

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 05/03/2022 - 05/03/2022

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

05/03/2022

- 1) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 1,5] [📄] Πλεύρης: Όσοι δεν εμβολιαστούν, δεν πρέπει να παραμείνουν στο ΕΣΥ 1
- 2) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 1,3] [📄] «Κακά μαντάτα» για τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς 3
- 3) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 11] [📄] Ιδιώτες σε όλες τις υπηρεσίες των νοσοκομείων με τις ευλογίες Πλεύρη 4
- 4) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 26] [📄] Αποσυμπιέζεται το ΕΣΥ - Σωτήρια η αναμνηστική δόση 5
- 5) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 3] [📄] «Δεν έχουν θέση στο ΕΣΥ οι ανεμβολίαστοι» 6
- 6) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,14-15] [📄] Η «ακτινογραφία» των νοσοκομείων της Βόρειας Ελλάδας 7
- 7) [ΡΟΛΙΤΙΚΑΛ, Σελ. 1,6] [📄] Πλεύρης: «Εκτός ΕΣΥ και με νόμο ανεμβολίαστοι» 10

Πλεύρης: Όσοι δεν εμβολιαστούν, δεν πρέπει να παραμείνουν στο ΕΣΥ

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 05-03-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 806.29 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πλεύρης: Όσοι δεν εμβολιαστούν, δεν πρέπει να παραμείνουν στο ΕΣΥ

Απάντηση του **υπουργού Υγείας** σε ερώτηση που κατέθεσε στη Βουλή ο Γιώργος Λαμπρούλης του ΚΚΕ →5



Πλεύρης: Όσοι δεν εμβολιαστούν, δεν πρέπει να παραμείνουν στο ΕΣΥ

Απάντηση του **υπουργού Υγείας** σε ερώτηση που κατέθεσε στη Βουλή ο Γιώργος Λαμπρούλης του ΚΚΕ

«**Κ**άποιος που αρνείται την επιστήμη του, δεν μπορεί να παρέχει υπηρεσίες στο Εθνικό Σύστημα Υγείας», ανέφερε για τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης ο οποίος, απαντώντας σε επίκαιρη ερώτηση του βουλευτή του ΚΚΕ Γιώργου Λαμπρούλη, αποκάλυψε πως βρίσκεται υπό επεξεργασία διάταξη που ορίζει ως τυπικό προσόν, για να παρέχει κάποιος τις υπηρεσίες του στο ΕΣΥ, τον **εμβολιασμό** κατά του κορωνοϊού. «Η θέση του **υπουργού Υγείας**, που την έχω εισηγήσει στην κυβέρνηση, είναι ότι οι άνθρωποι που δεν θα εμβολιαστούν, δεν πρέπει να παραμείνουν στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**», είπε ο Θάνος Πλεύρης.



Οι ήρωες της πανδημίας
Από την άλλη, ο **υπουργός Υγείας**, απαντώντας σε επίκαιρη ερώτηση του βουλευτή της ΝΔ Χρήστου Μπουκάρου, για τους υγειονομικούς που έχασαν στο καθήκον, έχασαν δηλαδή τη ζωή τους από covid19, τους υγειονομικούς που «δεν το έβαλαν στα πόδια αλλά έμειναν στην πρώτη γραμμή και έχασαν τη ζωή τους», ανέφερε ότι το υπουργείο μελετάει συνολικά το ζήτημα, τον τρόπο με τον οποίο η πολιτεία θα ανταμείψει τους υγειονομικούς (απολαβές, μοριοδότηση, κίνητρα, επικινδυνότητα). Στην καρδιά αυτής της προσπάθειας, όπως προανήγγελε ο Θάνος Πλεύρης, θα είναι οι οικογένειες εκείνων των υγειονομικών που ενώ υπηρετούσαν το ΕΣΥ, μολύνθηκαν από covid και απεβίωσαν. «Πρέπει να σκεφτούμε ότι ιδίως στην πρώτη φάση, δεν υπήρχε το εμβόλιο, και προφανώς πρέπει να υπάρξει έμπρακτη ανταμοιβή των οικογενειών των γιατρών που έχασαν τότε τη ζωή τους», είπε ο **υπουργός Υγείας** και πρόσθεσε ότι θα ανοίξει το θέμα με τον πλέον θεσμικό τρόπο.

Ο ανεμβολίαστος
«Για όσο καιρό διαρκεί η πανδημία, δεν τίθεται θέμα επιστροφής των ανεμβολίαστων υγειονομικών. Όπως δίνουμε παρατάσεις στο επικουρικό προσωπικό, ακριβώς επειδή υπάρχει πανδημία, δεν θα επιστρέψουν αυτοί που δεν εμβολιάζονται. Η θέση όμως του **υπουργού Υγείας**, που την έχω εισηγήσει στην κυβέρνηση, είναι ότι οι άνθρωποι που δεν θα εμβολιαστούν, δεν πρέπει να παραμείνουν στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**», είπε ο Θάνος Πλεύρης για τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς και ενήμερους

τη Βουλή ότι το υπουργείο επεξεργάζεται διάταξη, και στις 31 Μαρτίου, δύο πράγματα μπορεί να συμβούν, «ή θα παραταθεί η αναστολή, για όσο διαρκεί η πανδημία, ή θα υπάρξει διάταξη που θα ορίζει ως τυπικό προσόν, για να παρέχει κάποιος τις υπηρεσίες του στο ΕΣΥ, τον **εμβολιασμό**, και συνεπώς, όποιος δεν εμβολιάζεται, δεν θα παραμείνει στο ΕΣΥ και οι θέσεις που θα αδειάσουν, θα προκηρυχθούν γι' αυτούς τους ανθρώπους που βρίσκονται τώρα ως επικουρικοί στο ΕΣΥ. Δεν είναι ριψάσπιδες, βρίσκονται στη μάχη, με ένα αλτρουισμό, απέναντι στην κοινωνία, και έχουν εμβολιαστεί και παρέχουν τις υπηρεσίες τους και είναι δίπλα στον πολίτη».

«Κάποιος που αρνείται την επιστήμη, αρνείται το *lege artis*. Πρέπει να λειτουργούμε, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης. Και όταν οι κανόνες της ιατρικής επιστήμης αναφέρουν ότι για την αντιμετώπιση της πανδημίας, πρέπει να υπάρχει **εμβολιασμός**, αυτός που αρνείται να λειτουργεί σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης, ασχέτως της πανδημίας, είναι κατά της επιστήμης που καλείται να υπηρετήσει στο ΕΣΥ», επέμεινε ο Θάνος Πλεύρης και τόνισε: «Είμαστε ξεκάθαροι. Αν ακολουθηθεί μια θέση που έχει να κάνει με τις αναστολές, αυτές θα παρατείνονται όσο διαρκεί η πανδημία. Όμως η επεξεργασία που γίνεται τώρα με διάταξη, είναι η θέση πως κάποιος που αρνείται την

επιστήμη, δεν μπορεί να παρέχει υπηρεσίες στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Και είναι απολύτως δική του επιλογή, διότι μπορεί να πάει να εμβολιαστεί και να επιστρέψει αμέσως. Από αρνούμενους την επιστήμη τους, δεν θα εκβιάζεται η πολιτεία».

Νωρίτερα, ο βουλευτής του ΚΚΕ Γιώργος Λαμπρούλης είχε ζητήσει την άρση των διοικητικών μέτρων για όλους τους ανεμβολίαστους κατά της covid 19. Ο βουλευτής είπε εκ προοιμίου ότι το ΚΚΕ υποστηρίζει τον καθολικό **εμβολιασμό** του πληθυσμού, σύμφωνα με τα επιστημονικά κριτήρια, και υποστηρίζει την ιδιαίτερη βαρύτητα που έχει ο **εμβολιασμός** των υγειονομικών και όλων των εργαζομένων στις μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας, για την προστασία και των ίδιων και των περιθάλπομένων. Ο κ. Λαμπρούλης που τάχθηκε υπέρ της προσωποποιημένης και στοχευμένης ενημέρωσης όσων δεν έχουν πειστεί να εμβολιαστούν, κατήγγειλε την επιμονή της κυβέρνησης στη διατήρηση του μέτρου της αναστολής, επισημαίνοντας ότι τα **νοσοκομεία** είναι υποστελεχωμένα, ότι υπήρξαν κυβερνητικές παλινωδίες με «ξεχειλώμα» των υγειονομικών πρωτοκόλλων, για τις ανάγκες των τουριστικών ομίλων, και ζήτησε να επανέλθουν άμεσα στην εργασία τους όλοι οι εργαζόμενοι που βρίσκονται σε αναστολή εργασίας, με την πραγματοποίηση των αναγκαίων σε συγχό-

τητα προληπτικών τεστ και να υπάρξει ουσιαστική και προσωποποιημένη συζήτηση μαζί τους, προκειμένου να εμβολιαστούν. Ζήτησε να καταβληθεί το τμήμα της έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης που αντιστοιχεί στο χρόνο εργασίας τους, προτού τεθούν σε αναστολή εργασίας, να αναγνωριστεί ο χρόνος της αναστολής εργασίας, ως συντάξιμος χρόνος, και να καταργηθεί το μέτρο της οικονομικής ποινής στους ανεμβολίαστους άνω των 60 ετών.

«Οι υγειονομικοί ούτε θα επιστρέψουν στην εργασία τους, αν δεν είναι εμβολιασμένοι, ούτε θα πάρουν αναλογικά χρήματα, ούτε θα αναγνωριστεί ο χρόνος αναστολής εργασίας τους, ως συντάξιμος χρόνος», είπε ο **υπουργός Υγείας** που τόνισε ότι «έχουν την επιλογή να μην εμβολιαστούν αλλά αυτή την επιλογή, δεν είναι υποχρεωμένο να τη δεχθεί το ΕΣΥ και η πολιτεία. Είναι επιλογή που οι ίδιοι κάνουν. Οι ίδιοι επιλέγουν να μην παρέχουν υπηρεσίες, αφού δεν πάνε να εμβολιαστούν. Οι ίδιοι αναλαμβάνουν και τις συνέπειες», είπε ο Θάνος Πλεύρης και τόνισε: «Τελικά, πρέπει να αποφασίσουμε εδώ πέρα, αν θέλουμε το υγειονομικό προσωπικό να είναι εμβολιασμένο ή να μην είναι. Διότι όταν λέμε ότι θέλουμε το υγειονομικό προσωπικό να είναι εμβολιασμένο, αυτός που δεν εμβολιάζεται, θα πρέπει να έχει κάποιες κυρώσεις. Και η κύρωση δεν μπορεί να είναι να κάνει ένα τεστ και να επανέρχεται διότι ακριβώς, είναι ιατρικό νοσηλευτικό προσωπικό που βρίσκεται σε ευάλωτους χώρους».

Αναφορικά με το πρόστιμο στους άνω των 60 ετών και τους άλλους διοικητικούς περιορισμούς, ο **υπουργός Υγείας** υπογράμμισε ότι όλα αυτά ήταν μέτρα που οδήγησαν την πρώτη δόση να την έχει κάνει το 84% με 85% στον ενήλικο πληθυσμό, δηλαδή πάνω από τον ευρωπαϊκό μέσο όρο, και να έχει κάνει ολοκληρωμένο **εμβολιασμό** ποσοστό άνω του 81%. Στο δε γενικό πληθυσμό από 55% που ήταν η Ελλάδα, σε ποσοστό **εμβολιασμού**, σήμερα έχει φτάσει στο 72% που είναι ο ευρωπαϊκός μέσος όρος. «Αυτό έγινε και με μέτρα υποχρεωτικότητας», είπε ο Θάνος Πλεύρης και πρόσθεσε ότι με τα μέτρα υποχρεωτικότητας στους άνω των 60 ετών, από περίπου 600.000 ανεμβολίαστους πολίτες, λόγω της υποχρεωτικότητας, οι μισοί εμβολιάστηκαν και προστατεύσαν τον εαυτό τους. «Συνεπώς, τα μέτρα της υποχρεωτικότητας είχαν αποτελέσματα», είπε ο κ. Πλεύρης.

typshes.gr



«Κακά μαντάτα» για τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς

Πηγή:	ΛΟΓΟΣ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	05-03-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	137.81 cm ²	Κυκλοφορία:	60
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Έρχεται διάταξη για οριστική αποχώρηση από το ΕΣΥ «Κακά μαντάτα» για τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς

Σελ. 3

Έρχεται διάταξη για οριστική αποχώρηση από το ΕΣΥ

«Κακά μαντάτα» για τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς

Διάταξη με την οποία οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί θα αποχωρήσουν οριστικά από ΕΣΥ επεξεργάζεται το **Υπουργό Υγείας**, σύμφωνα με τον αρμόδιο Υπουργό, Θάνο Πλεύρη. Πάντως, όπως επισήμανε στο τραπέζι βρίσκεται ακόμα η επέκταση της αναστολής εργασίας για όσους ακόμα δεν έχουν κάνει το εμβόλιο. «Για όσο καιρό διαρκεί η πανδημία δεν τίθεται θέμα επιστροφής τους. Η θέση του υπουργείου υγείας που την έχω εκφράσει και την έχω εισηγηθεί στην κυβέρνηση είναι ότι οι άνθρωποι που δεν θα εμβολιαστούν δεν πρέπει να παραμείνουν στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**», τόνισε απαντώντας σε σχετική ερώτηση στη Βουλή του βουλευτή του ΚΚΕ, Γ. Λαμπρούλη.

Σύμφωνα, μάλιστα, με τον ίδιο «ήδη επεξεργαζόμαστε διάταξη με την οποία θα παραταθεί η αναστολή για όσο διαρκεί η πανδημία, ή διαφορετικά επεξεργαζόμαστε διάταξη η οποία θα έχει ως τυπικό προσόν να είναι κάποιος εμβολιασμένος και αν δεν εμβολιάζεται δεν θα παραμείνει στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**». Οι δε θέσεις εργασίας που θα μείνουν κενές θα προκηρυχθούν και θα προσληφθούν επικουρικοί γιατροί που βρίσκονται ήδη στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. «Κάποιος ο οποίος αρνείται την επιστήμη, ασχέτως πανδημίας, είναι κατά της επιστήμης που καλείται να υπηρετήσει», είπε ξεκάθαρα ο Θ. Πλεύρης.





Από μάντζερς και διαγνωστικά μέχρι... κέτερινγκ και σεκιούριτι!

Ιδιώτες σε όλες τις υπηρεσίες των νοσοκομείων με τις... ευλογίες Πλεύρη



«ΕΣΥ δεν σημαίνει κρατικό σύστημα Υγείας», είχε πει ο θάναος Πλεύρης και παίζοντας με τις λέξεις, μας «φόρεσε» σιγά-σιγά τους ιδιώτες στα δημόσια και δωρεάν νοσοκομεία. Η κυβέρνηση σχεδίαζε την ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ στην καρδιά της πανδημίας και τώρα που αυτή «αποκλιμακώνεται», εγκαθιδρύονται οι μάντζερ και οι κλινικάρχες.

Ιδιωτικές εταιρείες σε όλες τις υποστηρικτικές υπηρεσίες στα νοσοκομεία αναμένεται να αναλάβουν άμεσα με βάση το σχέδιο της κυβέρνησης. Δηλαδή στη σίτιση, στη φύλαξη και την καθαριότητα. Ήδη, βέβαια, στα περισσότερα νοσοκομεία έχουν εγκατασταθεί εδώ και καιρό ιδιωτικές εταιρείες σε αυτά τα πόστα, αλλά όπου δεν υπάρχουν, αναμένεται άμεσα να αναλάβουν. Εξάλλου, το υπουργείο Υγείας έχει ξεκινήσει σχετικούς διαγωνισμούς για να προκύψουν οι ανάγκες εταιρείες.

Για τους εργαζόμενους που είχαν παραμείνει στα νοσοκομεία με Ατομικές Συμβάσεις Εργασίας (ΣΟΧ), οι συμβάσεις τους μπορεί να παραταθούν μέχρι 3 μήνες και μετά τέλος.

Το ερώτημα, βέβαια, είναι εάν με την εγκατάσταση ιδιωτικών εταιρειών σε αυτά τα κρίσιμα σημεία του ΕΣΥ, θα υπάρξει εξοικονόμηση πόρων και αν τελικά οι υπηρεσίες που θα παρέχονται θα είναι καλύτερες για τους νοσηλευόμενους ασθενείς ή χειρότερες διότι το παρελθόν άλλα έχει αποδείξει.

Τι αλλάζει στον ΕΟΠΥΥ

Την ίδια στιγμή, αυστηρή προειδοποίηση στους συνεργαζόμενους παρόχους του ΕΟΠΥΥ που δεν πληρούν τα ποιοτικά κριτήρια για την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων, απευθύνει ο υπουργός Υγείας, θάναος Πλεύρης. Με δήλωσή του ξεκαθαρίζει ότι όσοι δεν πληρούν τις προϋποθέσεις που θα ορισθούν στο υπό καταθεση νομοσχέδιο, θα μείνουν εκτός συμβάσεων. Το νομοσχέδιο

που θα ψηφιστεί θα περιλαμβάνει τις βασικές κατευθύνσεις για τα ποιοτικά κριτήρια που θα πρέπει να τηρούνται τόσο σε διαγνωστικά κέντρα όσο και σε ιδιωτικές κλινικές και κέντρα αποκατάστασης. Οι λεπτομέρειες αναμένεται, πάντως, να καθοριστούν με υπουργικές αποφάσεις που θα ακολουθήσουν.

Σε ό,τι αφορά τις διαγνωστικές εξετάσεις, σύμφωνα με δημοσιεύματα, το νομοσχέδιο στα ποιοτικά κριτήρια δεν θα περιλαμβάνει παλαιότητα ενός μηχανήματος (αφορά σε απεικονιστικά μηχανήματα) κάτι που θα ορισθεί με υπουργική απόφαση. Για τις ιδιωτικές κλινικές και τα κέντρα αποκατάστασης τα ποιοτικά κριτήρια είναι πιο σύνθετα και θα εφαρμοσθούν πιθανώς στο 2ο εξάμηνο του 2022. Ωστόσο, για να μπορεί κανείς να κάνει σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ θα πρέπει να διαθέτει συγκεκριμένο τεχνολογικό εξοπλισμό, συγκεκριμένο αριθμό προσωπικού, κλίνες ΜΕΘ, ενώ μετα-

ξύ άλλων θα ορισθούν και κανόνες και δείκτες για τις νοσοκομειακές ποιοτικές αξιολογήσεις.

Στο ίδιο νομοσχέδιο προωθείται η 24ωρη λειτουργία σε όλα τα Κέντρα Υγείας της Αττικής (1η Υγειονομική Περιφέρεια - ΥΠΕ) προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες των πολιτών. Ήδη, η σχετική απόφαση έχει ληφθεί από το υπουργείο Υγείας, ενώ η 1η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) έχει εξασφαλίσει και τα σχετικά κονδύλια για τους εργαζόμενους οι οποίοι θα εργάζονται τη νύχτα, αθήνα και σε αρχές. Πρόκειται για μία απόφαση που ήταν στο τραπέζι εδώ και καιρό προκειμένου να ενεργοποιηθεί το δίκτυο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) και κυρίως τα Κέντρα Υγείας και να δοθεί ανάσα στα νοσοκομεία που ντύνονται ακόμη λόγω covid-19. Σύμφωνα με το «HealthReport», η απόφαση να μπουν σε 24ωρη λειτουργία όλα τα Κέντρα Υγείας και οι Μονάδες της ΠΦΥ, λαμβάνεται στο πλαίσιο των γενικότερων αλλαγών που προωθεί η ηγεσία του υπουργείου Υγείας ώστε οι πολίτες να απευθύνονται πρώτα στις μικρότερες μονάδες υγείας, πριν φθάσουν στο νοσοκομείο. Γι' αυτό, άλλωστε, και άμεσα με το νομοσχέδιο για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας θα προβλέπεται η καθιέρωση του οικογενειακού προσωπικού γιατρού από τον οποίο οι πολίτες θα πρέπει να λαμβάνουν παραπεμπτικό για να εισαχθούν σε νοσοκομείο. Παράλληλα, θα δημιουργηθεί δίκτυο γιατρών και Μονάδων στα οποία θα μπορούν να απευθύνονται πρώτα οι πολίτες για την κάλυψη των πρώτων ιατρικών τους αναγκών.

Τι προβλέπει η απόφαση

Σε ό,τι αφορά στην 24ωρη λειτουργία όλων των Μονάδων της ΠΦΥ της 1ης ΥΠΕ, ήδη εγκρίθηκαν τα επιπλέον ποσά που χρειάζονται για την κάλυψη της αμοιβής της υπερωριακής, νυχτερινής και εξαιρεσιμων ημερών απασχόλησης του μόνιμου προσωπικού και του προσωπικού με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου, συμπεριλαμβανομένου και του προσωπικού φύλαξης και καθαριότητας. Μάλιστα στη σχετική απόφαση του Διοικητή της 1ης ΥΠΕ, Παναγιώτη Στάθη, προβλέπονται και οι αμοιβές για τους συνολικά 2.334 μόνιμους υπαλλήλους και υπαλλήλους με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου.

Τι θα γίνει με τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς

Τελειωμό δεν έχουν οι αντιφάσεις στη διαχείριση της πανδημίας. Ενδεικτική είναι η περίπτωση των υγειονομικών που δεν έχουν εμβολιαστεί και είναι σε αναστολή εργασίας, ενώ από την άλλη έχει ξεκινήσει η συζήτηση για κατάργηση του πιστοποιητικού εμβολιασμού. Οι θέσεις των υγειονομικών είναι ακόμη στον «αέρα» αφού ο υπουργός Υγείας υπαινίσσεται ότι μπορεί να βρεθούν και οριστικά εκτός ΕΣΥ. Πρόκειται για περίπου 4.700 εργαζόμενους, που η μόνιμη αποχώρησή τους από το σύστημα θα σήμαινε αυτόματως μία νέα μεγάλη μύρη τρύπα στις ελλείψεις προσωπικού. Γι' αυτό, πλέον, η κυβέρνηση αφήνει να εννοηθεί ότι μπορεί να θεωρείται προϋπόθεση για την πρόσληψη και την απασχόληση στο ΕΣΥ ο εμβολιασμός (πρόταση που υποστηρίζει ο θάναος Πλεύρης) ή να είναι υποχρεωτικός ο εμβολιασμός όσο διαρκεί η πανδημία. Και όμως, ενώ οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί ζουν ακόμη με την αγωνία για τις θέσεις εργασίας τους και είναι χωρίς μισθό, αρχίζει και στη χώρα μας σιγά-σιγά η συζήτηση για κατάργηση του πιστοποιητικού εμβολιασμού.



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 26 Ημερομηνία έκδοσης: 05-03-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 672.03 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αποσυμπιέζεται το ΕΣΥ – Σωτήρια η αναμνηστική δόση

Τακία υποχώρηση του αριθμού των σοβαρών περιστατικών της COVID-19 και των ημερήσιων θανάτων καταγράφεται τον τελευταίο μήνα στη χώρα μας, γεγονός που επιτρέπει στους ειδικούς επιστήμονες να εξετάζουν με μεγαλύτερη αυτοπεποίθηση τη χαλάρωση μέτρων που είχαν ληφθεί με στόχο τον περιορισμό της διασποράς του ιού.

Από τις αρχές Φεβρουαρίου έως σήμερα ο αριθμός των διασωληνωμένων ασθενών με COVID-19 στις ΜΕΘ των νοσοκομείων της χώρας έχει μειωθεί κατά 30,7% – από 570 κατά μέσο όρο που ήταν την πρώτη εβδομάδα του μήνα σε 440 την τελευταία, και περίπου 400 την περασμένη Τετάρτη.

Αντίστοιχα ο αριθμός των θανάτων ασθενών με COVID-19 μειώθηκε κατά 43,3% – από 104 κατά μέσο όρο ημερησίως στις αρχές Φεβρουαρίου σε 59 στο τέλος του μήνα.

Την τελευταία εβδομάδα του Φεβρουαρίου καταγράφηκαν 1.000 λιγότερες νοσηλείες ασθενών που είχαν προσβληθεί από τον κορωνοϊό στα **νοσοκομεία** σε σχέση με την πρώτη εβδομάδα του μήνα. Ειδικότερα, την εβδομάδα 31.01 έως 06.02 έγιναν 3.266 νέες εισαγωγές στα **νοσοκομεία** και την εβδομάδα 21.02 έως 27.02 έγιναν 2.187. Επιπρόσθετα, ο αριθμός των ημερήσιων κρουσμάτων ο οποίος από τα μέσα Ιανουαρίου έως τα μέσα Φεβρουαρίου είχε σταθεροποιηθεί στα περίπου 18.000, πλέον έχει υποχωρήσει αισθητά. Την

τρέχουσα εβδομάδα κατά μέσο όρο καταγράφονται 14.400 επιβεβαιωμένα κρούσματα στη χώρα μας την ημέρα.

Υποχώρηση της πανδημίας καταγράφεται στις περισσότερες χώρες της Ευρώπης και στις ΗΠΑ και όπως ανέφερε πρόσφατα ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης, μετά τη συνάντηση που είχε στην Αθήνα με τη διευθύντρια του Ευρωπαϊκού **Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων** (ECDC) Αντρέα Αμόν, η εκτίμηση –βάσει της μέχρι σήμερα εξέλιξης της COVID-19– είναι ότι τουλάχιστον μέχρι το φθινόπωρο η

Το 93,3% όσων δικαιούνται αναμνηστική δόση την έχει ήδη λάβει – Η αποτελεσματικότητα της έναντι διασωλήνωσης και θανάτου είναι 91% και 87% αντίστοιχα.

πανδημία θα είναι σε φθίνουσα πορεία.

Σε φθίνουσα πορεία είναι και το εμβολιαστικό πρόγραμμα της χώρας μας και το οποίο σιγά σιγά ολοκληρώνεται. Η πλειονότητα του πληθυσμού έχει ήδη εμβολιαστεί και οι λίγοι πολίτες που δεν το έχουν πράξει δύσκολα πλέον θα λάβουν την απόφαση.

Ετσι, την τελευταία εβδομάδα του Φεβρουαρίου σε ημερήσια



Από τις αρχές Φεβρουαρίου έως σήμερα, ο αριθμός των διασωληνωμένων με COVID-19 έχει μειωθεί κατά 30,7% – από 570 κατά μέσον όρο που ήταν την πρώτη εβδομάδα του μήνα σε 440 την τελευταία. Αντίστοιχα, ο αριθμός των θανάτων μειώθηκε κατά 43,3%.

βάση πραγματοποιήθηκαν κατά μέσο όρο 2.202 **εμβολιασμοί** πρώτης δόσης, όταν το πρώτο δεκαήμερο του Φεβρουαρίου κατά μέσο όρο γίνονταν 3.500-4.000 **εμβολιασμοί** πρώτης δόσης. Αξίζει να σημειωθεί ότι η προηγούμενη χαμηλότερη επίδοση από την αρχή της επιχείρησης «Ελευθερία» είχε καταγραφεί στις αρχές του περασμένου Οκτωβρίου με περίπου 5.600 ημερησίους **εμβολια-**

σμούς πρώτης δόσης. Συνολικά την προηγούμενη εβδομάδα διενεργούνταν σε καθημερινή βάση περίπου 20.500 **εμβολιασμοί** (πρώτης, δεύτερης και αναμνηστικής δόσης), όταν στις αρχές Δεκεμβρίου ο αντίστοιχος αριθμός ήταν 110.000.

Η μείωση του ρυθμού των **εμβολιασμών** –που είναι πανευρωπαϊκό φαινόμενο– χαρακτηρίζεται από τους αρμοδίους ανα-

μενόμενι, αφού η πλειονότητα του πληθυσμού έχει ήδη εμβολιαστεί.

Σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα δεδομένα του υπουργείου Υγείας, στη χώρα μας έχουν εμβολιαστεί με έστω μία δόση το 74,9% του γενικού πληθυσμού (84,4% ενήλικων) και με δύο δόσεις το 71,7% (80,6% ενήλικων). Αναμνηστική δόση δικαιούνται 5.831.000 πολίτες εκ των οποίων το 93,3% την έχει ήδη λάβει.

Η ενσωμάτωση στο εμβολιαστικό πρόγραμμα του εμβολίου της Novavax, το οποίο ενδεχομένως να πείσει κάποιους αρνητές, καθώς βασίζεται σε παλιά τεχνολογία με την οποία παρασκευάζονται πολλά από τα κλασικά εμβόλια (γρίπης, πηλατίδας, κοκκύτη κ.ά.), τουλάχιστον τα πρώτα 24ωρα που ανοίξει η πλατφόρμα για τον προγραμματισμό των σχετικών ραντεβού δεν προσέλαυσε ιδιαίτερο ενδιαφέρον από ανεμβολίαστους. Υπενεθυμίζεται ότι η πλατφόρμα ανοίγει την περασμένη Τρίτη, ενώ από σήμερα θα μπορεί να χορηγηθεί το συγκεκριμένο εμβόλιο μόνο για τον βασικό **εμβολιασμό** (πρώτη και δεύτερη δόση).

Οι εμβολιασμοί

Αξίζει να σημειωθεί ότι η φθίνουσα πορεία των **εμβολιασμών** φέρνει αναδιάρθρωση στα εμβολιαστικά **κέντρα** με μείωση των εμβολιαστικών γραμμών τους και απελευθέρωση προσωπικού. Ωστόσο, προς το παρόν δεν αλλάζει κάτι στον τρόπο προγραμματισμού των ραντεβού και όπως

ανέφερε στην «Κ» στέλεχος της επιχείρησης «Ελευθερία», ο πολίτης που θα θέλει να εμβολιαστεί θα μπορεί να βρίσκει ραντεβού άμεσα.

Την ίδια στιγμή πληθαίνουν οι αποδείξεις της προστασίας της αναμνηστικής δόσης του εμβολίου έναντι μολύνσεων, θανάτων και διασωληνώσεων και στο τρέχον κύμα της πανδημίας με το στέλεχος «Ομίكرون». Ο **ΕΟΔΥ** ανακοίνωσε πρόσφατα τα αποτελέσματα της ανάλυσης - σύγκρισης των δεδομένων για τη νοσηρότητα και τη θνησιμότητα της COVID-19 σε ανεμβολίαστους ή μερικώς εμβολιασμένους και σε εμβολιασμένους με αναμνηστική δόση το διάστημα από 20 Δεκεμβρίου 2021 έως 30 Ιανουαρίου 2022. Όπως προέκυψε, στη χώρα μας το συγκεκριμένο διάστημα καταγράφηκαν 694 κρούσματα ανά 100.000 εμβολιασμένους με αναμνηστική δόση ανά εβδομάδα, έναντι 1.826 ανά 100.000 ανεμβολίαστων ή μερικώς εμβολιασμένων την εβδομάδα, που σημαίνει ότι η αποτελεσματικότητα της αναμνηστικής δόσης έναντι μολύνσεων είναι στο 62%. Αντίστοιχα, έγιναν 0,5 διασωληνώσεις και δηλώθηκαν 1,5 θάνατοι ανά 100.000 εμβολιασμένους με αναμνηστική δόση ανά εβδομάδα έναντι 6 διασωληνώσεων και 11,7 θανάτων ανά 100.000 ανεμβολίαστων ή μερικώς εμβολιασμένων. Με βάση αυτά τα στοιχεία η αποτελεσματικότητα της αναμνηστικής δόσης έναντι διασωληνώσεων και θανάτου είναι 91% και 87% αντίστοιχα.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ



Η «ακτινογραφία» των νοσοκομείων της Βόρειας Ελλάδας

Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,14-15 Ημερομηνία έκδοσης: 05-03-2022

Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1706.47 cm² Κυκλοφορία: 1200

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΔΗΜΙΑ Ένα βήμα πιο κοντά στην κανονικότητα

- Τι δείχνει η άρση της υποχρεωτικής χρήσης μάσκας σε εξωτερικούς χώρους
- Προβλέψεις για 5.000 κρούσματα την 25η Μαρτίου και λιγότερα από 500 το Πάσχα

14-15



Παρά τη μεγάλη πίεση τα τελευταία δύο χρόνια, με την εμφάνιση της πανδημίας, τα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας τα οποία κλήθηκαν να διαχειριστούν χιλιάδες περιστατικά COVID-19 φαίνεται πως... κέρδισαν το στοίχημα. Όπως προκύπτει μέσα από τα αναλυτικά στοιχεία που δημοσίευσαν οι δύο αρμόδιες Υγειονομικές Περιφέρειες για τις δομές Υγείας σε Μακεδονία και Θράκη, παρά την αύξηση των κρουσμάτων και την κλιμάκωση της πανδημίας την άνοιξη και το φθινόπωρο του περασμένου έτους, το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** δεν κατέστη μονοθεματικό, εξυπηρετώντας εκατοντάδες χιλιάδες περιστατικά. «Γ. Παπανικολάου», «Παπαγεωργίου», «Ιπποκράτειο» και «ΑΧΕΠΑ» είναι τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης που σήκωσαν το βάρος της πανδημίας καταγράφοντας τις περισσότερες νοσηλείες σε απλές κλίνες και κλίνες ΜΕΘ ασθενών με κορονοϊό. Σύμφωνα με παράγοντες του υπουργείου Υγείας, με τη σταδιακή αποκλιμάκωση της κατάστασης οι κλινικές των νοσοκομείων επιστρέφουν κι εκείνες σε συνθήκες... κανονικότητας, καθώς ο συναγερμός σταμάτησε.

Πρόσφατα, η διοίκηση της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας έδωσε στη δημοσιότητα τον απολογισμό του 2021 παραθέτοντας στοιχεία για τα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας που βρίσκονται υπό την εποπτεία της. Σύμφωνα με τον διοικητή της 3ης ΥΠΕ, **Παναγιώτη Μπογιατζή** «από τα στοιχεία αναδεικνύεται πως το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** δεν ήταν μονοθεματικό και συνέχισε να παρέχει υπηρεσίες και σε ασθενείς πλην αυτών με COVID-19. Την περασμένη χρονιά το σύστημα αναπτύχθηκε και ενισχύθηκε ως προς τις παρεχόμενες προς τους πολίτες υπηρεσίες. Οι προσπάθειες συνεχίστηκαν και συνεχίζονται με σκοπό την καλύτερη εξυπηρέτηση των πολιτών που απευθύνονται στο ΕΣΥ» αναφέρει χαρακτηριστικά. «Οι υπηρεσίες υγείας μπορούν πάντα να είναι καλύτερες και πάντα χωρεί βελτίωση προς όφελος των πολιτών, γι' αυτό και δεν θα επαναπαυόμαστε ούτε στιγμή, συνεχίζοντας να δίνουμε τον καλύτερό μας εαυτό, με πνεύμα ενσυναίσθησης και απόλυτου σεβασμού προς τους συμπολίτες μας» συμπληρώνει ο κ. Μπογιατζής, τονίζοντας πως τα νοσοκομεία της περιοχής λειτούργησαν σε συνθήκες μεγάλης πίεσης.

Η εικόνα στην 3η ΥΠΕ

Η παραπάνω διαπίστωση του κ. Μπογιατζή, πως δηλαδή σε αντίθεση με το 2020, έτος εμφάνισης της πανδημίας, το 2021 τα νοσοκομεία της χώρας και ειδικότερα της Βόρειας Ελλάδας δεν ήταν μονοθεματικά, δηλαδή αποκλειστικά για την εξυπηρέ-

τηση περιστατικών, αποδεικνύεται από τα στοιχεία που παρατίθενται στον ετήσιο απολογισμό της 3ης ΥΠΕ. Αναλυτικότερα, το σύνολο των ασθενών που νοσηλεύτηκαν στις 4.283 κλίνες (εκ των οποίων οι 2.523, 59%, είναι στην περιφερειακή ενότητα Θεσσαλονίκης, οι 1.043, 24%, στην Κεντρική Μακεδονία και 717, 17%, στη Δυτική Μακεδονία) των 14 νοσοκομείων και του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης της 3ης ΥΠΕ σε Κεντρική και Δυτική Μακεδονία ανέρχεται σε 212.251. Από αυτές τις νοσηλείες, οι μη-COVID ανήλθαν σε 181.308 (ποσοστό 85,4%) και οι περιπτώσεις COVID-19 ή εκείνες που αναφέρονταν σε «ύποπτα» περιστατικά COVID-19 ανήλθαν σε 18.548 (ποσοστό 8,7%) επιβεβαιωμένα COVID-19 περιστατικά και 12.486 (ποσοστό 5,9%) ύποπτα COVID-19 περιστατικά. Είναι, επίσης χαρακτηριστικό ότι από το σύνολο των 173.881 εισαγωγών στα νοσοκομεία, οι 152.096 (ποσοστό 87,5%), αφορούν μη-COVID περιστατικά.

Το ποσοστό κάλυψης των κλινών για το περασμένο έτος «έκλεισε» στο 62,13%. Την ίδια ώρα, πραγματοποιήθηκαν 34.466 χειρουργικές επεμβάσεις (20.263 προγραμματισμένες και 14.203 έκτακτες), ενώ το σύνολο των εργαστηριακών εξετάσεων ξεπέρασε τα 13.000.000. Στα τμήματα των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών καταγράφηκαν 450.964 επισκέψεις εκ των οποίων περισσότερες των 68.000 αφορούσαν επιβεβαιωμένα ή ύποπτα περιστατικά COVID-19. Σε ό,τι αφορά τους εμβολιασμούς στις δομές Υγείας της 3ης ΥΠΕ, συνολικά αναπτύχθηκαν 152 εμβολιαστικές γραμμές, 111 στην Κεντρική Μακεδονία και 41 στη Δυτική Μακεδονία ενώ πραγματοποιήθηκαν συνολικά 1.646.305 δόσεις εμβολιασμού, με τις 678.168 να γίνονται στη Θεσσαλονίκη. Η εμβολιαστική επιχείρηση ενισχύθηκε με περίπου 4.000 εμβολιασμούς που πραγματοποιήθηκαν κατ' οίκον από κινητές μονάδες

Η εικόνα στην 4η ΥΠΕ

Αντίστοιχη, ήταν η εικόνα για το 2021 και για τα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας-Θράκης. Αναλυτικότερα, ο αριθμός των νοσηλείων στα 14 νοσοκομεία της συγκεκριμένης ΥΠΕ ανήλθε σε 219.162. Σε ό,τι αφορά τους ασθενείς COVID-19 στα νοσοκομεία της 4ης ΥΠΕ το 2021 νοσηλεύτηκαν 13.414 ασθενείς. Οι χειρουργικές επεμβάσεις ξεπέρασαν τις 48.000 εκ των οποίων οι 30.000 ήταν προγραμματισμένες και οι υπόλοιπες έκτακτες. Οι επισκέψεις στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία (ΤΕΙ) στα Νοσοκομεία της 4ης ΥΠΕ ανήλθαν σε 723.318 και στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών σε 471.179.

Στα 14 νοσοκομεία και τα κέντρα Υγείας της 4ης ΥΠΕ αναπτύχθηκαν συνολικά 259 εμβολιαστικές γραμμές και πραγματοποιήθηκαν



ΟΙ ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΑΠΩΛΕΙΕΣ ΣΤΟ ΝΟΜΟ

Ποιες δομές υγείας «σήκωσαν» το βάρος της πανδημίας το 2021 - Πώς το ΕΣΥ τη δεύτερη χρονιά του κορονοϊού δεν έγινε μονοθεματικό

M Του Βαγγέλη Στολάκη

Η «ακτινογραφία» των νοσοκομείων της Βόρειας Ελλάδας

1.407.166 **εμβολιασμοί**. Σε αυτούς, προστίθενται άλλοι 10.800 **εμβολιασμοί** μετά από 85 Καταδρομικές Εξορμήσεις σε όλη την έκταση της 4ης **ΥΠΕ** και άλλοι 1.660 **εμβολιασμοί** κατ' οίκον.

«Θα ήταν άδικο για τους υγειονομικούς και την προσπάθειά τους, αλλά και για το ίδιο το ΕΣΥ, να μην αναφέρουμε και όλες τις υπόλοιπες υπηρεσίες υγείας που προσφέρθηκαν στους πολίτες το 2021. Εκατομμύρια εξετάσεις, εκατοντάδες χιλιάδες επισκέψεις στα Επειγόντα και τα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία, δεκάδες χιλιάδες νοσηλείες μη-COVID περιστατικών, χιλιάδες χημειοθεραπείες, ακτινοθεραπείες και αιμοκαθάρσεις. Το 2021 επεφύλαξε και πολύ θετικές εξελίξεις για το ΕΣΥ στη Βόρεια Ελλάδα, αλλά και την 4η **ΥΠΕ** ειδικότερα. Η ανακοίνωση της κατασκευής του νέου Ογκολογικού **Νοσοκομείου** στη Θεσσαλονίκη, η πρόδος των έργων του Παιδιατρικού **Νοσοκομείου**, η δημιουργία Πνευμονολογικής Κλινικής στο ΓΝΘ Ιπποκράτειο και η ένταξη της κλινικής και των εργαστηρίων της στο Ταμείο Ανάκαμψης, η κατασκευή και λειτουργία νέας **Μονάδας Εντατικής Θεραπείας** (ΜΕΘ) και νέας **Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας** (ΜΑΦ), 30 και

8 κλινών αντίστοιχα, στο ΓΝΘ Ιπποκράτειο, η ανακατασκευή της Α' Παθολογικής Κλινικής, η μετεγκατάσταση της Μονάδας Ειδικών Δοσιμώσεων (ΜΕΔ) και η δημιουργία νέας Βραχείας Νοσηλείας (με 8 κλινές) στο ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΛΑ, η παράδοση της δωρεάς της κυρίας Λάτση της νέας Μονάδας Ημερήσιας Νοσηλείας του ΑΝΘ Θεαγένειο σε έναν άρτια κατασκευασμένο χώρο και αρκετές ακόμη παρεμβάσεις» ανέφερε σχετικά ο διοικητής της 4ης **ΥΠΕ**, **Δημήτρης Τσαλιγκάκης**.

«Σήκωσαν» το βάρος της πανδημίας το 2021

Αναφορικά με τα **νοσοκομεία** που «σήκωσαν» το βάρος της πανδημίας σε ό,τι αφορά την 3η **ΥΠΕ** τα **νοσοκομεία** «Γ. Παπανικολάου» και «Παπαγεωργίου» στη Θεσσαλονίκη βρίσκονται στις πρώτες θέσεις. Συγκεκριμένα, στο «Παπαγεωργίου» νοσηλεύτηκε το 21% των ασθενών με κορονοϊό και στο «Γ. Παπανικολάου» το 17%, ενώ από τα περιφερειακά νοσηλευτικά ιδρύματα τις πρώτες θέσεις είχαν τα **νοσοκομεία** Παννιτοτών (11%) και Κατερίνης (8%). Σε ό,τι αφορά την 4η **ΥΠΕ**, «Ιπποκράτειο» και «ΑΧΕΠΛΑ» σήκωσαν το μεγαλύτερο βάρος καταγράφοντας περί-

που 6.000 νοσηλείες σε απλές κλινές και κλινές ΜΕΘ. Στην επαρχία, τα **νοσοκομεία** Σερρών και Καβάλας βρίσκονται στις πρώτες θέσεις της σχετικής κατάταξης.

Μάλιστα, τα στοιχεία που δημοσιεύσαν 3η και 4η **ΥΠΕ** αξιοποίησε δημόσια και η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας**, Μίνα Γκάγκα τονίζοντας ότι το ΕΣΥ δεν έγινε μονοθεματικό λόγω κορονοϊού, απαντώντας με αυτό τον τρόπο στην αντιπολίτευση. «Δεν έχει γίνει μονοθεματικό το ΕΣΥ. Στην 3η και την 4η **ΥΠΕ**, δηλαδή τη Μακεδονία και τη Θράκη, που είναι κατ' εξοχήν πληγείσες από τον κορονοϊό, λιγότερο από το 25% των περιστατικών που νοσηλεύτηκαν είναι περιστατικά COVID και 75% είναι περιστατικά μη-COVID» είπε η κ. Γκάγκα στην καθιερωμένη ενημέρωση για την πορεία της πανδημίας στα τέλη Ιανουαρίου. «Ελάχιστα **νοσοκομεία** έχουν αναγκαστεί να αναστείλουν λειτουργίες. Είναι δύο-τρία **νοσοκομεία** που κλείσανε σε σημαντικό βαθμό τα χειρουργεία τους και σε αυτά τα **νοσοκομεία**, δώσαμε το δικαίωμα να φύγουν και οι γιατροί στον ιδιωτικό τομέα, χωρίς να πληρώσει ο άρρωστος και να γίνουν τα χειρουργεία εκεί» σημείωσε η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας**.

Ο «μαύρος» απολογισμός της Θεσσαλονίκης

Ο υπουργός Εσωτερικών Μάκης Βορίδης απαντώντας σε σχετική ερώτηση στη Βουλή έδωσε στη δημοσιότητα στοιχεία αναφορικά με τον αριθμό των θανάτων εξαιτίας του κορονοϊού ανά δήμο της χώρα για το 2020 και το 2021. Τα στοιχεία αντλήθηκαν από το Υποσύστημα Ληξιαρχείου του Πληροφοριακού Συστήματος «Μητρώο Πολιτών».

Βάσει των στοιχείων που διαβιβάστηκαν στη Βουλή, τη διετία 2020-2021, δεν έχουν δηλωθεί θάνατοι λόγω COVID στους δήμους Αγαθονησίου, Αγίου Ευστατίου, Αγκιαστρίου, Αλοννήσου, Αμαρίου, Ανάφης, Αντιπάρου, Βριλησσιών, Γαύδου, Ελαφονήσου, Ηρωικής Νήσου Κόσμου, Ηρωικής Νήσου Ψαρών, Κιμώλου, Κύθνου, Μεγανησίου, Μεγίστης, Νισύρου, Πάτμου, Σερφίφου, Σικίνου, Σκύρου, Σύμης, Τήλου, Τήνου, Φολεγάνδρου, Φούρνων Κορσών, Χάλκης. Σε ό,τι αφορά τον νομό Θεσσαλονίκης, στο δήμο **Αμπελοκόπων-Μενεμένης** λόγω COVID το 2020 δεν καταγράφηκε κανένας θάνατος και το 2021 μόλις 1, στο δήμο **Βόλβης** το 2020 καταγράφηκαν 32 θάνατοι και το 2021 62, στο δήμο **Δέλτα** το 2020 45 και το 2021 113, στο δήμο **Θερμαϊκού** το 2020 καταγράφηκαν 26 θάνατοι και το 2021 90, στο δήμο **Θέρμης** 32 και 97 θάνατοι το 2020 και το 2021, αντίστοιχα. Στο δήμο **Θεσσαλονίκης**, το 2020 σημειώθηκαν 346 θάνατοι λόγω κορονοϊού, ενώ το 2021 ο αριθμός σχεδόν διπλασιάστηκε και ανήλθε σε 686. Στο δήμο **Καλαμαριάς** το 2020 καταγράφηκαν μόλις 2 θάνατοι λόγω COVID και το 2021 ανήλθαν σε 21. Στο **Λαγκαδά** το 2020 καταγράφηκαν 80 θάνατοι και το 2021 188, στο δήμο **Νεάπολης-Συκεών** το 2020 καταγράφηκαν 5 θάνατοι και το 2021 ανήλθαν σε 16, στο δήμο **Παύλου Μελά** το 2020 οι θάνατοι λόγω κορονοϊού ήταν δέκα και το 2021 αυξήθηκαν σε 39, στο δήμο **Πυλαίας-Χορτιάτη** το 2020 ήταν 35 και το 2021 ανήλθαν σε 72, ενώ στο δήμο **Αραιοκάστρου** το 2020 «έκλεισε» με 37 θανάτους και το 2021 με 61 θανάτους. Στο δήμο **Κορδελιού-Ευόσμου** το 2020 έχασαν τη ζωή τους λόγω COVID 237 πολίτες και το 2021 512, ενώ τέλος, στο δήμο **Χαλκηδόνος** σημειώθηκαν 47 θάνατοι το 2020 και 107 το 2021. Συνολικά στο νομό από την έναρξη της πανδημίας μέχρι το τέλος του 2021 έχασαν την μάχη με τον κορονοϊό 2.999 πολίτες.



Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	05-03-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	597.75 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

**ΕΚΤΟΣ ΕΣΥ ΚΑΙ ΜΕ ΤΟΝ
ΝΟΜΟ ΟΙ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΙ**

ΣΕΛ 6



Πλεύρης: «Εκτός ΕΣΥ και με νόμο οι ανεμβολίαστοι»

της Στέλλας Παπαμικαήλ

Η χηρό καμπανάκι για τους υγειονομικούς που επιλέγουν να παραμείνουν ανεμβολίαστοι χτυπά το υπουργείο Υγείας, ενώ παράλληλα εκφράζει τη σαφή πρόθεση να ενισχύσει τις οικογένειες των υγειονομικών που νόσπασαν από Covid-19 και έχασαν τη ζωή τους.

Σύμφωνα με παρέμβαση του Θανάση Πλεύρη στη Βουλή, επίκειται νομοθετική διάταξη που θα θέτει οριστικά εκτός ΕΣΥ όσους εμμένουν στη θέση του μη εμβολιασμού τους.

«Όποιος αρνείται την επιστήμη του δεν μπορεί να παρέχει τις υπηρεσίες του στο ΕΣΥ», ανέφερε ο Θάναος Πλεύρης και ξεκαθάρισε ότι η Πολιτεία δεν εκβιάζεται. Ο **υπουργός Υγείας** επεσήμανε ότι θα προκηρυχθούν οι θέσεις που θα αδειάσουν στο ΕΣΥ ενώ ανακοίνωσε ότι επεξεργάζεται διάταξη που θα προβλέπει είτε την παράταση της αναστολής εργασίας και μετά τις 31 Μαρτίου, είτε θα περιλαμβάνει τη ρητή πρόβλεψη ότι ο **εμβολιασμός** θα αποτελεί τυπικό προσόν για να παρέχει κάποιος τις υπηρεσίες του στο ΕΣΥ.

«Οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί ούτε θα επιστρέψουν στην εργασία, ούτε θα πάρουν ανα-

λογικά χρήματα, ούτε θα τους αναγνωριστεί συντάξιμος χρόνος. Κάποιος ο οποίος αρνείται την επιστήμη, το *lege artis*, τους κανόνες της επιστήμης δεν μπορεί να παρέχει υπηρεσίες υγείας στο Δημόσιο. Αρνούμενος την επιστήμη του δεν θα εκβιάζει την Πολιτεία», υπογράμμισε ο κ. Πλεύρης.

Παράλληλα, έκανε γνωστό πως θα υπάρξει έμπρακτη ανταμοιβή από την Πολιτεία προς τις οικογένειες των υγειονομικών που έχασαν τη ζωή τους στην πρώτη γραμμή.

«Δεν αρκούν τα "ευχαριστώ" προς όσους με αλtruισμό προσέφεραν τις υπηρεσίες τους στον συνάνθρωπο, και για τον λόγο αυτό θα υπάρξει, όταν έχουμε την πλήρη εικόνα, μια συνολική αντιμετώπιση του θέματος με κορωνίδα τη βοήθεια στις οικογένειες των υγειονομικών που έχασαν τη ζωή τους», είπε χαρακτηριστικά.

Οικονομική ενίσχυση στις οικογένειες των υγειονομικών που έχασαν τη ζωή τους στην πρώτη γραμμή

