

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

**Ημερομηνία 07/04/2023 - 09/04/2023**

**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

### 07/04/2023

- 1) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 7 ] [📄] «Ασπίδα» σε Ηλιάδη και στη δωρεά οργάνων . . . . . 1

### 08/04/2023

- 2) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 19 ] [📄] Η υγεία του λαού στον «τάκο» της εμπορευματοποίησης . . . . . 2

### 09/04/2023

- 3) [ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 51 ] [📄] Ελεγκτικό Συνέδριο Αδυναμίες σε ΜΕΘ, εξοπλισμό, νοσήλια . . . . . 3

- 4) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 55 ] [📄] Δύο προτάσεις για την υγεία της Θεσσαλονίκης . . . . . 4

- 5) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 38 ] [📄] ΕΔΕΣΣΑ Συλλαλητήριο για τη διάσωση του νοσοκομείου . . . . . 5

- 6) [REALNEWS, Σελ. 116 ] [📄] Οι προτεραιότητες για τη μεταρρύθμιση του ΕΣΥ . . . . . 6

- 7) [REALNEWS, Σελ. 97,100 ] [📄] ΑΡΘΡΟ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΘΑΝΟΥ ΠΛΕΥΡΗ . . . . . 7

- 8) [ΠΡΙΝ, Σελ. 1,8-9 ] [📄] Αντικαπιταλιστική σφήνα στο σύστημα του κέρδους . . . . . 9

- 9) [ΠΑΡΟΝ, Σελ. 1,11 ] [📄] Αναστενάζουν οι πολίτες όταν έρχονται σε επαφή με το ΕΣΥ! . . . . . 12

- 10) [ΠΡΙΝ, Σελ. 20 ] [📄] Μόλις το 49% των γιατρών του ΕΣΥ είναι μόνιμοι! . . . . . 14



# «Ασπίδα» σε Ηλιάδη και στη δωρεά οργάνων

Διαβεβαίωση Πλεύρη για στήριξη σε όλους τους γιατρούς του ΕΣΥ για να συνεχίσουν απρόσκοπτα το έργο τους μετά την επίθεση που δέχθηκε ο Δ/ντής της ΜΕΘ Παίδων του ΠΓΝΠ



Συγκείμενο από τη χθεσινή συνάντηση της ηγεσίας του Υπ. Υγείας με τον Α. Ηλιάδη και τον Γ. Καρβέλη

Την διαβεβαίωση πως θα στηριχθούν όλοι οι γιατροί του ΕΣΥ έδωσε ο **υπουργός Υγείας** Θάσος Πλεύρης κατά τη διάρκεια της έκτακτης συνάντησης χθες το πρωί στο υπουργείο στον εντατικό λόγο και διευθυντή της ΜΕΘ Παίδων του ΠΓΝΠ Ανδρέα Ηλιάδη, παρουσία του διοικητή της Δις **ΥΠΕ** Γιάννη Καρβέλη και της αναπληρώτριας **υπουργού Υγείας** Μίνας Γκάγκα.

Η συνάντηση έγινε μετά τις υπονοίες σε βάρος του κ. Ηλιάδη σε ότι αφορά τη λειτουργία της ΜΕΘ Παίδων του Πανεπιστημιακού Γενικού **Νοσοκομείου** Πατρών, που άφησε κατά τη διάρκεια της δικής της 34χρονης από την Πάτρα που κατηγορείται για τον θάνατο της κόρης της Τζωρτζίνας ο συνιγγραφές της Αλέξης Κούγιας. Η ηγεσία του Υπουργείου Υγείας εξέφρασε στην στήριξη του στον κ. Ηλιάδη, την ώρα μάλιστα που μεγαλώνει το κύμα συμπάραστασης από θεσμικούς φορείς και συναδέλφους του.

## ΥΠΟΥΡΓΟΣ: «ΕΙΜΑΣΤΕ ΔΙΠΛΑ ΣΤΟΥΣ ΠΑΤΡΟΥΣ ΜΑΣ»

Η ηγεσία του Υπουργείου Υγείας εξέφρασε την πλήρη στήριξη στους γιατρούς. Ο υπουργός τόνισε τα εξής: «Ως υπουργός έχω ξεκαθαρίσει ότι δεν θα επιτρέψω την προσβολή των θεσμών και των λειτουργιών του ΕΣΥ. Είμαστε δίπλα στους γιατρούς μας με πλήρη νομική υποστήριξη και θα τους στηρίξουμε για να επιτελούν απρόσκοπτα το έργο τους. Προβούμε άμεσα σε όποια ενέργεια απαιτείται».

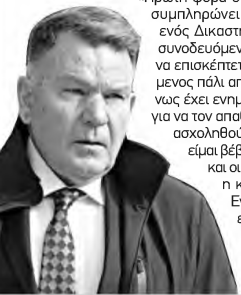
## ΗΛΙΑΔΗΣ: «ΚΑΝΕΝΑΣ ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΑΓΙΤΣΕΙ ΤΗ ΜΝΗΜΗ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ»

Μετά το τέλος της συνάντησης ο Ανδρέας Ηλιάδης δήλωσε: «Θα ήθελα να ευχαριστήσω προσωπικά τον κύριο Πλεύρη. Η αντίδρασή του ήταν αμεσώτατη. Και τον Διοικητή μου, τον κ. Καρβέλη. Η παρουσία τους δένει τη σοβαρότητα, πόσο το υπουργείο προσπαθεί να βοηθήσει. Κανένας μας δεν είναι πάνω από την ιδέα των μεταμο-

## Νέα επίθεση από Α. Κούγια

Νέα επίθεση εξαπέλυσε χθες ο Αλέξης Κούγιας τόσο σε βάρος του διευθυντή ΜΕΘ Ανδρέα Ηλιάδη για εμπορία οργάνων όσο και κατά του **υπουργού Υγείας** που υπερασπίστηκε τον διευθυντή της ΜΕΘ Παίδων.

«Πρώτη φορά στην καριέρα μου, η οποία σε λίγο συμπληρώνει 50 χρόνια, βλέπω έναν μάρτυρα ενός Δικαστηρίου να έρχεται στο Δικαστήριο, συνοδευόμενος από δικηγόρο και την επομένη να επισκέπτεται τον **Υπουργό Υγείας**, συνοδευόμενος πάλι από δικηγόρο και αφού προηγουμένως έχει ενημερώσει όλα τα μέσα τηλεόρασης για να τον αποθανάτισουν. Με τον κύριο αυτόν θα ασχοληθούμε νόμιμα στις 25/4/2023 και τότε είμαι βέβαιος ότι θα αντιληφθούν όλοι, ακόμη και οι πλέον δύσπιστοι, πως οικοδομήθηκε η κατηγορία εις βάρος της κας Σ.Π. Εγώ θέλω να του υποβάλω μόνο μια ερώτηση: γιατί το παιδί, ενώ είναι ζωντανό, του ψυχεί τον εγκέφαλο;» ανέφερε η ανακοίνωση του Αλέξη Κούγια για τον Ανδρέα Ηλιάδη.



σχεύσεων και κανένας δεν μπορεί να αγιξει τη μνήμη των παιδιών που χάρισαν ζωή».

## «Η ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΜΕ ΕΝΑ ΠΟΙΗΜΑ»

Με μια ανάρτηση στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης θέλησε να απαντήσει ο διευθυντής της ΜΕΘ Παίδων του **νοσοκομείου** Ρίου, Ανδρέας Ηλιάδης, στις αιχμές που άφησε για το ιατρικό του έργο στον τομέα των μεταμοσχεύσεων οργάνων ο γνωστός ποινολόγος Αλέξης Κούγιας. Η απάντησή ήρθε με ένα ποίημα. Συγκεκριμένα έγραψε: *Μικροί άνθρωποι στις μεγάλες αίθουσες φροντίζουν να μιλούν για ότι πιο πολύ δεν ξέρουν. Και τους ακούν με θαυμασμό άλλοι μικρότεροί τους και τους χειροκροτούν. Μια τριμερής αντίκταση κάνουν τα κούφια χέρια που χτυπούν των κούφια*

*γιατί όλη εκείνη η κούφια απέραντη αίθουσα έχει επιπδες χιαστί μ' ηχητικά πολλά κατάλληλα για τα μικρά χειροκροτήματα.*

Κώστας Μόντης»

## ΚΑΡΒΕΛΗΣ: «ΘΕΣΜΙΚΗ ΟΜΠΡΕΛΑ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ 6η ΥΠΕ»

Από την πλευρά του ο διοικητής της Δις **ΥΠΕ** Γιάννης Καρβέλης σημείωσε ότι «αργά το βράδυ της Τετάρτης μου τηλεφώνησε ο υπουργός και μου ζήτησε να μεταβώ στο υπουργείο μαζί με τον κ. Ηλιάδη για τα θέματα που έχουν προκύψει για τη ΜΕΘ Παίδων στο ΠΓΝΠ. Ο υπουργός μας διαβεβαίωσε ότι θα υπάρχει απόλυτη οικονομική και νομική στήριξη προς τον κ. Ηλιάδη αλλά και σε όλους τους γιατρούς του Καραμανδανείου για οποιαδήποτε νομική διαδικασία απαιτηθεί». Και πρόσθεσε: «Εγώ, εξιστορώ ότι θα βρίσκομαι στο πλευρό των γιατρών μας, ως θεσμική ομπρέλα».

## Μαστοράκου: «Ο θεσμός της δωρεάς οργάνων είναι ιερός και ακλόνητος»

Παρέμβαση έκανε ο **Ιατρικός Σύλλογος** Πατρών, ο οποίος χθες σε ανακοίνωσή του ανέφερε τα εξής: «Ο θεσμός της δωρεάς οργάνων είναι ιερός και ακλόνητος, είναι πράξη ανιδιαιτελούς ανθρωπιάς και αποτελεί πολύτιμη ανάσα ζωής για ανθρώπους που δεν τους απομένει άλλη ελπίδα. Η μεταμόσχευση οργάνων διέπεται από αυστηρή νομοθεσία, ενημερωμένη συναίνεση των οικειών και συγκεκριμένο πρωτόκολλο μέσω του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων. Οι ιατροί που συμμετέχουν στην "ασπίδα" ζωής είναι απόλυτα αφοσιωμένοι στο ύψιστο αγαθό της ζωής. Στηρίζουμε τον Ηλιάδη Ανδρέα και τους ιατρούς που συμμετέχουν σε αυτή την αλυσίδα ανθρωπιάς καθώς και τους ιατρούς-μέλη μας που συνεχίζουν τις καταθέσεις τους για την αείμνηστη μικρή Τζωρτζίνα. Υποστηρίζουμε το ανεκτίμητο κοινωνικό έργο των ιατρών μας και του υγειονομικού προσωπικού και καταδικάζουμε κάθε προσβλητικά απαράδεκτο υπαινιγμό που βάλλει κατά του κύρους, της αξιοπρέπειας και της επιστημονικής τους επάρκειας. Ζητούμε την άμεση παρέμβαση της πολιτείας, των θεσμικών οργάνων και των εκπαιδευτικών της δικαιοσύνης».

## ΕΙΝΑ: «ΚΑΤΩ ΤΑ ΧΕΡΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ ΚΑΙ ΤΟΝ Α. ΗΛΙΑΔΗ»

Ανακοίνωση εξέδωσε η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Αχαΐας, αναφέροντας μεταξύ άλλων πως «ο συνήγορος υπεράσπισης της κατηγορούμενης σε δολώσεις του υπερβήτη τα εκκαμμένα προκειμένου να αποπροσανατολίσει την κοινή γνώμη και να προκαλέσει θόρυβο. Εκτόξευσε κατηγορίες για εμπορία οργάνων απέναντι στο βασικό μάρτυρα κατηγορίας και μέλος της Ένωσής μας, Ανδρέα Ηλιάδη. Πέραν της συγκεκριμένης αθλιότητας απέναντι σε έναν άνθρωπο που έχει δώσει ψυχή για τη σωτηρία παιδιών συμμετέχοντας ενεργά και στη μεταμοσχευτική προσπάθεια στην πατρίδα μας, ο εν λόγω συνήγορος σπέρνει με μανία απέναντι στο θεσμό των μεταμοσχεύσεων στην Ελλάδα, υποθετώντας θεωρίες συνωμοσίας. Η διαδικασία της μεταμοσχεύσεως περνάει από πολύ συγκεκριμένα και ασφαλή πρωτόκολλα στα οποία συμμετέχουν πολλοί και εξειδικευμένοι επιστήμονες». Και η ΕΙΝΑ καλεί τη δικαιοσύνη να επέμβει αυτεπάγγελτα «απέναντι σε αυτή την αθλιότητα» και αναφέρει «στεκόμαστε αλληλέγγυοι, δίπλα στο συνάδελφο Ανδρέα Ηλιάδη».

## ΠΟΕΔΗΝ: «ΔΕΝ ΕΠΙΤΡΕΠΟΥΜΕ ΚΑΜΙΑ ΑΜΟΦΙΣΒΗΤΗΣΗ»

Ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχ. Παννάκος σε ανακοίνωσή του τάχθηκε στο πλευρό των γιατρών και των νοσηλευτών σε Καραμανδανείο και ΠΓΝΠ και υπέρ των μεταμοσχεύσεων λέγοντας πως «δηλώσεις που αμφισβητούν τη διαφανή διαδικασία δωρεάς οργάνων δυσκολεύουν την εθνική προσπάθεια. Η δωρεά οργάνων είναι υπέρτατη πράξη ανθρωπιάς και αγάπης για τη ζωή. Συγχρητάρια στους γιατρούς, τους νοσηλευτές του Καραμανδανείου που παρά τις ελλείψεις κάνουν σημαντική δουλειά και σώζουν χιλιάδες παιδιά. Συγχρητάρια στον κ. Ηλιάδη τους γιατρούς, τους νοσηλευτές του ΠΓΝΠ». Σημείωσε, ακόμα πως το ΕΣΥ έχει διαχρονικές ελλείψεις σε ΜΕΘ ΠΑΙΔΩΝ και αυτή του ΠΓΝΠ με επικεφαλής τον κ. Ηλιάδη περιεβαλλόμενος από παιδιά από όλη την Ελλάδα λόγω της εξάρσης των ιώσεων και τις ελλείψεις κλινών με άριστα αποτελέσματα. «Τεράστια η προσφορά στο ΕΣΥ. Δεν μπορεί, ούτε επιτρέπουμε σε κανέναν να αμφισβητήσει. Ήρωες οι εργαζόμενοι στις δημόσιες υπηρεσίες υγείας» δηλώνει ο κ. Παννάκος.

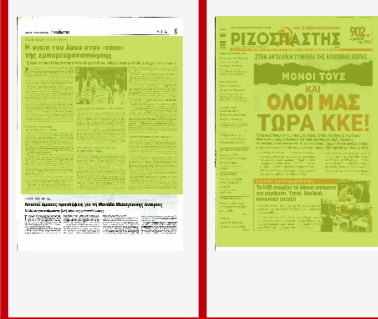
## ΕΟΜ: «ΑΝΟΙΚΕΙΑ ΕΠΙΘΕΣΗ ΣΤΟΝ ΘΕΣΜΟ ΤΗΣ ΔΩΡΕΑΣ ΟΡΓΑΝΩΝ»

Υπενθυμίζουμε ότι για «ανοικεία επίθεση στον θεσμό της δωρεάς οργάνων» έκανε λόγο ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ), σε ανακοίνωση που εξέδωσε για τα υπονοούμενα που άφησε ο Αλέξης Κούγιας, εναντίον του Ανδρέα Ηλιάδη, στη δική της 34χρονη. «Ως αρμόδιος φορέας για τη διασφάλιση των μεταμοσχεύσεων και τη διαχείριση κάθε δότη και κάθε προσφερόμενου οργάνου στην Ελλάδα, στέκεται στο πλευρό του κ. Ηλιάδη, όπως και κάθε ιατρού, που θεωρεί ότι το ιατρικό του καθήκον δεν σταματάει με την απώλεια ενός ασθενούς, αλλά συνεχίζεται και στη σωτηρία άλλων ανθρώπων», ανέφερε χαρακτηριστικά.





Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 08-04-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 717.67 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1450  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΜΕΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

## Η υγεία του λαού στον «τάκο» της εμπορευματοποίησης

### Τραγικά τα αποτελέσματα της πολιτικής κράτους και κυβερνήσεων μετά από τρία χρόνια πανδημίας

Μετά από τρία χρόνια πανδημίας, η 7η Απρίλη, Παγκόσμια Μέρα Υγείας, ήρθε να επιβεβαιώσει τα τραγικά αποτελέσματα της εμπορευματοποίησης του δημοσίου συστήματος Υγείας. Κλειστές χειρουργικές αίθουσες, πολύμηνες αναμονές για στοιχειώδεις ιατρικές πράξεις, τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό, ελάχιστες κλίνες ΜΕΘ, ισχυροποίηση των επιχειρηματικών ομίλων της Υγείας συνθέτουν την κατάσταση με την οποία αναμετρείται καθημερινά ο λαός, τόσο στη χώρα μας όσο και διεθνώς.

Από τη μια, η εξέλιξη της επιστήμης και της τεχνολογίας δείχνει τη δυνατότητα για παροχή πραγματικά δωρεάν και υψηλού επιπέδου υπηρεσιών Υγείας, από ένα ενιαίο και δημόσιο σύστημα. Από την άλλη, η πραγματικότητα σε νοσοκομεία και δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας δείχνει το χάσμα που υπάρχει ανάμεσα σε αυτές τις δυνατότητες και τη βάρβαρη πραγματικότητα, αποτέλεσμα ακριβώς της εμπορευματοποίησης, που υπηρετούν όλες οι αστικές κυβερνήσεις, της στρατηγικής «περιορισμού του κόστους» και της «ατομικής ευθύνης». «Σήμερα τα νοσοκομεία αποζημιώνονται με βάση τις δαπάνες τους, ενώ στόχος είναι η αποζημίωση των νοσοκομείων σε σχέση με την αποτελεσματικότητά τους. Για τον λόγο αυτό επιχειρείται η μετάβαση στο σύστημα DRGs», είπε πρόσφατα κυβερνητικό στέλεχος, αναφερόμενος στο παραπάνω «καινοτόμο σύστημα», το οποίο εγκαινιάστηκε επί ΣΥΡΙΖΑ και τώρα μένει να γενικευτεί από την επόμενη κυβέρνηση σε όλα τα νοσοκομεία.

### Κοινό το «πρόγραμμα» της εμπορευματοποίησης

«Βρισκόμαστε σε μια κρίσιμη καμπή», ομολογούν τα αστικά κόμματα, συμφωνώντας στη «λύση» των Συμπράξεων Δημόσιου - Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ), «δημόσιος και ιδιωτικός τομέας θα πρέπει να μοιραστούν το έργο», τονίζεται στο «κοινό πρόγραμμα» της επόμενης μέρας για την Υγεία, που έρχεται σε συνέχεια του πρώτου Νοσοκομείου ΑΕ στη Σαντορίνη επί ΣΥΡΙΖΑ, της έντασης της εργαλδοποίησης και της επιχειρηματικής δράσης από τη ΝΔ, με πρόσχημα και τις «έκτακτες συνθήκες» της πανδημίας. Ποια είναι τα αποτελέσματα;

Σήμερα, στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία» τουλάχιστον 3.000 παιδιά είναι στη λίστα αναμονής για να χειρουργηθούν. Στο Νοσοκομείο Νίκαιας η λίστα έχει φτάσει στους 2.200 ανθρώπους, στο «Θριάσιο» στους 1.900, στο «Γεννημάτα» στους 1.400, στον «Ευαγγελισμό» στους 2.650. Ίδια η κατάσταση σε όλα τα μεγάλα νοσοκομεία, ενώ στο ΚΑΤ η αναμονή αγγίζει τα 3 χρόνια! Ακόμα και στο «Μεταξά» σε ογκολογικούς ασθενείς η λίστα περιστατικών γενικής χειρουργικής αγγίζει τα 350 άτομα, με χειρουργεία να εκκρεμούν ακόμη και από το 2013.

Η αντιμετώπιση του παιδιατρικού καρκίνου παραδόθηκε στα χέρια του κεφαλαίου, με τη μετατροπή της παιδοογκολογικής μονάδας του Νοσοκομείου Παιδών σε ΝΠΙΔ, ως αντίλλαγμα για τις...«δωρεές» του ευεργέτη ιδιότη.

Όσο για την ΠΦΥ, αυτή περιορίζεται ολοένα και σ' ένα μικρότερο, το «μίνιμουμ» πακέτο παροχών, ούτε καν τα στοιχειώδη, με τον «οικογενειακό», κατά ΣΥΡΙΖΑ, «προσωπικό»,



κατά ΝΔ, γιατρό να μετατρέπεται σε «κόφτη» θεραπειών, εξετάσεων κ.λπ.

Το ίδιο εγκληματικό κριτήριο έχει αποδεκατίσει και το Ε-ΚΑΒ από στόλο και πληρώματα: Μόλις 50 - 55 είναι τα ασθενοφόρα για όλη την Αττική, με κάποια απ' αυτά να...μένουν στη διαδρομή προς το νοσοκομείο ή προς τον ασθενή. Χρόνια τώρα υπάρχουν συμβάσεις με ιδιωτικά ασθενοφόρα που ο λαός χρυσοπληρώνει, κυριαρχούν ο κατακερματισμός και η ιδιωτικοποίηση, όπως στο τμήμα των επισκευών, με τον χρόνο επισκευής ενός ασθενοφόρου να είναι 5 και 6 μήνες. Αποτέλεσμα, και πάλι ανθρώπινες ζωές να χάνονται ή να δυσκολεύει η ομαλή έκβαση της υγείας τους όταν ο μέσος χρόνος αναμονής για ασθενοφόρο είναι στην Αττική για ένα επεισόδιο περιστατικό 1 ώρα και 15 λεπτά, για ανακοπή καρδιάς 24 λεπτά, για υπερτελείον τροχαίο 24 λεπτά, για υπερτελείον καρδιολογικό 54 λεπτά, ενώ η διάσωση πρέπει να ξεκινήσει τα αμέσως επόμενα λεπτά.

### Γενικεύεται η δουλειά - λίστιχο με ημερομηνία λήξης

«Σε κάθε κινητοποίηση ζητάτε προσλήψεις όλα αυτά τα χρόνια», είναι η «καραμέλα» που αναμασά κάθε αστικό κόμμα όταν κυβερνά, υποστηρίζοντας ότι «ενίσχυσε» το δημόσιο σύστημα Υγείας με «χιλιάδες προσλήψεις», τη στιγμή που οι μεσαιωνικές εργασιακές συνθήκες στα δημόσια νοσοκομεία οδηγούν σε μαρμαζ παραίτησεων, ενώ ούτε καν οι συνταξιοδοτήσεις δεν αντικαθίσταται.

Χαρακτηριστικό είναι ότι κατά τη διάρκεια της πανδημίας όπου φάνηκε όλη η γύμναση του συστήματος Υγείας, η αύξηση του προσωπικού των κρατικών νοσοκομείων προήλθε σχεδόν εξολοκλήρου από την αύξηση του επικουρικού προσωπικού και του προσωπικού ορισμένου χρόνου. Σύμφωνα με τα στοιχεία του Κέντρου Έρευνας στην Πολιτική Υγείας (ΚΕΠΥ), κατά τη χρονική περίοδο 2019 - '22 το μόνιμο προσωπικό των νοσοκομείων του ΕΣΥ παρέμεινε στάσιμ (0,5% αύξηση). Μιλάμε δηλαδή για τη γενίκευση της αντικατάστασης μόνιμων θέσεων εργασίας στα δημόσια νο-

σοκομεία με επικουρικό προσωπικό, που ξεκίνησε το 2017 για να γίνει τελικά κυρίαρχη πρακτική κατά τη διάρκεια της πανδημίας.

Η κατάσταση στην περιφέρεια είναι ακόμη χειρότερη. Ως προς τη γεωγραφική κατανομή των εργαζομένων στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας, το 2022 το 37,6% ήταν συγκεντρωμένοι στην Αττική, το 18,8% στα νοσοκομεία της Κεντρικής Μακεδονίας και το υπόλοιπο 45,6% στις υπόλοιπες 11 γεωγραφικές περιφέρειες της χώρας... «Τον Φεβρουάριο του 2022, το υπουργείο Υγείας δήλωσε ότι κατά τα δύο πρώτα έτη της πανδημίας προχώρησε στην πρόσληψη συνολικά σχεδόν 20.000 εργαζομένων στο ΕΣΥ, αριθμός ο οποίος δεν μεταφράστηκε σε αντίστοιχη αύξηση της δυναμικότητας των δημοσίων νοσοκομείων σε υγειονομικό προσωπικό (η σχετική αύξηση που καταγράφηκε η παρούσα μελέτη είναι 7.223 εργαζόμενοι)», σημειώνει το ΚΕΠΥ.

Μάλιστα, ράπισμα σε ΣΥΡΙΖΑ και ΠΑΣΟΚ που «νίπουν τα χέρια τους» αποτελεί και το παρακάτω στοιχείο του ΚΕΠΥ: «Τα νοσοκομεία του ΕΣΥ τη χρονική περίοδο 2009 - '15 απώλεσαν το 20% του ανθρώπινου δυναμικού τους (απώλεια σχεδόν 19.000 θέσεων εργασίας, το 50% των οποίων αφορούσε σε θέσεις κλινικού προσωπικού), με την οποία μερική ανάταξη την περίοδο 2015 - '19 (αποκατάσταση 5.500 περίπου θέσεων εργασίας) να επιχειρείται κύρια μέσω της πρόσληψης επικουρικού προσωπικού (...) Την περίοδο 2009 - '19 πάνω από 3.100 εκπαιδευμένους στην Ελλάδα ιατρούς (και άγνωστο αριθμό νοσηλευτριών/τών) οδήγησαν σε αναζήτηση εργασίας στο εξωτερικό, μία φυγή εγκατεμένων με ανυπολόγιστες συνέπειες για το μέλλον του συστήματος Υγείας στη χώρα».

### Τραγική η κατάσταση σε όλη την ΕΕ

Οι εικόνες που έβλεπε ο λαός κατά τη διάρκεια της πανδημίας σε χώρες της ΕΕ, με τα συμπαραλιασμένα νοσοκομεία να χάσκουν ανικανά να περιθάλψουν τους χιλιάδες ασθενείς, ήταν ένα ακόμα τεκμήριο για το πού οδηγούν η εμπορευματοποίηση και η επιχειρηματική δράση. Έρευνες καταγράφουν ότι οι περικοπές, το κύμα παραιτήσεων, η γήρανση των υγειονομικών γιγαντώνουν τα αδιέξοδα για τον λαό και την υγεία του.

Η τραγωδία μάλιστα δεν τέλειωσε με την «ύφεση» της πανδημίας του κορονοϊού. Είναι χαρακτηριστικό ότι τα συστήματα Υγείας «γονάτισαν» και στα τέλη του 2022 με την έξαρση των άλλων αναπνευστικών ιών. Στη Γαλλία, για παράδειγμα, πέθαναν πάνω από 43 ασθενείς περιμένοντας να εξεταστούν στα Επειγόντα! Στη Βρετανία εκτιμάται ότι πέθαναν σχεδόν 500 ασθενείς κάθε βδομάδα στα τέλη της περασμένης χρονιάς, με τους ηλικιωμένους να πληρώνουν περισσότερο το «μάραρο».

Σε άλλες χώρες, όπως Ολλανδία, Σουηδία και Ελβετία, περισσότερο από ένας στους πέντε ηλικιωμένους με χρόνιες παθήσεις ανέφεραν ότι κατά τη διάρκεια της πανδημίας έχαναν ή ανέβαλλαν κάποια από τις θεραπείες τους. Ενώ αδύνατη είναι η πρόσβαση σε γιατρό πρωτοβάθμιας περίθαλψης ή σε κλίνη ΜΕΘ, ειδικά σε περιοχές εκτός αστικών κέντρων.



Πηγή: ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 51 Ημερομηνία έκδοσης: 09-04-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 413.29 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2470  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ελεγκτικό Συνέδριο Αδυναμίες σε ΜΕΘ, εξοπλισμό, νοσήλια

**ΤΟ ΝΕΟΤΕΡΟ** πόρισμα του Ελεγκτικού Συνεδρίου (Φεβρουάριος 2023) αναδεικνύει με τον πλέον ξεκάθαρο αλλά και σαφή τρόπο τις ελλείψεις που αντιμετώπισε το ΕΣΥ σχεδόν σε όλα τα επίπεδα. Το μόνο που δεν αμφισβητεί είναι η προσπάθεια του προσωπικού να αντεπεξέλθει στις δυσκολίες, στην πλειονότητα των περιπτώσεων χωρίς τα απαραίτητα εργαλεία.

Μετά τον έλεγχο σε 10 νοσοκομεία του ΕΣΥ, το Ελεγκτικό Συνέδριο υπογραμμίζει ότι η πανδημία ανέδειξε αδυναμίες του Δημοσίου Συστήματος Υγείας τόσο σε οργανωτικό επίπεδο όσο και σε επίπεδο ανεπάρκειας ανθρώπινων και υλικών πόρων. Τα επιχειρησιακά σχέδια των νοσοκομείων δεν περιλάμβαναν ποσοτικούς στόχους και προβλέψεις για την εξασφάλιση των αναγκαίων μέσων για την αντιμετώπιση της αυξημένης ζήτησης κλινών ΜΕΘ.

Μολονότι ο αριθμός των κλινών εντατικής θεραπείας αυξήθηκε, εξακολούθησε σε πολλές περιπτώσεις να υπολείπεται εκείνου που απαιτείται. Κατά τα λοιπά, ο επιχειρησιακός σχεδιασμός νοσοκομείων που ελέγχθηκαν ολοκληρώθηκε εγκαίρως σε ορισμένα από αυτά και δεν περιλάμβανε πρόγραμμα για την αντιμετώπιση της αυξημένης ζήτησης κλινών εντατικής θεραπείας. Οι κλίνες που διατέθηκαν για τα περιστατικά της νόσου δεν κατέστη επιτόκο να στελεχωθούν όλες. Η εικόνα είναι ίδια σε όλη τη χώρα. Το Ελεγκτικό Συνέδριο

επιχείρησε να απαντήσει και στο ερώτημα αν είναι ικανοποιητική η διαχείριση του υγειονομικού υλικού και του ιατρικού εξοπλισμού των δημόσιων νοσοκομείων. Σύμφωνα με το πόρισμα, οι συνθήκες αποθήκευσης και φύλαξης των αναλώσιμων υγειονομικών υλικών δεν διασφαλίζουν την προστασία τους από απώλειες και καταστροφές. Η πραγματική διακίνηση του υλικού δεν αποτυπώνεται με ακρίβεια στο πληροφοριακό σύστημα. Ιδίως στα επιμέρους τμήματα των νοσοκομείων δεν παρακολουθούνται η κίνηση και η διάθεσή του.

Τα νοσοκομεία δεν γνωρίζουν τα πραγματικά αποθέματα υλικών που διαθέτουν ούτε έχουν ενεργοποιήσει μηχανισμό ειδοποίησης ότι ένα είδος εξαντλείται, γεγονός που μπορεί να οδηγήσει σε φαινόμενα ελλείψεων υλικών ή υπερεπάρκειας αυτών. Η επαρκής προστασία και η συντήρηση των διαγνωστικών και θεραπευτικών μηχανημάτων έχουν περιθώρια βελτίωσης. Η προτεραιοποίηση της πρόσβασης των ασθενών στα ιατρικά μηχανήματα γίνεται βάσει άτυπων πρακτικών. Δεν υφίσταται σύστημα επαλήθευσης ότι τα κριτήρια που εφαρμόζονται διασφαλίζουν την ισότιμη πρόσβαση των ασθενών στα ιατρικά μηχανήματα.

Αναφορικά με τα Κλειστά Ελληνικά Νοσήλια (ΚΕΝ), το Ελεγκτικό Συνέδριο τονίζει ότι ο σχεδιασμός, η ανάπτυξη και η εφαρμογή τους δεν πληρούν τις ελάχιστες απαιτούμενες προϋποθέσεις για την αξιόπιστη και αποτελεσματική τους λειτουργία. Κατά την εισαγωγή τους δεν είχαν τεθεί συγκεκριμένοι, ποσοτικοποιημένοι και χρονικά οριοθετημένοι στόχοι. Η εκπαίδευση του προσωπικού των νοσοκομείων δεν ήταν η δέουσα, οι δε οδηγίες για την ορθή εφαρμογή τους ήταν ελλιπείς και αντιφατικές. Στα πληροφοριακά και κοστολογικά συστήματα των νοσοκομείων δεν έγιναν οι απαιτούμενες προσαρμογές, με συνέπεια να υφίσταται αδυναμία παρακολούθησης του πραγματικού κόστους νοσηλείας σε επίπεδο ασθενούς. Για τον συντονισμό και την εποπτεία των δεδομένων του συστήματος δεν είχε καθοριστεί στο υπουργείο Υγείας αρμόδια υπηρεσία. Δεν έγιναν οι απαιτούμενες τροποποιήσεις ώστε να αποφεύγονται λανθασμένες τιμολογήσεις και πληρωμές νοσηλίων. Επίσης, σημαντικός αριθμός ασθενών και ημερών νοσηλείας εξακολουθεί να τιμολογείται με το προηγούμενο σύστημα (ημερήσιο νοσήλιο). Για την επιτυχή εφαρμογή του νέου συστήματος δεν έχουν ολοκληρωθεί οι προβλεπόμενες ενέργειες και εξακολουθούν να υφίστανται οι δυσλειτουργίες και παθογένειες του συστήματος. Δεν υπήρξε αξιολόγηση-αποτίμηση της συνολικής μεταρρύθμισης, ούτε υπάρχουν στοιχεία για το συνολικό κόστος αυτής.

Αντώνης Ραυτόπουλος





Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	55	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	548.46 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Δύο προτάσεις για την υγεία της Θεσσαλονίκης

**Η** προεκλογική περίοδος ξεκινά από τη στιγμή που τίθενται τα διλήμματα για το αύριο της χώρας, για ένα καλύτερο μέλλον και για μία αισιόδοξη προοπτική για όλους μας. Η ειδοποιός διαφορά, ωστόσο, έγκειται στο ότι στην δική μας οπτική τα διλήμματα δεν είναι ψευδεπίγραφα, αλλά προκύπτουν από την πραγματική ζωή, από την τριβή με τους πολίτες, μέσα από την καθημερινή μας δράση.

Ζώντας και δρώντας στη Θεσσαλονίκη, αλήθεια τι θέλουμε ως πόλη; Μουσικάματα και άγονες διαμαρτυρίες; Ή έργα χειροπιαστά που βελτιώνουν τη ζωή μας; Λόγια και πολλά «θα» ή ένα ολοκληρωμένο σχέδιο με περισσότερα από 30 έργα για τη Θεσσαλονίκη του 2030, ύψους αρκετών δεκάτομμυριών ευρώ;

Τη Θεσσαλονίκη ως απλή συμπτωτούσα και κομπάρσο ή πρωταγωνίστρια; Αίσθηση ασφάλειας στην πόλη ή ανεξέλεγκτους «μπαχαλάκηδες» που με το παραμικρό θα διακόπτουν την οικονομική και κοινωνική ζωή της πόλης, δημιουργώντας αγανάκτηση στον κάθε μικρομεσαίο που δεν μπορεί να δουλέψει;

Σύγχρονες συγκοινωνίες ή έναν ΟΑΣΘ στα πρόθυρα της χρεοκοπίας και με λεωφορεία που θυμίζουν τριτοκοσμικές συνθήκες; Ξένες επενδύσεις που δημιουργούν θέσεις εργασίας για τους νέους μας που σιγά-σιγά αρχίζουν να βλέπουν με αισιοδοξία την πατρίδα τους ή χαβαλέ, φραπέ και «δεν βαριέσαι αδελφέ»;.

**Νοσοκομεία** επιτέλους χωρίς ράντζα και σύγχρονες ιδιωτικές κλινικές που συνεργάζονται αρμονικά με το κράτος ή αραχνιασμένα **νοσοκομεία** χωρίς γάζες και εμμονικές αρνήσεις για συνεργασία με τους ιδιώτες; Τελικά

Μητσοτάκη ή Τσιπρά;

Η απάντηση είναι υπέρ του πρώτου και στις 21 Μαΐου θα είναι ηχηρή. Και στη Θεσσαλονίκη.

Η κυβέρνηση της ΝΔ τα τελευταία χρόνια χωρίς πολλές τυμπανοκρουσίες, αλλά με εμπειριστατώμενο σχέδιο, δουλειά και υπομονή έσκυψε με προσοχή πάνω στη πόλη και τα προβλήματά της. Ο Κυριάκος Μητσοτάκης δρομολόγησε έργα πνοής που αλλάζουν το πρόσωπο της Θεσσαλονίκης και την κάνουν πρωταγωνίστρια.

Με ένα ολοκληρωμένο σχέδιο και με παρεμβάσεις στις υποδομές, την υγεία και την πρόνοια, την επιχειρηματικότητα και την καινοτομία, αλλά και αναπλάσεις και επεμβάσεις που αναβαθμίζουν συνολικά τη Θεσσαλονίκη και δίνουν πρόσβαση στους πολίτες σε χώρους πρασίνου και αναψυχής.

Για την υγεία που για χρόνια αποτέλεσε τον μεγάλο ασθενή της χώρας αλλά και της Θεσσαλονίκης, η απόφαση για το νέο Ογκολογικό **Νοσοκομείο** στο στρατόπεδο Καρατάσου γίνεται ήδη πράξη. Ταυτόχρονα η ακύρωση του διαγωνισμού για το Παιδιατρικό στο Φίλυρο δεν ανατρέπει τη δεδηλωμένη πρόθεση του «Σταύρος Νιάρχος» να χρηματοδοτηθεί το έργο, που θα καθυστερήσει αλλά θα κατασκευαστεί με την ακρίβεια που διακρίνει πάντοτε το συγκεκριμένο Ίδρυμα.

Και επειδή είναι η ώρα των μεγάλων αποφάσεων που θα αλλάξουν τη συνολική εικόνα της υγείας στη Θεσσαλονίκη, η πρότασή μου για την κατασκευή ενός **δημόσιου νοσοκομείου** για την αποκατάσταση των ασθενών αξίζει να μπει στη δημόσια συζήτηση της πόλης.

Πιστεύω ότι η υλοποίησή του θα ανακουφίσει ψυχικά αλλά και οικονομικά εκατοντάδες ασθενείς που ταλαιπωρούνται μετά από κάποιο σοβαρό πρόβλημα υγείας και καταφεύγουν αποκλειστικά σε ιδιωτικές κλινικές για αποκατάσταση. Θα δώσει μία διέξοδο σε ασθενείς που χρήζουν αποθεραπείας μετά από τροχαία ατυχήματα, άτομα που έχουν υποστεί εγκεφαλικά επεισόδια ή κινητικές επιπλοκές, ακόμα και παιδιά που έχουν ανάγκη από εξειδικευμένη φροντίδα για να αναπτύξουν με τη βοήθεια ειδικών τις κινητικές τους δεξιότητες.

Επίσης μία σημαντική πρόκληση για την επόμενη ημέρα, αλλά ένα από τα πρώτα μέτρα που θα μπορούσε να λάβει η επόμενη κυβέρνηση, θα ήταν η θέσπιση ετήσιου καρδιολογικού **ελέγχου** σε αστυνομικούς άνω των 40 ετών, έτσι ώστε να μη θρηνηθούμε αλλά θύματα.

Λύθηκαν όλα τα προβλήματα; Προφανώς και όχι. Και έχουμε πολύ δουλειά ακόμα να κάνουμε. Για να βελτιώσουμε το κυκλοφοριακό στην πόλη, να αυξήσουμε το αίσθημα της δημόσιας ασφάλειας στις γειτονίες και να καταφέρουμε να επιστρέψουν από το εξωτερικό ακόμα περισσότεροι νέοι που λόγω brain drain έφυγαν από την Ελλάδα. Όμως το νερό έχει μπει στο αυλάκι για τη Θεσσαλονίκη.

Που αλλάζει χάρη στην αποφασιστικότητα της κυβέρνησης που υλοποιεί ένα σχέδιο έργων, όμοιο του οποίου δεν έχει ποτέ γνωρίσει η Θεσσαλονίκη στο παρελθόν, ώστε το 2030 η Θεσσαλονίκη πραγματικά να είναι η πόλη που αξίζει. Στην οποία θα χαίρεται κανείς να ζει, να εργάζεται και να μεγαλώνει τα παιδιά του.

**Με ένα ολοκληρωμένο σχέδιο και με παρεμβάσεις στις υποδομές, την υγεία και την πρόνοια, την επιχειρηματικότητα και την καινοτομία, αλλά και αναπλάσεις και επεμβάσεις που αναβαθμίζουν συνολικά τη Θεσσαλονίκη και δίνουν πρόσβαση στους πολίτες σε χώρους πρασίνου και αναψυχής**



Του **Διαμαντί Γκολιδάκη** Ειδικού καρδιολόγου και υποψήφιου βουλευτή της ΝΔ στην Α' Θεσσαλονίκης



Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 38 Ημερομηνία έκδοσης: 09-04-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 93.56 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1200  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΕΔΕΣΣΑ Συλλαλητήριο για τη διάσωση του νοσοκομείου

Συλλαλητήριο για τη διάσωση του νοσοκομείου Έδεσσας πραγματοποιήθηκε στο πάρκο μικρών καταρρακτών. Στη συγκέντρωση συμμετείχαν φορείς, σωματεία, σύλλογοι και πολίτες που συγκεντρώθηκαν για να διεκδικήσουν καλύτερες συνθήκες υγείας. Στο ψήφισμά της η Συντονιστική Επιτροπή ζήτησε την άμεση επαναλειτουργία της ΜΕΘ, την πλήρη κάλυψη

των κενών θέσεων ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού στο Γενικό Νοσοκομείο Έδεσσας και των Κέντρων Υγείας Έδεσσας, Αριδαίας, Σκύδρας και Άρνισσας και την ουσιαστική βελτίωση των παρεχόμενων δημόσιων υπηρεσιών υγείας.





## Οι προτεραιότητες για τη μεταρρύθμιση του ΕΣΥ



**Γράφουν**

**οι ΝΙΚΟΣ ΠΟΛΥΖΟΣ & ΑΝΤΩΝΗΣ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ\***

\*Πρώην γενικοί γραμματείς υπουργείου Υγείας

**Π**ροτεραιότητα για την αναδιοργάνωση του συστήματος Δημόσιας Υγείας αποτελούν η επίτasia καταγραφή των αναγκών του ελληνικού πληθυσμού και η αναλογική χρηματοδότηση όλων των βαθμίδων περίθαλψης, από τον ΕΟΠΥΥ, στο σύνολό τους. Το ΕΣΥ είναι ένα σύστημα των πιο αποτελεσματικών υπηρεσιών υγείας, είτε παρέχονται σε κρατικές δομές (2/3) είτε σε συμβεβλημένες ιδιωτικές (1/3), και επείγει να ενισχυθεί με αυξημένες και στοχοθετημένες επενδύσεις από τους πόρους του Ταμείου Ανάκαμψης, καθώς κρίζει συνολικής μεταρρύθμισης, που πρέπει να συμφωνηθεί με ευρύτερες πλειοψηφίες και με βάση διεθνή πρότυπα. Το τραγικό συμβάν των Τεμπών δημιούργησε τεράστιο προβληματισμό για την αποτελεσματικότητα της δημόσιας διοίκησης και την καθοδήγησή της από το πολιτικό προσωπικό, διαχρονικά, με σημαντική αναφορά στο πρώτιστο δημόσιο αγαθό της υγείας. Ωστόσο, η συζήτηση που άνοιξε δεν φαίνεται να είναι πλήρης, αλλά οριοθετείται για άλλη μία φορά στο ανθρώπινο δυναμικό, στις εργασιακές του σχέσεις και στις αμοιβές του, δικαίως ως

ένα σημείο και αδικώς σε άλλα, που αφορούν το υπόλοιπο 1/2 των πόρων (υποδομή, τεχνολογία και οικονομία) και την ανάγκη μετασχηματισμού τους.

Ιδιαίτερη υστέρηση παρουσιάζεται -παρά την εμπειρία της πανδημίας- και στις ανάγκες του πολίτη, μέσα στο σύστημα (προσωπικός γιατρός, προληπτικές εξετάσεις για χρόνιες νόσους, κατάλληλα νοσοκομειακά τμήματα αποδοτικής θεραπείας, προ-μετα-νοσοκομειακή περίθαλψη, ψηφιακή ολοκλήρωση).

### Η γεωγραφία του ΕΣΥ

Στο ΕΣΥ, σήμερα, υπηρετούν περίπου 100.000 εργαζόμενοι, 88% στα νοσοκομεία και 12% στα κέντρα Υγείας, ενώ άλλοι 100.000 βρίσκονται στον ιδιωτικό τομέα (1/2 μισθωτοί και 1/2 ελεύθεροι επαγγελματίες). Η μισθοδοσία στο ΕΣΥ αγγίζει τα 3 δισ. ευρώ, στον ιδιωτικό τομέα εκτιμάται σε 1 δισ. ευρώ, με τις δηλωμένες ή άδηλες αμοιβές εκτός αυτών να έχουν εκτιμηθεί περίπου στα 2 δισ. ευρώ. Οι αριθμοί αυτοί δείχνουν καταφανώς «ανισότητες» και στρεβλώσεις οι οποίες μάλιστα επιτείνονται και γεωγραφικά. Ερευνες έχουν δείξει ότι υπάρχουν ελλείψεις περί τις 7.000 νοσηλευτικού προσωπικού και 3.000 ιατρικού και λοιπού προσωπικού στο ΕΣΥ (κυρίως στα νοσοκομεία), διαχρονικά κατά τη τελευταία δεκαετία, με αυξομειώσεις, εξαιτίας των μνημονίων και της πανδημίας. Επιπλέον επείγει η εξεύρεση 1.000 προσωπικών γιατρών για ενηλίκους και άλλων τόσων για τα παιδιά.

Κάθε χρόνο αφυπηρετούν περίπου 2.000 υγειονομικοί στο ΕΣΥ (πιθανόν άλλοι τόσοι εκτός), ενώ θέλουν να εισέλθουν 7.000 από ανώτατη εκπαίδευση, 2.000 από ΙΕΚ-ΚΕΚ και επαναπατρίζονται 200 (αναχωρώντας πολλαπλάσιοι). Συνεπώς η χώρα χρειάζεται άμεσα ένα πλάνο που θα αφορά το π.θ.α παράγει εκπαιδευόντας και πώς και τι θα αποσολογεί αξιολογώντας και αμειβοντας ανάλογα. Στο πρώτο πρέπει να συνεργαστούν οι υπουργοί Παιδείας και Υγείας, προφανώς εξομαλύνοντας προς τα κάτω.

### Τρία «εργαλεία»

Το δεύτερο πρέπει να εξομαλυνθεί από το υπουργείο Υγείας, σε συνεργασία με τα αντίστοιχα Οικονομικών και Ασφαλίσεων προς τα πάνω. Υπάρχουν διάφορα «εργαλεία», αλλά θα ξεχωρίσουμε τρία για περαιτέρω συζήτηση:

- A.** Βάση δεδομένων ανοικτής διακυβέρνησης και ενημέρωσης όλων για τους 200.000 υγειονομικούς, με επίσης σχέδια δράσης του υπουργού Υγείας και συναρμόδιων υπουργών.
- B.** Μισθολόγιο προσωπικού του ΕΣΥ, που θα κλιμακώνεται ανάλογα σε όλες τις ειδικότητες, περιλαμβάνοντας γεωγραφικά κριτήρια και κυρίως δείκτες απόδοσης από τη Βουλή.
- Γ.** Αξιοκρατικές και αξιολογούμενες «διοικήσεις», σε όλα τα επίπεδα, που θα αναλάβουν το βάρος της δημόσιας λειτουργίας και της εντός αυτής ιδιωτικής, ανεξαρτήτως υπουργείων, για να αποδίδουν οι «μεταρρυθμίσεις».





Πηγή: REALNEWS

Σελ.: 97,100

Ημερομηνία έκδοσης: 09-04-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1111.52 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 40500

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΑΡΘΡΟ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ  
ΘΑΝΟΥ ΠΛΕΥΡΗ**

**«Ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας  
Φροντίδας Υγείας και ισχυρό ΕΣΥ»**

🕒 ΣΕΛ. 4





**άρθρο**  
του **ΘΑΝΟΥ ΠΛΕΥΡΗ\***

\* Υπουργού Υγείας

**ΒΑΣΙΚΗ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ** στη νέα διακυβέρνηση έχει τεθεί από τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη η συνολική ανασυγκρότηση του συστήματος Υγείας. Σε αυτή την κατεύθυνση, ακολουθούμε μία ολιστική προσέγγιση της Υγείας, ξεκινώντας από τη **δημόσια υγεία** και την πρόληψη, συνεχίζοντας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και καταλήγοντας στο ΕΣΥ και στην εξωνοσοκομειακή φροντίδα. Βασική στόχευσή μας δεν είναι απλά να θεραπεύουμε τις ασθένειες, αλλά να διατηρούμε τον πολίτη υγιή.

Διασφαλίζουμε πόρους για την πρόληψη και

Επίσης, προχωρούμε μέσα στον Μάιο τη δωρεάν οδοντιατρική φροντίδα για περίπου 750.000 παιδιά ηλικίας από 6 ως 12 ετών. Παρέχεται μια σειρά από συγκεκριμένες πράξεις, που αφενός επιδιώκουν να εδραιώσουν τη φιλοσοφία της πρόληψης στα παιδιά και στις οικογένειές τους, αφετέρου θα εντοπίσουν πιθανά προβλήματα και θα δοθούν οι κατάλληλες οδηγίες, ώστε να αποφευχθούν στο μέλλον. Στο πλαίσιο αυτό, προωθούμε πρόγραμμα προληπτικών εξετάσεων σε 337.000 κατοίκους ορεινών περιοχών από τη δράση Κινητών Ομάδων Υγείας. Κεντρικό ρόλο παίζει

κοινωνία. Γι' αυτόν τον λόγο, έχουν διασφαλισθεί 1,5 δισ. ευρώ από το Ταμείο Ανάκαμψης για τις υποδομές των **νοσοκομείων**, των **Κέντρων Υγείας** και την ψηφιακή αναβάθμισή τους και ήδη 157 **Κέντρα Υγείας** και 80 **νοσοκομεία** ενισχύονται, ειδικά στο σκέλος της επείγουσας ιατρικής.

Η υγεία, ωστόσο, δεν είναι μόνο υποδομές, αλλά και οι άνθρωποι. Γι' αυτόν τον λόγο, ήδη έγιναν παρεμβάσεις στο κομμάτι της βελτίωσης των αμοιβών των γιατρών, όπου μεσοσταθμικά οι απολαβές αυξήθηκαν 10%, όπως και στα επιδόματά τους, όπως και σε αυτά των νοση-



# Ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και ισχυρό ΕΣΥ

τη **δημόσια υγεία** και γι' αυτόν τον λόγο ήδη δρομολογούνται προληπτικά προγράμματα που αφορούν τον καρκίνο και τις καρδιαγγειακές **παθήσεις**, προκειμένου οι πολίτες από πολύ νωρίς να κάνουν προληπτικές εξετάσεις και να παρακολουθούν την υγεία τους. Το γεγονός ότι πάνω από 7.000 γυναίκες έχουν διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο με ευρήματα καρκίνου του μαστού και θα μπορέσουν να αντιμετωπίσουν την ασθένειά τους με καλύτερες προοπτικές είναι μια κατάκτηση που πρέπει να συνεχιστεί σε όλο το εύρος της πρόληψης. Συνεχίζουμε με το πρόγραμμα πρόληψης του καρκίνου τραχήλου της μήτρας για 2,5 εκατ. γυναίκες, των καρδιοαγγειακών **παθήσεων** για 5,5 εκατ. άνδρες και γυναίκες, του παχέος εντέρου για 3,8 εκατ. άνδρες και γυναίκες. Επίσης, τον Ιούνιο θα ξεκινήσει πρόγραμμα παιδικής παχυσαρκίας για παιδιά από 0 έως 17 ετών, καθώς και το πρόγραμμα κατά της παχυσαρκίας ενηλίκων για άτομα από 18 ετών και άνω.

**INFO**

- ▶ Βασική στόχευσή μας δεν είναι απλά να θεραπεύουμε τις ασθένειες, αλλά να διατηρούμε τον πολίτη υγιή
- ▶ Είναι στόιχημα η ολοκλήρωση της μεταρρύθμισης του προσωπικού γιατρού
- ▶ Αναπτύσσουμε και την εξωνοσοκομειακή φροντίδα, όπως αυτή της αποκατάστασης και της ανακουφιστικής ιατρικής, της κατ' οίκον νοσηλείας

ο προσωπικός γιατρός, που ήδη έχει θεσμοθετηθεί και αριθμεί κοντά στα 5 εκατομμύρια πολίτες. 3.300 ιατρούς και κοντά στο 1,5 εκατομμύριο ραντεβού που έχουν πραγματοποιηθεί. Είναι στόιχημα η ολοκλήρωση της μεταρρύθμισης του προσωπικού γιατρού, με περισσότερους γιατρούς στο σύστημα, που θα διασφαλίσει την ισότιμη πρόσβαση όλων των πολιτών σε δωρεάν υπηρεσίες υγείας και -παράλληλα με τα αναβαθμισμένα **Κέντρα Υγείας**- θα δημιουργήσει ένα ολοκληρωμένο δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας.

**Η ανασυγκρότηση του ΕΣΥ**  
Παράλληλα με την αναβάθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, προχωρούμε και στην ανασυγκρότηση του ΕΣΥ. Ο υγειονομικός κάρτης εκπονείται κατά τρόπο που θα εξυπηρετεί τις ανάγκες του πολίτη και θα αναβαθμίζει το σύνολο των δομών στη χώρα, δίνοντάς τους την κατεύθυνση που χρειάζεται η κάθε τοπική

λευτών. Σε αυτό θα πρέπει να προστεθεί και η αύξηση των θέσεων που προκηρύσσονται ώστε να καλυφθούν όλα τα κενά και οι πολίτες να έχουν καλύτερη υπηρεσία στο σκέλος της υγείας.

Παράλληλα με τα **νοσοκομεία** μας αναπτύσσουμε και την εξωνοσοκομειακή φροντίδα, όπως αυτή της αποκατάστασης και της ανακουφιστικής ιατρικής, της κατ' οίκον νοσηλείας, αλλά και της τηλεϊατρικής, που μπορεί να βελτιώσει πολύ τις συνθήκες στις απομακρυσμένες περιοχές και στα ακριτικά νησιά μας.

Το ΕΣΥ, μέσα σε όλες τις κρίσεις, όπως αυτή της πανδημίας αλλά και κάθε άλλης πίεσης που είχε όλο αυτό το διάστημα, απέδειξε τις δυνατότητές του. Επενδύουμε με πόρους και ανθρώπους στο ΕΣΥ και οραματιζόμαστε ένα σύστημα Υγείας που θα στηρίζεται στη **δημόσια υγεία** και στην πρόληψη, στην αναβαθμισμένη Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και στο πιο ισχυρό ΕΣΥ.





Πηγή: ΠΡΙΝ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 09-04-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2166.06 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 620  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# Αντικαπιταλιστική σφήνα στο σύστημα του κέρδους



Εντυπωσιακή σε συμμετοχή και ουσία η εκδήλωση της ΑΝΤΑΡΣΥΑ στο Τριανόν. Αναδείχθηκε η νεανική, εργατική, διεθνιστική φυσιογνωμία της ΑΝΤΑΡΣΥΑ και οι δυνατότητες συσπείρωσης.

**Μ**ια διαφορετική ανατρεπτική πολιτική φωνή εκφράζει η ΑΝΤΑΡΣΥΑ, που ξεδιπλώνει την παρέμβασή της σε όλη τη χώρα. Δεν περιγράφει τα προβλήματα, αλλά αναδεικνύει τις αιτίες στην πολιτική κυβερνήσεων και ΕΕ, στα συμφέροντα του κεφαλαίου, στον καταστροφικό καπιταλισμό. Δεν υπόσχεται «λύσεις», «ανακούφιση», «αποκούμπι», αλλά καλεί σε αγώνα με οδηγό το αντικαπιταλιστικό πρόγραμμα πάλης για κατακτήσεις τώρα, για να ανοίξει ο δρόμος για την επανάσταση και την εργατική εξουσία-δημοκρατία. >>> σελ. 8-9, 10





## Μαζικό «παρών» από όλες τις γενιές αγωνιστριών

Ο κινηματογράφος Τριανόν αποδείχτηκε πολύ «μικρός» για να χωρέσει τις εκατοντάδες αγωνιστριών και αγωνιστών του εργατικού και νεολαιίστικου κινήματος, που ανταποκρίθηκαν στο κάλεσμα της ANΤΑΡΣΥΑ στην πρώτη της κεντρική πολιτική εκδήλωση στην Αθήνα, ενόψει των κινηματικών και πολιτικών μαχών που έρχονται και των εκλογών. Μέσα στην αίθουσα δέσποζε το σύνθημα «Ενάντια στον καταστροφικό καπιταλισμό - Δυναμώνουμε το αντισυστημικό ρεύμα - Ψηφίζουμε ANΤΑΡΣΥΑ». Τον λόγο πήραν πάνω από 20 ομιλήτες, σε μια αίθουσα γεμάτη από κόσμο του εργατικού, λαϊκού και νεολαιίστικου κινήματος και της αντικαπιταλιστικής Αριστεράς, με πρωτοπόρα δράση σε εργατικές κινητοποιήσεις και απεργίες, στα **voσokoμeίa** και στα σχολεία, στο φοιτητικό, αντιπολεμικό, φεμινιστικό κίνημα, αλλά και στις γειτονιές.

Ένα ξεχωριστό στοιχείο που χαρακτήρισε την εκδήλωση της ANΤΑΡΣΥΑ και σηματοδοτεί μια διαφορετική φυσιογνωμία σε σχέση με την αστική αντίληψη για την πολιτική, ήταν το γεγονός πως οι αρχικές εισηγήσεις και πολλές παρεμβάσεις έγιναν από νέους ανθρώπους, μαχόμενους αγωνιστές και αγωνίστριες του εργατικού κινήματος, που δίνουν τη μάχη στην πρώτη γραμμή. Εισηγητικά τοποθετήθηκαν οι Κώστας Τριχιάς, μισθωτός μηχανικός, απολυμένος από την Green Properties για συνδικαλιστική δράση, Κώστας Καταραχιάς, voσokoμeιaκός γιατρός, με διώξεις επίσης για τη συνδικαλιστική του παρέμβαση και Μάνος Σκούφογλου, μέλος της ΚΣΕ της ANΤΑΡΣΥΑ. Την εκδήλωση συντόνισαν η αρχιτέκτονας Ελένη Βαφειάδου, η Δήμητρα Τάσου από τον Σύλλογο Εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας «Αριστοτέλης» και η Ζαννέτα Λυσικάτου, μέλος ΓΣ της ΠΟΕΔΗΝ.



Η ιδιαίτερη φυσιογνωμία της ANΤΑΡΣΥΑ ως μιας δύναμης αγωνιστικής, ανατρεπτικής, εργατικής και νεανικής, αντικαπιταλιστικής και σύγχρονα επαναστατικής, αναδείχτηκε στην πετυχημένη και μαζική εκδήλωση στο Τριανόν, σε διάκριση από άλλους χώρους που αναπαράγουν τη λογική των «ηγετών» και των ειδικών.

## Εντυπωσιακή εκδήλωση στο Τριανόν Ισχυρή ANΤΑΡΣΥΑ στο κίνημα και στις εκλογές!

Δημήτρης Σταμούλης



«**Τ**ο φάντασμα της αντισυστημικής στάσης και ψήφου στοιχειώνει τα πολιτικά επιτελεία, ειδικά από τη στιγμή που βλέπουν τη νεολαία να πρωτοστατεί στις κινητοποιήσεις», τόνισε ο Κώστας Τριχιάς, επισημαινόμενος πως «παρά τις κορονομαχίες μεταξύ ΝΔ-ΣΥΡΙΖΑ, ο πολιτικός λόγος των δύο αστικών μπλοκ έχει πλησιάσει εντυπωσιακά, κάνοντας τις όποιες διαφορές καθαρά και μόνο θέμα διαχείρισης». Όσον αφορά στις επερχόμενες εκλογές, «αυτό που πραγματικά κρίνεται είναι το αν θα υπάρχει μαζική εργατική ανατρεπτική αντιπολίτευση, έξω από τα πλαίσια του συστήματος και σφήνα στα θεμέλια της

σταθερότητας της βάρβαρης πολιτικής κεφαλαίου και της αστικής συναίνεσης ΝΔ-ΣΥΡΙΖΑ-ΠΑΣΟΚ», πρόσθεσε. Αναφερόμενος στην πρόταση της ANΤΑΡΣΥΑ υπογράμμισε πέντε στοιχεία: Πρώτα και κύρια στέκεται αποφασιστικά υπέρ των εργατικών λαϊκών συμφερόντων. Προβάλλει ένα αντικαπιταλιστικό πολιτικό πρόγραμμα πάλης, καθώς και την ανάγκη ανατρεπτικής εργατικής αντιπολίτευσης. Επιδιώκει να συνδυάζει σταθερά τον αγώνα ενάντια στον εκάστοτε κυβερνητικό διαχειριστή της αντεργατικής πολιτικής, με την ταυτόχρονη αντιπαράθεση συνολικά στον αστικό διπολισμό. Σηματοδοτεί την ανάγκη μιας νέας απελευθερωτικής κομμουνιστικής προοπτικής.

«Η ANΤΑΡΣΥΑ είναι ο πιο συνεπής αντίπαλος απέναντι στην κυρίαρχη πολιτική», τόνισε ο Κώστας Καταραχιάς, ο οποίος επισήμανε πως όποια κυβέρνηση και να προκύψει μετά τις εκλογές, ο κόσμος

έχει ανάγκη από μια πιο ισχυρή εργατική αντιπολίτευση. Παράλληλα, σημείωσε ότι οι επιπτώσεις των ιδιωτικοποιήσεων φάνηκαν δραματικά στον χώρο της υγείας με την πανδημία και τους χιλιάδες νεκρούς.

Ο Μάνος Σκούφογλου αναφέρθηκε στα πρωτόγνωρα χαρακτηριστικά του κινήματος μετά τα Τέμπη, που ξεδιπλώθηκε κόντρα σε λογικές ηττοπάθειας, όπου ο κόσμος κατανόησε ότι ήταν ταξικό το έγκλημα με το «δικοί μας οι νεκροί», ενώ έγινε σαφές ότι ευθύνες έχουν οι κυβερνήσεις και οι ιδιωτικοποιήσεις. Αναφερόμενος στις θεωρίες περί «λιγότερου κακού», είπε ότι χαμένη ψήφος είναι να στηρίξει κανείς μια νέα κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ ή να ενισχύσει την κοινοβουλευτική αριστερά για να πάρει λίγους βουλευτές παραπάνω. Αντίθετα, πολυτίμη είναι η ψήφος στην ANΤΑΡΣΥΑ, που θα συμβάλει στην ενίσχυση του κινήματος και της αντι-

καπιταλιστικής πτέρυγας, της ανεξάρτητης Αριστεράς από κράτος, κεφάλαιο και γραφειοκράτες. «Να ψηφίσουμε αυτό που θα κάνουμε, να κάνουμε αυτό που θα ψηφίσουμε: ANΤΑΡΣΥΑ», τόνισε.

Στην παρέμβασή του, ο Κώστας Παπαδάκης, δικηγόρος-μέλος της Πολιτικής Αγωγής κατά της Χρυσής Αυγής, τόνισε πως χαμένη είναι η ψήφος στον ΣΥΡΙΖΑ, γιατί είναι μια από τα ίδια, όπως όταν έλεγε ότι θα έσκιζε τα μνημόνια με ένα άρθρο. Τον Μητσοτάκη τον έφερε άλλοστε ο ΣΥΡΙΖΑ. Χαμένη είναι η ψήφος στο ΚΚΕ που εναποθέτει τα πάντα στη «λαϊκή εξουσία», διασπά τους αγώνες, ψηφίζει τα 600 ευρώ των μπάτσων. Χαμένη ψήφος είναι στο ΜέΡΑ25, όπου αγωνιστές κάνουν κακή επένδυση σε ηγεσίες που δεν έχουν καν αριστερό λόγο. Ούτε η αποχή και η στάση στον καναπέ βοηθούν να αλλάξει η κατάσταση. Κάλεσε σε στήριξη της ANΤΑΡΣΥΑ, «του



πιο αναγνωρίσιμου αντικαπιταλιστικού εγχειρίματος», με οργανώσεις που έχουν δοκιμάσει την ενότητά τους παρά τις διαφορές, που έχει στις τάξεις της αγωνιστές που «ενοχλούν» και συχνά διώκονται από το κράτος και την εργοδοσία. «Χαμένη ψήφος είναι αυτή που δεν θα πάει στην ANTAPSYA», κατέληξε.

Μια από τις πιο σημαντικές στιγμές της εκδήλωσης ήταν η παρέμβαση μέσω Skype από το Παρίσι του συνδικαλιστή σιδηροδρομικού *Ξαβιέ Σιαρέλι*, στελέχους του NPA, ο οποίος μετέφερε την εμπειρία από τον μεγάλο ταξικό αγώνα που διεξάγεται στη Γαλλία. Είναι ένα ασύλληπτο κίνημα με απεργίες σε στρατηγικούς τομείς, όπως μεταφορές και διυλιστήρια, αλλά και σε νέους χώρους όπως η Amazon, ενώ και το «πρεκαριάτο» των ανασφάλιστων εργαζομένων συμμετέχει στην απεργία. Εξήρε, τέλος, τον ρόλο των σωματείων βάσης που ξεδίπλωσαν τον αγώνα κόντρα στις ηγεσίες των παραδοσιακών συνδικάτων.

Η *Κατερίνα Θωίδου*, δημοτική σύμβουλος στη Νίκαια, τόνισε ότι ο φράκτης στον Έβρο είναι υπεύθυνος για πολλούς νεκρούς πρόσφυγες, ότι η αντι-μεταναστευτική πολιτική της κυβέρνησης τροφοδοτεί τους φασίστες και την ακροδεξιά και ότι απαιτείται δυνατόν αντι-φασιστικό κίνημα.

Η φοιτήτρια *Υρώ Αθανασίου* αναφέρθηκε στις μάχες του φοιτητικού κινήματος και στον αγώνα που ξεδιπλώθηκε στις σχολές μετά το έγκλημα στα Τέμπη, αναδεικνύοντας τον ρόλο της αντικαπιταλιστικής Αριστεράς στα πανεπιστήμια. Η γιατρός *Αργυρή Ερωτοκρίτου* σημείωσε ότι η ANTAPSYA έχει να προσφέρει στο κίνημα τον τρόπο με τον οποίο μπορεί να οργανωθεί για να κερδίσει.

Ως «αριστερά που αναπνέει στο κίνημα» χαρακτηρίσει την ANTAPSYA η *Δέσποινα Κουτσούμπα*, περιφερειακή σύμβουλος στην Αττική και πρόεδρος του Συλλόγου Ελλήνων Αρχαιολόγων, η οποία εστίασε και στην ιδιωτικοποίηση των μουσείων, του νερού, της ογκολογικής κλινικής Παίδων, ενώ ανέδειξε την υποκρισία της κυβέρνησης περί ηλεκτρονικής διακυβέρνησης, όταν τα τρένα αποδείχτηκαν ότι κατευθύνονταν χειροκίνητα. Καταλήγοντας, είπε ότι η ANTAPSYA στηρίζει τους αγωνιζόμενους που αποφασίζουν να πούνε «δεν φοβάμαι», όπως οι αρχαιολόγοι

που στοχοποιούνται από τα μεγάλα συμφέροντα.

Στην «ανάγκη αλλαγής της κοινωνίας» αναφέρθηκε ο *Αντώνης Δραγαβάνος*, μέλος ΚΣΕ ANTAPSYA, καθώς «κάθε ζήτημα μικρό ή μεγάλο συμπυκνώνει τα αδιέξοδα ενός συστήματος που σκοτώνει ανθρώπους». Το έγκλημα στα Τέμπη έφερε στην επιφάνεια τη λογική κέρδους-ιδιωτικοποίησης και ανέδειξε τον ρόλο της ΕΕ στην επιβολή των «απελευθερωμένων» αγορών και της ανταποδοτικότητας, είπε. «Χωρίς αμφισβήτηση του κέρδους και του κεφαλαίου, δεν μπορεί σήμερα να ζήσει ο λαός. Απαιτείται ανατρεπτική κίνηση, ισχυρή αντικαπιταλιστική και κομμουνιστική Αριστερά».

Ο πανεπιστημιακός *Κώστας Σκορδούλης* τόνισε ότι η ANTAPSYA πορεύεται στην εκλογική μάχη με ενότητα στο εσωτερικό της, ότι η ψήφος υπέρ της θα δυναμώσει τη φωνή των κινημάτων, θα αλλάξει τον συσχετισμό στην Αριστερά και ότι οι αγωνιστές της ήταν παρόντες σε όλες τις μάχες, από τον αγώνα κατά των ανεμογεννητριών στα Άγραφα και τη ρύπανση της ΑΙΕΤ στον Βόλο μέχρι το κίνημα κατά των εξορύξεων στη Θεσπρωτία.

Από τη μεριά της, η *Αντωνία Βαφειάδου*, μέλος ΚΣΕ ANTAPSYA, αναφέρθηκε στην ανάγκη ενός κινήματος με αντικαπιταλιστικά-αντιμπεριαλιστικά χαρακτηριστικά που θα πάει μέχρι τέλους τον αγώνα.

Ενώ ο *Θ. Κατσαρός*, εργαζόμενος στο Βυζαντινό Μουσείο, παρουσίασε τον αγώνα κατά του νόμου 5021/23 που ιδιωτικοποιεί τα μουσεία.

Ο *γιατρός και ΓΓ της ΟΕΝΤΕ Πάνος Παπανικολάου* τόνισε ότι η κυβερνητική πολιτική που ιδιωτικοποίησε τα πάντα γέμισε με χιλιάδες τάφους αδικοχαιμένων ασθενών την περίοδο της πανδημίας. «Οι αστικές κυβερνήσεις δολοφονούν, γι' αυτό ήρθε η ώρα να ανατραπούν». Κατηγόρησε τον ΣΥΡΙΖΑ ότι η κυβέρνησή του μετέτρεψε τα **νοσοκομεία σε ΑΕ**, ενώ χιλιάδες τη γραμμή του ΚΚΕ για τα κοινωνικά αγαθά, και τη γραμμή του ότι «κρατικό ή ιδιωτικό το ίδιο είναι στον καπιταλισμό». «Τα να αλλάξουν τα πράγματα, πρέπει ο λαός να είναι στους δρόμους, όχι στηρίξει στον κυβερνητισμό και τα αναχώματα του», κατέληξε. «Η ANTAPSYA είναι η μόνη επαναστατική προοπτική που αξίζει να παλευτεί», τόνισε ο *ψυχίατρος Θόδωρος Μεγαλοικονόμου*, ο οποίος αναφερόμενος στον πόλεμο της Ουκρανίας είπε ότι δεν θα διαλέξουμε μεταξύ Πούτιν και NATO. «Πάμε με τους λαούς και όχι με τις ιμπεριαλιστικές δυνάμεις», τόνισε. Έθεσε, δε, το καθήκον της «οικοδόμησης επαναστατικής οργάνωσης που θα ανατρέψει τον καπιταλισμό». Ο *Πάνος Γκαργκίνας* υπογράμμισε ότι «θα βγούμε πιο δυνατοί σαν ρεύμα με το μεταβατικό πρόγραμμα», ενώ κάλεσε σε γκρέμισμα της κυβέρνησης και χτίσιμο ενός αντισυστημικού ρεύματος.

Κλείνοντας, ο *Άγγελος Χάγιος* τόνισε ότι η ANTAPSYA είναι στο **κέντρο** των πολιτικών εξελίξεων επειδή είναι και στο **κέντρο** της ταξικής πάλης, σε αντίθεση με άλλες δυνάμεις που σύρονται σε διεργασίες γύρω από το αστικό σύστημα ή κοινοβουλευτικής επίλυσης της καπιταλιστικής λαίλαπας που απειλεί τη ζωή και τον πλανήτη. Όπως είπε, πρώτη φορά τίθενται προεκλογικά ζητήματα όπως οι ιδιωτικοποιήσεις, η καπιταλιστική ιδιοκτησία κ.α., αλλά και ότι σήμερα τίθεται το καθήκον μιας ανώτερης προγραμματικής παρέμβασης για αντικαπιταλιστική ρήση σε όλα τα μέτωπα. Εκτίμησε ότι οι αγώνες του τελευταίου διαστήματος δείχνουν ότι βρισκόμαστε στο προοίμιο μεγάλων γεγονότων, ότι η ANTAPSYA πρέπει να προετοιμαστεί να ανταποκριθεί σε αυτά και ότι πρέπει να κάνει τις απαιτούμενες τομές, κλώνοντας σε απόρριψη των ρεφορμιστικών λύσεων.

## Πετυχημένη εκδήλωση στη Θεσσαλονίκη

Στη Θεσσαλονίκη, προχθές Πέμπτη, πραγματοποιήθηκε με μαζική συμμετοχή στον χώρο της ΕΔΟΘ η κεντρική εκδήλωση της ANTAPSYA, με ομιλήτες τον Παναγιώτη Μαυροειδή και τον Γιάννη Κούτρα, μέλη του ΠΣΟ. Τον λόγο πήραν για ερωτήσεις και παρεμβάσεις μια σειρά από αγωνιστές και αγωνίστριες.

Ο Π. Μαυροειδής αναφέρθηκε διεξοδικά στην επίθεση που δέχονται οι εργαζόμενοι και τα λαϊκά στρώματα, η οποία πηγάζει από τα κρισιακά φαινόμενα στον σύγχρονο καπιταλισμό. Είναι ανάγκη το μούρο στη ΝΔ, η κόκκινη κάρτα στον ΣΥΡΙΖΑ, αλλά και το μούρο στο ΠΑΣΟΚ, όπως και την ακροδεξιά. Δεν μπορεί όμως η Αριστερά να καθήλωνεται ένα πλαίσιο ενότητας για λίγα και άμεσα, αγνοώντας την ανάγκη των συνολικών ανατροπών. Αυτό αφήνει ανοικτό πεδίο στην ακροδεξιά, όπως έγινε στην Ιταλία με τη Μελόνι, ενώ οδηγεί σε υποταγή και ενσωμάτωση στις σοσιαλδημοκρατικές δυνάμεις. Διεξόδο δεν αποτελεί η υποχώρηση σε θέσεις όπως του ΚΚΕ «τι κρατικό, τι ιδιωτικό, για καπιταλισμό μιλάμε», αλλά και τη ρήση χωρίς ρήξεις του ΜέΡΑ25. Τα αστικά κόμματα έχουν άγχος μήπως εμφανιστεί μετά τα Τέμπη αντισυστημικό ρεύμα στην ελληνική κοινωνία. Η ANTAPSYA στοχεύει ακριβώς σε αυτό, επιδιώκει να στοχεύει ενάντια στον φονικό καπιταλισμό της εποχής μας από θέσεις εργατικής πολιτικής και σύγχρονος κομμουνιστικής προοπτικής και σε αυτή τη βάση διεκδικούμε την ψήφο στις εκλογές.

Ο Γ. Κούτρας στάθηκε στους κοινωνικούς αγώνες απέναντι στην αναλαϊκή πολιτική της ΝΔ και την ιδιαίτερη συμβολή της ANTAPSYA, υπογραμμίζοντας ότι πέρα από τη συμμετοχή των αγωνιστών της, είχε αποφασιστική επίδραση στον προσανατολισμό του εργατικού και λαϊκού κινήματος, χάρη και στο αντικαπιταλιστικό πρόγραμμα. Αυτά τα στοιχεία ήταν η βάση για την συσπείρωση που έφερε η 5<sup>η</sup> συνδιάσκεψη και δίνουν τη δυνατότητα να διεκδικεί την ψήφο με το βλέμμα στη συγκεκριμένη ενόψει μαχητικού ανατρεπτικού ρεύματος μέσα στους εργαζόμενους στη μετεκλογική φάση.

## H ANTAPSYA συνδυάζει σταθερά τον αγώνα ενάντια στον εκάστοτε κυβερνητικό διαχειριστή της αντεργατικής πολιτικής με την αντιπαράθεση με τον αστικό διπολισμό συνολικά



## Κριτική στήριξη του μετώπου ανακοίνωσε το «Κόκκινο Νήμα»

Την απόφαση «κριτικής υποστήριξης της ANTAPSYA» στις επερχόμενες εκλογές από την πολιτική οργάνωση «Κόκκινο Νήμα», μετέφερε ο εκπρόσωπός της, *Θανάσης Κούρκουλας*. Όπως είπε χαρακτηριστικά, η ANTAPSYA εκπροσωπεί την πιο σημαντική –ως τώρα– απόπειρα για δημιουργία πολιτικού πόλου-μετώπου της αντικαπιταλιστικής Αριστεράς με πανελλαδική αναγνωρισιμότητα και καταγραφή, ενώ η συγκρότησή της ενισχύει την ενότητα στη δράση, τον συσχετισμό και την παρουσία της αντικαπιταλιστικής αριστεράς σε κοινωνικούς χώρους και κινήματα. Επιπλέον, όπως επισήμανε, η συμπίεση των δυνάμεων της ANTAPSYA χαρακτηρίστηκε από αξιόλογη προγραμματική συμφωνία, με θετικές θέσεις και μεταποτίσεις σε κρίσιμα και «δύσβατα» ζητήματα, όπως ο εθνικισμός και ο ελληνοτουρκικός ανταγωνισμός. Η ANTAPSYA συνεχίζει να εκπροσωπεί ένα σημαντικό στοιχείο του πολιτικού σχεδίου οικοδόμησης μαζικής αντικαπιταλιστικής δύναμης που παραμένει εξαιρετικά επίκαιρο. «Η συζήτηση για ένα νέο μέτωπο της αντικαπιταλιστικής Αριστεράς που δεν μπορεί να είναι απλώς μια διεύρυνση της ANTAPSYA, πρέπει να ξαναρχίσει αμέσως μετά τις εκλογές», κατέληξε ο *Θ. Κούρκουλας*.



# Αναστενάζουν οι πολίτες όταν έρχονται σε επαφή με το ΕΣΥ!

Πηγή:	ΠΑΡΟΝ	Σελ.:	1,11	Ημερομηνία έκδοσης:	09-04-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	333.27 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	960
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Η Έκθεση του Συνηγόρου του Πολίτη για το 2022

# Αναστενάζουν οι πολίτες όταν έρχονται σε επαφή με το ΕΣΥ!

- Καταγγελίες για κακή συμπεριφορά και εξυπηρέτηση, πλημμελή φροντίδα και δυσκολία επικοινωνίας

Κακή συμπεριφορά, κακή εξυπηρέτηση, συστηματική δυσκολία πρόσβασης στην επικοινωνία αλλά και πλημμελή φροντίδα αντιμετωπίζουν οι πολίτες όταν αναγκάζονται να καταφεύγουν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Και αυτό συμβαίνει γιατί κάποιοι από το προσωπικό δεν κάνουν σωστά τη δουλειά τους, υπό την ανοχή βέβαια ή και την αδιαφορία

των προϊσταμένων τους. Περίπου 316 ήταν οι τολμηροί που έκαναν σχετικές αναφορές στον Συνήγορο του Πολίτη κατά τη διάρκεια του 2022, αποφασισμένοι να βρουν το δίκιο τους. Σίγουρα είναι εκατοντάδες όσοι βιώνουν παρόμοια προβλήματα και τα υπομένουν χωρίς να τα καταγγέλλουν γιατί θεωρούν ότι θα υποστούν επιπλέον ταλαιπωρία ή ότι θα είναι

σπυγασμένοι όταν θα χρειαστεί πάλι να καταφύγουν στις ίδιες υπηρεσίες και στους ίδιους ανθρώπους, αντιμετωπίζοντας ίσως και την εκδικητική τους συμπεριφορά.

Τα παραπάνω προβλήματα περιλαμβάνονται στην ετήσια Έκθεση του Συνηγόρου του Πολίτη για το 2022, την οποία κατέθεσε ο Συνήγορος του Πολίτη Ανδρέας Ποπάκης στον

► ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 11





## Καθημερινός ο «Γοηγοθάς» των ασθενών στα Κέντρα Υγείας!

Πάνω από το 50% του έμψυχου δυναμικού τους έχουν χάσει τα τελευταία δέκα χρόνια τα κέντρα υγείας αστικού και αγροτικού τύπου, με συνέπεια οι ασθενείς να ταλαιπωρούνται, αφού δεν βρίσκουν διαθέσιμα ραντεβού για να εξυπηρετηθούν. Εάν ο προσωπικός γιατρός, οι ΤΟΜΥ και τα Κέντρα Υγείας-πρωτών ΙΚΑ, δεν λειτουργήσουν εύρυθμα, τα νοσοκομεία δεν πρόκειται ποτέ να αποσυμφορηθούν, οπότε και ο έλληνας πολίτης δεν θα έχει ποτέ την αναγκαία πρωτοβάθμια περίθαλψη. Τα κέντρα υγείας αποτελούν το τελευταίο στάδιο συνάντησης του πολίτη με τον ειδικό γιατρό, ώστε να μην κατακλύζονται τα νοσοκομεία με επισκέψεις πολιτών που μπορούν να εξυπηρετηθούν σε πρωτοβάθμιο επίπεδο.

«Τον Φεβρουάριο του 2014 υπηρετούσαν πανελλαδικά στα Κέντρα Υγείας

αστικού τύπου 5.500 γιατροί και οδοντίατροι. Ωστόσο, τον Απρίλιο του 2014, ο νόμος Γεωργιάδη, που προέβλεπε την απαγόρευση λειτουργίας ιδιωτικού ιατρείου, εξώθησε σε απόλυση πάνω από το 50% των υπηρετούντων. Ειδικότερα, στην 3η και την 4η ΥΠΕ (Μακεδονία – Θράκη), τον Φεβρουάριο του 2014, υπηρετούσαν 1.094 γιατροί και οδοντίατροι, τον Απρίλιο του ίδιου έτους 595 και τον Ιούνιο του

2021 403, εκ των οποίων οι 83 επικουρικοί. Σήμερα ο αριθμός αυτός είναι ακόμη μικρότερος ενώ υπολογίζεται ότι τα επόμενα τρία χρόνια, μαζί με αυτούς που πήραν παράταση να υπηρετήσουν μέχρι τα 69 έτη και μαζί με αυτούς που θα συνταξιοδοτηθούν, θα αποχωρήσει ποσοστό άνω του 60%», δηλώνει ο αντιπρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Επιστημονικού – Υγειονομικού Προσωπικού Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Σάβ-

βας Παρασκευόπουλος. Παράλληλα εξηγεί ότι «η υποστελέχωση των Κέντρων Υγείας έχει επιπτώσεις στην εξυπηρέτηση των ασθενών, που ταλαιπωρούνται, επειδή δεν βρίσκουν ραντεβού. Το ιατρικό προσωπικό μετακινείται ακόμα και σήμερα για να καλύψει ανάγκες σε άλλα Κέντρα Υγείας και νοσοκομεία, όπως συνέβη και κατά τη διάρκεια της πανδημίας, απασχολούμενο πέραν των νόμιμων ωρών εργασίας, καλύπτοντας και εφημερίες».

«Οι χαμηλές αμοιβές και η έλλειψη προοπτικής για εξέλιξη των επικουρικών γιατρών τους αναγκάζουν όχι μόνο να αποχωρούν από τη Δημόσια Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, αλλά συχνά να φεύγουν στο εξωτερικό», δηλώνει η πρόεδρος του Συλλόγου Επιστημονικού – Υγειονομικού Προσωπικού Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Βορείου Ελλάδος Νικολέτα Μανιάτη και συμπληρώνει: «Για να σταθεί στα πόδια της η ΠΦΥ, είναι

αναγκαία η κάλυψη όλων των οργανικών θέσεων με την πρόσληψη γιατρών σε μόνιμες θέσεις εργασίας, με μοριοδότηση των υπηρετούντων και υπηρετήσάντων επικουρικών, οι οποίοι στήριξαν το σύστημα κατά την πανδημία».

Αξίζει να σημειωθεί ότι από τις 854 θέσεις γιατρών ΕΣΥ που προκηρύχθηκαν πρόσφατα, μόνο 123 αφορούν Κέντρα Υγείας και οι 90 από αυτές για γενικούς ιατρούς. Ειδικότερα, στην 3η ΥΠΕ προκηρύχθηκαν 12 θέσεις γενικών ιατρών για Κέντρα Υγείας αγροτικού τύπου και στη 4η ΥΠΕ 21 θέσεις γιατρών. Στο μεταξύ, παρατηρείται παράλληλα και σημαντική έλλειψη ειδικοτήτων στα Κέντρα Υγείας. Σύμφωνα με την κ. Μανιάτη, «ακτινολογικά και μικροβιολογικά εργαστήρια και οι αντίστοιχες ειδικότητες λείπουν από πολλά Κέντρα Υγείας, με αποτέλεσμα οι πολίτες να απευθύνονται στον ιδιωτικό τομέα και ο έλεγχος αυτός να κοστίζει πολύ περισσότερο».

Του  
**ΑΡΗ  
ΜΠΕΡΖΟΒΙΤΗ**  
●●●





ΕΡΕΥΝΑ ΚΕΠΥ Θεοπίστη Καπέτα

## Μόλις το 49% των γιατρών του ΕΣΥ είναι μόνιμοι!

► Τα νοσοκομεία δεν «ανάρρωσαν» από το 2009-2015, όταν έχασαν 19.000 εργαζόμενους

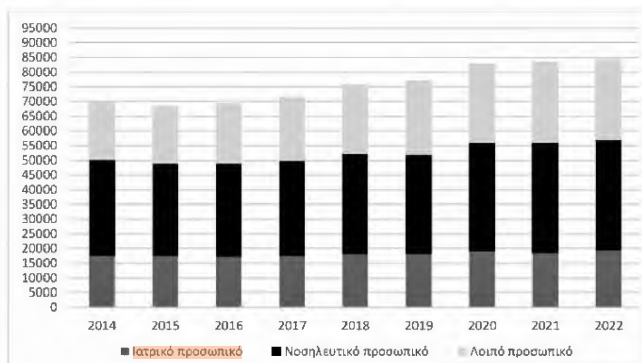
Μια νέα μελέτη του Κέντρου Έρευνας και Εκπαίδευσης στη Δημόσια Υγεία, την Πολιτική Υγείας και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΚΕΠΥ), με τίτλο «Η εξέλιξη του Υγειονομικού Προσωπικού στα Νοσοκομεία του ΕΣΥ πριν και κατά τη διάρκεια της πανδημίας», αναδεικνύει την ολόένα και μεγαλύτερη υποβάθμιση του δημόσιου συστήματος υγείας. Από την αρχή της οικονομικής κρίσης μέχρι και την πανδημία, οι αριθμοί έρχονται να επιβεβαιώσουν όλα όσα λένε οι υγειονομικοί εδώ και χρόνια για τη συνεχή επίθεση που δέχεται το ΕΣΥ.

Με βάση τα στοιχεία του ΟΟΣΑ, ο λεγόμενος «ιατρικός πληθωρισμός», η αναλογία δηλαδή γιατρών ανά κάτοικο στη χώρα, κατατάσσει την Ελλάδα στην υψηλότερη θέση μεταξύ των κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ). Το φαινόμενο αυτό έχει αποδοθεί στον τρόπο αποζημίωσης των ειδικών ιατρών στον ιδιωτικό τομέα, καθώς επίσης και στη δυνατότητα άτυπων πληρωμών στον δημόσιο τομέα, ειδικά όσον αφορά τις χειρουργικές ειδικότητες. Οι δύο αυτές παράμετροι φαίνεται πως καθιστούν το ιατρικό επάγγελμα στην Ελλάδα θελκτικό, με υψηλές προσδοκίες εξασφάλισης ικανοποιητικού εισοδήματος, σε εποχές όπου οι πενιχροί μισθοί των περισσότερων επαγγελματιών μειώνονται δραματικά. Ωστόσο, παρά τη συντριπτική αναλογία που καταγράφεται παραπάνω, ο μέσος όρος εργαζομένων σε νοσοκομεία (9,5 ανά 1.000 κατοίκους), καθώς επίσης και ο μέσος όρος γενικών ιατρών (0,4) στην Ελλάδα δεν ξεπερνάει το μισό του αντίστοιχου μέσου όρου τόσο της Ευρωπαϊκής Ένωσης (14,5 και 0,8 αντίστοιχα), όσο και των χωρών του ΟΟΣΑ (14,7 και 0,8 αντίστοιχα).

Επίσης, σύμφωνα με τα στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ για τους εργαζόμενους σε δημόσια και ιδιωτικά νοσοκομεία, ενώ μεταξύ 2000-2007 όσοι δούλευαν στο ΕΣΥ άγγιζαν το ποσοστό του 85% και το σύνολο των εργαζομένων που απασχολούνταν σε ιδιωτικές κλινικές δεν ξεπερνούσε το 15%, σταδιακά, από την αρχή της οικονομικής κρίσης το 2007-08, η κατάσταση άρχισε να αλλάζει. Αντί να ενισχυθούν ακόμη περισσότερο τα δημόσια νοσοκομεία προκειμένου όλοι οι πολίτες να έχουν πρόσβαση στην υγεία, το ΕΣΥ άρχισε σταδιακά να αποδυναμώνεται. Έτσι, ο ιδιωτικός τομέας αύξησε το μερίδιό του στη συνολική νοσοκομειακή απασχόληση στη χώρα από 18,8% το 2009 σε 20,7% το 2019.

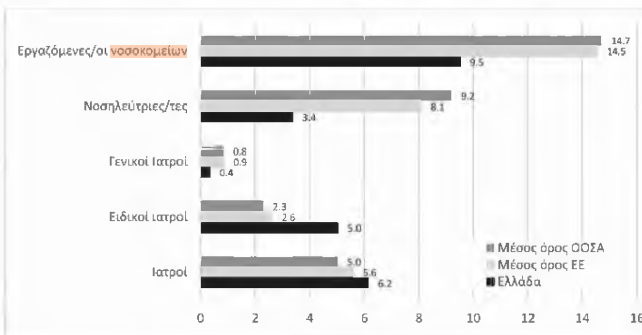
Η αύξηση του μεριδίου των ιδιωτικών κλινικών, οφείλεται σε μεγάλο βαθμό στο γεγονός ότι κατά τη διάρκεια της οικονομικής κρίσης το ΕΣΥ αποδυναμώθη-

Διάγραμμα 5: Εργαζόμενοι στα νοσοκομεία του ΕΣΥ ανά κλάδο, Ελλάδα 2014-22



Πηγή: ΚΕΠΥ - βάσει στοιχείων Υπουργείου Υγείας (BI Health database)

Διάγραμμα 1: Υγειονομικοί ανά 1,000 κατοίκους στην Ελλάδα το 2019



Πηγή: ΚΕΠΥ - βάσει στοιχείων ΟΟΣΑ (OECD health database)

κε σημαντικά, ενώ οι ιδιωτικές κλινικές διατήρησαν το προσωπικό τους, με αποτέλεσμα να αυξηθεί το μερίδιό τους στη συνολική νοσοκομειακή απασχόληση της χώρας κατά 1,9% σε δέκα χρόνια.

Το ΕΣΥ, ωστόσο, δεν «ανάρρωσε» ποτέ από το πρώτο κύμα της κρίσης (2009-2015), όταν έχασε 19.000 εργαζόμενους. Ουσιαστικά, μέσα σε αυτό το διάστημα, το ΕΣΥ έχασε το ένα πέμπτο του νοσοκομειακού του προσωπικού (20%), εκ του οποίου τουλάχιστον το 50% αφορούσε θέσεις ιατρικού, νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού. Στο δεύτερο κύμα της κρίσης, κατά την περίοδο 2015-2019, το νοσοκομειακό προσωπικό του ΕΣΥ αυξήθηκε κατά 7,4%, με 5.581 νέες θέσεις εργασίας, χωρίς ωστόσο η συγκεκριμένη αύξηση να καλύπτει τις διαχρονικές «τρύπες» στα δημόσια νοσοκομεία. Επίσης, μόνο το 23% των νέων θέσεων αφορούσε ιατρικό, νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό.

της 20.000 νέες θέσεις εργασίας, στη πραγματικότητα αυτές δεν ξεπερνάνε τις 7.223 κατά την περίοδο 2019-2022. Το προσωπικό των νοσοκομείων του ΕΣΥ αυξήθηκε ουσιαστικά μόνο κατά 9,4% και αυτό προερχόμενο σχεδόν αποκλειστικά από την αύξηση του επικουρικού ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού και των ειδικευόμενων ιατρών κατά το τρίτο έτος της πανδημίας. Εξ αυτών, μόνο το 5,7% ήταν ιατρικό προσωπικό, ουσιαστικά άνοιξαν μόλις 1.029 θέσεις εργασίας. Η κυβερνητική φέιστα μπάλανε «τρύπες», ενώ σε μια τόσο κρίσιμη υγειονομικά περίοδο το μόνιμο προσωπικό του ΕΣΥ παρέμεινε στάσιμο. Συγκεκριμένα, το μόνιμο προσωπικό του ΕΣΥ κατά τη διάρκεια της πανδημίας αυξήθηκε μόνο κατά 321 θέσεις, δηλαδή 0,5%.

Εντέλει, το 2022 το μισό ιατρικό προσωπικό του ΕΣΥ απασχολείται με μονοετείς συμβάσεις και συμβάσεις ορισμένου χρόνου. Συγκεκριμένα, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, από τους 19.921 ιατρούς μόνο το 49% είναι μόνιμο προσωπικό. Το υπόλοιπο ιατρικό προσωπικό απαρτίζεται από ειδικευόμενους και εξειδικευμένους ιατρούς με συμβάσεις ορισμένου χρόνου (41%) και από επικουρικούς ιατρούς με μονοετείς συμβάσεις (9%). Το 1% που υπολείπεται, αφορά το υπόλοιπο ιατρικό προσωπικό. Επίσης, αξίζει να σημειωθεί πως η στασιμότητα των μόνιμων θέσεων εργασίας στα νοσοκομεία του ΕΣΥ και η αντικατάστασή τους με επικουρικές θέσεις ξεκίνησε ήδη από το 2017, την περίοδο δηλαδή της οικονομικής κρίσης, και έγινε κυρίαρχη πρακτική κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Για παράδειγμα, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, σχετικά με τις προσλήψεις προσωπικού στο ΕΣΥ κατά τη διάρκεια της πανδημίας, οι προσλήψεις που ανακοίνωσε τον Δεκέμβριο του 2020 ήταν 7.000 για επικουρικό προσωπικό, ενώ το μόνιμο προσωπικό ήταν 1.400. Σχεδόν ένα χρόνο αργότερα, τον Νοέμβριο του 2021, το συνολικό ποσοστό προσλήψεων αφορούσε 12.000 επικουρικούς και 2.000 μόνιμους ιατρούς. Τον Φεβρουάριο του 2022, οι συνολικές προσλήψεις επικουρικού προσωπικού από την αρχή της πανδημίας ήταν 15.732, ενώ το μόνιμο προσωπικό μόνο 3.729.

Ως προς τη γεωγραφική κατανομή των εργαζομένων στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου, το 2022 το 37,6% των εργαζομένων στα νοσοκομεία του ΕΣΥ ήταν συγκεντρωμένο στην Αττική, το 16,8% στα νοσοκομεία της Κ. Μακεδονίας και το υπόλοιπο 45,6% κατανεμημένο στις υπόλοιπες 11 γεωγραφικές περιφέρειες της χώρας.

