

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 19/03/2023 - 19/03/2023

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



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

19/03/2023

1) [ΕΣΤΙΑ, Σελ. 1,9] [📄] Ο κ. Πλεύρης κηρύσσει τήν λήξη τής πανδημίας, τήν ώρα πού ό Γερμανός ομόλογός του παραδέχεται τίς	1
2) [ΕΣΤΙΑ, Σελ. 32] [📄] Ιατρός στήν Σέριφο: Μονίμως σέ έφημερία	3
3) [ΜΠΑΜ, Σελ. 9] [📄] Εύσημα ΠΟΥ στην Αθήνα για καινοτόμες δράσεις στη δημόσια υγεία!	4
4) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 24] [📄] ΚΑΤΑΡΡΕΟΥΝ ΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	5
5) [ΟΝΕ VOICE, Σελ. 49] [📄] ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ: Ερώτηση 20 βουλευτών του ΣΥΡΙΖΑ- Π.Σ. για την υποστελέχωση	6

Ο κ. Πλεύρης κηρύσσει τήν λήξη τής πανδημίας, τήν ώρα πού ό Γερμανός ομόλογός του παραδέχεται τίς ...

Πηγή: ΕΣΤΙΑ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 939.03 cm² Κυκλοφορία: 1080
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



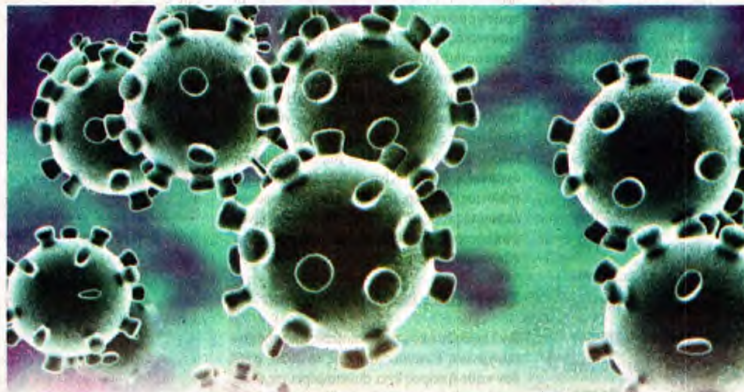
Μ. ΠΑΠΑΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ 'Ο κ. Πλεύρης κηρύσσει τήν λήξη τής πανδημίας, τήν ώρα πού ό Γερμανός ομόλογός του παραδέχεται τίς παρενέργειες τών έμβολίων! Σελ. 9



Ο κ. Πλεύρης κηρύσσει την λήξη της πανδημίας, την ώρα που ο Γερμανός ομόλογός του παραδέχεται τις παρενέργειες των εμβολίων!

Φοβάται η Κυβέρνηση αιτήματα αποζημιώσεων;

της ΜΑΡΙΑΣ ΠΑΠΑΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ



Οι δηλώσεις του Γερμανού ομολόγου του Θάνου Πλεύρη, Κάρλ Λάουτερμαχ, στον γερμανικό σταθμό ειδήσεων ZDF προκάλεσαν σάλο, καθώς όχι μόνον παραδέχτηκε ότι το εμβόλιο για την COVID-19 μπορεί να έχει «άπολύτως ανησυχητικές» παρενέργειες, αλλά έθεσε και ως πολιτική προτεραιότητα την διευκόλυνση της φροντίδας όσων πάσχουν από «μετα-εμβολιαστικό» σύνδρομο

ες για την Ανάσταση του Κυρίου αλλά και απαγορεύτηκε από τον τότε υφυπουργό Πολιτικής Προστασίας, Νίκο Χαρθάλα, η μεταφορά του Αγίου Φωτός στα σπίτια των πιστών μέσω δήμων.

Όπως και θυμόμαστε το Πάσχα του 2021, που η τελευταία της Ανάστασης διατάχθηκε από Κυβέρνηση να γίνει στις

Η επίσημη ανακοίνωση ότι ο ύπουργός Θάνος Πλεύρης ζήτησε από την Έπιτροπή Έμπερο-γνωμόνων να άρθουν και τά τελευταία μέτρα κατά της πανδημίας, ήταν σίγουρα αντίθετη θεσμικά με ό,τι είχαμε συνηθίσει να ακούμε στά τρία χρόνια της ύγειονομικής κρίσης. Η άπλη ανάγνωση αυτής της ανακοίνωσης μάς όδηγησε, κατ' άρχην, να σκεφτούμε ότι η Κυβέρνηση θέ- λησε να κάνει «δώρο στους πολίτες την έλευθρία τους», διαγράφοντας από την συνείδηση όλων κάθε κίνδυνο πε- ρί της COVID-19.

Όσο άπλοική κι άν ακούγεται μία τέτοια έξήγηση, για την Έλλάδα θά μπορούσε να είναι προφανής, μιάς και τό Πάσχα πλησιάζει και δέν είναι μακριά οι περυσινές δηλώσεις της αναπληρωτριάς ύπουργού κυρίας Γ κάγκα τό ύποσχόταν «Πάσχα στό χωριό! Παίρνουμε τίς ζωές μας πίσω», παρά την τότε έξερση κρουσμάτων και θανά- των. Φέτος, έν μέσω της πολιτικής κρίσης της τραγωδι- ας τών Τεμπών και τό προεκλογικό κλίματος, εύλογα έξηγει κανείς ότι η άρση τών μέτρων έκρίθη από την πολιτική ήγεςία ως ένα άντισταθμιστικό «δώρο» ειδικά για τούς νέους: πού προτιμούν, όπως η Κυβέρνηση έκτιμά, «να πάρουν άμέρμιοι πίσω την ζωή τους», χωρίς να καταπιέζονται με την ύπογρέωση μάσκας στά μέσα μετα- φοράς, ταξιδεύοντας έλευθεροι. Όσο κι άν οι 70 νεκροί την έβδομάδα –και 300 τούλάχιστον νεκροί μηνιαίως– δέν έπιβεβαιώνουν κανέναν θρίαμβο κυβερνητικής νίκης κατά τό κορωνοϊού, τό Ύπουργείο Ύγείας θέλησε και έπισήμως να δηλώσει ότι η άπόφαση αυτή ήταν πολιτι- κή και ότι έγινε δεκτή άπό την Έπιτροπή Έμπερογνω- μόνων. Για όσους γνωρίζουν τά βασικά για την δεοντο- λογία πού διέπει την λειτουργία μιάς Έπιτροπής Ειδικών Έπιστημόνων, η πολιτική ανακοίνωση της έλληνικής λή- ξης της πανδημίας προβληματίζει ως προς τό γιατί οι έπι- στημονες δέν μητχαν διόλου στόν κόπο να προφυλάξουν τόν ύπουργό.

Θά περίμενε κανείς η διαδικασία να είναι αντίστροφη, οι «σοφοί» της Έπιτροπής κατά της πανδημίας να έχουν άξιολογήσει τούς κάπως λιγότερους τών 300 θανάτων τόν μήνα ως «μηνδικό» κίνδυνο και να έχουν εκείνοι είση- γηθεί την άρση τών μέτρων προς την ήγεςία τόΎ Ύπουρ- γείου Ύγείας. Ωστόσο, η άπόφαση Πλεύρη μοιάζει με δι- αταγή προς τό έπιστημονικό συμβούλιο. Κι άναρωτιέται κανείς γιατί οι επόνυμοι λοιμωξιολόγοι και επιδημιολό- γοι της Έπιτροπής άφησαν σαφώς να γίνει άντιληπτό, ότι πρόκειται για πολιτική και όχι για έπιστημονική άξιολό- γησης λήξη της πανδημίας.

Μέσα σε όλα αυτά, άναρωτιέται τελικά ό κοινός πολίτης άν ό κίνδυνος εξακολουθεί να ύπάρχει. Άνησυ- χούν οι ήλικιωμένοι, πού χρειάζεται να μπουν στό λεω- φορείο, στό μετρό ή να προμηθευτούν οι ίδιοι τά φάρμα- κά τους άπό τό φαρμακείο, άν κινδυνεύουν ή όχι. Άναρω- πούνται όσοι γνωρίζουν λεπτομέρειες –και όσοι έχουν πλήρη άγνοια– άν η μάσκα για τίς εδάλωτες ομάδες είναι πλέον περιττή. Και όλοι θυμούνται τό Πάσχα τόΎ 2020, όταν όχι μόνο δέν επετράπη η προσέλευση στις εκκλησι-

9:00 τό βράδυ άντί για τά μεσάνυχτα, με άγνωστη αίτιο- λογία. Φέτος, στό άκουσμα της διαταγής για άρση όλων τών μέτρων, οι πολίτες δέν ξέρουν άν θά πρέπει να χα- ρούν, να γλεντήσουν –έν μέσω έθνικού πένθους– ή να δυ- σπιστήσουν. Και δέν είναι λίγες οι φωνές εκείνων πού, εκ τών ύστέρων, άξιολογούν με μεγάλη δόση συνωμοσιολο- γίας τά τριετή μέτρα περιορισμού –και τό σχεδόν ύπο- χρεωτικό έμβολιασμό– πού ύπέστη η κοινωμία. Πολύ περισσότερο δέ, όταν είσηγηση για άρση τών μέτρων εκ τόΎ ύπουργού Θάνου Πλεύρη προς την Έπιτροπή άφορά και τό τέλος της ύποχρεωτικότητας για Rapid Test εκ τών άνεμβολιαστων εργαζόμενων. Και όταν, την ίδια ήμέρα, στην καρδιά της Εύρώπης ό Γερμανός ύπουργός Ύγεί- ας όμολόγησε, αϊφνίδιαστικά, τίς «ένοχλητικές» παρε- νέργειες τόΎ εμβολίου, σεϊοντας τά δεδομένα περί έμβο- λιαστικής ασφάλειας σε έπιστημονες, πολιτικούς και γε- νικό κοινό.

Οι δηλώσεις τόΎ Γερμανού όμολόγου τόΎ Θάνου Πλεύρη, Κάρλ Λάουτερμαχ, στόν γερμανικό σταθμό ειδήσεων ZDF προκάλεσαν σάλο, καθώς όχι μόνον πα- ραδέχτηκε ότι τό εμβόλιο για την COVID-19 μπορεί να έχει «άπολύτως ανησυχητικές» παρενέργειες αλλά έθεσε και ως πολιτική προτεραιότητα την διευκόλυνση της φρο- ντίδας όσων πάσχουν άπό «μετα-εμβολιαστικό» σύνδρο- μο. Όπως μεταδίδει ό διεθνής τύπος, ό Γερμανός ύπουρ- γός Ύγείας άνακοίνωσε ότι διαπραγματεύεται οικονομι- κά κοινούλια για τό ύπουργείο του, για έντελώς διαφορετι- κούς λόγους άπό αυτούς πού έχουμε συνηθίσει να ακούμε στά τρία χρόνια πανδημίας: Ο Κάρλ Λάουτερμαχ διεκ- δικεί, όπως είπε, πρόγραμμα προτύπολισμού τόσο για να διευκολύνει την φροντίδα όσων πάσχουν άπό τό σύν-δρομο τών «μετα-εμβολιασμών» όσο και για να μελετη-θούν εις βάθος οι παρενέργειες τών εμβολίων. Μάλιστα, ό Γερμανός ύπουργός Ύγείας δέν δίστασε να είσηγηθεί την συμμετοχή τών φαρμακευτικών έταιρειών στις άπο- ζημιώσεις τών θυμάτων πού υφίστανται τίς «παρενέρ- γειες τών εμβολίων», σημειώνοντας, ώστόσο, ότι «βά- σει τών συμφωνιών της ΕΕ, οι παρασκευαστές εμβολίων, σε πολύ μεγάλο βαθμό, άπαλλάσσονται άπό την ευθύνη να πληρώσουν για τίς ζημιές (πού προκάλεσαν τά εμβό- λια)». «Επειδή, όμως, τά κέρδη ήταν ύπέρογκα», πρόσθε- σε, «θά ήταν κάτι περισσότερο άπό μίο χειρονομία καλής θέλησης, αλλά, αντίθετα, θά έπρεπε να άναμένεται άπό τίς φαρμακευτικές έταιρείες να συνεισφέρουν στην χρη- ματοδότηση τών θυμάτων».

Μέσα στό διεθνές, λοιπόν, κλίμα της πλήρους άνα- τροπής τών δεδομένων περί της ασφάλειας τών εμβολι- ών, άντιλαμβάνεται εύκολα κανείς ότι η έλληνική «πο- λιτική λήξη της πανδημίας» δέν βασίζεται ίσως μόνον (άγνά) στην διάθεση επανόδου στην έλληνική κανονικό- τητα. Η προσπάθεια να μπει φρένο στην διόγκωση της δυσπιστίας τών πολιτών για την ασφάλεια τών εμβολι- ών είναι τό ελάχιστο και τό έπιφοβο, η έξερση αιτημά- των άποζημιώσεων για παρενέργειες άπό τά εμβόλια, άλά γερμανικά. ▲▼



Πηγή: ΕΣΤΙΑ Σελ.: 32 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 512.7 cm² Κυκλοφορία: 1080
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ίατρος στην Σέριφο: Μονίμως σέ έφημερία



Έφυγε από τόν παγωμένο εύρωπαϊκό Βορρά γιά νά βρεθεί στην καρδιά του Αιγαίου μέ στόχο νά προσφέρει στόν συνάνθρωπο υπηρεσίες υγείας. Έκτοτε βίωσε τίς αντιξοότητες και τά κενά του συστήματος Υγείας αλλά και τό «άδηφάγο τέρας». Κάθε πρωί βεβαίως άγναντεύει τά πανέμορφα χρώματα στόν ουρανό καθώς ξημερώνει, και από τό Λιβάδι τής Σεριφου άρχίζει νά άχνοφαίνεται τό πέλαγος μέ θέα τήν Σίφου και τά άλλα νησιά. Ο κ. Θανάσης Κοντάρης είναι ό μοναδικός ιατρός στό Περιφερειακό Ίατρείο του νησιού, έπιφορτισμένος μέ τήν υγεία τών κατοίκων. Μαζί του υπηρετούν δύο άγροτικοί ιατροί, μία νοσηλεύτρια και μία βοηθός εργαστηρίων. Όλοι μαζί «βάζουν πλάτη» κάθε ήμέρα, αντίβαρο στις δυσκολίες τών καιρών.

«Η ζωή στις Κυκλάδες έχει μία αντικειμενική δυσκολία, και ή νησιωτικότητα κάνει ακόμα πιά δύσκολο τό επάγγελμα του ιατρού. Ίδιαίτερα στά μικρά νησιά όπως είναι ή Σέριφος, δυστυχώς τό σύστημα υγείας είναι έτοιμο πρós κατάρρευση. Λυπάμαι πάρα πολύ πού τό λέω» μου άφηγείτο ό κ. Κοντάρης, μέ τήν υπογράμμιση ότι συνειδητά άφησε τήν Σουηδία πριν από μερικά χρόνια. «Ήρθα μέ τήν έλπίδα ότι μπορώ νά αναπτερώσω λίγο τά πράγματα. Ότι σέ έναν πολύ μικρό τόπο μπορώ νά αναβαθμίσω λίγο τίς υπηρεσίες υγείας. Δυστυχώς δέν τά κατάφερα. Τό «τέρας» πού λέγεται κράτος και έθνικό σύστημα υγείας, δυστυχώς, είναι μεγάλο και άδηφάγο. Λυπάμαι πάρα πολύ πού τό λέω» επαναλαμβάνει, και σημειώνει ότι είναι στά πρόθυρα παραίτησεως.

«Τό νησί έχει περίπου 1.300 μονίμους κατοίκους, όμως στατιστικά τά τελευταία πέντε χρόνια υπάρχει σχεδόν διπλασιασμός τών έπι-



σκέψεων στό ιατρείο, όπως και τής έπισκεψιμότητας στό νησί. Αντίστοιχη έπισκεψιμότητα είναι και στό ιατρείο. Έχει διπλασιαστεί ό αριθμός τών ανθρώπων πού ζητούν υπηρεσίες υγείας. Τό καλοκαίρι, ένώ υπάρχει αυτή ή αύξηση, δέν υπάρχει και αύξηση του προσωπικού. Κάτι πού σημαίνει ότι ένας γιατρός καλύπτει όλες αυτές τίς ανάγκες. Στο νησί τό καλοκαίρι βρίσκονται καθημερινά 5-6.000 άτομα και συμβαίνουν πάρα πολλά, και συνεχώς.» Όπως έξηγει ό ίδιος, στό νησί δέν υπάρχει ιδιώτης ιατρός ή κοινωνική πρόνοια από άλλους φορείς.

«Όποτε αντικειμενικά τά πάντα έρχονται σέ έμάς, και αυτό έχει μία τεράστια δυσκολία σέ σημείο επικινδυνότητας. Αυτό πού βιώσαμε τό καλοκαίρι, ήταν πραγματικά επικίνδυνο. Θεώρησα τόν έαυτό μου επικίνδυνο νά τόν έπισκεφθεί κάποιος. Όμως οι κυβερνώντες δέν άκούνε τίποτα, και αυτό δέν έχει νά κάνει μέ τό ποιό κόμμα είναι σήμερα ή αύριο. Δέν έχει συνδικαλιστική χροιά ή αντίδρασή μου» μου έλεγε ό κ. Κοντάρης, άναφορικά μέ τίς δυσκολίες του ιατρού όταν καλείται νά κάνει συνεχώς έφημερία 24 ώρες τήν ήμέρα. Υπάρχουν βέβαια και άλλες αντικειμενικές δυσκολίες παραμονής σέ ένα μικρό νησί, ιδιαίτερα γιά κάποιον πού δέν έχει καταγωγή από τόν τόπο – όπως και ό ίδιος. Όπως ή ακρίβεια, ή έλλειψη κινήτρων, μαζί μέ τήν έλλειψη έπισημονικότητας. «Είναι πολλά πράγματα πού τό κράτος και ή πολιτεία δέν τά έχουν άντιληφθεί. Τόν περασμένο Σεπτέμβριο έγιναν προκηρύξεις γιά 15 θέσεις οικογενειακών ιατρών σέ πολλά μικρά νησιά τών Κυκλάδων. Καλύφθηκε όμως μόνο μία θέση, καθώς δέν υπάρχει ζήτηση. Κάποιος προτιμά τήν ήπειρωτική χώρα, αντί γιά τίς Κυκλάδες μέ τόν αποκλεισμό και τίς δυσκολίες.» ▲▼





Της
ΑΛΕΞΙΑΣ ΣΒΙΛΟΥ

ΤΟ ΦΙΛΑΝΘΡΩΠΙΚΟ Ίδρυμα Bloomberg, ο ΠΟΥ, ο Οργανισμός Vital Strategies και ο δήμαρχος του Λονδίνου, Σαντίκ Καν (Sadiq Khan), συγκάλεσαν στη βρετανική πρωτεύουσα την πρώτη Σύνοδο του Συνεταιρισμού/Δικτύου Υγιών Πόλεων, αναγνωρίζοντας και επιβραβεύοντας πέντε μητροπόλεις της υψηλού για τα επιτεύγματά τους στην πρόληψη των μη μεταδοτικών νοσημάτων και των τραυματισμών. Ανάμεσα στις πέντε πόλεις που βραβεύτηκαν είναι και η ελληνική πρωτεύουσα, η οποία μαζί με τον δήμαρχο Αθηναίων Κόστα Μπακογιάννη τιμήθηκαν για τη δημιουργία του πρώτου Χώρου Εποπτευόμενης Χρήσης εισπνεόμενης βαλζόνης και την εφαρμογή του αντίστοιχου προγράμματος που συμβάλλει στην αντιμετώπιση της υπερδοσολογίας ναρκωτικών ουσιών. Πρόκειται για μια εμβληματική δράση, με στόχο τη μείωση της βλάβης από ναρκωτικές ουσίες, του υπουργείου Υγείας και συγκεκριμένα του Χαρτοφυλακίου για την Ψυχική Υγεία και τις Εξαρτήσεις, σε συνεργασία με τον ΟΚΑΝΑ, η οποία συμβάλλει στο να σώζονται ζωές.

Στη Σύνοδο οι δήμαρχοι και οι αξιωματούχοι από περισσότερες από 50 μεγαλουπόλεις της υψηλού συζήτησαν για τα μεγάλα ζητήματα που απειλούν τη δημόσια υγεία και για τις βέλτιστες πρακτικές που μπορούν να σώσουν εκατομμύρια ζωές στον πλανήτη.

Απειλές

Οι μεγαλύτερες απειλές που αντιμετωπίζουν οι κάτοικοι των πόλεων περιλαμβάνουν τα μη μεταδοτικά νοσήματα, δηλαδή το εγκεφαλικό, το έμφραγμα, τον καρκίνο, τον διαβήτη, τα χρόνια αναπνευστικά νοσήματα και τους τραυματισμούς που είναι αθροιστικά υπεύθυνοι για το 80% όλων των θανάτων σε παγκόσμιο επίπεδο. Η Σύνοδος παράλληλα αναδεικνύει τις βέλτιστες πρακτικές και εκείνες τις παρεμβάσεις που αποδείχθηκαν αποτελεσματικές, οι οποίες έχουν υιοθετηθεί τα τελευταία τρία χρόνια μετά την έναρξη της πανδημίας του κορωνοϊού, καθώς όλο το ενδιαφέρον εστιάστηκε γι' αυτό το διάστημα στην πρόληψη της μετάδοσης της λοίμωξης Covid-19. «Στη δεδομένη συγκυρία τα μη μεταδοτικά νοσήματα μαζί με τους τραυματισμούς συνιστούν τον Νο1 παγκόσμιο κίνδυνο για τη δημόσια υγεία», λέει ο Μάικλ Μπλουμπεργκ (Michael R. Bloomberg), ιδρυτής του φιλανθρωπικού ιδρύματος που φέρει το όνομά του, 108ος δήμαρχος της Νέας Υόρκης και πρόεδρος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για τα μη μεταδοτικά νοσήματα και τους τραυματισμούς. Κατά τη διάρκεια της Συνόδου, πέντε πό-

Εύσημα ΠΟΥ στην Αθήνα για καινοτόμες δράσεις στη δημόσια υγεία!

Η πρωτεύουσα ανάμεσα στις πέντε πόλεις που επιβραβεύονται για βελτιωμένες πρακτικές οι οποίες προάγουν την ποιότητα ζωής



Πάνω, ο δήμαρχος Αθηναίων παραλαμβάνει το βραβείο. Κάτω, ανάμεσα στους βραβευθέντες ομοηγούς του



λεις-μέλη του Συνεταιρισμού που συμμετείχαν αναγορίστηκαν και έλαβαν το βραβείο υγιών πόλεων για τις θετικές παρεμβάσεις τους στη δημό-

σια υγεία. Κάθε νικητής έλαβε μαζί με το βραβείο και το ποσό \$150.000, ώστε να προωθησει περαιτέρω τις βέλτιστες πρακτικές που εφαρμόζει.

Οι πόλεις

Οι πόλεις που ξεχώρισαν και επιβραβεύτηκαν είναι: Η Αθήνα για την πρόσβαση των εξαρτη-

μένων ατόμων στο πρόγραμμα χορήγησης εισπνεόμενης βαλζόνης σε εποπτευόμενο χώρο. Η Μίπεγκαλούρου στην Ινδία για τον έλεγχο της κατανάλωσης καπνού και τη μείωση του καπνισματός σε δημόσιους χώρους.

Η πόλη του Μεξικού για τη βελτίωση της ασφάλειας στους δρόμους με τη δημιουργία διόδων κυκλοφορίας ποδηλάτων, που οδήγησε στην κατά 275% αύξηση της χρήσης ποδηλάτου. Το Μοντρεβίλο της Ουρουγουάης για την καθιέρωση συγκεκριμένων θρηπτικών σταθμών στην προετοιμασία γευμάτων για κρατικούς αξιωματούχους και δημόσια πανεπιστήμια, με στόχο τη μείωση της πρόσληψης αλατιού και τη βελτίωση της ποιότητας των τροφίμων. Και τέλος, το Βανκούβερ του Καναδά για τη δημιουργία ενός e-εργαλείου που καταγράφει δείκτες υγείας στον πληθυσμό, προκειμένου να επιτευχθεί καλύτερη υγειονομική επιτήρηση. Στην ομιλία του, κατά την εκδήλωση, ο δήμαρχος του Λονδίνου εξέφρασε την ικανοποίησή του γι' αυτόν τον νέο φορέα που θα αντιμετωπίσει σημαντικά θέματα δημόσιας υγείας τα οποία ταλαιπωρούν τους πολίτες των μεγαλουπόλεων και δεσμεύτηκε να βελτιώσει την υγεία των κατοίκων του Λονδίνου μέσα από την απαγόρευση των διαφημίσεων junk food και αναμικτικών στα Μέσα Μαζικής Μεταφοράς του Λονδίνου και τη διεύρυνση της ζώνης πολύ χαμηλών εκπομπών καυσαερίων, για λιγότερη ατμοσφαιρική ρύπανση, ώστε οι κάτοικοι του Λονδίνου να αναπνέουν πιο καθαρό αέρα. Ο νέος φορέας με ακρωνύμιο PHC αποτελείται από ένα δίκτυο 70 πόλεων των οποίων οι δήμαρχοι έχουν δεσμευτεί να προβούν σε παρεμβάσεις που θα οδηγήσουν στη μείωση της συχνότητας εμφάνισης των μη μεταδοτικών νοσημάτων, δηλαδή των ασθενειών που όλοι γνωρίζουμε ως νοσήματα φθοράς, με προεξάρχοντα τις καρδιαγγειακές παθήσεις, τον σακχαρώδη διαβήτη, τον καρκίνο και τα χρόνια αναπνευστικά νοσήματα, καθώς και τους τραυματισμούς. Ο Συνεταιρισμός δημιουργήθηκε το 2021 και η πρώτη του ενέργεια ήταν να καταστρώσει έναν επιτυχημένη πολιτικών υγείας στις πρώτες 15 πόλεις που συμφώνησαν να προβούν άμεσα σε παρεμβάσεις για τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των κατοίκων τους.





ΚΑΤΑΡΡΕΟΥΝ ΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Λειτουργούν χωρίς γιατρούς και εξοπλισμό

- Υποστελέωση και υποχρηματοδότηση καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι
- Αντιδράσεις για την ιδιωτικοποίηση του ογκολογικού τμήματος στο «Παίδων»

Της ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑΣ ΑΝΑΓΝΟΥ

Ατελείωτη μοιάζει να είναι η ταλαιπωρία για χιλιάδες ασθενείς σε όλη τη χώρα, που συρρέουν στα δημόσια νοσοκομεία για να δεχτούν την κατάλληλη ιατρική φροντίδα. Εδώ και αρκετούς μήνες τα νοσοκομεία της πρωτεύουσας αλλά και της περιφέρειας πλήττονται από τις ελλείψεις σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και κανείς δε φαίνεται να νοιάζεται τόσο, ώστε να βελτιωθεί αυτή η εικόνα. Μικροί και μεγάλοι σπεύδουν στα νοσοκομεία με συμπτώματα γρίπης, κορωνοϊού αλλά και πολλών ακόμη αναπνευστικών και μη προβλημάτων, επειδή χρήζουν ιατρικής περίθαλψης αλλά δυστυχώς, το κράτος δεν είναι σε θέση να προσφέρει ούτε τα απολύτως απαραίτητα στους πολίτες του. Οι εικόνες που αντικρίζει κανείς στους διαδρόμους των νοσοκομείων, εκτός από τη θλίψη που προκαλούν, δίνουν και την εντύπωση πως βρισκόμαστε σε μία χώρα τριτοκοσμική. Σε μία χώρα που δε σέβεται τους ανθρώπους της και τα παιδιά της, αφού τους στοιβάζει σε ράντζα καταμεσής των διαδρόμων και η τύχη τους για θεραπεία και ανάρρωση, αμφισβητείται.



Εδώ και αρκετούς μήνες τα νοσοκομεία της πρωτεύουσας αλλά και της περιφέρειας πλήττονται από τις ελλείψεις σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και κανείς δε φαίνεται να νοιάζεται τόσο, ώστε να βελτιωθεί αυτή η εικόνα

Ελλείψεις στο Θριάσιο

Σοβαρότατες ελλείψεις σε προσωπικό (ιατρικό, νοσηλευτικό, βοηθητικό υγειονομικό και καθαριότητας) στις δύο μονάδες εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ) και τη μονάδα αυξημένης φροντίδας (ΜΑΦ), καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι στο Θριάσιο νοσοκομείο. Όπως αναφέρουν, αυτές οι ελλείψεις έχουν μεγάλη επίπτωση στην παρεχόμενη φροντίδα, καθώς πρόκειται για το μοναδικό νοσοκομείο της δυτικής Αττικής, το οποίο βρίσκεται στο κέντρο μίας βιομηχανικής περιοχής, με πολλά εργατικά ατυχήματα.

Επιπλέον, κάνουν λόγο για μεγάλη έλλειψη γιατρών, καθώς στις δύο ΜΕΘ εργάζονται μόνο 15, συμπεριλαμβανομένων και των επιστημονικά υπεύθυνων διευθυντών. Οι εναπομείναντες αναγκάζονται να ξεπερνούν κατά πολύ το προβλεπόμενο όριο εφημεριών και να καταπονούν σε μεγάλο βαθμό την υγεία τους. Σύμφωνα με το προσωπικό, οι ελλείψεις προκαλούν σοβαρότατα προβλήματα στην ασφαλή λειτουργία των ΜΕΘ, αλλά και στην πραγματοποίηση διακομιδών ασθενών εκτός νοσοκομείου. Έχουν, δε, επίπτωση και στην εκτίμηση ασθενών σε άλλες κλινικές και τμήματα του νοσοκομείου.

Κενές θέσεις

Την ώρα που οι προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτικού προσωπικού αποτελεί θέμα ζωτικής σημασίας, παραμένουν κενές τρεις οργανικές θέσεις ειδικευμένων γιατρών και όλες οι θέσεις ειδικευμένων γιατρών. Δεν έχει προκρυ-

χθεί καμία από τις 16 θέσεις νοσηλευτών για ΜΕΘ, που έχουν συσταθεί από τις 17 Δεκεμβρίου 2020. Όπως αναφέρουν οι εργαζόμενοι, σε καμία από τις δύο ΜΕΘ δεν καλύπτονται οι ανάγκες σε βοηθητικό υγειονομικό προσωπικό και προσωπικό καθαριότητας: σε κάθε μονάδα, εργάζονται μόνο ένας τραυματιοφορέας (αντί για τους απαιτούμενους δύο), ένας βοηθός θαλάμου (αντί για τους απαιτούμενους δύο) και μία καθαρίστρια με σύμβαση ορισμένου χρόνου που καλύπτει μόνο το πρωινό ωράριο.

Ακόμη, οι ελλείψεις σε φυσικοθεραπευτές – που εκτός από την καθημερινή τους προσφορά, έχουν σοβαρό ρόλο στη νοσηλεία και αποκατάσταση ασθενών σε ΜΕΘ και ΜΑΦ – καλύπτονται προσωρινά με συμβασιούχους (επικουρικούς και μέσω του προγράμματος Προεργασίας για άνεργους νέους). Οι εργαζόμενοι τονίζουν πως «αυτά είναι τα αποτελέσματα της χρόνιας υποστελέωσης των δημόσιων μονάδων Υγείας, το οποίο οξύνθηκε ακόμα περισσότερο μέσα στις συνθήκες της πανδημίας», ζητώντας να προκληθούν άμεσα οι 3 κενές οργανικές θέσεις ειδικευμένων γιατρών, να συσταθούν και να προκηρυχθούν 4 επιπλέον οργανικές θέσεις ειδικευμένων γιατρών καθώς και να ενισχυθούν οι ΜΕΘ και η ΜΑΦ με νοσηλευτικό και βοηθητικό υγειονομικό προσωπικό.

«Υποστελέωση και υποβάθμιση»

Καθημερινές είναι οι καταγγελίες για υποστε-

ναία τα δημόσια νοσοκομεία.

«Ναι» στην ιδιωτικοποίηση...

Σφοδρές αντιδράσεις προκάλεσε το νομοσχέδιο που αφορά στην ιδιωτικοποίηση του ογκολογικού παιδιατρικού τμήματος στο νοσοκομείο «Παίδων», το οποίο ψηφίστηκε την περασμένη εβδομάδα στη Βουλή. «Υπέρ» του νομοσχεδίου επί της Αρχής και στο σύνολό του ψήφισε η ΝΔ. Απέικε της ψηφοφορίας ο ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ., ενώ καταψήφισαν ΠΑΣΟΚ-ΚΙΝΑΛ, ΚΚΕ, Ελληνική Λύση και ΜέΡΑ25.

Παρά τις αντιδράσεις της ΠΟΕΔΗΝ και των συλλόγων γονέων, το υπουργείο προχώρησε στην υλοποίηση των προεκλογικών του δεσμεύσεων. Σιγά σιγά οι ιδιωτικοποιήσεις προχωρούν και εδραϊώνονται. Αυτή τη φορά τι ακριβώς ιδιωτικοποιήθηκε; Το παιδικό ογκολογικό νοσοκομείο. Και τι επιπτώσεις θα επιφέρει αυτό; Είναι απλό. Παιδιά που έχουν ανάγκη από τη χειρουργεία που κοστίζουν από 15.000 ευρώ έως τις χημειοθεραπείες των πολλών δεκάδων χιλιάδων, πρόκειται να μην έχουν πρόσβαση στη θεραπεία. Ποιοί έχουν να πληρώσουν τέτοια ποσά; Ελάχιστοι, αν όχι κανείς... Γιατί εκείνοι που έχουν τη δυνατότητα να προσφέρουν αυτά τα ποσά, ενδεχομένως να βρουν κι άλλο τρόπο θεραπείας...

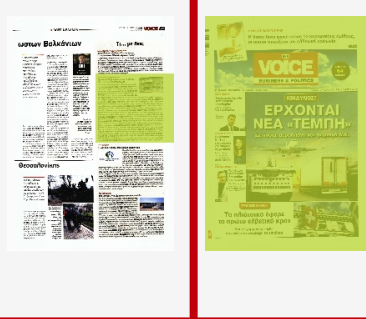
Ως απάντηση στην κριτική που ασκήθηκε στον υπουργό Υγείας, Θάνο Πλεύρη, για την ψήφιση του συγκεκριμένου νομοσχεδίου, ο ίδιος τόνισε ότι «η μορφή του διευκολύνει τη σύνδεση του Ογκολογικού Κέντρου με κέντρα του εξωτερικού και γιατρών που δε θέλουν να είναι στο ΕΣΥ αλλά να έρχονται να πληρώνονται και να παίρνουν υπηρεσίες οι ογκολογικοί ασθενείς. Δίνεται η δυνατότητα προσέλκυσης πόρων μέσω κλινικών δοκιμών, άρα, δωρεάν υπηρεσίες στα πάσχοντα παιδιά. Ο ΕΟΠΥΥ θα πληρώνει τα νοσήλια όπως το πράττει και σήμερα στα δημόσια νοσοκομεία. Θα υπάρξουν αν χρειαστεί έκτακτες επικορηγήσεις ακριβώς για να σπριχθούν όλες οι θεραπείες. Διασφαλίζουμε με έναν ξεκάθαρο τρόπο ότι θα έχουμε περισσότερες και δωρεάν παροχές, μεγαλύτερη διοικητική και οικονομική αυτοτέλεια».

Από πλευράς του ο τομεάρχης του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ, Ανδρέας Ξανθός επισήμανε ότι «δεν υπάρχει καμία σοβαρή αιτιολόγηση για το νομοσχέδιο αυτό, αλλά είναι αποτέλεσμα της νεοφιλελεύθερης ιδεολογίας της κυβέρνησης Μητσοτάκη και της στρατηγικής της για την υλοποίηση του δημόσιου χαρακτήρα του ΕΣΥ, ΣΔΙΤ και για την ιδιωτικοποίησή στην Υγεία. Η ανατροπή του νομικού καθεστώτος ενισχύει το αίσθημα ανασφάλειας των επιστημόνων του νοσοκομείου, των εργαζομένων και των γονιών των παιδιών με πολεοδομικά νοσήματα».

λεωμένα νοσοκομεία και τα προβλήματα που συνεπάγονται οι ελλείψεις προσωπικού, σύμφωνα με την Γενική Γραμματέα της ΕΙΝΑΠ, Μαρία Αργογιάννη, η οποία ανέδειξε και τις αναμονές για χειρουργεία. Η ίδια υποστήριξε πως «νόμος για το νέο ΕΣΥ οδηγεί ουσιαστικά σε περαιτέρω ιδιωτικοποίηση και εμπορευματοποίηση, με αύξηση των πληρωμών από ασθενείς. Στο νοσοκομείο της Νίκαιας, όπου εργάζομαι, έχουμε τραυματίες από τροχαία που αναγκάζονται να στέκονται όρθιοι στην αναμονή, ενώ πρέπει να είναι ξαπλωμένοι και ακίνητοι», ανέφερε. Η Γ.Γ. της ΕΙΝΑΠ αναφέρθηκε στο τρίπτυχο «υποχρηματοδότηση- υποστελέωση- υποβάθμιση», ενώ σε ό, τι αφορά στα ράντζα δήλωσε ότι «επιλέγεται να χρηματοδοτούνται ιδιωτικά νοσοκομεία για λίγα κρεβάτια, αντί να χρηματοδοτούνται γεν-



Πηγή: ONE VOICE Σελ.: 49 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 180.51 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ερώτηση 20 βουλευτών του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. για την υποστελέχωση

Για σώρευση λειτουργικών προβλημάτων και σοβαρή υποστελέχωση, που εμποδίζουν την απρόσκοπτη πρόληψη, διάγνωση και αντιμετώπιση περιστατικών στο μεγαλύτερο ογκολογικό νοσοκομείο της Βόρειας Ελλάδας κάνουν λόγο 20 βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. σε ερώτηση που κατέθεσαν προς τον



υπουργό Υγείας, με πρωτοβουλία της αναπληρώτριας τομεάρχη Υγείας του κόμματος, Δώρας Αυγέρη. Στην ερώτηση τονίζεται ότι «ωφελημένοι από την κατάσταση βγαίνουν οι εργολάβοι υπηρεσιών και τα ιδιωτικά συμφέροντα, που καιροφλακτούν να αρπάξουν όλες τις υπηρεσίες από το αποκαμωμένο Θεαγένειο Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης». Παράλληλα προσθέτουν: «Ενδεικτικό είναι το γεγονός πως, ενώ το Παθολογοανατομικό Τμήμα του Θεαγενείου αδυνατεί να ανταποκριθεί ακόμα και στην έκδοση αποτελεσμάτων ιστολογικών εξετάσεων, η αρμόδια 4η ΥΠΕ και το υπουργείο Υγείας προχωρούν στην απόσπαση ενός εκ των εναπομεινάντων παθολογοανατόμων σε άλλο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης. Ενώ την ίδια ώρα, ανατίθεται σε ιδιώτες η υπηρεσία των ιστολογικών εξετάσεων με αντίτιμο δεκάδων χιλιάδων ευρώ! Δηλαδή, η κυβέρνηση εκχωρεί υπηρεσίες σε ιδιώτες, επικαλούμενη την υποστελέχωση που η ίδια προκαλεί στο ογκολογικό νοσοκομείο! Επιπλέον, πέραν των υποστηρικτικών υπηρεσιών του Θεαγενείου που έχουν εκχωρηθεί σε εργολάβους (καθαριότητα, φύλαξη, σίτιση), σε χέρια εργολάβων περνούν πλέον και άλλες υπηρεσίες (π.χ. τεχνική υπηρεσία, αρχείο, λογιστήριο, επιστασία, κ.λπ.)». Με την ερώτησή τους οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ ζητούν τις απαντήσεις του αρμόδιου υπουργού για το αν υπάρχει χρονοδιάγραμμα μόνιμων προσλήψεων στο Θεαγένειο Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, πόσες μετακινήσεις εργαζομένων από το Θεαγένειο και προς ποιες υπηρεσίες έχουν γίνει τον τελευταίο χρόνο, πότε θα ορισθεί η νέα διοίκηση του νοσοκομείου, καθώς επίσης για το αν θα επιμείνει το υπουργείο Υγείας στην εκχώρηση υπηρεσιών προς ιδιώτες και εργολάβους.

