

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

**Ημερομηνία 12/09/2022 - 12/09/2022**

**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

12/09/2022

- 1) [KONTRANEWS, Σελ. 12 ] [📄] ΥΠΕΡ ΤΟΥ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟ ΣΤΕ. . . . .1
- 2) [KONTRANEWS, Σελ. 12 ] [📄] ΠΟΛΛΑ ΤΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ Νέο μπάχαλο με ανεμβολίαστους, εμβολιασμένους και νοσήσαντες. . . . .2
- 3) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 10 ] [📄] Εργαζόμενοι μερικής απασχόλησης στο ΕΣΥ. . . . .3

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 12-09-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 355.21 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1720  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Για μία ακόμη φορά η Δικαιοσύνη τάσσεται υπέρ του υποχρεωτικού εμβολιασμού στα δημόσια νοσοκομεία, μετά την απόφαση του ΣτΕ, που απέρριψε εκ νέου το αίτημα της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), για να κριθεί αντισυνταγματικός ο

νόμος για την υποχρεωτικότητα του εμβολίου. Στο σκεπτικό του ΣτΕ, με το οποίο το Ανώτατο Δικαστήριο τεκμηριώνει την αρνητική κρίση του, αναφέρεται μεταξύ άλλων ότι: «σε περιπτώσεις κατά τις οποίες τίθεται σε σοβαρό κίνδυνο η δημόσια υγεία, όπως είναι η κατάσταση πανδημίας λόγω της εμφανίσε-

ως ιού που διακρίνεται για την υψηλή και ταχεία μεταδοτικότητα του και την πιθανότητα προκλήσεως σοβαρών προβλημάτων υγείας στα άτομα τα οποία προσβάλλει, δημιουργώντας ακόμα και κίνδυνο για τη ζωή τους, το Κράτος, με γνώμονα την αρχή της προφύλαξης, οφείλει να λαμβάνει όλα τα κατάλληλα και

απαραίτητα μέτρα για τον περιορισμό της διαδόσεως της ασθένειας, και, κατ' επέκταση, τη μείωση της πίεσης που ασκείται επί των υπηρεσιών υγείας, έως ότου εξευρεθεί επιστημονικά τεκμηριωμένη λύση αποτελεσματικής αντιμετώπισής της, οι δε πολίτες έχουν δικαίωμα να απαιτούν την πραγμάτωση της σχετικής υποχρεώσεως του Κράτους. Η καταλληλότητα και η αναγκαιότητα των μέτρων εξαρτάται από διάφορους παράγοντες, όπως είναι, ιδίως, ο τρόπος μεταδόσεως, και κρίνεται επί τη βάση έγκυρων και τεκμηριωμένων, επιστημονικών, ιατρικών και επιδημιολογικών δεδομένων. Τα μέτρα αυτά μπορεί μεν να συνιστούν ακόμα και σοβαρή επέμβαση στην απόλαυση των θεμελιωδών δικαιωμάτων του ανθρώπου, όπως είναι η ελεύθερη ανάπτυξη της

θερία κινήσεως και η ιδιωτική του ζωή, πλην η επέμβαση αυτή είναι συνταγματικώς ανεκτή εφόσον: α) προβλέπεται από ειδική νομοθεσία, η οποία λαμβάνει υπόψη την κρατούσα σχετική έγκυρα και τεκμηριωμένα επιστημονικά, ιατρικά και επιδημιολογικά πορίσματα, β) τα μέτρα που λαμβάνονται για την αντιμετώπιση της υγειονομικής κρίσεως επιβάλλονται χωρίς αδικαιολόγητες διακρίσεις, γ) παρέχεται δυνατότητα εξαιρέσεως σε ειδικές περιστάσεις για τις οποίες αυτά αντενδείκνυνται και δ) τα μέτρα αυτά λαμβάνονται για το απολύτως αναγκαίο χρονικό διάστημα και, πάντως, μέχρι την εξεύρεση λύσεως για την ανάσχεση της πανδημίας, η ένταξη δε και η διάρκειά τους πρέπει να επανεξετάζονται περιοδικώς από τα αρμόδια κρατικά όργανα ανάλογα με τα υφιστάμενα επιδημιολογικά δεδομένα

και την εξέλιξη των έγκυρων επιστημονικών παραδοχών". Σύμφωνα με το ΣτΕ "ο υποχρεωτικός εμβολιασμός του προσωπικού των δομών υγείας δεν είναι προδήλως δυσανάλογο για την επίτευξη του επιδιωκόμενου με αυτό συνταγματικής τάξεως σκοπού, ο οποίος συνίσταται στην προστασία της δημόσιας υγείας, εφόσον ο νομοθέτης έχει κρίσεως επιβάλλονται χωρίς αδικαιολόγητες διακρίσεις, γ) παρέχεται δυνατότητα εξαιρέσεως σε ειδικές περιστάσεις για τις οποίες αυτά αντενδείκνυνται και δ) τα μέτρα αυτά λαμβάνονται για το απολύτως αναγκαίο χρονικό διάστημα και, πάντως, μέχρι την εξεύρεση λύσεως για την ανάσχεση της πανδημίας, η ένταξη δε και η διάρκειά τους πρέπει να επανεξετάζονται περιοδικώς από τα αρμόδια κρατικά όργανα ανάλογα με τα υφιστάμενα επιδημιολογικά δεδομένα και την εξέλιξη των έγκυρων επιστημονικών παραδοχών". Σύμφωνα με το ΣτΕ "ο υποχρεωτικός εμβολιασμός του προσωπικού των δομών υγείας δεν είναι προδήλως δυσανάλογο για την επίτευξη του επιδιωκόμενου με αυτό συνταγματικής τάξεως σκοπού, ο οποίος συνίσταται στην προστασία της δημόσιας υγείας, εφόσον ο νομοθέτης έχει κρίσεως επιβάλλονται χωρίς αδικαιολόγητες διακρίσεις, γ) παρέχεται δυνατότητα εξαιρέσεως σε ειδικές περιστάσεις για τις οποίες αυτά αντενδείκνυνται και δ) τα μέτρα αυτά λαμβάνονται για το απολύτως αναγκαίο χρονικό διάστημα και, πάντως, μέχρι την εξεύρεση λύσεως για την ανάσχεση της πανδημίας, η ένταξη δε και η διάρκειά τους πρέπει να επανεξετάζονται περιοδικώς από τα αρμόδια κρατικά όργανα ανάλογα με τα υφιστάμενα επιδημιολογικά δεδομένα



# ΠΟΛΛΑ ΤΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ Νέο μπάχαλο με ανεμβολίαστους, εμβολιασμένους και νοσήσαντες

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 12-09-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 156.75 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1720  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΠΟΛΛΑ ΤΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ Νέο μπάχαλο με ανεμβολίαστους, εμβολιασμένους και νοσήσαντες

ΝΕΑ εμβόλια κορωνοϊού έρχονται στη χώρα μας, αλλά τα ερωτηματικά για το ποιος τελικά θα τα κάνει ολοένα και μεγαλώνουν. Η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ, Ματίνα Παγώνη, κλήθηκε να μιλήσει για το επικαιροποιημένο σκεύασμα που καλύπτει και τα στελέχη 4 και 5 της μετάλλαξης Όμικρον, όμως στο τέλος έμεινε ένα αίτιγμα, ειδικά για όσους είναι ανεμβολίαστοι, παρά απλές, σαφείς απαντήσεις γύρω από ένα ήδη αρκετά πολύπλοκο θέμα. Σήμερα, πάντως, αναμένεται να ξεκαθαριστεί το τοπίο από την Επιτροπή **Εμβολιασμού** που θα κάνει έκτακτη ενημέρωση το απόγευμα. Όπως δήλωσε σήμερα στο MEGA η κ. Παγώνη: «Από τις οδηγίες που θα δοθούν τη Δευτέρα από την Επιτροπή **Εμβολιασμού**, αυτοί που πρέπει να κάνουν το εμβόλιο είναι οι άνω των 60, αυτοί που έχουν πολλα υποκείμενα **νοσήματα**, οι έγκυες, οι ομάδες οι ευαίσθητες όπως τις ξέρουμε όλοι». Είπε ωστόσο στη συνέχεια ότι «οι άνω των 60 ετών που έχουν κάνει την τέταρτη δόση

του εμβολίου, δεν θα χρειαστεί για την ώρα να κάνουν και το καινούριο». Όσοι έχουν κάνει τρεις δόσεις και θεωρούνται πλήρως εμβολιασμένοι, η κ. Παγώνη ανέφερε ότι «πρέπει να κάνουν και την τέταρτη, δίχως να περιμένουν το καινούριο εμβόλιο που θα έρθει τον Δεκέμβριο». Για τους ανεμβολίαστους, είπε ότι δεν μπορούν να κάνουν τα νέα εμβόλια: «Όποιος δεν έχει κάνει καθόλου εμβόλια, δεν μπορεί να κάνει απευθείας το επικαιροποιημένο γιατί αυτό είναι αναμνηστική δόση στην ουσία. Ξεκινάνε να εμβολιάζονται κανονικά από την αρχή». Μάλιστα, σημείωσε πως οι ανεμβολίαστοι είτε θα λάβουν τις δύο αρχικές δόσεις, είτε το μονοδοσικό της Johnson & Johnson. Τέλος, σε ό,τι αφορά τους νοσήσαντες, ενώ είχαν κάνει και τις τρεις δόσεις του εμβολίου, η κ. Παγώνη επισήμανε πως δεν θα προχωρήσουν στην τέταρτη δόση, αλλά θα κάνουν απευθείας το επικαιροποιημένο, τέσσερις μήνες μετά από την ανάρρωσή τους.





Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 12-09-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 363.66 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4750  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Εργαζόμενοι μερικής απασχόλησης στο ΕΣΥ

**Η ΑΠΟΣΛΘΡΩΣΗ** της δημόσιας περίθαλψης από την κυβέρνηση της Ν.Δ. συνεχίζεται, με τον υπουργό Υγείας να ανακοινώνει από τη ΔΕΘ νέο μοντέλο προσλήψεων με μερική απασχόληση στα δημόσια νοσοκομεία και «μεγαλύτερη ευελιξία» στο ΕΣΥ.

Στα επόμενα κυβερνητικά βήματα στην Υγεία αναφέρθηκε εκτενώς ο υπουργός με αφορμή ερώτηση για τις ελλείψεις αναισθησιολόγων στη Βόρεια Ελλάδα. Οπου υπάρχουν ελλείψεις στο ΕΣΥ -τις οποίες παραδέχτηκε ότι είναι μια πραγματικότητα- τόσο σε ειδικότητες όσο και σε περιοχές όπως π.χ. τα νησιά, το υπουργείο Υγείας με νομοσχέδιο το οποίο ετοιμάζει θα παρέχει κίνητρα σε ειδικότητες και σε χωρικά σημεία, αποκάλυψε ο υπουργός. «Πρέπει να καταστήσουμε πιο ελκυστικό το ΕΣΥ», είπε χαρακτηριστικά και έκανε λόγο για επανεξέταση των οικονομικών όρων για όσους γιατρούς επιλέξουν συγκεκριμένες ειδικότητες ή συγκεκριμένες περιοχές της χώρας όπου παρτρώνονται μεγάλες ελλείψεις.

TATIANA MITOULAPHEUROKINISSI



**Νέο μοντέλο προσλήψεων στα νοσοκομεία εξήγγειλε ο Θ. Παλεύρης από τη ΔΕΘ**  
● **Σήμερα οι ανακοινώσεις για το πρόγραμμα εμβολιασμών**

Ο υπουργός Υγείας αναφέρθηκε και στο νέο μοντέλο προσλήψεων με μερική απασχόληση στα δημόσια νοσοκομεία, όπου σε περιοχές που διαγωνισμοί κηρύσσονται άγονοι, θα δίνεται η δυνατότητα πρόσληψης εργαζομένων για κάποιες ώρες ή ημέρες της εβδομάδας χωρίς να υποχρεούνται να αφήσουν την εργασία τους σε κάποια ιδιωτική δομή Υγείας.

Η νέα προκήρυξη για θέσεις μερικής απασχόλησης, τόνισε, «θα φέρει πιο ευέλικτες σχέσεις εργασίας στα δημόσια νοσοκομεία». Στην ίδια κατεύθυνση κινείται και το σχέδιο

για ιδιωτικά χειρουργεία τις απογευματινές ώρες στα δημόσια νοσοκομεία από γιατρούς του ΕΣΥ, που θα είναι επί πληρωμή για τους ασθενείς αλλά σε τιμές πιο προσιτές από ό,τι στον ιδιωτικό τομέα. Ταυτόχρονα, ο κ. Παλεύρης δεσμεύτηκε ότι έως το 2025 όλα τα ΤΕΠ θα ανακαινιστούν με χρήματα από το Ταμείο Ανάκαμψης, ενώ τα 157 Κέντρα Υγείας προβλέπεται να ενισχυθούν με δυναμικό και υποδομές. Ειδικότερα για τη Βόρεια Ελλάδα, είπε, θα αποκτήσει δύο νέα μεγάλα και σύγχρονα νοσοκομεία με τη βοήθεια του Ιδρύματος Στ. Νιάρχος - ένα γενικό νοσοκομείο στην Κομοτηνή και ένα παιδιατρικό στη Θεσσαλονίκη, τα οποία αμφότερα έχουν κωροθετηθεί.

Για τον «προσωπικό γιατρό» ο υπουργός Υγείας είπε ότι θα ξεκινήσει επισήμως τη λειτουργία του από τη νέα χρονιά, ενώ για τους εμβολιασμούς ανέφερε ότι θα αρχίσουν την ερχόμενη εβδομάδα (αναμένονται σήμερα το απόγευμα ανακοινώσεις από το υπουργείο Υγείας).

ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

