

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

**Ημερομηνία 07/10/2022 - 07/10/2022**

**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

07/10/2022

1) [ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ, Σελ. 5 ] [🔗] «Πλάνο και όχι αποτυχία η αποδυνάμωση του ΕΣΥ» λέει ο Γ. Βαρουφάκης . . . . .	1
2) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 25 ] [🔗] Καταρρέει και το Νοσοκομείο ms Πρέβεζαβ. . . . .	2
3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 19 ] [🔗] Μεγάλη απεργιακή κινητοποίηση ετοιμάζουν οι νοσηλευτές στη Βρετανία . . . . .	3
4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16 ] [🔗] Επισφαλής και η λειτουργία του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών . . . . .	4
5) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 5 ] [🔗] Διχογνωμία για τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς . . . . .	5
6) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 9 ] [🔗] Κλείνουν καλοριφέρ και φώτα στο ΠΑΓΝΗ . . . . .	6
7) [ΑΥΓΗ, Σελ. 15 ] [🔗] Οι τραγικές ελλείψεις στο ΕΣΥ και η ανάγκη σοβαρού σχεδίου . . . . .	7
8) [ΑΥΓΗ, Σελ. 11-12 ] [🔗] απεργία νοσηλευτές/τριες . . . . .	8
9) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 8 ] [🔗] Νεοφιλελεύθερες πολιτικές υγείας εναντίον του κριτηρίου της ισότητας στις υπηρεσίες υγείας . . . . .	10
10) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 45 ] [🔗] Γιατί τα παιδιά πρέπει να κάνουν το αντιγριπικό εμβόλιο . . . . .	11
11) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 20 ] [🔗] ΑΜΙΣΘΟΙ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΙ ΑΛΥΓΙΣΤΟΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ . . . . .	12
12) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 1-2 ] [🔗] Πλήρης διάλυση στο ΕΣΥ Κόβουν (και) το ρεύμα στα νοσοκομεία! . . . . .	13
13) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 1,5 ] [🔗] ΑΥΤΟΚΤΟΝΙΑ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΣΕ ΑΝΑΣΤΟΛΗ . . . . .	15



## «Πλάνο και όχι αποτυχία η αποδυνάμωση του ΕΣΥ» λέει ο Γ. Βαρουφάκης

Ενημερώθηκε για τα προβλήματα που αντιμετωπίζει το **Νοσοκομείο Σερρών**



**Ε**πίσκεψη στο Γενικό Νοσοκομείο Σερρών πραγματοποίησε την Τετάρτη 5 Οκτωβρίου ο Γραμματέας του ΜΕΡΑ25, Γιάννης Βαρουφάκης, συνοδευόμενος από τον βουλευτή του κόμματος κ. Κρίτωνα Αρσένη και μέλη της Κ.Ε του ΜΕΡΑ25 Σερρών. Κατά την διάρκεια της επίσκεψης ανέφερε, πως είναι πλέον ξεκάθαρο, ότι η κυβέρνηση έκανε τα πάντα για να χρησιμοποιήσει την πανδημία ως πρόσχημα για περαιτέρω αποδυνάμωση του Ε.Σ.Υ

«Το Εθνικό Σύστημα Υγείας συνεχίζει να βαδίζει τη καθοδική του πορεία που ξεκίνησε με τα μνημόνια του 2010, της αποξήλωσης, όχι σαν αποτυχία αλλά ως πλάνο. Σε όποια πόλη

της Ελλάδας και αν πάμε, σε όλα τα Νοσοκομεία μας μεταφέρουν την ίδια εικόνα»

Δήλωσε μεταξύ άλλων, ότι έγινε εσκεμμένη πρόσληψη επικουρικών ιατρών και νοσηλευτών, ώστε, με το πέρας της πανδημίας, αυτοί να φύγουν κατά κύριο λόγο στο εξωτερικό. Τα νοσοκομεία να μείνουν υποστελεχωμένα, να καταρρέουν, βαδίζοντας προς την ιδιωτικοποίηση, να γίνουν μέλος του ολιγαρχικού Real Estate.

**«Ζητάμε Κάλυψη Οργανικών θέσεων και μαζικές προσλήψεις»**

Τα προβλήματα και τις δυσκολίες που αντιμετωπίζουν

και αντιμετωπίζουν καθημερινά, τώρα αλλά και κατά την διάρκεια της υγειονομικής κρίσης του covid19, εξέφρασαν οι εκπρόσωποι των φορέων του Νοσοκομείου.

Ο πρόεδρος των εργαζομένων του Γ.Ν Σερρών Γιάννης Αγοραστός, έκανε λόγο για το χαμηλό και ανεπαρκή προϋπολογισμό, την έλλειψη πρόληψης των ζημιών, καθώς και για την αναγκαιότητα στελέχωσης του Νοσοκομείου με μόνιμο προσωπικό.

«Ήταν ένα στολίδι που το βλέπουμε σιγά σιγά να καταρρέει».

**«Σημείο εξυπηρέτησης Πελατών»**

«Οδεύουμε να γίνουμε σημείο Εξυπηρέτησης πελατών» είτε μεταξύ άλλων με τη σειρά του ο Πρόεδρος των νοσοκομειακών ιατρών Σερρών **Βαγγέλης Παπαμιχάλης**.

Ανέφερε, πως το Νοσοκομείο πρέπει να είναι σε θέση να καλύπτει τις ανάγκες των πολιτών. Αποτελεί αναγκαιότητα η κάλυψη των οργανικών θέσεων και αυτό θα γίνει μόνο με μαζικές προσλήψεις.

« Μία κλινική φτάνει σε σημείο, οι γιατροί να κάνουν μέχρι και δεκαπέντε εφημερίες.»

**Με τρίμηνες συμβάσεις αλλά καλύπτουμε πάγιες ανάγκες**

Τέλος τον λόγο πήρε και η πρόεδρος των συμβασιούχων Ναταλί Ζαράκη, δηλώνοντας πως παρόλο που είναι επί χρόνια εργαζόμενοι του νοσοκομείου, παρέχοντας συνεχώς και βασικές υπηρεσίες, τους πηγαίνουν από τρίμηνο σε τρίμηνο χωρίς να υπάρχει κάποια εξέλιξη για αυτούς.

« Είναι πολύ ψυχοφθόρο, είμασταν εδώ και επί covid, δεν βλέπουμε φως, δεν βλέπουμε κανένα ενδιαφέρον.

Περιμένουμε να δικαιωθούμε, δεν πάει άλλο να συνεχίσουμε έτσι να δουλεύουμε.»

B.N



Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	07-10-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	226.38 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Καταρρέει και το Νοσοκομείο της Πρέβεζας

ΣΤΗ ΜΑΚΡΑ λίστα των νοσοκομείων που βρίσκονται ένα βήμα πριν από τη λειτουργική κατάρρευση εντάχθηκε από χθες και το Νοσοκομείο της Πρέβεζας.

Όπως καταγγέλλουν οι γιατροί, το νοσοκομείο, το οποίο εξυπηρετεί όλο τον νομό, βρίσκεται στα όριά του και έχει περιέλθει σε άθλια κατάσταση. Έτσι, το πρωί της Πέμπτης ο Σύλλογος Εργαζομένων στο νοσοκομείο πραγματοποίησε έκτακτη γενική συνέλευση με τη συμμετοχή των γιατρών του ιδρύματος, στην οποία συζητήθηκαν τα οξυμένα προβλήματα αλλά και οι τρόποι αντίδρασης.

Σε δηλώσεις του, το μέλος του Δ.Σ. της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Ηπείρου (ΕΙΝΗ) Δημήτρης Παχατουρίδης επισήμανε πως τα προβλήματα είναι πολλά, ωστόσο υπογράμμισε πως είναι αποφασισμένοι να μην αφήσουν να διαλυ-



θεί το δημόσιο και δωρεάν Εθνικό Σύστημα Υγείας. Όπως καταγγέλλεται, οι γιατροί είναι λίγοι και εξουθενωμένοι κι έτσι ο κόσμος αναγκάζεται να πάει στα Γιάννενα για να βρει υπηρεσίες υγείας. Ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων και μέλος του Δ.Σ. της ΕΙ-

ΝΗ Κώστας Κύρλας επισήμανε την προβληματική κατάσταση που επικρατεί στο Νοσοκομείο Πρέβεζας, τονίζοντας πως θα εξαγγελθεί μια σειρά κινητοποιήσεων μέσα στον Οκτώβριο και τον Νοέμβριο για την υπεράσπιση του δημόσιου χαρακτήρα του.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 07-10-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 514.02 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1450  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΕΡΓΙΕΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΕ ΟΛΗ ΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ

## Μεγάλη απεργιακή κινητοποίηση ετοιμάζουν οι νοσηλευτές στη Βρετανία

Ενάντια στους μισθούς πείνας και στην τραγική υποστελέχωση των νοσοκομείων

Περισσότερα από 300.000 μέλη του RCN, του μεγαλύτερου συνδικάτου νοσηλευτών της Βρετανίας, ετοιμάζονται να κατέβουν σε απεργία διεκδικώντας αξιοπρεπείς μισθολογικές αυξήσεις, της τάξης του 5% πάνω από τον πληθωρισμό, που «τρέχει» ήδη άνω του 10%, καθώς και επαρκή στελέχωση του δημόσιου συστήματος Υγείας, η υποστελέχωση του οποίου έχει τραγικές συνέπειες για υγειονομικούς και ασθενείς, ιδιαίτερα μετά το ξέσπασμα της πανδημίας.

Οι νοσηλευτές των δημόσιων νοσοκομείων ψηφίζουν από χθες μέχρι τις 2 Νοέμβρη για την απεργιακή πρόταση της διοίκησης του συνδικάτου, το οποίο καταγγέλλει τις χρόνιες κυβερνητικές αποφάσεις για περικοπές στους μισθούς και χρόνια και τώρα πληρώνει το τίμημα γι' αυτό η ασφάλεια των ασθενών.

«Είμαστε υποστελεχωμένοι, υποτιμημένοι και υποαμειβόμενοι», δήλωσε η γενική γραμματέας και εκτελεστική διευθύντρια του RCN, Πατ Κάλεν, εξηγώντας ότι οι υγειονομικοί υποβαθμίζονται εδώ και χρόνια και τώρα πληρώνει το τίμημα γι' αυτό η ασφάλεια των ασθενών.

Σύμφωνα με την ίδια, οι μισθολογικές «αυξήσεις» κάτω του πληθωρισμού που προτάθηκαν στους νοσηλευτές συνεπάγονται ότι οι εργαζόμενοι δεν θα μπορούν να παραμείνουν στο επάγγελμα, ούτε να ενταχθούν σε αυτό. Εξαιτίας των χιλιάδων κενών θέσεων εργασίας στον κλάδο «κινδυνεύει η παροχή φροντίδας στους ασθενείς», τόνισε.

Η κατάσταση επιδεινώθηκε ακόμα περισσότερο με τη μετατροπή του δημόσιου συστήματος Υγείας και στη Βρετανία σε «μιας νόσου» την περίοδο της πανδημίας του κορονοϊού, γεγονός που οδήγησε σε τεράστιες λίστες αναμονής για ραντεβού και θεραπείες, ενώ εξαιτίας της υποστελέχωσης είναι ιδιαίτερα αυξημένος και ο χρόνος αναμονής στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών.

Η απεργία που ετοιμάζουν οι εκατοντάδες χιλιάδες νοσηλευτές έρχεται να προστεθεί στο απεργιακό κύμα των τελευταίων μηνών σε μια σειρά κλάδους στη Βρετανία: Στους σιδηρόδρομους, στα ταχυδρομεία, στα λεωφορεία, στις αεροπορικές συγκοινωνίες, στα λιμάνια κ.α.

Σ' αυτό το πλαίσιο, οι σιδηροδρομικοί προχωρούν σε νέα απεργία αύριο Σάββατο με απόφαση του κλαδικού Συνδικάτου Εργαζομένων σε Σιδηρόδρομους, Λιμάνια και Μεταφορές (RMT), ενώ τσεσερις 24ωρες απεργίες πραγματοποιούν οι εργαζόμενοι στα λεωφορεία στο Σόμερσετ και στην Κορνουάλη, ξεκινώντας από τη Δευτέρα 10 Οκτώβρη.

### Γερμανία: Απεργία στην αεροπορική εταιρεία «Eurowings»

24ωρη απεργία πραγματοποιήσαν χτες οι πιλότοι στην αεροπορική εταιρεία «Eurowings», θυγατρική της «Lufthansa», με αποτέλεσμα να ακρωθούν τουλάχιστον οι μισές πτήσεις από και προς τα γερμανικά αεροδρόμια, κυρίως του Ντίσελντορφ και της Κολωνίας.

Οι απεργιοί διεκδικούν αυξήσεις στους μισθούς, προκειμένου να αντιμετωπίσουν το κύμα ακρίβειας, καθώς και λιγότερη εντατικοποίηση της εργασίας, με περισσότερα διαλείμματα. Οι πιλότοι απαιτούν επιπλέον 14 ελεύθερες μέρες τον χρόνο και μείωση του μέγιστου επιτρεπόμενου εβδομαδιαίου χρόνου εργασίας κατά πέντε ώρες.



Από πρόσφατη κινητοποίηση νοσηλευτών στη Βρετανία

«Με αυτά τα δεδομένα τίθενται σε κίνδυνο οι θέσεις εργασίας και το μέλλον της εταιρείας», απείλησε ο όμιλος.

Σύμφωνα με το συνδικάτο VC, η Συλλογική Σύμβαση που εφαρμόζεται σήμερα χρονολογείται από το 2015 και έκτοτε δεν έχει γίνει καμία αναπροσαρμογή, ενώ τα τελευταία χρόνια ο φόρτος εργασίας έχει αυξηθεί σημαντικά, καθώς η εταιρεία «χρησιμοποίησε την πανδημία ως πρόσχημα για να καταργήσει θέσεις εργασίας και να επιδεινώσει το εργασιακό κλίμα».

Υπενθυμίζεται ότι τον περασμένο Ιούνη η «Eurowings» ακύρωσε καθημερινά δεκάδες πτήσεις, καθώς το μόνιμο προσωπικό της εταιρείας δεν επαρκούσε και επιπρόσθετα πολλοί εργαζόμενοι είχαν αναρρωτική άδεια λόγω κορονοϊού.

### Ιταλία: Αγρία καταστολή εναντίον απεργών κούριερ

Με αγρία καταστολή απάντησε προχτές η αστυνομία στη Ρώμη εναντίον εκατοντάδων απεργών της ταχυμεταφορικής εταιρείας SDA, οι οποίοι βρισκόνταν σε απεργία από την Τρίτη αντιδρώντας στις απολύσεις 17 εργαζομένων κούριερ. Δύο εργάτες χτυπήθηκαν με ρόπαλα στο κεφάλι και έχασαν τις αισθήσεις τους, καταγγέλλει η συνδικαλιστική οργάνωση Ένωση Συνδικάτων Βάσης (USB).

Οι απεργιοί διαδήλωσαν έξω από τα γραφεία των Ιταλικών Ταχυδρομείων, με τη διοίκηση να αρνείται για άλλη μια φορά να τους δεχτεί. Οι εργαζόμενοι προσπάθησαν στη συνέχεια να πραγματοποιήσουν πορεία, την οποία μπλόκαρε η αστυνομία. Οι εργαζόμενοι κούριερ επιχείρησαν να εισέλθουν σε παρακείμενο ταχυδρομείο για ειρηνική διαδήλωση διαμαρτυρίας, αναφέρει η USB, ωστόσο επενέβη η αστυνομία, ξυλοκοπώντας τους και απωθώντας τους έξω από το κτίριο.

Η USB υποστηρίζει τις κινητοποιήσεις, ζητά την άμεση επαναπρόκληση των απολυμένων και προετοιμάζει νέες αγωνιστικές πρωτοβουλίες.

Το ΠΑΜΕ εκφράζει αλληλεγγύη στους αγωνιζόμενους εργάτες και στο συνδικάτο USB. «Οι εργαζόμενοι που αγωνίζονται για την δουλειά τους αντιμετωπίζονται ως εγκληματίες, ενώ αυτοί που τους απολύουν και τους πετάνε στην ανεργία θησαυρίζουν», σχολιάζει σε ανακοίνωσή του και καταγγέλλει «τη βάρβαρη επίθεση της ιταλικής αστυνομίας, που είχε αποτέλεσμα τον σοβαρό τραυματισμό δύο εργαζομένων».



# Επισφαλής και η λειτουργία του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 07-10-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 270.52 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1450  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

## Επισφαλής και η λειτουργία του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών

Το πρόβλημα της αυξημένης προσέλευσης στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου βρέθηκε στο επίκεντρο πρόσφατης σύσκεψης που πραγματοποίησε το ΔΣ του Σωματείου του Νοσοκομείου, όπου συμμετείχαν και εφημερεύοντες νοσηλευτές, η Τριμελής Επιτροπή Γιατρών του ΠαΓΝΗ και ο διευθυντής του ΤΕΠ. Όλοι τόνισαν την αδυναμία ανταπόκρισης του νοσοκομείου στις πρόσθετες αυτές λειτουργίες μετά το κλείσιμο της εφημερίας, ως αποτέλεσμα της τραγικής υποστελέχωσης.

«Μετά το τραγικό συμβάν στην Πάτρα προ διμήνου, κατά τη μετακίνηση ασθενούς, χωρίς να προηγηθεί ιατρική εξέταση, από μη εφημερεύον σε εφημερεύον νοσοκομείο, η κίνηση στα ΤΕΠ του νοσοκομείου μας έχει μεγεθυνθεί. Πλέον ασθενείς προσέρχονται συχνά στο ΠαΓΝΗ σε μέρες που το νοσοκομείο δεν είναι σε γενική εφημερία. Το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό των κλινικών αδυνατεί να καλύψει και να αντιμετωπίσει αυτά τα περιστατικά. Το πρόβλημα εντείνεται και από την υποβαθμισμένη Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας», σημειώνει το Σωματείο

Το νοσοκομείο έχει πρόγραμμα γενικής εφημερίας «μέρα παρά μέρα», καθώς και την κάλυψη τριτοβάθμιων ειδικοτήτων κάθε μέρα. Τις μέ-

ρες που δεν εφημερεύει, το ΤΕΠ λειτουργεί έως τις 3 μ.μ., για τη διεκπεραίωση περιστατικών από τη νύχτα της προηγούμενης γενικής εφημερίας και για όποιο τυχόν περιστατικό προσέλθει.

Το Σωματείο θέτει τα εξής ερωτήματα: «Πρέπει ένας ασθενής με οξύ σοβαρό νόσημα να βρίσκεται κλειστές τις πόρτες της πλησιέστερης δημόσιας μονάδας Υγείας; Και, από την άλλη, πώς μπορεί το ελλιπέστατο υπάρχον ιατρονοσηλευτικό προσωπικό να επιφορτιστεί και με την εξέταση και την παροχή πρώτων βοηθειών σε επείγοντα περιστατικά που έρχονται στο νοσοκομείο τις μέρες και ώρες που τα ΤΕΠ δεν λειτουργούν?».

Σε αυτήν την επικίνδυνη κατάσταση που έχει διαμορφωθεί έρχεται να προστεθεί το γεγονός ότι στις εσωτερικές εφημερίες στο νοσοκομείο, στις κλινικές βρίσκονται μόνο ελάχιστοι ειδικομένου - κυρίως - γιατροί σε ενεργή εφημερία, και μάλιστα στις περισσότερες κλινικές εφημερεύει μόνο ένας ειδικευόμενος (εκτός από την Παθολογική, την Καρδιολογική και τη ΜΕΘ, όπου εφημερεύουν δύο), ενώ οι περισσότεροι επιμελητές κάθουν εσωτερικές εφημερίες είτε ετοιμότητας είτε μεικτές, οπότε δεν είναι παρόντες στο νοσοκομείο είτε σε ολόκληρη την εφημερία είτε μετά τις 9 μ.μ., εκτός κι αν προκύψει σοβαρή έκτακτη ανάγκη να προσέλθουν. Εξαιρέση αποτελούν

κάποιες κλινικές, όπως η Παθολογική, η Καρδιολογική, η Παιδιατρική, η ΜΕΘ, η Ψυχιατρική και η Γυναικολογική, όπου υπάρχει και ειδικευμένος γιατρός σε ενεργή εσωτερική εφημερία.

Έτσι, «καλείται τις ημέρες εσωτερικής εφημερίας ο μοναδικός συνήθως ειδικευόμενος γιατρός από μια κλινική να αφήσει δεκάδες νοσηλευόμενους ασθενείς που έχει στην ευθύνη του, προκειμένου να εξετάσει ασθενείς που έρχονται στο ΤΕΠ, οι οποίοι μπορεί να τον αποσπάσουν από τα καθήκοντά του για ώρες. Αυτό εγκυμονεί κινδύνους για προσωπικό και ασθενείς. Οι ανεπαρκείς αριθμητικά γιατροί και νοσηλευτές επιβαρύνονται περαιτέρω με πρόσθετα καθήκοντα, στα οποία ενδέχεται να μην μπορούν να ανταποκριθούν».

Το Σωματείο Εργαζομένων ΠαΓΝΗ δηλώνει την αντίθεσή του στην κάλυψη του ΤΕΠ από τους λιγοστούς γιατρούς των κλινικών σε μέρες μη γενικής εφημερίας, όπως και στην επέκταση των λειτουργιών του νοσοκομείου χωρίς την κατάλληλη ενίσχυσή του με τις απαραίτητες προσλήψεις. Απαιτεί την πλήρη στελέχωση του ΤΕΠ και όλου του νοσοκομείου με το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό, ώστε να μην επιφορτίζονται οι γιατροί των κλινικών και οι νοσηλευτές με την κάλυψη του ΤΕΠ σε εσωτερικές εφημερίες.





## Διχογνωμία για τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς -1

**ΠΡΟ ΑΠΟΦΑΣΕΩΝ** βρίσκεται η κυβέρνηση ως προς την αντιμετώπιση των ανεμβολίαστων υγειονομικών, οι οποίοι πλέον είναι μόνο 2.140. Απ' αυτούς γιατροί είναι μόνο 170 και 830 είναι από το νοσηλευτικό προσωπικό. Οι υπόλοιποι 1.140 είναι διοικητικό προσωπικό. Οι προτάσεις που βρίσκονται στο τραπέζι είναι τρεις: 1. Η κυβέρνηση να επιμείνει στη συνέπεια της και να μην υποκύψει στις πιέσεις για την επιστροφή τους. 2. Να διαχωριστούν οι διοικητικοί υπάλληλοι από τους υγειονομικούς και να επιστρέψουν, μιας και δεν έρχονται σε επαφή με ασθενείς. 3. Να αφαιρεθεί να αποφασίσει η Δικαιοσύνη στην οποία έχουν προσφύγει οι υγειονομικοί που αρνήθηκαν μέχρι τέλους να εμβολιαστούν. Αν δικαιωθούν, να επιστρέψουν, αν όχι, να παραμείνουν σε αναστολή...

## Διχογνωμία για τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς -2

... **Ο ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ** Θ. Πλεύρης, σύμφωνα με πληροφορίες, υποστηρίζει την άποψη ότι η κυβέρνηση πρέπει να παραμείνει συνεπής στις αποφάσεις της και να μην υποκύψει στις πιέσεις, καθώς κινδυνεύει να χάσει την κοινωνία κάνοντας τα στραβά μάτια για τους πολύ λίγους, οι οποίοι αρνούνται ακόμα και σήμερα να εμβολιαστούν. Αλλιώς οι εναπομείναντες δεν είναι τόσο πολλοί, ώστε να βοηθήσουν καθοριστικά το ΕΣΥ. Με τις απόψεις του Θ. Πλεύρη συμφωνεί και η Μ. Γκάγκα, αλλά και άλλα κυβερνητικά στελέχη. Από την άλλη πλευρά υπάρχουν κυβερνητικά στελέχη τα οποία εισπνούνται την επιστροφή όλων των ανεμβολίαστων και για να καλυφθούν ανάγκες του ΕΣΥ, αλλά και λόγω εκλογών. Η άποψή τους ενισχύεται από τη νομική εκτίμηση του Γ. Γεραπερίτη ότι θα δικαιωθούν στα δικαστήρια, οπότε γιατί να μην εμφανιστεί ως κυβερνητική πρωτοβουλία και μάλιστα εν όψει εκλογών. Ανάμεσα σε αυτές τις δύο απόψεις κινείται μια άλλη ομάδα κυβερνητικών στελεχών, που εισπνούνται είτε το διαχωρισμό διοικητικών και αμιγώς υγειονομικών ή την αναμονή της δικαστικής απόφασης. Ως συνήθως, την τελική απόφαση θα την πάρει ο Κ. Μπισσάκης...



Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ  
 Σελ.: 9  
 Ημερομηνία έκδοσης: 07-10-2022  
 Αρθρογράφος:  
 Επιφάνεια 1067.39 cm<sup>2</sup>  
 Κυκλοφορία: 0  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



kosmadakis@neakriti.gr, sandak@neakriti.gr  
 Ρεπορτάζ: Νίκος Κοσμάδakis, Φιλία Σαριδάκη

**Χτύπησε η ενεργειακή κρίση και το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου καθώς, σύμφωνα με έγγραφο που είδαν το φως της δημοσιότητας, αναμένεται να κλείνουν τα καλοριφέρ και να σβήνουν τα φώτα στο νοσοκομειακό ίδρυμα με το επιχείρημα της εξοικονόμησης ενέργειας. Μετά την κοινοποίηση της απόφασης για εξοικονόμηση της ενέργειας, ήρθαν και οι έντονες αντιδράσεις, καθώς, σύμφωνα με το Σωματείο Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ, προκύπτει ο κίνδυνος των χειμώνα να "ξεπαγίσουν" ασθενείς.**

Ειδικότερα, η ενεργειακή κρίση φαίνεται πως δεν έχει χτυπήσει μόνο τις μικρομεσαίες επιχειρήσεις και τις ξενοδοχειακές μονάδες, αλλά και τα νοσοκομειακά ιδρύματα, όπως φαίνεται σε κρατικά έγγραφα. Ειδικότερα, το έγγραφο που "άναψε φωτιές", με ημερομηνία 30/09/2022, φέρει την υπογραφή του διοικητή και κοινοποιείται σε υπηρεσίες του νοσοκομείου.

Όπως αναφέρεται στο κρατικό έγγραφο, τα καλοριφέρ των κλινικών του χειμώνα θα παραμένουν κλειστά από 8 π.μ. έως 6 μ.μ. (εκτός ιδιαίτερων περιπτώσεων). Απέναντι σε αυτή τη σκληρή πραγματικότητα, εκπρόσωποι εργαζομένων εξέφρασαν την έντονη δυσαρέσκεια τους. Ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ, Δημήτρης Βρούσαλης, υποστήριξε: «Θεωρούμε πως είναι απαράδεκτη η απόφαση της διοίκησης να κλείνει καλοριφέρ από τις 8 το πρωί έως τις 6 το απόγευμα και να επιβάλλει συνωστισμό στους διαδρόμους και στους θαλάμους».

Ο αντιπρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ και πρόεδρος του Γενικού Συμβουλίου της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕ-ΔΗΝ) Κυριάκος Θεοδοσάκης ανέφερε πως δε νοείται σε κτήριο που υπηρετείται η δημόσια υγεία να μην έχει κλιματιστικό.

«Είναι μια εξοικονόμηση ενέργειας που λαμβάνει χώρα σε μικρή κλίμακα. Και εμείς οι εργαζόμενοι κάνουμε εξοικονόμηση ενέργειας όσο μπορούμε σε χώρους που δεν είναι πολυσύχναστοι. Το εφαρμόζουμε. Δεν μπορούμε όμως σε καμία περίπτωση να υποστηρίξουμε το ότι στις δομές της δημόσιας υγειονομίας κλείνουμε καλοριφέρ, είπε ο κ. Θεοδοσάκης. Την ίδια στιγμή, τίθεται ένα εύλογο ερώτημα που έχει να κάνει με τις ευάλωτες ομάδες πληθυσμού. Εργαζόμενοι, μιλώντας στον τηλεοπτικό φάκο της "ΚΡΗΤΗ TV", ξεκαθάρισαν ότι ασθενείς που ανήκουν σε ευάλωτες ομάδες κάθε άλλο παρά με ευαισθησία αντιμετωπίζονται. «Είναι κατανοητό πως σ' ένα νοσοκομειακό ίδρυμα όπως το ΠΑΓΝΗ

# Κλείνουν καλοριφέρ και φώτα στο ΠΑΓΝΗ

■ Άναψε φωτιές έγγραφο της διοίκησης: Κίνδυνος να ξεπαγίσουν οι ασθενείς... στο όνομα της εξοικονόμησης ενέργειας

Με απόφαση του διοικητή του ΠΑΓΝΗ για τη μείωση της κατανάλωσης ηλεκτρικής ενέργειας, τα καλοριφέρ των κλινικών θα παραμένουν κλειστά τον χειμώνα από τις 8 π.μ. έως τις 6 μ.μ.



υπάρχουν ευάλωτες ομάδες. Τέτοιες ευάλωτες ομάδες είναι οι χειρουργημένοι ασθενείς, τα παιδιά, οι ογκολογικοί ασθενείς και οι υπερίσχυες, που είναι πάρα πολλοί στις παθολογικές κλινικές. Είναι κατανοητό πως θα υποφέρουν οι ευάλωτες ομάδες και το προσωπικό των νοσοκομείων», είπε στον τηλεοπτικό φάκο της "ΚΡΗΤΗ TV" το μέλος του Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου και ψυχίατρος, Βασίλης Κούδας. Εμβρόντητοι έμειναν ασθενείς και οι συνοδοί τους για την απόφαση, καθώς, όπως λένε, η εξοικονόμηση ενέργειας είναι μεν θεμιτή, αλλά δε θα πρέπει να γίνει στις "ηλότες" των πιο αδύναμων ανθρώπων, τη στιγμή μάλιστα που η υγεία τους δοκιμάζεται.

Οι πολίτες, μιλώντας στην "ΚΡΗΤΗ TV", ανέφεραν πως είναι λανθασμένη απόφαση, που αντίκειται στη δημόσια υγεία.

### Απενεργοποίηση φωτισμού

Μπροστά στην απειλή της εκτεταμένης ενεργειακής κρίσης, οι οδηγίες προβλέπουν,

σύμφωνα με το Σωματείο, συσκότιση σε κάποιους χώρους του νοσοκομείου.

Συγκεκριμένα, όπως αναφέρεται στο έγγραφο, ζητείται: α) Απενεργοποίηση του φωτισμού στα μπαλκόνια όλων των κτηρίων (δωμάτια κλινικών) και β) απενεργοποίηση του φωτισμού σε όλους τους εσωτερικούς διαδρόμους, στις κλινικές και στα γραφεία, όταν και όπου αυτό είναι εφικτό.

Είναι άξιο αναφοράς πως το προσωπικό ασφαλείας θα επιφορτιστεί με τους ελέγχους για τη τήρηση της απόφασης, ενώ σε "λεπτή" θέση θα βρεθούν τα προσωπικά που θα αποφασίζουν πότε και σε ποιους χώρους θα προκύπτει έκτακτη ανάγκη ώστε να ανάψουν τα καλοριφέρ, αφού η απόφαση αφορά το μεγαλύτερο νοσηλευτικό ίδρυμα της Κρήτης, με κλινικές που διαρκώς "φουλάρουν".

### ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΠΑΓΝΗ

## «Απαράδεκτη» η απόφαση της διοίκησης

Το Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ σε ανακοίνωσή του μετά την είδηση αυτή τόνισε: «Με απόφαση του διοικητή του ΠΑΓΝΗ για τη μείωση της κατανάλωσης ηλεκτρικής ενέργειας, τα καλοριφέρ των κλινικών θα παραμένουν κλειστά τον χειμώνα από τις 8 π.μ. έως τις 6 μ.μ., ενώ παράλληλα θα απενεργοποιηθούν τα κλιματιστικά και ο φωτισμός σε εσωτερικούς διαδρόμους, μπαλκόνια και κλινικές θα "πνιφτούν", δηλαδή, ασθενείς και εργαζόμενοι, και θα κυκλοφορούν με φακούς στους διαδρόμους. Η απαράδεκτη αυτή απόφαση της διοίκησης αποδεικνύει τις προτεραιότητες της για περιορισμό των δαπανών εις βάρος της ασφαλείας και της υγείας εργαζομένων και ασθενών. Αποδεικνύεται πόσο υποκριτικοί είναι οι στόχοι

ασφαλείας και οι ασκήσεις ετοιμότητας safe hospital από του μετά την είδηση αυτή τόνισε: «Με απόφαση του διοικητή του ΠΑΓΝΗ για τη μείωση της κατανάλωσης ηλεκτρικής ενέργειας, τα καλοριφέρ των κλινικών θα παραμένουν κλειστά τον χειμώνα από τις 8 π.μ. έως τις 6 μ.μ., ενώ παράλληλα θα απενεργοποιηθούν τα κλιματιστικά και ο φωτισμός σε εσωτερικούς διαδρόμους, μπαλκόνια και κλινικές θα "πνιφτούν", δηλαδή, ασθενείς και εργαζόμενοι, και θα κυκλοφορούν με φακούς στους διαδρόμους. Η απαράδεκτη αυτή απόφαση της διοίκησης αποδεικνύει τις προτεραιότητες της για περιορισμό των δαπανών εις βάρος της ασφαλείας και της υγείας εργαζομένων και ασθενών. Αποδεικνύεται πόσο υποκριτικοί είναι οι στόχοι

Πώς εξοφλούνται, άλλωστε, η "ελαστικοποίηση του κινδύνου πρόκλησης πτώσης" των ασθενών με κλειστά τα φώτα στις κλινικές και τους διαδρόμους; Πώς θα αποσπεύσει η ανάρρηση των ασθενών σε κρύους θαλάμους νοσηλείας;

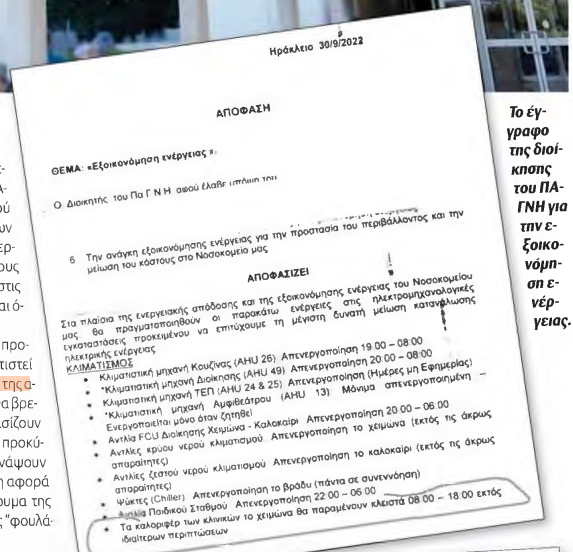
Οι εργαζόμενοι, μαζί με τους ασθενείς, είμαστε αντίθετοι με την εφαρμογή των κατεβιγμένων για ελάττωση της ζήτησης ενέργειας. Η ανάγκη για φτηνό ρεύμα και καύσιμα είναι αυτονόητη, καθώς δεν αποτελούν πολυτέλεια και κατασπατάληση πόρων εν έτει 2022. Δε θα γυρίσουμε έναν αιώνα



Ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ, Δημήτρης Βρούσαλης.

πίσω να τα βθαυρίζουν οι μονοπληκτικοί όμιλοι της ενεργείας, που τώρα εναντιώνονται τις σφοδρές και στέλνουν σε εμάς τον υπέρογκο λογαριασμό.

Καλούμε τη διοίκηση να ανακαλέσει την απαράδεκτη απόφαση! Διεκδικούμε την εξοφλήση ασφαλών συνθηκών νοσηλείας με επαρκή θέρμανση και φωτισμό των κλινικών.



Το έγγραφο της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ για την εξοικονόμηση ενέργειας.

Ηρακλείο 30/9/2022

**ΑΠΟΦΑΣΗ**

**ΘΕΜΑ: «Εξοικονόμηση ενέργειας»**

Ο Διοικητής του ΠΑΓΝΗ αφού έλαβε (17/10/22) τη γνώμη της

6 Την ανάγκη εξοικονόμησης ενέργειας για την προστασία του περιβάλλοντος και την μείωση του κόστους στο Νοσοκομείο μας

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ**

Στο πλαίσιο της ενεργειακής απόφασης και της εξοικονόμησης ενέργειας του Νοσοκομείου μας, θα πραγματοποιηθούν οι παρακάτω ενέργειες στις ηλεκτρομηχανολογικές εγκαταστάσεις προκειμένου να επιτύχουμε τη μέγιστη δυνατή μείωση κατανάλωσης ηλεκτρικής ενέργειας:

**ΚΛΙΜΑΤΙΣΤΙΚΟΣ**

- Κλιματιστική μηχανή Κοζίνης (AHU 26) Απενεργοποίηση 19:00 – 08:00
- \*Κλιματιστική μηχανή Διοίκησης (AHU 49) Απενεργοποίηση 20:00 – 08:00
- \*Κλιματιστική μηχανή ΤΕΠ (AHU 24 & 25) Απενεργοποίηση (Ημέρες μη Εργασιμότητας)
- \*Κλιματιστική μηχανή Αμφιθέατρο (AHU 13) Μόνιμα απενεργοποιημένη
- Αντλία FCU Διοίκησης Κεραμικά - Καλοκαίρι Απενεργοποίηση 20:00 – 06:00
- Αντλίες κρύου νερού κλιματισμού Απενεργοποίηση το χειμώνα (εκτός τις άδειες απαραιτήτων)
- Αντλίες ζεστού νερού κλιματισμού Απενεργοποίηση το καλοκαίρι (εκτός τις άδειες απαραιτήτων)
- Ψυκτές (Chiller) Απενεργοποίηση 22:00 – 06:00
- Ψυκτικό Παράθυρο Σταθμού Απενεργοποίηση 22:00 – 06:00

Τα καλοριφέρ των κλινικών το χειμώνα θα παραμένουν κλειστά 08:00 – 18:00 εκτός ιδιαίτερων περιπτώσεων

- Τα κλιματιστικά των ΝΥΝ συστημάτων σε όλες τις κλινικές θα απενεργοποιηθούν κατά τη διάρκεια του χειμώνα εκτός ιδιαίτερων περιπτώσεων
- Απενεργοποίηση 3 κλιματιστικών σταλακτιών που βρίσκονται α) στον καθαρό χώρο των πλυντηρίων β) στην αποθήκη της Τεχνικής Υπηρεσίας γ) στην αποθήκη γραφείων
- Απενεργοποίηση όλων των αυτόματων κλιματιστικών που λειτουργούν σε γραφείο - ιστοσελίτα τα οποία θερμαίνονται με καλοριφέρ ή από κεντρικό κλιματισμό. Εξαιρούνται τα γραφεία στην και στην οποία είναι εφικτό
- Απενεργοποίηση φωτισμού σε όλους τους εσωτερικούς διαδρόμους, στις κλινικές και στα μπαλκόνια κατά περίπτωση από την Τεχνική Υπηρεσία
- Όσοτα παράθυρα των διαδρόμων θαλάμων γραφείων κλειστά ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ κλειστά εφόσον λειτουργεί κλιματισμός

**ΦΩΤΙΣΜΟΣ**

- Απενεργοποίηση φωτισμού στα μπαλκόνια των ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων και ενεργοποίησή του μόνο κατά την επίσκεψη των τεχνικών του Νοσοκομείου
- Απενεργοποίηση φωτισμού στα μπαλκόνια όλων των κτηρίων (δωμάτια κλινικών)
- Απενεργοποίηση φωτισμού σε όλους τους εσωτερικούς διαδρόμους, στις κλινικές και στα μπαλκόνια κατά περίπτωση από την Τεχνική Υπηρεσία

Τα προσωπικά ασφαλείας θα πρέπει με διαρκείς ελέγχους, και συγκεκριμένα έντονα που θα διαμορφωθεί να επιβάλλει όλους τους χώρους του Νοσοκομείου για τη σωστή τήρηση εφαρμογής των μέτρων

Η Ιατρική Υπηρεσία - η Τεχνική Υπηρεσία ή Νοσηλευτική Υπηρεσία και το Τμήμα Επιστάσεως να κάνουν τις απαραίτητες ενέργειες.

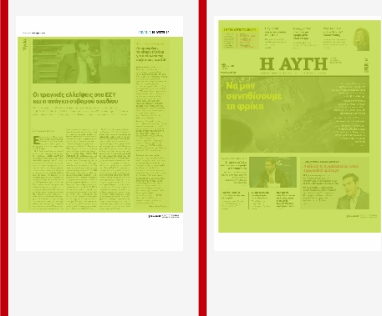
Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΠΑΓΝΗ  
 ΚΑΘΗΜΕΡΗ ΧΑΛΚΙΑΔΑΚΗΣ ΓΕΡΓΙΟΣ





# Οι τραγικές ελλείψεις στο ΕΣΥ και η ανάγκη σοβαρού σχεδίου

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	07-10-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1841.58 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	630
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Υγεία



## Οι τραγικές ελλείψεις στο ΕΣΥ και η ανάγκη σοβαρού σχεδίου

Εξηγήσεις στο Κοινοβούλιο καλείται να δώσει ο Πλεύρης έπειτα από ερώτηση 49 βουλευτών του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. για τις κενές θέσεις στο ΕΣΥ, την ανεπαρκή στελέχωση του και τα κενά που έχουν δημιουργηθεί εξαιτίας των αποχωρήσεων των υγειονομικών

Του  
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

**Ε**ξηγήσεις από τον Θάνο Πλεύρη για τις τραγικές ελλείψεις προσωπικού στο ΕΣΥ ζητούν 49 βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία έπειτα από πρωτοβουλία του Ανδρέα Ξανθού.

Οι βουλευτές της αξιωματικής αντιπολίτευσης τονίζουν τα μεγάλα κενά προσωπικού, τα οποία έχουν επιδεινωθεί λόγω της απουσίας πολιτικής μόνιμων προσλήψεων από την κυβέρνηση της ΝΔ. Με ερώτηση και αίτηση κατάθεσης εγγράφων ζητούν από τον **υπουργό Υγείας** να απαντήσει αναφορικά με το συνολικό προσωπικό ανά κατηγορία, τις συνταξιοδοτήσεις και τις παραίτησεις των ετών 2019-2022 στο ΕΣΥ, τον αριθμό των εργαζομένων σε αναστολή εργασίας και το μέγεθος των επαγγελματιών Υγείας που μεταναστεύουν στο εξωτερικό κάθε χρόνο. Επίσης, καλούν την πολιτική ηγεσία της Υγείας να καταθέσει πίνακες με τα παραπάνω στοιχεία ανά **νοσοκομείο** και κάθε άλλη οργανική μονάδα, ανά κατηγορία προσωπικού και εργασιακή σχέση. Όπως υπογραμμίζουν, η πανδημία και η συνακόλουθη υγειονομική κρίση ανέδειξαν την αξία των δημοσίων συστημάτων Υγείας και την ανάγκη ενδυνάμωσής τους με στόχο την καθολική, ισότιμη και ποιοτική κάλυψη των σύγχρονων αναγκών του πληθυσμού. Η διε-

θνή και η εγχώρια εμπειρία καταδεικνύουν ότι οι δημόσιες δομές Υγείας ήταν αυτές που σήκωσαν όλο σχεδόν το βάρος της διαχείρισης των περιστατικών Covid-19 και ότι το προσωπικό τους ήταν αυτό που κράτησε όρθια τη δημόσια περιθαλαπή.

«Η κρίσιμη παράμετρος για την αποτελεσματικότητα του δημόσιου Συστήματος Υγείας είναι η επαρκής του στελέχωση με καλά εκπαιδευμένο και αξιοπρεπώς αμειβόμενο ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό υγειονομικό προσωπικό. Και μάλιστα με ισόρροπη κατανομή του στις δομές του ΕΣΥ σε όλη τη χώρα, περιορίζοντας τις υπαρκτές ανισότητες στην υγειονομική φροντίδα στην περιφέρεια και στις δυσπρόσιτες -ορεινές- νησιωτικές περιοχές» αναφέρουν οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. Μάλιστα, υπενθυμίζουν ότι η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ ανέτρεψε σταδιακά τον μνημονιακό κανόνα 1:5 στις προσλήψεις στον ευρύτερο δημόσιο τομέα και προχώρησε για πρώτη φορά σε προσλήψεις μόνιμου υγειονομικού προσωπικού μετά την πλήρη αναστολή τους την περίοδο 2010-2015. Σε συνδυασμό με τις μαζικές προσλήψεις επικουρικών γιατρών, λοιπού επικουρικού προσωπικού και συμβασιούχων του ΟΑΕΔ, το ΕΣΥ δέχτηκε μια σημαντική «ένεση» ανθρώπινου δυναμικού που του επέτρεψε να διατηρήσει τη λειτουργικότητά του και να ανταποκριθεί στην πρόκληση της κάλυψης των 2,5 περίπου εκατ. ανασφάλιστων πολιτών μετά τον Ν. 4368/2016.

Ωστόσο, στη διάρκεια της πανδημίας η στελέχωση του ΕΣΥ επιδεινώθηκε δραματικά και αυτή τη στιγμή η κατάσταση στα περισσότερα **νοσοκομεία** και **Κέντρα Υγείας** της χώρας είναι τραγική. Με τις συνταξιοδοτήσεις χωρίς αντικατάσταση, με τις παραιτήσεις κυρίως ειδικευμένων και ειδικευόμενων γιατρών -αλλά και άλλων επαγγελματιών Υγείας- και με τις αναστολές εργασίας του μη εμβολιασμένου προσωπικού υπολογίζεται ότι το συνολικό ανθρώπινο δυναμικό του ΕΣΥ έχει μειωθεί σημαντικά και αδυνατεί να καλύψει τις πιστωτικές ανάγκες του πληθυσμού, ειδικά της non-Covid νοσηρότητας. Είναι χαρακτηριστικό ότι ο δείκτης των ακάλυπτων υγειονομικών αναγκών στην Ελλάδα έχει τριπλασιαστεί την τελευταία διετία (από 8% του πληθυσμού έχει φτάσει στο 24%). Η κατάσταση αυτή έχει οδηγήσει σε επαγγελματική εξουθένωση, ιδιαίτερα τους ανθρώπους της «πρώτης γραμμής», έχει προκαλέσει σοβαρές παρενέργειες στην τακτική λειτουργία των δημόσιων δομών και στη δυνατότητά τους να εφημερεύουν και να καλύπτονται οι βάρδιες του προσωπικού, ενώ έχει αποτρέψει μεγάλο μέρος των πολιτών από το να αναζητήσουν υπηρεσίες στο ΕΣΥ. Αυτό οδηγεί είτε σε ανεπαρκή παρακολούθηση και φροντίδα ασθενών με σοβαρά και απειλητικά για τη ζωή **νοσήματα** είτε σε δυσβάστακτη οικονομική επιβάρυνση των νοικοκυριών από την αναγκαστική προσφυγή στους επιχειρηματίες Υγείας.

### Αναστολές Υγειονομικών

## Απορρίφθηκε το αίτημα Πλεύρη για ακύρωση της συζήτησης στο ΣτΕ

**Αρνητική ήταν** η απάντηση του Συμβουλίου της Επικρατείας στο αίτημα του υπουργείου Υγείας να μην συζητηθεί η δεύτερη προσφυγή της ΠΟΕΔΗΝ για τις αναστολές εργασίας στο ανεμβολίαστο υγειονομικό προσωπικό. Συγκεκριμένα, εκδικάστηκε χθες στο ΣτΕ για δεύτερη φορά η προσφυγή της μοσπονδίας για άρση των αναστολών εργασίας και καταβολή του 50% του μισθού των υγειονομικών για όσο χρονικό διάστημα βρίσκονται σε αναστολή. Το υπουργείο Υγείας, διά της νομικής εκπροσώπου του, ζήτησε αναβολή της εκδίκασης για συλλογή στοιχείων και λόγω της εκφρασμένης θέσης του υπουργού για επανεξέταση του μέτρου. Η νομική σύμβουλος της ΠΟΕΔΗΝ αντέκρουσε τα επιχειρήματα αναβολής και το δικαστήριο αποφάσισε την εκδίκαση της απόφασης.

Σημειώνεται ότι η πρώτη απόφαση του ΣτΕ έβαλε φρένο στα σχέδια Πλεύρη για απολύσεις και όριζε την ευνοϊκή επανένταξη του μέτρου της αναστολής εφόσον αλλάζονταν τα επιδημιολογικά δεδομένα. Με δεδομένο ότι τα επιδημιολογικά δεδομένα άλλαξαν, αλλά συνυπολογίζοντας και την απόρριψη του αιτήματος της αναβολής του υπουργείου Υγείας, ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος εξέφρασε την αισιοδοξία του για θετική έκβαση της υπόθεσης.

### Κανένα υγειονομικό όφελος

Όπως έχει επισημάνει ήδη η **ΠΟΕΔΗΝ**, παρότι καταργήθηκε κάθε περιοριστικό μέτρο, συνεχίζεται το άδικο μέτρο της αναστολής χωρίς υγειονομικό όφελος. Αντιθέτως, τώρα πια έχει μόνο υγειονομικό κόστος με δεδομένο ότι για χρονικά διαστήματα το ΕΣΥ στερείται τις υπηρεσίες 7.000 υγειονομικών.

Σημειώνεται ότι οι υγειονομικοί πρώτοι ανταποκρίθηκαν στον **εμβολιασμό** και έχουν εμβολιαστεί στο υψηλότερο ποσοστό (97%) από κάθε άλλη κοινωνική ή επαγγελματική ομάδα. «Δεν υπάρχει, όμως, τώρα πια κανένας λόγος, κανένα επικείμενο που να στηρίζεται το μέτρο. Η **ΠΟΕΔΗΝ** είναι υπέρ του **εμβολιασμού** και κατά της υποχρεωτικότητας» καταλήγει η μοσπονδία.

Αντώνης Ραυτόπουλος



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 11-12 Ημερομηνία έκδοσης: 07-10-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1818.87 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 630  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Για μια ιστορική απεργία ετοιμάζονται οι νοσηλευτές/τριες στη Βρετανία





## Για μια ιστορική απεργία ετοιμάζονται οι νοσηλευτές στη Βρετανία

Τα 300.000 μέλη του συνδικάτου τους ξεκίνησαν «δημοψήφισμα» για το αν θα απεργήσουν μέσα στον Νοέμβριο, ζητώντας τιμητική αναπροσαρμογή αμοιβών

Του ΚΩΣΤΑ ΑΡΓΥΡΟΥ

**Ο**λα στραβά δείχνουν να πηγαίνουν για τη νέα Βρετανίδα πρωθυπουργό Λιζ Τρας, η οποία, εκτός όλων των άλλων «δεινών», έχει να αντιμετωπίσει και το αυξανόμενο κύμα λαϊκής οργής για την ακρίβεια που πλήττει τα χαμηλότερα εισοδηματικά τμήματα της κοινωνίας. Μετά τους σιδηροδρομικούς, τους ταχυδρόμους και τους λιμενεργάτες, σειρά φαίνεται να παίρνουν τώρα οι νοσηλευτές, διεκδικώντας σοβαρές αυξήσεις πάνω από τον πληθωρισμό.

Η διαδικασία προκέρχης απεργίας δεν είναι εύκολη υπόθεση στη Βρετανία. Θα χρειαστεί να ψηφίσουν τα περίπου 300.000 μέλη του συνδικάτου Royal College of Nursing (RCN), του μεγαλύτερου συνδικάτου νοσοκό-

μων στον κόσμο, που εκπροσωπεί περίπου μισό εκατομμύριο νοσηλευτές, μαίες και εκπαιδευμένους.

### Ιστορική «πρωτιά»

Ενδεικτικό της κοινωνικής δυσανεξικίας που επικρατεί στο νησί είναι ότι πρώτη φορά στα 106 χρόνια ζωής του συνδικάτου προχωρά σε μια τέτοια κίνηση. Το προσωπικό στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** του Ηνωμένου βασιλείου (NHS) μπορεί να κέρδισε τα χειροκροτήματα στην πρώτη φάση της πανδημίας, αλλά η κυβέρνηση Τζόνσον ελάχιστα έκανε για να το ενισχύσει. Αντίθετα, οι ελλείψεις είναι τεράστιες και οι συνθήκες εργασίας εξαιρετικά αντίξοες, κάτι που ομολογούν πλέον και πολιτικοί των Συντηρητικών. Ακόμα και προγραμματισμένες εξετάσεις ή επεμβάσεις χρειάζεται να περιμένουν μέχρι και 18 μήνες για να γίνουν.

Οι εργαζόμενοι ζητούν μάταια την ενίσχυση του συστήματος αλλά και των αμοιβών τους, που με βάση τα στοιχεία του συνδικάτου έχουν υποστεί μια πραγματική μείωση της τάξης του 5% στη δεκαετία 2011-2021 και θα υποχωρήσουν περισσότερο εξαιτίας του πληθωρισμού, που εδώ και έναν χρόνο καλπάζει πλησιάζοντας τα επίπεδα του 18%. Το αίτημα της απεργίας, αν αυτή γίνει, θα είναι αυξήσεις κατά 5% πάνω από τον ετήσιο πληθωρισμό, κάτι που οι αρμόδιοι δεν φαίνονται διατεθειμένοι να αποδεχθούν. Για το αρμόδιο υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας το περσινό +3% ήταν αρκετό, αλλά και ενδεικτικό της εκτίμησης της κυβέρνησης προς τους ανθρώπους του κλάδου.

Για φέτος προτείνονται αυξήσεις της τάξης του 4,75% σε Αγγλία και Ουαλία και 5% στη Σκωτία, σύμφωνα με το ρεπορτάζ του BBC, ενώ αδιευκρίνιστη παραμέ-

νει η σχετική πρόταση για τη Βόρεια Ιρλανδία. Η κυβέρνηση της Σκωτίας έχει δείξει μια πιο συναινετική διάθεση απέναντι στα αιτήματα, ξεκαθαρίζοντας ωστόσο ότι δεν μπορεί να φτάσει στο ύψος που απαιτούν τα συνδικάτα.

### Καυτός Νοέμβριος ενόψει

Τα συνδικάτα έχουν βρει ένα καλό επιχείρημα στις πρόσφατες εξαγγελίες περί φοροαπαλλαγών για πολυεκατομμυριούχους και τονίζουν ότι προφανώς μόνο αυτοί είναι στο επίκεντρο του ενδιαφέροντος της κυβέρνησης. Ετοιμάζουν, μάλιστα, και σχετική επιστολή προς την πρωθυπουργό και προγραμματίζουν να τη δημοσιεύσουν στο Διαδίκτυο, ζητώντας επί στήριξη όλης της κοινωνίας. Η Πατ Κάλεν, γενική γραμματέας του RCN, έλεγε χαρακτηριστικά ότι δεν ζητούν αμοιβές τραπεζιτών ή διακετατομμυριούχων, αλλά αξιοπρεπείς μισθούς για να μπορούν

να συντηρήσουν τις οικογένειές τους. Λόγω της εξάντλησης κατά την περίοδο της πανδημίας και των χαμηλών αμοιβών αρκεί και αρκετές νοσηλεύτριες έχουν εγκαταλείψει τους τελευταίους μήνες το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**.

### Τα αποτελέσματα του «δημοψηφίσματος» αναμένεται να ανακοινωθούν στις 2 Νοεμβρίου

Σε κατάσταση αγωνιστικής ετοιμότητας βρίσκονται στο μεταξύ και άλλα συνδικάτα εκπροσώπησης νοσοκομειακών επαγγελματιών. Για παράδειγμα, 380.000 μέλη του συνδικάτου Unison, συμπεριλαμβανομένων και 50.000 νοσοκόμων, έχουν αποφασίσει υπέρ της απεργίας, ενώ και η Βρετανική Ένωση Ιατρών (British Medical Association) έχει ανακοινώσει ότι θα εγκρίνει το ίδιο για τους νεότερους και πιο χαμηλόμισθους γιατρούς.





## Γράφουν στην «Εφημερίδα των Συντακτών»

► Του **ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΦΑΡΑΝΤΟΥ**, δρος, μεταδιδάκτορος ερευνητή Τμήματος Πολιτικής Επιστήμης, τ. αναπληρωτή διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Αργολίδας

## Νεοφιλελεύθερες πολιτικές υγείας εναντίον του κριτηρίου της ισότητας στις υπηρεσίες υγείας

**ΣΕ ΜΙΑ ΔΥΣΚΟΛΗ ΣΤΙΓΜΗ** για τις κοινωνικές ομάδες και τους πολίτες, κατά την οποία η πολύπλευρη -στεγαστική, υγειονομική και οικονομική- κρίση απειλεί την αξιοπρέπεια και ακόμα και την ίδια την επιβίωση των πολιτών, η κατάσταση του δημόσιου συστήματος υγείας βγαίνει διαρκώς επιδεινούμενη. Αιτία για αυτό είναι η επί τριετία υλοποίηση νεοφιλελεύθερων πολιτικών υγείας που αφήνουν ελεύθερη την εισαγωγή των ιδιωτικών συμφερόντων στον χώρο της υγείας με σκοπό το κέρδος και η ανυπαρξία στρατηγικού σχεδιασμού για τις δημόσιες μονάδες υγείας. Το κριτήριο της ισότητας στην παροχή υπηρεσιών υγείας υποχωρεί υπέρ της ασύστολης κερδοφορίας των επιχειρηματικών συμφερόντων στον χώρο της υγείας.



Το μέτρο των προσωπικών ιατρών φαίνεται να οδηγείται σε αποτυχία. Στους πολυπληθείς δήμους της Β' Πειραιά και ιδιαίτερα στη Σαλαμίνα, όπου δεν υπάρχουν στελεχωμένες μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, φαίνεται η δραματική έλλειψη των ιατρών. Το μεγάλο πρόβλημα το οποίο ήδη υπάρχει με την έλλειψη ιατρικού, νοσηλευτικού και βοηθητικού προσωπικού και υποδομών ιδίως στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας σε αρκετές περιοχές της χώρας, επιδεινώνεται με την αναποτελεσματική λειτουργία του θεσμού

αυτού. Τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι πολίτες με τον περιορισμό της επιλογής του ιατρού, απλά επιδεινώνουν τη δυσκολία μιας ενδεχόμενης ομαλής εκκίνησης του θεσμού.

**Η ΕΠΙΧΕΙΡΟΥΜΕΝΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗ** μνηστήριας αναφοράς από δικηγόρους για την αναστολή των τακτικών χειρουργείων στο **Νοσοκομείο Παίδων «Αγία Σοφία»** λόγω της έλλειψης αναισθησιολόγων, είναι ενδεικτική της τεταμένης κατάστασης που προκαλείται στον τομέα της υγείας. Όπως ισχυρίζεται μάλιστα ένας εκ των εμπλεκόμενων ατόμων, σύμφωνα με δημοσιεύματα, φαίνεται ότι υπάρχουν αποκρώσεις ενδείξεις για το αδίκημα της παράβασης καθήκοντος και για το αδίκημα της έκθεσης ζωής σε κίνδυνο. Σε κάθε περίπτωση, η έλλειψη αναισθησιολόγων αποτελεί τροχοπέδη για την παροχή υπηρεσιών υγείας σε πολίτες από **δημόσια νοσοκομεία**. Οι εσωτερικές μετακινήσεις από άλλα **νοσοκομεία** δεν μπορούν να καλύψουν τα προβλήματα καθυστερήσεων στα χειρουργεία που αφορούν 3.000 παιδιά-ασθενείς. Η επιλογή αυτή θα δημιουργήσει προβλήματα στη λειτουργία των **νοσοκομείων** ενπλίκων, όπως παραδέχεται η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Η κατάσταση στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών, τόσο στα μικρά όσο και στα μεγάλα **νοσοκομεία** και στα **Κέντρα Υγείας**, απαιτεί άμεση βελτίωση. Διότι καταγγέλλονται περιστατικά έγκαιρων διακομιδών, οι οποίες

δεν τυχάνουν της ίδιας έγκαιρης αντιμετώπισης. Παράλληλα, δημοσιεύματα για την έλλειψη αναισθησιολόγων αναδεικνύουν ότι η υπάρχουσα κατάσταση όχι μόνο θέτει σε κίνδυνο την ακεραιότητα των υποβληθέντων σε επεμβάσεις ασθενών, αλλά αφήνει πολίτες σε λίστες αναμονής να περιμένουν ακόμη και για χρόνια για ένα χειρουργείο, με αποτέλεσμα να στρέφονται στον ιδιωτικό τομέα - αν έχουν τη δυνατότητα.

**ΟΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ** ενάντια στην υποβάθμιση των **νοσοκομείων** βρίσκονται σχεδόν στην ημερήσια διάταξη. Το πρόσφατο συλλαλητήριο στην Ιεράπετρα, μετά το κάλεσμα σε κινητοποίηση που απύθνη ο Σύλλογος Φίλων **Νοσοκομείου Ιεράπετρας**, ενάντια στην υποβάθμιση και την απαξίωση του **νοσοκομείου** της πόλης αποτελεί ένα μόνο παράδειγμα της γενικευμένης κοινωνικής αντίδρασης στο θέμα αυτό. Οι εκπλήξεις αποφασιστικότητας των πολιτών και των ενώσεών τους, της διεκδίκησης των αυτονόμων δικαιωμάτων, που πραγματοποιούνται σε διάφορες πόλεις, αποδεικνύουν το γνήσιο ενδιαφέρον του κόσμου για τη στροφή προς τη δωρεάν και **δημόσια υγεία** μέσω της αναβάθμισης των υπηρεσιών των μονάδων υγείας, που έχουν λειτουργήσει με τη σημερινή μορφή ύστερα από κοινωνικούς αγώνες δεκαετιών. Η πρόταση του Αλέξη Τσίπρα για επίταξη αναισθησιολόγων από **ιδιωτικά νοσοκομεία** θα μπορούσε να λύσει το πρό-

βλημα. Αυτή η πρόταση προϋποθέτει ρήξη με τα ιδιωτικά συμφέροντα και απόρριψη της προβληματικής λύσης της μεταφοράς ασθενών σε ιδιωτικά **νοσοκομεία**. Επίσης, αυτή η πρόταση μπορεί να δώσει μεσοπρόθεσμη λύση στο πρόβλημα, στο πλαίσιο μιας προοδευτικής πολιτικής με μέτρα που θα είναι προσαρμοσμένα στην αποτελεσματική προσφορά υπηρεσιών υγείας σε λήπτες υπηρεσιών υγείας. Σύμφωνα με τον τομεάρχη Υγείας ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία Ανδρέα Ξανθό, το σημαντικό και καθοριστικό για την παροχή υπηρεσιών υγείας από **δημόσια νοσοκομεία** στις συνθήκες της πανδημίας είναι το ανθρώπινο δυναμικό, η επάρκεια και η εμπειρία του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού. Στη φάση αυτή απαιτείται μια δραστηρή παρέμβαση ενδυνάμωσης του ΕΣΥ σε όλα τα επίπεδα και ειδικά στις ΜΕΘ και στις κρίσιμες υπηρεσίες υγείας.

**ΜΙΑ ΑΛΛΑΓΗ** στα πολιτικά πράγματα, μια αλλαγή πολιτικής προς μια προοδευτική κατεύθυνση θα δώσει τη δυνατότητα σχεδιασμού και υλοποίησης ενός σύγχρονου προοδευτικού σχεδίου. Μόνο με τον τρόπο αυτό θα δοθεί προτεραιότητα στην αποτελεσματική παροχή υπηρεσιών υγείας από το δημόσιο σύστημα υγείας. Ετσι, η εφαρμογή του κριτηρίου της ισότητας στον τομέα υγείας θα επιστρέψει εξασφαλίζοντας ένα εξαιρετικά ωφέλιμο αποτέλεσμα για το κοινωνικό σύνολο.





## Γιατί τα παιδιά πρέπει να κάνουν το αντιγριπικό εμβόλιο

Το τείχος ανοσίας που θα χτίσουν θα λειτουργήσει ως ασπίδα προστασίας των μεγαλύτερων και ευπαθών μελών της οικογένειας, σύμφωνα με την Ελληνική Παιδιατρική Εταιρεία και την Πανελλήνια Ένωση Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιατρικής

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

«Κοκτέιλ» ιώσεων αναμένεται – εκτός θετικού απρόοπτου – φέτος τον χειμώνα, με τους επιστήμονες να υπολογίζουν πως πέραν του κορωνοϊού και η εποχική γρίπη θα αποτελέσει έναν ακόμη απειλητικό παράγοντα για τις αντοχές του συστήματος Υγείας. Υπό τις εξελίξεις αυτές, η χώρα μας... οπλίζεται με περισσότερες από τέσσερα εκατ. δόσεις αντιγριπικού εμβολίου, όμως ένα από τα πιο σύνθετα ερωτήματα, δεδομένου πως ο εμβολιασμός είναι προαιρετικός, είναι εάν τα παιδιά πρέπει να εμβολιαστούν.

Επισημώς, η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών δεν εντάσσει τα υγιή παιδιά στις ομάδες υψηλού κινδύνου, δεδομένου πως ακόμη και εάν μολυνθούν με την εποχική γρίπη δεν διατρέχουν υψηλό ρίσκο για σοβαρές επιπλοκές. Εντούτοις, λόγω του ιδιόμορφου φετινού χειμώνα, καθώς όπως όλα δείχνουν θα κυκλοφορήσουν παράλληλα ο πανδημικός ιός και ο ιός της γρίπης, κερδίζει ολοένα και περισσότερο έδαφος στην κοινότητα των παιδίατρων το αίτημα για δημιουργία ισχυρού τείχους ανοσίας και στον παιδικό πληθυσμό.

### Μετά την ηλικία των έξι μηνών

Είναι ενδεικτικό ότι στα τέλη Σεπτεμβρίου η Ελληνική Παιδιατρική

Εταιρεία από κοινού με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδίατρων εξέδωσαν επικαιροποιημένες συστάσεις για τον αντιγριπικό εμβολιασμό, που συμπεριλαμβάνουν το σύνολο του παιδικού πληθυσμού μετά την ηλικία των έξι μηνών. Αντίστοιχη είναι και η θέση της Αμερικανικής Παιδιατρικής Εταιρείας, με στόχο αφενός την προστασία των παιδιών από σοβαρή νόσηση και αφετέρου τη διεξαγωγή της μαθητικής χρονιάς χωρίς απουσίες.

**Η φυσική πορεία της έξαρσης της εποχικής γρίπης θέλει ο ιός να προσβάλλει κυρίως τα παιδιά, τα οποία στη συνέχεια τον μεταδίδουν στον ενήλικο πληθυσμό και συνεπακόλουθα στους ευάλωτους και τις ευπαθείς ομάδες**



REUTERS

Αναλυτικότερα, όπως υπογραμμίζεται στο σχετικό έγγραφο που συμφώνησαν στα τέλη του περασμένου μήνα οι έλληνες παιδίατροι, η καλοκαιρινή εμφάνιση της γρίπης ήταν μία παροδική ενδημική νόσος. «Υπάρχει, όμως, μεγάλη πιθανότητα να επανέλθει τους χειμερινούς μήνες, δεδομένου ότι λόγω της χρήσης της μάσκας και των λοκντάουν δεν είχαμε γρίπη τα δύο προηγούμενα χρόνια».

Επειτα, προτάσσοντας τους σημαντικότερους λόγους για τους οποίους προτείνουν να οχυρωθούν εμβολιαστικά τα παιδιά έναντι της εποχικής γρίπης, επισημαίνουν ότι το εμβόλιο είναι ασφαλές και αποτελεσματικό (50%-70%).

Και συμπληρώνουν πως η φυσική πορεία της έξαρσης της εποχικής γρίπης θέλει ο ιός να προσβάλλει κυρίως τα παιδιά, τα οποία στη συνέχεια τον μεταδίδουν στον ενήλικο πληθυσμό και συνεπακόλουθα στους ευάλωτους και τις ευπαθείς ομάδες. Διευκρινίζουν, δε, πως «τα περισσότερα παιδιά δεν θα κινδυνεύσουν ιδιαίτερα από τη γρίπη. Αρκετά, όμως, από αυτά θα ταλαιπωρηθούν για πάνω από πέντε ημέρες με πολύ υψηλό πυρετό, μεγάλη κακουχία, έντονη κεφαλαλγία, εμετούς και μπορεί να αναπτύξουν πολύ σοβαρές επιπλοκές (π.χ. πνευμονία, εγκεφαλίτιδα) και να χρειαστεί να νοσηλευτούν στο νοσοκομείο».

Μοιραία, «η νοσηρότητα στα παιδιά προκαλεί απουσίες από το σχολείο και ημέρες χαμένες από την εργασία των γονιών».

### Μικρότερη πίεση στο ΕΣΥ

Υπό το πρίσμα αυτό και λαμβάνοντας υπόψη ότι ο κορωνοϊός εξακολουθεί να αποτελεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία, οι εκπρόσωποι των παιδίατρων καταλήγουν πως «είναι εξαιρετικά σημαντικό να εμβολιάσουμε όλα τα παιδιά με το εμβόλιο της γρίπης. Θα αποφύγουμε έτσι την επικίνδυνη για την υγεία συννοσηρότητα και θα έχουμε τις

► Οι έλληνες παιδίατροι προτείνουν να οχυρωθούν εμβολιαστικά τα παιδιά έναντι της εποχικής γρίπης και επισημαίνουν ότι το εμβόλιο είναι ασφαλές και αποτελεσματικό (50%-70%)

λιγότερες εισαγωγές από τη γρίπη, στα νοσοκομεία και τις εντατικές, που ακόμα δοκιμάζονται από την πανδημία».

Σε κάθε περίπτωση, όπως εξηγεί η παιδίατρος και μέλος του ΔΣ της Ένωσης Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδίατρων Αττικής Άννα Παράδλη, προτεραιότητα φέτος, όπως άλλωστε κάθε χρόνο, θα πρέπει να έχουν εκείνοι οι πολίτες που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες δεδομένου πως τα εμβόλια δεν επαρκούν για το σύνολο του πληθυσμού.

«Ετσι και υπό την προϋπόθεση πως θα καλυφθούν πρωτίστως οι ανάγκες των ατόμων που βρίσκονται στις ομάδες κινδύνου, καλό θα ήταν στη συνέχεια να εμβολιαστούν και τα παιδιά. Ο λόγος που προτείνεται είναι τόσο για το όφελος των ίδιων των παιδιών όσο και για την προστασία των μεγαλύτερων μελών της οικογένειας», εξηγεί η ίδια. Και παραθέτει ως χαρακτηριστικό παράδειγμα τον «κανόνα» που θέλει τους παππούδες και τις γιαγιάδες στη χώρα μας να έχουν ενεργό ρόλο στη φροντίδα των εγγονιών τους, όταν οι γονείς εργάζονται.

### Αύξηση κρουσμάτων κορωνοϊού

Αλλωστε, σύμφωνα με το επικαιροποιημένο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών, στη χώρα μας ανάμεσα στους πληθυσμούς που πρέπει να εμβολιάζονται κατά προτεραιότητα είναι «άτομα που βρίσκονται σε στενή επαφή με παιδιά μικρότερων έξι μηνών ή φροντίζουν ή διαβιούν με άτομα με υποκείμενο νόσημα, που αυξάνει τον κίνδυνο επιπλοκών της γρίπης».

Στην ίδια λίστα περιλαμβάνονται όλοι οι ανήλικοι (και οι ενήλικοι) με επιβαρυντικούς παράγοντες ή χρόνια νοσήματα (π.χ. νοσήματα αναπνευστικού, σακχαρώδη διαβήτη και ανοσοκατασταλμένοι), παιδιά που παίρνουν ασπирίνη μακροχρόνια (π.χ. για νόσο Kawasaki, ρευματοειδή αρθρίτιδα κ.ά.) καθώς και παιδιά με Δείκτη Μάζας Σώματος >95nΕθ.

Εν τω μεταξύ, σήμα κινδύνου εξέπεμψαν και οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), κάνοντας λόγο για αύξηση των κρουσμάτων κορωνοϊού, γεγονός που καθρεφτίζεται στην ανοδική τάση των νοσηλείων, αλλά και για εντοπισμό κρουσμάτων γρίπης στα παιδιατρικά ιδρύματα.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 07-10-2022  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 590.1 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2090  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πορεία πραγματοποιήσαν οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί, χθες, με σημείο αφετηρίας την Αριστοτέλους 17 στην Αθήνα και κατεύθυνση στο Υπουργείο Υγείας

**Μ**εγάλη συγκέντρωση, πραγματοποιήσαν, χθες, το πρωί στην Αθήνα οι υγειονομικοί κατά της υποχρεωτικότητας και για να διαμαρτυρηθούν για την 14μηνη πλέον αναστολή τους. Ειδικότερα, πορεία πραγματοποιήσαν οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί με σημείο αφετηρίας την Αριστοτέλους 17 στην Αθήνα και κατεύθυνση στο Υπουργείο Υγείας με πανό που έγραφε: "άμισθοι, ανασφάλιστοι, αλύγιστοι υγειονομικοί". Στο μεταξύ, για δεύτερη φορά εκδικάστηκε στο Συμβούλιο της Επικρατείας (ΣτΕ) η προσφυγή της ΠΟΕΔΗΝ για την άρση των αναστολών εργασίας στους ανεμβολίαστους υγειονομικούς. Η ΠΟΕΔΗΝ, σύμφωνα με την ανακοίνωσή της, είναι αισιόδοξη για τη θετική έκβαση της υπόθεσης. "Σήμερα εκδικάστηκε στο Συμβούλιο της Επικρατείας για δεύτερη φορά η προσφυγή της ΠΟΕΔΗΝ για άρση των αναστολών εργασίας και καταβολή του 50% του μισθού των συναδέλφων για όσο χρονικό

διάστημα βρίσκονται σε αναστολή. Το Υπουργείο Υγείας δια της νομικής εκπροσώπου του ζήτησε αναβολή της εκδίκασης για συλλογή στοιχείων όπως ανέφερε και λόγω της εκφρασμένης θέσης του Υπουργού για επανεξέταση του μέτρου. Η νομική σύμβουλος της ΠΟΕΔΗΝ αντέκρουσε τα επιχειρήματα αναβολής και το δικαστήριο αποφάσισε την εκδίκαση της απόφασης. Με βάση και την πρώτη απόφαση του ΣτΕ που έβαλε φρένο στις απολύσεις και ορίζει την ευνοϊκή επανένταξη του μέτρου της αναστολής εφόσον αλλάξουν τα επιδημιολογικά δεδομένα, τα οποία άλλαξαν, καθώς επίσης και την απόρριψη του αιτήματος της αναβολής του Υπουργείου Υγείας, είμαστε πολύ αισιόδοξοι για θετική έκβαση της υπόθεσης. Ενημερώσαμε κατά την έξοδό μας τα συνδικαλιστικά στελέχη και αρκετούς συναδέλφους που βρίσκονται σε αναστολή εργασίας, οι οποίοι συγκεντρώθηκαν στο ΣτΕ. Μονόδρομος πια για τον Υπουργό Υγείας η άρση αναστολών εργασίας".



# Πλήρης διάλυση στο ΕΣΥ Κόβουν (και) το ρεύμα στα νοσοκομεία!

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 07-10-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 398.72 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κόβουν τη θέρμανση στα νοσοκομεία, μετά στα σχολεία και ύστερα στα σπίτια μας Σελ. 2



## Πλήρης διάλυση στο ΕΣΥ **Κόβουν (και) το ρεύμα** στα νοσοκομεία!



Να το κλείσουν στο Μαξίμου!

**Δεν υπάρχει η απανθρωπιά της κυβέρνησης! Αντί να κόψει από όσα πληρώνουμε για τα υπουργεία, όπως τα κινητά τους (βλ. σελ 8-9) κόβει το ρεύμα στα νοσοκομεία! Εκεί που άνθρωποι δίνουν μάχη για τη ζωή τους.**

Η διοίκηση του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου αποφάσισε να λειτουργούν τα καλοριφέρ συγκεκριμένες ώρες, ενώ θα απενεργοποιηθούν τα κλιματιστικά και ο φωτισμός σε εσωτερικούς διαδρόμους, μπαλκόνια και κλινικές λόγω της ενεργειακής κρίσης, από τους εργαζομένους του νοσοκομείου.

Οι εργαζόμενοι χαρακτηρίζουν απαράδεκτη την απόφαση αυτή της διοίκησης που βάζει ως προτεραιότητα τον

περιορισμό των δαπανών και όχι την ασφάλεια και την υγεία των εργαζομένων και των ασθενών.

«Αποδεικνύεται πόσο υποκριτικοί είναι οι στόχοι ασφάλειας και οι ασκήσεις ετοιμότητας, που αποτελούν απλά προσχήματα για τη μείωση του κόστους με τη στοχοποίηση υγειονομικών για τις χρόνιες ελλείψεις. Πώς εξασφαλίζεται άλλωστε η «ελαχιστοποίηση του κινδύνου πρόκλησης πτώσης» των ασθενών με κλειστά τα φώτα στις κλινικές και τους διαδρόμους; Πώς θα επισπευστεί η ανάρρωση των ασθενών σε κρύους θαλάμους νοσηλείας; Η ανάγκη για φτηνό ρεύμα και καύσιμα είναι αυτονόητα, δεν αποτελούν πολυτέλεια και κατασπατάληση πόρων εν έτει 2022. Δεν θα γυρίσουμε έναν αιώνα πίσω για να θησαυρίζουν οι μονοπωλιακοί όμιλοι της ενέργειας, που τώρα ξαναμοιράζουν τις αγορές και στέλνουν σε εμάς τον υπέρογκο λογαριασμό», αναφέρουν οι εργαζόμενοι του ΠΑΓΝΗ σε ανακοίνωσή τους. Τα χειρότερα έρχονται...



# ΑΥΤΟΚΤΟΝΙΑ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΣΕ ΑΝΑΣΤΟΛΗ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

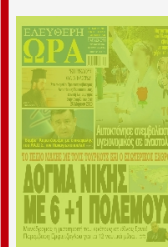
Σελ.: 1,5

Ημερομηνία έκδοσης: 07-10-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 990.45 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μητσοτάκης και Πλεύρης έβαψαν με αίμα τα χέρια τους!!!

ΣΕΛΙΔΑ 5

Αυτοκτόνησε ανεμβολίαστη υγειονομικός σε αναστολή!



ΕΒΑΨΑΝ ΤΑ ΧΕΡΙΑ ΤΟΥΣ ΜΕ ΑΙΜΑ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ - ΠΛΕΥΡΗΣ



# ΑΥΤΟΚΤΟΝΙΑ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΣΕ ΑΝΑΣΤΟΛΗ!

Η νεαρή οδοντίατρος είχε οδηγηθεί σε οικονομική ασφυξία και επαγγελματική περιθωριοποίηση μετά από το τιμωρητικό μέτρο του Υπ. Υγείας

**Σ**οκ έχει προκαλέσει η είδηση ότι στα θύματα της καταστροφικής διαχείρισης της πανδημίας, της κυβέρνησης Μητσοτάκη, προστέθηκε μια νεαρή υγειονομικός, η οποία βρισκόταν σε αναστολή, ως αποτέλεσμα της εκδικητικής πρακτικής του υπουργείου Υγείας σε όσους δεν δέχτηκαν τον υποχρεωτικό **εμβολιασμό**. Σύμφωνα με τις αναρτήσεις των διαμαρτυρόμενων υγειονομικών, μια 36χρονη οδοντίατρος, η οποία έμεινε για περισσότερο από έναν χρόνο εκτός επαγγελματικού στίβου επειδή δεν δεχόταν να εμβολιαστεί, βρέθηκε σε αδιέξοδο και οικονομική ασφυξία, με αποτέλεσμα να πάρει την απόφαση να δώσει τέλος στη ζωή της. Από χθες το πρωί, δεκάδες υγειονομικοί αποχαιρετούν με συγκινητικές αναρτήσεις την 36χρονη Χρυσάνθη που οδηγήθηκε στο απενονημένο διάβημα, δένοντας μια θηλιά γύρω από τον λαι-

μό της. Μάλιστα, δημοσιεύουν φωτογραφίες με την 36χρονη να πρωταστατεί στις διαμαρτυρίες των υγειονομικών που έμειναν ξαφνικά χωρίς εισόδημα, βίωσαν την επαγγελματική περιθωριοποίηση και τον κοινωνικό στιγματισμό. "Δεν είναι αυτοκτονία, είναι έμμεση αυτοργία αυτοκτονίας", τόνισε μιλώντας στον FOCUS 103,6 FM και στον δημοσιογράφο Στ. Δαμανίδη ο γνωστός νομικός, πρώην Αναπληρωτής Καθηγητής Ποινικού Δικαίου της Νομικής Σχολής Δημοκρετίου Πανεπιστημίου Θράκης, κος Κωνσταντίνος Βαθιάτης. Και ενώ η κυβέρνηση έχει διακηρύξει το τέλος της πανδημίας πριν ξεκινήσει το καλοκαίρι, το τιμωρητικό μέτρο δεν έχει αρθεί. Μετά από συνεχείς πιέσεις συνδικαλιστών αλλά και επιστημόνων, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας άφησε ανοιχτό το παράθυρο για την επιστροφή των υγειονομικών το επόμενο χρονικό διάστημα.

