

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 05/08/2022 - 05/08/2022

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

05/08/2022

- 1) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 4] [📄] «Πλήρη αποδιοργάνωση» διαπίστωσε ο Α. Ξανθός 1
- 2) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 1,13] [📄] Πλήγμα η παραίτηση του διευθυντή της χειρουργικής κλινικής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου 2
- 3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 12] [📄] Να ανακληθεί η απόλυση ΑμεΑ στο ΨΝΑ 4
- 4) [DEAL NEWS, Σελ. 56] [📄] Ο Covid-19 και το νοσοκομείο στη Λήμνο 5
- 5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 12] [📄] Καμπάνα κινδύνου από την υποβάθμιση της λειτουργίας του 6
- 6) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 10] [📄] Λιγοστά εμβόλια για την ευλογία πιθήκων 7
- 7) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,6] [📄] Η μάχη των γιατρών στα νησιά 8

Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 05-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 148.04 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Πλήρη αποδιοργάνωση» διαπίστωσε ο Α. Ξανθός

Περιοδεία στα **Νοσοκομεία** Αγίου Νικολάου και Ιεράπετρας και στην **ΠΕΔΙ** (Περιφερειακή Διεύθυνση) του **ΕΟΠΥΥ** Λασιθίου πραγματοποιήσε ο τομεάρχης Υγείας και μέλος της Π.Γ. του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. Ανδρέας Ξανθός, συνοδευόμενος από τον βουλευτή Λασιθίου Μανόλη Θραψανιώτη και στελέχη της Ν.Ε. Λασιθίου.

Όπως αναφέρει σχετική ανακοίνωση, «η εικόνα από τις δημόσιες δομές Υγείας είναι αποκαρδιωτική: Πλήρης αποδιοργάνωση και επισφάλεια στην καθημερινή τους λειτουργία, με χαρακτηριστικά παραδείγματα την έλλειψη εφημερεύον-



τος ακτινολόγου μία βδομάδα τον μήνα στο **Νοσοκομείο** Αγίου Νικολάου και την έλλειψη μόνιμου παθολόγου ή γενικού γιατρού στο ΤΕΠ, καθώς και την ύπαρξη ενός μόνο παθολόγου, καρ-

διολόγου και ακτινολόγου στο **Νοσοκομείο** Ιεράπετρας!».

Ο Α. Ξανθός δήλωσε ότι «η κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας “κατάφεραν” να αποδιοργανώσουν πλήρως το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, μετά από 3 χρόνια υποτιθέμενης στήριξης και “θωράκισης”! Κυρίως όμως “κατάφεραν” να μετατρέψουν όλο το ΕΣΥ σε “άγονη ζώνη”, καθιστώντας το πια μη ελκυστικό για τους νέους γιατρούς και λοιπούς επαγγελματίες υγείας όχι μόνο στις δυσπρόσιτες - ορεινές - νησιωτικές περιοχές, αλλά ακόμα και στα τριτοβάθμια-πανεπιστημιακά νο-



Πλήγμα η παραίτηση του διευθυντή της χειρουργικής κλινικής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,13 Ημερομηνία έκδοσης: 05-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 634.66 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΝΩΣΗ ΓΙΑΤΡΩΝ ΕΣΥ ΡΕΘΥΜΝΟΥ:

Πλήγμα η παραίτηση του διευθυντή της χειρουργικής κλινικής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου ΣΕΛΙΔΑ 13



Ένωση Γιατρών ΕΣΥ Ρεθύμνου: Πλήγμα η παραίτηση του διευθυντή της χειρουργικής κλινικής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου

• Αλληλεγγύη στους γιατρούς του νοσοκομείου Χανίων

Την αλληλεγγύη τους στους γιατρούς του νοσοκομείου Χανίων, εκφράζοντας ταυτόχρονα την άποψη τους για την παραίτηση του διευθυντή της χειρουργικής κλινικής του νοσοκομείου Ρεθύμνου σημειώνουν με ανακοίνωσή τους τα μέλη του νέου Δ.Σ. της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ Ρεθύμνου.

Αναφέρουν:

«Εκφράζουμε την αμέριστη αλληλεγγύη μας στους γιατρούς του νοσοκομείου Χανίων. Η υποστελέχωση, οι μετακινήσεις, η υπερεργασία, τα «εντελλεσθε», η πλήρης εργασία αλλά κυρίως η υποτίμηση της εργασίας και της αξιοπρέπειας μας, και η έλλειψη προοπτικής αλλαγής αυτής της κατάστασης είναι η πραγματικότητα και για εμάς στο νοσοκομείο Ρεθύμνου τα τελευταία χρόνια.

Όταν επιλέγεις να μην ακούς τους γιατρούς που διαμαρτύρονται ότι δεν γίνεται:

- Να είσαι χειρουργός και να μην χειρουργείς
- Να λες στους ασθενείς στα εξωτερικά ιατρεία να κάνουν υπομονή ενώ ξέρεις ότι πρέπει να χειρουργηθούν άμεσα
- Να είσαι 60 χρόνων διευθυντής χειρουργικής και να κανείς αυτά που έκανες ειδικεύομενος 25 χρόνων
- Να σε βάζουν να κανείς τον αναισθησιολόγο και να διακομίζεις διασωληνωμένα περιστατικά ενώ δεν είναι η δουλειά σου αυτή

- Να δουλεύεις σε ένα νοσοκομείο χωρίς ειδικευμένους, χωρίς επιμελητή στα ΤΕΠ, χωρίς αναισθησιολόγους
- Να μη σέβονται τη δουλειά σου, την αξιοπρέπεια σου και τη διαδρομή σου.
- Να μην βλέπεις καμία προοπτική βελτίωσης ...

Θα βρεθείς σε ένα νοσοκομείο χωρίς γιατρούς

Η παραίτηση του διευθυντή της χειρουργικής κλινικής είναι ένα μεγάλο πλήγμα για το νοσοκομείο μας αλλά δυστυχώς αναμενόμενη εξέλιξη στην αφόρητη υποβάθμιση της δουλειάς μας και των υπηρεσιών που προσφέρουμε στους ασθενείς μας. Δεν είναι ένα τοπικό φαινόμενο. Είναι το νέο ΕΣΥ που έχει φτάσει ήδη. Το ΕΣΥ των ευέλκτων σχέσεων εργασίας, των περαστικών γιατρών, του «φαινέσθε», του «όλοι τα κάνουμε όλα και όπως νάναι». Το ΕΣΥ των νοσοκομείων εφημερίας, του να μην πεθάνει κάποιος στην πόρτα μας, αλλά για τα υπόλοιπα πρέπει να πληρώσετε».

Ο Γιάννης Σαριδάκης ξανά πρόεδρος στην Ένωση Γιατρών ΕΣΥ Ρεθύμνου

Στις 3 Αυγούστου 2022 συγκροτήθηκε σε σώμα το νέο Δ.Σ της Ένωσης γιατρών ΕΣΥ. Ομόφωνα αποφασίστηκε η νέα σύνθεση του Δ.Σ ως εξής:
Γιάννης Σαριδάκης Πρόεδρος
Μπάμπης Μαρκάκης Αντιπρόεδρος
Ελένη Ιωαννίδου Γραμματέας
Πελαγία Νεονάκη Ταμίας
Μέλη
Αναστασία Γαρμπή
Κωνσταντίνος Χλίβερος
Μιχαέλα Αβδί

Ξανθός από το Λασιθί: Αποδιοργάνωση, απαξίωση και αβεβαιότητα για το μέλλον των δημόσιων δομών υγείας
– Η κυβέρνηση «κατάφερε» να μετατρέψει όλο το ΕΣΥ σε «άγονη ζώνη»

Περιοδεία στα Νοσοκομεία Αγίου Νικολάου και Ιεράπετρας και στην ΠΕΔΙ (Περιφερειακή Διεύθυνση) του ΕΟΠΥΥ Λασιθίου, πραγματοποίησε ο τομεάρχης Υγείας και μέλος της ΠΓ του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ Ανδρέας Ξανθός, συνοδευόμενος από τον βουλευτή Λασιθίου Μανόλη Θραψανιώτη και στελέχη της ΝΕ Λασιθίου.

Η εικόνα από τις δημόσιες δομές υγείας είναι αποκαρδιωτική: Πλήρης αποδιοργάνωση και επισφάλεια στην καθημερινή τους λειτουργία, με χαρακτηριστικά παραδείγματα την έλλειψη εφημερεύοντα ακτινολόγου 1 βδομάδα το μήνα στο Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου και την έλλειψη μόνιμου παθολόγου ή γενικού γιατρού στο ΤΕΠ, καθώς και την ύπαρξη ενός (1) μόνο Παθολόγου, Καρδιολόγου και Ακτινολόγου στο Νοσοκομείο Ιεράπετρας! Αυτή η δραματική υποστελέχωση των νοσοκομείων της περιοχής που επιδεινώνεται συνεχώς με νέες παραπτώσεις γιατρών, έχει οδηγήσει τους εργαζόμενους και την τοπική κοινωνία σε τεράστια ανασφάλεια και αβεβαιότητα τόσο για την κάλυψη ζωτικών αναγκών δευτεροβάθ-

μιας περιθαλψης, όσο και για τη βιώσιμη προοπτική των δομών του ΕΣΥ στο Νομό Λασιθίου. Το «ποτήρι» της αγανάκτησης του προσωπικού των νοσοκομείων και των πολιτών ξεχείλιζε με την πρόσφατη ακύρωση του 50% των μόνιμων ιατρικών θέσεων που είχαν σχεδιαστεί να προκρηχθούν συνολικά στο Λασιθί (11 αντί για 22), αλλά και με τα συνεχή κρούσματα αυταρχισμού, εργασιακού εκφοβισμού και προκλητικής αντιμετώπισης του προσωπικού από τη Διοίκηση των Νοσοκομείων Αγίου Νικολάου και Ιεράπετρας, όπως καταγγέλλει Γενική Συνέλευση του Συλλόγου Εργαζομένων (21/7/2022). Ειδικά για την Ιεράπετρα, τονίστηκε από όλους τους εκπροσώπους της τοπικής κοινωνίας (Δήμος, Σύλλογος Φίλων Νοσοκομείου, Σύλλογος Εργαζομένων, κλπ.) ότι υπάρχει σοβαρό θέμα με τη συμπεριφορά του Αν. Διοικητή του συγκεκριμένου νοσοκομείου, που οδηγεί σε πλήρη απαξίωση αυτής της υγείας.

Ο Α. Ξανθός δήλωσε ότι η κυβέρνηση και το Υπουργείο Υγείας «κατάφεραν» να απο-



διοργανώσουν πλήρως το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, μετά από 3 χρόνια υποτιθέμενης στήριξης και «θωράκισης»! Κυρίως όμως «κατάφεραν» να μετατρέψουν όλο το ΕΣΥ σε «άγονη ζώνη», καθιστώντας το πια μη ελκυστικό για τους νέους γιατρούς και λοιπούς επαγγελματίες υγείας όχι μόνο στις δυσπρόσιτες ορεινές-νησιωτικές περιοχές, αλλά ακόμα και στα τριτοβάθμια πανεπιστημιακά νοσοκομεία. Αυτή η κατάσταση επιβάλλει συνολική αλλαγή στρατηγικής και γενναία επένδυση στο ανθρώπινο δυναμικό του ΕΣΥ, με νέο πλαίσιο κινήτρων (εργασιακών-μισθολογικών-εκπαιδευτικών-επιστημονικών εξελίξεων-κοινωνικής υποστήριξης, κλπ.), με ειδικά μέριμνα για τις άγονες δομές, ειδικότητες και ιατρικές θέσεις σε όλη τη χώρα.

Χωρίς αυτά τα κίνητρα, χωρίς μια διαφορετική διαχείριση της κρίσης στελέχωσης του συστήματος (μηχανισμός μόνιμης κάλυψης των κενών λόγω συνταξιοδότησης, μονιμοποίηση των συμβασιούχων, επιστροφή των εργαζομένων που είναι σε αναστολή και 15.000 στοχευμένες προσλήψεις σε βάθος 3ετίας για την ανάπτυξη νέων υπηρεσιών) και χωρίς σοβαρή ενίσχυση των προϋπολογισμών του ΕΣΥ και του ΕΟΠΥΥ με τελικό στόχο τη σύγκλιση με το μέσο ευρωπαϊκό όρο στις δημόσιες δαπάνες υγείας (7% του ΑΕΠ), η σημερινή λειτουργική κατάσταση του ΕΣΥ κινδυνεύει να γίνει μη αναστρέψιμη, τόνισε ο Α. Ξανθός. Και προφανώς, νέα υγειονομική στρατηγική δεν μπορεί να προκύψει χωρίς διακυβέρνηση στη χώρα.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	05-08-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	41.6 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Να ανακληθεί η απόλυση ΑμεΑ στο ΨΝΑ

Σήμερα στις 10 το πρωί ο **Ενιαίος Σύλλογος Εργαζομένων ΨΝΑ**, συνεχίζοντας τις παρεμβάσεις προκειμένου να ανακληθεί άμεσα η απαράδεκτη καταγγελία της σύμβασης - απόλυση εργαζόμενου με αναπηρία, θα απαιτήσει συνάντηση με την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Για το θέμα **το ΚΚΕ έχει καταθέσει αναφορά στη Βουλή**, χαρακτηρίζοντας απαράδεκτη τη συγκεκριμένη απόφαση του ΔΣ του **Νοσοκομείου**.

Πηγή:	DEAL NEWS	Σελ.:	56	Ημερομηνία έκδοσης:	05-08-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	32.95 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ο Covid-19 και το νοσοκομείο στη Λήμνο

Την ώρα που η πανδημία του Covid-19 εξαπλώνεται ξανά το ΕΣΥ αδυνατεί να ανταποκριθεί στα απαραίτητα ζητούμενα. Για παράδειγμα το νοσοκομείο στην ακριτική Λήμνο, στη Μύρινα, «έχει πλημμυρίσει» από κορωνοϊό. Οι ευθύνες είναι τεράστιες. Τί προτίθεται να κάνει το υπουργείο Υγείας;



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 05-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 515.41 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΜΑΝΤΖΑΒΙΝΑΤΕΙΟ» **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ** - ΚΕΦΑΛΟΝΙΑ

Καμπάνα κινδύνου από την υποβάθμιση της λειτουργίας του

Ανοιχτή επιστολή - καταγγελία των εκλεγμένων με τη «Λαϊκή Συσπείρωση» στο Ληξούρι

Να μην περάσει η νέα υποβάθμιση του «Μαντζαβινάτειου» νοσοκομείου στην Κεφαλονιά απαιτούν με ανοιχτή επιστολή οι δημοτικοί σύμβουλοι της «Λαϊκής Συσπείρωσης».

Όπως καταγγέλλουν, η κατάσταση στο ΓΝΝ Αργοστολίου συνεχώς χειροτερεύει από πλευράς έλλειψης προσωπικού, γίνεται συστηματική προσπάθεια να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα αυτό και μέσα από την παραπέρα υποβάθμιση του «Μαντζαβινάτειου» στο Ληξούρι, μέσα από την ντε φάκτο ακύρωσή του ως νοσοκομείου και τη μετατροπή του σε ένα τυπικό Κέντρο Υγείας.

Και σε αυτή την περίπτωση, η λύση που προβάλλουν η κυβέρνηση και η διοίκηση της **ΥΠΕ** είναι τα «εντέλλεσθε» σε γιατρούς του Μαντζαβινάτειου, προκειμένου να «καλυφθούν» όπως - όπως οι εφημεριακές ανάγκες στο ΓΝΝ Αργοστολίου, αφήνοντας ακάλυπτο, χωρίς γιατρούς, το νοσοκομείο προέλευσής τους.

Τελευταία πράξη του δράματος που βιώνει και ο λαός της Κεφαλονιάς είναι η μετακίνηση με «εντέλλεσθε» στο ΓΝΝ Αργοστολίου για κάποιες μέρες και της μοναδικής γιατρού ακτινολόγου του «Μαντζαβινάτειου» (μέχρι πρόσφατα είχε δύο), βάζοντας αναγκαστικά μεγάλα προβλήματα και στη λειτουργία και των άλλων ειδικοτήτων (γενικών γιατρών, ορθοπεδικού κ.λπ.), που στηρίζονται στις ακτινολογικές εξετάσεις.

Η συγκεκριμένη γιατρός, που ήδη βρίσκεται σε 25ήμερη (ουσιαστικά 30ήμερη) πλέον εφημερία, ακολουθεί την τύχη όλων των άλλων συναδέλφων της παθολόγων, που επί κυβερνήσεων ΣΥΡΙΖΑ και ΠΑΣΟΚ μετακινήθηκαν «για λίγο» στο ΓΝΝ Αργοστολίου και τελικά έφυγαν για πάντα, κλείνοντας και την παθολογική κλινική.

Το αποτέλεσμα αυτής της διαχρονικής τακτικής «επίλυσης» των προβλημάτων από τις κυβερνήσεις ΝΔ - ΣΥΡΙΖΑ - ΠΑΣΟΚ είναι το «Μαντζαβινάτειο» Νοσοκομείο να χάσει 30 κλίνες και όλη την παθολογική κλινική του, 6 θέσεις από το παρυσιατικό προσωπικό (μειώθηκε από 12 σε 6), η κατάργηση ουσιαστικά του χειρουργικού και γυναικολογικού το-



Απο παλιότερη κινητοποίηση με αίτημα την αναβάθμιση του Νοσοκομείου

μέα και κάθε νοσηλείας (πλην της βραχείας), η μείωση κατά 50% της οργανικής δύναμης στο διοικητικό προσωπικό κ.α.

Τα ίδια και χειρότερα από χρόνο σε χρόνο

«Σήμερα συνεχίζοντας την ίδια τακτική, ζητείται από τους γιατρούς που του απέμειναν και πάλι να καλύψουν εφημεριακές ανάγκες και όχι μόνο (για κάποιες μέρες στην αρχή και αργότερα όπως η εμπειρία δείχνει, ολοκληρωτικά) στο ΓΝΝ Αργοστολίου. Αυτή η τακτική βέβαια όχι μόνο δεν έλυσε και δεν λύνει το πρόβλημα των μεγάλων ελλείψεων σε **ιατρικό προσωπικό** του ΓΝΝ Αργοστολίου, αλλά επιδεινώνει και επιδεινώνει παραπέρα την κατάσταση και στα δύο **νοσοκομεία** (...)

Το «νέο ΕΣΥ» της παραπέρα ιδιωτικοποίησης υπηρεσιών Υγείας, της συγχώνευσης και της πλήρους διάλυσης των **νοσοκομείων** και μονάδων Υγείας, των τραγικών ελλείψεων σε προσωπικό, υποδομές και εξοπλισμό, της ανατροπής των εργασιακών σχέσεων και των άθλιων συνθηκών εργασίας των υγειονομικών, της κάλυψης των λαϊκών αναγκών με το αζημίωτο, δείχνουν τον δρόμο και για τα δύο **νοσοκομεία** του νομού μας, που τα τελευταία χρόνια βιώνουν μια βίαιη υποστελέχωση σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό.

Οι προσπάθειες των υγειονομικών, όσο φιλότιμες και αν είναι και όσο και αν έχουν ξεπεράσει τον εαυτό τους βιώνοντας την εντατικοποίηση στο έπακρο, καταλήγουν να μην μπορούν να αντιμετωπίσουν την

κατάσταση διάλυσης που έχει διαμορφωθεί», σημειώνουν οι δημοτικοί σύμβουλοι της «Λαϊκής Συσπείρωσης».

Καταγγέλλουν την υποθήκευση της παραπέρα ύπαρξης του «Μαντζαβινάτειου» **Νοσοκομείου** αλλά και της ζωής και της ασφάλειας των κατοίκων της περιοχής, που θα μένουν ακάλυπτοι πλέον και από αυτές τις υπηρεσίες, τη μετατροπή της ζωής μιας νέας γιατρού σε Γολγοθά με συνεχείς μετακινήσεις «με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την προοπτική παραμονής της στο **νοσοκομείο** αλλά και στο νησί μας».

Μαζικές προσλήψεις, αύξηση χρηματοδότησης

Η «Λαϊκή Συσπείρωση» ζητάει από τη δημοτική αρχή Ληξουρίου να **προχωρήσει σε κατεπείγουσα συνεδρίαση του Δημοτικού Συμβουλίου με θέμα το «Μαντζαβινάτειο»**, υπογραμμίζοντας ότι «μέχρι σήμερα με τη στάση της και την ανοχή της, μην παίρνοντας καμιά πρωτοβουλία για να αποτρέψει τη συστηματική πολιτική διάλυσης και υποβάθμισης του **νοσοκομείου**, ουσιαστικά και στην πράξη, έχει βάλει "πλάτη" στις κυβερνητικές μεθοδεύσεις».

Καλεί τον λαό της Παλικής στον αγώνα για να έχει το **νοσοκομείο** που τόσα χρόνια του πρόσφερε ανεκτίμητες υπηρεσίες και να απαιτήσουν:

- Εδώ και τώρα να μη γίνει η συγκεκριμένη μετακίνηση της μοναδικής ακτινολόγου όπως και καμιά άλλη μετακίνηση προσωπικού από το «Μαντζαβινάτειο» και να επανέλθει η οργανικότητά του στην προ του 2012 κατάσταση.
- Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και στα δύο **νοσοκομεία** και τις άλλες δομές Υγείας στον νομό.
- Τη μονιμοποίηση χωρίς όρους και προϋποθέσεις όλων των λαϊκών αναγκών και των συμβασιούχων υγειονομικών.
- Τον διορισμό με κατεπείγουσες διαδικασίες με έλεγχο μόνο των τυπικών προσόντων όλων των υποψηφίων γιατρών για τις μόνιμες θέσεις που έχουν προκηρυχθεί.
- Τη γενναία αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης για το δημόσιο σύστημα Υγείας.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	05-08-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	239.18 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Λιγοστά εμβόλια για την ευλογιά πιθήκων

Λυδία Λίθος για την ετοιμότητα της Ευρωπαϊκής Ένωσης στη διαχείριση υγειονομικών κρίσεων αποδείχθηκε η ευλογιά των πιθήκων. Τα αποτελέσματα της «δοκιμής» δεν είναι καθόλου ικανοποιητικά. Είναι, πλέον, σαφές ότι οι Βρυξέλλες, που τώρα καλούνται να αντιμετωπίσουν δύο έκτακτες καταστάσεις δημόσιας υγείας: την πανδημία κορωνοϊού και την ευλογιά των πιθήκων, δεν κατάφεραν να θωρακίσουν τους Ευρωπαίους με τα αναγκαία εμβόλια και φάρμακα. Για αυτόν τον σκοπό, ωστόσο, είχε πρόσφατα συσταθεί από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή η Αρχή Υγειονομικής Ετοιμότητας και Δράσης (HERA). Κυρίαρχος στόχος της ήταν η προετοιμασία των κρατών-μελών για μελλοντικές υγειονομι-

Δυσλειτουργίες και καθυστερήσεις στη διαχείριση υγειονομικών κρίσεων από τη νέα αρχή HERA της Ε.Ε.

κές απειλές, αλλά και η άμεση αγορά εμβολίων και φαρμάκων, εφόσον παραστεί τέτοια ανάγκη, ώστε όλοι οι πολίτες της Ε.Ε. να έχουν ταχεία και ισότιμη πρόσβαση σε αυτά.

Παρά τις πολλές υποσχέσεις που συνόδευσαν τη δημιουργία της, η HERA δεν έχει ακόμη υπογράψει νέα συμβόλαια για την αγορά εμβολίων κατά της COVID-19 ή αντιικών χα-



A. PEPHOTO/REUTERS/CONTRAST

Η HERA αγόρασε μόλις 163.000 εμβολιαστικές δόσεις κατά της ευλογιάς των πιθήκων, ενώ δεν έχει ακόμη υπογράψει νέα συμβόλαια για εμβόλια κατά της COVID-19.

πιών. Τη στιγμή που η ευλογιά των πιθήκων αναγνωρίζεται ως παγκόσμια υγειονομική απειλή, η ευρωπαϊκή αρχή ανακοίνωσε την αγορά μόλις 163.000 εμβολιαστικών δόσεων με κοινοτικά κονδύλια. Η Γαλλία έχει ήδη προμηθευτεί 250.000 δόσεις και η Βρετανία 130.000.

Το μόνο θετικό είναι ότι η Ευρωπαϊκή Επιτροπή έχει γνώση του τι επακριβώς συμβαίνει και δεσμεύτηκε ότι θα φροντίσει να διορθώσει τις δυσλειτουργίες επιτρέποντας στην Αρχή περισσότερες δικαιοδοσίες και ανεξαρτησία.

Δεν θα πρέπει να αναμένει κανείς ότι αυτές οι αλλαγές θα συμβούν στο προσεχές μέλλον. Η λειτουργία της HERA, άλλωστε, θα αξιολογηθεί, για πρώτη φορά από την Κομισιόν το 2024.



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Σελ.: 1,6

Ημερομηνία έκδοσης: 05-08-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1367.87 cm²

Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η μάχη των γιατρών στα νησιά

Εξαντλητικά ωράρια, κανένα ρεπό, 30 εφημερίες τον μήνα

Στη Σέριφο, ο ένας ειδικευμένος γιατρός και οι δύο αγροτικοί γιατροί του Πολυδύναμου Περιφερειακού Ιατρείου αναγκάζονται να εξυπηρετούν τακτικά περιστατικά Δευτέρα με Παρα-

σκευή από τις 8 το πρωί έως τις 3 το απόγευμα και να εφημερεύουν καθημερινά, χωρίς ρεπό και γενικά χωρίς δυνατότητα ξεκούρασης. Παρόμοια είναι η κατάσταση στη συντριπτική

πλειονότητα των δημόσιων μονάδων Υγείας των μικρών νησιών του Αιγαίου, όπως καταδεικνύει η έρευνα που σχεδίασαν και διενήργησαν οι γιατροί του Πολυδύναμου Περιφερειακού Ια-

τρείου Σεριφου σε μία προσπάθεια να καταγράψουν τις δυσκολίες. Και όπως δηλώνει στην «Κ» ο γιατρός Αθανάσιος Κόνταρης, «μιλήσαμε με τους συναδέλφους και τρομάξαμε». **Σελ. 6**



Η ομάδα του Πολυδύναμου Περιφερειακού Ιατρείου στη Σέριφο δίνει μάχη για να αντεπεξέλθει στις ανάγκες του πληθυσμού και των επισκεπτών.



Ενας ειδικευμένος γιατρός για 12.000 άτομα στη Σέριφο

Οι καθημερινές μεγάλες μάχες στα μικρά νησιά του Αιγαίου

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Η περασμένη Τετάρτη ήταν μια δύσκολη ημέρα για το προσωπικό του Πολυδύναμου Περιφερειακού Ιατρείου Σέριφου. Είχε να αντιμετωπίσει τρία πολύ σοβαρά περιστατικά για τα οποία χρειάστηκε να γίνουν τρεις αεροδιακομιδές με ελικόπτερο. Σε μία περίοδο όπου κορυφώνεται η τουριστική κίνηση και κατά την οποία επισκέπτες και μόνιμο κάτοικοι έχουν φτάσει τις 12.000, ο ένας ειδικευμένος γιατρός και οι δύο αγροτικοί γιατροί της συγκεκριμένης μονάδας αναγκάζονται να εξυπηρετούν τακτικά περιστατικά Δευτέρα με Παρασκευή από τις 8 το πρωί έως τις 3 το απόγευμα και να εφημερεύουν καθημερινά, χωρίς ρεπό και γενικά χωρίς δυνατότητα ξεκούρασης για να αντεπεξέλθουν στις ανάγκες του πληθυσμού.

Η κατάσταση είναι παρόμοια στη συντριπτική πλειονότητα των δημόσιων μονάδων Υγείας των μικρών νησιών του Αιγαίου. Αυτό καταδεικνύει η έρευνα που σχεδίασαν και διενήργησαν οι γιατροί του Πολυδύναμου Περιφερειακού Ιατρείου Σέριφου, Αθανάσιος Κόνταρης (γενικός γιατρός, επιστημονικός υπεύθυνος του Ιατρείου), Αικατερίνη Καραβούλια και Μερόπη Γάλαρη (αγροτικοί) και ο φοιτητής Ιατρικής Μάνος Ζάβαλης, ο οποίος βοηθάει εθελοντικά στο ιατρείο, σε μια προσπάθεια να καταγράψουν ποιες δυσκολίες αντιμετωπίζουν τα άλλα νησιά. Και όπως είπε στην «Κ» ο κ. Κόνταρης, «μιλήσαμε με τους συναδέλφους και τρωμάξαμε».

Έρευνα της ομάδας

Η ερευνητική ομάδα επικοινωνησε τηλεφωνικά με συναδέλφους τους σε 26 από τα 28 νησιά όπου η μόνη υγειονομική δομή τους είναι ένα Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο - ΠΠΙ. Από τις απαντήσεις τους προέκυψε ότι 13 μονάδες έχουν μόνο έναν γιατρό ο οποίος αυτόματα κάνει 30 εφημερίες τον μήνα. Οι υπόλοιπες 13 μονάδες έχουν δύο γιατρούς που μοιράζονται τις εφημερίες (15 έκαστος). Δέ-

κα μονάδες δεν έχουν νοσηλευτή. Μόλις επτά ΠΠΙ έχουν ειδικευμένο γιατρό - οι υπόλοιπες λειτουργούν με αγροτικούς γιατρούς. Μόνο σε ένα ιατρείο οι γιατροί παίρνουν τα ρεπό που δικαιούνται με βάση το ισχύον θεσμικό πλαίσιο. Στην ερώτηση εάν έχουν κάνει ιατρικά λάθη λόγω της εξάντλησης, οι γιατροί 14 μονάδων Υγείας των μικρών νησιών του Αιγαίου απάντησαν θετικά.

Απογοήτευση

Ρωτήσαμε τον κ. Κόνταρη τι ήταν αυτό που τους κινητοποίησε να κάνουν την έρευνα. Οπως ανέφερε, «η έρευνα ήταν προϊόν απογοήτευσης». Ο ίδιος σπούδασε Ιατρική στην Πάτρα, έκανε το αγροτικό του στη Σέριφο και ειδικεύτηκε στην οικογενειακή/γενική ιατρική στη

Στα 13 από τα 28 νησιά όπου η μόνη υγειονομική δομή είναι ένα Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο γίνονται -από έναν υγειονομικό- 30 εφημερίες τον μήνα.

Σουπδία. Εκεί δούλεψε επί πέντε έτη πριν αποφασίσει να επιστρέψει στην Ελλάδα για να εργαστεί σε μονάδα Υγείας νησιού και να οργανώσει την παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

«Κάτι που προσπαθώ τα τελευταία τέσσερα χρόνια με μεγάλη αποτυχία», σημειώνει ο κ. Κόνταρης και εξηγεί, «η προσπάθεια είναι όσο γίνεται να διορθώσουμε την αδικία που βιώνουν οι κάτοικοι των μικρών Κυκλάδων στην πρόσβασή τους σε υπηρεσίες Υγείας. Παραδειγματος χάριν, ένας ασθενής με έμφραγμα στη Σέριφο θα έρθει σε επαφή με καρδιολόγο 18 με 20 ώρες μετά το έμφραγμα. Δεν τα έχω καταφέρει λόγω έλλειψης προσωπικού και λόγω της πολύ μεγάλης επισκεψιμότητας στο νησί. Άλλο είναι να πρέπει να φροντίσεις για 1.250 κατοί-



Ο ένας ειδικευμένος γιατρός και οι δύο αγροτικοί γιατροί του ΠΠΙ στη Σέριφο εξυπηρετούν τακτικά περιστατικά Δευτέρα με Παρασκευή από τις 8 το πρωί έως τις 3 το απόγευμα και εφημερεύουν καθημερινά, χωρίς ρεπό και γενικά χωρίς δυνατότητα ξεκούρασης, για να αντεπεξέλθουν στις ανάγκες του πληθυσμού. «Κάτι που προσπαθώ τα τελευταία τέσσερα χρόνια με μεγάλη αποτυχία», σημειώνει ο κ. Αθανάσιος Κόνταρης (φωτ.), «είναι να διορθώσουμε την αδικία που βιώνουν οι κάτοικοι των μικρών Κυκλάδων στην πρόσβασή τους σε υπηρεσίες Υγείας».

Παράτυπες εφημερίες και υπερωρίες

«Δυστυχώς, καλούμαστε καθημερινά να εφημερεύουμε παράνομα με εξαντλητικά ωράρια, απλήρωτοι και εκτεθειμένοι σε δυνητικά ιατρικά λάθη, κάτι που θεωρούμε άκρως επικίνδυνο για την ασφάλεια των ασθενών και τη δική μας», υπογραμμίζουν σε πρόσφατη επιστολή τους προς τους **υπουργό Υγείας**, διοικήτη της 2ης **ΥΠΕ** και εισαγγελέα Υπηρεσίας νομού Κυκλάδων οι γιατροί του Πολυδύναμου Περιφερειακού Ιατρείου Σέριφου, Αθανάσιος Κόνταρης, Αικατερίνη Καραβούλια και Μερόπη Γάλαρη. Σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο, το εβδομαδιαίο πρόγραμμα εργασίας δεν μπορεί να υπερβαίνει τις 48 ώρες. «Υπαρξάντων την παρατυπία του υπουργείου Υγείας, το νομικό τμήμα της **ΥΠΕ** και ο εισαγγελέας; Είμαστε νομικά καλυμμένοι για οποιοδήποτε ιατρικό λάθος»; ρωτούν οι γιατροί του ΠΠΙ Σέριφου, οι οποίοι δηλώνουν ότι πλέον μόνο με «εντέλλεσθε» θα κάνουν παράτυπες εφημερίες και υπέρβαση του ωραρίου εργασίας.

κους και άλλο για 12.000 άτομα -κάτοικοι και επισκέπτες- το καλοκαίρι. Εάν οι ντόπιοι είναι σε μειονεκτική θέση σε σχέση με τους Αθηναίους τον χειμώνα σε ό,τι αφορά την περίθαλψή τους, το καλοκαίρι η κατά-

σταση επιδεινώνεται αφού με το ίδιο υγειονομικό προσωπικό καλούμαστε να αντιμετωπίσουμε περισσότερα περιστατικά».

Το **ιατρικό προσωπικό** του Πολυδύναμου Περιφερειακού Ιατρείου Σέριφου έστειλε πριν από



δέκα μέρες επιστολή προς το υπουργείο Υγείας και την 2η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου με την οποία ενημερώνει για την υπέρβαση του ωραρίου και τις παράτυπες υπερωρικές εφημερίες αλλά και τους κινδύνους για την ασφάλεια των ασθενών που προκύπτουν από τη δική τους κόπωση. Την προηγούμενη Παρασκευή και για όλο το Σαββατοκύριακο προχώρησαν και σε στάση εργασίας. «Εικονική γιατί έπρεπε να αντιμετωπίσουμε όλα τα περιστατικά», διευκρινίζει ο κ. Κόνταρης και προσθέτει ότι «σκοπός ήταν να φτάσει η φωνή μας στα αυτιά των υπευθύνων. Και έφτασε». Επειτα από τηλεφωνική επικοινωνία με τον διοικητή της **ΥΠΕ**, την προσεχή εβδομάδα θα μετακινηθεί στο ιατρείο μία νοσηλεύτρια και σε δύο εβδομάδες ένας γιατρός που θα μείνουν για ένα μήνα στο νησί.

«Οι Κυκλάδες, και κυρίως οι μικρές Κυκλάδες, πρέπει επιτέλους να αντιμετωπισθούν ως μια ιδιαίτερη οντότητα. Πολύ δύσκολα κάποιος γιατρός θα πάρει την απόφαση να υπηρετήσει σε νησί. Εγώ δυσκολευόμουν να βρω σπίτι για να μείνω. Έχω ένα μικρό παιδί και δεν υπάρχει παιδικός σταθμός να το αφήσω όταν πρέπει να λείψουμε εγώ και η σύζυγός μου στη δουλειά. Υπάρχουν πολύ μεγάλες δυσκολίες για κάποιον που θα μείνει εδώ. Έχει κόντρα τον καιρό, μπορεί να αποκλειστεί τον χειμώνα, η ζωή είναι πιο ακριβή, και υπάρχουν ιατρικές προκλήσεις», επισημαίνει ο κ. Κόνταρης και τονίζει, «πρέπει να κινητρα προς τους γιατρούς να εξετασθούν ξανά. Θα πρέπει να ανοίξει η συζήτηση για φερολογικές ελαφρόνσεις, μισθολογικές αυξήσεις, μείωση της γραφειοκρατίας, παροχή διαμονής στους γιατρούς».

