

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 12/12/2021 - 12/12/2021

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

12/12/2021

1) [ΠΑΡΟΝ, Σελ. 12] [📄] Ανάβει πράσινο η κυβέρνηση για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό	1
2) [ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,26-28,37] [📄] Δημόσια νοσοκομεία: Οι εργολάβοι ξανάρχονται	2
3) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 27] [📄] Θ. Πλεύρης: Ελεηνά ψεύδη για τις ΜΕΘ-Προσβάλλουν γιατρούς και νοσηλευτές	7
4) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 2-3] [📄] Να συμβιβαστούμε με τους θανάτους εκτός ΜΕΘ;	8
5) [ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 38] [📄] Για τα νοσοκομεία	10
6) [ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 35] [📄] Η Ομικρον εκτοπίζει τη Δέλτα	11
7) [REALNEWS, Σελ. 1,4,6] [📄] Νέα σενάρια υποχρεωτικών εμβολιασμών	12



Ανάβει πράσινο η κυβέρνηση για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό

- Θέμα χρόνου η επέκταση του μέτρου και για τους άνω των 50 – Ποιοι παράγοντες θα κρίνουν τις αποφάσεις

Σε περίοπτη θέση πάνω στο γραφείο του Κυρ. Μπασούκου βρίσκεται ο φάκελος με τις εισηγήσεις για την επέκταση του μέτρου του υποχρεωτικού εμβολιασμού και σε άλλες ηλικιακές κατηγορίες πληθυσμού (άνω των 50), σε μια ύστατη προσπάθεια αναχαίτισης του φονικού ιού που σαρώνει την χώρα.

Το συγκεκριμένο ζήτημα αποτελεί προσιλή αντικείμενο συζήτησης εντός των τειχών όχι μόνο του Υπουργικού Συμβουλίου αλλά και της γαλάζιας Κοινοβουλευτικής Ομάδας.

Τις προηγούμενες ημέρες, κορυφαίοι υπουργοί (Αδ. Γεωργιάδης, Μ. Βορίδης κ.ά.) άφησαν ανοικτό το ενδεχόμενο επέκτασης του μέτρου.

Πληροφορίες αναφέρουν ότι ο Κυρ. Μπασούκος ευελπιστεί (εύχεται) ότι δεν θα χρειαστεί να προεκτείνει τον υποχρεωτικό εμβολιασμό, αναλογιζόμενος την αναστάτωση που θα προκαλέσει σε μια ακόμη μερίδα πολιτών. Αλλά και προσμετρώντας –όπως είναι εύλογο– το πολιτικό κόστος που θα επιφέρει μια τέτοια απόφαση.

Οι παράγοντες που θα κρίνουν το αν ο πρωθυπουργός θα υποχρεωθεί να επεκτείνει τον υποχρεωτικό εμβολιασμό και για τους άνω των 50 είναι κυρίως τρεις:

Πρώτον, η εξέλιξη της πανδημίας. Οι επιστήμονες εκτιμούν (προβλέπουν) ότι προς το τέλος Δεκεμβρίου θα ξεκινήσει η αποκλιμάκωση και από τις αρχές του νέου η κατάσταση θα ομαλοποιηθεί σταδιακά. Αν ωστόσο οι προβλέψεις τους δεν επιβεβαιωθούν και η πανδημία συνεχίσει να βρίσκεται σε έξαρση, τότε η κυβέρνηση

θα κληθεί να λάβει νέα μέτρα. Μεταξύ αυτών και για τους άνω των 50.

Δεύτερον, η πορεία των εμβολιασμών. Η αυξητική τάση που καταγράφεται τις τελευταίες εβδομάδες, κυρίως μετά την απόφαση για τους άνω των 60, γεννά αισιοδοξία, αλλά στην κυβέρνηση παραμένουν επιφυλακτικοί και ελπίζουν ότι η τάση αυτή θα συνεχιστεί. Η αύξηση του αριθμού των εμβολιασμένων θα ενισχύσει το τείχος ανοσίας, θα μειώσει προϊόντος του χρόνου τον αριθμό των κρουσμάτων, άρα και την επιβάρυνση που υφίσταται το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ). Αν, πάλι, ο ρυθμός των εμβολιασμών ανακοπεί, η κυβέρνηση θα αναγκαστεί να αναλάβει δράση.

Τρίτον, οι αποφάσεις της ΕΕ. Το θέμα της πανδημίας θα αποτελέσει κεντρικό θέμα συζήτησης στην επικείμενη (15 – 16 Δεκεμβρίου) Σύνοδο Κορυφής. Ορισμένες χώρες έχουν προχωρήσει σε αυστηροποίηση των μέτρων και άλλες τα έχουν προαναγγείλει για τις αρχές του 2022.

Θεωρείται βέβαιο ότι αν η πανδημία επιμείνει να κινείται στους ίδιους υψηλούς ρυθμούς, οι κυβερνήσεις των κρατών θα υποχρεωθούν να εντείνουν αλλά και να επεκτείνουν τα μέτρα προστασίας. Ο κ. Μπασούκος θα προτιμούσε στη διάρκεια της Συνόδου να καταγραφεί αυτό το κλίμα σε ευρωπαϊκό επίπεδο, ούτως ώστε να μπορέσει στην πορεία –αν κριθεί αναγκαίο– να προχωρήσει στην εφαρμογή νέων, πιο αυστηρών μέτρων. Να το χρησιμοποιήσει με άλλα λόγια ως ασπίδα στις επιθέσεις της αντιπολίτευσης, με το επιχείρημα ότι κινείται μέσα στα ευρωπαϊκά πλαίσια.



Πηγή: ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,26-28,37 Ημερομηνία έκδοσης: 12-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 4725.05 Κυκλοφορία: 2470
: cm²
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Έρευνα της ΑΥΓΗΣ

Δημόσια νοσοκομεία: Οι εργολάβοι ξανάρχονται

σελίδες 26-28, 37

δουλειά μου, τι θα κάνω, πού θα πάω; Δεν με παίρνει κανείς τώρα για δουλειά, το ίδιο φοβούνται και πολλές άλλες συναδέλφισσες. Σε 19 ημέρες (31.12.21) επρόκειτο να λήξουν οι συμβάσεις ορισμένου χρόνου των περίπου 200 καθαριστριών του μεγαλύτερου νοσοκομείου της χώρας, συμβάσεις που είχαν υπογραφεί πριν από 3,5 χρόνια, κατ'εφαρμογήν του θεσμικού πλαισίου που είχε υλοποιήσει η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ (Ν. 4430/2016). Μέχρι τότε οι δύο καθαρίστριες που συναντήσαμε δούλευαν μέσω εργολαβικής εταιρείας. Μετά την 31η Μαρτίου (αφού ο υπουργός Υγείας έδωσε δυνατότητα για τρίμηνη παράταση στα νοσοκομεία), όταν αναμένεται να ξαναπάρει την καθαριότητα ο εργολάβος, κανείς δεν τους υπόσχεται ότι θα παραμείνουν στη θέση τους.

«Πώς είναι χωρίς τον εργολάβο; Αλλάζει η διάθεσή σου, νιώθεις πιο ελεύθερη, μπορούσες να μιλήσεις, τώρα σου δίνει ο εργολάβος τα παπούτσια και σου λέει σίμφω φύγε, παρότι καλύπτονται πάγιες και διαρκείς ανάγκες του Έυαγγελισμού».

Με τις Συμβάσεις Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) η Χριστίνα και η Ειρήνη συνήθισαν να πληρώνονται στην ώρα τους, για πενήντημερο εξάωρο φτάνουν τα 600 ευρώ καθαρά τον μήνα.

Τώρα απειλούνται με ανεργία ή επιστροφή στη «γαλέρα». Ηδη η εταιρεία «Αριάνθη Ηλία ΕΠΕ» έχει αναλάβει ένα κομμάτι της καθαριότητας με συνεργείο 20 ατόμων, αφού 20 ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι στην καθαριότητα του «Ευαγγελισμού» τέθηκαν σε αναστολή. Δουλεύουν σε πολύ χειρότερες συνθήκες από τις καθαρίστριες που έχουν συμβάσεις ορισμένου χρόνου με το νοσοκομείο.

Η παροχή υπηρεσιών καθαριότητας από την εν λόγω εταιρεία κοστίζει στον «Ευαγγελισμό» 197.845 ευρώ για τρεις μήνες, δηλαδή αντιστοιχούν 3.297.000 ανά εργαζόμενο τον μήνα, όταν ο μισθός των 20 αυτών καθαριστριών δεν υπερβαίνει τα 600 ευρώ για εξαήμερη εργασία! «Αναρωτιόμαστε αν υπάρχει οικονομοτεχνική μελέτη που να δικαιολογεί μια τέτοια σπατάλη δημοσίου χρήματος για έναν μεσάζοντα» λέει η Χριστίνα. «Γιατί από τον Ιανουάριο να πετάξει έξω κι εμάς η διοίκηση, αφού κερδίζει το Δημόσιο από τις συμβάσεις ορισμένου χρόνου»; η απορία που διατυπώνει καθώς βιάζεται να επιστρέψει στο νοσοκομείο. Ο φόρτος εργασίας τώρα που έχει φουρντώσει ξανά η πανδημία δεν της αφήνει χρόνο για κάσιμο. Μέχρι πότε άραγε;

Τα νοσοκομεία, λένε οι δύο καθαρίστριες, δεν είναι εύκολο να αντικαταστήσουν εν μιά νυκτί το προσωπικό τους, καθώς οι ίδιες έχουν εκπαιδευτεί για τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις, για την ασφαλή χρήση καθαριστικών καθώς και για τη διαχείριση υγειονομικών αποβλήτων.

Οφέλος πάνω από 1 εκατομμύριο τον χρόνο χωρίς τον εργολάβο

Η «Αριάνθη Ηλία ΕΠΕ» φιγουράρει παντού στη Διεύθυνση καθώς (έχει) προσφέρει υπηρεσίες (καθαριότητας αλλά και άλλες όπως η σίτιση) σε πολλά δημόσια νοσοκομεία («Ιπποκράτειο», ΚΑΤ, «Θριάσιο», «Ελπίς», «Ευαγγελισμός», «Σωτηρία» κ.ά.). Με το αζημίωτο, φυσικά.

Ο «Ευαγγελισμός» έδινε μέχρι και το 2016 στην εν λόγω εταιρεία 4.300.000 ευρώ τον χρόνο για μόλις 180 καθαρίστριες με μισθό 500-600 ευρώ. Όταν εκδιώχθηκε ο εργολάβος, το κόστος έπεσε στα 2.300.000 ευρώ για πολλές περισσότερες καθαρίστριες (280 αρχικά, σήμερα εργάζονται 196), οι οποίες είχαν σαφώς καλύτερες απολαβές και αξιοπρεπείς συνθήκες εργασίας.

Η σχετική οικονομοτεχνική μελέτη αποφαίνεται τεκμηριωμένα ότι το νοσοκομείο ωφελείται από τις προσλήψεις εργαζομένων με ΣΟΧ 4.975,14 ευρώ τον μήνα και 1.019.701,68 ευρώ τον χρόνο, σε σχέση με το κόστος ανάθεσης της καθαριότητας στην «Αριάνθη Ηλία ΕΠΕ».

Μετά τις 31.12.21 μια σειρά από νοσοκομεία που επί των ημερών της προηγούμενης κυβέρνησης είχαν απαλλαγεί από τέτοιου είδους αναθέσεις ετοιμάζονται να επαναφέρουν τους εργολάβους καθαριότητας, σίτισης, φύλαξης κ.λπ. στις δημόσιες δομές Υγείας, ενώ έχει αποδειχθεί (φυσικά, όχι μόνο στον «Ευαγγελισμό») ότι παράσιτοι ακριβότερες υπηρεσίες και με χειρότερους όρους εργασίας και αμοιβής για τους εργαζόμενους.



Οι μαύρες αμοιβές των καθαριστριών

Ενώ πριν από περίπου τέσσερα χρόνια το μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας ήταν «οδηγός» για την εκδίωξη των εργολάβων από το ΕΣΥ, σήμερα λειτουργεί ως ο «μπαμπούλας» για την αντίστροφη πορεία, όπως λένε στην ΑΥΓΗ η καθαρίστρια Ελένη Παγκράτη και ο Φοίβος Κακαβίτσας, τότε διοικητής του νοσοκομείου Κέρκυρας

Η απειλούμενη «επιστροφή» των εργολάβων έχει θορυβήσει τους εργαζόμενους στα πάνω από 70 νοσοκομεία όλης της χώρας, τα οποία, προλαβαίνοντας τα δικαστικά «μπλόκα», είχαν καταφέρει να διώξουν ορισμένες από τις εταιρείες που απομυζούσαν δημόσιο χρήμα κάνοντας απλώς τους μεσάζοντες.

Σε κάποιες περιπτώσεις οι εργαζόμενοι οργανώνουν τις άμυνές τους: η Ελένη Παγκράτη, πρόεδρος του σωματίου καθαριστριών στο Νοσοκομείο Κέρκυρας, ελπίζει σε μια δικαστική απόφαση που θα καταστήσει αριστότυπο χρόνο την ίδια και τους πάνω από 30 συναδέλφους της, οι οποίοι από τον Σεπτέμβριο του 2017 υπογράφουν διαδοχικές ατομικές συμβάσεις ορισμένου χρόνου.

«Φτιάξαμε κρυφά το σωματίο την εποχή του εργολάβου, της MyServices Security and Facility, διότι ήμασταν χάλια οικονομικά και εργασιακά, δεν τρούσε καθόλου τη νομοθεσία, έδινε στο εξάωρο μόνο 380 ευρώ καθαρά (500 ευρώ στο οκτώωρο), αλλά δουλεύαμε 'μάυρα' 12 και 13 ώρες. Μέναμε απλήρωτες επί μήνες, δεν έδινε χαριτιά μισθοδοσίας, άλλα δίδωνε στην εφορία, δεν πλήρωνε τις αργίες, έβρισκε πάντα τρόπο να σε κλέβει» διηγείται στην «Α».

Μετά την εκδίωξη του εργολάβου «εβλέπετε τον κόπο σου να αμείβεται, έπαιρνες τα χρήματα που πρέπει για το οκτώωρο, το επίδομα παιδιού, το ανθυγιεινό, μπορεί να έφτανε τα 800 ευρώ μισθό, χωρίς τα νυχτερινά

και τις υπερωρίες, ανεβήκαμε κατά μέσον όρο από 300 ευρώ τον μήνα και πάνω η καθαμία χάρη στις ατομικές συμβάσεις με το νοσοκομείο. Ο μέσος μισθός έφτασε τα 1.100 ευρώ μεϊκτά τον μήνα.

Ο εργολάβος απασχολούσε το πολύ 30 άτομα, ενώ με τις ατομικές συμβάσεις το Νοσοκομείο Κέρκυρας προσέλαβε 41. Ήταν από τα πρώτα νοσοκομεία που κινήθηκαν γρήγορα για να εφαρμόσουν το νέο, τότε, νομοθετικό πλαίσιο.

«Αυτό που θέλαμε ήταν να βγαίνει η δουλειά και με τα λεφτά που εξοικονομήσαμε (30% ήταν το κέρδος του εργολάβου από τα χρήματα που δαπανούσε πριν από το 2017 το νοσοκομείο) αυξήσαμε κατά 10% το προσωπικό στην καθαριότητα, το οποίο έπαψε να είναι κακοπληρωμένο» εξηγεί ο Φοίβος Κακαβίτσας, διοικητής του Νοσοκομείου Κέρκυρας εκείνη την περίοδο.

Όπως πολλοί ομόλογοί του, συνάντησε τη λυσσαλέα αντίδραση και τις προσφυγές των εταιρειών στη Δικαιοσύνη με στόχο να ανασταλεί η διαδικασία σύναψης ατομικών συμβάσεων.

Πώς το Νοσοκομείο Κέρκυρας αιφνιδίασε τη MyServices

Όπως εξιστορεί στην «Α» ο Φ. Κακαβίτσας, τότε διοικητής του Νοσοκομείου Κέρκυρας, προκώπησε «απροειδοποίητα» στις προσλήψεις των εργαζομένων Παρασκευή μεσημέρι, στις 15.9.2107, ώστε να είναι κλει-

στά τα δικαστήρια και να μην μπορεί να βγει προσωρινή διαταγή που θα τις 'πάγωνε'. Τα κάναμε όλα 'αθόρυβα' και γρήγορα διότι δεν θέλαμε να μας πάρει ειδηση και ο επόπτης έργου της εργολαβικής εταιρείας.

Ολοκληρώσαμε τον διαγωνισμό μέσω ΑΣΕΠ πριν δικαστούν τα ασφαλιστικά μέτρα που είχε καταθέσει η MyServices και φέραμε προ τετελεσμένων το δικαστήριο, διότι, αν ακύρωνε τις ατομικές συμβάσεις με το προσωπικό, το Νοσοκομείο Κέρκυρας θα έμεινε χωρίς καθαριότητα για 40 μέρες -τόσο θα χρειαζόταν για να γίνει διαγωνισμός για ανάληψη του έργου (ξανά) από κάποια εταιρεία».

«Μίπως οι εργολάβοι καθαρίζουν το νοσοκομείο ώστε να μην μολυνθούν οι άνθρωποι; Τον εργολάβο δεν τον βλέπεις ποτέ, βάζει έναν επόπτη έργου, κάθεται κάτω από το air condition και απλώς εισπράττει λεφτά! Εμείς καθαρίζουμε και αυτοί είναι οι μεσάζοντες.

Αλλά, αν δεν αμείβεται σωστά, δεν κάνεις και καλή δουλειά, δεν δουλεύει κανείς για 300 και 400 ευρώ -μιλάμε για μεγάλες γυναικές που θέλουν να βγουν στη σύνταξη. Δεν κάθεται εκεί, προτιμά να βρει άλλη δουλειά αν δεν έχεις ελπίδα, εμείς μέχρι πρόσφατα είχαμε την ελπίδα των ατομικών συμβάσεων» αποτυπώνει γλαφυρά την κατάσταση η Ελένη Παγκράτη. Δηλώνει ότι με κάθε τρόπο η ίδια και το σωματίο θα αποτρέψουν το outsourcing στην καθαριότητα.

Τάσος Γιαννόπουλος



Επιτελικές σπατάλες

Η εξωφρενική σπατάλη που οδήγησε στην εκδίωξη των εργολάβων

Με την επάνοδο της Ν.Δ. άρχισε η «προεργασία» για την επαναφορά των εργολάβων στην καθαριότητα των νοσοκομείων, που σημαίνει την εκτόξευση των δημόσιων δαπανών καθαριότητας από ανεκπαίδευτους εργαζόμενους σε χώρους ύψιστης υγειονομικής κρισιμότητας



Αν έχεις τις κατάλληλες διασυνδέσεις, χρειάζεται απλά ένα γραφείο, μια τηλεφωνική γραμμή και ένα mail. Και αυτο-βαφτίζεσαι «εργολάβος» (καθαριότητα, σίτιση, ασφαλείας, η My Services κάνει μέχρι και απεντομώσεις!). Μόνο κατ' όνομα, αφού όλη την ευθύνη για την αρμοδιότητα και τις συνθήκες εργασίας του «προσωπικού σου» την έχει το νοσοκομείο ή ο φορέας που έχει «νοικιάσει» τους εργαζόμενους αυτούς. Για παράδειγμα, η Αριάνθη Ηλία ΕΠΕ δεν έχει καν ιστοσελίδα, ενώ στο street view της Google (η εικόνα είναι από το 2019) δεν υπάρχει καν ταμπελά στο σημείο όπου εδρεύει (Αχαρνών 471).

Νομικοί κύκλοι εξηγούν στην «Α» ότι οι εργολάβοι μοίραζαν μεταξύ τους τις «δουλειές». Για παράδειγμα η μία εταιρεία κτυπάει διαγωνισμούς μόνο στην 1η ΥΠΕ και η άλλη στην 5η κ.ο.κ., με αποτέλεσμα να μην λειτουργεί ο ανταγωνισμός. Αυτό, σε συνδυασμό με την απουσία ανώτατου πλάφον του εργολαβικού ανταλλάγματος των δημοσίων συμβάσεων για την παροχή των υπηρεσιών αυτών, οδήγησε σε υπερβολική αύξηση του κόστους τους.

Τρανταχτή απόδειξη: Σύμφωνα με στοιχεία που συνέλεξε η «Α», το σύνολο των αγορών / δαπανών των νοσοκομείων του ΕΣΥ για το 2015 διαμορφώθηκε στα 1.556.599.790,90 ευρώ (φαρμακευτική δαπάνη, δαπάνη για υγειονομικό υλικό, δαπάνη για ορθοπαιδικό υλικό, δαπάνη για αντιδραστήρια, δαπάνη για λοιπές κατηγορίες, μισθοδοσία επικουρικού προσωπικού και δαπάνη για υπηρεσίες με εξωτερική ανάθεση - outsourcing).

Το μεγαλύτερο ποσό της συνολικής δαπάνης απορρόφησε η φαρμακευτική, που διαμορφώθηκε στα 467.598.248,32 εκατ. ευρώ και αμέσως μετά ακολούθησε μικρή διαφορά ως προς τη φαρμακευτική, η δαπάνη των υπηρεσιών outsourcing που ανήλθε στα 413.779.162,93 εκατ. ευρώ!

Οι δαπάνες για υγειονομικό υλικό για το έτος 2015 διαμορφώθηκαν μόλις στο 65,84% (272.413.778,70 εκατ. ευρώ) των δαπανών για υπηρεσίες outsourcing. Το μεγαλύτερο ποσό και ποσοστό των δαπανών για υπηρεσίες outsourcing κατέλαβαν οι δαπάνες στην ασφάλεια - φύλαξη (10.640.983,87 ευρώ), οι δαπάνες στην καθαριότητα (79.374.498,02 ευρώ) και οι δαπάνες στην εστίαση (11.991.936,30 ευρώ).

Ενδεικτικό της «ανισορροπίας» στη διαμόρφωση των δαπανών των νοσηλευτικών ιδρυμάτων είναι ότι, σε αρκετές περιπτώσεις, οι δαπάνες των υπηρεσιών outsourcing, πιο συγκεκριμένα των υπηρεσιών καθαριότητας, υπερβάναν τις δαπάνες για υγειονομικό υλικό ή ακόμα και τη φαρμακευτική δαπάνη.

Για παράδειγμα στο Μαιευτήριο Αθηνών «Ελενας Βενιζέλου», όπου η δαπάνη για υγειονομικό υλικό υπολογίστηκε σε 807.677,22 ευρώ και η δαπάνη για υπηρεσίες καθαριότητας έφτασε το 1.177.316,64 εκατ. ευρώ. Στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής η φαρμακευτική δαπάνη ήταν 2.128.995,42 εκατ. ευρώ, ενώ η δαπάνη για υπηρεσίες καθαριότητας έφτασε τα 2.186.470,53 εκατ. ευρώ κ.ο.κ.

Αν, δηλαδή, έβγαινε από τη μέση (όπως και έγινε) το αντάλλαγμα που αποτελούσε το κέρδος του εργολάβου, θα μπορούσε να υπάρξει σημα-



ντικό δημοσιονομικό όφελος. Παράλληλα τα δημόσια νοσοκομεία θα κατέβαλλαν το ίδιο ή και μικρότερο ποσό για την αγορά των απαραίτητων αναλώσιμων υλικών και το ίδιο ποσό που απαιτείται για την αγορά των παγίων στοιχείων (μη αναλώσιμων) του εργολάβου, το οποίο περιλαμβάνεται ούτως ή άλλως στο εργολαβικό αντάλλαγμα.

Τεράστιο το όφελος για τα δημόσια νοσοκομεία

Με αυτά τα δεδομένα η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ προώθησε, στα περισσότερα νοσοκομεία της χώρας, τις ατομικές συμβάσεις για την πρόληψη προσωπικού στους τομείς της φύλαξης, καθαριότητας και σίτισης (βλέπε τα γραφήματα). Οι λίστες κατάταξης, η εξέταση των ενστάσεων και η τελική αξιολόγηση διεκπεραιώθηκαν με τη συμβολή του ΑΣΕΠ.

Ως αποτέλεσμα αυξήθηκαν οι αμοιβές των εργαζομένων, σταμάτησε η καταστράτηγηση της εργατικής νομοθεσίας και κάθε νοσοκομείο εξοικονόμησε 25% με 30% των δαπανών ετησίως. Υπολογίζεται ότι έγινε συνολική εξοικονόμηση περίπου 70 εκατ. ευρώ.

Απέναντι στις προσφυγές των εργολάβων το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο αποφάσισε (C-260/17), τον Οκτώβριο του 2018, ότι οι ατομικές συμβάσεις εργασίας στους τομείς αυτούς εξαιρούνται από την Οδηγία περί δημοσίων συμβάσεων, καθώς και ότι με την απόφαση των νοσοκομείων να συνάψουν ατομικές συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου δεν παραβιάζονται οι αρχές της ίσης μεταχείρισης, της διαφάνειας και της αναλογικότητας.

Η (πολιτική) επιλογή περιορισμού του outsourcing κρίθηκε συμβατή με το Ευρωπαϊκό Δίκαιο. Λόγω καθυστερήσεων και έλλειψης βούλησης όλων των διοικήσεων, η εκδίωξη των εργολαβικών εταιρειών δεν επεκτάθηκε στο σύνολο των νοσοκομείων.

Οι ατομικές συμβάσεις αποτέλεσαν, σύμφωνα με την προηγούμενη κυβέρνηση, ένα «μεταβατικό πλαίσιο» για να ξεπεραστούν οι ασφυκτικές μνημονιακές δεσμεύσεις. Γι' αυτό και με την έξοδο από τα Μνημόνια οι νέοι οργανισμοί των νοσοκομείων θα σύστηναν ξανά τις καταργημένες θέσεις σε καθαριότητα, σίτιση και φύλαξη για να τις καλύψουν με μόνιμες προσλήψεις. Κάτι που όμως δεν έγινε μέχρι τις εκλογές του 2019.

Ορθάνοιχτες οι πόρτες για νέα λεπλάσια δημόσιου χρήματος

Με την επάνοδο της Ν.Δ. στη διακυβέρνηση της χώρας άρχισε η «προεργασία» για την επαναφορά των εργολάβων. Με εγκύκλιο Κοντοζαμάνη τον Σεπτέμβριο του 2019 μειώθηκε ο χρόνος των συμβάσεων από δύο έτη σε ένα, ενώ τον Δεκέμβριο του 2019 παρατάθηκε το πλαίσιο έως 30.6.2020 μόνο σε όσους διαγωνιζόμους για ατομικές συμβάσεις ήταν σε εξέλιξη.

Η πανδημία «αποχρώσε» την κυβέρνηση Μπιστοτάκη να δώσει παράταση στις ατομικές συμβάσεις έως 31.12.2021. Υπό την πίεση των κινητοποιήσεων των υγειονομικών, η κυβέρνηση παρέτεινε τις συμβάσεις έως 31.12.21.

Τους τελευταίους μήνες τα νοσοκομεία προκάρουν σε οικονομοτεχνικές μελέτες προκήρυξης για διαγωνιζομένους αποκλειστικά με τη συμ-

Εξέλιξη ατομικών συμβάσεων εργασίας (σίτιση - φύλαξη - καθαριότητα)

Απρίλιος 2019



Σεπτέμβριος 2017



Νοσοκομεία με ατομικές συμβάσεις εργασίας



Νοσοκομεία με ανάδοχο που έχει ξεκινήσει διαδικασία σύναψης ατομικών συμβάσεων



Τη χρονιά των τελευταίων εθνικών εκλογών (2019) καταγράφηκε διπλασιασμός των ατομικών συμβάσεων στα νοσοκομεία (59% - 182 περιπτώσεις) σε σχέση με το 2017 (30% - 95 περιπτώσεις).

Τα νοσοκομεία που έχουν εργολάβο και δεν είχαν εκκινήσει διαδικασίες για σύναψη ατομικών συμβάσεων κατ' εφαρμογή του πλαισίου που θέσπισε ο ΣΥΡΙΖΑ, από 80 (25%) είχαν πέσει σε 58 (19%) και για τις 3 κατηγορίες υπηρεσιών υπήρχαν και νοσοκομεία στα οποία το 2019 ήταν σε εξέλιξη η διαδικασία σύναψης ατομικών συμβάσεων (από 142 περιπτώσεις το 2017 είχαν μειωθεί σε 68 το 2019).

Νοσοκομεία με ανάδοχο



μετοχή εργολάβων, μιας και το θεσμικό πλαίσιο για τις ατομικές συμβάσεις έχει λήξει από τις 31.12.2019.

Ο δρόμος για την ολική επαναφορά του outsourcing είναι ανοιχτός (ακόμα και αν παραταθούν προσωρινά οι ατομικές συμβάσεις για μερικούς μήνες). Αυτό είναι το «ευχαριστώ» της κυβέρνησης Μητσοτάκη σε χιλιάδες εργαζόμενους που κράτησαν όρθια τα νοσοκομεία την περίοδο της υγειονομικής κρίσης.

Ακονίζονται τα μαχαίρια τους στο «σημείο μηδέν»

Το Νοσοκομείο Τρικάλων είναι το πρώτο που έκανε πράξη την εκδίωξη των εργολάβων. Το καλοκαίρι του 2016 η διοίκηση (Δ. Παρθένος) προχώρησε σε ατομικές συμβάσεις σε καθαριότητα, φύλαξη, σίτιση. Οι εργαζόμενοι απέκτησαν αξιοπρεπείς συνθήκες εργασίας, πληρώνονταν στην ώρα τους, έπαιρναν τα ρεπό τους, τις άδειές τους και το νοσοκομείο κέρδισε μηνιαίως 19.900 ευρώ μόνο στην καθαριότητα (δίνει 36.257,18 ευρώ σήμερα, ενώ με τους εργολάβους δαπανούσε 56.143,98 ευρώ) προσλαμβάνοντας μάλιστα διπλάσιο αριθμό καθαριστριών!

Εκεί που έγινε η αρχή λαμβάνει χώρα και το πωγούρισμα: Τις επόμενες μέρες η διοίκηση του Νοσοκομείου Τρικάλων θα προχωρήσει σε έναρξη διαγωνιστικής διαδικασίας για την έλευση εργολάβων διώνοντας 60 περίπου άτομα, τα οποία εργάζονται στην πρώτη γραμμή στις ιδιαίτερες συνθήκες της πανδημίας. Πωγούρισμα στις εργασιακές σχέσεις, ιδιωτικοποίηση, οικονομική επιβάρυνση στους προϋπολογισμούς του νοσοκομείου.

Παράλληλα η 5η ΥΠΕ από το καλοκαίρι του 2021 προχώρησε σε παραχώρηση των υπηρεσιών σε εργολάβους για την κεντρική υπηρεσία και τα Κέντρα Υγείας και τις ΤΟΜΥ του νομού Τρικάλων βγάζοντας στην ανεργία 110 ανθρώπους.

Το ίδιο θα συμβεί (ή συμβαίνει ήδη) σε όλη τη χώρα: στη Χίο, σύμφωνα με τον διαγωνισμό που έχει προκηρυχθεί, το ετήσιο κόστος του ιδιώτη που θα αναλάβει την καθαριότητα (884.520 ευρώ) υπερβαίνει κατά πολύ το κόστος των ίδιων υπηρεσιών με προσωπικό του νοσοκομείου το νησιού.

Και για την περίπτωση αυτή, όπως και συνολικά για τα νοσοκομεία της χώρας, ο ΣΥΡΙΖΑ - Προεδρευτική Συμμαχία ζητάει απαντήσεις στη Βουλή τονίζοντας ότι οι συμβασιούχοι εργαζόμενοι σε καθαριότητα, σίτιση και φύλαξη είναι απολύτως απαραίτητοι για τη στήριξη του ΣΣΥ, ειδικά σε μια περίοδο που βρισκόμαστε στο τέταρτο και άκρως πιεστικό για τα νοσοκομεία πανδημικό κύμα. Εις μνήμην. Η αξιωματική αντιπρόεδρος, όπως φαίνεται, μπορεί να περιμένει. Οι μόνιμοι που βιάζονται αυτές τις ημέρες είναι οι εργολάβοι.

Σεσημασμένοι (και) επί κυβερνήσεων ΠΑΣΟΚ - Ν.Δ.

Για το τι σημαίνει εργολαβικές εταιρείες θα αρκούσε απλά να θυμίσουμε ένα όνομα: Κωνσταντίνη Κούνεβα. Πριν και πέρα από τις μαφιόζικες πρακτικές, οι εταιρείες αυτές, που ξεκίνησαν τη δεκαετία του 1990 να επεκτείνουν τη δραστηριότητά τους σε μεγάλο μέρος του Δημοσίου, είναι σεσημασμένες για την παραβίαση της εργατικής νομοθεσίας.

Σύμφωνα με έρευνα που διενεργήθηκε από το Ινστιτούτο Εργασίας της ΓΣΕΕ / ΑΔΕΔΥ το 2009, οι εργολαβικές αναθέσεις (outsourcing) λειτουργούν σε ένα πλαίσιο όπου κυριαρχεί η ευέλικτη μορφή απασχολομένων εργατικών δυναμικού χαμηλού κόστους, η οποία ενισχύει τους όρους της εργασιακής ανασφάλειας και της κοινωνικής αβεβαιότητας.

Στην ίδια έρευνα αποτυπώνεται σωρεία παραβιάσεων στην καταβολή των μισθών στα ωράρια εργασίας, στο πεδίο της κοινωνικής ασφάλισης, στα

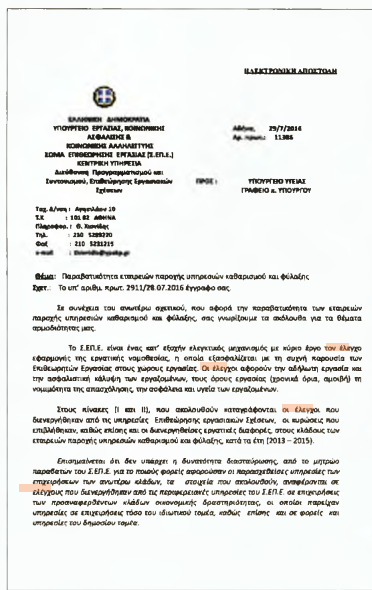
θέματα υγιεινής και ασφάλειας της εργασίας, στις συνδικαλιστικές ελευθερίες, βλαπτικές μεταβολές στους όρους εργασίας, ενώ οι εργαζόμενοι υφίστανται ποικίλες μορφές πίεσης, εκβιασμών και παρενοχλήσεων. Τα ίδια φαινόμενα καταγράφονται σε νέα έκθεση του Ινστιτούτου Εργασίας της ΓΣΕΕ (Μάρτιος 2011).

Ο συγκεκριμένος κλάδος εξακολουθεί να εμφανίζει εκτεταμένη παραβατικότητα, όπως προκύπτει από τις συγκεκριμένες καταστάσεις του μπρώου παραβιάσεων στους κλάδους της φύλαξης και του καθαρισμού. Ενδεικτικό είναι το 11386/29.7.2016 έγγραφο του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας (ΣΕΠΕ).

Το εν λόγω έγγραφο αποδεικνύει την υψηλή παραβατικότητα των εταιρειών αυτών, οι οποίες κλήθηκαν από το 2013 έως το 2016 να καταβάλουν πάνω από 3.380.000 ευρώ για τα πρόστιμα που τους επιβλήθηκαν λόγω καταστράτηγησης στις εργατικές νομοθεσίες. Το μεγαλύτερο μέρος αυτών των ελέγχων διενεργήθηκε την περίοδο που στη διακυβέρνηση της χώρας ήταν η Ν.Δ.

Παρ' όλα αυτά, η Ν.Δ. δεν φαίνεται να έχει κανέναν ενδοιασμό στο να επιτρέψει την επάνοδο των εργολάβων (και) στα δημόσια νοσοκομεία και άρα την επιστροφή σε καθεστώς «γαλέρας» όσων εργαζομένων προσληφθούν.

Αποκαλυπτικό για την παραβατικότητα των εταιρειών παροχής υπηρεσιών καθαρισμού και φύλαξης είναι το έγγραφο του ΣΕΠΕ για τα αμέσως προηγούμενα χρόνια από την εφαρμογή του θεσμικού πλαισίου, το οποίο επιτρέπει την (μερική) εκδίωξη των εν λόγω εταιρειών από τα δημόσια νοσοκομεία





Θ. Πλεύρης: Ελεεινά ψεύδη για τις ΜΕΘ-Προσβάλλουν γιατρούς και νοσηλευτές

«Προσβολή» για το υγειονομικό προσωπικό χαρακτήρισε ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης τους ισχυρισμούς ότι ΜΕΘ παραμένουν κλειστές για ενδεχόμενη νοσηλεία VIP προσώπων. «Όποιος λέει ότι υπάρχει επιλεκτική αναφορά στις κλίνες ΜΕΘ, προσβάλλει τους γιατρούς και τους νοσηλευτές και αυτό ως υπουργός δεν θα το επιτρέψω» τόνισε από την Πάτρα ο **υπουργός Υγείας** επισκεπτόμενος τα νέα ιατρεία στο Παράρτημα του **Κέντρου Υγείας** Βορείου Τομέα.

Επισήμανε ότι από τις 550 κλίνες που υπήρχαν, χθες ήταν διαθέσιμες 1.300 κλίνες ΜΕΘ ενώ σημείωσε ότι όταν έχεις μία πανδημία, θα έχεις αναμονές. «Πήρα τα στοιχεία και έβλεπα ότι αναμονές προ πανδημίας ήταν 70 και 80 άτομα την ημέρα. Με την πανδημία, ναι, υπάρχουν αναμονές και τις αντιμετωπίζουμε σε συνεννόηση με τους διοικητές. Προσπαθούμε όπου χρειάζεται να διασωληνωθεί ασθενής εκτός ΜΕΘ, αυτό να γίνεται είτε σε χειρουργικά κρεβάτια, είτε σε κλίνες ΜΑΦ. Αυτό ήταν φαινόμενο κυρίως της Βορείου Ελλάδας που υπήρχε πολύ μεγάλη πίεση. Παράλληλα όπου είναι δυνατή η διακομιδή – γιατί γίνεται διακομιδή με ιατρικά κριτήρια- να μεταφέρονται» τόνισε ο κ. Πλεύρης και συνέχισε λέγοντας: «είναι ελεεινά ψεύδη ότι κρατούνται κρεβάτια. Προσβάλλουν πρώτα από όλα τους γιατρούς και τους νοσηλευτές. Οι διακομιδές δεν γίνονται από πολιτικούς, γίνεται από έναν ιατρό που ανεβάζει στο σύστημα ποιο περιστατικό πρέπει να διακομισθεί, από το σύστημα του ΕΚΑΒ που παρακολουθεί τη μεταφορά που πρέπει να κάνει ο ασθενής και από τον γιατρό ΜΕΘ του **νοσοκομείου** που τον υποδέχεται».

Αναφερόμενος γενικότερα στην πανδημία, εν όψει και των εορτών, ο υπουργός τόνισε την ανάγκη αύξησης των **εμ-**



βολιασμών σημειώνοντας: «Ήδη με τα μέτρα τα οποία έχουμε πάρει, έχουμε αύξηση πάνω από ένα εκατομμύριο στην τρίτη δόση. Και ειδικά για τους συμπολίτες μας άνω των 60 ετών, τα ραντεβού για πρώτη δόση προσεγγίζουν πια τις 95.000. Αν σκεφτούμε ότι ήταν 580.000 οι ανεμβολίαστοι, καταλαβαίνετε ότι πάνω από το 20% έχουν κλείσει ραντεβού για το εμβόλιο, το οποίο είναι το μέσο που αυτή τη στιγμή αυτό μας προστατεύει» είπε.

Ο κ. Πλεύρης αναφέρθηκε και στο πρόγραμμα ενίσχυσης του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** με προσλήψεις ιατρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού. «Αυτή τη στιγμή, συγκριτικά με το 2019, υπάρχουν επιπλέον 12.000 επικουρικοί και 2.069 μόνιμοι γιατροί. Ήδη έχουν βγει προκηρύξεις για γιατρούς και τις επόμενες ημέρες θα υπάρξει μεγάλη

προκήρυξη για νοσηλευτές. Για 4.000 νοσηλευτές και 910 λοιπό **ιατρικό προσωπικό**. Ανέφερε επίσης ότι για «το επικουρικό προσωπικό που έχει καλύψει τις θέσεις, θα δοθεί η δυνατότητα σε όλους αυτούς τους ανθρώπους οι οποίοι βρίσκονται στο σύστημα και μάχονται αυτή τη στιγμή να μη μείνουν ως επικουρικοί αλλά με τις μεγάλες προκηρύξεις που θα βγουν να έχουν και μία λελογισμένη προνομιακή αντιμετώπιση. Θα δοθεί η δυνατότητα να γίνουν μόνιμοι με τις διαδικασίες που προβλέπει το Σύνταγμα» είπε και συμπλήρωσε: «θα υπάρξουν συνεχείς προκηρύξεις. Και για όλο αυτό το διάστημα, ώσπου να ολοκληρωθούν οι διαδικασίες, ήδη εγκρίθηκαν νέες θέσεις επικουρικών. Συνεπώς ευελπιστούμε ότι θα μπορέσουμε να καλύψουμε όλα τα κενά».

Ο κ. Πλεύρης αναφέρθηκε και στα περιστατικά πλαστών πιστοποιητικών σημειώνοντας ειδικώς για τα πιστοποιητικά νόσησης ότι απαιτείται πλέον επιβεβαίωση από τεστ PCR, ενώ σε ό,τι αφορά τους πλαστούς **εμβολιασμούς** χαρακτήρισε τις περιπτώσεις μεμονωμένες σημειώνοντας ότι εξετάζονται ενδελεχώς.

Αναφερόμενος, τέλος, στο προσωπικό που βρίσκεται σε αναστολή εργασίας διότι δεν έχει εμβολιαστεί δήλωσε: «Θέλουμε να είμαστε τελείως κάθεται, δεν θέλουμε να λέμε πράγματα τα οποία αναιρούμε. Η υποχρεωτικότητα μπήκε για περιορισμένες ομάδες, αφορά τους συγκεκριμένους- και για όσο διάστημα δεν εμβολιάζονται δεν θα μπορέσουν να επιστρέψουν στο σύστημα ενόσω υπάρχει πανδημία».

Έξω από το κτήριο, στη διάρκεια της επίσκεψης του υπουργού, είχαν συγκεντρωθεί εργαζόμενοι που βρίσκεται σε αναστολή καθώς και εκπρόσωποι της Ένωσης Ιατρών **Νοσοκομείων** Αχαΐας.



Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 2-3 Ημερομηνία έκδοσης: 12-12-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2110.44 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Όταν έχεις μια πανδημία θα έχεις αναμονές» είπε με ψυχρό τρόπο ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης

Να συμβιβαστούμε με τους θ



Από την μια πλευρά οι ανεμβολίαστοι και σε αναστολή εργασίας υγειονομικοί του «Αγ. Ανδρέας», από την άλλη η αντιπροσωπεία της ΕΙΝΑ



Ούτε στο ύψος της Γούναρη δεν μπόρεσαν να φτάσουν οι αντιεξουσιαστές που μπλοκαρίστηκαν από δυνάμεις της Αστυνομίας

«**Π**ερικλυμένος» από νοσοκομειακούς γιατρούς της ΕΙΝΑ, ανεμβολίαστους υγειονομικούς του νοσοκομείου «Αγ. Ανδρέας» που έχουν τεθεί σε αναστολή εργασίας και από μια μικρή ομάδα αναρχικών, βρέθηκε χθες ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης ερχόμενος στην Πάτρα. Για να μεταβεί στα ανακαινισμένα ιατρεία του **Κέντρου Υγείας** Βόρειου Τομέα στον ΕΦΚΑ της οδού Γούναρη, χρειάστηκε η κινητοποίηση ισχυρών αστυνομικών δυνάμεων. Ο υπουργός αφού επιθεώρησε τα νέα ιατρεία που χρηματοδοτήθηκαν από την **ΔΥΠΕ**, δέχθηκε ερωτήσεις από τους δημοσιογράφους και στο όψιμα της έλλειψης κλινών ΜΕΘ που του έθεσε η «Π», ο κ. Πλεύρης παραδέχθηκε ότι στα **νοσοκομεία** της χώρας υπάρχουν αναμονές διασωληνωμένων ασθενών εκτός κλινών ΜΕΘ, που αντιμετωπίζονται κατά περίπτωση. Η απάντηση που έδωσε, μας φέρσε μια αίσθηση πως θα πρέπει να συμβιβαστούμε με αυτή την κατάσταση, γιατί... έτσι γινόταν και

> Συγκέντρωση πραγματοποιήσαν και ανεμβολίαστές και αρνητές από κοινού με υγειονομικούς που βρίσκονται σε αναστολή επειδή αρνούνται να εμβολιαστούν.

στο παρελθόν. Συγκεκριμένα, στην ερώτηση της «Π», τι έχει να πει για τους θανάτους ασθενών εκτός κλινών ΜΕΘ, ο κ. Πλεύρης δήλωσε: «Από τις 550 κλίνες ΜΕΘ, λειτουργούν 1300. Ποια είναι η πραγματικότητα; Όταν έχεις μια πανδημία θα έχεις αναμονές. Επαιρνα τα στοιχεία και έβλεπα ότι οι αναμονές προ πανδημίας, ήταν 70 και 80 άτομα την ημέρα. Με την πανδημία να, υπάρχουν αναμονές. Αυτές τις ανα-

μονές πως τις αντιμετωπίζουμε; Σε συνεννόηση με τους διοικητές, προσπαθούμε όπου χρειάζεται και διασωληνώνεται κόσμος εκτός ΜΕΘ, (να μπαίνουν) είτε σε χειρουργικά κρεβάτια, είτε σε κλίνες ΜΑΦ (Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας). Αυτό ήταν φαινόμενο κυρίως της Βόρειας Ελλάδας, όπου υπήρχε πολύ μεγάλη πίεση και παράλληλα, όπου είναι δύσκολη η διακομιδή, με ιατρικά κριτήρια να μεταφέρονται οι ασθενείς».

ΕΛΕΙΝΑ ΨΕΥΔΗ
Απαντώντας στις καταγγελίες του προέδρου της ΕΙΝΑΠ Μιχάλη Γιαννάκου, για κλίνες ΜΕΘ που κρατούνται για VIP πρόσωπα, ο κ. Πλεύρης τις σχολίασε ως «ελεεινά ψεύδη που προβάλουν τους γιατρούς και τους νοσηλευτές». Είπε πως η διακομιδή δεν γίνεται από πολιτικούς, αλλά με συγκεκριμένο πρωτόκολλο.

ΜΑΪΟΥΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ
Αναφερόμενος στις αποκαλύψεις της «Π» για μαϊμού **εμβολιασμούς** στην Πάτρα, ο κ. Πλεύρης είπε ότι

το υπουργείο για να αποτρέψει την έκδοση πλαστών πιστοποιητικών νόσωσης, άλλαξε το σύστημα και πλέον απαιτείται και εξέταση PCR, ενώ στο κομμάτι των **εμβολιασμών** σημειώσε πως οπότε έχει γίνει, αφορά σε μεμονωμένες περιπτώσεις, διότι το σύστημα είναι πολύ δύσκολο να ξεπεραστεί..

ΟΙ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΙ
Ακόμα, αναφερόμενος σε καταγγελίες για ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, που είναι ανεμβολίαστο και προσπαθεί με απατηλές πρακτικές να παρακάμψει το σύστημα, ο **υπουργός Υγείας** διαβεβαίωσε πως έχει λάβει άμεσα μέτρα. «Όπου υπάρχουν υπονόμιες οποιασδήποτε φύσεως για θέματα που σχετίζονται με διαφθορά, είτε με μη σωστή ιατρική πρακτική, είμαστε κάθετοι», τόνισε. Σε σχέση με το προσωπικό που βρίσκεται σε αναστολή εργασίας επειδή δεν κάνει το εμβόλιο, τόνισε πως «θέλουμε να είμαστε τελείως κάθετοι. Η υποχρεωτικότητα μπήκε για περιορισμένες ομάδες, αφορά στους συγκεκριμένους και

για όσο διάστημα δεν εμβολιάζονται. Δεν θα μπορέσουν να επιστρέψουν στο σύστημα ενόσω υπάρχει πανδημία».

ΝΕΕΣ ΠΡΟΣΑΦΗΣΕΙΣ
Ο **υπουργός Υγείας** πρόσθεσε ότι μετά τους 12.000 επικουρικούς και τους 2.069 μόνιμους γιατρούς, τις επόμενες ημέρες βγαίνει νέα προκήρυξη για 4.000 νοσηλευτές και 910 άτομα λοιπόν προσωπικό, ενώ μέσα στο 2022 θα βγει προκήρυξη και για 700 γιατρούς. Αναφερόμενος στους επικουρικούς, διαβεβαίωσε πως θα τους δοθεί δυνατότητα με τις μεγάλες προκηρυξεις που θα βγουν, να έχουν μια «ελεγχόμενη προνομιολογική αντιμετώπιση» και η δυνατότητα να γίνουν μόνιμοι. Το πρόβλημα ωστόσο, είναι ότι υπάρχουν ανάγκες για ειδικότητες που δεν διαθέτει πλέον η Ελλάδα, όπως ανατοξιολόγοι ή πνευμονολόγοι. Οι διαθέσιμοι δεν καλύπτουν τον αριθμό των προσφερόμενων θέσεων, όπως και σε αρκετές θέσεις νοσηλευτών, τόνισε ο κ. Πλεύρης.

ΦΤΑΣΑΜΕ ΣΤΗΝ ΚΟΡΥΦΩΣΗ ΤΟΥ 4ου ΚΥΜΑΤΟΣ

Ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης, ξεναγήθηκε από τον διοικητή της **ΔΥΠΕ** Πάνη Καρβέλη και τον διευθυντή του **Κέντρου Υγείας** Βόρειου Τομέα Χαράλαμπο Μπακόπουλο, στα ανακαινισμένα ιατρεία, στο κτίριο του ΕΦΚΑ στην οδό Γούναρη. Η αναβάθμιση των ιατρείων ήταν ένα μεγάλο βήμα για την εξυπηρέτηση των πολιτών. Στα ιατρεία υπάρχουν πλέον πολλές ειδικότερες γιατρών και θα αναβαθμιστεί σημαντικά η ιατροφαρμακευτική περίθαλψη των πολιτών του **κέντρου** της Πάτρας, βοηθώντας και στην αποσυμφόρηση των δύο μεγάλων **νοσοκομείων**. Ο Θάνος Πλεύρης δήλωσε αισιόδοξος ότι «έχουμε φτάσει στην κορύφιση του 4ου κύματος της πανδημίας, αλλά αυτό



Ο Θάνος Πλεύρης ξεναγήθηκε από τον διοικητή της **ΔΥΠΕ** Πάνη Καρβέλη και τον διευθυντή Χαράλαμπο Μπακόπουλο. Παρόντες ήταν ο υφυπουργός Εξωτερικών Ανδρέας Κατσανιώτης και οι βουλευτές Χριστίνα Αλεξοπούλου και Ιάσωνας Φωτιάλας και ο πρόεδρος της **ΔΕΕΠ** Αντώνης Κουινάκης

δεν μας κάνει να καθουχάζουμε. Υπάρχει μεγάλη πίεση στη Βόρεια Ελλάδα, αλλά υπάρχει και εδώ στην Αχαΐα. Οπότε πρέπει να είμαστε προετοιμασμένοι». Δήλωσε ικανοποιημένος για την εικόνα που είδε στα ανα-

καινισμένα ιατρεία και ανακοίνωσε ότι στο πλαίσιο της κυβερνητικής πολιτικής, περιλαμβάνεται η ολοκλήρωση του σχεδίου για την πρωτοβάθμια περίθαλψη, διότι ανακουφίζει το ΕΣΥ. Μάλιστα, εξήγησε ότι από τα διαθέσιμα του Ταμείου Ανάκαμψης, υπάρχουν συγκεκριμένες προτάσεις που έχουν γίνει από τον διοικητή της **ΔΥΠΕ**, ώστε να αναβαθμιστούν εγκαταστάσεις πρωτοβάθμιας περίθαλψης στην περιφέρεια. Ο κ. Πλεύρης, τόνισε την ανάγκη να αυξηθούν ακόμα περισσότερο οι **εμβολιασμοί**, καθώς με τα μέτρα που έχουν ήδη ληφθεί, έχουμε φτάσει πάνω από 1 εκ. **εμβολιασμούς** για την τρίτη δόση και ειδικά για τους άνω των 60 ετών, προσεγγίζοντας τους 95.000 αυτού που έχουν κλείσει ραντεβού.



στην Πάτρα, για την πίεση στις νοσηλείες βαριά νοσούντων ασθενών με Covid-19

νάτους εκτός ΜΕΘ;



Από την σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε στα γραφεία της όλης ΥΠΕ

ΒΡΗΚΑΝ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ «ΑΠΟΛΥΤΑ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ»

Εντύπωση προκάλεσε το γεγονός ότι ο **υπουργός Υγείας** δεν πήγε ούτε σε ένα από τα **νοσοκομεία** της Αχαΐας, για να έχει μία άμεση αντίληψη της κατάστασης, αλλά παρέμεινε στα γραφεία της όλης **ΥΠΕ**, όπου συμμετείχε σε σύσκεψη με τον διοικητή Γιάννη Καρβέλη, τους υποδιοικητές κ.κ. Νικόπουλο και Μάλλιο και τους διοικητές των **νοσοκομείων** της περιοχής. Στη σύσκεψη συζητήθηκαν τα ζητήματα που απασχολούν τις υγειονομικές δομές και έγινε μια αναλυτική ενημέρωση του υπουργού, για την γενικότερη διαχείριση της πανδημίας, όχι μόνο στα **νοσοκομεία** της Πάτρας, αλλά ευρύτερα στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας, ενώ ο κάθε διοικητής **νοσοκομείου**, αναφέρθηκε ξεχωριστά σε ζητήματα που αφορούν την λειτουργία των μονάδων. Η συζήτηση όπως πληροφορήθηκε η «Π» επικεντρώθηκε σε θέματα λειτουργίας των ΜΕΘ, στα χειρουργεία, κ.ά. Επίσης, έγινε ανάλυση για το πώς μπορούν να καλυφθούν κενά στελέχωσης, όπως στο **Νοσοκομείο** του Πύργου όπου

στην Παθολογική, οι εφημερίες καλύπτονται με μετακινήσεις **ιατρικού προσωπικού** από άλλα **νοσοκομεία**. Στη σύσκεψη, όπως πληροφορείται η «Π», η εικόνα που παρουσιάστηκε στον κ. Πλεύρη δεν είναι σύμφωνη με τα όσα καταγγέλλει η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών, ενώ ούτε καν εξετάστηκε το αίτημα επαναλειτουργίας του **Νοσημάτων** Θώρακος, καθώς η όλη **ΥΠΕ** θεωρεί πως δεν συνίσταται η επαναχρησιμοποίησή του, λόγω της εγκατάλειψης και των φθορών που έχει υποστεί. Ο **υπουργός Υγείας** εμφανίστηκε ικανοποιημένος από την διαχείριση της κατάστασης η οποία παρουσιάστηκε ως απόλυτα ελεγχόμενη.

ΚΟΥΒΕΝΤΑ...

Το σχόλιο του προέδρου της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Ν. Αχαΐας Δημήτρη Ζιαζιά, ήταν το εξής: «Ο υπουργός και ο πρωθυπουργός συνεχίζουν να συμπεριφέρονται σαν αρνητές του ΕΣΥ και της υγείας του λαού. Αντί να ζητήσουν έστω μια συγγνώμη ο κ. Πλεύρης

από τους συγγενείς των ασθενών που είναι εκτός ΜΕΘ σε άθλιες συνθήκες, από τους υγειονομικούς που τραβούν το κουπί σταμάτημα εδώ και δύο χρόνια, αντί να απολογηθεί για την μεγαλύτερη ανθρωπιστική καταστροφή στη σύγχρονη ιστορία της χώρας, μάς είπε ότι τα **νοσοκομεία** της Αχαΐας είναι πιο ενισχυμένα από το 2019! Ξανάνακοίνωσε προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών. Χθες ανακοίνωσαν 4000 προσλήψεις ιερών. Κουβέντα για το **νοσοκομείο** Θώρακος. Κουβέντα για το Ολύμπιον. Θεωρούν ότι απευθύνονται σε κούτους;»

ΟΙ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟΙ

Στο περιθώριο των επαφών του στην Πάτρα, ο **υπουργός Υγείας** είχε συνάντηση και με το προεδρείο της Ένωσης Αστυνομικών Υπαλλήλων. Συγκεκριμένα συζητήθηκε με τον πρόεδρο της Ένωσης Χάρη Τοϊτσόκα και τον Γιώργο Μπαλάση, που του έθεσαν το ζήτημα απαλλαγής της Αστυνομίας από διακομίδες ψυχιατρικών ασθενών.



ΣΤΑΘΕΡΑ «ΣΤΟ ΚΟΚΚΙΝΟ» ΟΙ ΜΕΘ

«Επιασαν ταβάνι» οι νοσηλείες στα **νοσοκομεία**



Σταθεροποιημένη σε υψηλά επίπεδα φαίνεται να είναι τις τελευταίες ημέρες η εικόνα με τις νοσηλείες στα δύο **νοσοκομεία** της Πάτρας. Στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο**, οι νοσηλείες σε απλές κλίνες Covid αυξήθηκαν λίγο χθες σε 61, ενώ αυξήθηκαν και οι διασωληνωμένοι στη ΜΑΦ φτάνοντας τους 4. Η κλίνες ΜΕΘ παραμένουν γεμάτες με 13 διασωληνωμένους ασθενείς και τρία παιδιά νοσηλεύονταν στην Παιδιατρική.

Μικρή μείωση στις απλές νοσηλείες covid σημειώθηκε χθες στο **νοσοκομείο** του «Αγ. Ανδρέα» με 55. Και σε αυτή τη μονάδα οι κλίνες ΜΕΘ είναι επίσης γεμάτες με 9 διασωληνωμένους ασθενείς.

Στο μεταξύ, τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν χθες, ήταν 4.761. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 72, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 19.157 θάνατοι.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 705. Η διάμεση ηλικία τους είναι 64 έτη. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 567 (80,43%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 138 (19,57%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα **νοσοκομεία** της επικράτειας ήταν χθες 353 (-6,12%).

Τι αλλάζει από Δευτέρα για τους άνω των 60



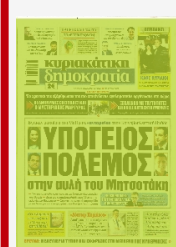
Συνεχίζονται οι εκκλήσεις για να αυξηθούν οι **εμβολιασμοί**

Από αύριο, σε περίπτωση που κάποιος άνω των 60 ετών δεν έχει κάνει την αναμνηστική δόση και έχει κλείσει επάμνο από την δεύτερη δόση, λογίζεται ως ανεμβολίαστος. Τα ποιοποιητικά **εμβολιασμού**, της συγκεκριμένης κατηγορίας πολιτών παύουν να ισχύουν, κάτι που σημαίνει ότι δεν θα έχουν πρόσβαση σε κλειστούς χώρους, θα υφίστανται τους αντίστοιχους περιορισμούς των ανεμβολίαστων και την υποχρέωση για rapid test.

Επίσης όσοι άνω των 60 ετών, δεν έχουν κάνει καμία δόση έως τις 16 Ιανουαρίου θα έχουν διοικητικό πρόστιμο 100 ευρώ κάθε μήνα. Ο νόμος δίνει την δυνατότητα στον **υπουργό Υγείας** να επεκτείνει το μέτρο και για όσους θα γίνουν 60 ετών από την 1η Ιανουαρίου του 2022 και μετά. Θα συσταθούν ειδικές επιτροπές, όπως έγινε και όταν θεσπίστηκε η υποχρεωτικότητα για τους υγειονομικούς, προκειμένου να εξετασθούν αιτήσεις, οι οποίες δικαιολογούν αυτά τα άτομα να μην εμβολιαστούν για υγειονομικούς λόγους.



Πηγή:	ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	38	Ημερομηνία έκδοσης:	12-12-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	105.2 cm ²	Κυκλοφορία:	11000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Για τα νοσοκομεία

Ο **ΕΝΤΕΤΑΛΜΕΝΟΣ** σύμβουλος του ΤΑΙΠΕΔ Παναγιώτης Σταμπουλίδης αποκάλυψε πως η μονάδα ωρίμανσης έργων του Ταμείου (PPF), που συγκρότησε η κυβέρνηση για τις μεγάλες στρατηγικές επενδύσεις και την απορρόφηση των πόρων του Ευρωπαϊκού Ταμείου Ανάκαμψης (RRF), ανέλαβε έργα προϋπολογισμού 2,5 δισεκατομμυρίων. Και έχει ίσως μεγάλο ενδιαφέρον πως μεταξύ των έργων που τρέχει το PPF είναι και οι «Ανακαινίσεις και εκσυγχρονισμός νοσοκομείων σε ολόκληρη την Ελλάδα». Στόχος του έργου είναι ο εκσυγχρονισμός των υλικοτεχνικών υποδομών των νοσοκομείων σε ολόκληρη την Ελλάδα, με ανακαίνιση κτιρίων και προμήθεια νέου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. Αφορά την ανακαίνιση 80 νοσοκομείων και 150 κτιρίων - κέντρων υγείας που χρήζουν αναβάθμισης. Συνολικά ο προϋπολογισμός γι' αυτά προσεγγίζεται τα 400.000.000 ευρώ.



Πηγή: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 35

Ημερομηνία έκδοσης: 12-12-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1113.33 cm²

Κυκλοφορία: 11000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η Ομικρον εκτοπίζει τη Δέλτα

Τον γρίφο της παραλλαγής Ομικρον προσπαθούν να λύσουν οι επιστήμονες την ώρα που τα περιοριστικά μέτρα πληθαίνουν, με τον υποχρεωτικό **εμβολιασμό** να υιοθετείται ως διέξοδος από την κρίση δημόσιας υγείας. Κι αυτό, παρά το γεγονός ότι τα μέχρι στιγμής δεδομένα δείχνουν ότι ούτε ο εμβολιασμός μπορεί απόλυτα να αποτρέψει τον κίνδυνο σοβαρής νόσου. Το βασικό ερώτημα για τη νέα παραλλαγή είναι αν είναι πιο μεταδοτική, πιο παθογόνη και αν την καλύπτουν τα μέχρι στιγμής διαθέσιμα εμβόλια.

Οι εκτιμήσεις ως τώρα, πάντως, είναι ενθαρρυντικές και δεν δικαιολογούν πανικό. Σύμφωνα με τον κορυφαίο Αμερικανό λοιμωξιολόγο Αντονι Φάου-

Τα μέχρι στιγμής δεδομένα επιβεβαιώνουν τις εκτιμήσεις επιστημόνων ότι ο ιός όσο μεταλλάσσεται θα χάνει την ισχύ του και κάποια στιγμή η Covid-19 θα γίνει μια ενδημική νόσος. Ενισχυτικές δόσεις προτείνουν οι φαρμακευτικές

νοκέφαλο, ερεθισμένο λαιμό» ανέφερε σε ανακοίνωσή του ο γενικός διευθυντής του ομίλου Ρίτσαρντ Φρίντλαντ. Σχεδόν στο 90% των περιπτώσεων, στους ασθενείς που εισήχθησαν σε νοσοκομεία μετά την έναρξη του τέταρτου κύματος δεν χρειάστηκε να χορηγηθεί οξυγόνο.

► Φάουτσι: Είναι σχεδόν βέβαιο ότι η παραλλαγή δεν προκαλεί σοβαρή νόσηση



Εργαζόμενοι στον τομέα της υγείας στο Βέλγιο διαμαρτυρούνται κατά της εντολής για υποχρεωτικό εμβολιασμό που θα επιβληθεί για τους φροντιστές την 1η Ιανουαρίου 2022

τσι, είναι «σχεδόν βέβαιο» ότι η μετάλλαξη Ομικρον του νέου κορονοϊού δεν προκαλεί σοβαρότερη νόσηση από τη Δέλτα. Ωστόσο, συμπλήρωσε ότι ο κόσμος θα πρέπει να περιμένει «τουλάχιστον δύο εβδομάδες» ακόμη για να διαπιστωθεί εάν η παραλλαγή αυτή αποδειχθεί λιγότερο επικίνδυνη από τη Δέλτα.

οπασμα γενετικού υλικού από άλλον ιό, πιθανόν αυτόν που προκαλεί το κοινό κρυολόγημα. Αυτό θα μπορούσε να σημαίνει ότι ο ιός μεταδίδεται πιο εύκολα, ενώ προκαλεί μόνον ήπια ή ασυμπτωματική ασθένεια» επισημαίνει σε ανακοίνωσή της η εταιρία ανάλυσης Δεδομένων «Nference» με έδρα τη Μασαχουσέτη στις ΗΠΑ.

Το βασικό σενάριο, λοιπόν, είναι ότι ίσως πρόκειται για μια πιο μεταδοτική παραλλαγή του κορονοϊού που όμως θα είναι λιγότερο παθογόνη, επιβεβαιώνοντας ενδεχομένως τις εκτιμήσεις των επιστημόνων ότι ο ιός όσο μεταλλάσσεται θα χάνει και την ισχύ του και κάποια στιγμή η Covid-19 θα γίνει μια ενδημική νόσος.

Σύμφωνα με τις πρώτες ενδείξεις, η Ομικρον είναι πιο μεταδοτική από τις προηγούμενες παραλλαγές, αλλά τα συμπτώματα είναι πιο ήπια, ιδίως για τους εμβολιασμένους ασθενείς.

Στη Νότια Αφρική
Όμως οι οικονομικές συνέπειες για τη Νότια Αφρική στην οποία έχουν επιβληθεί ταξιδιωτικοί περιορισμοί από πολλές χώρες του κόσμου, ήταν κατα-

Στη Βρετανία
Η εικόνα από τη Βρετανία επιβεβαιώνει τη μεγάλη μεταδοτικότητα. Μία ιδιαίτερα ανησυχητική δήλωση για την πορεία της Ομικρον στη Βρετανία έκανε ο καθηγητής Νιλ Φέργκιουσον, σημειώνοντας ότι η εξάπλωση της νέας παραλλαγής εμφανίζεται να διπλασιάζεται κάθε δύο με τρεις ημέρες.

Ο Φέργκιουσον, μέλος της Επιστημονικής Συμβουλευτικής Ομάδας Εκτακτής Ανάγκης (Sage)

► Στη Βρετανία αναμένουν ότι το στέλεχος θα κυριαρχήσει πριν τα Χριστούγεννα

βρετανικής κυβέρνησης και επικεφαλής της ομάδας που αναπτύσσει επιδημιολογικά μοντέλα στο Κολέγιο Imperial του Λονδίνου, δήλωσε στο BBC Radio 4 την Τετάρτη ότι η παραλλαγή Ομικρον είναι πιθανό να κυριαρχήσει στη Βρετανία πριν από τα Χριστούγεννα.

Το καιρό ερώτημα
Στο μεγάλο ερώτημα αν τα υπάρχοντα εμβόλια καλύπτουν τη νέα παραλλαγή Pfizer και BioNTech απάντησαν σε σχέση με το δικό τους σκεύασμα πως η προσαρμογή που προσφέρουν οι πρώτες δύο δόσεις του εμβολίου παρουσιάζει σημαντική πρόσηψη έναντι της Ομικρον, όμως η αναμνηστική δόση εξουδετερώνει αποτελεσματικά τη νέα παραλλαγή του κορονοϊού.

Τρία συμπεράσματα φαίνεται να προκύπτουν σε αρχικό στάδιο όσον αφορά την Ομικρον, σύμφωνα με τον Μάικλ Ράιαν, του ΠΟΥ. Δεν υπάρχει «κανένας λόγος να αμφιβάλλουμε ότι τα υπάρχοντα εμβόλια προστατεύουν» τους ασθενείς που έχουν προσβληθεί από την παραλλαγή Ομικρον από τις σοβαρές μορφές του Covid-19, εκτίμησε ο Μάικλ Ράιαν.

ΠΟΥ: Απαράδεκτος ο υποχρεωτικός εμβολιασμός

«**Η ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ εμβολιασμού** οφείλει να επιβάλλεται πάντα με σεβασμό για τα ανθρώπινα δικαιώματα και ο υποχρεωτικός εμβολιασμός δεν είναι ποτέ αποδεκτός». Με αυτά τα αυστηρά και προσεκτικά λόγια προειδοποίησε η ύπατη αρμοστής του ΟΗΕ για τον σεβασμό στα δικαιώματα του ανθρώπου. «Σε καμιά περίπτωση δεν πρέπει οι άνθρωποι να εμβολιάζονται διά της βίας, ακόμη κι αν η άρνηση ενός προσώπου να συμμορφωθεί με μια υποχρέωση **εμβολιασμού** μπορεί να έχει νομικές συνέπειες, όπως για παράδειγμα την επιβολή αμολόγων προστίμων» πρόσθεσε η Μισέλ Μπατολελέτ.

Λίγο νωρίτερα η Αυστρία ανακοίνωσε την υποχρεωτικότητα του **εμβολιασμού** έναντι του Covid-19 από τα 14 έτη. Το μέτρο, το οποίο θα ισχύσει από την 1η Φεβρουαρίου, περιλαμβάνει επίσης πρόστιμο το οποίο θα φτάνει έως και τα 3.600 ευρώ ανά τρεις μήνες. Τον υποχρεωτικό **εμβολιασμό** έναντι του κορονοϊού όλων των εργαζομένων στον ιδιω-

τικό τομέα επιβάλλει, αρχίς γενομένης από την 27η Δεκεμβρίου, και ο δήμαρχος της Νέας Υόρκης Μπλ Ντε Μπλάζιο. Ο δήμαρχος της Νέας Υόρκης προκήρυξε πιο «ρίζοσπαστικά» συγκριτικά με τον Τζο Μπάιντεν, καθώς το μέτρο που είχε ανακοινώσει ο Αμερικανός πρόεδρος για τον υποχρεωτικό **εμβολιασμό** -που επρόκειτο να τεθεί σε ισχύ στις 4 Ιανουαρίου, αλλά αναστάλη επί του παρόντος με δικαστική απόφαση- αφορούσε μόνο τους εργαζομένους σε εταιρίες που απασχολούν περισσότερους από 100 υπαλλήλους. Διευκρίνισε ότι ο υποχρεωτικός εμβολιασμός αφορά όλους τους «εργαζομένους του ιδιωτικού τομέα στη Νέα Υόρκη από την 27η Δεκεμβρίου», δηλαδή σχεδόν 184.000 επιχειρήσεις, εταιρίες και εμπορικά καταστήματα. Επιπλέον, από την ίδια ημερομηνία, οι Νεοϊορκεζοί ηλικίας 12 ετών και άνω θα πρέπει να δείχνουν το πιστοποιητικό ότι έχουν κάνει τρεις δόσεις του εμβολίου.

► Πρόστιμο έως 3.600 ευρώ ανά τρεις μήνες επιβάλλει η Αυστρία



Πηγή: REALNEWS

Σελ.: 1,4,6

Ημερομηνία έκδοσης: 12-12-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1718.12 cm²

Κυκλοφορία: 40500

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΝΕΑ ΣΕΝΑΡΙΑ
ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΩΝ
εμβολιασμών**

© ΣΣΑ 4-6

ΤΑ ΜΕΤΡΑ που συζητούν κυβέρνηση και επιστήμονες για να χτιστεί πιο γρήγορα το τείχος ανοσίας

ΤΑ ΧΑΜΗΛΑ ΠΟΣΟΣΤΑ εμβολιασμένων στην ηλικιακή ομάδα 50-59 ετών προβληματίζουν τους ειδικούς. Σκέψεις και για στοχευμένες παρεμβάσεις στους εργαζομένους της εστίασης και στους ένστολους

ΤΟ ΘΕΜΑ

Διοικητικό πρόστιμο

Αν αποφασιστεί οποιαδήποτε επέκταση υποχρεωτικού εμβολιασμού, θα ακολουθηθεί το μοντέλο με το διοικητικό πρόστιμο των 100 ευρώ ανά μήνα για όσους δεν εμβολιάζονται, όπως εφαρμόστηκε και για τους πολίτες ηλικίας 60 ετών και άνω

Του ΓΙΩΡΓΟΥ ΣΙΑΔΗΜΑ
g.siadimas@realnews.gr

Μπορεί το τελευταίο διάστημα να παρατηρείται πτώση των κρουσμάτων κορωνοϊού, με παράλληλη αύξηση του εμβολιαστικού ρυθμού τόσο για την πρώτη δόση όσο και για την τρίτη, αλλά αυτό δεν σημαίνει ότι το κυβερνητικό επιτελείο δεν προετοιμάζεται για νέα μέτρα, εάν χρειαστούν, ανάλογα με την εξέλιξη της πανδημίας και κυρίως με τη μετάλλαξη «Ομικρον». Είτε αυτά αφορούν την επέκταση της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού είτε ακόμα και τη διάρκεια του πιστοποιητικού εμβολιασμού.

Αλλωστε, από τα μέσα Οκτωβρίου και μετά η κυβέρνηση κλιμάκωσε τα μέτρα. Αρχικά αποφάσισε περιορισμούς μόνο για τους ανεμβολίαστους και σε δεύτερο χρόνο κατέστησε υποχρεωτικό τον εμβολιασμό για τους πολίτες 60 ετών και άνω, ενώ έφερε πιο νωρίς την τρίτη δόση, στους τρεις μήνες.

Αυτό το μείγμα μέτρων απέδωσε καρπούς, αφού από τους 500.000 πολίτες της κατηγορίας 60 και άνω που δεν είχαν εμβολιαστεί, πάνω από 90.000 έχουν ήδη κάνει την πρώτη δόση ή έχουν κλείσει ραντεβού, την ώρα που οι εμβολιασμοί για την τρίτη δόση αυξάνονται με ταχείς ρυθμούς.

Στην κυβέρνηση παρακολουθούν στενά τα δεδομένα και εξετάζουν ήδη όλα τα σενάρια, στο ενδεχόμενο που χρειαστεί να ενεργοποιηθούν και νέα μέτρα μετά τα Χριστούγεννα (που έτσι και αλλιώς θα υπάρξει κινητικότητα), για να ασκηθεί περαιτέρω πίεση στους ανεμβολίαστους. Σε κάθε περίπτωση, πάντως, οι όποιες νέες παρεμβάσεις θα είναι στοχευμένες.

Όσον αφορά την επέκταση του υποχρεωτικού εμβολιασμού, το βασικό σενάριο είναι, αν απαιτηθεί, να προχωρήσει και στους πολίτες 50 ετών και άνω. Πάντως, είχε συζητηθεί και το ενδεχόμενο η επέκταση να αφορά και συγκεκριμένες επαγγελματικές ομάδες, όπως για παράδειγμα τους εργαζομένους στην εστίαση ή τους ένστολους. Σε κάποιες επαγγελματικές ομάδες υπάρχουν και πιο νέοι που είναι ανεμβολίαστοι και, αν επεκταθεί εκεί η υποχρεωτικότητα, θα περιλαμβάνει -όπως είναι φυσικό- και αυτούς, αφού θα αφορά οριζόντια όλες τις ηλικίες. Σύμφωνα με μέχρι τα τώρα δεδομένα:



• Στις ηλικίες 50-54 ετών έχει εμβολιαστεί με μία δόση ή έχει κλείσει ήδη ραντεβού το 54,96%.

• Στις ηλικίες 55-59 ετών έχει εμβολιαστεί με μία δόση ή έχει ήδη κλείσει ραντεβού το 49,86%.

Αυτό σημαίνει πως υπάρχουν αρκετοί πολίτες αυτών των ηλικιών που δεν έχουν εμβολιαστεί και υπάρχουν μεγάλα περιθώρια αύξησης του εμβολιαστικού ρυθμού.

Πάντως, αν αποφασιστεί οποιαδήποτε επέκταση της υποχρεωτικότητας, θα ακολουθηθεί το μοντέλο με το διοικητικό πρόστιμο των 100 ευρώ ανά μήνα για όσους δεν εμβολιάζονται, όπως εφαρμόστηκε και για τους πολίτες ηλικίας 60 ετών και άνω.

Πιστοποιητικό

Ταυτόχρονα, όμως, η κυβέρνηση δεν θέλει σε καμία περίπτωση να μείνει πίσω όσον αφορά την τρίτη δόση, αφού σε μια τέτοια περίπτωση θα υπάρξει ρωγμή στο τείχος ανοσίας που έχει χτίσει μέχρι σήμερα. Βέβαια, για την ώρα, μετά και την απόφαση να ανοίξει η πλατφόρμα για ραντεβού στους τρεις μήνες από τη δεύτερη δόση, οι εμβολιασμοί για την αναμνηστική δόση έχουν αυξηθεί και στην κυβέρνηση επιδιώκουν να συνεχιστούν αυτοί οι ρυθμοί και μετά την εορταστική περίοδο.

Το «κλειδί» στον σχεδιασμό για την τρίτη δόση είναι το πιστοποιητικό εμβολιασμού και η διάρκεια της ισχύος του. Στην Ευρώπη έχει ήδη ανοίξει η συζήτηση για το κοινό ευρωπαϊκό πιστοποιητικό εμβολιασμού και φαίνεται πως μέσα στην εβδομάδα θα «κλειδώσει» στους εννέα μήνες.

Στη χώρα μας, όμως, για τους πολίτες ηλικίας 60 ετών και άνω το πιστοποιητικό έχει ισχύ μέχρι τους επτά μήνες, εάν κάποιος δεν κάνει την αναμνηστική δόση. Η κυβέρνηση σε πρώτη φάση αναμένεται να ακολουθήσει την ευρωπαϊκή οδόν για τις ηλικίες 18-59 ετών, δηλαδή κάποιος να έχει το πιστοποιητικό για εννέα μήνες με τις δύο δόσεις και να το χάνει μετά από αυτό το διάστημα αν δεν κάνει την τρίτη δόση. Αυτό σημαίνει ότι θα υπάρχουν πιστοποιητικά δύο ταχυτήτων, με άλλη διάρκεια για τους 60 και άνω και άλλη για τους πολίτες από 18 έως 59 ετών.

Εάν, όμως, υπάρξει μείωση των ραντεβού για την τρίτη δόση, τότε το υπουργείο Υγείας εξετάζει ήδη το ενδεχόμενο, ακόμα και από τις αρχές του 2022, τα πιστοποιητικά να αλλάξουν και να έχουν την ίδια διάρκεια για όλους τους πολίτες, ανεξαρτήτως ηλικίας. Δηλαδή στους τρεις μήνες, από έξι που είναι σήμερα, της διάρκειας του πιστοποιητικού νόσωσης από κορωνοϊό. Εάν όσοι έχουν νοσήσει δεν προχωρήσουν σε εμβολιασμό μετά το τρίμηνο, θα θεωρούνται ανεμβολίαστοι και θα τους αφορούν τα μέτρα με τα εβδομαδιαία rapid tests και τους περιορισμούς για τους εσωτερικούς χώρους.

Παράλληλα, από αύριο Δευτέρα, για τους εμβολιασμένους άνω των 60 ετών που δεν έκαναν την τρίτη δόση στον επτά μήνες έρχεται απαγορευτικό στους εσωτερικούς χώρους εστίασης, ψυχαγωγίας και αθλήσης.

Το πιστοποιητικό εμβολιασμού των 60 και άνω που δεν έχουν κάνει την αναμνηστική δόση στο διάστημα των επτά μηνών, το οποίο ολοκληρώνεται τη Δευτέρα 13 Δεκεμβρίου, θα λήγει αυτομάτως.

Νέα σενάρια υποχρεωτικών εμβολιασμών

Τα μέτρα που συζητούν κυβέρνηση και επιστήμονες για να χτιστεί πιο γρήγορα το τείχος ανοσίας



η άποψη του ΔΗΜΗΤΡΗ ΜΙΧΑΛΕΑΣ

Dura lex...

ΟΤΑΝ ΚΑΘΕ ημέρα χάνονται, σχεδόν, 100 άνθρωποι, τότε δεν υπάρχει κάτι πιο σκληρό από αυτό. Και το πιο καθαρό είναι να πει κάποιος: «dura lex, sed lex». Σκληρός νόμος, αλλά νόμος. Δεν ήταν μαζοχιστές οι Ρωμαίοι. Δεν ήθελαν να βασανίζονται. Εκείνο, όμως, που ήθελαν ήταν να καταστήσουν σαφές ότι, μετά την εποχή του «προφορικού νόμου», πλέον υπήρχε ένας αναπόφευκτος, γραπτός και κοινός νόμος για όλους.

Ασφαλώς η πραγματικότητα, έτσι όπως τη βιώνουμε την τελευταία διετία, είναι πολύ σκληρή. Και δεν υπάρχουν περιθώρια για άλλα σκληρά μέτρα. Ομως, μην μπερδεύουμε το «σκληρό» με το «κοινό» και το «δικαίο». Διότι έτσι θα γυρίσουμε στα παλαιότερα χρόνια, των «προφορικών νόμων», που η ερμηνεία τους ήταν αποκλειστικά προνόμιο του δικαστή (βασιλέα, αυτοκράτορα, «λαϊκού») και υπήρχαν περιθώρια για προσωπικές αλλαγές, ερμηνείες, εκτιμήσεις και διαθέσεις.

Ναι! Προσωπικές εκτιμήσεις και διαθέσεις! Σαν αυτές που επιδεικνύουν οι πάσης φύσεως «αρνητές» και δεν

υποκαθύνουν στον νόμο. Γίνεται προσβλητικό, όμως, και εξόχως δυσολειτουργικό για την πολιτεία όταν αυτή η άρνηση προέρχεται από ομάδες που υποτίθεται είναι εντεταλμένες για την εφαρμογή του νόμου. Δεν μπορεί να γίνει κατανοητό -πόσο μάλλον ανεκτό- Σώματα Ασφαλείας, Ενοπλες Δυνάμεις, ακόμη και ιερείς, που υποτίθεται ότι όλοι μαζί και καθένος μόνος του αποτελούν πυλώνες της εννομίας και της ευταξίας, να παρουσιάζουν τόσα συμπτώματα «άρνησης».

Ομως, είπαμε: ο νόμος είναι νόμος. Και για να μη φτάσουμε στο σημείο να αναρωτηθούμε «ποιος θα μας φυλάξει από τους φύλακες;», το ευκαίριο θα ήταν, με κάθε νόμιμο και δικαιο τρόπο, αυτές οι ομάδες να υποχρεωθούν να εφαρμόσουν τον νόμο. Του εμβολιασμού. Δικαιώματός τους να αρνηθούν, ασφαλώς. Υποχρέωση, όμως, εν συνεχεία, της πολιτείας να προχωρήσει σε όσα επιβάλλει η «άρνηση» εφαρμογής ενός νόμου. Ολοι είμαστε ίσοι έναντι του νόμου. Ας εφαρμοστεί. Θα πρόκειται για το πλέον ξεκαθαρό μήνυμά.



Χρυσή τομή για το πιστοποιητικό

Στη Σύνοδο Κορυφής οι ηγέτες της Ε.Ε. θα αποφασίσουν για τη διάρκεια ισχύος του

Του **ΕΥΑΓΓΕΛΟΥ ΑΡΕΤΑΙΟΥ**
Αναπόκριση, Βρυξέλλες

Με την πανδημία να συνεχίζει να ταλανίζει την Ευρώπη, οι ηγέτες των χωρών-μελών της Ε.Ε. αναμένεται να συμφωνήσουν για μια κοινή ισχύ του πιστοποιητικού COVID. Σύμφωνα με πηγές στις Βρυξέλλες, θα είναι εννέα μήνες μετά την ολοκλήρωση της δεύτερης δόσης. Οι Ευρωπαϊκοί ηγέτες αποφάσισαν να συνεδριάσουν για μία μόνο ημέρα, την ερχόμενη Πέμπτη και όχι και την Παρασκευή, όπως ήταν αρχικά προγραμματισμένο, για λόγους προστασίας από τον κορωνοϊό.

Η προσπάθεια συντονισμού σε πανευρωπαϊκό επίπεδο για το πιστοποιητικό είναι μέρος μιας ευρύτερης προσπάθειας εναρμόνισης των κανονισμών, με βασικό στόχο να υπάρξει μια κοινή πολιτική όσον αφορά τις μετακινήσεις τόσο εντός της επικράτειας της Ευρωπαϊκής Ένωσης όσο και εκτός Ε.Ε. Και αυτό διότι η Κομισιόν αλλά και πολλές χώρες της Ένωσης



ανησυχούν για τις φυγόκεντρες τάσεις που αναπτύσσονται στους κόλπους της, καθώς οι χώρες έχουν αρχίσει να εφαρμόζουν διαφορετικές πολιτικές και κανονισμούς. Στις Βρυξέλλες, πολλοί είναι αυτοί που ήδη μιλούν για «κακοφωνία» στους κόλπους της Ε.Ε. όσον αφορά τα διαφορετικά μέτρα που κάθε χώρα επιβάλλει στους ταξιδιώτες και δεν κρύβουν την ανησυχία τους ότι, αν συνεχιστεί η επέλαση του κορωνοϊού, η ζώνη Σένγκεν αλλά και η ευρύτερη επικράτεια της Ε.Ε. θα μετατραπούν σε έναν ιδιαίτερα πολύπλοκο χώρο για τις μετακινήσεις.

Η διάρκεια ισχύος εννέα μηνών μετά τη δεύτερη δόση είναι αρχικά πρόταση της Κομισιόν και, σύμφωνα με πηγές στην έδρα της Ε.Ε., είναι πολύ πιθανόν να υιοθετηθεί, αν και δεν αποκλείεται τελικά η διάρκεια της ισχύος του πιστοποιητικού να είναι διαφορετική, αλλά μόνο για λίγους μήνες - ή επτά ή δώδεκα.

Πρακτικά, όπως πολλοί σημειώνουν στις Βρυξέλλες, αυτό θα έχει ως αποτέλεσμα να αναγκαστούν ακόμα περισσότεροι πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης να κάνουν και την τρίτη δόση. Όσοι δεν κάνουν την τρίτη δόση, θα μπορούν

να μετακινούνται εντός και εκτός της Ε.Ε., αλλά μόνο με PCR τεστ ή αν έχουν νοσήσει από COVID τους τελευταίους έξι μήνες.

Σε περίπτωση που κάποιος πολίτης δεν κάνει την τρίτη δόση και περάσει η διάρκεια ισχύος του πιστοποιητικού, τότε το πιστοποιητικό θα «παγώνει» και ο πολίτης δεν θα μπορεί να το χρησιμοποιήσει μέχρι να κάνει την τρίτη δόση ή να κάνει PCR τεστ, αναφέρουν πηγές στις Βρυξέλλες.

Στην έδρα της Ε.Ε. εκτιμούν ότι το ζήτημα της υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού** δεν θα βρεθεί στην ατζέντα της Συνόδου, παρόλο που, ενδεχομένως, κάποιοι ηγέτες θα το θέσουν. Η υποχρεωτικότητα του **εμβολιασμού** εμπίπτει στις αρμοδιότητες των κρατών-μελών, σημειώνουν ευρωπαϊκές πηγές, τονίζοντας ότι στη σημερινή συγκυρία δεν υπάρχει ευρύτερη βούληση εκ μέρους των ηγετών να αφαιρέσουν από τις χώρες-μέλη αρμοδιότητες που αφορούν τις πολιτικές υγείας.

Στη Σύνοδο Κορυφής της ερχόμενης εβδομάδας, σύμφωνα με σχετική ενημέρωση, στο κτίριο του Συμβουλίου θα βρίσκονται μόνο 260 εκπρόσωποι των ΜΜΕ, οι οποίοι θα πρέπει, ανεξάρτητα από το καθεστώς **εμβολιασμού**, να έχουν πραγματοποιήσει PCR τεστ το αργότερο 48 ώρες πριν από τη Σύνοδο ή να μπορούν να αποδείξουν πως έχουν αναρρώσει από COVID εντός τουλάχιστον έξι μηνών.

