

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

**Ημερομηνία 07/06/2021 - 07/06/2021**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

07/06/2021

1) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 5 ] [🔗] «Πράσινο φως» για αναμόρφωση . . . . .	1
2) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 3 ] [🔗] Παιδοψυχιατρική Κλινική: Άλλο ένα βήμα για την ενίσχυση του Ε.Σ.Υ. . . . .	2
3) [ONTIME, Σελ. 8 ] [🔗] Παραιτήθηκε ο διοικητής του Νοσοκομείου Αγρίνιου . . . . .	3
4) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 19 ] [🔗] Παραιτήθηκε ο διοικητής του Νοσοκομείου Αγρίνιου! . . . . .	4
5) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 17 ] [🔗] Γώγος: Ανοιχτό το θέμα του υποχρεωτικού εμβολιασμού . . . . .	5
6) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 7 ] [🔗] ΣΥΡΙΖΑ: de facto αλλαγή χαρακτήρα του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας 66 . . . . .	6
7) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 25 ] [🔗] Τον ξήλωσαν χώρα, ενώ γνώριζαν εδώ και μήνες * . . . . .	7
8) [ESPRESSO, Σελ. 10-11 ] [🔗] τα Emm «στέκι» ms . . . . .	8
9) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 11 ] [🔗] Το θανατηφόρο σκάνδαλο στο Αγρίνιο δεν ξεπλένεται με μία παραίτηση . . . . .	10
10) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 16 ] [🔗] Παραιτήθηκε ο διοικητής λόγω αυξημένου ποσοστού θνητότητας . . . . .	11
11) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,17 ] [🔗] ΕΟΠΥΥ Σχέδιο ιδιωτικοποίησης με μοντέλο ΕΦΚΑ . . . . .	12
12) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 9 ] [🔗] Προσδοκία αναβάθμισης της δημόσιας υγείας . . . . .	14



# «Πράσινο φως» για αναμόρφωση

Καλά νέα προέκυψαν από την επίσκεψη του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Βασίλη Κοντοζαμάνη στο Γ.Κ.Ν. «Άγιος Ανδρέας»

Το Γ.Ν. Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας» επισκέφθηκε ο Αναπληρωτής Υπουργός Υγείας Β. Κοντοζαμάνης συνοδευόμενος από στελέχη του Υπουργείου.

Ο Αναπληρωτής Υπουργός ενημερώθηκε εκτενώς για τα νοσοκομειακά θέματα σχετικά με την αντιμετώπιση του Covid, την ανάπτυξη κλινών νοσηλείας υπόπτων και επιβεβαιωμένων περιστατικών, την ανάπτυξη κλινών ΜΕΘ Covid καθώς και το Εμβολιαστικό Κέντρο που έχει αναπτυχθεί στο νοσοκομείο. Επιπλέον, ενημερώθηκε και για τις υπόλοιπες λειτουργίες του νοσοκομείου, χειρουργεία, Μονάδα Μεσογειακής Αναίμιας, Αιμοδυναμικό, Ογκολογικό και Αιμοδοσία.

Στις δύο ώρες που παρέμεινε στο νοσοκομείο ο κ. Κοντοζαμάνης επισκέφθηκε τους χώρους των Επειγόντων Περιστατικών, τον Μαγνητικό Τομογράφο, τον νέο Αξονικό Τομογράφο που εγκαθίσταται στο νοσοκομείο και διαπίστωσε την πρόοδο των εργασιών, την Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, την Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών, την αποθήκη Υλικού, το Φαρμακείο και το Εμβολιαστικό Κέντρο.



Ο Βασίλης Κοντοζαμάνης, με τον διοικητή του Νοσοκομείου, Ηλία Θεοδωρόπουλο, τον αν. διοικητή, Παν. Δημόπουλο, την καθηγήτρια Ασπασία Ρηγοπούλου και τον συνδικαλιστή, Χρήστο Σουγλέρη

Ο Αναπληρωτής Υπουργός Υγείας συζήτησε με την Διοίκηση του νοσοκομείου θέματα που θα βελτιώσουν την υφιστάμενη λειτουργία του Γ.Ν. Πατρών.

Τα βασικά θέματα που τέθηκαν αφορούσαν τις κτιριακές υποδομές του νοσοκομείου, όπου διαπιστώθηκε η ανάγκη κατασκευής νέων κτιριακών εγκαταστάσεων στις οποίες θα στεγαστεί το Φαρμακείο, νέες κλίνες σύμφωνα με τον Οργανισμό, η αποθήκη Υλικού καθώς και η επέκταση των κλειστών Μονάδων, την προμήθεια σύγχρο-

νου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, την εγκατάσταση λογισμικών συστημάτων που θα περιορίσουν τους χρόνους και την γραφειοκρατία καθώς και την ανάγκη στελέχωσης του νοσοκομείου με μόνιμο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Από την σημαντική αυτή επίσκεψη του κ. Κοντοζαμάνη στο νοσοκομείο θα προκύψουν ουσιαστικές εξελίξεις σε μία σειρά κρίσιμων ζητημάτων και θα δρομολογηθούν οι προβλεπόμενες ενέργειες σε αγαστή συνεργασία του Γ.Ν. Πατρών, της 6ης Υ.Πε και του Υπουργείου Υγείας.

# Παιδοψυχιατρική Κλινική: Άλλο ένα βήμα για την ενίσχυση του Ε.Σ.Υ.

Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 07-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 238.49 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Παιδοψυχιατρική Κλινική: Άλλο ένα βήμα για την ενίσχυση του Ε.Σ.Υ.



**ΤΟΥ ΑΝΤΩΝΗ ΚΟΥΝΑΒΗ**

(ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΥΜ-  
ΒΟΥΛΟΥ-ΜΕΛΟΥΣ  
Δ.Σ. ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ-  
ΡΙΟΥ ΑΧΑΪΑΣ)

Μια ακόμη καλή είδηση, με κυβερνητικό πρόσημο, για την τοπική κοινωνία. Και ταυτόχρονα, ένα επιπλέον βήμα για την ουσιαστική ενίσχυση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**.

Τα εγκαίνια της Παιδοψυχιατρικής Κλινικής του «Καραμανδανείου», από τον **υπουργό Υγείας** Βασίλη Κικίλια, συνιστούν μια ακόμη θετική εξέλιξη μετά τη λειτουργία της Καρδιοθωρακοχειρουργικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Γενικού **Νοσοκομείου** Πατρών.

Έχοντας χρηματοδοτηθεί αρχικά από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων, η Παιδοψυχιατρική Κλινική είναι πλέον έτοιμη να λειτουργήσει, ούσα πλήρως στελεχωμένη με 34 άτομα προ-

σωπικό (παιδοψυχιάτρους, νοσηλευτές, ψυχολόγους, λογοθεραπευτές, εργοθεραπευτή, κοινωνικό λειτουργό, διοικητικό και λοιπό προσωπικό), ενώ πραγματοποιήθηκε σ' αυτήν και μια σειρά παρεμβάσεων.

Μεταξύ άλλων, τοποθετήθηκε στην Κλινική σύγχρονος ιατρικός εξοπλισμός, ο οποίος, σε συνδυασμό με το εξειδικευμένο προσωπικό, εξασφαλίζει την άρτια και εύρυθμη λειτουργία της.

Είναι ιδιαίτερα σημαντικό ότι η συγκεκριμένη υγειονομική αναβάθμιση για την πόλη μας, και κατ' επέκταση για τη Δυτική Ελλάδα, έρχεται σε μια περίοδο κατά την οποία το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** στέκεται γερά στα πόδια του, έχοντας αν-

τιμετωπίσει αποτελεσματικά την ασφυκτική πίεση που δέχθηκε από το τρίτο κύμα της πανδημίας.

Βλέποντας, ωστόσο, τη μεγάλη εικόνα, διαπιστώνουμε πως το κυριότερο είναι ότι, με στοχευμένες κινήσεις, η κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας, η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη, ενισχύει τον κρίσιμη σημασίας τομέα της δημόσιας Υγείας, δίνοντας εμπράκτως τις δικές της απαντήσεις στις επικρίσεις που δέχεται σποραδικά από την αντιπολίτευση για (δήθεν) υποβάθμισή του, προς εξυπηρέτηση ιδιωτικών συμφερόντων.

Τα γεγονότα μιλούν. Και όχι τίποτα άλλο, είναι και ξεροκέφαλα.



Πηγή: ONTIME Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 07-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 105.02 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Παραιτήθηκε ο διοικητής του Νοσοκομείου Αγρινίου

Την παραίτησή του υπέβαλε ο διοικητής του Νοσοκομείου Αγρινίου, Ανδρέας Τσώλης, λόγω της αυξημένης θνησιμότητας στη ΜΕΘ. «Λόγοι επαγγελματικής συνείδησης και αξιοπρέπειας, η οποία βάνουσα ποδοπατήθηκε από τον τηλε-κανιβαλισμό των τελευταίων ημερών, μη αποδεχόμενος την αναιτία προσπάθεια καταλογισμού ευθυνών εναντίον μου, παραιτούμαι και επιφυλάσσομαι παντός νομίμου δικαιώματός μου» επεσήμανε στην επιστολή παραίτησής του. Στη ΜΕΘ του νοσοκομείου το ποσοστό θνητότητας πλησίασε το 100%, καθώς από τους 41 ασθενείς που νοσηλεύτηκαν εκεί έχασαν τη ζωή τους οι 40, το τελευταίο διάστημα. Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης επεσήμανε πως κλιμάκιο του Οργανισμού Διασφάλισης Ποιότητας στην Υγεία (ΟΔΠΥ) θα μεταβεί τις επόμενες ημέρες στο Νοσοκομείο Αγρινίου για να αξιολογήσει τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή του το υπουργείο Υγείας και σε συνεργασία με την 6η Υγειονομική Περιφέρεια το νοσοκομείο να κάνει μια καινούργια αρχή.



# Παραιτήθηκε ο διοικητής του Νοσοκομείου Αγρινίου!

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	07-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	166.35 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Παραιτήθηκε ο διοικητής του Νοσοκομείου Αγρινίου!

ΤΗΝ ΠΑΡΑΠΗΣΗ ΤΟΥ υπέβαλε ο διοικητής του Νοσοκομείου Αγρινίου Ανδρέας Τσώλης μετά τον σάλο που προκλήθηκε με τους 40 θανάτους που σημειώθηκαν το τελευταίο διάστημα στη ΜΕΘ κορονοϊού, στην οποία νοσηλεύονταν 41 άτομα!

Το υπουργείο Υγείας είχε ήδη ζητήσει την παραίτηση του διοικητή, όπως είπε το Σάββατο ο αναπληρωτής υπουργός Βασίλης Κοντοζαμάνης, και του είχε δώσει περιθώριο να την υποβάλει έως σήμερα. Σχολιάζοντας την κατάσταση που έχει δημιουργηθεί στο νοσοκομείο και τους φόβους των πολιτών ο κ. Κοντοζαμάνης είπε: «Πάντα την ευθύνη τη φέρει ο επικεφαλής της μονάδας. Θα δούμε τι έχει συμβεί, θα αξιολογήσουμε την κατάσταση, αλλά το τονίζω ξανά ότι πρέπει να υπάρξει μια επανεκκίνηση για το Νοσοκομείο Αγρινίου. Να μη σπέρνουμε τον πανικό και τον φόβο στον κόσμο. Οι συμπολίτες μας πρέπει να αισθάνονται ασφαλείς, διότι όλες οι μονάδες του Εθνικού Συστήματος Υγείας παρέχουν επαρκείς υπηρεσίες υγείας. Χρειάζεται μια νέα αρχή».

### Δηλώσεις

Σύμφωνα με την ΕΡΤ, στην επιστολή του ο κ. Τσώλης αναφέρει πως παραπέμπεται για λόγους επαγγελματικής συνείδησης και αξιοπρέπειας, «η οποία βάνουσα ποδοσητήθηκε από τον τηλεοπτικό βλαβερισμό των τελευταίων ημερών, μη αποδεκόμενος την αναίτια προσπάθεια καταλογισμού ευθυνών εναντίον μου». Πάντως, σε δηλώσεις του στην κρατική τηλεόραση ανέφερε πως για την κατάσταση στη ΜΕΘ γνώριζαν τόσο το υπ. Υγείας όσο και η 6η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ). Μία από τις αιτίες της υψηλής θνησιμότητας, σύμφωνα με τον πρόεδρο των Νοσοκομειακών Γιατρών Κώστα Μπακόπουλο, πιθανότατα είναι η ταχύτατη δημιουργία της ΜΕΘ κορονοϊού. Από την πλευρά του, ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) Μιχάλης Γιαννάκος ανέφερε πως ακόμη ένας παράγοντας είναι το άπειρο προσωπικό που στελέχωσε τη συγκεκριμένη μονάδα.





ΣΤΟ ΕΝΔΕΧΟΜΕΝΟ να εξεταστεί από την κυβέρνηση το σενάριο της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού για όλους τους πολίτες αναφέρθηκε ο καθηγητής παθολογίας Χαράλαμπος Γώγος. «Είναι καλό να υπάρχουν κίνητρα για τους εμβολιασμένους και στο τέλος μπορούμε να συζητήσουμε για την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού σε συγκεκριμένες κατηγορίες. Είναι ανοιχτό το θέμα. Θα μπει στη συζήτηση, γιατί είναι πολύ σημαντικό. Αλλά πρέπει να δούμε όλες τις όψεις και απόψεις του» είπε σε τηλεοπτική εμφάνισή του. Πάντως εντύπωση προκαλεί το γεγονός ότι οι δηλώσεις του κ. Γώγου έγιναν μόλις ένα εικοσιτετράωρο μετά τους πανηγυρισμούς για τα 6.000.000 εμβολιασμούς που πραγματοποιήθηκαν στη χώρα ως το περασμένο Σάββατο.

Απαντώντας στην ερώτηση «γιατί δεν πηγαίνουν οι πολίτες να εμβολιαστούν;» ο κ. Γώγος ανέφερε

## Γώγος: Ανοιχτό το θέμα του υποχρεωτικού εμβολιασμού

ότι αρκετοί δυσκολεύονται να πάνε στα εμβολιαστικά κέντρα. Σύμφωνα με τον ίδιο, αυτό το εμπόδιο θα ξεπεραστεί, καθώς ο επόμενος στόχος είναι να δίνεται η δυνατότητα μαζικού εμβολιασμού με πιο εύκολο τρόπο, όπως για παράδειγμα με μια επίσκεψη στον γιατρό ή στο φαρμακείο.

Ο ίδιος θεωρεί ότι υπάρχουν δύο τρόποι για να πειστούν ακόμα και όσοι έχουν ακόμα δεύτερες σκέψεις. «Πρέπει να δοθούν κίνητρα σε αυτούς που εμβολιάζονται, τώρα που τα εμβόλια είναι διαθέσιμα για όλους, και να ενεργοποι-

θούν και άλλοι επιστήμονες, όπως διαφημιστές κ.λπ., για να πειστεί αυτό το κομμάτι της κοινωνίας» είπε. Οι εμβολιασμένοι, σύμφωνα με τον καθηγητή, «αποκτούν πολλά πλεονεκτήματα, με πρώτο και κύριο την προστασία της δημόσιας υγείας καθώς και την εύρυθμη λειτουργία ενός νοσοκομείου».

Στην υποχρεωτικότητα του εμβολίου αναφέρθηκε από την πλευρά του και ο διευθυντής της ΜΕΘ στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης Νίκος Καπραβέλος. Όπως εκτίμησε στην ίδια εκπομπή, «για να μπει ένα τέλος με την πανδημία απαιτείται ένας καθολικός υποχρεωτικός εμβολιασμός σε όλους τους ανθρώπους, ακόμα και στα παιδιά». Ο ίδιος επανέλαβε τη μεγάλη χρησιμότητα του εμβολίου, το οποίο είναι ένα σημαντικό όπλο κατά της πανδημίας. Τέλος, δήλωσε ότι ίσως χρειαστεί να έχουμε ακόμα μια δόση τον Σεπτέμβριο.



# ΣΥΡΙΖΑ: de facto αλλαγή χαρακτήρα του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας 66

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 07-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 269.17 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΣΥΡΙΖΑ: de facto αλλαγή χαρακτήρα του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

«ΠΙΝ καλά- καλά περάσει η πανδημία, ο κ. Μητσοτάκης βάζει πάλι μπροστά το σχέδιο ιδιωτικοποίησης της Υγείας», τονίζει σε ανακοίνωσή του ο ΣΥΡΙΖΑ- ΠΣ.

«Από τις εξαγγελίες Μητσοτάκη για ΣΔΙΤ στο ΕΣΥ και την αποθέωση της ιδιωτικής Υγείας, που με τις ευλογίες της Κυβέρνησης υπήρξε εντυπωσιακά απύουσα στη διαχείριση της πανδημίας, περνάμε στην de facto αλλαγή χαρακτήρα του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας», συμπληρώνει.

Ο ΣΥΡΙΖΑ- ΠΣ, αναφέρει ότι σύμφωνα με το ρεπορτάζ του Έθνους, η κυβέρνηση σκοπεύει να φέρει τροπολογία στη Βουλή με την οποία προβλέπεται η παραχώρηση υπηρεσιών του ΕΟΠΥΥ σε ιδιωτικές εταιρείες, οι οποίες θα μπορούν

να ελέγχουν από τις δαπάνες του Οργανισμού μέχρι και τα περιουσιακά του στοιχεία. Εξέλιξη που, εκτός από υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών, πιθανότατα θα οδηγήσει σε ένα πάρτι διοσκατομμυρίων με συμμετέχοντες τους γνωστούς "ημέτερους".

«Προφανώς στην κατεύθυνση υλοποίησης του ίδιου πολιτικού σχεδίου αναμένεται επίσης η πρόσληψη καλοπληρωμένων golden boys (managers) για τη σύναψη ατομικών συμβάσεων του ΕΟΠΥΥ με δημόσια Νοσοκομεία», προσθέτει.

«Στην πραγματικότητα καταργεί με τον τρόπο αυτό τη σημαντική χρηματοδοτική βοήθεια του ΕΟΠΥΥ προς το Εθνικό Σύστημα Υγείας, καθώς όχι μόνο δεν θα είναι δεδομένη, αλλά θα εναπόκειται στην

“

«Είμαστε πολύ υπερήφανοι που το ΕΣΥ άντεξε και έμεινε όρθιο»

κατάληξη των μεμονωμένων διαπραγματεύσεων μεταξύ των διορισμένων διοικήσεων των δημόσιων νοσοκομείων και των manager με τον ΕΟΠΥΥ, τονίζει.

«Λιγότερες κρατικές (που λέει και ο Πρωθυπουργός) υπηρεσίες υγείας, περισσότερος χώρος στους ιδιώτες "επενδυτές" και στην αδιαφάνεια. Η κυβέρνηση οφείλει να απαντήσει αν αυτός είναι ο πραγματικός της σχεδιασμός», καταλήγει στην ανακοίνωσή του ο ΣΥΡΙΖΑ.

«Η αντιμετώπιση της πανδημίας πήγε καλά, θα μπορούσαμε να έχουμε κάνει κάποια πράγματα καλύτερα, βεβαίως και έγιναν λάθη, όμως κανείς δεν είχε προσδοκία για αυτό το αποτέλεσμα, κανείς δεν πίστευε ότι το ΕΣΥ θα άντεξε. Και είμαστε

πολύ υπερήφανοι που το ΕΣΥ άντεξε και έμεινε όρθιο», τόνισε ο υπουργός Υγείας Β. Κικίλιας σε συνέδριο στην Πάτρα. «Ήταν αποτέλεσμα συλλογικής δουλειάς.

Γίναν πράγματα τα οποία δεν έχουν ξαναγίνει ποτέ στη μεταπολίτευση: συνεφμέρευση ιδιωτικών κλινικών με τα νοσοκομεία του ΕΣΥ και τα στρατιωτικά νοσοκομεία, γιατροί του ιδιωτικού τομέα, ανάδειξη των δυνατοτήτων των επιστημόνων μας, των ιατρών του ΕΣΥ, των νοσηλευτών, του λοιπού προσωπικού», σημείωσε ο κ. Κικίλιας, ενώ σχετικά με τη διαδικασία του εμβολιασμού είπε: «Σχεδιάσαμε αν όχι το καλύτερο σίγουρα πάντως ένα από τα καλύτερα προγράμματα εμβολιασμού στην Ευρώπη».





Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 07-06-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 476.08 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΔΕΙΞΑΝ ΤΗΝ ΠΟΡΤΑ ΣΤΟΝ ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

## Τον ξήλωσαν τώρα, ενώ γνώριζαν εδώ και μήνες

► Του ΚΩΣΤΑ ΖΑΦΕΙΡΟΠΟΥΛΟΥ

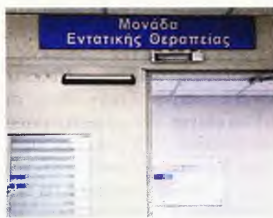
**ΤΗΝ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ** της να διαχειριστεί αποτελεσματικά την πανδημία έδειξε ακόμα μια φορά η κυβέρνηση μετά και την εξαναγκασμένη παραίτηση -κατόπιν εορτής- το Σάββατο του διοικητή του Νοσοκομείου του Αγρινίου, το οποίο έχει καταγράψει το αδιανόητο ποσοστό θνητότητας 100% σε ασθενείς με κορονοϊό που εισάγονται σε ΜΕΘ.

Η στατιστική του θανάτου προκάλεσε αντιδράσεις τόσο στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας όσο και στη διοίκηση της 6ης ΥΠΕ την προηγούμενη εβδομάδα, με τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη να νίπτει τας χείρας του και να ρίχνει όλη την ευθύνη στον διοικητή, παρότι οι ανεπάρκειες αλλά και τα δεδομένα ήταν γνωστά εδώ και μήνες («Εφ.Συν.», 3.6.2021, «Οποιοι μπήκε... δεν βγήκε»).

«Είναι απόφασή μας να υπάρξει αλλαγή στη διοίκηση του νοσοκο-

μείου, έχουμε ζητήσει την παραίτηση του διοικητή. Εφόσον αυτή δεν δοθεί, τη Δευτέρα ο διοικητής θα παυθεί από τα καθήκοντά του» ανέφερε στο τηλεσίγγραφο του ο κ. Κοντοζαμάνης. Πρόσθεσε ότι πάντα την ευθύνη την φέρει ο επικεφαλής της μονάδας. Την ίδια μέρα, ο διοικητής του νοσοκομείου Ανδρέας Τσώλης υπέβαλε την παραίτησή του με επιστολή στην οποία εξηγεί: «Για λόγους επαγγελματικής συνείδησης και αξιοπρέπειας, η οποία βάνουσα ποδοπατήθηκε από τον τηλε-καπιβαλισμό των τελευταίων ημερών, μη αποδεχόμενος την αναίτια προσπάθεια καταλογισμού ευθυνών εναντίον μου, παραιτούμαι και επιφυλάσσομαι παντός νομίμου δικαιώματός μου».

«Ας μη δπλώνουν άγνοια Υπ. Υγείας και 6η ΥΠΕ για τη θνητότητα στη ΜΕΘ Αγρινίου. Ας αφήσουν τις δήθεν ανησυχίες τους και ας αναλάβουν αυτοί πρώτα τις ευθύνες που τους αναλογούν» ανέφεραν εργαζόμενοι



**Εξαναγκασμένη παραίτηση - κατόπιν εορτής**

● Το νοσοκομείο έχει καταγράψει το αδιανόητο ποσοστό θνητότητας 100% σε ασθενείς με κορονοϊό που εισάγονται σε ΜΕΘ

από την «Πρωτοβουλία για Δημόσια Υγεία». Υπογραμμίζουν πως η διαχείριση των ΜΕΘ ανά την επικράτεια γίνεται από το ΕΚΑΒ και πως κάθε στοιχείο που αφορά αυτές τις κλίνες είναι διαθέσιμο εξ αρχής και σε γνώση της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας. Θυμίζουν πως δημοσιεύματα του τοπικού Τύπου στο Αγρίνιο από τις 10 Φεβρουαρίου έκρουαν τον κώδωνα του κινδύνου, «αλλά κανένας δεν ένωσε την ανάγκη τότε ούτε να απαντήσει ούτε πολύ περισσότερο να ασχοληθεί με το πρόβλημα».

Στο μεταξύ, κλιμάκιο του Οργανισμού Διασφάλισης Ποιότητας στην Υγεία (ΟΔΙΠΥ) μεταβαίνει μέσα στην εβδομάδα στο Νοσοκομείο Αγρινίου έτσι ώστε να αξιολογήσει τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή του το υπουργείο Υγείας.

**Σταδιακή αποκλιμάκωση**

Επιπλέον 580 λοιμώξεις από κορονοϊό (7 εισαγόμενα κρούσματα) σε πολύ λίγα όμως τεστ (μόλις

20.505 συνολικά) και ακόμη 24 θανάτους (11 λιγότεροι από προχθές) ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ. Η αποκλιμάκωση όλων των επιδημιολογικών δεικτών συνεχίζεται με σταθερό ρυθμό.

Στους κινούμενους μέσους όρους της τελευταίας εβδομάδας (σε σχέση με την προηγούμενη), η θετικότητα έχει υποχωρήσει 0,86% (στο 2,77%), οι θάνατοι έχουν μειωθεί κατά 8 (ανά ημέρα) και τα κρούσματα είναι κατά μέσο όρο 441 λιγότερα (ανά ημέρα) σε σχεδόν ίδιο αριθμό τεστ. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 398 (62,2% άνδρες) με διάμεση ηλικία τα 67 έτη.

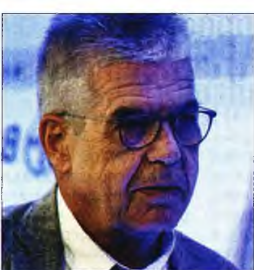
Παρά τη θετική εικόνα των τελευταίων ημερών, η Ελλάδα παραμένει στην 6η χειρότερη θέση πανευρωπαϊκά σε νεκρούς από Covid-19 τις τελευταίες 14 ημέρες ανά εκατομμύριο πληθυσμού, ενώ τη χειρότερη εικόνα έχουν η Βοσνία, η Β. Μακεδονία και η Κροατία.



Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 10-11 Ημερομηνία έκδοσης: 07-06-2021  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2056.31 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8330  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# H ΜΑΧΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ



## Γιώγος: Να γίνει υποχρεωτικός ο εμβολιασμός σε συγκεκριμένες κατηγορίες!

Στο ενδεχόμενο να εξεταστεί από την κυβέρνηση το σενάριο της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού για όλους τους πολίτες αναφέρθηκε ο καθηγητής Παθολογίας Χαράλαμπος Γώγος (φωτό). «Είναι καλό να υπάρχουν κίνητρα για τους εμβολιασμένους και στο τέλος μπορούμε να αυξηθούμε για την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού σε συγκεκριμένες κατηγορίες. Είναι ανοικτό το θέμα. Θα μπει στη συζήτηση, γιατί είναι πολύ σημαντικό. Αλλά πρέπει να δομεί όλες τις άψεις και απόψεις του» είπε σε τηλεοπτική του εμφάνιση. Πάντως, εντύπωση προκαλεί το γεγονός πως οι δηλώσεις του κ. Γώγου έγιναν μόλις ένα 24ωρο μετά τους πανηγυρισμούς για τους 6.000.000 εμβολιασμούς που πραγματοποιήθηκαν στη χώρα μέχρι το περασμένο Σάββατο.

Αναπνέοντας στην ερώτηση «γιατί δεν πηγαίνουν οι πολίτες να εμβολιαστούν»; ο κ. Γώγος ανέφερε πως αρκετοί δυσκολεύονται να πάνε στα εμβολιαστικά κέντρα. Σύμφωνα με τον ίδιο, αυτό το εμπόδιο θα ξεπεραστεί, καθώς ο επόμενος στόχος είναι να δίνεται η δυνατότητα μαζικού εμβολιασμού με πιο εύκολο τρόπο, όπως, για παράδειγμα, με μια επίσκεψη στον γιατρό ή στο φαρμακείο.

**Δύο τρόποι**  
 Ο ίδιος θεωρεί πως υπάρχουν δύο τρόποι για να πετύχουν ακόμα και όσοι κάνουν δεύτερες σκέψεις. «Πρέπει να δοθούν κίνητρα σε αυτούς που εμβολιάζονται τώρα, που τα εμβόλια είναι διαθέσιμα για όλους, και να ενεργοποιηθούν και άλλοι επαγγελματίες, όπως διαφημιστές κ.λπ., για να πετύχει αυτό το κομμάτι της κοινωνίας» είπε. Οι εμβολιασμένοι, σύμφωνα με τον καθηγητή, «αποκτούν πολλά πλεονεκτήματα, με πρώτο και κύριο την προστασία της δημόσιας υγείας, καθώς και την εύρυθμη λειτουργία ενός νοσοκομείου».

Στην υποχρεωτικότητα του εμβολίου αναφέρθηκε από την πλευρά του και ο διευθυντής της ΜΕΘ στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης Νίκος Καπραβέλος. Όπως εκτίμησε στην ίδια εκπομπή, «για να μπει ένα τέλος στην πανδημία απαιτείται ένας καθολικός υποχρεωτικός εμβολιασμός σε όλους τους ανθρώπους, ακόμα και στα παιδιά». Επανάλαβε δε τη μεγάλη χρησιμότητα του εμβολίου, το οποίο είναι ένα σημαντικό «όπλο» κατά της πανδημίας. Τέλος, δήλωσε πως ίσως χρειαστεί να έχουμε και μια ακόμα δόση τον Σεπτέμβριο.

## Κυβερνητικά κίνητρα σε όσους κάνουν το... τσίμπημα

Το ζήτημα των προνομίων των εμβολιασμένων έφερε ξανά στο προσκήνιο ο αναπληρωτής υπουργός Εσωτερικών Στέλιος Πέτσας (φωτό), προαναγγέλλοντας πως στα μέσα του μήνα θα ληφθούν αποφάσεις από την κυβέρνηση σχετικά με αυτά.

«Χρειάζονται προνόμια σε όσους εμβολιάζονται, προκειμένου να είναι ένα σαφές κίνητρο και να καμφθούν οι αντιστάσεις όσων έχουν δεύτερες σκέψεις ή έλκονται από θεωρίες συνωμοσίας» είπε σε τηλεοπτική εκπομπή.

Ο κ. Πέτσας εξήγησε πως το θέμα των προνομίων δεν είναι καινούργιο, καθώς έχει πέσει στο

τραπέζι εδώ και έναν μήνα, και εκτίμησε πως στα μέσα Ιουνίου θα ληφθούν ορισμένες αποφάσεις, ώστε η επείγουσα «Ελευθερία» να «τρέξει» με πιο γρήγορους ρυθμούς.



### Ελευθερία

Ο αναπληρωτής υπουργός έδωσε μια «γεύση» σχετικά με το ποια θα είναι ενδεχομένως αυτά τα πλεονεκτήματα που θα έχουν όσοι έχουν κάνει ή προγραμματίζουν να κάνουν το εμβόλιο.

«Αφού υπάρχουν πλέον διαθέσιμα εμβόλια, θα πρέπει να δοθούν κίνητρα σε όσους έχουν εμβολιαστεί, όπως μεγαλύτερη ελευθερία κίνησης εντός και εκτός επικρά-

τειας, δυνατότητα να επισκεπτόνται χώρους που είναι κλειστοί τώρα και θα ανοίξουν, και παράνομες ελευθερίες».

Μιλώντας σχετικά με τα εμβόλια, επεσήμανε πως είναι καλύτερο ένας πολίτης να εμβολιαστεί όσο γίνεται πιο γρήγορα όταν ανοίξουν τα ραντεβού για την ηλικιακή ομάδα στην οποία ανήκει, παρά να περιμένει «την πιο εξεζητημένη επιλογή», όπως δήλωσε.

Τέλος, ο κ. Πέτσας αναφέρθηκε στον αριθμό των εμβολιαστικών κέντρων που λειτουργούν αυτή τη στιγμή, τα οποία έχουν ξεπεράσει, σύμφωνα με τον ίδιο, τους αρχικούς σχεδιασμούς. «Αρχικά, είχε προβλεφθεί για 1.018 στον πρώτο σχεδιασμό, ενώ πλέον έχουν φτάσει 50% πάνω από τον αρχικό σχεδιασμό» δήλωσε.

# ΠΟΙΑ ΜΕΤΡΑ ΚΑΙ ΠΟΙΑ ΥΓΕΙΟΝ

## ΕΚΑΝΑΝ «ΣΤΕΚΙ» ΤΟΥΣ

Μπορεί τα μαγαζιά της εστίασης να ανοίξουν, ωστόσο, όπως φαίνεται, τίποτα δεν ενθουσιάζει περισσότερο τους νέους της χώρας από τα κορονοπαρτί, στα οποία παρατηρούνται μεγάλοι συνωστισμοί και καμία απολύτως τήρηση των μέτρων προστασίας και των υγειονομικών πρωτοκόλλων.

Για ακόμη ένα Σάββατοκύριακο, τα πάρτι συνεχίστηκαν σε αρκετές περιοχές της Ελλάδας, όπως η Θεσσαλονίκη, η Κρήτη και η Πάτρα.

Στη συμπρωτεύουσα, κάθε προηγούμενο ξεπέρασε ο αριθμός των ατόμων που έδωσαν το «πάρτι» σε ένα ακόμα πάρτι που διοργανώθηκε το Σάββατο στο Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης (ΑΠΘ), που έχει μετατραπεί, όπως φαίνεται, στο πιο «καυτό» στέκι της πόλης. Σύμφωνα με πληροφορίες, αυτή τη φορά οι «θαμώνες» ήταν περισσότεροι από 3.000! Την ατμόσφαιρα του κερφισού και του γλεντιού «ενδυνάμωσαν» ακόμα περισσότερο το αλκοόλ, που μπορούσαν να αγοράσουν φθηνά τα άτομα που συμμετέχουν στο πάρτι από τα περίπτερα που βρίσκονται έξω από το πανεπιστήμιο, αλλά και η μουσική, η οποία παίζει στη διακασούν από οχήματα με ειδικά εξοπλισμένα ηχοσυστήματα. Υπενθυμίζεται πως για τα πάρτι στο ΑΠΘ, τα οποία καλά κρατούν, εδώ και μή-

Κορονοπαρτί στο Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο

Περισσότερα από 3.000 άτομα έστησαν τρελό γλέντι, το βράδυ του Σαββάτου, στο Αριστοτέλειο!

# Και τα... πανεπιστήμια



## Παραιτήθηκε ο διοικητής του Νοσοκομείου Αγρινίου

Την παραίτησή του υπέβαλε ο διοικητής του Νοσοκομείου Αγρινίου Ανδρέας Τσώλης (φωτό), μετά τον σάλο που προκλήθηκε με τους 40 θανάτους το τελευταίο διάστημα στη ΜΕΘ κορονοϊού στην οποία νοσηλεύονταν 41 άτομα!

Το υπουργείο Υγείας είχε ήδη ζητήσει την παραίτηση του διοικητή, όπως είπε το Σάββατο ο αναπληρωτής υπουργός Βασίλης Κοντοζαμάνης, και του είχε δώσει περιθώριο να την υποβάλει έως σήμερα. Σχολιάζοντας την κατάσταση που έχει δημιουργηθεί στο νοσοκομείο και τους φόβους των πολιτών, ο κ. Κοντοζαμάνης είπε ότι «πάντα την ευθύνη τη φέρει ο επικεφαλής της μονάδας. Θα δούμε τι έχει συμβεί και θα αξιολογήσουμε την κατάσταση, αλλά, το τριζώ ξανά, πρέπει να υπάρξει μια επανεκκίνηση

για το Νοσοκομείο Αγρινίου. Να μη σπέρνουμε τον πανικό και τον φόβο στον κόσμο. Οι συμπολίτες μας πρέπει να αισθάνονται ασφαλείς, διότι όλες οι μονάδες του Εθνικού Συστήματος Υγείας παρέχουν επαρκείς υπηρεσίες υγείας. Χρειάζεται μια νέα αρχή».

### Τηλεκανιβαλισμός

Σύμφωνα με την ΕΡΤ, στην επιστολή του ο κ. Τσώλης αναφέρει πως παραπίπτει για λόγους επαγγελματικής συνείδησης και αξιοπρέπειας, «η οποία βάνουσα ποδοπατήθηκε από τον τηλεκανιβαλισμό των τελευταίων ημερών, μη αποδεχόμενος την ανάπη προσπάθεια καταλογισμού ευθυνών εναντίον μου». Πάντως, σε δηλώσεις

του στην κρατική τηλεόραση δήλωσε πως για την κατάσταση στη ΜΕΘ γνώριζαν τόσο το υπ. Υγείας όσο και η 8η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ).



Μια από τις αιτίες της υψηλής θνησιμότητας, σύμφωνα με τον πρόεδρο των νοσοκομειακών γιατρών Κώστα Μπακόπουλο, πιθανότατα είναι η ταχύτατη δημιουργία της ΜΕΘ κορονοϊού.

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) Μιχάλης Γιαννάκος ανέφερε πως ένας ακόμη παράγοντας είναι το άπειρο προσωπικό που στελέχωσε τη συγκεκριμένη μονάδα.

## Βαρύ πρόστιμο 5.000 € σε πρόσφυγες που «έσπασαν» την καραντίνα

Το «τσουκτερό» πρόστιμο των 5.000 ευρώ επιβλήθηκε σε δύο πρόσφυγες που διαμένουν στη δομή φιλοξενίας στον Κατακόϊ Ιωαννίνων, στην οποία έχουν εντοπιστεί περισσότερα από 100 κρούσματα κορονοϊού. Η δομή βρίσκεται σε καραντίνα εδώ και αρκετές ημέρες, και δεν επιτρέπονται η είσοδος και η έξοδος από τις 7 το πρωί έως τις 7 το απόγευμα. Οι δύο πρόσφυγες, όμως, αγνόησαν τα μέτρα και βγήκαν έξω κρυφά τις ώρες που δεν επιτρέπονται.

Πάντως, δεν πρόλαβαν να πάνε πολύ μακριά, γιατί εντοπίστηκαν από την Αστυνομία, η οποία τους επέβαλε πρόστιμο. Την ίδια στιγμή, ανάσα ανακούφισης ύστερα από αρκετούς μήνες έχουν πάρει οι γιατροί και οι νοσηλεύτες στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, καθώς οι νέες εισαγωγές ασθενών με τον ιό μειώνονται σημαντικά. Αυτή τη στιγμή, μόλις επτά περιστατικά νοσηλεύονται στις Μονάδες Ειδικών Λοιμώξεων και οκτώ στις ΜΕΘ. Επίσης, στις τρεις τελευταίες εφημερίες του νοσοκομείου υπήρξε μόνο μία εισαγωγή ασθενούς.

### Έλεγχοι

Στους δρόμους έχουν βγει τα κλιμάκια του ΕΟΔΥ στην Αμφικλεία και την ευρύτερη περιοχή, μετά την ξαφνική αύξηση των κρουσμάτων του ιού.

Σύμφωνα με πληροφορίες, η επιδημιολογική εικόνα άλλαξε μετά την άρση των μέτρων. Τις τελευταίες ημέρες, στην Αμφικλεία, στην Ελάτεια και την Κάτω Τίθορα άδενεργούνται συνεχείς έλεγχοι για τυχόν κρούσματα. Τη σημασία της πιστής τήρησης των μέτρων τόνισε σε δηλώσεις της η δήμαρχος Αμφικλείας - Ελάτειας Αθανασία Σιβακλή. «Σίγουρα, η κόπωση της πανδημίας οδηγεί σε χαλαρότητα και εφησυχασμό, δυστυχώς όμως τα γεγονότα καταδεικνύουν ότι ο ιός καρδοκεί. Για να παραμεινουμε υγιείς και ασφαλείς, θα πρέπει να συνεχίσουμε να τηρούμε πιστά τα μέτρα προστασίας σε όλες μας τις δραστηριότητες».

Τέλος, σε rapid test θα υποβληθούν σήμερα όλοι οι εργαζόμενοι της Περιφερειακής Ενότητας Μεσσηνίας, μετά τα δύο κρούσματα που εντοπίστηκαν τις προηγούμενες ημέρες.

Οι δύο υπάλληλοι που νόσησαν βρίσκονται σε κατ'όγκον περιορισμό, όπως και οι ακόμα εργαζόμενοι για προληπτικούς λόγους. Την παρασκευή Πέμπτη στο κτίριο έγινε απολύμανση και την Παρασκευή όλοι οι υπάλληλοι ήρθαν κανονικά στην εργασία τους, τηρώντας τα μέτρα προστασίας.

## ΟΜΙΚΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ!

# δρόμους



Χαμός στα σκαλιά στην Πάτρα

νες ο προϊστάμενος της Εισαγγελίας Πρωτοδικών Θεσσαλονίκης έχει διατάξει τριημέρη έρευνα.

Στο Ηράκλειο Κρήτης, ανυπόφορη έχει γίνει η κατάσταση για τους κατοίκους της παραλιακής κάθε Παρασκευή, Σάββατο και Κυριακή βράδυ από τους χιλιάδες νέους που συνωστίζονται στην περιοχή του πρώην «Ξενία» και διασκεδάζουν μέχρι τα ξημερώματα. Το «σκηναίο» είναι ίδιο με αυτό των υπόλοιπων πάστας: Νέοι και νέες βρέσκονται σε απόσταση αναπνοής με ένα ποτό στο χέρι, χορεύοντας στον ρυθμό της μουσικής. Οι περιόριοι παραπονιούνται ότι, αν και η Αστυνομία γνωρίζει πολύ καλά τι συμβαίνει, εντούτοις παραμένει άφαντη! Αξίζει να αναφερθεί πως, στο πλαίσιο σύσκεψης που πραγματοποιήθηκε την Πέμπτη, αποφασίστηκε η λήψη μέτρων πρόληψης και καταστολής από τις αστυνομικές Αρχές, προκειμένου να περιοριστεί το φαινόμενο.

Τέλος, το «έλα να δεις» έγινε το βράδυ του Σαββάτου και στα σκαλιά της οδού Πατρέως, στην Πάτρα. Ανδρες και γυναίκες, ο ένας πάνω στον άλλον, λιχνίζονταν στους ήχους της μουσικής που έπαιζε από φορητά ηχεία.

“ Ο ένας πάνω στον άλλον στα σκαλιά της οδού Πατρέως, στην Πάτρα! Πάρτι μέχρι το πρωί στο Ηράκλειο

Πάρτι στο Ηράκλειο

Σε χαμηλά επίπεδα κινήθηκαν τα κρούσματα του κορονοϊού που ανακοίνωσε χθες ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ). Συγκεκριμένα, τα νέα κρούσματα ήταν συνολικά 580. Παράλληλα, μειώθηκαν και οι άλλοι δείκτες που είναι διασφαλισμένοι και τους θανάτους. Ο αριθμός των διασωληνωμένων έπεσε κάτω από τους 400, καθώς ήταν 398. Η μέση ηλικία τους είναι τα 67 έτη και το 85,7% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και πάνω. Επίσης, μέσα σε μία ημέρα έφυγαν από τη ζωή από τον φονικό ιό 24 άτομα. Από την έναρξη της πανδημίας οι συμπολίτες μας που άφησαν την τελευταία τους πνοή έφτασαν τους 12.277. Από αυτούς περίπου οι μισοί ήταν υποκείμενα νοσήματα ή/και ήταν από 70 ετών και πάνω.





## Το θανατηφόρο σκάνδαλο στο Αγρίνιο δεν ξεπλένεται με μία παραίτηση

### Δικηγόροι και Εισαγγελίες διερευνούν τη "κουλτούρα θανάτου COVID-19" σε Νοσοκομεία μετά το σοκ του Αγρινίου



Το **Νοσοκομείο** Αγρινίου δεν είναι το μοναδικό με τρομακτικό (σχεδόν 100%) δείκτη θνησιμότητας από COVID-19. Ήδη συγγενείς ανθρώπων που πέθαναν κάτω από αδιευκρίνιστες συνθήκες σε γνωστό **νοσοκομείο** της Θεσσαλονίκης προσφεύγουν με μαζικές αγωγές στη Δικαιοσύνη. Υπάρχουν περιπτώσεις ασθενών που έφθασαν σε **νοσοκομείο** της Θεσσαλονίκης με πολύ ελαφριά συμπτώματα και την επόμενη μέρα απεβίωσαν ξαφνικά. Συγγενείς υποστηρίζουν ότι από το **Νοσοκομείο** επικοινωνούσαν εσπευσμένα μαζί τους και ζητούσαν το test που είχε βγει θετικό πριν την εισαγωγή στο **Νοσοκομείο** ώστε να καταγράψουν το θάνατο σαν περίπτωση Covid-19. Υπήρχε μία ανεξιχνητή έως ύποπτη προεμύρα και κουλτούρα θανάτου σε κάποια **Νοσοκομεία** της χώρας. Καθημερινά οι καταγγελίες πυκνώνουν

Παραίτηθηκε, ο διοικητής του **νοσοκομείου** Αγρινίου Ανδρέας Τσώλης μετά τις καταγγελίες για ποσοστό θνητότητας της τάξης του 100% στις ΜΕΘ κορονοϊού. Στην επιστολή παραίτησής του αναφέρει πως παραιτείται για "λόγους επαγγελματικής συνείδησης και αξιοπρέπειας". Αναλυτικά, ο πρώην διοικητής του **νοσοκομείου** αναφέρει: "Λόγοι επαγγελματικής συνείδησης και αξιοπρέπειας, η οποία βάνουσα ποδοπατήθηκε από τον τηλε-κανβαλισμό των τελευταίων ημερών... παραιτούμαι και επιφυλάσσομαι παντός νομίμου δικαιώματός μου", επισήμανε. Ο κ. Τσώλης, που σπούδασε στην Ανωτάτη Βιομηχανική του Πειραιά διοίκηση επιχειρήσεων και λογιστική, δίδασκε και στα ΤΕΙ Αγρινίου, ενώ παράλληλα είχε και λογιστικό γραφείο, έως ότου το 2018 διορίστηκε διοικητής στο **νοσοκομείο** του Αγρινίου. Η θέση χήρευε, καθώς είχε παραιτηθεί ο προηγούμενος διοικητής, που είχε καταγγείλει ότι το **νοσοκομείο** δεν έχει καμία στήριξη και δεν γίνονται προσλήψεις. Νωρίτερα, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης κατά τη διάρκεια της επίσκεψής του στην Πάτρα, δήλωσε ότι αναμένει την παραίτηση του διοικητή και ότι αν δεν παραιτηθεί, θα παυθεί την Δευτέρα. Σε ερώτηση σχετικά με το αν θεωρεί ότι ήταν θέμα διοικη-

σης η υψηλή θνητότητα στις ΜΕΘ του συγκεκριμένου **νοσοκομείου**, απάντησε: "Πάντα την ευθύνη την φέρει ο επικεφαλής της μονάδας. Θα δούμε τι έχει συμβεί, θα αξιολογήσουμε την κατάσταση, αλλά πρέπει να υπάρξει μια επανεκκίνηση για το **νοσοκομείο** Αγρινίου". Ο Νεοδημοκράτης βουλευτής της περιοχής και χειρουργός Μάριος Σαλιμάς είχε επισκεφθεί χθες το **Νοσοκομείο** Αγρινίου και μετά από συνάντησή του με τον διοικητή, Ανδρέα Τσώλη, ζήτησε την άμεση παραίτησή-απομάκρυνση του διοικητή από τη θέση του. Στις δηλώσεις του τόνισε ότι "αυτό που συνέβαινε στις ΜΕΘ του **νοσοκομείου** δεν είναι φυσιολογικό, καθώς όσοι μπήκαν στη ΜΕΘ Covid Αγρινίου πέθαναν όλοι... Συγκεκριμένα στη ΜΕΘ Covid νοσηλεύτηκαν μέχρι και σήμερα 39 ασθενείς, οι 38 απεβίωσαν μέσα στη μονάδα και ο ένας αφού μεταφέρθηκε σε άλλο **νοσοκομείο**. Από τους δύο που νοσηλεύονταν όση ώρα ήμουν εκεί και μιλούσα με τον διοικητή, έχασε τη ζωή του ο ένας. Καλές οι συσκέψεις αλλά κάποια στιγμή αυτό πρέπει να τελειώσει".

**ΕΞ ΙΔΙΩΝ ΤΑ ΒΕΛΗ**  
Τα ποσοστά θνητότητας στους νοσηλευόμενους στην κλινική covid είναι επίσης υψηλά, καθώς από τους 580 που χρειάστηκαν νοσηλεία, έχασαν τη ζωή τους 61. Αθροζόμενοι με τους υπόλοιπους της ΜΕΘ, έχουν χάσει τη ζωή τους συνολικά 100 άνθρωποι. Το ποσοστό θνητότητας στην κλινική αγγίζει στο 17,2%, που θεωρείται επίσης υψηλό. Ο κ. Σαλιμάς θεωρεί ότι έγιναν λάθη από το διοικητή. "Αυτά τα ποσοστά θνητότητας όφειλαν να προσελκύσουν την προσοχή. Όταν τον ρώτησα αν το αξιολόγησε μου απάντησε "εγώ είμαι λογιστής, δεν έχω γνώση ιατρικής και έπρεπε κάποιος να μου το πει", παρά το γεγονός ότι ενημερωνόταν καθημερινά για τους θανάτους". Ανέφερε ότι ο κ. Τσώλης έχει διοικητικές και ποιτικές ευθύνες που πρέπει να διερευνηθούν από την Εισαγγελία Αγρινίου. "Δεν πρόσεξε ποτέ ότι υπήρχε μεγάλο ποσοστό. Δε ζήτησε τη γνώμη του επιστημονικού συμβουλίου, δε ζήτησε τη γνώμη της διευθύντριας της ιατρικής υπηρεσίας... Ούτε τη βοήθεια εξειδικευμένων επιστημόνων από γειτονικά **νοσοκομεία**

για να έρθουν να συνδράμουν και να προτείνουν λύσεις, δεν ζήτησε βοήθεια από εμάς". Ο κ. Σαλιμάς επισήμανε ότι άλλοι διοικητικοί δεν διαχειρίστηκαν σωστά καίρια ζητήματα, όπως το νοσηλευτικό προσωπικό που ήρθε. "Παρότι το **Νοσοκομείο** αυτό φτιάχτηκε με τις καλύτερες προδιαγραφές, είχε την ατυχία να έχει σειρά πολύ κακών διοικήσεων. Εκτιμώ και σέβομαι την προσπάθεια όλου του προσωπικού που συνέβαλε σε αυτή τη "μάχη" όμως κάτι πρέπει να αλλάξει".  
**Τι ισχυρίζεται η ΠΟΕΔΗΝ**  
Από την πλευρά της η **ΠΟΕΔΗΝ** (ομοσπονδία νοσοκομειακών) τονίζει ότι τα ποσοστά θνητότητας είναι πολύ υψηλά σε πολλές ΜΕΘ της χώρας για ποικίλους λόγους. "Όταν οι ΜΕΘ είναι υποστελεχωμένες με ελάχιστο προσωπικό, νέο και ανειδίκευτο, θα έχουν, αναπόφευκτα, υψηλά ποσοστά θνητότητας. Η ΜΕΘ του **Νοσοκομείου** Αγρινίου δεν είναι η μόνη που έχει υψηλή θνητότητα. Υψηλή θνητότητα για παράδειγμα έχουν οι αυτοσχέδιες ΜΕΘ των **νοσοκομείων**. Στο **Νοσοκομείο** Έδεσσας λειτουργούσε αυτοσχέδια ΜΕΘ εξέ-

κλινών κορονοϊού με θνητότητα που αγγίζει το 100%", αναφέρει η ανακοίνωση της **ΠΟΕΔΗΝ**. Ειδικά για το **νοσοκομείο** Αγρινίου αναφέρει πως "η ΜΕΘ του **νοσοκομείου** Αγρινίου ήταν δυναμικότητας πέντε κλινών και από τον Οκτώβριο μετατράπηκε σε ΜΕΘ κορονοϊού. Κατέληξαν εκεί περίπου 35 ασθενείς και οι ΜΕΘ αυτές στελεχώθηκαν με ανειδίκευτο προσωπικό. Ο διευθυντής των ΜΕΘ επανειλημμένα ζήτησε τη στελέχωση με έμπειρο εξειδικευμένο προσωπικό. Το αντίθετο έγινε. Μετακινήθηκε έμπειρο προσωπικό και η ΜΕΘ στελεχώθηκε με δύο επικουρικούς γιατρούς και επικουρικό νοσηλευτικό προσωπικό ανειδίκευτο", ανέφερε. Όπως τονίζει ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος η θνητότητα στις ΜΕΘ εξαρτάται από το επίπεδο της παρεχομένης νοσηλείας, την δυνατότητα διασφάλιψης ασθενών (προτού η κατάστασή τους δεν είναι πλέον αναστρέψιμη) την έγκαιρη διακομίδη σε ΜΕΘ και όχι την πολυήμερη αναμονή σε λίστα αναμονής, την επιλογή ασθενών για εισαγωγή σε ΜΕΘ με ηλικιακά κριτήρια, την δυνατότητα παραμονής σε ΜΕΘ και μετά την αποσπλήνωση για παρακολούθηση κ.λπ. Δεν έχει δηλαδή νόημα η διασπλήνωση όταν πλέον είναι πολύ αργά. Η ΜΕΘ του **Νοσοκομείου** Αγρινίου, επιπλέον, δέχθηκε διασπλήνωμένους ασθενείς από τα **νοσοκομεία** Θεσσαλίας, Πελοποννήσου και Στερεάς Ελλάδας και θα πρέπει να αξιολογηθεί η κατάσταση των ασθενών αυτών προτού διακομισθούν στις ΜΕΘ του Αγρινίου. Σύμφωνα με την εκτίμηση του προέδρου της **ΠΟΕΔΗΝ** η έρευνα θα καταδείξει ως υπεύθυνο το σύστημα υγείας και τις παθογένειες του και όχι τις ευθύνες του διοικητή του οποίου η παραίτηση ουσιαστικά προαναγγέλλθηκε από την κυβέρνηση. Η δήλωση του διοικητή (που ανέφερε ο κ. Σαλιμάς) "εγώ είμαι λογιστής, δεν έχω γνώση ιατρικής", είναι ενδεικτική της κατάστασης που επικρατούσε στο **νοσοκομείο**, εν μέσω μιας μεγάλης υγειονομικής κρίσης. Ο διοικητής υπέβαλε παραίτηση όχι γιατί δεν γνώριζε και αδυνατούσε να διαχειρισθεί μία πρωτοφανή υγειονομική κατάσταση, αλλά όταν βρέθηκε ενώπιον τελετασμένων γεγονότων. Πέρα από τις παθογένειες και τις ελλείψεις του συστήματος υγείας, υπάρχει ζήτημα αν ο ένας διοικητής **νοσοκομείου** θεωρεί πως μπορεί "απλώς να διοικεί" σε συνθήκες πανδημίας...



# Παραιτήθηκε ο διοικητής λόγω αυξημένου ποσοστού θνητότητας

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	07-06-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	281.03 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

# Παραιτήθηκε ο διοικητής λόγω αυξημένου ποσοστού θνητότητας

Την παραίτησή του υπέβαλε ο διοικητής του Νοσοκομείου Αγρινίου έπειτα από το αυστηρό τηλεσίγγραφο του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη, με αφορμή το ιδιαίτερα αυξημένο ποσοστό θνητότητας στη ΜΕΘ - Covid του νοσηλευτικού ιδρύματος. Εν τω μεταξύ, αυτή την εβδομάδα κλιμάκιο του Οργανισμού Διασφάλισης Ποιότη-

τας στην Υγεία (ΟΔΙΠΥ) θα μεταβεί στο νοσοκομείο προκειμένου να βάλει στο... μικροσκόπιο τα δεδομένα, με στόχο να διαπιστωθεί εάν προκύπτουν «κενά» στην παροχή υπηρεσιών υγείας.

Πιο συγκεκριμένα, κατά την επίσκεψή του σε υγειονομικές δομές της πόλης των Πατρών και απαντώντας σε ερωτήσεις δημοσιογράφων για το θέμα του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας υπογράμμισε ότι «είναι απόφασή μας να υπάρξει αλλαγή στη διοίκηση του νοσοκομείου, έχουμε ζητήσει την παραίτηση του διοικητή. Εφόσον αυτή δεν δοθεί, τη Δευτέρα ο διοικητής θα παυθεί από τα καθήκοντά του». Πρόσθεσε, δε, με νόημα ότι πάντα την ευθύνη τη φέρει ο επικεφαλής της μονάδας: «Θα

δούμε τι έχει συμβεί, θα αξιολογήσουμε την κατάσταση, αλλά το τονίζω ξανά, πρέπει να υπάρξει μια επανεκκίνηση για το Νοσοκομείο Αγρινίου. Να μη σπέρνουμε τον πανικό και τον φόβο στον κόσμο. Οι συμπολίτες μας πρέπει να αισθάνονται ασφαλείς διότι όλες οι μονάδες του Εθνικού Συστήματος Υγείας παρέχουν επαρκείς υπηρεσίες υγείας. Χρειάζεται μια νέα αρχή».

Υπό τις εξελίξεις αυτές, ο διοικητής του Νοσοκομείου Αγρινίου Ανδρέας Τσώλης κοινοποίησε την παραίτησή του, σημειώνοντας μεταξύ άλλων ότι «λόγοι επαγγελματικής συνείδησης και αξιοπρέπειας, η οποία βάνουσα ποδοπατήθηκε από τον τηλεκαταβολισμό των τελευταίων ημερών, μην αποδεχόμενος την αναίτια προσπά-

θεια καταλογισμού ευθυνών εναντίον μου, παραιτούμαι και επιφυλάσσομαι παντός νομίμου δικαιώματός μου».

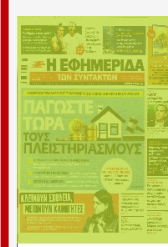
**ΣΤΗΝ ΕΔΕΣΣΑ.** Την ίδια ώρα, οι εκπρόσωποι των εργαζομένων στο ΕΣΥ (ΠΟΕΔΗΝ) υπογραμμίζουν σε ανακοίνωσή τους ότι «η ΜΕΘ Αγρινίου δεν είναι η μόνη που έχει υψηλή θνητότητα», αναφέροντας ενδεικτικά το παράδειγμα της Εδεσσας. Και συμπληρώνουν ότι η θνητότητα στις νευραλγικές αυτές μονάδες εξαρτάται από κρίσιμους παράγοντες, όπως είναι «η στελέχωσή τους» αλλά και «η έγκαιρη διασωλήνωση πριν η κατάσταση είναι μη αναστρέψιμη, η έγκαιρη διακομίδη».

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Με αφορμή το ιδιαίτερα αυξημένο ποσοστό θνητότητας στη ΜΕΘ - Covid του ιδρύματος μπαίνουν στο... μικροσκόπιο τα δεδομένα, με στόχο να διαπιστωθεί εάν προκύπτουν «κενά» στην παροχή υπηρεσιών υγείας



<b>Πηγή:</b>	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	<b>Σελ.:</b>	1,17	<b>Ημερομηνία έκδοσης:</b>	07-06-2021
<b>Αρθρογράφος:</b>		<b>Επιφάνεια :</b>	387.59 cm <sup>2</sup>	<b>Κυκλοφορία:</b>	6725
<b>Θέματα:</b>	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΕΟΠΥΥ**

**Σχέδιο  
ιδιωτικοποίησης  
με μοντέλο ΕΦΚΑ**

**ΣΕΛ. 17**





ΕΚΧΩΡΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΕ ΙΔΙΩΤΕΣ

# Μοντέλο ΕΦΚΑ για τον ΕΟΠΥΥ

► Της ΧΡΙΣΤΙΝΑΣ ΚΩΨΙΝΗ

**Μ**οντέλο ΕΦΚΑ σε ό,τι αφορά την εκχώρηση υπηρεσιών σε ιδιώτες, αλλά για ποσά πολύ μεγαλύτερα από αυτά που μπορεί να ζητήσει ένας λογιστής ή ένας δικηγόρος για την έκδοση μιας καθυστερημένης σύνταξης, φαίνεται ότι προωθεί η κυβέρνηση και για τον **Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)**. Την ώρα που το βλέμμα της κοινής γνώμης είναι στραμμένο κυρίως προς το εργασιακό, που είναι ήδη στη Βουλή, και δευτερευόντως προς το νέο ασφαλιστικό, με το οποίο θεσπίζεται κεφαλαιοποιητικό σύστημα των επικουρικών συντάξεων για τους νέους ασφαλισμένους και ακολουθεί στη σειρά των νομοθετικών παρεμβάσεων, το υπουργείο Εργασίας, που έχει συναρμοδιότητα με το Υγείας και στον **ΕΟΠΥΥ**, φαίνεται ότι επιτρέπει την ιδιωτικοποίηση μέρους των υπηρεσιών του.

Σύμφωνα με σχέδιο διάταξης που διακινείται ακόμη και στο εσωτερικό του **ΕΟΠΥΥ**, προτείνεται η ανάθεση μιας σειράς εργασιών και σε ιδιώτες. Μεταξύ αυτών των εργασιών περιλαμβάνονται:


- Η μελέτη, καταγραφή, αποτίμηση, αξιολόγηση και υποβολή προτάσεων για την αξιοποίηση των περιουσιακών στοιχείων του
- Η διοικητική και οικονομική οργάνωση των υπηρεσιών του
- Το κλείσιμο των ισολογισμών-απολογισμών και η εν γένει λογιστική ενημέρωση
- Η καταχώριση και επεξεργασία στοιχείων στα μηχανογραφικά τους προγράμματα
- Ο έλεγχος των δαπανών υγείας και
- Η εκπόνηση νομικών σχεδίων, διακρύξεων, συμβατικών κειμένων και νομικών μελετών επί των ζητημάτων που άπτονται ιδίως των διευθύνσεων προμηθειών, συμβάσεων και διεθνών ασφαλιστικών σχέσεων του Οργανισμού.

Το κείμενο με το οποίο διακινούνται οι σχετικές προθέσεις της κυβέρνησης κυκλοφορεί με τη μορφή ρύθμισης η οποία υποτίθεται ότι θα αντικαταστήσει την «παράγραφο 9 του άρθρου 28 του ν. 3918/2011(Α'31)». Ωστόσο, προκύπτουν δύο ζητήματα:

**ΠΡΩΤΟ**, το άρθρο 28 του ιδρυτικού νόμου του **ΕΟΠΥΥ** δεν έχει παράγραφο 9 και **ΔΕΥΤΕΡΟ**, η διαχείριση των αποθεματικών ήδη προβλέπεται βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας ότι μπορεί να ανατεθεί σε εξωτερικούς διαχειριστές. Ως εκ τούτου δεν αποκλείεται το ίδιο το κείμενο να αποτελεί ένα μέσο διερεύνησης των αντιδράσεων και ζύμωσης ώστε να καμφθούν οι όποιες αντιστάσεις. Πολύ περισσότερο όταν στελέχη του **ΕΟΠΥΥ** εκτιμούν ότι το ζητούμενο της νομοθετικής παρέμβασης που ετοιμάζει το υπουργείο Υγείας είναι η μετατροπή του **ΕΟΠΥΥ** σε αγοραστή υπηρεσιών υγείας από μεγάλες ιδιωτικές κλινικές, στο πλαίσιο της «συμπληρωματικότητας δημοσίου και ιδιωτικού τομέα» που ανακοίνωσε πρόσφατα και ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης.

Υπενθυμίζεται ότι ο **ΕΟΠΥΥ** διαχειρίζεται πάνω από 5,5 δισ. ευρώ. Το μεγαλύτερο τμήμα των εσόδων του πηγάζει από τις εισφορές εργαζομένων και συνταξιούχων και εξυπηρετεί 10 εκατομμύρια ασφαλισμένους.

Υπενθυμίζεται ότι ο **ΕΟΠΥΥ** διαχειρίζεται πάνω από 5,5 δισ. ευρώ. Το μεγαλύτερο τμήμα των εσόδων του πηγάζει από τις εισφορές εργαζομένων και συνταξιούχων και εξυπηρετεί 10 εκατομμύρια ασφαλισμένους.

 **Σχέδιο διάταξης που διακινείται εντός του οργανισμού προβλέπει την ανάθεση και σε ΝΠΙΔ μελέτης για την αξιοποίηση της περιουσίας του, τη διοικητική οργάνωσή του, τους ισολογισμούς του, ακόμη και τον έλεγχο των δαπανών υγείας**





## Προσδοκία αναβάθμισης της δημόσιας υγείας

**Ο**ταν οι οικονομολόγοι αναφέρονται στα δημόσια αγαθά εννοούν εκείνα που προσφέρουν πολλά οφέλη στο κοινωνικοοικονομικό περιβάλλον και για τα οποία οφείλει να υπάρχει ειδική μέριμνα. Τέτοια αγαθά συμφωνούν ότι είναι μεταξύ άλλων η άμυνα, η ασφάλεια, η υγεία και η παιδεία. Αν δεν υπάρξει ενεργός συμμετοχή του κράτους για την προσφορά τέτοιων αγαθών και η δαπάνη γι' αυτά είναι χαμηλή, ελλοχεύει ο κίνδυνος να υπάρξει περιορισμένη προσφορά με συνέπειες βλαπτικές έως και καταστροφικές για τη χώρα και τους κατοίκους της. Εάν εναλλακτικά επιτραπεί η εκτεταμένη δραστηριοποίηση του ιδιωτικού τομέα, τότε υπάρχει ο κίνδυνος σημαντικό μέρος του πληθυσμού να μην έχει επαρκή οικονομικά μέσα για να τα απολαύσει επειδή η τιμολόγησή τους θα είναι ακριβή. Διαχρονικά οι αντιλήψεις γύρω από τον ενδεδειγμένο βαθμό δραστηριοποίησης του κράτους στην προσφορά δημοσίων αγαθών αλλάζουν, οδηγώντας σε ιδεολογικές συγκρούσεις σε σχέση με τις ενδεδειγμένες επιλογές. Για παράδειγμα, το ζήτημα των πανεπιστημίων σε σχέση με το εάν πρέπει να επιτρέπεται η ίδρυση από ιδιώτες αλλά και του τρόπου φύλαξής τους έχει αποτελέσει και αποτελεί και τώρα θέματα σημαντικών αντιπαράθεσεων στην ελληνική κοινωνία.

Έτσι, οι συνθήκες της πανδημίας προκάλεσαν κατά τους τελευταίους δεκαέξι μήνες την ανάγκη αναθεώρησης της στάσης της πολιτείας για τη δημόσια υγεία, καθώς ο μεγάλος αριθμός των κρουσμάτων την ανέδειξαν σε κορυφαίας προτεραιότητας δημόσιο αγαθό. Με τις συνθήκες της πανδημίας να αποκαλύπτουν ότι δεν είχε διαμορφωθεί διεθνώς ένας αποτελεσματικός μηχανισμός επιτήρησης των λοιμωδών νοσημάτων. Την ίδια ώρα οι αυξημένοι θάνατοι κατέστησαν σαφή σε όλους την αξία της δημόσιας υγείας. Αυτό ίσχυσε και για τη χώρα μας με την πολυετή προσπάθεια για την περιστολή του κόστους λειτουργίας του συστήματος υγείας λόγω της πεποίθησης ότι στη δεκαετία 2000-2010 υπήρχε σπατάλη μέσω κυρίως της αυξημένης φαρμακευτικής δαπάνης, συντελώντας μαζί με άλλους λόγους στο δημοσιονομικό εκτροχιασμό.

Παρ' όλα αυτά η έκθεση του ΟΟΣΑ (2019) που αναφέρεται στην κατάσταση της υγείας στη χώρα μας έχει διαφορετικά συμπεράσματα: Το προσδόκιμο ζωής στην Ελλάδα είναι 81,4 έτη (2017), λίγο υψηλότερο από τον μέσο όρο της Ευρωπαϊκής Ένωσης που είναι 80,9. Ποσοστό λίγο ψηλότερο από το 40% των θανάτων στην Ελλάδα μπορεί να αποδοθεί σε συμπεριφερικούς παράγοντες κινδύνου, με τον μέσο όρο της Ευρωπαϊκής Ένωσης να είναι στο 39% και με το κάπνισμα να αποτελεί τον κυριότερο παράγοντα. Το 2017 η Ελλάδα δαπάνησε 1.623 ευρώ κατά

άτομο για υγειονομική περίθαλψη, ποσό πολύ χαμηλότερο από τον μέσο όρο στην Ευρωπαϊκή Ένωση που ήταν 2.884 ευρώ. Το ποσό αντιστοιχούσε στο 8% του ΑΕΠ, σημαντικά πιο κάτω από τον μέσο όρο της Ευρωπαϊκής Ένωσης (9,8%). Η βελτίωση της αποτελεσματικότητας των υπηρεσιών εξακολουθεί να αποτελεί πρόκληση, με το κόστος να αποτελεί το κυριότερο εμπόδιο για πρόσβαση στην περίθαλψη ιδίως σε άτομα με χαμηλό εισόδημα. Τα μηνύματα επομένως είναι σαφή: η προσφορά υπηρεσιών υγείας στην Ελλάδα, αν και συνολικά επαρκής, υστερεί ως προς τον πυλώνα που αφορά τη δημόσια υγεία. Είναι ανάγκη επομένως να καταβληθεί προσπάθεια αναβάθμισής της, διαδικασία που θα αμβλύνει κρουαγικές κοινωνικές ανισότητες σε σχέση με

τη δυνατότητα πρόσβασης των εισοδηματικά χαμηλότερων στρωμάτων στο δημόσιο αυτό αγαθό. Αυτό άλλωστε καταδείχτηκε στο ξεκίνημα της πανδημίας, με την πολιτεία να αξιολογεί ότι οι αντοχές του συστήματος υγείας δεν ήταν επαρκείς για να αντιμετωπίσουν μια έκρηξη του αριθμού κρουσμάτων από τον κορονοϊό, καθώς εξαιτίας της περιστολής των δαπανών οι ελλείψεις στα κρατικά νοσοκομεία ήταν μεγάλες (μικρός αριθμός κρεβατιών ΜΕΘ κ.ο.κ.). Και ήταν τα δεδομένα αυτά που λειτουργούσαν σαν

επιταχυντής της αλλαγής σε σχέση με τη μέχρι τότε περιοριστική πολιτική που ασκείτο μεταξύ 2010-19 στον χώρο της υγείας, με την πολιτεία να σπεύδει να αυξήσει τις δαπάνες για τη δημόσια υγεία.

Ήδη λοιπόν η πανδημία έχει αποτελέσει τον καταλύτη για τον μετασχηματισμό τόσο της σκέψης όσο και των δράσεων για την υγειονομική περίθαλψη αφού εδραιώθηκε η πεποίθηση ότι η αναβαθμισμένη δημόσια υγεία είναι βασικό προαπαιτούμενο για την κοινωνική και οικονομική ευημερία. Έγινε έτσι αποδεκτό ότι χρειάζεται η οργάνωση και η ενίσχυση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Η πρόσληψη μόνιμου υγειονομικού και διοικητικού προσωπικού, αλλά και προσωπικού για την υποστήριξη των νοσηλευτικών δομών. Η βελτίωση της υλικοτεχνικής υποδομής και η εισαγωγή νέων τεχνολογιών. Με την τεχνολογία των μεγάλων δεδομένων (big data) και των μοντέλων τεχνητής νοημοσύνης να αναγνωρίζεται ως σημαντική στην προσπάθεια για βελτιωτικές κινήσεις, καθώς μάλιστα η τηλειατρική αναπτύσσεται όλο και περισσότερο τα τελευταία χρόνια, συμβάλλοντας ήδη από τώρα αλλά και στο μέλλον αποσυμφόρηση των δομών υγειονομικής περίθαλψης. Με την τεχνολογία να αναδεικνύει επιπλέον την ανάγκη για χάραξη προληπτικού σχεδιασμού στη περίθαλψη. Το «όλα αλλάζουν» τώρα και στο μέλλον με κινητήρια δύναμη αλλαγών την πανδημία, όπως προσφυώς τονίζει ο καθηγητής Θάνας Δημόπουλος, ισχύει για τη δημόσια υγεία ίσως πιο πολύ από οποιονδήποτε άλλο τομέα! [SID:14396096]

\* Ο Δημήτρης Τζάνας είναι οικονομολόγος



Του Δημήτρη Τζάνα\*

