

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

**Ημερομηνία 24/03/2022 - 24/03/2022**

**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

24/03/2022

1) [ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ, Σελ. 7 ] [📄] “Να μην απολυθούν” . . . . .	1
2) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,20 ] [📄] mi ΑΪΕΜΛ γm Με εντολή ins Summons η εισαγωγή ασθενών στο ΑΧΕΠΑ. . . . .	2
3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16 ] [📄] ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓΡΙΝΙΟΥ . . . . .	3
4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,17 ] [📄] ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ «Πρόσω ολοταχώς» για τα νοσοκομεία - «επιχειρήσεις» . . . . .	4
5) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,10-11 ] [📄] Επίσημο σήμα λήξης της πανδημίας από την κυβέρνηση . . . . .	6
6) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 1,5 ] [📄] Σε αναστολή εργασίας μέχρι το τέλος του 2022 οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί9	9
7) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 8 ] [📄] Διαχρονικές ελλείψεις στο Νοσοκομείο . . . . .	11



## “Να μην απολυθούν”

Το ΔΣ του Συλλόγου Εργαζομένων Γενικού Νοσοκομείου Αγ. Νικολάου Κρήτης απέστειλε προς το διοικητή των διασυνδεδεμένων νοσοκομείων ν. Λασιθίου κ. Εμμανουήλ Ανδρεαδάκη επιστολή με το αίτημα να μην απολυθούν οι επικουρικοί εργαζόμενοι που έχουν τεθεί σε αναστολή εργασίας. Στην επιστολή σημειώνουν μεταξύ άλλων:

“Κύριε διοικητή  
επειδή η σχετική διάταξη του νόμου δεν εξαιρεί τους επικουρικούς εργαζόμενους που έχουν τεθεί σε αναστολή

εργασίας από τις παρατάσεις συμβάσεων,

επειδή οι συναδέλφοι αυτοί εργάζονται αρκετό διάστημα στο Νοσοκομείο (υπάρχουν εργαζόμενοι από το 2016) είναι εξειδικευμένοι και καλύπτουν μόνιμες αναγκες του νοσοκομείου,

επειδή η κυβέρνηση παρατείνει τις αναστολές εργασίας ως 31/12/22 και παράλληλα υπάρχει περίπτωση επανεξέτασης του μέτρου των αναστολών εργασίας ανάλογα με τα επιδημιολογικά δεδομένα, όπως ανέφερε σε δηλώσεις της η ανα-

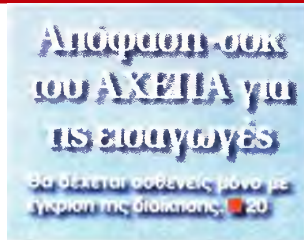
πληρώτρια **υπουργός υγείας** κ. Γκάγκα κατά τη διάρκεια της επίσκεψης στο Νοσοκομείο Αγ. Νικολάου,

επειδή το **Νοσοκομείο** έχει πολύ μεγάλες ανάγκες προσωπικού και χρειάζονται προσλήψεις και όχι απολύσεις,

σας ζητούμε να προχωρήσετε σε τροποποίηση της απόφασής σας, ώστε να παραταθούν έως 31/12/2022 οι συμβάσεις των συναδέλφων επικουρικών που έχουν τεθεί σε αναστολή εργασίας και να αποφευχθεί η απόλυσή τους”.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,20 Ημερομηνία έκδοσης: 24-03-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 236.89 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Αίσχος! Με εντολή της διοίκησης η εισαγωγή ασθενών στο ΑΧΕΠΑ

ΣΗΜΕΙΑ και τέρατα φαίνεται πως συμβαίνουν στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, με την ανοχή της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, η οποία έχει ανάψει το πράσινο φως για την κατάρνηση του δημόσιου χαρακτήρα της υγείας. Η αποκάλυψη του εγγράφου της διοίκησης του ΑΧΕΠΑ, που επί της ουσίας ζητάει να κρίνει ποιοι ασθενείς θα εισάγονται στο νοσοκομείο, σοκάρει και εξοργίζει, καθώς επιβεβαιώνει με τον πλέον επίσημο τρόπο ότι ορισμένοι αντιλαμβάνονται τη δημόσια υγεία ως τσιφλίκι τους.

### Το έγγραφο

«Για την εισαγωγή των ασθενών στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ απαιτείται η έγκριση της διοίκησης. Σε περίπτωση εισαγωγής χωρίς την απαιτούμενη έγκριση, το κόστος της διενεργηθείσας ιατρικής πράξης θα βαρύνει αποκλειστικά τον θεράποντα ιατρό!» ανέφερε το επαίσχυντο έγγραφο που φέρει την υπογραφή του διοικητή του νοσοκομείου.

Η πρωτοφανής αυτή ενέργεια του «γαλάζιου» διοικητή του νοσοκομείου και προέδρου του Δ.Σ. Παντελή Παντελιάδη έχει προκαλέσει σάλο στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης αλλά και στη Βουλή, καθώς τα κόμματα

της αντιπολίτευσης έχουν ασκήσει δριμεία κριτική στην κυβέρνηση. «Το ΑΧΕΠΑ μετατρέπεται από δημόσιο νοσοκομείο σε τσιφλίκι, στο οποίο για να εισαχθείς θα πρέπει να έχεις την έγκριση από τον “γαλάζιο” διοικητή που μετατρέπεται σε κλινικάρχη!» ανέφερε, μεταξύ άλλων, η βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Δώρα Αυγέρη, που έφερε στο φως της δημοσιότητας το συγκεκριμένο έγγραφο.

Μετά τον ντόρο που προκλήθηκε, η διοίκηση του νοσοκομείου έβγαλε μια ανακοίνωση στην οποία δεν διαψεύδει το έγγραφο, αλλά μιλάει για εσκεμμένη διαδρομή και προσπαθεί να διασκεδάσει τις εντυπώσεις, δίνοντας ορισμένες εξηγήσεις.

«Στον ιατρικό χειρισμό των περιστατικών ουδεμία παρέμβαση γίνεται από τη διοίκηση του νοσοκομείου για οποιοδήποτε περιστατικό επειγόν ή προγραμματισμένο. Η έγκριση της διοίκησης αφορά μόνο τη διοικητική διαχείριση των προγραμματισμένων περιστατικών και όχι των επειγόντων, αποκλειστικά και μόνο για τη διατήρηση της ορθότητας και διαφάνειας της διαδικασίας ως προς την τήρηση της λίστας προτεραιότητας επεμβατικών πράξεων, που κατατίθεται στη διοίκηση του νοσοκομείου και την αποφυγή καταστροφής της για οποιοδήποτε λόγο και αιτία, με απώτερο σκοπό την εξυπηρέτηση και μόνο του συνόλου των πολιτών. Διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση παραβίασης της συγκεκριμένης διαδικασίας θα τηρούνται από τον νόμο οι προβλεπόμενες διατάξεις».



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 24-03-2022  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 519.11 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1860  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

# Απαιτούνται άμεσα προσλήψεις προσωπικού και μέτρα για τις εξωτερικές αιμοληψίες

Στη Βουλή από τον ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ τα οξυμένα προβλήματα στο Τμήμα Αιμοδοσίας

**Τ**ην άμεση αντιμετώπιση των προβλημάτων που αντιμετωπίζει το **Γενικό Νοσοκομείο Αγρινίου**, μεταξύ άλλων και στο Τμήμα Αιμοδοσίας του, απαιτεί από τον υπουργό Υγείας ο **ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ Δημήτρης Κουτσούμπας** με Ερώτηση που κατέθεσε στη Βουλή από κοινού με τον βουλευτή Αιτωλοακαρνανίας του Κόμματος, **Νίκο Παπαναστάση**.

Πρόκειται για ζήτημα που αναδείχθηκε και στην πρόσφατη επίσκεψη του **Δ. Κουτσούμπα στον νομό**, με υπόμνημα που κατέθεσαν οι **Σύλλογοι Εθελοντών Αιμοδοτών «Η χρυσοχερία» και Αιμοδοτών - Δωρητών Οργάνων Σώματος Καινούργιου**, επισημαίνοντας την ανάγκη πλήρους στελέχωσης με μόνιμο και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό του Τμήματος Αιμοδοσίας, την αναγκασία αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης προκειμένου να εξασφαλιστεί η άρτια λειτουργία του, για την πλήρη υγειονομική κάλυψη του λαού στον νομό, αλλά και μέτρα για την πραγματοποίηση αιμοληψιών και εκτός του νοσηλευτικού ιδρύματος.



## Εθελοντική προσφορά εδώ και 30 χρόνια

«**Από τα 15 άτομα που υπήρχαν στο Τμήμα Αιμοδοσίας έχουν μείνει μόνο 7**», ανέφερε χαρακτηριστικά ο πρόεδρος του Συλλόγου Καινούργιου, **Κοσμάς Τασούλης**, προσθέτοντας: «**Λόγω αυτής της κατάστασης η πρώτη προγραμματισμένη αιμοδοσία, που είχαμε για αρχές Φλεβάρη, πραγματοποιήθηκε μόλις πριν λίγες μέρες**».

Οπως εξηγεί, πρόκειται για προσφορά αίματος που γίνεται εδώ και 30 χρόνια από τον Σύλλογο, ο οποίος αριθμεί περίπου 400 μέλη, συγκεντρώνοντας μέχρι και 60 μονάδες αίματος ακόμα και σε μία αιμοδοσία.

«**Η όλη διαδικασία γίνεται σε χώρο που έχουμε διαμορ-**

φώσει εμείς στο Καινούργιο, με προσωπικό που έρχεται από το **νοσοκομείο** σε συνεννόηση με εμάς, προκειμένου να βοηθήσουμε συνολικά όσους συνανθρώπους μας έχουν ανάγκη», προσθέτει ο Κ. Τασούλης και συνεχίζει:

«**Η κατάσταση, έτσι όπως έχει διαμορφωθεί ειδικά τον τελευταίο χρόνο, είναι πάρα πολύ δύσκολη. Είναι πολύ μεγάλη η προσπάθεια που καταβάλλουν οι εναπομείναντες εργαζόμενοι στο **νοσοκομείο** για να γίνουν οι αιμοληψίες. Αυτοί βοήθησαν ουσιαστικά για να πραγματοποιηθεί η τελευταία φέτος τον Μάρτη, βάζουν πλάτη, ωστόσο δεν μπορούμε να συνεχίσουμε έτσι, καθώς θα δυσκολευόμαστε για κάθε επόμενη αιμοληψία, με τη νέα να την προγραμματίζουμε τον Μάη**».

Στάθηκε και στη θέληση των κατοίκων του χωριού και όχι μόνο, που συμβάλλουν δίνοντας αίμα, αλλά και στην ανά-

γκη συνέχισης της προσπάθειας, με εξασφάλιση του αναγκαίου γι' αυτόν τον σκοπό προσωπικού από το **νοσοκομείο**.

## Η Αναφορά του ΚΚΕ

Στην Αιτιολογική Αναφορά της Ερώτησης προς τον **υπουργό Υγείας** τονίζεται σχετικά με τα αιτήματα των δύο συλλόγων αιμοδοτών: «**Υπάρχει αδυναμία υλοποίησης προγραμματισμένων αιμοληψιών, καθώς και πραγματοποίησης εξωτερικών αιμοληψιών. Τονίζουν ακόμη ότι θα πρέπει να υπάρξει ταχύτερη έκδοση και χορήγηση ηλεκτρονικών ταυτοτήτων στους εθελοντές αιμοδότες μέσω του Εθνικού Μητρώου Αιμοδοτών**».

Αυτή η κατάσταση στο Τμήμα Αιμοδοσίας του **Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου** είναι απαράδεκτη και αποτέλεσμα της διαχρονικής πολιτικής υποχρηματοδότησης της Υγείας, προκειμένου να εξοικονομηθούν κρατικά κονδύλια και να συνεχιστεί η στήριξη της κερδοφορίας των μονοπωλιακών ομίλων. Επιπλέον, εντάσσεται στην πορεία υλοποίησης των αντιδραστικών σχεδίων της κυβέρνησης για το "νέο ΕΣΥ", που έρχεται να ολοκληρώσει το καταστροφικό έργο όλων των προηγούμενων κυβερνήσεων, της πλήρους εμπορευματοποίησης του δημόσιου συστήματος Υγείας και της άλωσης του από τα μεγάλα επιχειρηματικά συμφέροντα».

Τέλος, ερωτώνται ο υπουργός και η κυβέρνηση ποια μέτρα θα πάρουν για την πλήρη στελέχωση, με μόνιμο και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό, του Τμήματος Αιμοδοσίας του **Γενικού Νοσοκομείου** Αγρινίου, για την αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης προκειμένου να εξασφαλιστεί η άρτια λειτουργία του, για την πλήρη υγειονομική κάλυψη του λαού σχετικά με τις υπηρεσίες που παρέχει, και για την άμεση πραγματοποίηση και εξωτερικών αιμοληψιών.



# ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ «Πρόσω ολοταχώς» για τα νοσοκομεία - «επιχειρήσεις»

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,17 Ημερομηνία έκδοσης: 24-03-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 542.97 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

«Πρόσω ολοταχώς»

για τα νοσοκομεία - «επιχειρήσεις»

ΣΕΛ. 17



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

# «Πρόσω ολοταχώς» για τα νοσοκομεία - «επιχειρήσεις»

Και το **Νοσοκομείο Σπάρτης μετατρέπεται σε «επιχειρηματική μονάδα» με τον μανδύα της «δωρεάς»**

Μετά το Παιδιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, έρχεται η σειρά του **Νοσοκομείου Σπάρτης να λειτουργεί με όρους ιδιωτικού νοσοκομείου**, καθώς η κυβέρνηση φέρνει σχετικό νομοσχέδιο (κύρωση «σύμβασης δωρεάς» με το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» - ΙΣΝ).

Όπως συνέβη και στο Παιδιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, η σύμβαση δεσμεύει με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις την ανέγερση και λειτουργία του νέου **Νοσοκομείου στη Σπάρτη** ώστε να λειτουργεί ως **ΝΠΙΔ**, δηλαδή ως επιχείρηση του Δημοσίου, όπως το «Παπαγεωργίου» ή το **Νοσοκομείο Σαντορίνης**.



ντρα υπάρχει ουσιαστική επιδείνωση της πρόσβασης του λαού στη δημόσια δωρεάν Υγεία υψηλού επιπέδου, με τη στήριξη του κράτους και όλων των αστικών κυβερνήσεων, κάνουν «προσφορές» με τις οποίες όχι μόνο δεν λύνεται το πρόβλημα αλλά επιδεινώνεται ακόμα παραπέρα.

## Πρόθεση ιδιωτικοποίησης και του 409 Στρατιωτικού Νοσοκομείου στην Πάτρα

Στο μεταξύ, την πρόθεση να ιδιωτικοποιηθεί («αξιοποιηθεί») και το **409 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο** της Πάτρας, το οποίο παραμένει κλειστό τα τελευταία χρόνια, αναδεικνύει το ΚΚΕ με Ερώτησή του στη Βουλή, μεταφέροντας το δικαίωμα λαϊκό αίτημα για τη λειτουργία του **νοσοκομείου** και την αναβάθμισή του για την κάλυψη των αναγκών του λαού και των Ενόπλων Δυνάμεων.

Την Ερώτηση καταθέτουν οι βουλευτές του ΚΚΕ **Νίκος Καραθανασόπουλος, Νίκος Παπαναστάσης και Θανάσης Παφίλης**, τονίζοντας: «Δημοσιεύματα αναφέρουν ότι το υπουργείο Εθνικής Αμυνας ανέθεσε σε γραφείο πολιτικών και αρχιτεκτονικών μηχανικών την αναζήτηση ιδιωτών επενδυτών για την "αξιοποίηση" του 409 Γενικού Στρατιωτικού **Νοσοκομείου** στην Πάτρα.

Επίσης, με έγγραφό της η Πανελλαδική Ομοσπονδία Ενώσεων Στρατιωτικών (ΠΟΕΣ) διαμαρτύρεται διότι δεν αναλήφθηκε πρωτοβουλία από την κυβέρνηση για τη λειτουργία του 409 Γενικού Στρατιωτικού **Νοσοκομείου** με σύγχρονο εξοπλισμό και επαρκή στελέχωση σε αριθμό όλων των ειδικοτήτων, προς όφελος των στελεχών των Ενόπλων Δυνάμεων και του λαού της περιοχής για δωρεάν νοσοκομειακή περίθαλψη».

Με βάση τα παραπάνω, οι τρεις βουλευτές ρωτούν τι μέτρα θα πάρει η κυβέρνηση για την ανάπτυξη του 409 Γενικού Στρατιωτικού **Νοσοκομείου**, με σύγχρονο εξοπλισμό και επαρκή στελέχωση σε αριθμό όλων των ειδικοτήτων προκειμένου να καλύπτονται πλήρως οι λαϊκές ανάγκες, για δωρεάν νοσοκομειακή περίθαλψη στην περιοχή. Επίσης, για τη γνωστοποίηση του περιεχομένου του κειμένου ανάθεσης από το υπουργείο Αμυνας σε τεχνικό γραφείο σχετικά με την «αξιοποίηση» του **νοσοκομείου**.

## Ο «Ελληνικός Τομέας Υγείας» με «CEO» και «οικονομικά αποδοτική λειτουργία»

Δεν είναι τυχαίο ότι στο άρθρο 1 «Για τους σκοπούς και το αντικείμενο της σύμβασης» **δεν υπάρχει καν αναφορά στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας**, αλλά αναφέρεται στη συμβολή του έργου για την **αναβάθμιση του Ελληνικού Τομέα Υγείας**. Κάνοντας λόγο για το «κοινό όραμα υπουργείου Υγείας και ΙΣΝ» να «αποτελέσει πρότυπο νοσοκομείο, το οποίο θα θέσει τους κανόνες για την μελλοντική ανάπτυξη παροχών Υγείας στην Ελλάδα», αναφέρει ότι **θα αντικαταστήσει το υφιστάμενο Νοσοκομείο Σπάρτης που λειτουργεί σήμερα και θα απευθύνεται στον ενήλικο και παιδικό πληθυσμό της νοτιοανατολικής Πελοποννήσου, ειδικότερα του νομού Λακωνίας**.

Ωστόσο, οι σύγχρονες υποδομές, ο εξοπλισμός και οι παροχές που υπόσχεται στον λαό της περιοχής **θέτουν ως όρο τη λειτουργία του νοσοκομείου ως επιχειρηματικής μονάδας**, δηλαδή ο λαός θα καλείται να πληρώσει ακόμη περισσότερα είτε έμμεσα (ασφαλιστικά ταμεία) είτε άμεσα.

Και στην περίπτωση του **Νοσοκομείου Σπάρτης**, μετά την παράδοση του έργου, η πλήρης κατοχή, νομή, δικαιώματα κ.λπ. θα ανήκουν στο ΝΠΙΔ, ώστε να ενισχύεται η αυτοτελής δράση του, σύμφωνα με τους κανόνες της επιχειρηματικής δράσης που χαρακτηρίζει ένα ΝΠΙΔ.

Στις **προβλέψεις της σύμβασης υπάρχουν τα κριτήρια της επιχειρηματικής δράσης**, όπως η οικονομικά «αποδοτικότερη» λειτουργία, η εφαρμογή των «βέλτιστων διεθνών πρακτικών», οι οποίες α-

φορούν, ότι έχει σχέση με την προσαρμογή στους «κανόνες της αγοράς» και βεβαίως η ύπαρξη του «CEO» (chief executive officer), όπως ακριβώς συμβαίνει με έναν επιχειρηματικό όμιλο και τα διοικητικά στελέχη του.

Σημειώνεται επίσης ότι **προβλέπεται η μεταφορά, μετεγκατάσταση κλινικών, μονάδων και τμημάτων από το σημερινό Νοσοκομείο Σπάρτης προς το νέο, δηλαδή οι υποδομές που υπήρχαν και λειτουργούσαν μετατρέπονται σε υποδομές του νοσοκομείου - επιχείρησης με την αντίστοιχη λειτουργία**.

Ακόμα και οι «πατέντες» για τα έγγραφα που συνοδεύουν το έργο ως «προϊόν πνευματικής ιδιοκτησίας» προβλέπεται να μην αξιοποιηθούν για κάποια άλλη μονάδα δημόσια ή ιδιωτική, **παρά μόνο για τις ανάγκες του συγκεκριμένου νοσοκομείου, προκειμένου να εξασφαλιστεί το ανταγωνιστικό πλεονέκτημα, έναντι όλων των άλλων**.

Παράλληλα, το ΙΣΝ διατηρεί το δικαίωμα του ελέγχου σε ετήσια βάση αλλά και εκτάκτως για όλα τα ζητήματα που αφορούν τα οικονομικά του νοσοκομείου, τη λειτουργία του, τη συντήρησή του κ.λπ., με παροχή προς αυτό όλων των εγγράφων και το δικαίωμα του ελέγχου τους.

Είναι φανερό λοιπόν ότι δεν πρόκειται απλά για μια «δωρεά» που κατά διαστήματα γίνεται από τους καπιταλιστές και τα διάφορα «κοινοφελή ιδρύματα» που στήνουν.

Πρόκειται για ένα ευρύτερο σχέδιο, με το οποίο, πάντα στο όνομα των αναγκών του λαού και μετά τη διαχρονική υπονόμευσή τους, προωθούνται οι αντιλαϊκές αναδιαρθρώσεις, στην κατεύθυνση της παραπέρα εμπορευματοποίησης των παροχών και της ενίσχυσης των επιχειρηματικών κριτηρίων στη λειτουργία των μονάδων Υγείας. Αυτοί οι επιχειρηματικοί όμιλοι, που για τη στήριξή τους με παντός είδους κί-



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,10-11	Ημερομηνία έκδοσης:	24-03-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1862.55 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Υγεία: Γαλάζια όργια στα νοσοκομεία

Διοικητές **νοσοκομείων** άσχετοι με τον χώρο της Υγείας, χωρίς αξιολόγηση. Αντιδράσεις ακόμα και από τον Τομέα Υγείας της Ν.Δ.

**Μόνο με έγκριση** της διοίκησης οι εισαγωγές στο ΑΧΕΠΑ. Καταργείται στην πράξη ο δημόσιος χαρακτήρας της Υγείας σελίδες 10-11







## Επίσημο σήμα λήξης της πανδημίας από την κυβέρνηση

Στο 100% η πληρότητα στα γήπεδα και ένα μόλις τεστ για μαθητές και εμβολιασμένους καθηγητές εισογήθηκε η επιτροπή, με τον Πλεύρη να ανακοινώνει παράλληλα και την αναστολή της επιβολής του μηνιαίου προστίμου στους άνω των 60

**Αντίθετοι οι επιστήμονες στην χαλάρωση των μέτρων, με τη Λινού να ζητάει ενημερωτική καμπάνια και επιστροφή στις μάσκες**

Του **ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ**

**Π**αρά το γεγονός ότι τα επιδημιολογικά δεδομένα παραμένουν σε υψηλά επίπεδα, η κυβέρνηση προχωρά -για ακόμα μία φορά- στην κήρυξη του τέλους της πανδημίας. Με τον πλέον επίσημο τρόπο, δηλαδή τις αποφάσεις του υπουργείου Υγείας, ανακοινώθηκε χθες η αποκλιμάκωση επιπλέον περιορισμών.

Συγκεκριμένα, στη χθεσινή συνεδρίασή της, η επιτροπή εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας εισογήθηκε ομόφωνα τη μείωση του αριθμού των τεστ στα οποία υποβάλλονται εβδομαδιαίως μαθητές και εμβολιασμένοι εκπαιδευτικοί, καθώς και την αύξηση πληρότητας στα γήπεδα στο 100%. Από την επόμενη εβδομάδα οι μαθητές και οι εμβολιασμένοι εκπαιδευτικοί θα κάνουν ένα self test την εβδομάδα. Η εισογήση της επιτροπής γίνεται αποδεκτή από την κυβέρνηση και οι λεπτομέρειες θα διευκρινιστούν στην υπό έκδοση ΚΥΑ.

### **Μια προδιαγεγραμμένη χαλάρωση**

Όπως και με τις προηγούμενες αποφάσεις των επιστημόνων, έτσι

και χθες ο Θάνος Πλεύρης είχε προαναγγείλει τι αναμένεται να γίνει. Ήδη από την περασμένη εβδομάδα ο **υπουργός Υγείας** είχε κάνει γνωστές τις προθέσεις της κυβέρνησης για μείωση των τεστ στα σχολεία. Τότε, λόγω της επιδημιολογικής αύξησης, τα μέλη της επιτροπής δεν το

συζήτησαν, ωστόσο χθες καρποφόρησαν οι κυβερνητικές πιέσεις.

Την ίδια ώρα, η διασπορά του κορωνοϊού παραμένει σε υψηλά επίπεδα στα σχολεία. Όπως μεταφέρουν στην ΑΥΓΗ εκπαιδευτικοί, αρκετά είναι τα παιδιά και οι εκπαιδευτικοί που νοσοούν, όχι μόνο με

Covid-19 αλλά και με γρίπη. Πάντως, τα τμήματα δεν κλείνουν, καθώς το πρωτόκολλο Πλεύρη - Κεραμέως προβλέπει λουκέτο μόνο εάν το 50%+1 αφορά περιπτώσεις κορωνοϊού. Ωστόσο, το κοκτέιλ κορωνοϊού, λοιμών λοιμώξεων και φόβου για νόσηση έχει ως αποτέ-

## Καρφιά ΠΟΥ για την αποκλιμάκωση

**Αιχμές για την πολιτική** της αποκλιμάκωσης των μέτρων αφήνει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας. Διά στόματος του διευθυντή του ευρωπαϊκού τμήματος του ΠΟΥ Χανς Κλούγκε, ασκεί κριτική στις χώρες που προχώρησαν σε «βάνουσα» χαλάρωση, την ώρα που τα κρούσματα αυξάνονται, μεταξύ αυτών και την Ελλάδα.

Συγκεκριμένα, ο Χανς Κλούγκε σημείωσε ότι αρκετές από τις ευρωπαϊκές χώρες κατάργησαν πολύ «βάνουσα» τα μέτρα περιορισμού της διασποράς του κορωνοϊού και τώρα βλέπουν αύξηση των κρουσμάτων, που πιθανότατα οφείλεται στην πιο μεταδοτική παραλλαγή Όμικρον 2, η οποία κυριαρχεί τής -επίσης μεταδοτικής- Όμικρον.

«Οι χώρες στις οποίες βλέπουμε ιδιαίτερη αύξηση είναι το Ηνωμένο Βασίλειο, η Ιρλανδία, η Ελλάδα, η Κύπρος, η Γαλλία, η Ιταλία και η Γερμανία» σημείωσε

χαρακτηριστικά, σύμφωνα με το Γαλλικό Πρακτορείο.

Παράλληλα, όπως τόνισε, ο κύριος λόγος πίσω από την αύξηση είναι πιθανότατα η παραλλαγή Όμικρον 2, η οποία είναι πιο μεταδοτική, αλλά όχι πιο επικίνδυνη από άλλες παραλλαγές. Αλλά «οι χώρες αυτές ήσαν βάνουσα τους περιορισμούς στη διασπορά, από πάρα πολλούς σε πολύ λίγους», είπε.

Παράλληλα, ανέφερε ότι η πανδημία του κορωνοϊού βρίσκεται σε έξαρση σε 18 από τις 53 χώρες της ευρωπαϊκής περιφέρειας του ΠΟΥ, δηλώνοντας ωστόσο «αισιόδοξος αλλά σε εγρήγορση».

Επίσης, πριν από λίγες μέρες, ο Χανς Κλούγκε, σε συνέντευξη που παραχώρησε στον ΣΚΑΪ, δήλωσε σίγουρος ότι θα εμφανιστεί νέα μετάλλαξη, ωστόσο αυτό δεν πρέπει να μας ανησυχεί εφόσον ο κόσμος συνεχίσει να πράττει το σωστό.



Σταθερά ψηλά τα κρούσματα

**23.106**  
κρούσματα, με τα 8.320 στην Αθήνα και τα 2.433 στη Θεσσαλονίκη

**53**  
νεκροί, με το σύνολο να ανέρχεται σε 27.083

**338**  
οι διασωληνωμένοι

**7.64%**  
η θετικότητα

## Θολές απαντήσεις ΑΧΕΠΑ για τον αποκλεισμό ασθενών

Παραπομπή στα χρόνια που αξιοπρεπή φροντίδα είχαν όσοι διέθεταν λεφτά ή πολιτικό μέσο χαρακτηρίζει ο Ξανθός την απόφαση του ΑΧΕΠΑ, που αποκάλυψε η Αυγή

**Θύελλα** αντιδράσεων προκάλεσε το αποκαλυπτικό έγγραφο που έφερε στο φως της δημοσιότητας η βουλευτής Θεσσαλονίκης και αναπληρώτρια τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία Δώρα Αυγέρη, στο οποίο διοικητής του **δημόσιου νοσοκομείου** ΑΧΕΠΑ κλείνει τις πόρτες του στους ασθενείς!

Συγκεκριμένα, η εντολή του διοικητή του ΑΧΕΠΑ (με ημερομηνία 14.3.2022) αναφέρει ότι για την εισαγωγή των ασθενών στο ΑΧΕΠΑ απαιτείται η έγκριση της διοίκησης, ενώ σε περίπτωση εισαγωγής χωρίς την απαιτούμενη έγκριση το κόστος της διενεργηθείσας ιατρικής πράξης θα βαρύνει αποκλειστικά τον θεράποντα ιατρό!

Η διοίκηση του ΑΧΕΠΑ επικρίθηκε να απαντήσει στα δημοσιεύματα που άσκησαν κριτική στο έγγραφο (με πρώτο το [anvi.gr](http://anvi.gr)), ωστόσο περισσότερο θολώνει παρά αποσαφηνίζει την κατάσταση. Επισημαίνει ότι έγκριση της διοίκησης αφορά μόνο τη διοικητική διαχείριση των προγραμματισμένων περιστατικών και όχι των επειγόντων αποκλειστικά και μόνο για τη διατήρηση της ορθότητας και διαφάνειας της διαδικασίας ως προς την τήρηση της λίστας προτεραιότητας επεμβατικών πράξεων που κατατίθεται στη διοίκηση του **νοσοκομείου** και την αποφυγή καταστρατήγησής της για οποιοδήποτε λόγο και αιτία με απώτερο σκοπό την εξυπηρέτηση και μόνο του συνόλου των πολιτών. Δηλαδή, η διοίκηση υπονοεί ότι κάποιος στο **νοσοκομείο** «βάζουν» δικές τους προτεραιότητες στα χειρουργεία. Σε κάθε περίπτωση, το γεγονός ότι η εισαγωγή ασθενών -έστω και προγραμματισμένων περιπτώσεων- είναι μία απόφαση που κρίνεται απαραίτητη και βάλλει τον δημόσιο χαρακτήρα του ΑΧΕΠΑ.

### Ξανθός: Δεκαετίες πίσω

Σχολιάζοντας το έγγραφο ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία τονίζει ότι η απόφαση που «αφορά εντολή του διοικητή του ΑΧΕΠΑ (με ημερομηνία 14.3.2022) σύμφωνα με το οποίο 'για την εισαγωγή των ασθενών στο **νοσοκομείο** ΑΧΕΠΑ απαιτείται η έγκριση της διοίκησης - Σε περίπτωση εισαγωγής χωρίς την απαιτούμενη έγκριση, το κόστος της διενεργηθείσας ιατρικής πράξης θα βαρύνει αποκλειστικά τον θεράποντα ιατρό!» μας γυρίζει δεκαετίες πίσω και ελπίζει να μην αποτελεί το πρώτο δείγμα γραφής του νέου ΕΣΥ.

Ο Ανδρέας Ξανθός εξηγεί ότι η εισαγωγή στο **νοσοκομείο** είναι ιατρική πράξη και σε καμία χώρα-μέλος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας δεν συνιστά απόφαση της διοίκησης.

Τέλος, καλεί τη διοίκηση του ΑΧΕΠΑ και την πολιτική ηγεσία του συστήματος Υγείας να δώσουν άμεσα εξηγήσεις για τη συγκεκριμένη εντολή, η οποία «παράμειπε στα πιο σκοτεινά χρόνια της φροντίδας υγείας στη χώρα. Τότε που αξιοπρεπή φροντίδα είχαν όσοι είχαν λεφτά ή πολιτικό μέσο» όπως καταλήγει.

Αντώνης Ραυτόπουλος

## Νέο γαλάζιο όργιο με τους διορισμούς διοικητών νοσοκομείων



**Γ**αλάζιο πάρτι διορισμών διοικητών στα **νοσοκομεία** παρατηρείται το τελευταίο διάστημα. Ωστόσο, πλέον η κυβέρνηση έχει περάσει σε μια νέα μέθοδο, αυτή των προσωρινών διοικητών, οι οποίοι δεν έχουν αξιολογηθεί από την Επιτροπή Αξιολόγησης αλλά μόνο από το υπουργείο Υγείας και τον κομματικό μηχανισμό της Νέας Δημοκρατίας.

Τελευταία περίπτωση ήταν αυτή στο **νοσοκομείο** Καρδίτσας. Με απόφαση Πλεύρη - Γκάγκα διορίστηκε ως «προσωρινή διοικήτρια» η Μαίρη Κουτσιούμπα, πτυχιούχος Αρχαιολογίας του Πανεπιστημίου Βελιγραδίου της Ομοσπονδιακής Δημοκρατίας της Γιουγκοσλαβίας, «με πολύ καλή γνώση ξένης γλώσσας και περισσότερα από πέντε (5) χρόνια εργασιακής εμπειρίας». Ερωτήματα δημιουργεί αφενός η απόσταση που έχει το επάγγελμά της από τον χώρο της υγείας, αφετέρου το γεγονός ότι ο σύζυγος της Μ. Κουτσιούμπα είναι αποσπασμένος στο γραφείο του Θάνου Πλεύρη! Η συγκεκριμένη επιλογή είναι ακόμα μία που απασχολεί το συγκεκριμένο **νοσοκομείο**. Το 2019 η κυβέρνηση είχε διορίσει τον 80χρονο Κωνσταντίνο Πατέρα, στον οποίο ο Κυριάκος Μητσοτάκης είχε υποσχεθεί τη θέση διοικητή σε αντάλλαγμα ψήφων που θα έφερνε στη Ν.Δ. Μετά τις αντιδράσεις καταρομήθηκε. Βέβαια, η τοποθέτηση ενός ανθρώπου που δεν έχει καμία σχέση με τον χώρο της Υγείας δεν αποτελεί εξαίρεση, είναι ο κανόνας της κυβερνητικής τακτικής.

### Μια δικηγόρος για το νοσοκομείο Κύμης

Την Τρίτη 22 Μαρτίου πραγματοποιήθηκε η ορκωμοσία της νέας διοικήτριας του Γενικού **Νοσοκομείου** Κύμης, Ιωάννας Δαριβέρη. Η Ι. Δαριβέρη είναι δικηγόρος 33 ετών και μια γρήγορη ματιά στο βιογραφικό της αποδεικνύει ότι δεν έχει κάνει τίποτα απολύτως που να σχετίζεται με το αντικείμενο. Μάλιστα, εργαζόμενοι του **νοσοκομείου** και γνώστες των καταστάσεων μεταφέρουν στην ΑΥΓΗ ότι είναι άμεσα συνδεδεμένη με τον Σίμο Κεδικόγλου, βουλευτή της περιοχής! Επίσης, πληροφορίες της ΑΥΓΗΣ αναφέρουν ότι ο Τομέας Υγείας της Ν.Δ. βρίσκεται στα κάγκελα με τον Θάνο Πλεύρη και τη Μίνα Γκάγκα. Συγκεκριμένα, χαρακτηρίζουν απαράδεκτο το γεγονός ότι άνθρωποι που δεν έχουν καμία σχέση με την Υγεία τοποθετούνται ως διοικητές, εν μέσω μάλιστα πανδημίας. Πάντως, ανεξάρτητα από τις υγειονομικές συνθήκες που διανύουμε, πριν τις εκλογές είχε γίνει σαφές προς τα μέλη του κόμματος ότι θα τοποθετηθούν στελέχη που είναι σχετικά. Ωστόσο, αυτή η υπόθεση -αν λάβουμε υπόψη τα όσα είχε πει ο Κωνσταντίνος Πατέρας- περιορίστηκε μόνο στη βάση της Ν.Δ., καθώς ο Κ. Μητσοτάκης έταξε θέσεις με το σουβάλι προεκλογικά. Τέλος, σημαντικό παράγοντα των αντιδράσεων αποτελεί η... όρεξη των γαλαζίων στελεχών, που βλέπουν άλλους να τους ξεπερνούν στην κούρασα των διορισμών.

Αντώνης Ραυτόπουλος



# Σε αναστολή εργασίας μέχρι το τέλος του 2022 οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 24-03-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 586.17 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Σε αναστολή εργασίας μέχρι το τέλος του 2022 οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί

Παρατείνεται ο νόμος για την υποχρεωτικότητα του **εμβολιασμού** των εργαζομένων στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**

→5



# Σε αναστολή εργασίας μέχρι το τέλος του 2022 οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί

Παρατείνεται ο νόμος για την υποχρεωτικότητα του **εμβολιασμού** των εργαζομένων στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**

**Μ**έχρι τις 31 Δεκεμβρίου του 2022 παρατείνεται ο νόμος για την υποχρεωτικότητα του **εμβολιασμού** των εργαζομένων στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ)**, με διάταξη που περιλαμβάνεται σε νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας σχετικά με την κύρωση της σύμβασης δωρεάς του Ιδρύματος Σ. Νιάρχος για την κατασκευή του Γενικού **Νοσοκομείου Σπάρτης**.

Επίσης, παρατείνονται όλα τα περιοριστικά μέτρα για τον κορωνοϊό ως τις 30 Ιουνίου 2022, εκτός από την υποχρεωτικότητα **εμβολιασμού** των υγειονομικών σε **νοσοκομεία** και μονάδες χρονίως πασχόντων και ηλικιωμένων που παρατείνεται έως το τέλος του χρόνου.

Επίσης η ισχύς των συμβάσεων ορισμένου χρόνου που έχουν συναφθεί παρατείνεται από τη λήξη τους έως την 31η Δεκεμβρίου του 2022.

**Σύμφωνα με το νομοσχέδιο, μέχρι 30 Ιουνίου, παρατείνονται μεταξύ άλλων:**

-η υποχρέωση επίδειξης πιστοποιητικού ή βεβαίωσης **εμβολιασμού** ή νόσησης από τους εργαζόμενους στον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα,

-η λειτουργία εμβολιαστικών **κέντρων** υποχρεωτικότητα

-η Εθνική Εκστρατεία **Εμβολιασμού** κατά του κορωνοϊού COVID-19

-η ένταξη ιδιωτών ιατρών κάθε ειδικότητας στο Εθνικό Πρόγραμμα **Εμβολιασμών** κατά του κορωνοϊού COVID-19

-η διάρκεια των συμβάσεων εργασίας ορισμένου χρόνου των ιατρών που έχουν τοποθετηθεί, κατ' εφαρμογή του άρθρου 46 της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α' 68)

-η ισχύς περί των όρων χρήσης δοκιμασιών ταχέως μοριακών **ελέγχων** (rapid test) και της υποχρέωσης ηλεκτρονικής καταγραφής στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών COVID-19

-η ισχύς του ν. 4693/2020 (Α' 116), περί μετακινήσεων του πάσης φύσεως προσωπικού των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

-η ισχύς της δυνατότητας σύναψης συμβάσε-



ων για την υλοποίηση της πράξης «Δημιουργία δικτύου νοσηλευτών για κατ' οίκον υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας και λήψη δειγμάτων βιολογικού υλικού από πρόσωπα πιθανά κρούσματα κορωνοϊού COVID-19»

-η ισχύς των υφιστάμενων συμβάσεων των οικογενειακών ιατρών των και των ασκούντων καθήκοντα οικογενειακού ιατρού ιδιωτών ιατρών παρατείνεται έως τις 30.6.2022, ανεξαρτήτως του χρόνου λήξης τους, με τους ίδιους όρους. Η μηνιαία αποζημίωση των ιατρών για το χρονικό διάστημα από 1.4.2022 έως 30.6.2022 σε ποσό 2.000 ευρώ κατ' ανώτατο όριο.

-η διάθεση αυτοδιαγνωστικών δοκιμασιών **ελέγχου** της νόσησης από κορωνοϊό COVID-19

-η πρόβλεψη επιπλέον σημείων διάθεσης στους δικαιούχους, με κρατική μέριμνα, αυτοδιαγνωστικών δοκιμασιών **ελέγχου** της νόσησης από κορωνοϊό COVID-19

-η αποζημίωση ιδιωτικών κλινικών και θεραπευτηρίων που δεσμεύθηκαν αναγκαστικά για

την κάλυψη εκτάκτων αναγκών δημόσιας υγείας από την έξαρση του κορωνοϊού COVID-19

**Μέχρι τις 31 Μαΐου παρατείνονται:**

-η ισχύς της ρύθμισης για την κάλυψη κενών ενεργού (εικοσιτετράωρης) **εφημερίας** σε **νοσοκομεία** του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**

-η ισχύς περί της αποζημίωσης των ενεργών εφημεριών που πραγματοποιούνται καθ' υπέρβαση του ανώτατου προβλεπόμενου ανά βαθμό και ζώνη αριθμού ενεργών εφημεριών

**Τέλος, προβλέπεται ακόμα:**

-Χορήγηση ψηφιακών πιστοποιητικών ή βεβαίωσης διαγνωστικού **ελέγχου** ή νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19 από φαρμακοποιούς και ιδιωτικά διαγνωστικά **κέντρα**

-Χορήγηση ψηφιακών πιστοποιητικών ή βεβαίωσης **εμβολιασμού** από ιδιώτες ιατρούς που διενεργούν κατ' οίκον **εμβολιασμούς**.

Πηγή: iatropedia



ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΧΑΝΙΩΝ:

# Διαχρονικές ελλείψεις στο Νοσοκομείο

» Κάλεσμα στην αν. Υπουργό Υγείας Μίνα Γκάγκα για ενημέρωση



## 1.683 νέα κρούσματα στην Κρήτη

Χθες τα νέα κρούσματα κορωνοϊού στην Κρήτη ήταν 1.683 από τα οποία:

- Στην Περιφερειακή Ενότητα Ηρακλείου: 858
- Στην Περιφερειακή Ενότητα Χανίων: 444
- Στην Περιφερειακή Ενότητα Ρεθύμνης: 207

Στην Περιφερειακή Ενότητα Λασιθίου: 174  
Στο μεταξύ, με βάση τα στοιχεία για την εβδομάδα από 14 έως 20 Μαρτίου στο 3,84% φτάνει το ποσοστό θετικότητας στον κορωνοϊό στα Χανιά. Στο Ηράκλειο το ποσοστό είναι 4,55%, στο Ρέθυμνο 4,56% και στο Λασιθί στο 3,86%.

Χθες το απόγευμα στο **Νοσοκομείο Χανίων** νοσηλεύονταν 44 κρούσματα στις κλινικές Covid, 2 στο Παιδιατρικό Covid και 5 στη ΜΕΘ Covid.

Σε ό,τι αφορά τα προχθεσινά Rapid Test στα Χανιά τα στοιχεία έχουν ως εξής:

- ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΧΑΝΙΩΝ: 108 rapid test με 17 θετικά (15.74%) αφορούν σε 5 άνδρες και 12 γυναίκες με διάμεση ηλικία τα 41 έτη.
- ΠΑΛΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ: 302 rapid test με 89 θετικά (29.47%) αφορούν σε 42 άνδρες και 47 γυναίκες με διάμεση ηλικία τα 36 έτη.
- ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΤΑΥΡΩΝΙΤΗ: 21 rapid test με 9 θετικά (42.86%) αφορούν σε 6 άνδρες και 3 γυναίκες με διάμεση ηλικία τα 34 έτη.

Την ίδια ώρα συνεχίζονται οι εντατικοί **έλεγχοι** της Αστυνομίας στην Κρήτη για τήρηση των μέτρων και ιδιαίτερα για τη χρήση μάσκας.

Συνολικά, προχθές έγιναν 1.763 **έλεγχοι**.

Στα Χανιά βεβαιώθηκαν: Πρόστιμο 500 ευρώ σε καφέ για τασάκια στα τραπέζια, πρόστιμο 150 ευρώ σε υπάλληλο μπαρ για μη χρήση μάσκας και πρόστιμο 300 ευρώ στον ιδιοκτήτη του καταστήματος επειδή εργαζόταν χωρίς μάσκα ο υπάλληλος.

Στο Ρέθυμνο 1 παράβαση με πρόστιμο 150 ευρώ σε πολίτη για μη χρήση μάσκας εντός του Αστυνομικού Τμήματος Ρεθύμνου. Επίσης, σε υπάλληλο καφετέριας πρόστιμο 150 ευρώ για μη χρήση μάσκας.

Στο Ηράκλειο 1 παράβαση σε πεζό για μη χρήση μάσκας σε χώρο που είχε συνωστισμό και 1 σε πολίτη για μη χρήση μάσκας σε κλειστό χώρο εγκαταστάσεων ΚΤΕΑ.

Καταλήγοντας ρωτά «τι έχει να πεί για τα παραπάνω το Υπουργείο Υγείας;» και, με αφορμή την αναμενόμενη άφιξη της αν. **Υπουργού Υγείας** Μίνας Γκάγκα στα Χανιά την καλεί «όχι μόνο να παρευρεθείτε στην παρέλαση, αλλά να διαθέσετε και ένα 3ωρο για να ενημερωθείτε από τον **Ιατρικό Σύλλογο Χανίων** και τους λοιπούς ντόπιους υγειονομικούς φορείς για την πραγματική κατάσταση του **Νοσοκομείου** και της ΠΦΥ Χανίων, ώστε να έχετε μια ολοκληρωμένη άποψη για την κατάσταση των υγειονομικών μονάδων της Κρήτης».

Γ. ΛΥΒ.

Διαχρονικές είναι οι ελλείψεις ιατρο-νοσηλευτικού προσωπικού στο **Νοσοκομείο Χανίων** όπως επισημαίνει σε ανακοίνωσή του ο **Ιατρικός Σύλλογος**.

Σημειώνει, μεταξύ άλλων, ότι «τουλάχιστον από την έναρξη λειτουργίας του "νέου" Γενικού **Νοσοκομείου Χανίων** (εν έτει 2001(!)) έως σήμερα έχει επανειλημμένα επισημανθεί στους υπεύθυνους των διοικήσεων της 7ης ΥΠΕ και του Υπουργείου Υγείας τόσο από τους εργαζόμενους, όσο και από τον **Ιατρικό Σύλλογο Χανίων**, αλλά πέραν από πολλών υποσχέσεων ο εγκλωβισμός ιατρών και νοσηλευτών σε ένα ασφυκτικό δυσλειτουργικό περιβάλλον εργασίας καλά κρατεί...». Προσθέτει ότι με την έλευση της πανδημίας «τα πράγματα άλλαξαν» και η δομή «ως το μοναδικό σημείο νοσηλείας περιστατικών Covid19» καλείται «να σηκώσει το πρόσθετο βάρος των περιστατικών με ανάπτυξη νέων τμημάτων Covid (ΤΕΠ, κλινικών και ΜΕΘ) και Εμβολιαστικά **Κέντρα** ενηλίκων και παιδιών, χωρίς όμως να ενισχύεται ουσιαστικά με επιπλέον επαρκές προσωπικό για αυτά, αλλά κυρίως χρησιμοποιώντας το ήδη υπάρχον κουρασμένο και αποδεδειγμένο, συγχωνεύοντας υπάρχουσες κλινικές για να αναπτυχθούν οι καινούργιες (απλές και ΜΕΘ) και με αποσπάσεις προσωπικού

από τα Περιφερειακά Ιατρεία του νομού για να εγγυηθεί η βασική λειτουργία τους».

Σημειώνει ότι «δεν επαρκούν όμως οι κινήσεις αυτές και γι' αυτό καλούνται ιατροί των λοιπών τμημάτων να καλύψουν τις εφημερίες ...και πάλι δεν φτάνουν ...και παρατείνονται συμβάσεις ιατρών προς συντ/δότηση, προσλαμβάνονται συνταξιούχοι ιατροί με συμβάσεις ορισμένου χρόνου και αναζητούνται και ιατροί του ιδιωτικού τομέα και των στρατιωτικών μονάδων να συνδράμουν». Σχολιάζει ότι «την ίδια στιγμή η διοικήτρια της 7ης **ΥΠΕ**, υπεύθυνη για την λειτουργία των **νοσοκομείων**, περιορίζεται στην εκ του μακρόθεν εκτίμηση της κατάστασης, για την οποία η μοναδική λύση μοιάζει να είναι περαιτέρω αποσπάσεις προσωπικού από την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας του νομού Χανίων» και ότι «την περίοδο έξαρσης της πανδημίας στα **νοσοκομεία** στο Ηράκλειο (Βενιζέλειο και ΠΑΓΝΗ) στις κλινικές νοσηλείας Covid η αναλογία είναι 1 ιατρός ανά 7 νοσηλευόμενους ασθενείς, ενώ εδώ δεν φτάνουν να καλύψουν την βασική λειτουργία μιας εκ των δύο κλινικών».

Ο **Ιατρικός Σύλλογος** τονίζει ότι «το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Γενικού **Νοσοκομείου Χανίων** έχει προσφέρει διαχρονικά και τώρα και με το παραπάνω τις καλύτερες δυνατόν υπηρεσίες που μπορούσαν».

