

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

**Ημερομηνία 11/06/2023 - 11/06/2023**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

11/06/2023

1) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 18 ] [📄] Τώρα ανακάλυψαν το... ΕΣΥ . . . . .	1
2) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 15 ] [📄] Όταν η Υγεία γίνεται προνόμιο και όχι δικαίωμα. . . . .	2
3) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 27 ] [📄] ΣΕ «ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΠΤΩΣΗ» ΤΟ Ε.Σ.Υ. Ελλείψεις προσωπικού και τεράστιες λίστες αναμονής. . . . .	3
4) [ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 13 ] [📄] Αυτή είναι η κρυφή ατζέντα της Ν.Δ. στην Υγεία. . . . .	4
5) [ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 5 ] [📄] ΤΟ ΝΕΟ ΕΣΥ . . . . .	5
6) [ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,72-73 ] [📄] Ετσι διέλυσαν το ΕΚΑΒ. . . . .	6
7) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,4 ] [📄] Ο Πνευματικός αποκάλυψε το σχέδιο της ΝΔ για την Υγεία. . . . .	9
8) [ΟΝΕ VOICE, Σελ. 1,6-7 ] [📄] Η κατάρρευση του ΕΣΥ έχει... ταμπέλα «κυβέρνηση Μητσοτάκη» . . . . .	11

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 346.21 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Τώρα ανακάλυψαν το... ΕΣΥ

Γράφει ο  
**Θανάσης Καραναστάσης**

**Συνέβσαν τελευταία κάποιοι θάνατοι που αποδίδονται στις ελλείψεις και δυσλειτουργίες του εθνικού συστήματος υγείας.**

Και, ω του θαύματος (!), πρώην κυβερνήτες της χώρας ανακάλυψαν την αξία του. Άρχισαν δε να θρηνούν και να οδύρονται για το πόσο παραμελήθηκε και απαξιώθηκε αυτό το σύστημα.

Κατάλαβαν και την περίοδο της πανδημίας πόσο σημαντικό ήταν το ΕΣΥ.

Υπήρξαν ευθύνες για την κατάντια αυτού του θεσμού, αλλά κανένας δεν τόλμησε να τις ονομάσει. Θα θυμώσω, ότι το ΕΣΥ και το κοινωνικό κράτος υπήρξαν κληρονομιά των κυβερνήσεων του ...καταραμένου ΠΑΣΟΚ.

Τι έπραξαν οι επόμενες κυβερνήσεις; Άφησαν και τους δύο θεσμούς να καταρρεύσουν.

Η κυβέρνηση του μικρού Καραμανλή διόριζε αγροφύλακες, αλλά όχι γιατρούς και νοσηλευτές.

Ο Προκόπης Παυλόπουλος πραγματοποίησε εκατοντάδες χιλιάδες διορισμούς, όχι όμως στον τομέα της υγείας.

Επί υπουργείας του Δημήτρη Αβραμόπουλου γιγαντώθηκαν οι ιδιωτικές επιχειρήσεις παροχής υπηρεσιών υγείας.

Γι' αυτούς η υγεία δεν είναι κοινωνικό αγαθό, αλλά εμπόρευμα. Και ο ΣΥΡΙΖΑ πώς αντιμετώπισε τις ελλείψεις του ΕΣΥ;

Ε, διόρισε διοικητή σε νοσοκομείο νησιού των Κυκλάδων ιδιοκτήτη βουλκανιζατέρ!

Και ο ψευτόμαγκας Πολάκης, γιατρός ο ίδιος, ασχολήθηκε με το να βάλει στη φυλακή μερικούς πολιτικούς αντιπάλους του, και όχι να ενισχύσει το ΕΣΥ.

Διάγομε προεκλογική περίοδο. Ευκαιρία λοιπόν να σηκώσουμε τους τόνους στο θέμα της υγείας, το οποίο κυριολεκτικά «κάνει» τους πιο πολλούς Έλληνες, ιδίως τους πιο φτωχούς.

Ο θάνατος της γυναίκας στην Κω έπαιξε πολύ σε όλα τα κανάλια για να γίνει γνωστό, ότι δύο οχήματα του ΕΚΑΒ κάπου «ξεκουράζονται» λόγω έλλειψης προσωπικού.



Η Κως, τέταρτος τουριστικός προορισμός της χώρας, δεν διαθέτει σύγχρονο νοσοκομείο με πλήρη εξοπλισμό.

Ναι, αλλά βουλευτής της Ν.Δ. σε επισκέψεις του στο νησί έχει εξαγγείλει δυό-τρεις φορές την κατασκευή νέου νοσοκομείου!

Με τη συγκρότηση της νέας κυβέρνησης αναμένεται ανανέωση των εξαγγελιών...

Τα νοσοκομεία της χώρας χρειάζονται ριζική ανακαίνιση και νέους εξοπλισμούς. Χρειάζονται στελέχωση με ικανό αριθμό γιατρών και νοσηλευτών.

Αν ρίξει όμως κανείς μια ματιά στους πόρους που διατίθενται μέσω του Ταμείου Ανάκαμψης αυτοί που προβλέπονται για το ΕΣΥ είναι από τους πιο χαμηλούς του συνολικού προγράμματος.

Δεν είναι τυχαίο, ότι οι κλινικές συνεχίζουν να κάνουν γερές μπάζες.

Αυτοί... λοιπόν που όψιμα εκδηλώνουν τις ευαισθησίες τους για τις τύχες του ΕΣΥ ως πάψουν να δουλεύουν τον κόσμο.

Το τωρινό ενδιαφέρον τους ταιριάζει στην παροιμία που είναι και επίκαιρη: «σαν έπρεπε δεν έβρεχε και τον Μάη εξαμοβρόντα».



Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 410.59 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Όταν η Υγεία γίνεται προνόμιο και όχι δικαίωμα



ΤΗΣ  
**Δρ. ΦΑΙΗΣ  
ΤΖΑΝΕΤΟΥΛΑΚΟΥ,**  
πανεπιστημιακού, μέλους  
της Κεντρικής Εκλογικής  
Επιτροπής του ΜέΡΑ 25

Οι πρόσφατες δηλώσεις του ιατρού και πρώην υποψήφιου βουλευτή της ΝΔ Σπύρου Πνευματικού περί «διαλογής καρκινοπαθών» δεν αποτέλεσαν απλά μία αδόκιμη εκφορά λόγου. Συνόψισαν σκληρά και άτεγκτα τη θέση της ΝΔ για την Υγεία στη χώρα.

Και επίσης έφεραν στο μυαλό τη θεωρία της φιλοσόφου Hanna Arendt περί Κοινοτοπίας του Κακού, την οποία ανέπτυξε παρακολουθώντας την απολογία του Άντολφ Άιχμαν στη δίκη του για εγκλήματα κατά της ανθρωπότητας. Ο Άιχμαν παρουσιάζεται σαν συνθημιένος άνθρωπος, που θεωρεί ότι πράττει το σωστό σύμφωνα με τους κανόνες του Εθνικοσοσιαλισμού, εκλογικεύοντας το έγκλημα κατά συνανθρώπων, απωθώντας έτσι διάσπαστα συναισθήματα. Ο κ. Πνευματικός, γαλουχημένος με την άποψη ότι η Υγεία δεν είναι ένα πρωταρχικό, απαραβίαστο και

απαρέγκλιτο αγαθό για όλους, συνοψίζει την Κοινοτοπία του Κακού που διακατέχει και ορίζει τη νεο-πολιτική της ΝΔ. Όσοι θα έχουν την οικονομική δυνατότητα να πληρώνουν για την υγεία τους θα επιζούν περισσότερο και θα απολαμβάνουν προνόμια περιθαλψης, κάτι το οποίο δεν πρέπει να συμβαίνει με τους λιγότερο προνομιούχους.

Το αμερικανικό μοντέλο περίθαλψης σε ιδιωτικά ιδρύματα που καλύπτεται από ιδιωτικά, και πανάκριβα, ασφαλιστικά προγράμματα, έρχεται αμέσως στον νου ως το μέλλον της ελληνικής υγειονομικής περίθαλψης. Μόνο που πολλοί δεν γνωρίζουν ότι στη χώρα της ευκαιρίας, την Αμερική, το προσδόκιμο όριο ζωής έχει πέσει 5 ολόκληρα χρόνια πιο κάτω από αυτό της Ελλάδας. Πατί ακριβώς όσοι δεν αντέχουν τα δυσβάσταχτα υγειονομικά έξοδα, αλλά πεθαίνουν αβοήθητοι.

Το **δημόσιο νοσοκομείο**, η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη τα οραματίζει ως ΣΔΙΤ, ήτοι Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου. Για να επιτύχει αυτή τη μετατροπή υποβαθμίζει απροκάλυπτα και ανήθικα το ήδη υποστελεχωμένο ΕΣΥ, με το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό να φυτοζωεί μέσα από τους χαμηλότατους μισθούς στην ΕΕ, το καθεστώς ομηρίας των επικουρικών, τις απλήρωτες εφημερίες,



Όσο για το υγειονομικό υλικό, οι ιστορίες τρόμου που ακούμε σε αυτήν την προεκλογική εκστρατεία μιλάνε για έλλειψη βασικών υλικών, από διαστολείς στα γυναικολογικά ιατρεία ως χαρτί τουαλέτας που φέρνει από το σπίτι του το προσωπικό!

Ήρθε λοιπόν ως φυσικό το γεγονός ότι η Ελλάδα, παρά το αφήγημα της ψύχραιμης διαχείρισης της πανδημίας, είχε από τα χειρότερα ποσοστά θανάτων στην Ευρώπη.

Μέσα από τη νομοθέτηση των Κικίλια, Πλεύρη, Γκγάκα ανοίγει ο δρόμος για την εμπλοκή εταιριών όπως η CVC και γνωστών οικογενειών και ιδρυμάτων του επιχειρηματικού κόσμου της χώρας, των

οποίων το ενδιαφέρον σίγουρα δεν προέρχεται από ανιδιοτελείς σκοπούς, καθώς οι χορηγίες αφορούν απογευματινά χειρουργεία επί πληρωμή ή την παράδοση της ψυχικής υγείας σε ιδιώτες, και με τις ψήφους του ΣΥΡΙΖΑ.

Εμείς στο ΜέΡΑ 25 Συμμαχία για τη Ρήξη δεν είμαστε αρεστοί στα ολιγαρχικά σχέδια της ΝΔ καθώς ζητάμε τα αυτονόητα για την υγεία του κάθε πολίτη αυτού του τόπου.

Απαιτούμε την επέκταση του δικτύου Πρωτοβάθμιας Υγείας για πλήρη κάλυψη του πληθυσμού, όπως και την επαναστελέωση του ΕΣΥ με το άξιο ιατρικο-νοσηλευτικό μας προσωπικό, το οποίο αναγκάζεται να μεταναστεύσει και να προσφέρει την τεχνογνωσία του στο εξωτερικό.

Δεν υπάρχει κανένας χώρος για ΣΔΙΤ ούτε για τους αντιλαϊκούς νόμους και πολιτικές που οδηγούν ανθρώπους να πεθαίνουν σε καρότες φορτηγών γιατί δεν υπάρχουν ασθενοφόρα ή να ψυχορραγούν γιατί κάποιοι ανάληπτοι πολιτικοί αποφάσισαν ότι οι ζωές τους/μας δεν αξίζουν αρκετά για αυτούς και τα στιγμιαία οικονομικά τους συμφέροντα.

Η Υγεία οφείλει να είναι δημόσια και δωρεάν, γι' αυτό στις 25 Ιουνίου η αυτοδυναμία της ΝΔ σπάει με την είσοδο του ΜέΡΑ 25 στη Βουλή.



Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 27 Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1060.51 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1720  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΡΙΑΚΗ 11 ΙΟΥΝΙΟΥ 2023

ΥΓΕΙΑ

KONTA 27

## ΣΕ «ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΠΤΩΣΗ» ΤΟ Ε.Σ.Υ. Ελλείψεις προσωπικού και τεράστιες λίστες αναμονής

- Ασθενείς περιμένουν μήνες για να χειρουργηθούν
- Απαράδεκτες συνθήκες καταγγέλλουν οι γιατροί

Της ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑΣ ΑΝΑΓΝΟΥ

Κάθε μέρα που περνάει, σε όλο και δυσχερέστερη θέση βρίσκεται το ΕΣΥ. Παρά τις συστηματικές προσπάθειες της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, να παρουσιάσει ένα ενισχυμένο με προσωπικό και κονδύλια δημόσιο σύστημα υγείας, η πραγματικότητα που καταγγέλλεται από τους εργαζόμενους είναι πολύ διαφορετική, σκληρή, ενδεχομένως και επικίνδυνη για τους πολίτες που χρειάζονται υπηρεσίες υγείας. Οι ελλείψεις προσωπικού, κυρίως ιατρικού και νοσηλευτικού, αποτελούν τον κανόνα στα περισσότερα δημόσια νοσοκομεία, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τις αντοχές των εργαζομένων αλλά και τις υπηρεσίες που λαμβάνουν οι πολίτες. Οι αποχωρήσεις γιατρών που επί χρόνια σπέρνουν τις κλινικές τους είτε λόγω συνταξιοδότησης είτε λόγω μετακίνησης στον ιδιωτικό τομέα, το αδιάκοπο ρεύμα της μετανάστευσης στην αλλοδαπή γιατρών ειδικευμένων αλλά και ειδικευόμενων (συνολικά έχουν φύγει τα τελευταία δέκα χρόνια περισσότεροι από 18.000 γιατροί) και οι σχεδόν μηδενικές προσλήψεις αποτελούν τους τρεις βασικούς άξονες που οδηγούν στον ίδιο προορισμό: στο υπο κατάθρευστο ΕΣΥ. Το ένα μετά το άλλο τα δημόσια νοσοκομεία που αποτελούν τον κορμό του ΕΣΥ δπλώνουν δραματικές ελλείψεις σε χρηματοδότηση και σε προσωπικό που ακυρώνουν στην πράξη τον ρόλο τους ως μονάδες δημόσιας υγείας.

**Κινδυνεύει το Κρατικό Νίκαιας**

Η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιώς, απέστειλε προειδοποιητική επιστολή προς την Διοίκηση της αρμόδιας 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας, γνωστοποιώντας ότι εάν δεν απολθφθεί άμεσα μόνιμο προσωπικό στην Κυτταρολογική Κλινική του Γενικού Κρατικού Νίκαιας, θα κλείσει. Όπως τονίζει η ΕΙΝΑΠ «το ΔΣ της ΕΙΝΑΠ ενημερώθηκε για την απειλή κλεισίματος του Κυτταρολογικού Εργαστηρίου του Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας - Δυτικής Αττικής, καθώς αποχωρεί στις 30/06/23 ο μοναδικός μόνιμος ιατρός με συνταξιοδότηση».

Μεταξύ άλλων, προειδοποιεί ότι «το τμήμα θα μείνει με δύο επικουρικές επιμελήτριες, των οποίων οι συμβάσεις εργασίας λήγουν εντός του έτους, μία ειδικευμένη και τρεις μόνιμες βιοτεχνολόγους». Ακόμη, στην επιστολή επι-



Οι ελλείψεις προσωπικού, κυρίως ιατρικού και νοσηλευτικού, αποτελούν τον κανόνα στα περισσότερα δημόσια νοσοκομεία, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τις αντοχές των εργαζομένων αλλά και τις υπηρεσίες που λαμβάνουν οι πολίτες

σημειώνεται ότι το συγκεκριμένο εργαστήριο διαχειρίζεται τεράστιο εύρος δειγμάτων προς ανάλυση, τόσο ασθενών όσο και επισκεπτών στα εξωτερικά ιατρεία, για σοβαρότατες περιπτώσεις όπως «βρογχοκοκπίσεις πνεύμονα, από πάγκρεας, ουροδόχο κύστη - ουροποιητικό σύστημα -, από μαστό, από παρακεντήσεις θυρεοειδούς αδένα, και σιελόγονων αδένων, λεμφαδένες, πνευμονία /περικαρδιακή / περιτοναϊκά υγρά, νευρολογικά / νευροχειρουργικά δείγματα, γυναικολογικά υλικά (τεστ Παπ)».

Όπως εξηγεί, πρόκειται για εξετάσεις απαραίτητες «στην προεγχειρητική διάγνωση του καρκίνου αλλά και άλλων παθήσεων και επιπλέον συμβάλλει στο σχεδιασμό της θεραπείας και στην παρακολούθηση της πορείας νόσου των ασθενών, ιδίως των καρκινοπαθών», ενώ «τα τεστ Παπανικολάου που αναλαμβάνει το εργαστήριο, δεν προέρχονται μόνο από περιστασιακά του νοσοκομείου, αλλά και από ασθενείς γυναίκες από το νοσοκομείο «Αγία Βαρβάρα», από το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής και από το Νοσοκομείο Γυναικείων Καταστημάτων Κράτησης - Κορυδαλλός. Η πρόληψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας δεν νοείται χωρίς την εξέταση τεστ Παπ. Γι' αυτό και το νοσοκομείο της Νίκαιας δε γίνεται να αφήσει ακάλυπτες τόσες ασθενείς χωρίς να διενεργείται η ζωτικά αυτή εξέταση».

των νοσοκομείων της χώρας με τον πρόεδρο της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων, Μιχάλη Γιαννάκο, να ξεκαθαρίζει ότι «η δημόσια υγεία δεν διορθώνεται με 5% δημόσιες δαπάνες, με 30.000 ενεργές νοσοκομειακές κλίνες για 11 εκατομμύρια πληθυσμό». Η ανάγκη για ενίσχυση του ΕΣΥ παραμένει κορυφαίο αίτημα, καθώς το 40% των χειρουργικών αιθουσών είναι κλειστές ενώ υπάρχουν 40.000 κενές οργανικές θέσεις στα νοσοκομεία.

Ο ίδιος σημειώνει ότι «πολλά περιφερειακά νοσοκομεία έχουν μετατραπεί σε κέντρα διακομιδών, καθώς υπάρχουν τραγικές ελλείψεις προσωπικού και δεν μπορούν να ανταπεξέλθουν, ενώ τα ράντζα παραμένουν στα νοσοκομεία, με το ΑΤΤΙΚΟ να χρησιμοποιεί 72 σε κάθε εφημερία. Καθρέφτης της κατάστασης του συστήματος υγείας είναι η ανάπτυξη του τριτοκοσμικού φαινομένου των ράντζων, οι ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις που θερίζουν στα νοσοκομεία μας σε διπλάσιο ποσοστό από το μέσο όρο των νοσοκομείων της ΕΕ, οι λίστες χειρουργείων που η αναμονή ξεπερνάει τα δύο έτη, οι ιδιωτικές δαπάνες υγείας που ξεπερνάει το 40%, οι κλίνες ΜΕΘ που έχουμε 950 κλίνες ανεπτυγμένες -αντι 3.500- οι οποίες κλείνουν λόγω έλλειψης γιατρών και νοσηλευτών».

Ο πρόεδρος του ΠΟΕΔΗΝ, υπογραμμίζει ότι «είναι αναγκαία η αύξηση των δημοσίων δαπανών για την υγεία στο 7,5% του ΑΕΠ, όπως ακριβώς συμβαίνει και στις υπόλοιπες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ενώ τονίζει ότι είναι απαραίτητες οι προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και η νομιμοποίηση των συμβασιούχων, η αύξηση των μισθών και η ενίσχυση της πρωτοβάθμιας περίθαλψης», δηλαδή ψιλά γράμματα για κάποιους...

**3.000 παιδιά στο... «περίμενε»**

Στην ίδια μοίρα, δυστυχώς, βρίσκονται και τα παιδιά που περιμένουν να πραγματοποιήσουν σοβαρά χειρουργεία. Μόνο στη λίστα του νοσοκομείου Παιδών Αγία Σοφία υπάρχουν σχεδόν 3.000 παιδιά στην αναμονή. «Εγώ προσωπικά έχω παιδιά που περιμένουν από 2018 και το 2019 για να χειρουργηθούν», δηλώνει Παιδοχειρουργός «Αγία Σοφία». Κι αυτό λόγω της έλλειψης νοσηλευτικού προσωπικού και αναισθησιολόγων, που κρατά κλειστό μεγάλο μέρος των χειρουργικών αιθουσών στα δημόσια νοσοκομεία.

Ενδεικτικά, στο «Αττικό» δε λειτουργούν οι μισές από τις 14 χειρουργικές αίθουσες, κλειστές είναι οι 4 από τις 11 αίθουσες στο «Κρατικό Νίκαιας», οι 7 από τις 12 στο «Πηλοκράτειο» της Θεσσαλονίκης και οι 6 από τις 10 στο «ΑΧΕΠΑ». Στο «Αγλαΐα Κυριακού», για παράδειγμα, υπάρχουν 10 ανακαινισμένες χειρουργικές αίθουσες. Από αυτές, σύμφωνα με τους εργαζόμενους, πλήρως εξοπλισμένες είναι οι 6, ενώ λόγω έλλειψης προσωπικού λειτουργούν μόνο οι 3. Όπως οι ίδιοι οι γιατροί δηλώνουν, η λίστα αναμονής χειρουργείων για ένα ωτορινολαρυγγολογικό περιστατικό είναι από 6 μήνες με 2 χρόνια.

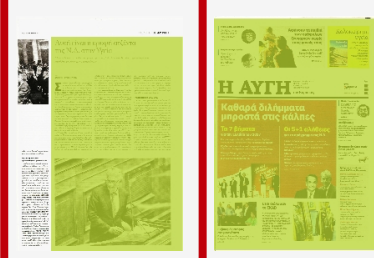
Είκονες γνώριμες πλέον, σε όλους μας που δυστυχώς, τίποτα δεν προμηνεί ότι πρόκειται να αλλάξουν άμεσα και να πάψουν να ταλαιπωρούνται ή ακόμα και να κινδυνεύουν οι ασθενείς...

Με το ενδεχόμενο να κλείσει το εργαστήριο απειλείται ξεκάθαρα η υγεία των ασθενών σε ένα τριτοβάθμιο Νοσοκομείο με μεγάλο αριθμό κλινικών, που εξυπηρετεί καθημερινά τεράστιο αριθμό και εύρος περιστατικών. Μοναδική λύση σε όλα αυτά είναι η άμεση πρόσληψη μόνιμων ιατρών στο κυτταρολογικό της Νίκαιας», καταλήγει η επιστολή.

**Αναμονή... δύο ετών**

Αγανάκτηση και φόβο για την επόμενη μέρα εκφράζουν και οι νοσοκομειακοί γιατροί όλων





## Αυτή είναι η κρυφή ατζέντα της Ν.Δ. στην Υγεία

Άλλα γράφουν στο επίσημο πρόγραμμά τους, άλλα λένε στις δημόσιες εμφανίσεις τους και άλλα ετοιμάζονται να εφαρμόσουν

Του  
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

**Σ**υνίθως τα προεκλογικά προγράμματα των κομμάτων αποτελούν την πυξίδα της πολιτικής που θα ακολουθήσουν. Ωστόσο, το πρόγραμμα της Νέας Δημοκρατίας, ειδικά στον τομέα της Υγείας, είναι γεμάτο γενικόλογες δεσμεύσεις, για τις οποίες δεν εξηγείται πώς θα εφαρμοστούν. Συναντάμε την αριστιπρόταση «αύξηση των δαπανών του προϋπολογισμού για την υγεία και ενίσχυση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού» χωρίς να εξηγείται πόσο θα αυξηθούν οι δαπάνες ή ποια είναι αυτή η ενίσχυση προσωπικού. Παρακάτω αναγράφεται ότι θα μειωθεί ο χρόνος αναμονής για χειρουργικές πράξεις και ραντεβού στα εξωτερικά ιατρεία, αλλά δεν τεκμηριώνεται πώς θα γίνει πραγματικότητα. Όλες οι δεσμεύσεις έχουν την ίδια προβληματική: καμία εξήγηση, καμία κοστολόγηση. Και ο βασικός λόγος είναι ότι αυτό που διακινείται ως πρόγραμμα της Ν.Δ. δεν είναι τίποτε άλλο παρά η όμορφη βιτρίνα μπροστά από τη δυσοσμία της κρυφής ατζέντας.

Ο Σπύρος Πνευματικός μαρτύρησε το αληθινό πλάνο της Νέας Δημοκρατίας για την Υγεία, αυτό που ακόμα και οι πιο νεοφιλελεύθεροι δεν τολμούν να πουν. Γιατί να μην στο παρελθόν τόσο ο Κυριάκος Μητσοτάκης όσο και άλλα γαλάζια στελέχη μιλούσαν για νέο υγειονομικό χάρτη και μεταρρυθμίσεις στο ΕΣΥ, αλλά κανείς δεν τολμούσε να μιλήσει για κλείσιμο νοσοκομείων

(άσχετα αν αυτό απέρριψε από τα λεγόμενά τους) ή για φροντίδα που θα προκύπτει μόνο μέσα από οικονομικά κριτήρια. Επομένως, άλλα είναι αυτά που γράφουν στο επίσημο πρόγραμμά τους, αλλά λένε επίσημα στον δημόσιο διάλογο και άλλη είναι η πραγματική ατζέντα.

Η πραγματική ατζέντα της Ν.Δ. στην Υγεία δεν διαφέρει σε πολλά από έναν οργανισμό διασυνδεδεμένων ιδιωτικών εταιρειών. Όλα τα νοσοκομεία θα γίνουν Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου (ΝΠΙΔ) και οι διοικητές τους θα είναι CEO και μανάτζερ. Τα σημερινά διασυνδεδεμένα νοσοκομεία ή οι μονάδες που έχουν μικρή κλιμετρική απόσταση μεταξύ τους θα αποτελέσουν παρελθόν. Θα αντικατασταθούν από το σύστημα «κόμβος και ακτίνα» (γνωστό ως «hub and spoke» στο εξωτερικό). Το νοσοκομείο «κόμβος» θα παρέχει όλες τις ιατρικές υπηρεσίες, θα έχει υψηλή χρηματοδότηση και προηγμένη ιατρική τεχνολογία. Θα διασυνδέεται με τα νοσοκομεία «ακτίνες», τα οποία θα εξυπηρετούν μόνο τις ανάγκες της Πρωτοβάθμιας Περιθαλψής. Βέβαια, όλα τα παραπάνω χωρίς κρατική χρηματοδότηση, αφού «η Υγεία είναι πανάκριβη», όπως είπε ο Σ. Πνευματικός σε πρόσφατη εκδήλωση. Αν όμως κάθε νοσοκομείο έχει τον δικό του ισολογισμό ως ΝΠΙΔ, υπάρχει πάντα ο κίνδυνος να κλείσουν και ο «κόμβος» και οι «ακτίνες» σε περίπτωση που δεν βρει τους απαραίτητους πόρους στον ιδιωτικό τομέα και φτάσει σε οικονομική ασφυξία. Και όσα δεν μπουν στο παραπάνω σύστημα θα γίνουν λάφυρο για τους ιδιώτες, ώστε να μετατραπούν σε μο-

νάδες αποκατάστασης χρόνιως πασχόντων. Η διαλογή ασθενών δεν είναι ένα ανατριχιαστικό φetic του Σ. Πνευματικού. Είναι οι επιπτώσεις που θα έχουν οι ασθενείς εφόσον εφαρμοστεί η κρυφή ατζέντα της Ν.Δ. στην Υγεία. Ολόκληρη η φιλοσοφία του συστήματος δεν θα βασίζεται στην υγεία των πολιτών και στην ανθρώπινη αξιοπρέπεια, αλλά στο οικονομικό όφελος.

### Η παρακαταθήκη 2019-2023

Φυσικά, η εφαρμογή αυτού του σχεδίου δεν θα ξεκινήσει από το μηδέν. Ήδη τα προηγούμενα τέσσερα χρόνια η κυβέρνηση Μητσοτάκη έπειρε τον σπόρο της ιδιωτικοποίησης του συστήματος Υγείας. Τα νομοσχέδια που εισάγουν τα απογευματινά χειρουργεία επί πληρωμή και καταργούν την πλήρη και αποκλειστική απασχόληση των γιατρών ΕΣΥ ανοίγουν τον δρόμο της διάλυσης της Υγείας ως δημόσιου αγαθού. Επίσης, στο ίδιο μήκος κύματος κινείται και το νομοσχέδιο που μετατρέπει το Ογκολογικό του Παιδιών «Αγία Σοφία» σε Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου. Τέλος, ξεχωριστή σημασία είχε η συνολική πολιτική αντιμετώπιση των δημόσιων δομών Υγείας, με την έλλειψη ενίσχυσης σε όλα τα επίπεδα, η οποία οδήγησε στην ολοκληρωτική απαξίωση του ΕΣΥ. Η τραγική σημερινή πραγματικότητα στα νοσοκομεία χρειάζεται έναν «σωτήρα» και η κυβέρνηση θα εμφανιστεί ως τέτοιο τον ιδιωτικό τομέα. Ωστόσο, αυτό που θα φροντίσει να σώσει ο ιδιωτικός τομέας είναι το κέρδος και όχι την ανθρώπινη ζωή.



**Πηγή:** ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ **Σελ.:** 5 **Ημερομηνία έκδοσης:** 11-06-2023  
**Αρθρογράφος:** **Επιφάνεια** 308.23 cm<sup>2</sup> **Κυκλοφορία:** 2470  
**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# ΤΟ ΝΕΟ ΕΣΥ!

**ΔΙΚΑΙΗ  
ΚΟΙΝΩΝΙΑ  
ΕΥΗΜΕΡΙΑ  
ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ**

## ΑΛΕΞΗΣ ΤΣΙΠΡΑΣ

**ΚΩΣΤΑΣ ΚΑΤΣΙΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ,**  
Πρόεδρος Γιατρών Νοσοκομείου Λίμνου, Μέλος Γενικού Συμβουλίου ΟΕΝΓΕ

**ΑΘΗΝΑ ΛΙΝΟΥ,** Καθηγήτρια Ιατρικής Παν/μιου Αθηνών, Υποψ. ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ Βορείου Τομέα Αθηνών

**ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΤΖΙΑΛΑΣ,** Νοσηλευτής, Υποψ. Βουλευτής ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ Βορείου Τομέα

**ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΤΣΑΚΡΗΣ,** Καθηγητής Μικροβιολογίας ΕΚΠΑ, Υπόψ. Βουλευτής Επικρατείας ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ

**Κυριακή 11/6  
7:30 μ.μ.  
Αγ. Δημήτριος  
(Ασύρματος)**

**ΤΩΡΑ ΣΥΡΙΖΑ**  
ΠΡΟΔΕΥΤΙΚΗ ΣΥΜΜΑΧΙΑ



Πηγή:	ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	1,72-73	Ημερομηνία έκδοσης:	11-06-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2416.88 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2470
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ετσι διέλυσαν το ΕΚΑΒ

Η συστηματική απαξίωση του ΕΚΑΒ με τη μείωση του προσωπικού και την καθήλωση του στόλου των ασθενοφόρων. Μιλούν στην ΑΥΓΗ της Κυριακής ο γ.γ. του ΠΙΣ Δημήτρης Βαρνάβας, ο πρόεδρος των εργαζομένων Γιώργος Μαθιόπουλος και ο πρώην πρόεδρος Κώστας Καρακατσιανόπουλος

σελίδες 72-73



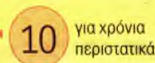


Παραδίδουν την Υγεία στους ιδιώτες

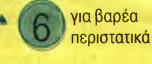


## Ασθενοφόρα σε κίνηση στην Αττική (Πρωινή και απογευματινή βάρδια)

Επί ΣΥΡΙΖΑ



Επί Ν.Δ.



# Ετσι διέλυσαν το ΕΚΑΒ

Οι θάνατοι εξαιτίας έλλειψης ασθενοφόρων είναι αποτέλεσμα μιας συστηματικής διάλυσης του ΕΚΑΒ, όπως εξηγούν στην ΑΥΓΗ της Κυριακής ο πρόεδρος των εργαζομένων Γιώργος Μαθιόπουλος και ο πρώην πρόεδρος Κώστας Καρακατσιανόπουλος

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

**Τ**α πρόσφατα περιστατικά σε Κω, Νέα Μάκρη και Χαλκιδική που συνδέονται με την κατάσταση στο ΕΚΑΒ φέρνουν στην επιφάνεια ένα ζήτημα που είναι κυριολεκτικά «ζωής και θανάτου». Τρεις άνθρωποι και ένα αγέννητο βρέφος έχασαν τη ζωή τους λόγω της τραγικής κατάστασης στην οποία βρίσκεται τα ασθενοφόρα στη χώρα μας.

Μια κατάσταση που ο πρόεδρος των εργαζομένων στο ΕΚΑΒ Γιώργος Μαθιόπουλος χαρακτηρίζει «πολύ δύσκολη» τα τελευταία χρόνια. «Δυστυχώς, το ΕΚΑΒ είναι κάτω από τα όρια ασφαλείας. Έχουμε τονίσει ότι πρέπει να δοθεί βάση στην προσοκομειακή φροντίδα, έτσι ώστε να έχουμε μια καλύτερη στήριξη για ό,τι έχει σχέση με διασώσεις και ασθενοφόρα» τονίζει ο ίδιος στην ΑΥΓΗ της Κυριακής. Μάλιστα, όπως συμπληρώνει, οι εργαζόμενοι έχουν προειδοποιήσει για τις συνθήκες εδώ και χρόνια, αλλά δεν βλέπουν λύσεις. Είναι χαρακτηριστικό ότι η τελευταία προκήρυξη για μόνιμο προσωπικό έγινε την περίοδο 2015-2019. «Από εκεί και πέρα, εργαζόμαστε με επικουρικό προσωπικό, που είχε έρθει να βοηθήσει μέσα στην πανδημία και με αμφίβολο το μέλλον του. Οι συγκεκριμένοι δεν καλύπτουν μόνο πάγιες και διαρκείς ανάγκες, καλύ-

πτουν ανάγκες που είναι κάτω από το όριο. Άρα αυτοί οι συνάδελφοι πρέπει να μείνουν» εξηγεί ο Γ. Μαθιόπουλος. Αυτό που ζητούν οι εργαζόμενοι του ΕΚΑΒ είναι τουλάχιστον 500 διασώσεις για την Αττική, ώστε να είναι σε κίνηση το λιγότερο 80 ασθενοφόρα, ενώ στην υπόλοιπη χώρα χρειάζονται περίπου 700 για να καλυφθούν οι ανάγκες.

### Πλήττονται τα φτωκότερα στρώματα

Πώς φτάσαμε όμως σ' αυτό το σημείο; Ο πρώην πρόεδρος του ΕΚΑΒ Κώστας Καρακατσιανόπουλος εξηγεί στην ΑΥΓΗ της Κυριακής ότι το βασικό είναι η προσεκτική διασμένη αποψίλωση του δημόσιου τομέα και η αποδόμηση των υπηρεσιών του. Το δεύτερο είναι ότι υπήρξε μια γενικότερη διάθεση του ΕΚΑΒ, στο πλαίσιο της ευρύτερης πολιτικής, να κοπεί σε κομμάτια και να δίνεται σε ιδιώτες. «Για να γίνει αυτό, πρέπει να απαξιωθεί. Είναι η κλασική μέθοδος του νεοφιλελεύθερου συστήματος. Απαξιώνεις έναν φορέα και μέσα από τον κοινωνικό αυτοματισμό περνάει στον κόσμο ότι ξοδεύεται χρήμα σε άχρηστους, με αποτέλεσμα να έρθει ως "μεσσίας" ο ιδιώτης» συμπληρώνει. Επίσης, κύριος λόγος για την τρέχουσα εκόνα, σύμφωνα με τον Κ. Καρακατσιανόπουλο, είναι ότι σήμερα το ΕΚΑΒ στηρίζεται στους επικουρικούς. «Αν αύριο οι επικουρικοί έφευγαν με έναν μαγικό τρόπο, το ΕΚΑΒ θα

κατέρρεε» επισημαίνει. Σημειώνει δε ότι οι συγκεκριμένοι εργαζόμενοι προσλήφθηκαν μέσα στην πανδημία, μολονότι θα μπορούσαν να γίνουν μόνιμες προσλήψεις μέσω ΑΣΕΠ. Έτσι δημιουργήθηκε μια κατηγορία εργαζομένων που έχει πάντα ανασφάλεια και είναι σε συνθήκες ομηρίας. Επίσης, το υπάρχον μόνιμο προσωπικό είναι ήδη γρασμένο. Από το 2019 μέχρι τώρα έχουν αποχωρήσει περίπου 500 εργαζόμενοι και έχουν αντικατασταθεί μερικώς με επικουρικούς. «Και πάλι καλά που υπάρχει η ρύθμιση για τους επικουρικούς από το 2019 ως λύση ανάγκης» σχολιάζει με νόημα.

Παράλληλα, η ενίσχυση σε οχήματα είναι ακόμα ένας σημαντικός παράγοντας. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι ένας διαγωνισμός που είχε αφήσει η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ το 2019 και αφορούσε 128 ασθενοφόρα μέσω του ΕΣΠΑ. Από αυτά τα 52 ήταν για το λεκανοπέδιο της Αττικής. «Μόλις τώρα βρίσκονται στο τελικό στάδιο να υπογραφούν οι συμβάσεις παραλαβής. Και πάλι, αυτό είναι για να αρχίσουν να παραδίδονται. Δεν σημαίνει ότι θα βγουν στον δρόμο» τονίζει ο πρώην πρόεδρος του ΕΚΑΒ. Ωστόσο, ακόμη και από τον υπάρχοντα στόλο, περισσότερα από τα μισά οχήματα σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη είναι καθλωμένα στα συνεργεία γιατί και εκεί υπήρξε μια πολιτική απαξίωσης. «Έχουμε δύο εξαιρετικά συνεργεία, από τα πλέον σύγχρονα του δημόσιου το-

μέα», σχολιάζει ο Κ. Καρακατσιανόπουλος, «αλλά αυτά δεν στηρίζονται». Ήδη στη Θεσσαλονίκη έγιναν διακηρύξεις για ιδιώτες. Στην Αθήνα τα συνεργεία θα πληρωθούν έπειτα από μήνες, επομένως βάζουν σε προτεραιότητα αυτόν που θα πληρώσει αμέσως. Πάντως, δεν είναι λίγες οι φορές που οι ιδιωτικές αντιπροσωπείες επικοινωνούν με τα συνεργεία του Δημοσίου για να ρωτήσουν πώς θα φτιάξουν το σύστημα των ασθενοφόρων. «Όλα αυτά οδηγούν σε μικρό αριθμό ασθενοφόρων και σε φαινόμενα Νέας Μάκρης» υπογραμμίζει ο πρώην πρόεδρος του ΕΚΑΒ.

Επιπλέον, υπάρχουν και άλλα ζητήματα που μπορεί να φαίνονται μικρότερης σημασίας, αλλά έχουν συμβάλει σημαντικά στη συνολική κατάρρευση. Οι αδικαιολόγητες μεταθέσεις με ρουφετολογικό χαρακτήρα που αφήνουν ακάλυπτες περιοχές, η διάλυση των αεροδιακομιδών και το πάρτι των ιδιωτικών σκαφών στις θαλάσσιες μεταφορές είναι μερικά μόνο από όσα μας λέει ο Κ. Καρακατσιανόπουλος.

Τέλος, επισημαίνεται ο ταξικός χαρακτήρας αυτής της πολιτικής. «Όλο αυτό χτυπάει τα κατώτερα στρώματα. Ένας που έχει λεφτά θα βρει τον τρόπο να έχει πρόσβαση, θα πάει στον ιδιωτικό τομέα. Ο συνταξιούχος; Αυτός έχει ανάγκη τις υπηρεσίες του ΕΚΑΒ» καταλήγει ο πρώην πρόεδρος του ΕΚΑΒ.



# Αφειτηρία η εγκατάλειψη του ΕΣΥ

Ο γενικός γραμματέας του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Δημήτρης Βαρνάβας εξηγεί στην ΑΥΓΗ της Κυριακής ότι η συνολική διάλυση του συστήματος Υγείας έφερε και την κατάρρευση του ΕΚΑΒ

**Η** διάλυση του ΕΚΑΒ δεν είναι ένα μεμονωμένο φαινόμενο ούτε ήρθε ως κεραυνός εν αιθρία. «Το ΕΚΑΒ δεν είναι το μόνο που εγκαταλείφθηκε. Είναι ολόκληρο το δημόσιο σύστημα Υγείας, μέρος του οποίου είναι το ΕΚΑΒ» ξεκαθαρίζει ο γενικός γραμματέας του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Δημήτρης Βαρνάβας μιλώντας στην ΑΥΓΗ της Κυριακής. Όπως εξηγεί, τα νοσοκομεία καταρρέουν το ένα μετά το άλλο, τα Κέντρα Υγείας βρίσκονται σε οικτρή κατάσταση, η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας δεν υπάρχει και το ΕΚΑΒ βρίσκεται σ' αυτό το χάλι με τα αποτελέσματα που βλέπουμε τις τελευταίες ημέρες.

Ο Δ. Βαρνάβας χαρακτηρίζει την κατάσταση στο σύστημα Υγείας «ακριβός όμοια» με την εικόνα του σιδηροδρομικού δικτύου. «Κι εκεί έλεγαν οι εργαζόμενοι ότι θα έχουμε δυστύχημα ανά πάσα στιγμή και είχαμε τα Τέμπη. Αντίστοιχα, και στο ΕΣΥ έχουμε δυστύχημα ανά πάσα στιγμή». Μάλιστα, ο γενικός γραμματέας του ΠΙΣ εκτιμά πως θα έχουμε επαναλαμβανόμενα περιστατικά όπως αυτά στην Κω και στη Νέα Μάκρη. Κι αυτό γιατί το ΕΣΥ δεν στηρίχθηκε τη στιγμή που θα μπορούσε να στηριχθεί, δηλαδή μέσα στην πανδημία.

## Κοροϊδία με τη στελέχωση στα νησιά

Πρόσφατα, ο Πανελληνίος Ιατρικός Σύλλογος έκανε την ολομέλεια των προέδρων του στη Σύρο και, σύμφωνα με τον Δ. Βαρνάβα, η επιλογή αυτή δεν ήταν τυχαία. Τόσο το ίδιο το Νοσοκομείο Σύρου όσο και γενικά οι μονάδες Υγείας σε όλη τη νησιωτική Ελλάδα αντιμετωπίζουν τεράστια προβλήματα. «Τον Φεβρουάριο στείλαμε ένα εμπειριστάρι κείμενο με τις προτάσεις μας για τα νησιά στην κ. Γκάγκα. Επανήλαθε τέσσερις φορές και δεν έγινε απολύτως τίποτα. Και όχι μόνο δεν έγινε απολύτως τίποτα επί των προτάσεων του ΠΙΣ, αλλά και τις προτάσεις που η κυβέρνηση είχε ψηφίσει για να ενισχύσει τα άγονα και νησιωτικά νοσοκομεία δεν τις υλοποίησε» υπογραμμίζει ο Δ. Βαρνάβας. Δηλαδή έχει πέσει ρυθμισ, η οποία αναπροσαρμόζει το επίπεδο άγονου στα σύγχρονα δεδομένα. Σημειώνεται ότι το επίπεδο είναι 80 ευρώ, ενώ θα έπρεπε να είναι δεκαπλάσιο. Η αναπροσαρμογή έπρεπε να υλοποιηθεί μέχρι 30 Ιουνίου, αλλά η κυβέρνηση Μπιτοστάκι έφυγε χωρίς να την υλοποιήσει. «Απεναντίας, ισχυρίζεται όλα αυτά για τα 1.800 ευρώ, τα οποία αποτελούν μια μέγιστη κοροϊδία» συμπληρώνει ο γ.γ. του ΠΙΣ και εξηγεί: «Όταν ζητάς στον άλλον να πάει σε ένα νησί για να εργαστεί και του δίνεις 60 ευρώ τη μέρα για διαμονή και διατροφή, τη στιγμή που τα καταλύματα στα νησιά κοστίζουν τουλάχιστον 100 ευρώ και η διατροφή άλλα 50, είναι σαν να του ζητάς να έρθει και να βάλει από την τσέπη του. Προφανώς δεν θα πάει κανένας».

## Πληγή η έλλειψη προσωπικού

Επικεντρώνοντας στο ζήτημα του ΕΚΑΒ, ο Δ. Βαρνάβας δηλώνει ότι η κύρια αιτία των προβλημάτων είναι η έλλειψη προσωπικού. «Ο ΣΥΡΙΖΑ προμήθευσε με έναν μεγάλο αριθμό ασθενοφόρων το ΕΚΑΒ υλοποιώντας τους διαγωνισμούς που εκκρεμούσαν επί πολλά χρόνια και ξεκίνησε μια διαδικασία στελέχωσης. Αυτή η διαδικασία έμεινε ημιτελής λόγω των εκλογών του 2019, ενώ στη συνέχεια η κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας δεν προχώρησε στις προσλήψεις διασωστών στα νησιά». Παράλληλα, επισημαίνει ότι το μισθολογικό θέμα για τους γιατρούς στα νησιά ισχύει και για τους διασωστές. Άρα, η δεύτερη αιτία είναι οι αμοιβές. Το τρίτο ζήτημα είναι η οργάνωση του ΕΚΑΒ, η οποία είναι προβληματική. Το τελευταίο σημαντικό ζήτημα, σύμφωνα με τον γ.γ. του ΠΙΣ, είναι η κατάσταση των ασθενοφόρων. «Τα κονδύλια που δίνουν για ανανέωση του εξοπλισμού και για συντήρηση των ασθενοφόρων είναι πολύ λίγα και κανένα συνεργείο δεν αναλαμβάνει να συντηρήσει τα ασθενοφόρα» καταλήγει.

Αντώνης Ραυτόπουλος



## ΥΓΕΙΑ 2.0



**ΙΟΥΛΙΟΣ 2020** ————— | **Εύβοια**  
35χρονος στη Χιλιάδου έχασε τη ζωή του αφού το ασθενοφόρο έκανε μιάμιση ώρα να φτάσει

**ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ 2021** ————— | **Γαλάτσι**  
Ηλικιωμένη γυναίκα πέθανε περιμένοντας το ασθενοφόρο που δεν μπορούσε να προσεγγίσει το σπίτι της

**ΜΑΪΟΣ 2021** ————— | **Κατούνα**  
30χρονη έγκυος έχασε τη ζωή της αφού δεν υπήρχε ασθενοφόρο για την έκτακτη διακομιδή της

**ΙΟΥΛΙΟΣ 2021** ————— | **Χίος**  
43χρονος πυροσβέστης πέθανε εν ώρα υπηρεσίας επειδή καθυστέρησε να τον παραλάβει ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ

**ΙΟΥΛΙΟΣ 2021** ————— | **Κεφαλονιά**  
40χρονος Γάλλος τουρίστας έχασε τη ζωή του επειδή δεν υπήρχε πλήρωμα ασθενοφόρου στο Κέντρο Υγείας Ζάμης

**ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2021** ————— | **Αμαλιάδα**  
Επί μία ώρα περίμενε το ασθενοφόρο τραυματισμένος ηλικιωμένος άνδρας μέσα στη βροχή

**ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ 2022** ————— | **Παζοί**  
Χάλασε το ασθενοφόρο και έβαλαν 94χρονη σε καρότσα φορτηγού για να μεταφερθεί στο Κέντρο Υγείας

**ΙΟΥΝΙΟΣ 2022** ————— | **Αθήνα**  
Περίμενε 3 ώρες το ασθενοφόρο και τελικά πήγε με αυτοκίνητο στο νοσοκομείο γιατί αυτό δεν έφθασε ποτέ

**ΙΟΥΛΙΟΣ 2022** ————— | **Ζαγορά**  
Μετέφεραν γυναίκα στην καρότσα αγροτικού γιατί δεν υπήρχε βάρδια οδηγού ασθενοφόρου

**ΙΟΥΛΙΟΣ 2022** ————— | **Πάργα**  
Η ζωή μωρού 4 μηνών κινδύνευσε αφού δεν υπήρχε ασθενοφόρο να το μεταφέρει και το Κέντρο Υγείας ήταν κλειστό

**ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ 2022** ————— | **Χίος**  
55χρονος πυροσβέστης έχασε τη ζωή του όσο ανέμενε το μοναδικό ασθενοφόρο του νησιού να φτάσει

**ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ 2022** ————— | **Κανάλια Βόλου**  
Μετέφεραν ασθενή με αυτοκίνητο επειδή δεν υπήρχε ασθενοφόρο στο Κέντρο Υγείας Βελεστίου

**ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2022** ————— | **Πάτρα**  
Ιερέας έχασε τη ζωή του μετά από απόπειρα αυτοκτονίας, αφού το ασθενοφόρο έφθασε μετά από 45 λεπτά

**ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2022** ————— | **Θεσσαλονίκη**  
5χρονο κοριτσάκι έχασε τη ζωή του αφού δεν υπήρχε ασθενοφόρο να το μεταφέρει εγκαίρως στο Κέντρο Υγείας Σοχού

**ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2023** ————— | **Εύβοια**  
65χρονος πλήρωμα με τη ζωή του την έλλειψη ασθενοφόρου

**ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2023** ————— | **Κέρκυρα**  
Θάνατος βρέφους στη γέννα ελλείψει πτητικού μέσου μεταφοράς. Η έγκυος χρειάστηκε επείγουσα αεροδιακομιδή στην Αθήνα λόγω ακατάσχετης αιμοραγίας

**ΜΑΪΟΣ 2023** ————— | **Ρόδος**  
Έχασε τη ζωή του άνθρωπος στο Γεννάδι Ρόδου λόγω έλλειψης επανδρωμένου ασθενοφόρου

**ΙΟΥΝΙΟΣ 2023** ————— | **Κως**  
Γυναίκα έχασε τη ζωή της σε καρότσα αγροτικού γιατί δεν υπήρχε ασθενοφόρο

**ΙΟΥΝΙΟΣ 2023** ————— | **Νέα Μάκρη**  
19χρονη έγκυος έχασε τη ζωή της - Κάλεσαν ασθενοφόρο στις 08.00 και πήγε 13.30 το μεσημέρι

**ΙΟΥΝΙΟΣ 2023** ————— | **Χαλκιδική**  
Μια 63χρονη τουρίστρια από τη Ρουμανία έχασε τη ζωή της περιμένοντας το ασθενοφόρο περισσότερο από μία ώρα και ένα τέταρτο



# Ο Πνευματικός αποκάλυψε το σχέδιο της ΝΔ για την Υγεία

Πηγή: KONTRANEWS

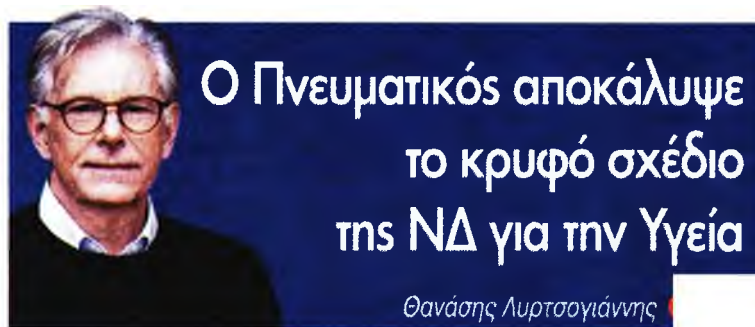
Σελ.: 1,4

Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 566.55 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1720

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ο Πνευματικός αποκάλυψε το κρυφό σχέδιο της ΝΔ για την Υγεία

- Δεν τον άδειασε ξεκάθαρα ο Μητσοτάκης, τι λένε από την Κουμουνδούρου
- Τσίπρας: Να ενισχυθεί το Ε.Σ.Υ. με το Ταμείο Ανάκαμψης



«Δεν έχει νόημα να κάνουμε αυτό για σας». Ένας καρκινοπαθής τελικού σταδίου δεν θα τα καταφέρει, δεν έχει καλή πρόγνωση, πρέπει κάποια στιγμή να τραβήξουμε μια γραμμή. Γιατί; Γιατί είναι πάρα πολύ δύσκολο να μπορέσουμε να ανταπεξέλθουμε στα έξοδα που χρειάζονται για την αντιμετώπιση των συνανθρώπων. Υπάρχει ένα σημείο που δεν έχεις λόγο να κάνεις κάτι παραπάνω».

Την παραπάνω αδιανόητη δήλωση έκανε την Πέμπτη το πρωί ο γιατρός Σπύρος Πνευματικός, ο οποίος μέχρι και την Παρασκευή ήταν υποψήφιος βουλευτής της ΝΔ, μέχρι που αποφάσισε να αποσυρθεί από την εκλογική μάχη. Βέβαια, την Πέμπτη αναγκάστηκε να ζητήσει μια... μισή συγγνώμη και να πει πως τα λόγια του παρερμηνεύθηκαν, όμως η κοινωνική κατακραυγή, ακόμα και από μέλη της ΝΔ, ανάγκασαν την αποχώρησή του την επόμενη μέρα.

Βεβαίως, την Παρασκευή ήρθε ξανά στη δημοσιότητα ένα παλιότερο βίντεο, στο οποίο ο Σπύρος Πνευματικός μιλούσε ευθέως για ιδιωτικοποίηση νοσοκομείων, για λουκέτα

σε νοσοκομεία και για διακοπή χρηματοδότησής τους.

Αίσθηση προκάλεσε πως ο Κυριάκος Μητσοτάκης δεν πήρε πάνω του την αποπομπή Πνευματικού. Σε ομιλία του στην Εύβοια, είπε πως ήταν ξεκάθαρη απόφαση του ίδιου του γιατρού να παραιτηθεί από τον εκλογικό αγώνα. Έχει βεβαίως και αυτό τη σημασία του, διότι αν ο πρόεδρος της ΝΔ έβγαине και έλεγε πως εκείνος αποφάσισε τη διαγραφή του από το κόμμα, τότε θα ήταν... πιο πειστικός ότι δεν υιοθετεί τις συγκεκριμένες απόψεις. Αντιθέτως. Ο Σπύρος Πνευματικός δεν αποδοκιμάστηκε πολιτικά από την ηγεσία της ΝΔ σχετικά με τα όσα τρομακτικά υποστήριξε για την επιλογή ασθενών ανάλογα με το κόστος θεραπείας τους στα δημόσια νοσοκομεία.

Από τον ΣΥΡΙΖΑ λένε πως στην πραγματικότητα ο πρόεδρος της ΝΔ δεν μπορεί να αποδοκιμάσει ανοικτά τον πρώην υποψήφιο του, καθώς τα όσα είπε περιλαμβάνονται στην κρυφή ατζέντα του προγράμματος της ΝΔ.

«Η υποχρηματοδότηση, η ιδιωτικοποίηση και το κλείσιμο νοσοκομείων αποτελούν την

ήδη εφαρμοζόμενη πολιτική της ΝΔ την προηγούμενη τετραετία που δεν κατάλαβε τίποτα από την έκρηξη της πανδημίας. Αντίθετα, έχει στόχο να υψώσει εμπόδια στην πρόσβαση των πολιτών στο δημόσιο ΕΣΥ, όσο κι αν ο ίδιος και το επιτελείο προσπαθούν να πείσουν περί του αντιθέτου» τονίζουν πηγές κοντά στον Αλέξη Τσίπρα...

Χαρακτηριστική ήταν και η δήλωση Τσίπρα για τον Κυριάκο Μητσοτάκη στην έκτακτη συνέντευξη Τύπου την Παρασκευή για το θέμα: «Τον έθεσε εκτός μετά τη δική μου τοποθέτηση χτες το βράδυ (στο δελτίο του ΣΚΑΪ) και τη δική μας συνέντευξη Τύπου σήμερα. Τον έθεσε εκτός, ακριβώς επειδή φανέρωσε το κρυφό του σχέδιο. Δεν αρκεί λοιπόν που τον έθεσε εκτός. Εγώ τον προκαλώ να έρθει σε μια δημόσια τηλεοπτική αντιπαράθεση, οι δυο μας να συζητήσουμε το σχέδιο μας για την Υγεία. Για να μας πει ποιο είναι το σχέδιό του και να μας πει ποιο είναι το πραγματικό του πρόγραμμα.

Πρόκληση που φυσικά θα μείνει αναπάντητη από τον πρόεδρο της ΝΔ...

«Πρέπει να δούμε την αξιολόγηση των (ιατρικών) πράξεων. Πόσες απ' αυτές τις πράξεις που κάνουμε κάθε μέρα χρειάζονται; Δηλαδή ένα κόστος τεραστίων διαστάσεων μπορεί να γίνει αν περιορίσουμε μερικά πράγματα απ' αυτά που δεν χρειάζονται να γίνουν. Δεν σημαίνει ότι δεν αγαπάμε τον άρρωστο αν πάμε και του πούμε



# Η κατάρρευση του ΕΣΥ έχει... ταμπέλα «κυβέρνηση Μητσοτάκη»

Πηγή:	ONE VOICE	Σελ.:	1,6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	11-06-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1344.46 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΑΥΤΟΙ ΕΙΣΤΕ!

Πεθαίνοντας  
αβοήθητος  
στην καρότσα  
ενός φορτηγού

- ✓ Με σφραγίδα Μητσοτάκη η διάλυση ΕΣΥ και ΕΚΑΒ
- ✓ Οργή για τις κυνικές δηλώσεις Πνευματικού



# Η κατάρρευση του ΕΣΥ έχει... ταμπέλα «κυβέρνηση Μητσοτάκη»

Μπορεί ο Πλεύρης να χρωμάτιζε την κατάσταση στον χώρο της Υγείας με τα πιο... ρόδινα χρώματα, οι πρόσφατοι, όμως, άδικοι θάνατοι αποδεικνύουν την τραγικότητα των πραγμάτων

Γράφει ο **ΓΙΑΝΝΗΣ ΚΟΡΩΝΑΙΟΣ**

**Η** δραματική κατάσταση στην οποία έχει περιέλθει το δημόσιο σύστημα Υγείας και οι τεράστιες ελλείψεις στο πιο νευραλγικό κομμάτι του, αυτό του ΕΚΑΒ και του διασωστικού τμήματος, αποκαλύφθηκαν με τον πλέον τραγικό τρόπο αυτές τις μέρες.

Ο θάνατος μιας 63χρονης σε καρδιά αγροτικού στην Κω, η απώλεια της ζωής μιας 19χρονης εγκύου και του μωρού που κυοφορούσε στη Νέα Μάκρη, περιμένοντας ασθενοφόρο για πέντε ώρες, σύμφωνα με τους συγγενείς της, και πρόσφατα ο θάνατος Ρουμάνας τουρίστριας από ανακοπή σε ταβέρνα στη Χαλκιδική, καθώς άργησαν απελπιστικά οι πρώτες βοήθειες, τρία περιστατικά με διαφορά μερικών ωρών μεταξύ τους, καταδεικνύουν το μέγεθος του προβλήματος.

Κι, όμως, στον απολογισμό του έργου που έγινε επί των ημερών τους, ο **υπουργός Υγείας**, Θάνος Πλεύρης και η αναπληρώτρια υπουργός, Μίνα

Γκάγκα, είχαν μιλήσει για «θωρακισμένο ΕΣΥ» και περιορισμένα προβλήματα στη λειτουργία του, παρά τις επισημάνσεις των γιατρών, της ΟΕΝΓΕ και του ΙΣΑ, αλλά και τις δραματικές επιστολές-εκκλήσεις φορέων, που ζητούσαν ενίσχυση των **Κέντρων Υγείας** και των υγειονομικών δομών, σε διάφορες περιοχές της χώρας.

**Οι άμεσες ανάγκες του ΕΚΑΒ θα μπορούσαν να καλυφθούν με την πλήρωση τουλάχιστον 700 θέσεων, βάσει του οργανογράμματος του Οργανισμού**

## Τι ισχυρίζονταν

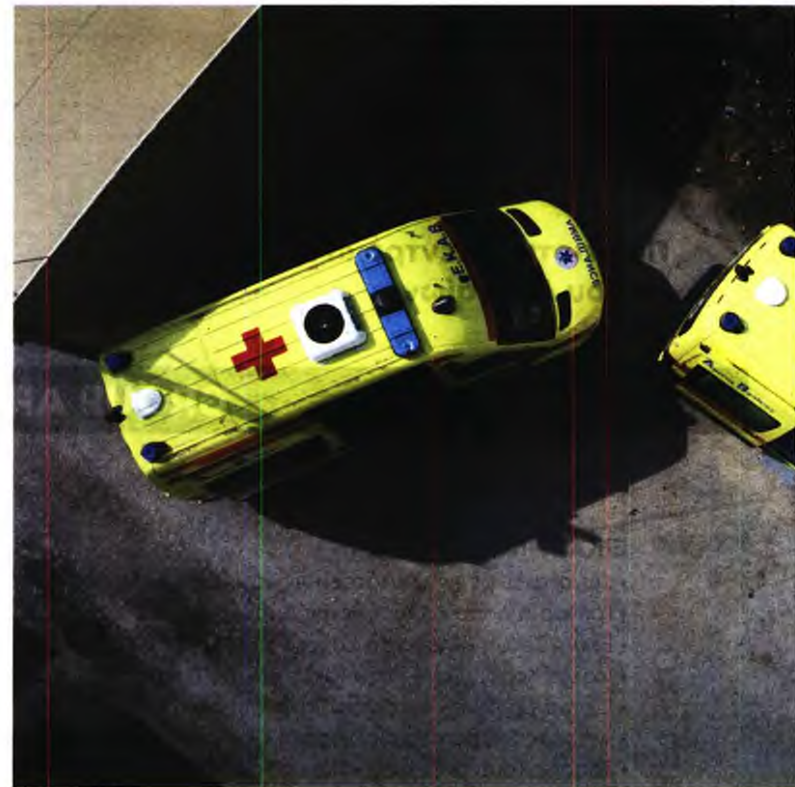
Στην προηγούμενη προεκλογική περίοδο, οι εκπρόσωποι της Ν.Δ., μαζί με το οικονομικό θαύμα, την έκρηξη των επενδύσεων, την ψηφιακή κοσμογονία και όλα τα θαυμαστά έργα Μητσοτάκη, υπεραμύνθηκαν και των πεπραγμένων τους στη **Δημόσια Υγεία**, προτάσσο-

ντας τις εκατοντάδες προσλήψεις, την αντιμετώπιση της πανδημίας, την... εξαφάνιση των ράντων από τα **νοσοκομεία**.

«Το ΕΣΥ άντεξε παρά τις φωνές», ανέκραζε από το βήμα της Βουλής ο Θάνος Πλεύρης, στην ομιλία του για το τελευταίο νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας «Φαρμακευτικοί Σύλλογοι - Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος - Ινστιτούτο Φαρμακευτικών Επιστημονικών Ερευνών», κάνοντας και τον απολογισμό του τι έγινε στη διετία που βρέθηκε επικεφαλής του. Στην ομιλία απαριθμούσε τα «επιτεύγματά» του, την αύξηση των μισθών στους γιατρούς και τους νοσηλευτές κατά 10%, τις 15.000 προσλήψεις, την αύξηση του τακτικού προϋπολογισμού της Υγείας, τις περισσότερες κλίνες ΜΕΘ και πολλά ακόμη.

## Γνωστά τα κενά

Πέραν του ότι ακόμη κι αυτές οι «επιτυχίες» χρήζουν περαιτέρω συζήτησης, το ΕΚΑΒ έλαμψε δια της απουσίας του από τις αναφορές Πλεύρη. Είχαν προηγηθεί οι αιφνιδιαστικές επισκέψεις του υπουργού στο **Κέντρο**, οι οποίες και είχαν αναδειχθεί κατά κόρον από τα γνω-



στά ΜΜΕ, όπου διαπίστωσε πως όλα λειτουργούν «ρολόι». Όπως και οι φωτογραφίες με τον Χρήστο Σταϊκούρα και τον πρόεδρο του ΕΚΑΒ, Νίκο Παπαευσταθίου, κατά την παραλαβή 6 νέων ασθενοφόρων τον

Απρίλιο του 2023, «πρόικα» από την εποχή του κορονοϊού το 2020, όταν είχαν εντοπιστεί οι αδυναμίες στην άμεση παροχή φροντίδας υγείας και πρώτων βοηθειών.

Τα πρώτα 6 από τα συ-

νολικά 17 ασθενοφόρα παραλήφθηκαν... τρία χρόνια αργότερα, σχεδόν προεκλογικά. «Θέλω να διαβεβαιώσω όλους ότι, αυτά τα ασθενοφόρα μαζί με όλο τον υπόλοιπο στόλο του ΕΚΑΒ, θα βρίσκονται



## ΚΑΙ ΕΚ ΤΩΝ ΕΣΩ Η ΑΓΑΝΑΚΤΗΣΗ! Όταν ο... Μητσαράκης επεσήμαινε τι

**Τ**ο... ωραίο της υπόθεσης είναι ότι, τα προβλήματα της μη επαρκούς ιατρικής κάλυψης των Δωδεκανήσων, της Σάμου, της Χίου, των μεγάλων νησιών του Αιγαίου, τα είχαν επισημάνει -εκτός των κατοίκων και των φορέων τους- και οι... βουλευτές της Νέας Δημοκρατίας. Όπως ο πρώην υπουργός και βουλευτής Χίου, Νότης Μητσαράκης, που το 2019 επισύναψε τις επιστολές του **Ιατρικού Συλλόγου** του νησιού στις ερωτήσεις του προς το υπουργείο Υγείας, προσθέτοντας και τη δική του αγωνία για τις αυξημένες ιατρικές ανάγκες του

νησιού, που δεν καλύπτονταν από το υπάρχον δυναμικό (φωτογραφία). «Κατά την απογευματινή και βραδινή βάρδια όλο το νησί καλύπτεται από ένα ασθενοφόρο (...) Επειδή είναι εξαιρετικά σημαντικό να διαφυλαχθεί η υγεία του συνόλου του πληθυσμού, παρακαλούμε για τις ενέργειές σας, προκειμένου να ανταποκριθείτε στα αιτήματα του **Ιατρικού Συλλόγου Χίου**», σημείωνε τότε ο κ. Μητσαράκης.

## Κώφευαν!

Μετά από τέσσερα χρόνια κυβέρνησης Μητσοτάκη, της οποίας μέλος ήταν





πάντοτε στο πλευρό των συμπολιτών μας που χρήζουν παροχής επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας. Διαβεβαιώνω όλες και όλους πως οι διασώστες, οι νοσηλευτές και οι γιατροί του ΕΚΑΒ, προσπί-

## ελλείψεις στη Χίο

ο κ. Μπαράκης, τα αιτήματα του **Ιατρικού Συλλόγου** της Χίου παραμένουν ανεκπλήρωτα, σε βάρος της υγείας των νησιωτών, όπως αποδείχθηκε από ένα ακόμα περιστατικό που συνέβη την περασμένη εβδομάδα. Δημοτικός σύμβουλος της Χίου, που υπέστη λιποθυμικό επεισόδιο κατά τη διάρκεια συνεδρίασης του συμβουλίου, μεταφέρθηκε με... καρέκλα σε αυτοκίνητο για να μεταβεί στο **νοσοκομείο** του νησιού. Το μοναδικό ασθενοφόρο ήταν σε άλλο περιστατικό, στο Πυργί, περίπου μια ώρα απόσταση από την πόλη!

Αποκαλυπτικός Πολάκης: Επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝ.ΕΛ. στο λεκανοπέδιο Αττικής υπήρχαν 84 ασθενοφόρα σε κίνηση. Επί κυβέρνησης Ν.Δ. στο λεκανοπέδιο κυκλοφορούν 52 ασθενοφόρα

ζοντας το κοινωνικό αγαθό της Δημόσιας δωρεάν Υγείας, συνεχίζουν 24 ώρες το 24ωρο, να προσφέρουν υψηλού επιπέδου υπηρεσίες επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας», είχε πει τότε ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ. Μία δήλωση που πχει κακόχη αυτές τις ημέρες, υπό το βάρος των πρόσφατων περιστατικών.

Το ότι στο ΕΚΑΒ υπάρχουν ελλείψεις σε προσωπικό και υλικοτεχνικό εξοπλισμό είναι ένα κοινό μυστικό, το οποίο ωστόσο μέχρι προχθές δεν είχε αποκαλυφθεί. Ήταν κρυφό πως, όλα τα νησιά και αρκετές περιοχές της ηπειρωτικής Ελλάδας καλύπτονται από ένα ασθενοφόρο και αυτό όχι όλο το 24ωρο, καθώς για κάτι τέτοιο απαιτείται 11μελής πλήρωμα. Οι άμεσες ανάγκες του ΕΚΑΒ θα μπορούσαν να καλυφθούν με την πλήρωση τουλάχιστον 700 θέσεων, βάσει του οργανογράμματος του Οργανισμού.

## Πυρ ομαδόν για το ΕΣΥ

Την εικόνα πιο παραστατικά ανέδειξε ο πρώην αναπληρωτής **υπουργός Υγείας**, Παύλος Πολάκης, με ανάρτησή του. «Επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝ.ΕΛ. και υπεύθυνο υπουργό για το ΕΚΑΒ εμένα, στο λεκανοπέδιο Αττικής, στην πρωινή και απογευματινή βάρδια υπήρχαν: 65 ασθενοφόρα για επείγοντα, 9 ασθενοφόρα-μονάδες σε διακίνηση βαρέων περιστατικών, 10 ασθενοφό-

ρα για διακίνηση χρόνιων περιστατικών. ΣΥΝΟΛΟ: 84 ασθενοφόρα σε κίνηση. Επί κυβέρνησης Ν.Δ. και υπουργού Πλεύρη, στο λεκανοπέδιο Αττικής κυκλοφορούν: Στην πρωινή και απογευματινή βάρδια: 42 αυτοκίνητα για επείγοντα, 6 μονάδες για βαρέως πάσχοντες, 4 αυτοκίνητα για χρόνια. ΣΥΝΟΛΟ: 52 ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΑ!!!!!!!!!!!!!!».

Για την Κω ο κ. Πολάκης περιέγραψε ανάλογη κατάσταση: «Επί ημερών μας έβγαιναν 2-2-1 ασθενοφόρα σε πρωινή-απογευματινή και βραδινή βάρδια αντίστοιχα, καθώς υπήρχαν 6 μόνιμοι και 9 επικουρικοί. Επί Ν.Δ. βγαίνει 1-1-1 καθώς υπάρχουν σύνολο 8 ΕΚΑΒίτες και δουλεύουν χωρίς ρεπό», σημείωσε στην ανάρτησή του.

«Το 2019 αφήσαμε το ΕΣΥ με 108.000 εργαζόμενους, γιατρούς και νοσηλευτές. Τον Δεκέμβριο του 2022, από 108.000 έφτασαν στους 84.000. Παρά το γεγονός ότι περάσαμε μία πανδημία, παρά το γεγονός ότι αυτή η πανδημία μας έκανε όλους να σκεφτόμαστε ότι πρέπει να ενισχύσουμε το ΕΣΥ», είπε από την Κατερίνη ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ, Αλέξης Τσίπρας, ενώ δριμεία κριτική άσκησε και ο Νίκος Ανδρουλάκης, λέγοντας πως «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».

Για τα προβλήματα στην παροχή πρώτων βοηθειών στα νησιά έχουν μιλήσει επανειλημμένα γιατροί και νοσηλευτές. «Κάθε καλοκαίρι στο ίδιο έργο θεατές! Τα νησιά μας δεν είναι μόνο υγειονομικά ανοχύρωτα από γιατρούς και νοσηλευτές, αλλά και από την έλλειψη ασθενοφόρων. Για ένα ακόμη καλοκαίρι υπάρχουν σημαντικές ελλείψεις σε διασώστες του ΕΚΑΒ σε μεγάλα νησιά του Αιγαίου. Κινδυνεύουν ανθρώπινες ζωές λόγω υποστελέχωσης του ΕΚΑΒ», ανέφερε η ΟΕΝΓΕ.