

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

**Ημερομηνία 05/07/2023 - 06/07/2023**

**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

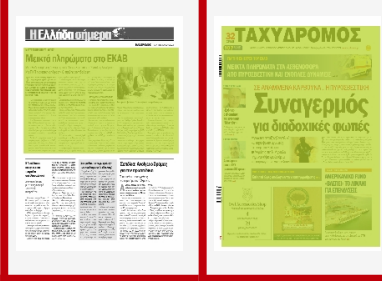
### 05/07/2023

- 1) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 14 ] [📄] Μικτά πληρώματα στο ΕΚΑΒ . . . . . 1

### 06/07/2023

- 2) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 24 ] [📄] Αντιδράσεις από το ΕΚΑΒ για τα μικτά πληρώματα . . . . . 2
- 3) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 10 ] [📄] «Απέναντι» στα μικτά πληρώματα . . . . . 3
- 4) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 9 ] [📄] Διερεύνηση ανισοτήτων στην Υγεία . . . . . 4
- 5) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 4 ] [📄] Νεκροτομείο το ΕΣΥ και με τον Χρυσοχοΐδη . . . . . 5
- 6) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,3 ] [📄] «Ενίσχυση του ΕΚΑΒ» ή πώς ο Μητσοτάκης κοροϊδεύει τον κόσμο . . . . . 6
- 7) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 11 ] [📄] Ενισχύουν το ΕΚΑΒ με Στρατό και πυροσβέστες . . . . . 8
- 8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,10 ] [📄] Αίσχος! Τρεις ακόμα χάθηκαν άδικα επειδή δεν υπήρχε ή άργησε . . . . . 9
- 9) [ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ, Σελ. 1,20 ] [📄] Θα... τρέχει με Στρατό και Πυροσβεστική το νέο ΕΚΑΒ . . . . . 11
- 10) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 8 ] [📄] Οι προϋποθέσεις στελέχωσης της πρώτης γραμμής στην υγεία . . . . . 14
- 11) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 43 ] [📄] Η οδύσσεια της στέγασης «διώχνει» τους γιατρούς . . . . . 15
- 12) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 6 ] [📄] Ασθενοφόρα έχουμε; . . . . . 16
- 13) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,6 ] [📄] Θέτουν θέμα ασφαλείας στις διακομιδές . . . . . 17

Πηγή:	TACHYΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	05-07-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια	450.04 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ ΑΠΟ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ:

## Μεικτά πληρώματα στο ΕΚΑΒ

Με εξειδικευμένες δυνάμεις από Πυροσβεστική και Ένοπλες Δυνάμεις - Με ΠΝΠ η σχετική απόφαση- Οι πρώτες αντιδράσεις

**Σ**την έκδοση Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου άμεσα, για την ενίσχυση του ΕΚΑΒ με εξειδικευμένες δυνάμεις από την Πυροσβεστική και τις Ένοπλες Δυνάμεις προχωράει η κυβέρνηση, όπως ανακοίνωσε ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης σε δηλώσεις του από το υπουργείο Υγείας.

«Έχουμε αναλάβει όλοι μαζί την ευθύνη να αποκτήσει η χώρα ένα ΕΣΥ αντάξιο των προσδοκιών των Ελλήνων πολιτών» τόνισε και υπογράμμισε ότι «έχουμε έναν εξαιρετικά αναλυτικό οδηγό για όσα θέλουμε να κάνουμε, για να κάνουμε προσλήψεις και να ενισχύσουμε το ΕΣΥ, να το αναμορφώσουμε ριζικά».

Ο κ. Μητσοτάκης συμπλήρωσε ότι η ΠΝΠ θα δίνει τη δυνατότητα στο υπ. Υγείας να αξιοποιήσει το εξειδικευμένο δυναμικό της Πυροσβεστικής και των Ενόπλων Δυνάμεων για να καλυφθούν άμεσα τα κενά στη στελέχωση των ασθενοφόρων.

Την ίδια ώρα, σημείωσε επίσης ότι θα υπάρξει μόνιμη παρέμβαση για το ΕΚΑΒ, μέσα στους επόμενους μήνες, όπως έχει ήδη δεσμευτεί. «Οι πολίτες θα δουν σημαντική διαφορά στην ταχύτητα και στην ποιότητα στην ανταπόκριση των υπηρεσιών», σημείωσε χαρακτηριστικά.

Ο πρωθυπουργός κατά τη διάρκεια παραμονής του στο υπουργείο έδωσε τις πρώτες κατευθύνσεις στον **υπουργό Υγείας** Μιχάλη Χρυσοχοϊδη, στην αναπληρώτρια Ειρήνη Αγαπηδάκη, στον υφυπουργό Μάριο Θεμιστοκλέους, αλλά και στον έτερο υφυπουργό Δημήτρη Βαρτζόπουλο.

Όπως έχει τονίσει επανειλημμένως ο πρωθυπουργός, στόχος της δεύτερης 4ετίας της κυβέρνησης θα είναι η πλήρης αναμόρφωση του ΕΣΥ.

Τόνισε, επίσης, ότι θα παρακολουθεί και θα ελέγχει ανά τακτά χρονικά διαστήματα την πορεία του έργου στο υπουργείο Υγείας και συμπλήρωσε ότι οι πολίτες πρέπει να δουν άμεσα το έργο της αναβάθμισης των υπηρεσιών υγείας με τη στήριξη του Ταμείου Ανάκαμψης.

Το σκίσημα της Υγείας θα το κερδίσουμε όλοι μαζί, κατέληξε ο Κυριάκος Μητσοτάκης.

Από την πλευρά του, ο **υπουργός Υγείας** Μιχάλης Χρυσοχοϊδης τόνισε ότι έχουμε στα χέρια μας τον μπλε φάκελο όπου καταγράφονται οι προτεραιότητες του υπουργείου Υγείας.

«Ο πρωθυπουργός μάς έδωσε σαφείς οδηγίες για το τι πρέπει να γίνει στο

υπουργείο Υγείας» είπε ο υπουργός και προσέθεσε ότι στόχος είναι η ισότιμη πρόσβαση όλων των πολιτών σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας. Από τη δική μας πλευρά, όπως τόνισε ο κ. Χρυσοχοϊδης, υπάρχει δεσμευση να αφοσιωθούμε και να εργαστούμε σκληρά.

### Αντιδράσεις στην απόφαση

Η απόφαση προκάλεσε αντιδράσεις. Όπως τονίζει ο Τομέας Υγείας του ΠΑΣΟΚ, η λύση των μικτών πληρωμάτων του ΕΚΑΒ «είναι λύση ανάγκης για περιορισμένο χρονικό διάστημα». «Αντίθετα», υπογραμμίζει, «είναι επείγουσα η ανάγκη προσλήψεων με σύγχρονη παροχή κινήτρων χωρίς άλλη αναβολή».

Και σημειώνει πως το πρόβλημα των ράντζων «δεν επιλύεται με τη λογική που ακολουθεί το υπουργείο και ιδίως με μεταφορά ράντζων στον ιδιωτικό τομέα». Την αντίθεσή του με τις εξαγγελίες του Κυριάκου Μητσοτάκη για το ΕΚΑΒ εκφράζει το και το ΚΚΕ, με ανακοίνωσή του.

Όπως σημειώνει ο Περισσός, η ίδρυση μεικτών πληρωμάτων του ΕΚΑΒ, με αξιοποίηση του στρατού και της πυροσβεστικής, «δεν έχει καμία σχέση με την προνοσοκομειακή επείγουσα φροντίδα και την



Από τη σύσκεψη στο υπ. Υγείας παρουσία του πρωθυπουργού

παροχή απαραίτητων υπηρεσιών περιθάλψης στον τόπο του συμβάντος που έχουν ανάγκη οι ασθενείς και ο λαός μας».

Δεν γίνεται ενίσχυση και ριζική αναμόρφωση του ΕΚΑΒ με Πράξεις Νομοθετικού Περιεχομένου και τρικ όπως η στελέχωση ασθενοφόρων με προσωπικό από την Πυροσβεστική και τις Ένοπλες Δυνάμεις, τονίζει ο πρόεδρος της **ΠΟΕ-ΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος με δήλωσή-απάντηση στις εξαγγελίες του Κυριάκου Μητσοτάκη.

Ο Διασώστης-Πλήρωμα ασθενοφόρου αποτελεί συγκεκριμένο επάγγελμα που κατοχυρώνεται με σπουδές που παρέχουν Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος ως προαπαιτούμενο πρόσληψης στο ΕΚΑΒ,

όπως τονίζεται. Έτσι εξασφαλίζεται η εξειδικευμένη βοήθεια στους ασθενείς στο σημείο και η εν συνεχεία υποστήριξη της υγείας τους μέχρι την παράδοση τους σε υγειονομικό σχηματισμό.

Η λύση κατά συνέπεια είναι η μονιμοποίηση όλων των επικουρικών και οι επιπλέον μόνιμες προσλήψεις από τους χιλιάδες αποφοίτους του ΙΕΚ ΕΚΑΒ, τονίζει ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**.

Ταυτόχρονα, για το φαινόμενο της απουσίας γιατρών, νοσηλευτών και διασωστών-πληρωμάτων από τα νησιά, ο κ. Γιαννάκος θυμίζει ότι «στα νησιά μας οι διασώστες, οι νοσηλευτές και οι γιατροί δεν πάνε με αυτούς τους μισθούς που λαμβάνουμε. Το κόστος διαβίωσης υπερκαλύπτει το μισθό μας».



Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 24 Ημερομηνία έκδοσης: 06-07-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 522.74 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΣΤΑΣΗ ΑΝΑΜΟΝΗΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΕΣ

# Αντιδράσεις από το ΕΚΑΒ για τα μικτά πληρώματα

*Απορίες, αηλιά και αντιδράσεις έχει προκαλέσει η Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου που δημοσιεύτηκε χθες σε ΦΕΚ και προβλέπει τη στελέχωση των ασθενοφόρων των δομών του ΕΚΑΒ, των Κέντρων Υγείας και των Ποδηδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων και νησιωτικών και ορεινών περιοχών της χώρας με μικτά πληρώματα.*

ΡΕΠΟΡΤΑΖ  
ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΦΥΣΣΑ

Σύμφωνα με την ΠΝΠ, εφόσον στις δομές δεν επαρκεί το προσωπικό πληρωμάτων ασθενοφόρων ή οδηγών, μέχρι την 31 Δεκεμβρίου 2023, μπορεί να διατεθεί προσωπικό του Πυροσβεστικού Σώματος ή στρατιωτικό προσωπικό των Ενόπλων Δυνάμεων, εξαιρουμένων των οπλιτών θητείας, για την εκτέλεση υπηρεσίας οδηγού στα ασθενοφόρα οχήματα των ως άνω δομών. Η διάθεση του προσωπικού γίνεται μετά από αίτημα των δομών και απόφαση του αρμοδίου οργάνου του φορέα προέλευσης και εφόσον οι υπηρεσιακές ανάγκες δεν το απαγορεύουν. Σύμφωνα με πληροφορίες, η ρύθμιση αφορά περίπου 200 στελέχη σε 50 περιοχές. Το προσωπικό που θα διατεθεί ή θα αποσπαστεί απαιτείται να διαθέτει άδεια οδήγησης κατηγορίας Β' και να έχει εκπαιδευτεί σε βασικές γνώσεις παροχής πρώτων βοηθειών. Ωστόσο, οι εργαζόμενοι στο ΕΚΑΒ, ζητούν εκπαιδευμένα πληρώματα και προσλήψεις κι όχι προσωρινές λύσεις οι οποίες δεν λύνουν το πρόβλημα. Ο Πρόεδρος των Εργαζομένων στο ΕΚΑΒ Μαγνησίας Απόστολος Σαμαράς, δήλωσε στη «Θ» «Εμείς ζητήσαμε την επάνδρωση των ασθενοφόρων με εκπαιδευμένα πληρώματα διασωστών, με διασώστες που να έχουν τελειώσει σχολές ΙΕΚ. Αυτό που επιχειρεί η κυβέρνηση εγκυμονεί κινδύνους, γιατί δεν μπορεί να έχει τελειώσει κάποιος μια σχολή στρατού ή πυροσβεστικής και ξαφνικά να γίνει οδηγός ασθενοφόρου ή τραυματιοφορέας. Όλοι οι διασώστες, είμαστε εκπαιδευμένοι και το επάγγελμά μας είναι αναγνωρισμένο. Χρειαζόμαστε εκπαιδευμένα πληρώματα διασωστών. Υπάρχουν τελειόφοιτοι ΙΕΚ που είναι άνεργοι και



θα μπορούσαν να κάνουν προσλήψεις επικουρικού προσωπικού – καταρτισμένου».

**Από την πλευρά τους, οι πυροσβέστες, βρίσκονται σε αναμονή διευκρινιστικής εγκυκλίου από το αρχηγείο της Πυροσβεστικής.**

Όπως δήλωσε ο Πρόεδρος της Ένωσης Πυροσβεστικών Υπαλλήλων Μαγνησίας Απόστολος Κουφογεώργος στη «Θ» «Περιμένουμε συγκεκριμένη διαταγή από το αρχηγείο. Είναι νωρίς να πούμε κάτι ακόμην, αλλά διαβάζουμε ότι δεν είναι υποχρεωτικό και δεν θα πρέπει να εμποδίζεται ο σχεδιασμός μεσοσύσης της αντιπυρικής περιόδου».

Ο Γενικός Γραμματέας της Ένωσης Πυροσβεστικών Υπαλλήλων Μαγνησίας Κωνσταντίνος Φιλίππου, από την πλευρά του σημείωσε στη «Θ» ότι «εφόσον είναι νόμος, δεν θα αρνηθούμε, γιατί είναι μέσα στη δουλειά μας η προστασία της ζωής των πολιτών. Ωστόσο, δεν βλέπω τον τρόπο που μπορεί να γίνει αυτό. Υπάρχουν αρκετά κενά και σε εμάς. Είμαστε σε αυξημένη ετοιμότητα μέχρι 31 Οκτωβρίου και χρειαζόμαστε κι εμείς προσλήψεις και εφόσον ζητάμε κι εμείς άτομα, δεν γνωρίζω πως θα βρεθεί το πλεονάζον προσωπικό κι αν υπάρχει πιστοποιημένο προσωπικό». Ο κ. Φιλίππου συμπλήρωσε ότι, οι πυροσβέστες λαμβάνουν κάποια μαθήματα και σεμινάρια κι όπως είπε «Και εμάς το Υπουργείο, μας έχει υποσχεθεί προσλήψεις 500 άτομα και στους οδηγούς «πονάμε» κι εμείς».

Εξάλλου, οι πυροσβέστες και χωρίς αυτόν τον

Νόμο, παρείχαν συνδρομή στο ΕΚΑΒ σε όποιο συμβάν χρειάζονταν, όπως μεταφορά υπέρβαρων ασθενών κ.α.

**Η Λαϊκή Συσπείρωση Σκιάθου**

για τις ελλείψεις στο Κέντρο Υγείας

Σε ανακοίνωσή της για τις ελλείψεις στο Κέντρο Υγείας Σκιάθου η ΛΑΣ Σκιάθου αναφέρει, μεταξύ άλλων:

Ευτυχώς υπάρχει και η προεκλογική περίοδος και "προσγειωνόμαστε" απότομα στην πραγματικότητα. Εδώ και χρόνια η Λαϊκή Συσπείρωση μέσα και έξω από το δημοτικό συμβούλιο, αναδεικνύει τα σοβαρά προβλήματα που υπάρχουν από την έλλειψη προσωπικού, όχι μόνο στο ΕΚΑΒ αλλά και σε **ιατρικό προσωπικό**.

Η υποτιθέμενη ενίσχυση του ΕΚΑΒ από την κυβέρνηση της ΝΔ, όχι μόνο δεν ήρθε, αλλά σε ένα επικίνδυνο και αντιεπιστημονικό νομοθέτημα, ιδρύουν μικτά πληρώματα του ΕΚΑΒ από στρατιωτικούς και πυροσβέστες!

Η αλήθεια είναι μία. Ότι οι χειροκροτητές της αντιλαϊκής πολιτικής της λογικής του κόστους στην Υγεία, νοιάζονται μόνο προεκλογικά για το τι θα γίνει με τα πληρώματα του ΕΚΑΒ, το προσωπικό στο Κέντρο Υγείας, τη στελέχωση στις δημόσιες υπηρεσίες. Το έχουν αποδείξει όλο το προηγούμενο διάστημα. Αν δεν κινητοποιηθούν οι σκιαθίτες, όλοι οι κάτοικοι των Σποράδων ώστε να κερδίσουν δημόσια δωρεάν πρωτοβάθμια Υγεία, κανένας δεν πρόκειται να τους τη χαρίσει.





Πηγή:	TACHYΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	06-07-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	509.75 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## » ΗΜΙΜΕΤΡΟ Η ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

# «Απέναντι» στα μικτά πληρώματα

Το ΕΚΑΒ δεν μπορεί να λειτουργήσει με ανειδίκευτους, λένε οι διασώστες

**Ω**ς ημίμετρο που δεν φέρνει αποτέλεσμα, αλλά παραπάνω αναστάτωση χαρακτηρίζουν την πράξη νομοθετικού περιεχομένου για την ενίσχυση του ΕΚΑΒ με τη συνδρομή πληρωμάτων από την Πυροσβεστική, αλλά και τις ένοπλες δυνάμεις τα στελέχη του ΕΚΑΒ.

Στα πλαίσια προσπάθειας ενίσχυσης των δομών του ΕΚΑΒ, των **Κέντρων Υγείας** και των Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων και νησιωτικών και ορεινών περιοχών της χώρας ο Πρωθυπουργός πραγματοποίησε σύσκεψη στο Υπουργείο Υγείας ανακοινώνοντας ότι θα επιστρατευθούν πυροσβεστική, ένοπλες δυνάμεις, ακόμη και υπάλληλοι των ΟΤΑ.

Θα περίμενε κανείς ότι η συγκεκριμένη νομοθετική πράξη θα ανακούφιζε τις δομές υγείας που «πασχίζουν» να τα βγάλουν πέρα με τις βάρδιες, ωστόσο, εκπρόσωποι των εργαζομένων ΕΚΑΒ χαρακτηρίζουν το συγκεκριμένο μέτρο ως ανεπαρκές, αλλά και επικίνδυνο.

«Το σωματείο εργαζομένων ΕΚΑΒ Μαγνησίας είναι αντίθετο σε αυτή τη ρύθμιση, για τον λόγο ότι η προνοσοκομειακή φροντίδα γίνεται από εκπαιδευμένους διασώστες. Πάγιο αίτημά μας είναι να στελεχωθεί το ΕΚΑΒ σε επίπεδο Θεσσαλίας, αλλά και σε πανελλαδικό επίπεδο, με εξειδικευμένα πληρώματα και όχι από οδηγούς άλλων υπηρεσιών» ανέφερε μιλώντας στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων ΕΚΑΒ Μαγνησίας Αποστόλης Σαμαράς.

Ο ίδιος πρόσθεσε ότι η μικτή πλήρωση από στρα-



**Η διάθεση του προσωπικού γίνεται μετά από αίτημα των δομών και απόφαση του αρμοδίου οργάνου του φορέα προέλευσης και εφόσον οι υπηρεσιακές ανάγκες δεν το απαγορεύουν, σύμφωνα με τους ΕΚΑΒίτες**

τό και πυροσβεστική δεν θα έχει τα επιθυμητά αποτελέσματα για την υγειονομική φροντίδα του ασθενούς. «Δεν είναι θέμα η μεταφορά του αρρώστου, αλλά η διάσωσή του. Οι άνθρωποι από τα υπόλοιπα πληρώματα που προτάθηκαν για να πληρώσουν και τα δικά μας δεν είναι εκπαιδευμένοι στη διάσωση. Σκοπός είναι να βρεθούν άτομα που να επιχειρούν στο σημείο, να γνωρίζουν, δηλαδή πώς πρέπει να ακινητοποιηθεί σωστά ένας ασθενής, να διαχειριστούν ένα περιστατικό ανακοπής» επισημαίνει ο κ. Σαμαράς.

«Σε επίπεδο Μαγνησίας είμαστε 40 άτομα που επιχειρούμε, είναι 20 πληρώματα για όλο το 24ωρο για το πολεοδομικό συγκρότημα του Βόλου από τα οποία καλύπτουμε και μερικές βάρδιες όταν δεν έχει η Ζαγορά, το Βελεστίνο και όπου υπάρχει ανάγκη» προσθέτει ο κ. Σαμαράς.

Την ίδια άποψη εξέφρασε και ο πρόεδρος των εργαζομένων ΕΚΑΒ σε επίπεδο Θεσσαλίας, Γιάννης Γούλας που ανέφερε ότι οι εργαζόμενοι έχουν ζητήσει επανειλημμένα προσλήψεις προσωπικού και ότι η λύση αυτή δεν είναι κάτι παραπάνω από

προσωρινή και ένα ημίμετρο. Ο ίδιος τόνισε ότι σε επίπεδο Θεσσαλίας τα πληρώματα του ΕΚΑΒ επιχειρούν στα περιστατικά και οι εργαζόμενοι υπερβαίνουν εαυτόν για να καλύψουν επαρκώς τις βάρδιες και να μην χαθούν άνθρωποι.

Από την πλευρά της Πυροσβεστικής, πηγές ανέφεραν στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ ότι από τη στιγμή που υπάρχει και επίσημο πράξη νομοθετικού περιεχομένου που να επιστρατεύει τους υπαλλήλους του πυροσβεστικού σώματος δεν θέλουν να σχολιάσουν κάτι επ' αυτό.

Σημειώνεται ότι η νομοθετική πράξη που δημοσιεύτηκε χθες στην εφημερίδα της κυβερνήσεως προβλέπει ότι στις τις δομές του ΕΚΑΒ, των **Κέντρων Υγείας** και των Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων των νησιωτικών δήμων της χώρας, συμπεριλαμβανομένων των δήμων της Περιφέρειας Κρήτης, και των ορεινών δήμων, όπου δεν υπάρχει ή δεν επαρκεί το προσωπικό κλάδων ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων ή ΔΕ Οδηγών για τη λειτουργία των ασθενοφόρων οχημάτων τους, διατίθεται μέχρι την 31η.12.2023, προσωπικό του Πυροσβεστικού Σώματος ή στρατιωτικό προσωπικό των Ενόπλων Δυνάμεων, εξαιρουμένων των οπλιτών θητείας, για την εκτέλεση υπηρεσιών οδηγών στα ασθενοφόρα οχήματα.

Ελείψει του παραπάνω προσωπικού και εάν δεν επαρκεί, στην ΠΝΠ αναφέρεται ότι είναι δυνατή η απόσπαση υπαλλήλων κλάδων και ειδικοτήτων Οδηγών των οικείων Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης (ΟΤΑ).

**ΙΩΑΝΝΑ ΜΠΟΥΡΟΥΠΟΥΛΟΥ**



## ΣΕ ΘΕΡΙΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΟΥ ΕΛΜΕΠΑ

# Διερεύνηση ανισοτήτων στην Υγεία

Με σκοπό τη διερεύνηση των παραγόντων που οδηγούν σε ανισότητες στην υγεία, πραγματοποιήθηκε το 2ο Θερινό Σχολείο μεταξύ του Ελληνικού Μεσογειακού Πανεπιστημίου (ΕΛΜΕΠΑ) και του Πανεπιστημίου Rutgers των ΗΠΑ.

Το θέμα του Θερινού Σχολείου ήταν: «Επικοινωνία στην Υγεία και Ανισότητες στην Υγεία σε Ελλάδα και ΗΠΑ.

Όπως αναφέρεται σε ανακοίνωση του ΕΛΜΕΠΑ, «σκοπός του προγράμματος ήταν η διερεύνηση των παραγόντων που οδηγούν σε ανισότητες στην υγεία βάσει κοινωνικών παραγόντων και η αποτελεσματικότερη διεπιστημονική επικοινωνία με ευάλωτους πληθυσμούς, η οποία αποτελεί

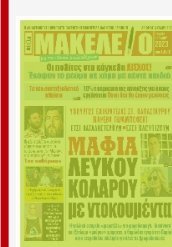


Από το Θερινό Σχολείο.

απαραίτητη προϋπόθεση για την μεγιστοποίηση των επιθυμητών αποτελεσμάτων στην υγεία».

Το 2ο Θερινό Σχολείο ξεκίνησε εξ' αποστάσεως την 1η Ιουνίου και από τις 15 Ιουνίου φιλοξενήθηκε για 2 εβδομάδες στις εγκαταστάσεις της Σχολής Επιστημών Υγείας του Ελληνικού Μεσογειακού Πανεπιστημίου (ΕΛ-

ΜΕΠΑ). Παράλληλα με τα μαθήματα υλοποιήθηκαν επισκέψεις στο ΚΑΠΗ Γαζίου του Δήμου Μαλεβιζίου, στο Κέντρο Κοινότητας - Παράρτημα Ρομά του Δήμου Ηρακλείου και στον Καταυλισμό Αθίγγανων στην Νέα Αλικαρνασσό και στο Κέντρο Ανήλικων Μεταναστών του ΙΔΕΝΙΒΙΜ στα Ανώγεια.



- «Έσβησε» περιμένοντας ασθενοφόρο 52χρονος γιατρός στο Περιστέρι
- Πέθανε μετά τη γέννα του μωρού της 36χρονη στο **Νοσοκομείο Χανίων**

## Νεκροτομείο το ΕΣΥ και με τον Χρυσοχοΐδη



**Η δημόσια υγεία έχει βουλιάξει τελείως και ίσως ποτέ δεν βρέθηκε σε χειρότερη κατάσταση. Ο Πλεύρης τη διέλυσε και το ΕΣΥ κατέληξε να είναι εργαστήριο του θανάτου που αναλαμβάνει τώρα να «αναπαλαιώσει» ο Μιχάλης Χρυσοχοΐδης.**

Τα ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ είναι είδος εν ανεπαρκεία και χθες στο Περιστέρι πέθανε λόγω της καθυστέρησης να παραληφθεί από το ασθενοφόρο ένας 52χρονος γιατρός. Πρόσφατα μην ξεχνάμε ότι ανάλογα περιστατικά σημειώθηκαν στην Κω και τη Ρόδο αναδεικνύοντας το τεράστιο έλλειμμα στη

δημόσια υγεία που άφησε να καταρρεύσει η προηγούμενη κυβέρνηση της Ν.Δ, με στόχο να περάσει η υγεία στους ιδιώτες κλινικούς γιατρούς. Και αν έχεις να πληρώσεις καλώς, θα κάνεις την εγχείρηση ή θα γεννήσει η γυναίκα σου. Αν όχι όμως, θα πάθεις ό,τι η 36χρονη κοπέλα χθες στο Γενικό **Νοσοκομείο Χανίων** που πέθανε μετά τη γέννα του μωρού της, το οποίο νοσηλεύεται στο «Βενιζέλειο» του Ηρακλείου. Προκηρύχθηκε ΕΔΕ και για τις δύο περιπτώσεις αλλά τέτοια ώρα τέτοια λόγια...

Κατά μια έννοια όσοι δεν έχουν χρήμα με ουρά, ζούνε από τύχη. Και αν χρειαστεί να πάνε σε δημόσιο φορέα υγείας, ο Θεός να βάλει το χέρι του. Το προσωπικό των **δημοσίων νοσοκομείων** με αυτοθυσία εκτελεί

τα καθήκοντά του, ενώ είναι κακοπληρωμένο και με εξαντλητικά ωράρια εργασίας. Στην εποχή του covid ήταν ανακήρυσσαν ήρωες και μετά ήρθε ο βάλτος και εκείνος ο Θανάσης Πλεύρης μια καρικατούρα υπουργού που από εθνικιστής κάποτε κατέληξε μπάτλερ του Μητσστάκη.

Και με τον Πλεύρη υπουργό Υγείας το ΕΣΥ βούλιαξε στα υπόγεια και τα ράντζα πλημμύρησαν τους διαδρόμους με τους συγγενείς των αρρώστων να κάνουν τον σταυρό τους.

Πώς φθάσαμε σε αυτό το χάλι; Από την αδιαφορία των αρμοδίων που είχαν απέναντι έναν ΣΥΡΙΖΑ τραγικό που αδυνατούσε σε όλα τα επίπεδα να κάνει αντιπολίτευση και ασχοιούνται μόνο με την ατζέντα ΛΟΑΤΚΙ και τα παρόμοια των ανώμαλων.

### Ελλείψεις

Το μεγαλύτερο πρόβλημα των **δημοσίων νοσοκομείων** είναι η έλλειψη προσωπικού. Σύμφωνα με τις πιο συντηρητικές εκτιμήσεις των εργαζομένων, αυτήν τη στιγμή λείπουν τουλάχιστον 5.200 γιατροί. Άλλα τουλάχιστον 25.000 άτομα εκτιμάται ότι λείπουν από όλες τις υπόλοιπες ειδικότητες από νοσηλευτές και τραυματιοφορείς, μέχρι τεχνολόγους και διοικητικό προσωπικό. Και όλα αυτά παρόλο που στο ΕΣΥ υπηρετούν σήμερα 7.000 περισσότερα άτομα από ό,τι το 2019. Σύμφωνα με τους εργαζόμενους, η έλλειψη προσωπικού είναι τόσο μεγάλη που ο μέσος χρόνος που μπορεί να αφιερώσει ένας νοσηλευτής στη βάρδιά του σε έναν ασθενή είναι μόλις 8 λεπτά.



# «Ενίσχυση του ΕΚΑΒ» ή πώς ο Μητσοτάκης κοροϊδεύει τον κόσμο

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	06-07-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2153.98 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	630
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Πρόβα ιδιωτικοποίησης του ΕΚΑΒ

**Εκδόθηκε** η ΠΝΠ που στελεχώνει τα ασθενοφόρα με στρατιωτικούς, πυροσβέστες και υπαλλήλους ΟΤΑ. Επικίνδυνες πρακτικές καταγγέλλουν οι γιατροί και ζητούν προσλήψεις μόνιμων διασωστών

**ΣΥΡΙΖΑ:** Συνεχίζεται το καταστροφικό έργο στην Υγεία

σελίδες 3, 14





## «Ενίσχυση του ΕΚΑΒ» ή πώς ο Μητσοτάκης κοροϊδεύει τον κόσμο

Ο επιτελικός μας πρωθυπουργός έχει βάλει στοίχημα να αντιμετωπίσει αυτά τα προβλήματα του ΕΚΑΒ χωρίς μία παραπάνω πρόσληψη, χωρίς ούτε ένα ευρώ παραπάνω ενίσχυση από τον κρατικό προϋπολογισμό

Του  
ΑΓΓΕΛΟΥ ΤΣΕΚΕΡΗ

Ο α προσλάβουμε 10.000 νέους, το τω- νώ, πρόσθετους νοσηλευτές και γιατρούς στο ΕΣΥ. Από αυτούς οι 1.000 θα είναι στο ΕΚΑΒ, που θα υποστηρίζεται πλέον από προσωπικό των Ενό- πλων Δυνάμεων και της Πυροσβεστικής...». Αυτή ήταν η δέσμευση του Κ. Μητσοτάκη για τα θέματα της δημόσιας Υγείας στην κεντρική προ- εκλογική συγκέντρωση της Νέας Δημοκρατίας στις 23 Ιουνίου στο Σύνταγμα. Δέκα ημέρες μετά τις εκλογές δρομολογείται η υποστήριξη του ΕΚΑΒ από την Πυροσβεστική και τον στρατό, αλλά κάθε αναφορά στις 1.000 προσλήψεις του ΕΚΑΒ έχει στρατηγώσει.

### Οι πυροσβέστες θα δουλεύουν εθελοντικά;

Τι μορφή θα έχει η εμπλοκή του στρατού και της Πυροσβεστικής στη λειτουργία του ΕΚΑΒ κανείς δεν έχει καταλάβει. Σε δημοσιεύματα φι- λοκυβερνητικών εφημερίδων, που γενικά θεω- ρούνται καλά πληροφορημένες, διαβάζουμε ότι θα πρόκειται για 200 άτομα που θα αναλάβουν οδηγιοί των ασθενοφόρων και πληρώματα χωρίς να έχουν εκπαιδευση διασώστη. Διαβάζουμε επί- σης ότι «όπως προβλέπεται στην ΠΝΠ, οι πυρο- σβέστες θα συμβάλλουν σε εθελοντική βάση», δε- δομένου ότι ιδιαίτερα το καλοκαίρι χρειάζεται να σβήνουν και τις φωτιές. Μάλιστα. Από τους 200 λοιπόν, οι μισοί, ας πούμε, θα συνδράμουν το ΕΚΑΒ σε εθελοντική βάση, στον ελεύθερο χρόνο τους, που δεν θα έχουν να παλέψουν με τα πόρι- να μέτωπα. Καί οι υπόλοιποι θα είναι υπαξιωμα- τικοί και ΕΠΟΠ που θα αποσπαστούν. Κανείς δεν έχει καταλάβει πώς θα λειτουργήσει αυτό. Το μόνο βέβαιο είναι ότι πρόκειται για ένα σχέδιο υψηλής επιτελικότητας - το φωνάζει από μακριά. Πού να μην ήταν και προσωπικό στοίχημα του πρωθυπουργού, όπως ο ίδιος είπε στο Σύνταγμα καταχειροκροτούμενος.

### Τι θα πρωτοκάνουν 200 στρατοπυροσβέστες;

Γράφτηκε επίσης ότι αυτοί οι 200 θα περάσουν από fast track εκπαίδευση - την ώρα που οι δια- σώστες περνάνε από μακροχρόνια εκπαίδευση και πιστοποίηση, γιατί η επέμβασή τους από τα πρώτα λεπτά είναι κρίσιμης σημασίας. 200 άν- θρωποι λοιπόν, έστω και οι μισοί εθελοντές. Ας δούμε αν φτάνουν: Όπως το ίδιο το υπουργείο επισημαίνει, για να λειτουργήσει ένα ασθενοφό-

ρο σε 24ωρη βάση, όλες τις ημέρες της εβδομά- δας, χρειάζεται 11 άτομα. Συνεπώς, η πρόσληψη των 200 επαρκεί για την κίνηση 20 ασθενοφόρων πανελλαδικά. Αυτές είναι οι ελλείψεις του ΕΚΑΒ; Μόνο στο Λεκανοπέδιο, σύμφωνα με τον πρόε- δρο των εργαζομένων στο ΕΚΑΒ, λείπουν 40 ασθενοφόρα. Υπάρχουν περιοχές που έχουν μόνο ένα ασθενοφόρο, όπως η Ίος, η Κως, η Τή- νος, η Μύκονος, η Πάρος, τα Κύθηρα κ.λπ. Όλες τουριστικοί προορισμοί με μεγάλη προσέλευση τουριστών τους καλοκαιρινούς μήνες. Και υπάρ- χουν και περιοχές που δεν έχουν κανένα, όπως η Πάτμος, η Σέριφος, η Φολέγανδρος, η Σίφνος, η Σκόπελος, η Αλόνησος, οι Παξοί, η Τζια, η Κύ- θνος, η Σαμοθράκη, η Κάσος. Στη Χαλκιδική υπάρχουν 5 ασθενοφόρα για έναν πληθυσμό που το καλοκαίρι φτάνει τα 1,5 εκατομμύρια κατοί- κους. Στην Κρήτη καταγγέλλονται τεράστιες ελ- λείψεις. Τι θα πρωτοκάνουν 200 στρατοπυρο- σβέστες, κατά τη λογική του επιτελικού κράτους; Και ύστερα, μόνο πληρώματα λείπουν; Ασθενο- φόρα δεν λείπουν; Δεν καλάνε; Δεν χρειάζονται συντήρηση και επισκευή;

### Τα προβλήματα είναι τεράστια για να μπαλωθούν έτσι

Το ΕΚΑΒ μαστιγείται από τα ίδια προβλήματα που ταλαιπωρούν συνολικά τον χώρο της Υγείας. Υπάρχουν εδώ και χρόνια αποχωρήσεις που δεν αναπληρώνονται. Οι αμοιβές είναι χαμηλές και δεν προσελκύουν εργαζόμενους. Ένα από τα με- γάλα προβλήματα που επισημαίνει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Β. Γιαννάκος είναι ότι οι επικουρι- κοί διασώστες δεν πάνε να δουλέψουν σε τουρι- στικούς προορισμούς. Γιατί οι αποδοχές είναι εξαιρετικά χαμηλές και το κόστος διαβίωσης και διαμονής εξαιρετικά δυσβάσταχτο. Η συντήρηση του εξοπλισμού και των οχημάτων έχει εγκατα- ληφθεί. Αυτή είναι η κατάσταση στην Ελλάδα του 21ου αιώνα. Αλλά ο επιτελικός μας πρωθυπουρ- γός έχει βάλει στοίχημα με τον εαυτό του να αντι- μετωπίσει αυτά τα προβλήματα χωρίς ούτε μία πα- ραπάνω πρόσληψη, χωρίς ούτε ένα ευρώ παρα- πάνω ενίσχυση από τον κρατικό προϋπολογισμό. Με μπαλώματα από τον στρατό και εθελοντές από την Πυροσβεστική. Και με την προσοχή να δη- μιουργηθεί η κατάλληλη συνθήκη ώστε οι υπηρ- σίες να εκκαρπηθούν τελικά σε ιδιώτες. Αυτό είναι το σχέδιο. Και αν δεν είχε τότε τρεις άνθρωποι να πεθάνουν παραμονές εσολογών επειδή δεν βρέθη- κε ασθενοφόρο να τους παραλάβει, δεν θα γινό- ταν καν η συζήτηση για τους 200. Τώρα, η λίστα Πέτσα τούς δοξάζει ως αποφασιστικά στήριξη του κοινωνικού κράτους. Σοβαρά τώρα;





Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ

Σελ.: 11

Ημερομηνία έκδοσης: 06-07-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1067.39 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



dougerak@cretevgr

Ρεπορτάζ  
Αγγέλα Δουλιγεράκη



**Με τη δημοσίευση της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου ξεκινά η λειτουργία του ΕΚΑΒ με μικτά πληρώματα από την Πυροσβεστική και τις Ένοπλες Δυνάμεις, ώστε να κινηθούν τα ασθενοφόρα, όπως είχε προαναγγείλει ο Κυριάκος Μητσοτάκης. Έντονη είναι η αντίδραση της ΠΟΕΔΗΝ, που προειδοποιεί σε όλους τους τόνους ότι δε γίνεται ενίσχυση και ριζική αναμόρφωση του ΕΚΑΒ με Πράξεις Νομοθετικού Περιεχομένου και τρικ.**

Ενδεικτικά σημειώνει ότι «η ίδια η Πολιτεία έχει θεσπίσει επαγγελματικά δικαιώματα για την ειδικότητα Διασώστης-Πλήρωμα Ασθενοφόρου μέσω της απόκτησης άδειας ασκήσεως επαγγέλματος, η οποία είναι προσαρμοσμένη για την πρόσληψη στο ΕΚΑΒ. Έτσι εξασφαλίζεται η εξειδικευμένη βοήθεια στους ασθενείς στο σημείο και η εν συνεχεία υποστήριξη της υγείας τους μέχρι την παράδοσή τους σε υγειονομικό σχηματισμό.

Η λύση είναι η μονιμοποίηση όλων των επικουρικών και οι επιπλέον μόνιμες προσλήψεις από τους χιλιάδες αποφοίτους του ΙΕΚ ΕΚΑΒ», τονίζει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος. Ταυτόχρονα, για το φαινόμενο της απουσίας γιατρών, νοσηλευτών και διασωστών-πληρωμάτων από τα νησιά θυμίζει ότι δεν πάνε με αυτούς τους μισθούς, καθώς το κόστος διαβίωσής τους είναι πολλαπλάσιο και υπερκαλύπτει τον μισθό τους.

### Το μήνυμα του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ

Συγκεκριμένα, στο μήνυμά του ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος αναφέρει: «Κύριε πρωθυπουργέ, η ενίσχυση και η ριζική αναμόρφωση του ΕΚΑΒ δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να γίνει με έκδοση ΠΝΠ για τη στελέχωση των ασθενοφόρων με προσωπικό από την Πυροσβεστική και τις Ένοπλες Δυνάμεις.

Η ίδια πρόκληση "συνταγή" κάλυψης των αναγκών κυρίως σε νησιωτικές και απομακρυσμένες περιοχές επισημάρθηκε και το 2016 με Πυροσβεστική και οδηγούς ΟΤΑ, χωρίς φυσικά να υπάρχει αποτέλεσμα.

Η ίδια η Πολιτεία έχει θεσπίσει επαγγελματικά δικαιώματα για την ειδικότητα Διασώστης-Πλήρωμα Ασθενοφόρου μέσω της απόκτησης άδειας ασκήσεως επαγγέλματος, η οποία είναι προσαρμοσμένη για την πρόσληψη στο ΕΚΑΒ.

Όλα αυτά έγιναν για να υπάρχουν εξειδικευμένη βοήθεια στους ασθενείς στο σημείο και η εν συνεχεία υποστήριξη της υγείας τους μέχρι την παράδοσή τους σε υγειονομικό σχηματισμό. Αυτή η βελτίωση των προσφερόμενων υπηρεσιών του ΕΚΑΒ από την ημερομηνία ίδρυσής του έως και σήμερα σώζει χιλιάδες ζωές κάθε χρόνο και οποιαδήποτε προσπάθεια υποβάθμισης των υπηρεσιών του θα έχει αντίκτυπο πρώτα στους ασθενείς.

Η ολιγόωρη εκπαίδευση που ετοιμάζεται για το προσωπικό που θα στελεχώσει τα ασθενοφόρα είναι άστοχη και κυρίως ανεπαρκής, ελλοχεύοντας κινδύνους για την υγεία των ασθενών που θα διακομίζονται, αν πραγματοποιηθεί το σχέδιο αυτό.

Μόνο με μόνιμες προσλήψεις από τη δεξαμενή των χιλιάδων αποφοίτων του ΙΕΚ ΕΚΑΒ και τη μονιμοποίηση των επικουρικών θα μιλάμε για ενίσχυση του ΕΣΥ και του ΕΚΑΒ. Στα νησιά μας οι διασώστες, οι νοσηλεύτες και οι γιατροί δεν πάνε με αυτούς τους μισθούς που λαμβάνουμε. Το κόστος διαβίωσης υπερκαλύπτει τον μισθό μας».

### Επιστολή στον υπ. Υγείας

Συνάντηση με τον υπουργό Υγείας ζητούν, την ίδια ώρα, οι εργαζόμενοι, όπως είπε στο Ράδιο 98,4 ο πρόεδρος του Σωματίου στο Ηράκλειο Νίκος Καλογραϊνάκης, αλλά χωρίς αποτέλεσμα μέχρι στιγμής. Παράλληλα, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Προσωπικού Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας με ε-

# Ενισχύουν το ΕΚΑΒ με Στρατό και πυροσβέστες

■ "Θύελλα" αντιδράσεων για τα μικτά πληρώματα: «Η απόφαση εγκυμονεί κινδύνους για την ανθρώπινη ζωή» φωνάζουν οι εργαζόμενοι



Δημοσιεύτηκε η Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου για τα μικτά πληρώματα στο ΕΚΑΒ.

### «ΠΕΡΙΜΕΝΟΥΝ... ΜΑΤΑΙΑ»

## Στην αναμονή 2.000 διασώστες

«Είτε καρότσα αγροτικού θα διαλέγεις, είτε ασθενοφόρο χωρίς εξειδικευμένο πλήρωμα», σχολιάζει σε σκληρή γλώσσα ο Δημήτρης Βρούαλης, την ώρα που εκατοντάδες διασώστες περιμένουν να προληφθούν στο ΕΚΑΒ. Κατά τον ίδιο, η "οικονομία" της Πολιτείας και η πολιτική της θα θέσουν σε κίνδυνο πολλές ζωές. Μία για την επιλογή ιδιωτικοποίησης της Υγείας με το σχέδιο υλοποίησης σε πλήρη εξέλιξη και διαμνύει, προς πάσα κατεύθυνση ότι οι υγειονομικοί θα αντιμετωπίσουν ασθενή, καθώς ήδη έχουν εξαργυρωθεί 24ωρη απεργία για την Τετάρτη 12 Ιουλίου. Τέλος, αναφέρει ότι την ίδια ώρα περίπου +2.000 διασώστες σε όλη την Ελλάδα αναμένουν την αξιοποίησή τους, αλλά μάταια».

“Είτε καρότσα αγροτικού θα διαλέγεις είτε ασθενοφόρο χωρίς εξειδικευμένο πλήρωμα

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΒΡΟΥΑΛΗΣ, ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠΑΤΗΣ



πιστολή της στον Μιχάλη Χρυσοκοΐδη εκφράζει την αντίθεσή της στη στελέχωση ασθενοφόρων με προσωπικό της Πυροσβεστικής και του Στρατού, καθώς όχι μόνο δε λύνει κανένα πρόβλημα, δεν εξασφαλίζει παροχή επείγουσας, προνοσοκομειακής φροντίδας και ασφαλούς διακομιδής, αλλά αντίθετα θέτει σε κίνδυνο ανθρώπινες ζωές. Μεταξύ άλλων αναφέρουν: «Κύριε υπουργέ, νιώθουμε ηθική υποχρέωσή μας για σας αποστειλούμε το παρόν υπόμνημα και να σας επισημαίνουμε ότι είμαστε αντίθετοι στο σύνολο της εισήγησής σας για στελέχωση των ασθενοφόρων με προσωπικό της Πυροσβεστικής και του Στρατού.

Με βάση λοιπόν το αυτόνοτο, πρέπει να καταργηθούν γιατί:

- Όχι μόνο ΔΕ λύνει κανένα πρόβλημα,
- Όχι μόνο δεν εξασφαλίζει παροχή επείγουσας

προνοσοκομειακής φροντίδας και ασφαλούς διακομιδής ασθενών,

■ Αντίθετα η τυχόν εφαρμογή της θέτει σε κίνδυνο ανθρώπινες ζωές, κυρίως δε ανθρώπων των απομακρυσμένων περιοχών της επαρχίας, αντιμετωπίζοντάς τους ως πολίτες δεύτερης κατηγορίας! Κύριε υπουργέ, αρνούμαστε να γίνουμε συνεργοί στη διακίνηση ή στην απώλεια ανθρώπινων ζωών. Καλούμε και εσάς άμεσα να ενεργήσετε, ώστε να μην προχωρήσει κάποια τέτοια ρύθμιση (...). Κύριε υπουργέ, η έλλειψη εξειδίκευσης του προσωπικού της Πυροσβεστικής ή του Στρατού, η οποία δεν μπορεί να αναπληρωθεί ούτε με την εξαιρετικά ταχύρρυθμη "εκπαίδευση", δυστυχώς θα επφέρει ανεπανόρθωτη ζημία.

Θα βρεθούμε στη δύσπρεστη θέση να θρηνησουμε ανθρώπινες ζωές, η απώλεια των οποίων θα ο-

φείλεται αποκλειστικά στην έλλειψη ουσιαστικών και τυπικών προσόντων των οδηγών των ασθενοφόρων των Κ.Υ. (...).

Στις περιπτώσεις όπου τα ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ ή των Κ.Υ. θα στελεχώνονται από κοινού τόσο από διασώστες του ΕΚΑΒ όσο και από "αναβαθμισμένο" προσωπικό της Πυροσβεστικής ή του Στρατού ελλοχεύει ο κίνδυνος διασώστες του ΕΚΑΒ να βρεθούν κατηγορούμενοι ακόμη και στα ποινικά δικαστήρια για λάθη και παραλείψεις που οφείλονται στην ανεπάρκεια και την έλλειψη εξειδίκευσης του οδηγού του ασθενοφόρου-προσωπικού της Πυροσβεστικής, του Στρατού ή γενικότερα από οδηγούς του ευρύτερου δημόσιου τομέα.

Τέλος, επισημαίνουμε ότι, όπως γνωρίζετε, Κέντρα Υγείας υφίστανται κυρίως σε περιοχές απομακρυσμένες. Η στελέχωση των ασθενοφόρων των Κέντρων Υγείας των περιοχών αυτών με ανειδίκευτο προσωπικό ισοδυναμεί αιτιωδώς:

■ ΟΤΙ η Πολιτεία αντιμετωπίζει τους ανθρώπους αυτούς ως δεύτερης κατηγορίας.

■ ΟΤΙ η Πολιτεία θεωρεί πως οι ζωές των ανθρώπων αυτών είναι ελάσσονος σημασίας σε σχέση με τους ανθρώπους των πόλεων.

Κύριε υπουργέ, όπως γνωρίζετε, η ανθρώπινη ζωή είναι ύψιστο έννομο αγαθό. Καθημερινά κινούμε έναν αγώνα δρόμου για τη διάσωση ανθρώπινων ζωών.

Σας καλούμε να επιδείξετε και εσείς τη δέουσα ευαισθησία, προκειμένου να μη διακινδυνεύουν με πράξεις σας ή παραλείψεις σας ανθρώπινες ζωές. Για τους λόγους που προεκτέθηκαν και με τη επιφύλαξη παντός νόμιμου δικαιώματός μας,

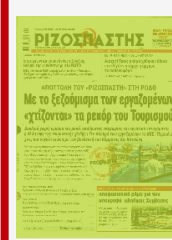
### Αιτούμαστε:

Την άμεση κατάργηση οποιασδήποτε ρύθμισης που πιθανόν να προβλέπει τη στελέχωση των ασθενοφόρων από μη διασώστες-Πληρώματα Ασθενοφόρου. Την άμεση κατάργηση τυχών της αντιστοιχών αποφάσεων του Δ.Σ. του ΕΚΑΒ».



# Αίσχος! Τρεις ακόμα χάθηκαν άδικα επειδή δεν υπήρχε ή άργησε

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	06-07-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	712.0 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΜΕ ΤΟ «ΚΑΛΗΜΕΡΑ» ΤΟΥ ...«ΝΕΟΥ ΕΚΑΒ»

## Αίσχος! Τρεις ακόμα χάθηκαν άδικα επειδή δεν υπήρχε ή άργησε το ασθενοφόρο

*Σε Μαντούδι, Λέσβο και Περιστέρι*

ΣΕΛ. 10





«ΑΝΑΤΑΞΗ ΤΟΥ ΕΚΑΒ» ΜΕ ΝΕΟΥΣ ΑΔΙΚΟΥΣ ΘΑΝΑΤΟΥΣ

## Άλλοι τρεις ασθενείς πέθαναν επειδή άργησε ή δεν υπήρχε ασθενοφόρο

Δημοσιεύθηκε χτες η ΠΝΠ των μπαλωμάτων για «όπως όπως» διακομιδές ασθενών

Με το «καλημέρα» της «ανάταξης του ΕΚΑΒ» και με την κυβέρνηση να δημοσιεύει την ΠΝΠ για τα μπαλώματα στην «άμεση βοήθεια», τρία είναι τα νέα προδιαγεγραμμένα εγκλήματα, με ασθενείς που δεν τους δόθηκε καν η ευκαιρία να παλέψουν για τη ζωή τους. Σε Μαντουδί, Λέσβο και Περιστέρι, τα νέα θύματα του «κόστους - οφέλους» και του συμπαραλασμένου δημόσιου συστήματος Υγείας από την υποστελέχωση και την υποχρηματοδότηση «φωφάουζ» για την α-ναγκη λήψης ουσιαστικών μέτρων και όχι μπαλωμάτων.

### Πέθανε σε καρότσα λίγες μέρες μετά τα «εγκαίνια» ασθενοφόρου

Ανάμεσα στα θύματα ένας ακόμα ασθενής που άφησε την τελευταία του πνοή σε καρότσα αγροτικού κατά τη διάρκεια μεταφοράς του στο Κέντρο Υγείας Μαντουδιού από το χωριό Μετόχι της Βόρειας Εύβοιας. Ο λόγος; Δεν υπήρχε διαθέσιμο ασθενοφόρο για τη μεταφορά του.

Συγκεκριμένα, χτες το απόγευμα, ο συνταξιούχος που τους καλοκαιρινούς μήνες διαμένει στο Μετόχι αισθάνθηκε αδιαθεσία. Ωστόσο στο Κέντρο Υγείας Μαντουδιού δεν υπήρχε διαθέσιμο ασθενοφόρο και θα έπρεπε να περιμένει να έρθει από το Νοσοκομείο Χαλκίδας. Μετά από μία ώρα αναμονής και με την κατάσταση του να επιδεινώνεται κάτοικοι του χωριού αποφάσισαν να τον μεταφέρουν στην καρότσα αγροτικού, χωρίς ωστόσο να προλάβουν να φτάσουν εγκαίρως μέχρι το Κέντρο Υγείας.

Πρόκειται για το δεύτερο περιστατικό τους τελευταίους δύο μήνες στην περιοχή του Μαντουδιού, όπου κάτοικος μεταφέρθηκε σε καρότσα αγροτικού καθώς δεν υπήρχε ασθενοφόρο για τη μεταφορά του και τελικά απεβίωσε. Είχε προηγηθεί ο θάνατος του 65χρονου στα μέσα Μάη, στο χωριό Δαφνούσα, ενώ ανάλογη καθυστέρηση υπήρξε και στη μεταφορά τραυματισμένου δασεργάτη πριν από λίγους μήνες, ο οποίος επίσης απεβίωσε.

Χαρακτηριστική της κοροϊδίας σε βάρος του λαού της βόρειας Εύβοιας και των εγκληματικών ευθυνών της κυβέρνησης γι' αυτήν την κατάσταση είναι η φιάσα που στήθηκε λίγο πριν από τις εκλογές της 21ης Μάη. Τότε, μπροστά στον ξεσηκωμό των εργαζομένων και του λαού της περιοχής, που με μαζική κινητοποίηση και αποκλεισμό της κυκλοφορίας στο Προκόπι απαίτησαν «γιατρούς και ασθενοφόρα», η κυβέρνηση, με τη συνδρομή της περιφερειακής και δημοτικής αρχής, «εγκαίνιασε» την παράδοση ενός νέου ασθενοφόρου (!) στο Κέντρο Υγείας Μαντουδιού, που παραχώρησε με δωρεά η Αρχιεπισκοπή Αμερικής, το οποίο ωστόσο δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί, καθώς δεν υπάρχει το απαραίτητο προσωπικό.

### Δεν τον πρόλαβαν, μια ανάσα από το κέντρο της Αθήνας, μέσα σε ιδιωτική κλινική

Ένας 52χρονος γιατρός από το Περιστέρι είναι το δεύτερο θύμα των ημερών, που θρήνην οι οικογένεια και οι οικείοι του, λόγω της διαχρονικής απαξίωσης του ΕΚΑΒ, για να δημιουργείται «χώρος» στην επιχειρηματική δράση.



Ο 52χρονος ένιωσε έντονη αδιαθεσία και πόνο στο στήθος αργά το βράδυ της περασμένης Παρασκευής, καθώς έπαθε καρδιακό επεισόδιο.

Η σύζυγός του κάλεσε ασθενοφόρο, αλλά η απάντηση από το ΕΚΑΒ ήταν ότι δεν υπήρχε διαθέσιμο όχημα. Αφού η απάντηση ήταν αρνητική στις συνεχείς εκκλήσεις τους, αποφάσισαν να τον μεταφέρουν με δικό τους όχημα σε ιδιωτική κλινική.

Το ΕΚΑΒ με ανακοίνωση που εξέδωσε επιβεβαιώνει ότι τη συγκεκριμένη χρονική στιγμή «όλα τα παρακείμενα στο σημείο ασθενοφόρα ήταν απασχολημένα σε άλλα επείγοντα περιστατικά».

Όταν είδαν κι απέιδαν οι συγγενείς του ασθενούς ότι δεν υπάρχει διαθέσιμο όχημα, τον μετέφεραν με δικό τους μέσο σε ιδιωτική κλινική. Εκεί, με την κατάστασή του να χειροτερεύει, το προσωπικό δηλώνει ότι δεν μπορεί να τον διασωληνώσει και ότι πρέπει να πάει σε άλλο παράρτημα της ίδιας κλινικής, κάτι που δεν μπορούσε να γίνει γιατί ούτε κι εκεί υπήρχε ασθενοφόρο. Τελικά, όπως καταγγέλλει η οικογένεια, λίγο πριν πεθάνει ο άνθρωπος δέχτηκε τηλεφώνημα από το ΕΚΑΒ για το αν χρειάζεται ακόμα το ασθενοφόρο που είχαν αρχικά ζητήσει... Το ΕΚΑΒ σημειώνει ότι για το περιστατικό έχει διαταχθεί «κατεπείγουσα διοικητική έρευνα».

### Και άλλος νεκρός στη Λέσβο

Ακόμα ένας νεκρός στη Λέσβο, περιμένοντας το ασθενοφόρο, αυτήν τη φορά μια γυναίκα που περίμενε στην παραλία του Γαβαθά το όχημα που έρχοταν από Καλλονή, για να διαπιστωθεί τελικά ο θάνατός της στο ΚΥ Αντίσας.

«Παράλληλα, άλλα δύο επείγοντα περιστατικά στην περιοχή του ΚΥ Αντίσας χρειάζονταν διακομιδή. Αλλά το ΚΥ ήταν ακάλυπτο καθώς δεν επαρκούν οι οδηγοί για να καλυφθούν οι βάρδιες», σημειώνει η ΚΟΒ Υγείας του ΚΚΕ. Εται, όπως καταγγέλλει, το «μισό νησί είναι ακάλυπτο για ώρες περιμένοντας, αν χρειαστεί, ασθενοφόρο από Μυτιλήνη». Η Οργάνωση του Κόμματος θυμίζει ότι από καιρό έχει επισημάνει την ανάγκη κάλυψης όλων των βαρδιών με μόνιμους, εκπαιδευμένους διασώστες. «Δεν θα ανεχτούμε άλλον θάνατο. Εμείς επιλέγουμε τη ζωή και γι' αυτή θα παλέψουμε μέσα από τα σαματιά

### Πανελλαδική πανυγειονομική κινητοποίηση στις 12 Ιούλη

Πανελλαδική πανυγειονομική κινητοποίηση έχει προκηρυχθεί για τους εργαζόμενους στα δημόσια νοσοκομεία την Τετάρτη 12 Ιούλη, με στάση εργασίας (8 π.μ. - 3μ.μ.) στην Αττική και 24ωρη απεργία στην περιφέρεια.

Στην Αθήνα θα πραγματοποιηθεί πανελλαδική συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας στις 8.30 το πρωί και θα ακολουθηθεί πορεία στο υπουργείο Οικονομικών. Αίτημα των υγειονομικών είναι αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν Υγεία για όλο τον λαό, ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας με μόνιμες προσλήψεις όλων των ειδικοτήτων και κλάδων και επαρκή κρατική χρηματοδότηση.

μας, τις επιτροπές αγώνα. Το ΚΚΕ ήταν και θα είναι μπροστά σ' αυτόν τον αγώνα», τονίζει στην ανακοίνωσή της.

### ΠΝΠ για «νέο ΕΚΑΒ» με τα παλιά σάπια υλικά του «κόστους - οφέλους»

Με φόντο τα παραπάνω εγκλήματα, την εγκληματική επιλογή να διατηρήσει τα σοβαρά κενά που υπάρχουν διαχρονικά στο ΕΚΑΒ και στοιχίζουν ανθρώπινες ζωές επιβεβαίωσε η κυβέρνηση με την ΠΝΠ που εξέδωσε χτες.

Επικαιροποιημένη προκλητικά «την εξαιρετικά επείγουσα και απόβλεπτη ανάγκη ενίσχυσης της στελέχωσης των πληρωμάτων στα ασθενοφόρα των δομών του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ)», αρνείται τις μόνιμες προσλήψεις των 3.500 διασωστών που έχουν αποφοιτήσει από τη διετή σχολή του ΕΚΑΒ και προωθεί τα γνωστά μπαλώματα που πάνε μαζί με την ένταση της επιχειρηματικής δράσης.

Σύμφωνα λοιπόν με την ΠΝΠ, μέχρι και τις 31/12/2023 «δύναται να διατίθεται προσωπικό του Πυροσβεστικού Σώματος ή στρατιωτικό προσωπικό των Ενόπλων Δυνάμεων, εξαιρουμένων των οπλιτών θητειάς, για την εκτέλεση υπηρεσίας οδηγού στα ασθενοφόρα οχήματα των ως άνω δομών».

Μάλιστα, στους παραπάνω η κυβέρνηση προσθέτει και υπαλλήλους της από δήμους και Περιφέρειες: «Σε περίπτωση που το προσωπικό αυτό δεν επαρκεί, είναι δυνατή η απόσπαση υπαλλήλων κλάδων και ειδικοτήτων Οδηγών των οικείων Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης (ΟΤΑ)».

Εται χειροτερεύει ακόμα περισσότερο το «πάμε κι όπου βγει» που έγινε «κανονικότητα» μέσα στην πανδημία με εργαζομένους διαφόρων ειδικοτήτων να αναλαμβάνουν ό,τι καθήκοντα προκύπτουν, με τους γνωστούς κινδύνους που απορρέουν.

Υπενθυμίζεται ότι την ίδια ρύθμιση για το ΕΚΑΒ είχε προωθήσει με τροπολογία και η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ, αντί για μόνιμες προσλήψεις ειδικευμένων διασωστών.

Μάλιστα, το μόνο που χρειάζεται ένας διασώστης που θα υπηρετεί στην επείγουσα ιατρική, σύμφωνα και με την κυβέρνηση της ΝΔ, είναι «να διαθέτει άδεια οδήγησης κατηγορίας Β' και να έχει εκπαιδευτεί σε βασικές γνώσεις παροχής πρώτων βοηθειών»!!! Όσο για τις διακομιδές των ασθενών στα νησιά και αλλού θα διενεργούνται «με τη συνοδεία υγειονομικού προσωπικού πάσης φύσεως» (παράγραφος 3) και όχι ειδικευμένου γιατρού, υπονομεύοντας και πάλι τη ζωή και την υγεία του λαού.





Πηγή: ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ Σελ.: 1,20 Ημερομηνία έκδοσης: 06-07-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1399.6 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1500  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου

# Ετσι θα τρέχει το νέο 166

## ΜΕ ΣΤΡΑΤΟ ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΗ

- Εξαιρούνται οι οπλίτες θπτείας!
- Με δίπλωμα Β' κατηγορίας οι οδηγοί
- Δυνατότητα απόσπασης και από δήμους
- Η ειδική αποζημίωση, τα ποσά για τα νυχτερινά και τα εκτός έδρας



# Θα... τρέχει με Στρατό και Πυροσβεστική το νέο ΕΚΑΒ

Ρεπορτάζ Βασίλης Βενιζέλος

**Μ**ε το «καλημέρα» εξηγείται η ανάγκη για την έκδοση της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΠΝΠ), με την οποία ρυθμίζονται όλες οι λεπτομέρειες για την ίδρυση και τη λειτουργία μεικτών πληρωμάτων για τα ασθενοφόρα του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ), των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων της χώρας μας, με τη συνδρομή εξειδικευμένων στελεχών της Πυροσβεστικής και των Ενόπλων Δυνάμεων, για περισσότερες από πενήντα νησιωτικές και απομακρυσμένες περιοχές της χώρας.

Συγκεκριμένα, η ΠΝΠ, η οποία εξεδόθη τελικά χθες το πρωί, κάνει μνεία στην «εξαιρετικά επείγουσα και απρόβλεπτη ανάγκη ενίσχυσης της στελέχωσης των πληρωμάτων στα ασθενοφόρα των δομών του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ), των Κέντρων Υγείας και των Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων των νησιωτικών και ορεινών περιοχών της χώρας, με διάθεση προσωπικού του Πυροσβεστικού Σώματος ή των Ενόπλων Δυνάμεων ή με απόσπαση προσωπικού των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης».

Σύμφωνα με την ΠΝΠ για το ΕΚΑΒ, «στις δομές του ΕΚΑΒ, των Κέντρων Υγείας και των Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων των νησιωτικών δήμων της χώρας, συμπερι-

## Εκδόθηκε η Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου για μεικτά πληρώματα στα ασθενοφόρα

λαμβανομένων των δήμων της Περιφέρειας Κρήτης, και των ορεινών δήμων του άρθρου 2β του ν. 3852/2010 (Α' 87), αντίστοιχα, στις οποίες δεν υπάρχει ή δεν επαρκεί το προσωπικό κλάδων ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων ή ΔΕ Οδηγών για τη λειτουργία των ασθενοφόρων οχημάτων τους, δύναται να διατίθεται, μέχρι την 31.12.2023, προσωπικό του Πυροσβεστικού Σώματος ή στρατιωτικό προσωπικό των Ενόπλων Δυνάμεων, εξαιρουμένων των οπλιτών θητείας, για την εκτέλεση υπηρεσίας οδηγού στα ασθενοφόρα οχήματα των ως άνω δομών.

### Αποσπάσεις

Το ανωτέρω προσωπικό διατίθεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, κατόπιν αιτήματος των δομών και απόφασης του αρμοδίου οργάνου του φορέα προέλευσης και εφόσον οι υπηρεσιακές ανάγκες δεν το απαγορεύουν», ενώ «ελλείψει προσωπικού της παρ. 1 ή σε περίπτωση που το προσωπικό αυτό δεν επαρκεί, είναι δυνατή η απόσπαση υπαλλήλων κλάδων και ειδικοτήτων Οδηγών των οικείων Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης (ΟΤΑ).

Η απόσπαση διενεργείται κατόπιν αι-

τήματος των δομών και απόφασης των αρμόδιων για τον διορισμό οργάνων των ΟΤΑ, κατά παρέκκλιση των διατάξεων του ν. 4440/2016 (Α' 224), περί Ενιαίου Συστήματος Κινητικότητας, και για διάστημα που δεν υπερβαίνει την 31.12.2023. Οι αποδοχές του αποσπασμένου προσωπικού συνεχίζουν να καταβάλλονται από την υπηρεσία προέλευσης».

Επειδή, μάλιστα, διάφορες αιτιάσεις διατυπώθηκαν, περί δήθεν «επικινδυνότητας» και «προχειρότητας», όσον αφορά τις προβλέψεις της ΠΝΠ για τις διακομιδές ασθενών, αξίζει να σημειωθεί ότι το ίδιο το κείμενο της ΠΝΠ υπογραμμίζει ρητώς ότι «το διατιθέμενο ή αποσπώμενο προσωπικό των παρ. 1 και 2 απαιτείται να διαθέτει άδεια οδήγησης κατηγορίας Β' και να έχει εκπαιδευτεί σε βασικές γνώσεις παροχής πρώτων βοηθειών.

Η διακομιδή των ασθενών διενεργείται: α) στην περίπτωση περιοχών αρμοδιότητας του ΕΚΑΒ, με τη συνοδεία προσωπικού ειδικότητας διασώστη-πληρωματος ασθενοφόρου, β) στην περίπτωση περιοχών αρμοδιότητας των Κέντρων Υγείας και των Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων, με τη συνοδεία υγειονομικού προσωπικού πάσης φύσεως».

Μάλιστα, «το υπουργείο Υγείας, μέσω του ΕΚΑΒ και των οικείων Υγειονομικών Περιφερειών, καθώς και οι οικείοι ΟΤΑ μεριμνούν για την εξασφάλιση καταλύματος για το διατιθέμενο ή αποσπώμενο προσωπικό και βαρύνονται, αντιστοίχως, με κάθε σχετική δαπάνη. Η σχετική δαπάνη δύναται να υπερβαίνει τα ανώτατα όρια που τίθενται από τις κείμενες διατάξεις και έως εκατόν πενήντα (150) ευρώ ανά διανυκτέρευση με απόδοση λογαριασμού».

ven.ygeia@gmail.com

Εμείς δωρίζουμε 1.000.000€



Εσύ αποφασίζεις πού θα το μοιράσεις





## ΡΕΠΟΡΤΑΖ



Διευκρινίσεις για τον θάνατο του 52χρονου στο Περιστερί έδωσε με ανακοίνωσή του το ΕΚΑΒ, έπειτα από καταγγελία για έλλειψη ασθενοφόρου: Καταγράφει όσα συνέβησαν μετά την κλήση που δέχθηκε για το συμβάν. Όπως εξηγεί, εκείνη τη χρονική στιγμή όλα τα παρακείμενα ασθενοφόρα ήταν σε άλλα επείγοντα περιστατικά. «Το σήμα για το περιστατικό διαβιβάστηκε στο πρώτο άμεσα διαθέσιμο ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ 47 λεπτά μετά την κλήση» και τότε οι οικείοι του ενημέρωσαν ότι ο 52χρονος είχε διακομιστεί με ιδιωτικό μέσο σε κλινική. Σύμφωνα με το ΕΚΑΒ, για το συμβάν έχει διαταχθεί Κατεπείγουσα Διοικητική Έρευνα.



Ανάσα για πενήντα νησιωτικές και απομακρυσμένες περιοχές της χώρας



ΠΝΠ

## Οι προϋποθέσεις στελέχωσης της πρώτης γραμμής στην υγεία

Της **Ανθής Αγγελοπούλου**  
aangelorouli@nafiemporiki.gr

**ΕΚΔΟΘΗΚΕ** χθες το ΦΕΚ με την Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου η οποία ρυθμίζει τη στελέχωση του Εθνικού **Κέντρου Άμεσης Βοήθειας - ΕΚΑΒ**, των **Κέντρων Υγείας** και των Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων των νησιωτικών και ορεινών περιοχών της χώρας. Την ίδια στιγμή οι εργαζόμενοι στην Υγεία προαναγγέλλουν πανελλαδική κινητοποίηση, ενώ από την άλλη πλευρά ο ΕΟΦ ορίζει τα μέτρα με τα οποία θα εκλείψουν οι ελλείψεις φαρμάκων. Για την επάνδρωση των ΕΚΑΒ, Κ.Υ. και Π.Π.Ι ορεινών και νησιωτικών δήμων συμπεριλαμβανομένης της Κρήτης, όπου δεν υπάρχει ή δεν επαρκεί το προσωπικό πληρωμάτων ασθενοφόρων ή οδηγών, θα μπορεί να διατίθεται, μέχρι την 31 Δεκεμβρίου 2023, προσωπικό του Πυροσβεστικού Σώματος ή των Ενόπλων Δυνάμεων, εξαιρουμένων των οπλιτών θητείας, για τις θέσεις οδηγών. Σε περίπτωση που το προσωπικό αυτό δεν επαρκεί θα μπορεί να γίνει απόσπαση οδηγών από τους Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης. Θα πρέπει να έχουν άδεια οδήγησης κατηγορίας Β' και να έχουν εκπαιδευτεί σε βασικές γνώσεις παροχής πρώτων βοηθειών. Η διακομιδή ασθενών θα γίνεται με τη συνοδεία διασώστη - πληρώματος ασθενοφόρου ή υγειονομικού προσωπικού πάσης φύσεως. Οι αποδοχές του αποσπασμένου προσωπικού συνεχίζουν να καταβάλλονται από την υπηρεσία προέλευσης.

**Κινητοποίηση υγειονομικών**  
Στους δρόμους όμως θα κατέβουν οι υγειονομικοί σε όλη την Ελλάδα στις 12 Ιουλίου, σύμφωνα με την **Π.Ο.Ε.Δ.Η.Ν.**, διότι -όπως υποστηρίζουν- τα προβλήματα του ΕΣΥ δεν μπορούν να περιμεινούν. Γενεσιουργός αιτία είναι το χαμηλότατο ύψος των δημόσιων δαπανών Υγείας που είναι 5% του ΑΕΠ, όταν ο μέσος όρος των χωρών της ΕΕ είναι 7,5% του ΑΕΠ. Αντίθετα, στη χώρα μας οι ιδιωτικές δαπάνες Υγείας βρίσκονται στο 40% των συνολικών δαπανών

από τις τρεις μεγαλύτερες της Ευρώπης. Οι ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις στα **voosokomeia** υπερβαίνουν το 1,2 δισ. ευρώ και οι κενές οργανικές θέσεις είναι 45.000, με αποτέλεσμα να ταλαιπωρούνται οι ασθενείς και το προσωπικό να βρίσκεται στα όρια εργασιακής εξάντλησης.

### Μέτρα για τις ελλείψεις

Τέλος, ο ΕΟΦ επανέρχεται στο πρόβλημα των ελλείψεων φαρμάκων, ξεκαθαρίζοντας με ανακοίνωσή του ότι στις περιπτώσεις που υπάρχουν εναλλακτικά σκευάσματα η κάλυψη πρέπει να γίνεται με γενόσημα φάρμακα. Επισημαίνει ότι η απαγόρευση των παράλληλων εξαγωγών αποτελεί προσωρινό μέτρο και θα πρέπει οι φαρμακευτικές εταιρεί-



**Οι οδηγοί του ΕΚΑΒ θα πρέπει να έχουν δίπλωμα κατηγορίας Β'.**

ες να αυξήσουν σημαντικά στο επόμενο χρονικό διάστημα τις ποσότητες των φαρμάκων που κυκλοφορούν στην ελληνική αγορά και οι φαρμακαποθήκες να δηλώνουν τις πωλήσεις και τα αποθέματά τους για τα ελλειπτικά φάρμακα σε πραγματικό χρόνο. Για τον λόγο αυτό αναπτύχθηκε ειδική πλατφόρμα που θα τεθεί σε λειτουργία μέσα στην εβδομάδα. Επιπλέον, οποιαδήποτε έλλειψη πρέπει να δηλώνεται άμεσα από τους φαρμακοποιούς και τους ιατρούς στην πλατφόρμα του ΕΟΦ, ενώ τέλος αναφέρει ότι με απόφαση του υπουργείου Υγείας η χορήγηση ελλειπτικών φαρμάκων ή περιορισμένης διάθεσης θα γίνεται από τα φαρμακεία μόνο στους ασθενείς που έχουν ηλεκτρονική συνταγογράφηση βάσει των ενδείξεων και από τις ιατρικές ειδικότητες που προβλέπονται.

[SID: 20862701]







**Τ**α ακριβά ενοίκια είναι η αιτία που οι γιατροί του ΕΣΥ διατάζουν να καλύψουν τα κενά της νησιωτικής χώρας για τους επόμενους έναν ή δύο μήνες, την ώρα που η τουριστική κίνηση κορυφώνεται. Δεν είναι τυχαίο πως σε αρκετές αιτήσεις ενδιαφέροντος οι λειτουργοί του Ιπποκράτη θέτουν ως βασική προϋπόθεση τη διάθεση δωρεάν στέγης, αρνούμενοι να θυσιάσουν το οικονομικό τους μπόνο στο... βωμό του υψηλού κόστους διαμονής.

Τα στοιχεία που έχουν στη διάθεσή τους «ΤΑ ΝΕΑ» και αφορούν τη 2η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου είναι αποκαλυπτικά. Για την Ιστορία, πρόκειται για την ΥΠΕ που διοικεί το μεγαλύτερο τμήμα των υγειονομικών μονάδων της νησιωτικής χώρας. Στο πλαίσιο αυτό, για τους καλοκαιρινούς μήνες αναζήτησε τη συνδρομή 70 γιατρών και 30 νοσηλευτών. Οι ανάγκες, δε, αφορούσαν τόσο τον Ιούλιο όσο και τον Αύγουστο, συνακόλουθα οι παραπάνω αριθμοί δύναται να διπλασιαστούν, εφόσον οι ενδιαφερόμενοι δεν επιθυμούν - κατ' επιλογή ή κατ' ανάγκη - να καλύψουν το σύνολο του διαστήματος.

Ομολογουμένως, οι προσδοκίες ήταν υψηλές φέτος σχετικά με την άμεση κάλυψη των αναγκών, όταν εγκρίθηκαν στα μέσα του περασμένου μήνα οι μετακινήσεις γιατρών και νοσηλευτών για την κάλυψη των κενών του ΕΣΥ εν μέσω τουριστικής περιόδου. Και αυτό διότι πρόσφατα είχε θεσμοθετηθεί οικονομικό κίνητρο, ώστε να μπει οριστική τελεία στα «εντέλλεσθε». Πιο συγκεκριμένα, ο νομοθέτης έχει προβλέψει μπόνους 1.800 ευρώ μηνιαίως για τους γιατρούς και 1.200 ευρώ για τους νοσηλευτές, πλέον των αποδοχών τους, με αποτέλεσμα να δημιουργείται ένα πιο δελεαστικό πλαίσιο.

Εντούτοις, σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, στη 2η ΥΠΕ δήλωσαν ενδιαφέρον μόλις 49 γιατροί, εκ των οποίων αρκετοί δύνανται να καλύψουν τις έκτακτες ανάγκες μόνο για 30 ημέρες. Στην ίδια λίστα, όμως, προστίθενται και ακόμη 25-30 αιτήσεις γιατρών στις οποίες αναφέρεται ότι υπάρχει δυνατότητα μετακίνησης μόνον εφόσον διασφαλιστεί δωρεάν στέγη. Στην πράξη, εντούτοις, το αίτημά τους - παρότι αυτονόητο - συνιστά δυσεπίλυτη εξίσωση, καθώς σε κάποιες περιοχές οι τοπικές δημοτικές Αρχές και οι επαγγελματίες στον τομέα του τουρισμού δεν προσφέρουν

## Η οδύσσεια της στέγασης «διώχνει» τους γιατρούς

Δεκάδες κενά στα νησιά ■ Ανασταλτικός παράγοντας το υψηλό κόστος ■ Ποια λύση αναζητείται

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

**Σε κάποιες περιοχές οι τοπικές δημοτικές Αρχές και οι επαγγελματίες στον τομέα του τουρισμού δεν προσφέρουν λύση, είτε επειδή δεν είναι εφικτό είτε γιατί οι όποιες προσπάθειες... ναυαγούν**

λύση, είτε επειδή δεν είναι εφικτό είτε γιατί οι όποιες προσπάθειες... ναυαγούν.

Δεν λείπουν, όμως, και τα φωτεινά παραδείγματα, όπου η Αυτοδιοίκηση λαμβάνει αποτελεσματικά μέτρα προς την επίλυση της εξίσωσης, με ενδεικτική την περίπτωση της Κω. Σε άλλες περιπτώσεις, πάλι, οι ξενοδόχοι σε συνεννόηση μεταξύ τους προσφέρουν εναλλάξ ένα δωμάτιο ανά εβδομάδα (ανάλογα με τη διαθεσιμότητα), με αποτέλεσμα σε διάστημα 30 ημερών οι υγειονομικοί

να μετακομίζουν από κατάλυμα σε κατάλυμα συνολικά τέσσερις φορές, γεγονός που αποτελεί αποτρεπτικό παράγοντα. Δεν είναι τυχαίο πως ήδη από τις αρχές του περασμένου μήνα οι υπηρεσιακοί **υπουργοί Υγείας και Τουρισμού, Αναστασία Κοτανίδου και Ιωάννα Δρέττα**, εξέταζαν τρόπους ώστε να αξιοποιηθούν ξενοδοχεία και καταλύματα για τη φιλοξενία των γιατρών και των νοσηλευτών που θα στελέχωναν προσωρινά **νοσοκομεία και κέντρα υγείας**. Οι προσπάθειες αυτές συνεχίζονται

έως και σήμερα τόσο από τα στελέχη στην οδό Αριστοτέλους όσο και από τους διοικητές των ΥΠΕ της χώρας σε συνεργασία με τους τοπικούς φορείς για την εξεύρεση λύσεων.

### Μεγάλη ζήτηση

Είναι αξιοσημείωτο, πάντως, πως σε ό,τι αφορά την κάλυψη των θέσεων νοσηλευτών η προσφορά που καταγράφεται είναι κατά πολύ μεγαλύτερη από τη ζήτηση. Αντλώντας και πάλι δεδομένα από τη 2η ΥΠΕ, που αποτελεί και το πλέον ενδεικτικό παράδειγμα, η ίδια απόφαση ενέκρινε τη μετακίνηση 30 νοσηλευτών κυρίως προς τη νησιωτική χώρα, ενώ οι αιτήσεις άγγιζαν έως και τις 154. Όμως είναι σημαντικό να υπογραμμιστεί μία σημαντική λεπτομέρεια: οι περισσότεροι εξ αυτών διέθεταν σπίτι στον τόπο όπου αιτούνταν να μετακινηθούν (κατά κανόνα επρόκειτο για τον τόπο καταγωγής τους) ή είχαν εξασφαλίσει ήδη τη φιλοξενία τους από συγγενικά πρόσωπα και φίλους και άρα το ζήτημα της διαμονής τους ήταν λυμένο. Εξού, άλλωστε, το αίτημα στις περισσότερες των περιπτώσεων αφορούσε τη μετακίνησή τους για δύο - αντί για έναν - μήνα, γεγονός που αποδεικνύει πως το οικονομικό κίνητρο που θεσπίστηκε αποτέλεσε ένα επιπλέον δέλεαρ.



Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	06-07-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	201.63 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ** του ΕΣΥ, λοιπόν, δεν είναι ότι έχει απίστευτα κενά μόνο στα νησιά ή στην πειρωτική Ελλάδα, αλλά και στα μεγάλα **νοσοκομεία** της Αθήνας. Ομοίως το πρόβλημα δεν είναι πως σ' ένα νησί του Αιγαίου υπάρχει ένας γιατρός για όλο τον πληθυσμό χωρίς ούτε μία μέρα ρεπό και καλείται τους καλοκαιρινούς μήνες να αντιμετωπίσει περισσότερα περιστατικά εξαιτίας των τουριστών. Είναι, αν κρίνουμε από την ΠΝΠ της κυβέρνησης, ότι δεν έχουμε επαρκή αριθμό οδηγών των ασθενοφόρων, ώστε οι άνθρωποι να μην καταλήγουν στην όποια μονάδα υγείας πάνω σε κάποιο αγροτικό όχημα ή, στη χειρότερη περίπτωση, να πεθαίνουν στον δρόμο (δείτε τα πρόσφατα περιστατικά στην Κω και τη Θάσο).

Στη δυτική Μεσσηνία, έναν νομό της πειρωτικής Ελλάδας που έχει τουρισμό το καλοκαίρι –ελέω και μεγάλης ξενοδοχειακής μονάδας στην περιοχή–, το **νοσοκομείο** της Καλαμάτας στερείται αιμοδυναμικού εργαστηρίου. Αυτό σημαίνει πως ένα

έμφραγμα θα αντιμετωπιστεί με μεταφορά του ασθενούς –με ό,τι αυτό σημαίνει για την υγεία του– είτε στην Τρίπολη είτε, ακόμα χειρότερα, στην Αθήνα. Στα δυτικά του νομού, με τις ωραίες παραλίες και τους πολλούς τουρίστες, υπάρχει ένα (1) ασθενοφόρο που εξυπηρετεί το **κέντρο υγείας**

Πύλου. Αυτό σημαίνει πως αν το ασθενοφόρο είναι χαλασμένο ή βρίσκεται σε αποστολή, οποιοδήποτε άλλο περιστατικό μένει στον αέρα.

Πιο πάνω, στην Ηλεία, την οποία επισκέπτονται δεκάδες κρουαζιερόπλοια με χιλιάδες τουρίστες κάθε χρόνο λόγω Αρχαίας Ολυμπίας, το **νοσοκομείο** Πύργου αντιμετωπίζει επίσης απίστευτα προβλήματα σε ελλείψεις γιατρών και με μια εξαιρετικά προβληματική ΜΕΘ λόγω αυτών των κενών. Τα μέσα που επιχειρούν στον νομό είναι επίσης λίγα.

Η ΠΝΠ που δημοσιεύτηκε χθες προβλέπει την απόσπαση στελεχών από την Πυροσβεστική, τις Ενοπλες Δυνάμεις, τους ΟΤΑ ως οδηγών σε ασθενοφόρα. Επαρκή αριθμό ασθενοφόρων έχουμε;

## Ασθενοφόρα έχουμε;

► Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ**



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	06-07-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	370.1 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



- **ΕΚΑΒ:** Πληθαίνουν οι αντιδράσεις κατά του σχεδίου της κυβέρνησης για μεικτά πληρώματα στα ασθενοφόρα, μετά τη χθεσινή δημοσίευση της σχετικής Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου. **Σελ. 6**



## Θέτουν θέμα ασφαλείας στις διακομιδές

Της **PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Πληθαίνουν** οι αντιδράσεις των επαγγελματιών υγείας για την απόφαση της κυβέρνησης να εμπλέξει ενστόλους στις διακομιδές ασθενών σε νησιωτικές και ορεινές περιοχές με σοβαρό πρόβλημα υποστελέχωσης των ασθενοφόρων. Κοινή συνισταμένη όλων είναι το θέμα ασφαλείας των διακομιδών, καθώς όλοι αναγνωρίζουν την ειδική εκπαίδευση και πιστοποίηση που χρειάζεται να έχουν τα πληρώματα των ασθενοφόρων. Οπως χαρακτηριστικά τονίζει το Σωματείο Ιατρών ΕΚΑΒ Ελλάδος, η ανάπτυξη ασθενοφόρων με μεικτή σύνθεση πληρωμάτων –δισώστης και οδηγός χωρίς γνώση αντιμετώπισης επειγόντων– είναι ιδιαίτερα επικίνδυνη σε ό,τι αφορά τον ασθενή, ο οποίος πρέπει να αντιμετωπιστεί σωστά στο σημείο συμβάντος και κατά τη διακομιδή του στο **νοσοκομείο**. «Πολλές φορές ακόμη και δύο εξειδικευμένοι δισώστες δεν επαρκούν για τη διαχείριση ενός βαρέος περιστατικού», σημειώνει.

Η Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου (ΠΝΠ) δημοσιεύθηκε χθες στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και προβλέπει τη διάθεση –έως το τέλος του έτους– προσωπικού του Πυροσβεστικού Σώματος, των Ενόπλων Δυνάμεων –εξαιρουμένων των οπλιτών θητείας– αλλά και οδηγών ΟΤΑ σε τομείς του ΕΚΑΒ καθώς και σε **Κέντρα Υγείας** και Πολυύψαμα Περιφερειακά Ιατρεία, για τη λειτουργία των ασθενοφόρων τους. Αυτό το προσωπικό θα εκτελεί καθήκοντα οδηγού, θα πρέπει να διαθέτει άδεια οδήγησης κατηγορίας Β' και να έχει εκπαιδευτεί σε βασικές γνώσεις παροχής πρώτων βοηθειών. Μάλιστα, σύμφωνα με την ΠΝΠ, το υπουργείο Υγείας, μέσω του ΕΚΑΒ και των οικείων υγειονομικών περιφερειών, καθώς και οι οικείοι ΟΤΑ μεριμνούν για την εξασφάλιση καταλύματος. Από την κυβέρνηση σημειώνεται ότι η παρέμβαση θα αφορά 200 οδηγούς από Πυροσβεστική και Ενοπλες Δυνάμεις.

Τόσο πριν όσο και μετά την έκδοση της ΠΝΠ οι επιφυλάξεις που εκφράζονται είναι πολλές. Δεν είναι λίγοι όσοι εκτιμούν ότι με την ΠΝΠ η παροχή της επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας από το ΕΚΑΒ επιστρέφει στα χρόνια που ακόμη σπνόνταν ο οργανισμός. Οπως εξήγησαν στην «Κ» εμπλεκόμενοι στον χώρο, το ΕΚΑΒ το 1986, όταν ιδρύθηκε, είχε ασθενοφόρα στα οποία τα

πληρώματα ήταν οδηγοί και τραυματιοφορείς και στο 60% απόφοιτοι δημοτικού. Πλέον έχει φθάσει στο σημείο το ΕΚΑΒ να έχει ασθενοφόρα με δισώστες εκπαιδευμένους και πιστοποιημένους, με άδεια άσκησης επαγγελματιών δισώστη, είναι όλοι τουλάχιστον Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και κατέχουν επαγγελματικό δίπλωμα οδήγησης Γ' κατηγορίας, το οποίο μάλιστα ανανεώνουν με ίδια έξοδα. «Με αυτή την κίνηση της κυβέρνησης να εμπλέξει ενστόλους ξαναγράψαμε το ΕΚΑΒ στο 1986. Πόσο αποτελεσματικό και ασφαλές όμως μπορεί να είναι αυτό το μοντέλο το 2023;».

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων **Αιμοσίων Νοσοκομείων** αναφέρει ότι «οι δισώστες του ΕΚΑΒ σπουδάζουν προνοσοκομειακή φροντίδα, πρώτες βοήθειες δύο χρόνια στις σχολές του ΙΕΚ ΕΚΑΒ και σε άλλες σχολές ΔΙΕΚ και κάνουν επιπρόσθετα έξι μήνες πρακτικής άσκησης

**Σφοδρές αντιδράσεις από τους επαγγελματίες υγείας για την απόφαση της κυβέρνησης να εμπλέξει ενστόλους στα πληρώματα του ΕΚΑΒ.**

σε ασθενοφόρα. Οι ενστόλοι δεν διαθέτουν σχετική εκπαίδευση». Οι εργαζόμενοι στο ΕΚΑΒ και στα **δημόσια νοσοκομεία** υπενθυμίζουν ότι το 2016 είχε γίνει μια αντίστοιχη απόπειρα από την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝΕΛ να ενισχυθούν τα ασθενοφόρα των **Κέντρων Υγείας** με προσωπικό από την Πυροσβεστική και τους ΟΤΑ. Όμως αυτή η ρύθμιση δεν υλοποιήθηκε.

Έντονη είναι και η αντίδραση της Πανελλαδικής Ομοσπονδίας Ενώσεων Στρατιωτικών που τονίζει ότι «οι στρατιωτικοί δεν είναι τα παιδιά για όλες τις δουλειές», η οποία αναφέρει τον κίνδυνο περαιτέρω αποδυνάμωσης των μονάδων των Ενόπλων Δυνάμεων και αναρωτιέται με βάση «ποια εκπαίδευση και ποια πιστοποίηση» θα απασχολούνται στρατιωτικοί στις μονάδες του ΕΚΑΒ.

Την προσεχή Τρίτη θα πραγματοποιηθεί πανελλαδική συνάντηση των εκπροσώπων των Σωματείων Εργαζομένων ΕΚΑΒ στο αμφιθέατρο της κεντρικής υπηρεσίας του οργανισμού για να συζητηθεί το θέμα και να αποφασιστούν οι επόμενες κινήσεις των εργαζομένων.

