

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 19/07/2021 - 19/07/2021

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



ENIMEROSI

www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

19/07/2021

- 1) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 19] [📄] Εμβόλια: Αντάρτικο στο Νοσοκομείο του Βόλου 1
- 2) [STAR PRESS, Σελ. 15] [📄] Λιγότερη προστασία κατά της Δέλτα τα εμβόλιο της Pfizer 2
- 3) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 24] [📄] Ηχηρό ευρωπαϊκό «όχι» στο κυνήγι... για το εμβόλιο 3
- 4) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 31] [📄] Ανησυχία από νέες έρευνες για την προστασία στις μεταλλάξεις 4
- 5) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,3] [📄] Χωρίς αναισθησιολόγους το Νοσοκομείο Σερρών 5

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	19-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	143.21 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εμβόλια: Αντάρτικο στο Νοσοκομείο του Βόλου

ΞΕΣΗΚΩΘΗΚΑΝ γιατροί, νοσηλευτές και προσωπικό εργολάβων που απασχολείται στο **Νοσοκομείο** του Βόλου, κατά της απόφασης περί υποχρεωτικού **εμβολιασμού** και είναι αποφασισμένοι να φτάσουν μέχρι τέλους.

Το Αχιλλοπούλειο **Νοσοκομείο** προσπαθεί να επιστρέψει στην κανονικότητα, για να μπορεί να περιθάλπει γενικούς ασθενείς, αλλά αρκετοί υγειονομικοί γυρίζουν την πλάτη στον **εμβολιασμό**, παρότι τους δόθηκε η δυνατότητα, κατά προτεραιότητα, από τον περασμένο Ιανουάριο να «θωρακιστούν» απέναντι στον φονικό ιό. Οι γιατροί και οι νοσηλευτές, μάλιστα, ετοιμάζουν προσφυγές, μέσω δικηγορικού γραφείου των Αθηνών, που έχει επικεφαλής δικηγόρο, ο οποίος διακρίνεται για τις αντεμβολιαστικές του απόψεις και ηγείται των διαδηλώσεων που έγιναν πρόσφατα. Οι συγκεκριμένοι υγειονομικοί όχι μόνον επιμένουν να απέχουν από το πρόγραμμα «Ελευθερία», αλλά οργανώνονται κιόλας για να προσβάλουν την απόφαση να καταστούν υποχρεωτικοί οι **εμβολιασμοί** για τον κλάδο τους από 1ης Σεπτεμβρίου. Σύμφωνα με πληροφορίες, τουλάχιστον 50 υγειονομικοί, όλων των κατηγοριών, δεν επιθυμούν να εμβολιαστούν, παρά την υποχρεωτικότητα, και με δικηγόρο θα επιχειρήσουν να καθορίσουν τα επόμενα βήματά τους, σε νομικό επίπεδο. Ο «σκληρός πυρήνας» των μη εμβολιασμένων στο **Νοσοκομείο** Βόλου περιλαμβάνει το 50% των καθαριστριών και των φυλάκων που απασχολούνται μέσω εργολάβου, καθώς επίσης και περίπου 147 μόνιμους νοσηλευτές, μεταξύ των οποίων νοσηλευτές σε διάφορες κλινικές, τραυματοφορείς και βοηθοί θαλάμων, όπως και 23 γιατρούς διάφορων ειδικοτήτων.





★ Δημόσια παραδοχή Ισραηλινού πρωθυπουργού:

Ασθενέστερο έναντι της μετάλλαξης Δέλτα αποδεικνύεται το εμβόλιο κατά της Covid των Pfizer/BioNTech, επισημαίνει ο πρωθυπουργός του Ισραήλ, Ναφτάλι Μπένετ.

Το Ισραήλ, η χώρα που γιγίθηκε παγκοσμίως του προγράμματος εμβολιασμού κατά της covid, ανακοίνωσε ότι με βάση τα νέα δεδομένα, η χορήγηση δύο δόσεων του εμβολίου παρέχει προστασία έναντι της συγκεκριμένης μετάλλαξης μόνο κατά 64%, σύμφωνα με μια μελέτη που είχε παρουσιαστεί στη χώρα πριν από 10 ημέρες. Από την μετάλλαξη «Δέλτα» έχει ήδη μολυνθεί το 80% των κρουσμάτων κορωνοϊού στο Ισραήλ, με τις υγειονομικές αρχές να καταγράφουν σημαντική αύξηση των κρουσμάτων της νόσου covid τις τελευταίες εβδομάδες. Την ίδια στιγμή, ήδη το 61% του πληθυσμού στο Ισραήλ έχει εμβολιαστεί πλήρως με το ενέσιμο σκεύασμα των Pfizer/BioNTech. «Η μετάλλαξη «Δέλτα» εξαπλώνεται σε όλο τον κόσμο, ακόμη και σε χώρες με υψηλό ποσοστό εμβολιασμού όπως η Βρετανία, το Ισραήλ και οι ΗΠΑ», δήλωσε ο Μπένετ. «Στη Βρετανία, τις τελευταίες ημέρες παρατηρήσαμε μία αύξηση του αριθμού των παιδιών που νοσηλεύονται καθημερινά. Αυτή είναι μια εξέλιξη που γνωρίζουμε. Την αντιμετωπίζουμε ορθολογικά και υπεύθυνα», πρόσθεσε. «Από τη μία πλευρά, τα εμβόλια είναι αποτελεσματικά κατά

Λιγότερη προστασία κατά της Δέλτα το εμβόλιο της Pfizer



του ιού. Επομένως, βλέπουμε ότι είναι απαραίτητο να συνεχιστεί το εμβολιαστικό πρόγραμμα. Οποιοσδήποτε πίστευε ότι μόνο τα εμβόλια θα λύσουν το πρόβλημα, αυτό δεν ισχύει», τόνισε ο Ναφτάλι Μπένετ. Να σημειώσουμε ότι ο επικεφαλής επιστημονικός διευθυντής της Pfizer,



Μίκαελ Ντόλτσεν είχε δηλώσει ότι η αναφερόμενη μείωση της αποτελεσματικότητας του εμβολίου στο Ισραήλ οφείλεται κυρίως σε λοιμώξεις, σε άτομα που είχαν εμβολιαστεί τον Ιανουάριο ή τον Φεβρουάριο. «Το εμβόλιο είναι πολύ δραστικό έναντι της παραλλαγής Δέλτα», είχε ανα-

φέρει ο ίδιος. Αλλά μετά από έξι μήνες, είπε, «υπάρχει πιθανότητα ο κίνδυνος επαναμόλυνσης καθώς τα αντισώματα, όπως προβλεπόταν, εμφανίζονται μειωμένα». Η Pfizer δεν δημοσίευσε όλα τα στοιχεία των ισραηλινών δεδομένων, αλλά ανέφερε ότι θα δημοσιευτούν σύντομα.





Ηχηρό ευρωπαϊκό «όχι» στο κυνήγι... για το εμβόλιο

■ Οι κυβερνήσεις προσπαθούν να αναχαιτίσουν ένα νέο κύμα πανδημίας

Αεν θέλω να κυνηγήσει κανείς τον γιο μου με μια σύριγγα εμβολίου» δήλωσε χθες εμφαστικά ο Ματέο Σαλβίνι της ιταλικής Λέγκας, «καβαλώντας» κι αυτός με τη σειρά του το κύμα της εποχής, που θέλει όλο και περισσότερο κόσμο να αντιτίθεται σε κάποιον βαθμό στους υποχρεωτικούς εμβολιασμούς, αλλά και στα προνόμια των εμβολιασμένων έναντι των ανεμβολιαστων συμπολιτών τους.

«Προσεκτικοί, ναι, πανικόβλητοι, όχι» τόνισε ο Σαλβίνι, την ώρα που η κυβέρνηση του Μάριο Ντράγκι ετοιμάζεται να υιοθετήσει νέο μέτρο, κατά το οποίοδικαίωμα εισόδου σε τρένα, αεροπλάνα και κλειστούς χώρους των καφέ-μπαρ θα έχουν μόνο οι εμβολιασμένοι.

Λίγες ώρες νωρίτερα, το απόγευμα του Σαββάτου, στη Γαλλία πολλές μεγάλες πόλεις έγιναν σκηνικό διαδηλώσεων και γέμισαν ανθρώπους που αντιδρούν στον εμβολιασμό αλλά και στο υγειονομικό πιστοποιητικό. Φωνάζοντας συνθήματα, όπως «Ελευθερία» και «Μακρόν δικτάτορα», δεκάδες χιλιάδες πολίτες διαδήλωσαν σε ολόκληρη τη Γαλλία, από τη Μασσαλία έως τη Λιλ και από το Μονπελιέ έως το Παρί-



Διαδήλωση στο Λονδίνο. Στην ένθετη: Ο Ματέο Σαλβίνι της ιταλικής Λέγκας

σι, για να αμφισβητήσουν τον εμβολιασμό και να καταγγείλουν τη «δικτατορία της Υγείας».

Σε μία από τις πομπές, που ξεκίνησε από το Παλέ-Ρουαγιάλ, στο κέντρο της γαλλικής πρωτεύουσας, επικεφαλής ήταν ο Φλοριάν Φιλιπό, πρώην δεύτερος στην ιεραρχία του Εθνικού Μετώπου (που έγινε Εθνικός Συναγερμός), αλλά και η πρώην ηγερία των Κίτρινων Γιλέκων (του κοινωνικού κινήματος διαμαρτυρίας που γεννήθηκε στη Γαλλία

στο τέλος του 2018) Ζακλίν Μουρό. Και ενώ οι Ευρωπαίοι διχάζονται και μπερδεύονται, οι κυβερνήσεις τους προσπαθούν να αναχαιτίσουν μια ισχυρή επάνοδο της πανδημίας του Covid-19 που αναμένεται μέσα στις επόμενες εβδομάδες.

Με την ελπίδα ότι η πρόσφατη αυστηροποίηση των υγειονομικών μέτρων σε ορισμένα κράτη-μέλη της θα αποφέρει καρπούς απέναντι στην εξαιρετικά μολυσματική παραλλαγή Δέλτα,

η Ευρωπαϊκή Ένωση μπορεί τουλάχιστον να χαιρέται, καθώς ξεπέρασε τις ΗΠΑ στο ποσοστό του πληθυσμού που έχει λάβει τουλάχιστον μία δόση εμβολίου. Στη Γερμανία, πάντως, όπου ξεκίνησε χθες, στο κρατίδιο της Κάτω Σαξονίας, ο εμβολιασμός παιδιών και εφήβων άνω των 12 ετών, ο υπουργός Οικονομίας Πέτερ Αλτμeyer απέκλεισε το ενδεχόμενο νέου lockdown, τονίζοντας ότι κάτι τέτοιο θα ήταν καταστροφικό για την αγορά.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 31 Ημερομηνία έκδοσης: 19-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 186.46 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



►► ΙΣΡΑΗΛ

Ανησυχία από νέες έρευνες για την προστασία στις μεταλλάξεις

ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑΙ αλλά και αρκούντως ανησυχητικά είναι τα συμπεράσματα από τις νέες έρευνες στο Ισραήλ σχετικά με τη μετάλλαξη Δέλτα. Οι ανακοινώσεις από το «μεγάλο εργαστήριο» κατά της πανδημίας δείχνουν ότι η μάχη με τις μεταλλάξεις του κορονοϊού δεν έχει τελειώσει.

Όπως ανακοίνωσε ο πρωθυπουργός Ναφτάλι Μπένετ (φωτό), το εμβόλιο της Pfizer προστατεύει μόνο κατά 64% έναντι της νέας παραλλαγής Δέλτα του κορονοϊού. Το Ισραήλ αποτελεί την πιο ενδιαφέρουσα περίπτωση χώρας στον κόσμο σε αυτή την παγκόσμια μάχη κατά της πανδημίας, καθώς ο πληθυσμός της χώρας έχει εμβολιαστεί κατά σχεδόν τα δύο τρίτα, με το εμβόλιο της Pfizer. Η χώρα ήρε όλα τα μέτρα κατά της πανδημίας από τον Απρίλιο, λόγω του υψηλού ποσοστού εμβολιασμών, αλλά τώρα καταγράφει όλο και περισσότερα κρούσματα, εξαιτίας της μεγάλης οικονομικής δραστηριότητας και κοινωνικής κινητικότητας. Το 80% των νέων κρουσμάτων, όπως ανακοίνωσαν οι Αρχές, οφείλεται στη μετάλλαξη «Δέλτα».

Ο Μπένετ τόνισε ότι οι επιπτώσεις της χώρας του περιμεναν μεγαλύτερη προφύλαξη από το εμβόλιο έναντι της «Δέλτα», η οποία εξαπλώνεται σε όλο τον κόσμο, ακόμη και σε χώρες με υψηλό ποσοστό εμβολιασμού. Παρ' όλα αυτά, το εμβολιαστικό πρόγραμμα της χώρας θα συνεχιστεί με μεγαλύτερη ένταση - παρατηρήθηκε μείωση το τελευταίο διάστημα στους εμβολιασμούς-, καθώς «τα εμβόλια είναι αποτελεσματικά κατά του ιού», αφού αποτρέπουν από την πληθώρα ασθενών με βαρεία νόσηση Covid και τους θανάτους.



Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	19-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	966.06 cm ²	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στον φακό της «Εφ.Συν.» ΣΕΛ. 3

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ
Αναστέλλουν χειρουργεία λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων



Χωρίς αναισθησιολόγους το Νοσοκομείο Σερρών

Εγγραφο του διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας υπογεγραμμένο και από τον διοικητή του νοσοκομείου αναφέρει ότι στις 16/7 και στις 21/7 το νοσηλευτικό ίδρυμα θα λειτουργεί με αναισθησιολόγο σε εφημερία ετοιμότητας, ότι αυτές τις μέρες δεν θα πραγματοποιηθεί καμία χειρουργική επέμβαση, ενώ δεν θα δέχεται εισαγωγές ούτε η Μαιευτική Κλινική και οι ετοιμόγεννες θα παραπέμπονται σε άλλα νοσοκομεία! Θα αντιμετωπίζονται μόνο περιστατικά στα οποία δεν θα υπάρχει χρόνος για ασφαλή διακομιδή ● «Αυτές είναι οι συνέπειες της πολιτικής τους που θέλουν νοσοκομεία - επιχειρήσεις», αναφέρει η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Σερρών



Το πρόβλημα με τη δραματική έλλειψη αναισθησιολόγων, όχι μόνο στο Νοσοκομείο Σερρών, αλλά γενικότερα στα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας έχει καταγραφεί αναλυτικά σε ρεπορτάζ της «Εφ.Συν.» ήδη από τις 22 Μαΐου

► Του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΙΑ

Εκτός ορίων ασφαλείας και με ορατούς κινδύνους για την ασφαλή περίθαλψη των ασθενών βρίσκεται και επισήμως το νοσοκομείο Σερρών, με αναστολή χειρουργείων, λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων και μη δυνατόν να εξυπηρετήσει καν επίτοκες γυναίκες... Είναι αποκαλυπτικό το έγγραφο – με αριθμό πρωτοκόλλου 11282/15-7-2021- του διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας, υπογεγραμμένο και από τον διοικητή του Νοσοκομείου Σερρών, που παραδέχονται ότι το νοσοκομείο στις 16/7 και στις 21/7 θα λειτουργεί με αναισθησιολόγο σε εφημερία ετοιμότητας και ότι: α) ο χειρουργικός τομέας δεν θα πραγματοποιεί καμία χειρουργική επέμβαση ούτε θα δέχεται εισαγωγή ασθενούς που πιθανόν χρήζει χειρουργικής επέμβασης, β) η Μαιευτική/Γυναικολογική Κλινική δεν θα δέχεται καμία εισαγωγή επιτόκου και θα παραπέμπεται σε όμορο νοσοκομείο, γ) οι ασθενείς που χρήζουν διασωλήνωσης θα εξυπηρετούνται από τους ιατρούς της ΜΕΘ ή από τον εξειδικευμένο ιατρό του ΤΕΠ κ. [...]. Συμπερασματικά, θα αντιμετωπίζονται τα

άκρως επείγοντα περιστατικά και ιδιαίτερα τα περιστατικά στα οποία δεν υπάρχει χρόνος για την ασφαλή διακομιδή τους σε όμορο νοσοκομείο! Με ανακοίνωσή της, η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Σερρών (ΕΝΙΣ) σχολιάζει ότι «το ίδιο το κείμενο μας αφρίνει άφωνους...» και ρωτάει: «Ποιος θα κρίνει ποιο περιστατικό θα διακομιστεί; Οι ασθενείς είναι δυναμικά περιστατικά που η κατάσταση της υγείας του μπορεί να αλλάξει από λεπτό σε λεπτό. Τι γίνεται αν ένας ασθενής προσέλθει στο νοσοκομείο σε σταθερή κλινική εικόνα, δεν διακομιστεί και σε λίγες ώρες επιδεινωθεί η κατάσταση της υγείας του σε μη αναστρέψιμο βαθμό; Ποιος εγγυάται την ασφάλεια της διακομιδής; Τι θα γίνει αν ο ασθενής επιδεινωθεί στη διαδρομή; Πόσες διακομιδές μπορεί να σπνριζεί το υποστελεχωμένο ΕΚΑΒ του Νομού Σερρών; Πόσοι γιατροί από τους λίγους της εφημερίας θα βρίσκονται στον δρόμο για διακομιδές; Οι γιατροί της ΜΕΘ εφημερεύουν για τη ΜΕΘ ή για το Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών; Αν έχουν ασθενείς στη ΜΕΘ ή δέχονται εισαγωγή περιστατικού, ποιος καλύπτει, εκείνες τις ώρες, τις διασωλήνώσεις σε ΤΕΠ, Τμήματα, Κλινικές ή όπου αλλού προκύψει; Αν ο γιατρός της ΜΕΘ βρίσκεται στο

ΤΕΠ και διασωλώνει ασθενή, ποιος παρακολουθεί τους ασθενείς που δύναται να νοσηλεύονται στη ΜΕΘ και μπορεί να χρειαστούν άμεση υποστήριξη; Τι θα γίνει με τις γυναίκες που έρχονται για να γεννηθούν; Θα γίνεται φυσιολογικός τοκετός; Κι αν υπάρξει κάποια επιπλοκή; Αν διακομιστεί και αρχίσει ο τοκετός στη διαδρομή». Η ανακοίνωση Στην ανακοίνωση της ΕΝΙΣ, ο γιατρός διερωτώνται αν «θεωρείται προοδευτικό και σύγχρονο όλος αυτός ο μεσαιώνας στην περιοχή, που θέλουν νοσοκομεία - επιχειρήσεις» όσο και «ενός συστήματος Υγείας ενταγμένου στους νόμους της αγοράς», κυρίως «της πολιτικής μιας κυβέρνησης που κουνάει το δάχτυλο σε υγειονομικούς και λαό, προσπαθώντας να κρύψει τις εγκληματικές της ευθύνες στη διάλυση του συστήματος Υγείας». Η ΕΝΙΣ απαιτεί «να καλυφθεί το σύνολο των εφημεριών του Αναισθησιολογικού (και δεν εννοούμε από τους 2 γιατρούς που εφημερεύουν για πάνω από 10 εφημερίες το μήνα) αλλά και «να καλυφθούν άμεσα όλες οι κενές οργανικές θέσεις του Αναισθησιολογικού και να πάψει η Διοίκηση και η

ΥΠΕ να κρύβονται πίσω από το επιχειρήμα "δεν υπάρχουν γιατροί"». Το πρόβλημα με τη δραματική έλλειψη αναισθησιολόγων στα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας έχει καταγραφεί αναλυτικά σε ρεπορτάζ της «Εφ.Συν.» («Είδος υπό εξαφάνιση οι αναισθησιολόγοι στα νοσοκομεία της επαρχίας», 22.5.2021), με αφορμή διαγωνισμό της 3ης ΥΠΕ, όταν για πέντε νοσοκομεία της περιφέρειας είχαν προκηρυχθεί 6 θέσεις, αλλά δεν υπήρχε ούτε ένας ενδιαφερόμενος! Με ένα στόμα, οι μάχιμοι αναισθησιολόγοι με τους οποίους είχαμε τότε επικοινωνήσει είχαν πει ότι η λύση είναι «να δοθούν κίνητρα στους ιατρούς για πρόσληψη στο Δημόσιο και ιδιαίτερα στα επαρχιακά νοσοκομεία. Αλλιώς, τα 2.200 ευρώ καθαρές αποδοχές που πρόσφερε η κυβέρνηση στους ιδιώτες ιατρούς ως δέλεο για να βοηθήσουν στα νοσοκομεία δείχνει τον δρόμο. Όταν την ίδια στιγμή ένας επιμελητής Β' έχει καθαρές βασικές αποδοχές 1.200 ευρώ, τι νομίζετε ότι σκέφτεται να κάνει; Βοηθήστε μας, να μάθει η κοινωνία το μέγεθος του προβλήματος και των κινδύνων για τη δημόσια υγεία». Φυσικά, οι εκκλήσεις τους έπεσαν στο σενό και τώρα η κυβέρνηση προβάει ανοιχτά ως λύση το κλείσιμο νοσοκομείων.

