

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

**Ημερομηνία 31/01/2023 - 31/01/2023**

**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



**ENIMEROSI**

[www.apo.gr](http://www.apo.gr)

# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

31/01/2023

1) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 2 ] [📄] «Αναψαν φωτιές» κάμερες και πιτζάμες στον «Αγ. Ανδρέα» . . . . .	1
2) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 2 ] [📄] «Παράβαση καθήκοντος» για αδήλωτα χειρουργεία . . . . .	2
3) [ΘΑΡΡΟΣ ΤΗΣ ΚΟΖΑΝΗΣ, Σελ. 5 ] [📄] ΚΑΛΛΙΟΠΗ ΒΕΤΤΑ Η Μ.Ε.Θ. του Μαμάτσειου κινδυνεύει Η ΕΝΙΣΧΙΣΗ ΕΙΝΑΙ ΖΗΤΗΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ . . . . .	3
4) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 17 ] [📄] Όλοι στους δρόμους για το νοσοκομείο! . . . . .	4
5) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 27 ] [📄] Η τριδημία γονατίζει το ΕΣΥ . . . . .	5
6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 23 ] [📄] Χωρίς ΜΕΘ το Νοσοκομείο του Κιλκίς . . . . .	6
7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 20 ] [📄] Αύριο το συλλαλητήριο από σωματεία και φορείς της Πέλλας . . . . .	7
8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 20 ] [📄] Να σταματήσει η ιδιωτικοποίηση του 409 Στρατιωτικού Νοσοκομείου . . . . .	8
9) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 20 ] [📄] Η εμπορευματοποίηση της Υγείας καταλήγει σε υποστελεχωμένα παιδιατρικά νοσοκομεία . . . . .	9
10) [ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ, Σελ. 1,22-23 ] [📄] Εξολοθρευτές για τα μικρόβια των νοσοκομείων . . . . .	10
11) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 7 ] [📄] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ: ΤΕΛΙΚΗ ΛΥΣΗ . . . . .	13
12) [POLITICAL, Σελ. 18 ] [📄] Πώς μηδένισε τα ράντζα ο Ευαγγελισμός . . . . .	14

Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 31-01-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 240.49 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «ΠΟΛΕΜΟΣ» ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ ΜΕΤΑΞΥ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΩΝ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

### «Αναψαν φωτιές» κάμερες και πιτζάμες στον «Αγ. Ανδρέα»

Πολύχρονη ιστορία με τις «πιτζάμες» του αν. διοικητή Νοσοκομείου Πατρών «Αγιος Ανδρέας» κατά τη διάρκεια φερόμενης αιφνίδιας επίσκεψης στα «Επείγοντα», προκειμένου να διαπιστώσει αν το προσωπικό δεν ήταν στη θέση του, προκάλεσε την αντίδραση της παράταξης «Ανεξάρτητη Κίνηση Εργαζομένων», που έβαλε κατά του πρ. προέδρου του Σωματίου τους, Κώστα Πετρόπουλου.  
«Δυσκολευόμαστε να τον φανταστούμε να περιφέρεται με

πιτζάμες. Να μας υποδείξει ο καταγγέλλων με ποιο λογισμικό μέσω κινητού υπάρχει πρόσβαση σε κρυφές κάμερες σε εσωτερικούς χώρους. Είναι ιστορία, αποκύημα της φαντασίας του, ο οποίος αρέσκεται στο να πλάθει ιστορίες τραβηγμένες από τα μαλλιά, έχοντας το βλέμμα σε εκλογή του στην Αυτοδιοίκηση, στη δημιουργία εντυπώσεων για να τραβά τα φώτα της δημοσιότητας και να αυτοπροβάλλεται, θυσιάζοντας τα πάντα στον βωμό της καλπάζουσας ματαιοδοξίας του»

ανάφερε η ΑΚΕ, που θεωρεί έτσι «κατάπτυστο το να υπονοείται πως οι εργαζόμενοι φοβούνται έλεγχο, επειδή δεν είναι στο πόστο τους». Επιπλέον, αποκαλούν τον κ. Πετρόπουλο (νυν αντιπρόεδρο του σωματίου «απόντα, αλλά με άποψη επί παντός επιστητού, που επικαλείται πάντα "ψιθύρους" σε βαρύγδουπες καταγγελίες του, ενώ είναι κλεισμένος σε κοντέινερ, διαβάζοντας εφημερίδες, βλέποντας τηλεόραση και ρίχνοντας λάσπη στον ανεμιστήρα με μόνο επίτευγμά του την

απογύμνωση του συνδικαλιστικού χώρου από το κύρος του, με κακοδιαχείριση και συκοφαντίες». Στη φιλοκυβερνητική ΑΚΕ απάντησε, χθες, ο Κώστας Πετρόπουλος, καταλογίζοντάς της σπέρση των διοικήσεων, χαρακτηρίζοντας με τη σειρά του «λασπολόγους» τους επικεφαλής της ΑΚΕ, λέγοντας πως όχι αυτός, αλλά μέλος άλλης παράταξης ενημέρωσε για το θέμα το ΔΣ, επιμένοντας ωστόσο στη λειτουργία καμερών και σε ζητήματα καταπίεσης των εργαζομένων.

### Κέντρο Υγείας Αστικού Τύπου το «409»

Το Σωματείο Εργαζομένων του Νοσοκομείου Πατρών «Αγιος Ανδρέας» συμμετείχε στη σύσκεψη υπό τον δήμαρχο και άλλους φορείς, για το μέλλον του πρώην 409 Στρατιωτικού Νοσοκομείου. Θεωρεί απα-

ραίτητη η παραμονή του για δημόσια υγειονομική χρήση, να στεγάσει δομές απαραίτητες που λείπουν από την περιοχή, πιστεύοντας πως για το τι δομές μπορεί να στεγάσει μπορεί να υπάρξουν πολ-

λές, με γνώμονα τις ανάγκες των πολιτών. Πιστεύει πως θα πρέπει να είναι αυτοτελής, χωρίς εξάρτηση από τις υπάρχουσες, για την αποσυμπίεσή τους. Συγκεκριμένα το σωματείο πιστεύει πως το «409»

θα μπορούσε να μετατραπεί σε σύγχρονο Κέντρο Υγείας Αστικού Τύπου 24ωρης λειτουργίας, αφού πρώτα ξεπεραστεί ο κίνδυνος για παράδοσή του, επί 70 χρόνια, σε ιδιώτη επενδυτή για άλλη χρήση.



Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 31-01-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 407.38 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επιστολή σε 43 χειρουργούς του ΠΓΝΠ από τους οποίους ζητείται να επικαιροποιήσουν τη λίστα, καθώς το υπουργείο Υγείας ζητά ανανεωμένη λίστα κάθε μήνα.

## «Παράβαση καθήκοντος» για αδήλωτα χειρουργεία

Του **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ**  
**ΑΝΑΣΤΑΣΟΠΟΥΛΟΥ**  
anastasop@pelop.gr

**Α**κόμα και ως έμμεση απειλή εξέλαβαν του ΠΓΝΠ την επιστολή του αν. διοικητή Ανδρέα Μαζαράκη, που τους ζητούσε να επικαιροποιήσουν τη λίστα χειρουργείου καθώς η παράλειψη αποστολής στοιχείων αποτελεί παράβαση καθήκοντος. Η επιστολή - που δημοσιοποιεί σήμερα η «Π» - εστάλη στις 27 Ιανουαρίου σε 43 ειδικευμένους χειρουργούς και τους ζητούσε να επικαιροποιήσουν τη λίστα, καθώς υπάρχει από το υπουργείο εντολή να αποστέλλεται η ανανεωμένη λίστα μέχρι τις 10 κάθε μήνα. Η λίστα χειρουργείου είναι ο κατάλογος στον οποίο απεικονίζεται η σειρά προτεραιότητας των προς εκτέλεση επεμβάσεων. Έχει θεσπιστεί τα τελευταία χρόνια, αλλά λόγω κορονοϊού είχε μπει ένα «φρένο» στον ρυθμό των χειρουργείων. Το ερώτημα που συνεπάγεται από την ανωτέρω επιστολή είναι απλό: «Υπάρχει πρόβλημα με τα χειρουργεία;». Ευτυχώς, η απάντηση του κ. Μαζαράκη στην «Π» είναι καθυσταστική. «Δεν συντρέχει λόγος αν-



Η επιστολή του αν. διοικητή του Νοσοκομείου Ρίου Ανδρέα Μαζαράκη

συχίας για τα χειρουργεία, αλλά έχουμε λάβει μια αυστηρή εντολή από το υπουργείο για την επικαιροποίηση της λίστας Χειρουργείου. Ωστόσο, είναι αρκετά δύσκολο να εφαρμοστεί παρά την πολιτική βούληση. Εφόσον γίνεται η επικαιροποίηση, τότε όλοι θα γνωρίζουμε τι συμβαίνει. Το όλο θέμα έχει τρία σκέλη: Το δυνατότητα του συστήματος να απορροφήσει όλα τα χειρουργεία που απαιτούνται, την καλή πρόθεση των ιατρών που κρίνουν ότι υπάρχει, αλλά και τη νοοτροπία του κόσμου που μερικές φορές προσπαθεί να προσπεράσει τις διαδικασίες». Ξεκαθαρίστηκε δε ότι για τα επείγοντα περιστατικά δεν τίθεται θέμα συζήτησης, καθώς

εξυπηρετούνται άμεσα. Το ζήτημα έγκειται στα ημιεπείγοντα, με το ΠΓΝΠ να αναλαμβάνει σε πολλές περιπτώσεις και των φόρτο εργασίας άλλων περιφερειακών νοσοκομείων που υπολείπονται. Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα να δημιουργούνται λίστες αναμονής, οι οποίες συμπληρωματικά δεν ανανεώνονται στα «χαρτιά» από τους ιατρούς που θεωρείται ότι είναι επιφορτισμένοι με αυτή τη διαδικασία. Από τη διοίκηση του ΠΓΝΠ εκφράστηκε η βούληση να υπάρξουν προσωπικές επαφές με τους διευθυντές ώστε να βρεθεί η κατάλληλη φόρμουλα για την επικαιροποίηση της λίστας. Οι περισσότεροι ιατροί εκτιμάται ότι έχουν



εναρμονιστεί με τη διαδικασία αν και είναι δύσκολη για τους ίδιους. Στην εν λόγω λίστα χειρουργείων εντοπίζονται κατά καιρούς ακόμα και άνθρωποι που έχουν πεθάνει ή έχουν χειρουργηθεί σε άλλα νοσοκομεία! Από τις όλες πληροφορίες που έλαβε η «Π» γίνεται αντιληπτό πως χρειάζεται ένα καλύτερο, κεντρικό σύστημα οργάνωσης. Μια κεντρική βάση δεδομένων, όπου θα έχουν πρόσβαση όλα τα νοσοκομεία της χώρας και μέσω του ΑΜΚΑ κάθε ασθενή, θα μπορεί να βλέπει οποιοσδήποτε γιατρός, αν και που έχει γίνει ένα χειρουργείο. Μια συνεργασία μεταξύ Πλευρή-Πιερρακάκη ίσως έδινε σημαντική βοήθεια.



Πηγή: ΘΑΡΡΟΣ ΤΗΣ ΚΟΖΑΝΗΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 31-01-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 219.82 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΚΑΛΛΙΟΠΗ ΒΕΤΤΑ Η Μ.Ε.Θ. του Μαμάτσειου κινδυνεύει Η ΕΝΙΣΧΙΣΗ ΕΙΝΑΙ ΖΗΤΗΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ

Η Βουλευτής ΣΥΡΙΖΑ Π.Σ. Π.Ε. Κοζάνης κ. Καλλιόπη Βέττα κατέθεσε **επίκαιρη κοινοβουλευτική ερώτηση** προς τον **Υπουργό Υγείας** με θέμα «**Μεγάλα προβλήματα στην λειτουργία της Μ.Ε.Θ. του Γ.Ν. Κοζάνης "Μαμάτσειο"**» που θα συζητηθεί, παρόντος του αρμόδιου **Υπουργού Υγείας**, τις επόμενες ημέρες στην Βουλή.



Στην ερώτηση καταγράφεται το οξύ πρόβλημα με την υποστελέχωση της Μ.Ε.Θ. στο Γ.Ν. Κοζάνης "Μαμάτσειο". Συγκεκριμένα, ενώ προβλέπονται πέντε οργανικές θέσεις, αυτή την στιγμή υπηρετούν μόνο δύο εντατικολόγοι, εκ των οποίων ο ένας προβλέπεται να αποχωρήσει σύντομα λόγω διορισμού σε άλλο **Νοσοκομείο**, κάτι που θα οδηγήσει σε ουσιαστικό κλείσιμο της Μονάδας.

Η συγκεκριμένη κατάσταση έχει οδηγήσει, αφενός, τους εργαζόμενους σε εξάντληση των ορίων τους, καθώς αναγκάζονται να υπερβαίνουν κατά πολύ το μηναίο εφημεριακό πρόγραμμα και, αφετέρου, δημιουργεί μεγάλη ανασφάλεια στους πολίτες της περιοχής, δεδομένων και των πρόσφατων περιστατικών που συγκλόνισαν το πανελλήνιο με τις γεμάτες Μ.Ε.Θ. και τις διακομιδές σε μακρινά **νοσοκομεία**.

Επιπρόσθετα, όπως προέκυψε από πρόσφατη συνάντηση που πραγματοποίησε η Βουλευτής με τον νέο Διοικητή του **Νοσοκομείου**, δεν έχει δρομολογηθεί καμία μόνιμη πρόσληψη, για καμία ειδικότητα, και επομένως ούτε για την κάλυψη της Μ.Ε.Θ..

Τέλος, δημιουργείται περαιτέρω ανησυχία, από δημόσιες αναφορές της ηγεσίας του Υπουργείου, η οποία υποστηρίζει ότι η συνέχιση της λειτουργίας της Μ.Ε.Θ. στο Γ.Ν. Κοζάνης είναι επισφαλής και πρέπει να εξεταστεί το ενδεχόμενο να κλείσει.

Ως εκ τούτου, τίθενται τα ερωτήματα προς τον αρμόδιο Υπουργό.

1. Ποιες ενέργειες θα κάνει ώστε να καλυφθούν άμεσα όλες οι κενές οργανικές θέσεις στη Μ.Ε.Θ του Γ.Ν. Κοζάνης "Μαμάτσειο";
2. Ισχύουν οι πληροφορίες που του αποδίδονται για το προτιθέμενο κλείσιμο της Μ.Ε.Θ.;





petase@neakrithi.gr

Ρεπορτάζ  
Νίκος Πετάσης



**Η Ανοικτή Επιτροπή Αγώνα για τη διάσωση του Νοσοκομείου Ιεράπετρας βρίσκεται στην τελική ευθεία των προετοιμασιών για το πάνδημο συλλαλητήριο μεθαύριο Πέμπτη 1 Φεβρουαρίου, προσκαλώντας στις 11 το πρωί τους πάντες να κλείσουν καταστάγματα, επιχειρήσεις και υπηρεσίες και να δώσουν το "παρών" στην κεντρική πλατεία Ηρώων, στέλνοντας το μήνυμα στην κυβέρνηση ότι δε θα επιτρέψει σε καμία κυβέρνηση να υποθαμίσει το ήδη υποστελεχωμένο και προβληματικό στη λειτουργία του, μοναδικό Γενικό Νοσοκομείο της Νότιας Κρήτης.**

«Μετά την πρόσφατη επίσκεψη της υφυπουργού Υγείας, Μίνας Γκάγκα, στην Κρήτη και στο νοσοκομείο μας, κανένας δεν επιτρέπεται πλέον να αμφιβάλει για τις προθέσεις της κυβέρνησης να διαλύσει το ΕΣΥ και να υποθαμίσει το Νοσοκομείο Ιεράπετρας σε σταθμό πρώτων βοηθειών.

Την Τρίτη 24/1, η Ιεράπετρα έδωσε μια πρώτη ηχηρή απάντηση στο υπουργείο Υγείας. Κάτω τα χέρια από το νοσοκομείο μας! Κάτω τα χέρια από τη δημόσια δωρεάν Υγεία! Δίνουμε νέο ραντεβού αγώνα την Πέμπτη 2/2 (σ.σ. μεθαύριο) στην κεντρική πλατεία, και ετοιμαζόμαστε για την επόμενη κινητοποίηση. Δε θα σταματήσουμε αν δεν τους σταματήσουμε.

Απαιτούμε ένα δευτεροβάθμιο νοσοκομείο πλήρες, λειτουργικό, στέλεχόμενο με μόνιμο προσωπικό, ικανό να εξυπηρετήσει όλο τον κόσμο που το έχει ανάγκη. Απαιτούμε Δημόσια Δωρεάν Υγεία για όλους», αναφέρει η Ανοικτή Επιτροπή Αγώνα.

Μετά από χρόνια συστηματικής και σκόπιμης υποβάθμισης, υποστελέχωσης και υποχρηματοδότησης, το Νοσοκομείο Ιεράπετρας σήμερα βρίσκεται σε δραματική κατάσταση, καθώς λειτουργεί με τάρβιας.

Μεγάλο μέρος γιατρών και προσωπικού το έχει εγκαταλείψει ή πρόκειται να το κάνει σύντομα. Νέες προσλήψεις δε γίνονται (ούτε υπάρχει πρόθεση να γίνουν) και η κυβέρνηση έχει δηλώσει ξεκάθαρα και επανειλημμένα την πρόθεσή της να το μετατρέψει - στην καλύτερη περίπτωση - σε κέντρο υγείας.

Μα, είναι δυνατόν μετά από τόσους αγώνες να βρισκόμαστε σε χειρότερο σημείο απ' ό,τι πριν 15-20 χρόνια που ξεκινούσαμε τις κινητοποιήσεις για το νοσοκομείο μας; Τι νόημα είχαν τελικά οι αγώνες;

Ναι, είμαστε σε χειρότερο σημείο επειδή η σημερινή κυβέρνηση εφαρμόζει μια από τις πιο βάρβαρες, ανόληγτες, νεοφιλελεύθερες πολιτικές που έχουν εφαρμοστεί μέχρι σήμερα.

Ας ριζώσουμε μια ματιά στο δημόσιο Σύστημα Υγείας γενικά. Ας δούμε και ας ακούσουμε τις διαμαρτυρίες ακόμα και στα μεγάλα νοσοκομεία, όπως του Ρεθύμνου.

Όλοι φωνάζουν για τεράστιες ελλείψεις και προβλήματα, αδυναμία λειτουργίας, δυσβάσταχτα και εξουθενωτικά ωράρια χωρίς ρεπό από το προσωπικό, τεράστιες ουρές και λίστες αναμονής ασθενών.

Όμως χάρη στους αγώνες εκείνους υπάρχει σήμερα νοσοκομείο να υπερασπιστούμε. Χάρη στους αγώνες εκείνους χιλιάδες συνάνθρωποι μας είχαν περιπαλήσει στον τόπο τους και δεκάδες ζωές σώθηκαν επειδή υπήρχε νοσοκομείο κοντά τους.

Δεν υπάρχουν ποθενά αλλού τρία νοσοκομεία σε ένα νομό. Γιατί να μην αρκετούμε σε ένα Κέντρο Υγείας και ένα μεγάλο νοσοκομείο στον Άγιο Νικόλαο; Ούτως ή άλλως εκεί καταλήγουμε και τώρα.

Γιατί στον νομό Λασιθίου υπάρχουν τρία αστικά κέντρα που οι ανάγκες τους δεν καλύπτονται από κέντρα υγείας;

Γιατί δεν πρόκειται να δημιουργήσουν ένα μεγάλο νοσοκομείο στον Άγιο Νικόλαο (ούτε ποθενά αλλού); Και γιατί και το νοσοκομείο του Αγίου Νικολάου, που ήδη έχει κι αυτό τεράστια προβλήματα,

# Όλοι στους δρόμους για το νοσοκομείο!

■ Κάλεσμα για μαζική συμμετοχή στο συλλαλητήριο της Πέμπτης απευθύνει η Ανοικτή Επιτροπή Αγώνα στην Ιεράπετρα - Ζητούν και από τις επιχειρήσεις να βάλουν "λουκέτο"



Το συλλαλητήριο θα πραγματοποιηθεί μεθαύριο Πέμπτη, στις 11 το πρωί, στην κεντρική πλατεία Ηρώων της Ιεράπετρας.

## ΕΝΩΝΟΥΝ ΔΥΝΑΜΕΙΣ

### «Να ανατρέψουμε τους νόμους που διαλύουν το ΕΣΥ»

Μετά τις εκλογές πιθανότατα θα υπάρξει συγκυβέρνηση.

Όλα τα κόμματα της αντιπολίτευσης υπόσχομαι ατήρηση του ΕΣΥ. Γιατί να μην τους πιστέψουμε;

«Καταρχήν, γιατί δεν το έκαναν όταν ήταν στην κυβέρνηση, με χίλιες δυο δικαιολογίες (οικονομική κρίση, μνημόνια, κ.λπ.).

Εκπαιδευτικό αντίθετο, έστρωσαν τον δρόμο στην πολιτική που εφαρμόζεται σήμερα.

Κατά δεύτερο γιατί μετά τις εκλογές, όταν οι προεκλογικές φησίες καταλαγιάσουν, θα αποκαλυφθεί η ζοφερή πραγματικότητα: Το χρέος της χώρας (δημόσιο και ιδιωτικό) είναι μεγαλύτερο από τότε που μπήκαμε στα μνημόνια.

Οι δημόσιες επιχειρήσεις (ΔΕΗ, Λιμάνια, αεροδρόμια, κ.λπ.) έχουν ξεπουληθεί (με συμφωνη γινώμη όλων), περιορίζοντας δραματικά το έσοδο του κράτους.

Η ενεργειακή κρίση και οι τεράστιες εξεζητημένες δαπάνες για πιστοίτες κανείς τους δε διαφώνει! απομυζούν τεράστια ποσά που θα αφαιρούσαν από τις δημόσιες δαπάνες (υγεία, παιδεία, ασφάλιση, κ.λπ.). Η Ε.Ε. ετοιμάζει νέα μνημόνια όχι μόνο για βράβεισται στην χειρότερη κρίση της ιστορίας της, αλλά και γιατί χρειάζονται υπέρογκα κεφάλαια για τον στόχο που αποφάσισε να δημιουργήσει. Κυρίως, όμως, πέρα και πάνω απ' όλα αυτά, όλες οι κυβερνήσεις που πέρασαν και όλα τα κόμματα που "φλερτάρουν" σήμερα με την εξουσία απέδειξαν στην πράξη, με τον χειρότερο τρόπο, ότι πάνω από τα συμφέροντα των εργαζομένων, των νέων, των συνταξιούχων, των ανθρώπων του μόχθου, βάζουν τα συμφέροντα των κερδοπνευματοποιών των τραπεζών και των κεφαλαιούχων. Για όλους αυτούς τους λόγους, ο μόνος που μπορούμε να εμπιστευτούμε είναι οι δικές μας δυνάμεις.

Μόνο νέους αγώνες μπορούμε να μιλοκομουμε και να ανατρέψουμε τις αποφάσεις της κυβέρνησης. Δε θα είναι ένας αγώνας εύκολος ούτε σύντομος, όπως μας έχει διδάξει η πείρα.

Όμως, σε αυτή την προσπάθεια δεν είμαστε μόνοι μας. Σε πολλές περιοχές της χώρας κινητοποιούνται ήδη νοσοκομειακό, κάτοικοι και φορείς, πολέμιους για την ανατροπή των νόμων που διαλύουν το

ΕΣΥ και απαιτώντας την ενίσχυση των νοσοκομείων τους και της Δημόσιας Δωρεάν Υγείας.

Στο νσί μας, μαζί με την Ιεράπετρα πρωταστούμε Ρεθύμνο και το Ηράκλειο. Να ενδώσουμε τη φωνή μας και τους αγώνες μας μαζί τους, απαιτώντας Δημόσια Δωρεάν Υγεία για όλους. Μόλις προσλήψεις για άμεση κάλυψη όλων των κενών. Κατάρτιση του Νέου ΕΣΥ - Οπιστομιομμεμμοποίηση της Υγείας - Πλήρης αποκλειστική και αξιοπρεπώς αμειβόμεν αποσκόληση του (ιστικού προσωπικού).

Εφαρμογή της εργατικής νομοθεσίας και σεβασμό των εργαζομένων και των ασθενών του Δημόσιου Συστήματος Υγείας.

Το Νοσοκομείο Ιεράπετρας παραμένει πλήρες, λειτουργικό και δευτεροβάθμιο. Καμία υποβάθμιση - συρρικνώση του. Αντίθετα, διεκδύση του ώστε να καλύπτει τις τεράστιες ανάγκες της περιοχής, που εξυπηρετεί.

Αύξηση του προϋπολογισμού του και των δαπανών για την Υγεία συνολικά. Αυτοδίκαιο του νοσοκομείου μας για την καλύτερη και αποτελεσματικότερη λειτουργία του», καταλήγει η Ανοικτή Επιτροπή Αγώνα.

θα φορτωθεί όλα τα περιστατικά του νομού κυρίως να ενισχυθεί. Η κυβερνητική πολιτική ξεχαρβαλώνει συνειδητά το ΕΣΥ και μετατρέπει την Υγεία σε μια τεράστια αγορά (διαγνωστικά κέντρα, κλινικές, κ.λπ.) γι' αυτούς που έχουν να πληρώσουν.

Είναι αλήθεια ότι πλήττει πρώτα τα περιφερειακά νοσοκομεία, όπως το δικό μας, αλλά δε σκοπεύει να αφήσει τίποτα όρθιο. Είναι χαρακτηριστικό ότι ούτε εν μέσω κορωνοϊού αυξήθηκαν οι προσλήψεις και η χρηματοδότηση του ΕΣΥ (αντίθετα μειώθηκαν).

Σε τελευταία ανάλυση, κανένα νοσοκομείο δε χρειάζεται να αποδείξει τη χρησιμότητά του! Κανένα νοσοκομείο δεν περισσεύει», τονίζει χαρακτηριστικά η Ανοικτή Επιτροπή Αγώνα.

Θα το μίσουν προεκλογικά να κλείσουν νοσοκομεία; Ρωτάει ο κόσμος.

«Το κάνουν ήδη, αφήνοντάς τα να ρημάζουν. Επιπλέον, έχουν ήδη ψηφίσει και θεσμοθετήσει την κατάργηση της Δημόσιας Δωρεάν Υγείας με το νέο ΕΣΥ, που περιλαμβάνει: α) την συγκώνωση του κλειστού υγειονομικών μονάδων, β) την εκχώρηση υπηρεσιών και δομών των δημοσίων νοσοκομείων σε ιδιώτες και ασφαλιστικές εταιρείες, γ) απογευματινά κλεισμένα επί πληρωμή μέσα στα δημόσια νοσοκομεία, παρακάμπτοντας τις λίστες αναμονής, δ) το δικαίωμα σε ιδιώτες γιατρούς να δουλεύουν στα δημόσια νοσοκομεία και στους γιατρούς του ΕΣΥ να εργάζονται σε ιδιωτικές επιχειρήσεις υγείας για να συμπληρώσουν το εισόδημά τους - με άλλα λόγια, την κατάργηση της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των γιατρών του ΕΣΥ και τη μετατροπή των ασθενών σε πελάτες.

Ο δρόμος για την πλήρη εμπορευματοποίηση της υγείας έχει ανοίξει διάπλατα», προσθέτει η Ανοικτή Επιτροπή Αγώνα.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 27 Ημερομηνία έκδοσης: 31-01-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 141.49 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Η τριδημία γονατίζει το ΕΣΥ

ΜΕΓΑΛΑ προβλήματα συνεχίζει να προκαλεί στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** η τριδημία κορονοϊού, γρίπης και συγκυτιακού ιού. Για αυτόν άλλωστε τον λόγο, τα ράντσα έχουν γίνει αναπόσπαστο κομμάτι της καθημερινότητας γιατρών, νοσηλευτών και ασθενών. Ωστόσο, οι ειδικοί φαίνεται πως είναι καθυστερημένοι, δηλώνοντας πως μετά τον Φεβρουάριο τα πράγματα θα εξομαλυνθούν. Μεταξύ αυτών και η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ Ματίνα Παγώνη δήλωσε ότι μείωση των περιστατικών γρίπης και άλλων ιώσεων αναμένεται να σημειωθεί προς τα τέλη Φεβρουαρίου. Ανα-

λυτικά, η κυρία Παγώνη επεσήμανε πως, για τουλάχιστον δύο χρόνια, ο οργανισμός μας προστατευόταν από τις μάσκες, εμποδίζοντας τη γρίπη και τις ιώσεις να κάνουν την εμφάνισή τους. «Είναι αναμενόμενες οι ιώσεις, το είχαμε πει από τον Σεπτέμβριο ότι από τον Νοέμβριο θα έχουμε έξαρση. Ο οργανισμός ήταν με μάσκες για 2,5 χρόνια, δεν υπήρχε αυτή η αντίδραση σε όποιον ιό έμπαινε μέσα, όπως ήταν το 2018 ή το 2019. Υπήρχε μια καθυσύχασση του οργανισμού, οπότε μπαίνοντας μαζεμένοι οι ιοί έχουμε τα αποτελέσματα που είχαμε» ανέφερε χαρακτηριστικά.





Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 31-01-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 394.98 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Χωρίς ΜΕΘ το Νοσοκομείο του Κιλκίς

Τα τεράστια κενά λόγω έλλειψης αναισθησιολόγου και οι δυσλειτουργίες βάζουν σε κίνδυνο τους ασθενείς

**Χ**ωρίς **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** παραμένει το **Νοσοκομείο** του Κιλκίς και εάν πάθει κάτι ένας κάτοικος θα πρέπει να τον «τρέχουν» στη Θεσσαλονίκη, επειδή δεν υπάρχουν αναισθησιολόγοι στο Κιλκίς και έτσι δεν μπορεί να λειτουργήσει καμία ΜΕΘ! Αυτό δεν είναι, όμως, το μοναδικό πρόβλημα, αφού εάν κάποιος χρειαστεί μία κλίνη σε ΜΕΘ απλά μετακινείται διασωληνωμένος! Στην παθολογική κλινική, ένας γιατρός παραιτήθηκε λόγω φόρτου εργασίας και μένουν έτσι μόλις τρεις γιατροί (οι δύο λίγο πριν από τη σύνταξη) για να καλύψουν τις ανάγκες.

Οι προκλήσεις για πρόσληψη γιατρών που κατά καιρούς έχουν γίνει δεν αφορούν το σύνολο των κενών οργανικών θέσεων. Αποτέλεσμα; Κενά και δυσλειτουργίες, που πρέπει να καλυφθούν από το υπάρχον **ιατρικό προσωπικό** ή από μετακινήσεις επί μετακινήσεων γιατρών που σήμερα υπηρετούν στο Κιλκίς

και τον άλλο μήνα μπορεί να βρεθούν στη Θεσσαλονίκη και ούτω καθεξής.

«Από τις τρεις θέσεις αναισθησιολόγων που είχαν προκηρυχθεί για το νοσοκομείο μας, μόνο οι δύο έχουν καλυφθεί, με αποτέλεσμα ΜΕΘ να μην μπορεί να λειτουργήσει με μόλις δύο αναισθησιολόγους. Οι συνάδελφοι καλύπτουν, λοιπόν, την αναισθησιολογική κλινική. Ποιοι δύο, δηλαδή; Εδώ και καιρό ο ένας από τους δύο μετακινείται ανά μήνα στο Ιπποκράτειο της Θεσσαλονίκης για να καλύψει τις ανάγκες εκεί» εξηγεί ο Πέτρος Παππάς, μέλος στο Δ.Σ. της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Κιλκίς.

Το πιο τραγικό από όλα είναι ότι από την ενεργοποίηση του προγράμματος δημοσίων επενδύσεων και το συνολικό ποσό του 1.200.000 ευρώ για το Νοσοκομείο Κιλκίς, τα 650.000 ευρώ αφορούσαν μηχανήματα στη ΜΕΘ, τα οποία ήδη τα είχε προμηθευτεί το **νοσοκομείο**, αλλά δεν υπάρχει προσωπικό να τα λειτουργήσει!

### Νοσπλευτές: «Ασπρίνες» το μέτρο των επιδοτούμενων μετακινήσεων στο ΕΣΥ

ΗΜΙΜΕΤΡΟ και προσωρινή λύση χωρίς αντίκρισμα χαρακτήρισε η Πανελλήνια Συνδικαλιστική Νοσπλευτική Ομοσπονδία ΕΣΥ (ΠΑΣΥΝΟ ΕΣΥ) την τροπολογία του υπουργείου Υγείας με την οποία τους δίνεται η δυνατότητα μετακίνησης σε άλλο **νοσοκομείο**, αλλά και αποζημίωσης έως 1.200 ευρώ τον μήνα. Οι νοσπλευτές τονίζουν πως το συγκεκριμένο μέτρο δεν είναι ουσιαστικό, καθώς δεν ενισχύει στην πραγματικότητα τον πολύπαθο κλάδο των νοσπλευτών. «Με το εν λόγω άρθρο δημιουργείται η εντύπωση παροχής οικονομικών κινήτρων και άρα οικονομικής ενίσχυσης στους νοσπλευτές, ενώ η πραγματικότητα απέχει μακράν» επισήμανε ο πρόεδρος της ΠΑΣΥΝΟ ΕΣΥ Γιώργος Αβραμίδης και πρόσθεσε πως «η συνεχόμενη μετακίνηση νοσπλευτών, από τη μία υπηρεσία στην άλλη, δεν αποτελεί λύση στήριξης δομών σε προσωπικό, διαιωνίζει και επιδεινώνει τα υπάρχοντα προβλήματα. Δεν είναι εφι-



κό να δίνονται τέτοιες ανεφάρμοστες προσωρινές λύσεις στο διαχρονικό πρόβλημα της τραγικής υποστελέχωσης που διέπει τις δομές Υγείας, σε όλα τα επίπεδα». Καταλήγοντας, τονίζει πως η ΠΑΣΥΝΟ ΕΣΥ ζητεί την πρόληψη μόνιμων νοσπλευτών, ώστε να διασφαλιστεί το παρεχόμενο επίπεδο φροντίδας υγείας.





Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	31-01-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	149.6 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΕ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΚΑΤΑΡΡΕΥΣΗ  
ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ

## Αύριο το συλλαλητήριο από σωματεία και φορείς της Πέλλας

**Στις 5 μ.μ. στον πεζόδρομο  
το αγωνιστικό ραντεβού**

Συλλαλητήριο για την Υγεία οργανώνουν **σωματεία, σύλλογοι και κοινωνικοί φορείς της Πέλλας, αύριο, Τετάρτη**, στις 5 μ.μ., στον πεζόδρομο των Γιαννιτσών. Καταγγέλλουν τη **λειτουργική κατάρρευση κλινικών και τμημάτων του νοσοκομείου** και απαιτούν άμεσα μέτρα ενίσχυσής του, με μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού.

Την περασμένη Παρασκευή, σωματεία και φορείς της Πέλλας πραγματοποίησαν **παρέμβαση στην έκτακτη συνεδρίαση του Δημοτικού Συμβουλίου Πέλλας**, κατά τη συζήτηση των σοβαρών ζητημάτων των **νοσοκομείων** και των **Κέντρων Υγείας**.

Αφού αναδείχθηκαν τα προβλήματα και οι ελλείψεις του **νοσοκομείου**, αποφασίστηκε η συστράτευση στον αγώνα για την επίλυσή τους. Οι εκπρόσωποι σωματείων και φορέων άνοιξαν το πανό τους τονίζοντας για άλλη μια φορά ότι θα δώσουν όλες τους τις δυνάμεις για την επιτυχία του μεγάλου συλλαλητηρίου.

Οι εκπρόσωποι των **νοσοκομειακών γιατρών** κατήγγειλαν την κυβερνητική πολιτική που έχει φέρει σε αυτήν την κατάσταση το **νοσοκομείο**, αφού ουσιαστικά λόγος γίνεται για κατάρρευση της Παθολογικής κλινικής και του Ακτινολογικού τμήματος, ενώ απειλείται και η λειτουργία του ογκολογικού ιατρείου. «Η κάλυψη του έργου της Παθολογικής κλινικής από γιατρούς άλλων ειδικοτήτων είναι μία απόφαση επικίνδυνη για ασθενείς και γιατρούς. Οι μετακινήσεις γιατρών από γειτονικά **νοσοκομεία** και **Κέντρα Υγείας** δημιουργούν περισσότερα προβλήματα, απογυμνώνουν την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας», σημειώνουν, απαιτώντας κατεπείγοντα μέτρα, όπως προκήρυξη με ταχείες διαδικασίες έξι μόνιμων θέσεων παθολόγων και έξι μόνιμων ακτινολόγων. Αμεση πρόσληψη δύο μόνιμων παθολόγων - ογκολόγων. Καμιά σκέψη για συγχώνευση ή κατάργηση τμημάτων ή κλινικών ή για εναλλάξ εφημέρευση των δύο **νοσοκομείων** του νομού. Μονιμοποίηση όλων των επικουρικών και των συμβασιούχων, χωρίς όρους και προϋποθέσεις.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 31-01-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 398.06 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1450  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΤΡΑ

## Να σταματήσει η ιδιωτικοποίηση του 409 Στρατιωτικού Νοσοκομείου

Στη Βουλή έφερε το θέμα το ΚΚΕ, κυνικές οι απαντήσεις της κυβέρνησης για «προσέλκυση επενδύσεων»

Το αίτημα της δημοτικής αρχής Πάτρας, σωματείων, φορέων και συνολικά του λαού της Πάτρας να σταματήσει κάθε διαδικασία παράδοσης του πρώην 409 Στρατιωτικού Νοσοκομείου σε ιδιώτες επενδυτές και να αξιοποιηθεί για την κάλυψη των υγειονομικών αναγκών των Ενόπλων Δυνάμεων και των κατοίκων της περιοχής, μετέφερε ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΚΚΕ Νίκος Καραθανασόπουλος χτες, Δευτέρα, στη Βουλή με Επικαιρή Ερώτηση, στην οποία απάντησε ο υφυπουργός Αμυνας, Ν. Χαρδαλιάς.

Όπως επισήμανε ο βουλευτής του ΚΚΕ, το συγκεκριμένο ως στρατιωτικό νοσοκομείο και στη συνέχεια ως τμήμα του Νοσοκομείου «Άγιος Ανδρέας» της Πάτρας, στέγαζε συγκεκριμένες κλινικές, Οφθαλμολογική, Ουρολογική, Μαιευτική - Γυναικολογική και Εντατική Νεογνών. Με απόφαση της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ και του υπουργού Αμυνας, το 2017, έκλεισε, για να έρθει η σημερινή κυβέρνηση και πιάνοντας τη σκυτάλη να παραδώσει το τεράστιο ακίνητο σε ιδιώτη επενδυτή και μάλιστα της ιδιωτικής Υγείας.

Η εξέλιξη αυτή, όπως επισήμανε ο Ν. Καραθανασόπουλος, έχει ξεσηκώσει μεγάλες αντιδράσεις και αυτό φαίνεται από τις αλληπάλληλες ανακοινώσεις πρώτα και κύρια του ίδιου του Σωματείου Εργαζομένων στο υπουργείο Εθνικής Αμυνας της περιοχής, αλλά και δεκάδων άλλων φορέων της Πάτρας.



Αναφέρθηκε και στη συνάντηση που έγινε πρόσφατα με πρωτοβουλία της δημοτικής αρχής Πάτρας με τα σωματεία υγειονομικών δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, τον Ιατρικό Σύλλογο κ.ά., όπου από όλους τους φορείς αναδείχτηκε η ανάγκη να μην παραχωρηθεί σε ιδιώτη αλλά «να αξιοποιηθεί για να καλύψει ανάγκες υγειονομικού χαρακτήρα, γιατί υπάρχουν σοβαρές ελλείψεις στην περιοχή, μετά το κλείσιμο των δύο νοσοκομείων και την υπολειτουργία του Καραμανδάνειου Νοσοκομείου Παίδων».

Επιπλέον, σημείωσε, θα μπορούσαν να υπάρξουν και άλλες χρήσεις, όπως είναι η δημιουργία κατοικιών για τα στελέχη των Ενόπλων Δυνάμε-

ων, ώστε να μην αναγκάζονται να παγαίνουν στο ενοίκιο, ή παιδικό σταθμοί για τους εργαζόμενους στις Ενοπλες Δυνάμεις κ.ά.

«Εσείς, αντί να προχωρήσετε σε μια συζήτηση με τους συγκεκριμένους φορείς, προχωράτε στην ιδιωτικοποίησή του», σημείωσε ο Ν. Καραθανασόπουλος.

Απαντώντας, ο υφυπουργός Αμυνας ανέφερε κυνικά πως «το Γενικό Επιτελείο Στρατού είχε αποφασίσει από το 2018 ότι η επαναλειτουργία του 409 Στρατιωτικού Νοσοκομείου δεν ήταν στις προθέσεις του», ενώ μίλησε για αξιοποίηση της δημόσιας περιουσίας των Ενόπλων Δυνάμεων, για «την προσέλκυση επενδύσεων» και «τη σύμπραξη ναι, γιατί όχι, του ιδιωτικού τομέα». Είπε ακόμα ότι η ...«αξιοποίηση», δηλαδή η ιδιωτικοποίηση της ακίνητης περιουσίας του στρατού, θα επιφέρει έσοδα στις Ενοπλες Δυνάμεις.

Σχολιάζοντας τις απαντήσεις του υφυπουργού, ο Ν. Καραθανασόπουλος επισήμανε ότι αυτά τα έσοδα δεν θα πάνε για την κάλυψη των αναγκών Υγείας του προσωπικού αλλά θα πάνε για αλλότριους σκοπούς, όπως τις δραστηριότητες των Ενόπλων Δυνάμεων στις ιμπεριαλιστικές επεμβάσεις. Κάλεσε ξανά την κυβέρνηση να επανεξετάσει την υπόθεση και να συζητήσει με τα σωματεία εργαζομένων, του προσωπικού των Ενόπλων Δυνάμεων, των υγειονομικών, των φαρμακοποιών και του δήμου Πατρέων για την αξιοποίηση του χώρου, προς όφελος των λαϊκών αναγκών.



# Η εμπορευματοποίηση της Υγείας καταλήγει σε υποστελεχωμένα παιδιατρικά νοσοκομεία

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 31-01-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 178.16 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1450  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΥΡΩΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ ΤΟΥ ΚΚΕ

## Η εμπορευματοποίηση της Υγείας καταλήγει σε υποστελεχωμένα παιδιατρικά νοσοκομεία

Την οριακή κατάσταση στην οποία βρίσκονται εδώ και μήνες τα παιδιατρικά νοσοκομεία και οι παιδιατρικές κλινικές στα δημόσια νοσοκομεία στην Ελλάδα, με τα μικρά παιδιά να κινδυνεύουν περιμένοντας ατελείωτες ώρες και μέρες για να κάνουν μία εξέταση ή να βρουν ένα κρεβάτι, καταγγέλλει η Ευρωκοινοβουλευτική Ομάδα του ΚΚΕ σε Ερώτηση που κατέθεσαν στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή οι ευρωβουλευτές του Κόμματος Κώστας Παπαδάκης και Λευτέρης Νικολάου - Αλαβάνος. Ταυτόχρονα αναδεικνύουν ότι το νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό έχει ξεπεράσει τα όρια της εξάντλησης, προσπαθώντας να καλύψει τις τεράστιες ανάγκες των ασθενών.

Οι ελάχιστες κλινικές ΜΕΘ και η ανυπαρξία κλινών στις πόλεις της ελληνικής περιφέρειας, οι ελλείψεις προσωπικού και η διάλυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας προκαλούν «έμφραγμα» στα παιδιατρικά νοσοκομεία και στις παιδιατρικές κλινικές, γεγονός που αποτυπώθηκε τραγικά με τον θάνατο ενός 6χρονου παιδιού κατά τη διακομιδή του σε απόσταση 300 χλμ. από το ένα νοσοκομείο στο άλλο.

Τα δημόσια νοσοκομεία σταθερά απαξιώνονται, ενώ με κριτήριο τον «εξορθολογισμό των εξόδων» και την ελαχιστοποίηση του κόστους κλείνουν κλινικές, συγχωνεύονται τμήματα, απογυμνώνονται από προσωπικό.

Τα μέτρα που προωθεί η ΕΕ και υλοποιούν οι κυβερνήσεις των κρατών - μελών, είτε φιλελεύθερες είτε «προοδευτικές», ως απάντηση στα παραπάνω προβλήματα, όχι μόνο δεν καλύπτουν τα τεράστια κενά αλλά

τα συντηρούν, τα διευρύνουν και τα δικαιώνουν. Τόσο στην Ελλάδα όσο και στις άλλες χώρες της ΕΕ υλοποιούνται αλλεπάλληλες μετακινήσεις προσωπικού, προσλήψεις με μερική απασχόληση. Τέτοια μέτρα οδηγούν με μαθηματική ακρίβεια στη διάλυση των εθνικών συστημάτων Υγείας και στην επέκταση της ιδιωτικής - επιχειρηματικής δράσης.

Με βάση τα παραπάνω, οι ευρωβουλευτές του Κόμματος ρωτούν την Επιτροπή πώς τοποθετείται στα εξής:

– Στο ότι αυτή η εκρηκτική κατάσταση στην υγεία και την περίθαλψη παιδιών και νεογνών, τόσο στην Ελλάδα όσο και σε άλλες χώρες, που την έχει δημιουργήσει η στρατηγική της ΕΕ και όλων των κυβερνήσεων, αποτελεί υλοποίηση του ψευδεπίγραφου προγράμματος της ΕΕ «Εγγύηση για το παιδί», το οποίο μάλιστα επικαλείται «τα πιο βασικά δικαιώματα, όπως η υγειονομική περίθαλψη».

– Στο ότι η πολιτική της εμπορευματοποίησης της Υγείας, με τις Συμπράξεις Δημόσιου - Ιδιωτικού Τομέα και τον «ανταποδοτικό» τρόπο λειτουργίας των δημόσιων μονάδων Υγείας, που καταλήγει σε υποστελεχωμένα παιδιατρικά νοσοκομεία και παιδιατρικές κλινικές, θέτει σε κίνδυνο τις ζωές, την υγεία και την ασφάλεια παιδιών και νεογνών και αφαιμάσσει οικονομικά τις οικογένειες.

– Στο αίτημα για πλήρη στελέχωση, με όλο το απαραίτητο προσωπικό και υποδομές, των δημόσιων μονάδων Υγείας, για την εξασφάλιση έγκαιρης, ασφαλούς, δημόσιας, δωρεάν και πλήρους παιδιατρικής περίθαλψης όλων των παιδιών.





Πηγή:	ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ	Σελ.:	1,22-23	Ημερομηνία έκδοσης:	31-01-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1597.06 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1500
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ  
ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

## Εξολοθρευτές για τα μικρόβια των νοσοκομείων

Το 70% των γιατρών δεν απολυμαίνουν τα χέρια τους πριν φορέσουν γάντια. ▶22-23



# ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ «ΚΑΘΑΡΑ

Αρχίζει «πόλεμος» του υπουργείου Υγείας στα νοσοκομειακά μικρόβια. Το 70% των γιατρών δεν απολυμαίνει τα χέρια του

Ρεπορτάζ  
Βασίλης Βενιζέλος

**Ι**διαίτερα χαμηλή φαίνεται ότι είναι η συμμόρφωση των γιατρών και των νοσηλευτών του ΕΣΥ της χώρας μας με τους κανόνες για την υγιεινή των χεριών τους, σύμφωνα με σχετική μελέτη, την οποία διενήργησε ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) σε δέκα νοσοκομεία του ΕΣΥ.

Σύμφωνα με την ερμηνεία των δεδομένων εκ μέρους των ειδικών του ΕΟΔΥ, η συντριπτικά πλειονότητα των γιατρών και των νοσηλευτών της χώρας μας θεωρεί λανθασμένα ότι η χρήση των ειδικών γαντιών μπορεί να λειτουργήσει εναλλακτικά ως προς την αυστηρή και πιστή υγιεινή των χεριών τους, σε όλες τις στιγμές της επαφής τους με τους ασθενείς.

Εντούτοις, οι διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες είναι ξεκάθαρες και υποδεικνύουν ότι η χρήση των ειδικών γαντιών δεν πρέπει, σε καμία περίπτωση, να αντικαθιστά την υγιεινή των χεριών, όπως αυτή ορίζεται από τις «πέντε στιγμές της υγιεινής των χεριών» του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

## Αιτία θανάτου

Αξίζει να σημειωθεί ότι παγκοσμίως η εμφάνιση ανεπιθύμητων ενεργειών λόγω παροχής μη ασφαλούς φροντίδας υγείας είναι μία από τις δέκα κύριες αιτίες θανάτου και αναπηρίας. Στις χώρες του ΟΟΣΑ εκτιμάται ότι το 15% της συνολικής νοσοκομειακής δραστηριότητας και δαπανών είναι άμεσο αποτέλεσμα αυτών των ανεπιθύμητων ενεργειών, συμπεριλαμβανομένων των νοσοκομειακών λοιμώξεων και της αντοχής στα αντιβιοτικά.

Έτσι, στα δέκα μεγάλα νοσοκομεία του ΕΣΥ της χώρας μας, τα οποία ελέγχθηκαν από τον ΕΟΔΥ, βρέθηκε ότι στο 70% των περιπτώσεων στις οποίες δεν εφαρμόζεται η υγιεινή των χεριών, αυτή αντικαθίσταται λανθασμένα από τη χρήση των ειδικών γαντιών...

## Ιδιωτικές κλινικές

Την ίδια στιγμή, έτοιμη προς υπογραφή από τον υπουργό Υγείας, Θάνο Πλεύρη, είναι η υπουργική απόφαση, με την οποία θα προσδιορίζονται τα ποιοτικά κριτήρια βάσει των οποίων θα αποζημιώνονται οι ιδιωτικές κλινικές όλης της χώρας από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας,



ας, σύμφωνα με τον βαθμό τήρησης των σχετικών κανόνων για τη μείωση των ποσοστών των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων, οι οποίες αναπτύσσονται στους χώρους τους.

Με άλλα λόγια, οι ιδιωτικές κλινικές της χώρας μας θα αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ αναλόγως της τήρησης των κανόνων και αναλόγως της μείωσης των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων στους χώρους τους, ενώ αν τα σχετικά στοιχεία δείχνουν αύξηση των παθογόνων οργανισμών στους χώρους μιας κλινικής, τότε η σύμβαση της εν λόγω κλι-

νικής με τον ΕΟΠΥΥ θα διακόπτεται αυτομάτως.

Σημειώνεται ότι για την κατάρτιση της συγκεκριμένης υπουργικής απόφασης κρίσιμος ήταν ο ρόλος του προέδρου του ΕΟΔΥ, Θεοκλή Ζαούτη.

## Αυστηρά μέτρα

Στο πλαίσιο αυτό, ο Θάνος Πλεύρης σε συνεργασία με τον κ. Ζαούτη ετοιμάζει ένα ολοκληρωμένο σχέδιο δράσης για την αντιμετώπιση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων, με την αυστηρή εφαρμογή μέτρων όπως:

Την καλύτερη εκπαίδευση του ιατρικού και του νοσηλευτικού προσωπικού, με τη δημιουργία εθνικού προγράμματος εκπαίδευσης και κατάρτισης, με διαπίστευση, πάνω στις βασικές αρχές πρόληψης και ελέγχου των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων και της μικροβιακής αντοχής.

Την ανάπτυξη εθνικού συστήματος για την παρακολούθηση των λοιμώξεων που σχετίζονται με την υγιεινή περιθαλψή, καθώς και συστήματος παρακολούθησης της μικροβιακής αντοχής, που θα παρέχει τα δεδομένα





# ΧΕΡΙΑ» ΣΤΟ ΕΣΥ



## ΔΕΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Τα δέκα μεγάλα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ της χώρας μας τα οποία έχουν ενταχθεί στο πρόγραμμα του ΕΟΔΥ και στα οποία διενεργήθηκε η μελέτη είναι τα εξής:

1. **Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Π. και Α. Κυριακού» (1η ΥΠΕ)**
2. **Νοσοκομείο Παιδών «Η Αγία Σοφία» (1η ΥΠΕ)**
3. **Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός» (1η ΥΠΕ)**
4. **Αντικαρκινικό - Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Άγιος Σάββας» (1η ΥΠΕ)**
5. **Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικών» (2η ΥΠΕ)**
6. **Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» Θεσσαλονίκης (3η ΥΠΕ)**
7. **Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης (4η ΥΠΕ)**
8. **Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας (5η ΥΠΕ)**
9. **Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών (Ρίου) (6η ΥΠΕ)**
10. **Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου ΠΑΓΝΗ (7η ΥΠΕ)**

Ήδη έχουν δρομολογηθεί οι διαδικασίες προκειμένου στα ως άνω δέκα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ να πραγματοποιούνται:

- η συλλογή δεδομένων από τους νοσηλευτές λοιμώξεων, με διαρκείς **ελέγχους** για την εξασφάλιση της ορθής συλλογής,
- η καταχώριση σε πραγματικό χρόνο (real time) των δεδομένων στο σύστημα,
- ο **έλεγχος** της ποιότητας των δεδομένων,
- η ανάλυσή τους,
- η δημιουργία εκθέσεων προς τις διοικήσεις των **νοσοκομείων** και προς τις αρμόδιες υπηρεσίες Υγείας,
- η υλοποίηση εκπαιδευτικών κύκλων του προγράμματος e-learning και η συλλογή δεδομένων μετά την ολοκλήρωση κάθε κύκλου κ.ά.

που απαιτούνται για τον εντοπισμό των προβληματικών περιοχών, την παρακολούθηση της προόδου των πολιτικών πρόληψης και, τελικά, για την εξάλειψη των λοιμώξεων που σχετίζονται με την υγειονομική περιθαλψη.

Την αύξηση των νοσηλευτών λοιμώξεων, με στόχο να υπάρχει τελικά αναλογία ενός νοσηλευτή λοιμώξεων ανά 250 κλίνες, σύμφωνα με τις διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες.

Την υπογραφή και την έκδοση νέας υπουργικής απόφασης, η οποία θα προσδιορίζει τα κίνητρα για την αυ-

στηρή και πιστή τήρηση των σχετικών με τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις πρωτοκόλλων. Την εφαρμογή της αξιολόγησης των διοικήσεων όλων των **νοσοκομείων** του ΕΣΥ της χώρας μας και με βάση τον βαθμό της μείωσης των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων.

Την εφαρμογή καθεστώτος διαφάνειας, με τη διαρκή ενημέρωση των πολιτών για τα ποσοστά των νοσοκομειακών λοιμώξεων στις κλινικές των **δημόσιων νοσοκομείων** και των ιδιωτικών θεραπευτηρίων.

ven.ygeia@gmail.com



\* **Θάνος Πλεύρης**

## Ευαισθησία Πλεύρη μετά την δική του περιπέτεια

Ο Θάνος Πλεύρης δείχνει διαρκώς ιδιαίτερη ευαισθησία στο θέμα των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων όχι μόνο ως **υπουργός Υγείας** αλλά και ως πρώην ασθενής, ο οποίος είχε προσβληθεί από ενδονοσοκομειακή λοίμωξη, σε μία πολύ ανθρώπινη περιπέτεια με αίσιο τέλος, η οποία τον είχε οδηγήσει διασωληνωμένο έως τη νοσηλεία σε **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας**. Μία εμπειρία η οποία, όπως έχει δηλώσει, όσος καιρός και να περάσει είναι από τα γεγονότα που όταν τα συζητάει ή τα μοιράζεται του προκαλούν πάντα κόμπο στον λαιμό.

«Δεν είχα διανοηθεί ποτέ, ούτε πολλοί από εσάς, ότι μπορεί να κινδυνεύεις τόσο πολύ, να αλλάξει μια κατάσταση από τη μία στιγμή στην άλλη και να χάνεις τη ζωή σου», ανέφερε ο κ. Πλεύρης για τις ημέρες εκείνες του Νοεμβρίου του 2016, όταν έλαβαν χώρα τα δραματικά εκείνα γεγονότα στη ζωή του.

Σύμφωνα με τον κ. Πλεύρη, ένα μέρος του μεγάλου ποσοστού των νοσοκομειακών λοιμώξεων οφείλεται στη χρήση των αντιβιοτικών και τη δημιουργία ανθεκτικών βακτηρίων, ενώ ένα άλλο μέρος οφείλεται στη μη ορθή τήρηση των κανόνων της αντισηψίας εντός των μονάδων.



Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	31-01-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	82.66 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ: ΤΕΛΙΚΗ ΛΥΣΗ

Κύριε διευθυντά

Από το 1983 που ιδρύθηκε το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, η μεγαλύτερη μεταρρύθμιση στη νεότερη Ελλάδα, μας έχουν κυβερνήσει καμιά δεκάδα πρωθυπουργοί και πάνω από 50 **υπουργοί Υγείας**. Άλλοι προσπάθησαν να το διορθώσουν, να το ενισχύσουν και άλλοι έβαλαν σκοπό να το υπονομεύσουν, να το καταστρέψουν. Αυτός που καταφέρνει να δώσει την «τελική λύση» (όπως οι ιδεολογικοί του προπάτορες τους Εβραίους), να το αφανίσει ολοκληρωτικά είναι ο σημερινός υπουργός. Τι σοφίστηκε ο ραδιούργος; Αντί να ενισχύσει τα **νοσοκομεία** με ιατρικό, νοσηλευτικό προσωπικό, αντί να επενδύσει σε υποδομές, εξοπλισμό και μηχανήματα, τα διαλύει και όταν πλημμυρίζουν από ασθενείς, θα τους διοχετεύει στις ιδιωτικές κλινικές! Ετοιμη και ακριβή πελατεία, προσφορά στους κλινικάρχες που επενδύουν παντού!

Με τιμή

**ΠΑΝΟΣ ΜΠΟΖΟΣ**



Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	31-01-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	130.75 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Σε μια περίοδο με συνεχιζόμενη έξαρση των ιώσεων και της γρίπης, οι πολίτες εξακολουθούν να γεμίζουν καθημερινά τα τμήματα επειγόντων περιστατικών. Γίνεται μια σημαντική προσπάθεια να μειωθούν τα ράντζα σε μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής ώστε να μην ταλαιπωρούνται οι πολίτες και να μην αμαυρώνεται η εικόνα του ΕΣΥ, καθώς γιατροί και νοσηλευτές παλεύουν καθημερινά. Ήδη ενθουσιώδης ήταν η ανάρτηση του διοικητή του νοσοκομείου Ευαγγελισμός Αναστάσιου Γρηγορόπουλου στον προσωπικό του λογαριασμό στο Facebook: «Ο Ευαγγελισμός από χτες για πρώτη φορά μηδένισε τα ράντζα και αυτός θα είναι κανόνας από δω και μπρος. Τέρμα οι άθλιες εικόνες που πλέον θα αποτελούν εξαίρεση και πιθανά κάτι

## Πώς μηδένισε τα ράντζα ο Ευαγγελισμός

περιστασιακό για λίγες ώρες. Έχουμε σχέδιο και το υλοποιούμε».

Σύμφωνα με πληροφορίες της «Political», το μοντέλο που εφάρμοσε ο Ευαγγελισμός και δίνει λύση στο πρόβλημα των ράντζων είναι το εξής: Μπήκε μέχρι τις 22.00 στις εφημερίες με 50 κρεβάτια το ΝΙΜΤΣ και ταυτόχρονα η διοίκηση του Ευαγγελισμού έχει δεσμεύσει 40 κρεβάτια σε κλινική μόνο για φιλοξενίες ώστε να μπαίνουν εκεί οι ασθενείς και όχι σε ράντζα.

Κατερίνα Παπακωστοπούλου

