

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

**Ημερομηνία 05/01/2023 - 05/01/2023**

**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

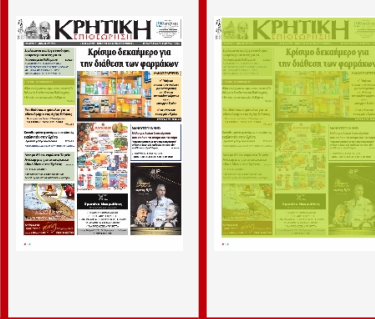
## ΑΡΘΡΑ

05/01/2023

1) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 1,6 ] [📄] «Εξαναγκάζομαι σε παραίτηση από το ΕΣΥ» δηλώνει η διευθύντρια της Παθολογικής Κλινικής τον νοσοκο ...	1
2) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 1,7 ] [📄] Στελέχωση και έργα υποδομής οι προτεραιότητες για το Νοσοκομείο Ρεθύμνου .	3
3) [ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ, Σελ. 12 ] [📄] «Απαραίτητο το νοσοκομείο Ιεράπετρας»	5
4) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 4 ] [📄] Τα «ρίχνει» η διοίκηση στον γιατρό για την έφοδο;	6
5) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 23 ] [📄] Ελεγχoi στα σπίτια γιατρών από τον δικηκτπ τοπΠΑΓΝΗ!	7
6) [POLITICAL, Σελ. 1,19 ] [📄] ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ «Ομαλοποίηση σε δέκα μέρες», διαβεβαιώνει & ο Πλεύρης. . .	8
7) [ΑΥΓΗ, Σελ. 17 ] [📄] Χωρίς Υγεία .	10
8) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 6 ] [📄] «Εφοδος» για rapid test σε γιατρούς του ΠαΓΝΗ .	11

# «Εξαναγκάζομαι σε παραίτηση από το ΕΣΥ» δηλώνει η διευθύντρια της Παθολογικής Κλινικής τον νοσοκο ...

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 05-01-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 870.98 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΕΛΕΝΗ ΙΩΑΝΝΙΔΟΥ:

«Εξαναγκάζομαι σε παραίτηση από το ΕΣΥ»  
δηλώνει η διευθύντρια της Παθολογικής  
Κλινικής του νοσοκομείου Ρεθύμνου

ΣΕΛΙΔΑ 6



ΕΛΕΝΗ ΙΩΑΝΝΙΔΟΥ:

## «Εξαναγκάζομαι σε παραίτηση από το ΕΣΥ» δηλώνει η διευθύντρια της Παθολογικής Κλινικής του νοσοκομείου Ρεθύμνου

Την πρόθεση παραίτησής της γνωστοποίησε με έγγραφο της προς την Διοίκηση του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, η Διευθύντρια της Παθολογικής Κλινικής Ελένη Ιωαννίδου, όπου παραθέτει μια σειρά από λόγους που την οδηγούν προς την πόρτα της εξόδου, με κυρίαρχο ζήτημα τις συνθήκες εργασίας που απορρέουν από την υποστελέχωση της κλινικής και ζητώντας την χορήγηση της οφειλόμενης άδειάς της.

Σύμφωνα με πληροφορίες, το πρωί της Τετάρτης υπήρξε συνάντηση της γιατρού με την Διοίκηση του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, στη διάρκεια της οποίας τέθηκαν τα παραπάνω ζητήματα, χωρίς ωστόσο νεότερες εξελίξεις.

Το απόγευμα της Τετάρτης, η διευθύντρια της Παθολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου Ελένη Ιωαννίδου, έκανε μία ανάρτηση στον προσωπικό της λογαριασμό στα social media λέγοντας πως εξαναγκάζεται σε παραίτηση από το ΕΣΥ, δηλώνοντας πως ήρθε το «τέλος εποχής» για την ίδια.

Αναλυτικά, η κα Ιωαννίδου αναφέρει:

«**Παραιτούμαι από το ΕΣΥ ή μάλλον εξαναγκάζομαι σε παραίτηση**

Οι λόγοι της απόφασης μου να παραιτηθώ είναι γνωστοί στη διοίκηση από τα αναριθμητά έγγραφα τα οποία έχω καταθέσει και στα οποία δεν έχω λάβει καμία απάντηση εκτός από «εντέλλεσθε». Παρόλα αυτά θα τα συνοψίσω στα παρακάτω.

Εξαναγκάζομαι να παραιτηθώ, γιατί με αυταρχικό τρόπο μου επιβλήθηκε να συμμετέχω σε διακομιδές διασωληνωμένων ασθενών παρά την έγγραφη και έντονη αντίθεση μου που πηγάζει από την μη ειδικότητα μου σε αυτό το αντικείμενο.

Εξαναγκάζομαι να παραιτηθώ, γιατί τα τελευταία χρόνια δεν έχω καταφέρει να λάβω ούτε το 1/20ο από την κανονική μου άδεια, καθόλου εκπαιδευτική ή άλλου είδους άδεια.

Εξαναγκάζομαι να παραιτηθώ γιατί έχω λάβει 13 εντέλλεσθε τα τελευταία 3 χρόνια και από ό,τι φαίνεται θα λάβω πολλά ακόμα για μια κατάσταση που ουδόλως έκτακτη και ουδόλως επείγουσα είναι, αντιθέτως είναι χρόνια και γνωστή στους πάντες από καιρό.

Εξαναγκάζομαι να παραιτηθώ, γιατί τα τελευταία χρόνια δεν έχω πάει σε ένα συνέδριο, σε ένα μετεκπαιδευτικό σεμι-



νάριο, δεν έχω λείψει από τη δουλειά για περισσότερο από μια εβδομάδα συνεχόμενη και αυτή με μαζεμένα ρεπό και άπειρες εφημερίες πριν και μετά.

Εξαναγκάζομαι να παραιτηθώ, γιατί κόβω συνέχεια ρεπό από τον εαυτό μου και τους συνεργάτες μου, προκειμένου να βγει το πρόγραμμα της πρωινής λειτουργίας.

Εξαναγκάζομαι να παραιτηθώ, γιατί ο χρόνος μου με την οικογένεια μου είναι ελάχιστος και είμαι σε μια συνεχή κίνηση και αγωνία για να κρατήσω ένα επίπεδο στη φροντίδα των ασθενών, στην εκπαίδευση των ειδικευόμενων και τη συνεργασία με τις άλλες κλινικές.

Εξαναγκάζομαι να παραιτηθώ, γιατί δεν μπορώ να προγραμματίσω τίποτα στη ζωή μου και ζω σε μια κατάσταση πρόχειρων και λύσεων της τελευταίας στιγμής.

Εξαναγκάζομαι να παραιτηθώ, γιατί παρά τις αντίθετες δηλώσεις περί εκτίμησης στο πρόσωπο μου από τη διοίκηση, έχω εξαναγκαστεί σε 9η εφημερία και 4η αργία, ενώ η κλινική μου βρίσκεται σε τόσο οριακή υποστελέχωση.

Εξαναγκάζομαι να παραιτηθώ, γιατί δεν προλαβαίνω να ασχοληθώ σοβαρά με την επιτροπή λοιμώξεων, η οποία ουσιαστικά δεν λειτουργεί και όταν παραιτήθηκε πριν από ένα μήνα δεν έγινε καμία κίνηση αντικατάστασης μου.

Εξαναγκάζομαι να παραιτηθώ, γιατί δεν μπορώ να λειτουργήσω το εξωτερικό παθολογικό ιατρείο και ντρέπομαι τους ασθενείς που νοσηλεύω, όταν τους λέω ότι δεν γίνεται επανεξέταση.

Εξαναγκάζομαι να παραιτηθώ, γιατί αγνοήθηκα όταν ζήτησα μια νοσηλεύτρια λοιμώξεων αποκλειστικής απασχόλησης, όπως λέει ο νόμος.

Εξαναγκάζομαι να παραιτηθώ, γιατί αγνοήθηκα σε όποια πρόταση έκανα για προϊστάμενη της κλινικής και για νοσηλεύτρια λοιμώξεων.

Εξαναγκάζομαι να παραιτηθώ, γιατί δεν έχει ικανοποιηθεί κανένα αίτημα μου που θα έκανε πιο βιώσιμη τη λειτουργία της κλινικής και της επιτροπής λοιμώξεων.

Εξαναγκάζομαι να παραιτηθώ, γιατί έχω κάνει ό,τι μπορούσα για να αλλάξει αυτή η κατάσταση με αποκορύφωμα την άρνηση μου να νοσηλεύω ασθενείς που δεν θα μπορού να φροντιστούν όπως πρέπει, και αντιμετωπίστηκα από τη διοίκηση με πειθαρχική διαδικασία με τη σύμφωνη γνώμη των θεσμικά

εκλεγμένων συναδέλφων μου.

Κυρίως, όμως, εξαναγκάζομαι να παραιτηθώ, γιατί δεν υπάρχει καμία προοπτική βελτίωσης αυτής της κατάστασης, το οποίο μου έγινε σαφές μετά από τη συνάντηση με τον διοικητή της ΥΠΕ, παρουσία του διοικητή του νοσοκομείου, οι οποίοι με ενημέρωσαν ότι δεν υπάρχει κανένα σχέδιο σταθερής μετακίνησης γιατρού στην κλινική μας, κανένα σχέδιο κινήτρων, καμία προκήρυξη θέσης ή οποιασδήποτε μόνιμης λύσης, αλλά θα συνεχίσει το καθεστώς των αποσπασματικών μετακινήσεων της τελευταίας στιγμής κάθε μήνα για εφημερίες.

Εξαναγκάζομαι να παραιτηθώ, γιατί με την ανακοίνωση της παραίτησής μου η λύση μοιάζει να «αφορά» τον τομέα και όχι τη διοίκηση.

Τέλος, εξαναγκάζομαι να παραιτηθώ γιατί έχω φτάσει στα όρια της σωματικής και ψυχικής μου αντοχής.

ΥΓ. Ζήτησα την κανονική μου άδεια, η οποία είναι γύρω στις 170 μέρες με την πρόθεση παραίτησης. Η απάντηση ήταν άλλο ένα όχι.

4 Ιανουαρίου 2023  
Τέλος εποχής για μένα  
Ελένη Ιωαννίδου».

### Η ΘΕΣΗ ΤΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΛΕΥΤΕΡΗ ΜΑΡΚΑΚΗ

Το πρωί της Τετάρτης ερωτηθείς για την πρόθεση παραίτησης της κας Ιωαννίδου, ο Διοικητής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου Λευτέρης Μαρκάκης μιλώντας στον TEAM FM, επιβεβαίωσε πως έχει θεθεί υπόψη του σχετικό έγγραφο το οποίο όπως τόνισε «είναι υπό συζήτηση».

Επιπλέον, πρόσθεσε: «Είναι μια πρόθεση παραίτησης. Δεν έχω λάβει έγγραφο παραίτησης».

Ταυτόχρονα, ο ίδιος δεν επεκτάθηκε περαιτέρω, αφού όπως τόνισε: «Το θέμα των παραίτησεων είναι κάτι πολύ προσωπικό και δεν θα ήθελα να σχολιάσω κάτι επί αυτού. Καλό είναι να υπάρχει τοποθέτηση των ίδιων των γιατρών για τέτοια θέματα αν και εφ' όσον το επιθυμούν».



# Στελέχωση και έργα υποδομής οι προτεραιότητες για το Νοσοκομείο Ρεθύμνου

Πηγή: ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 05-01-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 977.65 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Στελέχωση και έργα υποδομής οι προτεραιότητες για το Νοσοκομείο Ρεθύμνου

ΣΕΛΙΔΑ 7

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ Λ. ΜΑΡΚΑΚΗΣ ΜΙΛΑ  
ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΤΟΧΕΥΣΕΙΣ ΤΗΣ ΝΕΑΣ ΧΡΟΝΙΑΣ  
ΜΕ ΤΟ ΒΛΕΜΜΑ ΣΤΗΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗ  
ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ



Μια δύσκολη χρονιά ολοκληρώθηκε για το Νοσοκομείο Ρεθύμνου που δίνει τη δική του “μάχη” με την υποστελέχωση την ίδια ώρα που οι ανάγκες και σε επίπεδο υποδομών παραμένουν ψηλά στην “ατζέντα” της διοίκησης, που θέτει νέες στοχεύσεις, με προτεραιότητα στους δύο παραπάνω άξονες. Μια δύσκολη εξέλιξη παραμένει αυτή της στελέχωσης του νοσηλευτικού ιδρύματος, με την διοίκηση όπως εξήγησε μιλώντας στον TEAM FM ο Διοικητής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου Λευτέρης Μαρκάκης, να κάνει διαρκείς προσπάθειες, προκειμένου να καλύψει τα κενά εκ των οποίων αρκετά αφορούν ειδικότητες σε κλινικές αιχμές. Όπως επεσήμανε ο κος Μαρκάκης, η Διοίκηση εξαντλεί όλες τις διαθέσιμες επιλογές και κίνητρα που δίδονται από το κεντρικό κράτος, ώστε να καλύψει τα κενά που υπάρχουν σε **ιατρικό προσωπικό** στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου που πλέον και με το νέο οργανισμό έχει αυξήσει τη δυναμική σε τμήματά του, κατεύθυνση προς την οποία κινούνται και οι προκείμενες θέσεις. Ταυτόχρονα η αναβάθμιση των υποδομών του Νοσοκομείου Ρεθύμνου με μια σειρά από έργα και προμήθεια εξοπλισμού, αποτελούν έναν άξονα στον οποίο η διοίκηση επενδύει σταθερά, προκειμένου να αναβαθμίσει τους χώρους αλλά και τον εξοπλισμό.

## Στελέχωση και έργα υποδομής οι προτεραιότητες για το Νοσοκομείο Ρεθύμνου

### ΤΑ ΕΡΓΑ ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΣΕ “ΤΡΟΧΙΑ” ΓΙΑ ΤΟ 2023

Όπως εξήγησε ο κος Μαρκάκης, ένα νέο Νοσοκομείο αποτελεί μια διαχρονική ανάγκη για το Ρέθυμνο, κάτι που έχει αναδειχθεί από πλευράς της Διοίκησης και των τοπικών παραγόντων και πλέον είναι, όπως τόνισε, “θέμα κεντρικής απόφασης”.

Στο μεταξύ, μια σειρά από έργα τόσο σε ό,τι αφορά τις υποδομές του νοσηλευτικού ιδρύματος, όσο και την αναβάθμιση του εξοπλισμού έχουν μπει σε τροχιά και αναμένεται να ολοκληρωθούν εντός του 2023.

Ένα από τα σημαντικότερα έργα που εντός του Ιανουαρίου αναμένεται να προκηρυχθεί είναι η **μελέτη για την ενεργειακή αναβάθμιση** του κτηρίου του Νοσοκομείου, ένα έργο προϋπολογισμού ύψους 5,4 εκ ευρώ. Όπως εξήγησε ο κος Μαρκάκης, σε συνεργασία με την 7η ΥΠΕ έχει ολοκληρωθεί η τροποποίηση στα τεύχη των μελετών και εντός του μήνα αναμένεται να γίνει και η προκήρυξη.

Σε εξέλιξη είναι και ο διαγωνισμός για την επιλογή αναδόχου που θα αναλάβει τη **μελέτη της επέκτασης του Νοσοκομείου**, με προϋπολογισμό 753 χιλιάδες ευρώ. Με το έργο αυτό το υφιστάμενο κτήριο θα έχει επιπλέον χώρους 2.800τμ κάτι που όπως εξήγησε ο κος Μαρκάκης, θα δώσει νέες δυνατότητες και περισσότερο χώρο σε υποδομές.

Παράλληλα, το Δεκέμβριο υπεγράφη η σύμβαση για την τοποθέτηση μαγνητικού τομογράφου στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου, διαδικασία που αναμένεται να ολοκληρωθεί εντός του 2023.



**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ Λ. ΜΑΡΚΑΚΗΣ ΜΙΛΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΤΟΧΕΥΣΕΙΣ ΤΗΣ ΝΕΑΣ ΧΡΟΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΒΛΗΜΜΑ ΣΤΗΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ**

Όπως τόνισε ο κος Μαρκάκης: “Όλα τα έργα που αφορούν στην ενεργειακή αναβάθμιση του Νοσοκομείου δεν έχουν να κά-

νουν μόνο με την εξοικονόμηση πόρων αλλά και με την ασφάλεια και αυτός είναι ο λόγος που πρέπει να ασχολούμαστε επισταμένα και με τις κτηριακές εγκαταστάσεις.

Γίνονται διαδικασίες για να προκηρυχθούν οι διαγωνισμοί που έχουν να κάνουν με την ενίσχυση σε ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό. Πρόσφατα, κατόπιν αιτήματος της διοίκησης λάβαμε και μια επιχορήγηση από την 7η ΥΠΕ για ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό ύψους 536 χιλιάδων ευρώ και μέσα σε αυτά περιλαμβάνεται για πρώτη φορά και η χρηματοδότηση για ψηφιακό μαστογράφο στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου. Είναι τα έργα τα οποία είναι σε εξέλιξη αυτή τη στιγμή”.

### Συνεχίζονται οι προσπάθειες για την ενίσχυση με προσωπικό

Επιπλέον, όπως εξήγησε ο κος Μαρκάκης οι προσπάθειες για την ενίσχυση της στελέχωσης του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, είναι διαρκείς με την Διοίκηση να εξαντλεί, όπως τόνισε ο ίδιος, κάθε δυνατότητα για την ενίσχυση με προσωπικό.

Στο πλαίσιο αυτό η τροποποίηση του οργανισμού του νοσοκομείου Ρεθύμνου έχει αυξήσει την δυναμική και όπως επεσήμανε ο ίδιος: “Έχει υπάρξει μια τροποποίηση στον οργανισμό και αυτή αφορά σε 20 επιπλέον θέσεις νοσηλευτών, οι οποίες συστάθηκαν και προκηρύχθηκαν τον Σεπτέμβριο μαζί με άλλες 23 του υφιστάμενου οργανισμού. Άρα συνολικά είναι 43 θέσεις για το Νοσοκομείο Ρεθύμνου. Είχαμε παράλληλα και αύξηση κατά τρεις θέσεις στην ιατρική υπηρεσία σε ό,τι έχει να κάνει με τον οργανισμό, δηλαδή δυο γιατρών φυσικής ιατρικής και ενός εντατικολόγου”.

## Το “στοίχημα” της στελέχωσης

Δεδομένου ότι πρόκληση παραμένει και η επιστροφή στην κανονικότητα μετά από δύο χρόνια πανδημίας που δοκίμασαν τις αντοχές του συστήματος υγείας και του προσωπικού, η στελέχωση παραμένει ψηλά στις προτεραιότητες της διοίκησης και ιδιαίτερα με ιατρούς βασικών ειδικοτήτων.

Όπως εξήγησε ο κος Μαρκάκης, έχουν γίνει βήματα για την στελέχωση των τμημάτων με πιο πρόσφατη την πρόσφατη πρόσληψη και μιας αναισθησιολόγου που ουσιαστικά έδωσε την δυνατότητα επανεκκίνησης των τακτικών χειρουργείων που πλέον μπαίνουν σε μια ομαλή πορεία και προγραμματισμό.

Ωστόσο, όπως τόνισε ο Διοικητής του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, οι ελλείψεις προσωπικού παραμένουν ένα “στοίχημα” που πρέπει να κερδηθεί αλλά και ένα πολύ δύσκολο στη διαχείριση ζήτημα τόσο για τους ιατρούς όσο και για τις διοικήσεις.

Όπως υπογράμμισε: “Είναι δύσκολο από όλες τις απόψεις και σε επίπεδο ιατρικής επιστήμης αλλά και διοικητικό η διαχείριση των ελλείψεων βασικών ειδικοτήτων”.

Εμείς στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου το ξέρουμε πολύ καλά αυτό γιατί τα τελευταία χρόνια μας ταλαιπώρησε αρκετά και είναι πολύ θετικό το ότι μπορούσαμε αυτή τη στιγμή να έχουμε έναν επιπλέον αναισθησιολόγο σε μια τόσο κρίσιμη ειδικότητα, ώστε να βάλουμε ξανά σε προγραμματισμό τα τακτικά μας χειρουργεία.

Σταφώς χρειάζομαστε και άλλη ενίσχυση στις ειδικότητες αυτές. Έχει έρθει κατά την προηγούμενη διετία και παθολόγος στο Νοσοκομείο μας ο οποίος συνέβαλλε στην ενίσχυση της κλινικής και της στελέχωσής της και αναμένουμε τώρα μια γιατρό να πάρει μόνιμη θέση, η οποία υπηρετεί ήδη ως επικουρικός στο Νοσοκομείο μας. Θετικό είναι πως με την προσθήκη στο δυναμικό του Νοσοκομείου, ενός γενικού γιατρού στο Τμήμα Επειγόντων θα υπάρχει και καθημερινή εφημεριακή κάλυψη από ειδικευμένο ιατρό.

Ήδη από την 1η του έτους έχουμε ξεκινήσει να εφαρμόζουμε αυτό το πρόγραμμα. Παρότι υπάρχουν πολύ μεγάλες δυσκολίες με τις ειδικότητες αυτές, για τη στελέχωση των οργανισμών, νομίζω ότι- αν και δυσκολευτήκαμε αρκετά - έχει αρχίσει να επέρχεται ένα σχετικά αποτέλεσμα.

Δεν είναι ο στόχος μας αυτός και δεν είμαστε εκεί που θα θέλαμε να βρισκόμαστε ακόμα. Έχουν γίνει όμως όλες οι προσπάθειες και παράγονται αποτελέσματα, έτσι κι αν αυτό δεν ήταν με το ρυθμό και με τη σειρά που θα θέλαμε.

Δυστυχώς αυτό δεν είναι ούτε στο χέρι της διοίκησης, ούτε των γιατρών. Είναι θέμα που αφορά μια γενικότερη κατάσταση σε όλη τη χώρα και είναι και συχνά είναι και συγκυριακή η στελέχωση σε αυτές τις ειδικότητες”.

Σε ό,τι αφορά τη “πλευρά” από πλευράς του κεντρικού κράτους, προκειμένου να μπορέσει να αντιμετωπιστεί το ζήτημα της υποστελέχωσης όπως τόνισε ο κος Μαρκάκης, δί-

νονται κίνητρα τα οποία και η υφιστάμενη Διοίκηση αξιοποιεί προκειμένου να προσελκύσει προσωπικό.

Στο πλαίσιο αυτό, υπογράμμισε: “Υπάρχει το νέο νομοσχέδιο το οποίο δίνει τη δυνατότητα στους γιατρούς -εφ’ όσον το επιθυμούν-σαν ένα επιπλέον κίνητρο να μπορούν να εργαστούν στον ιδιωτικό τομέα. Έχουν δοθεί κάποια επιδόματα σε κάποιες ειδικότητες σαν επιπλέον κίνητρο”.

Εμείς σαν Νοσοκομείο προσπαθούμε να προκηρύσσουμε τις θέσεις σε ανώτατες βαθμίδες, ώστε να υπάρχει ένα ακόμα δέλεαρ για τη στελέχωση”.

Προς το παρόν αυτά είναι τα κίνητρα που έχουν δοθεί από το κεντρικό κράτος και που μπορούμε και εμείς να αξιοποιήσουμε”.

Τέλος, σχετικά με τα ζητήματα ασφάλειας που εγείρονται αναφορικά με τις διακομιδές από γιατρούς άλλων ειδικοτήτων, ο κος Μαρκάκης τόνισε πως η Διοίκηση του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, δεν μπορεί να παρακάμψει τη Νομοθεσία, η οποία δίνει τη δυνατότητα, όπως πρόσθεσε, σε όλες τις ειδικότητες να κάνουν διακομιδές με βάση τα σχετικά πρωτόκολλα.

Ο ίδιος ανέφερε: “Εμείς εφαρμόζουμε το Νόμο, ο οποίος δίνει τη δυνατότητα σε όλες τις ειδικότητες να διακομίζουν τους βαρέως πάσχοντες ασθενείς και σίγουρα εφαρμόζοντας πρωτόκολλα τα οποία έχουν κατατεθεί από την ιατρική υπηρεσία και έχουν τεθεί υπόψιν όλων των γιατρών”.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ ΚΛΑΪΦΙΝΟΥ





Πηγή: ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 05-01-2023  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 356.11 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Απαραίτητο το νοσοκομείο Ιεράπετρας»



Συζήτηση για τα προβλήματα στο νοσοκομείο Ιεράπετρας

“Το νοσοκομείο Ιεράπετρας είναι απαραίτητο για το σύστημα υγείας του Λασιθίου”, τονίζεται σε ανακοίνωση της Νομαρχιακής Επιτροπής του ΣΥΡΙΖΑ.

Ο βουλευτής Λασιθίου του ΣΥΡΙΖΑ – ΠΣ, Μανώλης Θραψανιώτης και μέλη της Ν.Ε. Λασιθίου του κόμματος επισκέφθηκαν το Νοσοκομείο Ιεράπετρας και είχαν συνάντηση με τον εκτελούντα χρέη αναπληρωτή διοικητή κ. Γιάννη Πετράκη, τον πρόεδρο του Συλλόγου Εργαζομένων κ. Δημήτρη Βλασσάκη και την διευθύντρια Οικονομικού κ. Πόπη Κονταξάκη.

Στη συνάντηση παρευρέθηκαν ο συντονιστής της Ν.Ε. Γιώργος Καλλιντέρης και στελέχη της Ο.Μ. Ιεράπετρας Μπάμπης Δραγασάκης, Μανώλης Καλαϊτζάκης, Νίκη Μπαυγιαδάκη, Γεωργία Περάκη, Πανταζής Σιμόπουλος και Χρύσα Σταυρακάκη.

Ο κ. Πετράκης αναφέρθηκε εκτενώς

στα προβλήματα που αντιμετωπίζει το Νοσοκομείο, την υποστελέχωση σε γιατρούς και άλλο προσωπικό, την άρνηση γιατρών να ανταποκριθούν στις προκλήσεις και τις δυσλειτουργίες που προκαλεί η διασύνδεση των νοσοκομείων του Λασιθίου. Στο αρνητικό κλίμα συνέβαλε και η θητεία του αναπληρωτή διοικητή που απομακρύνθηκε, καθώς οδήγησε σε παραίτηση πολλούς γιατρούς. Στο προηγούμενο διάστημα έφυγαν από το νοσοκομείο 14 γιατροί, από τους οποίους οι 9 παραιτήθηκαν!

Ο κ. Βλασσάκης επισήμανε την έλλειψη βασικών ιατρικών ειδικοτήτων που υπονομεύει τη λειτουργία του νοσοκομείου και εμφανίζει χαμηλά στατιστικά (με βάση τις μετρήσεις του Υπουργείου Υγείας) και την αντιφατικότητα των δηλώσεων της κ. Γκάγκα και του κ. Πλεύρη για τη σημασία και το μέλλον του νοσοκομείου.

Η κ. Κονταξάκη έκανε ιδιαίτερη αναφορά στις αποχωρήσεις διοικητικού προσωπικού και στην ανασφάλεια για τη χρηματοδότηση του νοσοκομείου από τον ΕΟΠΥΥ, με βάση τον νέο νόμο που ψηφίστηκε.

Ο βουλευτής Λασιθίου αναφέρθηκε στην πολιτική βούληση του ΣΥΡΙΖΑ - ΠΣ και το έμπρακτο ενδιαφέρον του για την λειτουργία των νοσοκομείων του νομού και επισήμανε τη σημασία που έχει η σωστή λειτουργία του νοσοκομείου της Ιεράπετρας, που είναι απαραίτητο όχι μόνο για την πόλη αλλά για ολόκληρο το σύστημα υγείας του Λασιθίου.

Ο Μανώλης Θραψανιώτης επισήμανε ότι και πάλι το νοσοκομείο της Ιεράπετρας δέχεται πρώτο τις συνέπειες της προσπάθειας διάλυσης και ιδιωτικοποίησης του ΕΣΥ που προωθεί η κυβέρνηση της ΝΔ.



Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 05-01-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 146.51 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Τα «ρίχνει» η διοίκηση στον γιατρό για την έφοδο;

Την ώρα που η κατάσταση εκτραχύνεται με την υπόθεση του γιατρού Εργασίας που εστάλη με εντολή διοικητή του ΠΑΓΝΗ για έφοδο στα σπίτια νοσούντων γιατρών με COVID-19, η διοίκηση του νοσοκομείου φαίνεται ότι "πετάει την μπάλα" στην εξέδρα, ρίχνοντας την ευθύνη στον ίδιο τον γιατρό για τα rapid test που διεξήγαγε! Ο γιατρός ενημέρωσε τους συναδέλφους του όταν τους επισκέφθηκε ότι τον έστειλε ο διοικητής, όμως με την απάντησή του ο διοικητής αναφέρει ότι τον έστειλε για να τους κουράρει και όχι για να τους ελέγξει! Ωστόσο, τα δεδομένα είναι δύο: ότι η διεξαγωγή του rapid test δεν έπρε-

πε να γίνει στους γιατρούς, καθώς μια ιατρική πράξη από γιατρό Εργασίας εκτός νοσοκομείου δε θα ήταν επιτρεπτή. Αυτό μήπως το γνωρίζει η διοίκηση και γι' αυτό στην απάντησή της αναφέρει ότι τον έστειλε να δει ότι οι συνάδελφοί του ήταν καλά; Ωστόσο, ο γιατρός μένει έκθετος από τον ίδιο τον διοικητή, που υπονοεί διά της παραλείψεως ότι έδρασε από μόνος του!



Την ίδια στιγμή, είναι εντυπωσιακό ότι η ενέργεια να φύγει από το νοσοκομείο ο γιατρός Εργασίας σημαίνει ότι έμεινε ακάλυπτο το νοσοκομείο, ενώ θα είχε ενδιαφέρον να γίνει σαφές αν η διοικητική θέση επιτρέπει να δίνονται εντολές σε γιατρούς για ιατρικές πράξεις ή φροντίδα. Και όλα αυτά συμβαίνουν λίγες ημέρες πριν εκπνεύσει η θητεία της παρούσης διοίκησης, η οποία αναμένει ανανέωση από το υπουργείο!





Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 05-01-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 162.56 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ελεγχος στα σπίτια γιατρών από τον δικηκππ του ΠΑΓΝΗ!

Εκτός ελέγχου φαίνεται ότι βρίσκονται οι «γαλάζιοι» διοικητές στα νοσοκομεία της επικράτειας. Το τελευταίο κρούσμα αυθαιρεσίας και παραβατικότητας από τους διορισμένους διοικητές των νοσοκομείων έρχεται από την Κρήτη και, συγκεκριμένα, το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ηρακλείου.

Εκεί ο διοικητής του νοσοκομείου Γιώργος Χαλκιαδάκης, ζηλεύοντας τη φήμη... χωροφύλακα, έδωσε εντολή ελέγχου στα σπίτια τριών αναισθησιολόγων για να «επιβεβαιωθεί» μέσω rapid test αν πράγματι νοσούν από κορονοϊό.

Η συγκεκριμένη ενέργεια προκάλεσε έντονες αντιδράσεις στις τάξεις των γιατρών, του Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου αλλά και των κομμάτων της αντιπολίτευσης, που έβγαλαν πύρινες ανακοινώσεις κατά του διοικητή του νοσοκομείου.

«Ομόφωνα καταδικάζουμε πρακτικές που απαξιώνουν την ιατρική αξιοπρέπεια» είπε ο κ. Πατριανάκος, πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου. Ο ίδιος μάλιστα επισήμανε ότι έπρεπε να γίνει ό,τι ήταν δυνατόν, και «όχι να απαξιώσουμε τους γιατρούς, να αμφισβητήσουμε την αξιοπιστία τους».

Ενώ αναρωτήθηκε: «Από τη μία, γίνεται αυτό και μετά αυτούς τους τρεις γιατρούς, που τους θεωρείς ψεύτες, τους εμπιστεύεσαι;»

Ο διοικητής του ΠΑΓΝΗ Γιώργος Χαλκιαδάκης υπεραμύνθηκε της απόφασής του, λέγοντας πως την περίοδο των εορτών είχαν μειωθεί τα χειρουργεία, ώστε να πάρει άδεια το προσωπικό. Οπως σημείωσε, η αναβολή και επιπλέον χειρουργείων λόγω της απουσίας των νοσοκόμων αναισθησιολόγων δημιούργησε προβλήματα στην εξυπηρέτηση των ασθενών.

Υπενθυμίζουμε πως πριν από λίγες ημέρες τσουνάμι αντιδράσεων στις τάξεις των γιατρών προκάλεσαν οι αυταρχικές πρακτικές του διοικητή του Νοσοκομείου «Παπανικολάου», στη Θεσσαλονίκη.



# ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ «Ομαλοποίηση σε δέκα μέρες», διαβεβαιώνει & ο Πλεύρης

Πηγή: POLITICAL Σελ.: 1,19 Ημερομηνία έκδοσης: 05-01-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 709.06 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ



«Ομαλοποίηση σε δέκα μέρες», διαβεβαιώνει ο Πλεύρης

ΣΕΛ. 19



**Κ**αθησυχαστικός εμφανίστηκε για τις ελλείψεις στα φάρμακα ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης σε έκτακτη συνέντευξη Τύπου που παραχώρησε μαζί με τον πρόεδρο του ΕΟΦ Δημήτρη Φιλίππου και τον πρόεδρο του ΙΦΕΤ Γιάννη Σωτηρίου. «Έχουμε διασφαλίσει την επάρκεια των φαρμάκων και δεν θα υπάρξει καμία απολύτως επιβάρυνση στους πολίτες», τόνισε ο υπουργός και διαβεβαίωσε ότι θα υπάρξει ομαλοποίηση μέχρι τις 15 Ιανουαρίου.



Γράφει η  
Κατερίνα Παπακωστοπούλου  
krapakosto@yahoo.gr

Όπως ανέφερε αρχικά ο κ. Πλεύρης, το πρόβλημα χωρίζεται σε δύο κατηγορίες και εντοπίζεται αφενός στην κατηγορία των φαρμάκων που παρουσιάζουν διαχρονικά έλλειψη λόγω εξαγωγών, αφετέρου στην τωρινή έλλειψη παρακαταμόλης. «Αντιμετωπίζουμε το πρόβλημα σε μικρότερο βαθμό από ό,τι άλλες χώρες σε πιο ακριβά φάρμακα, όπως οι ΗΠΑ και άλλες», τόνισε σημειώνοντας ότι αυτό οφείλεται στην ισχυρή εγχώρια παραγωγή που τροφοδοτεί την αγορά με γενόσημα φάρμακα, αντίστοιχα αυτών που είναι σε έλλειψη. «Δεν είναι πρόβλημα τιμών και εξαγωγών αλλά μειωμένης παραγωγής», εξήγησε. Υπογράμμισε επίσης πως η κατάσταση αυτήν τη στιγμή έχει να κάνει με καθυστέρηση της τροφοδοσίας και όχι με μόνιμη έλλειψη. Εξήγησε ότι τα νοσοκομεία έχουν γενικά γενόσημα φάρμακα και παρέχουν όλες τις θεραπείες και ότι δεν υπάρχει λόγος ανησυχίας για την επάρκεια των φαρμάκων στην ελληνική αγορά, καθώς είναι πλήρως διασφαλισμένη.

## Τα ΜΗΣΥΦΑ

Απαντώντας σε ερώτηση της «Political» ξεκαθάρισε πως δεν θα βάλει πλαφόν στα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα, όπως άλλα ευρωπαϊκά κράτη, και ότι το θέμα των τιμών



## «Ομαλοποίηση με τα φάρμακα σε δέκα μέρες»

που σε αυτά είναι υψηλή, όπως και ποια θα πρέπει να συνταγογραφηθούν, επιβάλλεται να εξεταστεί, αλλά κάποια άλλη στιγμή και όχι στην παρούσα φάση.

Στη συνέχεια ο κ. Πλεύρης ανακοίνωσε τα μέτρα για την αντιμετώπιση των όποιων ελλείψεων σε φάρμακα, τα οποία έχουν ως εξής:

- 1) Συνέχιση ελέγχων σε φαρμακαποθήκες.
- 2) Έλεγχος σε εννέα μεγάλες πολυεθνικές

φαρμακοβιομηχανίες για διατήρηση των αποθεμάτων.

- 3) Σε συνεννόηση με την ΠΕΦ εντείνεται η παραγωγή ελληνικών βιομηχανιών σε δραστητικές ουσίες που παρουσιάζουν έλλειψη.

- 4) Συνεννόηση με ΕΟΦ για ενημέρωση για γενόσημα φάρμακα αντίστοιχης ουσίας και αξίας.

- 5) Ενημέρωση στους γιατρούς για ελλείψεις, για ανάλογη συνταγογράφηση.

*Καθησυχαστικός για τις ελλείψεις, ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης εξήγησε μέτρα για τη λύση του προβλήματος*

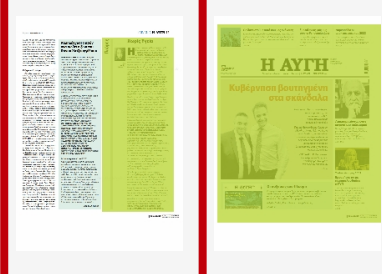
6) Μόνο άυλη συνταγογράφηση στα συνταγογραφούμενα φάρμακα που παρουσιάζουν έλλειψη.

7) Όσα φάρμακα δεν υπάρχουν ως υποκατάστατα θα τα προμηθευτεί η κυβέρνηση για να υπάρξει ομαλοποίηση της αγοράς.

## Οι φαρμακοποιοί

Αγώνας δρόμου από τους πολίτες για να βρουν τα φάρμακα που χρειάζονται και είναι σε έλλειψη, αγώνας δρόμου και για τους φαρμακοποιοούς και τις φαρμακαποθήκες που προσπαθούν να εφοδιαστούν με φάρμακα. Στις μεγάλες φαρμακαποθήκες υπάρχει μεγαλύτερη επάρκεια κυρίως σε γενόσημα, ωστόσο υπάρχουν περίπου 40 κωδικοί όπου τα φάρμακα είναι δυσεύρετα και μπορεί να δίνουν μόλις 1 κουτί σε κάθε φαρμακείο. Καθημερινά τα βανάκια των μεγάλων φαρμακαποθηκών κάνουν 2-3 δρομολόγια στα συνεργαζόμενα φαρμακεία, τα οποία ζητούν φάρμακα για να εξυπηρετήσουν τους πολίτες. Ο πρόεδρος του ΦΣΑ ανέφερε στην «Political» ότι η χθεσινή μέρα ήταν η πιο δύσκολη, καθώς ο κόσμος δυσκολεύεται να δεχτεί τα γενόσημα. Δεν δέχονται σε κάποιες περιπτώσεις γενόσημα ούτε για παυσίπονα, οπότε ψάχνοντας τα επώνυμα που γνωρίζουν από φαρμακείο σε φαρμακείο στο τέλος δεν βρίσκουν ούτε γενόσημα γιατί έχουν φύγει και αυτά. Κι ενώ δέχεται πως θα πρέπει να υπάρξει αύξηση των τιμών στα πολύ φτηνά φάρμακα των 1-2 ευρώ ώστε να συνεχίσουν οι πολυεθνικές να τα στέλνουν στην Ελλάδα και όχι σε άλλες χώρες σε πιο συμφέρουσες τιμές, εντούτοις ο κ. Λουράντος ζητεί εξορθολογισμό τιμών και στα μη συνταγογραφούμενα που, όπως λέει, η τιμή τους έχει πάρει την ανηφόρα.





## Γνώμες

# Χωρίς Υγεία



Της  
**ΟΛΓΑΣ  
 ΣΤΕΦΟΥ**

**Η** Μ. Γκάγκα έχει αναλάβει έναν πάρα πολύ δύσκολο ρόλο: να γίνει αντιπαθέστατη. Η κατάργηση του ΕΣΥ παρουσιάστηκε ως δική της πρωτοβουλία. Η ανατιμολόγηση των φαρμάκων τώρα αναγγέλθηκε από το δικό της στόμα. Ο Πλεύρης δεν εμφανίζεται πουθενά σε όλον αυτόν τον όλεθρο, παρά μόνο ως -μάλλον- υφυπουργός. Αυτό, όμως, που πρέπει να υπενθυμίζουμε διαρκώς σε εμάς και σε όσους συνομιλούμε είναι ότι η διάλυση της Υγείας ήταν μία από τις βασικές προεκλογικές δεσμεύσεις της Ν.Δ. Η Μ. Γκάγκα απλώς υλοποιεί όσα «υποσχέθηκε» ο Κυριάκος Μητσοτάκης. Αλλά το 2019 δεν είχαμε πανδημία. Είχαμε μόλις βγει από τα Μνημόνια και, όπως συμβαίνει πάντοτε στις κοινωνίες που φοβούνται οι πολλοί τις... μίφρες των άρρωστων λίγων, κανένας δεν ενδιαφερόταν για το πιθανό σενάριο της διάλυσης του ΕΣΥ. Αν θέλουμε και ένα τραγικό παράδειγμα, το 2019 θα άκουγε κανείς συμπολίτες μας να λένε πως το **δημόσιο νοσοκομείο** είναι κακό.

Η ζωή έχει τον τρόπο της να έρχεται απροειδοποίητα, να σε παίρνει και να σε σκάνει. Έτσι ήρθε και τώρα. Η διάλυση του ΕΣΥ συνέπεσε με την πανδημία. Πόσες ζωές θα είχαν σωθεί αν είχαν προσληφθεί γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό; Αν είχαμε περισσότερες ΜΕΘ; Πόσοι άνθρωποι θα είχαν βασανιστεί λιγότερο; Γιατί έχει και αυτό μια σημασία, μια τεράστια σημασία. Με λιγότερη υγεία, βασανίζμαστε πιο πολύ. Αυτό είναι από μόνο του μια αθλιότητα.

Μια άλλη αθλιότητα είναι η «ευγονική» του πλούτου. Αν έχεις χρήματα, μπορείς να αρρωστήσεις. Και να ζήσεις ακόμα. Αν όχι, δεν μπορείς. Οι χημειοθεραπείες, τα φάρμακα από μόνα τους κοστίζουν εκατοντάδες χιλιάδες. Οι επισκέψεις σε γιατρούς, οι νοσηλείες, οι μαγνητικές, οι υπόλοιπες εξετάσεις έχετε ιδέα πόσο κοστίζουν; Κοστίζουν απαγορευτικά.

Αλλά μην πάμε σε τέτοιες περιπτώσεις. Ας πάμε σε κάτι πολύ-πολύ πιο κοινό. Στις ΗΠΑ, στον αμερικανικό εφιάλητη ο οποίος είναι το μοντέλο της ιδιωτικοποίησης, μία σκληροκοιτίδα, μαζί με την περίθαλψη και τα φάρμακα μετά, κοστίζει μερικές δεκάδες χιλιάδες δολάρια. Και οι ασφαλιστικές; Οι ασφαλιστικές δεν καλύπτουν τα ποσά. Τα ποσά τα αποπληρώνεις με δάνεια, συνήθως.

Οι ασφαλιστικές, αυτή η κομπίνια! Αν έχεις ιστορικό καρκίνου του μαστού, πιθανότατα δεν θα αναλάβουν το κόστος αν νοσήσεις. Αν έχεις μία χρόνια **πάθηση**, σίγουρα δεν την καλύπτουν. Αυτό είναι η ιδιωτική ασφάλιση.

Τώρα έχουμε τεχνητή έλλειψη στα φάρμακα. Οι τεχνητές ελλείψεις γίνονται για να αυξηθούν οι τιμές των σκευασμάτων. «Φταίνε οι γιατροί» είπε ο Πλεύρης. Χωρίς ντροπή το είπε. Φταίνε οι γιατροί που συνταγογραφούν πολλά και έχουμε έλλειψη στην παρακεταμόλη, που δεν χρειάζεται συνταγή.

Και φταίνε οι κακομαθημένοι Έλληνες που παίρνουν πολλά φάρμακα, επίσης. Αυτό λέει το νεοδημοκρατικό Ίντερνετ σε σχόλια και αναρτήσεις. Δόθηκε λύση, όχι από την Γκάγκα, από την κυβέρνηση: αύξηση στις τιμές.

Διότι εξ αρχής ο στόχος ήταν αυτός: να γίνει ανατιμολόγηση. Και τώρα, που μείναμε χωρίς Υγεία, τώρα να δούμε τι έχουμε να περιμένουμε πια. Γιατί αν δεν περιμένουμε να ανατραπεί αυτή η κυβέρνηση, τότε αυτή η κυβέρνηση μας αξίζει.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	05-01-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	201.7 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## «Εφοδος» για rapid test σε γιατρούς του ΠαΓΝΗ

**Κατ' οίκον έλεγχο** για επιβεβαίωση της νόσησής τους από COVID-19 δέχθηκαν, παραμονές Πρωτοχρονιάς, τρεις αναισθησιολόγοι του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου, κατόπιν εντολής της διοίκησης του νοσοκομείου. Το περιστατικό καταγγέλλουν ο **Ιατρικός Σύλλογος** Ηρακλείου και ο Πανελλήνιος **Ιατρικός Σύλλογος**, που ζητούν την παρέμβαση του υπουργείου Υγείας για απόδοση ευθυνών και για αποφυγή παρόμοιων φαινομένων στο μέλλον.

Ειδικότερα, ο **Ιατρικός Σύλλογος** Ηρακλείου δέχθηκε αναφορά από τη διευθύντρια της Αναισθη-

*Τρεις αναισθησιολόγοι καταγγέλλουν ότι τους υπέβαλαν σε κατ' οίκον έλεγχο για να επιβεβαιωθεί ότι ήταν θετικοί στην COVID-19.*

σιολογικής Κλινικής του ΠαΓΝΗ και αναπληρώτρια καθηγήτρια Αναισθησιολογίας Αλεξάνδρα Παπαϊωάννου, σύμφωνα με την οποία την Τετάρτη 28 Δεκεμβρίου τρεις αναισθησιολόγοι του νοσοκομείου, συμπεριλαμβανομένης

και της ίδιας, που είχαν προσβληθεί από κορωνοϊό, δέχθηκαν επίσκεψη στο σπίτι τους από γιατρό εργασίας του νοσοκομείου και μία επισκέπτρια υγείας με σκοπό τη διενέργεια rapid test, ώστε να επιβεβαιωθεί εάν πράγματι νοσούσαν από COVID-19. Σύμφωνα με την καταγγελία, ο **έλεγχος** έγινε κατόπιν εντολής του διοικητή του νοσοκομείου, και παρότι και οι τρεις αναισθησιολόγοι είχαν ακολουθήσει την εκ του νόμου προβλεπόμενη διαδικασία περι νόσησης από την COVID-19 και είχαν αναρτήσει βεβαίωση θετικού **ελέγχου** στην πλατφόρμα του υπουργείου.

Ο **Ιατρικός Σύλλογος** Ηρακλείου καταδικάζει ομόφωνα τη συγκεκριμένη πράξη, που όπως τονίζει, «πλήττει την προσωπικότητα, τα έννομα συμφέροντα αλλά και την ιατρική αξιοπρέπεια των συναδέλφων». Στο ίδιο πνεύμα, ο Πανελλήνιος **Ιατρικός Σύλλογος** σε ανακοίνωσή του κάνει λόγο για αυθαίρετη και προσβλητική για το **ιατρικό προσωπικό** συμπεριφορά και επισημαίνει ότι «κανείς δεν νοείται να προσβάλλει το ιατρικό σώμα, το οποίο στο σύνολό του και από την αρχή της πανδημίας, έχει υπηρετήσει τη **δημόσια υγεία** και την κοινωνία με αξιομνημόνευτη αυταπάρνηση».

