

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

**Ημερομηνία 16/06/2021 - 16/06/2021**

**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

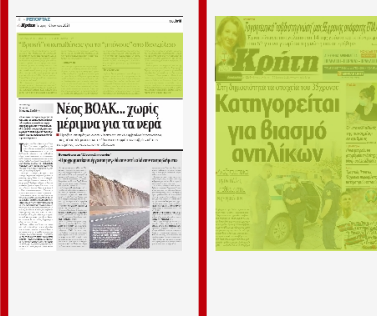
## ΑΡΘΡΑ

16/06/2021

1) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 8 ] [📄] “Βροχή” οι καταθέσεις για τα “μπόνους” στο Βενιζέλιο . . . . .	1
2) [ΕΣΤΙΑ, Σελ. 4 ] [📄] Τό «φακελάκι» χρησιμοποιεί ένας στους 10 για θέματα υγείας . . . . .	2
3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 12 ] [📄] «ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΡΕΒΕΖΑΣ Με μεγαλύτερη ένταση και μαζικότητα για ένα αποκλεισ ... . . . .	3
4) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 7 ] [📄] Γεωργιάδης: Ασφαλώς και είναι λογος απόλυσης για εργαζόμενο που αρνείται να εμβολιαστεί . . . . .	4
5) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 17 ] [📄] ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ ΚΑΤΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑΣ ΣΤΟ Κ.Υ ΒΟΛΟΥ . . . . .	5
6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16 ] [📄] Με το χέρι στην τσέπη για κάθε είσοδο σε ιδιωτικό νοσοκομείο . . . . .	6
7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16 ] [📄] Διαχρονικές οι ελλείψεις στη ΜΕΘ με κυβερνητικές ευθύνες . . . . .	7
8) [ΡΟΛΙΤΙΣΑΛ, Σελ. 20 ] [📄] Βόλος: Εισαγγελέας για ανεμβολίαστη νοσηλεύτρια . . . . .	8
9) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,26 ] [📄] Οι «ειδικοί» θέλουν να φοράμε μια ζωή μάσκα . . . . .	9
10) [ΕΣΠΡΕΣΣΟ, Σελ. 15 ] [📄] ΤΙ ΣΚΕΦΤΗΚΕ Ο ΑΤιΜος . . . . .	11
11) [ΕΣΠΡΕΣΣΟ, Σελ. 11 ] [📄] Παρέμβαση εισαγγελέα για την ανεμβολίαστη νοσηλεύτρια που νόσησε στον Βόλο . . . . .	12
12) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 12 ] [📄] Ναι μεν, αλλά για το «νέο ΕΣΥ» . . . . .	13
13) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 10 ] [📄] Μίξεις για περίθαλψη στην εποχή της COVID-19 . . . . .	14
14) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,8-9 ] [📄] Ανησυχία για «τσουνάμι» ακυρώσεων εμβολιασμών . . . . .	15
15) [ΡΟΛΙΤΙΣΑΛ, Σελ. 21 ] [📄] Συγχαρητήρια στον διοικητή . . . . .	18
16) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 13 ] [📄] Πώς σώθηκε η ελπίδα στο Δημοτικό Νοσοκομείο «Η ΕΛΠΙΣ» . . . . .	19
17) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 18 ] [📄] Περί ΜΕΘ και... ανθρωποφαγίας . . . . .	20
18) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 9 ] [📄] Γενική «σύγχυση» για το εμβόλιο της AstraZeneca . . . . .	21

# “Βροχή” οι καταθέσεις για τα “μπόνους” στο Βενιζέλειο

Πηγή:	NEA ΚΡΗΤΗ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	16-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	309.85 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΙ ΑΠΑΝΤΑ Η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

## “Βροχή” οι καταθέσεις για τα “μπόνους” στο Βενιζέλειο

Την άμεση αντίδραση της διοίκησης του Βενιζελείου, που επισημαίνει σε ανακοίνωση-απάντησή της πως πράττει «τα δέοντα γύρω από τα όσα έχουν καταγγεληθεί», προκάλεσε το νέο αποκαλυπτικό δημοσίευσμά μας με φόντο την καταγγελία- “βόμβα” για τις υπερωρίες που μοιράζονται ως... μέρισμα σε επιλεγμένα άτομα μέσα στο νοσοκομείο, την ώρα που στο φως έρχονται νέα στοιχεία. Κι ενώ, όπως γράψαμε αναλυτικά χθες, είναι σε εξέλιξη συμπληρωματική προκαταρκτική εξέταση, από άλλο μάλιστα πρόσωπο, “βροχή” έχουν πέσει οι καταθέσεις εργαζομένων στις αστυνομικές Αρχές.

Νέες πληροφορίες αναφέρουν πως, μετά την επίσκεψη και καταγγελία που έκανε η καταγγέλουσα υπάλληλος στην Ασφάλεια Ηρακλείου, ακολουθήσαν καταθέσεις 7 συναδέλφων της! Στα μέσα Μαΐου ο σχετικός φάκελος διαβιβάστηκε

από την Ασφάλεια στην Εισαγγελία Ηρακλείου. Στις 28 Μαΐου η υπόθεση πήρε πρωτόκολλο, και πλέον αναμένονται με ιδιαίτερο ενδιαφέρον οι εξελίξεις από την εισαγγελική έρευνα...

### Η απάντηση

«Σε απάντηση δημοσιεύματός σας, σας ενημερώνουμε ότι η διοίκηση του νοσοκομείου απερίσπαστα και ανεπηρέαστα καθημερινά προσπίζει το δημόσιο συμφέρον του νοσοκομείου, το απολύτως ευαίσθητο και προστατευτέο αγαθό της δημόσιας υγείας και το δημόσιο χρήμα. Η διοίκηση λειτουργεί με κανόνες διαφάνειας και νομιμότητας σύμφωνα με τις διατάξεις του Δημόσιου Λογιστικού και το νοσοκομείο υπόκειται σε προληπτικό και κατασταλτικό έλεγχο από τους αρμόδιους φορείς. Για το συγκεκριμένο θέμα μόλις ήρθε η καταγγελία εν γνώσει της διοίκησης

πράξαμε και θα πράττουμε τα δέοντα. Όπως και σε προηγούμενο δελτίο Τύπου αναφέρουμε, η διοίκηση του νοσοκομείου προέβη, ως όφειλε, σε όλες τις νόμιμες διαδικασίες διερεύνησης των καταγγελλομένων, η οποία βρίσκεται σε εξέλιξη», αναφέρει στην απάντησή της η διοίκηση του Βενιζελείου.

### Το σχόλιό μας

Ως “Ν.Κ.” δεν μπορούμε παρά να σταθούμε στα γρήγορα ανατακλαστικά και στην άμεση αντίδραση της διοίκησης, μετά τα όσα παραθέσαμε. “Χαιρετίζουμε” και κρατάμε ασφαλώς την επισημάνση-διαβεβαίωση πως πράττονται τα δέοντα.

Βεβαίως, παραμένουν κάποια αναπάντητα ερωτηματικά. Ποιος επέβλεψε την αρχική προκαταρκτική εξέταση; Πώς μήπε στο αρχείο για να ακολουθήσει κατόπιν διενέργεια συμπληρωματικής

εξέτασης; Πώς φτάσαμε να οδηγηθεί η υπόθεση προς διερεύνηση στην Ασφάλεια και την Εισαγγελία; Παράλληλα δεν απαντώνται τα όσα έχουν καταγγεληθεί από άλλον εργαζόμενο, περί... συστηματικής, επιλεκτικής καταβολής πλασματικών υπερωριών.

Ο ίδιος σημειώνει χαρακτηριστικά: «Να σας ενημερώσω ότι και στο παρελθόν έχει δημιουργηθεί θέμα με τα απογευματινά, όπως μπορείτε να δείτε από ένα έγγραφο που είχαμε καταθέσει πριν από δύο χρόνια. Χωρίς φυσικά να αλλάξει τίποτα από την ανισοκατανομή των απογευματινών και από την πρόσβαση στα άβατα του αξονικού, του μαγνητικού, του υπέρηχου, τα οποία δεν είναι εργασιακά προσβάσιμα από το διοικητικό και νοσηλευτικό προσωπικό, αλλά εργάζονται σ’ αυτά αποκλειστικά συγκεκριμένα άτομα, αποκομίζοντας περίπου άλλον ένα μισθό τον μήνα».



# Τό «φακελάκι» χρησιμοποιεί ένας στους 10 για θέματα υγείας

Πηγή:	ΕΣΤΙΑ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	16-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	155.87 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1080
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Τό «φακελάκι» χρησιμοποιεί ένας στους 10 για θέματα υγείας

Πολύ δύσκολο αποδεικνύεται ότι είναι να «διαγραφεί» από τις συνήθειές μας να δίδουμε «φακελάκι» ώστε να έχουμε καλύτερη και γρηγορότερη περίθαλψη. Ακόμη και στην εποχή της πανδημίας τόσο στην Ελλάδα όσο και σε κάποιες χώρες της ΕΕ το «φακελάκι» ζει και βασιλεύει, καθώς ευρωπαϊκή έρευνα έδειξε ότι ένας στους δέκα Έλληνες κατέφυγε στην συγκεκριμένη δωροδοκία.

### Διαφθορά

Ο βρετανικός «Guardian» δημοσίευσε την έρευνα, όπου «πρωταθλητές» αναδεικνύονται οι Ρουμάνοι, οι Βούλγαροι, οι Ούγγροι και οι Λιθουανοί, καθώς ένας στους πέντε υποστηρίζει ότι δωροδοκούν ιατρούς και νοσηλεύτες εν μέσω της πανδημίας. Στο Βέλγιο το αντίστοιχο ποσοστό είναι 10%, ενώ στην Αυστρία όπως και στην χώρα μας είναι 9%. Η έκθεσις διαφθοράς αναφέρει, επίσης, ότι τό ένα τρίτο των Ευρωπαίων πολιτών χρησιμοποιεί τις προσωπικές γνωριμίες του για να έχει πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη. Τό 29% των Ευρωπαίων απήντησε ότι έβασισθη σε προσωπικές γνωριμίες εις ό,τι αφορά την υγειονομική περίθαλψη, αλλά ειδικώς στην Τσεχία τό ποσοστό έκτοξεύεται στο 54% και ακολουθούν Πορτογαλία (46%) και Ούγγαρία (41%).



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 16-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 157.15 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**«ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ»  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΡΕΒΕΖΑΣ**

**Με μεγαλύτερη ένταση και μαζικότητα για ένα αποκλειστικά δημόσιο σύστημα Υγείας**

Τους εργαζόμενους του νοσοκομείου που συμμετείχαν στις αρχαιρεσίες για το ΔΣ του Συλλόγου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο Πρέβεζας, για εκπροσώπους στην ΠΟΕΔΗΝ και για το ΝΤ της ΑΔΕΔΥ, χαιρετίζει η «Αγωνιστική Σύσπείρωση Εργαζομένων».

«Το γεγονός πως για τρίτη συνεχόμενη φορά παρατηρείται αύξηση στη συμμετοχή των αρχαιρεσιών, σημαίνει πως ο Σύλλογος Εργαζομένων του νοσοκομείου με την "Αγωνιστική Σύσπείρωση" στο τιμόνι είναι ζωντανό κύτταρο που παίζει καταλυτικό ρόλο τόσο μέσα στον χώρο δουλειάς, αλλά και ταυτόχρονα με την παρέμβασή του δίνει πολλές φωνές τον τόνο στην πρεβεζιάνικη κοινωνία», σημειώνει.

Όσον αφορά τα αποτελέσματα των εκλογών για το ΔΣ του συλλόγου ψήφισαν 186 και τα έγκυρα ήταν 173. Η «Αγωνιστική Σύσπείρωση» έλαβε 131 ψήφους (75,7%) και 5 έδρες και η «Ανεξάρτητη Ενωτική Κίνηση» 42 ψήφους (24,2%) και 2 έδρες. Για το συνέδριο της ΠΟΕΔΗΝ τα έγκυρα ήταν 151, η «Αγωνιστική Σύσπείρωση» έλαβε 99 ψήφους (65,5%) και εξέλεξε 2 αντιπροσώπους και η «Ανεξάρτητη Ενωτική Κίνηση» 52 ψήφους (34,4%) και 1 αντιπρόσωπο. Για το ΝΤ της ΑΔΕΔΥ η «Αγωνιστική Σύσπείρωση Εργαζομένων» έλαβε 131 ψήφους (74%) και εξέλεξε 8 αντιπροσώπους και η «Ανεξάρτητη Ενωτική Κίνηση» 46 ψήφους (25,9%) και 1 αντιπρόσωπο.

Η «Αγωνιστική Σύσπείρωση Εργαζομένων» τονίζει πως «ο αγώνας μας για δουλειά με δικαιώματα, για ποιοτικές υπηρεσίες Υγείας, για αποκλειστικά δημόσιο σύστημα Υγείας όχι απλά δεν σταματά, αλλά από εδώ και μπρος θα πρέπει να γίνει με μεγαλύτερη ένταση αλλά και μαζικότητα. Το επόμενο διάστημα είναι αναγκαίο το ΔΣ του συλλόγου να μετατραπεί σε επιτελείο αγώνα και το κάθε μέλος με την ενεργή δράση του να γίνει πρωταγωνιστής στην πάλη για τη διεκδίκηση της υγείας του λαού».



# Γεωργιάδης: Ασφαλώς και είναι λόγος απόλυσης για εργαζόμενο που αρνείται να εμβολιαστεί

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 16-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 231.29 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Γεωργιάδης: Ασφαλώς και είναι λόγος απόλυσης για εργαζόμενο που αρνείται να εμβολιαστεί

**ΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ** ασφαλώς μπορεί να απολύσει έναν εργαζόμενο που αρνείται να εμβολιαστεί εάν εργάζεται σε ένα κρίσιμο πόστο, υποστήριξε χθες ο υπουργός Ανάπτυξης Άδωνις Γεωργιάδης. «Αν ζητάτε τη γνώμη μου ασφαλώς και θα μπορούσε μια επιχείρηση να επικαλεστεί κάτι τέτοιο αν ο εργαζόμενος δουλεύει σε ένα κρίσιμο σημείο για την επιχείρηση αυτή», είπε χαρακτηριστικά μιλώντας στην τηλεόραση του ΣΚΑΪ.

Ο υπουργός διευκρίνισε, ωστόσο, ότι πρόκειται για ζήτημα που κρίνεται στις δικαστικές αίθουσες και δεν αφορά την κυβέρνηση, ούτε πρόκειται να νομοθετήσει κάτι τέτοιο. Αναφέροντας ότι, σε περί-

πτωση τέταρτου κύματος της πανδημίας, μια νέα καραντίνα θα ήταν καταστροφική για την οικονομία, ο κ. Γεωργιάδης υποστήριξε ότι αυτή η εξέλιξη θα πρέπει να αποφευχθεί μέσω των **εμβολιασμών**. «Εάν φτάσουμε στο 80% εμβολιασμένων, τελειώσει η πανδημία» σημείωσε, προσθέτοντας ότι η χώρα μας έχει έναν από τους υψηλότερους ρυθμούς **εμβολιασμών** στον κόσμο και όλη η αγωνία είναι αυτός ο ρυθμός να μην πέσει. Εξέφρασε τη βεβαιότητα ότι τις επόμενες εβδομάδες θα έχουμε πολύ μεγαλύτερο βαθμό ελευθερίας με βάση την πορεία της πανδημίας και πως με εντολή του πρωθυπουργού έχουν δοθεί στην επι-

“

Πρόκειται για ζήτημα που κρίνεται στις δικαστικές αίθουσες

τροπή βιοηθικής ερωτήματα που αφορούν την μείωση των μέτρων προστασίας για τους εμβολιασμένους.

Όπως είπε, τον ενοχλεί η λέξη «προνόμια» και πως είναι λογικό όταν κάποιος επιλέγει να εμβολιαστεί και κινδυνεύει λιγότερο να μπορεί να έχει λιγότερα μέτρα προστασίας και όταν δεν εμβολιάζεται και κινδυνεύει περισσότερο να έχει περισσότερα μέτρα προστασίας.

«Όταν θα έχει ολοκληρωθεί ο κύκλος του εμβολίου ως δυνατότητα για όλους, τότε προφανώς η κυβέρνηση όπως και όλα τα κράτη του κόσμου, θα ρυθμίσει με το πώς θα γίνεται η κοινωνική κινη-

τικότητα βάσει κινδύνου», σημείωσε.

Σχετικά με τις επικρίσεις για την απόφαση να μην εμβολιάζονται με το σκεύασμα της AstraZeneca οι κάτω των 60, ο κ. Γεωργιάδης απάντησε ότι δεν μπορούμε να ερμηνεύουμε με όρους πολιτικής ή επικοινωνίας αποφάσεις επιστημονικές. Πρόσθεσε ότι ποτέ η κυβέρνηση δεν πήρε αποφάσεις για τα εμβόλια αλλά όλες οι οδηγίες προέρχονται από τους επιστήμονες της επιτροπής **εμβολιασμών**.

Ο υπουργός τόνισε επίσης ότι σε όλες τις χώρες της Ευρώπης έχουν αλλάξει πολλές φορές καθ' οδόν οι αποφάσεις για τους **εμβολιασμούς**.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 16-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 211.99 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Παρέμβαση εισαγγελέα κατά νοσηλεύτριας στο Κ.Υ. Βόλου

ΤΗΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ εισαγγελέα προκάλεσε η περίπτωση της ανεμβολίαστας νοσηλεύτριας του **Κέντρου Υγείας Βόλου** που βρέθηκε θετική στον ιό. Σύμφωνα με την εφημερίδα «Ταχυδρόμος», η εισαγγελέας Βόλου διέταξε προκαταρκτική έρευνα, η οποία ανατέθηκε σε παισιματοδίκη, προκειμένου να διερευνηθεί τι έχει συμβεί και αν προέκυψε κίνδυνος για το υπόλοιπο προσωπικό, ασθενείς που προσέρχονταν στο **Κέντρο Υγείας** ή πολίτες που ήθελαν να εμβολιαστούν.

Η νοσηλεύτρια απασχολείτο και στο εμβολιαστικό **κέντρο** που λειτουργεί στη δομή, από το οποίο περνούν καθημερινά περισσότερα από 300 άτομα. Μόλις διαπιστώθηκε ότι νοσεί, τέθηκε σε καραντίνα και επέστρεψε στο πόστο της όταν βρέθηκε αρνητική στο ιό. Οι συνάδελφοί της υποβλήθηκαν σε rapid test, αν και είχαν κάνει το εμβόλιο.

### Κρατητήρια «βόμβες»

Σε υγειονομικές «βόμβες» τείνουν να μετατραπούν τα κρατητήρια στην Ξάνθη, στη Ροδόπη και την Καβάλα, σύμφωνα με την Ένωση Αστυνομικών Υπαλλήλων Ροδόπης, καθώς ο συνωστισμός των κρατουμένων ξεπερνά το προβλεπόμενο όριο.

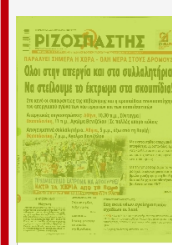
«Στα κρατητήρια των διευθύνσεών μας φυλάσσονται πολλοί ποινικοί κρατούμενοι, δικαιοδοσίας του Καταστήματος Κράτησης Κομοτηνής, καθώς η διοίκηση των φυλακών επικαλείται τα υγειονομικά πρωτόκολλα και δεν παραλαμβάνει κρατουμένους. Ωστόσο, το πρωτόκολλο που έχει οριστεί από την Πολιτεία για τις δομές κράτησης της χώρας δεν αποκλείει την είσοδο νέων κρατουμένων, αλλά αυτό πραγματοποιείται υπό συγκεκριμένες προϋποθέσεις. Τη στιγμή που εμείς, ως ελεγκτικά όργανα, απαιτούμε από τους πολίτες την πιστή τήρηση των μέτρων, με διαταγές άλλων αρμόδιων οργάνων, υποχρεωνόμαστε να παραβαίνουμε το υγειονομικό πρωτόκολλο για τους χώρους βραχείας κράτησης (αστυνομικά κρατητήρια), εκθέτοντας σε κίνδυνο την υγεία των εργαζομένων αστυνομικών, αλλά και των ατόμων που κρατούνται» αναφέρουν σε επιστολή τους προς το υπουργείο Προστασίας του Πολίτη.

Στη δυτική Ελλάδα έφυγε από τη ζωή με διαφορά 20 ημερών ένα ηλικιωμένο ζευγάρι, «χτυπημένο» από τον φονικό ιό. Πρώτη απεβίωσε η γυναίκα στις 25 Μαΐου, αφού έδωσε επί δύο μήνες σκληρή μάχη με τη νόσο. Τη Δευτέρα την ακολούθησε ο 74χρονος σύζυγός της. Το ζευγάρι ήταν πολύ γνωστό στην τοπική κοινωνία και στην ιδιαίτερη πατρίδα του, τα Καλάβρυτα.



# Με το χέρι στην τσέπη για κάθε είσοδο σε ιδιωτικό νοσοκομείο

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	16-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	99.28 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Με το χέρι στην τσέπη για κάθε είσοδο σε ιδιωτικό νοσοκομείο

Ενάμιση χρόνο μετά την έναρξη της πανδημίας και οι χρόνιοι πάσχοντες βρίσκονται με το χέρι στην τσέπη ακόμη και για τα αυτονόητα, όπως η μαζική διεξαγωγή τεστ για τη νόσο COVID-19 με την ευθύνη του κράτους. Διανύοντας το δεύτερο έτος της πανδημίας και χιλιάδες ασθενείς ή συνοδοί αναγκάζονται να πληρώνουν αδρά κάθε βδομάδα τις εξετάσεις COVID-19 που απαιτούνται για την είσοδο ή νοσηλεία σε δημόσια ή ιδιωτικά **νοσοκομεία** και θεραπευτήρια της χώρας.

«Σε ορισμένες ιδιωτικές κλινικές υποχρεώνουν τους ασθενείς να καταβάλουν το κόστος για εξέταση μοριακού **ελέγχου** σε κάθε επίσκεψή τους για θεραπεία, προκαλώντας μία δυσβάσταχτη οικονομική επιβάρυνση και ορθώνοντας εμπόδια στην πρόσβασή τους στο υγειονομικό σύστημα.

Επιπλέον, σε πολλά ιδιωτικά θεραπευτήρια δεν γίνεται αποδεκτή η προσκόμιση εξέτασης από δημόσια δομή, η οποία ούτως ή άλλως συνεπάγεται επιπρόσθετο κόστος χρόνου, αναμονής και ταλαιπωρίας.

Σε ορισμένα **δημόσια νοσοκομεία** απαιτείται μοριακός **έλεγχος**, ενώ σε άλλα διενεργείται μόνο ταχεία εξέταση», καταγγέλλει η **Ενωση Ασθενών**, φωτίζοντας μερικές ακόμη πτυχές της «πετυχημένης διαχείρισης της πανδημίας», της «σημαντικής συνεισφοράς του ιδιωτικού τομέα που πρέπει να επεκταθεί στο "νέο" ΕΣΥ», με μοναδικό κριτήριο την αύξηση της κερδοφορίας των επιχειρηματικών ομίλων.

Οι ασθενείς καλούν το υπουργείο Υγείας να επιληφθεί του ζητήματος έστω και τώρα, «σε αντίθετη περίπτωση θα διαιωνιστεί μια κατάσταση που δημιουργεί μεγάλη αβεβαιότητα και αγωνία στους πολίτες, ενώ ταυτόχρονα **διαταράσσει την ομαλή εξέλιξη των θεραπειών τους**».





Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 16-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 531.09 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

# Διαχρονικές οι ελλείψεις στη ΜΕΘ με κυβερνητικές ευθύνες

Καταπέλτης η έγγραφη απάντηση του διευθυντή της ΜΕΘ Νοσοκομείου Αγρινίου προς την βη ΥΠΕ για την «αυξημένη θνητότητα»

Αποκαλυπτικό είναι το έγγραφο που απέστειλε ο διευθυντής της ΜΕΘ Αγρινίου προς την βη ΥΠΕ, προκειμένου να δώσει εξηγήσεις για τη λειτουργία και το ποσοστό θνητότητας στη Μονάδα. Τα όσα καταγγέλλει ο διευθυντής της ΜΕΘ δίνουν ηχηρό χαστοκί στην κυβέρνηση, η οποία έσπευσε να στοχοποιήσει και να απειλήσει τους υγειονομικούς, παραπλανώντας τους συγγενείς των θυμάτων για τον πραγματικό υπαίτιο. Θυμίζουμε ότι η κυβέρνηση έδειχνε με το δάχτυλο ως υπαίτιους για τα αυξημένα ποσοστά θνητότητας στη ΜΕΘ τους εργαζόμενους στο Νοσοκομείο Αγρινίου. Είναι χαρακτηριστικό ότι μετά από δήλωση που έκανε ο Μ. Αραβανής, μέλος του ΓΣ της ΟΕΝΓΕ για την κατάσταση που επικρατεί στη ΜΕΘ του νοσοκομείου, δέχθηκε προσωπικές απειλές από τον βουλευτή Αγρινίου της ΝΔ Μ. Σαλμά.

Όσα αναφέρονται στην απάντηση - καταγγελία του διευθυντή της ΜΕΘ (όπως αυτή δημοσιεύεται στο «agrinionews.gr») προς την βη ΥΠΕ, ξεσκεπάζουν για πολλοστή φορά τον απάνθρωπο κι εγκληματικό χαρακτήρα της πολιτικής που θεωρεί την Υγεία εμπόρευμα, τον ασθενή πελάτη και τον υγειονομικό εργαζόμενο αναλώσιμο.

«Η ΜΕΘ στερείται μια σειρά από βασικά μηχανήματα με αποτέλεσμα τώρα, σε καιρό πολέμου, να φαίνεται η "γύμνια μας" (...) Όλο το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό της ΜΕΘ Αγρινίου είναι συμπαγές και περήφανο για τους πολυετείς αγώνες και θυσίες για τη σωτηρία του κάθε δύσμοιρου βαρέως πάσχοντος που ή το ΕΚΑΒ ή κάθε συνάδελφος μάς έφερε. Εμείς είμαστε μια ΜΕΘ μάχιμη, της πρώτης γραμμής, που δεν κάνουμε επιλογές ή διαλογές...»

Από το 2009, οι εργαζόμενοι ζητούν ενίσχυση της ΜΕΘ, όμως «τα προβλήματα έμειναν απaráλλακτα.

Με τον θάνατο, εδώ και 30 χρόνια, παλεύω καθημερινά σε πάρα πολλές και δύσκολες καταστάσεις (...). Πολλά πράγματα έπρεπε να γίνουν πρώιμα και όχι όψιμα (στελέχωση, μοριακός αναλυτής κ.λπ.) ενώ το νοσοκομείο δεν διαθέτει Πνευμονολογική κλινική, λοιμωξιολόγο, λειτουργούντα μαγνητικό τομογράφο, φυσικοθεραπευτές - απογεύματα, νύχτα και αργίες και η ΜΕΘ χωρίς αναπνευστήρες high frequency δεν μπορεί να αντιμετωπίσει Covid», αναφέρει.

Στην επιστολή του περιγράφει τα χαρακτηριστικά των ασθενών που εισάγονται στη ΜΕΘ Covid του Αγρινίου, τονίζοντας πως νοσηλεύονται ασθενείς που προέρχονται από την κλινική Covid, στους οποίους είχαν εφαρμοστεί όλες οι δευτερεύουσες θεραπείες αλλά δυστυχώς ήταν σε πολύ βαριά μορφή και δεν ανταποκρίνονταν. Σε αυτούς



τους ασθενείς τελικού σταδίου η μόνη και απέλπιδα προσπάθεια ήταν η διασωλήνωση και ο αερισμός θετικής πίεσης.

«Πολλοί από αυτούς τους ασθενείς επιβίωσαν ελάχιστα ώρες, κάποιιο άλλοι πάλεψαν για πάνω από μήνα αλλά δυστυχώς δεν τα κατάφεραν παρά τις απέλπιδες προσπάθειες του εξαιρετικού προσωπικού της ΜΕΘ», αναφέρει και εξηγεί ότι ο αποφασιστικός παράγοντας για την επιβίωση του ασθενούς είναι το «timing». Αλλιώς, «η ΜΕΘ ποτέ δεν ρωτήθηκε τι πρέπει να γίνει για το καλό του ασθενούς εγκαίρως. Η κλινική Covid-19 δεν ήταν υπό τη δικαιοδοσία και συνεπώς υπό την ευθύνη της ΜΕΘ. Η πηγή τροφοδοσίας περιστατικών της ΜΕΘ ήταν η κλινική Covid. Συνεπώς, στη ΜΕΘ έφθαναν περιστατικά τελικού σταδίου», επισμαίνει, αναδεικνύοντας επιπλέον πως είναι απαραίτητη «η έγκαιρη διασωλήνωση των ασθενών πριν η κατάσταση γίνει μη αναστρέψιμη, η έγκαιρη διακομιδή σε ΜΕΘ».

Ενώ για την κατάσταση του νοσοκομείου σημειώνει:  
- Το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό βρίσκεται σε over-load και burn-out.

- Η ΜΕΘ δεν διέθετε αριθμητικά επαρκές ιατρονοσηλευτικό προσωπικό ενώ απομακρύνθηκαν και δύο έμπειρες νοσηλεύτριες που εστάλησαν για ενίσχυση της Παθολογικής κλινικής. Αντι

να προκηρυχθεί θέση Α' (δηλαδή με εξειδίκευση στην εντατικολογία και εμπειρία) προκηρύχθηκε για Β' και αυτή η θέση καλύφθηκε επιτέλους προ μηνός.

- Στο παλιό νοσοκομείο υπήρχαν επτά οργανικές θέσεις εντατικολόγων με έξι κλίνες ΜΕΘ, στο παρόν νοσοκομείο υπάρχουν πέντε θέσεις εντατικολόγων με δώδεκα κλίνες...

Στο ουσιαστικό ερώτημα «τι ΜΕΘ έχετε εκεί στο Αγρινίο;» η απάντηση είναι: «Έχουμε μια ΜΕΘ που τη θυμόμαστε όποτε την έχουμε ανάγκη και από πάνω ζητάμε και τα ρέστα. Έχουμε μια ΜΕΘ που σε τίποτα δεν την υπολογίζουμε, δεν τη σεβαστήκαμε ποτέ, που δεν την εκτιμάμε...», σημειώνει χαρακτηριστικά ο διευθυντής της ΜΕΘ.

## Εργατικό Κέντρο Αγρινίου: Η κυβέρνηση αποκλειστικά υπεύθυνη

Σημειώνεται ότι την τακτική της κυβέρνησης «να μεταθέσει τις ευθύνες στους άλλους, αποποιούμενη τις δικές της εγκληματικές παραλείψεις, με αποτέλεσμα την τραγική εξέλιξη της πανδημίας σε όλη τη χώρα και ιδιαίτερα στην περιοχή μας» αναδεικνύει και το Εργατικό Κέντρο Αγρινίου μετά τα τραγικά στοιχεία για το ποσοστό θνησιμότητας στη ΜΕΘ του Γενικού Νοσοκομείου, αλλά και συνολικά τα θέματα του κορονοϊού στην περιοχή.

Το Εργατικό Κέντρο τονίζει ότι «η κυβέρνηση πήρε την απόφαση να γίνει το Νοσοκομείο Αγρινίου νοσοκομείο αναφοράς χωρίς να πάρει μέτρα στελέχωσης του με προσλήψεις γιατρών και ειδικευμένου προσωπικού, ενώ για 10 μήνες δεν είχαν καν μοριακό αναλυτή, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την έγκαιρη διάγνωση και την αποφυγή της διασποράς του ιού. Και τώρα ζητάνε ευθύνες ακόμα και από το υπάρχον προσωπικό». Επομένως, «αποκλειστικά και κύρια η ευθύνη είναι της κυβέρνησης που όχι μόνο δεν πήρε μέτρα στελέχωσης αλλά ούτε έλεγξε την κατάσταση. Είναι υπεύθυνη όχι μόνο για τα θύματα του κορονοϊού αλλά και άλλους ασθενείς που λόγω των ελλείψεων στα Κέντρα Υγείας και στο Νοσοκομείο δεν δέχονταν εγκαίρως την απαιτούμενη βοήθεια, όπως η νεαρή έγκυος από την Κατούνα».

Το Εργατικό Κέντρο καλεί τον λαό της περιοχής «να βγάλει τα απαραίτητα συμπεράσματα, να συσπειρωθεί στα σωματεια, στους συλλόγους του και να δυναμώσει την πάλη του ενάντια στην πολιτική που κάνει τη ζωή μας κόλαση σε όλα τα επίπεδα».





## Βόλος: Εισαγγελέας για ανεμβολίαστη νοσηλεύτρια

Προκαταρκτική εξέταση για την περίπτωση ανεμβολίαστης νοσηλεύτριας, που βρέθηκε θετική στον κορονοϊό, με αποτέλεσμα να σημάνει γενικός συναγερμός στο Κέντρο Υγείας Βόλου, το οποίο λειτουργεί και ως εμβολιαστικό κέντρο, διατάχθηκε από την Εισαγγελία Βόλου. Η εισαγγελέα Βόλου, σύμφωνα με την εφημερίδα «Ταχυδρόμος», διέταξε προκαταρκτική, προκειμένου να διερευνηθεί αν στοιχειοθετείται το αδίκημα περί διάδοσης ασθενειών.

Η ανεμβολίαστη νοσηλεύτρια, που μάλιστα απασχολείται στο εμβολιαστικό κέντρο που λειτουργεί στη δομή, είχε βρεθεί πριν από λίγες μέρες θετική στον κορονοϊό. Στο Κέντρο Υγείας σήμανε συναγερμός, καθώς υπήρχε άμεσος κίνδυνος διασποράς του ιού στο προσωπικό αλλά και στους πολίτες που προσέρχονταν καθημερινά είτε για να εμβολιαστούν είτε για να εξεταστούν στους γιατρούς του πρώην ΙΚΑ.

Η υπάλληλος τέθηκε σε καραντίνα. Επέστρεψε στο πόστο της μόλις αρνητικοποιήθηκε, ενώ το υπόλοιπο προσωπικό, μολονότι στην πλειονότητά του έχει εμβολιαστεί, υποχρεώθηκε να υποβληθεί σε rapid test. Το ίδιο δημοσίευμα αναφέρει ότι το σύνολο των γιατρών του Κέντρου Υγείας Βόλου είναι εμβολιασμένο, δεν ισχύει όμως το ίδιο για το υπόλοιπο προσωπικό. Υπολογίζεται ότι από τα 60 άτομα, νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό (χειριστές μηχανημάτων, βοηθοί ακτινολόγων κ.ά.), περίπου 10 δεν έχουν εμβολιαστεί.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,26 Ημερομηνία έκδοσης: 16-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 587.37 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Σοκ! Μάσκες για πάντα προτείνουν ειδικοί του Γέιλ**

Θέλουν να ισχύσουν και στο μέλλον τα μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης. Ακόμα και για την κοινή γρίπη. ■ 26



ΝΕΑ ΕΠΟΧΗ ΤΗΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΟΞΕΝΩΣΗΣ ΜΕ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΜΕΓΑΛΩΝ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΩΝ



# Οι «ειδικοί» θέλουν να φοράμε μια ζωή μάσκα



Η καθηγήτρια Σούζαν Μίτσι

**A**πίστευτες είναι οι εισιγίσεις κορυφαίου μέλους της επιτροπής ειδικών που συμβουλεύει την κυβέρνηση Τζόνσον στη Βρετανία για τη διαχείριση της πανδημίας, με τις οποίες συμφωνούν και γιατροί της Ιατρικής Σχολής του Γέιλ. Ο λόγος; Προτείνεται η χρήση масκών προστασίας για πάντα, σε συνδυασμό μάλιστα με την τήρηση ορισμένων μέτρων κοινωνικής αποστασιοποίησης!

Συγκεκριμένα, η καθηγήτρια Σούζαν Μίτσι υπογραμμίζει ότι ορισμένα από τα μέτρα που υιοθετήθηκαν για την αντιμετώπιση της υγειονομικής κρίσης θα ήταν χρήσιμα και για την ανάσχεση της εξάπλωσης άλλων ιών, όπως εκείνου της κοινής γρίπης.

## ■ Η σύμβουλος του Τζόνσον, Σούζαν Μίτσι, την παρομοιάζει με τη ζώνη ασφαλείας και ζητά να καθιερωθεί ακόμα και για την κοινή γρίπη

Κάνοντας σύγκριση, λοιπόν, του μέτρου της χρήσης μάσκας με εκείνη της ζώνης στα οχήματα ή στα αεροσκάφη, η καθηγήτρια λέει ότι θα πρέπει ίσως προτού βγαίνουμε από το σπίτι μας να ελέγχουμε αν έχουμε πάρει μαζί μας μάσκα προστασίας. «Δεν είναι και κάτι σπουδαίο αυτό» λέει, την ώρα που η μία μετά την άλλη χώρας αίρουν την υποχρέωση χρήσης μάσκας σε εξωτερικούς χώρους - ακόμη και σε εσωτερικούς, όπως στην περίπτωση του Ισραήλ.

«Νομίζω ότι έχουμε αλλάξει πολλές συμπεριφορές στις ζωές μας. Φοράμε πλέον κανονικά ζώνες ασφαλείας, πράγμα που δεν το συνηθίζαμε. Όταν οι άνθρωποι βλέπουν ότι υπάρχει μια απειλή και διαπιστώνουν ότι μπορούν να κάνουν κάτι για να τη μειώσουν για τους ίδιους, τα αγαπημένα τους πρόσωπα και τις κοινότητες όπου ζουν, αυτό που βλέπουμε τον τελευταίο χρόνο είναι ότι το κάνουν» τόνισε, μεταξύ άλλων, μιλώντας στο βρετανικό

δίκτυο Channel 5. Ακόμη, πρόσθεσε ότι «εδώ μιλάμε για τη συμπεριφορά της τήρησης κοινωνικών αποστάσεων όταν είμαστε σε κλειστούς χώρους, να διασφαλίζουμε ότι υπάρχει καλός εξαερισμός και, σε αντίθετη περίπτωση, να φοράμε μάσκες προστασίας, να καθαρίζουμε τα χέρια μας και τις επιφάνειες. Θα πρέπει να συνεχίσουμε να το κάνουμε αυτό μακροπρόθεσμα».

Όσο για τον χρονικό ορίζοντα τήρησης αυτών των μέτρων; Η απάντησή της ήταν σαφής: «Νομίζω για πάντα, σε κάποιο βαθμό». Με την άποψη αυτή συμφωνεί και η δρ Σίλα Σενόι, επιστήμονας της Ιατρικής Σχολής του Γέιλ, που σημείωσε ότι «τώρα που περάσαμε κι αυτό, γνωρίζουμε πόσο εύκολο είναι να φοράμε μάσκα. Μάθαμε ότι είναι εφικτό».



Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 16-06-2021  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 447.15 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8330  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**» Επίδοξος ληστής προσπάθησε να διαρρήξει το ΑΤΜ στο Παιδών/Πεντέλης**

**» Τον «τσακώσε» ο ηλεκτρολόγος στον οποίο δήλωσε «συντηρητής»**

«Μπάτε, σκύλοι, αλέστε» φαίνεται πως είναι τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, καθώς, μετά τα απανωτά περιστατικά κλεμμένων πορτοφολιών στο Λαϊκό, ένας άνδρας προσπάθησε να διαρρήξει το ΑΤΜ που βρίσκεται έξω από τα γραφεία της διοίκησης του Παιδών Πεντέλης!

Σύμφωνα με όσα έχουν γίνει γνωστά, ο δράστης έγινε αντιληπτός από τον ηλεκτρολόγο του νοσοκομείου τη στιγμή που προσπαθούσε να παραβιάσει το μηχάνημα με τροχό! Όταν ο τελευταίος τον ρώτησε τι κάνει, εκείνος απάντησε πως είναι... συντηρητής, όμως ο ηλεκτρολόγος τού

είπε ότι η συντήρηση δεν γίνεται με τροχό και τότε ο δράστης κινήθηκε τρέχοντας προς την έξοδο, καθώς κατάλαβε ότι ο πραγματικός σκοπός του είχε αποκαλυφθεί. Οι υπεύθυνοι του νοσοκομείου ειδοποίησαν αμέσως την Αστυνομία, ωστόσο ο επίδοξος διαρρηκτής είχε προλάβει να εξαφανιστεί.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία Μιχάλη Γιαννάκο, ακόμα δεν είναι γνωστό αν ο άγνωστος που προσπάθησε να διαρρήξει το ΑΤΜ κατάφερε τελικά να πάρει χρήματα. Το νοσοκομείο, το οποίο είναι σχετικά απομο-

νωμένο, φυλάσσεται από έναν φύλακα σε κάθε βάρδια, ο οποίος βρίσκεται στην πύλη του. Τις ώρες που λειτουργεί το εμβολιαστικό κέντρο υπάρχει και δεύτερος φύλακας, αλλά στην άλλη μεριά του ιδρύματος. Σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο, το ζήτημα της φύλαξης των νοσοκομείων είναι διαχρονικό, καθώς δεν είναι η πρώτη φορά που συμβαίνει κάτι ανάλογο.

«Να θυμίσουμε ότι έγιναν ένοπλες ληστείες σε συναδέλφους και επισκέπτες, αναστάξεις και κλοπές ΑΤΜ, κλοπές σε θαλάμους ασθενών, κλοπές προσωπικών αντικειμένων από τα αποδυτήρια του προσωπικού και κλοπές αυτοκινή-

των από τα πάρκινγκ» ανέφερε μεταξύ άλλων.

Όπως κατήγγελε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, οι ελάχιστοι λόγω έλλειψης κονδυλίων φύλακες είναι επιφορτισμένοι και με τους αυστηρούς ελέγχους λόγω της πανδημίας, ενώ η Αστυνομία δεν προγραμματίζει περιπολίες στους δρόμους γύρω από τα νοσοκομεία.

«Όταν συμβεί οποιαδήποτε κλοπή ή άλλη έγκλημα πράξη, οι διοικήσεις των νοσοκομείων ρίχνουν το μπαλάκι για υποβολή μήνυσης στα θύματα συναδέλφους, οι οποίοι όμως, φοβούμενοι μη στοχοποιηθούν, δικαιολογημένα διστάζουν» καταλήγει.



# Παρέμβαση εισαγγελέα για την ανεμβολίαστη νοσηλεύτρια που νόσησε στον Βόλο

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	16-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	205.79 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Παρέμβαση εισαγγελέα για την ανεμβολίαστη νοσηλεύτρια που νόσησε στον Βόλο

Την παρέμβαση εισαγγελέα προκάλεσε η περίπτωση της ανεμβολίαστης νοσηλεύτριας του Κέντρου Υγείας Βόλου που βρέθηκε θετική στον ιό. Σύμφωνα με την εφημερίδα «Ταχυδρόμος» η εισαγγελέα Βόλου διέταξε προκαταρκτική έρευνα η οποία ανατέθηκε σε πταιματοδότη, προκειμένου να διερευνηθεί τι έχει συμβεί και αν προέκυψε κίνδυνος για το υπόλοιπο προσωπικό, ασθενείς που προσέρχονταν στο Κέντρο Υγείας ή πολίτες που ήθελαν να εμβολιαστούν.

Η νοσηλεύτρια απασχολούνταν και στο εμβολιαστικό κέντρο που λειτουργεί στη δομή, από το οποίο περνούσαν καθημερινά περισσότερα από 300 άτομα. Μόλις διαπιστώθηκε ότι νοσεί, τέθηκε σε καραντίνα και επέστρεψε στο πόστο της όταν βρέθηκε αρνητική στο ιό. Οι συνάδελφοί της υποβλήθηκαν σε rapid test, παρόλο που είχαν κάνει το εμβόλιο.

### «Βόμβες»

Σε υγειονομικές «βόμβες» τείνουν να μετατραπούν τα κρατητήρια στην Ξάνθη, στη Ροδόπη και την Καβάλα, σύμφωνα με την Ένωση Αστυνομικών Υπαλλήλων Ροδόπης, καθώς ο συνωστισμός των κρατουμένων ξεπερνά το προβλεπόμενο όριο.

«Στα κρατητήρια των διευθύνσεών μας φυλάσσονται πολλοί ποινικοί κρατούμενοι, δικαιοδοσίας του Καταστήματος Κράτησης Κομοτηνής, καθώς η διοίκηση των φυλακών επικαλείται τα υγειονομικά πρωτόκολλα και δεν παραλαμβάνει κρατούμενους. Ωστόσο, το πρωτόκολλο που έχει οριστεί από την Πολιτεία για τις δομές κράτησης της χώρας δεν αποκλείει την είσοδο νέων κρατουμένων, αλλά αυτό πραγματοποιείται υπό συγκεκριμένες προϋποθέσεις. Τη στιγμή που εμείς, ως ελεγκτικά όργανα, απαιτούμε από τους πολίτες την πιστή τήρηση των μέτρων, με διαταγές άλλων αρμόδιων οργάνων, υποχρεωνόμαστε να παραβαίνουμε το υγειονομικό πρωτόκολλο για τους χώρους βραχείας κράτησης (αστυνομικά κρατητήρια), εκθέτοντας σε κίνδυνο την υγεία των εργαζόμενων αστυνομικών, αλλά και των ατόμων που κρατούνται» αναφέρουν σε επιστολή τους προς το υπουργείο Προστασίας του Πολίτη.

Στη δυτική Ελλάδα έφυγε από τη ζωή με διαφορά 20 ημερών ένα ηλικιωμένο ζευγάρι από τον φονικό ιό. Η γυναίκα είχε αποβιώσει η γυναίκα στις 25 Μαΐου, αφού έδωσε επί δύο μήνες σκληρή μάχη με τη νόσο. Τη Δευτέρα την ακολούθησε ο 74χρονος σύζυγός της. Το ζευγάρι ήταν πολύ γνωστό στην τοπική κοινωνία και στην ιδιαίτερη πατρίδα του, τα Καλάβρυτα.





## Ναι μεν, αλλά για το «νέο ΕΣΥ»

Κύριε διευθυντά

Από τις ειδήσεις των τελευταίων ημερών τις σχετιζόμενες με την υγεία του πληθυσμού, δύο είναι, κατά τη γνώμη μου, οι σημαντικότερες. Πρώτη, η εξαγγελία για αναδιοργάνωση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ)**. Κατά τον σχολιασμό του κ. Γ. Χρούσου, που δημοσιεύθηκε στην «Κ» της 6ης Ιουνίου, «οι προτεινόμενες οργανωτικές αλλαγές, που συνίστανται στην ανάπτυξη αυτόνομων τμημάτων επειγόντων περιστατικών... στη διαβάθμιση των νοσοκομείων σε μεγάλα "κομβικά" και μικρότερα διασυνδεδεμένα..., και

στη δημιουργία μετανοσοκομειακής φροντίδας..., θα είναι τα τρία βασικά, ολοκληρωμένα συστατικά του νέου ΕΣΥ». Η δεύτερη είδηση είναι ότι η θνητότητα των ασθενών με COVID-19, που νοσηλεύτηκαν στη **μονάδα εντατικής θεραπείας του νοσοκομείου** μιας μεσαίου μεγέθους επαρχιακής πόλης, ήταν 100%, δηλαδή η χειρόστη δυνατή. Η είδηση υποδηλώνει ότι στο συγκεκριμένο **νοσοκομείο** χάθηκαν ανθρώπινες ζωές, που θα μπορούσαν ίσως να σωθούν αν οι γιατροί είχαν καλύτερη εκπαίδευση. Για την οποία εκπαίδευση φαίνεται ότι ουδείς ενδιαφέρεται. Παράδειγμα, οι εξαγγελθείσες αλλαγές στο ΕΣΥ. Είναι μεν ευπρόσδεκτες, αλλά ελλιπείς. Ακόμη και αν εφαρμοσθούν μόνες τους πλήρως, ούτε

κατ' ελάχιστον θα επηρεάσουν τη θνητότητα της συγκεκριμένης μονάδας. Η θνητότητα θα μπορούσε να μειωθεί, αν βελτιωνόταν η κατάρτιση των γιατρών. Έχω την πεποίθηση ότι, όπως δεν αναμένουμε καλή εκπαίδευση των παιδιών μας, αν, ανεξάρτητα από τον αριθμό και την κατάσταση των σχολικών αιθουσών, έχουμε αγράμματους δασκάλους, έτσι δεν πρέπει να προσδοκούμε υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας χωρίς επαρκώς καταρτισμένους γιατρούς, ακόμη και αν κάνουμε οποιοσδήποτε αλλαγές στο ΕΣΥ. Δεν υπονοώ ότι όλοι οι Έλληνες γιατροί είναι ανεκπαιδευτοί. Αντιθέτως. Γνωρίζουμε όλοι πως διαθέτουμε αρκετούς άριστα εκπαιδευμένους γιατρούς. Τρανή απόδειξη οι εξαιρετικοί συνάδελφοι, που αντιμετώπισαν επιτυχώς την πανδημία. Ωστόσο, πιστεύω ότι εκτός από τους επαρκείς έχουμε και πολλούς επαγγελματικούς ανεπαρκείς ή δυνητικά επικίνδυνους γιατρούς. Αυτό συμβαίνει, διότι η μεταπτυχιακή ιατρική μας εκπαίδευση πάσχει. Παρά ταύτα η χώρα μας αρνείται να εφαρμόσει τις οδηγίες και συστάσεις της Ευρωπαϊκής Ένωσης, που αποσκοπούν στην εναρμόνιση της ιατρικής εκπαίδευσης στις χώρες-μέλη της Ένωσης, ώστε η παρεχόμενη ιατρική φροντίδα σε όλους τους πολίτες της να είναι υψηλής στάθμης.

Αν θέλουμε να μην ξαναδούμε τη φρικτή θνητότητα 100% σε οποιοδήποτε **νοσοκομείο** της χώρας, πρέπει στην εξαγγελθείσα αναδιοργάνωση του ΕΣΥ να περιληφθεί απαραίτητα και η εκβάθρων αναδιάρθρωση της παρεχόμενης μεταπτυχιακής ιατρικής εκπαίδευσης σύμφωνα με τις σχε-

τικές ευρωπαϊκές οδηγίες και συστάσεις. Ει δ' άλλως θα χτιζουμε επί άμμου.

ΘΕΟΔΟΣΙΟΣ ΔΟΣΙΟΣ  
Θωρακοχειρουργός,  
πρώην εκπρόσωπος της χώρας  
στην Advisory Committee  
on Medical Training της Ε.Ε.



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 16-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 256.84 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Μίζες για περίθαλψη στην εποχή της COVID-19

**ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ.** Σχεδόν το ένα τρίτο των κατοίκων της Ε.Ε. εκμεταλλεύθηκε προσωπικές γνωριμίες για να αποκτήσει πρόσβαση στο σύστημα υγείας κατά τη διάρκεια της κρίσης του κορωνοϊού, ενώ ποσοστό 20% των κατοίκων σε Ρουμανία, Βουλγαρία, Ουγγαρία και Λιθουανία υποχρεώθηκε να δωροδοκήσει κρατικό υπάλληλο για να έχει πρόσβαση στην κρατική περίθαλψη, σύμφωνα με έκθεση μη κυβερνητικής οργάνωσης κατά της διαφθοράς.

Ποσοστό 62% των κατοίκων της Ε.Ε. των «27» ανέφερε ότι η κρατική διαφθορά αποτελεί σημαντικό πρόβλημα, ενώ 76% δήλωσε ότι το φαινόμενο ενισχύεται, σύμφωνα με τη σφυγμομέτρηση της οργάνωσης Transparency International μεταξύ 40.000 Ευρωπαίων. Οι συντάκτες της έκθεσης εκτιμούν ότι τα δεδομένα είναι ιδιαίτερα ανησυχητικά, καθώς τα κράτη-μέλη της Ε.Ε. ετοιμάζονται να εκταμιεύσουν εκα-

**Ενας στους τρεις κατοίκους της Ε.Ε. αξιοποίησε προσωπικές γνωριμίες για να αποκτήσει πρόσβαση στο σύστημα υγείας.**

τοντάδες δισεκατομμύρια ευρώ για την οικονομική ανάκαμψη της Ενωσης μετά την πανδημία. Η Κομισιόν ετοιμάζεται να εγκρίνει δαπάνη ύψους 800 δισ. ευρώ για την αντιμετώπιση των οικονομικών επιπτώσεων της COVID.

Η έκθεση εμφανίζει επίσης εικόνα απογοήτευσης των πολιτών για τη στενή σχέση μεταξύ κυβερνήσεων και μεγάλων επιχειρήσεων. Παρότι μόλις 6% των ερωτηθέντων αναφέρουν ότι χρειάστηκε να πληρώσουν μίζα για να αποκτήσουν πρόσβαση σε δομές υγειονομικής περίθαλ-

ψης, το 29% δήλωσε ότι κατέφυγε σε προσωπικές γνωριμίες, με την εμπειρία αυτή να είναι πιο συχνή στην Τσεχία (54%), στην Πορτογαλία (46%) και στην Ουγγαρία (41%).

Τα μεγαλύτερα ποσοστά «μίζας» αναφέρθηκαν στη Ρουμανία (22%), τη Βουλγαρία (19%), την Ουγγαρία (17%) τη Λιθουανία (17%) και την Κροατία (14%). Παράνομες χρηματικές αμοιβές φέρεται επίσης να κατέβαλε το 10% των Βέλγων, το 10% των Αυστριακών και το 9% των Ελλήνων, σύμφωνα με την έρευνα, που διεξήχθη μεταξύ Οκτωβρίου και Δεκεμβρίου 2020.

Η Κύπρος εμφανίζει το μεγαλύτερο ποσοστό πολιτών (65%) οι οποίοι πιστεύουν ότι η διαφθορά έχει ενισχυθεί τον τελευταίο χρόνο, εν μέρει εξαιτίας των αποκαλύψεων για το σκάνδαλο χορήγησης «χρυσής βίζας» έναντι παχυλής αμοιβής σε μαφιόζους και φυγόδικους.



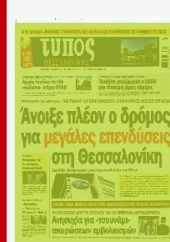
AP PHOTO/LEWIS JOLY

**Ποσοστό 62%** των κατοίκων της Ε.Ε. των «27» ανέφερε ότι η κρατική διαφθορά αποτελεί σημαντικό πρόβλημα, σύμφωνα με τη σφυγμομέτρηση της οργάνωσης Transparency International.





Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	1,8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	16-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1057.01 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΑΝΑΣΤΑΤΩΣΗ ΑΠΟ ΤΗ ΣΥΣΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ASTRAZENECA

# Ανησυχία για «τσουνάμι» ακυρώσεων εμβολιασμών



Η πρόσφατη νέα σύσταση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών για «στοπ» στους εμβολιασμούς με AstraZeneca στους κάτω των 60 ετών, έφερε ανησυχία για τη δεύτερη δόση. Σ.Ε.Λ 8-9



# Ανησυχία μετά την αλλαγή των συστάσεων για εμβόλια AstraZeneca

Φόβος για μαζικές ακυρώσεις και «άνοιγμα» άλλων εμβολίων για τη δεύτερη δόση

**Η** πρόσφατη νέα σύσταση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών για «στοπ» στους εμβολιασμούς με AstraZeneca στους κάτω των 60 ετών, έφερε ανησυχία για όσους αναμένουν να κάνουν τη δεύτερη δόση του συγκριμένου εμβολίου. Όμως και η επιστημονική κοινότητα και πολιτική ηγεσία ενδεχομένως να έλθουν αντιμέτωπες με το σενάριο της μη προσέλευσης στα εμβολιαστικά κέντρα μεγάλου μέρους από τους 470.000 πολίτες που έχουν κλείσει το ραντεβού τους για δεύτερη δόση με το σκεύασμα.

Η ανησυχία του κόσμου για το εν λόγω εμβόλιο αποτυπώνεται και στο ποσοστό ακυρώσεων: σύμφωνα με τα στοιχεία του Γενικού Γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, κ. Μάριου Θεμιστοκλέους, 1,89% είναι το ποσοστό ακυρώσεων για δεύτερη δόση με το AstraZeneca, τετραπλάσιο σχεδόν συγκριτικά με τα 0,5% και 0,45% Pfizer και Moderna αντίστοιχα.

Στο πλαίσιο αυτό και προς αποφυγή του περαιτέρω κλονισμού της εμπιστοσύνης των πολιτών προ το σημαντικό όπλο των εμβολίων που θα έθετε σε κίνδυνο την οικοδόμηση του τείχους ανοσίας, ανοίγεται «παράθυρο» για όποιον από τους 470.000 πολίτες επιθυμεί να επιλέξει κάποιο άλλο σκεύασμα για την ολοκλήρωση του εμβολιασμού του.

Ειδικότερα, από τη Δευτέρα 21 Ιουνίου, για όσους εκδήλωσαν σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες μετά την πρώτη δόση εμβολίου, όπως θρομβώσεις, είτε πάσχουν από ειδικά ιατρικά προβλήματα,



τα, προσφέρεται η δυνατότητα αίτησης από τον θεράποντα ιατρό τους για αλλαγή της δεύτερης δόσης και, εφόσον το εγκρίνει η επιτροπή που θα αξιολογεί τα σχετικά αιτήματα, να επιλέξουν άλλο εμβόλιο.

Ωστόσο, η Επιτροπή διατηρεί τη σύ-

σταση ολοκλήρωσης του εμβολιασμού με το ίδιο εμβόλιο, δεδομένου ότι στη δεύτερη δόση ο κίνδυνος της σπάνιας ανεπιθύμητης ενέργειας συνδυασμού θρομβοπενίας με θρόμβωση είναι πολύς χαμηλός, μόλις 1,3 περιστατικά ανά 1 εκατομμύριο δόσεις. Επιπλέον, όπως

επεσήμανε ο κ. Θεμιστοκλέους, στις 270.000 δεύτερες δόσεις με AstraZeneca στην Ελλάδα δεν έχει καταγραφεί κάποιο περιστατικό συναγερμού.

Σύμφωνα με τον κ. Θεμιστοκλέους, όσοι ενήλικες κάτω των 60 ετών έχουν

προγραμματίσει ραντεβού για την πρώτη δόση με το εμβόλιο της βρετανο-σουηδικής φαρμακευτικής εταιρείας, θα λάβουν ενημερωτικό sms με τη σχετική απόφαση και την επιλογή αλλαγής εμβολίου, εφόσον το επιθυμούν. Σημειώνεται ότι η σύσταση αφορά 1.300 πε-



## ΔΝ

ρίπου ραντεβού κάτω των 60 ετών για πρώτη δόση με AstraZeneca, ενώ για τα 500 αντίστοιχα ραντεβού από μωρών από μεγαλύτερες ηλικιακές ομάδες δεν προβλέπεται αλλαγή, παρά μόνο εφόσον συντρέχουν συγκεκριμένοι λόγοι.

### Βατόπουλος: Γιατί άλλαξαν οι συστάσεις

Τους λόγους για τους οποίους η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών οδηγήθηκε στην απόφαση το εμβόλιο της AstraZeneca να χορηγείται μόνο σε πολίτες άνω των 60 ετών εξήγησε ο καθηγητής Μικροβιολογίας του πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, Αλκιβιάδης Βατόπουλος.

Μιλώντας στον ΣΚΑΪ εξήγησε ότι η πιθανότητα να αρρωστήσεις βαριά από κορωνοϊό εξαρτάται από την πιθανότη-

τα να κολλήσεις επί την πιθανότητα να νοσήσεις βαριά. «Μέχρι πριν δύο μήνες η πιθανότητα αυτή ήταν μεγάλη. Πλέον έχει μειωθεί, γιατί έχεις λιγότερες πιθανότητες να κολλήσεις. Και ειδικά στους νέους η πιθανότητα να νοσήσουν βαριά τώρα είναι πολύ μικρότερη. Αυτή η πιθανότητα είναι συγκρίσιμη με το να πάθεις κάτι από τον εμβολιασμό. Συνεπώς η Επιτροπή έκρινε ότι υπάρχει η δυνατότητα να περιμένει κανείς 1-2 μήνες, όσο χρειάζεται, για να κάνει εμβόλιο mRNA», δήλωσε χαρακτηριστικά.

Ωστόσο, επισήμανε ότι η πιθανότητα να προκληθεί θρόμβωση από το εμβόλιο της AstraZeneca παραμένει χαμηλή, 1 προς 150.000. «Δεν έχει αλλάξει η πιθανότητα για παρενέργεια του εμβολίου. Έχει αλλάξει η πιθανότητα να νοσήσεις βαριά από Covid», επισήμα-

νε. Πρόσθεσε δε ότι την εποχή που άνοιξε η πλατφόρμα για την ηλικιακή ομάδα 30-45 ετών για εμβολιασμό μόνο με AstraZeneca, μπορεί να μην υπήρχε μεγάλη διαθεσιμότητα εμβολίων, διότι το ύψιστο ήταν να εμβολιαστεί πάρα πολύ γρήγορα ο πληθυσμός.

Ο κ. Βατόπουλος ανέφερε ότι αν κάποιος που είναι κάτω των 60 ετών έχει κλείσει ήδη ραντεβού για εμβολιασμό με AstraZeneca, θα πρέπει να το αλλάξει με άλλο εμβόλιο. Ωστόσο, για τους πολίτες που έχουν κάνει την πρώτη δόση με AstraZeneca, συνέστησε να κάνει τη δεύτερη δόση του ίδιου εμβολίου τονίζοντας ότι η πιθανότητα θρόμβωσης από τη 2η δόση AstraZeneca έχει υπολογιστεί στη Βρετανία ότι μειώνεται ακόμα περισσότερο, στη 1 στο 1.000.000.

## Κικίλιας: Πάνω από 20 χώρες προτείνουν δεύτερη δόση με Astrazeneca

Προσερχόμενος στο Συμβούλιο Υπουργών Υγείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης που πραγματοποιείται στο Λουξεμβούργο, ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας -απαντώντας σε ερώτηση που αφορούσε στη σύσταση της ελληνικής επιτροπής εμβολιασμών να κάνουν το εμβόλιο της AstraZeneca μόνο όσοι είναι άνω των 60 ετών- τόνισε πως η Εθνική Αρχή Εμβολιασμών είναι μια επιτροπή με εξαιρετικούς επιστήμονες που κάνει τη δουλειά της με αφοσίωση, με καθήκον και με τα επιστημονικά δεδομένα.

«Γνωρίζετε ότι εκατομμύρια Ευρω-

παίοι έχουν κάνει το εμβόλιο της AstraZeneca, εκατοντάδες χιλιάδες Έλληνες και έχουν προστατευθεί από τη νόσο και αυτοί και οι οικογένειές τους. Πάνω από 20 ευρωπαϊκές χώρες, όπως και εμείς, συστήνουν τώρα και η δεύτερη δόση του εμβολίου της AstraZeneca να γίνει κανονικά, μιας και έχει απειροελάχιστες ανεπιθύμητες ενέργειες. Εμείς θα συνεχίσουμε να κάνουμε τη δουλειά μας με επιστημονικό τρόπο. Το πρόγραμμα εμβολιασμού κυλάει σε πολύ ικανοποιητικό βαθμό και σύντομα, μέσα στο καλοκαίρι, θα έχουμε χτίσει το πολυπό-

θητο τείχος ανοσίας που χρειαζόμαστε και θέλουμε για να επιστρέψουμε σιγά-σιγά σε μια κανονικότητα, την οποία αξίζουν να έχουν όλοι οι Έλληνες και όλοι οι Ευρωπαίοι πολίτες» ανέφερε στην απάντηση του ο Β.Κικίλιας.

Το Συμβούλιο Υπουργών Υγείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης στο Λουξεμβούργο, γίνεται διά ζώσης, ύστερα από 15 μήνες και πλέον και στην ατζέντα είναι τα θέματα της πανδημίας, με πρώτο απ' όλα το ευρωπαϊκό πιστοποιητικό, το οποίο αποτελεί πρόταση του Έλληνα πρωθυπουργού.



Πηγή: POLITICAL Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 16-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 47.87 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Συγχαρητήρια στον διοικητή

Με τη διοίκηση του ΓΝΘ «Γ. Γεννηματάς» και «Άγιος Δημήτριος» συναντήθηκε ο βουλευτής Θεσσαλονίκης της Ν.Δ. Δημήτρης Βαρτζόπουλος. Ο κ. Βαρτζόπουλος συνεχάρη τον διοικητή των δύο ενοποιημένων νοσοκομείων για το γεγονός ότι μέσα σε ελάχιστο χρονικό διάστημα συμμαζέψε, νοικοκύρεψε και άλλαξε όψη και φυσιογνωμία βασικών χώρων του νοσοκομείου.



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 16-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 568.28 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Της **ΣΤΑΥΡΟΥΛΑΣ ΑΓΓΕΛΙΔΟΥ\***

**ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «Η ΕΛΠΙΣ»** υπάγεται στα νοσοκομεία Ειδικού Καθεστώτος, παρ. 10 Αρθ.13 Ν. 2889/2009, που προστατεύονται από το άρθρο 109 του Συντάγματος. Δημιουργήθηκε με βασιλικό διάταγμα 25-3-1842 (ΦΕΚ 7) και η διοίκησή του ανήκε στον Δήμο Αθηναίων. Με τον ιδρυτικό νόμο του ΕΣΥ (παρ. 4 άρθρο 9 ν. 1397/1983) εντάχθηκε στο ΕΣΥ, αλλά ο δήμος Αθηναίων διατήρησε τη διοίκησή του, με πρόεδρο τον δήμαρχο Αθηναίων ή δημοτικό σύμβουλο, ο οποίος ορίζεται στη θέση του με αρμοδιότητες αυτές του ανώτατου μονομελούς οργάνου.



Επί υπουργίας Αλ. Παπαδόπουλου, πρωτοεισάγεται ο θεσμός των διοικητικών που, για τα νοσοκομεία ειδικού καθεστώτος,

κατέχουν τη θέση του ανώτερου υπαλλήλου και όχι του ανώτατου μονομελούς οργάνου (Ολ. ΣτΕ 956/2011) και έχουν τον ρόλο του βασικού εισηγητή στο διοικητικό συμβούλιο (Δ.Σ.) και τον πρόεδρό του στον οποίο λογοδοτεί.

**ΤΟ 2012**, επί υπουργίας Αν. Λοβέρδου λαμβάνονται αποφάσεις για το ΕΛΠΙΣ, χωρίς να υπάρχουν σχετικές αποφάσεις τόσο του Δ.Σ. του ΕΛΠΙΣ όσο και του Δημοτικού Συμβουλίου Δήμου Αθηναίων, μέσω ενός νέου οργανισμού του νοσοκομείου (

## Πώς σώθηκε η ελπίδα στο Δημοτικό Νοσοκομείο «Η ΕΛΠΙΣ»



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / ΤΑΤΙΑΝΑ ΜΠΟΛΑΡΗ

✱ Είναι όχι μόνο εύλογη αλλά και επιβεβλημένη η συνεργασία του Δήμου Αθηναίων, του προέδρου και του Δ.Σ. του ΕΛΠΙΣ και του υπουργού Υγείας για έναν νέο, σύγχρονο οργανισμό του νοσοκομείου, ο οποίος να καλύπτει όλες τις σημερινές ανάγκες των κατοίκων του Δήμου και να συνεισφέρει στους σκοπούς του ΕΣΥ

ΦΕΚ 1485/4-5-2012 τεύχος β'), δύο ημέρες πριν τις εθνικές εκλογές. Αποτέλεσμα αυτής της μεταβολής στον οργανισμό του νοσοκομείου ήταν η ουσιαστική μείωση κλινών από 290 σε 192, καταργώντας έτσι κομβικά νοσλευτικά τμήματα, με απόρροια την επιστημονική υποβάθμιση της λειτουργίας του, τη μείωση της χρηματοδότησής του και την αλλαγή του αρχικού σκοπού του νοσοκομείου σύμφωνα με τον οποίο εντάχθηκε στο ΕΣΥ. Επιπλέον, το 2012, αντικαταστάθηκαν αυθαίρετα οι αρμοδιότητες προέδρου Δ.Σ. από τον

διορισμένο ανώτατο υπάλληλό του, δηλαδή τον διοικητή κατά παράβαση των νόμων, του Συντάγματος και της απόφασης της Ολομέλειας του ΣτΕ.

**ΜΕ ΤΟΝ ΝΟΜΟ** που ψηφίστηκε επί ΣΥΡΙΖΑ (παρ. 3 άρθρο. 19 του ν. 4498/16.11.2017), δημιουργήθηκε νέο καθεστώς, το οποίο αντίκειται στα ειδικού καθεστώτος νοσοκομεία, δηλαδή στα κληροδοτήματα. Πρέπει, λοιπόν, να επανέλθουν οι αρμοδιότητες στο προηγούμενο καθεστώς, όπως αυστηρά και αμετάκλητα έχει αποφανθεί η

Ολομέλεια του ΣτΕ (956/2011) και το άρθρο 109 του Συντάγματος. Ειδικότερα για το ΕΛΠΙΣ, η διοίκησή του ασκείται από τον εκάστοτε δήμαρχο Αθηναίων ή δημοτικό σύμβουλο σε αντικατάστασή του.

Με έγγραφη παρέμβαση της δημοτικού συμβούλου και προέδρου του Δ.Σ. του ΕΛΠΙΣ Σταυρούλας Αγγελίδου (έγγραφο με αρ. πρωτ. 5995 /15-5-2012), επί δημαρχίας Γ. Καμίνη δόθηκαν στον δικηγόρο του Δήμου, Στ. Μπεζαντέ, όλα τα υπάρχοντα στοιχεία και εντολή να ενεργήσει τα δέοντα η νομική υπηρε-

σία. Ο Δήμος άμεσα προσέφυγε στο ΣτΕ (29 Ιουνίου 2012). Η υπόθεση εκδικάστηκε στις 12 Μαρτίου 2020, μετά σχεδόν 10 χρόνια, και η απόφαση που εκδόθηκε το 2021 (ΣτΕ 30/2021) ακυρώνει τον οργανισμό Λοβέρδου, πράγμα που σημαίνει την επάνοδο στο πρότερο καθεστώς.

**Ο ΡΟΛΟΣ** της τοπικής αυτοδιοίκησης και του Δήμου Αθηναίων, ιδιαίτερα την περίοδο της πανδημίας με τον SARS-COV-2, στην προστασία της υγείας των δημοτών αναδεικνύεται ακόμα πιο επίκαιρος. Είναι όχι μόνο εύλογη αλλά και επιβεβλημένη η συνεργασία του Δήμου Αθηναίων, του προέδρου και του Δ.Σ. του ΕΛΠΙΣ και του υπουργού Υγείας για έναν νέο, σύγχρονο οργανισμό του νοσοκομείου, ο οποίος να καλύπτει όλες τις σημερινές ανάγκες των κατοίκων του Δήμου και να συνεισφέρει στους σκοπούς του ΕΣΥ -εξάλλου γι' αυτόν τον λόγο εντάχθηκε στο ΕΣΥ.

Είναι ουσιώδης παράλειψη να μη συμμετέχουν οι τοπικές κοινωνίες στον σχεδιασμό των πολιτικών της υγείας τους. Ο δήμος Παρισιού έχει ενεργοποιήσει εδώ και αρκετά χρόνια τους δημότες του, που μέσα από επιτροπές εισηγούνται οι ίδιοι στο Δημοτικό Συμβούλιο περί των σχετικών θεμάτων, γιατί τελικός αποδέκτης των αποφάσεων είναι ο δημότης. Ηρθε νομίζω ο καιρός να τους μιμηθούμε!

\* η δημοτική σύμβουλος Αθίνας και πρόεδρος του Δ.Σ. του νοσοκομείου «Η ΕΛΠΙΣ»



Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	16-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	241.98 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



► Του ΠΑΝΟΥ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ\*

**Η ΑΝΘΡΩΠΟΦΑΓΙΑ** ΓΙΑ τη ΜΕΘ Αγρινίου καλά κρατεί. Με παρενέργειες απίστευτα τρομακτικές για τη λειτουργία του μεγαλύτερου Νοσοκομείου στον νομό μας και τη δημόσια υγεία. Από κοντά και οι καινούργιες καταγγελίες για τα τακτικά χειρουργεία που βαφτίζονται... «έκτακτα». Αγρίνιο, Πύργος, Κέρκυρα, Εδεσσα, Κόρινθος, Σέρρες, Κιλκίς. ΜΕΘ με θνητότητα 100%. Τελικά και οι επτά ήταν υπέροχες; Ερώτημα



## Περί ΜΕΘ και... ανθρωποφαγίας

υποβάλλω. Και ακόμα δυο συνοδευτικά:

**1.** Όσοι έπαιρναν αποφάσεις ποιος θα μείνει σ' αυτές τις μονάδες και ποιος θα φύγει, ή ακόμα ποιος θα μεταφερθεί σε αυτές από μακριά, νομιμοποιούνται να κρατάνε κρυφά τα στοιχεία;

**2.** Οι οικογένειες όσων είχαν αυτή την «τύχη» να βρεθεί κλίνη σε αυτές τις ΜΕΘ, δεν δικαιούνται να γνωρίζουν;

Η κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας έκρινε ότι αντικειμενικά υπεύθυνος ήταν ο διοικητής του Αγρινίου και τον απομάκρυνε.

Μια στοιχειώδης έννοια δικαιοσύνης θα οδηγούσε σε αποπομπή και των υπολοίπων έξι (6) διοικητών καθώς και ότι θα απέδιδε ευθύνες στους εμπλεκόμενους διοικητές των ΥΠΕ. Και βέβαια ο κατά συνθήκη «ασφαλής» πυροβολισμός του συνόλου του προσωπικού του Νοσοκομείου Αγρινίου και απαράδεκτος είναι και θα στραφεί σύντομα κατά όσων των εμπνεύστηκαν. Δυστυχώς, φοβάμαι ότι τα χειρότερα είναι μπροστά μας, καθότι πρόσφατα τα πλέον επίσημα χείλη μάς υπενθύμισαν ότι δυο (2) Νοσοκομεία σε απόσταση 20 έως 30 χιλιομέτρων μάλλον δεν χωράνε...

ΥΓ1. Οι «σύγχρονοι ήρωες της χώρας» που αντιμετώπισαν την πανδημία πρέπει να ετοιμάζονται για πρόγραμμα 7,5 εκατ. ευρώ -μέσω ΕΣΠΑ- για την ψυχοθωπική τους υποστήριξη... Ανάλογον να στηριχτούν οι Μονάδες Ψυχικής Υγείας των Νοσοκομείων, έρχονται τα Κέντρα Επαγγελματικής Κατάρτισης!

ΥΓ2. Λένε ότι η σωστή απάντηση σε ένα ερώτημα δεν είναι εκείνη που κλείνει ένα θέμα, αλλά εκείνη που το ανοίγει σε περαιτέρω ερωτήματα. Αυτό κάποια στιγμή πρέπει να ψάξουμε...

ΥΓ3. Εκ των υστέρων τρέχουν να μαζέψουν... τα ασυμμάζευτα. Υπάρχει άραγε ελπίδα;

ΥΓ4. Θα δοθούν επίτελους τα επίσημα στοιχεία πόσοι ασθενείς απεβίωσαν εντός ΜΕΘ και πόσοι στις κλινικές COVID των Νοσοκομείων που είχαν και πολλά υποκείμενα νοσήματα;

\*Πρώην αν. Διοικητής του Γ.Ν. Αιτωλ/νίας για τη Νοσηλευτική Μονάδα Μεσοθωγίου «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»





## Γενική «σύγχυση» για το εμβόλιο της AstraZeneca

Η κυβέρνηση επιρρίπτει τις ευθύνες στην Ε.Ε.

Στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή επιρρίπτει η κυβέρνηση τις ευθύνες για τη σύγχυση που προκλήθηκε με το εμβόλιο της AstraZeneca, ενώ οι κυβερνητικοί χειρισμοί αποτέλεσαν και αφορμή σφοδρής πολιτικής σύγκρουσης.

Μετά την αναστάτωση που προκλήθηκε από την προχθεσινή σύσταση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών για μη χορήγηση του εμβολίου της AstraZeneca στους κάτω των 60 ετών, ο γγ. Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, είπε ότι η απόφαση βασίστηκε στην αλλαγή του επιδημιολογικού φρονιού της χώρας και στο γεγονός ότι έχουμε χαμηλό αριθμό κρουσμάτων. «Αυτό γίνεται σε όλες τις χώρες και οι Εθνικές Επιτροπές Εμβολιασμού αλλάζουν τα ηλικιακά όρια ανάλογα με τα επιστημονικά δεδομένα που υπάρχουν εκείνη τη στιγμή. Όπως και αντιστοιχώς αν έχουμε ένα 4ο κύμα και αυξηθούν τα κρούσματα, αυτή η απόφαση μπορεί να επικαιροποιηθεί και να κατέβουν τα ηλικιακά όρια» τόνισε.

Απαντώντας στο ποιος ευθύνεται για τη σύγχυση που επικρατεί στον κόσμο αναφορικά με τα εμβόλια, ο κ. Θεμιστοκλέους επέρριψε ευθύνες στην Ε.Ε., λέγοντας χαρακτηριστικά ότι «η στάση της Ε.Ε., όπου δεν υπάρχει μια ενιαία γραμμική σύμφωνα με τις οδηγίες του EMA, δημιουργεί όλη αυτή τη σύγχυση».

Για την πιθανότητα του mix 'n match ο κ. Θεμιστοκλέους

απάντησε ότι για την αλλαγή της β' δόσης σε κάποιον που έχει κάνει ήδη την πρώτη με AstraZeneca θα το κρίνει ο οικογενειακός γιατρός του.

Όσον αφορά τον κίνδυνο θρομβώσεων με το εμβόλιο της AstraZeneca ο κ. Θεμιστοκλέους παραδέχθηκε ότι είναι αυξημένος σε σχέση με άλλα εμβόλια.

### Αναπαράθεση

Η κυβερνητική εκπρόσωπος, Αριστοτελία Πελάνη, κληθείσα να απαντήσει σε ερώτηση για το αν η σύσταση της Επιτροπής Εμβολιασμού δικαιώνει πλέον τον αρχικό της αξιωματικής αντιπολίτευσης, Αλέξη Τσίπρα, που είχε μιλήσει για «ξεστοκάρισμα» του συγκεκριμένου εμβολίου στους νέους, η κ. Πελάνη ανέφερε ότι η κυβέρνηση εξακολουθεί να θεωρεί αυτή τη

φρασεολογία «προσβλητική».

Στον αντίποδα όμως ο εκπρόσωπος Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ, Νάσος Ηλιόπουλος, καταλόγισε στην κυβέρνηση ότι με τους χειρισμούς της στη διάθεση του συγκεκριμένου εμβολίου πλττει την εμπιστοσύνη των πολιτών στον εμβολιασμό. Ο ίδιος είπε ότι έκανε την πρώτη δόση και σκοπεύει να κάνει και τη δεύτερη με AstraZeneca, αλλά υπογράμμισε ότι αυτό δεν αναιρεί «τις τεράστιες κυβερνητικές ευθύνες πρώτα από όλα για τη διάλυση της εμπιστοσύνης απέναντι στην επιστήμη και τους επιστήμονες». «Αν υπάρχει σήμερα κάποιος που με τις πράξεις του τροφοδοτεί τους αρνητές, αυτός είναι η κυβέρνηση της Ν.Δ. και ο κ. Μητσοτάκης» είπε ο κ. Ηλιόπουλος.

Πολύ σκληρή κριτική άσκησε και το ΚΙΝΑΛ. «Η Επιτροπή οφείλει να εξηγήσει τον λόγο για τον οποίο τροποποίησε την εισήγησή της και με ποια επιστημονικά δεδομένα το έπραξε. Παράλληλα, κάλεσε την κυβέρνηση να ξεκαθαρίσει εάν η απόφαση να χορηγηθούν στους νέους τα αποθέματα του AstraZeneca συνδέεται με το εσπευσμένο άνοιγμα των δραστηριοτήτων, λόγω της μακρόχρονης καραντίνας.

Πάντως, το απόθεμα των εμβολίων AstraZeneca μειώθηκε, καθώς χθες η Ελλάδα απέστειλε 20.000 δόσεις στη Βόρεια Μακεδονία, ενώ την Τρίτη είχε στείλει άλλες 20.000 δόσεις του ίδιου εμβολίου στην Αλβανία.

(SID:14418499)

### Αύξηση κρουσμάτων

Μικρή αύξηση κατέγραψε στα κρούσματα χθες ο ΕΟΔΥ με 835 νέα σε 50.580 τεστ (προχθές 472 σε 19.402 τεστ) με τη θετικότητα να είναι στο 1,65% και τον συνολικό αριθμό κρουσμάτων στις 416.195. Οι δισωληνιμνέοι μειώθηκαν στους 343 και οι νέες εισαγωγές ήταν 75. Ωστόσο, είχαμε 22 ακόμα θανάτους και 12.465 συνολικά από την έναρξη της πανδημίας.

## Ε.Ε.: Ενισχύεται ο ρόλος του EMA

▼ Την ενίσχυση του ρόλου του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) όσον αφορά την ετοιμότητα έναντι κρίσεων, αλλά και τη διαχείριση φαρμάκων και ιατροτεχνικών εργαλείων προβλέπει η συμφωνία επί του σχεδίου κανονισμού στο Συμβούλιο Υπουργών της Ε.Ε. Με βάση τη συμφωνία ο ρόλος του EMA έγκεται στα εξής: παρακολούθηση και μετρισμός πιθανών και πραγματικών ελ-

λείψεων φαρμάκων και ιατροτεχνολογικών προϊόντων που θεωρούνται κρίσιμης σημασίας, εξασφάλιση της έγκαιρης ανάπτυξης υψηλής ποιότητας, ασφαλών και αποτελεσματικών φαρμάκων με ιδιαίτερη έμφαση στην αντιμετώπιση καταστάσεων έκτακτης ανάγκης στον τομέα της δημόσιας υγείας, παροχή της δομής για τη λειτουργία ομάδων εμπειρογνομένων που αξιολογούν ιατρο-

τεχνολογικά προϊόντα υψηλού κινδύνου και παρέχουν αναγκαίες συμβουλές ως προς την ετοιμότητα έναντι κρίσεων και τη διαχείριση κρίσεων. Αναφορικά με τα επόμενα βήματα, μετά την κοινή θέση που επιτεύχθηκε στο Συμβούλιο, τώρα θα ξεκινήσουν διαπραγματεύσεις με την Ευρωβουλή για την οριστικοποίηση του νέου κανονισμού.

(SID:14418243)

