

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 09/10/2021 - 10/10/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

09/10/2021

1) [KONTRANEWS, Σελ. 4] [🔍] Ευθυνες.....	1
2) [ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 5] [🔍] Συνάντηση Α. Ξανθού με εργαζόμενους του νοσοκομείου και των ΚΥ του Ρεθύμνου.....	2
3) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 1,8] [🔍] Στο ΣτΕ οι προσφυγές κατά των υποχρεωτικών εμβολιασμών υγειονομικών και ΕΜΑΚ.....	3
4) [ΑΞΙΑ, Σελ. 16] [🔍] Επιστροφή στις παρελάσεις;.....	5
5) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 1,4] [🔍] Υπόμνημα του δημοτικού συμβουλίου Ρόδου προς τον Υπουργό Υγείας για την υποστελέχωση του Νοσοκομείου.....	6
6) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 15] [🔍] Συζήτηση στο ΣτΕ για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό.....	8
7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 12] [🔍] Αγωνιστικές δράσεις και πανυγειονομική απεργία στις 21 Οκτώβρη.....	9
8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 12] [🔍] Μάχη για να δυναμώσει η ταξική γραμμή πάλης στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας.....	10
9) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 1,8] [🔍] Εικόνες εγκατάλειψης στο Κέντρο Υγείας Ζαγοράς.....	11
10) [ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ, Σελ. 1,16-17] [🔍] ΘΑΝΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ, ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ: "Μόνιμοι και οι 4.000 νοσηλευτές που πρόσφεραν".....	13
11) [ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ, Σελ. 1,18] [🔍] Πλήρης ελευθερία για εμβολιασμένους.....	16
12) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,18-19] [🔍] ΕΡΧΕΤΑΙ ΚΑΙ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΤΟΥ COVID!.....	18
13) [KONTRANEWS, Σελ. 8-9] [🔍] ΑΝΑΤΡΟΠΗ ΣΤΗ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΔΕΛΤΑ.....	21
14) [ΑΠΟΨΗ, Σελ. 1,10] [🔍] Ο Πλεύρης, τα συχαρίκια του Ξανθού και τα... σκερτσάκια για την προεδρία του ΕΟΔΥ.....	23
15) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 10-11] [🔍] Αντισώματα για έναν χρόνο έχουν όσοι έκαναν το Pfizer.....	25
16) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 40] [🔍] tweets.....	27
17) [POLITICAL, Σελ. 40] [🔍] Φάρμακο-ελπίδα με ελληνική σφραγίδα.....	28
18) [KARFITSA, Σελ. 1,4] [🔍] «Ανοχύρωτη» πόλη η ανεμβολίαστη Θεσσαλονίκη.....	29
19) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,6] [🔍] Αντισώματα για τουλάχιστον ένα έτος.....	31
20) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 10] [🔍] Μάχη στο ΣτΕ από υγειονομικούς και πυροσβέστες κατά του υποχρεωτικού εμβολιασμού.....	33
21) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 7] [🔍] Αναστέλλουν την απεργία της 12ης Οκτωβρίου οι ιδιωτικές μονάδες ΠΦΥ- Πίστωση χρόνου στον Θ. Πλεύρη.....	34
22) [ΜΑΚΕΔΕΙΟ, Σελ. 11] [🔍] Ιδιωτικές ασφαλιστικές στα σχολεία;.....	35
23) [ΜΑΚΕΔΕΙΟ, Σελ. 11] [🔍] Δυναμικό «παρών» των νοσηλευτών της ΠΟΕΔΗΝ.....	36
24) [ΜΑΚΕΔΕΙΟ, Σελ. 10] [🔍] Τριτοκοσμικές οι συνθήκες στον «Ευαγγελισμό».....	37
25) [ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ, Σελ. 19] [🔍] «Νοσεί» το Νοσοκομείο Μεταξά.....	38

10/10/2021

26) [ΠΡΙΝ, Σελ. 10] [🔍] Υγειονομικοί: Συγκέντρωση στο ΣτΕ για αναστολές.....	39
---	----



Ευθύνες

ΤΗΝ ώρα που η κυβέρνηση και κάποιοι, δυστυχώς, πρόθυμοι επισήμονες, προβάλουν την ατομική ευθύνη, εσπάζοντας στους ανεμβολίαστους, έχουμε δημόσιες παραδοχές, που άλλα δείχνουν.

Ο επίσημος εκπρόσωπος της επιστημονικής επιτροπής, κάνει λόγο για ύφεση της πανδημίας, σε παγκόσμια κλίμακα. Τότε προς τι ο θόρυθος;

Από την άλλη πλευρά, ο Κυβερνητικός Εκπρόσωπος, απαντώντας σε αιτιάσεις και επιστημόνων, για τα πρόσφατα μέτρα, παραδέχτηκε ότι τα, τοπικά τουλάχιστον, lockdowns, δεν απέδωσαν τα αναμενόμενα!

Την ίδια στιγμή ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** κάνει λόγο για μείωση των κλινών ΜΕΘ, στο μισό, στη Βόρεια Ελλάδα.

Δηλαδή, οι κυβερνώντες, αφ' ενός κατέστρεψαν την οικονομία και κοινωνία για το τίποτα, αφ' ετέρου έχουν απογυμνώσει το Σύστημα Υγείας, με τις αλλοπρόσαλλες αποφάσεις και την αδιαφορία τους.



Συνάντηση Α. Ξανθού με εργαζόμενους του νοσοκομείου και των ΚΥ του Ρεθύμνου

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 09-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 363.93 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συνάντηση Α. Ξανθού με εργαζόμενους του νοσοκομείου και των ΚΥ του Ρεθύμνου

Συνάντηση με τα προεδρεία της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ, του Σωματίου Εργαζομένων του νοσοκομείου και του Συλλόγου Γενικών-Οικογενειακών γιατρών του Ν. Ρεθύμνου, είχε χθες Παρασκευή ο βουλευτής Ρεθύμνου και τομεάρχης υγείας του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ Ανδρέας Ξανθός.

Στη συνάντηση αυτή οι εκπρόσωποι των εργαζομένων στις δημόσιες δομές υγείας του Ρεθύμνου εξέφρασαν την αγωνία τους για την εξέλιξη της πανδημίας και την αναμενόμενη πίεση στο ΕΣΥ στο επόμενο διάστημα, αλλά και την ανησυχία τους για την προοπτική της δημόσιας περίθαλψης μετά τις τελευταίες εξαγγελίες της κυβέρνησης και του νέου υπουργού Υγείας για Συμπράξεις Δημόσιου-Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ) στην ΠΦΥ. Επισημάνθηκε η σημαντική δυσλειτουργία που έχει προκαλέσει σε αρκετά τμήματα η υποχρεωτική αργία 46 μη εμβολιασμένων εργαζομένων του νοσοκομείου και των ΚΥ (4 γιατρών, 20 νοσηλευτών και 22 λοιπών ειδικότητων) και η ανάγκη να αρθεί αυτό



το κοινωνικά άδικο και σκληρό μέτρο που υπονομεύει την εύρυθμη λειτουργία του ΕΣΥ και πυροδοτεί πόλωση και διχασμό. Συζητήθηκαν επίσης όλα τα εκκρεμή εργασιακά και θεσμικά προβλήματα του προσωπικού (μόνιμες προσλήψεις, προοπτική συμβασιούχων, ένταξη στα ΒΑΕ, νέο μισθολόγιο, κίνητρα στελέχωσης κ.λπ.), για τα οποία έχει προκηρυχθεί πανυγειονομική απεργία στις 21/10 από ΟΕΝ-ΓΕ και ΠΟΕΔΗΝ. Κοινός τόπος ήταν η εκτίμηση ότι το ΕΣΥ έχει μείνει χωρίς στήριξη, έχει αποδιοργανωθεί η τακτική του λειτουργία και είναι για μια ακόμη φορά απροετοίμαστο μπρο-

στά στο νέο επιδημικό κύμα. Και ότι αυτό που χρειάζεται είναι, με αφορμή την πανδημία και τις νέες προκλήσεις, μια γενναία επένδυση στο δημόσιο σύστημα υγείας. Μια υπόθεση που δεν αφορά μόνο τους υγειονομικούς αλλά όλη την κοινωνία.

Ο κ. Ξανθός δήλωσε την πολιτική στήριξη του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ στο διεκδικητικό πλαίσιο των εργαζομένων στο ΕΣΥ και τόνισε ότι απαιτείται μια ολοκληρωμένη δέσμη παρεμβάσεων που θα αντιστρέψει τη σημερινή προβληματική κατάσταση:

- Αναστολή του νόμου για την υποχρεωτική αργία.
- Μόνιμη παραμονή στο ΕΣΥ των συμβασιούχων.
- Αυτόματη προκήρυξη όλων των κενούμενων θέσεων στο ΕΣΥ (λόγω συνταξιοδότησης ή αποχώρησης).
- 15.000 μόνιμες προσλήψεις στα νοσοκομεία-ΚΥ σε βάθος 3ετίας.
- Ένταξη εργαζομένων στα ΒΑΕ.
- Αναβάθμιση του ιατρικού μισθολογίου και των αποδοχών του λοιπού προσωπικού.

- Σοβαρά κίνητρα στελέχωσης με γιατρούς των άγονων-νησιωτικών περιφερειών, των άγονων ειδικοτήτων (πχ αναισθησιολογία) και των άγονων τμημάτων (άγονες προκηρύξεις) στις δομές του ΕΣΥ.

- Ενσωμάτωση στους οργανισμούς των νοσοκομείων και κέντρων υγείας των νέων τμημάτων και υπηρεσιών που αναπτύχθηκαν λόγω covid (κλινικές-ΜΕΘ λοιμώξεων, μετανοσοκομειακή φροντίδα, εμβολιαστικά κέντρα, κινητές μονάδες ΠΦΥ κ.λπ.).

- Ενίσχυση και αναδιοργάνωση της επείγουσας προνοσοκομειακής περίθαλψης, του ΕΚΑΒ και των ΤΕΠ.

- Αναστολή λειτουργίας των εμβολιαστικών κέντρων που λειτουργούν στα νοσοκομεία και πλήρης ανάληψη της ευθύνης αυτής από την ΠΦΥ.

- Ανάπτυξη και ολοκλήρωση του θεσμού του οικογενειακού γιατρού και των Τοπικών Μονάδων Υγείας (ΤΟΜΥ).

- Σταδιακή σύγκλιση των δημόσιων δαπανών υγείας με τον μέσο ευρωπαϊκό όρο (7% του ΑΕΠ).



Στο ΣτΕ οι προσφυγές κατά των υποχρεωτικών εμβολιασμών υγειονομικών και ΕΜΑΚ

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 09-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 222.18 cm² Κυκλοφορία: 60
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στο ΣτΕ οι προσφυγές κατά των υποχρεωτικών εμβολιασμών υγειονομικών και ΕΜΑΚ



Συζητήθηκαν στο ΣτΕ οι προσφυγές κατά των υποχρεωτικών εμβολιασμών στους υγειονομικούς και ΕΜΑΚ

Οι υποχρεωτικοί εμβολιασμοί κατά του κορωνοϊού στους υγειονομικούς και στα στελέχη της ΕΜΑΚ και η διενέργεια τεστ αυτοδιάγνωσης τέθηκαν στο μικροσκόπιο του Συμβουλίου της Επικρατείας.

Στην Ολομέλεια του Ανωτάτου Ακυρωτικού Δικαστηρίου συζητήθηκαν σήμερα δέκα αιτήσεις ακύρωσης των σχετικών κυβερνητικών αποφάσεων που έχουν καταθέσει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), το Σωματείο Εργαζομένων στο Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας και οι πυροσβέστες της Ε.Μ.Α.Κ., αλλά και μεμονωμένοι υπάλληλοι.

Οι συνήγοροι των Σωματείων κ.λπ. υποστήριξαν ότι η κοινή υπουργική απόφαση (ΚΥΑ) για την εμβολιασμό και τη χρήση self-test, όπως και η Πράξη του Υπουργικού Συμβουλίου στην οποία στηρίχθηκε η έκδοση της ΚΥΑ, παραβιάζουν την συνταγματική έννομη τάξη, τις διεθνείς και Ευρωπαϊκές Συνθήκες και τον Κώδικα Δεοντολογίας των γιατρών.

Έθεσαν θέμα παραβίασης προσωπικών ιατρικών δεδομένων, ενώ επεσήμαναν το ότι οι ανεμβολίαστοι τίθενται εκτός υπηρεσίας για απροσδιόριστο χρόνο, στερούμενοι τους μισθούς τους, την ασφάλεια και

χάνοντας μέρος των συνταξιοδοτικών τους δικαιωμάτων.

Μεταξύ άλλων έκαναν λόγο και για άσκηση ψυχολογικής βίας προκειμένου να εμβολιαστούν και ότι η Πολιτεία δεν αναφέρει τον αριθμό των θανάτων από covid – 19, των ατόμων τα οποία έχουν εμβολιαστεί.

Από την πλευρά τους οι συνήγοροι του Δημοσίου έκαναν λόγο για «πόλεμο» για τον οποίο επιβάλλεται να ληφθούν σκληρά μέτρα. Επίσης, ανέφεραν ότι όλα τα φάρμακα έχουν παρενέργειες ακόμη και η ασπιρίνη, ενώ έκαναν εκτενή αναφορά στη νομολογία του ΣτΕ.

Η απόφαση της Ολομέλειας του ΣτΕ αναμένεται να εκδοθεί μέσα στο επόμενο τρίμηνο.



Επιστροφή στις παρελάσεις;

● **Εάν οι επιδημιολογικοί δείκτες διατηρηθούν στο «κόκκινο», τότε στη φαρέτρα των λοιμωξιολόγων βρίσκεται πάντοτε η εισήγηση για αναβολή της στρατιωτικής και μαθητικής παρέλασης**

Γράφει η **Γκολέμη Αναστασία - Βασιλική**

Τον τελευταίο 1,5 χρόνο, λόγω της πανδημίας του κορωνοϊού, έχουν ακυρωθεί οι τρεις μεγάλες παρελάσεις, με εξαίρεση αυτήν της 25ης Μαρτίου στην Αθήνα την περασμένη άνοιξη, η οποία έγινε με ιδιαίτερες τιμές λόγω της συμπλήρωσης 200 χρόνων από την Ελληνική Επανάσταση. Η παρέλαση της 25ης Μαρτίου 2021 είχε πραγματοποιηθεί στην Αθήνα χωρίς την παρουσία κόσμου, ωστόσο υπήρξαν καλεσμένοι ξένοι ηγέτες από το εξωτερικό. Οι παρελάσεις της 25ης Μαρτίου 2020 όπως και οι παρελάσεις της 28ης Οκτωβρίου 2020 είχαν ακυρωθεί. Το ζητούμενο είναι κατά πόσο είναι σωστό να γίνονται παρελάσεις εν καιρώ πανδημίας και μάλιστα σε μια πόλη που δυστυχώς επέστρεψε σε «κόκκινο» επιδημιολογικό καθεστώς, επαναφέροντας μνήμες από τη δραματική περίοδο που ακολούθησε τις περσινές εκδηλώσεις. Από τη δική τους πλευρά οι ειδικοί κρούουν τον κώδυνο του κινδύνου για τη διεξαγωγή παρελάσεων και εορταστικών εκδηλώσεων λόγω της πορείας του κορωνοϊού στη χώρα. Ήδη στο επίκεντρο της προσοχής των λοιμωξιολόγων βρίσκεται η Βόρεια Ελλάδα, η επιδημιολογική εικόνα της οποίας συνεχίζει να είναι ανησυχητική.

Μάκης Βορίδης:

«Θα πραγματοποιηθεί η παρέλαση»
Όπως αποκάλυψε ο υπουργός Εσωτερικών, Μάκης Βορίδης, «με τη συμμετοχή όλων (εμβολιασμένων και ανεμβολιαστων) θα πραγματοποιηθεί η παρέλαση της 28ης Οκτωβρίου στη Θεσσαλονίκη, αλλά και οι εορτασμοί στη συμπρωτεύουσα για τον Άγιο Δημήτριο, τον πολιούχο της πόλης. Σαφώς θα υπάρξει τήρηση των υγειονομικών μέτρων και ισχυρή παρότρυνση για χρήση της μάσκας». Ο υπουργός Εσωτερικών πρόσθεσε: «Έχουμε άνοιγμα των περισσότερων δραστηριοτήτων. Προφανώς αυτό γίνεται με κάποιους περιορισμούς. Δεν είναι δυνατόν να πούμε πως μόνο την παρέλαση δεν θα κάνουμε».

Την επόμενη εβδομάδα η τελική απόφαση

Οι αποφάσεις για την παρέλαση της 28ης Οκτωβρίου αναμένεται να ληφθούν την επόμενη εβδομάδα. Σύμφωνα με κυβερνητικά στελέχη, αν και οι αποφάσεις ακόμα δεν έχουν οριστικοποιηθεί, επί τάπητος έχει τεθεί το ζήτημα είτε να πραγματοποιηθούν με αυστηρά μέτρα, είτε ακόμη και να μην γίνουν. Εάν οι επιδημιολογικοί δείκτες διατηρηθούν στο «κόκκινο», τότε στη φαρέτρα των λοιμωξιολόγων βρίσκεται πάντοτε η εισήγηση για αναβολή της στρατιωτικής και μαθητικής παρέλασης. Αντιστοίχως ο εορτασμός του Αγίου Δημητρίου, να πραγματοποιηθεί υπό δρακόντεια υγειονομικά πρωτόκολλα. Οι επιστήμονες δεν κρύβουν την ανησυχία τους για την πορεία της πανδημίας κυρίως στις περιοχές της Κεντρικής Μακεδονίας και ιδίως την τάση πίεσης που τείνουν να δημιουργήσουν οι εισαγωγές στα νοσοκομεία. Κυρίαρχος στόχος κυβέρνησης και ειδικών είναι να αποτραπεί η επανάληψη των φαινομένων συνωστισμού κατά την περσινή δοσολογία για τον πολιούχο της Θεσσαλονίκης που λειτουργήσει ως ακόμη μια εστία υπερμετάδοσης του ιού, οδηγώντας στις ανεξέλεγκτες, υγειονομικά καταστροφές που καταγράφονται.

Γιώργος Γεραπετρίτης: «Κοινές αποφάσεις σε στρατιωτική και μαθητική παρέλαση»

Όπως δήλωσε ο υπουργός Επικρατείας, Γιώρ-



Το ζητούμενο είναι κατά πόσο είναι σωστό να γίνονται παρελάσεις εν καιρώ πανδημίας και μάλιστα σε μια πόλη που δυστυχώς επέστρεψε σε «κόκκινο» επιδημιολογικό καθεστώς

γος Γεραπετρίτης: «Υπάρχει πάντα η σκέψη να μην έχουμε την παρέλαση με τον παραδοσιακό τρόπο που γίνεται. Αν υπάρχει ανάγκη να προφυλαχτούμε, είναι προφανές ότι θα πάρουμε μέτρα. Ό,τι αποφασιστεί για τη στρατιωτική παρέλαση θα αφορά και στις μαθητικές παρελάσεις».

Γιώργος Παυλάκης: «Δεν πρέπει να γίνουν παρελάσεις»

Στο θέμα των παρελάσεων αναφέρθηκε πριν από λίγες ημέρες και ο ερευνητής στις ΗΠΑ Γιώργος Παυλάκης εκφράζοντας την ιδιαίτερη ανησυχία του για την πορεία του ιού στη χώρα. Συγκεκριμένα κ. Παυλάκης δήλωσε πως δεν πρέπει να τίθεται θέμα διεξαγωγής παρελάσεων ή εορταστικών εκδηλώσεων, τονίζοντας χαρακτηριστικά πως αυτό που προέχει είναι να «σωθούν» τα Χριστούγεννα και η Πρωτοχρονιά. «Κρίνεται επίφοβη η επανάληψη του περσινού χειμώνα στη Βόρεια Ελλάδα και ο κίνδυνος να σημειωθεί», όπως είπε, «ένα νέο "ταουνάμι" κρουσμάτων διότι η μισή κοινωνία δεν είναι εμβολιασμένη».

Ματίνα Παγώνη: «Όχι στις παρελάσεις»

Επί του ζητήματος τοποθετήθηκε πριν μερικές

ημέρες και η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη τονίζοντας ότι δεν πρέπει να γίνουν παρελάσεις, εορταστικές εκδηλώσεις τον Οκτώβριο.

Θάνος Πλεύρης: «Θα αξιολογηθούν τα επιδημιολογικά δεδομένα»

Από την πλευρά του ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης σημείωσε ότι εφόσον δεν υπάρχει ανακοίνωση ειδικών μέτρων, η κοινωνική δραστηριότητα συνεχίζεται κανονικά. Ο ίδιος τόνισε: «Βασική αρχή μας είναι να μην κλείνει η οικονομία και να μην κλείνει η κοινωνική δραστηριότητα».

Η 28η Οκτωβρίου είναι σε τρεις εβδομάδες. Προφανώς αξιολογούνται πάντοτε τα επιδημιολογικά δεδομένα.

Όταν δεν υπάρχει απόφαση, σημαίνει ότι ισχύουν κανονικά τα πάντα. Από εδώ και πέρα η κυβέρνηση επιθυμεί ότι άπαξ και υπάρχει το εμβόλιο, θα λειτουργεί κανονικά η κοινωνία, αξιολογώντας όμως πάντοτε την επιδημιολογική εικόνα».

Αθηνά Λινού: «Παρέλαση με λίγα παιδιά»

Η προσέγγιση που προτείνει η καθηγήτρια Επιδημιολογίας Αθηνά Λινού είναι να γίνει η μαθητική παρέλαση αλλά με μικρό αριθμό παιδιών. «Η παρέλαση νομίζω ότι πρέπει να γίνει με λίγα παιδιά, με μάσκα και αποστάσεις. Και το να μη γίνει είναι πιθανή λύση», ανέφερε.

Πλήρεις οι ΜΕΘ στη Θεσσαλονίκη

Ενώ το mini lockdown στη Θεσσαλονίκη βρίσκεται σε ισχύ ήδη από την προηγούμενη Παρασκευή 1 Οκτωβρίου, από τα δεδομένα που δημοσιοποιεί ο **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)** φαίνεται ότι η τωρινή τάση στον αριθμό των διασωληνωμένων ασθενών έχει σαφέστατα ανακοπεί. Σύμφωνα με τα στοιχεία της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων **Νοσοκομείων**, την Τετάρτη το μεσημέρι δεν υπήρχε καμία κενή κλίνη σε ΜΕΘ COVID στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης (71 σε αυτή τη φάση της πανδημίας), ενώ από τις 28 κλίνες σε ΜΕΘ των υπόλοιπων νοσοκομείων της Κεντρικής Μακεδονίας, κενές ήταν μόλις οι τέσσερις. Γεμάτες είναι και οι **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας COVID** στα νοσοκομεία της Δυτικής Μακεδονίας.



Υπόμνημα του δημοτικού συμβουλίου Ρόδου προς τον Υπουργό Υγείας για την υποστελέχωση του Νοσοκομείου

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 09-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1045.52 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Υπόμνημα του δημοτικού συμβουλίου Ρόδου προς τον Υπουργό Υγείας για την υποστελέχωση του Νοσοκομείου

Κατατέθηκαν προτάσεις για την ενίσχυση του ΕΚΑΒ και την αναβάθμιση του Περιφερειακού Ιατρείου Γενναδίου (Νότιας Ρόδου)

Υπόμνημα με τις θέσεις και τις προτάσεις του Δημοτικού Συμβουλίου Ρόδου για την αντιμετώπιση της υποστελέχωσης βασικών τομέων του Γενικού Νοσοκομείου Ρόδου, εστάλη την Παρασκευή 8 Οκτωβρίου στον Υπουργό Υγείας Θάνο Πλεύρη.

Στο υπόμνημα παρατίθενται διεξοδικά όλα τα κρίσιμα ζητήματα που χρήζουν άμεσης αντιμετώπισης-επιλύσεως για την ενίσχυση του Νοσοκομείου Ρόδου, αλλά και του ΕΚΑΒ, καθώς επίσης του Περιφερειακού Ιατρείου Γενναδίου (Νότιας Ρόδου).

Υπενθυμίζεται ότι προηγήθηκε την Τετάρτη 6 Οκτωβρίου στην Αθήνα συνάντηση εργασίας μεταξύ του Υπουργού και αντιπροσωπείας του Δήμου Ρόδου, αποτελούμενης από τον Πρόεδρο του Δημοτικού Συμβουλίου, Μιχάλη Σκορέλο, τους Αντιδήμαρχους Γιώργο Τριάντο και Τάσο Σπανό και τον Δημοτικό Σύμβουλο, Σάββα Καρατάπη, σε συνέχεια της σχετικής απόφασης του δημοτικού συμβουλίου όπου συζητήθηκαν αναλυτικά όλα τα θέματα και οι προτάσεις που περιλαμβάνονται στο Υπόμνημα το οποίο ακολουθεί:

«ΥΠΟΜΝΗΜΑ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ ΣΧΕΤ: Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου αρ. 203/2021. Κύριε Υπουργέ,

Σε συνέχεια της από 6/10/2021 συνάντησής μας στο Υπουργείο Υγείας, σας καταθέτουμε σχετικό υπόμνημα σε σχέση με τα θέματα της συζήτησης και ευελπιστούμε στην κατανόηση και επίλυση των προβλημάτων που αναφέρθηκαν.

ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ Γ.Ν. ΡΟΔΟΥ: (ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΤΕΡΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΤΩΡΑ)

Είναι γνωστή η ένδεια που αντιμετωπίζει το Τμήμα με μία αναισθησιολόγο (Διευθύντρια) να εκτελεί 22 εφημερίες μηνιαίως και ένα Επιμελητή Αναισθησιολόγο ο οποίος εν μέσω άδειας ανατροφής τέκνων, προσφέρει οκτώ (8) εφημερίες στο Τμήμα. Αποτέλεσμα των ελλείψεων είναι η αναστολή όλων των τακτικών χειρουργείων με αποτέλεσμα την υπέρογκη λίστα αναμονής των ασθενών, η μη ασφαλής κάλυψη διακομιδών και εκτάκτων περιστατικών νο-

σπλευόμενων ασθενών και η φυσική εξουθένωση των εφημερευόντων του Τμήματος.

ΠΡΟΤΕΙΝΟΥΜΕ:

1. Την αποδέσμευση των προκλήσεων από τον προγραμματισμό της 2ης ΥΠΕ και να δοθεί η αρμοδιότητα στο Νοσοκομείο Ρόδου να προκηρύσσει άμεσα τις κενές θέσεις είτε τακτικού είτε επικουρικού (ιατρικού προσωπικού).

Τη μναιία παρουσία των αποσπασμένων ιατρών και την οριστική απόσπαση ή μετάταξή τους εφόσον εκδηλώσουν ενδιαφέρον παραμονής.

2. Την αποδέσμευση του πλαισίου των εφημεριών ώστε να αμειβονται οι επιπλέον εφημερίες οι οποίες θα πρέπει να είναι αυτοτελώς φορολογούμενες και ακατάσχετες για τα πέραν του πλαισίου ποσά.

3. Την αναβάθμιση του Νοσοκομείου Ρόδου σε περιφερειακό και τη διασύνδεσή του με Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο αναφοράς ώστε να διασφαλίζεται η επικουρία ιατρικού προσωπικού μέχρις ότου επιτευχθεί η επάρκεια.

4. Διατήρηση του ποσού των 250 ευρώ ανά εφημερία και η θεσμοθέτηση συνεργασίας με ιατρούς του ιδιωτικού των κρίσιμων ειδικοτήτων ώστε να καλυφθούν τα υπάρχοντα κενά και τις ανάλογες ενέργειες εκ μέρους του Υπουργείου και της ΥΠΕ.

5. Τη συνεργασία του Α' και Β' βαθμού Τοπικής Αυτοδιοίκησης για την αξιοπρεπή παραμονή και σίτιση των αποσπασμένων ιατρών.

6. Την τήρηση και εφαρμογή των προβλεπόμενων ρυθμίσεων και κινήτρων για Νοσοκομεία Αγώνων Περιόχων, την προκήρυξη των θέσεων σε βαθμό Επιμελητή Α' με τη ρήτρα υποχρεωτικής παραμονής για 4-5 έτη.

ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ:

1. Την άμεση προκήρυξη δύο θέσεων Επιμελητών Α' με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις που θα ισχύουν για το Αναισθησιολο-



λογικό Τμήμα και την ίδια παροχή κινήτρων με το αναισθησιολογικό τμήμα.

ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ – ΤΜΗΜΑ ΑΞΟΝΙΚΗΣ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ

Προκήρυξη με τις διαδικασίες τοπικού χαρακτήρα, εκτός ΥΠΕ, δύο (2) Επιμελητών Α' με τις ίδιες προϋποθέσεις και όρους όπως τα παραπάνω τμήματα.

ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ:

Αιτούμαστε την προκήρυξη νοσηλευτικού – παραιστρού – λοιπού προσωπικού με δεδομένες τις πραγματικές και ανελαστικές ελλείψεις που παρατηρούνται. Ενεργοποίηση του υπάρχοντος πίνακα λοιπού επικουρικού προσωπικού και ταχύτερη κάλυψη των κενών θέσεων με ταυτόχρονη παράταση των συμβασιούχων, των οποίων λήγει η θητεία.

ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΤΜΗΜΑ:

Επιτακτική η ανάγκη λειτουργίας του για λόγους του οποίους και ασφαλώς γνωρίζετε, με δεδομένη την κάλυψη ασθενών από όλο το Νότιο Αιγαίο και ειδικότερα τα Δωδεκάνησα, τη συνεχιζόμενη αύξηση των ασθενών του Ογκολογικού Τμήματος και την αναγκαιότητα συνέχισης θεραπειών με ακτινοβολία, που συνεπάγονται μεγάλη οικονομική επιβάρυνση και ταλαιπωρία ασθενών και συνοδών που θα πρέπει να μετακινηθούν προς κεντρικά νοσοκομεία. Οι σχετικές τεχνικές και

οικονομικές μελέτες έχουν ολοκληρωθεί, η σχετική μελέτη από την Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας έχει γίνει. Απομένει η σύναψη προγραμματικής σύμβασης μεταξύ Νοσοκομείου Ρόδου – Περιφέρειας και Υπουργείου ώστε να μπορέσει το έργο κατασκευής και εξοπλισμού να ενταχθεί στον Νέο Αναπτυξιακό.

Ο εξοπλισμός δύναται επικουρητικά να εξασφαλιστεί από Ιδιωτικούς και Ιδρύματα.

ΕΚΑΒ:

α) Υπάρχει μεγάλο έλλειμμα σε γιατρούς του ΕΚΑΒ στα νησιά περιλαμβανομένης της Ρόδου, όπου υπάρχει και Τμήμα Αεροδιακομιδών.

Τελευταία το Τμήμα αυτό έχει σοβαρές ελλείψεις, έχει κενά στους εφημερευόντες και δεν μπορεί να ανταποκριθεί σε κλήσεις διακομιδής ασθενών από τα νησιά! Για τη διενέργεια διακομιδής μας ζητούν πολλές φορές τη συμμετοχή γιατρών από το Νοσοκομείο Ρόδου ή από τα Κέντρα Υγείας.

Η προκήρυξη δύο (2) θέσεων γιατρών για τις ανάγκες του ΕΚΑΒ Ρόδου είναι άκρως απαραίτητη ώστε να καλυφθούν τα κενά στις εφημερίες του Τμήματος Αεροδιακομιδών.

Συντονισμός διακομιδών: Δεν είναι δυνατόν ο ιατρός από Ρόδο ή οποιοδήποτε άλλο νησί της Δωδεκανήσου να αναζητά νοσοκομείο ή μονάδα εντατικής θεραπείας σε όλη την Ελλάδα προκει-

μένου το ΕΚΑΒ να δώσει έγκριση ή να εκτελέσει διακομιδή. Η όλη διαδικασία θα έπρεπε αναλόγως του περιστατικού να διεκπεραιώνεται κεντρικά με τη μεταφορά του ασθενούς στο ΚΑΤΑΛΗΛΟ νοσοκομείο τον ΚΑΤΑΛΗΛΟ χρόνο.

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΓΕΝΝΑΔΙΟΥ (ΝΟΤΙΑΣ ΡΟΔΟΥ)

Εφαρμογή και υλοποίηση του ήδη υπάρχοντος Οργανισμού για ίδρυση Πολυδύναμου Περιφερειακού Ιατρείου (από το 2010) ώστε να είναι δυνατή η στελέχωσή με ιατρικό και Νοσηλευτικό Προσωπικό. Ευελπιστούμε στην προσοχή σας και τη συμβολή σας στην επίλυση αυτών των πραγματικών και ειλικρινών αιτημάτων που σας καταθέτουμε με το παρόν υπόμνημα. Εκ μέρους του Δημοτικού Συμβουλίου και σε εκτέλεση σχετικής απόφασής του.

ΣΚΟΡΕΛΟΣ ΜΙΧΑΗΛ – Πρόεδρος Δημοτικού Συμβουλίου, Διευθυντής Ορθοπαιδικής Κλινικής και Πρόεδρος Χειρουργικού Τομέα Γ.Ν. Ρόδου
ΤΡΙΑΝΤΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ – Αντιδήμαρχος, Πρόεδρος Δημοτικού Οργανισμού Πρόνοιας, Διευθυντής Α' Χειρουργικής Κλινικής
ΚΑΡΑΤΑΠΑΝΗΣ ΣΑΒΒΑΣ – Δημοτικός Σύμβουλος, Διευθυντής ΕΚΑΒ Ρόδου
ΣΠΑΝΟΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ – Αντιδήμαρχος
Ο Πρόεδρος Δ.Σ. Μιχαήλ Β. Σκορέλος».



Πηγή:	ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	09-10-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	282.2 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Συζήτηση στο ΣτΕ για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό

Στην Ολομέλεια Συμβουλίου της Επικρατείας συζητήθηκαν χθες οι αιτήσεις της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), η οποία ζητεί την ακύρωση της απόφασης που επιβάλλει υποχρεωτικό εμβολιασμό των εργαζομένων στον χώρο της υγείας, του Σωματίου Εργαζομένων στο Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας, των πυροσβεστών που υπηρετούν στις Ειδικές Μονάδες Αντιμετώπισης Καταστροφών (Ε.Μ.Α.Κ.) και ζητούν να ακυρωθεί η από 18.5.2021 πράξη του αρχηγού του Πυροσβεστικού Σώματος, που επέβαλε τον υποχρεωτικό εμβολιασμό τους κατά του κορονοϊού, καθώς οκτώ ακόμα αιτήσεις φυσικών προσώπων τα οποία αντιτάσσονται στους εμβολιασμούς και στους αυτοδιαγνωστικούς ελέγχους (self-test) για τον κορονοϊό.

Κατά την ακροαματική διαδικασία ενώπιον της Ολομέλειας του ΣτΕ υπό τον νέο πρόεδρο της Δημήτριο Σκαλτσούνη και με εισηγητές τους συμβούλους Επικρατείας Βασίλειο Ανδρουλάκη και Παναγιώτα Καρλή, συζητήθηκαν δέκα αιτήσεις. Οι προσφεύγοντες ζητούν να ακυρωθούν οι κοινές υπουργικές αποφάσεις που επιβάλλουν τον εμβολιασμό και τους αυτοδιαγνωστικούς ελέγχους (self-test) για τον κορονοϊό, για λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας.

Οι δικηγόροι των Ομοσπονδιών, κ.λπ. τάχθηκαν με νομικά επιχειρήματα κατά των εμβολιασμών, όπως ότι είναι αντισυνταγματικός και αντίθετος σε διεθνείς και Ευρωπαϊκές συμβάσεις, ενώ οι συνήγοροι του Δημοσίου (ΝΣΚ) και της Α΄ Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής, αντέκρουσαν την επιχειρηματολογία τους.

Οι αποφάσεις της Ολομέλειας του ΣτΕ αναμένονται μέσα στο επόμενο διάστημα. Έξω από το κτίριο του ΣτΕ ήταν συγκεντρωμένοι περίπου 400 νοσηλευτές, κ.λπ.



Αγωνιστικές δράσεις και πανυγειονομική απεργία στις 21 Οκτώβρη

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	09-10-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	232.89 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

Αγωνιστικές δράσεις και πανυγειονομική απεργία στις 21 Οκτώβρη

Κλιμακώνουν τις κινητοποιήσεις τους οι εργαζόμενοι στο δημόσιο σύστημα Υγείας, απαιτώντας μαζικές προσλήψεις μόνιμων, μονιμοποίηση χωρίς όρους και προϋποθέσεις όλου του προσωπικού που δουλεύει με ελαστικές σχέσεις εργασίας, αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας.

Επόμενος αγωνιστικός σταθμός είναι την **Τετάρτη 13 Οκτώβρη**, όταν το **Σωματείο Εργαζομένων «Θριάσιου» Νοσοκομείου** προχωρά σε συγκέντρωση στο Νοσοκο-

μείο Δυτικής Αττικής, για τη στελέχωση και πλήρη επαναλειτουργία του.

Υπενθυμίζεται ότι σύμφωνα με τη διοίκηση της 2ης ΥΠΕ, σχεδιάζονται η διασύνδεση του **Νοσοκομείου** Δυτικής Αττικής με το «Αττικόν» και η λειτουργία του ως «step-down» **νοσοκομείου**, όπου θα μεταφέρονται για να νοσηλευτούν ασθενείς που η νοσηλεία τους χρονίζει στο «Αττικόν».

Την ίδια μέρα, ο **Σύλλογος Εργαζομένων Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας «Αγία Ολγα»** καλεί σε συγκέντρωση μαζί με φορείς

της πόλης στην είσοδο του **νοσοκομείου**. Επίσης στις **13 Οκτώβρη**, το ΔΣ του **Σωματείου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ** έχει προκηρύξει 2ωρη στάση εργασίας (8 π.μ. - 10 π.μ.) και Γενική Συνέλευση στο αμφιθέατρο στις 8 π.μ.

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

Την Παρασκευή, εξάλλου, **εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία και στο ΕΚΑΒ** προχώρησαν σε κινητοποίηση στο Συμβούλιο της Επικρατείας, στο πλαίσιο στάσης ερ-

γασίας που προκήρυξε η ΠΟΕΔΗΝ, απαιτώντας την ανάκληση των περίπου 6.500 αναστολών εργασίας που επέβαλε η κυβέρνηση αξιοποιώντας την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού.

Κατά τη διάρκεια της συνεδρίασης ζητήθηκε από τους δικηγόρους των δύο πλευρών να καταθέσουν γραπτώς τις θέσεις τους μέχρι τις 22 Οκτώβρη. Υπενθυμίζεται ότι η σχετική νομοθετική ρύθμιση για τις αναστολές εργαζομένων λήγει στις 31 Οκτώβρη, οπότε και θα επαναξιολογηθεί.



Μάχη για να δυναμώσει η ταξική γραμμή πάλης στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 09-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 701.58 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Μάχη για να δυναμώσει η ταξική γραμμή πάλης στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας

Συνέντευξη με τον Γιώργο Φερεντίνο, επικουρικό γιατρό και πρόεδρο του Σωματείου, εκλεγμένο με την ΕΣΑΚ, για τις αρχαιρεσίες του Σωματείου που διεξάγονται στις 13 - 15 Οκτώβρη

■ Ο «Ευαγγελισμός» είναι το μεγαλύτερο νοσοκομείο στη χώρα, επομένως οι αγώνες των εργαζομένων μέσα από το Σωματείο σας ασκούν ευρύτερη επίδραση τόσο στους υγειονομικούς όσο και συνολικά στους εργαζόμενους. Πόσο μπορεί να συμβάλει η ενίσχυση των ταξικών δυνάμεων της ΕΣΑΚ στο Σωματείο, και μάλιστα σε μια περίοδο που προωθούνται νέα αντιδραστικά μέτρα στην Υγεία;

■ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

■ Το Σωματείο έχει να παραθέσει μια πλούσια πείρα από ταξικούς αγώνες ενάντια στην πολιτική κυβερνήσεων και κεφαλαίου. Αντιτάχθηκε σε όλα τα αντιλαϊκά μέτρα προσαρτώντας να οργανώσει την πάλη.

Σήμερα, περισσότερο από ποτέ - και σ' αυτή την υπόθεση θα «καταθεθεί» η ενίσχυση της ΕΣΑΚ - είναι αναγκαία η ενίσχυση της πάλης με γραμμή ενάντια στην εργοδοσία, στη διοίκηση και την κυβέρνηση, τις απειλητικές διαθέσεις εργολάβων και εταιρειών. Θέλουμε ένα σωματείο που θα συγκροτείται με τη στρατηγική της «Υγείας - εμπόρευμα», ειδικά τώρα που έχουμε μπροστά μας τα σχέδια για το «νέο ΕΣΥ», για ένταση δηλαδή της επιχειρηματικής δράσης στα δημόσια νοσοκομεία, για ΣΔΙΤ, συγχωνεύσεις και λουκέτα, με τον λαό να βάζει βαθύτερα το χέρι στην τσέπη. Η ενίσχυση της ΕΣΑΚ στο Σωματείο είναι εγγύηση ότι η πάλη του θα αναπτύσσεται κόντρα στο φόβο που καλλιεργούν κυβερνήσεις και διοικήσεις. Που θα έχει πλάσιο πάλης που θα διευκολύνει τον κοινό βηματισμό με το εργατικό - λαϊκό κίνημα για την υπεράσπιση των δικαιωμάτων ενάντια στην αντεργατική πολιτική.

Είναι χαρακτηριστικό ότι με καθοριστική την παρέμβαση της ΕΣΑΚ, το Σωματείο μας ήταν το πρώτο στην Υγεία που έγραψε ως μέλη του όλους τους εργαζόμενους, ανεξαρτήτως εργασιακής σχέσης (μόνιμοι - επικουρικοί - ειδικευόμενοι - εργολαβικοί κ.ά.), εξασφαλίζοντας σε όλους ίσα δικαιώματα και συνδικαλιστική κάλυψη. Μπορεί να οδηγήθηκε ακόμη και στα δικαστήρια από τις άλλες παρατάξεις, ωστόσο 12 χρόνια μετά όλοι οι εργαζόμενοι γίνονται μέλη του Σωματείου. Κάτι το οποίο ανοίγει τον δρόμο και για δεκάδες άλλα σωματεία και ασκεί πλέον ξεκάθαρη πίεση και στις συμβιβασμένες Ομοσπονδίες ΠΟΕΔΗΝ - ΑΔΕΔΥ να δέχονται να εγγράφονται στα σωματεία και οι μη μόνιμοι συναδέλφοι.

Τραγική και επικίνδυνη η κατάσταση

■ Σε όλη τη διάρκεια της πανδημίας η κραυγή αγωνίας των υγειονομικών ακούστηκε δυνατά και από τον «Ευαγγελισμό»... Σήμερα, ποια είναι η κατάσταση στο νοσοκομείο;

■ Είμαστε πλέον στο 4ο κύμα και η κατάσταση δείχνει να είναι μια από τα ίδια... Το προσωπικό συνεχίζει να δουλεύει εξουθενωμένο, καθώς εφαρμόζεται ήδη εδώ και ενάμιση μήνα η 3η κατά σειρά αναστολή αδειών του προσωπικού. Τώρα, επικαλούνται τα κενά που δημιουργήθηκαν από την αναστολή εργασίας των ανεμβολιαστών, σε μια προσπάθεια κοινωνικού αυτοματισμού και εργαλειοποίησης του εμβολίου σε μέσο διαχωρισμού των εργαζομένων. Περίπου το 1/3 του προσωπικού (περίπου 1.000 άτομα) αφορά εργαζόμενους με ελαστικές σχέσεις εργασίας σε όλες τις ειδικότητες (για



τροί - νοσηλευτές - καθαριστές - τραπεζοκόμοι κ.ά.) που αναμένεται να απολυθούν μέχρι τέλη Απριλίου που λήγουν οι συμβάσεις τους. Προσωπικό δηλαδή που ήρθε, εκπαιδεύτηκε, απέκτησε εμπειρία στη διαχείριση μιας πανδημίας, στήριξε το ΕΣΥ και κυρίως τους ασθενείς δύο χρόνια τώρα και ως «ευχαριστώ» παίρνει χειροκρότημα καθώς οδεύει στην πόρτα της απόλυσης.

Το προσωπικό που υπηρετεί στο νοσοκομείο μας καλείται να ανταποκριθεί σε ένα τριπλό μέτωπο: «Χρόνιες παθήσεις - Πανδημία Covid-19 - Εμβολιαστικό πρόγραμμα», μας και στο νοσοκομείο μας λειτουργήσει και το 1ο εμβολιαστικό κέντρο στην Ελλάδα. Η εικόνα με τα ασθενοφόρα να μοιάζουν με βαγόνια τρένου που ξεφορτώνει ασθενείς στα ΤΕΠ, θα επαναλαμβάνεται σε κάθε εφημερία όσο δεν υπάρχει Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

Ταυτόχρονα οι τραγικές ελλείψεις στην τεχνική υπηρεσία έχουν οδηγήσει σε κακοσυντήρηση του ήδη απαρχαιωμένου εξοπλισμού στο νοσοκομείο, με αποτέλεσμα απανωτά blackouts κατά καιρούς, τμήματα να μένουν χωρίς ρεύμα για αρκετές ώρες, μηχανήματα αξίας εκατοντάδων χιλιάδων ευρώ να φλερτάρουν με σοβαρή βλάβη και φυσικά οι ασθενείς που εξαρτώνται από αυτά να κινδυνεύουν! Η όποια αυτοθυσία του προσωπικού, αλλά και η υπομονή των ασθενών μας δεν αρκούν να κρύψουν τις εγκληματικές, διαχρονικά, ευθύνες των κυβερνήσεων για την απαξίωση και υποβάθμιση του «Ευαγγελισμού», όσο και αν τον επικαλούνται σαν «ναυαρχίδα του ΕΣΥ».

Μπορεί στο μεγαλύτερο νοσοκομείο στα Βαλκάνια να παραμένουν κλειστές 8 σύγχρονες αίθουσες χειρουργείων επειδή δεν υπάρχει προσωπικό να λειτουργήσουν; Επιτρέπεται τα ραντεβού για προγραμματισμό επεμβάσεων (πολλές από αυτές επείγουσες) να κλείνονται μετά από αρκετούς μήνες, θέτοντας σε κίνδυνο ακόμα και τη ζωή των ασθενών; Είναι δυνατό να ακυρώνονται το έργο και ο κόπος μηνών που καταβάλλουν οι εργαζόμενοι στις ΜΕΘ να στυλώνουν έναν άνθρωπο στα πόδια του, με το να μην υπάρχουν δημόσιες και δωρεάν μέρες για αποθεραπεία και αποκατάσταση, καταδικάζοντας αυτούς τους ανθρώπους να επανέρχονται με πολλαπλές επιπλοκές; Εμείς, δεν μπορούμε να ανεχτούμε τίποτα από αυτά και, μάλιστα, αν σκεφτεί κανείς την εξέλιξη και τις κατακτήσεις της ιατρικής επιστήμης τον 21ο αιώνα, δεν είναι παρά επιστροφή σε υγειονομικό μεσαίωνα. Με αξένα αυτό το σκεπτικό, δεν σταματήσαμε να διεκδικούμε μέ-

σα στην πανδημία, φωνάξαμε από την πρώτη στιγμή ότι «τα καλυμμένα στόματα έχουν φωνή». Δεν σταματήσαμε να οργανώνουμε την πάλη σε συνθήκες απαγορεύσεων, για μαζικές προσλήψεις, για μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, για ενίσχυση σε εξοπλισμό και ΜΕΘ, ώστε να μπορούμε να κάνουμε τη δουλειά μας, που είναι να προσφέρουμε υψηλού επιπέδου υπηρεσίες Υγείας στους ασθενείς. Δεν σταματήσαμε, παρά τις προσπάθειες να μας συκοφαντήσουν, να ζητάμε πλατιά επιστημονική ενθέρωση, για να προχωρήσει με τους καλύτερους δυνατούς όρους ο εμβολιασμός στον αντίποδα της κυβερνητικής πολιτικής που μετατρέπει το εμβόλιο σε εργαλείο «κοινωνικού αυτοματισμού» και αποποίησης κάθε κρατικής ευθύνης για την εξέλιξη της πανδημίας.

Στήριξη στην ΕΣΑΚ για Σωματείο πραγματικά των εργαζομένων

■ Το Σωματείο πάει σε αρχαιρεσίες μετά από τριάντα χρόνια. Οι άλλες δυνάμεις πάζε τοποθετούνται απέναντι στα οξυμένα προβλήματα, αλλά και σε ζητήματα που ξεχωρίζει η ΕΣΑΚ, όπως η μονιμοποίηση των συμβασιούχων, η ένταξη και δραστηριοποίηση τους στο Σωματείο, η αντιπαράθεση με την πολιτική κυβέρνηση - κεφαλαίο για την Υγεία;

■ Παρότι 1η δύναμη στο Σωματείο για αρκετά χρόνια, η ΕΣΑΚ παραμένει μειοψηφία, καθώς διαθέτει εκλεγμένους στις 6 από τις 13 έδρες του Διοικητικού Συμβουλίου. Δεν είναι λίγες οι φορές που οι υπόλοιπες παρατάξεις ΔΑΚΕ, «Κίνηση Συνεργασίας» (ΣΥΡΙΖΑ) και «Αγωνιστική Πρωτοβουλία» (ΛΑΕ - ΑΝΤΑΡΣΥΑ) ενόθησαν σε «αντι-ΠΑΜΕ» μέτωπο, προκειμένου να βάλουν εμπόδια στην οργάνωση και τη συσπείρωση των εργαζομένων πάνω σε ένα αγωνιστικό πλαίσιο. Ακόμα και όταν αναγκάζονται να συμφωνήσουν σε κινητοποιήσεις, δεν κάνουν το παραμικρό για να ενθαρρύνουν τους συναδέλφους, να τις προετοιμάσουν και να τις μαζικοποιήσουν. Χαρακτηριστικό παράδειγμα ασαφούς συνεργασίας ήταν όταν «έβαλαν στον πάγο» τη δημοκρατική λειτουργία του Σωματείου, αρνούμενοι πεισματικά τη διεξαγωγή των αρχαιρεσιών εδώ και ενάμιση χρόνο, με αποκορύφωμα την ακύρωση της εκλογοαπολογιστικής συνέλευσης με πάνω από 300 συναδέλφους και την περιφρόνηση των υπογραφών πάνω από 1.000 εργαζομένων.

Οι δυνάμεις της ΔΑΚΕ ξεκάθαρα στέκονται απέναντι στη μονιμότητα της εργασίας, είναι φανατικοί υπέρμαχοι των ΣΔΙΤ, της εισόδου ιδιωτών στα νοσοκομεία, υπερασπίζονται την εγκληματική πολιτική της κυβέρνησης, δεν διατάζουν να επιδιώκονται ακόμα και σε εκβιασμούς και τρομοκρατία απέναντι στους συναδέλφους. Η «Κίνηση Συνεργασίας» (ΣΥΡΙΖΑ) καλλιεργεί την επικίνδυνη αναμονή για μια νέα κυβερνητική εναλλαγή, αλλά οι νοσοκομειακοί γιατροί θεωρούνται π.χ. ότι ο ΣΥΡΙΖΑ ήταν αυτός που ψήφισε τη διευθέτηση του χρόνου εργασίας στα νοσοκομεία, για τη 12ωρη δουλειά. Τέλος οι δυνάμεις της ΛΑΕ - ΑΝΤΑΡΣΥΑ («Αγωνιστική Πρωτοβουλία») - μαζί με τον ΣΥΡΙΖΑ - υπονόμισαν στην ουσία όλες τις αγωνιστικές πρωτοβουλίες που πήραμε ως Σωματείο ενάντια στα αντιλαϊκά μέτρα, κωλυσιεργώντας στη λήψη αποφάσεων, από την έκδοση μιας καταγγελίας μέχρι την οργάνωση και προετοιμασία κάθε κινητοποίησης.



Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 09-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 240.49 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΜΕΝΟ ΣΕ ΚΤΙΡΙΟ ΜΕ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ
ΕΙΚΟΝΕΣ ΕΓΚΑΤΑΛΕΙΨΗΣ
ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΖΑΓΟΡΑΣ »8



ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΟΥ ΑΓΡΟΤΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΠΕΡΙΟΔΕΙΑ

Εικόνες εγκατάλειψης στο Κέντρο Υγείας Ζαγοράς

Όπως αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση του Αγροτικού Συλλόγου Ζαγοράς «Οι εικόνες που αντικρίσαμε στο Κέντρο Υγείας Ζαγοράς ήταν τραγικές. Η σκεπή έχει δυο μεγάλες τρύπες και με τη βροχή μπάζει νερό, οι τοίχοι έχουν φουσκώσει και μέσα στο κτίριο υπήρχαν κουβάδες που μαζεύαν τα νερά που στάζουν από το ταβάνι και πετσέτες στις άκρες.

Υπάρχουν τέσσερις γιατροί ήρωες, που κάτω από αυτές τις συνθήκες προσπαθούν να κάνουν την δουλειά τους. Το ασθενοφόρο δεν λειτουργεί κάθε μέρα, ενώ το Κέντρο Υγείας είναι υποστελε-



χωμένο από ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Από γιατρούς δεν έχει τις πιο βασικές ειδικότητες όπως παιδίατρο, οδοντίατρο και άλλες. Μεγάλες ευθύνες

φέρουν οι κυβερνήσεις διαχρονικά ΝΔ, ΣΥΡΙΖΑ, ΠΑΣΟΚ, Δήμος και Περιφέρεια που με παχιά λόγια κορόιδευαν τους βιοπαλαιστές αγρότες της υπαίθρου και προσπαθούν με ψέματα να μας πείσουν ότι όλα τα προβλήματα των κατοίκων της υπαίθρου είναι λυμένα. Στην πραγματικότητα, υπάρχει εγκατάλειψη και απαξίωση και έτσι οι νέοι όλοι φεύγουν και ερημώνουν τα χωριά μας, διότι δεν έχουν ούτε τα στοιχειώδη: Υγεία, παιδεία, δίκτυο άρδευσης, δρόμους για να μπορούν να πάνε στα χωράφια.

Οι Αγροτικοί Σύλλογοι, η Ομοσπονδία του Νομού, πέρα από τα μεγάλα αγροτικά

προβλήματα, παλεύουν και για το βιοτικό επίπεδο των βιοπαλαιστών αγροτών που είναι άθλιο. Καλούμε τους αγρότες της περιοχής να είναι σε επαγρύπνηση, δεν πρέπει να αφήσουμε να συνεχιστεί αυτή η απαξίωση, διότι τα χωριά μας θα σβήσουν». Ο Αγροτικός Σύλλογος Ζαγοράς, απαιτεί να αναβαθμιστεί άμεσα το Κέντρο Υγείας Ζαγοράς, να επισκευαστεί και να στελεχωθεί με γιατρούς και νοσηλευτές, να εξοπλιστεί με τα απαραίτητα μέσα ατομικής προστασίας, να μειωθούν οι ασφαλιστικές εισφορές στον ΕΦΚΑ, να σφραγιστούν άμεσα όλα τα βιβλιάρια Υγείας των αγροτών, χωρίς όρους και προϋποθέσεις.

ΘΑΝΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ, ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ: "Μόνιμοι και οι 4.000 νοσηλευτές που πρόσφεραν"

Πηγή:	ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ	Σελ.:	1,16-17	Ημερομηνία έκδοσης:	09-10-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1795.01 cm ²	Κυκλοφορία:	17000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Προσλήψεις 4.000 μόνιμων νοσηλευτών

«ΠΡΟΘΕΣΗ ΜΑΣ ΕΙΝΑΙ Η ΕΜΠΡΑΚΤΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΟΣΩΝ ΥΠΗΡΕΤΗΣΑΝ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΥΤΗΝ ΤΗ ΔΥΣΚΟΛΗ ΠΕΡΙΟΔΟ», ΔΗΛΩΝΕΙ ΣΕ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΤΟΥ ΣΤΑ «Π» Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΘΑΝΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΤΟΥ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΣΕ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΠΑΡΑΧΩΡΕΙ ΣΤΑ «Π» Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΘΑΝΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ, Ο ΟΠΟΙΟΣ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΑ ΝΕΑ ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΚΛΕΙΣΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ, ΠΟΥ ΑΝΑΚΟΙΝΩΘΗΚΑΝ ΤΗΝ ΤΕΤΑΡΤΗ, ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΕ ΠΩΣ «ΣΤΙΣ ΕΠΟΜΕΝΕΣ 15 ΗΜΕΡΕΣ ΘΑ ΥΠΑΡΞΕΙ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΑΠΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΕ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ ΣΤΗΝ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΚΙΝΗΣΗΣ ΠΟΥ ΠΑΡΑΠΕΜΠΟΥΝ ΣΕ LOCKDOWN ΔΕΝ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΕΦΑΡΜΟΣΤΟΥΝ».

Στον ΚΩΣΤΑ ΠΑΠΑΧΛΙΜΙΝΤΖΟ, costaspap@gmail.com



Κύριε υπουργέ, γιατί εννέα μήνες μετά την έναρξη των εμβολιασμών δεν έχει εμβολιαστεί ακόμη πάνω από το 60% του πληθυσμού της χώρας; Τι σχεδιάζετε για να αυξηθεί το ποσοστό εμβολιασμών;

Αυτήν τη στιγμή, έχει εμβολιαστεί το 70% του ενήλικου πληθυσμού, το 60% του συνολικού πληθυσμού και σχεδόν το 80% του πληθυσμού άνω των 60 ετών. Η κυβέρνηση έδωσε τη δυνατότητα με πολύ απλοποιημένες ηλεκτρονικές διαδικασίες σε όλους τους Έλληνες να μπορέσουν να εμβολιαστούν. Από εκεί και πέρα, υπάρχουν περιοχές με χαμηλή εμβολιαστική κάλυψη και γι' αυτόν τον λόγο έχουμε προβεί σε στοχευμένες ενέργειες, όπως εντάσσουμε στις δράσεις μας τους ιδιώτες ιατρούς και παιδιάτρους που μπορούν να εμβολιάζουν και τις ΜΚΟ για να αυξηθεί η εμβολιαστική κάλυψη των μεταναστών και προβαίνουμε σε κινητοποίηση μέσω της Τοπικής Αυτοδιοίκησης και των κινητών μονάδων του υπουργείου. Το μήνυμά μας είναι σαφές: ότι ο εμβολιασμός και προστατεύει από το να μη νοσήσουμε, αλλά και αποτρέπει τη σοβαρή νόσηση.

Είναι δικασμένη η κοινωνία μας ανάμεσα σε εμβολιασμένους και ανεμβολίαστους και πώς αντιμετωπίζει η κυβέρνηση το φαινόμενο αυτό;

Δεν υπάρχει καμία πρόθεση να διχασθεί η κοινωνία. Εχθρός μας είναι ο κορονοϊός και όχι ο ανεμβολίαστος. Γίνεται μια βασική προσπάθεια να καταστεί σαφές ότι ο εμβολιασμός είναι η μόνη απάντηση απέναντι στην πανδημία. Δεν είναι τυχαίο ότι οι περιοχές που έχουν υψηλότερη εμβολιαστική κάλυψη έχουν και λιγότερα κρούσματα και λιγότερες νοσηλείες, σε αντίθεση με τις περιοχές που έχουν χαμηλή εμβολιαστική κάλυψη. Το 90% των συνανθρώπων μας στις ΜΕΘ είναι ανεμβολίαστοι. Με τα νέα μέτρα που προτείνουμε προσπαθούμε να δώσουμε περισσότερες ελευθερίες στους εμβολιασμένους, που φτάνουν στον βαθμό της κανονικότητας, διότι κινδυνεύουν λιγότερο από τους ανεμβολίαστους και, επομένως, μπορούμε στους χώρους που είναι αμιγώς για εμβολια-

σμένους να επαναφέρουμε την ελευθερία, την οποία είχαμε χάσει. Οπου οι χώροι είναι μεικτοί τα περιοριστικά μέτρα θα παραμείνουν, γιατί είναι ο μοναδικός τρόπος προστασίας κυρίως των ανεμβολίαστων, που κινδυνεύουν περισσότερο. Στις επόμενες 15 ημέρες θα υπάρξει μεγαλύτερη απλοποίηση των μέτρων και σε κάθε περίπτωση περιορισμοί στην ελευθερία κίνησης που παραπέμπουν σε lockdown δεν πρόκειται να εφαρμοστούν. Περνάμε στην επόμενη φάση, όπου συνυπάρχουμε με τον κορονοϊό και έχουμε το όπλο να τον αντιμετωπίσουμε, που είναι το εμβόλιο.

Πολίτες και επιχειρηματίες ανησυχούν για το ενδεχόμενο τοπικών ή ακόμα και οριζώντιου lockdown. Μπορείτε να αποκλείσετε το ενδεχόμενο αυτό;

Όπως σας ανέφερα, πλέον η φιλοσοφία μας είναι στους χώρους που θα επιλέξουν να είναι αμιγώς για εμβολιασμένους να υπάρχει πλήρης κανονικότητα στη λειτουργία και στους μεικτούς χώρους τα περιοριστικά μέτρα να μη φτάνουν σε καμία περίπτωση στο να μη λειτουργεί η οικονομία.

Ποιες οι προσδοκίες σας από τη νέα ηγεσία του ΕΟΔΥ ως προς τη δομή και τη λειτουργία του οργανισμού;

Ο Θεοκλής Ζαούτης είναι ένας επιτυχημένος καθηγητής και στις ΗΠΑ και στην Ελλάδα, που έχει αφιερώσει το μεγαλύτερο μέρος της επιστημονικής του δραστηριότητας στις νοσοκομειακές λοιμώξεις. Ο ίδιος συμμε-

Ο ΕΟΠΥΥ θα λειτουργεί ως σύγχρονος ασφαλιστικός φορέας, όπου θα υπάρχει έλεγχος των παρόχων σε πραγματικό χρόνο (real time) και, συγχρόνως, θα αγοράζονται από τους ιδιώτες ποιοτικές υπηρεσίες στις καλύτερες τιμές





τέχει στην Επιτροπή Λοιμωξιολόγων, η οποία αποτελεί στενό επιστημονικό συνεργάτη του υπουργείου και έχει συμβάλει, όπως όλοι οι επιστήμονες που συμμετέχουν στην επιτροπή, στην επιτυχία της αντιμετώπισης της πανδημίας. Η επιλογή του στον **ΕΟΔΥ** σηματοδοτεί ότι παράλληλα με την πανδημία θα πρέπει να στοχεύσουμε και σε σοβαρές παθογένειες του συστήματος Υγείας, όπως στην αντιμετώπιση των νοσοκομειακών λοιμώξεων. Αποτελεί για εμένα προσωπικό στοίχημα, λόγω και της περιπέτειας της υγείας μου, να συμβάλω στην αντιμετώπιση του μεγάλου ποσοστού νοσοκομειακών λοιμώξεων που παρατηρείται στην πατρίδα μας και γι' αυτόν τον λόγο άμεσα θα ξεκινήσουν έρευνες στο σύνολο των **νοσοκομείων**, για να ληφθούν τα απαιτούμενα μέτρα ώστε η χώρα μας και στις νοσοκομειακές λοιμώξεις να είναι στον αντίστοιχο μέσο όρο της Ε.Ε. Πιστεύω ότι η νέα ηγεσία του **ΕΟΔΥ** θα δομήσει τον οργανισμό σε υψηλού επιπέδου επιστημονική και επιχειρησιακή επάρκεια, με εξωστρέφεια.

Ποιος είναι ο προγραμματισμός σας για τις προσλήψεις μόνιμου και έκτακτου προσωπικού στον χώρο της Υγείας;

Ηδη έχουν προσληφθεί πάνω από 2.000 μόνιμοι ιατροί και πάνω από 2.000 επικουρικοί. Συνολικά στο ΕΣΥ υπηρετούν πάνω από 12.000 επικουρικοί, των οποίων οι συμβάσεις ανανεώθηκαν πριν από λίγες ημέρες. Παράλληλα, αναμένεται να υπάρξει προκήρυξη για 4.000 μόνιμες θέσεις νοσηλευτών και 910 λοιπών ειδικοτήτων. Πρόθεσή μας είναι η έμπρακτη αναγνώριση όσων υπηρέτησαν το σύστημα αυτόν τη δύσκολη περίοδο. Επιθυμούμε να καλύψουμε όλα τα κενά που δημιουργούνται με παροχή κινήτρων στους ιατρούς, για να λάβουν θέση στις άγονες περιοχές.

Η Επιτροπή Λοιμωξιολόγων του υπουργείου Υγείας συνεχίζει κανονικά τις εργασίες της και με ποιο χρονικό ορίζοντα; Σχεδιάζετε κάποιες αλλαγές στη λειτουργία της;

Το έχω ξεκαθαρίσει ότι η επιτροπή θα συνεχίσει να λειτουργεί και να συμ-

βουλεύει την Πολιτεία κάθε φορά που η Πολιτεία ζητάει τη συνδρομή της.

Προτίθεστε να κάνετε αλλαγές στον ΕΟΠΥΥ και στον τρόπο που συμβάλλεται αυτός με τους ιδιώτες παρόχους; Πρόθεσή μας είναι να εντάξουμε στις συμβάσεις με τους ιδιώτες παρόχους ποιοτικά κριτήρια. Οποιοσ επιθυμεί να συμβάλλεται με τον οργανισμό θα πρέπει να παρέχει υψηλού επιπέδου υπηρεσίες στον ασφαλισμένο μας και να αμείβεται σύμφωνα με τις ποιοτικές υπηρεσίες που παρέχει. Ο **ΕΟΠΥΥ** θα λειτουργεί ως σύγχρονος ασφαλιστικός φορέας, όπου θα υπάρχει **έλεγχος** των παρόχων σε πραγματικό χρόνο (real time) και, συγχρόνως, θα αγοράζονται από τους ιδιώτες ποιοτικές υπηρεσίες στις καλύτερες τιμές. Η μεταρρύθμιση αυτή θα τεθεί άμεσα σε λειτουργία.

Αναφορικός με τις προληπτικές εξετάσεις που εξήγγειλε ο πρωθυπουργός στη ΔΕΘ, τι σκοπεύετε να κάνετε; Παράλληλα με το υπουργείο Ψηφιακής Πολιτικής και τον **ΕΟΠΥΥ**, επεξεργαζόμαστε σχέδιο ώστε να λειτουργήσει σύγχρονο σύστημα προληπτικών εξετάσεων, στο οποίο θα συμμετέχει και ο δημόσιος και ο ιδιωτικός τομέας, προκειμένου οι Έλληνες πολίτες έγκαιρα να προβαίνουν σε εξετάσεις. Η έγκαιρη διάγνωση μπορεί να σώσει ζωές. Η πρωτοβάθμια περίθαλψη σε συνδυασμό με τις αλλαγές στον **ΕΟΠΥΥ** και τις προληπτικές εξετάσεις αποτελούν πρωταρχική μας προτεραιότητα.

Επεξεργαζόμαστε σχέδιο ώστε να λειτουργήσει σύγχρονο σύστημα προληπτικών εξετάσεων, στο οποίο θα συμμετέχει και ο δημόσιος και ο ιδιωτικός τομέας, προκειμένου οι Έλληνες πολίτες έγκαιρα να προβαίνουν σε εξετάσεις

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ Σελ.: 1,18 Ημερομηνία έκδοσης: 09-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1070.3 cm² Κυκλοφορία: 17000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τα τελευταία νέα από
το μέτωπο του κορονοϊού



ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΓΙΑ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΥΣ



Θα εφαρμόζεται εφεξής ένα πολύ αυστηρό θεσμικό πλαίσιο για εκείνους που θα επιλέξουν να παρανομήσουν

ριστικά ο κ. Πλεύρης «στους μικτούς χώρους παραμένουν ως έχουν τα μέτρα τα οποία εφαρμόζονται».

Αξίζει να σημειωθεί ότι ο κ. Πλεύρης υπογράμμισε επίσης, και μάλιστα με ιδιαίτερη έμφαση, ότι στους μικτούς ανοιχτούς χώρους, αλλά και στους κλειστούς της εστίασης και της ψυχαγωγίας θα εφαρμόζεται εφεξής ένα πολύ αυστηρό θεσμικό πλαίσιο για εκείνους που θα επιλέξουν να παρανομήσουν και να μην εφαρμόζουν τα ισχύοντα μέτρα. Χαρακτηριστικό είναι ότι ο κ. Πλεύρης, αφού εξήγησε τον ρόλο και την προσφορά της Επιτροπής Εμπειρογνομώμων του υπουργείου Υγείας, διευκρίνισε κατηγορηματικά ότι η εν λόγω επιτροπή θα συνεχίσει κανονικά να γνωμοδοτεί προς την κυβέρνηση σχετικά με την προστασία από την εξάπλωση του νέου κορονοϊού στη χώρα μας.

Ακόμα, επισήμανε ότι «όσο αυξάνονται οι εμβολιασμοί, είμαστε πεπεισμένοι ότι θα είμαστε πιο ασφαλείς και πιο προστατευμένοι έναντι της επιδημίας του νέου κορονοϊού», ενώ υπογράμμισε επίσης ότι «παιρνούμε πίσω τη ζωή μας, χωρίς να θέτουμε σε κίνδυνο τη δημόσια υγεία».

ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΙ

Από τη δική της πλευρά, η αναπληρώ-

εστίασης και της ψυχαγωγίας όσο και στους υπόλοιπους χώρους της κοινωνικής, οικονομικής και πολιτιστικής δραστηριότητας.

Ετσι, από σήμερα το πρωί καταργείται η απαγόρευση της κυκλοφορίας των πολιτών από τη 1 π.μ. έως τις 6 π.μ., η οποία ίσχυε στις «κόκκινες» περιοχές, ενώ καταργούνται επίσης όλοι οι περιορισμοί που εφαρμόζονταν στους κλειστούς και τους ανοιχτούς αμιγείς χώρους της εστίασης και της ψυχαγωγίας, στους οποίους πρόσβαση έχουν αποκλειστικά οι πλήρως εμβολιασμένοι και οι πολίτες που διαθέτουν πιστοποιητικό νόσησης.

Όσον αφορά τους μικτούς ανοιχτούς χώρους της εστίασης και της ψυχαγωγίας, παραμένουν σε πλήρη ισχύ όλα τα μέτρα προστασίας, όπως η χρήση μάσκας και η τήρηση των αποστάσεων και των λοιπών υγιονομικών πρωτοκόλλων, ενώ αυτοί οι χώροι θα λειτουργούν χωρίς μουσική. Με άλλα λόγια, όπως ανέφερε χαρακτι-

Του ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ ven.ygeia@gmail.com

Καθένα επιπλέον περιοριστικό μέτρο έναντι της εξάπλωσης του νέου κορονοϊού στη χώρα μας δεν εφαρμόζεται από σήμερα το πρωί στις λεγόμενες «κόκκινες» περιοχές, καθώς καταργούνται ακόμα και οι απαγορεύσεις σχετικά με την κυκλοφορία των πολιτών και τη μουσική στην εστίαση και την ψυχαγωγία, μετά και τη σχετική συζήτηση στην Επιτροπή Εμπειρογνομώμων του υπουργείου Υγείας.

Σύμφωνα με όσα ανέφερε ο αρμόδιος υπουργός, κ. Πλεύρης, τα νέα μέτρα, τα οποία συνιστούν «πλήρη ελευθερία για τους εμβολιασμένους», θα εφαρμοστούν για χρονικό διάστημα δεκαπέντε ημερών, μέσα στο οποίο αυτά θα συγκεκριμενοποιηθούν, θα επαναξιολογηθούν και θα απολοποιηθούν τόσο στους κλάδους της

τρια **Υπουργός Υγείας**, Μίνα Γκάγκα, ανέφερε επίσης την Τετάρτη ότι, σύμφωνα με τα σχετικά στατιστικά στοιχεία που διαθέτει η διοίκηση της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.Π.Ε.) Μακεδονίας - Θράκης, στα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ της αρμοδιότητάς της νοσηλεύονταν την ημέρα αυτή 225 ασθενείς με COVID-19, εκ των οποίων οι 55 σε κλίνες **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας** (ΜΕΘ) των ιδρυμάτων. «Μόλις δύο ασθενείς με πολύ σοβαρή νόσο COVID-19 από τους 55 που νοσηλεύονται σε κλίνες ΜΕΘ είναι πλήρως εμβολιασμένοι», παρατήρησε με νόημα η κ. Γκάγκα, η οποία ανακοίνωσε, ακόμα, ότι «σήμερα χάσαμε ένα νεαρό παιδί στη Βόρεια Ελλάδα». Όπως έγινε γνωστό αργότερα, επρόκειτο για έναν ανεμβολίαστο 20χρονο, ο οποίος νοσηλεύθηκε διασωληνωμένος για οκτώ ημέρες σε κλίνη ΜΕΘ...

Η κ. Γκάγκα σημείωσε επίσης ότι «έχει πιστεστεί κοντά δύο χρόνια τώρα το σύστημα Υγείας και αυτό είναι πιο έντονο στη Βόρεια Ελλάδα. Ας είμαστε προσεκτικοί. Είναι σημαντικό να μην έχουμε τα πολλά κρούσματα που είχαμε πέρυσι. Εκτός από τους ασθενείς με κορονοϊό, έχουμε και όλους τους άλλους ασθενείς». Τέλος, ένας προβληματισμός απασχόλησε την Τετάρτη τη συνεδρίαση της Επιτροπής Εμπειρογνομώμων του υπουργείου Υγείας. Αυτός αφορούσε τον βαθμό της συνέπειας εκ μέρους των επαγγελματιών της εστίασης και της ψυχαγωγίας, με το ερώτημα που έβηταν μέλη της επιτροπής να είναι το κατά πόσον οι εν λόγω επαγγελματίες είναι διατεθειμένοι να εφαρμόσουν με ευλάβεια και σχολαστικότητα τα νέα μέτρα, προκειμένου να μη μετατρέψουν τους αμιγείς χώρους των καταστημάτων τους σε de facto μικτούς χώρους, όπου θα εισέρχονται παρανόμως και ανεμβολίαστοι πολίτες.

Πλήρης ελευθερία για εμβολιασμένους

ΚΑΤΑΡΓΟΥΝΤΑΙ Η ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΣΤΙΣ «ΚΟΚΚΙΝΕΣ» ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΚΑΙ ΤΑ ΜΕΤΡΑ ΣΕ ΑΜΙΓΕΙΣ ΧΩΡΟΥΣ ΕΣΤΙΑΣΗΣ ΚΑΙ ΨΥΧΑΓΩΓΙΑΣ – ΠΑΡΑΜΕΝΟΥΝ ΟΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΜΙΚΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 09-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 449.68 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΕΡΧΕΤΑΙ ΚΑΙ
ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ
ΤΟΥ COVID!**
*Καινούργιες δουλειές
για τον Μπουρλά*

18



Μπουρλά: Ετοιμο το αντιικό φ

■ Αισιόδοξος εμφανίστηκε ο διευθύνων σύμβουλος της Pfizer και για τα αποτελέσματα των δοκιμών που γίνονται στο σκεύασμα

Την αισιοδοξία του ότι ως το τέλος του έτους θα είναι έτοιμο το πολυπόθητο φάρμακο κατά του κορονοϊού εξέφρασε ο διευθύνων σύμβουλος της Pfizer Αλμπερτ Μπουρλά.

«Είμαι από τη φύση μου αισιόδοξος γιατί είμαι Έλληνας, αλλά και γιατί πιστεύω στη δύναμη της επιστήμης» είπε κατά τη διάρκεια συνέντευξής του στη δημόσια τηλεόραση, τονίζοντας ότι αυτή την περίοδο γίνονται οι μελέτες για το αντιικό φάρμακο που οι ασθενείς θα μπορούν να το λαμβάνουν από το σπίτι τους.

«Βέβαια, ποτέ δεν ξέρουμε πριν οι μελέτες αποκαλύψουν τα αποτελέσματα... Έχουμε πολλούς λόγους να πιστεύουμε ότι η μελέτη θα είναι επιτυχής, ελπίζω ότι θα είναι καλά τα νέα και θα ξέρουμε πριν από το τέλος του 2021» σημείωσε.

Σε ερώτηση για το αν τελικά ο κορονοϊός θα μετατραπεί με το πέρας του χρόνου σε μια κοινή εποχική γρίπη, ο Έλληνας που βρίσκεται στο τιμόνι της μεγαλύτερης φαρμακευτικής εταιρίας απάντησε ότι το πρόβλημα με τον συγκεκριμένο ιό είναι πως μεταλλάσσεται διαρκώς και οι επιστήμονες θα πρέπει να είναι πάντα ένα βήμα μπροστά του, προκειμένου να μπορούν να τον αναχαιτίσουν.

Όπως εκτίμησε, οι ειδικοί θα καταφέρουν να βγουν νικητές σε αυτόν τον «αγώνα δρόμου» και ξεκαθάρισε ότι ως αυτή τη στιγμή δεν υπάρ-

χει κανένα στέλεχος του ιού που να μην καλύπτεται από το εμβόλιο της Pfizer.

Όσον αφορά στον εμβολιασμό των παιδιών ηλικίας από 5 έως 11 ετών, που έχει προκαλέσει ποικίλες αντιδράσεις στην κοινή γνώμη, ο κ. Μπουρλά εξήγησε ότι οι άνθρωποι της εταιρίας υπέβαλαν αίτημα στον Αμερικανικό Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) για άδεια έκτακτης χρήσης, προκειμένου να χορηγηθεί το εμβόλιο στα παιδιά, επειδή ακριβώς αισθάνονται ότι είναι αποτελεσματικό και άκρως ασφαλές για τους ανήλικους.

«Φυσικά θα πρέπει πρώτα να μιλήσουν οι Αρχές και εφόσον το εγκρίνουν, όπως περιμένω, τότε συμβουλευτώ όλους να το κάνουν», κατέληξε.



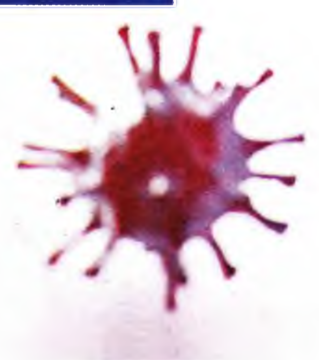
Φάρμακο έως το τέλος του έτους





ΑΝΑΤΡΟΠΗ ΣΤΗ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΔΕΛΤΑ Δεν υπάρχει σημαντική διαφορά στο ιικό φορτίο εμβολιασμένων και ανεμβολίαστων

Η ΜΕΛΕΤΗ ΤΩΝ ΙΙΚΩΝ ΦΟΡΤΙΩΝ ΚΑΘΕΝΟΣ ΑΤΟΜΟΥ ΔΕΝ ΒΡΗΚΕ ΚΑΠΟΙΑ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΔΙΑΦΟΡΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΟ ΜΕΣΟ ΙΙΚΟ ΦΟΡΤΙΟ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΩΝ, ΟΥΤΕ ΑΝΑΜΕΣΑ ΣΕ ΕΚΕΙΝΟΥΣ ΜΕ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΚΑΙ ΧΩΡΙΣ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ



Δεν παρατηρείται σημαντική διαφορά στο ιικό φορτίο της παραλλαγής Δέλτα του κοροναϊού 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 Μίτσελμोर του Πανεπιστημίου της Καλιφόρνια-Ντένβιχ, οι οποίοι έκαναν τη σχετική προδημοσίευση στο medRxiv (δεν έχει υπάρξει ακόμη κανονική δημοσίευση σε επιστημονικό περιοδικό), συμφώνησαν με το πρακτορείο Ρόιτερς, ανέλυσαν στοιχεία για 869 ασθενείς που είχαν διαγνωστεί με κοροναϊό και από τους οποίους οι 632 ήταν ασυμπτωματικοί. Οι περισσότεροι είχαν μολυνθεί από την παραλλαγή Δέλτα του ιού.

Η μελέτη των ιικών φορτίων καθενός ατόμου δεν βρήκε κάποια σημαντική διαφοροποίηση στο μέσο ιικό 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 κοροναϊό βρέθηκε με υψηλό ιικό 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 μεταδοτικότητα
«Η μελέτη μας δεν παρέχει πληροφορίες σχετικά με τη μεταδοτικότητα», τόνισε ο Μίτσελμोर, διευκρινίζοντας ότι η μετάδοση του κοροναϊού επηρεάζεται από διάφορους παράγοντες, όχι μόνο από το ιικό 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 κοροναϊό (οι λεγόμενες λοι-

μώξεις breakthrough), είτε και να τον μεταδώσει σε τρίτους.

Μέτρα προστασίας
Γι' αυτό το λόγο, οι ερευνητές ανέφεραν ότι, μολονότι ο **εμβολιασμός** αποτελεί την καλύτερη προστασία, αν ληφθεί υπόψη το ότι 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.

Έξυπνες συμβουλές
Οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού

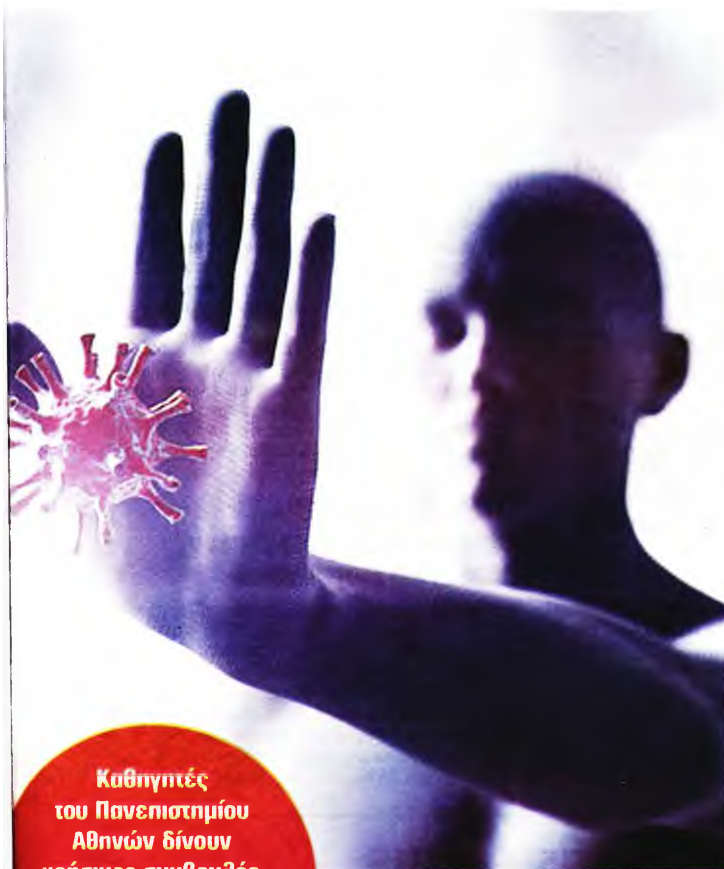
και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Σταυρούλα Πάσχου (επίκουρη καθηγήτρια Ενδοκρινολογίας), Θεοδώρα Ψ τοπούλου (καθηγήτρια Πνευτικής-Προληπτικής-Προληπτικής-Θανάτου Δημόσιους (κατευθυντική Αιματολογία και πρύτανης ΕΚΠΑ τους επιστημονικούς της οποίους μπορούμε να καθημερινά το ανοσοσύστημα έναντι της G κά, είναι πολύ σημαντικός ύπνος. Οι περισσότεροι χρειάζονται 7 με 9 ώρες μεγαλύτερο διάστημα: ρά σε συνεχή ύπνο τη

ΕΠΙΜΕΝΟΥΝ ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ: ΠΑΝΩ ΑΠΟ 2.300 Ανεμβολίαστοι 288 από τους διασωληνωμένους

ΤΑ ΝΕΑ εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 2.324, εκ των οποίων 5 εντοπίστηκαν κατόπιν **επείγουσας** στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 673.317 (ημερήσια μεταβολή +0.3%), εκ των οποίων 50.9% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 119 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 3.287 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 22, ενώ από την

έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 15.069 θάνατοι. Το 95.3% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 334 (59.6% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 67 έτη. Το 80.5% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 288 (86.23%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 46 (13.77%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 3.202 ασθενείς. Οι εισα-





Καθηγητές του Πανεπιστημίου Αθηνών δίνουν χρήσιμες συμβουλές, για να θωρακίσουμε το ανοσοποιητικό μας σύστημα έναντι του ιού

αλ-
θερα-
ιατρικής) και
θηγιάς Θερα-
Ογκολογίας
συνοψίζουν
δπως, με τους
ενισχύσουμε
ποιοτικό μας
vid-19. Αρχι-
κός ο ποιοτι-
εροι ενήλικες
ες ύπνου. Το
ρέπει να αφο-
νύχτα. Υπάρ-

χουν δεδο-
μένα και για
ευεργετικά
αποτελέσμα-
τα της σιέστας,
της μεσημβρινής
δηλαδή ανάπαυσης,
που συνοδεύεται συνήθως από
 σύντομο ύπνο, περίπου 15 με 30
λεπτά. Η ελαχιστοποίηση του καθη-
μερινού άγχους αποτελεί επιπρό-
σθετο ζητούμενο. Άγχος σημαίνει
αυξημένα επίπεδα κορτιζόλης, μιας
ορμόνης που εκκρίνεται από τα επι-
νεφρίδια. Αν αυτό ισχύει για μεγάλο
χρονικό διάστημα, μπορεί να επηρε-
άσει αρνητικά και την ανοσιακή μας
απάντηση. Η καθημερινή φυσική
δραστηριότητα για 30 τουλάχιστον
λεπτά είναι επίσης πολύ ευεργετική.

Οι τροφές που προστατεύουν

Υπάρχουν και συγκεκριμένες τρο-
φές που μπορούν να παίξουν ρόλο
στην ενίσχυση της ανοσίας. Η πρό-
σληψη φυτικών τροφών, όπως φρού-
τα και λαχανικά, δημητριακά ολι-
κής άλεσης, όσπρια και ελαιόλαδο,
έχει αποδειχθεί ότι μειώνει τον κίν-
δυνο ανάπτυξης Covid-19 αλλά και
τον κίνδυνο για σοβαρά νόσηση και
ανάγκη για νοσηλεία. Τα εσπεριδο-
ειδή, όπως μανταρίνια και πορτο-
κάλια, είναι εξαιρετικά πηγή βιτα-
μίνης C. Άλλη υψηλής αξίας τροφή
είναι το γιαούρτι, καθώς μπορεί να
επηρεάσει θετικά το εντερικό μικρο-
βίωμα και να συμβάλει σε ένα υγιές
ανοσοποιητικό σύστημα. Τέλος, οι
ξηροί καρποί, όπως τα καρύδια και
τα αμύγδαλα, είναι εξαιρετική πηγή
βιταμίνης E, που μπορεί να βοηθή-
σει στην αποκατάσταση της κυτταρι-
κής βλάβης και στη μείωση της φλεγ-
μονής. Τα παραπάνω δεν αποτελούν
«μαγικά» ενισχυτικά του ανοσοποι-
ητικού μας συστήματος, που θα απο-
τρέψουν την Covid-19. Απαιτείται
μαζί προσέλευση στην εμβολια-
στική διαδικασία και συμμόρφωση
με τα λοιπά μέτρα που προτείνονται,
όπως η χρήση μάσκας και οι αποστά-
σεις. Όμως, είναι σημαντικό να γνω-
ρίζουμε αλλαγές με ευεργετικά οφέ-
λη που μπορούμε να κάνουμε στην
καθημερινότητά μας, ειδικά για το
φθινόπωρο που διανύουμε και τον
χειμώνα που έρχεται.

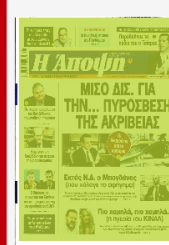


γιάγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της
επικράτειας είναι 185 (ημερήσια μεταβολή -10.19%).
Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταήμερου είναι 169
ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 39
έτη (εύρος 0.2 έως 106 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία
των θανάτων είναι 78 έτη (εύρος 0.2 έως 106 έτη).



Ο Πλεύρης, τα συχαρίκια του Ξανθού και τα... σκερτσάκια για την προεδρία του ΕΟΔΥ

Πηγή: ΑΠΟΨΗ Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 09-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 326.09 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο Πλεύρης, τα συχαρίκια του Ξανθού και τα... σκερτσάκια για την προεδρία του **ΕΟΔΥ**

Ο Πλεύρης, τα συχαρίκια του Ξανθού και τα... σκερτσάκια για την προεδρία του ΕΟΔΥ



Στο άκουσμα του τελευταίου ανασχηματισμού της κυβέρνησης **Μπισοτάκη**, στα πολιτικά και δημοσιογραφικά πηγαδάκια κυκλοφορούσε το ανέκδοτο ότι η Ελλάδα είναι η μοναδική χώρα στον κόσμο που στο χαρτοφυλάκιο της Υγείας υπουργός είναι ένας δικηγόρος και στο υπουργείο Δικαιοσύνης ένας γιατρός. Το πόσο καλά τα έχει πάει στη δίχρονη και πλέον υπουργική θητεία του στο Δικαιοσύνης ο Καρδιτσιώτης, μικροβιολόγος-βιοπαθολόγος στο επάγγελμα, **Κώστας Τσιάρας** είναι ένα θέμα που καλύτερα να μασάς παρά να μιλάς. Αντίθετα, ο «φρέσκος» στην οδό Αριστοτέλους, **Θάνος Πλεύρης**, αν και γαλουχημένος στα της Θέμιδας, έχει βρει σε ελάχιστο χρόνο τα πατήματά του στο καυτό και λόγω κορωνοϊού υπουργείο Υγείας. Μάλιστα, πέρα από την ανακοίνωση των μέτρων περαιτέρω απελευθέρωσης των εμβολιασμένων που ανακοίνωσε μέσα στην εβδομάδα, ανέλαβε προσωπικά να «τρέξει» η αλλαγή ενός ντροπιαστικού για τις μέρες μας εντύπου του Εθνικού **Κέντρου** Αιμοδοσίας, που μεταξύ άλλων απαγορεύει να γίνουν εθελοντές αιμοδότες άνθρωποι που είχαν έστω και μία ομοφυλοφιλική σχέση από το 1977 μέχρι σήμερα!!! Σημειώνεται ότι γι' αυτή του την παρέμβαση ο **Θάνος Πλεύρης** «εισέπραξε» τα εύσημα από τον πρώην **υπουργό Υγείας** επί ΣΥΡΙΖΑ, **Ανδρέα Ξανθό**, ο οποίος και αναγνώρισε ότι η εν λόγω «ανορθογραφία» έπρεπε να έχει εξαιρεθεί τα προηγούμενα χρόνια. Σε κάθε περίπτωση η τιθάσευση της πανδημίας και η ισχυροποίηση του ΕΣΥ παραμένουν τοπ προτεραιότητες για τον **Θάνο Πλεύρη**, που εδώ και λίγα 24ωρα έχει να υπολογίζει και στις πολύτιμες υπηρεσίες του νέου επικεφαλής του **ΕΟΔΥ**, **Θεοκλή Ζαούτη**. Αυτό που μένει να αποδειχτεί στην πράξη είναι αν ο **υπουργός Υγείας** μπορεί να υπολογίζει και στην αγαστή συνεργασία των κυβερνητικών στελεχών που με τον ένα ή τον άλλο τρόπο μπαίνουν στα χωράφια του. Από τον πάντα θεσμικό **Πλεύρη** δεν παίρνεις λέξη, πόσω μάλλον κακό λόγο για ανθρώπους της παράταξης, αλλά η (παρα)πολιτική πιάτσα βοά ότι ο υπουργός Επικρατείας **Άκης Σκέρτσος** τα κάνει τα... σκερτσάκια του όταν πρόκειται για κομβικές αποφάσεις και σχεδιασμούς που αφορούν την πανδημία. Λέγεται, για παράδειγμα, ότι ο κ. **Ζαούτης** δεν θα βρισκόταν σήμερα στον **ΕΟΔΥ** αν δεν υπήρχε στραβομουτσούνιασμα του **Άκη Σκέρτσου** για τον καθηγητή Πνευμονολογίας **Θεόδωρο Βασιλακόπουλο**, που ήταν μεταξύ των φαβορί να αντικαταστήσουν στην προεδρία του Οργανισμού τον παραιτηθέντα **Παναγιώτη Αρκουμανέα**.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 09-10-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1794.9 cm² Κυκλοφορία: 4120
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΙ ΔΕΙΧΝΕΙ ΝΕΑ ΜΕΛΕΤΗ ΤΟΥ ΕΚΠΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΝΟΣΙΑΣ

Αντισώματα για έναν χρόνο έχουν όσοι έκαναν το Pfizer

Αντισώματα που διαρκούν έως και ένα έτος δείχνει μελέτη του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών ότι έχουν υγιείς εμβολιασθέντες με το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech. Όπως δείχνουν τα αποτελέσματα, όσο νεότερο είναι ένα άτομο τόσο περισσότερο διαρκεί η ανοσία από τον εμβολιασμό, σε αντίθεση με τους ηλικιωμένους που «κάνουν» τα αντισώματα πιο γρήγορα.

Τα στοιχεία που έχουν συλλέξει οι καθηγητές του ΕΚΠΑ, στο πλαίσιο της μελέτης που γίνεται στο «Αλεξάνδρα», αφορούν σε περισσότερα από 3.500 άτομα και έχουν δημοσιευτεί με τη μορφή άνω των 20 άρθρων σε έγκριτα διεθνή περιοδικά. Οι κύριοι συντελεστές της μελέτης, καθηγητές του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Ευάγγελος Τέρπος, Ιωάννης Τρουγκάκος και Θάνος Δημόπουλος (πρώτανης ΕΚΠΑ) συνοψίζουν τα μέχρι σήμερα αποτελέσματα, που είναι τα εξής:

Στους υγιείς πολίτες οι τιμές των εξουδετερωτικών αντισωμάτων (NAbs) παρουσίασαν σημαντική αύξηση την 22η ημέρα, πριν από τη δεύτερη δόση του εμβολίου, και έφτασαν τη μέγιστη τιμή τους μετά τη δεύτερη δόση (Day 36), παρουσιάζοντας ένα ρυθμό αύξησης 3% την ημέρα και φθάνοντας μια διάμεση τιμή 97,2% εξουδετέρωσης του ιού την ημέρα 36, δηλ. δύο εβδομάδες μετά τη δεύτερη δόση του εμβολίου.

Μετρήσεις

Οι τιμές των NAbs παρέμειναν υψηλές την ημέρα 50, όπως και τρεις μήνες μετά τη δεύτερη δόση του εμβολίου. Όσον αφορά στα αποτελέσματα του βμήνου μετά τον πλήρη εμβολιασμό, η διάμεση τιμή εξουδετερωτικών αντισωμάτων ήταν 81%. Στους τρεις μήνες δεν υπήρχε κανείς με τιμές εξουδετερωτικών αντισωμάτων κάτω από το όριο θετικότητας του 30%, ενώ έξι μήνες μετά τον πλήρη εμβολιασμό μόνο το 2,59% (8 άτομα) είχε τιμές αντισωμάτων κάτω από 30%, και 12% είχε τιμές κάτω του 50%.

Σε όλες τις χρονικές στιγμές των μετρήσεων, η μείωση του τίτλου των αντισωμάτων ήταν μεγαλύτερης τάξης μεγέθους στα άτομα

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
 mgeorganta@e-typos.com

ηλικίας άνω των 80 ετών σε σχέση με τα άτομα 51-70 ετών και αυτών ήταν μεγαλύτερη συγκριτικά με τα άτομα ηλικίας 20-50 ετών.

Με βάση τα παραπάνω, οι καθηγητές του ΕΚΠΑ αναφέρουν ότι οι υγιείς πολίτες δεν χρειάζεται να κάνουν εξετάσεις αντισωμάτων, καθώς η πιθανότητα να μην έχουν αναπτύξει υψηλούς τίτλους είναι σχεδόν μηδενική.

Σύμφωνα με τα προγνωστικά μοντέλα, τα αντισώματα από τον εμβολιασμό θα κρατήσουν για τουλάχιστον ένα έτος.

Όσοι νόσησαν από Covid-19 και εμβολιάστηκαν, ανέπτυξαν αντισώματα έναντι του κορονοϊού πολύ γρήγορα (εντός μίας εβδομάδας από τον εμβολιασμό) και συνεπώς μία δόση του εμβολίου είναι αρκετή για όσους εκτέθηκαν στον ιό πριν από τον εμβολιασμό.

Η παραγωγή αντισωμάτων σε ασθενείς με αιματολογικές κακοήθειες, όπως πολλαπλούν μυέλωμα, λεμφώματα και χρόνια λεμφοκυτ-

τωση αναπτύσσουν αντισώματα αν η μεταμόσχευση έγινε μέχρι έξι μήνες πριν από τον εμβολιασμό. Η μελέτη της Θεραπευτικής Κλινικής του ΕΚΠΑ θα συνεχιστεί με όλα τα εμβόλια και την αποτελεσματικότητά τους μέχρι και 18 μήνες μετά την πρώτη δόση τους, ενώ θα συμπεριλάβει και τα άτομα που θα λάβουν και την τρίτη «αναμνηστική» δόση, σε μια προσπάθεια πολύ καλύτερης διαχείρισης των συνεπειών της πανδημίας μέσα από τη γνώση από την έρευνα των εμβολίων.

Τα νέα μέτρα

«Πρεμιέρα» σήμερα για τα νέα μέτρα που ανακοίνωσε ο πολιτικός ηγέτης του υπουργείου Υγείας την περασμένη Τετάρτη και δίνουν μεγαλύτερη ελευθερία κινήσεων σε πλήρως εμβολιασμένους πολίτες. Από σήμερα και με ισχύ τις επόμενες 15 ημέρες, όσοι είναι εμβολιασμένοι μπορούν να έχουν απόλυτη ελευθερία χωρίς να τηρούνται μέτρα απόστασης, πληρότητας και μάσκας σε αμιγείς χώρους εστίασης. Τα μέτρα για τις υπόλοιπες δραστηριότητες, αμιγείς ή μικτές, θα επαναξιολογηθούν μέσα στις επόμενες δύο εβδομάδες.

Παράλληλα, παύουν να ισχύουν τα περιοριστικά μέτρα που ισχύουν σήμερα (απαγόρευση νυχτερινής κυκλοφορίας 01.00-06.00 και απαγόρευση μουσικής στα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος) για τις «κόκκινες» περιοχές. Όσες περιφερειακές ενότητες ή δήμοι αναβαθμίζονται σε επίπεδο επιδημιολογικού συναγερμού θα είναι ώστε να το γνωρίζουν οι πολίτες και να είναι σε επαγρύπνηση.

Αύριο Κυριακή ανοίγει η πλατφόρμα για να προγραμματίσουν τρίτη δόση εμβολιασμού άτομα άνω των 50 ετών, καθώς και όλοι έχουν υποχρεωτικά **βοήματα**. Παράλληλα, εντατικοποιείται το πρόγραμμα εμβολιασμών μέσω κινητών συνεργείων σε απομακρυσμένα χωριά και περιοχές με χαμηλή εμβολιαστική κάλυψη. Την επόμενη εβδομάδα θα πραγματοποιούνται στοχευμένοι εμβολιασμοί στη Βόρεια Ελλάδα, αρχής γενομένης από την Πιερία, το Κιλίκι και την Ξάνθη την Τρίτη 12/10.

Στη Βόρεια Ελλάδα χθες καταγράφηκε για μια ακόμη ημέρα υψηλή διασπορά. ■

ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ	2.324	540
	κρούσματα χθες	στην Αττική
	11	357
	εισαγόμενα	στη Θεσσαλονίκη



Συγκέντρωση διαμαρτυρίας υπέρμαχοι όπως «έβα, με άπαι τη ΠΟΕΔΗΝ και το Σωματείο Εργαζομένων στο ΕΚΑΒ» έξω από τη ΣτΕ που εθελόζονταν οι απίθεις «ήρωες» κατά του υποχρεωτικού εμβολιασμού για τον κορονοϊό.

▶▶ ΠΑΡΑΣΤΑΣΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΟΕΔΗΝ ΚΑΙ

ΣτΕ: Συζητήθηκαν οι προσφυγές

ΣΤΗΝ ΟΛΟΜΕΛΕΙΑ του Συμβουλίου της Επικρατείας συνεκδικάστηκαν χθες έντεκα προσφυγές Σωματείων, Ομοσπονδιών και πολιτών, που όλες τους στρέφονταν κατά του υποχρεωτικού εμβολιασμού για τον κορονοϊό. Μεταξύ αυτών, οι αιτήσεις ακύρωσης της ΠΟΕΔΗΝ, του Σωματείου Εργαζομένων στο ΕΚΑΒ, αλλά και αυτού της ΕΜΑΚ, με το Συμβούλιο της Επικρατείας να έχει απορρίψει τους προηγούμενους μήνες όλες τις αιτήσεις αναστολής των σχετικών αποφάσεων, αλλά και τα αιτήματα να εκδοθούν προσωρινές διαταγές, με βασικότερο επιχείρημα την προστασία της Δημόσιας Υγείας. Η χθεσινή νομική «μάχη» ήταν και

η μεγαλύτερη για τους προσφεύγοντες και τους δικηγόρους τους, αφού αφορά τις κύριες αιτήσεις ακύρωσης, και η απόφαση του ΣτΕ θα λύσει οριστικά το ζήτημα για τη συνταγματικότητα του υποχρεωτικού εμβολιασμού. Η δική διεξήχθη υπό τον νέο πρόεδρό της Δημήτριο Σκαλτσούνη και με εισηγητές τους συμβούλους Επικρατείας Βασίλειο Ανδρουλάκη και Παναγιώτα Καρλή. Οι προσφεύγοντες στρέφονται κατά των υπουργικών αποφάσεων, αλλά και αυτής του αρχηγού του Πυροσβεστικού Σώματος, που είχαν αντικείμενο την επιβολή του υποχρεωτικού εμβολιασμού σε συγκεκριμένες ομάδες που κρίθηκαν ως αυξη-



673.317 το σύνολο των κρουσμάτων	15.069 θάνατοι συνολικά	3.202 ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ
22 θάνατοι χθες	334 διασωληνωμένοι	



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΣΤΟ ΕΚΑΒ

κατά του υποχρεωτικού εμβολιασμού

μένου κινδύνου, αναφορικά με την ενδεχόμενη διασπορά του κορονοϊού.

Από την πλευρά των προσφευγόντων, στη δίκη υποστηρίχθηκε ότι οι σχετικές κοινές υπουργικές αποφάσεις είναι αντίθετες στο Σύνταγμα, στις διεθνείς και ευρωπαϊκές συνθήκες, αλλά και τον ιατρικό Κώδικα Δεοντολογίας και επιπλέον ότι οι διοικητές των νοσηλευτικών ιδρυμάτων παραβιάζουν παράνομα τα προσωπικά ιατρικά δεδομένα του προσωπικού (ιατρικού και νοσηλευτικού), καθώς αναζητούν μέσω ΑΜΚΑ εάν έχουν εμβολιαστεί ή όχι.

Οι δικηγόροι στάθηκαν ιδιαίτερα στο οικονομικό - εργασιακό σκέλος της υπόθεσης, υπενθυμίζο-

ντας ότι οι ανεμβολίαστοι τίθενται εκτός υπηρεσίας για απροσδιόριστο χρόνο, στερούμενοι έτσι τους μισθούς και την ασφάλειά τους και κάνοντας μέρος των συνταξιοδοτικών τους δικαιωμάτων.

Όπως τόνισαν, η άμεση αποπομπή τους από την εργασία τους, χωρίς να τους παρέχεται έστω ένα συμβολικό χρηματικό ποσό για να μπορέσουν να ζήσουν οι ίδιοι και οι οικογένειές τους, είναι αντίθετη με τα άρθρα του Συντάγματος περί δικαιώματος στην εργασία, περί προσωπικής ελευθερίας και περί δικαιώματος προηγούμενης ακρόασης.

Από την πλευρά των δικηγόρων του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, που εκπροσώπησαν το ΕΛ-

ληνικό Δημόσιο, αλλά και αυτών της Α' Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής, τα νομικά επιχειρήματα επικεντρώθηκαν στην προστασία της Δημόσιας Υγείας, τονίζοντας πως το μέτρο του υποχρεωτικού εμβολιασμού σε συγκεκριμένες ομάδες λαμβάνεται λόγω της πολύ υψηλής επικινδυνότητας που ενέχει η διασπορά του κορονοϊού στα άτομα που έρχονται σε επαφή με τους εργαζομένους στα νοσοκομεία, στο ΕΚΑΒ ή στην ΕΜΑΚ, οι οποίοι βρίσκονται συνήθως σε ιδιαίτερα ευπαθή κατάσταση.

Η Ολομέλεια του ΣτΕ επιφυλάχθηκε να εκδώσει τις αποφάσεις της, οι οποίες αναμένονται μέσα στο επόμενο τρίμηνο.

Δ. ΔΑΜΙΑΝΟΣ

▶▶ ΠΕΡΑΙΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Εχασαν τη ζωή τους τρεις ανεμβολίαστες μοναχές σε χριστιανική αδελφότητα

ΤΡΙΑ ΜΕΛΗ ΧΡΙΣΤΙΑΝΙΚΗΣ αδελφότητας που εδρεύει στην Περαιά Θεσσαλονίκης φέρονται να έχουν χάσει τη ζωή τους από επιπτώσεις του κορονοϊού.

Πρόκειται για γυναίκες, 63, 78 και 82 ετών, οι οποίες ήταν ανεμβολίαστες. Η αδελφότητα, με πλούσιο και πολύχρονο φιλανθρωπικό έργο, είχε συνολικά 17 αδελφές, εκ των οποίων οι έξι είναι εμβολιασμένες και οι έντεκα ανεμβολίαστες.

Σύμφωνα με πληροφορίες, ο πρώτος θάνατος σημειώθηκε στις 29 Σεπτεμβρίου, ο δεύτερος στις 6 Οκτωβρίου και ο τρίτος προχθές.

Όπως έγινε γνωστό, η 63χρονη νοσούσα με ήπια συμπτώματα 18 μέρες και μία

μέρα πριν καταλήξει ανέβασε υψηλό πυρετό. Δεν κλήθηκε τότε ιατρικό προσωπικό για να εξετάσει τη γυναίκα και έτσι πέθανε μέσα στις εγκαταστάσεις της αδελφότητας.

Να σημειωθεί ότι υπάρχουν και άλλα μέλη της αδελφότητας που νοσούν από Covid, ενώ η μία από τις ασθενείς είναι σε πολύ σοβαρή κατάσταση και χρειάστηκε να μεταφερθεί σε **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας**.

Τις ασθενείς που νοσούσαν περιέθαλπε αδελφή, η οποία στο παρελθόν είχε νοσήσει. Από χθες το πρωί, στην κεντρική είσοδο έχει τοποθετηθεί επιγραφή η οποία γράφει: «Η αδελφότητα είναι κλειστή».

ΑΓΓ. ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

▶▶ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΠΑΙΔΕΙΑΣ

Μειώθηκαν τα κρούσματα τη φετινή σχολική χρονιά

ΕΝΤΥΠΩΣΙΑΚΑ αισιόδοξα ήταν τα στοιχεία που παρουσίασε χθες η υπουργός Παιδείας, Νίκη Κεραμέως, και τα οποία απέδειξαν ότι η φετινή σχολική χρονιά όχι μόνο δεν αύξησε τα κρούσματα, αλλά αντίθετα τα μείωσε σε σχέση με το καλοκαίρι!

Συγκεκριμένα, είπε ότι τον Σεπτέμβριο του 2021 -με τα σχολεία ανοιχτά- καταγράφηκαν 3.000 λιγότερα κρούσματα σε παιδιά 4 έως 18 ετών, σε σχέση με τον Αύγουστο, ενώ επίσης τον Σεπτέμβριο μειώθηκαν 2,5 φορές τα κρούσματα σε παραπάνω ηλικίες!

Η κ. Κεραμέως απέδωσε τα νέα δεδομένα αφενός στον **εμβολιασμό** και αφετέρου στην πιστή τήρηση των υγειονομικών πρωτοκόλλων.

Προσερχόμενη στα εγκαίνια του 11ου τετραθέσιου Νηπιαγωγείου Καλαμαριάς Θεσσαλονίκης, διαβεβαίωσε ότι «είμαστε πάντα σε πάρα πολύ μεγάλη επιφυλακή, παρακολουθούμε πάρα πολύ στενά την

εξέλιξη της πανδημίας», καθώς «η κυβέρνηση έχει αποφασίσει να επενδύσει παρά πολύ στη διά ζώσης εκπαίδευση».

Η υπουργός, την οποία συνόδευαν η υφυπουργός Παιδείας Ζέττα Μακρή και ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Αλέξανδρος Κόττοπος, μπήκε στις αίθουσες του Νηπιαγωγείου και συζήτησε με τα παιδιά, ενώ ενημερώθηκε από τη διευθύντρια του Νηπιαγωγείου πως η στελέκωση του δεν έχει κανένα κενό.

Η κ. Μακρή χαρακτήρισε εντυπωσιακό το ότι σχεδόν το 90% των θετικών κρουσμάτων «αποδεικνύονται και ανακαλύπτονται χάρη στα self tests».

Τη βεβαιότητα του ότι το νέο σχολείο του 21ου αιώνα θα «βαδίσει σε καλύτερους δρόμους», ελκύνοντας τα μικρά παιδιά στα δημόσια σχολεία από την πρώτη τους επαφή, εξέφρασε από την πλευρά του ο υφυπουργός Μακεδονίας-Θράκης, Σταύρος Καραφάτης.

ΑΓΓ. ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ **Σελ.:** 40 **Ημερομηνία έκδοσης:** 09-10-2021
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 130.65 cm² **Κυκλοφορία:** 4120
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



@

IoIaIo24

Αν διαθέτετε
περίσσεια
κοινωνική ευθύνη
ως υγειονομικός,
εμβολιάζεσαι
φιλε πρόεδρε της
ΠΟΕΔΗΝ.

@

Lampatzampa

Φόβος για
ελλείψεις σε κινητά
τηλέφωνα, δεν
υπάρχουν μικροσίπ
λέει. Λογικά θα τα
βάλανε όλα μέσα
στα εμβόλια να
πούμε...

@

k_orpenheimer

Με τα μονοκλωνικά
θα σώζαμε 6.000
ανθρώπους!!!
Αλλά με τα
εμβόλια σώσαμε
εκατομμύρια
ανθρώπους!!! Αλλά
άμα είσαι γελοίος,
είσαι πάνω απ' όλα
γελοίος!!!



εμβόλια





ΣΑΒΒΑΤΟ 9 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2021



Επιμέλεια: Κατερίνα Παπακωστοπούλου
 krapakosto@yahoo.gr

POLITICAL ΥΓΕΙΑ



Ευάγγελος Γιαμαρέλλος-Μπουρμούλης, καθηγητής ΕΚΠΑ

Φάρμακο-ελπίδα με ελληνική σφραγίδα

Σε μια περίοδο που η χώρα προσπαθεί μέσω του **εμβολιασμού** να δαμάσει την Covid-19, οι Έλληνες επιστήμονες έρχονται με θεραπευτικές μεθόδους να βοηθήσουν στην αντιμετώπιση της πανδημίας. Η Ελληνική Ομάδα Μελέτης της Σίψης, με επικεφαλής τον καθηγητή Παθολογίας και Λοιμώξεων της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ Ευάγγελο Γιαμαρέλλο-Μπουρμούλη, σχεδίασε τη μοναδική στον κόσμο ολοκληρωμένη μελέτη φάσης 3. Αυτή η θεραπευτική προσέγγιση του καθηγητή εφαρμόστηκε σε 29 **κέντρα** στην Ελλάδα και σε 8 στην Ιταλία και έδειξε πως είχε θεαματικά αποτελέσματα στην αντιμετώπιση της θεραπείας της πνευμονίας από Covid-19. «Αυτό στο οποίο συνεισφέρουμε δεν είναι ένα φάρμακο αλλά μια θεραπευτική στρατηγική. Πιο συγκεκριμένα, όταν ασθενείς με Covid-19 πνευμονία εισάγονται στο **νοσοκομείο**, τότε πρέπει να υποβληθούν σε μια εξέταση αίματος η οποία δείχνει τον κίνδυνο να επιδεινωθούν, να αναπτύξουν αναπνευστική ανεπάρκεια και να χρειαστούν νοσηλεία σε ΜΕΘ. Η εξέταση αυτή λέγεται suPAR. Αν η εξέταση βρεθεί αυξημένη, τότε πρέπει ο ασθενής να ξεκινήσει αμέσως θεραπεία με το φάρμακο anakinra. Με τον τρόπο αυτό εξασφαλίζονται τέσσερις παράλληλοι στόχοι: α) τριπλασιάζεται η πιθανότητα πλήρους ίασης, β) μειώνεται κατά 50% ο κίνδυνος παραμονής επί μακρόν σε ΜΕΘ, γ) μειώνεται κατά 55% ο κίνδυνος θανάτου, και δ) μειώνονται οι εισαγωγές στη ΜΕΘ ανακουφίζοντας το σύστημα υγείας. Πρέπει να τονισθεί ότι έχει ολοκληρωθεί με επιτυχία το πρόγραμμα κλινικής ανάπτυξης φάσης 3 της στρατηγικής μας και είναι έτοιμη προς εφαρμογή

στην καθημερινή ιατρική πράξη. Η μεγάλη αποτελεσματικότητα του φαρμάκου anakinra εκδηλώνεται όταν το φάρμακο χορηγηθεί εγκαίρως προτού ο ασθενής επιδεινωθεί και χρειαστεί νοσηλεία σε ΜΕΘ», αναφέρει ο καθηγητής. Όταν το φάρμακο πάρει έγκριση από τον EMA, η κυκλοφορία του θα αφορά τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και θα είναι προς νοσοκομειακή χρήση. Ο κόσμος αναρωτιέται γιατί αυτός ο ιός τελικά είναι τόσο... επίμονος.

«Η μεγάλη δυσκολία στην αντιμετώπιση αποδίδεται στο ότι ο ιός ενεργοποιεί το ανοσοποιητικό μας σύστημα. Η αντίδραση που πυροδοτείται από αυτή την κινητοποίηση θέτει τη ζωή σε κίνδυνο. Ο μοναδικός τρόπος αντιμετώπισης είναι να ανιχνεύσουμε χωρίς τον ασθενή στον οποίο ξεκινά αυτή η κινητοποίηση και να την αναχαιτίσουμε πολύ προτού θέσει τη ζωή σε κίνδυνο. Αυτός είναι ο λόγος για τον οποίο η θεραπευτική μας στρατηγική έχει δύο στάδια: στο πρώτο μετράμε τον βιοδείκτη suPAR στο αίμα ώστε να διαπιστώσουμε αν έχει ξεκινήσει ή όχι αυτή η κινητοποίηση. Στο δεύτερο ξεκινάμε χωρίς θεραπεία σε εκείνους τους ασθενείς για τους οποίους διαπιστώνουμε ότι η κινητοποίηση που προκαλεί ο ιός έχει ξεκινήσει», μας εξηγεί ο καθηγητής.

Οι επιστήμονες στη χώρα μας έρχονται με θεραπευτικές μεθόδους να βοηθήσουν στην αντιμετώπιση της Covid-19

«Εμπιστεύομαι τον εμβολιασμό»

Ο καθηγητής απαντά σε όσους δεν έχουν πεισθεί ακόμα να εμβολιαστούν αλλά και στην πιθανότητα σε λίγο καιρό να ξεκινήσει εμβολιασμός και στα παιδιά 5-11 ετών στην Ελλάδα. «Ο εμβολιασμός είναι ένα σημαντικό όπλο κατά της πανδημίας. Ο πιθανός κίνδυνος από τον εμβολιασμό είναι μηδαμινός μπροστά στην ωφέλεια που προσφέρει. Δεν είμαι παιδί-τρος ώστε να απαντήσω σκεπτικά, αλλά ως επιστήμονας εμπιστεύομαι απόλυτα τη στρατηγική του εμβολιασμού ως εκείνη μέσω της οποίας μπορούμε να κερδίσουμε τη ζωή μας πίσω», αναφέρει ο κ. Γιαμαρέλλος.



Πηγή: ΚΑΡΦΙΤΣΑ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 09-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 959.9 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Κάτω του 55%
οι εμβολιασμένοι
ανοχύρωτη πόλη
η Θεσσαλονίκη

Σελ. 4



ΡΕΠΟΡΤΑΖ

ΓΙΩΡΓΟΣ ΝΕΟΚΑΡΤΗΣ



«Ανοχύρωτη» πόλη η ανεμβολίαστη Θεσσαλονίκη

Ημέρες έξαρσης της πανδημίας περνάει η Θεσσαλονίκη, η οποία για ακόμη μια φορά βρίσκεται στις «κοκκινισμένες» περιοχές τους επιδημιολογικού χάρτη της χώρας. Τα κρούσματα στην πόλη το τελευταίο αρκετά μεγάλο διάστημα είναι σε καθημερινή βάση σταθερά πάνω από 300, με τους ειδικούς όταν ερωτώνται να δείχνουν ως βασικό υπεύθυνο αυτής της κατάστασης, το χαμηλό ποσοστό εμβολιασμού σε ολόκληρη της Περιφερειακή Ενότητα Θεσσαλονίκης, πρόβλημα το οποίο αφορά γενικά την Κεντρική Μακεδονία, όπου πολύ μεγάλο ποσοστό πληθυσμού είτε δεν έχει πειστεί για τα οφέλη του εμβολιασμού, είτε φοβάται τις παρενέργειες, είτε ιδεολογικά και σαν στάση ζωής δεν παίρνει φαρμακευτικά σκευάσματα, με αποτέλεσμα να μην έχει εμβολιαστεί.

Τι ήλθε οι αριθμοί

Οι αριθμοί πάντα είναι ακριβείς και για ματιά στον πληθυσμό της Π.Ε. Θεσσαλονίκης, σε σχέση με τους ολοκληρωμένους εμβολιασμούς, δηλαδή πολίτες που έχουν πραγματοποιήσει και τις δυο δόσεις ή έχουν επιλέξει το μονοδοσικό εμβόλιο, δείχνει σε πολύ μεγάλο ποσοστό την πραγματική εμβολιαστική εικόνα της περιοχής.

Με βάση τα πιο πρόσφατα στοιχεία απολογισμού της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής (ΕΛΣΤΑΤ) το 2011, ο πληθυσμός της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης ανέρχεται σε 1.110.551 πολίτες, με περίπου 606.000 τη στιγμή που γράφεται αυτό το ρεπορτάζ, να έχουν ολοκληρωμένο εμβολιασμό, δηλαδή να έχουν πραγματοποιήσει

και τις 2 δόσεις, ενώ υπάρχουν και 8.500 πολίτες περίπου που έχουν προχωρήσει σε αναμνηστική 3η δόση εμβολιασμού.

Παράλληλες συνέπειες

Το μη ικανοποιητικό ποσοστό εμβολιασμού εν μέσω μια πανδημίας που βρίσκεται σε εξέλιξη έχει μεγάλες συνέπειες, εκτός από την αύξηση του αριθμού των θανάτων. Μια από τις σημαντικότερες είναι η επιβάρυνση του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Στην Θεσσαλονίκη οι κλίνες στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας είναι καλυμμένες σε ποσοστό άνω του 90%, με τους ασθενείς που χρήζουν νοσηλείας σε ΜΕΘ και τους διασωληνωμένους επίσης άνω του 90% να είναι ανεμβολίαστοι. Με βάση τα συγκεκριμένα στοιχεία, θα υπήρχαν πολύ περισσότερες κλίνες ΜΕΘ κενές εάν είχαν εμβολιαστεί περισσότεροι Θεσσαλονικείς, καθώς θα υπήρχε πολύ μικρότερη ανάγκη νοσηλείας λόγω κορωνοϊού σε αυτές.

Παράλληλα, μια ακόμη συνέπεια του μη εμβολιασμού άγνωστη στο ευρύ κοινό, είναι πως όσο παραμένει ανεμβολίαστο μεγάλο ποσοστό πληθυσμού, αυτό ευνοεί τις μεταλλάξεις. Ο ιός μεταλλάσσεται πολύ πιο εύκολα σε ανεμβολίαστο οργανισμό.

Κρίσιμες απαντήσεις

Όπως δηλώνει στην karfitsa η Γραμματέας του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, μικροβιολόγος Μαρία Χατζηδημητρίου, το γεγονός ότι στη πόλη μας έχει εμβολιαστεί ποσοστό άνω του 50% αλλά σίγουρα κάτω του 55%, «γεννά» ανησυχία καθώς με τα συγκεκριμένα ποσοστά δεν μπορεί να «κτιστεί» το περίφημο τοίχος ανοσίας που είναι

και το μεγάλο ζητούμενο.

Η κυρία Χατζηδημητρίου γνωρίζει πως ο φόβος είναι ένας από τους κύριους παράγοντες που μεγάλος αριθμός πολιτών δεν εμβολιάζεται και εξηγεί πως λανθασμένα το εμβόλιο για τον κορωνοϊό θεωρήθηκε ένα εμβόλιο που βασίστηκε σε νέα τεχνολογία, όπως υπογραμμίζει η τεχνολογία mRNA που χρησιμοποιήθηκε είναι γνωστή τουλάχιστον τα τελευταία 20 χρόνια. Παράλληλα, η γραμματέας του ΙΣΘ απαντά και στο εάν είναι ασφαλές το εμβόλιο, ερώτημα που «βασανίζει» μεγάλο αριθμό πολιτών. Όπως επισημάνει, «το γεγονός του μεγαλύτερου μαζικού εμβολιασμού στον πληνθήτη συγχρόνως, ενάντια σε έναν ιό, όπως έγινε για πρώτη φορά στην ιστορία με το εμβόλιο κατά του κορωνοϊού, αποτελεί την καλύτερη απάντηση για την ασφάλεια του εμβολίου, καθώς ο αριθμός επιπλοκών και παρενεργειών σε σχέση με τον τεράστιο αριθμό εμβολιασμών παγκοσμίως, είναι πάρα πολύ μικρός».

Επόμενο επιχείρημα που χρησιμοποιούν όσοι είναι κατά των εμβολίων στο οποίο δίνει απάντηση η κ. Χατζηδημητρίου, αφορά την τρίτη δόση και το επιχείρημα ότι έγινε λάθος και τώρα που δεν αρκούν οι δύο πρώτες δόσεις για την επίτευξη ανοσίας, προστίθεται και τρίτη. Η μικροβιολόγος με αφροπλιστική ειλικρίνεια δήλωσε στην karfitsa «γιατί γράφει πουθενά ότι ένα εμβόλιο είναι επαρκές με δυο δόσεις;», και υπενθυμίζει πως ο εμβολιασμός για την εποχική γρίπη που έχει προσφέρει θωράκιση εδώ και δεκαετίες στον ελληνικό πληθυσμό και όχι μόνο, επαναλαμβάνεται κάθε χρόνο.

Το αντιεμβολιαστικό κίνημα

Το αντιεμβολιαστικό κίνημα δεν είναι κάτι καινούργιο τουλάχιστον για τον ΙΣΘ. Πολύ πριν ξεσπάσει η πανδημία κορωνοϊού ο Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης με την εκστρατεία «εμβολιάζΩ» προσπαθούσε να ευαισθητοποιήσει τους πολίτες και να τους ενημερώσει για τα οφέλη του εμβολιασμού. Η έλευση της πανδημίας έδωσε την ευκαιρία στο κίνημα αυτό να γίνει πιο γνωστό και να δηλώσει πιο αισθητά την παρουσία του.

Το μήνυμα ζωής

Το μήνυμα που θέλει να στείλει η κ. Χατζηδημητρίου, ως υπεύθυνος πολίτης, ως επιστήμονας και ως γραμματέας του ΙΣΘ είναι μικρό και άκρως περιεκτικό. «Τα εμβόλια σώζουν ζωές. Σε αυτό τον «πόλεμο» πρέπει να είμαστε όλοι μαζί σε παγκόσμιο επίπεδο», μεταφέρει μέσω της karfitsa.

ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ, ΟΙ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΚΑΙ ΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΤΗΣ ΖΩΗΣ



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	09-10-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	512.08 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



● **Κορωνοϊός:** Για τουλάχιστον ένα έτος διατηρούνται τα αντισώματα από τον **εμβολιασμό** σε υγιή άτομα, όπως προκύπτει από τα αποτελέσματα έρευνας που διενεργήθηκε από τη θεραπευτική κλινική της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ. **Σελ. 6**



Αντισώματα για τουλάχιστον ένα έτος

Τα υγιή άτομα που εμβολιάζονται αναπτύσσουν πολύ υψηλές τιμές

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στην εκτίμηση ότι τα αντισώματα από εμβολιασμό διατηρούνται για τουλάχιστον ένα έτος προχωρούν οι ειδικοί επιστήμονες. Όπως κατέδειξε ελληνική μελέτη που διενήργησε το ΕΚΠΑ, τα υγιή άτομα που εμβολιάζονται αναπτύσσουν πολύ υψηλούς τίτλους εξουδετερωτικών αντισωμάτων, υψηλότερους ακόμα και από εκείνους που νόσησαν από COVID-19 και χρειάστηκαν νοσηλεία, ενώ ο ρυθμός πτώσης των αντισωμάτων αυτών είναι μικρός. Επαρκής είναι η μία δόση του εμβολίου για όσους εκτέθηκαν στον ιό πριν από τον εμβολιασμό.

Η μελέτη διενεργείται από τη θεραπευτική κλινική της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ στο νοσοκομείο Αλεξάνδρα, σε υγιεινομικούς, πολίτες 50 έως 80 ετών και ασθενείς με νεοπλασματικές παθήσεις που εμβολιάστηκαν με το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech. Στο πλαίσιο της μελέτης καταγράφηκε η ανοσολογική απόκριση στον εμβολιασμό περισσότερων των 3.500 ατόμων.

Όπως αναφέρουν οι κύριοι συντελεστές της μελέτης, καθηγητές του ΕΚΠΑ Ευάγγελος Τέρπος, Ιωάννης Τρουγκάκος και Θάνος Δημόπουλος, συνοψίζοντας τα μέχρι τώρα αποτελέσματα, στα υγιή άτομα οι τιμές των εξουδετερωτικών αντισωμάτων παρουσίασαν σημαντική αύξηση την 22η ημέρα μετά τον εμβολιασμό τους και έφτασαν τη μέγιστη τιμή τους μετά την 36η ημέρα (διάμεση τιμή 97,2%), δηλαδή δύο εβδομάδες μετά τη δεύτερη δόση, παρουσιάζοντας ρυθμό αύξησης κατά 3% την ημέρα. Οι τιμές των αντισωμάτων παρέμειναν υψηλές 3 μήνες μετά τη δεύτερη δόση. Όσον αφορά τα αποτελέσματα του εξαμήνου μετά τον πλήρη εμβολιασμό, η διάμεση τιμή εξουδετερωτικών αντισωμάτων ήταν 81%. Στους τρεις μήνες δεν υπήρχε κανείς με τιμές αντισωμάτων κάτω από το όριο θετικότητας του 30%, ενώ έξι μήνες



«Οι υγιείς συμπολίτες μας δεν χρειάζεται να κάνουν εξετάσεις αντισωμάτων, καθώς η πιθανότητα να μην έχουν αναπτύξει υψηλούς τίτλους αντισωμάτων είναι σχεδόν μηδενική», επισημαίνουν οι καθηγητές του ΕΚΠΑ.

Στο πλαίσιο μελέτης του ΕΚΠΑ καταγράφηκε η ανοσολογική απόκριση στον εμβολιασμό περισσότερων των 3.500 ατόμων.

μετά μόνο το 2,59% είχε τιμές κάτω από 30% και το 12% είχε τιμές κάτω από 50%.

Σύμφωνα με τους ερευνητές, σε όλες τις χρονικές στιγμές των μετρήσεων η μείωση του τίτλου αντισωμάτων ήταν μεγαλύτερη στα άτομα ηλικίας άνω των 80 ετών σε σχέση με τα άτομα 51 έως 70 ετών. Αντίστοιχα στους 51 έως 70 ετών μειώθηκαν περισσότερο συγκριτικά με τους 20 έως 50 ετών. «Με βάση τα παραπάνω, οι υγιείς συμπολίτες μας δεν χρειά-

ζεται να κάνουν εξετάσεις αντισωμάτων, καθώς η πιθανότητα να μην έχουν αναπτύξει υψηλούς τίτλους αντισωμάτων είναι σχεδόν μηδενική», επισημαίνουν οι καθηγητές και τονίζουν ότι «με βάση τα προγνωστικά μοντέλα, τα αντισώματα από τον εμβολιασμό θα κρατήσουν για τουλάχιστον ένα έτος. Αυτό προκύπτει από το γεγονός ότι οι εμβολιασθέντες αναπτύσσουν τίτλους εξουδετερωτικών αντισωμάτων πολύ υψηλότερους ακόμη και από όσους νόσησαν από COVID-19 και χρειάστηκαν νοσηλεία, ενώ ο ρυθμός πτώσης τους είναι μικρός».

Σύμφωνα με τη μελέτη, όσοι νόσησαν και εμβολιάστηκαν ανέπτυξαν αντισώματα έναντι του κορωνοϊού πολύ γρήγορα (εντός μιας εβδομάδας από τον εμβολιασμό) και συνεπώς μία δόση του εμβολίου είναι αρκετή για όσους εκτέθηκαν στον ιό πριν από τον εμβολιασμό.

Επιπλέον, το 40% των ασθενών με αιματολογικές κακοήθειες, όπως το πολλαπλούν μυέλωμα, λεμφώματα και χρόνια λεμφοκυτταρική λευχαιμία, δεν αναπτύσσουν εξουδετερωτικά αντισώματα. Αντίθετα, οι περισσότεροι ασθενείς με λέμφωμα Hodgkin και συστηματική μυελοειδωση αναπτύσσουν αντισώματα σε ποσοστά παρόμοια με τους υγιείς. Οι ασθενείς με συμπαγή νεοπλασμάτα αναπτύσσουν αντισώματα σε υψηλά ποσοστά, άνω του 80%, ανεξάρτητα από τη λήψη αντινεοπλασματικής αγωγής. Μόνο οι μισοί ασθενείς που υποβλήθηκαν σε αυτόλογη μεταμόσχευση μυελού των οστών αναπτύσσουν αντισώματα, αν η μεταμόσχευση έγινε μέχρι έξι μήνες πριν από τον εμβολιασμό.

Η μελέτη θα συνεχιστεί με μετρήσεις για όλα τα εμβόλια, ενώ θα περιλάβει και άτομα που θα λάβουν τρίτη δόση.

Μάχη στο ΣτΕ από υγειονομικούς και πυροσβέστες κατά του υποχρεωτικού εμβολιασμού

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 09-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 294.38 cm² Κυκλοφορία: 2340
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



"Παραβιάζονται θεμελιώδη συνταγματικά δικαιώματα" Μάχη στο ΣτΕ από υγειονομικούς και πυροσβέστες κατά του υποχρεωτικού εμβολιασμού

Στο επόμενο τρίμηνο αναμένονται οι αποφάσεις της Ολομέλειας του Συμβουλίου της Επικρατείας, όπου χθες δόθηκε μάχη νομικών επιχειρημάτων από τους δικηγόρους της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), του Σωματείου Εργαζομένων στο Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας και των πυροσβεστών της ΕΜΑΚ, οι οποίοι τάσσονται κατά των υποχρεωτικών εμβολιασμών και των αυτοδιαγνωστικών ελέγχων (self-test) για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού.

Οι δικηγόροι των προσφευγόντων υποστήριξαν στην Ολομέλεια του ΣτΕ, υπό τον νέο πρόεδρό της Δημήτριο Σκαλτσούνη και με εισηγητές τους συμβούλους Επικρατείας, Βασίλειο Ανδρουλάκη και Παναγιώτα Καρλή, ότι η Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΚΥΑ) για τον εμβολιασμό και τη χρήση self-test, όπως και η Πράξη του Υπουργικού

Συμβουλίου στην οποία στηρίχθηκε η έκδοση της ΚΥΑ, παραβιάζουν την συνταγματική έννομη τάξη, τις διεθνείς και Ευρωπαϊκές Συνθήκες και τον Κώδικα Δεοντολογίας των γιατρών.

Ως προς το υγειονομικό προσωπικό των νοσοκομείων, επισημάνθηκε ότι οι διοικητές τους παραβιάζουν παράνομα τα προσωπικά ιατρικά δεδομένα του νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού, καθώς αναζητούν μέσω ΑΜΚΑ εάν έχουν εμβολιαστεί ή όχι. Μάλιστα, οι δικηγόροι των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία επικεντρώθηκαν στο γεγονός ότι οι ανεμβολίαστοι τίθενται εκτός υπηρεσίας για απροσδιόριστο χρόνο, στερούμενοι τους μισθούς τους, την ασφάλεια και χάνοντας μέρος των συνταξιοδοτικών τους δικαιωμάτων.

Όπως τόνισαν η άμεση αποπομπή τους από την εργασία τους, χωρίς να τους παρέχεται έστω ένα συμβολικό χρηματικό ποσό για να μπορέσουν να ζήσουν οι ίδιοι και οι οικογένειές τους, παραβιάζει τα άρθρα 5, 20 και

22 του Συντάγματος που προστατεύουν το δικαίωμα στην εργασία, καθιερώνουν την ισότητα των πολιτών και το δικαίωμα της προηγούμενης ακροάσεως. Παραβιάζεται παράλληλα και η αρχή της αναλογικότητας.

Οι δικηγόροι των προσφευγόντων έκαναν λόγο ακόμη και για άσκηση ψυχολογικής βίας προκειμένου να εμβολιαστούν, ενώ επέκριναν τη στάση της Πολιτείας καθώς όπως τόνισαν δεν αναφέρει τον αριθμό των θανάτων από covid - 19, των ατόμων τα οποία έχουν εμβολιαστεί.

Από την πλευρά τους οι συνήγοροι του Δημοσίου (ΝΣΚ) και της Α΄ Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής υποστήριξαν ότι είμαστε σε "πόλεμο" καθώς βάλλεται η βιολογική μας κατάσταση και "σ'ένα πόλεμο χρειάζονται σκληρά μέτρα". Επίσης, ανέφεραν ότι όλα τα φάρμακα έχουν παρενέργειες ακόμη και η ασπιρίνη, ενώ έκαναν εκτενή αναφορά στη νομολογία του ΣτΕ.



Αναστέλλουν την απεργία της 12ης Οκτωβρίου οι ιδιωτικές μονάδες ΠΦΥ- Πίστωση χρόνου στον Θ. Πλεύρη

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Σελ.: 7

Ημερομηνία έκδοσης: 09-10-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 172.59 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αναστέλλουν την απεργία της 12ης Οκτωβρίου οι ιδιωτικές μονάδες ΠΦΥ- Πίστωση χρόνου στον Θ. Πλεύρη

Αναστέλλουν την προειδοποιητική απεργιακή κινητοποίηση που είχαν εξαγγείλει για 12 Οκτωβρίου οι ιδιωτικές μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, δίνοντας πίστωση χρόνου στον **υπουργό Υγείας** Θάνο Πλεύρη μέχρι τέλος του μήνα για την επίλυση των ζητημάτων που τους απασχολούν και τα οποία είναι, επαρκής χρηματοδότηση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) και κατάργηση του claw back.

Προσδοκούν στην επαρκή χρηματοδότηση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) και κατάργηση του claw back

Τονίζουν όμως ότι εάν δεν έχουν επιλυθεί τα ζητήματα που τους απασχολούν ή εάν δεν έχουν δρομολογηθεί προς επίλυση, θα προχωρήσουν σε κινητοποιήσεις διαρκείας, ξεκαθαρίζοντας ότι «ο χρόνος που δίνεται στον **υπουργό Υγείας**, δεν είναι αδυναμία, αλλά ένδειξη καλής διάθεσης».

Σε τηλεδιάσκεψη του Συντονιστικού Οργάνου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, στις 6 Οκτωβρίου, παρουσία των εκπροσώπων των ομάων των διαγνωστικών εργαστηρίων, συμμετείχε και ο κ. Πλεύρης, ο οποίος, σύμφωνα με ανακοίνωση του συντονιστικού οργάνου, έκανε ανάλυση της οικονομικής κατάστασης του προϋπολογισμού για τις διαγνωστικές εξετάσεις, ενώ «νημέρωσε ότι πιστεύει ότι το μέτρο του claw back είναι άδικο» και «ζήτησε να υπάρξει αναστολή των κινητοποιήσεων και παράταση χρόνου έως τις 30 Οκτωβρίου για να απαντήσει, για το πώς θα μπορούσε να χρηματοδοτηθεί ο προϋπολογισμός των διαγνωστικών εξετάσεων για το 2020 και το 2021, πέραν της υφιστάμενης έξτρα χρηματοδότησης των 30 εκατομμυρίων ευρώ (15 εκατ. ευρώ για το 2020 και 15 εκατ. ευρώ για το 2021)».

Όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση του συντονιστικού οργάνου ΠΦΥ, ζητήθηκε ελάττωση της προεπισφραγής του claw back για το 2021, για την οποία ο υπουργός είπε ότι «θα προσπαθήσει να βρει λύση, χωρίς να δεσμευτεί γιατί το ζήτημα είναι νομικό» και επιπλέον, ενημέρωσε ότι «θα υπάρξει πρόταση για διαφθροτικά μέτρα που θα οδηγήσουν στην μεγάλη μείωση του claw back έως και την κατάργηση του».



Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ
Αρθρογράφος:
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Σελ.: 11
Ημερομηνία έκδοσης: 09-10-2021
Επιφάνεια 960.47 cm²
Κυκλοφορία: 6090



Άλλα κόλπα



Ξέραμε τον «πλανητάρχη» Μπουγά, αλλά τώρα μας βγήκε «πλανητάρχης» και ο Μπουρλά...

Από τον Μπουγά... στον «πλανητάρχη» Μπουρλά

Όταν τελειώσει το μικροκίνη από τα εμβόλια, θα μας φλομώσει στο χάπι. Ο διευθύνων σύμβουλος της Pfizer, Άλμπερτ Μπουρλά, εξέφρασε... την αισιοδοξία του (με στραμμένο το βλέμμα στις τσέπες) λέγοντας πως μέχρι το τέλος του χρόνου θα είναι έτοιμο το αντιικό φάρμακο κατά του κορωνοϊού που ετοιμάζουν.

«Είμαι από τη φύση μου αισιόδοξος, γιατί είμαι Ελληνας, αλλά και γιατί πιστεύω στη δύναμη της επιστήμης», τόνισε σε συνέντευξή του, ενώ αναφορικά με το γεγονός ότι η Pfizer ζητά από τον FDA να εγκρίνει την επείγουσα χρήση του εμβολίου της εταιρείας για τα παιδιά 5-11 ετών και κατά πόσο αυτό είναι ασφαλές, είπε ότι «εμείς, για να υποβάλουμε αίτηση, σημαίνει ότι αισθανόμαστε πολύ δυνατά, ότι είναι αποτελεσματικό, ότι είναι ασφαλές και ότι χρειάζεται. Φυσικά, θα πρέπει πρώτα να μιλήσουν οι Αρχές, κι εφόσον το εγκρίνουν, όπως και περιμένω, τότε συμβουλευόμαστε όλους να το κάνουν». Την ίδια ώρα βέβαια, νέες έρευνες για το εμβόλιο της Pfizer δείχνουν ότι η ανοσία αρχίζει να μειώνεται μετά από δύο μήνες, ενώ έρχονται στη δημοσιότητα και όλα τα πρόστιμα -πρώτο είχε ξεκινήσει να κάνει έρευνα το «Μακελειό»- που έχουν επιβληθεί στην εν λόγω φαρμακευτική. Χαρακτηριστικό παράδειγμα, το πρόστιμο 2,3 δισεκατομμυρίων δολαρίων μετά από καταγγελίες για «δόλιες εμπορικές πρακτικές» σχετικά με το αντιφλεγμονώδες Bextra, το οποίο είχε αποσυρθεί από την αγορά το 2005 λόγω ανησυχιών για τη δημιουργία παρενεργειών ιδιαίτερα στην καρδιά...

Σκάνδαλο σε νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης

Την παραίτηση διοικητή στο «Γ εννηματάς» της Θεσσαλονίκης ζήτησε ο υπουργός Υγείας, Θάνας Πλεύρης, ύστερα από καταγγελία ότι παρενόχλησε σεξουαλικά εργαζόμενη του νοσοκομείου. Ειδικότερα, καταγγέλλουσα φέρεται να είναι η υποδιευθύντρια του νοσοκομείου Γ εννηματάς της Θεσσαλονίκης, η οποία, σύμφωνα με όσα έχει καταθέσει εγγράφως στις αρμόδιες υπηρεσίες, υπήρξε θύμα σεξουαλικής παρενόχλησης από τον διοικητή του νοσοκομείου. Σύμφωνα με τις πρώτες πληροφορίες, ο διοικητής υπέβαλε την παραίτησή του, εκείνη έγινε δεκτή από τον υπουργό Υγείας και ο φάκελός του βρίσκεται ήδη στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Θεσσαλονίκης.

Προσπάθεια παρέισφρησης με πρόσχημα τον κορωνοϊό και τις... μηνύσεις! Ιδιωτικές ασφαλιστικές στα σχολεία;



Ποιο είναι το νέο πεδίο κέρδους που βρήκαν οι ασφαλιστικές εταιρείες; Ανό, τι φαίνεται τα σχολεία, στα οποία επιχειρούν -σύμφωνα με καταγγελίες- να εισέλθουν, ασφαλιζοντας μαθητές και εκπαιδευτικούς για διάφορους κινδύνους, όπως π.χ. τους διευθυντές από τους κινδύνους μηνύσεων από «αρνητές» ή τα παιδιά από ατυχήματα!

Στο Ηράκλειο Κρήτης μάλιστα, την ίδια στιγμή που η Δημοτική Αρχή καταγράφει τις ζημιές που προκάλεσε ο σεισμός στα κτήρια των σχολείων, εγκρίθηκε και ομαδική ασφάλιση. Αυτό καταγγέλλει η Ένωση Συλλόγων Γονέων μαθητών του παραπάνω δήμου με ανακοίνωσή της «προσπάθεια της Δημοτικής Αρχής να βάλει τις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες μέσα στα δημόσια σχολεία» ζητώντας την ανάκληση της απόφασης αυτής και καλεί τους γονείς σε όλη τη χώρα να μην επιτρέψουν τα λίγα χρήματα της Σχολικής Επιτροπής που προορίζονται για

τις λειτουργικές ανάγκες των σχολείων να γίνουν κομπόδεμα για τις ασφαλιστικές εταιρείες. Η προσπάθεια παρέισφρησης των ιδιωτικών ασφαλιστικών στα σχολεία, δεν είναι τριώνω φαινόμενο. Προ κορωνοϊού υπήρξαν επίσης αντιδράσεις για το θέμα της εισόδου ιδιωτικών ασφαλιστικών εταιρειών στα σχολεία, με προγράμματα για καλύψεις μαθητών μετά από ατυχήματα. Και από ό,τι φαίνεται οι ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες θα συνεχίσουν να απλώνουν τα δίκτυα τους στα σχολεία σε διάφορες περιοχές της χώρας...



► Δυναμικό «παρών» των νοσηλευτών της ΠΟΕΔΗΝ έξω από το κτήριο του ΣΤΕ όπου δόθηκε η μεγάλη «μάχη» για τη νομιμότητα ή όχι του υποχρεωτικού εμβολιασμού σε συγκεκριμένες ομάδες εργαζομένων, καθώς συζητήθηκε από την Ολομέλεια η προσφυγή της Ομοσπονδίας. Οι αποφάσεις της Ολομέλειας του ΣΤΕ αναμένονται μέσα στο επόμενο διάστημα.

«Μπόλι» στα 5χρονα με... σφραγίδα του Ζαούτη



Εμβολιασμός και μόνο εμβολιασμός. Αυτό είναι το μόνο «όπλο» που χρησιμοποιεί η κυβέρνηση για να αντιμετωπίσει την πανδημία, ωστόσο η διαχείρισή της φαντάζει αμφίβολη. Ο νέος πρόεδρος του ΕΟΔΥ, Θεοκλής Ζαούτης, έλαβε ήδη «δράση» υπέρ της εμβολιαστικής προπαγάνδας και στην πρώτη του συνέντευξη μετά την ανάληψη των καθηκόντων του ακολούθησε πιστά την κυβερνητική γραμμή. Το «Μακελειό» είχε «προειδοποιήσει» ότι ο «σπουδαιότερος» παιδίατρος θα τασσόταν υπέρ του εμβολιασμού των παιδιών και δη των 5χρονων. Και τελικά δεν διαψευστάκαμε. Οι αρνητικές συνέπειες στα παιδιά ξεπερνούν τη νόσο, τόνισε ο Θεοκλής Ζαούτης, αναφερόμενος στις ψυχολογικές συνέπειες από το κλείσιμο των σχολείων. Πρόσθεσε μάλιστα πως μελέτες αναφέρουν ότι απλάζει ακόμα και το προσδόκιμο ζωής από τις συνέπειες της πανδημίας. Στην πρώτη του συνέντευξη μετά την ανάληψη των καθηκόντων του, έθεσε ως προτεραιότητα την αύξηση των εμβολιασμών, εκτιμώντας ότι υπάρχει περιθώριο βελτίωσης και συμπληρώνοντας ότι πρέπει να αλλάξει ο τρόπος που συζητάμε για τα εμβόλια. Σχετικά με το ενδεχόμενο εμβολιασμών σε παιδιά από 5 έως 11 ετών, ο Ζαούτης ανέφερε ότι δεν υπάρχει κάποια έγκριση ακόμα, αλλά αναμένεται το επόμενο διάστημα. Η δόση για τα παιδιά αυτής της ηλικίας θα είναι μικρότερη από εκείνη που χορηγείται στους ενήλικες... Την ώρα που στις σκανδιναβικές χώρες αυτό απαγορεύεται διά ροπάλου... εμείς αρχίζουμε σιγά-σιγά να το «κάνουμε γαργάρα».





▶ Δυναμικό «παρών» των νοσηλευτών της ΠΟΕΔΗΝ έξω από το κτήριο του ΣτΕ όπου δόθηκε η μεγάλη «μάχη» για τη νομιμότητα ή όχι του υποχρεωτικού εμβολιασμού σε συγκεκριμένες ομάδες εργαζομένων, καθώς συζητήθηκε από την Ολομέλεια η προσφυγή της Ομοσπονδίας. Οι αποφάσεις της Ολομέλειας του ΣτΕ αναμένονται μέσα στο επόμενο διάστημα.





Τριτοκοσμικές οι συνθήκες στον «Ευαγγελισμό»

Απαράδεκτες χαρακτηρίζουν αναγνώστες τις συνθήκες που επικρατούν στον «Ευαγγελισμό», το μεγαλύτερο κατά τ' άλλα νοσοκομείο στα Βαλκάνια, καθώς λόγω έλλειψης προσωπικού, οι ασθενείς λένε ότι υποφέρουν.

Η καταγγελία αναφέρει τα εξής: «Στον "Ευαγγελισμό" λόγω έλλειψης προσωπικού -ενδεχομένως λόγω αναστολών- και απαγόρευσης εισόδου σε συνοδούς -λόγω κορωνοϊού- οι ασθενείς υποφέρουν! Κανείς δεν τους προσέχει, οι νοσηλευτές δεν ξέρουν πού να πρωτοτρέξουν και προφανώς δεν είναι αυτοί που φταίνε για την άθλια κατάσταση που επικρατεί στο νοσοκομείο. Οι ασθενείς φωνάζουν για λίγο νερό, όσοι δεν μπορούν να φάνε μόνοι τους μένουν νηστικοί, υπάρχουν άηλοι ασθενείς που μένουν ώρες με τις ακαθαρσίες πάνω τους και άλλα τραγικά. Η δε χειρουργική πτέρυγα, παραπαίει. Το κράτος υποβαθμίζει τη Δημόσια Υγεία, προφανώς και θέλει να συγχωνεύσει και να κλείσει δημόσιες δομές, αλλά τέτοια κατάσταση στη ναυαρχίδα, είναι ανεπίτρεπτη!»

Αναγνώστης



Πηγή:	ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	09-10-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	206.26 cm ²	Κυκλοφορία:	6710
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Νοσεί» το Νοσοκομείο Μεταξά



Ακυρώνονται χειρουργεία, εξυπηρετούνται μόνο τα έκτακτα περιστατικά

Σοβαρά προβλήματα έχουν προκύψει στο αντικαρκινικό **Νοσοκομείο Μεταξά** του Πειραιά τον τελευταίο καιρό, καθώς ακυρώνονται διαρκώς χειρουργεία ασθενών, με τους γιατρούς πλέον να καλούνται να επιλέξουν ανάλογα με τη σοβαρότητα της κάθε περίπτωσης, παρόλο που όλοι αντιμετωπίζουν πρόβλημα με νεοπλασίες!

Μάλιστα, όπως καταγγέλλεται, η Ουρολογική Κλινική του **νοσοκομείου** είναι ουσιαστικά κλειστή, έχοντας συγχωνευθεί με τη Χειρουργική, με αποτέλεσμα ασθενής που λαμβάνει

θεραπεία ανά τρίμηνο τα τελευταία 20 χρόνια να είναι αναγκασμένη να μπει σε μία άτυπη λίστα αναμονής. Σύμφωνα με τις καταγγελίες, τα προβλήματα στο **Νοσοκομείο Μεταξά** έχει προκαλέσει η έλλειψη αναισθησιολόγων, με αποτέλεσμα να ακυρώνονται τα χειρουργεία και να εξυπηρετούνται μόνο έκτακτα περιστατικά. Από τους 12 αναισθησιολόγους έμειναν μόνο τέσσερις και από τα έξι χειρουργικά τραπέζια λειτουργεί μόνο το ένα. Πλέον, το **νοσοκομείο** είναι σε θέση να εξυπηρετήσει μόνο τα έκτακτα περιστατικά.

Πηγή:	ΠΡΙΝ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	10-10-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	58.48 cm ²	Κυκλοφορία:	620
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Υγειονομικοί: Συγκέντρωση στο ΣτΕ για αναστολές

Παναττική στάση εργασίας (8 π.μ. - 11 π.μ.) και συγκέντρωση έξω από στο ΣτΕ πραγματοποίησαν την Παρασκευή οι υγειονομικοί απαιτώντας την ανάκληση των χιλιάδων αναστολών εργασίας και τη μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων του ΕΣΥ χωρίς όρους και προϋποθέσεις. Οι υγειονομικοί το επόμενο διάστημα προχωρούν σε κλιμάκωση των κινητοποιήσεών τους με βασικό αίτημα την άμεση ενίσχυση των **δημόσιων νοσοκομείων** και **κέντρων υγείας**, με κομβικό σταθμό την μεγάλη πανυγειονομική απεργία την Πέμπτη 21 Οκτώβρη.