

# Η COVID-19 «μόλυνε» τον ύπνο γιατρών και νοσηλευτών

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 28-12-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 624.73 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Η COVID-19 «μόλυνε» τον ύπνο γιατρών και νοσηλευτών

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΝΟΥΤΖΑ

Η πανδημία φαίνεται να «έδιωξε» τον ύπνο στους επαγγελματίες υγείας που στελέχωσαν τις κλινικές. Περισσότεροι από τέσσερις στους δέκα γιατρούς και νοσηλευτές μεγάλου νοσοκομείου της Αθήνας, που «σήκωσε» μεγάλο βάρος κατά την πανδημία, εμφάνισαν αϋπνία και μάλιστα για μεγάλο χρονικό διάστημα, ενώ έξι στους δέκα αναφέρουν κακή ποιότητα ύπνου, με ό,τι επιπτώσεις μπορεί να έχει αυτό στην υγεία τους και την απόδοσή τους στο εργασιακό περιβάλλον. Παράλληλα, εμφανίζουν σε υψηλά ποσοστά επαγγελματική εξουθένωση και μετατραυματικό στρες, καθώς και συμπτώματα άγχους και κατάθλιψης.

Αυτό είναι το βασικό συμπέρασμα μελέτης της ποιότητας ύπνου και της ψυχικής υγείας εργαζομένων στον «Ευαγγελισμό», τόσο στην αρχική όσο και την τελευταία φάση της πανδημίας και η οποία παρουσιάστηκε πρόσφατα στο πλαίσιο του 31ου Πνευμονολογικού Συνεδρίου της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας. Η ομάδα ερευνητών (Αθανασίου Ν., Παπιά Σ., Μπάου Κ., Λάμπρου Κ., Καραπίπερ Α., Πατρινός Σ., Ζακυνθινός Σ., Βαγιάνης Ε., Κατσαούνου Π.) παρακολούθησε για ένα έτος και σε δύο διαφορετικές περιόδους (Ιανουάριος - Απρίλιος 2021

έως τους αντίστοιχους μήνες του 2022) 105 επαγγελματίες υγείας και συγκεκριμένα γιατρούς και νοσηλευτές που εργάζονταν σε παθολογικές και πνευμονολογικές κλινικές, στο τμήμα Επειγόντων Περιστατικών και τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας στο νοσοκομείο «Ευαγγελισμός». Το προσωπικό αυτό στελέχωσε και τις κλινικές COVID-19.

**Τέσσερα στα δέκα στελέχη από το υγειονομικό προσωπικό μεγάλου νοσοκομείου παρουσιάζουν συμπτώματα επαγγελματικής εξουθένωσης, μετατραυματικού στρες, άγχους, ακόμη και κατάθλιψης.**

Όπως κατέδειξε η μελέτη, το 42% των συμμετεχόντων κατά τους πρώτους μήνες του 2022 εμφάνιζε αϋπνία, το 23,8% υπνηλία και το 60,6% ανέφερε κακή ποιότητα ύπνου. Σε σχέση με την πρώτη φάση της μελέτης (αντίστοιχο διάστημα του 2021) δεν διαπιστώθηκε στατιστικά σημαντική μεταβολή σε αυτούς τους δείκτες.

«Τα αποτελέσματα που αφορούν την κακή ποιότητα ύπνου



Επειτα από περίπου τρία χρόνια πανδημίας, η ψυχική υγεία γιατρών και νοσηλευτών παραμένει επιβραβυμένη.

των επαγγελματιών υγείας είναι ιδιαίτερος απογοητευτικός και σχετίζονται άμεσα με τις συνθήκες εργασίας που επικρατούν στα δημόσια νοσοκομεία, τον κατακερματισμό του ωραρίου ύπνου - εγρήγορση και την εργασία σε βάρδιες», σημειώνει στην «Κ» ο Νικόλαος Αθανασίου, ειδικευόμενος πνευμονολογίας - φυματιολογίας στον «Ευαγγελισμό», μέλος του Δ.Σ. του επιστημονικού συμβουλίου του

νοσοκομείου και βασικός ερευνητής στη μελέτη. Σύμφωνα με τον ίδιο, με βάση τις συνθήκες που επικρατούν στα δημόσια νοσοκομεία, αρκετοί γιατροί ξεπερνούν τις 48 ώρες εργασίας εβδομαδιαίως που προβλέπεται από τη νομοθεσία. Την περίοδο της πανδημίας οι επαγγελματίες υγείας στα δημόσια νοσοκομεία βρέθηκαν σε συνθήκες έκτακτης ανάγκης, χωρίς να λαμβάνουν ρεπό ή άδειες μέχρι και για έναν

χρόνο. «Ετσι, σε ένα ήδη οριακό σύστημα υγείας όπως ήταν αυτό στη χώρα μας, αυξήθηκε κατακόρυφα η κόπωση, η επαγγελματική εξουθένωση και πλεγώθηκε σε μεγάλο βαθμό η ψυχική υγεία των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία», επισημαίνει.

### Σύνδρομο «Burnout»

Όπως φάνηκε στη μελέτη, το διάστημα Ιανουάριου - Απριλίου 2022, το 41,9% εμφάνισε συμπτώματα κατάθλιψης και στο 36% αυτών η κατάθλιψη ήταν κλινικά σημαντική. Επίτ στους δέκα (71,5%) είχαν συμπτώματα άγχους, ενώ υψηλά ήταν τα ποσοστά του συνδρόμου της επαγγελματικής εξουθένωσης (Burnout), όπως αυτό χαρακτηρίζεται από τη συναισθηματική εξουθένωση, την αποπροσωποποίηση και την κλίμακα προσωπικών επιτευγμάτων. Ετσι, συναισθηματική εξουθένωση εμφάνιζε το 59,6% των συμμετεχόντων, αποπροσωποποίηση (απόλυτα στόχων και ιδανικών που σχετίζονται με την εργασία) το 41,35%, ενώ 70,87% βαθμολογούνται χαμηλά στην κλίμακα προσωπικών επιτευγμάτων. Παράλληλα το 45,2% των συμμετεχόντων παρουσίαζε τραυματικό στρες. Στην πλειονότητα αυτών των επαγγελματιών υγείας αυτό ήταν σοβαρό (59,6%), δηλαδή ξεπερνούσε το όριο για τη διάγνωση πιθανής διατα-

ραχής μετατραυματικού στρες (PTSD). Όπως ανέφερε ο κ. Αθανασίου, «μία από τις πρώτες μελέτες που πραγματοποιήθηκαν στη χώρα μας και αφορούσε την ψυχική υγεία των επαγγελματιών υγείας στην αρχική φάση της πανδημίας, ανέδειξε υψηλά ποσοστά άγχους (61,5%), κατάθλιψης (50,88%), τραυματικού στρες (48,86%) και επαγγελματικής εξουθένωσης (51,63%) είχαν υψηλά ποσοστά συναισθηματικής εξουθένωσης) στο προσωπικό των νοσοκομείων αναφοράς για την COVID-19. Παρατηρούμε λοιπόν ότι έπειτα από περίπου 3 χρόνια πανδημίας η ψυχική υγεία των επαγγελματιών υγείας παραμένει επιβραβυμένη, με κάποιες κλίμακες οριακά επιδεινωμένες».

Καταλήγοντας, ο κ. Αθανασίου τονίζει ότι «όλα τα ανωτέρω διαμορφώνουν ένα εκρηκτικό μείγμα, αν αναλογιστούμε την ευθύνη και τον φόρτο εργασίας του νοσοκομειακού επαγγέλματος. Τα αποτελέσματα της μελέτης μας θεωρούμε ότι συμβάλλουν στο να φωτιστούν οι ανάγκες των επαγγελματιών υγείας που εργάζονται στα δημόσια νοσοκομεία, ώστε η αρμόδια πολιτεία να διαμορφώσει ειδικά προγράμματα υποστήριξης των υγειονομικών για να ενισχυθεί η συναισθηματική αντοχή, η προσωριμότητα και η αποδοτικότητα τους».

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 28-12-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 113.67 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Νίκος Ανδρουλάκης: Είναι χρέος η ενίσχυση του ΕΣΥ

Το Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας του ΕΚΑΒ επισκέφθηκε ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ -ΚΙΝΑΛ

Ευχές με τους εργαζόμενους στο ΕΚΑΒ ανήμερα των Χριστουγέννων ανταλλάξε ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ - Κινήματος Αλλαγής, Νίκος Ανδρουλάκης, κατά την επίσκεψή του στο Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας του ΕΚΑΒ. Ο Νίκος Ανδρουλάκης ευχαρίστησε μέσω ασυρμάτου τα πληρώματα του ΕΚΑΒ για το έργο και την προσφορά τους.

Ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ - Κινήματος Αλλαγής σε δηλώσεις του ανέφερε πως «ήταν τιμή να ανταλλάξω ευχές με τους εργαζομένους του ΕΚΑΒ και να ακούσουμε τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν καθημερινά».

Ο κ. Ανδρουλάκης πρόσθεσε ότι «είναι χρέος η ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) μετά τη δοκιμασία της πανδημίας αλλά και εν μέσω της οικονομικής κρίσης, που αυξάνει το κόστος ζωής». Τόνισε ότι «είναι αδιανόητο ο ελληνικός λαός να πληρώνει τις τρίτες υψηλότερες ιδιωτικές δαπάνες για την υγεία του στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Γι' αυτό οφείλουμε να κάνουμε ότι περνά από το χέρι μας για να έχουμε ξανά ένα ισχυρό Εθνικό Σύστημα Υγείας, θεματοφύλακα της μείωσης των μεγάλων κοινωνικών ανισοτήτων της εποχής μας».

# ΕΚΤΡΩΜΑ ΣΤΟ ΑΙΜΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΩΝ!!!

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

Σελ.: 1,6

Ημερομηνία έκδοσης: 28-12-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 1001.6 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

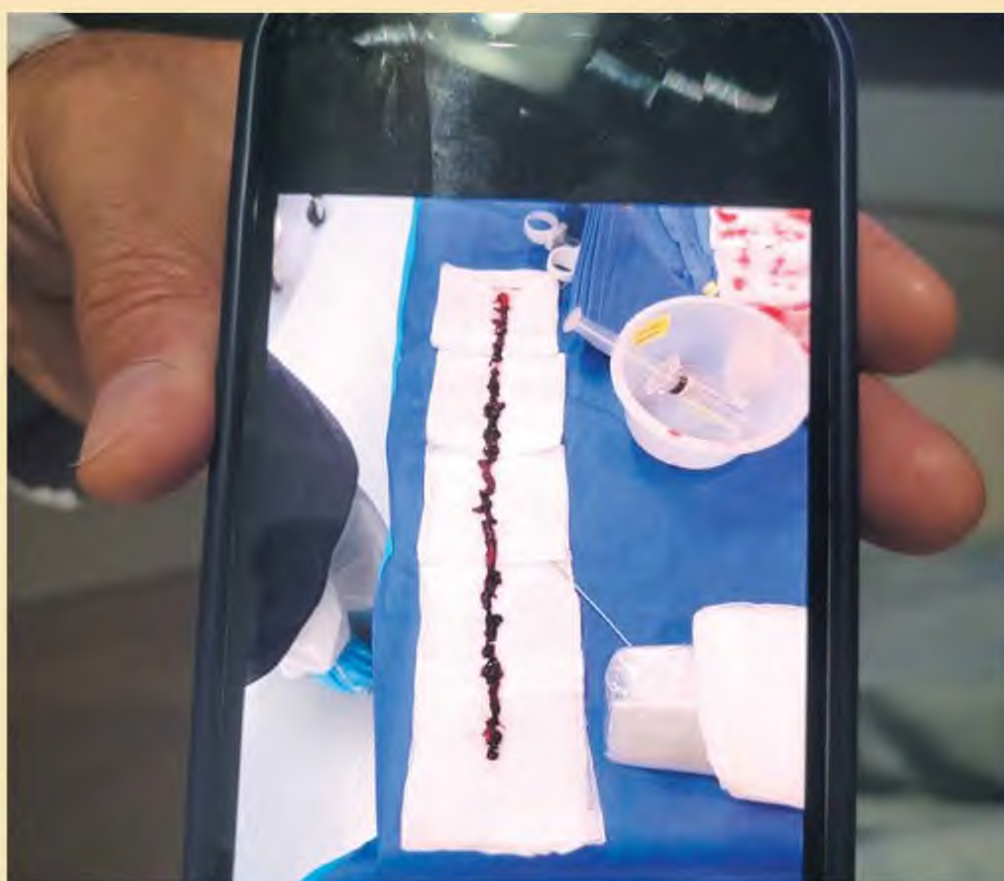


## ΑΦΑΙΡΕΘΗΚΕ ΘΡΟΜΒΟΣ 25 ΕΚΑΤΟΣΤΩΝ ΑΠΟ ΖΩΝΤΑΝΟ ΑΝΘΡΩΠΟ

# ΕΚΤΡΩΜΑ ΣΤΟ ΑΙΜΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΩΝ !!!



- ✓ Κορυφαίος καρδιολόγος: Δεν έχουμε ιδέα τι θα συμβεί στα σώματα όσων έλαβαν δόσεις εμβολίων Covid-19
- ✓ Το τσιγάρο του Μπισμπίκη αποκτά άλλη διάσταση, καθώς ο Έλον Μασκ κατάφερε να σταματήσει την πανδημία



ΑΦΑΙΡΕΘΗΚΕ ΘΡΟΜΒΟΣ 25 ΕΚΑΤΟΣΤΩΝ

# ΕΚΤΡΩΜΑ ΣΤΟ ΑΙΜΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΩΝ!!!

Κορυφαίος καρδιολόγος: Δεν έχουμε  
ιδέα τι θα συμβεί στα σώματα όσων  
έλαβαν δόσεις εμβολίων Covid-19

**Ε**νας τεράστιος θρόμβος αίματος 10 ιντσών (25.4 εκατοστά) φέρεται να αφαιρέθηκε από ζωντανό άτομο που είχε λάβει εμβόλιο Covid-19. Η φερόμενη ανακάλυψη αναφέρθηκε την ημέρα των Χριστουγέννων από τον διάσημο επιχειρηματία Steve Kirsch, ο οποίος ανέφερε ότι το δείγμα στάλθηκε σε εργαστήριο για περαιτέρω έρευνα. Οι συστηματικοί ελεγκτές ειδήσεων τον χαρακτηρίζουν ως συνωμοσιολόγο και διαβεβαιώνουν πως, σύμφωνα με την κρατική επιστήμη, τα εμβόλια COVID είναι ασφαλή και αποτελεσματικά.

"Αφαιρέθηκε "10 ιντσών" θρόμβος από ΖΩΝΤΑΝΟ άτομο", έγραψε ο Kirsch στο Twitter, ρωτώντας: "Το έχει δει ποτέ κάποιος αυτό πριν από την κυκλοφορία του εμβολίου;;";"

Σε μια μεταγενέστερη ανάρτηση, ο Kirsch σημείωσε ότι ο θρόμβος αίματος μήκους 10 ιντσών... "Στάλθηκε για ανάλυση και ΣΙΩΠΗ".

"Θα ήθελα πολύ να μάθω τι σκέφτηκαν εκεί στο παθολογικό εργαστήριο για αυτό το τέρας", σχολίασε ένας χρήστης του Twitter. "Μοιάζει περισσότερο με παράσιτο παρά με

θρόμβο".

"Είναι ΣΙΩΠΟΣ", απάντησε ο Kirsch στον χρήστη, παίζοντας με τις λέξεις.

Ο θρόμβος που αναφέρει ο Kirsch φαίνεται παρόμοιος με εκείνους που παρατηρήθηκαν από νεκροτόμους και ταριχευτές που έχουν παρατηρήσει περιέργους μακρούς ινώδεις θρόμβους που προέρχονται από πτώματα εμβολιασμένων ασθενών, όπως ισχυρίζονται.

"Ο FDA (Αμερικανικός Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων) είναι εκτός τροχιάς... Για να σωθούν οι Αμερικανικές ζωές τώρα, αυτά τα εμβόλια πρέπει να αποσυρθούν από την αγορά".

Αυτό δήλωσε ο καρδιολόγος, Peter McCullough, σε σχέση με τα εμβόλια COVID, με τους κρατικούς επιστήμονες να επιμένουν πάντως πως τα σκευάσματα είναι ασφαλή και αποτελεσματικά.

Όπως σημείωσε: "Οι Ρυθμιστικοί Οργανισμοί, ιδιαίτερα ο FDA, έχει εκτροχιαστεί αυτή την στιγμή".

Έχουν δώσει έγκριση άδειας έκτακτης ανάγκης για χρήση των δισθενών αναμνηστικών, που δεν έχουν δοκιμαστεί ποτέ σε ανθρώπους!

Επομένως δεν έχουμε καμία διαβεβαίωση ότι λειτουργούν και δεν έχουμε καμία απολύτως διαβεβαίωση πως "είναι ασφαλή" και για τα εμβόλια γενικά δεν έχουμε ιδέα τι θα συμβεί μακροπρόθεσμα στα σώματα εκείνων που τα έλαβαν". Αλήθεια, υπάρχει κάποιος τηλε-ειδικός να μας εξηγήσει αν τα παραπάνω είναι πραγματικότητα ή... συνωμοσιολογία;

|              |               |             |                        |                     |            |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | MANIFESTO     | Σελ.:       | 14                     | Ημερομηνία έκδοσης: | 28-12-2022 |
| Αρθρογράφος: |               | Επιφάνεια : | 108.03 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 0          |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ |             |                        |                     |            |



## Νοσοκομεία και δίκαιο...

Τις τελευταίες ημέρες –μεταξύ άλλων ευθυμογραφημάτων που επιβάλλονται τις ημέρες των Χριστουγέννων– διαβάζω ότι η κυβέρνηση ιδιωτικοποιεί τα ογκολογικά τμήματα των Νοσοκομείων Παιδών «Αγία Σοφία» και «Π. και Α. Κυριακού» διότι «τα μετατρέπει σε νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου και τα παραδίδει σε ιδιώτες». Η αλήθεια είναι ότι η ηγεσία του υπουργείου Υγείας έχει λάβει την απόφαση να δημιουργήσει Ογκολογικό Νοσοκομείο Παιδών με οικονομική και διοικητική αυτοτέλεια. Το νοσοκομείο θα λειτουργεί ως «νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου» με μόνο μέτοχο το Δημόσιο, δηλαδή θα είναι ένα 100% δημόσιο νοσοκομείο. Είναι το μόνο νοσοκομείο που λειτουργεί έτσι; Σαφέστατα και όχι. Μάλιστα, επί ΣΥΡΙΖΑ είχαμε και μια πρωτοτυπία: το Νοσοκομείο Θήρας όχι μόνο ιδρύθηκε και λειτουργεί ως νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου, αλλά και ως «υποκατάστημα» ανώνυμης εταιρείας! Καλά διαβάσατε. Με βάση το άρθρο 62 του ν. 4368/2016 (Α' 21), το Γ.Ν. Θήρας λειτουργεί ως υποκατάστημα της Ανώνυμης Εταιρείας Μονάδων Υγείας (ΑΕΜΥ ΑΕ), η οποία ανήκει στο κράτος.

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 28-12-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 630.33 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 630  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



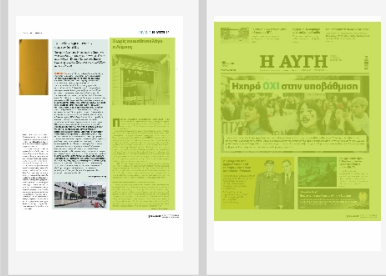
## Επικίνδυνες μετακινήσεις από την 6η ΥΠΕ

Την αποψίλωση του Νοσοκομείου Πάτρας για να καλυφθούν οι εφημερίες στον νομό Ηλείας καταγγέλλει η Ενωτική Συνεργασία Ιατρών ευχόμενη τα μαύρα Χριστούγεννα να αλλάξουν χρώμα σύντομα

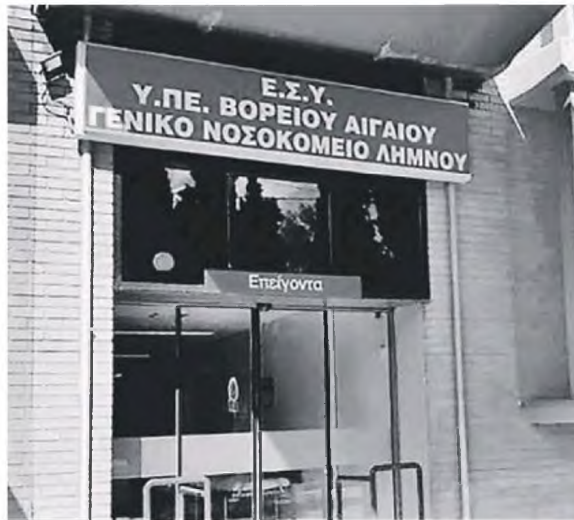
**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ** της 6ης ΥΠΕ Πάννης Καρβέλης εξακολουθεί να στέλνει τους γιατρούς της Πάτρας στον Πύργο για εφημερίες. Την προηγούμενη εβδομάδα έστειλε γιατρό που εφημέρευε στο ΤΕΠ του Νοσοκομείου «Άγιος Ανδρέας», με αποτέλεσμα τα Επείγοντα της Παθολογικής να καλυφθούν μόνο από τον συντονιστή διευθυντή! Το ίδιο έχει προγραμματιστεί και για αύριο, ενώ έχει δοθεί εντολή σε ακόμα μία γιατρό που εφημερεύει στο «Άγ. Ανδρέας» να μεταβεί επίσης στον Πύργο, με συνέπεια να δημιουργείται και πάλι κενό στην εφημερία του Νοσοκομείου της Πάτρας. Η τακτική της 6ης ΥΠΕ δημιουργεί πολλαπλά προβλήματα. Όχι μόνο αποδιοργανώνεται το πρόγραμμα εφημερίας του Γ.Ν. Πατρών, αλλά θέτει σε κίνδυνο -με τον τρόπο που μετακινούνται- και τους γιατρούς των νοσοκομείων της Πάτρας, καθώς εκθέτει σε δυσλειτουργία και τις αντίστοιχες κλινικές του «Αγίου Ανδρέα», αφού οι εφημερεύοντες χάνουν την επαφή τους με τους ασθενείς που περιθάλπουν. Μάλιστα, πρόσφατα επισκέφτηκε την 6η ΥΠΕ και το Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου Πάτρας, αλλά από τη συνάντηση αυτή δεν προέκυψε κάτι θετικό, καθώς ο διοικητής της 6ης ΥΠΕ δεν δεσμεύτηκε για τίποτα, παρά έδωσε αόριστες υποσχέσεις για το μέλλον, συνεχίζοντας ωστόσο τη διαλυτική τακτική του σε βάρος των νοσοκομείων της Πάτρας. Η Ενωτική Συνεργασία Ιατρών-ΕΣΙ σε ανακοίνωσή της τονίζει ότι η ασφάλεια των ασθενών -για την οποία κόπεται ο διοικητής της 6ης ΥΠΕ- διασφαλίζεται με προσλήψεις γιατρών στο Νοσοκομείο του Πύργου και όχι με μετακινήσεις άλλων γιατρών από τα νοσοκομεία της Πάτρας. «Οι μετακινήσεις γιατρών μπορεί να μπαλάνουν τις τρύπες του συστήματος, αλλά δημιουργούν "σπηλιές" στο σύστημα εφημέρευσης των νοσοκομείων της Πάτρας, αποδιοργανώνουν τη λειτουργία των παθολογικών κλινικών και θέτουν παράλληλα σε κίνδυνο την ψυχοσωματική ακεραιότητα των μετακινούμενων γιατρών» υπογραμμίζει. Ωστόσο, όπως προσθέτει, αυτές οι πρακτικές «συντηρούν το πρόβλημα της έλλειψης γιατρών στο Νοσοκομείο Πύργου, στο οποίο η κυβέρνηση δεν θέλει να δώσει λύση. Αντίθετα, έχει δημιουργήσει και πρόσθετο πρόβλημα με την αδρανοποίηση των μικρότερων νοσοκομείων της Αμαλιάδας και των Κρεστένων που υπολειπονται χωρίς γιατρούς και δεν μπορούν να προσφέρουν υπηρεσίες ούτε ως Κέντρα Υγείας αστικού τύπου, ώστε να ανακαταχθεί η ροή των ασθενών προς το μοναδικό Νοσοκομείο Πύργου». «Τα "μαύρα Χριστούγεννα" ελπίζουμε σύντομα να αλλάξουν χρώμα και τα επόμενα να είναι φωτεινά, όπως αρμόζει σε αυτή τη γιορτή» καταλήγει η Ενωτική Συνεργασία Ιατρών-ΕΣΙ.

Αντώνης Ραυτόπουλος





## Χωρίς αναισθησιολόγο η Λήμνος



**Π**αρότι από την Κυριακή 18 Δεκεμβρίου το νοσοκομείο Λήμνου-και όλο το νησί- είναι χωρίς αναισθησιολόγο (λόγω αναρρωτικής άδειας του μοναδικού γιατρού στη συγκεκριμένη ειδικότητα), η 2η ΥΠΕ και το υπουργείο Υγείας δεν έχουν ανταποκριθεί στις συνεχείς εκκλήσεις της διοίκησης.

«Το υπουργείο Υγείας και οι λοιποί υπεύθυνοι περιμένουν από τον Άγιο Βασίλη να φέρει στη Λήμνο αναισθησιολόγο σαν πρωτοχρονιάτικο δώρο» σχολιάζουν γλαφυρά οι γιατροί του νησιού. Συγκεκριμένα σε ανακοίνωσή της η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείου-Κ.Υ. Λήμνου (ΕΙΝΚΥΛ), υπογραμμίζει ότι οι πολιτικοί προϊστάμενοι της Υγείας «παίζουν τις ζωές ενός νησιού κορώνα γράμματα και 20.000 άνθρωποι στη μέση της θάλασσας αφήνονται χωρίς αναισθησιολογική κάλυψη με μόνη διέξοδο τις διακομιδές». Ήδη, μάλιστα, ασθενείς από τη Λήμνο διακομίζονται στην πλησιέστερη στεριά! «Η πρωτοφανής εγκληματική ανευθυνότητα διοίκησης και κυβέρνησης είναι αδιανόητη. Σε ποιο βαθμό ευθύνεται ο καθένας, είναι αδιάφορο. Ας το βρουν μεταξύ τους. Βέβαια, είναι η ίδια πολιτική ηγεσία που θεωρούσε ότι είτε νοσηλεύεται κάποιος στη ΜΕΘ είτε εκτός είναι το ίδιο πράγμα και καταλήξαμε σε εκατόμβες. Έτσι θεωρεί ότι είτε με αναισθησιολόγο είτε χωρίς αναισθησιολόγο είναι το ίδιο πράγμα» επισημαίνουν χαρακτηριστικά.

Η ΕΙΝΚΥΛ ζητάει άμεσα να μετακινηθεί αναισθησιολόγος για την κάλυψη του νησιού και καλεί την κυβέρνηση, το υπουργείο Υγείας και τη 2η ΥΠΕ να φροντίσει για μόνιμη στελέχωση του νοσοκομείου, καθώς δεν είναι ανεκτό ούτε ένα λεπτό να μένει το νησί ακάλυπτο αναισθησιολογικά. Μάλιστα, αναφέρουν ότι εδώ και μήνες έχει σταλεί ομόφωνη σχετική πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου για αναμόρφωση του οργανισμού με μηδενικό κόστος, η οποία όμως βρίσκεται σε κάποιο συρτάρι και δεν έχει εφαρμοστεί τίποτα.

### Με αυταρχισμό επικειρούν να μπαλώσουν τα κενά

Πάντως, η κυβέρνηση φαίνεται να είναι συνεπής ως προς την αντιμετώπιση των μονάδων Υγείας στη νησιωτική χώρα. Χαρακτηριστικά, το Νοσοκομείο Σύρου, ένας πλώνας για τις υπηρεσίες Υγείας στις Κυκλάδες, αντιμετωπίζει σοβαρότατα προβλήματα και -σύμφωνα με εργαζόμενους και κατοίκους του νησιού- βρίσκεται στη χειρότερη κατάσταση που έχει υπάρξει ποτέ. Παράλληλα, τα κενά στο Γ.Ν. Ικαρίας είναι πολλά, σε βαθμό που πλέον λειτουργεί ως Κέντρο Υγείας. Αυτές είναι μόνο κάποιες περιπτώσεις, καθώς τα προβλήματα είναι γενικευμένα. Σε αυτό το περιβάλλον, ο διοικητής του Νοσοκομείου Κέρκυρας στέλνει αυταρχικά «εντέλλεσθε» σε γιατρούς να εφημερεύουν σε τμήματα διαφορετικά από αυτά της ειδικότητάς τους.

Αντώνης Ραυτόπουλος

# μεγάλη συνωμοσία των εμβολίων αποκαλύπτεται από τον Έλον Μασκ!

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 28-12-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 905.3 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



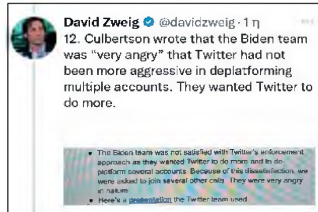
**Ο** Έλον Μασκ τους χτυπάει με τα ίδια τα όπλα τους! Δίνει στη δημοσιότητα τα αρχεία του Twitter, εκθέτοντας την κυβέρνηση των Δημοκρατικών (κυρίως, αλλά όχι μόνο). Σύμφωνα με τα αρχεία, η πλατφόρμα, κατά παράβαση προφανώς του αμερικανικού συντάγματος, λογόκρινε αληθινές και ενοχλητικές πληροφορίες που αφορούν στην εμβολιαστική πολιτική της κυβέρνησης των ΗΠΑ, "φρόντισε" για την απαξίωση γιατρών και άλλων ειδικών που διαφώνησαν, κατέστειλε τους χρήστες της πλατφόρμας ειδικά όταν μοιράζονταν τα δικά τους δεδομένα, δημιουργήσε - μυστικές φυσικά - μαύρες λίστες, λειτουργώντας ως παραμύζα του FBI. Επίσης, προχώρησε σε "αναθεώρηση" των κανόνων της πλατφόρμας ώστε να μπορεί να προωθεί την αυταρχική πολιτική της κυβέρνησης των Δημοκρατικών. Όπως τονίζει ο δημοσιογράφος και συγγραφέας Ντέιβιντ Τσβίιχ, η κυβέρνηση των ΗΠΑ πίεσε το Twitter και άλλες πλατφόρμες κοινωνικής δικτύωσης να ανεβάσουν συγκεκριμένο περιεχόμενο και να καταστείλουν άλλο περιεχόμενο που αφορούσε στον Covid. Ο ίδιος προσθέτει ότι εσωτερικά αρχεία στο Twitter που είδε, δείχνουν ότι τόσο η κυβέρνηση Τραμπ όσο και ο Μπάιντεν πίεσαν άμεσα τα στελέχη του Twitter να "μετριάσουν" το περιεχόμενο της πλατφόρμας για την πανδημία σύμφωνα με τις επιθυμίες τους. Κατά την έναρξη της πανδημίας, λέει ο Τσβίιχ, η διοίκηση Τραμπ ανησυχούσε ιδιαίτερα για τις αγορές ελέως πανικού. Ήρθαν ζητώντας "βοήθεια από τις εταιρείες τεχνολογίας για την καταπολέμηση της παραπληροφόρησης", που οδηγούσαν σε μαζικές προσελεύσεις και αγορές (και εξα-



## Η μεγάλη συνωμοσία των εμβολίων αποκαλύπτεται από τον Έλον Μασκ!

Γράφει η Μάχη Γραικού

νοουμε με μια ανήθικη σύμπλευση κυβέρνησης, γραφειοκρατίας και επιχειρήσεων, στη μεγαλύτερη "Δημοκρατία" της Δύσης, με σκοπό την επιβολή μιας συγκεκριμένης και πολύ κερδοφόρας για κάποιους πολιτικής και την επισκίαση ή και την καταστολή απόψεων, ακόμα και αυτών πολλών διακεκριμένων ειδικών, πολλών εξ αυτών πανεπιστημιακών. Και πολλά προφίλ ανθρώπων με δεκάδες ή και εκατοντάδες ακολούθους, διαγράφηκαν. Αλλά, εδώ τόλμησαν και κατέβασαν το προφίλ του Ντόναλντ Τραμπ, ενώ ήταν μάλιστα εν ενεργεία Πρόεδρος και ενώ είχε 82.000.000 ακολούθους!



**ΟΙ ΣΥΓΧΡΟΝΟΙ "ΑΝΤΙΦΡΟΝΟΥΝΤΕΣ"**  
Όπως επισημαίνει ο γνωστός Αμερικανός δημοσιογράφος Ντέιβιντ Τσβίιχ, όταν ανέλαβε η διοίκηση Μπάιντεν, ένα από τα πρώτα αήθηματά στις μυστικές συζητήσεις με υψηλόβαθμα στελέχη του Twitter ήταν η "ρύθμιση" του επικανωνιακού τοπίου σχετικά με τον διάλογο για τον Covid. Η εστίαση του ενδιαφέροντος της νέας αριστερής διοίκησης, ήταν στα αντιεμβολιαστικά προφίλ, ενώ ζητείτο η απαξίωσή τους. Ακολούθησε θύελλα καταστολής, η οποία κλιμακώθηκε στη διάρκεια του θέ-

ρους του 2021 και εν μέσω πανδημίας, συνοδευόμενη από σχετικές δηλώσεις ενός απόλυτα χειραγωγούμενου Προέδρου. Ο δημοσιογράφος είναι σαφής σε αυτά που είπε στις 26 Δεκεμβρίου: η προκατάληψη της πλατφόρμας έγειρε σε μεγάλο βαθμό υπέρ των "κατεστημένων δογμάτων", άσχετα αν το Twitter δεν ταυτίστηκε απόλυτα με τις προσδοκίες της κυβέρνησης Μπάιντεν. Όπως γράφει ο ίδιος, "αναπόφευκτα, το αντιφρονούν αλλά νόμιμο περιεχόμενο χαρακτηρίστηκε ως παραπληροφόρηση και οι λογαριασμοί των γιατρών και άλλων ανε-



στάλησαν τόσο για ανάρτηση απόψεων στο Twitter όσο και για αποδεδειγμένα αληθινές πληροφορίες". Αναφέρεται μάλιστα στον Δρ. Μάρτιν Κούλντορφ, επιδημιολόγο από την Ιατρική Σχολή του Χάρβαρντ, "ο οποίος ανάρτησε στο Twitter απόψεις που έρχονται σε αντίθεση με τις αρχές δημόσιας υγείας των ΗΠΑ και την αμερικανική αριστερά, στην οποία είναι ενταγμένο σχεδόν ολόκληρο το προσωπικό στο Twitter", όπως χαρακτηριστικά αναφέρει, προσθέτοντας ότι "τα εσωτερικά email δείχνουν μια 'πρόθεση για δράση' από έναν συντονιστή, λέγοντας ότι το tweet (σ.σ. τιτίβισμα) του Κούλντορφ παραβίαζε την πολιτική παραπληροφόρησης της εταιρείας για τον Covid-19 και ισχυρίστηκε ότι μοιράστηκε 'ψευδείς πληροφορίες'". Το ποιος τελικά παραπληροφόρουσε, αποδείχθηκε: η αμερικανική κυβέρνηση και μαζί της όλες οι δυτικές κυβερνήσεις και όχι μόνο, αλλά και οι φαρμακευτικές εταιρείες, δυστυχώς με

τη βοήθεια των εταιρειών υψηλής τεχνολογίας. Όπως είναι φυσικό οι αποκαλύψεις αυτές έχουν προκαλέσει μεγάλη αίσθηση στα ΗΠΑ αλλά και διεθνώς και η νέα ρεπουμπλικανική πλειοψηφία που αναλαμβάνει τα ηνία από τις 3 Ιανουαρίου 2023, ετοιμάζεται να ερευνηθεί διεξοδικά την υπόθεση. Πολλοί στις ΗΠΑ ήδη έχουν χάσει τον ύπνο τους. Είχαν φτάσει κάποιοι στις ΗΠΑ, στην ισχυρότερη Δημοκρατία του πλανήτη, να μιλούν για "αντιφρονούντες".

### ΕΛΟΝ ΜΑΣΚ: ΘΑΡΡΑΛΕΟΣ ΚΑΙ ΑΤΡΟΜΗΤΟΣ!

Να λοιπόν πώς προσπαθήσαν να "πείσουν" τον κόσμο! Η αλήθεια βγαίνει στο φως και δη χωρίς καθυστέρηση! Η άθλια μεθόδευση της αμερικανικής κυβέρνησης για να μπορέσει να επιβάλει τον μαζικό εμβολιασμό, αποκαλύφθηκε! Ένας θαρραλέος επιχειρηματίας χρειάστηκε, μια "ιδιωτική πρωτοβουλία", για να μάθουμε όλοι το βρωμερό και σχισμένο παρασκήνιο για την προώθηση των εμβολίων! Η κυβέρνηση της υπερδύναμης που ποικίλα "Δημοκρατία", "φιλελευθερισμό" και "δικαιωματισμό" σε όλον τον κόσμο, παρακολουθεί αμύχλη τη δημοσιοποίηση των πομπών της. Ο Έλον Μασκ είναι ένας πληροφοριοδότης που πλήρωσε 44 δις δολάρια για να μοιραστεί την αλήθεια για τους κακούς με τον κόσμο. Ένα τόσο γενναίο δώρο. Σε ευχαριστώ Έλον Μασκ!, έγραψε ένας χρήστης στο Twitter, που από συστημικός μηχανισμός και μέρος του προβλήματος, καθίσταται πλέον μέρος της λύσης, με κύριο σημαφόρο της αντισυστημικής αντίθεσης τον πλουσιότερο άνθρωπο στον κόσμο! Ποιος θα το 'λεγε! "Είναι ίσως ένα από τα πιο όμορφα πράγματα που θα έχω δυνατότητα να παρακολουθήσω στη ζωή μου", έγραψε μια άλλη χρήστης της πλατφόρμας.



νίληση των αποθεμάτων) σε παντοπωλεία και υπεραγορές (κάτι που όντως έγινε). Εδώ, σημαίνοντα ρόλο φέρεται να έπαιξε αρχικά ο Ελληνοαμερικανός σύμβουλος για θέματα τεχνολογίας (και μετέπειτα υφυπουργός) του Ντόναλντ Τραμπ, Μιχαήλ Κράτσιος. Τότε, στις πρώτες συζητήσεις στο Λευκό Οίκο με θέμα την προπαγάνδα για τον εμβολιασμό, συμμετείχαν επίσης εκπρόσωποι της Google, του Facebook και της Microsoft, μεταξύ άλλων. Οι επίδοξοι νταβατζήδες του δημοσίου διαλόγου, ενεργοποιήθηκαν αμέσως. Σιγά μην έχαναν την ευκαιρία... Εδώ όμως έχουμε να κά-



# Η Κίνα ανοίγει ξανά εν μέσω του εφιάλτη

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 24 Ημερομηνία έκδοσης: 28-12-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 654.97 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4750  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Της **ΒΙΚΥΣ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ**

**Μ**πορεί στις 8 Ιανουαρίου η Κίνα να ξανανοίγει τα σύνορά της για πρώτη φορά μετά τον Μάρτιο του 2020 και την κοσμοϊστορική εξάπλωση της

πανδημίας σε όλη την υφήλιο, ξηλώνοντας πια και το τελευταίο περιοριστικό μέτρο της δρακόντειας στρατηγικής της για «μηδενική Covid», κατά τραγική ειρωνεία όμως η ηγεσία υπό τον Σι Τζιν-πίνγκ παίρνει την πολιτική απόφαση να το κάνει στη χειρότερη δυνατή υγειονομική συγκυρία για τη χώρα, όσο κι αν η κίνηση αυτή θα τονώσει την τεράστια πλην επιβραδυσμένη οικονομία της και θα βοηθήσει να αποκατασταθούν σημαντικά οι αρρυθμίες στις παγκόσμιες εφοδιαστικές αλυσίδες. Με καθυστέρηση τριών ετών περίπου σε σχέση με τον υπόλοιπο πλανήτη, το πολυπληθέστερο κράτος του κόσμου με το 1,4 δισεκατομμύριο κατοίκους χτυπιέται αλύπητα από το πρώτο του πανεθνικό κύμα Covid, που έχει προκαλέσει εφιαλτικό τσουνάμι εκατομμυρίων μολύνσεων και πρωτοφανές «έμφραγμα» στα νοσοκομεία, τις μονάδες εντατικής θεραπείας αλλά και στα αποθερωτήρια, τα οποία δουλεύουν ακατάπαυστα, σύμφωνα με συγκλίνοντα ρεπορτάζ δυτικών ΜΜΕ, λόγω τρομακτικά αυξημένης... ζήτησης.

«Πατί δεν μπορούμε να περιμένουμε μέχρι να περάσει αυτό το κύμα για να ξανανοήσουμε; Οι υγειονομικοί έχουν ήδη εξαντληθεί και οι ηλικιωμένοι δεν θα επιζήσουν από δύο μολύνσεις μέσα σε έναν μήνα» έγραφε χθες ένα από τα δημοφιλέστερα -και παραδόξως μη λογοκριμένα- σχολία



## Η Κίνα ανοίγει ξανά εν μέσω του εφιάλτη

**Το κινεζικό δόγμα** της «μηδενικής Covid» με τους ασφυκτικούς περιορισμούς φτάνει στο τέλος του και αντικαθίσταται από μια... δυτικού τύπου συμβίωση με τον ιό, την ώρα όμως που η χώρα βιώνει τεράστια έξαρση μολύνσεων, νοσηλείων και θανάτων

στην κινεζική πλατφόρμα κοινωνικής δικτύωσης Weibo, καθώς το γιγάντιο επιδημιολογικό κύμα αναμένεται να κορυφωθεί σύντομα προτού ξεκινήσει το επόμενο γύρω στα τέλη Ιανουαρίου λόγω των διακοπών για τους εορτασμούς του κινεζικού νέου έτους και των... υπερμεταδοτικών μαζικών μετακινήσεων δεκάδων εκατομμυρίων ανθρώπων. Η όψιμη έξαρση της πανδημίας σε ολόκληρη τη χώρα είναι το τίμημα που πληρώνει η Κίνα μετά την απότο-

μη χαλάρωση των περιοριστικών μέτρων στις 7 Δεκεμβρίου, με την κατάργηση της αναγκαστικής απομόνωσης όλων των φορέων του νέου κορονοϊού σε κρατικά κέντρα καραντίνας, των υποχρεωτικών διαγνωστικών ελέγχων σύσσωμου του πληθυσμού κάθε μέρα, αλλά και την άρση των βασανιστικών λοκντάουν σε τοπικό και συνοικιακό επίπεδο.

Περίεργως μόνο ο εμβολιασμός δεν κατέστη υποχρεωτικός - γεγονός που επίσης πληρώνει η χώρα,

ιδίως στις μεγαλύτερες ηλικίες.

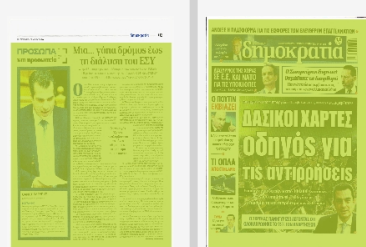
Τη Δευτέρα η Εθνική Υγειονομική Επιτροπή της Κίνας ανακοίνωσε ότι από τις 8 Ιανουαρίου υποβαθμίζει επίσημα την Covid σε μολυσματική ασθένεια β' κατηγορίας, σηματοδοτώντας πλέον και την κατάργηση για τους εισερχόμενους ταξιδιώτες της υποχρεωτικής καραντίνας (που είχε μειωθεί πρόσφατα σε πέντε μέρες από τρεις βδομάδες, όπως ίσχυε για μεγάλο χρονικό διάστημα). Πλέον θα απαιτείται μόνο μοριακό τεστ

(PCR) για την είσοδο στη χώρα, με τις αρχές να αναφέρουν πως θα «βεβαιστοποιήσουν» και τις διευθετήσεις χορήγησης βίζας για εργασία, σπουδές, οικογενειακές επισκέψεις και επανενώσεις. Θα επιτραπεί επίσης στους Κινέζους πολίτες να ταξιδεύουν στο εξωτερικό έπειτα από τριετή απαγόρευση.

«Είμαι χαρούμενη και άφωνα παράλληλα. Αν ήταν να ξανανοήσουμε έτσι κι αλλιώς, γιατί χρειάστηκε να υποστούμε τα καθημερινά τεστ για Covid και τα λοκντάουν φέτος;» έλεγε στο BBC η Ρέιτσελ Λιου, κάτοικος Σανγκάης όπου και πέρασε τρεις ολόκληρους μήνες κλεισμένη σπίτι της την περασμένη άνοιξη.

### Ενημέρωση... τέλος

Ανήμερα τα Χριστούγεννα οι κινεζικές αρχές ανήγγειλαν ότι σταματούν να δημοσιοποιούν καθημερινά στοιχεία για την Covid. Είχε γίνει εξόφθαλμη άλλωστε η απόκρυψη του πραγματικού αριθμού των μολύνσεων και των θανάτων, με τους Financial Times και το Bloomberg να επικαλούνται διαγραφή από κορυφαίους αξιωματούχους των υπηρεσιών υγείας της Κίνας για 250 εκατομμύρια κρούσματα μόνο το πρώτο 20ήμερο του Δεκεμβρίου. Σύμφωνα δε με εκτιμήσεις της βρετανικής εταιρείας υγειονομικών δεδομένων Airfinity, σημειώνονται ένα εκατομμύριο μολύνσεις και 5.000 θάνατοι τη μέρα. Ανησυχία ότι η έξαρση της πανδημίας στην Κίνα θα καθυστερήσει τη λήξη του παγκόσμιου υγειονομικού συναγερμού που έχει σημάνει ο ΠΟΥ εκφράζονται ακόμα και σύμβουλοι του οργανισμού, ενώ άλλοι επιστήμονες φοβούνται νέες μεταλλάξεις του ιού που ίσως κρύβουν δυσάρεστες εκπλήξεις για όλους μας.



## ΠΡΟΣΩΠΑ και προσωπεία



### ΘΑΝΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

Δικηγόρος, υπουργός Υγείας

#### ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ

Γεννήθηκε στην Αθήνα το 1977. Σπούδασε Νομική στην Αθήνα και πήρε μεταπτυχιακό στη Χαϊδελβέργη. Έχει εξειδίκευση στο Ποινικό και Ιατρικό Δίκαιο. Η πολιτική καριέρα του άρχισε το 2004, όταν με το ΛΑΟΣ κατέβηκε στις ευρωεκλογές. Το 2007 εξελέγη για πρώτη φορά βουλευτής, με το κόμμα του Καρατζαφέρη. Το 2009 εκλέχθηκε στην Ευρωβουλή και το 2012 αποχώρησε από το κόμμα του για να ενταχθεί στη Ν.Δ. Το 2016 υπεβλήθη σε χειρουργική επέμβαση για να αντιμετωπιστεί μια σοβαρή λοίμωξη έπειτα από χειρουργείο στο γόνατο του. Από τις 31 Αυγούστου 2021 έχει αναλάβει καθήκοντα υπουργού Υγείας.

# Μια... γόπα δρόμος έως τη διάλυση του ΕΣΥ

Φτηνοί λαϊκισμοί με τους... Μπισμπίκηδες από τον Θάνο Πλεύρη, επί θητείας του οποίου καταγράφηκε παγκόσμιο ρεκόρ θανάτων από Covid-19 και το Εθνικό Σύστημα Υγείας αποσυντέθηκε

**Ο**ταν βλέπεις έναν υπουργό Υγείας να μοιράζει πρόγραμμα βάσει του αντικαντιστικού νόμου από το... twitter και να λειτουργεί σαν σερβίφερ των αναρτήσεων του διαδικτύου, τότε -αν μη τι άλλο- υποθέτεις ότι το εν λόγω κυβερνητικό στέλεχος τελειοποίησε για το άμεσο αντικείμενό του, το Σύστημα Υγείας, που πλέον το έκανε ένα από τα καλύτερα συστήματα του κόσμου. Κι έχοντας θωρακίσει τους Έλληνες από κάθε κακοτοπιά στα νοσοκομεία, μπορεί απερίσπαστος ο υπουργός να ασχοληθεί και με τους «έμμεσους» κινδύνους υγείας, όπως το παθητικό κάπνισμα.

Ο Θάνος Πλεύρης εξακολουθεί να λειτουργεί ως νομικός και όχι ως υπουργός Υγείας. Αντιλαμβάνεται ως μόνες «θεραπείες» τα πρόγραμμα και τις ποινές. Άλλοτε στους υγειονομικούς, μετά στους ανεμβολίαστους ηλικιωμένους, τώρα ακόμα και στα πιωζούκια για τα τσιγάρα. Αν, άλλωστε, ενεργούσε περισσότερο ως υπουργός Υγείας, παρά σαν αυτόκλητος... δικαστής, τα αποτελέσματα θα ήταν διαφορετικά στις ζωές μας.

Ο Πλεύρης είναι ακόμα ένας πολιτικός καριέρας. Και σαν τέτοιος έχει κι αυτός την αγωνία να διαφημίσει όποια επιτεύγματά του, προκειμένου να υποβαθμίζονται οι παταγώδεις αποτυχίες του. Αντέδρασε «αδέκαστα» για το τσιγάρο του αμόρε της Βανδής, με εξασφαλισμένη τη δημοσιότητα λόγω τραγουδίστριας, και ταυτόχρονα έκανε μια φτηνή επίδειξη ότι «ο νόμος στην Ελλάδα ισχύει για όλους».

Ο δικηγόρος, όμως, ξέρει καλύτερα από τον καθηνά ότι τίποτα δεν ισχύει για όλους στην Ελλάδα. Δεν είχαν, για παράδειγμα, όλοι οι πολίτες που νοσούσαν από κορονοϊό την ίδια πρόσβαση στις ΜΕΘ. Πολλοί πέθαιναν στα σπίτια τους ή σε ράντσα αβοήθητοι, με μεγαλύτερη συχνότητα επί ημερών του. Κι ως διακήρυξε η κυβέρνηση ότι υπάρχει επάρκεια στις ΜΕΘ. Κι ως αμφισβητούσαν το Μαζήμιου και ο αρμόδιος υπουργός την έκθεση Τσιόδρα.

Ο Πλεύρης παριστάνει ότι δίνει αγώνα για μια... γόπα, όταν τον Αύγουστο του 2021 που ανέλαβε το υπουργείο Υγείας οι νεκροί ήταν 13.600 ύστερα από 1,5 χρόνο πανδημίας. Μέσα σε μόλις ένα εξάμηνο της θητείας του τα θύματα είχαν διπλασιαστεί. Μια αρνητική παγκόσμια επίδοση εκείνο το διάστημα, σε αντίθεση με την παγκοσμια τάση σε όλο τον υπόλοιπο κόσμο και παρόλο που είχε για όπλα και τα εμβόλια.

Ωστόσο, μια τέτοια απράγματο αλήθεια δεν εξυπηρετεί την καριέρα του Πλεύρη. Την εξυπηρετεί, όμως, η... επιτυχία να ξετριπώσει έναν αναγνωρισμένο καπνιστή σε νυχτερινό κέντρο.

Μόλις πρόσφατα ο ίδιος κατασκεύασε, μαζί με την Γκάγκα, έναν υβριδικό νόμο ιδιωτικοποιημένου ΕΣΥ που διαχωρίζει τους πολίτες σε έχοντες και μη έχοντες. Οποιοσδήποτε χρήμα θα χειροφυλάξει εγκαίρως, όποιος δεν διαθέτει θα περιμένει σε λίστες μακράς αναμονής. Πάλι δεν ισχύουν τα ίδια για όλους. Και με τη βούλα του νόμου Πλεύρη...

Ασφαλώς και το κάπνισμα σε εσωτερικούς χώρους απαγορεύεται γιατί βλάπτει. Είναι υποκρισία, όμως, ένας υπουργός να διυλίζει τον κώλυπα και να καταπνίγει την κάμψη στο όνομα της... υγείας και μιας «εύκολης» νομιμότητας. Γιατί, αν για κάτι θα μείνει στην Ιστορία, δεν θα είναι για το twitter-πρόγραμμα στο μαγαζί που τραγουδάει η Βανδής.

Ο Πλεύρης επιδιώκει να παρουσιάσει ότι η Ελλάδα δεν κάνει καμία έκπτωση σε θέματα υγείας και ότι μπορεί να κλείσει μια επιχείρηση για ένα τσιγάρο (και ορθώς). Την ίδια στιγμή, όμως, υπάρχουν μαζικές απώλειες σε «χρεοκοπημένα» δημόσια νοσοκομεία, δίχως καμία διάθεση διερεύνησης.

Αλήθεια, εκείνες οι αυτοσχέδιες... ΜΕΘ-ράντσα ήταν σύμφωνα με το γράμμα του νόμου, των ίσων δικαιωμάτων στην περίθαλψη και των επιστημονικών πρωτοκόλλων; Ισχύσε η νομιμότητα;

Το σύστημα υγείας της χώρας επί Πλεύρη είναι μια ωρολογιακή βόμβα. Άνθρωποι πέθαναν ακριβώς επειδή το σύστημα δεν τους προσέφερε τη φροντίδα που όφειλε. Κι έγιναν απλώς ένα νούμερο, μια στατιστική. Είναι νεκροί και -βολικά- δεν μπορούν να κατηγορηθούν κανέναν.

Τα νοσοκομεία αντιμετώπισαν ζωτικής σημασίας ελλείψεις, από προσωπικό και προστατευτικό εξοπλισμό μέχρι κλίνες εντατικής θεραπείας. Αυτές οι αποτυχίες έκριναν τη ζωή ή τον θάνατο για πολλούς.

Ο Πλεύρης πήγε ενάντια στην επιστημονική λογική και σε κάθε ιατρική ηθική, βαφτίζοντας «ΜΕΘ» κάτι ράντσα με οξυγόνο. Αν δεν ήθελε να συμμετάσχει στην τραγωδία, θα μπορούσε να είχε παραιτηθεί. Αλλά δεν το έκανε. Αντίθετα, διαβεβαίωνε ότι το ΕΣΥ δεν πιέζεται.

Το tweet του υπουργού Υγείας για το τσιγάρο δεν ήταν μια πράξη ουσίας, ούτε καν συμβολισμού. Ήταν ένας φτηνός λαϊκισμός. Μια ευκαιριακή κίνηση εντυπωσιασμού δίχως στόχευση. Το πρόβλημα της ελλιπούς εφαρμογής του αντικαντιστικού νόμου δεν θα λυθεί με πρόγραμμα μέσω social media, αλλά με περισσότερους ελέγχους - που έτσι κι αλλιώς δεν γίνονται.

Αν μη τι άλλο, ο υπουργός οφείλει να λύσει πρώτα άλλες εκκρεμότητες. Να απαντήσει στο ερώτημα με ποιον τρόπο θα χειροφυλάξει το ίδιο γρήγορα στα δημόσια νοσοκομεία κι ένας ασθενής δίχως οικονομικές δυνατότητες. Να μας διαφωτίσει για ποιον λόγο βαφτίστηκαν ΜΕΘ κάποιοι διάδρομοι και ράντσα.

Να μας διπλώσει για ποιον λόγο έλεγε ότι δεν υπήρχε πρόβλημα κλινών στις εντατικές, ενώ οι έρευνες έδειξαν ότι άνθρωποι πέθαιναν εκτός. Και, με την ευκαιρία, να μας πει αν όλα τα εμβόλια που αγοράστηκαν από την Ελλάδα, με ισοκυβερτητή, έχουν χρησιμοποιηθεί ή αν κάποιες παρτίδες αγοράστηκαν τελεσίδικα προκαταβολικά και έληξαν, και, σε περίπτωση που ισχύει το δεύτερο, τι απέγιναν. Οι φορολογούμενοι που τα πλήρωσαν περιμένουν να μάθουν.

**Βασίλης Γαρούπης**

# Χανιά: 17χρονη έπαθε σηπτικό σοκ μετά τη γέννα

Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 7

Ημερομηνία έκδοσης: 28-12-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 225.22 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Χανιά: 17χρονη έπαθε σηπτικό σοκ μετά τη γέννα

Με κομμένη την ανάσα γιατροί και συγγενείς παρακολουθούν τον αγώνα που δίνει για να κρατηθεί στη ζωή η 17χρονη στα Χανιά που έφερε στον κόσμο μια ζωή, αλλά λόγω επιπλοκών κινδυνεύει να χάσει τη δική της.

Η 17χρονη εισήχθη στο νοσοκομείο ετοιμόγεννη και χωρίς κάποιο πρόβλημα. Όταν όμως το Σάββατο 17 Δεκεμβρίου γεννήθηκε, με καισαρική τομή, η υγιέστατη κορούλα της, η μητέρα υπέστη σηπτικό σοκ. Έτσι, αντί να αγκαλιάσει το νεογέννητο, μεταφέρθηκε στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου Χανίων, όπου παραμένει σε κρίσιμη κατάσταση. Σημειώνεται ότι οι γιατροί κατάφεραν σε πρώτη φάση να σταθεροποιήσουν την κατάσταση της ανήλικης μητέρας, αλλά ο κίνδυνος, όπως αναφέρουν, δεν έχει περάσει.

Σύμφωνα με πληροφορίες της ΕΡΤ Χανίων, η κοπέλα υπέστη σηπτικό σοκ που προκλήθηκε από βαριά φλεγμονή λίγες ώρες μετά τη γέννα. Η επιλόχεια λοίμωξη (ή μητρική σήψη) είναι πολυμικροβιακή και προκαλείται στη μητέρα κατά τη λοχεία, δηλαδή λίγες ημέρες μετά τη γέννα. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) εκτιμά ότι από τις 1.000 γέννες 11 γυναίκες υποφέρουν από λοιμώξεις οι οποίες προκαλούν τον θάνατο ή τις φέρνουν πολύ κοντά σε αυτόν.

Η σημαμία είναι συνήθως η αντίδραση του ανοσοποιητικού (εξίσου ανεξέλεγκτη) στη συστηματική λοίμωξη. Αυτό οδηγεί σε σηπτικό σοκ, το οποίο προκαλεί τον θάνατο στο 40% των περιπτώσεων. Η επιλόχεια λοίμωξη ήταν πολύ συχνή πριν από χρόνια. Ωστόσο, χάρη στην αποτελεσματική χρήση των αντιβιοτικών και την απολύμανση του εξοπλισμού κατά τη γέννα, συμβαίνει όλο και σπανιότερα.

# Το ΕΣΥ διαλύεται: «Φέσι» 1 δισ. € στους προμηθευτές

|              |               |             |                        |                     |            |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή:        | ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ    | Σελ.:       | 23                     | Ημερομηνία έκδοσης: | 28-12-2022 |
| Αρθρογράφος: |               | Επιφάνεια : | 127.76 cm <sup>2</sup> | Κυκλοφορία:         | 8215       |
| Θέματα:      | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ |             |                        |                     |            |



## Το ΕΣΥ διαλύεται: «Φέσι» 1 δισ. € στους προμηθευτές

**ΣΤΑΣΗ** πληρωμών φαίνεται πως έχουν κηρύξει τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας στους προμηθευτές ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. Σύμφωνα με πληροφορίες, τα χρέη έχουν «εκτοξευτεί», πλησιάζοντας το 1 δισ. ευρώ, προκαλώντας έτσι τεράστια δυσφορία στις τάξεις των επαγγελματιών.

Σύμφωνα με τον Σύνδεσμο Επιχειρήσεων Ιατρικών και Βιοτεχνολογικών Προϊόντων (ΣΕΙΒ), τα νοσοκομεία του ΕΣΥ συνεχίζουν να εξοφλούν τις υποχρεώσεις τους πολύ πέραν του προσδιορισμένου ορίου των 60 ημε-

ρών, με αποτέλεσμα ο μέσος όρος του χρόνου εξόφλησης να ανέρχεται στους 10 μήνες, με ορισμένες περιπτώσεις να φτάνουν και ίσως να ξεπερνούν το ένα έτος. Τα στρατιωτικά νοσοκομεία εξοφλούν τους προμηθευτές ιατροτεχνολογικών προϊόντων με τεράστιες καθυστερήσεις, που φτάνουν και τα δύο χρόνια. Για αυτόν τον λόγο ο ΣΕΙΒ θέτει μετ' επιτάσεως το ζήτημα βελτίωσης των ρυθμών εξόφλησης των νοσοκομειακών οφειλών, αλλά και του εξορθολογισμού των επιστροφών προς ΕΟΠΥΥ (μέσω clawback και rebate).

# Σαρώνουν οι ιώσεις, απροστάτευτος ο λαός, χάος στα δημόσια νοσοκομεία

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 28-12-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 441.55 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1450  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Σαρώνουν οι ιώσεις, απροστάτευτος ο λαός, χάος στα δημόσια νοσοκομεία

### Εκατοντάδες περιμένουν για ώρες να εξεταστούν, απίστευτη η ταλαιπωρία σε φορεία και ράντζα για ασθενείς

Σε ράντζα στους διαδρόμους και στις πολύωρες αναμονές στα Επειγόντα των νοσοκομείων γιόρτασαν την «αναβάθμιση» και «ενίσχυση» του δημόσιου συστήματος Υγείας ασθενείς κι εργαζόμενοι, βιώνοντας στο πετσί τους τα αποτελέσματα της διαχρονικής έλλειψης μόνιμου προσωπικού, της κρατικής υποχρηματοδότησης και της επιχειρηματικής δράσης. Παρά την έγκαιρη - προ μηνών - προειδοποίηση των ειδικών για **επέλαση ιώσεων με μεγαλύτερη σφοδρότητα**, στα δημόσια νοσοκομεία η αθλιότητα καλά κρατεί, με την κυβέρνηση να «επενδύει» στην απόγνωση του λαού, προπαγανδίζοντας ως «λύση» την ένταξη της ιδιωτικοοικονομικής λειτουργίας και τις αυξημένες πληρωμές στο πλαίσιο του «νέου ΕΣΥ».



Φωτ. Αρχείου

Χαρακτηριστικές είναι οι εικόνες που έκαναν τον γύρο του διαδικτύου από τον «**Ευαγγελισμό**», το **Λαϊκό**, το «**Γεννημάτας**», τα Νοσοκομεία Παιδών, με **ανθρώπους** σε φορεία, σε ουρές και ράντζα να αναμένουν ώρες επί ωρών. Στο Παιδών «**Αγλαΐα Κυριακού**», με χρόνο αναμονής πάνω από 8 ώρες την παραμονή Χριστουγέννων, παιδιά δεν πρόλαβαν να εξεταστούν και μεταφέρονταν στο γειτονικό «**Αγία Σοφία**» που ξεκινούσε την επόμενη εφημερία. Κι εκεί όμως η αναμονή ανήμερα των Χριστουγέννων και την επομένη ξεπερνούσε τις 5 ώρες!

«Θα έχουμε άλλες 4 εβδομάδες περίπου χρονική διάρκεια έξαρσης (...) Και έχουμε πολύ περισσότερο παιδικό πληθυσμό», ανέφερε ο υπουργός Υγείας, Θ. Πλεύρης, προαναγγέλλοντας νέα κλιμάκωση και παρουσιάζοντας περίπου ως «φυσικό φαινόμενο» από τη μία τη χαοτική κατάσταση στα νοσοκομεία και από την

άλλη την αναζήτηση ακόμα και αντιπυρετικών στα φαρμακεία.

Στο μεταξύ, την ανησυχητική κατάσταση που έχουν διαμορφώσει οι συνήθεις εποχικές ιώσεις και ο κορονοϊός μαρτυρά και η **εβδομαδιαία Έκθεση Επιδημιολογικής Επιτήρησης Αναπνευστικών Λοιμώξεων**, για το διάστημα 12 - 18 Δεκεμβρίου, καταγράφοντας αύξηση σε σχέση με την προηγούμενη βδομάδα για τις ηλικιακές ομάδες 5 - 14 και 15 - 64 ετών, ενώ στις ηλικίες κάτω των 5 ετών και τις ηλικίες 65 ετών και άνω η αναλογία των ατόμων με γριπώδη συνδρομή στο σύνολο των επισκέψεων ήταν σχετικά σταθερή.

Ο **αριθμός των εισαγωγών για COVID-19 ήταν 1.343 και καταγράφηκαν 104 νέες διασωληνώσεις**, αλλά και **150 θάνατοι** με διάμεση ηλικία τα 85 έτη (εύρος 49 - 98).

Ψηλά παραμένει και η θετικότητα για τον ιό της γρίπης με 17 νοσηλείες σε ΜΕΘ.

Τη βδομάδα 12 - 18 Δεκεμβρίου, παρατηρήθηκε αυξητική τάση και στο μέσο **εβδομαδιαίο ιικό φορτίο του SARS-CoV-2 στα αστικά λύμα-**

τα σε τρεις από τις οκτώ περιοχές που ελέγχθηκαν από το ΕΔΕΛ: Πάτρα (+195%), Χανιά (+111%), ενώ οριακή ήταν η αύξηση στην Περιφέρεια Αττικής.

### Χωρίς γιατρούς απογευματινά εμβολιαστικά κέντρα στη Θεσσαλονίκη

Στο μεταξύ, το τελευταίο διάστημα, στα Κέντρα Υγείας της 3ης και της 4ης ΥΠΕ (Μακεδονία - Θράκη) δεν καλύπτονται τα απογευματινά εμβολιαστικά κέντρα με γιατρούς, όπως γίνονταν μέχρι πρόσφατα. Οι διοικήσεις των ΚΥ, για να αποφύγουν την κάλυψη με προσωπικό που συνεπάγεται αποζημίωση με μεικτή εφημερία όπως γινόταν μέχρι τώρα, **προχωρούν στη μεταφορά των ραντεβού στα πρωινό πρόγραμμα**, αυξάνοντας τον φόρτο εργασίας και υποβαθμίζοντας την εμβολιαστική διαδικασία. Μια διαδικασία που δεν είναι «ένα τσίμπημα», αλλά πρέπει να προβλέπει την ολοκληρωμένη ενημέρωση και παρακολούθηση των ασθενών.

Ενώ για όσα ραντεβού δεν μπορούν να μετακινηθούν, ορίζουν ως υπευθύνους τους εφημερεύοντες γιατρούς, πολλές φορές μάλιστα με προσωπικές πιέσεις, οδηγώντας τους σε τέλεση απλήρωτης εργασίας και κυρίως σε υποβάθμιση των υπηρεσιών που παρέχουν, καθώς η ευθύνη τους είναι για τα επείγοντα περιστατικά του ΚΥ και όχι για την τακτική του λειτουργία.

Τις άμεσες ενέργειες των 3ης και 4ης ΥΠΕ και των διοικήσεων των ΚΥ, για την κάλυψη των προγραμμάτων του εμβολιαστικού κέντρου, με γιατρούς, οι οποίοι θα αποζημιώνονται για μεικτή εφημερία, όπως γινόταν μέχρι πρόσφατα, απαιτεί σε ανακοίνωσή της η **Ένωση Νοσοκομειακών Πατρών Θεσσαλονίκης**.

# Στο... κάγκελα γιατροί και νοσηλευτές στο «Παπανικολάου» με τον διορισμένο «γαλαζιο» διοικητή

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 28-12-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 210.52 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

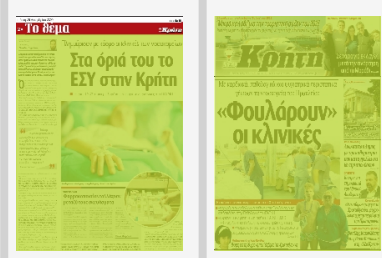


## Στα... κάγκελα γιατροί και νοσηλευτές στο «Παπανικολάου» με τον διορισμένο «γαλαζιο» διοικητή

Αναταραχές προκαλούν ακόμα μία φορά στα δημόσια νοσοκομεία οι «γαλαζιοί» διορισμένοι διοικητές της κυβέρνησης των αρίστων. Αυτή τη φορά στο επίκεντρο βρίσκεται το Νοσοκομείο «Παπανικολάου», το οποίο ο «γαλαζιος» διοικητής φαίνεται πως αντιμετωπίζει ως προσωπικό του τσιφλίκι, προκαλώντας κύμα αντιδράσεων στις τάξεις των γιατρών και των νοσηλευτών. Οι αντιδράσεις, μάλιστα, είναι τέτοιες, που οι υγειονομικοί ετοιμάζονται για κινητοποιήσεις, καθώς ο Διονύσης Μανωλόπουλος (φωτό) σχεδιάζει «πν καθαίρεση, πν υποβάθμιση, πν μετακίνηση, αλλά και πν συνδικαλιστική δίωξη στελεχών της διοικητικής υπηρεσίας του νοσοκομείου, προκειμένου να τοποθετήσει στη θέση αυτών άτομα του δικού του κομματικού χώρου, με καταφανώς λιγότερα προσόντα», όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι. Με χθεσινή τους ανακοίνωση οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου προαναγγέλλουν κλιμάκωση των κινητοποιήσεών τους μέχρι να ικανοποιηθούν τα αιτήματά τους και ο «γαλαζιος» διοικητής να βάλει στο συρτάρι «το σχέδιο υποβάθμισης του νοσοκομείου», όπως το χαρακτηρίζουν. Το εντυπωσιακό στοιχείο που προκύπτει από το βι-



ογραφικό του νέου «γαλαζιού» διοικητή είναι πως δεν έχει καμία σχέση με τη δημόσια υγεία, καθώς ο 37χρονος Διονύσης Μανωλόπουλος εργάστηκε στην Ομοσπονδία Επαγγελματιών και Εμπόρων της Θεσσαλονίκης (ΟΕΕΘ) από τον Μάρτιο του 2018 ως και τον Φεβρουάριο του 2020, ενώ έκτοτε το μόνο που έχει να επιδείξει είναι θέσεις στους κόλπους της Ν.Δ. Τον Μάιο του 2022, μάλιστα, ο Διονύσης Μανωλόπουλος εκλέχθηκε και στην πολιτική επιτροπή του κυβερνώντος κόμματος, όντας ένας εκ των 25 «γαλαζιών» στελεχών που εκλέχθηκαν στο ανώτερο όργανο του κόμματος. Τη θέση αυτή, μάλιστα, φαίνεται πως πν εξαργύρωσε καλά, αφού διορίστηκε διοικητής του νοσοκομείου λίγες εβδομάδες μετά, και αφού πρώτα καθαιρέθηκε χωρίς πολλές εξηγήσεις ο προηγούμενος διοικητής του νοσοκομείου από τους Πλεύρη - Γκάγκα. Αξίζει να σημειωθεί πως το Νοσοκομείο «Παπανικολάου» θεωρείται ένα εκ των κεντρικότερων νοσοκομείων του υγειονομικού άξονα της Θεσσαλονίκης, παρά τα δεκάδες προβλήματα που αντιμετωπίζει σε βασικές κλινικές εξαιτίας της υποστελέχωσης και της δραματικής μείωσης των χειρουργείων.



aggelinos@neakriti.gr

Ρεπορτάζ  
Νικόλας Αγγελίνος



**Σε οριακή κατάσταση βρίσκεται το τελευταίο διάστημα το δημόσιο Σύστημα Υγείας στην Κρήτη, αλλά και ειδικότερα στο Ηράκλειο, καθώς αρκετές κλινικές στα δύο μεγαλύτερα νοσοκομεία του νησιού, τα οποία είναι, άλλωστε, αυτά που "απορροφούν" - σε υψηλό βαθμό - ασθενείς από όλη την Κρήτη - και όχι μόνο - είναι... υπερπληρείς!**

Όπως προκύπτει από τα στοιχεία που δημοσιεύονται σε "αληθινό χρόνο" - real time (και ανανεώνονται συνεχώς) από τον επίσημο ιστότοπο της 7ης Υ.Π.Ε. σε σχέση με τις πληρότητες των νοσοκομείων της Κρήτης ( www.hc-crete.gr ), χθες Τρίτη η Κλινική της Γενικής Παθολογίας στο ΠΑΓΝΗ είχε 120% πληρότητα.

Στο Βενιζέλειο, οι δύο Παθολογικές είχαν πληρότητα περίπου στο 90%, ωστόσο στο εν λόγω νοσοκομείο καταγράφηκε πληρότητα 110% στην Καρδιολογική Κλινική. Πάντως, σε παγκρήτιο επίπεδο, καταγράφονται στα περισσότερα νοσοκομεία πολύ μεγάλα ποσοστά πληρότητας στις κλινικές Παθολογίας.

Η έξαρση των κρουσμάτων γρίπης, κορωνοϊού και αναπνευστικών ιών, η "υπερφόρτωση" των νοσοκομείων από ασθενείς, αλλά και οι σοβαρές ελλείψεις που παρατηρούνται σε φάρμακα - και - στο Ηράκλειο συνθέτουν ένα "εκρηκτικό" συνδυασμό

“ Μόνο με ισχυρό δημόσιο δωρεάν Σύστημα Υγείας μπορούν να καλυφθούν ικανοποιητικά οι ανάγκες του κόσμου. Διαφορετικά, οδηγούμαστε σε καταστάσεις που μας γυρνούν πολλά χρόνια πίσω, όπου ο λαός έπρεπε να πουλήσει χωράφια για να βρει την υγεία του! ”

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΒΡΥΣΑΛΗΣ

ιδιαίτερα επικίνδυνο για τη δημόσια υγεία σε τοπικό επίπεδο.

Όπως ανέφερε μιλώντας στη "Ν.Κ." ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ Δημήτρης Βρύσαλης, «παρατηρείται ότι ο αριθμός των νοσηλευόμενων έχει ξεπεράσει, σε κάποιες κλινικές, κατά πολύ τις κλίνες που προβλέπονται από τον οργανισμό».

Ο κ. Βρύσαλης επιβεβαίωσε ότι υπάρχει πολύ μεγάλη προέλευση το τελευταίο διάστημα στα νοσοκομεία.

Όπως προκύπτει λοιπόν από τα επίσημα στοιχεία, με νοσηλείες πέραν της δυναμικότητάς τους λειτουργούσαν χθες, εκτός της Γενικής Παθολογίας, όπου νοσηλεύονταν 42 άτομα (δυναμικότητα 35 ατόμων, ποσοστό πληρότητας 120%), η κλινική Αιματολογίας με 27 νοσηλευόμενους (δυναμικότητα 23 ατόμων, ποσοστό πληρότητας 117%), η Νευροχειρουργική με 22 νοσηλευόμενους (δυναμικότητα 20 ατόμων, ποσοστό πληρότητας 110%), η Κλινική Νεφρολογίας με 17 νοσηλευόμενους (δυναμικότητα 10 ατόμων, πληρότητα 170%), η Ψυχιατρική με 27 νοσηλευόμενους (δυναμικότητα 23 ατόμων, πληρότητα 117%), αλλά και η Μονάδα Χημειοθεραπείας με 40 νοσηλευόμενους (δυναμικότητα 29 ατόμων, πληρότητα 137%).

Αναφορικά με την Κλινική Καρδιολογίας του ΠΑΓΝΗ, χθες το απόγευμα υπήρχε πληρότητα 74,5%, καθώς νοσηλεύονταν 38 άτομα (δυναμικότητα 51 ατόμων).

Στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο αμφότερες οι Παθολογικές Κλινικές είχαν πληρότητα περίπου 90%. Συ-

## Πλημμύρισαν με κόσμο οι κλινικές των νοσοκομείων

# Στα όριά του το ΕΣΥ στην Κρήτη

■ Έως και 120% οι υπερ-πληρότητες σε ορισμένες κλινικές στο ΠΑΓΝΗ



Φουλάρουν οι παθολογικές και καρδιολογικές κλινικές στην Κρήτη.

### ΦΑΡΜΑΚΑ

## Φαρμακοποιοί ανταλλάζουν μεταξύ τους σκευάσματα

Στο μεταξύ, δραματική είναι η κατάσταση στα φάρμακα, καθώς καταγράφονται σημαντικές ελλείψεις σε κάθε λογής φάρμακα.

Φαρμακοποιοί ανταλλάζουν μεταξύ τους σκευάσματα που είναι σε έλλειψη, ενώ πλέον δυσέρετα είναι ακόμη και φάρμακα όπως παιδιατρικές αντιβιώσεις και αντισηπτικά, φάρμακα για χρόνιες πνευμονοπάθειες, καρδιολογικά, σκευάσματα για καρκινοπαθείς, μέχρι και παυσίπονα.

Όπως ανέφερε στην "ΚΡΗΤΗ TV" το μέλος του Δ.Σ. του Πανελλήνιου Φαρ-

μακευτικού Συλλόγου Γιάννης Τσικανδλάκης, «δυστυχώς φτάσαμε σ' αυτό το σημείο. Δηλαδή αυτή τη στιγμή δεν έχουμε αντιβιώσεις για παιδιά, αντισηπτικά για παιδιά, αντιυπερτασικά, φάρμακα για ΧΑΠ, για καρκίνο, για καρδιολογικά προβλήματα... Δηλαδή, στα πάντα έχουμε ελλείψεις... Επαίτιοι μπλέκουν το φάρμακο».

«Λαμβάνοντας υπόψη ότι και τώρα οι περισσότερες εταιρείες είναι κλειστές, αν όχι όλες, λόγω του ότι κάνουν απογραφή, η κατάσταση έχει φτάσει σε σημείο... υπό το μνημόνιο», επισήμανε ο κ. Τσικανδλά-

κης. Οι εκκλίσεις των φαρμακοποιών προστοχορμίδιους γίνονται πλέον σε δραματικό τόνο, καθώς υποχρεώνονται να εξετάσουν τις ελλείψεις φαρμάκων - ακόμη και για τη δημόσια υγεία.

morari@cretestv.gr

Ράνια Μωραΐτη



110%), αλλά και η ΜΕΘ με 8 νοσηλευόμενους (δυναμικότητα 6 α-

τόμων, πληρότητα 133%).

Υψηλά ποσοστά πληρότητας είχαμε χθες και στις Παθολογικές του Νοσοκομείου Χανίων. Το Α' Παθολογικό είχε χθες 25 νοσηλείες (δυναμικότητα 32 ατόμων, πληρότητα 78%), ενώ το Β' Παθολογικό είχε 100% πληρότητα (32 νοσηλευόμενοι σε δυναμικότητα 32 ατόμων). Υπερπληρές ήταν χθες το Νεφρολογικό με 12 νοσηλευόμενους σε δυναμικότη-

γεκεκριμένα, η Α' Παθολογική είχε χθες 24 νοσηλευόμενους (δυναμικότητας 26 ατόμων, πληρότητα 92%), ενώ η Β' Παθολογική 23 (δυναμικότητας 26,

πληρότητα 88%). Υπερπληρές ήταν, ωστόσο, χθες η Καρδιολογική του Βενιζέλειου με 42 νοσηλευόμενους (σε δυναμικότητα 38 ατόμων, πληρότητα



Χριστούγεννα στο νοσοκομείο... πέρασαν εκατοντάδες Κρητικοί.

τα 11 ατόμων (109%) και 100% πλήρης (13/13) η Παθολογική Ογκολογία.

Στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου είχαμε χθες πληρότητα στην Πνευμονολογική (12/12), στην Ψυχιατρική (10/10) και την Καρδιολογική (12/12). Εξάλλου, στο Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου η πληρότητα στην Παθολογική άγγιξε το 90% (19/21), ενώ στο Νοσοκομείο της Σητείας στο 92% (13/14).

Πού οφείλεται, ωστόσο, η αυξημένη προσέλευση των ασθενών στα νοσοκομεία, εκτός από την "έκρηξη" στα κρούσματα γρίπης, αναπνευστικών ιών - και - φυσικά COVID;

«Στη μετά COVID περίοδο, υπάρχει αυξημένη προσέλευση του κόσμου - και - στα ΤΕΠ. Η αύξηση αυτή είναι και ποσοτική, αλλά και ποιοτική, πρόκειται δηλαδή για πιο βαριά περιστατικά», επισημαίνει ο κ. Βρύσαλης, συμπληρώνοντας ότι στο πρόσφατο παρελθόν (από το ξέσπασμα της πανδημίας και μετά) πολύς κόσμος φοβόταν να μεταβεί στα νοσοκομεία, επειδή αυτά είχαν γίνει... μονοθεματικά λόγω COVID. «Τώρα αυτός ο κόσμος έχει επανέλθει και περισσότερο από πριν», λέει ο κ. Βρύσαλης, τονίζοντας ότι σχεδόν καθημερινά κλινικές ξεπερνούν την πληρότητα που προβλέπεται από τον οργανισμό και όπως αποτυπώνεται στον επίσημο ιστότοπο της 7ης Υ.Π.Ε.

Εξάλλου, ο κ. Βρύσαλης ανέφερε ότι η αυξημένη προσέλευση του κόσμου οφείλεται και στην έλλειψη Κέντρων Υγείας (είτε στην πόλη του Ηρακλείου, είτε στην ενδοχώρα όπου τα Κ.Υ. είναι υποστελεχωμένα).

«Αυτό φανερώνει ότι ο λαός ταλαιπωρείται για να βρει ένα κρεβάτι στα νοσοκομεία αλλά και

Όπως ανέφερε μιλώντας στη "ΝΚ" ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ Δημήτρης Βρύσαλης, «παρητρείται ότι ο αριθμός των νοσηλευόμενων έχει ξεπεράσει, σε κάποιες κλινικές, κατά πολύ τις κλίνες που προβλέπονται από τον οργανισμό». Ο κ. Βρύσαλης επιβεβαίωσε ότι υπάρχει πολύ μεγάλη προσέλευση το τελευταίο διάστημα στα νοσοκομεία

ότι το ελλειπές προσωπικό δεν μπορεί να καλύψει τις συνεχώς αυξανόμενες ανάγκες», ανέφερε με νόημα ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ.

«Υπάρχει σοβαρό έλλειμμα ανάπτυξης όχι μόνο στην πρωτοβάθμια υγεία, αλλά και στα νοσοκομεία!

Όλα τα παραπάνω αποδεικνύουν ότι δεν έχει καμία σχέση με τη λογική η απόφαση του υπουργείου Υγείας για συγχωνεύσεις νοσοκομείων, κλινικών και τμημάτων», μας εξηγεί ο κ. Βρύσαλης, τονίζοντας ότι «στα νοσοκομεία, για να καλυφθούν οι ανάγκες, έχουν κάνει "λάστιχο" τους εργαζόμενους όλων των ειδικοτήτων, καθώς υπάρχει σοβαρή υποστελέχωση - και στον νομό Ηρακλείου και γενικά στο νοση - σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό.

Υπήρξε, εξάλλου, μεγάλο κύμα φυγής εξαιτίας συνταξιοδοτήσεων προσωπικού όλων των ειδικοτήτων. Οι επιπτώσεις όλων των παραπάνω θα γίνουν ακόμη πιο εμφανείς εάν υλοποιηθεί ο νόμος της κυβερνήσεως που δίνει τη δυνατότητα στους γιατρούς να έχουν ιδιωτικό ιατρείο εκτός νοσοκομείου, καθώς και εάν εφαρμοστεί ο νόμος για κλείσιμο ή συγχώνευση νοσοκομείων,

όπως αποτυπώθηκε το προηγούμενο διάστημα από τον ίδιο τον υπουργό Υγείας αναφορικά με το Λασιθί, αλλά και το Ηράκλειο».

Ο κ. Βρύσαλης κάλεσε τους ασθενείς μαζί με τους εργαζόμενους να αγωνιστούν για ταυτόχρονη ενίσχυση του ιατρικού και του νοσηλευτικού προσωπικού, για να μην κλείσει κανένα νοσοκομείο και εν γένει καμία δομή δημόσιας Υγείας, για να δοθούν γενναίες αυξήσεις μισθών ούτως ώστε να παραμείνουν στο ΕΣΥ όλοι αυτοί οι άνθρωποι που τα αμέσως προηγούμενα χρόνια έδωσαν τον καλύτερο εαυτό τους για να κρατηθεί η Υγεία στην Κρήτη σε υψηλά επίπεδα. «Μόνο με ισχυρό δημόσιο δωρεάν Σύστημα Υγείας μπορούν να καλυφθούν ικανοποιητικά οι ανάγκες του κόσμου.

Διαφορετικά, οδηγούμαστε σε καταστάσεις που μας γυρνούν πολλά χρόνια πίσω, όπου ο λαός... έπρεπε να πουλήσει χωράφι για να βρει την υγεία του!».

ΜΕΓΑΛΗ ΕΞΑΡΣΗ

«Έρχεται δύσκολος Γενάρης»

papadogiannaki@cretetv.gr

Ρεπορτάζ Βίκυ Παπαδογιαννάκη

Την ίδια ώρα, το "εκρηκτικό" κοκτέιλ που προκαλούν τα αυξημένα κρούσματα σε γρίπη, αναπνευστικούς ιούς και κορωνοϊό ταλαιπωρούν τον πληθυσμό όλης της χώρας και φυσικά της Κρήτης, προκαλώντας παράλληλα σοβαρές αναστασίες για την πίεση που ασκείται στο δημόσιο Σύστημα Υγείας. Εξάλλου, τα ιδιωτικά ιατρεία, και κυρίως τα παιδιατρικά, ήδη δέχονται μεγάλο αριθμό επισκέψεων.

Η έξαρση των αναπνευστικών λοιμώξεων ξεκίνησε από τον Νοέμβριο και αναμένεται να κορυφωθεί τους επόμενους μήνες, με τις εκτιμήσεις να δίνουν τον Ιανουάριο ακόμη και 100.000 κρούσματα γρίπης την ημέρα. Οι επιστήμονες συμβουλεύουν να προστατευτούν κυρίως οι ευάλωτες ομάδες και να προχωρήσουν σε εμβολιασμούς κατά της γρίπης.

Σύμφωνα με τους επιστήμονες, αυτή την περίοδο η γρίπη "πρωτοστατεί" σε σχέση με τον κορωνοϊό, ο οποίος είναι δεύτερος σε συχνότητα και πιο ήπιος στις περισσότερες των περιπτώσεων, ενώ στα μικρά παιδιά αλλά και σε αρκετούς εύλωτους, μεγαλύτερης ηλικίας, πιο επίπονος είναι ο RSV.

Αυτή τη στιγμή καταγράφονται 25.000 με 30.000 νέα κρούσματα γρίπης καθημερινά στον ελληνικό πληθυσμό και πιθανότατα μέσα στον Γενάρη να φτάσουμε τα 100.000 κρούσματα.

Ο καθηγητής Πνευμονολογίας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ κ. Στέλιος Λουκιδής σημειώνει πως επιστρέψουμε στο 2017, οπότε αυτή την περίοδο ξεκινούσαν οι λοιμώξεις αναπνευστικού. «Η διαφορά φέτος είναι ότι δεν έχει εξαφανιστεί ο κορωνοϊός. Έχουμε ένα μείγμα λοιμώξεων το οποίο αφορά όλους αυτούς τους ιούς και θα κρατήσει ένα δίμηνο. Ίσως και λίγο παραπάνω», τόνισε.

Όπως εκτίμησε ο πρόεδρος της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας, «ο Ιανουάριος θα είναι ο πιο δύσκολος μήνας, όπως ήταν και στις παλαιότερες εποχές, μιας και είναι ο μήνας στον οποίο πάντα υπάρχει μια μεγαλύτερη έξαρση και κυρίως μετά την επιστροφή από τις διακοπές μας».

Σχετικά με τη γρίπη, σύμφωνα με τους ειδικούς, είναι σε έξαρση ιδιαίτερα στα μικρά παιδιά και αυτό φαίνεται από τις επισκέψεις στους παιδίατρους και τα παιδιατρικά νοσοκομεία. Ο κ. Λουκιδής, πάντως, εκτιμά ότι «το περιβάλλον στο οποίο θα διακρίνουμε αυτές τις λοιμώξεις είναι σαφέστατα πολύ καλύτερο από τις προηγούμενες χρονές, λόγω των καλύτερων θεραπευτικών πρωτοκόλλων, αλλά και με καλύτερο ανοσοακό στάτους, γιατί, εκτός από τους εμβολιασμούς, έχει νοσήσει και πάλι μεγάλο μέρος του πληθυσμού».

Σύμφωνα με την τελευταία επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ, η θνητότητα του ιού γρίπης παραμένει υψηλά, με τα περιστατικά να βρίσκονται σε ανοδική τροχιά, ενώ η αύξηση αφορά κυρίως στις ηλικίες 5 έως 14 ετών. Η COVID-19 παραμένει σε σταθερότητα αναφορικά με τα κρούσματα και η θνητότητα του αναπνευστικού συγκλητικού ιού RSV είναι σταθερή.