

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 26/07/2023 - 26/07/2023

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

26/07/2023

1) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 3] [📄] Ασθενείς σε ιδιώτες... . αντί για προσλήψεις	1
2) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 18] [📄] Χωρίς κλιματισμό λεχώνες και χειρουργημένες!	2
3) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 18] [📄] Μπαλώνουν το ΕΚΑΒ με... γαλόνια	3
4) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 7] [📄] Κορωνοϊός: Τέλος στις μάσκες και στα rapid test σε νοσοκομεία και δομές Υγείας	4



Ασθενείς σε ιδιώτες... αντί για προσλήψεις

■ Στέλνουν τους καρκινοπαθείς για αιματολογικές εξετάσεις σε ιδιωτικά εργαστήρια γιατί δεν υπάρχει προσωπικό στο ΠΑΓΝΗ και οι θεραπείες καθυστερούν έως και τρεις εβδομάδες



Οι χημειοθεραπείες αυξήθηκαν στο ΠΑΓΝΗ από τις 7.500 το 2021 σε πάνω από 8.500 το 2022.

Τη... "φθηνότερη λύση" και όχι τη σωστότερη, που θα ήταν η διεκδίκηση προσλήψεων από το κεντρικό κράτος, υιοθετεί στα θέματα των ογκολογικών ασθενών, και όχι μόνο, η διοίκηση του ΠΑΓΝΗ, αφού τους ζητά για να κάνουν τις χημειοθεραπείες τους να έρχονται στο νοσοκομείο κρατώντας ανά χειρουργα τα αποτελέσματα των αιματολογικών εξετάσεων που θα έχουν κάνει πρώτα σε ιδιωτικό εργαστήριο!

Πληροφορίες της "Ν.Κ." αναφέρουν πως ο Σύλλογος "Ευ Ζω με τον Καρκίνο", μετά τις διαμαρτυρίες του για το πρόβλημα αυτό, έλαβε σχετικό έγγραφο, όπου αναφέρεται πως το ΠΑΓΝΗ κατέληξε στην απόφαση του ιδιωτικού κέντρου, με τις παρακάτω αιτιάσεις:

■ Της μεγάλης καθυστέρησης των ραντεβού για τη θεραπεία στους νέους ασθενείς, λόγω της υπερβολικής αύξησης του αριθμού των ογκολογικών ασθενών. Μάλιστα, αυτή η καθυστέρηση μπορεί να φτάσει μέχρι και τις τρεις εβδομάδες, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την προστασία της ζωής των ιδίων των ασθενών, αφού ακόμα και μία μέρα έχει τη σημασία της για την αποτελεσματικότητα της θεραπείας.

Είναι αξιοσημείωτο ότι οι χημειοθεραπείες αυξήθηκαν στο ΠΑΓΝΗ από τις 7.500 το 2021 σε πάνω από 8.500 το 2022.

■ Εάν οι ασθενείς φέρνουν μαζί τους τα αποτελέσματα των εξετάσεων, θα μπορέσει η μονάδα να εξοικονομήσει μερικές ώρες κάθε μέρα και να εξυπηρετήσει έτσι τις ανάγκες των ασθενών.

Μάλιστα, η διοίκηση του ΠΑΓΝΗ αναγνωρίζει την αναγκαιότητα των προσλήψεων, όμως υποστηρίζει πως αυτή δε θα μπορέσει να φέρει αποτέλεσμα άμεσα, παρά σε βάθος χρόνου.

Ταλαιπωρία δίχως τέλος

Η πλειοψηφία της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ, δηλαδή, με εξαίρεση του εκπρόσωπο των εργαζομένων Δη-

Η ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΒΡΥΣΑΛΗ

«Δεν είναι μόνο η νόσος απάνθρωπη, αλλά και οι πολιτικές που εφαρμόζονται»

Η "Νέα Κρήτη" απευθύνθηκε για την υπόθεση αυτή, χθες, στον πρόεδρο του Σωματίου Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ Δημήτρη Βρύσαλη. Ο συνδικαλιστής επιβεβαίωσε πλήρως αυτές τις πληροφορίες:

«Με την αιτιολογία της αύξησης των ογκολογικών ασθενών και την αύξηση του χρόνου αναμονής, η διοίκηση επικρατεί να κερδίσει ημερήσιο χρόνο λειτουργίας της μονάδας, υποχρεώνοντας τους ασθενείς οι ίδιοι να επιλέγουν πού θα τους κάνουν οι αναγκαζόμενες να βάλουν το χέρι βαθιά στην τσέπη και να πληρώνουν δύο και τρεις φορές τον μήνα, ανάλογα με την εξέλιξη, όπως εξάλλου κάνουν για τις αραζονικές,

μαγνητικές κ.λπ. εξετάσεις!»

Και συνεχίζει λέγοντας: «Η απόφαση αυτή είναι συνέπεια όταν επικριρήθηκε και πάλι το κόστος των ράβιτς τεστ των καρκινοπαθών να το πληρώνουν οι ίδιοι (απόφαση που μετά την κατακραυγή πάθηκε πίσω).

Η λύση δεν είναι "τις ώρες τους ασθενείς στους επιχειρηματίες της υγείας ή στη δική τους ατομική ευθύνη, πού πώς και πότε θα τις κάνουν.

Δηλαδή η απόφαση της διοίκησης προτρέπει τους καρκινοπαθείς να αναζητούν σε ποιο παράρτημα των επιχειρηματιών αμύλων θα κάνουν τις εξετάσεις, αντί να στελεκώσουν με μόνιμο προσωπικό, ώστε οι ασθενείς να κά-

νουν χωρίς κόστος τις εξετάσεις τους. Να δημιουργήσουν και δεύτερη βάρδια το απόγευμα στο ημερήσιο τμήμα και στη Μονάδα Διάλυσης Κυτταροστατικών, επιλέγοντας την εύκολη, φθηνή λύση της μεταφοράς της ευθύνης στους ίδιους τους ασθενείς.

Δεν είναι μόνο η νόσος απάνθρωπη. Είναι και η πολιτική που εφαρμόζεται και εξακολουθεί να εφαρμόζεται για την υγεία των καρκινοπαθών από όλες τις κυβερνήσεις και διοικήσεις. Είναι η πολιτική που θεωρεί την υγεία του λαού κόστος. Απαιτούμε τμήματα πάρει η διοίκηση την απαραίτητη απόφαση της πίσω», κατέληξε στην εφημερίδα μας ο Δημήτρης Βρύσαλης.

“ Με την αιτιολογία της αύξησης των ογκολογικών ασθενών και την αύξηση του χρόνου αναμονής, η διοίκηση επιχειρεί να κερδίσει ημερήσιο χρόνο λειτουργίας της μονάδας, υποχρεώνοντας τους ασθενείς οι ίδιοι να επιλέγουν πού θα κάνουν τις εξετάσεις και αναγκάζοντας να βάλουν το χέρι βαθιά στην τσέπη και να πληρώνουν δύο και τρεις φορές τον μήνα, ανάλογα με την εξέλιξη

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΒΡΥΣΑΛΗΣ,
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠΑΓΝΗ

μήτηρ Βρύσαλη, αντί να δώσει βάρος στο μείζον θέμα των προσλήψεων προσωπικού, προκρίνει τη λύση των εξετάσεων σε ιδιωτικά κέντρα, υποχρεώνοντας τους ασθενείς να βάλουν το χέρι στην τσέπη.

Βέβαια, εδώ υπάρχει και μία άλλη σημαντική πα-

ράμετρος. Αρρωστοί ασθενείς από την ενδοκρινή ή ασθενείς δίχως μέσο μετακίνησης θα ταλαιπωρούνται διπλά, αφού θα πρέπει να κάνουν διπλό "ταξίδι" πρώτα προς το ιδιωτικό κέντρο για τις εξετάσεις τους και μετά στο ΠΑΓΝΗ για τη θεραπεία τους.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	26-07-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	134.96 cm ²	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ»

Χωρίς κλιματισμό λεχώνες και χειρουργημένες!

«Φέρτε ανεμιστήρες από τα σπίτια σας» η ...«λύση» της διοίκησης

«Να φέρετε ανεμιστήρες από το σπίτι σας», είναι η απάντηση που πήραν λεχώνες και γυναίκες που έχουν χειρουργηθεί στο νοσοκομείο «Ελενα Βενιζέλου».

Με τις θερμοκρασίες να χτυπάνε κόκκινο, με ευθύνη της κυβέρνησης και της διοίκησης του νοσοκομείου στο Α' κτίριο (παλιό) στο Β' Μαιευτικό του πρώτου ορόφου δεν δουλεύει ο κλιματισμός, ενώ στο Α' Γυναικολογικό ο κλιματισμός δεν λειτουργεί στα μισά δωμάτια και στα υπόλοιπα υπολειτουργεί. Το αποτέλεσμα είναι τα δωμάτια να βράζουν και να μετατρέπονται στους πλέον ακατάλληλους και επικίνδυνους χώρους για την υγεία λεχώνων και χειρουργημένων. Ενώ εδώ κι ενάμιση μήνα λειτουργεί μόνο μια τουαλέτα για το κοινό, δηλαδή για εκατοντάδες ανθρώπους.

Καμίνι και η Παθολογική στο «Αλεξάνδρα»

«Η κατάσταση είναι πάρα πολύ δύσκολη», καταγγέλλουν στον «Ριζοσπάστη» εργαζόμενοι και ασθενείς, οι οποίοι έχουν να αντιμετωπίσουν και την υπολειτουργία, λόγω παλαιότητας, του κλιματιστικού στην Παθολογική κλινική του 5ου ορόφου και στο νοσοκομείο «Αλεξάνδρα», μετατρέποντάς την σε καμίνι. Οι συνθήκες που εγκυμονούν κινδύνους ιδιαίτερα για τους ασθενείς, επιδεινώνονται με τα ράντζα που κατακλύζουν τον διάδρομο της κλινικής, τα τρίκλινα δωμάτια που μετατράπηκαν σε 4κλινα, τη μεικτή νοσηλεία ανδρών και γυναικών στους ίδιους θαλάμους, τη συνύπαρξη σοβαρών καρδιολογικών περιστατικών με παθολογικά.

Είναι οι επικίνδυνες και εγκληματικές συνθήκες που έχει διαμορφώσει η πολιτική της υποστελέχωσης (καθώς και σε αυτή την περίπτωση το προσωπικό είναι ελάχιστο, η πλειοψηφία του εργάζεται με ελαστικές μορφές απασχόλησης), της υποχρηματοδότησης, της έλλειψης χώρου (τα φάρμακα στοιβάζονται σε κούτες στον διάδρομο), της εμπορευματοποίησης της Υγείας. Υπενθυμίζεται ότι η συγκεκριμένη κλινική ήταν Γυναικολογική, με αφορμή τον Covid μετατράπηκε σε Παθολογική, χωρίς να επανέλθει στην πρότερη λειτουργία της μέχρι σήμερα.



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 26-07-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 922.3 cm² Κυκλοφορία: 4750
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μπαλώνουν το ΕΚΑΒ με... γαλόνια

Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Με προσωπικό που δεν έχει γνώσεις του ευαίσθητου χώρου της Υγείας εμπλουτίζει η κυβέρνηση τη δεξαμενή του εξαντλημένου προσωπικού του υποστελεχωμένου **Εθνικού Συστήματος Υγείας**, που βρίσκεται σε μόνιμη «κινητικότητα» για να καλύψει κάθε φορά ό,τι προκύπτει, ανάλογα με το πώς ανακυκλώνονται κενά και ελλείψεις.

Το νομοσχέδιο στο οποίο εντάσσεται η Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου για «την αρι-



ΒΑΣΙΛΗΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ / ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΙ

τίας, για την εκτέλεση υπηρεσίας οδηγού στα ασθενοφόρα οχήματα. Εφόσον το προσωπικό της Πυροσβεστικής ή του Στρατού δεν επαρκεί, «είναι δυνατή η απόσπαση υπαλλήλων κλάδων και ειδικοτήτων Οδηγών των οκείων Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης (ΟΤΑ)».

Ποιες δομές αφορά; Τις δομές του ΕΚΑΒ, των **Κέντρων Υγείας** και των Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων των νησιωτικών δήμων της χώρας, συμπεριλαμβανομένων των δήμων της Περιφέρειας Κρήτης και των ορεινών δήμων.

Ετοιμοι διασώστες

Αυτά κάνει η κυβέρνηση, τη στιγμή που περισσότεροι από 2.000 διασώστες, απόφοιτοι της διετούς φοίτησης σχολής του ΕΚΑΒ, που μπορούν αμέσως να ενταχθούν στο δυναμικό μιας από τις πιο νευραλγικές υπηρεσίες Υγείας, περιμένουν, όπως μας λέει ο Γιώργος Μαθιόπουλος, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων ΕΚΑΒ Αθηνών. Όπως εξηγεί, το πρόβλημα πλέον δεν κρύβεται, είναι γνωστό σε κάθε βαθμίδα διακυβέρνησης της χώρας, με τις τραγικές απώλειες συνανθρώπων μας να προκαλούν ανατριχίλα καθημερινά.

«Χρειάζεται εξειδικευμένο προσωπικό, διασώστες, που θα επιχειρούν στο σημείο και θα σώζουν πολίτες στα πιο σοβαρά τροχαία, παθολογικά ή καρδιολογικά περιστατικά», μας λέει και εκτιμά ότι για να μπορέσει το ΕΚΑΒ να λειτουργήσει με ασφάλεια, χρειάζεται κατ' ελάχιστο 1.200 προσλήψεις - 700 στην Αττική, ώστε να βρίσκονται στον δρόμο 85-90 ασθενοφόρα, αντί 50 που είναι σήμερα διαθέσιμα, και 500 στα νησιά, ώστε να λειτουργούν οι σταθμοί του ΕΚΑΒ χωρίς να χρειάζονται ενίσχυση, ειδικά τους καλοκαιρινούς μήνες λόγω του τουρισμού.

Εκτός από το ΕΚΑΒ, καθώς δεν είναι εξαπλωμένο παντού στη χώρα, προκύπτει ότι η απόφαση αφορά και τις διακομιδές των **Κέντρων Υγείας**, που καλύπτουν την υπόλοιπη Ελλάδα με δικά τους ασθενοφόρα στις πρώτες βοήθειες. Συγκεκριμένα, σύμφωνα με πληροφορίες της «Εφ.Συν.», από τους περίπου 50 σταθμούς (τομείς) του ΕΚΑΒ, η απόφαση αφορά 7-8 κυρίως σε νησιά του Βόρειου Αιγαίου, όπως η Χίος, η Σάμος, η Λήμνος, η Λέρος, και κάποια νησιά των Δωδεκανήσων, όπως η Κως. Οι υπόλοιπες περιοχές αφορούν τα **Κέντρα Υγείας**,

Στα τέλη της εβδομάδας αναμένεται να ψηφιστεί η ΠΝΠ που προβλέπει κάλυψη των κενών στα ασθενοφόρα με πυροσβέστες και στρατιωτικούς ● Για «προσωρινή λύση» έκανε λόγο ο πρωθυπουργός ● Την ίδια ώρα πάνω από 2.000 διασώστες, απόφοιτοι της σχολής του ΕΚΑΒ, περιμένουν να προσληφθούν

οποίση της Πυροσβεστικής και των Ενόπλων Δυνάμεων στον τομέα των διακομιδών του ΕΚΑΒ» αναμένεται να ψηφιστεί στα τέλη της εβδομάδας, αφού ψηφιστηκε κατά πλειοψηφία επί της αρχής στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής. Υπέρ της κύρωσης τάχθηκαν οι βουλευτές της Ν.Δ., ενώ όλα τα κόμματα της

αντιπολίτευσης, πλην του ΚΚΕ που καταψήφισε, επιφυλάχθηκαν να τοποθετηθούν στην Ολομέλεια.

Φυσικά, η λύση αυτή, όπως έχει αρχικά ξεκαθαρίσει ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, είναι μόνο προσωρινή, «δεν αποτελεί υποκατάστατο του συνολικού σχεδιασμού για το ΕΚΑΒ,

καθώς οι αλλαγές για το ΕΚΑΒ θα προχωρήσουν όπως έχουν δρομολογηθεί» και οι οποίες, όπως ο ίδιος είχε αποκαλύψει προεκλογικά στη θεματική εκδήλωση του κόμματός του, θα αφορούν τη μίσθωση από τον ιδιωτικό τομέα -φυσικά με το αζημίωτο (πάλι)- όλων των ειδών μέσων διακομιδής - επίγειων, εναέριων,

πλωτών κ.ο.κ.

Τι λέει η ΠΝΠ; Εφόσον στις δομές δεν επαρκεί το προσωπικό πληρωμάτων ασθενοφόρων ή οδηγών, μέχρι την 31η Δεκεμβρίου 2023 μπορεί να διατεθεί προσωπικό του Πυροσβεστικού Σώματος ή στρατιωτικό προσωπικό των Ενόπλων Δυνάμεων, εξαιρουμένων των οπλιτών θη-

ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ οι αρμόδιοι εξωκοινοβουλευτικοί φορείς κατέθεσαν ο ένας μετά τον άλλο τις αντιρρήσεις τους:

Επικίνδυνη χαρακτήρισε την ΠΝΠ ο Μιχάλης Γιαννάκος, πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων **Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**, τονίζοντας ότι δεν μπορεί να εμπλέκεται στη διακομιδή ασθενών με ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ προσωπικό μη εξειδικευμένο και χωρίς επαγγελματικά δικαιώματα. «Πρέπει να προσληφθεί μόνιμο προσωπικό. Να μονιμοποιηθούν οι 20.000 συμβασιούχοι του ΕΚΑΒ και να βελτιωθούν οι μισθοί τους για να υπάρξει θετική ανταπόκριση και να καλυφθούν οι κενές θέσεις, διαφορετικά οι δημόσιες δομές υγείας είναι βέβαιο ότι θα συνεχίσουν να υποβαθμίζονται», ανέφερε.

Για προχειρότητα και επισπολαϊότητα στην αντιμετώπιση των προβλημάτων υποστελέχωσης του ΕΚΑΒ κατηγορήσε την κυβέρνηση ο Πέτρος Πετρίδης εκ μέρους της ΠΟΕ ΟΤΑ. «Με ελαφρά τη καρδιά αποφασίζει να προχωρήσει σε αποσπάσεις και μετακινήσεις για τη στελέχωση των ΕΚΑΒ, με προσωπικό από το Πυροσβεστικό Σώμα, τις Ενοπλες Δυνάμεις και τους ΟΤΑ».

«Η απόφαση αυτή δεν αντέχει στη λογική

Εντονες αντιρρήσεις από τους φορείς

και είναι άκρως επικίνδυνη», ανέφερε ο κ. Πετρίδης και πρόσθεσε: «Απαιτείται η ενίσχυση του ΕΚΑΒ με ειδικά εκπαιδευμένο προσωπικό και όχι απλά με οδηγούς. Η κυβέρνηση αντιμετωπίζει το θέμα με όρους επικοινωνίας και όχι ουσίας. Αντί να προχωρήσει σε μόνιμες προσλήψεις μετά και τα βαρύτατα περιστατικά που έχουν συμβεί, προχωρά σε μία αδιανόητη και επικίνδυνη λύση για να κερδίσει χρόνο. Δεν είναι δυνατόν η διακομιδή ασθενών να γίνεται από οδηγούς που θα πάρει από την Τοπική Αυτοδιοίκηση ή τις Ενοπλες Δυνάμεις και το Πυροσβεστικό Σώμα και όχι με τη συνοδεία υγειονομικού προσωπικού», είπε, ζητώντας την «απόσυρση της διάταξης και την πρόσληψη μόνιμου ή έκτακτου εξειδικευμένου προσωπικού για να καλυφθούν οι ανάγκες».

Προβληματική χαρακτήρισε τη στελέχωση του ΕΚΑΒ με στρατιωτικό προσωπικό, εκτιμώντας ότι θα προκύψουν σοβαρά θέματα, ο Γιώργος Κυριάκakis, γενικός γραμματέας της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Ενώσεων Στρατιωτικών (ΠΟΜΕΝΣ).

«Απαιτείται συγκεκριμένο θεσμικό πλαίσιο

που θα προστατεύει νομικά τους οδηγούς σε περιπτώσεις θανάτου πριν ή μετά την επείγουσα διακομιδή ασθενούς», τόνισε και κατέδειξε ότι «η επείγουσα νοσοκομειακή περίθαλψη περιλαμβανεί πρωτόκολλα και απαιτείται εκπαίδευση».

Συμφώνησε ότι η κυβέρνηση οφείλει να προχωρήσει στην πρόσληψη μόνιμου προσωπικού και να απεμπλακεί το προσωπικό των Ενόπλων Δυνάμεων, το οποίο «σε καμία περίπτωση δεν πρέπει να επιβαρυνθεί υπέρμετρα, ενώ ήδη εμπλέκεται στην κατάβρεση των πυρκαγιών».

Άμεσες προσλήψεις στο ΕΚΑΒ ζήτησε και ο Δημήτρης Σταθόπουλος, πρόεδρος της Πανελλήνιας Ένωσης του Πυροσβεστικού Σώματος, επισημαίνοντας ότι «είναι δεδομένη η βούλησή μας να προσφέρουμε στους πολίτες, αλλά δεν μπορεί να εφαρμοστεί στην πράξη αφού το Πυροσβεστικό Σώμα είναι υποστελεχωμένο και δεν μπορεί να ανταποκριθεί ούτε στις δικές μας ανάγκες. Είναι ανέφικτη και αδύναμη η συνδρομή μας». Ο ίδιος ανέδειξε και την ύπαρξη θεσμικού κενού σε περίπτωση ατυχήματος.

ΝΤ. ΒΕΡΓΟΥ



Κορωνοϊός: Τέλος στις μάσκες και στα rapid test σε νοσοκομεία και δομές Υγείας

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 26-07-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 240.62 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κορωνοϊός: Τέλος στις μάσκες και στα rapid test σε νοσοκομεία και δομές Υγείας

Τι προβλέπει το ΦΕΚ - Σε ποιες περιπτώσεις εξακολουθεί να ισχύει

Τέλος μπαίνει στην υποχρεωτική χρήση προστατευτικής μάσκας σε νοσοκομεία, καθώς και στην υποχρεωτική διενέργεια rapid test από τους εργαζόμενους, που δεν είχαν εμβολιαστεί ή δεν έχουν εμβολιαστεί πλήρως έναντι του κορωνοϊού.

Πλέον, η υποχρεωτική χρήση προστατευτικής μάσκας για τον κορωνοϊό προβλέπεται μόνο για το υγειονομικό προσωπικό που έρχεται σε επαφή με ασθενείς υψηλού κινδύνου (ασθενείς ογκολογικοί,

ανοσοκατασταλμένοι, μεταμοσχευμένοι και ασθενείς στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας), καθώς και για τους ασθενείς που ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου. Επίσης, η υποχρεωτική διενέργεια rapid test εξακολουθεί να ισχύει πλέον μόνο για τους εργαζόμενους σε κλειστές δομές κοινωνικής φροντίδας του δημοσίου και ιδιωτικού τομέα.

Πηγή: Iatropedia.gr

