

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

**Ημερομηνία 07/11/2022 - 07/11/2022**

**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

---

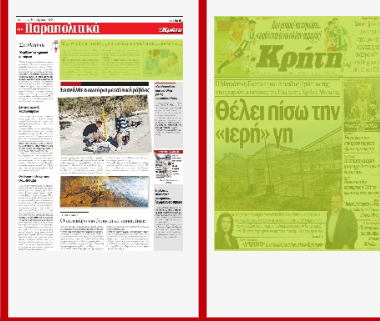
## ΑΡΘΡΑ

07/11/2022

- 1) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 4 ] [🔗] Βάζουν επίσημα εταιρείες για να νοικιάζουν αποκλειστικές νοσηλεύτριες ; . . . . . 1
- 2) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 9 ] [🔗] Η ΠΟΕΔΗΝ κατήγγειλε . . . . . 2
- 3) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 23 ] [🔗] Ο Υπουργός Υγείας χλεύασε υγειονομικό . . . . . 3
- 4) [ΜΑΚΕΔΕΙΟ, Σελ. 8 ] [🔗] Έψαχνε πόρτα να φύγει ο Πλεύρης . . . . . 4
- 5) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 50 ] [🔗] SOS για τις ελλείψεις στις εντατικές . . . . . 5

# Βάζουν επίσημα εταιρείες για να νοικιάζουν αποκλειστικές νοσηλεύτριες ;

Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 07-11-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 144.0 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Βάζουν επίσημα εταιρείες για να νοικιάζουν αποκλειστικές νοσηλεύτριες;

Τι είναι αυτό πάλι που κυκλοφορεί, από ΠΑΓΝΗ μεριά; Θα έχουμε επισήμως και ιδιωτικές εταιρείες με ενοικίαση αποκλειστικών νοσοκόμων εντός νοσοκομείων;

Προσέξτε τη σχετική ανακοίνωση, ιδίως στο σημείο τρία, για τη διάθεση αποκλειστικών νοσοκόμων στους ασθενείς, που θα γίνεται με τους εξής τρόπους:

«α) Από τον οικείο ονομαστικό πίνακα, με τη σειρά αναγραφής σε αυτόν και μέχρι εξάντλησης του πίνακα (κυκλική διάθεση - rotation), προκειμένου όλοι οι αναγραφόμενοι να πραγματοποιούν τον ίδιο αριθμό ημερομισθίων,

β) με ελεύθερη επιλογή, κατόπιν συμπλήρωσης υπεύθυνης δήλωσης των ασθενών, αποκλειστικής νοσοκόμας από το Εθνικό Μητρώο αποκλειστικών νοσοκόμων,


γ) με επιλογή, κατόπιν συμπλήρωσης υπεύθυνης δήλωσης του ασθενούς, αποκλειστικής νοσοκόμας από νόμιμα λειτουργούντα ιδιωτικά γραφεία ευρέσεως εργασίας, με βασική προϋπόθεση το συγκεκριμένο πρόσωπο να περιλαμβάνεται στο Εθνικό Μητρώο αποκλειστικών νοσοκόμων».

Ωραία μοντέλα εντός του δημόσιου Συστήματος Υγείας, έτσι;



Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 07-11-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 27.71 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



 **Η ΠΟΕΔΗΝ** κατήγγειλε πρόσφατα ότι οι αυξήσεις έχουν επηρεάσει και τους προϋπολογισμούς των νοσηλευτικών ιδρυμάτων, καθώς οι τιμές πολλών προϊόντων για τα μαγειρεία των νοσοκομείων έχουν εκτοξευθεί. Ίσως γι' αυτό σε νοσηλευτικό ίδρυμα της περιοχής να έχει μειωθεί το σερβίρισμα σε κοτόπουλο, μοσχάρι, ακόμη και σε φρυγανιές...





## Ο υπουργός Υγείας χλεύασε υγειονομικό

Ρεσιτάλ μισανθρωπισμού έδωσε ο Θάνος Πλεύρης κατά τη συνάντησή του με διαμαρτυρόμενο ανεμβολίαστο, που ζητούσε λύση στο πρόβλημά του



Εμφανώς αμήχανος ο υπουργός Υγείας στο βίντεο που κυκλοφορεί από το Ζάππειο

**A**ποφασισμένοι να σπάσει το κοντέρ της αδιαφορίας, της αναληψίας, αλλά και του μισανθρωπισμού είναι ο Θάνος Πλεύρης, ο οποίος ακόμα μια φορά έδειξε την εμμονή του στο ζήτημα των ανεμβολίαστων υγειονομικών. Τελευταία απόδειξη, ένα βίντεο που κυκλοφορεί στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης και δείχνει τον υπουργό να αντιμετωπίζει έναν ανεμβολίαστο υγειονομικό ως... πολύτιμη δεύτερης κατηγορίας!

Συγκεκριμένα, στο βίντεο αυτό φαίνεται ο **υπουργός Υγείας** να δέχεται τα παράπονα στην αρχή ενός και μετά δύο υγειονομικών υπαλλήλων που έχουν μείνει 14 μήνες χωρίς δουλειά, από τη στιγμή που η κυβέρνηση αποφάσισε να βγάλει σε αναστολή τους υπαλλήλους στον τομέα της Υγείας οι οποίοι δεν ήθελαν να εμβολιαστούν. Ο υγειονομικός αναφέρει στον κ. Πλεύρη το πρόβλημά του, ζητώντας του να συγκαλέσει υπουργικό συμβούλιο για να επανεξετάσει το μείζον αυτό θέμα. Αυτό που λαμβάνει είναι η αδιαφορία του υπουργού, ο οποίος τον ακούει χωρίς να αντιδρά, προσπαθώντας να βρει την κοντινότερη διέξοδο για να φύγει!

Μάλιστα, όταν φτάνει στην έξοδο του Ζαππειού τον συνοδεύει και ένας άντρας, ο οποίος πιθανότα-

τα είναι μέλος της ασφάλειάς του, γιατί προφανώς ο υπουργός φοβάται ότι οι υγειονομικοί θα του επιθεθούν! Ο κ. Πλεύρης τελικά δεν βγαίνει από το κτίριο, ενώ συνεχίζει να δέχεται τα παράπονα των υγειονομικών, οι οποίοι του λένε ότι συνάδελφοί τους έφτασαν στο σημείο να αυτοκτονήσουν επειδή δεν είχαν δουλειά! Και πάλι δεν υπάρχει καμία σοβαρή αντίδραση, και αυτό που ψελλίζει ο κ. Πλεύρης σχετικά με το ζήτημα είναι μόνο το εξής: «Ξέρετε ποια είναι η θέση μου».

**Τον άκουγε χωρίς να μιλά, προσπαθώντας να βρει την έξοδο...**

Και η αλήθεια είναι πως η θέση του Θάνου Πλεύρη στο ζήτημα είναι γνωστή: Οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί δεν χωράνε στο σύστημα Υγείας. Αυτός είναι άλλωστε και ο λόγος για τον οποίο ο ίδιος ετοιμάζεται να δημιουργήσει ένα μόνιμο «δίκτυο ασφαλείας», που περιλαμβάνει τη διαμόρφωση ενός μόνιμου -και συνολικού για όλες τις ασθένειες- πρωτοκόλλου **εμβολιασμού** για τους υγειονομικούς.

Και αυτό συμβαίνει παρά τη δεδομένη πίεση που του ασκούν τόσο η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας** Μίνα Γκάγκα, η οποία τάσσεται υπέρ της επιστροφής των ανεμβολίαστων στο ΕΣΥ, όσο και οι αντιδράσεις των «γαλάζιων» βουλευτών που θέτουν μετ' επιτάσεως την επαναξιολόγηση του μέτρου και την επιστροφή των υγειονομικών στα **νοσοκομεία**.

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 07-11-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 130.32 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Έψαχνε πόρτα να φύγει ο Πλεύρης



«Τρεχάτε ποδαράκια μου να μην σας χ@σει ο κ@λος μου» έλεγε προχθές ο υπουργός Υγείας, Θ. Πλεύρης, στο Ζάππειο όπου έπεσε πάνω σε υγειονομικούς σε αναστολή και δεν έβρισκε πόρτα να φύγει και να βγει έξω.

Και ήταν και ένας επίμονος που τον είχε πάρει από πίσω και του έλεγε συνέχεια ότι είναι ψηφοφόροι της Ν.Δ. και αν συνεχίσουν έτσι, τότε θα πάνε χαμένοι στις εκλογές... υπονοώντας ότι θα πέσει μαύρο. Το αστείο είναι ότι ο Πλεύρης διήνυσε μια μεγάλη απόσταση εντός του Ζαπείου τρέχοντας σχεδόν με δύο τρεις υγειονομικούς να τον έχουν πάρει από πίσω και να τον ψέλλουν.

Και εκεί που ο Πλεύρης φαίνεται με τον αστυνομικό του να φτάνουν στην έξοδο του Ζαπείου, ο αστυνομικός κοντοστέκεται και ενημερώνει τον υπουργό ότι δεν μπορούν να βγούνε από την έξοδο, καθώς βρίσκονται εκεί άλλοι υγειονομικοί...

Πάντως, αν το δει κανείς ψύχραιμα το όλο θέμα αντιλαμβάνεται ότι η συγκεκριμένη απόφαση είναι από εκείνες που η κυβέρνηση επιμένει σε κάτι που δεν έχει πλέον και μεγάλη σημασία. Και αυτό όταν η Θεοδωρίδου είπε προχθές στην ενημέρωση για τον Covid ότι η 3η αναμνηστική δόση δυστυχώς δεν πέτυχε ανοσία, καθώς πέντε στους δέκα εμβολιασμένους αρρωσταίνουν. Και έλεγε ο δυστυχής Κούλης κάποτε ότι ο covid είναι η νόσος των ανεμβολίαστων...





**Πηγή:** ΤΑ ΝΕΑ **Σελ.:** 50 **Ημερομηνία έκδοσης:** 07-11-2022  
**Αρθρογράφος:** **Επιφάνεια** 904.24 cm<sup>2</sup> **Κυκλοφορία:** 10340  
**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

► Τουλάχιστον 6 γιατροί για 8 κρεβάτια είναι απαραίτητοι για την απρόσκοπτη λειτουργία της μονάδας, ενώ το νοσηλευτικό προσωπικό πρέπει να είναι κατ'ελάχιστον 4 ανά κλίνη ΜΕΘ



# SOS

## για τις ελλείψεις στις εντατικές

Σήμα κινδύνου εκπέμπουν εντατικολόγοι για τα σημαντικά κενά σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό στις ΜΕΘ ανά τη χώρα ενόψει της τριπλής επέλασης ιών: SARS-CoV-2, ιού της γρίπης και RSV

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Ενόψει ενός ακόμη δύσκολου χειμώνα, καθώς οι ειδικοί εκφράζουν αγωνία για την επικείμενη τριπλή επέλαση διαφορετικών ιών (του SARS-CoV-2, του ιού της γρίπης και του RSV), οι εντατικολόγοι εκπέμπουν «σήμα κινδύνου». Ατία, τα σημαντικά κενά σε ιατρικό και (κυρίως) νοσηλευτικό προσωπικό που μοιραία «σβήνουν» από τον υγειονομικό χάρτη απαραίτητες κλίνες στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** ανά τη χώρα. Το παράδοξο δε, είναι πως η πανδημία έχει αφήσει μία σημαντική παρακαταθήκη στη χώρα μας: το 2019, λίγο πριν ο πανδημικός ιός προκαλέσει την πιο σφοδρή υγειονομική κρίση στη σύγχρονη ιστορία, λειτουργούσαν περί τις 557 κλίνες εντατικής θεραπείας. Τρία χρόνια μετά, τα κρεβάτια έχουν διπλασιαστεί, ενώ έχει ανανεωθεί και ο εξοπλισμός με αποτέλεσμα η Ελλάδα να ακολουθεί τα ευρωπαϊκά πρότυπα. Όμως, όπως σημειώνει στα «ΝΕΑ» η πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας (ΕΕΕΘ) και ταμίας της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας, Μαρία Θεοδωρακοπούλου, είναι αδύνατον να διατηρηθεί λειτουργικό το 100% της δυναμικότητας των ΜΕΘ παρά τη γενναία ενίσχυσή τους. «Ο διευθυντές των Μονάδων στο Λαϊκό, το Νίκαιας, το Τζάνειο, αλλά και το ΚΑΤ, έχουν ενμερώσει την Εταιρεία πως αναγκάζονται σε περιπτώσεις κλινών εξαιτίας των ελλείψεων. Το ίδιο ισχύει και για τα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης και της υπόλοιπης Ελλάδας». Παράλληλα, η ΕΕΕΘ βρίσκεται εν αναμονή της απόφασης της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας για το εάν θα συμπεριληφθούν στο νομοσχέδιο

για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη (την περασμένη Τετάρτη έληξε η δημόσια διαβούλευση) οι ελάχιστες προϋποθέσεις ασφαλούς λειτουργίας των ΜΕΘ - που σημειωτέον έχουν εγκριθεί από το **Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕΣΥ)** ήδη από το 2016. Σύμφωνα με αυτές, «τουλάχιστον 6 γιατροί για 8 κρεβάτια είναι απαραίτητοι για την απρόσκοπτη λειτουργία της μονάδας», ενώ αναφορικά με το νοσηλευτικό προσωπικό πρέπει να είναι κατ'ελάχιστον 4 ανά κλίνη ΜΕΘ. **Ευρωπαϊκές οδηγίες** Παρ' όλα αυτά, όπως εξηγεί η Μαρία Θεοδωρακοπούλου, η αναλογία του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού

ανά κλίνη ΜΕΘ απέχει κατά πολύ από τις ευρωπαϊκές οδηγίες. Για την ιστορία, αρκέι κανείς να αναλογιστεί πως το 2018 οι εκπρόσωποι των εντατικολόγων επεσήμαναν πως τις τελευταίες δύο δεκαετίες στην Ελλάδα αντιστοιχούν μόλις 2,2 νοσηλευτές ανά κρεβάτι. Συνεπακόλουθα παραδέχεται πως παρότι οι προϋποθέσεις του ΚΕΣΥ πρέπει να γίνουν («επιτέλους») νόμος του κράτους, εάν δεν πραγματοποιηθούν οι απαραίτητες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού τότε «θα πρέπει να τεθούν κρεβάτια εκτός λειτουργίας». Στην περίπτωση αυτή εξίσωση, η ίδια προσθέτει ακόμη έναν σημα-



«Είναι αναγκαίο οι Μονάδες να αναζωογονηθούν με την έλευση νέων επιστημόνων, νοσηλευτών και βοηθητικό προσωπικό», τονίζει στα «ΝΕΑ» η πρόεδρος της ΕΕΕΘ, Μαρία Θεοδωρακοπούλου

ντικό παράγοντα που κατά κανόνα αμελούν να συνηπολογίσουν εκείνοι που σχεδιάζουν πολιτική υγείας. «Κανείς δεν μπορεί να προβλέψει πώς θα είναι ο φετινός χειμώνας. Πιθανόν ο Δεκέμβριος, ο Ιανουάριος και ο Φεβρουάριος να είναι ιδιαίτερα δύσκολοι μήνες. Εάν αυτό συμβεί, το προσωπικό των ΜΕΘ θα κληθεί να σηκώσει πάλι ένα δυσανάλογο βάρος. Όμως, οι ίδιοι επιστήμονες βρέθηκαν στην πρώτη γραμμή τα προηγούμενα δύο και πλέον χρόνια, χωρίς να έχουν ανακουφιστεί. Οι ελλείψεις δεν μας έδωσαν τη δυνατότητα να πάρουμε επαρκή άδεια ώστε να αποσυμπειστούμε».

Κατά τη διάρκεια της συζήτησης, η Μαρία Θεοδωρακοπούλου αναφέρεται σε αποτελέσματα ερευνών που έχουν διεξαχθεί κυρίως στο εξωτερικό και αποκαλύπτουν το βαρύ ψυχολογικό αποτύπωμα στο υγειονομικό προσωπικό. Η χρόνια κόπωση και η κατάθλιψη είναι συχνά φαινόμενα, με το προσωπικό των ΜΕΘ να «νοσεί» περισσότερο. «Είναι αναγκαίο οι Μονάδες να αναζωογονηθούν με την έλευση νέων επιστημόνων, νοσηλευτών και βοηθητικό προσωπικό».

Όμως στην πραγματικότητα, η ειδικότητα της Εντατικολογίας γίνεται χρόνο με τον χρόνο λιγότερο δελεαστική. Μάλιστα η πρόσφατη υγειονομική κρίση φαίνεται πως αποθάρρυνε ακόμη τους νέους επιστήμονες, καθώς στις ΜΕΘ εκτιμήθηκε η «μπερτα των μαχών». Είναι ενδεικτικό ότι προκρηύσσονται θέσεις εξειδικευμένων γιατρών χωρίς ανταπόκριση. Επιπρόσθετα, παρατηρείται ολοένα μειούμενο ενδιαφέρον για εξειδίκευση. Αρκεί κανείς να αναλογιστεί πως σήμερα και σύμφωνα πάντα με τα στοιχεία της ΕΕΕΘ μόλις το 10%-15% των θέσεων των εξειδικευμένων είναι καλυμμένες στα **νοσοκομεία** της χώρας.

### Θέσηση κινήτρων

Υπό τα δεδομένα αυτά, η πρόεδρος της ΕΕΕΘ επαναλαμβάνει το πάγιο αίτημα της Εταιρείας, που δεν είναι άλλο από τη θέσηση κινήτρων που θα λειτουργήσουν ως έμπρακτοι αναγνώριση του έργου των εντατικολόγων. Πιο συγκεκριμένα, η λίστα των αιτημάτων συμπεριλαμβάνει τη χορήγηση ειδικού επιδόματος, την ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά, αλλά και τη λειτουργία απογευματινών χειρουργείων.

Η σύγκριση άλλωστε με τις αιμιβές των συναδέλφων τους στο εξωτερικό αποτυπώνει το αγεφύρωτο χάσμα. Ένας εντατικολόγος με 28 χρόνια πορείας στο ΕΣΥ έχει να λαμβάνει μηνιαίως περί τα 1.840 ευρώ. Συμπεριλαμβανομένων των εφημεριών (που σημειωτέον απαιτούν φυσική παρουσία) δεν ξεπερνούν τα 2.500 ευρώ. Ο μισθός πάλι ενός επιμελητή Β' (συμπεριλαμβανομένων των εφημεριών) μετά βίας αγγίζει τα 1.800-2.000 ευρώ.

Στην Αγγλία, οι εντατικολόγοι έχουν να λαμβάνουν περί τα 5.000 ευρώ μηνιαίως, ενώ στην Κύπρο το εισόδημά τους αγγίζει ακόμη και τα 10.000 ευρώ, με αποτέλεσμα να αποτελούν χώρες-πόλους έλξης για τους Έλληνες επιστήμονες.

