

📄 Το χειρουργείο «160» θα γίνει σε 4 χρόνια

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	20-12-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	481.35 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το χειρουργείο «160» θα γίνει σε 4 χρόνια

Μεγάλα προβλήματα στο Παιδων «Αγία Σοφία»

«Αυτή τη στιγμή περιμένουν 160 παιδιά να χειρουργηθούν από εμένα. Κάνω ένα χειρουργείο την εβδομάδα, δηλαδή τέσσερα τον μήνα και περίπου 40 τον χρόνο. Το παιδί που είναι στην 160ή θέση θα χειρουργηθεί σε τέσσερα χρόνια. Χρειαζόμαστε γιατρούς σε όλα τα τμήματα και κυρίως σε κάποια που κινδυνεύουν να κλείσουν», λέει χειρουργός του Παιδων «Αγία Σοφία», παρουσιάζοντας τα μεγάλα προβλήματα του νοσοκομείου. **Σελ. 7**

«Το παιδί που είναι στην 160ή θέση θα χειρουργηθεί σε τέσσερα χρόνια»

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Την προηγούμενη εβδομάδα ορκίστηκαν στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία» τρεις νέοι αναισθησιολόγοι, όσοι δηλαδή πρόκειται να συνταξιοδοτηθούν από το νοσοκομείο εντός του 2023. Οι προσλήψεις έγιναν μετά τις πρόσφατες κινητοποιήσεις των γιατρών για τις σοβαρές ελλείψεις στη συγκεκριμένη ειδικότητα, που είχαν ως αποτέλεσμα να μείνουν πίσω τα χειρουργεία.

«Οι ελλείψεις σε αναισθησιολόγους είναι μόνο η κορυφή του παγόβουνου», σημειώνει στην «Κ» η Αγγελική Κρικρή, επιμελήτρια Α', παιδοχειρουργός στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία». Σύμφωνα με την ίδια, κενά υπάρχουν σε όλες τις ιατρικές ειδικότητες, καθώς και σε προσωπικό άλλων

«Μεγάλα κενά» στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία» – Συγκέντρωση διαμαρτυρίας σήμερα για τις ελλείψεις σε μόνιμο προσωπικό.

κλάδων, όπως νοσηλευτές και τεχνολόγοι. Για την κάλυψή τους γίνονται κινήσεις «μπαλώματα», αντί για παρεμβάσεις ουσιαστικής επίλυσης του ζητήματος. Όπως αναφέρει χαρακτηριστικά, «για τρώς της Μονάδας Μεταμοσχεύσεων Μυελού των Οστών, με πολύ υψηλή εξειδίκευση στο αντικείμενό του, είναι με απόσπαση σε παιδιατρικό τμήμα και εξετάζει παιδιά με γρίπη».

Από τις δέκα χειρουργικές αίθουσες του νοσοκομείου λειτουργούν για τις προγραμματισμένες επεμβάσεις οι δύο, αφού δεν επαρκεί το προσωπικό για να ανοίξουν περισσότερες. Πριν από την πανδημία, οι δύο χειρουργικές κλινικές – τώρα έχουν συγχωνευθεί σε μία – χειρουργούσαν περίπου 25-30 τακτικά περιστατικά τον μήνα. Τώρα χειρουργούν 15 παιδιά τον μήνα. «Για να σας δώσω ένα παράδειγμα, αυτή τη στιγμή περιμένουν 160 παιδιά να χειρουργηθούν από εμένα. Κάνω ένα χειρουργείο την εβδομάδα, δηλαδή τέσσερα τον μήνα και περίπου 40 τον χρόνο. Το παιδί που είναι στην 160ή θέση θα χειρουργηθεί σε τέσσερα χρόνια», επισημαίνει η κ. Κρικρή. Η ίδια τονίζει: «Χρειάζομαστε γιατρούς σε όλα τα τμήματα και κυρίως σε κάποια που

κινδυνεύουν να κλείσουν. Ένα από αυτά είναι το τμήμα Ανοσολογίας - Ιστοσυμβατότητας του νοσοκομείου, το οποίο διενεργεί μοναδικές εξετάσεις σε πανελλήνιο επίπεδο, καλύπτει τον ανοσογενετικό έλεγχο των νοσημάτων και κάνει τον προμεταμοσχευτικό έλεγχο συμβατότητας δοτών - ληπτών για τις μεταμοσχεύσεις αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων. Δεν έχουμε ακτινολόγους. Ένας υπέρηχος κοιλίας με πιθανή σκωληκοειδίτιδα έχει τρεις ώρες αναμονή. Στην εφημερία είναι μόνο ένας ακτινολόγος ειδικευμένος. Αξονική τομογραφία γίνεται άμεσα μόνο όταν είναι κάτι πολύ πολύ επειγόν, όπως μία κρανιοεγκεφαλική κάκωση. Σε άλλα περιστατικά σου λένε ανέβασε το παιδί στην κλινική και θα το δούμε μετά. Το μετά μπορεί να είναι

σε πέντε ώρες», σημειώνει η κ. Κρικρή, που επισημαίνει και τα προβλήματα σε επίπεδο εξοπλισμού. «Στο παθολογοανατομικό, για να βγάλει ταχεία βιοψία, πρέπει το μηχανήμα να έχει ανάψει τρεις ώρες πριν. Και δεν μπορούν να γίνουν πάνω από δύο βιοψίες την ημέρα, γιατί μετά ανάβουν κόκκινα λαμπάκια», επισημαίνει.

Η κ. Κρικρή τονίζει: «Είναι ένα “επλώμα του πουλόβερ” εάν θα μπορούσαμε να χαρακτηρίσουμε έτσι την κατάσταση στο νοσοκομείο, η οποία γίνεται εδώ και χρόνια σιγά σιγά. Για να συντηθούμε... Για να μας κάνουν να πιστέψουμε ότι είναι φυσιολογικό. Δεν είναι. Από τα μηνύματα και μετά, μας πήρε η μπάλα. Όμως πρέπει να δούμε πώς θα ανασπλώσουμε το σύστημα. Οχι με “μπαλώματα”. Να πάρουμε μια

ανάσα βαθιά και να πούμε ότι πάμε να το φτιάξουμε».

Σήμερα στη 1 μ.μ., στον προαύλιο χώρο του «Αγία Σοφία», γιατροί και λοιποί υγειονομικοί του νοσοκομείου καθώς και του «Αγλαΐα Κυριακού», με τη στήριξη της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος, θα πραγματοποιήσουν συγκέντρωση διαμαρτυρίας για τις ελλείψεις σε μόνιμο προσωπικό. Επιπλέον, οι γιατροί αντιδρούν και στην πρόθεση του υπουργείου Υγείας για μετατροπή των Παιδοογκολογικών Τμημάτων του «Αγία Σοφία» σε Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου, κάνοντας λόγο για απώσωση των επιχειρηματικών δραστηριοτήτων αλλού. Οχι στα παιδιά με καρκίνο», σχολιάζει η κ. Κρικρή.

Πόσο θα πληρώνουμε τους απογευματινούς γιατρούς

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 20-12-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 316.11 cm² Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τις παθογένειες του ΕΣΥ τις χρεώνεται ο ασθενής **Πόσο θα πληρώνουμε** τους απογευματινούς γιατρούς;



Με το νέο νομοσχέδιο για το ΕΣΥ «οι γιατροί που δουλεύουν στα νοσοκομεία μπορούν αν θέλουν να δουλέψουν στον ιδιωτικό τομέα (π.χ. σε ιδιωτικό ιατρείο ή ιδιωτική κλινική ή ως σύμβουλοι) έως και δύο μέρες την εβδομάδα.

Υπάρχουν προϋποθέσεις γι' αυτό, όπως π.χ. το να έχουν τελειώσει με το τακτικό ωράριο λειτουργίας του νοσοκομείου και τις εφημερίες τους. Επίσης, θέ-

σεις σε νοσοκομεία, κέντρα υγείας ή πολυδύναμα περιφερειακά ιατρεία που αποβαίνουν άγονες μετά την προκήρυξή τους μπορούν να προκηρύσσονται ως θέσεις μερικής απασχόλησης (τρεις ημέρες την εβδομάδα σε επτάωρο συνεχές πρωινό ωράριο και συμμετοχή στο πρόγραμμα εφημερίας) και μπορούν να καταλαμβάνονται από γιατρούς που εργάζονται στον ιδιωτικό τομέα.

Ήδη από το 2002 στα δημόσια νοσοκομεία όποιος γιατρός επιθυμεί, μπορεί να λειτουργήσει εξωτερικό απογευματινό ιατρείο επί πληρωμή. Μέρος των χρημάτων της επίσκεψης πάει στο νοσοκομείο και τα υπόλοιπα στον γιατρό, αφού το ποσό φορολογείται. Οι τιμές για τις απογευματινές επισκέψεις είναι:

Αθήνα - Θεσσαλονίκη	Υπόλοιπη Ελλάδα
Συντονιστής Διευθυντής: 64€	Συντονιστής Διευθυντής: 44€
Διευθυντής: 60€	Διευθυντής: 40€
Επιμελητής Α': 48€	Επιμελητής Α': 32€
Επιμελητής Β': 36€	Επιμελητής Β': 24€

Ανεμβολίαστοι

Εντός της εβδομάδας αναμένεται επίσης να συνεδριάσει εκ νέου η επιτροπή των ειδικών για τον covid-19 προκειμένου να αποφανθεί για το πώς θα επιστρέψουν οι ανεμβολίαστοι γιατροί στα νοσοκομεία από 1.1.2023. Πρόκειται να καθίσουν στο τραπέζι των αποφάσεων την Τετάρτη στην 3η κατά σειρά συνεδρίαση αφού προηγήθηκαν άλλες δύο. Στην τελευταία συνεδρία-

ση αποφασίστηκε το πρωτόκολλο επιστροφής στο ΕΣΥ για τους νοσηλευτές και τους διοικητικούς υπαλλήλους που είναι ανεμβολίαστοι, ενώ τώρα θαληφθούν οι οριστικές αποφάσεις για τους γιατρούς. Σημειώνεται ότι οι ανεμβολίαστοι νοσηλευτές και διοικητικοί επιστρέφουν με δυο τεστ την εβδομάδα και μάσκα υψηλής προστασίας. Ο υπουργός Υγείας έχει ζητήσει πάντως το πρωτόκολλο για τους γιατρούς να είναι πολύ πιο αυστηρό.

«Ανέτοιμα» τα φαρμακεία για τους αντιγριπικούς εμβολιασμούς

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 20-12-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 95.55 cm²

Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Ανέτοιμα» τα φαρμακεία για τους αντιγριπικούς εμβολιασμούς



Προβλήματα με το πληροφοριακό σύστημα της ΗΔΙΚΑ, αλλά και ελλιπή ενημέρωση για τον τρόπο χορήγησης των εμβολίων χωρίς συνταγή γιατρού, δηλώνουν ότι έχουν οι φαρμακοποιοί. Η εφαρμογή του νέου τρόπου χορήγησης των αντιγριπικών εμβολίων χωρίς να απαιτείται για τις ευπαθείς ομάδες προηγούμενη συνταγογράφηση από γιατρό, έχει ξεκινήσει ωστόσο, οι φαρμακοποιοί δεν είναι ακόμη έτοιμοι για να καλύψουν αυτήν την υπηρεσία προς τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, κυρίως για λόγους μηχανοργάνωσης, αλλά και ελλιπούς ενημέρωσης.

Στην Κ. Μακεδονία το 40 έως 95% του συνόλου κρουσμάτων του ιού του Δ. Νείλου

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 20-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 338.42 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στην Κ. Μακεδονία το 40 έως 95% του συνόλου κρουσμάτων του ιού του Δ. Νείλου

«Η Κεντρική Μακεδονία έχει το θλιβερό προνόμιο να συγκεντρώνει το 20% των κρουσμάτων του ιού σε επίπεδο Ευρωπαϊκής Ένωσης», ανέφερε ο πρόεδρος της εταιρείας Οικονομάτση

«Τις τρεις χρονιές με τα περισσότερα κρούσματα του ιού του Δυτικού Νείλου στην Ελλάδα, το 2010, το 2018 και το 2022, στην Κεντρική Μακεδονία καταγράφηκε το 40 έως 95% του συνόλου των κρουσμάτων της Ελλάδας. Έτσι, δυστυχώς, η Κεντρική Μακεδονία έχει το θλιβερό προνόμιο να συγκεντρώνει το 20% των κρουσμάτων του ιού σε επίπεδο Ευρωπαϊκής Ένωσης», ανέφερε ο πρόεδρος της εταιρείας Οικονομάτση Α.Ε. Σπύρος Μουρέλατος, μιλώντας σε ανοιχτό διαδικτυακό επιστημονικό σεμινάριο που διοργάνωσε η Οικονομάτση Α.Ε. με θέμα «ασθενείς μεταδιδόμενες από κουνούπια και τρόποι αντιμετώπισης στην Επρόσθην».

Για το θέμα αυτό, η καθηγήτρια Μικροβιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης Άννα Παζά, επισήμανε ότι το 2010 ο ιός του Δυτικού Νείλου εμφανίστηκε για πρώτη φορά στο Δέλτα του Αξίου και είναι πολύ πιθανό ότι η νόσος ήλθε στην Ελλάδα με αποδημητικά πουλιά, ενώ παρουσιάστηκαν 197 νεκρολογικά περιστατικά, όλα στην Κεντρική Μακεδονία. «Εμείς εσπυμάμε στην Κεντρική Μακεδονία. Είναι ένας χώρος στον οποίο υπάρχουν και το Δέλτα και οι ορούσες», είπε, επισημάίνοντας ότι ο ιός είναι πλέον ενδημικός στην Ελλάδα, υπάρχει ανάγκη εγρήγορσης του προσωπικού και χρειάζονται καλά συστήματα επίτηρησης, εγρήγορσης και αντιμετώπισης.

Σημείωσε, άλλωστε, ότι στην εμφάνιση των νόσων που μεταδίδονται από τα κουνούπια επιδρούν παράγοντες όπως η θερμοκρασία, οι βροχοπτώσεις, η υγρασία, τα στάσιμα νερά, το κατά πόσο είναι βρομικά, το κατά πόσο ο πληθυσμός κρατάει τα μέρη πρόληψης αλλά και παράγοντες που επηρεάζουν τη μετανάστευση των αποδημητικών πουλιών.

Θα αυξηθούν το διάστημα που έρχεται οι κίνδυνοι μετάδοσης νοσημάτων από τα κουνούπια στον άνθρωπο

Την εκτίμηση ότι οι κίνδυνοι μετάδοσης νοσημάτων από τα κουνούπια στον άνθρωπο θα αυξηθούν στο διάστημα που έρχεται, έκανε ο ομότιμος Καθηγητής της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας Τάκης Παναγιωτόπουλος.

Ο ίδιος αναφέρθηκε σε ασθενείς που μεταδίδονται από κουνούπια αλλά και από σκνίπες, ενώ τόνισε πως υπάρχει και το ενδεχόμενο ταξιδιού από ενδημική περιοχή που φέρει κάποιον τροπικό ιό να έρχεται σε χώρα της Ευρώπης και να υπάρξει στη συνέχεια διασπορά του ιού.

Η εμπειρία από την Ιταλία, τη Γαλλία και τη Γερμανία

Παρουσιάζοντας την κατάσταση που επικρατεί στην Ιταλία, η καθηγήτρια του πανεπιστημίου Sapienza στη Ρώμη Αλεσσάνδρα ντε λα Τόρε (Alessandra de la Torre), επισήμανε ότι στη χώρα υπάρχουν 65 είδη κουνουπιών και από αυτά το είδος *Culex riparius* παρουσιάζει τη μεγαλύτερη εξάπλωση και είναι ο κύριος φορέας του ιού του Δυτικού Νείλου.

Ο διευθυντής επιχειρήσεων του μεσογειακού δικτύου υπηρεσιών καταπολέμησης κουνουπιών E.I.D. MED Γκρέγοριο Λ' Αμπέρ (Gregory L' Amberg) ανέφερε ότι στη Γαλλία, σε ό,τι αφορά τα ασθενείς που μεταδίδονται από τα κουνούπια, κύριος φορέας μετάδοσης είναι το κουνούπι *aedes albopictus*. Σημείωσε, παράλληλα, ότι ελέγχονται οι πληθυσμοί των κουνουπιών κυρίως σε υγρασιώδεις.

Για την κατάσταση στη Γερμανία μίλησε ο καθηγητής Γόνιας Σμιτ-Χαναζίτ (Jonas Schmidt-Chanassit) στο Πανεπιστήμιο του Λυμβόργου της Γερμανίας και το Ινστιτούτο «Bernhard Nocht for Tropical Medicine» της Γερμανίας, επισημάίνοντας ότι στη χώρα ο ιός του Δυτικού Νείλου έφτασε το 2018 και σήμερα κυκλοφορεί στο νοτιοανατολικό τμήμα της χώρας όπου οι θερμοκρασίες είναι υψηλότερες και υπάρχει ο ποταμός Ρήνος. Εκεί εστιάζονται και οι επαγγελματικές προσπάθειες καταπολέμησης του ιού.

«Στη Γερμανία είμαστε λίγο πιο αργά, ειδικά όταν συγκρίνουμε τον χρόνο ανίχνευσης και τα αντίμετρα στην Ελλάδα, ιδιαίτερα στο βόρειο τμήμα της Ελλάδας, στο οποίο οι αρμόδιοι είναι πιο γρήγοροι και κάνουν μόνο λίγες μέρες, μία ή δύο. Εάν αυτό το χρονικό διάστημα είναι πολύ μεγάλο, τότε είναι πραγματικά δύσκολο να είναι αποτελεσματική η καταπολέμηση κουνουπιών και ο μετριασμός της επιδημίας», ανέφερε χαρακτηριστικά.

Επιπλέον σημείωσε: «το εθνικό εργαστήριο αναφοράς στη Γερμανία είναι μόνο για να μετράει κρούσματα. Αν υπάρχει κρούσμα δεν θα γίνει καταπολέμηση κουνουπιών. Αυτή είναι η πραγματική κατάσταση στη Γερμανία. Χωρίς αντίμετρα, μόνο καταμέτρηση κρουσμάτων. Και αυτό ισχύει και για το σύστημα αμοδοσίας. Αν υπάρχει ανθρώπινο κρούσμα, τα συστήματα αμοδοσίας στη Γερμανία πρέπει να κινούν τακτικά ταξί στην αμοδοσία τους για τις λοιμώξεις από τον ιό του Δυτικού Νείλου».

Πώς γίνεται η καταπολέμηση κουνουπιών στην Κεντρική Μακεδονία

Παρουσιάζοντας τις καλές πρακτικές για την καταπολέμηση των κουνουπιών στην Κεντρική Μακεδονία, ο κ. Μουρέλατος ανέφερε, μεταξύ άλλων, ότι σε αυτές περιλαμβάνονται η δημιουργία δικτύων παγίδων και η παρακολούθηση της παρουσίας προνυμφών, η λήψη χυλιδίων δειγμάτων από κοτόπουλα για την ανίχνευση της ύπαρξης του ιού, η καταγραφή των διεθνέσεων των κρουσμάτων ώστε να γίνεται στοχευμένα η καταπολέμηση των κουνουπιών, η παραγωγή επιχειρηματικών μοντέλων για τις προνύμφες, (εβδομαδιαία πρόβλεψη για παρουσία ή απουσία προνυμφών κουνουπιών), η πρόβλεψη για την αφθονία κουνουπιών σε επίπεδο χωριού και η πρόβλεψη επιδημιολογικού κινδύνου για 2500 χωριά.

Επιπλέον, όπως τόνισε, γίνονται συστηματική και εκτεταμένη προνομοκτονία, ψεκασμοί σε βόθρους και αυλές και προετοιμασία των παρεμβάσεων στο αστικό περιβάλλον, με βάση την παρουσία πρασίνου, τον αριθμό των φρεσίων και την ηλικία των κατοίκων.

Υπογράμμισε, τέλος, την ανάγκη εγρήγορσης της σημασία της δικτύωσης μεταξύ των φορέων καταπολέμησης κουνουπιών και του δημοκρατικού δοθέντος σε εναρμονισμένο επίπεδο και το ρόλο της μετόφρησης των προβλέψεων σε δράσεις καταπολέμησης και ενημέρωσης.

Πηγή: ΑΠΕ - ΜΠΕ

"Το εμβόλιο της Pfizer συνδέεται με την ΠΗΞΗ ΑΙΜΑΤΟΣ στους πνεύμονες!"

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 20-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 242.13 cm² Κυκλοφορία: 2090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



"Το εμβόλιο της Pfizer συνδέεται με την ΠΗΞΗ ΑΙΜΑΤΟΣ στους πνεύμονες!"

Το εμβόλιο COVID-19 της Pfizer έχει συνδεθεί με την πήξη του αίματος σε άτομα μεγαλύτερης ηλικίας, σύμφωνα με τον Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA), ο οποίος, ωστόσο, κάνει λόγο για σπάνιες περιπτώσεις και "πιστεύει ακράδαντα ότι τα πιθανά οφέλη του εμβολιασμού κατά του COVID-19 υπερτερούν των πιθανών κινδύνων της μόλυνσης από τον COVID-19". Όπως σχολιάζουν εναλλακτικά μέσα στις ΗΠΑ αλλά και μη κρατικοί επιστήμονες, ερευνητές του FDA, συγκεντρώνοντας δεδομένα από μια βάση δεδομένων ηλικιωμένων στις Ηνωμένες Πολιτείες, διαπίστωσαν ότι η πνευμονική εμβολή - πήξη αίματος στους πνεύμονες - πληρούσε το αρχικό όριο για ένα στατιστικό σήμα και συνέχισε να πληροί τα κριτήρια μετά από μια πιο εις βάθος αξιολόγηση.

Τρία άλλα ενδιαφέροντα αποτελέσματα - η έλλειψη οξυγόνου στην καρδιά, μια διαταραχή των αιμοπεταλίων που ονομάζεται ανοσοθρομβοπενία και ένας άλλος τύπος πήξης που ονομάζεται ενδοαγγειακή πήξη - αρχικά ανέδειξε κόκκινες σημαίες (α.σ. σήμα ασφαλείας, κλινικοί δείκτες που δείχνουν μια υποκείμενη πάθηση που θα μπορούσε καλύτερα να είναι σοβαρή), είπαν οι ερευνητές. Ακόμα βαθύτερες αξιολογήσεις, όπως συγκρίσεις με πληθυσμούς που έλαβαν εμβόλια κατά της γρίπης, έδειξαν ότι τα τρία προαναφερθέντα δεν πληρούσαν πλέον το στατιστικό όριο για σήμα ασφαλείας.

Οι ερευνητές εξέτασαν δεδομένα που καλύπτουν 17,4 εκατομμύρια ηλικιωμένους Αμερικανούς που έλαβαν συνολικά 34,6 εκατομμύρια δόσεις εμβολίου μεταξύ 10 Δεκεμβρίου 2020 και 16 Ιανουαρίου 2022.

Η μελέτη δημοσιεύτηκε από το περιοδικό Vaccine την 1η Δεκεμβρίου.

Ο FDA είπε ότι δεν προέβη σε καμία ενέργεια για τα αποτελέσματα και ήδη δεν αποδεικνύουν ότι τα εμβόλια προκαλούν κανένα από τα τέσσερα αποτελέσματα και επειδή τα ευρήματα "είναι ακόμη υπό διερεύνηση και απαιτούν πιο ισχυρή μελέτη". Ο Δρ Peter McCullough, επικεφαλής ιατρικός σύμβουλος για το Ίδρυμα Truth for Health, είπε στους The Epoch Times, οι οποίοι χαρακτηρίζονται από συστημικούς ελεγκτές ειδήσεων ως μη αξιόπιστη πηγή, ότι το νέο έγγραφο "επιβεβαιώνει τις ανησυχίες των γιατρών ότι η μεγάλη αύξηση στους θρόμβους αίματος, η εξέλιξη της αθηροσκληρωτικής καρδιακής νόσου και οι διαταραχές του αίματος σχετίζονται με τον εμβολιασμό κατά του COVID-19".

Η Pfizer δεν απάντησε σε αίτημα για σχολιασμό.

Αντιγριπικό εμβόλιο χωρίς συνταγή

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	20-12-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	393.69 cm ²	Κυκλοφορία:	3480
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΙΑ ΠΟΙΟΥΣ ΙΣΧΥΕΙ

Αντιγριπικό εμβόλιο δωρεάν και χωρίς συνταγή

► ΣΕΛΙΔΑ 10

ΠΟΙΕΣ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΟΜΑΔΕΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ

Δωρεάν αντιγριπικό εμβόλιο, χωρίς συνταγή

Από χθες υπάρχει η δυνατότητα χορήγησης του αντιγριπικού εμβολίου στα φαρμακεία χωρίς να απαιτείται ιατρική συνταγή. Πολίτες που ανήκουν σε ευπαθείς για τη γρίπη ομάδες του πληθυσμού και θεωρούνται αυξημένου κινδύνου, με βάση την προτεραιοποίηση που έχει κάνει η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, θα μπορούν να κάνουν το εμβόλιο δωρεάν και χωρίς συνταγή.

Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, είναι όλα τα άτομα από 60 ετών και πάνω. Επίσης οι ενήλικες που κατά δήλωσή τους πληρούν έναν ή περισσότερους από τους παρακάτω επιβαρυντικούς παράγοντες ή χρόνια νοσήματα: Χρόνια νοσήματα αναπνευστικού, όπως άσθμα, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, χρόνια καρδιακά νοσήματα, ανοσοκαταστολή (κληρονομική ή επίκτητη), μεταμόσχευση οργάνων και μεταμόσχευση μυελού των οστών, δρεπανοκυτταρική αναιμία (και άλλες αιμοσφαιρινοπάθειες), σακχαρώδη διαβήτη ή άλλο χρόνιο μεταβολικό νόσημα, χρόνια νεφρο-



MARIA-NIKH GEORGANTA
mgeorganta@e-typos.com

πάθεια, χρόνιες παθήσεις ήπατος, νευρολογικά-νευρομυϊκά νοσήματα, σύνδρομο Down, έγκυοι γυναίκες ανεξαρτήτως ηλικίας κύησης, λεχαιίδες και θηλάζουσες, άτομα με νοσογόνο παχυσαρκία (Δείκτη Μάζας Σώματος

>40Kg/m²). Η νέα ρύθμιση αφορά, επίσης, σε άτομα που βρίσκονται σε στενή επαφή με παιδιά μικρότερα των 6 μηνών ή φροντίζουν ή διαβιβούν με άτομα με υποκείμενο νόσημα, που αυξάνει τον κίνδυνο επιπλοκών της γρίπης. Επιπλέον, σε κλειστούς πληθυσμούς, όπως προσωπικό και εσωτερικοί σπουδαστές (σχολείων,

στρατιωτικών και αστυνομικών σχολών, ειδικών σχολείων κ.λπ.), νεοσύλλεκτοι, ιδρύματα χρονίως πασχόντων και μονάδες φιλοξενίας ηλικιωμένων, καταστήματα κράτησης κ.ά., εργαζόμενους σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας και σε κέντρα διαμονής προσφύγων-μεταναστών, άστεγους, κτηνιάτρους, πτηνοτρόφους, χοιροτρόφους, εκτροφείς, σφαγείς και γενικά άτομα που έρχονται σε συστηματική επαφή με πτηνά ή χοίρους.

Στο μεταξύ, όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή του ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος, η παρουσίαση της νέας πλατφόρμας με την οποία θα γίνεται η νέα διαδικασία του αντιγριπικού εμβολιασμού παρουσιάστηκε στους φαρμακοποιούς την Παρασκευή. «Οι εταιρίες κατασκευής λογισμικού προγραμμάτων φαρμακείων ξεκίνησαν τις διαδικασίες για τη διασύνδεση της εφαρμογής της ΗΔΙΚΑ με τα προγράμματα των φαρμακείων, πράγμα που κατά δήλωσή τους απαιτεί ένα εύλογο χρονικό διάστημα», σημειώνει ο ΠΦΣ. ■

Επιμένουν οι επιστήμονες: Ο κορονοϊός δεν τελειώσε

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 28

Ημερομηνία έκδοσης: 20-12-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 165.37 cm² Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επιμένουν οι επιστήμονες: Ο κορονοϊός δεν τελειώσε

Η εποχική γρίπη μπορεί αυτή την περίοδο να αντιμετωπίζεται ως ο νούμερο ένα κίνδυνος από την επιστημονική κοινότητα της χώρας, όμως αυτό σε καμία περίπτωση δεν σημαίνει πως ο κορονοϊός έχει πάψει να απασχολεί τους επιστήμονες και τους ειδικούς. Σύμφωνα μάλιστα με τους γιατρούς του ΕΚΠΑ, μια νέα σημαντική αύξηση των κρουσμάτων είναι πολύ πιθανή τους μήνες Ιανουάριο και Φεβρουάριο.

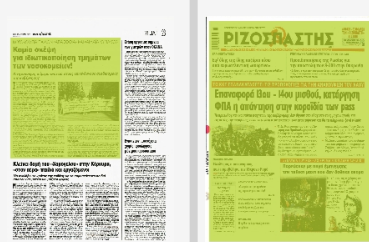
Προστασία

Αυτός είναι και ο λόγος για τον οποίο οι επιστήμονες επιμένουν στην ανάγκη εμβολιασμού με τις επικαιροποιημένες αναμνηστικές δόσεις του εμβολίου, καθώς, σύμφωνα με αμερικανικές μελέτες, φάνηκε πως προστατεύουν από σοβαρές ασθένειες, μειώνοντας τον κίνδυνο επίσκεψης στα επείγοντα, καθώς και τις νοσηλείες. Υπενθυμίζεται πως ο θανατηφόρος ιός που εμφανίστηκε απότομα στις ζωές μας τον Μάρτιο του 2020 έχει προκαλέσει μέχρι τώρα, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, πάνω από 14.800.000 θανάτους.



Καμία σκέψη για ιδιωτικοποίηση τμημάτων των νοσοκομείων!

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 20-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 383.83 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΠΑΙΔΩΝ «ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» ΚΑΙ «ΑΓΛΑΪΑ ΚΥΡΙΑΚΟΥ» Καμία σκέψη για ιδιωτικοποίηση τμημάτων των νοσοκομείων!

Κινητοποίηση σήμερα ενάντια στους επικίνδυνους σχεδιασμούς της κυβέρνησης

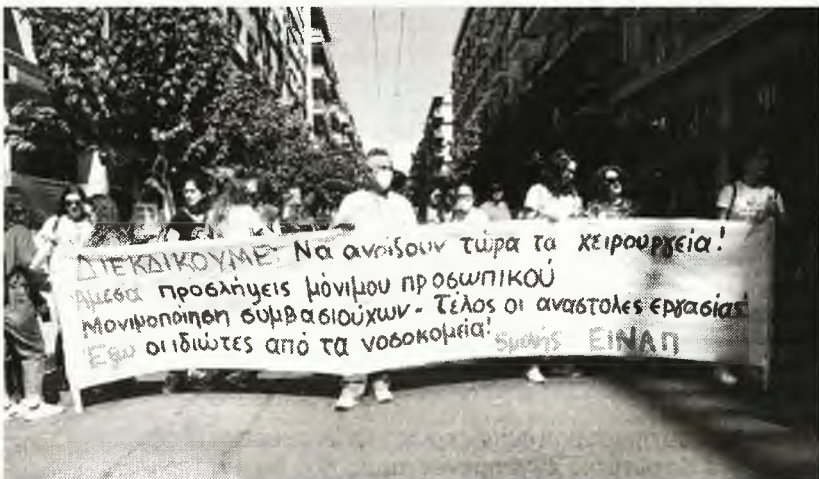
Σε κινητοποίηση προχώρούν σήμερα Τρίτη στη 1 μ.μ. οι εργαζόμενοι στα Νοσοκομεία Παιδών «Αγία Σοφία» και «Αγλαΐα Κυριακού», με πρωτοβουλία της 5μελούς Επιτροπής της ΕΙΝΑΠ, ενάντια στην ιδιωτικοποίηση του Παιδοογκολογικού την οποία σχεδιάζει η κυβέρνηση. Οι εργαζόμενοι, στον αντίποδα του παραπάνω σχεδιασμού, απαιτούν την άμεση στελέχωση με μόνιμες προσλήψεις όλων των ειδικοτήτων και κλάδων. Τη σημερινή κινητοποίηση στην πύλη του Νοσοκομείου «Αγία Σοφία» στηρίζει η ΟΕΝΓΕ. Επίσης καλεί η Ομοσπονδία Γονέων και Κηδεμόνων Αττικής, απαιτώντας αυτή η απαράδεκτη ρύθμιση να μην τεθεί καν προς συζήτηση στη Βουλή.

Οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία χαρακτηρίζουν «βόμβα έτοιμη να σκάσει» την Υπουργική Απόφαση για μετατροπή των Παιδοογκολογικών Τμημάτων σε ΝΠΙΔ με την επωνυμία Ογκολογικό Κέντρο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ». Και απαιτούν να αποσυρθεί, τονίζοντας ότι «έρχεται ως συνέχεια της πρόσφατης ψήφισης του νομοσχεδίου για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη, που ανοίγει διάπλατα τις πόρτες για μετατροπή των νοσοκομείων σε επιχειρήσεις, σπρώχνοντας τους ασθενείς στον ιδιωτικό τομέα».

Όπως εξηγεί η 6μελής Επιτροπή της ΕΙΝΑΠ, η παραπάνω εξέλιξη σημαίνει ότι:

- Στην Αττική δεν θα υπάρχει δημόσιο και δωρεάν κέντρο για αυτά τα παιδιά. Οι γονείς θα πρέπει να βάλουν το χέρι στην τσέπη τους ή ο ΕΟΠΥΥ να πληρώνει απευθείας ένα ιδιωτικό κέντρο, ενώ όποιος είναι άπορος δεν ξέρουμε καν πού θα καταλήξει!
- Το προσωπικό που θα δουλεύει εκεί θα έχει συμβάσεις ιδιωτικού δικαίου.
- Την άμεση αποδοχή σύμπραξης δημόσιου και ιδιωτικού τομέα. «Αναρωτιόμαστε τελικά, ποιον εξυπηρετεί η αλλαγή του τρόπου λειτουργίας των Ογκολογικών Τμημάτων; Γιατί σίγουρα δεν εξυπηρετεί τους ασθενείς και το προσωπικό».

Οι φορείς καλούν σε ξεσηκωμό τους γονείς, τους εργαζόμενους,



«να μην επιτρέψουμε κάποιος να "επενδύσουν" στον παιδικό καρκίνο θησαυρίζοντας. Η μετατροπή των Παιδοογκολογικών Τμημάτων σε ΝΠΙΔ θα ανοίξει τον δρόμο να ξεπουληθούν και άλλα κομμάτια νοσοκομείων σε ιδιώτες».

Μάλιστα, η Επιτροπή της ΕΙΝΑΠ αναφέρεται στα υπάρχοντα προβλήματα των νοσοκομείων, όπως οι τεράστιες ελλείψεις στο Τμήμα Ανοσολογίας - Ιστούσυμβατότητας και στο Τμήμα Μεσογειακής Αναίμιας.

Επιπλέον, οι εργαζόμενοι στα παιδιατρικά νοσοκομεία επαναφέρουν το θέμα των αναισθησιολόγων και απαιτούν την άμεση προκήρυξη όλων των κενών οργανικών θέσεων σε όλα τα Τμήματα, ενόψει των επικείμενων αποχωρήσεων λόγω συνταξιοδότησης. Αλλωστε, μόνο στο Παιδών «Αγία Σοφία», στο νοσηλευτικό προσωπικό οι κενές οργανικές θέσεις είναι 280 και στις μονάδες νεογνών υπηρετεί μόλις το 20% των απαιτούμενων νοσηλευτών!

Ένωση Γιατρών ΕΣΥ Ρεθύμνου: Η μισή αλήθεια είναι χειρότερη από το ψέμα

Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ

Σελ.: 4

Ημερομηνία έκδοσης: 20-12-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 242.82 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ένωση Γιατρών ΕΣΥ Ρεθύμνου: Η μισή αλήθεια είναι χειρότερη από το ψέμα

Με αφορμή την πρόσφατη ανακοίνωση της διοίκησης του Νοσοκομείου Ρεθύμνου με την οποία γνωστοποιούσε την πρόσληψη μόνιμου αναισθησιολόγου και επιπλέον υπενθύμιζε την πρόσληψη 27 μόνιμων γιατρών στο δημόσιο νοσηλευτικό ίδρυμα, η Ένωση Γιατρών ΕΣΥ Ρεθύμνου κατηγορεί τον διοικητή ότι αποκρύπτει την πραγματικότητα παρουσιάζοντας μεν τις προσλήψεις αλλά όχι τις αποχωρήσεις γιατρών και το πρόβλημα που υπάρχει σε διάφορα τμήματα του νοσοκομείου, κάνοντας λόγο για κυβερνητική παραπληροφόρηση.

Αναλυτικά, σε ανακοίνωσή της η Ένωση αναφέρει:

«Ζούμε στον τόπο της υγειονομικής τραγωδίας, στον τόπο που οι υπόλογοι για τον θάνατο χιλιάδων ανθρώπων, ειρωνεύονται τα θύματα επαιρόμενοι για τη διάλυση της δημόσιας υγείας.

Οι ακόρεστες ανάγκες της κυβερνητικής παραπληροφόρησης εν όψει και των επερχόμενων εκλογών, οδηγούν τους υπαλλήλους της σε θλιβερές προσπάθειες καλλωπισμού μιας εφιαλτικής πραγματικότητας. Διαβάζοντας κανείς την ανακοίνωση του διοικητή του νοσοκομείου Ρεθύμνου, θα νόμιζε πως βρίσκεται σε άλλη πραγματικότητα. Ήρθαν λέει 27 μόνιμοι γιατροί. Συγχαρητήρια! Δεν λέει όμως πόσοι έφυγαν που είναι τουλάχιστον 20.

Δηλαδή μέσα σε τρία χρόνια, με την ιστορική πανδημία να δημιουργεί τεράστιες απαιτήσεις, ήλθαν δύο μόνιμοι γιατροί κάθε χρόνο κι αυτοί κατόπιν εορτής. Κοσμογονία!

Δεν λένε φυσικά πώς ετοιμάζονται να φύγουν περισσότεροι. Κύμα μαζικών παραιτήσεων καταγράφεται παντού, λόγω των απάνθρωπων συνθηκών εργασίας και του πρόσφατου νόμου που διαλύει το ΕΣΥ.

Οι αναισθησιολόγοι μας σε καμία περίπτωση δεν επαρκούν για να στηρίξουν την τακτική λειτουργία των χειρουργείων και την διαχείριση των σοβαρών περιστατικών. Αρκούν βέβαια για εθιμοτυπικές φωτογραφίες.

Παράλληλα οι βαρέως πάσχοντες κινδυνεύουν στις διακομιδές συνοδευόμενοι από ανειδίκευτους γιατρούς. Έχουν καταγραφεί ήδη αρκετές οριακές περιπτώσεις που από θαύμα δεν χάθηκε ο διακομιζόμενος ασθενής.

Τα τμήματα πρώτης γραμμής (ΜΕΘ, ΤΕΠ, αναισθησιολογικό, παθολογική) εξακολουθούν να έχουν σοβαρό πρόβλημα. Η χειρουργική δεν έχει ούτε έναν ειδικευόμενο. Άνοιξαν μια κλινική 30 κλινών (covid), χωρίς καμία πρόσληψη. Ειδικευόμενοι υπηρέτησαν 27 σε σύνολο 56 θέσεων. Γίνονται λάστιχο για να καλύψουν ανάγκες πολλαπλάσιες των δυνατοτήτων τους.

Ο απαρχαιωμένος οργανισμός του νοσοκομείου δεν λέει ν' αλλάξει, με ό,τι σημαίνει αυτό, πάρα το ότι υπάρχει ολοκληρωμένη πρόταση του επιστημονικού συμβουλίου από το 2019. Η αναξιοκρατία και το ρουσφέτι έχουν επιδράσει διαλυτικά σε ό,τι είχε απομείνει όρθιο.

Γιατροί, νοσηλευτικό-βοηθητικό προσωπικό, φύλακες και καθαρίστριες εξαναγκάζονται διαρκώς σε εξουθενωτική εργασία. Ασθενείς βρίσκονται σε απόγνωση χωρίς ακτινολογικές εξετάσεις, εξωτερικά ιατρεία, χωρίς χειρουργεία, χωρίς πρόσβαση σε βασικές ιατρικές υπηρεσίες. Νοσοκομείο με ιδιωτικά ιατρεία, ιδιωτικά χειρουργεία και ιδιωτική πελατεία δεν είναι πια δημόσιο. Αυτό είναι το πρότυπο της κυβέρνησης. Αυτό ψήφισαν πρόσφατα χωρίς ντροπή. Αυτό είναι το πρότυπο που υπηρετεί αντικειμενικά και ο κος διοικητής.

Λίγη ντροπή και μια συγγνώμη θα ήταν ένα ελάχιστο δείγμα σεβασμού στα θύματα, στις οικογένειές τους και στους εργαζόμενους. Όμως η ζωή έχει δείξει πως οι κυβερνητικοί υπάλληλοι δεν το διαθέτουν».

"Σηκώνουν" όροφο για την Ογκολογική Κλινική του ΠΑΓΝΗ

Πηγή: ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 20-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 144.27 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



“Σηκώνουν” όροφο για την Ογκολογική Κλινική του ΠΑΓΝΗ

Εγκρίθηκε χθες με απόφαση του διοικητή της 7ης ΥΠΕ Κρήτης, Νεκταρίου Παπαβασιλείου, η διενέργεια ηλεκτρονικού ανοικτού διαγωνισμού για την επιλογή αναδόχου κατασκευής του έργου «Προσθήκη 5ου ορόφου, για τη δημιουργία Ογκολογικής Κλινικής στο Γ΄ κτήριο των Κλινικών του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου».

Η επέκταση καθ΄ ύψος του Γ΄ κτηρίου του Πα.Γ.Ν.Η. και η νέα εγκατάσταση της κλινικής θα αποτελέσει ένα σύγχρονο εξειδικευμένο κέντρο νοσηλείας ογκολογικών ασθενών. Η ογκολογική κλινική του ΠΑΓΝΗ σήμερα παρέχει φροντίδα και νοσηλεία σε ογκολογικούς ασθενείς σε ολόκληρη την περιφέρεια Κρήτης και Νοτίου Ελλάδας, με το ποσοστό πληρότητας της εν λόγω κλινικής να υπερβαίνει σε πολλές περιπτώσεις το 100%.

Πρόκειται για ένα έργο νιοής, που θα συμβάλει σημαντικά συνολικότερα στην αποτελεσματικότερη λειτουργία του νοσοκομείου, στην αποσυμφόρηση των υφιστάμενων υποδομών και την καλύτερη και ποιοτικότερη εξυπηρέτηση των ασθενών.

Το έργο υλοποιείται στο πλαίσιο του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας «Ελλάδα 2.0», με τη χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης-Next Generation EU, με διενεργούσα τον διαγωνισμό Αρχή το Ταμείο Αξιοποίησης Ιδιωτικής Περιουσίας του Δημοσίου Α.Ε. (ΤΑΙΠΕΔ).



ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ

Νέο ΕΣΥ: Στη μέγγενη τα νοσοκομεία του Λασιθίου

Εντονες αντιδράσεις πυροδοτούν οι σχεδιασμοί για το νέο ΕΣΥ που αφορούν στην Κρήτη και οι αναφορές που έκανε ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης στις εργασίες του Πανελληνίου Συνεδρίου για τα οικονομικά και τις Πολιτικές της Υγείας.

Όπως είπε, μεταξύ άλλων, δεν μπορεί η Κρήτη να έχει 8 νοσοκομεία από τα οποία τα 4 να βρίσκονται στο Λασιθί. Υπογράμμισε επίσης ότι όσα χειρουργεία γίνονται στο νοσοκομείο Αγ. Νικολάου, άλλα τόσα γίνονται στα άλλα τρία νοσοκομεία του νομού και τελικά καταλήγουν στο Πανεπιστημιακό του Ηρακλείου.

«Από την Κρήτη ξεκινά η διάλυση του ΕΣΥ», αναφέρει με αφορμή τις δηλώσεις Πλεύρη σε ανακοίνωσή της η Νομαρχιακή Επιτροπή Ηρακλείου του ΣΥΡΙΖΑ και σημειώνει: «Οι κυνικές δηλώσεις του Υπουργού Υγείας Θάνου Πλεύρη, με τις οποίες ανακοίνωσε κλείσιμο νοσοκομείων (το σχέδιο προβλέπει ότι θα ξεκινήσει από την 7^η ΔΥΠΕ μέσα στο 2023), και «μαχαίρι» στη χρηματοδότησή τους από τον κρατικό προϋπολογισμό, κάνει πλέον ολοφάνερη την πρόθεση της Κυβέρνησης να ολοκληρώσει τη διάλυση του ΕΣΥ και να πρωτοδοτήσει τα ιδιωτικά συμφέροντα στον ευαίσθητο χώρο της υγείας. Να μην τολμήσει να προχωρήσει σε αυτόν τον άθλιο σχεδιασμό συγχώνευσης ή κλεισίματος νοσοκομείων και περιορισμού του υγειονομικού προσωπικού, ιδιαίτερα στην Κρήτη, με τις ιδιαίτερες και τον τεράστιο υγειονομικό χώρο που καλύπτει» τονίζεται στην ίδια ανακοίνωση.

Για εμπαιγμό από την ηγεσία του Υπουργείου Υγείας έκανε λόγο ο πρόεδρος του Συλλόγου Φίλων του νοσοκομείου Ιεράπετρας Ανδρέας Μαρμαντό-



Αντιδράσεις για το νοσοκομείο Ιεράπετρας

πουλος, ο οποίος μιλώντας στην «Π» υπογράμμισε ότι οι κάτοικοι της Ιεράπετρας θέλουν το δικό τους νοσοκομείο ενισχυμένο με προσωπικό και δεν πρόκειται να δεχτούν την υποβάθμισή του.

«Το νέο νομοσχέδιο για την υγεία διαλύει το ΕΣΥ, αλλά και το νοσοκομείο μας όπου σήμερα έχει απομείνει ένας αναισθησιολόγος μαζί με ένα επικουρικό κι αυτό δεν πρόκειται να το επιτρέψουμε, θα συνεχίσουμε τον αγώνα» είπε ο κ. Μαρμαντόπουλος.

«Επισφαλής η ζωή των ασθενών», η απάντηση του Συλλόγων εργαζομένων στον Πλεύρη

Ανακοίνωση για το θέμα εξέδωσε ο Σύλλογος Εργαζομένων του νοσοκομείου Ιεράπετρας, επισημαίνοντας μεταξύ άλλων, τα εξής:

«Μεταξύ άλλων ο κ. Πλεύρης ανέφερε ως παράδειγμα ότι «δεν μπορεί η Κρήτη να έχει 8 νοσοκομεία από τα οποία τα 4, να βρίσκονται στο Λασιθί».

Προφανώς ο κ. Πλεύρης δεν γνωρίζει ότι η Ιεράπετρα:

- Είναι η μεγαλύτερη σε πληθυσμό πόλη του Νομού Λασιθίου.
- Είναι η τέταρτη σε πληθυσμό πόλη της Κρήτης (Ηράκλειο, Χανιά, Ρέθυμνο, Ιεράπετρα)
- Είναι ο μοναδικός και μεγαλύτερος οικισμός της Κρήτης στο Νότιο (Λιβυκο πέλαγος)
- Είναι μια περιοχή που καλύπτει μήκος 75 χιλιομέτρων (από Βιάννο μέχρι Γουδοουρα) εξυπηρετώντας τουλάχιστον 30.000 μόνιμους κατοίκους, που τους καλοκαιρινούς και φθινοπωρινούς μήνες ξεπερνούν τους 45.000.
- Παράγει το ¼ των πρώιμων κηρυτικών όλης της Ελλάδας για εσωτερική διάθεση και εξαγωγές με αυξημένο αριθμό εργατικών και τροχαίων ατυχημάτων και υψηλής νοσηρότητας.
- Προφανώς ο κ. Πλεύρης δεν έχει συνυπολογίσει την γεωγραφική ιδιαιτερότητα του νομού και το κακό δίκτυο που κάνει δύσκολη και χρονοβόρα την πρόσβαση ακόμα και στο Νοσοκομείο Ιεράπετρας, πόσο μάλλον αν ο ασθενής πρέπει να μεταφερθεί ακόμα πιο μακριά στο επόμενο νοσοκομείο.



Ο κ. Ανδρέας Μαρμαντόπουλος

Ένα γεγονός το οποίο - αν και ο ίδιος ενδέχεται να μη το γνωρίζει, καθότι στην πρόσφατη επίσκεψή του επέλεξε να τερματίσει την περιοδεία του στην πόλη του Αγ. Νικολάου -, ωστόσο το επιτελείο του Υ.Υ. και ιδιαίτερα η αναπληρώτρια Υπουργός κα Γκάγκα υπήρξε προσφάτως αυτόπτης μάρτυρας και είναι καθόλα ενήμερη επι των προαναφερθέντων”.

Οι εργαζόμενοι ακόμη τονίζουν: “Μέχρι πρότινος είχαμε τις διαβεβαιώσεις της κεντρικής ηγεσίας, παρουσία του Διοικητή της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας αλλά και τοπικών βουλευτών - Υπουργών, ότι το Νοσοκομείο της Ιεράπετρας θα βοηθηθεί άμεσα και ουσιαστικά σε έμφυχο δυναμικό και υλικοτεχνικό εξοπλισμό. Μέχρι χθες κε Υπουργέ η κεντρική ηγεσία αναγνώριζε την επιτακτική ανάγκη και την σημασία της ενίσχυσης της Δευτεροβάθμιας φροντίδας Υγείας στην πόλη της Ιεράπετρας.

Σας κρούουμε επι μια φορά τον κώδωνα του κινδύνου. Ο λόγος σας βασίζεται σε στοιχεία που αντικατοπτρίζουν μια στρεβλή πραγματικότητα. Σας επισημαίνουμε τις παραμέτρους που δε λάβατε υπόψη σας και σας υπογραμμίζουμε ότι οποιαδήποτε προσπάθεια υποβάθμισης του Νοσοκομείου της Ιεράπετρας δε ζημιώνει απλά τη Δημόσια Υγεία, αλλά καθιστά άμεσα επισφαλή τη ζωή των ασθενών της Νοτιοανατολικής Κρήτης και αυτό δε θα το επιτρέψουμε”!

5,2 δια για την Υγεία το '23 δεν... φτάνουν!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 28 Ημερομηνία έκδοσης: 20-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 545.52 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



5,2 δισ. για την Υγεία το '23 δεν... φτάνουν!

Παναγιύριζε ο Πλεύρης για τα χρήματα που εξασφάλισε, αλλά τον προσγείωσε η ΠΟΕΔΗΝ, που ζήτησε αύξηση των δημόσιων δαπανών



Ενθετη: Ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης

Αργά το βράδυ του Σαββάτου ψηφίστηκε ο νέος Προϋπολογισμός της χώρας. Στη διάρκεια, όμως, της συζήτησης για τον Προϋπολογισμό του 2023 ο Θάνος Πλεύρης βρήκε την ευκαιρία να επικεντρωθεί στον χώρο της Υγείας, διαφημίζοντας το... έργο του! Ο υπουργός Υγείας, λοιπόν, παίρνοντας τον λόγο πανηγύρισε για το γεγονός πως το 2023 προβλέπονται 5,202 δισεκατομμύρια ευρώ για τον χώρο της υγείας, όταν το 2019, επί ΣΥΡΙΖΑ, προβλέπονταν 3,884 δισεκατομμύρια. «Η συζήτηση του Προϋπολογισμού έχει ένα πλεονέκτημα: Μιλάμε με στοιχεία και όχι θεωρητικά: 3,884 δισεκατομμύρια ευρώ για την υγεία θεωρείτε ότι είναι μικρό ποσό; Πράγματι, είναι μικρό ποσό. Είναι ο Προϋπολογισμός του 2019, με την υπογραφή του κ. Τσακαλώτου, τελευταία χρονιά διακυβέρνησης της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ. Ο Προϋπολογισμός που σας φέρνουμε σήμερα για την Υγεία είναι 5,202 δισεκατομμύρια. Δίνουν με δηλαδή εμείς σήμερα 1,4 δισ. ευρώ παραπάνω για την υγεία στον τελευταίο Προϋπολογισμό πριν από τις εκλογές. Η σύριξη στην Υγεία είναι με πράξεις» είπε ο Θάνος Πλεύρης, λησμονώντας πως στα χρόνια της πανδημίας τα ευρωπαϊκά κράτη μετέφεραν απίστευτα ποσά στη δημόσια υγεία.

Η απάντηση όμως ήρθε και από την ΠΟΕΔΗΝ, η οποία με δημόσια ανακοίνωσή της μίλησε για ανεπαρ-

κή χρηματοδότηση, η οποία σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να αντιστρέψει την πορεία της δημόσιας υγείας στη χώρα. Και αυτό διότι τα έξοδα των νοσοκομείων είναι κατά πολύ αυξημένα, ενώ τα έσοδα θα είναι αυξημένα μόλις κατά 180.000 ευρώ, και υπογραμμίζει πως στην εισηγητική έκθεση του Προϋπολογισμού αναφέρεται ότι ο συνολικός τακτικός προϋπολογισμός του υπουργείου Υγείας το έτος 2023 ενισχύεται κατά 375.000.000 ευρώ. «Για να αναστραφεί η κατάσταση θα πρέπει να υπάρξει γενναία αύξηση των δημόσιων δαπανών, που παραμένουν στο χαμηλότατο ύψος του 5% του ΑΕΠ, όταν ο μέσος όρος των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης είναι 7,5% του ΑΕΠ» καταλήγει η ΠΟΕΔΗΝ.

Τα έξοδα των νοσοκομείων είναι στα ύψη, ενώ τα έσοδα θα είναι αυξημένα μόλις κατά 180.000 ευρώ

Μάλιστα ο υπουργός Υγείας προχώρησε και σε ανακοινώσεις σχετικά με τη διάθεση των χρημάτων από το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας προς την πρωτοβάθμια και τη δευτεροβάθμια Υγεία. Σύμφωνα με τις ανακοινώσεις του υπουργού, δίνονται 380.000.000 ευρώ για 80 νοσοκομεία και 272.000.000 για 157 Κέντρα Υγείας. Αυτός είναι άλλωστε και ο λόγος για τον οποίο οι διοικητές των επτά υγειονομικών περιφερειών έχουν καταγράψει τις ανάγκες σε εξοπλισμό και έργα, ώστε να είναι έτοιμοι στο υπουργείο για την ένταξη και την υλοποίηση των έργων. Ωστόσο, η πρόσφατη ιστορία έχει αποδείξει πως άλλο πράγμα η ένταξη ενός έργου και άλλο πράγμα η υλοποίησή του.

Η απάντηση της ΠΟΕΔΗΝ στα πανηγύρια Πλεύρη για την αύξηση των κονδυλίων για την υγεία

Πηγή: ESPRESSO

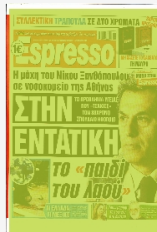
Σελ.: 21

Ημερομηνία έκδοσης: 20-12-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 425.82 cm² Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



» Η απάντηση της ΠΟΕΔΗΝ στα πανηγύρια Πλεύρη για την αύξηση των κονδυλίων για την υγεία

Αργά το βράδυ του Σαββάτου ψηφίστηκε ο νέος Προϋπολογισμός της χώρας. Στη διάρκεια, όμως, της συζήτησης για τον Προϋπολογισμό του 2023 ο Θάνος Πλεύρης βρήκε την ευκαιρία να επικεντρωθεί στον χώρο της υγείας, διαφημίζοντας... έργο του!

Ο υπουργός Υγείας, λοιπόν, παίρνοντας τον λόγο πανηγύρισε για το γεγονός πως το 2023 προβλέπονται 5,202 δισεκατομμύρια ευρώ για τον χώρο της Υγείας, όταν το 2019, επί ΣΥΡΙΖΑ, προβλέπονταν 3,884 δισεκατομμύρια. «Η συζήτηση του Προϋπολογισμού έχει ένα πλεονέκτημα. Μιλάμε με στοιχεία και όχι θεωρητικά: 3,884 δισεκατομμύρια ευρώ για την υγεία θεωρείται ότι είναι μικρό ποσό; Πράγματι, είναι μικρό ποσό. Είναι ο Προϋπολογισμός του 2019, με την υπογραφή του κ. Τσακαλώτου, τελευταία χρονιά διακυβέρνησης της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ. Ο Προϋπολογισμός που σας φέρνουμε σήμερα για την υγεία είναι 5,202 δισεκατομμύρια. Δίνουμε δηλαδή εμείς σήμερα 1,400 δισ. ευρώ παραπάνω για την υγεία στον τελευταίο Προϋπολογισμό πριν από τις εκλογές. Η στήριξη στην υγεία είναι με πράξεις» είπε ο Θάνος Πλεύρης, λησμονώντας πως στα χρόνια της πανδημίας τα ευρωπαϊκά κράτη μετέφεραν απίστευτα ποσά στη δημόσια υγεία.

Η απάντηση όμως ήρθε και από την ΠΟΕΔΗΝ, η οποία με δημόσια ανακοίνωσή της μίλησε για ανεπαρκή χρηματοδότηση, η οποία

σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να αντιστρέψει την πορεία της δημόσιας υγείας στη χώρα. Και αυτό διότι τα έξοδα των νοσοκομείων είναι κατά πολύ αυξημένα, ενώ τα έσοδα θα είναι αυξημένα μόλις κατά 180.000.000 ευρώ και υπογραμμίζει πως στην εισηγητική έκθεση του Προϋπολογισμού αναφέρεται ότι ο συνολικός τακτικός προϋπολογισμός του υπουργείου Υγείας το έτος 2023 ενισχύεται κατά 375.000.000 ευρώ. «Για να αναστραφεί η κατάσταση θα πρέπει να υπάρξει γενναία αύξηση των δημόσιων δαπανών, που παραμένουν στο χαμηλότερο ύψος του 5% του ΑΕΠ, όταν ο μέσος όρος των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης είναι 7,5% του ΑΕΠ» καταλήγει η ΠΟΕΔΗΝ. Μάλιστα ο υπουργός Υγείας προχώρησε και σε ανακοινώσεις σχετικά με τη διάθεση των χρημάτων από το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας προς την πρωτοβάθμια και τη δευτεροβάθμια υγεία.

Σύμφωνα με τις ανακοινώσεις του υπουργού, δίνονται 380.000.000 ευρώ για 80 νοσοκομεία και 272.000.000 για 157 Κέντρα Υγείας. Αυτός είναι άλλωστε και ο λόγος για τον οποίο οι διοικητές των επτά υγειονομικών περιφερειών έχουν καταγράψει τις ανάγκες σε εξοπλισμό και έργα, ώστε να είναι έτοιμοι στο υπουργείο για την ένταξη και την υλοποίηση των έργων. Ωστόσο, η πρόσφατη ιστορία έχει αποδείξει πως άλλο πράγμα η ένταξη ενός έργου και άλλο πράγμα η υλοποίησή του.



Ο Θάνος Πλεύρης στη Βουλή