

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

**Ημερομηνία 09/06/2023 - 10/06/2023**

**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



**ENIMEROSI**

[www.apo.gr](http://www.apo.gr)

# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

**09/06/2023**

- 1) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 3] [📄] Μιχάλης Γιαννάκος Πρόεδρος ΠΟΕΔΗΝ . . . . . 1

**10/06/2023**

- 2) [ESPRESSO, Σελ. 28] [📄] ΥΓΕΙΑ ΩΡΑ ΜΗΔΕΝ . . . . . 2
- 3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,15] [📄] Προδιαγεγραμμένα εγκλήματα με αυτουργό την πολιτική της Υγείας - εμπόρευμα . 3
- 4) [ΚΑΡΦΙ, Σελ. 1,34] [📄] Η κυβέρνηση Μητσοτάκη διαλύει βάσει σχεδίου το ΕΣΥ . . . . . 5
- 5) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 10] [📄] Γεμάτες όλες οι κλίνες και πολλά ράντζα στους διαδρόμους των νοσοκομείων . . . . . 7
- 6) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1-2] [📄] ΤΡΙΤΟΚΟΣΜΙΚΗ ΧΩΡΑ Η ΕΛΛΑΔΑ: Πληθαίνουν τα περιστατικά απόλυτης διάλυσης του ΕΣΥ . . . . . 8
- 7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 33] [📄] Κινητοποιήσεις για την Υγεία . . . . . 10
- 8) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,6-7] [📄] ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ: Αδιαπραγμάτευτη προτεραιότητα η δημόσια Υγεία! . . . . . 11
- 9) [ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ, Σελ. 1,17] [📄] Η αλήθεια για την Υγεία με αριθμούς και στοιχεία σε 10 επίπεδα . . . . . 14
- 10) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 9] [📄] Κ. Μάλαμα: Να απαντήσουν τι έκαναν για το ΕΣΥ στη Χαλκιδική αυτοί που κυβέρνησαν και βολιδοσκοπού . . . . . 16
- 11) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 27] [📄] Το ΕΣΥ και το ΕΚΑΒ χρειάζονται ενίσχυση . . . . . 17
- 12) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2] [📄] ΕΣΥ υπό διάλυση Νοσηλεία στα ράντζα των διαδρόμων . . . . . 18

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 09-06-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 56.6 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Ακούστηκε  
κι αυτό**



«Και η Τοπική Αυτοδιοίκηση πρέπει να βοηθάει, οι διασώστες του ΕΚΑΒ με τον μισθό τους δεν μπορούν να εξασφαλίσουν εύκολα στέγη στα νησιά. Το πρόβλημα στη νησιωτική Ελλάδα ειδικά είναι μεγάλο».

Μιχάλης Γιαννάκος  
Πρόεδρος ΠΟΕΔΗΝ  
ΣΚΑΪ





ΥΓΕΙΑ

# Υγεία «ώρα μηδέν»

Με κεντρικό σύνθημα «Να βάλουμε τέλος στην εγκληματική τους πολιτική, η υγεία μας δεν είναι κόστος!», πραγματοποιήθηκε το απόγευμα της Πέμπτης μαζική παράσταση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας. Στην κινητοποίηση συμμετείχαν ομοσπονδίες και φορείς εργαζομένων, γυναίκες, νέοι και συνταξούχοι, ενώ καταγγέλθηκαν «οι εγκληματικές ελλείψεις στα ασθενοφόρα, στο προσωπικό και συνολικά στην Υγεία», καθώς μόνο τις τελευταίες μέρες τρεις άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους λόγω έλλειψης ασθενοφόρων.

Μετά τον θάνατο της 63χρονης στην Κω και της 19χρονης εγκύου στη Νέα Μάκρη, η τρίτη γυναίκα στη Χαλκιδική αυτήν τη φορά -έχασε

τη ζωή της, αφού και στην περίπτωση αυτή το ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ καθυστέρησε να πάει στο σημείο περίπου 1 ώρα και 15 λεπτά, επειδή το Κέντρο Υγείας από το οποίο ξεκίνησε ήταν μακριά, χωρίς να υπάρχει άλλο διαθέσιμο στην περιοχή!

«Δεν υπολογίζουν ανθρώπινες ζωές, αυτοί μιλάνε για κέρδη και ζημιές» και «Φάρμακα, γιστροί, δωρεάν Υγεία - Τώρα να πληρώσει η εργοδοσία» ήταν μεταξύ των συνθημάτων των διαδηλωτών. Μπροστά από το υπουργείο είχαν τοποθετηθεί δύο αγροτικά αυτοκίνητα επάνω στα οποία υπήρχαν φορεία, καταγγέλλοντας τον θάνατο της γυναίκας στην Κω, που πέθανε σε καρότσα αγροτικού λόγω έλλειψης ασθενοφόρου. «Οι καρότσες

των αγροτικών είναι για τα καρπούζια, και όχι για τους ασθενείς» έγραφε χαρακτηριστικά το πανό του Συνδικάτου Οικοδόμων Αθίνων.

### Ενίσχυση

Οι τραγικές απώλειες των τριών γυναικών, που φανέρωσαν τις ελλείψεις στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ), έχουν αναδειχτεί σε νούμερο ένα θέμα της πολιτικής διαμάχης της τελευταία 24ωρα, με τον ΣΥΡΙΖΑ και το ΠΑΣΟΚ να κατηγορούν τη Ν.Δ. για την εγκατάλειψη του ΕΣΥ.

Εκοντας ρίξει, σύμφωνα με τα λεγόμενα του πρώην υπουργού Ανάπτυξης και Επενδύσεων Αδωνη Γεωργιάδη, εν μέσω πανδημίας Covid-19 και με περισσότερους από 37.000 νεκρούς

στην Ελλάδα, το βάρος της κυβερνητικής προσπάθειας στην ανόρθωση της οικονομίας της χώρας, φαίνεται πως, σύμφωνα με τις προεκλογικές δεσμεύσεις του Κυριάκου Μητσοτάκη, εν όψει των εκλογών της 25ης Ιουνίου ακολουθεί επιπέδους η ώρα, κατά τη δεύτερη κυβερνητική θητεία της Ν.Δ., να θεωρηθεί η δημόσια υγεία, με την αναγκαία ενίσχυση του ΕΣΥ σε μέσα, υποδομές και προσωπικό.

Θέλοντας να δώσει μια απάντηση για τα έργα και τις ημέρες της κυβέρνησής του, αλλά κυρίως να μετριάσει τις αντιδράσεις, ο κ. Μητσοτάκης προανήγγειλε αλλαγές στο ΕΚΑΒ: «Θα αποκτήσει η χώρα, επέλους, ένα σύγχρονο ΕΣΥ. Θα προσλάβουμε 10.000 γιατρούς και νοσηλεύτες. Θα εκσυ-

χνίσουμε τμήματα Επειγόντων Περιστατικών, Κέντρα Υγείας. Θα επενδύσουμε στην πρόληψη, στον Θεσμό του Προσωπικού Γιατρού. [...] Θα εκσυχνίσουμε και θα παρέμβουμε δραστηρικά και στις υπηρεσίες του ΕΚΑΒ, ώστε να μην έχουμε τραγικά περιστατικά, όπως, δυστυχώς, αυτά τα οποία μονοκάλυπταν «και δικαιολογημένα» το ενδυσφάρον των ΜΜΕ τις τελευταίες μέρες. Ξέρουμε τις αδυναμίες. Δεν κρύψουμε πιστό τα προβλήματα» σημείωσε χαρακτηριστικά μιλώντας στον Ασηρόπουλο.

Σχέδιο που στοχεύει σ' ένα νέο μοντέλο λειτουργίας του ΕΚΑΒ, σε συνδυασμό με τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) στα νοσοκομεία, τα οποία θα ανακαινιστούν με χρήματα από το Ταμείο Ανάκαμψης,

Αλλαγές στο ΕΚΑΒ προανήγγειλε ο Μητσοτάκης μετά τους τρεις νεκρούς λόγω έλλειψης ασθενοφόρων



Στιγμιότυπο από την παράσταση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας το απόγευμα της Πέμπτης



# Προδιαγεγραμμένα εγκλήματα με αυτουργό την πολιτική της Υγείας - εμπόρευμα

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,15 Ημερομηνία έκδοσης: 10-06-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1059.7 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1450  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ή ΤΑ ΚΕΡΔΗ ΤΟΥΣ,  
Ή ΟΙ ΖΩΕΣ ΜΑΣ

Προδιαγεγραμμένα  
εγκλήματα με αυτουργό  
την πολιτική  
της Υγείας - εμπόρευμα

«Απόσυρση» του υποψήφιου  
βουλευτή της ΝΔ μετά  
τις κυνικές δηλώσεις, κλιμάκω-  
ση όμως της διαχρονικής  
πολιτικής που οδήγησε  
στο σημερινό χάλι

ΣΕΛ. 15, 25



ΕΚΛΟΓΕΣ 2023 **ΤΩΡΑ ΚΚΕ**  
**ΙΣΧΥΡΟ ΚΚΕ**

## Εγκλήματα με «ιστορία» και «υπογραφή» την πολιτική της Υγείας - εμπόρευμα

**Κ**άθε μέρα και ένα προδιαγεγραμμένο έγκλημα φέρνει με τραγικό τρόπο στην επιφάνεια τις επικίνδυνες συνθήκες, αλλά και τις τεράστιες ελλείψεις στις υπηρεσίες Επείγουσας Ιατρικής. Αποδεδειγμένα, ανεπαρκής και σαραβαλιασμένος στόλος του ΕΚΑΒ, πλήρωματα κάτω από το όριο ασφαλείας, είναι το αποτέλεσμα της διαχρονικής πολιτικής της υποχρηματοδότησης, της εμπορευματοποίησης του δημόσιου συστήματος, με το τίμημα αυτής της πολιτικής να το πληρώνει ο λαός απ' άκρη σ' άκρη της χώρας.

Κως, Νέα Μάκρη, Χαλκιδική, Πειραιάς, Ρόδος, Σέρρες, Εύβοια και δεν έχει τέλος η λίστα των ανθρώπων που άφησαν την τελευταία τους πνοή πάνω σε καρότσες αγροτικών ή περιμεθυσμένων στο σπίτι, στο οδόστρωμα επί ώρες την «Άμεση Βοήθεια». Και για όλα αυτά τα εγκλήματα κάθε κυβερνήση φωνάει για «σταθμάριχη», στοχοποιώντας εργαζόμενους, σπίνοντας Ε-ΔΕ σε μια προσπάθεια να αποποιηθούν κάθε ευθύνη και να ενοχοποιήσουν τον «κοινωνικό αυτοματισμό».



### Διαχρονική επίθεση στην υγεία και τη ζωή του λαού...

Το χρονικό των προαναγγελλθέντων αυτών εγκλημάτων γράφεται εδώ και χρόνια από μια βάρβαρη πολιτική που εφαρμόζεται όλο και πιο επιθετικά σε βάρος της υγείας του λαού.

Και σήμερα, με έναν νεκρό σχεδόν τη μέρα στην αναμονή για το ασθενοφόρο, βρίσκουν ευκαιρία διάφοροι «λαγοί» της ιδιωτικοποίησης να δείξουν ως «διεξοδό» τις ίδιες τις αιτίες που οδήγησαν σε αυτό το χάλι.

«Να ανατάξουμε το σύστημα Υγείας», λέει για παράδειγμα η ΝΔ, με τον Κυρ. Μητσοτάκη να εξαγγέλλει ότι το σύστημα Υγείας θα είναι «πρώτη προτεραιότητα» την επόμενη 4ετία, προδιαγράφοντας την κλιμάκωση της επίθεσης. Το πρόγραμμα άλλωστε της ΝΔ, με τίτλο «**νέο ΕΣΥ**», υλοποιείται ήδη, προβλέποντας λουκέτα και συγχωνεύσεις για **δημόσια νοσοκομεία** και κλινικές, με κριτήριο το κατά πόσο «συμφέρει η λειτουργία τους», περαιτέρω ένταση της επιχειρηματικής δράσης και των άμεσων και έμμεσων πληρωμών, επέκταση των σχέσεων εργασίας - λάστιχο. Γενικεύει δηλαδή όλων εκείνων των μέτρων που αποδείχθηκαν εγκληματικά κατά τη διάρκεια της πανδημίας και που στο ΕΚΑΒ έχουν τα τραγικά αποτελέσματα με τις αδικωμένες ζωές που θα μπορούσαν να είχαν σωθεί.

«Δεν συμφέρει να έχουμε δομές και να κάνουμε προσλήψεις μόνο για τρεις μήνες. Δεν μπορεί να κάθονται ιδιωτικά ασθενοφόρα όταν πεθαίνει ένας άνθρωπος, επειδή υπάχρουν εμμονές ενάντια στη συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα...», λένε πρώην υπουργοί και άλλα παπαγαλάκια, προαναγγέλλοντας τα επόμενα βήματα ιδιωτικοποίησης.

Ο θάνατος της 19χρονης εγκύου, όμως, που βοήθητη ανέμενε μπάτια το ασθενοφόρο, δεν έγινε σε κανένα απομακρυσμένο νησί, αλλά μισή ώρα από το **κέντρο** της Αθήνας. Στην Αττική, με τριάντι εκατομμύρια πληθυσμό σταθερά και όχι κατά τους «καλοκαιρινούς μήνες», με μεγάλους χώρους δουλειάς και πυκνοκατοικημένες περιοχές, το ΕΚΑΒ λειτουργεί με λιγότερα από τα μέσα αναγκαία ασθενοφόρα. Επομένως, το επιχειρήμα των «απομακρυσμένων περιοχών», για τις οποίες θεωρείται «παράλογο» το να έχουν όλο τον χρόνο πλήρως

στελεχωμένες δομές, καταρρίπτεται από την ίδια την **πολιτική επιλογή** των κυβερνήσεων για ομπράλιασμα του δημόσιου συστήματος Υγείας.

Το κυριότερο είναι ότι **τέτοιον προκλητικό ισχυρισμό διατυπώνονται μόλις λίγο καιρό μετά την πανδημία, που απέδειξε το ακριβώς αντίθετο**. Οτι ένα σύστημα Υγείας που λειτουργεί απολύτως δωρεάν, με κριτήριο την ουσιαστική πρόληψη και προστασία του λαού και όχι το εγκληματικό «κόστος - όφελος», πρέπει να είναι πλήρως ανεπτυγμένο και στελεχωμένο, ανεξάρτητα από «εποχές» και «πληρότητες». Πρέπει να είναι δομημένο όχι μόνο για να καλύπτει τις τρέχουσες ανάγκες - που σήμερα βέβαια ούτε αυτό δεν γίνεται - αλλά να έχει και τις απαραίτητες εφεδρείες για να καλύπτει το σύνολο των αναγκών, είτε χαρακτηρίζονται «τακτικές» είτε «έκτακτες».

Τι μπαίνει εμπόδιο στην παραπάνω ζωτική λαϊκή ανάγκη; Η **στρατηγική των κυβερνήσεων, η διαρκής υποχρηματοδότηση, η εξασφάλιση των «μηνιόμυ» παροχών ώστε από τη μία να εξοικονομούνται πόροι για την ενίσχυση των επιχειρηματικών ομίλων και, από την άλλη, να δημιουργείται «χώρος» για την ανάπτυξη επιχειρηματικής δράσης** από τους κλινικάρχες και τους μεγαλεμπόρους της Υγείας.

Υπενθυμίζεται ότι σε αυτήν την κατεύθυνση ψηφίστηκε πέρυσι από την κυβέρνηση της ΝΔ το νομοσχέδιο με το οποίο **ανατιθενται σε ιδιώτες οι «δευτερογενείς διακομιδές» (μεταξύ νοσοκομείων και από τα νοσοκομεία στα σπίτια)**, σε συν-νέχεια ανάλογης τροπολογίας της **κυβερνήσεως ΣΥΡΙΖΑ του 2016**, που έδινε τη δυνατότητα για σύνταξη τέτοιων συμβάσεων.

### ...με «κοστολογημένο πρόγραμμα»

Μήπως όμως αυτή η βωβρότητα δεν είναι **αποτέλεσμα των «κοστολογημένων προγραμμάτων**, για τα οποία **τασκάωνται η ΝΔ και ο ΣΥΡΙΖΑ**; Ποιο «κοστολόγιο» με κριτήριο τη

«δημοσιονομική σταθερότητα» και την προσέλκυση επενδύσεων επιτρέπει την αναγκαία στελέχωση σε προσωπικό και υποδομές του ΕΚΑΒ και συνολικά του συστήματος Υγείας;

Χαρακτηριστικά είναι όσα έλεγε ο ίδιος ο Αλ. Τσίπρας την Παρασκευή, παρουσιάζοντας για μια ακόμα φορά το πρόγραμμα του ΣΥΡΙΖΑ και ξεκόβοντας κάθε προσδοκία για ουσιαστική ενίσχυση των **νοσοκομείων**. Το «απολύτως κοστολογημένο» πρόγραμμα του ΣΥΡΙΖΑ, λοιπόν, ξεκαθαρίζει ότι «ο αριθμός των απαιτούμενων προσλήψεων είναι πολύ μεγαλύτερο από αυτόν που προτείνουμε».

Και επειδή «ρεαλιστικό» κατά τη ΝΔ και τον ΣΥΡΙΖΑ είναι να χάνεται κόσμος στη «διαλογή ασθενών» είτε του ΕΚΑΒ είτε των ΜΕΘ, ο Αλ. Τσίπρας συμπληρώνει ότι το πρόγραμμα του ΣΥΡΙΖΑ είναι «ρεαλιστικό», αφού «κάνουμε ό,τι περνάει από το χέρι μας μέσα στο πλαίσιο των δημοσιονομικών δυνατοτήτων». Και εξήγησε: «Θα μπορούσαμε να πούμε, διπλάσιασμός των εργαζομένων. Δεν το λέμε, διότι ξέρουμε ότι υπάρχουν περιορισμένες δημοσιονομικές δυνατότητες».

Να λοιπόν πώς τα «κοστολογημένα προγράμματα» πνίγουν κάθε ανάγκη των εργαζομένων, αφού γίνεται καθαρό ότι αυτά δεν προβλέπουν ούτε τη εξάλειψη των χρόνων αναμονής, ούτε τις αναγκαίες δομές σε νησιά και απομακρυσμένες περιοχές, ούτε καν το πολυπόθητο από τον λαό **δημόσιο νοσοκομείο στην Ανατολική Αττική**.

### Ισχυρό ΚΚΕ η μόνη απάντηση στην αντιλαϊκή συναινεση

Κρίνοντας από αυτήν τη συναινεση ανάμεσα στα κόμματα του κεφαλαίου γύρω από την επιχειρηματική δράση στην Υγεία, τις περικοπές και τους «κόφτες», προδιαγράφεται η ακόμα χειρότερη επόμενη μέρα για την Υγεία του λαού. Και αποδεικνύεται ότι μόνο συγκυριακά δεν ήταν τα «μορατόριουμ» του ΣΥΡΙΖΑ και τα καλέσματα για «συγκυβέρνηση στην Υγεία» κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Για αυτήν τη χειροτέρευση της επόμενης μέρας δεσμεύονται άλλοστε η ΝΔ και ο ΣΥΡΙΖΑ, με τη στρατηγική τους για την εξυπηρέτηση των επιχειρηματικών ομίλων και για την προώθηση των «βελτιστών ευρωπαϊκών πρακτικών».

Με τον λαό να έχει απέναντί του μια κυβέρνηση και μια «συμπυλαιωμένη αντιπολίτευση» που θα αλληλουποστηρίζονται, το δίλημμα είναι πιο καθαρό από ποτέ: «**Η με τα κέρδη των λίγων ή με τις ζωές των πολλών**».

Στις 25 Ιούνη, με κριτήριο τη θωράκιση της ζωής του λαού και όχι της κερδοφορίας των ομίλων, οι εργαζόμενοι μια επιλογή έχουν: **Ισχυρό ΚΚΕ**, που δεν βάζει σε κανένα «ζύγι» την Υγεία και την Πρόνοια. Ετσι θα δοθεί από καλύτερες θέσεις η μάχη ενάντια στην επιχειρηματική δράση και στην περαιτέρω υποβάθμιση που φέρνει, η πάλη για αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν Υγεία υψηλού επιπέδου για τον λαό.

## Ανιση μάχη με τις μεγάλες ελλείψεις

**Ο** «Ρίζοσπάστης» μιλά με τον **Βασίλη Δρασιά**, εκλεγμένο με την «**Ταξική Αγροτική Συνσπείρωση**» στο ΔΣ του «**Σωματίου Εργαζομένων ΕΚΑΒ**» στην Αττική, αναδεικνύοντας τη δραματική και διαχρονική υποστελέχωση, η οποία δεν αντιμετωπίζεται με τα μπαλώματα που προκρίνει η Διοίκηση, με τις εθελοντικές μετακινήσεις και την υπερεργασία των εργαζομένων.

Και εξήγησε: «**Καθημερινά 30 με 40 ασθενοφόρα βρίσκονται με βλάβη, παρκαρισμένα στα ιδιωτικά συνεργεία ή στην ΚΥ του ΕΚΑΒ Αττικής**. Οι δραματικές καθυστερήσεις επισκεψής στα **ιδιωτικά συνεργεία** έχουν παγώσει και πολλές φορές ξεπερνούν ακόμη και τους έξι μήνες. Την ίδια ώρα το συνεργείο της **Κεντρικής Υπηρεσίας** έχει μείνει με 5 συνολικά μηχανήματα, ενώ στο παρελθόν διέθετε 16.

Ταυτόχρονα, η **έλλειψη επαρκούς αριθμού και εξειδικευμένου προσωπικού** επηρεάζει σοβαρά την ικανότητα ανταπόκρισης και την ποιότητα των υπηρεσιών που παρέχει το ΕΚΑΒ. Πανελλαδικά, οι κενές οργανικές θέσεις διασω-

στών πληρωμάτων ασθενοφόρων είναι περισσότερες από 700, βάσει των αναγκών που αποτιμώνται στον απαραίτητο οργανισμό του ΕΚΑΒ του 1989, ενώ είναι κοινά αποδεκτό ότι οι ανάγκες σε προσωπικό είναι κατά πολύ μεγαλύτερες. **Από το 2016 έχουν αποχωρήσει περισσότεροι από 550 μόνιμοι διασώστες και έχουν προσληφθεί μόλις 46 μόνιμοι**, ενώ οι υπόλοιπες προσλήψεις αφορούν σε επικουρικό προσωπικό, των οποίων οι συμβάσεις λήγουν τέλος του χρόνου».

Και συμπληρώνει: «**Παρά τα κενά, τις απαράδεκτες - πολλές φορές κ επικίνδυνες - συνθήκες οι διασώστες του ΕΚΑΒ εργαζόμαστε με αυταπάρηση, δίνοντας άμισο αγώνα για τη διάσωση της ανθρώπινης ζωής**. Δυστυχώς, καθημερινά γινόμαστε αποδέκτες παραπόνων και καταγγελιών για τις μεγάλες καθυστερήσεις για τις οποίες δεν έχουμε καμία ευθύνη. Είναι εξοργιστικό, λοιπόν, να βλέπουμε για άλλη μια φορά την πολιτική ηγεσία να προσπαθεί να μετακυλήσει την ευθύνη σε ε-

μείς τους εργαζόμενους προκειμένου να συγκαλύψει τις δικές της εγκληματικές ευθύνες. Καλούμε τους ασθενείς, τους εργαζόμενους, όλο τον λαό να σταθεί στο πλευρό μας και να διεκδικήσουμε».

Η πραγματικότητα λοιπόν είναι αμελικτή: Στην Αττική, των 3,7 εκατομμυρίων κατοίκων, αντιστοιχούν μόλις 50 ασθενοφόρα. **Το 2011 επιχειρούσαν συνολικά 70 για την πρωινή και απογευματινή βάρδια. Το 2019 μειώθηκαν στα 55 και το 2023 μετά βίας επιχειρούν 45 - 50!**

**Αγορά ασθενοφόρων έχει να γίνει από το 2015**. Την περίοδο 2019-2022 έγιναν 450 συνταξιοδοτήσεις και μόλις 46 προσλήψεις προσωπικού, ενώ οι ελλείψεις που καταγράφονται είναι πάνω από 500.

**Εν έτει 2023 χωρίς ασθενοφόρο παραμένουν νησιά όπως: Μήλος, Κέα, Κύβνος, Σέριφος, Σίφνος, Αμοργός**. Το ΕΚΑΒ επιχειρεί με μόλις ένα ασθενοφόρο σε **Κάλυμνο, Κω, Λέρο, Μύκονο, Νάξο, Πάρο, Σάμο, Σύρο, Σαντορίνη και Τήνο**. Στη Χίο και στην Ίκαρία το προ-

σωπικό δεν επαρκεί για **δευτερο ασθενοφόρο σε όλες τις βάρδιες**. Ενώ στην **Ιο**, στην **Κάρπαθο** και στα **Κύθηρα** το ΕΚΑΒ με 1-2 διασώστες λειτουργεί μερικά ώρα.

«**Εργάζομαστε αντιμετώπιση με την κίνηση στους δρόμους, με βλάβες στα οχήματα, έχοντας κατά νου και την αγωνία των ανθρώπων που περιμένουν την άμεση βοήθεια, όπου τις περισσότερες φορές η αναμονή είναι μεγάλη**».

Η Άμεση Βοήθεια πρέπει να είναι άμεση στο σημείο και κατά τη διακομιδή κάνουμε ό,τι προβλέπεται και ταχύτητα φερόμενη για το αντίστοιχο **νοσοκομείο** εφημερίας. Εκεί, ανάλογη κατάσταση, **Πατρι και νοσηλευτές** θα δουν όσο γίνεται περισσότερα περιστατικά. Κι εκεί λίγοι και χωρίς επαρκή εξοπλισμό. Όλοι μας δουλεύουμε με άγχος και νηφάλια - πόσο συνάδελφοι έφυγαν από κοντά μας. Πόσο θα συνεχίσει αυτό και πόσο θα αντέξουμε», λέει με αγωνία στον «**Ρίζοσπάστη**» ο **Διονύσιος Σοφός, επικουρικός διασώστης** του ΕΚΑΒ, που εργάζεται σε πληρωμα ασθενοφόρου από τον Αύγουστο του 2020.



Πηγή: ΚΑΡΦΙ Σελ.: 1,34 Ημερομηνία έκδοσης: 10-06-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 824.43 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4910  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΙΣ ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ

«ΚΕΡΑΥΝΟΙ» ΑΝΔΡΟΥΛΑΚΗ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΑΘΜΙΣΗ  
ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗ ΝΔ

# Η κυβέρνηση Μητσοτάκη διαλύει βάσει σχεδίου το ΕΣΥ



ΤΟΥ ΑΝΤΩΝΗ ΔΙΑΜΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ

**Ρ**ήμαξε κυριολεκτικά το ΕΣΥ στα χέρια των «αρίστων» της Κυβέρνησης Μητσοτάκη, αφού τα δύο τραγικά περιστατικά στην Νέα Μάκρη και στην Κω ήρθαν να επιβεβαιώσουν την τραγική κατάσταση στην οποία έχει περιέλθει το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Αν και το φαινόμενο των καθυστερήσεων του ΕΚΑΒ αλλά κυρίως της μεταφοράς των ασθενών, ακόμη και βαριά πασχόντων με αγροτικά οχήματα και σε καρότσες φορτηγών, δεν είναι νέο, η διακυβέρνηση Μητσοτάκη φαίνεται να έδωσε το τελειωτικό χτύπημα σε ότι έχει να κάνει με την διακομιδή των ασθενών. Όπως ανέφερε χαρακτηριστικά ο Πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ, κατά την διάρκεια της επίσκεψής του στα κεντρικά γραφεία του ΕΚΑΒ, **«Οι ελλείψεις** προσωπικού στο ΕΚΑΒ, στα πρωτοβάθμια **Κέντρα Υγείας** και γενικότερα στο ΕΣΥ έχουν τραγικά αποτελέσματα για τον ελληνικό λαό. Η κυβέρνηση δεν χρησιμοποιεί σωστά τα δισεκατομμύρια του Ταμείου Ανάκαμψης, ώστε να δημιουργήσουμε ένα σύγχρονο ΕΣΥ, με υπηρεσίες σε όλη την Ελλάδα. Επιτέλους, πρέπει να υπάρξει αναπροσαρμογή, ώστε να δοθούν πόροι στο ΕΣΥ. Εμείς δεσμευόμαστε να διοχετεύσουμε το 8% έως 10% των πόρων του Ταμείου Ανάκαμψης και όχι το 2% έως 4% όπως έχει επιλέξει με ιδεοληπτικό τρόπο, εις βάρος του δημόσιου συμφέροντος η κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας».

Ο Πρόεδρος του ΕΚΑΒ, Νίκος Παπαευσταθίου, και εκπρόσωποι των εργαζομένων τον ενημέρωσαν ότι λόγω της έλλειψης προσωπικού στα νησιά των Κυκλάδων και των Δωδεκανήσων, εξαιρουμένων μερικών μεγάλων νησιών όπως η Ρόδος, μετά βίας καλύπτεται η λειτουργία ενός ασθενοφόρου το

**Οι διακομιδές ασθενών γίνονται με σαράβαλα ασθενοφόρα χωρίς πληρώματα, με αγροτικά οχήματα, με ιδιωτικά μέσα, θέτοντας σε σοβαρό κίνδυνο την υγεία των διακομιζόμενων ασθενών**

24ωρο. Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα της Μυκόνου και της Πάρου, με τρεις και επτά μόνιμους διασώστες αντίστοιχα. Στη συζήτηση του κ. Ανδρουλάκη με τη διοίκηση και τους εργαζομένους του ΕΚΑΒ επισημάνθηκε ότι εξαιτίας των χαμηλών μισθών και της έλλειψης παροχής κινήτρων δεν εκδηλώνεται ενδιαφέρον για τις προκηρύξεις θέσεων επικουρικού προσωπικού. **Ειδικά στην Αττική** για να καλυφθούν οι αυξημένες ανάγκες χρειάζονται 20 επιπλέον ασθενοφόρα σε κάθε βάρδια και 10 επιπλέον το βράδυ, ενώ σε όλη τη χώρα απαιτείται η πρόσληψη τουλάχιστον 700 διασωστών. Ο Πρόεδρος του ΕΚΑΒ επισήμανε ότι σε κάποια νησιά αλλά και στην ηπειρωτική χώρα υπάρχουν ασθενοφόρα «δύο ταχυτήτων» και αναφέρθηκε χαρακτηριστικά στο περιστατικό, που σημειώθηκε στους Παξούς κατά την πρώτη χρονιά της πανδημίας όπου ένας άνθρωπος έπαθε ανακοπή και πήγε το ασθενοφόρο μόνο με τον οδηγό.

**Ευθύνεται και ο ΣΥΡΙΖΑ**  
Εδώ και χρόνια οι κάτοικοι των νησιών ή απομακρυσμένων περιοχών υποχρεώνονται να μεταφέρουν ασθενείς σε αγροτικά οχήματα προκειμένου να προσεγγίσουν μία μονάδα υγείας ή ένα **Κέντρο Υγείας**. Το φαινόμενο, άλλωστε, είχαν καταγγείλει οι εργαζόμενοι από το 2015 (ΠΟΕΔΗΝ) όταν από τότε ακόμη και βαριά πάσχοντες το-

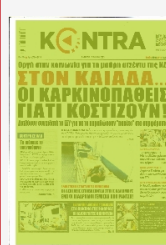
ποθεούνταν σε καρότσες και σε αγροτικά λόγω έλλειψης ασθενοφόρων. Ενδεικτικό είναι ότι τον Αύγουστο του 2016 η **ΠΟΕΔΗΝ** είχε καταγγείλει το γεγονός περιγράφοντας τις τραγικές εικόνες που επικρατούσαν ανά τη χώρα: **«Οι διακομιδές ασθενών γίνονται με σαράβαλα ασθενοφόρα χωρίς πληρώματα ασθενοφόρων με αγροτικά οχήματα, με ιδιωτικά μέσα, θέτοντας σε σοβαρό κίνδυνο την υγεία των διακομιζόμενων ασθενών»** είχε επισημάνει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα **Δημόσια Νοσοκομεία**. **Και τα περιστατικά** είναι αλλεπάλληλα, απλά δεν έρχονται πάντοτε στο φως της δημοσιότητας είτε γιατί ο ασθενής επιβιώνει προσεγγίζοντας μονάδα υγείας με αγροτικό, είτε γιατί οι συγγενείς δεν το καταγγέλλουν. Στο παρελθόν και Τοπικοί Άρχοντες είχαν μιλήσει για μεταφορά ασθενών με αγροτικά οχήματα ή σε καρότσες. Το πρόβλημα όμως δεν έχει λυθεί παρά τις συνεχείς επισημάνσεις της Διοίκησης του ΕΚΑΒ η οποία με πορίσματα της έχει προχωρήσει σε σειρά προτάσεων. Ασθενοφόρα των **Κέντρων Υγείας** με έναν οδηγό χωρίς εκπαίδευση Εκτός από τις ελλείψεις προσωπικού που υπάρχουν στο ΕΚΑΒ με αποτέλεσμα, 40 περιοχές και νησιά να είναι με μόλις ένα ασθενοφόρο, υπάρχουν και τα ασθενοφόρα που ανήκουν στα **Κέντρα Υγείας** και η διαχείριση

τους γίνεται από τις Υγειονομικές Περιφέρειες (ΥΠΕ) όπου ανήκουν. Ειδικότερα, υπάρχουν νησιά όπως η Φολεγάνδρος και η Αστυπάλαια που δεν διαθέτουν μονάδα του ΕΚΑΒ και οι κάτοικοι εξυπηρετούνται από το ασθενοφόρο που διαθέτει η μονάδα Υγείας. Όμως, στις περισσότερες περιπτώσεις τα ασθενοφόρα αυτά δεν διαθέτουν εκπαιδευμένο προσωπικό αλλά απλώς έναν οδηγό χωρίς εξειδικευμένες ιατρικές γνώσεις. **Σε πολλά** περιστατικά, μάλιστα, όταν δεν υπάρχει διαθέσιμος γιατρός ή νοσηλεύτης να συνοδεύσει τον οδηγό, εκείνος αναγκάζεται να μετακινήσει μόνος του τον ασθενή ή τον τραυματία ζητώντας ενίοτε και βοήθεια από περαστικούς, όπως έλεγαν άνθρωποι του ΕΚΑΒ. Γι' αυτό και έχουν γίνει κατά καιρούς πολλές προτάσεις στο υπουργείο Υγείας, όλα τα ασθενοφόρα να είναι υπό τον **έλεγχο** του ΕΚΑΒ ώστε να μπορεί να γίνει ένας ορθός συντονισμός, τόσο της χρήσης των οχημάτων όσο και των πληρωμάτων.

**Εισαγγελέας για τη Νέα Μάκρη**  
Την παρέμβαση του Προϊσταμένου της Εισαγγελίας Πρωτοδικών Αθηνών, Αντώνη Ελευθεριάνου, προκάλεσε ο θάνατος της 19χρονης. Συγκεκριμένα, μετά τις καταγγελίες των συγγενών της, ο κ. Ελευθεριάνος έδωσε εντολή για τη διενέργεια προκαταρκτικής έρευνας την οποία θα διενεργήσει η προϊσταμένη της ποινικής δίωξης, εισαγγελέας Αγγελική Τριανταφύλλου. Στο πλαίσιο αυτής θα αναζητηθούν τυχόν υπεύθυνοι για τη διαχείριση του περιστατικού και τη μη έγκαιρη διακομιδή της κοπέλας στο **νοσοκομείο**. Σύμφωνα με τις τελευταίες πληροφορίες που μετέδωσε η ΕΡΤ, ο θάνατός της προήλθε από ενδομήτρια αιμορραγία.







## **ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΠΟΕΔΗΝ** **Γεμάτες όλες οι κλίνες** **και πολλά ράντζα** **στους διαδρόμους των** **νοσοκομείων**

ΤΟ «ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ» για τη δραματική κατάσταση στην οποία βρίσκεται το ΕΣΥ (και) στην Αττική έκρουσε η **ΠΟΕΔΗΝ**, παρουσιάζοντας ως παράδειγμα το Αττικό **Νοσοκομείο**. «Αν θέλει κανείς να διαπιστώσει την κατάσταση του ΕΣΥ και στην Αττική, να επισκεφθεί το Αττικό σήμερα (χθες), δύο ημέρες μετά την εφημερία», σημείωσε ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος. «Επισκέφθηκα το πρωί την πανεπιστημιακή κλινική ΩΡΛ και τη δερματολογική του Αττικού **Νοσοκομείου** δύο ημέρες μετά την εφημερία. Η δυναμικότητα της κλινικής είναι 32 κλίνες», ανέφερε ο ίδιος και πρόσθεσε: «Οι Γιατροί και οι Νοσηλευτές με ενημέρωσαν ότι οι νοσηλευόμενοι ασθενείς ΩΡΛ και δερματολογικοί είναι επτά. Και όμως δύο ημέρες μετά την εφημερία είναι γεμάτες οι 32 κλίνες και έχουν πολλά ράντζα με ασθενείς στο διάδρομο. Οι ασθενείς οι υπόλοιποι των επτά σε ΩΡΛ και δερματολογική κλινική νοσηλεύονται με παθολογικά και πνευμονολογικά προβλήματα. Γιατί;». «Οι παθολογικές και πνευμονολογικές κλινικές είναι γεμάτες. Όχι μόνο οι θάλαμοι αλλά και οι διαδρόμοι», υπογράμμισε ο κ. Γιαννάκος και διερωτήθηκε: «Πώς μπορεί η εν λόγω κλινική να παρέχει ασφαλείς υπηρεσίες με ασθενείς ΩΡΛ, δερματολογικά, παθολογικά, πνευμονολογικά προβλήματα;». «Μάλιστα με ενημέρωσαν ότι πολλά παραπεμπτικά εισαγωγής ασθενών έχουν οδηγία από τους γιατρούς της εφημερίας ότι χρήζουν νοσηλεία σε κλίνη και όχι σε ράντζο. Δηλαδή οι υπόλοιποι έχουν ανάγκη νοσηλείας σε φορείο ή σε καναπέ όπως χαρακτηριστικά μου ανέφερε νοσηλεύτρια της κλινικής», σημείωσε ο ίδιος παραθέτοντας μία ενδεικτική της κατάστασης φωτογραφία.



Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 10-06-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 319.96 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1720  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΔΡΑΜΑΤΙΚΗ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ  
ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΤΟΙΒΑΖΟΝΤΑΙ ΣΤΟΥΣ ΘΑΛΑΜΟΥΣ  
ΕΝΩ ΟΙ ΔΙΑΔΡΟΜΟΙ ΓΕΜΙΣΑΝ ΑΠΟ ΡΑΝΤΖΑ!**



## ΤΡΙΤΟΚΟΣΜΙΚΗ ΧΩΡΑ Η ΕΛΛΑΔΑ

# Πληθαίνουν τα περιστατικά απόλυτης διάλυσης του ΕΣΥ

ΣΕ ΜΙΑ περίοδο που αποδεικνύεται ξανά με δραματικό τρόπο η πλήρης διάλυση του ΕΣΥ, όπως έδειξαν τα τραγικά περιστατικά σε Κω, Νέα Μάκρη και Χαλκιδική, με τρεις ανθρώπους να χάνουν τη ζωή τους λόγω έλλειψης ασθενοφόρων, η Κουμουνδούρου έχει και πάλι μπροστά της την άχαρη υποχρέωση να αποτρέψει τα στελέχη της από τη διολίσθηση σε αμφιλεγόμενες ατζέντες...

Είναι ενδεικτικό της προσοχής που δίνει η Κουμουνδούρου στο μέτωπο αυτό ότι έριξε στην πρώτη γραμμή της μάχης την Αθηνά Λινού (εξελέγη πρώτη στον Βόρειο Τομέα της Αθήνας στις 21 Μαΐου), ενώ και ο Αλέξης Τσίπρας επιλέγοντας την εκλογική περιφέρεια του Ρεθύμνου, θέλησε να στείλει μήνυμα στήριξης όχι απλά του πρώην **υπουργού Υγείας** Ανδρέα Ξανθού, αλλά και του έργου του στον ευαίσθητο αυτό κοινωνικό τομέα.

«Το δίλημμα των εκλογών είναι ξεκάθαρο: Αν θα έχουμε ανασυγκρότηση και ισχυρό ΕΣΥ ή πλήρη διάλυσή του» τονίζουν από τον ΣΥΡΙΖΑ, υποστηρίζοντας ότι «η ανασυγκρότηση του ΕΣΥ για δημόσια δωρεάν και καθολική περίθαλψη όλων, ανεξαρτήτως οικονομικής κατάστασης ή τόπου διαμονής, μπορεί να επιτευχθεί μόνο από τον ΣΥΡΙΖΑ που πιστεύει στο ισχυρό κοινωνικό κράτος». Ο ΣΥΡΙΖΑ επιδιώκει να αναδειχθεί το γεγονός ότι η απαράδεκτη κατάσταση στο δημόσιο σύστημα υγείας αποτελεί μία από τις πλέον εκκωφαντικές αποτυχίες της γαλάζιας διακυβέρνησης. Την ώρα μάλιστα που οι απάνθρωπες δηλώσεις του υποψήφιου βουλευτή της ΝΔ Σπύρου Πνευματικού ότι στα **νοσοκομεία** πρέπει να γίνεται διαλογή ασθενών για να μειωθούν τα έξοδα (!!!), αποτελεί την επιτομή μίας ολόκληρης φιλοσοφίας με την οποία κινήθηκε και κινείται η παράταξη του Κυριάκου Μητσοτάκη.

«Το στέλεχος της ΝΔ πρότεινε να ρίξουμε στον Καιάδα συνανθρώπους μας για να μειωθούν τα κόστη. Πρόκειται για αδιανόητα πράγματα που ντροπιάζουν τον πολιτισμό μας. Η ΝΔ ζητά μείωση των δαπανών σε βάρος της ανθρώπινης ζωής, της περίθαλψης και της αξιοπρέπειας των ασθενών», σχολίαζαν από τον ΣΥΡΙΖΑ.

Από την Κουμουνδούρου διαμνύουν ότι ο ΣΥΡΙΖΑ δεσμεύεται για:

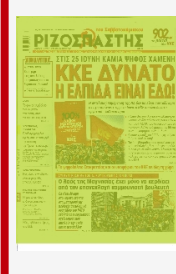
1. αποκατάσταση του δημόσιου χαρακτήρα του ΕΣΥ με ακύρωση των νόμων της ΝΔ για τις εργασιακές σχέσεις των γιατρών και την ιδιωτικοποίηση του συστήματος,
2. μηχανισμό αυτόματης και μόνιμης κάλυψης των κενών λόγω συνταξιοδότησης, -μονιμοποίηση των συμβασιούχων,
3. 15.000 στοχευμένες προσλήψεις σε βάθος 4ετίας,
4. γενναία μισθολογικά αναβάθμιση των γιατρών και των υπόλοιπων εργαζομένων του ΕΣΥ, -ένταξη στα ΒΑΕ και εισαγωγικό μισθός 2.000 ευρώ καθαρά στους γιατρούς,
5. νέα δέσμη κινήτρων για την προσέλκυση ιατρικού δυναμικού στο ΕΣΥ, με ειδικά μέριμνα για τις δυσπρόσιτες/νησιωτικές περιοχές.



**Ανασυγκρότηση του ΕΣΥ για δημόσια δωρεάν και καθολική περίθαλψη όλων, ζητά ο ΣΥΡΙΖΑ**



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	33	Ημερομηνία έκδοσης:	10-06-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	76.92 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Κινητοποιήσεις για την Υγεία

- Σε πανσερραϊκό συλλαλητήριο, υπεράσπισης του δημόσιου χαρακτήρα του **Νοσοκομείου** Σερρών, την **Τετάρτη 14 Ιούνη** στις 7 μ.μ., μπροστά από τη Νομαρχία Σερρών, καλούν το Σωματείο Εργαζομένων **Νοσοκομείου** Σερρών «Ο Άγιος Λουκάς», η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Ν. Σερρών και το Σωματείο Συμβασιούχων **Νοσοκομείου** Σερρών.
- Με αφορμή πρόσφατο σοβαρό τραυματισμό 21χρο-

νου σε τροχαίο δυστύχημα στον περιφερειακό της Λευκίμμης και την καθυστέρηση επί 40 λεπτά ασθενοφόρου επειδή δεν υπήρχε διαθέσιμο όχημα, το **Εργατικό Κέντρο Κέρκυρας** καλεί σε κινητοποίηση διαμαρτυρίας την **Κυριακή 11 Ιούνη**, στις 8 μ.μ. στον τόπο του συμβάντος. Το ΕΚ διεκδικεί πλήρη στελέχωση και εξοπλισμό του ΚΥ Λευκίμμης και κάλυψη με ασθενοφόρα για άμεση επέμβαση όλο το 24ωρο.



# ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ: Αδιαπραγμάτευτη προτεραιότητα η δημόσια Υγεία!

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 10-06-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1547.69 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 3480  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΗΝΥΜΑ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ ΓΙΑ ΤΟ ΝΕΟ ΕΣΥ  
ΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟΠΟΜΠΗ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΟΥ

“**ΚΑΘΟΛΙΚΗ  
ΠΡΟΣΒΑΣΗ  
ΠΟΛΙΤΩΝ ΣΤΗΝ  
ΚΑΛΥΤΕΡΗ  
ΘΕΡΑΠΕΙΑ**

▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 6-7

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ

# Αδιαπραγμάτευτη προτεραιότητα η δημόσια Υγεία!

Κατηγορηματική απάντηση του προέδρου της Ν.Δ. μετά τη θύελλα των fake news για τις δηλώσεις Πνευματικού



«Η ψήφος στη Ν.Δ. είναι ψήφος στην προκοπή, στη σταθερότητα, για μια Ελλάδα ισχυρή», τόνισε ο Κυριάκος Μητσοτάκης στην Ιστιαία Εύβοιας και την Αιδηψό και φωτογραφήθηκε με τη νεολαία.

Ρητά και κατηγορηματικά ξεκαθάρισε ο Κυριάκος Μητσοτάκης ότι δεν πρόκειται να διαπραγματευθεί την καθολική πρόσβαση κάθε πολίτη στην καλύτερη θεραπεία που μπορεί να προσφέρει το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Κατά την επίσκεψή του στην Ιστιαία Εύβοιας και την Αιδηψό -εκλογική περιφέρεια μέχρι χθες του Σπύρου Πνευματικού-, ο οποίος προκάλεσε θύελλα αντιδράσεων με τις δηλώσεις του για τη νοσηλεία των καρκινοπαθών-, ο πρόεδρος της Ν.Δ. δεν άφησε κανένα περιθώριο για παρερμηνείες: «Όταν μιλάμε για ένα δύσκολο θέμα όπως ο καρκίνος, θέλω να σας πω ότι σήμερα στη χώρα μας προσφέρουμε πολλές περισσότερες επιλογές για ακριβές

θεραπείες καρκίνου από ό,τι χώρες οι οποίες έχουν πιο ισχυρή οικονομία από την πατρίδα μας. Δεν δεχόμαστε, λοιπόν, μαθήματα από κανέναν και ούτε δεχόμαστε αυτή τη στιγμή αυτή η παράταξη να ταυτίζεται με πρακτικές οι οποίες συνδέουν τη συνταγογράφηση μιας θεραπείας με το κόστος της. Μακριά από μας, λοιπόν, όλες αυτές οι λογικές. Εμείς θα αναμορφώσουμε το Εθνικό Σύστημα Υγείας και θα πατήσουμε πάνω στα πολλά καλά τα οποία έχουν ήδη γίνει. Πρέπει να γίνουν πολλά περισσότερα».

## Μήνυμα

Μέσα σε θερμά χειροκροτήματα, ο κ. Μητσοτάκης υπογράμμισε ότι για τη Νέα Δημοκρατία η δημόσια Υγεία

είναι αδιαπραγμάτευτη προτεραιότητα: «Εχω κουραστεί πραγματικά να απαντώ σε fake news της αντιπολίτευσης που ισχυρίζονται ότι δήθεν εμείς θέλουμε, λέει, να ιδιωτικοποιήσουμε το Εθνικό Σύστημα Υγείας», είπε χαρακτηριστικά.

«Εμείς στηρίζουμε το Εθνικό Σύστημα Υγείας στην πανδημία και θα εξακολουθούμε να το στηρίζουμε. Θα κάνουμε 10.000 προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών. Θα ξαναφτιάξουμε τα Κέντρα Υγείας μας. Θα εκσυγχρονίσουμε τα νοσοκομεία μας, τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών. Θα ξαναδοούμε θέματα τα οποία έχουν να κάνουν με τη λειτουργία του ΕΚΑΒ και τις διακομιδές. Και με ασθενοφόρα, αλλά και τις εναέριες διακομιδές. Δρομολογούμε ένα νέο



πilotικό πρόγραμμα για εναέριες διακομιδές, ταχύτερες, για απομονωμένες περιοχές της χώρας, για τους ορεινούς μας όγκους, ακριβώς για να ξέρουν και οι πολίτες οι οποίοι είναι στην περιφέρεια, στα πιο απομονωμένα μέρη, ότι αν, ο μη γένοιτο, τύχει κάτι, θα μπορούν να έχουν γρήγορα

πρόσβαση σε ιατρική φροντίδα. Εμείς για όλα αυτά, λοιπόν, δεσμευόμαστε και θα τα κάνουμε πράξη. Και ξέρουμε να τα κάνουμε πράξη. Είμαστε σήμερα πολύ πιο έμπειροι από ό,τι ήμασταν πριν από τέσσερα χρόνια». «Αναπτυξιακή προοπτική για τη χώρα σήμερα μπορεί να εγγυηθεί μόνο η

«Θα κάνουμε 10.000 προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών. Θα εκσυγχρονίσουμε τα Κέντρα Υγείας, τις υποδομές στα νοσοκομεία και τη λειτουργία του ΕΚΑΒ»



ΣΠΥΡΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΟΣ

## Εκτός Ν.Δ. μετά τις απαράδεκτες δηλώσεις για τους καρκινοπαθείς

**ΕΚΤΟΣ** Νέας Δημοκρατίας οδήγησαν τον Σπύρο Πνευματικό οι δηλώσεις του για τους καρκινοπαθείς. Στην Πειραιώς δεν υπήρχε καμία δεύτερη σκέψη για την εξέλιξη αυτή, αφού όσα υποστήριξε ο πρώην βουλευτής Ν.Δ. Ευβοίας δεν έχουν ίχνος αναφοράς στις θέσεις του Κυριάκου Μητσοτάκη. Ο πρόεδρος του κόμματος επικοινοήσε χθες με τον Σπύρο Πνευματικό, ενώ μία μέρα πριν διαμηνύθηκε η έντονη δυσφορία της ηγεσίας της Ν.Δ. μέσα από επικοινωνία με τον γραμματέα, Παύλο Μαρινάκη. Χθες το πρωί και την ώρα που ο κ. Μητσοτάκης αποβιβαζόταν στην Αιδηψό, ο πρώην βουλευτής δεν βρισκόταν στην υποδοχή μεταξύ των γαλάζων πρώην συναδέλφων του Σίμο Κεδικόγλου και Θανάση Ζεμπίλη και λίγα λεπτά αργότερα έγινε γνωστή η απομάκρυνσή του από τα ψηφοδέλτια.

«Επειδή τα λεγόμενά μου σε συνέντευξη δημιουργήσαν λάθος εντυπώσεις και άφησαν περιθώρια παρερμηνείας, σε συνεννόηση με τον πρόεδρο του κόμματος, Κυριάκο Μητσοτάκη, και τα όργανα της Ν.Δ. αποσύρομαι από τον εκλογικό αγώνα και δηλώνω ότι, σε περίπτωση που εκλεγώ, θα παραιτηθώ από βουλευτής και θα παραδώσω την έδρα. Ζητώ ειλικρινά συγγνώμη από κάθε πολίτη και ασθενή χωριστά» ήταν η ανάρτηση του Σπύρου Πνευματικού. Ήδη είχε δημιουργηθεί σάλος από τις δηλώσεις του μία μέρα πριν στο ραδιόφωνο του ΣΚΑΪ και στην εκπομπή του Αρη Πορτοσάλτε. Ο καθηγητής Ορθοπαιδικής στο ΕΚΠΑ

και διευθυντής της Γ' Πανεπιστημιακής Κλινικής στο Νοσοκομείο ΚΑΤ και πρώην βουλευτής περιέγραψε περίπου ως οικονομικά ασύμφορο το να ξοδεύονται λεφτά για τους καρκινοπαθείς τελικού σταδίου, λέγοντας χαρακτηριστικά: «Πρέπει κάποια στιγμή να τραβήξουμε μία γραμμή, γιατί είναι πάρα πολύ δύσκολο να μπορέσουμε να αντεπεξεχθούμε στα έξοδα». «Δεν σημαίνει ότι δεν αγαπάμε τον άρρωστο, αν πάμε και του πούμε "δεν γίνεται αυτό για σας"... Ένας καρκινοπαθής τελικού σταδίου δεν είναι υποχρεωτικό... δεν θα τα καταφέρει, δεν έχει καλή πρόγνωση. Πρέπει κάποια στιγμή να τραβήξουμε μία γραμμή, γιατί είναι πάρα πολύ δύσκολο να μπορέσουμε να αντεπεξεχθούμε στα έξοδα που χρειάζονται για την αντιμετώπιση. Υπάρχει ένα σημείο λοιπόν που δεν έχεις λόγο να κάνεις κάτι παραπάνω», υποστήριξε συγκεκριμένα ο κ. Πνευματικός.

Ακολούθησε θύελλα αντιδράσεων από όλα τα κόμματα και, μετά την επικοινωνία του με τον Παύλο Μαρινάκη, ο πρώην βουλευτής ανασκεύασε τη δήλωσή του, εξέλιξη όμως που δεν ήταν αρκετή, κι έτσι τέθηκε εκτός ψηφοδελτίων. Σημειώνεται πως ο κ. Πνευματικός στις εκλογές της 21ης Μαΐου είχε έρθει τρίτος. Σε περίπτωση που η Ν.Δ. κερδίσει τρεις έδρες στις επόμενες εκλογές, γεγονός που θεωρείται πολύ πιθανό, την πύλη της Βουλής θα περάσει η Χαλκιδέα δικηγόρος Κωνσταντίνα Καραμπατσώλη, η οποία έλαβε 5.193 σταυρούς.



«Ζητώ ειλικρινά συγγνώμη από κάθε πολίτη και ασθενή χωριστά» ήταν η ανάρτηση του Σπύρου Πνευματικού μετά τις αντιδράσεις πολιτών

κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας», σημείωσε ο κ. Μητσοτάκης: «Γιατί είναι το πλεόνασμα της ανάπτυξης που μας επιτρέπει την επόμενη μέρα να στρέψουμε την προσοχή μας στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, το οποίο ξέρω ότι έχει ανάγκες. Κι εδώ έχουμε κάνει δουλειά, στην Ισλαμία, αλλά υπάρχουν πράγματα ακόμα τα οποία πρέπει να γίνουν».

Με το βλέμμα στις εκλογές της 25ης Ιουνίου, τόνισε: «Σε όσους σήμερα ισχυρίζονται μην κάνουμε, λέει, τη Νέα Δημοκρατία παντοδύναμη -αυτό είναι το επιχείρημά τους τώρα- απαντώ: μα, παντοδύναμη θα την έκανε τη Νέα Δημοκρατία ένας μόνο, και αυτός είναι ο κυρίαρχος λαός, και τη γνώμη του και τη θέλησή του θα τις σεβαστούμε.

Ο λαός είναι αυτός ο οποίος καθορίζει τελικά τις κοινοβουλευτικές πλειοψηφίες, εσείς όλοι. Ο λαός πήρε την απόφασή του. Την πήρε στην κάλπη της 21ης Μαΐου. Μας είπε: "Κυβερνήστε, λύστε μας τα προβλήματα". Ξέρετε γιατί μας το είπε αυτό; Διότι δεν υπάρχει κανείς άλλος διατεθειμένος να αναλάβει την ευθύνη, κανείς άλλος. Όλοι οι υπόλοιποι ασχολούνται με τα πρωτεία της αντιπολιτεύσης».

### Κάλεσμα

Ο πρόεδρος της Ν.Δ. τόνισε ότι δεν έχει κριθεί τίποτα: «Το σκορ του πρώτου αγώνα δεν μετράει εδώ, στον δεύτερο γύρο, μας δίνει μια μεγάλη ανάσα. Ναι, κερδίσαμε με 20 μονάδες, είμαστε πολύ ικανο-

ποιημένοι, αλλά πρέπει να επανεπιβεβαιωθεί στην κάλπη της 25ης Ιουνίου. Καμία ψήφος δεν πρέπει να πάει χαμένη. Πρέπει, επίσης, να κάνουμε μια προσπάθεια να πείσουμε ακόμα συμπολίτες μας που μπορεί να το σκέφτηκαν να μας ψηφίσουν πριν από δύο εβδομάδες και τελικά να μην το έκαναν. Να τους πείσουμε ότι η ψήφος στη Νέα Δημοκρατία είναι ψήφος στην προκοπή. Είναι ψήφος στη σταθερότητα της χώρας. Είναι ψήφος για μια χώρα ισχυρή, της οποίας η γνώμη θα μετράει στο εξωτερικό. Για μια Ελλάδα με ισχυρή φωνή, που θα ακούγεται από τις Βρυξέλλες μέχρι το αμερικανικό Κογκρέσο. Οπως ήταν ισχυρή η φωνή της Ελλάδας την τελευταία τετραετία». ■



# Η αλήθεια για την Υγεία με αριθμούς και στοιχεία σε 10 επίπεδα

Πηγή:	ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ	Σελ.:	1,17	Ημερομηνία έκδοσης:	10-06-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1149.89 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	17000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΑΡΘΡΟ-ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΤΟΥ ΘΑΝΟΥ ΠΛΕΥΡΗ

«Η αλήθεια  
για την Υγεία  
με αριθμούς  
σε 10 επίπεδα»



ΣΕΛΙΔΑ. 17







ΤΟΥ ΘΑΝΟΥ ΠΛΕΥΡΗ, ΤΕΩΣ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΒΟΥΛΕΥΤΗ Α' ΑΘΗΝΩΝ ΤΗΣ ΝΕΑΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

## Η αλήθεια για την Υγεία με αριθμούς και στοιχεία σε 10 επίπεδα

**Η** αναπολίτευση και ειδικά ο ΣΥΡΙΖΑ έχουν επιδοθεί σε διασπορά μιας σειράς fake news αναφορικών με το σύστημα Υγείας και τη στήριξή του, που ξεκινά από τη δήθεν εγκατάλειψή του έως την κατά φαντασίαν ιδιωτικοποίησή του. Ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, έχει θέσει ως κεντρική προτεραιότητά τη στήριξη του συστήματος Υγείας και τις μεταρρυθμίσεις στον τομέα του ΕΣΥ. Ωστόσο, και εν μέσω πανδημίας ξεκίνησαν μια σειρά από αλλαγές, που καταδεικνύουν ότι για εμάς η στήριξη στο σύστημα Υγείας είναι κεντρική μέτρα πολιτική.

### 1. Ως προς τη στήριξη των προϋπολογισμών

Ο τελευταίος προϋπολογισμός του ΣΥΡΙΖΑ για το ΕΣΥ το 2019 ήταν στα 3,8 δισ. ευρώ και ο τελευταίος προϋπολογισμός της κυβέρνησης της Ν.Δ. 5,2 δισ. ευρώ. Σε τέσσερα λοιπόν χρόνια αυξήσαμε τον ετήσιο προϋπολογισμό κατά 1,4 δισ. ευρώ, χωρίς να υπολογίζονται οι έκτακτες δαπάνες για την πανδημία, αλλά και το Ταμείο Ανάκαμψης, από το οποίο έχουμε διασφαλίσει 1,5 δισ. ευρώ για την Υγεία.

### 2. Ως προς τους μισθούς γιατρών και νοσηλευτών

Επί κυβερνήσεως Ν.Δ. αυξήθηκαν για πρώτη φορά μετά από 15 έτη οι μισθοί των γιατρών κατά 10%, ενώ δόθηκε επίδομα για τους γιατρούς στις ΜΕΘ και τους αναισθησιολόγους 400 ευρώ τον μήνα και στους γιατρούς του ΕΚΑΒ 250 ευρώ τον μήνα. Περατέρω δόθηκαν επιπλέον 800 ευρώ τον μήνα, που αντιστοιχεί σε αύξηση 50% του μισθού τους, στους γιατρούς των **Κέντρων Υγείας** που έγιναν προσωπικοί γιατροί, ενώ διασφαλιστηκαν 1.800 ευρώ πλέον του μισθού τους στους γιατρούς που μετακινούνται στα νησιά. Στους νοσηλευτές και στο λοιπό υγειονομικό προσωπικό έγινε αύξηση του επιδόματος επικινδυνότητας, στα 200 ευρώ τον μήνα και εντάχθηκαν σε αυτό επιπλέον κατηγορίες, ενώ δίνονται επιπλέον 1.200 ευρώ του μισθού για όσους μετακινούνται στα νησιά. Το μισθολογικό γιατρών και λοιπού προσωπικού ήδη είναι αντικείμενο αναβάθμισης του από 01ης/01/24, όπως προβλέπεται στις παρεμβάσεις για το Δημόσιο, αλλά ήδη έγιναν αυξήσεις που επί 15 έτη είχαν βαλτώσει.

### 3. Ως προς τις προσλήψεις

Το προσωπικό που υπηρετούσε στο ΕΣΥ το 2019 ήταν 100.308 και σήμερα 107.676. Υλοποιήθηκαν 15.000 προσλήψεις και μόνο για το 2022 υπήρξε προκήρυξη 6.000 μόνιμων προσλήψεων. Παράλληλα, ήδη έχει εγγραφεί ο πρωθυπουργός την ενίσχυση με επιπλέον 10.000 άμεσες προσλήψεις.

### 4. Ως προς τη στήριξη στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

Με τα επιπλέον 800 ευρώ τον μήνα που διασφαλίσαμε για τους προσωπικούς γιατρούς των **Κέντρων Υγείας**, αλλά και αμοιβές που φθάνουν έως 60.000 τον χρόνο για ιδιώτες γιατρούς θεσμοθέτησαμε τον προσωπικό γιατρό, που ανακατέστησε τον αποτυχημένο θεσμό του οικογενειακού γιατρού του ΣΥΡΙΖΑ. Ταυτόχρονα απλά. Ο οικογενειακός γιατρός σε τέσσερα χρόνια λειτουργίας αριθμούσε κάτω από 1.000 γιατρούς και 1,2 εκατ. πολίτες. Ο προσωπικός γιατρός σε οκτώ μήνες λειτουργίας αριθμεί 3.500 γιατρούς, 5 εκατ. πολίτες και 2,4 εκατ. τακτικά ραντεβού. Χρειάζεται ακόμα πολλή δουλειά, αλλά ο θεσμός είναι πλέον πραγματικότητα. Παράλληλα υλοποιούνται οι διαγνωσμοί για την πλήρη ανακαίνιση 156 **Κέντρων Υγείας** με πόρους του Ταμείου Ανάκαμψης, που θα έχουν ολοκληρωθεί έως το τέλος του 2024.

### 5. Ως προς τη στήριξη της υλικοτεχνικής υποδομής του ΕΣΥ

Με τη διασφάλιση 1,5 δισ. ευρώ από το Ταμείο Ανάκαμψης, του ΕΣΠΑ, του τακτικού προϋπολογισμού και δωρεών, πέρα από την πλήρη ανακαίνιση 156 **Κέντρων Υγείας**, υπερδιπλασιάσαμε τις κλίνες ΜΕΘ από τις 550 στις 1.300 και προβαίνομε στην πλήρη ανακαίνιση των ΤΕΠ 80 **νοσοκομείων**, ξεκινάμε την κατασκευή τριών **νοσοκομείων** του «Νιάρκος», χωροθετήθηκε το Ογκολογικό της Θεσσαλονίκης, ξεκινά το Ογκολογικό στη Λαμία, εξαγγέλθηκε το **νοσοκομείο** στην Κω και η αναβάθμιση των «Σωτήρια» και «Παπανικολάου». Παράλληλα, προχωρά και η πλήρης αναβάθμιση του ξενοδοχειακού εξοπλισμού και της υλικοτεχνικής υποδομής όλων των **νοσοκομείων** μας.

### 6. Ως προς τη δημόσια υγεία και την πρόληψη

Στο σκέλος της πρόληψης επενδύσαμε και επενδύουμε στις προληπτικές εξετάσεις για το σύνολο του πληθυσμού, αλλά και στην πρωτογενή πρόληψη. Η ιδιαιτερότητα αυτών των προγραμμάτων δεν είναι απλώς ότι είναι δωρεάν, αλλά ότι για πρώτη φορά η Πολιτεία αναζητά τον πολίτη για τη διενέργεια των δωρεάν εξετάσεων με απλό τρόπο, δηλαδή αποστολή SMS, έκδοση παραπεμπτικού και δωρεάν εξέταση, αλλά και παρακολούθηση από τον γιατρό. Το πρόγραμμα πρόληψης κατά του καρκίνου του μαστού αριθμεί άνω των 130.000 εξετάσεων και πάνω από 8.000 γυναίκες που διαγνώστηκαν σε πρώιμο στάδιο. Ακολουθεί το πρόγραμμα πρόληψης του καρκίνου κατά του τραχήλου της μήτρας με 2,5 εκατ. δικαιούκους, το πρόγραμμα πρόληψης του καρκίνου του παχέος εντέρου με 3,8 εκατ. δικαιούκους και το πρόγραμμα για τις καρδιαγγειακές **παθήσεις** με 5,5 εκατ. δικαιούκους, ενώ έπονται προγράμματα για τον καρκίνο του πνεύμονα και του δέρματος.

### 7. Ως προς τη δήθεν ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ

Ο μεγαλύτερος μύθος που διακινεί η αναπολίτευση είναι η δήθεν ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ μέσω συλλεγμένων Δημοσίου και ιδιωτικού τομέα. Οι συνέργειες αυτές όπου έχουν λάβει χώρα όχι απλώς δεν ιδιωτικοποιούν το ΕΣΥ, αλλά διασφαλίζουν τον δημόσιο χαρακτήρα και εξυπηρετούν τον πολίτη. Συγκεκριμένα, με τις συνέργειες με τον ιδιωτικό τομέα:

- Προκειμένου να φθάσουμε τις 1.300 κλίνες ΜΕΘ από τις 550 που παραλάβαμε λάβαμε και 200 κλίνες με τη μορφή μίσθωσης από τις ιδιωτικές κλινικές και έτσι πλέον έχουμε πλήρη επάρκεια σε ΜΕΘ με 1.300 κλίνες.
- Ενισχύουμε επικουρικά **νοσοκομεία** του ΕΣΥ για να μην αναπτύσσονται ράντζα και οι πολίτες να νοσηλεύονται ΔΩΡΕΑΝ σε ιδιωτικές δομές, αντί σε διαδρόμους. Με αυτή τη συνεργασία στον «Ευαγγελισμό» δεν αναπτύχθηκαν ξανά ράντζα και

στο «Αττικό» από τα 120 κινούμενα στα 30, που απορροφώνται άμεσα. Από τα 200 ράντζα που αναπτύσσονταν στις εφημερίες στο Λεκανοπέδιο, πλέον είναι κάτω των 30 και θα εξαλειφθούν πλήρως.

- Δώσαμε τη δυνατότητα συνεργασίας με ιδιωτικές δομές για να γίνονται εξετάσεις χωρίς καμία επιβάρυνση του πολίτη.
- Δώσαμε τη δυνατότητα σε ιδιώτες γιατρούς να μπεινουν με σχέση μερικής απασχόλησης όπου υπάρχουν κενά, για να γίνονται πιο γρήγορα οι ιατρικές πράξεις. Ενώ ο ΣΥΡΙΖΑ καταψήφισε το άρθρο, ο πρόεδρός του εν συνεχεία το εξήγγειλε ως δέσμευσή του, καθώς είναι ο μόνος τρόπος κάλυψης κενών, ειδικά στα νησιά όπου υπάρχουν κενά.

➤ Επιλέξαμε μοντέλο ΝΠΙΔ σε σειρά **νοσοκομείων** με μοναδικό μέτοχο το Δημόσιο και παροχή δυνατότητας επιπλέον παροχών στους πολίτες, χωρίς καμία επιβάρυνση. Ποια από τις ανωτέρω δράσεις συνιστά ιδιωτικοποίηση και δεν ευνοεί τον πολίτη; Όλες είναι απολύτως προς όφελος των ασθενών και του δημόσιου συμφέροντος.

### 8. Ως προς τη φαρμακευτική πολιτική

Με την αλλαγή του τρόπου υπολογισμού του clawback και την επιβολή νέων κανόνων διαπραγμάτευσης στις εταιρείες εξοικονομήσαμε από τη φαρμακευτική δαπάνη εκπαιδύσεις άνω των 450 εκατομμυρίων από τη φαρμακοβιομηχανία, χωρίς να αποσυρθεί καμία θεραπεία, χρέματα που γυρνούσαν πίσω στους πολίτες.

### 9. Ως προς τη νομοθέτηση

Παράλληλα με τη διαχείριση της πανδημίας, στο σκέλος της υγείας προβήκαμε σε σειρά νομοθετικών παρεμβάσεων για τη βελτίωση της παρεχόμενης υπηρεσίας στους πολίτες σε θέματα που δεν άγγιξε κανείς την τελευταία δεκαετία. Αναβαθμίσαμε τον **ΕΟΔΥ**, δημιουργήσαμε φορέα **ελέγχου** ποιότητας, τον ΟΔΙΠΥ, ανασυγκροτήσαμε τον **ΕΟΠΥΥ**, εντάσσοντας ποιοτικά κριτήρια στα συμβάσεις, θεσμοθετήσαμε συγκεκριμένη φαρμακευτική πολιτική, προβήκαμε στη μεταρρύθμιση της ΠΦΥ και της εκπαίδευσης και εργασίας στο ΕΣΥ, κατοχυρώσαμε την κατ' οίκον νοσηλεία και την ανακουφιστική φροντίδα, προβήκαμε σε μεταρρυθμίσεις στην ιατρικώς υποβοηθούμενη αναπαραγωγή και στις μεταμοσχεύσεις.

### 10. Ως προς τις ειδικές ομάδες

Κατά τη θητεία μας καταργήθηκε το επαίσχυντο έντυπο αιμοδοσίας που απαγόρευε σε όσους έχουν ομοφυλοφιλική σχέση να δίνουν αίμα, απαγορεύτηκαν οι θεραπείες μεταστροφής σε ανηλικούς, κατοχυρώθηκαν τα δικαιώματα των ιντερσέξ ατόμων, κατοχυρώθηκε η ηλεκτρονική συνταγογράφηση αντιρετροϊκών φαρμάκων, εισαγάγαμε την προληπτική θεραπεία PrEP, δόθηκε δυνατότητα υιοθεσίας σε άτομα που πάσχουν από HIV, αλλά βρίσκονται σε θεραπεία, όπως και δικαίωμα ιατρικώς υποβοηθούμενης αναπαραγωγής και εγκαινιάσαμε τον πρώτο χώρο ελεγχόμενης χρήσης στην Αθήνα και τη δυνατότητα παροχής ναλοξόνης σε τοξικοεξαρτημένους. Στο σκέλος της Υγείας οφείλουμε να προβούμε σε αλματώδη βήματα για να φθάσουμε στο επίπεδο που επιθυμούμε και γι' αυτό ο πρωθυπουργός έχει θέσει τις μεταρρυθμίσεις στην Υγεία σε πρώτη προτεραιότητα. Ακόμη όμως και εν μέσω πανδημίας βάλουμε τις βάσεις για τις αλλαγές που πρέπει να γίνουν και δεν τόλμησε η αριστερή διακυβέρνηση να αγγίξει και επιδιώκουμε τη σύγκριση.

Εν μέσω πανδημίας ξεκίνησαν μια σειρά από αλλαγές που καταδεικνύουν ότι για εμάς η στήριξη στο σύστημα Υγείας είναι κεντρική μέτρα πολιτική



# Κ. Μάλαμα: Να απαντήσουν τι έκαναν για το ΕΣΥ στη Χαλκιδική αυτοί που κυβέρνησαν και βολιδοσκοπού ...

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 10-06-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 188.75 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Κ. Μάλαμα: Να απαντήσουν τι έκαναν για το ΕΣΥ στη Χαλκιδική αυτοί που κυβέρνησαν και βολιδοσκοπούν και πάλι την εξουσία

Τα τέσσερα χρόνια που μας πέρασαν το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** στη Χαλκιδική δέχτηκε βαρύτατα πλήγματα από την κυβερνητική πολιτική. Κι επειδή δεν θέλουμε να ζήσουμε στην περιοχή μας τραγωδίες όπως αυτές που συνέβησαν στην Κω και στη Νέα Μάκρη θέτουμε στην κρίση των πολιτών τα ακόλουθα ερωτήματα :

1. Πόσοι υγειονομικοί λειτουργοί προσλήφθηκαν και πόσοι αποχώρησαν από το δημόσιο σύστημα υγείας της Χαλκιδικής τα τελευταία τέσσερα χρόνια;

2. Πόσα είναι τα οργανικά κενά υγειονομικών στα **Κέντρα Υγείας** και στο Γενικό **Νοσοκομείο** Χαλκι-

δικής;

3. Γιατί δεν εντάχθηκε ούτε μία δομή υγείας της Χαλκιδικής στο Ταμείο Ανάκαμψης με στόχο την χρηματοδότηση της αναβάθμισης της;

4. Πόσα είναι τα πληρώματα του ΕΚΑΒ στη Χαλκιδική και ποια είναι η ταχύτητα απόκρισης σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού;

5. Γιατί δεν μονιμοποιήθηκαν οι συμβασιούχοι υγειονομικοί που σηκώνουν το δημόσιο σύστημα υγείας της Χαλκιδικής στις πλάτες τους;

6. Πόσα περιφερειακά ιατρεία λειτουργούν πραγματικά στη Χαλκιδική και σε πόσα χωριά δεν υπάρχει ιατρός ούτε μία φορά της εβδομάδα;

7. Γιατί απαξίωσαν το ΚΕΦΙΑΠ του Πολυγύρου αφήνοντας δεκάδες παιδιά χωρίς ειδικές θεραπείες;

8. Πόσους νεκρούς είχε η Χαλκιδική στην πανδημία, την ώρα που επί ενάμισι χρόνο βιώσαμε ένα από τα πιο σκληρά λοκντάουν στην Ελλάδα;

9. Γιατί από τις 29 κοινοβουλευτικές παρεμβάσεις που καταθέσαμε αυτά τα τέσσερα χρόνια για τα προβλήματα της δημόσιας υγείας στη Χαλκιδική (κοινοβουλευτικές ερωτήσεις, κοινοβουλευτικές αναφορές, επίκαιρες ερωτήσεις, επερωτήσεις, επίκαιρες επερωτήσεις), οι διαδοχικοί **Υπουργοί Υγείας** της Νέας Δημοκρατίας απάντησαν μόνο σε 4;



Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 27 Ημερομηνία έκδοσης: 10-06-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 150.38 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 410  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Naftemporiki tv

## ΖΩΗ ΡΑΠΤΗ

Υποψήφια βουλευτής της Ν.Δ.

### Το ΕΣΥ και το ΕΚΑΒ χρειάζονται ενίσχυση



**ΣΤΗΝ ΕΚΠΟΜΠΗ** «12:00-14:00» του Naftemporiki TV εμφανίστηκε χθες η υποψήφια βουλευτής της Ν.Δ. Ζωή Ράπτη. Σχολιάζοντας την άστοχη δίπλωση του Σπύρου Πνευματικού, ανέφερε ότι «η ανθρώπινη ζωή αποτελεί απόλυτη αξία για όλους μας», ενώ συμπλήρωσε: «Με-

τά και τη συγγνώμη που ζήτησε στους πολίτες και επειδή οι αρχές και οι αξίες της παράταξής μας είναι και στοχεύουν στη βελτίωση των συνθηκών και της υγείας του ανθρώπου, ο ίδιος ο πρωθυπουργός ζήτησε από τον Σπύρο Πνευματικό να μη συμμετάσχει στην προεκλογική μάχη και εφόσον εκλεγεί να παραδώσει την έδρα του, γιατί έχουν ήδη εγκριθεί από τον Άρειο Πάγο τα ψηφοδέλτια όλων των κομμάτων». «Αυτό το θέμα πλέον έχει κλείσει και πρέπει να δούμε τη μεγάλη εικόνα για την ενίσχυση του ΕΣΥ» τόνισε. Στη συνέχεια η κ. Ράπτη ανέφερε πως «το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** έχει δομηθεί με τον δημόσιο χαρακτήρα που όλοι γνωρίζουμε και αυτό δεν πρόκειται να αλλάξει. Το ΕΣΥ ενισχύθηκε με μια σειρά από πόρους, καθώς αυξήσαμε τις δαπάνες και το ενισχύσαμε με προσλήψεις, ενώ ο πρωθυπουργός έχει αναγγείλει και άλλες προσλήψεις». Τέλος, η κ. Ράπτη υποστήριξε ότι «το δημόσιο σύστημα υγείας χρειάζεται ενίσχυση, όπως και το ΕΚΑΒ, και σε μέσα, και σε προσωπικό».





## ΕΣΥ υπό διάλυση **Νοσηλεία στα ράντζα** των διαδρόμων



**Την τραγική κατάσταση που επικρατεί στο ΕΣΥ αναδεικνύει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, με αφορμή την επίσκεψή του στο Αττικό Νοσοκομείο.**

«Επισκέφθηκα την πανεπιστημιακή Οτορινολαρυγγολογική Κλινική και Δερματολογική Κλινική του Αττικού Νοσοκομείου δύο ημέρες μετά την εφημερία. Η δυναμικότητα της κλινικής είναι 32 κλίνες. Οι γιατροί και οι νοσηλευτές με ενημέρωσαν ότι οι νοσηλευόμενοι ασθενείς ΩΡΛ και δερματολογικοί είναι επτά. Και όμως, δύο ημέρες μετά την εφημερία είναι γεμάτες οι 32 κλίνες και έχουν πολλή ράντζα με ασθενείς στον διάδρομο», αναφέρει ο κ. Γιαννάκος.

«Εκτός των επτά, οι υπόλοιποι ασθενείς στη δερματολογική κλινική νοσηλεύονται με παθολογικά και πνευμονολογικά προβλήματα. Γιατί, Οι παθολογικές και πνευμονολογικές κλινικές είναι γεμάτες. Όχι μόνο οι θάλαμοι, αλλά και οι

διάδρομοι», τονίζει. «Πώς μπορεί η εν λόγω κλινική να παρέχει ασφαλείς υπηρεσίες με ασθενείς ΩΡΛ, δερματολογικά, παθολογικά, πνευμονολογικά προβλήματα;», διερωτάται ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ. «Μάλιστα με ενημέρωσαν ότι πολλά παραπεμπτικά εισαγωγής ασθενών έχουν οδηγία από τους γιατρούς της εφημερίας ότι χρήζουν νοσηλεία σε κλίνη και όχι σε ράντζο. Δηλαδή οι υπόλοιποι έχουν ανάγκη νοσηλείας σε φορείο ή σε καναπέ όπως χαρακτηριστικά μου ανέφερε νοσηλεύτρια της κλινικής», υπογραμμίζει ο Μιχάλης Γιαννάκος.

Την ίδια στιγμή, ένα ακόμα νοσοκομείο βρίσκεται υπό διάλυση. Σε καταγγελία τους οι εργαζόμενοι του Γενικού Ογκολογικού Νοσοκομείου Αττικής «Άγιοι Ανάργυροι» παραθέτουν πλήθος προβλημάτων: Συνεχής καθημερινή εφημέρευση, γενική εφημερία χωρίς νευρολόγους, γενική εφημερία χωρίς καρδιολόγους, χωρίς γαστρεντερολόγους, χωρίς θωρακοχειρουργούς, μείωση χειρουργικών αιθουσών, εξυπηρέτηση 2 χειρουργικών αιθουσών από 1 νοσηλεύτρια κίνησης, έλλειψη νοσηλευτριών και νοσοκόμων ΜΕΘ, κλειστό αιματολογικό τμήμα!

