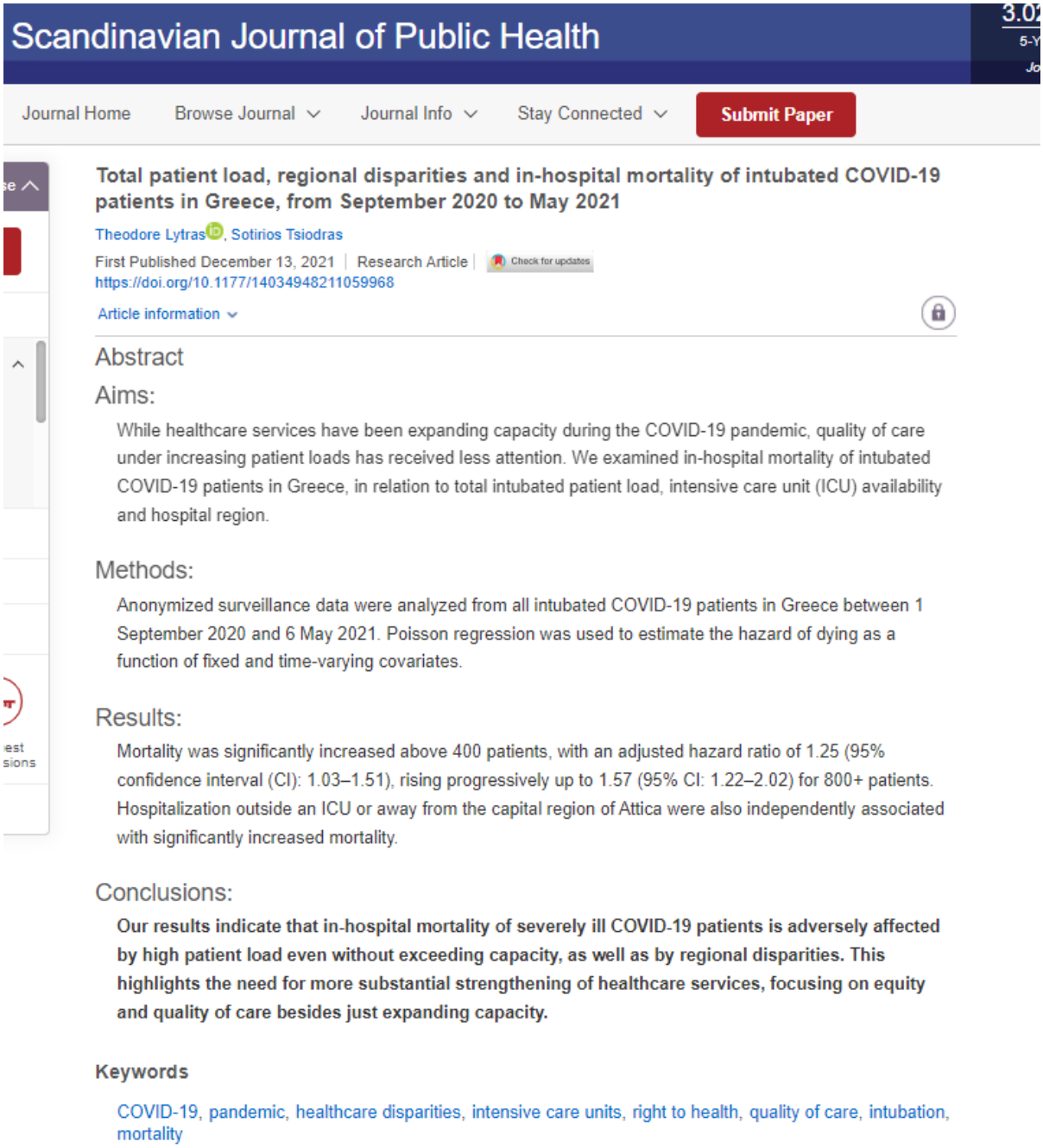
Δ. Τοσονίδου, Π. Παπανικολάου εκπρόσωποι Ενωτικού Κινήματος για την Ανατροπή στην ΕΓ ΟΕΝΓΕ, 15/12/21

Χθες 14/12/21 ο κ. Θεόδωρος Λύτρας (Επιδημιολόγος στο Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου) ενημέρωσε μέσω social media πως πέρασε από peer review και αναρτήθηκε στο pubmed (Scandinavian Journal of Public Health) ιατρική μελέτη των κκ Θεοδώρου Λύτρα και Σωτήρη Τσιόδρα (επισυνάπτεται το abstract της μελέτης όπου αναφέρεται πως τα στοιχεία αφορούν την περίοδο από 1/9/20 ως 6/5/21).



Scandinavian Journal of Public Health

Journal Home | Browse Journal | Journal Info | Stay Connected | Submit Paper

Total patient load, regional disparities and in-hospital mortality of intubated COVID-19 patients in Greece, from September 2020 to May 2021

Theodore Lytras, Sotirios Tsiodras

First Published December 13, 2021 | Research Article | Check for updates
https://doi.org/10.1177/14034948211059968

Article information

Abstract

Aims:

While healthcare services have been expanding capacity during the COVID-19 pandemic, quality of care under increasing patient loads has received less attention. We examined in-hospital mortality of intubated COVID-19 patients in Greece, in relation to total intubated patient load, intensive care unit (ICU) availability and hospital region.

Methods:

Anonymized surveillance data were analyzed from all intubated COVID-19 patients in Greece between 1 September 2020 and 6 May 2021. Poisson regression was used to estimate the hazard of dying as a function of fixed and time-varying covariates.

Results:

Mortality was significantly increased above 400 patients, with an adjusted hazard ratio of 1.25 (95% confidence interval (CI): 1.03–1.51), rising progressively up to 1.57 (95% CI: 1.22–2.02) for 800+ patients. Hospitalization outside an ICU or away from the capital region of Attica were also independently associated with significantly increased mortality.

Conclusions:

Our results indicate that in-hospital mortality of severely ill COVID-19 patients is adversely affected by high patient load even without exceeding capacity, as well as by regional disparities. This highlights the need for more substantial strengthening of healthcare services, focusing on equity and quality of care besides just expanding capacity.

Keywords

COVID-19, pandemic, healthcare disparities, intensive care units, right to health, quality of care, intubation, mortality

Σχολιάζοντας τα συμπεράσματα της μελέτης ο πρώτος εκ των συγγραφέων κ. Θ. Λύτρας αναφέρει στον προσωπικό του λογαριασμό στο twitter μεταξύ άλλων τα ακόλουθα:

«Από τους 3988 θανάτους διασωληνωμένων που αναλύθηκαν, 1535 (95%CI: 1053–1947) αποδίδονται αθροιστικά στους 3 αυτούς παράγοντες. Δηλαδή εκτιμάται πως τόσοι θα γλίτωναν αν όλοι νοσηλεύονταν 1. με χαμηλό φόρτο στο ΕΣΥ (<200 διασωληνωμένους), 2. σε νοσοκομεία Αττικής, και 3. εντός ΜΕΘ. Το αν ενισχύθηκε το ΕΣΥ ή όχι, κι αν αυτό είναι αρκετό, δε θα το πω εγώ. Ας μιλήσουν οι συνάδελφοι που δουλεύουν σ' αυτό, οι ασθενείς που το ζούνε, και οι δημοσιογράφοι, που οφείλουν να κάνουν αντικειμενικό ρεπορτάζ από το πεδίο. Εγώ δείχνω τι λένε τα επιδημιολογικά δεδομένα. Και τα δεδομένα δείχνουν πως το ΕΣΥ αδυνατεί να ανταποκριθεί στον αυξημένο φόρτο: με >400 διασωληνωμένους, χάνουμε ασθενείς που αναμένεται να ζούσαν αν νοσηλεύονταν υπό άλλες συνθήκες. Επιπλέον έχουμε κραυγαλέα & απαράδεκτη *υγειονομική ανισότητα* μεταξύ Αττικής και υπόλοιπης Ελλάδας. Η ανάλυση αυτή έγινε τέλος Μαΐου (2021), κι ως οφείλαμε σαν λειτουργοί της Δημόσιας Υγείας τη γνωστοποιήσαμε άμεσα κ επανειλημμένα σε όλους όσους λαμβάνουν τις αποφάσεις στο **ανώτατο** επίπεδο. Τώρα, μετά από το peer review, έφτασε η ώρα της δημοσίευσης για να τη διαβάσουν όλοι.».

<u>Δηλαδή ο κ. Λύτρας σχολιάζοντας την μελέτη Λύτρα – Τσιόδρα λέει:</u>

1. πως από 3988 θανάτους διασωληνωμένων COVID19 που ανέλυσε μαζί με τον κ. Τσιόδρα, οι 1535 (38,5%) ήταν δυνητικά αποφευκτέοι στην Ελλάδα με στοιχεία 1/9/20 – 6/5/21

2. πως η μελέτη από τέλος Μαΐου 2021 είχε γνωστοποιηθεί «άμεσα κι επανειλημμένα» στο «ανώτατο (κυβερνητικό) επίπεδο».

Τα παραπάνω αποτελούν ΑΠΟΛΥΤΗ ΔΙΚΑΙΩΣΗ για την ΟΕΝΓΕ και τις Ενώσεις Νοσοκομειακών Γιατρών μέλη της ΟΕΝΓΕ που από πέρυσι καταγγέλλουν τις απαράδεκτες συνθήκες με νοσηλεία διασωληνωμένων μηχανικά αεριζόμενων εκτός ΜΕΘ κι επίσης τα επικίνδυνα πρόχειρα «βαφτίσια» ως δήθεν «ΜΕΘ» πρόχειρων πτερύγων που ΔΕΝ είναι ΜΕΘ κυρίως σε νοσοκομεία εκτός Αττικής. Επίσης αποτελούν ΚΟΛΑΦΟ για την κυβέρνηση αλλά και προσωπικά για τον ΠΘ κ. Μητσοτάκη ο οποίος 1/12/21 δήλωνε από βήματος Βουλής πως δήθεν δεν είχε υπόψη του «ένδειξη» (μελέτη) πως βελτιώνεται η πρόγνωση διασωληνωμένων βαρέως πασχόντων από COVID19 αν βρουν κλίνη σε ΜΕΘ.

Ο κ. Μητσοτάκης από την μία έχει εγκληματικές ευθύνες για χιλιάδες δυνητικά αποτρέψιμους θανάτους και από την άλλη ΕΝ ΓΝΩΣΕΙ ΤΟΥ είπε ασύστολα ψέματα από βήματος Βουλής.