

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 27/02/2022 - 27/02/2022

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



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

27/02/2022

- 1) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 31] [📄] Επιστολή σε υπουργό Υγείας για την υπολειτουργία της ΤΟΜΥ 1
- 2) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 20] [📄] Η κυβέρνηση μετά την καταστροφική διαχείριση της πανδημίας, προωθεί τα χειρότερα για την Υγεία 2
- 3) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 1,4] [📄] Μέχρι τις 15 Μαρτίου όλα τα νοσοκομεία θα λειτουργούν όπως πριν την κλιμάκωση της πανδημίας 3
- 4) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 11] [📄] Θέματα υγείας και αλλαγές σε ΕΣΥ και ιδιωτικό τομέα στη σύνοδο προέδρων των Ιατρικών Συλλόγων 5



ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΝΙΚΑΙΑΣ - ΑΓ. Ι. ΡΕΝΤΗ Επιστολή σε υπουργό Υγείας για την υπολειτουργία της TOMY

«ΓΙΑ ΕΝΑΝ πληθυσμό που ξεπερνά τις 120.000 ανθρώπων, η TOMY Ρέντη, σήμερα, δεν έχει κανένα γιατρό και το Κέντρο Υγείας Νίκαιας έχει μόνο μια Γενική Γιατρό, έναν Καρδιολόγο και κανένα Παθολόγο ή Πνευμονολόγο», επισημαίνει στην επιστολή του προς τον υπουργό Υγείας Θανάση Πλεύρη, ο δήμαρχος Γιώργος Ιωακειμίδης.

Ο κ. Ιωακειμίδης ζητά να στελεχωθεί με γιατρούς η Τοπική Μονάδα Υγείας (TOMY) καθώς όπως επισημαίνει «οι συμπολίτες μου έχουν αναφαίρετο δικαίωμα άμεσης προσβασιμότητας στις υπηρεσίες φροντίδας υγείας πολύ δε περισσότερο, οι ευπαθείς ομάδες με χρόνια νοσήματα που άπτονται της δημόσιας υγείας, όπως, διάγνωση, συνταγογράφηση, εμβολιασμοί, κατ' οίκον φροντίδα, κ.ά.»





Της ΔΕΣΠΟΙΝΑΣ ΣΠΑΝΟΥ *

Η κυβέρνηση μετά την καταστροφική διαχείριση της πανδημίας, προωθεί τα χειρότερα για την Υγεία

Προβλήματα υπήρχαν στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας και πριν από την πανδημία. Τα μνημόνια, οι περικοπές στην χρηματοδότηση των δημοσίων δομών υγείας, η μείωση προσωπικού, η αλλαγή στις εργασιακές σχέσεις του προσωπικού, σύμφωνα με την οποία όταν λήγουν οι συμβάσεις ή δεν ανανεώνονται ή ανανεώνονται μετά από ένα χρονικό διάστημα, με αποτέλεσμα τα Νοσοκομεία να μένουν αποκεκατομένη και άλλα πολλά συνέτελεσαν στην υποβάθμισή τους.

Μετά την πανδημία όμως, η επιβάρυνση των Δημοσίων Νοσοκομείων σε συνδυασμό με τις ελλείψεις, έφερε το Δημόσιο Σύστημα Υγείας στα πρόθυρα της διάλυσης. Τα Δημοσία Νοσοκομεία ανέλαβαν όλο το βάρος της αντιμετώπισης της πανδημίας χωρίς να ενισχυθούν, ούτε σε προσωπικό, ούτε σε υποδομές. Οι συνδικαλιστικές οργανώσεις των υγειονομικών καταγγέλλουν ότι φέτος σε σχέση με πέρυσι, εργάζονται 10.000 λιγότεροι υγειονομικοί στα Νοσοκομεία, καλούνται 2 νοσηλεύτριες να εξυπηρετήσουν 40 ασθενείς με κορωνοϊό, ενώ γιατροί άλλων ειδικοτήτων, εκτός Πνευμονολόγων (Οφθαλμίατροι, Δερματολόγοι κ.ά.) καλούνται να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους σε ασθενείς με covid. ΜΕΘ ανάλογες των αναγκών δεν υπάρχουν και όσες υπάρχουν ή έγιναν αργότερα ή είναι υποστελεχωμένες, με αποτέλεσμα να μην μπορούν να ανταποκριθούν στις ανάγκες.

Η Ελλάδα δυστυχώς έχει τον μεγαλύτερο αριθμό θανάτων από Covid σε σχέση με τον πληθυσμό, 26.000 περίπου άνθρωποι από την αρχή της πανδημίας έχουν χάσει τη ζωή τους και η ευθύνη βαρύνει αποκλειστικά τη κυβέρνηση, αλλά και τις προηγούμενες μνημονιακές κυβερνήσεις, που μείωσαν τις δαπάνες για την υγεία, αύξησαν τον αριθμό των συμβασιούχων και διέλυσαν εντελώς τις δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Είναι χαρακτηριστικό, ότι μόνο 4.200 ασθενείς έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ και πάνω από 18.000 πέθαναν εκτός ΜΕΘ. Ο μεγάλος αριθμός θανάτων όμως, οφείλεται όχι μόνο στις ελλείψεις σε ΜΕΘ, αλλά κυρίως στην έλλειψη μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, που θα μπορούσαν να αντιμετωπίσουν τα κρούσματα με την κατάλληλη αγωγή, πριν φθάσουν οι ασθενείς στα Νοσοκομεία.

Η κυβέρνηση από την αρχή είχε σχέδιο την προώθηση της ιδιωτικοποίησης της υγείας (μέσω ΣΔΙΤ), την συμμετοχή του ιδιωτικού τομέα στην Δημόσια Υγεία με επιβάρυνση φυσικά του ασφαλισμένου ασθενούς.

Για τον λόγο αυτό και παρά την πανδημία, όχι μόνο μειώθηκαν οι δαπάνες

για την υγεία, αλλά στις διεκδικήσεις για αυξήσεις, οι απαντήσεις του πρωθυπουργού και των υπουργών ήσαν προκλητικές, π.χ. (δεν υπάρχει πρόβλημα αν διασωληνώνονται ασθενείς εκτός ΜΕΘ), είπε ο Κυριάκος Μητσοτάκης διαφεύδοντας ακόμη και την έκθεση των ειδικών Τσιόδρα - Λύτρα, αλλά και υπουργών όπως του Σκρέκα (δεν θέλουμε πολυτελές Δημόσιο Σύστημα Υγείας).

Η κυβέρνηση δηλαδή, όχι μόνο δεν προσπάθησε να αντιμετωπίσει την πανδημία, αλλά αντιθέτως την χρησιμοποίησε ως ευκαιρία, αδιαφορώντας για τους δεκάδες χιλιάδες νεκρούς, την διάλυση του Δημοσίου Συστήματος Υγείας και την αδυναμία του να καλύψει τις ανάγκες των ασθενών με εκτός Covid νοσήματα, προκειμένου να υλοποιήσει τα σχέδιά της για ιδιωτικοποίηση. Αυτό αποδεικνύεται και από το γεγονός, ότι ενώ 130.000 ασθενείς με Covid νοσηλεύτηκαν στα Δημόσια Νοσοκομεία, μόνο το 5% των 15.000 κλινών Covid free του ιδιωτικού τομέα έχουν χρησιμοποιηθεί για την αντιμετώπιση της πανδημίας, διότι δεν ήθελαν να επιβαρυνθούν οι κλινικάρχες!! Αντιθέτως οι ιδιώτες αύξησαν τα κέρδη τους, διότι μεγάλος αριθμός ασθενών, όσοι φυσικά είχαν την οικονομική δυνατότητα προσέτρεξαν στα ιδιωτικά Νοσοκομεία για νοσπεία, οι υπόλοιποι απλώς περιμένουν... το μοιραίο και είναι πολύ πιθανόν να υπάρξει στο τέλος μεγάλος αριθμός θανάτων, όχι μόνο από τον Covid, αλλά και από άλλα νοσήματα, διότι οι ασθενείς δεν είχαν την κατάλληλη νοσπεία.

Είναι σίγουρο λοιπόν ότι η κυβέρνηση, η οποία όλο το προηγούμενο διάστημα προσπάθησε να επιρρίψει την ευθύνη για τα προβλήματα στους πολίτες, προσπάθησε να διαχειρισθεί μόνο επικοινωνιακά το θέμα, με βάση και την προσδοκία μεγάλου αριθμού τουριστικών αφίσεων, συνειδητά επέλεξε και επεδίωξε την υποβάθμιση του Δημοσίου συστήματος Υγείας προκειμένου να εφαρμόσει τα σχέδιά της για ιδιωτικοποίηση, τα οποία μάλιστα ήδη ο υπουργός ανακοίνωσε στους εκπροσώπους των εργαζομένων. **Συγκεκριμένα:**

α) Ο Θ. Πλεύρης δήλωσε ότι θα συγχωνευθούν Νοσοκομεία (έχουν ήδη συγχωνευθεί πολλά και στα προηγούμενα μνημονιακά χρόνια) και ότι θα αξιολογούνται οι μονάδες με βάση την παραγωγικότητα, λες και είναι Τράπεζες ή επιχειρήσεις, που μετρούν την παραγωγή και όχι κρατικές δομές, που έχουν στόχο να προστατεύσουν την υγεία και τη ζωή, να προστατεύσουν δηλαδή το υπέριστο αγαθό για τον άνθρωπο.

β) Θα εισέλθουν ιδιώτες στα Δημόσια

Νοσοκομεία, δηλαδή:

- Θα αναλάβουν εργολάβοι όλες τις βοηθητικές εργασίες, καθαριότητα, σίτιση, φύλαξη
- Θα υπάρξει είσοδος ιδιωτών στα Νοσοκομεία με διύρυνση ιδιωτικών απογευματινών ιατρείων και καθιέρωση ιδιωτικών χειρουργείων!

Αυτές οι ρυθμίσεις, αν φυσικά εφαρμοστούν θα είναι σταθμός και θα φέρουν μεγαλύτερη εξαθλίωση του πληθυσμού.

Όσοι ισχυρισθούν ότι οι αλλαγές θα είναι προαιρετικές για όσους επιθυμούν, απλώς ψεύδονται.

Η αλήθεια είναι ότι ολόκληρες οι υποδομές της Δημόσιας υγείας θα διατεθούν στους ιδιώτες, που θα αυξάνουν απλώς τα κέρδη τους εις βάρος των πολιτών, οι οποίοι και φορολογούνται και πληρώνουν εισφορές για την υγεία και την περίθαλψη στους μισθούς, στις συντάξεις και στις επικουρικές συντάξεις. Με δεδομένο μάλιστα ότι οι υποδομές των Νοσοκομείων (αίθουσες χειρουργείων) είναι συγκεκριμένες, σιγά-σιγά θα μειώνονται τα πρωινά Δημόσια χειρουργεία προς όφελος των απογευματινών ιδιωτικών. Με αυτό τον τρόπο τα Νοσοκομεία θα αυτοχρηματοδοτούνται και οι ιδιώτες θα πλουτίζουν, όλοι από τους ασθενείς ασφαλισμένους, οι οποίοι κατά τα άλλα θα εξακολουθούν να πληρώνουν και εισφορές για τη Δημόσια υγεία. Όσοι δεν μπορούν να πληρώσουν το Νοσοκομείο και τον ιδιώτη, απλώς δεν θα έχουν περίθαλψη, με φυσική συνέπεια την επιδείνωση της υγείας τους, ή τον θάνατο, όπως συμβαίνει στην Αμερική ή και σε άλλες χώρες της Ευρώπης που ακολουθούν την ίδια νεοφιλελεύθερη πολιτική.

Η υγεία όμως είναι το σημαντικότερο κοινωνικό αγαθό.

Η υπεράσπιση της Δημόσιας υγείας είναι αδήριτη ανάγκη.

Και πρέπει να γίνει τώρα, πριν ψηφισθεί ο νόμος.

Τα Συνδικάτα, οι κοινωνικοί φορείς επιβάλλεται να αναλάβουν πρωτοβουλία για ενημέρωση των πολιτών και για τη συγκρότηση ενός μαζικού λαϊκού ενωτικού μετώπου για τη Δημόσια υγεία.

Τώρα! Αύριο θα είναι αργά. Να μην τους αφήσουμε να κτίσουν τέχνη στα Δημόσια Νοσοκομεία, διότι τότε θα επαληθευτούν οι στόχοι του πομπή...

Όταν έπαισαν τα τείχη πώς να μη προσέξω ανεπαίσθητος μ' έκλεισαν από τον κόσμο έξω.

Καβάφης

Ας προσέξουμε λοιπόν.

* Πρώην αντιπρόεδρος της ΑΔΕΔΥ, στέλεχος της ΛΑΕ.



Μέχρι τις 15 Μαρτίου όλα τα νοσοκομεία θα λειτουργούν όπως πριν την κλιμάκωση της πανδημίας

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 27-02-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 613.72 cm² Κυκλοφορία: 60
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θ. ΠΛΕΥΡΗΣ

Μέχρι τις 15 Μαρτίου όλα τα **νοσοκομεία** θα λειτουργούν όπως πριν την κλιμάκωση της πανδημίας

Σελ. 4



Θ. ΠΛΕΥΡΗΣ

Μέχρι τις 15 Μαρτίου όλα τα νοσοκομεία θα λειτουργούν όπως πριν την κλιμάκωση της πανδημίας

Για το τι σηματοδοτεί η υποχώρηση των σκληρών δεικτών της πανδημίας μίλησε ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης, σε συνέντευξή του στον Real FM.

«Η πανδημία είναι σε ύφεση σε όλη στην Ευρώπη. Έχουμε αποκλιμάκωση σε όλους τους δείκτες. Δυστυχώς, δεκάδες συμπολίτες μας πεθαίνουν καθημερινά, ωστόσο και στο δείκτη των θανάτων έχουμε αρχίσει να βλέπουμε σιγά-σιγά αποκλιμάκωση» σημείωσε αρχικά.

Ο **υπουργός Υγείας** τόνισε ότι στα κρούσματα παρατηρείται «μία συνεχής πτωτική πορεία και αυτό το βλέπουμε πάντοτε συνδυαστικά με την εικόνα στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Το ΕΣΥ μπορούμε να πούμε πλέον ότι δεν πιέζεται, υπό την έννοια ότι αν και εξακολουθεί να έχει αρκετούς διασωληνωμένους και αρκετές νοσηλείες, τα εξιτήρια είναι περισσότερα από τις εισαγωγές».

Στη συνέχεια, ο κ. Πλεύρης επισήμανε ότι λόγω της καλύτερης εικόνας που υπάρχει στο ΕΣΥ, αρχίζουν να περιορίζονται τα περιστατικά τα οποία στέλνονταν στον ιδιωτικό τομέα.

«Το σημαντικότερο, όμως, που αφορά τον πολίτη, είναι ότι τα νοσοκομεία επανέρχονται σε κανονική λειτουργία. Σήμερα το Παιδών Πεντέλης, για το οποίο είχε γίνει μεγάλη κουβέντα, επανέρχεται σε πλήρη, κανονική λειτουργία, ενώ αντίστοιχα και άλλα νοσοκομεία-όπως το Σισμανόγλειο- τα οποία είχαν διατεθεί αποκλειστικά για Covid περιστατικά, επιστρέφουν μέσα στις επόμενες ημέρες στην



κανονική τους λειτουργία. Το αργότερο μέχρι την 15η Μαρτίου, το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** θα λειτουργεί όπως λειτουργούσε και πριν την κλιμάκωση της πανδημίας» ανέφερε ο **υπουργός**.

Σε ό,τι αφορά τα στελέχη του κορωνοϊού, ο **υπουργός Υγείας** είπε ότι «δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να δοθεί λάθος μήνυμα. Πράγματι έχουμε μία μετάλλαξη η οποία στα χαρακτηριστικά της είναι πιο ήπια από τη "Δέλτα", αλλά δεν είναι γρίπη, δεν είναι κρουσολόγημα».

Στη συνέχεια είπε ότι «η "Δέλτα" έχει υποχωρήσει πλήρως και αυτό είναι πολύ θετικό γιατί οι μεγάλοι αριθμοί στους διασωληνωμένους

και στους θανάτους το διάστημα Νοεμβρίου- Ιανουαρίου, οφειλόταν στο κύμα της «Δέλτα». Ακόμα και σήμερα νοσηλεύονται ασθενείς με «Δέλτα». Γι' αυτό και ο δείκτης των θανάτων, αν και έχει φθίνουσα πορεία, παραμένει υψηλός. Η "Ομικρον" βέβαια είναι επικίνδυνη για τους ανεμβολιαστούς συνανθρώπους μας, μεγάλης ηλικίας».

Το καλοκαίρι επιστροφή στην κανονικότητα για τους εμβολιασμένους

Ερωτηθείς για το πλάνο που θα ακολουθηθεί για τα μέτρα ο κ. Πλεύρης υπογράμμισε:

«Πηγαίνοντας προς το καλοκαίρι, οι εμβολιασμένοι και με την ενισχυτική δόση, στην πραγματικότητα θα είναι πολύ κοντά κανονικότητα, εφόσον συνεχιστεί η πορεία που βλέπουμε στα μαθηματικά μοντέλα, διότι αυτή τη στιγμή έχουμε και σημαντική εμβολιαστική κάλυψη. Έχουμε φτάσει στους ευρωπαϊκούς μέσους όρους και αυτό επιτεύχθηκε και με μέτρα υποχρεωτικότητας, τα οποία είχαν πολιτικό κόστος και για τον Υπουργό και για την Κυβέρνηση, υπό την έννοια ότι δεν είναι ευχάριστο να λες σε έναν άνθρωπο ότι θα πληρώνει δικαίητο πρόστιμο. Έχουμε 84% εμβολιαστική κάλυψη των ενηλίκων και

πολύς κόσμος έχει νοσήσει, άρα βλέπουμε μία φθίνουσα πορεία. Έχει μείνει η μάσκα που θεωρώ ότι είναι ένας ήπιος περιορισμός και ήδη η Επιτροπή το συζητάει να αρθεί στους εξωτερικούς χώρους. Ωστόσο, ορθώς και κατά τη δική μου εκτίμηση δεν έχει γίνει ακόμα, επειδή έχουμε τις καρναβαλικές εκδηλώσεις και δεν θέλαμε να δοθεί λάθος μήνυμα.

Θα υπάρχει μάσκα στους εσωτερικούς χώρους, που θεωρούμε ότι είναι ένας ήπιος περιορισμός και η Επιτροπή θα κρίνει πόσο πρέπει να υπάρχει.

Όλα τα πρωτόκολλα που έρχονται και από το Υπουργείο Τουρισμού είναι πολύ κοντά στην κανονικότητα.

Εκεί που ανοίγει μια κουβέντα, και σε ευρωπαϊκό επίπεδο, είναι οι περιορισμοί που θα υπάρχουν στους ανεμβολιαστούς. Εμείς, ως χώρα, πιστεύουμε ότι πρέπει να παραμείνουν αυτοί οι περιορισμοί σε όσους έχουν επιλέξει να μην εμβολιάζονται.

Όσον αφορά τα τεστ, το αμέσως προσεχές διάστημα συνολικά η Ευρώπη θα αλλάξει την πολιτική της και τα τεστ θα είναι πιο στοχευμένα.

Αναφορικά με την καραντίνα, έχουμε ένα συγκεκριμένο πρωτόκολλο, το οποίο ακολουθούν όλες οι ευρωπαϊκές χώρες. Κύματα κάνει η πανδημία και φαίνεται ότι μπαίνουμε σιγά-σιγά στην ύφεση. Η ζωή μας θα είναι πολύ κοντά στην κανονικότητα και αυτό είναι σημαντικό και για τον τουρισμό».



Θέματα υγείας και αλλαγές σε ΕΣΥ και ιδιωτικό τομέα στη σύνοδο προέδρων των Ιατρικών Συλλόγων

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 27-02-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 157.87 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θέματα υγείας και αλλαγές σε ΕΣΥ και ιδιωτικό τομέα στη σύνοδο προέδρων των Ιατρικών Συλλόγων

Θέματα που αφορούν τις αλλαγές που ετοιμάζονται για το Εθνικό Σύστημα Υγείας αλλά και τον ιδιωτικό τομέα που αφορούν τους γιατρούς συζητήθηκαν μεταξύ άλλων το τελευταίο διήμερο στη σύνοδο των προέδρων του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου με την ηγεσία του Υπουργείου Υγείας.

Όπως δήλωσε χθες μιλώντας στη «Ροδιακή»

ο αντιπρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου κος Κώστας Κουτσόπουλος, η σύνοδος αυτή, σηματοδοτεί μια σειρά από ουσιαστικές αλλαγές που αποφασίστηκαν τόσο στον Ιδιωτικό όσο και στον Δημόσιο Τομέα, προς όφελος των ίδιων των πολιτών. Οι αλλαγές αυτές, αφορούν και την περιοχή μας και αναμένεται να εξειδικευτούν μέσα στις επόμενες ημέρες.

