

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 01/09/2021 - 01/09/2021

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

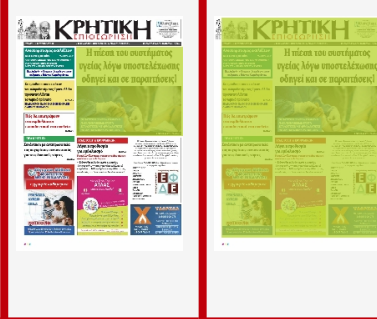
ΑΡΘΡΑ

01/09/2021

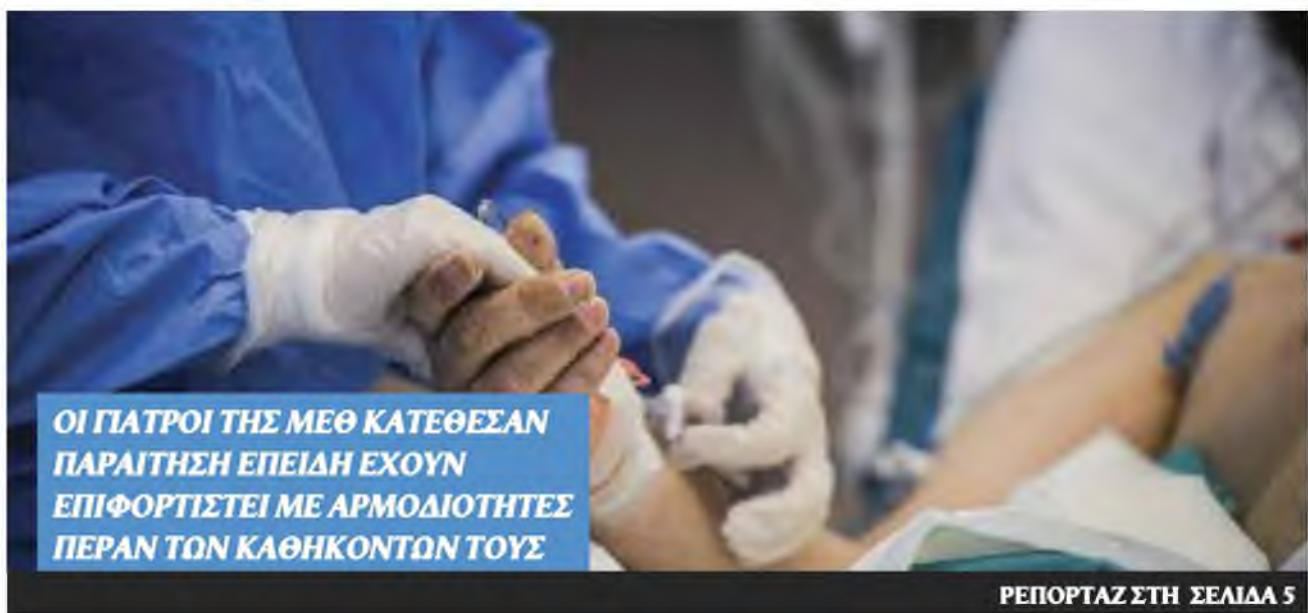
1) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 1,5] [📄] Η πίεση του συστήματος υγείας λόγω υποστελέχωσης οδηγεί και σε παραιτήσεις!	1
2) [ΕΣΤΙΑ, Σελ. 1,4] [📄] 'Ο Γεωργιάδης απειλεί με απόλυση τούς άνεμβολιαστους υγειονομικούς.	3
3) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 8] [📄] Από την αναστολή εργασίας στις αναγκαστικές μετατάξεις	5
4) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 13] [📄] ΤΟ ΠΟΣΟΣΤΟ του 70% έφιασαν οι πλήρους εμβολιασμένοι ενήλικοι στην ΕΕ,	6
5) [ESPRESSO, Σελ. 22] [📄] Έρευνα για μακροχρόνιους κινδύνους εμβολίων mRNA	7
6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 20] [📄] Καπραβέλος: Στην «πρέσα» οι Εντατικές της Θεσσαλονίκης!	8
7) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,20] [📄] Νοσοκομείο Παπανικολάου: Κοροϊδία με την κινητή ΜΕΘ	9
8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 18] [📄] Κανένας εργαζόμενος να μην απολυθεί - όχι στους εκβιασμούς!	11
9) [POLITICAL, Σελ. 16] [📄] Το εμβόλιο της Moderna παράγει διπλάσια αντισώματα από της Pfizer	12
10) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,5] [📄] Το σχέδιο για τη λειτουργία του ΕΣΥ	13
11) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 10] [📄] «Να πληρώνουν τα νοσήλια οι αντιεμβολιαστές»	15
12) [ΑΥΓΗ, Σελ. 18] [📄] Θύματα της Covid-19 και οι μεταμοσχεύσεις οργάνων	16
13) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 11] [📄] Βυθίζεται στη πανδημία και πάλι το Ισραήλ με χιλιάδες κρούσματα 17	17
14) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,12-13] [📄] Χωρίς 10.000 εργαζόμενους από σήμερα το ΕΣΥ	18

Η πίεση του συστήματος υγείας λόγω υποστελέχωσης οδηγεί και σε παραιτήσεις!

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 01-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 849.94 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η πίεση του συστήματος υγείας λόγω υποστελέχωσης οδηγεί και σε παραιτήσεις!



Η πίεση του συστήματος υγείας λόγω υποστελέχωσης οδηγεί και σε παραιτήσεις!

ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΗΣ ΜΕΘ ΚΑΤΕΘΕΣΑΝ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΙΔΗ ΕΧΟΥΝ ΕΠΙΦΟΡΤΙΣΤΕΙ ΜΕ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΠΕΡΑΝ ΤΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΤΟΥΣ

Σοβαρές αντιδράσεις, που οδήγησαν στην υποβολή παραίτησης από το σύνολο – και των πέντε γιατρών – της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, προκάλεσε η απόφαση της διοίκησης του ιδρύματος να στείλει «εντέλλεσθαι» στους εντατικολόγους, προκειμένου να κάνουν εφημερίες για την διακομιδή ασθενών, εφόσον αυτό χρειαστεί.

Η απόφαση ελήφθη την περασμένη Παρασκευή και χθες, Τρίτη, οι πέντε εντατικολόγοι παρέδωσαν στον διοικητή Λευτέρη Μαρκάκη την παραίτησή τους, αντιδρώντας, όπως τονίζουν, στην συνεχή προσπάθεια ανάληψης αρμοδιοτήτων πέραν των δικών τους.

«Αποκορύφωμα» ήταν ένα «εντέλλεσθαι» για τις διακομιδές ασθενών όλων των τμημάτων του νοσοκομείου, όπως αναφέρουν οι πέντε ιατροί στην επιστολή παραίτησης, ενώ την ίδια στιγμή τονίζουν ότι καθημερινά η πίεση του συστήματος είναι ακόμα μεγαλύτερη.

Στην επιστολή τους οι γιατροί υποστηρίζουν ότι εξωθούνται

να υποβάλουν τις παραιτήσεις τους γιατί η διοίκηση «μας αναγκάζει κλιμακούμενα εδώ και μεγάλο διάστημα να αναλάβουμε καθήκοντα πέραν των αρμοδιοτήτων μας και της επιστήμης μας, καθιστώντας την ήδη πιεσμένη δουλειά μας, που είναι εντός της μονάδας, δευτερεύουσα και επισημική τόσο για τους νοσηλευόμενους της ΜΕΘ όσο και για τους γιατρούς της».

Οι γιατροί, Χαράλαμπος Μαρκάκης (συντονιστής διευθυντής), Ηλίας Σαμιώτης (διευθυντής), Δέσποινα Καμπουράκη (διευθύντρια), Αναστασία Πεντάρη (επιμελήτρια Α') και Αικατερίνη Κυρίτση (επιμελήτρια Β'), συμπληρώνουν πως έχουν «κρούσει τον κώδωνα του κινδύνου με πολλαπλά υπομνήματα εδώ και πολύ καιρό, αλλά η διοίκηση όχι μόνο μας αγνοεί παντελώς, αλλά επιπλέον μας επιφορτώνει καθημερινά με επιπλέον καθήκοντα, με αποκορύφωμα το «εντέλλεσθε» για τις διακομιδές των ασθενών οποιοδήποτε τμήματος του νοσοκομείου και του ΤΕΠ».

Μιλώντας στην Κρητική Επιθεώρηση ο διευθυντής της μονάδας Χαράλαμπος Μαρκάκης τόνισε πως το ζητούμενο για τους πέντε γιατρούς της ΜΕΘ είναι να περιοριστούν στις αρμοδιότητές τους και να μην επι-



φορτίζονται με επιπλέον εργασία, που ουσιαστικά τους αποσπούν από τη δουλειά τους εντός της ΜΕΘ. Αξίζει να σημειώσουμε ότι σταδιακά – ενώ δεν προβλεπόταν η δημιουργία κρεβατιών ΜΕΘ για τον κορωνοϊό στο νοσοκομείο Ρεθύμνου – πλέον χρησιμοποιούνται τρία κρεβάτια για τον ιό covid και τα υπόλοιπα τέσσερα για τα άλλα περιστατικά. Εντός του καλοκαιριού η κατάσταση πείστηκε τόσο πολύ που υπήρξαν μέρες που παρέμειναν διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ, αφού δεν υπήρχε κρεβάτι εντατικής άδειο σε ολόκληρη την Κρήτη!

«Να μας αφήσουν να λει-

τοργήσουμε τη μονάδα εμείς οι πέντε γιατροί όπως πρέπει. Δεν είναι δυνατόν να μας περιλαμβάνουν στη λίστα των εφημερευόντων για τις διακομιδές. Αυτή η παραίτηση δεν είναι ούτε συμβολική ούτε εκβιαστική. Εάν δεν μας βγάλουν από τις διακομιδές, τότε είμαστε αποφασισμένοι να παραιτηθούμε. Ας μας απαντήσει η διοίκηση σε ποιο άλλο νοσοκομείο της Κρήτης οι εντατικολόγοι συμπεριλαμβάνονται στη λίστα για τις διακομιδές», ανέφερε ο κ. Χαράλαμπος Μαρκάκης.

Σχολιάζοντας τις εξελίξεις, ο πρόεδρος της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ Ρεθύμνου Μανώλης

Χριστοδουλάκης τόνισε στην Κ.Ε. πως η ένωση σαφώς και συμπαραστέκεται στους συναδέλφους, υποστηρίζοντας όμως πως οι παραιτήσεις δεν είναι η λύση, ειδικά όταν μιλάμε για τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας σε μία περίοδο που το σύστημα πιέζεται ασφυκτικά.

Αξίζει να σημειώσουμε ότι οι διακομιδές μπορούν να γίνουν μόνο από συγκεκριμένους εξειδικευμένους γιατρούς, που είναι είτε αναισθησιολόγοι, είτε οι γιατροί επειγόντων είτε εντατικολόγοι.

Με δεδομένη την σοβαρή υποστελέχωση των αναισθησιολόγων στο νοσοκομείο Ρε-

θύμνου, αλλά και των υπόλοιπων τμημάτων, η κατάσταση συμπίεζεται σε τέτοιο βαθμό που οδήγησε την διοίκηση στην εν λόγω απόφαση, ώστε να έχουν χωριστεί στα τρία οι εφημερίες για τις διακομιδές: 10 μέρες το μήνα για τους αναισθησιολόγους, 10 μέρες για τους γιατρούς των επειγόντων και 10 για τους εντατικολόγους.

Όπως τόνισε ο κ. Χριστοδουλάκης την ευθύνη των διακομιδών θα έπρεπε να την έχει αποκλειστικά το ΕΚΑΒ με τους απαραίτητους γιατρούς, πράγμα που ίσχυε, όπως είπε, την περίοδο των Ολυμπιακών Αγώνων, «τότε που η χώρα ήθελε να παρουσιάσει ένα εξαιρετικό πρόσωπο». Στην πορεία των χρόνων, το προσωπικό μειώθηκε και πλέον το ΕΚΑΒ δεν μπορεί να ανταποκριθεί σε αυτήν την ανάγκη.

«Η λύση είναι η ενίσχυση του συστήματος με μόνιμο εξειδικευμένο προσωπικό, όπως και η ενίσχυση του ΕΚΑΒ», ανέφερε ο κ. Χριστοδουλάκης.

Για την ώρα δεν έχει υπάρξει αντίδραση εκ μέρους της διοίκησης του νοσοκομείου, αν και σήμερα έχει προγραμματιστεί συνάντηση του διοικητή του ιδρύματος Λευτέρη Μαρκάκη με τους γιατρούς της ΜΕΘ.

ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΚΑΛΛΕΡΓΗ



🇬🇷 'Ο Γεωργιάδης απειλεί με απόλυση τούς ανεμβολίαστους υγειονομικούς

Πηγή: ΕΣΤΙΑ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 01-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 372.53 cm² Κυκλοφορία: 1080
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο Γεωργιάδης ἀπειλεί με απόλυση τούς ἀνεμβολίαστους υγειονομικούς

ΣΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ άναστολής έργασίας εισέρχονται από σήμερα χιλιάδες υγειονομικοί που δέν έχουν κά- νει τό έμβόλιο. Παρά τίς άπειλές ότι δέν πρόκειται νά έπιστρέψουν στην ίδια θέση έργασίας που είχάν έως χθές και νά μήν σπαταλήσουν τόν μισθό που έχουν ήδη λάβει καθώς πρέπει νά τόν έπανακαταθέ- σουν, υπάρχουν ακόμη πολλοί ιατροί, νοσηλευτές και

Συνέχεια στην σελ. 4



‘Ο Γεωργιάδης απειλεί με απόλυση τούς άνεμβολίαστους υγειονομικούς Σέ καθεστώς αναστολής εργασίας από σήμερα

Συνέχεια από την σελ. 1

διοικητικό προσωπικό που αρνείται να κάνει το έμβολιο. Χθές ο υπουργός Αναπτυξέως Άδωνις Γεωργιάδης προσέθεσε μία ακόμη απειλή, αυτή της απόλυσεως. «Σέβομαι τόν φόβο, αλλά έδω που έχουν έρθει τά πράγματα αν δέν έμβολιασθούν όλοι, δέν θά σταματήσει ή πανδημία. ‘Υγειονομικός που δέν έμβολιάζεται, κατά τή γνώμη μου, δέν κάνει για αυτή τή δουλειά. Πρέπει να κάνει κάτι άλλο στή ζωή του. Δέν άμφισβητούμε τίς υπηρεσίες που πρόσφεραν μέχρι τώρα και τούς ευχαριστούμε» είπε ο υπουργός έντεινοντας τά σενάρια περί άλλαγής του εργασιακού καθεστώτος τουλάχιστον στον χώρο τής ‘Υγείας. ‘Υπε-

στήριξε ότι «τό έμβόλιο δέν είναι πολιτικό ζήτημα [...] προφανώς στή ζωή μας έχουμε και υποχρεώσεις».

Προπύργιο τών άνεμβολίαστων υγειονομικών άποτελεί ή Άχαΐα και ειδικότερα τά δύο μεγάλα νοσοκομεία του Ρίου και του «Αγίου Ανδρέα», όπου συνεχίζονται οί κινητοποιήσεις. Χθές οί εργαζόμενοι στά δύο νοσοκομεία είχαν αποκλείσει τά γραφεία διοικήσεως τών νοσηλευτηρίων εις ένδειξιν διαμαρτυρίας, προκειμένου να μήν προωθηθούν οί αναστολές εργασίας, όσων δέν έμβολιασθούν. Περισσότεροι από 500 εργαζόμενοι διαφόρων ειδικοτήτων στά δύο νοσοκομεία δέν έχουν έμβολιασθεί. Ένδεικτικό τής καταστάσεως που δρομολογείται από σήμερα είναι ότι μοναδικός όγκο-

λόγος στό Νοσοκομείο τής Μυτιλήνης δέν έχει έμβολιασθεί και έχει έκταμειωθεί κονδύλι για να προσληφθεί νέος όγκολόγος στό νοσί. Από τούς 770 εργαζόμενους στό νοσοκομείο οί 45 είναι άνεμβολίαστοι.

Φαίνεται ώστόσο ότι τό αυστηρό μέτρο τής αναστολής εργασίας έχει άποτελέσματα σε πολλά νοσοκομεία τής χώρας, άφου σπειδούν κατά εκατοντάδες οί υγειονομικοί τίς δύο τελευταίες ημέρες να κάνουν τήν πρώτη δόση και να γλυτώσουν τίς περιπέτειες. Στό Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» Θεσσαλονίκης επί συνόλω 2.000 εργαζόμενων όλων τών ειδικοτήτων, περίπου 600 δέν είχαν έμβολιαστεί μέχρι τόν περασμένο μήνα. Χθές ο αριθμός είχε μειωθεί στους 270, ένθ τήν τελευ-

ταία ώρα κλείσθηκαν και άλλα ραντεβού. «Από τήν περασμένη εβδομάδα, ή κινητικότητα είναι ιδιαίτερα έντονη και ο αριθμός τών άνεμβολίαστων έχει μειωθεί πολύ σημαντικά. Φαίνεται πως τό μέτρο του υποχρεωτικού έμβολιασμού λειτουργεί, έστω και με αυτόν τόν έκβιαστικό τρόπο, που μάς βρίσκει αντίθετους» ανέφερε ο πρόεδρος τών εργαζόμενων στό νοσοκομείο, Παναγιώτης Τουχιτίδης. ‘Η ίδια εικών επικρατεί και στό «Ιπποκράτειο» Θεσσαλονίκης καθώς οί 300 άνεμβολίαστοι έμειώθησαν σε 150 τίς τελευταίες ημέρες, δηλαδή τό 10% τών εργαζόμενων. Πάντως θά υπάρχουν προβλήματα από σήμερα τά όποια πρέπει να αντιμετωπισθούν πάραυτα. Στό «Αχιλλοπούλειο» Βόλου υπάρχουν περίπου 80-90 άνεμ-

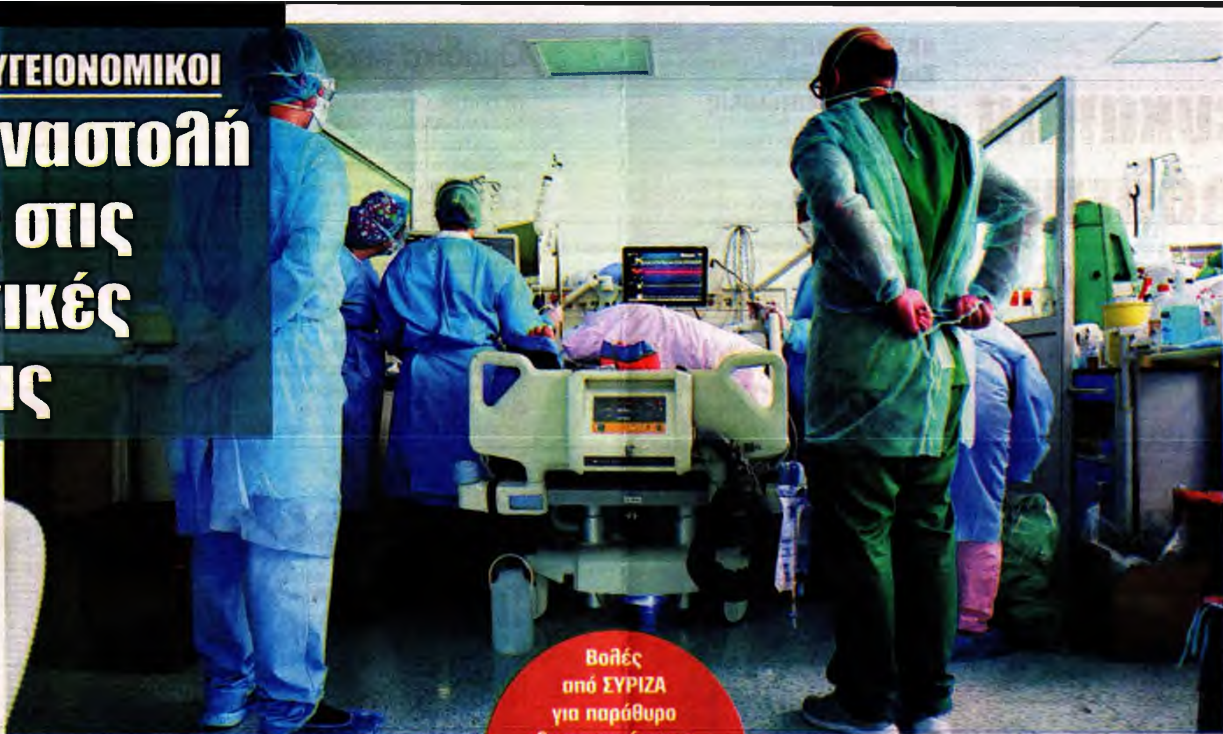
βολίαστοι (συνολικά 750 εργαζόμενοι) εκ τών όποιων 5 ή 6 ιατροί, 30 νοσηλευτές και οί υπόλοιποι εργαζόμενοι άλλων ειδικοτήτων. Σε διάστημα δλίγων ημερών από 80 άνεμβολίαστους υγειονομικούς ο αριθμός έμειώθη σε 30. Στά δύο νοσοκομεία (Έδέεσης και Γιαννιτσών) και στά έξι Κέντρα ‘Υγείας του νομού, που αριθμούν συνολικά πάνω από 1.400 εργαζόμενους, περίπου 600 εξ αυτών ήσαν άνεμβολίαστοι έως τόν ‘Ιούλιο. Τίς τελευταίες εβδομάδες περίπου 400 έμβολιάσθηκαν και άλλοι έχουν κλείσει ραντεβού για τίς επόμενες ημέρες. Τέλος, στήν Δράμα επί συνόλω 634 εργαζόμενοι οί 180 ήταν άνεμβολίαστοι, αλλά ο αριθμός έχει μειωθεί και μπορεί να φθάσει τούς 70.





ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ Από την αναστολή εργασίας στις αναγκαστικές μετατάξεις

ΓΙΑΝΝΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ ΚΑΙ ΒΑΣΙΛΗΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ ΞΕΚΑΘΑΡΙΣΑΝ ΟΤΙ ΟΣΟΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΒΓΟΥΝ ΣΕ ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΒΕΒΑΙΟ ΟΤΙ ΘΑ ΕΠΙΣΤΡΕΨΟΥΝ ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΤΟΥΣ ΜΕ ΔΕΔΟΜΕΝΟ ΟΤΙ ΘΑ ΑΝΑΔΙΟΡΓΑΝΩΘΟΥΝ ΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ ΕΣΥ



Βοθές από ΣΥΡΙΖΑ για παράθυρο υπηρεσιών του ΕΣΥ λόγω των κενών που θα δημιουργηθούν από τις αναστολές

Ενα βήμα παραπέρα πάει η κυβέρνηση μετά την αναστολή εργασίας με στέρση μισθού και ασφάλιστρο για τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς, προαναγγέλλοντας ουσιαστικά αναγκαστικές μετατάξεις. Το μέτρο εξήγγειλε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου, ο οποίος, κατά την ενημέρωση των πολιτικών συντακτών, αφού υπενθύμισε ότι σήμερα λήγει η προθεσμία για τον εμβολιασμό στις δημόσιες και ιδιωτικές δομές υγείας, ξεκαθάρισε ότι «δεν θα υπάρξει καμία αναβολή» σε ότι αφορά τη διαθεσιμότητα των ανεμβολίαστων και διέμνησε ότι «ο νόμος θα εφαρμοστεί στο ακέραιο». Μάλιστα ο κ. Οικονόμου δεν περιορίστηκε σε αυτό αλλά προχώρησε λέγοντας ότι «όσοι τεθούν σε αναστολή εργασίας -δεν είναι βέβαιο ακόμη και αν επιλέξουν να εμβολιαστούν μετά- ότι θα επιστρέψουν στις ίδιες θέσεις, δεδομένου ότι ο χαρακτήρας, οι ανάγκες και οργάνωση του Ε.Σ.Υ. ως ένα βαθμό θα έχουν αλλάξει». Για την απαρέγκλιτη εφαρμογή του νόμου έκανε λόγο και ο αναπληρωτής **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κοντοζαμάνης σημειώνοντας και αυτός με τη σειρά του ότι οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί όταν επιστρέψουν στην εργασία τους, μπορεί τα τοποθετηθούν σε άλλη θέση από αυτά που υπηρετούν τώρα.

Υψηλό το ποσοστό εμβολιασμού
Ουσιαστικά ανοίγεται ο δρόμος για αναγκαστικές μετατάξεις στο δημόσιο με όχημα την πιλοτική εφαρμογή του μέτρου στους ανεμβολίαστους υγειονομικούς ενώ επιπλέον η κυβέρνηση δέχεται επικρίσεις από την αντιπολίτευση ότι προχωράει σε αναστολές εργασίας προκειμένου να δικαιολογήσει εκκώρπιση δημόσιων υπηρεσιών υγείας στους ιδιώτες μέσω των κενών που

θα δημιουργηθούν στα **δημόσια νοσοκομεία**. Παρά το γεγονός ότι οι υγειονομικοί στην Ελλάδα έχουν από τα υψηλότερα ποσοστά **εμβολιασμού** στους υγειονομικούς της Ευρώπης (95% οι γιατροί και 85% οι νοσηλευτές και το λοιπό προσωπικό του ΕΣΥ) εκτιμάται ότι θα δημιουργηθούν 8-10.000 κενά λόγω των αναστολών εργασίας.

Από την πίσω πόρτα
Είναι χαρακτηριστικά η κριτική του ΣΥΡΙΖΑ για τις εξαγγελίες του κυβερνητικού εκπροσώπου. «Ο κ. Μητσοτάκης ετοιμάζεται να διαλύσει το ΕΣΥ και να φέρει από την πίσω πόρτα την ιδιωτικοποίησή του με πρόσημο τον **εμβολιασμό**». Αφού επί 1,5 χρόνο αρνείται να στηρίξει το ΕΣΥ με προλήψεις, τώρα το αποσιωπώνει την ώρα που η παταγώδης αποτυχία του φέρνει νέο κύμα πανδημίας. «Η αυτονόητη ανάγκη μαζικού **εμβολιασμού** των πολιτών και δη των υγειονομικών που έρχονται σε επαφή με ασθενείς δεν μπορεί να αποτελέσει άλλοθι διάλυσης του ΕΣΥ με αναστολή εργασίας και περικοπές μισθών εργαζομένων για να μπουν ιδιώτες. Ο κ. Μητσοτάκης είναι ο μόνος υπεύθυνος για ενδεχόμενη κατάρρευση του ΕΣΥ» ανέφερε χαρακτηριστικά η Κουμουνδούρου ενώ ο Αντρέας Ξανθός ζήτησε την αναστολή εφαρμογής του νόμου για τις αναστολές εργασίας των ανεμβολίαστων υγειονομικών.

Η σύμπραξη δημόσιου και ιδιωτικού τομέα
Σε ότι αφορά το ζήτημα της εκκώρπισης υπηρεσιών στους ιδιώτες για να καλυφθούν τα κενά που θα δημιουργηθούν στο ΕΣΥ από τις αναστολές εργασίας ανεμβολίαστων υγειονομικών ο Βασίλης Κοντοζαμάνης τόνισε ότι εάν χρειαστεί θα συμβλη-

θεί ο δημόσιος τομέας και με ιδιωτικές δυνατότητες σε υποστηρικτικό επίπεδο. Επανέλαβε ότι σύμπραξη δημόσιου και ιδιωτικού τομέα ήδη γίνεται. Τόνισε παράλληλα ότι το υπουργείο Υγείας έχει καταρτίσει σχέδιο για την εύρυθμη λειτουργία των νοσοκομείων, που περιλαμβάνει αναδιάρθρωση δυναμικών και ανακατανομή του προσωπικού ανά **νοσοκομείο** και πρόσθεσε επίσης υπάρχει φροντίδα ώστε οι όποιες διαδικασίες αναδιάρθρωσης να προχωρήσουν χωρίς καθυστερήσεις.

Μελλονικές απολύσεις
Υπενθυμίζεται ότι προ ημερών ο κυβερνητικός εκπρόσωπος είχε αφήσει παράθυρο ανοικτό στο μέλλον οι αναστολές εργασίας να μετατραπούν και σε απολύσεις θέτοντας ως στόχο ως προϋπόθεση

μία μεγαλύτερη από την εκτιμώμενη αυτή τη στιγμή διάρκεια της πανδημίας. Συγκεκριμένα στο ερώτημα αν οι αναστολές εργασίας για τους ανεμβολίαστους θα μπορούσαν να μετατραπούν σε απολύσεις ο Γιάννης τόνισε ότι κάποια πράγματα θα επανεξεταστούν αν η πανδημία τραβήξει σε μεγαλύτερο χρονικό εύρος από όσο υπολογίζεται.

Ψηλά το ΕΣΥ στην εμπιστοσύνη των πολιτών
Σύμφωνα με έρευνα της K-RESEARCH, το ΕΣΥ απολαμβάνει υψηλό επίπεδο εμπιστοσύνης στη χώρα μας. Στην έρευνα που εξέταζε τις απόψεις των εμβολιασμένων και των ανεμβολίαστων πολιτών, φαίνεται ότι στους πρώτους το ΕΣΥ είναι στην κορυφή των θεσμών που εμπιστεύονται με ποσοστό

67%, ενώ στους δεύτερους βρίσκεται στην τέταρτη θέση με ποσοστό 28%. Συγκεκριμένα, οι εμβολιασμένοι πολίτες δείχνουν τον ίδιο βαθμό εμπιστοσύνης στο ΕΣΥ με τον Στρατό. Στις τρεις πρώτες θέσεις εμπιστοσύνης των ανεμβολίαστων βρίσκονται ο Στρατός, οι ιδιωτικές επιχειρήσεις, η Εκκλησία και στη συνέχεια το ΕΣΥ. Από την έρευνα ακόμα φαίνεται, πως οι ανεμβολίαστοι πολίτες εμπιστεύονται συνολικά λιγότερο τους θεσμούς. Σύμφωνα με την έρευνα, οι αρνητές του εμβολίου, πορεύονται με γνώμονα την οργή και με παντελή έλλειψη εμπιστοσύνης στους θεσμούς της πολιτείας κι ο ανεμβολιασμός έχει γι' αυτούς χαρακτήρα αντίστασης. Η ελπίδα να μεταπειστούν οι ανεμβολίαστοι εντοπίζεται στους προσωπικούς γιατρούς και φαρμακοποιούς. Αυτό προκύπτει μεταξύ άλλων, από την έρευνα της Kaparesearch, που πραγματοποιήθηκε σε δείγμα 1203 ατόμων στις 13 περιφέρειες της χώρας.



ΤΟ ΠΟΣΟΣΤΟ του 70% έφτασαν οι πλήρως εμβολιασμένοι ενήλικοι στην ΕΕ,

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 13

Ημερομηνία έκδοσης: 01-09-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 344.92 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΗΝ ΚΟΜΙΣΙΟΝ

Στο 70% έφτασε το ποσοστό των εμβολιασμένων στην Ευρώπη

ΤΟ ΠΟΣΟΣΤΟ του 70% έφτασαν οι πλήρως εμβολιασμένοι ενήλικοι στην ΕΕ, ανέφερε η πρόεδρος της Κομισιόν Ούρσουλα Φον Ντερ Λάιεν. «Θέλω να ευχαριστήσω τους πολλούς ανθρώπους που κατέστησαν δυνατή αυτή τη μεγάλη επιτυχία. Πρέπει όμως να πάμε παρακάτω! Χρειαζόμαστε να εμβολιαστούν περισσότεροι Ευρωπαίοι. Και πρέπει να βοηθήσουμε και τον υπόλοιπο κόσμο να εμβολιαστεί» δήλωσε η πρόεδρος της Κομισιόν. Την ικανοποίησή της εξέφρασε και η επίτροπος Υγείας Στέλλα Κυριακίδου, τονίζοντας παράλληλα ότι οι νέες μεταλλάξεις καθιστούν απαραίτητο το να ξεπεραστεί αυτό το ποσοστό. Επίσης, δήλωσε πως πρέπει να υπάρχει ετοιμότητα για διάθεση ενισχυτικών δόσεων «εάν τα επιστημονικά στοιχεία συνηγορούν πως αυτός είναι ο δρόμος προς τα εμπρός». «Σήμερα μπορούμε να νιώθουμε υπερήφανοι γιατί η Ευρωπαϊκή Εμβολιαστική Στρατηγική απέδωσε, πετυχαίνοντας τον στόχο που είχαμε θέσει τον Ιανουάριο για το 70% μέχρι το τέλος του καλοκαιριού. Πρόκειται για ένα σημαντικό ορόσημο στις προσπάθειές μας να τερματιστούν η πανδημία και οι επιπτώσεις της στις κοινωνίες και στις οικονομίες, αλλά κυρίως στις ανθρώπινες ζωές που χάνονται», ανέφερε η επίτροπος Υγείας. «Πρέπει να είμαστε ένα βήμα μπροστά από τον ιό. Ταυτόχρονα πρέπει κατεπειγόντως να αντιμετωπίσουμε το κενό που παρατηρείται στα ποσοστά εμβολιασμού μεταξύ των κρατών μελών μας και να είμαστε έτοιμοι να διαθέσουμε ενισχυτικές δόσεις, εάν τα επιστημονικά στοιχεία συνηγορούν πως αυτός είναι ο τρόπος αντιμετώπισης της ασθένειας» κατέληξε η επίτροπος.





Ερευνα για μακροχρόνιους κινδύνους των εμβολίων mRNA

Ερευνητές στο Ισραήλ μελετούν αν τα εμβόλια mRNA εγκυμονούν μακροπρόθεσμους κινδύνους, ωστόσο τονίζουν ότι δεν έχουν ενδείξεις για κάτι τέτοιο.

Η έρευνα ξεκίνησε μετά την πρόσφατη αναφορά του αμερικανικού Οργανισμού Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) κατά την πλήρη έγκριση του εμβολίου κατά του Covid-19 της Pfizer ότι «δεν είναι ακόμη διαθέσιμες πληροφορίες για δυνητικές μακροπρόθεσμες συνέπειες».

Όμως, ο Tal Brosh, επικεφαλής του τμήματος μολυσματικών ασθενειών του Samson Assuta Ashdod University Hospital, δήλωσε στη «The Jerusalem Post» ότι, αν και δεν μπορεί να υποστηρίξει ότι γνωρίζει τι θα συμβεί ύστερα από 10 χρόνια, «δεν υπάρχει κανένας λόγος να σκεφτούμε ότι θα υπάρξουν σημαντικές μακροχρόνιες επιπτώσεις».

Εξήγησε ότι δεν υπάρχει κανένα άλλο εμβόλιο το οποίο να εξετάστηκε για μια δεκαετία, πριν λάβει έγκριση από τις ελεγκτικές Αρχές. Πρόσθεσε δε ότι δεν υπάρχει ούτε ένα παράδειγμα εμβολίου που να έχει δώσει σοβαρές μακροχρόνιες συνέπειες.

«Δεν υπάρχουν αποδείξεις ότι κάτι συμβαίνει, εκτός και αν έχει συμβεί τις δύο πρώτες ώρες ή τις δύο πρώτες εβδομάδες ή τους δύο πρώτους μήνες από τον εμβολιασμό» σχολίασε ο Michal Linial, καθηγητής του Hebrew University of Jerusalem.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 01-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 201.8 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Καπραβέλος: Στην «πρέσα» οι Εντατικές της Θεσσαλονίκης!

Η ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ των κρουσμάτων σε ιδιαίτερα υψηλούς αριθμούς, σε συνδυασμό με τη σταθερή αύξηση των εισαγωγών και των διασωληνώσεων, φαίνεται πως έχει προκαλέσει μία ιδιαίτερα εκρηκτική κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία. Μπροστά στον κίνδυνο επανάληψης όσων δραματικών έγιναν πέρυσι τον χειμώνα, επιστήμονες και ειδικοί επισημαίνουν την ανάγκη της λήψης άμεσων μέτρων, της στήριξης των δημόσιων νοσοκομείων, αλλά και της αύξησης των εμβολιασμών.

Στο επίκεντρο φαίνεται πως βρίσκεται ακόμα μια φορά η Αττική, η οποία πληρώνει βαρύ τίμημα. Ωστόσο, ακόμη μεγαλύτερα προβλήματα εντοπίζονται στη Θεσσαλονίκη και την Κρήτη, όπου τα νοσοκομεία έχουν αρχίσει να γεμίζουν

Ασθενείς μεταφέρονται σε νοσοκομεία των γύρω νομών

ασφυκτικά. Όσα συμβαίνουν στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης περιέγραψε με δραματικό τόνο ο διευθυντής της ΜΕΘ του Νοσοκομείου Παπανικολάου Νίκος Καπραβέλος (φωτό), αποκαλύπτοντας πως ο εφιάλης που σάρωσε τη βόρεια Ελλάδα τον περασμένο Νοέμβριο έχει επιστρέψει πριν καν τελειώσει το καλοκαίρι.



«Η διασπορά του κορονοϊού είναι τεράστια και η πίεση στα νοσοκομεία είναι πολύ μεγάλη» ανέφερε ο κ. Καπραβέλος, προσθέτοντας: «τα περιστατικά που έχουμε στις ΜΕΘ είναι πολύ βαριά

και αφορούν μόνο τους ανεμβολίαστους». Σύμφωνα με τον κ. Καπραβέλο, πιο ανησυχητικός είναι ο χρόνος που συμβαίνει αυτή η πίεση προς τα νοσοκομεία και αυτό διότι, όπως εξήγησε, πέρυσσι τέτοια εποχή η πίεση ήταν μηδενική. Ενδεικτική της ιδιαίτερα κρίσιμης κατάστασης που υπάρχει στη Θεσσαλονίκη είναι το γεγονός πως έχουν ήδη αρχίσει διακομιδές ασθενών στα νοσοκομεία των γύρω νομών. Πέραν της Θεσσαλονίκης, όμως, μεγάλη πίεση συνεχίζουν να δέχονται και τα νοσοκομεία της Κρήτης, όπου σε Ηράκλειο, Χανιά και Ρέθυμνο οι διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ λιγοστεύουν επικίνδυνα, ενώ οι υγειονομικοί βρίσκονται στα όριά τους.

Αντιμέτωπος με αυτή τη δραματική κατάσταση θα είναι ο νέος υπουργός Υγείας, ο οποίος θα πρέπει να δώσει άμεσα λύσεις, ώστε να αποφευχθεί η επανάληψη μιας μεγάλης κρίσης στο ΕΣΥ.



Νοσοκομείο Παπανικολάου: Κοροϊδία με την κινητή ΜΕΘ

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,20 Ημερομηνία έκδοσης: 01-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 513.48 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ





Νοσοκομείο Παπανικολάου: Κοροϊδία με την κινητή ΜΕΘ



Γιάννα Αγγελοπούλου και Κυριάκος Μητσοτάκης στα εγκαίνια της κινητής ΜΕΘ στο Παπανικολάου (φωτό δεξιά)



Απίστευτο κι όμως... ελληνικό αυτό που συμβαίνει στο Νοσοκομείο Παπανικολάου της Θεσσαλονίκης, όπου παραμένει ανενεργή η σύγχρονη κινητή Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, η οποία στήθηκε με τη δωρεά 2.500.000 ευρώ από την επιτροπή «Ελλάδα 2021» και εγκαινιάστηκε από τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη και την πρόεδρο της επιτροπής Γιάννα Αγγελοπούλου - Δασκαλάκη!

Την περίοδο κατά την οποία όλα τα νοσοκομεία ψάχνουν για ΜΕΘ και προετοιμάζονται για πιθανό νέο κύμα εισαγωγών εξαιτίας της πανδημίας, η συγκεκριμένη ΜΕΘ παραμένει κλειστή, ενώ διαθέτει 18 κλίνες και μπορεί να αποτελέσει με-

■ Ανενεργές παραμένουν οι 18 σύγχρονες κλίνες αξίας 2.500.000 ευρώ, που ήταν δωρεά της επιτροπής «Ελλάδα 2021»

γάλη «ανάσα» για το σύστημα υγείας της βόρειας Ελλάδας. Η ΜΕΘ «Ελλάδα 2021» εγκαινιάστηκε στις 24 Απριλίου, αλλά δεν προβλέπεται να λειτουργήσει σύντομα, καθώς δεν έχουν προγραμματιστεί οι διαδικασίες για τη στελέχωσή της.

Όπως αναφέρει ο συντονιστής διαχείρισης πανδημίας του Παπανικολάου και διευθυντής του Πνευμονολογικού Τμήματος ΕΣΥ Αδαμάντος Χλωρός: «Αρχισε να δημι-

ουργείται τον Φεβρουάριο και τον Απρίλιο ήταν έτοιμη. Εγκαινιάστηκε σε κλειστό κύκλο, λειτουργησε για δυο μήνες και μετά έκλεισε. Εφίσησε να νοσηλεύει έως εννέα άτομα ταυτόχρονα, με προσωπικό που αποσπάστηκε από άλλα τμήματα».

Είναι τραγικό αυτό που συμβαίνει με αυτή την ολοκαίνουργια ΜΕΘ, γιατί μέχρι στιγμής δεν έχουν προχωρήσει οι προκηρύξεις για τη στελέχωσή της, ενώ υπάρχει πλι-

ρης πρόταση από τη διοίκηση του νοσοκομείου αλλά και την 3η ΥΠΕ για τη λειτουργία της νέας ΜΕΘ. Εχει σταλεί εδώ και μήνες, αλλά ακόμα δεν έγινε τίποτα, όπως αποκαλύπτει ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ του Παπανικολάου, Νικόλαος Καπραβέλος.

«Για να μπορέσει να λειτουργήσει πλήρως χρειάζονται 10 ιατροί, 40 νοσηλευτές και φυσιοθεραπευτές» αναφέρει ο κ. Καπραβέλος, τονίζοντας πως θα είναι σημαντική η λειτουργία της για όλη τη βόρεια Ελλάδα: «Η μονάδα αυτή, που κατά δήλωση πρωθυπουργού ήρθε για να μείνει, αν ανοίξει, θα βοηθήσει όχι μόνο το Νοσοκομείο Παπανικολάου αλλά τα νοσοκομεία όλης της βόρειας Ελλάδας και θα είναι πολύτιμο εργαλείο για τους ασθενείς».





ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Κανένας εργαζόμενος να μην απολυθεί - όχι στους εκβιασμούς!

Συγκεντρώσεις και παραστάσεις διαμαρτυρίας από χτες ενάντια στο μέτρο των αναστολών εργασίας και την προώθηση της εμπορευματοποίησης της Υγείας

Με συγκεντρώσεις σήμερα το πρωί στις πύλες των νοσοκομείων συνεχίζουν τις κινητοποιήσεις τους οι εργαζόμενοι, αντιδρώντας στην εφαρμογή της κυβερνητικής απόφασης που προβλέπει αναστολή καθηκόντων για τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς. Οι εργαζόμενοι και τα σωματεία τους αντιδρούν στη μετατροπή του εμβολιασμού από την κυβέρνηση σε όχημα για αναστολές εργασίας, απολύσεις και διώξεις, καθώς και σε εργαλείο για να μεταφερθούν οι κυβερνητικές ευθύνες για τη διαχείριση της πανδημίας και την υποστελέχωση του δημόσιου συστήματος Υγείας στις πλάτες των εργαζομένων.

Αύριο, Πέμπτη, μέρα έναρξης της εφαρμογής του μέτρου, στην περίπτωση που έστω και ένας εργαζόμενος τεθεί σε αναστολή καθηκόντων, η απάντηση θα δοθεί με **στάση εργασίας** (10 π.μ. - 3 μ.μ.), στο πλαίσιο της οποίας θα γίνουν **συγκεντρώσεις** στις 11 π.μ., στο **υπουργείο Υγείας για την Αττική, στο υπουργείο Μακεδονίας - Θράκης για τη Θεσσαλονίκη, στις κατά τόπους ΥΠΕ και στις πύλες των νοσοκομείων στην υπόλοιπη χώρα.**

Παρεμβάσεις - κινητοποιήσεις θα γίνουν **σήμερα** ενάντια στο μέτρο των αναστολών εργασίας για εργαζόμενους στα **δημόσια νοσοκομεία** που δεν έχουν εμβολιαστεί από σωματεία: Στον **«Ευαγγελισμό»**, στις 7 π.μ., στις πύλες. Στο **ΚΑΤ**, στις 7 π.μ., στις πύλες. Στο **ΠΑΓΝΗ**, στις 7 π.μ., στην πύλη. Στο **«Θριάσιο»**, στις 8 π.μ., στις διοικητικές υπηρεσίες. Στο **Νοσοκομείο Σάμου**, στις 7 π.μ., στην κεντρική είσοδο.

Κινητοποίηση θα γίνει σήμερα και στην **Ικάρια**, στις 8 μ.μ., στην πλατεία Αγίου Κηρύκου.

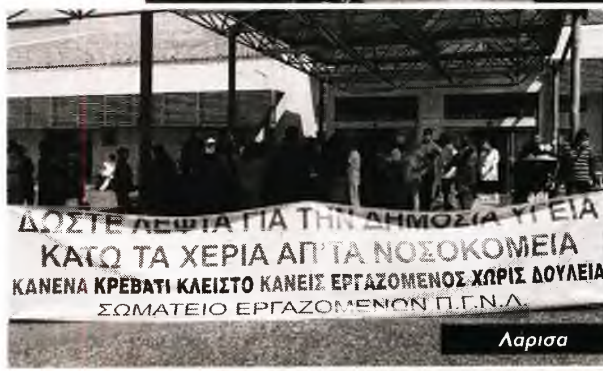
Χτες το πρωί, το **Σωματείο Εργαζομένων στο Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός»** (ΣΕΝΕ) πραγματοποίησε συζήτηση διαμαρτυρίας στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών. Στη συζήτηση μίλησε ο πρόεδρος του ΣΕΝΕ, **Γιώργος Φερεντίνος**, υπογραμμίζοντας πως το Σωματείο θα κάνει ό,τι περνά από το χέρι του προκειμένου κανένας εργαζόμενος να μην τεθεί σε αναστολή καθηκόντων, να μην απολυθεί. Στην κατεύθυνση



Από την κινητοποίηση στα ΤΕΠ του «Ευαγγελισμού»



Έξω από τις διοικητικές υπηρεσίες συγκεντρώθηκαν οι εργαζόμενοι στο «Θριάσιο»



Λάρισα

αυτή, καταδικάσε κάθε προσπάθεια εκβιασμού και τρομοκράτησης των εργαζομένων με την εξαίρεσή τους από το πρόγραμμα εργασίας των τμημάτων του **νοσοκομείου**. Αμέσως μετά, ακολούθησε παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση. Την υποχρέωσή του να εφαρμόσει τον νόμο επικαλέστηκε ο διοικητής, χωρίς ωστόσο να αποσαφηνιστεί κάποιο σχέδιο για την αναπλήρωση των εργαζομένων που ενδεχομέ-

ως να τεθούν σε αναστολή.

Σε συζήτηση και κατάληψη των διοικητικών υπηρεσιών προχώρησε χτες το **Σωματείο Εργαζομένων στο «Θριάσιο»**, ενώ στους συγκεντρωμένους μίλησε ο πρόεδρος του, Μανώλης Βαρδαβάρης. Ανάμεσα σε άλλα, το Σωματείο καταγγέλλει τα κυβερνητικά σχέδια για ΣΔΙΤ και καταργήσεις **νοσοκομείων**, διεκδικεί να μην τεθεί σε αναστολή εργασίας κανένας εργαζόμενος, να μην απολυθεί κανένας συμβασιούχος, αλλά να ενισχυθούν οι δημόσιες μονάδες Υγείας και Πρόνοιας με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού με επείγουσες διαδικασίες και μοιμοποίηση των συμβασιούχων.

Σε συζήτηση και παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση προχώρησε, επίσης χτες, το **Σωματείο Εργαζομένων στο ΚΑΤ**. Το Σωματείο και οι εργαζόμενοι καταδικάζουν τόσο το μέτρο της αναστολής καθηκόντων όσο και την απόφαση για αναστολή όλων των αδειών του λιγοστού και εξουθενωμένου προσωπικού. Κατήγγειλαν ακόμα το γεγονός ότι νοσηλευτές έχουν δεχτεί τηλεφωνήματα, με τα οποία «ενημερώνονται» πως θα τεθούν σε αναστολή, πρακτική απέναντι στην οποία ακόμα και ο διοικητής αναγκάστηκε να παραδεχτεί πως κανένας εργαζόμενος δεν μπορεί να τεθεί σε αναστολή τηλεφωνικά ή προφορικά. Όπως καταγγέλλει το Σωματείο, το μέτρο των αναστολών αξιοποιείται για παραπέρα είσοδο των επιχειρήσεων στο **νοσοκομείο**. Έτσι, η αναπλήρωση των τραπεζοκόμων που δουλεύουν με ατομικές συμβάσεις, θα γίνει με προσωπικό από τον εργολάβο που ήδη δραστηριοποιείται στην καθαριότητα του **νοσοκομείου**.

στην καθαριότητα του **νοσοκομείου**.

Στη Λάρισα

Αντιδρώντας στη μετατροπή του **εμβολιασμού** από την κυβέρνηση σε όχημα για αναστολές εργασίας, απολύσεις και διώξεις εργαζομένων, καθώς και σε εργαλείο για να μεταφερθούν οι κυβερνητικές ευθύνες για τη διαχείριση της πανδημίας και την υποστελέχωση του δημόσιου συστήματος Υγείας στις πλάτες των εργαζομένων, εργαζόμενοι του **Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας** πραγματοποίησαν χτες νέα κινητοποίηση στο προαύλιο του **νοσοκομείου**. Στη συζήτηση παρευρέθηκε και αντιπροσωπεία της διοίκησης του Εργατικού **Κέντρου**, που μαζί με τη στήριξή της στον αγώνα των υγειονομικών, μετέφερε το κάλεσμά της για να δυναμώσει ο αγώνας όλου του λαού για ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας, με μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, μοιμοποίηση των συμβασιούχων.

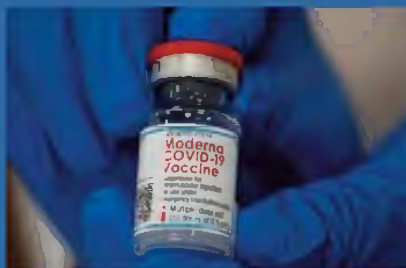


Το εμβόλιο της Moderna παράγει διπλάσια αντισώματα από της Pfizer

Πηγή: POLITICAL Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 01-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 192.37 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το εμβόλιο της Moderna παράγει διπλάσια αντισώματα από της Pfizer



Εξήγηση για τα διαφορετικά επίπεδα αντισωμάτων που δημιουργούν τα εμβόλια του κορονοϊού προσπαθεί να δώσει νέα μελέτη. Η έρευνα, που πραγματοποιήθηκε σε 2.500 εργαζομένους σε μεγάλο νοσοκομείο του Βελγίου, συνέκρινε τις ανοσολογικές αποκρίσεις έπειτα από **εμβολιασμό** τόσο με Pfizer όσο και με Moderna. Σύμφωνα με όσα έγιναν γνωστά, σε όσους χορηγήθηκε το εμβόλιο της Moderna είχαν δύο φορές περισσότερα αντισώματα απ' όσους είχαν κάνει το αντίστοιχο της Pfizer. Συγκεκριμένα, η έρευνα έδειξε ότι τα επίπεδα αντισωμάτων μεταξύ των ατόμων που δεν είχαν μολυνθεί από τον κορονοϊό προτού λάβουν δύο δόσεις του εμβολίου Moderna ήταν κατά μέσο όριο 2.881 μονάδες ανά मिलीτρο, σε σχέση με όσους είχαν κάνει και τις δύο δόσεις του σκευάσματος της Pfizer, που έφταναν τις 1.108 μονάδες. Σύμφωνα με το Bloomberg, τα αποτελέσματα έδειξαν πως οι διαφορές θα μπορούσαν να εξηγηθούν από: Τα υψηλότερα επίπεδα δραστικού συστατικού στο εμβόλιο της Moderna (100 μικρογραμμάρια συγκριτικά με 30 μικρογραμμάρια σε εκείνο των Pfizer/BioNTech) και το μεγαλύτερο διάστημα το οποίο μεσολαβεί μεταξύ των δύο δόσεων της Moderna.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	01-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	764.16 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΜΕΤΑ ΤΙΣ ΑΝΑΣΤΟΛΕΣ

Το σχέδιο για τη λειτουργία του ΕΣΥ

Ανακατανομή προσωπικού εντός υγειονομικών μονάδων, συγχωνεύσεις κλινικών και τμημάτων σε επίπεδο μονάδας υγείας ή ακόμα και υγειονομικής περιφέρειας με μετακινήσεις του εμβολιασμένου προσωπικού, περιλαμβάνει ο σχεδιασμός του υπουργείου Υγείας για την κάλυψη των αναγκών που θα προκύψουν με την έναρξη της υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού**. Σήμερα αναμένεται να διαμορφωθεί πλήρης εικόνα για τα κενά που τελικά θα προκύψουν. Η εκτίμηση είναι ότι στο δυσμενές σενάριο ο αριθμός των υγειονομικών που θα τεθούν σε καθεστώς αναστολής μπορεί να πλησιάσει τις 10.000. Σελ. 5



Αναδιάρθρωση δυνάμεων στον χώρο της Υγείας

Πώς θα αντιμετωπίσει το υπουργείο την επικείμενη «μεγάλη έξοδο» των ανεμβολίαστων υγειονομικών από το ΕΣΥ

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Με ανακατανομή του προσωπικού εντός των νοσοκομείων, συγχωνεύσεις κλινικών και τμημάτων, αναίληψη όσων τεθούν σε αναστολή καθκόντων με επικουρικό προσωπικό και συμπράξεις με τον ιδιωτικό τομέα για υποστηρικτικές υπηρεσίες, όπως εστίασης, φύλαξης κ.ά., θα αντιμετωπίσει το υπουργείο Υγείας την επικείμενη «μεγάλη έξοδο» των ανεμβολίαστων υγειονομικών από το ΕΣΥ. Σήμερα είναι η τελευταία ημέρα κατά την οποία το προσωπικό των μονάδων Υγείας μπορεί να κάνει έστω και την πρώτη δόση εμβολίου έναντι της COVID-19 προκειμένου να μην τεθεί από αύριο Πέμπτη σε αναστολή καθκόντων, όπως προβλέπει η νομοθετική ρύθμιση για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών και η οποία, όπως διαμνύουν στελέχη του υπουργείου Υγείας, θα εφαρμοστεί στο ακέραιο.

Πρώτο βήμα είναι η τελική καταγραφή των εμβολιασμένων. Σε αυτούς θα προστεθούν και όσοι έχουν νοσήσει από τον κορωνοϊό εντός του τελευταίου εξαμήνου. Όσοι δεν εμπίπτουν σε αυτές τις κατηγορίες και δεν έχουν λάβει έγκριση εξαιρέσεων λόγω προβλημάτων υγείας από τις αρμόδιες επιτροπές, θα τεθούν σε αναστολή καθκόντων και όπως διευκρινίσει ο τώως αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, με βάση το σύστημα μισθοδοσίας στον δημόσιο τομέα, που προβλέπει προκαταβολή αποδοχών δεκαπενθήμερου, θα υπάρξει επιστροφή του μισθού ως αχρεωστήτως καταβληθέντος. Όπως εκτίμησε χθες ο γενικός γραμματέας υπη-



Το υπουργείο Υγείας θα επιδιώξει να καλύψει κενά –κατά προτεραιότητα σε μονάδες υγείας και ειδικότητες όπου το απασχολούμενο ανεμβολίαστο προσωπικό είναι μοναδικό και δεν υπάρχει δυνατότητα κάλυψης με μετακινήσεις και συγχωνεύσεις- με προσλήψεις επικουρικού προσωπικού (φωτ. αρχείου).

Καλύτερη κατανομή του προσωπικού εντός των μονάδων, συγχωνεύσεις κλινικών και τμημάτων, αναίληψη όσων τεθούν σε αναστολή καθκόντων.

ρειών Υγείας, Γιάννης Κωτσιόπουλος, μιλώντας στον ραδιοφωνικό σταθμό 9,84, πιθανόν περίπου 10.000 υγειονομικοί δεν θα συνεχίσουν στο σύστημα Υγείας. Σύμφωνα με τον ίδιο, προχθές περισσό-

τερο από το 90% των γιατρών και από το 80% των νοσηλευτών είχαν εμβολιαστεί έναντι της COVID-19, ενώ χαμηλότερα είναι τα ποσοστά για το λοιπό προσωπικό.

Μετά την καταγραφή θα ξεκινήσει η εφαρμογή του σχεδίου, όπως αυτό έχει συσταχθεί από το υπουργείο Υγείας, τις ΥΠΕ και το κάθε νοσοκομείο. Εξωκρίσιμα, με αναδιάρθρωση δυνάμεων και συγκεκριμένα καλύτερη κατανομή του προσωπικού εντός των μονάδων, αλλά και συγχωνεύσεις κλινικών και τμημάτων σε επίπεδο μονάδας Υγείας ή και ΥΠΕ με μετακινήσεις του εμβολιασμένου προσωπικού, ώστε να καλυφθούν όσο γίνεται

τα κενά. Όπως ανέφερε ο κ. Κωτσιόπουλος, το μεγαλύτερο πρόβλημα αφορά τους νοσηλευτές, καθώς –ούτως ή άλλως– το ΕΣΥ έχει έλλειμμα σε αυτόν τον κλάδο. «Ο καθένας εκ των νοσηλευτών είναι απολύτως απαραίτητος για τη λειτουργία των τμημάτων. Άρα θα πρέπει να διασφαλίσουμε τη λειτουργία των κλινικών τμημάτων με συγχωνεύσεις κλινικών όπου λείπουν πολλοί νοσηλευτές», σημείωσε ο κ. Κωτσιόπουλος. Σε ό,τι αφορά λοιπές υποστηρικτικές υπηρεσίες των νοσοκομείων, όπως φύλαξης, εστίασης ή τεχνικές υπηρεσίες, το υπουργείο Υγείας έχει σχεδιάσει να λύσει το πρόβλημα

των κενών που θα δημιουργηθούν από την αναστολή εργασίας του προσωπικού με συμπράξεις με τον ιδιωτικό τομέα.

Παράλληλα, το υπουργείο Υγείας θα επιδιώξει να καλύψει κενά –κατά προτεραιότητα σε μονάδες υγείας και ειδικότητες όπου το απασχολούμενο ανεμβολίαστο προσωπικό είναι μοναδικό και δεν υπάρχει δυνατότητα κάλυψης με μετακινήσεις και συγχωνεύσεις– με προσλήψεις επικουρικού προσωπικού με τρίμηνες συμβάσεις (και δυνατότητα ανανέωσης τους για άλλους τρεις μήνες) ή και με μπλοκάκι. Σήμερα αναμένεται να ενεργοποιηθεί η πλατφόρμα υποβολής αιτήσεων για την πρόσληψη επικουρικού προσωπικού, εκτός των γιατρών. Οι προσλήψεις θα γίνουν με fast track διαδικασίες και είναι ενδεικτικό ότι η υπογραφή των σχετικών εγγράφων θα γίνεται από τον διοικητή της αρμόδιας ΥΠΕ και όχι από τον υπουργό Υγείας.

Προϋπόθεση για την «επιστροφή» ενός υγειονομικού που τίθεται σε αναστολή καθκόντων είναι να έχει εμβολιαστεί. Σε αυτή την περίπτωση θα πρέπει να επιδείξει το πιστοποιητικό εμβολιασμού στο τμήμα προσωπικού του νοσοκομείου του. Ωστόσο, θα αναλάβει τα καθκόντα που θα του ορίσει η υπηρεσία του με βάση τις ανάγκες της μονάδας Υγείας και όχι απαραίτητα τα καθκόντα που είχε πριν τεθεί εκτός μάχης.

Εν τω μεταξύ, χθες ανακοινώθηκαν 3.628 νέα κρούσματα κορωνοϊού και 22 θάνατοι ασθενών. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονται 344 ασθενείς, εκ των οποίων οι 319 ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι.

Οδηγίες προς εκπαιδευτικούς

Καθώς ανοίγουν σήμερα τα σχολεία για τους εκπαιδευτικούς, χθες το υπουργείο Παιδείας υπενθύμισε ότι οι εκπαιδευτικοί που δεν έχουν νοσήσει το τελευταίο εξάμηνο θα μπορούν να παραλαμβάνουν δύο αυτοδιαγνωστικά (self) τεστ από τα φαρμακεία (εργασίμες ώρες, πλην διήμερέσεων και διανυκτερεύσεων), έως την ερχόμενη Δευτέρα 6/9, τα οποία θα διενεργήσουν ως εξής: ένα προ της ανάλυσης υπηρεσίας στη σχολική τους μονάδα σήμερα, Τετάρτη 1/9, και ένα δεύτερο πριν προσέλθουν στα σχολεία την επόμενη Δευτέρα 6/9. Η δήλωση του αποτελέσματος θα πραγματοποιείται με την ισχύουσα και κατά την προηγούμενη σχολική χρονιά διαδικασία. Από 13/9, πρώτη ημέρα έναρξης του νέου διδακτικού έτους 2021-2022, οι εκπαιδευτικοί θα οφείλουν να προσέρχονται στην εργασία τους με πιστοποιητικό εμβολιασμού ή βεβαίωση παρελθούσας νόσοσης ή βεβαίωση αρνητικού εργαστηριακού τεστ, το οποίο θα πρέπει να πραγματοποιείται δύο φορές: την εβδομάδα με έξοδα του εργαζομένου.





Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 01-09-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 266.72 cm² Κυκλοφορία: 14860
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Να πληρώνουν τα νοσήλια οι αντιεμβολιαστές»

Ποικίλες αντιδράσεις προκάλεσαν πρόσφατες δηλώσεις του υπεύθυνου υγείας της Περιφέρειας της Ρώμης, Αλέσιο ντ' Αμάτο, καθώς ανέφερε πως οι αντιεμβολιαστές που κατακλύζουν τα νοκοσομεία επειδή πάσχουν από κορωνοϊό, πρέπει να αναλαμβάνουν οι ίδιοι το κόστος της νοσηλείας τους.

Ο Ιταλός πολιτικός τόνισε στην εφημερίδα Il Messaggero ότι «οι πολίτες που αρνούνται να εμβολιασθούν πρέπει να αναλαμβάνουν τις ευθύνες των επιλογών και των πράξεών τους», συμπληρώνοντας πως οι περισσότεροι ανεμβολιαστοί που οδηγούνται στο νοσοκομείο μετανιώνουν εκ των υστέρων για τον διαταγμό τους.

Την αντίθεσή του εξέφρασε ο βουλευτής του κεντρικού κόμματος Ζωντανή Ιταλία, Ετόρε Ροζάτο. Ανέφερε πως το δημόσιο σύστημα υγείας πρέπει να είναι προσβάσιμο και δωρεάν για όλους, συμπλη-

Ικανοποίηση εκφράζει η Κομισιόν για την επίτευξη του στόχου του 70% πλήρως εμβολιασμένων ενηλίκων στην Ε.Ε.

ρώνοντας, ωστόσο, πως τάσσεται υπέρ του υποχρεωτικού εμβολιασμού, δεδομένου ότι το 90% των ασθενών που εισάγονται σε μονάδες εντατικής θεραπείας δεν έχει εμβολιαστεί.

Παράλληλα, την ικανοποίησή τους για την επίτευξη του στόχου του 70% των πλήρως εμβολιασμένων ενηλίκων στην Ε.Ε. εξέφρασαν η πρόεδρος της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν και η επιτροπος Υγείας και Ασφάλειας Τροφίμων Στέλλα Κυριακί-

δου, προσθέτοντας πως η επίμονη μετάλλαξη «Δέλτα» καθιστά επιτακτική ανάγκη την περαιτέρω άνοδο του ποσοστού.

«Θέλω να ευχαριστήσω τους ανθρώπους που κατέστησαν δυνατή αυτή τη μεγάλη επιτυχία, πρέπει όμως να πάμε παρακάτω και να εμβολιαστούν ακόμα περισσότεροι Ευρωπαίοι», ανέφερε χαρακτηριστικά η Φον ντερ Λάιεν, τονίζοντας επίσης τη συμβολή της Ε.Ε. στην αύξηση της εμβολιαστικής κάλυψης στον υπόλοιπο κόσμο.

Τέλος, νέο ρεκόρ κρουσμάτων κατέγραψε χθες το Ισραήλ, αγγίζοντας τα 11.000 νέα περιστατικά, την ώρα που εξαπλώνεται το μεταδοτικό στέλεχος «Δέλτα» και εξασθενεί η ανοσία σε ανθρώπους που είχαν εμβολιαστεί πριν από έξι μήνες και περισσότερο. Οι αρχές της χώρας ξεκίνησαν ήδη εκστρατεία για τη χορήγηση ενισχυτικής δόσης του εμβολίου.



Ο υπεύθυνος Υγείας της περιφέρειας της Ρώμης, Αλέσιο ντ' Αμάτο.



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 01-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 185.17 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θύματα της Covid-19 και οι μεταμοσχεύσεις οργάνων

Ο αντίκτυπος της πανδημίας στα συστήματα Υγείας και γενικότερα στον τομέα της περίθαλψης ήταν και είναι μεγάλος. Εξαιρέση δεν αποτελούν ούτε οι μεταμοσχεύσεις οργάνων, που, όπως δείχνουν οι σχετικές μελέτες, μειώθηκαν δραματικά σε όλο τον κόσμο μεταξύ 2019 και 2021.

Τον Ιούλιο, μια έκθεση του Τμήματος Αιμοδοσίας και Μεταμοσχεύσεων του Εθνικού Συστήματος Υγείας της Βρετανίας έδειξε ότι από τις αρχές του 2020 έως τα μέσα της φετινής χρονιάς οι μεταμοσχεύσεις οργάνων μειώθηκαν στο 80% των φυσιολογικών επιπέδων, με μόλις 3.391 επεμβάσεις να πραγματοποιούνται στο Ηνωμένο Βασίλειο σε σύγκριση με τις 4.761 που έγιναν το 2019.

Το ίδιο διάστημα, συνολικά 487 ασθενείς

πέθαναν περιμένοντας να υποβληθούν σε μεταμόσχευση σε σύγκριση με τους 372 παρόμοιους θανάτους που είχαν καταγραφεί το 12μηνο 2019-20. Σύμφωνα με την υπηρεσία, περίπου 7.000 άνθρωποι περιμένουν σήμερα να υποβληθούν σε μεταμόσχευση στο Ηνωμένο Βασίλειο, σημαντικά υψηλός αριθμός, που είχε καταγραφεί για τελευταία φορά το διάστημα 2012-13.

Σύμφωνα με τον Guardian, διεθνής μελέτη που δημοσιεύτηκε στην επιθεώρηση Lancet Public Health και παρουσιάστηκε στο φετινό συνέδριο της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Μεταμοσχεύσεων Οργάνων έδειξε ότι ο συνολικός αριθμός μεταμοσχεύσεων νεφρού, ήπατος, πνευμόνων και καρδιάς από δότες μειώθηκε κατά 31% σε 22 χώρες στη διάρκεια του πρώτου κύματος της

Covid-19. Η συνολική πτώση ήταν σχεδόν 16% μέχρι το τέλος του 2020, με περισσότερες από 11.200 επεμβάσεις μεταμοσχεύσεων να πραγματοποιούνται.

Η μελέτη έδειξε ότι ο αντίκτυπος της πανδημίας ποικίλλει από χώρα σε χώρα. Για παράδειγμα, ενώ στον Καναδά σημειώθηκε συνολική πτώση 9,86% στον αριθμό των μεταμοσχεύσεων οργάνων, η οποία αντιστοιχεί σε 227 λιγότερες σχετικές επεμβάσεις, στην Ιαπωνία η πτώση αυτή ήταν της τάξης του 66,71% που αντιστοιχεί σε 1.413 λιγότερες μεταμοσχεύσεις. Οι μεταμοσχεύσεις νεφρού επηρεάστηκαν περισσότερο από την πανδημία, με μείωση 19,14% συνολικά στις 22 υπό εξέταση χώρες, ποσοστό που αντιστοιχεί σε 8.560 λιγότερες επεμβάσεις.

N.K.



Βυθίζεται στη πανδημία και πάλι το Ισραήλ με χιλιάδες κρούσματα

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 01-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 289.94 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Βυθίζεται στη πανδημία και πάλι το Ισραήλ με χιλιάδες κρούσματα

Νέο ρεκόρ κρουσμάτων του κορονοϊού κατέγραψε το προηγούμενο τη Δευτέρα το Ισραήλ, με σχεδόν 11.000 νέες περιπτώσεις να ανακοινώνονται χθες, παραμονή της έναρξης της νέας σχολικής χρονιάς, σύμφωνα με ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας.

Τις τελευταίες εβδομάδες ο αριθμός των κρουσμάτων του νέου κορονοϊού δεν έχει πάψει να αυξάνεται στο Ισραήλ κυρίως λόγω της εξάπλωσης του πιο μεταδοτικού παραλλαγμένου στελέχους Δέλτα του ιού στους ανεμβολιαστούς ενήλικες, αλλά και σε ανθρώπους που έχουν εμβολιαστεί πριν από περισσότερο από έξι μήνες, πράγμα το οποίο ώθησε τις αρχές να ξεκινήσουν εκστρατεία για τη χορήγηση αναμνηστικής δόσης του εμβολίου.

Τη Δευτέρα, οι αρχές είχαν ανακοινώσει περισσότερα από 9.000 νέα κρούσματα, ενώ σήμερα ανακοίνωσαν 10.947 (7,65% θετικών τεστ), τα οποία ξεπερνούν το προηγούμενο ρεκόρ των 10.118 νέων κρουσμάτων που είχαν καταγραφεί σε ένα 24ωρο στις 18 Ιανουαρίου, σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας, το οποίο επισήμανε ωστόσο μια ελαφρά μείωση του αριθμού των σοβαρών κρουσμάτων στην χώρα.

Παρά το ρεκόρ αυτό νέων κρουσμάτων, η ισραηλινή κυβέρνηση αποφάσισε να μην καθυστερήσει την επιστροφή στα θρανία για τους 2,4 εκατομμύρια μαθητές της χώρας, που προβλέπεται για αύριο, Τετάρτη. Ο πρωθυπουργός Ναφτάλι Μπένετ ανακοίνωσε ωστόσο ότι το προσωπικό των σχολείων που αρνείται να εμβολιαστεί θα πρέπει να παρουσιάζει ένα αρνητικό τεστ δύο φορές την εβδομάδα.

Το Ισραήλ ήταν μια από τις πρώτες χώρες που ξεκίνησαν, ήδη από τα μέσα Δεκεμβρίου, μια ευρεία εκστρατεία εμβολιασμού χώρα σε μια συμφωνία με την Pfizer, η οποία του παρέδωσε γρήγορα εκατομμύρια πληρωμένες δόσεις σε αντάλλαγμα για δεδομένα σχετικά με την αποτελεσματικότητα του εμβολίου στον πληθυσμό του, γεγονός το οποίο επέτρεψε τη μείωση του αριθμού των κρουσμάτων έως την εξάπλωση του παραλλαγμένου στελέχους Δέλτα.

Σχεδόν 5,5 εκατομμύρια άνθρωποι έχουν λάβει δύο δόσεις εμβολίου κατά της COVID-19 στο Ισραήλ, ήτοι περίπου το 60% του συνολικού πληθυσμού και περισσότερο από το 80% των ενηλίκων, ενώ το εμβόλιο δεν έχει εγκριθεί για τα παιδιά ηλικίας κάτω των 12 ετών.

Η κυβέρνηση μείωσε ωστόσο την Κυριακή στα 12 έτη το κατώτερο ηλικιακό όριο για να μπορεί να λάβει κάποιος μια τρίτη δόση εμβολίου κατά της COVID-19 σε μια προσπάθεια να αναζητήσει την αύξηση των κρουσμάτων που συνδέεται με την παραλλαγή Δέλτα.

Μετά την αύξηση του αριθμού των κρουσμάτων στο Ισραήλ, η Ευρωπαϊκή Ένωση αποφάσισε χθες να επιβάλλει εκ νέου περιορισμούς στα μη απαραίτητα ταξίδια από τη χώρα αυτή.

Τρίτη δόση εμβολίου σε 18 εκατ. άτομα θα χορηγήσει η Γαλλία

Η Γαλλία θέτει ως στόχο να έχει χορηγήσει την τρίτη αναμνηστική δόση εμβολίου κατά της Covid σε 18 εκατομμύρια άτομα μέχρι τις αρχές του 2022, δήλωσε αξιωματούχος.

Την περασμένη εβδομάδα, η Ανωτάτη Αρχή Υγείας της Γαλλίας έκανε σύσταση για την χορήγηση τρίτης ενισχυτικής δόσης σε άτομα ηλικίας άνω των 65 ετών και στα άτομα με υποκείμενα νοσήματα.

Ανακοινώντας ότι οι υποψήφιοι για την τρίτη δόση εμβολίου μπορούν να κλείνουν τα ραντεβού τους από χθες, ο γάλλος αξιωματούχος εξήγησε ότι πρόκειται για σημαντική υγειονομική απαίτηση για την διεύρυνση της προστασίας, όπως δείχνουν μελέτες.

«Μιλάμε για 18 εκατομμύρια ανθρώπους περίπου οι οποίοι είναι υποψήφιοι για τρίτη δόση. Ελπίζουμε ότι 12,4 εκατομμύρια θα έχουν λάβει την αναμνηστική δόση μέχρι το τέλος του έτους και οι υπόλοιποι στις αρχές του επόμενου», είπε.

Σύμφωνα με τα στοιχεία, το 58,8% του πληθυσμού στην Γαλλία έχει εμβολιασθεί πλήρως, ενώ περισσότερο του 65% έχει λάβει μία δόση αφού έχει νοσήσει από την Covid-19.

Το τέταρτο κύμα της επιδημίας υποχωρεί στην Γαλλία, ωστόσο η κυβέρνηση έχει υιοθετήσει επιφυλακτική στάση εν όψει της έναρξης της νέας σχολικής χρονιάς μετά τις θερινές διακοπές.

Οι εμβολιασμοί αυξήθηκαν τους τελευταίους μήνες, οι Γάλλοι χρειάζονται υγειονομικό πιστοποιητικό για να έχουν πρόσβαση σε εστιατόρια, μπαρ, μουσεία και αθλητικές δραστηριότητες.



Πηγή: ΑΥΓΗ **Σελ.:** 1,12-13 **Ημερομηνία έκδοσης:** 01-09-2021
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια :** 1860.33 cm² **Κυκλοφορία:** 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κίνδυνος κατάρρευσης
Χωρίς 10.000 εργαζόμενους
από σήμερα το ΕΣΥ

σελίδες 12-13





Φόβοι για κατάρρευση του συστήματος στη Θεσσαλονίκη εξαιτίας και των αναστολών

Της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Συγκεντρώσεις διαμαρτυρίας σήμερα από τους υγειονομικούς στη Θεσσαλονίκη με αίτημα την αναστολή του μέτρου, ενώ συγχρόνως εμβολιασμένοι γιατροί και νοσηλευτές/τριες δηλώνουν ότι δεν θα καταθέσουν τα αποδεικτικά εμβολιασμού τους

Θεσσαλονίκη: Με το φόβο ότι δεν θα βγαίνουν οι βάρδιες στα νοσοκομεία εξαιτίας του κυβερνητικού μέτρου της αναστολής της εργασίας των ανεμβολίαστων υγειονομικών από σήμερα, και μάλιστα την ώρα που όλα δείχνουν ότι πάμε για νέα αύξηση των εισαγωγών στις κοβιντοκλινικές, ζουν οι υγειονομικοί της Θεσσαλονίκης και περιφερειακών νοσοκομείων της βόρειας Ελλάδας. Σήμερα διοργανώνουν συγκεντρώσεις διαμαρτυρίας με αίτημα την αναστολή του μέτρου, ενώ συγχρόνως εμβολιασμένοι γιατροί και νοσηλευτές/τριες δηλώνουν ότι δεν θα καταθέσουν τα αποδεικτικά εμβολιασμού τους.

Σύμφωνα με πληροφορίες, στα

νοσοκομεία της Κεντρικής Μακεδονίας το ποσοστό των εμβολιασμένων γιατρών είναι στα όρια του πανελλαδικού, δηλαδή αγγίζει ή και ξεπερνά σε μερικά το 95%. Σε ό,τι αφορά το νοσηλευτικό και άλλο προσωπικό των δημόσιων νοσοκομείων, τα ποσοστά των ανεμβολίαστων εργαζόμενων κυμαίνονταν χθες από 15% έως 17%, με τα μεγαλύτερα να παρατηρούνται σε περιφερειακά νοσοκομεία. Στο ποσοστό αυτό ωστόσο συμπεριλαμβάνονταν, σύμφωνα με συνδικαλιστές, και εργαζόμενοι που είχαν νοσήσει πριν περίπου έξι μήνες και έχουν ειδοποιηθεί να κάνουν το εμβόλιο μετά τις 20 Σεπτεμβρίου, αλλά παρά ταύτα μπαίνουν και αυτοί σε καθεστώς αναστολής.

Πολύ μεγάλη η διασπορά

Στο μεταξύ καλπάζει η διασπορά του SARS-Cov-2. Μόνο χθες

στη Θεσσαλονίκη καταγράφηκαν 373 νέα κρούσματα, ενώ απουσιάζει η αύξηση των κρουσμάτων σε άλλες περιφερειακές ενότητες της Κεντρικής Μακεδονίας. Στην τουριστική Πιερία οι νέες μολύνσεις έφτασαν χθες τις 53, αλλά και η μη τουριστική Ημαθία κατέγραψε 51 νέα κρούσματα, 30 το Κιλκίς, 42 η Πέλλα, 30 οι Σέρρες και 45 η τουριστική Χαλκιδική. Παράλληλα, αισθητά περισσότερες είναι οι εισαγωγές ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Χθες το πρώτο «Ιπποκράτειο» έκλεισε την εφημερία του με 35 νέες εισαγωγές, ενώ στο «Παπανικολάου» πλέον δεν υπάρχει κενή κλίνη στις ΜΕΘ που έχουν διατεθεί για ασθενείς με κορωνοϊό. Ωστόσο, σύμφωνα με τους υγειονομικούς, η κατάσταση ακόμη είναι υπό έλεγχο και δεν έχει χρειαστεί

να ανοίξουν επιπλέον κοβιντοκλινικές, ενώ μέχρι στιγμής υπάρχει ισορροπία στις εισαγωγές και στα εξιτήρια των ασθενών με Covid-19. Αναμένεται ωστόσο επιδείνωση της εικόνας στα νοσοκομεία τις προσεχείς δέκα ημέρες, καθώς στις τελευταίες εφημερίες οι νέες εισαγωγές ξεπερνάνε συνήθως τις τριάντα, όταν πριν δέκα πέντε ημέρες δεν ξεπερνούσαν τις είκοσι. Παράλληλα, τα νέα που έρχονται από τις μετρήσεις στα λύματα της ΕΥΑΘ κάθε άλλο παρά καθησυχαστικά είναι. Πλέον, το τελευταίο δεκαπενθήμερο, το μικό φορτίο έχει επανέλθει στις υψηλές τιμές που καταγράφονταν κατά την έξαρση του τελευταίου δεκαημέρου του Ιουλίου, αν και παρουσιάζει σχετική σταθερότητα. Σύμφωνα με τις χθεσινές ανακοινώσεις, την τελευταία





Ξανθός

Ο Μπτσοτάκης θέλει να κρύψει την αποτυχία του ξηλώνοντας τους υπουργούς του

Με την αποπομπή Κικήλια - Κοντοζαμάνη ο κ. Μπτσοτάκης κρύβει την αποτυχία του, τονίζει, σε δήλωσή του, ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία Ανδρέας Ξανθός, ενώ υπογραμμίζει ότι με τον Πλεύρη προωθεί ιδιωτικοποίηση της δημόσιας Υγείας.

Σύμφωνα με τον Αν. Ξανθό, η ριζική κυβερνητική αλλαγή στο υπουργείο Υγείας υποδηλώνει δύο πράγματα. Αφενός τη συνολική αποτυχία στη διαχείριση της υγειονομικής κρίσης και την ανάγκη του κ. Μπτσοτάκη να μεταθέσει τις ευθύνες του, αφετέρου την επιλογή της κυβέρνησης να προχωρήσει σε σκληρή γραμμή ιδιωτικοποιήσεων στο ΕΣΥ.

Παράλληλα, «η τοποθέτηση του κ. Πλεύρη στη θέση του υπουργού Υγείας πιστοποιεί ότι, στο εξής, η Ακροδεξιά και η πολιτική μισαλλοδοξία θα δίνουν τον τόνο σε έναν ευαίσθητο τομέα που απαιτεί πίστη και αφοσίωση στο δημόσιο σύστημα».

«Ο κ. Μπτσοτάκης αναλαμβάνει πλέον προσωπικά την ευθύνη για την πλήρη υπονόμευση και αποδιοργάνωση του ΕΣΥ και της δημόσιας Υγείας» καταλήγει ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ.

Αντ.Ραυτ.



εβδομάδα οι μετρήσεις έδειξαν αύξηση της τάξης μόλις του 4%.

Συρροή κρουσμάτων

Στο μεταξύ χθες έγινε γνωστό ότι τρεις ηλικιωμένοι από το ιδιωτικό γηροκομείο της Θεσσαλονίκης στο οποίο καταγράφηκε μεγάλη συρροή κρουσμάτων κορωνοϊού μεταφέρθηκαν χθες στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΙΑ, διότι επιδεινώθηκαν τα συμπτώματά τους. Την ίδια ώρα, ο τελευταίος έλεγχος του ΕΟΔΥ έδειξε ότι υπάρχουν άλλα πέντε κρούσματα στη συγκεκριμένο γηροκομείο. Άλλη μια συρροή κρουσμάτων εντοπίστηκε την τελευταία εβδομάδα στη Μονάδα Διανομής Δυτικής Θεσσαλονίκης των ΕΛΤΑ. Από τους συνολικά 60 εργαζόμενους/νες, οι 21 βρέθηκαν θετικοί στον κορωνοϊό, μάλιστα οι 10 είναι εργολαβικοί και οι 11 μόνιμοι υπάλληλοι.

Χωρίς 10.000 εργαζόμενους από σήμερα το ΕΣΥ

Η κυβέρνηση τελικά δεν έκανε πίσω και από σήμερα τίθεται σε εφαρμογή η αναστολή εργασίας του μη εμβολιασμένου προσωπικού



Σε ισχύ είναι από σήμερα η αναστολή εργασίας του μη εμβολιασμένου υγειονομικού προσωπικού, που θα δημιουργήσει μεγάλα κενά στο γηράτο ελλείψεις- ΕΣΥ. Χθες εξέπνευσε η προθεσμία για τους περίπου 10.000 εργαζόμενους στα νοσοκομεία που δεν έχουν κάνει τουλάχιστον μία δόση του εμβολίου, με αποτέλεσμα αυτοί να τεθούν σε υποχρεωτικά άργια άνευ αποδοχών.

Η κυβέρνηση τελικά δεν έκανε πίσω, παρά τις εκκλήσεις γιατρών και συνδικαλιστικών εκπροσώπων που ζήτησαν παράταση στην εφαρμογή του μέτρου και συζήτηση μεταξύ των δύο πλευρών για να πειστεί το υγειονομικό προσωπικό να εμβολιαστεί. Εξάλλου, όσο πλησιάζαμε στην καταληκτική ημερομηνία γίνονταν όλο και πιο σαφές ότι το Μαζέμου και η -μέχρι χθες- ηγεσία του υπουργείου Υγείας δεν θα κάνει βήμα πίσω. Τόσο ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Γιάννης Οικονόμου όσο και ο πρώην αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης

είχαν διαμνύσει σε όλους τους τόνους ότι η ρύθμιση θα προχωρήσει και θα εφαρμοστεί απαρτίγκλιτα.

Αβέβαιο το μέλλον των υγειονομικών

Όσοι θεθούν σε αναστολή υποχρεούνται σε επιστροφή του μισθού τους ως αχρεωστήτως καταβληθέντος με βάση το σύστημα μισθοδοσίας στον δημόσιο τομέα, που προβλέπει προκαταβολή αποδοχών δεκαπενθήμερου. Μάλιστα, ενδεχόμενος εμβολιασμός στο επόμενο διάστημα δεν σημαίνει αυτόματα και επιστροφή στις νοσοκομειακές μονάδες, καθώς οι ανάγκες των υπηρεσιών στο ΕΣΥ θα έχουν αλλάξει λόγω των μετακινήσεων προσωπικού και συγχωνεύσεων κλινικών. Όπως είχε δημοσιεύσει χθες η ΑΥΓΗ, ήδη τα νοσοκομεία και οι Υγειονομικές Περιφέρειες έχουν εκπονήσει σχέδιο μετακινήσεων και συγχωνεύσεων κλινικών για να καλυφθούν τα κενά.

Η αναδιάρθρωση δυναμικών, βέβαια, δεν θα γίνει μόνο με εσωτερικές μεταγραφές από το υπάρχον εμβολια-

σμένο προσωπικό, αλλά και με εμπλοκή του ιδιωτικού τομέα.

Ευκαιρία για τους κλινικάρχες

Όπως τονίζουν υγειονομικοί του ΕΣΥ, η αναστολή χιλιάδων μη εμβολιασμένων εργαζομένων στο ΕΣΥ δίνει την ευκαιρία στην κυβέρνηση να βγάλει από το συρτάρι το κρυφό σχέδιο που έχει για την Υγεία. Ένα σχέδιο, πάντως, που δεν είναι τόσο κρυφό. Δεν πάει πολύς καιρός από τότε που ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μπτσοτάκης υπογράμμιζε σε συνέδριο για την Υγεία ότι «πρέπει να αξιολογηθεί πώς δούλεψαν μαζί κράτος και ιδιωτικός τομέας. Το σύστημα Υγείας πρέπει να βρει νέους τρόπους συνεργασίας με τον ιδιωτικό τομέα, δεν είναι υποχρεωτικό να είναι μόνο κρατικό, αλλά ποιοτικό».

Σε αυτό το πλαίσιο, η εμπλοκή του ιδιωτικού τομέα πρέπει να θεωρείται δεδομένη, καθώς η κυβέρνηση δεν φρόντισε να ενισχύσει τις δημόσιες δομές Υγείας όλο το προηγούμενο διάστημα.

Αντώνης Ραυτόπουλος