

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 07/07/2021 - 07/07/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

07/07/2021

1) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 4] [🔗] Μην ξεχνάτε την ενίσχυση του Ε.Σ.Υ.	1
2) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 5] [🔗] Ο υποχρεωτικός εμβολιασμός.	2
3) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 10] [🔗] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΑΟΥΣΒΙΤΣ.	3
4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 8] [🔗] ΠΑΝΔΗΜΙΑ.	4
5) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 18] [🔗] Κωλοτούμπα με... πατέντα.	5
6) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 18] [🔗] Αγανάκτηση για την ακύρωση χειρουργείων στο 401 λόγω έλλειψης προσωπικού.	6
7) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,8-9] [🔗] Ποια νοσοκομεία συγχωνεύονται.	7
8) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 10] [🔗] Ιταλία: Προσφυγή υγειονομικών κατά του υποχρεωτικού εμβολιασμού.	10
9) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 10] [🔗] Οι χώρες που έχουν καταστήσει υποχρεωτικό τον εμβολιασμό κατά της covid-19.	11
10) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 5] [🔗] Επιτάχυνση με ιδιώτες γιατρούς.	12
11) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 13] [🔗] Ο χάρτης των ανεμβολίαστων.	13
12) [POLITICAL, Σελ. 6] [🔗] Το χωριό των ανεμβολίαστων.	14
13) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 3] [🔗] ΤΟ 15% ΤΩΝ ΑΝΑΠΟΦΑΣΙΣΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΤΕΥΞΗ ΤΗΣ ΑΝΟΣΙΑΣ.	15



Μην ξεχνάτε την ενίσχυση του Ε.Σ.Υ.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ η ανησυχία της κυβέρνησης και η προσπάθεια να... πιέσει τους πολίτες να εμβολιαστούν. Όμως και πάλι εκτός από τα έκτακτα μέτρα πρέπει επιτέλους να σκεφτεί και τα μόνιμα και διαρκή. Πλησιάζουμε στα δύο χρόνια πανδημίας. Αυτό που όλοι στην Ευρώπη αναγνωρίζουν είναι πως η μεγαλύτερη ασφάλεια είναι τα συστήματα Υγείας. Η Βόρεια Ευρώπη έχει, αλλά προσπαθεί να τα ενισχύσει. Στην Ελλάδα βλέπουμε να γίνεται το εντελώς αντίθετο. Η κυβέρνηση επιδιώκει να πουλήσει, να ιδιωτικοποιήσει **νοσοκομεία** και δεν δίνει κανένα βάρος στην Πρωτοβάθμια Υγεία. Χωρίς **Εθνικό Σύστημα Υγείας** δεν αντιμετωπίζεται η πανδημία. Ακόμα και ο **εμβολιασμός** για τον οποίο η κυβέρνηση περφηανεύεται στηρίζεται στο ΕΣΥ, στο δημόσιο δίκτυο Υγείας. Και δίπλα στην πανδημία υπάρχει και η άλλη νόσηση η οποία βρίσκεται ακόμα υπό περιορισμό λόγω της πανδημίας. Η κυβέρνηση παράλληλα με τον **εμβολιασμό** πρέπει να ενισχύσει το Ε.Σ.Υ, πρέπει να το αναδιοργανώσει. Δεν μιλάμε μόνο για προσλήψεις προσωπικού -και αυτό χρειάζεται- υπάρχει ανάγκη επανασχεδιασμού. Υπάρχει ανάγκη να προβλεφθεί ένα νέο κύμα ή νέα κύματα πανδημίας. Η Ε.Ε. υποτίθεται ότι έχει εγκρίνει ποσά μόνο για την υγεία σε κάθε κράτος. Τι έχει γίνει με αυτό το 1,8 δισ. ευρώ; Χρησιμοποιήθηκε και που; Ή θα χρησιμοποιηθεί; Ο **εμβολιασμός** χρειάζεται το Ε.Σ.Υ το οποίο μπορεί να εξασφαλίσει και την θεραπεία από τον Covid για όσους τελικώς θα την χρειαστούν.





Ο υποχρεωτικός εμβολιασμός

ΓΙΑΤΙ άραγε η κυβέρνηση διστάζει να προχωρήσει στον υποχρεωτικό εμβολιασμό του πληθυσμού, αποκλείοντας μάλιστα ένα τέτοιο ενδεχόμενο, δια του ιδίου του πρωθυπουργού;

Την εξήγηση έδωσε ο καθηγητής Νίκος Σύψας, μέλος της Επιστημονικής Επιτροπής και «υπεράνω υποψίας» για «αιρετικές» απόψεις. Με περισσή δόση κυνισμού, τόνισε ότι η κυβέρνηση θα το ήθελε, αλλά τη δεσμεύει το γεγονός ότι τα εμβόλια που κυκλοφορούν έχουν προσωρινή άδεια, με ό,τι τούτο σημαίνει.

Υπό το πρίσμα αυτό εκδόθηκε και το ψήφισμα του Συμβουλίου της Ευρώπης, που παραθέσαμε στο χθεσινό μας φύλλο. Αυτό, πιθανόν, έχοντας υπόψιν, ο γνωστός καθηγητής Συνταγματικού Δικαίου Κώστας Χρυσόγονος, υπήρξε πιο κατηγορηματικός από κάθε άλλη φορά, στο ότι δεν τίθεται τέτοιο θέμα, τουλάχιστον σε καθολική βάση.

Είναι θέση που έχει διατυπώσει η ίδια η κυβέρνηση, επανέλαβε δε προσωπικά ο πρωθυπουργός, στην Κυριακάτικη συνέντευξή του.

Για τούτο και είναι διπλά άστοχο να προσπαθεί να επιβάλει δια της πлагίας οδού, με πιέσεις και εκβιασμούς, αυτό που έχει «αξιωματικά» αποκλείσει.

“

Την εξήγηση έδωσε ο καθηγητής Νίκος Σύψας, μέλος της Επιστημονικής Επιτροπής και «υπεράνω υποψίας» για «αιρετικές» απόψεις

Ακόμη πιο απαράδεκτη, σχεδόν ανατριχιαστική, είναι η φρασολογία που χρησιμοποιούν, που αγγίζει τα όρια του κοινωνικού ρατσισμού, αν όχι και της «ευγονικής».

Όπως, όταν ο πρωθυπουργός εκφράζει την επιθυμία να κυριαρχήσουν στο τέλος, μόνο τα καταστήματα (εστίαση και διασκέδαση) που θα δέχονται μόνο εμβολιασμένους!

Ή, όταν, κυβερνητικοί παράγοντες διαρρέουν πως οι πιο μεγάλης ηλικίας συμπολίτες μας, θα υποχρεωθούν να προσέλθουν στα εμβολιαστικά κέντρα, επειδή θα τους αποκλειστεί η πρόσβαση στα καφενεία.

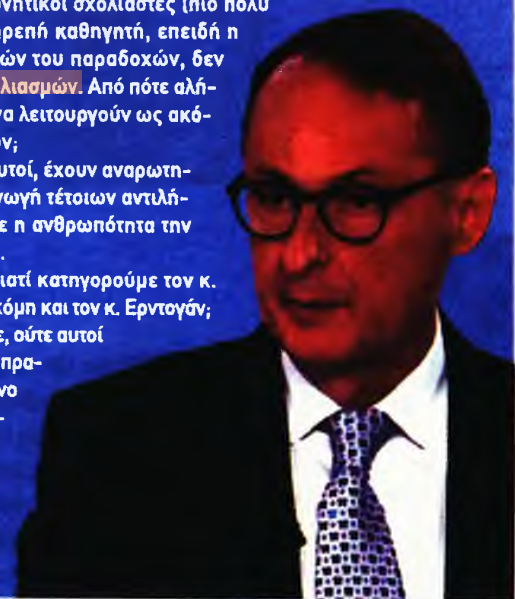
Ή ακόμη όταν φιλοκυβερνητικοί σχολιαστές (πιο πολύ πεθαίνεις) «επιτιμούν» διαπρεπή καθηγητή, επειδή η διατύπωση των επιστημονικών του παραδοχών, δεν εξυπηρετεί το στόχο των εμβολιασμών. Από πότε αλήθεια, οι επιστήμονες πρέπει να λειτουργούν ως ακόλουθοι πολιτικών σχεδιασμών;

Αναρωτιόμαστε αν όλοι αυτοί, έχουν αναρωτηθεί πια είναι η ιστορική καταγωγή τέτοιων αντιλήψεων. Πόσο ακριβά πλήρωσε η ανθρωπότητα την επιβολή τέτοιων αντιλήψεων.

Εν τωιαύτη περιπτώσει, γιατί κατηγορούμε τον κ. Όρμπαν ή τον κ. Κασινσκι ή ακόμη και τον κ. Ερντογάν; Εξ όσων, άλλωστε, γνωρίζουμε, ούτε αυτοί τόλμησαν να επιβάλουν τέτοιες πρακτικές. Εξ όσων διαβάσαμε, μόνο στη Σαουδική Αραβία εφαρμόζονται ανάλογα μέτρα.

Χρήσιμοι σύμμαχοι μεν, αλλά όχι και πρότυπο για μια δυτικού τύπου δημοκρατία.

ΛΕΥΤ. ΚΑΝΑΣ



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 07-07-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 309.86 cm² Κυκλοφορία: 8215
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΑΟΥΣΒΙΤΣ

Από τον **Χαράλαμπο Β. Κατσιβαρδά***



Η υποτίμηση της Πολιτείας ως προς τη μάζα των πολιτών, όπως μας αντιμετωπίζει η παρούσα κυβέρνηση, καθίσταται λίαν απτή, ιδίως με τον στυγνό εκβιασμό εξ αφορμής της πανδημίας, διά της επιβολής «ξύλοις και ροπάλοις» μιας ιατρικής πράξεως, όπως καθίσταται ο υποχρεωτικός **εμβολιασμός**, καταλύοντας τον πυρήνα του ελεύθερης ανάπτυξης της προσωπικότητάς μας, η οποία εν τούτω έγκειται εις την ελεύθερη διάθεση της υγείας μας και δη επέμβολιών τα οποία ευρίσκονται εις πειραματικό στάδιο.

Με τον λυσσώδη αυτόν στυγνό τρόπο, αντί μιας πλήρως εμπειροστατωμένης και υγιώς πλουραλιστικής ενημέρωσης, η κυβέρνηση εκβιάζει εξαρτώντας την άσκηση της εργασίας, ενοπείροντας τη διχοστασία εις τους κόλπους της κοινωνίας, προκρίνοντας τα πιστοποιητικά φρονημάτων υγείας υπέρ των εκλεκτών της εμβολιασμένων και κατά των περιθωριακών μαζών ανεμβολίαστων. Η σχιζοφρενής αυτή παράφρονη διακριτικής και ρατσιστικής μεταχείρισης, με το στίγμα του νομιμόφωνα εμβολιασμένου και του στασιαστή ανεμβολίαστου, διασαλεύει την κοινωνική ειρήνη, υποσκάπτει εκ βάθρων τα θεμέλια πάσης πολιτισμένης κοινωνίας καθώς και διαταράσσει άρδην τη συμπάγεια του κοινωνικού ιστού.

Το μείζον ζήτημα, το οποίο αναφέρεται, καθίσταται ζήτημα νομικού πολιτισμού, όπου απολύτως ανταρχικά και προαξιοσηματικά καταλύεται παν δικαίωμα αυτοπροσδιορισμού (καίτοι πλήθουσες διατάξεις του Συντάγματος και των διεθνών και ευρωπαϊκών συμβάσεων κατοχυρώνουν τη συναίνεση προς μία ιατρική πράξη κατόπιν σφαιρικής πληροφόρησης). Εν προκειμένω ασκούν αφόρητη απειλή περί του **εμβολιασμού**, με το ψευδεπίγραφο επιχείρημα του καθήκοντος, της αλληλεγγύης και της δημόσιας υγείας, ως προς την αδύσητη περιστολή της πανδημίας. Εφόσον τίθεται ζήτημα της δημόσιας υγείας, για ποιον λόγο θεσπίστηκε το ποινικό ακαταδίωκτο της επιτροπής λοιμωξιολόγων και θεωρήσαν ποινικά διά πράξεις και παραλείψεις τους, τι φοβούνται άραγε, για ποιον λόγο λοιπόν οι δήθεν απόκλητοι υπερασπιστές της δημόσιας υγείας αποσειούν εκ των προτέρων τις ευθύνες τους, ενώ αποφασίζουν πατερναλιστικά και διαπρυσίως ερήμην μας, δίδοντας τις κατευθυντήριες γραμμές εις το οιονεί σιδηρούν παραπέτασμα της κυβερνήσεως να καταλύσει οιαδήποτε μορφή ατομικής ελευθερίας;

Το στίγμα του στασιαστή ανεμβολίαστου διασαλεύει την κοινωνική ειρήνη

Η πόλις εάλω, η κυβέρνηση διά των εν διατεταγμένων υπηρεσιών τελούντων έμμοσθων φερεφώνων της καθεστωτικής τηλεόρασης διαχέει αντιστημονικά τον φόβο, η Δικαιοσύνη εκδίδει αποφάσεις «ήξεις αφήξεις», αποψιλώνοντας οσημέραι επί μάλλον και μάλλον τη λειτουργική διασταυρούμενη ανεξαρτησία της, και οι αυθέντες ακαδημαϊκοί διά βιομηχανικής παραγωγής συγγραμμάτων δημοσίου δικαίου ή περί του δικαίου της πανδημίας καθιγαίζουσιν την εισαγωγή μας προς την άνωθεν πολιτικώς επιβεβλημένη νέα εγκαθιδρυθήσομένη ψηφιακή πραγματικότητα, αροθήκτως συνδεδεμένη με τη διαρκούσα δαμόκλειο σπάθη του ιού. Η κατ' εικόνα και καθ' ομοίωσιν «ναζιστικής-φασιστικής-σταλινικής» επίνευσης ολοκληρωτικής πρακτική διαχωρισμού των ανθρώπων, δημιουργώντας ένα καινοφανές Αουσβιτς ή ένα όζον απαρχάιντ, καταβαρθερώνει παν ψήγμα δημοσίου επιστημονικού διαλόγου, δημοκρατικού πλουραλισμού καθώς και διεθνώς κεκτημένο νομικού πολιτισμού μαζικών.

*Δικηγόρος παρ' Αρείω Πάγω





ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Με χειροπέδες προσήχθη εργαζόμενη στο Αστυνομικό Τμήμα

Παράσταση διαμαρτυρίας αύριο ενάντια στην καταστολή και τον αυταρχισμό

Με χειροπέδες οδήγησαν στο Αστυνομικό Τμήμα εργαζόμενη του Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός»...

Μετά και την παρέμβαση του προέδρου του Σωματίου Εργαζομένων Γ. Φερεντινού και μελών του ΔΣ...

Σε δήλωση του ο Γιώργος Φερεντινός, πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων του Νοσοκομείου...

Αμέσως να παρθούν μέτρα προστασίας των υγειονομικών, που πριν ενάμιση χρόνο τούς λέγαμε ήρωες...

ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

Απαιτούν ενίσχυση των νοσοκομείων και μόνιμες προσλήψεις

Κινητοποιήσεις σε μια σειρά νοσοκομεία και Υγειονομικές Περιφέρειες

Την άμεση στελέχωση του Νοσοκομείου Χαλκίδας με ιατρικό, νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό...

Κι βεβαίως - Διοίκηση και Νοσηλευτική Διεύθυνση ουσιαστικά μας λένε ότι "περάσατε έναν δύσκολο χειμώνα"...

Τονίζεται ότι την ίδια στιγμή το νοσηλευτικό προσωπικό που υπηρετεί στα χειρουργεία του Νοσοκομείου Χαλκίδας...

Νοσοκομείου επισημαίνει τις τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό και τις συνεχείς αυξανόμενες ανάγκες...

«Ως εργαζόμενοι δεν αντέχουμε να συνεχίσουμε με αυτούς τους ρυθμούς. Κινδυνεύουμε ψυχικά και σωματικά. Πρέπει να ξεκουραστούμε»...

Στην Κρήτη

Παράσταση διαμαρτυρίας στην 7η ΥΠΕ θα πραγματοποιηθεί αύριο στις 12.30 μ.μ., με πρωτοβουλία του Σωματίου Εργαζομένων ΠαΓΝΗ...

κόλας» και ο Σύλλογος Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού Δημοσίου Συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας 7ης ΥΠΕ Κρήτης...

Το Σωματείο Εργαζομένων ΠαΓ ΝΗ έχει προκηρύξει για αύριο τριήμερη στάση εργασίας (12 μ. - 3 μ.μ.)...

Απαιτούν μονιμοποίηση των συμβασιωχών

Σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην 1η ΥΠΕ προχωρά σήμερα, στη 1.30 μ.μ., το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός»...

ΣΕΑΑΝ - ΕΝΙΑΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΑμεΑ ΑΤΤΙΚΗΣ & ΝΗΣΩΝ

Πλατύ άνοιγμα σε ΑμεΑ και χιλιάδες λαϊκές οικογένειες

Με 4σέλιδο φυλλάδιο πραγματοποιούν εξορμήσεις και συζητήσεις με ανθρώπους με αναπηρίες και χρονίως πάσχοντες

Σε πλατύ άνοιγμα στους χώρους όπου συνωστίζονται άνθρωποι με αναπηρίες και χρόνιως πάσχοντες για μια εξέταση, γναμμάτωση και επίδομα προχρονών...

Απαντώντας στην κυβερνητική προπαγάνδα για το θέμα της ανεργίας, των ικανών προς εργασία αναπήρων με την προκήρυξη 700 θέσεων εργασίας μετ' από 13 χρόνια...

Αυτό που πρόχειρο είναι να γίνουν άμεσα οι διαδικασίες και οι προσλήψεις, γιατί με βάση την παράδοση γίνεται ένας διαγωνισμός σήμερα και οι προσλήψεις ολοκληρώνονται μετά από 5 χρόνια...

Πατί το κινήγι του κέρδους όχι μόνο δεν προστατεύει από την αναπηρία, όχι μόνο παράγει αναπήρους, αλλά ούτε τη ζωή τους προστατεύει...

Όταν με βάση αυτόν τον ίδιο τον νόμο θα έπρεπε με ευθύνη του ΟΑΕΔ να γίνεται μία προκήρυξη κάθε χρόνο, έτσι ώστε να εξασφαλίζεται για τις προστατευόμενες ομάδες συγκεκριμένο ποσοστό στη σύνθεση των εργαζομένων...

Ο ΟΑΕΔ αν μη τι άλλο θα έπρεπε να έχει επαρκή στοιχεία από 31 Μάρτη 2021 για το πόσο προσλήψεις χρειάζεται να γίνουν για να εξασφαλιστεί το ποσοστό του 4% στη σύνθεση των εργαζομένων στους ως άνω φορείς...



για την αναπηρία (2021 - 2030). «Επιχειρούν να περάσουν ότι δεν πρόκειται να υλοποιηθούν με αυτά που όλοι μαζί είχαν ψηφίσει για την Πρόνοια και την Ειδική Αγωγή...»

Κανέναν είδους εκπαιδευτική διαδικασία, σε κανένα σχολείο, είτε τυπικό είτε ειδικό, δεν θα καλύπτει τις εκπαιδευτικές ανάγκες των παιδιών μας...

Σ' ένα τέτοιο περιβάλλον προφανώς και δεν χωράει το Ειδικό Σχολείο, γι' αυτό και οδηγείται στο κλείσιμο, στο όνομα της συμπερίληψης και της δήθεν ένταξης...



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ
Σελ.: 18
Ημερομηνία έκδοσης: 07-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 534.07 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΠΡΟ ΜΗΝΩΝ ΕΙΡΩΝΕΙΑ ΤΟΥ Κ. ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΤΑΣΗ ΣΥΡΙΖΑ ΚΑΙ Η ΚΙΝΗΣΗ - ΜΑΤ ΤΗΣ ΕΓΧΩΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ

Κωλοτούμπα με... πατέντα

Αμχανιά μετά την αποκάλυψη ότι η ελληνική φαρμακοβιομηχανία βρίσκεται σε διαπραγματεύσεις ώστε να λάβει την άδεια και να παραγάγει εμβόλια mRNA κατά του κορονοϊού και στη χώρα μας



Ε > Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ**

κθετη και πάλι εμφανίστηκε η κυβέρνηση, αυτή τη φορά από το χθεσινό πρωτοσέλιδο της εφημερίδας «ΤΑ ΝΕΑ», σύμφωνα με το οποίο η ελληνική φαρμακοβιομηχανία βρίσκεται σε διαπραγματεύσεις με ξένες φαρμακευτικές εταιρείες, ώστε να λάβει την άδεια και να παραγάγει εμβόλια τεχνολογίας mRNA κατά του κορονοϊού και στη χώρα μας.

Υπενθυμίζεται πως όταν είχε γίνει η σχετική πρόταση από την αξιωματική αντιπολίτευση πριν από μερικούς μήνες και ο Αλέξης Τσίπρας είχε γράψει σχετικό άρθρο στο περιοδικό Politico, στο οποίο

αναφερόταν στην ανάγκη να ξεπεραστεί -μέσω Ε.Ε.- το εμπόδιο των πατεντών, ώστε να υπάρχουν περισσότερα εμβόλια και σε πιο σύντομο χρονικό διάστημα, η κυβέρνηση διά στόματος στελεχών της αλλά κυρίως του ίδιου του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη την είχε αποδοκιμάσει. Πιο συγκεκριμένα, σε συζήτηση στη Βουλή στις 15 Ιανουαρίου, ο Κυριάκος Μητσοτάκης είχε πει, σχολιάζοντας τα λεγόμενα του Αλέξη

Τσίπρα: «Γιατί δεν παίρνετε», λέει, «τις πατέντες των εμβολίων ώστε να παράγονται εδώ από ελληνικές εταιρείες;» Πάλι καλά που δεν μας ζητήσατε να κρατικοποιηθεί η Pfizer και η AstraZeneca με έναν νόμο και με ένα άρθρο. Αυτά είναι αστεία, είναι αστεία επιχειρήματα, είναι αστεία πυροτεχνήματα. Η ανεδαφικότητά τους καταδείχθηκε αμέσως από τις ίδιες τις φαρμακοβιομηχανίες. Είτε δηλώνουν σοβαρά άγνοια για τα ισχύοντα στο διεθνές

ερευνητικό και επιχειρηματικό περιβάλλον είτε κάτι άλλο, μια ανεξήγητη αφέλεια, μια διάθεση παραπληροφόρησης της κοινής γνώμης».

Χθες πάντως, η κυβερνητική εκπρόσωπος Αριστοτελία Πελώνη δεν ήταν τόσο άνετη. Η αμχανιά της ήταν έκδηλη στην τηλεόραση του Antenna όπου και επιχείρησε να δικαιολογήσει τη στάση που είχε κρατήσει ο πρωθυπουργός, υποστηρίζοντας πως «τότε οι φαρμακοβιομηχανίες έλεγαν

οι ίδιες ότι δεν μπορούσαν». Αξίζει να σημειωθεί ότι είναι η δεύτερη φορά που συμβαίνει κάτι τέτοιο, η πρώτη ήταν όταν ο ΣΥΡΙΖΑ είχε ζητήσει την άρση της πατέντας, πρόταση που είχε λειοδότησει η κυβέρνηση, ωστόσο όταν το ίδιο ζήτησε και ο Αμερικανός πρόεδρος Τζο Μπάιντεν, στο Μαξίμου ξέχασαν τι έλεγαν τότε και έσπευσαν να παρουσιάσουν την πρόταση ως δική τους.

«Η κατοχύρωση των εμβολίων κατά της πανδημίας ως δημόσιο αγαθό συνεχίζει να αποτελεί άμεση ανάγκη», ανέφερε χθες ο ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. σε σχετική ανακοίνωση, προσθέτοντας: «Επιπλέον, όμως, αποτελεί και άλλο ένα πεδίο ανευθυνότητας του κ. Μητσοτάκη. Στη Βουλή ο ίδιος μίλαγε ειρωνικά για «εμβολιόδεντρα», στην ευρωβουλή οι ευρωβουλευτές του καταψήφισαν τις σχετικές προτάσεις και στις τηλεοράσεις οι μονίμως αδιάφοροι υπουργοί του έπαιζαν με τον πόνο του ελληνικού λαού λέγοντας «και τι να την κάνει την πατέντα των εμβολίων η Ε.Ε.; Κορνίζα;». Και η ανακοίνωση της Κουμουνδούρου κατέληγε ως εξής: «Σήμερα αποδεικνύεται από την ίδια τη ζωή ότι και στο θέμα του εμβολίου τα πράγματα μπορούν να πάνε αλλιώς. Αν υπάρχει η βούληση και το σχέδιο. Τίποτα από τα δυο δεν διαθέτει ο κ. Μητσοτάκης: ένας ανεύθυνος που επιλέγει τον δικασμό για να κρύψει την αποτυχία του».



Αγανάκτηση για την ακύρωση χειρουργείων στο 401 λόγω έλλειψης προσωπικού

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 07-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 342.77 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΥΟ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ

Αγανάκτηση για την ακύρωση χειρουργείων στο 401 λόγω έλλειψης προσωπικού

ΔΥΟ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΕΣ ερωτήσεις έχουν γίνει τις τελευταίες μέρες που αφορούν το μεγαλύτερο στρατιωτικό νοσοκομείο της χώρας, το 401 ΓΣΝΑ, και την ικανότητά του να παρέχει υπηρεσίες υγείας στους δικαιούχους που το επισκέπτονται. Κι αυτό γιατί, όπως προκύπτει από καταγγελίες, το νοσοκομείο υπολειτουργεί, με μεγάλο ποσοστό του προσωπικού του να εξυπηρετεί την εκστρατεία εμβολιασμού και τον κόσμο που έχει ανάγκη από τις υπηρεσίες του να μην ξέρει πού να αποταθεί. Αξίζει να τονιστεί ότι οι δικαιούχοι του 401 (άτομα που υπηρετούν στις Ενοπλες Δυνάμεις, αστυνομικοί κ.λπ.) δεν μπορούν να εξυπηρετηθούν από άλλο δημόσιο νοσοκομείο, παρά μόνο εάν πληρώσουν από την τσέπη τους τις υπηρεσίες που θα λάβουν.

Α/Α	Α/Α	Υ	Μ	Α	Β
1	Α (Παθολογία)				
2	Αναισθησιολογία				
3	Ακτινολογία				
4	Επιχειρηστική				
5	Γαστρεντερολογία				
6	Καρδιολογία				
7	Κοινωνική				
8	Κοινωνική				
9	Κοινωνική				
10	Κοινωνική				
11	Κοινωνική				
12	Κοινωνική				
13	Κοινωνική				
14	Κοινωνική				
15	Κοινωνική				
16	Κοινωνική				
17	Κοινωνική				
18	Κοινωνική				
19	Κοινωνική				
20	Κοινωνική				

Η κατανομή των κλινών στο παθολογικό του 401

Το πρόβλημα ανέδειξε πριν από λίγες μέρες με ανακοίνωσή της η Ένωση Αστυνομικών Υπαλλήλων Αθήνας, αναφέροντας μεταξύ άλλων: «Μεγάλος αριθμός αστυνομικών-μελών μας επικοινωνεί με τα γραφεία της Ένωσής μας μεταφέροντας την αγανάκτησή τους για το γεγονός ότι, καιίτοι εδώ και μεγάλο χρονικό διάστημα είχαν προγραμματιστεί χειρουργικές επεμβάσεις για σοβαρές παθήσεις στο 401 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Αθηνών, εντούτοις, λίγες μέρες πριν την εισαγωγή τους ειδοποιούνται ότι το προγραμματισμένο χειρουργείο ή η επέμβαση ακυρώνεται λόγω έλλειψης νοσηλευτικού προσωπικού!». Στην ίδια ανακοίνωση οι αστυνομικοί της Ένωσης αναφέρουν ότι διαπίστωσαν με τα ίδια τους τα μάτια τα προβλήματα,

τονίζοντας πως τα χειρουργεία που γίνονται στο νοσοκομείο αποτελούν μόλις το 20% σε σχέση με αυτά προ πανδημίας. Σχετικό έγγραφο και πίνακα από το νοσοκομείο, που έχει στη διάθεσή της η «Εφ.Συν.», επιβεβαιώνουν τα λεγόμενα των αστυνομικών υπαλλήλων. Ειδικότερα, αυτή τη στιγμή στο 401, που έχει δυναμικότητα άνω των 400 κλινών, λειτουργούν 155 κλίνες, ενώ υπάρχει συγχώνευση κλινικών την ώρα που έχουν καταργηθεί ολόκληρες πτέρυγες. Για παράδειγμα, η Α' και η Β' Παθολογική του νοσοκομείου περιελάμβαναν 80 κρεβάτια ενώ αυτή τη στιγμή εμφανίζουν τα μισά! Άλλο παράδειγμα αποτελεί η Νευροχειρουργική Κλινική που αποτελούσε ξεχωριστή πτέρυγα και πλέον περιορίζεται σε 6 κρεβάτια. Κατόπιν αυτών, το θέμα έφτασε

στη Βουλή με δύο ερωτήσεις που κατέθεσαν βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. και του ΚΚΕ. «Εφόσον σημειώνονται τα παραπάνω πολύ σοβαρά προβλήματα στο 401 ΓΣΝΑ και στα άλλα νοσοκομεία αρμοδιότητας του ΥΠΕΘΑ, γιατί δεν προχωρά η πολιτική ηγεσία στην υλοποίηση του ήδη υπάρχοντος σχεδίου προσλήψεων έκτακτου ή και μόνιμου υγειονομικού προσωπικού το ταχύτερο δυνατόν;», ρωτούν οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ, ενώ συνάδελφοί τους από το ΚΚΕ διερωτώνται «τι μέτρα θα λάβει η κυβέρνηση για: 1. την άμεση πρόσληψη του αναγκαίου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού για τη στελέχωση κλινικών του 401 ΓΣΝΑ και 2. την άμεση επαναλειτουργία των κλινικών που δεν λειτουργούν λόγω ελλείψεων σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό». ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΤΕΡΖΗΣ





ΑΛΛΑΖΕΙ Ο ΧΑΡΤΗΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ποια νοσοκομεία συγχωνεύονται

• Οι μονάδες και οι κλινικές που μπήκαν στο μικροσκόπιο της Ειδικής Επιτροπής του υπουργείου Υγείας • Προωθούνται αλλαγές τόσο στην Αθήνα όσο και στην Περιφέρεια • Ο έως τώρα σχεδιασμός για όλη τη χώρα

ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΣΚΛΗΡΑ ΜΕΤΡΑ ΕΚΤΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΑΛΙ ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

• Τα 1.797 κρούσματα που ανακοινώθηκαν χθες φέρνουν πίσω τις μάσκες ενώ από αύριο τέλος οι όρθιοι στα νυχτερινά μαγαζιά • Ετοιμάζονται και τοπικές καραντίνες

ΕΡΕΥΝΑ
Οκτώ μήνες μετά την ήπια νόσηση το 10% των ασθενών έχουν συμπτώματα

ΙΣΡΑΗΛ: ΤΟ ΡΦΙΖΕΡ ΕΙΝΑΙ ΛΙΓΟΤΕΡΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟ ΣΤΗΝ ΙΝΔΙΚΗ ΑΠΕΙΛΗ

ΣΧΟΛΙΑ ΓΙΑΝΝΗΣ ΚΥΡΙΟΠΟΥΛΟΣ, ΣΤΕΛΙΟΣ ΛΟΥΚΙΔΗΣ, ΓΙΑΝΝΗΣ ΜΠΡΑΤΑΚΟΣ ΚΑΙ ΡΕΠΟΡΤΑΖ Σ. 8-9,



Συνταγή αναδιάρθρωσης για τη θεραπεία του ΕΣΥ

Η κυβέρνηση προωθεί αλλαγές στον υγειονομικό χάρτη με συγχωνεύσεις **νοσοκομείων** και κλινικών ώστε να αναπτυχθεί ένα σύστημα που θα ανταποκρίνεται στις υψηλές προσδοκίες των πολιτών

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Ο άναρχος σχεδιασμός του ΕΣΥ, ομοιάζοντας με «γίγαντα» που καταναλώνει πόρους χωρίς να αποδίδει τα μέγιστα σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας, είναι η αιτία που η κυβέρνηση προλογίζει τη «ριζική αναδιάρθρωση» του υγειονομικού χάρτη. Στόχος είναι με τη μεταρρύθμιση που δρομολογείται να αναπτυχθεί ένα ισχυρό και ευ-

έλικτο σύμπλεγμα υπηρεσιών που θα ανταποκρίνεται στις προσδοκίες των πολιτών, με το βλέμμα στραμμένο στις σύγχρονες ανάγκες της μεταπανδημικής εποχής.

Στην παραδοχή ότι το ΕΣΥ «ασθενεί» προχώρησε πρόσφατα ο Πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης. Με γνώμονα δε τα πανδημικά διδάγματα και χωρίς περιστροφές επισήμανε ότι κατά τη διάρκεια των κυμάτων που προκάλεσε ο κορωνοϊός «τα

περιφερειακά **νοσοκομεία** δοκιμάστηκαν».

Τις στρεβλώσεις του παρωχημένου (πλέον) συστήματος έχουν ξεκινήσει να αποτυπώνουν στην αναλυτική τους έκθεση - που θα αποτελέσει το θεμέλιο των επερχόμενων παρεμβάσεων, οι οποίες συνοψίζονται σε συγχωνεύσεις **νοσοκομείων** και κλινικών αλλά και σε κατάργηση ή μετατροπή ρόλου συγκεκριμένων υγειονομικών μονάδων - τα μέλη ειδικής επιτροπής που έχει συσταθεί υπό την ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Πρόκειται για έμπειρα στελέχη με ενδεδειγμένη γνώση του πολύπαθου τομέα της Υγείας - όπως οι καθηγητές Ιωάννης Ν. Υφαντόπουλος, Νίκος Πολύζος, Γιάννης Τούντας, Κυριάκος Σουλιώτης - που έχουν προειδοποιήσει κατά καιρούς για την επείγουσα ανάγκη ανασυγκρότησης. Υπενθυμίζεται δε, ότι ακριβώς μια δεκαετία πριν οι δυσλειτουργίες του συστήματος είχαν μπει ψηλά στην τότε κυβερνητική ατζέντα ως προαπαιτούμενο των μνημονιακών δεσμεύσεων.

Όμως, οι σφοδρές αντιδράσεις που προκάλεσαν τα τότε σχέδια ήταν μία από τις αιτίες που τολμηρές πλην όμως θεραπευτικές προσεγγίσεις παρέμειναν στα... συρτάρια. Πλέον, όμως, η πανδημική εμπειρία αποκαλύπτει ότι δεν υπάρχει περιθώριο για καθυστερήσεις ούτε και για πολιτική ατολμία.

Ο Κυριάκος Μητσοτάκης έχει υπογραμμίσει ότι η πανδημία ανέδειξε ξεκάθαρα ένα ΕΣΥ «δύο ταχυτήτων», προσθέτοντας με νόημα ότι «δεν γίνεται να έχουμε τρία **νοσοκομεία** μέσα σε ακτίνα 20-30 χιλιομέτρων».

ΤΑ ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ είναι πολλά: Το Λασιθί αποτελεί μία «ιδιάζουσα» πε-



ρίπτωση όπου λειτουργούν τέσσερις δομές δευτεροβάθμιας φροντίδας, όμως παρά τις δυσκολίες του οδικού άξονα ο κατακερματισμός αυτός υπερβαίνει τις ανάγκες των περίπου 75.000 κατοίκων. Αντίστοιχο «μοντέλο» εφαρμόζεται στον νομό Βοιωτίας όπου σε απόσταση λιγότερη των 50 χλμ. βρίσκονται τα νοσηλευτικά ιδρύματα Λιβαδειάς και Θήβας αλλά και στον νομό Αργολίδας όπου οι δομές του Άργους και του Ναυπλίου απέχουν μόλις 15 χλμ.

Τα παράδοξα, όμως, δεν σταματούν εδώ: Το νοσοκομείο της Κέρκυρας που αποτελεί ένα «φιανόντι» του ΕΣΥ σε ό,τι αφορά τις κτιριακές του εγκαταστάσεις αλλά και τον τεχνολογικό του εξοπλισμό είναι μονίμως υποστελεχωμένο, με αποτέλεσμα οι ασθενείς να απευθύνονται σε νοσοκομεία της Αττικής ή τον Ιωαννίνων.

ΟΙ ΔΡΟΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΕΣ συγχωνεύσεις και καταργήσεις εντούτοις δεν αφορούν μόνον νοσοκομειακές δομές αλλά και εργαστήρια και εξοπλισμό σε μία προσπάθεια εξορθολογισμού των διαθέσιμων δυνάμεων με στόχο τη δημιουργία ενός ευέλικτου και αποδοτικού συστήματος. Συνεπώς, στο μικροσκοπιο βρίσκονται και τα νοσοκομεία της Αττικής.

Ανάμεσα στις χαρακτηριστικές περιπτώσεις καταπτώσεως έμφυτων και άφυτων πόρων – όπως αναφέρουν στα «ΝΕΑ» καλά πληροφορημένες πηγές για εκείνα που δρομολογούνται – είναι και η πληθώρα νευροχειρουργικών κλινικών στην επικράτεια: Συνολικά είναι 23 όταν σύμφωνα με τους πληθυσμιακούς δείκτες αρκούν μόλις 13 (σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα).

Επιπρόσθετα όμως καταγράφεται μία ακόμη στρέβλωση που λειτουργεί ως «μαύρη τρύπα»: Η πληρότητα αρκετών περιφερειακών νοσοκομείων δεν ξεπερνά το 50% με αποτέλεσμα να μην είναι βιώσιμα, την ώρα που η χώρα πάσχει από δομές μετανοσοκομειακής φροντίδας (όπως είναι τα κέντρα αποκατάστασης, οι μονάδες χρόνιων πασχόντων κ.ο.κ.).

Αντιστρόφως ανάλογα, μεγάλα νοσηλευτικά ιδρύματα (π.χ. πανεπιστημιακά) καταγράφουν πληρότητα άνω του 90% με αποτέλεσμα να αναπτύσσονται ράντζα (μια ακόμη... μαύρη σελίδα του ΕΣΥ), όταν το αντίστοιχο ποσοστό δεν θα έπρεπε να υπερβαίνει το 70% ώστε να είναι σε θέση να αντιμετωπίσουν έκτακτες, αυξημένες ανάγκες.

Στο μικροσκοπιο βρίσκονται και τα νοσοκομεία της Αττικής καθώς οι δρομολογούμενες συγχωνεύσεις και καταργήσεις αφορούν επίσης εργαστήρια και εξοπλισμό

Σήμα Μητσοτάκη για «νέο ΕΣΥ»

Πόροι άνω του 1,5 δισ. ευρώ σε τέσσερα πεδία από το σχέδιο «Ελλάδα 2.0»

■ Στον δρόμο για τη Βουλή το Εθνικό Σχέδιο Δωρεάς και Μεταμόσχευσης

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΔΗΜΟΥ

Την ατζέντα της επόμενης διατίας ανοίγει το Μαξίμου και, θέτοντας σε πρώτο πλάνο το πεδίο της δημόσιας υγείας, όπως μαρτυρούν πρωθυπουργικές κινήσεις και προαναγγελίες, τρέχει την προετοιμασία για τη μεταρρύθμιση του συστήματος με επίκεντρο την Πρωτοβάθμια Φροντίδα. Οικονομικές ομάδες εργασίας έχουν το βλέμμα στο φθινόπωρο, καθώς γίνεται προσπάθεια να προωθηθεί μετά την καλοκαιρινή περίοδο η παρέμβαση για ένα – κατά τον Πρωθυπουργό – «αναγκαίο νέο ΕΣΥ». Το πρωθυπουργικό γραφείο θέλει να ορίσει το τέλος των έκτακτων – λόγω πανδημίας – παρεμβάσεων, φέρνοντας μπροστά μια διαφορετική «φιλοσοφία», όπως λένε πρωθυπουργικοί συνεργάτες. Πέραν της επικείμενης μεταρρύθμισης του χάρτη υγείας, δρομολογείται το νέο σύστημα των κεντρικών προμηθειών μέσα από τη λειτουργία της αναοργανωμένης εθνικής Αρχής (ΕΚΑΠΥ).

Από την προεκλογική περίοδο ο Κυριάκος Μητσοτάκης σκιαγράφησε τους άξονες του προγράμματός του στις λέξεις «πρόληψη, αξιοπρεπής περίθαλψη, φροντίδα στους ευάλωτους» και χάραξε τρωικά συνεργασίας Δημοσίου και ιδιωτών (ΣΔΠ), ενώ με το ζέσημα της υγειονομικής κρίσης όρισε ως προσωπικό στόιχημα την ανοικοδόμηση του ΕΣΥ. Οι προαναγγελίες δείχνουν σε εκκαθάριση του τοπίου

με λιγότερα περιφερειακά νοσοκομεία – άρα με πλάνο συγχωνεύσεων – και συνολικά πιο επιλεκτικό σχεδιασμό. Ταυτόχρονα οι κυβερνητικές προθέσεις διαπερνούν το σχέδιο «Ελλάδα 2.0», καθώς προβλέπει, κατά το Μαξίμου, επιπλέον πόρους άνω του 1,5 δισ. ευρώ σε τέσσερα πεδία: ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας, εθνικό πρόγραμμα πρόληψης, ψηφιοποίηση, ανανέωση του εξοπλισμού σε νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας.

ΟΙ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ. Τον δρόμο για τη Βουλή παίρνει το επόμενο διάστημα και ο «οδικός χάρτης» για τις μεταμοσχεύσεις, το Εθνικό Σχέδιο Δωρεάς και Μεταμόσχευσης, για το οποίο παραδόθηκε χθες στον Πρωθυπουργό από τον πρόεδρο του ΔΣ του Ιδρύματος Ωνάσει Αντώνη Παπαδημητρίου η μελέτη επιστημονικής ομάδας με επικεφαλής τον καθηγητή (Imperial College London) και πρόεδρο της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Μεταμοσχεύσεων Βασίλειο Παπαλιόη και τον καθηγητή, διευθυντή της LSE Health, Ηλία Μόσιαλο. Στον πυρήνα της προσπάθειας θα είναι το Ωνάσειο Εθνικό Μεταμοσχευτικό Κέντρο από το 2024, πλαίσιο όμως, κατά τον Μητσοτάκη, «με πολλές άλλες μονάδες». Ο Πρωθυπουργός θέλησε να αναδείξει την ευαισθητοποίηση της κυβέρνησης μπροστά σε μια «επείγουσα ανάγκη» της κοινωνίας «ώστε η τόσο επώδυνη αναμονή των ασθενών να μετατραπεί σε ελπιδοφόρα προσημονία».

ΣΤΑ ΕΓΚΑΙΝΙΑ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Στίγμα διατίας και επόμενης μέρας από το Κερασίνοι

Ανήμερα τη συμπλήρωση του πρώτου μισού της συνταγματικής θητείας του, ο Πρωθυπουργός επιστρέφει στη Β' Πειραιώς, μία από τις χαμένες περιφέρειες για το κόμμα του στις ευρωεκλογές, στην οποία ο ίδιος είχε αποφασίσει να είναι υποψήφιος στις εθνικές εκλογές. Για τα σημερινά, δεύτερα κυβερνητικά γενέθλια επέλεξε στοχευμένη έξοδο από το Μαξίμου προς το Κερασίνοι και το νέο Κέντρο Υγείας, ποντάροντας και στους συμβολισμούς. Η κυβέρνηση διανύει εκ νέου περίοδο πανδημικού συναγερμού, ωστόσο κυρίαρχος στόχος του Κυριάκου Μητσοτάκη είναι να δώσει στίγμα επόμενης μέρας: αυτό της ενεργοποίησης δράσεων στη δημόσια υγεία και ειδικότερα στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα. Η συγκεκριμένη μονάδα εγκαινιάζεται έπειτα από δύο δεκαετίες προπαθειών των τοπικών Αρχών και κατοίκων, καθώς και πιέσεων προς τη σημερινή κυβέρνηση να διαχειριστεί τη στελέχωση για 24ωρη νοσπλεία και αποσυμφόρηση του Γενικού Κρατικού Νίκαιας και του Τζάνειου.

Υγεία: Μεταρρύθμιση «εδώ και τώρα»

Η υπερδεκαετής οικονομική κρίση (2008-2019) επέφερε σημαντική μείωση των πόρων στον υγειονομικό τομέα. Η εξέλιξη αυτή, σε συνδυασμό με την επέλευση της πανδημίας COVID-19, έθεσε σε δοκιμασία το σύστημα υγείας και ανέδειξε πλήρως τις στρεβλώσεις που απειλούν τη βιωσιμότητά του. Η πανδημική κρίση αποκάλυψε επίσης τα μεγάλα κενά στη δημόσια υγεία και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας αλλά και τις δυσκολίες του νοσοκομειακού σκέλους του ΕΣΥ να επωμιστεί το συνολικό βάρος της ζήτησης. Η πανδημία έδειξε αφενός τα όρια αντοχής του συστήματος υγείας και αφετέρου την ανάγκη μεταρρύθμισης «εδώ και τώρα», δεδομένου ότι υπό τις παρούσες συνθήκες δεν είναι δυνατή η ανταπόκριση των υπηρεσιών στις προσδοκίες των πολιτών. Η απόδειξη αυτού του ισχυρισμού έγκειται στην μη ικανοποιητική πορεία κρίσιμων δεικτών υγείας, καθώς επίσης και στην ύπαρξη εκτεταμένων ανισοτήτων στην πρόσβαση και καταστροφικών δαπανών υγείας από τα νοικοκυριά. Η παρούσα συγκυρία φαίνεται ευνοϊκή επειδή η αναγκαιότητα διαρθρωτικών αλλαγών καθίσταται επιτακτική για μεγάλο τμήμα του πολιτικού κόσμου και αποτελεί επίσης προσδοκία της κοινής γνώμης. Ακόμη, η αύξηση των επενδυτικών πόρων στον τομέα της υγείας με το «σχέδιο ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας» ενισχύει τις πιθανότερες βελτιώσεις των υπηρεσιών υγείας. Όμως οι παρεμβάσεις αυτές, παρά το γεγονός ότι είναι σημαντικές, δεν συγκροτούν την ικανή συνθήκη της μεταρρύθμισης για τη βιωσιμότητα του υγειονομικού τομέα. Είναι προφανές ότι το πρόβλημα δεν περιορίζεται σε οργανωτικές και λειτουργικές βελτιώσεις, αλλά αναφέρεται στη συνολική αρχιτεκτονική των υπηρεσιών και στο πρότυπο των ανταλλαγών ανάμεσα στους προμηθευτές και τους χρήστες. Στην κατεύθυνση αυτή είναι αναγκαία η σταδιακή αύξηση της δημόσιας δαπάνης και η ενσωμάτωση της δαπάνης

των νοικοκυριών σε επικουρικούς ασφαλιστικούς φορείς, ώστε η ασφάλιση υγείας – διά μέσου του ΕΟΠΥΥ – να μπορεί να ασκεί την οφειλόμενη ολιγοφωνιακή ισχύ της έναντι του συνόλου των υπηρεσιών υγείας σε σχήματα «οιονεί αγορών» υπό την εποπτεία του κράτους. Στο πλαίσιο αυτό, η ανασυγκρότηση της δημόσιας υγείας με τη μορφή μιας «ενιαίας κρατικής υπηρεσίας» που βασίζεται στην υποστήριξη στο «σώμα καλών λειτουργών δημόσιας υγείας» συνιστά μια αποτελεσματική απάντηση στο πρόβλημα αυτό. Ακόμη η εισαγωγή των «δικτύων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας» συνιστά μια λυσιστελιό διεξοδο στην έλλειψη ανταποκρίσιμότητας στον τομέα αυτόν. Αμφότερες οι παρεμβάσεις συνιστούν προαπαιτούμενα ώστε οι αλλαγές στη –σύνθετη και πολύπλοκη– νοσοκομειακή περιβάλλον να καταστούν εφικτές και βιώσιμες.

ΓΝΩΜΗ



ΤΟΥ ΠΑΝΝΗ ΚΥΡΙΟΠΟΥΛΟΥ

Υπό το πρίσμα αυτό, η ανασυγκρότηση του νοσοκομειακού χάρτη είναι δυνατή η ανταπόκριση των υπηρεσιών στις προσδοκίες των πολιτών. Η απόδειξη αυτού του ισχυρισμού έγκειται στην μη ικανοποιητική πορεία κρίσιμων δεικτών υγείας, καθώς επίσης και στην ύπαρξη εκτεταμένων ανισοτήτων στην πρόσβαση και καταστροφικών δαπανών υγείας από τα νοικοκυριά. Η παρούσα συγκυρία φαίνεται ευνοϊκή επειδή η αναγκαιότητα διαρθρωτικών αλλαγών καθίσταται επιτακτική για μεγάλο τμήμα του πολιτικού κόσμου και αποτελεί επίσης προσδοκία της κοινής γνώμης. Ακόμη, η αύξηση των επενδυτικών πόρων στον τομέα της υγείας με το «σχέδιο ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας» ενισχύει τις πιθανότερες βελτιώσεις των υπηρεσιών υγείας. Όμως οι παρεμβάσεις αυτές, παρά το γεγονός ότι είναι σημαντικές, δεν συγκροτούν την ικανή συνθήκη της μεταρρύθμισης για τη βιωσιμότητα του υγειονομικού τομέα. Είναι προφανές ότι το πρόβλημα δεν περιορίζεται σε οργανωτικές και λειτουργικές βελτιώσεις, αλλά αναφέρεται στη συνολική αρχιτεκτονική των υπηρεσιών και στο πρότυπο των ανταλλαγών ανάμεσα στους προμηθευτές και τους χρήστες. Στην κατεύθυνση αυτή είναι αναγκαία η σταδιακή αύξηση της δημόσιας δαπάνης και η ενσωμάτωση της δαπάνης

των νοικοκυριών σε επικουρικούς ασφαλιστικούς φορείς, ώστε η ασφάλιση υγείας – διά μέσου του ΕΟΠΥΥ – να μπορεί να ασκεί την οφειλόμενη ολιγοφωνιακή ισχύ της έναντι του συνόλου των υπηρεσιών υγείας σε σχήματα «οιονεί αγορών» υπό την εποπτεία του κράτους. Στο πλαίσιο αυτό, η ανασυγκρότηση της δημόσιας υγείας με τη μορφή μιας «ενιαίας κρατικής υπηρεσίας» που βασίζεται στην υποστήριξη στο «σώμα καλών λειτουργών δημόσιας υγείας» συνιστά μια αποτελεσματική απάντηση στο πρόβλημα αυτό. Ακόμη η εισαγωγή των «δικτύων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας» συνιστά μια λυσιστελιό διεξοδο στην έλλειψη ανταποκρίσιμότητας στον τομέα αυτόν. Αμφότερες οι παρεμβάσεις συνιστούν προαπαιτούμενα ώστε οι αλλαγές στη –σύνθετη και πολύπλοκη– νοσοκομειακή περιβάλλον να καταστούν εφικτές και βιώσιμες.

Ο Γάβριελ Κυριόπουλος είναι ομότιμος καθηγητής Οικονομικών της Υγείας (ΕΣΥ)



Ιταλία: Προσφυγή υγειονομικών κατά του υποχρεωτικού εμβολιασμού

Τριακόσιοι γιατροί και νοσοκόμοι της περιοχής της Λομβαρδίας προσέφυγαν στο διοικητικό δικαστήριο της περιφέρειάς τους, ζητώντας να κηρυχθεί αντισυνταγματική η υποχρέωση να εμβολιάζονται κατά του κορωνοϊού. Πρόκειται για γιατρούς και νοσηλευτές που εργάζονται στις πόλεις Μπρέσια, Μάντοβα, Κρεμόνα και Μπέργκαμο.

Υπενθυμίζεται ότι η κυβέρνηση του Μάριο Ντράγκι ορίζει με απόφασή της, ότι όποιος γιατρός, νοσοκόμος, ή μέλος του βοηθητικού προσωπικού των νοσοκομείων δεν θέλει να εμβολιαστεί κατά του κορωνοϊού μπορεί να τεθεί σε διαθεσιμότητα μέχρι το τέλος του χρόνου. Η απόφαση έγινε δεκτή από τους **ιατρικούς συλλόγους** της χώρας και τις ημέρες αυτές άρχισε να εφαρμόζεται

Σύμφωνα με την προσφυγή που κατατέθηκε στο διοικητικό δικαστήριο της Λομβαρδίας, η συγκεκριμένη υποχρέωση δεν είναι νόμιμη, διότι, όπως τονίζεται «δεν συνάδει με το ιταλικό και ευρωπαϊκό δίκαιο, ενώ αφορά ένα εμβόλιο για το οποίο κανείς δεν μπορεί να εγγυηθεί την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα».

Η απόφαση του δικαστηρίου στις 14 Ιουλίου

Το ιταλικό υπουργείο Υγείας αντιθέτως θεωρεί ότι αυτό που προέχει (έστω και αν πρέπει να τυχαίνουν σεβασμού οι επιλογές του κάθε πολίτη) είναι η προστασία της Δημόσιας Υγείας και ότι όποιος έρχεται σε



άμεση επαφή με ευπαθείς ομάδες δεν μπορεί να απορρίπτει τον **εμβολιασμό**. Η απόφαση του διοικητικού δικαστηρίου της Λομβαρδίας, σύμφωνα με τις μέχρι τώρα ανακοινώσεις, θα ληφθεί στις 14 Ιουλίου.

Στο μεταξύ, ο **ιταλός υπουργός Υγείας** Ρομπέρτο Σπεράντσα δηλώνει ότι έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιαστικό κύκλο 20 εκατομμύρια Ιταλοί, αλλά την ίδια ώρα προειδοποιεί: «Δεν πρέπει να θεωρούμε ότι η πρόκληση του κορωνοϊού αποτελεί παρελθόν. Η αναμέτρηση συνεχίζεται και η επιδημία δεν έχει τελειώσει».

Στην χώρα καταγράφηκαν 12 θάνατοι και 808 νέα κρούσματα. Προς το παρόν, η

μετάλλαξη Δέλτα δεν δημιουργεί νέες πιέσεις στα **νοσοκομεία**, αν και υπάρχει ανησυχία για τουλάχιστον 60 άγγλους φιλάθλους που φέρονται να ήρθαν το περασμένο Σάββατο στην Αιώνια Πόλη, για να δουν τον αγώνα Αγγλία-Ουκρανία, δίχως να σεβαστούν την υποχρεωτική καραντίνα.

Ο κύριος στόχος τώρα στην Ιταλία είναι μέχρι το τέλος του καλοκαιριού να εμβολιαστούν τουλάχιστον όλοι οι πολίτες άνω των 60 ετών, οι οποίοι μέχρι τώρα αρνήθηκαν να λάβουν τα σκευάσματα – πρόκειται άλλωστε για περίπου 2,5 εκατομμύρια ανθρώπους.



Οι χώρες που έχουν καταστήσει υποχρεωτικό τον εμβολιασμό κατά της covid-19

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 07-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 369.23 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οι χώρες που έχουν καταστήσει υποχρεωτικό τον εμβολιασμό κατά της covid-19

Ο υποχρεωτικός εμβολιασμός κατά της Covid-19, αντικείμενο συζητήσιμης σε πολλές χώρες, φαίνεται να μην είναι ακόμη ευρέως διαδεδομένος στον κόσμο. Και οι περισσότερες από τις χώρες που τον εφαρμόζουν τον έχουν περιορίσει σε στεγασμένες πληθυσμιακές ομάδες, όπως σε εργαζόμενους στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης.

Ο υποχρεωτικός εμβολιασμός για όλους τους ενήλικες είναι σπάνιος:

Ταϊβανία: το κρατικό πρακτορείο ειδήσεων δημοσίευσε ένα κυβερνητικό διάταγμα που υποχρεώνει όλους τους πολίτες άνω των 18 ετών να εμβολιάζονται, χωρίς να δώσει πρόσθετες λεπτομέρειες και χωρίς να διευκρινίζει υπό ποιες προϋποθέσεις θα εφαρμοστεί αυτή η υποχρέωση.

Βατικανό: μια απόφαση που πάρθηκε την 2η Φεβρουαρίου κατέστησε τον εμβολιασμό υποχρεωτικό για τους κατοίκους της μικρότερης χώρας στον κόσμο και τους υπαλλήλους που εργάζονται εκεί. Οι ποινές μπορεί θεωρητικά να φτάσουν μέχρι και την απόλυση.

Υποχρεωτικός εμβολιασμός για ορισμένες κατηγορίες
Ορισμένες χώρες ή περιοχές έχουν εισαγάγει υποχρεωτικό εμβολιασμό για ορισμένες κατηγορίες του πληθυσμού.

Ιταλία: ένα νομοθετικό διάταγμα της 25ης Μαΐου υποχρεώνει γιατρούς και προσωπικό υγείας να εμβολιαστούν κατά της Covid-19, με ποινές ότι δεν θα μπορούν να εξασκούν το επάγγελμα τους ερχόμενοι σε επαφή με ασθενείς. Τριακόσιοι Ιταλοί υγειονομικοί προσέφυγαν δικαστικά κατά του διατάγματος και η εκδίκαση της υπόθεσης έχει προγραμματιστεί για τις 14 Ιουλίου.

Ηνωμένο Βασίλειο: Η κυβέρνηση ανακοίνωσε στις 16 Ιουνίου ότι θα καταστήσει υποχρεωτικό τον πλήρη εμβολιασμό κατά του νέου κορονοϊού για όλα τα άτομα που εργάζονται σε γηροκομεία, συμπεριλαμβανομένων μη ιατρικού προσωπικού όπως κομιστές, ασφαπτικούς και θελοντές, οι οποίοι θα πρέπει να έχουν εμβολιαστεί πλήρως έως τον Οκτώβριο, εάν θέλουν να συνεχίσουν να εργάζονται στους τομείς τους. Το μέτρο δεν έχει ακόμη εγκριθεί από το Κοινοβούλιο.

Ρωσία: Αν και ο πρόεδρος Βλαντίμιρ Πούτιν αντιτάχτηκε στην υποχρέωση εμβολιασμού σε εθνικό επίπεδο, ο δήμαρχος της Μόσχας εξέδωσε διάταγμα στις 16 Ιουνίου για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των εργαζομένων στον κλάδο υπηρεσιών. Περίπου το 60% των εργαζομένων αντών, ή σχεδόν δύο εκατομμύρια άνθρωποι, πρέπει να εμβολιαστούν έως τις 15 Αυγούστου. Μετά την απόφαση του δήμου της Μόσχας, άλλες τοπικές αρχές όπως η Αγία Πετρούπολη έχουν λάβει παρόμοια μέτρα.

Καζακστάν: η κυβέρνηση διέταξε την 1η Ιουλίου τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των περισσότερων υπαλλήλων που έρχονται σε στενή επαφή με άλλα άτομα. Σε όσους αρνούνται τον εμβολιασμό θα απαγορευτεί η αλληλεπίδραση με πελάτες ή με άλλους ανθρώπους.

ΗΠΑ: η πόλη του Σαν Φρανσίσκο ανακοίνωσε στις 23 Ιουνίου ότι θα ζητούσε από περίπου 35.000 εργαζομένους της, συμπεριλαμβανομένων αστυνομικών και πυροσβεστών, να εμβολιαστούν κατά της Covid-19, υπό την απειλή επιβολής πειθαρχικών κυρώσεων, μέχρι και απόλυση. Ωστόσο, το μέτρο αυτό δεν θα τεθεί σε ισχύ έως ότου τα εμβόλια λάβουν την πλήρη έγκριση από την αμερικανική Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA).

Επιπλέον, περισσότεροι από 150 εργαζόμενοι σε ένα από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία στο Τέξας απολύθηκαν ή παραιτήθηκαν επειδή αρνήθηκαν να εμβολιαστούν κατά της Covid-19, όπως είχε ζητήσει η διοίκηση του νοσοκομείου. Ορισμένοι από τους εργαζομένους κατέθεσαν μήνυση εναντίον του νοσοκομείου, αλλά αυτή απορρίφθηκε.

Γαλλία: η υποχρέωση εμβολιασμού δεν έχει ακόμη οριστικοποιηθεί, αλλά η κυβέρνηση επεξεργάζεται ένα νομοσχέδιο για να εξαναγκάσει τους εργαζομένους στον τομέα υγείας να εμβολιαστούν, την ώρα που το ποσοστό εμβολιασμού αντών φτάνει στο 57% στα γηροκομεία και στο 64% στα νοσοκομεία. Από την άλλη πλευρά, η γαλλική κυβέρνηση δεν σχεδιάζει η υποχρέωση εμβολιασμού να επεκταθεί σε όλους τους Γάλλους, διαβεβαίωσε ο Υπουργός Υγείας Ολιβιέ Βερνάν.

Όχι υποχρεωτικός, αλλά... σχεδόν υποχρεωτικός
Σε ορισμένες χώρες, ο υποχρεωτικός εμβολιασμός δεν είναι επισημωσ, αλλά οι περιορισμοί για τους μη εμβολιασμένους είναι τέτοιοι που μοιάζουν με ουσιαστική υποχρέωση.

Σουαδική Αραβία: Το βασίλειο ανακοίνωσε στις 18 Μαΐου ότι ο εμβολιασμός θα είναι υποχρεωτικός από τον Αύγουστο για την είσοδο σε κυβερνητικά και ιδιωτικά ιδρύματα, συμπεριλαμβανομένων των χώρων εκπαίδευσης και ψυχαγωγίας, καθώς και των δημόσιων συγκοινωνιών. Παράλληλα, μόνο οι εμβολιασμένοι υπάλληλοι του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα θα μπορούν να επιστρέψουν στους χώρους εργασίας τους.

Πακιστάν: Από την 1η Ιουλίου, η επαρχία Μπαλουχιστάν, στο νοτιοδυτικό Πακιστάν, απαγόρευσε σε μη εμβολιασμένα άτομα να εισέρχονται σε δημόσιες υπηρεσίες, πάρκα, εμπορικά κέντρα και δημόσιες συγκοινωνίες.

Αλλού στη χώρα, αξιωματικοί στην επαρχία Σιντ που αρνούνται να εμβολιαστούν κατά της Covid-19 δεν θα πληρώνονται από τον Ιούλιο, ενώ η επαρχία Πουντζάβ έχει απειλήσει να κόψει την τηλεφωνική σύνδεση σε όσους αρνούνται να σφραγίσουν το μανίκι τους για να λάβουν την ένεση ενός εμβολίου κατά του νέου κορονοϊού

Πηγή: ΑΜΠΕ





Επιτάχυνση με ιδιώτες γιατρούς

Οι προσδοκίες από το πρόγραμμα **εμβολιασμών** πολιτών κατ' οίκον

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Προτροπή προς τους ιδιώτες γιατρούς να συμβληθούν με το υπουργείο Υγείας για τους κατ' οίκον **εμβολιασμούς** ατόμων που δεν μπορούν να μεταβούν σε εμβολιαστικά **κέντρα** αλλά και για τους **εμβολιασμούς** στα ιδιωτικά ιατρεία απευθύνουν το υπουργείο Υγείας αλλά και **ιατρικοί σύλλογοι** της χώρας, που καλούν τα μέλη τους να βοηθήσουν στην επίτευξη του στόχου για τη δημιουργία του τείχους ανοσίας. Από προχθές το υπουργείο Υγείας έχει αναρτήσει στην ιστοσελίδα του πληροφορίες για το πώς οι ενδιαφερόμενοι γιατροί μπορούν να συμμετάσχουν στο πρόγραμμα **εμβολιασμών** κατ' οίκον, ενώ και στην πλατφόρμα emvolio.gov.gr έχουν αναρτηθεί τα πρωτόκολλα που θα πρέπει να ακολουθήσουν οι συμμετέχοντες στο πρόγραμμα. Βασικό εμπόδιο για τη συμμετοχή των γιατρών φαίνεται να είναι σε αυτή τη φάση η χρονική συγκυρία, καθώς η πρόσκληση ενδιαφέροντος έρχεται σε μια περίοδο που οι περισσότεροι προγραμματίζουν τις θερινές διακοπές και κλείνουν τα ιατρεία τους. Από την άλλη, οι εκπρόσωποι των γιατρών ζητούν διευκρινίσεις για τη διαδικασία ταυτοποίησης των δικαιούχων του προγράμματος, αλλά και για τον σχεδιασμό χωροταξικής κατανομής, ώστε κάθε γιατρός να αναλάβει συγκεκριμένη περιοχή όπου θα διενεργεί **εμβολιασμούς** κατ' οίκον.

«Το αντιμετώπιζουμε πολύ ζεστά και θέλουμε οι γιατροί να συμμετέχουν στο πρόγραμμα. Η διαδικασία είναι απλή, δεν υπάρ-

χει κάτι το πολύπλοκο στην προμήθεια των εμβολίων και στη διενέργεια των **εμβολιασμών** και θα βοηθήσει πολύ τους πολίτες που θέλουν να εμβολιαστούν», σημείωσε στην «Κ» ο πρόεδρος του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου** Αθανάσιος Εξαδάκτυλος. «Το κακό είναι ότι η πρόσκληση ενδιαφέροντος δημοσιεύθηκε αρχές Ιουλίου, δηλαδή σε μια

«**Παρά το γεγονός ότι η αμοιβή που έχει ορισθεί είναι χαμηλή, καλούμε τους γιατρούς να στηρίξουν το σύστημα υγείας και τον ασθενή**», λέει ο **ΙΣΑ**.

περίοδο που όλοι προγραμματίζουν τις διακοπές τους και ασχολούνται με το πώς θα τακτοποιήσουν τις εκκρεμότητες για να κλείσουν τα ιατρεία τους και να φύγουν», επισημαίνει ο ίδιος, εκφράζοντας τον φόβο ότι είναι αρκετοί αυτοί που θα προτιμήσουν να ενταχθούν στο πρόγραμμα αφότου επιστρέψουν από τις διακοπές τους.

Πιστοποίηση

«Εκτιμώ ότι στο πρόγραμμα θα σπεύσουν να συμμετάσχουν οι γιατροί των πολυιατρείων και ειδικά στις μεγάλες πόλεις. Σε μικρότερες περιοχές υπάρχει ενδιαφέρον από τα ατομικά ιατρεία, αλλά όχι τόσο μεγάλο», επισημαίνει στην «Κ» η αντιπρόεδρος του ΠΙΣ και πρόεδρος του **Ια-**



Οι ιατρικοί σύλλογοι της χώρας καλούν τα μέλη τους να βοηθήσουν στην επίτευξη του στόχου για τη δημιουργία του τείχους ανοσίας.

τρικού **Συλλόγου** Πατρών Άννα Μαστοράκου. Σύμφωνα με την ίδια, οι γιατροί ζητούν να υπάρχει ένα σύστημα πιστοποίησης των δικαιούχων, ώστε να μην γίνεται κατάχρηση των **εμβολιασμών** κατ' οίκον. Οπως σημειώνει, «για τα άτομα με αναπηρία κάτω των 65 ετών υπάρχει ένα μπρώο των ΚΕΠΑ. Ωστόσο, για τις μεγαλύτερες ηλικίες θα πρέπει να υπάρχει ταυτοποίηση για το ποιοι δεν μπορούν να μετακινηθούν λόγω προβλημάτων υγείας, προκειμένου να μην γίνεται κατάχρηση του προγράμματος, να μην χρεώνεται το Δημόσιο και να μην βρεθούν υπόλογοι οι γιατροί σε περίπτωση που κάποιος εμβολιαστεί στο σπίτι του ενώ μπορούσε να μετακινηθεί σε εμβολιαστικό **κέντρο**». Υπενθυ-

μίζεται ότι η αμοιβή του γιατρού για κάθε **εμβολιασμό** κατ' οίκον είναι 20 ευρώ και καταβάλλεται από τον **ΕΟΠΥΥ**.

Για χαμηλή αμοιβή για τους κατ' οίκον **εμβολιασμούς** κάνει λόγο ο **Ιατρικός Σύλλογος** Αθηνών, που ωστόσο απευθύνει έκκληση στους γιατρούς-μέλη του «να συμβάλλουν στον **εμβολιασμό** των πολιτών, υπηρετώντας τον εθνικό σκοπό».

Οπως αναφέρει σε ανακοίνωσή του, «παρά το γεγονός ότι η αμοιβή που έχει ορισθεί από την πολιτεία είναι χαμηλή και δεν ανταποκρίνεται στην ιατρική πράξη, ωστόσο στην έκτακτη αυτή ανάγκη καλούμε τους γιατρούς να στηρίξουν για άλλη μια φορά το σύστημα υγείας και τον ασθενή».





Ο χάρτης των ανεμβολίαστων

ΑΠΟΓΡΑΦΕΣ
ΤΟΥ ΠΑΣΧΟΥ ΜΑΝΔΡΑΒΕΛΗ

Η των εντυπωσιακές, και σε όγκο και σε ό,τι αφορά τον χρόνο αναμονής, οι ουρές που σχηματίστηκαν στο Σύνταγμα και αλλού, από ανθρώπους που ήθελαν να κάνουν δωρεάν τεστ ανίχνευσης του κορωνοϊού. Το πιθανότερο είναι ότι ουδείς από τους αρμοδίους σκέφτηκε την υποχρέωση να απαντήσουν όλοι αυτοί σε κάποιο δομημένο ερωτηματολόγιο, κάτι σαν αντάλλαγμα για το δωρεάν τεστ. Ετσι χάσαμε την ευκαιρία να αποκτήσουμε έναν σαφή χάρτη του σώματος των ανεμβολίαστων. Δεν μάθαμε τι πιστεύουν και γιατί δεν προτίμησαν τη διαδικασία του **εμβολιασμού**, με ραντεβού και αξιολογημένη χρονική ακρίβεια, αλλά περίμεναν πολλή ώρα σε ουρά για το rapid test.

Φυσικά, όλοι αυτοί δεν ήταν «ψεκασμένοι», όπως οι πιστοί της επίπεδης Γης. Δεν μπορεί να αρνούνται ότι υπάρχει ο ιός και από

την άλλη να κάνουν τεστ ανίχνευσης του. Από τις έρευνες της διαNEOσις, που παρακολουθεί με συνέπεια τις τάσεις της κοινής γνώμης για την πανδημία και τους **εμβολιασμούς**, προκύπτει ότι ο πυρήνας των «ψεκασμένων» είναι πολύ μικρός. Μόνο 2,7% των ερωτηθέντων διαφωνούν πλήρως με τη φράση «τα εμβόλια σώζουν ζωές» και 1,8% μερικώς· σύνολο 3,5%. Το ίδιο ποσοστό περίπου (3%) θεωρεί αρνητικό το γεγονός ότι «τα εμβόλια ήρθαν στην Ελλάδα» (Μάιος 2021).

Τα καλά νέα από τα κύματα ερευνών του ίδιου οργανισμού είναι πως υποχωρεί διαρκώς το ποσοστό όσων σκέφτονται να μην εμβολιαστούν. Τον Δεκέμβριο του

2020 το «όχι» και «μάλλον όχι» ήταν 27,4%· τον περασμένο Μάιο 11%. Από αυτούς το 67% δηλώνει ότι δεν σκέφτεται να εμβολιαστεί διότι «μπορεί να μην είναι ασφαλές/μπορεί να έχει παρενέργειες».

Επτά στους εκατό Έλληνες, λοιπόν, διαβάζουν τα ψιλά γράμματα των χειριδίων χρήσης και δεν αγοράζουν, π.χ., ένα φακό διότι υπάρχει ο κίνδυνος έκρηξης λόγω κακής χρήσης των μπαταριών; Μάλλον όχι. Για το υψηλό ποσοστό των ανεμβολίαστων μπορεί να φταιει η έμφυτη αισιοδοξία των Ελλήνων για την προσωπική τους κατάσταση: 44,6% που θεωρούν ότι έχουν λίγες έως μηδενικές πιθανότητες να κολλήσουν. Υπάρχουν οι κατά Μητσστάκη «τζαμπα-

τζήδες» που θέλουν να κρυφτούν πίσω από το τείχος ανοσίας που θα χτίσει το 80% ημών. Παρά τα όσα λένε οι ειδικοί, η πολιτεία (κυβέρνηση και σχεδόν όλα τα κόμματα), τα ΜΜΕ κ.ά., το 16,7% του συνόλου του πληθυσμού πιστεύει ότι «είναι μια συνηθισμένη απλή ασθένεια».

Τέλος, υπάρχει και ο αντισυστημισμός. Άλλοτε φοράει αριστερό μανδύα, όπως γράφαμε προχθές: μόνο στην Ελλάδα εμφανίζεται «το 55% όσων ήθελαν λιγότερα μέτρα δηλώνουν ότι ανήκουν στην Αριστερά, έναντι 34% που δηλώνουν δεξιοί» («Καθημερινή», 1.7.2021). Άλλες φορές εμφανίζεται ο απόηχος από τη θολούρα των Πλατειών. Σε έρευνα της Kara Research (Δεκέμβριος 2020) θετικό στο εμβόλιο ήταν το 56% όσων πριν από ακριβώς έξι χρόνια ψήφισαν «Ναι» στο δημοψήφισμα, έναντι 36% όσων ψήφισαν «Όχι».



ΣΚΙΤΣΟ ΤΟΥ ΗΛΙΑ ΜΑΚΡΗ. imakris@kathimerini.gr



Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	07-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	84.74 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



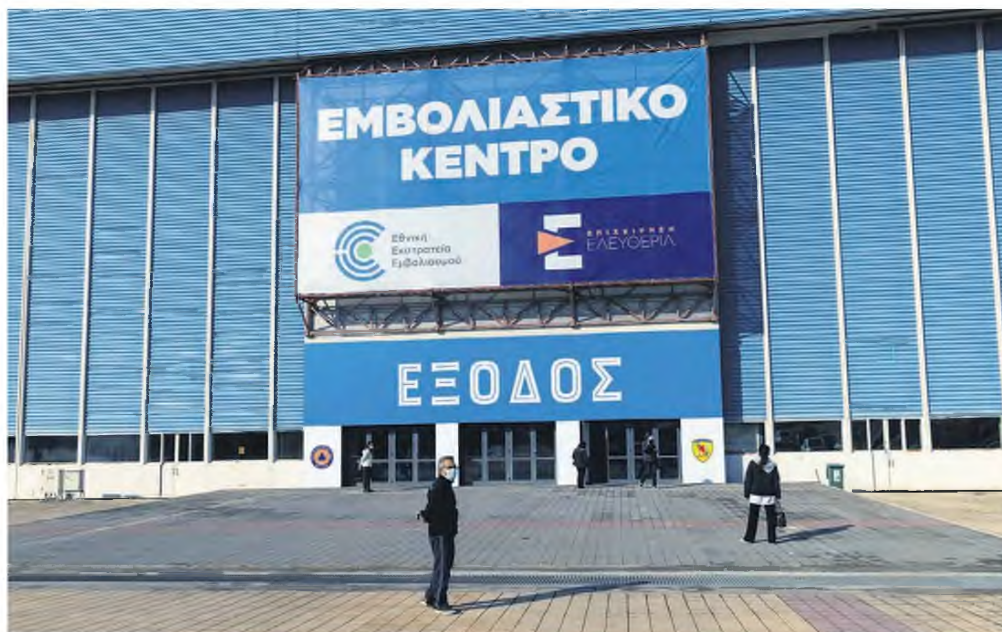
Το χωριό των ανεμβολίαστων

Πρόκειται για ένα χωριό, έξω από τα Τρίκαλα, που κατέχει το ρεκόρ των ανεμβολίαστων. Το ανέφερε ο δήμαρχος Τρικκαίων Δημήτρης Παπαστεργίου, στη σύσκεψη που έγινε τη Δευτέρα το πρωί υπό τον πρωθυπουργό. Το χωριό αυτό έχει 500 κατοίκους (ενεργός πληθυσμός), από τους οποίους μόνον 50 έχουν εμβολιαστεί. Οι υπόλοιποι αρνούνται. Και ο δήμαρχος διερωτήθηκε; Ποιος φταίει; Μήπως ότι ορισμένοι κάτοικοι πιστεύουν σε... μεταφυσικά φαινόμενα (ότι, δηλαδή, το εμβόλιο θα τους αλλάξει το DNA τους); Ή μήπως φταίει ο ιερέας του χωριού, που πιθανόν να μην ακολουθεί τις οδηγίες της Εκκλησίας για τον **εμβολιασμό**. Ή φταίνε οι δημοτικές Αρχές οι οποίες δεν είχαν επιχειρήματα να πείσουν τους κατοίκους ώστε να εμβολιαστούν.



ΤΟ 15% ΤΩΝ ΑΝΑΠΟΦΑΣΙΣΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΤΕΥΞΗ ΤΗΣ ΑΝΟΣΙΑΣ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 07-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 658.08 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΟΣ ΑΜΥΡΑΣ
pamiras
@e-typos.com

ΤΟ 15% ΤΩΝ ΑΝΑΠΟΦΑΣΙΣΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΤΕΥΞΗ ΤΗΣ ΑΝΟΣΙΑΣ

Οι Βρετανοί αποφάσισαν την άρση όλων των περιοριστικών μέτρων από τις 19 Ιουλίου θεωρώντας ότι με την πρόοδο που έχει σημειωθεί στο εμβολιαστικό τους πρόγραμμα η εξέλιξη στον αριθμό των κρουσμάτων δεν θα συμπαράσχει και το δείκτη νοσηλείων, στον ίδιο βαθμό τουλάχιστον που συνέβαινε στα προηγούμενα κύματα της πανδημίας.

ΣΥΜΦΩΝΑ με τον υπουργό Υγείας της κυβέρνησης Τζόνσον, τα ημερήσια κρούσματα εντός του Ιουλίου μπορεί να φτάσουν και τον αριθμό-ρεκόρ των 100.000 λόγω της μετάλλαξης «Δέλτα», ωστόσο τα βαριά περιστατικά θα είναι περιορισμένα λόγω της επίτευξης της ανοσίας της κοινότητας.

Η ΒΡΕΤΑΝΙΑ «ανοίγει» πλήρως όλες τις δραστηριότητες, με το 86% των ενηλίκων να έχει λάβει τουλάχιστον μία δόση εμβολίου και το 64% και τις δύο δόσεις. Αυτός πρέπει να είναι ο οδηγός και για την Ελλάδα.

ΣΥΜΦΩΝΑ με τα επίσημα στοιχεία, στη χώρα μας πάνω από 5 εκατομμύρια πολίτες έχουν εμβολιασθεί με τουλάχιστον μία δόση, ενώ 4 εκατομμύρια είναι πλήρως εμβολιασμένοι.

ΜΕ ανάρτησή του στο facebook ο επικεφαλής της εταιρίας δημοσκοπήσεων Metron Analysis Στράτος Φαναράς υπολογίζει ότι οι **εμβολιασμοί** μιας δόσης μαζί με τη φυσική ανοσία και τα κλεισμένα ραντεβού ξεπερνούν μετά τα σημερινά αποτελέσματα το 65% του ενήλικου πληθυσμού, ενώ εάν ο ρυθμός **εμβολιασμών** διατηρηθεί πάνω από 90.000 ημερησίως, τότε στο επόμενο δεκαπενθήμερο θα προσεγγίσουμε το 70%.

ΤΟ ποσοστό αυτό, που αφορά τους εμβολιασθέντες τουλάχιστον με μία δόση, είναι η βάση για την επίτευξη της ανοσίας της κοινότητας. Το ζήτημα είναι πώς από το 70%, που τις επόμενες εβδομάδες θα

έχει αποκτήσει πλήρη ανοσία, θα φτάσουμε στο 85%, που σύμφωνα με τις αναλύσεις των ειδικών αποτελεί τον πήχυ για τη θωράκιση της κοινότητας και από τη μετάλλαξη «Δέλτα».

ΠΡΕΠΕΙ δηλαδή να πεισθεί ένα τμήμα του πληθυσμού που ακόμη δεν έχει πεισθεί να μεταβεί στο εμβολιαστικό **κέντρο** της πόλης του.

ΕΡΕΥΝΑ του ιδρύματος της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τη Βελτίωση των Συνθηκών Διαβίωσης και Εργασίας (Eurofound), που δημοσιεύθηκε τον Μάιο και παρουσίασε το protagon.gr, δείχνει ότι ο σκληρός πυρήνας των αντιεμβολιαστών στην Ελλάδα, των πολιτών δηλαδή που θεωρούν πολύ απίθανο να κάνουν σε κάποια στιγμή το εμβόλιο, είναι 16,7%, ενώ εάν προστεθεί και ένα 8,7% που δηλώνει «σχεδόν απίθανο» να εμβολιασθεί, προκύπτει ότι υπάρχει ένα 25%, που δύσκολα θα μεταπεισθεί. Η ίδια έρευνα εκτιμά ότι το 61% είναι θετικό στον **εμβολιασμό** (αντίστοιχα ποσοστά εμφανίζονται σε όλη την Ευρώπη), ενώ 14,7% παραμένει αναποφάσιστο για το εάν τελικά θα κάνει ή όχι το εμβόλιο.

ΣΕ ΑΥΤΗ την ομάδα των «αναποφάσιστων του 15%» πρέπει να επικεντρωθεί η προσπάθεια της Πολιτείας και του επιστημονικού κόσμου ώστε η πλάστιγγα να γείρει υπέρ του **εμβολιασμού**. Να αναλυθούν τα σφάλματα για όσους ακόμη έχουν αμφιβολίες και να καταπολεμηθούν οι φόβοι για τις παρενέργειες. Η αναζωπύρωση της πανδημίας λόγω της ινδικής μετάλλαξης πολλαπλασιάζει τους κινδύνους για όσους δεν έχουν εμβολιασθεί, ο ιός αναζητεί διαρκώς έδαφος για να πολλαπλασιασθεί.

Ο ΣΤΟΧΟΣ της ανοσίας δεν είναι ανέφικτος, χρειάζεται συστηματική δουλειά τις επόμενες εβδομάδες ώστε η νίκη κατά της πανδημίας να έρθει από τους αναποφάσιστους. Όπως συνήθως συμβαίνει και στην πολιτική.



ΟΠΩΣ ΣΤΙΣ
ΕΚΛΟΓΕΣ, ΕΤΣΙ
ΚΑΙ ΣΤΟΥΣ
ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ
ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ
ΠΕΙΣΘΕΙ ΕΝΑ
ΚΡΙΣΙΜΟ ΤΜΗΜΑ
ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
ΩΣΤΕ ΝΑ
ΠΕΤΥΧΟΥΜΕ
ΤΗΝ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ
ΘΩΡΑΚΙΣΗ

