

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 19/05/2022 - 20/05/2022**

**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

### 19/05/2022

- 1) [ΠΡΩΙΝΑ ΝΕΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 8 ] [📄] Αυτοδυναμία για τη Δ.Α.Κ.Ε - Π.Γ.Ν.Ι. . . . . 1
- 2) [ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 11 ] [📄] Πρώτη δύναμη η ΔΑΚΕ στις εκλογές του Συλλόγου Εργαζομένων . . . . 2

### 20/05/2022

- 3) [ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ, Σελ. 4 ] [📄] Πρωτιά Γ. Φλούδα στις εκλογές του Συλλόγου Εργαζομένων ΠΓΝΙ . . . . . 3
- 4) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 11,27 ] [📄] ΠΑΣΟΚ-ΚΙΝΑΛ: «Στην «εντατική», με ευθύνη της κυβέρνησης, η υγεία στη Δωδεκάνησο» . . . . . 4
- 5) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 4 ] [📄] Τιμοκατάλογος το ΕΚΑΒ Αθήνας . . . . . 6
- 6) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 16 ] [📄] Πέθανε σε καρέκλα στα Επείγοντα του «Παπανικολάου» . . . . . 7
- 7) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 15 ] [📄] Παρέμβαση ΠΟΕΔΗΝ στην καταγγελία νεαρού ότι τον παρενόχλησε νοσηλεύτης στον «Ευαγγελισμό» . . . . . 8
- 8) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 12 ] [📄] Οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί . . . . . 9
- 9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16 ] [📄] Να πληρωθούν άμεσα και στο ακέραιο τα δεδουλευμένα τακτικών εφημεριών . . . . 10
- 10) [POLITICAL, Σελ. 1,17 ] [📄] ΝΕΟΣ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΥΛΟΓΙΑ ΤΩΝ ΠΙΘΗΚΩΝ . . . . . 11
- 11) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 46 ] [📄] Νέο ιατρικό... μυστήριο με την ευλογία των πιθήκων . . . . . 13
- 12) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 13 ] [📄] Οι μάσκες φεύγουν, νέες μεταλλάξεις έρχονται . . . . . 14

Πηγή:	ΠΡΩΙΝΑ ΝΕΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	19-05-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	144.65 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Αυτοδυναμία για τη Δ.Α.Κ.Ε – Π.Γ.Ν.Ι

Το 54,74% συγκέντρωσε η Δ.Α.Κ.Ε – Π.Γ.Ν.Ι καταλαμβάνοντας έτσι πέντε έδρες στο εννεαμελές διοικητικό συμβούλιο, ενώ από δύο έδρες καταλαμβάνουν η Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών, με ποσοστό 23,3%, και η Ενωτική Αριστερή Παρέμβαση, με ποσοστό 13,89%. Το ποσοστό του 8,07% συγκέντρωσε η Δημοκρατική Συνεργασία χωρίς να κερδίζει έδρα.

Πρώτη δύναμη και στις εκλογές για την των αντιπροσώπων για το Συνέδριο της **Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν.** για τη Δ.Α.Κ.Ε. – Π.Γ.Ν.Ι., αφού συγκέντρωσε συγκεντρώνοντας ποσοστό 49,92% (επί των εγκύρων ψηφοδελτίων) και εκλέγοντας 14 αντιπροσώπους, έξι αντιπροσώπους εκλέγει η Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών, πέντε η Ενωτική Αριστερή Παρέμβαση και τρεις η Δημοκρατική Συνεργασία.

Η Δ.Α.Κ.Ε. – Π.Γ.Ν.Ι. από τη μεριά της, ευχαρίστησε όλους τους εργαζομένους για τη μεγάλη συμμετοχή τους στην εκλογική διαδικασία, γεγονός που όπως αναφέρει στο σχετικό δελτίο «σημαίνει ότι οι ερ-

γαζόμενοι αντιλαμβάνονται τα όσα συμβαίνουν γύρω τους, και τους συχαίρει που συνεχίζουν να δηλώνουν δυναμικά παρόντες σε αντίθεση με τις δύσκολες συνθήκες την καθημερινότητάς που δημιουργούν οι συγκυρίες το διάστημα αυτό στη χώρα μας».

Σε συνέχεια της ανακοίνωσης, εκφράζει ένα μεγάλο «ευχαριστώ» στους εργαζομένους που την ανέδειξαν πρώτη δύναμη και αυτοδύναμη, καθώς τα θερμότερα συγχαρητήρια προς όλους όσοι εργάστηκαν συστηματικά και ακούραστα διαθέτοντας από τον προσωπικό τους χρόνο και την προσωπική τους ζωή, για να προκύψει αυτό το αποτέλεσμα. Τέλος, τα συγχαρητήριά της στην παράταξη έδωσε η πρόεδρος της Διοικούσας Επιτροπής Ιωαννίνων της ΝΔ Λένα Σταμάτι στον πρόεδρο του Συλλόγου Εργαζομένων και Τομεάρχη Υγείας της ΔΕΕΠ Γιώργο Φλουδά, τονίζοντας τη μεγάλη συμβολή των εργαζομένων στη σωστή λειτουργία του **νοσοκομείου** και του συστήματος δημόσιας υγείας.



Πηγή: ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 19-05-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 279.59 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Πρώτη δύναμη η ΔΑΚΕ στις εκλογές του Συλλόγου Εργαζομένων

Στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων πραγματοποιήθηκαν την Τρίτη 17 Μαΐου, οι εκλογές για την ανάδειξη των μελών του Δ.Σ. του Συλλόγου Εργαζομένων, της Εξελεγκτικής Επιτροπής, καθώς και των Αντιπροσώπων για το Συνέδριο της Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν. σε άριστο κλίμα.

Σε ανακοίνωση της ΔΑΚΕ – ΠΓΝΙ, σημειώνεται πως η παράταξη «ευχαριστεί όλους τους εργαζομένους για την μεγάλη συμμετοχή τους στην εκλογική διαδικασία, κάτι που σημαίνει ότι οι εργαζόμενοι (μόνιμοι και συμβασιούχοι) αντιλαμβάνονται τα όσα συμβαίνουν γύρω τους και τους συγχαίρει που συνεχίζουν να δηλώνουν δυναμικά παρόντες σε αντίθεση με τις δύσκολες συνθήκες την καθημερινότητάς που δημιουργούν οι συγκυρίες το διάστημα αυτό στη χώρα μας (πανδημία, οικονομική κρίση)».

Και στη συνέχεια αναφέρονται και τα εξής: «Η ΔΑΚΕ – Π.Γ.Ν.Ι. οφείλει ένα μεγάλο «ευχαριστώ» στους εργαζόμενους που την εμπιστεύονται και την αναδεικνύουν όχι απλά την πρώτη δύναμη, αλλά για μια ακόμη φορά αυτοδύναμη στο Νοσοκομείο με ποσοστό 54,74% (επί των εγκύρων ψηφοδελτίων), καταλαμβάνοντας 5 έδρες



για το Δ.Σ του Συλλόγου Εργαζομένων και ποσοστό 49,92% (επί των εγκύρων ψηφοδελτίων), με 14 Αντιπροσώπους για το Συνέδριο της ΠΟΕΔΗΝ (τους περισσότερους αντιπροσώπους Πανελλαδικά). Επιπλέον εκφράζουμε τα θερμότερα συγχαρητήρια

προς όλους όσους εργάστηκαν συστηματικά και ακούραστα διαθέτοντας πολλά, από τον προσωπικό τους χρόνο και την προσωπική τους ζωή, για να προκύψει αυτό το αποτέλεσμα, στηρίζοντας έμπρακτα την Δημοκρατική Παράταξη».



Πηγή: ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 20-05-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 120.3 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Πρωτιά Γ. Φλούδα στις εκλογές του Συλλόγου Εργαζομένων ΠΓΝΙ

Ο νυν πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων Γιώργος Φλούδας αναδείχθηκε πρώτος σε αριθμό ψήφων, γεγονός που αναμφίβολα του δίνει και το πρόκριμα μιας νέας προεδρίας, με δεδομένο άλλωστε ότι η Δ.Α.Κ.Ε. - Π.Γ.Ν.Ι. ήταν πρώτη και αυτοδύναμη στις εκλογές για την ανάδειξη του νέου διοικητικού συμβουλίου.

Εκτός του Γ. Φλούδα, ο οποίος συγκέντρωσε 470 ψήφους, από τη Δ.Α.Κ.Ε. - Π.Γ.Ν.Ι. εκλέγονται οι Νικόλαος Αγγέλης (272 ψήφοι), Άρης Φωτίου (223 ψήφοι), Βασιλική Κιτωάνα (222 ψήφοι) και Χρήστος Ρούβαλης (141 ψήφοι). Από την Αγωνιστική Συσπείρωση Εργαζομένων (Α.Σ.Υ.) στο νέο Δ.Σ. εκλέγονται οι Γεώργιος Πρέντζας (218 ψήφοι) και Αλέξανδρος Μάρκου (110 ψήφοι), ενώ τις δύο έδρες της Ενωτικής Αριστερής Παρέμβασης - Συνεργαζόμενοι (Ε.Α.Π.) καταλαμβάνουν η Μαρία Μπουρομήτρου (99 ψήφοι) και ο Ευάγγελος Κίτσιος (63 ψήφοι). Στην Εξελεγκτική Επιτροπή εκλέγονται από τη Δ.Α.Κ.Ε.



- Π.Γ.Ν.Ι. οι Άλκης Διαμάντης (96 ψήφοι) και Αναστάσιος Νιόρκος (73 ψήφοι), και από την Α.Σ.Υ. η Βαρβάρα (Βέρα) Κώστογλου (34 ψήφοι).

Αντιπρόσωποι του Π.Γ.Ν.Ι. για το Συνέδριο της Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν. εκλέγονται από τη Δ.Α.Κ.Ε. - Π.Γ.Ν.Ι. οι Γεώργιος Φλούδας (407 ψήφοι), Νικόλαος Αγγέλης (268 ψήφοι), Άρης Φωτίου (230 ψήφοι), Γιοάννα Ζήκα (212 ψήφοι), Βασιλική Κιτωάνα (189 ψήφοι), Κων-

σταντίνος Κωστούλας (147 ψήφοι), Φρίξος Τάχιος (147 ψήφοι), Χρήστος Ρούβαλης (142 ψήφοι), Σόνια Ναυροζογλου (126 ψήφοι), Κωνσταντίνος Καλαμίδας (125 ψήφοι), Παύλος Κοντοδήμος (109 ψήφοι), Παρασκευή Λούκα (96 ψήφοι), Άλκης Διαμάντης (94 ψήφοι) και Κωνσταντίνος Μασούρας (87 ψήφοι).

Από την Αγωνιστική Συσπείρωση Εργαζομένων (Α.Σ.Υ.) εκλέγονται οι Γεώργιος Πρέντζας (193 ψήφοι), Μαρία Φαιτούρου (108 ψήφοι), Ευάγγελος Γκούμας (86 ψήφοι), Γεώργιος Χασιώτης (83 ψήφοι), Αλέξανδρος Μάρκου (81 ψήφοι) και Σωτήριος Ζώτος (77 ψήφοι), από την Ενωτική Αριστερή Παρέμβαση - Συνεργαζόμενοι (Ε.Α.Π.) οι Δημήτριος Τζιάλλας (152 ψήφοι), Δημήτριος Νίνης (116 ψήφοι), Μαργαρίτα Οικονόμου (90 ψήφοι), Μαρία Μπουρομήτρου (85 ψήφοι) και Ευδοκία Μάνθου (59 ψήφοι), και από τη Δημοκρατική Συνεργασία Π.Γ.Ν.Ι. (ΔΗ.Σ.Υ.) οι Χρήστος Γιωτόπουλος (106 ψήφοι), Λεωνίδας Σαφαρίκας (86 ψήφοι) και Ιωάννης Ακριβός (47 ψήφοι).





# ΠΑΣΟΚ-ΚΙΝΑΛ: «Στην «εντατική», με ευθύνη της κυβέρνησης, η υγεία στη Δωδεκάνησο»

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 11,27 Ημερομηνία έκδοσης: 20-05-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 788.14 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΠΑΣΟΚ-ΚΙΝΑΛ: «Στην «εντατική», με ευθύνη της κυβέρνησης, η υγεία στη Δωδεκάνησο»

Την τραγική κατάσταση στην οποία έχουν περιέλθει οι υγειονομικές δομές της Δωδεκανήσου έφεραν στο επίκεντρο με κοινοβουλευτική τους παρέμβαση ο Υπεύθυνος ΚΤΕ Υγείας και βουλευτής του ΠΑΣΟΚ-Κινήματος Αλλαγής κ. Γιώργος Φραγγίδης, ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος κ. Κ. Σκανδαλίδης και οι βουλευτές – μέλη της Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής κ.κ. Α. Πουλάς, Μ. Μπαράν και Γ. Μουλκιώτης.

Στην ερώτηση που απευθύνουν οι βουλευτές προς τον **Υπουργό Υγείας**, αναφέρονται στα δημοσιεύματα στον Τύπο και στις συνεχώς κλιμακούμενες διαμαρτυρίες και αντιδράσεις πολιτών, εργαζομένων και ασθενών, που καταδεικνύουν την απελπιστική κατάσταση, στην οποία βρίσκονται οι υγειονομικές μονάδες της Δωδεκανήσου, η οποία παραπέμπει σε πλήρη εγκατάλειψη των νησιών από την κυβέρνηση της ΝΔ.

Σοβαρή υποστελέχωση κλινικών ακόμα και σε κρίσιμες ειδικότητες, ανεπαρκής ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός, ασθενείς που αντιμετωπίζουν χασομικές καταστάσεις στα

**νοσοκομεία** και χρειάζεται να μετακινηθούν για θεραπευτική αντιμετώπιση ή διαγνωστικές εξετάσεις εκτός της περιοχής τους με όποιο οικονομικό και ψυχικό κόστος, ελλείψεις φαρμακευτικών και παραφαρμακευτικών υλικών αλλά και νοσηλευτικά ιδρύματα που παραμένουν χωρίς διοικητή, συνθέτουν ένα σκηνικό που αποτελεί ντροπή για την υγεία στις μέρες μας.

Γιατροί και νοσηλευτές αγωνίζονται να τα βγάλουν πέρα με τα εξαντλητικά ωράρια και να παρέχουν όσο το δυνατόν καλύτερες υπηρεσίες υγείας, κάτι που φαντάζει άθλος υπό τις παρούσες συνθήκες. Οι ελλείψεις και τα προβλήματα αναμένεται να ενταθούν ενόψει της θερινής τουριστικής περιόδου, διάστημα που ο πληθυσμός των νησιών της Δωδεκανήσου πολλαπλασιάζεται σε εξαιρετικό βαθμό.

Το εντυπωσιακό είναι ότι η κυβέρνηση δεν έχει δείξει ενεργό ενδιαφέρον για την προαναφερθείσα κατάσταση, χειρίζοντας την αγανάκτηση των πολιτών, των υγειονομικών και των τοπικών φορέων.

Οι βουλευτές του ΠΑΣΟΚ-Κινήματος Αλλαγής ζητούν την άμεση παρέμβαση του

**Υπουργού Υγείας** για την αντιμετώπιση της επικίνδυνης αυτής κατάστασης, που απειλεί ευθέως την υγεία και την ασφάλεια μόνιμων κατοίκων και επισκεπτών.

Θέτουν στον Υπουργό σειρά ερωτημάτων, όπως αν γνωρίζει επακριβώς τι συμβαίνει στις υγειονομικές δομές της Δωδεκανήσου, αν έχει γίνει χαρτογράφηση των αναγκών τους στην παρούσα φάση και ενόψει της θερινής περιόδου και ποιος είναι ο σχεδιασμός και το χρονοδιάγραμμα για την κάλυψη αυτών των αναγκών.

Ειδικότερα για τα θέματα υποστελέχωσης, ρωτούν πότε θα προχωρήσει ο υπουργός σε προκηρύξεις μόνιμων θέσεων ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, τις οποίες εδώ και μήνες ανακοινώνει αλλά ακόμα δεν έχουμε δει ούτε μία και πόσοι από αυτούς θα διατεθούν στις υγειονομικές μονάδες της Δωδεκανήσου. Επίσης, ρωτούν αν θα προχωρήσει σε άμεση μετακίνηση γιατρών για την κάλυψη των κενών θέσεων, μέχρι την οριστική κάλυψή τους. Επισημαίνοντας την ιδιαιτερότητα της νησιωτικότητας, ζητούν να μάθουν ποια κίνητρα θα δοθούν στους υγειονομικούς προκειμένου να επιλέξουν να

υπηρετήσουν στις νησιωτικές περιοχές και ποια είναι η πρόβλεψη σε περίπτωση μη εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

Τέλος, οι βουλευτές τονίζουν ότι οι πολίτες της Δωδεκανήσου δεν είναι «παιδιά ενός κατώτερου Θεού», αλλά έχουν δικαίωμα στην υγεία και αξίζουν από το κράτος να τους εξασφαλίσει πρόσβαση σε ποιοτικές και ασφαλείς υπηρεσίες υγείας.

### Η ερώτηση

«ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ – ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ

Προς τον **Υπουργό Υγείας**, κ. Θ. Πλεύρη  
Θέμα: «Στην «εντατική», με ευθύνη της κυβέρνησης, η υγεία στη Δωδεκάνησο»

Το τελευταίο διάστημα πυκνώνουν τα δημοσιεύματα στον Τύπο, όπως και οι διαμαρτυρίες πολιτών, εργαζομένων αλλά και ασθενών και των συνοδών τους, σχετικά με την απελπιστική κατάσταση στην οποία βρίσκονται οι υγειονομικές μονάδες της Δωδεκανήσου, η οποία παραπέμπει σε πλήρη εγκατάλειψη των νησιών από την κυβέρνηση της ΝΔ.

>Συνέχεια στη σελ. 27



## ΠΑΣΟΚ-ΚΙΝΑΛ: «Στην «εντατική», με ευθύνη της κυβέρνησης, η υγεία στη Δωδεκάνησο»

### >Συνέχεια από τη σελ. 11

Ειδικότερα, στο Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου, υποστελεχωμένες κλινικές αιχμής, ανεπαρκής ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός, ασθενείς που αντιμετωπίζουν χαστικές καταστάσεις και ταλαιπωρούνται λόγω της έλλειψης προσωπικού αλλά και φαρμακευτικών και παραφαρμακευτικών υλικών, συνθέτουν ένα σκηνικό που αποτελεί ντροπή για την υγεία στις μέρες μας.

Εκτός από το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών και τη Μονάδα Covid που σηκώνει το βάρος των απαιτήσεων της πανδημίας από όλα τα νησιά, σοβαρά πάσχουν από υποστελέχωση κι άλλες κλινικές πρώτης γραμμής. Γιατροί και νοσηλευτές αγωνίζονται να τα βγάλουν πέρα με τα εξαντλητικά ωράρια και να παρέχουν όσο το δυνατόν καλύτερες υπηρεσίες υγείας, κάτι που φαντάζει άθλος υπό τις παρούσες συνθήκες. Ασθενείς αναφέρουν, ότι σε πολλές περιπτώσεις, ο προγραμματισμός ραντεβού στα εξωτερικά ιατρεία μπορεί να χρειαστεί μήνες.

Σύμφωνα με δημοσίευμα σε εφημερίδα της Ρόδου, οι εργαζόμενοι στο νοσοκομείο με επιστολή τους προς την Διοίκηση καταγγέλλουν μεταξύ άλλων έλλειψη σε καύσιμα και ζεστό νερό για μεγάλο χρονικό διάστημα, αλλά και ελλείψεις σε ιματισμό και κλινοσκεπάσματα.

Κι όλα αυτά σε ένα νοσοκομείο που εξυπηρετεί όλα τα νησιά της Δωδεκανήσου, οι υγειονομικές μονάδες των οποίων αντιμετωπίζουν εξίσου σοβαρά προβλήματα υποστελέχωσης.

Αξιοσημείωτο είναι, ότι εδώ και ενάμιση μήνα, ο διοικητής του νοσοκομείου Ρόδου κ. Γρηγόρης Ρουμάνης, τελεί υπό παραίτηση, με τον Υπουργό Υγείας να χειρίζεται ο ίδιος το θέμα, χωρίς να έχει υπάρξει κάποια εξέλιξη μέχρι σήμερα. Επίσης, χωρίς διοικητή παραμένουν τα νοσοκομεία της Καρπάθου και της Καλύμνου, τα οποία αντιμετωπίζουν ανάλογα ζητήματα.

Η καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου Καλύμνου, μάλιστα, από χτες

18 Μαΐου είναι χωρίς καρδιολόγο, αφού ο μοναδικός γιατρός βρίσκεται σε αναρρωτική άδεια. Δυστυχώς, Υπουργείο Υγείας και Υ.Π.Ε., αν και ενημερωμένοι ήδη από τον Φεβρουάριο του 2021 πως από το τέλος του 2021 θα υπήρχε πρόβλημα καθώς θα έμενε μόνος ο καρδιολόγος, δεν μερίμνησαν για την ενίσχυση της κλινικής.

Τα πράγματα δεν είναι καλύτερα στο νοσοκομείο της Κω, το νησί του Ιπποκράτη, το οποίο αντιμετωπίζει σοβαρό θέμα υποστελέχωσης και ανεπαρκούς κτηριακής υποδομής. Δεν υπάρχει παθολόγος, υπάρχει μόνο ένας νεφρολόγος, ένας παιδίατρος, ένας ΩΡΛ, ένας επικουρικός ουρολόγος, ένας ακτινολόγος και μία αιματολόγος, αντί για τρεις που θα έπρεπε να υπάρχουν σε καθεμιά από αυτές τις ειδικότητες, για να μπορούμε να μιλάμε για ασφαλή λειτουργία του νοσοκομείου και κάλυψη των προβλεπόμενων εφημεριών. Ταυτόχρονα και το νοσηλευτικό προσωπικό υπολείπεται τραγικά του απαιτούμενου.

Σημαντική υστέρηση παρουσιάζει και σε ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, με αποτέλεσμα οι ασθενείς να αναγκάζονται ακόμα και για μικροεπεμβάσεις και απλές επεμβάσεις ρουτίνας να ταξιδέψουν εκτός του νησιού. Για πληθώρα επίσης εξετάσεων, που θα μπορούσαν να πραγματοποιηθούν στο νοσοκομείο χωρίς κόστος, οι πολίτες χρειάζεται να απευθυνθούν σε ιδιωτικά ιατρεία και να πληρώνουν σοβαρά χρηματικά ποσά.

Αγανακτισμένοι από την αδιαφορία της κυβέρνησης και των ιθυνόντων, οι πολίτες της Κω, ανταποκρινόμενοι στην πρόσκληση του Δημοτικού Συμβουλίου, πραγματοποίησαν στις 6 Μαΐου Παγκωακό συλλαλητήριο, διεκδικώντας από την κυβέρνηση τη στήριξη των δομών δημόσιας υγείας του νησιού.

Αν και στο παρελθόν υπήρχαν τέτοιου είδους προβλήματα, ωστόσο είναι η πρώτη φορά που το μέγεθός τους είναι τόσο μεγάλο, που έχει προκαλέσει σοβαρές δυσλειτουργίες στα μεγάλα νοσηλευτικά ιδρύ-

ματα αλλά και στις μικρότερες υγειονομικές δομές, απειλώντας την ασφάλεια μόνιμων κατοίκων και επισκεπτών.

Το εντυπωσιακό είναι ότι η κυβέρνηση δεν έχει δείξει ενεργό ενδιαφέρον για την προαναφερθείσα κατάσταση, εγείροντας την αγανάκτηση των πολιτών, των υγειονομικών και των τοπικών φορέων.

Υπό την πίεση των περιστάσεων, ο διοικητής της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιά και Νήσων Αιγαίου, κ. Χρήστος Ροιλός, δήλωσε ότι θα υπάρξει ενίσχυση των υγειονομικών δομών των νησιών, επικαλούμενος τις ανακοινώσεις του Υπουργού Υγείας κ. Θάνου Πλεύρη για προκήρυξη πρόσληψης 700 γιατρών και 4000 νοσηλευτών για την ενίσχυση του ΕΣΥ, από όπου θα αντληθεί συγκεκριμένος αριθμός ιατρονοσηλευτικού προσωπικού για τα νησιά. Τέλος, δήλωσε ότι θα υπάρξει ενίσχυση με επικουρικό ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, για την κάλυψη των αυξημένων αναγκών της θερινής περιόδου.

Επειδή, τα νοσοκομεία της Δωδεκανήσου διανύουν μια από τις χειρότερες -αν όχι τη χειρότερη- περίοδο λειτουργίας τους, οι ελλείψεις είναι τεράστιες σε βαθμό που υπάρχει άμεσο αντίκτυπο στη φροντίδα των ασθενών και κίνδυνος για την υγεία και ασφάλεια μόνιμων κατοίκων και επισκεπτών.

Επειδή, οι εργαζόμενοι στις μονάδες αυτές έχουν ξεπεράσει προ πολλού τα όρια της αντοχής τους.

Επειδή, το καλοκαίρι οι ανάγκες υγειονομικής κάλυψης της Δωδεκανήσου είναι ιδιαίτερα αυξημένες, καθώς ο πληθυσμός των νησιών της, ειδικά των μεγαλύτερων, φτάνει μέχρι να τετραπλασιάζεται.

Επειδή, οι ελλείψεις σε ιατρονοσηλευτικό προσωπικό και ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, πέρα από την επικινδυνότητα που συνεπάγονται για την έκβαση της υγείας των ασθενών, επιβαρύνουν οικονομικά τους ίδιους τους ασθενείς αλλά και το κράτος (π.χ. περιπτώσεις δαπανηρών διακομιδών σε νοσοκομεία του κέντρου), σε μια ιδιαίτερα δυσμενή

οικονομικά περίοδο.

Επειδή, οι πολίτες της Δωδεκανήσου δεν είναι «παιδιά ενός κατώτερου Θεού», αλλά έχουν δικαίωμα στην υγεία και αξίωση από το κράτος να τους εξασφαλίσει πρόσβαση σε ποιοτικές και ασφαλείς υπηρεσίες υγείας.

Επειδή, εδώ και μήνες ακούμε για προκηρύξεις μόνιμων θέσεων ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού αλλά ακόμα δεν έχουμε δει ούτε μία.

Επειδή, ο νησιωτικός χώρος παρουσιάζει ιδιαιτερότητες και χρειάζεται ειδικά μέτρα στήριξης.

Ερωτάσθε κύριε Υπουργέ,

1) Γνωρίζετε τη δυσμενή κατάσταση στην οποία έχουν περιέλθει τα νοσοκομεία της Ρόδου, της Κω, της Καλύμνου, της Καρπάθου αλλά και οι υπόλοιπες υγειονομικές δομές των νησιών της Δωδεκανήσου;

2) Έχει γίνει χαρτογράφηση των αναγκών τους (προσωπικό, ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός, κτηριακές υποδομές, κλπ), στην παρούσα φάση και ενόψει της θερινής περιόδου; Αν ναι, ποιες είναι ακριβώς οι ανάγκες;

3) Έχετε εκπονήσει πλάνο κάλυψης αυτών των αναγκών; Αν ναι, με ποιο τρόπο και με τι χρονοδιάγραμμα; Θα προχωρήσετε σε άμεση μετακίνηση γιατρών από το κέντρο για την κάλυψη των κενών θέσεων, μέχρι την οριστική κάλυψή τους;

4) Πότε σκοπεύετε να προχωρήσετε σε προκήρυξη για την πρόσληψη μόνιμου ιατρονοσηλευτικού προσωπικού και πόσοι από αυτούς θα διατεθούν στις υγειονομικές μονάδες της Δωδεκανήσου;

5) Ποια η πρόβλεψή σας σε περίπτωση μη εκδήλωσης ενδιαφέροντος στις εν λόγω προκηρύξεις μόνιμου αλλά και επικουρικού προσωπικού, ειδικά σε κρίσιμες ειδικότητες, όπως π.χ. αναισθησιολόγων, που είναι καθοριστικής σημασίας για τη λειτουργία ενός νοσοκομείου;

6) Τι κίνητρα σκοπεύετε να δώσετε για την κάλυψη των κενών θέσεων στις νησιωτικές περιοχές;

Οι ερωτώντες βουλευτές  
Γιώργος Φραγγίδης  
Κώστας Σκανδαλίδης».





## Τιμοκατάλογος το ΕΚΑΒ Αθήνας

Αφορά σε δευτερογενείς διακομιδές με τα ασθενοφόρα ιδιωτικών κέντρων. "Έπεσαν" και οι υπογραφές.

Το ΕΚΑΒ/ΣΥΡΙΖΑ έκανε την καταγγελία. "Θύελλα" οι αντιδράσεις από τους συνδικαλιστές στα νοσοκομεία. «Θα αγωνιστούμε ώστε να αποσυρθεί η απόφαση», λένε οι συνδικαλιστές.

Υπενθυμίζεται ότι μέχρι σήμερα, σε επίπεδο Κρήτης, η παραπάνω πρακτική έχει καταγγελθεί εγγράφως από το Σωματείο Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ αρκετές φορές, ενώ εκφράζεται ανησυχία για την επόμενη ημέρα πανελλαδικά, καθώς τώρα υπάρχει επίσημο έγγραφο-σύμβαση. Στον τιμοκατάλογο που αναρτήθηκε τα ποσά κυμαίνονται από 40 έως 90 ευρώ, ανάλογα με τη διαδρομή. Κέντρο, προάστια, μετ' επιστροφής κ.λπ.

Όπως κατήγγειλε ο ΣΥΡΙΖΑ/ΕΚΑΒ, η Διοίκηση του ΕΚΑΒ ανάρτησε στο Τηλεφωνικό Κέντρο του ΕΚΑΒ την απόφαση της 1ης Υ.ΠΕ. με θέμα "Υπηρεσίες μίσθωσης αδειοδοτημένων ασθενοφόρων για την εξυπηρέτηση δευτερογενών διακομιδών (όπως εξιτήρια και επανεξετάσεις) των δομών Υγείας αρμοδιότητας της 1ης Υ.ΠΕ.". Αφορά στις δευτερογενείς διακομιδές με πέντε ασθενοφόρα στα νοσοκομεία "Ευαγγελισμός", "Σισμανόγλειο-Αμ. Φλέμινγκ" και Ιπποκράτειο.

## Οι διαφημίσεις έγιναν συμβάσεις

Μέχρι σήμερα τα ασανσέρ στα νοσοκομεία όποιος τα κοιτάξει είναι γεμάτα με κάρτες επί των τιμολογίων που κυκλοφορούν, όπως λένε οι εργαζόμενοι. Κάποιοι δίνουν και προσφορές μάλιστα: «Πληρώνεις τη μία, κερδίζεις τη δεύτερη». Η συμβουλή προς όλους μας, ωστόσο, είναι: «Μην "τσιμπάτε", μην τους δώσετε τη δυνατότητα αυτή. Το υπουργείο πρέπει να πάρει πίσω την απόφασή του. Δεν πρέπει να υπογραφούν άλλες συμβάσεις. Κινούμαστε στον κύκλο της τρέλας. Πληρώνεις απογευματινά ιατρεία στα νοσοκομεία, θα πληρώνεις χειρουργεία, πληρώνεις δευτερογενείς διακομιδές. Πληρώνεις τεστ για κορωνοϊό, πληρώνεις, πληρώνεις... Τότε γιατί οι εισφορές σου στα ταμεία, γιατί οι φόροι, γιατί αυτό το μπαράζ πληρωμών;».

## Κράτησαν "στάση" στην Κρήτη μέχρι στιγμής

Άγνωστη είναι η επόμενη μέρα, αλλά με τόσες διακομιδές καθημερινά στην Κρήτη - μόνο στο Ηράκλειο 50 με 60 - δεν έχουν υπογραφεί συμβάσεις με ιδιωτικά κέντρα, επισημαίνουν οι εργαζόμενοι. Τους το χρεώνουν στα θετικά, τόσο για την 7η Υ.ΠΕ. όσο και τις Διοικήσεις των νοσοκομείων.

ΑΓΔ





# Πέθανε σε καρέκλα στα Επείγοντα του «Παπανικολάου»

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 20-05-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 307.23 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4120  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



▶▶ ΚΑΙ ΑΦΟΥ ΕΙΧΕ ΕΞΕΤΑΣΤΕΙ ΑΠΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟ, ΟΠΩΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΕΙ Η ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΤΟΥ 43ΧΡΟΝΟΥ

## Πέθανε σε καρέκλα στα Επείγοντα του «Παπανικολάου»



**ΜΗΝΥΣΗ** κατά του νοσοκομείου «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης για ανθρωποκτονία από αμέλεια φέρεται να κατέθεσαν οι συγγενείς 43χρονου ασθενή, ο οποίος ξεψύχησε σε... καρέκλα του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών. Το συμβάν έγινε το βράδυ της Πρωταπριλιάς, όταν ο 43χρονος αισθάνθηκε έντονο πόνο στα πόδια. Περίπου στις 23:00 κάλεσε ασθενοφόρο, το πλήρωμα του οποίου τον μετέφερε στο εφημερεύον νοσοκομείο «Παπανικολάου».

Σύμφωνα με τους ισχυρισμούς της οικογένειας, ο 43χρονος εξετάστηκε από χειρουργό, ο οποίος φέρεται να διέγνωσε ότι δεν είχε κάτι σοβαρό και του είπε ότι μπορούσε να φύγει. Ομως, εκείνος έμεινε στους χώρους του νοσοκομείου, καθώς οι πόνοι δεν είχαν υποχωρήσει. Κάθισε σε μια καρέκλα του ΤΕΠ και περίπου στις 02:30 της επόμενης μέρας πέθανε. Ο θάνατός του έγινε αντιληπτός από τους

υπαλλήλους του νοσοκομείου στις 11:00 το πρωί της 2ας Απριλίου. Σύμφωνα με τον τεχνικό σύμβουλο της οικογένειας, αν είχαν γίνει όλες οι απαραίτητες εξετάσεις, ο 43χρονος -ο οποίος ήταν θετικός στον Covid- θα ήταν ακόμη εν ζωή, και θεωρεί ότι ο θάνατος πιθανότατα επήλθε από πνευμονική εμβολή.

### Ιατρικός φάκελος

Φως στα αίτια του θανάτου αναμένεται να δώσουν τα αποτελέσματα των τοξικολογικών - ιστοπαθολογικών εξετάσεων, ενώ η σύνταξη του ιατρικού φακέλου αναμένεται να ολοκληρωθεί τους επόμενους μήνες. Την ίδια ώρα, η Διοίκηση του νοσοκομείου «Παπανικολάου» ετοιμάζει την αναφορά του περιστατικού για να σταλεί στο υπουργείο Υγείας και στην 3η ΥΠΕ.

ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ



# Παρέμβαση ΠΟΕΔΗΝ στην καταγγελία νεαρού ότι τον παρενόχλησε νοσηλευτής στον «Ευαγγελισμό»

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 15

Ημερομηνία έκδοσης: 20-05-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 183.47 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Παρέμβαση ΠΟΕΔΗΝ στην καταγγελία νεαρού ότι τον παρενόχλησε νοσηλευτής στον «Ευαγγελισμό»

Μια περίεργη υπόθεση ερευνά η ΕΛ.ΑΣ. Πρόκειται για ασθενή του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» που κατήγγειλε σεξουαλική παρενόχληση από νοσηλευτή.

Σύμφωνα με την καταγγελία, ένας 22χρονος το μεσημέρι της Τρίτης μετέβη στο νοσοκομείο για να υποβληθεί σε εξετάσεις. Εκεί τον πλησίασε, όπως υποστηρίζει, ένας νοσηλευτής ο οποίος προέβη σε γενετήσιες πράξεις σε βάρος του. Ο άνδρας, αντέδρασε και λίγο αργότερα μετέβη στο Τμήμα Συντάγματος και κατήγγειλε το συμβάν.

Η υπόθεση διερευνάται, ενώ πληροφορίες αναφέρουν ότι ο 22χρονος έχει νοσηλευτεί με κρίσεις πανικού. «Χθες (πρωχθές) στο Νοσοκομείο Ευαγγελισμός έφθασε έγγραφο από το Αστυνομικό Τμήμα Συντάγματος που ζητάει τα στοιχεία ενός νοσηλευτή των ΤΕΠ της πρωινής βάρδιας 17/5, περιγράφοντας τα χαρακτηριστικά του, χωρίς να εξηγούν τον λόγο που τα ζητούν. Από δημοσιεύματα μάθαμε την καταγγελία ασθενούς για σεξουαλική παρενόχληση. Το νοσοκομείο προφανώς θα συνεργαστεί με την Αστυνομία. Εάν από την ανάκριση αποδειχθούν αληθή τα καταγγελλόμενα του ασθενούς, ο νοσηλευτής θα πρέπει να αποπεμφθεί από το νοσοκομείο, να διωχθεί ποινικά και να τιμωρηθεί παραδειγματικά. Δεν ανεχόμαστε να συκοφαντούνται οι υγειονομικοί και να αμαυρώνουν την υπερπροσπάθεια που καταβάλλουμε όλοι εμείς σε αντίξοες συνθήκες. Δεν έχουν θέση ανάμεσά μας άτομα που δεν σέβονται τα δικαιώματα των ασθενών», αναφέρει σε ανακοίνωσή του ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	20-05-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	212.54 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί

Κύριε διευθυντά

Σχετικά με την επιστολή του ιατρού κ. Αντώνη Παπαγιάννη («Καθημερινή» - Γράμματα αναγνωστών, 29/4/2022) εντός «μαύρου πλαισίου» και υπό τον τίτλο «Αναστολή εργασίας των υγειονομικών», παρατηρώ και αντιτάσσω τα ακόλουθα:

1) Το συνεχιζόμενο, και ήδη νομίμως θεσμοθετηθέν καθεστώς της αναστολής της εργασίας των ανεμβολίαστων υγειονομικών δεν έχει καμία σχέση με τα «τρέχοντα στοιχεία» και την «καλή επιδημιολογική εικόνα της χώρας», τα οποία επικαλείται ο κ. Παπαγιάννης, ώστε να δικαιολογείται ή μη, το συνεχιζόμενο καθεστώς, καθ' όσον η υποχρεωτικότητα του **εμβολιασμού** σε ειδικές κατηγορίες πολιτών, βάσει επιστημονικών κριτηρίων, είναι αναγκαία εκ του νόμου, ανεξάρτητα από την ύπαρξη, την πορεία ή το τέλος μιας πανδημίας, για λόγους ασφαλώς προστασίας (προληπτικής ή κατασταλτικής) της δημόσιας υγείας!

(Παράδειγμα: Ο υποχρεωτικός εμβολιασμός των παιδιών προσχολικής ηλικίας, ως προϋπόθεση εγγραφής των στα Δημοτικά Σχολεία, ανεξαρτήτως υπάρξεως ή μη των αντιστοίχων νόσων κατά τον χρόνο του **εμβολιασμού**.)

2) «Η αναθεώρηση» των λοιπών μέτρων, που ίσχυαν μέχρι πρότινος (μάσκες - αποστάσεις κ.λπ.) αναγομένων πλέον στην ατομική ευθύνη εκάστου, δεν σημαίνει ότι πρέπει να ισχύσει αντίστοιχα και αναγκαστικά και στην περίπτωση αναστολής της εργασίας των ανεμβολίαστων υγειονομικών, διότι πρόκειται περί ανομοίων - διαφορετικών δεδομένων, και τούτο διότι ο σκοπός της αναστολής της εργασίας των ανεμβολίαστων υγειονομικών δεν είναι μόνο η μετάδοση της νόσου, αλλά πρωτίστως η προστασία του συνταγματικώς κατοχυρωμένου υπερτάτου αγαθού της δημόσιας υγείας (άρθρο 5 παρ. 5 και άρθρο 21 παρ. 3 του Συντάγματος), η οποία αφορά όλους τους πολίτες, εμβολιασμένους ή μη, και μόνο ως «τιμωρία» δεν μπορεί να θεωρηθεί!

3) Τέλος, εάν κρίνεται ότι το προσωπικό των ανεμβολίαστων υγειονομικών είναι αναγκαίο στον χώρο της δημόσιας υγείας, μπορεί κάλλιστα αυτό να αντικατασταθεί από άλλους, ανέργους, εμβολιασμένους συναδέλφους τους, οι οποίοι θα σέβονταν και θα τηρούσαν τους νόμους και το Σύνταγμα της χώρας!.. Στην περίπτωση δε, μελλοντικής ενδεχομένως άρσεως των μέτρων της αναστολής εργασίας των «Αντιρρησιών» υγειονομικών, θα πρέπει κατά τη γνώμη μου όλοι αυτοί, κατόπιν ειδικής εκπαίδευσής, να χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο στις εντατικές ή άλλες μονάδες COVID (και των σχετικών μεταλλάξεων) των νοσοκομείων ολόκληρης της χώρας!

**ΜΠΕΣΣΥ ΠΑΠΑΣΩΤΗΡΙΟΥ-ΜΠΕΝΟΥ**  
Συν/χος συμβολαιογράφος  
Αθηνών



# Na πληρωθούν άμεσα και στο ακέραιο τα δεδουλευμένα τακτικών εφημεριών

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 20-05-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 158.18 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΕΝΓΕ

## Na πληρωθούν άμεσα και στο ακέραιο τα δεδουλευμένα τακτικών εφημεριών

«Η κυβέρνηση έχει σφουρίξει τη λήξη της πανδημίας αλλά η κοροϊδία και ο εμπαιγμός σε βάρος των γιατρών του δημόσιου συστήματος Υγείας συνεχίζονται. Δεν φτάνει που δεν έχει ακόμα εκταμειωθεί το κονδύλι για την πληρωμή των τακτικών εφημεριών του 2ου τριμήνου, δεν φτάνει που δεν έχουμε πληρωθεί πρόσθετες εφημερίες για πάνω από 6 μήνες, δεν φτάνει που χρειάζεται κάθε φορά να παρέμβουμε ώστε η κυβέρνηση και το υπουργείο Υγι-

ας να κάνουν το αυτόνοτο και να τηρήσουν τις στοιχειώδεις υποχρεώσεις τους απέναντί μας και να πληρώνουν στην ώρα τους, χωρίς καθυστέρηση, τις δεδουλευμένες εφημερίες, τώρα έφτασαν να μας πληρώνουν έναντι!». Τα παραπάνω καταγγέλλει η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)**, αναφερόμενη συγκεκριμένα στο **Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων**, όπου όχι μόνο δεν καταβάλλεται το προβλεπόμε-

νο από τον νόμο ποσό των 250 ευρώ για κάθε πρόσθετη ενεργή εφημερία που πραγματοποιήσαν οι γιατροί στα τμήματα, στις κλινικές Covid και τις ΜΕΘ Covid, αλλά πληρώθηκαν μόνο κάποιες από τις τακτικές εφημερίες του Μάρτη.

«Έχουν αποθρασυνθεί τελείως. Χωρίς ίχνος ντροπής είπαν στους συναδέλφους ότι θα πληρώσουν τις υπόλοιπες εφημερίες όποτε το νοσοκομείο έχει χρήματα. Ως εδώ με τον

εμπαιγμό και την κοροϊδία. Για να μην προσλάβουν γιατρούς την περίοδο της πανδημίας και για να κατευνάσουν τις αντιδράσεις και την οργή των νοσοκομειακών γιατρών για την εξοντωτική υπερεφημέρευση αύξησαν την αποζημίωση των πρόσθετων εφημεριών. Και τώρα που η πανδημία είναι σε αποδρομή και αφού μας ξεζούμισαν κυριολεκτικά, λένε ότι θα μας πληρώσουν όποτε ευαρεστηθούν».





# NEOS ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΥΛΟΓΙΑ ΤΩΝ ΠΙΘΗΚΩΝ

Πηγή: POLITICAL Σελ.: 1,17 Ημερομηνία έκδοσης: 20-05-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 848.94 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΥΓΕΙΑ NEOS ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΥΛΟΓΙΑ ΤΩΝ ΠΙΘΗΚΩΝ

ΣΕΛ. 17



**Η** ευλογία των πιθήκων απασχολεί τις ελληνικές υγειονομικές Αρχές. Σύμφωνα με αποκλειστικές πληροφορίες της «Political», κορυφαίοι επιδημιολόγοι και λοιμωξιολόγοι που τους γνωρίσαμε την περίοδο της πανδημίας σχεδιάζουν τον τρόπο αντιμετώπισης πιθανού κρούσματος και στη χώρα και καταστρώνουν τον σχεδιασμό δράσης ενόψει τουριστικής περιόδου.



Γράφει η  
Κατερίνα Παπακωστοπούλου  
krapakosto@yahoo.gr

Οι ειδικοί στο ΕΚΠΑ και τον ΕΟΔΥ προσπαθούν να εξηγήσουν πως η ασθένεια που είχε εκλείψει παρουσιάζει μια τέτοια παραλλαγή που προέρχεται από τον πίθηκο. Οι Έλληνες επιστήμονες υπολογίζουν 50 κρούσματα στην Ευρώπη. Σε αυτήν τη φάση τα συμπτώματα είναι πιο ήπια με πυρετό και εξάνθημα, αλλά δεν έχει αποσαφηνιστεί πλήρως πόσο προστατεύει το εμβόλιο για την ευλογία το οποίο είχαν κάνει οι παλαιότεροι αλλά όχι οι νεότεροι.

Στο ίδιο μήκος κύματος και ο καθηγητής Επιδημιολογίας Γκίκας Μαγιορκίνης, που τόνισε την ανάγκη για αυξημένη επαγρύπνηση σε ανάρτησή του στο Facebook σχετικά με την εξάπλωση της ευλογιάς των πιθήκων. Όπως ανέφερε ο καθηγητής, πρώτη φορά βλέπουμε εξάπλωση σε περισσότερες από μία ευρωπαϊκές χώρες, ωστόσο εκτιμά πως δεν υπάρχει άμεσα λόγος ανησυχίας. Σημείωσε επίσης ότι τα στοιχεία συγκλίνουν στην παρατεταμένη μετάδοση μεταξύ ανθρώπων και όχι ανθρώπων από μολυσμένα ζώα.

**Τα 3 ενδιαφέροντα σημεία**

Η ανάρτηση: «Όσον αφορά την εξάπλωση του ιού της ευλογιάς των πιθήκων, έχουμε τουλάχιστον τρία επιδημιολογικά ενδιαφέροντα σημεία:

- 1) Τα στοιχεία συγκλίνουν στην παρατεταμένη μετάδοση μεταξύ ανθρώπων και όχι ανθρώπων από μολυσμένα ζώα (όπως βλέπαμε στον παρελθόν).
- 2) Πρώτη φορά στα ιστορικά βλέπουμε εξάπλωση σε περισσότερες από μία ευρωπαϊκές χώρες.
- 3) Τα κρούσματα δεν έχουν όλα μεταξύ τους άμεση σχέση, συνεπώς σίγουρα υπάρχουν αδιάγνωστοι (ασυμπτωματικοί) φορείς της νόσου.

Σε κάθε περίπτωση δεν είναι μια επιδημική έξαρση όπως αυτές που γνωρίζαμε για αυτό τον ιό και έχουμε συνηθίσει και



# Σε επιφυθηακή χώρα για την ευλογία των πιθήκων

συνεπώς είναι σημαντικό να σκεφτούμε out of the box, καθώς υπάρχει η πιθανότητα να βλέπουμε μια σημαντική αλλαγή συμπεριφοράς του ιού ως αποτέλεσμα και της μειωμένης ανοσίας από το εμβόλιο της ευλογιάς. Χωρίς να πιστεύω ότι υπάρχει άμεσα λόγος ανησυχίας, θα έλεγα ότι τα στοιχεία δείχνουν ανάγκη για αυξημένη επαγρύπνηση».

Η Ιταλία διέγινωσε προχθές το πρώτο κρούσμα από την ευλογία των πιθήκων στο **βοσκομείο** Spallanzani της Ρώμης. Το κρούσμα ανακοινώθηκε χθες από το **βοσκομείο**, προσθέτοντας ότι το άτομο, το οποίο έφτασε από διακοπές στα Κανάρια Νησιά, βρίσκεται σε απομόνωση. Το **βοσκομείο** πρόσθεσε ότι υπάρχουν άλλα δύο ύποπτα κρούσματα που δεν έχουν

ακόμη επιβεβαιωθεί. Η Ιταλία έρχεται έτσι να προστεθεί στη λίστα των ευρωπαϊκών χωρών που αναφέρουν κρούσματα, μαζί με τη Βρετανία, την Πορτογαλία και την Ισπανία, ενώ ένα περιστατικό έχει καταγραφεί μέχρι στιγμής στις ΗΠΑ. Συνολικά, η Βρετανία, η Πορτογαλία και η Ισπανία ανέφεραν 36 ύποπτα κρούσματα, ενώ ένα κρούσμα εντόπισαν μέχρι στιγμής οι αμερικανικές υγειονομικές Αρχές. Επίσης, ο Καναδάς ανέφερε 13 ύποπτα κρούσματα, όλα στο Μόντρεαλ.

«Αυτό το ξέσπασμα είναι σπάνιο και ασυνήθιστο», δήλωσε η επιδημιολόγος Σούζαν Χόπκινς, επικεφαλής ιατρικός σύμβουλος της Υπηρεσίας Ασφάλειας Υγείας του Ηνωμένου Βασιλείου (UKHSA). «Το πού ακριβώς και το πώς (σ.σ.: οι άνθρωποι) μολύνθηκαν παραμένει υπό επείγουσα έρευνα», ανέφερε η υπηρεσία στην ανακοίνωση.

*Σχέδιο δράσης για την αντιμετώπιση πιθανού κρούσματος στην Ελλάδα ετοιμάζουν επιδημιολόγοι και λοιμωξιολόγοι, ενόψει τουριστικής περιόδου*

## Γιατί ο ιός «χτυπάει» κυρίως τους άνδρες

Περίεργο είναι πως η πλειονότητα των κρουσμάτων είναι άνδρες. Αν και αρχικά πίστευαν ότι ο ιός μπορούσε να εξαπλωθεί μόνο με τη στενή επαφή, τα νέα δεδομένα δείχνουν ότι κάποιος θα μπορούσε να προσβληθεί από τον ιό κατά τη σεξουαλική επαφή, μια σύνδεση που δεν έχει παρατηρηθεί ποτέ πριν.

«Τα περιστατικά της ευλογιάς των πιθήκων στη Βρετανία πρέπει να διερευνηθούν για να εντοπιστεί ο τρόπος μετάδοσης μεταξύ των ομοφυλόφιλων και αμφιφυλόφιλων ανδρών», τόνισε ο δρ Ibrahim Soce Fall, αναπληρωτής γενικός διευθυντής για την Αντιμετώπιση Έκτακτων Περιστατικών του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ). Όπως δήλωσε στο Associated Press, οι ειδικοί πρέπει να μάθουν περισσότερα για τον τρόπο μετάδοσης, ακόμη και στις χώρες όπου ενδημεί.

Από την πλευρά του, ο Mateo Prochazka, ειδικός σε σεξουαλικώς μεταδιδόμενα **νοσήματα**, ανέφερε στο Twitter πως «η στενή επαφή μεταξύ δύο ανθρώπων (όπως κατά τη διάρκεια του σεξ) θα μπορούσε να διευκολύνει τη μετάδοση, κάτι που δεν είχε περιγραφεί ποτέ μέχρι τώρα». «Ωστόσο, το υψηλό ποσοστό των κρουσμάτων στο τρέχον ξέσπασμα στην Αγγλία, που είναι ομοφυλόφιλοι ή αμφιφυλόφιλοι (4/7 ήτοι 57%), υποδηλώνει έντονα τη διάδοση στα σεξουαλικά δίκτυα», συμπλήρωσε.





Πηγή: TA NEA Σελ.: 46 Ημερομηνία έκδοσης: 20-05-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 703.8 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 11760  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Νέο ιατρικό... μυστήριο με την ευλογιά των πιθήκων

Κρούσματα του ιού έχουν εντοπιστεί σε Βρετανία, Ισπανία, Πορτογαλία, Ιταλία, Σουηδία, ΗΠΑ και Καναδά ■ «Δεν θα προκαλέσει νέα πανδημία» σημειώνει στα «NEA» ο καθηγητής Πολιτικής της Υγείας της LSE Ηλίας Μόσιαλος

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Σε αυξημένη επαγρύπνηση βρίσκονται οι υγειονομικοί φορείς ανά τον κόσμο, καθώς εξαπλώνεται στον παγκόσμιο χάρτη - Βρετανία, Ισπανία, Πορτογαλία, Ιταλία, Σουηδία, ΗΠΑ και Καναδά - η ευλογιά των πιθήκων. Σε ετοιμότητα βρίσκονται εν τω μεταξύ και τα νοσοκομεία της χώρας μας, σε περίπτωση που εμφανιστεί κρούσμα στην Ελλάδα μετά από σχετικές οδηγίες. Και παρότι αριθμητικά τα κρούσματα παραμένουν λίγα, ένα νέο ιατρικό... μυστήριο (μετά τις ανεξίτητες - ακόμη - ππατίτιδες στα παιδιά) προκαλεί προβληματισμό και ερωτήματα. Εντούτοις, οι ειδικοί καταλαγιάζουν τις ανησυχίες για ξέσπασμα νέας πανδημίας, καθώς ο γνώριμος αυτός ιός, αν και φαίνεται να έχει αλλάξει συμπεριφορά, συνεχίζει να μεταδίδεται με χαμηλές ταχύτητες. Πιο συγκεκριμένα, εκτός από την επαφή με μολυσμένο ζώο (π.χ. τρωκτικό), η μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο είναι πιθανή.

Μπορεί, ειδικότερα, να προκληθεί μέσω σωματικών υγρών - π.χ. επαφή με τις χαρακτηριστικές φουσκάλες που προκαλεί - ή εάν κάποιος έρθει πολύ κοντά στο πρόσωπο του άλλου ώστε να εισπνεύσει μεγάλες

ποσότητες αερομεταφερόμενων σταγονιδίων. Είναι σημαντικό, όμως, να υπογραμμιστεί, σύμφωνα με το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων των ΗΠΑ (CDC), πως τα σταγονίδια αυτά δεν μπορούν να ταξιδεύουν πάνω-κάτω περισσότερο από ένα μέτρο. Επίσης, τα χρησιμοποιούμενα σεντόνια, πετσέτες κ.ο.κ. πιθανόν να αποτελούν πηγή μόλυνσης.

Υπό τα δεδομένα αυτά, όπως σημειώνει στα «NEA» ο καθηγητής Πολιτικής της Υγείας της LSE Ηλίας Μόσιαλος, «η διασπορά από άνθρωπο σε άνθρωπο δεν είναι μεγάλη. Επομένως, η ευλογιά των πιθήκων δεν θα προκαλέσει νέα πανδημία». Συγκρίνοντας δε τον ιό που σήμανε νέο υγειονομικό συναγερμό με τον SARS-CoV-2, δίνει έμφαση στις διαφορές: «Το μεγάλο πρόβλημα που έχουμε με την τωρινή πανδημία είναι η πολύ εύκολη μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο και το γεγονός ότι έχουμε μεγάλο αριθμό ασυμπτωματικών που μεταδίδουν. Αυτά δεν ισχύουν για την ευλογιά των πιθήκων».

**ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ.** Σε κάθε περίπτωση, ήδη στη Βρετανία έχουν εντοπιστεί εννέα περιστατικά, με αποτέλεσμα η Υπηρεσία Ασφάλειας Υγείας (UKHSA) να εκφράζει ανησυχίες για σιωπηρή



### Δέσμευση για τη στήριξη του ΕΣΥ

**Τη δέσμευσή του** για τη στήριξη του ΕΣΥ επανέλαβε ο Πρωθυπουργός κατά τη διάρκεια της παράδοσης σημαντικών έργων από τον ΟΠΑΠ στα δύο μεγαλύτερα Νοσοκομεία Παίδων της χώρας, το «Αγία Σοφία» και το «Παναγιώτης και Αγλαΐα Κυριακού». Ο Κυριάκος Μητσοτάκης επισήμανε πως πρόκειται για μία διαρκή προσπάθεια: «Έχουμε σημαντικούς πόρους από το Ταμείο Ανάκαμψης, προκειμένου να παρέμβουμε σε βασικές νοσοκομειακές υποδομές της χώρας. Αλλά θα τονίσω ότι θα συνεχίσουμε τη συνεργασία μας και με τον ιδιωτικό τομέα, ο οποίος στάθηκε αρωγός στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και κατά τα δύσκολα χρόνια της πανδημίας του Covid». Υπογράμμισε δε πως οι επιχειρήσεις έχουν υποχρέωση να επιστρέφουν μέρος στην κοινωνία, ενώ παράλληλα έδωσε έμφαση στην ενδυνάμωση των νοσοκομείων με προσωπικό, όπου διαπιστώνονται κενά.

διασπορά του υπαίτιου ιού στην κοινότητα. Παράλληλα, την Τετάρτη το βράδυ ο Καναδάς ανέφερε 13 ύποπτα κρούσματα, ενώ ένα ακόμη ανιχνεύθηκε στις ΗΠΑ. Αντίστοιχα, Ισπανία και Πορτογαλία έχουν αναφέρει περισσότερα από 40 ύποπτα και επιβεβαιωμένα κρούσματα. Μόλις χθες οι γιατροί του νοσοκομείου λοιμωδών νοσημάτων της Ρώμης διέγνωσαν το πρώτο κρούσμα ευλογιάς των πιθήκων στην Ιταλία. Πρόκειται για έναν νεαρό άνδρα, ο οποίος επέστρεψε πρόσφατα στη χώρα, αφού έκανε διακοπές στις Καναρίους Νήσους, με την κατάσταση της υγείας του να μην εμπνέει ανησυχία. Κρούσμα έχει ανιχνευθεί και στη Σουηδία.

Πολλά από τα περιστατικά (όχι, όμως, όλα) σε Βρετανία και Ισπανία έχουν παρατηρηθεί σε ομοφυλόφιλους ή αμοφυλόφιλους άνδρες. Και παρότι δεν έχει εξακριβωθεί ο τρόπος μετάδοσης, η Susan Hopkins, επικεφαλής ιατρικός σύμβουλος του

UKHSA, δήλωσε πρόσφατα πως «συνιστάμε στους ομοφυλόφιλους και τους αμοφυλόφιλους άνδρες να έχουν τον νου τους για κάθε ασυνήθιστο εξάνθημα ή δερματική βλάβη που θα παρουσιάσουν».

**ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ.** Εν τω μεταξύ, ο επίκουρος καθηγητής Επιδημιολογίας Γκίκας Μαγιορκίνης, σε ανάρτησή του στο Facebook, υπογραμμίζει τρία «επιδημιολογικά ενδιαφέροντα σημεία». Πρώτον, «τα στοιχεία συγκλίνουν στην παρατεταμένη μετάδοση μεταξύ ανθρώπων και όχι ανθρώπων από μολυσμένα ζώα (όπως βλέπαμε στον παρελθόν)». Δεύτερον, «πρώτη φορά στα ιστορικά βλέπουμε εξάπλωση σε περισσότερες από μία ευρωπαϊκές χώρες» και, τρίτον, «τα κρούσματα δεν έχουν όλα μεταξύ τους άμεση σχέση, συνεπώς σίγουρα υπάρχουν αδιάγνωστοι (ασυμπτωματικοί) φορείς της νόσου».

Με βάση τα παραπάνω, ο ειδικός εκτιμά πως υπάρχει η πιθανότητα να έχει αλλάξει συμπεριφορά ο ιός, ως αποτέλεσμα και της μειωμένης ανοσίας από το εμβόλιο της ευλογιάς. Και παρότι τονίζει πως δεν υπάρχει άμεσα λόγος ανησυχίας, σπεύδει να προσθέσει πως «τα στοιχεία δείχνουν ανάγκη για αυξημένη επαγρύπνηση».

Εκτός από την επαφή με μολυσμένο ζώο είναι πιθανή η μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο μέσω σωματικών υγρών





## Οι μάσκες φεύγουν, νέες μεταλλάξεις έρχονται

Της ΔΩΡΑΣ ΑΝΤΩΝΙΟΥ

**Λ**ίγους μήνες πριν, θα ήταν η είδηση της ημέρας: από την 1η Ιουνίου, τέλος οι μάσκες. Σχεδόν παντού. Με εξαίρεση τις δομές υγείας και τις αστικές συγκοινωνίες, για τους επόμενους 3,5 μήνες ξεχνάμε τη χρήση τους. Ξέγνοιαστο καλοκαίρι. Χωρίς πιστοποιητικά **εμβολιασμού**, χωρίς τεστ, χωρίς **ελέγχους**, χωρίς πρόστιμα. Από Σεπτέμβριο, βλέπουμε.

Ο κορωνοϊός μπήκε στο περιθώριο. Επαψε να είναι η κυρίαρχη παράμετρος διαμόρφωσης της καθημερινότητάς μας. Δεν τα πήγε κι άσχημα. Για δύο ολόκληρα χρόνια καθόριζε τον τρόπο που κινούμαστε, εργαζόμαστε, διασκεδάζουμε, ζούμε. Υπό την πίεση νέων, πιο πειστικών καταστάσεων, της ενεργειακής κρίσης αρχικά και του πολέμου στην Ουκρανία ακολούθως, που επέτεινε την ενεργειακή κρίση, ανέδειξε νέες απειλές και έφερε στην καθημερινότητα άλλες αγωνίες, για επιστημονική κρίση ή για γενικευμένη σύρραξη, η πανδημία πέρασε σε δεύτερη μοίρα.

Όσοι εξαρχής αντιμετώπισαν την απειλή του κορωνοϊού με θεωρίες συνωμοσίας πανηγυρίζουν διότι αισθάνονται δικαιωμένοι. Στην πραγματικότητα, λένε, ποτέ δεν υπήρξε απειλή ο κορωνοϊός, όχι μεγαλύτερη από μια απλή γρίπη τουλάχιστον, και όλο αυτό έγινε για να δοκιμαστούν σε ευρεία κλίμακα πολιτικές **ελέγχου** του πληθυσμού και καταστολής. Για να μην πάσουμε τις θεωρίες για τον **εμβολιασμό**.

Η απόφαση να σταματήσει η υποχρεωτική χρήση μάσκας από την 1η Ιουνίου θα θέσει τελείως στο περιθώριο τη συζήτηση για τον κορωνοϊό. Όχι τον κορωνοϊό τον ίδιο. Αν και μειωμένα, νέα κρούσματα εξακολουθούν να καταγράφονται. Αν και λιγότεροι, ασθενείς εξακολουθούν να νοσηλεύονται σε κλίνες ΜΕΘ. Ο αριθμός των θυμάτων της πανδημίας αυξάνεται καθώς καθη-

μερινά προστίθενται νέες απώλειες. Και υπάρχει ο μοναχικός αγώνας εκείνων που νόσησαν και τους ταλαιπωρούν οι συνέπειες της «μακράς COVID».

«Ο κορωνοϊός δεν έχει διάθεση να εξαφανιστεί από προσώπου γης», διαβάζουμε στους New York Times. Δυόμισι χρόνια μετά την εμφάνισή του, ο ιός εξακολουθεί να είναι απρόβλεπτος και να διαψεύδει πολλές εκτιμήσεις που έγιναν στην πορεία. Με βασικότερη ότι η φυσική ανοσία λόγω νόσησης και ο **εμβολιασμός** θα έχτιζαν ένα τείχος ανοσίας, που σταδιακά θα οδηγούσε τον ιό σε περιθωριοποίηση μέχρι και εξαφάνιση.

Όμως, οι διαρκείς νέες μεταλλάξεις δείχνουν να διαφεύγουν από την άμυνα που δίνει στον

**Ο ιός εξακολουθεί να είναι απρόβλεπτος και να διαψεύδει πολλές εκτιμήσεις που έγιναν στην πορεία.**

οργανισμό είτε η προγενέστερη νόσηση είτε ο **εμβολιασμός**. Πολλοί από όσους νόσησαν με τη μετάλλαξη «Ομικρον» εμφανίζονται να νοσούν με τις παραλλαγές της. Οι επιστήμονες δεν αποκλείουν ακόμα και τέσσερις επαναλοιμώξεις ετησίως από διαφορετικά στελέχη του κορωνοϊού. Και κάθε επαναλοιμώξη αυξάνει τις πιθανότητες «μακράς COVID».

Οι διαπιστώσεις αυτές απλώς ενισχύουν όλο και περισσότερο την εκτίμηση ότι θα πρέπει να μάθουμε να συνυπάρχουμε με τον ιό, που ήρθε για να μεταλλάσσεται και να μένει. Τα όπλα που διαθέτουμε μέχρι στιγμής, τα εμβόλια που έχουν αναπτυχθεί και τα φάρμακα που σταδιακά χορηγούνται βοηθούν στην ηπιότερη νόσηση και στην καλύτερη αντιμετώπιση των συμπτωμάτων. Φαίνεται ότι ο δρόμος θα είναι μακρύς.

