

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 02/06/2021 - 02/06/2021

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

02/06/2021

1) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 5] [🔍] Πλήρης αδράνεια για την αξιοποίηση του πρώην ΠΕΔΥ.....	1
2) [ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 3] [🔍] Σε... τέλμα το mega εμβολιαστικό κέντρο.....	2
3) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 2] [🔍] ΕΠΑΦΕΣ ΜΕ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΕΣ.....	3
4) [ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ, Σελ. 3] [🔍] Δε βλέπει ανάγκη για mega εμβολιαστικό κέντρο το υπουργείο Υγείας.....	4
5) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18] [🔍] Ο Κικίλιας «πουλάει»... success story για τη Δημόσια Υγεία.....	5
6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 21] [🔍] Στον αγώνα για τη θωράκιση του νοσοκομείου και τα δικαιώματα των υγειονομικών Τα χιεσινά στοιχεία	7
7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 22] [🔍] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ.....	8
8) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 4] [🔍] Επαναλειτουργούν τα εξωτερικά ιατρεία του Παπαγεωργίου.....	9
9) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 10] [🔍] ΚΚΕ: «Μόνο δεινά προμηνύει η ομιλία του πρωθυπουργού για την Υγεία».....	10
10) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 48] [🔍] Εξήγγειλε το τέλος του ΕΣΥ.....	11
11) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,3] [🔍] Νοσηρό κλίμα στον «Ευαγγελισμό».....	12
12) [POLITICAL, Σελ. 5] [🔍] Νέο «χάρτη» στο ΕΣΥ θέλει ο Κυριάκος.....	14
13) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,6-7] [🔍] Σινιάλο Μητσοτάκη στους ιδιώτες για το Νέο ΕΣΥ.....	15
14) [ΑΥΓΗ, Σελ. 2] [🔍] Η δημόσια Υγεία και τα αφεντικά του Μητσοτάκη.....	18
15) [ΑΥΓΗ, Σελ. 22] [🔍] Πρωτοβουλία ΠΟΥ για δίκαιη κατανομή των εμβολίων.....	19
16) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,7] [🔍] Τσίπρας Νέο ΕΣΥ για τις ανάγκες των ανθρώπων.....	20
17) [ΑΥΓΗ, Σελ. 40] [🔍] Κάτι ξεχασμένοι εμβολιασμοί.....	22



ΓΙΑΤΙ ΔΕΝ ΠΡΟΧΩΡΑ Η ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ

Πλήρης αδράνεια για την αξιοποίηση του πρώην ΠΕΔΥ

Τι απάντησε στη Βουλή ο αναπλ. υπουργός Υγείας Β. Κοντοζαμάνης σε επίκαιρη ερώτηση της βουλευτή Μαρίας Κεφάλα

Του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

Εκτέθηκαν και μάλιστα πολλαπλά στο υπ. Υγείας, αλλά και στον ΕΟΔΥ, για λογαριασμό του οποίου τοποθετήθηκε άλλωστε στη Βουλή το απόγευμα της Δευτέρας, ο αναπλ. υπουργός Υγείας Β. Κοντοζαμάνης, σχετικά με την αξιοποίηση του κτιρίου του πρώην ΠΕΔΥ στους Αμπελόκηπους των Ιωαννίνων.

Είκοσι ημέρες μετά το έγγραφο του ΕΟΔΥ προς την 6η ΥΠΕ, στο οποίο δηλώνει πως σκοπεύει να παραχωρήσει τη χρήση του κτιρίου για ένα χρόνο, από την 1η Ιουνίου προκειμένου να αξιοποιηθεί για την κάλυψη των αναγκών που υπάρχουν στην περιοχή για τον εμβολιασμό, η μόνη επίσημη εξέλιξη που υπήρξε ήταν η τοποθέτηση του κ. Κοντοζαμάνη στη Βουλή, απαντώντας σε επίκαιρη ερώτηση της βουλευτού Ιωαννίνων κας Κεφάλα.

Από την απάντηση αυτή προέκυψαν ενδιαφέρουσες ειδήσεις, με κυριότερη, ότι η παραχώρηση της χρήσης του κτιρίου, ακόμη και σήμερα, είναι μόνο σε θεωρητικό επίπεδο, αφού αφενός δεν έχει γίνει κανένας έλεγχος από κάποια επιτροπή, που αναμένεται, όπως ανέφερε ο κ. Κοντοζαμάνης, για να παραδώσει το πόρισμά της, αλλά ούτε και έχει ληφθεί απόφαση για το πώς θα αξιοποιηθεί.

Ίσα - ίσα, από την απάντηση προκύπτει σαφώς και πέρα από κάθε αμφιβολία, ότι περίπτωση δημιουργίας ενός εμβολιαστικού κέντρου, πέραν των υφιστάμενων που ήδη λειτουργούν στα Ιωάννινα, δεν υπάρχει. Άλλωστε, όπως ξεκαθάρισε ο κ. Κοντοζαμάνης, οι εμβολιαστικές ανάγκες της περιοχής καλύπτονται (σ.σ και σε αυτό εν μέρει έχει δίκιο) από τις 21 εμβολιαστικές γραμμές που λειτουργούν στα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας στην πόλη και περιφερειακά. «Στα Γιάννινα λειτουργούν 21 εμβολιαστικές γραμμές, με καθημερινή δυνατότητα 1.736 εμβολιασμών, το οποίο καλύπτεται. Αν αυξηθεί το ενδιαφέρον και οι αιτήσεις για ραντεβού, θα το δούμε», είπε



μεταξύ άλλων ο κ. Κοντοζαμάνης.

Στη νέα παρέμβαση της κας Κεφάλα, ότι στο κτίριο θα μπορούσε να εξεταστεί η μεταφορά κάποιων εμβολιαστικών γραμμών που λειτουργούν στα νοσοκομεία και κυρίως στο ΚΥ Ιωαννίνων, ώστε να αποσυμφορηθούν, ο αναπλ. υπουργός απάντησε, πως πρόκειται για δύσκολο γκεχέρημα, υπονοώντας, ότι θα χρειαστεί επιπλέον προσωπικό...

Επίσης, απάντησε με ελαφρώς ειρωνική διάθεση στην επισήμανση της κας Κεφάλα, ότι αρκετοί πολίτες των Ιωαννίνων κλείνουν ραντεβού για εμβολιασμό στους φιλιότες ή στην Κέρκυρα, ώστε να εμβολιαστούν γρηγορότερα, λέγοντας ότι «ίσως κάποιοι που μετακινούνται για την εργασία τους να το επιλέγουν». Η πραγματικότητα όμως είναι, ότι σε όλες σχεδόν τις φάσεις του εμβολιασμού, πολλοί Γιαννιώτες έχουν επιλέξει για γρηγορότερο εμβολιασμό από αυτόν που τους δινόταν στα Ιωάννινα, τους Φιλιότες, την Κέρκυρα, την Πάτρα και το Τσούλι Κοζάνης και σίγουρα όχι επειδή βρέθηκαν εκεί, για επαγγελματικούς λόγους...

Αδιάβαστοι...

Το δεύτερο σημείο όμως που προκαλεί την κοινή λογική, στην απάντηση του κ. Κοντοζαμάνη είναι η επισήμανσή του, ότι στο κτίριο λειτουργήσε το Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας και ο ΕΟΔΥ δέχθηκε να παραχωρήσει τη χρήση του, αλλά σκο-

πεύει να αναβαθμίσει το εργαστήριο, όπως και τα άλλα αντίστοιχα στην Ελλάδα. Η κα Κεφάλα επισήμανε (σ.σ με αρκετό τακτ πάντως και περίσσευμα πολιτικής ευγένειας) ότι το ΠΕΔΥ, δε λειτουργήσε ποτέ, παρότι ο εξοπλισμός του βρίσκεται εδώ και χρόνια στις εγκαταστάσεις. Από το 2008 όταν ολοκληρώθηκε το κτίριο και έγινε στη συνέχεια η προμήθεια του εξοπλισμού, δε λειτουργήσε ούτε μισή μέρα, και η μόνη επαγγελματική δραστηριότητα στο χώρο ήταν και παραμένει αυτή της φύλαξης από ιδιωτική εταιρεία.

Χρειάζονται εξηγήσεις

Ανεξάρτητα λοιπόν από το εάν χρειάζεται και σε ποια μορφή, να λειτουργήσει ως εμβολιαστικό κέντρο, ή εάν αποκτήσει κάποια άλλη μορφή αξιοποίησης, η ηγεσία του υπ. Υγείας και του ΕΟΔΥ, οφείλουν να εξηγήσουν και να απολογηθούν για τους λόγους που το ΠΕΔΥ δε λειτουργήσε ποτέ και είναι άγνωστο εάν τεθεί κάποτε σε λειτουργία.

Και επειδή προφανώς, οι ευθύνες κατανέμονται διαχρονικά σε όλες τις προηγούμενες κυβερνήσεις και την ηγεσία του πρώην ΚΕΕΛΠΝΟ, καθό θα ήταν η σημερινή ηγεσία του υπ. Υγείας και του ΕΟΔΥ αντίστοιχα, να αναλάβουν τις ευθύνες για το χρονικό διάστημα, που έχουν την αποκλειστική ευθύνη της διαχείρισης του κτιρίου.



Πηγή:	ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	02-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	653.6 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΤΙΡΙΟ ΠΡΩΗΝ ΠΕΔΥ

Σε... τέλμα το mega εμβολιαστικό κέντρο

Σύμφωνα με τον αναπλ. υπουργό Υγείας, Β. Κοντοζαμάνη και παρά το πρόσφατο έγγραφο του ΕΟΔΥ προς την 6η ΥΠΕ, η παραχώρηση της χρήσης του κτιρίου είναι μόνο σε θεωρητικό επίπεδο – Ερωτηματικά προκύπτουν από το ότι το Υπ. Υγείας και ο ΕΟΔΥ δεν εξηγούν τους λόγους που το ΠΕΔΥ δεν λειτούργησε ποτέ

Ένα πραγματικά άπιστευτο αλαλούμ, πολλά ερωτηματικά και αρκετές οφειλόμενες απαντήσεις προς την τοπική κοινωνία και τους τοπικούς φορείς, προέκυψαν μετά την συζήτηση στη Βουλή, το απόγευμα της Δευτέρας, για το μέλλον και την αξιοποίηση του κτιρίου του πρώην ΠΕΔΥ, στους Αμπελόκηπους των Ιωαννίνων.

Όλα ξεκίνησαν όταν ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, απάντησε για λογαριασμό του ΕΟΔΥ, για την αξιοποίηση του συγκεκριμένου κτιρίου και μάλιστα όταν 20 ημέρες πριν είχε αποσταλεί έγγραφο του ΕΟΔΥ προς την 6η ΥΠΕ, στο οποίο δηλώνονταν πως σκοπεύει να παραχωρήσει τη χρήση του κτιρίου για ένα χρόνο, από την 1η Ιουνίου προκειμένου να αξιοποιηθεί για την κάλυψη των αναγκών που υπάρχουν στην περιοχή για τον εμβολιασμό.

Ο κ. Κοντοζαμάνης τοποθετήθηκε στη Βουλή, απαντώντας σε επίκαιρη ερώτηση της βουλευτού Ιωαννίνων κας Κεφάλα.

Σύμφωνα με χθεσινό ρεπορτάζ του Ioannina TV, από την απάντηση αυτή προέκυψαν ενδιαφέρουσες ειδήσεις, με κυριότερη, ότι η παραχώρηση της χρήσης του κτιρίου, ακόμη και σήμερα, είναι μόνο σε θεωρητικό επίπεδο, αφού αφενός δεν έχει γίνει κανένας έλεγχος από κάποια επιτροπή, που αναμένεται, όπως ανέφερε ο κ. Κοντοζαμάνης, για να παραδώσει το πόρισμά της, αλλά ούτε και έχει ληφθεί απόφαση για το πώς θα αξιοποιηθεί.

Σύμφωνα με την απάντηση του αναπληρωτή υπουργού προκύπτει σαφώς, ότι περίπτωση δημιουργίας ενός εμβολιαστικού κέντρου, πέραν των υπαρχόντων που ήδη λειτουργούν στα Ιωάννινα, δεν υπάρχει.

Αλλωστε, όπως ξεκαθάρισε ο κ. Κοντοζαμάνης, οι εμβολιαστικές ανάγκες της περιοχής καλύπτονται από τις 21 εμβολιαστικές γραμμές που λειτουργούν στα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας στην πόλη και περιφερειακά.

«Στα Γιάννενα λειτουργούν 21 εμβολιαστικές γραμμές, με καθημερινή δυνατότητα 1.736 εμβολιασμών, το οποίο καλύπτεται. Αν αυξηθεί το ενδιαφέρον και οι αιτήσεις για ραντεβού, θα το δούμε», είπε μεταξύ άλλων ο κ. Κοντοζαμάνης.

Στη νέα παρέμβαση της κας Κεφάλα, ότι στο κτίριο θα μπορούσε να εξεταστεί η μεταφορά κάποιων εμβολιαστικών γραμμών που λειτουργούν στα νοσοκομεία και κυρίως στο ΚΥ Ιωαννίνων, ώστε να αποσυμφορηθούν, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας απάντησε, πως πρόκειται για δύσκολο εγχείρημα, υπονοώντας, ότι θα χρειαστεί επιπλέον προσωπικό...

Επίσης, απάντησε στην επισήμανση της κας Κεφάλα, ότι αρκετοί πολίτες των Ιωαννίνων κλείνουν ραντεβού για εμβολιασμό στους Φιλιάτες ή στην Κέρκυρα, ώστε να εμβολιαστούν γρηγορότερα, λέγοντας ότι «ίσως κάποιοι που μετακινούνται για την εργασία τους να το επιλέγουν».

Η πραγματικότητα όμως είναι, ότι σε όλες σχεδόν τις φάσεις του εμβολιασμού, πολλοί Γιαννιώτες έχουν επιλέξει για γρηγορότερο εμβολιασμό από αυτόν που τους δινόταν στα Ιωάννινα, τους Φιλιάτες, την Κέρκυρα, την Πάτρα και το Τσούλι Κόζανης και σίγουρα όχι επειδή βρέθηκαν εκεί, για επαγγελματικούς λόγους...

Άλλα λόγια...

Παράλληλα και σύμφωνα και με το χθεσινό ρεπορτάζ του Ioannina TV, το δεύτερο σημείο στην απάντηση του κ. Κοντοζαμάνη είναι η επισήμανσή του, ότι στο κτίριο λειτούργησε το Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας και ο ΕΟΔΥ δέχθηκε να παραχωρήσει τη χρήση του, αλλά σκοπεύει να αναβαθμίσει το εργαστήριο, όπως και τα άλλα αντίστοιχα στην Ελλάδα.

Η κα Κεφάλα επισήμανε (σ.σ. με αρκετό ταιχίο πάντως και περίσσευμα πολιτικής ευγένειας) ότι το ΠΕΔΥ δε λειτούργησε ποτέ, παρότι ο εξοπλισμός του βρίσκεται εδώ και χρόνια στις εγκαταστάσεις. Από το 2008 όταν ολοκληρώθηκε το κτίριο και έγινε στη συνέχεια η προμήθεια του εξοπλισμού, δε λειτούργησε ούτε μισή μέρα, και η μόνη επαγγελματική δραστηριότητα στο χώρο ήταν και παραμένει αυτή της φύλαξης από ιδιωτική εταιρεία.



Τέλος, και ανεξάρτητα από το εάν χρειάζεται και σε ποια μορφή, να λειτουργήσει ως εμβολιαστικό κέντρο, ή εάν αποκτήσει κάποια άλλη μορφή αξιοποίησης, η ηγεσία του υπ. Υγείας και του ΕΟΔΥ, οφείλουν να εξηγήσουν και να απολογηθούν για τους λόγους που το ΠΕΔΥ δε λειτούργησε ποτέ και είναι άγνωστο εάν τεθεί κά-

ποτε σε λειτουργία.

Καταλήγοντας να σημειώσουμε πως σε κάθε περίπτωση, οι ευθύνες κατανέμονται διαχρονικά σε όλες τις προηγούμενες κυβερνήσεις και την ηγεσία του πρώην ΚΕΕΛΠΝΟ, οπότε θεωρούμε πως η σημερινή ηγεσία του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΔΥ αντίστοιχα, οφείλουν να αναλάβουν τις ευθύνες για το χρονικό διάστημα, που έχουν την αποκλειστική ευθύνη της διαχείρισης του κτιρίου.

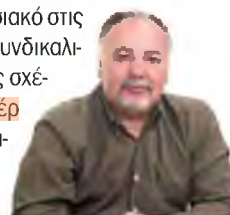


Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	02-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	62.26 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				

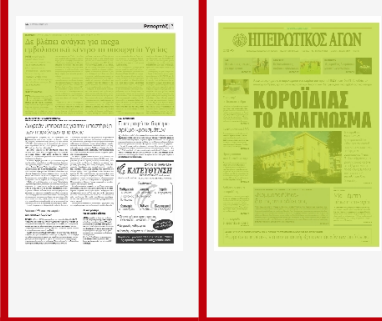


ΕΠΑΦΕΣ ΜΕ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΕΣ

Επαφές με συνδικαλιστές στον χώρο της υγείας είχε στο περιθώριο της συνάντησης με πρωτοβάθμια σωματεία της ΑΔΕΔΥ στον Βόλο ο Σταύρος Κουτσομπέλης, μέλος της Εκτελεστικής Επιτροπής της ΑΔΕΔΥ, ενόψει της απεργίας για το εργασιακό στις 10 Ιουνίου. Ο Στ. Κουτσομπέλης είναι χρόνια συνδικαλιστής στον χώρο του ΕΣΥ και διατηρεί πολύ καλές σχέσεις με όλες τις παρατάξεις. Ηπίων τόνων και **υπέρ** της σύγκλισης καταφέρνει να αμβλύνει τις αντιπαραθέσεις, που προκαλούνται και του το αναγνωρίζουν όλοι. **Β.Κ.**



Πηγή: ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 02-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 200.69 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΦΡΕΝΟ ΣΤΑ ΣΧΕΔΙΑ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΡΩΗΝ ΚΤΙΡΙΟΥ ΤΟΥ ΠΕΔΥ

Δε βλέπει ανάγκη για mega εμβολιαστικό κέντρο το υπουργείο Υγείας

ΟΥΤΕ η πανδημία δε φάνηκε ικανή για να ξεπεραστούν οι ανकुλώσεις και να λειτουργήσει το κτίριο «φάντασμα» του Περιφερειακού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας, που παραμένει αναξιοποίητο, παρόλο που δόθηκαν χρήματα των πολιτών για να ανεγερθεί και να εξοπλιστεί.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΓΕΩΡΓΙΑ ΧΑΛΑΤΣΗ

Το κτίριο που ανήκει στον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας, ως διάδοχο του ΚΕΕΛΠΝΟ, αποτελεί μια από τις πιο χαρακτηριστικές περιπτώσεις παραλογισμού της δημόσιας διοίκησης της χώρας.

Και ενώ θα περίμενε κανείς ότι, τουλάχιστον την περίοδο της υγειονομικής κρίσης, η πολιτεία, είτε μέ-

σω του υπουργείου Υγείας είτε μέσω του ΕΟΔΥ, θα αξιοποιούσε ένα τέτοιο κτίριο για να αποσυμφορήσει από την εμβολιαστική διαδικασία το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο—που έχει μετατραπεί σε ένα αποκλειστικό covid-19 νοσοκομείο—ή το Κέντρο Υγείας, που αντιμετωπίζει προβλήματα από την έλλειψη χώρων, κάτι τέτοιο δε φαίνεται πιθανό.

Αυτό τουλάχιστον προκύπτει από την απάντηση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη στην επίκαιρη ερώτηση που κατέθεσε στη Βουλή η βουλευτής Ιωαννίνων της Νέας Δημοκρατίας Μαρία Κεφάλα. Και αυτό, όταν ο ΕΟΔΥ έχει δημοσιοποιήσει την πρόθεσή του να παραχωρήσει το κτίριο στην 6^η ΥΠΕ για ένα χρόνο, αρχής γενομένης από σήμερα 1^η Ιουνίου.

Σύμφωνα με τον κ. Κοντοζαμάνη, αναμένεται το πόρισμα του κλιμακίου των τεχνικών υπηρεσιών σχετικά με την «καταλληλότητα» χρήσης του κτιρίου, όχι όμως ως εμβολιαστικό κέντρο, αφού η πολιτεία θεωρεί ότι δεν υπάρ-

χει λόγος, μιας και ο εμβολιασμός στα Γιάννενα πηγαίνει πολύ καλά. Έδωσε, μάλιστα, και τα σχετικά στοιχεία, σύμφωνα με τα οποία, στην Π.Ε. Ιωαννίνων έχουν εμβολιαστεί 84.781 άτομα, εκ των οποίων 29.830 και με τις δύο δόσεις, δηλαδή οι πλήρως εμβολιασμένοι ανέρχονται σε ποσοστό 17,8% του πληθυσμού. Πρόσθεσε πως είναι ανοικτές 21 εμβολιαστικές γραμμές, με ημερήσια δυναμικότητα 1736 εμβολιασμών. «Αν χρειαστεί, εδώ είμαστε για να αυξηθούν είτε στις υπάρχουσες δομές είτε κάνοντας χρήση άλλων δομών του υπουργείου υγείας», σημείωσε.

Πράγματι, η εμβολιαστική διαδικασία στην περιοχή κυλά ομαλά και με πολύ καλούς ρυθμούς, ακόμη και αν κάποιοι συμπολίτες μας επλέγουν άλλες περιοχές, είτε για να εμβολιαστούν νωρίτερα, είτε για να εμβολιαστούν με σκευάσματα που δεν είναι διαθέσιμα στην περιοχή, όπως το εμβόλιο της Johnson & Johnson, που αποσύρθηκε για να «πίει» στα νησιά, ή της Moderna, που δεν «ήρθε» ποτέ στα Γιάννενα.

Όμως, στόχος των τοπικών αρχών

και της κοινωνίας είναι να δει το κτίριο επιτέλους να λειτουργεί, θεωρώντας ότι η χρήση του ως εμβολιαστικό κέντρο θα αποτελέσει την αρχή για την αξιοποίησή του.

Ο κ. Κοντοζαμάνης μετέφερε μάλιστα την πρόθεση του ΕΟΔΥ «να αξιοποιηθεί καταρχάς για τον σκοπό που δημιουργήθηκε», δηλαδή ως Περιφερειακό Εργαστήριο. «Στόχος της διοίκησης του ΕΟΔΥ είναι τα Εργαστήρια αυτά (σ.σ. καθώς την ίδια τύχη είχαν και άλλα Περιφερειακά Εργαστήρια ανά την Ελλάδα, που είτε λειτουργήσαν κάποια στιγμή και σταμάτησαν είτε δεν λειτουργήσαν καθόλου) να αναβαθμιστούν και να ξαναρχίσουν να λειτουργούν. Είμαστε σε συνεννόηση με τη διοίκηση, ώστε να δούμε με τον βέλτιστο τρόπο πώς τα κτίρια αυτά θα αξιοποιηθούν», ανέφερε. Βέβαια, πέρασαν 15 χρόνια και δε χρησιμοποιήθηκε για τον σκοπό που δημιουργήθηκε, ούτε όταν είχε τον απαραίτητο—σύγχρονο για τα τότε δεδομένα—εξοπλισμό.

Έτσι, δεν μπορεί παρά να σημειώσει

κανείς την αδιαφορία (;) διαχρονικά των διοικήσεων του ΚΕΕΛΠΝΟ-ΕΟΔΥ, αλλά και του υπουργείου, για την εγκατάλειψη ενός κτιρίου που κατασκευάστηκε το 2006 και δεν έχει χρησιμοποιηθεί ποτέ, χωρίς κανείς να ξέρει την αιτία.

Ενδεχομένως, να μην υπήρξε ποτέ λόγος ή δυνατότητα για να χρησιμοποιηθεί από το ΚΕΕΛΠΝΟ ως ΠΕΔΥ. Αυτό όμως σε καμία περίπτωση δε σημαίνει πως δε θα μπορούσε να αξιοποιηθεί για άλλες ανάγκες και θα πρέπει για 15 και πλέον χρόνια να παραμένει άδικο και εγκαταλελειμμένο, πληρώνοντας μια εταιρία φύλαξης να το φυλάει. Την ώρα μάλιστα που οι τοπικοί φορείς έχουν προτείνει διάφορες χρήσεις κατά καιρούς, ώστε να καλυφθούν ανάγκες ζωικής σημασίας, όπως του παραρτήματος Ιωαννίνων του ΕΚΑΒ ή του Κέντρου Υγείας, πρόσφατα. Σε κάθε περίπτωση, ακόμη και ο ίδιος ο ΕΟΔΥ θα μπορούσε να προχωρήσει στη μίσθωση του κτιρίου, ώστε τουλάχιστον να έχει ένα έσοδο από την περιοχή του που ρημάζει...



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 02-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1756.95 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο Κικίλιας «πουλάει»... success

«Το ΕΣΥ στάθηκε όρθιο στην πανδημία, φτιάξαμε νέες ΜΕΘ με προσωπικό και εξοπλισμό» λέει ο υπουργός

Καλώς καμωμένα τα είδε όλα στο Εθνικό Σύστημα Υγείας ο Βασίλης Κικίλιας, παρά τους χιλιάδες νεκρούς που μετρά η χώρα από τον κορονοϊό. Ο υπουργός Υγείας, μιλώντας στο συνέδριο «Το σύστημα υγείας στον Covid-19 και στη μετά Covid-19 εποχή», τόνισε ότι το σύστημα υγείας στάθηκε όρθιο, ξεχνώντας μάλλον τους εκατοντάδες πολίτες που νοσηλεύτηκαν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ και το πλήρωσαν με την ίδια τους τη ζωή!

Ο κ. Κικίλιας συμπλήρωσε ότι το σύστημα υγείας είναι φτιαγμένο να υπηρετεί τον άνθρωπο και τις ανάγκες του και κυρίως εκείνους που δεν μπορούν ή δεν έχουν.

Μίλησε για νέα μεταρρύθμιση και έθεσε στόχο να γίνουν «οργανισμοί»

Ωστόσο, όλοι μας θυμόμαστε τα νοσοκομεία που γονάτισαν, έβγαλαν ράντζα, πραγματοποιούσαν εφημερίες του τρόμου. Επίσης, αλη-

θινότητες ήταν και η στάση του ιδιωτικού τομέα και η άρνησή του να συμβάλει στη μάχη κατά της πανδημίας. Σύμφωνα όμως με τον υπουργό, «φτιάξαμε νέες ΜΕΘ με προσωπικό, εξοπλισμό και συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα που έφτασε να εφημερεύει μαζί μας, όταν πάλι κάποιοι στοιχημάτιζαν ότι δεν θα τα καταφέρναμε».

Το εμβολιαστικό πρόγραμμα

Σαν να μην έφταναν τα παραπάνω, ο Βασίλης Κικίλιας εξήρε το εμβολιαστικό πρόγραμμα στη χώρα, την ώρα που τα ποσοστά συμμετοχής είναι πολύ μακριά από τα χαρακτηριστούν ικανοποιητικά. «Ξεκινήσαμε με 50 εμβολιασμούς την ημέρα, υπήρχε αμφιβολία ακόμα και για το αν θα έρθουν τα εμβόλια. Προφανώς έγιναν όλα, φτιάξαμε να εμβολιάζουμε πάνω από 100.000 συμπολίτες μας την ημέρα με άριστο τρόπο. Είναι παράδειγμα προς μίμηση για όλες τις επαφές του Δημοσίου με τον πολίτη».

Ο Βασίλης Κικίλιας έθεσε ως στόχο να γίνουν οργανισμοί στον χώρο της υγείας.

Το πρώτο βήμα είναι η **δημόσια υγεία**: «Κάναμε ρεμπράντινγκ στον ΕΟΔΥ, κοστολόγησαμε το πρόγραμμα "Δοξιάδης" για όλους, σε κάθε ηλικιακή ομάδα. Παράδειγμα, μαστογραφία στις γυναίκες, PSA για τους άνδρες, 1 διο. τα επόμενα πέντε χρόνια εξαοφθαλισμένα για τις εξετάσεις πρόληψης».

Δεύτερο βήμα, η μεταρρύθμιση στην πρωτόβθμια φροντίδα υγείας: «Προχωράμε σε διασύνδεση των υφιστάμενων δομών και υποδομών, διασύνδεση των οικογενειακών γιατρών με τον ΕΟΠΥΥ. Ο χάρτης υγείας πρέπει να αναδιοργανωθεί, υπάρχουν εργαλεία από το ταμείο ανάκαμψης και το ΕΣΠΑ».

Κυριάκος Μητσοτάκης και Βασίλης Κικίλιας σε παλαιότερο στιγμιότυπο



Μαγική εικόνα πλασάρει και ο Κυριάκος

Την ίδια μαγική εικόνα για το ΕΣΥ επικερίρσε να παρουσιάσει και ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, ο οποίος ωστόσο βρήκε και ένα... συννεφάκι. Ο ίδιος προανήγγειλε τον επανασχεδιασμό του χάρτη της Υγείας κατά τη διάρκεια της ομιλίας του στο συνέδριο «Το σύστημα υγείας στον Covid-19 και στη μετά Covid-19 εποχή». Ο πρωθυπουργός, κάνοντας έναν απολογισμό της υγειονομικής διαχείρισης του Covid-19, υπογράμμισε ότι αναδείχθηκαν και χρόνιες παθολογίες του Εθνικού Συστήματος Υγείας, τις οποίες έχουμε υποχρέωση να μην κρύψουμε «κάτω από το χαλί».

«**Ισως η μεγαλύτερη πρόκληση της επόμενης μέρας είναι το χτίσιμο ενός νέου συστήματος πρωτοβάθμιας φροντίδας, που θα μπορεί αποτελεσματικά να είναι η πρώτη γραμμή άμυνας του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Αλλά και το γεγονός ότι έχουμε έναν νοσηλευτικό χάρτη ο οποίος ξεκάθαρα δεν είναι ορθολογικός και δυστυχώς -δεν έχω καμία δυσκολία να το πω ανοικτά και δημόσια, γιατί πρέπει επιτέλους να μιλάμε γι' αυτά τα θέματα- τα μεγάλα προβλήματα διαχείρισης του Covid τα είδαμε σε περιφερειακά νοσοκομεία, των οποίων συχνά η ίδια η πανδημία ξεπέρασε τις δυνατότητές τους» εξήγησε ο ίδιος.**

1.886 κρούσματα, 27 νεκροί και 482 στις ΜΕΘ

ΔΙΠΛΗ ΑΥΞΗΣΗ παρουσίασαν τα χθεσινά επιδημιολογικά δεδομένα, καθώς ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 1.886 κρούσματα και 482 ασθενείς που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Την ίδια ώρα, ακόμα 27 συμπολίτες μας κατέληξαν από επιπλοκές του κορονοϊού στην υγεία.

Η διασπορά στο λεκανοπέδιο έχει ως εξής: Ανατολική Αττική 100, Βόρειος Τομέας Αθηνών 99, Δυτική Αττική 47, Δυτικός Τομέας Αθηνών 152, Κεντρικός Τομέας Αθηνών 294, Νήσοι 6, Νότιος Τομέας Αθηνών 88 και Πελοπόννησος 173. Διψήφιο αριθμό κρουσμάτων είχαμε σε Αιτωλοακαρνανία (24), Αχαΐα (41), Βοιωτία (22), Εύβοια (25), Ηλεία (23), Ηράκλειο (26), Ιωάννινα

(23), Καβάλα (16), Κέρκυρα (25), Κιλκίς (12), Κοζάνη (34), Κορίνθια (20), Λάρισα (52), Λέσβο (16), Μαγνήσια (32), Πέλλα (21), Πιερία (36), Ρέθυμνο (10), Ρόδο (13), Σέρρες (10), Φθιώτιδα (10), Φλώρινα (17) και Χανιά (29).

Τα κρούσματα προέκυψαν από 19.537 μοριακά τεστ και 42.107 rapid tests. Σε σύνολο 61.644 η θετικότητα υπολογίζεται σε 3,05%. Από τα 1.886 νέα κρούσματα τα πέντε εντοπίστηκαν κατόπιν **ελέγχων** στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 404.163 (ημερήσια μεταβολή +0,5%), εκ των οποίων 51,2% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων επτά ημερών, 29

θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.880 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Οι 27 νέοι θάνατοι ασθενών με Covid-19 ανεβάζουν τον αριθμό των θανάτων στους 12.122 νεκρούς. Το 95,1% είχε υποκείμενο **νόσημα** ή και ηλικία 70 ετών και άνω.

Η διάμεση ηλικία των 482 ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι (60,2% άνδρες) είναι τα 67 έτη. Το 86,9% έχει υποκείμενο **νόσημα** ή και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 2.442 ασθενείς. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα **νοσοκομεία** της επικράτειας είναι 173 (ημερήσια μεταβολή +14,57%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επαμειβόμενου είναι 202 ασθενείς.



story για τη Δημόσια Υγεία



Η πομπή που συνόδευσε τη 44χρονη Γλυκερία (πορτρέτο) στην τελευταία κατοικία της



Τελευταίο «αντίο» στην 44χρονη Γλυκερία

ΑΝΕΠΙΘΩΤΗ ήταν η θλίψη χθες στη Λοχρία Ρεθύμνου, στον τόπο καταγωγής της 44χρονης Γλυκερίας, η οποία έφυγε από τη ζωή από θρόμβωση που υπέστη λίγες μέρες μετά τον εμβολιασμό της με το σκεύασμα της AstraZeneca.

Συγγενείς, φίλοι και συγχωριανοί της άτυχης γυναίκας, συγκλονισμένοι από τον ξαφνικό και άδικο χαρό της, βρέθηκαν χθες στην κηδεία της, η οποία έγινε το μεσημέρι προκειμένου να της πουν τον τελευταίο «αντίο». Τραγική φιγούρα ήταν ο σύζυγος της 44χρονης, ο οποίος δεν μπορεί να πιστέψει ότι δεν θα δει ξανά τη μητέρα των τριών ανήλικων παιδιών του.

Όπως ανέφερε η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου στη διάρκεια της ενημέρωσης για την εξέλιξη της πανδημίας τη Δευτέρα, η γυναίκα παρουσίασε το σπάνιο σύνδρομο θρόμβωσης με θρομβοπενία που οφείλεται στο εμβόλιο της AstraZeneca.

Η 44χρονη ήταν εγκεφαλικά νεκρή από τις 22 Μαΐου, ωστόσο, σύμφωνα με τα ιατρικά πρωτόκολλα, έπρεπε να σταματήσουν να της χορηγούνται τα υποστηρικτικά φαρμακευ-

τικά σκευάσματα ώστε να επιβεβαιωθεί ο θάνατός της. Τη Δευτέρα ο σύζυγός της εξαπέλυσε δριμύ «κατηγορώ» ενάντια στους αρμοδίους που αποφάσισαν να χορηγηθεί το εμβόλιο της AstraZeneca στις ηλικίες 40-44. «Ελπίζω να μην έχουν ήσυχη τη συνείδησή τους αυτοί που πήραν την απόφαση χορήγησης του εμβολίου της AstraZeneca σε ηλικίες 40 έως 44 και δη σε γυναίκες ως μόνη επιλογή, γνωρίζοντας τις επιπτώσεις που αυτό αποδεδειγμένα έχει. Θα κάνω ό,τι περνάει από το χέρι μου για να διερευνηθούν σε βάθος τα αίτια και τυχόν ευθύνες που θα προκύψουν για τον θάνατο της γυναίκας μου» ανέφερε χαρακτηριστικά.

Την ίδια στιγμή, εξιτήριο πήρε από το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου μια 47χρονη από την Κρήτη, η οποία έπαθε επίσης θρόμβωση όταν έκανε το εμβόλιο της ίδιας εταιρίας. Ωστόσο, η περιπέτεια με την υγεία της δεν τελείωσε, καθώς θα πρέπει να πάει σε κέντρο αποκατάστασης. Σύμφωνα με πληροφορίες, το βάρος της θεραπείας θα πέσει στην ημιπληγία που δημιουργήθηκε στη δεξιά πλευρά του προσώπου της, ενώ θα αντιμετωπιστεί και το πρόβλημα που έχει δημιουργηθεί στην ομιλία της.

Μαγιορκίνης: Στο 19% οι πλήρως εμβολιασμένοι

ΣΤΗΝ ΠΟΡΕΙΑ των εμβολιασμών και στον χρονικό ορίζοντα για να φτάσουμε στην ανοσία της αγέλης αναφέρθηκε χθες, μιλώντας σε ραδιοφωνική εκπομπή, ο Γκίκας Μαγιορκίνης, καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών και μέλος της επιτροπής επιστημόνων του υπουργείου Υγείας για τον κορονοϊό.

Ο κ. Μαγιορκίνης ανέφερε ότι έχουμε έναν πολύ καλό ρυθμό εμβολιασμών και πρόσθεσε ότι ένα ποσοστό κάλυψης πάνω από 70%, έστω και με μία δόση, θα είναι καλό. «Μεταξύ 50% και 70% είμαστε οριακά για την ανοσία της αγέλης. Αυτή τη στιγμή οι πλήρως εμβολιασμένοι είναι στο 19%» επισήμανε, λέγοντας ότι είναι ένα χαμηλό ποσοστό, το οποίο θα ανέβει σύντομα.

«Δεν είμαστε πολύ μακριά. Θα μπορούσαμε να φτάσουμε στο 70% της εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού έως τον Σεπτέμβριο - Οκτώβριο» πρόσθεσε, υπενθυμίζοντας ότι το Ισραήλ δεν έχει φτάσει στο 60% και έχει πολύ καλά αποτελέσματα.

Ωστόσο την προηγούμενη εβδομάδα ο Βασίλης Κικίλιας είχε αναφέρει ότι το καλοκαίρι θα είμαστε στο 70% της εμβολιαστικής κάλυψης! Η διαφορά μεταξύ καλοκαιριού και Οκτωβρίου δεν είναι αμελητέα και ενδεχόμενη διάψευση των δηλώσεων του υπουργού από την πραγματικότητα θα επηρεάσει τη ζωή όλων των πολιτών, που περιμένουν πώς και πώς την επιστροφή στην κανονικότητα.

Ο κ. Μαγιορκίνης εξέφρασε τα συλλυπητήριά του στην οικογένεια της άτυχης γυναίκας που άφησε την τελευταία της πνοή στην Κρήτη έπειτα από εμβολιασμό. Σημείωσε ότι όλα τα θεραπευτικά σχήματα έχουν παρενέργειες. «Διεθνώς θεωρείται ότι το συνολικό όφελος είναι μεγαλύτερο από τον πιθανό κίνδυνο, αν και αυτό μπορεί να αλλάξει στο μέλλον. Η πιθανότητα να καταλήξει αν κόλλαγε κορονοϊό ήταν μεγαλύτερη από τον κίνδυνο λόγω εμβολίου. Αυτό όμως δεν απαλλάχνει τον πόνο της οικογένειας» είπε χαρακτηριστικά.

Αναφορικά με το ψηφιακό πιστοποιητικό εμβολιασμού, ο καθηγητής ανέφερε: «Θα βοηθήσει, για να μπορέσουμε να ενεργοποιήσουμε κάποιες δραστηριότητες υψηλότερου κινδύνου, να διευκολύνουμε την πρόσβαση των πολιτών και να μειώσουμε τη μεγάλη πίεση στο σύστημα με τα τεστ».

Ο ίδιος εκτίμησε ότι ίσως παραμείνει η υποχρέωση για διενέργεια rapid test ή self test σε δραστηριότητες πολύ υψηλού κινδύνου.

Προσβλήθηκε ξανά εμβολιασμένος στον Βόλο!

ΣΕ ΚΑΛΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ νοσηλεύεται στη Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων του Νοσοκομείου της Κέρκυρας το βρέφος των 40 ημερών που βρέθηκε θετικό στον ιό. Σύμφωνα με πληροφορίες, το μωράκι δεν έχει διασωληνωθεί, ενώ ο περσιός που είχε ανεβάζσει τις πρώτες ώρες έχει πέσει. Την υγεία του παρακολουθούν στενά οι παιδίατροι του νοσοκομείου λόγω της μικρής του ηλικίας. Οι ίδιες πηγές αναφέρουν πως από τον ιό νοσεί ο πατέρας του μωρού, από τον οποίον πιθανότατα κόλλησε.

Την ίδια στιγμή, για δεύτερη φορά προσβλήθηκε από τον ιό ένας άντρας στον Βόλο και μάλιστα αφού

είχε κάνει και τις δύο δόσεις του εμβολίου. Τοπικά μέσα αναφέρουν πως ο άντρας είναι υπάλληλος υπηρεσίας και εξαιτίας της δουλειάς του είχε κάνει νωρίς τις δύο δόσεις του εμβολίου. Ο άντρας περνά τον ιό για δεύτερη φορά με ήπια συμπτώματα και βρίσκεται σε προληπτική καραντίνα. Μέχρι στιγμής, στη χώρα μας έχουν καταγραφεί ελάχιστες περιπτώσεις επαναμολύνσης από τον ιό, ενώ σπανιότερα έχουν αναφερθεί περιστατικά μόλυνσης για δεύτερη φορά μετά το εμβόλιο. Όπως λέει στο tachydromos.gr ο καθηγητής Επιδημιολογίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας Χρήστος Χατζηχριστοδούλου «οι αναφορές ότι κρούσμα-

Θετικό στον ιό βρέφος 40 ημερών στην Κέρκυρα

τα κορονοϊού καταγράφονται ακόμη και μεταξύ των εμβολιασθέντων υπάρχουν. Ωστόσο, δεν χρειάζεται να προκαλεί αναστάτωση ή λόγο άρνησης του εμβολιασμού. Αυτό συμβαίνει κυρίως γιατί το εμβόλιο δεν είχε επαρκή χρόνο για να αναπτύξει την απαραίτητη ανοσολογική προστασία».

Τέλος, ανήσυχου είναι οι γονείς των μαθητών στη Μεσσηνία, καθώς ο ιός παρουσιάστηκε ξέσραση στη σχολική κοινότητα. Μετά τα κρούσματα σε μαθητές και δασκάλους στο 7ο Δημοτικό Καλαμάτας, κλείνει μέχρι τις 10 Ιουνίου το 1ο Γυμνάσιο της πόλης, ενώ προσωρινά αναστολή μαθημάτων αποφασίστηκε για ακόμη έξι τμήματα γυμνασίων και λυκείων στην Καλαμάτα, τους Γαργαλιάνους και την Κυπαρισσία.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 02-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 275.69 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΘΡΙΑΣΙΟ»

Στον αγώνα για τη θωράκιση του νοσοκομείου και τα δικαιώματα των υγειονομικών

Σε μαζική συγκέντρωση διαμαρτυρίας προχώρησε χτες το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Θριάσιο», στην είσοδο του νοσοκομείου, απαιτώντας την άμεση καταβολή επιδόματος αδείας και εξασφάλιση χορήγησης καλοκαιρινής αδείας 3 εβδομάδων σε όλους τους εργαζόμενους στις δημόσιες μονάδες Υγείας και Πρόνοιας, τη μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων και τη μη επαναφορά των εργολαβικών εταιρειών, επείγουσες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού.



Από τη χτεσινή συγκέντρωση στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο.

Το Σωματείο κλιμακώνει τη δράση του τις επόμενες μέρες, συμμετέχοντας στην **αυριανή κινητοποίηση των σωματείων και φορέων του Θριάσιου**, στις 7.30 μ.μ. στην πλατεία Ηρώων στην Ελευσίνα. Την **Τρίτη 8 Ιούνη** προχωρά σε νέα σύσκεψη συμβασιούχων, προκειμένου να ολοκληρωθεί η συγκρότηση της Σωματειακής Επιτροπής Συμβασιούχων, και συμμετέχει στην πανεργατική πανελλαδική απεργία στις 10 Ιούνη.

δεν διευκρίνισε τον αριθμό των εργαζομένων που θα απασχολούνται στο τμήμα των ραντεβού. Σε αγωνιστική ετοιμότητα παραμένουν οι εργαζόμενοι.

Στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου»

Συμβολικό αποκλεισμό των γραφείων της διοίκησης πραγματοποίησαν χτες οι εργαζόμενοι και στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» της Θεσσαλονίκης, συνεχίζοντας τις κινητοποιήσεις τους ενάντια στην απόφαση κατάργησης του τμήματος των τηλεφωνικών ραντεβού προκειμένου να δοθεί εξολοκλήρου σε ιδιωτική εταιρεία.

Η διοίκηση του νοσοκομείου δεσμεύτηκε ότι θα συνεχίσει να λειτουργεί τη γραμμή του νοσοκομείου, αλλά

Τα χτεσινά στοιχεία για την πανδημία

Και χτες 27 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους, ανεβάζοντας τον τραγικό απολογισμό από την έναρξη της πανδημίας στους 12.122 θανάτους. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 482, ενώ οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα δημόσια νοσοκομεία της επικράτειας είναι 173.
Τα νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα χτες ήταν 1.886, εκ των οποίων 959 εντοπίστηκαν στην Αττική και 169 στη Θεσσαλονίκη. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 404.163 (ημερήσια μεταβολή +0,5%).

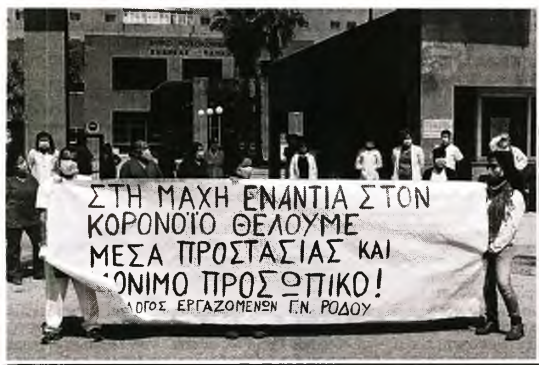


Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	02-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	341.54 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ

Κανένα μέτρο από την κυβέρνηση για την επικίνδυνη υποστελέχωση



Την επικίνδυνη κατάσταση που έχει δημιουργηθεί και στο **Νοσοκομείο της Ρόδου** με τη δραματική υποστελέχωση έφερε στη Βουλή η βουλευτής του ΚΚΕ **Μαρία Κομνηνάκα**, με Επίκαιρη Ερώτηση που συζητήθηκε την περασμένη Δευτέρα, στην οποία απάντησε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Β. Κοντοζαμάνης.

Όπως ανέφερε η Μ. Κομνηνάκα, αυτήν τη στιγμή από τους τρεις αναισθησιολόγους που υπηρετούν, αριθμός ήδη μικρότερος κατά πολύ από τον αναγκαίο, έχει μείνει μόνο ένας μετά την παραίτηση ενός και λόγω της ασθένειας του δεύτερου. «Υπό αυτές τις συνθήκες, η λειτουργία του χειρουργείου έχει γίνει σχεδόν αδύνατη ακόμα και για τα επείγοντα περιστατικά». Αυτά συμβαίνουν σε ένα **νοσοκομείο** που, «πέραν του μόνιμου πληθυσμού, χρειάζεται να περιθάλλει και τους περί τις 200.000 τουρίστες που περνούν τους καλοκαιρινούς μήνες στο νησί. Με βάση, λοιπόν, την περίοδο και τις συνθήκες της πανδημίας, αυτή η υποστελέχωση του **Νοσοκομείου** της Ρόδου αποτελεί έγκλημα», τόνισε η Μ. Κομνηνάκα.

Σημείωσε ακόμα ότι ο διοικητής της 2ης **ΥΠΕ** κατά την επισκεπή του στο νησί, δείχνοντας τις προθέσεις της κυβέρνησης,

έδειξε ως «λύσεις» στην έλλειψη αναισθησιολόγου την εγκύκλιο του υπουργείου με βάση την οποία έχει επιβληθεί η μείωση των τακτικών χειρουργειών, τη μεταφορά προσωπικού από τα ήδη υποστελεχωμένα **νοσοκομεία** Πειραιά και Αθήνας, ενώ είχε αποφανθεί ότι το **Νοσοκομείο** Ρόδου λειτουργεί καλά σε σχέση με τα άλλα **νοσοκομεία** των νησιών, που είναι σε χειρότερη κατάσταση.

Η Μ. Κομνηνάκα ρώτησε τον Β. Κοντοζαμάνη ποια μέτρα θα πάρει η κυβέρνηση προκειμένου να στελεχωθεί άμεσα το **νοσοκομείο** με αναισθησιολόγους και με όλο το απαραίτητο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και να μονιμοποιηθούν άμεσα οι επίκουροι γιατροί όλων των τμημάτων.

Ο αναπληρωτής υπουργός παρουσίασε ξανά μια «μαγική εικόνα» για την κατάσταση του **νοσοκομείου**, υποστηρίζοντας ότι «όλες οι υγειονομικές μας δομές λειτουργούν με ασφάλεια!». Αναφέρθηκε σε αμετρήτες προκηρύξεις και προσλήψεις υγειονομικού προσωπικού, οι οποίες αποτελούν επαναλήψεις προηγούμενων προκηρύξεων, ενώ έριξε την ευθύνη και στους νοσοκομειακούς γιατρούς για το γεγονός ότι διαγωνισμοί για προσλήψεις βγαίνουν «άγονοι», όπως και για το ότι οι γιατροί δεν επιλέγουν την ...αναισθησιολογία!



Επαναλειτουργούν τα εξωτερικά ιατρεία του Παπαγεωργίου

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Σελ.: 4
Ημερομηνία έκδοσης: 02-06-2021
Αρθρογράφος:
Επιφάνεια 131.82 cm²
Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επαναλειτουργούν τα εξωτερικά ιατρεία του Παπαγεωργίου

Επαναλειτουργούν από την σήμερα τα πρωινά και απογευματινά τακτικά εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου Παπαγεωργίου, με πιστή τήρηση όλων των μέτρων πρόληψης της Covid-19.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να κλείνουν τα ραντεβού τους σε επιλεγμένα ιατρεία και εργαστήρια του Νοσοκομείου, μέσω της πλατφόρμας www.gnpar.gr, άμεσα και χωρίς καμία

χρέωση, όλο το 24ωρο. Εναλλακτικά, παρέχεται η δυνατότητα τηλεφωνικής κλήσης στο νούμερο 14741 (Δευτέρα-Παρασκευή, 08:00-20:00, χρέωση 1,029 ευρώ από σταθερό, 1,66 ευρώ από κινητό τηλέφωνο, για διάρκεια κλήσης 5 λεπτών). Στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου λειτουργούν 223 γενικά και ειδικά εξωτερικά ιατρεία και 8 εργαστήρια, για τα οποία παρέχονται πληροφορίες και μέ-

σω της ιστοσελίδας www.papageorgiou-hospital.gr. Για τη διασφάλιση της προστασίας των ασθενών και του προσωπικού και για την καλύτερη εξυπηρέτηση των πολιτών, η Διοίκηση ενημερώνει ότι είναι απαραίτητο να τηρούνται αυστηρά τα ωράρια επισκέψεων, καθώς και οι παρακάτω οδηγίες προσέλευσης ασθενών, λόγω της εφαρμογής των πρωτοκόλλων πρόληψης και περιορι-

σμού της Covid-19:

- Για την αποφυγή συγχρωτισμού, η προσέλευση στο Νοσοκομείο να γίνεται 30 λεπτά πριν από το ραντεβού και όχι νεώτερα

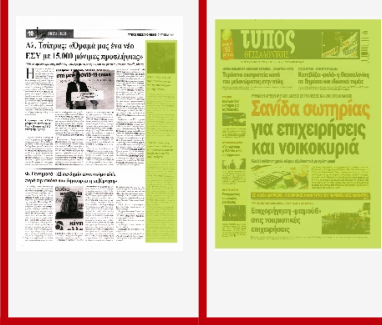
- Για την είσοδο στο Νοσοκομείο είναι υποχρεωτική η χρήση μάσκας

- Οι ασθενείς εισέρχονται χωρίς συνοδό, εφόσον το επιτρέπει η κατάσταση τους.



ΚΚΕ: «Μόνο δεινά προμηνύει η ομιλία του πρωθυπουργού για την Υγεία»

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 02-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 184.03 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΚΕ: «Μόνο δεινά προμηνύει η ομιλία του πρωθυπουργού για την Υγεία»

«Αποτελεί πρόκληση η επιμονή του πρωθυπουργού να μιλάει για επιτυχή διαχείριση της πανδημίας όταν χιλιάδες άνθρωποι έχουν χάσει τη ζωή τους, εκατοντάδες παραμένουν διασωληνωμένοι και το δημόσιο σύστημα υγείας έχει μετατραπεί σε σύστημα "μιας νόσου" με τις συνέπειες να γίνονται πιο ορατές το επόμενο διάστημα.

Και η σημερινή ομιλία του δεν προμηνύει τίποτα λιγότερο από νέα επιδείνωση των όρων πρόληψης, περιθαλψής και αποκατάστασης της υγείας του λαού, της επιδείνωσης των όρων δουλειάς και αμοιβών των υγειονομικών», αναφέρει το ΚΚΕ σε ανακοίνωσή του για την ομιλία του Κυρ. Μητσοτάκη σε συνέδριο με θέμα «Αναπτύσσοντας το σύστημα Υγείας στη μετά Covid-19 εποχή».

"Αποτελεί πρόκληση η επιμονή του πρωθυπουργού να μιλάει για επιτυχή διαχείριση της πανδημίας", τονίζεται

«Η πολιτική που προέβαλε για την ακόμα μεγαλύτερη ενίσχυση του ιδιωτικού τομέα και την ενίσχυση της επιχειρηματικότητας και της εμπορευματοποίησης των υπηρεσιών του κατ' όνομα δημόσιου τομέα έχει δοκιμαστεί πριν και κατά τη διάρκεια της πανδημίας, με τραγικά αποτελέσματα για την προστασία της υγείας και της ζωής του λαού. Είναι η πολιτική που εφαρμόσαν διαδοχικά όλες οι κυβερνήσεις και είχαν σαν αποτέλεσμα αφενός την ανύπαρκτη δημόσια Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, τα υποστελεχωμένα δημόσια νοσοκομεία, τους χιλιάδες αποκλεισμένους ασθενείς από την περίθαλψή τους και αφετέρου την αξιοποίηση του άθλιου δημόσιου συστήματος υγείας από τους επιχειρηματίες στην υγεία για την ενίσχυση της κερδοφορίας τους σε βάρος των ασθενών.

Ο κ. Μητσοτάκης ουσιαστικά προέβαλε ως δήθεν λύση των σοβαρών προβλημάτων της περίθαλψης του λαού την ίδια την αιτία που τα δημιουργεί και τα διογκώνει!», προσθέτει το ΚΚΕ και τονίζει καταλήγοντας στην ανακοίνωσή του: «Τώρα, χωρίς καθυστέρηση, χρειάζεται να δυναμώσει η μαζική οργανωμένη πάλη του λαού για προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στις δημόσιες μονάδες υγείας, με επαρκή εξοπλισμό και υγειονομικό υλικό, με δωρεάν παροχή όλων των σύγχρονων υπηρεσιών σε όλους. Σε ένα αποκλειστικά κρατικό σύστημα υγείας, με κατάργηση κάθε επιχειρηματικής δράσης».





Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Η άποψη

Εξήγγειλε το τέλος του ΕΣΥ

Ο ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ Κυρ. Μητσοτάκης, μιλώντας χθες στο συνέδριο που διοργάνωσαν το «Πρώτο Θέμα» και το ygeiamou.gr για «Το Σύστημα Υγείας στην Covid-19 και στη μετα-Covid-19 εποχή», υποχρεώθηκε να υποκλιθεί στο ΕΣΥ. Δεν μπορούσε να κάνει αλλιώς.

ΑΝ ΔΕΝ υπήρχε το ΕΣΥ -έστω αυτό, όπως το κατάντησαν οι νεοφιλελεύθερες πολιτικές και τα μνημόνια- οι επιπτώσεις της πανδημίας στην υγεία των πολιτών και στην οικονομία θα ήταν πολλαπλάσιες και ο Κυρ. Μητσοτάκης θα είχε αποχωρήσει από την κυβερνητική εξουσία κακόν-κακώς, καθώς δεν θα μπορούσε να διαχειριστεί τη λαϊκή αγανάκτηση.

ΑΣΦΑΛΩΣ, εμάς μας ενδιαφέρει η υγεία και η προκοπή του ελληνικού λαού και όχι η πολιτική τύχη του σημερινού πρωθυπουργού. Από τη στιγμή όμως που ηγείται της χώρας δεν μπορούμε να προσπερνάμε με ευκολία όσα λέει και κυρίως όσα κάνει ή σκέφτεται να κάνει.

ΔΕΝ ΕΧΟΥΜΕ, λοιπόν, παρά να επικροτήσουμε τους ύμνους του πρωθυπουργού στο ΕΣΥ. Οφείλουμε όμως να επισημάνουμε το γεγονός ότι σε όλη τη διάρκεια της πανδημίας το ενίσχυσε με το σταγονόμετρο, τόσο όσο χρειαζόταν για να μην καταρρεύσει από την τεράστια πίεση που δεχόταν.

ΑΡΚΕΙ να θυμίσουμε πως τα κενά του συστήματος δεν έχουν καλυφθεί από τις ελάχιστες προσλήψεις που έγιναν σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, ενώ όπου έγινε επίταξη υπηρεσιών του ιδιωτικού τομέα αυτό συνέβη την τελευταία στιγμή και με υψηλό κόστος για τον κρατικό κορβανά, δηλαδή για την τσέπη του φορολογούμενου πολίτη.

ΚΑΤΑ ΣΥΝΕΠΕΙΑ μας προκαλεί τρόμο για το αύριο της δημόσιας Υγείας η τοποθέτηση του πρωθυπουργού ότι: «Υποχρέωση του κράτους είναι να παρέχει ποιοτική δωρεάν περίθαλψη, αυτή είναι μια υποχρέωση του κράτους, η δημόσια Υγεία. Το Εθνικό Σύστημα Υγείας δεν είναι υποχρεωτικά κρατικό σύστημα Υγείας».

ΤΙ ΣΗΜΑΙΝΕΙ αυτό που είπε ο Κυρ. Μητσοτάκης; Σημαίνει την αρχή του τέλους του ΕΣΥ. Ο πρωθυπουργός δεν προκρίνει ένα ισχυρό δημόσιο σύστημα Υγείας, αλλά την αγορά υπηρεσιών από τον ιδιωτικό τομέα Υγείας και την παροχή τους -στην αρχή- δωρεάν στους πολίτες. Αυτό ονομάζει εκείνος ΕΣΥ.

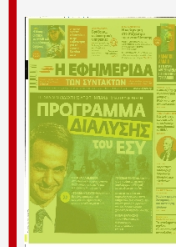
ΑΥΤΟ θα επιχειρήσει να οικοδομήσει μετά το τέλος της πανδημίας. Την καταστροφή του υπάρχοντος συστήματος. Η πανδημία δεν τον δίδαξε τίποτα. Αλλά σε ποιον ιδεοληπτικό νεοφιλελεύθερο δίδαξε κάτι;



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ
Αρθρογράφος:
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Σελ.: 1,3
Επιφάνεια : 1055.17 cm²


Ημερομηνία έκδοσης: 02-06-2021
Κυκλοφορία: 6725



«ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»
**Βράζουν...
οι διοικητικές
υπηρεσίες**

- Ο αυταρχισμός της διοίκησης και υπόνοιες κακοδιαχείρισης φέρνουν παραιτήσεις στελεχών

Στον φακό της «Εφ.Συν.» ΣΕΛ. 3



ΣΤΟΝ ΦΑΚΟ της «Εφ.Συν.»

Νοσηρό κλίμα στον «Ευαγγελισμό»

► Του ΚΩΣΤΑ ΤΣΟΥΠΑΡΟΠΟΥΛΟΥ

Αξιόλογα στελέχη των διοικητικών υπηρεσιών του νοσοκομείου αποχωρούν, αδυνατώντας να αντεπεξέλθουν στις πιέσεις και στον αυταρχισμό της διοίκησης

● Ο διοικητής του νοσοκομείου Αναστάσιος Γρηγορόπουλος (διοικητής και επί Σαμαρά) φέρεται να έχει εγκαταστήσει σκληρό μηχανισμό ελέγχων και πιέσεων, που φτάνουν μέχρι την υπογραφή παράνομων ή παράτυπων αποφάσεων

● Εγγραφο αποκαλύπτει δαπάνες κατά παράβαση των νόμιμων διαδικασιών

● Αποκορύφωμα και η τοποθέτηση προκάτ «οικίσκου» 45 τ.μ., όπου... θα στοιβάζονταν περιστατικά ύποπτα για κορονοϊό

Ενώ οι υγειονομικοί εξαντλούν και τις τελευταίες ικμάδες δυνάμεων στην αντιμετώπιση του κορονοϊού -που εξακολουθεί να ενδημεί, παρά τα εμβόλια και την επικοινωνιακή αντιμετώπιση από την κυβέρνηση- κλίμα διάλυσης του διοικητικού ιστού διαμορφώνεται στον «Ευαγγελισμό», τη ναυαρχίδα του ΕΕΥ.

Το ένα μετά το άλλο, αξιόλογα και με περιγυμνές στελέχη των διοικητικών υπηρεσιών αποχωρούν από το νοσοκομείο και κατευθύνονται σε άλλες δημόσιες υπηρεσίες και φορείς. Ετσι, οι ήδη υποστελεχωμένες διοικητικές-οικονομικές υπηρεσίες αδυνατούν να αντεπεξέλθουν στον μεγάλο όγκο δουλειάς και οι υπάλληλοι πιέζονται αφόρτητα από τη διοίκηση και τη διεύθυνση. Παράλληλα, ο αυταρχισμός κάνει έντονα την εμφάνισή του με συνεχόμενες κλίσεις σε απολογία και ποινές καθώς και με συνεχόμενες μετακινήσεις από υπηρεσία σε υπηρεσία. Πολλές φορές, εργαζόμενοι μετακινούνται μέσα σε δέκα ημέρες σε διαφορετικό πόστο με τιμωρητικό σκοπό. Δημιουργείται έτσι αφόρτη πίεση στους εργαζόμενους που επιλέγουν τη φυγή από το νοσοκομείο.

Ο αυταρχισμός της διοίκησης δεν θα περάσει, έχει επανειλημμένα καταγγείλει το Σωματείο Εργαζομένων στον «Ευαγγελισμό». «Συνεχίζουμε, επισημαίνεται σε ανακοίνωση, να δίνουμε τη μάχη με τις νόσους στην πρώτη γραμμή, αλλά ταυτόχρονα αναδεικνύουμε τα προβλήματα, διεκδικούμε ακόμη και τα αυτονόητα. Δεν μας φιμώνουν. Δεν μας τρομοκρατούν, μας εξοργίζουν».

Ο διοικητής του νοσοκομείου Αν. Γρηγορόπουλος (που ήταν επίσης διοικητής επί κυβέρνησης Σαμαρά) φέρεται να έχει εγκαταστήσει σκληρό μηχανισμό ελέγχων και πιέσεων, που φτάνουν μέχρι την υπογραφή παράνομων ή παράτυπων αποφάσεων από υπαλλήλους. Κεντρικά πρόσωπα και εκτελεστές των απαράδεκτων μεθόδων φέρονται κυρίως η διεύθυντρια Διοικητικών Υπηρεσιών και ο διευθυντής της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, που είναι πρόεδρος της ΔΑΚΕ του νοσοκομείου και διοργανωτής προεκλογικών συγκεντρώσεων -όπως λέγεται- του υπουργού Υγείας.

Οι αφόρτες πιέσεις και ο αυταρχισμός είχαν ως αποτέλεσμα -σύμφωνα με πληροφορίες- να φύγουν από το νοσοκομείο προς άλλους δημόσιους φορείς η τμηματάρχης οικονομικού, ο υπεύθυνος λογιστηρίου, η επίσημη τμηματάρχης οικονομικού και άλλα στελέχη, ακόμη και με μεταπτυχιακές σπουδές. Αναμένονται και άλλες αποχωρήσεις, καθώς απελευθερώνονται οι μετακινήσεις προσωπικού από τα νοσοκομεία, οι οποίες πάγωσαν λόγω κορονοϊού.

Είναι χαρακτηριστικό, έγγραφο με την



Αριστερά και πάνω τα δύο έγγραφα για την αγορά του «οικίσκου», αντί 15.000 ευρώ, όπου η διοίκηση, κατά παράβαση κάθε λογικής, ήθελε να στοιβάξει τα ύποπτα για Covid-19 περιστατικά. Δεξιά, το έγγραφο του Οικονομικού Τμήματος του «Ευαγγελισμού», όπου διατυπώνονται σοβαρές επιφυλάξεις για τη νομιμότητα δαπανών που έχει προωθήσει η διοίκηση του νοσοκομείου

ονομασία «Διατύπωση επιφυλάξεων κατά την εκτέλεση υπηρεσιακών καθηκόντων» που υπογράφουν υπάλληλοι του οικονομικού Τμήματος και εστάλη στη διοίκηση του νοσοκομείου και τη διευθύντρια οικονομικής-διοικητικής υπηρεσίας. Σε αυτό διατυπώνονται επιφυλάξεις για την κανονικότητα των δαπανών του νοσοκομείου, υπονοώντας πιθανώς παράνομες εντολές της διεύθυνσης. Μεταξύ άλλων αναφέρεται ότι δεν έχουν διενεργηθεί πρόχειροι ή τακτικοί διαγωνισμοί για δαπάνες που ξεπερνούν τα από τον νόμο καθορισμένα όρια, δεν έχουν επισυναφθεί όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, δεν υπάρχουν εγκρίσεις των αρμόδιων οργάνων για τη σκοπιμότητα και τον τρόπο χρηματοδότησης διαφόρων προμηθειών και υπηρεσιών του νοσοκομείου κατά ύψος δαπάνης, δεν έχει τηρηθεί η προβλεπόμενη διαδικασία για την προμήθεια υγειονομικού υλικού χωρίς σύμβαση κ.λπ.

Ο αυταρχισμός και η έλλειψη διαλόγου και διαβούλευσης με τους συνδικαλιστικούς φορείς και τις επιστημονικές επιτροπές του νοσοκομείου έφεραν αποφάσεις που δεν αντέχουν στη λογική και στα πανθομολογούμενα κριτήρια και «εργαλεία» για την προστασία από τον κορονοϊό. Ιδίως στην ανάγκη τήρησης των αποστάσεων. Ετσι, η απομόνωση της διοίκησης και των άμεσων δημοσιοϋπαλληλικών συνεργατών της γέννησαν τον λεγόμενο «οικίσκο» που δέχεται μέχρι και σήμερα τη

λοιδορία εργαζομένων και επισκεπτών του νοσοκομείου. Πρόκειται για προκάτ οικίσκο 45 τ.μ. που αγοράστηκε έναντι 15.000 ευρώ και εγκαταστάθηκε στο προαύλιο του νοσοκομείου για να χρησιμοποιεί, σύμφωνα με τις εισηγήσεις του διευθυντή της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, ως «αίθουσα αναμονής για ύποπτα περιστατικά Covid-19, με χωρητικότητα 18-20 καθισμάτων», όπως αναφέρει και σχετική απόφαση του Δ.Σ. του «Ευαγγελισμού», που υπογράφει ο διοικητής κ. Γρηγορόπουλος.

Το θέμα, εν προκειμένω, δεν είναι το ύψος της δαπάνης, αλλά η παντελής αγνόηση των κανόνων προστασίας από τον κορονοϊό, καθώς 18-20 άτομα ύποπτα για μετάδοση στοιβαγμένα σε έναν χώρο 45 τ.μ. αποτελούν μια άριστη εστία μετάδοσης του ιού. Σε κάθε εφημερία προσέρχονται περίπου 100 άτομα, έτσι, με την επικράτηση νεότερων σκέψεων, ο «οικίσκος» δεν χρησιμοποιήθηκε ποτέ για ύποπτα κρούσματα του ιού. Μάλιστα τον περασμένο Ιανουάριο, με το κρύο να συναγωνίζεται την ένταση του κορονοϊού, ο «οικίσκος» χρησιμοποιήθηκε από τραυματιοφορείς του νοσοκομείου για... κάπνισμα και για προστασία από τις τότε δυσχερείς καιρικές συνθήκες. Οσοι από τους εργαζόμενους του νοσοκομείου γνωρίζουν την ιστορία του «οικίσκου» αναφέρουν -κάνοντας προφανώς μαύρο χιούμορ- ότι ένας από τους τραυματιοφορείς -προφανώς ασυμπτωματικός- μετέφερε τον ιό σε συναδέλφους του, επισκέπτες του «οικίσκου».





Νέο «χάρτη» στο ΕΣΥ θέλει ο Κυριάκος

Τη στρατηγική επένδυσης στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** και, ως εκ τούτου, συνολικής αναβάθμισης του ως βασικής κοινωνικής και αναπτυξιακής προτεραιότητας για την επόμενη μέρα της πανδημίας περιέγραψε σε αδρές γραμμές ο Κυριάκος Μητσοτάκης, μιλώντας χθες στο συνέδριο της εφημερίδας «Πρώτο Θέμα» και του ιστοτόπου ygeiamaou.gr με θέμα «Το Σύστημα Υγείας στην Covid-19 και στη μετά Covid-19 εποχή».



Γράφει ο Σπύρος Μουρελιάτος

mourelatos.sp@gmail.com

Ο πρωθυπουργός επανέλαβε πως πρέπει να υπερβούμε το μοντέλο του «νοσοκομειοκεντρικού» ΕΣΥ, δίνοντας, όπως είπε, ιδιαίτερο βάρος στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα. «Χρειαζόμαστε έναν νέο χάρτη στην περίθαλψη, να ξέρουμε τις δυνατότητες κάθε **νοσοκομείου**. Είναι αδιανόητο να έχουμε δύο **νοσοκομεία** σε μικρή απόσταση και να αποδεικνύεται ότι και τα δύο είναι προβληματικά. Τα προβλήματα της Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης είναι το μεγαλύτερο στόιχημα της επόμενης μέρας και αυτό το σύστημα πρέπει να χτιστεί. Τα μεγάλα προβλήματα τα είχαμε σε Περιφερειακά **Νοσοκομεία**», σημείωσε χαρακτηριστικά ο κ. Μητσοτάκης.

Εν είδει σύντομου απολογισμού, ο πρωθυπουργός επανέλαβε ότι σε περιβάλλον πανδημίας του κορονοϊού η κυβέρνηση έσπευσε να στηρίξει το ΕΣΥ με ανθρώπινους πόρους αλλά και με υποδομές. «Προχωρήσαμε σε μια γρήγορη ενίσχυση του ΕΣΥ με ανθρώπινο δυναμικό, έκτακτο προσωπικό, σημαντικό μέρος του οποίου



θα μονιμοποιηθεί, ώστε να μπορέσουμε να καλύψουμε πάγιες και διαρκείς ανάγκες του συστήματος», τόνισε ο πρωθυπουργός, ο οποίος άφησε εκ νέου να εννοηθεί ότι η κυβέρνηση θα ανακινώσει το αμέσως προσεχές διάστημα πώς ακριβώς θα ανταμειφθούν νοσηλευτές και ιατροί που δίνουν για περισσότερους από 15 μήνες τιτάνια μάχη με την πανδημία του κορονοϊού.

Ψηφιακός μετασχηματισμός

«Πρέπει να επενδύσουμε στη **δημόσια υγεία** και την πρόληψη», επεσήμανε ο Κυριάκος Μητσοτάκης και υπογράμμισε ότι υπάρχουν πλέον τα εργαλεία ώστε να κάλυψουμε το ψηφιακό άλμα στον τομέα της Υγείας, σημειώνοντας επ' αυτού ότι «ο ψηφιακός φάκελος ασθενή αποτελεί αδιαπραγμάτευτη προτεραιότητα» και ότι

«σύντομα θα είμαστε σε θέση να βάλουμε τις πρώτες ψηφίδες».

Πάντως, ο κ. Μητσοτάκης δεν παρέλειψε να αναφερθεί και στις παθογένειες του ΕΣΥ που αναδείχθηκαν, όπως είπε, μέσω της πανδημίας, επιμένοντας ότι ένα από τα σημαντικότερα διδάγματα είναι το αποτέλεσμα της από κοινού λειτουργίας του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα. «Αυτό που μας ενδιαφέρει είναι να παρέχουμε στους πολίτες ποιοτικές υπηρεσίες υγείας σε ανταγωνιστικό κόστος. Δεν είναι υποχρεωτικό οι υπηρεσίες αυτές να παρέχονται από το κράτος», σημείωσε με νόημα ο πρωθυπουργός.

Η Φώφη

Στην ανάγκη σημαντικών αλλαγών που θα καλύπτουν τη νέα πραγματικότητα της ψηφιακής εποχής στον χώρο της Υγείας

αναφέρθηκε η πρόεδρος του ΚΙΝ.ΑΛ. Η κυρία Γεννηματά αναφέρθηκε στο αποτύπωμα της πανδημίας και στην προετοιμασία του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** για την επόμενη μέρα της επιδημιολογικής κρίσης, άσκησε οξεία κριτική στην κυβέρνηση για τη διαχείριση της κατάστασης, το άνοιγμα δραστηριοτήτων και το εμβολιαστικό σχέδιο και περιέγραψε τις προτεραιότητες που θέτει το ΚΙΝ.ΑΛ. για την ενίσχυση του Συστήματος Δημόσιας Υγείας.

Μητσοτάκης: «Έρχεται ο ψηφιακός φάκελος ασθενή, που αποτελεί αδιαπραγμάτευτη προτεραιότητα»

Αλέξης Τσίπρας: Έταξε 15.000 μόνιμες προσλήψεις

Προσλήψεις μοίρασε ο Αλέξης Τσίπρας κατά τη διάρκεια της ομιλίας του στο συνέδριο που διοργάνωσε χθες το «Πρώτο Θέμα» και το Ιατρικό σάιτ ygeiamaou.gr. Συγκεκριμένα, ο επικεφαλής της αξιωματικής αντιπολίτευσης υποσχέθηκε, μεταξύ άλλων:

- 15.000 μόνιμες προσλήψεις
- την ένταξη στο ΕΣΥ του συνόλου του υγειονομικού προσωπικού που έδωσε τη μάχη της πανδημίας
- την αυτόματη προκήρυξη όλων των οργανικών θέσεων που κενώνονται λόγω αποχωρήσεων

- τα ειδικά κίνητρα για την προσέλκυση γιατρών στις άγονες και νησιωτικές περιοχές
 - τη θέσπιση εισαγωγικού μισθού 2.000 ευρώ για τον πρωτοδιόριστο γιατρό, που θα συμπαρασύρει και τις υπόλοιπες βαθμίδες
 - τη μέριμνα για το υπόλοιπο προσωπικό με αναλογικές αυξήσεις και ένταξη στα Βαρέα και Ανθυγιεινά.
- Μάλιστα, ισχυρίστηκε ότι ο Covid-19 δημιούργησε την απαίτηση για ισχυρό, ανθρώπινο και αποτελεσματικό κράτος, ειδικά στον ευαίσθητο τομέα της υγείας και της πρόνοιας. «Αυτή,

κατά την άποψή μου, αποτελεί και την πρώτη μεγάλη ιδεολογική επικράτηση της Αριστεράς έναντι της Δεξιάς, για να το πω σχηματικά, μετά τη πτώση του Τείχους», σημείωσε χαρακτηριστικά.

Την ίδια ώρα, υποστήριξε ότι «ενώ μέχρι πέρυσι τον Μάρτιο το ΕΣΥ ήταν μια αρνητικά φορτισμένη έννοια στη κοινή γνώμη, τα **δημόσια νοσοκομεία** ήταν σχεδόν άχρηστα και οι γιατροί σχεδόν στο σύνολό τους διεφθαρμένοι, σήμερα όλοι είδαμε ότι πλούσιοι και φτωχοί εκεί έτρεξαν για να σωθούν και όχι στα πολυδιαφημισμένα ιδιωτικά θεραπεύτριά».



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,6-7	Ημερομηνία έκδοσης:	02-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1064.19 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μητσοτάκης Νέο ΕΣΥ με δόγμα ιδιωτική συνταγή

Βασικοί άξονες
η συνεργασία με
τον ιδιωτικό τομέα
και ο εξορθολογισμός
με κλείσιμο
μονάδων





Σινιάλο Μητσοτάκη στους ιδιώτες για το Νέο ΕΣΥ

Ρεπορτάζ
ΚΩΣΤΑΣ ΣΑΒΒΟΠΟΥΛΟΣ

Νεοφιλελεύθερο κρεσέντο του πρωθυπουργού, που ισχυρίστηκε ότι «το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** δεν είναι υποχρεωτικά κρατικό σύστημα Υγείας». Προανήγγειλε συρρίκνωση ή και κλείσιμο νοσοκομειακών δομών, καθώς το θέμα του κόστους «είναι κάτι το οποίο προφανώς θα μας προβληματίζει ολοένα και περισσότερο»

Την πόρτα του ΕΣΥ προς τους ιδιώτες, ενόψει της μετα-Covid-19 εποχής, ανοίγει διάπλατα ο Κυριάκος Μητσοτάκης, καθώς επανέφερε το νεοφιλελεύθερο μότο ότι «το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** δεν είναι υποχρεωτικά κρατικό σύστημα Υγείας».

Ο πρωθυπουργός, στο όνομα του «εξορθολογισμού του νοσοκομειακού χάρτη», προανήγγειλε από το βήμα συνεδρίου («Το Σύστημα Υγείας στην Covid-19 και στη μετα-Covid-19 εποχή») το κλείσιμο νοσοκομειακών μονάδων της περιφέρειας, βαδίζοντας στα χνάρια της κυβέρνησης Σαμαρά. «Το γεγονός ότι ιδιωτικά **νοσοκομεία** μπήκαν πια σε τακτικές εφημερίες του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** είναι μια πολύ ενδιαφέρουσα παρακαταθήκη για την επόμενη μέρα», κατά την αντίληψη του Κ. Μητσοτάκη, στη σκιά της επιλογής της κυβέρνησης να μην προχωρήσει σε ουσιαστική ενίσχυση των **νοσοκομείων** τους δεκαέξι μήνες της πανδημίας. Έθεσε δε με κινικό τρόπο τον στόχο «το κρατικό σύστημα να βρει νέες δυνατότητες συνεργασίας με τον ιδιωτικό τομέα, ώστε να μπορεί να προσφέρει την καλύτερη δυνατή περίθαλψη με το καλύτερο δυνατό κόστος». Εστίασε μάλιστα στην πτωχή του κόστους: «Είναι κάτι το οποίο προφανώς θα

μας προβληματίζει ολοένα και περισσότερο» υποστήριξε, λέγοντας ότι «η επιστήμη κάνει άλματα, καθώς πολλές από τις νέες θεραπείες, στοχευμένες και τόσο αποτελεσματικές, είναι ταυτόχρονα και εξαιρετικά κοστοβόρες».

Το τραγικό αποτύπωμα του κορωνοϊού στις νοσοκομειακές δομές ωθεί τον Κ. Μητσοτάκη στην ανάδειξη της αναγκαιότητας «να αξιολογήσουμε τον τρόπο με τον οποίο δουλέψαμε, το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** μαζί με τον ιδιωτικό τομέα, διότι δεν θα κουραστώ να λέω ότι υποχρέωση του κράτους είναι να παρέχει ποιοτική δωρεάν περίθαλψη».

Ο πρωθυπουργός έδειξε την πόρτα της εξόδου σε τμήμα του υγειονομικού προσωπικού που κλήθηκε εκτάκτως να προσφέρει υπηρεσίες στη μάχη κατά της Covid, λέγοντας πως μόνο «ένα σημαντικό μέρος θα μονιμοποιηθεί για να μπορέσουμε να καλύψουμε πάγιες και διαρκείς ανάγκες του συστήματος».

Πρόβλημα τα δύο νοσοκομεία σε απόσταση 30 χλμ.!

Ο «ορθολογικός χάρτης» που κομίζει ο Κ. Μητσοτάκης περιλαμβάνει τη σμίκρυνση του δημόσιου συστήματος Υγείας, καθώς «όπως ισχυρίστηκε- «είναι αδιανόητο σήμερα να έχουμε -και δυστυχώς αυτό συμβαίνει σε πολλές περιοχές- δύο **νοσοκομεία** σε απόσταση 20, 30 χι-

Στην Αττική τα μισά κρούσματα

1.886

νέα κρούσματα (959 στην Αττική, από τα οποία τα 294 στον Κεντρικό Τομέα και 173 στον Πειραιά, 169 στη Θεσσαλονίκη, 52 στη Λάρισα). Στα 404.163 ο συνολικός αριθμός

482

οι διασωληνωμένοι ασθενείς

27

θάνατοι ανακοινώθηκαν χτες, ανεβάζοντας σε 12.122 τους νεκρούς από την πανδημία

λιόμετρων, και τα δύο **νοσοκομεία** να αποδεικνύεται τελικά ότι είναι προβληματικά».

Ανακαλώντας στη συλλογική μνήμη τις σκληρές μνημονιακές εποχές, σημείωσε ότι «κάποια στιγμή θα πρέπει να ξεπεράσουμε αυτούς τους τοπικούς και αυτές τις αναχρονιστικές αντιλήψεις», θέτοντας ως παράδειγμα «να μετατρέψουμε νοσηλευτικές μονάδες σε μονάδες που μπορεί να παρέχουν άλλες υπηρεσίες, π.χ. παρηγορητική φροντίδα! Ονόμασε δε τον σχεδιασμό της κυβέρνησης «hub and spoke», εξηγώντας ότι «είναι ένας τρόπος να δημιουργούνται clusters **νοσοκομείων** τα οποία θα συνεργάζονται με μεγαλύτερα τριτοβάθμια **νοσοκομεία** έτσι ώστε να γνωρίζει ο καθένας ποιες υπηρεσίες μπορεί να παρέχει το περιφερειακό **νοσοκομείο** και για ποιες υπηρεσίες θα πρέπει ο ασθενής να απευθυνθεί ή να διακομιστεί σε ένα μεγαλύτερο, πιο οργανωμένο **νοσοκομείο**». Δεν πέρασε απαρατήρητο μάλιστα ότι κάλεσε «όλα τα κόμματα να συμμετέχουν σε αυτόν τον δημόσιο διάλογο!»

Πολάκης: «Θα ξαναρχίσει το κλείσιμο των νοσοκομείων»

«Μετά τον κόβιντ, 'αναδιοργάνωση του νοσηλευτικού χάρτη της χώρας' εξήγγειλε ο Μητσοτάκης!!!» σχολίασε στο Facebook ο πρώην αναπληρωτής υπουργός Υγείας Πάυλος Πολάκης, εξηγώντας, μετα-





ξύ άλλων, ότι «θα ξαναρχίσει το ΚΛΕΙΣΙΜΟ των **υποσχομιείων** που έκανε ο Σαμαράς και ο ΑΔΩΝΗΣ το 2012-13!! Αντί να τα ενισχύσει, θα φτιάξει 'clusters' **υποσχομιείων**!!!!»

Λαθροχειρία Χατζηδάκη με τις εκκρεμείς συντάξεις

Στον ψευδή ισχυρισμό ότι «η παρούσα κυβέρνηση κληρονόμησε πάνω από 1 εκατ. εκακρεμών συντάξεων» προχώρησε, στο ίδιο συνέδριο, ο Κωστής Χατζηδάκης. Σημειώνεται ότι, σύμφωνα με το Γραφείο Προϋπολογισμού της Βουλής -πέρσι τον Μάιο-, η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ παρέλαβε 360.000 εκκρεμείς συντάξεις και παρέδωσε 108.000!

Ο υπουργός Εργασίας επέλεξε να αναφερθεί ακροθιγώς στο νομοσχέδιο που θα αφορά την παράδοση της επικουρικής ασφάλισης και σύνταξης στις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες, όπως ορίζει το ευαγγέλιο Πισσαρίδη. «Σχεδόν σε όλες τις ευρωπαϊκές χώρες έχουν προχωρήσει προς αυτή την κατεύθυνση» ισχυρίστηκε χαρακτηριστικά, συμπληρώνοντας ότι «δεν έχει νόημα να απαγορεύεις στον ασφαλισμένο να παίρνει αποφάσεις για την επικουρική του σύνταξη».

Ο Κ. Χατζηδάκης απέφυγε να αναφερθεί στους τρόπους κάλυψης του κόστους της σχετικής μετάβασης, σπεύδοντας να υπενθυμίσει ότι «αυτό το θέμα το χειρίζεται ο υφυπουργός, ο κ. Τσακλόγλου».

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	02-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	179.36 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η Θέση μας

Η δημόσια Υγεία και τα αφεντικά του Μητσοτάκη

Είναι τουλάχιστον εντυπωσιακό να ακούς τον Κ. Μητσοτάκη να μιλάει για θέματα υγείας, ως πρωθυπουργός της χώρας. Να λέει ότι στην κρίση της πανδημίας «αναδείχθηκαν παθογένειες του ΕΣΥ που έχουμε την υποχρέωση να μην κρύψουμε», σαν να είναι από αλλού και να μην έχει την παραμικρή ευθύνη. Και να μην κάνει την παραμικρή νύξη για προσλήψεις, έχοντας μταιιώσει μάλιστα ακόμα και τις προσλήψεις που είχε προγραμματίσει η προηγούμενη κυβέρνηση πριν ακόμα την πανδημία.

Και ακόμα μένει κανείς άφωνος με το θράσος του ανθρώπου όταν τον ακούει να μιλάει για «ένα ΕΣΥ που βγήκε από τη δεκαετή κρίση με σημαντικές αδυναμίες στις υποδομές και στο ανθρώπινο δυναμικό». Σαν να μην θυμάται ο κόσμος τη γενική διάλυση και το κλείσιμο **νοσοκομείων** από την κυβέρνηση Σαμαρά. Το καθεστώς γενικευμένης διαφθοράς στις προμήθειες. Και τον Γεωργιάδη να χορεύει πάνω στα ερείπια κομπάζοντας ότι «δεν θα του φάει η τρόικα τη δόξα».

Την ευκαιρία που έδωσε η κυβέρνησή του στους ιδιώτες της Υγείας να θησαυρίσουν με την πανδημία την ονόμασε κομπιά «κοινά βήματα συνεργασίας ιδιωτικού και δημόσιου τομέα». Τώρα ονειρεύεται να γενικεύσει αυτό το μοντέλο, εξασφαλίζοντας στους ιδιώτες νέες ευκαιρίες για κερδοσκοπία σε βάρος των ασφαλιστικών ταμείων και των πολιτών. Γιατί ο Κ. Μητσοτάκης δεν γνωρίζει τι σημαίνει δημόσιο συμφέρον. Τα αφεντικά της ιδιωτικής Υγείας είναι και δικά του αφεντικά. Αυτοί τον χρηματοδοτούν και γι' αυτούς δουλεύει.





Πρωτοβουλία ΠΟΥ για δίκαιη κατανομή των εμβολίων

Την ώρα που ο ΠΟΥ αποφάσισε η ονοματοδοσία των παραλλαγών του κορωνοϊού να βασίζεται στο εξής στο ελληνικό αλφάβητο και όχι στη γεωγραφική προέλευσή τους, για να μην δίνεται έτσι τροφή σε προκαταλήψεις με βάση την εθνικότητα, τα νέα από το παγκόσμιο αντι-Covid-19 μέτωπο παρέμεναν άλλη μια φορά αντιφατικά.

Πρώτη φορά από τον Μάρτιο του 2020 η Βρετανία δεν κατέγραψε χτες κανέναν νέο θάνατο ασθενούς από κορωνοϊό. Τα τελευταία ημερήσια κρούσματα ήταν επίσης 3.165, λίγο λιγότερα δηλαδή σε σύγκριση με τα 3.383 που είχαν ανακοινωθεί τη Δευτέρα, αλλά σαφώς πολύ περισσότερα από τα μόλις 2.493 που ήταν την ίδια ημέρα πριν από μία εβδομάδα. Το γεγονός αυτό έχει κάνει τους ειδικούς να ανησυχούν και να προειδοποιούν την κυβέρνηση να μην προχωρήσει σε βιαστική άρση των περιοριστικών μέτρων.

Στη Γερμανία το επιδημιολογικό ινστιτούτο της χώρας «Ρόμπερτ Κοχ» προχώρησε χτες σε αναθεώρηση προς τα κάτω του βαθμού κινδύνου λόγω Covid-19 από «πολύ υψηλό» σε «υψηλό», ωστόσο ο υπουργός Υγείας Γενς Σπαν προειδοποίησε πως βρισκόμαστε ακόμα στο μέσο της πανδημίας.

Στο μεταξύ ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έδωσε την έγκρισή του για τη χρήση του εμβολίου της κινεζικής εταιρείας Σινovac συνιστώντας να γίνεται σε δύο



δόσεις με μεσοδιάστημα 2 έως 4 εβδομάδων σε άτομα άνω των 18 ετών.

Η ισότιμη διάθεση των εμβολίων παραμένει ένα ζήτημα που απέχει πολύ ακόμη από το να θεωρείται λήξαν και μια νέα διεθνής πρωτοβουλία από τέσσερις παγκόσμιους οργανισμούς επιχειρεί να το φέρει εκ νέου στο **κέντρο** της προσοχής.

Σε κοινό άρθρο τους που δημοσιεύτηκε χτες στην Washington Post, οι επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, του Παγκόσμιου Οργανισμού Εμπορίου, του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου και της Παγκόσμιας Τράπεζας εκτιμούν ότι οι ανισότητες αυτές ευνόησαν την εμφάνιση παραλλαγμένων στελεχών του ιού προκαλώντας νέες αναζω-

πυρώσεις της πανδημίας στις αναπτυσσόμενες χώρες.

Στο άρθρο που υπογράφουν η γενική διευθύντρια του ΔΝΤ Κρισταλίνα Γκεοργκίεβα, ο γενικός διευθυντής του ΠΟΥ Τέντρος Αντάνομ Γκεμπρεγέσους, ο πρόεδρος της Παγκόσμιας Τράπεζας Ντέιβιντ Μαλπάς και η γενική διευθύντρια του ΠΟΕ Νγκόζι Οκόντζο - Ιουεάλα καλούνται οι ηγέτες των G7 να συμφωνήσουν σε «μια συντονισμένη στρατηγική που θα υποστηρίζεται από νέα χρηματοδότηση για τον **εμβολιασμό** του πλανήτη» και να δεχθεί να καταβάλει 50 δισ. δολάρια για ένα σχέδιο αντιμετώπισης της πανδημίας, το οποίο έχει ήδη προτείνει το ΔΝΤ.

N.K.

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 02-06-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 571.56 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τσίπρας Νέο ΕΣΥ για τις ανάγκες των ανθρώπων

Βασικοί άξονες ο
δημόσιος χαρακτήρας,
η αύξηση πόρων
στο 7% του ΑΕΠ και
15.000 προσλήψεις

σελίδες 6-7



Τσίπρας: Νέο ΕΣΥ για τις ανάγκες των ανθρώπων

Τις βασικές προτάσεις του ΣΥΡΙΖΑ για τη **δημόσια Υγεία**, το νέο κοινωνικό συμβόλαιο για το ΕΣΥ και την ενίσχυσή του με 15.000 προσλήψεις παρουσίασε ο Αλέξης Τσίπρας



Της
ΚΑΤΕΡΙΝΑΣ ΜΠΡΕΓΙΑΝΝΗ

Αξια μας ο άνθρωπος και η ανθρώπινη ζωή και όχι τα κέρδη, τόνισε ο Αλέξης Τσίπρας, περιγράφοντας το όραμα του ΣΥΡΙΖΑ για ένα νέο ΕΣΥ που θα αντιμετωπίζει τους ασθενείς ανάλογα με τις ανάγκες τους και όχι ανάλογα με το πορτοφόλι τους, σε συνέδριο που διοργάνωσε το ygeiamou.gr.

Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ αναφέρθηκε στη βασική σύγκρουση δύο ολοκληρωτικά διαφορετικών αντιλήψεων στον τομέα της Υγείας, από τη μια ενός ισχυρού δημόσιου και δωρεάν ΕΣΥ και από την άλλη ενός πεδίου κερδοφορίας μεγάλων ιδιωτικών συμφερόντων. Στο πλαίσιο αυτό, υπενθύμισε ότι η Ν.Δ. κατέκρινε τον ΣΥΡΙΖΑ για τις Τοπικές Μονάδες Υγείας, ενώ όταν ανέλαβε «πάγωσε» τις μόνιμες προσλήψεις που ήταν σε εξέλιξη, με αποτέλεσμα να μην υπάρχει ούτε ένα παραπάνω κρεβάτι στις ΜΕΘ με την άφιξη της πανδημίας.

Ο Αλέξης Τσίπρας αναφέρθηκε στην «προϊκα» που άφησε η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ στη σημερινή, διότι ενίσχυσε το ΕΣΥ σε υποδομές και εξοπλισμό, με πρόγραμμα που ξεπέρασε τα 300 εκατ., ενώ παράλληλα πραγματοποιήθηκε η μεγαλύτερη ένεση ανθρώπινου δυναμικού του ΕΣΥ την τελευταία εικοσαετία.

Επιπλέον ανέπτυξε το όραμα για ένα νέο ΕΣΥ, με αξία τη ζωή και όχι τα κέρδη, και τους βασικούς άξονες με τους οποίους θα το πετύχει: α) Νέο κοινωνικό συμβόλαιο με τους εργαζόμενους στην Υγεία με αύξηση μισθών και καταπολέμηση της διαφθοράς. β)

Αύξηση των οικονομικών πόρων για το ΕΣΥ ώστε να εναρμονιστούν με τον ευρωπαϊκό μέσο όρο (7% του ΑΕΠ). γ) Αναδιανομή των οικονομικών πόρων.

Ειδικότερα οι προτάσεις του ΣΥΡΙΖΑ περιλαμβάνουν: 15.000 προσλήψεις στο ΕΣΥ, πολλαπλασιασμό των **TOMY**, οικογενειακό γιατρό, ανάπτυξη Κινητών Μονάδων Υγείας, συγκρότηση σχολικών μονάδων Υγείας, γηριατρική φροντίδα, αύξηση δυναμικότητας των **νοσοκομείων** κ.ά.

Γ. Γεροτζιάφας: Η πανδημία δεν τελειώνει

«Η πανδημία δεν τελειώνει. Είμαστε στη μέση της και ελπίζουμε να ελεγχθεί» εξήγησε ο καθηγητής Αιματολογίας του Πανεπιστημίου της Σορβόνης Γρηγόρης Γεροτζιάφας, διαβεβαιώνοντας ότι με την Covid-19 θα ασχολούμαστε ως σύστημα Υγείας και ως κοινωνία για πολλά χρόνια. Περιέγραψε τα προβλήματα που υπάρχουν στην αντιμετώπιση της Covid με συγκεκριμένα δεδομένα. Ένα 15% των ανθρώπων που θα έρθουν σε επαφή με την ασθένεια θα νοσήσει σοβαρά και από αυτούς ένα 5% θα καταλήξει στις ΜΕΘ, από όπου ένα 35% - 45% θα πεθάνει, εκεί όπου υπάρχουν ανθεκτικά μικρόβια. Δυστυχώς η Ελλάδα είναι η πρώτη χώρα στην Ε.Ε. με ανθεκτικά μικρόβια στις ΜΕΘ, κάτι που εξηγεί το πρόβλημα της υψηλής θνητότητας στις ΜΕΘ.

Ο Γ. Γεροτζιάφας υπογράμμισε επίσης ότι θα πρέπει να εντοπίζονται γρήγορα οι άνθρωποι που θα χρειαστούν διασωλήνωση ώστε να λαμβάνουν την κατάλληλη θεραπεία και να μην καταλήγουν στις ΜΕΘ. Παράλληλα, θα πρέπει να υπάρξει στροφή στην κατ' οίκον νοσηλεία, καθώς το 16% όσων νοσήσουν πεθαίνουν στο σπίτι.



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	40	Ημερομηνία έκδοσης:	02-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	269.73 cm ²	Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



οια ψιλά



Του
ΠΕΤΡΟΥ
ΚΑΤΣΑΚΟΥ

Κάτι ξεχασμένοι εμβολιασμοί

Η κυβέρνηση έχει ξεχάσει πως η ηλικιακή ομάδα άνω των 60 ετών είναι αυτή που μετράει σε παγκόσμιο επίπεδο το 95% των θανάτων από Covid-19, ενώ τις τελευταίες εβδομάδες προσπαθεί να μπαλώσει τα κενά που η ίδια δημιούργησε μεταφέροντας εμβόλια από τη μία ηλικιακή ομάδα στην άλλη

Αν οι άνθρωποι άνω των 60 ετών, που κινδυνεύουν και έχουν τις μεγαλύτερες πιθανότητες να βρεθούν σε ΜΕΘ, είχαν εμβολιαστεί σε ικανοποιητικούς αριθμούς, τότε και η εικόνα της πανδημίας θα ήταν διαφορετική» δήλωσε χθες, σε τηλεοπτική του εμφάνιση, ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, υπενθυμίζοντας μια ευαίσθητη ηλικιακή ομάδα πολιτών που η κυβέρνηση εμφανίζεται να έχει ξεχάσει. Γιατί, την ώρα που το Μαξίμου επιχειρεί να «εμβολιάσει» επικοινωνιακά την κοινή γνώμη με προγράμματα και ευφάνταστες επιχειρήσεις όπως η «Ελευθερία», έχει παγώσει, για παράδειγμα, όλος ο σχεδιασμός για τον κατ' οίκον **εμβολιασμό** ηλικιωμένων πολιτών μεταθέτοντας την έναρξή του από εβδομάδα σε εβδομάδα. Σύμφωνα με τον πρόεδρο του **Ιατρικού Συλλόγου**, στην Ισπανία όπως και σε άλλες χώρες της Ε.Ε. έχουν πετύχει ποσοστά **εμβολιασμού** κοντά στο 100% στις μεγάλες

ηλικίες, την ώρα που στη χώρα μας οι άνω των 60 ετών πολίτες είναι κατά 35%-40% ανεμβολίαστοι. Ποσοστό που προφανώς και δεν εμφανίζεται στα πανηγυρικά tweets του πρωθυπουργού, που με τα δικά του μαθηματικά η χώρα σπάει το ένα μετά το άλλο τα φράγματα των **εμβολιασμών**, και καταδεικνύει την έλλειψη ενός ρεαλιστικού σχεδίου για την ενημέρωση και την ουσιαστική προστασία μιας ιδιαίτερα ευαίσθητης ηλικιακής ομάδας που έχει πληρώσει και τον βαρύτερο φόρο σε απώλειες. Είναι γεγονός ότι η κυβέρνηση Μητσοτάκη έχει ξεχάσει πως η ηλικιακή ομάδα άνω των 60 ετών είναι αυτή που μετράει σε παγκόσμιο επίπεδο το 95% των θανάτων από Covid-19. Είναι επίσης γεγονός πως, τις τελευταίες εβδομάδες, η κυβέρνηση προσπαθεί να μπαλώσει τα κενά που η ίδια δημιούργησε στην πρόοδο των **εμβολιασμών** μεταφέροντας εμβόλια από τη μία ηλικιακή ομάδα στην άλλη. Μόνο που αυτό είχε ως αποτέλεσμα να την πληρώσουν οι άνω των 60, για τους οποίους δεν περισσεύουν εμβόλια.

