

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 17/07/2022 - 17/07/2022

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



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

17/07/2022

- 1) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 4] [📄] Παραιτήσεις, κυρώσεις και αλλαγές 1
- 2) [ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 50-51] [📄] Οδηγούν σε κατάρρευση το ΕΣΥ για χάρη των ιδιωτών 2



Παραιτήσεις, κυρώσεις και αλλαγές

Σε εξέλιξη η Ένορκη Διοικητική Εξέταση και παρέμβαση της Εισαγγελίας Πατρών για τον θάνατο του 50χρονου που τον «έδιωξαν» από τον «Αγ. Ανδρέα»

Την παραίτησή του υπέβαλε χθες το πρωί στο υπουργείο Υγείας ο διοικητής του νοσοκομείου «Άγιος Ανδρέας» της Πάτρας, Ηλίας Θεοδώροπουλος μετά τον σάλο που ξέσπασε με τον θάνατο του 50χρονου Θεόδωρου Νεμουτιάνου, ενώ σε πλήρη εξέλιξη βρίσκεται και η Ένορκη Διοικητική Εξέταση που έχει ζητήσει ο Διοικητής της θης ΥΠΕ για την απόδοση ευθυνών.

Την ίδια ώρα, το τραγικό περιστατικό προκάλεσε και την παρέμβαση της Εισαγγελίας Πατρών, Ε. Μαγκλάρα, η οποία διέταξε τη διενέργεια κατεπείγουσας προκαταρκτικής εξέτασης, από το πρωί της Παρασκευής και μετά τις σοβαρές καταγγελίες των συγγενών του άτυχου άνδρα.

ΣΥΣΚΕΥΗ ΣΤΗΝ ΘΗ ΥΠΕ- ΑΛΛΑΓΕΣ ΚΑΙ ΚΥΡΩΣΕΙΣ

Σύμφωνα με πληροφορίες της «Γ» στο κώδρο των ευθυνών έχουν μπει κι άλλα πρόσωπα από το διοικητικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Νοσοκομείου, ενώ χθες το πρωί ο Διοικητής της θης ΥΠΕ, Γιάννης Καρβέλης είχε πολύωρη σύσκεψη στο γραφείο του, με τον αναπληρωτή Διοικητή του ΓΝ Πατρών «Αγ. Ανδρέα», Τάκη Δημόπουλο.

Στη διάρκεια της σύσκεψης επαναδιατυπώθηκε το ισχύον πρωτόκολλο λειτουργίας του Νοσοκομείου, τόσο σε καθεστώς εφημερίας, όσο και μη, ο τρόπος λειτουργίας του συνόλου της ιατρικής και νοσηλευτικής υπηρεσίας.

Μάλιστα, εκτός από την παραίτηση του κ. Θεοδώροπουλου, ο οποίος από την πρώτη στιγμή δήλωσε πως θα αποδεχτεί τις ευθύνες που του αναλογούν, αναμένονται τόσο διοικητικές κυρώσεις, όσο και αλλαγές στη νοσηλευτική υπηρεσία.

Ωστόσο, αναμένεται το πόρισμα της ΕΔΕ για να διαπιστωθεί ακριβώς ποιοι φέρουν την ευθύνη που ο 50χρονος ξεψύχησε λίγα μέτρα μακριά από το Νοσοκομείο στο οποίο απευθύνθηκε για βοήθεια, αλλά δεν του την προσέφεραν επειδή δεν εφημέρευε.

ΤΟ «ΣΕΠΑΣΜΑ» ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

«Εκτέλεσαν τον αδερφό μου, έκαναν διάγνωση χωρίς να τον εξετάσουν, τον κοίταζαν, τον άκουσαν και τον έδιωξαν», ανέφερε η Κατερίνα Νεμουτιάνου, η αδελφή του άτυχου άνδρα.

Η γυναίκα, που μίλησε στον Alpha φανερά εξοργισμένη, υπογράμμισε πως η νοσηλεύ-



τρια που έδιωξε τον αδερφό της «τον εκτέλεσε».

Σε ό,τι αφορά το νοσοκομείο, έκανε λόγο για «πγκόσμια πρωτοτυπία», καθώς κάνουν «εικονικές» διαγνώσεις - ακούει, κοιτάζουν και κρίνουν χωρίς να εξετάσουν.

«Να βρούμε στα μπαλκόνια να τους χειροκροτήσουμε», ξέσπασε.

Η «ΣΥΓΓΝΩΜΗ» ΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΑΣ

Εξ άλλου, η νοσοκόμα που φέρεται να μίλησε με τον 50χρονο Θεόδωρο Νεμουτιάνο, συνομιλώντας με διοικητικούς παράγοντες παραδέχθηκε το λάθος της και ζήτησε συγγνώμη.

Η ίδια πάντως αναμένει το πόρισμα της ΕΔΕ που θα καθορίσει και την μελλοντική τύχη της, δεδομένου πως κινδυνεύει να τεθεί σε αργία. Να σημειωθεί ότι εργαζόταν επί σειρά ετών στο Δρομοκαϊτεία, από το οποίο και μετακινήθηκε το περασμένο έτος στο νοσοκομείο της Πάτρας.

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ: ΥΠΗΡΞΕ ΚΑΙ 2ο ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΠΟΥ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΤΗΚΕ

Από την άλλη πλευρά, ο Πρόεδρος Εργαζομένων του νοσοκομείου, κ. Στελλάτος υποστήριξε ότι το νοσοκομείο δεν εφημέρευε και όταν έφτασε ο ασθενής στα εξωτερικά ιατρεία, ειδοποιήθηκαν οι νοσηλεύτριες που είχαν βάρδια αλλά ο ασθενής δεν τους ανέφερε ότι έχει πόνο στην πλάτη, αλλά ανέφερε ότι έχει ψύξη και τον πονά ο αυχένος.

«Αυτό το είπε τρεις φορές και μπροστά στους συναδέλφους και μπροστά στον τραυματιοφορέα», τόνισε και προσέθεσε πως το ίδιο βράδυ υπήρξε και δεύτερο περιστατικό.

Όπως είπε «άλλος συμπολίτης μας είχε πάει στο νοσοκομείο παρότι δεν δέχεται έκτακτα περιστατικά και εκλήθη ο γιατρός, αφού έγινε η εξέταση ο ασθενής διεκομίσθη στο νοσοκομείο του Ρίου με το ΕΚΑΒ. Εκείνος ο ασθενής μίλησε στους γιατρούς για πόνο στο στήθος».

Ο πρόεδρος των εργαζομένων σημείωσε μά-

λιστα ότι στο νοσοκομείο δεν εργάζονται 70 γιατροί στον «Άγιο Ανδρέα», όπως αναφέρει το υπουργείο Υγείας.

«Δεν είναι αλήθεια. Στο πρόγραμμα εφημερίας, στο οποίο αναγράφονται ακόμα και οι γιατροί που είναι σε ετοιμότητα, καταγράφονται 42 γιατροί, αλλά οι ενεργοί ήταν κάτω από 30».

Α.Κ.Ε.: ΔΙΚΗ Η ΑΠΟΠΟΜΠΗ ΤΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΗ

Σε ανακοίνωσή της, η Ανεξάρτητη Κίνηση Εργαζομένων του Σωματείου Εργαζομένων στο Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας» αναφέρει πως «για το τραγικό συμβάν της απώλειας μιας ανθρώπινης ζωής και το τι θα μπορούσε να έχει γίνει για να αποφευχθεί η συγκεκριμένη εξέλιξη δε θα εκφερούμε άποψη, για να μην πύσουμε στην παγίδα που έπασαν αρκετοί και αναπαράγουμε ανακριβείες.

Το γεγονός από μόνο του είναι ιδιαίτερα λυπηρό αλλά δε θα παραστήσουμε ούτε τους δικαστές ούτε τους κριτές ούτε τους πραγματογνώμονες.

Εντός του συγκεκριμένου πλαισίου, θεωρούμε άδικη, άτοπη και βεβιασμένη την απόφαση του Υπουργού Υγείας να απομακρυνθεί ο Διοικητής του Νοσοκομείου μας Ηλίας Θεοδώροπουλος.

Η αποπομπή του δεν είναι άδικη και απαξιωτική μόνο για τον ίδιο αλλά και για τον φορέα μας.

Ανεξαρτήτως της τραγικής κατάληξης του επίμαχου συμβάντος, δεν πρέπει να ξεχνάμε πως σε συνθήκες μη εφημερίας, η πόρτα του Νοσοκομείου μας ήταν ανοικτή για το κοινό και όλοι οι εργαζόμενοι στις θέσεις τους να υποδεχθούν έκτακτα περιστατικά, όταν σε άλλα νοσοκομεία μέχρι και η μπάρτα της πόλης είναι ερμητικά κλειστά.

Ταυτόχρονα, το εν λόγω γεγονός είναι μια πρώτη τάξεως ευκαιρία προκειμένου να επαναπροσδιοριστεί το αρμόδιο Υπουργείο ποιος είναι ο θεμιτός τρόπος λειτουργίας ενός Νοσοκομείου όταν δεν εφημερεύει. Εκφράζουμε τα θερμά συλλυπητήριά μας στην οικογένεια του αποθανόντος».

Ανείπωτος πόνος και ένα τεράστιο «γιατί»



Μ' ένα μεγάλο «γιατί», αλλά και πολλά ακόμη αμελκτα ερωτήματα να πλανώνται στον αέρα, συγγενείς, φίλοι, συνάδελφοι και συχωρισανόι συνόδεψαν χθες στην τελευταία του κατοικία τον 50χρονο Θεόδωρο Νεμουτιάνο.

Η κηδεία του άτυχου άνδρα έγινε χθες το απόγευμα από τον Ιερό Ναό Αγίου Ιωάννου Θεολόγου Σκιαδά Τριταίας από τον Μητροπολίτη Πατρών, κ. Χρυσόστομο, ενώ πλήθος κόσμου έσπευσε να συμπαρασταθεί στο βαρύ πένθος της οικογένειας του 50χρονου.

Τραγική φιγούρα η μητέρα του, Αθηνά, η οποία μέσα σε δέκα μήνες θρηνεί την απώλεια του δεύτερου παιδιού της, καθώς πριν από δέκα μήνες είχε χάσει και την κόρη της, Νίκη.



Πηγή: ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 50-51 Ημερομηνία έκδοσης: 17-07-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1529.52 cm² Κυκλοφορία: 2470
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οδηγούν σε κατάρρευση το ΕΣΥ για χάρη των ιδιωτών

Το κυβερνητικό σχέδιο ιδιωτικοποίησης της Υγείας μέσω υποστελέωσης, υποχρηματοδότησης, μη επένδυσης σε σύγχρονο εξοπλισμό και καθήλωσης των αμοιβών σε αναξιοπρεπή επίπεδα περιγράφουν στην ΑΥΓΗ της Κυριακής οι Κώστας Λιβαδάς, Β' αντιπρόεδρος της ΟΕΝΓΕ, και Βασίλης Τσάπας, μέλος της Γ.Σ. της ΟΕΝΓΕ

Στο Ιπποκράτειο, ενώ το οργανόγραμμα προβλέπει 30 αναισθησιολόγους και υπάρχουν μόνο 10, γίνεται προκήρυξη μόνο για 3 θέσεις. «Είναι ουσιαστικά προκηρύξεις που γίνονται με τέτοιο τρόπο, ώστε να καταλήξουν άγονες»

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Είναι πα φανερό ότι η κυβέρνηση προσπαθεί να εφαρμόσει το σχέδιό της για την ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ μέσω της υποστελέωσης, της υποχρηματοδότησης, της εργασιακής εξόντωσης, της μη επένδυσης σε σύγχρονο εξοπλισμό, του βολέματος ημετέρων και της καθήλωσης των αμοιβών σε αναξιοπρεπή επίπεδα, διαμηνύει ο Β' αντιπρόεδρος της ΟΕΝΓΕ Κώστας Λιβαδάς μιλώντας στην ΑΥΓΗ της Κυριακής.

Η κυβέρνηση δρα επί σκοπού ώστε η προσφυγή στον ιδιωτικό τομέα (είτε μέσω της άμεσης απεύθυνσης των ασθενών σε αυτόν είτε μέσω της εισόδου ιδιωτικής δραστηριότητας στα νοσοκομεία) να μοιάζει με μάννα εξ ουρανού, συμπληρώνει ο Βασίλης Τσάπας, μέ-

λος του Δ.Σ. της ΕΝΙΘ και της Γ.Σ. της ΟΕΝΓΕ. Δηλαδή, όπως τονίζει στην ΑΥΓΗ της Κυριακής ο εντατικοκόλογος του νοσοκομείου «Παπαγεωργίου» της Θεσσαλονίκης, θα φτάσουμε σε τέτοιο σημείο που θα ευχαριστούμε τον... Θεό που υπάρχει ο ιδιωτικός τομέας Υγείας. «Η κατάρρευση που βιώσαμε την περίοδο του κορωνοϊού δεν φάνηκε να εννοχλεί ή να συνετίζει την κυβέρνηση» υπογραμμίζει και υπενθυμίζει τη δόλωση του πρωθυπουργού για την απουσία μελέτης η οποία να δείχνει ότι οι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ έχουν αυξημένη θνητότητα. «Έχουμε μία κυβέρνηση, η οποία μπροστά σε μία πρωτοφανή υγειονομική κατάρρευση δεν έδειξε να συγκινείται καθόλου ή να έχει μεταμέλεια για όσα έπραξε και δεν έπραξε» προσθέτει. Αυτό είναι το συμπέρασμα μίας συζήτησης που ξεκινάει για ακόμα μια φορά με θέμα την κατάρρευση του συστή-

ματος Υγείας, παρότι έχουν περάσει δύο μισαίχρονια πανδημίας.

Λειτουργική κατάρρευση και ράντζα ξανά

Η τελευταία έξαρση δείχνει τα δόντια της, ωστόσο πίεση στο σύστημα υπήρχε και πριν. Η μη Covid νοσπρόπτητα συσσωρευόταν σε όλα τα προηγούμενα επιδημικά κύματα, επειδή το σύστημα Υγείας είχε γίνει μονοθεματικό. Εκτός αυτού, η χρόνια υποστελέωση έχει επιταχθεί σε σημαντικό βαθμό το τελευταίο διάστημα, μεταφέρει ο Βασίλης Τσάπας. «Προφανώς, οποιαδήποτε νοσπρόπτητα προστίθεται, εν προκειμένω τώρα ο κορωνοϊός, επιδεινώνει την ήδη επιβαρυνόμενη κατάσταση. Προς επίρρωση των λόγων μου, βλέπουμε ξανά εκκόνες με ράντζα εδώ και καιρό, ενώ τα ίδια λένε και συνδικαλιστές της Ν.Δ.» εξηγεί. Επομένως, αυτή τη

στιγμή το ΕΣΥ είναι σε μία λειτουργική κατάρρευση, λόγω της έντονης και επιδεινούμενης υποστελέωσης και του ιδιαίτερα αυξημένου φόρτου υγειονομικών αναγκών. Καθημερινά μετακινούνται γιατροί από πόλη σε πόλη, διέκιν περιοδεύοντα θιάσου, για να καλύψουν τρύπες, δημιουργώντας όμως κενά στα νοσοκομεία από τα οποία φεύγουν.

Από την πλευρά του, ο Κώστας Λιβαδάς χαρακτηρίζει τις μετακινήσεις «καθεστώς», όπως και τις πληρωμές εφημεριών. Χαρακτηριστικά παραδείγματα που παραθέτει ο Βασίλης Τσάπας είναι οι ακτινολόγοι από νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας της Θεσσαλονίκης, οι οποίοι μετακινούνται περίπου δέκα φορές τον μήνα στον Πολύγυρο. Επίσης, αναισθησιολόγοι μετακινούνται προς τις Σέρρες ή το Ιπποκράτειο και παθολόγοι από το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο στην Πτολεμαίδα. «Τι



Από νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης ακτινολόγοι μετακινούνται περίπου δέκα φορές τον μήνα στον Πολύγυρο, αναισθησιολόγοι μετακινούνται προς τις Σέρρες και μαθολόγοι στην Πτολεμαΐδα. «Τι θα ορίζαμε εικόνα κατάρρευσης αν δεν είναι αυτά;» διερωτάται ο Τσάπας

”

θα ορίζαμε εικόνα κατάρρευσης αν δεν είναι αυτά;» διερωτάται ευλόγως ο Βασίλης Τσάπας.

Η σοβαρή πίεση από το κορυφούμενο καλοκαιρινό κύμα ξεκίνησε από τα νοσοκομεία των τουριστικών περιοχών και χτυπά τώρα τα νοσοκομεία των μεγάλων αστικών περιοχών με αύξηση των εισαγωγών σε απλές κλίνες, μεταφέρει ο Κώστας Λιβαδάς. «Πάλι κλείνουν τμήματα για να δημιουργηθούν τμήματα Covid. Σύμφωνα με τον ίδιο, υπάρχει σημαντική ενδονοσοκομειακή διασπορά από ασθενείς που, ενώ θεραπεύονται για άλλες αιτίες, βγαίνουν θετικοί είτε λόγω της περιόδου επώασης ή από επαφή με συνοδό ασθενών». Επίσης, συνυπάρχει πίεση για τη διεκπεραίωση της μη Covid νοσηρότητας η οποία είχε συγκαλυφθεί όλο το προηγούμενο διάστημα, λόγω της αδυναμίας του ΕΣΥ να καλύψει αυτά τα περιστατικά, αφού είχε συρρικνωθεί η πλήρης λειτουργία του, λόγω της πανδημίας αλλά και από την παράλληλη έλλειψη Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Δεν καλύπτονται τα χρόνια κενά

Πάντως, σύμφωνα με τον Β. Τσάπα, αναμένονται χειρότερα στο άμεσο μέλλον. «Είναι μία εξελισσόμενη κατάσταση, γιατί η υποστελέχωση του συστήματος επιδεινώνεται μέρα με την ημέρα» επισημαίνει και προσθέτει πως οι παραιτήσεις υγειονομικών οφείλονται στις πολύ κακές συνθήκες εργασίας. Οπότε, φυσικό επόμενο είναι πως η κατάσταση θα γίνεται χειρότερη όσο η νοσηρότητα θα αυξάνεται και η στελέχωση ελαττώνεται. Είναι τόσο προβλεπόμενο, που μοιάζει με αυτοεκληρούμενη προφητεία.

Την ίδια ώρα, η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας διαβεβαιώνει ότι στηρίζει το σύστημα. «Δεν ξέρουμε αν τα νούμερα που λέει ο Πλεύρης αναφέρονται σε καινούργιες προσλήψεις ή ανανεώσεις

συμβάσεων. Σε κάθε περίπτωση, ζητούμενο είναι με μόνιμες προσλήψεις να καλύπτονται τα κενά που γεννιούνται κάθε μέρα (συνταξιοδοτήσεις, παραιτήσεις κ.λπ.), αλλά και να καλυφθούν τα χρόνια κενά κενά στα οργανόγραμμα των νοσοκομείων» αναφέρει το μέλος της Ε.Σ. της ΟΕΝΓΕ. Για παράδειγμα, ο Θάνας Πλεύρης λέει για έλλειψη αναισθησιολόγων, ωστόσο αυτά είναι «φαιδρόπιτες και δικαιολογίες». Όχι μόνο δεν δίνονται κίνητρα για να μπει «καινούργιο αίμα» στο σύστημα, αλλά οι πολύ κακές συνθήκες διώκουν και τους υπάρχοντες γιατρούς.

Επίσης, οι προκηρύξεις έτσι όπως γίνονται δρουν αποτρεπτικά στο να μπουν καινούργιοι γιατροί στο σύστημα. Για παράδειγμα, στο Ιπποκράτειο, ενώ το οργανόγραμμα και οι ανάγκες προβλέπουν 30 αναισθησιολόγους και υπάρχουν μόνο 10, γίνεται προκήρυξη για 3 μόνο θέσεις. «Πρέπει να είναι κάποιος τρελός για να κάνει τα καρτιά του» ξεκαθαρίζει ο Βασίλης Τσάπας, μιας και ο υποψήφιος θα ξέρει ότι θα είναι μόνο 13 γιατροί για να κάνουν δουλειά που χρειάζεται πολλαπλάσιους. «Είναι ουσιαστικά προκηρύξεις που γίνονται με τέτοιο τρόπο, ώστε να καταλήξουν άγονες». Επομένως, η κυβέρνηση καθημερινά επιδεινώνει τις συνθήκες εργασίας και αποθαρρύνει τους γιατρούς από το να στελεχώσουν το ΕΣΥ.

Όπως προσθέτει ο Κώστας Λιβαδάς, οι προσλήψεις γιατρών γίνονται με το σταγονόμετρο και δεν αρκούν να καλύψουν τις συνταξιοδοτήσεις, τις παραιτήσεις, τις αναρωτικές, την μετανάστευση στο εξωτερικό. «Είναι ζήτημα αν φέτος το καλοκαίρι το προσωπικό θα πάρει σπαστά δύο εβδομάδες άδεια, ενώ του κρωστάνε αμέτρητα ρεπό και φέτος παίρνει άδειες του 2020» αναφέρει και αποκαλύπτει ότι το σύστημα λειτουργεί με παρατασιακούς, ειδικευόμενους, επικουρικούς και συνταξιοδοτούμενους.

Σιγή Πλεύρη για επαναφορά του μισθολογίου και νέα κλαδική σύμβαση

Σύμφωνα με τον Κώστα Λιβαδά, τα κονδύλια τελειώνουν και όπως είπε προ ημερών ο Θ. Πλεύρης-το υπόλοιπο 10% θα δοθεί για να βγει το καλοκαίρι. «Όσον αφορά το ιατρικό μισθολόγιο, μετά την απόφαση του ΣτΕ για την αντισυμβατικότητα των περικοπών, ο υπουργός μετέθεσε την ευθύνη στο υπουργείο Οικονομικών και μέχρι τώρα δεν έχει πει λέξη για την επαναφορά του μισθολογίου και τη σύναψη νέας κλαδικής συμφωνίας με τους γιατρούς του ΕΣΥ» συμπληρώνει.

Από τη δραματική κατάσταση που επικρατεί σήμερα στο ΕΣΥ, χαμένοι θα βγουν οι λίπτες υπηρεσιών Υγείας, το προσωπικό του συστήματος και η υψηλού επιπέδου παροχή δημοσίων υπηρεσιών Υγείας. «Ο μόνος σίγουρος τρόπος αποτροπής αυτής της πολιτικής είναι ο δρόμος του αγώνα όλης της κοινωνίας για την ανατροπή των νεοφιλελεύθερων πολιτικών στην Υγεία» καταλήγει ο Β' αντιπρόεδρος της ΟΕΝΓΕ.

