

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 15/09/2021 - 16/09/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

15/09/2021

- 1) [ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ, Σελ. 12] [🔍] Fake εμβολιασμοί: «Εισάγουν» πιστοποιητικά από Βουλγαρία - Πώς το Διαδίκτυο «ξεσκεπάζει» περιπτώσεις. 1

16/09/2021

- 2) [ESPRESSO, Σελ. 10] [🔍] Γιατρός στο Δρομοκαϊτειο μοίραζε Πλαστά πιστοποιητικά νόσησης. 2
- 3) [ESPRESSO, Σελ. 11] [🔍] Καταγγελίες για διενέργεια rapid tests από υπαλληλουστων... ΟΤΑ! 3
- 4) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 8] [🔍] ΣΤΟΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ ΟΙ ΦΑΚΕΛΟΙ ΓΙΑΤΡΟΝ ΜΕ ΜΗΔΕΝ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ 4
- 5) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 8] [🔍] Αλαλούμ με τα Aaflos SMS για την τρίτη δόση του εμβολίου. 5
- 6) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 8] [🔍] «ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ» ΣΤΟ ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ ΜΟΙΡΑΖΕ ΠΛΑΣΤΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ. 6
- 7) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 8] [🔍] Γαλλοβρετανική κόντρα για το εμβόλιο 7
- 8) [STAR PRESS, Σελ. 15] [🔍] Δέκα φορές περισσότερα αντισώματα με ταν τρίτη δόση. 8
- 9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 17] [🔍] ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ Κλείνει εμβολιαστικά κέντρα, στέλνει πελατεία στους ιδιώτες. 9
- 10) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 17] [🔍] Κινητοποιήσεις σε Πύργο και Αμαλιάδα για τη δημόσια Υγεία 10
- 11) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 22] [🔍] Κλείνουν τα μεγάλα εμβολιαστικά κέντρα! 11
- 12) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 19] [🔍] ΚΟΜΠΙΝΕΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΜΕ ΠΛΑΣΤΕΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙ Η ΠΟΕΔΗΝ 12
- 13) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18-19] [🔍] Παρέμβαση εισαγγελέα για rapid tests απο ανειδίκευτους. 13
- 14) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 13] [🔍] Δικαστικό “μπλόκο” στον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών 14
- 15) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,10-11] [🔍] Τείχος αποτυχίας Κλείνουν μεγάλα εμβολιαστικά κέντρα. 15
- 16) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 16-17] [🔍] ύστερα από καταγγελίες γιατρών ότι παραβιά- 18
- 17) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 16-17] [🔍] Γιατί καθυστερεί ίο πράσινο φως για ιην τρίτη δόση. 20
- 18) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,4] [🔍] Επικίνδυνο τέλμα στους εμβολιασμούς 22
- 19) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,16] [🔍] ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΜΕ ΑΥΞΗΣΗ ΚΛΙΝΩΝ COVID ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ 24
- 20) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 6] [🔍] Σε επιφυλακή παρά την ύφεση 26
- 21) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 12] [🔍] Ιταλία: Να γίνει υποχρεωτικό «πράσινο πάσο» για τους εργαζόμενους 27
- 22) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,10] [🔍] ΙΣΘ: Το μεγάλο πρόβλημα είναι η υποστελέχωση των νοσοκομείων 28
- 23) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 1,9] [🔍] Χαλκιδική: ΕΔΕ για πλαστά πιστοποιητικά νόσησης στο νοσοκομείο Πολυγύρου 30
- 24) [ΑΥΓΗ, Σελ. 23] [🔍] Αντιδρούν για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό 32

Fake εμβολιασμοί: «Εισάγουν» πιστοποιητικά από Βουλγαρία - Πώς το Διαδίκτυο «ξεσκεπάζει» περιπτώσεις

Πηγή: ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 15-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 959.52 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Fake εμβολιασμοί: «Εισάγουν» πιστοποιητικά από Βουλγαρία

- Πώς το Διαδίκτυο «ξεσκεπάζει» περιπτώσεις

Νέο μπαράζ ελέγχων για τον εντοπισμό πλαστών πιστοποιητικών εμβολιασμού, νόσησης ή βεβαιώσεων διαγνωστικών ελέγχων (rapid test) έφερε η προχθεσινή πρεμιέρα των νέων μέτρων προστασίας της δημόσιας υγείας, καθώς εκτός από τους υγειονομικούς, στο στόχαστρο των ελεγκτικών μηχανισμών τέθηκαν και νέες, επαγγελματικές ομάδες.

Συγκεκριμένα, στην κορυφή της λίστας των ψηφιακών διασταυρώσεων, που εκτελούνται από τα Υπουργεία Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης σε συνδυασμό με την Εθνική Αρχή Διαφάνειας, έχουν τεθεί επαγγελματίες ή κοινωνικές ομάδες «που διαθέτουν ισχυρό κίνητρο» να αναζητήσουν το «παραθυράκι» στο σύστημα, δηλαδή υγειονομικοί πρωτίστως και δευτερευόντως εκπαιδευτικοί και ένστολοι.

Μια δεύτερη ομάδα-στόχο, ωστόσο, εξατίας των νέων μέτρων αποτελούν στο εξής όλοι οι «εργαζόμενοι σε κλειστούς χώρους», υπόχρεοι σε δύο rapid test σε εβδομαδιαία βάση, δηλαδή: ακαδημαϊκοί, εργαζόμενοι σε τουρισμό, απασχολούμενοι στην εστίαση και εργαζόμενοι σε τηλεοπτικές, κινηματογραφικές, θεατρικές, μουσικές και χορευτικές παραγωγές.

Το γεγονός, μάλιστα, ότι η υποχρέωση των ανεμβολιαστών πολιτών για δύο rapid test σε εβδομαδιαία βάση μεταφράζεται σε προσωπική οικονομική επιβάρυνση ύψους 80 ευρώ το μήνα, έχει σημάνει συναγερμό στους ελεγκτικούς μηχανισμούς για τυχόν μαζική εξαγορά πλαστών βεβαιώσεων νόσησης ή διαγνωστικών τεστ από ιδιώτες γιατρούς και μικροβιολογικά εργαστήρια, όπως συνέβη στη Δράμα.

Ειδικότερα, την ανάσα των ψηφιακών διασταυρώσεων θα νοιώσουν εντονότερα μέχρι τις 31 Μαρτίου οι εργαζόμενοι στην εστίαση. Καθώς η



έκδοση πρόσφατα τυχόν πλαστό πιστοποιητικού νόσησης θα τους έθετε εκτός εργασίας για κάποιο χρονικό διάστημα, εικάζεται πως ένας μικρός αριθμός τους ίσως να καταφύγει στη λύση του πλαστού πιστοποιητικού διαγνωστικού τεστ (rapid test), για να αποφύγει το μηνιάιο κόστος.

Παράλληλα, στο ψηφιακό σαφάρι παραβάσεων προτεραιότητα στους ελέγχους έχουν όσοι εμβολιάστηκαν τον περασμένο Αύγουστο (ιδιαίτερα στα τέλη του μήνα), αλλά και όσοι εμβολιάστηκαν:

- κατά τις βραδινές ώρες (ιδίως του Σαββατοκύριακου) ή
- μακριά από τον τόπο κατοικίας τους (προσπερνώντας όλα τα οικεία ή κοντινά εμβολιαστικά κέντρα).

Στην ίδια δέσμη ψηφιακών διασταυρώσεων μελετώνται τις τελευταίες ώρες και πιο σύνθετα σενάρια, όπως «ποια ιδιωτικά μικροβιολογικά κέντρα έδωσαν πιστοποιητικά σε υγειονομικούς μέσα στον Αύγουστο» ή «σε ποιες πόλεις της χώρας το βεβαιωμένο ποσοστό νόσησης υπερβαίνει κατά πολύ τον πανελλαδικό μέσο όρο τον περασμένο μήνα». Ανάλογα με τα στατιστικά στοιχεία που εξάγει σε κάθε σχετικό ερώτημα η βάση δεδομένων του εθνικού εμβολιαστικού προγράμματος, δρομολογούνται επιτόπιοι έλεγχοι των Επιθεωρητών Δημόσιας Υγείας (που έχουν μεταβεί ήδη σε 10 διαφορετικά σημεία στη χώρα), αλλά και επιβάλλονται κεντρικά πιο σύνθετοι περιορισμοί, όπως

στην περίπτωση της εστίασης.

Δικλείδες ασφαλείας

Για «μεμονωμένες» περιπτώσεις πλαστών περιστατικών έκανε λόγο ο Υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, προσθέτοντας πως «η έκτασή τους, δηλαδή, δεν μας ανησυχεί, ωστόσο, τις ιχνηλατούμε τόσο σε επίπεδο τυχόν επίορκων υπαλλήλων, όσο και σε επίπεδο τυχόν ιατρών που έχουν μία «ύποπτη» συμπεριφορά». Στο ίδιο πλαίσιο, ο Υπουργός Υγείας επιβεβαίωσε ότι «εξετάζονται δικλείδες ασφαλείας από το Γενικό Γραμματέα, τον κύριο Θεμιστοκλέους και το Υπουργείο Ψηφιακής Πολιτικής, για να σχυρώσουμε το σύστημα όσο το δυνατόν καλύτερα», ενώ κατά πληροφορίες, στην κατεύθυνση αυτή συζητείται το ενδεχόμενο κατάργησης της έντυπης μορφής του πιστοποιητικού.

Εισαγωγή από τη Βουλγαρία

Η περαιτέρω «στεγανοποίηση» του συστήματος προκύπτει και λόγω της «εφευρετικότητας» μερίδας πολιτών, με την οποία ήρθαν αντιμέτωποι οι ελεγκτικοί μηχανισμοί, «εφευρετικότητα» η οποία ξεπέρασε ακόμη και τα σύνορα της χώρας. Συγκεκριμένα, γιατρός στο Νοσοκομείο Καβάλας προσκόμισε πιστοποιητικό εμβολιασμού από τη Βουλγαρία, ξενίζοντας τη διοίκηση του Νοσοκομείου, μολοντί η γειτονική χώρα ανήκει στην ΕΕ, άρα τα πιστοποιητικά εμβολιασμού της είναι καθόλα νόμιμα. Στο ίδιο νοσοκομείο ελέγχονται ακόμη 18 πιστοποιητικά νόσησης, τα οποία προσκομίστηκαν από τις 4 - 31 Αυγούστου, όταν για τους μήνες που προηγήθηκαν δεν καταγράφηκε κανένα αντίστοιχο περιστατικό.

Δύο εργαζόμενοι έχουν τεθεί στο στόχαστρο των Αρχών, σύμφωνα με πληροφορίες και σε Κεντρικό Νοσοκομείο της Αττικής, καθώς αμφότεροι προσκόμισαν πιστοποιητικό νόσησης μετά από την 1η Αυγούστου από συγκεκριμένο μικροβιολογικό

εργαστήριο, στο οποίο φαίνεται πως έχει εστιαστεί η έρευνα. Περισσότερος έλεγχος αναμένεται να υπάρξει και σε υγειονομικούς που έκαναν ξαφνικά χρήση αναρρωτικής άδειας μόλις ανακοινώθηκαν τα νέα μέτρα περί υποχρεωτικότητας στον εμβολιασμό.

Επιπλέον, πολύτιμη στο ψηφιακό κυνήγι αντιεμβολιαστών και παρανοούντων αναδεικνύεται και η συμβολή των ψηφιακών εφαρμογών, καθώς βροχή από καταγγελίες πολιτών καταγράφηκαν στην «αίθουσα πολέμου» των ψηφιακών διασταυρώσεων μέσα από δωμάτια διαλόγου (chats), αλλά και από επώνυμα σχόλια στο διαδίκτυο, συνθέτοντας βήμα βήμα το μονοπάτι από την αρχική αναζήτηση μέχρι τελικά την προμήθεια πλαστών πιστοποιητικών εμβολιασμών ή νόσησης, συνήθως με το αζημίωτο. Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση αναζήτησης πλαστού πιστοποιητικού μέσω διαδικτύου, όπου έχουν στηθεί ειδικές ιστοσελίδες, με το κόστος προμήθειάς του κυμαίνεται από 200 - 500 ευρώ.

200 «μαϊμού»

Σε σοβαρές καταγγελίες αναφορικά με την έκταση των πλαστών πιστοποιητικών εμβολιασμού από υγειονομικούς προέβη στον ΣΚΑΪ και η Πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ, Ματίνα Παγώνη. «Είναι κρίμα όταν οι υγειονομικοί δίνουν τον καλύτερο τους εαυτό επί ενάμιση χρόνο, κάποιος να παίρνουν πλαστά πιστοποιητικά από την Βουλγαρία». «Είναι πάνω από 200 άτομα. Διέπραξαν απάτη και πρέπει να χάσουν τη δουλειά τους. Οι διαδικασίες αυτές πρέπει να γίνουν γρήγορα», τόνισε.

«Να υπάρξει έλεγχος σε όλους, μηδενός εξαιρουμένου» υποστήριξε από πλευράς του ο Πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννακός, ζητώντας παράλληλα την οριζόντια υποχρεωτική εξέταση αντισωμάτων, ώστε να μην στοχοποιούνται οι εργαζόμενοι, όπως συνέβη πρόσφατα στην Κέρκυρα.



Γιατρός στο Δρομοκαϊτειο μοίραζε Πλαστά πιστοποιητικά νόσησης

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 16-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 194.86 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γιατρός στο Δρομοκαϊτειο μοίραζε πλαστά πιστοποιητικά νόσησης!

Δεν έχουν τελειωμό οι κομπίνες των αντιεμβολιαστών, οι οποίοι, σε συνεργασία με επίορκους γιατρούς, εξασφαλίζουν πλαστά πιστοποιητικά νόσησης από κορονοϊό προκειμένου να επωφεληθούν των προνομίων.

Ενδεικτική είναι η περίπτωση ενός γιατρού στο Δρομοκαϊτειο, ο οποίος έβγαζε θετικά

τεστ για ανθρώπους που ουδείς σχέση είχαν με το νοσοκομείο, σύμφωνα με καταγγελία του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκου. Σύμφωνα με την καταγγελία, ο εν λόγω γιατρός έβγαλε στις 30 Ιουλίου θετικά τα τεστ που έκανε στον εαυτό του και σε δύο άγνωστα άτομα, ενώ στον μοριακό έλεγχο που ακολούθησε ο ίδιος βρέθηκε αρνητικός!

«Εν τω μεταξύ, έκλεισαν τμήματα με ασθενείς, έγιναν εκατοντάδες τεστ σε ασθενείς και προσωπικό για να αποφευχθεί η διασπορά του ιού. Στις 31 Αυγούστου βρέθηκαν επτά άτομα άγνωστα στο νοσοκομείο με θετικό μοριακό τεστ. Τα δείγματα

ελήφθησαν από τον ίδιο γιατρό. Και πάλι έγιναν τεστ σε ασθενείς και υπαλλήλους, επειδή μεταξύ των ατόμων με θετικό τεστ ήταν και ένας συνάδελφος» αναφέρει ο κ. Γιαννάκος.

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ προσθέτει ότι η διοίκηση του νοσοκομείου και η επιτροπή λοιμώξεων ανακάλυψαν τις μεθοδεύσεις του γιατρού. «Ενήργησαν τάχιστα, συγκέντρωσαν στοιχεία και διέταξαν ένορκη διοικητική εξέταση.

Θα παραπέμψουν την υπόθεση στην Εισαγγελία. Έχει ενδιαφέρον να μάθουμε τι κάνουν τα άτομα που βρέθηκαν ότι νοσούν» επισημαίνει ο κ. Γιαννάκος.



Καταγγελίες για διενέργεια rapid tests από υπαλλήλους... ΟΤΑ!

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 16-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 195.44 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Καταγγελίες για διενέργεια rapid tests από υπαλλήλους των... ΟΤΑ!

Τελειωμό δεν έχουν οι καταγγελίες για τα κενά στο σύστημα εμβολιασμών και καταγραφής κρουσμάτων. Ετσι, ο Ιατρικός Σύλλογος της Πάτρας με χθεσινή του απόφαση ζήτησε την παρέμβαση του εισαγγελέα, για να ερευνήσει τις καταγγελίες για τη διενέργεια rapid test από τον κάθε... τυκάρηλαστο!

Την αποκάλυψη έκανε ο πρόεδρος του τοπικού Ιατρικού Συλλόγου και α' αντιπρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Άννα Μαστοράκου, η οποία κατήγγειλε πως rapid tests διενεργούνται, όχι μόνο από γιατρούς και διαγνωστικά κέντρα, αλλά και από άλλους υγειονομικούς, νοσηλευτές, επισκέπτες υγείας, φαρμακεία, ακόμα και από υπαλλήλους

των... ΟΤΑ! Μάλιστα, υποστήριξε ότι αυτό γινόταν... βάσει νόμου, καθώς οι επιπρόεδμοι που προχωρούσαν στη διενέργεια αυτών των tests εκμεταλλεύονταν ένα κενό του νόμου, ο οποίος ψηφίστηκε πριν από περίπου δυόμισι μήνες.

«Δεν υπάρχει εποπτεία»

«Αυτό άνοιξε, όμως, μία περίεργη βεντάλια, γιατί τους υγειονομικούς, ειδικά, δεν τους ελέγχει κανείς. Δεν υπάρχει εποπτεία σε αυτούς τους ανθρώπους, δεν είναι γιατροί, δίνουν αποτελέσματα ανθρώπων που δεν έχουν αυτό το δικαίωμα, είναι αντιποίηση ιατρικού επαγγέλματος. Ανεβαίνει στο gov.

gr η βεβαίωση και δεν γνωρίζουμε πώς λειτουργούν, αν υπάρχει γιατρός που εποπτεύει τη διαδικασία» δήλωσε η κυρία Μαστοράκου, μιλώντας στο Πρώτο Πρόγραμμα, και συνέχισε: «Υπάρχουν, δυστυχώς, περιπτώσεις στις οποίες άνθρωποι μη γιατροί, κλιμάκια που δεν ξέρουμε την οντότητά τους, ανοίγουν γραφεία σε διάφορες πόλεις και διενεργούν rapid tests, προφανώς έχοντας πρόσβαση στο σύστημα καταγραφής.

Προσπαθούμε να βρούμε τα κενά του συστήματος και μέσα στην ημέρα θα υπάρξει αίτημα του Ιατρικού Συλλόγου για παρέμβαση στον εισαγγελέα σχετικά με αυτό».



ΣΤΟΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ ΟΙ ΦΑΚΕΛΟΙ ΓΙΑΤΡΩΝ ΜΕ ΜΗΔΕΝ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ

Πηγή: ONTIME

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 16-09-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 127.25 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΟΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ ΟΙ ΦΑΚΕΛΟΙ ΓΙΑΤΡΩΝ ΜΕ ΜΗΔΕΝ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ

ΣΤΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ των Αρχών έχουν μπει 14 υγειονομικοί στο Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας, οι οποίοι εμφάνισαν πιστοποιητικά νόσησης με κορωνοϊό λίγο πριν το τέλος της προθεσμίας για την αναστολή εργασίας. Ήδη οι φάκελοι δύο γιατρών, που εντοπίστηκαν με μηδενικά αντισώματα στον ιό, έχουν φτάσει στο γραφείο του εισαγγελέα. Πιο συγκεκριμένα, ο πρώτος φάκελος αφορά ένα γιατρό ο οποίος προσκόμισε πιστοποιητικό νόσησης τον περασμένο Αύγουστο. Μόλις ενημερώθηκε από τη διοίκηση ότι θα ερευνηθεί, ο γιατρός έσπευσε να εμβολιαστεί. Η δεύτερη περίπτωση αφορά μία γιατρό η οποία παρουσίασε πιστοποιητικό **εμβολιασμού** από τη Βουλγαρία. Όταν ρωτήθηκε γιατί έχει μηδενικά αντισώματα στον ιό, η γιατρός φέρεται να ισχυρίστηκε ότι η μη ανταπόκριση στον **εμβολιασμό** είναι οργανικό ζήτημα.

Πηγή: ONTIME Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 16-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 689.3 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ» ΣΤΟ ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ ΜΟΙΡΑΖΕ ΠΛΑΣΤΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ

ΝΕΑ ΥΠΟΘΕΣΗ με πλαστά πιστοποιητικά νόσησης από κορωνοϊό ερευνούν οι αρχές στο Δρομοκαϊτείο Νοσοκομείο. Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) κατήγγειλε ότι γιατρός του νοσοκομείου δήλωνε ψεύτικα θετικά κρούσματα από τις 30 Ιουλίου. Έτσι, αρκετά άτομα, τα οποία φέρονται να μην είχαν καμία σχέση με το νοσοκομείο, ήταν σε θέση να εκδώσουν πλαστές βεβαιώσεις νόσησης και να αποφύγουν τα περιοριστικά μέτρα. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, ο γιατρός χρησιμοποιούσε κωδικούς παθολόγου προκειμένου να έχει πρόσβαση στο σύστημα και να δηλώνει τα κρούσματα. Η υπόθεση αποκαλύφθηκε από την Επιτροπή Λοιμώξεων του Δρομοκαϊτείου Νοσοκομείου και διεξάγεται ήδη Ένορκη Διοικητική Εξέταση.

Με κορωνοϊό ιερέας που έκανε αγιασμό σε σχολείο στην Πάτρα

ΘΕΤΙΚΟΣ ΣΤΟΝ κορωνοϊό βρέθηκε ο ιερέας που είχε κάνει τον αγιασμό σε σχολείο στην Πάτρα και αμέσως σήμανε συναγερμός. Την περασμένη Δευτέρα, ο ιερέας έκανε τον αγιασμό στο 2ο ΕΠΑΛ παρουσία και του δημάρχου Πατρέων, Κώστα Πελετίδη. Ο ίδιος φέρεται να μη γνώριζε ότι είχε κορωνοϊό και το απέγνευσε της ίδιας ημέρας έκανε τεστ, το οποίο ήταν θετικό. Άμεσα ειδοποιήθηκαν οι υπηρεσίες του δήμου, αλλά και το σχολείο, καθώς σε επαφή με τον ιερέα ήρθε τόσο ο δήμαρχος όσο και η διευθύντρια και οι δάσκαλοι του σχολείου. Στην εκκλησία όπου λειτουργούσε ο ιερέας τοποθετήθηκε σημάδι ότι θα παραμείνει κλειστό.

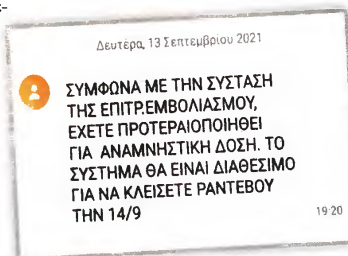
ΣΤΟΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ ΟΙ ΦΑΚΕΛΟΙ ΓΙΑΤΡΩΝ ΜΕ ΜΗΔΕΝ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ

ΣΤΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ των Αρχών έχουν μπει 14 υγειονομικοί στο Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας, οι οποίοι εμφάνισαν πιστοποιητικά νόσησης με κορωνοϊό λίγο πριν το τέλος της προθεσμίας για την αναστολή εργασίας. Ήδη οι φάκελοι δύο γιατρών, που εντοπίστηκαν με μηδενικά αντισώματα στον ιό, έχουν φτάσει στο γραφείο του εισαγγελέα. Πιο συγκεκριμένα, ο πρώτος φάκελος αφορά ένα γιατρό ο οποίος προσκόμισε πιστοποιητικό νόσησης τον περασμένο Αύγουστο. Μόλις ενημερώθηκε από τη διοίκηση ότι θα ερευνηθεί, ο γιατρός έσπευσε να εμβολιαστεί. Η δεύτερη περίπτωση αφορά μία γιατρό η οποία παρουσίασε πιστοποιητικό εμβολιασμού από τη Βουλγαρία. Όταν ρωτήθηκε γιατί έχει μηδενικά αντισώματα στον ιό, η γιατρός φέρεται να ισχυρίστηκε ότι η μη ανταπόκριση στον εμβολιασμό είναι οργανικό ζήτημα.

Αλαλούμ με τα λάθος SMS για την τρίτη δόση του εμβολίου

Μπέρδεμα επικράτησε με την τρίτη δόση του εμβολίου κατά του κορωνοϊού, καθώς αρκετοί πολίτες πήραν μηνύματα στα κινητά τηλέφωνα τους να εμβολιαστούν αν και δεν ανήκουν στην ομάδα των ανοσοκατεσταλμένων. Τα μηνύματα εστάλησαν την περασμένη Τρίτη και προκάλεσαν αναστάτωση. Το πρόβλημα ξεκίνησε καθώς το ηλεκτρονικό σύστημα των ραντεβού έχει στη διάθεσή του τις ηλεκτρονικές συναγές της ΗΔΙΚΑ και από αυτές καθορίζει ποιοι πολίτες θα κληθούν για την τρίτη δόση. Πιο συγκεκριμένα, όσοι ασθενείς στο παρελθόν είχαν πάρει φαρμακευτικές ουσίες, όπως υδροκορτιζόνη, το σύστημα τους αναγνωρίζει αυτόματα ως πιθανότατα ανοσοκατεσταλμένους, κρίνει ότι χρε-

Πήραν μήνυμα πολλοί πολίτες που δεν είναι ανοσοκατεσταλμένοι



άζονται την τρίτη δόση και αποστέλλει μηνύματα εμβολιασμού. Τα ηλεκτρονικά μηνύματα στέλνονται στους πολίτες με βάση τη συνταγογράφηση της δραστηρικής ουσίας για διάστημα τριών ή έξι μηνών. Αντίστοιχα περιστατικά είχαν προκύψει και τον περασμένο Μάρτιο, όταν αρκετοί πολίτες πήραν μηνύματα να προγραμματίσουν τον εμβολιασμό τους μαζί με ευπαθείς ομάδες αν και δεν ανήκαν σε αυτές. Τώρα, οι πολίτες, οι οποίοι έλαβαν κατά λάθος το μήνυμα εμβολιασμού, οι οποίες έχουν κληθεί να κάνουν την τρίτη δόση, μπορούν να το αγνοήσουν. Ωστόσο, εάν κάποιος επιθυμεί να εμβολιαστεί, τότε θα μπορεί να προσέλθει κανονικά στο ραντεβού του εφόσον το σύστημα έχει ανάψει το «πράσινο» φως.

Άλμα προς τα κάτω για τους διασωληνωμένους

ΣΤΑ 2.422 περιορίστηκαν χθες τα νέα κρούσματα του κορωνοϊού σε όλη τη χώρα, έναντι των 2.198 για την περασμένη Τετάρτη 8 Σεπτεμβρίου, με τη διενέργεια 182.830 διαγνωστικών μοριακών και rapid tests και με το δείκτη θετικότητας να μειώνεται εκ νέου στο 1,32%, έναντι του 2,23% για την

περασμένη Τετάρτη 8 Σεπτεμβρίου. Την ίδια στιγμή, στους 364 μειώθηκαν χθες οι διασωληνωμένοι ασθενείς με Covid-19, έναντι των 369 για την Τρίτη, ενώ στους 3.069 αυξήθηκαν επίσης ασθενείς οι ασθενείς που έχουν εξέλθει των ΜΕΘ. Μεταξύ των 364 διασωληνωμένων

ασθενών, οι 330 νοσηλεύονται ανεμβολίαστοι ή μερικούς εμβολιασμένοι και οι 34 πλήρως εμβολιασμένοι. Τέλος, σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, 37 συνάνθρωποί μας έχασαν χθες τη μάχη για τη ζωή τους, από επιπλοκές της νόσου, με το σύνολο των θανάτων να έχει φτάσει τους 14.311.



«ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ» ΣΤΟ ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ ΜΟΙΡΑΖΕ ΠΛΑΣΤΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ

Πηγή: ONTIME Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 16-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 82.83 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ» ΣΤΟ ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ ΜΟΙΡΑΖΕ ΠΛΑΣΤΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ

ΝΕΑ ΥΠΟΘΕΣΗ με πλαστά πιστοποιητικά νόσησης από κορωνοϊό ερευνούν οι αρχές στο Δρομοκαΐτειο Νοσοκομείο. Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) κατήγγειλε ότι γιατρός του νοσοκομείου δήλωνε ψεύτικα θετικά κρούσματα από τις 30 Ιουλίου. Έτσι, αρκετά άτομα, τα οποία φέρονται να μην είχαν καμία σχέση με το νοσοκομείο, ήταν σε θέση να εκδώσουν πλαστές βεβαιώσεις νόσησης και να αποφύγουν τα περιοριστικά μέτρα. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, ο γιατρός χρησιμοποιούσε κωδικούς παθολόγου προκειμένου να έχει πρόσβαση στο σύστημα και να δηλώνει τα κρούσματα. Η υπόθεση αποκαλύφθηκε από την Επιτροπή Λοιμώξεων του Δρομοκαΐτειου Νοσοκομείου και διεξάγεται ήδη Ένορκη Διοικητική Εξέταση.





VALVENA

Γαλλοβρετανική κόντρα για το εμβόλιο

ΝΕΕΣ αναταράξεις στην αγορά του εμβολίου, μετά τη μεγάλη διαμάχη της AstraZeneca με την ΕΕ. Αυτήν τη φορά η Βρετανία ακυρώνει συμβόλαιο παραγγελίας εμβολίου κατά του κοροναϊού που αναπτύσσει η γαλλική εταιρεία Valvena. Ο Βρετανός υπουργός Υγείας Σατζίντ Τζάβιντ, δήλωσε ότι η απόφαση αυτή οφείλεται στο γεγονός ότι το σκεύασμα της Valvena δεν επρόκειτο να πάρει έγκριση από την MHRA αν και σχολίασε ότι υπάρχουν και εμπορικοί λόγοι για τους οποίους δεν προχωράει η συμφωνία. «Υπάρχουν εμπορικοί λόγοι για τους οποίους ακυρώσαμε το συμβόλαιο αλλά αυτό που μπορώ να πω είναι πως ήταν επίσης σαφές σε εμάς ότι το εν λόγω εμβόλιο που ανέπτυξε η εταιρεία δεν θα έπαιρνε έγκριση από την MHRA εδώ στο Ηνωμένο Βασίλειο», είπε ο Βρετανός υπουργός Υγείας απαντώντας σε μια ερώτηση Σκωτσέζου βουλευτή. Στο μεταξύ, η γαλλική κυβέρνηση δήλωσε πως η Ευρωπαϊκή Ένωση εξακολουθεί να ενδιαφέρεται για το εμβόλιο της Valvena και συνεχίζει τις διαπραγματεύσεις. «Έχουμε τη βούληση να συνεχίσουμε» τις διαπραγματεύσεις με τη Valvena σε επίπεδο ΕΕ, δήλωσε εκπρόσωπος του υπουργείου Οικονομίας στη διάρκεια της εβδομαδιαίας συνέντευξης Τύπου με θέμα την εκστρατεία **εμβολιασμού**.

Η μετοχή της Valvena

Η Valvena, που έχει εν μέρει την έδρα της στην Νάντη, αναπτύσσει ένα εμβόλιο κατά της Covid-19 το οποίο βρίσκεται ακόμη στο στάδιο των κλινικών δοκιμών. Είχε ωστόσο υπογράψει ήδη ένα συμβόλαιο με τη βρετανική κυβέρνηση για την παράδοση 100 εκατ. δόσεων σε περίπτωση θετικών αποτελεσμάτων. Όμως ο όμιλος ανακοίνωσε αυτή την εβδομάδα πως το Λονδίνο αναίρεσε το συμβόλαιο, ένα σκληρό χτύπημα για την εταιρεία καθώς επρόκειτο για τη μοναδική της παραγγελία για αυτό το εμβόλιο. Η μετοχή της έχασε σχεδόν το 40% της αξίας της στο χρηματιστήριο μετά την ανακοίνωση αυτή. Δεν έδωσε λεπτομέρειες για τους λόγους αυτής της αναίρεσης, διευκρινίζοντας μόνο πως το Λονδίνο την κατηγορεί ότι «δεν ανταποκρίθηκε στις υποχρεώσεις της» κάτι το οποίο η εταιρεία «αμφισβητεί έντονα».

Εμβόλιο με αδρανοποιημένο ιό

Όμως, «από ευρωπαϊκής πλευράς οι διαπραγματεύσεις που διεξάγει η Επιτροπή για ένα συμβόλαιο συνεχίζονται (...) για παράδοσεις το 2022», ανέφερε το γαλλικό υπουργείο Οικονομικών. Οι διαπραγματεύσεις ανάμεσα στη Valvena και την ΕΕ είναι επίσης περίπλοκες. Είχαν διακοπεί στις αρχές του έτους, προτού επαναληφθούν στη συνέχεια. Πολλές ευρωπαϊκές χώρες, μεταξύ των οποίων η Γαλλία, υπολογίζουν σε αυτό το εμβόλιο προκειμένου να «διαφοροποιήσουν» την εμβολιαστική κάλυψη, εξήγησε το υπουργείο, υπογραμμίζοντας ότι πρόκειται για ένα εμβόλιο με αδρανοποιημένο ιό. Κανένα εμβόλιο αυτής της τεχνικής δεν έχει εγκριθεί μέχρι τώρα στην ΕΕ. Εκείνα που έχουν διανεμηθεί χρησιμοποιούν την τεχνολογία είτε του σπυροφιλικού RNA –αυτά της Pfizer/BioNTech και της Moderna– είτε του ιικού φορέα –της AstraZeneca Johnson & Johnson.





★ Τι έδειξε ισραηλινή μελέτη για τους **εμβολιασμούς** κατά του κορονοϊού

Δέκα φορές περισσότερα αντισώματα με την τρίτη δόση



Έρευνα, που διεξήχθη σε ισραηλινό νοσοκομείο, έφερε στο φως εντυπωσιακά αποτελέσματα σε ό,τι αφορά την προστασία κατά της Covid-19.

Τα προκαταρκτικά αποτελέσματα, που προέκυψαν μεταξύ του εμβολιασμένου προσωπικού στο ιατρικό κέντρο «Σίμπα» στο Ράματ Γκαν, έξω από το Τελ Αβίβ, προκάλεσαν αισιοδοξία ως προς το χρονικό διάστημα που ο ενισχυτικός εμβολιασμός με Pfizer διατηρεί την προστασία του έναντι του κορονοϊού. Η μελέτη συνέκρινε τα επίπεδα αντισωμάτων μία εβδομά-

δα μετά τη χορήγηση της τρίτης δόσης εμβολίου κατά της Covid-19 στο προσωπικό του ιατρικού κέντρου με τα αντίστοιχα επίπεδά τους μετά τη δεύτερη δόση. **Οι υπεύθυνοι του νοσοκομείου ανέφεραν ότι μελετούν τα αποτελέσματα με προσοχή και ότι θα συνεχίσουν να μετρούν τα επίπεδα των αντισωμάτων και τους επόμενους μήνες.**

Το Ισραήλ, η πρώτη χώρα στον κόσμο που ενέκρινε επίσημα τη χορήγηση τρίτης δόσης, ξεκίνησε το νέο πρόγραμμα ενισχυτικού εμβολιασμού κατά της Covid την 1η Αυγούστου, αρχικά σε άτομα άνω των 60 ετών. Στη συνέχεια, προχώρησε και σε μικρότερες ηλικίες, επεκτείνοντας τελικά τον εμβολιασμό σε όλο τον πληθυσμό άνω των 12 ετών και σε άτομα που έλαβαν τη δεύτερη δόση πριν από τουλάχιστον πέντε μήνες. Ως την

Τετάρτη, σχεδόν 3 εκατομμύρια Ισραηλινοί είχαν λάβει την τρίτη δόση.

Ωστόσο, ο επικεφαλής Υγείας κατά του κορονοϊού, Σαλμάν Ζάρκα, κάλεσε τη χώρα να ξεκινήσει ήδη τις προετοιμασίες για τη χορήγηση τετάρτων δόσεων του εμβολίου. «Δεδομένου ότι ο ιός είναι εδώ και θα συνεχίσει να είναι εδώ, πρέπει επίσης να προετοιμαστούμε για μια τέταρτη δόση», δήλωσε στο δίκτυο Kan. «Έχοντας ως βάση την πώση της αποτελεσματικότητας των εμβολίων και των αντισωμάτων, φαίνεται ότι αυτό θα συμβαίνει κάθε λίγους μήνες. Θα μπορούσε να πραγματοποιείται μία φορά το χρόνο ή κάθε πέντε ή έξι μήνες. Θα χρειαστούμε σίγουρα κι άλλη λήψη», ανέφερε στους «The Times of Israel» τον περασμένο μήνα.



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ Κλείνει εμβολιαστικά κέντρα, στέλνει πελατεία στους ιδιώτες

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	16-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	515.99 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Κλείνει εμβολιαστικά κέντρα, στέλνει πελατεία στους ιδιώτες

Το κλείσιμο των εμβολιαστικών κέντρων, ξεκινώντας από τα «mega», προανήγγειλε ουσιαστικά χτες ο υπουργός Υγείας Θ. Πλεύρης, με κριτήριο το ...ενδιαφέρον και την προσέλευση κόσμου σ' αυτά, ομολογώντας την αποτυχία μιας «εκστρατείας» που βασίστηκε στη μετατροπή του εμβολίου σε μέσο εκβιασμών, απειλών και ανταπόδοσης. Όπως είπε ο υπουργός, «πλέον το μοντέλο γυρνάει με την προσθήκη των κατ' οίκον εμβολιασμών και των εμβολιασμών στα ιδιωτικά ιατρεία», στέλνοντας δηλαδή πελατεία στους ιδιώτες, ύστερα από αυτή που ξεκίνησε να στέλνει η κυβέρνηση με την κατάργηση των δωρεάν rapid tests για τους μη εμβολιασμένους.

Κατά τη διάρκεια της χτεσινής του συνέντευξης, μάλιστα, ο υπουργός χαρακτήρισε τα παραπάνω μέτρα «διεύρυνση του εμβολιασμού», εννοώντας τη διεύρυνση των συμπτωμάτων με τον ιδιωτικό τομέα, αντί της ενίσχυσης της ρηγμαμένης δημόσιας ΠΦΥ.

Ήδη στην Πάτρα ανακοινώθηκε το κλείσιμο του mega εμβολιαστικού κέντρου και όπως καταγγέλλει η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών, αυτό γίνεται «τη στιγμή που το 4ο κύμα δείχνει τα δόντια του και αναμένουμε εξελίξεις με το άνοιγμα των σχολείων (...) που τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας, λαβωμένα από την υποστελέχωση, καλούνται να ανταποκριθούν στην αυξημένη νοσηρότητα της COVID-19 και των λοιπών νόσων, που χρειάζεται να ενεργοποιηθούν όλοι οι μηχανισμοί επιτήρησης της κοινότητας και το πρόγραμμα εμβολιασμού "λαχανιάζει"».

Σημειώνεται ότι η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού αντί για 85% ανέρχεται μόλις σε 56%, 9 μήνες μετά την έναρξη του εμβολιαστικού προγράμματος, με εκατοντάδες κατάκοιτους και άλλους ασθενείς σε ευπαθείς ομάδες να παραμένουν ανεμβολίαστοι, ως αποτέλεσμα αυτής της «εμβολιαστικής στρατηγικής». Η κυβέρνηση υπονομεύει την πορεία του εμβολιασμού, κλείνοντας εμβολιαστικά κέντρα, νεκρώνοντας τη δημόσια ΠΦΥ, πριμοδοτώντας και πάλι τον ιδιωτικό τομέα. Αντίστοιχος είναι ο σχεδιασμός και για τον εμβολιασμό των παιδιών, χωρίς την κυβέρνηση να έχει εξασφαλίσει τη φαρμακοεπαγρύπνηση, χωρίς προληπτικές εξετάσεις, όλα όσα προβλέπονται σε ένα ολοκληρωμένο σύστημα ΠΦΥ, με μόνιμο προσωπικό όλων των ειδικοτήτων και κλάδων, σύγχρονο εξοπλισμό, κρατική χρηματοδότηση στο ύψος των σύγχρονων αναγκών.

Παράλληλα, ως ευκαιρία για να θησαυρίσουν κι άλλο οι επιχειρηματικοί όμιλοι Υγείας και οι ιδιωτικές ασφαλιστικές αντιμετωπίζει η κυβέρνηση και το 4ο κύμα πανδημίας, που αυτή τη φορά σύμφωνα με τα επιστημονικά δεδομένα απειλεί και παιδιά, καθώς 1 - 2% αναμένεται να νοσήσει σοβαρά. Χωρίς να έχει παρθεί ούτε ένα μέτρο

ΚΟΜΜΟΥΝΙΣΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

Τραγικό αποτέλεσμα της μετατροπής του εμβολίου σε μέσο εκβιασμού

Σε σχόλιό του το Γραφείο Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ για το κλείσιμο μεγάλων εμβολιαστικών κέντρων σημειώνει:

«Το διαφαινόμενο κλείσιμο μεγάλων εμβολιαστικών κέντρων, με το πρόγραμμα του "μικρού ενδιαφέροντος" του πληθυσμού, είναι άλλο ένα τραγικό αποτέλεσμα της πολιτικής της κυβέρνησης που μετέτρεψε ένα όπλο της επιστήμης σε μέσο εκβιασμού και διάφρασης του λαού. Η ανύπαρκτη εμβολιαστική εκστρατεία και η απουσία παρακολούθησης των εμβολιασμένων βαραίνουν αποκλειστικά την κυβέρνηση και φέρνουν στο προσκήνιο την ανάγκη διαμόρφωσης ενός ολοκληρωμένου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που, με την αντίστοιχη στελέχωση, μπορεί να καλύψει τις εμβολιαστικές ανάγκες, την αναγκαία προσωποποιημένη ενημέρωση, την πραγματική επιδημιολογική επιτήρηση και πρόληψη».

προστασίας στα σχολεία, ο υπουργός Υγείας ανέφερε ότι «ο σχεδιασμός για τις νοσηλείες των παιδιών» είναι ίδιος με εκείνες των ενηλίκων: «Επιπλέον παιδιατρικές κλίνες Covid, εάν και εφόσον χρειαστούν, στα Νοσοκομεία του ΕΣΥ αλλά και στις Κλινικές καθώς είμαστε σε συνεννόηση με τον ιδιωτικό τομέα». Δηλαδή, δεν πρόκειται για νέες κλίνες, αλλά για κρεβάτια άλλων νόσων που θα κλείσουν για να μετατραπούν σε covid και φυσικά δρομολογείται η νοσηλεία στις ιδιωτικές κλινικές κλείνοντας το μάτι σε ασφαλιστικές εταιρείες, με παχυλές αποζημιώσεις βέβαια στους κλινικούς.

Μια μέρα νωρίτερα, μιλώντας στην 71η Σύνοδο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), ο υπουργός Υγείας υπογράμμισε την «κορυφαία προτεραιότητα» που δίνει η ελληνική κυβέρνηση στη «μεταρρύθμιση στην ΠΦΥ», με ραχοκοκαλιά «την ενεργή συμμετοχή τόσο του δημόσιου όσο και του ιδιωτικού τομέα».

Υπενθυμίζεται ότι η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας αποτελεί πεδίο «μεταρρυθμίσεων» όλων των κυβερνήσεων προκειμένου να μειωθούν παραπέρα οι κρατικές και ασφαλιστικές δαπάνες για την ανάπτυξη, τη στελέχωση και τις παροχές των δημόσιων μονάδων ΠΦΥ. ΕΕ, ΔΑΤ, επιστημονικοί σύλλογοι και εταιρείες, ασπίδα επιστήμονες

με αντικείμενο τα οικονομικά της Υγείας, έχουν κοινή θέση ότι από την ΠΦΥ εξαρτάται η μείωση των κρατικών και ασφαλιστικών δαπανών αποκατάστασης της υγείας για τον λαό.

Στο πλαίσιο της μείωσης του «κόστους» της υγείας του λαού, η κυβέρνηση - όπως και οι προηγούμενες - αυξάνει το μέρος των υπηρεσιών που οι λαϊκές οικογένειες πρέπει να εξασφαλίσουν με πλήρη ατομική ευθύνη.

Η «καθολικότητα» και η «ισότιμη πρόσβαση» που τόχα εξασφαλιζόταν, δεν σημαίνουν τίποτα άλλο από το ότι καθολικά και ισότιμα τα λαϊκά στρώματα θα έχουν δωρεάν ελάχιστες και ανεπαρκείς υπηρεσίες ΠΦΥ, σε όλο και μεγαλύτερη διάσταση από τις τεράστιες δυνατότητες της επιστήμης, της τεχνολογίας, της παραγωγικότητας και της ύπαρξης ενός σχετικά μεγάλου αριθμού υγειονομικών όλων των ειδικοτήτων.

37 νεκροί, 364 διασωληνωμένοι, 2.422 κρούσματα

Στο μεταξύ, χτες άλλοι 37 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους και τα νέα κρούσματα ανήλθαν σε 2.422. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 622.761 και των θανάτων σε 14.311.

Νοσηλεύονται 364 διασωληνωμένοι ασθενείς, το 90,66% είναι ανεμβολίαστοι ή μερικούς εμβολιασμένους και το 9,34% είναι πλήρως εμβολιασμένοι.

Στην 66η έκθεση προόδου του Παρατηρητηρίου COVID-19 (αφορά το διάστημα 2 - 8 Σεπτεμβρίου) εμφανίζεται αύξηση κατά 25,5% του ημερήσιου αριθμού των θανάτων, που πλέον κυμαίνεται σε 37,6 (από 30 μια βδομάδα πριν), ενώ αυξήθηκε και το πλήθος των διασωληνωμένων ασθενών στις ΜΕΘ κατά 12,7%, σε 390 (από 346 στην προηγούμενη έκθεση).

Η πληρότητα σε κλίνες ΜΕΘ/ΜΑΦ για κρούσματα COVID-19 στην επικράτεια παρουσιάζεται αυξημένη, σε 77% (από 71%). Στην Αττική ανέρχεται σε 85% και στη Θεσσαλονίκη σε 69% (από 77% και 64% αντίστοιχα).

● Υπό διερεύνηση είναι ο θάνατος 15χρονου ο οποίος βρέθηκε νεκρός το πρωί της Κυριακής στο σπίτι του, στο χωριό Μανταίικα, και μέχρι στιγμής έχει αποκλειστεί το ενδεχόμενο εγκληματικής ενέργειας. Ο 15χρονος είχε εμβολιαστεί την περασμένη Παρασκευή. Για το περιστατικό ενημερώθηκε ο ΕΟΦ. Αναμένονται τα αποτελέσματα της ιατροδικαστικής εξέτασης, προκειμένου να ριχούν φως στα αίτια του θανάτου.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 16-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 294.94 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κινητοποιήσεις σε Πύργο και Αμαλιάδα για τη Δημόσια Υγεία

Σε δυναμικές κινητοποιήσεις για την ενίσχυση των δομών της δημόσιας Υγείας στον νομό Ηλείας θα προχωρήσουν σωματεία εργαζομένων και συνδικάτα του ιδιωτικού και δημόσιου τομέα καθώς και άλλοι φορείς, τα οποία συμμετείχαν χτες το απόγευμα σε έκτακτη σύσκεψη έξω από το Γενικό Νοσοκομείο Πύργου.

Συγκεκριμένα, μετά από εισήγηση της προέδρου του Εργατικού Κέντρου Αμαλιάδας, Νατάσας Παναγιωτάρα, συμφωνήθηκε να πραγματοποιηθούν **συγκεντρώσεις - συλλαλητήρια** στην Αμαλιάδα την **Τρίτη 28 Σεπτεμβρίου** και στον Πύργο την **Τρίτη 5 Οκτώβρη**, καθώς και παράσταση διαμαρτυρίας στον διοικητή του ΓΝ Πύργου, μέσα στις επόμενες μέρες.

Στη χθεσινή σύσκεψη συμμετείχαν: Το Εργατικό Κέντρο Αμαλιάδας, ο Σύλλογος Υπαλλήλων ΠΕ Ηλείας, η Συντονιστική Επιτροπή Αγώνα Πυρόπληκτων, η Ομοσπονδία Αγροτικών Συλλόγων, ο Σύλλογος Εργαζομένων στους Δήμους Πύργου, Αρχαίας Ολυμπίας, Ζαχάρως, ο Σύλλογος Εργαζομένων του ΓΝ Πύργου, το Συνδικάτο Οικοδόμων, το Σωματείο Συνταξιούχων ΙΚΑ Πύργου και



Περιχώρων, το Σωματείο Συνταξιούχων ΟΑΕΕ Πύργου και Περιχώρων, η Ομάδα Γυναικών Πύργου (μέλος της ΟΓΕ), το Σωματείο Ιδιοκτητών Τουριστικών Λεωφορείων, ο Σύλλογος Εργαζομένων Νοσοκομείου Αμαλιάδας, το Σωματείο Εργαζομένων στα Εμπορικά Καταστήματα και Υπηρεσίες, η ΕΔΟΠ ΔΕΗ, η ΕΛΜΕ Ηλείας, ο Εμπορικός Σύλλογος Αμαλιάδας και ο Σύλλογος Δασκάλων Λεχαινών.

Στην Κεφαλονιά

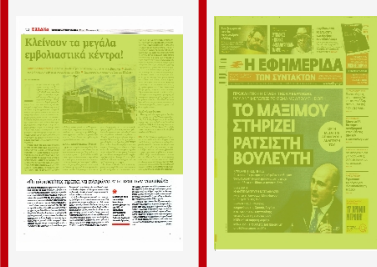
Σε κινητοποιήσεις για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας θα προχωρήσει το επόμενο διάστημα το **Εργατικό Κέντρο Κεφαλονιάς - Ιθάκης**. Αυτή ήταν η απόφαση σύσκεψης που πραγματοποιήθηκε για το θέμα, με πρωτοβουλία του ΕΚ και συμμετο-

χή σωματείων του ιδιωτικού και δημόσιου τομέα το βράδυ της Τρίτης. Συμφωνήθηκε να πραγματοποιηθεί ενημέρωση των εργαζομένων και του λαού των δύο νησιών, που να καταλήγει σε μηχανοκίνητη πορεία, μέσα στην επόμενη βδομάδα, ως μια αρχή σε αντίστοιχες δράσεις το επόμενο διάστημα.

Όπως τονίστηκε εισηγητικά, από τον πρόεδρο του ΕΚ, Γιώργο Γαβρίλη, η κατάσταση στα δύο **νοσοκομεία** της Κεφαλονιάς έχει φτάσει στο απροχώρητο. Το ΓΝ Αργοστολίου ξέμεινε από δικό του παθολόγο (βγήκε σε αναστολή ο μοναδικός που υπήρχε) και τις ανάγκες εξυπηρετούν γιατροί της αντίστοιχης ειδικότητας που μετακινήθηκαν από **Κέντρα Υγείας**. Στο ίδιο **νοσοκομείο** λιποθύμησε **en ώρα εργασίας** πριν από μερικές μέρες η μοναδική **αναισθησιολόγος, ως αποτέλεσμα των εξαντλητικών ωραρίων εργασίας**. Μεγάλα προβλήματα επικρατούν στο Ληξούρι, ενώ λόγω της έλλειψης προσωπικού στα νοσηλευτικά ιδρύματα και των μετακινήσεων του προσωπικού έχουν αποφιλωθεί από γιατρούς τα **Κέντρα Υγείας** στην υπόλοιπη Κεφαλονιά και την Ιθάκη, ακόμη και οι υπηρεσίες του **ΕΟΠΥΥ**.



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 16-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 652.13 cm² Κυκλοφορία: 5230
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κλείνουν τα μεγάλα εμβολιαστικά κέντρα!

Μήνυμα παραίτησης απέναντι στο 4ο κύμα της πανδημίας στέλνει η κυβέρνηση • Χωρίς κονδύλια έχουν μείνει τα νοσοκομεία του ΕΣΥ • Διαμαρτυρίες γιατρών σε όλη την Ελλάδα

Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Την ώρα που η χώρα χρειάζεται όσο ποτέ τη στήριξη του εμβολιαστικού προγράμματος Covid-19 με στοχευμένες εκστρατείες ενημέρωσης και πειθούς των πολιτών, με την υπερμεταδοτική μετάλλαξη «Δ» να έχει ξεκάθαρο προβάδισμα έναντι της ανοσοποίησης του πληθυσμού, η κυβέρνηση κλείνει το ένα μετά το άλλο τα μεγάλα εμβολιαστικά κέντρα, δίνοντας μήνυμα παραίτησης απέναντι στο τέταρτο επιδημικό κύμα της πανδημίας στη χώρα. Ταυτόχρονα, σε αυτή τη δύσκολη συνθήκη έξαρσης της πανδημίας, το ΕΣΥ έχει «στεγνώσει» από κονδύλια λειτουργικών δαπανών, σύμφωνα με το μεγαλύτερο πρωτοβάθμιο σωματείο νοσοκομειακών γιατρών (ΕΙΝΑΠ), ενώ η εμμονή της κυβέρνησης στην εφαρμογή του μέτρου της υποχρεωτικής αργίας στους υγειονομικούς υπονομεύει το δημόσιο σύστημα υγείας, καθώς έχει φέρει την πλήρη αποδιοργάνωσή του.

Αναφερόμενος στα μεγάλα εμβολιαστικά κέντρα και στο ενδεχόμενο να κλείσουν, ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης, μιλώντας χθες στον ΑΝΤ1, ισχυρίστηκε ότι μπορεί να μη χρειάζεται να λειτουργούν όπως πριν. «Όταν αρχίσει να λειτουργεί το σύστημα με τους ιδιώτες γιατρούς, θα δούμε πώς θα λειτουργήσουν τα μεγάλα εμβολιαστικά κέντρα», είπε χαρακτηριστικά. Από την πλευρά της η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αχαΐας (ΕΙΝΑ) ζητά «να μην κλείσει το ΜΕΓΑ



Το Μεγάλο Εμβολιαστικό Κέντρο της Πάτρας

ΓΙΑΝΝΗΣ ΑΝΔΡΟΥΤΣΟΠΟΥΛΟΣ / ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΣ

εμβολιαστικό κέντρο ούτε στην Πάτρα ούτε πουθενά, τη στιγμή που το 4ο κύμα δείχνει τα δόντια του και αναμένουμε εξελίξεις με το άνοιγμα των σχολείων», χαρακτηρίζοντας μια τέτοια κίνηση «το χειρότερο μήνυμα τη δεδομένη στιγμή».

ΕΙΝΑΠ: Απαράδεκτη κατάσταση

Η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) καταδεικνύει «το απαράδεκτο φαινόμενο, ήδη από αρχές Σεπτεμβρίου, να έχει εξαντληθεί το κονδύλι λειτουργικών δαπανών στα περισσότερα νοσοκομεία, με συνέπεια να υπάρχουν τεράστιες δυσκολίες όσον αφορά τελείως αναγκαίες προμήθειες και την αποπληρωμή δεδουλευμένων πρόσθετων εφημεριών και υπερωριών». Σύμφωνα με τους νοσοκο-

μειακούς γιατρούς, σε σχετικές αναφορές προς τις αρμόδιες υπηρεσίες του υπουργείου Υγείας, διοικήσεις νοσοκομείων λαμβάνουν την απαράδεκτη απάντηση πως «λόγω της αλλαγής της πολιτικής ηγεσίας και μέχρι να ενημερωθεί η καινούργια δεν μπορούν να προωθηθούν τα αιτήματά σας!» Η ΕΙΝΑΠ ζητά η πολιτική ηγεσία να πράξει το αυτονόητο, ενισχύοντας, μέχρι το τέλος του χρόνου, κατά τουλάχιστον 30% το αναγκαίο συμπληρωματικό κονδύλι λειτουργικών δαπανών για την κάλυψη του τετραμήνου Σεπτεμβρίου - Δεκεμβρίου, ειδικά μετά τη νοσπεία χιλιάδων ασθενών της επιδημίας από την αρχή του έτους μέχρι στιγμής.

Την ίδια ώρα, εξαιτίας της αναστολής εργασίας των ανεμβολίαστων υγειονομικών, μεγάλα, ακόμη και πανεπιστημιακά, νοσοκο-

μεία αντιμετωπίζουν σοβαρές λειτουργικές παρενέργειες, με χαρακτηριστικό παράδειγμα το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισας, όπου 5 αναισθησιολόγοι και 7 νοσπλευτές χειρουργείου έχουν αποχωρήσει εξαιτίας του μέτρου και έχει ανασταλεί σε μεγάλο βαθμό η τακτική χειρουργική δραστηριότητα. Ενδεικτικό είναι και το παράδειγμα του Γενικού Νοσοκομείου Αγ. Νικολάου Κρήτης, όπου η κατάσταση, δύο εβδομάδες μετά τις 33 αναστολές εργασίας εργαζομένων, εξακολουθεί να είναι τραγική. Το Δ.Σ. του συλλόγου εργαζομένων του νοσοκομείου σε ανακοίνωσή του κάνει λόγο για μεγάλα κενά σε κρίσιμες υπηρεσίες, με το εναπομείναν προσωπικό να αναγκάζεται από τη διοίκηση σε υπεργασία. Μεταξύ άλλων, συγχωνεύθηκαν η καρδιολογική με την παθολογική κλινική, η καρδιολογική κλινική έχει πλέον μόνο δύο γιατρούς, ενώ μετακινούνται παθολόγοι από τα νοσοκομεία του Ηρακλείου, για να βγουν προσωρινά οι εφημερίες, τα τακτικά προγραμματισμένα χειρουργεία σταμάτησαν και στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού οι εναπομείναντες νοσπλευτές κάνουν διπλοβάρδιες, έχοντας φτάσει στα όρια της εξάντλησης.

2.422 νέα κρούσματα


Η καταγραφή νέων κρουσμάτων δεν λείπει, με τον ΕΟΔΥ να ανακοινώνει, χθες, 2.422 νέες διαγνώσεις, ενώ υψηλός παραμένει και ο αριθμός των διασωληνωμένων (364). Ανοδος καταγράφεται και στους θανάτους -37 χθες έναντι 31 την Τρίτη- και στις εισαγωγές νέων ασθενών (224 το τελευταίο 24ωρο).

■ Σε εξέλιξη βρίσκεται ιατροδικαστική έρευνα για την υπόθεση θανάτου 15χρονου από την Τρίπολη, το πρωί της περασμένης Κυριακής, ο οποίος εντοπίστηκε νεκρός από συγγενείς του μέσα στο σπίτι του. Ο νεαρός είχε λάβει την πρώτη δόση του εμβολίου λίγες μέρες πριν από το συμβάν που έχει προκαλέσει θλίψη στην Αρκαδία και ανησυχία στο πανελλήνιο. Απαντώντας σε σχετική ερώτηση, ο Θ. Πλεύρης είπε ότι «είναι σε εξέλιξη η ιατροδικαστική έρευνα και περιμένουμε τα αποτελέσματα της εξέτασης. Δεν μπορούν κάποιοι να προτρέχουν και να διασπείρουν ψευδείς ειδήσεις στο διαδίκτυο».





Κομπίνες γιατρών με πλαστές βεβαιώσεις καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ

 Δεν έχουν τελειωμό οι κομπίνες των αντιεμβολιαστών, οι οποίοι, σε συνεργασία με επίορκους γιατρούς, εξασφαλίζουν πλαστά πιστοποιητικά νόσησης από κορονοϊό προκειμένου να επωφεληθούν των προνομίων. Ενδεικτική είναι η περίπτωση ενός γιατρού στο Δρομοκαϊτείο, ο οποίος έβγαζε θετικά τεστ για ανθρώπους που ουδεμία σχέση είχαν με το **νοσοκομείο**, σύμφωνα με καταγγελία του προέδρου της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλη Γιαννάκου. Σύμφωνα με την καταγγελία, ο εν λόγω γιατρός έβγαλε στις 30 Ιουλίου θετικά τα τεστ που έκανε στον εαυτό του και σε δύο άγνωστα άτομα, ενώ στον μοριακό **έλεγχο** που ακολούθησε ο ίδιος βρέθηκε αρνητικός!

«Εν τω μεταξύ, έκλεισαν τμήματα με ασθενείς, έγιναν εκατοντάδες τεστ σε ασθενείς και προσωπικό, για να αποφευχθεί η διασπορά του ιού. Στις 31 Αυγούστου βρέθηκαν επτά άτομα άγνωστα στο **νοσοκομείο** με θετικό μοριακό τεστ. Τα δείγματα ελήφθησαν από τον ίδιο γιατρό. Και πάλι έγιναν τεστ σε ασθενείς και υπαλλήλους, επειδή μεταξύ των ατόμων με θετικό τεστ ήταν και ένας συνάδελφος» αναφέρει ο κ. Γιαννάκος.

Ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** προσθέτει ότι η διοίκηση του **νοσοκομείου** και η επιτροπή λοιμώξεων ανακάλυψαν τις μεθοδεύσεις του γιατρού. «Ενήργησαν τάχα, συγκέντρωσαν στοιχεία και διέταξαν ένορκη διοικητική εξέταση. Θα παραπέμψουν την υπόθεση στην Εισαγγελία. Έχει ενδιαφέρον να μάθουμε τι κάνουν τα άτομα που βρέθηκαν ότι νοσούν» επισημαίνει ο κ. Γιαννάκος.

Υπενθυμίζεται ότι τις τελευταίες ημέρες είδαν το φως της δημοσιότητας και άλλες υποθέσεις έκδοσης πλαστών πιστοποιητικών με τη συμμετοχή υγειονομικών. Η πρώτη περίπτωση αφορούσε την υπάλληλο του **Κέντρου Υγείας Παλαμά Καρδίτσας**, η οποία εξέδωσε περισσότερα από 30 πλαστά πιστοποιητικά και τέθηκε σε αναστολή εργασίας με απόφαση του διοικητή της Υγειονομικής Περιφέρειας.

Λίγες ημέρες αργότερα αποκαλύφθηκε αντίστοιχη κομπίνα στην Κοζάνη, όπου δύο νοσηλεύτριες και ένας γιατρός ζήτησαν και έλαβαν πλαστά πιστοποιητικά εμβολιασμού, προκειμένου να μην υποστούν τις συνέπειες που ορίζει ο νόμος. Σύμφωνα με τον **υπουργό Υγείας** Θανάση Πλεύρη, πάντως, η κυβέρνηση είναι αποφασισμένη να πατάξει το φαινόμενο μέσα από ενδελεχείς **ελέγχους** και τσουικτερά πρόστιμα.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 16-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 235.43 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Διενέργεια

rapid test από τον ΕΟΛΥΥ

Παρέμβαση εισαγγελέα για rapid test σαπό ανειδίκευτους

ΤΕΛΕΙΩΜΟ δεν έχουν οι καταγγελίες για τα κενά στο σύστημα εμβολιασμών και καταγραφής κρουσμάτων. Ετσι, ο Ιατρικός Σύλλογος της Πάτρας με χθεσινή του απόφαση ζήτησε την παρέμβαση του εισαγγελέα, για να ερευνήσει τις καταγγελίες για τη διενέργεια rapid test από τον κάθε... τυχάρπαστο!

Την αποκάλυψη έκανε η πρόεδρος του τοπικού Ιατρικού Συλλόγου και α' αντιπρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Άννα Μαστοράκου, η οποία κατήγγειλε πως rapid tests διενεργούνταν, όχι μόνο από γιατρούς και διαγνωστι-

κά κέντρα, αλλά και από άλλους υγειονομικούς, νοσηλευτές, επισκέπτες υγείας, φαρμακεία, ακόμα και από υπαλλήλους των... ΟΤΑ! Μάλιστα, υποστήριξε ότι αυτό γινόταν... βάσει νόμου, καθώς οι επιτίδειοι που προχωρούσαν στη διενέργεια αυτών των tests εκμεταλλεύονταν ένα κενό του νόμου, ο οποίος ψηφίστηκε πριν από περίπου δύομισι μήνες.

«Αυτό άνοιξε, όμως, μία περίεργη βεντάλια, γιατί τους υγειονομικούς, ειδικά, δεν τους ελέγχει κανείς. Δεν υπάρχει εποπτεία σε αυτούς τους ανθρώπους, δεν είναι γιατροί, δίνουν αποτε-

λέσματα άνθρωποι που δεν έχουν αυτό το δικαίωμα, είναι αντιποίηση ιατρικού επαγγέλματος. Ανεβαίνει στο gov.gr η βεβαίωση και δεν γνωρίζουμε πώς λειτουργούν, αν υπάρχει γιατρός που εποπτεύει τη διαδικασία» δήλωσε η κυρία Μαστοράκου, μιλώντας στο Πρώτο Πρόγραμμα, και συνέχισε: «Υπάρχουν, δυστυχώς, περιπτώσεις στις οποίες άνθρωποι μη γιατροί, κλιμάκια που δεν ξέρουμε την οντότητά τους, ανοίγουν γραφεία σε διάφορες πόλεις και διενεργούν rapid tests, προφανώς έχοντας πρόσβαση στο σύστημα καταγραφής. Προσπαθούμε να βρούμε τα κενά του συστήματος και μέσα στην ημέρα θα υπάρξει αίτημα του Ιατρικού Συλλόγου για παρέμβαση στον εισαγγελέα σχετικά με αυτό».

Καταγγελίες για γραφεία που ανοίγουν σε διάφορες πόλεις και διενεργούν ελέγχους «στο πόδι»



ΛΙΓΟ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΣΤΗ Ν. ΥΟΡΚΗ

Δικαστικό “μπλόκο” στον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών

ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟ της Νέας Υόρκης μπλόκαρε προσωρινά χθες τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των εργαζομένων στον υγειονομικό τομέα για την Covid-19, διότι η εντολή που είχε δώσει η Πολιτεία δεν προβλέπει εξαιρέσεις για θρησκευτικούς λόγους. Ο δικαστής Ντέιβιτ Χερντ ανέφερε στη γραπτή απόφασή του ότι απαγορεύει την εφαρμογή του υποχρεωτικού εμβολιασμού που πρόκειται να ξεκινήσει στις 27 Σεπτεμβρίου. Εναντίον της Πολιτείας είχαν προσφύγει 15 γιατροί, νοσηλευτές και άλλοι υγειονομικοί, με το σκεπτικό ότι η εντολή παραβιάζει τα συνταγματικά δικαιώματά τους κατά πολλούς τρόπους. Οι ενάγοντες δηλώνουν όλοι χριστιανοί που αντιτίθενται στα εμβόλια επειδή κατά την ανάπτυξή τους χρησιμοποιήθηκαν κύτταρα εμβρύων από αμβλώσεις. Ο Χερντ έδωσε διορία στην Πολιτεία μέχρι τις 22 Σεπτεμβρίου ώστε να απαντήσει στους ενάγοντες και όρισε την επόμενη ακροαματική διαδικασία για τις 28 Σεπτεμβρίου. Την εντολή είχε εκδώσει τον περασμένο μήνα ο πρώην κυβερνήτης Άντριου Κουόμο, αναφέροντας ότι περίπου το 75% των 450.000 εργαζομένων στα νοσοκομεία έχει εμβολιαστεί πλήρως. Τέλος να σημειωθεί ωστόσο, ότι τα εμβόλια κατά του Covid-19 λειτουργούν τόσο καλά που οι περισσότεροι άνθρωποι δεν χρειάζονται ακόμη αναμνηστική δόση. Αυτό υποστήριξε μια ομάδα επιστημόνων στο ιατρικό περιοδικό The Lancet- ανάμεσά τους δύο εξέχοντες εμπειρογνώμονες της Υπηρεσίας Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ, οι οποίοι πριν από δύο εβδομάδες παραπήθηκαν από την Υπηρεσία. Πρόκειται για τους Philip Krause και Marion Gruber.



Τείχος αποτυχίας Κλείνουν μεγάλα εμβολιαστικά κέντρα

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,10-11	Ημερομηνία έκδοσης:	16-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1885.35 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τείχος αποτυχίας Κλείνουν μεγάλα εμβολιαστικά κέντρα

σελίδες 10-11



Επιτελικές παλινωδίες



Παγώνει η τρίτη δόση

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Συντάσσεται η επιτροπή εμβολιασμού με τον ΕΜΑ και τον CDC και αναμένει τις επιστημονικές μελέτες, ενώ η κυβέρνηση παλινωδεί καλώντας εκπαιδευτικούς για τρίτη δόση λόγω σφάλματος στην πλατφόρμα ηλεκτρονικής διακυβέρνησης

Ανατροπή δεδομένων είχαμε μετά τη συνεδρίαση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών για την τρίτη δόση του εμβολίου. Μετά από μια πολύωρη συζήτηση οι ειδικοί αποφάσισαν να «παγώσουν» προς ώρας τη χορήγηση αναμνηστικής δόσης στον γενικό πληθυσμό. Όπως είχε τονίσει η πρόεδρος της Επιτροπής Μαρία Θεοδορίδου, μετά τους ανοσοκατασταλμένους, αυτή προοριζόταν αρχικά για τους πολίτες άνω των 60 ετών.

Ωστόσο, τα μέλη της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών έκριναν τελικά ότι δεν θα δώσουν το «πράσινο φως» εάν δεν υπάρξει πρώτη έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΜΑ). Μέσα στο καλοκαίρι ο ΕΜΑ είχε διατυπώσει τη θέση, ότι είναι νωρίς ακόμα για να τεθεί το θέμα της τρίτης δόσης στον γενικό πληθυσμό. «Είναι προς το παρόν πολύ πρόωμο να επιβεβαιώσουμε, αν και τότε θα

χρηαστεί μια ενισχυτική δόση εμβολίων κατά της Covid-19 επειδή δεν υπάρχουν ακόμη αρκετά στοιχεία από τις εμβολιαστικές εκστρατείες και τις μελέτες που είναι σε εξέλιξη προκειμένου να καταλάβουμε πόσο θα κρατήσει η προστασία από τα εμβόλια» ανέφερε χαρακτηριστικά. Την ίδια ώρα, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας απψύθηκε έκκληση ώστε να υπάρξει ένα μορατόριουμ μέχρι να έχουν εμβολιαστεί περισσότεροι άνθρωποι σε όλο τον κόσμο.

Οι επιστήμονες κινήθηκαν στη γραμμή του ΕΜΑ αλλά και του ΠΟΥ, που ζητούν τα αποτελέσματα επιπλέον επιστημονικών μελετών προκειμένου να συναινέσουν στη χορήγηση τρίτης δόσης στον γενικό πληθυσμό.

Αντίστοιχα τοποθετήθηκε και ο **υπουργός Υγείας**, Θάνας Πλεύρης σε συνέντευξη που παραχώρησε στον ΑΝΤ1. «Αυτή τη στιγμή, λοιπόν, με βάση τις εισηγήσεις της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών και της διεθνούς πρακτικής των rapers που δημοσιεύονται, παρα-

κολουθούμε ποιοι πρέπει να κάνουν την αναμνηστική δόση» δήλωσε αρχικά και συμπλήρωσε ότι με τα σημερινά δεδομένα αυτή τη δόση έχει αποφασιστεί να την κάνουν τα άτομα που βρίσκονται σε ανοσοκαταστολή επειδή δεν έχουν αναπτύξει τα αντισώματα τα οποία χρειάζονται. Για το τι εξετάζει η Επιτροπή ο Θάνας Πλεύρης τόνισε ότι στο τραπέζι των συζητήσεων βρίσκονται δύο πράγματα, το θέμα της χρονικής διάρκειας και το θέμα με τους άνω των 60 ετών, καθώς αυτή η ηλικιακή ομάδα είναι ευάλωτη και πρέπει να έχει όσο το δυνατόν περισσότερα αντισώματα.

Ενα συνεχές αλαούμ

Σημειώνεται ότι η αρχική εισήγηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών ήταν ότι από τις αρχές Οκτωβρίου θα αρχίσει η χορήγηση του αναμνηστικού εμβολίου στον γενικό πληθυσμό. Με την ανατροπή στη θέση της, η πλατφόρμα για την τρίτη δόση συνεχίζει να λειτουργεί μόνο για συγκεκριμένες ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού.

Ωστόσο, τα προβλήματα με την πλατφόρμα και τα μηνύματα δεν σταμάτησαν την πρώτη ημέρα λειτουργίας για την τρίτη δόση. Μεταξύ άλλων, SMS για ραντεβού έλαβαν χθες και εκπαιδευτικοί, νέοι σε ηλικία, οι οποίοι δεν βρίσκονται σε ομάδα προτεραιοποίησης. Το γεγονός αυτό δημιούργησε μεγάλη σύγχυση, καθώς συνέπεσε χρονικά με το άνοιγμα των σχολείων και τη μεγάλη ανησυχία που επικρατεί στους ειδικούς για ενδοσχολική διασπορά. Βέβαια, δεν υπάρχει καμία απόφαση -πόσο δε μάλλον ανακοίνωση- για χορήγηση τρίτης δόσης σε εκπαιδευτικούς.

Ο λόγος του λάθους είναι αρκετά απλός και αποδεικνύει ακόμα μία φορά ότι το ψηφιακό success story έχει κενά. Το ηλεκτρονικό σύστημα «διαβάζει» τις ηλεκτρονικές συνταγές της ΗΔΙΚΑ για να «αναγνωρίσει» ποιοι πολίτες έχουν ανάγκη την τρίτη δόση και θα πρέπει να μεταβούν σε εμβολιαστικό κέντρο για να τη λάβουν. Γι' αυτόν τον λόγο άτομα τα οποία είχαν λάβει σε οποιαδήποτε στιγμή στο παρελθόν αγωγή με



Αύξηση θανάτων

2.422
νέα κρούσματα.
Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 622.761

364
οι διασωληνωμένοι ασθενείς. Οι 330 (90,66%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι

37
νέοι θάνατοι (από 31 προχθές), που ανεβάζουν σε 14.311 τους νεκρούς από την πανδημία

Ο εμβολιασμός απέτυχε, ζήτω ο εμβολιασμός

Αποτυχημένη χαρακτηρίζει η Ματίνα Παγώνη την εμβολιαστική καμπάνια της κυβέρνησης, που δεν κατάφερε να πείσει τους πολίτες να εμβολιαστούν, ενώ αυτή ακριβώς η αποτυχία οδηγεί στο κλείσιμο των μεγάλων εμβολιαστικών κέντρων λόγω έλλειψης αντικειμένου

Κοινή παραδοχή είναι πλέον το γεγονός ότι το εμβολιαστικό πρόγραμμα στη χώρα έχει αποτύχει. Οι απανωτοί στόχοι - που έχει θέσει η ίδια η κυβέρνηση - έχουν περάσει και δεν δημιουργήθηκε ποτέ ένα ικανό τείχος ανοσίας. Μάλιστα, μετά από περίπου εννέα μήνες εμβολιασμών, η χώρα μας έχει εμβολιάσει πλήρως μόλις το 56% του συνολικού πληθυσμού.

Ωστόσο, πολλά κυβερνητικά στελέχη και η ηγεσία του υπουργείου Υγείας επιμένουν ότι θα φτάσουμε σύντομα σε μια ικανή γραμμή άμυνας. Από την πλευρά της, πάντως, η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη τόνισε σε υψηλούς τόνους ότι δεν πρέπει να μασάμε τα λόγια μας αλλά να λέμε αλήθειες. Μιλώντας στο Open, υπογράμμισε ότι η εκστρατεία εμβολιασμού έχει αποτύχει. «Αποτύχαμε στον στόχο εμβολιασμού του 80% του πληθυσμού» που είχε τεθεί για τον Αύγουστο επεσήμανε, λέγοντας ότι υπήρξε καθυστέρηση και στην επικοινωνιακή πολιτική.

Η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου για το χαμηλό ποσοστό εμβολιασμού στις ηλικίες των 50 και 60 ετών, ενώ πρότρεψε για μια ακόμα φορά τους γονείς να εμβολιάσουν τα παιδιά τους. Μάλιστα, επαναδιατύπωσε την πρόταση να στηθούν εμβολιαστικές μονάδες στα σχολεία προκειμένου να εμβολιαστούν οι μαθητές από 12 ετών και πάνω.

Κλείνουν μεγάλα εμβολιαστικά κέντρα

Μάλιστα, σύμφωνα με τη Ματίνα Παγώνη, τα μεγάλα εμβολιαστικά κέντρα είναι πλέον άδεια και είναι φυσικό να κλείσουν, με τους υγειονομικούς που είχαν μεταφερθεί εκεί να επιστρέφουν στις θέσεις τους γιατί υπάρχει μεγάλη ανάγκη να καλύψουν τα κενά που είχαν δημιουργηθεί.

Για κλείσιμο των μεγάλων εμβολιαστικών κέντρων προέβλεπε και ο υπουργός Υγείας Θάνας Πλεύρης, μιλώντας στον ΑΝΤ1. «Ανάλογα με την προσέλευση του κόσμου θα λειτουργούν και τα εμβολιαστικά κέντρα. Αλλά, πλέον, το μοντέλο γυρνάει με την προοπτική των κατ'οίκον εμβολιασμών και των εμβολιασμών στα ιδιωτικά ιατρεία».

Ήδη πάντως έχει δρομολογηθεί το κλείσιμο του mega εμβολιαστικού κέντρου στην Πάτρα, καθώς η προσέλευση είναι απογοητευτική και το βάρος των εμβολιασμών μπορούν να το σπικώσουν μικρότερες δομές.

Στην τύχη τους οι άνω των 60

Παράλληλα, σύμφωνα με τα όσα είπε ο υπουργός Υγείας, δεν έχει νόημα να συνεχιστεί η εκστρατεία ενημέρωσης για τον εμβολιασμό στους άνω των 60 ετών, καθώς «κάποιος που ανήκει σε αυτή την ηλικιακή ομάδα και δεν έχει εμβολιαστεί είναι πάρα πολύ δύσκολο να πειστεί τώρα». Η συγκεκριμένη ηλικιακή κατηγορία είναι και η πιο ευάλωτη και διατρέχει τον μεγαλύτερο κίνδυνο, εάν κολλήσουν τον ιό.

Αντώνης Ραυτόπουλος



Ανοχύρωτη η πρωτοβάθμια περίθαλψη

Απούσα είναι η κυβέρνηση από τα Κέντρα Υγείας της Αθήνας, όπως καταγγέλλει ο Σύλλογος Εργαζομένων στην 1η και 2η ΥΠΕ, που αδυνατεί να αντεπεξέλθει στις διαγνωστικές εξετάσεις αφού δεν έχει προκληθεί ο διαγωνισμός για την προμήθεια αντιδραστηρίων



Με την πανδημία να είναι σταθερά παρούσα στην καθημερινότητα των πολιτών και την πίεση στις μονάδες Υγείας να συνεχίζεται, γίνονται ολοένα και περισσότερο εμφανή τα κενά και οι ελλείψεις στα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας. Παράλληλα, αποδεικνύεται με τον πιο χαρακτηριστικό τρόπο η αδυναμία βούλησης της κυβέρνησης να προετοιμάσει το Εθνικό Σύστημα Υγείας το προηγούμενο διάστημα.

Με επιστολή του στην πολιτική ηγεσία και στους γενικούς γραμματείς του υπουργείου Υγείας, ο Σύλλογος Εργαζομένων 1ης και 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας τονίζει τις ελλείψεις στα Κέντρα Υγείας της 1ης ΥΠΕ και την απουσία μέρηματος από την πλευρά της κυβέρνησης.

Όπως τονίζουν, σε προηγούμενο έγγραφο τους είχαν επισημάνει την έλλειψη βιοχημικών αναλυτών στα Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας (Αχαρνών, Βύρωνα, Γαλατσίου, Ζωγράφου, Ηλιούπολης, Κεραμεικού, Νέας Φιλαδέφειας, Νέας Ιωνίας, Πλατείας Αττικής, Παγκρατίου, Χαλανδρίου, Ψυττού, Νέας Μάκρης, Παλαιού Φαλήρου, Αλίμου). Ωστόσο, η απουσία μέρηματος για τη διεξαγωγή διαγνωστικών αγορών αντιδραστηρίων για βιοχημικές εξετάσεις με συνοδό εξοπλισμό έχει οδηγήσει σε αδυναμία εξυπηρέτησης των επείγοντων περιστατικών, ενώ ταυτόχρονα βάζει σε κίνδυνο τη ζωή των πολιτών εν μέσω υγειονομικής κρίσης, καθώς δεν υπάρχει δυνατότητα άμεσης εκτέλεσης εξετάσεων.

Παράλληλα, όπως τονίζει ο Σύλλογος Εργαζομένων, οι κρισιμότες Υγείας οδηγούνται στον ιδιωτικό τομέα για τη διενέργεια εξετάσεων που έχουν ήδη πληρωθεί μέσω των ασφαλιστικών τους εισφορών και τα δημόσια εργαστήρια αποδυναμώνονται.

Ο Σύλλογος Εργαζομένων 1ης και 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας ζητεί, μέσω της επιστολής του:

Την άμεση διενέργεια διαγωνισμών για την εγκατάσταση βιοχημικών αναλυτών σε όλα τα Κέντρα Υγείας, ώστε να διασφαλιστεί η απρόσκοπτη εξυπηρέτηση και να διασφαλιστεί η υγεία των πολιτών. Την άμεση διενέργεια διαγωνισμού για την κάλυψη των εξετάσεων που εκτελούνται στο Κεντρικό Διαγνωστικό Εργαστήριο στη Δελφινιώργη. Την ολοκλήρωση των διαγνωστικών διαδικασιών για το πληροφοριακό σύστημα LIS. Προσλήψεις ιατρικού, υγειονομικού, διοικητικού και λοιπού προσωπικού προκειμένου να στελεχωθούν τα βιοπαθολογικά, μικροβιολογικά εργαστήρια και να καλυφθούν οι κενές θέσεις ώστε να σταματήσει η υποστελέχωσή τους. Απάντηση σχετικά με το εάν υπάρχει σε εξέλιξη διαγωνιστική διαδικασία για την αποκατάσταση της εύρυθμης λειτουργίας των βιοπαθολογικών εργαστηρίων. Ποιος εδωσε εντολή όλα τα προαναφερθέντα Κέντρα Υγείας να μην έχουν βιοχημικό αναλυτή; Ποιος τελικά θα αναλάβει την ευθύνη;

Παράλληλα, ζητεί απαντήσεις από τη διοίκηση της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας για το πώς εξυπηρετούνται τα επείγοντα περιστατικά στα Κέντρα Covid-19 και τα εμβολιαστικά κέντρα όταν δεν υπάρχει μέρημα να δοθούν στα συγκεκριμένα Κέντρα Υγείας αναλυτές και αντιδραστήρια.

Αντώνης Ραυτόπουλος

συγκεκριμένες φαρμακευτικές ουσίες (π.χ. υδροκορτιζόνη) η πλεκτρονική πλατφόρμα τα «αναγνωρίζει» ως εν δυνάμει ανοσοκατασταλμένους. Πηγές του υπουργείου Υγείας ξεκαθαρίζουν ότι δεν υπάρχει λόγος ανησυχίας και όσοι δεν ανήκουν στις κατηγορίες των ασθενών που θα πρέπει να πάρουν αναμνηστική δόση εμβολίου απλώς να αγνοήσουν το μήνυμα. Εξάλλου, όσοι επιχείρησαν να μπουν στην πλατφόρμα για την ενισχυτική δόση βρήκαν «κλειδωμένη» τη δυνατότητα.

Φόβοι για τα σχολεία

Το... μπέρδεμα που έγινε με την τρίτη δόση στους εκπαιδευτικούς έφερε στην επιφάνεια εκ νέου την ανησυχία για την αναμενόμενη αύξηση μεταδοτικότητας στα σχολεία και σενάρια για επιτάχυνση των διαδικασιών για χορήγηση ενισχυτικής δόσης στη συγκεκριμένη επαγγελματική κατηγορία. Τις πρώτες μέρες επαναλειτούργησε της εκπαιδευτικής διαδικασίας, άλλωστε, σχεδόν 1 στα 3 κρούσματα αφορά παιδιά ηλικίας 0-17 ετών.



Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 16-09-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 401.21 cm² Κυκλοφορία: 13700
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΜΟΝΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΤΟ ΦΑΙΝΟΜΕΝΟ

Καταιγίδα πλαστών πιστοποιητικών εμβολιασμών

Γιατρός στο Δρομοκαΐτειο έβγαζε θετικά δείγματα κορωνοϊού σε άτομα που δεν είχαν σχέση με το νοσοκομείο και δεν είχαν δικαίωμα να εξετασθούν, ενώ χρησιμοποιούσε τους κωδικούς του παθολόγου ιατρού

Βαθιά στο σύστημα Υγείας έχει εισχωρήσει η... βιομηχανία πλαστών πιστοποιητικών εμβολιασμών ή νόσωσης, με εκείνους που έχουν δεύτερες σκέψεις για το εμβόλιο να αναζητούν τρόπους διαφυγής από τα «σφιχτά» μέτρα και τους περιορισμούς. Μόλις εχθές βγήκε στο φως της δημοσιότητας μια ακόμη καταγγελία που αφορά το νοσοκομείο Δρομοκαΐτειο από τον πρόεδρο των εργαζομένων στα νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) Μιχάλη Γιαννάκο, ο οποίος είναι και εργαζόμενος του νοσοκομείου.

Αναλυτικότερα, όπως αποκάλυψε η διοίκηση του ψυχιατρικού νοσηλευτικού ιδρύματος σε συνεργασία με την επιτροπή λοιμώξεων, «γιατρός έβγαζε θετικά δείγματα κορωνοϊού σε άτομα που δεν είχαν σχέση με το νοσοκομείο και δεν είχαν δικαίωμα να εξετασθούν. Σε πολλές περιπτώσεις χρησιμοποιούσε τους κωδικούς του παθολόγου ιατρού». Όπως προκύπτει από την

ίδια καταγγελία, ο εν λόγω γιατρός στις 30 Ιουλίου εξέδωσε θετικό τεστ για τον εαυτό του και για δύο ακόμη άτομα. Ομως, όταν υποβλήθηκε σε μοριακό έλεγχο, διαπιστώθηκε αρνητικός. Στο μεταξύ, «έκλεισαν τμήματα, έγιναν εκατοντάδες τεστ σε ασθενείς και προσωπικό για να αποφευχθεί η διασπορά του ιού».

Αντίστοιχα, στις 31 Αυγούστου εντοπίστηκε το... αποτύπωμα της έκδοσης επτά ακόμη πιστοποιητικών θετικών τεστ, με τα δείγματα να έχουν ληφθεί από τον ίδιο γιατρό. Με τα στοιχεία αυτά στη διάθεσή της, η διοίκηση έχει διατάξει ΕΔΕ, ενώ αναμένεται να παραπέμψει την υπόθεση στην Εισαγγελία.

ΣΤΟΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ. Εν τω μεταξύ, στον εισαγγελέα μεταβιβάζει τους φακέλους των δυο γιατρών που εντοπίστηκαν με μηδενικά αντισώματα η διοίκηση του Νοσοκομείου Καβάλας. Η πρώτη

περίπτωση αφορά γιατρό ο οποίος διαπιστώθηκε με μηδενικά αντισώματα παρά τη βεβαίωση νόσωσης που προσκόμισε και η δεύτερη μια ακόμη γιατρό που φέρει πιστοποιητικό εμβολιασμού από τη Βουλγαρία. Η ίδια, δε, αποδίδει σε οργανικό πρόβλημα τη μη ανταπόκρισή της στον εμβολιασμό.

Συνολικά στο μικροσκόπιο των ελεγκτικών μηχανισμών του νοσοκομείου βρίσκονται 14 υγειονομικοί, οι οποίοι προσκόμισαν πιστοποιητικό νόσωσης ή εμβολιασμού σε κέντρο εκτός Καβάλας, λίγες μέρες πριν να εφαρμοστεί ο νόμος της υποχρεωτικότητας.

ΣΕ ΓΑΛΛΙΑ ΚΑΙ ΗΠΑ. Πάντως, αξίζει να σημειωθεί ότι η «φάμπρικα» των πλαστών πιστοποιητικών δεν είναι ελληνικό φαινόμενο. Μόλις στα μέσα Αυγούστου σήμανε συναγερμός στη Γαλλία ύστερα από καταγγελίες γιατρών ότι παραβιά-



ή νόσησης

στηκαν οι λογαριασμοί τους από αγνώστους προκειμένου να εκδοθούν πλαστά έγγραφα. Έντονη δραστηριότητα έχει η «μαύρη αγορά» που έχει στηθεί και στη Ρωσία, πωλώντας τα πιστοποιητικά-«μαϊμού» προς 20 ευρώ. Μάλιστα, τα αιτήματα αυξήθηκαν κατακόρυφα μετά την απόφαση των Αρχών ότι πρέπει να εμβολιαστεί τουλάχιστον το 60% των εργαζομένων που έρχονται σε επαφή με το κοινό (π.χ. εκπαιδευτικοί), αφήνοντας ανοιχτό το ενδεχόμενο απολύσεων. Στις ΗΠΑ, πάλι, έγινε γνωστό στις αρχές του μήνα ότι δύο γυναίκες διώκονται διότι φέρεται ότι δημιούργησαν κύκλωμα πώλησης πλαστών πιστοποιητικών εμβολιασμού για τον COVID-19 μέσω λογαριασμού στο Instagram και καταχώρισης των ονομάτων των πελατών τους στη βάση δεδομένων της Πολιτείας της Νέας Υόρκης για τους ανοσοποιημένους.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 16-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 781.31 cm² Κυκλοφορία: 13700
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΕΑ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ

Γιατί καθυστερεί το πράσινο φως για την τρίτη δόση

Από τη μια υπάρχει διχογνωμία στην παγκόσμια επιστημονική κοινότητα για τη μαζική χορήγηση της αναμνηστικής δόσης, από την άλλη οι υπερασπιστές της επιμένουν ότι πρόκειται για αναγκαίο μέτρο ώστε να θωρακιστούν τα νοσοκομεία

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Προσωρινό... φρένο έχει βάλει η πολυαναμενόμενη – πλην όμως καθυστερημένη – εισήγηση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) για τη χορήγηση τρίτης δόσης στη Γηραιά Ηπειρο, στο περαιτέρω άνοιγμα της σχετικής εκστρατείας στη χώρα μας. Έτσι, μετά την εκκίνηση του προγραμματισμού των ραντεβού για 285.000 ανοσοκατεσταλμένους, εκκρεμεί το τελικό πράσινο φως για άλλες ευάλωτες ομάδες.

Σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες, τα μέλη της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού εισηγήθηκαν ότι πέραν των ανοσοκατεσταλμένων και των ηλικιωμένων που διαμένουν σε μονάδες φροντίδας είναι αναγκαία η επέκταση του μέτρου και για τους πολίτες άνω των 60 ετών. Το σκεπτικό πίσω από την απόφαση αυτή είναι ότι η ανοσία τους δυνητικά θα αρχίσει να φθίνει κατά τους κρίσιμους χειμερινούς μήνες, οπότε αναμένεται έξαρση των μεταδόσεων, με ό,τι αυτό μπορεί να σημαίνει για την επερχόμενη πίεση στο σύστημα υγείας. Γι' αυτό και προτείνουν η επαναληπτική δόση να χορηγείται έξι έως και οκτώ μήνες μετά την ολοκλήρωση του πρώτου εμβολιασμού τους.

Παράλληλα, όμως, στον υπό εξέλιξη γόνιμο επιστημονικό διάλογο εισακούστηκε και το αίτημα των υγειονομικών για την ανάγκη επιπλέον θωρακίσεώς τους. Υπενθυμίζεται ότι ήδη από τα τέλη Αυγούστου η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας - Πειραιά ανέβασε τους τόνους σε επιστολή της με τελικούς αποδέκτες τα μέλη της Επιτροπής, ξεκινώντας



ως εξής: «Το ΔΣ της ΕΙΝΑΠ επανειλημμένως έχει ζητήσει την εισήγησή σας για τον εμβολιασμό των υγειονομικών με την τρίτη δόση». Στην ίδια, δε, επιστολή σχολιάζεται ως «αδιανόητο» να μην υπάρχει σχετική μέριμνα. Αντίστοιχο, όμως, είναι το αίτημα και του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, που αποτυπώνει την αγωνία για τις πανδημικές εξελίξεις και για τη συγκράτηση του τέταρτου κύματος στις δομές υγείας.

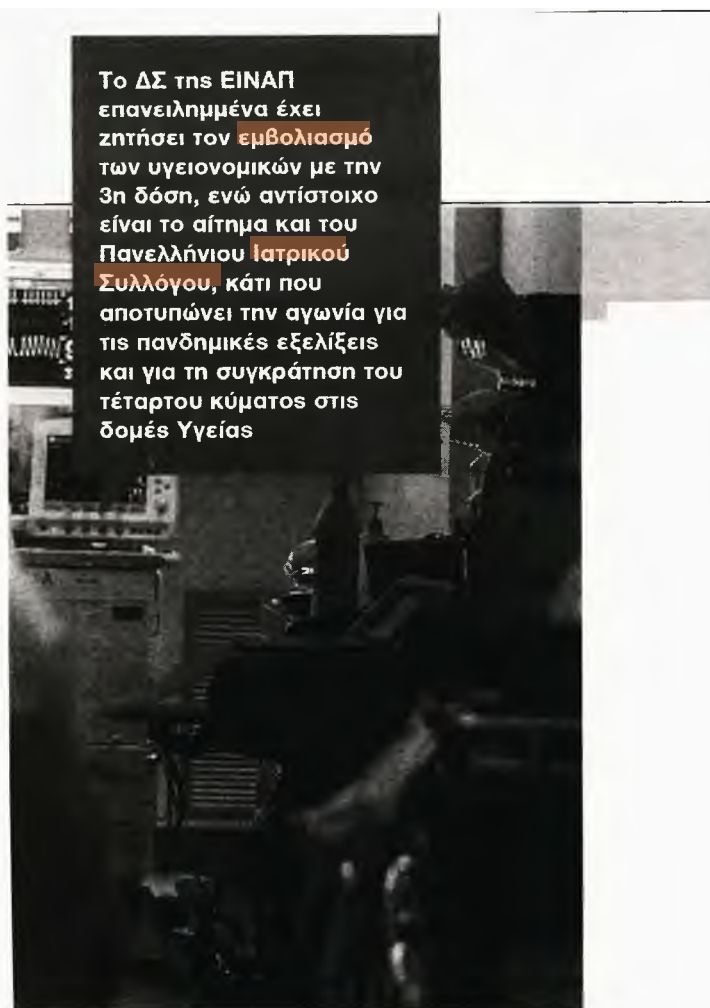
Με βάση τις ίδιες ανησυχίες, οι αποφάσεις κρατών της Ευρωπαϊκής Ένωσης προηγούνται του EMA, που καθυστερεί να γνωμοδοτήσει σχετικά, έχοντας ήδη ξεκινήσει τη χορήγηση της τρίτης δόσης σε ηλικιωμένους – με χαρακτηριστικότερο παράδειγμα τη Γαλλία.

ΕΓΚΛΩΒΙΣΜΕΝΟΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ. Εντούτοις και σε ό,τι αφορά τη χώρα μας, το αποτέλεσμα είναι, εξαιτίας της αργοπορίας αυτής, να «εγκλωβίζονται» οι σχετικές διαδικασίες, δεδομένου ότι αρκετά μέλη της Επιτροπής επιμένουν ότι είναι αναγκαίο πρωτίτως να αποφανθεί η ευρωπαϊκή ρυθμιστική Αρχή, παρότι δεν έχουν εκφραστεί επιστημονικές αντιρρήσεις σχετικά με την αναγκαιότητα της τρίτης δόσης στις παραπάνω ευάλωτες κατηγορίες πολιτών. Εν τω μεταξύ, ο EMA έχει δώσει ένα

ασαφές χρονοδιάγραμμα, τοποθετώντας χρονικά τις ανακοινώσεις μέσα στις επόμενες εβδομάδες, επαναλαμβάνοντας σε κάθε ευκαιρία πως χρειάζεται περισσότερα δεδομένα. Για τον λόγο αυτό, οι χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης που αποφασίζουν να χορηγήσουν αναμνηστικές δόσεις εμβολίων κατά της Covid-19 μπορεί να αντιμετωπίσουν αυξημένους νομικούς κινδύνους, δεδομένου ότι δεν συνιστάται ακόμη από τη ρυθμιστική Αρχή φαρμάκων της ΕΕ, όπως ανακοίνωσε στα τέλη Αυγούστου η Ευρωπαϊκή Επιτροπή.

Παράλληλα, όμως, διχογνωμία επικρατεί στην παγκόσμια επιστημονική κοινότητα για τη μαζική χορήγηση αναμνηστικής δόσης. Πριν από λίγες ημέρες, σε δημοσίευμα της έγκριτης ιατρικής επθεώρησης «Lancet», ειδικοί – ανάμεσά τους και ειδήμονες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) και του Οργανισμού Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA) – υπογραμμίζουν ότι, σύμφωνα με τα έως τώρα δεδομένα, η ενισχυτική δόση κρίνεται απαραίτητη σε συγκεκριμένες ομάδες, όπως είναι οι ανοσοκατεσταλμένοι. «Τα διαθέσιμα αποθέματα εμβολίων θα μπορούσαν να σώσουν περισσότερες ζωές αν χρησιμοποιούνταν σε ανεμβολίαστους πληθυσμούς», προσθέτουν οι συγγραφείς, σπεύδοντας να συμπληρώσουν ότι η





αποτελεσματικότητα του βασικού εμβολιαστικού σχήματος αποδεικνύεται υψηλή και μετά την εμφάνιση της μετάλλαξης Δέλτα.

Εν τω μεταξύ, μόλις χθες, ο γενικός διευθυντής του ΠΟΥ Tedros Adhanom Ghebreyesus επανέλαβε εκ νέου πως «ο διεθνής Οργανισμός προσπαθεί να αντιμετωπίσει τις ανισότητες για τα εμβόλια από τον περασμένο χειμώνα, ζητώντας από τους ηγέτες χωρών και κυβερνήσεων να επιβάλουν μορατόριουμ στην τρίτη δόση του εμβολίου έως το τέλος του έτους για να προωθήσουν τα πλεονάζοντα εμβόλια σε χώρες με χαμηλό εισόδημα».

ΣΕΒΑΣΜΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΩΝ. Διαβεβαιώσεις ότι η κυβέρνηση δεν θα προχωρήσει σε «αυταρχικό πρωτόκολλο» που θα οδηγήσει σε απολύσεις, έδωσε χθες ο υπουργός Επικρατείας Ακης Σκέρτσος, αναφερόμενος στις προβλέψεις για τους ανεμβολίαστους. Και πρόσθεσε, μιλώντας στον Σκάι, πως «η κυβέρνηση θέλει να διατηρήσει τους κανόνες κοινωνικής ειρήνης και ευταξίας. Τα μέτρα, τα οποία λαμβάνουμε καθ' όλη τη διάρκεια της πανδημίας, προσπαθούμε να είναι όσο το δυνατόν πιο ισορροπημένα ως προς τον σεβασμό δικαιωμάτων και ελευθεριών και ταυτόχρονα προστατευτικά για τη δημόσια υγεία, για την υγεία των πολιτών».

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	16-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	680.21 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Επικίνδυνο τέλμα στους εμβολιασμούς

Περίπου 20.000 κατά μ.ό. την ημέρα – Στο 67% η ηλικιακή ομάδα 60-64 ετών

Με ανησυχητικά χαμηλούς ρυθμούς και μετά το τέλος του Αυγούστου κινείται το πρόγραμμα «Ελευθερία», παρά την επιστροφή των πολιτών από τις θερινές διακοπές και τους αυστηρούς περιορισμούς που τέθηκαν από την περασμένη Δευτέρα σε ισχύ

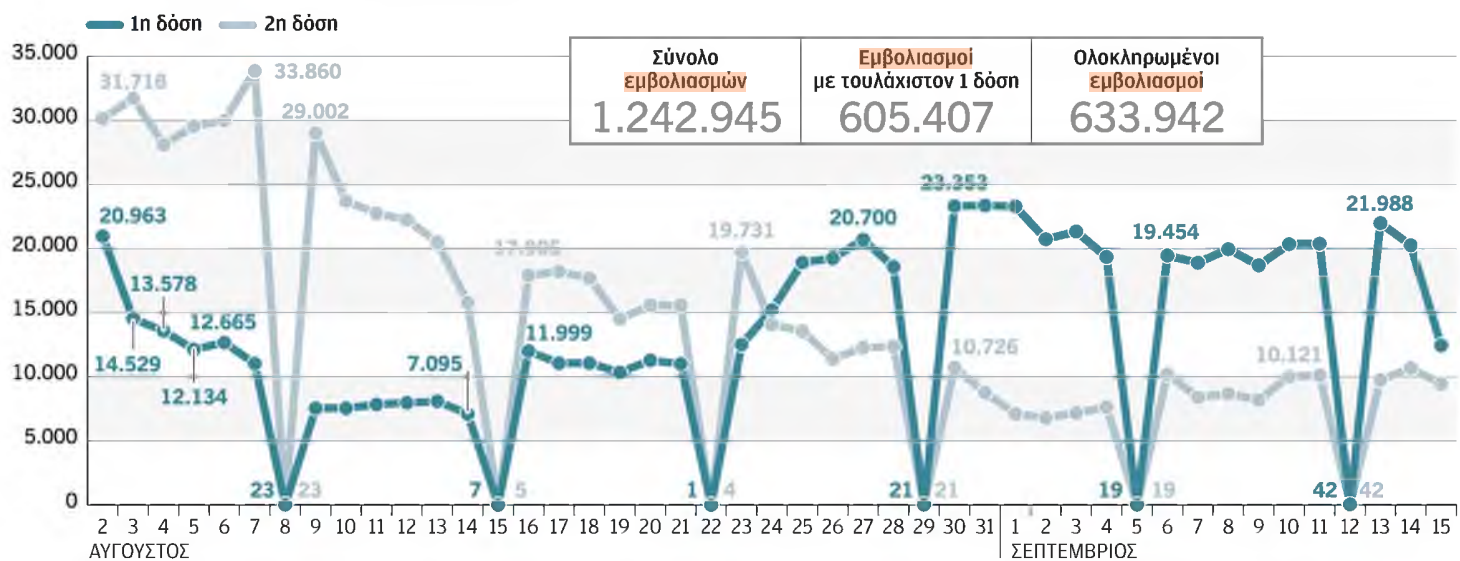
για τους ανεμβολίαστους. Ειδικότερα, οι νέοι εμβολιασμοί για την πρώτη δόση είναι το τελευταίο διάστημα σχεδόν σταθεροί, περίπου 20.000 ημερησίως. Εάν συνεχιστούν σε αυτά τα επίπεδα, απαιτείται περίπου ένα διμύριο ώστε να φτάσουμε το

ένα εκατομμύριο νέους εμβολιασμούς, που είναι ο επιθυμητός αριθμός προκειμένου να χτιστεί το τείχος ανοσίας. Υπάρχει δηλαδή ο κίνδυνος, η επιστροφή στους κλειστούς χώρους και η επιδείνωση των καιρικών συνθηκών να βρουν τη χώρα ανοχύρωτη

έναντι του κορωνοϊού. Την ίδια ώρα, πηγή προβληματισμού αποτελεί η ηλικιακή ομάδα 60-64 ετών. Πρόκειται για πολίτες που έχουν εμβολιαστεί σε ποσοστό μόλις 67%, ενώ εάν προσβληθούν είναι ευάλωτοι σε σοβαρή νόσηση. Σελ. 4



Δεδομένα εμβολιασμών



Μακριά το τείχος ανοσίας

Με την πρώτη δόση εμβολιάζονται περίπου 20.000 άτομα την ημέρα

Του ΣΤΑΥΡΟΥ Γ. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ

Με τα σχολεία να έχουν ανοίξει και τα πανεπιστήμια να έπονται και να δημιουργούν επιπλέον φόβους για αύξηση της διασποράς, η κυβέρνηση έχει μπει σε έναν αγώνα ταχύτητας ώστε να γίνουν οι ένα εκατομμύριο επιπλέον εμβολιασμοί που αποτελούν ήδη από τον Αύγουστο, σύμφωνα με τους ειδικούς, τον στόχο για να κτιστεί το τείχος ανοσίας. Πλην της νεολαίας που αποτελεί τον μεγαλύτερο κίνδυνο σε αυτήν τη φάση για διασπορά του κορωνοϊού, και η ηλικιακή ομάδα 60-64 αποτελεί ένα επιπλέον αγκάθι, καθώς έχει εμβολιαστεί σε ποσοστό μόλις 67%, το οποίο είναι πολύ χαμηλό γι' αυτές τις ηλικίες που παραδοσιακά αποτελούν μια ευάλωτη ομάδα η οποία μπορεί να καταλήξει στο νοσοκομείο. Χαμηλά σε εμβολιασμό είναι και οι ηλικίες 70-74 που έχουν εμβολιαστεί σε ποσοστό μόλις 69%.

Ο πίνακας που παρουσιάζει σήμερα αποκλειστικά η «Κ» δείχνει πως ο ρυθμός εμβολιασμού με την

πρώτη δόση έχει παγιωθεί περί τις 20.000 νέων εμβολιασμών ημερησίως. Και αναφερόμαστε στην πρώτη δόση, καθώς αυτή είναι η κρίσιμη που επεκτείνει πληθυσμιακά το τείχος ανοσίας.

Όπως μπορείτε να δείτε στον πίνακα της «Κ», στις 3 Αυγούστου είχαμε 14.529 νέα «τσιμπήματα» με την πρώτη δόση, στις 4 Αυγούστου

Η ηλικιακή ομάδα 60-64 αποτελεί ένα επιπλέον «αγκάθι», καθώς έχει εμβολιαστεί σε ποσοστό μόλις 67%.

13.578, στις 5 Αυγούστου 12.134, ενώ την εβδομάδα του Δεκαπενταύγουστου ο ημερήσιος αριθμός νέων εμβολιασμών έπεσε, όπως ήταν λογικό, κάτω από τους 10.000, φτάνοντας ακόμα και στους 7.095 στις 14 Αυγούστου. Την εβδομάδα μετά τον Δεκαπενταύγουστο είχαμε σταδιακή άνοδο των εμβο-

λιασμών, για να φτάσουμε πάλι στο ψυχολογικό όριο των πάνω από 20.000 νέων εμβολιασμών στις 27 Αυγούστου με 20.700 νέα «τσιμπήματα».

Το πρώτο δεκαήμερο του Σεπτεμβρίου ωστόσο, παρά την καθολική επιστροφή των αδειούχων του Αυγούστου, δεν έφερε την εκτόξευση που αναμενόταν. Οι δύο εβδομάδες του Σεπτεμβρίου κύλησαν στο ίδιο μοτίβο όπως μπορείτε να δείτε στον αναλυτικό πίνακα, καθώς οι νέοι εμβολιασμοί είναι περίπου 20.000 ημερησίως, άλλοτε λίγο χαμηλότερα και άλλοτε λίγο ψηλότερα. Σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ» και τα νέα ραντεβού που έχουν κλειστεί μέχρι το τέλος του μήνα, παρά την ελαφριά άνοδο, δεν ξεφεύγουν από τον κανόνα των περίπου 20.000-25.000 νέων εμβολιασμών. Αυτό σημαίνει πως γίνονται περίπου 120.000 νέοι εμβολιασμοί την εβδομάδα και για να φτάσουμε στο ένα εκατομμύριο με αυτόν τον ρυθμό θέλουμε περίπου επτά με οκτώ εβδομάδες.

Αυτό πρακτικά σημαίνει πως ο

στόχος των 7 με 7,5 εκατομμύρια εμβολιασμών με μία δόση μπορεί να πιαστεί τον Νοέμβριο, αργότερα του αναμενόμενου. Τα τέλη Οκτωβρίου με αρχές Νοεμβρίου, όπως φάνηκε και πέρυσι, είναι η κρίσιμη περίοδος που το κρύο είναι πλέον αισθητό, οι πολίτες βρίσκονται σε κλειστούς χώρους και η απειλή ενός νέου κύματος είναι υπαρκτή. Συνεπώς η κυβέρνηση μπαίνει σε έναν αγώνα δρόμου ώστε ο Νοέμβριος να βρει τη χώρα θωρακισμένη.

Το θέμα της πορείας των εμβολιασμών συζητήθηκε και κατά τη χθεσινή κυβερνητική σύσκεψη υπό τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη, στην οποία συμμετείχαν ο νέος υπουργός Κλιματικής Κρίσης και Πολιτικής Προστασίας Χρήστος Στυλιανίδης και ο υφυπουργός Ευάγγελος Τουρνάς, καθώς το υπουργείο θα έχει την ευθύνη της πορείας των εμβολιασμών. Κατά τη διάρκεια της σύσκεψης τέθηκαν όλα τα θέματα επί τάπητος ώστε να αυξηθεί ο ρυθμός εμβολιασμού.



ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΜΕ ΑΥΞΗΣΗ ΚΛΙΝΩΝ COVID ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,16 Ημερομηνία έκδοσης: 16-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 903.52 cm² Κυκλοφορία: 4120
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΜΕ ΑΥΞΗΣΗ ΚΛΙΝΩΝ COVID ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ

ΤΗΝ ΕΠΟΜΕΝΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΟΙ
ΤΕΛΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΡΙΤΗ
ΔΟΣΗ ΣΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ ΠΛΗΘΥΣΜΟ



**Η ΜΑΧΗ
ΜΕ ΤΗΝ
ΠΑΝΔΗΜΙΑ**

2.422
κρούσματα χθες
15
εισαγόμενα

543
στην Αττική
317
στη Θεσ/νίκη

622.761
το σύνολο των
κρουσμάτων

37
θάνατοι χθες
14.311
θάνατοι συνολικά

364
διασωληνωμένοι
3.069
έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ

ΑΥΞΗΣΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΛΙΝΩΝ ΣΤΟ ΕΣΥ, ΠΡΟΒΛΕΨΗ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΜΕΘ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥΣ

Προληπτικό σχέδιο για παιδιά με Covid

Σταθερή συνεχίζει να είναι η επιδημιολογική πορεία της Covid-19 καταγράφοντας ελαφρώς αυξημένους αριθμούς κρουσμάτων σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα, σε διπλάσια και τριπλάσια, όμως, τεστ, με αποτέλεσμα η θετικότητα να διαμορφώνεται σε ασυνήθιστα χαμηλό επίπεδο. Παρόλα αυτά, η διασπορά είναι έντονη σε ορισμένες περιοχές και τέσσερις εξ αυτών (Καβάλα, Ημαθία, Πιερία, Πέλλα) «κοκκίνισαν» στο χάρτη, κάτι που σημαίνει ότι μπαίνουν σε «κλειστά» περιορισμών. Το βλέμμα ειδικών και κυβέρνησης αυτό το διάστημα είναι στη λειτουργία των σχολείων και στην αύξηση των κρουσμάτων στον παιδικό πληθυσμό. Στο πλαίσιο αυτό, είναι θέμα χρόνου η οριστικοποίηση του επιχειρησιακού σχεδίου που υλοποιεί το υπουργείο Υγείας και περιλαμβάνει αύξηση των παιδιατρικών κλινών σε νοσοκομεία του ΕΣΥ, καθώς και αξιοποίηση του ιδιωτικού τομέα.

Σύμφωνα με πληροφορίες, στο χειρότερο σενάριο -που δεν θεωρείται πολύ πιθανό να συμβεί- σχεδιάζεται ακόμη και η μετατροπή ολόκληρου παιδιατρικού νοσοκομείου στην Αθήνα αποκλειστικά σε Covid. Στην περίπτωση που απαιτηθεί να ενεργοποιηθεί αυτό, σημαίνει ότι τα παιδιατρικά non Covid περιστατικά θα «διοχετευτούν» σε παιδιατρικές κλινικές άλλων νοσοκομείων ή σε ιδιωτικά παιδιατρικά νοσοκομεία. Το ίδιο άλλωστε έχει γίνει με γενικά περιστατικά ενηλίκων στη διάρκεια του δεύτερου και τρίτου επιδημικού κύματος.

Επαφή με ιδιώτες

Το υπουργείο Υγείας βρίσκεται έτσι κι αλλιώς σε διαρκή επαφή με τους ιδιώτες για την αξιοποίηση κλινών εάν πιεστεί το ΕΣΥ.

Όπως προκύπτει από τις πληροφορίες, το πρόβλημα δεν είναι τόσο έντονο στην Αττική όσο στην περιφέρεια, και ειδικά όσον αφορά τις ΜΕΘ. Για το λόγο αυτό είναι σε επεξεργασία εάν μπορεί να υπάρξει τρόπος μετατροπής των ΜΕΘ ενηλίκων σε ΜΕΘ εφήβων.

Προς το παρόν, πάντως, η κατάσταση στα παιδιατρικά νοσοκομεία είναι ελεγχόμενη και δεν προκύπτει αύξηση των νοσηλείων ούτε των παιδιών που μπορεί να χρειαστούν Εντατική. Εως χθες στα δύο «Παίδων» της Αθήνας («Η Αγία Σοφία» και «Παναγιώτη και Αγγλαίας Κυρι-



Το βλέμμα ειδικών και κυβέρνησης αυτό το διάστημα είναι στη λειτουργία των σχολείων και στην αύξηση των κρουσμάτων στον παιδικό πληθυσμό.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

ακού») νοσηλεύονταν δέκα παιδιά, αριθμός ίδιος με την προηγούμενη εβδομάδα. «Ηρθαμε σε συνεννόηση με όλες τις Παιδιατρικές Ενώσεις, παρουσία και του πρωθυπουργού, όσον αφορά τον εμβολιασμό των παιδιών. Ζητήσαμε από τους παιδίατρος να ενημερώσουν τους γονείς και αυτό που μας εξήγησαν είναι ότι το παιδί, αν και κινδυνεύει λιγότερο από τον κορονοϊό, κινδυνεύει και αυτό και σίγουρα προστατεύεται περισσότερο με τον εμβολιασμό από το να αποκτήσει ανοσία μέσω νόσησης», σημείωσε ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, σε τηλεοπτική του συνέντευξη (ANT1) σχετικά με τον εμβολιασμό παιδιών και εφήβων.

Ο κ. Πλεύρης τόνισε ότι με την προσθήκη των ιδιωτών γιατρών αλλάζει το μοντέλο του εμβολιασμού και το πρόγραμμα θα εστιάζει σε

εμβολιασμούς στα ιδιωτικά ιατρεία και στα σπίτια ανθρώπων που δεν μπορούν να μετακινηθούν. Ανάλογα με την προσέλευση του κόσμου θα λειτουργούν και τα εμβολιαστικά κέντρα. «Τα ποσοστά εμβολιασμών είναι κοντά στο 80% στους άνω των 60 ετών, περίπου στο 77% στους άνω των 50 και περίπου ανάλογο είναι το ποσοστό στους άνω των

MINI LOCKDOWN

Η Βόρεια Ελλάδα προβληματίζει τους ειδικούς. «Κόκκινες» χρωματίστηκαν στον επιδημιολογικό χάρτη οι Περιφέρειες Πέλλας, Ημαθίας, Πιερίας και Καβάλας, γεγονός που σημαίνει ότι μπαίνουν σε μίνι lockdown

40 ετών», πρόσθεσε ο υπουργός Υγείας.

Για τρίτη δόση

Σε σχέση με τα επόμενα βήματα για τη βελτίωση της ανοσιακής απόκρισης του πληθυσμού, ο κ. Πλεύρης ανέφερε, στην ίδια συνέντευξη, ότι η αναμνηστική δόση στον γενικό πληθυσμό θα εξαρτηθεί από την εισήγηση της Επιτροπής Εμβολιασμών. «Εάν κρίνουν οι ειδικοί ότι χρειάζεται, θα ακολουθήσουμε τις οδηγίες. Μέσα στην επόμενη εβδομάδα θα έχουμε εισήγηση γι' αυτό το θέμα», επεσήμανε.

Ανυπομονία για τη Θεσσαλονίκη

Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε χθες 2.422 κρούσματα, ελαφρώς αυξημένα σε σχέση με την αντίστοιχη ημέρα της προηγούμενης εβδομάδας, αλλά που αντιστοιχούν σε περισσότερους από 180.000 διαγνωστικούς ελέγχους. Τα 543 από τα κρούσματα εντοπίζονται

▶ ΑΡΚΑΔΙΑ

Ερευνα για το θάνατο 15χρονου μετά από εμβολιασμό

ΥΠΟ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ είναι ο θάνατος 15χρονου από την Αρκαδία που βρέθηκε από συγγενικό του πρόσωπο νεκρός στο σπίτι του, με την οικογένειά του να ισχυρίζεται -σύμφωνα με τοπικά Μέσα Ενημέρωσης- ότι το παιδί είχε εμβολιαστεί δύο ημέρες πριν χάσει τη ζωή του με την πρώτη δόση του εμβολίου της Pfizer.

Οι υγειονομικές Αρχές δεν είναι δυνατό να αποδώσουν ή όχι το θάνατό του στον εμβολιασμό σε τόσο σύντομο χρονικό διάστημα, ωστόσο η χρονική συσχέτιση βάζει το περιστατικό σε όσα διερευνώνται.

«Ο αδελφός μου ήταν ένα πολύ δυνατό παιδί. Δεν είχε κανένα πρόβλημα. Είχε κάνει το εμβόλιο την Παρασκευή», έγραψε σε σχόλιό του στο facebook ο αδελφός του 15χρονου.

στην Αττική και 317 στη Θεσσαλονίκη. Η Βόρεια Ελλάδα προβληματίζει ιδιαίτερα τους ειδικούς. Είναι χαρακτηριστικό ότι «κόκκινες» χρωματίστηκαν στον επιδημιολογικό χάρτη οι Περιφερειακές Ενότητες Πέλλας, Ημαθίας, Πιερίας και Καβάλας, γεγονός που σημαίνει ότι μπαίνουν σε μίνι lockdown με απαγόρευση της μουσικής σε καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος και απαγόρευση κυκλοφορίας από τη 01.00 μετά τα μεσάνυχτα έως τις 06.00 το πρωί.

Στο μεταξύ, ακόμη μια περίπτωση επαγγελματία Υγείας που εξέδιδε ψευδώς θετικά αποτελέσματα τεστ έφερε στην επιφάνεια ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος. Πρόκειται για γιατρό του Δρομοκαϊτειού, που όπως αποκαλύφθηκε μοίραζε πιστοποιητικά νόσησης σε άτομα που δεν έχουν σχέση με το νοσοκομείο. Για τον επίορκο γιατρό διατάχθηκε ΕΔΕ και η υπόθεση θα παραπεμφθεί στον εισαγγελέα. ■



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 16-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 423.11 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σε επιφυλακή παρά την ύφεση

Το 20%-25% των νέων διαγνώσεων COVID-19 αφορά παιδιά και εφήβους

της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Σε αυξημένη επιφυλακή για τις επιπτώσεις του ανοίγματος των σχολείων στην εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα μας βρίσκονται οι ειδικοί επιστήμονες και οι υγειονομικές αρχές. Αν και αυτή τη στιγμή η πανδημία στη χώρα μας βρίσκεται σε ύφεση και όλοι οι επιδημικοί δείκτες αποκλιμακώνονται, όπως χαρακτηριστικά ανέφερε χθες ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Παναγιώτης Αρκουμανέας (ΣΚΑΪ 100,3), ο αριθμός των κρουσμάτων παραμένει υψηλός, με το 20%-25% των νέων διαγνώσεων να αφορά παιδιά και εφήβους, και ουδείς μπορεί να προδικάσει πώς θα εξελιχθεί η κατάσταση τις επόμενες εβδομάδες, όταν θα φανεί και το αποτύπωμα της λειτουργίας των σχολείων στην πανδημία.

Χθες ανακοινώθηκαν 2.422 νέα κρούσματα –σε σύνολο 182.830 εργαστηριακών τεστ– και 37 θάνατοι ασθενών με COVID-19. Μικρή υποχώρηση καταγράφεται στον αριθμό των διασωληνωμένων ασθενών (364 χθες έναντι 390 πριν από μία εβδομάδα). Το ποσοστό θετικότητας την περασμένη εβδομάδα ήταν στο 2,1% και ο δείκτης μεταδοτικότητας (Rt) στο 0,94. Η επιδημιολογική εικόνα της χώρας την τελευταία εβδομάδα έφερε αλλαγές στον χάρτη υγειονομικής ασφάλειας από την COVID-19, με τέσσερις περιφερειακές ενότητες, συγκεκριμένα η Πέλλα, η Ημαθία, η Καβάλα και η Πιερία, να βάφονται «κόκκινες». Αντίθετα, κατέβηκαν επίπεδο συναγερμού (από «κόκκινο» στο «πορτοκαλί») η Μεσσηνία,



Το αποτύπωμα της λειτουργίας των σχολείων στην πορεία της πανδημίας θα φανεί τις επόμενες εβδομάδες.

Γιατρός στο Δρομοκαϊτείο έβγαζε θετικά δείγματα κορωνοϊού σε άτομα άγνωστα στο νοσοκομείο.

η Αχαΐα, η Ηλεία, το Ηράκλειο και ο Δήμος Ικαρίας.

Ο υπουργός Υγείας Θάνας Πλεύρης σε τηλεοπτική συνέντευξη του (ANT1) σημείωσε ότι το υπουργείο έχει προετοιμαστεί για το ενδεχόμενο αύξησης των σοβαρών περιστατικών σε παιδιά. «Ηδη έχουμε καταρτίσει ένα σχέδιο που περιλαμβάνει

επιπλέον παιδιατρικές κλινές COVID, εάν και εφόσον χρειαστούν, στα νοσοκομεία του ΕΣΥ αλλά και στις κλινικές, καθώς είμαστε σε συνεννόηση με τον ιδιωτικό τομέα», επισήμανε ο υπουργός, ο οποίος εστίασε στην ανάγκη εμβολιασμού των παιδιών και στη συμβολή των παιδιάτρων στην ενημέρωση των γονιών για τα οφέλη των εμβολίων. Ο κ. Πλεύρης, αναφερόμενος γενικά στους εμβολιασμούς, σημείωσε ότι σε αυτή τη φάση γίνεται προσπάθεια να διευρυνθεί η εμπλοκή των ιδιωτών γιατρών στο εμβολιαστικό πρόγραμμα, ενώ η στόχευση είναι να αυξηθεί το ποσοστό εμβολιασμού στις νεότερες ηλικίες. «Στις μεγαλύτερες ηλικίες –

άνω των 60 ετών– έχει εμβολιαστεί το 79% του πληθυσμού. Προφανώς κάποιος που ανήκει σε αυτή την ηλικιακή ομάδα και δεν έχει εμβολιαστεί είναι πάρα πολύ δύσκολο να πειστεί τώρα. Η στόχευσή μας, λοιπόν, είναι το ποσοστό που έχουμε σε αυτές τις ηλικίες να αρχίσουμε να το προσεγγίζουμε και στους πιο νέους, έτσι ώστε σε μικρό χρονικό διάστημα να έχουμε καταφέρει να εμβολιάσουμε το 70%-80% του γενικού πληθυσμού», τόνισε. Σε σχέση με τη λειτουργία των μεγάλων εμβολιαστικών κέντρων διευκρίνισε ότι αυτή θα είναι ανάλογη με την προσέλευση του κόσμου.

Εν τω μεταξύ, συνεχίζονται οι καταγγελίες για ψευδή πιστοποιητικά νόσησης. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων Μιχάλη Γιαννάκο, η διοίκηση του Δρομοκαϊτείου σε συνεργασία με την επιτροπή λοιμωξεων του νοσοκομείου ανακάλυψε ότι γιατρός έβγαζε θετικά δείγματα κορωνοϊού σε άτομα άγνωστα στο νοσοκομείο, τα οποία δεν είχαν διακαίωμα να εξεταστούν στο Δρομοκαϊτείο. Ειδικότερα, ο γιατρός στις 30/7/2021 έβγαλε θετικό τεστ στον εαυτό του και σε δύο άγνωστα για το νοσοκομείο άτομα. Ακολούθησε μοριακός έλεγχος στον γιατρό, που ήταν αρνητικός. Στις 31/8/2021 βρέθηκαν επτά άτομα –εκ των οποίων τα έξι ήταν άγνωστα στο νοσοκομείο– με θετικό μοριακό τεστ και τα δείγματα είχαν ληφθεί από τον ίδιο γιατρό. Η διοίκηση διέταξε ΕΔΕ και αναμένεται να παραπέμψει την υπόθεση στην εισαγγελία.



Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	16-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια	380.12 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ιταλία: Να γίνει υποχρεωτικό «πράσινο πάσο» για τους εργαζόμενους

Θα γίνει η πρώτη ευρωπαϊκή χώρα που θα το υιοθετήσει

Η Ιταλία σχεδιάζει να καταστήσει το «Πράσινο Πάσο» της COVID-19 υποχρεωτικό για τους εργαζόμενους στον δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα, όπως δήλωσε χθες υπουργός, και θα γίνει η πρώτη ευρωπαϊκή χώρα που προχωρά σε κάτι τέτοιο ενώ προσπαθεί να αυξήσει τους ρυθμούς του εμβολιαστικού προγράμματος και να εξαλείψει τις μολύνσεις.

Το πάσο, σε ψηφιακή ή σε έντυπη μορφή, που πιστοποιεί ότι κάποιος έχει λάβει τουλάχιστον μία δόση εμβολίου, έχει αρνητικό τεστ ή ανέκρωσε πρόσφατα από τον ιό, είχε αρχικά σχεδιαστεί για να διευκολύνει τα ταξίδια μεταξύ των κρατών της ΕΕ.

Αλλά η Ιταλία είναι μεταξύ των χωρών που επίσης το έχουν καταστήσει υποχρεωτικό στο εσωτερικό της χώρας προκειμένου οι πολίτες να έχουν πρόσβαση σε χώρους όπως τα μουσεία, τα



γυμναστήρια και το εσωτερικό των εστιατορίων.

Η υπουργός Περιφερειακών Υποθέσεων Μαριαστέλα Τζελμίνι δήλωσε στο κρατικό ραδιόφωνο ότι το υπουργικό συμβούλιο αύριο θα αποτελέσει «σημαντική στιγμή» στην επέκταση της υποχρεωτικής χρήσης του πιστοποιητικού.

Η Ιταλία έχει σταδιακά επεκτείνει τη χρήση του πιστοποιητικού στον χώρο εργασίας, παρά τις διαφωνίες για το θέμα αυτό εντός της κυβέρνησης εθνικής ενότητας του πρωθυπουργού Μάριο Ντράγκι. Η Τζελμίνι δήλωσε ότι η κυβέρνηση είναι έτοιμη να προχωρήσει παραπέρα.

«Κινούμαστε προς ένα υποχρεωτικό

Πράσινο Πάσο, όχι μόνο για τους εργαζόμενους στον δημόσιο τομέα αλλά και γι' αυτούς του ιδιωτικού», δήλωσε η ίδια στον ραδιοφωνικό σταθμό RAI.

«Το εμβόλιο είναι το μοναδικό όπλο που έχουμε κατά της COVID και μπορούμε μόνο να περιορίσουμε τη μόλυνση, εμβολιάζοντας μια σημαντική πλειονότητα του πληθυσμού».

Η Ιταλία έχει τον δεύτερο υψηλότερο αριθμό νεκρών λόγω της COVID-19 στην Ευρώπη μετά τη Βρετανία, και τον όγδοο υψηλότερο στον κόσμο.

Περίπου το 73% των 60 εκατ. κατοίκων της έχουν λάβει τουλάχιστον μία δόση εμβολίου κατά της Covid-19 και το 65% είναι πλήρως εμβολιασμένοι, αριθμοί που σε γενικές γραμμές συμβαδίζουν με τις περισσότερες άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Η αυριανή συνεδρίαση του υπουργικού συμβουλίου θα γίνει σε τεταμένο

κλίμα. Ο ηγέτης της Λέγκας Ματέο Σαλβίνι έχει κατ' επανάληψη ταχθεί κατά της παράτασης της χρήσης του Πράσινου Πάσου, αλλά εσωτερικά το κόμμα του είναι διχασμένο στο θέμα αυτό. Μένει να φανεί εάν η κυβέρνηση θα φθάσει στο σημείο που προανήγγειλε η Τζελμίνι, η οποία προέρχεται από το κόμμα Forza Italia του Σίλβιο Μπερλουσκόνι.

Αυτοί που αντιτίθενται στο Πράσινο Πάσο υποστηρίζουν ότι ποδοπατά τις ελευθερίες και είναι η πίσω πόρτα προκειμένου να εξαναγκαστούν οι πολίτες σε **εμβολιασμό**.

Αρκετές άλλες ευρωπαϊκές χώρες χρησιμοποιούν το υγειονομικό πιστοποιητικό για δραστηριότητες αναψυχής και για ταξίδια, αλλά καμία δεν το έχει καταστήσει υποχρεωτικό για όλους τους εργαζόμενους του δημοσίου ή του ιδιωτικού τομέα.



ΙΣΘ: Το μεγάλο πρόβλημα είναι η υποστελέχωση των νοσοκομείων

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 16-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 945.55 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΙΣΘ ΜΕ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Σε πρώτο πλάνο οι ανάγκες των νοσοκομείων της πόλης

Συνεχείς συζητήσεις με την ηγεσία του υπουργείου υγείας είχε ο πρόεδρος του ΙΣΘ Νίκος Νίτσας και μέλη του ΔΣ του συλλόγου, στο πλαίσιο της φετινής διοργάνωσης της ΔΕΘ. ΣΕΛ 10



ΙΣΘ: Το μεγάλο πρόβλημα είναι η υποστελέχωση των νοσοκομείων

Κατέγραψε τα χρόνια προβλήματα των γιατρών Θεσσαλονίκης το υπουργείο υγείας

Συνεχώς συζητήσιες με την ηγεσία του υπουργείου υγείας είχε ο πρόεδρος του ΙΣΘ Νίκος Νίτσας και μέλη του ΔΣ του συλλόγου, στο πλαίσιο της φετινής διοργάνωσης της ΔΕΘ και της συνεχούς εκστρατείας ενημέρωσης για την ασφάλεια και την αξιοπιστία των εμβολίων, από το 2017 μέχρι σήμερα, #εμβολιαζΩ.

Αρχικά πραγματοποιήθηκε σύσκεψη με τον νέο **υπουργό υγείας** στα γραφεία του συλλόγου στην Πλ. Αριστοτέλους και στη συνέχεια -την επόμενη μέρα- ευρεία συζήτηση μελών του ΙΣΘ, στον ιδιωτικό και δημόσιο τομέα, για τις «Προκλήσεις της πανδημίας στο σύστημα υγείας», αμέσως μετά τα εγκαίνια των περιπτέρων του ΙΣΘ στη ΔΕΘ με τη συμμετοχή και της αν. υπουργού Μ. Γκάγκα καθώς και της υφυπουργού ψυχικής υγείας Ζ. Ράπτη.

Τα θέματα που τέθηκαν από το θεσμικό όργανο των γιατρών της Θεσσαλονίκης αφορούσαν μεταξύ άλλων «στη βελτίωση των υποδομών των νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης η οποία καθίσταται επιβεβλημένη, καθώς τα περισσότερα από αυτά στεγάζονται σε πολύ παλιά κτίρια και οι συνθήκες νοσηλείας των ασθενών πρέπει να βελτιωθούν άμεσα».



ευθύνης των ιατρών και των παρόχων υπηρεσιών υγείας για την αντιμετώπιση ασθενών Covid-19 κατά τις εξάρσεις της πανδημίας «είναι αναγκαία προκειμένου να προστατευτούν από χρονοβόρες δικαστικές εμπλοκές να και να μπορούν να αφοσιωθούν στην υποστήριξη των ασθενών τους».

Παρέμβαση ΙΣΘ και Ν. Νίτσας και για τα Κέντρα Υγείας

Όπως είπε ο πρόεδρος του ΙΣΘ στον υπουργό Αθ. Πλεύρη, στην αν. υπουργό Μ. Γκάγκα και στην υφυπουργό Ζ. Ράπτη «ειδικά στα **Κέντρα Υγείας** και μετά τις απολύσεις του 2014 & 2017, το **ιατρικό προσωπικό** έχει μειωθεί άνω του 50%, με μέσο όρο ηλικίας άνω των 60 ετών. Η έλλειψη ακόμα και τον πιο βασικών ειδικοτήτων αλλά και η σχεδόν αποκλειστική ενασχόληση των ΚΥ με την πανδημία και με τον **εμβολιασμό** οδήγησε σε μεγάλη ταλαιπωρία των πολιτών. Ο πρόσφατα ψηφισμένος ο νόμος 4812/2021 (ΦΕΚ 110 Α) στο άρθρο 85 προβλέπει την ένταξη στην ΠΑΑ των γιατρών ΠΕ αλλά δεν δίνει την ίδια δυνατότητα στους υπηρετούντες γιατρούς με δικαστικές αποφάσεις. Απαιτείται δε, η ανανέωση του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού αλλά και επίλυση των κτηριακών προβλημάτων που υπάρχουν, λόγω της κακής ή ανύπαρκτης συντήρησής τα τελευταία χρόνια».

Ο πρόεδρος του ΙΣΘ πρόσθεσε ότι «πρέπει άμεσα να υλοποιηθεί η πολυαναμενόμενη σύμπραξη του ιδιωτικού και του δημόσιου τομέα για το καλό της δημόσιας υγείας με την ταυτόχρονη αξιοποίηση των επενδύσεων που έχουν γίνει στο ΕΣΥ προς όφελος

των πολιτών, όπως γίνεται σε άλλα ευρωπαϊκά συστήματα υγείας (Γερμανία, Αυστρία). Δηλαδή να ξεφύγουμε από μοντέλα λειτουργίας του ΕΣΥ του παρελθόντος, δίνοντας δυνατότητα αναπτυξιακής λειτουργίας με το άνοιγμα του συστήματος και των νοσοκομείων σε ιδιώτες γιατρούς και τη διερεύνηση του μέχρι σήμερα πλαισίου συνεργασίας που αφορά το διάστημα κρίσης της επιδημίας του κορωνοϊού».

Το προσέδριο του ΙΣΘ ενημέρωσε την ηγεσία του υπουργείου και για το πρόγραμμα υπόμνημα που απέστειλε ο σύλλογος και στον πρωθυπουργό όπου επισημαίνεται ότι «...η χώρα μας, αποτελεί ίσως το μοναδικό παράδειγμα χώρας της Ευρωπαϊκής Ένωσης όπου δεν υπάρχει ένα αποτελεσματικό και ολοκληρωμένο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Η Π.Φ.Υ. στη χώρα μας βασίζεται σε ημιτελείς και θνησιγενείς προσπάθειες προηγούμενων κυβερνήσεων, παρέχεται από δημόσιες και ιδιωτικές δομές χωρίς καμία συνεργασία και επικοινωνία μεταξύ τους αλλά και με τα **νοσοκομεία** τα οποία πολλές φορές και αυτά -κατά τη γνώμη μας κακώς- παρέχουν υπηρεσίες Π.Φ.Υ. Δυστυχώς ακόμη δεν έχει γίνει πράξη η εξαγγελία σας για 800 νέες συμβάσεις νέων ιατρών στην ΠΦΥ συμβεβλημένων με τον **ΕΟΠΥΥ**. Ο **ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης** και ο Πανελλήνιος **Ιατρικός Σύλλογος**, εδώ και μήνες έχουν καταθέσει τις προτάσεις μας στον αρμόδιο γενικό γραμματέα του Υπουργείου Υγείας».

Πλεύρης: 1,5 δις ευρώ έχει εξασφαλιστεί για το ΕΣΥ

Ο υπουργός Αθανάσιος Πλεύρης, η αν. υπουργός Μίνα Γκάγκα και η υφυπουργός Ζωή Ράπτη άκουσαν με ιδιαίτερη προσοχή τα αιτήματα του ιατρικού κόμμου της Θεσσαλονίκης και δεσμεύτηκαν ότι ορισμένα εξ αυτών θα ικανοποιηθούν πολύ σύντομα, ενώ λίγο πριν αρχίσει η συζήτηση τηρήθηκε ενός λεπτού σιγή στη μνήμη των θυμάτων του κορωνοϊού.

Ο υπουργός Αθ. Πλεύρης τόνισε ότι «ενάμιση δισεκατομμύρια ευρώ έχει εξασφαλιστεί για την αναβάθμιση του ΕΣΥ καθώς και για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Προφανώς αυτό το ποσό πολλαπλασιάζεται αν γίνεται και με συμπράξεις δημόσιου-ιδιωτικού τομέα. Όλα αυτά θα τα αναλύσουμε, θα τα συζητήσουμε και είναι βέβαιο ότι ως πρόταγμα, πέρα από την αντιμετώπιση της πανδημίας, πέρα από την αντιμετώπιση της καθημερινότητας, θέλουμε να βάλουμε και διαστάσεις για το πώς θα δημιουργηθεί το νέο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**».

Η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας**, Μίνα Γκάγκα είπε «Σας υπόσχομαι ότι ως υπουργείο θα δουλέψουμε με τους γιατρούς και τις διοικήσεις των **νοσοκομείων**. Και θα ακούσω τις προτάσεις σας και θα προσπαθήσουμε να τις υλοποιήσουμε αφού ξεπεράσουμε την πανδημία και ελπίζουμε ότι αυτό θα γίνει γρήγορα. Μας μένει ο σχεδιασμός για την υγεία. Αυτό που νομίζω είναι ότι είμαστε υποχρεωμένοι να κάνουμε είναι πραγματικά να βάλουμε την Ελλάδα στον 21ο αιώνα. Πιστεύω απόλυτα στη συνεργασία δημόσιου-ιδιωτικού τομέα».

Η υφυπουργός Υγείας Ζωή Ράπτη σημείωσε ότι «Βασικοί πυλώνες των προτεραιοτήτων είναι η δυνατότητα

πρόσβασης όσων έχουν ανάγκη τις υπηρεσίες ψυχικής υγείας με έμφαση στις ευάλωτες ομάδες και ιδιαίτερα στα παιδιά μας και στους ηλικιωμένους. Γι αυτό το λόγο αναπτύσσουμε μονάδες και δράσεις ψυχικής υγείας για την επόμενη διετία δημιουργώντας κοινοτικές δομές ψυχικής υγείας σε όλη την επικράτεια. Το σύνθημά μας είναι: κανένας μόνος απέναντι στη πανδημία, κανένας μόνος μετά».

Ο πρόεδρος του ΠΙΣ Αθανάσιος Εξαδάκτυλος σε χαιρετισμό του τόνισε ότι «η επιβράβευση των γιατρών της πρώτης γραμμής ήταν επαρκής σε ηθικό επίπεδο αλλά ανεπαρκής σε υλικό. Χρειαζόμαστε τον πλούτο των γιατρών εδώ. Να μην τους διαχωρίζουμε σε γιατρούς του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα, επιτελούν το ίδιο έργο όλοι. Πρέπει να αντιμετωπίζονται με τον ίδιο τρόπο».

Χαιρετισμούς απηύθυναν και ο πρόεδρος του Ιατρικού τμήματος του ΑΠΘ κ. Κυριάκος Αναστασιάδης, ο αντιδήμαρχος υγείας του δήμου Θεσσαλονίκης Χαράλαμπος Αηδονόπουλος, ο υπεύθυνος του **Κέντρου Αναφοράς** του ιού στη βόρεια Ελλάδα αν. καθηγητής λοιμωξιολογίας Σίμος Μεταλλίδης, η πρόεδρος του ΕΚΕΠΥ-ΕΚΑΒ Β. Ελλάδος Τζίνα Λεπτοκαρίδου, ο πρόεδρος της ΕΝΘΕ Ηρακλής Τιτόπουλος, ο πρόεδρος της Πανελληνίας Οδοντιατρικής ομοσπονδίας Αθανάσιος Δεβλιώτης και ο πρόεδρος του φαρμακευτικού συλλόγου Θεσσαλονίκης κ. Διονύσιος Ηγευίδης. Παρόντες στη συζήτηση ήταν και οι γενικοί γραμματείς του υπουργείου κύριοι Ιωάννης Κωτσιόπουλος και Μάριος Θεμιστοκλέους.

Τεράστιο πρόβλημα η υποστελέχωση λόγω συντάξεων

Επίσης ο κ. Νίτσας τόνισε ότι «ένα από τα μεγαλύτερα προβλήματα του ΕΣΥ είναι η υποστελέχωση σε **ιατρικό προσωπικό** λόγω συνταξιοδότησεων. Θα πρέπει να τονιστεί το γεγονός της χαμηλής κάλυψης (30-40%) των θέσεων που προκηρύσσονται για γιατρούς του ΕΣΥ. Αυτό οφείλεται κυρίως στις χαμηλές αμοιβές των νοσοκομειακών γιατρών, στην έλλειψη κινήτρων και έχει ως αποτέλεσμα τη δυσλειτουργία του ΕΣΥ, με έλλειψη ιατρών σε ειδικότητες πρώτες γραμμής (Αναισθησιολογίας, Παθολογίας, Πνευμονολογίας κ.ά.), αλλά και τη συνεχιζόμενη μετανάστευση των νέων γιατρών στο εξωτερικό, γεγονός που πρέπει να ανακοπεί. Το δε καθυστέρησε των επικουρικών γιατρών σε **Κέντρα Υγείας** και **Νοσοκομεία** πρέπει να είναι ένα εργαλείο για την κάλυψη θέσεων για μικρό χρονικό διάστημα». Ο κ. Νίτσας ανέλαβε ότι οι περισσότεροι υπηρετούντες επικουρικοί ιατροί σήμερα, καλύπτοντας μόνιμες και διαρκείς ανάγκες βρίσκονται σε καθυστέρησε εργασιακής ομηρείας που πρέπει να ληφθεί με την προκήρυξη θέσεων μόνιμων γιατρών του ΕΣΥ».

Επίσης τέθηκε το θέμα της νομοθέτησης της απαλλαγής της εξ αμελείας



Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 16-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 598.22 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Χαλκιδική: ΕΔΕ για πλαστά πιστοποιητικά νόσησης στο νοσοκομείο Πολυγύρου

Για τρεις περιπτώσεις

- Πότε αναμένεται να ολοκληρωθεί η έρευνα

→9

Χαλκιδική: ΕΔΕ για πλαστά πιστοποιητικά νόσησης στο νοσοκομείο Πολυγύρου

Για τρεις περιπτώσεις
- Πότε αναμένεται να ολοκληρωθεί η έρευνα

ΕΔΕ για πλαστά πιστοποιητικά νόσησης ξεκίνησε στο νοσοκομείο Πολυγύρου στη Χαλκιδική. Οι πρωταγωνιστές της υπόθεσης, ήθελαν όπως φαίνεται να έχουν στα χέρια τους το πιστοποιητικό νόσησης, χωρίς να έχουν περάσει κορωνοϊό και χωρίς να έχουν κάνει το εμβόλιο. Γι' αυτό έθεσαν σε εφαρμογή το σχέδιό τους. Αυτό σύμφωνα με πληροφορίες προέβλεπε να φέρουν δικό τους δείγμα από ασθενή με κορωνοϊό ώστε να βγουν και οι ίδιοι θετικοί.

Στη συνέχεια, σύμφωνα με ανώνυμη καταγγελία, η οποία ερευνάται, τρεις εργαζόμενοι του νοσοκομείου προσκόμισαν πλαστά πιστοποιητικά νόσησης. Οι τρεις εργαζόμενοι δεν υπεβλήθησαν σε τεστ στο μικροβιολογικό εργαστήριο του νοσοκομείου, όπως προβλέπεται, αλλά έφεραν το δικό τους δείγμα.

Όπως αναφέρει η καταγγελία το δείγμα των τριών εργαζομένων, προήλθε από δείγμα ασθενή με κορωνοϊό, που νοσηλεύεται στο νοσοκομείο. Μέχρι την προσεχή Παρασκευή αναμένεται να ολοκληρωθεί η ΕΔΕ και να βγουν τα πορίσματα.

Πηγή: newsit.gr



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	16-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	191.86 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αντιδρούν για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό

Δωρέαν τεστ ζητούν οι εργαζόμενοι στις συγκοινωνίες, που δηλώνουν ότι δεν θα ανεχθούν καμία απόλυση ή διαθεσιμότητα

Αντιδράσεις προκαλεί στους εργαζόμενους στα μέσα μεταφοράς το μέτρο του υπουργείου Μεταφορών για τα δύο υποχρεωτικά τεστ ανίχνευσης κορωνοϊού κάθε βδομάδα για τους μη εμβολιασμένους εργαζόμενους, σε ιδιωτικές κλινικές, φαρμακεία ή σε ιδιώτη γιατρό με δική τους δαπάνη. Σε ανακοίνωσή του, το Σωματείο Εργαζομένων Λειτουργίας Μετρό Αθηνών τονίζει ότι στην κυβέρνηση «εκβιάζουν τους εργαζόμενους με το εξαντλητικό μέτρο της ανάληψης της δαπάνης των τεστ, αποσκοπώντας, για άλλη μια φορά, στην ενοχοποίηση του πληθυσμού επικαλούμενοι την προσωπική ευθύνη». Υπογραμμίζουν δε ότι «δεν πρόκειται να επιτρέψουμε κανέναν διαχωρισμό και ρατσιστικό μέτρο ενάντια στους εργαζόμενους. Δεν πρόκειται να επιτρέψουμε να εργαστεί κανείς χωρίς να πληρωθεί, όπως ονειρεύονται. Και εννοείται ότι δεν πρόκειται να επιτρέψουμε καμία απόλυση ή διαθεσιμότητα για να δοθεί έργο στους φίλους τους εργολάβους».

Την ίδια στιγμή, η Ένωση εργαζομένων ΗΛΠΑΠ (τρόλει) ζητάει δωρεάν τεστ για όλους, ανεξαρτήτως αν έχουν εμβολιαστεί, και καταγγέλλει πως «ο αναγκαίος εμβολιασμός για τους εργαζόμενους υπονομεύεται από την κυβέρνηση», σημειώνοντας ότι, «έξι μήνες μετά, δεν έχει εμβολιάσει εκείνους που δεν μπορούν να μετακινηθούν και η συζήτηση περί υποχρεωτικότητας είναι άκαιρη, άστοχη και επιζήμια με τον τρόπο που γίνεται».

N.M.

