

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

**Ημερομηνία 31/01/2022 - 31/01/2022**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

31/01/2022

1) [ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ, Σελ. 9 ] [📄] Πώς κατέληξε η Γκάγκα στο ένα Νοσοκομείο για την Ηλεία . . . . .	1
2) [ΚΟΙΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΩΝ ΚΥΚΛΑΔΩΝ, Σελ. 10-11 ] [📄] “Ως διοίκηση δεν συζητάμε την επιστροφή ανεμβολιαστων στο Νοσοκομειο . . . . .	2
3) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 5 ] [📄] Διαλύουν το ΕΣΥ! . . . . .	4
4) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 16 ] [📄] «Περίθαψη και ΕΣΥ στην εντατική» . . . . .	5
5) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 2 ] [📄] Συναντήσεις της Πράσινης Αριστεράς με υγειονομικούς φορείς . . . . .	6
6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 17 ] [📄] Κινητοποιήσεις αύριο για ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας . . . . .	7



-Κομβικά για την απόφαση τα στατιστικά της εξαετίας για τις ΝΜ Πύργου και Αμαλιάδας

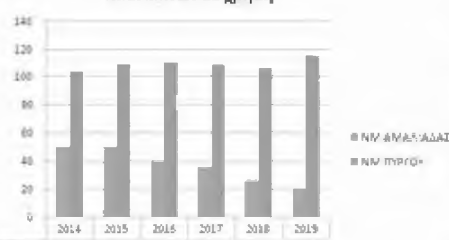
## Πώς κατέληξε η Γκάγκα στο ένα Νοσοκομείο για την Ηλεία

-Τι προκύπτει από τους αριθμούς των νοσηλευθέντων και τις ημέρες νοσηλείας

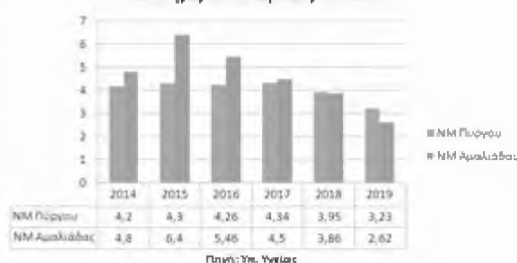
Η πρόσφατη επίσκεψη της αναπλ. Υπουργού Υγείας, Ασημίνας Γκάγκα, στην Ηλεία δεν μας έκανε σοφότερους σχετικά με το πώς θα στελεχωθούν επαρκώς τα νοσοκομεία, αφού το μόνο που απαντήθηκε με σαφήνεια, ήταν η απροθυμία να μετατραπεί ο νομός σε «άγονη» περιοχή Α' κατηγορίας. Κατά τα άλλα, δεν μας παρουσιάστηκε ένα σαφές και ρεαλιστικό πλάνο προσέλκυσης υποψήφιων γιατρών για τις θέσεις που διαρκώς προκρύσσονται και διαρκώς αποβαίνουν «άγονες».

Του Παναγιώτη Φωτεινόπουλου

Μ.ό. κλινών σε χρήση



Μ.ό. ημερών νοσηλείας ασθενών



Υπογραμμίστηκε με σαφήνεια και καθαρότητα όμως ότι από και πέρα το υπουργείο Υγείας θέτει σε προτεραιότητα την ενίσχυση του Γενικού Νοσοκομείου Πύργου, αναγνωρίζοντάς το ως την κεντρική νοσηλευτική μονάδα δευτεροβάθμιας περίθαλψης του νομού. Όπως έγινε ξεκάθαρα αντιληπτό από τις συζητήσεις που είχε η κ. Γκάγκα με τους θεσμικούς φορείς του νομού, οι νοσηλευτικές μονάδες της Αμαλιάδας και των Κρεστένων δεν θα δρουν «ανταγωνιστικά» ως προς αυτή του Πύργου και θα αποκτήσουν μελλοντικά διακριτό ρόλο λειτουργίας, που θα αποφασιστεί έπειτα από εξέταση όλων των προτάσεων.

Σύμφωνα με πληροφορίες της «Πρωϊνής», τα στελέχη του υπουργείου Υγείας κατέληξαν σε

αυτή την πρόταση με βάση τα επίσημα στατιστικά στοιχεία που δημοσιεύονται κάθε χρόνο, κυρίως αυτά που αφορούν τους νοσηλευθέντες ασθενείς, τις ημέρες νοσηλείας και τους μέσους όρους που προκύπτουν από την επεξεργασία τους. Οι ίδιες πληροφορίες αναφέρουν ότι δόθηκε βάση στην τελευταία εξαετία προ κορονοϊού (2014-19), κατά τη διάρκεια της οποίας ουσιαστικά έγινε και η πρώτη απόπειρα συγκέντρωσης ιατρικών δυνάμεων και καθημερινής επημέρευσης του Γενικού Νοσοκομείου Πύργου για να μειωθούν οι διακομιδές ασθενών προς τα Νοσοκομεία των Πατρών.

Στο ένα τρίτο η διαφορά Πύργου-Αμαλιάδας. Με βάση τα δημοσιευμένα στοιχεία, οι νοσηλευθέντες ασθενείς



την εξαετία 2014-19 –πριν από την πανδημία δηλαδή– στο Νοσοκομείο της Αμαλιάδας αντιστοιχούσαν στο ένα τρίτο αυτών που νοσηλεύονταν στο Γενικό Νοσοκομείο του Πύργου. Όπως φαίνεται και από τον σχετικό πίνακα, ο Πύργος νοσηλεύει σταθερά πάνω από 9.000 ασθενείς τον χρόνο, ενώ η Αμαλιάδα, με εξαίρεση το 2014, νοσηλεύει λιγότερους από 3.000 ασθενείς ετησίως. Η «ψαλίδα» άνοιξε ακόμα περισσότερο το 2019, όταν το ΓΝ Πύργου έφτασε στις 13.000 νοσηλείες με καθημερινή εφημέρευση.

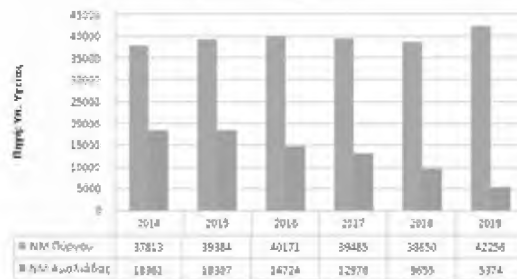
Αντίστοιχη είναι και η αναλογία στις ημέρες νοσηλείας, καθώς στον Πύργο φτάνουν τις 40.000 περίπου, ενώ στην Αμαλιάδα από το 2017 και μετά μειώθηκαν ραγδαία, όπως φαίνεται από τον πίνακα. Από την επεξεργασία των στοιχείων, προκύπτει και η ραγδαία πτώση στη χρήση των διαθέσιμων κλινών στην Αμαλιάδα, η οποία από τα 50 περίπου τη διετία 2014-15, έπεσε στα 20 κρεβάτια το 2019. Την ίδια στιγμή, οι ανάγκες του Πύργου παρέμειναν υψηλές, αφού χρησιμοποιούνται για νοσηλεία πάνω από 100 κρεβάτια τον χρόνο.

Αν συνοψολογιστεί ότι πλέον έχουν ανοίξει στο Γενικό Νοσοκομείο Πύργου επιπλέον πτέρυγες, που αντιστοιχούν σε 40 κλινές, η εκτίμηση των στελεχών

Νοσηλείες Ασθενών



Ημέρες Νοσηλείας



του υπουργείου Υγείας είναι πως το «Ανδρέας Παπανδρέου» μπορεί να καλύψει επαρκώς το σύνολο των αναγκών της Ηλείας σε δευτεροβάθμια περίθαλψη, αρκεί φυσικά να βρει λύση στο πρόβλημα της στελέωξης ζωτικών κλινικών όπως η Παθολογική και η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.

Ο διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Ηλείας, Χρ. Χριστόπουλος, δήλωσε σχετικά στην «Πρωϊνή»: «Συμπαράτασσομαι με τη δήλωση της υπουργού. Στον νομό Ηλείας χρειάζεται ένα νοσοκομείο και για αυτό εργάζονται τόσο ο διοικητής της δ/ς ΥΠΕ όσο και ο υπουργός Υγείας».







Απαντήσεις του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου, Μ. Ζουλουφού στις σοβαρές και

## “Ως διοίκηση δεν συζητάμε την επιστροφή

Αύριο, Τρίτη, η κινητοποίηση από τους εργαζόμενους στην πύλη της νοσηλευτικής δομής στις 13.00

Απαντήσεις αναφορικά με την καταγγελία του Συλλόγου Εργαζομένων του Νοσοκομείου Σύρου περί αποστολής δειγμάτων για μοριακά τεστ στην Αθήνα, επιστροφής υγειονομικού στα καθήκοντά του την έκρη ημέρα νόσωσης του με κορωνοϊό, καθώς και για διακριτική μεταχείριση και κατηγοριοποίηση των εργαζομένων ανάμεσα σε ανεμβολιαστούς και μη, δίνει ο Διοικητής Μιχάλης Ζουλουφός, ερωτηθείς σχετικά από την “Κοινή Γνώμη”, με αφορμή την ανακοίνωση του Δ.Σ. του Συλλόγου, προ τριών ημερών.



Συγκεκριμένα, ο Σύλλογος σκιαγραφεί τα προβλήματα που αντιμετωπίζει το Νοσοκομείο Σύρου σε μία ιδιαίτερα δύσκολη περίοδο όπου υπάρχει η πανδημία, τονίζοντας πως το βασικό εξ αυτών, η υποστελέχωση του, ενισχύεται περαιτέρω από το πρόβλημα της εφαρμογής της απόφασης να τεθούν σε αναστολή οι μη εμβολιασμένοι του Νοσοκομείου.

Από την πλευρά του, ο Διοικητής δίνει απαντήσεις σε όλα τα θέματα που θίγονται, σημειώνοντας πως για τη λειτουργία του Νοσοκομείου εφαρμόζονται απόλυτα οι διατάξεις των αρμοδίων, δηλαδή του ΕΟΔΥ και του Υπ. Υγείας, με εξαίρεση μόνον την επιστροφή νοσημάτων υγειονομικών, που κατά κανόνα ο ίδιος έχει ζητήσει να επιστρέψουν την δέκατη και όχι την έκρη ημέρα. Μάλιστα παρέχει διευκρινίσεις για μία μόνον περίπτωση που επέστρεψε εκτάκτως στο Νοσοκομείο την έκρη ημέρα.

Στον αντίποδα, σχολιάζουν αρνητικά τις αποφάσεις του ΕΟΔΥ οι εργαζόμενοι και υπογραμμίζοντας πως πέραν της πανδημίας, το σοβαρό θέμα είναι η υποστελέχωση, ζήτησης μόνιμες προσλήψεις.

Για όλα τα παραπάνω, ο Σύλλογος κάνει κινητοποίηση αύριο στις 13.00 στην πύλη του Νοσοκομείου Σύρου.

### Η καταγγελία του Συλλόγου Εργαζομένων

Αυτούσιτο το περιεχόμενο της καταγγελίας του Συλλόγου Εργαζομένων του Νοσοκομείου Σύρου έχει ως εξής: “Τις τελευταίες ημέρες, ενημερωθήκαμε από μέλη μας για το εξής γεγονός: Εργαζόμενος του Νοσοκομείου που νοσούσε από κορωνοϊό, κλήθηκε, λόγω υπηρεσιακών αναγκών, να επιστρέψει την 6η ημέρα νόσωσης, παράτι είχε θετικό self test. Επιπρόσθετα ενημερωθήκαμε ότι οι λοιποί εργαζόμενοι του ίδιου τμήματος, στο οποίο υπάρχει διασπορά, έκαναν τεστ των οποίων τα δείγματα στάλθηκαν στην Αθήνα διότι ο διαθέσιμος Μοριακός Αναλυτής δεν μπορεί να εξυπηρετήσει μεγάλο όγκο δειγμάτων. (υπενηθυμίζουμε ότι ο Μοριακός Αναλυτής μεγάλης δυναμικότητας δειγμάτων που είχε αρχικά διατεθεί στο Νοσοκομείο Σύρου, με απόφαση της 2ης ΔΥΠΕ, μεταφέρθηκε σε νοσοκομείο της Αθήνας). Τα αποτελέσματα ήρθαν μετά από τρεις (3) ημέρες και ήταν θετικά για άλλους δύο εργαζόμενους στο Τμήμα. Οι εργαζόμενοι αυτοί, μέχρι να βγουν τα αποτελέσματα, παρέχουν κανονικά εργασία, με ότι αυτό συνεπάγεται για περαιτέρω πιθανή διασπορά στο Νοσοκομείο.

Με βάση τα παραπάνω, αφενός καταγγέλλουμε την εφαρμογή των απαραίτητων πρωτόκολλων του ΕΟΔΥ που αναγκάζουν νοσημένους εργαζόμενους να εργάζονται στα Νοσοκομεία και αφετέρου τονίζουμε την ανάγκη διενέργειας μοριακών (pcr) εξετάσεων από το Νοσοκομείο της Σύρου σε μεγαλύτερη κλίμακα διότι οι καθυστερήσεις των αποτελεμάτων από τα τεστ που στέλνονται στην Αθήνα (δεδομένου ότι εργαζόμενοι δεν τίθενται σε καραντίνα (!) μέχρι να βγουν τα αποτελέσματα) μπορεί να έχουν τραγικά αποτελέσματα, όσον αφορά στην διασπορά.

Παράλληλα από όλα τα παραπάνω, αποδεικνύεται πως, το γεγονός ότι υπάρχουν ακόμη εργαζόμενοι σε αναστολή λόγω μη εμβολιασμού ενώ υπάρχει τραγική υποστελέχωση, δεν εξυπηρετεί σε καμία περίπτωση την πρόληψη της διασποράς. Δεν μπορούμε να φανταστούμε ποιος νοήμων άνθρωπος προτιμάει να τον περιβάλλει ένας εμβολιασμένος υγειονομικός που νοσεί - έναντι ενός μη εμβολιασμένου υγειονομικού που δεν νοσεί - και κάνει τεστ ακόμη και καθημερινά. Από 1η Φεβράριου δημιουργείται και μία 3η κατηγορία υγειονομικών. Αυτοί που δεν θα έχουν κάνει την αναμνηστική δόση, θα

χάσουν το πιστοποιητικό εμβολιασμού και θα θεωρούνται πλέον ανεμβολίαστοι αλλά θα συνεχίζουν να δουλεύουν με rapid τεστ (ορθώς κατά την γνώμη μας) σε αντίθεση με τους συναδέλφους τους που θα παραμένουν σε αναστολή, για λόγους που σαφώς, όπως είναι πλέον φανερό, δεν σχετίζονται με την διασφάλιση της Δημόσιας Υγείας αλλά αντίθετα με ενδεχόμενες απολύσεις και την κατά το δυνατό περαιτέρω ιδιωτικοποίηση.

Με βάση τα παραπάνω, απαιτούμε την ανασθεώρηση των πρωτόκολλων του ΕΟΔΥ και την ενίσχυση των Νοσοκομείων με μόνιμες προσλήψεις προσωπικού, την μονιμοποίηση των εκτάκτων και την άμεση επιστροφή συναδέλφων που βρίσκονται σε αναστολή εργασία.

Όλοι και όλες στην Πανελλαδική Κινητοποίηση την Τρίτη 1-2-22 και ώρα 13:00 στην πύλη του Νοσοκομείου.”

### Απαντήσεις Διοικητή, Μιχάλη Ζουλουφού

• Το Σωματείο Εργαζομένων επικοινωνεί προς τους πολίτες πως με τον μοριακό αναλυτή του Νοσοκομείου Σύρου δεν μπορούν να εξυπηρετηθούν συνολικά τα δείγματα στο νησί, τα οποία

σύμβαση που έχουμε. Είναι γνωστό από την πρώτη στιγμή ότι κάποιες δειγματοληψίες εξετάζονται στη Σύρο και κάποιες στην Αθήνα, στο εργαστήριο του Αττικού Νοσοκομείου για έλεγχο. Αυτό το γνωρίζουν οι πολίτες. Στην Αθήνα στέλνει επίσης δείγματα και η ΚΟΜΥ του ΕΟΔΥ Σύρου και εμείς. Οι μαζικές δειγματοληψίες που γίνονται στέλνονται στο Αττικό για έλεγχο. Αυτό γίνεται από την αρχή της πανδημίας. Ο μαζικός έλεγχος, χρησιμοποιώντας τον μοριακό αναλυτή του Νοσοκομείου Σύρου γίνεται για τους ασθενείς, τους συνοδούς, για επειγουσες διακομιδές και χειρουργεία στο Νοσοκομείο μας. Αυτό είναι γνωστό προς την τοπική κοινωνία.

Επίσης, η προσέλευση σε εργασία γίνεται πάντα με έλεγχο και τήρηση των μέτρων προστασίας ενόψει στην Covid-19 και των περιορισμών που τίθενται. Η εκτέλεση των καθηκόντων τους δεν είναι σε αντίθεση με όσα προβλέπονται από τον ΕΟΔΥ και τη σχετική νομοθεσία. Προφανώς τις τελευταίες εβδομάδες λόγω του μεγάλου όγκου ελέγχων που γίνονται στο Αττικό ή στα άλλα κέντρα ελέγχων, υπάρχουν καθυστερήσεις. Και το τρίμηρο για το οποίο μιλούμε είναι μία εύλογη καθυστέρηση. Και να μην ξεχνάμε πως ήταν και οι μέρες που υπήρχαν απαγορευτικά και δυσμενείς καιρικές συνθήκες. Οπότε είναι εύλογο να υπάρξει μια επιπλέον καθυστέρηση.”

αφορούν σε PCR test. Αποτελέσματα είναι να στέλνονται στην Αθήνα δείγματα, τα αποτελέσματα να βγαίνουν με καθυστέρηση και ορισμένοι υγειονομικοί που νοσούν - εμβολιασμένοι με την αναμνηστική δόση - να επιστρέφουν στο Νοσοκομείο την 6η ημέρα νόσωσης. Τί συμβαίνει ακριβώς; Δεν σας ανησυχεί ο κίνδυνος διασποράς;

“Στη Σύρο λειτουργεί ο μοριακός αναλυτής που έχουμε και το απόθεμα αντιδραστηρίων και η

• Υποστηρίζουν πως αυτή η





αγγελίες του Συλλόγου Εργαζομένων που είδαν το φως της δημοσιότητας προ τριών ημερών

## “ιοφή ανεμβολίαστων στο Νοσοκομείο”

κατάσταση έχει άμεσες συνέπειες στη λειτουργία του Νοσοκομείου Σύρου. Βγήκαν αποτελέσματα που ήταν όλα θετικά σε ένα Τμήμα του Νοσοκομείου. Δημιουργείται εύλογα αναστάτωση αναφορικά με τον κίνδυνο διασποράς...

“Όλη η Σύρος από τα μέσα Δεκεμβρίου μέχρι και σήμερα έχει καταγράψει εκατοντάδες κρούσματα. Σε έναν φορέα που απασχολεί 300 άτομα όπως το Νοσοκομείο Σύρου είναι λογικό να υπάρχουν και εκεί δείγματα με αντίστοιχη ποσοστιαία εμφάνιση. Ο τρόπος που λειτουργεί το Νοσοκομείο δεν μπορεί να σταματήσει. Αφετέρου τα μέτρα που λαμβάνουμε, η τήρηση των μέτρων κατευθύνεται προς την προσπάθεια να μην υπάρχει μετάδοση. Γι αυτό και παίρνουμε και επιπλέον μέτρα αν κάποιοι εμφανιστούν θετικοί ώστε να μην έρχονται στο πενήθημερο αλλά στο δεκαήμερο(!).”.

• **Πόσα μοριακά τεστ μπορεί να “σπικώσει” ημερησίως το Νοσοκομείο Σύρου;**  
“Δυστυχώς είναι ένας αναλυτής με τέσσερις θύρες την ώρα. Δουλεύουμε 16 ώρες. Άρα, μιλάμε για 64 μοριακά ημερησίως. Βέβαια, πρέπει πάντα να συζητάμε τη σοβαρότητα κάθε περίπτωσης και που θα δοθεί προτεραιότητα. Για παράδειγμα, μία γυναίκα ανεμβολίαστη πρέπει να μπει να γεννήσει. Δεν θα δοθεί εύλογα προτεραιότητα...”.

• **Γίνεται λόγος για δύο μέτρα και δύο σταθμά όσον αφορά το υγειονομικό προσωπικό. Βάσει του ΕΟΔΥ οι νοσούντες με αναμνηστική δόση την 6η ημέρα μπορούν να επιστρέψουν ενώ οι ανεμβολίαστοι όχι. Πώς σχολιάζετε αυτό το δεδομένο;**  
“Αυτές είναι οι σχετικές οδηγίες του ΕΟΔΥ εδώ και σχεδόν δύο μήνες, σύμφωνα με τις οποίες όταν κλείσει το πενήθημερο μπορούν να επιστρέψουν. Σε εμάς αυτό δεν εφαρμόζεται. Γίνεται δέκα ημέρες σύμφωνα με τις αποφάσεις μας. Η επιστροφή ενός εργαζόμενου έγινε την 6η ημέρα και για λόγους έκτακτους και μία φορά. Ταυτόχρονα επέστρεψε εργαζόμενη που βρισκόταν σε άδεια, για να μειώσουμε τον αντίκτυπο σε αυτό το Τμήμα από την εμφάνιση κρουσμάτων κορωνοϊού...”.

• **Αυτή η πρόβλεψη από τον ΕΟΔΥ για επιστροφή την έκτη ημέρα νόσησης, προκύπτει εξαιτίας της υποστελέχωσης; Επιστημαίνουν ότι επειδή υπάρχουν και εργαζόμενοι σε αναστολή, το πρόβλημα της υποστελέχωσης γίνεται πιο έντονο... Προσθέτουν ακόμη ότι με αυτά τα δεδομένα από τον ΕΟΔΥ, υπάρχουν ουσιαστικά δύο μέτρα και δύο σταθμά για τους υγειονομικούς. Δηλαδή οι ανεμβολίαστοι που δεν επιστρέφουν ούτε με rapid test και οι εμβολιασμένοι με δύο δόσεις χωρίς αναμνηστική που επιστρέφουν με rapid test. Πόσο δίκαια είναι αυτή η απόφαση κατά τη γνώμη σας;**

“Από 1η Σεπτεμβρίου που ισχύει η υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού έχουν τεθεί στο Νοσοκομείο Σύρου 20 άτομα σε αναστολή εργασίας. Αυτό αφορά τους παντελώς ανεμβολίαστους. Δεν μιλώ για τους νοσήσαντες. Ήταν να γίνει 1η Φεβρουαρίου, αλλά τελικά θα μετατεθεί για την 7η Φεβρουαρίου όσον αφορά τη λήξη των πιστοποιητικών που έχουν κάνει τις δύο δόσεις και δεν έχουν κάνει την αναμνηστική. Γι αυτούς λοιπόν δεν προβλέπεται αναστολή εργασίας από τη στιγμή που έχουν δύο δόσεις και θεωρούνται πλήρως εμβολιασμένοι. Μετά υπάρχει άλλη μία κατηγορία υγειονομικών με τις τρεις δόσεις. Αναφορικά με την πρώτη κατηγορία, δηλαδή των ανεμβολίαστων, δεν συζητάμε την επιστροφή τους. Ο Σύλλογος των εργαζομένων μπορεί να προτείνει, ότι θέλει.”

Να σημειώσω μάλιστα ότι για τους 20 που βγήκαν σε αναστολή έχουν γίνει ισόριθμες ή και περισσότερες προσλήψεις. Αυτό είναι σημαντικό. Η δημιουργία της δεύτερης κατηγορίας υγειονομικών που είναι με δύο δόσεις, έρχονται με rapid test. Στο Νοσοκομείο Σύρου αυτό θα κάνουμε, θα εφαρμόσουμε τις υγειονομικές διατάξεις. Το Νοσοκομείο δεν κατηγοριοποιεί τους εργαζόμενους. Ευτυχώς, στο Νοσοκομείο Σύρου η μεγάλη πλειοψηφία είναι εκείνοι που έχουν κάνει και τις τρεις δόσεις. Ως Διοίκηση δεν μπορούμε να συζητήσουμε την επιστροφή μη εμβολιασμένων εκτός κι αν εμβολιαστούν ή νοσήσουν...”.

• **Με όλες αυτές τις εξελίξεις,**



**υποστηρίζουν πως ανοίγει ο δρόμος ιδιωτικοποιήσεων στον χώρο της δημόσιας υγείας, η οποία και υποβαθμίζεται. Διακρίνετε τέτοια πρόθεση και κατεύθυνση στο Υπουργείο Υγείας;**

“Στο Νοσοκομείο Σύρου εδώ και πολλά χρόνια υπάρχει ιδιωτική στην ουσία, μπάκε ιδιωτικής καλύψει το κενό που προέκυψε στην μισθοδοσία λόγω των

αναστολών και υπάρχουν και πολλοί ιδιώτες προμηθευτές του Νοσοκομείου σε παροχή υπηρεσιών κ.α.. Αυτή είναι η όποια συνεργασία μας με ιδιώτες. Ιδιώτες λοιπόν, έχουμε ήδη σήμερα. Υπήρχαν επίσης για πολλά χρόνια στη φύλαξη, στην καθαριότητα. Επί των ημερών μου μπάκε συνεργάτης ιδιωτικής στη μισθοδοσία. Για κάθε τι που προκύπτει, θα ψάχνουμε τη βέλ-

τιστη λύση. Είτε εσωτερικά, είτε εξωτερικά...”.

• **Συμπολίτες μας που προσφάτως επισκέφθηκε το Νοσοκομείο Σύρου, γνωστοποίησε με ανάρτησή του στα social media ότι δεν λειτουργεί ξανά το ασανσέρ του Νοσοκομείου. Περιέγραψε γλαφυρά την ταλαιπωρία του, την οποίαν προφανώς υπέστησαν κι άλλοι πολίτες. Προσφάτως είχατε κάνει συντηρήσεις και αντικαταστάσεις. Τι συμβαίνει; Γιατί πρόκειται πάλι πρόβλημα; Το έχετε λύσει;**

“Την Παρασκευή πρόεκυψε ένα ζήτημα στη λειτουργία των

δύο ασανσέρ του Νοσοκομείου. Έγινε ο τεχνικός έλεγχος από το συνεργείο μας. Το ένα ασανσέρ είναι πρόσφατα επισκευασμένο και το άλλο πρόσφατα είχε αντικατασταθεί πλήρως. Ομοίως και τα ασανσέρ στο ΚΕΦΙΑΠ και στην κουζίνα. Είχαν αντικατασταθεί. Εμφάνισαν τα δύο πρώτα τεχνικά βλάβη. Έγιναν προσπάθειες επισκευής, αλλά επειδή ο αρμόδιος και εξειδικευμένος συντηρητής είναι στην Αθήνα και δεν υπάρχει κάποιος στη Σύρο, καλέσαμε τον ανάδοχο που είναι και ο συντηρητής τους. Από χτες (σ.σ. προχθές), το Σάββατο είναι σε πλήρη λειτουργία. Μιλάμε για ζημιά που διήρκεσε λίγες ώρες...”.



## Διαλύουν το ΕΣΥ!

Η κυβέρνηση ετοιμάζεται να δώσει οριστικό χτύπημα στο ΕΣΥ με την επιβολή αναστολής εργασίας σε 10.000 ακόμα υγειονομικούς από αύριο Τρίτη 1 Φεβρουαρίου!

Όπως καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, «πάνω από 10.000 συναδέλφοι δεν έχουν εμβολιαστεί με την αναμνηστική δόση. Ως εκ τούτου θα πρέπει να βγουν σε αναστολή με βάση τον νόμο. Διοικήσεις νοσοκομείων ήδη συγκεντρώνουν πιστοποιητικά εμβολιασμού των υπαλλήλων για να εφαρμόσουν τον νόμο και να θέσουν σε αναστολή όσους υπερέβησαν το επτάμηνο και δεν εμβολιάστηκαν με την αναμνηστική δόση. Πώς θα δουλεύουν τα νοσοκομεία από Τρίτη 1/2/2022 με 10.000 ακόμη αποχωρήσεις συναδέλφων; Θα βουλιάξουμε! Οι εν λόγω συναδέλφοι θα προστεθούν στους 4.700 συναδέλφους που βρίσκονται σε αναστολή εργασίας. Επίσης συναδέλφοι που τώρα εργάζονται με πιστοποιητικά νόσησης μετά το τρίμηνο τίθενται σε αναστολή».

## Ερωτήματα- “φωτιά”

Και η ανακοίνωση συνεχίζει με τα εξής κρίσιμα ερωτήματα:

«Τι θα κάνει τώρα η κυβέρνηση; Θα εφαρμόσει τον νόμο και θα θέσει ακόμη 10.000 συναδέλφους σε αναστολή με τη λήξη των πιστοποιητικών εμβολιασμού ή θα σιωπήσει;

Και εάν σιωπήσει, γιατί οι 4.700 συναδέλφοι βρίσκονται ακόμη σε αναστολή; Γιατί συναδέλφοι που εργάζονται με πιστοποιητικά νόσησης μετά το τρίμηνο τίθενται σε αναστολή;».



Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 31-01-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 685.11 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επιμέλεια  
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΑΚΕΛΛΑΡΟΠΟΥΛΟΣ

## «Περίθαλψη και ΕΣΥ στην εντατική»



Ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αιγιαλείας Σωτήρης Κοιλίας

Ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αιγιαλείας παρεμβαίνει για την κατάσταση στις δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και το Νοσοκομείο του Αιγίου

Συμπτώματα κόπωσης λόγω της μακράς περιόδου αναμέτρησης με την πανδημία του Covid-19 αλλά και χρόνιων ελλείψεων έχουν οδηγήσει το τελευταίο διάστημα στην... εντατική όλες τις δομές του ΕΣΥ στην περιοχή, σύμφωνα με τον πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Αιγιαλείας Σωτήρη Κοιλία.

Ο μεγάλος ασθενής, το Γενικό Νοσοκομείο Ανατολικής Αχαΐας, στο Αίγιο, οδηγείται σε ανάταξη χωρίς, όπως υποστηρίζει, να υπολογίζονται οι συνέπειες για την Πρωτοβάθμια, τα Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία.

«Το πρόβλημα, μετά τις κινητοποιήσεις στο Νοσοκομείο Αιγίου, τις παραιτήσεις γιατρών από Περιφερειακά Ιατρεία και τις διαμαρτυρίες του Κέντρου Υγείας στην Ακράτα, γίνεται πλέον εμφανές. Αποχές και παραιτήσεις που παρατηρούμε τελευταία αποτελούν συνέπειες της κόπωσης κατά την μακρά περίοδο μάχης του ΕΣΥ με τον Covid-19, τόσο σε επίπεδο νοσηλευτικού όσο και ιατρικού προσωπικού.

Η κατάσταση στο Γενικό Νοσοκομείο Ανατολικής Αχαΐας δεν αποτελεί μεμονωμένο συμβάν,

αποτελεί την επιτομή μιας εικόνας που επικρατεί σε όλα τα περιφερειακά Νοσοκομεία στην επικράτεια, ενόψει και του ανασχεδιασμού του «χάρτη υγείας», σχέδιο το οποίο μπορεί να υπάρχει αλλά να μην τίθεται σε εφαρμογή λόγω της πανδημίας» αναφέρει στη «Γ» ο πρόεδρος του Ι.Σ.Α.

Συνταξιοδοτήσεις ιατρών και «πάγωμα» σε επίπεδο νέων προσλήψεων επιτείνουν το πρόβλημα της κόπωσης ενώ το δρόμο της... εξόδου ακολουθούν και νέοι γιατροί οι οποίοι δεν βλέπουν προοπτικές εξέλιξης στο ΕΣΥ υποστηρίζει ο κ. Κοιλίας.

Στην κορυφή της ατζέντας, όσο αφορά στο ΕΣΥ στην περιοχή ο κ. Κοιλίας τοποθετεί το Κέντρο Υγείας Αιγίου το οποίο αδυνατεί να αποσυμφορήσει την κατάσταση στα εξωτερικά ιατρεία του Γ.Ν.Α.Α. «Το Κ.Υ. Αιγίου δεν έχει σήμερα σχεδόν κανένα μόνιμο γιατρό από τους 25 που εξυπηρετούσαν την πόλη κάποτε. Εξ ανάγκης, την κάλυψη, σε επίπεδο ΠΦΥ, αναλαμβάνει το Κ.Υ. Ακράτας το οποίο εκτός από τις εφημερίες, έχει αναλάβει και τους εμβολιασμούς. Περιφερόμενοι γιατροί μεταξύ Ακράτας και Αιγίου, Αγροτικά Ιατρεία όπως στο Διακοπτό χωρίς γιατρό και νοσηλευτή, χωρίς δυνατότητα να καλύψουν απλά περιστατικά είναι φαινόμενα που δείχνουν ότι Πρωτοβάθμια Φροντίδα και Δευτεροβάθμια Περίθαλψη βρίσκονται σε εξαιρετικά κρίσιμη κατάσταση» αναφέρει ο κ. Κοιλίας.

### ΑΝΕΦΙΚΤΗ Η ΜΕΤΑΓΓΙΣΗ ΑΠΟ ΑΛΛΟΥΣ ΔΗΜΟΥΣ!

Ο πρόεδρος του Ι.Σ.Α. στέκεται στο πλευρό της Ε.Ι.Ν.Α. (Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αχαΐας) η οποία, στην τελευταία παρέμβασή της έξω από την 6η ΥΠΕ και την σχετική επιστολή προς τον υπουργό Υγείας κ. Πλεύρη επισημαίνει ότι «η προσωρινή λύση της εφημεριακής κάλυψης του ΤΕΠ Γ.Ν. Αιγίου, μόνο από το όμορο ΚΥ Ακράτας, που έτσι κι αλλιώς συνεισφέρει εδώ και χρόνια, θα μπορούσε να αποτελέσει επιλογή ανάγκης, με σαφή χρονικό ορίζοντα (πχ. έως 2 μήνες) και έως ότου δοθούν μόνιμες λύσεις στην υποστελέχωση του νοσοκομείου».

«Δεν είναι δυνατόν να μετακινούνται στο Αίγιο γιατροί από Χαλανδρίτσα και Ερυμάνθεια για το Γ.Ν.Α.Α. Η 6η ΥΠΕ και η διοίκηση του Νοσοκομείου πρέπει να αναλάβουν τις ευθύνες τους. Είναι λογικό, κανείς συνάδελφος δεν δέχεται να βγάλει το φίδι από την τρύπα μόνος του! Στο τέλος θα ξεμεινουμε και από επικουρικούς» σχολιάζει ο κ. Κοιλίας.



Φορείς, γιατροί, ο δήμαρχος Ερυμάνθου κ. Μπαρής και ο πρώην Περιφερειάρχης Απ. Κασσιφάρας, διαμαρτυρόμενοι για την υποβάθμιση των Κ.Υ. Χαλανδρίτσας και Ερυμάνθειας, έξω από την 6η ΥΠΕ





# Συναντήσεις της Πράσινης Αριστεράς με υγειονομικούς φορείς

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	31-01-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	185.54 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Συναντήσεις της Πράσινης Αριστεράς με υγειονομικούς φορείς

**Η** Πράσινη Αριστερά Μαγνησίας πραγματοποίησε συναντήσεις με υγειονομικούς φορείς της περιοχής. Συγκεκριμένα, ο Παντ. Μαστραγιάννης / Διοικούσα Επιτροπή παρουσίασε τους 5 άξονες του τοπικού προγράμματος Μαγνησίας που έχει διατυπώσει το κόμμα καθώς επίσης και τις βασικές αρχές για την Υγεία, που είναι: Όχι στην ιδιωτικοποίηση, αλλά στην στήριξη της Δημόσιας Υγείας με αύξηση των δαπανών από τον κρατικό προϋπολογισμό.

Στελέχωση με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και αγορά μηχανολογικού εξοπλισμού. Ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.).

Επίταξη μονάδων ΜΕΘ ιδιωτικών κλινικών και αξιολόγηση στρατιωτικών νοσοκομείων. Μέτρα άμεσα στην εκπαίδευση και στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς

για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Από την πλευρά της Ένωσης Νοσοκομειακών Πατρών ο κ. Νίκος Χαυτούρας / Πρόεδρος, επεσήμανε: την υποστελέχωση σε πολλές Κλινικές, την απαξίωση του δημόσιου συστήματος υγείας και την ταυτόχρονη ενίσχυση των ιδιωτικών κλινικών καθώς και την ανεπαρκή διοίκηση του νοσοκομείου, που με τον αυταρχισμό της και στην προσπάθεια να ωραιοποιήσει την κατάσταση θυμίζει άλλες εποχές. Από το Σύλλογο Εργαζομένων Νοσοκομείων ο κ. Ντίνος Μπνδρινός / Πρόεδρος, τόνισε τις κενές οργανικές θέσεις (στο 45 %), τις ελλείψεις σε εξοπλισμό, το μίμητρο των επικουρικών που καλύπτουν όμως πάγιες ανάγκες, την στοχοποίηση των υγειονομικών, τις μακροχρόνιες διαδικασίες για την υλοποίηση της προκήρυξης πρόσληψης, την άγνοια

των προθέσεων της Πολιτείας για το επίδομα ανθυγιεινής εργασίας, τον ανεπαρκή προϋπολογισμό και τα κενά που δημιουργήθηκαν από την αναστολή εργασίας των ανεμβολίαστων, για τους οποίους και ζήτησε επαναπρόσληψη.

Τέλος, από το Σύλλογο Εργαζομένων Κέντρων Υγείας η κα. Νέλλη Χονδρογιάννη / Γενική Γραμματέας επισημάνθηκε επίσης, τόσο η έλλειψη προσωπικού στα εργαστήρια των Κέντρων Υγείας, όπου υπάρχουν, όσο και η έλλειψη εργαστηρίων σε ορισμένα Κέντρα Υγείας. Συμφωνήθηκε από όλους η αναγκαιότητα στήριξης του Δημόσιου Συστήματος Υγείας, με την ενίσχυσή του σε πόρους, προσωπικό και εξοπλισμό καθώς και ο αναντικατάστατος ρόλος της Π.Φ.Υ. και η μη παραπέρα ιδιωτικοποίηση των υπηρεσιών υγείας".





Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 31-01-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 215.09 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

## Κινητοποιήσεις αύριο για ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας

**Στο πλαίσιο πανδημοσιούπαλληλικής στάσης εργασίας**

Οι εργαζόμενοι στα **δημόσια νοσοκομεία** της χώρας, με αποφάσεις των Σωματείων και των Ομοσπονδιών τους, προχωρούν **αύριο Τρίτη** σε συγκεντρώσεις διαμαρτυρίας και πολύμορφες κινητοποιήσεις, στο πλαίσιο της **πανδημοσιούπαλληλικής στάσης εργασίας (11 π.μ. - 3 μ.μ.)**.

Στην **Αθήνα** θα γίνει συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας στη 1 μ.μ., με τη συμμετοχή σωματείων υγειονομικών από **νοσοκομεία** της Αττικής. Στη **Θεσσαλονίκη**, αντίστοιχα, στη 1 μ.μ. έξω από τις **ΥΠΕ** (Αριστοτέλους).

Κινητοποιήσεις αύριο θα γίνουν σε πολλές ακόμα πόλεις, και συγκεκριμένα: **Ηράκλειο:** Στις 12.30 μ.μ. στα Λιοντάρια. **Λάρισα:** Στις 12.30 μ.μ. στο Γενικό **Νοσοκομείο**. **Βόλος:** Στις 1.15 μ.μ. έξω από το «Αχιλλοπούλειο» **Νοσοκομείο**. **Καρδίτσα:** Στη 1 μ.μ. στην κεντρική πλατεία. **Σάμος:** Στις 12.30 μ.μ. στο **Νοσοκομείο** και στο **Κέντρο Υγείας**. **Λευκάδα:** Στη 1 μ.μ. στον προαύλιο χώρο του **Νοσοκομείου**. **Δράμα:** Στις 12 μ.μ. στην πύλη του Γενικού **Νοσοκομείου**. **Κοζάνη:** Στη 1 μ.μ. στην πύλη του «Μαμάτσειου» Γενικού **Νοσοκομείου**. **Ικαρία:** Στις 12.30 μ.μ. στο **Νοσοκομείο**. **Παννιτσά:** Στις 12 μ.μ. στην πύλη του **Νοσοκομείου**. **Κέρκυρα:** Στις 12.30 μ.μ. στην παλιά νομαρχία.

Επίσης, σε 4ωρη στάση εργασίας θα προχωρήσουν **σήμερα** (8 π.μ. - 12 μ.) οι γιατροί του Αναισθησιολογικού Τμήματος του **Νοσοκομείου Χαλκίδας**, αντιδρώντας στα «εντέλλεσθε» της διοίκησης της 5ης **ΥΠΕ** για μετακινήσεις σε άλλα **νοσοκομεία** και απαιτώντας την ασφαλή λειτουργία του Τμήματος.

«Οργανωμένη συλλογική διεκδίκηση, αντίσταση και σύγκρουση με την πολιτική που θυσιάζει τη ζωή και την υγεία μας για την ανοσία των κερδών των λίγων» είναι το σύνθημα της **ΟΕΝΓΕ** στο κάλεσμά της, με τα σωματεία των υγειονομικών να απαιτούν ανάμεσα σε άλλα:

Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, χωρίς όρους και προϋποθέσεις. Καμία απόλυση υγειονομικού, να επιστρέψουν όσοι βρίσκονται σε αναστολή, με όλα τα ατομικά και συλλογικά μέτρα προστασίας. Αμεση ένταξη στα ΒΑΕ. Γενναία αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης της Υγείας. Επίταξη του ιδιωτικού τομέα της Υγείας, χωρίς όρους και προϋποθέσεις. Δωρεάν γαρίδι και μοριακά τεστ σε όλους. Μέτρα προστασίας στους χώρους εργασίας, στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς και στα σχολεία.

