

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

**Ημερομηνία 21/10/2022 - 23/10/2022**

**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) [ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ, Σελ. 6 ] [📄] "Όχι! στην απαξίωση των Νοσοκομείων της Ηλείας" . . . . . 1
- 2) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 3 ] [📄] Κανένας. . . . . 2
- 3) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 4 ] [📄] Λάβετε μέτρα, το ΕΣΥ αδειάζει από προσωπικό . . . . . 3
- 4) [ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ, Σελ. 6 ] [📄] Πλήρης διάλυση ενός διαλυμένου συστήματος . . . . . 4

### 22/10/2022

- 5) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 19 ] [📄] Μετωπική στο ΕΣΥ για το ν/σ της Γκάγκα . . . . . 5
- 6) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 10 ] [📄] Διάκριση για το "Βενιζέλιο" Νοσοκομείο . . . . . 6
- 7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,29 ] [📄] «Απορρίπτεται» ολόκληρο και εξαρχής το νομοσχέδιο για τη Δευτεροβάθμια Περίθαλψη! . . . . . 7

### 23/10/2022

- 8) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 7 ] [📄] Το νέο ΕΣΥ των ιδιωτικοποιήσεων . . . . . 9
- 9) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,17 ] [📄] ΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ ΑΝΑΠΑΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ «ΚΑΝΕΝΑ ΕΠΕΙΓΟΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΔΕΝ ΜΕΝΕΙ ΠΙΣΩ...» . . . . . 10
- 10) [DOCUMENTO, Σελ. 1,22-23 ] [📄] Ο ασθενής πλέον πελάτης στο ΕΣΥ και ο γιατρός κουμανταδόρος . . . . . 12
- 11) [ΠΡΙΝ, Σελ. 15 ] [📄] Απεργία κατά του «νέου ΕΣΥ», για αυξήσεις και προσλήψεις . . . . . 15

# "Όχι στην απαξίωση των Νοσοκομείων της Ηλείας"

Πηγή: ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 21-10-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 188.26 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



## Στην χθεσινή πανυγειονομική κινητοποίηση στην Αθήνα εργαζόμενοι των ΝΜ Πύργου και Αμαλιάδας "Όχι στην απαξίωση των Νοσοκομείων της Ηλείας"

Στην Πανυγειονομική απεργιακή κινητοποίηση που πραγματοποιήθηκε χθες στην Αθήνα από την ΟΕΝΓΕ και την ΠΟΕΔΗΝ συμμετείχαν τα Σωματεία Εργαζομένων των Νοσοκομείων Πύργου και Αμαλιάδας, ενώνοντας τη φωνή τους με γιατρούς και νοσηλευτές από όλη τη χώρα.

Οι εργαζόμενοι των νοσηλευτικών

μονάδων, διαμαρτυρήθηκαν για την υποστελέχωση και υποχρηματοδότηση των νοσοκομείων και ζήτησαν την επίλυση οικονομικών και θεσμικών αιτημάτων. «Ο δημόσιος τομέας υγείας είναι ανεκτίμητος, αναντικατάστατος και ως εκ τούτου θα πρέπει να διαφυλαχθεί, να ενισχυθεί και να σταματήσει κάθε σενάριο για καταργήσεις, συγχωνεύσεις υγειονομι-



κών μονάδων και ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ». Οι δύο Ομοσπονδίες λένε «όχι στην ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ» και ζητούν, μεταξύ άλλων, χρηματοδότηση των νοσοκομείων, προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, μονιμοποίηση των επικουρικών και συμβασιούχων, καθώς και αυξήσεις στους μισθούς των υγειονομικών.

Κ.Κ.



Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 21-10-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 28.44 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Κανένας

Στη χθεσινή απεργία της πανελλήνιας ομοσπονδίας εργαζομένων στα **δημόσια νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ)** δεν συμμετείχε ούτε ένας από το **Νοσοκομείο Βόλου**. Αυτό έδειξαν τα στοιχεία της διοίκησης. Τώρα τα αίτια της μηδενικής συμμετοχής ας τα αναζητήσουν οι αρμόδιοι... Πάντως με τέτοια ποσοστά χάνεται και η έννοια των απεργιών από την **ΠΟΕΔΗΝ**. Φ.Σ.



Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 21-10-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 710.01 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οι νοσοκομειακοί γιατροί της Αχαΐας και άλλα μέλη του υγειονομικού προσωπικού συμμετείχαν χθες στην πανελλαδική απεργία που είχε στόχο να αναδείξει τα προβλήματα που χαρακτηρίζουν σήμερα τη δημόσια περίθαλψη. **Απεργία Υγειονομικών**

# Λάβετε μέτρα, το ΕΣΥ αδειάζει από προσωπικό

> Οι δυσμενείς συνθήκες εργασίας διώχνουν γιατρούς, νοσηλευτές και άλλο προσωπικό από τα νοσοκομεία

Της **ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ**  
rizogianni@pelop.gr

«Δεν ανεχόμαστε άλλο την κυβερνητική κοροϊδία για αυξήσεις - ψίχουλα την στιγμή που η ακρίβεια χτυπάει κόκκινο. Δεν ανεχόμαστε άλλο να βλέπουμε τους συναδέλφους μας να εγκαταλείπουν μαζί με το ΕΣΥ και τη χώρα. Δεν ανεχόμαστε άλλο να μην μπορούμε να προσφέρουμε ποιοτική φροντίδα στους ασθενείς μας. Δεν ανεχόμαστε την κοροϊδία του "προσωπικού ιατρού"». Με αυτές τις επιστημονικές, οι νοσοκομειακοί γιατροί της Αχαΐας και άλλα μέλη του υγειονομικού προσωπικού συμμετείχαν χθες στην πανελλαδική απεργία που είχε στόχο να αναδείξει τα προβλήματα που χαρακτηρίζουν σήμερα τη δημόσια περίθαλψη.



Κινητοποίηση της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Αχαΐας στην όχη ΥΠΕ



Δυναμική παρουσία στο υπ. Υγείας από εργαζόμενους σε «Αγ. Ανδρέα» - ΠΓΝΠ

### ΕΣΥ: Θα αγωνιστούμε για όλους τους γιατρούς

Με ανακοίνωσή της η «Ενωτική Συνεργασία Ιατρών» - ΕΣΙ εκφράζει τις ευχαριστίες της προς τους γιατρούς που στήριξαν το ψηφοδέλιό της στις πρόσφατες εκλογές του **Ιατρικού Συλλόγου Πάτρας**. «Παράλληλα δίνουμε την υπόσχεση να εργασθούμε συστηματικά και να αγωνιστούμε μαζί με όλους και όλες, τους συναδέλφους και τις συναδέλφισες του ιδιωτικού και του δημόσιου τομέα, να αποκτήσει και πάλι την αξιοπρέπεια που αρμόζει στο ιατρικό επάγγελμα. Να ανακτήσουν οι ελευθεροεπαγγελματίες γιατροί την κοινωνική και οικονομική υπόστασή τους. Να καταστούν οι δημόσιες δομές υγείας -νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, ΤΟΜΥ- χώροι ασφαλούς περίθαλψης των ασθενών και ασφαλούς εργασίας των γιατρών και να σταματήσει η συνεχής υποβάθμιση του Δημόσιου συστήματος Υγείας. Η ΕΣΙ θα είναι απέναντι σε κάθε πολιτική που θα απαξιώνει τον γιατρό αλλά και τον ασθενή. Θα αγωνίζεται με όλους τους γιατρούς, διεκδικώντας να αποκτήσει η περίθαλψη των πολιτών δημόσιο χαρακτήρα, με πλήρη οικονομική κάλυψη κάθε αναγκαίας εξέτασης και θεραπείας από τον **ΕΟΠΥΥ** και τον κρατικό προϋπολογισμό».

σημείο των τελευταίων δεκαετιών. Η κατάσταση στα επαρχιακά **νοσοκομεία** και η επιχειρούμενη διάλυση της Δημόσιας Παιδιατρικής Περίθαλψης είναι εικόνες από το κοντινό μέλλον. Χαρακτηριστικά είναι το παράδειγμα του

**Νοσοκομείου** Πύργου όπου η Παθολογική Κλινική έχει ξεμείνει μόλις με έναν παθολόγο. Οι εφημερίες τις Κλινικές καλύπτονται για 18 μήνες τώρα με γιατρούς των **νοσοκομείων** της Πάτρας (ΠΓΝΠ και «Αγίου Ανδρέα» - μετα-

ξύ των οποίων και ο κ. Ζιαζιάς - που μετακινούνται καθημερινά προς τον Πύργο. Ως αιτήματα η ΕΙΝΑ σημειώνει τα εξής: Αμεση αποπληρωμή όλων των δεδουλευμένων εφημεριών των τελευταίων ετών.

Εφαρμογή των αποφάσεων ΣτΕ/Αρείου Πάγου για επαναφορά των μισθών - Ενταξη του κλάδου στα ΒΑΕ. Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού για να καλυφθούν τα χιλιάδες οργανικά και λειτουργικά κενά - Κατάργηση του θεσμού του επικουρικού. Στήριξη των επαρχιακών **νοσοκομείων** και θέσπιση κινήτρων για τη στελέχωσή τους.

### ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ

Με πούλμαν μετακινήθηκαν στην Αθήνα εργαζόμενοι από τον «Αγιο Ανδρέα» και το ΠΓΝΠ προκειμένου να συμμετάσχουν στην κινητοποίηση της **ΠΟΕΔΗΝ** στο υπουργείο Υγείας. «Η χρηματοδότηση φέτος στα **νοσοκομεία** και τα **Κέντρα Υγείας** είναι μειωμένη

σε σχέση με πέρυσι. Τρεις μήνες πριν το τέλος του έτους και οι προϋπολογισμοί βρίσκονται στο κόκκινο. Οι ληξιπρόθεσμες οφειλές των **νοσοκομείων** είναι 1δισ ευρώ δημιουργώντας ασφυκτικό πλαίσιο κάλυψης των λειτουργικών δαπανών με δεδομένη τη μεγάλη ακρίβεια που επικρατεί και τις συνεχείς ανατιμήσεις των υλικών και προϊόντων που προμηθεύονται τα **νοσοκομεία**. Μόνο οι ΔΕΚΟ (ΔΕΗ, ΦΥΣΙΚΟ ΑΕΡΙΟ, ΠΕΤΡΕΛΑΙΟ) έχουν υπερδιπλασιαστεί. Πώς να ανταποκριθούν οι προϋπολογισμοί των **νοσοκομείων** και **Κέντρων Υγείας**; σημειώνει η **ΠΟΕΔΗΝ** και προσθέτει:

«Υπάρχει αυξητική τάση αποχωρήσεων γιατρών, νοσηλευτών και λοιπού υγειονομικού προσωπικού από τα **νοσοκομεία** λόγω των δυσμενών συνθηκών εργασίας και τους μισθούς πείνας που λαμβάνουμε... Οι υγειονομικοί που καταχειροκροτήθηκαν έλαβαν μόνο δύο έκτακτα βοηθήματα που ήταν ο μισός βασικός μισθός χωρίς να επανέλθει ο 13ος και 14ος μισθός και μάλιστα με αποκλεισμούς συναδέλφων. Νεοδιόριστος τραυματιοφορέας με επίδομα 4 παιδιών 170 ευρώ και το ανθυγιεινό επίδομα λαμβάνει μηνιαίο μισθό 752 ευρώ. Κάτω από τον κατώτατο μισθό του ανειδίκευτου εργατή».



Πηγή: ΗΠΕΙΡΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 21-10-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 307.75 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΑΝΤΙΔΡΟΥΝ** ΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ** ΣΤΙΣ ΠΡΟΒΛΕΨΕΙΣ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟΥ

## Πλήρης διάλυση ενός διαλυμένου συστήματος

**ΣΕ** αναβρασμό βρίσκονται οι υγειονομικοί, που πραγματοποίησαν πανελλαδική κινητοποίηση, με το Υπουργείο Υγείας να επιλέγει την ώρα των συγκεντρώσεων για να θέσει σε διαβούλευση το σχέδιο νόμου με τίτλο «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση και λοιπές διατάξεις», που επιφέρει σημαντικές αλλαγές.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ  
ΓΕΩΡΓΙΑ ΧΑΛΑΤΣΗ

Οι βασικοί άξονες της νομοθετικής παρέμβασης αφορούν τη νοσοκομειακή περίθαλψη, την ιατρική εκπαίδευση, την προαγωγή της επείγουσας ιατρικής και της μαιευτικής περίθαλψης, καθώς και τις επαγγελματικές σχέσεις των ιατρών ΕΣΥ.

Σύμφωνα με το Υπουργείο, μέσω των παρεμβάσεων 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 ποιοτικότερων υπηρεσιών υγείας προς όφελος των Ελλήνων πολιτών».

Διαφορετικά γνώμη έχουν οι υγειονομικοί, που ανέμεναν το νομοσχέδιο για το νέο ΕΣΥ, σημειώνοντας πως θα οδηγήσει στη διάλυση του δημόσιου συστήματος υγείας. Αυτό κατέστησαν σαφές οι εκπρόσωποι των σωματείων των υγειονομικών, που συμμετείχαν στην πανυγειονομική συγκέντρωση στην κεντρική πλατεία των Ιωαννίνων, παράλληλα, με τις συγκεντρώσεις στην Αθήνα και άλλες πόλεις.

«Μας τρομάζει και διαλύει τον δημόσιο χαρακτήρα του ΕΣΥ, τις εργασιακές σχέσεις των γιατρών και θεωρείται δεδομένη η είσοδος ιδιωτών στα νοσοκομεία με τους πολίτες να πληρώνουν. Πρόκειται για την πλήρη διάλυση ενός διαλυμένου συστήματος», σημείωσε η πρόεδρος της ΕΙΝΗ Μαργαρίτα Κτισσανού, αναφερόμενη στο σχέδιο νόμου. «Το σύστημα πρέπει να παραμείνει δημόσιο, αλλά οδηγούμαστε σε κλείσιμο νοσοκομείων. Η αναπληρώτρια υπουργός, όταν ρωτήθηκε για τους Οργανισμούς, είπε ότι επίκειται κλείσιμο νο-



σοκομείων, κλείσιμο και συγχώνευση κλινικών. Δεν τους κρατά τίποτα, παρά μόνο η πανδημία που βρίσκεται σε εξέλιξη και η πιθανή άνοδος κρουσμάτων», τόνισε.

Την κινητοποίηση διοργάνωσαν η Ε.Ι.Ν.Η. και τα Σωματεία Εργαζομένων στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο και το Νοσοκομείο «Χαϊζηκώστα», με τη στήριξη του Νομαρχιακού Τμήματος της ΑΔΕΔΥ και του Εργατικού Κέντρου Ιωαννίνων.

Κάλεσμα σε όλους τους υγειονομικούς, του φορέα και τους πολίτες να διεκδικήσουν ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας, απέναντι σε όσους απεργάζονται ενίσχυση της ιδιωτικοοικονομικής λειτουργίας των νοσοκομείων, εις βάρος των εργαζομένων και της κοινωνίας, απεύθυναν μεταξύ άλλων εκ μέρους του Δ.Σ. της ΕΙΝΗ οι Μπάμπης Παπάς και Δημήτρης Παχαουρίδης, καθώς και το μέλος του Γενικού Συμβουλίου της ΠΟΕΔΗΝ Γιώργος Πρέντζας. «Ουδένποτε συρρικνώνει το δημόσιο σύστημα υγείας και δίνει την δυνατότητα στις διοικήσεις και τα υπουργεία να αποσείσουν τις ευθύνες τους, είναι ο κίνδυνος που αντιμετωπίζουμε», τόνισε ο κ. Πρέντζας.

Στην κινητοποίηση στα Γιάννενα βρέθηκαν και εκπρόσωποι των εργαζομένων και γιατρών του Νοσοκομείου Κέρκυρας, που αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα υποστελέχωσης, με αποτέλεσμα να ζητείται η μετακίνηση για-

τρών από τα νοσοκομεία της Ηπείρου προκειμένου να γίνουν οι εφημερίες. «Δυστυχώς δε βλέπω άμεσες προλήψεις για να αντιμετωπιστεί η υποστελέχωση που υπάρχει στα νοσοκομεία της όλης ΥΠΕ». Θα μπορούσαν να έχουν κάνει άμεσες κινήσεις και στην πανδημία και όταν δημιουργήθηκε το πρόβλημα στην Κέρκυρα. Δεν ήθελαν και δε θέλουν να βοηθήσουν το δημόσιο σύστημα υγείας», τόνισαν χαρακτηριστικά.

Την ολόπλευρη στήριξη της ΑΔΕΔΥ στους υγειονομικούς, τονίζοντας πως τα αιτήματα που θέτουν δεν είναι συντεχνιακά αλλά αφορούν ολόκληρη την κοινωνία, εξέφρασε ο πρόεδρος του Ν.Τ. της ΑΔΕΔΥ Χρήστος Γρίβας, ενώ την οργάνωση και κινητοποίηση όλων για την αντιμετώπιση των συνολικών προβλημάτων που αντιμετωπίζουν οι λαϊκές οικογένειες ζήτησε εκ μέρους της διοίκησης του Εργατικού Κέντρου ο Νεκτάριος Τριάντης.

### ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ

Διατάξεις του νομοσχεδίου που τέθηκε σε διαβούλευση, προβλέπουν, μεταξύ άλλων, την 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. Προβλέπονται συμβούλια κρίσεων σε κάθε

Υγειονομική Περιφέρεια, που θα ελέγχουν τα δικαιολογητικά, τη μοριοδότηση και την αναμοριοδότηση των υποψηφίων ιατρών. Παράλληλα, συγκροτούνται σε κάθε νοσοκομείο συμβούλια αρμόδια για τη διεξαγωγή της συνέντευξης και τη διαμόρφωση της τελικής βαθμολογίας των ιατρών.

Ακόμη, προβλέπεται η δυνατότητα προκήρυξης θέσεων μερικής απασχόλησης, οι οποίες θα καλύπτονται από ιατρούς που θα έχουν τη δυνατότητα άσκησης ιδιωτικού επαγγέλματος. Οι ιατροί πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης που υπηρετούν σε νοσοκομεία του ΕΣΥ και συμμετέχουν στην ολόπλευρη λειτουργία θα έχουν τη δυνατότητα υπό συγκεκριμένες προϋποθέσεις να ασκούν περιορισμένα ιδιωτικά έργα ή να παρέχουν υπηρεσίες στον ιδιωτικό τομέα. Παράλληλα, για λόγους ίσης μεταχείρισης, επιτρέπεται σε πανεπιστημιακούς ιατρούς που υπηρετούν σε νοσοκομεία του ΕΣΥ ή αρμοδιότητας του Υπουργείου Παιδείας να παρέχουν ιδιωτικές υπηρεσίες, κατόπιν χορήγησης ειδικής άδειας από τη Σύγκλητο του Α.Ε.Ι.

Ειδικότερα σημεία του νομοσχεδίου είναι: η ενίσχυση της κλινικής εκπαίδευσης των αποφοίτων Ιατρικής, μέσω προγράμματος εξάμηνης αμβιβάμενης κλινικής άσκησης σε κλινικές καθώς και σε Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών σε επιλεγμένα δημόσια νοσοκομεία, η διαδικασία τοποθέτησης ιατρών για ειδικευση μεταφέρεται από το Υπουργείο Υγείας στα νοσοκομεία και ορίζονται ομάδες νοσοκομείων ανά ειδικότητα και οι προς εξειδίκευση γιατροί θα ασκούνται κυκλικά σε όλα τα νοσοκομεία της ίδιας ομάδας, με στόχο την απόκτηση μεγαλύτερης εμπειρίας, ετήσια αξιολόγηση των επικουρικών ιατρών που υπηρετούν στο δημόσιο σύστημα υγείας της χώρας, προαγωγή της Επείγουσας Ιατρικής μέσω της σύστασης αυτοδύναμων Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) και σε άλλα νοσοκομεία, εκτός από αυτά για τα οποία ήδη προβλέπεται, και της θέσης επιδόματος για τους ιατρούς που υπηρετούν σε ΤΕΠ, η διαμόρφωση ειδικότερου θεσμικού πλαισίου για τη μαιευτική περίθαλψη, με έμφαση στην προαγωγή του φυσικού τοκετού και στην καλύτερη φροντίδα μέσω της θέσης σχετικού προγράμματος «Μαίες στο σπίτι».



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 22-10-2022  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 726.87 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΚΑΤΕΔΑΦΙΖΟΥΝ ΚΑΙ ΜΕ ΤΗ ΒΟΥΛΑ ΚΑΘΕ ΕΝΝΟΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

**Μ**ετωπική σύγκρουση ανάμεσα στους γιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας και τις κυβερνήσεις του Κυριάκου Μητσοτάκη αναμένεται να έχουμε το αμέσως επόμενο διάστημα, καθώς το νέο νομοσχέδιο Γκάγκα που τέθηκε χθες σε δημόσια διαβούλευση θεωρείται από τους γιατρούς «αιτία πολέμου».

Την ίδια ώρα, το παρασκήνιο γύρω από τη σύνταξη και την κατάθεση του συγκεκριμένου νομοσχεδίου είναι ιδιαίτερα πλούσιο, καθώς φέρει την υπογραφή της Μίνας Γκάγκα και κατ'επέκταση του Μαξίμου, αλλά όχι του αρμόδιου υπουργού Πλεύρη, ο οποίος, σύμφωνα με αποκλειστικές πληροφορίες, σε κατ'ιδίαν συζητήσεις με γιατρούς το είχε απορρίψει.

Όπως, μάλιστα, αποκάλυψε ο γραμματέας της ΟΕΝΓΕ Πάνος Παπανικολάου, ο Θάνος Πλεύρης σε συνάντηση με τους γιατρούς είχε πει πως το εν λόγω νομοσχέδιο δεν πρόκειται να καταβεί, αναφέροντας χαρακτηριστικά στους γιατρούς «να μην ασχολούνται».

### Δύο παρεμβάσεις

Τι είναι, όμως, αυτό που καθιστά το νομοσχέδιο Γκάγκα έναν οδοστρωτήρα για το Εθνικό Σύστημα Υγείας; Πρώτον, ότι ανοίγει τον δρόμο για την απασχόληση των γιατρών του Δημοσίου στον ιδιωτικό τομέα και, δεύτερον, ότι ανοίγει την πόρτα σε ιδιώτες να ενταχθούν στο ΕΣΥ. Αποτέλεσμα αυτών των δύο παρεμβάσεων θα είναι το δημόσιο νοσοκομείο να αποδυναμωθούν και η στροφή προς τον ιδιωτικό τομέα (γιατρών και νοσηλευομένων) να μοιάζει πλέον με μονόδρομο. Κοινώς, πρόκειται για ένα νομοσχέδιο που καταργεί τα θεμέλια της μεγάλης μεταρρύθμισης του ΕΣΥ,



Η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα

# Μετωπική στο ΕΣΥ για το ν/σ της Γκάγκα

Οι γιατροί θεωρούν ότι ανοίγει την πόρτα σε ιδιώτες, ενώ πρέπει να σημειωθεί ότι δεν έχει την υπογραφή Πλεύρη!

βάζοντας τη δημόσια υγεία στη ζυγίστρα του νεοφιλελευθερισμού.

Με άλλα λόγια, η κυβέρνηση μεθοδεύει ένα δημόσιο σύστημα Υγείας όπου αντί το Δημόσιο να πληρώνει τους γιατρούς, αυτοί να πρέπει να ζήσουν «από την αγορά». Έτσι, όμως, «κλείνει το μάτι» και στους κλινικάρχες, στους οποίους δίνει τη δυνατότητα μείωσης

των αμοιβών μέσω της αύξησης της προσφοράς εργασίας των γιατρών Κοινώς, με ένα σμπάρο δυο τρυγόνια.

Και μόνο στο άκουσμα των προτάσεων Γκάγκα οι γιατροί του ΕΣΥ βρίσκονται στα «κάγκελα», προειδοποιώντας για μη παράξινες κινητοποιήσεων. Μιλώντας στο Kontra 24, ο γενικός γραμματέας της ΟΕΝΓΕ Πά-

νος Παπανικολάου τόνισε πως το συγκεκριμένο νομοσχέδιο συνιστά «πν κατεδάφιση κάθε έννοιας συστήματος υγείας και με τη βούλα!»

«Το πάγιο αίτημά μας είναι οι γιατροί του ΕΣΥ να είναι μόνιμης και αποκλειστικής απασχόλησης και όχι οι ιδιώτες να σουλατσάρουν στα δημόσια νοσοκομεία και οι γιατροί του Δημοσίου

να κάνουν δουλειές στον ιδιωτικό τομέα» ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. Παπανικολάου, προσθέτοντας πως αν ψηφιστεί ο νόμος «μπαινεί ταφόπλακα στο ΕΣΥ».

### Απάντηση

Στις απτήσεις των γιατρών του ΕΣΥ επιχειρήσε χθες να απαντήσει ο αρμόδιος υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης, ο οποίος, βλέποντας τη στήριξη που παρέχει το Μαξίμου στην αναπληρώτρια υπουργό Μίνα Γκάγκα, βίαισθηκε να πάρει θέση πρώτος υπέρ του νομοσχεδίου.

Εν τέλει τι θέλουμε, αναρωτήθηκε ο υπουργός και έδωσε τη δική του απάντηση: «Σχέση πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης ή το να πηγαίνει ο ασθενής σε νοσοκομείο και να παίρνει τελείως δωρεάν δημόσια παροχή; Αν αυτή η δωρεάν δημόσια παροχή δίνεται από γιατρό που παράλληλα έχει ιδιωτικό ιατρείο γιατί επέλεξε να είναι ιδιώτης αλλά θέλει να μπει στο ΕΣΥ, αλλάζει κάτι στον χαρακτήρα;

Αν αντίστοιχα δίνεται από έναν άνθρωπο που αντί να φύγει από το ΕΣΥ και να παραιτηθεί, επιλέγει μια φορά την εβδομάδα να κάνει και ιδιωτικό έργο, δεν αλλοιώνεται ο δημόσιος χαρακτήρας. Αντιθέτως, είμαστε στη φάση που λόγω απουσίας προσωπικού και ιατρών συνολικά στην Ευρώπη κινδυνεύει συνολικά ο δημόσιος χαρακτήρας. Πώς; Αν φεύγουν γιατροί από το δημόσιο σύστημα, δεν λειτουργούν οι κλινικές ομαλά. Και μη λειτουργώντας οι κλινικές ομαλά, υποχρεώνεται ο πολίτης να πάει στον ιδιωτικό τομέα. Αυτό προσπαθούμε να αποτρέψουμε».

Ωστόσο, ο ίδιος πονηρά... κράτησε μια πσινή, τονίζοντας πως το νομοσχέδιο που έρχεται για το ΕΣΥ «το έχει επεξεργαστεί προσωπικά η Μίνα Γκάγκα, που προέρχεται και από ένα δημόσιο νοσοκομείο».





## Διάκριση για το “Βενιζέλειο” Νοσοκομείο

Με το bronze βραβείο τιμήθηκε το Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου «Βενιζέλειο-Πανάνειο» στη διοργάνωση Healthcare Business Awards 2022, που πραγματοποιείται κάθε χρόνο για την διάκριση των βέλτιστων πρακτικών επιχειρηματικότητας, της καινοτομίας, εξωστρέφειας και κοινωνικής προσφοράς στον κλάδο της υγείας.

Όπως αναφέρει σχετική ανακοίνωση το Βενιζέλειο Νοσοκομείο ξεχώρισε στην κατηγορία «Αποτελεσματική Διοίκηση Δημόσιου Νοσοκομείου», αποσπώντας το βραβείο για την διαδικτυακή πλατφόρμα “e-praktiki” που δημιουργήθηκε για την υποστήριξη των διαδικασιών πρακτικής άσκησης φοιτητών/σπουδαστών στο Γ.Ν. «Βενιζέλειο-Πανάνειο» και την συνεργασία με τους φορείς εκπαίδευσης. Στοχεύει στην ενίσχυση της δικτύωσης, της επικοινωνίας και παράλληλα στην εξοικονόμηση ανθρώπινων και υλικών πόρων μέσω του τρίπτυχου «λιγότερος χρόνος, λιγότερο χαρτί, λιγότερα χρήματα» (less time, less paper, less money).

Η πλατφόρμα “e-praktiki” αποτελεί ένα προϊόν σύμπραξης του Γραφείου Εκπαίδευσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, του Τμήματος Πληροφορικής και του Τμήματος Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού που υλοποιήθηκε πρωτοβούλως και χωρίς κόστος.

Όπως τονίζεται σε σχετική ανακοίνωση, η εν λόγω διάκριση είναι μια σημαντική ένδειξη αναγνώρισης και ηθικής επιβράβευσης της προσπάθειας των εργαζομένων και της Διοίκησης του Νοσοκομείου μας για τη συνεχή βελτίωση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών και την αποτελεσματική προσαρμογή στις σύγχρονες απαιτήσεις και συνθήκες, θέτοντας τον πήχη ολοένα και πιο ψηλά σε κάθε επίπεδο.

Η Διοίκηση του Νοσοκομείου συγχαίρει και ευχαριστεί θερμά όλους τους εμπλεκόμενους εργαζομένους αλλά και όσους συνέβαλλαν για την πανελλήνια διάκριση αυτή.

Ο διοικητής του Βενιζέλειου κ. Τερζάκης με το βραβείο.





# «Απορρίπτεται» ολόκληρο και εξ αρχής το νομοσχέδιο για τη Δευτεροβάθμια Περίθαλψη!

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,29 Ημερομηνία έκδοσης: 22-10-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 708.29 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1450  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΓΕΙΑ

## Να απορριφθεί το νομοσχέδιο για τη Δευτεροβάθμια Περίθαλψη

Ανακοίνωση του Γραφείου Τύπου  
της ΚΕ του ΚΚΕ

ΣΕΛ. 29



## ΚΟΜΜΟΥΝΙΣΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

# «Απορρίπτεται» ολόκληρο και εξαρχής το νομοσχέδιο για τη Δευτεροβάθμια Περίθαλψη!

## Ανακοίνωση για νέο έκτρωμα έντασης της επιχειρηματικής δράσης που βρίσκεται σε διαδικασία διαβούλευσης από την κυβέρνηση

**Ε**να αντιδραστικό νομοσχέδιο - τομή για την ενίσχυση της επιχειρηματικής δράσης στη **δημόσια Υγεία** είναι αυτό που δόθηκε στη διαδικασία της διαβούλευσης την περασμένη Πέμπτη από την κυβέρνηση και αφορά τη Δευτεροβάθμια Περίθαλψη. Κάθε άρθρο και κάθε παράγραφος του εκτρωματικού αυτού νομοσχεδίου έρχεται να υπηρετήσει την εμπορευματοποίηση της Υγείας, τον περαιτέρω αποκλεισμό του λαού από δημόσιες και δωρεάν υπηρεσίες, την ένταση της επίθεσης στους υγειονομικούς. Ξηλώνει την πλήρη και αποκλειστική απασχόληση για τους γιατρούς του ΕΣΥ, με στόχο να στείλει ακόμα περισσότερη πελατεία ασθενών στον ιδιωτικό τομέα. Διαλύει εργασιακές σχέσεις, νομιμοποιεί και γενικεύει τις διαδικασίες μπαλώματος των τεράστιων κενών, ανακυκλώνοντας δυναμικό από νοσοκομείο σε νοσοκομείο, αξιοποιώντας «αποφοίτους» της Ιατρικής». Από τη σφοδρή επίθεση, που αποτελεί «αίτια πολέμου» όχι μόνο από τους υγειονομικούς αλλά από σύσσωμο το εργατικό-λαϊκό κίνημα, δεν γλιτώνουν ούτε οι **εργαζόμενοι στο Φάρμακο**, αφού το νομοσχέδιο ικανοποιεί ένα πάγιο αίτημα της εργοδοσίας των φαρμακαποθηκών για δουλειά και τα Σάββατα, με υπέρβαση του 40ωρου τη βδομάδα, με μια απλή δήλωση στον αρμόδιο δήμο!



**ιδιωτικό τομέα, να βάλουν ακόμα πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη ώστε να κερδοσκοπούν τα μεγάλα ιδιωτικά θεραπευτήρια.** Σε συνθήκες που οι λίστες των τακτικών ιατρικών και χειρουργικών, των επεμβατικών και απεικονιστικών εξετάσεων στις δημόσιες δομές και **νοσοκομεία** σήμερα ξεπερνούν κάθε όριο, η διεξόδος του ραντεβού με τον γιατρό στο ιδιωτικό ιατρείο ή ιδιωτικό **κέντρο** θα γίνει αναγκαστικός μονόδρομος για χιλιάδες που θα βρεθούν στην ανάγκη. Η εισοδος ιδιωτών γιατρών μερικής απασχόλησης, που θα καλύπτουν τρύπες και κενά όπως - όπως στις δημόσιες μονάδες Υγείας, καταδικάζει τους ασθενείς σε χαμηλότερου επιπέδου υπηρεσίες Υγείας και σε επικίνδυνες συνθήκες περίθαλψης.

**2.** Οι αλλαγές αυτές συνιστούν, ταυτόχρονα, **ανατροπή και ξεθεμελίωμα των εργασιακών σχέσεων των γιατρών των δημοσίων νοσοκομείων, που τους "σπρώχνει" να ενταχθούν στον ανταγωνισμό του ιδιωτικού έργου** με προσδοκία την αύξηση του εισοδήματός τους. Αυτό τελικά θα αφορά ένα πολύ μικρό μέρος των γιατρών, ενώ η πλειοψηφία θα συνεχίσει να εργάζεται με ακόμα πιο επαχθείς εργασιακούς, μισθολογικούς και επιστημονικούς όρους. Η λύση για τους λεηλατημένους μισθούς δεν είναι να βγουν στην "πίτσα" της αγοράς Υγείας για να βρουν ασθενείς - πελάτες. Αν ήθελε το κράτος να ενισχύσει το εισόδημα των υγειονομικών, θα εφάρμοζε άμεσα τις τελειοδικες αποφάσεις του ΣΥΕ και του Αρείου Πάγου για επαναφορά των μισθών τους στα επίπεδα του 2012, θα επανέφερε τον 13ο και 14ο μισθό, θα προχωρούσε σε αυξήσεις των μισθών, θα προσλάμβανε μόνιμο προσωπικό. Λεφτά για την υγεία του λαού και αξιοπρεπείς μισθούς των υγειονομικών δεν περισεύουν, δίνονται όμως απλόχερα για τις δουλειές των επιχειρηματικών ομίλων.

**3.** Το νομοσχέδιο **δεν διατάζει να θεωρεί λύση για τη στελέχωση των νοσοκομείων την εξάμηνη απασχόληση των αποφοίτων της Ιατρικής (!!!)**, προκειμένου να "καλύψουν" κενά από την έλλειψη ειδικευμένων γιατρών που δεν προσλαμβάνονται από το κράτος. Επίσης τις ρυθμίσεις για τους αγροτικούς γιατρούς, προκειμένου να "αντιμετωπιστεί" το υπαρκτό πρόβλημα της σχεδόν ανύπαρκτης δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με τα επικίνδυνα υποστελεχωμένα και υποεξοπλισμένα **Κέντρα Υγείας**.

Όλα τα παραπάνω έρχονται να προστεθούν στις τεράστιες ελλείψεις σε υποδομές και προσωπικό, στις τεράστιες αναμονές για αναγκαίες εξετάσεις και θεραπείες, στις παραπομπές στα ιδιωτικά **νοσοκομεία**, στις πανάκριβες πληρωμές από τον λαό, άμεσες και έμμεσες, για όλα.

Δίνουν τη χαριτική βολή στα δικαιώματα του λαού, σε μία περίοδο που έχουν κατασπαράξει το λαϊκό εισόδημα.

**Αυτή είναι η αντίληψη της κυβέρνησης της ΝΔ και αποτελεί βασική πλευρά του "νέου ΕΣΥ", που βρίσκεται σε πλήρη αντίθεση με τις αυξημένες ανάγκες του λαού μας για σύγχρονες υπηρεσίες Υγείας, που θα αξιοποιούν τις επιστημονικές και τεχνολογικές δυνατότητες της εποχής μας για να ζούμε περισσότερο και καλύτερα.**

Τέτοιου χαρακτήρα και κατεύθυνσης μέτρα έχουν υλοποιηθεί απ' όλες τις κυβερνήσεις τα προηγούμενα χρόνια στο όνομα της "βελτίωσης του ΕΣΥ", της "βελτίωσης των παροχών προς τους ασθενείς" και της "βελτίωσης της θέσης των γιατρών". Αυτά τα μέτρα είναι η συνέχεια της πολιτικής της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ που ενίσχυσε, γιγνώντας τις ελαστικές σχέσεις εργασίας στα **νοσοκομεία**, δεν "άγγιξε" τον ιδιωτικό τομέα Υγείας, που πλούτιζε, αλλά τον άφηρε να συνυπάρχει αρμονικά με το υποστελεχωμένο και εμπορευματοποιημένο ΕΣΥ.

Το αποτέλεσμα είναι η επιδείνωσή τους και όχι η βελτίωσή τους. Με την ίδια "συνταγή", που διαμόρφωσε αυτό το άθλιο σύστημα Υγείας, δεν μπορούν να δοθούν λύσεις προς όφελος των ασθενών και των υγειονομικών. Σε αυτήν την ανάπτυξη που κριτήριο έχει την ανταγωνιστικότητα και την κερδοφορία των επιχειρηματικών ομίλων, ούτε η παράλληλη ανάπτυξη του ιδιωτικού επιχειρηματικού τομέα στην Υγεία και του δημόσιου με επιχειρηματικά κριτήρια και εμπορευματοποίηση των εργασιών του, ούτε οι συμπράξεις τους αποτελούν λύση για τον λαό.

Οι "λύσεις" που προωθούνται με τις ρυθμίσεις του νομοσχεδίου έχουν ως βάση την πολιτική και τα μέτρα που απορρέουν από αυτήν, προκειμένου να μην εκτρέπονται οι αντιλαϊκοί "δημοσιονομικοί στόχοι", να μειώνεται το "κόστος" λειτουργίας των **δημοσίων νοσοκομείων** προκειμένου να ανταποκριθούν στις μειωμένες κρατικές δαπάνες και σε συνδυασμό με την αύξηση των εσόδων από την πώληση των εργασιών τους προκειμένου να είναι "βιώσιμα".

## Καμία ανοχή - Καμία αναμονή. Υπερασπιζόμαστε την υγεία και το μέλλον μας

Λύση αποτελεί η κατάργηση κάθε επιχειρηματικής δράσης στην Υγεία, με την ανάπτυξη ενός αποκλειστικά κρατικού συστήματος Υγείας, που θα έχει ως κριτήριο την πλήρη και απολύτως δωρεάν πρόληψη, περίθαλψη, αποκατάσταση της υγείας του λαού.

Σε συμπόρευση με το ΚΚΕ ο λαός να δυναμώσει την πάλη για μόνιμες προσλήψεις υγειονομικών στο δημόσιο σύστημα Υγείας, για αυξήσεις στους μισθούς, για κατάργηση των πληρωμών στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, για αύξηση της χρηματοδότησης από τον κρατικό προϋπολογισμό στην Υγεία, για κατάργηση κάθε επιχειρηματικής δράσης.

### ΚΚΕ: Να απορριφθεί!

Σε ανακοίνωσή του το **Γραφείο Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ** για το νομοσχέδιο σημειώνει:

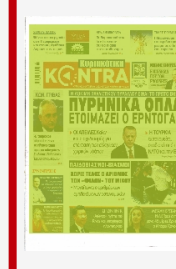
«Να απορριφθεί το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας που ετοιμάζεται να φέρει η κυβέρνηση στη Βουλή τις επόμενες μέρες. Αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν Υγεία για όλο τον λαό.

Αυτή είναι η απαίτηση του λαού και το δίδαγμα της πανδημίας, που μέχρι σήμερα έχει στοιχίσει 35.000 νεκρούς. Το νομοσχέδιο για τη Δευτεροβάθμια Περίθαλψη, που η κυβέρνηση της ΝΔ έδωσε στη διαβούλευση, έρχεται να υπηρετήσει τις ανάγκες των κερδών των μεγάλων κλινικαρχών και των μεγαθηρίων της ιδιωτικής Υγείας, που μέσα στην πανδημία κερδοσκοπήσαν άγρια αφήνοντας ανθρώπους να πεθαίνουν, απορρίπτεται ολόκληρο και εξαρχής! Πρόκειται για νομοσχέδιο - τομή, που ανοίγει επικίνδυνες κερκόπορτες στην κατεύθυνση της υποβάθμισης των παρεχόμενων υπηρεσιών Υγείας, της παραπέρα ενόχλησης της εμπορευματοποίησης της δημόσιας Υγείας και της γιγνότητας του ιδιωτικού τομέα Υγείας. Καθυστέρησε λίγα χρόνια, γιατί η πανδημία ξεφύτισε όλα τα επιχειρήματά τους.

### Το έκτρωμα του υπουργείου Υγείας, αν ψηφιστεί, θα έχει ολέθριες συνέπειες για ασθενείς και υγειονομικούς

1. Τα μέτρα που προωθούνται με αυτό το νομοσχέδιο, όχι μόνο δεν πρόκειται να βελτιώσουν τους όρους περίθαλψης των ασθενών, αλλά θα τους επιδεινώσουν ακόμα παραπέρα. Η κατάργηση της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των γιατρών του ΕΣΥ, που αν περάσει το έκτρωμα θα έχουν τη δυνατότητα άσκησης ιδιωτικού έργου, αφορά όλο τον λαό και τους ασθενείς, αφού αφαιρεί ένα ακόμα εμπόδιο για να γίνουν εύκολη πελατεία στον





## Το νέο ΕΣΥ των ιδιωτικοποιήσεων

**ΜΕ** το νέο νομοσχέδιο για την Υγεία, οι νοσοκομειακοί γιατροί πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης θα μπορούν να παρέχουν ιδιωτικές



υπηρεσίες υπό συγκεκριμένες προϋποθέσεις.

Επίσης, η κυβέρνηση έχει ανοίξει ήδη την πόρτα του ΕΣΥ στους ιδιώτες γιατρούς, οι οποίοι μέσω του «προσωπικού γιατρού» καλούνται να κάνουν εφημερίες αν και όποτε τους ζητηθεί σε δημόσιες δομές Υγείας ή να καλύψουν κενές θέσεις.

Ακόμη, επιτρέπεται σε πανεπιστημιακούς γιατρούς που υπηρετούν σε **νοσοκομεία** του ΕΣΥ να παρέχουν ιδιωτικές υπηρεσίες.

Ο ιδιωτικός τομέας μπλέκεται για τα καλά με τον δημόσιο... Τα έλεγε ο Κυριάκος Μητσοτάκης προεκλογικά...

**ΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ ΑΝΑΠΑΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**  
**«ΚΑΝΕΝΑ ΕΠΕΙΓΟΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΔΕΝ**  
**ΜΕΝΕΙ ΠΙΣΩ...»**

**Πηγή:** ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ **Σελ.:** 1,17 **Ημερομηνία έκδοσης:** 23-10-2022  
**Αρθρογράφος:** **Επιφάνεια :** 1036.17 cm<sup>2</sup> **Κυκλοφορία:** 12000  
**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ**

**Νέο πρόγραμμα πρόληψης για την καρδιά**

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ■ 17





ΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

# «ΚΑΝΕΝΑ ΕΠΕΙΓΟΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΔΕΝ ΜΕΝΕΙ ΠΙΣΩ...»

## ΠΡΟΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ



**Εχουν ήδη γίνει 37.000 μαστογραφίες**

**Οι δωρεάν μαστογραφίες ήταν το πρώτο βήμα στα προγράμματα προσυμπτωματικού ελέγχου. Πώς έχουν ανταποκριθεί οι γυναίκες, πόσες δωρεάν μαστογραφίες έχουν γίνει και ποιο θα είναι το επόμενο πρόγραμμα πρόληψης;**

Εχουν ήδη γίνει 37.000 μαστογραφίες και στέλνονται συνεχώς νέα μηνύματα. Το πρόγραμμα «Σπύρος Δοξιάδης», που εκτείνεται σε βάθος πενταετίας, περιλαμβάνει το Εθνικό Πρόγραμμα Προσυμπτωματικού Ελέγχου, το οποίο απευθύνεται στον γενικό πληθυσμό για την πρόληψη ανίχνευση συκών νοσημάτων. Ξεκινήσαμε με τις προληπτικές εξετάσεις για καρκίνο του μαστού και θα συνεχίσουμε με προγράμματα προσυμπτωματικού ελέγχου για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας και του παχέος εντέρου, για τα καρδιαγγειακά νοσήματα και την έγκαιρη διάγνωση του ανευρύσματος της κοιλιακής αορτής. Το «Σπύρος Δοξιάδης» περιλαμβάνει ακόμη πολλές δράσεις για την προαγωγή της σωστής διατροφής και της σωματικής άσκησης, δράσεις για την προώθηση του εμβολιασμού και του προγεννητικού ελέγχου, για τις συνέπειες της κατάχρησης αλκοόλ, αλλά και δράσεις σε επίπεδο τριτογενούς πρόληψης για θέματα ψυχικής υγείας. ■

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ  
mgeorganta@e-typos.com

Υστερα από πολύμηνη προετοιμασία βρίσκεται προς διαβούλευση το νομοσχέδιο για την Υγεία, που περιλαμβάνει δύο αλλαγές, τις οποίες επεδίωκε η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, Μίνα Γκάγκα: Τις εργασιακές σχέσεις των γιατρών και την ιατρική εκπαίδευση. Η ίδια, με συνέντευξή της στον Ελεύθερο Τύπο της Κυριακής, αναλύει πώς το ΕΣΥ θα elkύει τους γιατρούς και θα τους κρατά. Παράλληλα, περιγράφει τα επόμενα βήματα για πρόληψη ασθενειών στον πληθυσμό μετά τις δωρεάν μαστογραφίες. Ακολουθεί πρόγραμμα για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας, αλλά και προληπτικούς ελέγχους για τα καρδιαγγειακά νοσήματα.

**Φαίνεται ότι έχουμε περάσει σε μια εποχή συνυπαρξης με τον κορονοϊό. Σε πιθανά νέα έξαρση πριν ή και κατά τη διάρκεια του χειμώνα, θα δούμε να επιστρέφουν οι μάσκες υποχρεωτικά σε εσωτερικούς χώρους ή όχι;**

Παρακολουθούμε τα επιδημιολογικά δεδομένα, είμαστε σε συνεχή επικοινωνία με την Επιτροπή Εμπειρογνομόνων και αναλόγως προχωρούμε. Σε αυτήν τη φάση, πέρα από την υποχρεωτικότητα της μάσκας σε δομές Υγείας και ΜΜΜ, είναι πολύ σημαντικό και τι κάνει ο καθένας από εμάς ως συνειδητοποιημένος πολίτης. Εάν βρεθούμε σε συνωστισμό, ανεξάρτητα από το αν η μάσκα είναι υποχρεωτική ή όχι, καλό είναι να τη φορέσουμε για να προστατεύσουμε τον εαυτό μας, αγαπημένα μας πρόσωπα που ενδεχομένως κινδυνεύουν περισσότερο και, τελικά, να προστατέψουμε όλη την κοινότητα.

**Το πρόβλημα της έλλειψης αναισθησιολόγων γίνεται αισθητό στις δομές Υγείας και δημιουργούνται καθυστερήσεις σε χειρουργεία. Σε ποιες κινήσεις προχωράτε για να ενισχυθούν τα νοσοκομεία με αναισθησιολόγους;**

Εχουν ήδη δοθεί κίνητρα για να έχουμε περισσότερους ειδικούς και ειδικευμένους αναισθησιολόγους και προκρινόσονται θέσεις, ενώ προσωρινά γίνονται μετακινήσεις αναισθησιολόγων από κάποια νοσοκομεία σε κάποια άλλα, ώστε να καλυφθούν οι έκτακτες ανάγκες που προέκυψαν. Διαβεβαιώνουμε ότι κανένα επείγον χειρουργικό περιστατικό δεν μένει πίσω. Οι ελλείψεις σε κάποιες ειδικότητες είναι ένα χρόνιο πρόβλημα στο ΕΣΥ και για πρώτη φορά επικειρόμεται τώρα να το λύσουμε, συνδέοντας την επιλογή ειδικότητας με τις πραγματικές ανάγκες μας. Πλέον,

οι θέσεις ειδικότητας θα καθορίζονται ανάλογα με το πόσους ειδικευμένους γιατρούς χρειαζόμαστε στη χώρα. Ετσι, θα μειωθεί και η αναμονή για την έναρξη της ειδικότητας, ενώ όλοι οι νέοι γιατροί θα ξέρουν ότι μπορούν να απορροφηθούν από το σύστημα μόλις ολοκληρώσουν την ειδικότητά τους.

**Αναμένεται να καταθέσετε στη Βουλή το νομοσχέδιο για τη δευτεροβάθμια φροντίδα Υγείας, το οποίο βρίσκεται ήδη σε δημόσια διαβούλευση. Τι αλλάζει στις εργασιακές σχέσεις των γιατρών;**

Για πρώτη φορά από την ίδρυση του ΕΣΥ, γίνεται ουσιαστική προσπάθεια εκσυγχρονισμού των επαγγελματικών σχέσεων στο ΕΣΥ, ώστε αυτές να εναρμονιστούν με τις σύγχρονες ανάγκες, τόσο των ασθενών όσο και των ίδιων των γιατρών. Είναι πολύ σημαντικό για τους γιατρούς που στελεχώνουν το ΕΣΥ να αισθάνονται ικανοποίηση και ασφάλεια για το εργασιακό τους περιβάλλον και ταυτόχρονα θέλουμε οι νέοι γιατροί να επιλέγουν το ΕΣΥ ως ελκυστική εργασιακή επιλογή. Πάνω απ' όλα, όμως, στηρίζουμε τη δημόσια περίθαλψη, την οποία επιδιώκουμε να στελεχώνουμε με άξιους επιστήμονες. Ετσι, λοιπόν, για την απασχόληση των γιατρών του ΕΣΥ στον ιδιωτικό τομέα ισχύουν συγκεκριμένες και αυστηρές προϋποθέσεις. Για να μπορεί ένας γιατρός να ασκίσει ιδιωτικό έργο, είτε σε ιατρείο είτε σε ιδιωτικό φορέα, θα πρέπει να παρέχει πλήρεις υπηρεσίες στο σύστημα και να συμμετέχει στην ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων. Σε καμία περίπτωση δεν θα επιτρέψουμε την υποβάθμιση των υπηρεσιών που παρέχονται στο δημόσιο σύστημα, το οποίο είναι όχι μόνο ύψιστη προτεραιότητα αλλά και ο πιο βασικός πυλώνας στην περίθαλψη αυτής της χώρας.

τουργία των νοσοκομείων. Σε καμία περίπτωση δεν θα επιτρέψουμε την υποβάθμιση των υπηρεσιών που παρέχονται στο δημόσιο σύστημα, το οποίο είναι όχι μόνο ύψιστη προτεραιότητα αλλά και ο πιο βασικός πυλώνας στην περίθαλψη αυτής της χώρας.

**Ποιες αλλαγές φέρνει το νομοσχέδιο στην ιατρική εκπαίδευση;**

Εισάγουμε δύο σημαντικές αλλαγές που αναβαθμίζουν την ιατρική εκπαίδευση, τόσο για τους νέους όσο και για τους πιο έμπειρους γιατρούς. Καθιερώνουμε την άμεση κλινική άσκηση των αποφοίτων Ιατρικής σε κλινικές και Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών, ώστε οι νέοι γιατροί να αποκτούν καλύτερα εφόδια σε όλες τις βασικές κλινικές πράξεις πριν ξεκινήσουν το αγροτικό τους. Παράλληλα, αλλάζουμε δραστικά τη διαδικασία απόκτησης ειδικότητας, με διπλό στόχο: Την καλύτερη εξειδίκευση των γιατρών και την κάλυψη των πραγματικών αναγκών του συστήματος, δηλαδή των Ελλήνων πολιτών. Ετσι, δημιουργούνται ομάδες νοσοκομείων ανά ειδικότητα και οι γιατροί θα ασκούνται σε 2-3 νοσοκομεία της εκάστοτε ομάδας, ώστε να αποκτούν εμπειρία σε περισσότερα περιβάλλοντα. Με τον τρόπο αυτό, σταδιακά καλύπτονται τα κενά και όλοι οι ειδικοί γιατροί απορροφούνται στο δημόσιο σύστημα.

**Οι νέοι γιατροί υποστηρίζουν ότι δεν εκδηλώνουν ενδιαφέρον για το ΕΣΥ, καθώς οι αμοιβές είναι πολύ χαμηλές. Ο πρωθυπουργός έχει ήδη ανακοινώσει αύξηση των αποδοχών κατά 10%. Πώς θα μπορούσε να γίνει το ΕΣΥ ελκυστικό για να μην επιλέγουν οι γιατροί τον ιδιωτικό τομέα ή το εξωτερικό;**

Τα οικονομικά κίνητρα είναι, βέβαια, ένας σημαντικός παράγοντας προσέλκυσης νέων γιατρών αλλά και παραμονής των παλαιότερων γιατρών στο σύστημα. Η κυβέρνηση, στο πλαίσιο των δημοσιονομικών δυνατοτήτων της, καταβάλλει κάθε προσπάθεια αναβάθμισης των ιατρικών αποδοχών. Επίσης, δίνουμε τώρα μια μεγαλύτερη επιλογή στις επαγγελματικές σχέσεις, όπως αναφέραμε. Επεξεργαζόμαστε όμως και μια σειρά από άλλα κίνητρα, κυρίως επιστημονικά, που έχουν να κάνουν με την αναβάθμιση της επιστημονικής εμπειρίας στα νοσοκομεία της περιφέρειας, με τη συμμετοχή σε συνέδρια εντός και εκτός συνόρων και με μια σειρά από άλλες παρεμβάσεις, οι οποίες θα συμβάλουν, ώστε οι γιατροί να αισθάνονται ασφαλείς και ικανοποιημένοι από το εργασιακό περιβάλλον του ΕΣΥ.

**Οι 3.720 μόνιμες προσλήψεις νοσηλευτικού προσωπικού είναι σε εξέλιξη. Θα ακολουθήσουν και μόνιμες προσλήψεις γιατρών;**

Εχουμε ήδη διαδικασία σε εξέλιξη για 4.000 νοσηλευτές και έχουν ήδη προκρινθεί περισσότερες από 400 θέσεις ιατρών. Αλλάζουμε τώρα τη διαδικασία των κρίσεων και τις επαναφέρουμε στα νοσοκομεία, όπως ήταν το πάγιο αίτημα, και με τη νέα διαδικασία θα προχωρήσουμε σε νέες προκηρύξεις σε όλη την Ελλάδα. ■



# Ο ασθενής πλέον πελάτης στο ΕΣΥ και ο γιατρός κουμανταδόρος

Πηγή:	DOCUMENTO	Σελ.:	1,22-23	Ημερομηνία έκδοσης:	23-10-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2346.18 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	12000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## **ΡΕΣΑΛΤΟ ΙΔΙΩΤΩΝ** Πελάτες στο ΕΣΥ πλέον οι ασθενείς

Σελ. 22-23

---



# Ο ασθενής πλέον πελάτης στο ΕΣΥ και ο γιατρός κουμανταδόρος

Το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας διαλύει την καρδιά του ΕΣΥ προς όφελος μεγαλογιατρών και ιδιωτών



**Ρεπορτάζ**

**Αντιγόνη Μιχοπούλου**

● **Εν συντομία**  
**Γιατροί του ΕΣΥ θα ιδιωτεύουν και οι ιδιώτες θα εργάζονται με καθεστώς μερικής απασχόλησης στα δημόσια νοσοκομεία. «Αυτό δεν είναι Εθνικό Σύστημα Υγείας»** λένε οι νοσοκομειακοί γιατροί.

● **Γιατί ενδιαφέρει**  
**Η χαριστική βολή για τη δημόσια υγεία.**

Με ένα νομοσχέδιο που μπήκε σε δημόσια διαβούλευση την περασμένη Πέμπτη το υπουργείο Υγείας διαλύει τη βασική αρχή συγκρότησης του **Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ)**. Οι νοσοκομειακοί γιατροί εξηγούν ότι η κατάργηση της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης στο ΕΣΥ και η μερική απασχόληση ιδιωτών γιατρών στο δημόσιο σύστημα υγείας, όπως προβλέπεται μεταξύ άλλων στο εν λόγω σχέδιο νόμου, δεν αποτελούν μόνο ορατικές αλλαγές στις εργασιακές σχέσεις των γιατρών του ΕΣΥ αλλά κυρίως αποτελούν ένα θεμελιώδες χτύπημα στην καρδιά της δημόσιας υγείας. «Το νομοσχέδιο μας πάει 40 χρόνια πίσω» λένε οι νοσοκομειακοί γιατροί στο Documento και εκδηλώ-

νουν τη βαθιά ανησυχία τους για την υγεία εκείνων των ασθενών – και είναι οι συντριπτικά περισσότεροι – που δεν θα έχουν την οικονομική δυνατότητα η οποία θα τους ανοίγει τις πόρτες για αξιοπρεπή περίθαλψη χωρίς πολύμηνες αναμονές σε λίστες χειρουργείων.

«Αντί να μας δώσουν τα χρήματα που δικαιούμαστε, μας στέλνουν να τα βρούμε με τους ασθενείς» καταγγέλλουν οι γιατροί, επισμαίνοντας τις πελατειακές σχέσεις που μπορεί να πυροδοτήσει αυτό το νομοσχέδιο μεταξύ μιας μικρής μερίδας γιατρών και ασθενών. Οι ίδιοι ξεκαθαρίζουν ότι οι προϋποθέσεις που θέτει το νομοσχέδιο ώστε να μπορεί να προσφέρει ιδιωτικό έργο ένας μαχόμενος γιατρός είναι πρακτικά ανέφικτες και ότι οι μόνιμοι που ενδεχομένως να βγουν κερδισμένοι από αυτό είναι ορισμένοι μεγαλογιατροί.

Οι νοσοκομειακοί γιατροί είναι ξεκάθαροι: «Το νομοσχέδιο αυτό δεν συζητείται, πετιέται» και εξηγούν στο Documento τι θα προκαλέσει τόσο στους ασθενείς όσο και στους γιατρούς.

● **«Θεμελιώδες χτύπημα στη δημόσια υγεία»**  
 Οι ριζικές αλλαγές στη δευτεροβάθμια περίθαλψη έρχονται ακριβώς μετά την καταστροφική διαχείριση της πανδημίας από πλευράς κυβέρνησης, που οδήγησε στην

θα γίνουν πολύ πιο δυσπρόσιτες οι υπηρεσίες υγείας για ένα πολύ μεγάλο κομμάτι του κόσμου, ενώ οι γιατροί θα έχουν ατέλειωτες ώρες δουλειάς, κυνηγι πελατών και αντιμετώπιση ουσιαστικά της εργασίας στο ΕΣΥ σαν πάρεργο





«Είναι μια επιστροφή στην κατάσταση που ζήσαμε πριν από 40 χρόνια. Είναι θεμελιώδες χτύπημα στη δημόσια υγεία. Διότι όρος για ένα δημόσιο σύστημα υγείας είναι η πλήρης και αποκλειστική απασχόληση του γιατρού και του υπόλοιπου προσωπικού»

**Μιχάλης Ρίζος**  
Εντατικολόγος και πρόεδρος του σωματίου εργαζομένων του νοσοκομείου Αττικής



«Υποτίθεται ότι προσφέρουν τη δυνατότητα για ιδιωτικό έργο ώστε οι γιατροί να αυξήσουν τις απολαβές τους, την ώρα που αυτές θα έπρεπε να επαρκούν από την εργασία τους στο ΕΣΥ για την εξασφάλιση ποιοτικής διαβίωσης»

**Χρήστος Καραχρήστος**  
Πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Θεσσαλονίκης

κατάρρευση του ΕΣΥ. Μετά την εγκατάλειψη των δημόσιων νοσοκομείων, η οποία προκάλεσε την υπολειτουργία τους, πλέον ήρθε και το τελευταίο χτύπημα για τον δημόσιο χαρακτήρα του ΕΣΥ από το κυβερνητικό επιτελείο, το οποίο έχει αδιαφορήσει πλήρως γι' αυτό -καμιά ουσιαστική υλική και ηθική ενίσχυση, καμιά ανάσχεση του brain drain των γιατρών- όσο κρατά το τιμόνι της διακυβέρνησης.

Υγτέρα από όλα αυτά η κυβέρνηση έρχεται πλέον να δείξει «στοργική» προς τους γιατρούς των δημόσιων νοσοκομείων. Αγγίζει το θέμα της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησής τους δίνοντάς τους το πρόστιμο φως -υπό προϋποθέσεις- για να μπορούν να ασκούν και ιδιωτικό έργο. Σύμφωνα με το σχέδιο νόμου, επιτρέπει στους γιατρούς του ΕΣΥ να απασχολούνται και στον ιδιωτικό τομέα εφόσον συμμετέχουν τουλάχιστον δύο φορές την εβδομάδα -εκτός του τακτικού ωραρίου και εφημεριών- στην ολόκληρη λειτουργία του νοσοκομείου. Αυτοί θα μπορούν να έχουν ιδιωτικό ιατρείο ή να παρέχουν ιατρικές υπηρεσίες δύο φορές την εβδομάδα σε ιδιωτική κλινική ή σε ιδιωτικό διαγνωστικό ή θεραπευτικό εργαστήριο και γενικότερα σε κάθε είδους ιδιωτικές επιχειρήσεις που παρέχουν ή καλύπτουν υπηρεσίες υγείας.

Πέραν του ότι οι παραπάνω προ-

υποθέσεις είναι ανέφικτο για διάφορους λόγους να πληρούνται από την πλειονότητα των γιατρών, η άρση της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης ανοίγει και πολύ σκοτεινά μονοπάτια με μοναδικούς χαμένους τους ασθενείς. «Θέλουν να κάνουν τον υγειονομικό δισυπόστατο, δηλαδή στη μισή του δουλειά θα βλέπει τον ασθενή δωρεάν και στην άλλη μισή θα βλέπει τον ασθενή ιδιωτικά. Αυτό είναι το θεμελιώδες χτύπημα στη δημόσια υγεία. Μας δίνουν μισθούς κατώτερους και από τη Ρουμανία και μας λένε "πηγαίνετε και βρείτε τα με τον ασθενή"» καταγγέλλουν οι γιατροί.

«Με αυτό το νομοσχέδιο επιβεβαιώνεται ότι θα γυρίσουμε στα χρόνια προ ΕΣΥ όπου τα πάντα εμπορευματοποιούνται, οι ασθενείς θα πληρώνουν είτε στον αμιγώς ιδιωτικό τομέα είτε στον ιδιωτικοποιημένο δημόσιο. Αυτή την έννοια έχει η κατάργηση της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των νοσοκομειακών γιατρών» εξηγεί ο εντατικολόγος και πρόεδρος του σωματίου εργαζομένων του νοσοκομείου Αττικής **Μιχάλης Ρίζος**. «Είναι μια επιστροφή στην κατάσταση που ζήσαμε πριν από 40 χρόνια». Ο ίδιος ξεκαθαρίζει ότι η κατάργηση της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης δεν είναι μόνο εργασιακό θέμα, «είναι θεμελιώδες χτύπημα στη δημόσια υγεία. Διότι όρος για ένα δημόσιο σύστημα υγείας είναι η πλήρης και αποκλειστική απασχόληση του γιατρού και του υπόλοιπου προσωπικού».

**Βάζουν τους γιατρούς να δουν το ΕΣΥ σαν πάρεργο**

Τίθεται βέβαια αυτομάτως και το ερώτημα αν είναι εφικτό για ένα μαχόμενο γιατρό του δημοσίου να πληροί όλες αυτές τις προϋποθέσεις ώστε να μπορέσει να προσφέρει και ιδιωτικές υπηρεσίες υγείας προκειμένου να αυξήσει το εισόδημά του. «Με αυτά που προβλέπονται στο νομοσχέδιο, για να έχει τη δυνατότητα να ασκήσει ένας γιατρός ιδιωτικό έργο θα πρέπει να συμμετέχει στο πρωινό ωράριο, στις εφημερίες και να έχει συμμετοχή και στην απογευματινή λειτουργία του νοσοκομείου. Με βάση τη στελέχωση που υπάρχει αυτή τη στιγμή στο δημόσιο σύστημα υγείας, αυτό συνεπάγεται τουλάχιστον 70 ώρες εργασία την εβδομάδα» απαντά ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Θεσσαλονίκης **Χρήστος Καραχρήστος**.

Όπως σημειώνει σχετικά με τις απολαβές, «υποτίθεται ότι προσφέρουν τη δυνατότητα για ιδιωτικό έργο ώστε οι γιατροί να αυξήσουν τις απολαβές τους, την ώρα που αυτές θα έπρεπε να επαρκούν από την εργασία τους στο ΕΣΥ για την εξασφάλιση της ποιοτικής διαβίωσής τους».

Και για τους ασθενείς τι επιπτώσεις μπορεί να έχει; Ο ίδιος εξηγεί ότι το να μπορείς ένας γιατρός να προσφέρει και ιδιωτικό έργο με αυτές τις προϋποθέσεις συνεπάγεται «ατέλειωτες ώρες δουλειάς, κυνήγι πελατών και αντιμετώπιση ουσιαστικά της εργασίας στο ΕΣΥ σαν πάρεργο. Επίσης σημαίνει ηδμεταμόρφωση χρόνος εκπαίδευσης, η οποία θα πρέπει να είναι καθημερινή και συνεχής για να μπορεί να είναι up-to-date στην ιατρική γνώση». Επισημαίνει επιπλέον ότι «για τη μεγάλη μερίδα γιατρών που θέλουν



«Είναι τζαμπατζήδες. Δεν θέλουν να πληρώσουν, θέλουν να παραμείνουν οι μισθοί πείνας, που θα είναι το ένα τρίτο από τα χρήματα που παίρνει ένας γιατρός στην Κύπρο και το μισό από τους μισθούς της Ρουμανίας. Για να μην αυξήσει τους μισθούς δίνει στους γιατρούς τη δυνατότητα να βγάλουν κι ένα επιπλέον έσοδο μέσα από την ιδιωτική άσκηση της ιατρικής»

**Στέλιος Τσούκατζης**  
Γραμματέας της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αχαΐας



«Όποιος μπορεί να βγάλει λεφτά νόμιμα κάνοντας ένα ιδιωτικό πάρεργο θα σπρώχνει τους ασθενείς στο ιδιωτικό πάρεργο προφασίζοντας διάφορες δικαιολογίες και εκμεταλλευόμενος υπαρκτές δυσλειτουργίες του συστήματος, όπως για παράδειγμα ότι η αναμονή είναι ενάμιση χρόνο»

**Γιάννης Γαλανόπουλος**  
Μέλος της εκτελεστικής γραμματείας της ΟΕΝΓΕ

να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στο δημόσιο σύστημα υγείας το νομοσχέδιο αποτελεί ουσιαστικά δυσμενή ανατροπή των εργασιακών σχέσεων τους και του ωραρίου εργασίας».

**«Είναι τζαμπατζήδες, δεν θέλουν να πληρώσουν»**

Οι νοσοκομειακοί γιατροί είναι σαφείς ότι το νομοσχέδιο δεν απευθύνεται στους μαχόμενους γιατρούς, αλλά για μια μικρή μερίδα πανεπιστημιακών καθηγητών, οι οποίοι είναι σύγκριση άλλως εκτός καθημερινής ιατρικής λειτουργίας του νοσοκομείου, αλλά και μια ακόμη μικρότερη ομάδα μεγαλοδιευθυντών των δημόσιων νοσοκομείων. Η μεγάλη πλειονότητα των μαχόμενων γιατρών δεν υπάρχει περίπτωση να προλάβει να τα κάνει όλα αυτά και να αντέξει να λειτουργεί μέσα σε αυτούς τους ρυθμούς για να πάρει αυτά που της αξίζουν» επισημαίνει ο **Στέλιος Τσούκατζης**, γραμματέας της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αχαΐας (ΕΙΝΑ).

Μάλιστα ο ίδιος εξηγεί τους λόγους για τους οποίους η κυβέρνηση, πέρα από την ιδεοληψία της σε σχέση με τον ιδιωτικό τομέα, έδωσε το πρόστιμο φως για ιδιωτικό έργο στους γιατρούς του δημοσίου. «Είναι τζαμπατζήδες. Δεν θέλουν να πληρώσουν, θέλουν να παραμείνουν οι μισθοί πείνας που θα είναι το ένα τρίτο από τα χρήματα που παίρνει ένας γιατρός στην Κύπρο και το μισό από τους μισθούς της Ρουμανίας. Είναι

μια διέξοδος για την κυβέρνηση προκειμένου να μην πληρώσει επιπλέον χρήματα, επειδή υπάρχει και η απόφαση του ΣτΕ που είναι δεσμευτική για την κυβέρνηση, η οποία της επιβάλλει να επαναφέρει τους μισθούς στα επίπεδα πριν από το 2012. Για να μην αυξήσει τους μισθούς δίνει στους γιατρούς τη δυνατότητα να βγάλουν και ένα επιπλέον έσοδο μέσα από την ιδιωτική άσκηση της ιατρικής».

**«Περαστικοί» γιατροί από το ΕΣΥ**

Η δεύτερη μεταβολή που φέρνει το σχέδιο νόμου αφορά την είσοδο των ιδιωτών γιατρών στο ΕΣΥ με καθεστώς μερικής απασχόλησης για «άγονες» θέσεις. Όπως αναφέρει, ως θέσεις μερικής απασχόλησης δύνανται να προκηρυσσονται οι θέσεις σε άγονες και προβληματικές περιοχές της χώρας, καθώς και οι θέσεις σε ειδικότητες που χαρακτηρίζονται άγονες. Το σχέδιο νόμου αναφέρει ότι οι γιατροί με καθεστώς μερικής απασχόλησης θα εργάζονται στο ΕΣΥ τρεις ημέρες την εβδομάδα σε επτάωρο συνεχές πρωινό τακτικό ωράριο, θα συμμετέχουν στο πρόγραμμα εφημερίας των νοσοκομείων και θα λαμβάνουν αναλογία αποδοχών ιατρού κλάδου ΕΣΥ αντίστοιχου βαθμού πλήρους απασχόλησης. Κοινώς, ένας γιατρός που θα διατηρεί ιδιωτικό ιατρείο θα μπορεί να εργάζεται και στο ΕΣΥ για κάποιες μέρες της εβδομάδας, με σαββατοκίνητο, όπως εξηγούν οι γιατροί, το ΕΣΥ να αποτελέσει ένα «πέρασμα» γι' αυτούς αλλά και μια δεξαμενή πελατών, με ό,τι αυτό σημαίνει για τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας στους ασθενείς.

**«Θα είναι σε βάρος της υγείας των ασθενών»**

Εν τω μεταξύ οι μεγάλες λίστες αναμονής στα χειρουργεία και οι κακές συνθήκες λόγω υποστελέχωσης σε πολλά νοσοκομεία ενδέχεται, όπως εξηγούν οι νοσοκομειακοί γιατροί, να αποτελέσουν βούτυρο στο ψωμί μικρής μερίδας γιατρών του δημοσίου ώστε να μεταφέρουν ασθενείς στον ιδιωτικό τομέα. «Όποιος μπορεί να βγάλει λεφτά νόμιμα κάνοντας ένα ιδιωτικό πάρεργο θα σπρώχνει τους ασθενείς στο ιδιωτικό πάρεργο προφασίζοντας διάφορες δικαιολογίες και εκμεταλλευόμενος υπαρκτές δυσλειτουργίες του συστήματος, όπως για παράδειγμα ότι η αναμονή είναι ενάμιση χρόνο, οπότε πάμε να το κάνουμε ιδιωτικά» τονίζει το μέλος της εκτελεστικής γραμματείας της ΟΕΝΓΕ **Γιάννης Γαλανόπουλος**.

Ο ίδιος εξηγεί ότι αυτό μπορεί να συμβεί και με τους ιδιώτες γιατρούς που θα εργάζονται στο ΕΣΥ με καθεστώς μερικής απασχόλησης. «Η άλλη μεταβολή είναι ότι οι θέσεις που καθίστανται άγονες θα προκηρυσσονται εκ νέου ως μερικής απασχόλησης, δηλαδή θα δουλεύει κάποιος τρεις ημέρες και τις υπόλοιπες δύο θα κάνει ιδιωτικό έργο. Δηλαδή και πάλι κάποιος θα επιδιώκει να δώσει βαρύντα στις δύο μέρες που θα είναι το ιδιωτικό του επάγγελμα. Αυτό θα είναι εις βάρος των ασθενών. Οι ήδη υπάρχουσες υπηρεσίες υγείας θα γίνουν πολύ πιο δυσπρόσιτες για ένα πολύ μεγάλο κομμάτι του κόσμου» καταλήγει.







Δημήτρης Σταμούλης

## Απεργία κατά του «νέου ΕΣΥ», για αυξήσεις και προσλήψεις

Με 24ωρη απεργία την Πέμπτη (20/10), μετά από αποφάσεις των ΟΕΝΓΕ και ΠΟΕΔΗΝ, και πορεία από την πλατεία Μαβίλη προς το υπουργείο Υγείας, απάντησαν οι νοσοκομειακοί γιατροί και οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία, στην κυβερνητική πολιτική διάλυσης της δημόσιας υγείας και ενίσχυσης των κλινικαρχών και των ιδιωτικών δομών, διεκδικώντας παράλληλα σημαντικά αιτήματα για τη ριζική αλλαγή προσανατολισμού του ΕΣΥ αλλά και των συνθηκών εργασίας με αυξήσεις μισθών.

Σε μια περίοδο που θυμίζει «ημερία πριν το ξέσπασμα νέας καταγίδας» στα νοσοκομεία, με τα κρούσματα κορονοϊού να παρουσιάζουν αύξηση 8-10% την τελευταία εβδομάδα και τους νεκρούς να κυμαίνονται σταθερά στους 100 περίπου ανά εβδομάδα και συνολικά να έχουν ξεπεράσει τους 33.400, οι εργαζόμενοι στη δημόσια υγεία απαιτούν να σταματήσει η κυβερνητική κοροϊδία και μάχονται για να ενισχυθεί αποφασιστικά το δημόσιο ΕΣΥ.

Όπως καταγγέλλουν, τα νοσοκομεία υποφέρουν από την υποστελέχωση και την υποχρηματοδότηση. Κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου πως τον χειμώνα, με τη «συνάντηση» γρίπης και κορονοϊού, ίσως καταλήξουν πάλι τα νοσοκομεία σε μονοθετική λειτουργία σε βάρος ασθενών άλλων παθήσεων με αναστολή χειρουργείων, θεραπειών, εξετάσεων κλπ. Η τάση αποχωρήσεων γιατρών και νοσηλευτών από τα νοσοκομεία λόγω των δυσμενών συνθηκών εργασίας και των μισθών πείνας, παραμένει αυξητική. Οι λίστες χειρουργείων είναι διαχρονικές, με κραυγαλέο παράδειγμα την κατάσταση στο Παιδών «Αγία Σοφία». Οι γιατροί κάνουν λόγο για επιστημονική απαξίωση, μισθολογικό εξευτελισμό, εφημεριακή υπερεξότωση, αναγκαστική ετεροαπασχόληση, αλλά και για καταβάρθρωση του μέλλοντος των νέων γιατρών.

Κορυφαίο τέτοιο προκλητικό παράδειγμα, όπως καταγγέλλει το Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή, «ο ίδιος πρωθυπουργός της χώρας να κάνει πως τάχα δεν ξέρει ότι υπάρχουν τελεσίδι-

Σε απεργιακές κινητοποιήσεις προχώρησαν την Πέμπτη 20 Οκτώβρη οι υγειονομικοί, απαιτώντας για πολλοστή φορά να σταματήσει η διάλυση του ΕΣΥ και να υπάρξει ουσιαστική ενίσχυσή του. Επόμενο αγωνιστικό ραντεβού στις 9/11, ημέρα της πανελλαδικής πανεργατικής απεργίας.

και δεσμευτικές για την Πολιτεία δικαστικές αποφάσεις ΣτΕ και Αρείου Πάγου για τους μισθούς μας και να εξαγγέλλει στη ΔΕΘ ξεροκόμματα κοροϊδίας "10% αύξηση στα μεικτά" λες και είμαστε ζήτουλες που θα συγκινηθούμε από την (τάχα) μεγαλοσύνη του». Παρόμοια καταγγέ-

λουν και οι υγειονομικοί που λαμβάνουν μισθούς χαμηλότερους ή κοντά στον κατώτατο μισθό του ανειδίκευτου εργάτη.

Όσο για την ελαστική και επισφάλει εργασία...

«μακρομεреύει», καθώς περίπου 30.000 συμβασιούχοι εργάζονται σε νοσοκομεία, Πρωτοβάθμιας Μονάδες Υγείας, ΕΚΑΒ, Πρόνοια, επικουρικό προσωπικό, μέσω του ΟΑΕΔ και άλλων συμβάσεων. Ειδικότερα στα νοσοκομεία, όταν υπάρχουν 45.000 κενές οργανικές θέσεις και χιλιάδες καταρτημένες στις υπηρεσίες στήριξης, το 40% του προσωπικού είναι με σύμβαση!

Η έλλειψη κλινών ΜΕΘ είναι διαχρονική και ούτε το δράμα των χιλιάδων ασθενών Covid-19, που

Το πρώτο βήμα στις απεργιακές κινητοποιήσεις διαρκείας αποφάσισε η ΟΕΝΓΕ



### 9/11: Ταξική συγκέντρωση στα Χαυτεία

Οι γενικές συνελεύσεις που πραγματοποιούνται ήδη σε πολλά πρωτοβάθμια σωματεία καλούν άλλα σωματεία και συλλογικότητες σε ανεξάρτητη ταξική απεργιακή συγκέντρωση στις 9/11 στις 11 π.μ. στα Χαυτεία. Ήδη σχετικές αποφάσεις έχουν πάρει ο ΣΥΒΧΨΑ και οι ΣΕΠΕ «Κ. Σωτηρίου» και «Ηρώ Κωνσταντοπούλου». Εντωμεταξύ, στο τελευταίο Γενικό Συμβούλιο της ΑΔΕΔΥ, η πλειοψηφία αρνήθηκε να υιοθετήσει πρόταση των Παρεμβάσεων για κλιμάκωση του απεργιακού αγώνα μετά τις 9 Νοεμβρίου. Καμία άλλη παράταξη δεν πρότεινε επόμενα αγωνιστικά βήματα, μαζί και το ΠΑΜΕ, το οποίο αρκέστηκε στη λογική «να

πετύχει η απεργία στις 9/11 και μετά βλέπουμε». Οι Παρεμβάσεις πρότειναν σχέδιο-κάλεσμα για ξεσηκωμό των εργαζόμενων για την ανατροπή της κυβερνητικής πολιτικής, με τοπικούς συντονισμούς και κινητοποιήσεις σωματείων και συλλογικότητων, με κόμβο τη διαδήλωση του Πολυτεχνείου και νέα πανεργατική απεργία προς τέλος Νοέμβρη. Να σημειωθεί τέλος ότι όλες οι παρατάξεις –πλην Παρεμβάσεων και ΜΕΤΑ– αναγνώρισαν τους αντιπροσώπους για το επικείμενο συνέδριο της ΑΔΕΔΥ, που εκλέχτηκαν με ηλεκτρονική ψηφοφορία! Το ΠΑΜΕ δήλωσε αποκριτικό ότι «θα θέσει ξανά το ζήτημα στο συνέδριο»...

ήταν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ και έχασαν τελικά τη ζωή τους, συγκίνησε το υπουργείο Υγείας και την κυβέρνηση, ώστε να ανοίξουν εκατοντάδες νέες μονάδες. Είναι αποκαλυπτικό ότι, με βάση τα διεθνή στάνταρ, θα πρέπει να λειτουργούν 3.500 κλίνες στην Ελλάδα και αυτή τη στιγμή υπάρχουν μόνο 930 (σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ) που λειτουργούν με εμφανείς ελλείψεις προσωπικού. Με αυτή την κατάσταση, πώς η Ελλάδα να μην είναι ανάμεσα στις χώρες της ΕΕ που έχουν υποστεί το μεγαλύτερο πλήγμα στο προσδόκιμο ζωής στη διαίτηα 2020-21, γεγονός που σχετίζεται με τους αυξανόμενους θανάτους στην πορεία της πανδημίας. Μάλιστα, τον Αύγουστο του 2022, η Eurostat κατέταξε πρώτη τη χώρα μας όσον αφορά το ποσοστό υπερβάλλουσας θνητότητας με 24,3%, ποσοστό υπερδιπλάσιο απ' τον ευρωπαϊκό μέσο όρο (12%)!

Η απεργία της Πέμπτης ήταν το πρώτο βήμα στις απεργιακές κινητοποιήσεις διαρκείας όλων νοσοκομειακών γιατρών σε όλη τη χώρα που αποφάσισε η ΟΕΝΓΕ, με έναρξη από το πρώτο δεκαήμερο Νοεμβρίου και την πανελλαδική απεργία στις 9/11 (απεργίες, επιχειρήσεις εργασίας, συγκεντρώσεις, παραστάσεις διαμαρτυρίας, με αποφάσεις μέσα από γενικές συνελεύσεις ανά νοσοκομείο). Το Ενωτικό Κίνημα καλεί γιατρούς και εργαζόμενους του κλάδου να επαναλάβουν στις σημερινές συνθήκες αυτό που έκαναν την περίοδο 2006-2008, όταν υπήρξαν αξιόλογες μισθολογικές-εργασιακές-θεσμικές κατακτήσεις».

Να διεκδικήσουν μεταξύ άλλων: α) άμεση εφαρμογή των τελεσίδικων αποφάσεων του ΣτΕ και του Αρείου Πάγου, β) επαναφορά 13<sup>ου</sup> και 14<sup>ου</sup> μισθού, γ) άμεση πληρωμή στο ακέραιο του μισθού των δεδουλευμένων εφημεριών, δ) επαναφορά όλων των επιδομάτων που έχουν μειωθεί-καταργηθεί και θέσπιση επιδόματος ανθυμεινής εργασίας, ε) ένταξη στα βραβεία και ανθυμεινά και στ) μονιμοποίηση όλων των επικουρικών και συμβασιούχων, χωρίς όρους και προϋποθέσεις, άμεση προκήρυξη του συνόλου των κενών οργανικών θέσεων.

