

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 11/06/2022 - 11/06/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ENIMEROSI

www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

11/06/2022

1) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 5] [🔗] «εν θα επιτρέψουμε πολιτικά παιχνίδια» «Ενισχύεται το Καραμανδάνειο»	1
2) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 4] [🔗] Δεσμεύσεις Πλεύρη για τα νοσοκομεία	2
3) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 9] [🔗] Να πληρωθεί το σύνολο των εφημεριών στους υγειονομικούς της Μαγνησίας	3
4) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 12] [🔗] Ερώτηση Αλ. Μεικόπουλου για τις απλήρωτες εφημερίες	4
5) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 5] [🔗] Απλήρωτες νυχτερινές βάρδιες στο Αχιλλοπούλειο	5
6) [HELLENIC MAIL, Σελ. 18] [🔗] Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών: Πολύ μικρός ο κίνδυνος από την ευλογία των πιθήκων - Δεν υπάρχει ένδ	6
7) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 19] [🔗] Θερινή ξεκούραση για τους ήρωες	7
8) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,18-19] [🔗] ΤΟ ΝΕΟ ΜΟΝΤΕΛΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ	8
9) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 11] [🔗] 40 χρόνια ΕΣΥ	11
10) [ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ, Σελ. 16-17] [🔗] ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗ ΝΕΑ ΕΠΟΧΗ	12
11) [ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,14-15] [🔗] ΕΚΑΝΑΝ ΑΝΕΚΔΟΤΟ ΤΟ ΕΣΥ!	14
12) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 41] [🔗] Αντιπρόσωπος της ΠΟΕΔΗΝ στην ΑΔΕΔΥ η πρόεδρος των εργαζομένων Νοσοκομείου Έδεσσας	17

«εν θα επιτρέψουμε πολιτικά παιχνίδια» «Ενισχύεται το Καραμανδάνειο»

Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1002.92 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ Θ. ΠΛΕΥΡΗ ΣΤΗ «Γ» ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΤΟΥ ΣΤΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΜΑΣ

«Δεν θα επιτρέψουμε πολιτικά παιχνίδια»

«**Δ**εν τίθεται θέμα κλεισίματος ή υποβάθμισης του Καραμανδανείου, αλλά ενίσχυσής του. Και δεν θα επιτρέψουμε σε όσους θέλουν να παίξουν πολιτικά παιχνίδια και να κάνουν πολιτικές καριέρες, ενώ ευθύνονται ως πρόεδροι του Δ.Σ. και δεν έχουν κάνει τίποτα, να βγουν μπροστά και να ξεσηκώσουν τον κόσμο». Αυτό ανέφερε σε αποκλειστική δήλωσή του στη «Γ» ο **υπουργός Υγείας** Θάσος Πλεύρης, επισκεπτόμενος τα γραφεία της εφημερίδας μας, στέλνοντας σαφές μήνυμα προς πάσα κατεύθυνση.



Ο κ. Πλεύρης δήλωσε πως σύντομα θα υπάρξουν ανακοινώσεις για αναβαθμίσεις στον χώρο της Υγείας και τόνισε πως το Υπουργείο καταβάλλει μεγάλη προσπάθεια για να στηρίξει το ΕΣΥ. Ο **Υπουργός Υγείας** συνομιλήσε με τον εκδότη της «Γ» Γιάννη Χρ. Χριστόπουλο και την αντακτική ομάδα για τα ζητήματα υγείας της περιοχής μας και έκανε λόγο για επιοκοδομικές συναντήσεις με όλους τους υγειονομικούς φορείς. Τον κ. Πλεύρη συνόδευαν ο βουλευτής της ΝΔ Αχαΐας Ιάσων Φωτήλας και ο διοικητής της δ/ς **ΥΠΕ** Γιάννης Καρβέλης.

«Ενισχύεται το Καραμανδάνειο»

Κατηγορηματική η διαβεβαίωση του Υπουργού στους εργαζόμενους

Ρητή και κατηγορηματική διαβεβαίωση ότι δεν πρόκειται να κλείσει ή να υποβαθμιστεί το Καραμανδάνειο Νοσοκομείο της Πάτρας έδωσε χθες από την Πάτρα, για μια ακόμα φορά, ο **Υπουργός Υγείας** Θάσος Πλεύρης, επισκεπτόμενος το μοναδικό παιδιατρικό νοσοκομείο της περιφέρειάς μας. Ο Υπουργός ενημερώθηκε από τον διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας κ. Τάγαρη και υπηρεσιακά διευθυντικά στελέχη για τις ανάγκες του νοσοκομείου, πρωτίτως για την άμεση κάλυψη με μόνιμους αναισθησιολόγους και λοιπό προσωπικό, αλλά και για την άμεση προτεραιότητα που πρέπει να δοθεί για την κτηριακή αναβάθμιση του ιδρύματος. Ο κ. Πλεύρης συναντήθηκε και με αντιπροσωπεία της Επιτροπής Αγώνα του Καραμανδανείου και ενημερώθηκε για τον αγώνα τους ώστε να μην υποβαθμιστεί το Νοσοκομείο προτάσσοντας την υγεία των παιδιών της περιφέρειας. Ο Υπουργός τους ενημέρωσε για όλα τα βήματα που έχουν γίνει για την κάλυψη με μόνιμους αναισθησιολόγους και για την βούλησή του να θεθεί σε προτεραιότητα.



ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ:

«ΕΙΧΑΜΕ ΕΤΟΙΜΑΣΕΙ ΥΠΟΜΝΗΜΑ»

Την αντίδραση του Σωματίου Εργαζομένων του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών «Ο Ιπποκράτης» προκάλεσε το γεγονός ότι δεν κατέφεραν να συναντήσουν τον **Υπουργό Υγείας** κατά την χθεσινή επίσκεψή του. Όπως αναφέρουν τα μέλη του Δ.Σ. του Σωματίου, «είχαμε ετοιμάσει πρόταση για να καταθέσουμε στον **υπουργό Υγείας**, στην συ-

νάντηση-αύσκιψη που του ζητούσαμε, με αφορμή την κάθοδό του στην πόλη μας, αποκλειστικά και μόνον για τα κτηριακά ζητήματα και την στελέχωσή μας με Ιατρούς και Προσωπικό. Δυστυχώς ο κ. Πλεύρης απέξωσε το αίτημά μας, γυρνώντας την πλάτη του στο νοσοκομείο «Αγ. Ανδρέας» και κατ'επέκταση στους πολίτες της περιοχής. Καταγγέλλουμε την στάση του υπουργού, αλλά και των εδώ παραγόντων της υγείας που δεν ανταποκρίθηκαν στο σχετικό αίτημα μας».

Αναβάθμιση των ΤΕΠ στο νοσοκομείο Αιγίου

Η ενίσχυση σε επίπεδο ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, το οποίο αποτελεί φλέγον ζήτημα, αλλά και η πορεία των έργων για την αναβάθμιση του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, κυριάρχησε στη σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε χθες νωρίς το μεσημέρι στο Γενικό Νοσοκομείο Ανατολικής Αχαΐας (ΓΝ.Α.Α.) παρουσία του **υπουργού Υγείας** Θάσου Πλεύρη.

Ο Υπουργός βρέθηκε στο νοσοκομείο του Αιγίου, συνοδευόμενος από τον διοικητή της δ/ς **ΥΠΕ** Γιάννη Καρβέλη και είχε συνάντηση εργασίας παρουσία του διοικητή Αθ. Γεωργιάκη, επιτροπής των ιατρών, εργαζομένων και του Αχαϊού βουλευτή της ΝΔ Άγγελου Τσιγκρή. Ο Υπουργός εξέφρασε την ικανοποίησή του για τη λειτουργία του νοσοκομείου και την αναβάθμιση του Ακτινολογικού με την επαναλειτουργία του Αξονικού αλλά και του Γαστρεντερολογικού Εργαστηρίου και της Οφθαλμολογικής ενώ δεσμεύθηκε για την χρηματοδότηση διαμόρφωσης νέου χώρου για το Τμήμα Επειγόντων (Τ.Ε.Π.).

Η σχετική ενημέρωση στον Υπουργό και όσον αφορά την ενίσχυση του **ιατρικού προσωπικού** του ΓΝ.Α.Α. έγινε από τον κ. Καρβέλη. «Είναι κεντρική απόφαση η αναβάθμιση των Τ.Ε.Π. με πόρους του Ταμείου Ανάκαμψης, έχουμε μια έτοιμη μελέτη και ένα από τα βασικά ζητήματα του νοσοκομείου θα λυθεί» ανέφερε ο Υπουργός.



Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2022
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1031.34 cm² Κυκλοφορία: 0
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δεσμεύσεις Πλεύρη για τα νοσοκομεία

Τι είδε και άκουσε ο **υπουργός Υγείας** κατά την επίσκεψή του σε ΠΓΝΠ, «Αγ. Ανδρέα», Καραμανδάνειο και Αίγιο



Των
ΤΕΤΑΣ ΓΙΑΝΝΑΡΟΥ
ΕΛΕΝΗΣ Α. ΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΥ

Ιδιαίτερα βαρύ φάκελο αιτημάτων και κάλυψης αναγκών παρέλαβε ο Υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης από τα Νοσοκομεία που επισκέφθηκε στην Αχαΐα και όπως δεσμεύτηκε ο ίδιος θα μελετηθούν ενδελεχώς, ώστε να βρεθούν και να υλοποιηθούν οι ενδεδειγμένες λύσεις για την κάθε περίπτωση.

Ο Υπουργός Υγείας άκουσε τα αιτήματα διοικήσεων, υπηρεσιακών παραγόντων και εργαζομένων, ανακοίνωσε τις παρεμβάσεις που έχουν ήδη δρομολογηθεί και διαβεβαίωσε ότι στόχος του Υπουργείου είναι να δοθούν όσο πιο σύντομα γίνεται λύσεις στα μεζοντα ζητήματα.

ΑΜΕΣΗ ΣΤΗΡΙΞΗ ΣΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ

«Το ΠΓΝΠ πρέπει να λάβει όσα ο ρόλος του επιβάλει» ανέφερε ο Υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης κατά την επίσκεψή του στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, που αποτέλεσε τον τρίτο σταθμό της χθεσινής περιόδου της του σε Κορινθία και Αχαΐα.

Ειδικότερα, ο Υπουργός συνοδευόμενος από τον Διοικητή της Γης **ΥΠΕ Πάνην Καρβέλη** από τον οποίο ενημερώθηκε αρχικά για την κατάσταση των δημόσιων υγείας στην περιοχή, συναντήθηκε με τον Διοικητή του ΠΓΝΠ **δρ. Δημήτριο Μπάκο**, όπου ακολούθησε πλήρης ενημέρωση των πεπραγμένων και των επιτευγμάτων του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου εν καιρώ πανδημίας.

Ο κ. Καρβέλης ανέδειξε τον μητροπολιτικό χαρακτήρα του ΠΓΝΠ όσον αφορά στην επιστημονική επίβλεψη στα μικρότερα περιφερειακά νοσοκομεία της ευρύτερης περιοχής και τόνισε πως «το αξίο επιστημονικό προσωπικό είναι σε πλήρη επικωνωνία με όλο το **ιατρικό προσωπικό** που χρειάζεται επιστημονική βοήθεια». Αναφέρθηκε επίσης στην γενναία ανανέωση του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού του ΠΓΝΠ με επενδύσεις εκατομμυρίων καλύπτοντας ένα μεγάλο κενό που υπήρχε.

Ο κ. Μπάκος, επιπροσθέτως, υπογράμμισε πως το ΠΓΝΠ εν μέσω πανδημίας κατόρθωσε να λειτουργεί κατά 80%, αναφέρθηκε στη διαχείριση των post Covid περιστατικών, στη γενι-



κότερη ανάπτυξη του νοσηλευτικού ιδρύματος μέσα από την ενεργειακή αναβάθμιση, αλλά και στην ενίσχυση με νέο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό. Παράλληλα, υποβλήθηκαν αιτήματα με ελλείμματα και κενά προς άμεση πλήρωση, με την επισήμανση του κατεπείγοντος, από Καθηγητές της Ιατρικής /Διευθυντές Κλινικών και Δι-οικητικούς Διευθυντές που παρευρέθηκαν και συζήτησαν με τον Υπουργό. Ειδικότερα στο τραπέζι των συζητήσεων παρέστησαν οι Καθηγητές: Μάρκος Μαραγκός/Διευθυντής Παθολογικής Κλινικής/, Περικλής Νταβλιούρας (Διευθυντής Καρδιολογικής), Αναστάσιος Αθανασόπουλος (Κοσμητορας Σχολής Επιστημών Υγείας), Ευαγ. Λιάτσικος (Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας), Γεώργιος Αντωνάκης /Αντιπρόεδρος Ιατρικής Σχολής, Γρηγόριος Βογιατζής (Αναισθησιολογίας), Αργύρης Τζουβελέκας (Δ/τής Πνευμονολογικού Τμήματος, Παθολογικής), Φωτεινή Φλίγκου Επιστημονικό υπεύθυνη ΜΕΘ ΠΓΝΠ, Καρολίνα Ακινσόσγλου επικ. Καθηγήτρια Παθολογίας/ Λοιμωξιολόγος (Εμπειρογνώμων ΟΔΠΥ), Αναστασία Κυριαζή Διευθύντρια Διοικητικής Υπηρεσίας και Ιωάννα Μίχου Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας καθώς και εκπρόσωποι της πολιτικής ηγεσίας της περιοχής οι βουλευτές της Ν.Δ. Άγγελος Τσιγκρής, Ιάσων Φωτήλας, Χριστίνα Αλεξοπούλου, κ.ά.

ΕΝΔΥΝΑΜΩΣΗ ΜΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΑΙ ΥΛΙΚΟΤΕΧΝΙΚΕΣ ΥΠΟΔΟΜΕΣ

Με την ακαδημαϊκή ιδιότητα και τις αρμοδιότητες που απορρέουν κατ'εξοχήν και από τον θεσμικό τους ρόλο, οι Καθηγητές που παρέστησαν, ανέλυσαν με κάθε λεπτομέρεια στον Υπουργό Υγείας ιεραρχημένα και αιτιολογημένα τα προς κάλυψη κενά του ΠΓΝΠ. Στο πλαίσιο αυτό, σύμφωνα με έγγραφες πληροφορίες της «Γ», αναφέρθηκαν στην μακρά λίστα των χειρουργικών ασθενών που λόγω πανδημίας αυξήθηκε εξαιρετικά, στο έλλειμμα αναισθησιολόγων, στην υλικοτεχνική αναγκαιότητα αναβάθμισης του Πανεπιστημιακού Νοσοκο-

μείου, στην απόλυτη αναγκαιότητα προσλήψεων και στην ελκυστικοποίηση των υπό προκήρυξη θέσεων ώστε να αποτελέσουν πόλο προσέλκυσης ενδιαφερόμενων γιατρών υψηλών προσόντων. Επί του συγκεκριμένου συνηγόρησαν όλοι, ότι το ΠΓΝΠ ως μεγάλο Τριτοβάθμιο Νοσοκομείο το οποίο υποδέχεται μεγάλο όγκο ασθενών από όλη την Περιφέρεια Δ. Ελλάδας (και δέχτηκε εύλογα ασφακτική πίεση στις οξείες φάσεις της πανδημίας) όχι μόνον πρέπει να ενδυναμωθεί ανάλογα με την φρουαρωματία του, αλλά, παράλληλα πρέπει

να ενδυναμωθούν άμεσα με προσωπικό και υποδομές και τα Περιφερειακά Νοσοκομεία ώστε να συγκρατούν ένα μέρος του όγκου των ασθενών και να μην «αφραϊμάζουν» πολύτιμο προσωπικό για να απευεξέλθουν στις πολύπλευρες ανάγκες τους.

ΜΕΤΡΗΣΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

Παράλληλα κατετέθη προς συζήτηση η ποσοτικοποίηση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών του ΠΓΝΠ τούτέστιν η μέτρηση ποιότητας και με αυτό το κριτήριο να προγραμματισθούν οι κρήουσες κινήσεις βελ-

τιστοποίησης. Ο Υπουργός Υγείας άκουσε προσωπικά το σύνολο των αιτημάτων και σύμφωνα με πληροφορίες είπε ότι θα τα επεξεργασθεί και υποσχεθηκε ότι θα γίνουν τα δέοντα, προκειμένου να στηριχθεί η ναυαρχίδα της υγείας στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας.

«ΘΕΡΜΗ» ΥΠΟΔΟΧΗ

Υποδοχή με πανό και συνθήματα επεφύλαξαν οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί στον κ. Πλεύρη στο ΠΓΝΠ, ζητώντας την επιστροφή τους στο ΕΣΥ.

Λύση σύντομα για το φαρμακείο

Η επίσκεψη του **υπουργού Υγείας** στο Νοσοκομείο Άγιος Ανδρέας συνοδευόμενος πάντα από τον Διοικητή της Γης **ΥΠΕ Πάνην Καρβέλη** και τον τριών βουλευτών της ΝΔ Αχαΐας, πέραν της λεπτομερούς και εμπειριστωμένης ενημέρωσης από τον Διοικητή **Ηλία Θεοδωρόπουλο** και Υποδιοικητή του Νοσοκομείου **Παναγιώτη Δημόπουλο** για τα ζητήματα του ΓΝ «Άγιος Ανδρέας», έδωσε αφορμή για την έκθεση μιας σειράς προβλημάτων. Στο πλαίσιο αυτό πραγματοποιήθηκε εκτεταμένη συζήτηση με μετέχοντες τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας **Αθανάσιο Χονδρομάρα**, τους διευθυντές της Νοσηλευτικής **Παρσκαμιά Αβραμοπούλου**, της Διοικητικής Υπηρεσίας **Διονύσιου Παπαδονισίου**, της εκπροσώπου των Εργαζομένων **Κατερίνας Ασλανίδη** και εκπροσώπων γιατρών της ιατρικής κοινότητας. Ο Υπουργός ενημερώθηκε εκτενώς από τον κ. Θεοδωρόπουλο και τους υπηρεσιακούς παραγόντες του νοσοκομείου για τις ανάγκες του νοσοκομείου, και έδειξε πως ήταν γνώστης των βασικών ζητημάτων που πρέπει να επιλυθούν. Ανακοίνωσε πως σύντομα θα δοθεί λύση στο κτηριακό του φαρμακείου (έχει ήδη δρομολογηθεί να ενταχθεί στο Υπουργείο Ανάπτυξης) και πως θα εξεταστεί το αίτημα για νέο κτήριο της Σχολής Νοσηλευτών.

Επί τάπητος τέθηκε το μεζοντα θέμα της υποστελέωσης κυρίως στο **ιατρικό προσωπικό** και οι ελλείψεις σε εξειδικευμένο προσωπικό και δήλωσε πως θα συνεχιστούν οι επαφές με στόχο να επιλυθούν τα προβλήματα όσο πιο σύντομα γίνεται. Μάλιστα, από την Διοίκηση επιδόθηκε υπόμνημα με τα πεπραγμένα των δύο τελευταίων ετών και με τα φλεγοντα θέματα. Με αιχμηρές τοποθετήσεις πως το ΕΣΥ πεθαίνει, τι χρει-

άζονται τα ψευδεπίγραφα αστελέχωτα Νοσοκομεία και την έντονη επισήμανση ότι το Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» χρειάζεται άμεση στήριξη με προσλήψεις γιατρών κρίσιμων ειδικοτήτων, ο Δ/τής της Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου «Άγιος Ανδρέας», **δρ. Πυρηνικής Ιατρικής Αθανάσιος Χονδρομάρας**, προσυέγραψε με τις θέσεις, το προς τον Υπουργό Υγείας Θάνο Πλεύρη, όταν αυτός επισκέφθηκε το Γενικό Νοσοκομείο της Πάτρας, την αναγκαιότητα αναδιάρθρωσης, επίλυσης μιας σειράς προβλημάτων, κενών και δυαλειτοργιών που χρήζουν άμεσης αντιμετώπισης. «Το ΕΣΥ πεθαίνει» είπε χαρακτηριστικά «και πρέπει να παρθούν αποφάσεις που να υλοποιηθούν άμεσα. Χρειάζεται εξορθολογισμός του χάρτη υγείας ώστε τα Νοσοκομεία που στην ουσία δεν υφίστανται, είναι ψευδεπίγραφα να μην αποσπαρθούν στο σύστημα λειτουργίας του ΓΝ «Άγιος Ανδρέας». Επίσης ο ίδιος υποστήριξε στον Υπουργό Υγείας, ότι οι ειδικεύομενοι στο Νοσοκομείο φθίνουν και ενώ προκρίσσονται θέσεις δεν υπάρχει κανένα ενδιαφέρον, γιατί αυτές πρέπει να γίνουν ελκυστικές με οικονομική αναβάθμιση και άλλους εργασιακούς όρους. Παράλληλα τόνισε ότι το Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» αντιμετωπίζεται σαν Νοσοκομείο β' κατηγορίας και αυτό πρέπει να αλλάξει γιατί δεν εκκρίβει το πραγματικό. Καταλήγοντας τόνισε «Κρίσιμο ζήτημα αποτελεί η είσοδος της Βιοηθικής στην αντιμετώπιση των ζητημάτων στα Νοσοκομεία». Στο ίδιο μήκος κύματος ήταν και οι απόψεις των εκπροσώπων των εργαζομένων, οι οποίοι ζήτησαν με τη σειρά τους Βελτίωση των συνθηκών εργασίας, αναβάθμιση του Νοσοκομείου με πρόσληψη προσωπικού και επίλυση των χρονιζόντων προβλημάτων.



Na πληρωθεί το σύνολο των εφημεριών στους υγειονομικούς της Μαγνησίας

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 249.37 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟΝΙΣΕ Ο ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ ΤΟΥ ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ ΑΛ. ΜΕΪΚΟΠΟΥΛΟΣ

Na πληρωθεί το σύνολο των εφημεριών στους υγειονομικούς της Μαγνησίας

Na καταβληθεί άμεσα στο **ιατρικό προσωπικό** του **Νοσοκομείου** Βόλου και των **Κέντρων Υγείας** του Νομού Μαγνησίας το σύνολο των οφειλόμενων για δεδουλευμένες εφημερίες που πραγματοποιήσαν το τελευταίο χρονικό διάστημα, μέσα σε δύσκολες υγειονομικές συνθήκες, ζήτησε με Ερώτησή του από τον αρμόδιο **υπουργό Υγείας**, ο βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ - ΠΣ Αλέξανδρος Μεικόπουλος. Όπως επεσήμανε ο βουλευτής, οι νοσοκομειακοί ιατροί και οι ιατροί των **Κέντρων Υγείας** του Νομού Μαγνησίας έχουν να πληρωθούν τις εφημερίες τους από τον περασμένο Μάρτιο. Για τον λόγο αυτό τις προηγούμενες ημέρες πραγματοποιήσαν και συγκέντρω-



ση διαμαρτυρίας για την καταβολή των δεδουλευμένων τους.

«Σύμφωνα με το **ιατρικό προσωπικό** των δημόσιων δομών υγείας της περιοχής, οι έκτακτες υγειονομικές συνθήκες που διαμόρφωσε η πανδημία τα τελευταία χρόνια, σε συνδυασμό με

τη σημαντική υποστέλεση τόσο του **Νοσοκομείου** Βόλου, όσο και των **Κέντρων Υγείας** του Νομού, ανάγκασαν το **ιατρικό προσωπικό** να πραγματοποιεί υπερβάλλουσες εφημερίες για πολλούς μήνες. Οι εφημερίες αυτές παραμένουν απλήρωτες στο **ιατρικό προσωπικό**, τόνισε χαρακτηριστικά ο Αλέξανδρος Μεικόπουλος.

Ο βουλευτής δεν παρέλειψε να επισημάνει ότι το υγειονομικό προσωπικό των δημόσιων δομών της περιοχής προσέφερε τις υπηρεσίες του σε εξαιρετικά δύσκολες συνθήκες καθ' όλη τη διάρκεια της υγειονομικής κρίσης, σηκώνοντας το βάρος της κάλυψης των υγειονομικών αναγκών των πολιτών της Μαγνησίας χωρίς καμία ουσιαστική

ένδραση από την Πολιτεία.

«Σύμφωνα με τους εκπροσώπους της αρμόδιας 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας, μόνο μέρος των δεδουλευμένων **εφημεριών** των **ιατρών** αναμένεται να καταβληθεί προς το παρόν από τον Ιούνιο, αλλά χωρίς σαφές χρονοδιάγραμμα ολοκλήρωσης της εξόφλησης των οφειλόμενων στο **ιατρικό προσωπικό**», σημείωσε ο κ. Μεικόπουλος, επαναλαμβάνοντας για ακόμη μία φορά την ανάγκη να στελεχωθούν επιτέλους επαρκώς οι δημόσιες δομές υγείας της Μαγνησίας, για να μην αναγκάζεται το υπάρχον προσωπικό να καλύπτει τις υγειονομικές ανάγκες σηκώνοντας δυσανάλογο βάρος.



Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 112.2 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ερώτηση Αλ. Μεικόπουλου για τις απλήρωτες εφημερίες

Ερώτηση στον αρμόδιο **υπουργό Υγείας** για τις οφειλόμενες δεδουλευμένες εφημερίες στο **ιατρικό προσωπικό** κατέθεσε ο βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ Αλέξανδρος Μεικόπουλος.

Όπως επισημαίνει ο βουλευτής, οι νοσοκομειακοί ιατροί και οι ιατροί των **Κέντρων Υγείας** του Νομού Μαγνησίας έχουν να πληρωθούν τις εφημερίες τους από τον περασμένο Μάρτιο.

«Σύμφωνα με το **ιατρικό προσωπικό** των δημόσιων δομών υγείας της περιοχής, οι έκτακτες υγειονομικές συνθήκες που διαμόρφωσε η πανδημία τα τελευταία χρόνια, σε συνδυασμό με τη σημαντι-

κή υποστέλεχση τόσο του **Νοσοκομείου Βόλου**, όσο και των **Κέντρων Υγείας** του Νομού, ανάγκασαν το **ιατρικό προσωπικό** να πραγματοποιεί υπερβάλλουσες εφημερίες για πολλούς μήνες. Οι εφημερίες αυτές παραμένουν απλήρωτες στο **ιατρικό προσωπικό**», τονίζει χαρακτηριστικά ο κ. Μεικόπουλος.

«Σύμφωνα με τους εκπροσώπους της αρμόδιας 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας, μόνο μέρος των δεδουλευμένων **εφημεριών των ιατρών** αναμένεται να καταβληθεί προς το παρόν από τον Ιούνιο, αλλά χωρίς σαφές χρονοδιάγραμμα ολοκλήρωσης της εξόφλησης των οφειλόμενων στο **ιατρικό προσωπικό**», συνεχίζει ο βουλευτής, επαναλαμβάνοντας για ακόμη μία φορά την ανάγκη να στελεχωθούν επιτέλους επαρκώς οι δημόσιες δομές υγείας της Μαγνησίας, για να μην αναγκάζεται το υπάρχον προσωπικό να καλύπτει τις υγειονομικές ανάγκες σπκώνοντας δυσανάλογο βάρος.



Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 260.71 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Απλήρωτες νυχτερινές βάρδιες στο Αχιλλοπούλειο

Περιμένουν την έγκριση κονδυλίων οι εργαζόμενοι, ενώ τα έξοδά τους «τρέχουν»

Από τον περασμένο Μάρτιο έχουν να πληρωθούν τις νυχτερινές βάρδιες εργαζόμενοι στα τμήματα του **Νοσοκομείου Βόλου**. «Φάγαμε το λούκι με τον κορονοϊό, βγήκαμε από τα βαρέα και επιπλέον μένουμε απλήρωτοι για βάρδιες που έχουμε κάνει. Είμαστε οικογενειάρχες και τα έξοδα τρέχουν ιδίως αυτή την εποχή» διαμαρτύρονται εργαζόμενοι στο **Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του Αχιλλοπουλείου**.

Οι εργαζόμενοι του ΤΕΠ δεν είναι οι μοναδικοί που δεν έχουν πληρωθεί νυχτερινά και υπερωρίες. Σύμφωνα με τον πρόεδρο του Συλλόγου Εργαζομένων του **Νοσοκομείου Βόλου**, Ντίνο Μηνδρινό, χρήματα έχουν καταβληθεί για την κάλυψη των οφειλών έως και τον Φεβρουάριο. Αυτό σημαίνει ότι για τις νυχτερινές βάρδιες όλης της άνοιξης, οι εργαζόμενοι παραμένουν απλήρωτοι.

«Συνήθως τα χρήματα καταβάλλονται σε έναν με ενάμιση μήνα. Γενικώς δεν είχαμε προβλήματα με τις πληρωμές. Ωστόσο αυτή τη φορά υπάρχει καθυστέρηση», σημειώνει ο κ. Μηνδρινός.

Ο σύλλογος δεν έχει θέσει επισήμως με μορφή διαμαρτυρίας το πρόβλημα στη διοίκηση του **νοσοκομείου**. «Είναι κάτι γνωστό. Μάλιστα, στην τελευταία συνεδρίαση του διοικητικού συμβουλίου αποφασίστηκε τροποποίηση του προϋπολογισμού για να μπουν επιπλέον πιστώσεις και να πληρωθούμε οι εργαζόμενοι τα χρήματα που μας οφείλονται. Συνήθως δεν υπάρχει καθυστέρηση. Τώρα όμως δεν υπάρχουν τα κονδύλια», είπε ο κ. Μηνδρινός.



Οι νυχτερινές βάρδιες την άνοιξη είναι απλήρωτες, διαμαρτύρονται εργαζόμενοι του νοσοκομείου

Όπως εξήγησε για την τροποποίηση του προϋπολογισμού του «Αχιλλοπουλείου» και την έγκριση των κονδυλίων για τις νυχτερινές βάρδιες θα πρέπει να υπάρξει έγκριση τόσο από την 5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας, όσο και από το Υπουργείο Υγείας. «Αν υπήρχαν χρήματα θα είχαν καταβληθεί. Είμαστε στη φάση της έγκρισης των κονδυλίων. Περιμένουμε την απόφαση από μέρα σε μέρα. Είμαστε κι εμείς σαφώς πεισμένοι οικονομικά», σημειώνει ο κ. Μηνδρινός.

Εργαζόμενοι του τμήματος Επειγόντων Περιστατικών, ανέφεραν ότι έχουν κάνει γνωστό το πρόβλημα της καθυστέρησης στην απόδοση των χρημάτων τους σε βουλευτές του νομού και δηλώνουν ότι θα φθάσουν έως το Υπουργείο Υγείας. «Κάνουμε βάρδιες δύο φορές την εβδομάδα και υπολογίζουμε σε αυτά τα χρήματα για να καλύψουμε υποχρεώσεις μας», ανέφεραν διαμαρτυρόμενοι εργαζόμενοι.

ΕΛΕΝΗ ΧΑΝΟΥ





Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών: Πολύ μικρός ο κίνδυνος από την ευλογιά των πιθήκων - Δεν υπάρχει ένδειξη μαζικού εμβολιασμού

Ένδειξη μαζικού εμβολιασμού για την προστασία από την ευλογιά των πιθήκων δεν υπάρχει, λόγω των επιδημιολογικών και κλινικών χαρακτηριστικών της νόσου, αναφέρει η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών (ΕΕΕ) που συνεδρίασε σήμερα και εξέτασε τα υπάρχοντα επιστημονικά και επιδημιολογικά δεδομένα αναφορικά με την εμφάνιση κρουσμάτων ευλογιάς των πιθήκων (monkeypox). Η ΕΕΕ εκτιμά ότι με τα μέχρι σήμερα δεδομένα ο κίνδυνος από την ευλογιά των πιθήκων για το γενικό πληθυσμό της χώρας είναι πολύ μικρός.

Σύμφωνα με την ΕΕΕ, ο εμβολιασμός μπορεί να γίνει επιλεκτικά:

-Μετά από έκθεση σε άτομα που είχαν στενή επαφή με κρούσμα όπως άτομα του στενού περιβάλλοντος και ιατρονοσηλευτικό προσωπικό. Η χορήγηση του εμβολίου θα πρέπει να γίνει εντός 4 ημερών από την έκθεση.

-Προληπτικά σε άτομα που εργάζονται σε χώρους με αυξημένο επαγγελματικό κίνδυνο έκθεσης στον ιό της ευλογιάς των πιθήκων, όπως ερευνητικά εργαστήρια.

Όπως αναφέρει η ΕΕΕ, εξετάζεται



από τον Οργανισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης European Health Emergency Preparedness and Response Authority (HERA) η δυνατότητα κοινής προμήθειας εμβολίων με ταχείες διαδικασίες για τις ενδεχόμενες ανάγκες κάθε χώρας.

Η ΕΕΕ παρακολουθεί συστηματικά τις εξελίξεις και τα επιστημονικά δεδομένα και θα επικαιροποιεί ανάλογα τις συστάσεις της.

Τι είναι η ευλογιά των πιθήκων

Η ευλογιά των πιθήκων είναι σπάνια ιογενής εξανθηματική νόσος. Μεταδίδεται από άγρια ζώα (κυρίως τρωκτι-

κά) που βρίσκονται σε περιοχές της Κεντρικής και Δυτικής Αφρικής. Σπανίως η μετάδοση της νόσου γίνεται από άνθρωπο σε άνθρωπο μέσω της επαφής με δερματικές βλάβες ή σωματικά υγρά καθώς και μέσω αναπνευστικών σωματιδίων μετά από παρατεταμένη στενή επαφή σε μικρή απόσταση. Η μεταδοτικότητα της νόσου είναι μικρή. Η ανάρρωση από τη νόσο είναι συνήθως πλήρης μέσα σε λίγες εβδομάδες καθώς η νόσηση είναι συνήθως ήπια και αυτοπεριοριζόμενη.

Ο ιός της ευλογιάς των πιθήκων είναι συγγενικός με τον ιό της ευλογιάς, νόσου που έχει εκριζωθεί από τον πλανήτη από το 1980 μετά από ένα επιτυχημένο παγκόσμιο πρόγραμμα εμβολιασμού. Στη χώρα μας ο εμβολιασμός κατά της ευλογιάς (δαμαλισμός) σταμάτησε τη δεκαετία του 1970. Άτομα ηλικίας άνω των 50 ετών έχουν κατά πάσα πιθανότητα εμβολιαστεί

και αναμένεται να έχουν κάποιο βαθμό προστασίας έναντι της ευλογιάς των πιθήκων, παρά το γεγονός ότι τα υπάρχοντα δεδομένα δεν επιτρέπουν ακριβείς εκτιμήσεις.

Μέτρα προφύλαξης

Τα μέτρα προφύλαξης περιλαμβάνουν την τήρηση των μέτρων ατομικής υγιεινής και την αποφυγή της στενής επαφής με ύποπτα κρούσματα. Σχετικές οδηγίες έχουν εκδοθεί από τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας.

Ειδικό εμβόλιο έναντι του ιού της ευλογιάς των πιθήκων ως σήμερα δεν υπάρχει, ωστόσο το εμβόλιο έναντι της ευλογιάς αναμένεται να παρέχει προστασία. Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων έχει αδειοδοτήσει το τροποποιημένο εμβόλιο κατά της ευλογιάς (Imvanex), το οποίο περιέχει ζώντες εξασθενημένους μη πολλαπλασιαζόμενους ιούς. Το εμβόλιο αυτό μπορεί να χορηγηθεί υποδορίως σε δύο δόσεις, με μεσοδιάστημα 4 εβδομάδων από την ηλικία των 18 ετών όπως και σε ανοσοκατασταλμένα άτομα.

Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 715.18 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θερινή ξεκούραση για τους ήρωες

Γιατροί και νοσηλεύτες, έπειτα από δύομιση χρόνια μάχης στο ΕΣΥ, επιστρέφουν σε «μερική κανονικότητα»

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Βρέθηκαν στην πρώτη γραμμή άμυνας απέναντι στον κορωνοϊό, έδωσαν μάχες κρατώντας το ΕΣΥ όρθιο, με ατέλειωτες ώρες παρουσίας, ξενυχτία, συνεχείς εφημερίες, είναι αυτοί που αποκαλέσαμε ήρωες και τους χειροκροτήσαμε από τα μπαλκόνια μας. Υστερα από δύομιση χρόνια πανδημίας και διαδοχικών επιδημικών κυμάτων ήρθε η ώρα γιατροί, νοσηλεύτες και λοιπό προσωπικό των **νοσοκομείων** να περάσουν ένα καλοκαίρι «μερικής κανονικότητας» παίρνοντας άδεια και ανάσες.

«Έχει συσσωρευθεί κόυραση», σημειώνουν στην «Κ» υπεύθυνοι τμημάτων **νοσοκομείων** του ΕΣΥ, λέγοντας ότι ένας ρεαλιστικός στόχος θα είναι να λάβουν όλοι τουλάχιστον από δύο εβδομάδες συνεχόμενες θερινή άδεια. Στις περιπτώσεις που οι συνθήκες και η στελέχωση των τμημάτων το επιτρέψουν, θα δοθούν περισσότερες ημέρες. Αντίθετα, σε υποστελεχωμένα τμήματα οι προοπτικές δεν είναι καλές. «Σε τμήματα με μόνο 3 ή 4 γιατρούς, πώς να δοθούν κανονικές άδειες; Πιθανότατα να πάρουν μία εβδομάδα με δέκα ημέρες το πολύ», σημειώνουν.

Συνεργασία και αλληλοκάλυψη
Ο προϊστάμενος διευθυντής της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του **νοσοκομείου** Ευαγγελισμός, Δημήτρης Πιστόλας, αναφέρει στην «Κ»: «Σαν νοσηλευτική υπηρεσία έχουμε φροντίσει ώστε όλο το νοσηλευτικό προσωπικό να λάβει τουλάχιστον δύο

εβδομάδες συνεχόμενη άδεια εφέτος. Από εκεί και πέρα, εάν βγαίνει το πρόγραμμα μπορεί να πάρουν και παραπάνω ημέρες. Σίγουρα τον Αύγουστο αυτό είναι πιο δύσκολο σε σχέση με τον Ιούλιο ή τον Σεπτέμβριο. Και πάντα στο πλαίσιο της αρμονικής συνεργασίας και αλληλοκάλυψης. Ο στόχος είναι και οι συνάδελφοι να ξεκουραστούν και να βγει το πρόγραμμα του **νοσοκομείου**». Κατά μέσον όρο το νοσηλευτικό προσωπικό του

Ενας ρεαλιστικός στόχος θα είναι να λάβουν όλοι τουλάχιστον από δύο εβδομάδες συνεχόμενες άδεια το καλοκαίρι.

Ευαγγελισμού έχει 30-35 ημέρες κανονικής άδειας που δεν έχει λάβει λόγω των συνθηκών της πανδημίας, και οι οποίες δεν είναι εφικτό να δοθούν το επόμενο τρίμηνο. Αλλάωστε ο Ευαγγελισμός είναι από τα μεγαλύτερα **νοσοκομεία** της χώρας με 100% πληρότητα. «Μπορεί να έχει υποχωρήσει η πανδημία, αλλά συνεχίζουμε να έχουμε τουλάχιστον 60 νοσηλευόμενους ασθενείς με COVID-19, περίπου 50 κλίνες είναι "κλειστές" λόγω εργασιών στο **νοσοκομείο**, ενώ παράλληλα τον τελευταίο χρόνο έχει αυξηθεί σημαντικά ο όγκος της δουλειάς και από non COVID περιστατικά. Σε αυτό έχει προστεθεί η ενεργειακή-οικονομική κρίση, που οδηγεί στα **δημόσια νοσοκομεία** ασθενείς με χρόνια



Συσσωρευμένη κόυραση για το προσωπικό των **νοσοκομείων**. Φέτος το καλοκαίρι, στόχος είναι η 15νήμερη συνεχόμενη άδεια. Οπου είναι εφικτό, θα δοθούν περισσότερες ημέρες, κάτι που δεν ισοκρίνει σε υποστελεχωμένα τμήματα.

προβλήματα υγείας και οι οποίοι έως πρόσφατα απευθύνονταν σε μικρές ιδιωτικές κλινικές», σημειώνει ο κ. Πιστόλας.

«Είναι αδύνατο να καλύψουμε τις άδειες που έχουν καθεί άλλο αυτό το διάστημα. Ωστόσο θα δοθούν, τουλάχιστον, άδειες όσο γίνεται πιο κοντά σε ομαλά επίπεδα», επισφαιρίζει στην «Κ» ο διευθυντής Πνευμονολογικής Κλινικής του **νοσοκομείου** Ευαγγελισμός, Γιώργος Μπουμπασάκος, και «εμείς έχουμε οργανώσει έτσι το πρόγραμμα της κλινικής μας ώστε ειδικευμένοι και ειδικευόμενοι να λάβουν τουλάχιστον 15 εργάσιμες ημέρες άδεια. Επιδιώκουμε να είναι συνεχόμενες. Έχει συσσωρευτεί πολλή κόυραση. Μιλάμε για ανθρώπους που εδώ και

δύομιση χρόνια έχουν ταλαιπωρηθεί πολύ».

Οι διοικητικοί
Ο επικεφαλής καθηγητής Παθολογίας και πρόεδρος του Δ.Σ. του Ελπίς, Παναγιώτης Χαλβατσιώτης, σημειώνει στην «Κ» ότι «η κατεύθυνση στο Ελπίς είναι τουλάχιστον όλο το προσωπικό, νοσηλευτικό, ιατρικό και διοικητικό, να λάβει από δύο εβδομάδες άδεια συνεχόμενες. Είναι θέμα ξεκούρασης». Σύμφωνα με τον ίδιο, μεγαλύτερη δυσκολία για να βγει το πρόγραμμα των αδειών εντοπίζεται στο διοικητικό προσωπικό. «Το **νοσοκομείο** έχει ενισχυθεί με επικουρικούς γιατρούς και νοσηλεύτες. Το μεγάλο πρόβλημα είναι στις διοικητικές υπηρεσίες, όπου έχει μειωθεί το

προσωπικό λόγω συνταξιοδοτήσεων και μετακινήσεων προς άλλα **νοσοκομεία**».

Σύμφωνα με τα όσα επισημαίνει στην «Κ» ο Β' αντιπρόεδρος της **Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας** (ΟΕΝΓΕ), μέλος του Δ.Σ. της ΕΙΝΑΠ, γιατρός στο Σισμανόγλειο, Κώστας Λιβαδάς, οι άδειες στα υποστελεχωμένα τμήματα θα δοθούν με δυσκολία, ενώ εκτιμά ότι δεν αποκλείεται να ανασταλούν ορισμένες τακτικές λειτουργίες των **νοσοκομείων** το καλοκαίρι, λόγω υποστελέχωσης. «Περισσότερες από 15 ημέρες άδειας και σπαστές σε υποστελεχωμένα τμήματα δύσκολα θα δοθούν στους γιατρούς. Αμα σε ένα τμήμα έχουν μείνει τέσσερις ειδικοί, πώς θα καλυφθούν όλες οι

λειτουργίες, δηλαδή η κλινική, οι εφημερίες και τα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, εάν δοθούν κανονικά οι άδειες;» υπογραμμίζει.

Πρακτικές δυσκολίες

Στο ίδιο πλαίσιο, ο νευροχειρουργός στο **νοσοκομείο** Νίκαιας, γενικός γραμματέας της ΟΕΝΓΕ, Πάνος Παπανικολάου, τονίζει ότι «πρακτικά οι άδειες στα τμήματα που είναι επαρκώς στελεχωμένα θα δοθούν κανονικά και στα υποστελεχωμένα τμήματα θα δοθούν λίγες ημέρες. Για παράδειγμα, στο ενιαίο τμήμα αξονικού και μαγνητικού τομογράφου του **νοσοκομείου** Νίκαιας πέρυσι υπηρετούσαν δέκα γιατροί και φέτος έχουν μείνει πέντε, με αποτέλεσμα εδώ και ένα μήνα να έχει ανασταλεί η εξυπηρέτηση των εξωτερικών ραβντβού για αξονική τομογραφία. Οι γιατροί του τμήματος το πολύ να πάρουν δέκα ημέρες άδεια».

«Υπάρχουν σημαντικές ελλείψεις προσωπικού και τα **νοσοκομεία** είναι γεμάτα από non COVID περιστατικά. Οι μονάδες υγείας έχουν 10.000 λιγότερο προσωπικό σε σχέση με πέρυσι. Επιπροσθέτως, 7.000 ανεμβολίαστοι είτε είναι εκτός ΕΣΥ είτε εργάζονται με ποιοποιητικό νόσησης και το οποίο στις περισσότερες περιπτώσεις θα ληξει εντός του καλοκαιριού. Στη Θεσσαλονίκη, τα **νοσοκομεία** δίνουν 5 με 10 ημέρες άδειες στο προσωπικό με το ζόρι. Και αυτό μετά δύο χρόνια πανδημίας και εντατικής εργασίας», σχολιάζει στην «Κ» ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα **Δημόσια Νοσοκομεία**, Μιχάλης Γιαννάκος.



ΤΟ ΝΕΟ ΜΟΝΤΕΛΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	1,18-19	Ημερομηνία έκδοσης:	11-06-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1500.58 cm ²	Κυκλοφορία:	12000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΟ ΝΕΟ ΜΟΝΤΕΛΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ■ 18-19



ΑΝΤΙΑΔΟΤΟ στις παθολογικές ο νέος υγειονομικός χάρτης

Ο ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΤΑ-COVID ΠΕΡΙΟΔΟ

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

Η αναδιάρθρωση του νοσοκομειακού χάρτη της χώρας παίρνει σειρά μετά την ψήφιση του νομοσχεδίου για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, που έχει μπει σε «τροχιά» υλοποίησης και αναμένονται οι υπουργικές αποφάσεις, ώστε να ξεκινήσει η πιλοτική εφαρμογή του. Ο νέος υγειονομικός χάρτης, που στοχεύει στην εξάλειψη παθολογιών του ΕΣΥ και την ανακατανομή των υπηρεσιών, ώστε να αναβαθμιστούν οι παροχές υγείας προς τους πολίτες, βρίσκεται στον σχεδιασμό της κυβέρνησης για τη μετα-πανδημική περίοδο.

Πρώτα βήματα

Παρόλο που, όπως είπε ο ίδιος ο πρωθυπουργός σε συνέδριο Υγείας την εβδομάδα που πέρασε, πρόκειται για «μεταρρύθμιση δεύτερης τετραετίας» -συνεπώς, δεν αναμένονται άμεσα αλλαγές-, έχουν ήδη γίνει προτάσεις και πραγματοποιούνται τα πρώτα βήματα. Ο **Κυριάκος Μπιστοτάκης** εξήγησε από την Κω νέο **νοσοκομείο** στο νησί, καθώς το υφιστάμενο κτίριο είναι δυσλειτουργικό, ενώ το συγκεκριμένο νησί των Δωδεκανήσων είναι ανάμεσα στους δημοφιλέστερους προορισμούς της χώρας μας. Νέα υπερσύγχρονα **νοσοκομεία** αναμένονται, επίσης, στη Σπάρτη, στην Κομοτηνή, καθώς και στη Θεσσαλονίκη, που θα αποκτήσει, επιτέλους, παιδιατρικό **νοσοκομείο** -πρόκειται για δωρεές του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος»- τη στιγμή που γίνεται «λίφτινγκ» σε κτιριακές εγκαταστάσεις 80 **νοσοκομείων** μέσω του Ταμείου Ανάκαμψης.

Την ίδια ώρα, όμως, δρομολογούνται οι παρεμβάσεις για αλλαγές στον υγειονομικό χάρτη με πυρήνα το μοντέλο «κόμβου - ακτίνας» («hub and spoke»). Σύμφωνα με αυτό, κάποια **νοσοκομεία**, κεντρικά και μεγάλα, θα αποτελούν τους «κόμβους» και άλλα μικρότερα περιφερειακά θα διασυνδέονται ακτινωτά με τα κεντρικά. Σε κάποιες περιπτώσεις θα συγχωνευθούν υπηρεσίες, με τους καλά γνωρίζοντες τον χώρο της Υγείας να τονίζουν πως αυτό δεν σημαίνει κατάργηση **νοσοκομείων** αλλά ορθολογική κατανομή των «δυναμικών» και αξιοποίηση με τον καλύτερο δυνατό τρόπο του ανθρώπι-

νου δυναμικού χωρίς να καταργηθεί καμία θέση εργασίας.

«Θα δημιουργήσουμε ένα σύστημα περιφερειακών **κέντρων** με ακτίνες στην περιφέρεια και θα εξορθολογήσουμε τις κλινικές οι οποίες υπάρχουν στα περιφερειακά **νοσοκομεία**».

Θα μας οδηγήσει αυτό σε κάποιες συγκρούσεις; Προφανώς. Θα ξεβουλευτούν κάποιοι; Προφανώς και θα ξεβουλευτούν κάποιοι. Είναι δυνατόν, όμως, σήμερα πραγματικά η αξιωματική αντιπολίτευση να περιοδεύει την Ελλάδα και όπου εντοπίζει τέτοιες δυσλειτουργίες να λέει: Δεν πρέπει με τίποτα να γίνει καμία παρέμβαση, σε ένα περιφερειακό **νοσοκομείο** το οποίο όλοι γνωρίζουμε ότι υπολειτουργεί και παρέχει πολύ μέτριες -για να μη χρησιμοποιήσω κάποια πιο αυστηρή έννοια- υπηρεσίες στους πολίτες;», ανέφερε ο πρωθυπουργός σε συνέδριο για την Υγεία. Αναφέρθηκε, μάλιστα, στο σχέδιο για τη Δυτική Μακεδονία, που μπορεί να αποτελέσει πρότυπο και για την υπόλοιπη Ελλάδα.

Δυτική Μακεδονία

Η αποτύπωση του δημογραφικού και επιδημιολογικού προφίλ του πληθυσμού της Δυτικής Μακεδονίας δείχνει ότι ο πληθυσμός βαίνει μειούμενος, με ταχύτερους ρυθμούς μείωσης συγκριτικά με το σύνολο της χώρας. Παράλληλα, η αναλογία του αριθμού των θανάτων έναντι των γεννήσεων είναι αυξανόμενη (3.470 θάνατοι έναντι 1.762 γεννήσεων το 2019).

Επιπλέον, η περιοχή εμφανίζει σημαντικά υψηλότερη και διαχρονικά σταθερά αυξανόμενη αναλογία επαγγελματιών ατυχημάτων, με αυξημένη θνησιμότητα λόγω βίαιων θανάτων (ατυχήματα, πτώσεις, δηλητηριάσεις, αυτοκτονίες), υψηλότερη αναλογία εξελθόντων ασθενών ανά 100.000 πληθυσμού λόγω νεοπλασματικών νόσων (1.681 στη Δυτική Μακεδονία έναντι 1.641 στην υπόλοιπη χώρα), αυξημένη αναλογία χρόνιας πασχόντων (52,4% έναντι 41,7% στην υπόλοιπη Ελλάδα), πασχόντων από καρδιαγγειακά **νοσήματα** και αυξημένη θνησιμότητα κατά 7,5% σε σχέση με την υπόλοιπη Ελλάδα λόγω **παθήσεων** του κυκλοφορικού συστήματος.

Τα Γενικά **Νοσοκομεία** Κοζάνης «Μαμάτσειο» και Πτολεμαΐδας «Μποδοσάκειο» βρίσκονται στον ίδιο νομό και απέχουν περίπου 30 λεπτά μεταξύ τους. Οι παθολογικές κλινικές και στα δύο **νοσοκομεία** λειτουργούν με υψηλές πληρότητες και χρειάζονται ενίσχυση ως προς το **ιατρικό προσωπικό**, ενώ υπάρχουν και κλινικές που υπολειτουργ-

γούν. Για παράδειγμα, στο «Μποδοσάκειο», η ΩΡΛ κλινική αποδέσμευσε τις κλίνες της λόγω διαχρονικά χαμηλής πληρότητας.

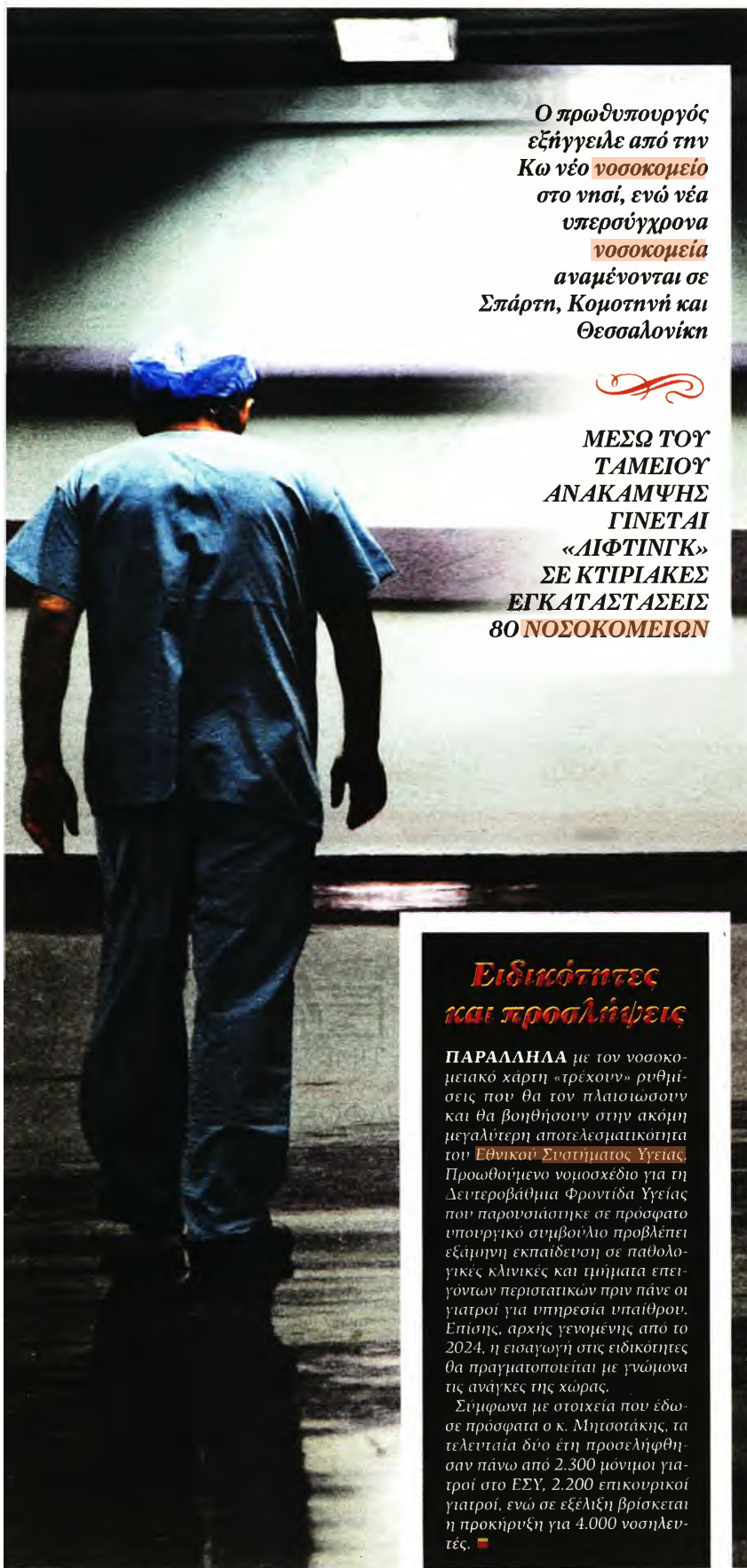
Σύμφωνα με επιστημονική μελέτη που έχει ήδη παρουσιαστεί στον πρωθυπουργό, για τα τμήματα/κλινικές που υπολειτουργούν, έχουν δηλαδή πληρότητες κάτω του 15-20%, τόσο στο «Μποδοσάκειο» όσο και στο «Μαμάτσειο», θα ήταν περισσότερο αποτελεσματικό οι κλίνες αυτών των τμημάτων να μη μένουν αναξιοποίητες και η «δύναμη» να κατευθυνθεί στην ενίσχυση των υφιστάμενων υπηρεσιών. Για παράδειγμα, με την ενίσχυση του Ογκολογικού και Ορθοπαιδικού Τμήματος στο «Μποδοσάκειο» αλλά και την ανάπτυξη νέων υπηρεσιών, όπως θα μπορούσε να είναι η ανάπτυξη **Κέντρου** Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, αλλά και η διερεύνηση ανάπτυξης υπηρεσιών μακροχρόνιας φροντίδας υγείας και γηριατρικών μονάδων στην ευρύτερη περιοχή, λόγω και του γηράσκοντος πληθυσμού στην περιοχή.

Με βάση τα παραπάνω, γίνεται αντιληπτό ότι ο στρατηγικός σχεδιασμός για την κάλυψη των αναγκών υγείας του πληθυσμού μιας περιοχής λαμβάνει υπ' όψιν σειρά επιδημιολογικών και άλλων παραγόντων. Τέτοιοι είναι τα κοινωνικά και δημογραφικά δεδομένα, το κοινωνικοοικονομικό επίπεδο (π.χ. σε περιοχές με υψηλά ποσοστά ανεργίας αναμένεται μεγαλύτερη χρήση των υπηρεσιών Υγείας), παράγοντες κινδύνου, όπως είναι το κάπνισμα και η παχυσαρκία, οι πληθυσμιακές μεταναστάσεις, ιδιαίτερα χαρακτηριστικά μιας περιοχής (δημοφιλής τουριστικός προορισμός, αριθμός τροχαίων ατυχημάτων κ.ά.), καθώς και διάφοροι κίνδυνοι, όπως είναι οι περιβαλλοντικοί κίνδυνοι.

Αργος, Ναύπλιο

Ταυτόχρονα, η ερώτηση για την αναδιάρθρωση του υγειονομικού χάρτη είναι εάν καλύπτονται οι παρεχόμενες υπηρεσίες τις πραγματικές ανάγκες υγείας του πληθυσμού. Ένα άλλο ενδεικτικό παράδειγμα, εκτός από την περίπτωση της Δυτικής Μακεδονίας, είναι τα Γενικά **Νοσοκομεία** Αργους και Ναυπλίου και η αντιμετώπιση ορθοπαιδικών περιστατικών. Το Ορθοπαιδικό Τμήμα στο Ναύπλιο διατηρεί κλίνες ακόμη και με μηδενική πληρότητα. Αντίθετα, το **Νοσοκομείο** Αργους διαθέτει ένα πλήρως ανεπτυγμένο τμήμα με υψηλές πληρότητες, που ουσιαστικά αναλαμβάνει πλέον εξ ολοκλήρου και τα περιστατικά του Ναυπλίου και είναι εκείνο που χρειάζεται ενίσχυση με προσωπικό. ■





Ο πρωθυπουργός
εξήγγειλε από την
Κω νέο νοσοκομείο
στο νησί, ενώ νέα
υπερσύγχρονα
νοσοκομεία
αναμένονται σε
Σπάρτη, Κομοτηνή και
Θεσσαλονίκη



ΜΕΣΩ ΤΟΥ
ΤΑΜΕΙΟΥ
ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ
ΓΙΝΕΤΑΙ
«ΛΙΦΤΙΝΓΚ»
ΣΕ ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ
ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ
80 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Ειδικότητες και προσλήψεις

ΠΑΡΑΛΛΗΛΑ με τον νοσοκομειακό χάρτη «τρέχουν» ρυθμίσεις που θα τον πλαισιώσουν και θα βοηθήσουν στην ακόμη μεγαλύτερη αποτελεσματικότητα του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**. Προωθούμενο νομοσχέδιο για τη Δευτεροβάθμια Φροντίδα Υγείας που παρουσιάστηκε σε πρόσφατο υπουργικό συμβούλιο προβλέπει εξαμηνιαία εκπαίδευση σε παθολογικές κλινικές και τμήματα επείγοντων περιστατικών πριν πάνε οι γιατροί για υπηρεσία υπαίθρου. Επίσης, αρχής γενομένης από το 2024, η εισαγωγή στις ειδικότητες θα πραγματοποιείται με γνώμονα τις ανάγκες της χώρας.

Σύμφωνα με στοιχεία που έδωσε πρόσφατα ο κ. Μητσοτάκης, τα τελευταία δύο έτη προσελήφθηκαν πάνω από 2.300 μόνιμοι γιατροί στο ΕΣΥ, 2.200 επικουρικοί γιατροί, ενώ σε εξέλιξη βρίσκεται η προκήρυξη για 4.000 νοσηλεύτες. ■





Ήταν 1983 όταν ο τότε αρμόδιος υπουργός Παρασκευάς Αυγερινός εμπνεύστηκε το ΕΣΥ. Το θεσμοθέτησε για να το υλοποιήσει λίγο αργότερα ο επόμενος υπουργός Υγείας Γιώργος Γεννηματάς.

Από τον Οκτώβριο του 1983 οπότε και το ΕΣΥ πήρε σάρκα και οστά έχει κυλήσει πολύ νερό στο αυλάκι. Τα προβλήματα όμως παραμένουν αφού το τότε εγχείρημα δεν φαίνεται να ολοκληρώθηκε ποτέ. Σήμερα ο Θάνος Πλεύρης είναι ένας ακόμη υπουργός που θα επιχειρήσει να βάλει το δικό του λιθαράκι με μία ιδιωτική... χροιά.

Το πάρτι

Το μεγάλο πάρτι ξεκίνησε το 1998 επί Σημίτη, όταν εκδόθηκε το διαβόητο «ΦΕΚ περί ανώτατων τιμών» των αναλώσιμων υλικών. Περιλάμβανε απίστευτες, σκανδαλώδεις υπερτιμολογήσεις, σε μερικές περιπτώσεις... 5.000%! Επάνω από την τιμή με την οποία προμηθευόνταν ακριβώς το ίδιο υλικό της ίδιας κατασκευαστικής εταιρείας άλλες χώρες της Ε.Ε. Τότε, στην εποχή των «παχιών αγγελιδιών», της «ανάπτυξης» και του Χρηματιστηρίου, της εισόδου της χώρας στην ΟΝΕ και της Ολυμπιάδας, είχε σταθεί μια τεράστια επιχείρηση καταλίθησης των ασφαλιστικών ταμείων.

Οι προμήθειες

Στη διάρκεια της τραπεζιτικής ασυδοσίας (1998 – 2010) απλούστατα ο κάθε προμηθευτής που αποπληρώνονταν από το δημόσιο **υσοσκομείο** 3 χρόνια ύστερα από κάθε προμήθεια, για να μπορεί να κινηθεί στο ενδιόμεσο έπαιρνε τραπεζικά δάνεια με επιτόκιο 10% έτος. Άρα, από την υπερτιμολόγηση ένα μέρος έμπαινε στην τσέπη του προμηθευτή, ένα δεύτερο πήγαινε για μίζες, ενώ το τρίτο κατέληγε στους τραπεζίτες.

Απόδειξη για το γεγονός αυτό είναι το ότι όταν ο Ν. Κακλήμανης επί υπουργίας του είχε υπογράψει γενική οριζόντια μείωση εν μία νυκτί επιπέδου 20% (!) σε όλες τις τιμές του ΦΕΚ, δεν είχε αντιδράσει ούτε ένας από τους προμηθευτές. Έτσι, φτάσαμε ως τον Φεβρουάριο του 2006 οπότε ανέλαβε **υπουργός Υγείας** ο Δ. Αβραμόπουλος, ενώ συνεχίζονταν η προκλητική «ομερτά» στα καθεστωτικά ΜΜΕ για το σκάνδαλο.

Φυσικά ο Δ. Αβραμόπουλος έχει κι άλλα αλιβερίσια με τη Δικαιοσύνη και σκάνδαλα στην πλάτη του. Τον Μάιο του 2010 ένα πρώην στέλεχος της Νέας Δημοκρατίας κατέθεσε μήνυση εναντίον του, αλλά και του Κώστα Καραμανλή και του Γιάννη Παπαθανασίου κατηγορώντας τους για «ηθική αυτοσυγίδη» στην αποστολή ψευδών στοιχείων από την ΕΣΥΕ στη Eurostat για τα χρέη των υσοσκομείων.

Από τον Παρασκευά Αυγερινό το Σύστημα Υγείας της χώρας... δεν έχει ολοκληρωθεί ακόμη. Τέσσερις δεκαετίες παθογενειών και σκανδάλων!

40 χρόνια ΕΣΥ



Κοντοζαμάνης, Αβραμόπουλος, Τσιόδρας: 16.000.000 εμβόλια γρίπης για 10.000.000 Έλληνες πετάχτηκαν στις χωματερές...



Λοβέρδος-Μαριλίζα, δυο «αμαρτωλές» θητείες



Παρασκευάς Αυγερινός. Το μεγαλόπνοο έργο που οραματιζόταν, όχι μόνο δεν τέλειωσε 40 χρόνια μετά, αλλά κατασπαράχθηκε από διάφορα «κοράκια»



Ο Θάνος Πλεύρης άνοιξε την πόρτα του ΕΣΥ στους ιδιώτες

Ποιοι πέρασαν από το πιο ευαίσθητο υπουργείο (και ποιοι τα έκαναν... ρόιδο!)

- Παρασκευάς Αυγερινός. Ο εμπνευστής του ΕΣΥ.
- Γεώργιος Γεννηματάς. Ήρθε σε κόντρα με την ελίτ για το δημόσιο υπέροτο αγαθό, την Υγεία για Όλους!
- Γεώργιος - Αλέξανδρος Μαγκάκης, Γιάννης Φλώρος
- Απόστολος Κακλήμανης. Ήταν υπεύθυνος για την ολοκλήρωση των ναυπηγικών υσοσκομείων Πάτρας, Ιωαννίνων και Ηρακλείου Κρήτης.
- Μιτιάδης Έβερτ, Γεώργιος Μερικάς, Μαριέττα Γιαννάκου, Γιώργος Σούρλης, Δημήτρης Σιούφας.
- Δημήτρης Κρεμαστίνος. Άφησε σημαντικό έργο, όπως την προσθήκη γιατρών στα πληρώματα των ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ, την καθιέρωση των αεροδιακομιδών ασθενών με ιπτάμενα μέσα του ΕΚΑΒ, την ίδρυση του ΟΚΑΝΑ, την εισαγωγή της τηλεϊατρικής στην Ελλάδα και την αναμόρφωση της ψυχιατρικής περιθαψής.
- Αναστάσιος Πεπονής, Κώστας Γείτονας, Λάμπρος Παπαδόπουλος, Αλέκος Παπαδόπουλος, Κωνσταντίνος Στεφανής, Νικόλαος Κακλήμανης, Δημήτρης Αβραμόπουλος, Μαριλίζα Ξενογιαννακοπούλου, Ανδρέας Λοβέρδος, Χρήστος Κίττας, Ανδρέας Λυκουρέντζος, Σπυρίδων-Άδωνις Γεωργιάδης, Μάκης Βορίδης, Παναγιώτης Κουρουμπής, Αθανάσιος Δημόπουλος, Ανδρέας Ξανθός, Αθανάσιος Πλεύρης. Η εποχή μετά τον Ξανθό και προ Πλεύρη απαλλάσσεται από το δημοσίευμα λόγω... ακατάβλητου!

Η Novartis

Το όνομα του Δημήτρη Αβραμόπουλου μαζί και άλλων 9 πολιτικών προσώπων ενεπλάκη στην υπόθεση Novartis, παρά το γεγονός ότι από το 2014 και ύστερα από δικαστική έρευνα 5 ετών το εισαγγελικό πόρισμα είχε θέσει την υπόθεση των εμβολίων στο αρχείο. Ο αντισαγγελίας του Αρείου Πάγου δικαίωσε τον Αβραμόπουλο καταθέτοντας ότι ο περίφημος λογαριασμός που υποτίθεται ότι συνδέεται με τη φαρμακοβιομηχανία δεν ήταν παρά ένας φοιτητικός λογαριασμός 30.000 δολαρίων στο όνομα του παιδιού του που σπούδαζε στις ΗΠΑ!

Η Μαριλίζα του «παρτηρητηρίου» και ο Λοβέρδος της «μετάφρασης»

2010. Μαριλίζα Ξενογιαννακοπούλου. «Παρτηρητήριο τιμών» όπου για οποιαδήποτε υγειονομικό υλικό θα κλειδώνει η χαμηλότερη τιμή. Παρτηρητήριο μόνο για τις ελληνικές τιμές, χωρίς σύγκριση του εξωτερικού. Κοινώς οι τιμές θα μπορούσαν να πέσουν στα πιο ακριβά υλικά που ενδιαφέρουν πολλούς γιατί έχουν μεγάλο κέρδος.

Το σκάνδαλο υπερτιμολογήσεων και της Novartis μετακυλήθηκε και στον Ανδρέα Λοβέρδο, με πλήθώρα ερωτημάτων για τον τρόπο με τον οποίο διερευνήθηκε η υπόθεση και τη διαπίστωση ότι στη δικογραφία της φαρμακοβιομηχανίας περιλαμβάνονται παραποιημένα έγγραφα από τα οποία έχουν παραληφθεί αναφορές του FBI στον πρώην **υπουργό Υγείας** του ΠΑΣΟΚ.

Η ξεχασμένη Τζόνσον

Πριν από τη Novartis, υπήρξε κι ένα ακόμα σκάνδαλο. Η υπόθεση της Johnson & Johnson όπου το FBI έκλεισε με συμβιβασμό και επιβολή προστίμου ύψους 16,8 εκατ. δολαρίων, μια ακόμη υπόθεση δωροδοκίας Ελλήνων γιατρών, από εταιρεία διάθεσης ορθοπεδικών υλικών. Σε αυτό τα ονόματα που ενεπλάκησαν ήταν της Μαριλίζας και του Λοβέρδου. Ένα παράλληλο σκάνδαλο, του **ΚΕΕΛΠΝΟ** (νυν **ΕΟΔΥ**) βάραινε επίσης όλους τους υπουργούς της περιόδου 2011-2014, δηλαδή μέχρι και τον Αδ. Γεωργιάδη, και αφορούσε σε δεκάδες παράνομες προσλήψεις ημετέρων.

Την ίδια ώρα, ο τυφλός υπουργός Κουρουμπλής, κατηγορήθηκε επίσης στο πλαίσιο του σκανδαλίου Novartis ότι ενώ εμπλέκεται στην υπόθεση, το όνομά του δεν συμπεριλήφθη για πολιτικούς λόγους στους κατηγορούμενους.

Επί εποχής Ξανθού το ΕΣΥ συνέχιζε να παραπαίει μέχρι που ήρθε η μέρα και ξαναείδαμε παλιά γνωρίσματα πρόσωπα, με αφορμή τον κορωνοϊό, όπως τον εντιμότατο καθηγητή Τσιόδρα και τον κ. Κοντοζαμάνη, και να ζήσουμε ξανά τον εφιάλητη των εμβολίων. Το **ΚΕΕΛΠΝΟ** γίνεται **ΕΟΔΥ**, γέματο σκάνδαλα (δουλά βιβλία καταγραφής κρουσμάτων επί Αρκουμανέα) με τη σκιάτη να περνά στον θάνο Πλεύρη. Πλέον βλέπουμε την πλήρη απαξίωση του ΕΣΥ το οποίο αναμένεται να περάσει σιγά-σιγά στα χέρια ιδιωτών...



Πηγή: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ **Σελ.:** 16-17 **Ημερομηνία έκδοσης:** 11-06-2022
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια :** 2142.61 cm² **Κυκλοφορία:** 55000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΥΓΕΙΑΜΟΥ



Οι Θάνος Πλεύρης, Ολύμπιος Παπαδημητρίου, Γεώργιος Τουσίμης, Θεόδωρος Τρύφων συνομιλούν με τη Μαίρη Μπιμπίη

Οι Μίνα Γκάγκα, Ανδρέας Ξανθός, Σπύρος Αδαμόπουλος, Νίκος Δέδες και Γιάννης Βάλβης στο πάνελ με την Παναγιώτα Καρλατίρα

ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

Το μεγάλο στοίχημα για την αναδιοργάνωση του Εθνικού Συστήματος Υγείας (δημόσιος και ιδιωτικός τομέας) μετά την πανδημία συζητήθηκε στο ετήσιο συνέδριο του «ΘΕΜΑτος», στο οποίο συμμετείχαν κορυφαιοί πολιτικοί, καθηγητές της Ιατρικής, στελέχη των νοσοκομείων και εκπρόσωποι όλου του φάσματος των υπηρεσιών υγείας



Οι καθηγητές Γιώργος Παυλάκης και Νίκος Σύψας με τη Μαίρη Μπιμπίη



Το στίγμα για το νέο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** έδωσε ο πρωθυπουργός **Κυριάκος Μητσοτάκης** ανοίγοντας τις εργασίες του ετήσιου συνεδρίου του **υγείαμου.gr** και του «**ΘΕΜΑτος**» την περασμένη Τρίτη. «**Το Εθνικό Σύστημα Υγείας θα αποτελεί πάντα τον πυλώνα των παροχών υγείας, αλλά και αυτό θα πρέπει να δουλέψει περισσότερο με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια**», τόνισε. Χαρακτήρισε ένα από τα μεγαλύτερα στοίχημα για την επόμενη τετραετία την ενίσχυση του τομέα της υγείας και παρουσίασε τις τέσσερις προτεραιότητες της κυβέρνησης: πρόληψη, προσωπικός γιατρός, υγειονομικός χάρτης και ψηφιακή υγεία.

Ο κυβερνητικός σχεδιασμός περιλαμβάνει δράσεις προ-συμπτωματικού **ελέγχου** για τον καρκίνο, αρχής γενομένης με τον καρκίνο του μαστού - την περασμένη Πέμπτη παρουσιάστηκε το Πρόγραμμα «Φόφη Γεννημάτων» για τη διενέργεια δωρεάν μαστογραφίας ετησίως για 1,3 εκατομμύριο γυναίκες ηλικίας από 50 έως 69 χρόνων. Επίσης, δράσεις προαγωγής υγείας για όλες τις ηλικιακές ομάδες, όπως η ποιοτική διατροφή, η άσκηση και ο περιορισμός του αλκοόλ και του καπνίσματος.

Σε επίπεδο υγειονομικής περιθαλψίας, οι δύο κομβικές

αλλαγές στις οποίες επενδύει η κυβέρνηση, είναι ο προσωπικός γιατρός και ο νέος νοσοκομειακός χάρτης που περιλαμβάνει «**εκαυχρησιολόγιο των υποδομών και σωστή κατανομή των δυνάμεών μας**», ανέφερε ο πρωθυπουργός. Η ψηφιακή υγεία, που διατρέπει οριζόντια όλη τη λειτουργία του ΕΣΥ, είτε πρόκειται για λειτουργικά συστήματα των **νοσοκομείων** είτε για τον ψηφιακό φάκελο των ασθενών, συμπληρώνει τον κυβερνητικό σχεδιασμό.

Αναγνωρίζοντας τις ελλείψεις σε **ιατρικό προσωπικό** λόγω του brain drain, ο πρωθυπουργός είπε: «**Πρέπει να κάνουμε μια συνολική αξιολόγηση του τρόπου με τον οποίο αμείβουμε τους γιατρούς και να δούμε τι δυνατότητες υπάρχουν για πρόσθετες αμοιβές εντός του ΕΣΥ**». Και κατέληξε: «**Πρέπει να δημιουργήσουμε και μια μεγαλύτερη ώσμωση με τον ιδιωτικό τομέα και έναν γόνιμο ανταγωνισμό μεταξύ δημόσιου και ιδιωτικού τομέα**».

Σε ευθεία αντίθεση με τον πρωθυπουργό, ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης, **Αλέξης Τσίπρας**, αναφερόμενος στις παθογένειες του ΕΣΥ είπε χαρακτηριστικά: «**Δεν μπορούμε να τις αντιμετωπίσουμε δίνοντας περισσότερο χώρο στον ιδιωτικό τομέα και συγκριτικόνοντας το Δημόσιο**».

Ο ίδιος ξεδιπλώνοντας τον σχεδιασμό του ΣΥΡΙΖΑ για το ΕΣΥ μίλησε για την ανάγκη ριζικής ανασυγκρότησης, η οποία «**δεν απαιτεί μόνο πόρους, αλλά και θεσμικό αναπροσανατολισμό**». Συμφώνησε ότι πρέπει να στηριχθεί η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ), καθώς χωρίς αυτήν δεν υπάρχει ολοκληρωμένο σύστημα υγείας, δίνοντας έμφαση

σε προλήψεις με ανακατανομή πόρων, αλλά και σε παροχή κινήτρων σε νέους γιατρούς να παραμείνουν στη χώρα.

Την ανάγκη αλλαγής νοσηρίας των πολιτών ως προς τη χρήση των υπηρεσιών υγείας επεσήμανε η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας, Μίνα Γκάγκα**. «**Μεγάλο ποσοστό αρρώστων έρχονται στα Επειγόνια για μη επείγον πρόβλημα, γεγονός που δημιουργεί χρόνια προβλήματα**», εξήγησε, εκτιμώντας ότι η μεταρρύθμιση στην ΠΦΥ θα αλλάξει την κατάσταση αυτή μέσα στο 2023, οπότε θα έχει δημιουργηθεί η δεξαμενή των προσωπικών γιατρών.

Το στοίχημα της αναδιοργάνωσης του ΕΣΥ με επίκεντρο την ΠΦΥ αποτελεί κοινό τόπο για την επόμενη μέρα μετά την πανδημία, επισήμανε με τη σειρά του ο πρόεδρος **υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός**. «**Αυτό που χρειάζεται είναι η αλλαγή υποδείγματος στην πολιτική υγείας με έμφαση στην προσβάθμια και κοινοτική φροντίδα, στην πρόληψη και την προαγωγή υγείας**», είπε και εκτίμησε ότι «**αν δεν αντιμετωπιστεί η αποδιοργάνωση του ΕΣΥ με ένα γενναίο πλαίσιο κινήτρων προσέλκυσης νέων επαγγελματιών υγείας, οδηγούμαστε σε μη αναστρέψιμη κρίση στελέχωσης**».

Την αγωνία των νοσοκομειακών γιατρών για το «**πραγματικό ΕΣΥ**» εξέφρασε ο διευθυντής Ακτινολογικού Εργαστηρίου του «Γ. Γεννημάτων», ειδικός γραμματέας Δ.Σ. Ένοσης Ιατρών **Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιά (ΕΙΝΑΙΠ), Σπύρος Αδαμόπουλος**, ενώ ο πρόεδρος της Ένοσης Ασθενών Ελλάδας, **Νίκος Δέδες**, υπερβέβαιος για την αναγκαία όλητα του προσωπικού γιατρού.





των Παναγιώτας Καρλατίρα
totakarlatira@gmail.com
Μαίρης Μπιμπή
marybimpi@gmail.com



Οι Κυριάκος Πιερρακάκης, Πάννης Κωτσιόπουλος, Κάριν Σούντιτριμ και Γρηγόρης Γεροτζιάφας στο πάνελ με τον Γιώργο Ευγενίδο



Οι Παναγιώτης Τσακλόγλου, Θεανώ Καρποθίνη, Ανδρέας Λοβέρδος, και Αλέξανδρος Σαρρηγεωργίου συνομιλούν με τον Στέφανο Τζανάκη

Σ ΣΤΗ ΝΕΑ ΕΠΟΧΗ



Ο Κυριάκος Μητσοτάκης



Ο Αλέξης Τσίπρας

σε ο υφυπουργός Κοινωνικής Ασφάλισης, **Παναγιώτης Τσακλόγλου**. «Πρέπει να επενδύσουμε σε παιδεία, έρευνα και υποδομές», πρότεινε και εξήγησε ότι στην Ελλάδα οι πολίτες πληρώνουν πολλά από την τσέπη τους για φάρμακα και νοσοκομειακά περιβάλητα και όχι για ιδιωτικά ασφαλιστήρια υγείας.

Ο πρόην υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, βουλευτής ΠΑΣΟΚ-ΚΙΝ.ΑΛ., **Ανδρέας Λοβέρδος**, συμφώνησε ότι το δημογραφικό ζήτημα είναι άρρηκτα συνδεδεμένο με την υγεία και την κοινωνική ασφάλιση. «Γι' αυτό πρέπει να υπάρχει συμφωνία μεταξύ των πολιτικών κομμάτων. Αλλιώς δεν μπορούμε να προχωρήσουμε σε γενναίες παρεμβάσεις με σύμφωνη γνώμη δημόσιου και ιδιωτικού και συγκράτηση δαπανών», εξήγησε, τονίζοντας ωστόσο ότι «είναι ζήτημα κοινωνικής πολιτικής να μην επιβαρυνθεί ο ασφαλισμένος από τη σύμφωνη γνώμη».

Η διοικήτρια του **ΕΟΠΥΥ**, **Θεανώ Καρποθίνη**, υπενθύμισε ότι ο Οργανισμός πληρώνει 1 δισ. ευρώ ετησίως για υπηρεσίες υγείας (πλν του φαρμάκου) του ιδιωτικού τομέα τις οποίες χρειάζονται οι ασφαλισμένοι καθώς αυτές δεν καλύπτονται από το Δημόσιο. Ο πρόεδρος της Ένωσης Ασφαλιστικών Εταιρειών Ελλάδος, πρόεδρος Δ.Σ. και διευθύνων σύμβουλος της Eurolife FFH, **Αλέξανδρος Σαρρηγεωργίου**, επεσήμανε ότι χρειάζονται κίνητρα για να επενδύσουν οι πολίτες στην ιδιωτική ασφάλιση - το 8% του μέσου οικογενειακού προϋπολογισμού στη χώρα μας δόθηκε για δαπάνες υγείας.

Για τα ψηφιακά άλματα που έχει κάνει ο χώρος της υγείας μίλησε ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης **Κυριάκος Πιερρακάκης**. «Η Ελλάδα είχε καλό σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και με το MyHealth app έχουν πρόσβαση στα δεδομένα υγείας οι γιατροί και οι πολίτες. Παράλληλα, αναβαθμίζουμε τα λειτουργικά συστήματα των νοσοκομείων, δημιουργούμε νέα συστήματα στην ΠΦΥ και τον **ΕΟΠΥΥ**. Όλα όσα γίνονται συνδέονται με τον ψηφιακό φάκελο υγείας», εξήγησε ο υπουργός.

Ο γενικός γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας, **Γιάννης Κωτσιόπουλος**, αναφέρθηκε στο σημαντικό ψηφιακό εργαλείο που θα έχει η χώρα μας την επόμενη διετία, το Εθνικό Μητρώο Νοσηλείας.

Μεταφέροντας τη διεθνή εμπειρία τους από τη Σουηδία και τη Γαλλία αντίστοιχα, η καθηγήτρια **Κάριν Σούντιτριμ** και ο καθηγητής **Γρηγόρης Γεροτζιάφας** αναφέρθηκαν στην αξία του ψηφιακού μετασχηματισμού, καθώς προσφέρει πολλά οφέλη από την αποθήκευση των δεδομένων, αλλά και στα ζητήματα ορθής χρήσης που ανακύπτουν.

Την εκτίμησή τους για την πορεία της πανδημίας μοιράστηκαν στην τελευταία ενότητα του συνεδρίου του υγειαιού.

Αναφερόμενος στην ιδιωτική υγεία ο επικεφαλής Στρατηγικής και Επενδυτικών Σχέσεων του Ομίλου ΗΗG, **Γιάννης Βάλβης**, τη χαρακτήρισε «σπιραλή» και επικαλέστηκε επιτυχημένα μοντέλα συνεργασίας ιδιωτικού με δημόσιο τομέα, όπως αυτά της Ισπανίας και της Κύπρου. Σύμφωνα με τον ίδιο, αυτό που λείπει στη χώρα μας είναι η αρμονική συνύπαρξη ιδιωτικού και δημόσιου τομέα υγείας, ενώ σήμερα βλέπουμε τους δύο τομείς ξεχωριστά.

Στο ακάθι της αναπαράστασης χρηματοδότησης της φαρμακευτικής δαπάνης αναφέρθηκε ο **υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης**. Παραδέχτηκε ότι η πανδημία καθυστέρησε τα αναγκαία διαρθρωτικά μέτρα (όπως θεραπευτικά πρωτόκολλα και μητρώα ασθενών) και ζήτησε να επικεντρωθεί η συζήτηση στις τιμές των φαρμάκων και στα μερίδιά τους στην αγορά.

«Η φαρμακευτική βιομηχανία έχει καταθέσει προτάσεις για τα θεραπευτικά πρωτόκολλα και τον έλεγχο της συνταγογράφησης. Η Πολιτεία καλωσορίζει και δεν μοιράζεται μαζί μας τα στοιχεία για να εξευρεθούν οι απαραίτητες λύσεις»,

αντίτεινε ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), γενικός διευθυντής της Novo Nordisk Hellas, **Ολύμπιος Παπαδημητρίου**.

Με τη σειρά του ο αντιπρόεδρος του Pharma Innovation Forum (PIF), γενικός διευθυντής της Amgen Ελλάδος & Κύπρου, **Γεώργιος Τουσίμης**, ζήτησε να γίνουν τρεις παρεμβάσεις για τη βιωσιμότητα της φαρμακευτικής πολιτικής: πρώτον, **έλεγχος** συνταγογράφησης, δεύτερον, αειόπιστο και απλό σύστημα αξιολόγησης φαρμάκων και, τρίτον, ενίσχυση της χρηματοδότησης.

Τέλος, ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), αντιπρόεδρος και συνδιευθύνων σύμβουλος του ομίλου ELPEN, **Θεόδωρος Τρύφων**, υποστήριξε ότι «το θέμα στην Ελλάδα δεν είναι οι τιμές των φαρμάκων, αλλά οι όγκοι», αναφέροντας χαρακτηριστικά ότι παρά τη μείωση στις τιμές των γενόσημων φαρμάκων δεν μειώθηκε συνολικά η φαρμακευτική δαπάνη.

Την επίπτωση της ταχέως δημογραφικής γήρανσης στη χώρα μας στις δαπάνες υγείας και τις συντάξεις ανέλυ-



Πηγή: ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 1,14-15

Ημερομηνία έκδοσης: 11-06-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1793.07 cm²

Κυκλοφορία: 11000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΙΟΙΚΗΤΕΣ ΓΙΑ ΓΕΛΙΑ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ



ΕΚΑΝΑΝ ΑΝΕΚΔΟΤΟ ΤΟ ΕΣΥ!



Ενας στρατιωτικός, ένας γυμναστής, μια αρχαιολόγος, ένας πρώην προπονητής του Εδεσσαϊκού, μια ιδιοκτήτρια λουκουματζίδικου και μια... πλεπερόνα αποφασίζουν για την Υγεία, την ώρα που η Ελλάδα θρηνεί 30.000 νεκρούς από την πανδημία! ■ 14-15



Για γέλια οι διορισμοί διοικητ

Πώς «γαλάζιοι» ημέτεροι, άσχετοι με την Υγεία, έπασαν δουλειά σε θέσεις-κλειδιά την ώρα που ο κορονοϊός θέριζε τους Έλληνες

Από τον **Κυριάκο Δημάγγελο**
dimokratia@dimokratianews.gr

Τί κοινό μπορεί να έχουν ένας πρώην στρατιωτικός, ένας γυμναστής, μια αρχαιολόγος, ένας προπονητής ποδοσφαιρικής ομάδας, μια ιδιοκτήτρια Λουκουματζίδικου και μια... τηλεπερσόνα; Οι απαντήσεις που θα μπορούσε να δώσει κάποιος ποικίλλουν. Όμως ακόμα και ο πιο ευφάνταστος θα δυσκολευόταν να σκεφτεί πως όλοι οι παραπάνω είναι διοικητές νοσοκομείων.

Η «κυριακάτικη δημοκρατία» αποκαλύπτει σήμερα πώς ακόμα μια φορά το κράτος μετατρέπεται σε «τσιφλίκι» της κυβέρνησης Μητσοτάκη, με διορισμούς άσχετων ανθρώπων με τη δημόσια υγεία σε νοσοκομεία όλης της επικράτειας. Και αν το παραπάνω για μια χώρα σαν την Ελλάδα μοιάζει με κανονικότητα, το γεγονός πως αυτό γίνεται εν μέσω πανδημίας, που έχει στοιχίσει τη ζωή σε 30.000 ανθρώπους, είναι εξοργιστικό, εγκληματικό και ανήθικο.

Η αρχαιολόγος

Για 15 ολόκληρους μήνες το Νοσοκομείο Καρδίτσας παρέμενε ακέφαλο. Οι κακές γλώσσες έλεγαν πως στην τοπική οργάνωση της Ν.Δ. «σκοτώνονταν» ποιος θα γίνει διοικητής, ενώ



ο πιο καλόπιστος ότι στην κυβέρνηση αναζητούσαν έναν κατάλληλο άνθρωπο για να διοικήσει το νοσοκομείο. Τελικά, στις 18 Μαρτίου 2022 η λύση δόθηκε και το όνομα της εκλεκτής ήταν Μαίρη Κουτουσιούμα (φωτό).

Από το βιογραφικό της νέας διοικήτριας του νοσοκομείου φαίνεται πως η κυρία Κουτουσιούμα δεν έχει απολύτως καμία σχέση με την Υγεία, καθώς είναι πτυχιούχος Αρχαιολογίας του πανεπιστημίου Βελιγραδίου της Ομοσπονδιακής Δημοκρατίας της Γιουγκοσλαβίας.

Το ερώτημα πώς βρέθηκε σε αυτή τη θέση η κυρία Κουτουσιούμα παραμένει ανοικτό. Ορισμένοι αναφέρουν πως πιθανόν να βοήθησε ότι ο σύντροφός της φέρεται ότι είναι υπάλληλος του υπουργείου Υγείας και μετακλήπτε στο γραφείο της Μίνας Γκάγκα. Άλλοι, πάλι, αποδίδουν την τοποθέτησή της στις άριστες σχέσεις που είχε η οικογένειά της κυρίας Κουτουσιούμα με τους Θάνο Πλεύρη, Άδωνι Γεωργιάδη και Μάκη Βορίδη. Όπως μας είπαν άνθρωποι από την περιοχή όταν οι τρεις πρώην βουλευτές του Γιώργου Καρατζαφέρη και νυν της Ν.Δ. επισκέπτονταν την περιοχή, η ίδια αναλάμβανε τις επαφές τους με τη τοπική κοινωνία.

Εργαζόμενοι του νοσοκομείου με τους οποίους επικοινωνήσαμε η «κυριακάτικη δημοκρατία» μάς περιέγραψαν

τη νέα διοικήτρια του νοσοκομείου ως «μια καλοσυνάτη κυρία, η οποία, ακριβώς επειδή αντιλαμβάνεται ότι είναι άσχετη από τη δημόσια υγεία, αρκείται στα απολύτως απαραίτητα, εποπτεύοντας απλά τις συζητήσεις των γιατρών». «Η γυναίκα αυτή δεν έχει καμία σχέση με τη δημόσια υγεία. Διορίστηκε εκεί και προσπαθεί να το κάνει αξιοπρεπώς» μας είπε ο ίδιος άνθρωπος, ξεκαθαρίζοντας πως στερείται ουσιαστικών γνώσεων στην οργάνωση και τη διοίκηση υπηρεσιών Υγείας.

Ο γυμναστής

«Είδε φως και μπύρα» θα μπορούσε να είναι ο τίτλος για τον νέο υποδιοικητή του Θριάσιου Νοσοκομείου Ο Κλεάνθης Βαρελάς (φωτό) εδώ και λίγους μήνες είναι υποδιοικητής του νοσοκομείου με την υπογραφή του Θάνου Πλεύρη. Ωστόσο, όπως μαθαίνουμε από τους εργαζομένους του νοσοκομείου, η συνεισφορά του είναι μηδαμινή. Και πώς άλλωστε θα μπορούσε να ισχύει κάτι διαφορετικό, καθώς ο κ. Βαρελάς μπορεί, όπως αποδεικνύει το βιογραφικό του, να είναι ένας δραστήριος πολιτικά και κοινωνικά άνθρωπος, όμως δεν έχει καμία απολύτως επαγγελματική σχέση με τον χώρο της δημόσιας υγείας.



Ο σημερινός υποδιοικητής του νοσοκομείου είναι ιδιοκτήτης ενός γυμναστηρίου στα Μέγαρα, έχει διατελέσει αντιδήμαρχος της περιοχής, ενώ σήμερα είναι, πέρα από υποδιοικητής του νοσοκομείου, εκλεγμένος δημοτικός σύμβουλος και επικεφαλής της δημοτικής παράταξης «Μαζί με όραμα».

Το ερώτημα όμως είναι γιατί επελέγη να διοικήσει ένα νοσοκομείο. Πάντως στην προεκλογική του ομιλία στις 6/5/2019 το «παρών» είχε δώσει μια σειρά βουλευτών και πολιτευτών της Ν.Δ.

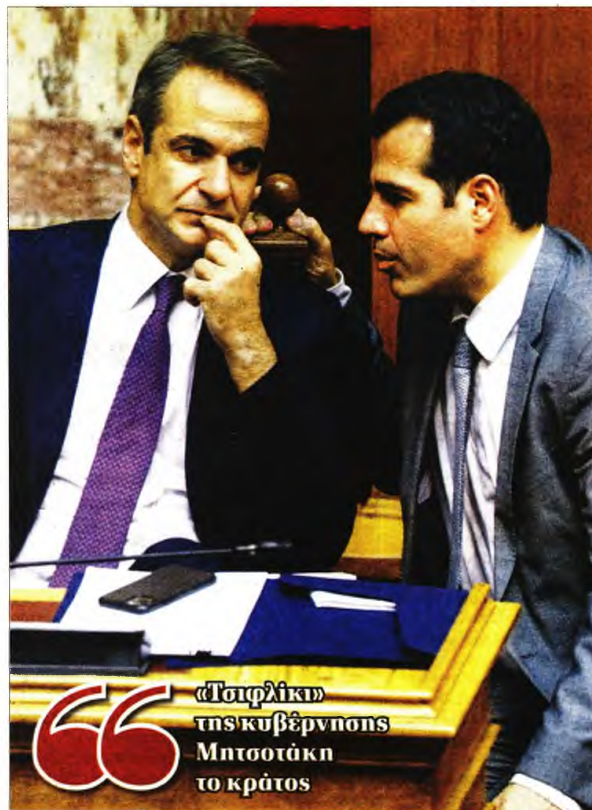
Ανάμεσα σε αυτούς και ο Σταμάτης Πουλής, πολιτικό τέκνο του Άδωνι Γεωργιάδη, εμπλεκόμενος στη σκοτεινή υπόθεση του ΚΕΕΛΠΝΟ. Ίσως αυτές οι σχέσεις εξηγούν πώς έφτασε μέχρι τα ανώτατα κλιμάκια του νοσοκομείου.

Ο αξιωματικός

Ακόμα ένα νοσοκομείο που για μήνες έμενε ακέφαλο είναι αυτό της Καλύμνου. Ο Θάνος Πλεύρης όμως είχε και για αυτό μια λύση, αποφασίζοντας να δώσει τα κλειδιά του νοσοκομείου σε έναν... πρώην αξιωματικό του Ελληνικού Στρατού.



Ο Νικόλαος Φανιός (φωτό), έπειτα από μια λαμπρή πορεία στις Ενοπλες Δυνάμεις, όπου υπηρέτησε τη χώρα από



«Τσιφλίκι» της κυβέρνησης Μητσοτάκη το κράτος

Ο Κυριάκος Μητσοτάκης με τον Θάνο Πλεύρη στη Βουλή

Ο προπονητής του Εδεσσαϊκού

ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Κιλκίς αντιμετώπισε τα χρόνια της πανδημίας μια σειρά προβλημάτων, ενώ ανά διαστήματα βρέθηκε στο επίκεντρο σφοδρής κριτικής για τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας.

Αυτό που είχε όμως περάσει στα... ψιλά είναι πως ο διοικητής του νοσοκομείου είναι ένας πρώην προπονητής της ποδοσφαιρικής ομάδας του Εδεσσαϊκού και μακροχρόνιο στέλεχος της Τοπικής Αυτοδιοίκησης της Ν.Δ. «Για τριάντα ολόκληρα χρόνια (από το 1989 έως το 2019) ο Γιάννης Ανδρίτσος (φωτό) εκλεγόταν στον Α' και Β' βαθμό Τοπικής Αυτοδιοίκησης»



ος στην Π.Ε. Πέλλας, ως κοινοτικός, δημοτικός και τα τελευταία εννιά χρόνια ως περιφερειακός σύμβουλος»

αναφέρεται στο βιογραφικό του σημείωμα.

Αν ο κ. Ανδρίτσος αποδείχθηκε ένας ικανός διοικητής νοσοκομείου φάνηκε στα χρόνια της πανδημίας, ενώ το σκεπτικό πίσω από το οποίο διορίστηκε διοικητής νοσοκομείου φαίνεται από το βιογραφικό του.

Είναι από τις πιο εξοργιστικές περιπτώσεις, που αποδεικνύει ότι τα νοσοκομεία εξελίχθηκαν σε τόπο τοποθέτησης πολιτικών φίλων και υποστηρικτών. Και όλα αυτά εν μέσω πανδημίας! Εκτός κι αν οι προπονητικές τακτικές μπορεί να φανούν χρήσιμες στους ασθενείς...

σημαντικά αλλά και διαφορετικά πόστα, στις 20 Μαΐου του 2022 τοποθετήθηκε διοικητής του νοσοκομείου. Η ποιότητά του ως στρατιωτικού δεν μπορεί να αμφισβητηθεί -τουλάχιστον σύμφωνα με τις πληροφορίες που έχει στη διάθεσή της η εφημερίδα μας-, η επάρκειά του όμως

ως διοικητή ενός νοσοκομείου δυστυχώς μπορεί. Η απορία που έχει δημιουργηθεί στους Καλύμνιους είναι μία: Τι μπορεί να προσφέρει στη διοίκηση του νοσοκομείου και στην οργάνωσή του ένας άνθρωπος που, όσο λαμπρό παρελθόν και να έχει, δεν έχει καμία σχέση με την Υγεία;



Ων στα νοσοκομεία της χώρας!

Η ιδιοκτήτρια λουκουματζιδικού και η ιστορία της τηλεπερσόνας



Η Ανεζινιώ Σταμούλη

ΜΕΡΙΚΕΣ ακόμα περιπτώσεις καραμπινάτων «γαλάζιων» διορισμών σε δημόσια νοσοκομεία, που είναι γνωστές από παλαιότερα, αφορούν το Νοσοκομείο Ικαρίας και το Νοσοκομείο Νίκαιας, όπου εδώ και χρόνια στο τιμόνι τους βρίσκονται η Ανεζινιώ Σταμούλη (ιδιοκτήτρια του «Λουκουμαδόσπιτου» στη Σάμο) και η αναπληρώτρια διοικήτρια Φωτεινή Βρύνα.

Η κυρία Σταμούλη, όπως αναφέρει στο βιογραφικό της στο facebook, έχει σπουδάσει Ελληνικό Πολιτισμό στο ΕΑΠ (Ελληνικό Ανοικτό Πανεπιστήμιο) και έχει



Η Φωτεινή Βρύνα

κάνει μεταπτυχιακές σπουδές στη Διοίκηση Πολιτισμικών Μονάδων και Πολιτισμική Πολιτική και Ανάπτυξη στο Ανοικτό Πανεπιστήμιο Κύπρου. Κοινώς, καμιά σχέση κι αυτή με τη δημόσια υγεία.

Η κυρία Βρύνα, από την άλλη πλευρά, είναι παρουσιάστρια τηλεοπτικών εκπομπών σε περιφερειακό κανάλι της Αττικής και στέλεχος της Ν.Δ., καθώς από φωτογραφίες που η ίδια έχει δημοσιεύσει στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης φαίνεται πως είχε γνωριμία και φιλία με υπουργούς της κυβέρνησης Μπτσότακι.

Η συνθήκη που έγινε λατρεία και η ομολογία του Βορίδη

Η ΛΟΓΙΚΗ της μετατροπής του κράτους σε «τσιφλική» της κυβέρνησης και των διορισμών αποτυχημένων στελεχών και πολιτευτών δεν είναι... πρόνομιο της κυβέρνησης του Κυριάκου Μητσοτάκη. Όλες οι κυβερνήσεις έχουν να επιδείξουν αντίστοιχες λογικές και να παρουσιάσουν «φιντάνια» που τους ανέθεσαν να διοικήσουν για να τους ξεπληρώσουν πολιτικά γραμμάτια.

Η «κυριακάτικη δημοκρατία» είχε παλιότερα παρουσιάσει πολλές αντίστοιχες περιπτώσεις επί ΣΥΡΙΖΑ, με κορυφαία τον διορισμό ιδιοκτήτη συνεργείου βουλκανιζατέρ, πάλι σε νοσοκομείο! Όμως, παρότι ο ΣΥΡΙΖΑ τιμωρήθηκε και έχασε τις εκλογές, όπως φαίνεται τίποτα δεν άλλαξε. Μάλλον τα πράγματα έγιναν ακόμα χειρότερα.

Ο Μάγκος Βορίδης (φωτό), σε ένα κρεσέντο ειλικρίνειας, είχε φροντίσει να το ξεκαθαρίσει μονάχα λίγες ημέρες αφότου είχε γίνει γνωστό το σκάνδαλο με τον διορισμό του 80χρονου Κωνσταντίνου Πατέρα στο Γ.Ν. Καρδίτσας πως το Μαξίμου είχε κρυφά ατζέντα. «Και ποιον θέλετε να βάλουμε; Τους ξένους;» είχε πει, δίνοντας τον τόνο και εξηγώντας τη λογική της Ν.Δ.

Από εκείνη όμως την παραδοχή του Μάγκο Βορίδη άλλαξαν πολλά. Κυρίως όμως έχασαν τη ζωή τους 30.000 άνθρωποι λόγω κορονοϊού, τα νοσοκομεία κατέρρευσαν από την πίεση, ενώ η επέλαση της πανδημίας επανατοποθέτησε στον χάρτη την ανάγκη για ισχυρό πυλώνα δημόσιας υγείας και σοβαρή οργάνωση των δημόσιων νοσοκομείων.

Η κυβέρνηση είναι βαθιά εκτεθειμένη για τρεις λόγους:

■ Πρώτον, διότι προεκλογικά η Ν.Δ. έκανε σημαία της την αποκομματικοποίηση του κράτους, ο Κυριάκος Μητσοτάκης ήταν αυτός που έδωσε το σύνθημα για τη δημιουργία μιας διοίκησης των αρίστων και τα κεντρικά του στελέχη έκαναν σημαία (και σωστά) τους διορισμούς ημετέρων του ΣΥΡΙΖΑ.

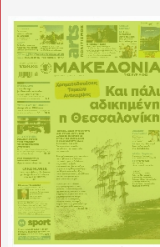
■ Δεύτερον, διότι συνεχίζει να διορίζει δικιά της παιδιά σε κρατικές θέσεις, ξεληρώνοντας πολιτικά γραμμάτια προς αποτυχημένους πολιτευτές ή άσχετα πρόσωπα.

■ Τρίτον, διότι ακόμα και σήμερα, έπειτα από 30.000 νεκρούς, δεν έχει κατανοήσει πως τα νοσοκομεία χρειάζονται ανθρώπους που να ξέρουν να τα διοικούν και να γωνιάζουν από δημόσια υγεία.



Αντιπρόσωπος της ΠΟΕΔΗΝ στην ΑΔΕΔΥ η πρόεδρος των εργαζομένων Νοσοκομείου Έδεσσας

Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	41	Ημερομηνία έκδοσης:	11-06-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	91.89 cm ²	Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αντιπρόσωπος της ΠΟΕΔΗΝ στην ΑΔΕΔΥ η πρόεδρος των εργαζομένων Νοσοκομείου Έδεσσας

Αντιπρόσωπος της ΠΟΕΔΗΝ στην ΑΔΕΔΥ εκλέχθηκε η πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων του Νοσοκομείου Έδεσσας, Ανδρονίκη Σάγγα, η οποία συμμετείχε στο συνέδριο της Ομοσπονδίας που έγινε στην Αθήνα. Η Αν. Σάγγα εκλέχθηκε με την παράταση της ΔΑΚΕ η οποία εξέλεξε συνολικά 34 αντιπροσώπους. Με δήλωσή της η πρόεδρος των εργαζομένων του Νοσοκομείου Έδεσσας ευχαριστεί τους συναδέλφους της σύνεδρους για τη στήριξη και εμπιστοσύνη προς το πρόσωπό της, δεσμευόμενη ότι θα συμβάλει στην προώθηση και λύση των προβλημάτων των εργαζομένων στον χώρο της υγείας από τη νέα της θεσμική ιδιότητα.

