

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 26/10/2022 - 26/10/2022

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

26/10/2022

- 1) [ΚΟΙΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΩΝ ΚΥΚΛΑΔΩΝ, Σελ. 4] [📄] Αχαια: "Ιος" παραιτήσεων νοσοκομειακών ιατρών... χωρίς γιατροιά στο τοπικά ΕΣΥ 1
- 2) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ, Σελ. 10] [📄] "Προσπαθούν να κλείσουν το ΕΣΥ" 2
- 3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,10] [📄] Στο εκτελεστικό απόσπασμα η Υγεία του λαού 3
- 4) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2] [📄] Πότε θα πληρώνουμε στο «δωρεάν» ΕΣΥ 5
- 5) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 45] [📄] Νέες παραλλαγές της Όμικρον εντοπίστηκαν στην Ελλάδα 6



«ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ»

Αχαΐα: "Ιός" παραιτήσεων νοσοκομειακών ιατρών... χωρίς γιατροιά στο τοπικό ΕΣΥ



Εργαζόμενοι στα νοσοκομεία επιλέγουν ακόμα και την απώλεια εισοδήματος που έχει ως συνέπεια η πρόωρη συνταξιοδότησή τους, αρκεί να φύγουν από τις δύσκολες συνθήκες που επικρατούν στον εργασιακό τους χώρο.

Συνεχίζεται η διαρροή του προσωπικού όλων των ειδικοτήτων από τα νοσοκομεία. Αρκετοί επιλέγουν τον δρόμο του ιδιωτικού τομέα ή της πρόωρης συνταξιοδότησης. Ακόμα και το επικουρικό προσωπικό προχωράει σε παραίτηση υπό το εργασιακό βάρος που καλείται να διαχειριστεί στους νοσοκομειακούς χώρους.

Ο χειμώνας πλησιάζει, οι ιώσεις έχουν κάνει την εμφάνισή τους και ο κορονοϊός κινείται ανάμεσά μας με τους ειδικούς να προειδοποιούν για έξαρση το επόμενο χρονικό διάστημα.

Πόσο έτοιμα είναι τα νοσοκομεία να αντιμετωπίσουν τυχόν αύξηση των νοσηλευόμενων;

ΣΤΟΝ «ΑΓΙΟ ΑΝΔΡΕΑ»

«Έχοντας ως βασική πληγή την υποστελέχωση και την περαιτέρω μείωση του προσωπικού, θα έλεγα ότι δεν είμαστε» μας είπε ο πρόεδρος των εργαζομένων του «Αγίου Ανδρέα» Μιχάλης Στελλάτος και εξηγεί:



«Την τρέχουσα χρονιά έχουν αποχωρήσει από το νοσοκομείο μας ήδη 22 άτομα με σύνταξη και ετοιμάζονται άλλοι 38. Μάλιστα αρκετοί από αυτούς φεύγουν πρόωρα καθώς δεν αντέχουν άλλο τις συνθήκες εργασίας. Κι αυτό αφορά κυρίως το νοσηλευτικό μας προσωπικό. Ενδεικτικό είναι ότι επιλέγουν να φύγουν παρ' ότι έχουν απώλεια στη μηνιαία σύνταξή τους περίπου 200 ευρώ. Ποσό, το οποίο θα εισέπρατταν επιπλέον αν είχαν την υπομονή να περιμένουν να βγουν σε σύνταξη, έχοντας συμπληρώσει τα προβλεπόμενα χρόνια. Υπάρχει τρομερή εξάντληση στους συναδέλφους ψυχική και σωματική. Και μην ξεχνάμε και τις παρενέργειες που προκάλεσε η πανδημία» σημειώνει ο κ. Στελλάτος.

ΣΤΟ ΠΓΝΠ

Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών, σύμφωνα με τα όσα μας είπε η τομεάρχης νοσηλευτικής διεύθυνσης ΠΓΝΠ - Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών και μέλος του ΔΣ του Σωματίου Εργαζομένων του νοσοκομείου, Αγγελική Δημοπούλου.

«Αποχωρούν πολλοί επικουρικοί, κυρίως βοηθητικό προσωπικό. Δεν αντέχουν τις συνθήκες και παραιτούνται.

Τα κενά μας σε νοσηλευτικό προσωπικό είναι περισσότερα από 100 κι έχουμε πολύ μεγάλο πρόβλημα στο παραϊατρικό προσωπικό, όπως βοηθούς ακτινολόγους. Επίσης, μεγάλο πρόβλημα έχουμε στους τραυ-

ματοφορείς, όπως και στο διοικητικό προσωπικό.

Από το 2018 μέχρι σήμερα η δύναμη του προσωπικού μας έχει μειωθεί κατά 5.000 άτομα για όλες τις κατηγορίες πλην ιατρών» περιγράφει η κ. Δημοπούλου και συμπληρώνει: «Να σκεφτείτε ότι είναι τόσο μεγάλη η έλλειψη, που έδωσαν εξαήμερη παράταση στους νοσηλευτές που κάνουν ειδικόπαια στο ΤΕΠ και στη ΜΕΘ. Πιστεύω ότι αν άμεσα δεν ληφθούν μέτρα θα έχουμε σοβαρότατο πρόβλημα. Τα νοσοκομεία οδηγούνται σε κατάρρευση».

ΣΤΟ ΚΑΡΑΜΑΝΔΑΝΕΙΟ

Οριακή με τις χρόνιες δυσκολίες είναι η κατάσταση στο Καραμανδάνειο. «Στηρίζομαστε πολύ στο επικουρικό προσωπικό. Δεν είμαστε και στην πιο δυσχερή θέση. Υπάρχουν ελλείψεις στο νοσηλευτικό προσωπικό και σε άλλες ειδικότητες, όπου οι συνάδελφοι εργάζονται χωρίς ρεπό και άδεια, αλλά αυτό είναι χρόνιο πρόβλημα» μας είπε η γραμματέας του Σωματίου Εργαζομένων και εκπρόσωπος των εργαζομένων στο ΔΣ του νοσοκομείου, Χριστίνα Πουλοπούλου.

Και στο Καραμανδάνειο έχει εξαπλωθεί ο «ιός» των πρόωγων συνταξιοδοτήσεων. «Έχουμε πρόωρες συνταξιοδοτήσεις. Το τελευταίο εξάμηνο έχουν φύγει περίπου πέντε συνάδελφοι. Οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία, από τον πρώτο μέχρι τον τελευταίο έχουν εξαντληθεί ψυχοσωματικά. Μην ξεχνάμε ότι

τα προβλήματα υπήρχαν και προ της πανδημίας, αλλά ο κορονοϊός τα διόγκωσε περαιτέρω».

Σε αναστολή παραμένουν 65 εργαζόμενοι

Το θετικό είναι, όπως έχει ανακοινώσει η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, Μίνα Γκάγκα, ότι το επικουρικό προσωπικό θα παραμείνει στα νοσοκομεία μέχρι το τέλος του 2023.

Αν και όλοι συμφωνούν ότι από τη στιγμή που υπάρχουν πάγιες ελλείψεις σε όλα τα νοσηλευτικά ιδρύματα, το όριο θα είναι η σταδιακή μονιμοποίησή τους αφού έχουν αποκτήσει τη δέουσα εμπειρία και μάλιστα σε συνθήκες δύσκολες, όπως αυτές της πανδημίας.

«Εμείς ως Σωματίο έχουμε προτείνει να παραμείνουν στις θέσεις τους οι συνάδελφοι που κλήθηκαν να καλύψουν τις θέσεις όσων βρίσκονται σε αναστολή. Πανελλαδικά αυτοί ανέρχονται στα 1.000 άτομα και στον «Αγίο Ανδρέα» είναι 16. Και το ζήτημα αυτό διότι ήρθαν και κάλυψαν

κενά βοήθησαν το σύστημα αλλά κάνουν τη σειρά κατάταξής τους στη λίστα με το επικουρικό προσωπικό. Ζητάμε λοιπόν να παραμείνουν ως επικουρικό προσωπικό μέχρι τέλος του '23. Ο,τι δηλαδή ισχύει και για το άλλο προσωπικό».

ΑΝΑΣΤΟΛΗ

Υπενθυμίζουμε ότι τέλος του μήνα αναμένεται να αποφασίσει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας εάν θα λήξει η ομπρέλα των ανεμβολίαστων που βρίσκονται σε αναστολή ώστε να επιστρέψουν στις θέσεις τους.

Αυτή τη στιγμή, στο ΠΓΝΠ βρίσκονται 30 άτομα σε αναστολή, στον «Αγίο Ανδρέα» άλλα 30 και στο Καραμανδάνειο περίπου πέντε καθώς αρκετοί έχουν επιστρέψει με πιστοποιητικό νόσησης.

Ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, εδώ και αρκετές ημέρες έχει ανακοινώσει ότι τέλος του μήνα θα γίνει επανεξέταση της αρχικής απόφασης για συνέχιση της αναστολής έως τέλος του χρόνου, με βάση τα επιδημιολογικά δεδομένα της περιόδου.

Μαρίνα Ριζογιάννη





ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΒΑΡΟΥΦΑΚΗ ΣΤΗΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑ

“Προσπαθούν να κλείσουν το ΕΣΥ”

“Ο κ. Μητσοτάκης και ο κ. Πλεύρης προσπαθούν να κλείσουν το ΕΣΥ”, σημείωσε ο γραμματέας του ΜέΡΑ25 Γιάννης Βαρουφάκης, χθες το μεσημέρι στο **Νοσοκομείο Καλαμάτας**, σε συνά-

ντησή του με τα Δ.Σ. των Σωματείων Γιατρών κι Εργαζόμενων στο **νοσοκομείο**, παρουσία του εκπροσώπου Τύπου του κόμματος Μιχάλη Κριθαρίδη, στο πλαίσιο επίσκεψής του στη Μεσσηνία.



Οι εκπρόσωποι των γιατρών και των εργαζομένων στο **Νοσοκομείο Καλαμάτας** αναφέρθηκαν σε κατάρρευση του ΕΣΥ. “Επρεπε να ενισχυθεί το ΕΣΥ κατά τη διάρκεια της πανδημίας, κι όμως δεν ενισχύθηκε, υπογράμμισαν οι υγειονομικοί κι έκαναν λόγο για μεγάλες ελλείψεις. Οι γιατροί επιπλέον μίλησαν για εξοντωτικά ωράρια εργασίας, για αδυναμία να προσελκύσει νέους γιατρούς το δημόσιο σύστημα υγείας και για περικοπή των δεδουλευμένων τους. Τέλος, οι υγειονομικοί επισήμαναν την αύξηση της αυταρχικότητας, όπως χαρακτηριστικά είπαν, των διοικήσεων των **νοσοκομείων**.”

Ο Γ. Βαρουφάκης ανέφερε πως υπάρχει ένα μοτίβο της με σχέδιο και μεθοδικότητα σχεδιασμένης ιδιωτικοποίησης. “Ο ιδιωτικός τομέας υγείας είναι εξ’ ορισμού αποτυχημένος”, τόνισε και συμπλήρωσε πως δεν πρόκειται απλώς για μία αστοχία των κυβερνήσεων, αλλά για σχέδιο της ολιγαρχίας, το οποίο μάλιστα δεν εφαρμόζεται μόνο στη χώρα μας, αλλά αποτελεί γενική κατεύθυνση στα εθνικά συστήματα υγείας του κόσμου. Επανελάβε, επίσης, την πάγια θέση του κόμματος για την επιστροφή στο ΕΣΥ των υγειονομικών σε αναστολή.

Μετά το πέρας της συνάντησης ο Γιάννης Βαρουφάκης, δήλωσε: “Έχω μια ερώτηση για τον κ. Μητσοτάκη και τον **υπουργό Υγείας** τον κ. Πλεύρη: Εάν ένας δικός σας άνθρωπος πάθαινε, χτύπα ξύλο, καρκίνο και ερχόταν σε ένα καταπληκτικό **νοσοκομείο** σαν και αυτό (της Καλαμάτας) και επειδή υπάρχει ένας ογκολόγος και περιμένει 2

μήνες για να τον/την δει, αν ήσασταν στο Ναύπλιο, που ήμασταν χθες, και πάθαινε κάτι το παιδί σας και σας έναν ότι δε όλο τον νομό της Αργολίδας υπάρχει ένας παιδίατρος, πώς θα νιώθατε γι’ αυτό; Είναι ρητορική η ερώτηση, ξέρω ότι δεν θα σε ενδιαφέρει κ. Μητσοτάκη, κ. Πλεύρη. Ο λόγος που υπάρχει τέτοια έλλειψη προσωπικού σε κάθε μονάδα του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**—σήμερα είμαστε εδώ στην Καλαμάτα, χθες ήμασταν στο Ναύπλιο, την προηγούμενη εβδομάδα ήμασταν στην Αλεξανδρούπολη, στην Καβάλα, στις Σέρρες— η ίδια τραγική κατάσταση, το γνωρίζουμε κ. Μητσοτάκη, το γνωρίζουμε κ. Πλεύρη, προσπαθείτε να το κλείσετε το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, να το μετατρέψετε σε αποθήκες φτωχών ασθενών, γιατί εσείς, η παρέα σας, ο κοινωνικός σας κύκλος έχετε τις ιδιωτικές σας ασφάλειες, που νομίζετε ότι σας καλύπτουν, αλλά σε τελική ανάλυση ούτε αυτές δεν σας καλύπτουν, γιατί όπως είδαμε την πανδημία, αν δεν υπάρχει το **δημόσιο νοσοκομείο** οι αρουραίοι κλινικάρχες με το που γίνεται η πρώτη θαλασσοταραχή το σκάνε, πηδάνε πρώτοι από το πλοίο. Αυτά κ. Πλεύρη, αυτά κ. Μητσοτάκη”.

ΣΤΟΝ ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ

Στη συνέχεια, σε επίσκεψή του στο Δικαστικό Μέγαρο Καλαμάτας, ο Γ. Βαρουφάκης συναντήθηκε με τον πρόεδρο του Δικηγορικού Συλλόγου Κώστα Μαργελή και μέλη του Δ.Σ. και συζήτησαν για τα κόκκινα δάνεια, τις διακοπές ρεύματος και τις υποκλήσεις.

Οι εκπρόσωποι του Δικηγορικού Συλλόγου αναφέρθηκαν στα ζητήματα που απασχολούν τους δικηγόρους, όπως και όλους τους ελεύθερους επαγγελματίες, αλλά και τα τεράστια προβλήματα που υπάρχουν στις υποδομές της δικαιοσύνης με ελλείψεις προσωπικού και μια πολιτεία που αναμεταπίζει την δικαιοσύνη με οικονομικούς όρους. Ο Κ. Μαργελής αναφέρθηκε ακόμα στις μάχες που έχει δώσει ο ύλληγος με την ρήτρα αναπροσαρμογής και τις διακοπές του ρεύματος, αλλά και το ζήτημα των κόκκινων δανείων. Οι εκπρόσωποι του Δικηγορικού Συλλόγου αναφέρθηκαν και στο ζήτημα των υποκλήσεων, χαρακτηρίζοντας το σοβαρό ζήτημα δημοκρατίας και λειτουργίας των δημοκρατικών θεσμών.

Από την πλευρά του ο γραμματέας του ΜέΡΑ25 ανέφερε πως με το που ξέσπασε το σκάνδαλο των υποκλήσεων ήρθε σε επαφή με τον πρόεδρο της ΑΔΑΕ, ο οποίος δεν έχει καν πρόσβαση σε αυτές τις διαδικασίες, ενώ υπογράμμισε πως οι θεσμοί της δημοκρατίας στη χώρα μας δυστυχώς καταλύθηκαν μετά το 2010, ακόμα και η δικαιοσύνη ως ένα βαθμό. Ο Γιάννης Βαρουφάκης αναφέρθηκε ακόμα στην απόφαση του Αρείου Πάγου που επί της ουσίας καταργεί τον “Ηρακλή” των κόκκινων δανείων και γι’ αυτό η κυβέρνηση μεθοδεύει τρόπο για την παράκαμψη της απόφασης αυτής και άρα και του ενός ακόμα ανώτατου δικαστηρίου, όπως έκανε άλλωστε και με το ΣτΕ για το νερό, ενώ τόνισε και τις οικονομικές επιπτώσεις και διαστάσεις του “Ηρακλή” και της αγοράς ενέργειας.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 26-10-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 614.42 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΤΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ Στο εκτελεστικό απόσπασμα η Υγεία του λαού

ΠΑΜΕ: Συναγερμός, να αποσυρθεί άμεσα! | Κόλαφος για την αντιλαϊκή πολιτική στην Υγεία τα στοιχεία για την πανδημία: 23% αύξηση των θανάτων, εκατοντάδες εισαγωγές στα νοσοκομεία

ΣΕΛ. 10



ΠΑΜΕ

Να αποσυρθεί το νομοσχέδιο που στήνει στο εκτελεστικό απόσπασμα την Υγεία του λαού

Ανακοίνωση για το νομοθετικό έκτρωμα που φέρνει η κυβέρνηση για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη

Αντιδράσεις συνδικαλιστικών οργανώσεων και μαζικών φορέων προκαλεί ήδη το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη, που βρίσκεται στη διαδικασία της δημόσιας διαβούλευσης (έως τις 3 Νοέμβρη), ενώ η κυβέρνηση προαναγγέλλει τη συζήτησή του στη Βουλή. Στο επίκεντρο των αντιδράσεων που δυναμώνουν έχουν βρεθεί μια σειρά από διατάξεις που φέρνουν το επόμενο βήμα εμπορευματοποίησης της Υγείας, την υποβάθμιση των δημόσιων νοσοκομείων, τη μετατροπή των ασθενών σε πελάτες που πληρώνουν αδρά για τις υπηρεσίες Υγείας που έχουν ανάγκη.



«Συναγερμό» σημαίνει το ΠΑΜΕ για το νομοσχέδιο, καλώντας τα συνδικάτα να κάνουν δική τους υπόθεση την υπεράσπιση της Υγείας του λαού, να ενημερωθούν τους εργαζόμενους για τις ολέθριες συνέπειες που θα έχουν οι προβλέψεις του, να απαιτήσουν την απόσυρσή του.

Στην ανακοίνωσή του για το νομοσχέδιο το ΠΑΜΕ αναφέρει αναλυτικά:

«Η κυβέρνηση της ΝΔ στήνει στο εκτελεστικό απόσπασμα την πολύπαθη Υγεία του λαού κατά παραγγελία των κλινικάρχων και των ιδιωτικών επιχειρηματικών ομίλων της Υγείας. Οσον δηλαδή θησαύρισαν την περίοδο της πανδημίας αλλά φαίνεται πως τα θέλουν όλα. Θέλουν να ξεζουμίσουν τον λαό, να εκμεταλλευτούν την ανάγκη του για Υγεία. Είναι αποφασισμένοι να μην αφήσουν τίποτα όρθιο! Προετοιμάζαν για χρόνια το αντιδραστικό τους σχέδιο, όμως η πανδημία τους καθυστέρησε αφού φανέρωσε για άλλη μια φορά τη σαπίλα του συστήματος της βαρβαρότητας που ζούμε, όπου οι υγειονομικοί στα δημόσια νοσοκομεία έκαναν ό,τι μπορούσαν για να υπηρετήσουν τον λαό που υπέφερε, την ίδια στιγμή που οι κλινικάρχες θησαύριζαν.

Το νομοσχέδιο για την Υγεία που δόθηκε στη δημόσια διαβούλευση περιλαμβάνει την κατάργηση της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των γιατρών. Αν ψηφιστεί, σε συνδυασμό με τις μεγάλες ελλείψεις σε υγειονομικό προσωπικό και την εγκατάλειψη του δημόσιου συστήματος από εξοπλισμό και υποδομές, θα οδηγήσει τους ταλαιπωρημένους άρρωστους που περιμένουν για μήνες στις λίστες αναμονής των χειρουργείων ή πανάκριβων θεραπειών, πελατεία στις μεγάλες κλινικές της ιδιωτικής Υγείας.

Η κατάργηση της αποκλειστικής απασχόλησης για τους γιατρούς του ΕΣΥ δεν είναι ένα μέτρο που αφορά κυρίως τους γιατρούς αλλά τον λαό. Επίσημα πλέον θα γίνονται βορά στους μεγάλους

ιδιωτικούς ομίλους όλοι οι ασθενείς. Για παράδειγμα, τα 3.000 παιδιά των παιδιατρικών νοσοκομείων της Αττικής που είναι σε πολύμηνες λίστες αναμονής οδηγούνται κατευθείαν στους ιδιωτικούς ομίλους.

Σε συνθήκες που οι λίστες των τακτικών ιατρείων και χειρουργείων, των επεμβατικών και απεικονιστικών εξετάσεων στις δημόσιες δομές και νοσοκομεία, σήμερα ξεπερνούν κάθε όριο, το ραντεβού με τον γιατρό στο ιδιωτικό ιατρείο ή το ιδιωτικό κέντρο θα γίνει αναγκαστικός μονόδρομος για χιλιάδες ανθρώπους που θα βρεθούν στην ανάγκη. Πρακτικά η πλειοψηφία των νοσοκομείων, κυρίως στην περιφέρεια, θα διεκπεραιώνουν τα επείγοντα περιστατικά και θα παρέχουν υποβαθμισμένες υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Η είσοδος ιδιωτών γιατρών μερικής απασχόλησης, που θα καλύπτουν τρύπες και κενά όπως όπως στις δημόσιες μονάδες Υγείας, καταδικάζει τους ασθενείς σε τραγική υποβάθμιση της παρεχόμενης περίθαλψης και σε επικίνδυνες συνθήκες νοσηλείας. Η πείρα από την περίοδο της πανδημίας το επιβεβαίωσε. Αλλωστε, το ομολόγησε ο υπουργός Υγείας όταν σε πρόσφατη συνέντευξή του αναγκάστηκε να παραδεχτεί αυτό που δεν μπορούν πια να κρύψουν, ότι σε όλες τις χώρες της ΕΕ υπάρχουν ελλείψεις γιατρών. Ομολόγησε δηλαδή κυνικά ότι ελλείψεις θα συνεχίσουν να υπάρχουν!

Είναι κίβδηλο το επιχείρημα του υπουργείου Υγείας ότι προκηρύσσει μόνιμες θέσεις και οι γιατροί δεν τις επιλέγουν. Η προκήρυξη μερικών εκατοντάδων θέσεων γιατρών είναι σταγόνα στον ωκεανό των χιλιάδων κενών σε μόνιμους γιατρούς, των συνθηκών που οδηγούν τους γιατρούς να παίζουν κορόνα - γράμματα τη ζωή των ασθενών τους κάθε μέρα με δεδομένα τα τραγικά κενά σε υποδομές, εξοπλισμό, ως αποτέλεσμα της διαχρονικής πολιτικής της υποστελέχωσης και της κρατικής υποχρηματοδότησης του δημόσιου τομέα της Υγείας.

Αυτό είναι αποτέλεσμα της διαχρονικής στόχευσης για συμπίεση του κόστους λειτουργίας των δημόσιων μονάδων Υγείας και της ενίσχυσης της εμπορευματικής τους λειτουργίας με τα απογευματινά ιατρεία και τα απογευματινά χειρουργεία, στα οποία οι ασθενείς θα πληρώνουν αδρά. Η επίκληση του "δημοσιονομικού εκτροχιασμού" γίνεται για να κρύψουν την τρελή τροχιά τους τα κέρδη των επιχειρηματικών ομίλων.

Αυτά τα μέτρα είναι η συνέχεια της πολιτικής της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ που ενίσχυσε, γιγάντωσε τις "ελαστικές" σχέσεις εργασίας στα νοσοκομεία, δεν "άγγιξε" τον ιδιωτικό τομέα

Υγείας που πλουτίζε αλλά τον άφηγε να συνυπάρχει αρμονικά με το υποστελεχωμένο και εμπορευματοποιημένο ΕΣΥ.

Να αποσυρθεί άμεσα!

Να σημάνει συναγερμός. Δίνουν τη χαρακτηριστική βολή στο δημόσιο σύστημα Υγείας σε μία περίοδο που το λαϊκό εισόδημα κατασπαράζεται από τις αυξήσεις - φωτιά στο ρεύμα, στα καύσιμα, στα είδη πλατιάς λαϊκής κατανάλωσης. Το νομοσχέδιο - έκτρωμα για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη πρέπει να απορριφθεί από τον λαό μας!

Καλούμε τα συνδικάτα να κάνουν δική τους υπόθεση την υπεράσπιση της υγείας και της ζωής τους! Να ενημερώσουν τους εργαζόμενους για τις ολέθριες συνέπειες που θα έχει για την υγεία των λαϊκών οικογενειών, για το μέλλον της υγείας και της ζωής των παιδιών τους.

Να αποσυρθεί άμεσα αυτό το τερατούργημα! Η πείρα από την περίοδο της πανδημίας ανέδειξε ότι ο λαός σε μια γροθιά με τους υγειονομικούς μπορούν να παλέψουν και να υπερασπιστούν τη ζωή τους, την υγεία τους, τα δικαιώματά τους.

Καμία ανοχή! Καμία αναμονή! Όλοι στον αγώνα! Για αποκλειστικά δημόσιες και δωρεάν σύγχρονες υπηρεσίες Υγείας για τον λαό μας!

Για τη στελέχωση των δημόσιων μονάδων Υγείας με μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, με ουσιαστικές αυξήσεις στον μισθό τους.

Για γενναία αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης του δημόσιου συστήματος Υγείας.

Για να μην κλεισίσει, να μη συγχωνευτεί κανένα νοσοκομείο, κανένα Κέντρο Υγείας.

Όλοι στην απεργία στις 9 Νοέμβρη και στις απεργιακές συγκεντρώσεις των συνδικάτων σε όλη τη χώρα».





Δημόσια νοσοκομεία αλλά με αμοιβή από την τσέπη μας

Πότε θα πληρώνουμε στο «δωρεάν» ΕΣΥ



Σαρωτικές αναμένεται να είναι οι αλλαγές που θα έρθουν το επόμενο διάστημα στα δημόσια νοσοκομεία, αφού και επισήμως με βάση τα σχέδια της κυβέρνησης οι πολίτες θα πρέπει να πληρώνουν από την τσέπη τους για ό,τι σήμερα είχαν δωρεάν.

Το νομοσχέδιο για τα νοσοκομεία και τις εργασιακές σχέσεις των γιατρών φέρνει ανατροπές για τα ελληνικά νοσοκομεία αφού πλέον νόμιμα οι γιατροί θα έχουν το δικαίωμα να κάνουν ιδιωτικό έργο, να διατηρούν ιδιωτικό ιατρείο, αλλά και να χειρουργούν σε ιδιωτικές κλινικές. Ταυτόχρονα θα ξεκινήσουν πιλοτικά τα απογευματινά χειρουργεία στα οποία επισήμως οι πολίτες θα πρέπει να πληρώνουν από την τσέπη τους για να χειρουργηθούν. Την ώρα δηλαδή που οι λίστες αναμονής για μία επέμβαση στα δημόσια νοσοκομεία φθάνει και τα 2 χρόνια, η λύση στο πρόβλημα δίνεται με χειρουργεία επί πληρωμή.

Μεικτό σύστημα με επίσημες πληρωμές

Οι ρυθμίσεις του νομοσχεδίου αλλά και τα απογευματινά χειρουργεία φέρνουν μία μερική ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ, καθώς πλέον η έννοια του δωρεάν στο δημόσιο σύστημα παύει να υφίσταται. Ήδη, βέβαια, τα απογευματινά ιατρεία όπου για να δει κανείς γιατρό πρέπει να πληρώσει, έχουν αλλοιώσει προ πολλού τον χαρακτήρα του δωρεάν συστήματος. Να σημειωθεί ότι τα απογευματινά ιατρεία θεσμοθετήθηκαν το 2001 και δεν καταργήθηκαν ποτέ.

Στο ίδιο πλαίσιο με τα απογευματινά ιατρεία και τα απογευματινά χειρουργεία στα οποία οι πολίτες θα πληρώνουν από την τσέπη τους για να δουν νυστέρι. Παρότι η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας σημείωσε ότι θα πληρώνουν «κάτι λιγά», η νομιμοποιημένη αμοιβή για μία αυτόνομη παροχή, αποτελεί ουσιαστική μετατροπή του δημοσίου συστήματος σε ένα μεικτό σύστημα με επίσημες πληρωμές από τους πολίτες. Το «κάτι λιγά», σύμφωνα με το healthreport.gr, θα κινείται συνολικά στα 600 έως 1.000 ευρώ (για χειρουργό και αναισθησιολόγο) για μία επέμβαση.



Πηγή: TA NEA Σελ.: 45 Ημερομηνία έκδοσης: 26-10-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 549.24 cm² Κυκλοφορία: 10340
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

Νέες παραλλαγές της Όμικρον εντοπίστηκαν στην Ελλάδα

Στα 15 τα κρούσματα των υποστελεχών BQ.1 και BQ.1.1 στη χώρα μας ■ Πτωτικά οι νέες λοιμώξεις, αυξήθηκαν οι θάνατοι, σύμφωνα με την τελευταία ενημέρωση του **ΕΟΔΥ**

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Η ανίχνευση για πρώτη φορά των υποστελεχών BQ.1 και BQ.1.1 στη χώρα μας, που σημειωτέον βρίσκονται στο... μικροσκόπιο της παγκόσμιας επισημονικής κοινότητας, εντείνει τις εκτιμήσεις που θέλουν το 7ο κύμα να βρίσκεται προ των πυλών. Αλλωστε, το γεγονός πως εντοπίστηκαν συνολικά 15 κρούσματα εντός των συνόρων μαρτυρά πως η κυκλοφορία τους

βρίσκεται ήδη σε δυναμική πορεία με επεκτατικές διαθέσεις. Υπενθυμίζεται πως μόλις την περασμένη εβδομάδα το Ευρωπαϊκό **Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC)** είχε προειδοποιήσει πως τα επιδημιολογικά μοντέλα δείχνουν πως στα μέσα Νοεμβρίου έως και τις αρχές Δεκεμβρίου οι συγκεκριμένες υποπαραλλαγές θα ευθύνονται για ένα στα δύο κρούσματα που θα εντοπίζονται

► Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι το τελευταίο επτάημερο ήταν 82



REUTERS/STOCKS/ΚΟΥΡΤΑΙΣ

στη Γηραιά Ηπειρο. Μερικές εβδομάδες αργότερα, δηλαδή στις αρχές του 2023, εκτιμάται πως οι BQ.1 και BQ.1.1 θα είναι οι βασικοί «ένοχοι» για το 80% των μολύνσεων.

Σμειώνεται δε πως, την ώρα που καταγράφεται διπλασιασμός των περιστατικών και στις ΗΠΑ ύστερα από μόλυνση με τις δύο νέες υποπαραλλαγές, οι ειδικοί εκφράζουν συγκρατημένη ανησυχία λόγω της αυξημένης ανοσολογικής διαφυγής από την οποία χαρακτηρίζονται. Και παρότι προς το παρόν δεν προκύπτει ότι τα νεότερα μέλη της οικογένειας Όμικρον (συγκεκριμένα της O5) σχετίζονται με σοβαρότερη νόσηση, η φθίνουσα ανοσία του πληθυσμού με έμφαση στους ηλικιωμένους δημιουργεί τις συνθήκες ώστε να ανοίξει νέος κύκλος πίεσης στο ΕΣΥ.

Προς το παρόν πάντως, σύμφωνα

με τη χθεσινή εβδομαδιαία έκθεση του **ΕΟΔΥ**, τα κρούσματα του τελευταίου επταημέρου δείχνουν πτωτική τάση σε σύγκριση με το αμέσως προηγούμενο διάστημα (52.966 επιβεβαιωμένες λοιμώξεις έναντι 55.242).

Εντούτοις και σύμφωνα πάντα με τα ίδια δεδομένα, αυξήθηκαν οι θάνατοι, καθώς ανήλθαν σε 138 (όταν το προηγούμενο επτάημερο δεν ξεπέρασαν τους 107). Όπως, δε, προκύπτει από τα αναλυτικότερα στοιχεία, από αυτούς οι 14 (10%) απεβίωσαν μετά την παρέλευση τουλάχιστον 29 ημερών από την ημερομηνία εργαστηριακής επιβεβαίωσης της λοίμωξης COVID-19, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 33.574 θάνατοι, με το 96% να έχει υποκειμένο **νόσημα** ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Επιπλέον, ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι

μέχρι τέλος της εβδομάδας αναφοράς ήταν 82, ενώ κατά το ίδιο διάστημα ακόμη 1.291 ασθενείς που μολύνθηκαν από τον πανδημικό ιό κρίθηκαν αναγκαίο να νοσηλευτούν.

Εν τω μεταξύ, σταθεροποίηση μαρτυρούν τα αστικά λύματα σε Θεσσαλονίκη, Βόλο και Κρήτη. Αντιθέτως, καθαρά αυξητικές τάσεις στο μέσο εβδομαδιαίο φορτίο των αστικών λυμάτων παρατηρήθηκαν στην Ξάνθη (+101%) και την Αλεξανδρούπολη (+48%), ενώ οριακή αύξηση παρατηρήθηκε στην Αττική (+27%). Οριακά πτωτικές τάσεις παρατηρήθηκαν επίσης στη Λάρισα (-18%), την Πάτρα (-16%) και τα Ιωάννινα (-15%).

Τέλος ο δείκτης μεταδοτικότητας (Rt) εκτιμάται, σύμφωνα πάντα με τους ειδικούς του **ΕΟΔΥ**, σε 0,96, ενώ σε ορισμένες περιοχές σκαρφαλώνει στο 1,03.

