

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

**Ημερομηνία 10/10/2022 - 11/10/2022**

**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



**ENIMEROSI**

[www.apo.gr](http://www.apo.gr)

# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

### 10/10/2022

- 1) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 39 ] [🔗] Τα παράδοξα του συνδικαλισμού (1) . . . . . 1

### 11/10/2022

- 2) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 15 ] [🔗] Κοινωνική στέγη για υγειονομικό προσωπικό . . . . . 2
- 3) [ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 4 ] [🔗] Αγωνία για την κατάσταση με τις εφημερίες διαμορφώνεται . . . . . 3
- 4) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 23 ] [🔗] Χαλκίδα: Κάλεσαν πίσω εργαζόμενη σε αναστολή . . . . . 4
- 5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 23 ] [🔗] Στις 20 Οκτώβρη απεργουν οι υγειονομικοί . . . . . 5
- 6) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 8 ] [🔗] Τα νοσοκομεία γίνονται όλο και πιο «φτωχά» . . . . . 6
- 7) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 8-9 ] [🔗] ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΙ Τα πρόστιμα σβήνουν, οι υγειονομικοί επιστρέφουν . . . . . 7
- 8) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 1,3 ] [🔗] Σκέφτονται ακόμη και αλλαγή επαγγέλματος επαγγελματίες της υγείας λόγω burn out . . . . . 9
- 9) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2 ] [🔗] Διοικητής κάλεσε πίσω ανεμβολίαστη . . . . . 11

Πηγή:	ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ	Σελ.:	39	Ημερομηνία έκδοσης:	10-10-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	79.27 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Τα παράδοξα του συνδικαλισμού (1)

Συμβαίνουν κι αυτά, όπως μάθαμε! Σε δίκη που έχει προσδιοριστεί να γίνει σήμερα στην Πάτρα, έχουν κληθεί και μάρτυρες από Ομοσπονδία Εργαζομένων. Ωστόσο παρατηρείται το εξής παράδοξο: Ο ένας είναι μάρτυρας κατηγορίας και ο άλλος μάρτυρας υπεράσπισης. Η μήνυση έχει υποβληθεί κατά συνδικαλιστικής παράταξης του «προοδευτικού» χώρου.

## Τα παράδοξα του συνδικαλισμού (2)

Τελικά η Πανελλήνια ΔΑΚΕ Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων έχει κοινή «γραμμή» για τις παρατάξεις της, σε όλη τη χώρα: Στο ένα **νοσοκομείο**, υπάρχει αγαστή συνεργασία με την ΠΑΣΚΕ και άλλες... «δημοκρατικές δυνάμεις». Σε άλλο, την αποκλείουν από το προεδρείο, παρά το γεγονός ότι ήταν πρώτη σε ψήφους. Στην **ΠΟΕΔΗΝ**, επίσης, δεν φέρεται να συναινεί... στη συγκρότηση του προεδρείου. Μήπως έχει χαθεί η «μπάλα»:





ΜΕΡΑ25:

## Κοινωνική στέγη για υγειονομικό και εκπαιδευτικό προσωπικό

«Παρατηρούμε το όλο και μεγαλύτερο πρόβλημα που ανακύπτει με την στέγαση, ιδίως για ανθρώπους που εργάζονται σε νοσοκομεία και σχολεία και πρέπει να μετακομίσουν σε άλλες πόλεις, αλλά και τα όσα συνέβησαν με την δυσκολία εύρεσης κατοικιών σε προσιτές τιμές για τους φοιτητές και τις φοιτήτριες», υπογραμμίζει σε ανακοίνωσή του το ΜΕΡΑ25.

Όπως σημειώνεται, «η πρόταση του ΜΕΡΑ25 για την επανίδρυση του Οργανισμού Εργατικής Κατοικίας, ως Οργανισμού Κοινωνικής Στέγης, περιλαμβάνει ακριβώς το χτίσιμο άρτιων, ευχάριστων και οικολογικών κατοικιών για γιατρούς, νοσηλευτές, δασκάλους και καθηγητές -αλλά και φοιτητές και φοιτήτριες φυσικά- κοντά στα δημόσια νοσοκομεία όλης της χώρας, καθώς και τα σχολεία της επικράτειας. Κατοικίες που θα παρέχονται δωρεάν σε αυτούς τους ανθρώπους, ως και ένα κίνητρο ακόμα για να μπορέσουν να αποδεχτούν τους σχετικούς διορισμούς», εξηγεί το ΜΕΡΑ25.

Πηγή:	ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	11-10-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	436.63 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΕΙΝΗ Αγωνία για την κατάσταση που διαμορφώνεται με τις εφημερίες

Τραγική είναι για γιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων στα **νοσοκομεία** των Ιωαννίνων, η κατάσταση που δημιουργείται με τα... «εντέλεσθε» για την κάλυψη **εφημεριών στα νοσοκομεία** Λευκάδας και Πρέβεζας, καθώς οι ίδιοι καλούνται να καλύψουν τουλάχιστον 12 εφημερίες το μήνα στο **νοσοκομείο** της Κέρκυρας.

Ο Σύλλογος των Εργαζόμενων, σημειώνει πως η κατάσταση αυτή έχει φτάσει στο απροχώρητο, καθώς είναι πλέον δραματική η έλλειψη προσωπικού, μετά τις παραιτήσεις δύο παθολόγων και ενός καρδιολόγου, αλλά και το γεγονός, ότι άλλοι δύο ιατροί βρίσκονται σε καθεστώς αναρρωτικής άδειας.

Η διοίκηση της 6ης **ΥΠΕ** προκειμένου να αντιμετωπιστεί το ζήτημα της κάλυψης των εφημεριών, ακολουθεί τη γνωστή συνταγή με τις μετακινήσεις των ιατρών από τα **νοσοκομεία** των Ιωαννίνων, σε πρώτη φάση, με παθολόγους του ΠΓΝΙ και του «Χατζηκώστα». Η τακτική αυτή έχει προκαλέσει την άμεση αντίδραση της ΕΙΝΗ, αλλά και τη δυσaráσκεια στο **ιατρικό προσωπικό** της περιοχής, σε συνδυασμό και με το ότι από τον Μάρτιο έχουν να πληρωθούν τις εφημερίες που έχουν κάνει στα **νοσοκομεία** των Ιωαννίνων.

Σε συνέντευξη Τύπου που παραχώρησε το

προεδρείο της ΕΙΝΗ, η πρόεδρος κα Κίτσανου στάθηκε ιδιαίτερα στο τεράστιο πρόβλημα που αντιμετωπίζει το **νοσοκομείο** Χατζηκώστα, λόγω έλλειψης ιατρών σε κρίσιμες ειδικότητες. Μία κατάσταση που βάνει επιδεινούμενη, όπως ανέφερε η κα Κίτσανου και λόγω της επιπλέον μετακίνησης προσωπικού και συγκεκριμένα ενός ακτινολόγου και ενός τεχνολόγου στο **νοσοκομείο** Φιλιππιάτων, προκειμένου να εκπαιδευθούν το εκεί προσωπικό στον μαγνητικό τομογράφο.

«Επισημαίνουμε ότι στο **νοσοκομείο** Χατζηκώστα υπηρετούν ( 8) ειδικευμένοι Παθολόγοι που εφημερεύουν καλύπτοντας Κλινική, επείγοντα και ΜΕΛ με αποτέλεσμα οι εφημεριακές ανάγκες του τμήματος να καλύπτονται από (7). Όσο για το ΠΓΝΙ οφείλουμε να επισημάνουμε πως οι παθολόγοι στο ΠΓΝΙ που δεν μπορούν να στελεχώσουν το ΤΕΠ και το καλοκαίρι δεν μπορούσαν να στελεχώσουν την ΜΕΛ 2 ξαφνικά... περισεύουν», ανέφερε η κα Κίτσανου, που έκανε λόγο για μία εύκολη λύση, αυτή της εντολής μετακίνησης, η οποία όμως έχει ως μόνα θύματα, τους γιατρούς που υποχρεώνονται να ξεσπιτωθούν για να καλύψουν **εφημερίες** σε άλλα **νοσοκομεία**.

Παράλληλα πάντως, η κα Κίτσανου ανέφερε πως για πρώτη φορά στα χρονικά, το επιστημι-



νικό συμβούλιο του ΠΓΝΙ έλαβε την απόφαση για τη μείωση του αριθμού των 20 γενικών ιατρών, που προβλέπεται ώστε να εκπαιδευτούν και να καλύπτουν χρέη αγροτικού ιατρού, σε 15 προκειμένου όπως κατήγγειλε να διατεθούν οι πέντε θέσεις που υπολείπονται σε «ημέτερους άλλων Κλινικών, οι οποίες μάλιστα είναι πλήρως στελεχωμένες».

Ο Ανδρέας Παχατουρίδης από την πλευρά του,

τόνισε πως η κριτική που ασκείται δεν έχει στόχο τις διοικήσεις των **νοσοκομείων**, αλλά το σχέδιο της Κυβέρνησης, που βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη, όπως ανέφερε, για να υποβαθμιστεί συνολικά ο ρόλος του ΕΣΥ. «Στην Ήπειρο, ο στόχος είναι να μείνει μόνο το ΠΓΝΙ ως **νοσοκομείο** που θα λειτουργεί πλήρως και τα υπόλοιπα να λειτουργούν λίγο καλύτερα από ότι ένα **Κέντρο Υγείας**», ανέφερε.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 11-10-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 315.23 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Χαλκίδα: Κάλεσαν πίσω εργαζόμενη σε αναστολή

Ορατά διά γυμνού οφθαλμού είναι πλέον τα προβλήματα που έχει δημιουργήσει στα δημόσια νοσοκομεία η ανιπατική πολιτική του Θάνου Πλεύρη (φωτό) αναφορικά με το ζήτημα των ανεμβολίαστων υγειονομικών. Η απουσία των έμπειρων υγειονομικών έχει προκαλέσει αφόρητα προβλήματα στα νοσοκομεία, με ορισμένες διοικήσεις να επιλέγουν τη σιωπηρή-αλλά παράνομη-επιστροφή των υγειονομικών στα πόστα τους. Χθες, το σωματείο εργαζομένων του Νοσοκομείου Χαλκίδας κατήγγειλε πως η διοίκηση κάλεσε να επιστρέψει στο πόστο της μια χειρίστρια του ακτινολογικού τμήματος, που βρίσκεται σε αναστολή εργασίας λόγω μη εμβολιασμού. Η επιστροφή έγινε με επίκληση την εκπαίδευσή της στον καινούργιο αξονικό τομογράφο.

Ωστόσο, όπως μαρτυρούν εργαζόμενοι, ο πραγματικός λόγος ήταν η αντικατάσταση του χειρίστη του αξονικού που απουσίαζε. Το σωματείο καταγγέλλει τη διοίκηση για διαφορετική αντιμετώπιση των υγειονομικών που βρίσκονται σε αναστολή, προκαλώντας εντάσεις και διχασμό, ενώ υπενθυμίζει ότι στο παρελθόν έχει καθαιρεθεί η προϊσταμένη νοσηλευτική. «Άλλοι συνάδελφοι δεν έχουν εισόδημα εδώ και πολλούς μήνες, άλλοι υποχρεώθηκαν να εμβολιαστούν για να μη χάσουν τη δουλειά τους. Δεν μπορεί να υπάρχουν δύο μέτρα και δύο σταθμά, πρέπει να επιστρέψουν όλοι» τόνισε ο πρόεδρος του σωματείου Ηλίας Λαζάρου.

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	11-10-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	289.41 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Στις 20 Οκτώβρη απεργούν οι υγειονομικοί

Εντατικά προετοιμάζεται η 24ωρη πανυγειονομική απεργία που έχουν προκηρύξει οι συνδικαλιστικές οργανώσεις των υγειονομικών για τις 20 Οκτώβρη. Η Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Πατρών Ελλάδας σημαίνει συναγερμό, ειδικά για το νομοσχέδιο που έχει στα σκαριά η κυβέρνηση για τη Δευτεροβάθμια Περιθαλψη. Και όπως σημειώνει, το νομοσχέδιο αυτό «διαλύει ό,τι έχει απομείνει από το δικαίωμα των ασθενών στη δωρεάν Υγεία, οι οποίοι θα εξαναγκάζονται να βάλουν ακόμα πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη για να έχουν πρόσβαση σε ακόμα πιο υποβαθμισμένες υπηρεσίες Υγείας. Πάνουν το νήμα των αντιλαϊκών ανατροπών στην Υγεία από τις προηγούμενες κυβερνήσεις ΣΥΡΙΖΑ, ΠΑΣΟΚ και στραγγαλίζουν τα δικαιώματα των ασθενών και των υγειονομικών. Ένα νομοσχέδιο ενταγμένο στη στρατηγική της ενίσχυσης του δημόσιου νοσοκομείου - επιχείρησης και του ιδιωτικού επιχειρηματικού τομέα της Υγείας».

Στις διεκδικήσεις των υγειονομικών περιλαμβάνονται συγκεκριμένα μέτρα ενίσχυσης των δημόσιων μονάδων Υγείας αλλά και στήριξης των εργαζομένων στον χώρο, όπως να εφαρμοστούν οι τελεσίδικες αποφά-

σεις του ΣτΕ και του Αρείου Πάγου. Να επανέλθουν ο 13ος και ο 14ος μισθός, να γίνει αυτοτελής φορολόγηση 20% των τακτικών εφημεριών και να είναι αφορολόγητες οι πρόσθετες εφημερίες. Άμεση πληρωμή στο ακέραιο του συνόλου των δεδουλευμένων εφημεριών (τακτικών και πρόσθετων) και της ειδικής αποζημίωσης του άρθρου 88 και του άρθρου 90 του Ν.4850/2021. Να επανέλθουν όλα τα επιδόματα που έχουν μειωθεί - καταργηθεί, να χορηγηθεί επίδομα ανθυγιεινής εργασίας κ.ά. Επίσης να μονιμοποιηθούν όλοι οι επικουρικοί - συμβασιούχοι χωρίς όρους και προϋποθέσεις και άμεσα να γίνει προκήρυξη του συνόλου των κενών οργανικών θέσεων.

### Σύσκεψη στην Κρήτη

Με αφορμή την 24ωρη πανυγειονομική απεργία στις 20 Οκτώβρη και την 24ωρη πανεργατική απεργία στις 9 Νοέμβρη, το ΔΣ του Σωματίου Εργαζομένων ΠαΓΝΗ καλεί σε σύσκεψη την Πέμπτη 13 Οκτώβρη, στις 14.30 στο γραφείο του σωλλόγου (ΠαΓΝΗ), προκειμένου να οργανωθεί η κοινή ενιαία απάντηση υγει-

ονομικών και του υπόλοιπου λαού στην εφαρμοζόμενη αντιλαϊκή πολιτική.

### Διεκδικούν την αναβάθμιση των ΚΥ Ελευσίνας

Να αναβαθμιστούν τα Κέντρα Υγείας Ελευσίνας, με μόνιμους γιατρούς και εργαζόμενους, μονιμοποίηση των συμβασιούχων εργαζομένων, άμεση ανάκληση των αναστολών εργασίας, τροποποίηση οργανισμού ώστε να ανταποκρίνεται στις συγχρονές ανάγκες και την κατασκευή αναγκαίων έργων για την πρόληψη των πλημμυρών στην ευρύτερη περιοχή γύρω από τα Κέντρα Υγείας, απαιτεί αύριο το Σωματείο Εργαζομένων «Θριάσιου» Νοσοκομείου, με συγκέντρωση στις 10 το πρωί στην είσοδο των ΚΥ.

Όπως καταγγέλλει, τα σοβαρά προβλήματα στη λειτουργία του 1ου και 2ου ΚΥ Ελευσίνας ως απόρροια των μεγάλων ελλείψεων προσωπικού έχουν ως αποτέλεσμα χιλιάδες κάτοικοι να ταλαιπωρούνται ή να αναγκάζονται να ακριβοληρώνουν στον ιδιωτικό τομέα για

υπηρεσίες Υγείας που έχουν ανάγκη και δικαιούνται. Είναι μάλιστα χαρακτηριστικό ότι λόγω της έλλειψης γιατρών, εκατοντάδες κάτοικοι αναγκάζονται να «αναζητήσουν» γιατρό σε άλλες περιοχές για να τον δηλώσουν ως «προσωπικό γιατρό».

Ενώ, το Σωματείο σημειώνει ότι οι ελλείψεις σε προσωπικό επιδεινώθηκαν από την απαράδεκτη απόφαση για τις αναστολές εργασίας, με κρίσιμες ανάγκες στη λειτουργία των Κέντρων Υγείας να καλύπτονται από συμβασιούχους εργαζόμενους (νοσηλεύτριες, μαία, επισκέπτρια υγείας, ψυχολόγος, παρασκευάστρια, διοικητική, φύλακες, καθαρίστριες). «Οι συνάδελφοι αυτοί έχουν αποκτήσει πολύτιμη εμπειρία και η μονιμοποίησή τους είναι αναγκαία για τη συνέχιση της λειτουργίας των Κέντρων Υγείας», αναφέρει μεταξύ άλλων το Σωματείο, στηλιτεύοντας και τον πρόσφατο νόμο της κυβέρνησης για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (σε συνέχεια του αντίστοιχου νόμου 4486/2017 της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ) που αξιοποιεί τον θεσμό του «προσωπικού γιατρού» για την πρόωθηση νέων περιπολιών στην υγειονομική περιθαλψη και αύξηση των πληρωμών των ασθενών.





## Τα νοσοκομεία γίνονται όλο και πιο «φτωχά»

**Μ**ε βάση τα εβδομαδιαία στοιχεία του ΕΟΔΥ εύκολα διαπιστώνει κανείς πως η επιδημία του κορωνοϊού κάθε άλλο παρά έχει εξαφανιστεί. Η κατάσταση βέβαια είναι σήμερα ελέγξιμη και το σύστημα υγείας δεν πιέζεται αφόρητα, όχι τουλάχιστον άμεσα, από τους ασθενείς με κορωνοϊό.

Τον τελευταίο χρόνο η Ελλάδα πέρασε με βιαστικά βήματα από πολιτικές περιορισμού και επιτήρησης στην πλήρη ουσιαστικά κατάργηση κάθε μέτρου **ελέγχου** της διασποράς του ιού στην κοινότητα. Από την αρχή του καλοκαιριού η κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας έχουν καταργήσει κάθε είδους μέτρο και έχουν επιδιώξει, με επιτυχία, τη συστηματική επικοινωνιακή υποβάθμιση του προβλήματος. Ως φυσικό επακόλουθο μιας τέτοιας πολιτικής ο κ. Πλεύρης κατήργησε πρόσφατα τα πρόστιμα και άφησε ανοικτό το ενδεχόμενο της επαναφοράς των ανεμβολίαστων υγειονομικών στα **νοσοκομεία**.

### ΓΝΩΜΗ



ΤΟΥ ΚΩΣΤΑ ΜΠΑΡΓΙΩΤΑ

Το φλερτ της κυβέρνησης με το αντιεμβολιαστικό κίνημα και το υπερσυντηρητικό κομμάτι του εκλογικού σώματος φαίνεται πως είναι σημαντικότερο από τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας καθώς πλησιάζουν οι εκλογές.

Ο κορωνοϊός όμως είναι ακόμα εδώ. Παρά την εικόνα που καλλιεργείται, ούτε ο κίνδυνος αναζωπύρωσης της επιδημίας έχει παρέλθει οριστικά, ούτε ο ρυθμός θανάτων και νοσηλείων είναι αμελητέος. Ας ελπίσουμε πως θα παραμείνει διαχει-

ρίσιμος με τις υφιστάμενες δυνατότητες, καθώς ελάχιστα πράγματα έχουν γίνει για να ενισχυθεί το ΕΣΥ.

Η αδυναμία του ΕΣΥ καθόρισε τις πολιτικές αποφάσεις στην αρχή της πανδημίας, όπως π.χ. με τα lockdown. Πολλά αρνητικά ρεκόρ άλλωστε, όπως ο αριθμός των θανάτων ανά εκατομμύριο ή τα ποσοστά απωλειών στις ΜΕΘ, έχουν αποδοθεί στις ανεπάρκειες του συστήματος, αν και τα σχετικά στοιχεία δεν έχουν ανακοινωθεί και πρακτικά αποκρύπτονται. Ολοι, κυβέρνηση και εργαζόμενοι στο ΕΣΥ, κολακευόμαστε από την ανταλλαγή συχαρητηρίων, όμως η αλήθεια απέχει πολύ από τις γενικές διαπιστώσεις του τύπου «το ΕΣΥ άντεξε». Ως εργαζόμενος στην πρώτη γραμμή στη διάρκεια της επιδημίας έχω πολύ διαφορετική εικόνα. Τα πολύ λίγα στοιχεία που υπάρχουν διαθέσιμα και τα ακόμα λιγότερα που έχουν αναλυθεί δείχνουν τεράστιες αδυναμίες στις ΜΕΘ και στα **νοσοκομεία** της επαρχίας, πολύ μεγάλες ανισότητες μεταξύ **κέντρου** και **επαρχίας** αλλά ακόμα και ανάμεσα σε κοντινά, όμορα **νοσοκομεία** και ένα καθεστώς κακοδιοίκησης με ανεπαρκείς κομματικά επιλεγμένες διοικήσεις. Η κακοδιοίκηση, η πρωτοφανής τεχνολογική υστέρηση και η παντελής έλλειψη διαδικασιών αξιολόγησης της ποιότητας των ιατρικών υπηρεσιών οδήγησαν σε σοβαρές δυσλειτουργίες, οι οποίες αποσιωπώνται καθώς, αντί για την εξασφάλιση ανοικτής πρόσβασης, υιοθετήθηκαν πολιτικές απόκρυψης των δεδομένων.

Ετσι, αντί τα στοιχεία να αναλυθούν και να προκαλέσουν δημόσια συζήτηση σε βάθος, αντί να συζητάμε δηλαδή για την επανίδρυση του ΕΣΥ αξιοποιώντας και την εμπειρία της πανδημίας, τον τελευταίο καιρό επικρατεί ένα κλίμα αυτοεπιβράβευσης. Το σύστημα άντεξε, ο κορωνοϊός φεύγει, καιρός για μικροπολιτική με τους ανεμβολίαστους... Προβλήματα άλλωστε δεν υπάρχουν όταν κανείς δεν μιλάει γι' αυτά, χωρίς που οι μεταρρυθμίσεις θα προκαλούσαν αντιδράσεις προεκλογικά.

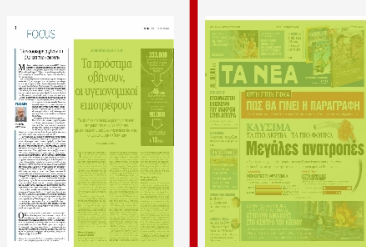
**Ο**μως τα **νοσοκομεία** γίνονται όλο και πιο «φτωχά». Οι προϋπολογισμοί ήταν και είναι αναιμικοί, οι επενδύσεις στις κίτριες υποδομές τους είναι πρακτικά ανύπαρκτες και οι πολυθρόνητοι διορισμοί προσωπικού σε καμία περίπτωση δεν ξεπερνούν τους ρυθμούς συνταξιοδότησης. Κανένα σχέδιο δεν φαίνεται να υπάρχει. Το υπουργείο στην παρούσα φάση έχει από ό,τι φαίνεται επιλέξει συνειδητά την πολιτική αδράνεια και τον ρόλο του θεατή. Η αδράνεια όμως αυτή αναπόφευκτα οδηγεί στην πλήρη κατάρρευση του ΕΣΥ.

Ο Κώστας Μπαργιώτας είναι διευθυντής της Ορθοπαιδικής Κλινικής του Γενικού **Νοσοκομείου** Λάρισας, πρώην βουλευτής του ΠΑΣΟΚ-ΚΙΝΑΛ





Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	11-10-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	1210.31 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	10340
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ANEMBOΛΙΑΣΤΟΙ

# Τα πρόστιμα σβήνουν, οι υγειονομικοί επιστρέφουν

Τα σκληρά και δύσκολα μέτρα βρίσκονται στη φάση της επαναξιολόγησης, με τις σχετικές αποφάσεις να ανακοινώνονται το αμέσως επόμενο διάστημα

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Το δυναμικό άνοιγμα της κοινωνίας τους τελευταίους μήνες που σηματοδοτεί το πέρασμα (εκτός απροόπτου) στη μετα-πανδημική εποχή (με παρόντα τον SARS-CoV-2, πλνν όμως ηπιότερο για τα συστήματα υγείας) φαίνεται να φέρνει περαιτέρω αλλαγές στην κυβερνητική πολιτική. Στο πλαίσιο αυτό, σκληρά και δύσκολα μέτρα, όπως ήταν η επιβολή προστίμων σε ανεμβολίαστους πολίτες άνω των 60 ετών και η αναστολή εργασιών στους υγειονομικούς που είχαν «όχι» στο εμβόλιο, βρίσκονται στη φάση της επαναξιολόγησης με τις σχετικές αποφάσεις να ανακοινώνονται το αμέσως επόμενο διάστημα.

Το πρώτο στίγμα έδωσε ήδη ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης στα τέλη της περασμένης εβδομάδας, όταν αποκάλυψε πως εξετάζεται η διαγραφή των προστίμων στους πολίτες 60+, υπό την προϋπόθεση πως στο μεταξύ έχουν υποβληθεί σε εμβολιασμό. Παρ' όλα αυτά, όπως διευκρίνισε ο ίδιος, εφόσον ληφθεί η συγκεκριμένη απόφαση δεν θα συμπεριλαμβάνει εκείνους που επέμεναν να μένουν «ανοχώρωτοι» έναντι της λοίμωξης COVID-19 παρότι ανήκουν στον εύλωτο πληθυσμό.

### Έχουν πληρώσει 90.000 πολίτες

Είναι σημαντικό δε να σημειωθεί πως όταν το μέτρο τέθηκε σε

εφαρμογή, στα μέσα Ιανουαρίου, περίπου 550.000 άτομα που ανήκαν στη συγκεκριμένη ηλικιακή ομάδα δεν είχαν κλείσει ραντεβού σε εμβολιαστικό κέντρο. Εκτοτε και σύμφωνα με τα τελευταία δεδομένα του υπουργείου Οικονομικών, επιβλήθηκαν 333.000 πρόστιμα σε μοναδικά ΑΦΜ, με τους ύψους τους να υπολογίζεται συνολικά σε 45 εκατ. ευρώ. Πιο συγκεκριμένα, το πλήθος των προστίμων ανήλθε (σε απόλυτο αριθμό) σε 616.000, παρ' όλα αυτά στις περισσότερες των περιπτώσεων οι ειδοποιήσεις (μέσω ηλεκτρονικής αλληλογραφίας ή συστημένης επιστολής) αγνοήθηκαν. Όπως προκύπτει από τα ίδια δεδομένα, τις οικονομικές ποινές έχουν πληρώσει 90.000 πολίτες, με τα δημόσια ταμεία να έχουν λάβει περί τα 10 εκατ. ευρώ. Επιπλέον, ακόμη 11.000 πολίτες άνω των 60 ετών κάλυψαν τμήμα του προστίμου, με το απόλυτο ποσό να υπολογίζεται σε 1 εκατ. ευρώ. Επιπρόσθετα και σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας, ενώ όπως αναφέρθηκε στις αρχές του έτους συνολικά περί τα 550.000 άτομα που ανήκουν στον ευαίσθητο αυτό πληθυσμό παρέμεναν ανεμβολίαστοι έναντι της COVID-19, σήμερα ο αντίστοιχος αριθμός δεν ξεπερνά τους 250.000.

Υπενθυμίζεται, εξάλλου, πως το μέτρο, παρότι ενεργοποιήθηκε στις αρχές του χρόνου, «πάγωσε» τον περασμένο Απρίλιο, και συγκεκριμένα στις 15 του μήνα, καθώς η

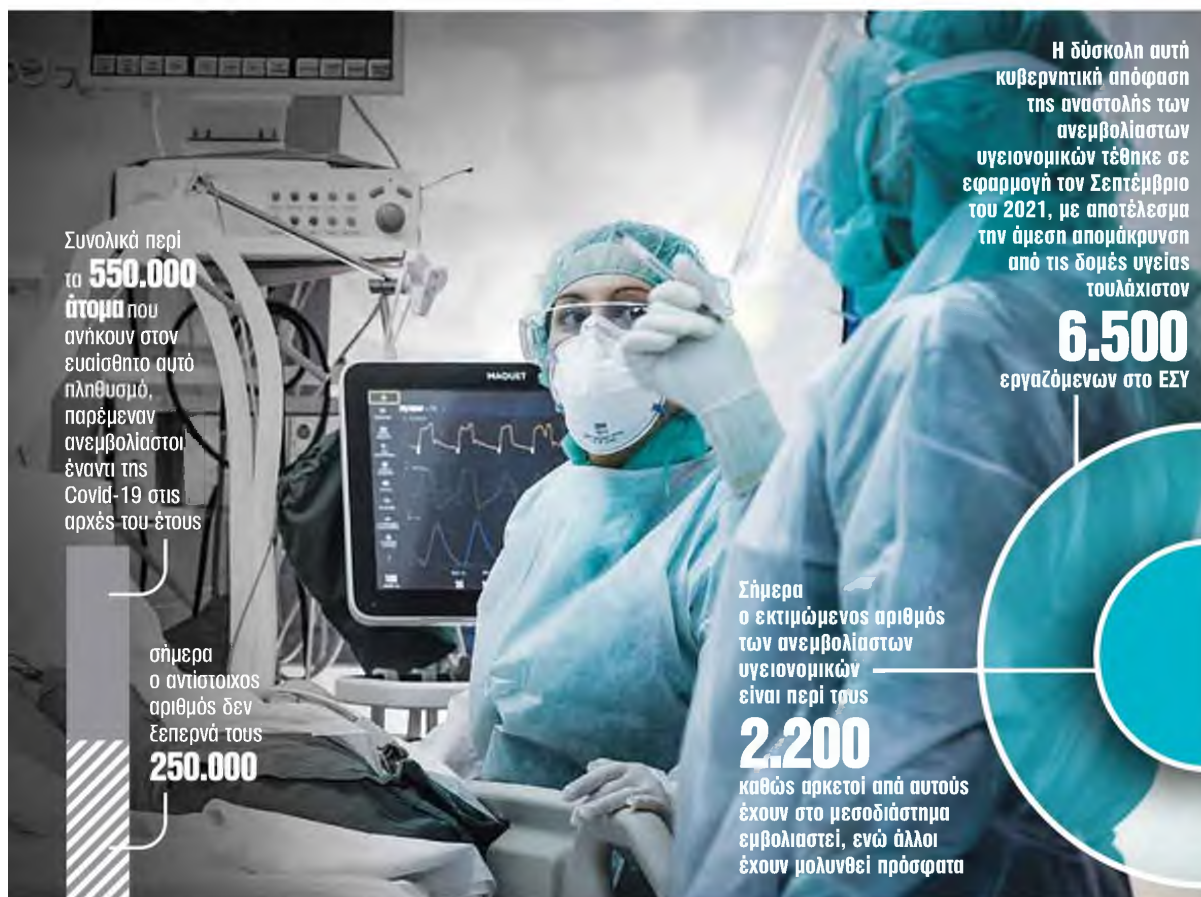


κοινωνία προετοιμαζόταν για ένα δυναμικό άνοιγμα προς την κανονικότητα. Παρ' όλα αυτά, αρκετοί από τους ανεμβολίαστους είχαν ήδη επισκεφθεί τις εφορίες τους και είχαν προσφύγει στη Διεύθυνση Επίλυσης Διαφορών με στόχο να ακυρωθεί το πρόστιμο που τους έχει επιβληθεί, ωστόσο το αίτημά τους δεν είχε γίνει δεκτό.

### Η «μαύρη τρύπα» στα νοσοκομεία

Παράλληλα, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας ετοιμάζεται να βάλει νερό στο κρασί της και σε ένα ακόμη θέμα-ταμπού, καθώς φέρεται να εξετάζει και την επιστροφή των ανεμβολίαστων υγειονομικών στο ΕΣΥ, δεδομένου πως όσο ο SARS-CoV-2 δεν αποτελεί σημαντική απειλή για τα συστήματα υγείας, καταρρίπτεται και το νομικό επιχείρημα στο οποίο στηρίχτηκε το μέτρο. Για την ιστορία, η δύσκολη αυτή κυβερνητική απόφαση τέθηκε σε εφαρμογή τον Σεπτέμβριο του 2021, με αποτέλεσμα την άμεση απομάκρυνση από τις δομές υγείας τουλάχιστον 6.500 εργαζομένων στο ΕΣΥ. Τότε τέθηκε ο όρος να εμβολιαστούν άμεσα για να επιστρέψουν στην εργασία τους. Εκτοτε, η «μαύρη τρύπα» στα νοσοκομεία αυξομειώνεται, καθώς το πιστοποιητικό νόσησης αποτελούσε όλο αυτό το διάστημα... εισιτήριο επιστροφής στο πόστο τους (έστω για συγκεκριμένο διάστημα).





Συνολικά περί τα **550.000** άτομα που ανήκουν στον ευαίσθητο αυτό πληθυσμό, παρέμεναν ανεμβολίαστοι έναντι της Covid-19 στις αρχές του έτους

σήμερα ο αντίστοιχος αριθμός δεν ξεπερνά τους **250.000**

Σήμερα ο εκτιμώμενος αριθμός των ανεμβολίαστων υγειονομικών είναι περί τους **2.200** καθώς αρκετοί από αυτούς έχουν στο μεσοδιάστημα εμβολιαστεί, ενώ άλλοι έχουν μολυνθεί πρόσφατα

Η δύσκολη αυτή κυβερνητική απόφαση της αναστολής των ανεμβολίαστων υγειονομικών τέθηκε σε εφαρμογή τον Σεπτέμβριο του 2021, με αποτέλεσμα την άμεση απομάκρυνση από τις δομές υγείας τουλάχιστον **6.500** εργαζόμενων στο ΕΣΥ

Σήμερα, ο εκτιμώμενος αριθμός τους είναι περί τους 2.200 καθώς αρκετοί από αυτούς έχουν στο μεσοδιάστημα εμβολιαστεί, ενώ άλλοι έχουν μολυνθεί πρόσφατα. Και παρότι οι σχετικές αποφάσεις για την επιστροφή τους ή μη στα νοσοκομεία είχε οριστεί χρονολογικά στα τέλη του έτους, ο Θάνος Πλεύρης πρόσφατα άνοιξε ένα «παράθυρο». Αναλυτικότερα, όπως ο ίδιος ανέφερε, εντός του μηνός θα εκτιμηθεί εκ νέου η εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα μας – με έμφαση στους «σκληρούς δείκτες» – και εφόσον η εικόνα παραμένει θετική τότε «είμαστε κοντά στην επιστροφή των υγειονομικών που είναι σε αναστολή». Διευκρίνισε, δε, πως δεν πρόκειται για αλλαγή στάσης: «Αντί η απόφαση να παρθεί στα τέλη του χρόνου, θα εξετάσουμε τα επιδημιολογικά δεδομένα του Οκτωβρίου και με βάση αυτά θα παρθεί απόφαση αν θα επιστρέψουν ή όχι νωρίτερα».

### Τα δεδομένα έχουν αλλάξει

Αξίζει, πάντως, να σημειωθεί πως το μέτρο της αναστολής εργασίας βασίστηκε πάνω σε πόρισμα της Εθνικής Επιτροπής Βιοηθικής και Τεχνοηθικής, με την κυβέρνηση εκείνη την κρίσιμη περίοδο να αναζητά αποτελεσματικά εργαλεία που θα στεγανοποιούσαν τα νοσοκομεία, τις μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και τα προνοιακά ιδρύματα. Ακολούθησε νομοθε-

τική ρύθμιση που πρότασε την προάσπιση της δημόσιας υγείας και συνεπακόλουθα την αποφυγή διασποράς σε νευραλγικούς τομείς. Σήμερα, όμως, και καθώς η παραλλαγή Ομικρον (όπως και οι υποπαραλλαγές της) έχει πνιότερη επίδραση στα συστήματα Υγείας, φαίνεται πως σταδιακά το νομικό έρεισμα αποδυναμώνεται. Παρ' όλα αυτά, το κυβερνητικό επιτελείο δεν δείχνει τη διάθεση να οδηγηθεί σε

βεβιασμένες αποφάσεις, δεδομένης και της ελεγχόμενης – πλην όμως όχι αμελητέας – έξαρσης που παρατηρήθηκε στις μεταδόσεις τις τελευταίες εβδομάδες. Παράλληλα, οι εκπρόσωποι των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) έχουν ανεβάσει το τελευταίο διάστημα τους τόνους, ζητώντας την άμεση αναστολή του μέτρου, ενώ για τον ίδιο λόγο έχουν προσφύγει και στο Συμβούλιο της Επικρατείας.

Το κυβερνητικό επιτελείο δεν δείχνει τη διάθεση να οδηγηθεί σε βεβιασμένες αποφάσεις, δεδομένης και της ελεγχόμενης, πλην όμως όχι αμελητέας, έξαρσης που παρατηρήθηκε στις μεταδόσεις τις τελευταίες εβδομάδες

## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

### Αντιδράσεις για την επιστροφή ανεμβολίαστων υγειονομικών

**ΤΗΝ ΕΝΤΟΝΗ** αντίδραση του προσωπικού του Νοσοκομείου Χαλκιδικής προκάλεσε η επιστροφή ανεμβολίαστων χειρουργών του Ακτινολογικού Τμήματος μετά από σχετικό κάλεσμα του διοικητή. Μάλιστα, το σωματείο των εργαζομένων κατήγγειλε πως η απόφαση αυτή ελήφθη δίχως την εκπαίδευση της χειρουργικής στον νέο αξονικό τομογράφο, όταν πληροφορίες αναφέρουν πως στην πραγματικότητα κάλυψε... κενό που προέκυψε λόγω απουσίας άλλου χειριστή. «Είτε με τον έναν είτε με τον άλλον τρόπο υπάρχει παρανομία διότι η χειρουργία είναι σε αναστολή εργασίας» επισημαίνει το σωματείο. Επιπλέον, καταγγέλλουν πως η διοίκηση «λειτουργεί με διαφορετικά μέτρα» σε υπαλλήλους του νοσοκομείου που βρίσκονται επίσης σε αναστολή, προκαλώντας μοιραία «εντάσεις και διχασμό». Και υπενθυμίζουν την περίπτωση της καθαίρεσης προϊστάμενης της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας από τα καθήκοντά της επειδή ήταν ανεμβολίαστη και παρότι υπήρχε βεβαίωση νόσωσης της από τον ΕΟΔΥ. Αξίζει να σημειωθεί πως θέση για το περιστατικό αυτό πήρε και η ΠΟΕΔΗΝ, σχολιάζοντας, μεταξύ άλλων: «Φαίνεται ότι ο διοικητής αείρει το μέτρο των αναστολών πριν από το υπουργείο Υγείας...».



# Σκέφτονται ακόμη και αλλαγή επαγγέλματος επαγγελματίες της υγείας λόγω burn out

**Πηγή:** ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ **Σελ.:** 1,3 **Ημερομηνία έκδοσης:** 11-10-2022  
**Αρθρογράφος:** **Επιφάνεια** 274.14 cm<sup>2</sup> **Κυκλοφορία:** 0  
**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Σκέφτονται ακόμη και αλλαγή επαγγέλματος επαγγελματίες της υγείας λόγω burn out

Δυσκολίες αντιμετωπίζουν λόγω αυξημένων απαιτήσεων στην εργασία τους

→ 3



## Σκέφτονται ακόμη και αλλαγή επαγγέλματος επαγγελματίες της υγείας λόγω burn out

### Δυσκολίες αντιμετωπίζουν λόγω αυξημένων απαιτήσεων στην εργασία τους

**Σ**ημαντικό αντίκτυπο στους ασθενείς και στην παροχή υπηρεσιών υγείας φαίνεται να έχει η εξουθένωση των επαγγελματιών υγείας. όχι μόνο στη χώρα μας, αλλά διεθνώς, όπως τουλάχιστον καταδεικνύουν μελέτες τόσο στην αρχή της πανδημίας όσο και πιο πρόσφατες.

Ένα στοιχείο που εντυπωσιάζει και απαντάει σε όλα σχεδόν τα δεδομένα που αναλύθηκαν, είναι ότι δεν είναι λίγοι οι επαγγελματίες υγείας, που είτε σκέφτονται σοβαρά να εγκαταλείψουν το επάγγελμα, είτε να μεταπηδήσουν σε τμήματα με λιγότερο βαριά περιστατικά, από αυτά που αντιμετωπίζουν οι ΜΕΘ, τα ΤΕΠ και οι covid πνευμονολογικές κλινικές.

Αυτό τουλάχιστον προκύπτει από όσα δηλώνει σε συνέντευξη της στο Πρακτορείο FM και στην εκπομπή της Τάνιας Η. Μαντουβάλου «104.9 ΜΥΣΤΙΚΑ ΥΓΕΙΑΣ» η πνευμονολόγος, φυματολόγος, πρόεδρος της Ένωσης Πνευμονολόγων Ελλάδας Δρ Σταματούλα Τσικρικά, η οποία τονίζει ότι η επαγγελματική εξουθένωση, ή αλλιώς burn out όπως είναι ο διεθνής όρος, βρίσκεται στα υψηλότερα επίπεδα από ποτέ και η πανδημία έχει συμβάλει τα μέγιστα προς αυτή την κατεύθυνση. «Ελληνική μελέτη που δημοσιεύθηκε στο επιστημονικό περιοδικό "International Journal of Environmental Research and Public Health", κι έγινε στην πρώτη φάση της πανδημίας στα νοσοκομεία, Εναγγελισμός, Παμμακάριστος, ΝΙΜΙΤΣ, Παπανικολάου, Γενικό Νοσοκομείο Τρικάλων, αλλά και στο δικό μας στο Σωτηρία, έδειξε ότι ένας στους δύο πάσχει από άγχος στη διάρκεια της εργασίας του, ποσοστό άνω του 90% έχει αίσθημα αποπροσανατολισμού (στο πώς διαχειρίζεται τη βαρύτητα του περιστατικού και πώς κινείται στους χώρους της υγείας) και αποπροσωποποίησης (στο χάνουν την ενσυναίσθηση για τον ασθενή), ένα 45% βιώνει μετατραυματικό στρες που έχει εκδηλωθεί με διαταραχές ύπνου, σύγχυση, διαταραχές στη διάθεση, αλλά και τάσεις φυγής από τον χώρο εργασίας, με προτίμηση μεταφοράς σε τμήματα με λιγότερο βαριά περιστατικά».

**Το 52% των νοσηλευτών στις ΗΠΑ θέλουν να εγκαταλείψουν την εργασία τους**

Το τελευταίο μάλιστα εύρημα, η τάση φυγής από τον χώρο εργασίας, καταδεικνύεται και σε πρόσφατη πολυκεντρική μελέτη που έγινε σε δέκα Πολιτείες της Αμερικής και δημοσιεύτηκε φέτος στο «New England Journal of Medicine», σύμφωνα με την οποία ένα περίπου 20% των γιατρών και πάνω από 52% των νοσηλευτών, θέλουν να εγκαταλείψουν την εργασία τους, θεωρώντας ότι έχουν πολύ μεγάλο άγχος και πίεση καθηκόντων, κατά την άσκηση του ωραρίου, όπως λέει η κ. Τσικρικά, για να συμπληρώσει στη συνέχεια ότι, είτε σκέφτονται να μετακινηθούν σε άλλα πόστα με λιγότερη πίεση, ή ακόμα και να αλλάξουν επάγγελμα. «Για πρώτη φορά

έχουν καταθέσει περισσότεροι από 500.000 νοσηλευτές αίτηση για πρόωρη συνταξιοδότηση μέχρι το τέλος του τρέχοντος έτους, νιώθοντας ότι αυτό είναι κάτι που θα τους βοηθήσει να δραπέτευσουν από το πολύ βαρύ μετατραυματικό στρες».

**Ιταλία: Βαρύ μετατραυματικό στρες σε ποσοστό άνω του 80% για εργαζόμενους σε ΜΕΘ και ΤΕΠ**

Αντίστοιχα συμπεράσματα σύμφωνα με την πρόεδρο της ΕΝΠΕΛ, προκύπτουν και από μελέτες στην Ευρώπη. Η ίδια μάλιστα στέκεται στην Ιταλία, όπου πέρασε ένα πολύ βαρύ και φονικό πρώτο κύμα της πανδημίας. «Ιταλικές μελέτες που

έχουν δημοσιευθεί σε επιστημονικά περιοδικά δημόσιας υγείας, αναφέρουν ότι περισσότερο από 80% των συναδέλφων υποφέρουν από πολύ μεγάλο μετατραυματικό στρες και μάλιστα τα άτομα που πάσχουν ιδιαίτερα είναι εκείνα που δουλεύουν σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, και Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ). Αυτά τα άτομα διατηρούν πολύ αρνητική συναισθηματικά για ενδεχόμενη μεταφορά του ιού από τη δουλειά στο σπίτι, στην οικογένεια, στα φιλικά πρόσωπα. Κι εκεί συναντάμε ανθρώπους που θέλουν να παίρνουν αναρωτητικές άδειες, θέλουν να λείπουν από τη δουλειά και θέλουν να μην κατα-



Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	11-10-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	81.91 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Διοικητής κάλεσε πίσω ανεμβολίαστη



Ανεμβολίαστη χειρίστρια Ακτινολόγο που βρισκόταν εδώ και μήνες σε αναστολή εργασίας, κάλεσε για παροχή εργασίας ή εκπαίδευση ο διοικητής του **Νοσοκομείου Χαλκίδας**, σύμφωνα με καταγγελία του Σωματείου των Εργαζομένων. Προηγουμένως, ο ίδιος διοικητής καθαίρεσε, ρένε, από τα καθήκοντα Προϊσταμένη τμήματος Νοσηλευτικής Υπηρεσίας επειδή ήταν ανεμβολίαστη, ωστόσο αν ισχύει η καταγγελία, αποκτάται δεδικασμένο για... επιστροφή υγειονομικών λόγων... ελλείψεων.