

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 10/05/2022 - 11/05/2022

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

10/05/2022

- 1) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 10] [📄] Ένας θάνατος, 34 κρούσματα 1
2) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 16] [📄] Στάση εργασίας σήμερα γιατρών του Δημοσίου 2

11/05/2022

- 3) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 13] [📄] Απόσυρση του νομοσχεδίου για την ΠΦΥ ζητούν υγειονομικοί 3
4) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,10] [📄] Έκλεψαν υπολογιστές και σκληρούς δίσκους υπολογιστών με στοιχεία καρκινοπαθών 4
5) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18] [📄] Μεγάλη πορεία υγειονομικών κατά του νομοσχεδίου «λαιμητόμου» 5
6) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 14] [📄] Νομοθετείτε την οριστική διάλυση του δημόσιου συστήματος υγείας 6
7) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 14-15] [📄] Οχτώ μήνες αναμονής για ένα χειρουργείο! 7
8) [STAR PRESS, Σελ. 8] [📄] Ανυποχώρητη η κυβέρνηση για τους υγειονομικούς 9
9) [STAR PRESS, Σελ. 4] [📄] Πλιάτσικο στο «Αττικόν» 10
10) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 6] [📄] Χιονοστιβάδα επικρίσεων για τον νόμο του Πλεύρη 11
11) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 22] [📄] Δεν έχει βάση η αναστολή των υγειονομικών με τα νέα επιστημονικά δεδομένα . . 12
12) [ESPRESSO, Σελ. 22] [📄] Μεγάιτη συγκέντρωση ms ΟΕΝΓΕ και ms ΠΟΕΔΗΝ κατά του νομοσχεδίου-Αιρητόμου για τη δημόσια υγεία 13
13) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,18-19] [📄] Μια επιβεβλημένη απαγόρευση που μενει μετεωρη 14
14) [ΑΥΓΗ, Σελ. 9] [📄] «Πόρτα» στους υγειονομικούς 17
15) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 19] [📄] Απορρίπτουν το νομοσχέδιο και διεκδικούν ένα απολύτως δωρεάν σύστημα Υγείας και ΠΦΥ 18
16) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,15] [📄] Μοίρασμα των ιματίων του ΕΣΥ στους ιδιώτες 19
17) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 5] [📄] Επιμένει ο Θ. Πλεύρης: Οι υγειονομικοί θα επιστρέψουν μόνο αν εμβολιαστούν 21

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	10-05-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	425.21 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



• ΔΥΟ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΝΟΣΗΛΕΥΟΝΤΑΙ ΣΤΗ ΜΕΘ ΤΟΥ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ** ΒΟΛΟΥ ΜΕ ΚΟΡΩΝΟΪΟ

Ένας θάνατος, 34 κρούσματα

Αισθητά μειωμένος είναι ο αριθμός των νοσηλευομένων στις Κλινικές Covid-19 του Νοσοκομείου Βόλου. Σύμφωνα με τα στοιχεία, στο «Αχιλλοπούλειο» νοσηλεύονται 21 ασθενείς εκ των οποίων δύο στη ΜΕΘ, ενώ καταγράφηκε ο θάνατος ενός 92χρονου ασθενούς.



08.00-15.30 Μαζική δειγματοληψία λιμάνι Σκιάθου.
08.30-15.30 Μαζική δειγματοληψία ΚΑΠΗ Αγίου Βασίλειου Δήμου Βόλου.
09.00-14.30 Μαζική δειγματοληψία στο Μεταξουργείο Βόλου.
09.00-15.00 Μαζική δειγματοληψία στο Υπεραστικό ΚΤΕΛ Βόλου.

Ευλουργός στο Νοσοκομείο Βόλου

Ενισχύθηκε η Τεχνική Υπηρεσία του ΓΝ Βόλου «Αχιλλοπούλειο» με την πρόσληψη του Αριστομένη Σοφτά σε θέση ξυλουργού.

Στάση εργασίας

Στάση εργασίας από τις 11 π.μ. έως τις 3 μ.μ. και συγκέντρωση στις 11.30 π.μ. στο υπουργείο Υγείας και πορεία προς τη Βουλή, προγραμματίζουν για σήμερα, ημέρα ψήφισης του νομοσχεδίου για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ), η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)** και η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα **Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ)**. Οι Ομοσπονδίες απορρίπτουν στο σύνολό του το νομοσχέδιο για την ΠΦΥ που στοχεύει, όπως αναφέρει η ΟΕΝΓΕ, «στο ακόμα μεγαλύτερο πετσόκομμα των κρατικών δαπανών για την υγεία του λαού, στην περαιτέρω εμπορευματοποίηση και ιδιωτικοποίηση της υγείας».

Η ΟΕΝΓΕ διεκδικεί «πλήρη ανάπτυξη ενός κρατικού και απολύτως δωρεάν συστήματος υγείας και ΠΦΥ, με **Κέντρα Υγείας** και Περιφερειακά Ιατρεία. Με πλήρη στελέχωση με μόνιμους γιατρούς όλων των ειδικοτήτων και οικογενειακούς γιατρούς, με υγειονομικούς όλων των κλάδων και σύγχρονο εξοπλισμό». Απόσυρση του νομοσχεδίου ζητά και η **ΠΟΕΔΗΝ** και διεκδικεί μεταξύ άλλων, ισχυρή **δημόσια υγεία**, άρση αναστολών εργασίας, μονιμοποίηση συμβασιούχων, ένταξη στα ΒΑΕ, ουσιαστική αύξηση στους μισθούς.

Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες ήταν 2.819. Ο συνολικός αριθμός των ατόμων που νόσησαν ανέρχεται σε 3.364.598 (ημερήσια μεταβολή +0,1%), εκ των οποίων 48,9% άνδρες. Σύμφωνα με τον **ΕΟΔΥ**, στη Μαγνησία καταγράφηκαν 34 κρούσματα και κανένα κρούσμα στις Σποράδες. Ο αριθμός πιθανών νέων επαναλοιμώξεων που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες ήταν 313, ενώ από την αρχή της πανδημίας SARS-CoV-2 ο συνολικός αριθμός εκτιμάται σε 126.267 (3,6% του συνολικού αριθμού των θετικών αποτελεσμάτων).

Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 22, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 29.417 θάνατοι. Το 95,6% είχε υποκείμενο **νόσημα** ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 198 (65,2% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 70 έτη. Το 92,9% έχει υποκείμενο **νόσημα** ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 102 (51,52%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 96 (48,48%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 4.628 ασθενείς. Οι εισαγωγές νέων ασθενών COVID-19 στα **νοσοκομεία** της επικράτειας είναι 109 (ημερήσια μεταβολή -9,92%).

Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου είναι 131 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 36 έτη (εύρος 0,2 έως 112 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι 79 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη).

25 κρούσματα από τα rapid tests στη Μαγνησία

Είκοσι πέντε κρούσματα προέκυψαν από τα rapid tests στη Μαγνησία. Ειδικότερα στο λιμάνι Σκιάθου σε συνολικό αριθμό 55 δειγμάτων καταγράφηκαν 8 θετικά κρούσματα Covid-19. Αφορούσαν σε 4 άντρες και 4 γυναίκες με διάμεση ηλικία τα 56 έτη.

Στο ΚΑΠΗ Αγ. Βασιλείου σε συνολικό αριθμό 110 δειγμάτων καταγράφηκαν 9 θετικά κρούσματα Covid-19. Αφορούσαν σε 4 άντρες και 5 γυναίκες με διάμεση ηλικία τα 48 έτη.

Στο Μεταξουργείο σε συνολικό αριθμό 38 δειγμάτων καταγράφηκαν 7 θετικά κρούσματα Covid-19. Αφορούσαν σε 2 άντρες και 5 γυναίκες με διάμεση ηλικία τα 52 έτη.

Στην παραλία Βόλου σε συνολικό αριθμό 39 δειγμάτων καταγράφηκε 1 θετικό κρούσμα Covid-19. Αφορά σε γυναίκα 68 ετών.

Σήμερα Τρίτη δωρεάν δειγματοληπτικοί **έλεγχοι** θα διενεργηθούν στα εξής σημεία:



Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 10-05-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 112.04 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στάση εργασίας σήμερα γιατρών και νοσηλευτών του Δημοσίου

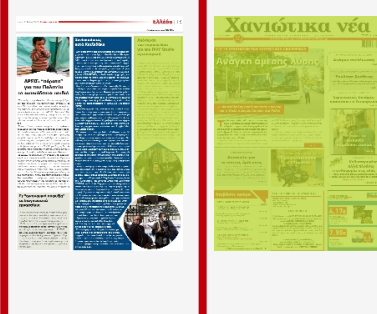
Ημέρα ψήφισης του νομοσχεδίου για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

Στάση εργασίας 11πμ - 3μ, συγκέντρωση στις 11:30 πμ στο υπουργείο Υγείας και πορεία προς τη Βουλή προγραμματίζουν για σήμερα, ημέρα ψήφισης του νομοσχεδίου για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ), η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)** και η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (**ΠΟΕΔΗΝ**).

Οι Ομοσπονδίες απορρίπτουν στο σύνολό του το νομοσχέδιο για την ΠΦΥ που στοχεύει, όπως αναφέρει η ΟΕΝΓΕ, «στο ακόμα μεγαλύτερο πετσόκομμα των κρατικών δαπανών για την υγεία του λαού, στην περαιτέρω εμπορευματοποίηση και ιδιωτικοποίηση της υγείας».

Η ΟΕΝΓΕ διεκδικεί «πλήρη ανάπτυξη ενός κρατικού και απολύτως δωρεάν συστήματος υγείας και ΠΦΥ, με **Κέντρα Υγείας** και Περιφερειακά Ιατρεία. Με πλήρη στελέχωση με μόνιμους γιατρούς όλων των ειδικοτήτων και οικογενειακούς γιατρούς, με υγειονομικούς όλων των κλάδων και σύγχρονο εξοπλισμό». Απόσυρση του νομοσχεδίου ζητά και η **ΠΟΕΔΗΝ** και διεκδικεί μεταξύ άλλων, ισχυρή **Δημόσια Υγεία**, άρση αναστολών εργασίας, μονιμοποίηση συμβασιούχων, ένταξη στα ΒΑΕ, ουσιαστική αύξηση στους μισθούς.





Απόσυρση του νομοσχεδίου για την ΠΦΥ ζητούν υγειονομικοί

Συγκέντρωση υγειονομικών πραγματοποιήθηκε χθες έξω από την Βουλή. Στο πλαίσιο της κινητοποίησης η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)** και η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα **Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ)**, πραγματοποίησαν στάση στάσης εργασίας, συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας και πορεία προς τη Βουλή, ζητώντας την απόσυρση του νομοσχεδίου για την ΠΦΥ.

Οι Ομοσπονδίες απορρίπτουν στο σύνολό του το νομοσχέδιο για την ΠΦΥ που στοχεύει όπως αναφέρει η ΟΕΝΓΕ «στο ακόμα μεγαλύτερο πετσόκομμα των κρατικών δαπανών για την υγεία του λαού, στην περαιτέρω εμπορευματοποίηση και ιδιωτικοποίηση της υγείας».

Η ΟΕΝΓΕ διεκδικεί «πλήρη ανάπτυξη ενός κρατικού και απολύτως δωρεάν συστήματος υγείας και ΠΦΥ, με **Κέντρα Υγείας** και Περιφερειακά Ιατρεία. Με πλήρη στελέχωση με μόνιμους γιατρούς όλων των ειδικοτήτων και οικογενειακούς γιατρούς, με υγειονομικούς όλων των κλάδων και σύγχρονο εξοπλισμό». Η ΠΟΕΔΗΝ και διεκδικεί μεταξύ άλλων, ισχυρή **Δημόσια Υγεία**, άρση αναστολών εργασίας, μονιμοποίηση συμβασιούχων, ένταξη στα ΒΑΕ, ουσιαστική αύξηση στους μισθούς.



Έκλεψαν υπολογιστές και σκληρούς δίσκους υπολογιστών με στοιχεία καρκινοπαθών

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 11-05-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 174.62 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΤΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Έκλεψαν υπολογιστές και σκληρούς δίσκους με στοιχεία καρκινοπαθών

ΣΕΛ. 10

ΑΤΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Έκλεψαν υπολογιστές και σκληρούς δίσκους με στοιχεία καρκινοπαθών

ΤΕΣΣΕΡΑ laptop και δυο σκληροί δίσκοι που περιλαμβάνουν τα θεραπευτικά πρωτόκολλα καρκινοπαθών ασθενών που υποβάλλονται σε ακτινοθεραπεία στο Αττικό νοσοκομείο, έκλεψαν άγνωστοι από το τμήμα Ακτινοθεραπείας του νοσοκομείου.

Στην πολύ σοβαρή αυτή καταγγελία προχώρησε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος.

Όπως αναφέρει, λόγω του εξοπλισμού που κλάπκε συντρέχει μεγάλος κίνδυνος για τους καρκινοπαθείς, απευθύνοντας έκκληση για την επιστροφή τους. «Σήμερα το πρωί οι συνάδελφοι του τμήματος ακτινοθεραπείας του Αττικού Νοσοκομεί-

ου διαπίστωσαν ότι εκλάπησαν τέσσερα Laptop και δύο σκληροί δίσκοι που μέσα περιλαμβάνουν τα θεραπευτικά πρωτόκολλα των ασθενών με καρκίνο, που υποβάλλονται σε ακτινοθεραπεία και συνδέονται με τα ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα», σημειώνει χαρακτηριστικά ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ.

Παραμένει άγνωστο πότε και πώς κατάφεραν να μπουν στο συγκεκριμένο τμήμα και να κλέψουν, ωστόσο το σίγουρο είναι πως οι ασθενείς με καρκίνο δεν μπορούν να υποβληθούν στις ακτινοθεραπείες τους αφού λείπουν τα πρωτόκολλα, κάτι που θα έχει απρόβλεπτες συνέπειες για την

υγεία τους. Οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία κάνουν έκκληση να επιστραφούν τα κλοπιμαία τα οποία έτσι και αλλιώς τους είναι άχρηστα.

Όπως αναφέρει χαρακτηριστικά ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος: «δεν ξέρουν ίσως τι έκλεψαν. Να βρεθεί ένας τρόπος να τα επιστρέψουν χωρίς κίνδυνο... Κινδυνεύουν ασθενείς. Τους παρακαλούμε...». Το περιστατικό, με την ευκολία κλοπής απαραίτητου εξοπλισμού, αποδεικνύει γι' άλλη μια φορά την ανύπαρκτη φύλαξη των νοσοκομείων της χώρας, όπως τονίζουν οι εργαζόμενοι των νοσοκομείων.



Μεγάλη πορεία υγειονομικών κατά του νομοσχεδίου «λαιμητόμου»

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	11-05-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	224.59 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μεγάλη πορεία υγειονομικών κατά του νομοσχεδίου «λαιμητόμου»

ΠΛΗΜΜΥΡΙΣΑΝ τους δρόμους της Αθήνας οι υγειονομικοί των **δημόσιων νοσοκομείων** της χώρας, την ώρα που κυβέρνηση και αντιπολίτευση διασταύρωναν τα ξίφη τους στη Βουλή αναφορικά με το νομοσχέδιο Πλεύρη - Γκάγκα για τη **δημόσια υγεία**. Η πορεία, που οργανώθηκε με πρωτοβουλία των υγειονομικών ομοσπονδιών της ΟΕΝΓΕ και της **ΠΟΕΔΗΝ**, ξεκίνησε στις 11.30 από το υπουργείο Υγείας με κατεύθυνση προς τη Βουλή.

Η συμμετοχή των υγειονομικών ήταν ιδιαίτερα μεγάλη, καθώς το νομοσχέδιο, που έχει χαρακτηριστεί «λαιμητόμος» για τη **δημόσια υγεία**, έχει προκαλέσει θύελλα αντιδράσεων στη συντριπτική πλειονότητα των γιατρών. Οι ομοσπονδίες απορρίπτουν στο σύνολό του το νομοσχέδιο για την ΠΦΥ, που, όπως αναφέρει η ΟΕΝΓΕ, στοχεύει «στο ακόμα μεγαλύτερο πετσόκομμα των κρατικών δαπανών για την υγεία του λαού, στην περαιτέρω εμπορευματοποίηση και ιδιωτι-



κοποίηση της Υγείας». Η ΟΕΝΓΕ διεκδικεί «πλήρη ανάπτυξη ενός κρατικού και απολύτως δωρεάν συστήματος υγείας και ΠΦΥ, με **Κέντρα Υγείας** και Περιφερειακά Ιατρεία. Με πλήρη στελέχωση με μόνιμους γιατρούς όλων των ειδικοτήτων και οικογενειακούς γιατρούς, με υγειονομικούς όλων των κλά-

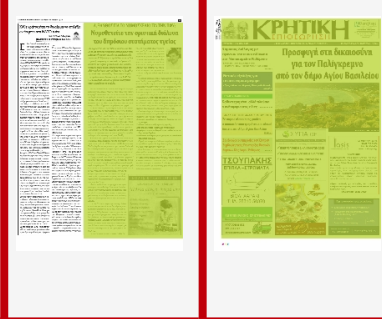
δων και σύγχρονο εξοπλισμό». «Η κυβέρνηση ξηλώνει το ΕΣΥ. Ιδιωτικοποίησε τις δευτερογενείς διακομιδές του ΕΚΑΒ στην Αττική και τη Θεσσαλονίκη αντί αδράς αμοιβής και με κρυφές χρεώσεις στους ασθενείς» επισημαίνει στην ανακοίνωσή της η **ΠΟΕΔΗΝ**.

Οι υγειονομικοί ζήτησαν την απόσυρση του νομοσχεδίου και διεκδικούν:

- Ισχυρή **δημόσια υγεία**.
- Αρση αναστολών εργασίας.
- Μονιμοποίηση συμβασιούχων.
- Ενταξη στα ΒΑΕ.
- Ουσιαστική αύξηση στους μισθούς.
- Καμία περικοπή και επέκταση του επιδόματος επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας.
- Θεσμοθέτηση επαγγελματικής νόσου - Εργατικό ατύχημα.

Ωστόσο, κάτι τέτοιο δεν εισακούστηκε από την κυβέρνηση και πλέον άνοιξε ο δρόμος για την ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ.





A. ΞΑΝΘΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΦΥ: Νομοθετείτε την οριστική διάλυση του δημόσιου συστήματος υγείας

«Το νομοσχέδιο για την ΠΦΥ κατατίθεται στη Βουλή σε μία συγκυρία πολλαπλών επιβαρύνσεων στην καθημερινότητα των πολιτών και μετρήσιμης αδυναμίας της Κυβέρνησης να προλάβει και να τις διαχειριστεί, οδηγώντας την κοινωνία σε δραματική συμπίεση και ακραία φτωχοποίηση. Και μάλιστα, το παρόν σχέδιο νόμου, έρχεται να προσθέσει επιπλέον επιβαρύνσεις στους πολίτες και να διευρύνει τις ανισότητες στην υγεία», τόνισε στην έναρξη της ομιλίας του ο Τομέάρχης Υγείας ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ κ. Ανδρέας Ξανθός ως γενικός εισηγητής στην Ολομέλεια της Βουλής.

Στη συνέχεια ανέπτυξε την πολιτική διαφωνία της αξιωματικής αντιπολίτευσης λέγοντας ότι η Κυβέρνηση της ΝΔ αναγνωρίζει και επικαλείται τις ελλείψεις και τις αδυναμίες του δημόσιου συστήματος υγείας όχι με σκοπό την ενίσχυσή του, στην οποία εξάλλου είναι ιδεολογικά αντίθετη, αλλά ώστε να το παραδώσει στον ιδιωτικό τομέα, πιοτή στο νεοφιλελεύθερο δόγμα της αυτορύθμισης της αγοράς.

Το βασικό δίδαγμα της πανδημίας διεθνώς είναι η ενδυνάμωση του δημόσιου συστήματος υγείας, τόνισε ο κος Ανδρέας Ξανθός, στο οποίο «Παραλάβετε μία σημαντική μεταρρύθμιση στην ΠΦΥ, η οποία δεν ήταν στα χαρτιά, βρισκόταν σε εξέλιξη με 127 ανεπτυγμένες ΤοΜΥ σε λειτουργία, με ανθρώπινο δυναμικό, με δρομολογημένη στοχευμένη προκήρυξη 500 γιατρών σε Κέντρα Υγείας, 2 τα 3 χρόνια της διακυβέρνησής δεν αναπύξατε ούτε μία νέα μονάδα ΠΦΥ! Απαξιώσατε τις υφιστάμενες δομές, τις αποφιλώσατε από προσωπικό με υποχρεωτικές μετακινήσεις για να καλύψετε κενά και τώρα τις παραδίδετε στον ιδιωτικό τομέα» είπε χαρακτηριστικά ο κος Ξανθός.

Η ιδεολογική εμμονή της παράταξης της ΝΔ στο νεοφιλελεύθερο δόγμα διαφάνηκε ήδη από την ψήφιση του ιδρυτικού νόμου του ΕΣΥ το 1981 από το ΠΑΣΟΚ, δήλωσε ο κος Ξανθός, θυμίζοντας πως στα τότε πρακτικά της Βουλής είναι καταγεγραμμένες οι μομφές της ΝΔ ότι το Ε.Σ.Υ. πρόκειται για «μαρξιστικού τύπου παρέμβαση η οποία καταργεί την ελεύθερη επιλογή και στραγγαλίζει την ιδιωτική ιατρική.»

Σήμερα, περισσότερο από ποτέ, χρειάζεται να εφαρμοστεί μια φιλοσοφία στην πολιτική υγείας, η οποία δεν θα διαχειρίζεται απλώς την ασθένεια αλλά θα περιλαμβάνει σθεναρά την πρόληψη σε όλα τα επίπεδα, την προαγωγή υγείας του ατόμου και της κοινότητας, την ανάπτυξη της κατ' οίκον φροντίδας, την διεπιστημονική προσέγγιση, τις συνέργειες με τους φορείς των εξαρτήσεων, της ψυχικής υγείας, τις κοινωνικές υπηρεσίες των Δήμων, τις υπηρεσίες δημόσιας υγείας των Περιφερειών, τόνισε ο πρ. Υπ. Υγείας.

«Αντί να ακολουθήσετε τα προτάγματα που προέκυψαν μετά την πανδημία με βάση και τη διεθνή συζήτηση, νομοθετείτε προνομακά και πελατειακά υπέρ των ελευθεροεπαγγελματιών γιατρών, οι οποίοι στερούνται αυτής της κουλτούρας και έχουν το ροντίο της προκλητικής ζήτησης υπηρεσιών υγείας» κατέληξε ο Α. Ξανθός.

Ο πρ. Υπ. Υγείας δεν παρέλειψε να αναφερθεί και στην έννοια της «κατάχρησης δικαιώματος» που χρησιμοποιεί τελευταία συχνά στο λόγο της η παράταξη της ΝΔ με βάση την οποία περιέστειλε την εφαρμογή του νόμου για τους ανασφάλιστους πολίτες βάδοντας εμπόδια στην ισότιμη πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας. «Ξηλώνεται όλος ο πυρήνας του δημόσιου συστήματος υγείας παρότι αυτό ήταν που κράτησε όρθια την κοινωνία στη μεγάλη υγειονομική κρίση» είπε χαρακτηριστικά ο Τομέάρχης Υγείας ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ.

Στη συνέχεια της ομιλίας του ο κος Ξανθός έκα-

νε λόγο για σωρεία λαθών της ηγεσίας του Υπ. Υγείας όπως η μείωση των δαπανών για την υγεία, η μη παρέμβαση στις λίστες αναμονής των υοσοκομείων, η απουσία παρεμβάσεων για την ανάσχεση του brain drain, τα αντικίνητρα για απασχόληση των νέων επιστημόνων στο δημόσιο σύστημα υγείας, η μη παροχή κινήτρων σε άγονες ειδικότητες όπως της αναισθησιολογίας κ.α.



Αναφορικά με τις νομοθετικές ρυθμίσεις για τον ΕΟΠΥΥ, ο κος Ξανθός τόνισε συμβάλλουν στην αδιαφανή διαχείριση στον «μεγάλο κουμπαρά» και παράλληλα την ολιγοπωλιακή και προνομακική θέση των ιδιωτικών επιχειρήσεων υγείας. Πιο συγκεκριμένα, αναφέρθηκε στα προβλήματα του v/o όπως την κατάργηση της εκπροσώπησης των ασθενών και των οργανώσεών τους στον ΕΟΠΥΥ, την κατάργηση της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., ενός φορέα με μακρά και πολύτιμη γνώση και εμπειρία και την μεταφορά της αρμοδιότητάς του και πάλι στον ιδιωτικό τομέα, τα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα, τους ιδιώτες κλινάρχες, αποδεικνύοντας για άλλη μια φορά την εμμονική προσήλωση στο νεοφιλελεύθερο δόγμα.

«Επούλωση πληγών μετά την πανδημία και αντιστροφή του κλίματος χρειάζεται αυτή τη στιγμή» συνέστησε ο κος Ξανθός καταθέτοντας μια σειρά προτάσεων όπως:

- Απλόχερη παρέμβαση σε ανθρώπινο δυναμικό με νέες προσλήψεις.
- Συνθήκες μόνιμης και αξιοπρεπούς εργασίας.
- Λίξη της αθλιότητας «αναστολής» υγειονομικών
- Αναγνώριση της ανάγκης θεομοθέτησης των βαρέων και ανθυγιεινών επιδομάτων.
- Μισθολογική αναβάθμιση για τους γιατρούς και το υπόλοιπο προσωπικό του Ε.Σ.Υ.

«Νομοθετείτε την οριστική διάλυση του δημόσιου συστήματος υγείας» δήλωσε εμφατικά ο Τομέάρχης Υγείας ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ, ενώ έκλεισε την ομιλία του λέγοντας:

«Είναι δύσπληγμα για την κοινωνία και τη χώρα το ότι διαχειρίζεται μειζόνες και πολλαπλές κρίσεις μία κυβέρνηση που δεν πιστεύει στο Δημόσιο σύστημα Υγείας, στο Ισχυρό Κοινωνικό κράτος, στον κρατικό παρεμβατισμό στην αγορά και στη δραστηκή μείωση των ανισοτήτων. Το πολιτικό κλίμα έχει αλλάξει και ο κόσμος ζητά αριστερές και προοδευτικές πολιτικές ιδιότητες, κοινωνικές δικαιοσύνης και αναδιανομής. Ζητά πολιτικές που μόνο η Αριστερά μπορεί να εφαρμόσει.»





dsakalakis@cretev.gr

Ρεπορτάζ Μάνος Δασκαλάκης



Πάνω από 10.000 είναι τα χειρουργεία που είναι σε αναμονή στα κρητικά νοσοκομεία, που μπήκαν σε ειδικό καθεστώς τα τελευταία δύο χρόνια λόγω της πανδημίας. Μάλιστα, οι ελλείψεις και τα πολλά χειρουργεία στο «περίμενε» έγιναν η αφορμή για να χτυπήσει «κόκκινο» η ένταση στη διάρκεια του τηλεοπτικού αέρα της εκπομπής «Όρα Αιχμής» της «ΚΡΗΤΗ TV» ανάμεσα στους προέδρους εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ και του Νοσοκομείου Αγίου Νικολάου και τη διοικήτρια της 7ης Υ.Π.Ε. Κρήτης.

Το στοιχείο είναι πλέον τεράστιο, τώρα που άρχισε η σταδιακή επιστροφή του ΕΣΥ στην κανονικότητα, με τα... ύδατα όμως να είναι ακαθρογράφητα μιας και η πανδημία δεν έχει πει ακόμα την τελευταία της κουβέντα.

Στη διάρκεια της εκπομπής η διοικήτρια της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης Λένα Μπορμπουδάκη χαρακτήρισε πραγματική πρόκληση την επιστροφή στην κανονικότητα, τονίζοντας ότι χρειάζεται η αгаσθή συνεργασία όλων. Ωστόσο, τους τόνους ανέβασαν οι εργαζόμενοι, με τον πρόεδρο του Σωματείου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ Δημήτρη Βρύσση να κάνει λόγο για την απόλυτη απαξίωση του ΕΣΥ, που «σφαδάζει» από τις αναστολές, τις δραματικές, όπως είπε, ελλείψεις προσωπικού, αλλά και την υπολειπομηνία πολλών κλινικών. Μάλιστα, κάλεσε για μια ακόμη φορά το υπουργείο να επιστρέψει τους υγειονομικούς που βρίσκονται σε αναστολή, τονίζοντας ότι ο φόρτος εργασίας είναι εκρηκτικός τώρα που θα πρέπει να δρομολογηθούν και τα χιλιάδες χειρουργεία που είναι σε αναμονή. Χαρακτηριστικό της κατάστασης είναι ότι πλέον η αναμονή για ένα έκτακτο χειρουργείο αγχίζει τους 8 μήνες.

Στο ίδιο μήκος κύματος και ο πρόεδρος των εργαζομένων στο Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου Γιώργος Μανουσάκης, που έκανε λόγο για την απόλυτη απαξίωση του νοσοκομείου, όπου υπάρχουν δεκάδες προβλήματα υποστελέχωσης, και όχι μόνο.

Σε δύσκολη θέση βρίσκεται και το Βενιζέλειο Νοσοκομείο του Ηρακλείου, όπως τόνισε σε απευθείας σύνδεση ο γενικός γραμματέας του Συλλόγου Εργαζομένων Τάσος Θελερίτης. Αξιοσημείωτο είναι ότι στις περιόδους της έκρηξης των κρουσμάτων, οπότε και ήταν σε εξέλιξη και το lockdown, τα χειρουργεία στα δημόσια νοσοκομεία είναι μειωθεί ακόμη και κατά 80%, με εντολή του υπουργείου Υγείας. Αντίθετα, γίνονται σε μεγαλύτερο βαθμό στις ιδιωτικές κλινικές.

Ο κ. Δημήτρης Βρύσσης, πρόεδρος εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ, για μία ακόμη φορά καλεί το υπουργείο Υγείας, μεταξύ άλλων, να προχωρήσει σε προσλήψεις. Ενδεικτικό πάντως του πόσο επηρέασε η πανδημία τις χειρουργικές επεμβάσεις είναι το γεγονός ότι, με βάση το επίσημο στοιχεία, προ της πανδημίας, τον Νοέμβριο και τον Δεκέμβριο του

Στο «περίμενε» 10.463 Κρητικοί

Οχτώ μήνες αναμονής για ένα χειρουργείο!

■ Άκρως επιβαρυνμένες οι λίστες των χειρουργείων στα νοσοκομεία της Κρήτης, παρά την επιστροφή... στην κανονικότητα



Χαρακτηριστικό της κατάστασης που επικρατεί στα νοσοκομεία της Κρήτης είναι ότι η αναμονή για ένα έκτακτο χειρουργείο φτάνει και τους 8 μήνες.

ΓΚΙΚΑΣ ΜΑΓΙΟΡΚΙΝΗΣ

Μετά την «Όμικρον»... τι;

Η πανδημία δεν έχει τελειώσει, ωστόσο φαίνεται ότι η ύφεση αυτή θα διαρκέσει, μιας και οι δείκτες εξακολουθούν να είναι υπό έλεγχο, παρά την ελευθερία στις δραστηριότητες. Σύμφωνα με τον επίκουρο καθηγητή του ΕΚΠΑ και μέλος της Επιτροπής Εμπεριoxημένων Γκίκα Μαγιορκίνη, «μέχρι στιγμής βλέπαμε να ξεπερνούνται μεταλλάξεις από διαφορετικό κλάδο εξέλιξης. Είχαμε την "Άλφα", μετά ήρθε η "Βήτα", η "Τάμπα" και η "Δέλτα", που ήταν τελείως διαφορετικές μεταξύ τους. Από τότε που εμφανίστηκε η "Όμικρον" βλέπουμε μόνο υπο-παλλαγές της, όπως τώρα με την Ο4 και την Ο5 στην Αφρική».

Είναι η πρώτη φορά που βλέπουμε μία εξέλιξη, η οποία είναι κοντά σε αυτό που περιμέναμε. Το λογικό είναι να μη δούμε αύξηση της παθογένειας, χωρίς όμως να μπορούμε να το αποκλείσουμε μελλοντικά.

Ωστόσο, η κατάσταση τον τελευταίο καιρό είναι πιο συμβατή με την ενδημικότητα, παρά με προηγούμενα κύματα, όπου ξεπερνούνταν μεταλλάξεις από διαφορετικούς κλάδους».

Για τις δύο τελευταίες παραλλαγές στην Αφρική, ακόμα τα στοιχεία είναι πρώιμα, όπως λέει ο επιδημιολόγος, επισημαίνοντας ότι οι επιστήμονες δεν έχουν ακριβή εικόνα, αλλά γίνεται λόγος για 10-20% αυξημένη μεταδοτικότητα σε σχέση με την "Όμικρον".

«Κάθε φορά που ακούω ένα τέτοιο ποσοστό, εκτιμώ ότι είναι δύσκολο να το αποδώσει μόνο στη μεταδοτικότητα, υπάρχει σίγουρα και ανοσολογική διαφύση, σίγουρα υπάρχει ανοσολογική μνήμη έναντι των προηγούμενων στελεχών», τόνισε.

Παράλληλα, ο κ. Μαγιορκίνης επισήμανε πως, εάν δεν υπάρξει δραματική αύξηση στην επιδημία, η τέταρτη δόση μπορεί να μη γίνει υποχρεωτική. Σχετικά με την τέταρτη δόση και την επιστημονική συζήτηση που γίνεται από κάποιους, ότι ενδεχομένως οι συχνοί εμβολιασμοί να κουράζουν το ανοσοποιητικό σύστημα, ο κ. Μαγιορκίνης αναφέρει ότι πρόκειται για έναν μύθο, και δεν υπάρχουν στοιχεία για κάτι τέτοιο. Υπενθύμισε, μάλιστα, ότι υπάρχουν εμβολιαστικά σχήματα που είναι και πενταδοσικά και εξοδοσικά.



2019, είχαν πραγματοποιηθεί συνολικά 132.674 επεμβάσεις στη χώρα.

Την επόμενη χρονιά του COVID, το 2020, το ίδιο διάστημα, δηλαδή τους μήνες Νοέμβριο και Δεκέμβριο, έγιναν μόνο 89.589 χειρουργικές επεμβάσεις, μείωση της τάξης του 32%.

Την ίδια ώρα, με βάση τα στοιχεία που παρουσιάστηκαν στην εκπομπή «Όρα Αιχμής», στα κρητικά νοσοκομεία το 2019 είχαν γίνει 35.095 χειρουργεία, 28.246 το 2020, 30.266 το 2021 και το 2022, μέχρι τις 31 Μαρτίου είχαν πραγματοποιηθεί 7.375, από τα οποία προγραμματισμένα ήταν τα 5.014, με βάση τα στοιχεία από το υπουργείο Υγείας. Τον μεγαλύτερο φόρτο όσον αφορά στα χειρουργεία έχουν το ΠΑΓΝΗ και το Βενιζέλειο, και ακολουθούν τα Νοσοκομεία Ρεθύμνου, Αγίου Νικολάου και Χανίων.

Με βάση τα στοιχεία από τη λίστα των χειρουργείων, μέχρι και τις 5 Απριλίου εκκρεμούσαν 10.463 χειρουργεία. Συγκεκριμένα, στο ΠΑΓΝΗ μέχρι 5/4 εκκρεμούσαν 5.833, στο Βενιζέλειο 2.029 και στο Νοσοκομείο Χανίων 2.161, ενώ μέχρι και στις 9 Μαΐου στο Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου εκκρεμούσαν 440 χειρουργεία.

Λίγουν οι συμβάσεις τους

Την ίδια ώρα, τη ηγία κάτω από τα πόδια τους έχασαν 100 περίπου συμβασιούχοι στα νοσοκομεία της Κρήτης, καθώς, ενώ όπως υποστηρίζουν είχαν ανανεωθεί οι συμβάσεις τους μέχρι τα Χριστούγεννα, τους ανακοινώθηκε αιφνιδιαστικά ότι χάνουν τη δουλειά τους. Οι συμβασιούχοι βλέπουν τον δρόμο της εξέδου, καθώς επέστρεψε στις θέσεις του προσωπικό που είχε τεθεί σε αναστολή.

Για το θέμα πραγματοποιήθηκε διαμαρτυρία των σωματείων στην 7η Υ.Π.Ε. Κρήτης, με τους συνδικαλιστές να κάνουν λόγο για εργαζομένους «αναλώσιμα», τη στιγμή μάλιστα που οι κλινικές των νοσοκομείων βρίσκονται στο «κόκκινο». Μάλιστα, η διοικήτρια της 7ης Υ.Π.Ε. Κρήτης κ. Λένα Μπορμπουδάκη διαβεβαίωσε ότι δρομολογούνται εξελίξεις για το συγκεκριμένο ζήτημα.

Ο ρόλος της Πρωτοβάθμιας Υγείας

Ο ρόλος της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην επιστροφή στην κανονικότητα του ΕΣΥ πρέπει να είναι πρωταγωνιστικός, για να μπορέσουν να κα-





Σε δύσκολη θέση βρίσκεται και το Βενιζέλειο

Νοσοκομείο του

Ηρακλείου, όπως τόνισε σε απευθείας σύνδεση ο γενικός γραμματέας του Συλλόγου Εργαζομένων Τάσος Θελερίτης. Αξιοσημείωτο είναι ότι στις περιόδους της έκρηξης των κρουσμάτων, οπότε και ήταν σε εξέλιξη και το lockdown, τα χειρουργεία στα δημόσια νοσοκομεία είχαν μειωθεί ακόμη και κατά 80%, με εντολή του υπουργείου Υγείας. Αντίθετα, γίνονταν σε μεγαλύτερο βαθμό στις ιδιωτικές κλινικές.

Λυφθούν οι ανάγκες των πολιτών με τις παρεχόμενες υπηρεσίες.

Σύμφωνα με τον καθηγητή Γενικής Ιατρικής του Πανεπιστημίου Κρήτης κ. Χρήστο Λιονή, που μίλησε στην εκπομπή "Ωρα Αιχμής", αν δε γίνει αυτό, τότε το πρόβλημα θα είναι τεράστιο, καλύπτοντας το υπουργείο Υγείας να σχεδιάσει



Σε "Ωρα Αιχμής" η διοικήτρια της 7ης Υ.ΠΕ. Κρήτης και οι πρόεδροι των Σωματείων Εργαζομένων των νοσοκομείων του νησιού.

LONG POST COVID

Πότε κάνουμε εξετάσεις μετά από νόσηση

«Δεν υπάρχουν ουσιαστικά δεδομένα από τα long COVID ιατρεία για την κατάσταση πολιτών που νόσησαν από κορωνοϊό». Αυτό τόνισε στη διάρκεια της εκπομπής "Ωρα Αιχμής" ο επίκουρος καθηγητής του ΕΚΠΑ Γκίκας Μαγιαρκίνης,

αλλά και ο ομότιμος καθηγητής του Πανεπιστημίου Κρήτης, Αχιλλέας Γκίκας, Μάλισα, όσον αφορά στον έλεγχο μετά από κορωνοϊό, ο κ. Μαγιαρκίνης υπογράμμισε ότι δεν υπάρχει συγκεκριμένο πρωτόκολλο για εξετάσεις που

πρέπει να γίνουν μετά τη νόσηση του κορωνοϊού. Αυτές πρέπει να γίνουν όταν ένας ασθενής έχει κατάλοιπα του ιού στο αίμα για μερικές εβδομάδες μετά τη νόσηση και αφού έχει ενημερωθεί ο γιατρός του. Αυτές οι εξετάσεις συ-

νήθως είναι μια ακτινογραφία και ένας καρδιολογικός έλεγχος, ενώ για τους ασθενείς που νόσησαν ελαφρά και δεν έχουν συμπτώματα του ιού ταλαιπωρούν για μεγάλο χρονικό διάστημα, δεν κρίνονται απαραίτητες αυτές οι εξετάσεις.

επί της ουσίας την ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Υγείας, στοιχείο που θα μπορούσε να βοηθήσει σημαντικά και τα μεγάλα νοσοκομεία. Η αναγκαία "στροφή" στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, όπως εξήγησε ο κ. Λιονής, «είναι μια

τεράστια προσπάθεια», ωστόσο πρόκειται να γίνει η στροφή μπορεί τώρα να ξεκινήσει.

Πιστεύω ότι σύντομα μπορεί να δώσει αποτελέσματα. Χρειάζεται εκπαίδευση. Μπορεί να ξεκινήσει εντατική εκπαί-

δευση, πρέπει να διαμορφωθούν πρωτόκολλα φροντίδας των ανθρώπων αυτών και μέσα σε αυτό να είναι και η διαχείριση του κορωνοϊού και της καρωνίτιδας. Θέλει πρωτοβάθμια φροντίδα, επανεκπαίδευση άμεσα, Τοπική και Πε-

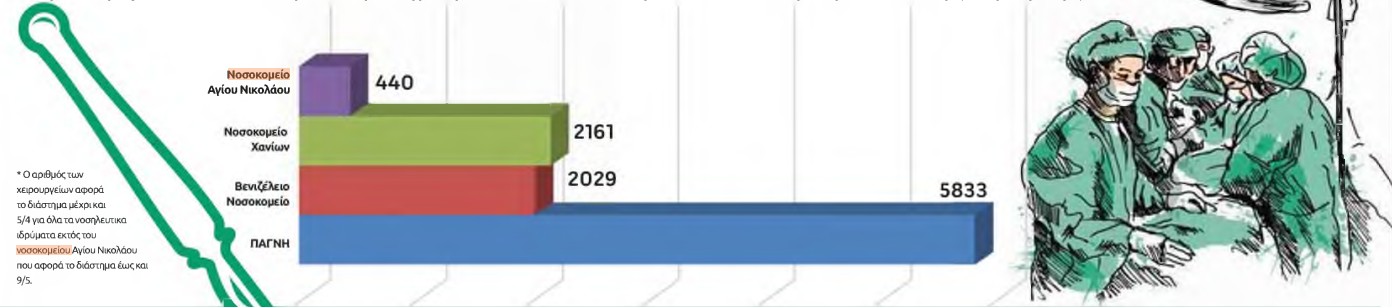
ριφερειακή Αυτοδιοίκηση μαζί.

Τι θα μπορούσε να κάνει η Τοπική Αυτοδιοίκηση; Αν γνωρίζαμε σε κάθε δήμο και κοινότητα ποιοί είναι περιορισμένοι στο σπίτι για διάφορους λόγους, κυρίως ουσιαστική υποστήριξη, θα διαμορφωνόταν ένας "χάρτης". Δεν τα γνωρίζουμε αυτά σήμερα. Η Τοπική Αυτοδιοίκηση μαζί με υπηρεσίες Υγείας θα μπορούσαν να προχωρήσουν σε μια τέτοια καταγραφή».

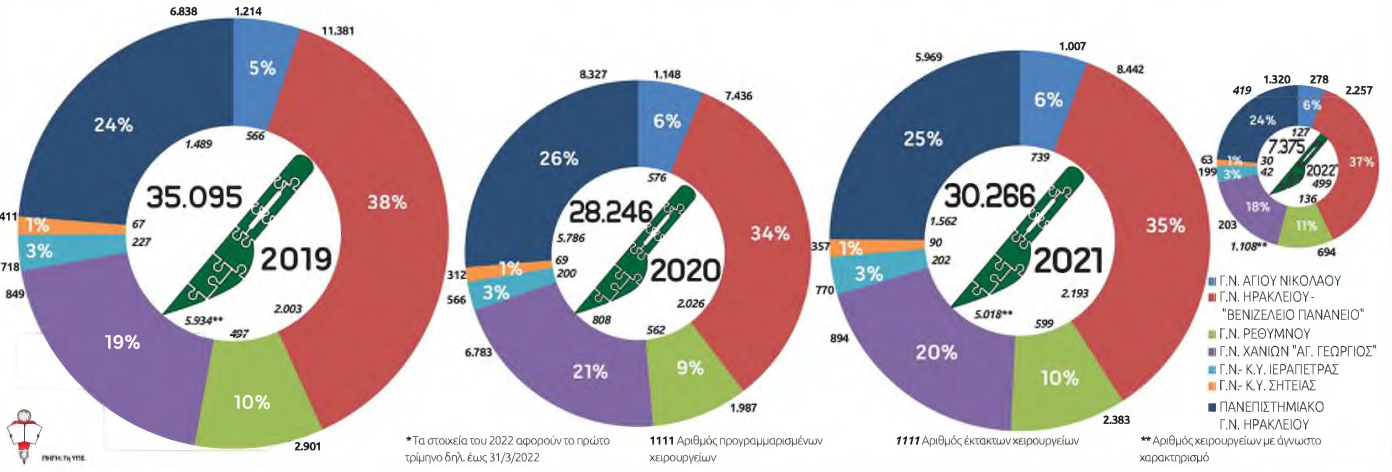
Ο ίδιος εξήγησε πως το διάστημα αυτό "τρέχουν" ευρωπαϊκά προγράμματα, τα οποία θα μπορούσαν να συμβάλουν προς την κατεύθυνση αυτή και να ενισχύσουν την επικοινωνία μεταξύ της Τοπικής και Περιφερειακής Αυτοδιοίκησης και της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, μέσα από έναν σχεδιασμό που θα δίνει έμφαση στη μέριμνα και τη φροντίδα. Όπως πρόσθεσε ο ίδιος, «η Κρήτη και η Ελλάδα μπορούν να κάνουν πολλά μέσα από τέτοιες δράσεις συνεργασίας».

Από την πλευρά του, ο ομότιμος καθηγητής του Πανεπιστημίου Κρήτης και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομώμων Αχιλλέας Γκίκας, μιλώντας στην εκπομπή "Ωρα Αιχμής", τόνισε ότι η πανδημία δεν έχει τελειώσει και πρέπει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας να σχεδιάζει την επανεκκίνηση του ΕΣΥ, παράλληλα με μια πιθανή έξαρση της πανδημίας από τον Φεβρουάριο, με δεδομένο ότι μια ανατροπή θα μπορούσε να αλλάξει και τα δεδομένα. Είναι ζητούμενο, σύμφωνα με τον κ. Γκίκας, η επιστροφή στην κανονικότητα του ΕΣΥ να γίνει παράλληλα με την πανδημία, και αυτό είναι μια μεγάλη πρόκληση.

Χειρουργεία σε αναμονή σήμερα* στα νοσηλευτικά ιδρύματα της Κρήτης



Η κατανομή των χειρουργείων στα νοσηλευτικά ιδρύματα της Κρήτης από το 2019 έως σήμερα





«Να εμβολιαστούν για να επιστρέψουν στις δουλειές τους»

Ανυποχώρητη η κυβέρνηση για τους υγειονομικούς

ΗΧΗΡΟ και αυστηρό μήνυμα να εμβολιαστούν και να επιστρέψουν στις εργασίες τους, έστειλε εκ νέου στους υγειονομικούς που βρίσκονται σε αναστολή, ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, απαντώντας σε επίκαιρη ερώτηση του ε' αντιπροέδρου της Βουλής και βουλευτή Λάρισας του ΚΚΕ, Γεωργίου Λαμπρούλη με θέμα την «άρση των διοικητικών μέτρων για όλους τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς κατά του COVID-19».

Τα νέα δεδομένα αναιρούν το αρχικό επιχείρημα ότι η διασπορά του ιού οφείλεται στους ανεμβολίαστους τόνισε ο κ. Λαμπρούλης. «Η επιμονή στην αναστολή εργασίας, δημιουργεί μια τεχνητή επιδείνωση για να δημιουργηθεί η ανάγκη εισόδου ιδιωτών στην Υγεία», σημείωσε ο βουλευτής του ΚΚΕ. Ο κ. Πλεύρης, που υπενθύμισε τη νομοθετική παρέμβαση για συνέχιση της αναστολής εργασίας



στους ανεμβολίαστους έως τις 31/12/2022, σημείωσε ότι υπάρχει άλλης σημασίας ζήτημα για τους γιατρούς και τους νοσηλευτές, και άλλης για το διοικητικό προσωπικό.

«Μεγάλη υποχρέωση»

«Στους γιατρούς και τους νοσηλευτές υπάρχει άλλη, πολύ μεγαλύτερη υποχρέωση από ένα δημόσιο υπάλληλο: Είναι η υποχρέωση που προκύπτει από το γεγονός ότι υπηρετούν το ΕΣΥ και παρέχουν ιατρικές και νοσηλευτικές πράξεις»,

ανέφερε. «Στην παρούσα φάση, αποφασίστηκε ότι η συγκεκριμένη ομάδα, από όποιο πόστο προσφέρει στο ΕΣΥ, θα πρέπει να τελεί σε αναστολή. Εάν αλλάξουν τα δεδομένα, θα μπορούσε να επανεξεταστεί το θέμα, αλλά ήδη έχουμε κάτι νομοθετημένο. Δεν είμαι από τους ανθρώπους που θέλω να κλείνω το μάτι να δίνω ελπίδες. Με ξεκάθαρο τρόπο, τους λέω ότι θα πρέπει να πάνε να εμβολιαστούν και να επιστρέψουν πίσω στις εργασίες τους», είπε ακόμη ο κ. Πλεύρης. «Το γεγονός ότι δεν επιστρέφουν, είναι καθαρά δική τους επιλογή, σεβαστή ότι δεν θέλουν να εμβολιαστούν. Σεβαστή, όμως, είναι και η επιλογή της Πολιτείας, που λέει ότι αυτός που εν καιρώ πανδημίας παρέχει τις υπηρεσίες του στο ΕΣΥ, θέλουμε να είναι εμβολιασμένος. Αυτό ισχύει πολύ περισσότερο για γιατρούς και νοσηλευτές», επισήμανε ο κ. Πλεύρης





Πλιάτσικο στο «Αττικόν»

Έκλεψαν λάπτοπ και σκληρούς με θεραπευτικά πρωτόκολλα καρκινοπαθών

ΠΛΗΓΜΑ για το ζωογόνο τμήμα ακτινοθεραπείας του «Αττικόν», καθώς εξαφανίστηκαν τέσσερα λάπτοπ και δύο σκληροί δίσκοι με θεραπευτικά πρωτόκολλα καρκινοπαθών. Έως χθες το βράδυ δεν υπήρχε ενημέρωση ως προς το χρόνο στον οποίο κλάπηκε το υλικό, πάντως οι γιατροί επιβεβαιώνουν ότι τα πρωτόκολλα λείπουν.

Από το νοσοκομείο κάνουν έκκληση να επιστραφεί το υλικό, ενώ το θέμα

απασχολεί εντόνως και τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο. «Να βρουν τρόπο να τα επιστρέψουν οι κλέφτες. Προφανώς τους είναι άχρηστα. Δεν ξέρουν ίσως τι έκλεψαν. Να βρεθεί ένας τρόπος να τα επιστρέψουν χωρίς κίνδυνο. Κινδυνεύουν ασθενείς. Τους παρακαλούμε. Βέβαια με αυτό το συμβάν αναδεικνύεται άλλη μια φορά η ανύπαρκτη φύλαξη των νοσοκομείων» τονίζει ο κ. Γιαννάκος.





Χιονοστιβάδα επικρίσεων για τον νόμο του Πλεύρη

ΚΟΡΥΦΩΝΕΤΑΙ η μάχη κυβέρνησης - αντιπολίτευσης επί του νομοσχεδίου Πλεύρη για τον «προσωπικό γιατρό», που περιλαμβάνει τις ριζικές αλλαγές για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, με τα κόμματα να μιλούν για παράδοση του ΕΣΥ στα ιδιωτικά συμφέροντα καθώς και για μετατροπή του ΕΟΠΥΥ σε «ιδιωτική ασφαλιστική εταιρεία» και την ηγεσία του υπουργείου Υγείας να αντικρούει τα πυρά, μιλώντας για «ιδεοληψίες».

Το νομοσχέδιο ψηφίζεται απόψε από την Ολομέλεια, όπως όλα δείχνουν, μόνο με τις «γαλάζιες» ψήφους, δεχόμενο πυρά τόσο από σύσσωμη την αντιπολίτευση όσο και από την ΟΕΝΓΕ και την ΠΟΕ-ΔΗΝ, που βγήκαν μάλιστα χθες στους δρόμους ζητώντας την απόσυρσή του.

Ανάμεσα στις βασικές προβλέψεις που έχουν προκαλέσει την οργή της αντιπολίτευσης είναι η επέκταση των συμπράξεων δημοσίου - ιδιωτικού τομέα, η πρόβλεψη για επί πληρωμή απογευματινά χειρουργεία στα δημόσια νοσοκομεία, καθώς και η κατάργηση της εκπροσώπησης των κοινωνικών φορέων και των εργαζομένων από το Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ.

Θετική ψήφος

Απέναντι στη χιονοστιβάδα επικρίσεων, η κυβέρνηση αντιτείνει πως ο ιατρικός κόσμος εμφανίζεται πρόθυμος να συνδράμει στην επιτυχία του θεσμού του προσωπικού γιατρού, ωστόσο η αντιπολίτευση δεν υπερψηφίζει επί της αρχής, παρά τη θετική ψήφο που θα δώσει απόψε σε επιμέρους διατάξεις, με τον ΣΥΡΙΖΑ να υποστηρίζει πως δημιουργούνται επιπλέον οικονομικές επιβαρύνσεις και ανισότητες στην πρωτοβάθμια φροντίδα.

Το ΠΑΣΟΚ - ΚΙΝ.ΑΛ., από την πλευρά του, ξεκαθαρίζει πως δεν δίνει λευκή επιταγή στην «έκθεση ιδεών με μπόλικη σάλτσα επικοινωνίας» του θάνου Πλεύρη, ενώ το ΚΚΕ καταγγέλλει περαιτέρω επιβάρυνση των ασθενών και του λαού. Όσο για την Ελληνική Λύση, κατηγορεί την κυβέρνηση ότι επιδιώκει την εμπορευματοποίηση της υγείας, ενώ το ΜέΡΑ25 κάνει λόγο για επέκταση ιδιωτικοποίησης του ΕΣΥ.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 11-05-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 344.88 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΩΤΗΣΗ ΤΟΥ ΚΚΕ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ

Δεν έχει βάση η αναστολή των υγειονομικών με τα νέα επιστημονικά δεδομένα

Να επιστρέψουν τώρα στα πόστα τους όλοι οι υγειονομικοί που βρίσκονται σε αναστολή εργασίας απαιτήσε ο βουλευτής του ΚΚΕ Γιώργος Λαμπρούλης, με σχετική Επίκαιρη Ερώτηση που συζητήθηκε την περασμένη Δευτέρα στη Βουλή, τονίζοντας ότι τα νέα επιστημονικά δεδομένα, σύμφωνα με τις ίδιες τις επίσημες ανακοινώσεις της κυβέρνησης, συνηγορούν ότι το μέτρο της αναστολής δεν έχει καμία απολύτως βάση.

Όπως τόνισε ο Γ. Λαμπρούλης, η **άρση των αναστολών των υγειονομικών ώστε να επανέλθουν κανονικά στις δουλειές τους μπορεί να συνοδευτεί με τη διενέργεια των αναγκαίων σε συχνότητα προληπτικών τεστ, με ουσιαστική προσωποποιημένη συζήτηση προκειμένου να εμβολιαστούν**, ενώ τόνισε ότι θα πρέπει να **καταβληθεί το τμήμα της έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης** που αντιστοιχεί στον χρόνο εργασίας τους πριν τεθούν σε αναστολή εργασίας και να ρυθμιστεί ώστε ο **χρόνος αναστολής εργασίας να αναγνωριστεί ως συντάξιμος χρόνος**.



Επισήμανε ότι το μόνο που πετυχαίνει η κυβέρνηση με το μέτρο αυτό είναι αφενός μεν να στερεί από τις υποστελεχωμένες δημόσιες μονάδες Υγείας χιλιάδες εργαζόμενους και παράλληλα να στερεί από τους ίδιους τους υγειονομικούς το βιοποριστικό μέσο και την ασφάλισή τους, ενώ φυσικά υπάρχουν συνέπειες και για τους ασθενείς με τις τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό στα **νοσοκομεία** του δημόσιου τομέα Υγείας. Επιπλέον, όπως ανέφερε ο Γ. Λαμπρούλης, «η επιμονή στην αναστολή εργασίας παραπέμπει και δημιουργεί μια τεχνητή επιδείνωση, προκειμένου να εδραιωθεί και ως ανάγκη η ει-

σοδος ιδιωτών στις δημόσιες μονάδες Υγείας».

Απαντώντας, ο **υπουργός Υγείας, Θ. Πλεύρης, απέρριψε το ενδεχόμενο επιστροφής** λέγοντας ότι η αναστολή τους έως το τέλος Δεκεμβρη είναι «νομοθετημένη», ότι «είναι δική τους επιλογή η αναστολή», ότι όσο διαρκεί η πανδημία δεν θα αλλάξει η απόφαση της κυβέρνησης κ.ο.κ.

Ο Γ. Λαμπρούλης, σχολιάζοντας τα όσα ανέφερε ο υπουργός, επισήμανε ότι την ώρα που λέει ότι είναι υποχρεωτικός ο **εμβολιασμός** και επιμένει στην αναστολή εργα-

σίας των υγειονομικών, **ενόψει της τουριστικής περιόδου κηρύσσει το τέλος της πανδημίας**. Δηλαδή, όπως ανέφερε, «από τη μία υποχρεωτικός **εμβολιασμός**, από την άλλη όχι υποχρεωτική εξασφάλιση από το κράτος της έγκαιρης, ασφαλούς και αποτελεσματικής δωρεάν κάλυψης των υγειονομικών αναγκών του πληθυσμού», ενώ η κυβέρνηση έκανε το εμβόλιο εργαλείο εκβιασμού και ανατροπής εργασιακών σχέσεων από όπλο για την αντιμετώπιση της πανδημίας, που προϋποθέτει τον καθολικό **εμβολιασμό** του λαού, όπως από την αρχή υποστηρίζει το ΚΚΕ.



Μεγάλη συγκέντρωση ms ΟΕΝΓΕ και ms ΠΟΕΔΗΝ κατά του νομοσχεδίου-Αιρητόμου για τη δημόσια υγεία

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	11-05-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	193.91 cm ²	Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μεγάλη συγκέντρωση της ΟΕΝΓΕ και της ΠΟΕΔΗΝ κατά του νομοσχεδίου-Αιρητόμου για τη δημόσια υγεία

Πλημμύρισαν τους δρόμους της Αθήνας οι υγειονομικοί των **δημόσιων νοσοκομείων** της χώρας, την ώρα που κυβέρνηση και αντιπολίτευση διασταύρωναν τα ξίφη τους στη Βουλή αναφορικά με το νομοσχέδιο Πλεύρη - Γκάγκα για τη **δημόσια υγεία**. Η πορεία, που οργανώθηκε με πρωτοβουλία των υγειονομικών ομοσπονδιών της ΟΕΝΓΕ και της ΠΟΕΔΗΝ, ξεκίνησε στις 11.30 από το υπουργείο Υγείας με κατεύθυνση προς τη Βουλή.

Η συμμετοχή των υγειονομικών ήταν ιδιαίτερα μεγάλη, καθώς το νομοσχέδιο, που έχει χαρακτηριστεί «**λαιμητόμος**» για τη **δημόσια υγεία**, έχει προκαλέσει θύελλα αντιδράσεων στη συντριπτική πλειονότητα των γιατρών. Οι ομοσπονδίες απορρίπτουν στο σύνολό του το νομοσχέ-

διο για την ΠΦΥ, που, όπως αναφέρει η ΟΕΝΓΕ, στοχεύει «στο ακόμα μεγαλύτερο πετσόκομμα των κρατικών δαπανών για την υγεία του λαού, στην περαιτέρω εμπορευματοποίηση και ιδιωτικοποίηση της Υγείας». Η ΟΕΝΓΕ διεκδικεί «πλήρη ανάπτυξη ενός κρατικού και απολύτως δωρεάν συστήματος υγείας και ΠΦΥ, με **Κέντρα Υγείας** και Περιφερειακά Ιατρεία. Με πλήρη στελέχωση με μόνιμους γιατρούς όλων των ειδικοτήτων και οικογενειακούς γιατρούς, με υγειονομικούς όλων των κλάδων και σύγχρονο εξοπλισμό».

«Η κυβέρνηση ξηλώνει το ΕΣΥ. Ιδιωτικοποίησε τις δευτερογενείς διακομιδές του ΕΚΑΒ στην Αττική και τη Θεσσαλονίκη αντί αδράς αμοιβής και με κρυφές χρεώσεις

στους ασθενείς» επισημαίνει στην ανακοίνωσή της η ΠΟΕΔΗΝ.

Οι υγειονομικοί ζήτησαν την απόσυρση του νομοσχεδίου και διεκδικούν:

- Ισχυρή **δημόσια υγεία**
- Άρση αναστολών εργασίας
- Μονιμοποίηση συμβασιούχων
- Ενταξη στα ΒΑΕ
- Ουσιαστική αύξηση στους μισθούς
- Καμία περικοπή και επέκταση του επιδόματος επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας.
- Θεσμοθέτηση επαγγελματικής νόσου - Εργαστικό σύστημα.

Ωστόσο, κάτι τέτοιο δεν εισακούστηκε από την κυβέρνηση και πλέον άνοιξε ο δρόμος για την ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ.



Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,18-19	Ημερομηνία έκδοσης:	11-05-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1943.94 cm ²	Κυκλοφορία:	5230
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΠΛΕΥΡΗ

Θα συνεχίσουμε να πληρώνουμε ακριβά τα φάρμακα

- Καταργείται η υπηρεσία του ΕΟΠΥΥ που ήλεγχε τις δαπάνες των παρόχων

- «Θεραπείες μεταστροφής»: τροπολογία θετική, αλλά άτολμη

ΣΕΛ. 18-19, 22



Μια επιβεβλημένη απαγόρευση που

Με τροπολογία του υπουργείου Υγείας

απαγορεύονται εφεξής οι «θεραπείες» μεταστροφής στις οποίες εξαναγκάζονται ευάλωτα άτομα και ο ΟΗΕ χαρακτηρίζει βασανιστήρια ● Για θετικό, αλλά δειλό βήμα κάνει λόγο η ΛΟΑΤΚΙ+ κοινότητα, που αφήνει εκτός την Εκκλησία



► Της **ΝΤΙΝΑΣ ΔΑΣΚΑΛΟΠΟΥΛΟΥ**

Θεραπείες μεταστροφής δεν υπάρχουν, για την ακρίβεια δεν θα έπρεπε να συζητάμε καν για μεταστροφή ή για θεραπεία, όταν αναφερόμαστε σε κάτι απολύτως φυσιολογικό, όπως ο σεξουαλικός προσανατολισμός, η ταυτότητα και η έκφραση φύλου ενός ΛΟΑΤΚΙ+ ατόμου.

«Θεραπείες» ωστόσο τέτοιου είδους, ψυχικά και ενίοτε σωματικά βασανιστήρια δηλαδή, υφίστανται ΛΟΑΤΚΙ+ πολίτες και στην Ελλάδα από ειδικούς ψυχικής υγείας, παιάδες και τσαρλατάνους, που ασκούν από ψυχολογική βία μέχρι «επανορθωτικούς» βιαιομοχούς.

Χθες, το υπουργείο Υγείας έκανε ένα πρώτο, αλλά μετέωρο και άτολμο βήμα στην κατεύθυνση της απαγόρευσης τέτοιου είδους

ψευδοεπιστημονικών, επικίνδυνων και εντελώς αναποτελεσματικών πρακτικών (αφού εκκινούν από την εντελώς αντιεπιστημονική θέση ότι το ΛΟΑΤΚ+ άτομο πάσχει).

Με τροπολογία που κατατέθηκε στο πλαίσιο του σχεδίου νόμου για τον Προσωπικό Ιατρό, θεσμοθετείται η απαγόρευση πρακτικών μεταστροφής σε ευάλωτα πρόσωπα (ανήλικοι ή ενήλικοι που τελούν σε δικαστική συμπαράσταση) και απαγορεύεται για τους επαγγελματίες η με οποιοδήποτε τρόπο πρόκληση, προβολή ή διαφήμιση πρακτικών μεταστροφής που διενεργούν τόσο οι ίδιοι όσο και άλλοι τρίτοι, επαγγελματίες ή μη.

Παραβίαση των παραπάνω, πέραν των προβλεπόμενων πειθαρχικών και διοικητικών κυρώσεων, τιμωρείται με ποινή φυλάκισης και χρηματική ποινή, ενώ η επανειλημμένη τέλεση της ανωτέρω πράξης συνιστά επιβαρυντική περίπτωση. Και κάπου εδώ τελειώνουν οι καλές ειδήσεις, αφού, όπως ανα-

φέρεται στην τροπολογία, «όποιος εφαρμόζει σε άλλους πρακτικές μεταστροφής, πρέπει να έχει εξασφαλίσει προηγουμένως τη ρητή συναίνεσή τους».

Ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, σχολίασε σε μέσο κοινωνικής δικτύωσης: «Ηρθε η ώρα να βάλουμε τέλος στις πρακτικές μεταστροφής για τα άτομα με διαφορετικό σεξουαλικό προσανατολισμό. Οι πρακτικές μεταστροφής ΔΕΝ είναι θεραπείες. Είναι μέθοδοι που λανθασμένα επέτρεπαν μέχρι σήμερα στους γονείς ανήλικων ατόμων να «επαναφέρουν» το παιδί στην κανονικότητα. Στην Ελλάδα του 2022, δεν θεωρώ ότι υπάρχει κάποιος που πιστεύει ότι μπορεί να υποστηριζονται τέτοιου είδους πρακτικές».

Ωστόσο, παρά τον θριαμβευτικό τόνο του υπουργού, η τροπολογία που έρχεται να απαντήσει στο επιτακτικό και αγωνιώδες αίτημα της ΛΟΑΤΚΙ κοινότητας για την πλήρη απαγόρευση και ποινικοποίηση των ψευδοεπιστημονικών μεταστροφών, ενώ κινείται

προς τη σωστή κατεύθυνση, είναι άτολμη και μένει μετέωρη.

Το Orlando LGTB+ -ο μόνος επιστημονικός φορέας στην Ελλάδα που εξειδικεύεται στην ψυχική υγεία των ΛΟΑΤΚΙ+ ατόμων-, πριν από έναν χρόνο, παρουσίασε την πρώτη εθνική έρευνα για τις απάνθρωπες «θεραπείες μεταστροφής» σε ένα δείγμα 97 θυμάτων. Χθες, εκτιμώντας ότι η πρωτοβουλία του υπουργείου κινείται προς τη σωστή κατεύθυνση της ποινικοποίησης σχετικών πρακτικών, εστίασε την κριτική του για την τροπολογία σε τρία σημεία:

● Η τροπολογία αποκλείει τους ενήλικες επιζώντες σχετικών πρακτικών από το δικαίωμα να προσφύγουν στη Δικαιοσύνη.

● Ορίζοντας ως αυτουργούς τέτοιων πρακτικών μόνο επαγγελματίες που έχουν λάβει οικονομικό αντίτιμο ή επιτρέποντας στους μη επαγγελματίες να διαφημίζουν τις υπηρεσίες τους, ο νόμος εξαιρεί τους ιερείς και εκπροσώπους της εκκλησίας, μία από τις με-

Στους δρόμους οι υγειονομικοί

ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΗΝ ΠΟΛΙΤΙΚΗ της κυβέρνησης που περιορίζει την κρατική χρηματοδότηση, προωθεί την περαιτέρω ιδιωτικοποίηση και εμπορευματοποίηση του ευαίσθητου χώρου της Υγείας, οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία, στον ΕΟΠΥΥ, στο ΕΚΑΒ πίσω από τα πανό των σωματείων τους φώναξαν χθες για αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν Υγεία για όλους, μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, μονιμοποίηση των συμβασιούχων.

Την ώρα που στην Ολομέλεια της Βουλής εξελισσόταν η συζήτηση για το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας, οι εργαζόμενοι στις δημόσιες μονάδες Υγείας ήταν συγκεντρωμένοι απ' έξω αντιδρώντας. Η κινητοποίηση έγινε στο πλαίσιο της πανελλαδικής στάσης εργασίας από τις 11 π.μ. μέχρι τη λήξη της βάρδιας με απόφαση των Ομοσπονδιών τους (ΟΕΝΓΕ και ΠΟΕΔΗΝ).

Οι εργαζόμενοι έφτασαν στη Βουλή με πορεία που ξεκίνησε από το υπουργείο Υγείας, ενώ η κινητοποίηση βρήκε κλειστή τη λεωφόρο Βασιλίσσης Σοφίας από αστυνομικές κλούβες. Μπροστά στη Βουλή η κινητοποίηση των υγειονομικών συναντήθηκε με τη διαμαρτυρία των συμβασιούχων



ΣΤΑΘΗΣ ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΣ/ΕΥΡΩΚΙΝΗΣ

που προσλήφθηκαν στους δήμους και την Περιφέρεια για τις ανάγκες της πανδημίας και τώρα απολύονται.

Κινητοποίηση των εργαζομένων στις δημόσιες μονάδες Υγείας έγινε χθες το πρωί και στη Θεσσαλονίκη, στις ΥΠΕ, στο πλαίσιο της πανελλαδικής στάσης εργασίας, ενώ στο Ηράκλειο η κινητοποίηση έγινε το πρωί στο ΠΑΓΝΗ ύστερα από κάλεσμα του Σωματείου Εργαζομένων. **ΝΤΑ.Β.**

«Να συμπεριληφθεί η Εκκλησία»

«**ΤΙ ΘΑ ΠΡΟΤΕΙΝΑΤΕ** στην κατεύθυνση της βελτίωσης της τροπολογίας;», ρωτήσαμε τις επιστημονικά υπεύθυνες του Orlando, δρ Νάνου Παπαθανασίου και Ελενα Χρηστίδη. «Να συμπεριλάβει ρητά στην απαγόρευση άσκησης ψευδοεπιστημονικών πρακτικών την εκκλησία και τους λειτουργούς της, να απαγορεύεται η διαφήμιση και προώθηση τέτοιων πρακτικών και σε μη επαγγελματίες (π.χ. ιερείς) και, βέβαια, να απαλειφθεί οποιαδήποτε αναφορά περί συναίνεσης:

»Ένα άτομο δεν μπορεί να συναίней σε κάτι που θα το κακοποιήσει και που του παρουσιάζεται ως λύση από τους πλέον αξιολύβαστους "ειδικούς", επαγγελματίες και πνευματικούς καθοδηγητές. Αυτό μοιάζει με ένα φιλελεύθερο επικείμενο περί αυτοδιάθεσης, ωστόσο δεν είναι αυτοδιάθεση η φαινομενική "συναίνεση" σε τέτοιου είδους πρακτικές, που εδράζονται στον κοινωνικό καταναγκασμό, τις διακρίσεις και την μη ολοκληρωμένη πληροφόρηση του ατόμου για τα επιστημονικά δεδομένα και τα δικαιώματά του. Συναίней κανείς στον βασανισμό του.» **ΝΤ.Δ.**



μένει μετέωρη



γαλύτερες ομάδες ατόμων που εφαρμόζουν πρακτικές μεταστροφής. «Κάτι τέτοιο είναι προφανές ότι δεν εξυπηρετεί το αίσθημα δικαίου, ενώ εντείνει τον κίνδυνο της περαιτέρω δράσης των εν λόγω ατόμων/ομάδων, πέρα από κάθε έλεγχο και λογοδοσία».

● Τέλος, η αναφορά σε συναίνεση των ενήλικων ΛΟΑΤΚΙ σε «θεραπείες» μεταστροφής κατά τον επιστημονικό φορέα, όπως και το κλίμα που δημιουργεί, είναι δύναμι επικίνδυνα, καθώς «η κακοποιητική και επικίνδυνη συμπεριφορά σε βάρος ενός ατόμου, με την απουσία χορήγησης σε αυτό ολοκληρωμένης, επιστημονικά έγκυρης και συμβατής με τα ανθρώπινα δικαιώματα ενημέρωσης, συμπεριφορά που ασκείται από άτομο σε θέση ή ρόλο ισχύος, με τον μανδύα παροχής εξειδικευμένης γνώσης ή πνευματικής καθοδήγησης, είναι η πεμπτούσια της κακοποίησης και η έννοια της συναίνεσης είναι πλήρως ασύμβατη με αυτήν».

Πολύ θετικό βήμα ως προς την ασφάλεια

των ΛΟΑΤΚΙ+ εκτιμά την τροπολογία η Άννα Απέργη (t-zine.gr), ωστόσο και η πρόεδρος του Σωματείου Υποστήριξης Διεμφυλικών θεωρεί πολύ προβληματικό το άρθρο περί συναίνεσης: «Υπάρχει δηλαδή περίπτωση κάποιο ΛΟΑΤΚΙ+ πρόσωπο να συναίνεσει ελεύθερα και αβίαστα στο να κακοποιηθεί; Οι απάνθρωπες αυτές πρακτικές βασανιστηρίων όλες και όλοι γνωρίζουμε πολύ καλά ότι εφαρμόστηκαν και εφαρμόζονται μέχρι και σήμερα σε ΛΟΑΤΚΙ+, κάτω από ένα καθεστώς πίεσης και απειλής».

»Επομένως, με τη λογική αυτή, ένα ΛΟΑΤΚΙ πρόσωπο θα μπορούσε κάλλιστα να "συναίνεσει" εξαναγκαζόμενο υπό καθυστέρηση απειλής, πίεσης ή και βίας ακόμη. Δεν μπορούμε, λοιπόν, να μιλάμε για "ρητή συναίνεση" (...). Συνεπώς, υπό το πρίσμα όλων των παραπάνω, θα πρέπει να αφαιρεθεί η παρ. β του Αρθρου 2 και να απαγορευτούν ρητά οι "θεραπείες" αυτές, υπό οποιαδήποτε μορφή μπορεί να έχουν».

Ψυχολογική βία, παρενόχληση και βιασμός

ΑΝΘΡΩΠΟΙ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ υποστεί το βασανιστήριο των «θεραπειών» μεταστροφής, εμφανίζουν αγχώδεις διαταραχές και κατάθλιψη, εκδηλώνουν επεισόδια αυτοτραυματισμού, κάνουν χρήση ουσιών.

Τέτοιες ψευδοθεραπείες πολλές φορές επιβάλλονται και σε παιδιά, τα οποία, αν υποστούν κάτι τέτοιο, έχουν σχεδόν 30% πιθανότητα να προβούν σε απόπειρα αυτοκτονίας.

Ο ΗΟΕ, από το 2020, κάνει έκκληση για παγκόσμια απαγόρευση αυτών των πρακτικών, που έχει χαρακτηρίσει βασανιστήρια. Το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο ήδη από το 2018 έχει ψηφίσει πρόταση απαγόρευσης προς τα κράτη - μέλη για τις «θεραπείες μεταστροφής» - έχουν ήδη απαγορευτεί στη Γερμανία, τη Γαλλία, τη Μάλτα και την Αλβανία.

Το Οrlando LGBT+, πριν από έναν χρόνο, παρουσίασε την πρώτη έρευνα για τις απάν-

θρωπες «θεραπείες μεταστροφής» σε ένα δείγμα 97 θυμάτων. Στην έρευνα απάντησαν κυρίως νεαρά ή έφηβα άτομα, κάποια εκ των οποίων είχαν αυτήν την τραυματική εμπειρία μία φορά, ενώ άλλοι συνέχισαν τη «θεραπεία» επί μία ολόκληρη 5ετία! Τα στοιχεία αποδεικνύουν πως οι «θεραπευτές» ασκούν ψυχολογική βία, σωματική κακοποίηση, σεξουαλική παρενόχληση και βιασμό.

Όπως εξηγούν οι επιστημονίσσες που εξεργάστηκαν τα στοιχεία, θύτες ήταν σε 72 περιπτώσεις επαγγελματίες ψυχικής υγείας (ψυχολόγοι, ψυχίατροι, ψυχοθεραπευτές/ ψυχαναλυτές, σύμβουλοι) και σε 3 ιατροί άλλων ειδικοτήτων (ενδοκρινολόγοι, νευρολόγος). Τρεις άνθρωποι υπέστησαν «θεραπεία μεταστροφής» από «ενεργειακούς / εναλλακτικούς θεραπευτές» και 2 από μέλη της οικογενείας τους, ενώ 30 από ιερείς, πνευματικούς, μοναχούς και θεολόγους. **ΝΤ.Δ.**



ΤΑΤΙΑΝΑ ΜΠΟΥΛΑΦΗ / ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΙ

Φάρμακα με κόστος... φαρμάκι

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

ΒΑΘΙΑ ΤΟ ΧΕΡΙ στην τσέπη καλείται να βάλει ο ασθενής, για να προμηθευτεί τα απαραίτητα για την υγεία του φάρμακα. Η κυβέρνηση εμμένει σε ένα ασφυκτικό πλαίσιο στα ποσά που προτίθεται να δαπανήσει για τα φάρμακα. Η εμμονή αυτή σε κλειστούς προϋπολογισμούς (στο 2,1 δισ. ευρώ τα τελευταία δύο χρόνια) επιβαρύνει τους ασθενείς, αφού η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη έχει αποδειχθεί διαχρονικά ανεπαρκής. Ενδεικτικό ότι δεν φτάνουν τα χρήματα αυτά για να καλύψουν τις ανάγκες των αρρώστων είναι το γεγονός ότι, σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία (ειδική έκδοση για το φάρμακο ΙΟΒΕ-ΣΦΕΕ), οι ασθενείς πλήρωσαν 1,578 δισ. ευρώ επιπλέον το 2020 από την τσέπη τους!

Από αυτά τα 1,578 δισ. ευρώ συνολικά, 639 εκατομμύρια έδωσαν για φάρμακα που αποζημιώνεται ο ΕΟΠΥΥ, αλλά βαρύνονται με συμμετοχή, 939 εκατομμύρια ευρώ έδωσαν για τα φάρμακα που δεν αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ ή για φάρμακα που τα αποζημιώνει, αλλά οι ασθενείς επέλεξαν να τα αγοράσουν ιδιωτικά, γιατί η δαπάνη μαζί με την επίσκεψη στον γιατρό είναι ισόποση.

Από τα 939 εκατομμύρια ευρώ που πλήρωσαν οι ασθενείς για φάρμακα που επιβαρύνουν τους ίδιους, τα 292 εκατ. αφορούν Μη Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΗΣΥΦΑ) και τα 88 εκατ. φάρμακα της Αρνητικής Λίστας που δεν αποζημιώνονται. 581 εκατομμύρια ευρώ αφορούν συνταγογραφούμενα φάρμακα, τα οποία όμως επέλεξαν να πληρώσουν οι ίδιοι. Πρόκειται για φάρμακα που κοστίζουν κατά μέσο όρο 7 ευρώ, ενώ η επίσκεψη στον γιατρό για συνταγογράφηση 10 ευρώ.

Οι αριθμοί μπορεί να είναι αμειλίκτοι, αλλά η κυβέρνηση συνεχίζει να αγνοεί τις ανάγκες των αρρώστων, υπηρκετώντας τους κλειστούς προϋπολογισμούς. Σε πρα-

κτικό επίπεδο, αναδιανέμει την πίτα στη φαρμακοβιομηχανία, εισάγοντας νέο τύπο υπολογισμού των επιστροφών, και από 1/1/2022 το μέγιστο ποσό επιστροφής θα είναι ανάλογο με την αξία των φαρμάκων (νοσοκομειακή τιμή μείον rebate 5% συν ΦΠΑ).

Δηλαδή για τα φάρμακα στο ΕΣΥ:

- για φάρμακα αξίας από 0,01 έως 5 ευρώ το clawback είναι 0%
- για φάρμακα από 5,01 έως 15 ευρώ το clawback θα είναι έως 20%
- για φάρμακα από 15,01 έως 30 ευρώ το clawback θα είναι έως 40%.

Όσον αφορά τον ΕΟΠΥΥ, για τα έτη 2020-2022 οι φαρμακευτικές δαπάνες ορίζονται ως εξής:

■ Δαπάνη ύψους 2.088 εκατ. ευρώ, εκ των οποίων τα 87 εκατ. ευρώ αφορούν τη νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ (φάρμακα υψηλού κόστους) και 2.001 εκατομμύρια ευρώ για λοιπή φαρμακευτική δαπάνη.

*** Ενάμισι δισ. ευρώ πλήρωσαν το 2020 από την τσέπη τους οι πολίτες, καθώς η κυβέρνηση εμμένει σε ασφυκτικά κλειστούς προϋπολογισμούς για τη φαρμακευτική δαπάνη που αναγκαστικά επιβαρύνει τους ασθενείς**

■ Για υπηρεσίες Υγείας η δαπάνη θα είναι 1.553 εκατ. ευρώ.

■ Το όριο νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης των νοσοκομείων του ΕΣΥ και του νοσοκομείου «Παπαγεωργίου» ορίζεται στα 528 εκατομμύρια ευρώ.

Στην τροπολογία αναφέρεται επίσης η δυνατότητα συμψηφισμού του κόστους των εμβολίων γρίπης που δεν διατέθηκαν ή διατέθηκαν στην αγορά και επιστράφησαν λόγω έλλειψης ζήτησης, όλου του ποσού ή εν μέρει, με το ποσό που οι κάτοχοι άδειας κυκλοφορίας ή οι φαρμακευτικές εταιρείες επιβαρύνονται από την εφαρμογή του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής (clawback).

Τέλος, η τροπολογία συμπεριλαμβάνει τη λειτουργία των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ και Σάββατα, έτσι ώστε να αποστέλλονται εγκαίρως οι αντικές Θεραπείες για τη νόσο Covid-19, σε μια περίοδο που η κυβέρνηση -μόνη της- έχει σφυριδίσει το τέλος της πανδημίας.





«Πόρτα» στους υγειονομικούς

Την ώρα που στη Βουλή συζητιόταν το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας, οι υγειονομικοί συναντούσαν τις δυνάμεις της αστυνομίας και την καταστολή. Αντιπροσωπεία της **ΠΟΕΔΗΝ** και της ΟΕΝΓΕ αιτήθηκε να καταθέσει ψήφισμα κατά του νομοσχεδίου στη Βουλή, ωστόσο οι άνδρες των ΜΑΤ δεν τους το επέτρεψαν, κλείνοντας τον δρόμο στο ύψος των λουλουδάδικων. Η άρνηση των αστυνομικών οδήγησε τους υγειονομικούς να ανεβάσουν πανό σε κλούβα της ΕΛΑΣ, με αποτέλεσμα την επέμβαση των ΜΑΤ. Η **ΠΟΕΔΗΝ** και η ΟΕΝΓΕ ζητούν την απόσυρση του νομοσχεδίου, που διαλύει την Πρωτοβάθμια Περίθαλψη και τον **ΕΟΠΥΥ**.

Αντ.Ραυτ.

Απορρίπτουν το νομοσχέδιο και διεκδικούν ένα απολύτως δωρεάν σύστημα Υγείας και ΠΦΥ

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 11-05-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 521.77 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΟΥΣ ΔΡΟΜΟΥΣ ΟΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ

Απορρίπτουν το νομοσχέδιο και διεκδικούν ένα απολύτως δωρεάν σύστημα Υγείας και ΠΦΥ

Στάση εργασίας και συγκεντρώσεις χτες σε Αθήνα και άλλες πόλεις

Συγκέντρωση έξω από το υπουργείο Υγείας στην Αθήνα και πορεία μέχρι τη Βουλή πραγματοποιήσαν χτες το μεσημέρι οι εργαζόμενοι στις δημόσιες μονάδες Υγείας, αντιδρώντας στο νομοσχέδιο που εισήχθη για συζήτηση στην Ολομέλεια. Η κινητοποίηση έγινε στο πλαίσιο **στάσης εργασίας** που προκηρύχθηκε με απόφαση των Ομοσπονδιών των εργαζομένων (ΟΕΝΓΕ και ΠΟΕΔΗΝ).

Κόντρα στην πολιτική της σημερινής και των προηγούμενων κυβερνήσεων που **περιορίζει διαρκώς την κρατική χρηματοδότηση, προωθεί την ιδιωτικοποίηση και εμπορευματοποίηση, οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία, στον ΕΟΠΥΥ, στο ΕΚΑΒ** διαδήλωσαν πίσω από τα πανό των σωματείων τους για αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν Υγεία για όλους, μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, μονιμοποίηση των συμβασιούχων.

Μπροστά στη Βουλή, η κινητοποίηση των υγειονομικών συναντήθηκε με τη διαμαρτυρία των συμβασιούχων που προσλήφθηκαν στους δήμους και την Περιφέρεια Αττικής για τις ανάγκες της πανδημίας και τώρα απολύονται. Ενώ, όταν η κινητοποίηση έφτασε στη Βουλή βρήκε κλειστή τη λεωφόρο Βασιλίσσης Σοφίας από αστυνομικές κλούβες.

«Απορρίπτουμε στο σύνολό του το νομοσχέδιο της κυβέρνησης, συνέχεια των μεταρρυθμίσεων όλων των προηγούμενων κυβερνήσεων, που στοχεύει στο ακόμα μεγαλύτερο πετσόκομμα των κρατικών δαπανών για την Υγεία του λαού, στην περαιτέρω εμπορευματοποίηση και ιδιωτικοποίηση της Υγείας», σημειώνει στο κάλεσμά της η Ομοσπονδία **Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)**. Διεκδικεί: Την πλήρη ανάπτυξη ενός κρατικού και απολύτως δωρεάν συστήματος Υγείας και ΠΦΥ, με **Κέντρα Υγείας** και Περιφερειακά Ιατρεία. Με πλήρη στελέχωση με μόνιμους γιατρούς όλων των ειδικοτήτων και οικογενειακούς γιατρούς, με υγειονομικούς όλων των κλάδων και σύγχρονο εξοπλισμό. Για την κάλυψη των αναγκών των λαϊκών οικογενειών όλο το 24ωρο.

Στη Θεσσαλονίκη



Στη Θεσσαλονίκη, οι υγειονομικοί πραγματοποίησαν συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από τα γραφεία της 3ης και 4ης **ΥΠΕ**, στην οδό Αριστοτέλους, ενάντια στο νομοσχέδιο για νέες ρυθμίσεις στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

Κατήγγειλαν ότι οι προτεινόμενες ρυθμίσεις ουσιαστικά ιδιωτικοποιούν την Υγεία, γεγονός που για πολλούς ανθρώπους θα σημάνει αδυναμία πρόσβασης στο ΕΣΥ.

Όπως είπε ο **Χ. Καραχρήστος**, πρόεδρος της ΕΝΙΘ, «το νομοσχέδιο είναι σε αντιδραστική κατεύθυνση και έχει απορριφθεί από τους υγειονομικούς στο σύνολό τους. Απαιτούμε να αποσυρθεί άμεσα». Κάλεσε την κυβέρνηση «να κάνει πράξη αυτά που ζητούν οι υγειονομικοί για γενναία αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης, για μαζικές μόνιμες προσλήψεις, για μονιμοποίηση των συμβασιούχων, για άρση των αναστολών εργασίας και αύξηση του μισθολογίου των γιατρών και των υγειονομικών».



«Δεν μας αξίζει αυτή η **δημόσια Υγεία**. Αυτό που λέμε σε όλους είναι να μη σκύψουν το κεφάλι, να μη δεχτούν αυτήν την απαράδεκτη και απάνθρωπη κατάσταση. Η ζωή κανενός δεν παζαρεύεται και η ζωή κανενός δεν μετριέται με το αν έχει να πληρώσει ή όχι», σημείωσε η **Ελένη Μπακιρλή**, μέλος του Σωματείου Εργαζομένων στο ΑΧΕΠΑ και του ΓΣ της ΠΟΕΔΗΝ.

Στην Κρήτη



Μαχητική ήταν η κινητοποίηση που πραγματοποίησαν στην 7η **ΥΠΕ** τα Σωματεία Εργαζομένων των **Νοσοκομείων** ΠαΓΝΗ, Αγίου Νικολάου, Βενιζελείου και τα Σωματεία ΠΦΥ του νησιού, ενάντια στο νομοσχέδιο. Οι εργαζόμενοι δήλωσαν ότι το απορρίπτουν και απαιτούν δημόσια και δωρεάν Υγεία για όλους και κλιμακώνουν τον αγώνα ενάντια στις απολύσεις συμβασιούχων, στα χειρουργεία και ιατρεία επί πληρωμή, κάλεσαν τη διοίκηση της 7ης **ΥΠΕ** να αναλάβει τι ευθύνες της, διαμηνύοντας ότι το σχέδιο για παράδοση της Υγείας σε ιδιώτες δεν θα περάσει.

«Αυτό που χρειάζεται είναι η πλήρης ανάπτυξη ενός κρατικού και απολύτως δωρεάν συστήματος Υγείας και ΠΦΥ, με **Κέντρα Υγείας** και Περιφερειακά Ιατρεία. Με πλήρη στελέχωση με γιατρούς όλων των ειδικοτήτων και οικογενειακούς γιατρούς, με υγειονομικούς όλων των κλάδων και σύγχρονο εξοπλισμό που να ικανοποιεί όλες τις ανάγκες των λαϊκών οικογενειών όλο το 24ωρο, όλες τις μέρες του χρόνου», επισήμανε ο **Δ. Βρύσαλης** εκ μέρους του Σωματείου Εργαζομένων ΠαΓΝΗ.



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,15	Ημερομηνία έκδοσης:	11-05-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1353.11 cm ²	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Βόμβα στα θεμέλια της ΕΑΒ Δίνουν σε ιδιώτες τη συντήρηση των C-130

Με κόστος 1,5 εκατ. το ένα, σε εταιρεία που συστάθηκε με μετοχικό κεφάλαιο 6.000 ευρώ

σελίδα 15



Μοίρασμα των ιματίων του ΕΣΥ στους ιδιώτες

Τα πυρά της αξιωματικής αντιπολίτευσης συγκέντρωσε ο Πλεύρης για το νέο νομοσχέδιο της Υγείας, που μετατρέπει το ΕΣΥ σε υποκατάστατο του ιδιωτικού τομέα, όπως χαρακτηριστικά είπε ο Τσίπρας

Περαιτέρω μοίρασμα της «πίτας» του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** στα ιδιωτικά συμφέροντα προβλέπει το νέο νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας, με τον Αλέξη Τσίπρα να κατηγορεί την κυβέρνηση Μητσοτάκη ότι μετατρέπει το δημόσιο σύστημα Υγείας σε «υποκατάστατο του ιδιωτικού». Τα στελέχη του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία επισήμαναν ότι η κυβέρνηση χρησιμοποιεί το πρόσχημα των κενών του ΕΣΥ για να αναθέσει κι άλλες υπηρεσίες του στον ιδιωτικό τομέα. Κι αυτό παρότι η ίδια η κυβέρνηση είναι υπεύθυνη για τα προβλήματα λόγω της άρνησής της να ενισχύσει το δημόσιο σύστημα Υγείας. «Νομοθετείτε με συστηματικό και μεθοδικό τρόπο την οριστική απαξίωση και διάλυση του συστήματος Υγείας» τόνισε χαρακτηριστικά ο Ανδρέας Ξανθός.

Ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. επισήμανε ότι η σημερινή κυβέρνηση παρέλαβε από την προηγούμενη μια μεταρρυθμίση σε εξέλιξη για την αποκέντρωση του συστήματος Υγείας με τη λειτουργία των Τοπικών Μονάδων Υγείας. Σημείωσε ότι η Ν.Δ. δεν προχώρησε τη μεταρρύθμιση επί τρία χρόνια, αντίθετα απαξίωσε τις **ΤΟΜΥ** με μετακινήσεις προσωπικού στα **νοσοκομεία**. «Και τώρα έρχεστε και μας λέτε ότι 'τι να κάνουμε, οι δημόσιες δομές έχουν προβλήματα', άρα η μεταρρύθμιση για την πρωτοβάθμια φροντίδα θα στηριχθεί πια στον υπερανταπτυγμένο ιδιωτικό τομέα στη χώρα» παρατήρησε ο Αν. Ξανθός.

Μάλιστα, επισήμανε την επιστροφή στον «ιστορικό συμβιβασμό» του ΠΑΣΟΚ της δεκαετίας του '80, όταν, στο πλαίσιο της ίδρυσης του ΕΣΥ, δεν προχώρησαν τα **Κέντρα Υγείας** στα αστικά **κέντρα**, με αποτέλεσμα τη γιγάντωση του ιδιωτικού τομέα.

Το μέτρο του προσωπικού γιατρού δεν θα αποδώσει

Ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. εκτίμησε ότι το μέτρο του προσωπικού γιατρού δεν θα αποδώσει, καθώς η φιλοσοφία της αντιστοίχισης πολιτών με γιατρούς οποιασδήποτε ειδικότητας έρχεται σε αντίθεση με τη φιλοσοφία της πρωτοβάθμιας φροντίδας, που δίνει έμφαση στις συνέργειες με τις δημόσιες δομές Υγείας. «Αυτήν την κουλτούρα δεν μπορούν να την εγγυηθούν και να τη δρομολογήσουν ελευθεροπαγγελματίες γιατροί που έχουν συνιθίσει μια πελατειακή σχέση με τον πολίτη και έχουν και το γονίδιο της προ-



κλητικής ζήτησης και της σπατάλης υπηρεσιών» προειδοποίησε.

Απολύτως νεοφιλελεύθερη μετάλλαξη του ΕΟΠΥΥ

Παράλληλα, αναφέρθηκε και στην «απολύτως νεοφιλελεύθερη μετάλλαξη» του ΕΟΠΥΥ. Σπλιτίωσε την κατάργηση της έμμερης Υπηρεσίας **Ελέγχου** Δαπανών Υγείας και την ανάθεση του έργου του **ελέγχου** των παρόχων σε ιδιωτικές ελεγκτικές εταιρείες. Παράλληλα, η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ περνά στον πλήρη **έλεγχο** της κυβέρνησης δημιουργώντας «συνθήκες αδιαφανούς διαχείρισης του μεγάλου κουμπαρά», με τον Αν. Ξανθό να υπογραμμίζει ότι η κυβέρνηση στοχεύει στην «ολιγοπωλιακή αναδιάρθρωση της ιδιωτικής αγοράς υγείας» με εύννοια προς τις μεγάλες επιχειρηματικές αλυσίδες στον χώρο της Υγείας.

Επισήμανε ακόμα ότι η κυβέρνηση προωθεί τα απογευματινά χειρουργεία και τη λειτουργία των **νοσοκομείων** ως «οιονεί ιδιωτικών κλινικών», με τους πολίτες να πληρώνουν νοσήλια, αντί να κάνει μια «σοβαρή παρέμβαση αναβάθμισης της πρωινής τακτικής χειρουργικής δραστηριότητας στο ΕΣΥ, η οποία έχει συρρικνωθεί δραματικά».

Αυγέρη: Όσο θα πέφτετε, τόσο θα στηρίζεστε στη βία

Την «άγρια επίθεση» των ΜΑΤ στο ΑΠΘ, αλλά και την αξιοποίησή τους για την απο-

τροπή των αντιπροσωπειών της ΟΕΝΓΕ και της **ΠΟΕΔΗΝ** από το να καταθέσουν ψήφισμα κατά του νομοσχεδίου, καταδίκασε η Δώρα Αυγέρη. «Όσο θα πέφτετε, τόσο θα στηρίζεστε περισσότερο στη βία και λιγότερο στη νομιμοποίηση και την εμπιστοσύνη του λαού» εκτίμησε η αναπληρώτρια τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. Επισήμανε ότι η κυβέρνηση προχωρά την ιδιωτικοποίηση του ΕΚΑΒ, την ώρα που ασθενοφόρα που έχει δωρίσει το Ίδρυμα Νιάρχος σκουριάζουν λόγω έλλειψης ανταλλακτικών. «Ιδιωτικοποιείτε ακόμη και την ακούσια ψυχιατρική νοσηλεία, εκκωρώντας σε ιδιώτες τη μεταφορά των ψυχικά ασθενών» πρόσθεσε η Δ. Αυγέρη.

Σκουρλέτης: Το νομοσχέδιο μας γυρνάει στην προ ΕΣΥ εποχή

«Το νομοσχέδιο στον πυρήνα του μας γυρνάει στην προ ΕΣΥ εποχή. Αυτό που εμφανίζεται ως μια σύγχρονη μεταρρύθμιση είναι μια αντιμεταρρύθμιση που μας γυρνάει δεκαετίες πίσω» υπογράμμισε, από τη μεριά του, ο Πάνος Σκουρλέτης. Ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. επισήμανε την «ανάληψη» τακτική του Θάνου Πλεύρη, καθώς ο **υπουργός Υγείας** επιμένει στην αναστολή εργασίας των ανεμβολίαστων υγειονομικών, παρά τα κενά στο ΕΣΥ και παρότι η ίδια η κυβέρνηση «κήρυξε» το τέλος της πανδημίας.

Κώστας Παπαγιάννης





Επιμένει ο Θ. Πλεύρης: Οι υγειονομικοί θα επιστρέψουν μόνο αν εμβολιαστούν

Μήνυμα να εμβολιαστούν και να επιστρέψουν στις εργασίες τους, έστειλε εκ νέου στους υγειονομικούς που βρίσκονται σε αναστολή, ο **υπουργός Υγείας**, Θάνος Πλεύρης, απαντώντας σε επίκαιρη ερώτηση του ε' αντιπροέδρου της Βουλής και βουλευτή Λάρισας του ΚΚΕ, Γεωργίου Λαμπρούλη με θέμα την «άρση των διοικητικών μέτρων για όλους τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς κατά του COVID-19».

Τα νέα δεδομένα αναίρουν το αρχικό επιχείρημα ότι η διασπορά του ιού οφείλεται στους ανεμβολίαστους τόνισε ο κ. Λαμπρούλης, αναπτύσσοντας την ερώτησή του. Όπως υπογράμμισε, με την πολιτική της η κυβέρνηση στερεί τα **νοσοκομεία** από χιλιάδες εργαζόμενους, τους υγειονομικούς από τα βιοποριστικά μέσα και την ασφάλισή τους, αλλά και τους ασθενείς από το προσωπικό που έχουν ανάγκη. «Η επιμονή στην αναστολή εργασίας, δημιουργεί μια τεχνητή επιδείνωση για να δημιουργηθεί η ανάγκη εισόδου ιδιωτών στην Υγεία» είπε ο κ. Λαμπρούλης.

Ο κ. Πλεύρης, που υπενθύμισε τη νομοθετική παρέμβαση για συνέχιση της αναστολής εργασίας στους ανεμβολίαστους έως τις 31/12/2022, σημείωσε ότι υπάρχει άλλης σημασίας ζήτημα για τους γιατρούς και τους νοσηλευτές, και άλλης για το διοικητικό προσωπικό. Στους γιατρούς και τους νοσηλευτές υπάρχει άλλη, πολύ μεγαλύτερη υποχρέωση από ένα δημόσιο υπάλληλο: Είναι η υποχρέωση που προκύπτει από το γεγονός ότι υπηρετούν το ΕΣΥ και παρέχουν ιατρικές και νοσηλευτικές πράξεις.

Στην παρούσα φάση, αποφασίστηκε ότι η συγ-



κεκριμένη ομάδα, από όποιο πόστο προσφέρει στο ΕΣΥ, θα πρέπει να τελεί σε αναστολή. Εάν αλλάξουν τα δεδομένα, θα μπορούσε να επανεξεταστεί το θέμα, αλλά ήδη έχουμε κάτι νομοθετημένο. Δεν είμαι από τους ανθρώπους που θέλω να κλείνω το μάτι να δίνω ελπίδες. Με ξεκάθαρο τρόπο, τους λέω ότι θα πρέπει να πάνε να εμβολιαστούν και να επιστρέψουν πίσω στις εργασίες τους είπε ο κ. Πλεύρης και συνέχισε:

Το γεγονός ότι δεν επιστρέφουν είναι καθαρά δική τους επιλογή, σεβαστή, ότι δεν θέλουν να εμβολιαστούν. Αλλά σεβαστή είναι η επιλογή και της Πολιτείας, που λέει ότι αυτός που εν καιρώ πανδημίας παρέχει τις υπηρεσίες του στο ΕΣΥ, θέλουμε να είναι εμβολιασμένος. Αυτό

ισχύει πολύ περισσότερο για γιατρούς και νοσηλευτές, επισήμανε ο κ. Πλεύρης.

«Η πανδημία δεν έχει φύγει»

Παρατήρησε επίσης, ότι η πανδημία δεν έχει φύγει: Όπως υπάρχουν επικουρικοί, και ανανεώνονται οι συμβάσεις τους, διότι αναγνωρίζουμε ότι στα **νοσοκομεία** υπάρχουν ακόμα συνθήκες covid, αντίστοιχα δεν έχει αλλάξει κάτι ως προς τη μεταβλητή για τους υγειονομικούς που επέλεξαν να μην εμβολιαστούν. Πρόσθεσε ωστόσο ότι, το όριο της 31ης Δεκεμβρίου μπορεί να συνεχιστεί, όπως μπορεί, σε περίπτωση ευόδωσης ενός θετικού σεναρίου, να υπάρχει άλλη απόφαση. «Στην παρούσα όμως φάση, υπάρχει πανδημία. Πρέπει να είμαστε προετοιμασμένοι για τον Σεπτέμβριο. Μας λένε οι διεθνείς φορείς ότι 'να αυτή τη στιγμή υπάρχει μια ύφεση'. Ευελπιστούμε αυτό να συνεχιστεί και στην πορεία, και ο ιός να ακολουθήσει την πορεία που ακολουθούν οι πανδημίες, που στο 2ο και 3ο έτος αρχίζουν να φθίνουν και να γίνονται ενδημικές καταστάσεις. Αλλά αυτό δεν μπορεί αν το προσυπογράψει κάποιος. Συνεπώς, οι συνθήκες υπάρχουν, ειδικά για το κομμάτι που αφορά γιατρούς και νοσηλευτές. Οι απαιτήσεις της Πολιτείας για γιατρούς και νοσηλευτές είναι μεγαλύτερες.

Απευθυνόμαστε στον σκληρό πυρήνα ανθρώπων που διαχειρίζονται το δημόσιο αγαθό της Υγείας. Θέλουμε να πιστεύουν στην επιστήμη, να προστατεύουν τους εαυτούς τους και τους άλλους» διακήρυξε ο **υπουργός Υγείας**, naftemporiki.gr

