

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 13/06/2023 - 13/06/2023

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



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

13/06/2023

- 1) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 7] [📄] Δημιουργία Ογκολογικής Κλινικής στο ΠαΓΝΗ 1
- 2) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 20] [📄] ΕΡΓΑΤΙΚΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ Φτάνει πια! Σύγχρονη, δημόσια και δωρεάν Υγεία για όλους 2
- 3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 20] [📄] ΝΔ - ΣΥΡΙΖΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ Χωρίς παραφωνίες στη στρατηγική της εμπορευματοποίησης 3
- 4) [ΑΥΓΗ, Σελ. 9] [📄] Οι 12 άξονες του νέου ΕΣΥ 4
- 5) [MANIFESTO, Σελ. 1,8] [📄] Μεγάλος ασθενής στην Ευρώπη η Υγεία, εργαλείο προπαγάνδας στην Ελλάδα 5



ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Δημιουργία Ογκολογικής Κλινικής στο ΠαΓΝΗ

Υπογράφεται την ερχόμενη Πέμπτη στην 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης η σύμβαση για το έργο «Προσθήκη 5ου ορόφου για τη δημιουργία Ογκολογικής Κλινικής στο Γ΄ Κτήριο των Κλινικών του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου (ΠΑ.Γ.Ν.Η.)».

Όπως αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση, η σύμβαση θα υπογραφεί από τον Διοικητή της 7ης Υ.ΠΕ Κρήτης, Νεκτάριο Παπαβασιλείου και τον εκπρόσωπο της αναδόχου εταιρίας, παρουσία του Εντεταλμένου Συμβούλου και Εκτελεστικού Μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου του Ταμείου Αξιοποίησης Ιδιωτικής Περιουσίας του Δημοσίου (ΤΑΙΠΕΔ), Παναγιώτη Σταμπουλίδη, του Υποδιοικητή της 7ης ΥΠΕ Κρήτης Δημήτρη Αγαπίου, του Διοικητή και αν. Διοικητή ΠαΓΝΗ, Γιώργου Χαλκιαδάκη και Στέλιου Κτενιαδάκη, αντίστοιχα.

Στην ανακοίνωσή της η 7η ΥΠΕ τονίζει ότι το έργο αυτό «αποτελεί μια εξαιρετική εξέλιξη για τον τόπο και την παροχή σύγχρονων Υπηρεσιών Υγείας στους κατοίκους της Κρήτης» και απευθύνει ευχαριστίες «στους, Αθανάσιο Πλεύρη, π. Υπουργό Υγείας και Μίνα Γκάγκα π. Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας για την εποικοδομητική συνεργασία, την άμεση ανταπόκριση και συμβολή τους στον προγραμματισμό και ένταξη του συγκεκριμένου έργου.

Το έργο προϋπολογισμού 6.599.305,63 συμπ. ΦΠΑ και λοιπών επιβαρύνσεων χρηματοδοτείται από το Ταμείο Ανάπτυξης και Ανθεκτικότητας με την επίβλεψη της Διεύθυνσης Ενιαίας Τεχνικής Υπηρεσίας της 7ης Υ.ΠΕ. Κρήτης».



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 13-06-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 354.65 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΤΙΚΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ

Φτάνει πια! Σύγχρονη, δημόσια και δωρεάν Υγεία για όλους

Αγωνιστική απάντηση δίνουν σωματεία και φορείς απέναντι στα εγκλήματα της πολιτικής που υπηρετούν όλες διαχρονικά οι κυβερνήσεις ΝΔ, ΣΥΡΙΖΑ, ΠΑΣΟΚ στην Υγεία, φωνάζοντας «φτάνει πια» και διεκδικώντας σύγχρονη, δημόσια και δωρεάν Υγεία για όλους.

Στην Κέρκυρα

Εκατοντάδες ήταν οι Κερκυραίοι που ένωσαν τη φωνή τους την Κυριακή το απόγευμα, διεκδικώντας άμεσα μέτρα αναβάθμισης των Κέντρων Υγείας και του ΕΚΑΒ, συμμετέχοντας στη **συγκέντρωση διαμαρτυρίας στον Περιφερειακό της Λευκίμμης** μετά από κάλεσμα του **Εργατικού Κέντρου Κέρκυρας**. Αφορμή για την κινητοποίηση ήταν ακόμη ένα τροχαίο ατύχημα με τον σοβαρό τραυματισμό ενός 21χρονου, οδηγού μηχανής, που ενεπλάκη σε τροχαίο με ΙΧ αυτοκίνητο το Σάββατο 3 Ιουνίου και υπήρξε σημαντική καθυστέρηση του ασθενοφόρου επειδή δεν υπήρχε διαθέσιμο όχημα.

Στη συγκέντρωση διαμαρτυρίας χαιρετισμό απηύθυναν ο **Σπύρος Κανταρέλης**, πρόεδρος του Κερκυραϊκού Συνδέσμου Ιδιωτικών Υπαλλήλων, και ο **Μάριος Αρμενιάκος** εκ μέρους της Ομοσπονδίας Αγροτικών Συλλόγων Κέρκυρας. Την κεντρική ομιλία πραγματοποίησε ο **Σταμάτης Πελάης**, πρόεδρος του Εργατικού Κέντρου, που αναφέρθηκε στην απαξίωση του Κέντρου Υγείας Λευκίμμης, σε μία περιοχή με 15 χιλιάδες μόνιμους κατοίκους και δεκάδες χιλιάδες επισκέπτες το καλοκαίρι. Πρόσθετα αναφέρθηκε στην ουσιαστική ανυπαρξία μέσων διακομιδής των ασθενών, αφού σε ολόκληρο το νησί διατίθενται μόλις 3 ασθενοφόρα σε 24ωρη βάση, με αποτέλεσμα να επαναλαμβάνονται περιστατικά που ασθενείς αναγκά-

ζονται να μεταφερθούν με δικά τους μέσα και με σοβαρό κίνδυνο της υγείας τους. «Όλα τα περιστατικά έχουν γεμίσει δικαιολογημένα με οργή και αγανάκτηση όλους όσοι βιώνουν και οι ίδιοι τις τραγικές ελλείψεις στο δημόσιο σύστημα Υγείας», υποστήριξε αναδεικνύοντας ότι τα περιστατικά δεν είναι τυχαία, αλλά αποτέλεσμα της εγκληματικής διαχρονικής πολιτικής που αντιμετωπίζει την Υγεία του λαού ως κόστος.

Τα κέρδη τους, οι ζωές μας

Στην κινητοποίηση παραβρέθηκε η **Αλεξάνδρα Μπαλού**, υποψήφια βουλευτής του ΚΚΕ στο νησί, ενώ σε ανακοίνωση της ΚΟ Κέρκυρας του Κόμματος υπογραμμίζεται ότι το περιστατικό έρχεται να προστεθεί σε μία μεγάλη λίστα αντιστοιχών περιστατικών σε όλη τη χώρα, που αναδεικνύουν ότι το κράτος επιλέγει να υποβαθμίσει και να υποχρηματοδοτήσει ζωτικής σημασίας για τον λαό υποδομές και υπηρεσίες, την ίδια ώρα που ταιζίζει με ζεστό χρήμα τους επιχειρηματικούς ομίλους. Τέλος, χαρακτηρίζει τις αντιδράσεις των αστικών πολιτικών κομμάτων προκλητικές και υποκριτικές, θέλοντας να αποκρύψουν τις ευθύνες τους για τη σημερινή κατάσταση.

Συνεχίζονται οικινητοποιήσεις

– Στη **Χίο**, κινητοποίηση σήμερα **Τρίτη** στο **Νοσοκομείο Χίου** στη 1 μ.μ. διοργανώνει η Γραμματεία Χίου της ΑΔΕΔΥ για τη «συνεχιζόμενη εγκληματικά απαράδεκτη κατάσταση στην Υγεία και στο ΕΚΑΒ Χίου». Παράλληλα, προκηρύσσει **στάση εργασίας από τις 12 μ. έως το τέλος του ωραρίου**. Στην κινητοποίηση καλεί και το Σωματείο Εμποροϋπαλλήλων και Ιδιωτικών Υπαλλήλων Χίου.



– Στις **Σέρρες**, σε συλλαλητήριο διεκδίκησης για την ενίσχυση του **Νοσοκομείου**, αύριο **Τετάρτη** 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**.

– Στο **Ηράκλειο Κρήτης**, πρωτοβάθμια Σωματεία της πόλης καλούν **αύριο Τετάρτη**, στις 11 π.μ. σε παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση της 7ης **ΥΠΕ**, διεκδικώντας ενίσχυση και στελέχωση των δημόσιων δομών Υγείας. Επίσης το Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ πραγματοποιεί συγκέντρωση διαμαρτυρίας **αύριο Τετάρτη**, στις 4.30 μ.μ. στο πάρκο Θεοτοκοπούλου (απέναντι από το Εμπορικό Επιμελητήριο).

– Στη **Λάρισα**, με αφορμή την ηλεκτροπληξία που υπέστη πριν 10 μέρες **εργαζόμενος του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας**, με αποτέλεσμα να νοσηλευτεί στη Στεφανιαία Μονάδα, ο Σύλλογος Ιατρών ΕΣΥ - Ειδικευομένων και ο Σύλλογος Εργαζομένων του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** καλούν σε αγωνιστική κινητοποίηση την **Πέμπτη 15 Ιούνη**, στις 11 π.μ. στην κεντρική είσοδο του **νοσοκομείου**.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 13-06-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 409.85 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΔ - ΣΥΡΙΖΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Χωρίς παραφωνίες στη στρατηγική της εμπορευματοποίησης

Το κριτήριο του κόστους - οφέλους οικοδομεί την πολιτική τους

Τη βαρβαρότητα της κοινής στρατηγικής τους σε βάρος της ανθρώπινης ζωής και υγείας επιχειρούν να κρύψουν ΝΔ, ΠΑΣΟΚ, ΣΥΡΙΖΑ. Τα όσα είπε ο γιατρός Σπ. Πνευματικός, στέλεχος της ΝΔ, για τους καρκινοπαθείς του τελικού σταδίου, δεν ακούγονται πρώτη φορά. Η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας της κυβέρνησης ΝΔ Μ. Γκάγκα ισχυριζόταν ότι δεν αξίζει ένας καρκινοπαθής σύγχρονες θεραπείες και ακριβά φάρμακα αν τα ποσοστά επιβίωσης ήταν χαμηλά. Ο υπουργός Υγείας της κυβέρνησης του ΣΥΡΙΖΑ Ανδ. Ξανθός είχε μιλήσει για την ανάγκη του επαναπροσδιορισμού των κριτηρίων της εισαγωγής στις ΜΕΘ, μια κατεύθυνση στην οποία προφανώς χωράνε κάθε είδους «κόφτες».

Η κυβέρνηση ΝΔ - ΠΑΣΟΚ είχε κλείσει 10.000 νοσοκομειακά κρεβάτια, που η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ κράτησε κλειστά κλείνοντας κι άλλα. Η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας είχε ομολογήσει άλλωστε ότι «ένα ποσοστό 20% των διασωληνωμένων πεθαίνει κάθε χρόνο εκτός ΜΕΘ».

Όλα τα παραπάνω - που δυστυχώς είναι μόνο ένα δείγμα των πεπραγμένων τους - απηχούν την αντικειμενική βάση της συναίνεσης με την οποία θα αναμετρηθεί ο λαός και στην Υγεία από την επομένη των εκλογών. Είναι η λογική του «κόστους - οφέ-

λους» που κυριαρχεί στα προγράμματα τόσο της επερχόμενης κυβέρνησης της ΝΔ όσο και των άλλων αστικών κομμάτων, που οδηγεί στη μείωση των κρατικών δαπανών για την Υγεία και το Φάρμακο.

Η Εταιρεία Ογκολόγων άλλωστε έχει επισημάνει ότι - όχι μόνο στην πανδημία - το μεγαλύτερο πρόβλημα που έχουν να αντιμετωπίσουν οι καρκινοπαθείς είναι η καθυστέρηση της διάγνωσης των καρκίνων, που σημαίνει ότι ένα σημαντικό ποσοστό διαγιγνώσκεται όταν έχει προχωρήσει η νόσος. Η διαχρονική απουσία κρατικών δομών πρόληψης, η έλλειψη προσωπικού και εξοπλισμού στα δημόσια νοσοκομεία, η υποχρηματοδότηση δεν έπεσαν όμως από τον ουρανό. Είναι δημιουργήματα μιας στρατηγικής που οραματίζεται «ένα κοστολογημένο πρόγραμμα εντός των δημοσιονομικών δυνατοτήτων», παρουσιάζοντας ως ρεαλιστικό πάγιες ανάγκες που προφυλάσσουν τον πληθυσμό από ενδεχόμενη επιδείνωση της υγείας του να επαφίενται στην ευθύνη και την τσέπη του καθενός.

Στο πλαίσιο αυτό, στον **εξωραϊσμό της πραγματικότητας επιδόθηκε και χτες η ΝΔ**, αραδιάζοντας το ένα ψέμα μετά το άλλο. Κατά τη διάρκεια της ενημέρωσης των πολιτικών συντακτών, ο εκπρόσωπος Τύπου της ΝΔ, Α. Σκέρτσος, επανέλαβε τα «στοιχεία» για την υποτιθέμενη ενίσχυση

του ΕΣΥ, κάνοντας λόγο για χιλιάδες προσλήψεις. Κι αυτό όταν οι προσλήψεις μόνιμου προσωπικού που έγιναν τα έτη 2021, 2022, 2023 αναπληρώνουν μόλις το 47% των συνταξιοτησών/αποχωρήσεων που έγιναν τα τρία αυτά χρόνια. Όταν το ίδιο διάστημα το επικουρικό προσωπικό μειώθηκε κατά 12%. Ισχυρίστηκε ότι οι διασώσεις του ΕΚΑΒ αυξήθηκαν κατά 500, όταν 463 μόνιμοι διασώστες συνταξιοδοτήθηκαν.

Ο δε ΣΥΡΙΖΑ καλεί τον λαό να του δώσει συγχωροχάρτι για την άθλια πολιτική που ακολούθησε στην Υγεία, με τον Αλ. Τσίπρα που ξαναπαρουσίασε το Σαββατοκύριακο τις θέσεις του για την Υγεία να αναφέρει ότι «εμείς έχουμε δώσει δείγματα γραφής για τις προθέσεις μας». Κατά την παρουσίαση των θέσεών τους ο Αλ. Τσίπρας πρόβαλε σαν παράδειγμα προς μίμηση τα άλλα κράτη - μέλη της ΕΕ, προτάσσοντας το αίτημα «να γίνουμε Ευρώπη», κόντρα στην πραγματικότητα της κατάρρευσης των δημοσίων συστημάτων Υγείας απ' άκρη σ' άκρη της, με χιλιάδες νεκρούς.

Ενώ, προδιαγράφοντας ότι θα συνεχίσει και ως αντιπολίτευση να στηρίζει την ουσία της κυβερνητικής πολιτικής, μίλησε για «**νέο Χάρτη Υγείας και Θεσμική αναδιοργάνωση του ΕΣΥ, με βάση τα σύγχρονα πληθυσμιακά, κοινωνικά, επιδημιολογικά δεδομένα της χώρας**». Κάτι

που θυμίζει π.χ. τον «**νέο υγειονομικό χάρτη**» που ετοιμάζει η ΝΔ, με βάση τους «ασφαλτοστρωμένους δρόμους», οι οποίοι δικαιολογούν τάχα την κατάρρευση **νοσοκομείων** ή κλινικών. Ο ΣΥΡΙΖΑ προτείνει «συνέργειες δομών», απορρίπτοντας ότι αυτό θα σημαίνει «κλείσιμο/συρρίκνωση **νοσοκομείων**», κάτι που βέβαια ισχυρίζεται και η ΝΔ, με το σκεπτικό της για «μητροπολιτικές υγειονομικές μονάδες» που θα απορροφούν έργο των περιφερειακών, οι οποίες θα υποβαθμίζονται.

Εταξε επίσης προσλήψεις, αλλά όπως πρόσφατα είχε δηλώσει, στο μέτρο που επιτρέπουν οι δημοσιονομικές αντοχές, και στο ίδιο πλαίσιο μοίρασε ανέξοδες υποσχέσεις για αυξήσεις μισθών.

Όσο για την επιχειρηματική δράση στην Υγεία, αυτή κατά το πρόγραμμα του ΣΥΡΙΖΑ «ζει και βασιλεύει», αφού όπως είπε ο Αλ. Τσίπρας, στόχος του είναι «η οικοδόμηση μιας νέας σχέσης δημόσιου - ιδιωτικού τομέα, στην κατεύθυνση της επικουρικής του λειτουργίας με το ΕΣΥ». Και πρότεινε «ένα νέο πλαίσιο συμβάσεων του **ΕΟΠΥΥ** με ιδιώτες και δικλίδες ασφάλειας για την αποτροπή αναδιάρθρωσης της αγοράς Υγείας», δηλαδή συνέχιση της κλοπής των εισφορών των εργαζομένων για να ενισχύεται ο ιδιωτικός τομέας με τον φερετζέ της «συνεργασίας».





Οι 12 άξονες του νέου ΕΣΥ

1 Αποκατάσταση του δημόσιου χαρακτήρα του ΕΣΥ με ακύρωση των νόμων της Ν.Δ. για τις εργασιακές σχέσεις των γιατρών και την ιδιωτικοποίηση του συστήματος (επαναφορά της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των γιατρών, των ΝΠΔΔ, των ΣΟΧ σε καθαριότητα, φύλαξη, σίτιση κ.λπ.).

2 Νέες δημόσιες υπηρεσίες για τους πολίτες. Κανόνες κάλυψης της χώρας χωρίς εγγυημένη κάλυψη των σύγχρονων υγειονομικών αναγκών (ΠΦΥ-οικογενειακός γιατρός, κατ' οίκον και κοινοτική φροντίδα, επείγουσα ιατρική, αποκατάσταση, ψυχική υγεία, ογκολογική φροντίδα, στοματική υγεία, ιατρική εργασία, γηριατρική φροντίδα, ανακουφιστική φροντίδα, υποβοηθούμενη αναπαραγωγή κ.λπ.).

3 Αντιμετώπιση της κρίσης στελέχωσης του ΕΣΥ με μηχανισμό αυτόματης και μόνιμης κάλυψης των κενών λόγω συνταξιοδότησης, μονιμοποίηση των συμβασιούχων, 15.000 στοχευμένες προσλήψεις σε βάθος τετραετίας, νέες ιατρικές εξειδικεύσεις, στήριξη της επιστημονικής έρευνας και νέο πλαίσιο συνεργασίας ΕΣΥ και πανεπιστημίων.

4 Γενναία μισθολογική αναβάθμιση των γιατρών και των υπόλοιπων εργαζομένων του ΕΣΥ, ένταξη νοσηλευτών στα ΒΑΕ, εισαγωγικός μισθός 2.000 ευρώ καθαρά στους γιατρούς, νέα δέσμη κινήτρων (εργασιακών, οικονομικών, κοινωνικών, εκπαιδευτικών, επιστημονικής εξέλιξης) για την προσέλκυση ιατρικού δυναμικού στο ΕΣΥ, με ειδικά μέριμνα για τις δυσπρόσιτες/νησιωτικές περιοχές αλλά και για τις ειδικότητες σε έλλειψη και τα άγονα τμήματα και κλινικές σε όλη τη χώρα.

5 Ολοκλήρωση της μεταρρύθμισης στην ΠΦΥ και στον θεσμό του οικογενειακού γιατρού, με προτεραιότητα την ενίσχυση των δημόσιων δομών (Κ.Υ.-ΤΟΜΥ-Π.), τη συγκρότηση 380 ΤΟΜΥ σε όλη τη χώρα και, επικουρικά, με την αξιοποίηση ιδιωτών οικογενειακών γιατρών συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ. Δικτύωση των δημόσιων δομών ΠΦΥ με τις κοινωνικές υπηρεσίες των δήμων και τις κοινοτικές δομές Ψυχικής Υγείας στο πλαίσιο της ολοκληρωμένης υγειονομικής και ψυχοκοινωνικής φροντίδας, με επίκεντρο την κοινότητα και τη στροφή στην πρόληψη και στην προαγωγή υγείας.

6 Ενίσχυση των προϋπολογισμών του ΕΣΥ και του ΕΟΠΥΥ, με τελικό στόχο τη σύγκλιση με τον ευρωπαϊκό μέσο όρο στις δημόσιες δαπάνες

Υγείας (7,5% του ΑΕΠ). Αποκατάσταση και αναβάθμιση των ελεγκτικών μηχανισμών του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΠΥΥ για τον έλεγχο της προκλητής ζήτησης και τη διασφάλιση της τεκμηριωμένης ιατρικής φροντίδας και της βιωσιμότητας του συστήματος Υγείας.

7 Δραστική μείωση των ιδιωτικών δαπανών Υγείας μέσα από τη μείωση της συμμετοχής στο κόστος φαρμάκων και την αυξημένη κάλυψη αναγκών που επιβαρύνουν τα νοικοκυριά (εργαστηριακές εξετάσεις, φυσικοθεραπεία-αποκατάσταση, οδοντιατρική φροντίδα, αποκλειστικές νοσοκομείες, ειδική αγωγή κ.λπ.) είτε μέσα από τις δημόσιες δομές είτε με επιπλέον παροχές από τον ΕΟΠΥΥ. Η συνέργεια πόρων κράτους και κοινωνικής ασφάλισης μπορεί να εγγυηθεί στην πράξη την καθολική και ισότιμη κάλυψη Υγείας.

8 Νέος Χάρτης Υγείας και θεσμική αναδιοργάνωση του ΕΣΥ με βάση τα σύγχρονα πληθυσμιακά, συγκοινωνιακά, επιδημιολογικά δεδομένα της χώρας, χωρίς κλεισμο **νοσοκομείων** και συρρίκνωση κλινικών/τμημάτων, αλλά με συνέργειες δομών και συνολική αναβάθμιση της παρεχόμενης φροντίδας.

9 Περιορισμός των ανισοτήτων στη φροντίδα υγείας μεταξύ **Κέντρου** και Περιφέρειας-Υγειονομικό Ισοδύναμο. Ειδικά κίνητρα προσέλκυσης γιατρών σε άγονες-δυσπρόσιτες-νησιωτικές περιοχές. Θέσπιση «Υγειονομικού Ισοδύναμου» και αποζημίωση των πολιτών για υπηρεσίες που χρειάζεται να μετακινήθούν εκτός τόπου κατοικίας ώστε να έχουν πρόσβαση σε αυτές.

10 Εθνικό Σχέδιο Υποδομών Υγείας για τη σταδιακή αναβάθμιση των εγκαταστάσεων και του εξοπλισμού στο ΕΣΥ με ειδικό χρηματοδοτικό εργαλείο μέσω ΠΔΕ, ΕΣΠΑ, Ταμείο Ανάκαμψης, ΕΤΕπ.

11 Δημοκρατική και συμμετοχική διοίκηση του ΕΣΥ, με διαφάνεια, δημόσια λογοδοσία και κοινωνικό **έλεγχο**, εκπροσώπηση των ασθενών στις διοικήσεις των **νοσοκομείων**, όργανα κοινωνικής διαβούλευσης και δημοκρατικού σχεδιασμού σε κάθε **ΥΠΕ**, που θα προτάσουν τις ανάγκες των ληπτών υπηρεσιών Υγείας και θα εξασφαλίζουν τη δίκαιη κατανομή των πόρων και την κοινωνική ανταποδοτικότητά τους.

12 Θεομοθέτηση μηχανισμού εκτίμησης των αναγκών υγείας του πληθυσμού και συστηματικής παρακολούθησης των ανισοτήτων στην υγεία.



Μεγάλος ασθενής στην Ευρώπη η Υγεία, εργαλείο προπαγάνδας στην Ελλάδα

Πηγή:	MANIFESTO	Σελ.:	1,8	Ημερομηνία έκδοσης:	13-06-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1937.61 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΡΘΡΟ **ΣΟΦΙΑ ΒΟΥΛΤΕΨΗ**

Μεγάλος ασθενής στην Ευρώπη η Υγεία, εργαλείο προπαγάνδας στην Ελλάδα

Σελ. 8-9



Υγεία: μεγάλος ασθενής στην Ευρώπη,



ΣΟΦΙΑ ΒΟΥΛΤΕΨΗ

Υποψήφια βουλευτής Β3 Νοτίου Τομέα Αθηνών, πρώην υφυπουργός Μετανάστευσης και Ασύλου, δημοσιογράφος

Στα θέματα της Υγείας, σε όλη την Ευρώπη κυβερνήσεις και αντιπολιτεύσεις έχουν συμφωνήσει στα βασικά: Μετά την πανδημία, η Υγεία είναι ο μεγάλος ασθενής. Η πρωτοφανής πανδημική κρίση κλόνισε ακόμη και τα ισχυρότερα υγειονομικά συστήματα, αποκάλυψε αδυναμίες, οδήγησε το υγειονομικό προσωπικό σε μια επιδημία burnout, σε πολλές παραιτήσεις και σε τεράστιες ελλείψεις. Αλλά στην Ελλάδα, έχουμε τον ΣΥΡΙΖΑ, που για όλα αυτά θεωρεί υπεύθυνο τον... Μητσοτάκη!

Ο κ. Τσίπρας και τα στελέχη του έχουν κυριολεκτικά ξεσπαθώσει. Η αφορμή είναι τα πολύ δυσάρεστα, στενόχωρα και επώδυνα για όλους περιστατικά των τελευταίων ημερών. Η αιτία είναι η προσπάθειά τους να εκμεταλλευτούν τον ανθρώπινο πόνο και το σοκ που εύλογα προκαλείται σε όλους μας. Σκοπός η αποκόμιση κερδών εν όψει της προσεχούς εκλογικής αναμέτρησης.

Για να πετύχουν το σκοπό τους, καταφεύγουν στην προσφιλή πρακτική της διασποράς ψευδών ειδήσεων. Προβάλλουν το δόθεν έργο τους, αποσιωπώντας παράλληλα τους πραγματικούς αριθμούς, που όμως είναι αμείλικτοι.

Μείωσαν δαπάνες και φωνάζουν

Ίδου μερικά από αυτά τα στοιχεία: Στην Ελλάδα, οι προϋπολογισμοί της Υγείας είχαν μπροστά τον αριθμό 4, ακόμη και στα πιο δύσκολα μνημονιακά χρόνια. Χρειάστηκε να έλθει ο ΣΥΡΙΖΑ στην εξουσία για να μπει μπροστά ο αριθμός 3, όταν, μετά την «ηρωική» διαπραγμάτευση του 2015 και την υπογραφή του τρίτου Μνημονίου, μειώθηκαν οι δαπάνες σε Υγεία και Παιδεία.

Το 2014, ο προϋπολογισμός για την Υγεία ήταν 4,7 δισ. ευρώ. Το 2015 (προϋπολογισμός που καταρτίστηκε το 2014) ήταν 4,1 δισ. ευρώ. Το 2016 (προϋπολογισμός ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝ.ΕΛ.), ήταν 3,7 δισ. ευρώ. Το 2017 πήγε στα 4,3 δισ. ευρώ. Το 2018 ξανάπεσε στα 3,8 δισ. ευρώ. Το 2019 επίσης. Το 2020 (προϋπολογισμός Νέας Δημοκρατίας) ανέβηκε στα 4,8 δισ. ευρώ, το 2021 στα 4,1 δισ. ευρώ (πέραν των κονδυλίων για την πανδημία) και το 2022 στα 5,2 δισ. ευρώ.

Ός προς το ΕΚΑΒ: Επί ΣΥΡΙΖΑ η δύναμή του ήταν 3.614 άτομα και σήμερα ο αριθμός είναι 4.138. Δηλαδή 500 διασώστες

επιπλέον, ενώ υπάρχουν 700 ασθενοφόρα. Τον Δεκέμβριο του 2022 θεσμοθετήθηκε κίνητρο προσέλκυσης και παραμονής 250 ευρώ σε όλους τους γιατρούς του ΕΚΑΒ (επιπλέον της αύξησης των 120 ευρώ στο νοσοκομειακό επίδομα και της αύξησης 5% στον βασικό μισθό).

Ός προς το προσωπικό του ΕΣΥ: 100.330 επί ΣΥΡΙΖΑ, 107.660 σήμερα. Από το 2020, προσελήφθησαν 4.000 μόνιμοι, καθώς και 8.000 επικουρικοί. Ο ΣΥΡΙΖΑ δίνει τους ακριβώς ανάποδους σε σχέση με την πραγματικότητα αριθμούς.

Ός προς το Ταμείο Ανάκαμψης: Στην Υγεία πάει το 1,5 δισ. ευρώ από τα 17, δηλαδή το 9%.

Ός προς τους ανασφάλιστους, για τους οποίους ο ΣΥΡΙΖΑ λέει ότι για πρώτη φορά ασφαλίστηκαν επί των ημερών του: Οι ανασφάλιστοι ασφαλίστηκαν με το Νόμο 4238 του 2014 (17/2/2014) και ακολούθησαν δύο ΚΥΑ (3/6/2014 και 28/6/2014).

Ο ΣΥΡΙΖΑ δεν ψήφισε ούτε το έκτακτο επίδομα στο προσωπικό των ΜΕΘ, ΜΑΦ, κλινικών κορονοϊού και Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας. Δεν ψήφισε ούτε για τα δεδουλευμένα των εφημεριών ούτε το έκτακτο δώρο Πάσκα σε 110.000 γιατρούς και νοσηλευτές τον Απρίλιο του 2020.

Το επιχείρημά τους ήταν πως δεν θέλουν επιδόματα, αλλά μόνιμες αυξήσεις. Με τη διαφορά πως όταν δόθηκαν οι μόνιμες αυξήσεις, δεν ψήφισαν ούτε αυτές!

Στη δίνη της κρίσης η Βρετανία

Στη Βρετανία, εδώ και μήνες το σύστημα υγείας, το άλλοτε πανίσχυρο και πολύ οργανωμένο NHS, συγκλονίζεται από τις απεργίες. Τόσο στα νοσοκομεία όσο και στα ασθενοφόρα. Οι απεργίες ξεκίνησαν στα μέσα Δεκεμβρίου 2022, για πρώτη φορά μετά από 106 χρόνια!

Στην απεργία έλαβαν μέρος 100.000 νοσηλευτές και νοσηλεύτριες που εργάζονται σε 76 νοσοκομεία και ιατρικά κέντρα. Το συνδικάτο τους, το Royal College of Nursing, υποστηρίζει πως τα εισοδήματά τους έχουν μειωθεί κατά 20% από το 2010. Ζητούσαν αυξήσεις της τάξης του 19%, με την κυβέρνηση Σούνακ να δηλώνει πως δεν μπορεί να δώσει πάνω από 4% ή 5%.

Το πρόβλημα είναι πως η μεγάλη πίεση λόγω υπερβολικού φόρτου εργασίας οδηγεί σε συνεχείς παραιτήσεις, με αποτέλεσμα να διογκώνονται οι ελλείψεις σε προσωπικό.

Οι απεργίες συνεχίστηκαν και την καινούργια χρονιά, με τη γενική γραμματέα του συνδικάτου των ασθενοφόρων Unite, Σάρον Γκράχαμ, να δηλώνει ότι «πεντακάσοι άνθρωποι πεθαίνουν κάθε εβδομάδα, ενώ περιμένουν το ασθενο-

φόρο στην πέμπτη πλουσιότερη οικονομία του κόσμου και αυτό είναι η απόλυτη εθνική ντροπή».

Η καταγγελία από τους γιατρούς που εργάζονται στα Επείγοντα ήταν πως τον Νοέμβριο 2022 37.837 ασθενείς περίμεναν επί περισσότερες από 12 ώρες στα Επείγοντα των νοσοκομείων. Αυτό προέκυψε από τα στοιχεία του NHS. Δηλαδή μια αύξηση της τάξης του 355% σε σχέση με τον Νοέμβριο του 2021.

Τον Μάρτιο, στο κορό των απεργιών μπήκαν και οι γιατροί, οι οποίοι έχουν χάσει το 26% των εισοδημάτων τους σε πραγματικούς όρους από το 2008, όταν επιβλήθηκαν μέτρα λιτότητας στις υπηρεσίες υγείας.

Με αποτέλεσμα, την προηγουμένη κάθε μεγάλης απεργίας στον τομέα της Υγείας η κυβέρνηση να καλεί τους πολίτες να απο-

Η πρωτοφανής πανδημική κρίση έχει κλονίσει ακόμη και τα ισχυρότερα υγειονομικά συστήματα, αποκάλυψε αδυναμίες, οδήγησε το υγειονομικό προσωπικό σε μια επιδημία burnout, σε πολλές παραιτήσεις και σε τεράστιες ελλείψεις. Αλλά στη χώρα μας, έχουμε τον ΣΥΡΙΖΑ, που για όλα αυτά θεωρεί υπεύθυνο τον... Κυριάκο Μητσοτάκη!



εργαλείο προπαγάνδας στην Ελλάδα

φεύγουν τις «επικίνδυνες δραστηριότητες»! Την ίδια ώρα, στρατιώτες αναλαμβάνουν να λειτουργούν τα ασθενοφόρα, χωρίς όμως, για λόγους ασφαλείας, να μπορούν να παραβιάζουν σηματοδότες ή να κρησιμοποιούν τις σειρήνες.

Πολύ περισσότερο που τον Οκτώβριο του 2022 το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** ζήτησε από τα βρετανικά **νοσοκομεία** να αποφύγουν τις μη επείγουσες χειρουργικές επεμβάσεις, λόγω της πρωτοφανούς έλλειψης αίματος.

Η υπηρεσία Αιμοδοσίας και Μεταμοσχεύσεων (NHSBT) του NHS σήμανε, για πρώτη φορά στα χρονικά, «πορτοκαλί συναγερμό» για τα αποθέματα αίματος.

Η «απογείωση» των Εργατικών

Θα περίμενε κανείς ότι το απεργιακό κύμα –και όχι μόνο στον τομέα της Υγεί-

Ο Αλέξης Τσίπρας και τα στελέχη του έχουν κυριολεκτικά ξεσπαθώσει. Η αφορμή είναι τα πολύ δυσάρεστα, στενόχωρα και επώδυνα για όλους περιστατικά των τελευταίων ημερών. Η αιτία είναι η προσπάθειά τους να εκμεταλλευτούν τον ανθρώπινο πόνο και το σοκ που εύλογα προκαλείται σε όλους μας. Σκοπός η απόκομιση εκλογικών κερδών

ας –θα προκαλούσε ευφορία στο αντιπολιτευόμενο Εργατικό Κόμμα και τον αρχηγό του Σερ Κιρ Στάρμερ.

Αυτός, όμως, υπήρξε όχι μόνο προσεκτικός, αλλά και με προωθητικές απόψεις. Όπως είπε, «αν δεν μεταρρυθμίσουμε το σύστημα υγείας, το NHS θα πεθάνει». Χωρίς να λογαριάζει το πολιτικό κόστος, καθώς ήλθε σε σύγκρουση με τα συνδικάτα των Εργατικών.

Αλλά εκείνος, αν και θα μπορούσε μέσα στο γενικό χάος να καταγγέλλει και να βρίζει, προτίμησε τον κατευναστικό λόγο. Όπως είπε, «οι νοσοκόμες δεν θέλουν να απεργούν. Θέλουν μια κυβέρνηση που να διαπραγματεύεται και να μιλά μαζί τους. Κανείς μας δεν θέλει τις απεργίες». Και κάλεσε την κυβέρνηση να επιλύσει το ζήτημα με διάλογο. Και ούτε διανοήθηκε να επιτεθεί στη βρετανική Δικαιοσύνη, που άρχισε να βγάζει παρόνομες τις απεργίες.

Μάλιστα, ζήτησε λύση που να συνδυάζει τόσο την αντιμετώπιση των αναγκών του **εθνικού συστήματος υγείας** όσο και τις ανάγκες της οικονομίας, «τις οποίες πρέπει να λαμβάνουν υπόψη όλοι».

Αυτή ήταν η επιτυχία του Στάρμερ, γιου ενός κατασκευαστή εργαλείων και μιας νοσοκόμας. Παρά το γεγονός ότι ανέλαβε την ηγεσία του κόμματος μετά τη συντριπτική ήττα του 2019 και παρά το γεγονός ότι η έναρξη της θητείας του συνέπεσε με δύο χρόνια πανδημίας, ο «γιος της νοσοκόμας» διατρεί στις δημοσκοπήσεις προβάδισμα 25 μονάδων.

Και αυτό, παρά το γεγονός ότι στη διάρκεια της πανδημίας υπήρξε εξαιρετικά συγκρατημένος, αποσπώντας πολλούς επαίνους για την υπεύθυνη στάση του.

Ο ίδιος, στις πρόσφατες απεργίες, υπήρξε ακόμη πιο προσεκτικός. Οι δηλώσεις του προκάλεσαν αίσθηση. Δήλωσε πως δεν συμφωνεί με τη λιτότητα, αλλά έσπευσε να προσθέσει πως «είμαστε υποχρεωμένοι να είμαστε δημοσιονομικά πειθαρχημένοι»!

Και απέφυγε μεγαλοστομίες και υποσκέσεις, συμβάλλοντας αποφασιστικά στην επίλυση του προβλήματος, χωρίς να εκμεταλλευτεί την κατάσταση για αντιπολιτευτικούς λόγους.

Όπως και συνέβη: Στις αρχές του περασμένου Μαΐου, τα συνδικάτα των υγειονομικών δέχθηκαν την πρόταση της κυβέρνησης, που περιλάμβανε την εφάπαξ καταβολή ποσού ίσου με το 2% του μισθού για το οικονομικό έτος 2022/23 και αύξηση μισθού 5% για το 2023/24.

Επείγοντα τέλος στη Γαλλία

Προβλήματα αντιμετωπίζει και το γαλλικό σύστημα υγείας. Είναι χαρακτηριστικό ότι στα τέλη Απριλίου, το **νοσοκομείο «Ρομπέρ Μπαλανζέ»** στο προάστιο Ολνέ-

σου-Μπούα του Παρισιού υποκρέωθηκε να κλείσει προσωρινά το Τμήμα Επείγουστων Περιστατικών, λόγω έλλειψης προσωπικού.

Στη Γαλλία η κατάσταση επιδεινώθηκε στη διάρκεια της πανδημίας, καθώς αρκετοί υγειονομικοί συνταξιοδοτήθηκαν και άλλοι άλλαξαν δουλειά λόγω του υπερβολικού φόρτου εργασίας. Ειδικά στην επαρχία, οι διαθέσιμες νοσοκομειακές κλίνες και το υγειονομικό προσωπικό δεν επαρκούν, ιδιαίτερα σε περιοχές με μεγάλο αριθμό ηλικιωμένων.

Κατάργηση κλινικών στη Γερμανία

Σε κρίση βρίσκεται και το γερμανικό σύστημα υγείας, με τις χιλιάδες ΜΕΘ και τα μεγάλα **νοσοκομεία**. Μόλις πριν από λίγες μέρες, ο Σοσιαλδημοκράτης υπουργός Υγείας Καρλ Λάουτερμπακ κάλεσε τα κρατίδια να αποδεχθούν το μεταρρυθμιστικό του σχέδιο **συνενώνοντας νοσοκομεία** και καταργώντας μικρές κλινικές χωρίς κίνηση, προκειμένου να εξοικονομηθεί προσωπικό που θα ανταποκρίνεται στις ανάγκες των πολιτών.

Παρά το γεγονός ότι η Γερμανία διαθέτει τον τρίτο υψηλότερο αριθμό νοσοκομειακών κλινών στον κόσμο (μετά τη Νότια Κορέα και την Ιαπωνία), με 7,7 κλίνες ανά 1.000 κατοίκους, σε πολλές αγροτικές περιοχές απαιτείται περισσότερο από μισή ώρα για να προσεγγίσει κάποιος το πλησιέστερο **νοσοκομείο**.

Επίσης, σύμφωνα με τον νοσοκομειακό χάρτη της Ομοσπονδιακής Στατιστικής Υπηρεσίας, υπάρχουν μεγάλα κενά, ειδικά στην Ανατολική Γερμανία, αλλά και σε περιοχές όπως η Κάτω Σαξονία.

Ηδη από το 2016, ο Λάουτερμπακ είχε πει: «Πρέπει να κλείσουμε κλινικές. Αυτό είναι απαραίτητο για τη μόνιμη βελτίωση της ποιότητας της περίθαλψης».

Σήμερα επιμένει πως «αυτή τη στιγμή διανέμουμε περιορισμένο αριθμό επαγγελματιών σε πάρα πολλά **νοσοκομεία**. Ως αποτέλεσμα, έχουμε ελάχιστους ή και καθόλου έμπειρους γιατρούς σε πολλές περιοχές».

Σε κλοιό διαδηλώσεων η Ισπανία

Σοβαρά προβλήματα αντιμετωπίζει και η Ισπανία, όπου διοργανώνονται διαδηλώσεις «για την υπεράσπιση του δημόσιου συστήματος υγείας» και κατά του κυβερνητικού σχεδίου μεταρρύθμισης. Στις 13 Νοεμβρίου 2022, 200.000 άνθρωποι έλαβαν μέρος στη μεγάλη διαδήλωση της Μαδρίτης.

Και εκεί το πρόβλημα εντοπίζεται στην έλλειψη πόρων και προσωπικού. Οστόσο, εκεί την ευθύνη έχουν οι Αυτονομίες, οπότε η κεντρική κυβέρνηση μπορεί άνετα να... τάσσεται υπέρ των διαδηλωτών!

