

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 01/02/2022 - 02/02/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

01/02/2022

- 1) [ΠΡΩΪΝΟΣ ΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΤΡΙΚΑΛΩΝ, Σελ. 5] [🔗] Ανοχύρωτο το ΕΣΥ εν μέσω πανδημίας. 1

02/02/2022

- 2) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 11] [🔗] Προσλήψεις στον τομέα της υγείας ζητούν οι εργαζόμενοι 2
- 3) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 11] [🔗] Αναφορά Αλ. Μεικόπουλου για κενά στο Νοσοκομείο 3
- 4) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 6] [🔗] Μείον 10 υγειονομικοί στο Νοσοκομείο Βόλου 4
- 5) [ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,5] [🔗] Κινητοποίηση για την ενίσχυση του ΕΣΥ στο Ρέθυμνο 5
- 6) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 3] [🔗] Ευαίσθητες δομές υγείας χωρίς προσωπικό 7
- 7) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 25] [🔗] «Βόμβα» τα νοσοκομειακά απόβλητα από τον SARS-CoV-2 8
- 8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 25] [🔗] Εμβόλια σε κάψουλες από το MIT! 9
- 9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 18] [🔗] Περισσεύει η «έγνοια» για τις απολύσεις υγειονομικών, κανένα μέτρο για αποτροπή της διάδοσης 10
- 10) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 18] [🔗] ΤΜΗΜΑΤΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ Μετακινήθηκαν ή παραιτήθηκαν ένας στους τρεις από το προσωπικό! 11
- 11) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 15] [🔗] Τζάνειο: Η "κόλαση" στις πτέρυγες Covid-19 12
- 12) [ΕΡΓΑΤΙΚΗ ΑΡΙΣΤΕΡΑ, Σελ. 8-9] [🔗] Πανδημία: Αδιαφορία για ΕΣΥ και κοινωνία-προκλητική ενίσχυση της ιδιωτικής Υγείας 13
- 13) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 18] [🔗] Στους δρόμους για το επίδομα επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας 15
- 14) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 6] [🔗] Στην Ελλάδα το εμβόλιο Novavax 16

Πηγή: ΠΡΩΪΝΟΣ ΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΤΡΙΚΑΛΩΝ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 01-02-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 533.42 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κινητοποίηση σήμερα το απόγευμα από τοπικούς φορείς

Ανοχύρωτο το ΕΣΥ εν μέσω πανδημίας

Συνέντευξη Τύπου παραχώρησε χθες το Νομαρχιακό Τμήμα Τρικάλων της ΑΔΕΔΥ

Με κυριότερα αιτήματα την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας με γενναία αύξηση της κρατικής Χρηματοδότησης και προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, μονιμοποίηση των συμβασιούχων και την λήψη μέτρων προστασίας στους χώρους εργασίας, στα μέσα μαζικής μεταφοράς και στα σχολεία» τοπικοί φορείς προχωρούν σήμερα Τρίτη 1 Φεβρουαρίου σε ακόμα μια κινητοποίηση.



Από τη χθεσινή συνέντευξη Τύπου



Ο κ. Τοιάκαλος

Στο πλαίσιο αυτό, χθες το Νομαρχιακό Τμήμα Τρικάλων της ΑΔΕΔΥ παραχώρησε συνέντευξη Τύπου, όπου απηύθυνε κάλεσμα στους πολίτες να δώσουν το παρόν, σήμερα στις 5 το απόγευμα.

Την πολιτική της Κυβέρνησης στη διαχείριση της πανδημίας κατήγγειλε ο πρόεδρος του τοπικού Τμήματος κ. Γιώργος Τοιάκαλος, λέγοντας ότι «δύο χρόνια συμπληρώνονται από την εκδήλωση της πανδημίας covid-19 και η χώρα μας πληρώνει βαρύ το τίμημα, εξαιτίας της κυβερνητικής πολιτικής. Ήδη θρηνούμε πάνω από 22.000 νεκρούς και η κατάσταση έχει ξεφύγει από κάθε έλεγχο».

Όπως ανέφερε «στηλιτεύουμε απερίφραστα την στάση της, διότι

οι ανάγκες στο χώρο της Υγείας είναι πολλές, δεν κάνει κάτι για να ενισχύσει το ΕΣΥ. Αντί για τη στελέχωση του δημόσιου συστήματος υγείας με μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των αναγκαίων ειδικοτήτων, η κυβέρνηση προσπαθεί να μπαλώσει τα κενά με μεθόδους επισφαλείς και επικίνδυνες για υγειονομικούς και ασθενείς, με τη μείωση της καραντίνας σε 5 μέρες, με μετακινήσεις προσωπικού και κλείσιμο χειρουργείων. Νοσούντες, μεταδοτικοί υγειονομικοί αναγκάζονται να εργάζον-

ται, εκθέτοντας σε κίνδυνο την υγεία τόσο των ίδιων όσο και των ασθενών, μετατρέποντας τα νοσοκομεία σε χώρους υπερμετάδοσης του ιού, την ίδια στιγμή που η κυβέρνηση ετοιμάζεται να απολύσει 6.000 υγειονομικούς που είναι σε αναστολή, με πρόσχημα ότι αποτελούν «κίνδυνο» για τους ασθενείς».

Παράλληλα, χαρακτήρισε απαράδεκτες τις δηλώσεις του Υπουργού Υγείας κ. Θάνου Πλεύρη, για απολύσεις υγειονομικών που δεν εμβολιαστεί μέχρι τις 31 Μάρτιου.

Τα αιτήματα

Μεταξύ των αιτημάτων που διεκδικούν είναι η ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας με γενναία αύξηση της κρατικής Χρηματοδότησης και προσλήψεις μόνιμου προσωπικού -Μονιμοποίηση των συμβασιούχων, ουσιαστική, στοχευμένη επιδημιολογική επιτήρηση και ιχνηλάτηση με ευθύνη του κράτους και με δωρεάν διαγνωστικά τεστ. Ανάκληση των οδηγιών του ΕΟΔΥ που μειώνουν τις ημέρες καραντίνας του προσωπικού, μέτρα προστασίας στους χώ-

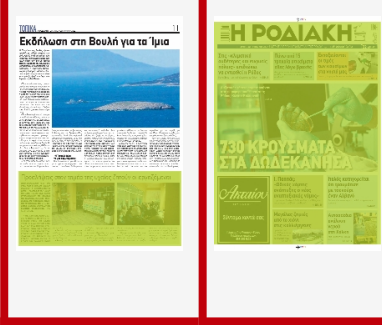
ρους εργασίας, στα μέσα μαζικής μεταφοράς και στα σχολεία, ένταξη των υγειονομικών στα ΒΑΕ και αναγνώριση του θανάτου από κορωνοϊό ως εργατικό ατύχημα. Καμία απόλυση υγειονομικού, τη δημιουργία εμβολιαστικών δομών στο πλαίσιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Ενίσχυση του εμβολιαστικού προγράμματος ειδικά για τις κλειστές δομές, τις δομές προσφύγων και μεταναστών και την επίταξη του Ιδιωτικού Τομέα της Υγείας, χωρίς όρους και προϋποθέσεις.

Ευαγγελία Κάκια



Προσλήψεις στον τομέα της υγείας ζητούν οι εργαζόμενοι

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 02-02-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 270.02 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Προσλήψεις στον τομέα της υγείας ζητούν οι εργαζόμενοι

Πραγματοποιήθηκε χθες στη Ρόδο, παρά τις αντίξοες καιρικές συνθήκες, η κινητοποίηση για μέτρα προστασίας της υγείας του λαού. Πολλοί εργαζόμενοι ανταποκρίθηκαν στο κάλεσμα των σωματείων: σύλλογος εργαζομένων στο νοσοκομείο, σωματείο εργαζομένων στον ΟΤΕ, σωματείο ιδιωτικών υπαλλήλων και σωματείο συνταξιούχων ΙΚΑ ΑΠΑΙΤΩΝΤΑΣ:



- Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στο Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου, στα Κέντρα Υγείας και ΕΟΔΥ. Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων υγειονομικών χωρίς προϋποθέσεις και όρους. Καμιά απόλυση υγειονομικού, να επιστρέψουν οι εργαζόμενοι που βρίσκονται σε αναστολή εργασίας, με όλα τα ατομικά και συλλογικά μέτρα

- προστασίας.
 - Γενναία αύξηση της χρηματοδότησης του Δημόσιου Συστήματος Υγείας, από τον Κρατικό προϋπολογισμό
 - Επίταξη του ιδιωτικού τομέα

- της Υγείας, χωρίς όρους και προϋποθέσεις
 - Δωρεάν Rapid test και μοριακά τεστ για όλο τον λαό.
 - Μέτρα προστασίας στους χώρους εργασίας, στα Μέσα Μαζι-

κής Μεταφοράς και σε χώρους εκπαίδευσης
Η συγκέντρωση έστειλε αγωνιστικό μήνυμα στον λαό της Ρόδου, ότι μόνο ο λαός μπορεί να σώσει τον λαό και ότι οι εργαζόμενοι

μενοι όλα μπορούμε να τα καταφέρουμε με συλλογική δράση και αγώνα ώστε να αναστρέψουν όλες εκείνες τις πολιτικές που θέλουν τις ζωές μας θυσία για τα κέρδη των λίγων.



Αναφορά Αλ. Μεικόπουλου για κενά στο Νοσοκομείο

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 02-02-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 97.54 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αναφορά Αλ. Μεικόπουλου για κενά στο Νοσοκομείο

Κοινοβουλευτική αναφορά προς τον αρμόδιο **υπουργό Υγείας** για την επικείμενη παύση της λειτουργίας του Γαστρεντερολογικού Τμήματος του Γενικού **Νοσοκομείου Βόλου** εν μέσω πανδημίας, ζητώντας να στελεχωθεί με γιατρούς κατέθεσε ο **βουλευτής** Μαγνησίας του **ΣΥΡΙΖΑ** Αλ. Μεικόπουλος.

Ο **βουλευτής** διαβίβασε τη σχετική επιστολή της Ένωσης **Ιατρών Νοσοκομείου** και **Κέντρων Υγείας** Μαγνησίας, σύμφωνα με την οποία το Γαστρεντερολογικό Τμήμα του Γενικού **Νοσοκομείου Βόλου** δεν λειτουργεί, καθώς η θητεία του επικουρικού **ιατρού** – γαστρεντερολόγου έληξε τον Ιανουάριο και δεν έχει προκηρυχθεί έγκαιρα η ανανέωση της θέσης του, ενώ η μοναδική μόνιμη **ιατρός** τίθεται επίσης σε αναστολή από 01.02.2022.

«Το οργανόγραμμα του **Νοσοκομείου** προβλέπει δύο θέσεις μόνιμων **ιατρών** γαστρεντερολόγων για το Γαστρεντερολογικό Τμήμα του Αχιλλοπούλειου. Υπουργείο και **5η Υγειονομική Περιφέρεια** όφειλαν να μεριμνήσουν τόσο για την έγκαιρη επαναπρόσληψη του επικουρικού **ιατρού**, όσο και για την προκήρυξη της δεύτερης μόνιμης θέσης ώστε το Τμήμα να συνεχίσει να λειτουργεί αδιάλειπτα χωρίς **προβλήματα**», σημειώνει χαρακτηριστικά ο Αλ. Μεικόπουλος, υπογραμμίζοντας παράλληλα πως αυτό θα επηρεάσει σημαντικά την κάλυψη των υγειονομικών αναγκών των κατοίκων της Μαγνησίας.



Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 02-02-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 289.18 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► Μείον 10 υγειονομικοί στο Νοσοκομείο Βόλου

Σε αναστολή οκτώ ακόμη εργαζόμενοι και δύο γιατροί, που δεν εμβολιάστηκαν - Να καλυφτούν τα κενά ζήτησαν ΑΔΕΔΥ και σωματεία

Αντιμέτωπο με κενά σε νευραλγικά τμήματα θα βρεθεί άμεσα το Αχιλλοπούλειο, αν συνεχιστούν οι αποχωρήσεις υγειονομικών. Πρόκειται για εκείνους που δεν θέλουν να εμβολιαστούν και υποχρεωτικά θα τεθούν σε αναστολή εργασίας. Ήδη από χθες σε αναστολή τέθηκαν οκτώ εργαζόμενοι και δύο γιατροί που δεν εμβολιάστηκαν. Οι γιατροί προέρχονται από το **Γαστρεντερολογικό** και το παθολογοανατομικό τμήμα. Έληξαν τα πιστοποιητικά νόσωσης τους και δεν επιθυμούσαν να εμβολιαστούν. Μέσα στον μήνα μάλιστα αναμένονται και άλλες αποχωρήσεις γιατρών και προσωπικού για τον ίδιο λόγο.

Τα **προβλήματα** που θα προκύψουν από αυτές τις αποχωρήσεις ανέδειξαν χθες οι εκπρόσωποι των φορέων που διοργάνωσαν συγκέντρωση διαμαρτυρίας, έξω από το **Νοσοκομείο**, με αφορμή την πανελλαδική ημέρα δράσης για την υγεία. Στη συγκέντρωση παραβρέθηκε και ο **βουλευτής** Μαγνησίας του **ΣΥΡΙΖΑ** Αλέξανδρος Μεικόπουλος, καθώς επίσης και ο συντονιστής της Νομαρχιακής του **ΣΥΡΙΖΑ** και **πρώην** διοικητής του **Νοσοκομείου** Ματθαίος Δραμπινιός.

Ο πρόεδρος των **νοσοκομειακών** γιατρών Μαγνησίας Νίκος Χαυτούρας κάλεσε το **υπουργείο υγείας** να αναπληρώσει τα κενά

και επικέντρωση την κριτική του στην υποστελέχωση του **Νοσοκομείου** σε νευραλγικές ειδικότητες. Εκτίμησε επίσης ότι συνειδητά η κυβέρνηση δεν προβαίνει σε μόνιμες προσλήψεις, διότι έχει ως απώτερο στόχο την «παράδοση του ΕΣΥ στους ιδιώτες», όπως ανέφερε. «Μετά τα ελαφρά περιστατικά, τώρα έρχονται και τα χειρουργικά να πηγαίνουν σε ιδιωτικές δομές, αντί να χρηματοδοτηθεί το **Νοσοκομείο** για δύο **πνευμονολόγους** και δυο **γαστρεντερολόγους** παραπάνω», ανέφερε.

Να επιστρέψουν όσοι είναι σε αναστολή εργασίας με προϋπόθεση να υποβάλλονται δύο φορές το μήνα σε **rapid test** ζήτησε ο πρόεδρος των εργαζομένων στο Αχιλλοπούλειο.

Σύμφωνα με τον Ντίνο Μηνδρινό, ήδη βρίσκονται σε αναστολή περίπου 25 εργαζόμενοι, που δεν εμβολιάστηκαν, ενώ οι συνταξιοδοτήσεις είναι πολλές και αυτές οι θέσεις δεν έχουν αναπληρωθεί. «Θέλουμε να αναδείξουμε τα ουσιαστικά **προβλήματα**, αλλά και τη σπουδαιότητα του δημόσιου **εθνικού συστήματος υγείας**. Θέλουμε και προσπαθούμε για ένα κοινωνικό κράτος, να είναι ομπρέλα για κάθε πολίτη αυτής της χώρας, για κάθε συμπολίτη. Το **Νοσοκομείο Βόλου** έχει ανάγκη αυτή τη στιγμή για νοσηλευτικό και **ιατρικό προσωπικό** και δεν είναι μόνο ο covid και μας προκαλεί αυτά τα **προβλήματα**. Οι συμπολίτες μας έχουν ανάγκη περίθαλψης και από άλλα **νοσήματα** και το **Νοσοκομείο** πρέπει να μπορεί αυτούς να τους νοσηλεύει. Δεν υπάρχει η δυνατότητα να συντρέχουμε σε κλινικές διότι είναι αδύνατον να έχουμε χρήματα στο πορτοφόλι να τα διαθέσουμε για την υγεία που θεωρούμε και πρέπει να είναι δημόσια», σημείωσε με τη σειρά του ο πρόεδρος του Ν.Τ. Μαγνησίας της ΑΔΕΔΥ, Φίλιππος Κωνσταντινίδης.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ



Από τη χθεσινή συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το **Νοσοκομείο Βόλου**, στο πλαίσιο της πανελλαδικής ημέρας δράσης για την υγεία



Κινητοποίηση για την ενίσχυση του ΕΣΥ στο Ρέθυμνο

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 02-02-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 427.96 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κινητοποίηση για την ενίσχυση του ΕΣΥ στο Ρέθυμνο

ΕΥΡΕΙΑ ΣΥΣΚΕΨΗ ΣΗΜΕΡΑ ΤΟ ΑΠΟΓΕΥΜΑ ΣΤΟ ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ



Κινητοποίηση για την ενίσχυση του ΕΣΥ στο Ρέθυμνο

ΕΥΡΕΙΑ ΣΥΣΚΕΨΗ ΣΗΜΕΡΑ ΤΟ ΑΠΟΓΕΥΜΑ ΣΤΟ ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας πραγματοποιήσαν χθες νωρίς το μεσημέρι, έξω από την είσοδο του νοσοκομείου Ρεθύμνου, η Ένωση Γιατρών ΕΣΥ Ν. Ρεθύμνου, ο σύλλογος Γενικών - Οικογενειακών Ιατρών ΠΦΥ ΕΣΥ Ν. και ο σύλλογος Εργαζομένων ΓΝ Ρεθύμνου, στο πλαίσιο πανελλαδικής ημέρας δράσης για τη δημόσια υγεία.

Η κινητοποίηση ήταν προγραμματισμένη για την 26^η Ιανουαρίου, όμως αναβλήθηκε εξαιτίας των άσχημων καιρικών συνθηκών. Συμμετείχε και το νομαρχιακό τμήμα της ΑΔΕΔΥ Ρεθύμνου.

Στην παράσταση διαμαρτυρίας συμμετείχαν ακόμη το νομαρχιακό τμήμα της ΑΔΕΔΥ Ρεθύμνου και το Συνδικάτο Οικοδόμων και Συναφών Επαγγελματιών Ρεθύμνου.

Για τη συμμετοχή των εργαζομένων του δημοσίου στην κινητοποίηση, η εκτελεστική επιτροπή της Α.Δ.Ε.Δ.Υ. κήρυξε στάση εργασίας σε όλο το δημόσιο, από τις 12:00 έως τη λήξη του ωραρίου, απευθύνοντας πρόσκληση συμμετοχής.

Σημειώνεται ότι σήμερα Τετάρτη 2



Φεβρουαρίου, στις 6 το απόγευμα θα πραγματοποιηθεί ευρεία σύσκεψη στο Εργατικό Κέντρο Ρεθύμνου, για να αναδείξουν τα προβλήματα των κλάδων τους, να διεκδικήσουν τα εργασιακά δικαιώματά τους και να καθορίσουν το πλαίσιο περαιτέρω δράσεων. Πρόσκληση έχουν λάβει όλα

τα σωματεία, οι σύλλογοι εργαζομένων και κοινωνικούς φορείς του νομού Ρεθύμνης.

«Είμαστε στα όριά μας»

«Ουσιαστικά αυτό που μας ανησυχεί είναι η μείωση της χρηματοδότησης στο δημόσιο σύστημα και στα νο-

σοκομεία και ακόμα περισσότερο στην Πρωτοβάθμια.

Προσπαθούμε να παλέψουμε για να ενισχυθεί το υπάρχον νοσοκομείο, αλλά και για να δημιουργήσουμε νέο νοσοκομείο» δήλωσε στα «Ρ.Ν.» ο κ.

Μανώλης Χριστοδουλάκης, πρόεδρος της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ Ρεθύμνου.

«Θέλουμε να αναδείξουμε τα προβλήματα του δημοσίου Συστήματος Υγείας και να ζητήσουμε την ενίσχυση του ΕΣΥ με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού» πρόσθεσε, παραθέτοντας τα κυριότερα αιτήματα των διαμαρτυρόμενων:

- Να ενισχυθούν τα νευραλγικά τμήματα, να παρθούν μέτρα προστασίας για τον πληθυσμό (όπως τα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς και τα σχολεία).

- Να υπάρξει επιδημιολογική επιτήρηση με δωρεάν τεστ στον πληθυσμό με έξοδα του κράτους (είτε ράπιντ, είτε μοριακά).

- Να ενισχυθεί η Πρωτοβάθμια και να αναλάβει πλήρως το εμβολιαστικό πρόγραμμα.

- Να ενισχυθεί το ΕΚΑΒ.

- Επίταξη του ιδιωτικού τομέα, κυ-

ρίως σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και σε πόστα που πάσχει το δημόσιο σύστημα (πνευμονολόγους και παθολόγους κυρίως). Και οι παιδίατροι να μπουν στο εμβολιαστικό πρόγραμμα των παιδιών».

Ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων του Νοσοκομείου Ρεθύμνου **Γιώργος Γεωργακάκης**, μιλώντας στα «Ρ.Ν.» ανέφερε επίσης: «Όλο το προσωπικό στο νοσοκομείο είναι στα όριά του από την κόπωση. Έχουμε 16 άτομα σε περιορισμό λόγω του ότι έχουν ασθενήσει και δεν εργάζονται. 13 άτομα είναι σε αναστολή λόγω εμβολίων. Έχουμε θέμα με το προσωπικό που είναι πολύ κουρασμένο. Οι συμβασιούχοι από τρίμηνο σε τρίμηνο ανανεώνονται. Θέλουμε άμεσα την μονιμοποίησή τους και να φέρουν κι άλλο προσωπικό. Θέλουμε να γίνονται δωρεάν σελφ τεστ και να μας εντάξουν στα βαρέα και ανυγιεινά. Και το κυριότερο, προσωπικό. Τα νοσοκομεία λειτουργούν τα όριά τους. Έχουμε τρία χρόνια κανονικές άδειες μέσα. Πάνω που ξεκινούν οι άδειες, τις κόβουν. Έχουμε πολλή κόπωση και δεν ξέρουμε πού θα βγει όλο αυτό».

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 02-02-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 257.48 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ευαίσθητες δομές υγείας χωρίς προσωπικό



Του Γιώργου Λαμπράκη

Η περίπτωση του πολύπαθου **γαστρεντερολογικού** τμήματος του **Νοσοκομείου Βόλου**, που επανέρχεται στην επικαιρότητα λόγω έλλειψης **ιατρικού προσωπικού**, είναι ενδεικτική της κατάστασης στον ευαίσθητο χώρο της δημόσιας υγείας. Οι αγιάτρευτες παθολογίες του ΕΣΥ, διαχρονικά, δεν επιτρέπουν σε νευραλγικές δομές, εντός των **δημόσιων νοσοκομείων**, που χρηματοδοτούν οι πολίτες με τους φόρους τους, να λειτουργούν όπως πρέπει, όπως επιτάσσουν οι σύγχρονες ανάγκες της δημόσιας υγείας, όπως χρειάζονται οι πολίτες, ειδικά εν μέσω της υγειονομικής κρίσης που βιώνουμε τα τελευταία δύο χρόνια.

Η οξεία αντίδραση του κυβερνητικού **βουλευτή** Μαγνησίας Κώστα Μαραβέγια στην ανακοίνωση της Ένωσης **Νοσοκομειακών Πατρών** για το αδιέξοδο στο **γαστρεντερολογικό**, εξαιτίας της αποχώρησης

και των δύο γιατρών, οι οποίοι κάλυπταν τις ανάγκες, είναι ήσσονος σημασίας. Θα μπορούσε να αποδοθεί και στο αρνητικό κλίμα των ημερών, με την κυβέρνηση να δέχεται σκληρή κριτική για τα ζητήματα της πανδημίας, της ακρίβειας και της διαχείρισης των ακραίων καιρικών φαινομένων. Τα κυβερνητικά στελέχη αισθάνονται, μετά από δυόμισι χρόνια, την πίεση της κοινής γνώμης για τις επιλογές τους και για τον τρόπο, που διοικείται η χώρα.

Η αντίδραση του **βουλευτή** δείχνει εκνευρισμό απέναντι σε συνδικαλιστικό όργανο, το οποίο δεν έκανε τίποτα άλλο από το να αναδείξει ξανά το εκρηκτικό **πρόβλημα** υποστελέχωσης στο **γαστρεντερολογικό** τμήμα του **νοσοκομείου**. Εκεί όπου ακόμη και όταν υπηρετούσαν τρεις γιατροί, η λίστα αναμονής για εξετάσεις έφτανε και τους τρεις μήνες, με αποτέλεσμα αρκετοί πολίτες να αναγκάζονται να καταφεύγουν **στις** ιδιωτικές δομές υγείας. Εκεί, ωστόσο, το κόστος για τις εξειδικευμένες **γαστρεντερολογικές** εξετάσεις είναι υψηλό και για τους περισσότερους δυσβάσταχτο. Για αυτό οι πολίτες απαιτούν, από τη στιγμή μάλιστα που υποτίθεται ότι έχουν ιατροφαρμακευτική κάλυψη από το δημόσιο, στο οποίο, επαναλαμβάνουμε, ακριβοπληρώνουν το σχετικό κόστος μέσω των **ασφαλιστικών** τους εισφορών, να λαμβάνουν τις

υπηρεσίες, που τους είναι απαραίτητες, χωρίς να βρσκονται σε οικονομικό αδιέξοδο.

Το **πρόβλημα** υποστελέχωσης στο **γαστρεντερολογικό** τμήμα του **νοσοκομείου Βόλου** είναι γνωστό χρόνια τώρα. Απλά, η κατάσταση έφτασε στο απροχώρητο λόγω πανδημίας, καθώς η μόνιμη γιατρός αρνείται να εμβολιαστεί και κατά συνέπεια τέθηκε από χθες ξανά σε αναστολή εργασίας (σημειώνεται ότι στο τέλος του μήνα όλοι οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί θα τεθούν οριστικά εκτός ΕΣΥ), ενώ ο επικουρικός συναδέλφος της παραμένει σε ομηρία εδώ και έξι χρόνια, ελπίζοντας κάθε φορά που λήγει η σύμβασή του ότι θα ανανεωθεί.

Την περασμένη Δευτέρα έληξε για άλλη μια φορά η σύμβασή του και την ίδια ημέρα κινητοποιήθηκε το **υπουργείο Υγείας**, προκειμένου να την ανανεώσει. Οχι αρκετές ημέρες νωρίτερα, αλλά την ύστατη ώρα. Για αυτό αντέδρασαν οι νοσοκομειακοί γιατροί, που είδαν έκπληκτοι στη συνέχεια να τους επιτίθεται με σφοδρότητα ο **βουλευτής** Κώστας Μαραβέγιας. Αυτό που τους εξέπληξε περισσότερο είναι ότι πάνω από όλα πρόκειται για συναδέλφους, που γνωρίζει καλύτερα από τον καθένα πως με έναν και δύο γιατρούς, οι οποίοι έρχονται και παρέχονται, δεν μπορούν να λειτουργούν νευραλγικές δομές του ΕΣΥ.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 02-02-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 154.04 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Βόμβα» τα νοσοκομειακά απόβλητα από τον SARS-CoV-2

Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ του Covid-19 έχει δημιουργήσει τεράστιο όγκο από τόνους νοσοκομειακών αποβλήτων που συνδέονται με τον κορονοϊό SARS-CoV-2 και αποτελούν σημαντικό κίνδυνο για τη δημόσια υγεία και το περιβάλλον, σύμφωνα με έκθεση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας. Πρόκειται για πεταμένες σύριγγες, χρησιμοποιημένες συσκευασίες από τεστ για τον κορονοϊό και παλιά φιαλίδια εμβολίων που έχουν συσσωρευτεί.

Εκτιμάται ότι περίπου 87.000 τόνοι προσωπικού προστατευτικού εξοπλισμού (PPE) είχαν

παραγγελθεί μέσω μιας πύλης των Ηνωμένων Εθνών μέχρι τον Νοέμβριο του 2021 και το μεγαλύτερο μέρος της παραγγελίας πιθανολογείται ότι κατέληξε στα σκουπίδια. Η έκθεση κάνει λόγο για περίπου 140.000.000 συσκευασίες τεστ για τον κορονοϊό με δυνατότητα να μετατραπούν σε 2.600 τόνους κυρίως πλαστικών σκουπιδιών και αρκετή ποσότητα χημικών αποβλήτων που μπορούν να γεμίσουν το ένα τρίτο μιας πισίνας ολυμπιακών διαστάσεων. Επιπλέον, εκτιμάται ότι περίπου 8 δισ. δόσεις εμβολίων που χορηγήθηκαν παγκοσμίως

έχουν προκαλέσει άλλους 144.000 τόνους αποβλήτων με τη μορφή γυάλινων φιαλιδίων, συριγγών, βελόνων και χάρπινων συσκευασιών.

Το υλικό αυτό, ένα τμήμα του οποίου μπορεί να είναι μολυσματικό, καθώς ο κορονοϊός μπορεί να επιβιώσει σε επιφάνειες, μπορεί να προκαλέσει εγκαύματα, τραυματισμούς από βελόνες της σύριγγας και να μεταδώσει μικρόβια. Επίσης, μπορεί να δημιουργήσει προβλήματα μέσω του μολυσμένου αέρα από τα απόβλητα που καίγονται σε χωματερές και μέσω της κακής ποιότητας του νερού.





Εμβόλια σε κάψουλες από το MIT!



Mια ειδική κάψουλα που θα περιέχει ενέσιμα φάρμακα και εμβόλια αναπτύσσουν ερευνητές από το MIT, ψάχνοντας μεταξύ άλλων τρόπους να αποφευχθεί η χρήση της βελόνας για όσους φοβούνται. Η ομάδα των ερευνητών του MIT βρήκε τον τρόπο να μεταφέρει RNA σε μια κάψουλα που μπορεί κάποιος να την καταπιεί, κάτι που όχι μόνο θα βοηθήσει στους μαζικούς εμβολιασμούς -όπως τώρα με την πανδημία-, αλλά θα διευκολύνει και άλλες θεραπείες RNA ή DNA απευθείας στην πεπτική οδό, διευκολύνοντας, για παράδειγμα, τη θεραπεία γαστρεντερικών διαταραχών, όπως τα έλκη.

«Τα νουκλεϊκά οξέα, ιδιαίτερα το

■ Ερευνητές κατάφεραν να μεταφέρουν RNA σε μια ειδική θήκη που μπορεί κάποιος να καταπιεί και να γλιτώσει τη... βελόνα

RNA, μπορεί να είναι εξαιρετικά ευαίσθητα στην αποικοδόμηση, ειδικά στον πεπτικό σωλήνα. Η υπερβασισμός αυτής της πρόκλησης ανοίγει πολλαπλές προσεγγίσεις σε θεραπείες, συμπεριλαμβάνοντας επίσης τον πιθανό εμβολιασμό από το στόμα» επισημαίνει ο Τζιοβάνι Τραβέρσο, επίκουρος καθηγητής Μηχανολόγων Μηχανικών στο MIT και γαστρεντερολόγος στο Brigham and Women's Hospital.

Στο πλαίσιο μελέτης του, ο Τρα-

βέρσο και οι συνεργάτες του χρησιμοποίησαν μια ειδική κάψουλα, την οποία ανέπτυξαν για να χορηγήσουν στο στομάχι κοίρων μια ποσότητα έως και 150 μικρογραμμάρια RNA - σαφώς μεγαλύτερη από την ποσότητα που χρησιμοποιείται στα εμβόλια mRNA για τον Covid. Ο Τζιοβάνι Τραβέρσο και ο Ρόμπερτ Λάνγκερ, καθηγητής του Ινστιτούτου Κοχ στο MIT και μέλος του ερευνητικού αντικαρκινικού κέντρου στο Ινστιτούτο, ήταν οι ανώτεροι συγγρα-

φείς της μελέτης, ενώ κύριοι συγγραφείς της ήταν οι Αλεξ Αμπραμσον, Αμέγια Κιρτάν και Γιούνχουα Σι, μεταδιδάκτορες του MIT.

Αξίζει να σημειωθεί πως εδώ και αρκετά χρόνια τα εργαστήρια του Λάνγκερ και του Τραβέρσο αναπτύσσουν νέους τρόπους για τη διάθεση φαρμάκων μέσω του γαστρεντερικού σωλήνα. Το 2019 οι ερευνητές σχεδίασαν μια κάψουλα που μετά την κατάποση μπορεί να τοποθετήσει στερεά φάρμακα, όπως η ινσουλίνη, στην επένδυση του στομάχου. Η κάψουλα έχει το μέγεθος ενός βατόμουρου και μπορεί να προσανατολιστεί και να «προσγειωθεί» με τη βάση της στον βλεννογόνο του στομάχου, έτσι ώστε να εγχυθεί το περιεχόμενό της στον βλεννογόνο.



Περισσεύει η «έγνοια» για τις απολύσεις υγειονομικών, κανένα μέτρο για αποτροπή της διάδοσης

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 02-02-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 371.54 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Περισσεύει η «έγνοια» για τις απολύσεις υγειονομικών, κανένα μέτρο για αποτροπή της διάδοσης

Στις εγκληματικές ευθύνες της κυβέρνησης για τους χιλιάδες νεκρούς από την πανδημία έρχεται να προστεθεί και το 30% του πληθυσμού που παραμένει ανεμβολίαστο, έναν χρόνο μετά την έναρξη του εμβολιαστικού προγράμματος (69,8% του πληθυσμού έχει κάνει και τις δύο δόσεις). Ακόμα και σήμερα 35.000 άνθρωποι περιμένουν να εμβολιαστούν κατ' οίκον με την πρώτη δόση, περίπου 12.000 άνθρωποι άνω των 60 ετών έχουν κάνει αίτηση για κατ' οίκον εμβολιασμό, ενώ με μία δόση έχει εμβολιαστεί το 73,8% του πληθυσμού.

Και ενώ τα στοιχεία βούν για την εκτεταμένη διασπορά του ιού ως αποτέλεσμα των «πρωτοκόλλων» υπερμετάδοσης, η κυβέρνηση μετά τις εξαγγελίες για απολύσεις χιλιάδων υγειονομικών που είναι σε αναστολή, με πρόσχημα τους εμβολιασμούς, τις επόμενες μέρες θα ανακοινώσει μέτρα και για το προσωπικό που δεν έχει κάνει την αναμνηστική δόση «για το πώς θα μπαίνουν στα νοσοκομεία», όπως είπε χτες ο γγ της ΠΦΥ Μάριος Θεμιστοκλέους.

Στην αποτελεσματικότητα των εμβολίων αναφέρθηκε κατά τη χτεσινή ενημέρωση η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού Μ. Θεοδωρίδου, μεταφέροντας στοιχεία σύμφωνα με τα οποία η τρίτη δόση μειώνει τις λοιμώξεις κατά 50%. Και με βάση αυτόν τον δείκτη, που επιβεβαιώνει την ανάγκη λήψης μέτρων αποτροπής της εξάπλωσης του ιού, η Μ. Θεοδωρίδου ανέφερε ότι «μας απογοητεύει» το γεγονός ότι το εμβόλιο «δεν μπορεί να χτίσει τείχος και να σταματήσει τη μετάδοση».

Συνδυάζοντας τα παραπάνω στοιχεία με τις αναφορές που έγιναν κατά τη χτεσινή ενημέρωση για το σύνδρομο long COVID, γί-



νεται φανερό για μία ακόμα φορά η ανάγκη συνδυασμένων μέτρων αντιμετώπισης της πανδημίας, πέρα από τους αναγκαστικούς εμβολιασμούς. Όπως ειπώθηκε, το σύνδρομο εμφανίζεται 4 βδομάδες μετά τη λοίμωξη, με συμπτώματα όπως κόπωση, αδυναμία άσκησης, δυσκολία στην αναπνοή, απώλεια όσφρησης, γεύσης, διαταραχή νοητικών λειτουργιών, συμπτώματα δηλαδή που απαιτούν και μέτρα ενίσχυσης της αποκατάστασης των ασθενών, η οποία παραμένει στα αζήτητα. Σύμφωνα μάλιστα με τα ευρήματα της Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας στη Μ. Βρετανία, μέχρι τις 6/12/2021 καταγράφηκαν 1.266.000 περιστατικά με συμπτωματολογία long COVID, που αντιπροσώπων στο 2% του πληθυσμού.

Εφιάλτης δίχως τέλος με άλλους 103 νεκρούς χτες

Συνεχίζει να σαράνι η πανδημία στη χώρα, καθώς χτες έχασαν τη ζωή τους άλλοι 103 άνθρωποι, με τον τραγικό απολογισμό να φτάνει τους 23.608 θανάτους. 563 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, με το 78,86% να είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι, ενώ χτες έγιναν 454 νέες εισαγωγές στα δημόσια νοσοκομεία (ημερήσια μεταβολή +14,07%).

Τα νέα κρούσματα που επιβεβαιώθηκαν χτες ήταν 24.308, εκ των οποίων 7.150 στην Αττική και 2.863 στη Θεσσαλονίκη, με τον συνολικό αριθμό να ανέρχεται σε 1.965.719.

Την ίδια στιγμή, καθαρά αυξητικές τάσεις παρατηρήθηκαν στο ιικό φορτίο των αστικών λυμάτων στο Ηράκλειο (+61%), στα Ιωάννινα (+30%) και στην Περιφέρεια Αττικής (+22%).

Σύμφωνα δε με την 85η έκθεση προόδου του Παρατηρητηρίου COVID (για το διάστημα 13 - 19 Γενάρη), αυξήθηκε κατά 19% ο μέσος όρος του ημερησίου αριθμού των θανάτων, σε 88,6 από 74,4 στην προηγούμενη έκθεση. Αύξηση 1,9% καταγράφεται και στους διασωληνωμένους ασθενείς.

Παράλληλα, σε 7.952 ανήλθε ο αριθμός των θετικών self tests που δηλώθηκαν στην πλατφόρμα του υπουργείου Παιδείας μέχρι το βράδυ της Δευτέρας και τα οποία αφορούν μαθητές και εκπαιδευτικούς.



ΤΜΗΜΑΤΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ Μετακινήθηκαν ή παραιτήθηκαν ένας στους τρεις από το προσωπικό!

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 02-02-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 278.26 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΜΗΜΑΤΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

Μετακινήθηκαν ή παραιτήθηκαν ένας στους τρεις από το προσωπικό!

Χηρό χαστούκι στο αφήγημα - τόσο της σημερινής όσο και των προηγούμενων κυβερνήσεων - περί «ενίσχυσης του δημόσιου συστήματος Υγείας» δίνει η καταγγελία των **επιστημονικά και διοικητικά υπεύθυνων σε 26 Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών της χώρας**. Όπως υπογραμμίζουν, «στην περίπτωση αυτής της πανδημίας οι υπηρεσίες επείγουσας ιατρικής όχι μόνο δεν ενισχύθηκαν αλλά αποδυναμώθηκαν δραματικά με αποτέλεσμα ο χώρος της επείγουσας ιατρικής στη χώρα μας να είναι αυτήν τη στιγμή πρακτικά αποδομημένος».

Στα στοιχεία που καταγράφουν σημειώνεται ότι **για κάθε 100 ασθενείς που προσέρχονται στο ΤΕΠ με νόσο COVID-19, 20 εισάγονταν σε κλινικές COVID-19 και λιγότεροι από 5 εισάγονταν τελικά στη ΜΕΘ**. Την ίδια στιγμή, «καθώς η επιδημία περνούσε σταδιακά επιδεινούμενα κύματα, οι **ιατροί των ΤΕΠ θεωρήθηκαν ως μια τεράστια δεξαμενή για την άντληση "ανταλλακτικών"**, έμφυτων και **υλικών**, για το προσωρινό μπάλαμα των όποιων κενών στα νοσηλευτικά τμήματα. Τη στιγμή που νέοι, φιλόδοξοι και καταρτισμένοι **ιατροί** είχαν επιλέξει την άσκηση της επείγουσας ιατρικής στα ΤΕΠ και είχαν αρχίσει να αναπτύσσουν τα τμήματα αυτά, η όλη προσπάθεια διεκόπη βίαια.

Όσο η πανδημία εξαπλωνόταν τόσο αυξανόταν οι ανάγκες για δημιουργία και νέων κλινικών ΜΕΘ. Και πάλι οι **ιατροί των ΤΕΠ** ήταν οι πλέον βολικοί για να μετακινήθουν για να τις στελεχώσουν». «Επομένως, η πρώτη γραμμή άμυνας του συστήματος, παρά το τεράστιο **έργο** της, αποδομήθηκε συστηματικά», σχολιάζουν οι γιατροί.

Προσθέτουν ότι «όταν τα **κρεβάτια των ΜΕΘ** γέμιζαν, οι ΜΕΘ δεν δέχονταν άλλους ασθενείς, προφανώς, και οι ασθενείς παρέμεναν στα απλά νοσηλευτικά τμήματα. Όταν τα απλά νοσηλευτικά τμήματα γέμιζαν δεν δέχονταν άλλους ασθενείς, προφανώς, και οι ασθενείς παρέμεναν στα ΤΕΠ. Αλλά τα ΤΕΠ όσο γεμάτα και αν ήταν συνέχιζαν να δέχονται και άλλους ασθενείς. Συνεχώς. Ταυτόχρονα, με κάθε επόμενο κύμα της πανδημίας η προσέλευση τόσο σε COVID-19 όσο και σε non COVID-19 ασθενείς στα ΤΕΠ αυξανόταν

συνεχώς και το προσωπικό όλο και μειωνόταν...».

Στην ίδια καταγγελία σημειώνεται ότι οι διοικήσεις σε αρκετές περιπτώσεις **μετέφεραν και τις πολύτιμες οργανικές θέσεις των ΤΕΠ** σε άλλα τμήματα, εμποδίζοντας τη μελλοντική προκήρυξή τους. «Κάποιοι, απογοητευμένοι από την υπεργαμία και τη μη ανανόρθωση του **έργου** τους, οδηγήθηκαν σε παύση. **Σύμφωνα με υπολογισμούς μας, περίπου το ένα τρίτο του ιατρικού προσωπικού των ελληνικών ΤΕΠ προ πανδημίας έχει μετακινηθεί ή παραιτηθεί μη αντέχοντας τις υπάρχουσες συνθήκες εργασίας**», σημειώνεται στην ανακοίνωση, αποτυπώνοντας την τραγική κατάσταση στην οποία έχουν περιέλθει τα κρίσιμα Τμήματα Επειγόντων στα **δημόσια νοσοκομεία**.

Εκτός λειτουργίας βγαίνει το Νοσοκομείο Ιεραπετρας!

Στο μεταξύ, σε ένα ακόμα επεισόδιο που αποτυπώνει τη γύμνια των **δημόσιων νοσοκομείων**, εκτός λειτουργίας αναμένεται να τεθούν την επόμε-

νη βδομάδα οι **περισσότερες βασικές υπηρεσίες του Νοσοκομείου Ιεραπετρας** εξαιτίας της πολύ μεγάλης διασποράς σε κρούσματα κορονοϊού τόσο εντός του **νοσοκομείου** όσο και γενικά σε ασθενείς που τις τελευταίες μέρες πηγαίνουν για εξετάσεις.

Σύμφωνα με τα όσα μεταδίδουν τοπικά ΜΜΕ, το πρόβλημα με τη διασπορά εντός του **νοσοκομείου** είχε αρχίσει να φαίνεται από την προηγούμενη βδομάδα στην Παθολογική κλινική και εξαρχής υπήρχε η σκέψη να σταματήσουν να εκτελούνται προγραμματισμένα χειρουργεία και τακτικά ιατρεία. Τελικά η κατάσταση έφτασε στα όρια της χτες, οπότε και πάρθηκε η σχετική απόφαση από τον αναπληρωτή διοικητή του ΓΝ Λασιθίου. Η απόφαση προβλέπει ότι για μια βδομάδα δεν θα πραγματοποιούνται τακτικά ιατρεία, ραντεβού και προγραμματισμένα χειρουργεία με σκοπό να περιοριστεί η διασπορά. Το **νοσοκομείο** θα εξυπηρετεί μόνο έκτακτα περιστατικά, ενώ για εξετάσεις θα γίνονται δεκτά άτομα μόνο εφόσον η κατάσταση της υγείας τους κριθεί πάρα πολύ σοβαρή.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 02-02-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 181.29 cm² Κυκλοφορία: 2340
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τζάνειο: Η "κόλαση" στις πτέρυγες Covid-19

Την απόλυτη διάλυση φαίνεται πως έχει βάλει στόχο η χώρα, αφού τα νοσοκομεία της θυμίζουν - στην καλύτερη - εποχή Β' Παγκοσμίου Πολέμου και πίσω. Χαρακτηριστικά τα όσα συμβαίνουν σε γενικά νοσοκομεία της χώρας και συγκεκριμένα στο Τζάνειο νοσοκομείο Πειραιά, όπου η κατάσταση που επικρατεί είναι τριτοκοσμική. Έλλειψη προσωπικού είναι το λιγότερο που βαραίνει το εθνικό σύστημα υγείας.

Σε αυτό το άρθρο παραθέτουμε τα όσα βίωσε νοσηλευόμενος ασθενής με κορωνοϊό στο Τζάνειο νοσοκομείο του Πειραιά, που -δυστυχώς- εφημέρευε εκείνη την βραδιά (όχι ότι στα άλλα θα είχε καλύτερη τύχη αλλά για αυτά δεν υπάρχει υλικό).

Συγκεκριμένα, την πρώτη μέρα που εισήχθη μετά από πολύωρη καθυστέρηση φυσικά, τον έβαλαν στον θάλαμο έκτακτων περιστατικών covid όπου νοσηλεύονταν και άλλα άτομα.

Προσπαθώντας λοιπόν να κοιμηθεί, ένας άλλος νοσηλευόμενος αρχίζει να παίζει στη διαπασών ελληνικά λαϊκά τραγούδια, λες και βρισκότουσαν σε νυχτερινό κέντρο. Ο ασθενής ζήτησε από τους νοσηλευτές αν μπορούν (!!!) να του πουν να σταματήσει και η απάντησή τους; Εκκωφαντική!! Του απάντησαν "αν θέλετε να βάλετε και εσείς". Φυσικά όλο αυτό το παραλήρημα συνεχίστηκε για ώρες. Τα όσα ακολουθούν επίσης αντικατοπτρίζουν το Εθνικό Σύστημα Υγείας της χώρας μας, το οποίο σύμφωνα με τα φιλοκυβερνητικά ΜΜΕ έχει ως ΜΟΝΟ πρόβλημα την έλλειψη ΜΕΘ λόγω των ανεμβολίαστων.

Καταρχήν το νοσοκομείο έχει εξηλωμένο πάτωμα. Ένα πάτωμα που φυσικά δεν βρίσκεται εκεί λόγω αρχιτεκτονικής αλλά για λόγους υγιεινής. Τα σεντόνια; Τρύπια και φαγωμένα από σκώρο σε όλα τα κρεβάτια. Οι τουαλέτες; Σπασμένες, βρώμικες και χωρίς καζανάκι. Ας μην αναφερθούμε καλύτερα στην καθαριότητα που γίνεται σπανίως.

Μέχρι και ο χειρουργικός εξοπλισμός ήταν παρατημένος σε κάδους δίπλα στις απλές κλίνες ακόμα και στο πάτωμα. Αξίζει να σημειωθεί ότι ένα ποτήρι που ζήτησε ο ασθενής του το έφεραν 3 ώρες μετά και από επανειλημμένες παρακλήσεις.

Και κάπου εδώ αξίζει να αναρωτηθούμε: Ποιος ευθύνεται για αυτή την άθλια κατάσταση στα νοσοκομεία της χώρας και συγκεκριμένα στο Τζάνειο; Οι ανεμβολίαστοι; Σίγουρα όχι. Γιατί δεν αναλαμβάνει κανείς την ευθύνη; Γιατί δεν γίνεται έλεγχος στον βασικότερο πυλώνα της δημόσιας υγείας που τόσο λένε ότι νοιάζονται; Γιατί πεθαίνουν σαν τις μύγες οι νοσηλευόμενοι στα νοσοκομεία;



Πηγή: ΕΡΓΑΤΙΚΗ ΑΡΙΣΤΕΡΑ Σελ.: 8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 02-02-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 600.03 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πανδημία: Αδιαφορία για προκλητική ενίσχυση της

Του Σπύρου Αντωνίου

Παρά τα τραγικά νούμερα των θανάτων, τα δεκάδες χιλιάδες κρούσματα covid εξαιτίας της ραγδαίας εξάπλωσης της «Ομικρον» και τη φυσιολογική αύξηση των νοσηλειών, η κυβέρνηση συνεχίζει, κυνικά, στην ίδια γραμμή εγκληματικής διαχείρισης της πανδημίας.
Αδιαφορώντας για τις ζωές των πολλών, οι «άριστοι» εκφραστές της νεοφιλελεύθερης πολιτικής, διακηρύσσουν επανειλημμένα το «τέλος του εφιάλτη» (μήπως και οι ευχές γίνουν πραγματικότητα), την ίδια ώρα που κατευθύνουν προκλητικά, πολύτιμους οικονομικούς πόρους, στα **ταμεία** των ιδιωτών της Υγείας.
Οι νεκροί από τις επιπλοκές του κορωνοϊού έχουν ξεπεράσει τις 23.000, κατατάσσοντας την Ελλάδα **στις** χει-

ρότερες χώρες παγκοσμίως σε αριθμό θανάτων, αναλογικά με τον πληθυσμό (βλ. διπλανές στήλες). Για το **Μητσοτάκη** βέβαια, όλα «καλώς καμωμένα και υπό **έλεγχο**» στο ζήτημα της πανδημίας, παρόλο που σχεδόν 100 άνθρωποι κάθε μέρα καταλήγουν, εντός ή εκτός ΜΕΘ. Μπροστά σε αυτή την τραγική κατάσταση «κανονικοποίησης» του θανάτου, αντί για τολμηρά μέτρα ενίσχυσης του ΕΣΥ και ουσιαστικές παρεμβάσεις που θα περιορίζουν την μεταδοτικότητα, η απάντηση των κυβερνώντων είναι «μια από τα ίδια». Όπως εδώ και δύο χρόνια, η μόνη σταθερή κυβερνητική επιλογή είναι αναποτελεσματικά μέτρα που καταλήγουν σε μια ανομολόγητη «ανοσία της αγέλης», ύστερα και από την αδυναμία να πείσουν ένα περίπου 30% του πληθυσμού να εμβολιαστεί.
Αφηγήματα για «ηπιότερη νόσο» και «εκφυλισμό» του ιού, παρά τις **εισαγωγές** ασθενών στα **νοσοκομεία** και τις

προειδοποιήσεις του ΠΟΥ ότι οι μελλοντικές μεταλλάξεις μπορεί να αποδειχθούν πιο απειλητικές. Πενθήμερη καραντίνα και πήγαινε στη δουλειά με ένα **depon**. Ας μεταδίδεις τον ιό, αρκεί να μην χάνουν κέρδη τα αφεντικά και «παγώσει» η καπιταλιστική οικονομία. Αν είσαι και ελαφρά, υπάρχει πλέον και η «δυνατότητα» τηλεργασίας. Αντιεπιστημονικά πρωτόκολλα 50+1% στα σχολεία που ήδη νοσούν πολλές χιλιάδες μαθητές και εκπαιδευτικοί και απλήρωτη άδεια για το γονέα εργαζόμενο που νοσήσει το παιδί του. Η τέλεια **συνταγή** δηλαδή για την περεταίρω διάδοση του ιού, τη στιγμή που οι συνθήκες συνωστισμού σε χώρους εργασίας και ΜΜΜ καλά κρατούν, οι απαραίτητες μάσκες **προστασίας** και τα τεστ διάγνωσης παραμένουν μόνη «αιμορραγία» για το εργατικό εισόδημα, εφόσον υπάρχει πεισματική άρνηση για τη δωρεάν παροχή τους από το κράτος.

Κυβερνητικό Έγκλημα
Βέβαια, το μεγαλύτερο κυβερνητικό **έγκλημα**, αφορά την συνειδητή διάλυση του δημόσιου συστήματος υγείας, με τις κλινικές και τα **διαγνωστικά κέντρα** να έχουν -κυριολεκτικά- θησαυρίσει! Έστω και την ύστατη στιγμή, μπροστά στο νέο ρεκόρ κρουσμάτων και ανοδικής πορείας θανάτων και **εισαγωγών** στα **νοσοκομεία**, το ΕΣΥ παραμένει υποστελεχωμένο και χωρίς επαρκή χρηματοδότηση, παράγοντας που συμβάλει καθοριστικά στον υψηλό αριθμό νεκρών. Το πρόβλημα δεν είναι αν προσφεύγουν αργά οι ασθενείς στα **νοσοκομεία**, όπως ισχυρίζεται η κυβέρνηση. Αλλά με ποιες δομές **ΠΦΥ**, με ποιο προσωπικό και ποια μέσα στα **νοσοκομεία**, θα προσφέρει αποτελεσματική δημόσια περίθαλψη στην μεγάλη κοινωνική πλειοψηφία που νοσεί από covid ή λοιπά **νοσήματα**.
Είναι φανερό ότι, η παρούσα υγειονομική κρίση, αποδείχθηκε η τέλεια



ΕΣΥ και κοινωνία – Ιδιωτικής Υγείας

ευκαιρία για την περαιτέρω ιδιωτικοποίηση της Υγείας (βλ. διπλανές στήλες). Ταυτόχρονα, αποτελεί τη βάση εκκίνησης για το διαβόητο «νέο ΕΣΥ» του **Μητσοτάκη**. Το αντικοινωνικό σχέδιο αναδιάρθρωσης του ΕΣΥ που περιλαμβάνει καταργήσεις-συγχωνεύσεις **νοσοκομείων** που θα λειτουργούν ως αυτοχρηματοδοτούμενες επιχειρήσεις, την αποθέωση των ΣΔΙΤ και των ελαστικών εργασιακών σχέσεων. Όπως αποκάλυψε και σε πρόσφατες δηλώσεις του ο **υπουργός Υγείας Θ. Πλεύρης**, η κυβέρνηση προετοιμάζει τη **συγχώνευση** υπηρεσιών και τον υποβιβασμό διάφορων μονάδων σε **Κέντρα Υγείας**, «κλείνοντας το μάτι» για τη συμμετοχή ιδιωτικών **νοσοκομείων** στο δημόσιο σύστημα Υγείας.

Η απόφαση για μετατροπή του «Παιδών **Πεντέλης**» σε εμβολιαστικό **κέντρο** για μερικές εβδομάδες(;) , διακόπτοντας την 24ωρη εφημερία, όταν ο κορωνοϊός καλπάζει στα παιδιά, οι αυταρχικές πρακτικές απέναντι στους εργαζόμενους του **νοσοκομείου**, είναι εικόνα από το άμεσο μέλλον (βλ. διπλανές στήλες). Εξάλλου, τα 8 **νοσοκομεία** που έκλεισαν την τελευταία δεκαετία (και επί **ΣΥΡΙΖΑ**), παραμένουν κλειστά. Ο **προϋπολογισμός** του 2022 προβλέπει μείωση κατά 139 **εκατομμύρια** για τα **δημόσια νοσοκομεία** και κατά 52% για την **ΠΦΥ**, ενώ διάφορα επιχειρηματικά σχήματα της υγείας, παίρνουν ήδη θέση για το «φαγοπότι» από το **Ταμείο Ανάπτυξης**.

Με τα **δημόσια νοσοκομεία** να συνεχίζουν να δουλεύουν «στα κόκκινα»,

με εξουθενωμένους υγειονομικούς (6.000 από αυτούς παραμένουν σε αναστολή και οι μαζικές προσλήψεις εμφανίζονται ως «αβάσταχτο κόστος») οι ιδιώτες κλινικοί συνεχίζουν να απολαμβάνουν τα προκλητικά δώρα της κυβέρνησης. Συνεχίζουν την χυδαία διαλογή ασθενών και τις επιστροφές των βαρύτερων περιστατικών στα **δημόσια νοσοκομεία**, όπως π.χ. η πρόσφατη επιστροφή δύο ασθενών από **ιδιωτική κλινική** στο **Νοσοκομείο «Γεννηματάς»** λόγω επιδείνωσης της κατάστασής τους.

Ακόμα και η ενοικίαση (ούτε λόγος για επίταξη χωρίς αποζημίωση) των κρεβατιών ΜΕΘ ή απλών από τις **ιδιωτικές κλινικές** (που κοστίζει στον **ΕΟΠΥΥ** 1.600 ευρώ την ημέρα ανά κρεβάτι ΜΕΘ), μένει χωρίς αντίκρισμα, εφόσον τα μισά παραμένουν άδεια, όταν οι εφημερίες στα **δημόσια νοσοκομεία** γεμίζουν με ράντζα. Πέρα από τη διαλογή περιστατικών, οι **ιδιωτικές κλινικές** πληρώνονται από το Δημόσιο για το σύνολο των κλινών που έχουν επιταχθεί ανεξάρτητα των ασθενών που νοσηλεύουν. Γιατί αυτή είναι η περίφημη «συνεισφορά» του **ιδιωτικού τομέα** υγείας στην πανδημία. Η πρωτοδοτήσή του από το Δημόσιο!

Με τους κυβερνητικούς ισχυρισμούς ότι το μοριακό τεστ για τον κορωνοϊό (PCR) «δεν συνταγογραφείται σε καμία χώρα της Ευρώπης», να καταρρίπτονται πανηγυρικά από την έρευνα του δικτύου **Euractiv** και άλλων μέσων, τα **διαγνωστικά κέντρα** κάνουν πάρτι με τα χιλιάδες τεστ που διενερ-

γούν καθημερινά. Γιατί όταν, **στις** λίγες δημόσιες δομές που γίνονται δωρεάν PCR, συναντάς πολύωρες ουρές αναμονής, η ανάγκη σε σπρώχνει στην «αγκαλιά» της πληρωμένης εξέτασης των μόλις...47 ευρώ -και μέχρι πρότινος 60 ευρώ.

Χώρα βέβαια από την ενίσχυση των ιδιωτών με τη μεθοδευμένη διοχέτευση της λοιπής νοσηρότητας, προς τους **εμπόρους** της υγείας. Χιλιάδες **χειρουργεία** έχουν ακυρωθεί (πάνω από 16.000 στο **ΚΑΤ**, πάνω από 1.500 στο **Θριάσιο**) ενώ κρίσιμες θεραπείες και **δι**-**α**-**γ**-**ν**-**ω**-**σ**-**τ**-**ι**-**κ**-**ή** **εξετάσεις** καθυστερούν με σοβαρούς κινδύνους για την υγεία των ασθενών. Αν έχεις για πληρώσεις βέβαια, τράβα μια **βόλτα** από τα **ιδιωτικά θεραπευτήρια** και **διαγνωστικά κέντρα**. «Ότι πληρώνεις, παίρνεις»...

Η κυβέρνηση επέλεξε να αφήσει μόνη της την κοινωνία, υπερτονίζοντας τα **οφέλη** του **εμβολίου** και ευχόμενη μεταφυσικά το «τέλος της πανδημίας». Μετέτρεψε ακόμα και την ανάγκη για καθολικό **εμβολιασμό** σε εργαλείο μετάθεσης ευθυνών.

Αντεπίθεση

Αυτή η εγκληματική πολιτική, μπορεί να ανατραπεί μόνο από την κοινωνική κινητοποίηση. Ήρθε η στιγμή για την αντεπίθεση των «από κάτω». Με μπροστάρδες τα σωματεία των υγειονομικών, τα υπόλοιπα συνδικάτα, κινηματικές και πολιτικές συλλογικότητες της **Αριστεράς**, δημοτικές κινήσεις, στέκια αλληλεγγύης, χρειάζεται να διεκδικήσουμε ακόμα πιο μαζικά και συντονι-

σμένα, ώστε να τα επιβάλουμε, ουσιαστικά μέτρα **προστασίας** της ζωής μας:

-Την ενίσχυση του ΕΣΥ, με μαζικές προσλήψεις προσωπικού και αναβάθμιση των **υποδομών**, ιδιαίτερα στην **ΠΦΥ**.
-Την διενέργεια δωρεάν τεστ και παροχή δωρεάν μασκών υψηλής **προστασίας** για όλους/ες.

-Επαρκή χρόνο καραντίνας και σοβαρή **ιχνηλάτηση**, πληρωμένες άδειες, μέτρα **προστασίας** σε χώρους δουλειάς και σχολεία.

Με αυτό το αγωνιστικό στίγμα κινήθηκαν και οι δυνάμεις που συμμετείχαν στην Ημέρα δράσης για την Υγεία και την Αξιοπρέπεια, στην **Αθήνα** και σε άλλες **πόλεις**, **στις** 22/1. Παρά το τσουχτερό κρύο, πρωτοβουλίες για την Υγεία, σωματεία, δημοτικές κινήσεις, και η μεγάλη πλειοψηφία των οργανώσεων της Αριστεράς, συγκεντρώθηκαν στο Σύνταγμα και διαδήλωσαν δυναμικά μέχρι το **υπουργείο Υγείας**, απαιτώντας να μπει τέλος στην εγκληματική κυβερνητική πολιτική. Ανάλογης κατεύθυνσης, ήταν και η κινητοποίηση που διοργάνωσαν οι Ομοσπονδίες του χώρου της Υγείας, μαζί με την **ΑΔΕΔΥ**, την η Φλεβάρη.

Εκεί άλλωστε βρίσκεται και η «μέθοδος» για να τελειώνουμε με την πολιτική που μας στερεί την ίδια μας την ανάσα και αδυνατεί να ικανοποιήσει τις ανάγκες μας. Στην μετατροπή της οργής που κλιμακώνεται στον κόσμο, σε οργανωμένο αγώνα, σε συντονισμένη αντεπίθεση για να υπερασπιστούμε αποφασιστικά, τη ζωή και τα δικαιώματά μας.



Στους δρόμους για το επίδομα επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	02-02-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	333.61 cm ²	Κυκλοφορία:	5230
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στους δρόμους για το επίδομα επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας

ΣΕ ΑΠΕΡΓΙΑΚΕΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ, απαντώντας στις περικοπές που επιφέρουν στο εισόδημα περισσότερων των 15.000 υπαλλήλων οι αλλαγές στο καθεστώς χορήγησης του επιδόματος επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας, προχωρά η **ΑΔΕΔΥ**. Η απόφαση για τη μορφή και τον χρόνο των κινητοποιήσεων θα ληφθεί σήμερα σε πρωινή συνεδρίαση της Εκτελεστικής Επιτροπής του ανώτατου συνδικαλιστικού οργάνου των δημοσίων υπαλλήλων και, σύμφωνα με πληροφορίες της «Εφ.Συν.», οι εισηγήσεις που θα κατατεθούν θα προτείνουν τουλάχιστον 24ωρη απεργία στους κλάδους του Δημοσίου που πλήττονται από τις ανατροπές που προωθεί το **υπουργείο Οικονομικών**. Ήδη, σε μια πρώτη σύσκεψη της **ΑΔΕΔΥ** με 16 Ομοσπονδίες του Δημοσίου (εκπροσωπούν, ανάμεσα σε άλλους, υγειονομικούς, εργαζόμενους στην Αυτοδιοίκηση, εργατοϋπαλληλικό

προσωπικό πλήθους **υπουργείων**), απορρίφθηκαν οι προωθούμενες αλλαγές και συζητήθηκαν κινητοποιήσεις για να μην περάσουν τα κυβερνητικά σχέδια.

Η **ΑΔΕΔΥ** υπολογίζει σε 15.312 τους υπαλλήλους που θα υποστούν ολική ή μερική περικοπή του επιδόματος. Σύμφωνα με συνδικαλιστικούς εκπροσώπους, με τα σενάρια που προβλέπονται στο πόρισμα της διυπουργικής επιτροπής, περίπου 10.000 υπάλληλοι βγαίνουν εκτός δικαιούχων, με αποτέλεσμα η πλήρης περικοπή του επιδόματος να επιφέρει μείωση έως και 20% των μηνιαίων αποδοχών τους - εν μέσω μάλιστα συνθηκών ακρίβειας και τρομακτικής αύξησης του κόστους ενέργειας. Μείωση του επιδόματος υπολογίζεται σε επιπλέον 5.000 δικαιούχους, ανάμεσα στους οποίους είναι και σχολικές καθαρίστριες, σύμφωνα με τις ίδιες πηγές.

Ανάλογα το σενάριο, το πόρισμα προβλέπει αύξηση του επιδόματος σε όσους ανήκουν στην ανώτερη κατηγορία δικαιούχων (150 ευρώ σήμερα) κατά 20 ή 30 ευρώ. Η κατηγορία αυτή περιλαμβάνει τους υγειονομικούς. Συνδικαλιστικοί εκπρόσωποι κάνουν λόγο για αυξήσεις-κοροϊδία μπροστά στις πρωτοφανείς συνθήκες στις οποίες **εργάζονται** καθημερινά οι υγειονομικοί, λόγω πανδημίας και υποστελέχωσης των δημόσιων δομών υγείας.

Κοινή διαπίστωση των Ομοσπονδιών του Δημοσίου είναι ότι οι προωθούμενες αλλαγές δεν καλύπτουν κανένα από τα αιτήματα των κλάδων τους. Οι διεκδικήσεις της **ΑΔΕΔΥ** περιλαμβάνουν αιτήματα να μην περικοπεί σε κανέναν υπάλληλο το επίδομα, να υπάρξουν γενναίες αυξήσεις σε κλάδους όπου η εργασία έχει γίνει ακόμη πιο επικίνδυνη (βλ. υγειονομικοί), καθώς και να ενταχθούν στο καθεστώς

ανεξαρτήτως σχέσης εργασίας όλοι οι **εργαζόμενοι** σε **βαρέα** και **ανθυγιεινά** επαγγέλματα.

Το πόρισμα της διυπουργικής επιτροπής παρουσιάστηκε από τον αναπληρωτή **υπουργό Οικονομικών, Θ. Σκυλακάκη**, στην **ΑΔΕΔΥ**. Νεότερη συνάντηση μεταξύ των δυο πλευρών έχει προγραμματιστεί για τις 18 Φεβρουαρίου. Αμφότερα τα σενάρια είναι δημοσιονομικά ουδέτερα και προσθέτουν στους δικαιούχους περίπου 11.500 υπαλλήλους. Αυτό σημαίνει ότι είναι αναπόφευκτες οι περικοπές σε πλήθος νυν δικαιούχων και οι χαμένοι των αλλαγών (περισσότεροι από 15.000) θα είναι περισσότεροι από τους «κερδισμένους». Οι ανακατανομές στο επίδομα προωθούνται για άλλη μια φορά με χαρακτηριστικά κοινωνικού αυτοματισμού, στρέφοντας τον έναν **εργαζόμενο** εναντίον του άλλου, σχολιάζουν εκπρόσωποι των δημοσίων υπαλλήλων. **Ε.Τ.**



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	02-02-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	318.27 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στην Ελλάδα το εμβόλιο Novavax

Θα αρχίσει να χορηγείται τον Μάρτιο σε συγκεκριμένα εμβολιαστικά κέντρα

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στις αρχές Μαρτίου αναμένεται να ξεκινήσει στη χώρα μας η χορήγηση του πρωτεϊνικού εμβολίου της Novavax έναντι του SARS-CoV-2. Όπως ανακοίνωσε χθες ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους, η Ελλάδα αναμένεται να παραλάβει τον Φεβρουάριο και τον Μάρτιο 474.000 δόσεις του συγκεκριμένου εμβολίου. Οι πρώτες 168.000 δόσεις πρόκειται να φτάσουν στη χώρα μας στις 21 Φεβρουαρίου.

Το εμβόλιο της Novavax θα ενταχθεί στο εμβολιαστικό πρόγραμμα της χώρας από τις αρχές Μαρτίου και θα χορηγείται σε συγκεκριμένα εμβολιαστικά κέντρα. Σημειώνεται ότι το συγκεκριμένο εμβόλιο χορηγείται σε δύο δόσεις και δεν έχει παρασκευαστεί με βάση την τεχνολογία mRNA αλλά στηρίζεται στην τεχνολογία με την οποία παρασκευάζονται πιο κλασικά εμβόλια όπως της γρίπης ή του τετάνου, γεγονός που ενδεχο-

μένως πείσει κάποιους σκεπτικιστές να κάνουν το εμβόλιο.

Εως χθες είχαν εμβολιαστεί στη χώρα μας με έστω μία δόση του εμβολίου περισσότεροι από 7.760.000 πολίτες (73,8% του γενικού πληθυσμού), ενώ 7.330.000 είχαν κάνει και τις

Γίνεται σε δύο δόσεις και στηρίζεται στην τεχνολογία με την οποία παρασκευάζονται τα εμβόλια της γρίπης και του τετάνου.

δύο δόσεις (69,8%). Και την αναμνηστική δόση είχαν κάνει 4.880.000 πολίτες, ενώ επιπλέον 200.000 είχαν προγραμματίσει ραντεβού.

Αξιζει να σημειωθεί ότι, αν και με μικρούς ρυθμούς, αυξάνεται και ο αριθμός των ατόμων άνω των 60 ετών που επιλέγουν να εμβολιαστούν. Όπως ανέφε-

ρε ο κ. Θεμιστοκλέους, από την προηγούμενη Δευτέρα έως και χθες είχαν προγραμματιστεί 10.000 νέα ραντεβού από άτομα αυτής της ηλικιακής ομάδας του πληθυσμού.

Εν τω μεταξύ, χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 103 νέους θανάτους ασθενών με COVID-19, εκ των οποίων το 92% ήταν ηλικίας 60 ετών και άνω. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονται 563 ασθενείς. Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν χθες ήταν 24.308.

Όπως τόνισε χθες η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου, μπορεί τα εμβόλια ακόμα και με την τρίτη δόση να μην εμποδίζουν σημαντικά τη μετάδοση της νόσου (50% αποτελεσματικότητα), ωστόσο η τρίτη δόση προλαμβάνει τον θάνατο λόγω COVID-19 σε ποσοστό 95% έπειτα από δύο εβδομάδες, και την εισαγωγή σε νοσοκομείο σε ποσοστό που κυμαίνεται από 83% έως 90% με διάρκεια προστασίας πέραν των τριών μηνών.

Σε ό,τι αφορά στην υποπαράλλαξη της «Ομικρον», η κ. Θεοδωρίδου εκτίμησε ότι ίσως είναι πιο μεταδοτική, αλλά δεν αυξάνει την πιθανότητα νοσηλείας και θανάτου. Σε σχετική ερώτηση ανέφερε ότι η μεταδοτικότητα της Ομικρον 2 φαίνεται να είναι 1,5 φορά μεγαλύτερη σε σχέση με το στέλεχος που έχει επικρατήσει τώρα.

Η τέταρτη δόση

Τέλος, η καθηγήτρια αναφέρθηκε στον σκεπτικισμό που υπάρχει σε διεθνές επίπεδο για την τέταρτη δόση. Επικαλέστηκε τις δηλώσεις του πρώην διευθυντή του EMA σύμφωνα με τον οποίο η επαναλαμβανόμενη σε μικρά διαστήματα χορήγηση δόσεων δεν είναι μία βιώσιμη μακροπρόθεσμη στρατηγική, αλλά και τη θέση του ΠΟΥ ότι η αύξηση των δόσεων δεν θα αποτρέψει ενδεχόμενες νέες παραλλαγές του ιού, και ότι λύση θα είναι μόνο ένα εμβόλιο που θα προστατεύει από τη μετάδοση της νόσου και για μεγάλο χρονικό διάστημα.

