

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 20/01/2022 - 20/01/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ENIMEROSI

www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

20/01/2022

1) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10] [🔗] Απόγνωση για ασθενείς και υγειονομικούς, που στενάζουν από τις μεγάλες ελλείψεις.....	1
2) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10] [🔗] ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΊΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ.....	2
3) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 13] [🔗] Παράθυρο Βορίδη για «επ' αόριστον διαθεσιμότητες» υγειονομικών.....	3
4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 9] [🔗] Με την έγνοια του «νέου ΕΣΥ», των ΣΔΙΤ και των λουκέτων σε νοσοκομεία.....	4
5) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18] [🔗] «Στα κάγκελα» οι υγειονομικοί με τις μετατροπές δομών υγείας σε μονοθεματικές.....	5
6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,18] [🔗] Ο Πλεύρης βρήκε την ώρα να κλείσει νοσοκομεία.....	6
7) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 26] [🔗] Σχέδιο Πλεύρη για διάλυση του ΕΣΥ.....	9
8) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,6-7] [🔗] ΛΟΥΚΕΤΟ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ.....	10
9) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 13] [🔗] Τα νούμερα της πανδημίας.....	13

Απόγνωση για ασθενείς και υγειονομικούς, που στενάζουν από τις μεγάλες ελλείψεις

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 20-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 517.76 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΡΑΜΑΤΙΚΗ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Απόγνωση για ασθενείς και υγειονομικούς, που στενάζουν από τις μεγάλες ελλείψεις

«Ξεδιαλέγει» ασθενείς ο ιδιωτικός τομέας και τους στέλνει πίσω στα δημόσια νοσοκομεία αν επιδεινωθεί η κατάστασή τους

Καζάνι που βράζει θυμίζουν τα δημόσια νοσοκομεία, ενώ η πολυδιαφημισμένη «συμβολή» των κλινικών ξεσκεπάζεται και πάλι, αφήνοντας το τραγικό της αποτύπωμα στον λαό, με ασθενείς να περιφέρονται και να διακομίζονται από νοσοκομείο σε νοσοκομείο, αποκαλύπτοντας τον βάρβαρο χαρακτήρα των «συμπράξεων» και την ανάγκη επίταξης του ιδιωτικού τομέα Υγείας.

Χτες το βράδυ 98 διασωληνωμένοι ασθενείς ήταν εκτός ΜΕΘ, ένας 56χρονος είναι στην αναμονή από τις 20 Δεκεμβρίου και άλλος ένας παραμένει από τις 22 Δεκεμβρίου.

Απάνθρωπη διαλογή και επιστροφές ασθενών από τους κλινικάρχες

Προχτές το βράδυ διακομίστηκαν από το Νοσοκομείο «Γεννηματάς» σε ιδιωτική κλινική δύο ασθενείς, καθώς ως «ελαφρά περιστατικά» πληρούσαν τα κριτήρια εισαγωγής που έχουν επιβάλει οι κλινικάρχες για τα 300 κρεβάτια που έχουν νοικιάσει. Κατά τη νοσηλεία τους στην ιδιωτική κλινική επιδεινώθηκε η κατάστασή τους, διασωληνώθηκαν και τελικά επιστράφηκαν στο «Γεννηματάς», όπου νοσηλεύονται σε κοινούς θαλάμους. «Έχουμε δέκα διασωληνωμένους σε κοινούς θαλάμους. Ο ένας μετρά 9 μέρες. Και οι ιδιώτες μάς επιστρέφουν διασωληνωμένους», λένε οι εργαζόμενοι, ενώ και η τελευταία εφημερία έκλεισε με 30 εισαγωγές COVID, πάνω από 150 κρεβάτια έχουν κλείσει και μετατραπεί σε COVID, 1.100 περιμένουν στη λίστα αναμονής των χειρουργείων. Στο δε τέλος κάθε εφημερίας υπάρχουν ασθενείς που περιμένουν στα φορεία στα Επειγόντα επί ώρες και συνολικά 9 παθολόγοι καλούνται να τα βγάλουν πέρα.

Στο μεταξύ συνεχίζεται η απάνθρωπη οδύσσεια για τους αιμοκαθαιρόμενους ασθενείς, οι οποίοι αν νοσηθούν με κορονόιο δεν γίνονται δεκτοί από τις ιδιωτικές μονάδες τεχνητού νεφρού και παραπέμπονται στις λιγοστές Μονάδες Τεχνητού Νεφρού των δημόσιων νοσοκομείων, στην εφημερία για αιμοκάθαρση. Νεφροπαθείς διακομίζονται ακόμη και στις 12 το βράδυ για να κάνουν την αναγκαία θεραπεία τους. Στο Ηράκλειο, μέχρι χτες το απόγευμα είχαν διακομιστεί από ιδιωτική κλινική 5 περιστατικά αιμοκαθαιρόμενων προς το ΠΑΓΝΗ, επειδή διαγνώστηκαν θετικοί στον ιό. «Η ΜΤΝ του ΠΑΓΝΗ πλέον είναι γεμάτη. Και τα 12 κρεβάτια είναι καλυμμένα. Αν συνεχιστεί αυτή η ροή δεν θα μπορούμε να καλύψουμε τις ανάγκες. Υπάρχουν μόνο 2 βάρδιες νοσηλευτικού προσωπικού», καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι. Την ίδια ώρα παραμένουν κενές περισσότερες από 550 οργανικές θέσεις προσωπικού όλων των ειδικοτήτων, περισσότεροι από 50 εργαζόμενοι είναι σε καραντίνα (χωρίς να έχει γίνει έλεγχος του υπόλοιπου προσωπικού), δεκάδες βρίσκονται σε αναστολή εργασίας και περισσότεροι από 300 συμβασιούχοι κινδυνεύουν με απόλυση τον Μάρτη.

Σε μια κλωστή κρέμεται η λειτουργία και του Νοσοκομείου Χανίων, καθώς στον νομό καταγράφονται από τα υψηλότερα ποσοστά θετικότητας. Ηδη στο νοσοκομείο 4 πνευμονολόγοι έχουν στην ευθύνη τους περίπου 80 ασθενείς, «δεν υπάρχει χώρος για άλλο ασθενή, έχουμε αρχίσει τις διακομιδές στα νοσοκομεία των όμορων νομών». Το περασμένο Σάββατο εκπρόσωποι του υπουργείου Υγείας και της 7ης ΥΠΕ επισκέφθηκαν το νοσοκομείο, όπου ο Σύλλογος Εργαζομένων επανέλαβε την ανάγκη επίταξης των ιδιωτικών θεραπευτηρίων προκειμένου να σωθούν ανθρώπινες ζωές. «Καμία απάντηση δεν πήραμε. Το προσωπικό είναι στα όρια της κατάρρευσης. Η ΜΕΘ είναι σχεδόν γεμάτη», λένε στον «Ριζοσπάστη». Από την αρχή της χρονιάς έχουν νοσηθεί πάνω από 95 υγειονομικοί (πέρυσι την ίδια περίοδο είχαν νοσηθεί 3), 50 - 60 εργαζόμενοι λείπουν ημερησίως και άλλοι 50 είναι σε αναστολή. «Επίταξη εδώ και τώρα του ιδιωτικού τομέα, που έχει ηθαστεί στην πανδημία, δεν αντέχει άλλο το σύστημα, δεν αντέχουν άλλο οι γιατροί μας. Έχουμε περάσει τα όρια της κατάρρευσης», είναι η κραυγή αγωνίας του Συλλόγου Εργαζομένων.

Στο «Αττικόν» η τελευταία εφημερία βρήκε όλες τις κλινικές με τουλάχιστον 10 ραντίτζα στην καθεμιά, ήδη 4 κλινικές έχουν γίνει COVID και τα μισά κρεβάτια της Υποθεοδικής, δεν υπάρχει κανένα κρεβάτι ΜΕΘ διαθέσιμο, οι διακομιδές προς τα ιδιω-

τικά γίνονται την τρίτη μέρα νοσηλείας, ένα βήμα πριν το εξιτήριο, «και δεν διακομίζονται όλα, μόνο το 10% των περιστατικών». Φρακταρισμένο και το «Θριάσιο» Νοσοκομείο. Τα κρεβάτια στις ΜΕΘ δεν προλαβαίνουν να αδειάσουν, ενώ τις τελευταίες μέρες καταγράφηκε και ο πρώτος θάνατος στο νοσοκομείο από τη μετάλλαξη «Ομικρον»...

Σε αναστολή και εμβολιασμένες αποκλειστικές νοσοκόμες

Μία ακόμα σοβαρή καταγγελία έφτασε στον «Ριζοσπάστη», αυτήν τη φορά από 40 αποκλειστικές νοσηλεύτριες του Νοσοκομείου «Σίσμανόγλειο». Οι αποκλειστικές νοσοκόμες ενημερώθηκαν για άλλη μια φορά ότι μπαίνουν «στον πάγο μέχρι να ανοίξει το νοσοκομείο», δηλαδή να πάψει να είναι της μίας νόσου. Καταγγέλλοντας την τραγική κατάσταση που αντιμετωπίζουν, θυμίζουν ότι «τα ίδια έγιναν το 2020, τότε μας έδωσαν 800 ευρώ, και το 2021, που δεν πήραμε ούτε ένα ευρώ. Φέτος έχουμε κάνει μόνο 3 μεροκάματα. Πώς θα ζήσουμε; Έχουμε να πληρώσουμε λογαριασμούς, ενόικιο, ΙΚΑ. Την προηγούμενη χρονιά κάπως τη βγάλαμε με δανεικά». Πρόκειται για εργαζόμενες που δουλεύουν μέχρι και 30 χρόνια στο νοσοκομείο, είναι εμβολιασμένες και με τις 3 δόσεις, και παρ' όλα αυτά μπαίνουν σε αναστολή. Ζητούν ακόμα και να μετακινηθούν σε άλλα νοσοκομεία, όμως «ούτε αυτό γίνεται, γιατί εδώ και χρόνια αλωνίζουν εργολάβοι στα νοσοκομεία οι οποίοι ξεζουμίζουν ασθενείς και, κυρίως, μετανάστριες εργαζόμενες που κάνουν αυτή τη δύσκολη δουλειά για ένα κομμάτι ψωμί. Ούτε υπάρχει μέριμνα από την κυβέρνηση ώστε να έχουμε ένα επίδομα για όσον καιρό δεν μπορούμε να δουλέψουμε στο νοσοκομείο».

Στα όρια της αντοχής οι εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο Χαλκίδας

Κραυγή απόγνωσης και από τους γιατρούς και νοσηλευτές του Νοσοκομείου Χαλκίδας, που απαιτούν άμεση πρόσληψη προσωπικού προκειμένου να αντεπεξέλθουν στις ανάγκες της πανδημίας, μπροστά και στο άνοιγμα δεύτερης κλινικής COVID. Σε ανακοίνωσή του ο Σύλλογος Εργαζομένων Νοσοκομείου Χαλκίδας περιγράφει την κατάσταση που επικρατεί στο δημόσιο σύστημα Υγείας, σημειώνοντας ότι στα ήδη οξυμμένα προβλήματα που αντιμετωπίζει το νοσοκομείο τις τελευταίες μέρες έρχονται να προστεθούν οι μετακινήσεις τριών αναισθησιολόγων για να καλύψουν εφημερίες στο Νοσοκομείο Λαμίας, καθώς και το άνοιγμα νέας κλινικής COVID, χωρίς καμία επιπλέον πρόσληψη προσωπικού.

«Κλινική COVID και ΜΕΘ COVID είναι στο "κόκκινο". Το άνοιγμα και δεύτερης κλινικής COVID ακούγεται τρομακτικό στα αυτιά μας. Να μην τολμήσουν να μεταφέρουν κόσμο από Τμήματα που είναι ήδη υποστελεχωμένα. Το προσωπικό στην Παθολογική, στη Χειρουργική, στα ΤΕΠ, στην Καρδιολογική, στη Μεικτή, στα χειρουργεία, με μεγάλη δυσκολία αντεπεξέρχεται... Αν λάβουμε υπόψη ότι εκτός από την τραγική έλλειψη προσωπικού έχουμε και τους συναδέλφους που βγαίνουν θετικοί και μπαίνουν σε καραντίνα, καταλαβαίνουμε ότι η κατάσταση γίνεται εκρηκτική», τονίζει ο Σύλλογος Εργαζομένων, σημειώνοντας παράλληλα ότι «παραμένει τραγική η αναλογία στη ΜΕΘ COVID, με 2 νοσηλεύτριες για 12 περιστατικά».

Τα όσα καταγγέλλουν στις ανακοινώσεις τους ο Σύλλογος Εργαζομένων Νοσοκομείου Χαλκίδας και η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείου Ευβοίας επισημαίνουν σε Ερώτηση που κατέθεσαν στη Βουλή οι βουλευτές του ΚΚΕ Γιώργος Μαρίνος και Γιώργος Λαμπρούλης. Ζητούν από την κυβέρνηση μέτρα για να στελεχωθούν η κλινική και ΜΕΘ COVID και όλες οι κλινικές του νοσοκομείου με μόνιμο προσωπικό, καθώς και για να ανακληθούν οι αποφάσεις για μεταφορά προσωπικού από τη μία υγειονομική μονάδα στην άλλη.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 20-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 183.63 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ
ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΠΑΙΔΙΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ

Σήμερα αποφασίζουν για την κλιμάκωση των κινητοποιήσεών τους

**Να ανακληθεί άμεσα
η απόφαση αναστολής
των εφημεριών
απαιτούν σωματεία
και φορείς**

Σήμερα το μεσημέρι οι εργαζόμενοι στο **Νοσοκομείο Παιδιών Πεντέλης προχωρούν σε νέα Γενική Συνέλευση**, προκειμένου να αποφασίσουν την κλιμάκωση των κινητοποιήσεών τους, διεκδικώντας να ανακληθεί άμεσα η επικίνδυνη απόφαση του υπουργείου Υγείας για αναστολή των εφημεριών του και τη μετατροπή του σε mega εμβολιαστικό κέντρο.

Η κυβέρνηση επιχειρεί να καθησυχάσει τους εργαζόμενους και χιλιάδες λαϊκές οικογένειες λέγοντας ότι η αναστολή των εφημεριών θα διαρκέσει 6 βδομάδες, όμως ακόμη και σ' αυτήν την περίπτωση χιλιάδες λαϊκές οικογένειες ωθούνται είτε στον ιδιωτικό τομέα Υγείας είτε στις ήδη πολύωρες αναμονές των **Νοσοκομείων Παιδιών «Αγλαΐα Κυριακού» και «Αγία Σοφία»**.

Την ίδια ώρα όλο και περισσότερα σωματεία και φορείς συντάσσονται με τους εργαζόμενους του Παιδιών Πεντέλης, στον αγώνα να παραμείνει ανοιχτό το **νοσοκομείο**. Εκφράζοντας την αγωνία που μοιράζονται, οι **10 Ενώσεις Γονέων και Κηδεμόνων του Βόρειου Τομέα** (Αγίας Παρασκευής, Νέας Ιωνίας, Αμαρουσίου, Νέου Ηρακλείου, Βριλησίων, Παπάγου - Χολαργού, Κηφισιάς, Πεύκης - Λυκόβρυσης, Μεταμόρφωσης, Χαλανδρίου) επισημαίνουν ότι η απόφαση του υπουργείου Υγείας για αναστολή των εφημεριών «στερεί από δεκάδες χιλιάδες παιδιά τη δυνατότητα δωρεάν νοσοκομειακής περίθαλψης. Οι οικογένειες όλου του Βόρειου Τομέα της Αττικής, και όχι μόνο, **θα αναγκαστούν είτε να προσφύγουν στα άλλα, ήδη υποστελεχωμένα, παιδιατρικά νοσοκομεία που αδυνατούν να διαχειριστούν πρόσθετο φόρτο είτε να πληρώσουν υπέρογκα ποσά σε ιδιωτικές νοσηλευτικές μονάδες**.

Η ανάγκη **εμβολιασμού** των παιδιών θα μπορούσε να εξυπηρετηθεί από άλλες διαθέσιμες δημόσιες υποδομές, ή την επίταξη ιδιωτικών, χωρίς να υποβαθμιστεί ο ρόλος του **νοσοκομείου** σε πάροχο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Η απόφαση αυτή είναι ένας ακόμα κρίκος στη μεθοδευμένη διάλυση της δημόσιας Υγείας», σημειώνουν.

Ψηφίσματα αλληλεγγύης στον αγώνα των εργαζομένων του Παιδιών Πεντέλης και των μαζικών φορέων της περιοχής για να παραμείνει το **νοσοκομείο** ανοιχτό έχουν εκδώσει πλήθος Σωματείων Εργαζομένων σε **δημόσια νοσοκομεία**, όπως «Θριάσιο», ΠΑΓΝΗ, «Αττικών», «Αγία Ολγα».

Επίσης, την καταδική τους στην απαράδεκτη απόφαση της κυβέρνησης εκφράζουν τα ΔΣ των Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Θεσσαλονίκης και Πέλλας.





Παράθυρο Βορίδη για «επ' αόριστον διαθεσιμότητες» υγειονομικών

ΤΟ ΜΑΤΙ σε «επ' αόριστον διαθεσιμότητες» υγειονομικών έκλεισε ο υπουργός Εσωτερικών Μάκης Βορίδης σε χθεσινή του συνέντευξη. Με μια επιτηδευμένη ασάφεια ο κ. Βορίδης απέκλεισε μεν το να απολυθούν οι ανεμβολίαστοι, αλλά και έθεσε τον εμβολιασμό ως υποχρέωση για τη συνέχιση της παρο-

χής υπηρεσιών υγείας, δίχως να προσδιορίζει αν αυτή η «υποχρέωση» συνδέεται άμεσα με τη σημερινή πανδημία. «Δεν θα τεθεί θέμα απολύσεων. Θα τεθεί υποχρέωση υγειονομική για να συνεχίσει να παρέχει υπηρεσίες υγείας» είπε χαρακτηριστικά.

Για όσο θέλει

Αρα το μόνο που απομένει είναι η δυνατότητα του κρατικού μηχανισμού να κρατάει σε διαθεσιμότητα «επ' αόριστον» χιλιάδες υγειονομικούς για... όσο θέλει. Το ίδιο «αόριστος» ήταν ο υπουργός Εσω-

τερικών όσον αφορά τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των πολιτών άνω των 60 ετών και το πρόστιμο των 100 ευρώ που τους επιβάλλεται δίχως να παρανομούν. «Στη συγκεκριμένη κατηγορία το ποσοστό εμβολιασμένων έχει φτάσει στο 90%. Είναι πρόοδος. Και με τη συνέχιση του μέτρου θα πειστούν» τόνισε ο Μάκης Βορίδης εκτιμώντας ότι «πιθανότατα το μέτρο θα ισχύσει μέχρι την άρση του μέτρου, όταν δεν θα υπάρχει επιδημιολογικός κίνδυνος». Τώρα, τι σημαίνει «επιδημιολογικός κίνδυνος» είναι επίσης

κάτι το οποίο μπορεί ο καθείς με ευκολία να ερμηνεύσει κατά το δοκούν, ειδικά ύστερα από τοποθετήσεις ειδικών, οι οποίοι μας πληροφορούν ότι ο Covid-19 ενδεχομένως να μείνει μαζί μας για... πάντα. Είναι σαφές ότι όταν ο κρατικός μηχανισμός λαμβάνει «έκτακτα» μέτρα, επικαλούμενος καταστάσεις έκτακτης ανάγκης, δεν μπορεί να το κάνει επ' αόριστον και κάθε προσπάθεια να γίνει κάτι τέτοιο «κεκτημένο» είναι σαφώς απειλή κατά των ατομικών ελευθεριών.



Με την έγνοια του «νέου ΕΣΥ», των ΣΔΙΤ και των λουκέτων σε νοσοκομεία

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 20-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 205.7 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Με την έγνοια του «νέου ΕΣΥ», των ΣΔΙΤ και των λουκέτων σε νοσοκομεία

Με εκατοντάδες νεκρούς τις τελευταίες μέρες, με τα νοσοκομεία φρακαρισμένα και εκτεταμένη τη διασπορά, η κυβέρνηση παρουσίαζε χτες ως αντίδοτο την παράταση των «ανακυκλωμένων» μέτρων, που τελικά ανακοίνωσε η Επιτροπή για μια βδομάδα. Την ίδια στιγμή έκανε σαφή την έγνοιά της για την επιτάχυνση του «νέου ΕΣΥ», το κλείσιμο κι άλλων νοσοκομείων, τις απολύσεις στο Δημόσιο, την παραπέρα καταστρατήγηση εργασιακών δικαιωμάτων.

Ενώ δεκάδες διασωληνωμένοι καθημερινά στερούνται το δικαίωμα να δώσουν μάχη για τη ζωή τους παραμένοντας μέχρι και βδομάδες χωρίς κρεβάτι ΜΕΘ, οι υγειονομικοί είναι υπό κατάρρευση, η απουσία μέτρων προστασίας στους χώρους δουλειάς, σε σχολεία και Μέσα Μαζικής Μεταφοράς είναι εκκωφαντική, ο υπουργός Υγείας εντόπισε τις αιτίες για την αυξημένη θνητότητα στη ...«μεγάλη ένταση» του αναμενόμενου πανδημικού 4ου κύματος και στην προβλεπόμενη «τρομακτική νοσηρότητα της "Δέλτα"» στους ανεμβολίαστους.

Ενώ στις παντός τύπου ελλείψεις στο δημόσιο σύστημα Υγείας, που φέρουν την υπογραφή της σημερινής και των προηγούμενων κυβερνήσεων, προβλήθηκε και πάλι ως «λύση» το κλείσιμο κι άλλων νοσοκομείων και τμημάτων: «Πρέπει να δούμε συνολικά την παρεχόμενη υπηρεσία στη χώρα μας, ειδικά σε κάποια περιφερειακά νοσοκομεία που το ποσοστό θνητότητας είναι μεγαλύτερο συγκριτικά με άλλα νοσοκομεία των μεγάλων αστικών κέντρων (...) Επεξεργαζόμαστε ένα σχέδιο, βλέποντας πώς είναι οι παρεχόμενες υπηρεσίες συνολικά στα νοσοκομεία της χώρας, ώστε να γίνουν οι απαιτούμενες παρεμβάσεις», ανέφερε. Το σχέδιο για το «νέο ΕΣΥ», όπως είπε, «θα αποτυπωθεί ανά Περιφέρεια. Όταν υπάρχει ένα νοσοκομείο, το οποίο παρέχει όλες τις υπηρεσίες, οι οποίες είναι αναβαθμισμένες, δεν τίθεται θέμα αλλαγών (...) Αλλά από εκεί και πέρα θα πρέπει να βλέπουμε ποιο νοσοκομείο θα έχει τις κεντρικές, βασικές υπηρεσίες και τα περιφερειακά νοσοκομεία, αυτά δηλαδή που είναι γύρω γύρω, στα 20, 25 χιλιόμετρα, να κρατήσουν αυτά τα οποία είναι απαραίτητα (...)», προαναγγέλλοντας τα επόμενα λουκέτα με το αντιεπιστημονικό κριτήριο της χιλιόμετρικής απόστασης ανάμεσα στα νοσοκομεία.

Οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί θα παραμείνουν σε αναστολή μέχρι τις 31 Μάρτη, είπε ο Θ. Πλεύρης, ο οποίος προανήγγειλε ότι η υποχρεωτικότητα θα αποκτήσει «μόνιμη βάση» αλλά και απολύσεις, αφού «ο υγειονομικός που δεν εμβολιάζεται θέτει τον εαυτό του εκτός Εθνικού Συστήματος Υγείας, αυτό είναι μία κεντρική κυβερνητική απόφαση».



«Στα κάγκελα» οι υγειονομικοί με τις μετατροπές δομών υγείας σε μονοθεματικές

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 20-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 241.92 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Στα κάγκελα» οι υγειονομικοί με τις μετατροπές δομών υγείας σε μονοθεματικές

ΣΤΟ ΙΔΙΟ έργο θεατές φαίνεται πως βρισκόμαστε και στο 5ο κύμα της πανδημίας. Η στρατηγική επιλογή της κυβέρνησης να μην ενισχύσει το Εθνικό Σύστημα Υγείας έχει ως αποτέλεσμα την άρση άρον μετατροπή των νοσοκομείων σε αμιγώς Covid, όπως συμβαίνει με το Σισμανόγλειο, αλλά και την «έξοδο» από το σύστημα εφημεριών νοσοκομείων, όπως συνέβη με το Παιδών Πεντέλης.

Την ίδια ώρα, η πίεση στα νοσοκομεία της επικράτειας εξακολουθεί να είναι ασφυκτική, με τις ΜΕΘ να παραμένουν γεμάτες και τις αιλές κλίνες να πλημμυρίζουν από τις αθρόες εισαγωγές ασθενών. Ωστόσο, και παρά το γεγονός πως το ΕΣΥ δείχνει τα όριά του, τα ιδιωτικά νοσοκομεία παραμένουν οι μεγά-

λοι «λιποτάκτες» της πανδημίας, κάνοντας επιλογή ασθενών με τις πλάτες της κυβέρνησης, ενώ από τη μάχη κατά του κορονοϊού συνεχίζουν να λείπουν και τα στρατιωτικά νοσοκομεία, τα οποία

Επιτείνει τα προβλήματα η πολιτική των «μπαλωμάτων»

θα μπορούσαν να παρέχουν πολύτιμες βοήθειες, σύμφωνα με τους γιατρούς.

Μπροστά σε αυτή την κατάσταση, η κυβέρνηση ακολουθεί την ίδια πολιτική «μπαλωμάτων», προκαλώντας ερωτήματα αλλά και αντιδράσεις. «Η μετατροπή ενός

νοσοκομείου σε μονοθεματικό είναι ανορθολογική αξιοποίηση του δυναμικού» υπογράμμισε ο γιατρός και μέλος της ΕΙΝΑΠ Κώστας Λειβαδάς, συμπληρώνοντας ότι «αυτή τη στιγμή, το Σύστη-

μα Υγείας λειτουργεί με επικουρικούς, συνταξιούχους σε παράταση και λίγες προσλήψεις μονίμων».

Το Παιδών Πεντέλης

Την ίδια ώρα, συνεχίζονται οι αντιδράσεις για τη μετατροπή του Παιδών Πεντέλης σε εμβολιαστικό κέντρο. Η κυβέρνηση δεσμεύτηκε χθες, διά στόματος θάνου Πλεύρη, ότι το νοσοκομείο θα επιστρέψει σε διάστημα έξι εβδομάδων στην κανονική του λειτουργία, ωστόσο οι υγειονομικοί συνεχίζουν να αντιδρούν.

Για το θέμα, μάλιστα, εξέδωσε ανακοίνωση και ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, ο οποίος ανέφερε μεταξύ άλλων πως η επιπλέον επιβάρυνση με πρόσθετες εμβολιαστικές γραμμές αποξενώνει τους γιατρούς από το ιατρικό και εκπαιδευτικό

τους έργο, και αποστερεί τα άρρωστα παιδιά από την αναγκαία παιδιατρική φροντίδα.

Όμως, τα προβλήματα είναι διάχυτα σε όλη την Ελλάδα. Ο αριθμός των διαθέσιμων Μονάδων Εντατικής Θεραπείας παραμένει μικρός, παρά το γεγονός πως η χώρα θρηνεί καθημερινά πάνω από 100 ανθρώπους. Ιδιαίτερα η Θεσσαλονίκη παραμένει στο «κόκκινο», ενώ μεγάλα είναι τα προβλήματα και στα νοσοκομεία της Αθήνας από τον υψηλό αριθμό εισαγωγών.

Όλα τα παραπάνω έρχονται να επιβεβαιώσουν πως το ΕΣΥ παραμένει η «αχιλλείος πτέρνα» στη μάχη κατά της πανδημίας, αλλά και ότι η πολιτική των «μπαλωμάτων» που επιχειρεί για ακόμα μια φορά η κυβέρνηση επιτείνει τα προβλήματα, αντί να δίνει λύσεις σε αυτά.



🇬🇷 Ο Πλεύρης βρήκε την ώρα να κλείσει νοσοκομεία

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	1,18	Ημερομηνία έκδοσης:	20-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1078.33 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΔΙΣΤΑΚΤΟΙ! Ο Πλεύρης βρήκε την ώρα να κλείσει νοσοκομεία

Το ΕΣΥ ασφυκτιά, αλλά αυτοί τον χαβά τους.



Βρήκε την... ώρα ο Πλεύρης

■ Προχωράει το σχέδιο της Ν.Δ. για **διάλυση** περιφερειακών ιδρυμάτων - «Πάσα» για την είσοδο των ιδιωτών

Αποφασισμένοι να αποδεικνύει σε κάθε ευκαιρία πως ο λόγος για τον οποίο τοποθετήθηκε στο υπουργείο Υγείας είναι η ιδιωτικοποίηση των δημόσιων νοσοκομείων εμφανίζεται ο θάνατος Πλεύρης. Πώς αλλιώς θα μπορούσε να ερμηνεύσει κάποιος τη χθεσινή του δήλωση, περί της ανάγκης διάλυσης ορισμένων περιφερειακών νοσοκομείων και τις μετατροπές τους σε Κέντρα Υγείας;

Το προανήγγειλε ο Θάνατος Πλεύρης την ώρα που το ΕΣΥ «καταρρέει» από την υποστελέχωση

Το εντυπωσιακό είναι πως η συγκεκριμένη δήλωση έρχεται εν μέσω του ανελέητου σφυροκοπήματος από τους γιατρούς για την κατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας αλλά και την παραδοχή πως η υποστελέχωση του ΕΣΥ και η ασφυξία στα νοσοκομεία έχουν προκαλέσει αχρείαστους θανάτους που θα μπορούσαν να είχαν αποφευχθεί.

Μιλώντας στη δημόσια τηλεόραση, ο **υπουργός Υγείας** είπε ότι δύο χρόνια μετά την έναρξη της πανδημίας η κυβέρνηση εκπονεί σχέδιο όχι για την ενίσχυση, αλλά για την πλήρη... αποσάθρωση του συστήματος υγείας, το οποίο θα στηρίζεται και σε συνέργειες με τον ιδιωτικό τομέα. Σύμφωνα με τον θάνατο Πλεύρη, το σχέδιο προβλέπει να υπάρχει ένα και μόνο **νοσοκομείο**, που θα διαθέτει όλες τις υπηρεσίες και θα αναβαθμιστεί, ενώ τα άλλα υπάρχοντα περιφερειακά **νοσοκομεία**, που

θα βρίσκονται σε απόσταση 25-30 χιλιομέτρων από το κεντρικό, θα διατηρούν τις πολύ απαραίτητες δομές. Εν ολίγοις, θα μετατραπούν σε **Κέντρα Υγείας**.

Αυτό σημαίνει, με απλά λόγια, ότι σε πολλούς νομούς της χώρας όπου υπάρχουν δύο νοσοκομεία, όπως το Λαοίσι, η Αχαΐα και η Πέλλα, αντί η κυβέρνηση να επιλέξει να τα ενισχύσει όλα, επιλέγει τη συγχώνευση υπηρεσιών και τον υποβιβασμό τους σε **Κέντρα Υγείας**, δίνοντας έτσι «πάσα» για τη συμμετοχή ιδιωτικών νοσοκομείων στο δη-

μόσιο σύστημα υγείας αλλά και την προσφορά των υποδομών στους ιδιώτες.

Όπως αποκάλυψε ο θάνατος Πλεύρης, μάλιστα, το σχετικό σχέδιο έχουν αναλάβει να εκπονήσουν η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας** Μίνα Γκάγκα, ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Γιάννης Κωτσιόπουλος και ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ Θεοκλής Ζαούσης.

Φυσικά, αυτή δεν είναι η πρώτη φορά που η κυβέρνηση ξεκαθαρίζει πως το σχέδιό της είναι το κλείσιμο των περιφερειακών **νοσοκομείων**. Το ίδιο είχε προαναγγείλει και ο πρωθυπουργός στην πρόσφατη συνέντευξή του, λέγοντας χαρακτηριστικά πως θα προχωρήσει σε **τολμηρές παρεμβάσεις** στα περιφερειακά **νοσοκομεία**, επειδή, όπως είπε, «αυτά δεν πρόσφεραν την ποιότητα φροντίδας που θα θέλαμε».

Καζάνι που βράζει έγιναν δύο νοσοκομεία της Αθήνας μέσα σε 6 μέρες. Στιγμιότυπα από τις αντιδράσεις του υγειονομικού προσωπικού στα Παύσα Πεντέλης και Σισμανόγλειο



Ο θάνατος Πλεύρης με τον Κυριάκο Μητσοτάκη



να καταργήσει νοσοκομεία!



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 26 Ημερομηνία έκδοσης: 20-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 628.52 cm² Κυκλοφορία: 5230
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σχέδιο Πλεύρη για διάλυση του ΕΣΥ

Της ΝΤΑΜΙ ΒΕΡΓΟΥ

Την ώρα που η χώρα φλέγεται με σταθερά υψηλό, καθημερινά, αριθμό κρουσμάτων, θανάτων και διασωληνωμένων, η κυβέρνηση συνεχίζει να δουλεύει το «σχέδιο για το νέο ΕΣΥ» με κεντρικό στόχο την άλωση του δημόσιου χαρακτήρα του. Με 20.107 νέα κρούσματα χθες, 88 θανάτους και 683 διασωληνωμένους, παράταση των μέτρων για μία επιπλέον εβδομάδα και ένα σύστημα υγείας που στέκεται όρθιο χάρη στην υπερπροσπάθεια των εργαζομένων του, ο **υπουργός Υγείας** από τηλεοράσεως ανέλυσε πτυχές του κυβερνητικού σχεδίου για τη διάλυση της δημόσιας υγείας.

«Όπου χρειαστεί θα υπάρξουν συνέργειες και με τον ιδιωτικό τομέα, στην ΠΦΥ, στα **Νοσοκομεία**, στον **ΕΟΠΥΥ**», διαμήνυσε ο Θάνας Πλεύρης μιλώντας στην ΕΡΤ και εξήγησε ότι «όταν υπάρχει ένα **νοσοκομείο** το οποίο παρέχει όλες τις υπηρεσίες, οι οποίες είναι αναβαθμισμένες, δεν τίθεται θέμα αλλαγών [...] Αλλά από εκεί και πέρα θα πρέπει να βλέπουμε ποιο **νοσοκομείο** θα έχει τις κεντρικές, βασικές υπηρεσίες και τα περιφερειακά **νοσοκομεία**, αυτά δηλαδή που είναι γύρω γύρω, στα 20, 25 χιλιόμετρα, να κρατήσουν αυτά τα οποία είναι απαραίτητα».

Όσον αφορά τους υγειονομικούς, είπε ότι έχει εισηγηθεί η υποχρεωτικότητα **εμβολιασμού** να είναι μόνιμη, έτσι ώστε να «πάρουμε απόφαση ο υγειονομικός που δεν εμβολιάζεται να θέτει τον εαυτό του εκτός **Εθνικού Συστήματος Υγείας**».

Κατά τα άλλα, ο υπουργός, ομολογώντας ότι η κυβέρνησή του δεν έκανε τίποτα για το ζήτημα των λίγων ΜΕΘ παρότι η συνθήκη της πανδημίας το επέβαλλε, θυμήθηκε ότι «το πρόβλημα με τις ΜΕΘ είναι διαχρονικό, υπήρχε και στην προ πανδημίας περίοδο». Επιπλέον, επιβεβαιώνοντας τα μηνύματα καλάρωσης που η κυβέρνησή του διέδιδε ενώ η «Ο» είχε ήδη περάσει τα σύνορα της χώρας, είπε ότι «σε εμάς ήρθε με πολύ με-

Πρωθεί συγχωνεύσεις, ιδιωτικοποιήσεις και απολύσεις των ανεμβολίαστων υγειονομικών μέσα στην κορύφωση του 5ου κύματος της πανδημίας

- Κραυγές αγωνίας από τα **νοσοκομεία** που λειτουργούν σε συνθήκες κινδύνου για ασθενείς και εργαζόμενους
- Τραγική η κατάσταση σε Αχαΐα και Ηλεία



Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ρίου οκτώ κλινικές έχουν μετατραπεί σε Covid, ενώ υπάρχουν και ασθενείς διασωληνωμένοι εις τις ΜΕΘ

ΕΥΡΟΚΙΜΗΣΙ

γάλη ένταση το 4ο κύμα με την παραλλαγή "Δέλτα", κάτι που δεν συνέβη με την ίδια ένταση σε άλλες χώρες», προφανώς γιατί είχαν ήδη λάβει μέτρα.

Από τα **νοσοκομεία** συνεχίζονται οι κραυγές αγωνίας των υγειονομικών. «Για 5η συνεχή φορά καλούμαστε με λιγότερο προσωπικό και αντοχές να ανταποκριθούμε. Για 5η συνεχή φορά τα **νοσοκομεία** μετατρέπονται σε "μιας νόσου". Για 5η συνεχή φορά το μεγάλο ιδιωτικό κεφάλαιο της υγείας όχι απλά λιποτακτεί, αλλά κερδοφορεί στις πλάτες των πολιτών και του ΕΣΥ», καταδεικνύουν οι νοσοκομειακοί γιατροί Αχαΐας (ΕΙΝΑ). Κά-

νουν λόγο για «ατελείωτες ουρές ντροπής στα ΤΕΠ των **νοσοκομείων** για μια απλή εξέταση, κατακόρυφη αύξηση της προσέλευσης στα **Κέντρα Υγείας**, υπερπολλαπλασιασμό των νοσηλείων σε κλινικές Covid, υπερπληρότητα στις ΜΕΘ, νοσηλεία σε ράντσα για τους non Covid ασθενείς». Επιπλέον, για δεκάδες υγειονομικούς που νοσούν και καλούνται να επιστρέψουν για δουλειά και κλιμάκωση της απαξίωσης των περιφερειακών **νοσοκομείων**.

Στο **Νοσοκομείο** Πύργου, εννέα μήνες μετά, δεν υφίσταται παθολογική κλινική, με τις εφημερίες τρόμου –ενδεικτικά, ένας

εφημερεύων παθολόγος υπεύθυνος για 100-115 ασθενείς – να καλύπτονται με «εντέλλεσθε» γιατρών από τα **νοσοκομεία** Πάτρας και Τρίπολης. Στο Γενικό **Νοσοκομείο** Αιγίου λόγω έλλειψης προσωπικού η χειρουργική κλινική ανέστειλε την τακτική λειτουργία της, με τους χειρουργούς να έχουν φτάσει να πραγματοποιούν 20 εφημερίες τον μήνα και την καθημερινή 24ωρη εφημερεύση του ΤΕΠ να είναι στον αέρα.

Στο Πανεπιστημιακό Γενικό **Νοσοκομείο** Πατρών στο Ρίο οι κλινικές Covid ξεπέρασαν κάθε προηγούμενο επιδημικό κύμα, φτάνοντας τις οκτώ (Οφθαλμολογική, ΩΡΛ, Β' Χειρουργική, Α' Ορθοπαιδική, Δερματολογική, Νευρολογική, Α' Παθολογική, Γ' Παθολογική), σε βάρος της νοσηλείας των υπόλοιπων ασθενών και με αποτέλεσμα την αύξηση της ενδονοσοκομειακής διασποράς. Την ίδια ώρα το πρόβλημα των διασωληνωμένων εκτός ΜΕΘ ασθενών παραμένει.

Στον «Αγιο Ανδρέα», λόγω της επίταξης κλινικών για Covid, τα τακτικά χειρουργεία συρρικνώνονται για τρίτη φορά. Ο ίδιος ο διοικητής του **νοσοκομείου** παραδέχτηκε ότι τη διετία 2020-21 μειώθηκαν κατά 21% οι χειρουργικές επεμβάσεις, με αποτέλεσμα 2.760 ασθενείς είτε να ωθούνται στον ιδιωτικό τομέα είτε να αφήνονται στην τύχη τους. Η εφημερεύση στη ΜΕΘ-Covid συνεχίζεται από γιατρούς άσχετων ειδικοτήτων, καθώς και οι διακομιδές διασωληνωμένων ασθενών, με πρόσφατο παράδειγμα διακομιδή από κυτταρολόγο.

Στο Καραμανδάνειο **Νοσοκομείο**, που πλέον επιφορτίστηκε με τον **εμβολιασμό** των παιδιών, οι έλλειψεις προσωπικού και χώρων δημιουργούν εκρηκτική κατάσταση.

Στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, η κατάσταση πλέον είναι οριακή καθώς έχει επιφορτιστεί επιπλέον με τους κατ' οίκον **εμβολιασμούς** και από 1.2.21 με την περιθάλψη των ανασφάλιστων συμπολιτών μας. Με ακόμα λιγότερο προσωπικό, αφού χρησιμοποιείται ως δεξαμενή αναγκαστικών μετακινήσεων για την κάλυψη κενών στα **νοσοκομεία**.



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 20-01-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 2206.26 cm² Κυκλοφορία: 760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Λουκέτο σε νοσοκομεία μετά την πανδημία

Κυνική εξαγγελία Πλεύρη για κλείσιμο και συγχωνεύσεις βασικών μονάδων Υγείας

Σχέδιο διάλυσης του ΕΣΥ, αντί ενίσχυσης και ενδυνάμωσης. Ένα νοσοκομείο θα έχει τις κεντρικές υπηρεσίες, τα άλλα υποβαθμίζονται και κρατούν μόνο τα απαραίτητα

Κυρίαρχα τα γεωγραφικά κριτήρια και όχι τα υγειονομικά και οι ανάγκες της κοινωνίας

Και κόντρα με τον Βορίδη για τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς

σελίδες 6-7





Νέο υγειονομικό χάρτη ετοιμάζει η κυβέρνηση

Ακάθεκτη προωθεί η κυβέρνηση το σχέδιο αναδιάρθρωσης του ΕΣΥ που προβλέπει κλείσιμο περιφερειακών μονάδων και συγχωνεύσεις με γεωγραφικά και όχι υγειονομικά κριτήρια

Παίζει με τις λέξεις ο υπουργός Υγείας για την υποχρεωτικότητα και τις διαθέσιμες δυνατότες των ανεμβολίαστων υγειονομικών όπως και με τις επιδόσεις της χώρας αναφορικά με τους θανάτους. Διάσταση απόψεων Πλεύρη - Βορίδη

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Ως τροχοπέδη στα σχέδια της κυβέρνησης για τον χώρο της Υγείας φαίνεται ότι λειτουργήσει η πανδημία, καθώς, με πρόφαση το τέλος της, η κυβέρνηση ξεδιπλώνει τη βεντάλια της αναδιάρθρωσης που είχε τον προηγούμενο καιρό στο συρτάρι. Ο Θάνος Πλεύρης, μιλώντας στη δημόσια τηλεόραση, έκανε σαφές ότι η γαλάζια κυβέρνηση θα αλλάξει το νοσοκομειακό τοπίο, έχοντας ως προμετωπίδα το κλείσιμο και τις συγχωνεύσεις περιφερειακών μονάδων Υγείας.

Σύμφωνα με τον ίδιο, το σχέδιο θα αποτυπωθεί ανά Περιφέρεια. «Θα πρέπει να βλέπουμε ποιο νοσοκομείο θα έχει τις κεντρικές, βασικές υπηρεσίες και τα περιφερειακά νοσοκομεία, αυτά δηλαδή που είναι γύρω - γύρω, στα 20-25 χιλιόμετρα, να κρατήσουν αυτά τα οποία είναι απαραίτητα», ξεκαθάρισε ο υπουργός Υγείας, προειδάζοντας γι' αυτό που θα ακολουθήσει. Μάλιστα, τό-

νισε ότι θα ληφθεί υπόψη το γεωγραφικό κριτήριο και όχι το υγειονομικό ή η ανάγκη των πολιτών.

Επίσης, επέμεινε στη συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, τα νοσοκομεία και τον ΕΟΠΥΥ.

Ανέμελος με εκατόμβες νεκρών

Την ίδια ώρα, πιστός στο αφήγημα του Μαξίμου, ο Θάνος Πλεύρης παρουσίασε μια επίπλαστη εικόνα, ενώ υποστήριξε ότι η Ελλάδα έχει μικρότερο αριθμό θανάτων σε σχέση με άλλες ευρωπαϊκές χώρες. «Στο σύνολο αυτή τη στιγμή η χώρα μας βρίσκεται στους θανάτους σε πολύ χαμηλότερη θέση συγκριτικά με άλλες χώρες, οι οποίες έχουν πιο προηγμένα συστήματα Υγείας», υποστήριξε, συγκρίνοντας τον απόλυτο αριθμό απωλειών και όχι το ποσοστό ενδεικτικό - ποσοστό θανάτων ανά εκατομμύριο κατοίκους.

Επίσης, αφού παραδέχτηκε ότι υπάρχει πρόβλημα, απέδωσε τον μεγάλο αριθμό νεκρών στη... διαχρονικότητα των ζητημάτων που απασχο-

λούν το ΕΣΥ. «Το πρόβλημα με τις ΜΕΘ είναι διαχρονικό, υπήρχε και στην προ πανδημίας περίοδο. Μπορεί να υπερδιπλασιάσαμε τις κλίνες ΜΕΘ και να έχουμε πλέον 1.300, μοιρασμένες για Covid και non Covid περιστατικά, αλλά πρέπει να δούμε συνολικά την παρεχόμενη υπηρεσία στη χώρα μας, ειδικά σε κάποια περιφερειακά νοσοκομεία που το ποσοστό θνητότητας είναι μεγαλύτερο συγκριτικά με άλλα νοσοκομεία των μεγάλων αστικών κέντρων».

Επομένως, με βάση όσα είπε χθες ο υπουργός Υγείας, και το θέμα των θανάτων εργαλειοποιείται υπέρ του σχεδίου της κυβέρνησης. Μάλιστα, ανέφερε ότι έχει ξεκινήσει η επεξεργασία αυτού του πλάνου με τον πρόεδρο του ΕΟΔΥ Θεοκλή Ζαούτη, την αναπληρώτρια υπουργό Μίνα Γκάγκα και τον γενικό γραμματέα του υπουργείου Υγείας Ιωάννη Κωτισιόπουλο.

Ακροδεξιά διάσταση για τις απολύσεις

Διάσταση απόψεων είχαμε, πάντως, μεταξύ των -συντρόφων

από τις εποχές του ΛΑΟΣ-υπουργών που εκπροσωπούν της ακροδεξιά πτέρυγα της κυβέρνησης. Συγκεκριμένα, Θάνος Πλεύρης και Μάκης Βορίδης εξέφρασαν διαφορετικές απόψεις πάνω στο θέμα των ανεμβολίαστων υγειονομικών και της εργασιακής τους πραγματικότητας.

Όπως δήλωσε ο υπουργός Υγείας, η υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού των υγειονομικών έχει τώρα προσωρινά χαρακτηριστικά και οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ θα παραμείνουν σε αναστολή μέχρι τις 31 Μαρτίου. «Αν πάρουμε απόφαση ο υγειονομικός που δεν εμβολιάζεται να θέτει τον εαυτό του εκτός Εθνικού Συστήματος Υγείας, αυτό είναι μια κεντρική κυβερνητική απόφαση. Η δική μου εισήγηση είναι ότι θα πρέπει να είναι υποχρεωτικός ο εμβολιασμός και άρα όποιος δεν ολοκληρώνει τον εμβολιασμό να μην μπορεί να παρέχει τις υπηρεσίες του στο ΕΣΥ», δήλωσε κάνοντας σαφές ότι παίρνει θέση υπέρ των απολύσεων των συγκεκριμένων



Ψηλά οι διασωληνωμένοι

88

νεκροί. Το 95,1% είχαν υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70

20.107

νέα κρούσματα. Τα 7.400 είναι στην Αττική και άλλα 1.889 στη Θεσσαλονίκη

683

διασωληνωμένοι με διάμεση ηλικία τα 65 έτη. Το 81,55% είναι ανεμβολίαστοι

Παράταση χωρίς αλλαγές στα μέτρα

Παραμένουν οι περιορισμοί σε εστίαση, γήπεδα, όπως και σε επισκεπτήρια μέχρι τις 30 Ιανουαρίου. Νωρίτερα, όπως και στο παρελθόν, ο Πλεύρης προέβλεψε την απόφαση της επιτροπής των ειδικών

Παράταση των μέτρων για ακόμη μία εβδομάδα πέραν της 23ης Ιανουαρίου αποφάσισε το υπουργείο Υγείας μετά την εισήγηση της επιτροπής των εμπειρογνομόνων που ακολούθησε τη συνεδρίασή της.

Τα μέτρα αναμένεται να επανεξεταστούν την επόμενη εβδομάδα ώστε να αποφασιστεί αν τη Δευτέρα 31 Ιανουαρίου θα επανέλθει η μουσική στην εστίαση, αλλά και τι θα γίνει με το ωράριο λειτουργίας και τα κέντρα διασκέδασης.

Η εισήγηση για παράταση ήταν αναμενόμενη, καθώς -παρά τη μείωση των κρουσμάτων- οι ημερήσιοι θάνατοι είναι σε πολύ υψηλά επίπεδα, με αποτέλεσμα να μπει φρένο σε οποιοδήποτε σενάριο χαλάρωσης.

Ετσι, τα μέτρα που πλέον θα ισχύουν έως τις 30 Ιανουαρίου είναι τα εξής:

- Τα καταστήματα εστίασης και διασκέδασης λειτουργούν έως τις 12 τα μεσάνυχτα χωρίς μουσική, 6 άτομα ανά τραπέζι, όχι όρθιοι και μετρική απόσταση στα τραπέζοκαθίσματα.
- Η χρήση μάσκας υψηλής προστασίας (FFP2/KN95) ή διπλής στα σούπερ μάρκετ, στα

Μέσα Μαζικής Μεταφοράς και όπου υπάρχει συνωστισμός, όπως και από τους εργαζόμενους στην εστίαση είναι υποχρεωτική.

- Εφαρμογή τηλεργασίας σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα έως 50% και κυλιόμενο ωράριο ανάλογα με τις δυνατότητες κάθε υπηρεσίας.

- Επισκεπτήριο μόνο με PCR test 48 ωρών σε μόνιμες φροντίδες ηλικιωμένων και νοσοκομεία, ενώ στα νοσηλευτικά ιδρύματα απαγορεύεται η είσοδος σε ιατρικούς επισκέπτες.

- Στα γήπεδα η πληρότητα εμβολιασμένων θεατών είναι έως το 10% της χωρητικότητάς τους με πλαφόν θεατών τα 1.000 άτομα.

Η χαλάρωση που δεν έγινε

Σύμφωνα με πληροφορίες της ΑΥΓΗΣ, στο τραπέζι των ειδικών βρέθηκε το ενδεχόμενο χαλάρωσης στο πλαίσιο των μέτρων. Πρώτον, εξετάστηκε να αυξηθούν οι εμβολιασμένοι θεατές στα γήπεδα. Δεύτερον, συζητήθηκε να επιτρέπεται ξανά η μουσική στους χώρους εστίασης.

Ωστόσο, όπως και την προηγούμενη εβδομάδα, αμφότερα απορρίφθηκαν, καθώς έστω και

αυτή η μικρή χαλάρωση θα έστελνε λάθος μήνυμα τη στιγμή που οι σκληροί δείκτες της πανδημίας (διασωληνωμένοι, εισαγωγές και θάνατοι) παραμένουν στα ύψη.

Προϊδέασε ο Πλεύρης

Νωρίτερα, ο **υπουργός Υγείας** προκάταλε για ακόμα μια φορά τους επιστήμονες, αφού ανακοίνωσε ουσιαστικά την παράταση των μέτρων. «Θα περιμένουμε βεβαίως την εισήγηση των ειδικών, αλλά πιστεύω ότι προς αυτή την κατεύθυνση υπάρχει μια συνολική συναντίληψη σε όλους τους επιστήμονες, να κλείσουμε 20, 25 ημέρες με αυτά τα μέτρα προκειμένου να μπορέσουμε να έχουμε μια καλύτερη αξιολόγηση της πορείας της πανδημίας και ενδεχομένως μετά από μία εβδομάδα -γιατί για μία εβδομάδα θα ισχύσει η παράταση-, αν αποφασιστεί, να έχουμε μια καλύτερη εικόνα για το αν μπορούμε να πάμε σε αποκλιμάκωση» δήλωσε στη δημόσια τηλεόραση.

Αντώνης Ραυτόπουλος

υγειονομικών. Συμπλήρωσε όμως ότι δεν είναι τελική απόφαση και αυτή θα εξαρτηθεί σε μεγάλο βαθμό και από την πορεία της πανδημίας. «Αλλά επειδή μου αρέσει να μιλώ με ειλικρίνεια στον κόσμο, αναφέρω ότι το βασικό σχέδιο, το οποίο εξετάζει το υπουργείο Υγείας και εισηγείται, είναι το θέμα της υποχρεωτικότητας σε μόνιμη βάση», κατέληξε.

Αντιθέτως, ο υπουργός Εσωτερικών είπε στον ΣΚΑΪ ότι είναι ανοικτό το ενδεχόμενο να τεθεί ο **εμβολιασμός** ως προϋπόθεση για τη συνέχιση παροχής υγειονομικών υπηρεσιών. Πρόσθεσε, μάλιστα, ότι το σύστημα Υγείας έχει αποδείξει ότι μπορεί να καταφέρει χωρίς αυτούς τους εργαζόμενους εδώ και μήνες.

Ωστόσο, ερωτηθείς αν οι συγκεκριμένοι υγειονομικοί θα απολύονται, ο Μ. Βορίδης επισήμανε ότι «δεν θα τεθεί θέμα απολύσεων». Θα τεθεί υποχρέωση υγειονομική για να συνεχίσει να παρέχει υπηρεσίες Υγείας», ερχόμενος ουσιαστικά σε ρήξη με τον Θάνο Πλεύρη.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	20-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	247.57 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τα νούμερα της πανδημίας

Ο εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ κ. Νάσος Ηλιόπουλος έφεξε την κυβέρνηση διότι «είναι αδιανόητο να έχουμε μέσα σε τρεις μέρες περισσότερες από 300 απώλειες και το κυβερνητικό αφήγημα να συνεχίζει να είναι η αποκλιμάκωση, ο “τελευταίος μήνας” ή ένα “καλοκαιρινό μπουρίνι” όπως το βάφτισε ο Κυριάκος Μητσοτάκης στην τελευταία του συνέντευξη. (...) Και αυτό τη στιγμή που η χώρα έχει βρεθεί ξανά δύο φορές πάνω από τον μέσο όρο της Ε.Ε. σε απώλειες αναλογικά με τον πληθυσμό της» («Στο κόκκινο», 19.1.2022).

Κατ’ αρχάς, πρέπει να σημειώσουμε ότι η χώρα δεν βρέθηκε μόνο δύο φορές πάνω από τον μέσο όρο της Ευρωπαϊκής Ένωσης σε απώλειες. Οι δείκτες θνησιμότητας από διάφορες (πέραν του κορωνοϊού) ασθένει-

ες ήταν πάντα ψηλά στη χώρα μας και αυτό έχει να κάνει με τη γενική υγεία του πληθυσμού και τα χρόνια προβλήματα του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**. Σύμφωνα με παλαιότερη ανακοίνωση της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων **Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**, «η νοσηρότητα από νοσοκομειακές λοιμώξεις στις χώρες της Ε.Ε. είναι 5% των εισαγωγών στα **νοσοκομεία** (...), στη χώρα μας κατά μέσον όρο 15%. (...) Η θνησιμότητα από νοσοκομειακές λοιμώξεις στα **νοσοκομεία** της χώρας μας είναι πάνω από 30% των προσβληθέντων. Στα **νοσοκομεία** της Ε.Ε. είναι στο 15%» (22.11.2016).

Α Π Ο Γ Ρ Α Φ Ε Σ ΤΟΥ ΠΑΣΧΟΥ ΜΑΝΔΡΑΒΕΛΗ

Εκτός αυτού, όλοι οι επιστήμονες λένε ότι οι σκληροί δείκτες της πανδημίας εμφανίζονται 15 ημέρες μετά τα κρούσματα. Οι εκατό και πλέον θάνατοι ημερησίως αυτές τις μέρες ανταποκρίνονται στο υψηλό των σαράντα και πενήντα χιλιάδων κρουσμάτων προ δεκαπενθημέρου. Επομένως, μπορεί να έχουμε και αποκλιμάκωση, όπως δείχνει ο αριθμός των κρουσμάτων και ισχυρίζεται η κυβέρνηση και ταυτοχρόνως υψηλό αριθμό απωλειών. Μπλέκοντας μήλα και πορτοκάλια δεν γίνεται σοβαρή αντιπολίτευση.

Αντιπολίτευση επίσης δεν μπορεί να είναι η αποσπασματική σπηλιτεύση κάθε μέτρου. Και αυτό διότι μπορεί γρήγορα

να διαψευστεί, κάτι που αποδείχθηκε περίτρανα με τις ιερειμάδες που ακούσαμε σε ό,τι αφορά το άνοιγμα των σχολείων. Έτσι κι αλλιώς, η αντιμετώπιση μιας πανδημίας είναι terra incognita για την πολιτική, κάτι που αποδεικνύεται από την πανσπερμία μέτρων που εφαρμόστηκαν διεθνώς. Στη Σουηδία, για παράδειγμα, αποφάσισαν τώρα να μη ζητούν αρνητικό PCR test για την είσοδο στη χώρα, επειδή η εξάπλωση της «Ο» είναι τόσο εκτεταμένη και οι ταξιδιώτες δεν θεωρούνται μεγάλη απειλή. Αντιθέτως, επιβάλλουν μέτρα στη διασκέδαση (κλείσιμο καταστημάτων στις 11 μ.μ.) και περιορισμούς στις συγκεντρώσεις, σε αντίθεση με την πολιτική που ακολούθησαν την πρώτη περίοδο της πανδημίας. Μάλλον εκεί δεν έχουν ΣΥΡΙΖΑ να τους νουθετήσει...

