

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 21/10/2022 - 21/10/2022

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



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

21/10/2022

1) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 10] [🔍] Ν. Σαντορινιάς: Ελλείψεις υλικών και υποστελέχωση στην Ορθοπεδική κλινική του Νοσοκομείου Καλύμνου	1
2) [ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ, Σελ. 1,7] [🔍] Στα όριά τους τους οι Ογκολογικές Κλινικές της Κρήτης	2
3) [ESPRESSO, Σελ. 22] [🔍] Με... μπαρόνια οι υγειονομικοί βγήκαν υίους δρόμοσε για ένα καλύτερο Εθνικό Σύστημα Υγείας	4
4) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 1,5] [🔍] Έλλειψη γιατρών και εξοντωτικά ωράρια «πνίγουν» το σύστημα υγείας	5
5) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 1,26] [🔍]	7
6) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,6] [🔍] Γιατροί και στο ΕΣΥ και στον ιδιωτικό τομέα	9
7) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1] [🔍] Αιμορραγία στο ΕΣΥ	11
8) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 8] [🔍] «Η Δημόσια Υγεία σσσει»	12
9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10] [🔍] Μόνο μία γιατρός στο Ακτινολογικό Τμήμα του ΓΝΑ «Παμμακάριστος»	13
10) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,3] [🔍] Ποιος μπλοκάρει την εγκατάσταση Κλινικής Επείγουσας Ιατρικής;	14
11) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,46] [🔍] Γιατροί του ΕΣΥ με ιδιωτικά ιατρεία	16

N. Σαντορινιάς: Ελλείψεις υλικών και υποστελέχωση στην Ορθοπεδική κλινική του Νοσοκομείου Καλύμνου

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 21-10-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 241.88 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



N. Σαντορινιάς: Ελλείψεις υλικών και υποστελέχωση στην Ορθοπεδική κλινική του Νοσοκομείου Καλύμνου

Ερώτηση προς τον Υπουργό Υγείας σχετικά με τα προβλήματα λειτουργίας που αντιμετωπίζει η Ορθοπεδική Κλινική του Βουβαλείου Νοσοκομείου Καλύμνου κατέθεσε χθες ο βουλευτής Δωδεκανήσου και Τομεάρχης Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής του ΣΥΡΙΖΑ- ΠΣ.

Όπως συγκεκριμένα υπογραμμίζει στην Ερώτησή του ο Νεκτάριος Σαντορινιάς, η Κυβερνητική πολιτική της υποβάθμισης του ΕΣΥ αλλά και η παντελής αδιαφορία για τις υγειονομικές ανάγκες των νησιών, φέρνουν για μια ακόμη φορά το Βουβάλειο Νοσοκομείο Καλύμνου στο προσκήνιο. Πέραν της ήδη σοβαρής υποστελέχωσης σε σημαντικές ειδικότητες, που το μοναδικό Νοσοκομείο του νησιού, βιώνει

σημαντικά προβλήματα έχουν προκύψει και στη λειτουργία της Ορθοπεδικής Κλινικής.

Ειδικότερα, η Ορθοπεδική Κλινική του ΓΝΚ εδώ και αρκετό καιρό λειτουργεί με τη μισή δύναμη από αυτή που ορίζει το οργανόγραμμα του Νοσοκομείου, δηλαδή με έναν ορθοπεδικό γιατρό. Και αν και πρόσφατα προσελήφθη άλλος ένας ορθοπεδικός, μέσω της «πολιτικής» μετακινήσεων που ακολουθεί το Υπουργείο, για να καλύψει τα οργανικά κενά στο Σύστημα Υγείας, το Νοσοκομείο καλείται να αντιμετωπίσει τις ανάγκες της κλινικής... πάλι με ένα γιατρό της συγκεκριμένης ειδικότητας! Ενώ κάθε προσπάθεια κάλυψης των αναγκών μέσω γιατρών που μετατίθενται για 15 μέρες και μετά επι-

στρέφουν στις οργανικές τους, το λιγότερο που μπορεί να χαρακτηριστεί είναι ως εμβολωματική.

Περαιτέρω, σημειώνει ο Νεκτάριος Σαντορινιάς, οι πολίτες της Καλύμνου που χρήζουν άμεσων ορθοπεδικών επεμβάσεων (π.χ. αρθροπλαστικές) υποχρεώνονται να περιμένουν αρκετούς μήνες καθώς καταγράφονται σημαντικές ελλείψεις σε κατάλληλα υλικά-εμφυτεύματα. Παράλληλα, παρά τα συνεχή αιτήματα, ακόμη δεν έχει προγραμματιστεί η συντήρηση και αντικατάσταση του ιατροτεχνικού εξοπλισμού της Κλινικής, ο οποίος είναι ζωτικής σημασίας για την περίθαλψη των ασθενών.

Η ανησυχία για την κατάσταση λειτουργίας της Ορθοπεδικής κλινικής του

νησιού διογκώνεται και λόγω του γεγονότος ότι το νησί προσελκύει πολλούς ενδιαφερόμενους επισκέπτες για τον ορειβατικό τουρισμό, που χρόνια τώρα έχει αναχθεί σε έναν ιδιαίτερα σημαντικό, για την ανάπτυξη της Καλύμνου, τομέα, αλλά που όμως υπονομεύεται από την κατάσταση στην οποία έχει περιέλθει αυτή η βασική Κλινική του ΓΝΚ.

Ο βουλευτής Δωδεκανήσου του ΣΥΡΙΖΑ- ΠΣ ζητά από τον Υπουργό να απαντήσει, αρχικά, με ποιο τρόπο σκοπεύει το Υπουργείο να λύσει το ζήτημα της υποστελέχωσης της ορθοπεδικής κλινικής του Νοσοκομείου και επίσης, σε ποιες ενέργειες προτίθεται να προβεί προκειμένου να ξεκινήσει εκ νέου η πραγματοποίηση επεμβάσεων ολι-

κής αρθροπλαστικής γονάτων, η οποία φαινόταν να έχει σταματήσει εδώ και αρκετούς μήνες, λόγω έλλειψης των κατάλληλων ορθοπεδικών υλικών.

Τέλος, ο Νεκτάριος Σαντορινιάς σχολιάζει πως για μια ακόμη φορά η Κάλυμνος αντιμετωπίζει την ανασφάλεια για την τύχη των κλινικών του Νοσοκομείου της. Η αδιαφορία του Υπουργείου για την Υγεία των νησιών οδηγεί σε ερημοποίηση των νησιωτικών Νοσοκομείων και σε συνεχείς δαπανηρές μετακινήσεις τους νησιώτες. Οι κάτοικοι του νησιού περιμένουν από την Πολιτεία να στηρίξει την Υγεία στο νησί και να αντιληφθεί ότι η Νησιωτικότητα απαιτεί στελεχωμένες δομές, γιατρούς και μια συνεκτική πολιτική στήριξης του ΕΣΥ.



Πηγή: ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 21-10-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 824.39 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Καρκίνος: Αυξάνονται οι ασθενείς, μειώνονται οι ηλικίες

Στα όριά τους οι Ογκολογικές Κλινικές της Κρήτης



Το αδιαχώρητο δημιουργείται στα ογκολογικά τμήματα και τις κλινικές των **νοσοκομείων** της Κρήτης, αφού πολλές μορφές καρκίνου παρουσιάζουν αυξητική πορεία στο νησί. Τι λέει στην "Π" ο διευθυντής της Ογκολογικής Κλινικής του Βενιζελείου κ. Νίκος Ανδρουλάκης για τη νόσο, με αφορμή την επιστημονική διημερίδα για τη θεραπεία των νεοπλασματικών **νοσημάτων** που πραγματοποιείται σήμερα και αύριο στα Χανιά.

Σελίδα 7

ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ, ΜΕΙΩΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΗΛΙΚΙΕΣ

Στα όριά τους οι Ογκολογικές Κλινικές της Κρήτης

✓ Η πρόσβαση σε όλες τις θεραπείες και το «αγκάθι» της μη πρόληψης...

Της Άννας Κωνσταντουλάκη



Ο διευθυντής της Ογκολογικής Κλινικής του Βενιζελείου Νίκος Ανδρουλάκης

Αυξητική πορεία παρουσιάζουν πολλές μορφές καρκίνου στον πληθυσμό της Κρήτης ακόμη και σε ανθρώπους νέων ηλικιών, με αποτέλεσμα τα ογκολογικά τμήματα και οι κλινικές των νοσοκομείων να ανταποκρίνονται με δυσκολία στις ανάγκες που υπάρχουν.

Αυτά είπε στην “Π” ο διευθυντής της Ογκολογικής Κλινικής του Βενιζελείου κ. Νίκος Ανδρουλάκης, με αφορμή επιστημονική διημερίδα για τη θεραπεία των νεοπλασματικών νοσημάτων που πραγματοποιείται στα Χανιά και στην οποία είναι πρόεδρος της επιστημονικής επιτροπής.

Σύμφωνα με τον ογκολόγο, στο τμήμα του στο Βενιζέλιο παρακολουθούνται πάνω από 1.000 ασθενείς, ενώ σε ετήσια βάση διαγιγνώσκονται περίπου 300 νέα περιστατικά.

Οι πιο συνηθισμένες μορφές καρκίνου είναι αυτές του πνεύμονα, του μαστού, του παχέος εντέρου, του προστάτη, ενώ υπάρχει συνεχώς αυξητική τάση -άγνωστο γιατί- στους καρκίνους του παγκρέατος και των χοληφόρων.

Και νεότερες ηλικίες

Ο κ. Ανδρουλάκης λέει ότι τα περισσότερα περιστατικά καρκίνων εμφανίζονται στις ηλικίες 60 και άνω, ωστόσο καταγράφεται αύξηση και σε νεότερες ηλικίες από 40 ετών.

Η συνολική αύξηση των περιστατικών αυτών οφείλεται σε περιβαλλοντικούς λόγους και στην αλλαγή του τρόπου ζωής μας, στο κάπνισμα, στο αλκοόλ, στην έλλειψη άσκησης, στη κακή διατροφή.

Κατ’ εκτίμηση σήμερα περίπου

7.000 -8.000 Κρητικοί πάσχουν από κάποια μορφή καρκίνου και παρακολουθούνται όχι μόνο στα δημόσια νοσοκομεία αλλά και σε ιδιωτικά ιατρεία και κλινικές.

Στη διάθεση των ασθενών όλες οι σύγχρονες θεραπείες

Ο διευθυντής της Ογκολογικής Κλινικής του Βενιζελείου ανέφερε ότι οι ασθενείς της Κρήτης έχουν πρόσβαση σε όλες τις σύγχρονες θεραπείες που εφαρμόζονται διεθνώς.

Οι ασθενείς μπορεί να χειρουργηθούν, να υποβληθούν σε χημειοθεραπείες, ακτινοθεραπείες, ανοσοθεραπείες. Με την ανοσοθεραπεία χορηγούνται φάρμακα που προσπα-

θούν να διεγείρουν το ανοσοποιητικό σύστημα προκειμένου να συμμετέχει στην καταπολέμηση του καρκίνου και, σύμφωνα με τον γιατρό, είναι ένα ισχυρό όπλο που βοηθάει στην καλύτερη πρόγνωση της πορείας της ασθένειας.

“Αγκάθι” η έλλειψη πρόληψης

Ο ίδιος τονίσε ότι λόγω της πανδημίας, ο κόσμος μείωσε δραματικά τις επισκέψεις σε δομές υγείας για προληπτικές εξετάσεις και τώρα αρχίζει και πάλι να προσέρχεται στα ιατρεία για πρόληψη. Ωστόσο, σε αρκετές περιπτώσεις οι γιατροί βλέπουν περιστατικά καρκίνου σε προχωρημένο στάδιο κυρίως του παχέος εντέρου,

του μαστού, του πνεύμονα, γιατί οι άνθρωποι άργησαν να κάνουν προληπτικές εξετάσεις.

“Σίγουρα αυτοί οι καρκίνοι έχουν χειρότερη πρόγνωση από εκείνους του αρχικού σταδίου” είπε ο πρόεδρος της Οργανωτικής Επιτροπής της διημερίδας σημειώνοντας μετά στη σχετική ερώτηση της εφημερίδας: “Η αναμονή για εξετάσεις στο δημόσιο τομέα είναι μεγάλη λόγω και της υποστελέχωσης που υπάρχει στα νοσοκομεία και σίγουρα δεν έχουν όλοι τη δυνατότητα να πάνε στον ιδιωτικό τομέα.

“Οι περισσότεροι, όσοι μπορούν δηλαδή, κάνουν εξετάσεις ιδιωτικά και αυτό θα γενικευθεί” κατέληξε ο ίδιος.

Με... μπαλόνια οι υγειονομικοί βγήκαν υίους δρόμοσε για ένα καλύτερο Εθνικό Σύστημα Υγείας

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 21-10-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 232.53 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Με... μπαλόνια οι υγειονομικοί βγήκαν στους δρόμους για ένα καλύτερο Εθνικό Σύστημα Υγείας

Την ίδια ώρα που η Μίνα Γκάγκα κατέθετε το νομοσχέδιο-έκτρωμα για το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, οι γιατροί και οι νοσηλευτές των δημόσιων νοσοκομείων βγήκαν ξανά στους δρόμους διεκδικώντας ένα ισχυρό δημόσιο σύστημα υγείας, αλλά και τον τερματισμό του εργασιακού μεσαίωνα που έχει επιβάλει η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη για χιλιάδες γιατρούς και νοσηλευτές.

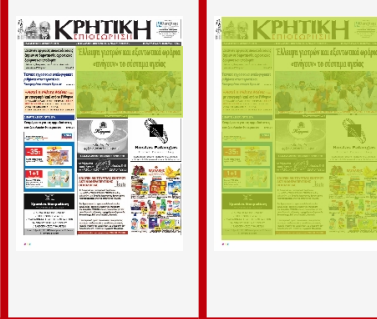
«Η **δημόσια Υγεία** "νοσεί βαριά", οι ασθενείς ταλαιπωρούνται, οι υγειονομικοί δεν αντέχουν λόγω της εργασιακής εξουθένωσης» ήταν το βασικό σύνθημα της πορείας, η οποία ξεκίνησε από την πλατεία Μαβίλη, με την έντονη μάλασα παρουσία των ανδρών των ΜΑΤ. Στη συμβολή των οδών Βασιλίσσης Σο-

φίας και Ηρώδου Αττικού ισχυρές δυνάμεις της ΕΛ.ΑΣ. εμπόδισαν την πρόσβαση προς το Μέγαρο Μαξίμου, οδηγώντας τους διαδηλωτές να χρησιμοποιήσουν όλη τους τη φαντασία και να «απαντήσουν» με ανάρτηση των αιτημάτων τους σε μπαλόνια, που απελευθέρωσαν ώστε να γίνουν συμβολικά ορατά από τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη, ο οποίος βρίσκεται στις Βρυξέλλες για τη Σύνοδο Κορυφής. Η πορεία εν τέλει συνεχίστηκε προς το Σύνταγμα και τελικά έφτασε στο υπουργείο Υγείας περίπου στις 11.30, όπου οι διαδηλωτές κάλεσαν τον **υπουργό Υγείας** να εφαρμόσει όσα η κυβέρνηση είχε υποσχεθεί στην αρχή της πανδημίας.



Έλλειψη γιατρών και εξοντωτικά ωράρια «πνίγουν» το σύστημα υγείας

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 21-10-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1135.55 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Έλλειψη γιατρών και εξοντωτικά ωράρια «πνίγουν» το σύστημα υγείας



ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 5



ΑΝΤΙΑΔΡΟΥΝ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ ΤΗΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΟΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ

Έλλειψη γιατρών και εξοντωτικά ωράρια «πνίγουν» το σύστημα υγείας

Μόνο με κίνητρα η αναστροφή της μετανάστευσης των γιατρών



«Μόνο μερικά τμήματα στο ΠΑΓΝΗ λειτουργούν αξιοπρεπώς»

Και συνεχίζει ο ίδιος, περιγράφοντας τα νοσοκομεία του νησιού μας. «Στην Κρήτη μόνο κάποια τμήματα του ΠΑΓΝΗ έχουν μείνει να λειτουργούν αξιοπρεπώς. Τα υπόλοιπα νοσοκομεία δοκιμάζονται. Αν μεγαλώσουμε την εικόνα και δούμε συνολικά την Ελλάδα, ίσως σε κάθε περιφέρεια να δουλεύει ένα πανεπιστημιακό νοσοκομείο αξιοπρεπώς.

Τα υπόλοιπα νοσοκομεία φυτοζωούν.

Κι αναρωτιέμαι αν αυτό είναι το σχέδιο, δηλαδή σε κάθε περιφέρεια να είναι ένα νοσοκομείο καλό και να έχει "δουροφόρους - διακομιστικά κέντρα" που θα παρέχουν βασικές μόνο υπηρεσίες».

Στο νοσοκομείο του Ρεθύμνου Παθολογική και Χειρουργική Κλινική συνεχίζουν να έχουν βασικά λειτουργικά προβλήματα, ενώ ΜΕΘ και αναισθησιολογικό τμήμα είναι σχεδόν κάτω του ορίου, σύμφωνα με τους γιατρούς. «Καταλαβαίνετε ότι πορευόμαστε σε μία πολύ λειπτή ισορροπία, που πολλές φορές δοκιμάζουμε καταστάσεις οριακές», καταλήγει ο κ. Σαριδάκης.

Η χθεσινή κινητοποίηση ήταν η αρχή μίας παρατεταμένης δράσης, όπως λένε, οι υγειονομικοί, που δίνουν νέο ραντεβού στις 25 Οκτωβρίου, στις 6 το απόγευμα σε νέα συγκέντρωση μπροστά από το δημαρχείο Ρεθύμνου.

Ως ένα σύστημα, που σταδιακά αποδομείται, με ελλείψεις προσωπικού και εξόντωση του υπάρχοντος, συνεχίζουν να περιγράφουν οι υγειονομικοί το Δημόσιο Σύστημα Υγείας.

Στο πλαίσιο της πανυγειονομικής κινητοποίησης που οργανώθηκε σε όλη τη χώρα χθες, γιατροί και νοσηλευτές του νοσοκομείου, ιδιώτες γιατροί και πολίτες συγκεντρώθηκαν στην είσοδο του νοσηλευτικού ιδρύματος του Ρεθύμνου διαμαρτυρόμενοι για την συνεχή απαξίωση της υγείας, όπως σημειώνουν.

Ο πρόεδρος της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ, Γιάννης Σαριδάκης, έκανε λόγο για μια «ιστορική υγειονομική κρίση» και περιγράφοντας τις συνθήκες στα νοσοκομεία μίλησε για ... «δελτία πεσόντων».

«Το Δημόσιο Σύστημα Υγείας αντί να ενισχυθεί, απαξιώνεται και αποδομείται», λέει ο κ. Σαριδάκης, αναδεικνύοντας τα εξοντωτικά ωράρια στα νοσοκομεία, που έχουν μετατραπεί σε «διακομιστικά κέντρα». Και μάλιστα αυτή τη στιγμή έχουμε φτάσει σε ένα σημείο, που ο κόμπος έχει φτάσει στο χτένι. Μετά από μία σειρά ενεργειών και νόμων, που σταδιακά αποδυναμώνουν το δημόσιο σύστημα υγείας, παρά το ότι έχουμε τεράστιες ανάγκες, ελάχιστες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού έχουν γίνει. Το σύνολο του προσωπικού αναγκάζεται σε εξοντωτικά ωράρια για να μπορέσει να ανταπεξέλθει. Νοσοκομεία και κέντρα υγείας υποβαθμίζονται. Κλείνουν κλινικές. Είναι μία εφιαλτική κατάσταση συνολικά, θα μπορούσαμε να το χαρακτηρίσουμε "δελτία πεσόντων", λέει ακόμα ο πρόεδρος της Ένωσης Γιατρών του νοσοκομείου.

«Η κατάργηση της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης θα μας γυρίσει δεκαετίες πίσω»

Το νέο μεγάλο μέτωπο των υγειονομικών είναι το νομοσχέδιο για την κατάργηση της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των γιατρών, που για τον κ. Σαριδάκη σημαίνει «υποχώρηση» του συστήματος υγείας σε άλλες εποχές και κίνδυνο «παράλυσης».

«Μέσα σε αυτές τις συνθήκες έρχεται και ένα νομοσχέδιο, το οποίο επιχειρεί να καταργήσει την πλήρη και αποκλειστική απασχόληση, που είναι ο θεμέλιος λίθος του δημόσιου συστήματος υγείας. Θα δημιουργηθεί μία κατάσταση που θα μας παραπέμψει δεκαετίες πίσω, πριν από την ίδρυση του ΕΣΥ, με δημόσια νοσοκομεία και γιατρούς, που θα έχουν και ιδιωτικά ιατρεία, ιδιώτες γιατρούς που θα είναι και στο νοσοκομείο. Αυτή θα είναι μια παραλυτική κατάσταση, που σε τελική ανάλυση θα την πληρώσει ο πολίτης, που θα δει τις υπηρεσίες να υποβαθμίζονται και θα χρειάζεται να πληρώνει συνεχώς», είπε.

«Πληγή» η μετανάστευση των γιατρών

Μία τεράστια πληγή του συστήματος υγείας είναι η μετανάστευση των γιατρών. Οι Έλληνες γιατροί στο εξωτερικό φτάνουν πια τους 20 χιλιάδες, ένα νούμερο ασύλληπτο, αν αναλογιστεί κανείς και τις ελλείψεις των ελληνικών νοσοκομείων, αλλά και τις άγονες προκηρύξεις και τις θέσεις που μένουν ακάλυπτες.

Το αντίδοτο είναι τα κίνητρα, λένε οι γιατροί, αν δεν θέλουμε να οδηγηθούμε στην οριστική κατάρρευση του ΕΣΥ.

«Αν το φαινόμενο της μετανάστευσης των γιατρών δεν αναστραφεί, θα μιλάμε για οριστική κατάρρευση της δημόσιας υγείας από έλλειψη γιατρών, εκτός από τα υπόλοιπα.

Γι' αυτό και στην κορυφή των αιτημάτων είναι να εφαρμοστούν επιτέλους οι αποφάσεις των ανώτατων δικαστηρίων, του Συμβουλίου της Επικρατείας και του Αρείου Πάγου, για το μισθολόγιο των νοσοκομειακών γιατρών. Να επανέλθουν τα επίπεδα προ των περικοπών

του 2012 και αυτό φυσικά να συνδυαστεί με την δραστική ενίσχυση του μισθολογίου και των νοσηλευτών και όλων των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία και αυτό να είναι η αρχή για μια καλύτερη περίοδο.

Να δώσει η πολιτεία το σύνθημα ότι στηρίζει το δημόσιο σύστημα υγείας, ότι θέλει να του δώσει προοπτική, να γίνουν πιο αξιοπρεπείς οι συνθήκες δουλειάς μέσα από μαζικές μόνιμες προσλήψεις για να μπορέσει να γίνει ελκυστικό και να έρθουν οι γιατροί μας από το εξωτερικό.

Και μάλιστα μικρότερα νοσοκομεία, όπως το δικό μας, χρειάζονται επιπλέον κίνητρα, συμπληρώνει ο κ. Σαριδάκης.

ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΚΑΛΛΕΡΤΗ





Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,26 Ημερομηνία έκδοσης: 21-10-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 995.91 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΟΔΟΣΤΡΩΤΗΡΑΣ ΔΙΝΕΙ ΤΗ ΧΑΡΙΣΤΙΚΗ ΒΟΛΗ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ ²⁶



i Η πορεία έφτασε στο υπουργείο Υγείας στις 11.30, όπου οι διαδηλωτές κάλεσαν τον **υπουργό Υγείας** να εφαρμόσει όσα η κυβέρνηση είχε υποσχεθεί στην αρχή της πανδημίας



Αγωνιστική επιτροπή των υγειονομικών

Την ίδια ώρα που η Μίνα Γκάγκα κατέθετε το νομοσχέδιο-έκτρωμα για το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, οι γιατροί και οι νοσηλεύτες των **δημόσιων νοσοκομείων** βγήκαν ξανά στους δρόμους, διεκδικώντας ένα ισχυρό δημόσιο σύστημα υγείας, αλλά και τον τερματισμό του εργασιακού μεσαίωνα που έχει επιβάλει η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη για χιλιάδες γιατρούς και νοσηλεύτες. «**Η δημόσια υγεία** "νοσεί βαριά", οι ασθενείς ταλαιπωρούνται, οι υγειονομικοί δεν αντέχουν λόγω της εργασιακής εξουθένωσης», ήταν το βασικό σύνθημα της πορείας, η οποία ξεκίνησε από την πλατεία Μαβίλη με την έντονη μάλιστα παρουσία των ανδρών των ΜΑΤ. Στη συμβολή των οδών Βασιλίσσης Σοφίας και Ηρώδου του Αττικού, ισχυρές δυνάμεις της ΕΛ.ΑΣ. εμπόδισαν την πρόσβαση προς το Μέγαρο Μαξίμου, οδηγώντας τους διαδηλωτές να χρησιμοποιήσουν όλη τους τη φαντασία και να «απαντήσουν» με ανάρτηση των αιτημάτων τους σε μπαλόνια, που απελευθερώσαν ώστε να γίνουν συμβολικά ορατά από τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη, ο οποίος βρίσκεται στις Βρυξέλλες για τη Σύνοδο Κορυφής.

ΕΣΥ: Χαριστική βολή από Γκάγκα!

Με το νομοσχέδιο που κατέθεσε σε διαβούλευση καταργεί την πλήρη και αποκλειστική απασχόληση των γιατρών

Το καταστροφικό έργο της κυβέρνησης στη **δημόσια υγεία** συνεχίζεται με αμείωτο ρυθμό, καθώς το υπουργείο Υγείας φαίνεται αποφασισμένο να γυρίσει τη χώρα στα χρόνια προ του 1983 και της ίδρυσης του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**. Το νομοσχέδιο που κατέθεσε χθες σε διαβούλευση η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα επί της ουσίας δίνει τη χαριστική βολή στον θεμελιώδη κανόνα πάνω στον οποίο συγκροτήθηκε το ΕΣΥ: δηλαδή την πλήρη και αποκλειστική απασχόληση των γιατρών και των νοσηλευτών.

Το νομοσχέδιο αυτό παρουσιάζεται ως μεγάλη μεταρρύθμιση από την κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας. Στη πραγματικότητα όμως είναι μια απίστευτη οπισθοδρόμηση, η οποία έρχεται να ξηλώσει με τον πλέον ωμό τρόπο τη μεγάλη μεταρρύθμιση του ασήμνηστου Γιώργου Γεννηματά και να αποσσοκομεία και τον δημόσιο χαρακτήρα της Υγείας.

Πρώτον, διότι έρχεται να εγκαθιδρύσει ένα νέο κοινωνικό συμβόλαιο μεταξύ κράτους και γιατρών του ΕΣΥ, που βασίζεται στην αντίληψη ότι οι δεύτεροι θα υπομαρβννται και θα συμπληρώνουν το εισόδημά τους από τα ιδιωτικά ιατρεία. Δεύτερον, διότι η διατήρηση του εργασιακού μεσαίωνα των γιατρών του ΕΣΥ θα έχει ως αποτέλεσμα ολόένα και περισσότερο γιατροί να στρέφονται στον ιδιωτικό τομέα για να εργαστούν, αυξάνοντας έτσι τα κενά στα **νοσοκομεία**.

Τρίτον, διότι οι ασθενείς, έχοντας περιορισμένη πρόσβαση σε ένα υπό κατάρρευση ΕΣΥ με απίστευτες καθυστερήσεις, θα καλούνται να στραφούν στον ιδιωτικό τομέα και να βάλουν

Θα μπορεί να εντάσσεται στο σύστημα κάποιος που διατηρεί ιδιωτικό ιατρείο

λου βαθιά το χέρι στην τσέπη για να μπορέσουν να έχουν πρόσβαση στις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας. Το εντυπωσιακό είναι μάλιστα πως για πρώτη φορά οι νέες θέσεις

που θα προκρύσσονται στα **νοσοκομεία** άγονης γραμμής θα είναι μερικής απασχόλησης. Κοινώς, ένας γιατρός που διατηρεί ιδιωτικό ιατρείο θα μπορεί να εντάσσεται στο ΕΣΥ παρέχοντας υπηρεσίες για λίγες ώρες τη μέρα. Αποτέλεσμα αυτής της επιλογής είναι αργά ή γρήγορα οι παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας από τα **νοσοκομεία** να υποβαθμιστούν περαιτέρω.

Ταυτόχρονα, αξίζει να σημειωθεί πως η «πύρρα» του ΕΣΥ έχει ανοίξει ήδη και για τους ιδιώτες γιατρούς, οι οποίοι μέσω του θεσμού του προσωπικού γιατρού καλούνται να κάνουν εφημερίες εάν και όποτε τους ζητηθεί σε δημόσιες δομές υγείας και **νοσοκομεία** ή να καλύψουν κενές θέσεις που προκρύσσονται και παραμένουν κενές λόγω χαμηλής διαθεσιμότητας.

«Με τις ανωτέρω νομοθετικές παρεμβάσεις αναμένεται η αριθμητική και ουσιαστική ενίσχυση του ιατρικού δυναμικού της χώρας και των συνθηκών εργασίας αυτού, με απώτερο στόχο την αναβάθμιση του δημόσιου συστήματος υγείας και την παροχή ποιοτικότε-

ρων υπηρεσιών υγείας προς όφελος των Ελλήνων πολιτών» ανέφερε το υπουργείο.

Στον αντίποδα, η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)** δήλωσε πως «η κυβέρνηση έχει στα σκαριά νομοσχέδιο για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη που 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».

Όπως μάλιστα πληροφορούμαστε, η κατάθεση του συγκεκριμένου νομοσχεδίου εκλαμβάνεται από τους γιατρούς ως «αιτία πολέμου», η οποία θα οδηγήσει σε νέες μεγάλες κινητοποιήσεις.

Σημειώνεται πως η διαβούλευση στο open.gov για το νομοσχέδιο με τίτλο «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του υπουργείου Υγείας» θα είναι ανοιχτή για δύο εβδομάδες, μέχρι την Πέμπτη 3 Νοεμβρίου 2022.



Η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 21-10-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 435.63 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γιατροί και στο ΕΣΥ και στον ιδιωτικό τομέα

Σε διαβούλευση το σχέδιο νόμου του υπουργείου Υγείας

Αρση της αποκλειστικής απασχόλησης για γιατρούς του ΕΣΥ, οι οποίοι –υπό προϋποθέσεις– θα μπορούν να ασκούν και ιδιωτικό έργο, προβλέπει το σχέδιο νόμου του υπουργείου

Υγείας που τέθηκε χθες σε δημόσια διαβούλευση. Το προτεινόμενο νομοσχέδιο περιλαμβάνει μεταξύ άλλων και αλλαγές στην ιατρική ειδικευση. **Σελ. 6**



ΕΣΥ: τέλος στην αποκλειστικότητα

Αλλάζουν οι εργασιακές σχέσεις για τους γιατρούς των **δημόσιων νοσοκομείων**

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Αρση της αποκλειστικής απασχόλησης για τους γιατρούς του ΕΣΥ, οι οποίοι –υπό προϋποθέσεις– θα μπορούν να ασκούν και ιδιωτικό έργο και να συνεργάζονται με ιδιωτικές κλινικές και διαγνωστικά **κέντρα** προβλέπει το σχέδιο νόμου του υπουργείου Υγείας «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση και λοιπές διατάξεις». Το προτεινόμενο σχέδιο νόμου περιλαμβάνει μεταξύ άλλων αλλαγές και στην ιατρική ειδίκευση με τη δημιουργία ομάδων **νοσοκομείων** ανά ειδικότητα, στα οποία θα ασκούνται κυκλικά οι γιατροί με στόχο την απόκτηση μεγαλύτερης εμπειρίας στο αντικείμενό τους.

Επειτα από έναν μεγάλο κύκλο διαβουλεύσεων στο εσωτερικό της κυβέρνησης τέθηκε χθες σε δημόσια διαβούλευση το σχέδιο νόμου του υπουργείου Υγείας, διατάξεις του οποίου αλλάζουν τις εργασιακές σχέσεις των γιατρών των **δημόσιων νοσοκομείων**, αγγίζοντας για πρώτη φορά το θέμα της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Σύμφωνα με το υπουργείο, με τις προτεινόμενες ρυθμίσεις «αναμένεται η αριθμητική και ουσιαστική ενίσχυση του ιατρικού δυναμικού της χώρας και των συνθηκών εργασίας αυτού, με απώτερο στόχο την αναβάθμιση του δημόσιου συστή-

ματος υγείας και την παροχή ποιοτικότερων υπηρεσιών υγείας προς όφελος των Ελλήνων πολιτών».

Το σχέδιο νόμου επιτρέπει στους γιατρούς του ΕΣΥ να απασχολούνται και στον ιδιωτικό τομέα. Όπως αναφέρεται, οι γιατροί εφόσον συμμετέχουν τουλάχιστον δύο φορές την εβδομάδα στην ολοήμερη –εκτός τακτικού ωραρίου και εφημεριών– λειτουργία του νο-

Το ιατρικό προσωπικό των νοσοκομείων θα μπορεί να παρέχει υπηρεσίες ή να συνεργάζεται με ιδιωτικές μονάδες υγείας.

σοκομείου (απογευματινά ιατρεία ή/και απογευματινά χειρουργεία, όταν αυτά ξεκινήσουν), θα μπορούν να έχουν ιδιωτικό ιατρείο ή να παρέχουν ιατρικές υπηρεσίες, με οποιαδήποτε σχέση σε ιδιωτική κλινική ή ιδιωτικό διαγνωστικό εργαστήριο, δύο φορές την εβδομάδα.

Από την άλλη, ιδιώτες γιατροί θα μπορούν να δουλεύουν με καθεστώς μερικής απασχόλησης στα **νοσοκομεία**. Σε μονάδες υγείας άγονων περιοχών ή για «άγονες» ειδικότητες θα μπορούν να προ-



Σημαντικές αλλαγές στο καθεστώς εργασίας των νοσοκομειακών γιατρών επιφέρει το νομοσχέδιο που έθεσε σε δημόσια διαβούλευση το υπουργείο Υγείας.

κρύσσονται θέσεις μερικής απασχόλησης. Η θητεία των γιατρών μερικής απασχόλησης, οι οποίοι θα έχουν την υποχρέωση να εργάζονται τρεις ημέρες την εβδομάδα σε επτάωρο, συνεχές, πρωινό, τακτικό ωράριο και να συμμετέχουν στο πρόγραμμα εφημερίας των **νοσοκομείων**, θα είναι τριετής.

Το σχέδιο νόμου προτείνει την πιλοτική εφαρμογή προγράμματος προκαταρκτικής κλινικής άσκησης –με αποδοχές ειδικευόμενου γιατρού– διάρκειας έξι μηνών σε

κλινικές και ΤΕΠ σε επιλεγμένα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ, για αποφοίτους ιατρικών σχολών πριν από την ειδικότητα και πριν από την υπηρεσία υπαίθρου. Για τους γιατρούς που ολοκληρώνουν το πρόγραμμα μειώνεται σε έξι μήνες το αγροτικό και κατά ένα μήνα ο χρόνος ειδίκευσης. Αλλαγές προτείνονται και για την άσκηση της ειδικότητας: η διαδικασία τοποθέτησης γιατρών για ειδίκευση μεταφέρεται από το υπουργείο στα νοσοκομεία - εκπαιδευτικά κέντρα και δημιουργείται ηλεκτρονική πλατφόρμα για την υποβολή αιτήσεων και την τήρηση σειράς χρονικής προτεραιότητας. Ορίζονται ομάδες **νοσοκομείων** ανά ειδικότητα, στα οποία οι ειδικευόμενοι γιατροί θα ασκούνται κυκλικά.

Επίδομα για τα επείγοντα

Κάθε **νοσοκομείο** δυναμικότητας άνω των 300 κλινών θα πρέπει να έχει αυτοτελές Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών. Ορίζεται, δε, αφορολόγητο επίδομα 400 ευρώ μηνιαίως για τους γιατρούς των ΤΕΠ με εξειδίκευση στην επείγουσα ιατρική και 250 ευρώ στους ασκούμενους στην ίδια εξειδίκευση. Αλλαγές προβλέπονται και στα συμβούλια κρίσης και επιλογής γιατρών του ΕΣΥ, καθώς και στη διάρθρωση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας.

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1 Ημερομηνία έκδοσης: 21-10-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 67.18 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΡΙΟ ΑΡΘΡΟ

Αιμορραγία στο ΕΣΥ

Ήταν ήδη πρόδηλο. Φάνηκε με ακόμη πιο οδυνηρό τρόπο στην πανδημία: το δημόσιο σύστημα υγείας δεν μπορεί να παράσχει ικανές αμοιβές για να κρατήσει τους γιατρούς. Οι αυξήσεις που εξαγγέλθηκαν πρόσφατα δεν αρκούν. Γι' αυτό είναι προς τη σωστή κατεύθυνση η ευελιξία που προτείνεται τώρα. Το ΕΣΥ έχει χάσει πολύτιμους λειτουργούς στο εξωτερικό και στον ιδιωτικό τομέα. Καιρός να σταματήσει η αιμορραγία.





rapadakis@neakrithi.gr

Ρεπορτάζ
Χριστόφορος Παπαδάκης

Με ικανοποίηση για τη συμμετοχή του κόσμου στη χθεσινή συγκέντρωση των υγειονομικών στο Ηράκλειο, οι συνδικαλιστές του ΠΑΓΝΗ και του Βενιζέλειου Νοσοκομείου Ηρακλείου καλούν τους Ηρακλειώτες να στηρίξουν ακόμα μαζικότερα τις κινητοποιήσεις που προγραμματίζονται για τις 9 Νοεμβρίου στο Ηράκλειο, κατά της ακρίβειας και με διεκδικητικό πλαίσιο που αφορά στην ανάγκη αύξησης των μισθών και των συντάξεων για την αντιμετώπιση της κρίσης.

«**Η** σημερινή (σ.σ. χθεσινή) συγκέντρωση και πορεία», όπως τόνισε στη "Νέα Κρήτη" ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ Δημήτρης Βρούσαλης, «είναι η απάντηση σε όσους λένε ότι δε γίνεται τίποτα. Ήταν απάντηση στα εμπόδια που επικρίθησαν να στήσουν οι διοικήσεις των νοσοκομείων. Κύρια ήταν απάντηση στο σχέδιο της κυβέρνησης για παραπέρα εμπορευματοποίηση, ιδιωτικοποίηση και οικονομικό "στραγγάλισμα" των νοσοκομείων.

Εκφράστηκε η θέληση των μαχόμενων υγειονομικών να βάλουν εμπόδια και να ανατρέψουν τους σχεδιασμούς για το νέο ΕΣΥ. Στις 9 του Νοέμβριου θα είμαστε στους δρόμους με όλο τον λαό, για να φωνάξουμε ότι δε σφίγγουμε άλλο το ζωνάρι. Αρκετά πληρώσαμε».

Στη χθεσινή κινητοποίηση στα Λιοντάρια συμμετείχαν τα σωματεία εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ και του Βενιζελείου, αλλά και ο Φοιτητικός Σύλλογος Ιατρικής.

Στην κοινή τους ανακοίνωση αναφέρουν τα εξής: «Η κατάσταση του δημόσιου Συστήματος Υγείας ολοένα επιδεινώνεται.

Μετά από σχεδόν τρία χρόνια πανδημίας, η κυβέρνηση εξακολουθεί να λαμβάνει "έκτακτα μέτρα προστασίας" της Υγείας, τα οποία δεν προσθέτουν, αλλά ανακυκλώνουν το υπάρχον ελλιπές προσωπικό, με παρατάσεις επικουρικών, μετακινήσεις προσωπικού και δυνατότητα παραμονής στο ΕΣΥ γιατρών που έχουν συμπληρώσει το όριο της ηλικίας συνταξιοδότησης. Μερικές εκατοντάδες προκρούξεις θέσεων μόνιμων γιατρών πανελλαδικά θα καλύψουν ένα ελάχιστο μέρος των χιλιάδων κενών, ενώ δεν αναπληρώνουν ούτε τις συνταξιοδοτήσεις. Μόλις δύο μόνιμες θέσεις γιατρών ΕΣΥ προκρούχθηκαν τον τελευταίο χρόνο για τις δημόσιες δομές Υγείας Ηρακλείου, παρόλο που παραμένουν κενές 33 θέσεις γιατρών στο Βενιζέλειο και περίπου 40 στο ΠΑΓΝΗ».

Στην ανακοίνωση, μεταξύ άλλων, αναφέρονται και στην υπερεντατικοποίηση της εργασίας, που έχει πλήξει τους γιατρούς, οι οποίοι, σε συνδυασμό με τους καθηλωμένους μισθούς, οδηγούνται σε παραίτηση.

Την ίδια στιγμή, το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό φέγει την κυβέρνηση, η οποία «ετοιμάζεται να φέρει νομοσχέδιο για τη δευτεροβάθμια περιθαλψη, που καταργεί την πλήρη και αποκλειστική απασχόληση των γιατρών του ΕΣΥ, με την καθέρωση της μερικής απασχόλησης και τη δυνατότητα άσκησης ιδιωτικού έργου (από τους γιατρούς ΕΣΥ), αναγκάζοντας τους ασθενείς να πληρώνουν ολόένα περισσότερο για υπηρεσίες υγείας».

«Συστράτευση για τη διάσωση του ΕΣΥ»

Με αφορμή την πανυγειονομική απεργία και τις κινητοποιήσεις των υγειονομικών, ο βουλευτής Ηρακλείου του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτικής Συμμαχίας Σωκράτης Βαροδάκης προέβη στην ακόλουθη δήλωση: «Οι υγειονομικοί στέλνουν σήμερα (σ.σ. χθες) ένα ηχηρό μήνυμα στη κυβέρνηση. Μήνυμα αγανάκτησης για την αναληθσία της και τον κυνισμό της να αγνοεί την πραγματικότητα, την αναγκαιότητα ενίσχυσης του ΕΣΥ και να προχωρά στη διάλυση της δημόσιας, δωρεάν Υγείας.

Η κυβέρνηση, που δε διδάχθηκε τίποτα από την

«Η Δημόσια Υγεία νοσεί»

■ Δυναμική κινητοποίηση χθες το πρωί από τους υγειονομικούς - Κάλεσμα για μαζική συμμετοχή στην απεργία της 9ης Νοεμβρίου



Γεράτη παρό ήταν η χθεσινή κινητοποίηση των εργαζομένων στην Υγεία στα Λιοντάρια.



Στη χθεσινή απεργία συμμετείχαν τα σωματεία εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ και του Βενιζελείου, αλλά και ο Φοιτητικός Σύλλογος Ιατρικής.

πανδημία, παγιδευμένη στην ιδεοληψία της και την εμμονή της για περιορισμό και απαξίωση οποιουδήποτε δημόσιου αγαθού, εμπαιζει τους υγειονομικούς και οδηγεί τους γιατρούς στην πόρτα εξό-

δου από το ΕΣΥ, λόγω υπερεξάντλησης και χαμηλών απολαβών.

Η ιδιότυπη "ανακύκλωση" του υπάρχοντος ανεπαρκούς αριθμητικά προσωπικού δε λύνει κανένα πρόβλημα, αντίθετα το επιδεινώνει. Απόδειξη αυτού τα όσα συμβαίνουν στα νοσοκομεία της χώρας μας. Μόνο στα νοσοκομεία του Ηρακλείου εκκερμούν περίπου 12.000 χειρουργεία, έχει ανασταλεί η λειτουργία του Τμήματος Αιμόδοξης και Αντιπηκτικής Αγωγής του Βενιζελείου, κινδυνεύει με οριστικό κλείσιμο η Μονάδα Μέτρησης Οστικής Μάζας του ΠΑΓΝΗ, αποδυναμώνονται τα τμήματα Παιδοψυχιατρικής του ΠΑΓΝΗ και Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Βενιζελείου, ενώ σύμφωνα με την ανακοίνωση της ΕΓΕΣΥΝΗ, παραμένουν κενές 33 θέσεις γιατρών στο Βενιζέλειο και 40 στο ΠΑΓΝΗ.

Στεκόμαστε δίπλα στον αγώνα των υγειονομικών, με θαυμασμό και ευγνωμοσύνη για την προσφορά τους τα τελευταία χρόνια της πανδημίας, αλλά και γενικότερα με αίσημα ευθύνης για το χρέος μας να αλλάξουμε τη σημερινή ζοφερή κατάσταση που δημιουργήσαν οι πολιτικές αποφάσεις της κυβέρνησης στο ΕΣΥ».

ΣΤΗΝ ΠΛΑΤΕΙΑ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΣ Συλλαλητήριο και από το ΠΑΜΕ

Στο πλευρό των υγειονομικών τάχθηκαν μέσω χθεσινής ανακοίνωσής τους πολλοί φορείς και σωματεία που δραστηριοποιούνται στο ΠΑΜΕ. Χθες το βράδυ προχώρησαν σε συλλαλητήριο, που ξεκίνησε με συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην πλατεία Ελευθερίας και απήματα όπως:

- 825 ευρώ κατώτερο μισθό στον ιδιωτικό τομέα, αύξησης 20% στον δημόσιο τομέα.
- Συλλογικές συμβάσεις και αυξήσεις στους μισθούς με βάση την αύξηση του πληθωρισμού.
- Σταθερή δουλειά με δικαιώματα, όχι στις απλήρωτες υπερωρίες.
- Επαναφορά της αρχής της εννοικότερης σύμβασης, της αμορφής και της μετενέργειας των συμβάσεων.
- Καλούμε σε αγωνιστική συμπεριφορά και ξεσηκωμό τους συνδικαλιστικούς συλλόγους και τους μαζικούς φορείς των αυτοαπασχολούμενων στις πόλεις, της φτωχικής αγροτιάς, των

- επιστημόνων, των φοιτητών και των γυναικών.
- Στις 9 Νοεμβρίου να νεκρώσει όλη η χώρα, διεκδικώντας:
- Γενναία μείωση και πλάφον στην τιμή του ηλεκτρικού ρεύματος και του φυσικού αερίου.
- Κατάργηση του Ειδικού Φόρου Κατανάλωσης και του ΦΠΑ σε πετρέλαιο, βενζίνη, φυσικό αέριο και ηλεκτρική ενέργεια.
- Γενναία μείωση και πλάφον στις τιμές στα βασικά είδη πλατιάς κατανάλωσης, όπως διατροφής (π.χ. γάλα, άλευρα, έλαια, λίπη), ένδυσης κ.ο.κ.
- Κατοχύρωση κατώτερων εγγυημένων τιμών στα αγροτικά προϊόντα και μέτρα μείωσης του κόστους παραγωγής.
- Κατάργηση του ΦΠΑ στα βασικά είδη πλατιάς λαϊκής κατανάλωσης.
- Κανένα εργατικό και λαϊκό σπίτι χωρίς ρεύμα, νερό και τηλεφώνω. Διαγραφή χρεών για το εργατικό-λαϊκό νοικοκυριό και τους επαγγελματίες.

- Διεύρυνση των κριτηρίων ένταξης στο Κοινωνικό Οικιακό Τιμολόγιο και στο επίδομα θέρμανσης και αύξηση του οικογενειακού εισοδηματικού κριτηρίου στα 30.000 ευρώ.
- Επαναφορά των διατεταμένων δρομολογίων στις αστικές συγκοινωνίες για τους εργαζόμενους κατά την έναρξη και τη λήξη των βαρδύλων, και μείωση της τιμής του εισιτηρίου στα ΜΜΜ κατά 50%. Δωρεάν μετακινήσεις για μαθητές, φοιτητές, ανέργους, ΑμεΑ και συνταξιούχους.
- Επίδοση εννοικίου για εργατικό-λαϊκό νοικοκυριό, φοιτητές και μικρές επιχειρήσεις, διεύρυνση των κριτηρίων ένταξης και αύξηση της επιδότωσης.
- Κατάργηση του ΕΝΦΙΑ για τα εργατικό-λαϊκά νοικοκυριά.
- Κατάργηση τουτέλους επιδόματος για τους εργαζομένους.
- Αφρολόγιστο στα 12.000 ευρώ, προσυζητημένο κατά 3.000 ευρώ για κάθε παιδί.
- Διαγραφή χρεών σε τράπεζες και εφορία».



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 21-10-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 204.04 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μόνο μία γιατρός στο Ακτινολογικό Τμήμα του ΓΝΑ «Παμμακάριστος»

«SOS» εκπέμπει το Ακτινολογικό Τμήμα του ΓΝΑ «Παμμακάριστος», λόγω της παρατεταμένης σοβαρής υποστελέχωσης, κάτι που καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων του νοσοκομείου, υπογραμμίζοντας ότι το πρόβλημα είναι γνωστό σε κάθε αρμόδιο εδώ και πολλούς μήνες. Παράλληλα σημειώνει ότι η διοίκηση του νοσοκομείου ανακάλεσε την άδεια του επικουρικού ακτινολόγου.

Είναι χαρακτηριστικό ότι σήμερα επί συνόλου 6 οργανικών θέσεων υπηρετούν μόνο μία μόνιμη γιατρός, η οποία είναι και η μοναδική που καλύπτει τον αξονικό τομογράφο, ταυτόχρονα με τα τμήματα κλασικού και υπερήχου - τρίπλεξ, και ένας επικουρικός ακτινολόγος, με πολύμηνη μετακίνηση από το «Αγία Ολγα», ο οποίος καλύπτει κλασικό ακτινολογικό και υπέρηχο. Οι 5 θέσεις ειδι-

κευόμενων Ακτινολογικού παραμένουν μακροχρόνια κενές.

Το Σωματείο αναφέρεται στις «λύσεις» των μετακινήσεων που επέλεξαν οι αρμόδιοι, π.χ. φέρνοντας υποχρεωτικά ακτινολόγους από άλλες δομές, οι οποίοι στην πλειοψηφία τους δεν είχαν εμπειρία στον αξονικό τομογράφο, με αποτέλεσμα να μην πραγματοποιούνται αξονικές στο νοσοκομείο.

«Αποκορύφωμα της όλης κατάστασης είναι το γεγονός ότι στις 17/10, ημέρα γενικής εφημερίας, δεν αναγραφόταν κανένας ακτινολόγος στο πρόγραμμα εφημέρευσης», συνεχίζει το Σωματείο. «Μπροστά στον κίνδυνο να κλείσει η γενική εφημερία, η διοίκηση ανακάλεσε αργά το μεσημέρι την κανονική άδεια του επικουρικού ακτινολόγου, ο οποίος υποχρεώθηκε σε εφημέρευση. Να σημειωθεί ότι ο συγκεκριμένος συνάδελφος πραγματο-

ποίησε 19 συνεχόμενες γενικές εφημερίες και έχει ξεπεράσει τα όριά του».

Το Σωματείο αναδεικνύει τις σοβαρές επιπτώσεις από αυτήν την κατάσταση, ειδικά για τους ασθενείς, και απαιτεί για πολλοστή φορά μόνιμα και ασφαλή μέτρα, με γνώμονα την υγεία και την ασφάλεια των ασθενών και τη διασφάλιση των δικαιωμάτων των εργαζόμενων γιατρών.

Συγκεκριμένα: Να προκηρυχθούν άμεσα οι 5 κενές θέσεις ακτινολόγων, με διαδικασία κατεπείγοντος. Να ενισχυθεί τώρα το Ακτινολογικό με γιατρούς, με εμπειρία στον αξονικό τομογράφο, για το πρωινό ωράριο και τις εφημερίες. Αυξήσεις στους μισθούς των γιατρών και όλων των υγειονομικών. Ενταξη στα ΒΑΕ και επαναφορά των ακτινολογικών αδειών που καταργήθηκαν το 2012. Επίδομα ανθυγιεινού στους ακτινολόγους.



Ποιος μπλοκάρει την εγκατάσταση Κλινικής Επείγουσας Ιατρικής;

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 21-10-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1086.8 cm² Κυκλοφορία: 4750
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΟΝ ΦΑΚΟ της «Εφ.Συν.»

3

ΣΤΑ ΧΑΡΤΙΑ ΜΕΝΕΙ Η ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΕΠ ΣΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ

Ποιος μπλοκάρει την εγκατάσταση Κλινικής Επείγουσας Ιατρικής;

Ζητείται άμεση παρέμβαση των υπουργών Παιδείας και Υγείας για το αυτονόητο

● Ενώ η κυβέρνηση εξαγγέλλει ότι αλλάζουν όλα στα Επείγοντα των νοσοκομείων, η διαδικασία, εντελώς ανατιολόγητα και αυθαίρετα, έχει κολλήσει στο... συρτάρι της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας-Στερεάς Ελλάδας

► Της ΓΙΩΤΑΣ ΤΕΣΣΗ

Η άμεση παρέμβαση των υπουργών Παιδείας και Υγείας φαίνεται ότι είναι η μόνη λύση για την εγκατάσταση Κλινικής Επείγουσας Ιατρικής στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας. Έχει ήδη χαθεί πολύς χρόνος (περισσότερα από δύο έτη) και η διαδικασία, εντελώς ανατιολόγητα και αυθαίρετα, έχει κολλήσει στο... συρτάρι της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας-Στερεάς Ελλάδας. Την ώρα που η κυβέρνηση εξαγγέλλει ότι «αλλάζουν όλα στα Επείγοντα των νοσοκομείων», με πιστοποίηση του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού και κτιριακή αναβάθμιση των Τμημάτων Επείγοντων Περιστατικών (ΤΕΠ), είναι αδιανόητο να μένει στα χαρτιά η πανεπιστημιακή αναβάθμιση του ΤΕΠ στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας.

Αλλά τι είναι η Κλινική Επείγουσας Ιατρικής, που λειτουργεί ήδη στο Αττικό Νοσοκομείο και στο ΑΧΕΠΑ, και ποιοι λαμβάνουν τις αποφάσεις ίδρυσης και εγκατάστασής της; Πρόκειται για έναν κλάδο της Ιατρικής που δημιουργήθηκε για να καλύπτει τις ανάγκες της κοινωνίας, αναπτύσσεται συνεχώς και έχει πρωτεύοντα ρόλο στα Πανεπιστήμια του εξωτερικού και της χώρας μας. Περιλαμβάνει υποδοχή ασθενών, έγκαιρη διάγνωση και θεραπευτική αντιμετώπιση και ως εκ τούτου συμβάλλει στη γρήγορη και αποτελεσματική ιατρονοσηλευτική φροντίδα, αλλά και αποτρέπει τις άσκοπες εισαγωγές που επιβαρύνουν τη λειτουργία του συστήματος υγείας.

Η σημασία δημιουργίας Κλινικών Επείγουσας Ιατρικής είναι αδιαμφισβήτητη καθώς στηρίζεται σε γερά θεμέλια: επαρκές προσωπικό που είναι καλά εκπαιδευμένο, υψηλό επίπεδο οργάνωσης και σύγχρονος εξοπλισμός. Και όλα αυτά με τη συνεργασία δύο υπουργείων (Υγείας και Παιδείας), η οποία διασφαλίζει την αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας που παρέχονται στον πολίτη και την ταυτόχρονη εκπαίδευση των φοιτητών σε ένα ιδιαίτερα δυναμικό πεδίο της σύγχρονης ιατρικής επιστήμης. Γι' αυτό και οι τελικές αποφάσεις για την εγκατάσταση των συγκεκριμένων κλινικών ανήκουν στους υπουργούς Υγείας και Παιδείας. Μόνο που στην περίπτωση του Πανεπιστημια-



κού Νοσοκομείου Λάρισας η διαδικασία έχει σταματήσει εσθιελικά πριν φτάσει σε υπουργικό επίπεδο.

Ας δούμε τη διαδικασία από την αρχή. Τον Ιούνιο του 2017 το Τμήμα Ιατρικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας λαμβάνει την απόφαση να ιδρύσει Κλινική Επείγουσας Ιατρικής και η απόφαση δημοσιεύεται σε ΦΕΚ. Τον Μάιο του 2020 ενημερώνεται η 5η ΥΠΕ για τον ρόλο της Κλινικής Επείγουσας Ιατρικής και τον Ιούλιο του ίδιου έτους το Διοικητικό Συμβούλιο του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας εγκρίνει την εγκατάσταση της Κλινικής. Ο διοικητής της 5ης ΥΠΕ, Φώτης Σερέτης, ζητάει γνωμοδότηση από τον νομικό σύμβουλο της Περιφέρειας του και εκείνος γνωμοδοτεί θετικά τον Αύγουστο του 2020. Απέμενε η εισήγηση της 5ης ΥΠΕ στα υπουργεία Υγείας-Παιδείας και η αποστολή των προαναφερθέντων εγγράφων. Δύο χρόνια αργότερα, ακόμα απομένει... Αντίθετα, η ίδια διαδικασία ακολουθήθηκε για το Αττικό Νοσοκομείο και το ΑΧΕΠΑ και ολοκληρώθηκε τάχιστα, χωρίς να μπλοκάρει σε κανένα γραφείο κανενός επικεφαλής Υγειονομικής Περιφέρειας.

Ερωτήματα

Η «Εφ.Συν.» επικοινωνήσε με τον κ. Σερέτη, ο οποίος δεν θέλησε να φιλοξενήσουμε κάποια δήλωσή του. Ωστόσο, σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες, η προσέγγιση της Περιφέρειας είναι ότι το Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας λειτουργεί καλά υπό τη διεύθυνση της προσωρινά μετακινήμενης ιατρού παθολόγου και σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να διακινδυνευθεί(!) η μετατροπή του σε πανεπιστημιακό... Τελικά, μήπως αυτό είναι που μπλοκάρει την αναβάθμιση του ΤΕΠ;

Αν το ΤΕΠ γίνει πανεπιστημιακό, η συγκεκριμένη ιατρός δεν θα συνεχίσει να έχει τη διεύθυνση, την οποία θα αναλάβει καθηγητής Επείγουσας Ιατρικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Αυτό ασφαλώς και δεν σημαίνει την απόλυσή της (όπως και κανενός άλλου εργαζόμενου) καθώς θα συνεχίσει να προσφέρει τις υπηρεσίες της στην Κλινική Επείγουσας Ιατρικής. Καταλυτικής σημασίας για την ποιοτική αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας που παρέχουν σήμερα τα ΤΕΠ της χώρας είναι η αναβάθμιση της εκπαίδευσης των νέων ιατρών στην Επείγουσα Ιατρική και η λήψη σχετικής πιστοποίησης. Η καθυστέρηση στην εγκατάσταση των Κλινικών Επείγουσας Ιατρικής στα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία της χώρας επιβραδύνει την αναβάθμισή τους με αρνητικές συνέπειες για τους πολίτες.

Από τον Νοέμβριο του 2021 οι υπουργοί (και οι αναπληρωτές) Υγείας και Παιδείας έχουν λάβει αίτημα από την Ολομέλεια των προέδρων των Ιατρικών Σχολών για εγκατάσταση των Κλινικών Επείγουσας Ιατρικής, στο οποίο επισημαίνονται οι επίμονες αρνήσεις ορισμένων που αποτελούν τροχοπέδη για την ανάπτυξη των Κλινικών Επείγουσας Ιατρικής και ζητείται η πλήρης στήριξη προκειμένου να μετατραπούν τα ΤΕΠ των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων του Ρίου, της Λάρισας και του Ηρακλείου σε πανεπιστημιακές Κλινικές Επείγουσας Ιατρικής, σύμφωνα με τις αποφάσεις των οργάνων των Ιατρικών Σχολών και των Συγκλήτων των Πανεπιστημίων και τις αντίστοιχες πρωτανικές πράξεις.

Θα παρέμβει η κυβέρνηση για την εξόφθαλμη κλωσισεργία εις βάρος του ΕΣΥ στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας ή θα αρκестεί στις εξαγγελίες για αναβάθμιση των ΤΕΠ;



Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,46 Ημερομηνία έκδοσης: 21-10-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 665.82 cm² Κυκλοφορία: 10340
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΔΥΟ ΦΟΡΕΣ
ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ**
Γιατροί του ΕΣΥ
με ιδιωτικό
ιατρείο
Σ. 46



Γιατροί του ΕΣΥ με ιδιωτικά ιατρεία

Θα μπορούν να το λειτουργούν δύο φορές την εβδομάδα
 ■ Σε δημόσια διαβούλευση το σχέδιο νόμου με το οποίο αίρεται η αποκλειστική απασχόληση στο ΕΣΥ

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Την άρση της αποκλειστικής απασχόλησης στο ΕΣΥ εισάγει το νομοσχέδιο για τη «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του υπουργείου Υγείας», που τέθηκε χθες προς δημόσια διαβούλευση. Σε αυτό περιγράφεται ένα σαφώς πιο ευέλικτο πλαίσιο εργασίας για τους γιατρούς των **δημόσιων νοσοκομείων**, οι οποίοι θα έχουν τη δυνατότητα να διατηρούν ακόμη και ιδιωτικό ιατρείο δύο φορές την εβδομάδα.

Αναλυτικότερα στο σχέδιο νόμου, που φέρει την υπογραφή της αναπληρώτριας **υπουργού Υγείας**, Μίννας Γκάγκα, αναφέρονται τα εξής: «Κατ' εξαίρεση, δεν συνιστά πειθαρχικό παράπτωμα για τους ιατρούς του ΕΣΥ που υπηρετούν σε **νοσοκομεία** του ΕΣΥ, εφόσον συμμετέχουν στην ολοήμερη, πέραν του τακτικού ωραρίου λειτουργία του **νοσοκομείου**, τουλάχιστον δύο

φορές την εβδομάδα εκτός των ημερών εφημερίας, η λειτουργία ιδιωτικού ιατρείου ή η παροχή ιατρικών υπηρεσιών με οποιαδήποτε σχέση, περιλαμβανομένης και αυτής του συμβούλου, σε ιδιωτική κλινική ή ιδιωτικό διαγνωστικό ή θεραπευτικό εργαστήριο και γενικότερα σε κάθε είδους ιδιωτικές επιχειρήσεις που παρέχουν ή καλύπτουν υπηρεσίες υγείας, δύο φορές την εβδομάδα, μετά από απόφαση του Διοικητή ή Προέδρου του **νοσοκομείου**».

Οικονομικά κίνητρα

Στόχος, όπως αναφέρουν υψηλόβαθμα στελέχη της οδού Αριστοτέλους, είναι να... ξεκλειδώσουν οικονομικά κίνητρα – όπως είναι για παράδειγμα και συμμετοχή σε συμβουλευτικές επιτροπές με ή χωρίς αμοιβή – κάνοντας τα **δημόσια νοσοκομεία** πιο δελεαστικά για τους

Παράλληλα το σχέδιο νόμου του υπουργείου Υγείας ανοίγει την πόρτα των δημόσιων κλινικών και σε ιδιώτες γιατρούς

► Πιο ευέλικτο το πλαίσιο εργασίας για τους γιατρούς των **δημόσιων νοσοκομείων**

νέους αλλά και τους παλαιότερους επιστήμονες. Και παρότι το μέτρο αυτό αφορά όλες τις ειδικότητες, προτεραιότητα αναμένεται να δοθεί σε εκείνες τις περιπτώσεις όπου διαπιστώνονται σημαντικές «μαύρες τρύπες» στο ΕΣΥ (π.χ. αναισθησιολόγοι).

Παράλληλα όμως το άρθρο 7 ανοίγει την πόρτα των δημόσιων κλινικών και σε ιδιώτες γιατρούς – εφόσον το νομοσχέδιο λάβει έγκριση από τη Βουλή –, καθώς ο νομοθέτης δίνει τη δυνατότητα να καταλαμβάνουν θέσεις που έχουν αποβεί άγονες με το καθεστώς της μερικής απασχόλησης.

Συμβούλια

Επιπρόσθετα, προβλέπεται η τροποποίηση του νομικού πλαισίου που διέπει την κρίση και επιλογή των ιατρών κλάδου ΕΣΥ, με στόχο η επιλογή μόνιμου προσωπικού να είναι στοχευμένη και προσαρμοσμένη στις πραγματικές ανάγκες των **νοσοκομείων**.

Ετσι, εκτός από τα συμβούλια κρίσεων σε κάθε Υγειονομική Περιφέρεια, θα συγκροτούνται σε κάθε **νοσοκομείο** συμβούλια αρμόδια για τη διεξαγωγή συνέντευξης και τη διαμόρφωση της τελικής βαθμολογίας των ιατρών.

Εκτός όμως από τις προσωπικές συνεντεύξεις για την πλήρωση μόνιμων θέσεων μία ακόμη τομή φέρνει το εν λόγω νομοσχέδιο και για τους επικουρικούς γιατρούς, αλλά και το οδοντιατρικό προσωπικό, καθώς ορίζεται επίσης αξιολόγηση. Μάλιστα, «οι ιατροί και οδοντίατροι που λαμβάνουν δύο αρνητικές αξιολογήσεις εντός χρονικού διαστήματος πέντε ετών δεν έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης εγγραφής στον κατάλογο επικουρικού **ιατρικού προσωπικού** οποιασδήποτε **ΥΠΕ** της ειδικότητάς τους πριν από την πάροδο διετίας από την τελευταία αρνητική αξιολόγηση», υπογραμμίζεται στο ίδιο νομοσχέδιο.

Επείγουσα ιατρική

Ιδιαίτερη έμφαση όμως δίδεται, μεταξύ άλλων, και στην επείγουσα ιατρική, με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας να δημιουργεί εκείνες τις συνθήκες που θα ενδυναμώσουν τα ΤΕΠ στα **νοσοκομεία** όλης της χώρας, με έμφαση στην περιφέρεια. Ετσι, οι σχετικές ρυθμίσεις προβλέπουν τη δυνατότητα σύστασης αυτοτελούς ΤΕΠ και σε **νοσοκομεία** δυναμικότητας κάτω των 300 κλινών. Παράλληλα όμως θεσπίζεται και επίδομα ύψους 400 ευρώ για το προσωπικό που υπηρετεί σε αυτά και κατέχει τίτλο εξειδίκευσης στην επείγουσα ιατρική, αλλά και επίδομα ύψους 250 ευρώ στους ιατρούς που ασκούνται στον τομέα αυτόν.

Υπενθυμίζεται ότι στο πολυαναμενόμενο νομοσχέδιο συμπεριλαμβάνονται και οι αλλαγές για τους αποφοίτους των Ιατρικών Σχολών, που θέλουν να προηγηθεί η εξάμηνη αμειβόμενη κλινική άσκησης σε κλινικές καθώς και σε Τμήματα Επειγόντων πριν από το αγροτικό (που θα περιοριστεί σε 6 αντί για 12 μήνες).



EUROKINISSI

