

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 12/05/2023 - 14/05/2023

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

12/05/2023

- 1) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 14] [🔗] Οπου φύγει - φύγει από το ΕΣΥ 1
- 2) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΘΡΑΚΗΣ, Σελ. 1,11] [🔗] ΠΟΕΔΗΝ: Έχουν αποχωρήσει 12.000 νοσηλευτές από το ΕΣΥ 2
- 3) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 20] [🔗] Μέρα διεκδικήσεων και όχι γιορτή 4

13/05/2023

- 4) [ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ, Σελ. 41,46-47] [🔗] Προτεραιότητα η Υγεία τη νεα τετραετία 5
- 5) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,11] [🔗] Τελευταίοι στην Ε.Ε. στις δαπάνες για την Υγεία 8
- 6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 27] [🔗] Μαζί στην κηδεία του μωρού τους οι τραγικοί γονείς. 10
- 7) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 16] [🔗] «Ζοφερή» εικόνα 11
- 8) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,26-27] [🔗] Η ΥΓΕΙΑ ΣΤΑ ΧΡΟΝΙΑ ΤΗΣ Ν.Δ. Οι 37.000 νεκροί της πανδημίας και η αποσύνθεση του ΕΣΥ 12
- 9) [ΑΥΓΗ, Σελ. 23] [🔗] Αρνητικοί πρωταγωνιστές σε δαπάνες Υγείας και πρόσβαση στο ΕΣΥ 15
- 10) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 9] [🔗] Αυτό είναι το ΕΣΥ Κυριάκου! Μόνο με... δωρεές! 16
- 11) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 7] [🔗] Εργαστήριο ΕΣΥ με δύο άτομα 17
- 12) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ, Σελ. 1,7] [🔗] Τίμησαν τη 12η Μαΐου, Παγκόσμια Ημέρα Νοσηλευτών 18

14/05/2023

- 13) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,27] [🔗] ΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ Οι προεκλογικές προσλήψεις, τα εξώδικα γιατρών και ασθενών . . 19
- 14) [ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 13] [🔗] ΕΛΕΝΗ ΠΕΤΡΑΚΑ Οι επαγγελματίες της Υγείας είμαστε στα «χαρακώματα» 21
- 15) [ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 15] [🔗] Η στάση της μάνας άλλαξε το κλίμα 22

Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 12-05-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 347.78 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Οπου φύγει - φύγει από το ΕΣΥ

Της **ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ**
rizogianni@pelop.gr

Τον νοσηλευτικό κόσμο να αναζητά τρόπους διαφυγής από το δημόσιο σύστημα υγείας βρίσκει η σημερινή ημέρα, που είναι αφιερωμένη παγκοσμίως στη νοσηλεύτρια και στον νοσηλευτή, που δίνει σκληρή μάχη στο πλευρό του ασθενούς.

«Βρισκόμαστε στο τέλος της πανδημίας και στο τέλος της κυβερνητικής τετραετίας. Ο κλάδος μας βρίσκεται βαθιά πληγωμένος και σε πολύ δεινή θέση» μας λέει ο νοσηλευτής και πρόεδρος των εργαζομένων του «Αγίου Ανδρέα», Μιχάλης Στελλάτος. Αιτιολογεί την παραπάνω επισήμανσή του περιγράφοντας τα εξής: «Μιλώντας αρχικά για το δικό μας νοσοκομείο έχουμε πολλούς λιγότερους μόνιμους από τα προηγούμενα χρόνια. Το 2019 το μόνιμο νοσηλευτικό προσωπικό αριθμούσε 373 άτομα, σήμερα αριθμεί 334 και οι οργανικές θέσεις είναι 480. Έχουν έρθει συμβασιούχοι αλλά παράλληλα αναπτύχθηκαν νέα τμήματα κι έτσι τα κενά που υπήρχαν παραμένουν». Ο κ. Στελλάτος τονίζει ότι οι συνάδελφοί του είναι εξαντλημένοι και αναζητούν τρόπους διαφυγής. «Το ένα χαρακτηριστικό είναι ότι έχουμε



Με πρόωρη συνταξιοδότηση και αλλαγή εργασιακού αντικειμένου αμύνεται το μόνιμο νοσηλευτικό

πάρα πολλούς συναδέλφους, που θέλουν να φύγουν από τα νοσοκομεία και να υπηρετήσουν τον νέο θεσμό του σχολικού νοσηλευτή. Παράλληλα μόνο στο δικό μας νοσοκομείο αυτή τη στιγμή 20 συνάδελφοι 40 και 45 ετών οικογενειάρχες κάθονται ξανά στα θρανία, προκειμένου να σπουδάσουν ένα διαφορετικό αντικείμενο π.χ. οικονομικά και να μετακινηθούν σε άλλες υπηρεσίες. Επίσης ο νοσηλευτικός κλάδος είναι ο μοναδικός κλάδος στο Δημόσιο, που σπεύδει για πρόωρη σύνταξη παρότι οι αποδοχές του μειώνονται κατά 200 και πλέον ευρώ. Όλα αυτά δείχνουν πόσο δύσκολες είναι οι συνθήκες εργασίας μας».

Ο κ. Στελλάτος εξηγεί ότι η βασική αιτία για τα παραπάνω είναι η υπερντατικοποίηση της εργασίας. «Ενδεικτικά θα σας αναφέρω ότι στη χώρα μας αντιστοιχούν 0,4 νοσηλευτές ανά κλίνη, απαράδεκτο και επικίνδυνο, όταν ο μέσος όρος στις χώρες του ΟΟΣΑ είναι 2,03 νοσηλευτές ανά κλίνη. Για να φτάσουμε αυτή την αναλογία, θα πρέπει να γίνουν 15.000 προσλήψεις. Οχι μόνον δεν γίνονται προσλήψεις μόνιμου προσωπικού αλλά από τα μνημόνια και μετά έχουν φύγει στο εξωτερικό 4.000 εξειδικευμένοι νοσηλευτές και νοσηλεύτριες». Το Σωματείο του «Αγίου Ανδρέα» ζητάει μεταξύ άλλων τη δημιουργία

Ενιαίου Νοσηλευτικού Κλάδου, που θα συμπεριλαμβάνει όλες τις κατηγορίες (ΠΕ - ΤΕ - ΔΕ). Μισθολογική αναβάθμιση στο σύνολο του νοσηλευτικού προσωπικού. Αύξηση του ωρομισθίου για αργίες - νύχτες (δεν νοείται 8 ευρώ αμοιβή για τη νύχτα). Διπλασιασμό του ανθυγιεινού επιδόματος. Επαναφορά του 13ου και 14ου μισθού.

Για σήμερα το Σωματείο έχει προκηρύξει στάση εργασίας τις ώρες 09:00 - 12:00 και καλεί σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας ώρα 9.30 στην πύλη του νοσοκομείου.

Ανάλογα είναι τα προβλήματα σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας, όπως αναδεικνύεται σε ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ. «Οι 12.000 και πλέον αποχωρήσεις νοσηλευτών από τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας τα τελευταία χρόνια και η επακόλουθη μείωση του ανθρώπινου δυναμικού λόγω ελάχιστων προσλήψεων στα χρόνια της κρίσης, καθώς και οι εξαντλητικοί ρυθμοί εργασίας οδηγούν συχνά σε επαγγελματική εξουθένωση. Σε έρευνα έχει βρεθεί ότι το ποσοστό δυσαρέσκειας των νοσηλευτών από τις συνθήκες εργασίας στη χώρα μας είναι 56%, ενώ το αντίστοιχο ποσοστό των Κάτω Χωρών είναι 11%».



ΠΟΕΔΗΝ: Έχουν αποχωρήσει 12.000 νοσηλευτές από το ΕΣΥ

Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΘΡΑΚΗΣ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 12-05-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 829.84 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΟΕΔΗΝ: Έχουν αποχωρήσει 12.000 νοσηλευτές από το ΕΣΥ

Καμπανάκι απόγνωσης για τη δημόσια υγεία το μήνυμα με αφορμή την παγκόσμια ημέρα Νοσηλευτών/τριών την 12η Μαΐου

▶ 11



ΠΟΕΔΗΝ: Έχουν αποχωρήσει 12.000 νοσηλευτές από το ΕΣΥ

ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΑΠΟΓΝΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ ΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΜΕ ΑΦΟΡΜΗ ΤΗΝ ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΤΗΝ 12Η ΜΑΪΟΥ

Υπό αντίξοες συνθήκες εργάζονται οι νοσηλευτές/τριες της χώρας. Υποστελέχωση, δυσαρέσκεια και χαμηλοί μισθοί τα κυριότερα προβλήματα του επαγγέλματος



Με αφορμή την παγκόσμια ημέρα Νοσηλευτών/τριών την 12η Μαΐου, η ΠΟΕΔΗΝ εξέδωσε ανακοίνωση με την οποία υπενθυμίζει την αποχώρηση 12.000 νοσηλευτών από το ΕΣΥ, αλλά και την χαμηλή αναλογία νοσηλευτικού προσωπικού προς τον πληθυσμό στη χώρα μας.

Ακόμα, η ΠΟΕΔΗΝ προσθέτει πως το ποσοστό δυσαρέσκειας των νοσηλευτών από τις συνθήκες εργασίας στη χώρα μας είναι 56%, πολύ υψηλότερο συγκριτικά με τα ποσοστά άλλων ευρωπαϊκών χωρών. Ακόμα, η ΠΟΕΔΗΝ ζητά την ένταξη στα βαρέα και Ανθυγιεινά επαγγέλματα, την αύξηση των μισθών «που σε πολλές περιπτώσεις είναι ίσος ή και κατώτερος του κατώτατου μισθού του ανειδίκευτου εργατή», την μονιμοποίηση των συμβασιούχων.

Αναλυτικά η ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ

Η Νοσηλευτική από αρχαιότατων χρόνων χαρακτηρίστηκε ως έργο αγάπης και προσφοράς για τον συνάνθρωπο. Με την πάροδο των χρόνων εξελίχθηκε σε επιστήμη. Η παγκόσμια ημέρα νοσηλευτών εορτάζεται κάθε 12η Μαΐου από το 1965, στην επέτειο της γέννησης της "Κυρίας με τον φανάρι" Florence Nightingale (1820), της νοσηλεύτριας που

σηματοδότησε και επηρέασε το σύγχρονο υγειονομικό σύστημα.

Με αφορμή τον εορτασμό της 12ης Μαΐου Διεθνούς Ημέρας Νοσηλευτών το φετινό θέμα του Διεθνούς Συμβουλίου Νοσηλευτών είναι: Οι νοσηλευτές μας. Το μέλλον μας.

Θα είναι μια παγκόσμια εκστρατεία που καθορίζει τι θέλουμε για τη νοσηλευτική στο μέλλον, προκειμένου να αντιμετωπίσουμε τις παγκόσμιες προκλήσεις για την υγεία και να βελτιώσουμε την παγκόσμια υγεία για όλους.

Πρέπει να μάθουμε από τα μαθήματα της πανδημίας και να τα μετατρέψουμε σε ενέργειες του μέλλοντος. Ο νοσηλευτής αποτελεί σημαντικό πυλώνα στήριξης του συστήματος υγείας Είναι κοντά στον ασθενή κάθε στιγμή με υψηλό αίσθημα ευθύνης και παρέχοντας φροντίδα και ανακούφιση στον σωματικό και ψυχικό του πόνο.

Κινείται με γνώμονα τη φροντίδα υγείας και επίκεντρο τον άνθρωπο. Συμβάλλει στην πρόληψη με την αγωγή και την προαγωγή υγείας και φυσικά στην περιθαλψη και αποκατάσταση του ασθενή. Είναι το πρόσωπο που έρχεται σε επαφή με τον ασθενή συνεχώς, γνωρίζει τις ανάγκες του και προσπαθεί να τις ικανοποιήσει. Μαθαίνει, φροντίζει, αξιολογεί, ενημερώνει και στηρίζει τον ασθενή.

Ο νοσηλευτής παρακολουθεί τις εξελίξεις της επιστήμης και της τεχνολογίας γύρω από αυτό. Επιμορφώνεται και αναβαθμίζει συνεχώς την ποιότητα των υπηρεσιών που προσφέρει. Ο νοσηλευτής είναι επαγγελματίας με πολυδιάστατη θέση στο χώρο της υγείας.

Οι νοσηλευτές, από την πρώτη στιγμή της πανδημίας COVID-19, όχι μόνο ανταποκρίθηκαν πλήρως στις ανάγκες της πρωτοφανούς κρίσης Δημόσιας Υγείας, αλλά υπερέβησαν εαυτούς, ηγήθηκαν, καινοτόμους επιτέλεσαν με απόλυτη επιτυχία το έργο τους και σε συνεργασία με το **ιατρικό προσωπικό** και όλους τους επαγγελματίες υγείας και εργαζόμενους στα **Δημόσια Νοσοκομεία**, συνετέλεσαν να πετύχει η χώρα κάτι αξιολάμβαστο και καθόλου αυτονόητο: Να μείνει όρθιο το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** και να μην καταρρεύσει, όπως συνέβη σε πολλές άλλες χώρες του κόσμου, με συστήματα Υγείας πολύ πιο ισχυρά από το δικό μας.

Σήμερα, η πλειοψηφία του νοσηλευτικού προσωπικού στη χώρα μας εργάζεται κάτω από

αντίξοες συνθήκες.

Οι 12.000 και πλέον αποχωρήσεις νοσηλευτών από τα δημόσια **νοσοκομεία** της χώρας τα τελευταία χρόνια και η επακόλουθη μείωση του ανθρώπινου δυναμικού λόγω ελάχιστων προλήψεων στα χρόνια της κρίσης, καθώς και οι εξαντλητικοί ρυθμοί εργασίας οδηγούν συχνά σε επαγγελματική εξουθένωση.

Ενδεικτικά, η αναλογία νοσηλευτικού προσωπικού προς τον πληθυσμό στη χώρα μας είναι 3,3 νοσηλευτές/ 1.000 κατοίκους ενώ η αντίστοιχη αναλογία στην Ε.Ε. είναι 8,4 νοσηλευτές/1.000 κατοίκους. Χαμηλότερα από την Ελλάδα είναι το Μεξικό (2,9/1.000) και η Τουρκία (1,9/1.000). Στην πρώτη θέση βρίσκεται η Νορβηγία με 17,7 νοσηλευτές/1.000 κατοίκους ενώ ο μέσος όρος στις χώρες του ΟΟΣΑ, είναι 9 νοσηλευτές/1.000 κατοίκους.

Σε έρευνα έχει βρεθεί ότι το ποσοστό δυσαρέσκειας των νοσηλευτών από τις συνθήκες εργασίας στη χώρα μας είναι 56% ενώ το αντίστοιχο ποσοστό των Κάτω Χωρών είναι 11%. Επίσης πολλοί, νέοι κυρίως, νοσηλευτές οδηγούνται στη μετανάστευση σε αναζήτηση καλύτερων οικονομικών συνθηκών και όρων διαβίωσης.

Παρ' όλα αυτά δεν αναγνωρίστηκε από την πολιτεία η αυτοθυσία που επέδειξε το νοσηλευτικό προσωπικό κατά τη διάρκεια της πανδημίας.

Δικαιούμαστε και συνεχίζουμε να διεκδικούμε:

- Την ένταξη μας στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα
- Την αύξηση των μισθών που σε πολλές περιπτώσεις είναι ίσος ή και κατώτερος του κατώτατου μισθού του ανειδίκευτου εργατή.
- Την μονιμοποίηση των συμβασιούχων.
- Ισχυρή Δημόσια Υγεία – Πρόνοια με επαρκή στελέκωση και χρηματοδότηση.

Η παγκόσμια ημέρα του νοσηλευτή αποτελεί επίσημη αναγνώριση του έργου και της προσφοράς του.

Παγκόσμια ημέρα Νοσηλευτών: Θα μπορούσε να ήταν γιορτή και όχι κραυγή αγωνίας!

Με αφορμή και του φετινού εορτασμού της παγκόσμιας ημέρας του Νοσηλευτή, με σύνθημα «Βελτιώνοντας την Ανθεκτικότητα του Συστήματος Υγείας», θέλω όχι μόνο να εκθειάσω αλλά και

να επαίνεσω την ανιδιοτέλεια και την υπαγόρευση που δείχνουν καθημερινά, κάτω από δυσβάσταχτες συνθήκες εργασίας οι Νοσηλευτές σε όλη την ελληνική επικράτεια εν μέσω κρίσης και προσφυγικού προβλήματος.

Και θα ήταν πράγματι ημέρα γιορτής:

Αν είχαν καλυφθεί οι κενές οργανικές θέσεις των **Νοσοκομείων** και ειδικότερα των **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας**, ενισχύοντας έτσι τον δημόσιο χαρακτήρα του συστήματος υγείας και δεν αναγκάζονταν οι νέοι συνάδελφοι να αφήσουν την πατρίδα για την εξεύρεση εργασίας,

Αν είχε τελεσφορήσει το διαχρονικό αίτημα της νοσηλευτικής κοινότητας περί θεσμοθέτησης του κλάδου των Νοσηλευτών και ο νοσηλευτής αποκτούσε μια καθαρή και διακριτή επαγγελματική ταυτότητα μεταξύ των εργαζομένων στο χώρο της Υγείας,

Αν δεν αποσυρόταν η υπουργική απόφαση για την σαφή περιγραφή των νοσηλευτικών πράξεων και την κοστολόγησή τους ώστε ο άνεργος νοσηλευτής να μπορεί να παραμείνει στη χώρα του και να καταστεί ελεύθερος επαγγελματίας,

Αν δεν υπήρχε η διχοτόμηση της τριτοβάθμιας νοσηλευτικής εκπαίδευσης σε ΑΕΙ και ΤΕΙ,

Αν υπήρχε η κατάλληλη ασφάλεια και υγιεινή στους χώρους εργασίας μας, ώστε ο νοσηλευτής να είναι υγιής για να παρέχει υγεία,

Αν η πολιτεία δεν αγνοούσε παντελώς την ύπαρξη των νοσηλευτών και επιβράβευε τον αγώνα που δίνουν καθημερινά στους χώρους εργασίας τους,

Αν προϋπήρχαν οι ανωτέρω προϋποθέσεις, τότε και μόνο τότε, θα είχε νόημα το φετινό σύνθημα του εορτασμού...

Μέχρι τότε όμως, η σημερινή μέρα θα αποτελεί ορόσημο προβληματισμού και όχι εορτής...

Χαιρετισμός προέδρου της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος κ. Δημήτριου Σκουτέλη





Μέρα διεκδικήσεων και όχι γιορτή

Κραυγή αγωνίας από το νοσηλευτικό κλάδο με αφορμή τη σημερινή Παγκόσμια Ημέρα λόγω υποστελέχωσης, καμπανάκι λόγω κύματος μετανάστευσης

Παγκόσμια Ημέρα Νοσηλευτή η σημερινή και τα βλέμματα όλων στρέφονται στους νοσηλευτές – νοσηλεύτριες, οι οποίοι μέσα από την αυταπάρνηση και τον αλτρουισμό τους αγωνίζονται καθημερινά, ώστε να παρέχουν νοσηλευτική φροντίδα σε όλους τους συνανθρώπους μας. Με αφορμή τη σημερινή ημέρα, το Σωματείο Εργαζομένων του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών «Ο Ιπποκράτης» τμήμα το νοσηλευτικό προσωπικό και το μαιευτικό, που γιόρταζε την 5/5/23, επισημαίνοντας πως «η 12η Μάη 2023, βρίσκει το νοσηλευτικό προσωπικό και κατ'επέκταση το ΕΣΥ σε τραγική κατάσταση. Η Υποστελέχωση θερίζει τους εναπομείναντες



Νοσηλευτές, οι οποίοι απεγνωσμένα προσπαθούν είτε να αλλάξουν εργασιακό χώρο, είτε να φύγουν στο εξωτερικό, είτε να αλλάξουν επάγγελμα. Έτσι άλλη μια χρονιά, βρίσκει το Νοσηλευτικό κλάδο σε ακόμη πιο δεινή θέση. Καμία από τις δεσμεύσεις για ένταξη στα ΒΑΕ,

μόνιμες προσλήψεις Νοσηλευτών, Μονιμοποίηση Συμβασιούχων, δεν έγινε πραγματικότητα. Και η φετινή Παγκόσμια Ημέρα βρίσκει το Νοσηλευτικό κλάδο εξαπατημένο και εξαθλιωμένο. Την τραγικότητα της κατάστασης την καταμαρτυρούν τα χιλιάδες οφειλόμενα ρεπό και

άδειες, που για να δοθούν θα πρέπει το Νοσοκομείο να κλείσει τουλάχιστον για 6 μήνες».

ΠΟΕΔΗΝ: «ΔΕΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΤΗΚΕ Η ΑΥΤΟΘΥΣΙΑ ΜΑΣ»

«Η παγκόσμια ημέρα του νοσηλευτή αποτελεί επισήμανση αναγνώρισης του έργου και της προσφοράς του» αναφέρει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος στο μήνυμά του για την 12η Μαΐου κρούοντας παράλληλα τον κώδωνα λέγοντας πως σε έρευνα έχει βρεθεί ότι το ποσοστό δυσαρέσκειας των νοσηλευτών από τις συνθήκες εργασίας στη χώρα μας είναι 56% ενώ το αντίστοιχο ποσοστό των Κάτω Χωρών είναι 11%.



Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

Σελ.: 41,46-47

Ημερομηνία έκδοσης: 13-05-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1655.42 cm²

Κυκλοφορία: 17000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΑΝΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

Προτεραιότητα
η Υγεία τη νέα
τετραετία

ΣΕΛΙΔΕΣ 06-07



Η στήριξη των ελληνικών θέσεων είναι καθολική, από όλους τους συμμάχους μας, και θεωρούμε ότι όλο αυτό το διάστημα καταφέραμε να έχουμε πολύ πιο ισχυρή γεωπολιτική παρουσία από αυτήν της Τουρκίας

Κάναμε προσλήψεις 15.000 ατόμων και αυξήσαμε τον προϋπολογισμό από τα 3,8 δισ. στα 5,2 δισ., ενώ συγχρόνως βάλαμε τις βάσεις για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

«ΟΙ ΝΕΟΙ ΘΕΛΟΥΜΕ ΝΑ ΕΡΘΟΥΝ ΜΑΖΙΚΑ ΣΤΙΣ ΚΑΛΠΕΣ ΚΑΙ ΕΙΜΑΣΤΕ ΒΕΒΑΙΟΙ ΟΤΙ ΚΑΙ ΑΥΤΟΙ ΘΑ ΣΤΗΡΙΞΟΥΝ ΤΗ ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ», ΔΗΛΩΝΕΙ ΣΤΟ «ΚΑΛΠΗ 23» Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ ΤΗΣ ΝΕΑΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ ΣΤΗΝ Α' ΑΘΗΝΩΝ, ΘΑΝΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ στον ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟ
ven.ygeia@gmail.com

Μια εφ' όλης της ύλης συνέντευξη παραχωρεί σήμερα στο «Κάλπη 23» ο υπουργός Υγείας και υποψήφιος βουλευτής της Νέας Δημοκρατίας στην Α' Αθηνών, Θάνος Πλεύρης, ο οποίος τονίζει ότι η Υγεία ήταν προτεραιότητα από την πρώτη στιγμή της διακυβέρνησης της χώρας

από τη Ν.Δ., ενώ καταρρίπτει, μεταξύ άλλων, τον μύθο σύμφωνα με τον οποίο οι νέοι ψηφοφόροι φοβίζονται τη Ν.Δ.

Κύριε υπουργέ, η αντιπολίτευση λέει ότι το γεγονός πως ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, έχει θέσει την Υγεία ως προτεραιότητα για τη δεύτερη τετραετία της κυβέρνησής του σημαίνει ότι η Υγεία δεν

ήταν κυβερνητική προτεραιότητα έως σήμερα. Πώς το ερμηνεύετε;

Αντιθέτως, η Υγεία από την πρώτη στιγμή ήταν κυβερνητική προτεραιότητα και γι' αυτόν τον λόγο διασφαλίσαμε ενάμιση δισεκατομμύριο ευρώ από το Ταμείο Ανάκαμψης για την ανακαίνιση 156 Κέντρων Υγείας και 80 νοσοκομείων, ενώ παράλληλα κάναμε προσλήψεις 15.000 ατόμων και αυξήσαμε τον προϋπολογισμό από

« Όταν αναφερόμαστε σε μια επιτυχή διαχείριση της πανδημίας από το ΕΣΥ, οφείλουμε να συγχαρούμε τους γιατρούς και τους νοσηλευτές για τον αγώνα που έδωσαν »



τα 3,8 δισ. στα 5,2 δισ. Συγχρόνως, βάλαμε τις βάσεις για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας με τον προσωπικό γιατρό, για τη **δημόσια υγεία** με τις προληπτικές εξετάσεις, ενώ ξεκινήσαμε και τις πρώτες αλλαγές στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Από την άλλη όμως πλευρά, είναι ξεκάθαρο ότι η πανδημία έδωσε νέες δυναμικές, που συνολικά σε όλη την Ευρώπη έχουν βάλει την Υγεία σε διαφορετικό επίπεδο μεταρρυθμίσεων, που πρέπει να γίνουν για να μπορούν να ανταποκρίνονται καλύτερα τα Εθνικά Συστήματα Υγείας. Είναι εξάλλου γεγονός ότι εν μέσω πανδημίας δεν μπορούσε να ολοκληρωθεί και το συνολικό πρόγραμμα της Νέας Δημοκρατίας για την Υγεία. Το ότι το βάζουμε ως πρώτη προτεραιότητα για τη νέα τετραετία δείχνει ακριβώς ότι αντιλαμβανόμαστε και τις νέες αναγκαιότητες που γέννησε η πανδημία.

Είστε ικανοποιημένοι από την απόδοση των διοικήσεων των νοσοκομείων του ΕΣΥ της χώρας μας; Η αξιολόγηση δομών και προσωπών, την οποία προανήγγειλε ο ίδιος ο πρωθυπουργός για τη δεύτερη τετραετία, αναμένεται να απομακρύνει πλείστους όσους από τους διοικούντες το ΕΣΥ;

Συνολικά, προτεραιότητα της κυβέρνησης είναι η αξιολόγηση στον δημόσιο τομέα και προφανώς από αυτή την αξιολόγηση δεν εξαιρείται και το σκέλος που αφορά το υπουργείο Υγείας. Εμείς ως κυβέρνηση πιστεύουμε στην αξιολόγηση. Πρέπει όμως να πω ότι, όταν αναφερόμαστε σε μια επιτυχή διαχείριση της πανδημίας από το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, οφείλουμε να συγχαρούμε τους γιατρούς και τους νοσηλευτές για τον αγώνα τον οποίο έδωσαν. Δεν θα πρέπει να ξεχνάμε ότι υπήρχαν και διοικητές οι οποίοι δίνουν συνεχώς μάχη προκειμένου να έχουμε τα καλύτερα δυνατά αποτελέσματα. Πιστεύουμε απόλυτα στην αξιολόγηση και ήδη ως υπουργείο Υγείας αλλάξαμε μια σειρά από διοικητές ακριβώς διότι είχαμε διαδικασίες αξιολόγησης με βάση τα αποτελέσματα που οι ίδιοι είχαν καταφέρει.

Σας κατηγορεί η αντιπολίτευση ότι υπερασπίζετε τους αστυνομικούς. Ενα σχόλιο σας, κύριε υπουργέ.

Εγώ διαχρονικά υπερασπίζομαι αστυνομικούς που διώκονται με ψευδείς μηνύσεις. Η πραγματικότητα είναι ότι ο ΣΥΡΙΖΑ αρέσκειται στο να στοχοποιεί αστυνομικούς, ειδικά τις μάχιμες ομάδες, και αυτή η στοχοποίηση έχει να κάνει με μια απέχθεια που έχει απέναντι στους αστυνομικούς, ειδικά όταν προσπαθούν να διασφαλίσουν την τάξη στην Αθήνα από καταστροφές τις οποίες προκαλούν κουκουλοφόροι και άτομα του αντιεξουσιαστικού χώρου. Από τη δική μου πλευρά θεωρώ ότι η Αστυνομία πρέπει να στηριχθεί και σε ηθικό επίπεδο, όπως κάνουμε, αναγνωρίζοντας τον σημαντικό ρόλο του αστυνομικού στο να μπορεί να υπάρχει ασφάλεια στην Αθήνα, αλλά και να λειτουργούν με πλήρη ομαλότητα η κοινωνική και οικονομική ζωή του τόπου.

Πώς βλέπετε την επόμενη ημέρα στις ελληνοτουρκικές σχέσεις;

Με τις παρεμβάσεις τις οποίες έχει κάνει ο ίδιος ο πρωθυπουργός έχουμε καταφέρει να θωρακιστούμε αμυντικά -συμφωνίες τις οποίες στο σύνολό του καταψήφισε ο ΣΥΡΙΖΑ- και παράλληλα έχουμε ανακτήσει το διεθνές κύρος της χώρας στο εξωτερικό. Πλέον, η στήριξη μας και στο αμυντικό κομμάτι, αλλά και στο κομμάτι της στήριξης των ελληνικών θέσεων είναι καθολική, από όλους τους συμμάχους μας, και θεωρούμε ότι όλο αυτό το διάστημα καταφέραμε να έχουμε μια πολύ πιο ισχυρή γεωπολιτική παρουσία από αυτήν της Τουρκίας. Συνεπώς, από εδώ και πέρα, έχοντας θωρακίσει αμυντικά τη χώρα και έχοντας τις συμμαχίες με τις ισχυρές χώρες, μπορούμε να είμαστε αισιόδοξοι για τις διαφορές που έχουμε με την Τουρκία.

Η επέκταση του τείχους στον Εβρο θα μειώσει τις παράνομες εισροές μεταναστών;

Οι συνολικές μας πολιτικές ήταν να ελεγχθούν και να μειωθούν οι ροές των μεταναστών. Αυτή η πολιτική μας είχε αποτέλεσμα, καθώς πλέον οι ροές είναι σχεδόν μηδενικές. Κεντρική θέση της κυβέρνησής μας διαχρονικά ήταν ότι πρέπει να καταπολεμηθεί η λαθρομετανάστευση, σεβόμαστε τους πρόσφυγες, αλλά σε καμία περίπτωση δεν μπορούμε να ανεχθούμε εργαλειοποίηση του Μεταναστευτικού με μεταφορά πληθυσμών στην Ελλάδα. Το αποδείξαμε στον Εβρο, όπου δώσαμε την πρώτη μάχη με την Τουρκία, που ήθελε να εργαλειοποιήσει το Μεταναστευτικό. Το αποδεικνύουμε με την καθημερινή μας πολιτική, όπου πλέον έχουμε μια χώρα που έχει σύνορα και φυλάσσονται. Έχει το τείχος στον Εβρο, που είναι ένα αποτρεπτικό μέτρο απέναντι στις παράνομες ροές, και παράλληλα από την εποχή των ανοικτών συνόρων και του ότι «λιάζονται οι μετανάστες» πάμε στην εποχή του **ελέγχου** της μετανάστευσης.

Η Νέα Δημοκρατία φοβάται την ψήφο των νέων;

Αντιθέτως, θέλουμε οι νέοι να πάνε να ψηφίσουν. Προφανώς και διαχρονικά πάντοτε οι νέοι είχαν μεγαλύτερη ριζοσπαστικοποίηση, οπότε και οι απαιτήσεις τους ήταν πολύ περισσότερες. Θεωρούμε όμως ότι και σε αυτές τις νέες γενιές είμαστε αυτοί που πάμε και τους λέμε ότι έχουμε ρεαλιστικό τρόπο προκειμένου να έχουν ένα καλύτερο μέλλον. Οι νέοι θέλουμε να έρθουν μαζί στις κάλπες και είμαστε βέβαιοι ότι και αυτοί θα στηρίξουν τη Νέα Δημοκρατία.

Το ψηφοδέλτιο της Νέας Δημοκρατίας στην Α' Αθηνών είναι ισχυρό. Ποιο είναι το προσωπικό σας στοίχημα;

Το προσωπικό μου στοίχημα είναι να πάει αυτό το ισχυρό ψηφοδέλτιο όσο πιο ψηλά γίνεται, γιατί όσο πιο υψηλό ποσοστό έχουμε στην πρώτη περιφέρεια Αθηνών τόσο το καλύτερο θα είναι και για την παράταξη, αλλά και για όλους τους υποψηφίους μας.



Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,11

Ημερομηνία έκδοσης: 13-05-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 566.91 cm² Κυκλοφορία: 1720

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ Η ΕΛΛΑΔΑ ΣΤΙΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Σημαντικές επιπτώσεις στην υγεία και στην ποιότητα ζωής των Ελλήνων έχει επιφέρει υποχρηματοδότηση του δημόσιου συστήματος υγείας στη χώρα μας σε σχέση με τις άλλες χώρες της Νότιας Ευρώπης και του μέσου όρου των 27 χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

► ΣΣΑ. 11





Τελευταίοι στην Ε.Ε. στις δαπάνες για την Υγεία

Σημαντικές επιπτώσεις στην υγεία και στην ποιότητα ζωής των Ελλήνων έχει επιφέρει υποχρηματοδότηση του δημόσιου συστήματος υγείας στη χώρα μας σε σχέση με τις άλλες χώρες της Νότιας Ευρώπης και του μέσου όρου των 27 χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Σύμφωνα με νέα μελέτη του Ινστιτούτου Πολιτικών Οικονομικών Κοινωνικών Ερευνών (Ι.Π.Ο.Κ.Ε.) και τα όσα ανέφερε ο πρόεδρος του Ι.Π.Ο.Κ.Ε. και καθηγητής Οικονομικών της Υγείας του ΕΚΠΑ Ιωάννης Υφαντόπουλος: «η δεκαετής οικονομική κρίση, τα τρία μνημόνια και στη συνέχεια η επιδημιολογική κρίση του COVID-19, επηρέασαν σημαντικά την υποχρηματοδότηση του Συστήματος Υγείας στην Ελλάδα. Όσον αφορά στο σκέλος της χρηματοδότησης, η Ελλάδα παρουσίασε σημαντικές αποκλίσεις από το μέσο όρο των ΕΕ-27.

Οι αποκλίσεις αυτές ανέρχονται σε δύο ποσοστιαίες μονάδες στο σύνολο των δαπανών υγείας σε ποσοστό του ΑΕΠ, και σε τρεις ποσοστιαίες μονάδες στις δημόσιες δαπάνες υγείας. Η Ελλάδα αποτελεί τη μοναδική χώρα των ΕΕ-27 με τις μεγαλύτερες υποχρηματοδοτήσεις του συστήματος υγείας.

Ειδικότερα: 1) Για το σύνολο των δαπανών υγείας κατά κεφαλήν: μείωση στην Ελλάδα κατά 22,8% έναντι αύξησης στο Μ.Ο. ΕΕ-27 κατά 16,7%. 2) Δημόσιες δαπάνες κατά κεφαλήν: μείωση στην Ελλάδα κατά 32,5% έναντι αύξησης στο Μ.Ο των ΕΕ-27 κατά 15,3%. 3) Σύνολο των φαρμακευτικών δαπανών κατά κεφαλήν: μείωση στην Ελλάδα κατά 26,2% έναντι αύξησης στο Μ.Ο. των ΕΕ-27 κατά 3,6%. 4) Δημόσιες φαρμακευτικές δαπάνες κατά κεφαλήν: μείωση στην Ελλάδα κατά 51,8%, σε σχέση με αντίστοιχη μείωση στο Μ.Ο. των ΕΕ-27 μόνο κατά 6,7%. Σύμφωνα με την έρευνα προκύπτει

σημαντική υποχρηματοδότηση του δημόσιου τομέα της υγείας στην Ελλάδα σε σύγκριση με τις άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Όσον αφορά στο μείγμα των Δημόσιων / Ιδιωτικών δαπανών υγείας για φάρμακο παρατηρείται, επίσης, μια σημαντική συρρίκνωση της δημόσιας δαπάνης στην Ελλάδα από 78,1% το 2009 στο 51% το 2019. Οι αντίστοιχες εκτιμήσεις για το Μ.Ο των ΕΕ-27 ήταν από 65,9% το 2009 στο 59,3% το 2019. «Η μετακύλιση αυτή της δαπάνης από το δημόσιο τομέα στις τσέπες των Ελλήνων πολιτών έφερε ένα επιπλέον βάρος

στα ελληνικά νοικοκυριά δημιουργώντας σημαντικές καταστροφικές δαπάνες» ανέφερε ο κ. Υφαντόπουλος. «Η Ελλάδα καταγράφεται ως μία από τις χώρες της ΕΕ-27 με τη μεγαλύτερη αύξηση στις ανικανοποίητες υγειονομικές ανάγκες. Η αύξηση αποδίδεται στην υποεπένδυση του δημόσιου τομέα στην υγεία. Συγκρίνοντας τις ανικανοποίητες ανάγκες σε συνδυασμό με τις δημόσιες δαπάνες υγείας στις 27 χώρες της ΕΕ, η Ελλάδα κατατάσσεται στην ομάδα των ανατολικών χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Βουλγαρία, Ρουμανία, Ουγγαρία) με τις χαμηλότερες δαπάνες υγείας και τις υψηλότερες ανικανοποίητες ανάγκες.

Εξετάζοντας την ικανοποίηση των Ευρωπαίων πολιτών από το σύστημα υγείας προέκυψε ότι οι Έλληνες δηλώνουν τη χαμηλότερη ικανοποίηση. Το 45% των Ελλήνων δηλώνουν ικανοποίηση από το σύστημα υγείας έναντι του 96,5% των Ελβετών, το 94% των Δανών, και το 91% των Ισπανών. Από περαιτέρω μελέτη των δεδομένων προέκυψε ότι η επένδυση στην υγεία αυξάνει σημαντικά την ευημερία των πολιτών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και των Ελλήνων» κατέληξε.

Σοβαρές επιπτώσεις στην Υγεία και στην ποιότητα ζωής των Ελλήνων προκάλεσε η υποχρηματοδότηση επί σειρά ετών στην Υγεία και στο φάρμακο, σύμφωνα με την τελευταία έρευνα





Μαζί στην κηδεία του μωρού τους οι τραγικοί γονείς

Ελεύθερος με περιοριστικούς όρους ο πατέρας που ξέχασε το βρέφος στο αυτοκίνητο - Σήμερα το τελευταίο αντίο στην Αρτα

Ελεύθερος με τον περιοριστικό όρο της απαγόρευσης εξόδου από τη χώρα αφήθηκε χθες, μετά την απολογία του στην ανακρίτρια, ο 37χρονος πατέρας από την Αρτα, ο οποίος ξέχασε μέσα στο αυτοκίνητο τη μόλις 5,5 μηνών κόρη του, με συνέπεια να βρει μαρτυρικό θάνατο από θερμοπληξία και έλλειψη οξυγόνου!

Ο κατηγορούμενος υπάλληλος του ΔΕΔΔΗΕ, που σόκαρε το πανελλήνιο με την εγκληματική αμέλειά του, πέρασε με σκυμμένο κεφάλι το κατώφλι του ανακριτικού γραφείου και περιέγραψε σε φορτισμένο συναισθηματικό κλίμα όσα συνέβησαν το μοιραίο πρωινό της περασμένης Τρίτης, όταν «έσβησε» αβοήθητο το άτυχο βρέφος.

Όπως είπε, μεταξύ άλλων, ξεκίνησε από το σπίτι του για να αφήσει την κόρη του στον βρεφονηπιακό σταθμό και από εκεί θα κατευθυνόταν στη δουλειά του.

Όστόσο, δέχθηκε τηλεφώνημα από έναν συνάδελφό του στον ΔΕΔΔΗΕ, ο οποίος τον ενημέρωσε πως έπρεπε να πάνε επειγόντως στη Λευκάδα για να αποκαταστήσουν μια βλάβη. Τότε «σταμάτησε» το μυαλό του 37χρονου και ξέχασε πως στο

πίσω κάθισμα, δεμένο στο παιδικό καρεκλάκι, βρισκόταν το άτυχο κοριτσάκι! Ετσι, αντί να στρίψει στον σωστό δρόμο και να κατευθυνθεί στον βρεφονηπιακό σταθμό, έστριψε με προορισμό τη δουλειά του. Κατόπιν, πήρε ένα υπηρεσιακό όχημα και πήγε στη Λευκάδα, γράφοντας τον τραγικό επιλογό της σύντομης ζωής του ίδιου του σπλάχνου του!

«Η δίωξη που αρχικά του ασκήθηκε ήταν ορθή με τα στοιχεία που είχαν ανακρίτρια και εισαγγελέας. Ελπίζω ότι η κατηγορία θα μεταβληθεί σε ανθρωποκτονία από αμέλεια» δήλωσε ο δικηγόρος του 37χρονου πατέρα, σχολιάζοντας την απόφαση της ανακρίτριας να αφήσει ελεύθερο τον εντολέα του.

Παράλληλα, τόνισε: «Ο άνθρωπος έχασε την επίγνωση. Επειδή ήταν ιδιαίτερα κουρασμένος από τους πόνους του μωρού, που έβγαζε δόντια και είχε κολικούς, η γυναίκα του είχε ατύχημα και φοβόταν να πάει το παιδί στον παιδικό, και έτσι το πήγε αυτός. Σταμάτησε για να πάρει έναν καφέ με το παιδί στο πίσω κάθισμα. Εκείνη την ώρα σταμάτησε το μυαλό του». Συνάδελφος του πατέρα επιβεβαίω-

Το ζευγάρι ξέσπασε σε γοερά κλάματα σφιχταγκαλιασμένο όταν συναντήθηκε στο νοσοκομείο πρώτη φορά μετά το εφιαλτικό συμβάν



Με σκυμμένο το κεφάλι πέρασε χθες το κατώφλι του ανακριτικού γραφείου ο 37χρονος κατηγορούμενος



σε πως ο 37χρονος δέχτηκε τηλεφώνημα ενώ βρισκόταν στον δρόμο και από αφηρημάδα πάκκαρε το αυτοκίνητό του με το παιδί μέσα.

Τον δικαιολογεί η μητέρα

Ο 37χρονος και η 27χρονη σύζυγός του συναντήθηκαν για πρώτη φορά μετά το τραγικό συμβάν το πρωί της περασμένης Πέμπτης, μέσα στο **Νοσοκομείο** Αρτας, όπου νοσηλεύονταν και οι δύο σε άθλια ψυχολογική κατάσταση. Εκείνη η συνάντηση διήρκεσε περίπου ένα τέταρτο της ώρας και ακολούθησε και δεύτερη το μεσημέρι της ίδιας ημέρας. Όπως είπε, μάλιστα, ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος, την πρώτη φορά «ράγισαν» καρδιές, καθώς το ζευγάρι ξέσπασε σε γοερά κλάματα σφιχταγκαλιασμένο!

«Η μητέρα από χθες (ενν. προχθές) είναι καλύτερα, άρχισε να δίνει ελαφρυντικά στον σύζυγό της και ζήτησε να τον δει. Τον είδε το πρωί, περίπου στις 10, και πάλι το μεσημέρι ζήτησε και είδε τον σύζυγό της» είπε ο κ. Γιαννάκος. Παράλληλα, μιλώντας στο Live News, αποκάλυψε ότι η 27χρονη μητέρα είπε πως δεν φταίει σε κάτι ο σύζυγός της! Αναφερόμενος ο ίδιος στον πατέρα του μωρού τόνισε ότι «είναι σε άσχημη κατάσταση, είναι σε σοκ. Οι γιατροί έχουν δώσει και στους δύο γονείς άδεια να παραστούν στην κηδεία του βρέφους».

Η τελευταία πράξη του δράματος θα παιχτεί σήμερα το μεσημέρι, στο χωριό Περγικορράχη της Αρτας. Εκεί, ο ιερέας θα διαβάσει μια ευχή με την οποία το άτυχο κοριτσάκι θα πάρει τα ονόματα Λυδία - Ελένη και στη συνέχεια θα γίνει η κηδεία.





Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 16

Ημερομηνία έκδοσης: 13-05-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 71.53 cm² Κυκλοφορία: 1720

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Ζοφερή» εικόνα

ΜΕ ΑΦΟΡΜΗ την σημερινή παγκόσμια ημέρα νοσπλευτών/τριών, η **ΠΟΕΔΗΝ** εξέδωσε ανακοίνωση παρουσιάζοντας τη «ζοφερή» κατάσταση που επικρατεί στο νοσπλευτικό κλάδο, καθώς 12.000 νοσπλευτές έχουν αποχωρήσει τα τελευταία χρόνια από τα ελληνικά **νοσοκομεία**. Παράλληλα, υπενθυμίζει τη χαμηλή αναλογία νοσπλευτικού προσωπικού προς τον πληθυσμό στη χώρα μας, με την πλειοψηφία αυτών να εργάζεται σε «αντίξοες συνθήκες». Ενδεικτικά, για να φανεί το μέγεθος της **έλλειψης νοσπλευτικού προσωπικού στα δημόσια νοσοκομεία** της χώρας μας, η αναλογία είναι 3,3 νοσπλευτές ανά 1.000 κατοίκους, την στιγμή που στην Ε.Ε η αναλογία είναι 8,4 νοσπλευτές για τον ίδιο αριθμό ανθρώπων. «Χαμηλότερα από την Ελλάδα είναι το Μεξικό (2,9/1.000) και η Τουρκία (1,9/1.000)», σημειώνει η ανακοίνωση της **ΠΟΕΔΗΝ**.



Η ΥΓΕΙΑ ΣΤΑ ΧΡΟΝΙΑ ΤΗΣ Ν.Δ. Οι 37.000 νεκροί της πανδημίας και η αποσύνθεση του ΕΣΥ

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,26-27	Ημερομηνία έκδοσης:	13-05-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1978.71 cm ²	Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η ΥΓΕΙΑ ΣΤΑ
ΧΡΟΝΙΑ ΤΗΣ Ν.Δ.
Οι 37.000 νεκροί
της πανδημίας
και η αποσύνθεση
του ΕΣΥ ΣΕΛ. 26-27



► Tns ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Αποκαρδιωτική είναι η διαδικασία του απολογισμού των πεπραγμένων της κυβέρνησης της Ν.Δ. στον ευαίσθητο χώρο της Υγείας. Η μακάβρια τετραετία κυρίως λόγω των επιλογών της κυβέρνησης Μητσοτάκη άφησε πίσω της δεκάδες χιλιάδες νεκρούς, μια μη αναμενόμενη επιβάρυνση της υγείας του πληθυσμού από άλλα εκτός Covid **νοσήματα** και ένα αποδιοργανωμένο, υποστελεχωμένο και νοσοκομειοκεντρικό **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, αδύναμο να ανταποκριθεί στις συνεχείς και διευρυνόμενες ανάγκες του πληθυσμού. Συγκεκριμένα, οι πολιτικές της κυβέρνησης είχαν ως αποτέλεσμα να πεθάνουν -από την αρχή της πανδημίας μέχρι σήμερα- 36.811 συμπολίτες μας, σαν να ορθώθηκε ένα μεγάλο νησί όπως η Κεφαλονιά από τον χάρτη της Ελλάδας.

Ιούλιος 2019. Το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** βγαίνει από μια δεκαετία μνημονίων με σημαντική υποστελέχωση και υποχρηματοδότηση, ενώ η νέα κυβέρνηση της Ν.Δ. ξεκινά να ξεδιπλώνει, ανοιχτά, το σχέδιό της για άλωση του δημόσιου χαρακτήρα της Υγείας. Μάιος 2023. Τέσσερα χρόνια

Η κυβέρνηση Μητσοτάκη



ΜΙΚΑΗΛ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΗΣ / ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΙ

Τέσσερα χρόνια μετά την ανάληψη της εξουσίας από τη Νέα Δημοκρατία, το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** βρίσκεται σε πλήρη αποδιοργάνωση, οι ελλείψεις σε προσωπικό παραμένουν αβάσταχτες, τα φάρμακα ακριβαίνουν και παραμένουν δυσεύρετα και κοιτάζοντας τους δείκτες θνησιμότητας «περισσεύουν» μερικές χιλιάδες νεκροί που δεν χωράνε σε καμία δικαιολογία, όπως η Covid-19

και μια πανδημία -που ανέδειξε την αδύναμη ανάγκη για ενιαία, ισχυρά και δη δημόσια συστήματα υγείας- μετά, η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη συνεχίζει ακάθεκτη το... πρόγραμμά της.

Ασθενείς βρίσκονται σε απόγνωση αφού οι συμμετοχές τους στα φάρμακα, που καταγράφουν ρεκόρ ελλείψεων, στις διαγνωστικές εξετάσεις και στις απαραίτητες για την υγεία τους θεραπείες αυξάνονται κατακόρυφα ή καλούνται να τα πληρώσουν εξ ολοκλήρου. Χαρακτηριστικό παράδειγμα η διαγνωστική εξέταση της παγκόσμιας υγειονομικής κρίσης του κορονοϊού, που η κυβέρνηση ουδέποτε ενέταξε στη συνταγογράφηση και την αποζημίωση, αλλά και οι ακτινοθεραπίες, που οι καρκινοπαθείς τις χρεώνονται ολόκληρες από τα ιδιωτικά **κέντρα**, τα οποία έχουν ήδη εξοφληθεί γι' αυτές από τον **ΕΟΠΥΥ!**

Γιατροί και νοσηλευτές δίνουν μάχη μέσα και έξω από τα **νοσοκομεία** για να κρατηθεί στη ζωή ο δημόσιος χαρακτήρας της Υγείας ενάντια στα σχέδια της κυβέρνησης της Ν.Δ. Οι ήρωες με τις άσπρες και μπλε μπλούζες από τη μία καταχειροκροτούνται δημοσίως, με πρώτο τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη, όταν καλούνται να ξεπεράσουν (πάλι) εαυτούς και να δώσουν τη μάχη με την πανδημία και την ίδια στιγμή η κυβέρνηση τους γυρνάει την πλάτη και αποσιωπά τα αιτήματά τους για χρηματοδότηση και προσλήψεις, τους αφήνει απλήρωτους για τις υπερωρίες της πανδημίας, τους μετακινεί από εδώ και

από εκεί για να καλύψει τα κενά, δημιουργώντας νέα.

Κυβερνητικός «λαγός»

Ήταν η κυβέρνηση Μητσοτάκη που αρχές Δεκεμβρίου του 2019 έβαλε τους εργαζόμενους στα **δημόσια νοσοκομεία** στους δρόμους για να εκφράσουν την αντίθεσή τους στις ΣΔΙΤ. Τότε, πρωτοβουλία της ηγετικής ομάδας του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου**, σε ρόλο κυβερνητικού «λαγού», επιχειρούσε να λειάνει το έδαφος για την είσοδο των ιδιωτών στην Υγεία μέσω Συμπράξεων Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ). Την ημερίδα «ενημέρωσης και διαλόγου για τις ΣΔΙΤ στην παροχή υπηρεσιών υγείας» θα χαιρέτιζε ο **υπουργός Υγείας**, ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης θα «άνοιγε» τα κυβερνητικά χαρτιά σε μια ομιλία με τίτλο «Η θέση της κυβέρνησης», ενώ δεν θα μπορούσε να λείπει η περιφερειακή αρχή της Αττικής με τον Γιώργο Πατούλη που είχε υπό την αιγίδα της την ημερίδα. Ανέναντι στην πλέον αντιδραστική αλλαγή που μεθοδεύεται στη **δημόσια υγεία** στάθηκαν οι υγειονομικοί και κέρδισαν μία μικρή νίκη, παρά την προσπάθεια καταστολής και τρομοκράτησής τους από δυνάμεις των ΜΑΤ. Με κεντρικό σύνθημα «Κάτω τα χέρια από τα **νοσοκομεία**». Θέλωμε δημόσια και δωρεάν υγεία», οι αεικίνητοι πρωταγωνιστές -γιατροί και νοσηλευτές- του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**, που όλοι έχουμε συναντήσει σε κάποια εξωτερικά ιατρεία **νοσοκομείου**,

κατάφεραν να ακρωθεί η ημερίδα.

Η κυβέρνηση της Ν.Δ., όμως, δεν αστειεύεται. Λίγες μέρες αργότερα (17/12) έβαλε τους ιδιώτες στο ΕΣΥ από την κύρια είσοδο. Μέσω ενός πιλοτικού προγράμματος ΣΔΙΤ σε τρία **νοσοκομεία**, που εξήγγειλε ο ίδιος ο Κυριάκος Μητσοτάκης στη Βουλή, άνοιξε την κεντρική πύλη του συστήματος στο επιχειρηματικό κεφάλαιο, με ολέθριες συνέπειες για ασφαλιστικά ταμεία και ασθενείς. Ο πρωθυπουργός επέλεξε να πάρει πάνω του (και όχι να αφήσει στον πλέον αρμόδιο **υπουργό Υγείας**) την εξαγγελία από το βήμα της Βουλής, στην ομιλία του για τον προϋπολογισμό του 2020. Ο οπαδός του «λιγότερο κράτους» και της «ελεύθερης αγοράς», όσο κι αν έχει προσπαθήσει να κρυφτεί πίσω από περίτεχνες, κάποιες φορές ακόμα και δακρύβρεχτες, αναφορές στις ανάγκες των ασθενών, δεν τα έχει καταφέρει. Η πρωτοδότηση του ιδιωτικού τομέα δεν θα μπορούσε να γίνει πιο εμφανής. Η αγορά υπηρεσιών από τον ιδιωτικό τομέα θα επιστρέψει τη χώρα στις εποχές της ανεξέλεγκτης δράσης του και θα καταστήσει τον δημόσιο τομέα τροφодότη των ιδιωτών. Βέβαια, η Ν.Δ. -αλλά και το ΠΑΣΟΚ- ουδέποτε αντιμετώπισε την υγειονομική περιθάλψη ως αποκλειστική υποχρέωση του κράτους, γι' αυτό στο παρελθόν δεν έβαλε κανέναν φραγά στη δραστηριότητα του ιδιωτικού τομέα.

Κάπου εκεί, αφού έχουν μεσολαβήσει και οι γιορτές των Χριστουγέννων και της Πρωτοχρονιάς, έρχεται ο νέος κορονοϊός.

Ο πλανήτης παρακολουθεί εμβρόντητος έναν ιό που από όπου περνάει σαρώνει εθνικά συστήματα υγείας και ανθρώπινες ζωές. Ο ιός πλυσιάζει, από τις μακρινές εικόνες της πειρωτικής Κίνας στη γειτονική Ιταλία. Αρχίζουν οι προετοιμασίες. Η κυβέρνηση συνειδητοποιεί ότι το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** είναι η μοναδική σανίδα σωτηρίας. Αρχίζουν οι φιλοφρονήσεις και τα χειροκροτήματα προκαταβολικά στους υγειονομικούς στους οποίους μέχρι χθες έστελνε τα ΜΑΤ να τους «μαζέψουν» για να μην της χαλάσουν τα σχέδια με τους ιδιώτες.

Ενα ιδιότυπο lockdown

Η Ελλάδα μπαίνει σε lockdown, κρύβεται με δυο λόγια από τον ιό, κάνοντας την παραδοχή ότι το σύστημα υγείας έχει μεγάλες ελλείψεις και πρέπει να αξιοποιηθεί ο χρόνος του γενικευμένου απαγορευτικού κυκλοφορίας για να σπριχτεί. Σπριχίτσκε; Όχι. Εγιναν λίγες προσλήψεις με επίσημες ή διετείς συμβάσεις εργασίας, έγιναν πολλές μετακινήσεις υγειονομικών για να καλυφθούν τα κενά, έκλεισαν την κανονική τους λειτουργία τα **νοσοκομεία**, μετατράπηκαν κρεβάτια ΜΑΦ, Καρδιολογικών και άλλων κλινικών προσωρινά σε ΜΕΘ, νοικιάστηκαν πανάκριβα (με υπερδιπλασιασμό της ημερήσιας αμοιβής) ιδιωτικές κλίνες ΜΕΘ, μοιράστηκαν άπειρα χρήματα σε «ημετέρους» για να περάσει το μήνυμα «Μένω Σπίτι, Μένω Ασφαλής».

Το ΕΕΥ πνίγηκε από την Covid νοση-



έβλαψε σοβαρά την Υγεία μας



ΜΙΧΑΛΗΣ ΚΑΡΠΑΝΝΗΣ - ΕΥΡΩΚΙΝΗΣ

ρότητα, μπήκε με πολιτική απόφαση σε ένα ιδιότυπο lockdown προσπαθώντας να αντιμετωπίσει μόνο τα περιστατικά Covid, με αποτέλεσμα να λειτουργεί μέχρι και σήμερα στο κόκκινο χάρη στην αυτοθυσία των επαγγελματιών υγείας. Η απορρόφηση όλων των υπηρεσιών υγείας από τις ανάγκες διαχείρισης της Covid νοσηρότητας οδήγησε στην πλήρη αποδιάρθρωση της φροντίδας της μη Covid νοσηρότητας. Ανθρώποι με χρόνια προβλήματα όπως ο διαβήτης, τα καρδιαγγειακά, ο καρκίνος, τα ψυχικά νοσήματα δεν είχαν ουσιαστικά δυνατότητα πρόσβασης σε υπηρεσίες απαραίτητες για την παρακολούθησή τους, με συνέπεια είτε την απεύθυνσή τους στον ιδιωτικό τομέα, εφόσον μπορούσαν να καλύψουν τα έξοδα, είτε την απορρόμηση και επιβάρυνση της υγείας του πληθυσμού από άλλα εκτός Covid-19 νοσήματα παρατηρήθηκε αρχικά το 2020, αλλά δυστυχώς επανλήφθηκε και τα χρόνια που ακολούθησαν, καθότι, παρά την εμπειρία που αποκτήθηκε εν τω μεταξύ, δεν υπήρξε καμία μέριμνα αποφυγής τους.

Δεν ξενάμε και τη «δυνατότητα» που έδωσε η κυβέρνηση για «πρόσθετο εισόδημα» των γιατρών εντός του ΕΣΥ μέσα από την επέκταση της επιχειρηματικής λειτουργίας, χωρίς φυσικά να της περνάει απ' το μυαλό η αποκατάσταση των μισθών των υγειονομικών. Θυμίζουμε ότι αυτή η «δυνατότητα» έχει επικριθεί σφοδρά από τους νοσοκομειακούς γιατρούς ως χαριστική βολή για το ΕΣΥ.

Η ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ

Αναδείχθηκε η στρατηγική αδυναμία των υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, τις οποίες, αντί να ενισχύει η κυβερνητική πολιτική, εντείνει την επιθετική αποδιάρθρωσή τους με μετακινήσεις

του ήδη ελλιπούς προσωπικού της προς τα νοσοκομεία.

Ο πολυδιαφημισμένος «προσωπικός γιατρός» ναυάγησε. Ο «προσωπικός γιατρός», που θα έμπαινε σε πλήρη λειτουργία από την 1η Ιανουαρίου 2023, θα λειτουργούσε ως ακόμα ένας «κόφτης» σε βάρος των αναγκών των πολιτών, αφού περιορίζει την πρόσβαση σε αναγκαίες εξειδικευμένες ιατρικές πράξεις. Μέχρι σήμερα, οι μισοί πολίτες έχουν εγγραφεί στον προσωπικό γιατρό, σύμφωνα με την επίσημη ιστοσελίδα του υπουργείου Υγείας, και ελάχιστοι για τις ανάγκες γιατρού.

Η ΠΛΕΟΝΑΖΟΥΣΑ ΘΝΗΣΙΜΟΤΗΤΑ

Το 2020 διαπιστώνεται (ΚΕΠΥ) ότι η πλεονάζουσα θνησιμότητα στη χώρα αυξήθηκε 8,4%, με το 45,2% των θανάτων να μην μπορούν να αποδοθούν στην Covid, ποσοστό υπερδιπλάσιο του ευρωπαϊκού μέσου όρου (20%). Η πλεονάζουσα θνησιμότητα και ιδιαίτερα αυτή που δεν αποδίδεται στην Covid παρατηρήθηκε, συχνά με έκπληξη, διεθνώς και ήδη από το πρώτο κύμα της πανδημίας. Παρόλο που ένα μέρος αυτής της θνησιμότητας θα μπορούσε, εκ των υστέρων, θεωρητικά να αποδοθεί και αυτό στην Covid [κυρίως λόγω βελτίωσης των κριτηρίων διάγνωσης], η σημασία της δεν παύει να είναι καθοριστική για την αποτίμηση της κρίσης των υπηρεσιών υγείας. Όπως και στη νοσηρότητα, η πλεονάζουσα θνησιμότητα, ιδιαίτερα η μη σχετιζόμενη με την Covid, αποτελεί αδιάψευστη απόδειξη της αδυναμίας πρόσβασης των νοσογώντων στις υπηρεσίες υγείας και της δομικής αδυναμίας τους να απαντήσουν στις ανάγκες του πληθυσμού για φροντίδα υγείας.

Ο ΕΥΝΟΟΥΜΕΝΟΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

Από την αρχή της επιδημίας η κυβέρνηση –πρέπει να παραδεχτούμε– δεν

έκρυψε τις προθέσεις της να τη χρησιμοποιήσει ως ευκαιρία για τη στήριξη, εν μέσω οικονομικής κρίσης, του ιδιωτικού τομέα, αλλά και τη δημιουργία ευνοϊκών συνθηκών για τη διεύρυνση της κερδοσκοπίας του. Παρά την τραγική κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία, επιμένει ακόμη και σήμερα όχι μόνον να μην επιτάσσει τις υπηρεσίες του ιδιωτικού τομέα, όπως επιβάλλουν οι έκτακτες συνθήκες που ζούμε, αλλά και να προστατεύει την «καθαρότητα» των ιδιωτικών δομών από «μολυσμένους» αρρώστους. Η εμμονή της στην εξυπηρέτηση της κερδοσκοπίας την οδηγεί παράλληλα να χαρίσει υπέργογους δημόσιους πόρους στον ιδιωτικό τομέα, είτε με άμεση χρηματοδότηση και φοροελαφρύνσεις, είτε με διπλάσια μισθολόγια, είτε με εκτροπή της ζήτησης προς τις ιδιωτικές υπηρεσίες με άμεσες πληρωμές από τους ίδιους τους αρρώστους. Ενα μόνο μέρος αυτής της χρηματοδότησης αν πήγαινε προς τις δημόσιες υπηρεσίες, κυρίως με άμεσο διορισμό επαγγελματιών υγείας, η κατάσταση θα ήταν τελείως διαφορετική σήμερα.

Ο ΑΝΑΓΚΑΙΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ

Η όλη αντιμετώπιση του εμβολιασμού, διεθνώς και στη χώρα μας, οδήγησε στην ενδυνάμωση του ανορθολογισμού και των αντιεμβολιαστικών αντιλήψεων. Από την αρχική άρνηση της ίδιας της πανδημίας από πολλές ηγεσίες κυβερνήσεων διεθνώς μέχρι τις μεσαιωνικές θρησκοληψίες που ακόμη και σήμερα ενθαρρύνει η κυβέρνηση στη χώρα μας, δημιουργήθηκε από την αρχή ένα πλαίσιο αντιφατικών μηνυμάτων, ιδανική τροφή στη συνωμοσιολογία. Επιπλέον, η συνειδητή άρνηση των ηγεσιών της παγκόσμιας κοινότητας να διαχειριστεί τα εμβόλια ως δημόσια αγαθά και να επενδύσει στο ότι είναι προϊόντα έρευνας χρηματοδοτούμε-

νης από δημόσιους πόρους οδήγησε στο να αντιμετωπιστούν ως εμπορικά προϊόντα και στην αντίστοιχη κυριαρχία των κανόνων της αγοράς στη διαχείρισή τους (ξέφρενος ανταγωνισμός, διαφήμιση, δυσφήμιση κοκ). Η επιθετική στήριξη του καθεστώτος των πατεντών οδήγησε στην καθυστέρηση του εμβολιασμού των φτωχότερων χωρών, με αναπόφευκτο αποτέλεσμα τη συνεχή αναπαραγωγή νέων στελεχών και ως εκ τούτου την ανατροφοδότηση νέων πιθανών κύκλων κερδοσκοπίας των φαρμακοβιομηχανιών.

ΤΑ ΚΡΥΦΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Η αντιμετώπιση της επιδημίας αλλά και οποιουδήποτε προβλήματος δημόσιας υγείας απαιτεί την επιστημονικά σχεδιασμένη και πλήρη καταγραφή των δεδομένων που ενδιαφέρουν (π.χ. κρούσματα, νοσηλευόμενοι, νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ, θάνατοι, ανά περιοχή, φύλο, ηλικία, εργασία κοκ) και τη διασφάλιση της πρόσβασης σε αυτά ως δεδομένα δημόσια ενδιαφέροντος. Δυστυχώς, από την έναρξη της επιδημίας αναδείχθηκε το πρόβλημα της πιθανά ελλιπούς καταγραφής, αλλά σίγουρα της ανεπαρκούς δημοσιοποίησης των δεδομένων. Αυτή η απαράδεκτη πολιτική σκοπό έχει την αποκλειστική χρήση και επικοινωνιακή διαχείριση των δεδομένων από την κυβέρνηση - π.χ., δεν υπάρχουν δημοσιοποιημένες καταγραφές για τη διασπορά σε χώρους εργασίας ή στα μέσα μαζικής μεταφοράς. Παράλληλα όμως η μη δημοσιοποίηση των δεδομένων μειώνει και τις πιθανότητες αποτελεσματικότερης αντιμετώπισης της επιδημίας. Η πολυσυζητημένη δημοσίευση των Λύτρα-Τσιόδρα επιβεβαιώνει τη σημασία της συνεχούς ανάλυσης των δεδομένων για τη λήψη αποφάσεων και τη σημασία της δημοσιοποίησης των δεδομένων, καθώς τα δεδομένα στα οποία βασίστηκε δεν είναι δημοσίως προσβάσιμα.

ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ

Ούτε τις μισές προσλήψεις από εκείνες που ισχυρίζεται ότι έκανε δεν έκανε η κυβέρνηση στον ευαίσθητο χώρο της Υγείας την ώρα που η χώρα «πνιγόταν» στα απανωτά επιδημικά κύματα του ιού της πανδημίας. Συγκεκριμένα, ενώ μιλούσε και μιλούσε για 20.000 προσλήψεις στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, στην πραγματικότητα έκανε 7.000! Αυτές οι προσλήψεις ήταν σχεδόν αποκλειστικά επικουρικό ιατρικό προσωπικό και ειδικευόμενοι ιατροί, την ώρα που διαφήμιζε ότι 4.000 από τις 20.000 προσλήψεις της ήταν μόνιμο προσωπικό! Ετσι, με το «τέλος» της πανδημίας και του ηρωικού αγώνα που έδωσαν οι υγειονομικοί, άρχισε η «μεγάλη φυγή» τους από τα δημόσια νοσοκομεία. Προχέει η ΠΟΕΔΗΝ ανακρίνοντας ότι πάνω από 12.000 νοσηλευτές έχουν αποχωρήσει τα τελευταία χρόνια. Είναι η πιο πικρή καταγγελία των αβίωντων εργαζομένων συνθηκών και των συνεπειών τους στην περιβαλψη των ασθενών.



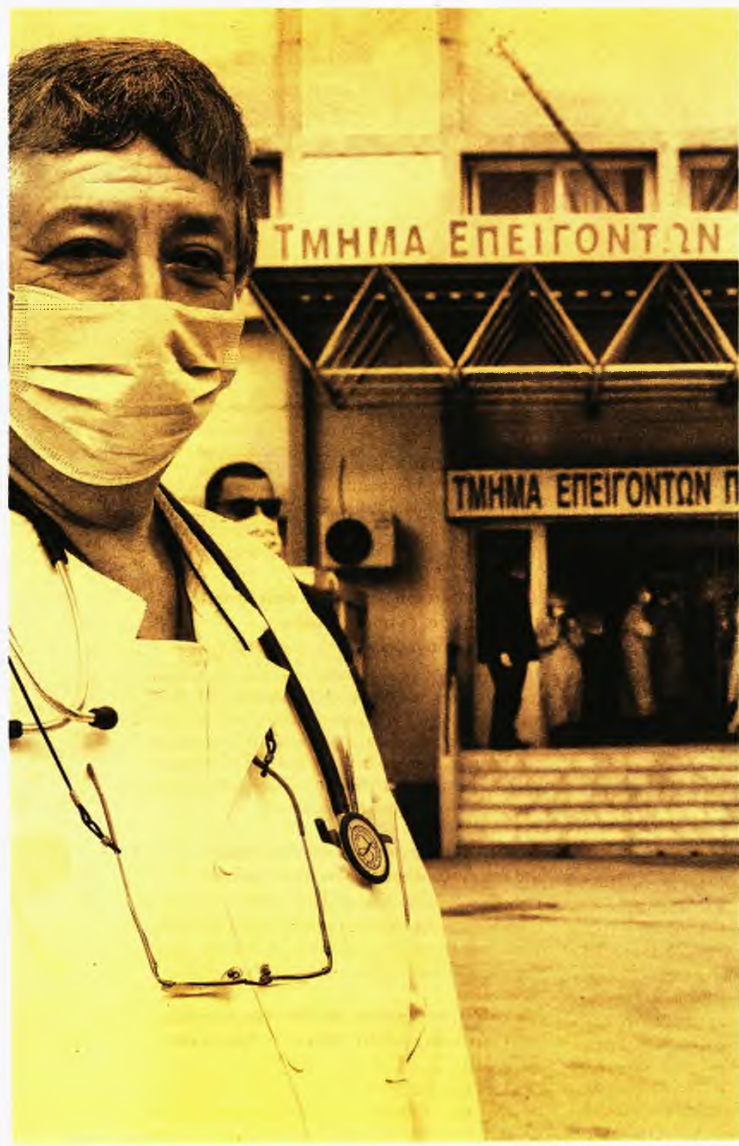
Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 13-05-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 902.22 cm² Κυκλοφορία: 630
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το ΕΣΥ σε διάλυση

Αρνητικοί πρωταγωνιστές σε δαπάνες Υγείας και πρόσβαση στο ΕΣΥ

Οι Έλληνες είναι οι λιγότερο ικανοποιημένοι Ευρωπαίοι για το σύστημα Υγείας της χώρας τους εξαιτίας των δυσβάσταχτων προβλημάτων και της υποχρηματοδότησης που αντιμετωπίζει το ΕΣΥ



Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Η υποχρηματοδότηση του δημόσιου Συστήματος Υγείας έχει ιδιαίτερα αρνητικά αποτελέσματα για το ΕΣΥ και τους Έλληνες πολίτες, σύμφωνα με τη μελέτη «Ο αντίκτυπος της υποεπένδυσης στο φάρμακο και τις υπηρεσίες Υγείας». Η μελέτη αναδεικνύει τη θέση της χώρας μας σε σχέση με τις άλλες χώρες της νότιας Ευρώπης και του μέσου όρου των 27 χωρών της Ευρώπης (Ε.Ε.-27) και πραγματοποιήθηκε από το Ινστιτούτο Πολιτικών Οικονομικών Κοινωνικών Ερευνών (ΙΠΟΚΕ). Η έρευνα βασίζεται σε συνδυασμό χρονολογικών σειρών, που καλύπτουν την περίοδο 60 χρόνων (από το 1960 μέχρι το 2021), και διακρατικών δεδομένων των ευρωπαϊκών χωρών. Το σύνολο του δείγματος των χωρών της Ευρώπης είναι 322.724 άτομα και της Ελλάδας 16.621 άτομα. Την παρουσίαση έκανε την Πέμπτη ο Ιωάννης Υφαντόπουλος, πρόεδρος του ΙΠΟΚΕ και καθηγητής Οικονομικών της Υγείας του ΕΚΠΑ. Ο Ι. Υφαντόπουλος επισήμανε ότι τα πορίσματα της μελέτης είναι χρήσιμα για τον στρατηγικό προγραμματισμό και την επιστημονική τεκμηρίωση των μεταρρυθμίσεων στον τομέα της Υγείας που σχεδιάζουν τα πολιτικά κόμματα στην Ελλάδα.

Στην ανάλυσή του ο καθηγητής ανέφερε ότι «η δεκαετής οικονομική κρίση, τα τρία Μνημόνια και στη συνέχεια η επιδημιολογική κρίση του κορωνοϊού επηρέασαν σημαντικά την υποχρηματοδότηση του συστήματος Υγείας στην Ελλάδα». Αναφορικά με το σκέλος της χρηματοδότησης, η Ελλάδα παρουσίασε σημαντικές αποκλίσεις από τον ευρωπαϊκό μέσο όρο. Οι αποκλίσεις αυτές ανέρχονται σε δύο ποσοστιαίες μονάδες στο σύνολο των δαπανών Υγείας σε ποσοστό του ΑΕΠ και σε τρεις ποσοστιαίες μονάδες στις δημόσιες δαπάνες Υγείας. Η Ελλάδα αποτελεί τη μοναδική χώρα των Ευρωπαϊκής Ένωσης με τις μεγαλύτερες υποχρηματοδοτήσεις του συστήματος Υγείας.

Ενδεικτικά, αναφέρονται οι ακόλουθες μειώσεις / αποκλίσεις από τον μέσο όρο των Ε.Ε.-27:

- Για το σύνολο των δαπανών Υγείας κατά κεφαλή: μείωση στην Ελλάδα κατά 22,8% έναντι αύξησης στον Μ.Ο. Ε.Ε.-27 κατά 16,7%.
- Δημόσιες δαπάνες κατά κεφαλή: μείωση στην Ελλάδα κατά 32,5% έναντι αύξησης στον Μ.Ο. των ΕΕ-27 κατά 15,3%.
- Σύνολο των φαρμακευτικών δαπανών κατά κεφαλή: μείωση στην Ελλάδα κατά 26,2% έναντι αύξησης στον Μ.Ο. των ΕΕ-27 κατά 3,6%.
- Δημόσιες φαρμακευτικές δαπάνες κατά κεφαλή: μείωση στην Ελλάδα κατά 51,8%, σε σχέση με αντίστοιχη μείωση στον Μ.Ο. των ΕΕ-27 μόνο κατά 6,7%.

Από την ανάλυση προκύπτει σημαντική υποχρηματοδότηση του δημόσιου τομέα της Υγείας στην Ελλάδα σε σύγκριση με τις άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Όσον αφορά το μείγμα των δημόσιων / ιδιωτικών δαπανών Υγείας για φάρμακο παρατηρείται επίσης σημαντική συρρίκνωση της δημόσιας δαπάνης στην Ελλάδα, από 78,1% το 2009 στο 51% το 2019. Οι αντίστοιχες εκτιμήσεις για τον Μ.Ο. των Ε.Ε.-27 ήταν από 65,9% το 2009 στο 59,3% το 2019.

Εξετάζοντας διαχρονικά το πρότυπο χρηματοδότησης των δαπανών Υγείας στην Ελλάδα παρατηρούμε σημαντική συρρίκνωση των δημοσίων δαπανών Υγείας με αντίστοιχη αύξηση των ιδιωτικών δαπανών. Η μετακόλιση αυτή της δαπάνης από τον δημόσιο τομέα στις τσέπες των Ελλήνων πολιτών έφερε ένα επιπλέον βάρος στα ελληνικά νοικοκυριά δημιουργώντας σημαντικές καταστροφικές δαπάνες.

Πρόσβαση μετ' εμποδίων

Οι παραπάνω μειώσεις των δημοσίων δαπανών επηρέασαν αναπόφευκτα την πρόσβαση στις υπηρεσίες Υγείας αυξάνοντας τις ανικανοποίητες ανάγκες για υγειονομική περίθαλψη. Η Ελλάδα καταγράφεται ως μια από τις χώρες της Ε.Ε.-27 με τη μεγαλύτερη αύξηση στις ανικανοποίητες υγειονομικές ανάγκες. Η αύξηση αποδίδεται στην υποεπένδυση του δημόσιου τομέα στην Υγεία. Συγκρίνοντας τις ανικανοποίητες ανάγκες σε συνδυασμό με τις δημόσιες δαπάνες Υγείας στις 27 χώρες της Ε.Ε., η Ελλάδα κατατάσσεται στην ομάδα των ανατολικών χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Βουλγαρία, Ρουμανία, Ουγγαρία) με τις χαμηλότερες δαπάνες Υγείας και τις υψηλότερες ανικανοποίητες ανάγκες.

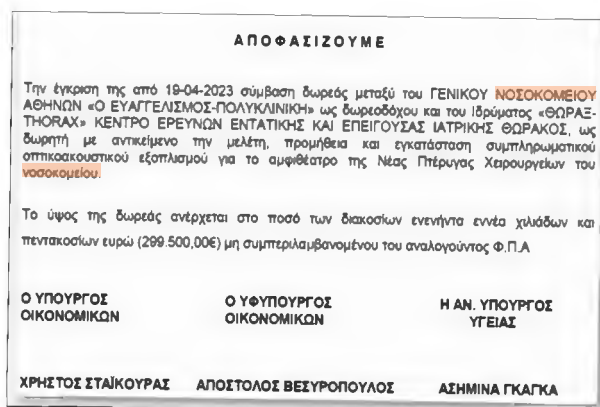
Εξετάζοντας την ικανοποίηση των Ευρωπαίων πολιτών από το σύστημα Υγείας προέκυψε ότι οι Έλληνες δηλώνουν τη χαμηλότερη ικανοποίηση. Το 45% των Ελλήνων δηλώνουν ικανοποίηση από το σύστημα Υγείας έναντι του 96,5% των Ελβετών, του 94% των Δανών, και του 91% των Ισπανών. Από περαιτέρω μελέτη των δεδομένων προέκυψε ότι η επένδυση στην Υγεία αυξάνει σημαντικά την ευημερία των πολιτών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και των Ελλήνων.



Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 13-05-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 140.55 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αυτό είναι
το ΕΣΥ
του
Κυριάκου!
Μόνο με...
δωρεές!



Εδώ στο «Μακελιό για την Εθνική Απελευθέρωση», συνεχίζουμε! Θα τα φέρνουμε όλα στο φως! Επειδή, λοιπόν, ο Κυριάκος λέει ότι επί επόμενης κυβέρνησής του θα φτιάξει το ΕΣΥ, προς το παρόν αυτό το συντηρούν οι πηλούσιοι! Διαβάστε την απόφαση με τη νέα δωρεά και θα καταλάβετε: «Την έγκριση της από 19-04-2023 σύμβαση δωρεάς μεταξύ του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ» ως δωρεοδόχου και του Ιδρύματος «ΘΩΡΑΞ-THORAX» ΚΕΝΤΡΟ ΕΡΕΥΝΩΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΘΩΡΑΚΟΣ, ως δωρητή με αντικείμενο την μελέτη, προμήθεια και εγκατάσταση συμπληρωματικού οπτικοακουστικού εξοπλισμού για το αμφιθέατρο της Νέας Πτέρυγας Χειρουργείων του νοσοκομείου. Το ύψος της δωρεάς ανέρχεται στο ποσό των διακοσίων ενενήντα εννέα χιλιάδων και πεντακοσίων ευρώ (299.500,00€) μη συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντος Φ.Π.Α.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ Η ΑΝ. ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΒΕΣΥΡΟΠΟΥΛΟΣ ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	13-05-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	285.03 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εργαστήριο ΕΣΥ με δύο άτομα

Σε οριακό σημείο βρίσκεται η λειτουργία πολλών εργαστηρίων **νοσοκομείων** του ΕΣΥ, λόγω της σοβαρής υποστελέχωσης τους. Το εργαστήριο ιστοσυμβατότητας στο **νοσοκομείο** Παιδών «Αγία Σοφία» τους επόμενους μήνες αναμένεται να μείνει με μόλις δύο άτομα προσωπικό, με κίνδυνο να χάσει την πιστοποίησή του, ενώ στο παθολογοανατομικό τμήμα του **νοσοκομείου** Νίκαιας, λόγω υποστελέχωσης, η καθυστέρηση στο αποτέλεσμα των βιοψιών μπορεί να φτάσει στους πέντε μήνες.

Οι εκπρόσωποι των γιατρών του Παιδών «Αγία Σοφία» προγραμματίζουν για την προσεχή Δευτέρα (1 μ.μ.), κινητοποίηση διαμαρτυρίας στον προαύλιο χώρο του **νοσοκομείου** ζητώντας προσλήψεις προσωπικού για το Τμήμα Ανοσολογίας-Ιστοσυμβατότητας, το οποίο είναι Κέντρο Παιδιατρικής Ανοσολογίας και Κέντρο Αναφοράς για τις Πρωτοπαθείς Ανοσοανεπάρκειες για τον ελληνικό χώρο. «Κάθε παιδί που διαγιγνώσκεται με λευχαιμία, κάθε παιδί που έχει ανεπάρκεια του ανοσοποιητικού συστήματος και κάθε παιδί που προχωράει σε μεταμόσχευση μυελού των οστών είναι απα-

ραίτητο να κάνει εξειδικευμένες εξετάσεις στο τμήμα», σημειώνουν σε ανακοίνωσή τους.

Ωστόσο, λόγω των πολλών συνταξιοδοτήσεων, τα εργαστήρια απειλούνται με αναστολή της λειτουργίας τους. «Στο τμήμα θα μείνουν μόλις δύο γιατροί και δύο βιολόγοι/βιοχημικοί. Από τους οκτώ

Ακόμη και με αναστολή λειτουργίας απειλούνται πολλά τμήματα, όπου υπάρχει σοβαρή υποστελέχωση.

τεχνολόγους-παρασκευαστές μένουν τρεις, και από τρία άτομα νοσηλευτικό προσωπικό, ένα», αναφέρουν οι εκπρόσωποι των γιατρών.

Επιπροσθέτως, το εργαστήριο ιστοσυμβατότητας θα κινδυνέψει, λόγω της υποστελέχωσης, να χάσει την πιστοποίηση από την Ευρωπαϊκή Εταιρεία Ιστοσυμβατότητας για την αξιοπιστία και την εγκυρότητα των αποτελεσμάτων των εξετάσεων. Όταν είχε λάβει την πιστοποίηση λειτουργούσε με

πέντε άτομα. Σε λίγους μήνες αναμένεται να μείνει με ένα βιοχημικό και μία τεχνολόγο, η οποία καλύπτει παράλληλα ανάγκες και άλλων εργαστηρίων. Οι γιατροί ζητούν μόνιμες προσλήψεις τουλάχιστον δύο γιατρών, ενός βιολόγου/χημικού με εμπειρία μοριακών τεχνικών δύο τεχνολόγων και ενός νοσηλευτή.

Ελλειψη προσωπικού καταγράφεται και στο παθολογοανατομικό και στο κυτταρολογικό τμήμα του **νοσοκομείου** Νίκαιας. Το παθολογοανατομικό τμήμα, το οποίο αναλαμβάνει πάνω από 15.000 βιοψίες τον χρόνο, λειτουργεί με τρεις μόνιμους γιατρούς και έναν επικουρικό σε σύνολο πέντε οργανικών θέσεων. Λόγω του όγκου των περιστατικών έχει γίνει ήδη αίτημα για αύξηση των οργανικών θέσεων στις επτά, ώστε να αποφεύγονται οι καθυστερήσεις στα αποτελέσματα των βιοψιών και οι οποίες φτάνουν τους πέντε μήνες. Το δε κυτταρολογικό τμήμα, σύμφωνα με την Ένωση Ιατρών **Νοσοκομείων** Αθηνών - Πειραιώς, απειλείται με κλείσιμο καθώς ο μοναδικός γιατρός συνταξιοδοτείται σε δύο μήνες.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ





Τίμησαν νοσηλευτές/-τριες

► Στα Κ.Υ. Φαρσάλων και Ελασσόνας

ΕΛΑΣΣΟΝΑ – ΦΑΡΣΑΛΑ (Γραφείο «Ε») Αθόρυβα και φέτος το νοσηλευτικό προσωπικό των **Κέντρων Υγείας** Ελασσόνας και Φαρσάλων με δικαιοδογημένα γιορτινά

«χρώματα» και χαμόγελα, όπως το «επιτάσσει» η ξεχωριστή μέρα, φρόντισε να τιμήσει την «Παγκόσμια Ημέρα Νοσηλευτών – Νοσηλευτριών». **ΣΕΛ. 7**



Κ.Υ. ΦΑΡΣΑΛΩΝ

Τίμησαν τη 12η Μαΐου, Παγκόσμια Ημέρα Νοσηλευτών

ΦΑΡΣΑΛΑ (Γραφείο «Ε»)

Νοσηλευτικό, ιατρικό και διοικητικό προσωπικό συγκεντρώθηκαν χτες στο Κ.Υ. Φαρσάλων, παρουσία του διευθυντή τους κ. Γ. Νεχωρίτη, εκπαιδωμένων των εργαζομένων κ. Γ. Μηρίσιμη, Γ. Μαλούση και της προϊσταμένης των νοσηλευτών κ. Ζεφ. Γιαννάκη και τίμησαν τη 12η Μαΐου, ημέρα που έχει καθιερωθεί ως ημέρα εορτασμού της Παγκόσμιας Ημέρας των Νοσηλευτών.

Όπως πολλές φορές έχει αναφερθεί, η ημέρα αυτή έχει σκοπό να θυμίζει σ' όλους την ανεκτίμητη συνεισφορά των νοσηλευτών στην κοινωνία. Την αρτοκλήσια που είχαν οι νοσηλευτές του Κ.Υ.Φ. ευλόγησε ο π. Λάζαρος. Το φετινό θέμα του Διεθνούς Συμβουλίου Νοσηλευτών είναι: Οι νοσηλευτές μας. Το μέλλον μας.

Σε σχετική ανακοίνωση επισημαίνουν το εξής: «Θα είναι μια παγκόσμια εκστρατεία που καθορίζει τι θέλουμε για τη νοσηλευτική στο μέλλον, προκειμένου να αντιμετωπίσουμε τις παγκόσμιες προκλήσεις για την υγεία και να βελτιώσουμε την παγκόσμια υγεία για όλους. Πρέπει να μάθουμε από τα μαθήματα της πανδημίας και να τα μετατρέψουμε σε ενέργειες του μέλλοντος. Όπως πολλές φορές έχει αναφερθεί, η ημέρα αυτή έχει σκοπό να θυμίζει σε όλους την ανεκτίμητη και αναντικατάστατη συνεισφορά των νοσηλευτών όλων των βαθμίδων στην κοινωνία. Ανεκτίμητη και αναντικατάστατη είναι δύο από τους χαρακτηρισμούς που έχουν χρησιμοποιηθεί για την προσφορά των νοσηλευτών σε όλο τον κόσμο γιατί το έργο τους είναι πολυσημαντικό και πολυδιάστατο. Και οι δύο χαρακτηρισμοί συνθέτουν άτομα με ιδιαίτερα ευαίσθητο και πολύ ανθεκτικό ταυτόχρονα ψυχισμό. Άτομα που να μπορούν να αντιληφθούν κι αυτά που δεν λέγονται από τον συνάνθρωπο που φτάνει στην πόρτα των υπηρεσιών υγείας, άτομα που θα πρέπει, ξεπερνώντας τις προσωπικές, κοινωνικές και κυρίως επαγγελματικές δυσκολίες να εξαντλήσουν τις δυνατότητές τους και να προσφέρουν τα μέγιστα στον συνάνθρωπο που έχει την ανάγκη τους. Και μιλώντας για επαγγελματικές δυσκολίες επανερχόμαστε και επαναλαμβάνουμε αυτά που λέγονται και γράφονται συνεχώς τα τελευταία χρόνια, καθώς πέραν των άλλων προ-



βλημάτων έχει προστεθεί μετά την οικονομική κρίση και η πανδημία με όλες τις τραγικές συνέπειες πολλές φορές στους χώρους παροχής υγείας. Δεν χρειάζεται να τις αναφέρουμε ή να τις αναλύσουμε, τις ζούμε όλοι μας καθημερινά. Κανένα σύστημα υγείας δεν μπορεί με οποιονδήποτε τρόπο να αντικαταστήσει την προσφορά, τη συμμετοχή και την υποστήριξη των νοσηλευτών στον ασθενή. Το γνωστικό και επιστημονικό επίπεδο είναι σε συντριπτικό ποσοστό πάρα πολύ υψηλό. Το αποδεικνύουν καθημερινά στις επάλξεις. Ας σταθούμε κι εμείς αρωγοί στον καθημερινό τους αγώνα, στην ενίσχυση και βελτίωση των εργασιακών συνθηκών, στο πλάι του επαγγελματία, συνανθρώπου και συναγωνιστή νοσηλευτή. Γιατί η πολιτεία δεν έκανε το χρέος της και δεν αναγνώρισε την αυτοθυσία που επέδειξε το νοσηλευτικό προσωπικό κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Όλοι μαζί μπορούμε καλύτερα και μπορούμε περισσότερα. Με τις δυνάμεις μας ενωμένες και με το ίδιο όραμα σαν στόχο θα αγωνιστούμε και θα κερδίσουμε!

Δικαιούμαστε και συνεχίζουμε να διεκδικούμε:

-Την ένταξη μας στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα
-Την αύξηση των μισθών που σε πολλές περιπτώσεις είναι ίσος ή και κατώτερος του κατώτατου μισθού του ανεπίδικτου εργατή.

-Τη μονιμοποίηση των συμβασιούχων.

-Ισχυρή **Δημόσια Υγεία** - Πρόνοια με επαρκή στελέχωση και χρηματοδότηση.

ΠΟΛΕΜΑΜΕ ΕΝΩΜΕΝΟΙ ΔΕΝ ΠΕΡΙΣΣΕΥΕΙ ΚΑΝΕΙΣ».



ΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ Οι προεκλογικές προσλήψεις, τα εξώδικα γιατρών και ασθενών

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,27

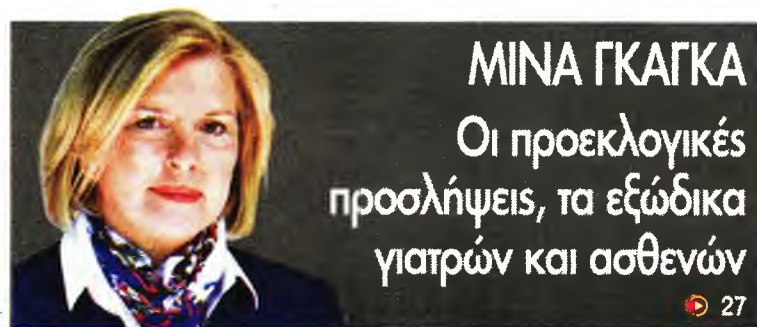
Ημερομηνία έκδοσης: 14-05-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1089.91 cm²

Κυκλοφορία: 1720

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΡΙΑΚΗ 14 ΜΑΪΟΥ 2023

ΥΓΕΙΑ

KONTRA 27

Σάλος με τις προεκλογικές... προσλήψεις της Γκάγκα

- Υποστελέχωση προσωπικού καταγγέλλουν τα Σωματεία
- Η έλλειψη φαρμάκων επηρεάζει και τις ΜΕΘ

Της **ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑΣ ΑΝΑΓΝΩΣ**

Μετά τη σφοδρή θύελλα αντιδράσεων που ξεσπάσκει η εγκύκλιος της αναπληρώτριας **υπουργού Υγείας**, Μίνας Γκάγκα, την περασμένη εβδομάδα, σχετικά με την «εφημερία τομέα», τώρα η ίδια «αναχτυπά» με νέα ειδοποίηση-βόμβα η οποία αφορά στην επιφανειακή κάλυψη των τεράστιων κενών στα **νοσοκομεία** με προσλήψεις - «μπαλώματα» λίγο πριν την τελική εκλογική αναμέτρηση. Σημειώνεται πως η επίμαχη εγκύκλιος για **εφημερίες γιατρών** στα **νοσοκομεία** ανεξαρτήτως ειδικότητας, αφορούσε σε καθοριστές «εφημερίας τομέα», δηλαδή τη δυνατότητα συμμετοχής στην εφημερία μιας κλινικής όλων των γιατρών του τομέα. Αυτό στην πράξη σημαίνει ότι σε μία καρδιολογική κλινική, παραδείγματος χάριν, μπορεί να εφημερεύει οποιοσδήποτε γιατρός παθολογικής ειδικότητας και σε μία ορθοπαιδική κλινική οποιοσδήποτε γιατρός χειρουργικής ειδικότητας.

Όπως ήταν αναμενόμενο, η αλλαγή αυτή προκάλεσε την έντονη αντίδραση των εκπροσώπων των νοσοκομειακών γιατρών που υποστήριξαν ότι η εφαρμογή της μπορεί να εκθέσει τους ασθενείς σε κίνδυνο. Έτσι η συγκεκριμένη εγκύκλιος, προ ολίγων ημερών, αποσύρθηκε. Ωστόσο, η υπόθεση δεν τελειώνει εδώ, αφού με νέα της απόφαση η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας** αναφέρει ότι «το θέμα επανυποβάλλεται στο **ΚΕΣΥΥ** για περαιτέρω επεξεργασία και συμπληρωματική γνωμοδότηση. Έως τη νεότερη εισήγηση του **ΚΕΣΥΥ**, ισχύουν οι προ της εγκύκλιου ρυθμίσεις για τις νοσοκομειακές εφημερίες».

Αντιδράσεις ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ

«Μετά τις αντιδράσεις και το εξώδικο των γιατρών κατά της αναπληρώτριας **υπουργού Υγείας**, η Μίνα Γκάγκα, πήρε πίσω άρον άρον την εξωφρενική απαίτησή της να εφημερεύουν οι γιατροί όχι μόνο σε περιστατικά της ειδικότητάς τους, αλλά και σε περιστατικά που δεν είναι της ειδικότητάς τους. Η κυβέρνηση ΝΔ μερικές ημέρες πριν τις εκλογές επιχειρεί να κάνει όσα κάνει τα τελευταία 4 χρόνια, γράφοντας στα παλιά τους τα παπούτσια γιατρούς και ασθενείς, με μόνο στόχο την απαξίωση της δημόσιας Υγείας. Η κα Γκάγκα δεν θα μπορούσε να κριστεί την κοροϊδία σε βάρος των εργαζομένων στη **δημόσια Υγεία**», καταλήγει η ανακοίνωση.

Η νέα εγκύκλιος

Η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας**, Μίνα Γκάγκα, με νέα ανακοίνωση επανέρχεται, μέσα



σε λίγες μόνο ημέρες από την προηγούμενη, δημοσιεύοντας προκήρυξη πρόσληψης ή διορισμού γιατρών και νοσηλευτών στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Δηλαδή, την ώρα που οι διορισμοί επιμελητών γιατρών του ΕΣΥ, οι οποίοι θα βοηθούσαν να καλυφθούν σημαντικά κενά στα **νοσοκομεία**, μπαίνουν «στον πάγο» λόγω εκλογών, η ίδια τάζει νέα... ρουσφέτια.

Όπως είναι γνωστό - ενόψει των επικείμενων εκλογών - έχει τεθεί σε ισχύ η «αναστολή υπηρεσιακών μεταβολών λόγω εκλογών». Αυτό πρακτικά σημαίνει ότι σταματά αυτόματα κάθε διαδικασία πρόσληψης ή διορισμού γιατρών και νοσηλευτών στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, τουλάχιστον μέχρι τον Σεπτέμβριο. Ωστόσο, η κυβέρνηση Μητσοτάκη δεν προχώρησε έγκαιρα στην έκδοση των **ΦΕΚ** για διορισμό νέων επιμελητών γιατρών **ΕΣΥ** με αποτέλεσμα χιλιάδες θέσεις να μένουν **κενές**. Παρά, λοιπόν, την αναστολή προσλήψεων και διορισμών, η Μίνα Γκάγκα ανήρτησε στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ την προκήρυξη 126 θέσεων Συντονιστών Διευθυντών σε **Νοσοκομεία** της χώρας θέτοντας μάλιστα ως προθεσμία υποβολής δικαιολογητικών από 15 έως 24 Μαΐου.

Εξώδικο απ' τους γιατρούς

«Πρόκειται προφανώς για το κύκνειο ρουσφέτι της κ. Γκάγκα, το οποίο υποθέτουμε πως διέπραξε με την επίτευξη του (νομικού) κ. Πλεύρη, προκειμένου να δώσουν σήμα στα στελέχη που τους στήριξαν στην απόπειρα ιδιοτροκποίησης του ΕΣΥ. Σημειώνουμε ότι πρώτη φορά στα χρονικά βγαίνει προκήρυξη συντονιστών και μάλιστα δεν αφορά κάλυψη κρίσιμων και επείγουσών αναγκών των **νοσοκομείων**, αλλά διοικητική αναβάθμιση και ρου-

σφέτι πμότερων συντονιστών» καταγγέλλουν οι νοσοκομειακοί γιατροί, ζητώντας από την αναπληρώτρια υπουργού να αποσύρει την «παράνομη προκήρυξη και να πάψει τα αναισθητικά παιχνίδια με τη στελέχωση του ΕΣΥ».

Παράλληλα, οι νοσοκομειακοί γιατροί έστειλαν εξώδικο στην αναπληρώτρια **υπουργό Υγείας** με κοινοποίηση στον υπουργό, στον πρωθυπουργό και στην υπηρεσιακή υπουργό εσωτερικών. Ειδικότερα, η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος**, σε ανακοίνωσή καταγγέλλει, μεταξύ άλλων, ότι την ώρα που τα **νοσοκομεία** είναι στα πρόθυρα λειτουργικής κατάρρευσης, την ώρα που το φαινόμενο των παραιτήσεων των νοσοκομειακών γιατρών παίρνει τη μορφή χιονοστιβάδας, η κυβέρνηση της ΝΔ τρέχει προεκλογικά για να ξεμπερδέψει με τις εκκρεμότητες που τις έχουν απομείνει για την πλήρη μετατροπή των **δημόσιων νοσοκομείων** σε επιχειρήσεις Α.Ε.

Είναι εξοργιστικό από την μια να έχουμε τραγική υποστελέχωση σε πολλά τμήματα λόγω πολιτικής «μη προσλήψεων» και λόγω καταϊγδας παραιτήσεων ειδικευμένων γιατρών κλάδου ΕΣΥ, και από την άλλη η κυβέρνηση να πρέπει τελευταία στιγμή πριν τις εκλογές να προλάβει να προκηρύξει «φωτογραφικά» θέσεις... «Συντονιστών Διευθυντών». Οι γιατροί απαιτούν την άμεση ακύρωση της σκανδαλώδους προεκλογικής προκήρυξης συντονιστών διευθυντών και ξεκαθαρίζουν για ακόμα μια φορά ότι οι κλινικές χρειάζονται νέους Επιμελητές, όχι «Συντονιστές Διευθυντές».

Αμέτρητες καταγγελίες

Παράλληλα με όλον αυτόν τον σάλο που προκα-

λούν οι εγκύκλιοι στο παρά πέντε των εκλογών, τα ατελείωτα προβλήματα στα **δημόσια νοσοκομεία** όλης της χώρας συνεχίζονται κανονικά. Αυτή την τραγική κατάσταση που επικρατεί, με τις ελλείψεις και την υποστελέχωση προσωπικού καταγγέλλουν Σωματεία Εργαζομένων **δημόσιων νοσοκομείων**.

Ειδικότερα, στο Ιπποκράτειο **Νοσοκομείο** Θεσσαλονίκης γιατροί καταγγέλλουν την απόφαση του διοικητή της 4ης **ΥΠΕ** και του διοικητή **νοσοκομείου** να μετακινήθούν εντατικοί γιατροί που υπηρετούν στη ΜΕΘ, για να καλυφθούν τα κενά στην Παθολογική Κλινική της Δράμας. «Η εξαναγκαστική μετακίνηση εξειδικευμένου προσωπικού από τη μεγαλύτερη ΜΕΘ και του μόνου μεταμοσχευτικού **κέντρου** της Β. Ελλάδος δημιουργεί πρόβλημα στην εύρυθμη λειτουργία του τμήματος και μας εξοργίζει. Η απαξίωση της ΜΕΘ Ιπποκρατείου και η συνεχής αποδυνάμωσή της, με τη χρήση της ως δεξαμενής ιατρών για «δανεισμό» σε διάφορες κλινικές, είναι ανεπίτρεπτη! Δεν είναι μια έκτακτη ανάγκη, είναι μια συνεχόμενη πρακτική των διοικήσεων των **ΥΠΕ** και του υπουργείου που καλύπτει πρόχειρα τα κενά των **νοσοκομείων**», σημειώνουν.

Τη μετακίνηση προσωπικού στο **Νοσοκομείο** της Άρτας καταγγέλλει και ο Σύλλογος Εργαζομένων του **Νοσοκομείου** Λευκάδας. «Υπογράφκαν μετακινήσεις δύο νοσηλευτριών προς το **Νοσοκομείο** Άρτας. Οι συγκεκριμένες κλινικές που αποδυναμώνονται είναι η Καρδιολογική και η Παθολογική και η διοίκηση οφείλει στο προσομοί 530 ημέρες άδειας και 120 ρεπό και 780 ημέρες άδειας και 230 ημέρες ρεπό αντίστοιχα!».

Οι ΜΕΘ βγαίνουν... off

Την πόρτα των ΜΕΘ στα **δημόσια νοσοκομεία** «πέρασαν» οι γνωστές ελλείψεις φαρμάκων που απασχολούν εδώ και πολύ καιρό πολίτες, φαρμακοποιούς και γιατρούς. Οι εντατικοί βιώσαντες και αυτοί με τη σειρά τους το άγχος της επάρκειας φαρμάκων που χρειάζονται για να φροντίσουν τους ασθενείς τους. Η Σοφία Πλουρίκη, Επιμελήτρια Α' στη ΜΕΘ του **Νοσοκομείου** Σαυτηρία, δηλώνει σχετικά με τις ελλείψεις φαρμάκων ότι «σε κάποιες περιπτώσεις αντικαθιστούμε με άλλο γενόσημο σκεύασμα τα φάρμακα που λείπουν ή αλλάζουμε τον τρόπο χορήγησής τους, κάτι που επίσης δεν έχει τα ίδια αποτελέσματα με την ενόμιμη μορφή. Ωστόσο, φάρμακα που λείπουν από τη ΜΕΘ του Σαυτηρία ή το φαρμακείο διαθέτει σε πολύ περιορισμένες ποσότητες ή οι γιατροί βρίσκουν δύσκολα, είναι σκευάσματα που περιέχουν τις δραστησικές ουσίες αλβουμίνη, διάφορα σκευάσματα σίτισης (αναλόγως της φύσης της **πάθησης** του εκάστοτε ασθενούς), συμπληρώματα διατροφής αλλά και αντιυπερτασικά για ενδοφλέβια χρήση».

Από πλευράς της η Ολγα Οικονόμου, Διευθύντρια Φαρμακοποιός ΕΣΥ στο **Νοσοκομείο** Γεννηματάς και αντιπρόεδρος της Ελληνικής Επιστημονικής Εταιρείας Οικονομίας και Πολιτικής της Υγείας, σχολιάζοντας το ίδιο θέμα τονίζει ότι «το πρόβλημα είναι πολύ σοβαρό, δεδομένου ότι δεν υπάρχουν γενόσημα για όλα τα φάρμακα. Ακόμει ότι το **ΙΦΕΤ** έκανε εισαγωγή και πως θα μάς έρθουν την επόμενη εβδομάδα, αλλά εμάς μάς ενδιαφέρει να έχουμε μια συγκεκριμένη ημερομηνία παράδοσης και να βεβαιωθούμε πως δε θα έρθουν φαντά αντιμετώπιση γρήγορα με το πρόβλημα», σημειώνει η ίδια.



Πηγή: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 14-05-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 327.99 cm² Κυκλοφορία: 11000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΛΕΝΗ ΠΕΤΡΑΚΑ Οι επαγγελματίες της Υγείας είμαστε στα «χαρακώματα»

ΟΙ ΚΥΡΙΑΚΟΣ Μητσotάκης και Αλέξης Τσίπρας διασταυρώνουν τα ξίφη τους σχεδόν σε καθημερινή βάση για την επόμενη ημέρα του Εθνικού Συστήματος Υγείας, προωθώντας διμετρικά αντίθετα προγράμματα. Κοινή συνισταμένη, ωστόσο, και των δύο αρχηγών είναι η σπουδή τους για τον πολύπαθο χώρο της Υγείας, αλλά και η επιλογή ανθρώπων του Εθνικού Συστήματος Υγείας στα ψηφοδέλτια των κομμάτων τους. Μια τέτοια επιλογή είναι και η Ελένη Πέτρακα, υποψήφια βουλευτίς με τη Ν.Δ. στη Β' Πειραιά, η οποία από το 2006 προσφέρει τις υπηρεσίες της στο αντικαρκινικό

Νοσοκομείο «Μεταξά». Μιλώντας στην «**κυριακάτικη δημοκρατία**» εξηγεί πως η πανδημία κατέστησε πιο σαφή από ποτέ την ανάγκη στήριξης του δημόσιου συστήματος Υγείας. «Η Υγεία μάς αφορά όλους. Και η πανδημία κατέστησε απολύτως σαφές ότι οι πολιτικές γύρω από τον χώρο της Υγείας δεν είναι μόνο η επιβλημένη αύξηση του προϋπολογισμού, αλλά και η ενίσχυση σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Πολλές και διαχρονικές παθολογίες είναι στο επίκεντρο των συζητήσεων. Για αυτό η Νέα Δημοκρατία στο πρόγραμμά της θέτει στο επίκεντρο βαθιές μεταρρυθμίσεις, όπως η μείωση του χρόνου αναμονής στα τμήματα επείγοντων περιστατικών



Ελένη Πέτρακα, υποψήφια βουλευτίς με τη Ν.Δ. στη Β' Πειραιά

σε μέρα επημερίας, η μείωση του χρόνου αναμονής για ραντεβού στα εξωτερικά ιατρεία και για χειρουργικές επεμβάσεις». Κληθείσα να σχολιάσει τα πυρά που δέχεται η κυβέρνηση με την κατηγορία πως προωθεί την ιδιωτικοποίηση της Υγείας, απαντά πως «δυστυχώς, η αντιπολίτευση σήμερα γίνεται με παρωχημένα συνθήματα, με στόχο να διασπείρουν αβεβαιότητα. Μια αντιπολίτευση χωρίς προγράμματα, χωρίς στόχο και με πολιτικές ασάφειες. Το ίδιο επιχειρήθηκε να γίνει και με την τρομοκρατία περί ιδιωτικοποίησης του νερού. Η αντιπολίτευση φοβάται την ικανότητα της κυβέρνησης της Νέας Δημοκρατίας, γιατί απέδειξε ότι την τετραετία 2019-2023 όχι μόνο τα κατάφερε, αλλά και ο μεγαλύτερος φόβος της (αντιπολίτευσης) είναι ότι, εάν συνεχίσει να τα καταφέρνει, θα χάσει έρεισμα και αφήγημα. Η υγεία είναι αγαθό και θα συνεχίσει να παρέχεται δημόσια και δωρεάν». Γιατί όμως ένας άνθρωπος του Εθνικού Συστήματος Υγείας, που προσφέρει τις υπηρεσίες του από την πρώτη γραμμή της μάχης, επιλέγει να κατέλθει στις εκλογές και να διεκδικήσει την ψήφο των πολιτών; «Το είπατε μόλις. Η πρώτη γραμμή της μάχης δίνεται μέσα στην καθημερινότητα. Στη δουλειά, στην οικογένεια, στις γειτονίες. Οι επαγγελματίες Υγείας είμαστε χρόνια συνθησίομενοι να είμαστε στα χαρακώματα και να γνωρίζουμε και να μπορούμε και να αντέχουμε. Για αυτό μπορούμε να συμμετέχουμε και στον σχεδιασμό και στην υλοποίηση του νέου Εθνικού Συστήματος Υγείας. Και έχω απόλυτη εμπιστοσύνη στον Κυριάκο Μητσotάκη, για αυτό συμπορεύομαι με το όραμά του. Ένα όραμα που είμαι σίγουρη πως θα δικαιώσει όλους τους Έλληνες».





Η στάση της μάνας άλλαξε το κλίμα

Το ζευγάρι πήγε μαζί στην κηδεία του αδικοχαμένου μωρού και στη συνέχεια επέστρεψε σπίτι του

> ΤΟΥ ΦΑΝΗ ΚΑΡΑΜΠΑΤΣΑΚΗ

«Σταμάτησε το μυαλό μου», έλεγε και ξανάλεγε σε ανακριτή και εισαγγελέα ο 37χρονος που... Ξεχασε το μόλις 5,5 μηνών παιδί του στο αυτοκίνητο στην Αρτα. Εν μέρει μάλιστα, κατάφερε να τους πείσει αφού παρά τη βαριά κατηγορία της ανθρωποκτονίας, αφέθηκε ελεύθερος μέχρι να δικαστεί, με μόνο περιοριστικό όρο να μην φύγει έως τότε από τη χώρα. Αίσθηση προκάλεσε και η αλλαγή στάσης της συζύγου του, που με τη συμπεριφορά και την στήριξη που δείχνει στο σύζυγό της, έχει αλλάξει όλο το κλίμα όχι μόνο ανάμεσα στα μέλη των δύο οικογενειών, αλλά και στο σύνολο της τοπικής κοινωνίας. Είναι χαρακτηριστικό ότι η μητέρα του αδικοχαμένου μωρού, από την πρώτη στιγμή και παρά τα όσα διαδίδονταν, έδινε ελαφρυντικά στον άντρα της, υποστήριζε ότι αυτός αγαπούσε το παιδί περισσότερο και από την ίδια, ενώ ζητάγε συνεχώς να βρεθεί στο πλευρό του. Κατάφερε τελικά και τον συνάντησε τρεις φορές στο **νοσοκομείο**, αλλά και στην κηδεία του αδικοχαμένου κοριτσιού. Κατά πληροφορίες, είχε εκφράσει και την επιθυμία να είναι μαζί του χθες και στο ανακριτικό γραφείο, κάτι το οποίο, όμως, δεν συνέβη. Το ζευγάρι παρά το σκληρό χτυπήμα της μοίρας δείχνει ότι προχωρήσει και θα ανέβει μαζί τον Γολγοθά που έχει μπροστά του. «Είναι μία τραγική ιστορία που έχει συγκλονίσει όλους μας», δηλώνει στη «Βραδυνή της Κυριακής» ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος. «Η μητέρα από το βράδυ της Τετάρτης άρχισε να δίνει ελαφρυντικά στο σύζυγό της λέγοντας ότι "δεν φταίει και ο άντρας μου" κ.λπ. Εξ όσων είμαι σε θέση να γνωρίζω, συναντήθηκαν στο **νοσοκομείο** σε πολύ καλό κλίμα, και ελπίζουμε ότι θα συνεχίσουν τη ζωή τους ήρεμοι, διότι είναι ναί μεν μία τραγική ιστορία με βαριά αμέλεια εκ μέρους του κατηγορούμενου, όμως δείχνει πως και οι δύο ήταν στοργικοί γονείς». Στη «Βτκ» μίλησε και ο δικηγόρος του 37χρονου Δημήτρης Λαμπράκης υποστηρίζοντας ότι το ζευγάρι δεν έπαψε ποτέ να έχει μία καλή σχέση, αλλά και ότι ο κατηγορούμενος υπεραγαπούσε την κόρη του, κάτι το οποίο πιστοποιούν αρκετοί φίλοι και γνωστοί του ζευγαριού. «Ο απρόσμενος θάνατος του παιδιού, πιθανόν να έφερε μία προσωρινή αταξία στα συναισθήματα, η οποία αποκαταστάθηκε. Από τη στιγμή που τους ενώνει η αγάπη, δεν τους χωρίζει ο θάνατος. Ήδη επέστρεψαν στο σπίτι για να μπορέσουν να ανταπεξέλθουν στο πένθος», πρόσθεσε. Ο κ. Λαμπράκης εστίασε και στην υπερασπιστική γραμμή του 37χρονου: «Ο άνθρωπος έχασε την επίγνωση της υπέρθεωσ του παιδιού του, επειδή ήταν ιδιαίτερα κουρασμένος από τους πόνους του παιδιού του γιατί έβγαζε δόντια και είχε κάποιους κολικούς, η δε γυναίκα του είχε ένα ατύχημα πριν από λίγες ημέρες και φοβόταν να πηγαίνει το παιδί στον παιδικό σταθμό. Το πήγε ο ίδιος. Σταμάτησε για καφέ με το παιδάκι πίσω, δεμένο στο καρεκλάκι και σταμάτησε το μυαλό του, σταμάτησε η μνήμη του. Πλήρωσε τον καφέ και αντί να κάνει αριστερά για τον βρεφικό σταθμό, έκανε δεξιά για να παει στη δουλειά του».

