

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

**Ημερομηνία 18/06/2022 - 19/06/2022**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

### 18/06/2022

- 1) [ΚΑΡΦΙ, Σελ. 15 ] [📄] Η Υγεία στα νησιά: Ο μεγάλος ασθενής. . . . . 1
- 2) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,16-17 ] [📄] Φανέρωσε τη χρεοκοπία συστημάτων Υγείας. . . . . 2
- 3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 32 ] [📄] Νέα κινητοποίηση την Τετάρτη στα νοσοκομεία. . . . . 5
- 4) [ΑΥΓΗ, Σελ. 17 ] [📄] Ανέτοιμα για ακόμα μία φορά τα νοσοκομεία. . . . . 6
- 5) [ΚΑΡΦΙΤΣΑ, Σελ. 1,16-17 ] [📄] ΘΑΝΑΣΗΣ ΕΞΑΔΑΚΤΥΛΟΣ: Ο «λίμπερο» των υγειονομικών στην πανδημία. . . . . 7
- 6) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 5 ] [📄] ΗΡΑΚΛΕΙΟ Κινητοποίηση για το νέο νομοσχέδιο των ΑΕΙ. . . . . 10
- 7) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 16 ] [📄] Η Παιδοψυχιατρική του ΠΑΓΝΗ εκπέμπει SOS. . . . . 11
- 8) [ALPHA FREEPRESS, Σελ. 3 ] [📄] Ενίσχυση του ΕΣΥ με νέες προσλήψεις. . . . . 12
- 9) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2 ] [📄] Στάση στην Υγεία. . . . . 13

### 19/06/2022

- 10) [ΠΑΡΟΝ, Σελ. 2 ] [📄] 1 0.000 λιγότερο» στις Μονάδες Υγείας... . . . . 14



## Η Υγεία στα νησιά: Ο μεγάλος ασθενής

**Η** υγεία στα νησιά μας δυστυχώς εξακολουθεί να αποτελεί τον μεγάλο ασθενή και την αχίλλειο πτέρνα της κοινωνικής ζωής των Κυκλάδων.

**Όλες** οι δομές υγείας - άλλες λιγότερο και άλλες περισσότερο - υπολειπούνται εις βάρος της υγείας, αλλά και της ζωής των νησιωτών μας. Το πρόβλημα αυτό γίνεται εκρηκτικό την τουριστική περίοδο στην την οποία μόλις εισήλθαμε με τις χιλιάδες ως εκατομμύρια επισκεπτών. Ήδη το πρώτο «κρούσμα» αυτής της δυσπραγίας στον τομέα της υγείας είναι το νοσοκομείο της Σύρου, το Νομαρχιακό μας νοσοκομείο, το οποίο καλύπτει τις ανάγκες όλων το Κυκλάδων με αποτέλεσμα λόγω ελλείψεων προσωπικού να κλείσουν τα χειρουργεία, η παιδιατρική κλινική, η αιμοδοσία, η μονάδα αυξημένης φροντίδας, ενώ η καρδιολογική κλινική ετοιμάζεται να κλείσει και αυτή καθώς έχει μείνει ένας γιατρός που πρόκειται να βγει σύντομα σε σύνταξη.

**Όλες** οι δομές υγείας του νομού Κυκλάδων υπολειπούνται λόγω υποστελέχωσης ή ελλιπούς εξοπλισμού. Το παράδειγμα, του νοσοκομείου της Σύρου ακολουθεί και το νοσοκομείο της Σαντορίνης που μέρα με τη μέρα απαξιώνεται, ενώ εκείνο της Νάξου λειτουργεί ουσιαστικά ως Κέντρο Υγείας σε καμία περίπτωση όμως ως πραγματικό νοσοκομείο. Τα υπάρχοντα κέντρα υγείας είναι τραγικά υποστελεχωμένα. Μεγαλύτερο πρόβλημα βεβαίως υφίσταται στα μικρότερα νησιά Δυστυχώς πρέπει να αναφερθεί ότι στην τελευταία μας εξόρμηση στην Τήνο διαπιστώσαμε ότι δεν υπάρχει Γενικός Ιατρός στο ΚΥ με αποτέλεσμα αδυναμία αναγραφής εντολών εξετάσεων μέσω του ΕΟΠΠΙ.

**Ένα** ακόμη μείζον πρόβλημα είναι οι διακομιδές ασθενών όπου γίνονται μεταφορές επευσμένα με ακατάλληλα μέσα, πολλές φορές επικινδυνα για τη ζωή του βαρέως πάσχοντος και συχνά μεταφέρονται άσκοπα σε υγειονομική δομή που δεν μπορεί να καλύψει την συγκεκριμένη περίπτωση με αποτέλεσμα να χρειαστεί και δεύτερη διακομιδή τους ασθενούς μειώνοντας τις πιθανότητες επιβίωσης του.

**Η υγεία**, λοιπόν, στις Κυκλάδες πάσχει και μάλιστα το πρόβλημα είναι και οξύ και χρόνιο.

Τι προτείνουμε:

Το Νομαρχιακό Νοσοκομείο της Σύρου να μετατραπεί σε ένα Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο, το οποίο να

καλύπτει όλες τις ανάγκες θεραπειών των Κυκλαδιτών και των επισκεπτών. Πρέπει να διαφυλαχτεί η δυναμική του Νοσοκομείου της Σαντορίνης και να γίνει συζήτηση για το χαρακτήρα λειτουργίας αυτού. Το Νοσοκομείο ΚΥ της Νάξου στο οποίο δεν γίνεται ούτε χειρουργείο ούτε τοκετός πρέπει να γίνει ένα κανονικό Νοσοκομείο. Πρέπει, να υπάρχουν κέντρα υγείας σε όλους τους καλλικρατικούς δήμους με υποχρεωτική στελέχωση βασικών ειδικοτήτων γενικού ιατρού ή παθολόγου, χειρουργού παιδίατρο και γυναικολόγου αναγκαίες ειδικότητες οι δύο τελευταίες και για αντιμετώπιση του δημογραφικού προβλήματος. Και το πιο μικρό νησί πρέπει να έχει ένα μόνιμο γιατρό.

**Πολύ κρίσιμο** θέμα είναι οι διακομιδές. Θα πρέπει να υπάρχουν τα κατάλληλα πτητικά και πλωτά μέσα στελεχωμένα και εξοπλισμένα που

να διακομίζουν άμεσα τον ασθενή στην κατάλληλη υγειονομική δομή ικανή να αντιμετωπίσει το περιστατικό, που θα συντονίζονται μέσα από ένα τοπικό (ίσως της περιφέρειας) ΕΚΑΒ.

Κάθε μικρό νησί πρέπει να «δορυφοροποιηθεί» γύρω από το πλησιέστερο Νοσοκομείο, για να καλύπτει τις υγειονομικές ανάγκες του. Παράλληλα, απαιτείται η διασύνδεση και η κάλυψη των νησιών με τρίτοβάθμια Νοσοκομεία. Η εγκατάσταση υπηρεσίας τηλειατρικής με πολυδύναμο κεντρικό φορέα στην Αθήνα που θα καλύπτει όλες τις ειδικότητες-ειδικά τις επείγουσες- με δυνατότητα άμεσης επικοινωνίας των ιατρών και νοσηλευτών των νησιών αυτών, είναι έκδηλα αναγκαία.

**Κυρίαρχο θέμα** για την στελέχωση των δομών υγείας των νησιών είναι ο καθορισμός ελκυστικών κριτηρίων επιστημονικών οικονομικών και κοινωνικών για την προσέλκυση ιδίως ειδικευμένων ιατρών που θα αναλάβουν το επίπονο έργο της περίθαλψης των νησιών. Το πρόβλημα στέγης λόγω της υψηλής τουριστικής ζήτησης θα μπορούσε να βοηθηθεί με την ανέγερση ειδικής «Στέγης Υγειονομικού» Το ΠΑΣΟΚ - Κίνημα Αλλαγής ιδρυτής του ΕΣΥ που πιστεύει ότι η υγεία είναι κοινωνικό αγαθό έχει περιλάβει και με δική μου πρόταση σε προκαταρκτικό του πρόγραμμα για το νέο ΕΣΥ κεφάλαιο με θέμα «Υγεία για τα νησιά» όπου αναφέρονται βασικές αρχές η εφαρμογή των οποίων στοχεύουν στην θεραπεία του μεγάλου ασθενή που λέγεται περίθαλψη στα νησιά και δη στις Κυκλάδες.



γράφει ο  
**Γιάννης Βλάσσοπος**  
Διδάκτωρ της Ιατρικής  
Σχολής ΕΚΠΑ,  
Ιατρός Καρδιολόγος,  
τ.Δ/ντης  
Καρδιολογικού  
Τμήματος  
Ιπποκράτειου  
Γ.Ν.Αθηνών,  
Αν.Γραμματέας Τομέα  
Υγείας του ΠΑΣΟΚ -  
Κινήματος Αλλαγής



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,16-17	Ημερομηνία έκδοσης:	18-06-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2083.72 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΠΑΝΔΗΜΙΑ

### Φανέρωσε τη χρεοκοπία των εμπορευματοποιημένων συστημάτων Υγείας

► Εκτενή αποσπάσματα από την παρουσίαση της έκδοσης του Τμήματος Υγείας - Πρόνοιας της ΚΕ του ΚΚΕ





## ΒΙΒΛΙΟΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ

# «Πανδημία Covid-19: Ο Καπιταλισμός»

**Εκτενή αποσπάσματα από την ομιλία του Γιώργου Σιδέρη, μέλους της ΚΕ του ΚΚΕ και υπεύθυνου του Τμήματος Υγείας - Πρόνοιας της ΚΕ, στην εκδήλωση παρουσίασης της έκδοσης του κυκλοφορεί από τη «Σύγχρονη Εποχή»**

**Α**ν θέλει κάποιος να συμπεκνώνει τα δυόμισι χρόνια που πέρασαν από υγειονομική σκοπιάς, θα δει ότι:

**Από τη μία:** Πήρε δέκα μήνες στον επιστημονικό κόσμο να φτιάξει εμβόλιο. Μέχρι σήμερα μπόηκαν σε διαδικασία προκλινικών μελετών ή φάσεων 1, 2, 3 πάνω από 200 εμβόλια. Στα δύο χρόνια που πέρασαν έχουν συγγραφεί και κυκλοφορήσει χιλιάδες επιστημονικές εργασίες γύρω από την COVID-19. Πολυκεντρικές διεθνείς μελέτες για φάρμακα και ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό που αποδεδειγμένα σώζουν ζωές, βελτιώνουν τη βαρύτητα της νόσου, μειώνουν τις μέρες νοσηλείας και διασωλήνωσης. Σε λίγες μέρες κατασκευάστηκαν υπερσύγχρονα μέσα ατομικής προστασίας. Δεκάδες νοσοκομεία χτίστηκαν κυριολεκτικά σε λίγα εβδομάδες. Από την πρώτη ώρα δεκάδες χιλιάδες υγειονομικοί σε όλο τον πλανήτη έδωσαν μάχη, φοιτητές Ιατρικής εθελοντικά προσέφεραν στην καταγραφή, πρόληψη και επίτηρηση. Εκπαιδευμένο επιστημονικό και εργατικό δυναμικό άλλων κλάδων συμβάλλει σε τεράστια τεχνολογικά επιτεύγματα που μπορούν να βοηθήσουν στην έγκαιρη και σωστή ιαχνηλάτηση, στη θεραπεία, στην υποστήριξη.

**Και από την άλλη:** «Προηγμένα» υγειονομικά κράτη, παρά την προβλεψιμη πανδημία, και ενώ είχαν τη δυνατότητα, να βρίσκονται απροετοίμαστα σε υποδομές, εξοπλισμό και προσωπικό, με εκατόμβες νεκρών, εμβολιασμό σε μονοψήφια νούμερα του πληθυσμού των πιο φτωχών χωρών του πλανήτη, μετατροπή των συστημάτων Υγείας σε μίας νόσου, την ώρα που η λοιπή νοσηρότητα σκοτώνει ή επιδρά με ασύλληπτους ρυθμούς. Αμύθητα κέρδη των πολυεθνικών φαρμάκων για τα εμβόλια πριν καν αυτά έρθουν. Πόλεμος καπιταλιστικών κρατών, υγειονομικοί που φέρουσάν σκουπιδισσακούλες για προστασία, ειδικά νοσοκομεία λουαδών νοσημάτων που έκλεισαν, χιλιάδες υγειονομικοί άνεργοι, ιδιωτικές τομέας Υγείας που θησαυρίζει, παραρτηριακές ολόκληρες ειδικότητες της Ιατρικής. Καμία σοβαρή επιδημιολογική επίτηρηση και φαρμακοεπαγρύπνηση. Πρωτοβάθμια Υγεία που φυτοζωεί.

**Κάθε μέρα εκδηλώνονται η σύγκρουση του νέου που εκφράζεται μέσα από την ιδεολογία του ΚΚΕ και του παλιού, που σπάζει, είναι στη δύση του και ευθύνεται για εκατόμβες νεκρών και όχι μόνο.**

### Είμαστε όλοι ίσοι απέναντι στον ιό;

Ξεκινώντας την παρουσίαση της έκδοσης, θα ήθελα να σταθώ στην ταξικότητα του ιού.

Στο άρθρο με τίτλο «Είμαστε όλοι ίσοι απέναντι στον ιό; Μία διεθνής ανασκόπηση για τις επιπτώσεις της πανδημίας στα φτωχά λαϊκά στρώματα» επιχειρούμε να απαντήσουμε στο χιλιοεπιβεβαιωμένο επιχείρημα ότι «ο ιός δεν κάνει διακρίσεις», τους χτυπάει όλους το ίδιο, πλούσιους και φτωχούς. Είναι έτσι; Η επιστημονική έρευνα άλλα δείχνει, αφού:

Τα επίκεντρα της πανδημίας με ρεκόρ κρουσμάτων και θανάτων σε πολλαπλές έρευνες βρέθηκαν να είναι οι φτωχογειτονιές των μεγάλων αστικών πόλεων του πλανήτη. Αυτό επιβεβαιώνεται από τις μητροπόλεις της Νέας Υόρκης, του Λονδίνου, του Σαντιάγο της Χιλής, από το Ρίο ντε Τζανέιρο της Βραζιλίας, τη Βομβάη της Ινδίας. Δεκάδες οι επιστημονικές εργασίες που αποδεικνύουν ότι οι κάτοικοι πυκνοκατοικημένων συγκροτημάτων και περιοχών, περιοχών υψηλής ατμοσφαιρικής ρύπανσης, οι Βιομηχανικές Ζώνες είναι οι περιοχές που η εργατική τάξη, οι μετανάστες, οι βιοπαλαιστές, οι φτωχοί πλήτηκαν ανισότητα.

Όπως αναφέρει ο στέλεχος του Πανεπιστημίου Δημόσιας Υγείας της Καλιφόρνια: «Οι μειονότητες αποτελούν τους εργάτες πρώτης γραμμής σε εμπόριο, λαϊκές αγορές, διαμετακομιστικές υπηρεσίες... Αυτοί οι εργάτες, που πλειοψηφούν οι έγχρωμοι πληθυσμοί, δεν έχουν την πολιτέλεια της απομόνωσης στο σπίτι, ως μέτρο κοινωνικής αποστασιοποίησης και μείωσης διασποράς». Στη χώρα μας τα ανεπαρκή στοιχεία σε σχέση με το σαφέςτατο ταξικό πρόσημο του ιού δεν αποτελεί καθόλου «αμέλεια» ότι δεν υπάρχουν. Παρ' όλα αυτά είναι σαφές πως η ταξικότητα εκφράστηκε και με άλλους τρόπους, όπως στο ποιοι είχαν πρόσβαση σε ελάχιστες ή απαραιοποιημένες δομές περίθαλψης.

Το μέτρο του κατ' οίκον περιορισμού των θετικών κρουσμάτων αφορούσε φτωχούς και πλούσιους. Το ίδιο είναι όμως για την τετραμελή οικογένεια στο «δυάρι» με αυτήν της διπλής μεζονέτας με τον κήπο και χωρίς την ανάγκη του πενιχρού επιδόματος για να τα βγάλει πέρα;

### Η ...απρόβλεπτη απειλή

Τα αστικά επιτελεία βάφισαν την πανδημία **απρόβλεπτη απειλή**.

Αλήθεια, για ποια απρόβλεπτη απειλή μιλάνε, όταν ο ίδιος ο ΠΟΥ, μόνο κατά το χρονικό διάστημα 2011-2018, αναφέρει πως ήρθε αντιμετώπιση με σχεδόν 2.500 επιδημίες, ενώ από



Από την εκδήλωση για τη βιβλιοπαρουσίαση που πραγματοποιήθηκε την περασμένη Τετάρτη στην Αθήνα

το 2009 μέχρι σήμερα μετρούμε επτά περιπτώσεις σοβαρών επιδημιών (H1N1, Εμπολα, SARS, MERS, Γρίπη των πτηνών, Ζίκα, SARS-CoV-2);

Η εμφάνιση μιας πανδημίας στην εποχή μας δεν είναι «κεραυνός εν αιθρία», όσο και αν παρουσιάζεται έτσι από τις ασπιτημονικές ή άλλες συζητήσεις με αφορμή την πανδημία COVID-19, είναι οι αιτίες που επιδρούν στη συχνότητα ανάδυσης και εξέλιξης νέων μολυσματικών ιών. Δεν διερευνάται η αποσιωπάται συνειδητά η σχέση που έχουν με τις καπιταλιστικές σχέσεις παραγωγής έτσι όπως εκδηλώνονται στην παραγωγή τροφίμων, στη γεωργία, στην κτηνοτροφία, στην ιχθυοτροφία αλλά και στις συνολικότερες περιβαλλοντικές αλλαγές που έχουν προκύψει ως αποτέλεσμα του καπιταλιστικού τρόπου παραγωγής και λειτουργίας όλων των τομέων οργάνωσης της οικονομίας και συνολικά της κοινωνίας.

Αυτά τα ζητήματα διαπραγματεύεται το πρώτο άρθρο της έκδοσης με τίτλο: «Ιστορικά δεδομένα και προσέγγιση των σύγχρονων αιτιών εξάπλωσης των επιδημικών και πανδημικών φαινομένων», με αναφορές όχι μόνο στο σήμερα αλλά και στο πώς οι κλασικοί του μαρξισμού και ο ίδιος ο Μαρξ μελέτησε μέσα από τις σελίδες του «Κεφαλαίου» αντίστοιχους παραγόντες.

Επιστημονικά, ιδεολογικά και πολιτικά φάνηκε όμως κάτι άλλο. Ότι οι αντοχές των συστημάτων Υγείας ξεπεράστηκαν επειδή τα υλικά πάνω στα οποία οικοδομούνταν ήταν σάπια, επειδή καθορίζονται με βάση το κέρδος και τις κάθε φορά αντοχές της καπιταλιστικής οικονομίας.

● Για παράδειγμα, όλοι μάθαμε για τη Λομβαρδία. Όλοι μας μάθαμε για μία πόλη της, το **Μπέργκαμο**, που θα μείνει στην ιστορία για το ξεκλήρισμά της κατά το πρώτο κύμα της πανδημίας, μετρώντας πάνω από 16.000 θανάτους από COVID-19 σε ένα μήνα. Λίγοι όμως έμαθαν ότι οι φοριακιστικές εικόνες που παρακολούθησαμε ήταν ένα προδιαγεγραμμένο έγκλημα. Λίγοι έμαθαν ότι αυτοκινητοβιομηχανοί αρνούσαν έστω και το παραμικρό μέτρο προστασίας στους χώρους δουλειάς, πόσο μάλλον το κλείσιμο για τις πρώτες μέρες. Ακόμα λιγότεροι έμαθαν πως στην περιοχή της Λομβαρδίας με πληθυσμό όσο η Ελλάδα (περίπου 10 εκατομμύρια), ο ετήσιος μισθός των ειδικευμένων (ασκουμένων) ιατρών γενικής ιατρικής ήταν υποδιπλάσιος άλλων ειδικτήτων, π.χ. Καρδιολογίας, με αποτέλεσμα μόνο 90 άτομα να ακολουθήσουν αυτήν την ειδικότητα. Ακόμα πιο λίγοι έμαθαν ότι ο πρόεδρος του Πανιταλικού Ιατρικού και Οδοντιατρικού Συλλόγου έχει δηλώσει ότι «η ειδικότητα της οικογενειακής ιατρικής είναι κόστος και κακή επένδυση για όποιον σκοπεύει να αποκτήσει χρήματα από τον τομέα της Υγείας». Επιπλέον, την τελευταία δεκαετία η χρηματοδότηση προς την ΠΦΥ μειώθηκε. Με πιο απλά λόγια: Ακόμα και όταν πέθαναν 1.000 άνθρωποι τη μέρα, δεν υπήρχαν ιατροί πρώτης γραμμής ειδικότητες να κα-

λεστούν, ούτε καν να επιταχθούν, ενώ το Μιλάνο, κατά την έναρξη του πρώτου κύματος, είχε μόλις 5 ιατρούς δημόσιας υγείας και υγιεινής.

● Αν πάμε στη χώρα μας, όλοι γνωρίζουμε πως η πανδημία βρήκε το Ε-ΣΥ με τραγικές ελλείψεις, σοβαρά υποστελεχωμένο, με πάνω από 30.000 κενές οργανικές θέσεις προσωπικού και 6.000 κενές οργανικές θέσεις ιατρών, σταδιακά και χρόνο με τον χρόνο υποχρηματοδοτημένο, με 8 κλειστά νοσοκομεία την τελευταία δεκαετία και κυρίως με παντελή απουσία Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αφού εκατοντάδες πρωτοβάθμιες δομές έκλεισαν ή συγχωνεύθηκαν και υπάρχει μείωση σχεδόν του 50% του προσωπικού της από το 2009. Παρεμπιπτόντως, στη χώρα μας οι γιατροί δημόσιας υγείας και υγιεινής είναι 9.

Αυτά και αντίστοιχα στοιχεία για όλες τις ευρωπαϊκές καπιταλιστικές χώρες αναδεικνύονται στο άρθρο με τίτλο «Πώς βρήκε η πανδημία τα συστήματα Δημόσιας Περίθαλψης: Οι αντιμαϊτικές επιπτώσεις της εμπορευματοποίησης και της επιχειρηματικότητας μέσα από την ευρωπαϊκή εμπειρία».

### Η χρεοκοπία των εμπορευματοποιημένων συστημάτων Υγείας

Οι «αντοχές» του συστήματος δεν διαμορφώθηκαν μόνες τους. Αφού με την αντιλαϊκή τους πολιτική όλες οι εναλλασσόμενες αστικές κυβερνήσεις τις διαμορφώσαν, μετά τις επικαλούνται απόσιωπώντας φυσικά την αιτία. Και εδώ προβάλλουν το αποτέλεσμα ως αιτία...

Η πανδημία λοιπόν φανέρωσε σε όλη την Ελλάδα και τον καπιταλιστικό κόσμο, ακόμα και στις μεγάλες καπιταλιστικές οικονομίες - «πρότυπο» για τις αντιδραστικές αναδιαρθρώσεις, τη **χρεοκοπία των εμπορευματοποιημένων συστημάτων Υγείας**. Αυτός είναι ο λόγος που αυτά έγιναν φύλλο και φτερό και άφησαν απροστάτευτο τον κάθε λαό.

Αυτός είναι και ο λόγος που χιλιάδες ασθενείς αποκλείστηκαν, άλλοι από τις αναγκαστικές εξετάσεις, άλλοι από θεραπείες και χειρουργεία, για να αντέξει την «πίεση» των ασθενών από COVID-19. Ενδεικτικά:

- Κατά το πρώτο κύμα της πανδημίας, στις **ΗΠΑ** οι θάνατοι από έμφραγμα αυξήθηκαν κατά 10%, στη δε Νέα Υόρκη, το επίκεντρο της πανδημίας στις ΗΠΑ, κατά 140%.
- Στην **Ελλάδα**, παρατηρήθηκε μείωση 75% στις εισαγωγές των καρδιολογικών περιστατικών, ενώ σε έρευνα για το διάστημα Φεβράριου - Νοεμβρίου του 2020 παρατηρήθηκαν επιπλέον 6.100 θάνατοι από τον αναμενόμενο μέσο όρο του 2015 - 2019, με το 62% να είναι «non-covid» θάνατοι.
- Λαμπρό παράδειγμα για τα παραπάνω είναι το θέμα της **ψυχικής υγείας**, και από αυτή την άποψη είναι διαφωτιστικά τα στοιχεία που παρουσιάζονται στο άρθρο «Πρώτη προέγγιση των επιπτώσεων της πανδημίας στην ψυχική υγεία» και αφορούν τις επιπτώσεις στην ψυχική υγεία των λαών. Ενδεικτικά αναφέρουμε έρευνα που διεξήγαγε το Εργαστήριο Πειραματικής Ψυχολογίας του Τμήματος Ψυχολογίας του ΕΚΠΑ τον Μάρτιο - Ιούνιο του 2021 σε 1.232 εργαζόμενους στον ιδιωτικό και δημόσιο τομέα της χώρας, η οποία έδειξε αυξημένα ποσοστά άγχους, κατάθλιψης, σωματοποίησης, θυμού, μοναξιάς, χαμηλής εργασιακής ποιότητας ζωής, χαμηλής γενικότερης ποιότητας ζωής κ.ά. Ενδεικτικά αναφέρουμε επίσης ότι σύμφωνα με τον αμερικανικό Σύλλογο **Νοσοκομείων Παιδών**, μόνο μέσα στο πρώτο εξάμηνο του έτους είχε ήδη καταγραφεί αύξηση 45% στις περιπτώσεις αυτοτραυματισμού και αυτοκτονίας παιδιών και εφήβων ηλικίας 5-17 ετών, συγκριτικά με το 2019.

Ενας από τους λόγους που έγιναν όλα αυτά, εκτός των άλλων





## Λισμός στη Δύση του»

λων, είναι γιατί σε όλες τις καπιταλιστικές χώρες, μπροστά σε μια τόσο κρίσιμη κατάσταση, καμία αστική κυβέρνηση δεν έθιξε το «άγιο δισκοπότηρο», τα κέρδη των καπιταλιστών επιχειρηματιών στην Υγεία. Το λαϊκό αίτημα για «επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας» για να ανακουφιστεί η πίεση στα δημόσια νοσοκομεία, όχι απλά δεν έγινε πράξη, αλλά αντίθετα η κυβέρνηση κράτησε τον ιδιωτικό τομέα covid-free από τη νοσηρότητα και περιθαλψη, ενώ τον τροφοδότησε με σχεδόν όλη την covid διαγνωστική.

Πιο συγκεκριμένα, στο άρθρο της έκδοσης με τίτλο «Η πανδημία ως ευκαιρία: Ενίσχυση του ιδιωτικού και επιτάχυνση της παραπέρα εμπροσφυλοποίησης του κρατικού συστήματος Υγείας στην Ελλάδα» αναφέρονται αποκλυπτικά τέτοια παραδείγματα, που δείχνουν ότι ο ιδιωτικός τομέας Υγείας κάρτε άλλο παρά αδιάφορος έμεινε στην πανδημία. Όχι από την πλευρά της συμβολής στην αντιμετώπιση της, αλλά ως αξιοποίηση της ευκαιρίας για «αυτοίς» με αυτούς που αποκλείονται από τις δημόσιες μονάδες αλλά και για ανακατεύθυνση των δραστηριοτήτων του σε νέα πεδία όπως τα Big Data και η Τηλεϊατρική. Ταυτόχρονα απέκλεισε τους COVID-19 ασθενείς, διότι αυτοί ήταν «ψηλού κόστους» και με περιορισμένα σχετικά περιθώρια κέρδους.

Η κυβέρνηση και όλοι οι πωλητές του συστήματος από την πρώτη στιγμή κρύφτηκαν πίσω από την ατομική ευθύνη για να αποκρυφούν την ευθύνη του κράτους, την κυβερνητική ευθύνη. Φταίνε τα «μυστικά πάρτι της νεολαίας», «τα οικογενειακά τραπέζια» και άλλα δαιμόνια.

Βέβαια κούβεντα δεν βγάζουν για τους χώρους και τις πληθυσμιακές ομάδες που δεν έχουν να πουν ούτε αυτά τα σαθρά επιχειρήματα. Τι έγινε για παράδειγμα στους οικους ευγηρίας, στις δομές προσφύγων και μεταναστών, στις δομές χρονιάς πασχόντων. Οφείλαμε λοιπόν να μελετήσουμε και αυτό το θέμα, στο οποίο μπαίνουν ιδιαίτερα πλευρές μέσα από το άρθρο με τίτλο: «Ευάλωτες» πληθυσμιακές ομάδες και πληθυσμοί σε κλειστές προνοιακές δομές κατά τη διάρκεια της πανδημίας».

### Υποταγμένα στην οικονομία τα επιδημιολογικά μοντέλα

Στο άρθρο με τίτλο «Η επιδημική ετοιμότητα και ο ρόλος των υπηρεσιών Δημόσιας και Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας» αναδεικνύονται ακριβώς αυτές οι πλευρές που καθόρισαν τα λεγόμενα επιδημιολογικά μοντέλα. Διαβάζοντας αυτό το άρθρο μπορούν να αποκτηθούν άλλο περιεχόμενο οι καθημερινές συζητήσεις περί λοκντάουν, ιχνηλάτησης, επιτήρησης, συνολικά υπηρεσιών δημόσιας Υγείας. Γιατί μέσα σε αυτά τα δύο και πλέον χρόνια αποδείχτηκε πως τα διάφορα επιδημιολογικά μοντέλα δεν ήταν και τόσα πολλά όσο φαίνονται, αλλά ήταν υποταγμένα στη δοσμένη οικονομία, την καπιταλιστική, και τους δοσμένους κλάδους της βιομηχανίας της. Έτσι για παράδειγμα θα βρούμε τις ΗΠΑ, που δεν υιοθέτησαν σε κάποιες πολιτείες ούτε μία μέτρα μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης κατ' εντολή των μονωλιών πετρελαίου, θα δούμε το παράδειγμα των χωρών της ΕΕ που τα λοκντάουν ήταν τόσο όσο, θα δούμε και το λαμπρό παράδειγμα της μικρής Κούβας στον τομέα της καταγραφής, ιχνηλάτησης και εν τέλει δημόσιας υγείας. Παρά τις επιμέρους διαφορές στη διαχείριση της πανδημίας, ιδιαίτερα στην πρώτη φάση της εκδήλωσής της, η στρατηγική όλων των αστικών κρατών είναι ενιαία και έχει ως κριτήριο τη διασφάλιση της σταθερότητας του καπιταλιστικού συστήματος και την αντιμετώπιση των επιπτώσεων στην οικονομία από τη σκοπιά της στήριξης του κεφαλαίου. Υγεία του λαού και καπιταλιστική οικονομία είναι τελικά δύο ασύμβατες έννοιες.

Επιπλέον δεν πρέπει να ξεχνάμε την παλιά Ιπποκράτειο αρχή «κάλλιο προλαμβάνει ή θεραπεύει», που σημαίνει πως η αρχή των πάντων στην Υγεία αφορά την πρόληψη. Τέτοιες πλευρές μπαίνουν στο προαναφερθέν άρθρο, αλλά και στο άρθρο με τίτλο «Ο SARS-CoV-2 ως παράγοντας επαγγελματικού κινδύνου: Οι αναξιοποίητες δυνατότητες πρόληψης και προστασίας της υγείας στους χώρους δουλειάς», το οποίο φωτίζει επιστημονικά και από τη σκοπιά της Ιατρικής της Εργασίας, που υπηρετεί τους εργαζόμενους, πως η προστασία

τους στην εργασία συνδέεται ολόπλευρα με την πρόληψη και αντιμετώπιση του συνόλου των παραγόντων επαγγελματικού κινδύνου και πως εν ολίγοις μετατράπηκαν οι χώροι δουλειάς σε χώρους υπερμεταδόσης.

### Η ένταση της καταστολής και οι βολικοί «αντιεμβολιαστές»

Δύομις χρόνια μετά είναι πολύ περισσότερο ορατό πως η πανδημία αξιοποιήθηκε για να ενταθεί η καταστολή απέναντι στο οργανωμένο λαϊκό κίνημα.

Αλλωστε, η νομοθέτηση των αντεργατικών μέτρων και η επιβολή τους από την εργοδοσία στους χώρους δουλειάς πάνε χέρι χέρι με την ένταση του αυταρχισμού για την καταστολή των αντιδράσεων συνδικάτων και εργαζομένων που αγωνίζονται για τα δικαιώματά τους.

Σε όλη τη διάρκεια της πανδημίας είναι προκλητική και εξοφθαλμη η προσπάθεια της κυβέρνησης να ταυτίσει όποιον αντιστέκεται με ομάδες που καμία σχέση δεν έχουν με το λαϊκό κίνημα, τόσο μάλλον με ακροδεξιές, φασιστικές ομάδες, που η ίδια θρέφει και την ίδια βολεύεται. Κάθε αστική κυβέρνηση προσπάθησε να ταυτίσει τις επιφυλάξεις και τον φόβο ενός τμήματος του πληθυσμού με ακροδεξιές - συνωμοσιολογικές απόψεις, που δεν είναι καθόλου αυθόρμητες. Δεν μπορεί άλλωστε να είναι αυθόρμητες οι εκκλήσεις του δικτάτορα Παπαδόπουλου, το σύνθημα «λέμε ΟΧΙ στα εμβόλια» των υπόδικων νεοναζι Λαγού και Κασιδιάρη στις συγκεντρώσεις των αντιεμβολιαστών, στις οποίες εκτός των άλλων ακούστηκαν τα εξής γνωστά «υγειονομικά» συνθήματα: «Αυτή η γη δεν σας ανήκει, αναρχικοί και μολοσβεϊκοί», «Χριστός Ανέστη εκ νεκρών», «Τους καταδικάζουμε και θα τους κρεμάσουμε».

Αυτές οι άλλες πλευρές παρουσιάζονται στα άρθρα με τίτλο «Πανδημία και ενδοιμπεριαλιστικές αντιθέσεις: Το παράδειγμα της κούρας των ανταγωνισμών και της «διπλωματίας» των εμβολίων» και στο άρθρο με τίτλο: «Αντιεμβολιαστικές ομάδες: Η άλλη όψη της αστικής πολιτικής και του επιστημονικού ανορθολογισμού».

Στη χώρα μας, άλλωστε, οι περιοχές με μεγαλύτερο αριθμό κρουσμάτων είναι οι λαϊκές γειτονιές, οι κάτοικοι χαμηλού οικονομικού επιπέδου και μόρφωσης. Την ίδια ώρα σε αυτές τις περιοχές βρισκόμε κάποιες από τα χαμηλότερα ποσοστά εμβολιασμού και είναι ισχυρότερη η παρέμβαση των αντιεμβολιαστικών ομάδων. Ακριβώς για αυτόν τον λόγο οι αντιεμβολιαστικές κινήσεις αν δεν υπήρχαν, θα έπρεπε να δημιουργηθούν, αφού αποτελούν ένα από τα καλύτερα αναχώματα στη ριζοσπαστικοποίηση της σκέψης, πραγματική τροχοπέδη για την ταχική ερμηνεία των επιπτώσεων της πανδημίας, ιδανικό άλλοθι για το «έγκλημα» όλων των αστικών κυβερνήσεων εις βάρος της υγείας των φτωχών ανθρώπων.

### Συναινέσεις των αστικών κομμάτων που δείχνουν ότι τα δύσκολα είναι μπροστά

Οι μεγάλες αντιφάσεις φάνηκαν μέρα με τη μέρα σε όλο τον καπιταλιστικό κόσμο. Αλλωστε, οι τραγικές απώλειες σε ανθρώπινες ζωές είναι αποτέλεσμα της διαχείρισης της πανδημίας από όλες τις αστικές κυβερνήσεις, που όλες τους έγιναν παράδειγμα προς αποφυγή.

Στη χώρα μας, το εργατικό - λαϊκό κίνημα με τη συμβολή του ΚΚΕ από την πρώτη μέρα αποδοκίμασε το επικίνδυνο και παραλυτικό αφήγημα της κυβέρνησης της ΝΔ για «εθνική ενότητα», ότι «είμαστε όλοι μαζί», ότι «είναι κοινός ο εχθρός», προκειμένου να εξασφαλίσει σιγή «νεκροταφείου», ώστε να μη μιλάει κανείς για τον κίνδυνο από την εγκληματική πολιτική της. Δεν της πέρασε, παρόλο που πολύτιμο συμπαραστάτη είχε τον ΣΥΡΙΖΑ του «θα λογαριαστούμε μετά», της «εθνικής συνεννόησης», του «πολιτικού μορατόριουμ», των «υπουργών κοινής αποδοχής». Ο λαός μας δεν έχει να περιμένει καλύτερες μέρες από αυτό το κόμμα, που ακόμα και όταν ψέλλιζε κάτι φαινομενικά φιλολαϊκό, έτρεχε να υποβάλει τα σέβη του στους επιχειρηματικούς ομίλους και την κερδοφορία τους. Κάπως έτσι ακούσαμε από τα στελέχη του για «επίταξη του ιδιωτικού τομέα αλλά ...σε λογικές τιμές», «μέτρα ενίσχυσης της δημόσιας Υγείας ...πάντα κοστολογημένα». Τον τελευταίο χρόνο από τον ΣΥΡΙΖΑ και το ΠΑΣΟΚ και προκειμένου σε αυτούς ΜΜΕ γίνεται προσπάθεια να αρθρώσει υποτιθέμενος αντιπολιτευτικός λόγος για άλλη στρατηγική αντιμετώπισης της πανδημίας. Η πρόσφατη μάλιστα έκδοση του Τμήματος Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, που δεν είναι τίποτα άλλο από μια συρραφή των κοινοβουλευτικών των παρεμβάσεων οι οποίες αρχίζουν ένα χρόνο μετά την έναρξη της πανδημίας, χωρίς καμία ντροπή επαναλαμβάνει τα περί εθνικής συνεννόησης.

Αυτές οι συναινέσεις και συνυποθέσεις επιβεβαιώνουν την εκτίμηση του ΚΚΕ ότι τα δύσκολα για την υγεία της εργατικής τάξης και των λαϊκών στρωμάτων είναι επίσης μπροστά. Η κατάσταση θα επιδεινωθεί ακόμα περισσότερο, αφού η πολιτική και τα μέτρα που διαμορφώσαν από το άθλιο και επικίνδυνο σύστημα Υγείας για τον λαό, παρουσιάζονται ως λύση και από τους δύο. Το «νέο ΕΣΥ», που την ουσία του δεν αμφισβητεί ο ΣΥΡΙΖΑ, που σχεδιάζει και προωθεί η κυβέρνηση, προβάλλει νέο κύκλο καταγραφών και συγχωνεύσεων νοσοκομείων και κλινικών, Συμπρήξεις Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ) για να κερδοφορεί περισσότερο ο ιδιωτικός τομέας, λειτουργία του ΕΟΠΥΥ ως ιδιωτικής ασφαλιστικής εταιρείας για ακόμα μεγαλύτερη αφαίμαξη των ασφαλισμένων, ενίσχυση της επιχειρηματικής λειτουργίας των δημόσιων νοσοκομείων με νέες ανατροπές στις εργασιακές σχέσεις των εργαζομένων, ακόμη μεγαλύτερη αφαίμαξη των ασθενών, μεγάλη διαφοροποίηση μεταξύ των μονάδων Υγείας.

### Οι δύο δρόμοι που έχει μπροστά του ο λαός

Το ΚΚΕ συνέβαλε στον αγώνα για την προστασία της υγείας και της ζωής του λαού. Ο αγώνας αυτός συνεχίζεται μαζί με τον αγώνα ενάντια στην εμπλοκή της χώρας στον ιμπεριαλιστικό πόλεμο στην Ουκρανία, ενάντια στη συμμετοχή στο ΝΑΤΟ, που μας μπλέκει σε νέες περιπέτειες, ενάντια στην ακριβεία, στην καθήλωση των μισθών, στα ωράρια - λάστιχο, στη μερική αποσκόληση, στις απολύσεις και το ξεσπίτωμα εργαζομένων, στις αψήφισες σε ρεύμα, πετρέλαιο, καύσιμα, στο ξεκληρίσμα των βιοπαλαιστών αγροτών, πρέπει να ενταθεί και να μαζικοποιηθεί το επόμενο διάστημα. Για να μην πληρώσει ο λαός τα απαιτήματα της καπιταλιστικής κρίσης. Πατι όσον αφορά την Υγεία και την πανδημία, είμαστε πεπεισμένοι ότι η αναρωπιότητα θα μετρούσε λιγότερα θύματα, περισσότερες ανθρώπινες ζωές θα είχαν σωθεί, αν δεν υπήρχαν οι παράγοντες «κέρδος», ο οικονομικός και γεωπολιτικός ανταγωνισμός μεταξύ των κρατών και των επιχειρηματικών ομίλων, αν η Υγεία δεν «πουλιόταν και αγοραζόταν».

Οι εξελίξεις στον τομέα της Υγείας επιβεβαιώνουν ότι δύο δρόμοι ανάπτυξης έχει μπροστά του ο λαός. Το ΚΚΕ παλεύει για μια κοινωνία με τέτοια οργάνωση της παραγωγής και των υπηρεσιών, όλης της οικονομίας, που η ανάπτυξη της θα καθορίζεται με αποκλειστικό γνώμονα τις σύγχρονες λαϊκές ανάγκες και στην Υγεία.

Κλείνοντας, δεν πρέπει να ξεχνάμε το θεμελιώδες: Στον καπιταλισμό, η Υγεία αντιμετωπίζεται από την πλευρά των συμφεροντών των καπιταλιστών, δηλαδή περιορισμένα, ως υπηρεσίες που συμβάλλουν στην αναπαραγωγή της ικανότητας για εργασία.

Στον σοσιαλισμό από την πλευρά της εργατικής τάξης αντιμετωπίζεται ως πλήρης προαγωγή της σωματικής, πνευματικής, ψυχολογικής και κοινωνικής ευμερείας του ανθρώπου, ώστε να τείνει σε κατάσταση πλήρους αρμονίας με το φυσικό και κοινωνικό περιβάλλον του.

Η Υγεία λοιπόν δεν είναι μία ουδέτερη έννοια, αλλά ένα πεδίο ταξικής αντιπαράθεσης και σύγκρουσης της εργατικής τάξης και των λαϊκών στρωμάτων με το κεφάλαιο.

Το μέτωπο της Υγείας είναι βασικό μέτωπο πάλης όλου του λαού, γιατί σχετίζεται συνολικά με τους όρους ζωής του. Ο αγώνας έχει ξεκινηθεί και ελπίζουμε η έκδοση που παρουσιάζουμε σήμερα να συμβάλει εστω και λίγο στη νικηφόρα έκβασή του.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	32	Ημερομηνία έκδοσης:	18-06-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	44.11 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Νέα κινητοποίηση την Τετάρτη στα νοσοκομεία

Οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία προχωρούν την Τετάρτη 22 Ιούνη σε νέα πανελλαδική κινητοποίηση, με 24ωρη απεργία στην επαρχία και στάση εργασίας (8 π.μ. - 3 μ.μ.) στην Αττική. Στην Αθήνα θα πραγματοποιηθεί συγκέντρωση διαμαρτυρίας στις 9 π.μ. στην πλατεία Μαβίλη και θα ακολουθήσει πορεία στο υπουργείο Υγείας.

Διεκδικούν: Να μην απολυθεί κανένας εργαζόμενος. Να μονιμοποιηθούν όλοι οι συμβασιούχοι και επικουρικοί χωρίς όρους και προϋποθέσεις. Να αρθεί άμεσα το αντεργατικό μέτρο της αναστολής εργασίας. Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, όλων των ειδικοτήτων και κλάδων, κ.ά.



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	18-06-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1103.62 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	760
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ανέτοιμα για ακόμα μία φορά τα νοσοκομεία

Στο ίδιο έργο θεατές. Για τρίτη χρονιά το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** με ευθύνη της κυβέρνησης είναι ανέτοιμο να υποδεχτεί το νέο κύμα της πανδημίας



**Θ**α περίμενε κανείς ότι μετά από δύο μοιροκρόνια πανδημίας η κυβέρνηση θα είχε κάνει ό,τι είναι δυνατόν για να ετοιμάσει το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** ενόψει των επόμενων κυμάτων. Φευ, η πραγματικότητα είναι πολύ διαφορετική, αλλά απόλυτα προβλέψιμη βάσει της νεοφιλελεύθερης αντίληψης της Νέας Δημοκρατίας.

Ειδικά στα **νοσοκομεία** των νησιών, η κατάσταση είναι τραγική. Στο **Νοσοκομείο Χίου** τέθηκε εκτός λειτουργίας ο αξονικός τομογράφος! «Η κατάσταση γίνεται όλο και πιο επικίνδυνη! Ύστερα από τον χαλασμένο μαστογράφο, τον παροπλισμένο μαγνητικό τομογράφο, τώρα δεν υπάρχει και αξονικός τομογράφος στο **νοσοκομείο της Χίου**» τονίζουν οι εργαζόμενοι του **νοσοκομείου**. Τα παραπάνω έχουν ως αποτέλεσμα όσοι χρήζουν απαραίτητων εξετάσεων να καταφεύγουν ακόμα και στην Αθήνα, με τα έξοδα να βαρύνουν τους ίδιους.

Το **νοσοκομείο** στην Ικαρία, ένα νησί που αποτελεί πόλο έλξης των νέων, αντιμετωπίζει σοβαρότητα και ανεπίτρεπτα προβλήματα. Σύμφωνα με τον σύλλογο εργαζομένων, το **νοσοκομείο** δεν μπορεί να αντιμετωπίσει ένα επείγον περιστατικό, με αποτέλεσμα οι ασθενείς να πρέπει να διακομιστούν σε άλλα νησιά. Μέρος των χρημάτων για τις διακομιδές αρκεί για πρόσληψη γιατρών και προσωπικού. Αν υπήρχαν, δεν θα απαιτούνταν διακομιδές. Μάλιστα, οι εργαζόμενοι εκτιμούν

ότι σε λίγες μέρες θα έχουν έλλειψη αναισθησιολόγου. Το Τμήμα Επειγόντων του **νοσοκομείου** εφημερεύει τις περισσότερες μέρες αποκλειστικά με ανειδίκευτους αγροτικούς γιατρούς, οι οποίοι σε λίγες μέρες θα αποχωρήσουν. Ο χειρουργικός τομέας δεν λειτουργεί, ενώ ο αξονικός τομογράφος είναι κλειδωμένος τον μισό μήνα. Η Παθολογική Κλινική λειτουργεί χωρίς παθολόγο και δεν υφίσταται 24ωρη κάλυψη στην Παιδιατρική Κλινική.

Και το **Κέντρο Υγείας** της Τήνου δεν πάει πίσω σε λειτουργικά προβλήματα. Όπως τονίζουν οι εργαζόμενοι του Κ.Υ., δεν υπάρχει παθολόγος, με αποτέλεσμα να υπάρχει δυσχέρεια τόσο στην αντιμετώπιση των επείγοντων περιστατικών ενηλίκων, όσο και στην τακτική παρακολούθηση χρονίως πασχόντων. Ακάλυπτη παραμένει και η θέση μικροβιολόγου και δεν πραγματοποιούνται πλέον τακτικές εργαστηριακές εξετάσεις. Στο Κ.Υ. δεν υπηρετεί ειδικός ακτινολόγος, ενώ υπάρχει αδυναμία προσγείωσης ελικοπτήρου του ΕΚΑΒ στο ελικοδρόμιο της Τήνου μετά τη δύση του ήλιου και ιδιαίτερα κατά τη διάρκεια απαγορευτικού πλωτού μέσου.

Σε όλο αυτό το τοπίο, παραμένουν απλήρωτες οι **εφημερίες των γιατρών ΕΣΥ** για το δεύτερο τρίμηνο του 2022, ενώ ήδη διανύουμε τον Ιούνιο και το τρίμηνο λήγει. Έτσι οι γιατροί παραμένουν απλήρωτοι για τις εφημερίες μετά τον Μάρτιο.

Αντώνης Ραυτόπουλος





# ΘΑΝΑΣΗΣ ΕΞΑΔΑΚΤΥΛΟΣ: Ο «λίμπερο» των υγειονομικών στην πανδημία

Πηγή: KARFITSA Σελ.: 1,16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 18-06-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1956.2 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΘΑΝΑΣΗΣ ΕΞΑΔΑΚΤΥΛΟΣ: Ο «λίμπερο» των υγειονομικών στην πανδημία

Ο πρόεδρος του πανελληνίου **ιατρικού συλλόγου** που τα βάζει με όλους τους αρνητές των εμβολίων. Ο πατέρας πιλότος της πολεμικής αεροπορίας, η αδυναμία στη μητέρα του και γιατί δε θα άφηνε την ιατρική για την πολιτική

Σελ. 16-17



## Ο ΠΛΑΣΤΙΚΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ ΚΑΙ ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΠΟΥ «ΞΕΚΟΥΡΑΖΕΤΑΙ» ΟΤΑΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙ, ΠΟΥ ΤΑ ΒΑΖΕΙ ΜΕ ΤΟΥΣ ΑΠΑΝΤΑΧΟΥ ΑΡΝΗΤΕΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ ΠΟΥ ΔΕ ΘΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥΣΕ ΠΟΤΕ ΜΟΝΟ ΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΟ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ...

Εάν υιοθετούσαμε ποδοσφαιρική ορολογία στην περίοδο της πανδημίας επιλέγοντας τη βασική ενδεκάδα των υγειονομικών που αναδύθηκαν στη δημοσιότητα, ο σημερινός πρόεδρος του Πανελληνίου Συλλόγου Αθανάσιος Εξαδάκτυλος έχει καπαρωμένη θέση. Με συνθήκες των 80s ο ρόλος του λίμπερο θα του ήταν πιο ταιριαστός από αυτού του σέντερ φορ για τον οποίο θα διαγκωνίζονταν λοιμωξιολόγοι σαν τον Σωτήρη Τσιόδρα ή επιδημιολόγοι σαν τον Γκίκα Μαγιορκίνη. Ίσως γιατί θα του έδινε μια ελευθερία κινήσεων και λόγου αποδεδειγμένης από την ξύλινη – πολλές φορές – γλώσσα ενός πολιτικού. Άλλωστε η ειδικότητα του επί επταετίας εκλεγμένου προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης ως π्लाστικού χειρουργού, στην υπερηλιουστειμένη λογική θα παρέπεμπε σε έναν ονειρικό κόσμο με κινηματογραφικό σκηνικό: Στην εποχή όπου τα μπότοξ και οι ρινοπλαστικές αποτελούν τα «πρέπει» του ευζην μιας μεσήλικας, ο Αθανάσιος Εξαδάκτυλος σπεύδει να αποκαταστήσει τη «φήμη» της ειδικότητάς του... «Η π्लाστική χειρουργική είναι μια ειδικότητα που δε γεννήθηκε για τους πλούσιους ούτε για αυτούς που έχουν τη ματαιοδοξία να διατηρηθούν νέοι. Γεννήθηκε μέσα από την ανάγκη αποκατάστασης της φυσιολογικής εικόνας του ανθρώπου».

Όλα όμως, θα μπορούσαν να κυλήσουν διαφορετικά, αν η βιολογική ανάπτυξή του ήταν λιγότερο φρενήρης. Βλέποντας στα 59 του χρόνια τον κόσμο από τα 192 εκατοστά, το μπόι αλλή και η αυξημένη μυωπία του ήταν απαγορευτικά για την είσοδό του στην σχολή ικάρων – ιπτάμενων, που αποτελούσε μία από τις πρώτες επιλογές του έτσι κι αλλιώς αριστούχου αποφοίτου του πειραματικού σχολείου το οποίο είχε μακρά παράδοση στους επίλεκτους άρρενες μαθητές. Ο παππούς του και συνονόματος Αθανάσιος Εξαδάκτυλος ήταν αγροτοσυνδικαλιστής στην Καραμανλική ΕΡΕ. Ο πατέρας του Ανδρέας Εξαδάκτυλος προτού εκλεγεί βουλευτής στις διπλές εκλογές του 1989 στη Β' Θεσσαλονίκης και θητεύσει την τριετία 1990-93 Νομάρχης Λάρισας είχε προλάβει να γράψει ιστορία μαζί με άλλους διακεκριμένους



Με τον Κυριάκο Μητσοτάκη στην επίσημη παρουσίαση του προγράμματος «Φώφη Γεννημάτα»



Με τον CEO της Pfizer Αλμπερτ Μπουρλά στην αίθουσα τελετών του ΑΠΘ σε εκδήλωση της Ιατροληϊκτικής Κοινότητας Θεσσαλονίκης και του συνδέσμου Ελληνοιατροληϊκτικής Φιλίας

ΓΡΑΦΕΙ Ο ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΔΡΑΓΩΓΙΑΣ

## ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΕΞΑΔΑΚΤΥΛΟΣ: Ο «ΛΙΜΠΕΡΟ» ΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΜΕΣΑ ΣΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ



αξιωματικούς της αεροπορίας στη θρυλική 348 Μοίρα Τακτικής Αναγνωρίσεως ως πιλότος των μυθικών RF-4E και RF-84F που για 35 χρόνια έσκιζαν τους ελληνικούς ουραμούς. Κι αν από εκείνον ο Θανάσης πήρε την σιδηρά, στρατιωτική πειθαρχία από την μητέρα πήρε την στωικότητα αλλά και αφοσίωση: Η Παναγιώτα Εξαδακτύλου ήταν η γυναίκα που άφησε το δέρμα της Αμάλθειας στον Θανάση και την μικρότερη αδερφή του Δέσποινα όλην τον καιρό που ο Ανδρέας Εξαδάκτυλος καθούταν στο καθήκον. Ίσως αυτό να αποτέλεσε και την γενεσιουργό αιτία για την μεγάλη αδυναμία που της έτρεφε ανέκαθεν και ήταν το μοναδικό πρόσωπο που δε θα αναλάμβανε ποτέ να χειρουργήσει: «Όταν χειρουργώ αποβάλλω κάθε συναίσθημα και βλέπω μόνο μια μύτη ενός ασθενούς ή κάποιο άλλο όργανο που χρίζει αποκατάστασης. Δε θα μπορούσα να μωω στη διαδικασία να χειρουργώ την μητέρα μου θα την έστελνα ευχαρίστως σε κάποιο συνάδελφο γιατί θα ήταν το μοναδικό άτομο από το οποίο θα μπορούσα να επηρεαστώ συναισθηματικά» μου είχε εκμυστηρευτεί πριν μερικά χρόνια.

Το βαρύ βιογραφικό του, οι σπουδές και η εργασία επί σειρά ετών στην Αγγλία τον κατέστησαν εξέχων στέλεχος της ιατρικής κοινότητας στη Θεσσαλονίκη, αλλά και οι μαθησιακές επιδόσεις του στην Ιατρική σχολή στην Ελλάδα της Αθήνας συνυπήρξαν επιτυχώς με μια πλούσια δραστηριότητα στη ΔΑΠ του 81 που τότε άρχισε δειλά δειλά να διατρωνώνει παρουσία στα Πανεπιστήμια... Και λίγο αργότερα, στην εποχή του Κωνσταντίνου Μητσοτάκη στην προεδρία της ΝΔ, του Βαγγέλη Μείμαρκα στην ΟΝΝΕΔ, τον βρίσκει στην ίδια πάνω κάτω φουρνιά με το Νίκο Ταχιάο, τον Γιώργο Τσαμασλή, και άλλους νεολαίους εκείνων των συναρπαστικών χρόνων.

Φάνηκε όμως, ότι η ιατρική τον κέρδισε περισσότερο από την πολιτική ώστε να προτιμήσει την κεντρική σκηνή από την επιστήμη. Ακόμη και στις δεύτερες εκλογές του 2015 με τη λίστα προτίμησε να συμπεριληφθεί στο ψηφοδέλτιο σε μη εκλογήμη θέση «τρέχοντας» όμως περισσότερο από τους αιρετούς προς συσπείρωση ενός ταλαιπωρημένου εκλογικού σώματος εν μέσω της κρίσης του ΣΥΡΙΖΑ. Ως πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** Θεσσαλονίκης συνεργάστηκε με πέντε κυβερνήσεις και έχει παραδεχθεί ότι την καλύτερη συνεννόηση είχε με τον Χρήστο Κίττα στην υπηρεσιακή κυβέρνηση του Παναγιώτη Πικραμμένου και τη χειρότερη επί υπουργίας Ανδρέα Ξανθού και Παύλου Πολιάκη! «Για να συναντηθώ με τον κ. Κίττα μεσοθαβούσαν μόνο δυο γραμματείς. Δυστυχώς με τους υπολοίπους έως και είκοσι!», δήλωνε ο εύστοχος και ετοιμόλογος πάντα πρόεδρος του ΠΙΣ με ένα φλεγματικό χιούμορ που όμως φρόντιζε να «σκοτώνει». Όπως στην περιβόητη αντιπαράθεση εμβολιαστών – αρνητών όταν όντας καλεσμένος σε τηλεοπτική εκπομπή δε δίστασε να τα βάλει με όσους επιμένουν να αρνούνται να προστατεύσουν την υγεία τους με βάση τις συμβουλές όχι των γιατρών αλλά των ιερών: «Όποιος για τον **εμβολιασμό** του συμβουλευτεί τον πνευματικό του, έχει πιθανότητα να συναντήσει πιο σύντομα τον Δημιουργό του!». Ή και με τον δημοφιλέστατο και κατά τα άλλα συμπαθέστατο Άρη Σερβετάλη που εν μία νυκτί κατέστη «ειδωλο» των πάσης φύσεως αρνητών με την συμβολική αποχώρησή του από την παράσταση «Ρινόκερος» λέ-



Παραδοσιακά η χριστουγεννιάτικη γαλοπούλα «διά χειρὸς πησαστού» όπως αναφέρεται σε ανάρτησή του



Σχολική εκδρομή με το Πειραματικό στις Καρυές το 1981. Ο Θανάσης Εξαδάκτυλος είναι ο πρώτος γονατιστός με το καπέλακι και τα γυαλιά ηλίου



Στο χειρουργείο



Με τον πρόεδρο της ΝΔ Κωνσταντίνο Μητσοτάκη το 1984 σε εκδήλωση της ΟΝΝΕΔ

γοντας ότι αδυνατεί να μετέχει «σε ένα “πιστοποιημένο” ντάνιασμα ανθρώπων», για να εισπράξει την οργισμένη απάντηση του Αθανασίου Εξαδάκτυλου: «Αυτή τη στιγμή, έχουμε ντάνιασμα στις εντατικές... Εδώ και αρκετό καιρό 500-600 άνθρωποι ντανιάζονται εκεί».

Οι κακές γλώσσες λένε ότι έχει έρθει σε συνεννόηση με το Μαξίμου έτσι ώστε να διεκδικήσει εκ νέου την προεδρία του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου**. Αυτό πιθανότατα θα το έκανε με ή και χωρίς συνεννόηση. Το σίγουρο είναι ότι δύσκολα θα επέλεγε μια θέση στη βουλή αφήνοντας την επιστήμη που όχι μόνο αγαπά και λιτρεύει αλλά και η οποία – όπως αποκαλύπτει – τον ξεκουράζει περισσότερο από οποιοσδήποτε άλλης ώρες της ημέρας: Στο χειρουργείο και στο ιατρείο...



Η αδερφή του Δέσποινα, ο πατέρας του Ανδρέας και η μητέρα του Παναγιώτα

Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ

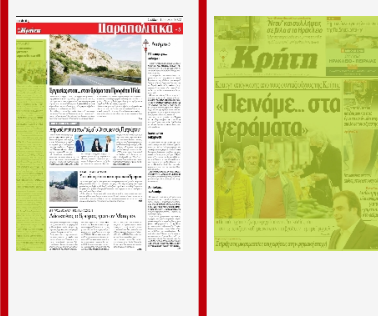
Σελ.: 5

Ημερομηνία έκδοσης: 18-06-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 184.62 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΗΡΑΚΛΕΙΟ Κινητοποίηση για το νέο νομοσχέδιο των ΑΕΙ



Κινητοποίηση ενάντια στο νέο νομοσχέδιο για τα ΑΕΙ συνδιοργανώθηκε από τους εργαζόμενους και τους φοιτητές των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων της Κρήτης την περασμένη Πέμπτη. Η κινητοποίηση ξεκίνησε με συγκέντρωση εργαζομένων των ΑΕΙ Κρήτης και φοιτητών στην πλατεία Ελευθερίας και διαδήλωση στους δρόμους του Ηρακλείου. Η διαδήλωση κατέληξε στη Λιάζια, όπου πραγματοποιήθηκε εκδήλωση ενημέρωσης για το νέο νομοσχέδιο με τη συμμετοχή πλήθους εκπροσώπων φορέων και πολιτών.

Την εκδήλωση άνοιξε με χαιρετισμό ο πρόεδρος του ΕΛΜΕΠΑ Ν. Καταράκης και στη συνέχεια διαβάστηκε χαιρετισμός από εκπρόσωπο του αντιπρύτανη Προγραμματισμού, Διοικητικών Υποθέσεων και Φοιτητικής Μέριμνας του Πανεπιστημίου Κρήτης, Δημήτρη Μουλανάκη. Ακολούθως διαβάστηκε το ψήφισμα της κοινής συνάντησης των ΔΕΠ, ΕΔΙΠ, ΕΤΕΠ, διοικητικών υπαλλήλων και φοιτητών του ΕΛΜΕΠΑ από τον Ν. Βιδάκη (πρόεδρος του Συλλόγου Μελών ΔΕΠ ΕΛΜΕΠΑ). Παρεμβάσεις έγιναν από τους εργαζόμενους στα ΑΕΙ Κρήτης και συγκεκριμένα από τους Ι. Δαλέζιο (Σύλλογος Μελών ΔΕΠ Πανεπιστημίου Κρήτης), Α. Παντελάκη (εκπρόσωπος Ομοσπονδίας Διοικητικού Προσωπικού Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης - ΟΔΠΤΕ - των διοικητικών υπαλλήλων ΕΛΜΕΠΑ), Ε. Τζανούκη (εκπρόσωπος διοικητικών υπαλλήλων ΕΛΜΕΠΑ), και Μ. Τζαγκαράκη (Σύλλογος ΕΤΕΠ Πανεπιστημίου Κρήτης) και διαβάστηκε ψήφισμα του Συλλόγου ΕΔΙΠ Πανεπιστημίου Κρήτης. Παρεμβάσεις έγιναν από τους βουλευτές Ηρακλείου του ΣΥΡΙΖΑ Ν. Ηγουμενίδη και Χ. Μαμουλάκη και διαβάστηκε χαιρετισμός του βουλευτή Σ. Βαρδάκη. Παρέμβαση έγινε από τον Στ. Καραγιώργη, εκπρόσωπο του ΚΚΕ και του βουλευτή Ηρακλείου Μ. Συντουχάκη. Στην εκδήλωση έγιναν τοποθετήσεις από εκπροσώπους των φοιτητικών συλλόγων των σχολών Μηχανικών, Επιστημών Υγείας, Γεωπονικών Επιστημών, Επιστημών Διοίκησης και Οικονομίας του ΕΛΜΕΠΑ και των τμημάτων Φυσικής, Ιατρικής, Επιστήμης και Τεχνολογίας Υλικών, Μαθηματικών, Βιολογίας και Επιστήμης Υπολογιστών του Πανεπιστημίου Κρήτης και από τον υποψήφιο διδάκτορα Ι. Στεφανή. Επιπλέον, χαιρετισμό απεύθυνε ο Κ. Θεοδοσάκης, εκπρόσωπος της ΠΟΕ-ΔΗΝ. Στην εκδήλωση διαβάστηκε η ομόφωνη απόφαση της Εκτελεστικής Γραμματείας της ΠΟΣΔΕΠ που ζητάει απόσυρση του νομοσχεδίου και, σε αντίθετη περίπτωση, καλεί τους συλλόγους μελών ΔΕΠ να αποφασίσουν την προκήρυξη προειδοποιητικής απεργίας την ημέρα κατάθεσής του στη Βουλή.

Κοινός τόπος όλων των παρεμβάσεων είναι το αίτημα της άμεσης απόσυρσης του νομοσχεδίου και η έναρξη συλλογικού διαλόγου με την πανεπιστημιακή κοινότητα για ένα δημόσιο πανεπιστήμιο για τις ανάγκες της κοινωνίας. Θα ακολουθήσει νέο κάλεσμα σε συντονισμό όλων των εργαζομένων και φοιτητών στα ΑΕΙ της Κρήτης με στόχο την κλιμάκωση των κινητοποιήσεων.



Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 18-06-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 826.25 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η υποστελέχωση έχει οδηγήσει την Παιδοψυχιατρική στα πρόθυρα του κλεισίματος, με χαρακτηριστικό παράδειγμα της κατάστασης την εφημερία της περασμένης Πέμπτης, όπου το ΠΑΓΝΗ βρέθηκε χωρίς παιδοψυχίατρο.

## Η Παιδοψυχιατρική του ΠΑΓΝΗ εκπέμπει SOS

■ Αγώνας για να κρατηθεί ανοικτή η κλινική, που εξυπηρετεί όλο το νότιο Αιγαίο

sandak@neakriti.gr, karbakis@neakriti.gr

Ρεπορτάζ  
Φιλία Σαριδάκη, Νίκος Καρτσάκης

**Σε οριακό σημείο έχει φτάσει η Παιδοψυχιατρική Κλινική του ΠΑΓΝΗ. Η υποστελέχωση έχει οδηγήσει το εν λόγω τμήμα του νοσοκομείου στα πρόθυρα του κλεισίματος, με χαρακτηριστικό παράδειγμα της κατάστασης να αποτελεί η εφημερία της περασμένης Πέμπτης, οπότε το ΠΑΓΝΗ βρέθηκε χωρίς παιδοψυχίατρο.**

**Κ**άθε μέρα είναι ένας αγώνας για να κρατηθεί ανοικτή η κλινική, οι εφημερίες βγαίνουν με κόπο και οι γιατροί έχουν εξαντληθεί. Μάλιστα, ως ύστατη λύση, λόγω των προβλημάτων που ανέκυψαν, οι γιατροί χρειάστηκαν να ζητήσουν από παιδιά που νοσηλεύονταν να φύγουν για ένα βράδυ και να επιστρέψουν το πρωί.

«Δε θέλαμε με τίποτα να κλείσει η Παιδοψυχιατρική Κλινική. Η Παιδοψυχιατρική Κλινική του ΠΑΓΝΗ είναι η μόνη στο νότιο Αιγαίο, καλύπτει όλο το νότιο Αιγαίο. Οπότε φαντάζεστε την ταλαιπωρία στην οποία θα μπαίνανε οι γονείς και τα παιδιά, να αναγκάζονται να μεταφέρονται στην Αθήνα, αν κάτι τέτοιο συνέβαινε. Η αλήθεια είναι ότι υπάρχει πολύ μεγάλη πίεση στο **ιατρικό προσωπικό**, και όχι μόνο της κλινικής», ανέφερε στην "ΚΡΗΤΗ TV" η διευθύντρια της Παιδοψυχιατρικής Κλινικής του ΠΑΓΝΗ Μαρία Μπόστα.

Όσο για την απόφαση να πουν στα παιδιά να φύγουν για ένα βράδυ, πρόσθεσε: «Προφανώς και δε θέλαμε να συμβεί, ήταν μια απόφαση στην οποία αναγκαστήκαμε να οδηγηθούμε».

### Λύση ανάγκης

Σύμφωνα με την κ. Μπόστα, η είδηση ότι δόθηκε

### Απαιτούνται μόνιμες λύσεις

## Παρά τις δεσμεύσεις... τα προβλήματα παραμένουν

Πάντως, τη στιγμή που η ψυχική υγεία των παιδιών-εφήβων επιβαρύνεται και τα περισσότερα αυξάνονται, η Παιδοψυχιατρική απαιτεί μόνιμες λύσεις.

Την ίδια στιγμή, ανακοίνωση εξέδωσε και το Σωματείο Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ, κάνοντας λόγο για μη δυνατότητα κάλυψης των αναγκών της κλινικής λόγω της έλλειψης παιδοψυχιατρικών, επισμαίνοντας ότι πρόκειται για μια συνεχή υποβάθμιση, αφού εδώ και μήνες εφημερεύουν μόνο τρεις παιδοψυχίατροι. Μάλιστα, εκφράζει τη δυσσυνεχία του για το ότι, παρά τις δεσμεύ-

σεις από τη μεριά του υπουργείου της Υ.Π.Ε. και διοικήσεων, καμία λύση δεν έχει δοθεί για το πρόβλημα της υπερεφημερεύσεως των γιατρών, αλλά και για τα άλλα μείζονα προβλήματα της κλινικής. Έτσι, σύμφωνα με την ανακοίνωση, το Σωματείο διεκδικεί:

- Να λυθεί ΑΜΕΣΑ το εφημεριακό πρόβλημα της Παιδοψυχιατρικής Κλινικής και να ικανοποιηθούν τα δικαιώματά των εργαζομένων
- Η Παιδοψυχιατρική να στελεχωθεί με μόνιμο και αποκλειστικής απασχόλησης προσωπικό όλων των ειδικοτή-

των, επαρκές σε αριθμό και ικανό να ανταπεξέλθει στις πλέον αυξανόμενες παιδοψυχιατρικές ανάγκες, αλλά και στις ειδικές ανάγκες παιδιών με συννοσηρότητα, και αυτό μπορεί να συμβεί μόνο με πρόληψη επιπλέον προσωπικού (παιδοψυχίατροι, νοσηλεύτες, παιδοψυχολόγοι, κοινωνικοί λειτουργοί).

- Να λυθεί άμεσα το χωροταξικό πρόβλημα της κλινικής, επιστροφή των κλινικών της Παιδοψυχιατρικής, ώστε τα παιδιά να νοσηλεύονται με ασφάλεια!
- Δημιουργία ξεναίων βραχείας νοσηλείας για εφημέριους.

λύση ανάγκης μέσω του Βενιζέλειου **Νοσοκομείου** σκόρπισε ανακοίνωση. Συγκεκριμένα, οι γιατροί της κλινικής του ΠΑΓΝΗ ζήτησαν βοήθεια από τους συναδέλφους τους στο Βενιζέλειο **Νοσοκομείο**, ώστε να εξετάζουν οι τελευταίοι έκτακτα περιστατικά και όσα χρήζουν νοσηλείας να τα παραπέμπουν στην Παιδοψυχιατρική Κλινική του ΠΑΓΝΗ.

«Να αναλαμβάνει το Βενιζέλειο τις ημέρες γενικής εφημερίας του Βενιζέλειου, τις μισές ημέρες δηλαδή του μήνα, να εκτιμάει τα επείγοντα παιδοψυχιατρικά περιστατικά και φυσικά μετά, αν κάποιο περιστατικό χρήζει νοσηλείας, το στέλνει κανονικά στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο**», διευκρίνισε η κ. Μπόστα.

«Προφανώς ελλοχεύουν πάρα πολλοί κίνδυνοι, όταν δε λειτουργούν τα πράγματα όπως πρέπει. Εγώ έχω πλήρη εμπιστοσύνη στους συναδέλφους ότι, όταν παίρνουν ένα μέτρο, κοιτάνε όλες τις εναλλακτικές και κάνουν το καλύτερο δυνατό», επισήμανε

από την πλευρά του το μέλος Δ.Σ. του Σωματείου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ Βασίλης Κούδας.

«Αν συνεχιστεί αυτό το καθεστώς, ουσιαστικά μιλάμε για μετατροπή μιας κλινικής σημαντικότητας σε επίπεδο Κρήτης και νότιας Ελλάδας σε εξωτερικά ιατρεία», υπογράμμισε ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ Δημήτρης Βρούσαλης.

Αξίζει να αναφερθεί ότι, μετά την πανδημία, η κλινική συρρικνώθηκε με απόσπαση δύο δωμάτων, με αποτέλεσμα τα νοσηλεύσιμα παιδιά να στριμώνονται στους εναπομείναντες χώρους.

Σύμφωνα με το Σωματείο Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ, εδώ και μήνες εφημερεύουν συνεχώς τρεις παιδοψυχίατροι, εξετάζοντας επείγοντα περιστατικά, ακόμα και τις ημέρες του μήνα που το **νοσοκομείο** δεν εφημερεύει.

«Οι τρεις παιδοψυχίατροι δεν μπορούσαν να καλύψουν τις εφημερίες όλο του μήνα», καταγγέλλει ο κ. Βρούσαλης.



Πηγή: ALPHA FREEPRESS Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 18-06-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 81.74 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΠΛΕΥΡΗΣ Ενίσχυση του ΕΣΥ με νέες προσλήψεις

**Ο** Υπουργός δήλωσε τα εξής: «Γνωρίζω ότι το ΕΣΥ έχει περάσει μία πανδημία και το προσωπικό και οι υποδομές συνολικά, έχουν φτάσει στις αντοχές του. Γι' αυτό, πρέπει να δώσουμε τα κίνητρα και τις προοπτικές για να κάνουμε ελκυστικό το ΕΣΥ. Επεξεργαζόμαστε ήδη οικονομικά κίνητρα και κίνητρα εξέλιξης για τους εργαζόμενους».

Επίσης, ο Υπουργός, αναφέρθηκε και στην υλικοτεχνική υποδομή θα υπάρξει στα **νοσοκομεία**, μέσω του Ταμείου Ανάπτυξης, ενώ στάθηκε και στο σχέδιο που υλοποιείται για τις ακριτικές περιοχές και για τις περιοχές του σκληρού αστικού ιστού, ώστε τα **νοσοκομεία** να ενισχυθούν με προσωπικό. Όπως διευκρίνισε, τις επόμενες ημέρες, αναμένεται να έχουν ολοκληρωθεί οι διαδικασίες για την πρόσληψη των 4.000 νοσηλευτών, ενώ, όπως είπε, υπάρχει και προκήρυξη για 700 ιατρούς.

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	18-06-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	28.19 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Στάση στην Υγεία

Με στάση εργασίας την Τετάρτη 22 Ιουνίου και συγκέντρωση στη 1:30μ.μ. στο υπουργείο Υγείας η Παναττική επιτροπή συμβασιούχων στην Υγεία, διεκδικεί την επίλυση εργασιακών ζητημάτων, με κύριο το αίτημα για μόνιμη δουλειά με πλήρη δικαιώματα.



Πηγή:	ΠΑΡΟΝ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	19-06-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	49.74 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	960
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## 10.000 λιγότεροι στις Μονάδες Υγείας...

Στην καθημερινή μάχη για να σωθούν ζωές, στην πρώτη γραμμή είναι οι γιατροί και οι νοσηλευτές των νοσοκομείων, που είναι κυριολεκτικά γεμάτα non Covid περιστατικά. Το προσωπικό των Μονάδων Υγείας είναι μειωμένο κατά 10.000 σε σχέση με πέρυσι. Ακόμη, 7.000 ανεμβολίαστοι είτε είναι εκτός ΕΣΥ είτε εργάζονται με πιστοποιητικό νόσησης. Στη Θεσσαλονίκη τα νοσοκομεία δίνουν 5 με 10 ημέρες άδεια στο προσωπικό, με το ζόρι.

