

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

**Ημερομηνία 21/09/2021 - 21/09/2021**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

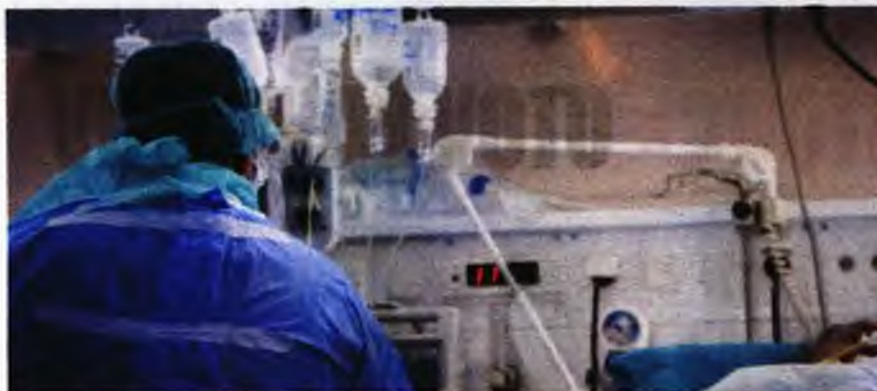
## ΑΡΘΡΑ

21/09/2021

1) [STAR PRESS, Σελ. 1,7 ] [🔍] Πέθανε λόγω έλλειψης γιατρού . . . . .	1
2) [ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 5 ] [🔍] Στάση εργασίας γιατρών και εργαζομένων του νοσοκομείου σήμερα . . . . .	2
3) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 1,7 ] [🔍] Ανοίγει ο δρόμος για την τρίτη δόση του εμβολίου . . . . .	3
4) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 16 ] [🔍] Πανελλαδική στάση εργασίας της ΠΟΕΔΗΝ . . . . .	5
5) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 21 ] [🔍] Στην Καβάλα οι πρώτοι υγειονομικοί με ενοίκιο . . . . .	6
6) [ESPRESSO, Σελ. 12-13 ] [🔍] η Καταγγελία-αοκ απο ^ Μιχάλη Γιαννάκο! Νεκρόν δίχρονοελόν ω έλλειψη καρδιολόγου στο Νοσοκομειο^ ... . . . . .	7
7) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 20 ] [🔍] Γιατροί ΕΣΥ κατά των καθηγητών Ιατρικής . . . . .	9
8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 20 ] [🔍] 51χρονος έχασε τη ζωή του λόγω έλλειψης καρδιολόγου στην Αμφισσα . . . . .	10
9) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,18 ] [🔍] ΧΩΡΙΣ ΑΔΕΙΑ Η ΤΡΙΤΗ ΔΟΣΗ . . . . .	11
10) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 12 ] [🔍] Ξεκινά η χορήγηση τρίτης δόσης στους άνω των 60 ετών . . . . .	14
11) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 19-20 ] [🔍] ΠΑΝΔΗΜΙΑ . . . . .	15
12) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 1,19 ] [🔍] ΠΕΙΝΑΝΕ ΟΣΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΟΙ ΑΓΩΝΙΣΤΗΚΑΝ ΕΝΑΝΤΙΟΝ ΤΟΥ COVID-19 . . . . .	17
13) [ΑΥΓΗ, Σελ. 15 ] [🔍] Βαφτίζουν εξορθολογισμό τις μειώσεις παροχών στην Υγεία . . . . .	19
14) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,16-17 ] [🔍] Ολοταχώς προς μείωση των δωρεάν παροχών υγείας . . . . .	20
15) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,17 ] [🔍] Νοικιάζουν νοσηλευτές από ιδιωτικές κλινικές! . . . . .	23
16) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 17 ] [🔍] ΕΟΠΥΥ, νοσοκομεία, πρωιοβάθμια οι τρεις πυλώνες μεταρρυθμίσεων . . . . .	25
17) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 6 ] [🔍] Σειρά παρεμβάσεων στον τομέα της Υγείας . . . . .	26
18) [ΑΥΓΗ, Σελ. 39 ] [🔍] Η Παναγιωταρέα ανακάλεσε τα αναληθή δημοσιεύματα για την Αυγέρη . . . . .	27
19) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 6 ] [🔍] ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΣΤΗΝ ΑΤΖΕΝΤΑ ΠΛΕΥΡΗ . . . . .	28
20) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,21,23 ] [🔍] Περικοπές παροχών στα ευγενή ταμεία . . . . .	29
21) [ΑΥΓΗ, Σελ. 5 ] [🔍] Αποφασιστική ενίσχυση του ΕΣΥ, μεγάλη δημοκρατική μεταρρύθμιση στην Παιδεία . . . . .	31



Τραγικές συνθήκες στα νοσοκομεία με τους «αρνητές» γιατρούς  
**Πέθανε 51 χρονος, γιατί ο ανεμβολίαστος καρδιολόγος ήταν σε αναστολή** ▶ σελ. 7



## Απίστευτο περιστατικό καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ **Πέθανε λόγω έλλειψης γιατρού**

**ΤΡΑΓΙΚΗ ΚΑΤΑΛΗΞΗ** είχε ένας 51χρονος, που έμεινε αβοήθητος επειδή ο καρδιολόγος στο **Νοσοκομείο** της Άμφισσας βρισκόταν σε αναστολή εργασίας λόγω του ότι ήταν ανεμβολίαστος.

**Η τραγική ειρωνεία είναι ότι ο ασθενής ήταν από Ερατεινή, που είναι λίγο μεγαλύτερη απόσταση από τα νοσοκομεία των Πατρών, και, αν γνώριζε το ΕΚΑΒ ότι δεν έχει καρδιολόγο η Άμφισσα, μπορεί να τον διακόμιζε στην Πάτρα και ίσως είχε καλύτερη τύχη.**

Στην καταγγελία του, ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**, Μιχάλη Γιαννάκος, ανέφερε ότι «το ΕΚΑΒ μετέφερε έναν άνδρα με σοβαρό καρδιολογικό πρόβλημα. Πιθανόν να ήταν ήδη νεκρός. Στα επείγοντα προσήλθε αναισθησιολόγος γιατρός και άλλοι συνάδελφοι οι οποίοι του έκαναν ΚΑΡΠΑ χωρίς αποτέλεσμα» και συνεχίζει λέγοντας ότι «στο **Νοσοκομείο** δεν υπήρχε καρδιολόγος ιατρός. Ο ένας εκ των δύο βγήκε σε αναστολή επειδή ήταν ανεμβολίαστος και το **νοσοκομείο** είναι ακάλυπτο τις μισές ημέρες το μήνα».

Πάντως, ο κ. Γιαννάκος βάζει στη ζυγαριά τον ανεμβολίαστο εργαζόμενο γιατρό με τον ανεμβολίαστο σε αναστολή, ρωτώντας «Πότε είναι πιο επικίνδυνο για τους

ασθενείς της περιοχής; Να δουλεύει ο καρδιολόγος ανεμβολίαστος και να ήταν εκεί στο **νοσοκομείο** σήμερα το πρωί να προσπαθήσει να σώσει τον ασθενή με μέτρα προστασίας από το κορονοϊό; Ή να είναι σε αναστολή και να πεθάνει αβοήθητος ο ασθενής;» και προτρέπει τους επιστήμονες της τηλεόρασης να δώσουν απαντήσεις στους συγγενείς του 51χρονου.

**Μάλιστα ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ ζητά «Να γυρίσουν πίσω αμέσως οι συνάδελφοι που είναι σε αναστολή. Με δύο τεστ την εβδομάδα και μέτρα προστασίας δεν κινδυνεύουν οι ασθενείς από τους ελάχιστους ανεμβολίαστους υγειονομικούς.** Τώρα το γύρισαν και λένε ότι με 75% και 80% ένας επαγγελματικός κλάδος είναι καλυμμένος. Τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς με κλάδο 95% εμβολιασμένων και μέτρα προστασίας τους έστειλαν σπίτι! Τι άλλο θα ακούσουμε».

**Η νέα αυτή καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ φέρνει στο προσκήνιο και πάλι τις δραματικές επιπτώσεις από την άρνηση ορισμένων γιατρών να εμβολιαστούν με αποτέλεσμα να οδηγούνται σε αναστολή εργασίας και να αποδυναμώνονται τα **νοσοκομεία** της χώρας μας.**



Πηγή:	ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	21-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	107.91 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Στάση εργασίας γιατρών και εργαζομένων του νοσοκομείου σήμερα

### ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

Το ΔΣ της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ νομού Ρεθύμνου και το ΔΣ του Συλλόγου Γενικών-Οικογενειακών Ιατρών ΕΣΥ - ΠΦΥ συμμετέχουν στην πανυγειονομική στάση εργασίας που προκήρυξε η ΟΕΝΓΕ / ΠΟΕΔΗΝ/ Σύλλογος Εργαζομένων ΓΝ Ρεθύμνου σήμερα Τρίτη 21 Σεπτεμβρίου και ώρα 10.00 έως 15.00.

Γιατροί και εργαζόμενοι θα πραγματοποιήσουν συγκέντρωση στην είσοδο του ΓΝ Ρεθύμνου στις 11.00.

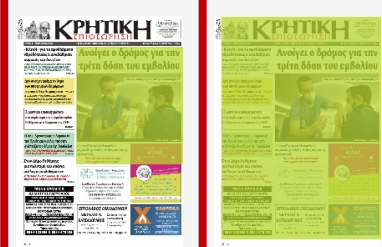
Σε σχετική ανακοίνωση τους αναφέρουν: «Προσυπογράφουμε την ανακοίνωση της ΟΕΝΓΕ για τη στάση εργασίας, εκφράζοντας την αντίθεση μας στο μέτρο της αναστολής εργασίας, απαιτώντας να πάρει πίσω η κυβέρνηση τον απαράδεκτο νόμο που έχει θέσει σε διαθεσιμότητα δεκάδες υγειονομικούς και την άμεση επαναπρόσληψή τους, καθώς κανείς δεν περισεύει.

Απαιτούμε την εξασφάλιση του δημόσιου χαρακτήρα του ΕΣΥ, τη στελέχωση με μόνιμο προσωπικό του δημοσίου συστήματος υγείας, τον εξοπλισμό του, τη χρηματοδότηση του, αλλά και τη μονιμοποίηση όλων των υγειονομικών που εργάζονται με ελαστικές μορφές εργασίας».





Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 21-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1137.48 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# Ανοίγει ο δρόμος για την τρίτη δόση του εμβολίου



Στις 30 Σεπτεμβρίου ανοίγει η πλατφόρμα

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 7

✓ Αρχικά θα αφορά ηλικιωμένους σε μονάδες φροντίδας, πολίτες άνω των 60, υγειονομικούς

**Νέος θάνατος ως αποτέλεσμα του κορωνοϊού στο Ρέθυμνο**



## Ανοίγει ο δρόμος για την τρίτη δόση του εμβολίου

✓ Αρχικά θα αφορά ηλικιωμένους σε μονάδες φροντίδας, πολίτες άνω των 60, υγειονομικούς  
✓ Στις 30 Σεπτεμβρίου ανοίγει η πλατφόρμα

Σε ομάδες πληθυσμού υψηλού κινδύνου για λοίμωξη, όπως είναι τα άτομα ηλικίας άνω των 60 ετών, οι ηλικιωμένοι σε μονάδες φροντίδας, καθώς και οι υγειονομικοί συνιστάται η χορήγηση της 3ης αναμνηστικής δόσης εμβολίου κατά του κορωνοϊού, όπως ανακοίνωσε η Πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Μαρία Θεοδωρίδου. Η χορήγηση της 3ης δόσης θα γίνεται 6 έως 8 μήνες μετά από την 2η δόση του εμβολίου.

Η κ. Θεοδωρίδου τόνισε ότι «τα εμβόλια είναι αποτελεσματικά για την πρόληψη της σοβαρής νόσου, της εισαγωγής στα νοσοκομεία και στους θάνατους», για να σημειώσει ότι «τα αντισώματα ως δείκτης της ανοσιακής απάντησης μειώνονται με την πάροδο του χρόνου, μετά από 5-6 μήνες από τον εμβολιασμό», υπογραμμίζοντας ότι σε συνδυασμό με την μετάλλαξη Δέλτα αποτέλεσε κίνδυνο για μια σειρά ατόμων. Πρόσθεσε ότι αναπτύχθηκε έντονος προβληματισμός για την ανάγκη χορήγησης μιας 3ης δόσης και διηύθυνε τις ομάδες του πληθυσμού που θα είχαν μεγαλύτερη ανάγκη, για να συμπληρωθεί ότι κατέληξαν σε τρεις ομάδες:

Η 1η ομάδα είναι όσοι δεν ανέπτυξαν αντισώματα στον πρωτογενή εμβολιασμό (ανοσοκατασταλένα άτομα, μεταμοσχευμένοι), ως εκ τούτου η 3η δόση έχει τον χαρακτήρα συμπληρωματικής δόσης.

Η 2η ομάδα είναι τα άτομα για τα οποία παράγοντες όπως

η ηλικία και άλλα (υποκείμενα νοσήματα) οδηγεί σε μειωμένα αντισώματα.

Η 3η είναι η ομάδα ατόμων που εκτίθεται περισσότερο στον ιό.

«Η Εθνική Επιτροπή έκανε μια θετική γνωμοδότηση κατά αρχάς για τους ανοσοκατασταλέμενους», είπε και τόνισε ότι σειρά παίρνουν τα ηλικιωμένα άτομα σε μονάδες φροντίδας και άτομα ηλικίας άνω των 60 ετών. Υπογράμμισε ότι «ο αυξημένος κίνδυνος σε άτομα άνω των 60 ετών αποτυπώνεται με επιδημιολογικά στοιχεία», ενδεικτικά «η ποσοστιαία ηλικιακή κατανομή των ασθενών 60-79 ετών σε ειδικές κλινικές ΜΕΘ άγγιζε το 59,02% και αντιστοίχως σε θανάτους το 48%». «Βλέπουμε σημαντική επιβάρυνση σε αυτή την ηλικία», είπε και πρόσθεσε: «Η ομάδα άνω των 60 ετών έχει τα κριτήρια που δείχνει ότι χρειάζεται ενίσχυση με μια 3η δόση».

τόνισε ότι οι υγειονομικοί έχουν αυξημένο κίνδυνο λόγω της έκθεσής τους στον ιό, και επικαλέστηκε μια πρόσφατη μελέτη που δείχνει ότι «η Δέλτα μπορεί να μεταβάλλει την αποτελεσματικότητα των εμβολίων ως προς την ασυμπτωματική-ολιγοσυμπτωματική λοίμωξη».

Αναφορικά με το ενδεχόμενο χορήγησης τρίτης δόσης εμβολίου στον γενικό πληθυσμό, τόνισε ότι αναμένονται δεδομένα από σχετικές μελέτες πριν παρθούν οι αποφάσεις.

Ο γ.γ. ΠΦΥ Μάριος Θεμιστοκλέους είπε ότι συνολικά έχουν γίνει πάνω από 11.900.000 εμβολιασμοί, ενώ 5.950.000 συμπολίτες μας έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους, αριθμός που αντι-

στοίχει σε 56,7% στον γενικό πληθυσμό και σε 65,6% στον ενήλικο πληθυσμό της χώρας.

### Στις 30 Σεπτεμβρίου ανοίγει η πλατφόρμα

Ανοίγει στις 30 Σεπτεμβρίου η πλατφόρμα για την χορήγηση τρίτης δόσης εμβολίου κατά της covid-19, για τους άνω των 60 ετών και τους υγειονομικούς. Την επόμενη εβδομάδα θα ανοίξει η πλατφόρμα για τα άτομα που διαμένουν στις Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων, ανέφερε ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους, κατά την ενημέρωση για το Εθνικό Σχέδιο εμβολιαστικής κάλυψης για τη νόσο COVID-19.

### Στάση εργασίας γιατρών και εργαζομένων του νοσοκομείου Ρεθύμνου την Τρίτη ενάντια στην αναστολή εργασίας

Το ΔΣ της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ Νομού Ρεθύμνου και το ΔΣ του Συλλόγου Γενικών-Οικογενειακών Ιατρών ΕΣΥ - ΠΦΥ συμμετέχουν στη πανυγειονομική στάση εργασίας που προκήρυξε η ΟΕΝΓΕ / ΠΟΕΔΗΝ / Σύλλογος Εργαζομένων ΓΝ Ρεθύμνου σήμερα Τρίτη 21 Σεπτεμβρίου και ώρα 10.00 έως 15.00.

Γιατροί και εργαζόμενοι θα πραγματοποιήσουν συγκέντρωση στην είσοδο του ΓΝ Ρεθύμνου στις 11.00.

Σε σχετική ανακοίνωση τους αναφέρουν: «Προσυπογράφουμε την ανακοίνωση της ΟΕΝΓΕ για τη στάση εργασίας, εκφράζοντας την αντίθεση μας



στο μέτρο της αναστολής εργασίας, απαιτώντας να πάρει πίσω η Κυβέρνηση τον απαράδεκτο νόμο που έχει θέσει σε διαθεσιμότητα δεκάδες υγειονομικούς και την άμεση επαναπρόσληψη τους, καθώς κανείς δεν περισοιεί.

Απαιτούμε την εξασφάλιση

του δημόσιου χαρακτήρα του ΕΣΥ, την στελέχωση με μόνιμο προσωπικό του Δημοσίου Συστήματος Υγείας, τον εξοπλισμό του, την χρηματοδότηση του, αλλά και την μονιμοποίηση όλων των υγειονομικών που εργάζονται με ελαστικές μορφές εργασίας».

### Νέος θάνατος ως αποτέλεσμα του κορωνοϊού στο Ρέθυμνο

Μετά από νοσηλεία ενάμιση μήνα στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου Ρεθύμνου έφυγε από την ζωή μία 78χρονη ρεθυμνιώτισσα συνεπεία των επιπλοκών στην υγεία της λόγω του κορωνοϊού.

Στην κλινική covid του νοσοκομείου νοσηλεύονταν εννέα ασθενείς με κορωνοϊό, πέντε ασθενείς με ύποπτα συμπτώματα, ενώ διασωληνωμένοι στη ΜΕΘ παραμένουν ένας 57χρονος και ένας 58χρονος.

### ΚΕΡΑΜΕΩΣ ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ:

#### Τα ποσοστά σε μαθητές, φοιτητές και εκπαιδευτικούς

Στοιχεία για την πορεία των εμβολιασμών σε μαθητές και φοιτητές, έδωσε η υπουργός Παιδείας Νίκη Κεραμέως μιλώντας τη Δευτέρα στην Ολομέλεια της Βουλής.

«Αυτή τη στιγμή οι εκπαιδευτικοί μας, στην πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια εκπαίδευση, είναι εμβολιασμένοι με ποσοστό που ξεπερνάει το 82%. Και στα παιδιά μας υπάρχει μια αύξηση. Αρκεί. Όχι. Θα το πω ευθέως δεν αρκεί και είναι καθήκον όλων μας, της κάθε μιας και του καθενός που είναι σε αυτή την αίσθηση να πείσουμε τους γονείς για το πόσο σημαντικό είναι τα παιδιά μας να εμβολιαστούν. Για το πώς προστατεύουμε πρώτα τα ίδια, για το πώς τα θωρακίζουμε πολύ περισσότερο μέσω του εμβολίου», είπε η υπουργός Παιδείας και ενημέρωσε την εθνική αντιπροσωπεία:

«Στα παιδιά με μια δόση κλεισμένο ραντεβού, είμαστε στο 35% για τις ηλικίες 15 με 18 ετών, και στο 17% για τις ηλικίες 12-14 ετών. Στα πανεπιστήμια τα ποσοστά είναι πολύ πιο υψηλά και μάλιστα άλλαξαν εντός της τελευταίας εβδομάδας.

Την προηγούμενη εβδομάδα έλεγαν ότι το ποσοστό των φοιτητών που έχει ήδη εμβολιαστεί με μια δόση ή έχει νοσήσει είναι 73%. Σήμερα το πρωί είναι πάνω από 75,5% στους φοιτητές.

Στο προσωπικό, πάνω από 87% εμβολιασμένοι με δύο δόσεις. Στα μέλη ΔΕΠ, πάνω από 91% εμβολιασμένοι με δύο δόσεις».

«Νομίζω ότι με όλα αυτά η εκπαιδευτική κοινότητα στέλνει ένα ηχηρό μήνυμα επιστροφής στην κανονικότητα, αξιοποιώντας αυτό το μοναδικό δώρο της επιστήμης, το εμβόλιο», είπε η υπουργός Παιδείας. Επιπλέον των μέτρων, η κυβέρνηση, όπως τόνισε η Νίκη Κεραμέως, έχουν σχεδιαστεί αυξημένοι έλεγχοι, και εργαστηριακοί και αυτοδιαγνωστικοί, που θα είναι όλοι δωρεάν, για τους μαθητές.

«Αν υπάρχει κρούσμα μέσα σε ένα τμήμα, μπορεί να καταλήξει οι μαθητές που κάθονταν κοντά στο κρούσμα, να κάνουν 7 τεστ την εβδομάδα, εργαστηριακά και αυτοδιαγνωστικά. Όλα δωρεάν από το κράτος», είπε η υπουργός και τόνισε ότι η κυβέρνηση επενδύει στους πολλούς και εντατικούς ελέγχους αν και κοστίζουν πολλά χρήματα, για να σταματήσει η διασπορά και να προστατευθεί ακόμα περισσότερο η σχολική κοινότητα.

Η Νίκη Κεραμέως είπε ότι υπάρχει μια διαφορετική φιλοσοφία σε σχέση με τα περσινά πρωτόκολλα που έκλεινε τμήμα όταν παιδιά νοσούσε, για να εμποδιστεί η διασπορά του ιού στο σπίτι. «Τώρα όλοι αμέσως είτε είναι ήδη εμβολιασμένοι, είτε, εάν δεν είναι, μπορούν να εμβολιαστούν δωρεάν από το κράτος. Από την άλλη έχουμε χρέος στην παροχή της εκπαίδευσης», είπε η υπουργός Παιδείας και πρόσθεσε: «αν ίσχυαν τα ίδια πρωτόκολλα και φέτος, τι μήνυμα θα περνούσε για τον εμβολιασμό; Εφόσον έχει εμβολιαστεί σημαντικό μέρος του εμβολιασμού, πρέπει και η εκπαίδευση να συνεχίσει. Για να το κάνουμε αυτό, επενδύουμε και ζοδεύουμε σημαντικά μεγάλα ποσά σε εργαστηριακά και αυτοδιαγνωστικά τεστ, για να θωρακίσουμε τη διαδραστική λειτουργία».

Επιπλέον, είπε η Νίκη Κεραμέως, δημιουργήθηκε η πλατφόρμα eduPASS, η οποία διασυνδέεται με το Εθνικό Μητρώο Εμβολιασμών, το Εθνικό Μητρώο Ασθενών, ειδική πλατφόρμα του ψηφιακού πιστοποιητικού covid19 και ελέγχεται η τήρηση των υγειονομικών προϋποθέσεων και από την ακαδημαϊκή κοινότητα και από τη σχολική κοινότητα.

Στα πανεπιστήμια εξάλλου δόθηκε η δυνατότητα να προσλαμβάνουν επιπλέον προσωπικό για τον έλεγχο τήρησης των υγειονομικών προϋποθέσεων. Επίσης προβλέφθηκαν εμβολιαστικά κέντρα εντός των πανεπιστημίων και όλα αυτά με το δεδομένο του αυξημένου ποσοστού εμβολιασμών στα πανεπιστήμια.



Πηγή:	ΛΟΓΟΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	21-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	114.6 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	60
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Πανελλαδική στάση εργασίας της ΠΟΕΔΗΝ



Πανελλαδική στάση εργασίας από 10:00 έως 15:00, έχει προκηρύξει για σήμερα η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ),

η οποία θα πραγματοποιήσει συγκεντρώσεις, στις 11 πμ, στην Αθήνα, στο υπουργείο Υγείας, στη Θεσσαλονίκη, στην 3η & 4η ΥΠΕ και στην περιφέρεια, στις ΥΠΕ και κατά τόπους σε νοσοκομεία.

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ "η αποτίμηση του μέτρου της υποχρεωτικότητας είναι αρνητικότερη". Προσθέτει ότι εμβολιάστηκαν, μετά την ψήφιση του νόμου, 3.000 υγειονομικοί υπάλληλοι, ενώ με πειθώ θα μπορούσαν να εμβολιαστούν πολλαπλάσιοι.

Η Ομοσπονδία αναφέρει ότι "η δημόσια υγεία έχει στερηθεί τις υπηρεσίες 7.000 υγειονομικών" και τα επιχειρησιακά σχέδια που εφαρμόζονται για την κάλυψη των κενών που δημιουργήθηκαν είναι "οι συγχωνεύσεις, οι καταργήσεις κλινικών και υπηρεσιών, ιδιωτικοποιήσεις, επιστροφή εργολάβων σε όλες τις υπηρεσίες".

Η ΠΟΕΔΗΝ ζητά την επιστροφή των υγειονομικών που δεν έχουν εμβολιαστεί, "με δεδομένο", όπως αναφέρει, "ότι και οι εμβολιασμένοι, αποδεδειγμένα μεταδίδουν τον ιό (με μικρότερο ιικό φορτίο), ειδικά τώρα που μεσολάβησαν επτά μήνες από τον εμβολιασμό μας, οι συνάδελφοι πρέπει να γυρίσουν τώρα πίσω στη δουλειά τους με δύο rapid test την εβδομάδα και τα μέτρα ατομικής προστασίας".







## Στην Καβάλα οι πρώτοι υγειονομικοί με ενοίκιο

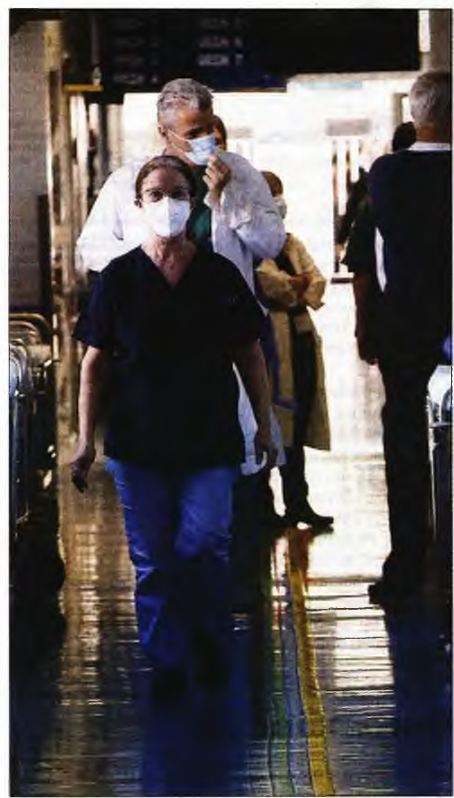
**Ο**ι αναστολές συμβάσεων εργασίας ανοίγουν τον δρόμο για την είσοδο των ιδιωτών στα δημόσια νοσοκομεία. Πλέον, επιβεβαιώνεται πλήρως αυτό που γράφαμε εδώ και δύο εβδομάδες στη «δημοκρατία», ότι δηλαδή το υπουργείο Υγείας προωθεί το επισιχνυτο μέτρο των αναστολών συμβάσεων εργασίας για τους υγειονομικούς για να δημιουργήσει κενά, τα οποία θα καλύψει εκ των υστέρων με την είσοδο των ιδιωτών στα δημόσια νοσοκομεία.

### Το πρώτο

Από χθες το Νοσοκομείο Καβάλας γίνεται ένα από τα πρώτα νοσοκομεία που αναμένεται να προσλάβουν ιδιώτες νοσηλευτές και τραυματιοφορείς, για να καλύψουν τα κενά που έχουν δημιουργηθεί από τις αναστολές συμβάσεων των υγειονομικών. Συγκεκριμένα, το διοικητικό συμβούλιο του νοσοκομείου αποφάσισε να ενοικιάσει -αρχικά για έναν μήνα και μετά για ακόμα έναν- 20 νοσηλευτές και τέσσερις τραυματιοφορείς από ιδιωτική κλινική της περιοχής, ενώ είναι έτοιμο να βάλει ιδιώτες ακόμη και στην καθαριότητα και τη σίτιση!

Όπως πληροφορούμαστε, η απόφαση βρίσκεται υπό έγκριση στο υπουργείο

■ Το νοσοκομείο πήρε για 1+1 μήνα 24 νοσηλευτές και τραυματιοφορείς για να καλύψει τα κενά των αναστολών



Υγείας, το οποίο αναμένεται να ανάψει το πράσινο φως σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα. Αυτό που θα έχει ιδιαίτερο ενδιαφέρον είναι να δούμε τις συμβάσεις με τις οποίες θα ενταχθούν στις υπηρεσίες του ΕΣΥ οι συγκεκριμένοι εργαζόμενοι, καθώς, όπως μαθαίνουμε, προβλέπονται πολύ υψηλότερα ποσά από εκείνα που λάμβαναν οι προκάτοχοί τους.

Αν κάτι τέτοιο ισχύσει, τότε θα πρέπει να δώσει εξηγήσεις ο διοικητής του νοσοκομείου, ο οποίος είναι και πρώην βουλευτής της Ν.Δ.! Ως ιδιοκτήτης λογιστικού γραφείου, άλλωστε, θα πρέπει να ξέρει πως είναι μέγα λάθος να πληρώνει το Δημόσιο «κερατιάτικα» για τα... καπρίτσια του Μεγάρου Μαξίμου. Βέβαια, εξηγήσεις θα πρέπει να δώσει και ο υποδιοικητής του Νοσοκομείου Καβάλας Αχιλλέας Γερόπουλος, ο οποίος από πρωτοπαλικάρο του ΣΥΡΙΖΑ, ως διοικητής του Νοσοκομείου Ξάνθης, σήμερα ετοιμάζεται να βάλει τους ιδιώτες στο ΕΣΥ ως εκτελεστικό όργανο της κυβέρνησης Μητσοτάκη!

Σημειώνεται πως από το Νοσοκομείο της Καβάλας έχουν τεθεί σε αναστολή περίπου 125 υγειονομικοί, πράγμα που έχει μετατρέψει ένα νοσοκομείο-κόσμημα σε έναν οργανισμό υπό κατάρρευση.

## «Εξορθολογισμό» του ΕΟΠΥΥ εξήγγειλε ο Πλεύρης

**ΑΝΟΙΞΕ** τα χαρτιά του για τους στόχους που έχει θέσει για τη δημόσια υγεία ο Θάνος Πλεύρης (φωτό), χθες, κατά την άτυπη ενημέρωση των συντακτών Υγείας. Φαίνεται, όμως, ότι ο νέος υπουργός Υγείας προκρίνει τον όρο «κρατική» αντί του «δημόσια» για την Υγεία, καθώς απώτερος στόχος του είναι η είσοδος των ιδιωτών στα δημόσια νοσοκομεία.

Ο Θάνος Πλεύρης φαίνεται πως θέλει να φέρει δομικές αλλαγές, αγγίζοντας πολύ «ευαίσθητες χορδές» του συστήματος υγείας. Η σημαντικότερη εξ αυτών φαίνεται πως θα αφορά τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), τον οποίο ο Θάνος Πλεύρης δεσμεύτηκε πως θα εξορθολογίσει προσωπικά.

Φυσικά, αυτά δεν είναι η πρώτη φορά που ο υπουργός Υγείας δηλώνει πως έχει στόχο τον εξορθολογισμό ενός δημόσιου οργανισμού. Όταν, όμως, η λέξη «εξορθολογισμός» βγαίνει από το στόμα του Θάνου Πλεύρη και αφορά τον ΕΟΠΥΥ των πολλών δισεκατομμυρίων, τότε δεν μπορούμε παρά να ανησυχούμε για τις

προθέσεις και τους απώτερους στόχους του. Σε πρώτη φάση, αναμένεται να μπει η εισαγωγική κριτηρίων ποιότητας για την αποζημίωση των ιδιωτών παρόχων. Μεταξύ των πρωτοβουλιών που εξετάζονται είναι ο έλεγχος των δαπανών κατά την ώρα της περιθαλψής των ασφαλισμένων του οργανισμού (έλεγχος real time).

Ταυτόχρονα, αναμένεται να ξεκινήσει έλεγχος σε όλους τους συμβεβλημένους παρόχους που σήμερα συνεργάζονται με τον ΕΟΠΥΥ, καθώς έχει διαπιστωθεί εδώ και καιρό ότι διαγνωστικές εξετάσεις που συνταγογραφούνται δεν εκτελούνται ποτέ, αλλά, αντίθετα, αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ.

Σύμφωνα μάλιστα με πληροφορίες, το υπουργείο Υγείας αναμένεται να καταθέσει σύντομα τροπολογία με την οποία θα επιχορηγηθεί εκτάκτως ο οργανισμός, προκειμένου να αντεπεξέλθει στις δαπάνες από τον κορονοϊό. Για το θέμα φημολογείται, άλλωστε, πως χθες πραγματοποιήθηκε συνάντηση του υπουργού Υγείας με την πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ Θεανώ Καποδίνη.





# η Καταγγελία-σοκ από ^ Μιχάλη Γιαννάκο! Νεκρόν δίχρονοελόν ω έλλειψη καρδιολόγου στο Νοσοκομείο^ ...

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 21-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 908.44 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# ΘΑΝΑΤΟΣ ΧΩΡ

## » Καταγγελία-σοκ από τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκο! Νεκρός 51χρονος λόγω έλλειψης καρδιολόγου στο Νοσοκομείο Αμφισσας

Τις δραματικές επιπτώσεις που έχουν οι μαζικές αναστολές συμβάσεων εργασίας των υγειονομικών στα ήδη υποστελεχωμένα δημόσια νοσοκομεία ήρθε να επαβεβαιώσει η νέα καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ, που υποστηρίζει πως ένας 51χρονος έχασε τη ζωή του λόγω της έλλειψης καρδιολόγου στο Νοσοκομείο της Αμφισσας.

Η τραγική ειρωνεία είναι ότι έως την 1η Σεπτεμβρίου το νοσοκομείο διέθετε δύο καρδιολόγους, όμως ο ένας εξ αυτών έχει τεθεί σε αναστολή επειδή είχε αρνηθεί να εμβολιαστεί. Αποτέλεσμα, είναι τις μισές ημέρες του μήνα το νοσοκομείο που καλύπτει όλο τον νομό να μη διαθέτει καρδιολόγο.

«Σήμερα (χθες) το πρωί το ΕΚΑΒ μετέφερε στο Νοσοκομείο της Αμφισσας έναν 51χρονο με σοβαρό καρδιολογικό πρόβλημα. Πιθανόν να ήταν ήδη νεκρός. Στα Επείγοντα προσήλθαν αναισθησιολόγος γιατρός και άλλοι συνάδελφοι, οι οποίοι του έκαναν ΚΑΡΠΑ χωρίς αποτέλεσμα» ανέφερε

στην καταγγελία του ο Μιχάλης Γιαννάκος. Όμως στο νοσοκομείο εκείνη την ώρα δεν υπήρχε καρδιολόγος, καθώς ο ένας εκ των δύο βγήκε σε αναστολή επειδή ήταν ανεμβολίαστος και το νοσοκομείο είναι ακάλυπτο τις μισές ημέρες του μήνα.

Όπως αναφέρει, μάλιστα, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, «τραγική ειρωνεία είναι ότι ο ασθενής ήταν από την Ερατεινή, που είναι σε λίγο μεγαλύτερη απόσταση από τα Νοσοκομεία των Πατρών. Εάν γνώριζε το ΕΚΑΒ ότι δεν έχει καρδιολόγο η Αμφισσα, μπορεί να τον διεκόμιζε στην Πάτρα και να είχε καλύτερη τύχη».

### Η λειτουργία

Βάσει της καταγγελίας του κ. Γιαννάκου, προκύπτουν τρία καιρία ζητήματα. Το πρώτο είναι το ζήτημα των αναστολών και το κατά πόσο έχει επηρεάσει τη λειτουργία των δημόσιων νοσο-

“

**Κανένας συντονισμός στη δημόσια υγεία! Ουδείς γνωρίζει τα κενά που έχουν δημιουργηθεί από την 1η Σεπτεμβρίου!**





# ΙΣ... ΑΙΤΙΑ!

κομείων. Το δεύτερο είναι ότι, ακόμα και σήμερα, τα στελέχη της δημόσιας υγείας δεν γνωρίζουν τι κενά έχουν δημιουργηθεί στο σύστημα και το τρίτο και βασικότερο ότι δεν υπάρχει κανένας συντονισμός. Και η ευθύνη αυτή βαραίνει αποκλειστικά όσους αποφάσισαν εν μέσω πανδημίας να αποδυναμώσουν το σύστημα υγείας.

Ο κ. Γιαννάκος στηλιτεύει την πολιτική του υπουργείου Υγείας, καταλήγει να διερωτάται αν θα ήταν προτιμότερο να δουλεύει ο ανεμβολίαστος γιατρός με μέτρα προστασίας από τον κορονοϊό και να ήταν στο νοσοκομείο, ώστε να προσπαθήσει να σώσει τον ασθενή, ή αν είναι καλύτερα που τέθηκε σε αναστολή, με αποτέλεσμα ένας άνθρωπος να πεθάνει αβοήθητος.

Μάλιστα, ο κ. Γιαννάκος κάλεσε τους αρμοδίους για το χάος στα δημόσια νοσοκομεία, αλλά και όσους στήριξαν τις αναστολές συμβάσεων εργασίας να δώσουν απαντήσεις στους συγγενείς του 51χρονου

και ζήτησε ακόμη μια φορά να γυρίσουν πίσω αμέσως οι συνάδελφοι που είναι σε αναστολή.

«Με δύο τεστ την εβδομάδα και μέτρα προστασίας δεν κινδυνεύουν οι ασθενείς από τους ελάχιστους ανεμβολίαστους υγειονομικούς. Τώρα το γύρισαν και λένε ότι με 75% και 80% ένας επαγγελματικός κλάδος είναι καλυμμένος. Τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς με κλάδο 95% εμβολιασμένων και μέτρα προστασίας τούς έστειλαν σπίτι!»

“  
Υπήρχαν δύο γιατροί με τη συγκεκριμένη ειδικότητα, όμως ο ένας τέθηκε σε αναστολή!”



Ο πρόεδρος της ΠΟΕΑΝΗ Μιχάλης Γιαννάκος







# Γιατροί ΕΣΥ κατά των καθηγητών Ιατρικής

■ Βαριές καταγγελίες από τους νοσοκομειακούς: «Λιποτακτούν από τη μάχη κατά του κορονοϊού»

**Ε**μφύλιος» φαίνεται πως έχει ξεσπάσει τις τελευταίες ώρες μεταξύ των γιατρών του ΕΣΥ και των πανεπιστημιακών, μετά την απόφαση της Ιατρικής Σχολής Αθηνών να ζητήσει επί της ουσίας να απέχουν από τη μάχη απέναντι στον κορονοϊό οι καθηγητές Ιατρικής και όλα τα περιστατικά Covid να κατευθύνονται αποκλειστικά σε κλινικές του **Εθνικού Συστήματος Υγείας!**

Όπως ήταν λογικό, η απόφαση-σκάνδαλο της Ιατρικής Σχολής έχει προκαλέσει τη σφοδρή αντίδραση των υγειονομικών του δημόσιου συστήματος υγείας, με πολλούς να κάνουν λόγο για λιποταξία των πανε-

πιστημιακών γιατρών και τις ενώσεις να μιλούν για απόφαση-πρόκληση.

Σε πολύ υψηλούς τόνους, το γενικό συμβούλιο της ΟΕΝΓΕ έκανε λόγο για προσχηματικό ενδιαφέρον των πανεπιστημιακών για-

**ΟΕΝΓΕ: «Αν πράγματι αγωνιούσαν, θα είχαν ενώσει τη φωνή τους με τους συναδέλφους στο δημόσιο σύστημα υγείας»**

τρών, εξαπολύοντας δριμύ «κατηγορώ» για την αφωνία τους απέναντι στις πολιτικές υποστολέκωσης του ΕΣΥ.

«Η αγωνία τους για την όντως υποβαθμισμένη νοσηλεία κατά τη διάρκεια της

πανδημίας "δύσκολων και σπάνιων νοσημάτων, που απαιτούν εξειδικευμένη θεραπεία" και την αδιαφοροβήτητη ανάγκη της διά ζωής εκπαίδευσης των προπτυχιακών φοιτητών είναι προσχηματική. Αν πράγματι αγωνιούσαν, θα είχαν σταθεί στο πλευρό των φοιτητών της Ιατρικής που είχαν αποκλειστεί από την κλινική τους άσκηση. Αν πράγματι αγωνιούσαν, θα είχαν ενώσει τη φωνή τους με τους συναδέλφους τους γιατρούς στο δημόσιο σύστημα υγείας, που δίνουν 18 μήνες τώρα διπλό αγώνα» ανέφεραν χαρακτηριστικά και πρόσθεσαν:

«Σε περίπτωση που δεν το γνωρίζουν, τους ενημερώνουμε ότι κατά τη διάρκεια της πανδημίας δεν υποβαθμίστηκε η νοσηλεία μόνο "των δύσκολων και σπάνιων νοσημάτων", αλλά συνολικά της υπόλοιπης, πλην Covid, νοσηρότητας, εξαίτιας της μετατροπής του Συστήματος Υγείας, με αποκλειστική ευθύνη της κυβέρνησης, σε σύστημα μίας νόσου. Τους ενημερώνουμε, επίσης, ότι την περίοδο της πανδημίας δεν διακόπηκε μόνο η διά ζωής εκπαίδευση των προπτυχιακών μελλοντικών συναδέλφων μας, αλλά, και πάλι με αποκλειστική ευθύνη της κυβέρνησης,

η εκπαίδευση των ειδικευόμενων συναδέλφων μας. Αν δεν μας απατά η μνήμη μας, δεν θυμόμαστε να ψέλισαν κουβέντα. Μάλιστα, η ΟΕΝΓΕ συμπλήρωσε πως η απόφαση της Ιατρικής Σχολής προσέβαλε βάρνασσα τους γιατρούς του ΕΣΥ, με τις υποδείξεις της για «τα πρωτόκολλα κριτηρίων εισαγωγής και εξιτηρίων, ώστε να υπάρξει εξορθολογισμός στους χρόνους νοσηλείας των ασθενών σε όλα τα νοσοκομεία που νοσηλεύουν Covid περιστατικά».

«Οι γιατροί του ΕΣΥ γνωρίζουν τα πρωτόκολλα εισαγωγής και εξιτηρίων ασθενών με Covid. Τα εφαρμο-

ζουν απαρέγκλιτα 18 μήνες τώρα. Αυτοί που φαίνεται να αγνοούν ότι τα πρωτόκολλα δεν εφαρμόζονται στο κενό, αλλά σε συνθήκες τραγικής υποστολέκωσης, έλλειψης κατάλληλων υποδομών και εξοπλισμού, είναι οι "αξιοίμοι καθηγητές"» ανέφεραν με νόημα.

Ενδεικτικές του κλίματος είναι και οι καταγγελίες του γ.γ. της ΟΕΝΓΕ Πάνου Παπανικολάου, ο οποίος μιλά για προσπάθεια σκανδαλώδους απαλλαγής των πανεπιστημιακών γιατρών από τη μάχη απέναντι στον κορονοϊό, ενώ καλεί το ΕΚΑΒ-ΕΚΕΠΥ να μην υποκύψει στα κελύσματα των μεγαλογιατρών.





# 51χρονος έχασε τη ζωή του λόγω έλλειψης καρδιολόγου στην Αμφισσα

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 21-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 310.17 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## 51χρονος έχασε τη ζωή του λόγω έλλειψης καρδιολόγου στην Αμφισσα



Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος

ΤΙΣ ΔΡΑΜΑΤΙΚΕΣ επιπτώσεις που έχουν οι μαζικές αναστολές συμβάσεων εργασίας των υγειονομικών στα ήδη υποστελεχωμένα δημόσια νοσοκομεία ήρθε να επιβεβαιώσει η νέα καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ, που υποστηρίζει πως ένας 51χρονος έχασε τη ζωή του λόγω της έλλειψης καρδιολόγου στο Νοσοκομείο της Αμφισσας.

Η τραγική ειρωνεία είναι ότι έως την 1η Σεπτεμβρίου το νοσοκομείο διέθετε δύο καρδιολόγους, όμως ο ένας εξ αυτών έχει τεθεί σε αναστολή επειδή είχε αρνηθεί να εμβολιαστεί. Αποτέλεσμα, είναι τις μισές ημέρες του μήνα το νοσοκομείο που καλύπτει όλο τον νομό να μη διαθέτει καρδιολόγο.

«Σήμερα (χθες) το πρωί το ΕΚΑΒ μετέφερε στο Νοσοκομείο της Αμφισσας έναν 51χρονο με σοβαρό καρδιολογικό πρόβλημα. Πιθανόν να ήταν ήδη νεκρός. Στα Επείγοντα προσήλθαν αναισθησιολόγος γιατρός και άλλοι συναδέλφοι, οι οποίοι του έκαναν ΚΑΡΠΑ χωρίς αποτέλεσμα» ανέφερε στην καταγγελία του ο Μιχάλης Γιαννάκος.

Όμως στο νοσοκομείο εκείνη την ώρα δεν υπήρχε καρδιολόγος, καθώς ο ένας εκ των δύο βγήκε σε αναστολή επειδή ήταν ανεμβολίαστος και το νοσοκομείο είναι ακάλυπτο τις μισές ημέρες του μήνα. Όπως αναφέρει, μάλιστα, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, «τραγική ειρωνεία είναι ότι ο ασθενής ήταν από την Ερατεινή, που είναι σε λίγο μεγαλύτερη απόσταση από τα Νοσοκομεία των Πατρών.

Εάν γνώριζε το ΕΚΑΒ ότι δεν έχει καρδιολόγο η Αμφισσα, μπορεί να τον διεκόμεζε στην Πάτρα και να είχε καλύτερη τύχη».

Βάσει της καταγγελίας του κ. Γιαννάκου, προκύπτουν τρία καίρια ζητήματα. Το πρώτο είναι το ζήτημα των ανα-

στολών και το κατά πόσο έχει επηρεάσει τη λειτουργία των δημόσιων νοσοκομείων. Το δεύτερο είναι ότι, ακόμα και σήμερα, τα στελέχη της δημόσιας υγείας δεν γνωρίζουν τι κενά έχουν δημιουργηθεί στο σύστημα και το τρίτο και βασικότερο ότι δεν υπάρχει κανένας συντονισμός. Και η ευθύνη αυτή βαρύνει αποκλειστικά όσους απο-

φάσισαν εν μέσω πανδημίας να αποδυναμώσουν το σύστημα υγείας. Ο κ. Γιαννάκος σπλιτεύει την πολιτική του υπουργείου Υγείας και καταλήγει να διερωτάται αν θα ήταν προτιμότερο να δουλεύει ο ανεμβολίαστος γιατρός με μέτρα προστασίας από τον κορονοϊό και να ήταν στο νοσοκομείο ώστε να προσπαθήσει να σώσει τον ασθενή ή αν είναι καλύτερα που τέθηκε σε αναστολή, με αποτέλεσμα ένας άνθρωπος να πεθάνει αβοήθητος.

Μάλιστα, ο κ. Γιαννάκος κάλεσε τους αρμόδιους για το χάος στα δημόσια νοσοκομεία, αλλά και όσους στήριξαν τις αναστολές συμβάσεων εργασίας να δώσουν απαντήσεις στους συγγενείς του 51χρονου και ζήτησε ακόμη μία φορά να γυρίσουν πίσω αμέσως οι συναδέλφοι που είναι σε αναστολή.

«Με δύο τεστ την εβδομάδα και μέτρα προστασίας δεν κινδυνεύουν οι ασθενείς από τους ελάχιστους ανεμβολίαστους υγειονομικούς. Τώρα το γύρισαν και λένε ότι με 75% και 80% ένας επαγγελματικός κλάδος είναι καλυμμένος. Τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς με κλάδο 95% εμβολιασμένων και μέτρα προστασίας τούς έστειλαν σπίτι!»

### Καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ για τις επιπτώσεις που έχουν οι μαζικές αναστολές υγειονομικών



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 1,18

Ημερομηνία έκδοσης: 21-09-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1440.63 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συνεχίζονται οι ακατανόητες αποφάσεις που ενισχύουν το αντιεμβολιαστικό κίνημα

# ΧΩΡΙΣ ΑΔΕΙΑ η **τρίτη** δόση!



Η εθνική επιτροπή αποφάσισε να εμβολιαστούν οι άνω των 60, αλλά ομολόγησε ότι ο ΕΜΑ δεν έχει δώσει έγκριση. *Γιατί τέτοια προεμούρα; Ποιος πλέζει; Ετσι θα πείσουν τους δύσπιστους;*

**ΕΜΦΥΛΙΟΣ ΤΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ! ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΕΣΥ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΥΝ ΤΟΥΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥΣ**





# Χωρίς την άδεια των διεθνών

■ Η Επιτροπή Εμβολιασμών αποφάσισε άρον άρον να προχωρήσει χωρίς να περιμένει την έγκριση. Γιατί έχουν τέτοια προεούρα άραγε;



**Η** Ελλάδα «τρέχει» τη χορήγηση της τρίτης -αναμνηστικής- δόσης, επειδή η κυβέρνηση απέτυχε τόσο στη διαχείριση της πανδημίας όσο και στο εμβολιαστικό πρόγραμμα. Αυτό θα μπορούσε να είναι το συμπέρασμα όσων ειπώθηκαν κατά τη διάρκεια της χθεσινής ενημέρωσης των συντακτών του υπουργείου Υγείας για το άνοιγμα της πλατφόρμας για τους πολίτες άνω των 60 ετών και τους υγειονομικούς.

Αυτός φαίνεται πως είναι ο λόγος για τον οποίο η Επιτροπή Εμβολιασμών αποφάσισε να προχωρήσει χωρίς πρώτα να έχουν υπάρξει οι αποφάσεις των διεθνών οργανισμών, όπως ο EMA, κάτι που παραδέχθηκαν τόσο η Μαρία Θεοδωρίδου όσο και ο γ.γ. Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους. Υποστήριξαν, όμως, ότι η έγκριση αυτή... «αναμένεται» και ανέφεραν ότι και άλλες χώρες έχουν προχωρήσει στον εμβολιασμό αυτής της ηλικιακής ομάδας χωρίς τη σχετική έγκριση.

## Πολλά ερωτήματα

Το εντυπωσιακό, όμως, είναι ότι στη χθεσινή συνέντευξη Τύπου η πρόεδρος της Επιτροπής Εμβολιασμών παραδέχθηκε πως ακόμα και σήμερα ο CDC δεν έχει δώσει στοιχεία για την αποτελεσματικότητα της τρίτης δόσης,

κάτι που γεννά πολλά ερωτήματα για το κατά πόσον οι χθεσινές εξαγγελίες είναι ουσιαστικές ή ένα ακόμα επικοινωνιακό πυροτέχνημα.

Πέραν όλων αυτών, όμως, η Επιτροπή Εμβολιασμών πήγε ένα βήμα παραπέρα, ακόμα και από τις εισηγήσεις του Αμερικανικού Οργανισμού Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA), θέτοντας πιο χαμηλά το ηλικιακό όριο πάνω από το οποίο μπορεί να χορηγηθεί η τρίτη δόση.

## Σύσταση

Έτσι, όπως έγινε χθες γνωστό, η εθνική επιτροπή αποφάσισε τη σύσταση και όχι την υποχρέωση χορήγησης τρί-

της δόσης σε άτομα άνω των 60 ετών και όχι των 65 ετών, που έχουν πει οι Αμερικανοί επιστήμονες.

Παράλληλα, η τρίτη -αναμνηστική- δόση έγινε γνωστό πως θα αφορά τους υγειονομικούς, αλλά

και τους ηλικιωμένους που βρίσκονται σε μονάδες φροντίδας.

Όπως είπε η κυρία Θεοδωρίδου, μάλιστα, η τρίτη δόση χορηγείται έξι ως οκτώ μήνες μετά τη δεύτερη δόση του εμβολίου, ενώ οι πλατφόρμες για το κλείσιμο των ραντεβού θα ανοίξουν στις 30 Σεπτεμβρίου.

«Διαπιστώθηκε, έπειτα από εννέα μήνες εμβολιαστικής εκστρατείας και τον εμβολιασμό περίπου 6.500.000 ατόμων, ότι, έπειτα από πέντε με έξι μήνες,

**Ακόμα και σήμερα ο CDC δεν έχει δώσει στοιχεία για το πόσο αποτελεσματική είναι η «αναμνηστική»**

τα αντισώματα που θεωρούνται δείκτης ανοσιακής απάντησης μειώνονται. Επίσης, λόγω της μετάλλαξης Δέλτα, αυξάνεται ο κίνδυνος για όσους δεν έχουν επαρκή προστασία» υποστήριξε η Μαρία Θεοδωρίδου για να δικαιολογήσει τη -μάλλον βιαστική- απόφαση της επι-

τροπής για χορήγηση της αναμνηστικής δόσης.

Ερωτήματα, όμως, προκύπτουν και από το γεγονός πως η Επιτροπή Εμβολιασμών άναψε το πράσινο φως για τη χορήγηση και των δύο εμβολίων τεχνολογίας mRNA, δηλαδή της Pfizer και της





# οργανισμών υγείας η τρίτη δόση!



Η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδορίδου και ο γ.γ. Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους

Moderna, την ώρα που οι Αμερικανοί άναψαν το πράσινο φως μόνο για το εμβόλιο της Pfizer.

Για να δικαιολογήσει την απόφαση αυτή, η κυρία Θεοδορίδου ανέφερε πως οι Αμερικανοί επιστήμονες έχουν μέχρι στιγμής εγκρίνει μόνο το εμβόλιο της

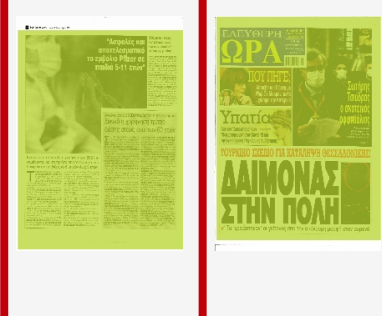
Pfizer, αλλά και αυτό της Moderna θα εξεταστεί το αμέσως επόμενο διάστημα.

Στην πραγματικότητα, η χθεσινή ανακοίνωση Τύπου μοιάζει πολύ με εκείνη για τη χορήγηση του εμβολίου της AstraZeneca.

Οι εισηγήσεις των επιστημόνων,

χωρίς την παράθεση των διεθνών δεδομένων και φυσικά χωρίς την έγκριση των ευρωπαϊκών οργανισμών, μοιάζει περισσότερο με συμβιβασμό ανάμεσα στις πολιτικές πιέσεις του Μαξίμου και στη διεθνή επιστημονική πρακτική, που ακολουθεί διαφορετική στρατηγική.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 21-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1040.75 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2340  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## "Ασφαλές και αποτελεσματικό το εμβόλιο Pfizer σε παιδιά 5-11 ετών"

### ΠΟΕΔΗΝ: Νέες κινητοποιήσεις και πανελλαδική στάση εργασίας

Πανελλαδική στάση εργασίας από 10:00 έως 15:00, έχει προκηρύξει για σήμερα η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), η οποία θα πραγματοποιήσει συγκεντρώσεις, στις 11 πμ, σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ η απόφαση του μέτρου της υποχρεωτικότητας είναι αρνητικότερη. Προσθέτει ότι εμβολιάστηκαν, μετά την ψήφιση του νόμου, 3.000 υγειονομικοί υπάλληλοι, ενώ με πειθώ θα μπορούσαν να εμβολιαστούν πολλαπλάσιοι. Αναφέρει ότι "η δημόσια υγεία έχει στερηθεί τις υπηρεσίες 7.000 υγειονομικών" και τα επιχειρησιακά σχέδια που εφαρμόζονται για την κάλυψη των κενών που δημιουργήθηκαν είναι "οι συγχωνεύσεις, οι καταργήσεις κλινικών και υπηρεσιών, ιδιωτικοποιήσεις, επιστροφή εργαλάβων σε όλες τις υπηρεσίες".

## Ανοίγει στις 30 Σεπτεμβρίου η πλατφόρμα Ξεκινά η χορήγηση τρίτης δόσης στους άνω των 60 ετών

Στις 30 Σεπτεμβρίου ανοίγει η πλατφόρμα για τον προγραμματισμό ραντεβού εμβολιασμού με τρίτη δόση για τους πολίτες άνω των 60 ετών και τους υγειονομικούς που κατά τεκμήριο εκτίθενται περισσότερο στον κορωνοϊό.

Παράλληλα, όπως είπε η πρόεδρος της εθνικής επιτροπής εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου γίνονται συζητήσεις για υπομνηστική δόση και στον γενικό πληθυσμό, ωστόσο αναμένονται ακόμη δεδομένα ερευνών που βρίσκονται σε εξέλιξη και ήδη καταγράφουν τα πρώτα αποτελέσματα.

Η κ. Θεοδωρίδου ανέφερε ότι μέχρι σήμερα έχουν εμβολιαστεί 6,5 εκατ. άτομα και έχουν αποδείξει την αποτελεσματικότητά τους.

Τα αντισώματα μειώνονται με την πάροδο του χρόνου, κυρίως μετά από 5 με 6 μήνες που σε συνδυασμό με την εμφάνιση μεταλλάξεων αποτελούν τον σημαντικότερο λόγο χορήγησης τρίτης δόσης.

Η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών γνωμοδότησε θετικά υπέρ της χορήγησης της τρίτης δόσης αρχικά στους ανοσοκατασταλμένους, και στη συνέχεια στους ηλικιωμένους σε μονάδες φροντίδας, όπως και τα άτομα ηλικίας άνω των 60 ετών αλλά και στους υγειονομικούς. Ο κίνδυνος για τους άνω των 60 ετών αποτυπώνεται και στα επιδημιολογικά στοιχεία που δίνει ο ΕΟΔΥ. Οι 60 έως 79 ετών νοσηλεύονται κατά μεγάλο ποσοστό στις ΜΕΘ, ανέφερε η κ. Θεοδωρίδου.

Η χορήγηση της τρίτης δόσης στους άνω των 60 ετών και στους υγειονομικούς θα ξεκινήσει στις 30 Σεπτεμβρίου. Κι ενώ η διεθνής επιστημονική κοινότητα δεν έχει κατασταλάξει πλήρως στο αν θα πρέπει να χορηγηθεί ακόμη η τρίτη δόση στον γενικό πληθυσμό, με πιο πρόσφατο παράδειγμα την απόρριψη του FDA για χορήγηση της στον γενικό πληθυσμό, παρά μόνο σε ευπαθείς ομάδες και άτομα άνω των 65 ετών, τα τελευταία εξηγούν γιατί οι άνω των 60 ετών καλό θα ήταν να κάνουν την αναμνηστική δόση.

Σύμφωνα με επιστημονικά δεδομένα λοιπόν η ένταση των ανοσιακών απαντήσεων επηρεάζεται και από την ηλικία.

"Έχουμε ανακοινώσει ότι και οι άνω των 60 ετών θα χρειαστούν τρίτη δόση εμβολίου, διότι διάφορες εργαστηριακές μελέτες, αλλά και επιδημιολογικά στοιχεία καταδεικνύουν ότι όσο πιο μεγάλος σε ηλικία είναι κάποιος και όσο πιο μεγάλο διάστημα έχει περάσει από την δεύτερη δόση του, -τουλάχιστον ένα βήμα- τόσο μεγαλύτερες πιθανότητες έχει να κολλήσει τον ιό", σημείωσε η Βάνα Παπαευσταθίου, Εγκαθαρίζοντας όμως ότι οι πιθανότητες είναι μικρές για να νοσήσει βαριά και να πεθάνει.

Ο γ.γ. Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους παίρνοντας το λόγο σημείωσε ότι πέρασαμε τα 11,9 εκατ. εμβολιασμούς. Το 56,7% του γενικού πληθυσμού είναι εμβολιασμένο. Τα περισσότερα ραντεβού κλείνονται πλέον από τις μικρότερες ηλικίες. Έχουν εμβολιαστεί 98.000 παιδιά.

## Εντός του τελευταίου τριμήνου του 2021 αναμένονται και τα πρώτα αποτελέσματα των δοκιμών σε παιδιά από 6 μηνών έως 5 ετών

Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν, χθες είναι 2.126. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 39, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 14.505 θάνατοι.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 342 (62,3% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 65 έτη. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 313 (91,52%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 29 (8,48%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι.

Στο μεταξύ, το παιδικό εμβόλιο Covid-19 της Pfizer, το οποίο περιέχει μικρότερη δόση mRNA, είναι ασφαλές στις ηλικίες των 5-11 ετών και προκαλεί ισχυρή ανοσιακή απόκριση, δείχνουν τα αποτελέσματα κλινικής μελέτης.

Τα αποτελέσματα της δοκιμής σε 2.268 παιδιά έδειξαν ότι το εμβόλιο προσέφερε επίπεδα αντισωμάτων συγκρίσιμα με αυτά που καταγράφονται σε νέους 16-25 ετών

όταν λαμβάνουν την πλήρη δόση, ανακάλυψαν η Pfizer και η γερμανική BioNTech που ανέπτυξε αρχικά το εμβόλιο.

Τα δεδομένα για μείωση ή μη του κινδύνου Covid-19 θα είναι διαθέσιμα αργότερα, ανέφεραν οι δύο εταιρείες. Σύμφωνα με τη Pfizer δεν καταγράφηκαν περιστατικά μυοκαρδίτιδας ή περικαρδίτιδας, δύο σπάνιες παρενέργειες του εμβολίου σε νέους άνδρες.

"Από τον Ιούλιο, τα παιδιατρικά περιστατικά Covid-19 έχουν αυξηθεί κατά περίπου 240% στις ΗΠΑ, υπογραμμίζοντας την ανάγκη εμβολιασμού για τη δημόσια υγεία" δήλωσε ο Αλμπέρτ Μπουράλ, διευθύνων σύμβουλος της Pfizer.

Η εταιρεία γνωστοποίησε ότι σκοπεύει να υποβάλει αίτηση για κατεπείγουσα έγκριση του παιδικού εμβολίου στις ΗΠΑ και την Ευρώπη.

Η παιδική "βερσιόν" του εμβολίου περιέχει 10 μικρογραμμάρια mRNA, το ένα τρίτο της δόσης για ενήλικες, λόγω του μικρότερου σωματικού βάρους των παιδιών.





<b>Πηγή:</b>	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	<b>Σελ.:</b>	19-20	<b>Ημερομηνία έκδοσης:</b>	21-09-2021
<b>Αρθρογράφος:</b>		<b>Επιφάνεια :</b>	1990.96 cm <sup>2</sup>	<b>Κυκλοφορία:</b>	1860
<b>Θέματα:</b>	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

# Διαδηλώνουν σήμερα ενάντια σε αναστολές, απολύσεις και το «νέο ΕΣΥ»

**Συγκέντρωση στις 11 π.μ. στο υπουργείο Υγείας στην Αθήνα. Κινητοποιήσεις στη Θεσσαλονίκη και σε άλλες πόλεις**

**Κ**ατά την εκκίνηση της αναστολής, καμία απόλυση - μονιμοποίηση των συμβασιούχων. Προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και ένταξη των υγειονομικών στα ΒΑΕ. Όχι στα σχέδια κυβέρνησης - επιχειρηματιών για την παραπέρα υποβάθμιση και εμπορευματοποίηση του δημόσιου συστήματος Υγείας.

Για όλα τα παραπάνω διαδηλώνουν σήμερα οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία, στο πλαίσιο της στάσης εργασίας (10 π.μ. - 3 μ.μ.) που έχει προκηρυχθεί, στις 11 το πρωί στην Αθήνα στο υπουργείο Υγείας, στη Θεσσαλονίκη στην 3η & 4η ΥΠΕ και στις κατά τόπους ΥΠΕ και νοσοκομεία στην υπόλοιπη χώρα.

Επίσης, στην Καρδίτσα, στις 11 π.μ., η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείου και Κέντρων Υγείας καλεί σε κινητοποίηση στην πόλη του νοσοκομείου. Στη Λάρισα, στις 11 π.μ., η Ένωση Ιατρών Νοσηλευτριών - Κέντρων Υγείας καλεί στον αύλειο χώρο του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας. Στη Λευκάδα ο Σύλλογος Εργαζομένων καλεί στις 9 π.μ. στο νοσοκομείο. Στη Νάουσα, στις 11 π.μ. στο νοσοκομείο. Στη Σάμο, στις 10.30 π.μ. στην είσοδο του νοσοκομείου. Στην Ικαρία, στις 12 μ. στην πλατεία Αγίου Κηρύκου.

**ΟΕΝΓΕ: Μπλόκο στα εγκληματικά σχέδια της κυβέρνησης για το «νέο ΕΣΥ»**

Κάλεσμα συμμετοχής στη σημερινή στάση εργασίας και στις συγκεντρώσεις των σωματείων εργαζομένων και των Ενώσεων νοσοκομειακών γιατρών σε όλη τη χώρα απευθύνει ο Ομοσπονδιακός Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), που σημειώνει:

«Η προκλητική κυβερνητική επιμονή στη στοχοποίηση των υγειονομικών - για να συγκαλύψει τις τεράστιες ευθύ-



νες της για τη νέα εξάπλωση της επιδημίας - έχει ως αποτέλεσμα να τεθούν σε αναστολή εργασίας περισσότεροι από 5.500 εργαζόμενοι, τη στιγμή που τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας στενάζουν κάτω από το βάρος των τραγικών ελλείψεων σε προσωπικό, υποδομές και εξοπλισμό και το δημόσιο σύστημα Υγείας "πιέζεται" λόγω της αύξησης των εισαγωγών ασθενών με COVID αλλά και της εκτίναξης της λοιπής νοσηρότητας.

Τα μέτρα που ψηφίστηκαν με προκάλυμμα τους ανεμβολία-

στους υγειονομικούς και με πρόσχημα τα κενά που προέκυψαν εξαιτίας της εφαρμογής του νόμου για την υποχρεωτικότητα, είναι η πρόβα τζενεράλε για το "νέο ΕΣΥ".

Η κυβέρνηση αξιοποίησε τις αναστολές εργασιών για τη γενίκευση των "ελαστικών" εργασιών σχέσεων με ημερομηνία λήξης, σε βάρος της μόνιμης εργασίας με πλήρη δικαιώματα, την "αντικατάσταση" μόνιμων εργαζομένων με 3μηνιτες, την επίταχυνση των προαποφασισμένων ιδιωτικοποιήσεων μιας σειράς υπηρεσιών του δημόσιου συστήματος Υγείας.

Στοχοποιεί τους υγειονομικούς που δίνουν 18 ολόκληρους μήνες τη μάχη στην πρώτη γραμμή για την αντιμετώπιση της πανδημίας, τη στιγμή που η βασική πηγή διασποράς δεν είναι η ενδονοσοκομειακή. Οι ασθενείς δεν κινδυνεύουν από τους υγειονομικούς. Κινδυνεύουν από την πολιτική της κυβέρνησης που αφήνει το δημόσιο σύστημα Υγείας αθωράκιστο, που αρνείται να πάρει μέτρα προστασίας της υγείας τους στους χώρους δουλειάς, στα σχολεία, στις σχολές και τα ΜΜΜ γιατί κοστίζουν στο κράτος και την εργοδοσία».

Και διαμηνύει: «Συνεχίζουμε, δυναμώνουμε τον αγώνα μας για να επιστρέψουν στη δουλειά οι συνάδελφοί μας που είναι σε αναστολή. Συνεχίζουμε, δυναμώνουμε τον αγώνα ενάντια στην πολιτική που βάζει στη ζυγαριά του κόστους - οφέλους τα δικαιώματά μας και τις ανάγκες των ασθενών μας για τα κέρδη των λίγων. Μπλοκάρουμε τα εγκληματικά σχέδια της κυβέρνησης για το "νέο ΕΣΥ"».

«ΝΕΟ» ΕΣΥ

## «Δεσμεύσεις» για ένταση της επιχειρηματικής λειτουργίας στη δημόσια Υγεία

**Τ**ην ένταση της επιχειρηματικής λειτουργίας, με όρους «κόστους - οφέλους» του δημόσιου συστήματος Υγείας, εξήγησε χτες ο υπουργός Υγείας **Θ. Πλεύρης**, παρουσιάζοντας ουσιαστικά το πρόγραμμα της ΝΔ για την Υγεία.

Χαρακτηριστικό του πού βάζει τον «πηχό» η κυβέρνηση, είναι ότι ο υπουργός χαρακτηρίζει «επαρκή» την κρατική χρηματοδότηση, ακόμη και με τον νέο καθ' οδόν «εξορθολογισμό δαπανών». Σημειώνεται ότι το νομοσχέδιο για την ΠΟΥ θα κατατεθεί εντός του 2021, ενώ αναφέρθηκε ότι θα υπάρξει τροπολογία για έκτακτη επιχορήγηση του ΕΟΠΥΥ, ο οποίος θα κάνει τη δουλειά του Δημόσιο - είπε - όπως κάνουν και οι ασφαλιστικές εταιρείες στον ιδιωτικό τομέα, δηλαδή με όρους ενίσχυσης της κερδοφορίας για ελαχίστες παροχές. Υπενθυμίζεται ότι ήδη έχει εφαρμοστεί ο «ενιαίος και προς τα κάτω» κανονισμός παροχών του ΕΟΠΥΥ προς όλους, με αποτέλεσμα να έχει αυξηθεί η πληρωμή - εξολοκλήρου ή με το ποσοστό συμμετοχής - των λαϊκών οικογενειών, ενώ μόνο το 2018 περικλήθηκαν 400 εκατομμύρια από τον κρατικό προϋπολογισμό. Την ίδια ώρα οι ασφαλιστικές εισφορές για υγειονομική περίθαλψη αυξήθηκαν κατά 219 εκατ. ευρώ, αλλά πάνω από 10.000 ασθενείς είναι στην αναμονή για χειρουργική επέμβαση στο ΚΑΤ, 1.500 στο «Φράσιον» κ.ο.κ.

Η κυβέρνηση δεν παρέλειψε για ακόμη μια φορά να στοχοποιήσει τους υγειονομικούς, με τον Θ. Πλεύρη να τους φορτώνει την ευθύνη ακόμη και για τις νοσοκομειακές λοιμώξεις: «Ενώ ως ασθενής όσες φορές μπηκά, δεν είδα τους υγειονομικούς να αλλάζουν γάντια πριν πάνε από τον έναν ασθενή στον επόμενο, ούτε να βάζουν αντισηπτικό», ανέφερε, όταν ακόμη και οι ελάχιστες ΜΕΘ δουλεύουν με προσωπικό στο όριο ασφαλείας, χωρίς τον απαιτούμενο εξοπλισμό για τους ασθενείς, χωρίς μονιμότητα και ειδικότητα για τους εργαζόμενους, όσα δηλαδή εξασφαλίζουν τη μείωση των νοσοκομειακών λοιμώξεων σ' ένα σύστημα Υγείας.

Όλο αυτό το δόσισμα η κυβέρνηση προωθεί με τη σειρά της αναδιάρθρωσής, των οποίων ένα σημαντικό μέρος τους ήδη εφαρμόστηκε από τις προηγούμενες κυβερνήσεις, με δραστική μείωση (20%) του μόνιμου υγειονομικού προσωπικού (στη διάρκεια της πανδημίας όχι μόνο δεν ενισχύθηκε, αλλά μειώθη-

κε), διεύρυνση των ελαστικών εργασιακών σχέσεων (περίπου 30.000 εργαζόμενοι), εφαρμογή του «ενιαίου και προς τα κάτω» κανονισμού παροχών του ΕΟΠΥΥ προς όλους, με αυξημένες - εξολοκλήρου ή με συμμετοχή - πληρωμές, με «αξιολόγηση» των υγειονομικών, με το σύστημα κοστολόγησης DRG, συνολικά ενίσχυση της δράσης του ιδιωτικού επιχειρηματικού τομέα της Υγείας, είτε αυτοτελώς είτε σε σύμπραξη με τον δημόσιο τομέα (ΣΔΙΤ).

**Στο 56,7% καθηλωμένη η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού**

Στο μεταξύ, η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού ανέρχεται μόλις στο 56,7% (μόλις +0,7% σε μια βδομάδα) και το 60,6% είναι μερικές εμβολιασμένοι, σύμφωνα με τις χθεσινές κυβερνητικές ανακοινώσεις. Ο στόχος αν θα φτάσει με το τέλος ανασίας, δεν μπορεί κανείς να το ξέρει αυτό», απάντησε χαρακτηριστικά ο γιγ της ΠΟΥ Μ. Θωμαϊτοκλέους. «Εξαρτάται από τους πολιτές», είπε πετώντας και πάλι την ευθύνη στον λαό, ενώ επικαλεσθηκε σαν «κατόρθωμα» τις ΚΟΜΥ για τους κατ' οίκον εμβολιασμούς, όταν 9 μήνες μετά την έναρξη του εμβολιαστικού προγράμματος έχουν γίνει μόλις 8.500 κατ' οίκον εμβολιασμοί και μέχρι στιγμής οι αιτήσεις ανέρχονται σε 10.500. Η «επιτυχία» της συνεργασίας με τον ιδιωτικό τομέα αποτυπώνεται μάλιστα στους 1.650 εμβολιασμούς από ιδιώτες γιατρούς, εκ των οποίων οι 1.187 είναι κατ' οίκον (50 ευρώ αποζημίωση). Ενώ, αρχές Οκτώβρη αναμένονται οι πρώτοι εμβολιασμοί από τους ιδιώτες παιδίατρους.

Σε σχέση με την τρίτη δόση του εμβολίου, ανακοινώθηκε ότι μετά τους ανοσοκατεσταλμένους και μεταμοσχευμένους, σειρά παίρνουν οι ηλικιαμένοι σε ΜΦΗ, όλοι οι άνω των 60 ετών και ακολουθούν οι υγειονομικοί.

Μέχρι στιγμή περίπου 13.000 άτομα έχουν εμβολιαστεί με την 3η δόση και στις 30/9 ανοίγει η πλατφόρμα για άνω των 60 ετών και των υγειονομικών που έχουν ξεπεράσει τους 6 μήνες από την ολοκλήρωση του εμβολιασμού.

## Μαθήτρια περιμένει 4 μέρες ένα αποτέλεσμα rapid test!

Τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι γονείς για να διασφαλίσουν την ομαλή φοίτηση των παιδιών τους και την προσαρμογή με τα πρωτόκολλα της ...υπεριδούσης στα σχολεία αναδεικνύονται και από την περίπτωση μαθήτριας Δημοτικού Σχολείου της Θεσσαλονίκης. Όπως κατήγγειλε στην εφημερίδα μας η μητέρα της, στο τμήμα του παιδιού της υπήρξε θετικό κρούσμα και έπρεπε το παιδί της και άλλα παιδιά να κάνουν rapid test προκειμένου να πάνε στο σχολείο.

Το παιδί έκανε το rapid test στο κλιμάκιο του Ερυθρού Σταυρού που ήταν εγκατεστημένο στα δικαστήρια της Θεσσαλονίκης, το πρωί της Παρασκευής, και από τότε η οικογένεια περιμένει να αναρτηθεί το αποτέλεσμα προκειμένου να μπορέσει να επιστρέψει στο σχολείο! Στο μεταξύ, το παιδί υποχρεούται να κάνει νέο τεστ σήμερα Τρίτη και μέχρι χτες δεν είχε το αποτέλεσμα του πρώτου...

Η διαδικασία αυτή έχει προκαλέσει προβλήματα στους γονείς, καθώς για να μπορέσουν να εξημερευθούν από δημοτικές δομές θα πρέπει να πάρουν άδεια από την εργασία τους καθώς στην πληροφορία τους λειτουργούν μέχρι τις 3 μ.μ. ή να οδηγηθούν στα ιδιωτικά εργαστήρια επιμωζόμενοι το κόστος, άλλο ένα χαράτσι δηλαδή πλάι στα εβδομαδιαία τεστ για όσους δεν είναι εμβολιασμένοι.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΙΗΜΕΡΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

## 109 νεκροί και 5.621 κρούσματα, εκ των οποίων 1.507 σε παιδιά

Άλλοι 109 θάνατοι καταγράφηκαν τα τελευταίες τρεις μέρες από COVID-19, ανεβάζοντας τον τραγικό απολογισμό στους 14.505 από την αρχή της πανδημίας (σχεδόν 10.000 νεκροί τους τελευταίους 9 μήνες).

Συνολικά τα νέα κρούσματα τα τριήμερο ήταν 5.621, εκ των οποίων οι 1.507 νέες διαγνώσεις αφορούν παιδιά μέχρι 17 ετών (από την έναρξη της σχολικής χρονιάς 4.006 διαγνώσεις).

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 342, εκ των οποίων το 91,52% είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι.







ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ ΣΕ ΔΥΤΙΚΗ ΑΘΗΝΑ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗ ΑΤΤΙΚΗ

# Σε αγωνιστικές κινητοποιήσεις για την ενίσχυση των δημόσιων μονάδων Υγείας

## Αύριο στην Ελευσίνα, την Πέμπτη 30/9 στο Περιστερί

**Α**ύριο Τετάρτη, στις 6 μ.μ. στην πλατεία Λαού (Ανω Ελευσίνα), θα πραγματοποιηθεί συγκέντρωση σωμάτων και φορέων για την ενίσχυση των δημόσιων μονάδων Υγείας στη Δυτική Αττική με μόνιμο προσωπικό και επαρκείς κρατικούς πόρους, την ανάκληση των αναστολών εργασιών και την άμεση λήψη μέτρων προστασίας από την πανδημία.

Υπενθυμίζεται ότι μόνο στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο και στο Κέντρο Υγείας Ελευσίνας, στις 266 κενές οργανικές θέσεις προστέθηκαν 83 αναστολές εργασίας, ενώ απειλούνται με απόλυση 179 συμβασιούχοι εργαζόμενοι. Σώματα και φορείς λένε «Όχι» στις συγχωνεύσεις δημοσίων μονάδων Υγείας, στις ιδιωτικοποιήσεις και στη λειτουργία των δημοσίων νοσοκομείων με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, απαιτούν την ενίσχυση του προγράμματος εμβολιασμού, με στοχευμένη και συστηματική ενημέρωση, πλήρη προληπτικό έλεγχο και παρακολούθηση των εμβολιασμένων, αξιοποίηση όλων των ασφαλών εμβολίων.

«Χαρακτηριστικό παράδειγμα των κυβερνητικών σχεδιασμών για το «νέο ΕΣΥ» είναι η εξαγγελία για επιτάχυνση των συγχωνύσεων νοσοκομείων και των ιδιωτικοποιήσεων, αλλά και επέκταση της λειτουργίας των νοσοκομείων με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, με βάση τα κριτήρια «ανταγωνιστικής λειτουργίας δημοσίων και ιδιωτικών μονάδων Υγείας» που διαμορφώθηκαν επί ΣΥΡΙΖΑ.

Εξίσου αποκαλυπτικός είναι ο απαράδεκτος αποκλεισμός των ανεμβολίαστων από την πρόσβαση στις δημόσιες μονάδες Υγείας για τη διασφάλιση δωρεάν διαγνωστικού ελέγχου για SARS-CoV-2, που τους αναγκάζει να γίνουν πελάτες των ιδιωτικών ιδιοκτησιακών κέντρων, εξασφαλίζοντας στους ιδιοκτήτες τους πρόσθετα κέρδη δεκάδων εκατομμυρίων.

Την ίδια στιγμή που οι ασφαλιστικές εισφορές μας για υγειονομική περιθάλψη αυξήθηκαν κατά 219 εκατ. ευρώ, η κυβέρνηση αναγκάζει εκατοντάδες χιλιάδες εργαζόμενους και φοιτητές να γίνουν πελάτες των ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων, εξασφαλίζοντας στους ιδιοκτήτες τους πρόσθετα κέρδη δεκάδων εκατομμυρίων, υπογραμμίζει το Σώμα Εργαζομένων «Θριάσιου» Νοσοκομείου, καλώντας σε μαζική συμμετοχή στην κινητοποίηση.

### Την Πέμπτη 30/9 στο Περιστερί

Τη μεγάλη συγκέντρωση που διοργανώνουν την Πέμπτη 30 Σεπτεμβρίου, στις 6.30 μ.μ. στο δημαρχείο Περιστερίου, για την υπεράσπιση της υγείας, των δικαιωμάτων και της ζωής του λαού, προτοιμάζουν σώματα και φορείς στο Περιστερί. Στο πλαίσιο των αγωνιστικών πρωτοβουλιών που παίρνουν το τελευταίο διάστημα, την περασμένη Πέμπτη πραγματοποιήσαν παράσταση διαμαρτυρίας στο δημαρχείο, απαιτώντας μέτρα για την ασφαλή λειτουργία των σχολείων. Στη συνάντηση που είχαν με τον αντιδήμαρχο Παιδείας, οι εκπρόσωποι των φορέων έθεσαν τα θέματα που απασχολούν γονείς, μαθητές και εκπαιδευτικούς σχετικά με το ασφαλή άνοιγμα των σχολείων.

Συγκεκριμένα, ανέδειξαν τα κυβερνητικά «πρωτόκολλα» - λάστιχο με τα οποία άνοιξαν τα σχο-



λεια, όπως και την άσχημη κατάσταση με το προσωπικό καθαριότητας, η οποία όπως επισημαίνουν είναι χειρότερη από πέρυσι, λόγω των συμβάσεων ορισμένου χρόνου και του ανεπαρκούς προσωπικού, με αποτέλεσμα να μην εξασφαλίζεται η υγιεινή και η ασφάλεια των μαθητών. Επιπλέον, για άλλη μια χρονιά έμειναν 180 παιδιά έξω από βρεφονηπιακούς σταθμούς, ενώ ο αριθμός των μαθητών σε πολλά τμήματα είναι άνω των 25, ανεβάζοντας τις πιθανότητες μεταδοτικότητας του ιού και δυσκολεύοντας το εκπαιδευτικό έργο.

Τα σώματα που συντονίζουν τη δράση τους αναδεικνύουν τις ευθύνες της δημοτικής αρχής, θέτοντας μεταξύ άλλων τα ερωτήματα: «Αφού κάθε χρόνο πάνω από 150 παιδιά μένουν εκτός βρε-

φονηπιακών, τελικά περίσσειαν οι 13 εργαζόμενοι στους βρεφονηπιακούς που απέλυσε πέρυσι; Φέσωσε τον λαό του Περιστερίου πρόσφατα προκειμένου να αγοράσει οικοπέδα. Προορίζεται κάποιο για ανέγερση σχολικής στέγης; Αξιοποιούνται όλες οι άδειες σχολικές αίθουσες έτσι για να αραιώσουν τα τμήματα; Πέρυσι στην αρχή της πανδημίας δήλωσαν πως δεν ήταν επιβεβλημένο να ανασταλούν τα τμήματα; Πέρυσι στην κατεύθυνση φέτος, που υπήρχε χρόνος;».

Τα σώματα και οι φορείς απαιτούν μαζικά, δωρεάν και επαναλαμβανόμενα τεστ στα σχολεία, με ευθύνη του ΕΟΔΥ, για όλους τους εκπαιδευτικούς και τους μαθητές. Ουσιαστική ιχνηλάτηση των κρουσμάτων, με ευθύνη του ΕΟΔΥ, με σκοπό το σπάσιμο της αλυσίδας μετάδοσης. Καμία οικονομική επιβάρυνση των εκπαιδευτικών και των υπόλοιπων εργαζομένων που χρειάζεται να προσκομίσουν τεστ. Να πολλαπλασιαστούν τα σημεία όπου ο ΕΟΔΥ πραγματοποιεί δωρεάν τεστ και να επεκταθεί χρονικά η διαδικασία. Να εξασφαλιστούν κατάλληλες αίθουσες, 15 μαθητές ανά τάξη. Καμία τάξη σε κοντινέερ. Να εξασφαλιστεί επαρκές μόνιμο προσωπικό για την καθαριότητα για όλα τα σχολεία. Αύξηση της χρηματοδότησης των σχολικών επιτροπών με σκοπό την εξασφάλιση όλων των απαραίτητων υλικών καθαρισμού, ατομικής υγιεινής κ.λπ. Να γίνουν προσλήψεις εκπαιδευτικών με βάση τα πραγματικά κενά και τις ανάγκες των σχολείων. Να ληφθούν άμεσα συγκεκριμένα εκπαιδευτικά - παιδαγωγικά μέτρα για την αντιμετώπιση των σύνθετων μαθησιακών και ψυχοκοινωνικών προβλημάτων που έχουν δημιουργήσει η πανδημία, η αναστολή λειτουργίας των σχολείων και η πολυήμερη τηλεκατάρτιση. Να πραγματοποιηθεί αντιποιοσκόπιο ελέγχου σε όλα τα σχολεία του Περιστερίου.

### ΕΣΚ ΠΑΡΑ-ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΙΝΗΤΙΚΑ ΑΝΑΠΗΡΩΝ

## Παράσταση διαμαρτυρίας αύριο για τις αρχαιρεσίες του Συλλόγου

Σε παράσταση διαμαρτυρίας αύριο, Τετάρτη, στις 11.30 π.μ., στα γραφεία του Συλλόγου (Οθωνος Σταθμού 37-39, Τρεις Γέφυρες), προχωρά η «Ενωτική Συνδικαλιστική Κίνηση» (ΕΣΚ) Παρα-τετραπληγικών και κινητικά αναπήρων, απαιτώντας να δοθεί το μισθώο σε όλους τους συνδικαλιστές του Συλλόγου όπως έχουν δικαίωμα, να μειωθεί η συνδρομή στα 5 ευρώ το χρόνο για να μπορούν να πάρουν μέρος όλοι χωρίς κανένα εμπόδιο, αλλά και να συμβάλουν με τη δράση τους στην αποτροπή των σχεδίων νοθείας των εκλογών που θα πραγματοποιηθούν στις 16, 17 και 18 Οκτώβριου.

Η ΕΣΚ καταγγέλλει σε ανακίνηση της την πλειοψηφία για τις μεθοδεύσεις της μπροστά στις αρχαιρεσίες, αφού ανάμεσα σε όλα τα άλλα «ετοιμάζονται να ασφαριστούν το δικαίωμα ψήφου σε εκατοντάδες συναδέλφους αφού τους ζητάνε συνδρομή 25 ευρώ τον χρόνο σε έναν σύλλογο που ήταν κλειστά τουλάχιστον δύο χρόνια λόγω της πανδημίας και έχει βάλει στο καταστατικό του εκλογές κάθε 4 χρόνια. Ζητάνε δηλαδή από τα μέλη τους που ψήφισαν στις προηγούμενες εκλογές τουλάχιστον 100 ευρώ, όταν ιδιαίτερα οι ανάπηροι από τα φτωχά λαϊκά στρώματα χτυπήθηκαν βάνουσα από τις δύο απανταχού κρίσεις τα τελευταία χρόνια. Το ίδιο το καταστατικό δίνει τη δυνατότητα στο ΔΣ να προσδιορίσει τη συνδρομή».

Καταγγέλλει, επίσης, ως προς την άρνηση χορήγησης του μισθώου, πως την ίδια στιγμή «έχουν μετατρέψει τον Σύλλογο σε εταιρεία αναπηρικών ειδών», ενώ «έχουν δώσει το μισθώο σε όλα τα κόμματα που έχουν κυβερνήσει, και το σημερινό, για να μας στέλνουν ραβασάκια παραμονές των εκλογών». «Είναι αυτοί που έβαλαν πλάτη την τελευταία δεκαετία για να εφαρμοστεί αυτή η βάρβαρη αντιαναπηρική πολιτική της ΕΕ και των μέχρι τώρα κυβερνήσεων και της σημερινής στο να μετατραπεί η αναπηρία σε εμπόρευμα», σημειώνει η ΕΣΚ. «Οι συνδικαλιστές της ΕΣΚ και η ΣΕΑΑΝ ούτε έχουν ούτε θέλουν να έχουν σχέση με τους επιχειρηματίες του χώρου γιατί απλά θέλουν να καταργηθεί η επιχειρηματική δράση στο χώρο της Υγείας, της Πρόνοιας, της αποκαταστάσης, του Φαρμάκου, των ειδών για ανάπηρους», αναφέρει χαρακτηριστικά και γι' αυτό καλεί «τους συναδέλφους να πάρουν θέση δίπλα στους συνδικαλιστές της ΣΕΑΑΝ που δεν τα δικάσαν, που 20 χρόνια τώρα πρωτοστατούν στην οργάνωση του αγώνα ενάντια σε αυτήν την πολιτική».

### Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ

## Γνωμοδοτήσεις και αποφάσεις για τρίτη δόση και εμβολιασμό παιδιών

### ...αποκομμένες από την απουσία όλων των αναγκαίων μέτρων προστασίας λαού και νεολαίας

**Η** συζήτηση στις αρμόδιες ρυθμιστικές αρχές και οι αποφάσεις των κυβερνήσεων γύρω από τις ενισχυτικές δόσεις εμβολίων και τους εμβολιασμούς των παιδιών βρίσκονται στο επίκεντρο στα ισχυρότερα καπιταλιστικά κράτη, την ίδια ώρα που παραμένουν αθώρακιστα τα δημόσια συστήματα Υγείας και δεν λαμβάνονται τα αναγκαία μέτρα προστασίας στους χώρους δουλειάς, στα σχολεία κ.α.

### Επιτροπή FDA: Όχι σε ενισχυτική δόση στον γενικό πληθυσμό

Στις ΗΠΑ, η συμβουλευτική επιτροπή της Υπηρεσίας Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA), την περασμένη Παρασκευή, καταψήφισε την έγκριση της χορήγησης αναμνηστικών δόσεων (του εμβολίου του «Pfizer»/«BioNTech») στο σύνολο του πληθυσμού άνω των 16 ετών.

Η κυβέρνηση Μπάιντεν είχε αναγγείλει εκστρατεία χορήγησης αναμνηστικών δόσεων για όλο τον πληθυσμό, 8 μήνες μετά τον πλήρη εμβολιασμό τους, υπό την προϋπόθεση ότι θα την ενέκρινε η FDA.

Στην ψηφοφορία, οι περισσότεροι ειδικοί (ερευνητές, επιδημιολόγοι, λοιμωξιολόγοι και άλλοι) τάχθηκαν κατά της χορήγησης αναμνηστικής δόσης στο σύνολο του πληθυσμού (με ψήφους 16 κατά και 2 υπέρ), εκφράζοντας προβληματισμό για την απουσία επαρκών επιστημονικών δεδομένων, καθώς και ανησυχία για κινδύνους εμφάνισης ανοσοκαταστολής σε εφήβους και νεαρούς άνδρες.

Οι Αμερικανοί ειδικοί έκριναν ότι η χορήγηση τρίτης δόσης μπορεί να είναι δικαιολογημένη μόνο για μια περιορισμένη ομάδα του πληθυσμού, δηλαδή για τους ηλικιωμένους άνω των 65 ετών και τις ευάλωτες ομάδες. Το επόμενο διάστημα θα εξεταστούν αντίστοιχα τα εμβόλια «Moderna» και «Johnson&Johnson».

Οι συστάσεις της επιτροπής δεν είναι δεσμευτικές, αλλά η FDA

συνήθως τις ακολουθεί και στις αρχές αυτής της βδομάδας αναμένεται η σχετική απόφαση.

### «Pfizer»: Προς αιτήματα έγκρισης του εμβολίου σε ηλικίας 5-11 ετών

Το φθινόπωρο αναμένεται επίσης στις ΗΠΑ απόφαση για τη χορήγηση εμβολίων σε παιδιά 5 έως 11 ετών, με στόχο την «ασφαλή λειτουργία των σχολείων», την ώρα που εκατομμύρια μαθητές παραμένουν «ανοχύρωτοι», χωρίς ουσιαστικά μέτρα πρόληψης.

Χτες η γερμανική εταιρεία «BioNTech» ανακοίνωσε ότι το εμβόλιο που έχει αναπτύξει με την «Pfizer» είναι αποτελεσματικό και ασφαλές για παιδιά ηλικίας 5-11 ετών.

Σύμφωνα με την εταιρεία, σχετική κλινική έρευνα έδειξε ότι τόσο η ανοσολογική αντίδραση όσο και οι παρενέργειες από το εμβόλιο είναι παρόμοιες με αυτές της ηλικιακής ομάδας 16-25 ετών. Στα παιδιά 5-11 ετών χορηγήθηκε ωστόσο το 1/3 της δόσης, ενώ μεταξύ των δύο δόσεων μεσολάβησε διάστημα τριών βδομάδων.

Τα δεδομένα της κλινικής έρευνας θα υποβληθούν το συντομότερο δυνατό στον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) και στην αμερικανική υπηρεσία FDA. Εως το τέλος του έτους αναμένονται τα αποτελέσματα μελετών για τις ηλικίες 2-5 ετών και 6-11 ετών.

Στο μεταξύ, η Βρετανία ξεκινά τον εμβολιασμό παιδιών ηλικίας 12 έως 15 ετών, αρχικά με μια δόση του εμβολίου «Pfizer»/«BioNTech». Η σχετική απόφαση προωθούνταν επίμονα από τη βρετανική κυβέρνηση στο όνομα της ασφαλούς λειτουργίας των σχολείων. Έτσι οι τέσσερις επικεφαλής ιατρικοί αξιωματικοί της Βρετανίας παρέκκλιση τη γνωμοδότηση της Μεϊκτικής Επιτροπής Εμβολιασμού και Ανοσοποίησης (JCVI), η οποία στις αρχές του μήνα είχε διαπιστώσει πολύ μικρό «περιθώριο ωφέλους» για τα παιδιά αυτής της ηλικίας.



# ΠΕΙΝΑΝΕ ΟΣΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΟΙ ΑΓΩΝΙΣΤΗΚΑΝ ΕΝΑΝΤΙΟΝ ΤΟΥ COVID-19

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1,19 Ημερομηνία έκδοσης: 21-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 721.66 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Αίσχος**  
**ΠΕΙΝΑΝΕ ΟΣΟΙ**  
**ΝΟΣΟΚΟΜΟΙ**  
**ΑΓΩΝΙΣΤΗΚΑΝ**  
**ΕΝΑΝΤΙΟΝ**  
**ΤΟΥ COVID-19**  
Σελ. 19





**Γιώργος Τράγκας:** «Είναι αίσχος να πεινάνε όσοι αγωνίστηκαν στα νοσοκομεία εναντίον του COVID-19»

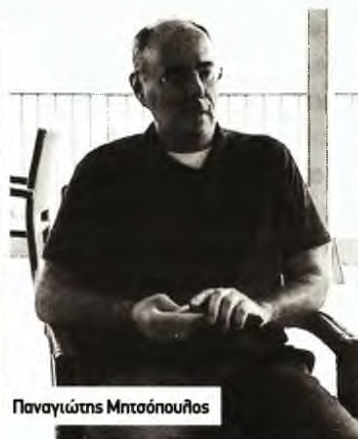
## 3 αποκαλύψεις γιατρών της Έδεσσας και μιας μάνας που αγωνίζεται να σώσει το παιδί της



Ελένη Θεοδώρου



Χαρίκλεια Λαζαρίδου



Παναγιώτης Μπουσούπουλος



Σωτήρης Βασιλείου



**Όλοι οι υγειονομικοί της Πέλλας που τέθηκαν σε διαθεσιμότητα, συνάντησαν τον Γιώργο Τράγκα και του περιέγραψαν το δράμα και την αγωνία που ζούνε οι οικογένειές τους, για το πώς θα επιβιώσουν μετά τη διακοπή της μισθοδοσίας τους επειδή δεν εμβολιάζονται.**

Γιατροί και νοσηλεύτες του νοσοκομείου της Έδεσσας, έδωσαν συνεντεύξεις για το πώς αγωνίστηκαν εναντίον του κορωνοϊού, πώς νόσησαν οι ίδιοι και τα μέλη των οικογενειών τους, γιατί δεν θέλησαν να κάνουν το εμβόλιο και πώς τους πέταξαν εν μία νυκτί στον δρόμο, ύστερα από πολλά χρόνια εργασίας στην Έδεσσα.

Δύο διευθυντές – γιατροί του νοσοκομείου (καρδιολόγος και νεφρολόγος) και μια μάνα, που ήρθε στη συνάντηση να καταγγείλει ότι το παιδί της κινδυνεύει καθώς είναι αυτιστικό και δεν θέλει να το εμβολιάσει, έδωσαν συγκλονι-

στικές απαντήσεις στα ερωτήματα του κ. Τράγκα, που ως δημοσιογράφος και πρόεδρος του Κινήματος «Ελεύθεροι Ανθρώποι» υπέβαλλε μια σειρά ερωτημάτων. Και οι τρεις, όπως και οι υπόλοιποι που συγκεντρώθηκαν ήταν συγκλονιστικοί στις περιγραφές τους.

■ Μπέρα ΑμεΑ – Χαρίκλεια Λαζαρίδου: «Εγώ δεν θέλω να εμβολιάσω το παιδί μου. Λήγουν σε 10 μέρες οι λογοθεραπείες του, η γυναίκα που του έκανε βγήκε σε αναστολή. Στο νοσοκομείο δεν υπάρχει γιατρός, υπάρχουν τρομερές ελλείψεις. Μας πέταξαν έξω από τις δομές (σ.σ. τα σχολεία), μας είπαν ότι πρέπει να εμβολιαστεί το παιδί. Το υπουργείο Υγείας δεν βοηθά σε τίποτα. Ακόμα και στα υπόλοιπα θέματα: του αυτισμού, της επιληψίας, ούτε ειδικούς εκπαιδευτικούς ούτε φάρμακα εντελώς δωρεάν. Κάτι λίγο θα πληρώσουμε κι από την τσέπη μας».

■ Σωτήρης Βασιλείου – Νεφρολόγος: «Είμαι σε αναστολή. Για να είμαστε ακριβείς τα εμβόλια αυτά αρχικά ήταν αποτελεσματικά κατά 95%. Αποδεχόμαστε τον εμβολιασμό συνήθως στους ασθενείς υψηλού κινδύνου. Εγώ είχα νοσήσει, είχα υψηλό αριθμό αντισωμάτων. Είναι καταγεγραμμένες τουλάχιστον 5-6 παρενέργειες μυοκαρδίτιδας, περικαρδίτιδας

και θρομβώσεις. Αρκετές από αυτές νοσηλεύσαμε στο νοσοκομείο όσο ήμουν. Και η τελευταία περικαρδίτιδα ήταν σε 20χρονο. Είχαμε και θανάτους αγνώστου αιτιολογίας. Είχαμε 2 ασθενείς γυναίκες με οξεία νεφρική ανεπάρκεια στις 3-4 μέρες μετά το εμβόλιο. Κατέληξαν. Δεν είχαν πριν κάτι. Πλέον έχει βγει επίσημα ως παρενέργεια και η σπειραματονεφρίτιδα. Δεν έχουμε μονοκλωνικά. Αυτά θα σώσουν ζωές, αρκεί να δοθούν την πρώτη εβδομάδα της νόσησης».

■ Ελένη Θεοδώρου – Νοσηλεύτρια: «Νόσησα πέρυσι τον Νοέμβριο όταν υπήρχαν ελλιπή μέτρα και δουλεύαμε με μια μάσκα όλη την εβδομάδα. Έχω αρκετά αντισώματα και δεν θέλω να εμβολιαστώ για τις παρενέργειες. Άλλωστε και οι εμβολιασμένοι νοσούν. Πριν φύγουμε με αναστολή, νόσησαν 8 νοσηλεύτες που ήταν εμβολιασμένοι και μόλις 2 που ήταν ανεμβολίαστοι».

■ Παναγιώτης Μπουσούπουλος – Καρδιολόγος: «Υπηρετώ το νοσοκομείο περίπου 10 χρόνια. Θεωρώ ότι έχουν προτεραιότητα οι ευπαθείς ομάδες. Η επιφύλαξη που κρατώ είναι και επιστημονική και ανθρώπινη: Οι μελέτες ακόμα τρέχουν, δεν γνωρίζουμε τι θα προκύψει στη συνέχεια, γι' αυτό και δεν εμβολιάζομαι».



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 21-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 380.48 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 760  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Βαφτίζουν εξορθολογισμό τις μειώσεις παροχών στην Υγεία

Δεν προβλέπεται θεαματική ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας την ερχόμενη χρονιά, προβλέπεται όμως «εξορθολογισμός», ενώ δημόσιες και ιδιωτικές δομές θα αξιολογούνται με τα ίδια κριτήρια, σύμφωνα με όσα είπε ο Πλεύρης στη συνάντησή του με τους συντάκτες Υγείας των ΜΜΕ

**Σ**αφέστατος για την πολιτική που θα ακολουθήσει η κυβέρνηση στον χώρο της υγείας εμφανίστηκε ο Θάνος Πλεύρης, στη χθεσινή συνάντηση γνωριμίας με τους συντάκτες υγείας. Χωρίς να μπει σε λεπτομέρειες, έδωσε τις κατευθυντήριες γραμμές για τις μεταρρυθμίσεις του υπουργείου Υγείας, χωρίς όμως αυτές να προμηνύουν κάποιες εκπλήξεις.

Εξειδίκευση θα γίνει επίσημα το επόμενο διάστημα μέσω συνέντευξης Τύπου που θα παραχωρήσει ο **υπουργός Υγείας** και θα αφορά το μεταρρυθμιστικό έργο στον **ΕΟΠΥΥ**, τα φάρμακα, το clawback, το ΕΣΥ και την Πρωτοβάθμια Υγεία.

Πάντως ο Θάνος Πλεύρης ξεκαθάρισε ότι δεν πρόκειται να υπάρξει θεαματική ενίσχυση για την Υγεία

στον επόμενο προϋπολογισμό και μοναδική εξαίρεση ενδέχεται να αφορά τον «εξορθολογισμό» -όπως ανέφερε- του **ΕΟΠΥΥ**.

Παράλληλα έκανε γνωστή την πρόθεσή του για μείωση του clawback, δηλαδή της επιστροφής χρημάτων από τα φάρμακα. Ταυτόχρονα έθεσε ως βασικό στόχο να αλλάξει η κεντρική φιλοσοφία του **ΕΟΠΥΥ** ώστε να λειτουργεί ως ο μεγαλύτερος αγοραστής υπηρεσιών υγείας από τον ιδιωτικό τομέα.

Με τις παραπάνω ενέργειες ο **υπουργός Υγείας** δίνει... γην και ύδωρ στους ιδιώτες, την ώρα που δεν ανέφερε τίποτα για ενίσχυση του δημόσιου τομέα Υγείας. Διευκρίνισε δε ότι τόσο στον δημόσιο όσο και στον ιδιωτικό τομέα θα υπάρχουν τα ίδια κριτήρια **ελέγχου**, ενώ επανέλαβε την

πρόθεση ο **ΕΟΠΥΥ** να λειτουργεί ως ασφαλιστική εταιρεία, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους πολίτες.

### Σε αμφιβολία οι **TOMY**

Μεταξύ άλλων, ο Θάνος Πλεύρης δεν απέκλεισε ο «εξορθολογισμός» που ετοιμάζει για το κομμάτι της υγείας να συμπεριλαμβάνει και αλλαγές στις Τοπικές Μονάδες Υγείας. Σε ερώτηση δημοσιογράφου για το αν η νυν ηγεσία του υπουργείου Υγείας στηρίζει τις **TOMY**-κάτι που έκανε ο Βασίλης Κικίλιας-, ο Θ. Πλεύρης δεν έδωσε απάντηση και αρκέστηκε να πει ότι θα εξεταστούν τα πάντα στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

### Τροφή στους αντιεμβολιαστές

Τέλος, ο Θάνος Πλεύρης έδωσε ιδιαίτερη βαρύτητα στην ενδοσο-

κομιακή λοίμωξη στις ΜΕΘ με αφορμή την περιπέτεια υγείας που είχε περάσει στο παρελθόν. Όπως διευκρίνισε, αναμένεται να ελεγχθεί αν οι θανόντες στις ΜΕΘ-όλων των νοσομιάτων- είχαν επιβαρυνθεί εντός των εντατικών από άλλες λοιμώξεις, ώστε να βελτιωθεί ο συγκεκριμένος τομέας για τους ασθενείς.

Ωστόσο, στη συγκεκριμένη συγκυρία και με τους αρνητές της επιστήμης να προωθούν το επιχειρήμα ότι οι θάνατοι οφείλονται στην ενδοσοκομιακή λοίμωξη και όχι στον ιό καθεαυτόν, υπάρχει μεγάλος κίνδυνος η συγκεκριμένη πρωτοβουλία -παρότι έχει θετική κατεύθυνση- να μετατραπεί σε μπουύμερανγκ.

**Αντώνης Ραυτόπουλος**



# Ολοταχώς προς μείωση των δωρεάν παροχών υγείας

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,16-17	Ημερομηνία έκδοσης:	21-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	548.92 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	5230
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΘΑΝΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ**

## Ολοταχώς προς μείωση των δωρεάν παροχών υγείας

● Αλλαγές στο φάρμακο, στον ΕΟΠΥΥ και στην Α'βάθμια και Β'βάθμια Υγεία προανήγγειλε ο υπουργός, με μετακύλιση κόστους στον ασθενή





# Νομοσχέδια για ακριβότερη υγεία ετοιμάζει ο



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΟΝΤΑΡΙΝΗΣ

Θάνος Πλεύρης

**ΤΗΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΚΡΙΣΗ** σε ευκαιρία έχει μετατρέψει η κυβέρνηση προκειμένου να υλοποιήσει το πρόγραμμά της στην Υγεία με κεντρικό άξονα την άλωση του δημόσιου χαρακτήρα της. Με την πανδημία να έχει αναδείξει την παγκόσμια και αδήριτη ανάγκη για ενιαία, ισχυρά δημόσια συστήματα υγείας, με την καταπόνηση των νοσοκομείων να εντείνεται λόγω και των αναστολών, με το υγειονομικό προσωπικό λιγότερο και εξαντλημένο, η κυβέρνηση παραμένει προσπλωμένη σε όσα παρουσίαζε τον Φεβρουάριο του '19.

Χθες, στην πρώτη συνάντησή του με τους υγειονομικούς συντάκτες, ο Θάνος Πλεύρης παραδέχτηκε πως δεν έχει αλλάξει τίποτα από τότε: «Είναι το πρόγραμμα της Ν.Δ. Είναι η υλοποίηση αυτού του προγράμματος - η φιλοσοφία, η κατεύθυνση που ο πρωθυπουργός έδωσε το πράσινο φως να συνεχίσει να υλοποιείται», αφού πήγε λίγο πίσω λόγω πανδημίας. Ενα πρόγραμμα που ορίζεται από την αρχή ως «καλύτερο αποτέλεσμα με το μικρότερο κόστος» και μεταφράζεται σε φαρμα-

κερές συμμετοχές των πολιτών και επιβαρύνει την ώρα της ανάγκης...

Ο Θ. Πλεύρης προανήγγειλε παρεμβάσεις μέχρι το τέλος του χρόνου που θα πάρουν τη μορφή νομοσχεδίων και θα αφορούν: φάρμακο - ΕΟΠΥΥ - ΕΣΥ και Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ).

● Στο φάρμακο, θα επιχειρηθεί η μείωση του clawback, δηλαδή της αυτόματης επιστροφής που καταβάλλουν οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις όταν ξεπεραστεί ο προϋπολογισμός, χωρίς όμως, όπως είπε ο Θ. Πλεύρης, να πληρώσει η πολιτεία τη διαφορά.

● Στον ΕΟΠΥΥ, που θα λειτουργεί σαν ασφαλιστική εταιρεία όπου, όπως εξήγησε, εγκρίνονται οι όποιες διαδικασίες (εξετάσεις, διαγνωστικοί έλεγχοι κοκ) προτού προχωρήσει ο πολίτης στη διεξαγωγή τους, θα εισαχθούν ποιοτικοί δείκτες και θα δοθεί η δυνατότητα στο υπερταμείο να ελέγχει σε πραγματικό χρόνο τις παρεχόμενες υπηρεσίες σε ιδιώτες παρόχους που αποζημιώνει.

● Στο ΕΣΥ, θα αναδιοργανωθεί ο χάρτης των δημόσιων νοσοκομείων μετά την αξιολόγησή τους και ο ιδιωτικός τομέας θα αποκτήσει



**Προανήγγειλε την επιστροφή της κυβέρνησης στο προ κορονοϊού πρόγραμμα με ενεργό ρόλο του ιδιωτικού τομέα στο ΕΣΥ**



## Θάνος Πλεύρης

περισσότερο ενεργό ρόλο. Θα προωθηθούν συνέργειες με τον ιδιωτικό τομέα, οι γνωστές ΣΔΙΤ. Θα εξειδικευτούν οι ΣΔΙΤ, όπως είπε ο υπουργός, που έδωσε το παράδειγμα έλλειψης μηχανήματος σε μία δομή, που «θα μπορεί να καλυφθεί και να πληρώνεις την υπηρεσία αυτή κατ' αποκοπήν».

● Για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας ο κ. Πλεύρης δεν ήταν ενημερωμένος για το νομοσχέδιο που προετοιμάζει η κυβέρνησή του. Σύμφωνα πάντως με το πρόγραμμα της Ν.Δ., το κράτος θα δίνει ένα βασικό πακέτο παροχών υγείας, ενιαίο για όλους, που περιλαμβάνει μόνο συστηματικούς, προσυμπτωματικούς **ελέγχους** για τον καρκίνο του μαστού, του τραχήλου της μήτρας και του παχέος εντέρου. Η ατομική ευθύνη και εδώ βρίσκεται στο επίκεντρο, με τους πολίτες να πρέπει να αναλάβουν την ευθύνη τους ακολουθώντας πέντε κανόνες πρόληψης που «πρέπει να γίνουν συνείδηση σε όλους τους Έλληνες» και είναι οι εξής: «Στοπ στο κάπνισμα, υγιεινή διατροφή, **έλεγχος** του σωματικού βάρους, συστηματική άσκηση, αλκοόλ με μέτρο».

NTANI BERGOY



! **ΤΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ** δεδομένα των παιδιών 4-17 ετών ● θα ανακοινώνονται κάθε Τετάρτη από τον **ΕΟΔΥ**, σύμφωνα με την ενημέρωση του κυβερνητικού εκπροσώπου, Γιάννη Οικονόμου (φωτ.).



# Νοικιάζουν νοσηλευτές από ιδιωτικές κλινικές!

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,17 Ημερομηνία έκδοσης: 21-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 433.51 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 5230  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



● Το Νοσοκομείο Καβάλας νοικιάζει νοσηλευτές από ιδιωτικές κλινικές!





ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΟΝΤΑΡΙΝΗΣ

Από τη χτεσινή πορεία υγειονομικών κατά των αναστολών εργασίας

## Νοικιάζουν νοσηλευτές από ιδιωτικές κλινικές!

► Του **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΣΑ**

**ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΠΕΙΡΑ** εύρεσης ιατρών αναισθησιολόγων με... σεμινάρια σε γιατρούς άλλων ειδικοτήτων σε τέσσερα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας, τώρα τα περιφερειακά νοσοκομεία ψάχνουν αγωνιωδώς νοσηλευτικό προσωπικό σε ιδιωτικές κλινικές, ενώ το πρόβλημα επεκτείνεται και σε άλλες ειδικότητες που ενδέχεται να αποδειχθούν σύντομα πολύ κρίσιμες για τη λειτουργία των νοσοκομείων. Έτσι, το Νοσοκομείο Καβάλας «λύνει» το πρόβλημα με τα κενά στο νοσηλευτικό προσωπικό που δημιούργησε η αναστολή εργασίας σε μη εμβολιασμένους με... ενοικίαση εργαζομένων από ιδιωτική κλινική του νομού, ενώ στο Νοσοκομείο Κοζάνης απαυδισμένοι γιατροί παραιτούνται και έχει ξεμείνει και από πληροφορικούς...

Όπως είναι γνωστό, στο Νοσοκομείο Καβάλας έχει βγει σε αναστολή το 10% των συνολικά 1.025 εργαζομένων και η «αισιοδοξία» του διοικητή -όπως είχε εκφραστεί πριν από τέσσερις μέρες σε δηλώσεις του σε τοπικούς σταθμούς- ότι με συγχώνευση κλινικών θα έλυσε το πρόβλημα των κενών αποδείχθηκε επιεικώς φρούδα. Ο διοικητής Ντίνος Κλεισιώτης δήλωσε μάλιστα ότι ειδικά για τη συγχώνευση των δύο χειρουργικών κλινικών «αυτό έγινε λόγω Covid για να εξοικονομήσουμε νοσηλευτικό προσωπικό. Λειτουργούμε άψογα. Τα χειρουργεία γίνονται». Μόνο που οι συγχωνεύσεις είναι σαν τα «σεμινάρια αναισθησιολόγων», δηλαδή μπαλώματα.

Έτσι χθες εμφανίστηκε πάλι στα ραδιόφωνα της Καβάλας και ανήγγειλε ότι «για το νοσηλευτικό προσωπικό θα αναλάβω πρωτοβουλία σε συνεννόηση με το υπουργείο Υγείας να προχωρήσουμε σε αυτή την ενέργεια. Μας δίνει το δικαίωμα ο νόμος να προσλάβουμε άτομα για τρεις μήνες και αν χρειαστεί για περισσότερο. Έχω συνεννοηθεί και θα βρεθούν νοσηλευτές. Θα

προσλάβουμε 20 άτομα και το κόστος θα είναι ισόποσο με τα άτομα που τέθηκαν σε αναστολή», όπως είπε στον «KavalaNews 102.8». Φώτισε δε ο ίδιος το μέγεθος του προβλήματος αφού «πιεζόμαστε και σε συνδυασμό με την αναστολή εργασίας η πίεση είναι ακόμη μεγαλύτερη. Η ΥΠΕ μας έδωσε 20 νοσηλεύτριες αλλά μόνο 4 ανταποκρίθηκαν στο κάλεσμά μας. Δεν υπάρχουν στη «δεξαμενή» νοσηλεύτες να προσλάβουμε», οπότε τι να κάνει, άρχισε τις επαφές με κλινικάρχες του νομού...

Οργισμένη η αντίδραση του προέδρου της ΠΟΕ-ΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκου, ο οποίος δηλώνει στην «Εφ. Συν.» ότι «η κυβέρνηση θα έπρεπε να έχει τη γενναιότητα να διορθώσει το λάθος με τις αναστολές εργασίας, να επιστρέψουν στην εργασία οι χιλιάδες συνάδελφοι και να μην κινδυνεύουν ασθενείς που Covid. Αντί όμως να διορθώσει το λάθος, το εκμεταλλεύεται για να

προχωρήσει το αρχικό της σχέδιο για ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ, επιστροφή των εργαζομένων στα νοσοκομεία, τη συγχώνευση και κατάργηση δημόσιων νοσηλευτικών μονάδων».

Η επιδείνωση των συνθηκών εργασίας στα περιφερειακά νοσοκομεία είναι σοβαρότερη από ό,τι έδειχνε αρχικά, καθώς οι αναστολές εργασίας δεν είναι ένα απλό «ράγισμα» αλλά κανονικό ρήγμα στο ΕΣΥ. Στο Νοσοκομείο Κοζάνης, για παράδειγμα, πέρα από το σοβαρότατο πρόβλημα που έχει δημιουργηθεί συνολικά στη λειτουργία του νοσοκομείου, αγροτικός γιατρός που καλύπτει τα ΤΕΠ ενημέρωσε τη διοίκηση ότι δεν μπορεί να καλύπτει περιστατικά χωρίς βοήθεια γιατρών ειδικοτήτων και κλείστηκε τηλεσύσκεψη με τον Ιατρικό Σύλλογο μήπως βρεθεί λύση στο πρόβλημα. Όπως έγινε γνωστό χθες, το τμήμα πληροφορικής, που έχει 10 οργανικές θέσεις, και κάλυπτε πριν από τις αναστολές μόλις τις 3, μετά τις αναστολές έχει μείνει μόνο με έναν!

**\* Βαθύ το ρήγμα από τις αναστολές εργασίας στο ΕΣΥ • Επικίνδυνα «μπαλώματα» για την κάλυψη των κενών σε περιφερειακά νοσοκομεία • Χωρίς προσωπικό το τμήμα πληροφορικής στην Κοζάνη**



Πηγή: TA NEA Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 21-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 374.55 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 11760  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

## ΕΟΠΥΥ, νοσοκομεία, πρωτοβάθμια οι τρεις πυλώνες μεταρρυθμίσεων

Σε τρεις άξονες δρομολογούνται οι μεταρρυθμίσεις στην Υγεία και συγκεκριμένα στον ΕΟΠΥΥ, στα νοσοκομεία και στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Εως το τέλος του έτους αναμένονται οι σχετικές παρεμβάσεις να πάρουν τη μορφή νομοσχεδίου, ώστε το 2022 να αποτελέσει έτος κατά το οποίο θα διαμορφωθεί ο νέος χάρτης υπηρεσιών.

Όμως, ψηλά στην ατζέντα του υπουργού Υγείας Θάνου Πλεύρη βρίσκονται και οι ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις, πρόβλημα που έχει φωλιάσει στα νοσοκομεία της χώρας, όπως προκύπτει από μελέτες. Πρόκειται, μάλιστα, για προσωπικό στόιχημα που έχει θέσει μετά τη σοβαρή περιπέτεια υγείας που αντιμετώπισε το 2016 όταν έπειτα από επέμβαση ρουτίνας διεγνώσθη με λοίμωξη που οδήγησε σε σηψαιμία. Μάλιστα, έχει ήδη ζητήσει από λοιμωξιολόγους με τους οποίους συνεργάζεται αλλά και από τις διοικήσεις των νοσοκομείων και των υγειονομικών περιφερειών αναλυτικά στοιχεία που αφορούν στο ποσοστό εμφάνισης ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων σε ασθενείς που νοσηλεύτηκαν τα τελευταία δύο χρόνια στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας της χώρας, ώστε να εντοπιστούν οι παθογένειες του συστήματος. Υπενθυμίζεται, δε, ότι το τελευταίο διάστημα εντοπίστηκαν περιπτώσεις ιδιαίτερα υψηλής θνητότητας σε ΜΕΘ, με την περίπτωση του Αγρινίου να είναι η πλέον ανησυχητική, καθώς το ποσοστό άγγιξε το 100%.

Στο «μικροσκόπιο», άλλωστε, θα μπουν το ερχόμενο διάστημα μία σειρά ποιοτικών κριτηρίων που θα αποτελέσουν «πυξίδα» στις συμβάσεις του ΕΟΠΥΥ με τον ιδιωτικό τομέα και συνεπακόλουθα στην κλιμακωτή αποζημίωσή τους, καθώς και τα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα. Η αξιολόγηση αυτή αναμένεται να αποτελέσει το θεμέλιο

των συνεργασιών δημόσιου και ιδιωτικού τομέα (ΣΔΙΤ) – με ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα, κλινικές κ.ο.κ. – δημιουργώντας ένα περιβάλλον υγιούς ανταγωνισμού για υπηρεσίες που δεν παρέχονται απαραίτητα από το κράτος.

**ΤΟ «ΦΙΛΤΡΟ».** Το παράδειγμα των μηχανημάτων για τη διενέργεια απεικονιστικών εξετάσεων, όπως είναι οι αξονικοί ή οι μαγνητικοί τομογράφοι, είναι ενδεικτικό του «φίλτρου» που θα τεθεί σε εφαρμογή από τον ΕΟΠΥΥ. Αναλυτικότερα, η παλαιότητα ή η ισχύς της ευκρίνειας των μηχανημάτων θα αποτελούν εφεξής κομβικούς δείκτες ώστε το μεγαλύτερο ασφαλιστικό ταμείο της χώρας να αγοράζει υπηρεσίες με βάση την πραγματική τους «αξία».

Στο επίκεντρο των δρομολογούμενων αλλαγών είναι επίσης και ο έλεγχος των δαπανών σε πραγματικό χρόνο, ακολουθώντας το παράδειγμα των ιδιωτικών ασφαλιστικών εταιρειών. Αξίζει να σημειωθεί ότι το πρώτο δίμηνο του εθνικού lockdown, την άνοιξη του 2020, διαπιστώθηκε αύξηση έως και 130% σε ορισμένα ιδιωτικά δι-

αγνωστικά κέντρα, όταν στο σύνολο του κλάδου καταγράφηκε μεσοσταθμική μείωση ύψους 30%.

Τα σχέδια που καταρτίζονται από την βρεσία του υπουργείου Υγείας προβλέπουν παράλληλα και τη διεύρυνση της συνεργασίας με ιδιώτες γιατρούς, ώστε να μην παρατηρούνται κενά στις υπηρεσίες που λαμβάνουν οι ασφαλισμένοι και την ενίσχυση των δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας.

Εν τω μεταξύ, κομβικό είναι για τον υπουργό Υγείας το θέμα του clawback, με στόχο να βρεθεί λύση για το «θριώδες» ποσό της υπέρβασης της φαρμακευτικής δαπάνης. Μόνον για την εφεινή νοσοκομειακή δαπάνη η υπέρβαση στον κλειστό προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ είναι 750 εκατ. ευρώ. Υπό τα δεδομένα αυτά, ο ίδιος εμφανίστηκε αποφασισμένος να λύσει τον «γόρδιο δεσμό», αξιοποιώντας αφενός «εργαλεία» δοκιμασμένα, όπως είναι τα θεραπευτικά πρωτόκολλα, και αφετέρου επιχειρώντας την αλλαγή της φαρμακευτικής πολιτικής, με στόχευση να μην κληθεί η Πολιτεία να πληρώσει τη διαφορά.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ



Ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης επισκέφθηκε χθες το ΕΚΑΒ



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	21-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	230.07 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Σειρά παρεμβάσεων στον τομέα της Υγείας

**Τον στόχο** το επόμενο έτος να ξεκινήσει με νέες συνεργασίες με τον ιδιωτικό τομέα για υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας που παρέχονται μέσω του **ΕΟΠΥΥ** αλλά και ποιοτική αναβάθμιση των υπηρεσιών αυτών έχει θέσει η νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας, που παράλληλα με τη διαχείριση της πανδημίας προωθεί μια σειρά παρεμβάσεων στον τομέα της Υγείας και συγκεκριμένα στην πρωτοβάθμια περίθαλψη, στον **ΕΟΠΥΥ**, στη φαρμακευτική δαπάνη και στα νοσοκομεία του ΕΣΥ.

Η άμεση προτεραιότητα που έχει θέσει το υπουργείο είναι οι παρεμβάσεις στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Ηδη είναι σε εξέλιξη η σύνταξη σχεδίου νόμου για την ΠΦΥ με στόχο έως το τέλος του έτους να έχουν προωθηθεί οι ανα-

γκαίες μεταρρυθμίσεις, μεταξύ των οποίων οι νέες συμβάσεις με ιδιώτες παρόχους αλλά και η εισαγωγή κριτηρίων και δεικτών ποιότητας για τις υπηρεσίες που παρέχονται στους ασφαλισμένους από τον ιδιωτικό τομέα υγείας. Σε πρώτο πλάνο είναι και η υλοποίηση του σχεδίου προσυμπτωματικού **ελέγχου** του πληθυσμού για **παθήσεις** όπως ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας, του μαστού και του παχέος εντέρου, που αποτελεί μία από τις βασικές δεσμεύσεις της κυβέρνησης για την Υγεία.

Στις παρεμβάσεις τις οποίες θα «τρέξει» ο νέος **υπουργός Υγείας** Θάνας Πλεύρης είναι και η μείωση του clawback που καταβάλλουν οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις και γενικά οι πάροχοι υγείας ως επιστροφή στις υπερβάσεις του κλειστού

προϋπολογισμού, χωρίς, ωστόσο, να χρειαστεί ο κρατικός προϋπολογισμός να καλύψει τη διαφορά. Μεταξύ των εργαλείων που θα χρησιμοποιηθούν γι' αυτόν τον σκοπό είναι οι διαπραγματεύσεις αλλά και ο **έλεγχος** των παρόχων ώστε να αντιμετωπιστούν πιθανά φαινόμενα προκλητής ζήτησης υπηρεσιών. Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας εξετάζει τη δυνατότητα εφαρμογής συστημάτων **ελέγχου** σε πραγματικό χρόνο για τις υπηρεσίες που παρέχονται στους ασφαλισμένους του **ΕΟΠΥΥ**—π.χ. κατά τη διάρκεια της παροχής περίθαλψης των ασφαλισμένων— ξεκινώντας πρώτα από τον ιδιωτικό τομέα υγείας. Σημειώνεται ότι όταν το μέτρο αυτό είχε εφαρμοστεί από τον **ΕΟΠΥΥ** στις ιδιωτικές κλινικές είχε ως αποτέλεσμα η υπέρβαση του κλειστού προ-

ϋπολογισμού για τις συγκεκριμένες υπηρεσίες να μην υπερβεί το 5%.

Σε κάθε περίπτωση, η νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας έχει διαμνύσει ότι δεν θα υπάρξει αιφνιδιασμός. Σύμφωνα με τον κ. Πλεύρη, θα προηγηθεί διάλογος και ανταλλαγή απόψεων με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς αλλά και τα πολιτικά κόμματα για τις μεταρρυθμίσεις που προωθούνται. Τέλος, ο νέος **υπουργός Υγείας** έχει δηλώσει ότι ο **έλεγχος** των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων αποτελεί ένα προσωπικό του στοιχείο. Ως αρμόδιος υπουργός έχει ήδη ζητήσει στοιχεία για θανάτους νοσηλευόμενων σε ΜΕΘ, οι οποίοι σχετίζονται με νοσοκομειακές λοιμώξεις, ανεξάρτητα από την αρχική αιτία νοσηλείας τους και την αιτία θανάτου που έχει καταγραφεί.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ







## Η Παναγιωταρέα ανακάλεσε τα αναληθή δημοσιεύματα για την Αυγέρη

Δικαίωση για τη βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ σχετικά με τους ψευδείς ισχυρισμούς της συμβούλου του υπ. Πολιτισμού ότι ανήκει στους αρνητές των **εμβολιασμών**

**Σ**την απαίτηση της Δώρας Αυγέρη συμμορφώθηκαν και ανακαλούν η εφημερίδα Ελεύθερος Τύπος και η αρθρογράφος και σύμβουλος της υπουργού Πολιτισμού Άννα Παναγιωταρέα, ύστερα από εξώδικη πρόσκληση. Για «δικαίωση» κάνει λόγο η ίδια η Δ. Αυγέρη.

Με το εξώδικο, η βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ και αναπληρώτρια τομεάρχης Υγείας ζητάει επανόρθωση για τα όσα αναληθή δημοσιεύθηκαν εναντίον της, δηλαδή για τους ισχυρισμούς στη στήλη «Πρώτα ο πολίτης» της Αν. Παναγιωταρέα ότι η Δώρα Αυγέρη ανήκει στους αρνητές του **εμβολιασμού**, ότι υποστηρίζει δημοσίως πως δεν χρειάζονται οι **εμβολιασμοί**, οι οποίοι είναι μάλλον επιζήμιοι για την υγεία των πολιτών, ότι ετέθη επικεφαλής σε διαδήλωση και ότι με τις ενέργειές της είναι γραφικοί.

Στο επανορθωτικό σημειώμά της, η εφημερίδα Ελεύθερος Τύπος αναφέρει ότι η Δ. Αυγέρη παρέστη σε συ-

γκέντρωση της **ΠΟΕΔΗΝ** ενάντια στην απόφαση της κυβέρνησης περί αναστολής των συμβάσεων εργασίας των υγειονομικών που δεν εμβολιάστηκαν... και όχι σε συγκέντρωση κατά του **εμβολιασμού**. Η εφημερίδα συμπληρώνει: «Η κυρία Αυγέρη εγκαίρως εμβολιάστηκε, έχει δε εκφράσει δημοσίως τη θέση της υπέρ των **εμβολιασμών**. Η εφημερίδα δηλώνει ότι σέβεται και τιμά την προσωπικότητα της κυρίας Αυγέρη».

Όσο για την Παναγιωταρέα, αναφέρει: «Μολονότι ασκώ πάντα σκληρή κριτική στον πολιτικό σας φορέα, ωστόσο σέβομαι απεριόριστα τόσο την προσωπική σας τιμή, πολιτική και επαγγελματική διαδρομή και διά της παρούσας ανακαλώ την έκφραση 'γραφικοί', η οποία υπάρχει στο άρθρο μου της 7ης Σεπτεμβρίου 2021». Ως δημοσιογράφος, συνεχίζει η Άννα Παναγιωταρέα, θα συνεχίσω να διατυπώνω ελεύθερα τις πολιτικές μου απόψεις.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 21-09-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 254.53 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4120  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΣΤΗΝ ΑΤΖΕΝΤΑ ΠΛΕΥΡΗ

**Ε**ΟΠΥΥ, φάρμακο αλλά και αλλαγές στα νοσοκομεία και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας βρίσκονται στην ατζέντα του υπουργού Υγείας, Θάνου Πλεύρη, παράλληλα, φυσικά, με τη διαχείριση της πανδημίας που συνεχίζεται. Σε συνάντηση γνωριμίας που είχε ο κ. Πλεύρης με τους υγειονομικούς συντάκτες, ανέπτυξε τα... σχέδιά του για τη Δημόσια Υγεία. Βάρος αναμένεται να δοθεί στην αναδιοργάνωση του ΕΟΠΥΥ και στο επίκεντρό του θα βρεθούν το 2022 τόσο οι συμβάσεις με τους παρόχους, που θα επαναπροσδιοριστούν με βάση ποιοτικά κριτήρια, όσο και ο εξορθολογισμός του clawback. Λόγω της πανδημίας θα υπάρξει τροπολογία για έκτακτη επιχορήγηση του ΕΟΠΥΥ, αλλά ο έλεγχος των δαπανών σε πραγματικό χρόνο (real time) είναι στις προτεραιότητες του κ. Πλεύρη, κάτι που αναμένεται να εφαρμοστεί ειδικά για τις διαγνωστικές εξετάσεις.

Επίσης, στο υπουργείο Υγείας είναι υπό επεξεργασία σχέδιο για την υπέρβαση της φαρμακευτικής δαπάνης. Είναι χαρακτηριστικό ότι μόνο για τη φειντή νοσοκομειακή δαπάνη η υπέρβαση στον κλειστό προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ είναι 750 εκατ. ευρώ. Ο κ. Πλεύρης εξέφρασε την πεποίθηση ότι οι πόροι που δίνονται στην Υγεία επαρκούν, απλά χρειάζεται προσεκτική διαχείριση και εντοπισμός της σπατάλης. Παράλληλα με την «τακτοποίηση» των δαπανών στην Υγεία, η πανδημία και η αναδιοργάνωση των νοσοκομείων βρίσκονται στην... πρώτη γραμμή της πολιτικής του κ. Πλεύρη. Ο ίδιος, έχοντας βιώσει μια δραματική εμπειρία με ενδονοσοκομειακή λοίμωξη το 2016, έχει ζητήσει συγκεκριμένα στοιχεία από τα νοσοκομεία και τις Υγειονομικές Περιφέρειες για τη συχνότητα εμφάνισης ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων σε ασθενείς που νοσηλεύτηκαν τα τελευταία



δύο χρόνια στις ΜΕΘ της χώρας, επιδιώκοντας μέσα από την καταγραφή των περιπτώσεων να βρεθεί ένα πλάνο βελτίωσης της κατάστασης. Σε σχέση με τα πλαστά πιστοποιητικά ανεμβολίαστων στον κορονοϊό υγειονομικών, ο υπουργός σημείωσε ότι συνεχίζονται οι έλεγχοι ώστε να βρεθούν οι επίορκοι επαγγελματίες Υγείας.







# Περικοπές παροχών στα ευγενή ταμεία

## Εξίσωση καλύψεων ΕΦΚΑ

**Τη διαδικασία** ενοποίησης των παροχών σε είδος και χρήμα του ΕΦΚΑ έχει ξεκινήσει το υπουργείο Εργασίας, γεγονός που σημαίνει ότι θα γίνουν περικοπές στις παροχές των πρώην ευγενών ταμείων που εντάχθηκαν στον ενιαίο φορέα. Μέχρι σήμερα δίνονται διαφορετικά ποσά για έξοδα κηδείας ή αποτέφρωσης,

για επιδόματα ασθενείας, κατασκήνωσης, τοκετού, εργατικού ατυχήματος και αναπηρίας, ανάλογα με τον ασφαλιστικό φορέα. Οι παροχές θα έπρεπε από τη γέννηση του ΕΦΚΑ να εξισωθούν, αλλά η έκδοση ενός ενιαίου κανονισμού αναβάλλεται, λόγω των αντιδράσεων που προκαλεί. **Σελ. 23**

# Ερχεται «ψαλίδι» σε επιδόματα και παροχές ευγενών ταμείων

## Εξίσωση καλύψεων ΕΦΚΑ στο πλαίσιο ενοποίησης του ασφαλιστικού συστήματος

**Την ενοποίηση** των παροχών σε είδος και χρήμα του ΕΦΚΑ έχει ξεκινήσει το υπουργείο Εργασίας, γεγονός που σημαίνει ότι θα γίνουν περικοπές στις παροχές των πρώην ευγενών ταμείων που εντάχθηκαν στον ενιαίο φορέα, αν και στα περισσότερα από αυτά ακόμη καταβάλλονται επιπλέον εισφορές, προκειμένου οι παροχές να είναι υψηλότερες. Μέχρι σήμερα ισχύουν ξεχωριστοί όροι και προϋποθέσεις

λήψης των παροχών αυτών ανά ταμείο. Στο μικροσκόπιο μπαίνουν τα έξοδα κηδείας ή αποτέφρωσης μαζί με το επίδομα ασθενείας, κατασκήνωσης, τοκετού, εργατικού ατυχήματος καθώς και τα αναπηρικά επιδόματα, που αποτελούν παροχές που θα έπρεπε από τη γέννηση του ΕΦΚΑ, δηλαδή εδώ και περίπου 4 χρόνια, να εξισωθούν στο πλαίσιο της έκδοσης του ενιαίου κανονισμού παροχών. **Σελ. 23**



## «Ψαλίδι» στις παροχές των ευγενών ταμείων

Χιλιάδες συνταξιούχοι θα χάσουν μεγάλο μέρος των προνομίων τους μετά την ολοκλήρωση του ενιαίου κανονισμού του ΕΦΚΑ

Της **ΡΟΥΛΑΣ ΣΑΛΟΥΡΟΥ**

Μια νέα και άκρως «επώδυνη» μεταρρύθμιση, που θα οδηγήσει και στην ουσιαστική ενοποίηση του ασφαλιστικού συστήματος εισάγοντας ενιαίους όρους και προϋποθέσεις υπαγωγής κάποιου στην ασφάλιση του ΕΦΚΑ, υπολογισμού του ύψους και καθορισμού του τρόπου χορήγησης των παροχών που δικαιούται, σε είδος και σε χρήμα, βρίσκεται στα σκαριά.

Ο χρόνος πιέζει τη σημερινή ηγεσία του υπουργείου Εργασίας, καθώς η υπογραφή του Προεδρικού Διατάγματος για τον ενιαίο κανονισμό ασφαλίσεως και παροχών του ΕΦΚΑ, μετά και τη σχετική αναθεώρηση, πρέπει να έχει ολοκληρωθεί έως τον Φεβρουάριο του 2022. Εκεί δε καθυστερήσει πολλά χρόνια, από τη δημιουργία του ΕΦΚΑ την 1η Ιανουαρίου 2017, γεγονός που αποδεικνύει τη «δυσκολία» των απαιτούμενων

αποφάσεων, που θα επηρεάσουν εκατοντάδες χιλιάδες ασφαλισμένους και συνταξιούχους. Και αυτό, γιατί μέχρι σήμερα ισχύουν ξεχωριστοί όροι και προϋποθέσεις λήψης των λεγόμενων παροχών σε είδος και σε χρήμα, ανά ταμείο, με τις διαφορές σε ορισμένες περιπτώσεις να είναι καοσικές. Το εγχείρημα γίνεται ακόμη δυσκολότερο, με δεδομένο ότι σε εκκρεμότητα βρίσκεται και ο ενιαίος κανονισμός παροχών για την αναπηρία.

Μέχρι να ολοκληρωθεί η κατάσταση, να υπογραφεί από το υπουργείο Εργασίας και να εφαρμοστεί από τον ΕΦΚΑ ο νέος κανονισμός, επιδιώκεται το «συνμάζεμα» τουλάχιστον των διαδικασιών. Έτσι, η εφαρμογή ενιαίας διαδικασίας πιστοποίησης της ανικανότητας για εργασία ή πιθανής ημερομηνίας τοκετού για όλους τους φορείς του ε-ΕΦΚΑ ψηφίστηκε με διάταξη που εντάχθηκε στον πρόσφατο ασφα-

λιστικό νόμο και η εγκύκλιος που εκδόθηκε από τον ΕΦΚΑ ορίζει ίδια διαδικασία για τη χορήγηση του επιδόματος μητρότητας και ασθένειας στους ασφαλισμένους, ανεξάρτητα από ποιο πρώην ταμείο ή τομέα κλάδο προέρχονται.

Στο μικροσκόπιο των ειδικών επιτροπών που έχουν συσταθεί, μπαίνουν τα έξοδα κηδείας ή αποτέφρωσης μαζί με το επίδομα ασθενείας, κατασκήνωσης, τοκετού, εργα-

**Στο μικροσκόπιο τα έξοδα κηδείας μαζί με το επίδομα ασθενείας, κατασκήνωσης, τοκετού, εργατικού ατυχήματος και τα αναπηρικά επιδόματα.**

γατικού ατυχήματος καθώς και τα αναπηρικά επιδόματα, που αποτελούν παροχές που θα έπρεπε από τη γέννηση του ΕΦΚΑ, δηλαδή εδώ και περίπου 4 χρόνια, να εξισωθούν στο πλαίσιο της έκδοσης του ενιαίου κανονισμού παροχών.

Ενός κανονισμού, που στην πράξη, όσο δεν υπάρχει, καθιστά προβληματική την οποία διαδικασία ενοποίησης του ΕΦΚΑ. Το πλέον κρουαγέλο, αλλά πιθανότατα και εύκολο στην αντιμετώπισή του επίδομα, είναι αυτό για τα έξοδα κηδείας ή αποτέφρωσης. Και αυτό, γιατί ενώ το πρώην ΙΚΑ χορηγεί ως έξοδα κηδείας 759 ευρώ, ο πρώην ΟΓΑ 800 ευρώ, ο πρώην ΟΑΕΕ 762 ευρώ στους άμεσα ασφαλισμένους και 1.200 στους συνταξιούχους, ο τομέας ασθένειας προσωπικού ΟΤΕ 1.570 ευρώ στους άμεσα ασφαλισμένους και 785 ευρώ στα έμμεσα μέλη, το Δημόσιο 1.000 ευρώ και το πρώην ταμείο δημοτικών υπα-

λίων 1.200 ευρώ. Δύο μισθούς ή δύο κύριες συντάξεις λαμβάνουν οι συγγενείς ασφαλισμένων και συνταξιούχων της ΔΕΗ. Έως 2.743 ευρώ χορηγεί για έξοδα κηδείας το πρώην ΤΣΑΥ (ταμείο των γιατρών) και 1.800 ευρώ το ΤΣΜΕΔΕ. Ακόμη μεγαλύτερες είναι οι διαφορές στα λεγόμενα πρώην ταμεία των τραπεζών με εξαίρεση την Εθνική Τράπεζα και την Τράπεζα της Ελλάδος που διατηρούν δικά τους ταμεία υγείας και πρόνοιας. Είναι χαρακτηριστικό ότι τα περισσότερα καταβάλλουν για έξοδα κηδείας έως 2.900 ευρώ, για επίδομα συμπαραστάτας -5η-λαδή για αμοιβή βοήθου σε περίπτωση σοβαρής ασθένειας- έως 550 ευρώ μηνιαίως, ενώ ως παροχή ασθένειας καταβάλλεται το 100% των ημερομισθίων.

Να σημειωθεί βέβαια ότι στα περισσότερα από αυτά τα λεγόμενα ειδικά ταμεία ακόμη καταβάλλονται επιπλέον εισφορές, προκειμένου

οι παροχές να είναι υψηλότερες.

Διαφορές στο ύψος αλλά και πρόσθετες παροχές υπάρχουν σε περιπτώσεις όπως στο επίδομα κατασκήνωσης. Στους μισθούς του πρώην ΙΚΑ, ο εργοδότης καταβάλλει κάθε Αυγούστο 20 ευρώ για το κατασκηνωτικό πρόγραμμα του ΟΑΕΔ και ο μισθοπώτης μπορεί να συμμετάσχει σε αυτό με εισοδηματικά κριτήρια. Το πρώην ΤΑΠ-ΟΤΕ όμως καταβάλλει στους ασφαλισμένους 450 ευρώ ως επίδομα κατασκήνωσης, ενώ ακόμα υψηλότερο, 800-900 ευρώ, είναι το επίδομα κατασκήνωσης που χορηγεί το πρώην ΤΣΜΕΔΕ.

Με την έκδοση του ενιαίου κανονισμού οι γενναιόδωρες παροχές θα περιοριστούν, με στόχο να φθάσουν πιο κοντά στις παροχές του ΙΚΑ. Αυτό, θα έχει ως αποτέλεσμα χιλιάδες συνταξιούχοι και ασφαλισμένοι των πρώην ταμείων να χάσουν μεγάλο μέρος των προνομίων που απολαμβάνουν.





# Αποφασιστική ενίσχυση του ΕΣΥ, μεγάλη δημοκρατική μεταρρύθμιση στην Παιδεία

Πηγή: ΑΥΓΗ

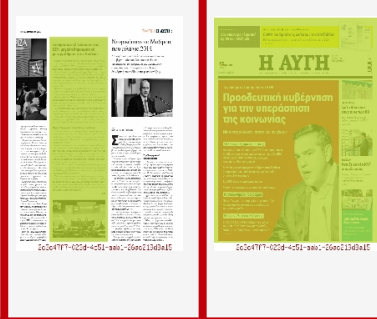
Σελ.: 5

Ημερομηνία έκδοσης: 21-09-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 320.78 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 760

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Αποφασιστική ενίσχυση του ΕΣΥ, μεγάλη δημοκρατική μεταρρύθμιση στην Παιδεία

Στις πρώτες σειρές στην ομιλία του Αλ. Τσίπρα στο Βελίδειο κάθονται γιατροί και νοσηλεύτες. Μια κίνηση υψηλού συμβολισμού, αφού για τον ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. η αποφασιστική ενίσχυση και οι ριζικές τομές στο ΕΣΥ αποτελούν προμετωπίδα του προγράμματός του.

Ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης δεσμεύτηκε για τη γενναία αύξηση της χρηματοδότησης του ΕΣΥ με 2 δισ. από τον κρατικό προϋπολογισμό και επιπλέον 1 δισ. από τους πόρους του ταμείου ανάκαμψης. Με προοπτική σε βάθος τετραετίας να προσεγγίσει η Ελλάδα τον ευρωπαϊκό μέσο όρο σε δαπάνες για την Υγεία, που είναι στο 7% του ΑΕΠ.

- Ριζική αναδιάρθρωση του μισθολογίου του **ιατρικού προσωπικού**, με τον εισαγόμενο μισθό για τον πρωτοδιόριστο γιατρό στα 2.000 ευρώ και ανάλογη προσαρμογή στις υπόλοιπες βαθμίδες.
- Άμεση πρόσληψη 5.500 μόνιμων υγειονομικών σε αντικατάσταση όσων αποχώρησαν από το σύστημα τον τελευταίο ενάμιση χρόνο χωρίς να αντικατασταθούν και πρόσληψη επιπλέον 10.000 μόνιμων υγειονομικών σε βάθος τριετίας.
- Μονιμοποίηση στο ΕΣΥ του συνόλου του υγειονομικού προσωπικού που έδωσε και δίνει τη μάχη της πανδημίας και ένταξη των υγειονομικών εργαζόμενων στο καθεστώς των βαρέων και ανθυγιεινών.

Παράλληλα ενίσχυση της πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας με τριπλασιασμό των δομών **TOMY** και εδραίωση του θεσμού του οικογενειακού γιατρού σε όλη την επικράτεια και για όλους τους πολίτες.

### Μεγάλη δημοκρατική μεταρρύθμιση στην Παιδεία

Δεύτερος πυλώνας είναι μια «μεγάλη τολμηρή δημοκρατική μεταρρύθμιση» με στόχο ένα ισχυρό δημόσιο σχολείο και ένα υψηλού επιπέδου δημόσιο Πανεπιστήμιο, ανοιχτό σε όσους νέους έχουν μαθησιακή δυνατότητα και ισχυρή θέληση για γνώση, χωρίς αποκλεισμούς.

Κοιτικές μεταρρυθμίσεις, για τις οποίες δεσμεύτηκε ο Αλ. Τσίπρας, είναι η επαναφορά του συστήματος εισαγωγής που ακύρωσε η Ν.Δ. και δεν πρόλαβε να εφαρμοστεί, με την πρόβλεψη «πράσινων» και «κόκκινων» σχολών όπως είχε νομοθετηθεί, με τη δυνατότητα ελεύθερης πρόσβασης στο Πανεπιστήμιο με μόνο την απόκτηση του απολυτηρίου. Φυσικά τόνισε την κατάργηση της ελάχιστης βάσης εισαγωγής και της πανεπιστημιακής αστυνομίας.

Μεταξύ άλλων προβλέπεται η καθιέρωση της δεκαετήχρονης υποχρεωτικής εκπαίδευσης, καθώς και η άμεση επιπλέον ενίσχυση με 20.000 διορισμούς δασκάλων και καθηγητών της Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.

Μίλησε ακόμη για διπλασιασμό σε βάθος τετραετίας της χρηματοδότησης των πανεπιστημίων και διπλασιασμό σε βάθος τετραετίας του αριθμού των μελών ΔΕΠ, με 2.000 διορισμούς ανά έτος. Εξήγγειλε επίσης τη διαμόρφωση Εθνικού Σχεδίου Φοιτητικής Στέγης και τη ριζική αναβάθμιση του απολυτηρίου του Λυκείου με ταυτόχρονη αναδιάρθρωση του προγράμματος.

Σ.Ρ.

