

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 03/01/2023 - 03/01/2023

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



ENIMEROSI

www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

03/01/2023

1) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 11] [📄] Επιστροφή υγειονομικών στο ΑχιλλοπούλειοΕπιασαν δουλειά ξανά 50 ανεμβολίαστοι	1
2) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 10] [📄] Επέστρεψαν οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί	2
3) [ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 5] [📄] Επιστρέφουν στα καθήκοντά τους οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί	3
4) [ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ, Σελ. 6] [📄] Επέστρεψαν οι ανεμβολίαστοι	4
5) [ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ, Σελ. 1,6] [📄] "Πολεμικό" κλίμα στο ΠΑΓΝΗ	5
6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 26] [📄] ΕΣΥ: Επέστρεψαν 2.000 υγειονομικοί	7
7) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 12] [📄] Επέστρεψαν στα πόστα τους	8
8) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 12] [📄] ΠΟΕΔΗΝ - Σταθερές οι νοσηλείες με κορωνοϊό στα νοσοκομεία	9
9) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 10] [📄] ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΟΙΔΗΝ Επέστρεψαν στην εργασία τους οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί	10
10) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 23] [📄] Ο διοικητής μπήκε στη... μύτη των γιατρών	11
11) [ΑΥΓΗ, Σελ. 15] [📄] Επιστροφή ανεμβολίαστων υπό όρους	12
12) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,14-15] [📄] Ο Πλεύρης κατηγορεί γονείς και γιατρούς για τις ελλείψεις φαρμάκων	13

Επιστροφή υγειονομικών στο Αχιλλοπούλειο Έπιασαν δουλειά ξανά 50 ανεμβολίαστοι

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2023

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 360.95 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επιστροφή υγειονομικών στο Αχιλλοπούλειο - Έπιασαν δουλειά ξανά 50 ανεμβολίαστοι

Σε ποιά τμήματα επιτρέπεται και σε ποια όχι, τι λέει το πρωτόκολλο - Η υποχρέωση για δύο rapid test την εβδομάδα

Επέστρεψαν από χθες στο **Νοσοκομείο Βόλου 50 υγειονομικοί, όλων των ειδικοτήτων που ήταν εκτός ΕΣΥ ως ανεμβολίαστοι. Εκείνοι που δεν είχαν κάνει το εμβόλιο ήταν αρκετά περισσότεροι, ωστόσο στην πορεία κάποιοι νόσπασαν, αλλά και ορισμένοι αποφάσισαν να εμβολιαστούν κατά του κορονοϊού και επέστρεψαν.**

Όσοι έμειναν 16 μήνες εκτός ΕΣΥ θα λάβουν αναδρομικά μισθούς από 14.4.2022 σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ και όχι για το σύνολο του διαστήματος που βρέθηκαν εκτός εργασίας δηλαδή από 1.9.2021. Πώς επιστρέφουν οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί

Το υγειονομικό πρωτόκολλο επιστροφής τόσο των ανεμβολίαστων υγειονομικών (νοσηλεύτες, διοικητικό προσωπικό, διοικητικοί υπάλληλοι) όσο και των ανεμβολίαστων γιατρών καθορίστηκε και έγινε αποδεκτό από την κυβέρνηση μετά από τρεις συνεδριάσεις της επιτροπής των ειδικών του υπουργείου Υγείας.

Η επιστροφή γίνεται με δύο rapid test την εβδομάδα, μάσκες υψηλής προστασίας και με εργασία σε τομείς όπου δεν υπάρχουν ευάλωτες ομάδες ασθενών. Συγκεκριμένα, οι ανεμβολίαστοι δεν τοποθετούνται σε Μονάδες εντατικής φροντίδας, χειρουργεία, μονάδες νεογνών και κλινικές - τμήματα με ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς, καθώς επίσης στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού και στη Μονάδα Μεσογειακής Θεραπείας,

Επίσης η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων με πρόεδρο τον Ιωάννη Κόκορη στο Αχιλλοπούλειο **Νοσοκομείου Βόλου**, δύναται να εξειδικεύει τις κλινικές κλειστές νοσηλείας και να αποφασίζει σε ποιες επιπλέον μονάδες της δομής το συγκεκριμένο προσωπικό δεν παρέχει τις υπηρεσίες του.

Παράλληλα ο προϊστάμενος οφείλει να υποβάλει στη διοίκηση του κάθε τμήματος που προϊσταται, κάθε εβδομάδα, έκθεση περί τήρησης ή μη των ως άνω μέτρων για το ανεμβολίαστο ιατρικό, παραϊατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό.



Το υγειονομικό πρωτόκολλο επιστροφής προβλέπει δύο rapid test την εβδομάδα

Αιτήσεις για την καταβολή των μισθών

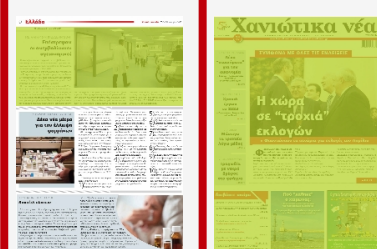
Την κατεύθυνση της υποβολής αιτήσεων των υγειονομικών σε αναστολή για επιστροφή στη δουλειά, αλλά και την καταβολή των μισθών του συγκεκριμένου διαστήματος, δίνει η ΠΟΕΔΗΝ, μετά τη σχετική απόφαση του ΣΤΕ.

Ήδη η ΠΟΕΔΗΝ σε εγκύκλιό της προς τους υγειονομικούς, επισημαίνει μεταξύ άλλων, πως «όπως όλοι γνωρίζετε έχει εκδοθεί η υπ' αρ. 2332/2022 Απόφαση του Γ' Τμήματος του Συμβουλίου της Επικρατείας,

με την οποία η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) πέτυχε να κριθεί αντισυνταγματικό το μέτρο του υποχρεωτικού εμβολιασμού και κατόπιν συνενοσήσεως με την δικηγόρο Μαρία Μαγδαλίνη Τσίπρα, σας στέλνουμε την αίτηση, που πρέπει να υποβληθεί στα **Νοσοκομεία**, που εργάζεσαι καθέννας από εσάς. Με την αίτηση ζητάτε την εφαρμογή της απόφασής και την καταβολή των οφειλομένων μισθών σας, αφού η απόφαση έκρινε αντισυνταγματικό το μέτρο της αναστολής από 14-4-2022».



Πηγή: ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 349.11 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Με πληροφορίες από ΑΠΕ-ΜΠΕ

ΜΕΤΑ ΑΠΟ 16 ΜΗΝΕΣ ΣΕ ΑΝΑΤΟΛΗ

Επέστρεψαν οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί

Επέστρεψαν χθες στην εργασία οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί μετά από 16 μήνες σε αναστολή εργασίας κατ' εφαρμογή της απόφασης του Συμβουλίου της Επικρατείας στο οποίο προσέφυγε η **ΠΟΕΔΗΝ**.

“Εάν δεν υπήρχαν οι δύο αποφάσεις του Συμβουλίου της Επικρατείας σήμερα θα μιλάγαμε για τις απολύσεις των ανεμβολίαστων όπως κατ' επανάληψη έχει δηλώσει ο **υπουργός Υγείας** και όχι για την επιστροφή τους”, αναφέρει σε ανακοίνωσή της η **ΠΟΕΔΗΝ**.

Η επιστροφή περί των 2000 υγειονομικών στο ΕΣΥ, το ΕΚΑΒ (οι υπόλοιποι 5000 δουλεύουν με πιστοποιητικό νόσησης) είναι μία βαθιά ανάσα για το σύστημα, σημειώνει η Ομοσπονδία, τονίζοντας ωστόσο ότι “ το πρόβλημα της υποστελέχωσης παραμένει και λύνεται μόνο με την μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων και προσλήψεις μόνιμου προσωπικού”. Προσθέτει επίσης



ότι η απόφαση επιστροφής των ανεμβολίαστων υγειονομικών “δεν εμπεριέχει υγειονομικό ρίσκο καθ' ότι δεν ισχύουν περιοριστικά μέτρα στην κοινωνία, χαλάρωσαν τα πρωτόκολλα στα **Νοσοκομεία** και ταυτόχρονα εμείς οι υγειονομικοί εφαρμόζουμε αυστηρά τα μέτρα

ατομικής προστασίας προστατεύοντας τους ασθενείς και τους εαυτούς μας”. Σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ** απομένει η ρύθμιση της καταβολής των μισθών από 14/4/2022 έως 31/12/2022 όπως ορίζει η απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας.



Πηγή: ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 413.36 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επιστρέφουν στα καθήκοντά τους οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί

ΜΕ ΑΥΣΤΗΡΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ

Επιστρέφουν στα καθήκοντά τους, ύστερα από 16 μήνες, οι υγειονομικοί που δεν είχαν εμβολιαστεί κατά του κορονοϊού.

Τον δρόμο για επιστροφή των ανεμβολίαστων υγειονομικών άνοιξε το ΣτΕ, το οποίο έκρινε παράνομη και αντισυνταγματική την παράταση του υποχρεωτικού εμβολιασμού των εργαζομένων σε δομές υγείας. Βάσει της εισήγησης των εμπειρογνομόνων, η επιστροφή των γιατρών, των νοσηλευτών, των διοικητικών υπαλλήλων και του λοιπού προσωπικού γίνεται με δύο rapid test την εβδομάδα, μάσκες υψηλής προστασίας και με εργασία σε τομείς όπου δεν υπάρχουν ευάλωτες ομάδες ασθενών.

Σημειώνεται πως οι ανεμβολίαστοι γιατροί δεν θα πρέπει να τοποθετούνται σε: Μονάδες εντατικής φροντίδας, μονάδες νεογνών και κλινικές - τμήματα με ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς.

Διευκρινίσεις είχε δώσει και ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, ενημερώνοντας την εθνική αντιπρο-



σωπεία στη Βουλή.

Στην ερώτηση που τέθηκε από βουλευτές τι μέλλει γενέσθαι με τις αμειβές τους, για το διάστημα που τέθηκαν εκτός υπηρεσίας, ο υπουργός Υγείας είχε αναφέρει: «Δεν υπάρχει θέμα αμοιβών. Επιστρέφουν και αρχίζουν να πληρώνονται».

Το ΦΕΚ με τα μέτρα επιστροφής των υγειονομικών στα Νοσοκομεία

Η Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΚΥΑ) των συναρμόδιων υπουργείων, με θέμα τα Έκτακτα μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας κατά

της Covid-19, η οποία δημοσιεύθηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως στις 31/12/2023, προβλέπει συγκεκριμένα:

Για το ανεμβολίαστο ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και υποστηρικτικό προσωπικό που επιστρέφει στις δομές του παρόντος μετά τη λήξη ισχύος του άρθρου 206 του ν.4820/2021 (Α' 130) ισχύουν τα εξής μέτρα:

- Υποχρεωτική χρήση μάσκας υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2 ή N95 ή KN95)

- Διενέργεια διαγνωστικού ελέγχου δύο (2) φορές την εβδομάδα με τη χρήση ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου κορονοϊού COVID-19 (rapid test) σε ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια, όπως ορίζονται στο π.δ. 84/2001 (Α' 70), ή σε ιδιωτικές κλινικές ή σε φαρμακεία ή σε ιδιώτη γιατρό, με δική τους δαπάνη. Το εν λόγω προσωπικό προσκομίζει υποχρεωτικά το αποτέλεσμα του διαγνωστικού ελέγχου στον Προϊστάμενο της δομής που εργάζεται.

- Ειδικώς το ιατρικό, παραϊατρικό

και νοσηλευτικό προσωπικό των δομών του παρόντος δεν παρέχει τις υπηρεσίες του σε κλινικές κλειστής νοσηλείας όπως Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, Μονάδες Τεχνητού Νεφρού, Μονάδες Ογκολογικές και Μονάδες Νεογνών.

- Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων κάθε δομής υγείας δύναται να εξειδικεύει τις κλινικές κλειστής νοσηλείας και να αποφασίζει σε ποιες επιπλέον Μονάδες της δομής το εν λόγω προσωπικό δεν παρέχει τις υπηρεσίες του.

- Ο προϊστάμενος κάθε δομής υγείας οφείλει να υποβάλει στη Διοίκηση της δομής που προϊστάται, κάθε εβδομάδα, έκθεση περί τήρησης ή μη των ως άνω μέτρων για το ανεμβολίαστο ιατρικό, παραϊατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό.

Σε υποχρεωτική διενέργεια διαγνωστικού ελέγχου δύο (2) φορές την εβδομάδα με rapid test υποχρεούνται και το προσωπικό των νοσοκομείων που έχει λάβει ειδική εξαίρεση από την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού, σύμφωνα με το ίδιο ΦΕΚ.



Πηγή: ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 137.08 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επέστρεψαν οι ανεμβολίαστοι

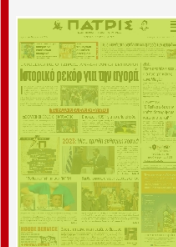
Επέστρεψαν χθες στην εργασία οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί μετά από 16 μήνες σε αναστολή εργασίας, κατ' εφαρμογή της απόφασης του Συμβουλίου της Επικρατείας στο οποίο προσέφυγε η **ΠΟΕΔΗΝ**.

“Εάν δεν υπήρχαν οι δύο αποφάσεις του Συμβουλίου της Επικρατείας σήμερα θα μιλάγαμε για τις απολύσεις των ανεμβολίαστων όπως κατ' επανάληψη έχει δηλώσει ο **υπουργός Υγείας** και όχι για την επιστροφή τους”, αναφέρει σε ανακοίνωσή της η **ΠΟΕΔΗΝ**.

Η επιστροφή περί των 2000 υγειονομικών στο ΕΣΥ, το ΕΚΑΒ (οι υπόλοιποι 5000 δουλεύουν με πιστοποιητικό νόσησης) είναι μία βαθιά ανάσα για το σύστημα, σημειώνει η Ομοσπονδία, τονίζοντας ωστόσο ότι “ το πρόβλημα της υποστελέχωσης παραμένει και λύνεται μόνο με την μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων και προσλήψεις μόνιμου προσωπικού”. Προσθέτει επίσης ότι η απόφαση επιστροφής των ανεμβολίαστων υγειονομικών “δεν εμπεριέχει υγειονομικό ρίσκο καθ' ότι δεν ισχύουν περιοριστικά μέτρα στην κοινωνία, καλάρωσαν τα πρωτόκολλα στα **Νοσοκομεία** και ταυτόχρονα εμείς οι υγειονομικοί εφαρμόζουμε αυστηρά τα μέτρα ατομικής προστασίας προστατεύοντας τους ασθενείς και τους εαυτούς μας”. Σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ** απομένει η ρύθμιση της καταβολής των μισθών από 14/4/2022 έως 31/12/2022 όπως ορίζει η απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας.



Πηγή: ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 801.22 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



"Πολεμικό" κλίμα στο ΠΑΓΝΗ



«Πολεμικό» είναι το κλίμα μεταξύ διοικητή ΠΑΓΝΗ και αναισθησιολόγων με αφορμή την αποδεδειγμένη νόσηση τριών απο αυτούς με covid-19, την αναβολή χειρουργείων, αλλά και την εντολή του Γιώργου Χαλκιαδάκη να στείλει γιατρό εργασίας στα σπίτια τους για να τους ελέγξει. Ο [Ιατρικός Σύλλογος](#) Ηρακλείου συγκαλεί έκτακτο Δ.Σ. και ετοιμάζεται να ενημερώσει τον [υπουργό Υγείας](#) αλλά και τον Πανελλήνιο [Ιατρικό Σύλλογο](#) για το θέμα που έχει προκαλέσει θύελλα αντιδράσεων στους υγειονομικούς.

Σελίδα 6

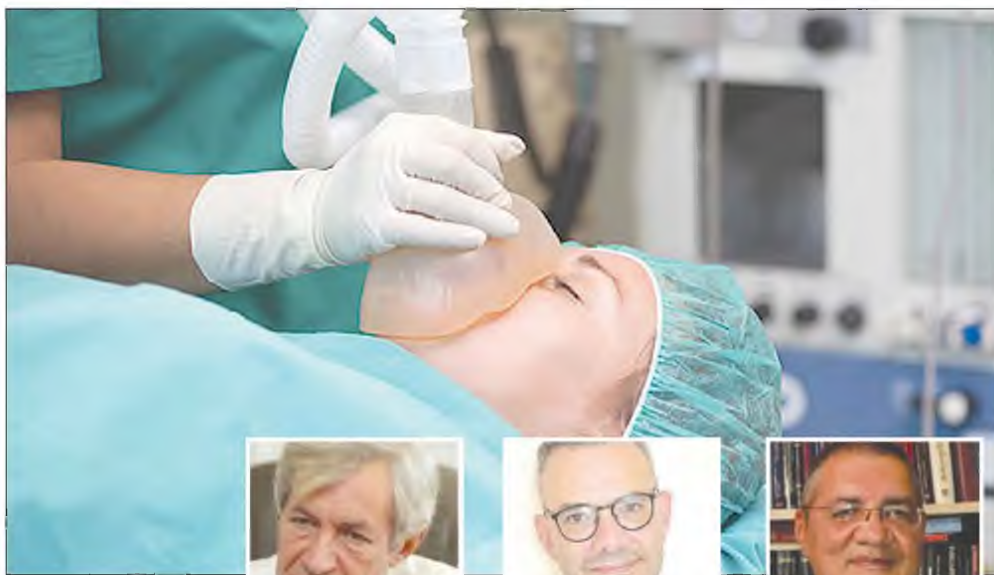
ΜΕ ΤΟΥΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥΣ

«Πολεμικό» κλίμα στο ΠΑΓΝΗ

Μέχρι τον **υπουργό Υγείας** και τον Πανελλήνιο **Ιατρικό Σύλλογο** φαίνεται ότι θα φθάσει η διαμάχη που έχει ξεσπάσει μεταξύ του διοικητή του ΠΑΓΝΗ και των αναισθησιολόγων του **νοσοκομείου** που καταγγέλλουν τον Γ.Χαλκιαδάκη για εξευτελιστικές, όπως αναφέρουν, συμπεριφορές. Όλα άρχισαν μετά την νόσηση τριών από αυτούς με covid-19, την αναβολή χειρουργείων, αλλά και την προσωπική απόφαση του διοικητή να στείλει γιατρούς εργασίας στα σπίτια τους για να διαπιστώσει αν όντως είναι άρρωστοι. Για πρωτοφανή και εξευτελιστική κίνηση που θίγει την αξιοπρέπεια των γιατρών, έκαναν λόγο μιλώντας στο Ράδιο Κρήτη ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** Ηρακλείου, **Αλέξανδρος Πατριανάκος** και ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών, **Αλέξανδρος Καφετζάκης**. Από την πλευρά του ο κ.Χαλκιαδάκης επιμένει ότι η απόφασή του ήταν σωστή.

Σύμφωνα με τον διοικητή, δεν είχε ενημερωθεί για τις άδειες, είπε ότι «οι εργαζόμενοι αντιδρούν γιατί κάνουν αντιπολίτευση» και υποστήριξε ότι είχε κάθε δικαίωμα να στείλει γιατρό για κατ' οίκον rapid test και να δώσει εντέλεση για την ανάκληση κανονικών αδειών, προκειμένου να γίνουν 6 χειρουργεία που αναβλήθηκαν. Προειδοποίησε μάλιστα ότι «αυτό δεν θα περάσει έτσι, θα γίνει έρευνα και θα αναζητηθούν οι υπεύθυνοι». Για το μεγαλύτερο απόηχο της διοίκησης από την ημέρα ανάληψης των καθηκόντων της μέχρι σήμερα έκανε λόγο ο κ.Καφετζάκης τονίζοντας ότι δεν προσβάλλει μόνο τους αναισθησιολόγους αλλά ολόκληρο το ιατρικό σώμα. Επιπλέον, έθεσε και θέμα νομιμότητας να σταλεί γιατρός εργασίας για **έλεγχο** στα σπίτια των γιατρών που αποδεχόμενα είχαν νοσήσει, είχαν ενημερώσει την σχετική πλατφόρμα του **ΕΟΔΥ** και βρέθηκαν αντιμέτωποι με αυτή την αναξιοπρεπή αντιμετώπιση. Έκτακτο διοικητικό συμβούλιο για το θέμα που έχει εξοργίσει την ιατρική κοινότητα, συγκάλεσε για σήμερα ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** Ηρακλείου **Αλέξανδρος Πατριανάκος**, ο οποίος τόνισε ότι για την συγκεκριμένη απόφαση της διοίκησης υπάρχει ατομική ευθύνη, αυτή του διοικητή. Είπε ότι θα ζητήσει εγγράφως την θέση του κ.Χαλκιαδάκη και του γιατρού που πήγε στα σπίτια των αναισθησιολόγων, ενώ τόνισε ότι θα ενημερωθεί τόσο το υπουργείο Υγείας, όσο και ο Πανελλήνιος **Ιατρικός Σύλλογος** για αυτό το πρωτοφανές περιστατικό, που παραπέμπει, όπως ανέφερε, σε άλλες εποχές. Η αναπληρώτρια καθηγήτρια Αναισθησιολογίας και διευθύντρια της κλινικής **Αλεξάνδρα Παπαιωάννου**, μια εκ των τριών γιατρών που νόσησαν υπογράμμισε ότι η στάση του διοικητή δημιουργεί ένα κλίμα εκφοβιστικό, τοξικό και εξευτελιστικό και υπό αυτές οι συνθήκες, καλούνται να εργάζονται καθημερινά οι γιατροί.

Η κ. Παπαιωάννου σε ανοικτή επιστολή προς τα ΜΜΕ, εκ μέρους των Ειδικευμένων και των Ειδικευόμενων Αναισθησιολογίας του ΠΑΓΝΗ αναφέρεται αναλυτικά στο χρονικό των γεγονότων σημειώνοντας τα εξής: «Στις 28 Δεκεμβρίου με εντολή του διοικητή Γ. Χαλκιαδάκη, μετακινήθηκαν ο ιατρός εργασίας και μία επισκέπτρια υγείας του ΠΑΓΝΗ, ώστε να πραγματοποιήσουν κατ'οίκον rapid test για ανίχνευση λοίμωξης από κοροναϊό σε 3 νοσοκόμες με covid 19 αναισθησιολόγους, τη διευθύντρια της Κλινικής και Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Αναισθησιολογίας, την πρόεδρο της Επιτροπής Χειρουργείου και μια ακόμη διευθύντρια ΕΣΥ, ενώ τα θετικά τεστ που είχαν πραγματοποιη-



«Εξευτελιστικά η συμπεριφορά του διοικητή απέναντί μας» λένε οι αναισθησιολόγοι του ΠΑΓΝΗ



Ο διοικητής ΠΑΓΝΗ Γιώργος Χαλκιαδάκης



Ο πρόεδρος της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ Αλέξανδρος Καφετζάκης



Ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου Αλέξανδρος Πατριανάκος

νη τις προηγούμενες ημέρες ήταν αναρτημένα στην πλατφόρμα του Υπουργείου. Η μετακίνηση πραγματοποιήθηκε δίδην για «Ιατρική Περιθάλψη» ενώ αναφέρθηκε ρητά και στις τρεις Ιατρούς ότι η εντολή από το διοικητή αφορούσε τη λήψη rapid test.

Το πρώτο ερώτημα που τίθεται είναι κατά πόσον γίνεται κατ' οίκον έλεγχος σε εργαζόμενο που νοσεί και δεν έχει λάβει κατ' επανάληψη βραχυχρόνιες αναρρωτικές. Η στάση της διοίκησης απλά επιβεβαιώνει την εμπειρία της στην ειδικότητα των Αναισθησιολόγων. Άλλωστε προέτους, πάλι λόγω ασθένειας αναισθησιολόγου είχε διενεργηθεί ΕΔΕ για τη διακοπή χειρουργικής αίθουσας. Το πόρισμα δεν μου έχει αποδοθεί παρά τις αιτήσεις που έχουν υποβληθεί το τελευταίο έτος. Το δεύτερο ερώτημα που προκύπτει είναι γιατί στάλθηκε ο Ιατρός Εργασίας ο οποίος «δεν επιτρέπεται να χρησιμοποιείται για να επαληθεύει το διακιολογημένο ή μη, λόγω νόσου, απουσίας εργαζομένου» 3850/2010 (Φ.Ε.Κ. 84/τ. Α'/3.6.2010), ενώ στις αρμοδιότητές του δεν αναφέρεται πουθενά η «κατ' οίκον Ιατρική Περιθάλψη». Αυτά έγιναν επειδή στις 27 Δεκεμβρίου λόγω ασθένειας με covid 19 τριών αναισθησιολόγων λεπούργησαν 5 χειρουργικές αίθουσες και όχι 6. Και μάλιστα οι δύο από αυτές με περιστατικά μεγάλης βαρύτητας (2 ασθενείς για διακαθητηριακή αντικατάσταση αορτικής βαλβίδας, μία ασθενής για εμβο-

λισμός ραγέντος ανευρύσματος εγκεφάλου) τα οποία απαιτούν τη συνδρομή περισσότερων του ενός αναισθησιολόγων για την ΑΣΦΑΛΕΙΑ των ασθενών. Για την ιστορία, ο εμβολισμός του εγκεφαλικού ανευρύσματος αφορούσε ασθενή που προσήλθε στο ΤΕΠ του ΠΑΓΝΗ με ρήξη και για μια ακόμη φορά κληθήκαμε να αντιμετωπίσουμε τις επισφάλειες του συστήματος, δεδομένου ότι δεν υπάρχει διαθέσιμη χειρουργική αίθουσα για επείγοντα περιστατικά. Και δυστυχώς αυτή είναι η καθημερινότητά μας. Δεν αναμέναμε επιβράβευση εκ μέρους της Διοίκησης. Άλλωστε είναι γνωστή η στάση του Διοικητή του ΠΑΓΝΗ να μην αναγνωρίζει την προσφορά των αναισθησιολόγων αλλά να τους απαξιώνει και να τους υποτιμά, παρά το γεγονός ότι ο ίδιος άσκησε το επάγγελμα του ιατρού. Τα γεγονότα που συσσωρεύονται απλά επιβεβαιώνουν ότι λειτουργεί με στόχο τη δημιουργία εκφοβιστικού, τοξικού, εξευτελιστικού και επιθετικού περιβάλλοντος.

Θα ήθελα να ευχαριστήσω από καρδιάς το Σωματείο Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ που ανέδειξε το θέμα, την Ένωση Ιατρών ΕΣΥ Ηρακλείου για τη συμπαράστασή της, τον Πρόεδρο του **Ιατρικού Συλλόγου** Ηρακλείου και όλους τους συναδέλφους που ενδιαφέρθηκαν για την υγεία μας και συμπαράστηκαν στον εξευτελισμό μας» καταλήγει η ανακοίνωση.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 26 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 146.93 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΣΥ: Επέστρεψαν 2.000 υγειονομικοί

ΕΠΕΙΤΑ από 17 ολόκληρους μήνες άδικου, σκληρού και χαρακτηριστικού αποκλεισμού από την εργασία τους, οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί επέστρεψαν χθες στα **νοσοκομεία**, πιάνοντας ξανά τα συνήθη πόστα τους. «Εάν δεν υπήρχαν οι δύο αποφάσεις του Συμβουλίου της Επικρατείας, σήμερα θα μιλάγαμε για τις απολύσεις των ανεμβολίαστων, όπως κατ' επανάληψη έχει δηλώσει ο **υπουργός Υγείας**, και όχι για την επιστροφή τους» ανέφερε σε ανακοίνωσή της η **ΠΟΕΔΗΝ**, θυμίζοντας όσα πρωτοφανή είχε δηλώσει ανά διαστήματα ο **υπουργός Υγείας**. Η επιστροφή περί των 2.000 υγειονομικών στο ΕΣΥ, το ΕΚΑΒ (οι υπόλοιποι 5.000 δουλεύουν με πιστοποιητικό νόσησης) είναι μία βαθιά ανάσα για το σύστημα, σημείωσε η Ομοσπονδία, τονίζοντας ωστόσο ότι «το πρόβλημα της υποστελέχωσης παραμένει και λύνεται μόνο με τη μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων και προσλήψεις μόνιμου προσωπικού». Σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ**, το ανοικτό θέμα που απομένει να ρυθμιστεί είναι η καταβολή των μισθών από 14/4/2022 έως 31/12/2022, όπως ορίζει η απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας.



Επέστρεψαν στα πόστα τους

■ "Ανάσα" στο ΕΣΥ ενόψει δύσκολου χειμώνα με έξαρση ιώσεων, με την επιστροφή των ανεμβολίαστων υγειονομικών

papadakis@neakriti.gr
Ρεπορτάζ
Χριστόφορος Παπαδάκης

Η επιστροφή των ανεμβολίαστων υγειονομικών, η έξαρση της γρίπης και οι ελλείψεις των φαρμάκων συνθέτουν για την Κρήτη ένα "παζλ" που προβληματίζει τον επιστημονικό κόσμο αλλά και την ίδια την κοινωνία για τον χειμώνα που έρχεται και τα προβλήματα υγείας που καλούνται να αντιμετωπίσουν γιατροί και νοσηλευτές, καθώς και οι φαρμακοποιοί που έρχονται καθημερινά σε επαφή με αγανακτισμένους πολίτες και κυρίως με εξαγριωμένους γονείς, που δεν μπορούν να βρουν φάρμακο για τα παιδιά τους.

Συνολικά, δηλαδή, ο τομέας της υγείας, χωρίς ίχνος υπερβολής, σύμφωνα με τους εκπαιδευμένους της ιατρικής κοινότητας, «νοσεί βαριά»!

Συγκεκριμένα, πριν από 16 μήνες η κυβέρνηση τους "έδειξε" την πόρτα της εξόδου και τώρα παρουν τον δρόμο της επιστροφής. Ο λόγος για τους 101 συνολικά ανεμβολίαστους υγειονομικούς της Κρήτης, που μαζί με εκατοντάδες άλλους συναδέλφους τους πανελλαδικά επιστρέφουν από «χες στα καθήκοντά τους, με σειρά όμως περιοριστικών μέτρων. Οι υπόλοιποι εμβολιασμένοι ή νοσησάντες υγειονομικοί του ΕΣΥ σχολιάζουν πως δε θα έπρεπε καν να φύγουν οι ανεμβολίαστοι συναδέλφοι τους, μιας και ουδέποτε - όπως λένε - αποτέλεσαν κίνδυνο για τους ασθενείς.

Ωστόσο, οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί για να επιστρέψουν στην εργασία τους θα πρέπει υποχρεωτικά πλέον να χρησιμοποιούν προστατευτική μάσκα και να κάνουν με δικά τους έξοδα, υποχρεωτικά, δύο φορές την εβδομάδα rapid test σε ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια, προκειμένου να προσκομίσουν το αποτέλεσμα του διαγνωστικού **ΕΛΕΓΧΟΥ** στον προϊστάμενο της δομής που εργάζονται. Αλλά γι' αυτή την κατηγορία των εργαζομένων, μπαίνει στο εξής σήμα απαγορευτικό σε συγκεκριμένες μονάδες, όπως η εντατική, οι μονάδες τεχνητού νεφρού, οι ογκολογικές μονάδες και οι μονάδες νεογνών. Πάντως, οι γιατροί κάνουν λόγο για "φούσκα", καθώς δεν έχει καμία βάση, όπως λένε, αυτή η αντιμετώπιση.

Βέβαια, από την άλλη, αυτή η επιστροφή των ανεμβολίαστων στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** θα δώσει μεγάλη ανάσα στο σύστημα, μιας και ο χειμώνας θα είναι αρκετά δύσκολος λόγω ιώσεων και λοιμώξεων.

Η γρίπη και το εμβόλιο αυτής

Την ίδια ώρα, έχοντας ομαλοποιηθεί πλήρως πλέον το σύστημα για τους **εμβολιασμούς** κατά τη γρίπη, η διαδικασία του εμβολίου ακόμα και μέσα στα φαρμακεία αποτελεί μια εύκολη πρόσβαση στο εμβόλιο, χωρίς μέχρι τώρα να παρατηρούνται όμως μαζικοί **εμβολιασμοί**.

Σύμφωνα με το μέλος της διοίκησης του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Γιάννη Τσικανδηλάκη, «η πλάτφορμα έρπιαξε, αλλά ο κόσμος δεν ανταποκρίνεται. Και καλό θα είναι, ακόμα και τώρα, παρότι οι περισσότεροι έπρεπε να το είχαν κάνει ήδη, να έρθουν να το κάνουν το εμβόλιο. Αν διαβάσουμε και αν δοούμε το τι γίνεται σε επίπεδο ιώσεων τις οποίες έχουμε ή που έρχονται, νομίζω ότι αυτοί που πρέπει να το κάνουν θα πρέπει να βιαστούν».

Ενώ μάλιστα οι ελλείψεις σε άλλα σκευάσματα είναι μεγάλες, υπάρχει επάρκεια εμβολίων. Η διαδικασία γίνεται εύκολα.

Παρ' όλα αυτά, το ενδιαφέρον των πολιτών δεν καταγράφεται έντονο σε επίπεδο νομού Ηρακλείου,



Οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί για να επιστρέψουν στον τόπο εργασίας τους θα πρέπει υποχρεωτικά πλέον να χρησιμοποιούν προστατευτική μάσκα και να κάνουν - με δικά τους έξοδα - δύο φορές την εβδομάδα rapid test σε ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια.

ου, αλλά και γενικότερα στην Κρήτη. «Είναι πάρα πολύ μικρό το ενδιαφέρον. Δηλαδή, τώρα εδώ και δέκα μέρες που ισχύει αυτό είναι ζήτημα αν έχουν κάνει 15 εμβόλια με στο φαρμακείο μας», όπως χαρακτηριστικά λέει ο Γιάννης Τσικανδηλάκης.

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος των φαρμακοποιών του νομού Ηρακλείου Αριστοτέλης Σκουντάκης δηλώνει κατηγορηματικά: «Με το αντιγριπικό εμβόλιο θα πρέπει να εμβολιαστούν και τα παιδιά».

Έχουν δοθεί οδηγίες σε όλους τους παιδίατρος και νομίζω πως κανένας πατέρας και καμιά μητέρα δεν είναι αυτή τη στιγμή ανησυχισμένη από τον παιδίατρο σε σχέση με το παιδικό εμβόλιο.

Είναι καθαρά επιλογή των γονιών και νομίζω ότι θα πρέπει να σκεφτούν την υγεία των παιδιών τους... Μάλιστα, οι φαρμακοποιοί υποστηρίζουν ότι η γρίπη θα έχει έξαρση μέχρι και τον Μάρτη ή ακόμα και τον Απρίλη.



Την ώρα που οι ιώσεις κάνουν "πάρτι", οι ελλείψεις στα ράφια των φαρμακείων είναι τρομακτικές.

Δέκα μέτρα ανακοίνωσε ο Πλεύρης

Τραγικές οι ελλείψεις στα φάρμακα

Και η κατάσταση ως προς τις ελλείψεις των φαρμάκων γίνεται εφιαλτική. «Μέχρι τώρα», όπως λέει ο Γιάννης Τσικανδηλάκης, «παράγεται είναι δραματικά, σε μια κατάσταση που δεν την έχω ξαναδεί σε όλα αυτά τα χρόνια». Την ώρα που οι ιώσεις κάνουν "πάρτι", οι ελλείψεις στα ράφια των φαρμακείων είναι τρομακτικές. Σύμφωνα με τον Γιάννη Τσικανδηλάκη, «δεν είναι δυνατόν να μην έχουμε αντιβιώσεις για παιδιά. Να μην έχουμε αντιισταμινικά. Να μην έχουμε αντιπυρετικά για παιδιά. Να μην έχουμε φάρμακα για σακχαρώδη διαβήτη. Να μην έχουμε φάρμακα για καρκτινοπαθείς»...

Στο μεταξύ, σε ευρεία σύσκεψη υπό τον **υπουργό Υγείας** Οάνο Πλεύρη, με τη συμμετοχή εκπροσώπων των ΕΟΦ, ΙΦΕΤ, ΠΕΦ, ΣΦΕΕ και ΠΦΣ, καθώς και εκπροσώπου του Πανελληνίου Συλλόγου Φαρμακοποιοφάρμακων, αναφορικά με τις ελλείψεις που παρατηρούνται σε συγκεκριμένα φάρμακα, ανακοίνω-

θηκαν μέτρα αντιμετώπισης του φαινομένου. Σύμφωνα με ακριβή ανακοίνωση, «κοινή πεποίθηση όλων αποτελεί ότι πρόκειται για ένα παγκόσμιο πρόβλημα, το οποίο αγχίζει τη χώρα μας σε μικρότερο βαθμό κυρίως λόγω και της παρουσίας βιομηχανικών μονάδων στην Ελλάδα. Στα μέτρα που έχουν ληφθεί ήδη και ακετιζονται, με τον περιορισμό των παράλληλων εργασιών και την αύξηση της επάρκειας φαρμάκων στη χώρα αποφασίστηκε από τον υπουργό η επικρατοποίηση ακόλουθων:

- * Συνέχιση των **Ελέγχων** των φαρμακοποηθικών για τη μη εξαγωγή των ελλειπτικών φαρμάκων, με μοναδική ποινή την αναστολή λειτουργίας σε όσες φαρμακοποηθικές δε ανεργάζονται ή διατηρούν αποθεματικά.
- * Συνέχιση του **ελέγχου** στις φαρμακευτικές εταιρείες για να διαπιστωθεί ότι έχουν την επάρκεια των φαρμάκων για την κάλυψη της ελληνικής αγοράς, ιδίως αντιπυρετικών και παιδιατρικών φαρμάκων.

- * Αύξηση των παραγγέλων από τον ΙΦΕΤ για τις δραστηκές ουσίες για τις οποίες παρουσιάζεται η παγκόσμια έλλειψη.
- * Ενημέρωση από τον ΕΟΦ για τα φάρμακα που λείπουν από την αγορά, ενώ παράλληλα θα γνωστοποιείται το που υπάρχει υποκατάσταση φαρμάκων. Με τον τρόπο αυτό οι πολίτες θα γνωρίζουν ότι αντί συγκεκριμένων επώνυμων φαρμάκων, που γενόσημο, αντίστοιχες αποτελεσματικότητας, μπορούν να προμηθευτούν.
- * Επέκταση της ανταγογράφησης γενόσημων φαρμάκων εκεί όπου υπάρχουν ελλείψεις.
- * Εξορθολογισμό των τιμών στα φάρμακα τα οποία είναι ελλειπτικά και πολύ χαμηλής κοστολογικής αξίας.
- * Υπαρξη συνεχούς συνεργασίας με τους φαρμακοποηθούς ώστε να μπορεί να εξυπηρετείται καλύτερα ο πολίτης, όταν προκύπτουν ελλείψεις.

- * Αύξηση της ηλεκτρονικής ανταγογράφησης στα ελλειπτικά φάρμακα.
 - * Ενημέρωση των γιατρών για τις ελλείψεις φαρμάκων, ώστε να προσαρμόζεται η ανταγογράφηση σε αντίστοιχα θεραπευτικά σχήματα. Επιπλέον αποφασίστηκε ότι η ελληνική φαρμακοβιομηχανία θα εξευνλίψει τις δυνατότητες αύξησης παραγωγής των γενόσημων και οι πολυεθνικές εταιρείες θα εντείνουν την εισαγωγή των ελλειπτικών φαρμάκων».
- Παράλληλα, ο **υπουργός Υγείας** κατέσπεσε σαφές ότι θα υπάρχουν αναπλήσεις με τους **ιστρικούς ουλόγους**, στο προσεχές χρονικό διάστημα για την ενημέρωση και τον συντονισμό επί του θέματος.
- «Η χώρα μας έχει προβεί στη λήψη όλων των απαραίτητων μέτρων, ώστε το παγκόσμιο πρόβλημα της έλλειψης συγκεκριμένων δραστηκών ουσιών να αντιμετωπιστεί με τον καλύτερο δυνατό τρόπο», καταλήγει η ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας.



Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 70.01 cm²

Κυκλοφορία: 1720

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΟΕΔΗΝ

Σταθερές οι νοσηλείες με κορωνοϊό στα νοσοκομεία

ΣΕ ΣΤΑΘΕΡΗ και ελεγχόμενη κατάσταση είναι οι ασθενείς που νοσηλεύονται με κορωνοϊό στα νοσοκομεία, σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ. Όπως σημειώνει ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας, Μιχάλης Γιαννάκος, οι νοσηλευόμενοι ασθενείς με κορωνοϊό είναι κυρίως ηλικιωμένοι και με υποκείμενα νοσήματα. Επισημαίνει, ωστόσο, πως γι' αυτή τη περίοδο, που είναι σε έξαρση η γρίπη και οι πνευμονιίτιδες, η δέσμευση 3.577 κλινών για κορωνοϊό στα νοσοκομεία, «που ασφαλώς είναι αναγκαία, οδηγεί στην ανάπτυξη ράντζων στα μεγάλα νοσοκομεία της χώρας».



ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΟΙΔΗΝ Επέστρεψαν στην εργασία τους οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 80.26 cm² Κυκλοφορία: 1720
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΟΙΔΗΝ Επέστρεψαν στην εργασία τους οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί

ΜΕΤΑ από 16 μήνες σε αναστολή εργασίας, επέστρεψαν χθες στην εργασία τους οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί, κατ' εφαρμογή της απόφασης του Συμβουλίου της Επικρατείας στο οποίο προσέφυγε η ΠΟΕΔΗΝ. «Εάν δεν υπήρχαν οι δύο αποφάσεις του Συμβουλίου της Επικρατείας σήμερα θα μιλάγαμε για τις απολύσεις των ανεμβολίαστων όπως κατ' επανάληψη έχει δηλώσει ο **υπουργός Υγείας** και όχι για την επιστροφή τους», αναφέρει σε ανακοίνωσή της η ΠΟΕΔΗΝ. «Η επιστροφή περί των 2.000 υγειονομικών στο ΕΣΥ, το ΕΚΑΒ (οι υπόλοιποι 5.000 δουλεύουν με πιστοποιητικό νόσησης) είναι μία βαθιά ανάσα για το σύστημα», σημειώνει η Ομοσπονδία, τονίζοντας ωστόσο ότι «το πρόβλημα της υποστελέχωσης παραμένει και λύνεται μόνο με την μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων και προσλήψεις μόνιμου προσωπικού».





Ο διοικητής μπήκε στη... μύτη των γιατρών

Εκτεθειμένος ο διοικητής του ΠΑΓΝΗ που κατηγορείται για εμπάθεια και αυταρχικές μεθόδους εναντίον των εργαζομένων, καθώς διέταξε έλεγχο στα σπίτια των γιατρών που νοσούσαν με Covid

Του ΜΑΡΙΟΥ ΔΙΟΝΕΛΛΗ

Με πρωτοφανείς μεθόδους προσπαθεί η διοίκηση του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου να επιλύσει τα χρόνια προβλήματα έλλειψης προσωπικού, προκαλώντας οξυτάτες αντιδράσεις εν μέσω των εορτών. Με εντολή του διοικητή του Νοσοκομείου, Γιώργου Χαλκιαδάκη, πραγματοποιήθηκαν αιφνιδιαστικές έφοδοι στα σπίτια τριών αναισθησιολόγων για να διαπιστωθεί αν όντως είχαν νοσήσει από Covid, όπως είχαν οι ίδιες αναφέρει και όπως είχαν δηλώσει στη σχετική πλατφόρμα του ΕΟΔΥ. Προφανώς, ο διοικητής θεώρησε πως οι γιατροί ψεύδονταν και στις 28/12 διέταξε τον Γραμματέα και μία επισκέπτρια υγείας να μεταβούν στα σπίτια των αναισθησιολόγων και να τις υποβάλουν αιφνιδιαστικά σε rapid test. Και τα τρία τεστ όμως βγήκαν θετικά, συνεπώς οι γιατροί όντως νοσούσαν.

Το περιστατικό κατήγγειλε το Σωματείο Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ, κάνοντας λόγο για «πρακτικές επίδειξης αυταρχισμού και καλλιέργειας τρομοκρατίας και φόβου από πλευράς της διοίκησης», ενώ σε σκληρή ανα-



Ο διοικητής του ΠΑΓΝΗ Γιώργος Χαλκιαδάκης

κοίνωσή της η διευθύντρια της Αναισθησιολογικής Κλινικής του ΠΑΓΝΗ, Αλεξάνδρα Παπαϊωάννου, τονίζει πως ο διοικητής του Νοσοκομείου επιμένει να μην αναγνωρίζει την προσφορά των αναισθησιολόγων, αλλά να τους απαξιώνει και να τους υποτιμά, παρά το γεγονός ότι ο ίδιος άσκησε το επάγγελμα του γιατρού. «Τα γεγονότα που συσσωρεύονται απλά επιβεβαιώνουν ότι λειτουργεί με στόχο τη δημιουργία εκφοβιστικού, τοξικού, εξευτελιστικού και επιθετικού περιβάλλοντος», αναφέρει στην ανακοίνωσή της.

Το ακόμα πιο προκλητικό είναι πως οι έφοδοι για το rapid test έγιναν από τον Γραμματέα χωρίς αυτός να είναι εφοδιασμένος με γραπτή εντολή για τη διενέργεια της συγκεκριμένης ιατρικής πράξης.

Χωρίς χαρτί...

Όπως εξηγεί μιλώντας στην «Εφ.Συν.» η κ. Παπαϊωάννου (ήταν και η ίδια μία από τις τρεις γιατρούς που δέχτηκαν την έφοδο), η μετακίνηση πραγματοποιήθηκε δόξως για «Ιατρική Περίθαλψη» κατ' οίκον, ωστόσο προφορικά

αναφέρθηκε και στις τρεις γιατρούς ότι η εντολή από τον διοικητή αφορούσε τη λήψη rapid test.

«Το έγγραφο που είχε ο Ιατρός Εργασίας ανέφερε "ιατρική περίθαλψη", ενώ όταν ρωτήσαμε αν υπάρχει γραπτή εντολή για τη λήψη rapid test μάς είπε πως η εντολή που είχε ήταν προφορική και το σχετικό έγγραφο θα αργήσει πολύ... Φυσικά ούτε εγώ ούτε οι συναδέλφισσές μου αρνηθήκαμε τη λήψη τεστ. Και τα τρία βγήκαν θετικά, κάτι που απέδειξε την εμπάθεια της διοίκησης απέναντί μας», λέει η ίδια, ενώ, όπως τονί-

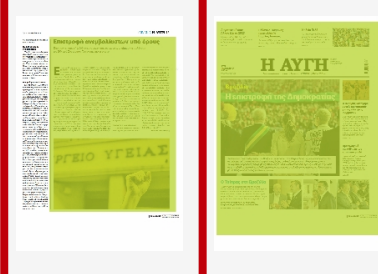
ζει, και πριν από έναν χρόνο, πάλι λόγω ασθένειας αναισθησιολόγου, είχε διενεργηθεί ΕΔΕ για τη διακοπή χειρουργείου. «Το πόρισμα δεν μου έχει αποδοθεί, παρά τις επανειλημμένες αιτήσεις μου», αναφέρει η κ. Παπαϊωάννου.

Όπως προκύπτει μάλιστα από τη σχετική νομοθεσία (3850/2010 - ΦΕΚ 84/τ. Α'/3.6.2010), ο Γραμματέας Εργασίας «δεν επιτρέπεται να χρησιμοποιείται για να επαληθεύσει το δικαιολογημένο ή μη, λόγω νόσου, απουσίας εργαζομένου», ενώ στις αρμοδιότητές του δεν αναφέρεται ποθενά η «κατ' οίκον Ιατρική Περίθαλψη». Όπως εξηγούν στην «Εφ.Συν.» εκπρόσωποι του Σωματείου Εργαζομένων, η μόνη περίπτωση που μπορεί να δικαιολογηθεί κατ' οίκον έλεγχος είναι αν ένας εργαζόμενος έχει λάβει κατ' επανάληψη βραχυχρόνιες αναρρωτικές άδειες, κάτι που δεν συνέβαινε για καμία από τις τρεις ελεγχόμενες αναισθησιολόγους, γεγονός που μπορεί να αποτελεί μέχρι και παράβαση καθήκοντος από την πλευρά του διοικητή.

Στην ανακοίνωση του Σωματείου αναφέρεται: «Όλα αυτά συμβαίνουν χωρίς κανένα από τα χρόνια προβλήματα να έχει επιλυθεί. Οι λίστες αναμονής για χειρουργείο στα δύο νοσοκομεία του Ηρακλείου αριθμούν πολλούς χιλιάδες ασθενείς, τα τμήματα στενάζουν από την υποστελέχωση και τα χειρουργεία εντός και εκτός του νοσοκομείου με τους νόμους της κυβέρνησης θα γίνονται σύντομα επί πληρωμή. Καταλαβαίνουμε έτσι το άγχος της διοίκησης να μην πέφτουν τα "νούμερα" των χειρουργείων που αργότερα θα αποτελέσουν έσοδο του νοσοκομείου από τις τσέπες των ασθενών και γι' αυτό ξεκινάει μια ώρα αρχύτερα την "αξιολόγηση" και τον εκφοβισμό του προσωπικού των χειρουργείων, αξιοποιώντας νομότυπα τεχνάσματα και εντέλλεσθε».



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	03-01-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1398.42 cm ²	Κυκλοφορία:	630
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Επιστροφή ανεμβολίαστων υπό όρους

Παρά την επιστροφή 2.000 υγειονομικών στα νοσοκομεία, το αίτημα για στελέχωση του Εθνικού Συστήματος Υγείας παραμένει ενεργό

Επειτα από 16 μήνες οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί επέστρεψαν στα νοσοκομεία, αφού εφαρμόστηκε η απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας που ακυρώνει την παράταση των αναστολών εργασίας. Ωστόσο, η κυβέρνηση και ο Θάνας Πλεύρης επιμένουν να κάνουν δύσκολη τη ζωή των μη εμβολιασμένων εργαζομένων στο ΕΣΥ, καθώς η επιστροφή τους γίνεται με αυστηρούς και συγκεκριμένους όρους. Η Ενωτική Συνεργασία Ιατρών (ΕΣΙ) Αχαΐας καταγγέλλει τη νέα μεθόδευση σχετικά με την επιστροφή «υπό προϋποθέσεις», όπως λέει, των μη εμβολιασμένων υγειονομικών στις θέσεις εργασίας τους. «Η κυβέρνηση, αφού νομοθέτησε με παρωσιδιώδη οικληρότητα τον αργό θάνατο των μη εμβολιασμένων υγειονομικών, διώχνοντάς τους χωρίς αποδοχές από τις δομές Υγείας, έρχεται σήμερα πετυχημένη από την απόφαση του ΣτΕ να τους επαναφέρει στην εργασία τους χωρίς να τους επιστρέψει τις αποδοχές που τους στέριψε αλλά και με όρο την α-

λλαγή θέσης εργασίας» τονίζει χαρακτηριστικά. Η Ενωτική Συνεργασία Ιατρών θέτει ερωτήματα στην αρμόδια Επιστημονική Επιτροπή Διαχείρισης της Πανδημίας, τα οποία δεν έχουν απαντηθεί: α) Σε τι διαφέρουν σήμερα οι μη εμβολιασμένοι υγειονομικοί από όσους έχουν κάνει μόνο δύο δόσεις εμβολίου, νόσπον ενδιάμεσα, αλλά δεν τους ζητούνται μέτρα και προϋποθέσεις κατά την επιστροφή στην εργασία τους; β) Σε ποια λογική πατάει το μέτρο της απομάκρυνσης των μη εμβολιασμένων υγειονομικών από τις ΜΕΘ ή άλλα κλινικά τμήματα; γ) Με τα σημερινά επιδημιολογικά δεδομένα, ποιες είναι οι διαφορές ανάμεσα σε εμβολιασμένους και μη εμβολιασμένους που έχουν κιάλας νοσήσει; «Θεωρούμε απαράδεκτο ως υγειονομικοί να αντιμετωπίζονται με τρόπο αντιεπιτημονικό και απαράδεκτο οι συνάδελφοι κάθε κλάδου, αφού επιστρέφοντας στην εργασία τους θα λαμβάνουν όλα τα αναγκαία μέτρα ελέγχου όπως μάσκες και τεστ για κορωνοϊό δύο φορές την εβδομάδα, προκειμέ-

νου και οι ίδιοι να είναι προφυλαγμένοι από ενδεχόμενη λοίμωξη» συνεχίζει η ανακοίνωση της ΕΣΙ Αχαΐας. Συμπληρώνει δε ότι ο αποκλεισμός των ανεμβολίαστων από ειδικές μονάδες ή άλλα τμήματα με ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς ξεπερνάει κάθε νοσηρή φαντασία και γελοιοποιεί εντέλει την ίδια την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Εξάλλου, είναι βέβαιο ότι όσοι απομακρυνθούν από τις ΜΕΘ ή άλλες ειδικές μονάδες δεν θα αντικατασταθούν, με συνέπεια να βυθιστούν σε μεγαλύτερη δυσλειτουργία - απ' όση έχουν σήμερα - οι συγκεκριμένες δομές των νοσοκομείων. Τέλος, η Ενωτική Συνεργασία Ιατρών Αχαΐας καλεί τους πολίτες, τους υγειονομικούς και τους συλλόγους τους να αντισταθούν σε αυτό το μέτρο, που σκοπό έχει να αναπληρώσει την ήττα του υπουργού Υγείας.

Παραμένει η υποστελέχωση

Παρά την επιστροφή περίπου 2.000 υγειονομικών (σκόμα 5.000

έχουν επιστρέψει το προηγούμενο διάστημα με πιστοποιητικό νόσπον), η ανάγκη για ενίσχυση του συστήματος Υγείας παραμένει. Οι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ που επανήλθαν στις θέσεις τους θα αποτελέσουν «μια βαθιά ανάσα για το σύστημα, όμως το πρόβλημα της υποστελέχωσης παραμένει και λύεται μόνο με τη μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων και προσλήψεις μόνιμου προσωπικού» υπογραμμίζει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟ-ΕΔΗΝ). Τέλος, το μόνο που απομένει, σύμφωνα με την Ομοσπονδία, είναι η ρύθμιση της καταβολής των μισθών από 14.4.2022 έως 31.12.2022 όπως ορίζει η απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας. Επίσης, σημειώνεται ότι είναι άδικο να μην καταβληθεί το 50% του μισθού για όσο διάστημα ίσχυε η αναστολή εργασίας, δηλαδή από 1.9.2021 έως 13.4.2022.

Αντώνης Ραυτόπουλος



Ο Πλεύρης κατηγορεί γονείς και γιατρούς για τις ελλείψεις φαρμάκων

Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 1,14-15

Ημερομηνία έκδοσης: 03-01-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 2294.15 cm²

Κυκλοφορία: 630

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο Πλεύρης κατηγορεί γονείς και γιατρούς για τις ελλείψεις φαρμάκων

Ο **υπουργός Υγείας** κουκουλώνει την ανεπάρκειά του, επισείοντας ευθύνες σε οποιονδήποτε άλλον εκτός από την κυβέρνηση, παρότι άφησαν άδεια τα ράφια των φαρμακείων. Γολγοθάς για γονείς και ασθενείς η εξασφάλιση ενός απλού αντιβιοτικού - Μέτρα ασπιρίνες από το υπουργείο

σελίδες 14-15



Ελλείψεις φαρμάκων

Πάντα φταίει κάποιος άλλος για τον Πλεύρη

Την ώρα που οι ιώσεις βρίσκονται σε έξαρση, ο **υπουργός Υγείας** κατηγορεί τον παγκόσμιο παράγοντα για τα άδεια ράφια στα φαρμακεία και επιρρίπτει ευθύνες και σε γιατρούς και γονείς κάνοντας υποθέσεις για τις προθέσεις τους

Του
ΑΝΤΩΝΗ
ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Τα ράφια των φαρμακείων παραμένουν απελπιστικά άδεια από βασικά σκευάσματα, ωστόσο αυτό δεν φαίνεται να αποτελεί σημαντικό λόγο για τον Θάνο Πλεύρη ώστε να αναλάβει πρωτοβουλίες. Κι αυτό γιατί, σύμφωνα με τον ίδιο, η κυβέρνηση δεν έχει κάποια ευθύνη. Αντιθέτως, φταίνε όλοι οι άλλοι που εμπλέκονται με τον έναν ή τον άλλον τρόπο.

Τα έριξε στους γιατρούς

Ηδη από την προηγούμενη εβδομάδα, ο **υπουργός Υγείας** είχε επιρρίψει ευθύνες στους...γιατρούς, γιατί «αυτή τη στιγμή συνταγογραφούν περισσότερες αντιβιοτικές απ' όσες

χρειάζονται προκειμένου να στοκάρουν για να μην έχουν πρόβλημα μετά». Σημειώνεται, ωστόσο, ότι διανύουμε μία περίοδο έξαρσης των ιώσεων, επομένως οι συνταγογραφήσεις μάλλον δικαιολογούνται. Σύμφωνα με τον **ΕΟΔΥ**, οι τρεις αναπνευστικοί ιοί (κορονοϊός, γρίπη και RSV) έχουν ανοδική τάση στην κοινότητα.

Σε θέση κατηγορούμενου και οι γονείς

Χθες, ο Θάνος Πλεύρης βρήκε νέο...θύτη, καθώς κατηγορήσε τους γονείς των παιδιών που είναι άρρωστα. «Πολλές φορές κάποιοι γονείς αγοράζουν περισσότερα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα και οι γιατροί κάποιες φορές μπορεί να συνταγογραφούν αντιβιοτικές παραπάνω με σκοπό να στοκάρουν οι γονείς λόγω φόβου έλλειψης. Αυτό

εντείνει το πρόβλημα» δήλωσε ο **υπουργός Υγείας** μιλώντας στον ΑΝΤ1. Ηδη από το ρεπορτάζ στην ΑΥΓΗ της περασμένης Παρασκευής είχαμε αναφέρει ότι πολλοί ασθενείς μπαίνουν στη συγκεκριμένη διαδικασία, δηλαδή να στοκάρουν φάρμακα υπό τον φόβο πως όταν τα χρειαστούν δεν θα μπορούν να τα βρουν. Όπως είχε σημειώσει στην ΑΥΓΗ η πρόεδρος Συλλόγου Ατόμων με Νόσο Crohn και Ελκώδη Κολίτιδα Ελλάδας Βάσω Βακουφτσού, είναι μεν λάθος λογική και πρακτική, αλλά δεν μπορεί να κατηγορήσει κανείς έναν άνθρωπο που αγωνιά για την υγεία του. Πόσο δε μάλλον όταν αυτό αφορά την υγεία του παιδιού του. Επίσης, στη συγκεκριμένη περίπτωση δεν υπάρχει έλλειψη φαρμάκων επειδή στοκάρουν οι γονείς, αλλά οι γονείς στοκάρουν γιατί υπάρχει έλλειψη. Εί-

Μέτρα ασπιρίνης

ΧΘΕΣ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΗΚΕ ευρεία σύσκεψη υπό τον Θάνο Πλεύρη με τη συμμετοχή εκπροσώπων των ΕΟΦ, ΙΦΕΤ, ΠΕΦ, ΣΦΕΕ, ΠΦΣ καθώς και εκπρόσωπο του Πανελληνίου Συλλόγου Φαρμακαποθηκάριων. Αποφασίστηκε η επικαιροποίηση των μέτρων που ήδη ισχύουν σε μεγάλο βαθμό, όπως η συνέχιση των **ελέγχων** των φαρμακαποθηκών και των φαρμακευτικών εταιρειών, αλλά και η αύξηση των παραγγελιών από τον ΙΦΕΤ για τις δραστικές ουσίες για τις οποίες παρουσιάζεται παγκόσμια έλλειψη. Μεταξύ άλλων, θα γίνει ενημέρωση σε γιατρούς και πολίτες, επέκταση της συνταγογράφησης γενόσημων φαρμάκων εκεί που υπάρχουν ελλείψεις και εξορθολογισμός των τιμών στα φάρμακα τα οποία είναι ελλειπτικά και πολύ χαμηλής κοστολογικής αξίας. Πάντως, όσο το πρόβλημα δεν αντιμετωπίζεται δραστικά με οριζόντια μέτρα, οι ελλείψεις θα παραμένουν και θα αυξάνονται.



να αντίστροφη η πορεία αιτίας-αποτελέσματος.

Γεμάτες εφημερίες στα παιδιατρικά

Την ίδια ώρα, οι παιδιατρικές ιώσεις θερίζουν στην κοινωνία και οι εφημερίες στα παιδιατρικά νοσοκομεία είναι μια δοκιμασία για τους γιατρούς και τους νοσηλευτές. Μάλιστα, όπως ανέφερε στο Orpen ο Θάναος Παπαθανάσης, μέλος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, οι γονείς ταλαιπωρούνταν για να βρουν ακόμα και ένα απλό αντιπυρετικό, μια απλή αντιβίωση.

Ο παγκόσμιος παράγοντας

Επίσης, ο Θάναος Πλεύρης ανέτρεξε στην παγκόσμια διάσταση του προβλήματος. Αυτή είναι μία αγαπημένη πρακτική της κυβέρνησης, καθώς σε όποια κρίση αντιμετωπίζει επιστρατεύει τη συγκεκριμένη δικαιολογία. «Έλλειψη φαρμάκων υπάρχει σε παγκόσμιο επίπεδο για δύο λόγους. Λόγω της γενικής έλλειψης αλλά και λόγω των παράλληλων εξαγωγών» είπε ο Θάναος Πλεύρης. «Η μείωση παραγωγής φαρμάκων στην Ινδία και στην Κίνα, αλλά και η αυξημένη ζήτηση ιδιαίτερα σε παιδιατρικά φάρμακα, έχει ωθήσει στις ελλείψεις» ανέφερε, υποστηρίζοντας ότι «η ελληνική βιομηχανία φαρμάκων μπορεί να καλύψει με γενόσημα την έλλειψη. Πρόβλημα υπάρχει όταν δεν υπάρχει γενόσημο σε κάποιο φάρμακο από τη χώρα μας» συμπλήρωσε. Εν μέρει, οι συγκεκριμένοι λόγοι ισχύουν. Αλλά αποτελούν μόνο ένα κομμάτι του προβλήματος. Η παγκόσμια διάσταση του προβλήματος δεν απομυλέκει την κυβέρνηση από τις δικές της ευθύνες, όπως είναι ο τρόπος που αντιμετωπίζει τις παράλληλες εξαγωγές, τις φαρμακοβιομηχανίες και τις φαρμακαποθήκες. Οι φαρμακευτικοί σύλλογοι ζητούν την οριζόντια κατάργηση των εξαγωγών φαρμάκων και όχι τη μερική, όπως συμβαίνει σήμερα. Παράλληλα, ζητούν πιο αυστηρό πλαίσιο ελέγχου για τις φαρμακοβιομηχανίες και τις φαρμακαποθήκες, καθώς τα μέχρι στιγμής μέτρα δεν έχουν αποφέρει αποτέλεσμα. Και, όπως ισχύει σε κάθε μέτρο, αυτό κρίνεται εκ του αποτελέσματος. Μέχρι στιγμής, ο υπουργός Υγείας έχει πάρει κάτω από τη βάση. Δυστυχώς, σύμφωνα με τους φαρμακοποιούς, οι ελλείψεις θα συνεχιστούν. Το αμελλτέο είναι ότι ο Θάναος Πλεύρης θα συνεχίσει να είναι ανεπαρκής. Το μείζον, όμως, είναι ότι οι ασθενείς θα συνεχίσουν να ταλαιπωρούνται, πολλές φορές εις βάρος της υγείας τους.

