

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 12/11/2022 - 13/11/2022

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

12/11/2022

- 1) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 1,3] [🔍] Θ. ΠΛΕΥΡΗΣ Να εμβολιαστούν οι υγειονομικοί για να επιστρέφουν στη δουλειά τους 1
- 2) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 31] [🔍] Αν είχε περάσει ο νόμος για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη πριν από την πανδημία... 3
- 3) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 6] [🔍] Η κυβέρνηση Μητσοτάκη μάς γυρίζει στην προ-ΕΣΥ εποχή 4
- 4) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 16] [🔍] Η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει "ακατάλληλους" γονείς 5
- 5) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 10] [🔍] Θ. Πλεύρης: "Επιμένω να απολυθούν οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί" 6
- 6) [ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ, Σελ. 2] [🔍] Να εμβολιαστούν οι υγειονομικοί για να επιστρέφουν στη δουλειά τους . 7
- 7) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ, Σελ. 1,7] [🔍] Ιδιωτικά γραφεία για αποκλειστικές νοσοκόμες 8

13/11/2022

- 8) [REALNEWS, Σελ. 1,8] [🔍] Θάνος Πλεύρης, συνέντευξη 10
- 9) [ΕΠΟΧΗ, Σελ. 1,11] [🔍] Αφετηρία νέων αγώνων; 12

Θ. ΠΛΕΥΡΗΣ Να εμβολιαστούν οι υγειονομικοί για να επιστρέψουν στη δουλειά τους

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 682.29 cm² Κυκλοφορία: 60
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θ. ΠΛΕΥΡΗΣ



**Να εμβολιαστούν
οι υγειονομικοί
για να επιστρέψουν
στη δουλειά τους**

Σελ. 3



Θ. ΠΛΕΥΡΗΣ

Να εμβολιαστούν οι υγειονομικοί για να επιστρέψουν στη δουλειά τους

Μέσα στον Νοέμβριο θα έρθει η διάταξη για την κατάργηση των προστίμων στους μη εμβολιασμένους, ανέφερε μιλώντας στον ΑΝΤ1, ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης, ενώ για τους υγειονομικούς ανέφερε πως η μόνη λύση είναι ο εμβολιασμός για να επιστρέψουν στις θέσεις εργασίας τους.

Αρχικά, ο κ. Πλεύρης αναφέρθηκε στο πρόγραμμα «Προσωπικός Γιατρός». «Στον Προσωπικό γιατρό βρισκόμαστε σε 4.630.000 εγγραφές, 3.333 γιατρούς να έχουν μπει στο σύστημα και 1.100.000 ραντεβού να έχουν γίνει. Αυτά έχουν συμβεί μέσα σε τρεις μήνες. Οι ηλικίες άνω των 60 σε ποσοστό 70% έχουν εγγραφεί στον προσωπικό γιατρό», είπε αρχικά.

«Πρόβλημα προφανώς και υπάρχει, κυρίως στο Λεκανοπέδιο, όπου είμαστε στο 52% και σε άλλα σημεία της Ελλάδας όπου με τους ιατρικούς συλλόγους προσπαθούμε να έχουμε πληθώρα γιατρών στο σύστημα.

Τα πρόστιμα δεν θα ισχύουν, το λέμε να το γνωρίζουν οι πολίτες. Η επιβάρυνση θα υπάρξει μόνο όταν η κάλυψη θα φτάσει σε ένα σημείο ικανό. Προβλήματα και στα πρώτα ραντεβού θα υπάρξουν, είναι λογικό, γιατί είναι η πρώτη επαφή. Σε έναν μήνα, όπως σας είπα, έγιναν 1.100.000 ραντεβού. Θα υπάρξουν επιπλέον κίνητρα, γιατί οι γιατροί είναι σε μια δυσπιστία. Ο θεσμός λειτουργεί μόλις τρεις μήνες. Η προηγούμενη προσπάθεια έγινε από τον κ. Ξανθό και σε τέσσερα χρόνια είχε περίπου 1 εκατ. πολίτες και 600-700 γιατρούς. Ο θεσμός μπαίνει σε ράγες και χρειάζεται χρόνο. Είναι πολύ σημαντικό, κι εκεί συμφωνούν όλα τα κόμματα, η παρουσία ενός δωρεάν γιατρού», πρόσθεσε.

Για την κατάργηση των προστίμων, ανέφερε «Δεν έχει γίνει



η αφαίρεση των προστίμων για όσους δεν έχουν εμβολιαστεί, γιατί έπρεπε να επεξεργαστούμε κάποια δεδομένα στο υπουργείο Υγείας. Έρχεται μέσα στον Νοέμβριο η διάταξη, για να έχουμε την κατάργηση των προστίμων. Θα έχουμε το εξής: Όποιος έχει εμβολιαστεί, θα διαγράφεται το πρόστιμό του κι αν το έχει πληρώσει θα υπάρξει διαδικασία συμψηφισμού ή επιστροφής».

Σχετικά με τους μη εμβολιασμένους υγειονομικούς, απάντησε: «Ας κάνουν μια αρχή οι ίδιοι να εμβολιαστούν για να επιστρέψουν στη δουλειά τους. Το ΣτΕ μας έχει πει ότι η αναστολή είναι συνταγματική, αλλά πρέπει να εξετάζονται τα επιδημιολογικά δεδομένα. Θα εξεταστούν λοιπόν τα επιδημιολογικά δεδομένα και των φθινοπωρινών και χειμερινών μηνών. Το μέτρο

είναι μέχρι τις 31/12 και μέχρι τότε θα υπάρξει απόφαση. Η θέση μου είναι ότι σέβομαι την απόφαση του ΣτΕ, αλλά αυτοί οι άνθρωποι θα έπρεπε να έχουν απολυθεί για να πάρουν τις θέσεις τους άνθρωποι που πιστεύουν στην επιστήμη και θα μπορούν να προσφέρουν. Αυτό, όμως, είναι μια προσωπική θέση και σεβόμαστε τι είπε το ΣτΕ».

«Από το πρόγραμμα «Φύση Γεννημάτων» στο πρώτο τρίμηνο λειτουργίας 2.411 γυναίκες βρέθηκαν με ευρήματα σε πρώιμο στάδιο. Αυτό σημαίνει πως θα αντιμετωπίσουν την ασθένεια που έχουν με ήπιο τρόπο. Ξεκινάνε τα προγράμματα για παχύ έντερο, τράχηλο μήτρας, καρδιαγγειακές παθήσεις. Το πρόγραμμα ισχύει για τους 50 ως 69 ετών, είναι η πρώτη φάση του. Δεν μπορεί μαζικά να εξεταστεί ένας κόσμος, δεν υπάρχουν οι

δυνατότητες στις δομές. Σταδιακά θα γίνει σε όλο τον πληθυσμό», τόνισε επίσης ο **υπουργός Υγείας**.

«Λάσπη στον ανεμιστήρα από δημοσιεύματα που κατευθύνει ο ΣΥΡΙΖΑ»

Πριν αναφερθεί στα θέματα του τομέα της υγείας, ο κ. Πλεύρης είχε ερωτηθεί και για το θέμα των παρακολουθήσεων. «Να ξεκαθαρίσουμε κάτι που ακούω πολλές φορές, αλλά δεν είναι σαφές στους πολίτες. Υπάρχουν οι νόμιμες επισυνδέσεις από την ΕΥΠ. Σε αυτό το κομμάτι υπήρξε η υπόθεση του κ. Ανδρουλάκη, όπου ο πρωθυπουργός πήρε άμεσες αποφάσεις. Υπάρχουν και καταγγελίες για παρακολουθήσεις που γίνονται από το λογισμικό Predator, στο οποίο δεν έχει καμία σχέση η κυβέρνηση.

Είναι δύο διαφορετικά θέματα», ανέφερε αρχικά και πρόσθεσε:

«Οι νόμιμες επισυνδέσεις της ΕΥΠ δεν έχουν σχέση με το Predator. Αυτή τη στιγμή έχουμε ένα δημοσίευμα που επικαλείται πηγές οι οποίες δεν αξιολογούνται. Ο δημοσιογράφος και εκδότης εμφανίστηκε στον εισαγγελέα του Αρείου Πάγου και δεν αποκάλυψε τις πηγές του. Η κυβέρνηση που δεν έχει καμία σχέση με το Predator, δεν μπορεί να γνωρίζει ποιοι παρακολουθούνται. Αυτός που γνωρίζει, είναι αυτός που έχει το ρεπορτάζ».

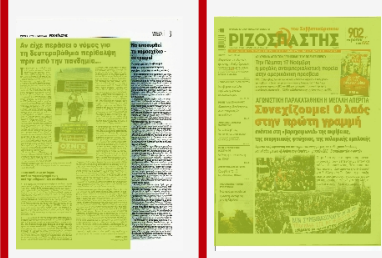
Σχετικά με πρόσωπα που δεν κλήθηκαν να δώσουν εξηγήσεις σημείωσε πως «Η Εξεταστική Επιτροπή, με αίτημα της αντιπολίτευσης, είχε αντικείμενο **ελέγχου** μόνο την περίπτωση του κ. Ανδρουλάκη. Αυτό ζητούσε ο ΣΥΡΙΖΑ. Δεν ήθελαν να το διευρύνουν χρονικά. Όλα ψάχθηκαν και κλήθηκαν και οι νόμιμοι εκπρόσωποι των εταιριών. Κλήθηκαν όλοι οι διοικητές της ΕΥΠ. Έγινε ακρόαση και του εισαγγελέα που δίνει τις άδειες για την ΕΥΠ. Όπως βλέπετε και στο θέμα στη Θεσμών και Διαφάνειας, θα γίνει και εκεί ακρόαση».

Στη συνέχεια, ο κ. Πλεύρης υπογράμμισε «Πάμε να φύγουμε, όμως, από το μείζον. Αυτή τη στιγμή υπάρχει ένα ρεπορτάζ. Ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης σε συνέντευξή του υπονοεί ότι έχει γνώση. Ο κ. Τσίπρας δεν είναι δημοσιογράφος. Αν γνωρίζει κάτι και έχει στοιχεία, να βγει να μιλήσει. Είναι αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης και πρώην πρωθυπουργός, να βγει να μιλήσει. Η λάσπη στον ανεμιστήρα είναι γνωστή τακτική του ΣΥΡΙΖΑ. Δεν θα μου κάνει εντύπωση τα δύο πρόσωπα που υποτίθεται ότι γνωρίζουν, να γίνουν και προστατευόμενοι μάρτυρες».



Αν είχε περάσει ο νόμος για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη πριν από την πανδημία...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 31 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 694.99 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αν είχε περάσει ο νόμος για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη πριν από την πανδημία...

Το ξέσπασμα της πανδημίας πριν από σχεδόν τρία χρόνια ξεφτίλισε και εντέλει έτοι φρέναρε προσωρινά τα σχέδια της κυβέρνησης της ΝΔ για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη. Ξεμπρόστασε τους θιασώτες του ιδιωτικού τομέα της Υγείας (ΝΔ, ΣΥΡΙΖΑ, ΠΑΣΟΚ που ανεξάρτητα από τις όποιες διαφορές τους, τον προσκυνούν και επί των ημερών τους τον ημιδοκίτησαν και τον γιγάντωσαν), του οποίου η... τεράστια «προσφορά» συνοψίζεται στα εξής αποκαλυπτικά στοιχεία: Στο πρώτο κύμα της πανδημίας, όπου έγιναν πάνω από 700 εισαγωγές COVID στο ΕΣΥ, ο ιδιωτικός τομέας αρνήθηκε να παραχωρήσει κάποια κλίνη. Στο δεύτερο κύμα, με περίπου 21.734 εισαγωγές στο ΕΣΥ, ο ιδιωτικός τομέας, αφού χρηματοδοτήθηκε αδρά από το κράτος, διέθεσε μόλις 200, ενώ στο τρίτο και φονικότερο κύμα με 50.620 εισαγωγές στο ΕΣΥ, διέθεσε μόλις 278 κλίνες! Στο σύνολο οι κλίνες του ιδιωτικού τομέα έμειναν κατά 95% COVID free!! Γι' αυτήν τη μεγάλη συμβολή οι κλινικά κερχες χρηματοδοτήθηκαν από την κυβέρνηση με 60 εκατομμύρια ευρώ! Και σε όλα αυτά μπορεί κάποιος να συνοπλογοίσει την τεράστια κερδοσκοπία από τα διαγνωστικά τεστ (που στο πρώτο κύμα έφτανε τα 350 ευρώ ανά τεστ) αλλά και την εκτόξευση των κερδών των ιδιωτικών θεραπευτηρίων από τη γιγάντωση της μη COVID νοσηρότητας που δεν μπορούσε να εξυπηρετηθεί από τα δημόσια νοσοκομεία αφού αυτά είχαν μετατραπεί σε «μιας νόσου».

Το νομοσχέδιο της κυβέρνησης για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη έρχεται να γιγαντώσει περισσότερο τα κέρδη του παρασιτικού ιδιωτικού τομέα της Υγείας αφού καταργεί την πλήρη και αποκλειστική απασχόληση των γιατρών στα δημόσια νοσοκομεία και στέλνει τους ασθενείς έτοιμη πελατεία στα ιδιωτικά μεγάθηρια της Υγείας.

Τι θα συνέβαινε αν ίσχυε αυτό το τερατούργημα πριν από την εκδήλωση της πανδημίας;

- Τα 3 χρόνια της πανδημίας προσφέρουν πολύτιμα συμπεράσματα από τις χώρες που αυτά τα μέτρα είχαν προχωρήσει. Ποιος έχει ξεχάσει ότι τα εμπορευματοποιημένα συστήματα Υγείας της Βρετανίας, της Γερμανίας, της Γαλλίας, της Ιταλίας κατέρρευσαν ένα ένα, είχαν το εξής κοινό: Ενισχυμένο ιδιωτικό επιχειρηματικό τομέα Υγείας και δημόσιο τομέα με ενισχυμένα εμπορευματικά και επιχειρηματικά χαρακτηριστικά. Αυτό το μείγμα που προωθεί και η στρατηγική για το «νέο ΕΣΥ», μέρος της οποίας είναι και το συγκεκριμένο νομοσχέδιο. Τι θα συνέβαινε αν τα νοσοκομεία ήταν σαν και αυτό της Σαντορίνης που από το 2016 εγκαινιάστηκε από την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ, μέσω της Ανώνυμης Εταιρείας Μονάδων Υγείας (ΑΕΜΥ) και επίσημα λειτουργεί ως αυτοχρηματοδοτούμενη μονάδα; Ποιος θα πλήρωνε για να έχει έσοδα το νοσοκομείο; Μήπως οι εκατομμύρια ασθενείς με COVID-19;
- Σε τι κατάσταση θα ήταν τα υποχρηματοδοτούμενα και υποστελεχωμένα δημόσια νοσοκομεία αν είχε καταργηθεί από πριν η πλήρης και αποκλειστική απασχόληση, και αν οι γιατροί του δημοσίου τομέα είχαν δικαίωμα να ασκούν ιδιωτικό έργο και στα νοσοκομεία δούλευαν ιδιώτες με σχέση μερικής απασχόλησης; Την περίοδο της πανδημίας υπήρχαν γιατροί που δούλευαν 15 - 20 ώρες το 24ωρο για να καλυφθούν οι ανάγκες των ασθενών. Ειδικά στα επαρχιακά αλλά και στα νοσοκομεία της Αττικής, παθολόγοι και πνευμονολόγοι έκαναν υπερβάρημες εφημερίες στα τμήματα COVID, υπερέβαλαν εαυτών με αυτοθυσία. Θα μπορούσε να γίνει αυτό αν τα απογεύματα έπρεπε να



δουλέψουν στο ιατρείο τους; Αν έπρεπε να φύγουν άρον άρον από τις κλινικές για να κάνουν τη βάρδιά τους στην ιδιωτική κλινική με την οποία συνεργάζονται; Πόσοι γιατροί θα ζητούσαν να μην εκτεθούν σε ασθενείς με COVID, για να μπορέσουν να εργαστούν παράλληλα στον ιδιωτικό τομέα που στο μεγαλύτερο ποσοστό του έμεινε COVID free; Υπάρχει άλλωστε η εμπειρία από το απαράδεκτο μέτρο της επιστράτευσης («επίταξης») των αυτοαπασχολούμενων γιατρών από την κυβέρνηση. Το μέτρο δεν βοήθησε σε καμία περίπτωση να καλυφθούν οι τεράστιες ανάγκες που υπήρχαν εκείνη την περίοδο, αφού γιατροί που ασκούσαν έργο στην πρωτοβάθμια περίθαλψη εντάχθηκαν περιστασιακά στη δουλειά κλινικών και τμημάτων στα οποία δεν μπορούσαν να βοηθήσουν ουσιαστικά γιατί δεν γνώριζαν τη λειτουργία τους. Αποδείχθηκε περίτρανο ότι δεν μπορεί να συνδυαστεί η δουλειά στο δημόσιο νοσοκομείο με το ιδιωτικό έργο, τουλάχιστον όχι χωρίς το ένα να είναι εις βάρος του άλλου.

- Την περίοδο της πανδημίας, οι χειρουργικές επεμβάσεις στα δημόσια νοσοκομεία μειώθηκαν κατακόρυφα. Χειρουργικές αιθουσές έκλεισαν και μετατράπηκαν σε πρόχειρες «μονάδες εντατικής θεραπείας» με μόνο κριτήριο την ύπαρξη αναπνευστήρων, ενώ το προσωπικό των χειρουργείων μετακινήθηκε σε τμήματα COVID. Η μείωση των χειρουργικών επεμβάσεων στο ΕΣΥ για το πρώτο εξάμηνο του 2021 άγγιξε τις 98.000. Οι λίστες των χειρουργείων εκτοξεύτηκαν, με χαρακτηριστικό το παράδειγμα του ΚΑΤ, που μετά το τρίτο κύμα της πανδημίας είχε 16.000 ασθενείς στην αναμονή. Τα ίδια και χειρότερα στο Παιδών «Αγία Σοφία». Είναι κατανοητό πως κάποιος από αυτούς τους ασθενείς αναγκάστηκε να στραφούν στον ιδιωτικό τομέα, ο οποίος γιγάντωσε και με αυτόν τον τρόπο τα κέρδη του. Πόσο περισσότεροι ασθενείς θα είχαν στραφεί στις ιδιωτικές κλινικές, αν οι χειρουργοί των δημόσιων νοσοκομείων είχαν τη δυνατότητα να κάνουν επεμβάσεις εκεί και πόσο θα μάτωνε παραπάνω η τσέπη τους; Πόσοι θα παρακινούνταν να πληρώσουν για να τους χειρουργήσει άμεσα ο γιατρός τους και όχι στο απώτερο μέλλον και μάλιστα σε μια περίοδο που ήταν αδιευκρίνιστο για πόσο θα διαρκέσει η αναστολή των χειρουργείων; Πόσοι, ακόμα και από αυτούς τους ελάχιστους, δεν θα είχαν χειρουργηθεί ούτε κατά την περίοδο της πανδημίας;

- Οι νοσοκομειακοί γιατροί στην πανδημία έδωσαν μια τεράστια μάχη για την υγεία και τη ζωή του λαού. Μπήκαν με αυτοθυσία σ' αυτόν τον αγώνα, δουλεύοντας αμέτρητες ώρες, βάζοντας σε κίνδυνο ακόμα και την υγεία τους για τους ασθενείς μας. Τώρα η κυβέρνηση έχει το θράσος να μας ζητήσει να δοίμε αυτούς τους ασθενείς ως πελάτες. Μας αντιμετωπίζει σαν κοράκια που είμαστε διατεθειμένοι να πλουτίσουμε από τον πόνο και την ανάγκη των αρρώστων. Θωρεί ότι οι νοσοκομειακοί γιατροί είναι πρόθυμοι να ληλατήσουν οικονομικά τον λαό, τους εργαζόμενους που έρχονται στα δημόσια νοσοκομεία. Ετσι θα βελτιωθεί το εισόδημά μας... Αυτό το θεωρούμε μεγάλη προσβολή! Οι γιατροί που συνειδητά επιλέξαμε να στελεχωσούμε το δημόσιο σύστημα Υγείας έχουμε μάθει να κοιτάμε τον ασθενή στα μάτια και όχι στην τσέπη. Απαιτούμε από την κυβέρνηση που τόσο κόπεται για το εισόδημά μας να προχωρήσει σε αυξήσεις μισθών, να εφαρμόσει άμεσα τις τελεσίδικες αποφάσεις του Συμβουλίου της Επικρατείας και του Αρείου Πάγου για επαναφορά των μισθών στα επίπεδα του 2012, να φροντίσει να επαναφέρει τον 13ο και τον 14ο μισθό, να προσλάβει μόνιμο προσωπικό.

Για εμάς η Υγεία πρέπει να είναι αγαθό και όχι ακριβοπληρωμένο εμπόρευμα. Γι' αυτό και το νομοσχέδιο έχει απορριφθεί.

Μαίρη ΑΓΡΟΤΙΑΝΝΗ
Γενική γραμματέας της ΕΙΝΑΠ



Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 759.61 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τεκτονικές αλλαγές σε βάρος του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** επιφέρει το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας για το οποίο ολοκληρώθηκε πριν από λίγες μέρες η διαβούλευση, και το οποίο αναμένεται εντός των ημερών να κατατεθεί στη Βουλή.

Στη σκιά των υποκλοπών και με βαρύ πολιτικό σκηνικό στο οποίο έχει οδηγήσει τη χώρα η ίδια η κυβέρνηση, ο κ. Μητσοτάκης δε διστάζει να προχωρήσει σε μια τεράστια ανατροπή που οδηγεί στην προ-ΕΣΥ εποχή, δηλαδή σε μια περίοδο απαξίωσης της δημόσιας υγείας και της μετακύλισης του κόστους των παροχών υγείας στους πολίτες που θα εξαναγκάζονται να βάζουν το χέρι στην τσέπη, προκειμένου να εξασφαλίσουν την καλύτερη δυνατή λύση στα

όποια προβλήματα υγείας τους.

Του **Νίκου Ε. Ηγουμενίδη***



Με το νομοσχέδιο που έχει μέχρι στιγμής παρουσιάσει η κυβέρνηση καταργούνται κομβικές εργασιακές σχέσεις που είχαν θεσπιστεί με τον ιδιωματικό νόμο του **Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ)**. Κύριο στοιχείο της άρσης της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης για τους γιατρούς του ΕΣΥ, οι οποίοι θα μπορούν πλέον να ασκούν και ιδιωτικό έργο και να συνεργάζονται με ιδιωτικές κλινικές και διαγνωστικά **κέντρα**. Η μερική απασχόληση στα **νοσοκομεία** οδηγεί σε μια αντίληψη "πάρερνο" για το δημόσιο νοσοκομειακό έργο, συμβάλλει στην εμπορευματοποίηση των υπηρεσιών υγείας και ρίχνει τους πολίτες με



Η κυβέρνηση Μητσοτάκη μάς γυρίζει στην προ-ΕΣΥ εποχή

■ Τεκτονικές αλλαγές σε βάρος του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** επιφέρει το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας

μαθηματική ακρίβεια βορά ως "πελατεία" των μεγάλων ιδιωτικών κλινικών.

Πλέον κομβική αλλαγή η εφαρμογή των απογευματινών χειρουργείων με πληρωμή από τους πολίτες. Όποιος θα θέλει να χειρουργηθεί άμεσα και να μην περιμένει χρόνια στις λίστες αναμονής για πρωινό χειρουργείο, θα πρέπει να αδειάζει τον μισθό του για ένα "γρηγορόσημο" για το απόγευμα. Σε μια περίοδο που η ακρίβεια και η ενεργειακή φτώχεια τινάζει στον αέρα τα εισοδήματα της λαϊκής οικογένειας, σήμερα που χιλιάδες χειρουργεία βρίσκονται σε αναμονή και δεν εκτελούνται, με κλασική περίπτωση την Κρήτη, τώρα επέλεξε η κυβέρνηση να φέρει ως επαίσχυντη «λύση» τα απογευματινά ιατρεία με πληρωμή από τους ίδιους τους πολίτες. Κατά την αναπληρώτρια **υπουργό Υγείας** μάλιστα κ. Μίνα Γκάγκα, οι ασθενείς θα δίνουν «μικρή αμοιβή» για χειρουργό και αναισθησιολόγο. Ωστόσο, η πρωτοβουλία αυτή ανοίγει τον δρόμο για απόλυτη απαξίωση της λειτουργίας των **δημόσιων νοσοκομείων**. Πρακτικά η πλειοψηφία των **νοσοκομείων**, κυρίως στην περιφέρεια, θα διεκπεραιώνουν τα επείγοντα περιστατικά και θα παρέχουν υποβαθμισμένες υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Μετά από 3 χρόνια πανδημίας και με πάνδημο το αίτημα για στήριξη του δημοσίου Συστήματος Υγείας η κυβέρνηση αδιαφορεί πλήρως. Η ιδεολογική εμμονή της κυβέρνησης στη συρρίκνωση δημόσιου και αύξηση του ιδιωτικού τομέα της υγείας είναι άκρωτος εγκληματική για τον πολίτη και για τη συγκυρία την οποία διανύουμε. Σε μια περίοδο που ο κόσμος δεν μπορεί να συγκεντρώσει τα απαραίτητα αγαθά για το τραπέζι το καθημερινό, η κυβέρνηση Μητσοτάκη οδηγεί τον πολίτη στο να βάζει ακόμη πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη για να εξασφαλίσει το αυτονόητο και θεμελιώδες δικαίωμα στη δημόσια και δωρεάν υγεία.

Τι χρειάζεται;

* Μια ουσιαστική παρέμβαση για τη μονιμοποίηση στο

Σε μια περίοδο που ο κόσμος δεν μπορεί να συγκεντρώσει τα απαραίτητα αγαθά για το τραπέζι το καθημερινό, η κυβέρνηση Μητσοτάκη οδηγεί τον πολίτη στο να βάζει ακόμη πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη για να εξασφαλίσει το αυτονόητο και θεμελιώδες δικαίωμα στη δημόσια και δωρεάν υγεία

ΕΣΥ του συνόλου του υγειονομικού προσωπικού που έδωσε τη μάχη της πανδημίας στην πρώτη γραμμή,

* Αυτόματη προκήρυξη όλων των κενούμενων οργανικών θέσεων στο ΕΣΥ,

* Αναδιאμόρφωση του μισθολογίου του **ιατρικού προσωπικού**, ώστε ο εισαγωγικός μισθός για τον πρωτοδιόριστο γιατρό να είναι τα 2.000 ευρώ,

* Αναλογικές αυξήσεις των μισθών για το μη ιατρικό, υγειονομικό προσωπικό,

* Ένταξη όλων των εργαζόμενων υγειονομικών στο καθεστώς των Βαρέων και Ανθυγιεινών.

Δηλαδή ένα πλέγμα άμεσων νομοθετικών παρεμβάσεων που θα ανακουφίσουν τον πολίτη και θα ενισχύσουν άμεσα τα **νοσοκομεία** και όλες τις δημόσιες δομές υγείας.

Ακόμη και σήμερα η κυβέρνηση εξαναγκάζει το επικου-

ρικό υγειονομικό προσωπικό να "τρέχει" στα Δικαστήρια για να διεκδικεί το αυτονόητο, δηλαδή τη θέση του στο **δημόσιο νοσοκομείο** στο οποίο έχει δώσει τον καλύτερό του εαυτό σε κρίσιμες στιγμές για τη χώρα. Η κυβέρνηση, αντί έναν τέτοιο εργαζόμενο να τον εντάσσει στο σύστημα με μόνιμο τρόπο, τον κρατάει σε μια "εργασιακή ομηρία". Είναι φανερό ότι κυβέρνηση της Ν.Δ., που είναι ιδεολογικά γαντζωμένη με το ιδιωτικό σύστημα και τα μεγάλα ιδιωτικά συμφέροντα, δεν μπορεί ούτε ενδιαφέρεται να κατανοήσει την ανάγκη θωράκισης του δημοσίου Συστήματος Υγείας με μόνιμο προσωπικό και ενσωμάτωση των επικουρικών όλων των ειδικοτήτων και του ιατρικού και του νοσηλευτικού και όλων των λοιπών ειδικοτήτων που λήγουν.

Σε αυτό το τοπίο, χρειαζόμαστε ένα μέτωπο προοδευτικών δυνάμεων που θα αντιπαραταχθεί στα σχέδια της κυβέρνησης για παράδοση της Υγείας στους ιδιώτες και θα στηρίζει αποτελεσματικά τις πραγματικές ανάγκες της κοινωνίας.

Τόσο στο μέτωπο της υγείας, όσο και συνολικά για όσα διαδραματίζονται τις τελευταίες μέρες, οι προοδευτικοί άνθρωποι έχουν πατριωτικό καθήκον να προχωρήσουν σε μια ευρύτατη συσπείρωση που θα αλλάξει τη σημερινή ζοφερή πολιτική πραγματικότητα.

Μόνο μια προοδευτική κυβέρνηση, που βρίσκεται έξω από το πεδίο της διαπλοκής και του παρακράτους, μπορεί να καθορίσει τους "στάβλους του Αυγεία" και να υπερασπιστεί και τη **Δημόσια Υγεία**, αλλά και την αξιοπρέπεια των εργαζομένων, της κοινωνίας, της πατρίδας μας.

*** Ο Νίκος Ηγουμενίδης είναι βουλευτής Ηρακλείου ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτικής Συμμαχίας.**



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 441.66 cm² Κυκλοφορία: 2090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει "ακατάλληλους" γονείς

Στο "Αγλαΐα Κυριακού" φιλοξενούνται 33 παιδιά, στο Παίδων Πεντέλης φιλοξενούνται 20 και στο "Αγία Σοφία" φιλοξενούνται 28 παιδιά με εισαγγελική εντολή

Με την παιδική κακοποίηση στη χώρα μας να παίρνει ανησυχητικές διαστάσεις, 81 ανήλικα παιδιά, τα οποία έχουν απομακρυνθεί από τους "ακατάλληλους" γονείς τους, φιλοξενούνται προσωρινά σε Παιδιατρικά Νοσοκομεία, επειδή δεν υπάρχουν διαθέσιμες κατάλληλες δομές, σύμφωνα με στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ. Αύξηση παρουσιάζουν τα παιδιά που φιλοξενούνται μετά από εισαγγελική εντολή στα τρία μεγαλύτερα Παιδιατρικά Νοσοκομεία της χώρας, εξαιτίας της αυξημένης ευαισθητοποίησης μετά τα απαντά περιστάτικά κακοποίησης παιδιών που έχουν δει το φως της δημοσιότητας. Ωστόσο, τα παιδιά αυτά δεν διαβιούν σε κατάλληλες συνθήκες. Σύμφωνα με στοιχεία της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), 81 παιδιά παραμένουν στα Παίδων "Η Αγία Σοφία", "Αγλαΐα Κυριακού" και "Αγία Σοφία", καθώς δεν υπάρχει κατάλληλη δομή να τα φιλοξενήσει.

"Μετά τα αποτρόπαια που έρχονται στο φως με τους βιασμούς που υπέστη η 12χρονη φαίνεται ότι υπάρχει μεγαλύτερη κοινωνική ευαισθησία και ενεργοποιούνται ταχύτερα οι μηχανισμοί. Όλο και περισσότερα παιδιά από κάθε είδους κακοποίηση καταλήγουν με εισαγγελική εντολή να φιλοξενούνται στα Παιδιατρικά Νοσοκομεία. Ελλείψει προνοιακών μονάδων παραμένουν στα παιδιατρικά νοσοκομεία πολύ

καιρό διαταράσσοντας τη λειτουργία των παιδιατρικών νοσοκομείων και μάλιστα σε περίοδο που αυξάνουν οι προσελεύσεις παιδιών με λοιμώξεις, γρίπη, κορονοϊό", αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, το περιβάλλον για τα φιλοξενούμενα παιδιά είναι ακατάλληλο. "Χωρίς να φταίνε συγκροτούν ομάδες και κάνουν ζημιές, ενοχλούν νοσηλευόμενα παιδάκια, μεταφέρουν ιώσεις κ.α. Έρχονται με εισαγγελική εντολή για εξετάσεις λίγων ημερών και μπορεί να παραμείνουν στα παιδιατρικά επί μήνες. Το προσωπικό των παιδιατρικών νοσοκομείων κάνει ότι μπορεί, αλλά δεν μπορεί να ανταπεξέλθει σε τέτοιες καταστάσεις", τονίζει.

Για να φιλοξενηθούν τα παιδιά στα τρία νοσοκομεία της Αττικής, συχνά αναγκάζονται να βάλουν και ράντζα, λέει η ΠΟΕΔΗΝ.

Αναλυτικά, στο "Αγλαΐα Κυριακού" φιλοξενούνται 33 παιδιά, στο Παίδων Πεντέλης φιλοξενούνται 20 παιδιά και στο "Αγία Σοφία" φιλοξενούνται 28 παιδιά με εισαγγελική εντολή.

"Χθες το μεσημέρι ένα παιδί που φιλοξενείται με εισαγγελική εντολή στο Παίδων Πεντέλης προκάλεσε ζημιές με πέτρες σε αυτοκίνητα δυο συναδέλφων. Δεν φταίνε τα παιδιά. Αλλά ούτε το προσωπικό και τα άλλα νοσηλευόμενα παιδάκια στα παιδιατρικά νοσοκομεία. Πρέπει να υπάρξουν προνοιακές μονάδες για να φιλοξενούνται αυτά τα κακοποιημένα παιδιά με αξιοπρέπεια", καταλήγει η ΠΟΕΔΗΝ.



🇬🇷 Θ. Πλεύρης: "Επιμένω να απολυθούν οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί"

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	82.75 cm ²	Κυκλοφορία:	2090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Θ. Πλεύρης: "Επιμένω να απολυθούν οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί"

Αμετανόητος ο **υπουργός Υγείας** Θ.Πλεύρης συνεχίζει να ζητάει τη απόλυση των ανεμβολίαστων υγειονομικών που δεν θέλουν να καταστήσουν τους εαυτούς τους πειραματόζωα και αρνούνται να εμβολιαστούν. "Ας κάνουν μια αρχή οι ίδιοι να εμβολιαστούν για να επιστρέψουν στη δουλειά τους. Το ΣτΕ μας έχει πει ότι η αναστολή είναι συνταγματική, αλλά πρέπει να εξετάζονται τα επιδημιολογικά δεδομένα. Θα εξεταστούν λοιπόν τα επιδημιολογικά δεδομένα και των φθινοπωρινών και χειμερινών μηνών. Το μέτρο είναι μέχρι τις 31/12 και μέχρι τότε θα υπάρξει απόφαση. Η θέση μου είναι ότι σέβομαι την απόφαση του ΣτΕ, αλλά αυτοί οι άνθρωποι θα έπρεπε να έχουν απολυθεί για να πάρουν τις θέσεις τους άνθρωποι που πιστεύουν στην επιστήμη και θα μπορούν να προσφέρουν. Αυτό, όμως, είναι μια προσωπική θέση και σεβόμαστε τι είπε το ΣτΕ", ανέφερε χθες στην εκπομπή "Καλημέρα Ελλάδα" του ANΤ1.



Να εμβολιαστούν οι υγειονομικοί για να επιστρέψουν στη δουλειά τους

Πηγή: ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 413.49 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΘΑΝΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ: Να εμβολιαστούν οι υγειονομικοί για να επιστρέψουν στη δουλειά τους

Μέσα στον Νοέμβριο θα έρθει η διάταξη για την κατάργηση των προστίμων στους μη εμβολιασμένους, ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης, ενώ για τους υγειονομικούς ανέφερε πως η μόνη λύση είναι ο **εμβολιασμός** για να επιστρέψουν στις θέσεις εργασίας τους.

Αρχικά, ο κ. Πλεύρης αναφέρθηκε στο πρόγραμμα «Προσωπικός Γιατρός». «Στον Προσωπικό γιατρό βρισκόμαστε σε 4.630.000 εγγραφές, 3.333 γιατρούς να έχουν μπει στο σύστημα και 1.100.000 ραντεβού να έχουν γίνει. Αυτά έχουν συμβεί μέσα σε τρεις μήνες. Οι ηλικίες άνω των 60 σε ποσοστό 70% έχουν εγγραφεί στον προσωπικό γιατρό», είτε αρχικά.

«Πρόβλημα προφανώς και υπάρχει, κυρίως στο Δεκανοπέδιο, όπου είμαστε στο 52% και σε άλλα σημεία της Ελλάδας όπου με τους **ιατρικούς συλλόγους** προσπαθούμε να έχουμε πληθώρα γιατρών στο σύστημα. Τα πρόσημα δεν θα ισχύουν, το λέμε να το γνωρίζουν οι πολίτες. Η επιβάρυνση θα υπάρξει μόνο όταν η κάλυψη θα φτάσει σε ένα σημείο ικανό. Προβλήματα και στα πρώτα ραντεβού θα υπάρξουν, είναι λογικό, γιατί είναι η πρώτη επαφή. Σε έναν μήνα, όπως σας είπα, έγιναν 1.100.000 ραντεβού. Θα υπάρξουν επιπλέον κίνητρα, γιατί οι γιατροί είναι σε μια δυσπιστία. Ο θεσμός λειτουργεί μόλις τρεις μήνες. Η προηγούμενη προσπάθεια έγινε από τον κ. Ξανθό και σε τέσσερα χρόνια είχε περίπου 1 εκατ. πολίτες και 600-700 γιατρούς. Ο θεσμός μπαίνει σε ράγες και χρειάζεται χρόνο. Είναι πολύ σημαντικό, κι εκεί συμφωνούν όλα τα κόμματα, η παρουσία ενός δωρεάν γιατρού», πρόσθεσε.

Για την κατάργηση των προστίμων, ανέφερε «Δεν έχει γίνει η αφαίρεση των προστίμων για όσους δεν έχουν εμβολιαστεί, γιατί έπρεπε να επεξεργαστούμε κάποια δεδομένα στο υπουργείο Υγείας. Έρχεται μέσα στον Νοέμβριο η διάταξη, για να έχουμε την κατάργηση των προστίμων. Θα έχουμε το εξής: Όποιος έχει εμβολιαστεί, θα διαγράφεται το πρόστιμό του κι αν το έχει πληρώσει θα υπάρξει διαδικασία συμψηφισμού ή επιστροφής».

Σχετικά με τους μη εμβολιασμένους υγειονομικούς, απάντησε: «Ας κάνουν μια αρχή οι ίδιοι να εμβολιαστούν για να επιστρέψουν στη δουλειά τους. Το ΣτΕ μας έχει πει ότι η αναστολή είναι συνταγματική, αλλά πρέπει να εξετάζονται τα επιδημιολογικά δεδομένα. Θα εξεταστούν λοιπόν τα επιδημιολογικά δεδομένα και των φθινοπορινών και χειμερινών μηνών. Το μέτρο είναι μέχρι τις 31/12 και μέχρι τότε θα υπάρξει απόφαση. Η θέση μου είναι ότι σέβομαι την απόφαση του ΣτΕ, αλλά αυτοί οι άνθρωποι θα έπρεπε να έχουν απολυθεί για να πάρουν τις θέσεις τους άνθρωποι που πιστεύουν στην επιστήμη και θα μπορούν να προσφέρουν. Αυτό, όμως, είναι μια προσωπική θέση και σεβόμαστε τι είπε το ΣτΕ».

«Από το πρόγραμμα «Φώφη Γεννημάτων» στο πρώτο τρίμηνο λειτουργίας 2.411 γυναίκες βρέθηκαν με ευρήματα σε πρώιμο στάδιο. Αυτό σημαίνει πως θα αντιμετωπίσουν

την ασθένεια που έχουν με ήπιο τρόπο. Ξεκινάμε τα προγράμματα για παχύ έντερο, τράχηλο μήτρας, καρδιαγγειακές **παθήσεις**. Το πρόγραμμα ισχύει για τους 50 ως 69 ετών, είναι η πρώτη φάση του. Δεν μπορεί μαζικά να εξεταστεί ένας κόσμος, δεν υπάρχουν οι δυνατότητες στις δομές. Σταδιακά θα γίνει σε όλο τον πληθυσμό», τόνισε επίσης ο **υπουργός Υγείας**.

Πριν αναφερθεί στα θέματα του τομέα της υγείας, ο κ. Πλεύρης είχε ερωτηθεί και για το θέμα των παρακολουθήσεων. «Να ξεκαθαρίσουμε κάτι που ακούω πολλές φορές, αλλά δεν είναι σαφές στους πολίτες. Υπάρχουν οι νόμιμες επισυνδέσεις από την ΕΥΠ. Σε αυτό το κομμάτι υπήρξε η υπόθεση του κ. Ανδρουλάκη, όπου ο πρωθυπουργός πήρε άμεσες αποφάσεις. Υπάρχουν και καταγγελίες για παρακολουθήσεις που γίνονται από το λογισμικό Predator, στο οποίο δεν έχει καμία σχέση η κυβέρνηση. Είναι δύο διαφορετικά θέματα», ανέφερε αρχικά και πρόσθεσε:

«Οι νόμιμες επισυνδέσεις της ΕΥΠ δεν έχουν σχέση με το Predator. Αυτή τη στιγμή έχουμε ένα δημοσίευμα που επικαλείται πηγές οι οποίες δεν αξιολογούνται. Ο δημοσιογράφος και εκδότης εμφανίστηκε στον εισαγγελέα του Αρείου Πάγου και δεν αποκάλυψε τις πηγές του. Η κυβέρνηση που δεν έχει καμία σχέση με το Predator, δεν μπορεί να γνωρίζει ποιοι παρακολουθούνται. Αυτός που γνωρίζει, είναι αυτός που έχει το ρεπορτάζ».

Σχετικά με πρόσωπα που δεν κλήθηκαν να δώσουν εξηγήσεις σημείωσε πως «Η Εξεταστική Επιτροπή, με αίτημα της αντιπολίτευσης, είχε αντικείμενο **ελέγχου** μόνο την περίπτωση του κ. Ανδρουλάκη. Αυτό ζήτησε ο ΣΥΡΙΖΑ. Δεν ήθελαν να το διευρύνουν χρονικά. Όλα ψάχτηκαν και κλήθηκαν και οι νόμιμοι εκπρόσωποι των εταιριών. Κλήθηκαν όλοι οι διοικητές της ΕΥΠ. Έγινε ακρόαση και του εισαγγελέα που δίνει τις άδειες για την ΕΥΠ. Όπως βλέπετε και στο θέμα στη Θεσμών και Διαφάνειας, θα γίνει και εκεί ακρόαση».

Στη συνέχεια, ο κ. Πλεύρης υπογράμμισε «Πάμε να φύγουμε, όμως, από το μείζον. Αυτή τη στιγμή υπάρχει ένα ρεπορτάζ».

Ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης σε συνέντευξή του υπονοεί ότι έχει γνώση.

Ο κ. Τσίπρας δεν είναι δημοσιογράφος. Αν γνωρίζει κάτι και έχει στοιχεία, να βγει να μιλήσει. Είναι αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης και πρώην πρωθυπουργός, να βγει να μιλήσει. Η λίσπη στον ανεμιστήρα είναι γνωστή τακτική του ΣΥΡΙΖΑ. Δεν θα μου κάνει εντύπωση τα δύο πρόσωπα που υποτιθέεται ότι γνωρίζουν, να γίνουν και προστατευόμενοι μάρτυρες».



Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2022
Αρθρογράφος:	Επιφάνεια 777.1 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ		



Ιδιωτικά γραφεία για αποκλειστικές νοσοκόμες

- ▶ Δημιουργείται Μητρώο στην 5η ΥΠΕ
- ▶ Αντιδράσεις από το Σωματείο Νοσοκόμων που προαναγγέλλει κινητοποιήσεις

Με νέο στοιχείο τη δυνατότητα των ασθενών να επιλέγουν αποκλειστικές νοσοκόμες από νόμιμα λειτουργούντα Ιδιωτικά Γραφεία Ευρέσεως Εργασίας για υπηρεσίες στα δημόσια νοσοκομεία ανακοινώθηκε από την 5η ΥΠΕ η έναρξη της δημιουργίας Μητρώου Αποκλειστικών Νοσοκόμων για το έτος 2023. Δυνατότητα που δόθηκε με Υπουργική Απόφαση στις αρχές του φετινού καλοκαιριού, προκαλώντας αντιδράσεις.

Σελ. 7



Με νέο στοιχείο τη δυνατότητα των ασθενών να επιλέγουν αποκλειστικές νοσοκόμες από νόμιμα λειτουργούντα Ιδιωτικά Γραφεία Ευρέσεως Εργασίας για υπηρεσίες στα δημόσια νοσοκομεία ανακοινώθηκε από την 5η ΥΠΕ η έναρξη της δημιουργίας Μητρώου Αποκλειστικών Νοσοκόμων για το έτος 2023. Δυνατότητα που δόθηκε με Υπουργική Απόφαση στις αρχές του φετινού καλοκαιριού, προκαλώντας τις αντιδράσεις των συλλογικών φορέων των νοσοκόμων αποκλειστικής απασχόλησης, οι οποίοι ζητούν την απόσυρση της Υπουργικής Απόφασης.

Την έναρξη της δημιουργίας Μητρώου Αποκλειστικών Νοσοκόμων για την επόμενη χρονιά ανακοίνωσε και επίσημα η 5η ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, με την υποβολή κατάθεσης ατομικών αιτήσεων για την εγγραφή στο Εθνικό Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων να ξεκινά την ερχόμενη Τρίτη 15 Νοεμβρίου.

Όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση, η διάθεση των αποκλειστικών νοσοκόμων στους ασθενείς θα γίνεται: 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.

Η τρίτη επιλογή, που προστέθηκε για πρώτη φορά μετά την υπογραφή της σχετικής Υπουργικής Απόφασης, αποτελεί το μήλο της έριδας, καθώς άρχισαν ήδη οι πρώτες αντιδράσεις, με τους συλλογικούς φορείς των νοσοκόμων και νοσηλευτριών αποκλειστικής απασχόλησης να σχεδιάζουν κινητοποιήσεις και να προαναγγέλλουν κινητοποιήσεις.

Ενδεικτική είναι η δήλωση της προέδρου του σωματείου της Λάρισας, κας Βίκυς Βασιλείου, στην «Ε», η οποία σημειώνει ότι «αυτή η απόφαση δε σηματοδοτεί καμία θετική εξέλιξη για τους εργαζόμενους ως αποκλειστικούς/-οί νοσοκόμοι σε Δημόσια και Ιδιωτικά νοσοκομεία. Θα σηματοδοτήσει τη χειρότερη των όρων εργασίας τους (μισθολογικά, συνθήκες κ.λπ.)», για να προσθέσει ότι: «Το λέμε αυτό γιατί υπάρχει μεγάλη πείρα από την εμπλοκή των εργαζομένων στα νοσοκομεία από τη μείωση του επιπέδου των υπηρεσιών, την απασχόληση των εργαζο-



Ιδιωτικά γραφεία και για ...αποκλειστικές νοσοκόμες!

ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΠΡΟΚΑΛΕΙ Η ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΗΣ 5ης ΥΠΕ ΓΙΑ ΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ ΓΙΑ ΤΟ 2023 ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΥΠΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ - ΤΗΝ ΑΠΟΣΥΡΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΖΗΤΑ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ, ΠΡΟΑΝΑΓΓΕΛΛΟΝΤΑΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ - ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΑΡΧΙΖΕΙ Η ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ

μένων από την πλευρά τους με άθλιους όρους (εντατικοποίηση, απλήρωτη υπερωριακή απασχόληση), την επέκταση της αβεβαιότητας και της ομηρίας σε ακόμα μεγαλύτερα τμήματα εργαζομένων. Συνολικά το έργο της Κυβέρνησης προς τον κλάδο των νοσηλευτών επιβεβαιώνει ότι θέλει εργαζόμενους φθηνούς, ευέλικτους, ώστε να μην αποτελούν κόστος στη λειτουργία των νοσοκομείων με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια.

Από την πλευρά των ασθενών, επίσης, η εξέλιξη αυτή είναι αρνητική. Το κράτος δικαιολογεί μόνο σε κρατικά νοσοκομεία μέχρι 2 νοσηλείες τον μήνα, ενώ για ασθενείς που βρίσκονται σε βαριά κατάσταση δικαιολογεί μόνο κατά τη διάρκεια της νύχτας και μέχρι 8 νύχτες. Οι ανάγκες των ασθενών όχι μόνο δεν καλύπτονται, αλλά πλέον θα καλούνται να κυνηγούν τις παροχές των αποκλειστικών με βάση το λιγότερο κόστος, αφού ούτε οι ασθενείς μπορούν να ανταπεξέλθουν οικονομικά. Το κράτος μειώνει τους προϋπολογισμούς για την υγεία και φορτώνει το κόστος στους ίδιους τους ασθενείς. Που σημαίνει πίεση για «μείωση του εργασιακού κόστους» (χαμηλότεροι μισθοί, δικαιώματα) και

σε αυτές τις μορφές απασχόλησης και ειδικότερα σε εργοστάσιους-ιδιωτικά γραφεία ευρέσεως εργασίας που συμβαίνει ήδη».

Παράλληλα, ζητά την απόσυρση της Υπουργικής Απόφασης για τα ιδιωτικά γραφεία ευρέσεως εργασίας στον χώρο της Νοσηλευτικής και οριστική λύση, τόσο για τους εργαζόμενους/-ες αποκλειστικούς νοσοκόμους-νοσηλεύτριες όσο και για τους ασθενείς, μέσω της απορρόφησης όλων των συναδέλφων της στα ίδια τα νοσοκομεία και τις δημόσιες δομές υγείας (που «ψυχορραγούν» από την έλλειψη προσωπικού) με μόνιμη εργασία, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης για την πλήρη στελέχωση των νοσοκομείων και με αποδοχές στο ύψος των αναγκών των εργαζομένων.

Η ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ
Σημειώνεται ότι οι ενδιαφερόμενοι/-ες που επιθυμούν να ενταχθούν για πρώτη φορά ή να κάνουν επανεγγραφή στον Ετήσιο Ονομαστικό Πίνακα (προκειμένου να επιλεγούν για ένα νοσοκομείο ή μια ιδιωτική κλινική, μεταξύ τριών επιλογών που μπορούν να δηλώσουν κατά σειρά προτίμησης), θα πρέπει να υποβάλουν αίτηση από την Τρίτη 15-11-

2022 έως και την Παρασκευή 02-12-2022:

- Μέσω email: eprotocol@dypethessally.gr.

- Με ΕΛΤΑ ή ταχυμεταφορές (courier), στη διεύθυνση:

5η ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας, Περιοχή Μεζούρηλο, 41110, Λάρισα (υπόψη κας Μπαντούκα Μαρίας, τηλ. επικ.: 2413-500.858, 2413-500.853, 2413-500.832).

Με την ένδειξη «για εγγραφή στο Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων»

-αυτοπροσώπως από 09:00 π.μ. έως 13:00 καθημερινά.

Οι ενδιαφερόμενοι/-ες για το Εθνικό Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων-Χωρίς Επιλογή Νοσοκομείου ή Ιδιωτικής Κλινικής για το έτος 2023 μπορούν να υποβάλουν ατομικές αιτήσεις στην 5η ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας, καθ' όλη τη διάρκεια του έτους, ΧΩΡΙΣ να δηλώνουν προτίμηση σε νοσοκομείο ή ιδιωτική κλινική.

Οι αιτήσεις υποβάλλονται μέσω email: eprotocol@dypethessally.gr ή ΕΛΤΑ ή ταχυμεταφορών (courier), είτε αυτοπροσώπως από 09:00 π.μ. έως 13:00 καθημερινά στο ΠΡΩΤΟ-ΚΟΛΛΟ. **ΔΗΜ. ΚΑΤΣΑΝΑΚΗΣ**



Πηγή: REALNEWS

Σελ.: 1,8

Ημερομηνία έκδοσης: 13-11-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1228.74 cm²

Κυκλοφορία: 40500

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Συνέντευξη

Στον ΠΑΡΤΟ ΣΙΑΔΗΜΑ
g.siadimas@realnews.gr

«Οποιοσδήποτε διακινεί πληροφορίες που θέλουν να συνδέσουν τις παρόνομες παρακολουθήσεις με την κυβέρνηση είναι ψεύτης και συκοφάντης», υποστηρίζει στη Realnews ο υπουργός Υγείας Θάναος Πλεύρης για την υπόθεση των υποκλοπών με το κακόβουλο λογισμικό Predator. Ο Θ. Πλεύρης μιλά για τον θεσμό του προσωπικού ιατρού και αποκαλύπτει πως θα ανακοινωθεί και μια σειρά από δωρεάν για τους πολίτες εξετάσεις με επιπλέον αμοιβή για τον προσωπικό ιατρό, εκτός δηλαδή από τα χρήματα που παίρνει σήμερα. Ο υπουργός Υγείας απαντά στο ερώτημα τι θα γίνει με τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς τονίζοντας πως «εάν κάποιος επιλέγει να μην εμβολιαστεί, στην πραγματικότητα με τη δική του απόφαση έχει θέσει τον εαυτό του εκτός ΕΣΥ και σε αναστολή», ενώ αναφέρεται και στο τι ισχύει με τα απογευματινά χειρουργεία. Ο υπουργός Υγείας μιλά επίσης για τις αντιδράσεις των Τούρκων μετά την απόφαση για έρευνες από την ExxonMobil και ξεκαθαρίζει πως δηλώσεις Τούρκων αξιωματούχων του τύπου «θα έρθουμε νύχτα», όταν απευθύνονται σε Έλληνες, έχουν μία και μόνο απάντηση: «Για το καλό σας, μέντε μόνο στις δηλώσεις».

■ Ο πρωθυπουργός ξεκαθάρισε πως δεν έχει καμία ανάμειξη, όπως και η ΕΥΠ, στις παρακολουθήσεις με το κακόβουλο λογισμικό Predator. Ποιοι έκαναν τελικά τις παρακολουθήσεις; Η λίστα με τα ονόματα όσων παρακολουθούνταν που αναδείχθηκε μέχρι τώρα περιλαμβάνει ως επί το πλείστον κυβερνητικά στελέχη. Ο ΣΥΡΙΖΑ, που κάνει λόγο για τη λειτουργία παρακράτους, ζητά να μάθει εάν οι 33 της λίστας ήταν και σε νόμιμη επισύναψη από την ΕΥΠ. Τι λέει;

Η ΕΥΠ διενεργεί μόνο νόμιμες επισυνδέσεις που γίνονται και με τον έλεγχο εισαγγελικής λειτουργού. Μάλιστα, μετά την περίπτωση της νόμιμης επισυνδέσεως της επικοινωνίας του κ. Ανδρουλάκη, υπήρξε και αυστηροποίηση του πλαισίου. Με τον πιο σαφή τρόπο έχει καταστεί πλήρως κατανόητο ότι η ΕΥΠ -και κανένα κυβερνητικό όργανο- δεν κατέχει το λογισμικό Predator και επομένως καμία παρακολούθηση που έχει γίνει με χρήση του συγκεκριμένου λογισμικού δεν συνδέεται με την πολιτεία. Όπως ξεκαθάρισε ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης η Ελλάδα θα είναι από τις πρώτες χώρες που θα απαγορεύσει πλήρως την κυκλοφορία τέτοιων λογισμικών και θα διασφαλίσει πλήρως το θεσμικό πλαίσιο. Οποιοσδήποτε διακινεί πληροφορίες που θέλουν να συνδέσουν τις παρόνομες παρακολουθήσεις με την κυβέρνηση είναι ψεύτης και συκοφάντης.

■ Κύριε υπουργέ, ο θεσμός του προσωπικού ιατρού ξεκίνησε με ανταπόκριση των πολιτών. Τι γίνεται στο εξής; Εξετάζετε κάποιες κινήσεις; Μετά από τρεις μήνες λειτουργίας του προσωπικού ιατρού, σχεδόν 4.600.000 πολίτες και 3.400 ιατροί έχουν εγγραφεί στο σύστημα. Είναι σημαντικό ότι το 70% των πολιτών άνω των 70 και το 62% στην ηλικία 50-69, δηλαδή στις κατ' εξοχήν ηλικίες που υπάρχει συχνή επαφή με ιατρό, έχουν πλέον τον



Θάναος Πλεύρης Υπουργός Υγείας

«Δωρεάν εξετάσεις για τους πολίτες με επιπλέον αμοιβή για τον προσωπικό ιατρό»

«Δηλώσεις Τούρκων αξιωματούχων του τύπου “θα έρθουμε νύχτα”, όταν απευθύνονται σε Έλληνες, έχουν μία και μόνο απάντηση: “Για το καλό σας, μέντε μόνο στις δηλώσεις”»

προσωπικό τους ιατρό, ενώ περισσότερα από 1.000.000 ραντεβού έχουν διενεργηθεί. Προφανέστατα, στην έναρξη του θεσμού υπάρχουν και δυσλειτουργίες που σχετίζονται με την είσοδο παραπάνω ιατρών στο σύστημα ώστε με άνεση οι πολίτες να μπορούν να εξυπηρετηθούν. Προς αυτόν, λοιπόν, την κατεύθυνση, είμαστε σε συνεννόηση και με τους ιατρικούς συλλόγους για επιπλέον κίνητρα και μάλιστα θα ανακοινωθεί και μια σειρά από δωρεάν για τους πολίτες εξετάσεις με επιπλέον αμοιβή για τον προσωπικό ιατρό, πέρα δηλαδή από τα χρήματα που παίρνει σήμερα. Ο θεσμός που είναι απαραίτητος για τον πολίτη, καθώς του διασφαλίζει έναν δωρεάν ιατρό που τον κατευθύνει στα θέματα υγείας και τον συμβουλεύει,

ήδη έχει υλοποιηθεί και συνεχώς θα βελτιώνεται. Μια μεταρρύθμιση, λοιπόν, που δεν υλοποιήθηκε τα τελευταία 40 χρόνια, παίρνει σάρκα και οστά και πολύ σύντομα θα επιλυθούν και οι όποιες δυσλειτουργίες.

■ Με τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς τι θα κάνετε; Θα επιστρέψουν κάποιος στις θέσεις τους;

Το μέτρο της αναστολής έχει κριθεί συνταγματικό, υπό την προϋπόθεση ότι θα πρέπει να αξιολογείται ανά τακτά χρονικά διαστήματα. Σήμερα το μέτρο έχει εφαρμογή έως τις 31/12/2022. Δεδομένου ότι η πανδημία μπορεί να έχει άλλα χαρακτηριστικά, αλλά παραμένει, οι όποιες αποφάσεις θα ληφθούν την κατάλληλη ώρα με γνώμονα την προστασία της δημόσιας υγείας. Πάντως, εάν κάποιος

επιλέγει να μην εμβολιαστεί, στην πραγματικότητα με τη δική του απόφαση έχει θέσει τον εαυτό του εκτός ΕΣΥ και σε αναστολή.

■ Ακόμα και «γαλάζιο» υγειονομικοί αντιδρούν στην απόφαση να γίνονται απογευματινά χειρουργεία επί πληρωμή στα νοσοκομεία, εφόσον κάποιος δεν επιθυμεί να περιμένει στην πρωινή λίστα. Μήπως ανοίγει έτσι η πόρτα για την ιδιωτικοποίηση των νοσοκομείων;

Αντιθέτως, αυτή τη στιγμή από τη μη λειτουργία απογευματινών χειρουργείων οι μόνοι που ευνοούνται είναι οι ιδιωτικοί όμιλοι υγείας και οι ιδιωτικές κλινικές. Η πρωινή λίστα δεν θίγεται καθόλου, καθώς θα παρακολουθείται με αυστηρό σύστημα ηλεκτρονικής παρακολούθησης, όπου κεντρικά θα μπορούμε να βλέπουμε την τήρηση της προτεραιότητας. Το απόγευμα, που έτσι κι αλλιώς δεν λειτουργούν τα χειρουργεία, θα δίνεται η δυνατότητα διενέργειας χειρουργείων από ιατρούς και νοσηλευτές του ΕΣΥ, με δυνατότητα και αμοιβής, οπότε θα εξυπηρετούνται πολίτες που η μόνη εναλλακτική που θα είχαν θα ήταν να ηγαίνονταν στις ιδιωτικές κλινικές να κάνουν την επέμβαση, πληρώνοντας προφανώς και περισσότερα χρήματα. Μάλιστα, για να γίνονται τα απογευματινά χειρουργεία θα πρέπει να έχει εξαντληθεί η πρωινή λίστα, οπότε θα έχουμε πολύ μεγαλύτερη εξυπηρέτηση των χειρουργείων. Με αυτόν τον τρόπο, ο πολίτης θα εξυπηρετείται καλύτερα το πρωί, θα έχει μια εναλλακτική το απόγευμα πολύ πιο προσίτη από αυτή του ιδιωτικού τομέα και παράλληλα τα νοσοκομεία αλλά και οι ιατροί και νοσηλευτές που υπηρετούν σε αυτό θα λαμβάνουν περισσότερα χρήματα. Εάν σε αυτό προσθέσουμε και τη δυνατότητα να γίνονται χειρουργεία σε ιδιωτικές κλινικές χωρίς επιβάρυνση του πολίτη όταν υπάρχει μεγάλη λίστα αναμονής στα δημόσια νοσοκομεία, σε συνδυασμό με την ενίσχυση του ΕΣΥ μόνο για το 2022 με 6.000 ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, αντιλαμβανόμαστε ότι εξαντλούμε όλες τις δυνατότητες για να υπηρετήσουμε υπέρ του πολίτη την καλύτερη παροχή του δημόσιου αγαθού της υγείας.

■ Ανοικείτε για ένα θερμό επεισόδιο με τους Τούρκους; Οι

μόνο κλιμακώσεων τις προκλήσεις, αλλά φαίνεται πως αιφνιδιάσκαν από την απόφαση της κυβέρνησης για έναρξη ερευνών από την ExxonMobil νομοδυστία της Πελοποννήσου και στην Κρήτη.

Η κυβέρνηση της Ν.Δ. με πρωθυπουργό τον Κυριάκο Μητσοτάκη έχει ενισχύσει έμπρακτα την άμυνα της χώρας και με προσλήψεις και με εξοπλισμούς, αλλά παράλληλα και με σημαντικές αμυντικές συμφωνίες που δυστυχώς καταψήφισε η αντιπολίτευση. Επιπλέον, έχουμε καταφέρει να απομονώσουμε την Τουρκία και οι ελληνικές θέσεις που συνάδουν με το Διεθνές Δίκαιο στηρίζονται ξεκάθαρα τόσο σε επίπεδο Ε.Ε. όσο και από τις ΗΠΑ. Συνεπώς, είμαστε πανέτοιμοι να μην ανευθύνουμε καμία πρόκληση. Θέλουμε να έχουμε ήρεμη γειτνίαση με την Τουρκία, αλλά γνωρίζουμε ότι η Τουρκία συνεχώς παραβιάζει το Διεθνές Δίκαιο. Δηλώσεις Τούρκων αξιωματούχων του τύπου «θα έρθουμε νύχτα», όταν απευθύνονται σε Έλληνες, έχουν μία και μόνο απάντηση: «Για το καλό σας, μέντε μόνο στις δηλώσεις».



Πηγή: ΕΠΟΧΗ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 13-11-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 924.21 cm² Κυκλοφορία: 630
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αφιεθρία νέων αγώνων;



Ρεπορτάζ του Μπάμπη Κοβάνη για τη μαζικότατη πανεργατική απεργία και πορεία στις 9 Νοέμβρη σελ. 11



“Οι συνδικαλιστικές οργανώσεις του ιδιωτικού και του δημόσιου τομέα διακήρυξαν σε όλους τους τόνους ότι είναι αποφασισμένες να πουν «Φτάνει πια με αυτή την πολιτική». Όμως, με ποιον οδικό χάρτη θα προχωρήσουν; Αυτό είναι ένα ερώτημα που πρέπει να απαντηθεί.

ΑΠΕΡΓΙΑ 9 ΝΟΕΜΒΡΗ

Αφετηρία νέων αγώνων;



Φωτογραφία: Νικόλαος Κοκοβλής

Το μήνυμα της απεργιακής κινητοποίησης των εργαζομένων και των διαδηλώσεων ήταν δυνατό, μαζικό και σαφές: κατά της ακρίβειας και υπέρ της αύξησης των μισθών και των ημερομισθίων. Τα συνδικάτα και οι εργαζόμενοι μετά από ένα μεγάλο χρονικό διάστημα επανήλθαν στο πολιτικό προσκήνιο και έδειξαν πως έχουν τη δύναμη και τη θέληση να αντισταθούν στην κοινωνική και οικονομική πολιτική Μητσοτάκη. Μια πολιτική που οδηγεί στη φτωχοποίηση μεγάλου αριθμού εργαζομένων και στην περιθωριοποίηση των νέων.

Η απεργία της 9ης Νοεμβρίου που κήρυξαν η ΓΣΕΕ και η ΑΔΕΔΥ, μετά από αναστολές και δισταγμούς από την πρώτη, υιοθετήθηκε άμεσα από τις Δευτεροβάθμιες Οργανώσεις, τα Εργατικά Κέντρα και τις Ομοσπονδίες, καθώς και τα Σωματεία. Είναι σημαντικό να τονιστεί πως έγινε υπόθεση των ίδιων των εργαζομένων. Το αποτέλεσμα ήταν να νεκρώσουν μεγάλοι εργασιακοί χώροι του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα, πχ εκπαιδευτικοί, υγειονομικοί. Στον ιδιωτικό χώρο, μάλιστα, εμφανίστηκαν για πρώτη φορά απεργιακές κινητοποιήσεις σε μεγάλες επιχειρήσεις, προκαλώντας πονοκέφαλο στην εργοδοσία και την κυβέρνηση. Οι απεργιακές κινητοποιήσεις και οι ποικίλες άλλες εκδηλώσεις επεκτάθηκαν πέρα από τους εργασιακούς χώρους και στους επαγγελματίες-βιοτέχνες, τους αυτοαπασχολούμενους και, σε πολλές περιοχές της χώρας, σε αγρότες και κτηνοτρόφους. Τον τόνο των συγκεντρώσεων – διαδηλώσεων έδωσαν οι νέοι, εργαζόμενοι και φοιτητές, με τα συνθήματα και τα σατιρικά τους τραγούδια. Αυτή η κινητοποίηση θα μπορούσε να αποτελέσει την αρχή ενός ευρύτερου μετώπου κατά της ακρίβειας και υπέρ της ανακατανομής του πλούτου, όπως δήλωσε παλιός συνδικαλιστής από τον χώρο των τραπεζών.

«Όχι στην παραβίαση των δικαιωμάτων»

Στην κεντρική συγκέντρωση της Αθήνας, οι ομιλητές της ΓΣΕΕ, της ΑΔΕΔΥ, του ΕΚΑ και των υγειονομικών, αναφέρθηκαν στα οικονομικά προβλήματα που αντιμετωπίζουν σήμερα οι εργαζόμενοι, καθώς ο επίσημος πληθωρισμός έχει φτάσει στο 12%, ενώ η αγοραστική δύναμη έχει μειωθεί κατά 29%. Κατήγγειλαν τον νόμο έκτρωμα του Χατζηδάκη που ήρθε να νομιμοποιήσει τις εργασιακές συνθήκες ζούγκλας, χωρίς κανέναν έλεγχο και τις απλήρωτες υπερωρίες. Τόνισαν πως οι εργαζόμενοι και τα συνδικάτα δεν μένουν αδιάφοροι στην παραβίαση των ατομικών και συλλογικών δικαιωμάτων, στις παρακολούθησεις και τις υποκλοπές. Ο προεδρεύων της ΑΔΕΔΥ, **Δημήτρης**

Μπράτης, τόνισε ότι «είμαστε εδώ για να πούμε ένα μεγάλο όχι στον περιορισμό των δημοκρατικών δικαιωμάτων και των ελευθεριών, στην κατάργηση του δικαιώματος στην απεργία, την υποβάθμιση των θεσμών του δημοκρατικού μας πολιτεύματος».

Προμνηνύεται δύσκολος χειμώνας

Η δύσκολη κοινωνική και οικονομική κατάσταση που βιώνουν οι εργαζόμενοι φαίνεται ότι όχι μόνο δεν θα βελτιωθεί αλλά, αντίθετα, θα γίνεται όλο και πιο δύσκολη με την πολιτική που ακολουθεί η κυβέρνηση, εκτιμούν τα συνδικάτα. Και μάλιστα προμνηνύεται ένας χειμώνας πολύ δύσκολος, με τη συνεχόμενη άνοδο του πληθωρισμού, την πρωτοφανή ακρίβεια που εξαનેμίζει τα εισοδήματα, τις τεράστιες αυξήσεις στο ρεθμα και τα είδη πρώτης ανάγκης. Η κυβέρνηση, στη διάρκεια της θητείας της, απέφυγε να αντιμετωπίσει αυτά τα κρίσιμα προβλήματα. Περιορίστηκε σε μια πολιτική επιδομάτων, επικαλούμενη αρχικά την πανδημία. Σήμερα, «εργαλειοποιεί τον πόλεμο στην Ουκρανία, αφενός, για να μεταθέσει τις δικές της ευθύνες στην ακρίβεια και τη μείωση των μισθών και, αφετέρου, για να συνεχίσει την αντεργατική και νεοφιλελεύθερη πολιτική της», όπως αναφέρουν τα συνδικάτα. Μπροστά στην ογκούμενη κοινωνική δυσαρέσκεια, υπόσχεται νέα δώρα –δηλαδή κάποια επιδόματα για τα καύσιμα και την ακρίβεια βασικών ειδών – και εννοεί να συνεχίσει το παιχνίδι με «το καλάθι του νοικοκυριού». Από την άλλη, συνεχίζει να προωθεί την αντικοινωνική και αντεργατική της πολιτική, καταδραφίζοντας το κοινωνικό κράτος στον τομέα της υγείας, της παιδείας και των κοινωνικών υπηρεσιών. Και για να αντιμετωπίσει τις αντιδράσεις των εργαζομένων, εντείνει τον αυταρχισμό και την καταστολή. Έτσι, πρόεδροι Δευτεροβάθμιων Συνδικαλιστικών Οργανώσεων, όπως της **ΠΟΕΔΗΝ** και της **ΟΕΝΓΕ** σύρονται στα δικαστήρια. Το ίδιο και χειρότερα στον ιδιωτικό τομέα, με κορυφαίο

παράδειγμα αυτό του προέδρου των εργαζομένων στη «Μαλαματινά», προκειμένου να καμφθεί κάθε αντίσταση στην πολιτική της κυβέρνησης.

Όλα αυτά συμβαίνουν τη στιγμή που προγραμματίζεται –για άλλους έχει αρχίσει ήδη το πάρτι– ενίσχυση ελάχιστων επιχειρηματιών, μέσω του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας. Και όπως διαφαίνεται ούτε ανάπτυξη θα φέρει, ούτε διάρκεια θα έχει το πρόγραμμα αυτό. Και είναι ιδιαίτερα ανησυχητικό, γιατί έτσι δεν αντιμετωπίζεται η κρίση, όταν μάλιστα η ΕΕ φημιολογείται ότι έχει επιστροφή σε μια δημοσιονομική προσαρμογή. Οικονομολόγοι διαφόρων ιδεολογικών προσεγγίσεων εκτιμούν ότι αυτή η δημοσιονομική προσαρμογή σε συνδυασμό με την αύξηση των επιτοκίων της ΕΚΤ, θα οδηγήσει τις ευρωπαϊκές οικονομίες σε μια νέα μορφή ύφεσης και σε περαιτέρω συμπίεση των μισθών. Ενώ «για να αντιμετωπιστεί η κρίση θα χρειαστεί οι πλούσιοι να βάλουν το χέρι στην τσέπη», όπως τονίζει ο Τομά Πικετί. Να αυξηθούν οι μισθοί, να καθοριστεί πλαφόν στις τιμές των τροφίμων και στα είδη λαϊκής κατανάλωσης και ταυτόχρονα να φορολογηθούν τα υπερκέρδη.

Οι συνδικαλιστικές οργανώσεις του ιδιωτικού και του δημόσιου τομέα διακήρυξαν σε όλους τους τόνους ότι είναι αποφασισμένες να πουν «Φτάνει πια με αυτή την πολιτική». Όμως, με ποιον οδικό χάρτη θα προχωρήσουν; Αυτό είναι ένα ερώτημα που πρέπει να απαντηθεί. Μέχρι τότε οι δυνάμεις της αυτονομίας και της ανανέωσης, καθώς και τα πρωτοβάθμια σωματεία που βρίσκονται αντικειμενικά στην πρώτη γραμμή των προβλημάτων, θα πρέπει να αγωνιστούν με πνεύμα ενότητας και αλληλεγγύης, με μεγαλύτερη ευελιξία και κινητικότητα, για να συμβάλουν ώστε η μεγαλειώδης απεργία της 9ης Νοεμβρίου να αποτελέσει το ορόσημο μιας νέας αφετηρίας αγώνων για τις διεκδικήσεις των εργαζομένων και για μια καλύτερη ζωή.

Μπάμπης Κοβάνης

