

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 17/01/2023 - 18/01/2023

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

17/01/2023

- 1) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 14] [PDF] Οχι στην υποσιελέχωση και αποδυνάμωση 1

18/01/2023

- 2) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 7] [PDF] Βουλευτές ΣΥΡΙΖΑ: Ανάγκη άμεσης νομοθετικής ρύθμισης για τους διορισθέντες υγειονομικούς της προκ 2
- 3) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 1,7] [PDF] Το Νοσοκομείο μπορεί να επιτελεί το ρόλο του αποτελεσματικά, μόνο εάν έχει επαρκή στελέχωση 3
- 4) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 15] [PDF] Στους δρόμους κατά της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ. 4
- 5) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 5] [PDF] Σφραγίστηκε η Νευροχειρουργική λόγω εκτεταμένης διασποράς COVID-19 5
- 6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 7] [PDF] Διαχρονικά προβλήματα στα στρατιωτικά νοσοκομεία 6
- 7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 6] [PDF] Πυκνώνουν τις αγωνιστικές τους παρεμβάσεις, κόντρα στις συνθήκες ασφυξίας 7
- 8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 4] [PDF] Ξεχειλίζουν η οργή και η απόγνωση σε ασθενείς και υγειονομικούς. 8
- 9) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,12] [PDF] ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΝΙΜΤΣ - ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΕΣΥ - ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ 9
- 10) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2] [PDF] Διέλυσαν το σύστημα Υγείας και δεν δίνουν ούτε τα δεδουλευμένα. 11
- 11) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 24] [PDF] Τα εμβόλια, η ελεύθερη αγορά και η δημόσια υγεία 12
- 12) [ΑΥΓΗ, Σελ. 17] [PDF] Χωρίς θέρμανση το Νοσοκομείο Χανίων Με προβλήματα στη 13

Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 17-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 283.81 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Όχι στην υποστελέχωση και αποδυνάμωση

Τρίωρη στάση εργασίας χθες και κινητοποίηση από τους εργαζόμενους του **Κέντρου** Ψυχικής Υγιεινής Ν. Αχαΐας

Αμεσες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού για να αντιμετωπιστεί το σοβαρότατο πρόβλημα της υποστελέχωσης και αποδυνάμωσης του Ελληνικού **Κέντρου** Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (ΕΚΕΨΥΕ) διεκδίκησαν χθες οι εργαζόμενοι και στην Πάτρα.

Ο πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών του Ελληνικού **Κέντρου** Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (Ε.ΚΕ.ΨΥ.Ε), ιατρός Στέφανος Κούλης έχοντας στο πλευρό του εργαζόμενους του **κέντρου** κρατώντας πανό πραγματοποίησαν συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από τα γραφεία του **Κέντρου** Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών Ν. Αχαΐας, στην Πάτρα. Σύμφωνα με τον κ. Κούλη, από τις 245 οργανικές θέσεις οι 128 είναι κενές και από περίπου 300 εργαζόμενους πριν από 10 χρόνια, σήμερα ερ-



γάζονται ούτε οι μισοί, με αποτέλεσμα να αδυνατεί λόγω έλλειψης προσωπικού στην παρούσα φάση να ανταποκριθεί επαρκώς στο έργο που έχει αναλάβει.

Οι εργαζόμενοι σε ένδειξη διαμαρτυρίας για την υποστελέχωση και αποδυνάμωση του ΕΚΕΨΥΕ σε όλη τη χώρα πραγματοποίησαν κινητοποιήσεις, τονίζοντας πως τα τελευταία δέκα χρόνια έχουν προκληθεί μεγάλα κενά στη στελέχωση των υπηρεσιών του Ε.ΚΕ.ΨΥ.Ε εξαιτίας συνταξιοδοτήσεων ή και παραιτήσεων, τα οποία

δεν αναπληρώθηκαν ποτέ.

Υπογράμμισαν πως οι ανάγκες της κοινωνίας στον τομέα των δημόσιων υπηρεσιών ψυχικής υγείας είναι τεράστιες και αυξάνονται συνεχώς, λόγω της συνεχιζόμενης κρίσης και των συνεπειών της πανδημίας της Covid-19.

ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΟΕΔΗΝ

Η **ΠΟΕΔΗΝ** σε ανακοίνωσή της εξέφρασε τη συμπαράστασή της στους εργαζόμενους.





Βουλευτές ΣΥΡΙΖΑ: Ανάγκη άμεσης νομοθετικής ρύθμισης για τους διορισθέντες υγειονομικούς της προκήρυξης 2Κ/2019 του ΑΣΕΠ, μετά την απόφαση του ΣτΕ

Ερώτηση κατέθεσαν σήμερα 44 βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ με πρωτοβουλία του Ανδρέα Ξανθού, βουλευτή Ρεθύμνου και ταμειάρχη Υγείας της ΚΟ του ΣΥΡΙΖΑ με θέμα "Ανάγκη άμεσης νομοθετικής ρύθμισης για τους διορισθέντες υγειονομικούς της προκήρυξης 2Κ/2019 του ΑΣΕΠ, μετά την απόφαση του ΣτΕ".

Στην ερώτηση οι βουλευτές τονίζουν ότι ύστερα από σχετική απόφαση της Ολομέλειας του ΣτΕ που έκρινε αντισυνταγματική την ειδική μοριοδότηση της Προκήρυξης 2Κ, ο διορισμός των επιτυχόντων της προκήρυξης βρίσκεται ουσιαστικά "στον αέρα" και ερωτούν τον κ. Υπουργό Υγείας:

1. Σε ποια νομοθετική ρύθμιση επακριβώς πρόκειται να προβεί και με ποιο χρονοδιάγραμμα, ώστε να διασφαλίσει τις θέσεις εργασίας 1116 υγειονομικών υπαλλήλων;

2. Με ποιον τρόπο θα διασφαλίσει επίσης ότι οι υπάλληλοι που διορίστηκαν με βάση την 2Κ/2019 θα εξακολουθήσουν να υπηρετούν στον ίδιο φορέα μετά τη νομοθετική ρύθμιση;

Το πλήρες κείμενο της ερώτησης:

«Η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ, μέσα σε καθεστώς μνημονίων και δημοσιονομικών περιορισμών, κατάφερε να «εξαπατήσει» τις μόνιμες προσλήψεις

στο ΕΣΥ (στην 1η 5ετία του Μνημονίου 2010-2015 ήταν μηδενικές), να ανατρέψει τον κανόνα 1:5 (1 πρόσληψη για 5 αποχωρήσεις) και να ενισχύσει δραστικά το ανθρώπινο δυναμικό των δημόσιων δομών υγείας, διασφαλίζοντας την επιβίωση και λειτουργική αναβάθμισή τους. Το 2019 παρέδωσε κανόνα 1:1, 7.500 προσλήψεις μόνιμου ιατρικού και λοιπού υγειονομικού προσωπικού που είτε είχαν ολοκληρωθεί είτε ήταν στην τελική φάση, περίπου 10.000 προσλήψεις συμβασιούχων όλων των κατηγοριών, έγκριση προκήρυξης με ΠΥΣ επιπλέον 2.500 θέσεων εντός του 2019 (οι 1.000 θέσεις γιατρών είχαν προκηρυχθεί και σταμάτησε η διαδικασία λόγω των εκλογών), ενώ είχε δρομολογηθεί με συνεργασία των Υπουργείων Υγείας και Διοικητικής Μεταρρύθμισης η προκήρυξη ακόμα 7.500 μόνιμων θέσεων υγειονομικών για τα επόμενα 3 χρόνια (2.500 /έτος). Αυτή ήταν μια πολύ κρίσιμη σημασία «θωράκιση» ενός Δημόσιου Συστήματος Υγείας που το 2015 ήταν υπό κατάρρευση.

Ειδικά για το μη ιατρικό επικουρικό προσωπικό και, αναγνωρίζοντας έμπρακτα την πολυετή προσφορά του, η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ μερίμνησε για την προκήρυξη 2Κ/2019 μέσω ΑΣΕΠ που αφορούσε 1.116 θέσεις μόνιμων νοσηλευτών, τεχνολόγων εργαστηρίων, άλλων επαγγελματιών υγείας και λοιπού προσωπικού, με ειδική μοριοδότηση προϋπηρεσίας που είχε συμφωνηθεί με το ΑΣΕΠ. Η προκήρυξη αυτή ολοκληρώθηκε με καθυστέρηση, βγήκαν οι τελικοί πίνακες κατάταξης και ανέλαβαν υπηρεσία οι διοριστέοι. Ωστόσο, μετά από την πρόσφατη γνωμοδότηση της Ολομέλειας του Συμβουλίου της Επικρατείας που έκρινε αντισυνταγματική την αυξημένη μοριοδότηση προϋπηρεσίας της προκήρυξης 2Κ, επικρατεί μεγάλη ανησυχία και ανασφάλεια στο προσωπικό που είχε διοριστεί και του οποίου η μόνιμη πρόσληψη είναι «στον αέρα». Πιο συγκεκριμένα, η Ολομέλεια του ΣτΕ έκρινε αντίθετες προς τις αρχές της ισότητας και της αξιοκρατίας τις διατάξεις του άρθρ. 16 παρ. 1 του ν. 4551/2018, όπως ισχύουν μετά την προσθήκη εδαφίων με το



άρθρ. 17 παρ. 1 του ν. 4571/2018, κατά τα μέρη που προβλέπουν αυξημένη μοριοδότηση της "ειδικής εμπειρίας" που έχει αποκτηθεί από υποψηφίους που υπηρέτησαν ως επικουρικό προσωπικό κατ' άρθρο 10 του ν. 3329/2005, για την πλήρωση θέσεων τακτικού προσωπικού σε αποπετυχημένους από το Υπουργείο Υγείας Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας. Οι συγκεκριμένες διατάξεις εφαρμόστηκαν στην περίπτωση της προκήρυξης 2Κ/2019 "Πλήρωση με σειρά προτεραιότητας χιλίων εκατό δεκαέξι (1.116) θέσεων τακτικού προσωπικού Πανεπιστημιακής, Τεχνολογικής, Δευτεροβάθμιας και Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης σε Φορείς του Υπουργείου Υγείας".

Το ΑΣΕΠ, συμμορφούμενο προς την δικαστική απόφαση κατά την έκδοση των οικείων Πινάκων, δεν θα μπορούσε να αποδώσει αυξημένη μοριοδότηση στη συγκεκριμένη κατηγορία επικουρικού προσωπικού, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την τελική κατάταξη του στους Πίνακες.

Απέναντι στην απόφαση του ΣτΕ έχουν ήδη κινηθεί συνδικαλιστικές οργανώσεις με προεξάρχουσα την ΠΟΕΔΗΝ, η οποία μάλιστα κατέθεσε παρέμβαση (28/10/2021) επικαλούμενη παλαιότερη απόφαση του ΣτΕ (3049/2009) η οποία έχει κρίνει ότι ο κανονιστικός νομοθέτης είναι κατ' αρχήν ελεύθερος να επιλέξει το κατά

την κρίση του καταλλήλοτερο προσόν για τη θέση που επιδιώκει να καλύψει. Επισημαίνεται επίσης ότι ο πρόεδρος του ΑΣΕΠ κος Αθ. Παπαϊωάννου σε σχετική ανακοίνωσή του υπενθύμισε ότι η Ολομέλεια του ΑΣΕΠ με απόφασή της τον Σεπτέμβριο 2022 ζήτησε να προτατευθεί η δικαιολογημένη εμπιστοσύνη όσων έχουν ήδη προσληφθεί με την εντέλει ακυρωθείσα αυξημένη μοριοδότηση και να ληφθεί σχετική νομοθετική μέριμνα.

Το Υπουργείο Υγείας προκειμένου να διαχειριστεί το πρόβλημα αυτό και την αναστάτωση που έχει προκληθεί, εξέδωσε ένα Δελτίο Τύπου στο οποίο επικριρεί να καθυστερήσει τους εκατοντάδες εργαζομένους αλλά με τρόπο αόριστο και χωρίς καμία χρονική δέσμευση.

Επειδή η Πολιτεία οφείλει να αναγνωρίσει έμπρακτα την πολυετή προσφορά του επικουρικού προσωπικού του ΕΣΥ και να διασφαλίσει τη μόνιμη παραμονή τους στις δημόσιες δομές υγείας, ειδικά σε μια περίοδο παρατεινόμενης υγειονομικής κρίσης.

Επειδή η απόφαση του ΣτΕ δημιουργεί παρενέργειες και αδικίες που πρέπει να αποκατασταθούν.

Ερωτάται ο αρμόδιος Υπουργός:

- 1) Σε ποια νομοθετική ρύθμιση επακριβώς πρόκειται να προβεί και με ποιο χρονοδιάγραμμα, ώστε να διασφαλίσει τις θέσεις εργασίας 1116 υγειονομικών υπαλλήλων;
- 2) Με ποιον τρόπο θα διασφαλίσει επίσης ότι οι υπάλληλοι που διορίστηκαν με βάση την 2Κ/2019 θα εξακολουθήσουν να υπηρετούν στον ίδιο φορέα μετά τη νομοθετική ρύθμιση;



Το Νοσοκομείο μπορεί να επιτελεί το ρόλο του αποτελεσματικά, μόνο εάν έχει επαρκή στελέχωση

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 18-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 242.15 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΞΕΝΟΔΟΧΩΝ:

Το Νοσοκομείο μπορεί να επιτελεί το ρόλο του αποτελεσματικά, μόνο εάν έχει επαρκή στελέχωση ΣΕΛΙΔΑ 7

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΞΕΝΟΔΟΧΩΝ:

Το Νοσοκομείο μπορεί να επιτελεί το ρόλο του αποτελεσματικά, μόνο εάν έχει επαρκή στελέχωση

Θέση για το νοσοκομείο Ρεθύμνου και τα προβλήματα υποστελέχωσης παίρνει ο Σύλλογος Ξενοδόχων Ρεθύμνου.

Στην ανακοίνωση του αναφέρει:

“Ο Σύλλογος Ξενοδόχων Ν. Ρεθύμνου, αναγνωρίζοντας την σοβαρότητα των προβλημάτων του Νοσοκομείου Ρεθύμνου και την κρισιμότητα της κατάστασης σε σχέση με την συνεχιζόμενη υποβάθμιση της ποιότητας και του εύρους των υπηρεσιών που προσφέρει, εκφράζει αμέριστη συμπαράστασή στις προσπάθειες της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ για την ικανοποίηση των δίκαιων αιτημάτων της, καθώς και στις σχετικές πρωτοβουλίες του Ιατρικού Συλλόγου Ρεθύμνου και της κοινωνίας των πολιτών.

Η επιχειρηματική κοινότητα των ξενοδόχων, έχει σαν πάγια θέση την στήριξη του Νοσοκομείου, το οποίο αποτελεί το μοναδικό νοσηλευτικό ίδρυμα του Νομού μας και μια από τις πιο κρίσιμες και ευαίσθητες δημόσιες υποδομές στον τουριστικό προορισμό Ρέθυμνο. Το Νοσοκομείο, ως τέτοια υποδομή, μπορεί να επιτελεί το ρόλο του αποτελεσματικά, μόνο εάν έχει επαρκή στελέχωση σε ιατρικό-νοσηλευτικό προσωπικό και υλικοτεχνικά μέσα.

Διανούμε εποχές αυξημένων κινδύνων και αβεβαιότητας με πανδημικά κύματα, ενεργειακή και κλιματική ανασφάλεια και πολλές ακόμα προκλήσεις που ίσως ακόμα δεν γνωρίζουμε τις διαστάσεις τους. Σε αυτό το πλαίσιο καλούμαστε ως επιχειρηματίες, θεσμοί, φορείς και πολίτες να διαμορφώσουμε την οικονομία μας - η οποία στηρίζεται κυρίως στον τουρισμό - με γνώμονα την ανθεκτικότητα και την αειφορία. Αυτό είναι το στοίχημα για το παρόν και το μέλλον του Ρεθύμνου καθώς μόνο έτσι θα μπορέσει ως προορισμός να παραμείνει ανταγωνιστικός και το στοίχημα αυτό μπορεί να κερδηθεί εμπεδώνοντας, τόσο στους επισκέπτες, όσο και στους και κατοίκους, το αίσθημα της ασφάλειας και του σεβασμού στον άνθρωπο.

Ο Σύλλογος Ξενοδόχων Ρεθύμνου καλεί τους αρμόδιους λίπτες αποφάσεων σε όλα τα επίπεδα διακυβέρνησης να αντιμετωπίσουν αποτελεσματικά την τρέχουσα κρίση του Νοσοκομείου Ρεθύμνου και να αναχαιτίσουν την διαχρονική υποβάθμιση των προσφερόμενων υπηρεσιών υγείας στην πόλη και το νομό μας. Η υποβάθμιση αυτή αποτελεί ήδη σοβαρή απειλή για την βιώσιμη τουριστική ανάπτυξη του τόπου, και κατ' επέκταση για το μέλλον όλων μας”.





kosmadakis@neakriti.gr

Ρεπορτάζ Νίκος Κοσμαδάκης

Κλιμακώνουν τον αγώνα τους, ζητώντας την άμεση απονομή της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ, γιατροί και εργαζόμενοι του νοσοκομείου, οι οποίοι καλούν την πρακλειώτικη κοινωνία να δώσει το "παρών" τόσο στο πανπρακλειώτικο συλλαλητήριο που θα πραγματοποιηθεί μεθαύριο Παρασκευή στο Κέντρο της πόλης, όσο και στην παγκρήτια κινητοποίηση την Πέμπτη 26 Ιανουαρίου, στις 11:30 το πρωί, έξω από τα γραφεία της 7ης Υ.Π.Ε. Κρήτης.

Στους δρόμους κατά της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ

■ Πανπρακλειώτικο συλλαλητήριο στην πλατεία Ελευθερίας και παγκρήτια κινητοποίηση στις 26 Ιανουαρίου στην 7η Υ.Π.Ε. διοργανώνουν γιατροί και εργαζόμενοι στα νοσοκομεία του νησιού

Τα παραπάνω αποφασίστηκαν χθες το απόγευμα κατά τη διάρκεια σύσκεψης που πραγματοποιήθηκε στα γραφεία του Εργατικού Κέντρου Ηρακλείου και στην οποία συμμετείχαν υγειονομικοί, μέλη του Σωματίου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ και της διοίκησης του Εργατικού Κέντρου Ηρακλείου. Το "παρών" έδωσαν πρόεδροι και μέλη εργατικών σωματείων και οργανώσεων, με σκοπό να υπάρξει άμεση και συστηματική ενημέρωση για όσα συμβαίνουν στον χώρο της Υγείας του Ηρακλείου, με αφορμή τη στάση του κ. Χαλκιαδάκη, ο οποίος αφενός κατατόμησε τον διευθυντή του ΤΕΠ ΠΑΓΝΗ κ. Γιώργο Νότα, και αφετέρου έστειλε επαγγελματίες Υγείας να πραγματοποιήσουν διαγνωστικούς ελέγχους σχετικά με το εάν οι τρεις αναισθησιολόγοι που διαγνώστηκαν θετικοί στον κορωνοϊό ήταν όντως θετικοί.

Αφού έγινε η αναγκαία ενημέρωση, οι υγειονομικοί τούς έφεραν ενώπιον της ευθύνης που έχουν με όλο ως κοινωνικό σύνολο να προσπασίσουμε τον χώρο της δημόσιας υγείας. Σε αυτό το πλαίσιο, ζήτησαν να υπάρξει παράλληλος συντονισμός του Σωματίου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ και του Εργατικού Κέντρου Ηρακλείου. Οι εκπρόσωποι του Εργατικού Κέντρου Ηρακλείου αποδέχτηκαν την πρόταση.

Το "παρών" έδωσαν στο ΕΚΗ Ιατροί από τις Ενώσεις Πατρών ΕΣΥ αλλά και οι αναισθησιολόγοι, όπως και ο μέχρι πρότινος διευθυντής των ΤΕΠ. Σε αυτό το πλαίσιο, αποφασίστηκε μεθαύριο Παρασκευή, στις 6 το απόγευμα, πανπρακλειώτικο συλλαλητήριο στην πλατεία Ελευθερίας με την παρουσία των φορέων και κεντρικό σύνθημα "Κάτω τα χέρια από την Υγεία".

Από εκεί και πέρα, την Πέμπτη 26 Ιανουαρίου, όλοι οι υγειονομικοί της Κρήτης σε μια παγκρήτια κινητοποίηση θα συγκεντρωθούν στις 11:30 στα γραφεία της 7ης Υ.Π.Ε. και εκεί θα συζητηθούν όλα τα προβλήματα που υπάρχουν το τελευταίο διάστημα.

Όσον αφορά τους αναισθησιολόγους, δεν υπάρχουν κάποια τελευταία εξέλιξη μέχρι και αυτή τη στιγμή που γράφεται το ρεπορτάζ, ενώ όσον αφορά τον κ. Νότα σήμερα Τετάρτη θα καταθέσει αίτηση αναίρεσης της απόφασης του διοικητή του ΠΑΓΝΗ για την καθαίρεσή του.

Είναι αξιοαναφοράς πως το Σωματίο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ εξέδωσε ανακοίνωση μέσω της οποίας υποστηρίζει την επιτυχία της συγκέντρωσης διαμαρτυρίας που έλαβε χώρα χθες, ενώ μεταξύ άλλων επισημαίνει την κλιμάκωση των κινητοποιήσεων. Στην ανακοίνωση υπογραμμίζεται πως είναι επιτακτικό αίτημα να βελτιωθούν οι όροι εργασίας των υγειονομικών συστημάτων.



Από τη χθεσινή κινητοποίηση στο ΠΑΓΝΗ.

Ειδικότερα, στην ανακοίνωση αναφέρονται τα εξής: «Με επιτυχία πραγματοποιήθηκε η συγκέντρωση διαμαρτυρίας εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ έξω από την Αναισθησιολογική Κλινική. Οι εργαζόμενοι με συνθήματα κατευθυνθήκαμε στην πύλη του νοσοκομείου. Στο πλευρό μας ήταν η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών Ηρακλείου και Ρεθύμνου, καθώς και ο Σύλλογος Φοιτητών Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης.

Χθες Δευτέρα (σ.σ. προχθές), στη συνεδρίαση του Σωματίου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ πάρθηκαν οι εξής αποφάσεις για την κλιμάκωση των κινητοποιήσεων:

- * Σύσκεψη σωματείων και φορέων την Τρίτη 17/1 (σ.σ. χθες), στις 6:30 το απόγευμα, στο Εργατικό Κέντρο Ηρακλείου.
 - * Δίωρη στάση εργασίας την Παρασκευή 20/1, από τις 8 π.μ. έως τις 10 π.μ.
 - * Συλλαλητήριο στο Κέντρο του Ηρακλείου την Παρασκευή 20/1 στις 6 το απόγευμα.
 - * Τετράωρη στάση εργασίας την Πέμπτη 26/1, από τις 11 π.μ. έως τις 3 μ.μ., με συγκέντρωση διαμαρτυρίας στη Διοίκηση της 7ης Υ.Π.Ε.
 - * Στάση εργασίας και συγκέντρωση διαμαρτυρίας την Παρασκευή 27/1, στην περίπτωση που η ηγεσία του υπουργείου Υγείας επισκεφτεί το ΠΑΓΝΗ».
- Στην ανακοίνωση επίσης υπογραμμίζεται η βούληση όλων των ιατρών και των νοσηλευτών του ΠΑΓΝΗ πως δε θα είναι ανεκτή η υποβάθμιση του δημόσιου Συστήματος Υγείας.
- «Ενημερώνουμε την κυβέρνηση, το υπουργείο και τη Διοίκηση ότι δε θα ανεχτούμε καμία υποβάθμιση του δημόσιου Συστήματος Υγείας, κανέ-

ΕΝΩΣΕΙΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΕΣΥ ΚΡΗΤΗΣ

Αποχή από τις διαδικασίες κοστολόγησης ιατρικών πράξεων

Κάλεσμα στα μέλη της υγειονομικής κοινότητας της Κρήτης απύθυνε το Συντονιστικό Ενώσεων Γιατρών ΕΣΥ Κρήτης ώστε να απέχουν από τις διαδικασίες κοστολόγησης ιατρικών πράξεων και νοσοκομειακών υπηρεσιών.

Σε ανακοίνωση που εξέδωσε το Συντονιστικό των Ενώσεων καλεί «τα μέλη μας να απέχουν από τις διαδικασίες κοστολόγησης ιατρικών πράξεων και νοσοκομειακών υπηρεσιών (μέσω της κατηγοριοποίησης των ασθενών στο σύστημα ομοιογενών διαγνωστικά ομάδων-DRGs). Τα DRGs αξιοποιούνται ως εργαλείο υλοποίησης των κυβερνητικών σχεδίων για λειτουργία των νοσοκομείων ως αυτόνομες επιχειρηματικές μονάδες, με μειωμένους κρατικούς προϋπολογισμούς και ολοένα περισσότερα έσοδα από τις άμεσες ή έμμεσες πληρωμές των ασθενών, και θα οδηγήσουν στην υποβάθμιση κοστοβόρων ή "μη προσοδοφόρων" τμημάτων ή ολόκληρων νοσοκομείων. Η παραπάνω διοικητική και λογιστική πράξη είναι πέρα από τα ιατρικά μας καθήκοντα και δεν πρόκειται να συνεργαστούμε στην εφαρμογή της, ιδίως όταν οι διαδικασίες 7ης Υ.Π.Ε. και νοσοκομείων επιδεικνύουν αυταρχική, προσβλητική και απαξιακή συμπεριφορά. Το πιλοτικό πρόγραμμα κοστολόγησης νοσοκομειακών υπηρεσιών, που έχει αναλάβει η 7η Υ.Π.Ε., θα αποτύχει, εάν οι δικηγόροι δεν κατανοήσουν ότι η ψυχική του ΕΣΥ είναι κυρίως οι εργαζόμενοι του. Απαιτούμε τουλάχιστον τον απαραίτητο σεβασμό στο λειτουργήμα και την προσφορά στο κοινωνικό σύνολο του υγειονομικού προσωπικού, που κράτησε όρθια τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας τις περιόδους της οικονομικής κρίσης, των ανασφάλιστων και της πανδημίας».



Από τη χθεσινή σύσκεψη στο Εργατικό Κέντρο Ηρακλείου.

να κλείσιμο ή συρρίκνωση περιφερειακού νοσοκομείου, όπως δεν ανεχόμαστε τις τακτικές τρομοκρατήσεις που συνοδεύουν αυτά τα μέτρα! Δε θα ανεχτούμε την εργασιακή εξαθλίωση με ο-

φειλόμενα 30.000 μέρες άδειας και ρεπό. Μόνο στη ΜΕΘ COVID οφείλονται 2.000 ημέρες στους εργαζόμενους, όπως μας καταγγέλλουν», σημειώνεται ακόμα στην ανακοίνωση.



Σφραγίστηκε η Νευροχειρουργική λόγω εκτεταμένης διασποράς COVID-19

Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ

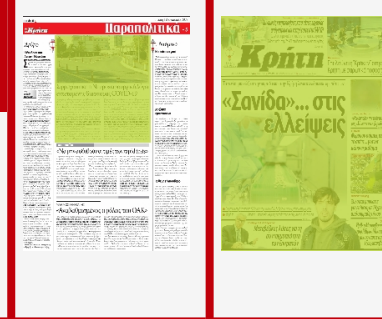
Σελ.: 5

Ημερομηνία έκδοσης: 18-01-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 293.83 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σφραγίστηκε η Νευροχειρουργική λόγω εκτεταμένης διασποράς COVID-19

Σφραγίστηκε χθες η Νευροχειρουργική Κλινική στο ΠΑΓΝΗ εξαιτίας εκτεταμένης διασποράς του κορωνοϊού. Σύμφωνα με πληροφορίες, στη Νευροχειρουργική νοσούν 11 ασθενείς και 4 εργαζόμενοι και αυτό φαίνεται ότι αποτελεί απόρροια της απόφασης του υπουργείου Υγείας οι νοσούντες με κορωνοϊό να εξακολουθούν να νοσηλεύονται στην κλινική στην οποία είχαν εισαχθεί για την αντιμετώπιση της αρχικής ασθένειας, ενώ ταυτόχρονα αποδεικνύεται ότι και η σκληρή αντιμετώπιση των ασθενών γιατρών με κορωνοϊό από πλευράς της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ, όπως με την έφοδο στα σπίτια των αναισθησιολόγων, δημιουργεί περαιτέρω προβλήματα, με κλινικές να κλείνουν μέχρι νεωτέρας.

Την ίδια στιγμή το πρόβλημα με το Νοσοκομείο Ρεθύμνου και την Παθολογική φαίνεται ότι αντιμετωπίζεται εμβληματικά από τη διοίκηση της 7ης Υ.ΠΕ. Κρήτης, καθώς αποφάσισε να στείλει δύο παθολόγους από το ΠΑΓΝΗ με rotation για να καλύψει το κενό στο Ρέθυμνο, με αποτέλεσμα ούτε το πρό-

βλημα να λύνεται, αλλά και να αποκτά πρόβλημα στην Παθολογική και το ΠΑΓΝΗ. Την ίδια στιγμή, οι εργαζόμενοι του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου έστειλαν επιστολή στο υπουργείο Υγείας αναφορικά με την υποστελέχωση της ΜΕΘ COVID, καθώς και όλου του νοσηλευτικού ιδρύματος. Οι εργαζόμενοι ζητούν άμεσα την πλήρη στελέχωση της μονάδας από μόνιμο προσωπικό, ενώ παράλληλα ζητούν τη μονιμοποίηση των συμβασιούχων. Όπως τονίζεται στην επιστολή που έστειλαν οι εργαζόμενοι, σε πολλές περιπτώσεις αναρρωτικών αδειών καλείται το προσωπικό να καλύψει τις βάρδιες, αναγκασμένοι να εργαστεί με ένα ρεπό την εβδομάδα, κι άλλες φορές οι βάρδιες αυτές να είναι ανέφικτο να καλυφθούν, με αποτέλεσμα η στελέχωση να είναι κάτω του ορίου ασφαλείας για τους ασθενείς. Υπάρχουν νοσηλευτές οι οποίοι προτίμησαν να μην ανανεωθούν οι συμβάσεις τους, ως απόρροια των οφειλόμενων αδειών και ρεπό, του στρες, της επικινδυνότητας και του φόρτου εργασίας.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 18-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 319.09 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Διαχρονικά προβλήματα στα στρατιωτικά νοσοκομεία

Τα στρατιωτικά νοσοκομεία, από την αρχή εφαρμογής των μνημονίων και στη συνέχεια με την πανδημία και την καπιταλιστική κρίση, δέχονται διαδοχικά χτυπήματα αδιαφορίας από τους εκάστοτε κυβερνώντες.

Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα του 414 Στρατιωτικού Νοσοκομείου Ειδικών Νοσημάτων (ΣΝΕΝ), που βρίσκεται στην Πεντέλη.

Στις 26 Νοεμβρίου 2012 εγκαινιάστηκαν 2 Διακλαδικές Μονάδες με υπαγωγή ΔΥΓ/ΓΕΕΘΑ, το «Διακλαδικό Κέντρο Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης» (ΔΚΦΙΑΠ) και το «Διακλαδικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Ενόπλων Δυνάμεων» (ΔΚΨΥΕΔ).

Το ΔΚΦΙΑΠ είναι μια πρωτοβάθμια δομή παροχής υπηρεσιών υγείας και αποκατάστασης. Απευθύνεται τόσο στο μόνιμο όσο και στο εφεδρικό προσωπικό των Ενόπλων Δυνάμεων, καθώς και στα μέλη των οικογενειών τους. Διαθέτει σύγχρονο τεχνολογικό εξοπλισμό και σε συνδυασμό με την υψηλή εκπαίδευση και εμπειρία του προσωπικού, μπορεί να προσφέρει ολοκληρωμένες υπηρεσίες αποκατάστασης σε εξωτερικούς ασθενείς. Οι υπηρεσίες που παρέχει είναι:

- Εξωτερικά ιατρεία φυσιατρικής εκτίμησης
- Φυσικοθεραπεία
- Εργοθεραπεία
- Λογοθεραπεία
- Υδροθεραπεία
- Νευροφisiολογικός έλεγχος / ηλεκτρομυογράφημα
- Ανάλυση βάδισης / πελματογράφημα
- Θεραπευτική άσκηση / γυμναστήριο

Διαθέτει μία ολόκληρη Πτέρυγα Νοσηλείας στον 3ο όροφο του Νοσοκομείου, πλήρως ανεπτυγμένη, σύγχρονη και εξοπλισμένη. Αλλά στο ΔΚΦΙΑΠ λειτουργούν μόνο εξωτερικά ιατρεία στον 2ο όροφο και οι 2 υδατοδεξαμενές (πισίνες).

Συνέπεια αυτού είναι οι δικαιούχοι νοσηλείας να μη νοσηλεύονται για μακρά περίοδο ανάρρωσης και να απευθύνονται σε ιδιωτικά κέντρα, με υψηλότερο κόστος, λόγω της συνήθως μακροχρόνιας και απαιτητικής αποκατάστασης.

Σημειώνεται ότι ανάλογα περιστατικά απαντώνται σε όλα τα στρατιωτικά νοσοκομεία. Ανοίγουν νέες πτέρυγες και λόγω έλλειψης προσωπικού παραμένουν κλειστές!

Άλλο μεγάλο πρόβλημα είναι τα χρέη των στρατιωτικών νοσοκομείων.

Ο ρυθμός εξόφλησης των οφειλών των στρατιωτικών νοσοκομείων προς τους προμηθευτές ιατροτεχνολογικών προϊόντων παραμένει εξαιρετικά προβληματικός.

Με την τελευταία νομιμοποιητική πράξη προμηθειών, που ψηφίστηκε την 21η Ιουλίου 2022, δινόταν η δυνατότητα εξόφλησης παλαιών οφειλών έως και την ημερομηνία αυτή. Λογικό επόμενο θα ήταν η ολοκλήρωση της εξόφλησης των προμηθευτών ιατρικών υλικών. Η κατάσταση όμως παραμένει ιδιαίτερα προβληματική σε τρία στρατιωτικά νοσοκομεία, το ΝΝΑ, το 401 ΓΣΝΑ και το 424 ΓΣΝΕ, τα οποία μετά βίας ενταλματοποιούν προς πληρωμή τιμολόγια του 2020! Αντίθετα, τόσο το 251 ΓΝΑ όσο και το ΝΙΜΤΣ εξοφλούν ήδη τιμολόγια Μαρτίου 2022.

Το πρόβλημα εστιάζεται σε μη πληρωμή οφειλών του ΕΟΠΥΥ προς τα τρία αυτά στρατιωτικά νοσοκομεία, για αποζημίωση ιατρικών πράξεων. Η λύση περνάει μέσα από το υπουργείο Οικονομικών, χρηματοδοτώντας τα τρία νοσοκομεία, είτε άμεσα είτε μέσω του ΕΟΠΥΥ. Και, φυσικά, αυτό δεν είναι θέμα του υπουργείου, αλλά της κυβέρνησης και των κομμάτων που κυβέρνησαν συνολικά, που αντιμετωπίζουν με αδιαφορία τα στρατιωτικά νοσοκομεία. Το παιχνίδι να ρίχνει ευθύνες το ένα υπουργείο στο άλλο, αφήνοντας άλυτα χρονίζοντα προβλήματα, είναι γνωστό. Επίσης, το στρατιωτικό ιατρικό προσωπικό εκτελεί εφημερίες, χωρίς αμοιβή, τη στιγμή που στο ίδιο νοσοκομείο οι μη στρατιωτικοί γιατροί αμειβονται. Η κυβέρνηση οφείλει να καταβάλει αποζημίωση στους στρατιωτικούς γιατρούς για τις εφημερίες που εκτελούν σε όλα τα νοσηλευτικά ιδρύματα και τις υγειονομικές μονάδες των Ενόπλων Δυνάμεων.

Όλα τα προβλήματα έχουν έναν αποδέκτη, τον λαό. Ειδικά για τον χώρο των Ενόπλων Δυνάμεων, είναι ανάγκη να γίνει αντίληπτό από μόνιμους και εφεδρικούς πως και στον χώρο της Υγείας μόνο ο λαός μπορεί να σώσει τον λαό. Γιατί η πραγματικότητα που βιώνουμε στρέφεται εναντίον μας. Και, φυσικά, με όσα συμβαίνουν, στρέφουν τον κόσμο προς την ιδιωτική Υγεία, όπου οι επιχειρηματικοί όμιλοι ετοιμάζονται για το μεγάλο πάρτι εις βάρος του λαού.

Γιάννης ΑΓΓΕΛΟΥ
Σχης (ΜΧ) ε.α.



Πυκνώνουν τις αγωνιστικές τους παρεμβάσεις, κόντρα στις συνθήκες ασφυξίας

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 18-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 615.73 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Πυκνώνουν τις αγωνιστικές τους παρεμβάσεις, κόντρα στις συνθήκες ασφυξίας

Στάση εργασίας από τις 12 μ. έως τις 3 μ.μ. και συγκέντρωση έξω από το κτίριο της διοίκησης πραγματοποιήσαν χτες οι γιατροί του Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. Γεννηματάς», στο πλαίσιο στάσης εργασίας που είχαν προκηρύξει, διαμαρτυρόμενοι για την τρομακτική και πρωτοφανή έλλειψη ειδικευόμενων παθολόγων γιατρών και στις τρεις Παθολογικές κλινικές, τη στιγμή που η πληρότητά τους ξεπερνά το 400%! Στο πλευρό τους στάθηκαν η ΟΕΝΓΕ, η ΕΙΝΑΠ εκφράζοντας τη στήριξη στον αγώνα και τα αιτήματά τους.



30.000 μέρες αδείας και ρεπό. Μόνο στη ΜΕΘ Covid οφείλονται 2.000 μέρες στους εργαζόμενους, όπως μας καταγγέλλουν. Δεν θα ανεχτούμε άλλο τον αυταρχισμό της διοίκησης, καθώς και την υποτίμηση και υποβάθμιση της δουλειάς των υγειονομικών, την αμφισβήτηση της αξιοπιστίας τους».

Κινητοποιήσεις στα νοσοκομεία της Δυτικής Μακεδονίας στις 25 - 26/1

Αγωνιστικές κινητοποιήσεις οργανώνουν οι νοσοκομειακοί γιατροί της Δυτικής Μακεδονίας στις πύλες των νοσοκομείων της περιοχής, την Τετάρτη 25 και την Πέμπτη 26 Γενάρη, με αφορμή την εξοργιστική κατάσταση στις Παιδιατρικές κλινικές. «Συνένοχοι στο έγκλημα δεν θα γίνουμε... η κυβέρνηση να πάρει τώρα μέτρα», τονίζει το κάλεσμα της Ένωσης Νοσοκομειακών Πατρών Δυτικής Μακεδονίας, και μεταφέρει την εξαγριώση των γιατρών για τη νέα καθημερινότητα, με τις καθημερινές διακομιδές παιδιατρικών ασθενών.

Και σ' αυτήν την περίπτωση οι γιατροί καταγγέλλουν εκατοντάδες εισαγωγές, εκ των οποίων πολλές βρίσκουν κρεβάτι μετά από 24 και παραπάνω ώρες, αφού πρακτικά μονοσημερεύουν για όλο το Λεκανοπέδιο και με ελάχιστους πλέον ειδικευόμενους γιατρούς.

«Η ανοχή, το ράβε - ξήλωνε, η υπομονή και το φιλότιμο εδώ και καιρό δεν φτάνουν για να σωθεί η κατάσταση. Κινδυνεύουμε εμείς και οι ασθενείς μας. Πρέπει να σταματήσουν ασθενείς, γιατροί, νοσηλευτές να εκτίθεται σε καθημερινό κίνδυνο», είπε κατά τη διάρκεια της συγκέντρωσης η Γεωργία Φίλιππα, μέλος του ΔΣ της ΕΙΝΑΠ και επικουρική παθολόγος του Νοσοκομείου «Γ. Γεννηματάς». «Να πολλαπλασιαστούν οι εστίες αντίστασης. Η έλλειψη παθολόγων αλλού εκφράζεται με ράντζα, αλλού με υπερεφημέρευση κι υπερεντατικοποίηση της εργασίας. Να ανοίξουν τώρα όλες οι θέσεις σε κάθε Παθολογική κλινική. Να καταργηθεί κάθε γραφειοκρατικό εμπόδιο, σήμερα φτάνει μέχρι και τους πέντε μήνες για να προσληφθεί ένας ειδικευόμενος. Αυτά τα δύο αιτήματα μπορούν να δώσουν μια μικρή ανάσα. Ωστόσο, δεν σταματάμε τον αγώνα, καθώς οι ανάγκες ασθενών και υγειονομικών είναι πολύ μεγαλύτερες απ' αυτό που συζητάμε σήμερα», σημείωσε ο Γιώργος Σιδέρης, μέλος του ΓΣ της ΟΕΝΓΕ, ενώ τη στήριξη στον αγώνα τους εξέφρασε και η γραμματέας της ΕΙΝΑΠ, Μαίρη Αγγρογιάννη.

«Είναι αδιανόητο το 2023 να μην υπάρχουν πλήρως στελεχωμένες και εξοπλισμένες Παιδιατρικές κλινικές, δημόσιες και δωρεάν σε κάθε πόλη, να μην υπάρχουν οργανωμένα - στελεχωμένα Παιδιατρικά Ιατρεία στα Κέντρα Υγείας που να αντιμετωπίζουν τους ασθενείς που δεν χρήζουν νοσηλείας. Να μην υπάρχει τριτοβάθμιο νοσοκομείο το οποίο θα διαθέτει εξειδικεύσεις για όλα τα ιατρικά θέματα, ΜΕΘ Παιδών και Μονάδες Νεογνών αλλά να παίζεται στα ζάρια σε πόση ώρα και με τι μέσο θα φτάσει ένα παιδί στην πλησιέστερη και "μη κατελιγμένη" δομή Υγείας. Να μην υπάρχει σύγχρονος και συντηρημένος στόλος στο ΕΚΑΒ με επαρκές και μόνιμο προσωπικό», σημειώνει η ανακοίνωση και καλεί όλα τα σωματεία, τους συλλόγους γονέων και κηδεμόνων, τους φορείς του κάθε νομού σε συμμετοχή στις κινητοποιήσεις.

Συγκέντρωση στο ΠαΓΝΗ

Σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας προχώρησαν χτες οι εργαζόμενοι του ΠαΓΝΗ έξω από την Ανασθησιολογική κλινική, κατευθυνόμενοι στην πύλη του νοσοκομείου και έχοντας στο πλευρό τους την Ένωση Νοσοκομειακών Πατρών Ηρακλείου και Ρεθύμνου καθώς και τον Σύλλογο Φοιτητών Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Κρήτης.

Κατά τη διάρκεια της συνεδρίασης του Σωματείου Εργαζομένων στο ΠαΓΝΗ που έγινε την περασμένη Δευτέρα αποφασίστηκαν μεταξύ άλλων η 2ωρη στάση εργασίας την Παρασκευή 20/1 (8 π.μ. - 10 π.μ.) και συλλαλητήριο στο κέντρο του Ηρακλείου την ίδια μέρα, στις 6 μ.μ. Επίσης, 4ωρη στάση εργασίας την Πέμπτη 26/1 (11 π.μ. - 3 μ.μ.), με συγκέντρωση διαμαρτυρίας στη διοίκηση της 7ης ΥΠΕ και νέα στάση εργασίας και συγκέντρωση διαμαρτυρίας την Παρασκευή 27/1, στην περίπτωση που η ηγεσία του υπουργείου Υγείας επισκεφτεί το ΠαΓΝΗ. Το Σωματείο διαμνύει ότι «δεν θα ανεχτούμε καμία υποβάθμιση του δημόσιου συστήματος Υγείας, κανένα κλείσιμο ή συρρίκνωση περιφερειακού νοσοκομείου, όπως δεν ανεχόμαστε τις τακτικές τρομοκρατήσεις που συνοδεύουν αυτά τα μέτρα! Δεν θα ανεχτούμε την εργασιακή εξαθλίωση με οφειλόμενα

Τη στήριξη του ΚΚΕ στις δικαίες διεκδικήσεις τους μετέφερε ο βουλευτής του Κόμματος Νίκος Παπαναστάσης: «Το ΚΚΕ εκφράζει θέση καθαρή, απαιτώντας δημόσιο σύστημα Υγείας απολύτως δωρεάν για τον λαό, σύμφωνα με τα σύγχρονα επιστημονικά επιτεύγματα και τάσσεται απέναντι στην Υγεία - εμπόρευμα. Η διήμερη αναμονή των ασθενών, το βάρος που φορτώνεται κάθε γιατρός, κάθε νοσηλευτής, η δουλειά χωρίς ρεπό και ξεκούραση, όλα αυτά δεν έπεσαν από τον ουρανό. Συμβαίνουν και στα νοσοκομεία στο Αγρίνιο, στη Λέρο, στην Κω, στο Μεσολόγγι. Είναι εκφάνσεις μιας στοχευμένης πολιτικής που κύρια χαρακτηριστικά της είναι η υποχρηματοδότηση, η υποστελέχωση, η ένταση της επιχειρηματικής δράσης. Αυτός είναι ο πυρήνας και της σημερινής κυβερνητικής πολι-



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 18-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 575.95 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΤΟ «ΚΟΚΚΙΝΟ»

Ξεχειλίζουν η οργή και η απόγνωση σε ασθενείς και υγειονομικούς

Εικόνες πολέμου σε κάθε εφημερία από το φρακάρισμα των κλινικών και το λειψό και εξαντλημένο προσωπικό να αδυνατεί να αντεπεξέλθει

Νοσοκομεία και κλινικές φρακαρισμένα, ράντζα σε διαδρόμους, ακόμα και σε αποθήκες, θάλαμοι παγωμένοι, δίχως θέρμανση. Ένα προσωπικό εξαντλημένο από τα τρία χρόνια πανδημίας που δεν ξέρει από πού να «αρχίσει» κάθε μέρα δουλειάς. Αυτή είναι η κατάσταση που περιγράφουν εργαζόμενοι και ασθενείς για τα δημόσια νοσοκομεία, αποτυπώνοντας τα αποτελέσματα, από τη μία, της υποχρηματοδότησης και της έλλειψης προσωπικού και, από την άλλη, της έντασης της επιχειρηματικής δράσης που προωθούν όλες οι κυβερνήσεις διαχρονικά.

Ειδικά αυτήν την περίοδο με τις συνθήκες «πολέμου» σε κάθε εφημερία, η πρόκληση της κυβέρνησης, που ισχυρίζεται ότι η κατάσταση είναι «απολύτως ελεγχόμενη», απογειώνεται. Ενώ πιστή στη στρατηγική της εμπορευματοποίησης δεν παραλείπει να δείχνει ως λύση για κάθε πρόβλημα τη «σύμπραξη με τον ιδιωτικό τομέα». Είναι χαρακτηριστικό ότι από τον περασμένο Σεπτέμβριο οι ειδικοί προειδοποιούσαν για το επερχόμενο τρίπλο κύμα αναπνευστικών λοιμώξεων. Παρ' όλα αυτά η κυβέρνηση αρνήθηκε να πάρει μέτρα προστασίας, διατηρώντας τις δομές - ρημαδιό για την ΠΦΥ, εντείνοντας με αυτόν τον τρόπο την επιβάρυνση των **δημόσιων νοσοκομείων** σε κάθε εφημερία των **νοσοκομείων** και εντατικοποιώντας παραπέρα την εργασία των υγειονομικών τους. Σήμερα η κατάσταση φτάνει στο απροχώρητο προκαλώντας δικαιολογημένα την οργή ασθενών και υγειονομικών.

Υπερτριπλάσιοι οι νοσηλεύόμενοι στο Ογκολογικό Κηφισιάς!

Στο Γενικό Ογκολογικό **Νοσοκομείο Κηφισιάς** «Οι Άγιοι Ανάργυροι», στην Πνευμονολογική κλινική, με **δυναμική 22 κρεβατιών, χτες νοσηλεύονταν 75 ασθενείς (!)**, οι 53 είναι διασκορπισμένοι σε όλο το **νοσοκομείο**, ακόμη και σε κλινική του απέναντι κτιρίου. Το προσωπικό εκπέμπει σήμα κινδύνου, επισημαίνοντας προς όλους τους αρμόδιους φορείς τις επισφαλείς συνθήκες νοσηλείας και εργασίας, απαιτώντας την άμεση λήψη μέτρων. Κι όσο οι διοικήσεις του **νοσοκομείου** και της **ΥΠΕ**, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας νίπτουν τας χείρας τους, «η ζωή και η ασφάλεια των ίδιων των αρρώστων είναι σε κίνδυνο. Είναι σαν να κρεμάνε τη ζωή τους σε μια λεπτή κλωστή», μας μεταφέρουν με αγωνία οι εργαζόμενοι και εξηγούν:

«Πριν από 10 μέρες, στην εφημερία η Πνευμονολογική είχε 44 αρρώστους, διασκορπισμένους ακόμα και στο Τμήμα Πλαστικής Χειρουργικής και μόνο έναν γιατρό! Οι 3 ήταν διασωληνωμένοι και άλλοι δύο ήταν οριακά προς διασωλήνωση, αλλά στο **νοσοκομείο** δεν υπήρχε κενό **κρεβάτι ΜΕΘ** ούτε καν επιπλέον αναπνευστήρας. Σε αυτές τις συνθήκες δεν ξέρεις τι να πρωτοκάνεις, πού να πρωτοπάς. Τρέχοντας ένας γιατρός ή νοσηλεύτης στο απέναντι κτίριο χρειάζεται δεκά λεπτά για να φτάσει και άλλα δεκά να γυρίσει. Σε αυτό το διάστημα μπορεί να στραβώσουν και 2 και 3 περιστατικά. Τι θα γίνει; Διευθυντές τουλάχιστον 60 χρόνων, κοντά στη συνταξιοδότηση και τρέχουν σαν ειδικευόμενοι. Κρατάμε τους ανθρώπους στη ζωή με τα δόντια. Σε τέτοιες εφιαλτικές συνθήκες, το προσωπικό διαλυεται, γίνεται άθελά του επικίνδυνο. Σήμερα οι ασθενείς είναι 31 παραπάνω, στην επόμενη εφημερία μπορεί να φτάσουμε τους 90 νοσηλεύο-



«Κανονικότητα» οι ντροπισιαστικές εικόνες

μενους. Αυτή είναι η πραγματικότητα», καταγγέλλουν μεταξύ άλλων.

Το αδιαχώρητο στο Σισμανόγλειο

Το αδιαχώρητο επικρατεί τις τελευταίες 4 εφημερίες στις δύο Πνευμονολογικές κλινικές στο Σισμανόγλειο. Τα συνολικά 70 κρεβάτια γεμίζουν τις πρώτες μεσημεριανές ώρες, δεκάδες περιστατικά - έχουν φτάσει μέχρι και 30 σε μια εφημερία - **παρμένουν πάνω από ένα 24ωρο σε φορεία παρκαρισμένα στα Επειγόντα, ακόμη και σε αποθήκες υλικών**, χωρίς να μπορούν να λάβουν την αναγκαία φροντίδα. Την ίδια στιγμή στις κλινικές συνυπάρχουν ασθενείς με λοιμώξεις του αναπνευστικού με χειρουργημένους, ενώ το ελάχιστο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό αναγκάζεται να εναλλάσσεται μεταξύ Covid και των υπόλοιπων νόσων. Οι εργαζόμενοι έχουν επανειλημμένα θέσει στο υπουργείο Υγείας αίτημα για ακρόαση περί της εκρηκτικής κι επικίνδυνης κατάστασης, χωρίς να έχουν λάβει απάντηση. Αγωνίζουν «και σαν γονείς, παιδιά ηλικιωμένων γονιών κι εν δυνάμει ασθενείς που θα πάει αυτό το κακό».

Με θερμάστρες στα Χανιά

Την ίδια ώρα βγαίνει στη δημοσιότητα η **βαρβαρότητα του «κόστους», την οποία αντικρίζουν ακόμα και βρέφη, καθώς στα Επειγόντα του Νοσοκομείου Χανίων «Άγιος Γεώργιος», βρέφη και παιδιά κάθε ηλικίας ζεσταίνονται με... θερμαντικά σώματα**, γιατί «το σύστημα σωληνώσεων του νοσηλευτικού ιδρύματος έχει γεμίσει τρύπες». Μητέρα που επισκέφθηκε τα επειγόντα της Παιδιατρικής του **Νοσοκομείου Χανίων** με το μόλις δύο μηνών βρέφος της, το μαρό μόλις του έβγαλαν τα ρούχα ξέσπασε σε κλάματα. Ενώ ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων του **νοσοκομείου** προσθέτει στην αθλιότητα και «τα εξωτερικά ιατρεία της Μαιευτικής κλινικής, όπου πηγαίνουν οι έγκυες, πρέπει να βγάλουν τα ρούχα τους, να εξεταστούν, κρυστώνουν. Με παρέμβαση δική μας καταφέραμε να προμηθευτούμε κάποια σώματα. Το πρόβλημα υπάρχει εδώ και πολύ καιρό, σχεδόν από την αρχή».



ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΝΙΜΤΣ - ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΕΣΥ - ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 18-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 915.0 cm² Κυκλοφορία: 3480
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΙ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ ΚΡΙΣΙΜΟ ΔΙΜΗΝΟ

Σε θέση μάχης τα νοσοκομεία για το νέο «κύμα» ιώσεων

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

Σε ετοιμότητα για το «κύμα» ιώσεων του επόμενου διμήνου, που έχει χαρακτηριστεί κρίσιμο, είναι το υπουργείο Υγείας. Στο πλαίσιο αυτό προχωρά ο σχεδιασμός για να απορροφηθεί η πίεση, η αυξημένη προσέλευση στις εφημερίες και η αντιμετώπιση του φαινομένου των ράντζων στα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής.

Η αρχή γίνεται με την παραχώρηση 50 κλινών από το Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού στο ΕΣΥ, με σκοπό να συνδράμει στις εφημερίες του Ευαγγελισμού.

Με απόφαση που εκδόθηκε σε ΦΕΚ, το ΕΚΑΒ τις ημέρες εφημερίας του Ευαγγελισμού θα μπορεί να κάνει διακομιδή ασθενών από το σπίτι τους στο ΝΙΜΤΣ αντί να τα μεταφέρει στον Ευαγγελισμό. Η απόφαση αυτή δεν αφορά σε άτομα που μεταβαίνουν μόνα τους στα Επειγόντα του Ευαγγελισμού την ημέρα της εφημερίας. Μάλιστα, η απόφαση προβλέπει ότι το ΝΙΜΤΣ θα δέχεται τους διακομιζόμενους ασθενείς έως και τις 10 το βράδυ, μέχρι τη συμπλήρωση των 50 κλινών, εφόσον υπάρχει η διαθεσιμότητα.

Εκτός από τον Ευαγγελισμό, μεγάλο βάρος στις εφημερίες δέχεται και το νοσοκομείο «Αττικών». Το φαινόμενο των ράντζων μετά από κάθε εφημερία του είναι συνήθως ο... κανόνας. Συγκεκριμένα, υπολογίζεται ότι αναπτύσσονται περί τις 90 επικουρικές κλίνες (ράντζα). Με αυτό ως δεδομένο, το υπουργείο Υγείας ξεδιπλώνει σταδιακά το σχεδιασμό του και επεξεργάζεται τη βοήθεια από μικρότερες υγειονομικές μονάδες αλλά και από τον ιδιωτικό τομέα. Στην οδό Αριστοτέλους εξετάζεται η συνεργασία με ιδιωτική κλινική ώστε να περιοριστούν τα ράντζα στο νοσοκομείο «Αττικών». Μεταξύ άλλων, σχεδιάζεται αξιοποίηση Κέντρων Υγείας που λειτουργούν και κατά τη διάρκεια της νύκτας και τα οποία διαθέτουν εργαστήρια και μπορούν να πραγματοποιήσουν βασικές εξετάσεις.

Αξίζει να σημειωθεί ότι ήδη έχουν παραχωρηθεί από τον ιδιωτικό τομέα 50 κλίνες ΜΕΘ για non covid περιστατικά περισσότερες σε σχέση με αυτές που δίνονται συνήθως. ■



ΟΙ ΚΙΝΗΣΕΙΣ

◆ Από σήμερα το ΝΙΜΤΣ με 50 κλίνες θα βοηθά τις εφημερίες του Ευαγγελισμού

◆ 50 επιπλέον κλίνες ΜΕΘ δόθηκαν από τον ιδιωτικό τομέα στο ΕΣΥ

◆ Σχέδιο για αποσυμφόρηση του νοσοκομείου «Αττικών» από ιδιωτική κλινική

◆ Εκστρατεία ενημέρωσης για τα διαθέσιμα Κέντρα Υγείας ανά περιοχή και τις ώρες λειτουργίας τους για ήπια συμπτώματα παιδιών

Στα Κέντρα Υγείας για τα ήπια συμπτώματα σε παιδιά

Η ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ με τον ιδιωτικό τομέα είναι δύσκολη στην περίπτωση των παιδιατρικών νοσοκομείων, καθώς πρόκειται για πολύ συγκεκριμένες δομές. Τα νοσοκομεία Παιδιών δέχονται αρκετή πίεση, αφού οι ιώσεις στα παιδιά ... δίνουν και παίρνουν. Είναι χαρακτηριστικό οι εφημερίες των δύο παιδιατρικών νοσοκομείων στο Γουδί της Αττικής, είναι ιδιαίτερα πιεσμένες και ειδικά το Σαββατοκύριακο όταν οι ιδιώτες παιδίατροι έχουν κλειστά τα ιατρεία τους.

Με σκοπό την αποσυμφόρηση των νοσοκομείων Παιδιών από περιστατικά που δεν επείγουν, το υπουργείο Υγείας γνωστοποίησε

τα διαθέσιμα Κέντρα Υγείας και το ωράριο λειτουργίας τους. Η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, Μίνα Γκάγκα, με καθημερινές αναρτήσεις στο Instagram προχωρά σε ενημέρωση για τα Κέντρα Υγείας που λειτουργούν ανά περιοχή, το ωράριο λειτουργίας τους για κάθε ημέρα, τη διεύθυνσή τους και σημειώνοντας: «Για πιο άμεση εξυπηρέτηση όταν το παιδί έχει συμπτώματα επισκεπτόμαστε το κοντινότερο Κέντρο Υγείας».

Σκοπός είναι περιστατικά που δεν απαιτούν νοσοκομείο να εξυπηρετούνται σε δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, χωρίς να χρειαστεί να βρεθούν σε πολύωρη αναμονή

στην εφημερία ενός νοσοκομείου. Αντίστοιχα, τα παιδιατρικά νοσοκομεία να πάρουν μια .. ανάσα και να αντιμετωπίσουν περιστατικά που χρειάζονται νοσοκομειακή φροντίδα. Σύμφωνα, πάντως, με τελευταία στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, η εφημερία του Παιδιών «Παναγιώτη και Αγγλαίας Κυριακού» το προηγούμενο Σαββατοκύριακο ήταν πιο... ήσυχη σε σχέση με πριν από τις γιορτές. Και αυτό, καθώς οι λοιμώξεις στα παιδιά έκαναν προσωρινό «διάλειμμα» όσο τα σχολεία ήταν κλειστά. Ωστόσο, έχουν επανεμφανιστεί μετά το άνοιγμά τους, με τους ειδικούς να επιστούν προσοχή και τήρηση μέτρων αυτοπροστασίας.





Διέλυσαν το σύστημα Υγείας και δεν δίνουν ούτε τα δεδουλευμένα

Απλήρωτοι γιατροί, καθυστερήσεις, υποστελέχωση, απαξίωση



Δεν φτάνουν όλα τα υπόλοιπα προβλήματα που αντιμετωπίζει το ΕΣΥ που οδηγούν με μαθηματική ακρίβεια στην κατάρρευσή του, οι νοσοκομειακοί γιατροί κάνουν ακόμα μια καταγγελία που αποδεικνύει την άσχημη κατάσταση: ζητούν να καταβληθούν οι δεδουλευμένες εφημερίες τους, τονίζοντας ότι αυξάνονται οι καθυστερήσεις.

Είναι χαρακτηριστικό πως, σύμφωνα με την καταγγελία, από τον περασμένο Αύγουστο μέχρι και σήμερα σε πολλά νοσοκομεία του Λεκανοπεδίου δεν έχουν καταβληθεί **εφημερίες στους γιατρούς...** Παράλληλα, αυξάνονται διαρκώς και οι καθυστερήσεις.

Την ίδια στιγμή αντιμετώπι με δίμη-

νες ήλιστες αναμονής βρίσκονται όσοι ψυχικά πάσχοντες αναζητούν βοήθεια στα Ελληνικά **Κέντρα** Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών. Η έλλειψη προσωπικού έχει προκαλέσει μεγάλες δυσλειτουργίες με αποτέλεσμα τα **Κέντρα** όλης της χώρας να υπολείπουν.

Δεν φτάνει η υποστελέχωση και οι καθυστερήσεις μισθών, αλλά τα νοσηλευτικά ιδρύματα έχουν και κτηριακά προβλήματα. Χαρακτηριστικό παράδειγμα, το σύστημα θέρμανσης του **νοσοκομείου** στα Χανιά που «έχει γεμίσει τρύπες». Οι σωληνώσεις είναι τρύπιες σε όλο το ισόγειο στο οποίο μεταξύ άλλων βρίσκονται η Μονάδα Μεσογειακής Αναμίας και η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού.

Και μέσα σε όλα αυτά συμβάσεις και ιδιωτικοποιήσεις, όπως στον «Άγιο Σάββα» όπου οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν ότι η Διοίκηση του **Νοσοκομείου** έδωσε σε μία μοναδική ιδιωτική επιχείρηση τη φύλαξη του κτηρίου, χαρακτηρίζοντας προκλητική αυτήν την κίνηση «την ώρα που τα **νοσοκομεία** στενάζουν από προσωπικό, που οι προϋπολογισμοί φέτος είχαν στερέψει από τον Αύγουστο και η χρονιά βγήκε με μπαλόνια, να χαρίζονται χιλιάδες ευρώ σε εργοδάβους».

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 24 Ημερομηνία έκδοσης: 18-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 872.23 cm² Κυκλοφορία: 4750
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► Του ΠΑΡΩΥ ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΥ*

ΣΤΙΣ 9 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2022 ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) δημοσίευσε μια μελέτη που καταδεικνύει τις μεγάλες ανισότητες στην πρόσβαση σε εμβόλια μεταξύ ανεπτυγμένων και αναπτυσσόμενων χωρών, καταλήγοντας στο συμπέρασμα πως πρόκειται για ένα δημόσιο αγαθό, το οποίο δεν θα έπρεπε να διέπεται ασυλλόγιστα από τους νόμους της ελεύθερης αγοράς¹.

Εκπληξη; Καμία. Η Covid-19 απλά έκανε γνωστά προβλήματα στην πρόσβαση που υπάρχουν εδώ και δεκαετίες, και ήρθαν στο προσκήνιο γιατί οι ανεπτυγμένες δυτικές κοινωνίες κινδύνευαν. Η απόκριση ήταν καταγιγιστική, αποδεικνύοντας πως λύσεις βρίσκονται όταν υπάρχει ανάγκη. Η ανάγκη, βέβαια, ορίζεται ιστορικά από και γι' αυτούς που έχουν την ισχύ και τους πόρους να την ορίσουν. Η

Αφρική, δεύτερη σε μέγεθος και πληθυσμό ήπειρος, είχε λάβει το 3% των διανεμόμενων δόσεων εμβολίων Covid-19 στις 28 Νοεμβρίου

2021. Η Ευρώπη και η Βόρεια Αμερική, με σημαντικά μικρότερο πληθυσμό, είχαν λάβει το 12% και 9,5%, αντίστοιχα². Στην περίπτωση πανδημίας που πλήττουν μόνο τις αναπτυσσόμενες χώρες, η κατάσταση είναι πολύ χειρότερη.

ΓΙΑΤΙ, ΛΟΙΠΟΝ, έπειτα από δεκαετίες και εκατομμύρια θυμάτων, το πρόβλημα της πρόσβασης δεν λύνεται; Γιατί το κέρδος είναι το λάθος κίνητρο. Η πρόσβαση σε εμβόλια δεν μπορεί να διέπεται από κανόνες ελεύθερης αγοράς, τόσο από ηθικής, όσο και από οικονομικής σκοπιότητας. Καθώς το πρώτο σκέλος είναι αυταπόδεικτο, ας επεκταθούμε περισσότερο πάνω στο δεύτερο, που είναι λιγότερο εμφανές.

Τα εμβόλια είναι ένας από τους λιγότερο κερδοφόρους τομείς δραστηριότητας μιας φαρμακευτικής, με μεγάλους χρόνους ανάπτυξης, μικρή πιθανότητα επιτυχίας των κλινικών δοκιμών, ανάγκη για προσωπικό υψηλής εξειδίκευσης, προστασία του προϊόντος μέσω δικαιωμάτων πνευματικής ιδιοκτησίας και ύπαρξη οικονομικών κλίμακας. Τα παραπάνω χαρα-



Τα εμβόλια, η ελεύθερη αγορά και η δημόσια υγεία

κτηριστά δημιουργούν ολιγοπώλια. Επιπλέον, οι τιμές των εμβολίων είναι χαμηλές συγκριτικά με άλλα προϊόντα που θα μπορούσαν να παραχθούν, καθώς οι κύριοι αγοραστές είναι κυβερνήσεις που εκ των πραγμάτων έχουν μεγάλη διαπραγματευτική ισχύ.

Επρεπε λοιπόν να βρεθούν τρόποι να συνεχίσουμε να έχουμε εμβόλια εντός του πλαισίου της αγίας ελεύθερης αγοράς. Η οποία όμως δεν μπορεί να είναι και τόσο ελεύθερη. Γιατί για να συνεχίσει να είναι ελεύθερη, πρέπει το κράτος να παρέμβει με κάποιες «διορθωτικές» κινήσεις.

Ποιες είναι αυτές οι κινήσεις; Το στάδιο έρευνας και ανάπτυξης ενός εμβολίου χρηματοδοτείται σχεδόν αποκλειστικά από δημόσιους πόρους, μέσω της επιστημονικής γνώσης που έχει παραχθεί σε κάποιο Πανεπιστήμιο με χρήματα φορολογούμενων³ και μέσω επιπλέον δημόσιων πόρων που δαπανώνται όταν η ανάγκη είναι επείγουσα. Κατά τη διάρκεια της πανδημίας, από τα 5,9 δισ. δολάρια που επενδύθηκαν σε έρευνα μέχρι τον Μάρτιο του 2021, πάνω από

το 98% προήλθαν από δημόσιους πόρους⁴.

Συχνά, ακόμα και αυτές οι απευθείας επενδύσεις δεν αρκούν. Εδώ έρχεται ξανά το κράτος για να δώσει μια διαφορετικού τύπου «κόψη», με τις «εκ των προτέρων δεσμεύσεις αγοράς» (Advance Market Commitments⁵).



Στη δύση μιας πανδημίας, που απέδειξε τη σημασία ύπαρξης πρόσβασης σε ένα ισχυρό Εθνικό Σύστημα Υγείας, η ηγεσία νομοθετεί ενδυναμώνοντας την αντίληψη ότι η υγεία είναι εμπόρευμα, προσκολλημένη σε ιδεοληψίες που αναθεωρούνται. Δεν πρόκειται για έλλειψη αντίληψης, αλλά για την εκτέλεση προσχεδιασμένων πολιτικών, που αποβλέπουν μεθοδικά και μακροπρόθεσμα στην κατάργηση της έννοιας του δημόσιου αγαθού

Η ΙΔΕΑ ΕΙΝΑΙ ΑΠΛΗ: αφού η αγορά δεν έχει στηθεί έτσι ώστε να δίνει κίνητρα στις φαρμακευτικές να επενδύσουν σε εμβόλια, δεσμευόμαστε ότι θα δημιουργήσουμε εμείς τη ζήτηση για το προϊόν, με συνέπεια όποια φαρμακευτική καταφέρει να το παράξει, να αποζημιωθεί για τις επενδύσεις που θα έχει κάνει σε έρευνα, ανάπτυξη και παραγωγή. Η αποζημίωση γίνεται μέσω της δέσμευσης να αγοραστεί ένας προκαθορισμένος αριθμός δόσεων σε μια προσυμφωνημένη τιμή, έτσι ώστε τα κόστη να καλυφθούν και η εταιρεία να έχει κέρδος. Πρόκειται για απευθείας επιδοτήσεις, με τη διαφορά ότι εκτελούνται μόνο αν το προϊόν τελικά παραχθεί και είναι επιτυχές.

ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ θέτουν την εξής απλή ερώτηση: γιατί παραμένει εμπόρευμα ένα προϊόν στο οποίο δαπανώνται τόσο δημόσιοι πόροι για την ανάπτυξη και παραγωγή του; Μήπως η κρατικοποίηση της ανάπτυξης και παραγωγής εμβολίων, τουλάχιστον σε περιπτώσεις πανδημίας, θα ήταν μια πιο αποδοτική λύση, τόσο από οικονομικής όσο

και από κοινωνικής σκοπιότητας; Μία τέτοια συζήτηση μπορεί να ακούγεται σχεδόν εκτός πραγματικότητας όταν αποδυναμώνεται ο δημόσιος χαρακτήρας του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** της χώρας. Ποια είναι όμως η πραγματικότητα που θέλουμε; Στη δύση μιας πανδημίας, που απέδειξε τη σημασία ύπαρξης πρόσβασης σε ένα ισχυρό **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, η ηγεσία νομοθετεί ενδυναμώνοντας την αντίληψη ότι η υγεία είναι εμπόρευμα, προσκολλημένη σε ιδεοληψίες που αναθεωρούνται. Δεν πρόκειται για έλλειψη αντίληψης, αλλά για την εκτέλεση προσχεδιασμένων πολιτικών, που αποβλέπουν μεθοδικά και μακροπρόθεσμα στην κατάργηση της έννοιας του δημόσιου αγαθού. Η κατάργηση αυτή μεθοδεύεται μέσω της στρατηγικής απαξίωσης των δημόσιων παροχών, που χαρακτηρίζονται παρακμή και μακροπρόθεσμα στην κατάργηση της έννοιας του δημόσιου αγαθού. Η κατάργηση αυτή μεθοδεύεται μέσω της στρατηγικής απαξίωσης των δημόσιων παροχών, που χαρακτηρίζονται παρακμή και μακροπρόθεσμα στην κατάργηση της έννοιας του δημόσιου αγαθού. Η κατάργηση αυτή μεθοδεύεται μέσω της στρατηγικής απαξίωσης των δημόσιων παροχών, που χαρακτηρίζονται παρακμή και μακροπρόθεσμα στην κατάργηση της έννοιας του δημόσιου αγαθού.

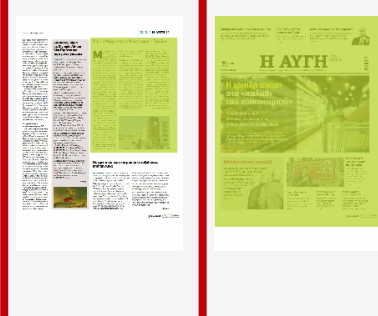
ΤΙ ΘΑ ΣΥΜΒΕΙ όμως με όλους αυτούς που δεν έχουν πρόσβαση στο εμπόρευμα; Είναι σημαντικό αυτή η σιωπηλή πλειοψηφία να ενημερωθεί, να κατανοήσει και να αντιδράσει, έτσι ώστε η φωνή της τελικά να ακουστεί. Και είναι υποχρέωση αυτών που έχουν τη γνώση να συνδράμουν με κάθε τρόπο σε αυτή την αφύπνιση.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:

1. <https://www.who.int/publications/m/item/global-vaccine-market-report-2022>.
2. <https://www.doctorswithoutborders.org/latest/covax-broken-promise-vaccine-equity>.
3. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8426978/>.
4. <https://www.graduateinstitute.ch/vaccines-RD>.
5. Advance Market Commitments: Insights from Theory and Experience, Michael Kremer, Jonathan Levin & Christopher M. Snyder

* Εργάζεται στα κεντρικά γραφεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας στη Γενεύη, όπου εξειδικεύεται στις αγορές εμβολίων και στη βελτίωση της πρόσβασης σε αυτά. Από τις αρχές του 2022 διατελεί συν-επικεφαλής της επιχειρησιακής ομάδας διανομής εμβολίων Covid-19. Οι απόψεις που διατυπώνονται στο άρθρο είναι προσωπικές και δεν αντιπροσωπεύουν την επίσημη θέση του οργανισμού





Χωρίς θέρμανση το Νοσοκομείο Χανίων

Με προβλήματα στη θέρμανση λειτουργεί το Νοσοκομείο Χανίων στην καρδιά του χειμώνα. Όπως τονίζει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, το ζήτημα εντοπίζεται στο κτήριο όπου στεγάζονται τα τακτικά εξωτερικά ιατρεία. Εκεί λειτουργεί και το παιδιατρικό ιατρείο επειγόντων περιστατικών. Πάντως, οι σωληνώσεις της θέρμανσης είναι σάπιες εδώ και αρκετά χρόνια, με αποτέλεσμα να τρυπάνε συνεχώς και να χαλάει η θέρμανση, παρότι η τεχνική υπηρεσία κάνει φιλότιμες προσπάθειες. Μάλιστα, το σαββατοκύριακο μία μητέρα πήγε το παιδί της στο Νοσοκομείο Χανίων με πυρετό και διαμαρτυρήθηκε όταν διαπίστωσε ότι στα Επείγοντα και στο παιδιατρικό ιατρείο δεν λειτουργούσε η θέρμανση. Ο Μιχάλης Γιαννάκος τονίζει ότι θα πρέπει να υπάρξει χρηματοδότηση στο Νοσοκομείο Χανίων για να αντικατασταθούν οι σωληνώσεις. Επίσης, δεν είναι η πρώτη φορά που εργαζόμενοι και ασθενείς έρχονται αντιμέτωποι με προβλήματα θερμοκρασίας, καθώς το καλοκαίρι δεν λειτουργούν τα κλιματιστικά. Έτσι, το καλοκαίρι επικρατεί καύσωνας και τον χειμώνα επικρατεί ψύχος. Το σωματείο εργαζομένων έχει επισημάνει πολλές φορές το πρόβλημα και η διοίκηση τοποθέτησε στα ιατρεία των

εξωτερικών ιατρείων φορητά κλιματιστικά για ψύξη και θερμαντικά σώματα.

Πρόβλημα και στο Ηράκλειο

Καταγγελίες για κλειστά καλοριφέρ και ανενεργά air condition στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ) είδαν το φως της δημοσιότητας πρόσφατα. Τον Δεκέμβριο, ασθενείς και συγγενείς διαμαρτυρήθηκαν ότι λόγω της πτώσης της θερμοκρασίας το υγειονομικό προσωπικό κλήθηκε να προσφέρει τις υπηρεσίες του φορώντας ζακέτες. Επίσης, λίγο νωρίτερα, στα τέλη Νοεμβρίου, υπήρχαν καταγγελίες για απουσία θέρμανσης και καλασμένα air conditions στην Ψυχιατρική Κλινική. Συγκεκριμένα τα καλοριφέρ ανοίγουν σταδιακά, με αποτέλεσμα να μην προλαβαίνει να ζεσταθεί ο χώρος, ενώ τα air condition δεν

λειτουργούσαν καν. Έτσι, οι ασθενείς της Ψυχιατρικής Κλινικής κυκλοφορούσαν με τα μπουφάν στους θαλάμους νοσηλείας!

Υπενθυμίζεται ότι ο διοικητής του ΠΑΓΝΗ είχε σχεδιάσει πρόγραμμα εξοικονόμησης ενέργειας με το οποίο προβλεπόταν μειωμένη λειτουργία των καλοριφέρ, ενώ παράλληλα θα απενεργοποιούνταν τα κλιματιστικά και ο φωτισμός σε διαδρόμους, μπαλκόνια και κλινικές. Μετά τις αντιδράσεις της τοπικής κοινωνίας, ο διοικητής Γιώργος Χαλκιαδάκης πήρε πίσω την απόφαση. Πάντως, ο Γ. Χαλκιαδάκης έχει σήμερα να σκεφτεί πιο σοβαρά θέματα, όπως την οργή των εργαζομένων, εξαιτίας της απόφασής του να στείλει γιατρό για να ελέγξει την αδιαμφισβήτητη ασθένεια από κορωνοϊό τριών αναισθησιολόγων.

Αντώνης Ραυτόπουλος

