

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 04/11/2022 - 04/11/2022

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

04/11/2022

- 1) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 11] [📄] [ΊΜεύρης: θα αποϋθούν οι ανεμβοΗϊαστοι υγειονομικοί..... 1](#)
- 2) [ΑΥΓΗ, Σελ. 14] [📄] [Η «τριδημία» που ανησυχί και απειλεί το ΕΣΥ.....2](#)
- 3) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 45] [📄] [«Plan c» για τον προσωπικό γιατρό..... 3](#)
- 4) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 17] [📄] [Αμετανόητος ο Πλεύρης, θέλει να απολύσει τους ανεμβολίαστους Υγειονομικούς!.. 4](#)



Πληύρης: Θα απολυθούν οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί

Στη διεκρίνιση ότι θα εισπληθίσει την απόλυση των ανεμβολίαστων υγειονομικών, προχώρησε χθες ο **υπουργός Υγείας**, Θάνος Πλεύρης, βάζοντας τέλος τα σενάρια περί επιστροφής των στις θέσεις εργασίας.

Ξεκαθάρισε μάλιστα πως «θα μείνουν σε αναστολή όσο κρατάει η επιδημία του κορωνοϊού», δηλαδή επί αόριστον, καθώς η πανδημία έχει τελειώσει επισήμως παντού, αλλά ως επιδημία ο ιός θα συνεχίσει να υπάρχει για δεκαετίες.

Είναι πρωτοφανής η εκδικητική διάθεση του **υπουργού Υγείας** κατά ανθρώπων που διεκδικησαν το δικαίωμά τους να μην χρησιμοποιηθούν ως πειραματόζωα με αναγκαστικό **εμβολιασμό** με πειραματικά σκευάσματα όπως είναι τα εμβόλια κατά του κορωνοϊού.

«Είμαι περήφανος για όσες αποφάσεις έλαβα γιατί ήταν αποφάσεις ωφέλιμες για τον πληθυσμό και όχι δημοφιλείς. Διαπιστώνω και τώρα ότι υπάρχει φοβία από τους πολιτικούς αλλά και τους υγειονομικούς για να συγκρουστούν με όσους εκφράζουν αντιεπιστημονικές θέσεις.

Γιατί δεν είναι επιστημονική θέση να μην εμπιστευόμαστε την επιστήμη μέσα στην πανδημία κορωνοϊού. Η προσωπική μου θέση είναι ότι όποιος δεν εμβολιάζεται σε μία τέτοια περίοδο, όπως η πανδημία, αλλά και γενικά, δεν μπορεί να υπηρετήσει το σύστημα υγείας και τον ασθενή», είπε ο κ. Πλεύρης.

Πρόσθεσε, μάλιστα, ότι ο ίδιος ως υπουργός εισπληθεί την απόλυση τους γιατί «είναι επικίνδυνοι. Δεν μπορεί να είναι κάποιος γιατρός και υγειονομικός και να εργάζεται χωρίς πιστοποιητικό **εμβολιασμού** σε **νοσοκομείο**». Ξεκαθάρισε δε ότι όσο διαρκεί η κατάσταση της επιδημίας κορωνοϊού στη χώρα μας, θα ισχύσει η από-

φαση του ΣτΕ ότι οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί δεν θα επιστρέψουν στα **νοσοκομεία**.

«Είμαστε η κυβέρνηση που καθιέρωσε τον **εμβολιασμό** HPV στα αγόρια με αποζημίωση του εμβολίου και θέλουμε να συνεχίσουμε να χτίζουμε μια κουλτούρα εμβολιαστική στον πληθυσμό» σημείωσε ο κ. Πλεύρης.

Επίσης, σημαντική επένδυση γίνεται από το υπουργείο Υγείας και στο πεδίο της πρόληψης, όπου υλοποιείται το μεγάλο πρόγραμμα «Δοξιάδης» με προληπτικές εξετάσεις σε σειρά ασθενειών και την υποενοπία για τον καρκίνο του μαστού «Φώφη Γεννηματά». Μέσω του προγράμματος αυτού, 2.411 γυναίκες διαγνώστηκαν με πρώιμα ευρήματα καρκίνου μαστού, γεγονός που σημαίνει ότι θα έχουν την ευκαιρία για πολύ καλύτερη αντιμετώπιση και πρόγνωση.

Αναφερόμενος στην πολιτική του υπουργείου μετά την περίοδο Covid, που μοιραία αποτέλεσε ορόσημο στην υγεία στην Ελλάδα, ο **υπουργός Υγείας** μίλησε για τους δύο σημαντικούς πυλώνες που οικοδομούνται, δηλαδή τον προσωπικό γιατρό όπου έχουν εγγραφεί πάνω από 4,5 εκα-

τομμύρια πολίτες και τον υγειονομικό χάρτη των **νοσοκομείων**. Ο χάρτης ήδη υλοποιείται με χρήματα από το Ταμείο Ανάκαμψης σε ό,τι αφορά την ανακαίνιση των **νοσοκομείων**, και με τις νομοθετικές ρυθμίσεις που προωθούνται από την αναπληρώτρια **υπουργό Υγείας**, κυρία Μίνα Γκάγκα, για τις εργασιακές σχέσεις των γιατρών.

Πυλώνας σημαντικός αποτελεί, όπως τόνισε ο κ. Πλεύρης, είναι ο **ΕΟΠΥΥ**, ο οποίος θα λειτουργεί όπως οι ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες, με γνώμονα το συμφέρον των ασφαλισμένων του και τη βιωσιμότητά του.

Ο υπουργός Υγείας εισπληθεί την απόλυση των ανεμβολίαστων υγειονομικών, διότι όπως είπε είναι «επικίνδυνοι» και όσο διαρκεί η επιδημία δεν θα επιστρέψουν στα νοσοκομεία



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 910.2 cm² Κυκλοφορία: 630
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νέες προκλήσεις



Η «τριδημία» που ανησυχεί και απειλεί το ΕΣΥ

Κορωνοϊός, εποχική γρίπη και ο ιός RSV είναι οι τρεις ιοί που θα κληθούν να αντιμετωπίσουν το ανοσοποιητικό μας αλλά και το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, με τους επιστήμονες πάντως να τονίζουν ότι θα είναι πρόκληση η αντιμετώπιση, ειδικά μετά την εκτεταμένη χρήση των μασκών το προηγούμενο διάστημα

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Κορωνοϊός, γρίπη και RSV. Αυτοί οι τρεις ιοί τείνουν να δημιουργήσουν ένα εκρηκτικό κοκτέιλ τον χειμώνα, που θα αυξήσει τις ροές ασθενών προς τα νοσοκομεία. Η ταυτόχρονη εμφάνισή τους απασχολεί τους επιστήμονες, καθώς τόσο τα παιδιά όσο και οι ενήλικες δεν διαθέτουν φέτος τη φυσική ανοσία έναντι της γρίπης και του συγκυτιακού ιού (RSV) που παρατηρούνταν πριν από το ξέσπασμα της πανδημίας.

Οι γιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Θεοδώρα Φαλοπούλου, Ροδάνθη-Ελένη Συρίγου, Γιάννης Ντίνας, Πάνος Μαλανδράκης και Θάνος Δημόπουλος (πρώτανης ΕΚΠΑ) συνοψίζουν τα δεδομένα πρόσφατης δημοσίευσης για την «τριδημία» στην επιστημονική επιθεώρηση WebMD.

Η περίοδος της γρίπης έχει ξεκινήσει νωρίς, και από τις 21 Οκτωβρίου έχουν αναφερθεί πρώτες

αυξήσεις στη δραστηριότητα της εποχικής γρίπης στο μεγαλύτερο μέρος των Ηνωμένων Πολιτειών σύμφωνα με τα **Κέντρα Ελέγχου Νοσημάτων** (CDC). Παράλληλα, τα νοσοκομεία παιδών σε όλες τις ΗΠΑ αναφέρουν αυξημένα περιστατικά τα οποία πάσχουν από τον ιό RSV.

Ο καθηγητής της Επιδημιολογίας του Πανεπιστημίου της North Carolina Τζάσιν Λέσλερ αναφέρει ότι είναι δύσκολο να προβλεφθεί ο ακριβής μήνας που θα παρουσιάσει έξαρση ο ιός της γρίπης. Για τον SARS-CoV-2 ορισμένα επιδημιολογικά μοντέλα προβλέπουν κάποιες αιχμές πριν από τα Χριστούγεννα και άλλα προβλέπουν ένα νέο κύμα το 2023. Για τη γρίπη το μοντέλο προβλέπει μια πιο πρώιμη εμφάνιση από το συνηθισμένο. Ενώ η δραστηριότητα της γρίπης είναι σχετικά χαμηλή, η σεζόν έχει ξεκινήσει νωρίς σύμφωνα με τα στοιχεία των CDC. Για την εβδομάδα που έληξε στις 21 Οκτωβρίου, 1.674 ασθενείς νοσηλεύτηκαν για γρίπη, αριθμός υψηλότερος από τους καλοκαιρινούς μήνες, αλλά μικρότερος από τις 2.675 νοσηλείες για την εβδομάδα της 15ης Μαΐου 2022. Παράλληλα, οι νέες

νοσησίες από κορωνοϊό μειώθηκαν κατά 12% τις τελευταίες δύο εβδομάδες, ενώ από τον ιό RSV ήταν στο 15%, εν αντιθέσει με το 2021, που ήταν στο 11%.

Όπως αναφέρει ο Τιμοθί Μπρούερ, καθηγητής Ιατρικής και Επιδημιολογίας στο UCLA, ο αριθμός των θανάτων από παιδική γρίπη συνήθως κυμαίνεται από 37 έως 199 ετησίως σύμφωνα με τα αρχεία των CDC. Αλλά την περίοδο 2020-2021 τα CDC κατέγραψαν έναν θάνατο από παιδιατρική γρίπη στις ΗΠΑ.

Τι είναι ο ιός RSV

Ο λιγότερο γνωστός στο ευρύ κοινό είναι ο ιός RSV. Είναι ένας πολύ κοινός ιός της βρεφικής και παιδικής ηλικίας και προσβάλλει όλα σχεδόν τα παιδιά μέχρι την ηλικία των 2-3 ετών. Μπορεί να προκαλέσει πνευμονία και είναι το σημαντικότερο αίτιο βρογχιολίτιδας τον πρώτο χρόνο ζωής του μωρού.

Ο RSV μπορεί να αποτελέσει κίνδυνο για τον οποιονδήποτε, καθώς δεν υπάρχει αντίστοιχο εμβόλιο, αλλά ο μεγαλύτερος κίνδυνος είναι για τα παιδιά κάτω των 5 ετών, ειδικά τα βρέφη κάτω του 1 έτους,

καθώς και για τους ενήλικες άνω των 65 ετών. Τα συμπτώματα περιλαμβάνουν καταρροή, μειωμένη όρεξη, βήχα, φτέρνισμα, πυρετό και συριγμό. Αλλά στα νεοαρά βρέφη μπορεί να υπάρχει μόνο μειωμένη δραστηριότητα, εκνευρισμός και προβλήματα αναπνοής. Τα συμπτώματα της γρίπης, του SARS-CoV-2 και του RSV μπορεί να αλληλεπικαλύπτονται. Αλλά το καθένα μπορεί να περιλαμβάνει αναπνευστικά προβλήματα, τα οποία μπορεί να οδηγήσουν τους ευάλωτους πληθυσμούς στο **νοσοκομείο**.

Ανεκπαίδευτο το ανοσοποιητικό μας

«Τα προηγούμενα δύο χρόνια ήμασταν με τις μάσκες και είμαστε σαν μια ομάδα ποδοσφαιρού που έρχεται από διακοπές, αρχίζει τις προπονήσεις και δεν βλέπεται στους αγώνες» ανέφερε γιαφφούρα ο Νίκος Τζανάκης μιλώντας στον ΣΚΑΪ. Ο καθηγητής Πνευμονολογίας εξέφρασε τον προβληματισμό του για το γεγονός ότι η γρίπη, ο κορωνοϊός και ο RSV θα βρουν φέτος τον χειμώνα το ανοσοποιητικό των πολιτών «ανεκπαίδευτο». Γεγονός που ενδεχομένως θα αυξή-

σει τη μεταδοτικότητα και πιθανότατα και τα βαριά περιστατικά, τουλάχιστον στους ευάλωτους.

«Για γρίπη και κορωνοϊό κάνουμε **εμβολιασμό**, για τον RSV δυστυχώς δεν έχουμε εμβόλιο, μόνο η μάσκα μας σώζει» τόνισε ο καθηγητής. «Όλοι όσοι πρέπει να εμβολιαστούν πρέπει να εμβολιαστούν μέχρι τις 20 Νοεμβρίου» συμπλήρωσε, επισημαίνοντας ότι οι ομάδες υψηλού κινδύνου θα πρέπει να κάνουν τόσο το εμβόλιο της γρίπης όσο και την επικαιροποιημένη δόση για τον κορωνοϊό.

Αναφορικά με τον RSV, ο Ν. Τζανάκης εξήγησε ότι ο αναπνευστικός συγκυτιακός ιός είναι γνωστός εδώ και δεκαετίες και προκαλεί λοίμωξη του αναπνευστικού, που μπορεί να εξελιχθεί σε επικίνδυνη για παιδιά κάτω των πέντε ετών και υπέργρηγο. «Όλα τα παιδιά, όλοι μας έχουμε περάσει RSV ως παιδιά. Μπορεί να εξελιχθεί σε αναπνευστική ανεπάρκεια σε όσους έχουν συννοσηρότητες και άλλα προβλήματα υγείας» σημείωσε. «Είναι μια λοίμωξη που την ξέρουμε και την ξέρουμε. Τα παιδιά την περνάνε κάθε χρόνο» επισήμανε.





«Plan c» για τον προσωπικό γιατρό

Ανοιχτό το ενδεχόμενο δημιουργίας ενός υβριδικού συστήματος που θα συμπεριλάβει και ιδιώτες στο δίκτυο

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Το... «plan c» ανασύρει από το συρτάρι η ηγεσία του υπουργείου Υγείας για την ενίσχυση του δικτύου των προσωπικών γιατρών, ανοίγοντας ένα παράλληλο κανάλι κάλυψης των πολιτών και ιδιωτικά. Το υβριδικό αυτό σύστημα εξετάζεται μετά τη διαπίστωση πως το «plan b», που συμπεριέλαβε τους πνευμονολόγους, τους καρδιολόγους και άλλες ειδικότητες αιχμής για τη διαχείριση των χρόνιων νοσημάτων, δεν κατάφερε να μειώσει τη μούρη τρύπα στο δίκτυο των προσωπικών γιατρών.

Όπως εντούτοις διευκρινίζει στα «ΝΕΑ» ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, δεν έχουν ληφθεί ακόμη οριστικές αποφάσεις. Και προσθέτει με νόημα πως «απαραίτητη προϋπόθεση είναι να εξασφαλιστεί η δωρεάν πρόσβαση σε προσωπικό ιατρό για όλους τους πολίτες. Μόνον εφόσον συμβεί αυτό,

θα μπορούσε να τεθεί η συζήτηση αυτή σε ρεαλιστική βάση, καθώς πρόκειται για απαράβατο κανόνα».

Τι προβλέπει

Ειδικότερα η Αριστοτέλους βρίσκεται τα τελευταία 24ωρα σε ανοιχτή γραμμή με τους εκπροσώπους του ιατρικού κλάδου (Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών), ενώ χθες ο **υπουργός Υγείας**, Θάνος Πλεύρης και ο Μ. Θεμιστοκλέους συναντήθηκαν διαδικτυακά και με τους εκπροσώπους των παθολόγων και των γενικών γιατρών.

Στο πλαίσιο αυτό και σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες, το υπουργείο Υγείας εμφανίζεται θετικό στο ενδεχόμενο δημιουργίας ενός υβριδικού συστήματος που θα συμπεριλάβει και ιδιώτες γιατρούς, οι οποίοι δεν επιθυμούν μια «σφικτή» συνεργασία με τον **ΕΟΠΥΥ**. Σύμφωνα, λοιπόν, με το υπό εξέταση μοντέλο, οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να συμπληθούν με το κράτος για έναν σχετικά περιορισμένο αριθμό ασθενών (857 μίνιμουμ) και παράλληλα να έχουν το δικαίωμα να εγγράφουν ιδιωτικά και άλλους ασθενείς, χωρίς περιορισμό.

Με τον τρόπο αυτό, θα απασχολούνται, σύμφωνα με τους όρους που προβλέπει το κρατικό συμβόλαιο, μόλις 15 ώρες την εβδομάδα. Συνεπώς, τις υπόλοιπες ώρες λειτουργίας του ιατρείου τους θα έχουν τη δυνατότητα να προγραμματίζουν τα υπόλοιπα ραντεβού τους (είτε στο πλαίσιο του «ιδιωτικού» προσωπικού γιατρού είτε όχι), καθορίζοντας οι ίδιοι την αμοιβή τους.

Χωρίς ποινές

Σε ό,τι δε αφορά τον πολίτη, εάν ακολουθήσει το... ιδιωτικό μονοπάτι θα είναι επίσης πλήρως απαλλαγμένος από τις ποινές που προβλέπει ο νομοθέτης (π.χ. αύξηση στη

συμμετοχή των φαρμάκων) καθώς θα έχει συνδεθεί με τον προσωπικό του ιατρό.

Σε κάθε περίπτωση, πάντως, ο νέος κύκλος συνομιλιών ανάμεσα στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας και τους εκπροσώπους του ιατρικού κλάδου, «μαρτυρά» πως αμφότεροι συμφωνούν πως χρειάζονται συμπληρωματικές κινήσεις για να ανέβει η στάθμη στη δεξαμενή των προσωπικών γιατρών.

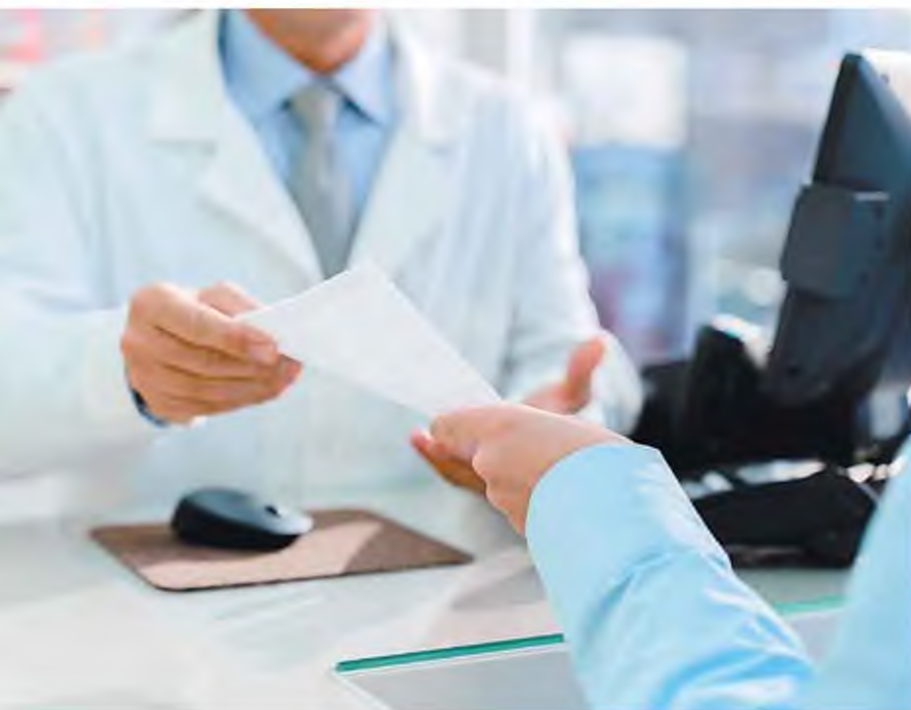
Είναι ενδεικτικό πως παρότι από τα μέσα Οκτωβρίου διευρύνθηκε το κάλεσμα σε δέκα επιπλέον ειδικότητες (καρδιολόγους, διαβητολόγους, πνευμονολόγους κ.ο.κ.), οι ενδιαφερόμενοι δεν ξεπέρασαν

Εως και σήμερα υπάρχουν διαθέσιμοι περί τους 3.500 γιατροί ενώ έχουν εγγραφεί 4,6 εκατομμύρια πολίτες

τους 100. Συνεπώς παραμένουν τα προβλήματα στην πρόσβαση των πολιτών στον θεσμό του προσωπικού γιατρού, με τα μεγαλύτερα κενά να διαπιστώνονται στην Αττική. Συγκεκριμένα έως και σήμερα υπάρχουν διαθέσιμοι περί τους 3.500 γιατροί, εκ των οποίων στην πλειονότητά τους υπηρετούν στο Δημόσιο και συνεπακόλουθα εντάχθηκαν αυτόματα στο σύστημα. Επίσης έχουν εγγραφεί 4,6 εκατομμύρια πολίτες, με τους περίπου μισούς κατοίκους της Αττικής όμως να είναι αποκλεισμένοι από τον θεσμό του προσωπικού γιατρού.

Αντιδράσεις

Είναι σημαντικό πάντως να υπογραμμιστεί πως από τον νέο κύκλο συνομιλιών δεν λείπουν και οι συγκρούσεις. Είναι ενδεικτικό πως παρότι ο Θ. Πλεύρης διευκρινίζει σε κάθε ευκαιρία πως δεν τίθεται θέμα υποχρεωτικής επιστροφής (clawback) και έκπτωσης (rebate) στις αμοιβές των προσωπικών ιατρών και πως δεν πρόκειται να υπάρξει κανένας περιορισμός στη συνταγογράφηση, οι εκπρόσωποι των γιατρών ζητάνε να γίνει ακόμη πιο ευέλικτο το σύστημα. Δλαδή, ο ασθενής να είναι ελεύθερος να επιλέξει ανάμεσα σε συμβεβλημένο ή μη γιατρό, αίτημα που εντούτοις απορρίπτει η Αριστοτέλους.



► Σύμφωνα με το υπό εξέταση μοντέλο, οι ενδιαφερόμενοι ιδιώτες γιατροί θα μπορούν να συμπληθούν με το κράτος για έναν σχετικά περιορισμένο αριθμό ασθενών (857 μίνιμουμ) και παράλληλα να έχουν το δικαίωμα να εγγράφουν ιδιωτικά και άλλους ασθενείς, χωρίς περιορισμό



Αμετανόητος ο Πλεύρης. Θέλει να απολύσει τους ανεμβολίαστους Υγειονομικούς!

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

Σελ.: 17

Ημερομηνία έκδοσης: 04-11-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 239.59 cm² Κυκλοφορία: 2090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αμετανόητος ο Πλεύρης, θέλει να απολύσει τους ανεμβολίαστους Υγειονομικούς!

Αμετανόητος είναι για τις αποφάσεις του ο **υπουργός Υγείας**, Θάνος Πλεύρης σε ότι αφορά την εξοντωτική και εκδικητική συμπεριφορά απέναντι στους ανεμβολίαστους υγειονομικούς και δήλωσε μάλιστα πως θα εισηγηθεί την απόλυσή τους!

Πρόσθεσε μάλιστα πως "θα μείνουν σε αναστολή όσο κρατάει η επιδημία του κορωνοϊού", δηλαδή επ' άοριστον, καθώς η πανδημία έχει τελειώσει επισήμως παντού, αλλά ως επιδημία ο ιός θα συνεχίσει να υπάρχει για δεκαετίες, χαρακτηρίζοντάς τους μεταξύ άλλων ως επικίνδυνους!

Είναι πρωτοφανής η εκδικητική διάθεση του **υπουργού Υγείας** κατά ανθρώπων που διεκδίκησαν το δικαίωμά τους να μην χρησιμοποιηθούν ως πειραματόζωα με αναγκαστικό **εμβολιασμό** με πειραματικά σκευάσματα όπως είναι τα εμβόλια κατά του κορωνοϊού.

"Είμαι περήφανος για όσες αποφάσεις έλαβα γιατί ήταν αποφάσεις ωφέλιμες για τον πληθυσμό και όχι δημοφιλείς. Διαπιστώνω και τώρα ότι υπάρχει φοβία από τους πολιτικούς αλλά και τους υγειονομικούς για να συγκρουστούν με όσους εκφράζουν αντιεπιστημονικές θέσεις. Γιατί δεν είναι επιστημονική θέση να μην εμπιστεύεσαι την επιστήμη μέσα στην πανδημία κορωνοϊού. Η προσωπική μου θέση είναι ότι όποιος δεν εμβολιάζεται σε μία τέτοια περίοδο, όπως η πανδημία, αλλά και γενικά, δεν μπορεί να υπηρετήσει το σύστημα υγείας και τον ασθενή", είπε ο κ. Πλεύρης.

Πρόσθεσε, μάλιστα, ότι ο ίδιος ως υπουργός εισηγείται την απόλυση τους γιατί "είναι επικίνδυνοι. Δεν μπορεί να είναι κάποιος γιατρός και υγειονομικός και να εργάζεται χωρίς πιστοποιητικό **εμβολιασμού** σε **νοσοκομείο**".

Ξεκαθάρισε δε ότι όσο διαρκεί η κατάσταση της επιδημίας κορωνοϊού στη χώρα μας, θα ισχύσει η απόφαση του ΣτΕ ότι οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί δεν θα επιστρέψουν στα **νοσοκομεία**.

