

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 06/10/2021 - 08/10/2021

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

06/10/2021

- 1) [ΠΡΩΪΝΟΣ ΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΤΡΙΚΑΛΩΝ, Σελ. 4] [📄] Δύσκολη η κατάσταση στο Νοσοκομείο 18 μήνες πανδημίας. 1

08/10/2021

- 2) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 1,6] [📄] ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΡΕΘΥΜΝΟΥ: Ζητούμενο η ενίσχυση του ΕΣΥ, όχι οι ιδιωτικοποιήσεις και οι συγχωνεύσεις. 2
- 3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 15] [📄] ΜΕΘ και φάρμακα «δεν φτάνουν για όλους» 4
- 4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 14] [📄] Συγκέντρωση σήμερα στο ΣτΕ, κλιμάκωση με την απεργία στις 21 Οκτώβρη. 5
- 5) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,12] [📄] «Μέσα σε 1 00 ημέρες μπορούμε να δημιουργήσουμε νέο εμβόλιο» 6
- 6) [POLITICAL, Σελ. 18] [📄] Η περιφέρεια χρηματοδότησε 4 Κέντρα Υγείας 7
- 7) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 12] [📄] Κορωνοϊός- Μελέτη: Μικρή διαφορά στο ιικό φορτίο της Δέλτα μεταξύ ανεμβολίαστων και εμβολιασμένων 8
- 8) [ΑΥΓΗ, Σελ. 18] [📄] Αναστολή των εμβολιασμών με Moderna για τους νεαρούς Σκανδιναβούς. 9

Δύσκολη η κατάσταση στο Νοσοκομείο 18 μήνες πανδημίας

Πηγή: ΠΡΩΪΝΟΣ ΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΤΡΙΚΑΛΩΝ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 06-10-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 521.26 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



«Η κατάσταση στο νοσοκομείο 18 μήνες μετά την έναρξη της πανδημίας παραμένει δύσκολη! Εργαζόμενοι υγειονομικοί εξουθενωμένοι όχι μόνο από την πανδημία αλλά κι από την χρόνια έλλειψη προσωπικού, με δεκάδες οφειθόμενα ρεπό και με αναστολή αδειών για τρίτη φορά από την αρχή της πανδημίας. Τμήματα και υπηρεσίες παραδίδονται σε εργολάβους και ιδιώτες. Ο ιδιωτικός τομέας Υγείας ενισχύεται και διογκώνεται. Οι πολίτες αναγκάζονται να βάλουν ακόμη πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη για να μπορούν να έχουν υπηρεσίες Υγείας. Αυτό υπογράμμισαν χθες, όσοι έδωσαν το παρόν στην παράσταση διαμαρτυρίας που πραγματοποιήσε η Επιτροπή Αγώνα στην Είσοδο του ΤΕΠ του Νοσοκομείου, με τη συμπαράσταση εκπροσώπων των συνταξιούχων ΙΚΑ.

«Με την κοινή μας δράση και κινητοποιήσεις που πραγματοποιήσαμε από την αρχή της πανδημίας, όπου αναδείξαμε ότι η εμφάνιση του 4ου κύματος της επιδημίας, σε συνδυασμό με τις αυξημένες λαϊκές ανάγκες, επιβάλλουν την άμεση ενίσχυση του Γ. Νοσοκομείου και των Κέντρων Υγείας του Νομού μας, καθώς και τη λήψη ουσιαστικών μέτρων προστασίας της υγείας σε Δομές Υγείας, εργασιακούς χώρους, στα Σχολεία & στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς.

Η κατάσταση στο νοσοκομείο 18 μήνες μετά την έναρξη της πανδημίας παραμένει δύσκολη! Εργαζόμενοι υγειονομικοί εξουθενωμένοι όχι μόνο από την πανδημία αλλά κι από την χρόνια έλλειψη προσωπικού, με δεκάδες οφειθόμενα ρεπό και με αναστολή αδειών για τρίτη φορά από την αρχή της πανδημίας. Τμήματα και υπηρεσίες παραδίδονται σε εργολάβους και ιδιώτες.

Ο ιδιωτικός τομέας Υγείας ενισχύεται και διογκώνεται. Οι πολίτες αναγκάζονται να βάλουν ακόμη πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη για να μπορούν να έχουν υπηρεσίες Υγείας.

Αυτό είναι το αποτέλεσμα της πολιτικής που αντιμετωπίζει την Υγεία ως «έξοδο και κόστος» για τους εργαζόμενους και τους ασθενείς» ανέφερε η αντιπρόσωπος της ΠΟΕΔΗΝ & νοσηλεύτρια κα. Βάσω Μπακάση.

Και πρόσθεσε ότι: «Τόσο όμως τα πρόσφατα μέτρα «για την αντιμετώπιση της επιδημίας» όσο

Παράσταση διαμαρτυρίας από την Επιτροπή Αγώνα Εργαζομένων Γ.Ν. & Κ.Υ. Τρικαλών Δύσκολη η κατάσταση στο Νοσοκομείο 18 μήνες πανδημίας

και οι πρωθυπουργικές εξαγγελίες στη ΔΕΘ επιβεβαιώνουν ότι η κυβέρνηση της ΝΔ κινείται στην ακριβώς αντίθεση κατεύθυνση.

Συνεχίζει την επικίνδυνη πολιτική της «ατομικής ευθύνης» που αυξάνει τον κίνδυνο για την υγεία μας από την επιδημία, και ταυτόχρονα αξιοποιεί την επιδημία για την επέκταση της επιχειρηματικής δράσης σε Υγεία, Πρόνοια και Ασφάλιση».

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος της ΕΙΝΚΥΤ κ. Βάσιος Τάσιος δήλωσε ότι «την ίδια στιγμή η κυβέρνηση αφήνει την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, κυριολεκτικά αποδυναμωμένη αποσπώντας τους λίγους γιατρούς του Νοσοκομείου για να καλύψει τις εκεί ανάγκες. Χαρακτηριστικό παράδειγμα επίσης και στα Κέντρα Υγείας του νομού μας, όπου λειτουργούν με Γενικούς Γιατρούς αποσπασμένους από τα Περιφερειακά Ιατρεία.

Με κενές οργανικές θέσεις, γιατρών και Τεχνολόγων καθώς δεν γίνεται αιματολογικός και ακτινολογικός έλεγχος μετά την πρωινή βάρδια. Επίσης οι εργαζόμενοι στην καθαριότητα κινδυνεύουν με απόλυση και στην εκχώρηση της κα-



θαριότητας σε εργολάβο.

Τους 18 μήνες ΤΩΡΑ αξιοποίησαν την επιδημία για την ενίσχυση της επιχειρηματικής κερδοφορίας, επιβεβαιώνοντας έτσι ότι απέναντί μας έχουμε, πρώτα από όλα, τους ιδιωτικούς ομίλους, που τα συμφέροντα τους υπηρετούν κυβερνήσεις και Ε.Ε.».

Να σημειωθεί ότι οι κινητοποιήσεις δε σταματούν εδώ! Επόμενο ραντεβού είναι την Τετάρτη 13 Οκτώβρη πανελλαδική Ημέρα Δράσης, ενάντια στις συγχωνεύσεις - καταργήσεις > Υγειονομικών Μονάδων- Δομών Υγείας και την Πέμπτη 21 Οκτώβρη που έχει προκηρυχθεί 24ωρη πανυγειονομική απεργία.



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΡΕΘΥΜΝΟΥ: Ζητούμενο η ενίσχυση του ΕΣΥ, όχι οι ιδιωτικοποιήσεις και οι συγχωνεύσεις

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 08-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 459.01 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΡΕΘΥΜΝΟΥ:

Ζητούμενο η ενίσχυση του ΕΣΥ, όχι οι ιδιωτικοποιήσεις και οι συγχωνεύσεις

ΣΕΛΙΔΑ 6



Υγειονομικοί Ρεθύμνου: Ζητούμενο η ενίσχυση του ΕΣΥ, όχι οι ιδιωτικοποιήσεις και οι συγχωνεύσεις

Ενάντια στις ιδιωτικοποιήσεις, συγχωνεύσεις και καταργήσεις στο χώρο της δημόσιας υγείας τάσσονται οι υγειονομικοί του Ρεθύμνου και ζητούν μεταξύ άλλων από την κυβέρνηση άμεση στελέχωση με το αναγκαίο προσωπικό στα νοσοκομεία, ενίσχυση με εξοπλισμό, διπλασιασμό κρεβατιών για τη ΜΕΘ Ρεθύμνου, ένταξη της κλινικής covid στον οργανισμό του νοσοκομείου, ενίσχυση της ΠΦΥ.

Αναλυτικά η ανακοίνωση που υπογράφουν τα ΔΣ της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ Ν. Ρεθύμνου, του Συλλόγου Γενικών/Οικογενειακών Ιατρών ΠΦΥ ΕΣΥ Ρεθύμνου και του Συλλόγου Εργαζομένων του ΓΝ Ρεθύμνου:

“Οι υγειονομικοί του Δημοσίου Συστήματος Υγείας του Ρεθύμνου αντιδρούμε στις εξαγγελίες του Υπουργείου για συγχωνεύσεις, καταργήσεις και ιδιωτικοποιήσεις στο χώρο της δημόσιας υγείας με τις συμπράξεις δημοσίου και ιδιωτικού τομέα- πρακτικές αποτυχημένες στις χώρες όπου χρησιμοποιήθηκαν (π.χ. Μεγάλη Βρετανία), καθώς αποδεδειγμένα οδηγούν σε υποβάθμιση της ποιότητας των υπηρεσιών με ταυτόχρονη διόγκωση των δαπανών υγείας, προκαλώντας έτσι τεράστιες ανισότητες. Στο πολυαναμενόμενο νέο ΕΣΥ που, όπως ανακοινώνεται ευθαρσώς θα είναι Εθνικό αλλά όχι Κρατικό- προωθείται η λειτουργία του ΕΟΠΥΥ ως ιδιωτική ασφαλιστική εταιρεία και η οικονομική και διοικητική αυτοτέλεια των νοσοκομείων και όλων των μονάδων υγείας, με βάση επιχειρηματικά κριτήρια και ο δραστηριός περιορισμός στο ελάχιστο των κρατικών και ασφαλιστικών δαπα-

νών για την υγεία, ταυτόχρονα με την προκλητική ενίσχυση του ιδιωτικού τομέα υγείας. Την ίδια στιγμή που στο Ρέθυμνο, μετά από έτη διαβουλεύσεων και αγκυλώσεων, το νέο νοσοκομείο ως επιτακτική ανάγκη που θα αναβαθμίσει την υγεία όλων των πολιτών είναι πλέον προ... των υπογραφών. Οι διεργασίες δε αυτές κορυφώνονται μαζί με το 5ο κύμα της πανδημίας που βρίσκεται το ΕΣΥ ανοχύρωτο με σημαντικές ελλείψεις σε προσωπικό (μεταξύ των άλλων και σε αναστολή εργασίας) αλλά και σε σύγχρονο εξοπλισμό-υποδομές και τους υγειονομικούς στις επάλξεις που «πριονίζονται» με τις διατάξεις του νόμου - Χατζηδάκη. Ο αγώνας μας για ισότιμη, καθολική και ποιοτική παροχή υγείας υποκαίπτεται όταν με βάση τον νόμο Χατζηδάκη -γνωστός για την κατάργηση του 8ωρου, ανατρέπονται βασικές κατακτήσεις των σωματείων για περίπου 40 χρόνια, καταργώντας το συνταγματικά κατοχυρωμένο δικαίωμα στην απεργία και παρεμποδίζοντας την ελεύθερη και δημοκρατική συζήτηση και ανταλλαγή απόψεων και ιδεών μεταξύ των εργαζομένων που οδηγεί στην λήψη αποφάσεων και δράσης. Η ελεύθερη συν-

δικαισιτική δράση διώκεται. Αυτό που κρίνεται στην πράξη είναι η ίδια η ύπαρξη των συλλογικών μας οργάνων.

Η ΕΓΕΣΥΝΡ, ο ΣΥΓΕΝΙΑΡ και ο Σύλλογος Εργαζομένων του ΓΝΡ απαιτούν από την κυβέρνηση:

- Άμεση στελέχωση με όλο το αναγκαίο, μόνιμο και εξειδικευμένο προσωπικό και αποφασιστική ενίσχυση με υποδομές και εξοπλισμό των νοσοκομείων και της δημόσιας ΠΦΥ.
- Όχι σε προσωρινές και εμβολωματικές χαρακτηρισίες στο χώρο της δημόσιας υγείας. Όχι σε συγχωνεύσεις και καταργήσεις. Όχι στους εργολάβους.
- Ενίσχυση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας - διπλασιασμός των κρεβατιών για το ΓΝΡ -με εξειδικευμένο προσωπικό και εξοπλισμό
- Οργάνωση και λειτουργία της Κλινικής Covid ως ξεχωριστής κλινικής και ένταξη της στον οργανισμό του νοσοκομείου.
- Απεμπλοκή των νοσοκομείων από το έργο του εμβολιασμού και ενίσχυση της ΠΦΥ όπου είναι και ο ρόλος της.
- Στελέχωση του ΕΚΑΒ με εξειδικευμένο προσω-

πικό- ξεκάθαρο νομοθετικό πλαίσιο διακομιδών -διασύνδεσης- συνεργασίας με νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας.

- Ταχεία ολοκλήρωση διαδικασιών για την δημιουργία νέου νοσοκομείου εκτός αστικού ιστού. Ο πληθυσμός του Ρεθύμνου δικαιούται επιτέλους καλύτερες συνθήκες περιθαλψής.
- Αναγνώριση της νόσου Covid-19 ως επαγγελματική νόσος στους υγειονομικούς.
- Επιδημιολογική επιτήρηση- δημιουργία αποκεντρωμένου περιφερειακού επιδημιολογικού κέντρου για την νόσο Covid-19.
- Εναρμόνιση του ιατρικού μισθολογίου σύμφωνα με τις αποφάσεις του ΣτΕ.
- Ένταξη των υγειονομικών στα βαρέα και ανθυγιεινά .
- Αύξηση και όχι μείωση των δαπανών για την υγεία. -Όχι στις συνδικαλιστικές διώξεις και τις απολύσεις. Όχι στην προπαγάνδα της ατομικής ευθύνης. Όχι στην ενοχοποίηση υγειονομικών. Καλούμε όλους τους φορείς και συλλόγους του Ρεθύμνου στο πλευρό μας, στον κοινό αγώνα για την ενίσχυση και κατοχύρωση της Δημόσιας Υγείας του Ρεθύμνου”.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 08-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 405.64 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

ΜΕΘ και φάρμακα «δεν φτάνουν για όλους»

«Δεν φτάνουν για όλους»: Αυτή ήταν η απάντηση της αναπληρώτριας υπουργού Υγείας Μ. Γκάγκα σχετικά με τα φάρμακα έναντι της COVID-19, εξηγώντας ότι «έχουμε υπογράψει δεσμευτική συμφωνία όλα τα κράτη της ΕΕ» και δείχνοντας έτσι ότι και πάλι οι λαοί μένουν δεσμοί συμφωνιών που έχουν ως κριτήριο την αύξηση κερδών σε τμήματα του κεφαλαίου.

Την ίδια στιγμή η εξάπλωση της πανδημίας συνεχίζεται απτόητη, αποτελεσμα των ανύπαρκτων μέτρων προστασίας με ευθύνη του κράτους, και με το δημόσιο σύστημα Υγείας να παραμένει αθωράκιστο. Το ποσοστό πληρότητας στις ΜΕΘ/ΜΑΦ COVID φτάνει στο 94% στα δημόσια νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και στο 66% στην επικράτεια.

Παρ' όλα αυτά η κυβέρνηση - όπως ανακοίνωσε η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας μια μέρα πριν - «νίπτει τας χείρας της» για την εξέλιξη της πανδημίας και απλά θα ενημερώνει ποιες Περιφερειακές Ενότητες βρίσκονται «στο κόκκινο», δηλαδή στο επίπεδο αυξημένου κινδύνου.

Χτες ο γγ της ΠΦΥ Μ. Θεμιστοκλέους πέταξε το μπαλάκι στους δήμους για την επιτάχυνση των εμβολιασμών, ανοίγοντας παραπέρα τον δρόμο μετακύλισης της ΠΦΥ από το κράτος στην Τοπική Διοίκηση. Έκανε λόγο για «επι-



χειρησιακό πρόγραμμα υψηλών προδιαγραφών» και κάλεσε τους δημάρχους να «ενισχύσουν την προσπάθεια», την ίδια στιγμή που οι περισσότεροι φορείς της Τοπικής Διοίκησης αδυνατούν να αντεπεξέλθουν ακόμα και σε στοιχειώδεις ανάγκες. Σημειώθων, 10 μήνες μετά την έναρξη του «επιχειρησιακού προγράμματος» εμβολιασμού, μόλις το 58,7% του πληθυσμού έχει εμβολιαστεί πλήρως και χιλιάδες άνθρωποι που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες ή σε απομακρυσμένα χωριά, χωρίς δημόσια μονάδα Υγείας, παραμένουν ανεμβολίαστοι.

Σχετικά με την 3η δόση, η ΕΕΕ της συνιστά

και σε όσους είναι άνω των 50 ετών και ανήκουν στην κατηγορία ευπαθών ομάδων Α και Β (αφορά περίπου 100.000 άτομα). Η πλατφόρμα θα ανοίξει την Κυριακή 10 Οκτωβρίου για όσους έχουν κλείσει 6 μήνες από τη δεύτερη δόση.

Διευκρίνισε ότι υπάρχει ισχυρή σύσταση για την 3η δόση ειδικά σε άτομα που διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο και πάσχουν από χρόνια νοσήματα, όπως χρόνια καρδιακή ανεπάρκεια, χρόνια νεφρική νόσος, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια κ.λπ. Απαντώντας σε σχετική ερώτηση, άφησε ανοιχτό το ενδεχόμενο να ανοίξει η πλατφόρμα και για νεότερες ηλικίες, και ενώ αναμένονται νέα δεδομένα από άλλες χώρες.

«Κανονικότητα» οι «δεκάδες θάνατοι καθημερινά

Στο μεταξύ χτες έχασαν και χτες τη ζωή τους από COVID-19 άλλοι 30 άνθρωποι, με τον πραγματικό απολογισμό των νεκρών της νόσου να ανέρχεται πια σε 15.042.

Οι ασθενείς που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι ήταν 335, από τους οποίους οι 9 στους 10 είναι ανεμβολίαστοι. Οι εισαγωγές νέων ασθενών COVID-19 στα δημόσια νοσοκομεία της επικρά-

τειας είναι 206 (ημερήσια μεταβολή +6,19%) και συνολικά οι ενεργές νοσηλείες COVID-19 στα δημόσια νοσοκομεία είναι 1.700.

Τα νέα κρούσματα χτες ήταν 2.249, από τα οποία 488 εντοπίστηκαν στην Αττική, 382 στη Θεσσαλονίκη, 158 στη Λάρισα. Πάνω από 50 κρούσματα καταγράφονται σε Αχαΐα, Δράμα, Καβάλα, Πέλλα και Πιερία.

Στην Κεντρική και Βόρεια Ελλάδα ανήκουν οι πιο επιβαρυνμένες περιοχές. Σε Καστοριά, Πιερία, Καρδίτσα και Σέρρες καταγράφηκε αύξηση των κρουσμάτων και των νέων νοσηλείων, ενώ η εμβολιαστική κάλυψη στις συγκεκριμένες περιοχές κυμαίνεται από 42% έως 55%. Η Δυτική Αττική χαρακτηρίστηκε «σταθερά επιβαρυνόμενη ΠΕ», ωστόσο αύξηση κρουσμάτων καταγράφεται στο σύνολο της Αττικής.

Υψηλό επιδημιολογικό φορτίο εντοπίζεται στη Θεσσαλονίκη και στη Λάρισα. Στην επικράτεια τα ενεργά κρούσματα είναι περίπου 20.000, από τα οποία 3.000 είναι στη Θεσσαλονίκη και 1.200 στη Λάρισα. Οι ανεμβολίαστοι άνω των 60 ετών διατρέχουν 12 φορές μεγαλύτερο κίνδυνο να χάσουν τη ζωή τους σε σχέση με τους εμβολιασμένους.

Στην Ελλάδα την τελευταία εβδομάδα οι νέες διαγνώσεις και νοσηλείες αυξήθηκαν 5% και οι θάνατοι μειώθηκαν 1%, ενώ σταθερός παρέμεινε ο αριθμός των διασωληνωμένων. Στην Ευρώπη καταγράφεται τάση επιδείνωσης για 2η συνεχόμενη εβδομάδα, με αύξηση 8% στις νέες διαγνώσεις και 9% στους θανάτους.



Συγκέντρωση σήμερα στο ΣΤΕ, κλιμάκωση με την απεργία στις 21 Οκτώβρη

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 08-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 333.02 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Συγκέντρωση σήμερα στο ΣΤΕ, κλιμάκωση με την απεργία στις 21 Οκτώβρη

Σε παναττική στάση εργασίας (8 π.μ. - 11 π.μ.) και συγκέντρωση στις 11 π.μ. στο Συμβούλιο της Επικρατείας, όπου εκδικάζεται η αγωγή κατά των αναστολών εργασιών, προχωρούν σήμερα οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία.



γιο ιατρικό προσωπικό: Επί συνόλου 11 (έντεκα) οργανικών θέσεων είναι καλυμμένες μόνο οι 4 (τέσσερις) και ο ένας από τους 4 συναδέλφους έχει σοβαρά προβλήματα υγείας. Λειτουργεί επίσης μια κλινική υπόπτων για COVID ασθενών, η οποία όμως νοσηλεύει και επιβεβαιωμένα θετικά κρούσματα επειδή υπάρχει πληρότητα στα όμορα νοσοκομεία κι επειδή συχνά σημειώνονται μεγάλες καθυστερήσεις

Οι εργαζόμενοι απαιτούν την ανάκληση των αναστολών εργασιών, τη μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, επικουρικών, εργολαβικών, χωρίς όρους και προϋποθέσεις, επισημαίνοντας την ανάγκη για άμεση ενίσχυση των δημοσίων νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας με έκτακτη χρηματοδότηση, επείγουσες προσλήψεις προσωπικού.

στις απαντήσεις των μοριακών τεστ».

Επόμενος αγωνιστικός σταθμός είναι την **Τετάρτη 13 Οκτώβρη**, οπότε πραγματοποιείται **συγκέντρωση στο Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής** για τη στελέχωση και πλήρη επαναλειτουργία του. Να σημειωθεί ότι κατά τη διάρκεια της τελευταίας κινητοποίησης, ο διοικητής της 2ης ΥΠΕ ενημέρωσε για την πρόθεση διασύνδεσης του **Νοσοκομείου Δυτικής Αττικής** με το «Αττικόν» και τη λειτουργία ως step-down **νοσοκομείου** (όπου θα μεταφέρονται για να νοσηλευτούν ασθενείς που η νοσηλεία τους χρονίζει στο «Αττικόν»).

Συνεχίζοντας τονίζει: «Σε καθημερινή βάση ο ένας και μοναδικός εφημερεύων ειδικός παθολόγος είναι υπεύθυνος ταυτόχρονα για τους νοσηλευόμενους στην Παθολογική κλινική ασθενείς, για το Παθολογικό ΤΕΠ (το **νοσοκομείο** έχει καθημερινή γενική εφημερία), για τους νοσηλευόμενους στην "άτυπη" κλινική COVID ασθενείς και για το ΤΕΠ ύποπτων κρουσμάτων.

Την ίδια μέρα, ο **Σύλλογος Εργαζομένων Νοσοκομείου Ν. Ιωνίας «Αγία Ολγα»** καλεί σε συγκέντρωση μαζί με φορείς της πόλης στην είσοδο του **νοσοκομείου**. Την **Τρίτη 19 Οκτώβρη**, στη 1 το μεσημέρι, αντιπροσωπείες του ΔΣ του Συλλόγου και 5μελούς της ΕΙ-ΝΑΠ θα προχωρήσουν σε συνάντηση με τη διοίκηση της 1ης ΥΠΕ για τα φλέγοντα ζητήματα του **νοσοκομείου**.

Οι γιατροί της Παθολογικής κλινικής έχουν απευθυνθεί πολλές φορές στη διοίκηση του νοσοκομείου και στη διοίκηση της 4ης ΥΠΕ γι' αυτές τις απαράδεκτες, επισφαλείς για τους ασθενείς και εξοντωτικές για τους γιατρούς συνθήκες υποστελέχωσης και υπερεφημέρευσης. Σαν να μην έφταναν όλα τα παραπάνω, η διοίκηση του **νοσοκομείου** κάνει πως αγνοεί ότι στο **νοσοκομείο** νοσηλεύονται επιβεβαιωμένα κρούσματα COVID (η κλινική COVID δεν φαίνεται σε κανένα επίσημο έγγραφο της διοίκησης) μεταφορώνοντας έτσι στους **γιατρούς** την ευθύνη για ό,τι ήθελε συμβεί».

Παράλληλα, οι υγειονομικοί προετοιμάζουν τη **μεγάλη πανυγειονομική απεργία στις 21 Οκτώβρη**.

Το αποκορύφωμα δε είναι πως η **διοίκηση απειλεί προφορικά τους γιατρούς της Παθολογικής κλινικής πως αν δημοσιοποιούν όλη αυτήν την κατάσταση τότε δήθεν υποπίπτουν σε... πειθαρχικό παράπτωμα** (;).

Τραγική υποστελέχωση στο Νοσοκομείο Δράμας

Την άμεση στελέχωση της Παθολογικής κλινικής αλλά και ολόκληρου του **Νοσοκομείου Δράμας** με μόνιμο **ιατρικό προσωπικό** απαιτεί η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)**.

Η ΟΕΝΓΕ απαιτεί τη στελέχωση της Παθολογικής κλινικής και ολόκληρου του **νοσοκομείου** με μόνιμο **ιατρικό προσωπικό**. Σημειώνει ότι καλύπτει τους νοσοκομειακούς **γιατρούς** που «**αρνούνται έγκομα και επικίνδυνα "εντέλλεσθε" για υπερεφημέρευση**».

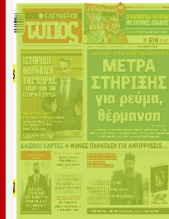
Όπως καταγγέλλει, «η Παθολογική κλινική του **Νοσοκομείου Δράμας** έχει δύναμη 52 κλινών. Υπάρχει τραγική υποστελέχωση σε μό-

Δίνοντας απάντηση **στις** απειλές της διοίκησης σημειώνει ότι «δεν είναι απλά δικαίωμα αλλά υποχρέωση **προστασίας** της δημόσιας υγείας για κάθε **γιατρό** του ΕΣΥ και πολύ περισσότερο για τους επιστημονικούς υπευθύνους τμημάτων να δημοσιοποιούν την πραγματικότητα των **νοσοκομείων** εφόσον μάλιστα έχουν ενημερώσει τους αρμόδιους χωρίς ανταπόκριση».



«Μέσα σε 100 ημέρες μπορούμε να δημιουργήσουμε νέο εμβόλιο»

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 08-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 335.59 cm² Κυκλοφορία: 4120
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



▶▶ ΑΛΜΠΕΡΤ ΜΠΟΥΡΛΑ, **CEO ΤΗΣ PFIZER**

«Μέσα σε 100 ημέρες μπορούμε να δημιουργήσουμε νέο εμβόλιο»

ΤΗΝ ΑΙΣΙΟΔΟΞΙΑ του για την πορεία της πανδημίας και την αναγκαιότητα του εμβολιασμού εξέφρασε ο **CEO** της **Pfizer** Αλμπερτ Μπουρλά, ο οποίος βρέθηκε χθες το απόγευμα στην Αθήνα, στο **Κέντρο Πολιτισμού του Ιδρύματος Σταύρου Νιάρχου** στο Φάληρο, για να παραλάβει το χρυσό μετάλλιο του **Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου**. Στη λαμπερή τελετή τιμήθηκε με το χρυσό μετάλλιο και η πρόεδρος της Επιτροπής «Ελλάδα 2021» Γιάννα Αγγελοπούλου-Δασκαλάκη.

Σε δήλωσή του στον «Ε.Τ.» ο κ. Μπουρλά ανέφερε: «Εχουμε πολύ δυνατά επιστημονικά όπλα, τα οποία δεν ελπίζαμε από την αρχή ότι θα ήταν τόσο δυνατά. Παρακολουθούμε συνεχώς την εξέλιξη των νέων στελεχών. Αυτή τη στιγμή δεν υπάρχει κανένα που να

εκφεύγει από τις δυνατότητες του εμβολίου. Κάποια στιγμή θα εμφανιστεί, όμως οι δυνατότητες που μας παρέχει η τεχνολογία mRNA μάς επιτρέπει, μέσω μιας διαδικασίας αλλαγής κωδικού στο εμβόλιο, μέσα σε 100 μέρες να δημιουργήσουμε ένα νέο εμβόλιο».

Η κ. Αγγελοπούλου συνεχάρη τον κ. Μπουρλά για το έργο του και χαιρέτισε τη μεγάλη επένδυση που έκανε η **Pfizer** στην πόλη της Θεσσαλονίκης.

Μεταξύ άλλων, ο **CEO** της **Pfizer** μνημόνευσε και την περίοδο που φοιτούσε στο **Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης**. «Είμαι περήφανος απόφοιτος του **ΑΠΘ**. Κατά τη διάρκεια των σπουδών μου ανέπτυξα πολλές από τις αξίες μου. Το **ΑΠΘ** δεν μου έμαθε μόνο την Ιατρική. Με έκανε να είμαι άνθρωπος».

Ε. ΟΙΚΟΝΟΜΙΔΗ





Στερεά Ελλάδα

Η περιφέρεια χρηματοδότησε 4 Κέντρα Υγείας

Τέσσερα νέα έργα για τη δημόσια υγεία χρηματοδότησε, δημοπράτησε και συμβασιοποίησε η Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας για την επισκευή και συντήρηση ισάριθμων Κέντρων Υγείας της ΠΕ Φθιώτιδας και της ΠΕ Εύβοιας. Πρόκειται για τα έργα: «Επισκευή - συντήρηση Κέντρου Υγείας Αλιβερίου», αρχικού προϋπολογισμού 160.000 ευρώ. «Επισκευή - συντήρηση Κέντρου Υγείας Μαντουδίου», αρχικού προϋπολογισμού 150.000 ευρώ. «Επισκευή - συντήρηση Κέντρου Υγείας Καμένων Βούρλων», αρχικού προϋπολογισμού 120.000 ευρώ. Και «Επισκευή - συντήρηση Κέντρου Υγείας Αμφίκλειας», αρχικού προϋπολογισμού 150.000 ευρώ.





Κορωνοϊός- Μελέτη: Μικρή διαφορά στο ικό φορτίο της Δέλτα μεταξύ ανεμβολίαστων και εμβολιασμένων

Δεν παρατηρείται σημαντική διαφορά στο ικό φορτίο της παραλλαγής Δέλτα του κορωνοϊού μεταξύ των εμβολιασμένων και των ανεμβολίαστων που έχουν μολυνθεί από τον ιό, ούτε μεταξύ των συμπτωματικών και των ασυμπτωματικών, σύμφωνα με μια νέα αμερικανική επιστημονική μελέτη.

Οι ερευνητές, με επικεφαλής τον δρ Ρίτσαρντ Μίτσελμορ του Πανεπιστημίου της Καλιφόρνια-Ντέηβις, οι οποίοι έκαναν τη σχετική προδημοσίευση στο medRxiv (δεν έχει υπάρξει ακόμη κανονική δημοσίευση σε επιστημονικό περιοδικό), σύμφωνα με το πρακτορείο Ρόιτερς, ανέλυσαν στοιχεία για 869 ασθενείς που είχαν διαγνωστεί με κορωνοϊό και από τους οποίους οι 632 ήταν ασυμπτωματικοί. Οι περισσότεροι είχαν μολυνθεί από την παραλλαγή Δέλτα του ιού.

Η μελέτη των ικών φορτίων καθενός ατόμου δεν βρήκε κάποια σημαντική διαφοροποίηση στο μέσο ικό φορτίο των εμβολιασμένων και των ανεμβολίαστων, ούτε ανάμεσα σε εκείνους με συμπτώματα και χωρίς συμπτώματα, ούτε με βάση άλλα κριτήρια (ηλικία, φύλο, είδος εμβολίου). Περίπου ένας στους πέντε (20%) εμβολιασμένους θετικούς στον κορωνοϊό βρέθηκε με υψηλό ικό φορτίο και, από αυτούς, ο ένας στους τρεις ήταν ασυμπτωματικός. Κάτι τέτοιο παρατηρήθηκε και σε παιδιά κάτω των 12 ετών, άρα ήταν πιθανώς μεταδοτικά, κάτι που, κατά τους ερευνητές, δικαιολογεί τη διενέργεια τεστ στους μαθητές.

«Η μελέτη μας δεν παρέχει πληροφορίες σχετικά με τη μεταδοτικότητα», τόνισε ο Μίτσελμορ, διευκρινίζοντας ότι η μετάδοση του κορω-



νοϊού επηρεάζεται από διάφορους παράγοντες, όχι μόνο από το ικό φορτίο ή από το αν κάποιος έχει εμβολιαστεί. «Δεν είναι πάντως σωστό να υποθέτει κάποιος ότι επειδή έχει εμβολιαστεί, δεν μπορεί να μολυνθεί ο ίδιος ή να μολύνει άλλους, ακόμη κι αν είναι ασυμπτωματικός», πρόσθεσε.

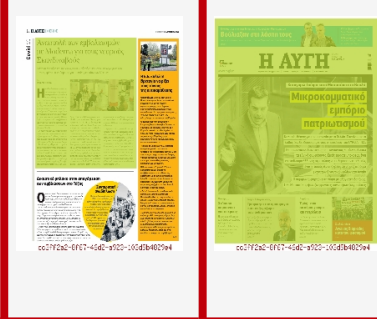
Όπως έχουν δείξει και άλλες μελέτες, τα εμβόλια Covid-19 μειώνουν την πιθανότητα μόλυνσης ακόμη και των άλλων με τους οποίους έρχεται σε επαφή ένας εμβολιασμένος, όμως υπάρχει πάντα πιθανότητα ο τελευταίος είτε να μολυνθεί

από τον κορωνοϊό (οι λεγόμενες λοιμώξεις breakthrough), είτε και να τον μεταδώσει σε τρίτους. Γι' αυτό το λόγο, οι ερευνητές ανέφεραν ότι, μολονότι ο εμβολιασμός αποτελεί την καλύτερη προστασία, αν ληφθεί υπόψη το όχι αμελητέο ποσοστό ασυμπτωματικών λοιμώξεων breakthrough μεταξύ των εμβολιασμένων, θα πρέπει πιθανώς και οι εμβολιασμένοι να συνεχίσουν να φορούν μάσκα σε ορισμένους χώρους και να τηρούν άλλα μέτρα προφύλαξης, κάτι που αφορά κυρίως τους άλλους που είναι ανεμβολίαστοι.

Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 08-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 354.14 cm² Κυκλοφορία: 760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αναστολή των εμβολιασμών με Moderna για τους νεαρούς Σκανδιναβούς

Μετά τη Σουηδία και τη Δανία, και η Φινλανδία σταματάει τη χορήγηση του συγκεκριμένου σκευάσματος για τους άνδρες κάτω των 30 ετών

Του
ΜΙΧΑΛΗ ΤΡΙΚΚΑ

Η Φινλανδία θα αναστείλει τη χορήγηση του εμβολίου κατά του κορωνοϊού της Moderna στους άνδρες κάτω των 30 ετών, εξαιτίας αναφορών για σπάνια καρδιαγγειακή παρενέργεια, ανακοίνωσε χθες το Ινστιτούτο Υγείας και Πρόνοιας της χώρας. Ανάλογη απόφαση είχαν πάρει την Τετάρτη και οι αρχές της Σουηδίας και της Δανίας για όλους τους νεαρούς ενήλικες και τα παιδιά. Η Νορβηγία χρησιμοποιεί ήδη το εμβόλιο της Pfizer για όλα τα παιδιά και τώρα προτείνει τη χρήση του και για τους άνδρες κάτω των 30 ετών.

Οι σκανδιναβικές χώρες βάσισαν την απόφασή τους σε αδημοσίευτη σκανδιναβική ερευνητική μελέτη, που περιλαμβάνει δεδομένα από τη Φινλανδία, τη Σουηδία, τη Νορβηγία και τη Δανία.

Την ίδια ώρα, η Γερμανία εκτιμούσε ότι δεν θα χρειαστούν περαιτέρω περιορισμούς που σχετίζονται με τον κορωνοϊό αυτό το φθινόπωρο και τον επόμενο χειμώνα, καθώς το ποσοστό εμβολιασμού είναι υψηλότερο σε σχέση με τις προηγούμενες εκτιμήσεις. Τα επιβεβαιωμένα κρούσματα του SARS-CoV-



2 στη Γερμανία αυξήθηκαν πάντως κατά 11.644 τις προηγούμενες 24 ώρες, φτάνοντας τα 4.283.378. Οι θάνατοι 68 ασθενών με την Covid-19 ανέβασαν τον αριθμό των νεκρών της πανδημίας στους 94.057 νεκρούς μέχρι σήμερα. Ρεκόρ μολύνσεων για τη φετινή χρονιά ανακοίνωσε χθες, από την πλευρά της, η Ρωσία, καταγράφοντας 27.550 νέα κρούσματα. Η κυβερνητική υπηρεσία διαχείρισης της πανδημίας ανακοίνωσε ότι 924 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους από επιπλοκές της Covid-19 τις τελευταίες 24 ώρες, αριθμός που βρίσκεται κοντά στο ρεκόρ ημερήσιων θανάτων. Στη Βρετανία επιβεβαιώθηκαν 39.851 κρούσματα του SARS-CoV-2 και υπέκυψαν 143 ασθενείς με την Covid-19. Ο

απολογισμός της πανδημίας στη χώρα ανέρχεται πλέον σε 137.295 νεκρούς επί συνόλου 8.006.660 καταγεγραμμένων μολύνσεων.

Σύμφωνα, τέλος, με στοιχεία της βρετανικής στατιστικής υπηρεσίας, περισσότεροι από ένα εκατομμύριο Βρετανοί εκδηλώνουν συμπτώματα Covid-19 ακόμη και τέσσερις εβδομάδες μετά τη νόσησή τους. Τουλάχιστον 405.000 άνθρωποι υπέφεραν το λιγότερο ένα κρόνο μετά τη μόλυσή τους από κορωνοϊό, ενώ πάνω από 830.000 άτομα φάνηκε να συνέχισαν να εκδηλώνουν κανονικά συμπτώματα ακόμα και 12 εβδομάδες μετά τη νόσηση, αποκαλύπτουν τα στοιχεία της ONS.

