

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 18/12/2022 - 18/12/2022

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

18/12/2022

- 1) [ΕΣΤΙΑ, Σελ. 1,8] [📄] 12 ώρες αναμονή στά επείγοντα, ράντζα καί ελλείψεις φαρμάκων έν μέσφ τής «τριδημίας» . 1
- 2) [ΠΑΡΟΝ, Σελ. 12] [📄] Με rapid tests από την τσέπη τους επιστρέφουν οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί 3
- 3) [ΠΑΡΟΝ, Σελ. 1,12] [📄] Ακονίζουν τα ξίφη τους οι συνδικαλιστές 4

12 ώρες αναμονή στά επείγοντα, ράντζα και ελλείψεις φαρμάκων έν μέσω τής «τριδημίας»

Πηγή: ΕΣΤΙΑ Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 18-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 854.06 cm² Κυκλοφορία: 1080
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μ. ΠΑΠΑΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ 12 ώρες αναμονή
στά επείγοντα, ράντζα και ελλείψεις φαρμάκων έν
μέσω τής «τριδημίας» Σελ. 8



Ο χειμώνας που ακολουθεί δεν θα είναι εύκολος. Θα απειλήσει ζωές, ημέρες και χρόνους εργασίας, θα χαλάσει σχέδια για διασκέδαση μικρών και μεγάλων και θα οδηγήσει, όπως διαφαίνεται, πολλές στα νοσοκομεία, ακόμη και βρέφη σε **μονάδες εντατικής θεραπείας**. Όμοιοσύν σε αυτό οι γιατροί κάθε ειδικότητας, οι επιστήμονες των επιτροπών και μαζί η πολιτική ηγεσία. Άνιση δυνάμει η πολυώρη αναμονή στα τμήματα επείγοντων περιστατικών των **νοσοκομείων** που εφημερεύουν, καθώς και τα ράντζα που ήδη υπάρχουν, παρ' όλο που ο χειμώνας δεν έχει μπει για τὰ καλά. Ο καιρός ακόμη είναι ζεστός και οι γιορτές των Χριστουγέννων έπονται. Τεράστιο κομμάτι του πληθυσμού, όμως, από τις αρχές ακόμη Νοεμβρίου αρρωσταίνει και προσέρχεται στα φαρμακεία για να «αυτοδιαγνωστεί» – για γρίπη ή για Covid-19–, με σκοπό να προμηθευτεί φάρμακα για τό σπιτι, τὰ όποια όμως δεν υπάρχουν. Οι έλλειψεις των βασικών φαρμάκων που ενδείκνυνται για την γρίπη και τις ιώσεις τής εποχής έχουν ξεπεράσει κάθε προηγούμενο. Τὰ αντίκα τής πανδημίας, τήν ίδια ώρα, εξακολουθούν να προορίζονται μόνο για λίγους, με τήν πρόσβαση για αυτά να παραμένει έπιλεκτική, κυρίως, μόνον για τούς άνω των 75 έτών.

Η Κυβέρνηση, παρ' όλα αυτά, έπιμένει να αποφεύγει τις συστάσεις για μάσκα και τήρηση των προσωπικών μέτρων προστασίας, σε αντίθεση με ό,τι συμβαίνει σε χώρες τής Εύρώπης και τις ΗΠΑ, με πρώτη τήν Νέα Υόρκη. Συστηματικά αποφεύγονται επίσης οι οδηγίες από τόν **ΕΟΔΥ** και τό Υπουργείο Υγείας για τήν επονομαζόμενη «τριδημία»: τις ιώσεις που κυκλοφορούν, θέτοντας σε κίνδυνο όλες τις ηλικίες, τήν γρίπη, τόν συγκυτιακό ιό RSV και τόν κορονοϊό με τις τρέχουσες μεταλλάξεις, που αυτόν τόν χειμώνα άνοσοδιαφεύγουν όσο ποτέ τών έμβολίων και πολλών διαθέσιμων θεραπειών. Τήν έπικοινωνιακή αυτήν έμμονη, που έπιλέγει ή Κυβέρνηση να συμπεριφέρεται σαν να έχει νικήσει τήν πανδημία και κάθε μάχη με τούς ιούς, διαπερνούν οι συνεχιζόμενοι θάνατοι-ρεκόρ και οι ρεαλιστικοί φόβοι για «επάρκεια κλινών» ΜΕΘ τών πνευμονολογικών και παθολογικών κλινικών. Στο «πεδίο», τήν «εύφορία τής άγέλης», που ή Κυβέρνηση επιδιώκει να δημιουργεί, διαψεύδει ή ίδια ή πραγματικότητα. Η ύγειονομική άληθεια που βιώνουν οι άσθενείς στο κρεβάτι, στα φαρμακεία, αλλά κυρίως στα **νοσοκομεία**, χαρακτηρίζεται προτοφανής και για πολλούς έφιαλτική.

Πολυώρη άναμονή

Ράντζα, σύμφωνα με πληροφορίες τής «ΕτΚ», υπάρχουν τις τελευταίες ημέρες στις παθολογικές κλινικές του «Ευάγγελισμού», του **Νοσοκομείου «Γεννηματάς»**

12 ώρες άναμονή στα επείγοντα, ράντζα και έλλειψεις φαρμάκων έν μέσω τής «τριδημίας»

Στα παιδιατρικά **νοσοκομεία** οι ούρες μπορεί να οδηγήσουν και σε 8 ώρες άναμονής τής **ΜΑΡΙΑΣ ΠΑΠΑΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ**



Για τόν συγκυτιακό ιό οι οδηγίες είναι άπλές, αλλά στο έλληνικό κοινό δεν έχουν καν διευκρινιστεί: Για τήν άποφυγή τής διασποράς χρειάζεται τήρηση άποστάσεων, κυρίως όμως καλό πλύσιμο τών χεριών και καθαρισμός τών έπιφανειών

και στο «Αττικό» **Νοσοκομείο**, ένω μέγιστη πληρότητα παρατηρείται στο **Νοσοκομείο** τής Νίκαιας και στόν «Ερυθρό Σταυρό».

Η άναμονή στα τμήματα επείγοντων περιστατικών στα δημόσια **νοσοκομεία**, κατά τις ημέρες έφημερίας, μπορεί να φτάσει και τις 12 ώρες, μέχρις ότου πραγματοποιηθούν εξέταση και εισαγωγή σε κλινική, όπως καταγγέλλει ό πρόεδρος τής **ΠΟΕΔΗΝ** και έπιβεβαιώ-

ώνουν πηγές τής «ΕτΚ». Στα δέ παιδιατρικά **νοσοκομεία**, οι ούρες μπορεί να οδηγήσουν και σε 8 ώρες άναμονής, έπιτεινοντας τήν άγωνία εκατοντάδων γονιών και μικρών άσθενών καθημερινά, καθώς ή τριδημία, και ειδικά ό ιός RSV, έπιβαρύνουν συχνά δραματικά τήν άναπνευστική δυνατότητα νεογνών και παιδιών.

Πρόσφατη έρευνα του περιοδικού «Λάνσεντ», μάλιστα, έδειξε ότι ή θνητότητα του συγκυτιακού ιού είναι πολύ μεγάλη, με τό αποτέλεσμα τής μελέτης να εκτιμά ότι ένας στους 50 θανάτους τών, κατά τὰ άλλα, υγιών παιδιών κάτω τών 5 έτών όφειλεται στόν RSV και ότι ένα στα 56 ωρά που γεννιούνται υγιή θά νοσηλευτούν τόν πρώτο χρόνο τής ζωής τους με RSV.

Παραδείγματα σοβαρών λοιμώξεων που προκαλεί ό συγκυτιακός ιός σε μικρούς και μεγάλους περιλαμβά- νουν βρογχολιτίδα (φλεγμονή τών μικρών άεραγωγών στόν πνεύμονα) και πνευμονία. Ο RSV, όμως, συνήθως έπιδεινώνει τὰ χρόνια προβλήματα υγείας. Για παράδειγμα, ένήλικες και παιδιά με άσθμα μπορεί να έμφανίσουν κρίσεις άσθματος, ως αποτέλεσμα μόλυνσης από

RSV, ένω τὰ άτομα με συμφορητική καρδιακή άνεπάρκεια μπορεί να έμφανίσουν κρίσιμη έπιβάρυνση με σοβαρά συμπτώματα λόγω του RSV.

Για τόν συγκυτιακό ιό οι οδηγίες είναι άπλές, αλλά στο έλληνικό κοινό δεν έχουν καν διευκρινιστεί: για τήν άποφυγή τής διασποράς χρειάζεται τήρηση άποστάσεων, κυρίως όμως καλό πλύσιμο τών χεριών και καθαρισμός τών έπιφανειών. «Ο ιός είναι πό άνεκτικός σε σκληρές έπιφάνειες, έπομένως ό καθαρισμός και ή απολύμανση αυτών τών έπιφανειών και τό πλύσιμο τών χεριών είναι πολύ σημαντικό μέτρο για τήν προστασία τών παιδιών από τόν RSV, παράλληλα με τόν περιορισμό τής έκθεσης του παιδιού σε μολυσμένες άναπνευστικές έκκρίσεις και σταγονίδια συνολικά» δηλώνει ή Δρ Priya Soni, έπίκουρος καθηγήτριάς παιδιατρικών λοιμώδων **νοσημάτων** του Ίατρικού **κέντρου Cedars Sinai** του Λός Άντζελες.

Τό φαινόμενο τής καταγίδας τών ιώσεων, του έπιθετικού RSV, τής γρίπης και του κορονοϊού έχει άποδιοργανώσει, πράγματι, και **νοσοκομεία** ένθλικων και παιδιών στην Εύρώπη και τις ΗΠΑ, αλλά και στόν Καναδά, όπου, μάλιστα έπιστρατεύθηκαν γιατροί και νοσηλεύτες του Έρυθρού Σταυρού για να συνδράμουν.

Η μάσκα βοηθά τό άνοσοποιητικό!

Πρόσφατα είδαμε τόν Πρόεδρο Μακρόν ξανά με μάσκα, να δηλώνει χαρακτηριστικά ότι «τού τό συνέστησε ό ύπουργός του», ό Γάλλος ύπουργός Υγείας. Η Νέα Υόρκη επανέφερε έν δίψει τών έορτών τήν σύσταση για χρήση μάσκας σε έσωτερικούς και πολυσύχναστους χώρους, με σαφείς οδηγίες για καταστήματα, άσνασέρ και μέσα μεταφοράς.

Ένδιαφέρον, μάλιστα, παρουσιάζουν τὰ εύρήματα μελέτης του Πανεπιστημίου τής Καλιφόρνια που πρόσδιόρισε γιατί άρρωσταίνουμε τόν χειμώνα και πώς ή μάσκα προστατεύει τό ίδιο τό άνοσοποιητικό: Για κάθε 5 βαθμούς Κελσίου που μειώνεται, λόγω του κρύου τόν χειμώνα, ή θερμοκρασία μέσα στην μύτη, σκοτώνεται σχεδόν τό 50% τών δισεκατομμυρίων κυττάρων που καταπολεμούν τούς ιούς και τὰ βακτήρια στα ρουθόνια, όπως δημοσιεύθηκε πρόσφατα στην «Επιστημονική Έπιθεώρηση Άλλεργίας και Άνοσολογίας». Ο κρύος άέρας οδηγεί σε αύξηση τών ιογενών λοιμώξεων έπειδή ούσιαστικά χάνουμε τό ήμισυ τής άνοσίας μας, και άρκει για αυτό μόνο μικρή πτώση τής θερμοκρασίας. Όσο πό ζεστό διατηρούμε, έτσι, τό ένδορμικό περιβάλλον στην μύτη, τόσο καλύτερα λειτουργεί ό έμφυτος άμυντικός μηχανισμός του άνοσοποιητικού.

Ό έντυπωσιακότερος ίσως λόγος, λένε οι ειδικοί, για συνεχίσουμε να φοράμε μάσκες! ▲▼



Με rapid tests από την τσέπη τους επιστρέφουν οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί

Πηγή: ΠΑΡΟΝ

Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 18-12-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 183.75 cm² Κυκλοφορία: 960

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Με rapid tests από την τσέπη τους επιστρέφουν οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί

Με δύο rapid tests την εβδομάδα, τα οποία θα χρεώνονται οι ίδιοι, καθώς και με υποχρεωτική χρήση μάσκας προστασίας τύπου KN95 επιστρέφουν από την 1η Ιανουαρίου οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί στα δημόσια νοσοκομεία και στις δημόσιες δομές. Την απόφαση αυτή εξέδωσε η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας και αφορά 857 διοικητικούς υπαλλήλους και 1.100 νοσηλευτές. Όσον αφορά την επιστροφή των 243 ανεμβολίαστων γιατρών η Επιτροπή θα συζητήσει το θέμα σε επόμενη συνεδρίασή της.

Όσον αφορά τους δείκτες της πανδημίας, την εβδομάδα 5 – 11 Δεκεμβρίου καταγράφηκαν 51.824 κρούσματα Covid-19 (18% εβδομαδιαία μεταβολή), εκ των οποίων οι επαναλοιμώξεις αφορούν το 30% των λοιμώξεων. Ο συνολικός αριθμός των λοιμώξεων από την έναρξη της πανδημίας ανέρχεται σε 5.500.737, εκ των οποίων το 52,2% αφορά γυναίκες.

Το σύνολο των εισαγωγών στα νοσοκομεία της επικράτειας ήταν 1.437 ασθενείς (επταήμερος μ.ό. 205, 21% εβδομαδιαία μεταβολή), ενώ το σύνολο των εξιτηρίων ανέρχεται σε 1.062 ασθενείς (επταήμερος μ.ό. 152, 1% εβδομαδιαία μεταβολή). Οι ασθενείς που νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι μέχρι το τέλος της εβδομάδας αναφοράς ήταν 88 (64,8% άνδρες), με διάμεση ηλικία 76 έτη και το 98,9% να έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Επίσης καταγράφηκαν 130 θάνατοι ασθενών (-17% εβδομαδιαία μεταβολή), εκ των οποίων οι 18 (14%) απεβίωσαν μετά την παρέλευση τουλάχιστον 29 ημερών από την ημερομηνία εργαστηριακής επιβεβαίωσης της λοίμωξης Covid-19, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 34.614 θάνατοι (96,2% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω).

Αυξητικές τάσεις στο μέσο εβδομαδιαίο ιικό φορτίο του SARS-CoV-2 στα αστικά λύματα παρατηρήθηκαν σε 5 από τις 8 περιοχές που ελέγχθηκαν από το Εθνικό Δίκτυο Επιδημιολογίας Λυμάτων, πτωτική τάση σε 2 και σταθεροποίηση σε 1 περιοχή. Καθαρά αυξητική τάση στο μέσο εβδομαδιαίο φορτίο των αστικών λυμάτων παρατηρήθηκε στην Πάτρα (+80%), στον Άγιο Νικόλαο (+64%), στα Ιωάννινα (+50%) και στην Αττική (+49%), ενώ οριακή ήταν η αύξηση στη Θεσσαλονίκη (+24%). Πτωτική τάση παρατηρήθηκε στο Ηράκλειο (-44%). Στην Κέρκυρα το ιικό φορτίο δεν ήταν ανιχνεύσιμο, κάτι που υποδεικνύει συνεχιζόμενη πτωτική τάση σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα. Σταθεροποίηση παρατηρήθηκε στα Χανιά (-6%).



Πηγή: ΠΑΡΟΝ Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 18-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 235.89 cm² Κυκλοφορία: 960
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νέος υγειονομικός χάρτης, με αλλαγές σε δομές υγείας και νοσοκομεία! Ακονίζουν τα ξίφη τους οι συνδικαλιστές

Τη δημιουργία νέου υγειονομικού χάρτη, που θα περιλαμβάνει σημαντικές αλλαγές σε δομές υγείας και νοσοκομεία, προανήγγειλε ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης από το βήμα του Πανελληνίου Συνεδρίου για τα Οικονομικά και τις Πολιτικές της Υγείας.

Σύμφωνα με τον κ. Πλεύρη, ο νέος χάρτης υγείας, που βρίσκεται στη φάση ολοκλήρωσής του, είναι αναγκαίος για την επίτευξη βιωσιμότητας και ανθεκτικότητας του ΕΣΥ. Συγκεκριμένα, ο υπουργός Υγείας τόνισε: «Στη χώρα μας οι υγειονομικές δομές έχουν αναπτυχθεί με γνώμονα να εξυπηρετούν είτε τοπικές πολιτικές ανάγκες είτε ανάγκες του ιατρικού κλάδου. Για παράδειγμα, κριτήριο για να δημιουργηθούν

νέες κλινικές είναι το αν πρέπει κάποιος να γίνει διευθυντής και όχι το αν χρειάζονται οι νέες κλινικές. Έτσι, λοιπόν, σύμφωνα με τον νέο χάρτη, οι δομές θα πρέπει να εξυπηρετούν τις υγειονομικές ανάγκες των πολιτών».

Και πρόσθεσε: «Στο πλαίσιο αυτό, υπάρχουν πράγματι δομές που πρέπει να αλλάξουν χαρακτήρα. Αν, για παράδειγμα, σε απόσταση δέκα χιλιομέτρων υπάρχουν δύο νοσοκομεία, στην πραγματικότητα υπάρχουν δύο υποστελεχωμένα νοσοκομεία. Έτσι, στη συζήτηση που γίνεται, αναζητούνται οι καλύτερες δυνατές λύσεις ώστε να έχουμε τις καλύτερα στελεχωμένες υγειονομικές δομές. Η λογική δεν είναι να σπαταλώνται πόροι σε υποστελεχωμένες δομές,

αλλά να έχουμε ισχυρές δομές που να μπορούν να παρέχουν τις υπηρεσίες που θέλουμε, ενώ κάποιες δομές θα αλλάξουν χαρακτήρα».

Οι προαναγγελθείσες αυτές αλλαγές έχουν ήδη ξεσηκώσει τα συνδικαλιστικά σωματεία γιατρών και νοσηλευτών, που δεν θέλουν επ' ουδενί αλλαγή του status quo στον δημόσιο τομέα υγείας και ακονίζουν τα ξίφη τους για νέες μάχες με το υπουργείο από τη νέα χρονιά.

Από τον ΕΟΠΥΥ η χρηματοδότηση στα νοσοκομεία

Σε σχέση με τη χρηματοδότηση του ΕΣΥ, ο υπουργός Υγείας ανέφερε ότι γίνονται

► ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 12

Ακονίζουν τα ξίφη τους οι συνδικαλιστές

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 1

προσπάθειες να φύγει ο κρατικός προϋπολογισμός και τα νοσοκομεία να χρηματοδοτούνται από τα νοσήλια που καταβάλλει ο ΕΟΠΥΥ. Η προσπάθεια θα ξεκινήσει πιλοτικά το 2023 από την 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης. Παράλληλα, θα αλλάξει ο τρόπος συνεργασίας του ιδιωτικού τομέα με τον ΕΟΠΥΥ. «Ο ΕΟΠΥΥ δεν είναι υποχρεωμένος να αποζημιώνει οποιονδήποτε θέλει να δραστηριοποιηθεί στον χώρο της υγείας συμβαλλόμενος μαζί του. Υποχρέωση του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΠΥΥ είναι να παρέχουν τις καλύτερες και ποιοτικότερες υπηρεσίες στους ασφαλισμένους, στις καλύτερες τιμές», τόνισε χαρακτηριστικά ο κ. Πλεύρης.

Έχει ξεκινήσει λοιπόν η εφαρμογή ελέγχου με ποιοτικούς δείκτες –ο οποίος ολοκληρώνεται σε ό,τι αφορά τις μαγνητικές και αξονικές τομογραφίες, ενώ προχωρά και το σχέδιο για τις κλινικές και τα κέντρα αποκατάστασης– και όποιος θέλει να συμπληθεί με τον ΕΟΠΥΥ και να αποζημιώνεται θα πρέπει να παρέχει υπηρεσίες. Δημιουργείται έτσι ένα συνολικό πλαίσιο πρόληψης, πρωτοβάθμιας περίθαλψης, δευτεροβάθμιας περίθαλψης και ΕΟΠΥΥ. Ιδιαίτερη προσπάθεια καταβάλλεται για να αναπτυχθεί η εξωνοσοκομειακή φροντίδα, γι' αυτό στις 21 Δεκεμβρίου ψηφίζεται μια παρέμβαση για την ανακουφιστική ιατρική και την κατ' οίκον νοσηλεία, έναν τομέα στον οποίο υπάρχει ένα μεγάλο κενό. «Η προσέγγιση αυτή συνδέεται τόσο με καλύτερη υγεία όσο και με την ανθεκτικότητα και τη βιωσιμότητα του συστήματος υγείας», επισήμανε ο υπουργός.

