

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 18/05/2023 - 18/05/2023**

**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

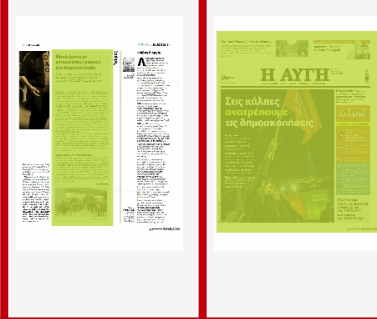


# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

18/05/2023

1) [ΑΥΓΗ, Σελ. 17 ] [🔍] Μπαλώματα με μετακινήσεις γιατρών στη Βόρεια Ελλάδα . . . . .	1
2) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 9 ] [🔍] Ανάγκη στελέχωσης με προσωπικό . . . . .	2
3) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 23 ] [🔍] Απόφαση-χαστούκι στον Πλεύρη για τις αναστολές εργασίας . . . . .	3
4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 20 ] [🔍] Στο γόνιμο έδαφος που καλλιέργησε ο ΣΥΡΙΖΑ καρποφορεί το «νεο ΕΣΥ» . . . . .	4
5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 21 ] [🔍] Προσλήψεις προσωπικού για να λειτουργούν όλες οι κλινικές, όχι άλλα «μπαλώματα» . . . . .	5
6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 21 ] [🔍] Μια εικόνα χίλιες λέξεις . . . . .	6
7) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 7 ] [🔍] Η ζωή μετά τη λήξη του συναγερμού . . . . .	7
8) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 2 ] [🔍] «Ασθενεί» η υγεία των Ελλήνων . . . . .	8



## Μπαλώματα με μετακινήσεις γιατρών στη Βόρεια Ελλάδα

Οι λίστες αναμονής χειρουργείων φτάνουν ακόμα και τα 2 χρόνια, σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκο

**Συγκέντρωση διαμαρτυρίας** στην πύλη του Ιπποκράτειου πραγματοποιήσαν μέλη της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ), διαμαρτυρόμενα για τις έκτακτες και υποχρεωτικές μετακινήσεις εντατικολόγων του νοσοκομείου στο Νοσοκομείο της Δράμας. Μετακινήσεις που, όπως λένε οι νοσοκομειακοί γιατροί, έχουν πάρεχαι χαρακτήρα μονιμότητας από την πανδημία και μετά για την κάλυψη των τεράστιων κενών που υπάρχουν στα νοσοκομεία της περιφέρειας.

Αφορμή για τη νέα κινητοποίηση και τη συνέντευξη Τύπου, η μετακίνηση επτά εντατικολόγων του Ιπποκράτειου και τεσσάρων παθολόγων του ΑΧΕΠΑ στο Νοσοκομείο της Δράμας. «Οι συνάδελφοι καλούνται σε ένα νοσοκομείο με μία Παθολογική, που είναι έτοιμη να κλείσει λόγω της τεράστιας υποστελέχωσης. Αυτό δεν είναι, όμως, μία έκτακτη ανάγκη, είναι μία μόνιμη συνθήκη που οφείλεται στη χρόνια υποστελέχωση και υποχρηματοδότηση των δημόσιων μονάδων Υγείας, που οφείλεται στην πολιτική της περαιτέρω ιδιωτικοποίησης και της λογικής κόστους-οφέλους στα νοσοκομεία», δήλωσε ο πρόεδρος της ΕΝΙΘ Χρήστος Καραχρήστος κατά τη διάρκεια της συνέντευξης Τύπου στην πύλη του Ιπποκράτειου.

Από τη μεριά του, το μέλος του Δ.Σ. της Ένωσης και εντατικολόγος στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου Βασίλης Τσάπας σχολίασε το γεγονός ότι μετακινούνται άνθρωποι που έχουν να ασκήσουν την παθολογία τουλάχιστον δύο χρόνια, ενώ «οι ειδικότητες στην ιατρική είναι κάτι που αν δεν το ασκείς καθημερινά, σε αφήνει και το αφήνεις». Ο Β. Τσάπας στάθηκε και στο γεγονός ότι μετακινούνται εντατικολόγοι, προκαλώντας έτσι πρόβλημα στη λειτουργία της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας του Ιπποκράτειου.

### Αναμονή έως και 2 χρόνια για χειρουργείο

Την ίδια ώρα, τις τεράστιες καθυστερήσεις των χειρουργείων λόγω της έλλειψης προσωπικού στα νοσοκομεία κατήγγειλε από τη Θεσσαλονίκη και το Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς» ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος. Σύμφωνα με τον ίδιο, οι λίστες αναμονής για τα χειρουργεία ξεπερνούν μέχρι και τα 2 χρόνια λόγω της μεγάλης έλλειψης σε προσωπικό αλλά και σε υλικά. «Βγαίνουμε μετά από τρία χρόνια από έναν υγειονομικό πόλεμο. Το ΕΣΥ βγήκε βαθιά τραυματισμένο, αλλά υπερήφανο γιατί απέδειξε τον ανεκτίμητο ρόλο που παίζει» δήλωσε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, επισημαίνοντας ότι υπάρχουν 40.000 κενές οργανικές θέσεις και 20.000 συμβασιούχοι που η Πολιτεία αρνείται να νομιμοποιήσει.

Ιάσων Μπάντιος



φωτογραφία αρχείου



ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ

## Ανάγκη στελέχωσης με προσωπικό

» **Επιστημόνους γραμματέα της ΟΕΝΓΕ με αφορμή την παρουσία του στα Χανιά**

«Τα **Νοσοκομεία της Κρήτης** βουλιάζουν από την έλλειψη προσωπικού» επισημαίνει ο Πάνος Παπανικολάου γραμματέας της ΟΕΝΓΕ (Ομοσπονδία **Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας**) που τις τελευταίες ημέρες βρέθηκε στην Κρήτη και είχε συνομιλία με υγειονομικούς και όχι μόνο.



Ο γραμματέας της ΟΕΝΓΕ (Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας) κ. Π. Παπανικολάου βρέθηκε στην Κρήτη και μίλησε για την κατάσταση των **Νοσοκομείων** του νησιού.

**Μ**ιλώντας για την κατάσταση που επικρατεί τόνισε στα "Χ.ν." πως «οι κάτοικοι έχουν αντιληφθεί ότι τα **Νοσοκομεία** βουλιάζουν από την έλλειψη προσωπικού», ενώ επέδριψε ευθύνες τόσο στην κυβερνητική πολιτική όσο και στους χειρισμούς που έγιναν επί των ημερών του ΣΥΡΙΖΑ.

• Στο **Νοσοκομείο Αγ. Νικολάου** δίνονται συνένεχες παράνομες εντολές από τη διοίκηση στους εναπομείναντες γιατρούς να εφημερεύουν εξοντωτικά, ενώ ήδη τους οφείλονται πάρα πολλά χρήματα από υπεράριθμες **εφημερίες** του 2022.

• Στο **Νοσοκομείο Ρεθύμνου** είναι τεράστιες οι ελλείψεις. Η κυβέρνηση

και ο διοικητής κατάφεραν να διαλύσουν και την παθολογική κλινική εξωθώντας τη συνάδελφο Ε. Ιωαννίδου σε παραίτηση.

• Στο **Βενιζέλειο** τα προβλήματα είναι πολύ μεγάλα, είχε βγάλει ανακοίνωση πρόσφατα το σωματείο εργαζομένων.

• Στο **ΠΑΓΓΝΗ** που θα σήκωνε το βάρος για τον κ. Μητσοτάκης όλη της Κρήτης έχει φτάσει στο σημείο να μην διαθέτει ούτε παιδοψυχιατρική κλινική πλέον καθώς είχαν απομείνει 2 γιατροί που από το Σεπτέμβριο είχαν προειδοποιήσει ότι δεν θα αντέχουν να κάθουν 15 εφημερίες το μήνα!

• Στο **Νοσοκομείο Χανίων** είδαμε τη συγκλονιστική πραγματικά επιστολή των ειδικευμένων που μιλάνε για τις τεράστιες ελλείψεις.

• Στην **πρωτοβάθμια υγεία** έχουμε άλλη μια συγκλονιστική επιστολή από το Κ.Υ. Καντάνου που καταγγέλλουν ότι στην προεκλογική περίοδο η κυβέρνηση για να μπορέσει να "κουκουλώσει τις ευθύνες της", ουσιαστικά κλείνει τα **Κέντρα Υγείας** παίρνοντας από εκεί τους γιατρούς με αποτέλεσμα να δημιουργείται ένας φαύλος κύκλος, γιατί όσο δεν λειτουργεί η πρωτοβάθμια υγεία τόσο φορτώνονται τα **Νοσοκομεία**. **Υπάρχουν χρήματα όμως σήμερα για να στηρίξουν το ΕΣΥ ρωτάμε τον γραμματέα της ΟΕΝΓΕ ;** « Χρήματα

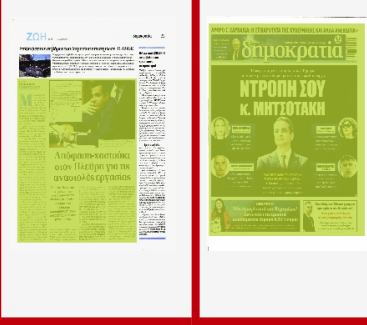
υπάρχουν για το κράτος για να σπώνει τις τεράστιες ενέσεις χρήματος στους ιδιώτες κλινικές; Ασθενής που δεν βρίσκει κλίνη ΜΕΘ στο δημόσιο **νοσοκομείο** (μόνο τον covid) αν βρεθεί κλίνη σε ιδιωτική κλινική το δημόσιο θα πληρώσει στον κλινικό 1800 ευρώ το 24ωρο ανά ασθενή για τη νοσηλεία. Όλες οι μεγάλες ιδιωτικές κλινικές ειδικά των Αθηνών είναι κρατικοδίαιτες εδώ και χρόνια έχουν αρμέξει τεράστια ποσά από δραστηριότητες που επίτηδες δεν ανέπτυξε το κράτος στα **δημόσια νοσοκομεία**. Εκεί που δεν μιλάει κανένας τους, ούτε ο Μητσοτάκης, ούτε ο Τσίπρας, ούτε ο Στουρνάρας, ούτε η Ε.Ε. είναι για το όργιο υπερτιμολογήσεων που γίνεται στην προμήθεια ιατρικών υλικών και φαρμάκων. Δεν περιορίστηκε ποτέ, δεν άλλαξε ποτέ. Υλικό που αγοράζεται από τα Γερμανικά **Νοσοκομεία** 200 ευρώ εδώ αγοράζεται 700-800 ευρώ! Καμία τρόικα, κανένας ελεγκτικός μηχανισμός δεν ασχολήθηκε με αυτήν την κατασπατάληση, ασχολούνται με τα λίγα ευρώ για προσλήψεις ή για μισθούς. Για όλα τα παραπάνω υπάρχουν χρήματα για τη στήριξη του ΕΣΥ δεν τα βρίσκουν;» απαντάει.

Γ.ΚΩΝ.





Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 18-05-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 566.07 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Από τον Βασίλη Γαλούπη dimokratia@dimokratia.gr

**Μ**ε δικαστική απόφαση - βόμβα, που εκδόθηκε στις 23 Απριλίου 2023, ήρθε η πρώτη, και μοναδική έως τώρα, δικαίωση ανεμβολίαστου υγειονομικού για την απώλεια των μισθών του μετά την απόφαση Πλεύρη να τεθούν εκτός υγειονομικού συστήματος περίπου 7.000 εργαζόμενοι λόγω πανδημίας.

Πρόκειται για την απόφαση 365/2023 του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών. Η υπόθεση εκδικάστηκε τον περασμένο μήνα και συγκεκριμένα στις 7 Απριλίου.

Η αγωγή κατατέθηκε από ανεμβολίαστο υγειονομικό και, εφόσον τελεσιδικήσει, ανοίγει τον δρόμο για δικαστική διεκδίκηση αποζημιώσεων εκατομμυρίων ευρώ και από τους άλλους εργαζομένους που τέθηκαν σε αναστολή από ιδιωτικές, δημόσιες και δημοτικές δομές υγείας και που, βάσει νόμου Πλεύρη, ήταν υποχρεωμένοι να εμβολιαστούν. Ειδικότερα, στην απόφασή του το δικαστήριο, βασιζόμενο και στη σχετική απόφαση του ΣτΕ, σημειώνει μεταξύ άλλων:

«Είναι προφανές ότι η ως άνω συμπεριφορά των εναγομένων, που συνίσταται στην αντίταξη από το προσωπικό του Νοσοκομείου και στην αδικαιολόγητη μη καταβολή των αποδοχών από 01/9/2021 και έπειτα, εκτός από προδήλως προσβλητική για το πρόσωπο, επιδεικνύει αντίθετη προς την καλή πίστη και τα συναλλακτικά ήθη συμπεριφορά».

«Στην προκειμένη περίπτωση, η από 1/9/2021 ένταξη σε καθεστώς αναστολής εργασίας χωρίς υποχρέωση καταβολής των αποδοχών που έγινε σε συμμόρφωση προς τη νομοθετική επιταγή του άρθρου 206 ν. 4820/2021, που επέβαλε για επαγγελματίες λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας, τον υποχρεωτικό εμβολιασμό κατά του κορονοϊού όλου του προσωπικού (ιατρικού, παραϊατρικού, νοσηλευτικού, διοικητικού και υποστηρικτικού) σε ιδιωτικές (και δημόσιες και δημοτικές) δομές υγείας (κλινικές), έγινε χω-



Ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης. Ενθετη: Η απόφαση 365/2023 του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών

## Απόφαση-χαστούκι στον Πλεύρη για τις αναστολές εργασίας

**Η πρώτη δικαίωση ανεμβολίαστου υγειονομικού στα δικαστήρια - Ανοίγει ο δρόμος για διεκδίκηση εκατομμυρίων ευρώ και από τους άλλους εργαζομένους**

ρίς να συντρέχουν τελικά οι όροι του νόμου, όπως κρίθηκε με την υπ' αρ. 2332/2022 απόφαση του Γ' Τμήματος του Συμβουλίου της Επικρατείας. Ο ενάγων «δικαιού-

ται, συνεπώς, μισθούς υπερημερίας. Η δε από 1/9/2021 θέση σε καθεστώς αναστολής εργασίας κατ' άρθρο 206 ν. 4820/2021 αποτελούσε μονομερή βλαπτική μεταβολή των όρων εργασίας, για το οποίο διαμαρτυρήθηκε σιωπηρά, με μη εμβολιασμό επί μακρό χρονικό διάστημα 15,5 μηνών, ήτοι από 1/9/2021 μέχρι 13/12/2022. Παρανόμως τέθηκε σε καθεστώς αναστολής εργασίας κατ' αρ. 206 ν. 4820/2021 και δικαιούται και χρηματική ικανοποίηση για ηθική βλάβη».

Δικηγόρος της συγκεκριμένης υπόθεσης ήταν ο καθηγητής ΕΚΠΑ και δικηγόρος παρ' Αρείω Πάγω Δημήτριος Π. Παναγιωτόπουλος, που δήλωσε στη «δημοκρατία»: «θεωρούμε ότι ανοίγει τον δρόμο για να υπάρξει σε όσους

επιθυμούν, για την ταλαιπωρία που υπέστησαν, αποζημίωση για τους μισθούς τους και χρηματική ικανοποίηση ένεκα ηθικής βλάβης».

Αυτή η απόφαση αποτελεί ένα «χαστούκι» για τον υπουργό Υγείας Θανάση Πλεύρη για την εμμονή που επέδειξε με το συγκεκριμένο πτωρητικό μέτρο της αναστολής που καταδίκασε στην ανέχεια χιλιάδες ανεμβολίαστους υγειονομικούς, παρά το γεγονός ότι οι ίδιοι δεν είχαν αντιρρήσεις να υποβληθούν σε διαρκή τεστ για τον ιό και να τηρούν όλα τα μέτρα προστασίας. Το κόστος, όμως, από τις μη απαραίτητες, σύμφωνα και με τη δικαστική απόφαση, ασκήσεις τιμωρίας του Πλεύρη θα το πληρώσει το Δημόσιο, δηλαδή οι φορολογούμενοι, όχι ο υπουργός Υγείας από την τσέπη του.



# Στο γόνιμο έδαφος που καλλιέργησε ο ΣΥΡΙΖΑ καρποφορεί το «νέο ΕΣΥ»

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 18-05-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 172.65 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1450  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Στο γόνιμο έδαφος που καλλιέργησε ο ΣΥΡΙΖΑ καρποφορεί το «νέο ΕΣΥ»

**Μ**ε πρόσχημα τη μερική κάλυψη των τεράστιων ελλείψεων σε νοσηλευτές, η κυβέρνηση καταργεί οργανικές θέσεις, αποσιλώνοντας τα δημόσια νοσοκομεία από προσωπικό. Για παράδειγμα, στο **Νοσοκομείο Λευκάδας**, η κυβέρνηση **ΣΥΡΙΖΑ εγκαινίασε το νέο κτίριο χωρίς όμως να κάνει τις απαιτούμενες προσλήψεις (μεταξύ άλλων είχε ως συνέπεια τα 6 κρεβάτια ΜΕΘ να μη λειτουργήσουν ποτέ) και η κυβέρνηση της ΝΔ διατήρησε κενές το 68% των μόνιμων θέσεων του βοηθητικού προσωπικού (21 θέσεις) σύμφωνα με το ανεπαρκέστατο οργανόγραμμα του 2012.**

Παρ' όλα αυτά, «φρόντισαν» ακόμα και τις **21 αυτές θέσεις να τις καταργήσουν, με Κοινή Υπουργική Απόφαση των υπουργείων Υγείας και Εσωτερικών την 1/6/22 με το πρόσχημα ότι πρέπει να συσταθούν 19 θέσεις νοσηλευτών**, ενώ θα μπορούσαν να δημιουργήσουν προσωποπαγείς θέσεις και στη συνέχεια να τις εντάξουν στον νέο οργανισμό του **νοσοκομείου**.

Διακηρυγμένος στόχος εξάλλου είναι σε αυτές τις κατηγορίες εργαζομένων να καταργηθούν ακόμη και οι ελάχιστες μόνιμες θέσεις στα οργανογράμματα και να δοθούν οι υπηρεσίες σε εργολαβικές εταιρείες μέσω **ΣΔΙΤ**, καταγγέλλει ο **Σύλλογος Εργαζομένων του Νοσοκομείου Λευκάδας**.

Όπως διευκρινίζει, οι τραυματιοφορείς βρίσκονται σε ένα συνεχές τρέξιμο για να καλύψουν όλη την «κίνηση» του **νοσοκομείου**. Μεταφέρουν ασθενείς από το Τμήμα Επειγόντων, τα τακτικά ιατρεία, τις κλινικές,

τα χειρουργεία, για εξετάσεις, για εισαγωγές στις κλινικές, για διακομιδές του ΕΚΑΒ, για εξιτήρια. Ταυτόχρονα, λόγω της σοβαρής έλλειψης άλλων ειδικοτήτων, αναγκάζονται να εκτελούν καθήκοντα διαφορετικά από το αντικείμενό τους, όπως ...τον χειρισμό του ακτινοσκοπικού μηχανήματος στα χειρουργεία!

Στο τέλος του χρόνου, μάλιστα, λήγει η σύμβαση 8 τραυματιοφορέων και 90 επικουρικών διαφόρων ειδικοτήτων, τον Σεπτέμβρη πρόκειται να απολυθούν 22 ΣΟΧ που εργάζονται σε καθαριότητα - φύλαξη - εστίαση και 12 εργαζόμενοι «ΟΑΕΔίτες» που οι συμβάσεις τους λήγουν στις αρχές του 2024. **Οι δεκάδες δρομολογημένες απολύσεις και στο Νοσοκομείο Λευκάδας σηματοδοτούν την επιδείνωση στην ήδη επισφαλή νοσηλεία των ασθενών και επαγγελματική εξουθένωση του προσωπικού.**

«Αυτά είναι τα αποτελέσματα της υποστελέχωσης των δημόσιων μονάδων Υγείας από όλες τις κυβερνήσεις που υλοποιούν τη στρατηγική της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τη λειτουργία των **δημόσιων νοσοκομείων** με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, ως "αυτοτελείς επιχειρηματικές μονάδες", υπογραμμίζει ο Σύλλογος Εργαζομένων και επισημαίνει ότι στο όνομα της «βιωσιμότητας» και του ανταγωνισμού, το **Νοσοκομείο Λευκάδας**, όπως και όλα τα **δημόσια νοσοκομεία**, «θα πρέπει να έχει όσο το δυνατόν λιγότερο και φθηνότερο προσωπικό».

Οι εργαζόμενοι απαιτούν μόνιμες προσλήψεις και μονιμοποιήσεις προσωπικού, ουσιαστικές αυξήσεις στους μισθούς κ.λπ.





# Προσλήψεις προσωπικού για να λειτουργούν όλες οι κλινικές, όχι άλλα «μπαλώματα»

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	18-05-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	604.15 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

# Προσλήψεις προσωπικού για να λειτουργούν όλες οι κλινικές, όχι άλλα «μπαλώματα»

## Κινητοποίηση χτες στη Θεσσαλονίκη ενάντια στο νέο μπαράζ μετακινήσεων γιατρών

**Κ**ινητοποίηση έξω από το Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης πραγματοποίησε χτες το πρωί η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ), αντιδρώντας στο μπαράζ μετακινήσεων γιατρών από τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης για την κάλυψη των τεράστιων κενών που υπάρχουν στα νοσοκομεία της περιφέρειας.

Στη διάρκεια της κινητοποίησης παραχώρησαν συνέντευξη Τύπου, μέσα από την οποία ανέδειξαν τις μεγάλες ελλείψεις σε προσωπικό στα νοσοκομεία, ένα πρόβλημα που διαρκώς οξύνεται από κυβέρνηση σε κυβέρνηση, ως αποτέλεσμα της πολιτικής εμπορευματοποίησης και υποχρηματοδότησης της δημόσιας Υγείας. Κατήγγειλαν ότι με τις μετακινήσεις γιατρών δεν λύνεται το πρόβλημα, αντίθετα δημιουργούνται επιπλέον κενά για το υγειονομικό προσωπικό και τους ασθενείς.

Αφορμή για τις αντιδράσεις αποτέλεσε η απόφαση της αρμόδιας ΥΠΕ και των διοικήσεων των νοσοκομείων να καλύψουν τις ανάγκες της Παθολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Δράμας με μετακίνηση 4 παθολόγων από το ΑΧΕΠΑ και 7 εντατικολόγων από το Ιπποκράτειο. Την ίδια στιγμή, λόγω έλλειψης προσωπικού, δεν έχει επαναλειτοουργήσει ακόμα η μία από τις 4 Παθολογικές Κλινικές του Ιπποκρατείου που είχε κλείσει στη διάρκεια της πανδημίας.

Όπως είπε ο Χρήστος Καραχρήστος, πρόεδρος της ΕΝΙΘ, η τακτική των μετακινήσεων δεν είναι καινούργια. «Μετακινούν γιατρούς προκειμένου να καλύψουν τα τεράστια κενά της Παθολογικής του Νοσοκομείου Δράμας, που βρίσκεται στα πρόθυρα λουκέτου, λόγω της τεράστιας υποστελέχωσης. Ομως αυτή η εξέλιξη δεν είναι μια έκτακτη συνθήκη, είναι μια μόνιμη, μια πάγια συνθήκη που οφείλεται στην πολιτική της παραπέρα ιδιωτικοποίησης και της λογικής του κόστους - οφέλους μέσα στα νοσοκομεία. Γι' αυτήν την κατάσταση ευθύνονται όλες οι διοικήσεις των ΥΠΕ, των νοσοκομείων και το υπουργείο, όλες οι κυβερνήσεις».

Ανέφερε ακόμα ότι με τις μετακινήσεις όχι μόνο δεν καλύπτονται οι ανάγκες αλλά δημιουργούνται επικίνδυ-



νες συνθήκες εργασίας για τους γιατρούς και για τους ασθενείς. «Οι συνάδελφοι καλούνται να κάνουν 200 χιλιόμετρα "πήγαινε" και άλλα τόσα "γύρνα" μετά από μια εξοντωτική 24ωρη εφημερία. Πηγαίνουν σε ένα μέρος στο οποίο δεν γνωρίζουν το προσωπικό, τους ασθενείς. Αυτά είναι επικίνδυνες συνθήκες, είναι υποβάθμιση. Δεν θα το ανεχθούμε».

Τόνισε ότι «η λύση είναι οι μαζικές μόνιμες προσλήψεις προσωπικού, η προκήρυξη τώρα όλων των κενών οργανικών θέσεων για να καλυφθούν τα τεράστια κενά. Να δοθούν κίνητρα στους υγειονομικούς για να καλύψουν τις θέσεις. Δεν θα επιτρέψουμε να γίνουμε περιφερόμενος θιασός. Δεν θα επιτρέψουμε να συνεχιστεί η διάλυση του δημόσιου συστήματος Υγείας».

### Στην Πέλλα

Κινητοποίηση στην πύλη του Νοσοκομείου Γιαννιτσών πραγματοποιήθηκε προχτές με τη συμμετοχή εργαζομένων του νοσοκομείου, ασθενών του ογκολογικού ιατρείου και των οικογενειών τους, αλλά και εκπροσώπων σωματείων και συλλόγων της περιοχής, με αίτημα τη λήψη ό-

λων των αναγκαίων μέτρων για την ενίσχυση του ογκολογικού ιατρείου που κινδυνεύει να κλείσει και των άλλων τμημάτων του νοσοκομείου που έχουν καταρρεύσει.

Προγραμματίζουν μάλιστα νέα κινητοποίηση σήμερα, Πέμπτη, στις 7 μ.μ., στον πεζόδρομο Γιαννιτσών, ώστε να ακουστεί πιο δυνατά, πιο αποφασιστικά η φωνή του λαού της περιοχής.

Προειδοποιούν για τον κίνδυνο αναστολής της λειτουργίας του ογκολογικού ιατρείου, που έρχεται να προστεθεί στο κλείσιμο της ΜΕΘ του Νοσοκομείου Εδεσσας και στην κατάρρευση νευρολογικών τμημάτων του Νοσοκομείου Γιαννιτσών.

Το λουκέτο στο ογκολογικό ιατρείο κινδυνεύει να μπει από τις 22 Μάη, καθώς η μία και μοναδική ογκολόγος του νοσοκομείου, βγαίνει σε άδεια μητρότητας. Η διοίκηση του νοσοκομείου προσπαθεί να μπαλώσει την κατάσταση επιδιώκοντας να καλύψει τη θέση με ιδιώτη γιατρό με μπλοκάκι.

Η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Πέλλας (ΕΝΙΠ), ήδη από τον Σεπτέμβριο του 2021, έχει έγκαιρα προειδοποιήσει για τον κίνδυνο να κλείσει το ογκολογικό ιατρείο του Νοσοκομείου Γιαννιτσών. Διεκδικεί την άμεση πρόσληψη δύο μόνιμων παθολόγων - ογκολόγων, κατάλληλης υποδομής και μέσων, ώστε να λειτουργεί με ασφάλεια και με βάση τα διεθνή πρωτόκολλα. Επίσης, ζητά επείγουσα επικαιροποίηση του οργανισμού του νοσοκομείου και πρόβλεψη ογκολογικού ιατρείου.

Η ΕΝΙΠ με ανακοίνωσή της σημειώνει ότι η πρόχειρη και προσωρινή «λύση - μπαλώμα» της σύμβασης με ιδιώτη με μπλοκάκι «οδηγεί τους ασθενείς και τις οικογένειές τους σε αναστάτωση και αβεβαιότητα, αφού οι 150 περίπου ασθενείς χάνουν τον θεραπεύοντα γιατρό τους. Ταυτόχρονα, το ογκολογικό ιατρείο διακόπτει την ανοικτή λειτουργία του και παύει να δέχεται νέα περιστατικά».

Οι συγκεντρωμένοι κατήγγειλαν τους κινδύνους και τα σοβαρότατα προβλήματα στην περίθαλψη και παρακολούθηση των ασθενών του ογκολογικού ιατρείου, εξαιτίας της κατάρρευσης της λειτουργίας του παθολογικού τμήματος αλλά και της αναστολής της λειτουργίας του αξονικού τομογράφου τις μισές μέρες του μήνα, λόγω χρόνιων ελλείψεων παθολόγων και ακτινολόγων.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 18-05-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 171.34 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1450  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Μια εικόνα χίλιες λέξεις

«Άλλη μια εφημερία με 0 ράντζα σε όλο το λεκανοπέδιο», έγραφε μεταξύ άλλων η ανάρτηση του **υπουργού Υγείας** στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης την περασμένη Δευτέρα.

Επειδή όμως το ψέμα έχει «κοντά ποδάρια», ιδού η πραγματική εικόνα. Οι φωτογραφίες είναι από την τελευταία **εφημερία στον «Ευαγγελισμό»** και συγκεκριμένα στην Αιματολογική κλινική του νοσοκομείου, όπου νοσηλεύονται ασθενείς με αιματολογικές κακοήθειες και ανοσοκαταστολή!

Τα ψέματα αποκαλύπτονται και από την κατάσταση που επικρατεί σε άλλα **νοσοκομεία**, όπως το «Γεννηματάς», το «Αττικών» κ.ο.κ., όπου τα ράντζα «ζουν και βασιλεύουν» και οι ασθενείς υποφέρουν.





Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 18-05-2023  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1097.88 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 14860  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# Η ζωή μετά τη λήξη του συναγερμού

Αρχές Μαΐου ο ΠΟΥ κήρυξε το τέλος της κατάστασης εκτάκτου ανάγκης για την πανδημία – Υγειονομικοί μιλούσαν στην «Κ»

Του ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

Είναι μια εποχή που μας καθόρισε. Δοκίμασε τα όρια αντοχής του υποστελεχωμένου **Εθνικού Συστήματος Υγείας**. Καθιέρωσε για μεγάλο διάστημα πρωτόγνωρα –σε τόσο μεγάλη κλίμακα– μέτρα απομόνωσης. Αλλάξε τον τρόπο επικοινωνίας των υγειονομικών με τους αρρώστους, αλλά και το πώς οι συγγενείς αποκαρίσταν τους οικείους τους. Στις αρχές Μαΐου ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας κήρυξε το τέλος της κατάστασης εκτάκτου ανάγκης για την πανδημία της COVID-19, επισημαίνοντας, όμως, ότι η ασθένεια δεν έχει πάψει να αποτελεί παγκόσμια απειλή για την υγεία. Με αφορμή αυτή την εξέλιξη η «Κ» μίλησε με δύο γιατρούς και έναν νοσηλεύτη της πρώτης γραμμής. Επικείμεσαν μια σύνομη αναδρομή στις πειστικές στιγμές που αντιμετώπισαν κατά την πανδημία, οι οποίες δύσκολα θα περάσουν στη λήθη.



**Τον Νοέμβριο** του 2020, σε μία από τις πιο δύσκολες εξάρσεις της πανδημίας, ο Γαβριήλ Ταχτατζόγλου έσπασε μια κατ' οίκον «μονάδα αυξημένης φροντίδας» για να περιβάλει συγγενείς του που είχαν νοσήσει.

**Μαρία Μυλωνά**  
 Παθολόγος  
**Αν δεν είχα εμβολιαστεί, δεν θα μιλούσαμε**

Η πρώτη επαφή της Μαρίας Μυλωνά με τον ιό ήταν αφιρνίδα, τον Μάρτιο του 2020, όταν την ειδοποίησε συνάδελφός της ότι νόσησε. Ήταν μία από τις στενές επαφές του και δεν άργησε να εμφανίσει και εκείνη συμπτώματα. Συνοδικά πέντε υγειονομικοί βγήκαν θετικοί στο Λαϊκό Νοσοκομείο τότε μέσα σε τρεις ημέρες. Ήταν μία από τις πρώτες νοσοκομειακές εστίες υπερμετάδοσης και υπήρχε κίνδυνος να κλείσει η κλινική εφόσον εμφανίζονταν περισσότερα κρούσματα. Τελικά αυτό δεν συνέβη. Η κ. Μυλωνά, παθολόγος και επιμελήτρια Α' στο Λαϊκό Νοσοκομείο, θυμάται ακόμη εκείνη τη στρεσογόνο και αγωνιώδη περίοδο. Συνάδελφός της που επισκονώνουσε με Ιταλούς γιατρούς, τους ενημέρωνε για πρωτοεμφανιζόμενα συμπτώματα. Οι νοσούντες υγειονομικοί κρατούσαν λεπτομερές ημερολόγιο, προσπαθούσαν να υποστηρίξουν ο ένας τον άλλο. Στις 15 ημέρες είχαν επιστρέψει στα καθήκοντά τους, εκτός από την κ. Μυλωνά. «Στα 37 μου, να μην μπορώ ακόμη να περπατήσω παραπάνω από 15 μέτρα χωρίς να κουραστώ, να ταχυκαρδισώ στην όρθια στάση σε βαθμό βασανιστικό», λέει. Τελικά επανήλθε στις τρεις εβδομάδες, κατάκοπη και ανεύρινη. Επρέπε όμως να βοηθήσει στην κλινική και να συμμετάσχει στις εφημερίες της πρώτης γραμμής. Αυτή δεν ήταν η μόνη φορά που θα νοσήσει.



**Τα χρόνια** της πανδημίας η Γαρυφαλλιά Πουλιάκου ήταν σε διαρκή εγρήγορση στο «Σωτηρία».

Τον Αύγουστο του 2021 βγήκε για δεύτερη φορά θετική. Οπως περιγράφει, εκτέθηκε σε ανεμβολίαστη ασθενή με οξεία λοίμωξη αναπνευστικού, η οποία επιθετικά αρνιόταν να φορέσει μάσκα για να προστατεύσει τους υπόλοιπους. Συνοδικά 22 άτομα, νοσηλευόμενοι, νοσηλευτές και γιατροί ασθένισαν. Η ανοσοκατεσταλμένη μητέρα συνάδελφου της έχασε τη ζωή της από αυτή τη διασπορά, ενώ η ίδια είχε πλέον ακόμη πιο σοβαρά συμπτώματα. Κοιμήταν μπουμπύτα για να αναπνεύσει καλύτερα, έκανε στο σπίτι της αναπνευστική φυσικοθεραπεία και ο ορθοστατικό ταχυκαρδία την επισκέφθηκε ξανά. Και αυτή η επιστροφή της στην εργασία ήταν επώδυνη. Λέει ότι ακόμη και ένα μήνα μετά τη νόσηση, χρειαζόταν βοήθεια για να ανέβει έναν όροφο. Έκανε τρεις στάσεις και στο τέλος ανέβαζε 120 σφυγμούς. Χρειαζόταν 15 λεπτά καθιστή για να επανέλθει. «Αν δεν είχα εμβολιαστεί, δεν θα μιλούσαμε σήμερα», τονίζει. Νόσησε άλλες δύο φορές, ήπια ή χωρίς συμπτώματα. Όλη αυτή η περιπέτεια, όμως, οδήγησε σε διάγνωση μυοκαρδίτι-

δας και βρίσκεται ακόμη υπό καρδιολογική παρακολούθηση. Και άλλοι υγειονομικοί έχουν να μοιραστούν παρόμοιες μαρτυρίες, ακόμη κι αν ανά περίπτωση ο τρόπος εκδήλωσης της νόσου διαφέρει. Χρειάστηκε σε διάφορες φάσεις της πανδημίας να δείξουν αυταπάρνηση παρά τον φόβο και τους κινδύνους. Αυτό δεν ξεχνιέται εύκολα. «Η ανακρίβεια του ΠΟΥ σήμανε το τέλος των έκτακτων μέτρων της πανδημίας, ο κορωνοϊός για εμάς τους υγειονομικούς όμως είναι και θα είναι εδω, απλά σε πιο ενδημική μορφή, με αυξημένα πάντα μέτρα για την προστασία των ασθενών μας. Τώρα έχουμε όπλα, έχουμε γνώση, αυξημένη εγρήγορση», λέει. Τρία χρόνια μετά την εμφάνιση των πρώτων κρουσμάτων της κινητήριου δύναμης των νοσοκομείων μας, των ειδικευμένων μας».

**Ο πρώτος** εμβολιασμός της Μαρίας Μυλωνά. «Τώρα έχουμε όπλα, έχουμε γνώση, αυξημένη εγρήγορση», λέει.



**Γαρυφαλλιά Πουλιάκου**  
 Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος  
**Γνώσεις δεκαετίας μέσα σε τρία χρόνια**

Ηταν Ιανουάριος του 2021 όταν η Γαρυφαλλιά Πουλιάκου, παθολόγος-λοιμωξιολόγος στη Γ' Παθολογική Κλινική του «Σωτηρία», περιέγραψε στην «Κ» μια σκηνή που μέχρι τότε συναντούσε μόνο στη βιβλιογραφία. Από τις κάμερες που είχαν τοποθετηθεί στους θαλάμους νοσηλείας της κλινικής COVID είδαν μια ασθενή στο πάτωμα, νόμιμα ότι είχε πέσει από το κρεβάτι. Αργότερα διαπιστώσαν ότι είχε κάτσει με την πλάτη στον τοίχο, το κεφάλι σκυμμένο και το δεξί γόνατο λυγισμένο στο στέρνο της. Βρισκόταν σε τελικό στάδιο δυσπνοίας, η μάσκα δεν την ανακούφιζε. Πάσχιζε να αναπνεύσει και έβλεπε την κατάσταση που θα τη βοηπούσε. Χρειάστηκε να διασωληνωθεί. Η ασυνήθιστη θέση που πήρε ενστικτωδώς αποκαλείται στη βιβλιογραφία «στάση μετάνοιας». Τα χρόνια της πανδημίας πέρασαν για την κ. Πουλιάκου σε μια διαρκή κατάσταση

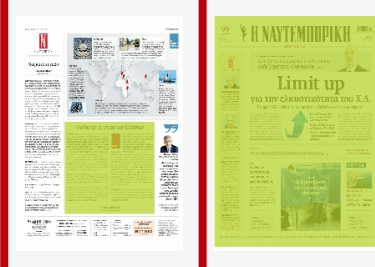
εγρήγορσης στην πρώτη γραμμή μαζί με τους συναδέλφους της στο «Σωτηρία». Δεν μπορούσε να φανταστεί σε όλη αυτή την πορεία των συνεχών ανατροπών πότε θα έφτανε η ώρα της εξέδοσης από την κρίση. «Ήξερα ότι θα χρειαζόταν πολλαπλές παρεμβάσεις, όπως νέες θεραπείες και εμβόλια, αλλά δεν μπορούσα να φανταστώ ότι η πλαστικότητα του ιού θα ξεπερνούσε τόσες φορές τις δικές μας κατακτήσεις, όπως έγινε με τα τόσο υποσχόμενα μονοκλωνικά αντισώματα», δηλώνει. Το τελευταίο εξάμηνο η καθημερινότητα στα περιστατικά που διαχειρίζονται έχει βελτιωθεί αισθητά. Ωστόσο τονίζει ότι το τέλος της πανδημίας θα είναι για τους ίδιους οριστικό «όταν θα καταργηθεί και η τελευταία νοσηλευτική πτέρυγα αποκλειστικά για COVID-19». Αναγνωρίζει πάντως ότι πλέον στον κόσμο ο κορωνοϊός φαίνεται ήδη σαν μια μακρινή ανάμνηση. «Επιστημονικά ζήσαμε γνώσεις μιας δεκαετίας μέσα σε τρία χρόνια. Αλλάξε τόσες φορές η στρατηγική μας έναντι της νόσου. Ευτυχώς οι άνθρωποι έχουμε την τάση να ξεχνάμε γρήγορα τα επώδυνα και να προχωράμε μπροστά, είναι ένας μηχανισμός άμυ-

**Γαβριήλ Ταχτατζόγλου**  
 Νοσηλεύτης  
**«Καταλάβαμε ότι είμαστε περαστικοί»**

Τον Νοέμβριο του 2020, σε μία από τις πιο δύσκολες εξάρσεις της πανδημίας, ο Γαβριήλ Ταχτατζόγλου έσπασε μια κατ' οίκον «μονάδα αυξημένης φροντίδας» για να περιβάλει συγγενείς του που είχαν νοσήσει. Προμηθεύτηκε οξυγόνο, φορούσε μάσκα, ήταν αδύνατο όμως να περάσει αλώβητος αυτή τη διαδικασία, βρισκόταν εκτεθειμένος. «Επρεπε να επιλέξω: ή θα μπω στη φωτιά με κίνδυνο να καώ ή θα μείνω απ έξω και θα κάνω τον σταυρό μου για να δω πώς θα καταλήξει. Εγώ προτίμησα να μπω στη φωτιά», είχε δηλώσει τότε στην «Κ». Ο έμπειρος νοσηλευτής επέλεξε αυτή την οδό γιατί ήδη τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης ήταν γεμάτα. Δεν ήθελε να επιβαρύνει με πρόσθετο φόρτο τους συναδέλφους του. Στο τέλος όλα πήγαν καλά. Η πανδημία, όμως, έχει αφήσει ανεξίτηλο αποτύπωμά. «Οι συνθήκες ήταν εκτάκτου ανάγκης, τώρα προσπαθούμε να μπούμε στη ρουτίνα μας», λέει στην «Κ» ο κ. Ταχτατζόγλου, αναπληρωτής προϊστάμενος νοσηλευτών στη ΜΕΘ του «Παπαγεωργίου». Όταν ξεκινούσε η πανδημία δεν φανταζόταν ότι θα χάνανε τόσο κόσμο και ότι θα άφηνε τόσο μεγάλες πληγές και ψυχικά, σε όλους, και κυρίως σε εμάς στην πρώτη γραμμή». Κατά τη διάρκεια αυτών των ετών έχασε και δύο κοντινούς του ανθρώπους, συνομηλικούς του. «Παρόλο που αντιμετωπίζουμε τον θάνατο και την αρρώστια κάθε λεπτό στις μονάδες εντατικής Θεραπείας, καταλάβαμε ότι είμαστε περαστικοί από αυτή τη ζωή», τονίζει.



Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	18-05-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	218.4 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	410
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## «Ασθενεί» η υγεία των Ελλήνων

**ΑΝΗΣΥΧΗΤΙΚΑ** είναι τα αποτελέσματα έρευνας της ΕΛ-ΣΤΑΤ για το επίπεδο υγείας των Ελλήνων το 2022. Σύμφωνα με αυτά, κατά τους τελευταίους 12 μήνες, πριν από τη διενέργεια της έρευνας, το 7,4% του πληθυσμού ηλικίας 16 ετών και άνω δήλωσε ότι έχει πολύ κακή ή κακή υγεία, το 15,4% μέτρια, ενώ το 77,2% πολύ καλή ή καλή υγεία. Το 24,9% (1 στους 4) δήλωσε ότι έχει χρόνια πρόβλημα υγείας. Χρόνια προβλήματα υγείας δήλωσαν 3 στις 10 γυναίκες (27,0%) και 2 στους 10 άνδρες (22,6%). Επίσης, περίπου 1 στους 2 ερωτηθέντες (ποσοστό 54,0%) απάντησε ότι χρειάστηκε ιατρική εξέταση ή θεραπεία. Το 24,3% δήλωσε ότι δεν την έλαβε όταν τη χρειάστηκε και το 66,8% εξ αυτών ανέφερε ως κύριο λόγο την έλλειψη οικονομικής δυνατότητας.

**ΠΕΡΙΠΟΥ** 1 στους 2 (46,8%) χρειάστηκε οδοντιατρική εξέταση ή θεραπεία, με το 21,0% του φτωχού πληθυσμού να απαντά ότι δεν την έλαβε, ενώ στον μη φτωχό πληθυσμό την ίδια απάντηση έδωσε το 13,7%.

**ΟΣΟΝ** αφορά τις συνήθειες των πολιτών, η έρευνα έδειξε ότι το 24,8% καπνίζει καθημερινά, ενώ το 3,8% καταναλώνει καθημερινά αλκοολούχα ποτά. Όσον αφορά την παχυσαρκία, το 1,1% είναι ελλιποβαρές, το 44,1% είναι φυσιολογικού βάρους, το 42,7% είναι υπέρβαρο και το 12,2% παχύσαρκο.

### ΘΕΜΑ

● Το 13,5% του πληθυσμού ηλικίας 16 ετών και άνω αντιμετωπίζει δυσκολία στην όραση. Ποσοστό 78,8% αυτών είναι ηλικίας 65 ετών και άνω.

● Το 11,0% του πληθυσμού ηλικίας 16 ετών και άνω αντιμετωπίζει δυσκολία στην ακοή. Ποσοστό 86,6% αυτών είναι ηλικίας 65 ετών και άνω.

● Το 15,8% του πληθυσμού ηλικίας 16 ετών και άνω αντιμετωπίζει δυσκολία κατά τη μετακίνησή του. Ποσοστό 74,4% αυτών είναι ηλικίας 65 ετών και άνω.

● Το 11,6% του πληθυσμού ηλικίας 16 ετών και άνω αντιμετωπίζει δυσκολία με τη μνήμη/συγκέντρωση. Ποσοστό 82,5% αυτών είναι ηλικίας 65 ετών και άνω.

● Το 8,0% του πληθυσμού ηλικίας 16 ετών και άνω αντιμετωπίζει δυσκολία με τη φροντίδα. Ποσοστό 78,1% αυτών είναι ηλικίας 65 ετών και άνω.

● Το 4,7% του πληθυσμού ηλικίας 16 ετών και άνω αντιμετωπίζει δυσκολία στην επικοινωνία με τους άλλους ανθρώπους. Ποσοστό 70,1% αυτών είναι ηλικίας 65 ετών και άνω.

**ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ** με το κατά πόσο οι δαπάνες υγείας επιβάρυναν οικονομικά τα νοικοκυριά, το 8,6% πλήρωσε για παροχή ιατρικής φροντίδας, το 10,6% για παροχή οδοντιατρικής φροντίδας και το 7,3% για αγορά φαρμάκων. [SID:17305235]

Της Ανθής Αγγελοπούλου  
aangelopoulou@naftemporiki.gr

