

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

**Ημερομηνία 22/12/2022 - 22/12/2022**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

22/12/2022

- 1) [ΘΑΡΡΟΣ ΤΗΣ ΚΟΖΑΝΗΣ, Σελ. 5 ] [🔗] ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΦΕΥΓΟΥΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΘΗΝΑ Μακεδονία και νησιά «κερδίζουν» τους περισσότερους γιατρούς . . . . . 1
- 2) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 1,5 ] [🔗] Στη «μέγγενη» της υποστελέχωσης η Παθολογική κλινική . . . . . 2
- 3) [ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ, Σελ. 6 ] [🔗] Δίνει μισθούς Ευρώπης για να προσελκύσει γιατρούς . . . . . 4
- 4) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 32 ] [🔗] «Με αντιεπισημονική και μπακαλίστικη λογική αλλαγές στην Υγεία» . . . . . 5
- 5) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,3 ] [🔗] ΑΠΕΛΠΙΣΤΙΚΗ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ Γεμίζουν με ράντζα παιδιατρικές κλινικές και νοσοκομεία . . . . . 6
- 6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 15 ] [🔗] Χωρίς ΜΕΘ εδώ και περίπου δύο μήνες το Νοσοκομείο Αγρίνιου . . . . . 7
- 7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 8 ] [🔗] ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ Εναποθέτει την ανακουφιστική φροντίδα σε παντός είδους ιδιώτες . . . . . 8
- 8) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,51 ] [🔗] Μετά τους νοσηλευτές επιστρέφουν και οι ανεμβολίαστοι γιατροί . . . . . 9
- 9) [ΑΥΓΗ, Σελ. 17 ] [🔗] Νέο άδειασμα στον Πλεύρη για τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς . . . . . 11



## ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΦΕΥΓΟΥΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΘΗΝΑ Μακεδονία και νησιά «κερδίζουν» τους περισσότερους γιατρούς

Μπορεί να μην αυξάνονται αισθητά οι επαγγελματίες υγείας στη χώρα, όμως η κινητικότητα που παρατηρείται τους στέλνει στα νησιά του Αιγαίου – Αύξηση των φυσικοθεραπευτών

Αιγαίοπελαγίτικα νησιά και Βόρεια Μακεδονία προτιμούν πλέον οι γιατροί της χώρας για να ασκήσουν την ιατρική, αφήνοντας πίσω τους την Αττική, την Πελοπόννησο και τα Ιόνια νησιά.

Παρότι ο αριθμός των γιατρών στη χώρα αυξάνεται ελάχιστα, μόλις 0,5%, φτάνοντας τους 66.504 το 2021, ο κορεσμός της Αττικής από ιατρικές υπηρεσίες, τους στέλνει είτε στην Κεντρική Μακεδονία, είτε στα νησιά του Βορείου ή Νοτίου Αιγαίου και την Κρήτη. Τα στοιχεία αυτά προκύπτουν από την ΕΛΣΤΑΤ, που σε έρευνά της καταμέτρησε τους επαγγελματίες υγείας της χώρας, και συγκεκριμένα τους γιατρούς, οδοντιάτρους, φαρμακοποιούς και φυσικοθεραπευτές που είναι εγγεγραμμένοι στους επιστημονικούς τους Συλλόγους.

Συνολικά, διαθέτουμε 101.326 επαγγελματίες υγείας βάσει στοιχείων του 2021, οι οποίοι αυξήθηκαν κατά 0,8% σε σχέση με το 2020. Η μεγαλύτερη αύξηση, καταγράφηκε στους φυσικοθεραπευτές, που φτάνουν σχεδόν τους 9.650, κατά 4,4% περισσότεροι από το 2020 και κατά 8,8% από το 2019.

Όσον αφορά τους γιατρούς, τα ποσοστά τους αυξήθηκαν κατά 6,4% στην Περιφέρεια Βορείου Αιγαίου, κατά 3,6% στην Κεντρική Μακεδονία, κατά 3,4% στο Νότιο Αιγαίο, κατά 2,6% στην Κρήτη, κατά 2,4% στη Στερεά Ελλάδα, 2,2% στη Δυτική Ελλάδα, 1,3 στη Δυτική Μακεδονία, 0,6% στη Θεσσαλία και μόλις 0,1% στην Ήπειρο.

Αντίθετα, καταγράφηκαν μειώσεις στην Πελοπόννησο κατά 2,3%, την Αττική κατά 1,2% και τα Ιόνια Νησιά κατά 0,6%.

### Ειδικότητες σε ζήτηση

Σε ότι αφορά τις ιατρικές ειδικότητες, οι νέοι γιατροί προτιμούν περισσότερο τη μαιευτική – γυναικολογία, την καρδιολογία, την παιδιατρική και τη γενική ιατρική, ενώ απομακρύνονται από την μικροβιολογία – βιοπαθολογία. Ειδικότερα, καταγράφηκε αύξηση 2% στους μαιευτήρες – γυναικολόγους, 1,8% στους καρδιολόγους, 1,7% στους παιδίατρους και 1,6% στους γενικούς γιατρούς, ενώ παρατη-

ρήθηκε μείωση κατά 0,2% στους μικροβιολόγους.

Συνολικά στη χώρα, ανά 10.000 κατοίκους, αντιστοιχούν 22,7 γιατροί νοσοκομειακών ειδικοτήτων, 12,4 χειρουργοί, 4,2 γενικοί γιατροί, 3,6 παιδίατροι, 2,9 μαιευτήρες – γυναικολόγοι και 2,1 ψυχίατροι.

### Οδοντίατροι

Με 12,9 οδοντιάτρους ανά 10.000 πληθυσμού, σχεδόν οι μισοί από αυτούς, βρίσκονται στην Αττική.

Συνολικά, στη χώρα δραστηριοποιούνται 13.759 οδοντίατροι, αυξημένοι κατά 0,7% σε σχέση με το 2020 και από αυτούς, το 47,7% βρίσκεται στην Αττική και το 17,2% στην Κεντρική Μακεδονία.

Η μεγαλύτερη ποσοστιαία αύξηση οδοντιάτρων το 2021 παρατηρήθηκε στην περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου (4,6%) και Ηπείρου (3,4%), ενώ η μεγαλύτερη μείωση παρατηρήθηκε στην περιφέρεια της Στερεάς Ελλάδας (4,9%) και Δυτικής Μακεδονίας (2,3%).

### Φυσικοθεραπευτές

Οι φυσικοθεραπευτές το 2021 έφτασαν τους 9.649 έναντι 9.238 το 2020, παρουσιάζοντας αύξηση 4,4%. Ο αριθμός των φυσικοθεραπευτών τα τελευταία χρόνια παρουσιάζει αυξητική τάση με αποτέλεσμα να παρατηρηθεί αύξηση 8,8% από το 2019 που ήταν καταγεγραμμένοι 8.869 φυσικοθεραπευτές. Σήμερα, αντιστοιχούν 9 φυσικοθεραπευτές ανά 10.000 κατοίκους, με τη μεγαλύτερη συγκέντρωση να παρατηρείται στις περιφέρειες Αττικής (11,6) και Κεντρικής Μακεδονίας (9,3), ενώ τη μικρότερη συγκέντρωση στην περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου (5,1).

Και στην περίπτωση των φυσικοθεραπευτών, σχεδόν οι μισοί βρίσκονται στη Αττική (44,7%), με δεύτερη την περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας (17,9%) και ακολουθούν η Θεσσαλία (5,7%) και η Δυτική Ελλάδα (5,4%). Όλες οι άλλες περιφέρειες παρουσιάζουν ποσοστά κάτω του 5%. Τα χαμηλότερα ποσοστά παρουσιάζονται στη νησιωτική Ελλάδα (Βόρειο Αιγαίο με 1,5%, Νότιο Αιγαίο με 1,8% και Ιόνια Νησιά με 1,9%) και στη Δυτική Μακεδονία (1,8%). Η μεγαλύτερη αύξηση στον αριθμό των φυσικοθεραπευτών, από το 2020 στο 2021, παρατηρήθηκε στην περιφέρεια Νοτίου



Αιγαίου, όπου ενισχύθηκε με 15 επιπλέον φυσικοθεραπευτές (αύξηση 9,3%) και στην περιφέρεια Βορείου Αιγαίου η οποία ενισχύθηκε με 9 επιπλέον φυσικοθεραπευτές (αύξηση 6,4%). Αντίστοιχα, αύξηση στον αριθμό των φυσικοθεραπευτών είδαν η περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας (6,3%), Θεσσαλίας (5,7%), Κρήτης (5,5%), Ανατολικής Μακεδονίας – Θράκης (5,3%) και Κεντρικής Μακεδονίας (5%).

### Φαρμακοποιοί

Σταθερός παρέμεινε ο αριθμός των φαρμακοποιών που εργάστηκαν σε φαρμακείο το 2021 σε σχέση με την προηγούμενη χρονιά, αν και τα φαρμακεία που λειτούργησαν ήταν 10.400, κατά 27 φαρμακεία λιγότερα από το 2020.

Αντίθετα, την ίδια χρονιά, δημιουργήθηκαν 9 επιπλέον φαρμακαποθήκες, φτάνοντας τις 145 από 136 το 2020 παρουσιάζοντας αύξηση 6,6%.

Νέα φαρμακεία άνοιξαν στην Ήπειρο και το Νότιο Αιγαίο, ενώ έκλεισαν στο Β. Αιγαίο και τη Θεσσαλία.

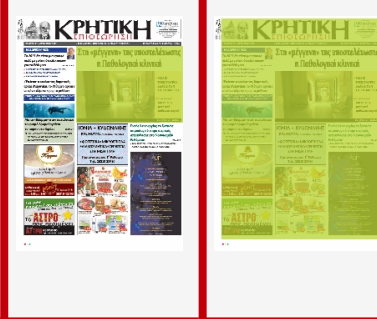
Συγκεκριμένα, στην Ήπειρο άνοιξαν 24 νέα φαρμακεία (7,5%), στο Ν. Αιγαίο 18 φαρμακεία (6,5%), 5 στη Στερεά Ελλάδα (1,2%), 11 στην Κεντρική Μακεδονία, 2 στην Αττική και 1 στη Δυτική Μακεδονία.

Έκλεισαν όμως, 25 φαρμακεία στη Θεσσαλία (3,1%), 15 στην Πελοπόννησο (2,9%), 15 στην Κρήτη (2,6%), 13 φαρμακεία στην Ανατολική Μακεδονία και Θράκη (2,3%), 13 στη Δυτική Ελλάδα (2%), 6 φαρμακεία στο Β. Αιγαίο (3,3%) και ένα στο Ιόνιο.

Παρά τις αλλαγές αυτές, συνεχίζουν να αντιστοιχούν 9,7 φαρμακεία ανά 10.000 κατοίκους, αν και η αναλογία κυμαίνεται από 7,7 φαρμακεία στο Βόρειο Αιγαίο μέχρι 10,9 φαρμακεία στη Θεσσαλία, ανά 10.000 πληθυσμού.



Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 22-12-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 745.05 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# Στη «μέγγενη» της υποστελέχωσης η Παθολογική κλινική



• ΜΟΛΙΣ ΤΡΕΙΣ ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΛΥΠΤΟΥΝ ΤΙΣ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ

✓ Στο “κενό” και το ΤΕΠ, μετά από ασθένεια ιατρού

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 5

• ΜΟΛΙΣ ΤΡΕΙΣ ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΛΥΠΤΟΥΝ ΤΙΣ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ

## Στη «μέγγενη» της υποστελέχωσης η Παθολογική κλινική

Στη «μέγγενη» της υποστελέχωσης παραμένει η Παθολογική κλινική του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, μετά την αποχώρηση ενός γιατρού, αφού πλέον λειτουργεί με μόλις τρεις Παθολόγους που καλούνται να καλύψουν το σύνολο των εφημεριών. Απόρροια αυτού, όπως σημείωσε μιλώντας στον TEAM FM η Διευθύντρια της Παθολογικής Κλινικής Ελένη Ιωαννίδου, είναι πως πλέον, εν μέσω περιόδου έξαρσης των ιώσεων, οι τρεις γιατροί που υπηρετούν να εργάζονται αδιάκοπα, χωρίς να μπορούν να κάνουν τον προγραμματισμό της κλινικής και έχοντας στη διάθεσή τους μόνο μικρές “τονωτικές ενέσεις” που έρχονται από εφημερίες που καλύπτουν κατά καιρούς γιατροί από Νοσοκομεία των γειτονικών Νομών.



### Με τρεις γιατρούς οι εφημερίες, χωρίς προοπτική ενίσχυσης

Η ίδια επεσήμανε πως σε μια δύσκολη περίοδο, όπου οι κλινικές γεμίζουν με ασθενείς και οι λοιμώξεις πολλαπλασιάζονται, οι τρεις γιατροί πασχίζουν να κρατήσουν την κλινική, στερούμενοι αδειών και ξεκούρασης και με τον φόβο ότι αν ένας γιατρός ασθενήσει η κλινική θα έχει ακόμη πιο σοβαρά ζητήματα στην κάλυψη της, κάτι που προκαλεί έντονη ανασφάλεια στους ίδιους αλλά και προβληματισμό. Όπως τόνισε η κα Ιωαννίδου, ο προβληματισμός εστιάζει ιδιαίτερα στην έλλειψη προοπτικής, αφού το τοπίο δεν είναι σαφές για το αν και πότε θα δρομολογηθεί κάποια λύση που θα ανακουφίσει το υφιστάμενο προσωπικό. “Δουλεύουμε σε δύσκολες συνθήκες, χωρίς να μπορούμε να πάρουμε άδεια ή ρεπό και δυστυχώς δεν έχουμε ένα σαφές πλάνο από τη διοίκηση για το επόμενο διάστημα. Είναι διαφορετικό να εργαζόμαστε έτσι για έναν ή δύο μήνες και διαφορετικό να μην υπάρχει προοπτική και να κοιτάμε σε βάθος ενός χρόνου. Αυτό μας έχει απογοητεύσει και ψυχολογικά. Ξίγουρα αυτό το μήνα θα πάρουμε και πάλι εντέλλεσθε, πρακτικά δηλαδή αυτό σημαίνει πως για το δημόσιο συμφέρον θα πρέπει να υπερβούμε τις δυνάμεις μας. Δεν μπορούμε να κάνουμε οκτώ εφημερίες με τρεις αργίες ή διακομιδές. Καταλαβαίνετε ότι



αυτό αρχίζει να γίνεται κανόνας και όχι εξαίρεση”. Όπως ανέφερε η ίδια η Ένωση Γιατρών ΕΣΥ πραγματοποιήσε συνάντηση με τον Διοικητή της ΥΠΕ, κατά την πρόσφατη επίσκεψή του στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου, στο επίκεντρο της οποίας βρέθηκε και το ζήτημα της υποστελέχωσης της παθολογικής κλινικής. Ωστόσο, όπως τόνισε η κα Ιωαννίδου: “Στο θέμα της παθολογικής δεν μας έδωσε δυστυχώς καμία πρόβλεψη και απάντηση. Μας μίλησε για κίνητρα τοπικού χαρακτήρα από το δήμο και την περιφέρεια, πράγματα που έχουν εξαντληθεί στη συζήτηση τόσα χρόνια. Το θέμα για εμάς είναι άμεσο, τι θα γίνει τους επόμενους μήνες, γιατί είμαστε εξαντλημένοι και έχουμε πρακτικά θέματα, όπως για παράδειγμα αν κάποιος

αρρωστήσει, όπου εκεί το πρόβλημα θα είναι πολύ σοβαρό. Κάνουμε διήμερα εφημερίας, μέσα στις γιορτές χωρίς διακοπή”.

### Δυσκολίες στον προγραμματισμό

Για την ώρα η κάλυψη των εφημεριών, γίνεται με ενίσχυση κατά διαστήματα με γιατρούς από το ΠΑΓΝΗ, ωστόσο αυτό όπως πρόσθεσε η κα Ιωαννίδου δεν είναι ούτε βέβαιη, ούτε και μόνιμη λύση.

Όπως εξήγησε η ίδια: “Έχουν έρθει γιατροί από το ΠΑΓΝΗ και έχουν κάνει κάποιες εφημερίες, αλλά καταλαβαίνετε ότι αυτό δεν αποτελεί λύση για την πρωινή μας δουλειά και είναι πρόβλημα και στην ποιότητα της δουλειάς μας.

Όταν κάποιος έρχεται πρώτη φορά και αναλαμβάνει από το μεσημέρι έως την άλλη μέρα το πρωί εφημερία και δεν ξέρει κανέναν μέσα στο Νοσοκομείο ούτε τους χώρους, το προσωπικό, ούτε που είναι οι κλινικές αυτό από μόνο του είναι προβληματικό. Έχουμε ζητήσει την απόσπαση ενός ατόμου για ένα χρονικό διάστημα, μέχρι να βρεθεί μια πιο μόνιμη λύση. Δηλαδή μια μόνιμη απόσπαση γιατί αυτό που γίνεται σήμερα είναι λύση τελευταίας στιγμής και πολλές φορές το μαθαίνουμε την προηγούμενη ημέρα ότι θα υπάρξει μια εφημερία”.

Στο πλαίσιο αυτό, όπως εξήγησε όλος ο προγραμματισμός βρίσκεται στον “αέρα” με ενδει-

κτικό τον Ιανουάριο όπου όπως πρόσθεσε: “Δεν έχουμε πρόγραμμα για τον Ιανουάριο. Δεν μπορούμε να βγάλουμε πρόγραμμα τρία άτομα, και δεν έχουμε ενημέρωση για το αν θα έρθει κάποιος και πως θα κινηθούμε”.

### Στο “κενό” και το ΤΕΠ, μετά από ασθένεια ιατρού

Στο “κενό” βρίσκονται ωστόσο και οι εφημερίες στα ΤΕΠ, μετά την ασθένεια ενός γιατρού, κάτι που οδηγεί όπως εξήγησε η κα Ιωαννίδου στο να μην υπάρχει ειδικευμένος γιατρός σε ορισμένες βάρδιες.

Η ίδια επεσήμανε: “Ένας γιατρός από τα ΤΕΠ νόσωσε αυτές τις ημέρες από Covid και την Τετάρτη δεν θα υπάρχει Ειδικός γιατρός στην πρωινή βάρδια, μόνο ειδικευμένοι και φυσικά θα ακυρωθούν και εφημερίες των επόμενων ημερών. Επομένως θα υπάρχουν ακάλυπτα τμήματα. Αν η στελέχωση είναι οριακή και κάποιος αρρωστήσει υπάρχει πρόβλημα. Το θέμα είναι ότι η παθολογική δεν μπορεί να μείνει χωρίς γιατρό, η χειρουργική δεν μπορεί να μείνει χωρίς γιατρό, τα ΤΕΠ το ίδιο.

Αν και αυτό το έχουμε συνηθίσει πια και καλύπτεται η λειτουργία από άλλα τμήματα. Αυτό όμως όπως καταλαβαίνετε δεν είναι λειτουργία. Να αρρωσταίνει κάποιος και να κλείνει η κλινική”.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ ΚΛΑΨΙΝΟΥ



# Δίνει μισθούς Ευρώπης για να προσελκύσει γιατρούς

Πηγή: ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 22-12-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 347.42 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΑΝΤΟΡΙΝΗΣ

# Δίνει μισθούς Ευρώπης για να προσελκύσει γιατρούς

Ευρωπαϊκούς μισθούς άνω των 5.000 ευρώ καθαρά τον μήνα προσφέρει το νοσοκομείο Σαντορίνης για να προσελκύσει και από την Κρήτη παθολόγους, καρδιολόγους και αναισθησιολόγους οι οποίοι παράλληλα θα μπορούν να εργάζονται και ιδιωτικά.

Οι μισθοί εξωτερικού που προσφέρει το νοσοκομείο της Σαντορίνης, όπως εξήγησε η διοικήτρια του (πρώην διοικήτρια 7ης ΥΠΕ Κρήτης) κ. Λένα Μπορμπουδάκη, μιλώντας στο Ράδιο Κρήτη και τον Μανόλη Αργυράκη, μπορούν να δοθούν μέσω του ιδιαίτερου καθεστώτος λειτουργίας που διέπει τη μονάδα υγείας, καθώς ανήκει στην Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας όπως το νοσοκομείο Παπαγεωργίου στη Θεσσαλονίκη και το Ωνάσειο.

Αυτό το καθεστώς δίνει τη δυνατότητα, σύμφωνα με την κ. Μπορμπουδάκη, να προσφέρει μεγαλύτερους μισθούς εκτός πλαισίου της δη-



### Αναζητείται και η διασφάλιση της δωρεάν διαμονής τους σε διαμερίσματα

μοσιοϋπαλληλικής μισθοδοσίας, που ξεκινούν για τους γιατρούς από 3.100 ευρώ.

Μάλιστα, είπε, ότι βγήκε στον αέρα μια νέα προκήρυξη από το γενικό νοσοκομείο Θήρας για την πρόσληψη γιατρών ειδικοτήτων όπως παθολόγους, καρδιολόγους και αναισθησιο-

λόγο με μισθό 5000 ευρώ το μήνα!

Πρέπει να δώσουμε κίνητρα, επεσήμανε, για να προσελκύσουμε ιατρικό προσωπικό, ενώ θα μπορούν όσοι προσληφθούν να έχουν και ιδιωτικό ιατρείο.

Στόχος μας, επεσήμανε η κ. Μπορμπουδάκη,

να εξυπηρετείται ο κόσμος όχι μόνο της Σαντορίνης αλλά και νησιών των Κυκλάδων, και η Ανώνυμη Εταιρεία στην οποία ανήκει το νοσοκομείο έχει αυτή την δυνατότητα, αφού το νοσοκομείο έχει δικό του προϋπολογισμό, ελέγχεται παράλληλα από το Υπουργείο Υγείας, αλλά έχει μεγαλύτερη ευελιξία για κίνητρα και καινοτομία. Στις προτεραιότητες της κ. Μπορμπουδάκη που ανέλαβε τη διοίκηση πριν από λίγους μήνες είναι η διασφάλιση 25 διαμερισμάτων που θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν ως κατοικία γιατρών.

Τέλος υπάρχει συνεργασία με νοσοκομεία της Κρήτης, ώστε να δημιουργηθεί σε μόνιμη βάση μια γέφυρα συνεργασίας για την καλύτερη εξυπηρέτηση αεροδιακομιζόμενων περιστατικών.

Σύμφωνα με την σχετική πρόσκληση οι ενδιαφερόμενοι ιατροί καλούνται να υποβάλουν την υποψηφιότητά τους για σύναψη συνεργασίας με Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.-Γ.Ν.Θ. σε κλειστό φάκελο στο χρονικό διάστημα από 15/12/22 έως 16/01/2023, έως ώρα 14.00 και μπορούν να βρουν τα πλήρη στοιχεία τόσο στη Διαύγεια όσο και στην ιστοσελίδα της Γ.Ν. Θήρας ([www.santorini-hospital.gr](http://www.santorini-hospital.gr)) και της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. ([www.aemy.gr](http://www.aemy.gr)).



# «Με αντιεπιστημονική και μπακαλίστικη λογική αλλαγές στην Υγεία»

Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ

Σελ.: 32

Ημερομηνία έκδοσης: 22-12-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 84.55 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Με αντιεπιστημονική και μπακαλίστικη λογική αλλαγές στην Υγεία»

**Κ**οινή ανακοίνωση εξέδωσαν οι Σύλλογοι Εργαζομένων στα Νοσοκομεία Αγίου Νικολάου, Σητείας και Ιεράπετρας, καθώς και του Κ.Υ. Νεάπολης "Διαλυνάκειο" ενάντια στο σχέδιο της κυβέρνησης περί "μετεξέλιξης και συγχώνευσης" των νοσοκομείων του νομού Λασιθίου.

Αναφέρουν τα υπάρχοντα δεδομένα και καλούν τους πολίτες και τους φορείς που τους εκπροσωπούν στο Λασιθί να εκφράσουν δημόσια την αντίθεσή τους στα σχέδια της κυβέρνησης.

Για «συνεχή προσπάθεια υποβάθμισης κι αποδυνάμωσης της Δημόσιας Υγείας στο Λασιθί» μίλησε στον 98,4 ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου Γιώργος Μανουσάκης, «με αντιεπιστημονική και μπακαλίστικη πολιτική».

Σκληρή κριτική στον αρμόδιο υπουργό για τις επικείμενες αλλαγές στον χώρο της Υγείας ασκεί και το Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ, υποστηρίζοντας πως ο νέος χάρτης υγείας οδηγεί στην ιδιωτικοποίηση του κοινωνικού αγαθού της υγείας.





## ΑΠΕΛΠΙΣΤΙΚΗ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ Γεμίζουν με ράντζα παιδιατρικές κλινικές και νοσοκομεία ▶ ΣΕΛ. 3

### ΠΟΕΔΗΝ: ΑΠΕΛΠΙΣΤΙΚΗ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ Γεμίζουν με ράντζα παιδιατρικές κλινικές και νοσοκομεία

ΓΙΑ ΑΠΕΛΠΙΣΤΙΚΗ κατάσταση στα παιδιατρικά νοσοκομεία της χώρας κάνει λόγο η ΠΟΕΔΗΝ προσθέτοντας ότι η πρωτοβάθμια περίθαλψη στα εφημερεύοντα παιδιατρικά Νοσοκομεία κοντεύει να «κατεβάσει ρολά». Σύμφωνα με ανακοίνωση του Μιχάλη Γιαννάκου τις νύχτες, τα Σαββατοκύριακα και τις αργίες «τα παιδάκια ταλαιπωρούνται έως και 8 ώρες στην αναμονή για να εξετασθούν» ενώ την ίδια στιγμή «το λιγοστό προσωπικό τρέχει και δεν φθάνει». Ο ίδιος κάνει λόγο για ράντζα στην παιδιατρική κλινική του νοσοκομείου Αττικό, καθώς εκτός των

άλλων ελλείψεων, το εν λόγω νοσοκομείο φιλοξενούσε και 5 παιδιά με εισαγγελική εντολή, ενώ το ίδιο φαινόμενο καταγράφεται και σε άλλα παιδιατρικά νοσοκομεία. «Στις αργίες των εορτών που έχουμε μπροστά μας θα γίνει κόλαση αν δεν ληφθούν μέτρα. Η πρωτοβάθμια θα είναι με κατεβασμένα ρολά εκείνες τις ημέρες, θα υπάρχει μεγάλη κινητικότητα των παιδιών άρα και μεγαλύτερη μετάδοση λοιμώξεων», προειδοποιεί ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος και καλεί τον υπουργό Υγείας να ενισχύσει τα παιδιατρικά νοσοκομεία με προσωπικό.





# Χωρίς ΜΕΘ εδώ και περίπου δύο μήνες το Νοσοκομείο Αγρινίου

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 22-12-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 534.25 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1450  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Χωρίς ΜΕΘ εδώ και περίπου δύο μήνες το Νοσοκομείο Αγρινίου

### Τα μεγάλα και οξυμένα προβλήματα αναδείχτηκαν σε περιοδεία της ΤΕ Αιτωλοακαρνανίας του ΚΚΕ

Τα οξυμένα προβλήματα που αντιμετωπίζει το Γενικό Νοσοκομείο Αγρινίου, με πρώτο το γεγονός ότι η ΜΕΘ παραμένει κλειστή για περίπου δύο μήνες, αναδείχθηκαν κατά τη διάρκεια πρόσφατης περιοδείας που πραγματοποίησε η ΤΕ Αιτωλοακαρνανίας του ΚΚΕ με επικεφαλής τον βουλευτή Νίκο Παπαναστάση.

Στην περιοδεία συμμετείχαν τα μέλη του Γραφείου Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας του ΚΚΕ Πάνος Σταθελάκης και Θανάσης Χαστάς. Το κλιμάκιο του ΚΚΕ συναντήθηκε με τον διοικητή, Μιχαήλ Σερρασκέρη, και εκπροσώπους του Σωματίου Εργαζομένων, καθώς και της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αιτωλοακαρνανίας.

#### Συνέχεια των παρεμβάσεων

Πρόκειται για συνέχεια αντίστοιχων παρεμβάσεων που πραγματοποιεί η ΤΕ, αναδεικνύοντας για ακόμη μια φορά τα μεγάλα διαχρονικά προβλήματα, που με ευθύνη της σημερινής και των προηγούμενων κυβερνήσεων όχι μόνο δεν επιλύονται, αντιθέτως οξύνονται.

Συγκεκριμένα, μεγάλες είναι οι ελλείψεις, κύρια στο ιατρικό δυναμικό, με τη ΜΕΘ του νοσοκομείου να είναι κλειστή εδώ και δύο μήνες, εφόσον έχουν απομείνει σε αυτή δύο μόνο εντατικοί, παραμένοντας, ουσιαστικά, ο μεγαλύτερος νομός της χώρας, με 220.000 κατοίκους, ακάλυπτος.

Επιπλέον, όπως τονίστηκε και στις συναντήσεις με τους εκπροσώπους του προσωπικού, τμήματα πρώτης γραμμής, όπως Παθολογική κλινική, Χειρουργεία και Εργαστήρια - Αιμοδοσία, είναι σοβαρά υποστελεχωμένα, ενώ άλλα, όπως ΩΡΛ, Ουρολογική, Τεχνητός Νεφρός, Νευρολογική, Πνευμονολογική, Ψυχιατρική, έχουν σημαντικές ελλείψεις.

Με βάση και τα παραπάνω, τονίστηκε η σημαντική συμβολή του επικουρικού προσωπικού και συμβασιούχων «για να μένει το νοσοκομείο όρθιο», όπως χαρακτηριστικά αναφέρθηκε στη συνάντηση με τους εργαζομένους, κάτι που όμως υλοποιείται με εξαντλητικά ωράρια. Παράλληλα, υπογραμμίστηκε η ανάγκη μονιμοποίησής τους, όπως και των εργαζομένων στην καθαριότητα, πραγματοποίησης μόνιμων προσλήψεων σε όλους τους τομείς, αλλά και επιστροφής των εργαζομένων που βγήκαν σε διαθεσιμότητα.

Από την πλευρά του, ο Νίκος Παπαναστάσης κατηγόρησε το ότι και στον προϋπολογισμό που ψηφίστηκε από την κυβέρνηση της ΝΔ τις προηγούμενες μέρες παραμένει η υποχρηματοδότηση των νοσοκομείων. Ειδικά για το «νέο ΕΣΥ», με βάση και τον

πρόσφατο νόμο για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη, σημείωσε ότι τα προβλήματα δεν θα βρουν λύση, όπως υποσχέται η κυβέρνηση, αλλά θα ενταθούν, στέλνοντας τους ασθενείς στον ιδιωτικό τομέα όπου θα πληρώσουν ακόμη περισσότερα από την άδεια τσέπη τους για να θεραπευτούν.

Δήλωσε επιπλέον ότι το ΚΚΕ σταθερά αναδεικνύει, και αυτό θα ξανακάνει, τα προβλήματα γενικά στην Υγεία και ειδικά στον νομό και στο νοσοκομείο, με Ερωτήσεις στη Βουλή κ.ά., πιέζοντας για λύσεις, μπαίνοντας ταυτόχρονα μπροστά στον αγώνα ώστε οι εργαζόμενοι, οι κάτοικοι του νομού, με τους φορείς τους, να δώσουν τη λύση.

#### Με τον Σύλλογο Εθελοντών Αιμοδοτών και Δωρητών Οργάνων Σώματος

Ενδιαφέρον είχε και η συνάντηση με τον Σύλλογο Εθελοντών Αιμοδοτών & Δωρητών Οργάνων Σώματος Αιτωλοακαρνανίας. Η δωρεά αίματος και οργάνων φθίνει σε σοβαρά επίπεδα αυξάνοντας σοβαρά τον κίνδυνο για όσους τα έχουν ανάγκη, αναφέρθηκε από τα μέλη της διοίκησης του Συλλόγου, μεταφέροντας την αγωνία χιλιάδων ανθρώπων. Ο Νίκος Παπαναστάσης σημείωσε, από την πλευρά του, ότι το ΚΚΕ θα είναι αρωγός σε ό,τι απαιτούν, όπως έκανε και στο παρελθόν, σε ένα ζήτημα που αφορά τους πάντες.

#### Χωρίς ουσιαστική υγειονομική κάλυψη η νοτιοανατολική Πυλία

«Η άθλια κατάσταση της δημόσιας ιατρικής περίθαλψης στη νοτιοανατολική Πυλία δεν είναι "φυσικό φαινόμενο" ούτε "παθγένεια του συστήματος Υγείας" γενικά, ούτε ο θάνατος ενός ακόμα ανθρώπου, λόγω απουσίας ιατρού, αποτέλεσμα μιας "κακιάς συγκυρίας". Είναι οι τραγικές συνέπειες της διαχρονικής πολιτικής όλων των κυβερνήσεων που αντιμετωπίζουν την Υγεία του λαού ως κόστος», αναφέρει η ΚΟΒ Πυλίας της ΤΕ Μεσοσηνίας του ΚΚΕ, με αφορμή το πρόσφατο περι-



Από την περιοδεία του Ν. Παπαναστάση στο Γενικό Νοσοκομείο Αγρινίου

στατικό θανάτου 45χρονου που σημειώθηκε στην Κορώνη, σε ώρα που δεν λειτουργούσε το τοπικό ιατρείο, λόγω έλλειψης του απαραίτητου προσωπικού, αλλά και ασθενοφόρου!

Πρόκειται για συμβάν που έρχεται να προστεθεί σε άλλα που έχουν συμβεί στην ευρύτερη περιοχή, όπως πρόσφατα τραυματισμού άνδρα σε τροχάιο, που μεταφέρθηκε στην Πύλο και από εκεί στο ΓΝ Καλαμάτας, για να καταλήξει σε νοσοκομείο της Αθήνας.

Τα προβλήματα δεν αφορούν μόνο την Κορώνη όπου δεν υπάρχει στελεχωμένο Περιφερειακό Ιατρείο. Στις περισσότερες περιοχές της νοτιοανατολικής Πυλίας δεν υφίστανται στελεχωμένα αγροτικά ιατρεία, αυτά δεν λειτουργούν μετά το μεσημέρι, τις αργίες και τα Σαββατοκύριακα, την ίδια ώρα που δεν υπάρχει ούτε ασθενοφόρο, με αποτέλεσμα οι κάτοικοι να είναι αναγκασμένοι να περιμένουν έως και μία ώρα μέχρι αυτό να έρθει απ' την Καλαμάτα. Οι δυσκολίες γίνονται ακόμη μεγαλύτερες λόγω του μεγάλου αλλά και σε κακή κατάσταση οδικού δικτύου, με τους κινδύνους για τον λαό να είναι ακόμη μεγαλύτεροι σε περίπτωση ατυχημάτων κ.λπ.

Η Οργάνωση του ΚΚΕ αναδεικνύει ότι όλα τα κόμματα που κυβέρνησαν και κυβερνούν και που σήμερα ζητάνε ξανά την ψήφο του λαού «έχουν βάλει πλάτη στην απαξίωση του δημόσιου συστήματος Υγείας γιατί συμφωνούν στο βασικό, ότι η Υγεία είναι εμπόρευμα». Καλεί δε τον λαό να διεκδικήσει: Πλήρως στελεχωμένα, με όλο το απαιτούμενο προσωπικό και απαραίτητη υποδομή, Κέντρα Υγείας στην περιοχή νότιας Πυλίας (Κορώνη, Λογγά κ.λπ.), όπως και της Πύλου ώστε να παρέχουν όλη την απαραίτητη φροντίδα που χρειάζεται, προμήθεια ασθενοφόρων και πρόσληψη οδηγών για τις ανάγκες όλου του δήμου Πύλου - Νέστορος, όπως και στελέχωση όλων των αγροτικών ιατρείων του.



# ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ Εναποθέτει την ανακουφιστική φροντίδα σε παντός είδους ιδιώτες

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 22-12-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 172.23 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1450  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

## Εναποθέτει την ανακουφιστική φροντίδα σε παντός είδους ιδιώτες

Ψηφίστηκε χτες στην Ολομέλεια της Βουλής το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας, με τίτλο «Ολοκληρωμένο Σύστημα Παροχής Ανακουφιστικής Φροντίδας», με το οποίο η κυβέρνηση παραδίδει την παροχή ανακουφιστικής φροντίδας σε παντός είδους «αρπακτικά» του ιδιωτικού τομέα, από κοινωφελή ιδρύματα, ΝΠΙΔ, μέχρι ΜΚΟ και Ενώσεις Προσώπων.

«Προφανώς, θα υπάρχει και η εσπενδυτική πρωτοβουλία, η οποία θα δραστηριοποιείται με μια επιχειρηματική δραστηριότητα που πάλι θα αποζημιώνεται από τον ΕΟΠΥΥ», ανέφερε με σαφήνεια ο **υπουργός Υγείας**, Θ. Πλεύρης, δείχνοντας και ποιο είναι το ζητούμενο για την κυβέρνηση.

Αλλωστε, αυτό είναι και το κοινό σημείο με τα άλλα αστικά κόμματα, όπως ο ΣΥΡΙΖΑ, ο οποίος αν και καταψήφισε, πουθενά δεν αμφισβήτησε την επιχειρηματική δράση σε βάρος της Υγείας, απλά ο ρόλος να είναι «συμπληρωματικός».

Στο ίδιο νομοσχέδιο συνεχίζονται οι μετακινήσεις υγειονομικών, οι ανανεώσεις συμβάσεων και διάφορα άλλα «μπαλμύματα» που ανοίγουν μεγαλύτερες τρύπες.

Το ΚΚΕ καταψήφισε το νομοσχέδιο επί της αρχής. Ο ειδικός αγορητής του Κόμματος, **Πύργος Λαμπρούλης**, ανέδειξε ότι απέναντι στην αναγκαιότητα των υπηρεσιών ανακουφιστικής φροντίδας, από πλήρως ανεπτυγμένες δημόσιες δομές, πλήρως στελεχωμένες με προσωπικό και εξοπλισμό για να αντιμετωπίζουν με όλα τα μέσα και τις επιστημονικές γνώσεις τις διάφορες περιπτώσεις των ασθενών, η κυβέρνηση αναθέτει την ανακουφιστική φροντίδα σε «παντός είδους πρωτοβουλία του ιδιωτικού τομέα». Στόχος είναι, δηλαδή, υπογράμμιζε, να περιορίσει την ευθύνη στη δημιουργία ενός πλαισίου λειτουργίας με βασικό κριτήριο όχι τις ανάγκες του λαού αλλά να μην επιβαρυνθεί στο ελάχιστο ο κρατικός προϋπολογισμός.

Όσον αφορά τα υπόλοιπα άρθρα, για τις χρονικές παρατάσεις συμβάσεων διαφόρων εργαζομένων, επισήμανε ότι αναδεικνύουν τα επικίνδυνα όρια που βάζει ο καπιταλισμός στην Υγεία, που την περιορίζει στα «βασικά πακέτα», με τους όρους εργασίας για τους εργαζόμενους να επιδεινώνονται και να ενισχύεται η δράση των επιχειρηματικών ομίλων.

Η βουλευτής του ΚΚΕ **Λιάνα Κανέλλη** τόνισε ότι ανοίγει «μια καινούργια αγορά, αυτή του πόνου», αναδεικνύοντας ότι το πλαίσιο που δημιουργείται θα μείνει ένα ευχολόγιο που θα μοιράζει χρήμα σε αυτούς που θα είναι σε θέση να πουλήσουν θεραπεία στον πόνο. «Θα πρέπει να υπάρχει μια προσέγγιση», υπογράμμισε, ότι «το τελευταίο πράγμα που μπορεί να μπει σε εμπόριο, το τελευταίο πράγμα που θα πείσει σε χέρια ιδιώτη να είναι ο πόνος, να μη διανοείται η εμπορευματοποίηση του πόνου».

Ότι η κυβέρνηση εναποθέτει τη φροντίδα σε διάφορους φορείς, όπως ΜΚΟ και ιδιώτες, ανέφερε ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΚΚΕ Νίκος Καραθανασόπουλος.



# Μετά τους νοσηλευτές επιστρέφουν και οι ανεμβολίαστοι γιατροί

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	1,51	Ημερομηνία έκδοσης:	22-12-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	750.32 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	10340
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μετά τους νοσηλευτές  
επιστρέφουν και  
οι ανεμβολίαστοι γιατροί

Σ. 51-53



Με έξτρα δικλίδες ασφαλείας επιστρέφουν οι ανεμβολίαστοι γιατροί και νοσηλευτές στα νοσοκομεία από την 1η Ιανουαρίου 2023. Στο πλαίσιο αυτό, οι υγειονομικοί οι οποίοι έπειτα από τρία χρόνια πανδημίας είπαν επίμονα όχι στον εμβολιασμό έναντι της Covid-19 δύναται να απομακρυνθούν από θέσεις-κλειδιά που κατείχαν και αφορούν τη φροντίδα ιδιαίτερα ευάλωτων ασθενών, όπως είναι για παράδειγμα τα νεογνά, σε μια προσπάθεια να συρρικνωθεί ο όποιος κίνδυνος μετάδοσης του ιού.

Για το θέμα αυτό και έπειτα από την τρίτη κατά σειρά συνεδρίαση της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων (γεγονός που δείχνει την πολυπλοκότητα του θέματος), τα μέλη εισηγήθηκαν να μην επανατοποθετηθούν οι ανεμβολίαστοι ιατροί και νοσηλευτές σε νευραλγικές μονάδες, όπως είναι οι μονάδες νεογνών, οι μονάδες εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ) αλλά και κλινικές όπου νοσηλεύονται ανοσοκατεσταλμένοι ασθενείς (π.χ. ογκολογικές κλινικές ή μονάδες μεταμοσχεύσεων).

Επιπλέον, τόσο για το ιατρικό προσωπικό όσο και για το νοσηλευτικό και το διοικητικό προσωπικό επιβάλλεται η διενέργεια δύο rapid tests την εβδομάδα, με το κόστος να επιβαρύνει τους ίδιους, καθώς επίσης και η χρήση μάσκας υψηλής προστασίας. Τα τεστ, σύμφωνα με τις ίδιες εισηγήσεις, πρέπει να γίνονται κατά τρόπο που θα διασφαλίζεται η αυξημένη αξιοπιστία τους, ενώ επίσης πρέπει να υπάρχει επιτήρηση σχετικά με την αυστηρή τήρηση των μέτρων.

Σημειώνεται ότι η απόφαση αυτή αφορά περί τους 2.100 εργαζομένους, οι οποίοι δεν έχουν στα χέρια τους πιστοποιητικό εμβολιασμού. Εξ αυτών οι 243 είναι γιατροί διαφόρων ειδικοτήτων, οι 1.100 νοσηλευτές, ενώ οι υπόλοιποι εργάζονται κυρίως σε διοικητικές θέσεις.

Είναι σημαντικό πάντως να επισημανθεί ότι κατά τις συνεδριάσεις της Επιτροπής αρκετά ήταν τα μέλη που επέμειναν και στις ηθικές διαστάσεις του ζητήματος, που αφορούν την επαγγελματική ευθύνη των υγειονομικών απέναντι τους ασθενείς τους και συνεπώς δεν περιορίστηκαν μόνον στον επιδημιολογικό κίνδυνο. Και αυτό διότι για παράδειγμα κατά την περίοδο της εποχικής γρίπης μία σημαντική μερίδα γιατρών και νοσηλευτών απέχουν παραδοσιακά από τον αντιγριπικό εμβολιασμό, γεγονός που αποδεικνύει πως εντός του ΕΣΥ επικρατεί μία... λανθάνουσα κουλτούρα.

**ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ.** Δεν είναι άλλωστε τυχαίο πως ο **υπουργός Υγείας**, Θάνος Πλεύρης, σε πρόσφατη συνέντευξη



## Ανεμβολίαστοι γιατροί - νοσηλευτές Επιστρέφουν από 1ης Ιανουαρίου με rapid test και μάσκα

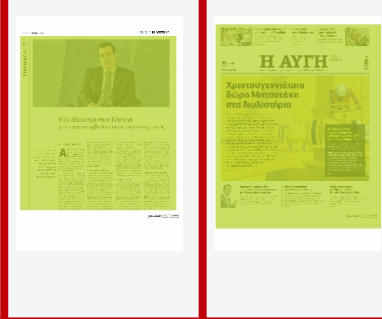
Τα μέλη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων εισηγήθηκαν να μην τοποθετηθούν σε νευραλγικές μονάδες, όπως είναι οι μονάδες νεογνών, οι ΜΕΘ, αλλά και κλινικές όπου νοσηλεύονται ανοσοκατεσταλμένοι ασθενείς

του είχε αναφερθεί στο σημαντικό αυτό θέμα αποκαλύπτοντας πως εξετάζεται σε δεύτερο χρόνο η σύνταξη ενός πρωτοκόλλου εμβολιασμού για όλους τους εργαζομένους στο ΕΣΥ, που σύμφωνα με πληροφορίες θα συμπεριλαμβάνει σχετικές δεσμευτικές οδηγίες τόσο για εποχικές εξάρσεις (όπως είναι η εποχική γρίπη) όσο και για άλλα νοσήματα (π.χ. ηπατίτιδα). Ο ίδιος δε πρόσθεσε πως αντίστοιχες συζητήσεις γίνονται και σε άλλες χώρες, καθώς η πανδημία ανέδειξε την ανάγκη οχύρωσης των συστημάτων υγείας και συνεπακόλουθα

του προσωπικού που υπηρετεί σε αυτά. Από τα επίσημα δεδομένα προκύπτει πάντως ότι η συντριπτική πλειονότητα των γιατρών στη χώρα μας τάχθηκε υπέρ του εμβολιασμού έναντι της Covid-19, γεγονός που είχε και ως συνέπεια να μη διαταραχθεί σημαντικά η λειτουργία των νοσοκομείων όταν τέθηκε πριν από 16 μήνες σε εφαρμογή η αναστολή εργασίας. Είναι ενδεικτικό ότι το 95% και πλέον των υγειονομικών εμβολιάστηκαν, στέλνοντας ένα σαφές μήνυμα στην κοινωνία. Αντίστοιχα όμως φέτος παρατηρείται και υψηλότερη ανταπόκριση του συνόλου

των υγειονομικών στον αντιγριπικό εμβολιασμό. Εν τω μεταξύ «ικανοποιημένοι» και «δικαιωμένοι» δηλώνουν πως αισθάνονται οι εκπρόσωποι των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) μετά τις τελικές εισηγήσεις που ανοίγουν τον δρόμο της επιστροφής των ανεμβολίαστων υγειονομικών στην εργασία τους. «Διαβεβαιώνουμε τους πολίτες ότι η επιστροφή των ανεμβολίαστων υγειονομικών δεν εμπεριέχει το παραμικρό υγειονομικό ρίσκο. Προστατεύουμε τους εαυτούς μας και τους ασθενείς, τηρώντας όλα τα μέτρα ατομικής προστασίας», αναφέρει η Ομοσπονδία σε ανακοίνωσή της.

Παράλληλα όμως θέτει και το ζήτημα της επιστροφής τμήματος των «χαμένων» μισθών τους, που παραμένει σε εκκρεμότητα. «Με βάση την απόφαση του ΣΤΕ πρέπει να χορηγηθούν από 14/4/2022», υπογραμμίζουν οι εκπρόσωποι της ΠΟΕΔΗΝ.



## Νέο άδειασμα στον Πλεύρη για τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς

Με πρωτόκολλα και σε συγκεκριμένες κλινικές η επιστροφή των ανεμβολίαστων υγειονομικών στο ΕΣΥ, σύμφωνα με την εισήγηση της επιτροπής εμπειρογνομώνων

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

**Α**ντίστροφα μετρά ο χρόνος για την επιστροφή των ανεμβολίαστων υγειονομικών στα νοσοκομεία. Η επιτροπή εμπειρογνομώνων συνεδρίασε χθες και εισηγήθηκε προς τον Θάνο Πλεύρη να γυρίσει στο ΕΣΥ η συγκεκριμένη κατηγορία εργαζομένων με πρωτόκολλα προστασίας.

Συγκεκριμένα, και σύμφωνα με πηγές από το υπουργείο Υγείας, οι γιατροί και οι νοσηλευτές που δεν έχουν εμβολιαστεί κατά της Covid-19 θα επιστρέψουν την 1η Ιανουαρίου 2023 με δύο rapid tests την εβδομάδα και υποχρεωτική χρήση μάσκας υψηλής προστασίας. Σύμφωνα με πληροφορίες της ΑΥΓΗΣ, η οδμή είναι τα τεστ να γίνονται κατά τρόπο που θα διασφαλίζονται η αυξημένη αξιοπιστία και καταγραφή, με κρέωση των ίδιων των υγειονομικών. Επίσης, θα υπάρχει επιτήρηση για την τήρηση των μέτρων. Τέλος, οι εργαζόμενοι στο

ΕΣΥ που δεν έχουν εμβολιαστεί δεν θα μπορούν να εργάζονται σε ΜΕΘ, Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και όπου υπάρχουν ανοσοκατασταλμένοι ασθενείς. Τα ίδια ισχύουν και για τους διοικητικούς υπαλλήλους, πλην του τελευταίου.

Όπως κάνουν σαφές οι πηγές του υπουργείου Υγείας, τυχόν παράβαση των μέτρων θα συνιστά πενταετές αδίκημα.

### Ηττα της γραμμής Πλεύρη

Η παραπάνω εξέλιξη αποτελεί μία σημαντική ήττα του **υπουργού Υγείας**, καθώς στο παρελθόν ο ίδιος είχε τοποθετηθεί ξεκάθαρα κατά της επιστροφής των ανεμβολίαστων υγειονομικών στο σύστημα Υγείας. Η απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας - η οποία ακύρωσε την παράταση της αναστολής εργασίας - ήταν η αρχή και η εισήγηση της επιτροπής ήρθε να ολοκληρώσει το αρνητικό αποτέλεσμα για τον Θ. Πλεύρη. Πριν από τη συνεδρίαση διέρρεαν πληροφορίες που ήθελαν η επιστροφή των υγειονομικών να γίνεται με μοριακό τεστ κάθε εβδομά-

δα, κάτι που θα ήταν αρκετά κοστοβόρο για τους ίδιους. Ωστόσο, κάτι τέτοιο δεν επαληθεύτηκε.

Μάλιστα, μιλώντας χθες στη Βουλή, ο Θάνος Πλεύρης ήταν αρκετά αμυντικός ως προς το συγκεκριμένο ζήτημα. Υπεραμύνθηκε της επιλογής του για τις αναστολές εργασίας, τονίζοντας ότι το Συμβούλιο της Επικρατείας έκρινε συνταγματικές τις αποφάσεις του, αλλά όχι την παράτασή τους. Κατέληξε κάνοντας γνωστό ότι η εισήγηση θα παρθούν σε επίπεδο υπουργείου.

### Η απόφαση του ΣτΕ

Στις 24 Νοεμβρίου η επταμελής σύνθεση του Ανώτατου Ακυρωτικού Δικαστηρίου αποφάσισε ότι η παράταση του υποχρεωτικού **εμβολιασμού** είναι μη νόμιμη λόγω έλλειψης επανεξιολόγησης του μέτρου. Ειδικότερα, οι ανώτατοι δικαστές έκριναν ότι η διάταξη του Ν. 4917/2022, με την οποία παρατάθηκε η ισχύς της επανεξιολόγησης της υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού** των εργαζομένων στις δομές

Υγείας μέχρι τις 31.12.2022, είναι αντίθετη προς τη συνταγματική αρχή της αναλογικότητας. Στο ΣτΕ είχε προσφύγει η **ΠΟΕΔΗΝ**, που ζητούσε να ακυρωθεί η από 14.4.2022 απόφαση του **υπουργού Υγείας** Θάνου Πλεύρη. Η δημοσίευση της απόφασης του ΣτΕ ήταν το κλειδί για να επανέλθουν στις εργασίες τους όσοι από τους εργαζόμενους το επιθυμούν, αφού φυσικά υποβάλουν σχετική αίτηση.

### Ικανοποίηση στην ΠΟΕΔΗΝ

Όπως εξήγησε τότε ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Παννάκος, η απόφαση του ΣτΕ αφορά 7.000 υγειονομικούς, στους οποίους περιλαμβάνονται όσοι είναι ανεμβολίαστοι και όσοι επανήλθαν για ένα διάστημα με πιστοποιητικό νόσησης. Ικανοποιημένοι και δικαιωμένοι δηλώνουν στην **ΠΟΕΔΗΝ** μετά την απόφαση του ΣτΕ για επιστροφή των ανεμβολίαστων υγειονομικών. «Επικράτησαν η μετριοφροσύνη και η λογική» αναφέρει ο Μιχάλης Παννάκος σε ανακοίνωσή του.

