

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

**Ημερομηνία 01/07/2022 - 01/07/2022**

**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

**01/07/2022**

- 1) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 19] [📄] Απαιτεί μέτρα για την προστασία της ασφάλειας των υγειονομικών..... 1
- 2) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18] [📄] Εμβολιασμοί: Παραδοχή του μπάχαλου με την 4η δόση!..... 2
- 3) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 13] [📄] Το κρίσιμο στοίχημα για τη δημόσια υγεία..... 3

# Απαιτεί μέτρα για την προστασία της ασφάλειας των υγειονομικών

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	01-07-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	237.8 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ «ΘΡΙΑΣΙΟ» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

### Απαιτεί μέτρα για την προστασία της ασφάλειας των υγειονομικών

**Ν**α ληφθούν άμεσα μέτρα για την προστασία της ασφάλειας και τη νομική κάλυψη των υγειονομικών που δέχονται επίθεση στον χώρο εργασίας τους διεκδίκησαν χτες οι εργαζόμενοι στο «Θριάσιο» **Νοσοκομείο**, πραγματοποιώντας με πρωτοβουλία του Σωματείου συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην είσοδο του **νοσοκομείου**.

«Οι επιθέσεις αυτές δεν είναι μεμονωμένες. Προστίθενται στα συνεχώς αυξανόμενα περιστατικά προπηλακισμών, επιθέσεων, ακόμα και σοβαρών τραυματισμών, σε βάρος εργαζομένων στις δημόσιες μονάδες Υγείας και το ΕΚΑΒ, κατά τη διάρκεια εκτέλεσης των καθηκόντων τους», καταγγέλλει το Σωματείο. Θυμίζει πως παρότι έγκαιρα και επανειλημμένα έχει ενημερώσει όλους τους αρμόδιους φορείς (υπουργεία Υγείας, Δικαιοσύνης και Προστασίας του Πολίτη, διοικήσεις της 2ης ΥΠΕ και ΓΝΕ «Θριάσιο»), δεν έχει κινηθεί καμία νομική διαδικασία για τους εμπλεκόμενους στις επιθέσεις σε βάρος υγειονομικών, με μοναδική εξαίρεση τον εμπλεκόμενο στις επιθέσεις στις 24 Ιούνη 2022 και 24 Δεκέμβρη 2021.

«Οι αυξανόμενες επιθέσεις κάνουν επιτακτική την ανάγκη να εξασφαλιστεί, με κρατική ευθύνη, πλήρης νομική κάλυψη και στήριξη στους υγειονομικούς, που δέχονται επίθεση κατά τη διάρκεια της

εργασίας τους», τονίζει το Σωματείο, που κάτω από την πίεσή του η **διοίκηση δεσμεύτηκε να ικανοποιήσει το αίτημα να κινούνται άμεσα οι αναγκαίες νομικές διαδικασίες για τους εμπλεκόμενους στις επιθέσεις και προπηλακισμούς σε βάρος υγειονομικών**.

Παράλληλα, το Σωματείο απαιτεί να ενισχυθεί η φύλαξη του **νοσοκομείου** με πρόσληψη επιπλέον μόνιμων εργαζομένων και να ανακληθεί η ανάθεση της φύλαξης σε ιδιωτική εταιρεία, οι εργολαβικοί και συμβασιούχοι φύλακες να προσληφθούν από το **νοσοκομείο** με μόνιμη σχέση εργασίας και πλήρη δικαιώματα.

#### Προπηλακισμοί και στο «Αττικόν»

Προπηλακισμό εργαζομένων και στο «Αττικόν» καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων του **νοσοκομείου**, σημειώνοντας ότι «τα απαράδεκτα αυτά περιστατικά βίας όλο και πληθαίνουν, και στο δικό μας και σε άλλα **νοσοκομεία**. Έχουν ως αποτέλεσμα ακόμα και σοβαρούς τραυματισμούς εργαζομένων στις δημόσιες μονάδες Υγείας».

Το Σωματείο σημειώνει ότι κυβερνήσεις, διοίκηση και αστυνομία δεν δείχνουν ιδιαίτερο ζήλο στην προστασία και υποστήριξη των εργαζομένων υγειονομικών, και της ίδιας της περιορισμένης του **δημόσιου νοσοκομείου**. Είτε επιλέγουν την τακτική των ίσων αποστάσεων («βρείτε τα μεταξύ σας») είτε τηρούν σιγήν ιχθύος είτε σφουρίζουν αδιάφορα. Οι υγειονομικοί βγαίνουν κατηγορούμενοι και θύτες από πάνω (τους περνάνε ακόμα και χειροπέδες).

#### Αγωνιστική «υποδοχή» στον υπουργό Υγείας στο ΠαΓΝΗ

Με προειδοποιητική στάση εργασίας και παράσταση διαμαρτυρίας «υποδέχεται» το Σωματείο Εργαζομένων ΠαΓΝΗ τον **υπουργό Υγείας**, Θ. Πλεύρη.

Το Σωματείο αναδεικνύει τις τραγικές ελλείψεις στο **νοσοκομείο** και διεκδικεί μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, μονιμοποιήσεις των συμβασιούχων, άρση των αναστολών εργασίας, ενίσχυση της ΠΦΥ, ανάκληση της ιδιωτικοποίησης υπηρεσιών των δημόσιων μονάδων Υγείας και Πρόνοιας. Επίσης ένταξη στα ΒΑΕ, ουσιαστικές αυξήσεις και επαναφορά 13ου και 14ου μισθού.





## Εμβολιασμοί: Παραδοχή του μπάχαλου με την 4η δόση!

■ Διευκρινίσεις από τη Θεοδωρίδου χωρίς ίχνος αυτοκριτικής για το αλαούμ. Ποιοι κάτω των 59 ετών πρέπει να την κάνουν

**Χ**ωρίς ίχνος αυτοκριτικής για το αλαούμ που προκλήθηκε με τη χορήγηση της τέταρτης δόσης, με την παραδοχή ότι τα διαθέσιμα εμβόλια δεν πιάνουν τις μεταλλάξεις, αλλά και με ειδήσεις για τα νέα εμβόλια ολοκληρώθηκε η χθεσινή συνέντευξη Τύπου στο υπουργείο Υγείας.

Είναι γνωστό πως, όταν ένας πολιτικός ή ένας επιστήμονας χρειάζεται να κάνει διευκρινιστική δήλωση, τότε κάποιο μεγάλο λάθος έχει κάνει! Αν για μια διευκρινιστική δήλωση γίνεται ολόκληρη συνέντευξη Τύπου, τότε γίνεται εύκολα αντιληπτό πως κάποιος τα έκανε... θάλασσα. Στην πραγματικότητα, η χθεσινή συνέντευξη Τύπου της προέδρου της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρίας Θεοδωρίδου (φωτό) και του γενικού γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας του υπουργείου Υγείας Μάριου Θεμιστοκλέους ήταν η παραδοχή του τεράστιου λάθους που έκανε την προηγούμενη εβδομάδα η κυβέρνηση, ανακοινώνοντας τη χορήγηση της 4ης δόσης του εμβολίου.

Με ανακοίνωσή του ο πρόεδρος του Συμβουλίου της Επικρατείας Δημήτρης Σκαλούνης έκανε χθες γνωστό ότι το μνι-  
αίο πρόστιμο των 100 ευρώ που επιβάλλεται στους άνω των 60 ετών αρνητές του εμβολιασμού κατά του Covid-19 -όπως τους αποκαλεί- αποτελεί «συνταγματικά ανεκτό περιορισμό των ατομικών δικαιωμάτων» και αποσκοπεί «στην εξυπηρέτηση σκοπών μείζονος δημόσιου συμφέροντος».

Παράλληλα, ο κ. Σκαλούνης, ο οποίος αποχώρησε χθες από το δικαστικό σώμα λό-  
γω συνταξιοδότησης, σύμφωνα με το ΑΠΕ, ανέφερε στην ανακοίνωσή του ότι το μνι-  
αίο πρόστιμο των 100 ευρώ στους ανεμβολίαστους συνιστά «εύλογο κίνητρο για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των άνω των 60 ετών προσώπων», χωρίς όμως να γίνεται καμία αναφορά για τα εισοδηματικά κριτήρια των ατόμων αυτών.

πως «γι' αυτόν τον λόγο η επιτροπή εισηγείται να παρέχεται η δυνατότητα εμβολιασμού με 2η αναμνηστική δόση έως 59 ετών, εφόσον το επιλέξουν».

Όσον αφορά τους λόγους για τους οποίους η επιτροπή προχώρησε στην έκδοση της εισήγησης για τους 30-59 ετών, που έχει προ-  
καλέσει απίστευτο μπάχαλο, η κυρία Θεοδωρίδου εξήγησε:

«Η τέταρτη δόση αναμένεται να προστατεύσει από την επίπτωση των νοσηλείων. Για τα άτομα γενικού πληθυσμού κάτω των 60 ετών τα δεδομένα από το πρόσθετο όφελος είναι προσωρινά περιορισμένα. Συνεκτιμώντας, ωστόσο, την ασφάλεια των εμβολίων προτάθηκε ο προαιρετικός εμβολιασμός. Κύριος στόχος είναι η προστασία από τη σοβαρή νόσηση».

Η πρόεδρος της επιτροπής επανέλαβε ότι η 4η δόση είναι ικανή να μειώσει την πιθανότητα νοσηλείων και επισήμανε πως η χορήγηση της αφορά τους ηλικιακές άνω των 70 ετών, όσους διαμένουν σε οικους ευγηρίας και άτομα άνω των 60 ετών με υποκείμενα νοσήματα.

Σε σχέση με τα επικαιροποιημένα εμβόλια είπε πως βρίσκονται στο στάδιο κλινικών μελετών και ενδέ-



### Εκτίναξη! Πάνω από 50.000 τα κρούσματα σε μια εβδομάδα

**ΜΕ ΚΑΖΑΝΙ** έτοιμο να εκραγεί μοιάζει η κατάσταση με τον κορονοϊό στη χώρα, καθώς από την αρχή αυτής της εβδομάδας έχουμε πάνω από 50.000 νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα, ενώ το τελευταίο 24ωρο οι εισαγωγές ξεπέρασαν τις 300, προκαλώντας διάχυτη ανησυχία στο επιστημονικό και το ιατρικό προσωπικό. Την ίδια ώρα, οι παραλλαγές Ομικρον 4 και 5 δείχνουν τάσεις πλήρους επικράτησης στην Ελλάδα. Σε μία εβδομάδα τα επιβεβαιωμένα κρούσματα αυξήθηκαν κατά 132%, φτάνοντας τα 364, από 157 το προηγούμενο επιπαιέρο.

Όσον αφορά το τελευταίο 24ωρο, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε χθες πως σε σύνολο 128.099 τεστ εντοπίστηκαν 15.498 νέα κρούσματα και 2.984 επαναλοιμώξεις. Έτσι, ο δείκτης θετικότητας σκαρφάωσε στο 12,09%. Στους σκληρούς δείκτες της πανδημίας, οι νέοι θάνατοι ανήλθαν σε 14 (13 + ένας που ενσωματώθηκε με καθυστέρηση), ενώ ο αριθμός των διασωληνωμένων ανέβηκε στους 97 (40 εκ των οποίων είναι ανεμβολίαστοι). Όσον αφορά τη γεωγραφική κατανομή των κρουσμάτων, η Αττική «βράζει» με 9.271 νέα κρούσματα, ενώ η Θεσσαλονίκη βρίσκεται σταθερά δεύτερη με 1.281 νέες μολύνσεις.

χεται να κυκλοφορήσουν τον Σεπτέμβριο.

Χαρακτήρισε, πάντως, λάθος για κάποιον που πρέπει να εμβολιαστεί να περιμένει τον Σεπτέμβριο. «Μακάρι να έχουμε το εμβόλιο τότε» σχολίασε, ωστόσο διευκρίνισε ότι το «πανεμβόλιο» για όλες τις μεταλλάξεις δεν είναι πιθανό να υπάρξει.

Για την τέταρτη δόση με το υπάρχον εμβόλιο σημείωσε πως υπάρχουν μελέτες που επιβεβαιώνουν την αποτελεσματικότητά του και τόνισε για όσους αμφισβητούν τις θέσεις της Επιτροπής Εμβολιασμών (όπως η Μίνα Γκάγκα) ότι πρέπει να αναθεωρήσουν.

Από την πλευρά του, ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας είπε πως έχουν γίνει στη χώρα μας 21.090.000 εμβολιασμοί, που αντιστοιχούν στο 75,3% του γενικού πληθυσμού, με αντίστοιχο ευρωπαϊκό ποσοστό 75,2%.

Για την αμφισβήτηση της επιτροπής είπε πως είναι με την ίδια σύνθεση με όλες τις τελευταίες κυβερνήσεις και χαρακτήρισε «άδικο» να δέχεται τέτοια κριτική.

## ΣΤΕ: Νόμιμος ο υποχρεωτικός εμβολιασμός και το πρόστιμο για τους άνω των 60

NOMIMA κατέστησε με χθεσινή του απόφαση το Συμβούλιο της Επικρατείας τόσο το μέτρο του υποχρεωτικού εμβολιασμού στους άνω των 60 ετών όσο και το πρόστιμο που είχε επιβάλει η κυβέρνηση σε όσους δεν είχαν προχωρήσει στην ιατρική πράξη.

Με ανακοίνωσή του ο πρόεδρος του Συμβουλίου της Επικρατείας Δημήτρης Σκαλούνης έκανε χθες γνωστό ότι το μνι-

αίο πρόστιμο των 100 ευρώ που επιβάλλεται στους άνω των 60 ετών αρνητές του εμβολιασμού κατά του Covid-19 -όπως τους αποκαλεί- αποτελεί «συνταγματικά ανεκτό περιορισμό των ατομικών δικαιωμάτων» και αποσκοπεί «στην εξυπηρέτηση σκοπών μείζονος δημόσιου συμφέροντος».

Παράλληλα, ο κ. Σκαλούνης, ο οποίος αποχώρησε χθες από το δικαστικό σώμα λό-  
γω συνταξιοδότησης, σύμφωνα με το ΑΠΕ, ανέφερε στην ανακοίνωσή του ότι το μνι-  
αίο πρόστιμο των 100 ευρώ στους ανεμβολίαστους συνιστά «εύλογο κίνητρο για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των άνω των 60 ετών προσώπων», χωρίς όμως να γίνεται καμία αναφορά για τα εισοδηματικά κριτήρια των ατόμων αυτών.

Σύμφωνα με την ίδια ανακοίνωση, το

πρόστιμο αποσκοπεί «στην προστασία των ατόμων της ηλικιακής αυτής ομάδας έναντι της βαριάς νόσησης και του θανάτου, στην αποσυμφόρηση του συστήματος υγείας και στην αποσβήση του κινδύνου κατάληψης όλων των ΜΕΘ». Σημειώνεται πως το ανώτατο δικαστήριο απέρριψε και τις τέσσερις αιτήσεις με μειοψηφία ενός μέλους με αποφασιστική και ενός με συμβουλευτική ψήφο.





## Το κρίσιμο στοίχημα για τη δημόσια υγεία

Της ΔΩΡΑΣ ΑΝΤΩΝΙΟΥ

**Ο** θεσμός του προσωπικού γιατρού, που ενεργοποιείται από σήμερα, είναι ένα κρίσιμο στοίχημα για την προαγωγή της δημόσιας υγείας και για την αποκατάσταση μιας περισσότερο ορθολογικής λειτουργίας του δημόσιου συστήματος υγείας. Μία από τις μεγαλύτερες παθογένειες που κυριάρχησαν σταδιακά στις υπηρεσίες υγείας, είναι το γεγονός ότι τα νοσοκομεία καλούνται να παρέχουν υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Για όλα, από έναν απλό πονοκέφαλο, ένα μικροατύχημα, μια αδιαθεσία, μεγάλος αριθμός πολιτών τρέχει στο νοσοκομείο. Η επιβάρυνση και οι στρεβλώσεις που προκαλούνται από αυτή την κατάσταση, πολύ μεγάλες. Τα νοσοκομεία, αναλώνοντας ανθρώπινο δυναμικό, μέσα, πόρους, χρόνο και χώρους για την κάλυψη αναγκών πρωτοβάθμιας φροντίδας, επιβαρύνονται δυσανάλογα και υποβαθμίζεται η παροχή υπηρεσιών για την αντιμετώπιση περιστατικών σοβαρής νόσησης, που απαιτούν νοσηλεία.

Παράλληλα, στην πορεία υποβάθμισης της παροχής πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, χάθηκε η συνέχεια στην παρακολούθηση της υγείας των πολιτών. Αυτό τον ρόλο είχε παλαιότερα ο οικογενειακός γιατρός και τώρα έρχεται να αναπληρώσει ο προσωπικός γιατρός. Του επιστήμονα που παρακολουθεί σταθερά την πορεία της υγείας του πολίτη και έχει εικόνα για τυχόν μεταβολές που χρήζουν ιδιαίτερης προσοχής, λεπτομερέστερης εξέτασης, παραπομπής σε ειδικό ή νοσηλείας. Αυτός ο κρίσιμος κρίκος, μιας πιο προσωπικής σχέσης γιατρού - ασθενούς, είναι κρίσιμο να αποκατασταθεί.

Η ενεργοποίηση του θεσμού του προσωπικού γιατρού έτυ-

χε μάλλον επιφυλακτικής υποδοχής τόσο από γιατρούς, που περιμένουν να δουν πώς θα υλοποιηθούν τα κίνητρα που δίνει η πολιτεία για την ένταξή τους στο σύστημα, αλλά και από τους πολίτες, οι οποίοι θα πρέπει να εξοικειωθούν με μια νέα διαδικασία πρωτοβάθμιας περίθαλψης.

Ωστόσο, στην παρούσα συγκυρία βοηθητική για την επιτυχία του θεσμού είναι η κρίση της πανδημίας. Οι περιορισμοί που επιβλήθηκαν στην πρόσβαση στα δημόσια νοσοκομεία κατέδειξαν την ανάγκη να λειτουργήσει αποτελεσματικά η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας εκτός αυτών. Όσοι είχαν συνηθίσει να σπεύδουν στο νοσοκομείο «για να τους δει ένας γιατρός» βρέθηκαν αντιμέτωποι με τις απαγορεύσεις λόγω κορωνοϊού. Το αποτέλεσμα ήταν εξαιρετικά επιβαρυντικό για τη δημόσια υγεία: υποδιάγνωση σε πολλές ασθένειες και καθυστέρηση σε θεραπείες ακόμη και χρόνιων νοσημάτων.

Από αυτήν την άποψη, η συγκυρία είναι περισσότερο πρόσφορη για την εισαγωγή του νέου θεσμού. Οι πολίτες που βρέθηκαν στην πανδημία σχεδόν αποκλεισμένοι από την πρόσβαση σε δημόσιες υπηρεσίες υγείας, είναι πιο πιθανό ότι θα ανταποκριθούν τώρα καλύτερα από ό,τι στο παρελθόν στην πρόσκληση για συμμετοχή στο νέο σύστημα. Η πρόβλεψη κυρώσεων για όσους επιλέξουν ή παραμελήσουν να ενταχθούν θα δώσει κάποια δυναμική. Το στοίχημα, βεβαίως, είναι να υπάρξει ανταπόκριση πρώτα από την πλευρά των γιατρών. Διαφορετικά, δεν μπορεί να λειτουργήσει ο θεσμός. Και, σε δεύτερο επίπεδο, να αποδειχθεί περισσότερο λειτουργικός από το να τρέχει κάποιος για το παραμικρό στα νοσοκομεία.

