

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 28/09/2021 - 29/09/2021

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



ENIMEROSI

www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

28/09/2021

- 1) [ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΗΣ ΠΙΕΡΙΑΣ, Σελ. 11] [📄] «Το Νοσοκομείο Κατερίνης έχει αφεθεί στην "έρημη" τύχη του» 1

29/09/2021

- 2) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 12] [📄] Εγκρίθηκαν θέσεις νοσηλευτικού και βοηθητικού προσωπικού στις Σποράδες. 2
- 3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 18] [📄] Αγώνας για τη μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων 3
- 4) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 1,5] [📄] Δραματική αποτύπωση αναλογίας παραγωγικότητας- στελέχωσης σε νευραλγικές κλινικές του Νοσοκομείου 4
- 5) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 11] [📄] «Γαϊτανάκι» Πλεύρη με την παραίτηση του Αρκουμανέα 6
- 6) [ΑΥΓΗ, Σελ. 10] [📄] Γράψιμο από τον ΕΟΠΥΥ 7
- 7) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 28] [📄] Η ΟΕΝΓΕ κατά του υπ. Υγείας για τον αποκλεισμό της γιατρού 8
- 8) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,12-13] [📄] ΚΟΚΤΕΪΛ ΙΩΝ ΑΠΑΙΤΕΙ ΚΟΚΤΕΪΛ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ 9
- 9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 18-19] [📄] Πανδημία 12
- 10) [POLITICAL, Σελ. 18] [📄] Pfizer Δοκιμάζει εμβόλιο και για γρίπη 14
- 11) [ΑΥΓΗ, Σελ. 8] [📄] Όχι Πλεύρη ξανά στη μονιμοποίηση επικουρικών 15
- 12) [ΑΥΓΗ, Σελ. 6-7] [📄] Αφημένος στην τύχη του Χωρίς σχέδιο ο ΕΟΦ εν μέσω πανδημίας 16
- 13) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,7] [📄] «Κληρώνει» για μίνι lockdown σήμερα για τη Θεσσαλονίκη 18

«Το Νοσοκομείο Κατερίνης έχει αφεθεί στην "έρρημη" τύχη του»

Πηγή: ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΗΣ ΠΙΕΡΙΑΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 28-09-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 566.76 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΩΤΗΣΗ ΤΗΣ ΜΠ. ΣΚΟΥΦΑ

«Το Νοσοκομείο Κατερίνης έχει αφεθεί στην "έρρημη" τύχη του»

«ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗ, ΕΛΛΙΠΗΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ, ΥΠΟΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΛΙΝΙΚΩΝ»

Η βουλευτρια Πιερίας ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ Ελισσάβετ (Μπέττυ) Σκούφα κατέθεσε ερώτηση που συνοψίζονται 22 ακόμη βουλευτές της Αξιωματικής Αντιπολίτευσης, προς τον **Υπουργό Υγείας**, προκειμένου να λάβουν τέλος τα σοβαρά ζητήματα που έχουν δημιουργήσει η ιατροτεχνολογική και στελεχιακή ανεπάρκεια του Γενικού **Νοσοκομείου** Κατερίνης μετά και την αναστολή εργασίας 122 υγειονομικών.

Το Γενικό **Νοσοκομείο** Κατερίνης που εξυπηρετεί τους 120 χιλιάδες κατοίκους του Νομού, ένα πολύ μεγάλος αριθμός που επιβαρύνεται πολλαπλασιαστικά το καλοκαίρι λόγω της πληθώρας επισκεπτών και τουριστών, έχει αφεθεί στην τύχη του και μάλιστα μεσοσύσης της πανδημίας, καθώς τα περισσότερα τμήματά του ή υπολειπόμενα ή έχουν αναστείλει τη λειτουργία τους.

Στην ερώτηση γίνεται εκτενής περιγραφή τόσο των οργανικών θέσεων **ιατρικού προσωπικού** όσο και του νοσηλευτικού προσωπικού, καθώς και του αμιγώς επικουρικού προσωπικού που παραμένουν κενές. Επίσης αναφέρεται πως δεν υπήρξε καμία έκτακτη χρηματοδότηση για την απαιτούμενη ανανέωση του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού του ΓΝΚ όπως είχε ζητήσει από το 2020 ο ΣΥΡΙΖΑ με ερώτησή του. Αποτέλεσμα της όλης κατάστασης όπως έχει διαμορφωθεί σήμερα, είναι οι πολίτες να αδυνατούν να εξυπηρετηθούν και να παραμένουν σε σμηρία που βάζει σε κίνδυνο καθημερινά την υγεία τους.

Νοσοκομείο χωρίς προσλήψεις και 122 υγειονομικούς σε αναστολή

Το Γενικό **Νοσοκομείο** Κατερίνης παρότι **νοσοκομείο** Αναφοράς COVID-19 από τον Οκτώβριο 2020 ως τον Μάρτιο 2021 και παρά το γεγονός ότι περισσότεροι από 300 συνάνθρωποί μας άφησαν την τελευταία τους πνοή από COVID-19, παραμένει χωρίς την απαραίτητη στελέχωση λόγω της ιδεολογικά πεισματικής εμμονής της Κυβέρνησης, για αποφυγή προσλήψεων μόνιμου προσωπικού.

Ιδιαίτερα στην ερώτησή της η κ Σκούφα επισημαίνει ότι ενώ στη χώρα έγιναν ορισμένες προσλήψεις επικουρικού προσωπικού με συμβάσεις ορισμένου χρόνου, στο προσωπικό του **Νοσοκομείου** Κατερίνης δεν επιτεύχθηκε κάποια στοιχειώδης έστω στελεχιακή επάρκεια, εκτός από την κάλυψη μιας κενής οργανικής θέσης **ιατρικού προσωπικού**, τεσσάρων από τις κενές οργανικές θέσεις νοσηλευτικού

προσωπικού και 47 εργαζομένων αμιγώς επικουρικού προσωπικού. Αποτέλεσμα της όλης κατάστασης είναι και το ότι τα δείγματα των μοριακών τεστ πρέπει να ταξιδέψουν ως τη Θεσσαλονίκη, τα αποτελέσματα αυτών των δειγμάτων να καθυστερούν επιτρέποντας τη διασπορά του ιού σε γεωμετρικά περισσότερους ανθρώπους απ' ό,τι αν τα αποτελέσματα γίνονταν άμεσα γνωστά.

Απαράδεκτη εικόνα εγκατάλειψης

Με αυτή την απαράδεκτη εικόνα εγκατάλειψης που εμφανίζει το μόνο **νοσοκομείο** της Περιφερειακής Ενότητας Πιερίας, το ΓΝΚ είναι προφανές, ότι αδυνατεί να λειτουργήσει σωστά κι αποτελεσματικά. Έτσι σήμερα δύναται να λειτουργεί, έστω και με επισφάλεια-το πολύ για 20 ύποπτα και θετικά περιστατικά, παρότι καθημερινά τα κρούσματα που παρουσιάζονται είναι περίπου διπλάσια. Χαρακτηριστικό της κατάστασης είναι ότι υπάρχουν μόνο 5 παθολόγοι αντί των 8 που χρειάζεται η Παθολογική Κλινική και πως για να λειτουργήσει σωστά η Κλινική COVID-19 του ΓΝΚ χρειάζονται άλλοι 5 ιατροί σχετικών ειδικοτήτων.

Εγκληματική αδράνεια από το υπουργείο Υγείας

Η βουλευτρια Πιερίας ΣΥΡΙΖΑ- ΠΣ Ελισσάβετ (Μπέττυ) Σκούφα αναφέρει επίσης πως η υποστελέχωση του Γενικού **Νοσοκομείου** Κατερίνης που το ίδιο το Υπουργείο επέτρεψε με την εγκληματική του αδράνεια, αποτυπώνεται στο ότι αυτή τη στιγμή υπάρχουν 2 ιατροί με απόσπαση από **Κέντρα Υγείας**, ένας πνευμονολόγος και ένας ειδικευόμενος ιατρός. Άρα συμπερασματικά ούτε η Κλινική COVID-19 μπορεί να λειτουργήσει σωστά, υπογραμμίζεται χαρακτηριστικά στην ερώτηση.

Κλινικές του Νοσοκομείου: Υποστελέχωση και «πάγωμα» χειρουργείων

Όπως αναφέρεται στην ερώτηση, η **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** δεν μπορεί να λειτουργήσει ως ΜΕΘ COVID-19, καθώς έχει αυτή τη στιγμή μόνον 6 ιατρούς εκ των οποίων οι 3 έχουν σοβαρά θέματα υγείας / υποκείμενα **νοσήματα**, οι οποίοι δεν επιτρέπεται να έρχονται σε επαφή με κρούσματα - νοσούντες από COVID-19. Επιπλέον, χρειάζονται ακόμη 2 ιατροί εντακολόγοι, για να μπορέσουν να λειτουργήσουν κανονικά οι 7 υπάρχουσες κλίνες ΜΕΘ, από τις προβλεπόμενες 12 κλίνες ΜΕΘ για το ΓΝΚ.

Η κορύφωση της υποστελέχωσης του **Νοσοκομείου** αποτυπώνεται στην χειρουργική κλινική όπου αναβάλλονται χειρουργεία γιατί υπάρχουν μόνον 4 αναισθησιολόγοι, αντί για 6 και επειδή ειδικευμένο νοσηλευτικό προσωπικό έχει μπει σε αναστολή εργασίας. Κατ' αποτέλεσμα γίνονται μόνον τα επείγοντα χειρουργεία και κάποια τακτικά. Τέλος, τα ασθενοφόρα του ΓΝΚ / ΕΚΑΒ ΠΙΕ Πιερίας δεν έχουν όλα εξοπλισμό για διακομιδή διασωληνωμένων, πράγμα που δημιουργεί κινδύνους στη ζωή των διακομιζόμενων νοσούντων.

Ποιος θα αναλάβει την ευθύνη στο ενδεχόμενο μη ασφαλούς νοσηλείας ασθενών;

Για την συνολική απαράδεκτη κατάσταση του ΓΝΚ οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ -ΠΣ τονίζουν χαρακτηριστικά πως «αν εμείς ως Βουλευτές είμαστε σε θέση να έχουμε όλες τις αναλυτικές πληροφορίες για την τραγική κατάσταση εγκατάλειψης του ΓΝΚ, εσείς προφανώς πρέπει να διαθέσετε και να προβείτε άμεσα στις απαιτούμενες απαντήσεις και λύσεις στα προβλήματα που υφίστανται. Άλλως δεν υπηρετείτε τη θέση σας». Οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ ζητούν ενημέρωση από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας για το ενδεχόμενο ενίσχυσης του **Νοσοκομείου** Κατερίνης, το χρονοδιάγραμμα κάλυψης των κενών θέσεων ιδιαίτερα λόγω της αναστολής εργασίας, τι ύψους κονδύλι θα διαθέσει το υπουργείο για την κάλυψη των έκτακτων και των παγίων υλικοτεχνικών αναγκών του ΓΝΚ και ως πότε, αλλά κυρίως σε περίπτωση που ο αριθμός νοσηλευσμένων ξεπεράσει τις δυνατότητες νοσηλείας σε κάθε **δημόσιο νοσοκομείο**, ποιος θα αναλάβει την ευθύνη για τη μη ασφαλή νοσηλεία των ασθενών.



Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 29-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 252.91 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟΝΙΣΕ Η ΖΕΤΤΑ ΜΑΚΡΗ - ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΔΗΜΑΡΧΟ ΒΟΛΟΥ

Εγκρίθηκαν θέσεις νοσηλευτικού και βοηθητικού προσωπικού στις Σποράδες

Η υφυπουργός Παιδείας και Θρησκευμάτων και βουλευτής Ν. Μαγνησίας Ζέττα Μακρή, η οποία είχε, επανειλημμένως, συνεργασθεί με τον διοικητή της 5ης ΥΠΕ κ. Φώτη Σερέτη για τη στελέχωση των Κέντρων Υγείας Σκιάθου και Σκοπέλου καθώς και του Περιφερειακού Ιατρείου Αλοννήσου με **ιατρικό προσωπικό**, ενημερώθηκε χθες από τον διοικητή, ότι εγκρίθηκε η πρόσληψη:

- Ενός νοσηλευτή ΔΕ και δύο καθαριστριών υποχρεωτικής εκπαίδευσης για το **Κέντρο Υγείας** Σκιάθου,
 - ενός υπαλλήλου υποχρεωτικής εκπαίδευσης γενικών καθηκόντων για το **Κέντρο Υγείας** Σκοπέλου και, τέλος
 - ενός νοσηλευτή και ενός χειριστή μηχανημάτων ραδιολογίας - ακτινολογίας για το Περιφερειακό Ιατρείο Αλοννήσου.
- Η κ. Μακρή δήλωσε ότι η εξέλιξη αυτή είναι εξαιρετικά σημαντική για τις συγκεκριμένες υγειονομικές μονάδες, οι οποίες, όπως και οι περισσότερες των νησιών της επικράτειας, δυστυχώς, αντιμετωπίζουν, διαχρονικά, σημαντικά προβλήματα στη στελέχωσή τους. Πριν από

περίπου έναν μήνα, τα συγκεκριμένα **Κέντρα Υγείας** στελεχώθηκαν από **ιατρικό προσωπικό** και τώρα αρχίζει η ενίσχυση και υποστήριξή τους με άλλες ειδικότητες, που επικουρούν την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας, αλλά και αποτελούν εγγύηση για τον αρτιότερο προγραμματισμό και λειτουργία των συγκεκριμένων **Κέντρων Υγείας**.

Συνάντηση με δήμαρχο Βόλου

Η υφυπουργός δέχτηκε χθες στο γραφείο της τον δήμαρχο Βόλου Αχιλλέα Μπέο. Η συνάντησή τους, που πραγματοποιήθηκε σε κλίμα οικειότητας και εμπιστοσύνης, στράφηκε γύρω από θέματα πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, που αφορούν στην περιοχή του Βόλου, αλλά και, γενικότερα, θέματα που συνθέτουν την εκπαιδευτική επικαιρότητα, με κυριότερο το ζήτημα της ασφαλούς επιστροφής στην κανονικότητα της εκπαιδευτικής διαδικασίας με τη διά ζώσης λειτουργία των σχολικών μονάδων όλων των βαθμίδων. Η κ. Μακρή ενημέρωσε τον κ. Μπέο και για το περιεχόμενο τηλεδιάσκεψης, που είχε προ-



γηθεί την ίδια ημέρα, με θέμα «Ο ρόλος και η συμβολή των Δήμων στην ενημέρωση γονέων και κηδεμόνων για τα οφέλη του **εμβολιασμού** παιδιών και εφήβων 12-17 ετών».

Η εθελοντική αιμοδοσία

Η κ. Ζέττα Μακρή ευχαριστεί όλες και όλους τους εθελοντές αιμοδότες, που συμμετείχαν στην πρωτοβουλία της, τη Δευτέρα 27 Σεπτεμβρίου. Όπως αναφέρει, μεταξύ άλλων, «αυτή την



Αγώνας για τη μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 29-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 520.46 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

Αγώνας για τη μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων

Μέρα δράσης η Τρίτη 5 Οκτώβρη. Καθημερινές αγωνιστικές παρεμβάσεις σε όλη την Ελλάδα για την Υγεία

Μέρα πανελλαδικής δράσης θα είναι η Τρίτη 5 Οκτώβρη για τους εργαζομένους στα δημόσια νοσοκομεία, ενόψει του νέου **μπαράζ απολύσεων συμβασιούχων**, με αίτημα τη μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων με ελαστικές μορφές εργασίας (επικουρικό, ΣΟΧ, ΟΑ-ΕΔ κ.λπ.). Η ΠΟΕΔΗΝ καλεί τα σωματεία να πάρουν τις σχετικές αποφάσεις για κατά τόπους συγκεντρώσεις διαμαρτυρίας.

Στο πλαίσιο της απόφασης αυτής, την Τρίτη θα πραγματοποιηθεί συγκεντρωτική στη 2η Υγειονομική Περιφέρεια, με τα Σωματεία Εργαζομένων στα Νοσοκομεία «Θριάσιο», «Αττικόν», ΨΝΑ «Δαφνί» και ΨΝΑ «Δρομοκαϊτείο» να έχουν πάρει ήδη απόφαση συμμετοχής, ενώ τις επόμενες μέρες συνεδριάζουν τα ΔΣ των Σωματείων σε «Τζάνειο», Νίκαια και «Μεταξά». Στο πλευρό τους ήδη έχουν εξαγγείλει ότι θα βρίσκονται και πάλι φορείς και σωματεία της ευρύτερης περιοχής.

Οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία καλούν σε ένταση της πάλης ενάντια στις κυβερνητικές εξαγγελίες για το «νέο ΕΣΥ», που προβλέπει επέκταση της λειτουργίας των νοσοκομείων με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, με βάση τις κατευθύνσεις του «Οργανισμού Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία» (ΟΔΙΠΥ ΑΕ) και τα κριτήρια «Κοστολόγησης Ομοιογενών Διαγνωστικών Κατηγοριών», τα οποία διαμόρφωσε το «Κέντρο Τεκμηρίωσης και Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών» (ΚΕΤΕΚΝΥ ΑΕ), στη διάρκεια της διακυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ. Δηλαδή, όλο και μεγαλύτερο μέρος του κόστους λειτουργίας (συμπεριλαμβανομένης μελλοντικά και της μισθολογίας του ολόένα λιγότερου και φθηνότερου προσωπικού) των νοσοκομείων - επιχειρήσεων θα πρέπει να καλύπτεται από την πώληση υπηρεσιών Υγείας σε ασθενείς - «πελάτες», τον ΕΟΠΥΥ και ασφαλιστικές εταιρείες.

Στον Πειραιά

Σε παράσταση διαμαρτυρίας στη 2η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) προχώρησαν προχτές και ο **Σύλλογος Εργαζομένων του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου «Μεταξά», σωματεία και φορείς** (Εργατικό Κέντρο Πειραιά, Σύλλογοι Γυναικών Νίκαιας και Κερατσινίου, Σύλλογος Συνταξιούχων του Δημοσίου) της ευρύτερης περιοχής στον Πειραιά, διεκδικώντας την άμεση ενίσχυση του νοσοκομείου με μόνιμο προσωπικό και κρατικούς πόρους. Κατά τη διάρκεια της συνάντησης με τη διοίκηση της ΥΠΕ - που πραγματοποιήθηκε κάτω από την πίεση των εργαζομένων - επιδόθηκε το υπόμνημα του



Από την πρόσφατη διαμαρτυρία στη 2η ΥΠΕ



Στον Πύργο

Σύλλογο με τα συσφερούμενα προβλήματα σε πληθώρα τμημάτων του νοσοκομείου και τα αιτήματα για άμεσες μαζικές προσλήψεις, ανάκληση μετακινήσεων και αναστολών και αύξηση του κρατικού προϋπολογισμού για την Υγεία, με τη διοίκηση να μη δεσμεύεται για την ικανοποίησή τους.

«Όπως είναι κατανοητό, όταν για πάνω από ένα χρόνο οι υποσχέσεις για πρόσληψη ακόμη και του επικουρικού προσωπικού έχουν πέσει στο κενό και από την άλλη πλευρά οι αναστολές προσωπικού έγιναν από τη μια στιγμή στην άλλη, δεν θα ανεχτούμε άλλη κοροϊδία, αλλά θα κλιμακώσουμε τον αγώνα μας μέχρι να πετύχουμε τα δίκαια αιτήματά μας», υπογραμμίζει ο Σύλλογος Εργαζομένων «Μεταξά».

Στην Ηλεία

Συνέχεια στις κινητοποιήσεις τους για ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας έδωσαν χτες το πρωί το **Εργατικό Κέντρο Αμαλιάδας** και σωματεία του ιδιωτικού και δημοσίου τομέα, με παράσταση διαμαρτυρίας που πραγματοποιήσαν στη διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου Πύργου.

Αντιπροσωπεία συνδικαλιστών συναντήθηκε με τον διοικητή, επισημαίνοντας τα προβλήματα και απαιτώντας άμεσα τη δρομολόγηση λύσεων. Σημειωτέον, ένα από τα μεγαλύτερα ζητήματα στο ΓΝ Πύργου είναι ότι λειτουργεί εδώ και μεγάλο χρονικό διάστημα χωρίς δικό του παθολόγο, αλλά με μετακινήσεις γιατρών από τα νοσοκομεία της Πάτρας και της Τρίπολης.

Η κινητοποίηση πραγματοποιήθηκε μετά τη σύσκεψη σωματείων και φορέων που προκλήθηκε πρόσφατα στον Πύργο, όπου αποφασίστηκε μια σειρά δράσεις με αφορμή τη σημερινή κατάσταση.

Στη χθεσινή παρέμβαση συμμετείχαν αντιπροσωπείες των διοικήσεων του Εργατικού Κέντρου Αμαλιάδας, των Σωματείων Ερ-

γαζομένων στα Νοσοκομεία Πύργου και Αμαλιάδας, του Συνδικάτου Εργατούπαλλήλων στις Εμπορικές Επιχειρήσεις, του Συλλόγου Εργαζομένων στους δήμους Πύργου, Αρχαίας Ολυμπίας και Ζαχάρας, του Συλλόγου Ιδιοκτητών Τουριστικών Λεωφορείων Ηλείας, καθώς και η Ομάδα Γυναικών Πύργου (μέλος της ΟΓΕ).

Ταυτόχρονα, με ξεχωριστό κάλεσμα, αφίσα και ενημερώσεις σε χώρους δουλειάς και όχι μόνο, προχώρουν οι προετοιμασίες για την πραγματοποίηση **συνεργιστικών σε Αμαλιάδα και Πύργο στις 5 και 10 Οκτώβρη** αντίστοιχα, στις 6.30 μ.μ. στις κεντρικές πλατείες των δύο πόλεων.

Χίος: Αγωνιστική «υποδοχή» στην αναπληρώτρια υπουργό Υγείας

Αγωνιστική υποδοχή στην αναπληρώτρια υπουργό Υγείας Μ. Γκάγκα επιφύλαξαν οι εργαζόμενοι του «Σκυλίτσειου» Νοσοκομείου και μαζικοί φορείς στη Χίο, με πρωτοβουλία του Σωματείου Εργαζομένων του νοσοκομείου, απαιτώντας την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας και καταγγέλλοντας την κυβερνητική πολιτική των μεγάλων ελλείψεων σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, τα κτηριακά προβλήματα - που «αντιμετωπίζονται» από την κυβέρνηση με κοντέινερ στον αύλειο χώρο του νοσοκομείου - κ.λπ.

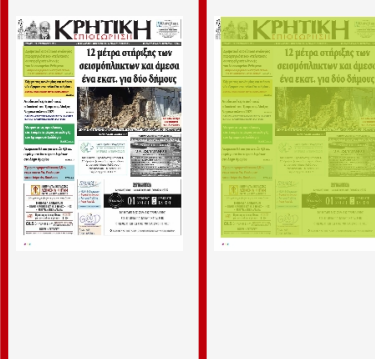
Το Σωματείο Εργαζομένων «Σκυλίτσειου» σημειώνει την πενιχρή χρηματοδότηση των υγειονομικών μονάδων στα νησιά, με τις κτηριακές υποδομές να βρίσκονται σε κατάσταση προπολεμικής περιόδου και τους ασθενείς να νοσηλεύονται σε κοντέινερ που ξεφυτρώνουν στον αύλειο χώρο του νοσοκομείου σαν μανιτάρια.

«Η υποστελέχωση των κλινικών και των τμημάτων από υγειονομικούς και η λειτουργία του νοσοκομείου από δεκάδες εργαζομένους με ελαστικές μορφές απασχόλησης (ΟΑΕΔ, επικουρικούς κ.λπ.), ενώ καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες, αποδεικνύουν ότι το γαϊτανάκι των εξαμηνών ή ετήσιων παρατάσεων των συμβάσεων όλων των κυβερνήσεων καλά κρατεί, για να έχουν με το πιστόλι στον κρόταφο τους εργαζόμενους, χωρίς δικαιώματα και με εργασιακές σχέσεις - λάστιχο, να καλύπτουν ανεπαρκώς τις υγειονομικές δομές», τονίζει το Σωματείο, αναδεικνύοντας επίσης την εργολαβιοποίηση υπηρεσιών όπως της καθαριότητας, της φύλαξης και της σίτισης, που παραδίδονται σε ιδιώτες.



Δραματική αποτύπωση αναλογίας παραγωγικότητας- στελέχωσης σε νευραλγικές κλινικές του Νοσοκομείου ...

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 29-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 976.04 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δραματική αποτύπωση αναλογίας παραγωγικότητας- στελέχωσης σε νευραλγικές κλινικές του **Νοσοκομείου Ρεθύμνου**

• **Αναγκαία παρέμβαση σε κεντρικό επίπεδο για την κάλυψη των κενών θέσεων ΣΕΛΙΔΑ 5**



Δραματική αποτύπωση αναλογίας παραγωγικότητας- στελέχωσης σε νευραλγικές κλινικές του Νοσοκομείου Ρεθύμνου

Η γνωστή “συρρίκνωση” που ταλανίζει επί σειρά ετών το μοναδικό νοσηλευτικό ίδρυμα του Ρεθύμνου, έρχεται να αποτυπωθεί και σε αριθμούς δείχνοντας την δραματική αναλογία μεταξύ του προσωπικού και της αντίστοιχης παραγωγικότητας και αναδεικνύοντας για μια ακόμη φορά την ανάγκη άμεσων παρεμβάσεων και μάλιστα σε κεντρικό επίπεδο προκειμένου να δοθούν κίνητρα σε γιατρούς για τη στελέχωση μικρών περιφερειακών Νοσοκομείων όπως αυτό του Ρεθύμνου. Τα παραπάνω στοιχεία που έχουν αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της 7ης ΥΠΕ Κρήτης ανέδειξαν οι Διευθυντές της Παθολογικής κλινικής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, Ελένη Ιωαννίδου, ο Διευθυντής της ΜΕΘ Χαράλαμπος Μαρκάκης και ο Διευθύντρια του ΤΕΠ Μαρίνα Κουρτζέλλη, όπου αποτυπώνεται το σκέλος της παραγωγικότητας των τμημάτων αλλά και το προσωπικό που υπηρετεί ανά τμήμα, συγκριτικά με Νοσοκομεία του Ηρακλείου όπου υπάρχει διπλάσιος αριθμός προσωπικού με μικρότερο αριθμό νοσηλείων ανά τμήματα. Η εν λόγω αποτύπωση όπως εξήγησε ο Διευθύντρια της Παθολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου Ελένη Ιωαννίδου, μιλώντας στον TEAM FM δεν αποσκοπεί στην απλή σύγκριση με άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα, αλλά στην αποτύπωση και σε αριθμούς μέσα από τα επίσημα στοιχεία της 7ης ΥΠΕ Κρήτης, της αγωνίας που εκφράζεται επί σειρά ετών για την υποστελέχωση του Νοσοκομείου Ρεθύμνου.

• Αναγκαία παρέμβαση σε κεντρικό επίπεδο για την κάλυψη των κενών θέσεων

“Παραγωγικότητα και στελέχωση”: Τι δείχνουν τα στοιχεία για το Νοσοκομείο Ρεθύμνου

Ενδεικτικό, όπως αποτυπώνεται στα στοιχεία που παρουσιάζουν οι διευθυντές των τμημάτων του Νοσοκομείου Ρεθύμνου σε κείμενό τους με τίτλο “Παραγωγικότητα και στελέχωση” είναι πως η παθολογική κλινική του Νοσοκομείου Ρεθύμνου φαίνεται πως είναι η πιο παραγωγική από όλες τις κλινικές της Κρήτης, έχοντας νοσηλεύσει, όπως δείχνουν τα στοιχεία που παρουσίασαν, 1214 περιστατικά μέσα σε εννέα περίπου μήνες, με την αντίστοιχη κλινική του ΠΑΓΝΗ να έχει νοσηλεύσει κατά το ίδιο χρονικό διάστημα 952.

Εξηγούν μάλιστα γιατί συμβαίνει αυτό, τονίζοντας: “Διότι είναι η μοναδική κλινική του νομού ενώ στο Ηράκλειο υπάρχουν 3. Μια στο ΠΑΓΝΗ και δύο στο Βενιζέλιο). Διότι τα «ειδικά» περιστατικά δεν διοχετεύονται σε άλλες κλινικές π.χ. νευρολογική γαστρεντερολογική ογκολογική, όπως γίνεται σε μεγάλα νοσοκομεία και διότι δεν υπάρχουν ιδιαιτερές κλινικές στο Ρεθύμνο. Επιπλέον, η εφημερία του Ρεθύμνου είναι γενική κάθε φορά ενώ οι κλινικές των άλλων νοσοκομείων μοιράζονται τις γενικές εφημερίες”.

Την ίδια ώρα όπως αναφέρουν: “Οι παθολόγοι που υπηρετούν στην παθολογική κλινική του Ρεθύμνου είναι 4 ενώ στο ΠΑΓΝΗ 12 και στο Βενιζέλιο 11”.

Ένας ή... κανένας στο ΤΕΠ του Νοσοκομείου Ρεθύμνου

Σύμφωνα με τα ίδια στοιχεία, όπως αναφέρουν οι διευθυντές σε κείμενό τους, το ΤΕΠ του Νοσοκομείου Ρεθύμνου: “έχει δεχθεί από την αρχή του χρόνου 34.506 περιστατικά ενώ τα αντίστοιχα τμήματα του ΠΑΓΝΗ 48.284 και του Βενιζελίου 48.885. Η αναλογία γιατρών για το ΤΕΠ είναι 3 στο Ρεθύμνο, 14 στο ΠΑΓΝΗ και 9 στο Βενιζέλιο. Δηλαδή στην εφημερία του Ρεθύμνου εφημερεύει στην καλύτερη περίπτωση ένας ειδικός γιατρός ενώ αρκετές μέρες το μήνα το ΤΕΠ είναι ακάλυπτο. Στο ΠΑΓΝΗ εφημερεύουν την ίδια μέρα 7 ειδικό γιατρού και στο Βενιζέλιο 8. Να σημειωθεί ότι στην πρόσφατη προκήρυξη δεν προκηρύχτηκε καμία θέση για γιατρό στο ΤΕΠ του Ρεθύμνου” αναφέρουν χαρακτηριστικά.

ΜΕΘ: “Με μηδέν κλινικές Covid νοσήλευσε 11 περιστατικά ασθενών με κορωνοϊό”

Σε ό,τι αφορά την ΜΕΘ του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, όπως αποτυπώνουν οι διευθυντές στο σχετικό κείμενο: “με μηδέν covid κλινικές έχει νοσηλεύσει συνολικά 72 περιστατικά 11 από τα οποία covid. Ενώ οι ΜΕΘ στο ΠΑΓΝΗ και Βενιζέλιο 119 και 106 περιστατικά σύνολο. Για αυτά τα περιστατικά -που δεν είναι και διπλάσια - το ΠΑΓΝΗ διαθέτει 21 εντατικολόγους ενώ το Βενιζέλιο 13. Το Ρεθύμνο διαθέτει 5. Σε κάθε εφημερία στη ΜΕΘ Ρεθύμνου εφημερεύει 1 γιατρός ολομόναχος για covid και non covid περιστατικά ενώ στο ΠΑΓΝΗ εφημερεύουν 5”.

583 περιστατικά στην κλινική COVID του Νοσοκομείου Ρεθύμνου

Τέλος, σε ό,τι αφορά τα στοιχεία για την κλινική Covid του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, όπως τονίζουν στο κείμενό τους οι διευθυντές “η covid κλινική στο Ρεθύμνο έχει νοσηλεύσει 583 περιστατικά. Το ΠΑΓΝΗ (με 3 covid κλινικές με ξεχωριστούς εφημερεύοντες η κάθε μία) είχε συνολικό αριθμό νοσηλευόμενων 659 και το Βενιζέλιο 531”.

Τέλος, καταλήγουν αναφέροντας: “Η στελέχωση των νοσοκομείων του Ηρακλείου δείχνει πως πρέπει να είναι τα πράγματα. Τα στοιχεία μιλάνε μόνα τους. Τα πράγματα η επίσημη πολιτεία. Δεν τα λέμε εμείς. Η 7η ΥΠΕ μας λέει ότι το νοσοκομείο Ρεθύμνου έχει πάρα πολύ δουλειά και είναι σοβαρά υποστελεχομένο”.

Μιλώντας για τα παραπάνω στοιχεία η κα Ιωαννίδου τόνισε πως η στελέχωση ευρύτερα των περιφερειακών Νοσοκομείων θα πρέπει να μπει στο “μικροσκοπείο” σε κεντρικό πολιτικό επίπεδο με στόχο να υπάρξουν αλλαγές σε ό,τι αφορά τα κίνητρα για την προσέλκυση προσωπικού, κάτι που συνεντάγεται πρωτοβουλίες και σε θεσμικό επίπεδο. Η ίδια τόνισε πως οι ελπίδες για την κάλυψη των προκηρξένων στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου, είναι λιγοστές, αφού οι συνθήκες αλλά και η απουσία στοχευμένων μέτρων σήμερα αποτελούν τροχοπέδη για την προσέλκυση προσωπικού. Η ίδια αναφερόμενη στα παραπάνω στοιχεία τόνισε: “Είναι στοιχεία σε πραγματικό χρόνο που βρίσκονται στη σελίδα της Υγειονομικής Περιφέρειας. Βλέποντας τα στοιχεία αυτά υπάρχει το σκέλος της παραγωγικότητας με τα περιστατικά δηλαδή που έχουν νοσηλευτεί στα τμήματα σε κάθε νοσοκομείο. Εκεί βλέπουμε ότι όσο παράξενο κι αν φαίνεται η παθολογική κλινική στο Ρεθύμνο έχει την μεγαλύτερη παραγωγικότητα από όλες τις κλινικές της Κρήτης. Η διαφορά στο Ρεθύμνο είναι πως όλα καταλήγουν σε εμάς, δεν μοιράζονται σε άλλες κλινικές”

“Αντίστοιχος όγκος εργασίας με άλλα νοσοκομεία, με λιγότερους από τους μισούς γιατρούς”

Παράλληλα, διεκρίνισε: “Το σημαντικό για εμάς δεν είναι να πούμε ότι έχουμε δουλειά. Αυτό είναι κάτι που γνωρίζουμε. Αλλά να δούμε πως για την αντίστοιχη δουλειά το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηράκλειο -το οποίο σαφώς έχει και άλλο έργο, ερευνητικό οπότε χρειάζεται περισσότερο προσωπικό- οι αντίστοιχοι γιατροί είναι 12. Εμείς έχουμε μόλις τέσσερις. Πέρνου μάλιστα είχαμε μείνει και με δύο. Οι διαφορές είναι εξοφρενικές. Και δεν λέμε γιατί εκεί είναι περισσότεροι και εδώ όχι, διότι έτσι πρέπει να είναι, για να κάνει σωστή εφημερία και σωστά τη δουλειά σου. Το θέμα είναι ότι τα στοιχεία αυτά δείχνουν την τεράστια αναντιστοιχία ανάμεσα στην δουλειά που έχουμε και το προσωπικό. Και οι τέσσερις διευθυντές που συντάξαμε το κείμενο με τα στοιχεία αυτά, τα στείλαμε στην διοίκηση μας λέγοντας ότι πρέπει να συνταχθούν και εκείνοι μαζί μας”. Λύση, όπως επανέλαβε η κα Ιωαννίδου: “Δεν θα πρέπει να είναι οι μετακινήσεις που να δημιουργήσουν τριπά κάπου αλλού. Το ότι λειτουργεί καλά το Νοσοκομείο στο Ηράκλειο δεν σημαίνει ότι πρέπει να το χαλάσουμε για να φτιάξουμε κάτι άλλο. Θέλουμε όμως να έρθουν και εδώ γιατροί, να είναι αυτοί που πρέπει να είναι, όπως και στο Ηράκλειο”. Σε ό,τι αφορά τις προκηρξένες θέσεων που δεν βρισκόταν την αναμενόμενη ανταπόκριση στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου όπως και σε άλλα περιφερειακά Νοσοκομεία, η κα Ιωαννίδου επισήμανε: “Όταν οι συνθήκες είναι κακές είναι πολύ δύσκολο να προσελκύσεις κόσμο. Η δουλειά αυτή που πρέπει να βγαίνει από τουλάχιστον τρεις γιατρούς και βγαίνει από έναν ή κανέναν. Δεν είναι μόνο οι εφημερίες αλλά και η προημι λειτουργία και όταν αυτό δεν μπορεί να γίνει, είναι πρόβλημα. Δεν υπάρχουν κίνητρα για να έρθει κάποιος και συν τους άλλους δεν προκηρξήθηκαν καν θέσεις για το ΤΕΠ. Οστούσο και να προκηρξόσανταν θα ήταν πολύ δύσκολο να έρθει κάποιος”. Η ίδια αναφέρ-

θηκε και στον αντίκτυπο της υποστελέχωσης στην ποιότητα του έργου των γιατρών, τονίζοντας πως οι γιατροί στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου, καταβάλλουν υπεράνθρωπες προσπάθειες να διεκπεραιώσουν τον όγκο εργασίας, με αποτέλεσμα να μην υπάρχει χρόνο να δοθεί έμφαση στην ποιότητα. Συγκεκριμένα, η ίδια εξήγησε: “Δουλεύουμε συνεχώς για να βγάλουμε την ημέρα. Δεν είναι όμως αυτή η δουλειά που πρέπει να κάνει μια παθολογική κλινική για παράδειγμα. Η δουλειά που πρέπει να κάνει σχετίζεται και με την ποιότητα. Δηλαδή να παρακολουθείς τους ασθενείς σχολαστικά, να ενημερώσεις σωστά τους συγγενείς κα. Όχι να τρέξεις να ενημερώσεις στο διάδρομο τους συγγενείς ή να σταματάμε στη μέση εκεί που εξετάζουμε στην παθολογική κλινική έναν ασθενή και να πηγαίνουμε στη ΜΕΘ και τα ΤΕΠ. Είναι σχετικά το ότι βγαίνει η δουλειά, αλλά δεν είναι αυτό το καλύτερο. Οι λύσεις λοιπόν για να έχουμε κόσμο είναι σε κεντρικό επίπεδο. Δεν είμαστε μόνο εμείς. Όλα τα περιφερειακά νοσοκομεία είναι σε παρόμοια κατάσταση”. Η ίδια τόνισε πως εκτός από τα κίνητρα που θα πρέπει να δίνονται σε νέους γιατρούς δεν αφορούν μόνο το μισθολογικό που όπως τόνισε θα πρέπει να αλλάξει αλλά κυρίως τις συνθήκες εργασίας. Στο πλαίσιο αυτό, η ίδια τόνισε πως “πρέπει να υπάρξουν και όρια. Μέχρι πόσες εφημερίες δηλαδή μπορεί να κάνει κάποιος και να απαγορευτεί να γίνεται παραπάνω από το όριο αυτό. Το ωράριο δεν έχει εφαρμοστεί ποτέ για τους γιατρούς. Υπάρχουν ευρωπαϊκοί νόμοι και ποτέ δεν έχει εφαρμοστεί”. Η υποστελέχωση, όπως υπογράμμισε ταλανίζει το Νοσοκομείο Ρεθύμνο επί σειρά ετών, τονίζοντας πως “έχει εδραιωθεί πλέον” ενώ επισήμανε πως θα πρέπει να ληφθεί υπόψη από πλευράς της πολιτείας το γεγονός ότι υπάρχει μεγάλη “αμορραγία” γιατρών προς το εξωτερικό κάτι που δημιουργεί την ανουσία πως η υποστελέχωση μπορεί να δημιουργήσει ακόμη μεγαλύτερα ζητήματα τα επόμενα χρόνια, αν δεν υπάρξουν παρεμβάσεις σε κεντρικό επίπεδο για τη δημιουργία ισχυρών κινήτρων.

	ΡΕΘΥΜΝΟ		ΠΑΓΝΗ		ΒΕΝΙΖΕΛΙΟ		ΧΑΝΙΑ		ΛΙΓΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	
	ΠΑΡΑΓΩΓ. ΓΩΝΙΟΤΗΤ Α*	ΕΙΔΙΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΑΝΑ ΤΜΗΜΑ	ΠΑΡΑΓΩΓ. ΓΩΝΙΟΤΗΤ Α*	ΕΙΔΙΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΑΝΑ ΤΜΗΜΑ	ΠΑΡΑΓΩΓ. ΓΩΝΙΟΤΗΤ Α*	ΕΙΔΙΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΑΝΑ ΤΜΗΜΑ	ΠΑΡΑΓΩΓ. ΓΩΝΙΟΤΗΤ Α*	ΕΙΔΙΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΑΝΑ ΤΜΗΜΑ	ΠΑΡΑΓΩΓ. ΓΩΝΙΟΤΗΤ Α*	ΕΙΔΙΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΑΝΑ ΤΜΗΜΑ
ΤΕΠ	34.509	3	48.284	14	48.885	9	51.000	2	10.637	2
ΠΑΘ Α	1.214	4	952	12	1037	7	1065	1	1065	1
ΠΑΘ Β					936	4	1068			
COVID 1			423							
COVID 2			192				344			
COVID 3			44				344			
COVID ΣΥΝΟΛΟ	583	1	659		531	2	688	2	119	0
ΜΕΘ	81		52	2	56	2	48	3	52	
ΜΕΘ COVID	11		67	3	50		41	3	3	
ΜΕΘ ΣΥΝΟΛΟ	72	5	119	21	106	13	89	3	55	2

* Ο αριθμός των περιστατικών που εξετάστηκαν ή νοσηλεύτηκαν



«Γαϊτανάκι» Πλεύρη με την παραίτηση του Αρκουμανέα

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 11

Ημερομηνία έκδοσης: 29-09-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 142.57 cm² Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Γαϊτανάκι» Πλεύρη με την παραίτηση του Αρκουμανέα

ΘΕΜΑ μέχρι και στο ελληνικό Κοινοβούλιο έγιναν χθες οι πληροφορίες πως το υπουργείο Υγείας ετοιμάζεται να «ηλώσει» τον μοιραίο άνθρωπο της πανδημίας Παναγιώτη Αρκουμανέα. Σε ερώτησή της προς τον θάνο Πλεύρη, η αναπληρώτρια τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ ζήτησε από τον **υπουργό Υγείας** να επιβεβαιώσει ή να διαψεύσει τις φήμες για την απομάκρυνση του επικεφαλής του **ΕΟΔΥ**, συμπεραίνοντας πως «αν



ισχύουν, είναι ομολογία αποτυχίας του εμβολιαστικού προγράμματος».

Η αλήθεια είναι πως η απομάκρυνση του επικεφαλής του **ΕΟΔΥ** εξελίσσεται σε θρίλερ, καθώς χθες ο **υπουργός Υγείας** δήλωσε άγνοια για τις προθέσεις του Παναγιώτη Αρκουμανέα. Συγκεκριμένα, ο κ. Πλεύρης, παρό,ι φέρεται

ότι έχει ζητήσει την παραίτηση του Παναγιώτη Αρκουμανέα, αρνήθηκε να επιβεβαιώσει τις φήμες, κρατώντας τα χαρτιά του κλειστά. Αυτό οφείλεται πιθανότατα στο γεγονός πως ο επικεφαλής του **ΕΟΔΥ** μέχρι και χθες το απόγευμα δεν είχε δώσει γραπτώς την παραίτησή του στον **υπουργό Υγείας**. Υπενθυμίζεται πως το μεσημέρι της Δευτέρας υπήρξε πληθώρα δημοσιευμάτων που ανέφερε πως ο Παναγιώτης Αρκουμανέας είναι τελειωμένος από τον **ΕΟΔΥ**, καθώς και ότι δέχτηκε πρόταση από τον Βασίλη Κικιλία να αναλάβει νέα καθήκοντα στο υπουργείο Τουρισμού.



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	29-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	98.15 cm ²	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Γράψιμο από τον ΕΟΠΥΥ

Ούτε καν ήρθε ο ΕΟΠΥΥ στη χθεσινή συνεδρίαση της Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής για τη δωρεά του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος». Η απαξίωση της Βουλής από τον ΕΟΠΥΥ σχολιάσθηκε δυσμενώς ακόμη και από τον πρόεδρο της Επιτροπής Βασίλη Οικονόμου.

«Ούτε καν ο ΕΟΠΥΥ δεν έχει έρθει. Ο ΕΟΠΥΥ που είναι καλεσμένος δεν έχει στείλει εκπρόσωπο. Δεν ήταν υποχρεωμένος να είναι σήμερα εδώ;» είπε και πρόσθεσε μάλλον απειλητικά: «δεν είναι ωραία εικόνα να αγνοούν το Κοινοβούλιο οι δημόσιοι οργανισμοί, γιατί θα αρχίσει να πέφτει βομβαρδισμός ερωτήσεων για τα πεπραγμένα τους».



Κ.Που.

Η ΟΕΝΓΕ κατά του υπ. Υγείας για τον αποκλεισμό της γιατρού

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 28 Ημερομηνία έκδοσης: 29-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 175.12 cm² Κυκλοφορία: 5230
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΟΕΝΓΕ κατά του υπ. Υγείας για τον αποκλεισμό της γιατρού

ΜΑΤΑΙΑ επιχειρεί να δικαιολογήσει τα αδικαιολόγητα η ηγεσία του υπουργείου Υγείας σχετικά με την απόρριψη του αιτήματος της γιατρού-μπτέρας δύο ανήλικων παιδιών, για αναπομπή της απόφασης του συμβουλίου κρίσης που δεν την επέλεξε για θέση ειδικότητας Αιματολογίας στο Νοσοκομείο «Λαϊκό» επειδή είναι μπτέρα δύο παιδιών... «Οχι

μόνο δεν καταδικάζει το σκεπτικό του συμβουλίου κρίσης, απεναντίας το υπερασπίζεται, το επικυρώνει και το προσυπογράφει», καταδεικνύει σε ανακοίνωσή της η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ)**.

«Ισχυρίζεται προκλητικά ότι η οικογενειακή κατάσταση των υποψηφίων δεν επηρέασε την «αντικειμε-

νική κρίση» του συμβουλίου κρίσης τη στιγμή που το πρακτικό, στο οποίο αναφέρεται ξεκάθαρα ότι οι κριτές προβληματίστηκαν «αν θα μπορούσε η συνάδελφος αν και πολύ αξιόλογη να προσαρμόσει την επαγγελματική της ζωή στο πλαίσιο που της θέτει η οικογενειακή της ζωή, λόγω των δύο μικρών παιδιών», αποδεικνύει ακριβώς το αντίθετο», αποκαλύπτουν οι

νοσοκομειακοί γιατροί.

Η ΟΕΝΓΕ ζητά από την απολύτως εκτεθειμένη πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας να απαντήσει για ποιο λόγο ρωτήθηκαν οι υποψήφια γιατροί κατά τη διάρκεια της συνέντευξης αν «παίρνουν άδειες ειδικού σκοπού», αν δεν σκόπευε το συμβούλιο κρίσης να το λάβει υπόψη του στην τελική του αξιολόγηση και

τονίζει πως δεν πρόκειται για «απλή αστοχία» του συμβουλίου κρίσης, αλλά για σαφή διάκριση σε βάρος μιας συνάδελφου μπτέρας ανήλικων παιδιών». Εξηγήσεις απαιτούνται και από την αναπληρώτρια **υπουργό Υγείας Μίνα Γκάγκα**, της οποίας την υπογραφή φέρει η απόρριψη του αιτήματος αναπομπής της γιατρού.

ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 29-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1538.45 cm² Κυκλοφορία: 4120
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΥΞΙΣΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ
ΕΝΑ ΒΗΜΑ
ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΜΙΝΙ
LOCKDOWN Η
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΣΟΚΑΡΟΥΝ ΟΙ
ΑΠΕΙΛΕΣ ΑΡΝΗΤΩΝ
«ΔΕΝ ΑΠΟΚΛΕΙΩ
ΝΑ ΦΤΑΣΩ ΣΤΗΝ
ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΤΟΥ»

ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ, ΓΡΙΠΗ, ΙΩΣΕΙΣ

ΚΟΚΤΕΪΛ ΙΩΝ
ΑΠΑΙΤΕΙ ΚΟΚΤΕΪΛ
ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ

ΣΕΛΙΔΕΣ 12-13



ΕΛΛΑΔΑ

►► ΜΕΘ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ»

Αποσωληνώθηκε ο Βασίλης Λεβέντης

ΧΑΡΑΜΑΔΑ αισιοδοξίας αφήνει η κατάσταση της υγείας του προέδρου της Ενωσης Κεντρών, Βασίλη Λεβέντη. Σύμφωνα με το χθεσινό ανακοινωθέν του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» όπου νοσηλεύεται, ο 70χρονος παρουσίασε ελαφρά βελτίωση και αποσωληνώθηκε. Συνεχίζει, ωστόσο, να νοσηλεύεται στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και έως χθες το βράδυ η κατάστασή του χαρακτηριζόταν ως σταθερή.

«Εγώ είμαι καλά, χάρη στο εμβόλιο», δήλωσε (Mega) η σύζυγος του Βασίλη Λεβέντη, Αναστασία Μεντεσίδου. Εξέφρασε ότι ένιωσε να αναθαρρεί από το γεγονός ότι ο σύζυγός της αποσωληνώθηκε, ενώ σημείωσε ότι ο φόβος ήταν αυτό που έκανε τον πρόεδρο της Ενωσης Κεντρών να αναβάλλει τον εμβολιασμό του, ενώ όλη του η οικογένεια είχε εμβολιαστεί κανονικά. «Λόγω του ότι είχε ανεπάρκεια των νεφρών φοβόταν για κάποια θρόμβωση. Γι' αυτόν το λόγο και το παρέτεινε», σημείωσε χαρακτηριστικά η κυρία Μεντεσίδου.



«ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ» ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΟΜΕΝΗ ΠΕΡΙΟΔΟ, ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΣΕ

Φόβοι για επικίνδυνο «κοκτέϊλ»

«Κοκτέϊλ» ιών απειλεί να... δυναμτίσει την επόμενη περίοδο που ο καιρός θα κρυώσει και η μεταδοτικότητα θα αυξηθεί. Οι ειδικοί φοβούνται τον συνδυασμό κορονοϊού - γρίπης, προτείνοντας μάλιστα τη θωράκιση ακόμη και όλων των παιδιών με το αντιγριπικό εμβόλιο, τη στιγμή που ο ανήλικος πληθυσμός βρίσκεται στο επίκεντρο του τέταρτου κύματος της πανδημίας. Η συνταγογράφηση του εμβολίου κατά της γρίπης ξεκινά μεθαύριο, 1η Οκτωβρίου, και η προτεραιότητα δίνεται, όπως κάθε χρόνο, στους ευάλωτους πολίτες. Την ίδια ώρα, η «μάχη» κατά της Covid-19 συνεχίζεται.

«Η γρίπη απουσιάζει ένα χρόνο. Δεν μπορούμε να προβλέψουμε τη συμπεριφορά της. Έχουμε τα εξής δεδομένα: Δεν ξέρουμε ποια παραλλαγή της θα επικρατήσει και έχουμε πληθυσμό που δεν ήρθε σε επαφή με τη γρίπη. Επίσης, ξεκινάμε με ΜΕΘ κατελιμμένες», επισημαίνει στον «Ε.Τ.» ο πρόεδρος της Ενωσης

MARIA - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιάτρων, Κωνσταντίνος Νταλούκας.

Ειδικά για τα παιδιά, τα κρούσματα κορονοϊού στα οποία αυξάνονται καθώς αποτελούν «στόχο» της πανδημίας σε αυτή τη φάση ακριβώς επειδή είναι ανεμβολίαστα, ο κ. Νταλούκας θέτει το ζήτημα συννοσηρότητας λέγοντας ότι πρόκειται για δύο ιούς (κορονοϊός και γρίπη) που επιβαρύνουν το αναπνευστικό. «Με αυτά τα δεδομένα, ίσως πρέπει φέτος να εμβολιάσουμε το σύνολο των παιδιών. Έτσι θα διαφυλάξουμε και τη σχολική κοινότητα. Εγώ τουλάχιστον αυτό θα συστήσω στους γονείς. Αξίζει να σημειώσουμε ότι ενώ στην περίπτωση του κορονοϊού τα παιδιά κολοούν από τους ενήλικες, στη γρίπη συμβαίνει το αντίθετο. Τα παιδιά μεταφέρουν στους ενήλικους», εξηγεί ο παιδίατρος.

Οι επίσημες οδηγίες, πάντως, όπως αναφέρονται στην εγκύκλιο για τον

αντιγριπικό εμβολιασμό της περιόδου 2021-2022, περιλαμβάνουν τη σύσταση για εμβολιασμό των εξής ομάδων του πληθυσμού:

- Ατομα ηλικίας 60 ετών και άνω.
- Παιδιά (6 μηνών και άνω) και ενήλικες με επιβαρυντικούς παράγοντες ή χρόνια νοσήματα (άσθμα, διαβήτη, καρδιακή νόσο, ανοσοκαταστολή, χρόνια παθήσεις ήπατος κ.ά.).
- Εγκυοί, ανεξαρτητως ηλικίας κύησης, λεκωίδες και θηλάζουσες.
- Ατομα με νοσηγόνο παχυσαρκία (Δείκτη Μάζας Σώματος >40Kg/m²) και παιδιά με ΔΜΣ >95nΕΘ.
- Παιδιά που παίρνουν ασπιρίνη μακροχρόνια (π.χ. για νόσο Kawasaki, ρευματοειδή αρθρίτιδα και άλλα).
- Ατομα που βρίσκονται σε στενή επαφή με παιδιά μικρότερα των 6 μηνών ή φροντίζουν ή διαβιούν με άτομα με υποκείμενο νόσημα, που αυξάνει τον κίνδυνο επιπλοκών της γρίπης.
- Κλειστοί πληθυσμοί, όπως προσωπικό και εσωτερικοί σπουδαστές (σχολείων, στρατιωτικών και αστυνομικών

σχολών, ειδικών σχολείων κ.λπ.), νεοσύλλεκτοι, ιδρύματα χρονίως πασχόντων και μονάδες φιλοξενίας ηλικιωμένων, καταστήματα κράτησης.

- Εργαζόμενοι σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας και σε κέντρα διαμονής προσφύγων-μεταναστών.
- Αστεγοί.
- Κτηνίατροι, πτηνοτρόφοι, χοιροτρόφοι, εκτροφείς, σφαγείς και γενικά άτομα που έρχονται σε συστηματική επαφή με πτηνά ή χοίρους.

«Ένα μεγάλο μέρος του πληθυσμού δεν ανοσοποιήθηκε πέρσις έναντι της γρίπης. Δυστυχώς περίπου έξι εκατομμύρια άτομα είναι ευπαθείς», σημειώνει στον «Ε.Τ.» ο καθηγητής Πνευμονολογίας, Θεόδωρος Βασιλακόπουλος. Υπενθυμίζεται ότι πέρσις εξασφαλίστηκαν 4,2 εκατομμύρια αντιγριπικά εμβόλια και δεν αποκλείεται και φέτος ο αριθμός να είναι παρόμοιος. Αναλυτικά δεδομένα αναμένεται να δώσει η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας με τους φαρμακοποιούς και εκπροσώπους της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών σε σχετικές

ΑΠΟ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

Η συνταγογράφηση του εμβολίου κατά της γρίπης ξεκινά μεθαύριο, 1η Οκτωβρίου





ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ
2.978 κρούσματα χθες
12 εισαγόμενα
560 στην Αττική
435 στη Θεσσαλονίκη
651.378 το σύνολο των κρουσμάτων
22 θάνατοι χθες
14.751 θάνατοι συνολικά
322 διασωληνωμένοι
3.141 ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ

ΠΑΙΔΙΑ ΚΑΙ ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ

γρίπης-κορονοϊού

ανακοινώσεις που θα γίνουν αυτή την εβδομάδα με αφορμή την έναρξη της συνταγογράφησης του αντιγριπικού εμβολίου την 1η Οκτωβρίου.

Όσον αφορά τη δημιουργία των αντιγριπικών εμβολίων, ενώ πέρυσι η γρίπη ήταν... ανύπαρκτη, ο κ. Βασιλακόπουλος εξηγεί ότι φτιάχτηκαν με βάση στελέχη που κυκλοφόρησαν σε κάποιες χώρες του κόσμου.

Σημειώνει, όμως, ότι κανείς δεν γνωρίζει πόσο έχει αλλάξει ο ιός, συνεπώς την αποτελεσματικότητα του εμβολίου.

Πριν από το lockdown η Θεσσαλονίκη

Τα μέτρα που ισχύουν σε άλλες επτά «κόκκινες» περιφερειακές ενότητες της Βόρειας Ελλάδας επιβάλλονται, όπως όλα δείχνουν, και στη Θεσσαλονίκη. Η συμπτωτεύουσα τις τελευταίες ημέρες καταγράφει μεγάλη διασπορά, με αποτέλεσμα οι επιδημιολόγοι της Επιτροπής Εμπειρογνομιών του υπουργείου Υγείας να τη θέσουν χθες σε αυξημένο επιδημιολογικό κίνδυνο.

Αυτό σημαίνει ότι είναι τυπικό θέμα να ανακοινωθούν μέτρα που ισχύουν στις «κόκκινες» περιοχές (απαγόρευση κυκλοφορίας 01.00-06.00 και απαγόρευση μουσικής στα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος). Χθες στη Θεσσαλονίκη καταγράφηκαν 435 κρούσματα της Covid-19 σε σύνολο 2.978 σε όλη την επικράτεια.

Τα 1.002 κρούσματα, δηλαδή ποσοστό 33,6%, εντοπίζονται στις ηλικίες 0-17 ετών. Το αυξημένο τέστινγκ συνεχίζεται στα σχολεία και θεωρείται ότι κρατά τη διασπορά στις σχολικές μονάδες ελεγχόμενη. Από σήμερα, 29/9 ως και την Παρασκευή 8/10 οι μαθητές όλων των βαθμίδων θα προμηθεύονται τέσσερα δωρεάν αυτοδιαγνωστικά (self) τεστ από τα φαρμακεία - τις εργάσιμες ώρες και ημέρες, προκειμένου να καλύψουν τις ανάγκες **ελέγχου** των δύο επόμενων εβδομάδων (4-17/10) και να προσέρχονται στο σχολείο σύμφωνα με τις οδηγίες των ειδικών. Το self test θα πραγματοποιείται έως και 24 ώρες πριν από την προσέλευση κάθε

Τρίτη και Παρασκευή στο σχολείο και γίνεται από όσα παιδιά δεν έχουν πιστοποιητικό **εμβολιασμού** ή νόσηση (τελευταίου εξαμήνου).

Τηλεδιάσκεψη

Στο μεταξύ, τηλεδιάσκεψη για τη συμβολή των δήμων στην ενημέρωση γονέων και κηδεμόνων για τα οφέλη του **εμβολιασμού** παιδιών και εφήβων 12-17 ετών συνδιοργάνωσαν τα υπουργεία Παιδείας και Θρησκευμάτων, Υγείας και Εσωτερικών. Η υπουργός Παιδείας και Θρησκευμάτων Νίκη Κεραμέως, αφού ανέδειξε τον καίριο ρόλο δήμων και παιδιάρων στην καταπολέμηση της πανδημίας και ειδικότερα στην εμβολιαστική στρατηγική στις ηλικίες 12-17 ετών, πρότεινε τη διοργάνωση εκδηλώσεων/τηλεδιασκέψεων με παιδιάτρος, γονείς και κηδεμόνες, μέλη της εκπαιδευτικής κοινότητας, ώστε να δοθούν επιστημονικές απαντήσεις σε ερωτήματα, καθώς και την αναπαραγωγή ενημερωτικού υλικού, όπως ερωτήσεις - απαντήσεις και τηλεοπτικό σποτ. ■



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	18-19	Ημερομηνία έκδοσης:	29-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	1973.69 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

Αγώνας για τη μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων

Μέρα δράσης η Τρίτη 5 Οκτώβρη. Καθημερινές αγωνιστικές παρεμβάσεις σε όλη την Ελλάδα για την Υγεία

Μέρα πανελλαδικής δράσης θα είναι η Τρίτη 5 Οκτώβρη για τους εργαζόμενους στα δημόσια νοσοκομεία, ενόψει του νέου μπαράζ απολύσεων συμβασιούχων, με αίτημα τη μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων με ελαστικές μορφές εργασίας (επικουρικό, ΣΟΧ, ΟΑ-ΕΔ κ.λπ.). Η ΠΙΟΕΔΗΝ καλεί τα σωματεια να πάρουν τις σχετικές αποφάσεις για κατά τόπους συγκεντρώσεις διαμαρτυρίας.



Από την πρόσφατη διαμαρτυρία στη 2η ΥΠΕ



Στον Πύργο

Στο πλαίσιο της απόφασης αυτής, την Τρίτη θα πραγματοποιηθεί συγκέντρωση στη 2η Υγειονομική Περιφέρεια, με τα Σωματεια Εργαζομένων στα Νοσοκομεία «Θριάσιο», «Αττικής», ΨΝΑ «Δαφνί» και ΨΝΑ «Δρομοκαίτειο» να έχουν πάρει ήδη απόφαση συμμετοχής, ενώ τις επόμενες μέρες συνεδριάζουν τα ΔΣ των Σωματείων σε «Τζάνου», Νίκαια και «Μεταξά». Στο πλευρό τους ήδη έχουν εξαγγείλει ότι θα βρίσκονται και πάλι φορείς και σωματεια της ευρύτερης περιοχής.

Οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία καλούν σε ένταση της πλάης ενάντια στις κυβερνητικές εξαγγελίες για το «νέο ΕΣΥ», που προβλέπει επέκταση της λειτουργίας των νοσοκομείων με ι-διασκευασμένα κριτήρια, με βάση τις κατεβυθισμένες «Οργανισμολογικές Διατάξεις της Ποιότητας στην Υγεία» (ΟΔΠΥ ΑΕ) και τα κριτήρια «Κοστολόγησης Ομοιογενών Διαγνωστικών Κατηγοριών», τα οποία διαμόρφωσε το «Κέντρο Τεκμηρίωσης και Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών» (ΚΕΤΕΚΝΥ ΑΕ), στη διάρκεια της διακυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ. Δηλαδή, από και μεγαλύτερο μέρος του κόστους λειτουργίας (συμπεριλαμβανομένης μελλοντικά και της μεθοδολογίας του ολοένα λιγότερου και φθηνότερου προσωπικού) των νοσοκομείων - επιχειρήσεων θα πρέπει να καλύπτεται από την πώληση υπηρεσιών Υγείας σε ασθενείς - «πελάτες», τον ΕΟΠΥΥ και ασφαλιστικές εταιρείες.

Συλλόγοι με τα συσσωρευμένα προβλήματα σε πληθώρα τμημάτων του νοσοκομείου και τα αιτήματα για άμεσες μαζικές προσλήψεις, ανάκληση μετακινήσεων και αναστολών και αύξηση του κρατικού προϋπολογισμού για την Υγεία, με τη διοίκηση να μη δεσμεύεται για την ικανοποίησή τους. «Όπως είναι κατανοητό, όταν για πάνω από ένα χρόνο οι υποσχέσεις για πρόληψη ακόμη και του επικουρικού προσωπικού πέσει στο κενό και από την άλλη πλευρά οι αναστολές προσωπικού έγιναν από τη μια στιγμή στην άλλη, δεν θα ανηχούμε άλλη κοροφία, αλλά θα κλιμακώσουμε τον αγώνα μας μέχρι να πετύχουμε τα δίκαια αιτήματά μας», υπογραμμίζει ο Σύλλογος Εργαζομένων «Μεταξά».

γαζομένων στα Νοσοκομεία Πύργου και Αμαλιάδας, του Συνδικάτου Εργατοϋπαλλήλων στις Εμπορικές Επιχειρήσεις, του Συλλόγου Εργαζομένων στους δήμους Πύργου, Αρχαίας Ολυμπίας και Ζαχάρως, του Συλλόγου Ιδιοκτητών Τουριστικών Λεωφορείων Ηλείας, καθώς και η Ομάδα Γυναικών Πύργου (μέλος της ΟΓΕ).

Ταυτόχρονα, με ξεχωριστό κάλεσμα, αφίσα και ενημερώσεις σε χώρους δουλειάς και όχι μόνο, προκαλούν οι προετοιμασίες για την πραγματοποίηση συλλαλητηριών σε Αμαλιάδα και Πύργο στις 5 και 10 Οκτώβρη αντίστοιχα, στις 6.30 μ.μ. στις κεντρικές πλατείες των δύο πόλεων.

Χίος: Αγωνιστική «υποδοχή» στην αναπληρώτρια υπουργό Υγείας

Αγωνιστική υποδοχή στην αναπληρώτρια υπουργό Υγείας Μ. Γκάγκα επιφύλαξαν οι εργαζόμενοι του «Σκυλίτσειου» Νοσοκομείου και μαζικοί φορείς στη Χίο, με πρωτοβουλία του Σωματίου Εργαζομένων του νοσοκομείου, απαιτώντας την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας και καταγγέλλοντας την κυβερνητική πολιτική των μεγάλων ελλείψεων σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, τα κτηριακά προβλήματα - που «αντιμετωπίζονται» από την κυβέρνηση με κόντενερ στον αύλειο χώρο του νοσοκομείου - κ.λπ. Το Σωματίο Εργαζομένων «Σκυλίτσειου» σημειώνει την πενήντη χρηματοδότηση των υγειονομικών μονάδων στα ηπείρω, με τις κτηριακές υποδομές να βρίσκονται σε κατάσταση προλεμικής περιόδου και τους ασθενείς να νοσηλεύονται σε κόντενερ που ξεφυτρώνουν στον αύλειο χώρο του νοσοκομείου σαν μανιτάρια. «Η υποστελέχωση των κλινικών και των τμημάτων από υγειονομικούς και τη λειτουργία του νοσοκομείου από δεκάδες εργαζομένους με ελαστικές μορφές απασχόλησης (ΟΑΕΔ, επικουρικούς κ.λπ.), ενώ καλύπτονται πάγιες και διαρκείς ανάγκες, αποδεικνύουν ότι το γαϊτανάκι των εξάμηνων ή ετήσιων παρατάσεων των συμβάσεων όλων των κυβερνήσεων καλά κρατεί, για να έχουν με το πιστόλι στον κρόταφο τους εργαζόμενους, χωρίς δικαιώματα και με εργασιακές σχέσεις - λάστικο, να καλύπτουν ανεπαρκώς τις υγειονομικές δόσεις», τονίζει το Σωματίο, αναδεικνύοντας επίσης την εργολαβιοποίηση υπηρεσιών όπως της καθαριότητας, της φύλαξης και της αίτησης, που παραδίδονται σε ιδιώτες.

Στον Πειραιά

Σε παράσταση διαμαρτυρίας στη 2η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) προχώρησαν προχτές και ο Σύλλογος Εργαζομένων του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου «Μεταξά», σωματεια και φορείς (Εργατικό Κέντρο Πειραιά, Σύλλογοι Γυναικών Νίκαιας και Κερατσινίου, Σύλλογος Συνταξιούχων του Δημοσίου) της ευρύτερης περιοχής στον Πειραιά, διεκδικώντας την άμεση ενίσχυση του νοσοκομείου με μόνιμο προσωπικό και κρατικούς πόρους. Κατά τη διάρκεια της συνάντησης με τη διοίκηση της ΥΠΕ - που πραγματοποιήθηκε κάτω από την πίεση των εργαζομένων - επιδόθηκε το υπόμνημα του

Στην Ηλεία

Συνέχεια στις κινητοποιήσεις τους για ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας έδωσαν χτες το πρωί το Εργατικό Κέντρο Αμαλιάδας και σωματεια του ιδιωτικού και δημόσιου τομέα, με παράσταση διαμαρτυρίας που πραγματοποιήσαν στη διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου Πύργου. Αντιπροσωπεία συνδικαλιστών συναντήθηκε με τον διοικητή, επισημαίνοντας τα προβλήματα και απαιτώντας άμεσα τη δρομολόγηση λύσεων. Σημειώθηκε, ένα από τα μεγαλύτερα ζητήματα στο ΓΝ Πύργου είναι ότι λειτουργεί εδώ και μεγάλο χρονικό διάστημα χωρίς δικό του παθολόγο, αλλά με μετακινήσεις γιατρών από τα νοσοκομεία της Πάτρας και της Τρίπολης. Η κινητοποίηση πραγματοποιήθηκε μετά τη σύσκεψη σωματείων και φορέων που προκλήθηκε πρόσφατα στον Πύργο, όπου αποφασίστηκαν μια σειρά δράσεις με αφορμή τη σημερινή κατάσταση. Στη χτεςινή παρέμβαση συμμετείχαν αντιπροσωπείες των διοικήσεων του Εργατικού Κέντρου Αμαλιάδας, των Σωματείων Ερ-

Αύριο το συλλαλητήριο σωματείων και φορέων στο Περιστέρι

Πάνω από 23 εργατικά σωματεια και μαζικοί φορείς της Δυτικής Αθήνας συντονίζουν τη δράση τους και καλούν στο συλλαλητήριο στο Περιστέρι που θα πραγματοποιηθεί αύριο Πέμπτη, στις 6.30 μ.μ., στην πλατεία Δημαρχείου, «για να υπερασπιστούμε δικαιώματά και κατακτήσεις, για να διεκδικήσουμε όλα εκείνα που έχουμε ανάγκη». Η ανάγκη για τον συντονισμό της δράσης αναδείχθηκε και κατά τη διάρκεια κοινής σύσκεψης που προηγήθηκε μεταξύ σωματείων και φορέων των δήμων Πετρούπολης, Αγίων Αναργύρων, Καματερού και Ιλίου. Αυτή τη βδομάδα οι φορείς πραγματοποιούν εξορμήσεις έξω από τα τοπικά Κέντρα Υγείας, τα σχολεία, ενώ προαναγγέλλονται σε παρεμβάσεις του δήμου την ερχόμενη βδομάδα. Διεκδικούν μεταξύ άλλων άμεσα μέτρα στήριξης του δημόσιου τομέα της Υγείας με ενίσχυση σε προσωπικό και υποδομές. Γενναία αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης για το δημόσιο σύστημα Υγείας. Μέτρα για την ασφαλή λειτουργία των σχολείων, 15 μαθητές ανά τάξη. Κανείς εργαζόμενος, βιοπαλαίτης, αυτοαπασχολούμενος χωρίς ρεύμα. Αύξηση στους μισθούς και τις συντάξεις.

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ

Από μια κουρτίνα χωρίζονται ύποπτα και επιβεβαιωμένα περιστατικά κορονοϊού

Ούτε αντιδραστήρια υπάρχουν στο νοσοκομείο, ενώ λόγω των ελλείψεων οι τραυματιοφορείς χρονομετρούνται

Μια άτυπη κλινική Covid λειτουργεί στην Παθολογική κλινική του Νοσοκομείου Δράμας, στην οποία νοσηλεύονται για μέρες τόσο ύποπτα όσο και επιβεβαιωμένα περιστατικά κορονοϊού, αυξάνοντας τον κίνδυνο διασποράς του ιού στο νοσοκομείο. Η τέρπασια υποστελέχωση, σε συνδυασμό με τις ελλείψεις υποδομών του νοσοκομείου, έχει διαμορφώσει μια ερμητική κατάσταση, αυξάνοντας τον κίνδυνο υπερμετάδοσης για ασθενείς και εργαζομένους. Αν και στο ΓΝ Δράμας δεν λειτουργεί επίσημα κλινική Covid, δεδομένου των τερπασίων ελλείψεων προσωπικού, με περίπου 100 εργαζομένους να παραμένουν σε αναστολή εργασίας με βάση τις αποφάσεις της κυβέρνησης, η Παθολογική κλινική έχει μετατραπεί σε Covid. Υπόπτα κρούσματα κορονοϊού παραμένουν σε αυτή ακόμα και 2 - 3 μέρες, αναμένοντας τα αποτελέσματα των τεστ PCR. Στις περιπτώσεις που βρίσκονται θετικά, η αναμονή για μεταφορά σε νοσοκομείο των γύρω νομών έχει φτάσει επίσης τις 2 - 3 μέρες, καθώς οι διαθέσιμες κλίνες είναι ελάχιστες, ενώ και το ΕΚΑΒ αντιμετωπίζει δυσχερέως στη μεταφορά περιστατικών λόγω των αναστολών. Καθ' όλη τη διάρκεια της παραμονής τους, οι θάλαμοι όπου νοσηλεύο-

νται τα ύποπτα περιστατικά διαχωρίζονται με μια κουρτίνα από τα επιβεβαιωμένα κρούσματα. Ο λόγος μάλιστα για την τέρπασια κατάσταση των αποτελεσμάτων των μοριακών τεστ έχει να κάνει με την έλλειψη αντιδραστηρίων για το μηχανήματα του νοσοκομείου, που μεταφέρθηκε εκεί άρον άρον από το ΑΠΘ, για το οποίο το νοσοκομείο δεν έχει τη δυνατότητα να διεξάγει διαγνωσμό για την προμήθειά τους! Το κενό αυτό καλύπτει με δωρεά του ο δήμος Δράμας. Το κενό θα καλύψουν εκ νέου οι δήμοι Δράμας και Νευροκοπίου, με τον πρώτο να παίρνει απόφαση στις 22 Σεπτεμβρίου για έκτακτη επιχορήγηση 50.000 ευρώ για την αγορά αντιδραστηρίων για τα τεστ PCR. Κατά τη συνεδρίαση του Δημοτικού Συμβουλίου Δράμας, ο επικεφαλής της «Λαϊκής Συσπείρωσης», Γ. Δήμου, τόνισε πως οι ενέργειες του δήμου είναι αποσπασματικές και δεν λύνουν το βασικό ζήτημα που αντιμετωπίζει το νοσοκομείο για το οποίο απαιτείται η άμεση στελέχωση του με το αναγκαίο και μόνιμο προσωπικό. Όπως δήλωσε στον «Ριζοσπάστη» ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του ΓΝ Δράμας, Πάνης Παπαδόπουλος, οι αναστολές εργαζομένων έχουν διαμορφώσει μια τραγική κατάσταση, τονίζοντας ότι οι τραυματιοφο-

ρείς του νοσοκομείου χρονομετρούνται (!), με τη διοίκηση να θέτει όρια στα οποία καλούνται να έχουν ολοκληρώσει τις μεταφορές ασθενών. Χωρίς αναισθησιολόγο το Νοσοκομείο Λευκάδας Η επικίνδυνη κατάσταση που έχει διαμορφωθεί με την πολιτική όλων των κυβερνήσεων στο δημόσιο σύστημα Υγείας αποτυπώνεται και στο Νοσοκομείο Λευκάδας, το οποίο είναι χωρίς εφημερία αναισθησιολόγου για 10 μέρες (από 20 έως 29 Σεπτεμβρίου), ενώ η διοίκηση της 9ης ΥΠΕ συστήνει «τα περιστατικά να διακομίζονται στα πλησιέστερα νοσοκομεία». «Η απόφαση αυτή θέτει σε κίνδυνο την ασφαλή περιθάλψη των ασθενών που διακομίστηκαν σε νοσοκομεία που διαθέτουν κλίνες ΜΕΘ μαζί και τη δική μας με τις εξ κλίνες παραμένει κλειστή από τότε που μετά 'βρίων και κλάδων'

εγκαινιάστηκε το νέο νοσοκομείο, τον Μάη του 2019», σημειώνει ο Σύλλογος Εργαζομένων του νοσοκομείου. Και προσθέτει: «Ποιος θα κρίνει ποιο περιστατικό θα διακομίζεται; Οι ασθενείς είναι περιστατικά που η κατάσταση της υγείας τους είναι δυναμική και μπορεί να αλλάξει από λεπτό σε λεπτό. Τι θα γίνει αν ένας ασθενής προσέλθει στο νοσοκομείο ή νοσηλεύεται με σταθερή κλινική εικόνα και σε λίγες ώρες επιδεινωθεί η κατάσταση της υγείας του σε μη αναστρέψιμο βαθμό; Ποιος ευμνύει την ασφάλεια της διακομίδας όταν το ΕΚΑΒ δεν διαθέτει καν ιατρούς και κάθε φορά που πρέπει να διακομισθεί ασθενής σε άλλα νοσοκομεία αυτή γίνεται με ανειδίκευτους αγροτικούς μισθούς και το νοσοκομείο διαθέτει ελάχιστους ειδικευμένους ιατρούς. Τι θα γίνει στην περίπτωση που η υγεία του ασθενούς επιδεινωθεί στη διαδρομή; Πόσες ειδικευμένες μπορεί να στηρίξει το υποστελέχωμένο ΕΚΑΒ; Πόσοι γιατροί από τους ελάχιστους της εφημερίας θα βρίσκονται στον δρόμο για διακομίδες; Τι θα γίνει με ένα επιπλέον περιστατικό που θα χρειαστεί χειρουργείο, με ένα τραυματικό; Τι θα γίνει με τις γυναίκες που ερχονται για να γεννήσουν; Θα γίνεται φυσιολογικός τοκετός; Κι αν υπάρξει κάποιος επιπλοκή; Αν διακομιστεί και αρχίσει ο τοκετός στη διαδρομή».





ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ

Εγκλωβισμένοι χιλιάδες εργαζόμενοι που αδυνατούν να εμβολιαστούν για ιατρικούς λόγους

Απανωτά χαράτσια για ράπιντ τεστ για όσους είναι στην «γκρίζα ζώνη» μεταξύ υποχρεωτικότητας και απαλλαγής

Με δεμένα τα χέρια είναι χιλιάδες εργαζόμενοι που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες και μετά από 9 μήνες βρίσκονται σε μια γκριζα ζώνη των εμβολιαζόμενων, καθώς από τη μία δεν μπορούν να κάνουν το εμβόλιο και από την άλλη δεν δικαιούνται απαλλαγής από το απαράδεκτο καθεστώς της υποχρεωτικότητας, καθώς η **πάθησή** τους δεν καταγράφεται στους λόγους απαλλαγής. Έτσι, καλούνται από την κυβέρνηση, με ατομική τους «ευθύνη», είτε να αναλάβουν το ρίσκο του **εμβολιασμού**, είτε να βάζουν βαθιά το χέρι στην τσέπη για τα αμέτρητα ράπιντ τεστ ώστε να πηγαίνουν κανονικά στη δουλειά τους.



Ενδεικτική είναι η περίπτωση δικηγόρου που απευθύνθηκε στην εφημερίδα μας, με ιστορικό καρδιοπάθειας, και η οποία εμβολιάστηκε τον περασμένο Μάη (κατόπιν ιατρικής σύστασης) με «AstraZeneca» (AZ) που ήταν τότε διαθέσιμο για την ηλικιακή της ομάδα. Είκοσι μέρες αργότερα ένιωθε πόνο στο στήθος και μετά από σειρά εξετάσεων διαπιστώθηκε ισχαιμικό επεισόδιο (περιστατικό θρόμβωσης) σε κάποιο καρδιακό αγγείο. Οι γιατροί έκριναν ότι δεν πρέπει να γίνει η δεύτερη δόση του AZ, καθώς και κανένα άλλο εμβόλιο με βάση τα ιατρικά δεδομένα που είχαν τότε στη διάθεσή τους.

Σημειώνεται ότι όσοι έχουν κάνει μόνο μία δόση εμβολίου υπάγονται στους ανεμβολίαστους, με την πολιτική της κυβέρνησης να «τασουβαλιάζει» όσους αδυνατούν για ιατρικούς λόγους να εμβολιαστούν με τους λεγόμενους «αρνητές».

Και επειδή ανεμβολίαστοι και μη πλήρως εμβολιασμένοι μπορούν να εισέρχονται σε δημόσιες υπηρεσίες, κλειστούς χώρους με μοριακό τεστ ή ράπιντ (ειδικά για τα δικαστήρια προβλέπεται ράπιντ 48 ωρών ή μοριακό 72 ωρών) με ατομικό κόστος, η συγκεκριμένη εργαζόμενη χαρακτηίνεται κανονικά για να μπορεί να παρακολουθήσει τις υποθέσεις της.

Οι δε μονάδες του **ΕΟΔΥ** που διενεργούν δωρεάν τεστ σε αυτές τις κατηγορίες, δίνουν το αποτέλεσμα μόνο προ-

φορικά και δεν το καταχωρούν στο σύστημα (gov.gr) για έκδοση βεβαίωσης αρνητικού διαγνωστικού **ελέγχου**. Στους λογαριασμούς αυτούς εμφανίζεται το μήνυμα «**χωρίς ολοκληρωμένο εμβολιασμό δεν εκδίδονται πιστοποιητικά και βεβαιώσεις για αποτελέσματα διαγνωστικών ελέγχων από δημόσιες δομές**».

Η κατάσταση που αντιμετωπίζουν χιλιάδες άνθρωποι με διάφορα **νοσήματα**, τους οποίους η κυβέρνηση «ξεπετάει» με το μαστίγιο της υποχρεωτικότητας, είναι ενδεικτική του εμβολιαστικού προγράμματος που είναι σε εξέλιξη και το οποίο καμιά σχέση δεν έχει με τις ανάγκες του λαού για εξατομικευμένη προσέγγιση, για φαρμακοεπαγρύπνηση, για προληπτικές εξετάσεις πριν και μετά τον **εμβολιασμό** κ.ο.κ. Έτσι η υποχρεωτικότητα στέλνει τέτοιους ασθενείς να ξετριπυρώνουν μόνοι τους το πάς θα βγάλουν άκρη σε σχέση

με την απαλλαγή τους, καθώς το σχετικό ΦΕΚ αφορά την απαλλαγή μόνο στους υγειονομικούς.

Οι ευπαθείς ομάδες που ανήκουν σε αυτή την «γκρίζα ζώνη» του **εμβολιασμού**, γίνονται μπαλάκι μεταξύ **ΕΟΔΥ** (που δεν έδωσε σαφή απάντηση για τη διαδικασία που πρέπει να ακολουθήσει η εργαζόμενη), υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης (όπου όπως ομολογήθηκε, το ίδιο πρόβλημα αντιμετωπίζουν κι άλλες ομάδες όπως όσοι έχουν νοσήσει στο εξωτερικό), **ΥΠΕ** και υπουργείου Υγείας (το οποίο παραδέχτηκε ότι δεν υπάρχει ειδική πρόβλεψη για όσους αδυνατούν να εμβολιαστούν για ιατρικούς λόγους) και μένουν στην αναμονή μέχρι νεοτέρας.

Μετά την ατέρμονη γραφειοκρατία, η δικηγόρος ενημερώθηκε από την Ομάδα Διαχείρισης **Εμβολιασμού** «ότι οι μέχρι τώρα οδηγίες δεν αναφέρουν κάτι αναφορικά με την εξαίρεση πολιτών από τον **εμβολιασμό** κατά της Covid-19. Το θέμα αυτό βρίσκεται υπό ανάλυση από τους αρμόδιους. Παρακαλούμε όπως αναμείνετε για εκ νέου ανακοινώσεις» και οι θεράποντες γιατροί βρίσκονται σε αδιέξοδο.

Μόλις στο 57,7% η εμβολιαστική κάλυψη

Στο μεταξύ, μόλις 1,7% αυξήθηκε το ποσοστό της εμβολιαστικής κάλυψης τις τελευταίες 15 μέρες, φτάνοντας στο 57,7%, απέχοντας από το επιθυμητό τεύχος ανοσίας (άνω του 80%), ενώ το 61,1% έχει εμβολιαστεί μόνο με μια δόση. Στο φόντο αυτό, η κυβέρνηση προσηγγείλει «στοχευμένες δράσεις το επόμενο διάστημα», εστιάζοντας σε περιοχές που παραμένουν χαμηλά τα ποσοστά **εμβολιασμών**, χωρίς βέβαια στις «δράσεις» αυτές να περιλαμβάνεται η ενίσχυση των δημόσιων μονάδων Υγείας και ειδικά της ΠΦΥ, που αποτελεί αποφασιστικό παράγοντα για την ενίσχυση των **εμβολιασμών**.

ΟΕΝΓΕ Καταδικάζει τον αποκλεισμό από το ΕΣΥ γιατρού επειδή «έχει μικρά παιδιά»

Τον αποκλεισμό από το ΕΣΥ γιατρού επειδή «έχει μικρά παιδιά» καταδικάζει η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)**. Σημειώνεται ότι η γιατρός ήταν υποψήφια για πρόσληψη σε θέση Επιμελήτριας Β' κλάδου ΕΣΥ στο **Νοσοκομείο «Λαϊκό»**. Η διαδικασία της κρίσης από το αρμόδιο συμβούλιο επιλογής έγινε τον Μάη του 2021, ενώ το υπουργείο Υγείας, που προχτές έδωσε διευκρινίσεις για το απαράδεκτο περιστατικό, στην ουσία «όχι μόνο δεν καταδικάζει το σκεπτικό του συμβουλίου κρίσης, απεναντίας το υπερασπίζεται, το επικυρώνει και το προσυπογράφει», σημειώνει η ΟΕΝΓΕ. Μάλιστα, η Ομοσπονδία, απαντώντας στους ισχυρισμούς της κυβέρνησης ότι «η οικογενειακή κατάσταση δεν επηρέασε την αντικειμενική κρίση του συμβουλίου», θυμίζει ότι στο πρακτικό της εξέτασης των υποψηφίων σημειωνόταν καθαρά πως οι κριτές προβληματίστηκαν «αν θα μπορούσε η συνάδελφος, αν και πολύ αξιόλογη, να προσαρμοστεί την επαγγελματική της ζωή στο πλαίσιο που της θέτει η οικογενειακή της ζωή, λόγω των δύο μικρών παιδιών».

«Ας μας απαντήσουν», τονίζει η ΟΕΝΓΕ, «για ποιο λόγο ρωτήθηκαν οι υποψήφιοι συνάδελφοι κατά τη διάρκεια της συνέντευξης αν «παίρνουν άδειες ειδικού σκοπού», αν δεν σκόπευε το συμβούλιο κρίσης να το λάβει υπόψη του στην τελική του αξιολόγηση».

Συνεχίζοντας επισημαίνει ότι «δεν πρόκειται για "απλή αστοχία" του συμβουλίου κρίσης αλλά

για σαφή διάκριση σε βάρος μιας συναδέλφου, μητέρας ανήλικων παιδιών. Το γεγονός ότι, όπως οι ίδιοι ομολογούν, το συμβούλιο κρίσης έθεσε τα ίδια ερωτήματα και στις δύο υποψήφιες συναδέλφους, το επιβεβαιώνει περαιτέρω».

Αλλάστε, δεν πρόκειται για μεμονωμένο περιστατικό. Συνάδελφός μας επικουρική γιατρός, μητέρα ανήλικου τέκνου, βρέθηκε στο στόχαστρο διοικητή **νοσοκομείου** και τελικά απολύθηκε επειδή έκανε το λάθος να διεκδικήσει την άδεια ειδικού σκοπού. Δεκάδες εργαζόμενες μητέρες απολύονται μετά την άδεια μητρότητας. Εκατοντάδες νέες γυναίκες εκβιάζονται να υπογράψουν δήλωση ότι δεν θα δημιουργήσουν οικογένεια ως προϋπόθεση για να προληφθούν. Δεκάδες καταγγελίες την περίοδο της πανδημίας για εργοδότες που απειλούν αν μητέρες εργαζόμενες ότι θα απολυθούν αν διεκδικήσουν την «άδεια ειδικού σκοπού».

Η ΟΕΝΓΕ χαρακτηρίζει επίσης υποκριτικές τις δηλώσεις της αναπλ. **υπουργού Υγείας** περί «στήριξης της μητρότητας», αφού, όπως τονίζει, υπερασπίζεται «την πολιτική που γεννά, συντηρεί, αναπαράγει και διευρύνει τις οικονομικές, κοινωνικές και εργασιακές αιτίες της ανισότητας και των διακρίσεων σε βάρος των γυναικών. Την πολιτική που σε τελική ανάλυση θεωρεί την προστασία της μητρότητας "βαριδί" και "κόστος" για το κράτος και την εργοδοσία».

Η ΟΕΝΓΕ «εκφράζει την αμείριστη συμπαράσταση και τη στήριξη της στη συνάδελφο που είχε το θάρρος να καταγγείλει το περιστα-

τικό. Δεν αφορά μόνο την συνάδελφο. Δεν αφορά μόνο τις συναδέλφους γιατρούς. Δεν αφορά μόνο τις εργαζόμενες μητέρες, τις νέες γυναίκες. Μας αφορά όλους».

Στο μεταξύ, απάντηση στο υπουργείο Υγείας δίνει η γιατρός που ζητά την αναπομπή της απόφασης του Συμβουλίου Κρίσεων, και ξεκαθαρίζει ότι το αίτημά της αφορά το ίδιο το σκεπτικό του Συμβουλίου, ενώ ευχαριστεί όσους της συμπαράστηκαν, τονίζοντας ότι θα συνεχίσει την προσπάθεια, ότι δεν θα συμβιβαστεί με το παραπάνω σκεπτικό.

Η ΟΓΕ

Το θλιβερό αυτό περιστατικό καταδικάζει και η **Ομοσπονδία Γυναικών Ελλάδας**, αναδεικνύοντάς το ως επιβεβαίωση του ότι «η περίπτωση ευρωπαϊκή και εν γένει πολιτική για την "εξισορρόπηση επαγγελματικής και οικογενειακής ζωής" στην πραγματικότητα αποτελεί θηλιά στον λαιμό χιλιάδων εργαζόμενων γυναικών που καθημερινά έρχονται αντιμέτωπες με τεράστια εμπόδια στον χώρο εργασίας και στην οικογένεια». «Μονόδρομος για την εργαζόμενη μητέρα, τη νέα γυναίκα είναι η μαχητική διεκδίκηση, ο συλλογικός αγώνας που βάζει στο επίκεντρο τις σύγχρονες ανάγκες τις δικές μας και των παιδιών μας, η οργάνωση στο σωματείο στο χώρο δουλειάς και στον σύλλογο γυναικών της ΟΓΕ στη γειτονιά, η ανυποχώρητη πάλη για την ισότητα και τη χειραφέτηση», τονίζει η ΟΓΕ.

Φουντώνει η πανδημία με τη Θεσσαλονίκη στο επίκεντρο

Αύξηση του ιικού φορτίου στα αστικά λύματα των 9 από τις 12 περιοχές που ελέγχονται

Χτες 22 ασθενείς με COVID-19 έχασαν τη ζωή τους, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 14.751 θάνατοι.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 322, οι 291 (90,37%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 31 (9,63%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι.

Τα νέα κρούσματα της νόσου είναι 2.978, εκ των οποίων 560 εντοπίστηκαν στην Αττική, 435 στη Θεσσαλονίκη, 183 στη Λάρισα, 122 στην Ξάνθη, 165 είναι υπό διερεύνηση. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 651.378. Από τις 13 Σεπτέμβρη έχουν καταγραφεί 9.356 κρούσματα σε παιδιά μέχρι 17 ετών.

Τη βδομάδα 20 - 26 Σεπτέμβρη παρατηρήθηκαν αυξητικές τάσεις (σε σχέση με τη βδομάδα 13 - 19 Σεπτέμβρη) στο μέσο εβδομαδιαίο ιικό φορτίο του SARS-CoV-2 στα αστικά λύματα των εννέα από τις δώδεκα (9/12) περιοχές που ελέγχθηκαν: **198% στην Αλεξάνδρουπολη, 166% στην Ξάνθη, 62% στη Λάρισα, 58% στην Αττική, 36% στον Βόλο, 18% σε Θεσσαλονίκη και Ηράκλειο, 17% στον Άγιο Νικόλαο. Σταθερό παρέμεινε το ιικό φορτίο των αστικών λυμάτων στα Χαλκίδα (-1%).**



Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	29-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	240.41 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Pfizer: Δοκιμάζει εμβόλιο mRNA και για τη γρίπη



Μετά το εμβόλιο κατά του κορονοϊού, η Pfizer έχει ξεκινήσει δοκιμές για εμβόλιο με τεχνολογία mRNA και κατά της γρίπης. Ήδη ο πρώτος εθελοντής εμβολιάστηκε. Η τεχνολογία mRNA χρησιμοποιείται στο εμβόλιο κατά του κορονοϊού που ανέπτυξε η Pfizer σε συνεργασία με την BioNTech. Οι δοκιμές θα γίνουν στις ΗΠΑ με υγιή άτομα 65 έως 85 ετών. Αρχικός στόχος είναι, ως συνήθως, ο έλεγχος της ασφάλειας του εμβολίου και στη συνέχεια της αποτελεσματικότητάς του από άποψη ανοσιακής ανταπόκρισης. «Η πανδημία Covid-19 μας επέτρεψε να αξιοποιήσουμε την τεράστια επιστημονική ευκαιρία του mRNA. Η γρίπη παραμένει μια περιοχική όπου χρειαζόμαστε εμβόλια», δήλωσε η Κάθριν Πιάνσεν, επικεφαλής του τμήματος έρευνας και ανάπτυξης της Pfizer.

Υπενθυμίζεται ότι τη Δευτέρα η Pfizer ανακοίνωσε ότι ξεκίνησε κλινική δοκιμή μεγάλης κλίμακας για το χάπι της κατά της Covid-19, προκειμένου να ελέγξει την ικανότητά του να μειώνει προληπτικά τους κινδύνους λοίμωξης στο περιβάλλον ενός ατόμου που προσβλήθηκε από τη νόσο.

Στο μεταξύ, τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου Covid-19 που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες από τον ΕΟΔΥ είναι 2.978. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με κορονοϊό είναι 22, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 14.751 θάνατοι. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 322. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 291 (90,37%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 31 (9,63%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 145.



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	29-09-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	230.64 cm ²	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Οχι Πλεύρη ξανά στη μονιμοποίηση επικουρικών

Αυγέρη: Ασπιρίνη οι παρατάσεις για τη λειτουργία του ΕΣΥ

Απέκλεισε τη μονιμοποίηση των επικουρικών και των συμβασιούχων υγειονομικών ο Θάνος Πλεύρης χθες στη Βουλή. Ζήτησε μάλιστα να μην μιλούν τα κόμματα για τη μονιμοποίησή τους, την ώρα που σε αυτό το καθεστώς εργάζονται 17.000 άτομα μόνο στο ΕΣΥ. Το μόνο που κάνει η κυβέρνηση είναι μια τρίμηνη παράταση για το προσωπικό που αντιμετωπίζει τον κορωνοϊό.

«Αυτές οι παρατάσεις είναι ασπιρίνη. Ούτως ή άλλως αυτή η τρίμηνη περίοδος χάριτος δεν σημαίνει τίποτα ούτε για τους ανθρώπους που ζουν σε εργασιακή επισφάλεια ούτε περισσότερο για τη διασφάλιση της ομαλής λειτουργίας του ΕΣΥ» τόνισε η εισηγήτρια του ΣΥΡΙΖΑ Δώρα Αυγέρη και ζήτησε την ακύρωση του μέτρου της αναστολής των συμβάσεων εργασίας των εργαζομένων στον υγειονομικό χώρο. Η περίπτωση των 4.000 εργαζομένων μέσω του ειδικού προγράμματος του ΟΑΕΔ είναι χαρακτηριστική. Ο εκπρόσωπός τους Τάσος Κολοβός παραπονέθηκε χθες στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής, η οποία συζητούσε για τη δωρεά του Ιδρύματος Νιάρχου ότι περίμενε σε αυτό το νομοσχέδιο να δοθεί λύση, καθώς συμπληρώνουν έξι έτη ως συμβασιούχοι. Μάλιστα σημείωσε ότι δεν έχει συναντήσει τον υπουργό -κάτι που ο τελευταίος, εμμέσως πλην σαφώς, παραδέχθηκε.

Η απάντηση του Θ. Πλεύρη ήταν η παραπομπή του προβλήματος στις διάφορες προκηρύξεις (πολλές από τις οποίες όμως προσβάλλονται στα δικαστήρια και καθυστερούν).

Είναι χαρακτηριστικό ότι ο **υπουργός Υγείας** κατηγόρησε τα κόμματα της αντιπολίτευσης πως όσα μιλούν για μονιμοποίηση το μόνο που κάνουν στην πραγματικότητα είναι να δίνουν επιχειρήματα σε αυτούς που προσβάλλουν τις προκηρύξεις που βγαίνουν! Και αυτό την ώρα που ο εκπρόσωπος των εργαζομένων Τ. Κολοβός υπογράμμιζε ότι για το συγκεκριμένο θέμα η αντιπολίτευση έχει δώσει «λευκή επιταγή» στην κυβέρνηση.

Κώστας Πουλακίδας

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 29-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1077.95 cm² Κυκλοφορία: 760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αφημένος στην τύχη του



Χωρίς σχέδιο ο ΕΟΦ εν μέσω πανδημίας

Ο ΕΟΦ δεν μπορεί να ανταποκριθεί στις σύγχρονες προκλήσεις, καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι. Οργανόγραμμα από το 1989 καθώς η αλλαγή του 2018 έμεινε στα χαρτιά για ενάμιση χρόνο

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Στα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι εργαζόμενοι του ΕΟΦ η διοίκηση του Οργανισμού εξακολουθεί να μην απαντάει πειστικά, ενώ, παρά τα συνεχή αιτήματά τους, το υπουργείο Υγείας επιμένει να μην έχει καλέσει σε συνάντηση τους εργαζόμενους

Στον αέρα βρίσκονται οι εργαζόμενοι του ΕΟΦ, με τον Σύλλογο Εργαζομένων του Οργανισμού να θέτει προ των ευθυνών της τη διοίκηση προβάλλοντας τα αυτονόητα αιτήματά τους.

Αυτή τη στιγμή οι υπάλληλοι του ΕΟΦ χωρίζονται σε τέσσερις ταχύτητες. Στους μόνιμους υπαλλήλους, τους μόνιμους υπαλλήλους που προσλήφθηκαν μετά το 2012, τους επικουρικούς και τους εργαζόμενους ΟΑΕΔ. Ο μισθός τους κλιμακώνεται ανάλογα με την κατηγορία στην οποία βρίσκονται. Ωστόσο, επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ έγινε προσπάθεια να αμβλυνηθεί η διαφορά του μισθού. Συγκεκριμένα, το 2017 αποφασίστηκε να δοθεί στους νέους μόνιμους και στο επικουρικό προσωπικό ένα κίνητρο απόδοσης το οποίο κάλυπτε τη διαφορά. Το συγκεκριμένο ποσό διοχετευόταν από το πλεόνασμα του ΕΟΦ και δεν επιβάρυνε τον προϋπολογισμό του Οργανισμού. Ωστόσο, η καταβο-

λή του είναι αμφίβολη για το 2021, καθώς ο πρόεδρος του ΕΟΦ Δημήτρης Φιλίππου ακόμα δεν έχει περάσει την απόφαση από το Διοικητικό Συμβούλιο. Για να καταβληθεί το κίνητρο απόδοσης, χρειάζεται μετά το Δ.Σ. να περάσει από το υπουργείο Υγείας, έπειτα από το υπουργείο Εσωτερικών και τέλος από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους. Δηλαδή η διαδικασία πρέπει να ξεκινήσει άμεσα για να μην χαθεί η πληρωμή για το 2021.

Όπως τονίζει σε ανακοίνωσή του το Σωματείο Εργαζομένων του ΕΟΦ, πάγιο και διαχρονικό αίτημα παραμένει η πλήρης και ουσιαστική νομοθετική ρύθμιση της μισθολογικής εξομοίωσης των εργαζομένων στον Οργανισμό ώστε να υπάρχουν υπάλληλοι δύο ταχυτήτων. Σε έναν Οργανισμό, μάλιστα, που έχει οικονομική αυτονομία και δεν επιβαρύνει καθόλου τον κρατικό προϋπολογισμό, αντιθέτως τον ενισχύει σημαντικά ετησίως. «Ωστόσο, μισθολογική εξομοίωση μέχρι σήμερα δεν έχει επιτευχθεί» αναφέρουν χαρακτηριστικά οι εργαζόμενοι και προσθέτουν ότι «αυτή τη στιγμή

παραμένει εξαιρετικά αβέβαιο να θα πάρουν οι εργαζόμενοι το κίνητρο απόδοσης και παρά το γεγονός ότι έχει επιτευχθεί ο δημοσιονομικός στόχος και υπάρχει υπέρβαση πλεονάσματος».

Χειροτερεύουν οι συνθήκες εργασίας

Παράλληλα, οι συνθήκες εργασίας για τους εργαζόμενους του ΕΟΦ είναι ανυπόφορες. Χαρακτηριστικό παράδειγμα, η ανυπαρξία ψύξης όλο το καλοκαίρι, όπως τονίζουν οι εργαζόμενοι, με αποτέλεσμα εργάζονται, κατά παράβαση της νομοθεσίας για την υγιεινή και ασφάλεια των εργαζομένων, σε θερμοκρασίες πλέον των 30 βαθμών Κελσίου.

Επίσης, σημαντικό πρόβλημα αποτελεί η διακοπή της τηλεργασίας χωρίς να διασφαλίζεται η απαραίτητη απόσταση, όσο και ο απαραίτητος φυσικός αερισμός των χώρων.

Μηρος - πίσω

Την ίδια ώρα, ο ΕΟΦ λειτουργεί με οργανόγραμμα περασμένου... αιώνα, καθώς είναι αυτό του

Σειρά Ζητημάτων θέτει ο Ξανθός

Επίσκεψη στον ΕΟΦ πραγματοποίησε στις 23 Σεπτεμβρίου ο τομάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέας Ξανθός. Αφορμή ήταν οι κινητοποιήσεις των εργαζομένων για ανανέωση των συμβάσεων του επικουρικού προσωπικού, αναμόρφωση του οργανογράμματος, προκήρυξη μόνιμων θέσεων, καταβολή του κινήτρου απόδοσης και λειτουργική αναβάθμιση του Οργανισμού.

Στη συνάντηση του με τον πρόεδρο του ΕΟΦ ο Α. Ξανθός έθεσε σειρά ζητημάτων, όπως τις ελλείψεις φαρμάκων, την αύξηση της τιμής των μη συνταγογραφούμενων, τη μη δημοσιοποίηση στοιχείων από τη φαρμακοεπαγρύπνηση για τους **εμβολιασμούς**, τα δεδομένα των κλινικών μελετών για τη φαρμακοθεραπεία και το οργανόγραμμα.





1989, το οποίο προφανώς και είναι ξεπερασμένο. Το 2018, από την τότε διοίκηση του Οργανισμού εκπονήθηκε ένα νέο οργανόγραμμα, το οποίο ο Βασίλης Κικίλιας και ο Τάκης Θεοδωρικάκος -ως **υπουργοί Υγείας** και Εσωτερικών τότε- ήταν διατεθειμένοι να προχωρήσουν. Τον Δεκέμβριο του 2019, πάντως, ο νυν πρόεδρος του ΕΟΦ το σταμάτησε και, σύμφωνα με πληροφορίες της ΑΥΓΗΣ, επανήλθε σ' αυτό μόλις τον Αύγουστο του 2021, σχεδόν ενάμισο χρόνο μετά!

Από την πλευρά του, το Σωματείο Εργαζομένων υπογραμμίζει ότι ο ΕΟΦ δεν μπορεί να ανταποκριθεί στον ορμητικό των σύγχρονων προκλήσεων χωρίς να ολοκληρωθεί άμεσα το οργανόγραμμα και χωρίς να ενισχυθεί αποκλειστικά με μόνιμο ανθρώπινο δυναμικό.

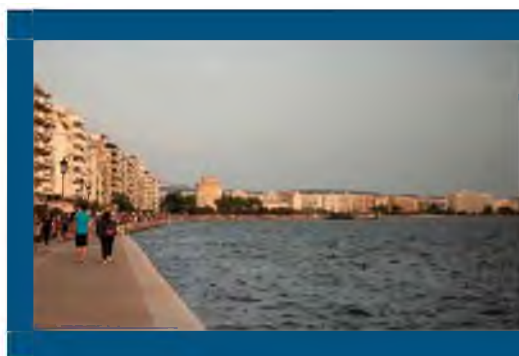
Απόντες διοίκηση και υπουργείο

Στα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι εργαζόμενοι του ΕΟΦ, η διοίκηση του Οργανισμού εξακολουθεί να μην απαντάει πειστικά. Οι εργαζόμενοι διερωτώνται πώς είναι εφικτή η ανάπτυξη και λειτουργία καθώς και η ουσιαστική άσκηση του ρυθμιστικού και ελεγκτικού ρόλου του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων όταν η διοίκηση αδυνατεί να προωθήσει κατ' ελάχιστον νόμιμα και δίκαια αιτήματα υπαλλήλων. «Ως εκ τούτου, θεωρούμε ότι απαξιώνεται ο ίδιος ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, η ίδια η φύση του Οργανισμού και κατ' επέκταση η εργασία μας».

Παράλληλα, παρά τα συνεχή αιτήματα, το υπουργείο Υγείας επιμένει να μην έχει καλέσει σε συνάντηση τους εργαζομένους.

«Κληρώνει» για μίνι lockdown σήμερα για τη Θεσσαλονίκη

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 29-09-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 222.09 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΑΠΟ ΤΑ ΑΥΞΗΜΕΝΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

«Κληρώνει» για μίνι lockdown σήμερα για τη Θεσσαλονίκη

Τα αυξημένα κρούσματα και η κακή επιδημιολογική εικόνα της πόλης έχουν ανησυχίσει τους ειδικούς, που θα συνεδριάσουν για να δουν αν χρειάζονται νέα μέτρα περιορισμού. ΣΕΛ 7



Κίνδυνος για μίνι lockdown στη Θεσσαλονίκη

Δυσκολεύει η κατάσταση στη Θεσσαλονίκη, καθώς η πόλη κινδυνεύει να «μπει» στο κόκκινο επίπεδο όπου προβλέπεται απαγόρευση κυκλοφορίας από τις 01.00 έως τις 06.00 τα ξημερώματα, καθώς και απαγόρευση μουσικής στην εστίαση.

Ειδικότερα, όπως μεταδίδει η ΕΡΤ, κατά τη σημερινή σύσκεψη και μετά από μελέτη των δεικτών σε κάθε περιοχή της χώρας, σε επίπεδο αυξημένου συναγερμού εντάσσεται η Θεσσαλονίκη, όπως εισηγείται η επιτροπή των επιδημιολόγων.

Η αυξητική τάση των κρουσμάτων είναι ίδια, αλλά η πίεση που δέχονται τα νοσοκομεία από τους γειτονικούς νομούς που είναι στο κόκκινο είναι μεγάλη και αυτό οδηγεί στην αναβάθμιση του επιπέδου κινδύνου.

Σήμερα αναμένεται να αποφασιστεί αν η Θεσσαλονίκη θα μπει στο κόκκινο, όπως και κάποιες άλλες περιοχές, μεταξύ των οποίων είναι και η Λάρισα. Το επιδημιολογικό φορτίο στη Βόρεια Ελλάδα προβληματίζει και προκαλεί ανησυχία, λόγω της χαμηλής εμβολιαστικής κάλυψης και των ιδιαιτεροτήτων που παρουσιάζουν ορισμένες από τις περιοχές, όπως είναι οι συχνές επισκέψεις από τα Βαλκάνια.

Χθες, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε και πάλι αυξημένα κρούσματα στη Θεσσαλονίκη και συγκεκριμένα 435. Ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ότι τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα κορονοϊού που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι 2.978, εκ των οποίων 7 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 651.378 (ημερήσια μεταβολή +0.5%), εκ των οποίων 50.9% άνδρες.

Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 86 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 3.223 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 22, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 14.751 θάνατοι. Το 95.4% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.