

# Ο Πλεύρης κάνει 40 προσλήψεις ημετέρων στην Αρχή Προμηθειών Υγείας (στην καρδιά του χρήματος)

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 160.37 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ο Πλεύρης κάνει 40 προσλήψεις ημετέρων στην Αρχή Προμηθειών Υγείας (στην καρδιά του χρήματος)

Οι καλές δουλειές γίνονται αθόρυβα και στο σκοτάδι. Έτσι το υπουργείο Υγείας του θάνου Πλεύρη προωθεί στη ζούλα κυριολεκτικά την πρόσληψη 40 ατόμων με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, για χρονική διάρκεια τριών (3) ετών, για την κάλυψη των ιδιαίτερων αναγκών της Εθνικής Κεντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας. Η προθεσμία για την υποβολή των δικαιολογητικών που ξεκίνησε προχθές πήγαινε την Τετάρτη 19 Απριλίου και ώρα 18:00 και οι προσλήψεις θα γίνουν εκτός ΑΣΕΠ. Το περίεργο είναι ότι παίρνουν εργαζόμενους με σύμβαση εργασίας για τρία χρόνια, κάτι που δημιουργεί δικαιώματα για μονιμοποίηση αργότερα στη βάση ότι καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες. Και θεωρητικά αυτό στο Δημόσιο δεν το θέλουν γιατί μετά οι εργαζόμενοι ζητάνε μονιμοποιήσεις.

Δεν υπάρχει αμφιβολία ότι θέλουν να προσλάβουν 40 άτομα τα οποία είναι ήδη προαποφασισμένα. Γνωστοί δηλαδή του συστήματος που κυβερνά και τα οποία τοποθετούνται ως διοικητικοί οι περισσότεροι στις προμήθειες της Υγείας που είναι χρυσωρυχείο. Μιλάμε για τοποθέτηση 40 «δικών» μας σε ένα χώρο κρίσιμο. Και με δεδομένο ότι αύριο μπορεί η Ν.Δ. να φύγει από την κυβέρνηση εξυπακούεται ότι αυτοί θα συνεχίσουν να πρόσκεινται στη σημερινή κυβέρνηση, με ό,τι μπορεί να φαντασθεί ο καθένας.

Δεν ξέρουμε αν στον ΣΥΡΙΖΑ το πήραν χαμπάρι, αλλά σε κάθε περίπτωση και να το πήραν, δεν μπορεί κανείς να περιμένει πολλά από αυτούς. Και οι ίδιοι κάνουν ό,τι η Ν.Δ. ίσως με περισσότερη σύνεση, αλλά το κάνουν.

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 2

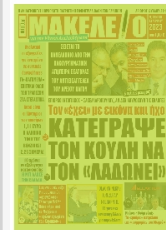
Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 78.22 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



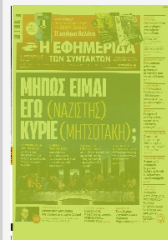
## Προμήθεια οξυγόνου



Προβλήματα στην προμήθεια οξυγόνου καταγγέλλουν οι ασθενείς που πάσχουν από Πνευμονική Υπέρταση, κάτι το οποίο αρνείται η Διοίκηση του ΕΟΔΥ. Οι ασθενείς δηλώνουν πως το τελευταίο διάστημα, παρατηρούνται σημαντικά προβλήματα ως προς τη συνταγογράφηση και προμήθεια υγρού οξυγόνου και τα προβλήματα αυτά αφορούν, τόσο σε κάποια από τα δικαιολογητικά που απαιτούνται όσο και στη συχνή απόρριψη των αιτήσεων από την ειδική επιτροπή του ΕΟΠΥΥ.

# ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΣ ΓΙΑΤΡΟΣ Στον «πάγο» ο θεσμός - φιάσκο και οι απειλές που τον συνόδευαν

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,19	Ημερομηνία έκδοσης:	13-04-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	723.8 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΣ ΓΙΑΤΡΟΣ**  
**Στον «πάγο»**  
**ο θεσμός-**  
**φιάσκο και**  
**οι απειλές που**  
**τον συνόδευαν**  
**ΣΕΛ. 19**

Η ΠΟΛΥΔΙΑΦΗΜΙΣΜΕΝΗ ΕΞΑΓΓΕΛΙΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΤΗΣ Ν.Δ. ΜΠΑΙΝΕΙ ΣΤΟΝ «ΠΑΓΟ» ΛΟΓΩ ΕΚΛΟΓΩΝ

► Tns ΝΤΑΜΙ ΒΕΡΓΟΥ

«Μια τρύπα στο νερό» αποδεικνύεται ο πολυδιαφημισμένος «προσωπικός γιατρός» της κυβέρνησης της Ν.Δ., ο οποίος θα έμπαινε σε πλήρη λειτουργία από την 1η Ιανουαρίου 2023. «Καραμέλα» στο στόμα όλων των κυβερνήσεων από το 1983 κι ύστερα, ο αναγκαίος προσωπικός (ή οικογενειακός) γιατρός δεν είναι για τη Ν.Δ. παρά το όχημα συρρίκνωσης των παροχών Υγείας. Ο «προσωπικός γιατρός», που θα λειτουργούσε ως ένας ακόμα «κόφτης» σε βάρος των αναγκών των πολιτών, αφού περιορίζει την πρόσβαση σε αναγκαίες εξειδικευμένες ιατρικές πράξεις, δύο μήνες μετά την ημερομηνία - ορόσημο που είχε τεθεί, μπαίνει στον «πάγο», λόγω εθνικών εκλογών.

## Τι έλεγε η κυβέρνηση;

Η κυβέρνηση μιλούσε για «παροχή κινήτρων» στους παρόχους για να ενταχθούν στο πρόγραμμα, ενώ θα εγγράφονταν και οι γιατροί που εργάζονται ήδη στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) και, στη συνέχεια, οι αυτοαπασχολούμενοι γιατροί, ώστε να φτάσει «σε επίπεδο που επιτρέπει την κάλυψη τουλάχιστον του 85% του πληθυσμού έως τον Ιούλιο του 2022!»

Ο σχεδιασμός έμοιαζε ουτοπικός, κρίνοντας από τον χαμηλό αριθμό γιατρών που εργάζονται στην ΠΦΥ αλλά και τη διαχρονικά χαμηλή εκδήλωση ενδιαφέροντος των ιδιωτών. Μέχρι τον Οκτώβριο, δε, η κυβέρνηση είχε δεσμευτεί να ενεργοποιήσει το σύστημα παροχής κινήτρων για την εγγραφή τουλάχιστον του 25% του πληθυσμού και του 50% ως το τέλος του 2022. Μόνο που ο «προσωπικός» γιατρός, που είναι μια πολύ παλιά ιστορία, διαχρονικά δεν έχει καταφέρει να κεντρίσει το ενδιαφέρον των πολιτών.

# Προσωπικός γιατρός: στην απομόνωση ο μεγάλος... ασθενής

**Δεν κατάφερε να υλοποιήσει η κυβέρνηση το σχέδιο που θα λειτουργούσε ως ένας ακόμα «κόφτης» σε βάρος των αναγκών των πολιτών** ● Το 45,8% των πολιτών παραμένει μέχρι σήμερα μη εγγεγραμμένο και όλη η εικόνα δείχνει «κολλημένη» ● Το σύνολο των προσωπικών γιατρών είναι 3.394, εκ των οποίων οι 1.148 είναι ελεύθεροι επαγγελματίες



## Το «ναυάγιο» βήμα βήμα

Από νωρίς είχαν φανεί τα προβλήματα στην εφαρμογή του προσωπικού γιατρού. Βασικός λόγος ήταν η απροθυμία γιατρών να ενταχθούν στο σύστημα. Από τις αρχές του φθινοπώρου, τον Σεπτέμβριο, οπότε ξεκίνησαν οι εγγραφές για τους κατοίκους της Αττικής, το υπαρκτό πρόβλημα της έλλειψης διαθέσιμων προσωπικών γιατρών διογκώθηκε.

Εξαιτίας της χαμηλής ανταπόκρισης, η κυβέρνηση ανακοίνωσε το άνοιγμα του συστήματος και σε άλλες ειδικότητες εκτός από τους πλέον αρμόδιους γενικούς γιατρούς, τους παθολόγους και τους παιδίατρος, οι οποίοι ασκούν ελεύθερο επάγγελμα και διατη-

ρούν ιδιωτικό ιατρείο. Έτσι, ως προσωπικοί γιατροί, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, ορίστηκαν και οι γιατροί ειδικότητας με βασική εκπαίδευση την παθολογία. Συγκεκριμένα, ενσωματώθηκαν οι ειδικότητες αιματολογίας, γαστρεντερολογίας, ενδοκρινολογίας-διαβητολογίας, καρδιολογίας, νευρολογίας, νεφρολογίας, ρευματολογίας, παθολογικής ογκολογίας, πνευμονολογίας-φυματιολογίας και φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης.

Οι επιπλέον ειδικότητες άνοιξαν, αλλά η προσέλευση εξακολούθησε να μην είναι η αναμενόμενη, ενώ οι νέες εγγραφές ήταν ελάχιστες. Ο αριθμός των γιατρών που εντάχθηκαν ήταν πολύ μικρότερος του αναμενόμενου και, κατά

συνέπεια, ακόμη και οι πολίτες που ήθελαν να έχουν προσωπικό γιατρό δεν έβρισκαν διαθέσιμο στην περιοχή τους για να κάνουν εγγραφή. Όσοι άνθρωποι ήθελαν να εγγραφούν, έβρισκαν γιατρό σε μακρινό δήμο ή και καθόλου. Αλλά και αυτοί ήταν λίγοι. Παρατηρήθηκε, δε, σταδιακά και μια τάση απέγνωσης γιατρών που είχαν ενταχθεί στο σύστημα, με αποτέλεσμα να μένουν ξεκρέμαστοι οι εγγεγραμμένοι πολίτες και να ειδοποιούνται να βρουν άλλον γιατρό!

Τα κίνητρα που είχε υποσχεθεί η κυβέρνηση στους πολίτες έγιναν αντικίνητρα. Ξεκίνησαν οι εκβιασμοί. Η κυβέρνηση ανακοίνωσε ότι η εγγραφή στον προσωπικό γιατρό ήταν υποχρεωτική για όλους τους

πολίτες άνω των 16 ετών, εφόσον θέλουν να απολαμβάνουν τις δωρεάν υπηρεσίες του ΕΣΥ και από 1/1/2023 θα έχουν προτεραιότητα κατά τον προγραμματισμό των επισκέψεών τους στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία σε δημόσιες μονάδες δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας Υγείας. Όπως αναφέρεται στο ΦΕΚ (16/6/2020 αρ. φύλλου 3020): Όσοι δεν εγγραφούν σε προσωπικό γιατρό από την 1η Οκτωβρίου, θα έχουν πρόσθετη συμμετοχή κατά 10% επιπλέον του ποσοστού συμμετοχής τους στη φαρμακευτική δαπάνη, στις εργαστηριακές και διαγνωστικές εξετάσεις και πράξεις, στα νοσήλια σε ιδιωτικές κλινικές και στις λοιπές παροχές. Από την 1η Ιανουαρίου 2023, τα ανωτέρω προβλεπόμενα προσ αυξάνονται κατά ποσοστό 10%, ανερχόμενα σε ποσοστό 20% επί του καθορισμένου κατά περίπτωση ποσοστού συμμετοχής του.

Οι εκβιασμοί δεν έφεραν αποτελέσματα. Η ισχύς των ποινών μετατέθηκε για τον Δεκέμβριο (1η Δεκεμβρίου) και στη συνέχεια με άλλη Κοινή Υπουργική Απόφαση για την 1η Απριλίου 2023. Από τη στιγμή που δεν κατάφερε ποτέ να «πάρε μπροστά» το γχείρημα, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, δεν μπορούν να εφαρμοστούν ούτε οι ποινές αλλά ούτε και τα αντικίνητρα στους πολίτες που δεν έχουν εγγραφεί στον προσωπικό γιατρό.

## Πού βρίσκεται τώρα

Μέχρι σήμερα, οι μισοί πολίτες έχουν εγγραφεί στον προσωπικό γιατρό, σύμφωνα με την επίσημη ιστοσελίδα του υπουργείου Υγείας. Ειδικότερα, το 45,8% των πολιτών παραμένει μέχρι σήμερα μη εγγεγραμμένο. Το σύνολο των εγγεγραμμένων πολιτών ανέρχεται σε 4.806.448, παραμένοντας ουσιαστικά αμετάβλητο τους τελευταίους μήνες. Το ίδιο και ο αριθμός των εγγεγραμμένων γιατρών ως προσωπικών. Το σύνολο των προσωπικών γιατρών είναι 3.394. Από αυτούς, οι 1.148 είναι ελεύθεροι επαγγελματίες.

# Μπράβοι βουλευτών της Ν.Δ. επιτέθηκαν σε καρκινοπαθείς επειδή χάλασαν τη φιάστα στο νοσοκομείο Με ...

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 208.25 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4750  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΧΑΛΑΣΙΑ» τη μαγική εικόνα που επιχειρεί να δώσει η κυβέρνηση Μητσοτάκη για τα νοσοκομεία καρκινοπαθείς που βιώνουν στο πετσί τους τη διαλυτική κατάσταση στο ΕΣΥ και δέχτηκαν την επίθεση μπράβων βουλευτών της Ν.Δ. Στην παραπάνω πολύ σοβαρή καταγγελία προχώρησε, χθες, η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ).

Η Ομοσπονδία κάνει λόγο για «άθλια τραμπούκικη επίθεση των θρασυδειλων μπράβων των βουλευτών της Ν.Δ., Δημήτρη Μαρκόπουλου και Γιάννη Τραγάκη, σε βάρος καρκινοπαθών ασθενών του νοσοκομείου Μεταξά, επειδή, στο πλαίσιο φιάστας που είχε στήσει η διοίκηση στο αμφιθέατρο του κτιρίου,

## Μπράβοι βουλευτών της Ν.Δ. επιτέθηκαν σε καρκινοπαθείς επειδή χάλασαν τη φιάστα στο νοσοκομείο Μεταξά

προσπάθησαν να αναδείξουν τη διαλυτική κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στο νοσοκομείο».

Μάλιστα, ένας από τους φουσκωτούς, σύμφωνα με τους νοσοκομειακούς γιατρούς, άρπαξε μία ασθενή με βία από τα μπράτσα και με δυνατές σπρωξιές, με τη βοήθεια άλλων τεσσάρων, την πέταξαν έξω από το αμφιθέατρο και την κρατούσαν εγκλωβισμένη για να την παραδώσουν στην αστυνομία, όπως έλεγαν! Όσο για τους βουλευτές της Ν.Δ.

όσο και υποψήφιο του ΠΑΣΟΚ, αλλά και τον κλήρο, που ήταν παρόντες, έμειναν άπραγοι μπροστά στην κτηνωδία! Οι καρκινοπαθείς πήγαν να καταγγείλουν ότι, την ίδια ώρα που ήταν σε εξέλιξη η φιάστα, παρουσία του Μητροπολίτη Πειραιά, βουλευτών και υποψήφιων βουλευτών της Ν.Δ. και του ΠΑΣΟΚ, στο υπόγειο καρδιοκτυπούσαν, περιμένοντας να αποκατασταθεί βλάβη του μηχανήματος ακτινοθεραπείας, τρίτη κατά σειρά μέσα σε 10 μέρες.

«Είναι αδίστακτοι! Δεν ντράπηκαν να τα βάλουν με ασθενείς που αναμετρώνται καθημερινά όχι μόνο με τον καρκίνο αλλά και τις τραγικές ελλείψεις του εμπορευματοποιημένου δημόσιου συστήματος υγείας, επειδή τους χάλασαν τη μόστρα!», καταδεικνύει η ΟΕΝΓΕ και προσθέτει: «Κάνουν τις πλάτες στα παράσιτα των ιδιωτικών ομίλων της υγείας που εμπορεύονται τον ανθρώπινο πόνο και τα βάζουν με ασθενείς. Ντροπή!»

ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΤΟΥ

# Δωρεά από το...Ισραήλ στο ΓΝΘ «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ»

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 9

Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 92.0 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Δωρεά από το... Ισραήλ στο ΓΝΘ «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ»

Συνεχίζουμε τις αποκαλύψεις. Σύμφωνα με όσα βρήκε το «Μακελειό για την Εθνική Απελευθέρωση», με υπογραφή της Μίνας Γκάγκα, το... Ισραήλ δίνει οικονομική βοήθεια στο ΓΝΘ «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ».



Για να είμαστε πιο ακριβείς, παραθέτουμε την απόφαση: «Την έγκριση της από 20-02-2023 σύμβασης δωρεάς μεταξύ του ΓΝΘ «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» ως δωρεοδόχου και του κ. ΒΑΡΣΑΝΟΥ ΣΑΜΟΥΗΛ ως δωρητή, με αντικείμενο τη δωρεά μίας (1) κυτταροφυγοκέντρου SHANDONCYTOSPYN4 του οίκου Etrpedia-Shandon Diagnostics για την κάλυψη αναγκών του εργαστηρίου Κυτταρογεννητικής του Αιματολογικού Τμήματος και ΜΜΑΚ ΣΤΟΡΓΗ του νοσοκομείου. Το ύψος της δωρεάς ανέρχεται στο ποσό των δέκα χιλιάδων ευρώ (10.000,00€), μη συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντος ΦΠΑ.»

Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 1,14-15

Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 2316.67 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 630

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Σε ιδιώτες όλο το ΕΣΥ

Εφιαλτική υπόσχεση Πλεύρη λίγο πριν τις εκλογές

σελίδα 14



## Θα ιδιωτικοποιήσουν όλο το σύστημα Υγείας

Δυστοπικό είναι το μέλλον για την Υγεία σε μία ενδεχόμενη δεύτερη κυβερνητική θητεία της Νέας Δημοκρατίας, σύμφωνα με όσα εξήγγειλε ο Θάνος Πλεύρης, που σε ένα ρεσιτάλ ειλικρίνειας εξήγησε την πρόθεση της κυβέρνησης να προχωρήσει σε αλλαγές της νομικής μορφής επιπλέον δημόσιων νοσοκομείων

Του  
ΑΝΤΩΝΗ  
ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

**Α**γώνα δρόμου για να αναδειχθεί ο πιο νεοφιλελεύθερος υπουργός του Μπυσσιάκη φαίνεται ότι κάνει ο Θάνος Πλεύρης, καθώς χθες έκανε σαφές το πρόγραμμα της Νέας Δημοκρατίας σε μία ενδεχόμενη νέα τετραετία. Ο υπουργός Υγείας, μιλώντας στο Πρώτο Πρόγραμμα, όταν ρωτήθηκε για το ενδεχόμενο επέκτασης της μετατροπής τους σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου (ΝΠΙΔ) στο σύνολο των νοσοκομείων, απάντησε ότι πρέπει πιλοτικά να εφαρμοστεί σε κάποια νοσοκομεία και να παρακολουθηθεί στην πράξη. «Με βάση αυτή τη λειτουργία, επειδή εμείς πιστεύουμε ότι έτσι θα εξυπηρετείται καλύτερα ο πολίτης, αν και στην πράξη αυτό ευδοθεί, τότε ναι, φυσικά!» Ου-

σιαστικά, αυτό που είδαμε στο Παιδοσυγκολογικό Τμήμα του Παιδών «Αγία Σοφία» θα εφαρμοστεί στο σύνολο του ΕΣΥ, ανοίγοντας τον δρόμο για την ιδιωτικοποίηση όλου του συστήματος.

### Παίζουν με τις λέξεις

Παρά την ωμότητα των δηλώσεών του, ο Θ. Πλεύρης αποφεύγει να μιλήσει ξεκάθαρα για ιδιωτικοποίηση. Χαρακτήρισε fake news οποιαδήποτε τέτοια κουβέντα και επικαλέστηκε το γεγονός ότι το Δημόσιο παραμένει ο μοναδικός μέτοχος. Μάλιστα, ισχυρίστηκε ότι η μετατροπή της νομικής μορφής γίνεται για να αποκιθώσουν... ευελιξία. Σημειώνεται ότι αυτό που τόνιζαν γιατροί και γονείς στην ΑΥΓΗ κατά την περίοδο μετατροπής του Παιδοσυγκολογικού Τμήματος σε ΝΠΙΔ ήταν πως πρόκειται για ένα τμήμα πρότυπο, με άριστη λειτουργία και συνεργασία με αντίστοιχα ξένα νο-

σοκομεία. Επομένως, αυτό που χρειαζόταν δεν ήταν ευελιξία, αλλά ενίσχυση του προσωπικού για να συνεχίσει να λειτουργεί στα ίδια υψηλά στάνταρ και να έχει περιθώρια βελτίωσης.

Ωστόσο, μπορεί η οποιαδήποτε μετατροπή νοσοκομείων σε ΝΠΙΔ να μην είναι τοπική ιδιωτικοποίηση, αλλά ανοίγει τον δρόμο γι' αυτή. Αυτό το τελευταίο σημείο αποφεύγει να εξηγήσει η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Σήμερα, εν μέσω προεκλογικής περιόδου, ο Θ. Πλεύρης υπόσχεται το συγκεκριμένο μοντέλο να εφαρμοστεί στο σύνολο του ΕΣΥ. Μπορεί να παίζει με τις λέξεις και να κρύβει τον όρο «ιδιωτικοποίηση», αλλά ουσιαστικά μας προειδοίζει για κάτι τέτοιο.

### Επικαλούνται την αποτυχία τους

Παράλληλα, θέλοντας να επικριματολογήσει για την υπάρ-

κουσα μερική και τη μελλοντική συνολική- ιδιωτικοποίηση του συστήματος Υγείας, ο Θ. Πλεύρης χρησιμοποίησε ένα στοιχείο που μάλλον τον εκθέτει, παρά τον δικαιώνει. «Σήμερα το 35%-38% ο πολίτης το πληρώνει ιδιωτικά. Άρα αυτό δείχνει ότι σήμερα έχουμε μια άτυπη ιδιωτικοποίηση, όταν ο πολίτης δεν εξυπηρετείται» υπογράμμισε. Δηλαδή, με λίγα λόγια, ο υπουργός Υγείας λέει ότι αφού έτσι κι αλλιώς ο ασθενής πληρώνει πολλά σε ιδιωτικές δαπάνες Υγείας, γιατί να μην το κάνει και με νομοθετική κάλυψη; Η πολιτική επιλογή της κυβέρνησης να οδηγήσει τον πολίτη στον ιδιωτικό τομέα αποδεικνύει την κατάσταση που επικρατεί στο Εθνικό Σύστημα Υγείας επί Ν.Δ. Η μη ενίσχυσή του, οι εικόνες ντροπής με τα ράντζα και τον απαρχαιωμένο εξοπλισμό, ο μικρός αριθμός γιατρών, οι μεγάλες λίστες αναμονής για χει-

ρουργείο ή θεραπεία στρέφουν τους ασθενείς στον ιδιωτικό τομέα. Με αυτόν τον τρόπο φτάσαμε ο πολίτης να πληρώνει ιδιωτικά το 35%-38% όχι επειδή ήταν επιλογή του ίδιου.

### Λαγός ιδιωτικοποιήσεων η Γκάγκα

Σύμμαχος του Θ. Πλεύρη στο σχέδιο ιδιωτικοποίησης είναι η αναπληρώτρια υπουργός του. Η Μίνα Γκάγκα σε συνέντευξη που παραχώρησε στο Αθηναϊκό Πρακτορείο υποστήριξε ότι «θεωρούμε το σύστημα Υγείας ως ένα ενιαίο σύστημα», δηλαδή δημόσιο και ιδιωτικό είναι ένα. Είναι μια τοποθέτηση που έχει κάνει και στο παρελθόν. Με τα παραπάνω λόγια η πολιτική προϊστάμενος του ΕΣΥ, η οποία το έχει υπηρετήσει μάλιστα, προχωρά σε μια συνολική απαξίωση του δημόσιου συστήματος. Το δημόσιο σύστημα





Υγείας -ιδιαίτερα μέσα στην πανδημία, αλλά και γενικότερα- έχει αποδείξει την αξία του τόσο με την αυτοθυσία του προσωπικού όσο και με την ποιότητα υπηρεσιών Υγείας που προσφέρει. Η κυβέρνηση Μπιτσάκη με την υποχρηματοδότησή του επιχειρεί να το εξισώσει με τον ιδιωτικό τομέα. Επειδή, όμως, έχει αποδειχτεί περίτρανα η διαφορά τους, οικονομική και ποιοτική, δεν υφίσταται καμία εξίσωση στην πραγματικότητα.

Τέλος, υπάρχει ακόμα ένας λόγος που δεν είναι ενιαίο το σύστημα Υγείας. Διότι ο πολίτης δεν έχει τα χρήματα να στραφεί στον ιδιωτικό τομέα, ειδικά σήμερα που υπάρχει το κόμα ακρίβειας. Όταν η κυβέρνηση δημιουργεί πολίτες β' κατηγορίας, τότε δεν μπορούμε να μιλάμε για ενιαίο σύστημα, αλλά για δύο συστήματα: αυτό που θα ευνοεί όσους έχουν χρήματα και αυτό που θα θέτει σε κίνδυνο τη ζωή όσων δεν έχουν.

Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1068.62 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



papadakis@neskriti.gr  
Ρεπορτάζ  
Χριστόφορος Παπαδάκης

**Αντί να λάβουν απαντήσεις για περισσότερες προσλήψεις σε μόνιμο προσωπικό, οι γιατροί και οι νοσηλευτές του ΠΑΓΝΗ και του Βενιζέλειου Νοσοκομείου Ηρακλείου δέχθηκαν ένα ακόμη έγγραφο από την 7η Υγειονομική Υπηρεσία Κρήτης, με το οποίο δίνονται εντολές για μετακινήσεις συνολικά 8 γιατρών στο Ρέθυμνο, προκειμένου να συνδράμουν στην κάλυψη αναγκών του δημόσιου νοσοκομείου, για συγκεκριμένες μέρες και ώρες ο καθένας, μέσα από μια διαδικασία "πηγαίνελα", χωρίς να ερωτηθούν...**

Τις καταγγελίες αυτές κάνουν στη "Νέα Κρήτη" οι συνδικαλιστές των δύο σωματείων, αλλά και η ίδια η πρόεδρος της Τριμελούς Επιτροπής Πατρών του Βενιζέλειου Νοσοκομείου Ηρακλείου, Μαρία Κοκκινάκη, που καταγγέλλει ότι η κυβέρνηση εφαρμόζει ουσιαστικά πολιτική διάλυσης της Δημόσιας Υγείας, λειτουργώντας σκόπιμα με αυτόν τον τρόπο, στη βάση πολιτικών επιλογών!

Η "Νέα Κρήτη" αποκαλύπτει σήμερα ένα νέο έγγραφο με ημερομηνία 7 Απριλίου, που έρχεται να ρίξει περισσότερο "λάδι στη φωτιά" στον χώρο των γιατρών και των εργαζομένων στα δύο δημόσια νοσοκομεία της Κρήτης. Πρόκειται, δηλαδή, για νέες εντολές μετακινήσεων γιατρών προς το Νοσοκομείο του Ρεθύμνου, το οποίο και αντιμετωπίζει, μετά τις απανωτές παραιτήσεις των γιατρών, εικόνες υπολειτουργίας και διάλυσης. Και αυτή η απόφαση έρχεται την ώρα που οι κενές θέσεις των δύο νοσοκομείων - σύμφωνα με τις καταγγελίες των ίδιων των γιατρών και των συνδικαλιστικών τους εκπροσώπων - είναι τέτοιες και τόσες, που δημιουργούν τεράστια προβλήματα στη λειτουργία των δύο σπουδαίων νοσηλευτικών ιδρυμάτων της Κρήτης, «καθώς οι προκηρξίες των νέων θέσεων δεν επαρκούν για την κάλυψη των πραγματικών αναγκών».

**Νέες εντολές με τακινήσεων γιατρών προς το Νοσοκομείο του Ρεθύμνου, το οποίο και αντιμετωπίζει, μετά τις απανωτές παραιτήσεις των γιατρών, εικόνες υπολειτουργίας και διάλυσης, την ώρα που οι κενές θέσεις των δύο νοσοκομείων είναι τέτοιες και τόσες, που δημιουργούν τεράστια προβλήματα στη λειτουργία των δύο σπουδαίων νοσηλευτικών ιδρυμάτων της Κρήτης**

### Η κατάσταση στο ΠΑΓΝΗ

Ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ, Δημήτρης Βρύσσης, σε χθεσινή του δήλωση στη "Ν.Κ." ήταν κατηγορηματικός: «Για άλλη μια φορά επιμελητές παθολόγοι του ΠΑΓΝΗ υποχρεώθηκαν να καλύψουν πέντε εφημερίες στο Νοσοκομείο του Ρεθύμνου, σε συνέχεια των μετακινήσεων νεοεισερχομένων. Οι μετακινήσεις αυτές θα προκαλέσουν πρόβλημα στη λειτουργία των τακτικών παθολογικών ιατρείων και της Παθολογικής Κλινικής του ΠΑΓΝΗ, σε μια περίοδο που παρατηρείται πληρότητα της Παθολογικής που υπερβαίνει το 100%! Ο συνδικαλιστής κάνει λόγο για εντατικοποίηση της δουλειάς των επιμελητών παθολόγων, λέγοντας πως τώρα «θα αυξηθεί, αφού θα αναγκασθούν να διανύουν καθημερινά χιλιόμετρα και να υπερβαίνουν κάθε μέγιστο το πλάφον των εφημεριών, χωρίς να παίρνουν τα περισσότερα από τα ρεπό που δικαιούνται. Η εντατικοποίηση αυτή είναι η αιτί-

# Στέλνουν "δανεικούς" 8 γιατρούς στο Ρέθυμνο

■ Τη μετακίνηση τριών παθολόγων από το ήδη υποστελεχόμενο Βενιζέλειο και άλλους 5 από το ΠΑΓΝΗ αποφάσισε η 7η Υ.Π.Ε. Κρήτης



Αντί να λάβουν απαντήσεις για περισσότερες προσλήψεις σε μόνιμο προσωπικό, οι γιατροί και οι νοσηλευτές του ΠΑΓΝΗ και του Βενιζέλειου Νοσοκομείου Ηρακλείου δέχθηκαν ένα ακόμη έγγραφο από την 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης, με το οποίο δίνονται εντολές για μετακινήσεις συνολικά 8 γιατρών στο Ρέθυμνο.

**«ΟΧΙ» ΣΤΑ "ΠΗΓΑΙΝΕΛΑ"**  
**“Καζάνι που βράζει” ο χώρος της Υγείας**

Εμείς επικοινωνήσαμε και με την πρόεδρο της Τριμελούς Επιτροπής Πατρών του Βενιζέλειου Νοσοκομείου Ηρακλείου Μαρία Κοκκινάκη, η οποία ήταν καταπέλτης: «Έστειλε ο ΔΥΠΕάρχης απόφαση μετακίνησης γιατρών και από το δικό μας νοσοκομείο και από το ΠΑΓΝΗ. Και συγκεκριμένα από μας αναφέρεται σε δύο παθολόγους που είναι στα ΤΕΠ (στα Επειγόντα). Στη μία γιατρό ζητεί να μετακινηθεί τέσσερις φορές. Και από μία φορά σε άλλους γιατρούς για να καλύψουν αρκετές εφημερίες στο Νοσοκομείο του Ρεθύμνου. Εμείς είμαστε αντίθετοι με τις μετακινήσεις».

Σύμφωνα με τη Μαρία Κοκκινάκη «στην πραγματικότητα οι ίδιοι που δίνουν αυτές τις εντολές εδωσαν τους γιατρούς του Ρεθύμνου, αφού μέσα σε αυτές τις συνθήκες τους οδήγησαν σε παραιτόση. Καταρχάς δεν επιτρέπεται να στέλνουν γιατρούς να καλύπτουν και πρωινή ωράρια, όπως ζητάει. Εκτός από την εφημερία, έχουν και το πρωινό ωράριο, το οποίο δεν επιτρέπεται. Δηλαδή είναι ήδη παράνομο αυτό που ζητάει. Από 'κει και πέρα, αποδυναμώνουν ένα τμήμα που λειτουργεί οριζικά... Τα Επειγόντα του νοσοκομείου μας!».

Σύμφωνα με την απόφαση, η μία γιατρός που έλαβε εντολή για μετακίνηση είναι επικουρική, που προσλήφθηκε στα ΤΕΠ ως παθολόγος να καλύψει επειγουσες ανάγκες. «Της ζητάνε να μετακινηθεί για τέσσερις φορές κι αυτή αρνείται εντόνως. Δε σιχαίνεται. Αλλά φωνάζομαι ότι θα υποχρεωθεί να το κάνει. Και ζητούν από άλλους δύο παθολόγους - ο ένας είναι στην Παθολογική Κλινική προς το παρόν και ο άλλος στα ΤΕΠ - να μετακινηθούν. Προς το παρόν από τους άλλους δύο γιατρούς ζητούν από μία μετακίνηση».

Μάλιστα, κατήγγειλε «ηθικούς εκβλισμούς... Τους φέρνουν σε πάρα πολύ δύσκολη θέση και τους υποχρεώνουν να πάνε». Στο σημείο αυτό επισήμανε: «Εμείς θεωρούμε ότι η Ιατρική δε γίνεται ούτε με μετακινήσεις, ούτε με "εντελέσθε"... Άφισαν να νοσοκομεία να καταρρεύσουν και δεν τα στηρίζουν καθόλου... Δηλαδή, εμείς ζητούσαμε να κληθεί, να έρθει, να βοηθήσει, να προσκρούθηκαν τώρα για το Βενιζέλειο σε καμία περίπτωση δεν αντικαθιστούν ούτε καν τα κενά των ανθρώπων που ανταξιοδοτήθηκαν τον Δεκέμβριο. Τα κενά είναι 40 και πλέον. Μέχρι να υλοποιηθούν και να υλοποιηθούν οι 12 προσλήψεις, τα τμήματα των νοσοκομείων θα έχουν καταρρεύσει».

Και κατέληξε λέγοντας: «Η Παιδιατρική ήδη δεν μπορεί να βγάλει πρόγραμμα ασφαλών εφημεριών. Ούτε υπάρχει πρόβλημα. Στα νεογνά υπάρχει πρόβλημα. Το Ακτι-

α για το κύμα παραιτήσεων γιατρών και τα "εντελέσθε" για μετακινήσεις δεν αποκλείεται να οδηγήσουν σε νέες παραιτήσεις, αφού το άγνωστο εργασιακό περιβάλλον και ο τρόπος λειτουργίας θα δυσχεραίνουν την εργασιακή τους».

### «Άλλο βρίσκεται η λύση»

Σύμφωνα με τον συνδικαλιστή, εξάλλου, «οι μετακινήσεις δεν αποτελούν λύση στο πρόβλημα υποστελέχωσης της Παθολογικής Κλινικής του Ρεθύμνου ούτε από τις υποστελεχούμενες κλινικές του Βενιζέλειου. Αποτελούν "υπαλάματα", που εξυμνηρούν τη διαχρονική πολιτική υποχρηματοδότησης της Υγείας».

Με το "στύψιμο" του ελάχιστου δυνατού προσωπικού καλύπτονται πολλαπλά πόστα, εξοικονομώντας έτσι κρατικά κονδύλια. Οι μετακινήσεις είναι εντα-

μένες στα σχέδια για τονό ΕΣΥ, που περιλαμβάνουν την επέκταση της επιχειρηματικής λειτουργίας των νοσοκομείων με ολοένα μικρότερη κρατική χρηματοδότηση και ολοένα περισσότερα έσοδα από τιμές μεσεξέλιξης πληρωμών των ασθενών».

Συνεχίζοντας, ο Δημήτρης Βρύσσης αναφέρει πως «στα πλαίσια των σχεδίων αυτών, υποβαθμίζονται περιφερειακά νοσοκομεία, με τις μετακινήσεις να ανοίγουν τον δρόμο και για συγχωνεύσεις, όπως αυτές που έχουν εξαγγελθεί για τα νοσοκομεία του Λασιθίου, και στη μετατροπή του Βενιζέλειου σε κέντρο υγείας».

Τώρα απαιτείται η πλήρης στελέχωση με τον απαραίτητο αριθμό μόνιμων παθολόγων του Γ.Ν. Ρεθύμνου και του Βενιζέλειου με άμεση προκήρυξη του συνόλου των κενών θέσεων με κίνητρα και με ταχεία ολοκλήρωση των διαδικασιών διορισμού.

Να σταματήσουν οι μετακινήσεις παθολόγων και άλλων ειδικοτήτων από τα νοσοκομεία του Ηρακλείου στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου. Να μην προχωρήσουν τα σχέδια για συγχωνεύσεις κλινικών και νοσοκομείων», καταγγέλλει ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ Δημήτρης Βρύσσης. «Έχει έρθει πράγματι μία απόφαση από την 7η Υ.Π.Ε. για μετακινήσεις γιατρών για να εξυμνηρηθεί το Νοσοκομείο Ρεθύμνου. Εμείς είμαστε κατά τέτοιων "λύσεων"».

Και μάλιστα θα πρέπει να πούμε ότι οι γιατροί που μετακινούνται δεν έχουν συμφωνήσει στις μετακινήσεις», καταγγέλλει στη "Νέα Κρήτη" και το μέλος της Διοίκησης του Σωματίου Εργαζομένων του Βενιζέλειου Νοσοκομείου Ηρακλείου Δημήτρης Φλυτζάνης.

# Ασθενοφόρα από τις δωρεές για τον Covid

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	13-04-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	93.84 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ασθενοφόρα από τις δωρεές για τον Covid



Πραγματοποιήθηκε χθες η τελετή παράδοσης στο Εθνικό Κέντρο Αμεσων Βοήθειας (ΕΚΑΒ) των πρώτων 6 από τα συνολικά 17 ασθενοφόρα, που αγοράστηκαν από το υπουργείο Οικονομικών με χρήματα τα οποία συγκεντρώθηκαν στον ειδικό λογαριασμό για την κατάθεση δωρεών προκειμένου να ενισχυθεί η εθνική προσπάθεια πρόληψης και αντιμετώπισης των συνεπειών του κορονοϊού. Τόσο τα 6 νέα ασθενοφόρα, συνολικής αξίας 430.00 ευρώ, τα οποία παραδόθηκαν χθες, όσο και τα υπόλοιπα 11, που αναμένεται να παραδοθούν τους αμέσως επόμενους μήνες, αγοράστηκαν από το υπουργείο Οικονομικών και θα καλύψουν ανάγκες του ΕΚΑΒ σε ολόκληρη την Ελλάδα.

# 20.000 γιατροί εγκατέλειψαν το ΕΣΥ!

Πηγή: ΚΟΝΤΡΑΝΕWS Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 212.77 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1720  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΣΤΟΙΧΕΙΑ-ΣΟΚ**  
**20.000 γιατροί**  
**εγκατέλειψαν το ΕΣΥ**

▶ ΣΕΛ. 5

## 20.000 γιατροί εγκατέλειψαν το ΕΣΥ!

ΣΕ ποιες χώρες της Ευρώπης οι γιατροί είναι πιο καλοπληρωμένοι; Και ποιοι συνεπώς είναι οι εργασιακοί... παράδεισοι για τους νέους επιστήμονες, οι οποίοι εγκαταλείπουν τη χώρα μας διεκδικώντας ένα καλύτερο μέλλον σε νοσοκομεία του εξωτερικού; Η μισθολογική σύγκριση των Ελλήνων ιατρών με τους Ευρωπαίους συναδέλφους τους, αποκαλύπτει τις μεγάλες ανισότητες και αιτιολογεί το ασταμάτητο κύμα φυγής που πληγώνει τη χώρα μας και συνεπακόλουθα τη σταδιακή... ερήμωση του ΕΣΥ από ειδικευόμενους και ειδικευμένους.

Στο Λουξεμβούργο ο μέσος όρος

των ετήσιων μεικτών αποδοχών των ειδικευμένων γιατρών αγγίζει τα 258.552 ευρώ, την ώρα που οι Ιρλανδοί συνάδελφοί τους έχουν να λαμβάνουν 172.882 ευρώ και οι Ολλανδοί 160.869 ευρώ. Στις τρεις αυτές χώρες, σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία του ΟΟΣΑ, οι γιατροί είναι οι πιο καλοπληρωμένοι με τους Δανούς (156.061 ευρώ) και τους Ισλανδούς (155.276 ευρώ) να ακολουθούν.

Στην ίδια λίστα που αριθμεί 25 χώρες συνολικά, η Ελλάδα βρίσκεται στην 6η θέση από το τέλος, με τους ειδικευμένους γιατρούς να αμείβονται ετήσιως με 39.056 ευρώ μεικτά. Η Σλο-

βακία, η Τουρκία, η Ουγγαρία, η Λετονία, η Λιθουανία και η Πολωνία είναι οι χώρες που προσφέρουν τα χαμηλότερα εισοδήματα –δηλαδή, από 37.071 ευρώ έως και 20.000 ευρώ ετησίως.

Αξιοσημείωτα, δε, είναι τα στοιχεία του ΟΟΣΑ που συγκρίνουν τους μισθούς ως προς την ισοτιμία αγοραστικής δύναμης. Σε αυτήν την κατάταξη, η Ελλάδα πέφτει μία ακόμη θέση καταλαμβάνοντας την 5η από το τέλος.

Οι ελλείψεις σε έμφυχο και άψυχο υλικό στο ΕΣΥ έχουν οδηγήσει, σύμφωνα με τις μαρτυρίες των υγειονομικών, σε ένα ασφυκτικό εργασιακό περιβάλλον. Εντούτοις, η φυγή των Ελλήνων

γιατρών στο εξωτερικό δεν είναι πρόσφατο φαινόμενο. Η οικονομική κρίση, του 2010, αποτελεί τη χρονική αφετηρία του κύματος μετανάστευσης που έκτοτε τροφοδοτείται από τις σταθερά χαμηλές απολαβές και τα εξαντλητικά ωράρια εργασίας. Συνολικά εκτιμάται πως την τελευταία δεκαετία έχουν βγάλει εισιτήριο προς το εξωτερικό, χωρίς επιστροφή, περί τους 20.000 γιατρούς (ειδικευόμενους και ειδικευμένους). Μόνον πέρυσι, 500 ειδικευμένοι γιατροί εγκατέλειψαν την Αθήνα αναζητώντας δουλειά σε νοσοκομείο της αλλοδαπής, σύμφωνα με τον Ιατρικό Σύλλογο Αθίνας.

# Φιάσκο με το πρόγραμμα δωρεάν εξετάσεων για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 218.36 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1720  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΤΙ ΛΕΕΙ Ο ΕΟΠΥΥ

### Φιάσκο με το πρόγραμμα δωρεάν εξετάσεων για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας

ΣΕ ΑΚΟΜΗ ένα φιάσκο οδήγηθηκε η κυβέρνηση, καθώς ανακοινώθηκε από τον ΕΟΠΥΥ ότι τελικά δεν θα ξεκινήσουν άμεσα οι δωρεάν εξετάσεις για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας. Σύμφωνα με την ανακοίνωση του ΕΟΠΥΥ αναστέλλεται προσωρινά η έναρξη της «Δράσης Προληπτικών Διαγνωστικών Εξετάσεων για τον Καρκίνο του Τραχήλου της Μήτρας, πρόγραμμα "Σπίρος Δοξιάδης", κατόπιν σχετικής ενημέρωσης, της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας του υπουργείου Υγείας, έως ότου ολοκληρωθούν οι νομο-

θετικές ρυθμίσεις που προβλέπονται». Επιπλέον, την ώρα που οι δωρεάν εξετάσεις θα έπρεπε να έχουν ξεκινήσει καθώς είχαν ήδη γίνει συμβάσεις με γιατρούς και εργαστήρια ο ΕΟΠΥΥ, αναφέρει ότι «η προσωρινή αναστολή της Δράσης, κρίθηκε αναγκαία από τη Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας, ώστε με την ανωτέρω νομοθετική ρύθμιση να διασφαλιστεί περαιτέρω η ποιότητα του προγράμματος, αφού θεσπίζεται διαδικασία προληπτικού ποιοτικού ελέγχου της τήρησης των τεχνικών προδιαγραφών για την εξέταση HPV-DNA



test». Σημειώνεται ότι στο τέλος του προηγούμενου μήνα ο ΕΟΠΥΥ είχε αποστείλει πρόσκληση σε διαγνωστικά εργαστήρια και ιατρεία προκειμένου να συμμετάσχουν στο πρόγραμμα των δωρεάν προληπτικών εξετάσεων για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας. Υπενθυμίζεται ότι δικαιούχοι του προγράμματος είναι οι γυναίκες από 21 έως 65 ετών.

# Η Γερμανία νομιμοποιεί την κάνναβη

Πηγή: ΛΟΓΟΣ

Σελ.: 6

Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 132.81 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 60

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Η ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ

# Η Γερμανία νομιμοποιεί την κάνναβη

Θα νομιμοποιηθεί επίσης η απόκτηση και η κατοχή έως 25 γραμμαρίων ψυχαγωγικής κάνναβης για προσωπική κατανάλωση.

Η γερμανική κυβέρνηση παρουσίασε νομοθεσία για τη νομιμοποίηση της κάνναβης, επιτρέποντας την ιδιωτική καλλιέργεια και τη διανομή της μέσω μη κερδοσκοπικών οντοτήτων, όχι όμως και εκτεταμένες πωλήσεις σε καταστήματα.

Η νομοθεσία προβλέπει επίσης ένα πιλοτικό πρόγραμμα για μικρό αριθμό αδειοδοτημένων καταστημάτων σε μερικές περιφέρειες ώστε να αξιολογηθούν τα αποτελέσματα που μπορεί να έχει μια εμπορική εφοδιαστική αλυσίδα ψυχαγωγικής κάνναβης στη δημόσια υγεία, την προστασία των ανηλίκων και τη μαύρη αγορά.

Θα νομιμοποιηθεί επίσης η απόκτηση και η κατοχή έως 25 γραμμαρίων ψυχαγωγικής κάνναβης για προσωπική κατανάλωση.

«Η προηγούμενη πολιτική για την κάνναβη απέτυχε. Τώρα πρέπει να βρούμε νέους τρόπους», δήλωσε ο υπουργός Υγείας Καρλ Λάουτερμπαχ.

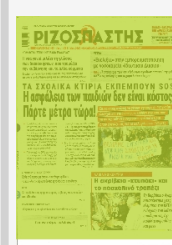
Η σημερινή ανακοίνωση δημοσιοποιήθηκε αφού το Βερολίνο διεξήγαγε συνομιλίες με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή αναφορικά με τα βασικά στοιχεία της πολιτικής για την κάνναβη της γερμανικής κυβέρνησης.

Τα υπουργεία που συμμετείχαν στο σχεδιασμό της νομοθεσίας -Υγείας, Δικαιοσύνης και Γεωργίας- δεν έδωσαν κάποιο χρονοδιάγραμμα για την εφαρμογή του σχεδίου.

Πολλές ευρωπαϊκές χώρες, μεταξύ των οποίων η Γερμανία, έχουν ήδη νομιμοποιήσει την κάνναβη για περιορισμένους ιατρικούς λόγους. Άλλες έχουν αποπoinικοποιήσει τη γενική χρήση της, ωστόσο δεν την έχουν νομιμοποιήσει.

# «Ευελιξία» στην εμπορευματοποίηση με νοσοκομεία «Ιδιωτικού Δικαίου»

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 505.37 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1450  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΥΓΕΙΑ

### «Ευελιξία» στην εμπορευματοποίηση με νοσοκομεία «Ιδιωτικού Δικαίου»

**ΚΚΕ:** Η απόρριψη των επικίνδυνων σχεδίων απαιτεί ισχυρό ΚΚΕ στις εκλογές και ισχυρό λαϊκό κίνημα

ΣΕΛ. 8



## ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

# «Δεσμεύσεις» για ...μετατροπή όλων των δημόσιων νοσοκομείων σε «Ιδιωτικού Δικαίου»

**Π**ιο «ευελίκτα» δημόσια νοσοκομεία - επιχειρήσεις, με τη μετατροπή όλων σε **Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου** (ΝΠΙΔ) θέλει η κυβέρνηση, όπως δήλωσε ο **υπουργός Υγείας, Θ. Πλεύρης, σε χθεσινή του συνέντευξη**. Στόχος είναι η ενίσχυση της εμπορευματοποίησης της Υγείας και η καλύτερη σύνδεση των νοσοκομείων με την αγορά, όλα εκείνα δηλαδή που αποδείχθηκαν εγκληματικά κατά τη διάρκεια της πανδημίας τόσο στη χώρα μας όσο και σε μια σειρά από ισχυρά καπιταλιστικά κράτη. Οπως είπε χαρακτηριστικά ο υπουργός, με το συγκεκριμένο καθεστώς «ιδιωτικού Δικαίου», «*έχεις μια ευελιξία*» για την προώθηση της «Υγείας - εμπορεύμα».

Σκοπός της κυβέρνησης είναι να κάνει ένα ακόμα καθοριστικό βήμα στην πολιτική της εμπορευματοποίησης, αξιοποιώντας το **μοντέλο λειτουργίας του Νοσοκομείου «Παπαγεωργίου» στη Θεσσαλονίκη και της Ογκολογικής Μονάδας στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία» που λειτουργούν ως ΝΠΙΔ**. Πρόκειται για έναν δρόμο σε συνέχεια της επιλογής από την κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ για το **Νοσοκομείο Σαντορίνης**, το οποίο εξαρχής εντάχθηκε στην **Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας και έγινε ουσιαστικά το πρώτο «Δημόσιο Νοσοκομείο ΑΕ»**.

«Η φιλοσοφία μας είναι ότι με Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου και με μοναδικό μέτοχο το Δημόσιο μπορεί να υπάρχει πολύ καλύτερη λειτουργία των δημοσίων δομών», σημείωσε ο Θ. Πλεύρης. Δήλωσε ότι με τη συγκεκριμένη πολιτική «*δεν αλλάζει ο δημόσιος χαρακτήρας*», κάτι που βέβαια δεν αναιρεί ότι στους ασθενείς θα φορτώνονται όλο και μεγαλύτερα βάρη για «μινιμουμ παροχές», πάντα στη λογική του «κόστους - οφέλους», ενώ για τους υγειονομικούς θα γενικεύονται οι σχέσεις εργασίας - λάστιχο, κάτι που «*φωτογραφίζεται*» άλλωστε και με τον νόμο της πρόσφατης μετατροπής του παιδοογκολογικού κέντρου σε ΝΠΙΔ. Ο υπουργός μάλιστα αξιοποίησε ως παράδειγμα τις χορηγίες για νέα νοσοκομεία από το ίδρυμα «*Στ. Νιάρχος*», λέγοντας ότι όλα φτιάχνονται με το παραπάνω μοντέλο, «*παραβλέποντας*» βέβαια το «*μπλόκο*» στην κατασκευή τους από τον ίδιο τον «*χορηγό*» όταν διαπιστώσε ότι τελικά είναι ασύμφορο το έργο...

Ο Θ. Πλεύρης έφτασε μάλιστα να επικαλεστεί την τραγική κατάσταση που επικρατεί, με ευθύνη των διαδοχικών κυβερνήσεων, στα δημόσια νοσοκομεία ως «*άλλοθι*» για την ιδιωτικοποίηση. «*Σήμερα το 35% - 38% ο πολίτης το πληρώνει ιδιωτικά. Άρα αυτό δείχνει ότι σήμερα έχουμε μια άτυπη ιδιωτικοποίηση, όταν ο πολίτης δεν εξυπηρετείται*», ανέφερε, περιγράφοντας



ΚΟΜΜΟΥΝΙΣΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

## Με ισχυρό ΚΚΕ και λαϊκό κίνημα απορρίπτονται οι σχεδιασμοί της ΝΔ για τα νοσοκομεία

Σε σχόλιό του το **Γραφείο Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ** σχετικά με τις δηλώσεις του υπουργού Υγείας για τα δημόσια νοσοκομεία σημειώνει:

«Οι δηλώσεις του κ. Πλεύρη για μετατροπή όλων των δημοσίων νοσοκομείων σε νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου είναι όντως "η φιλοσοφία της ΝΔ", που αν εφαρμοστεί θα την πληρώσουν πολύ ακριβά ασθενείς και υγειονομικοί.

Η "ευελιξία" που εξασφαλίζει η μορφή των ΝΠΙΔ αντιστοιχεί στην επιτάχυνση της προσαρμογής του "δημόσιου χαρακτήρα των νοσοκομείων" στους κανόνες της επιχειρηματικότητας και της εμπορευματοποίησης των εργασιών τους. Οι ασθενείς θα συνεχίσουν να πληρώνουν έμμεσα και άμεσα. Ανοίγει ο δρόμος για νοσήλια και το κράτος θα "ξεφορτωθεί" περισσότερες δαπάνες από τον προϋπολογισμό.

Πρόκειται για έναν δρόμο που έχουν στρώσει διαχρονικά όλες οι κυβερνήσεις, με χαρακτηριστικό παράδειγμα το Νοσοκομείο Σαντορίνης, το οποίο επί των ημερών της κυβέρνησης του ΣΥΡΙΖΑ εντάχθηκε στην **Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας**, αντί για το ΕΣΥ.

Η απόρριψη των σχεδίων της ΝΔ είναι αυτονόητη και απαιτεί ισχυρό ΚΚΕ στις εκλογές και ισχυρό λαϊκό κίνημα, για να τους αντιπαλέψει με καλύτερους όρους».

με λίγες λέξεις το πού έχει οδηγήσει η πολιτική της εμπορευματοποίησης.

Στη συνέχεια έφερε ως παράδειγμα τις συνεργασίες με ιδιωτικούς ομίλους για να τους στέλνεται πελατεία από τα δημόσια νοσοκομεία όταν αυτά πλημμυρίζουν από ράντζα, λέγοντας ότι αυτό είναι «*εξυπηρέτηση του πολίτη*», που βέβαια πληρώνεται αδρά από τον λαό. Αντίστοιχα μίλησε και για τους ιδιώτες γιατρούς που με νόμο πλέον θα μπαίνουν στα δημόσια νοσοκομεία. Όλα τα παραπάνω η κυβέρνηση τα βαφτίζει «*ενίσχυση του ΕΣΥ*».

# Οι κλινικές δεν μπορούν να λειτουργήσουν με «εντέλλεσθε»

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	13-04-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	215.7 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟΥ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

## Οι κλινικές δεν μπορούν να λειτουργήσουν με «εντέλλεσθε»

Οριακή είναι η λειτουργία των **κλινικών του Βενιζελείου Νοσοκομείου στο Ηράκλειο Κρήτης**, οι οποίες λειτουργούν διαρκώς με «εντέλλεσθε», τσακίζοντας τους εργαζόμενους με την υπερενατικοποίηση. Συγκεκριμένα, τμήματα έχουν κλείσει (π.χ. ιατρείο πήξης), άλλα βρίσκονται στα πρόθυρα διάλυσης (π.χ. Παιδιατρική, Ακτινολογικό, Ιατροπαιδαγωγικό κ.ά.) και άλλα υπολειτουργούν (ΜΕΘ, Αναισθησιολογικό, χειρουργεία).

Αυτά αναδείχθηκαν στη **στάση εργασίας της Ένωσης Εργαζομένων Βενιζελείου Γενικού Νοσοκομείου** που πραγματοποιήσαν προχτές οι εργαζόμενοι και στη μαζική συγκέντρωση - συνέλευσή τους. Πιο πρόσφατο περιστατικό που εξόργισε το προσωπικό ήταν η απόλυση ειδικευόμενου γιατρού γενικής/οικογενειακής ιατρικής, λόγω καθ' ομολογία **διοικητικού λάθους (!)** όλων των εμπλεκόμενων θεσμικών φορέων που δρομολόγησαν και υπέγραψαν τη σύμβαση εργασίας και τον διορισμό του.

Δεκάδες γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό από όλες τις κλινικές ανέδειξαν την οριακή λειτουργία του νοσοκομείου. Συγκεκριμένα, στην Παιδιατρική κλινική έχουν μείνει μόνο 5 παιδίατροι από τους 9 που ήταν και έχουν ξεπεράσει το όριο των εφημεριών. Την ίδια στιγμή, υπάρχει μεγάλη έλλειψη φαρμάκων και ιατρικού εξοπλισμού. Η μονάδα νεογνών του νοσοκομείου λειτουργεί με...δανεικό γιατρό από το ΠΙΑΓΝΗ από τον Γενάρη, χωρίς να καλύπτεται ολόκληρο το πρόγραμμα των εφημεριών και χωρίς να γνωρίζουν για πόσο διάστημα θα καλύπτεται η θέση. Αντίστοιχο πρόβλημα υπάρχει και στη Μαιευτική κλινική, όπου είναι μόνο 8 μαιείς για να καλύψουν τις ανάγκες για ΤΕΠ, χειρουργεία, νεογνά και τοκετούς. Παρόμοια η κατάσταση και στην κάλυψη εφημεριών στο ΤΕΠ Covid και στην κλινική Covid του νοσοκομείου, με αποτέλεσμα να υπάρχει ένας ειδικευόμενος που κάνει εφημερία στην Πνευμονολογική και στην κλινική Covid.

Το αίτημα να παραμείνει στη δουλειά ο «κατά λάθος απολυμένος» μετέφερε μιλώντας στη συγκέντρωση ο **Δημήτρης Φλυτζάνης, μέλος του ΔΣ του Συλλόγου Εργαζομένων**. Μίλησε για τις μεγάλες ελλείψεις σε μέσα και προσωπικό. «Αν συνεχιστεί αυτή η κατάσταση το νοσοκομείο θα προχωρήσει σε συγχώνευση κλινικών επειδή δεν θα βγαίνουν οι εφημερίες», τόνισε μεταξύ άλλων. Και ξεκαθάρισε ότι «με μετακινήσεις και "μπαλώματα" δεν λύνεται το πρόβλημα στελέχωσης του νοσοκομείου».

Ο **Δημήτρης Βρύσαλης, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων ΠΙΑΓΝΗ**, η **Ράνια Μπέτσι, μέλος του ΓΣ της ΟΕΝΓΕ**, και ο **Πάργος Μανουσάκης, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου**, δήλωσαν τη στήριξη στον αγώνα των εργαζομένων ενάντια στην υποβάθμιση και αποστελέχωση του Βενιζελείου Νοσοκομείου. «Η πάλη για δημόσια δωρεάν Υγεία είναι κοινός αγώνας όλων των εργαζομένων και του λαού. Θα είμαστε πλάι σας σε κάθε πρωτοβουλία σας», δήλωσαν, τέλος, ο **Πάργος Χατζηγεωργίου, μέλος του ΔΣ της Ένωσης Γυνέων Δήμου Ηρακλείου**, και ο **Πάργος Λενακάκης, πρόεδρος του Σωματίου Συνταξιούχων ΙΚΑ νομού Ηρακλείου**.

# 📄 Ιατρικός Σύλλογος: Διαβεβαιώσεις ότι θα επιστρέψει ο γιατρός

Πηγή: ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 117.13 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ιατρικός Σύλλογος: Διαβεβαιώσεις ότι θα επιστρέψει ο γιατρός που απολύθηκε

Ο Ιατρικός Σύλλογος Ηρακλείου ενημερώθηκε για το θέμα της πρόσληψης και στη συνέχεια απόλυσης του ιατρού Ε.Τ. από το Βενιζέλειο Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου λόγω διοικητικού λάθους. Άμεσα ήρθε σε επικοινωνία με τους αρμόδιους φορείς, αναδεικνύοντάς τους τη σοβαρότητα του θέματος και έλαβε τη διαβεβαίωσή τους για επίλυση του εν λόγω ζητήματος και άμεση επιστροφή του ιατρού στα καθήκοντά του.

Στην ανακοίνωση που εξέδωσε τονίζει ότι: "Ο Ι.Σ.Η. με στόχο να μη επαναληφθούν αντίστοιχα συμβάντα, σε συνεργασία με τον Π.Ι.Σ. θα απαιτήσουν από τους φορείς του Υπουργείου Υγείας την άμεση αναδιοργάνωση αλλά και την πλήρη ψηφιοποίηση του συστήματος πρόσληψης ιατρών, ώστε αφενός να αποφευχθούν αντίστοιχα λάθη στο μέλλον αλλά αφετέρου να μειωθεί και ο απαιτούμενος χρόνος για τις προσλήψεις των ιατρών".

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	13-04-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1013.93 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



# Ελλείψεις γιατρών σε νησιά

*Χωρίς αναισθησιολόγους αλλά και παθολόγους λίγο πριν από το καλοκαίρι*

**Η Λήμνος** έχει μείνει χωρίς κάλυψη από αναισθησιολόγο. Την περασμένη Δευτέρα αποχώρησαν από το νοσοκομείο της Κω οι δύο παθολόγοι του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», που είχαν πάει στο νησί για να καλύψουν την

κλινική. Σύμφωνα με έρευνα της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων, πριν από μία εβδομάδα η εικόνα είχε ως εξής: στη Σαντορίνη έχει παραιτηθεί ο μοναδικός 72χρονος αναισθησιολόγος.

Στην Τήνο τα περιστατικά τα εξέταζε παιδίατρος (δεν υπήρχε παθολόγος), το νοσοκομείο της Νάξου δεν είχε γυναικολόγο. Τα Κέντρα Υγείας Ιου, Ανδρου, Μήλου, Πάρου δεν είχαν μικροβιολόγο και της Αμοργού ο μοναδικός

γιατρός είναι καρδιολόγος. Στο νοσοκομείο Κεφαλονιάς η ΜΕΘ δεν λειτουργεί λόγω έλλειψης γιατρών. Τα νησιά ετοιμάζονται να υποδεχθούν τουρίστες, με σημαντικές ελλείψεις στα νοσοκομεία. **Σελ. 7**

# Στη Λήμνο μπορούν να βάλουν μόνο γύψο

Στο νοσοκομείο δεν υπάρχει αναισθησιολόγος, ελλείψεις κρίσιμων ειδικοτήτων από την Κω μέχρι τις Κυκλάδες και τα Επτάνησα

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Η Λήμνος από το μεσημέρι της Δευτέρας 10 Απριλίου έχει μείνει χωρίς κάλυψη από αναισθησιολόγο. Εδώ και αρκετό καιρό ο μοναδικός αναισθησιολόγος του νοσοκομείου του νησιού βρίσκεται σε αναρρωτική άδεια, και έως τώρα το κενό κάλυπτε γιατρός με μετακίνηση από άλλη μονάδα υγείας της χώρας. «Το νησί θα μείνει χωρίς αναισθησιολόγο καθ' όλη τη διάρκεια των γιορτών του Πάσχα τουλάχιστον. Όπως είχε συμβεί και για 15 ημέρες τα Χριστούγεννα», αναφέρει στην «Κ» ο Κωνσταντίνος Κατσιγιαννόπουλος, ψυχίατρος διευθυντής ΕΣΥ στο νοσοκομείο του νησιού και μέλος του Γενικού Συμβουλίου της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος.

Η απουσία αναισθησιολόγου δημιουργεί ντόμινο για πολλές λειτουργίες του νοσοκομείου. «Πρακτικά σημαίνει ότι το νοσοκομείο μένει χωρίς χειρουργικό, δεν μπορεί να αντιμετωπίσει το επείγον καρδιολογικό ή το επείγον ορθοπαιδικό. Οι ορθοπαιδικοί δεν μπορούν να κάνουν επεμβάσεις. Μόνο γύψο μπορούν να βάλουν χωρίς αναισθησιολόγο. Και μιλάμε για ένα νησί όπου οι διακομιδές δεν είναι πάντα δεδομένες λόγω των καιρικών συνθηκών», σημειώνει ο κ. Κατσιγιαννόπουλος. Οι ελλείψεις δεν σταματούν εκεί. Το νοσοκομείο έχει έναν μόνο παθολόγο, δύο καρδιολόγους που μοιράζονται τις εφημερίες, έναν ακτινολόγο και έναν χειρουργό ο οποίος μάλιστα συμπλήρωσε τις 50 ημέρες συνεχόμενης εφημερίας. Όπως αναφέρει ο κ. Κατσιγιαννόπουλος, «γαστρεντερολόγο, ουρολόγο δεν έχουμε. Δεν μιλάμε καν για ενδοκρινολόγο. Αυτό είναι πολύτέλεια».

## Για 10 μέρες

Τη Δευτέρα αποχώρησαν από το νοσοκομείο της Κω και οι δύο παθολόγοι του νοσοκομείου Ευαγγελισμός που είχαν έρθει στο νησί για να καλύψουν την κλινική. «Οι δέκα ημέρες που έμειναν στο νοσοκομείο ήταν μία όαση. Αλλά τα καλά δεν κρατούν πάντα», σημειώνει στην «Κ» η συντονίστρια διευθύντρια ΕΣΥ Γενικής

## Ζητούνται γιατροί

**ΚΕΦΑΛΟΝΙΑ**  
Δεν λειτουργεί η ΜΕΘ λόγω έλλειψης γιατρών.

**ΙΟΝΙΑ ΠΕΛΑΓΟΣ**

Στην τελευταία προκήρυξη του υπουργείου Υγείας για 854 θέσεις μόνιμου ιατρικού προσωπικού οι 41 αφορούν μονάδες υγείας νησιών του Αιγαίου και 13 τη στελέχωση νοσοκομείων των Επτανήσων.

## Ακόμη και σε περιοχές με υψηλή τουριστική κίνηση όπως η Τήνος, η Πάρος, η Ιος, τα κενά αντιμετωπίζονται με λύσεις ανάγκης.

Ιατρικής, Μαρία Φρατζάκη. Στην Κω εδώ και ένα χρόνο το νοσοκομείο δεν έχει μόνιμο παθολόγο. Και σε αυτήν την περίπτωση, το κενό καλύπτεται με μετακινήσεις. Όπως επισημαίνει η κ. Φρατζάκη, «ξέρουμε ότι στις 19 του μήνα θα έρθει παθολόγος πάλι μετακινούμενος από άλλη μονάδα, μετά θα έρθει άλλος. Και πάει λέγοντας. Αλλά η μετακίνηση προσωπικού και οι αλλαγές προσωπών δεν είναι λύση. Δεν γίνεται με τον τρόπο αυτό να οργανωθεί μία κλινική. Ευτυχώς έχουμε εξαιρετικό

νοσηλευτικό προσωπικό που βοηθάει πολύ». Εν τω μεταξύ, ο τουρισμός στο νησί της Κω έχει ξεκινήσει. Δεν είναι μόνο η έλλειψη των παθολόγων. «Ο ακτινολόγος είναι ένας. Πόσες ημέρες εφημερίας να κάνει αυτός ο άνθρωπος; Οι χειρουργοί διαμετρώνονται εάν δεν έχουν κάλυψη από ακτινολόγο συνεχώς. Ο παιδίατρος είναι ένας. Στο καρδιολογικό έχουμε δύο γιατρούς εκ των οποίων ο ένας είναι σε ειδική άδεια ανατροφής τέχνου και καλύπτει μόνο κάποιες εφημερίες», τονίζει η κ. Φρατζάκη. Εν όψει μιας ακόμα, όπως όλοι προβλέπουν, μεγάλης σεζόν από πλευράς επισκεψιμότητας της χώρας από τουρίστες καλοκαιρινής περιόδου, πολλές μονάδες υγείας νησιών αντιμετωπίζουν προβλήματα στελέχωσης.

Σύμφωνα με έρευνα της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων, η εκόνα πριν από μία εβδομάδα

είχε ως εξής: στη Σαντορίνη είχε παραμείνει ο μοναδικός 72χρονος αναισθησιολόγος, το νοσοκομείο παρέμενε χωρίς παθολόγο, ενώ έπειτα από ένα χρόνο χωρίς καρδιολόγο, μετέβησαν στο νοσοκομείο δύο γιατροί αυτής της ειδικότητας. Στην Τήνο τα περισσότερα τα εξέταζε παιδίατρος (δεν υπήρχε παθολόγος), το νοσοκομείο/Κέντρο Υγείας της Νάξου δεν είχε γυναικολόγο, ενώ ένας ακτινολόγος διαγνώστας εξυπηρετούσε μόνο επείγοντα περιστατικά. Τα Κέντρα Υγείας Ιου, Ανδρού, Μήλου, Πάρου δεν είχαν μικροβιολόγο και της Αμοργού ο μοναδικός γιατρός είναι καρδιολόγος. Στο νοσοκομείο Κεφαλονιάς υπηρετούσε ένας παθολόγος τον οποίο βοηθούσαν μία παθολόγος με μετακίνηση και ένας ιδιώτης. Η ΜΕΘ του νοσοκομείου δεν λειτουργεί λόγω έλλειψης γιατρών.

Στην τελευταία προκήρυξη του υπουργείου Υγείας για 854 θέσεις

μόνιμου ιατρικού προσωπικού, οι 41 αφορούν μονάδες υγείας νησιών του Αιγαίου και 13 αφορούν τη στελέχωση νοσοκομείων των Επτανήσων. Για το νοσοκομείο της Κω προβλέπονται δύο θέσεις παθολόγων σε βαθμό διευθυντή και επιμελήτη Β'. «Και αυτό κατ' εξαίρεση. Παρακαλέσαμε πολύ για να προκρυχθούν ξανά αυτές οι θέσεις. Τον περασμένο Σεπτέμβριο είχαν προκρυχθεί δύο θέσεις παθολόγων και δεν υπήρχε ενδιαφέρον από υποψήφιους γιατρούς. Το ίδιο έγινε και για μία θέση ακτινολόγου και μία θέση παιδίατρου». Για το νοσοκομείο Λήμνου, προκρυχθηκε θέση αναισθησιολόγου, χειρουργού και ακτινολόγου και μάλιστα σε βαθμό διευθυντή για να είναι πιο «ελκυστικές».

Σύμφωνα με τη νομοθεσία, όποιος διοριστεί σε νοσοκομείο/Κέντρο Υγείας άγονων περιοχών θα πρέπει να παραμείνει τουλάχισ-

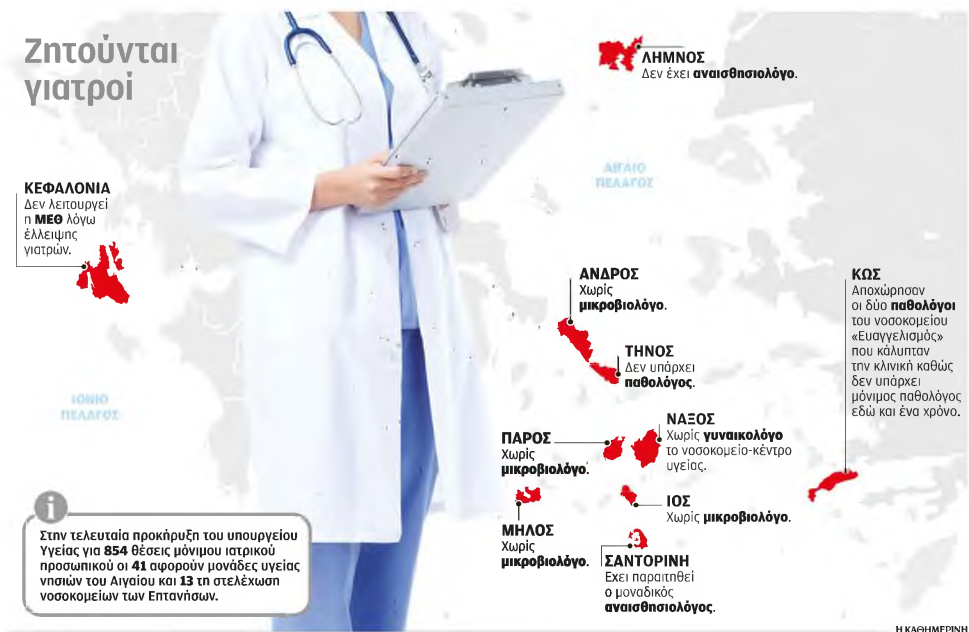
στον πέντε χρόνια στη θέση αυτή πριν επιχειρήσει να μετακινηθεί σε άλλο νοσοκομείο. Όπως αναφέρει ο κ. Κατσιγιαννόπουλος, «ακόμα και όταν υπάρχει ενδιαφέρον για γιατρούς να έρθουν στο νοσοκομείο, συνήθως το βλέπουν σαν σκαλοπάτι για να μπουκ στο ΕΣΥ και εν συνεχεία ψάχνουν να φύγουν σε άλλο νοσοκομείο. Εμείς θέλουμε ο γιατρός που θα έρθει, να μείνει. Για να το κάνει αυτό όμως πρέπει να έχει κίνητρα».

## Κίνητρα

Πρόσφατα το υπουργείο Υγείας νομοθέτησε να δίνεται επιπλέον των τακτικών αποδοχών, 1.800 ευρώ τον μήνα σε γιατρούς και 1.200 ευρώ σε νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό που μετακινούνται για υπηρεσιακούς λόγους προσωρινά σε μονάδες υγείας νησιών.

Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος ζητεί συνολικό εκσυγχρονισμό του νόμου για τα κίνητρα γιατρών για την προσέλκυση και την παραμονή τους στα νησιά. Σε επιστολή του προς τους υπουργούς Υγείας (η πρώτη απεστάλη τον Φεβρουάριο 2023 και ακολούθησαν άλλες δύο υπενθυμιστικές τον Μάρτιο και στις 5 Απριλίου) ζητεί την αναπροσαρμογή του επιδόματος άγονου, το οποίο θεσμοθετήθηκε το 1983. Όπως τονίζεται στην επιστολή, «η ελληνική πολιτεία εξακολουθεί να καταβάλλει το επίδομα ως ποσοστό επί των μηνιαίων αποδοχών, με βάση όμως τους μισθούς των γιατρών ΕΣΥ του 1983. Ετσι για τον υπολογισμό του μηνιαίου επιδόματος άγονου θεωρείται ότι ο μισθός επιμελήτη Β' είναι 142,56 ευρώ, του επιμελήτη Α' 178,20 ευρώ και του διευθυντή 225,71 ευρώ. Επί αυτών των θεωρητικών μισθών δίνεται επίδομα που ξεκινάει από 11,40 ευρώ και καταλήγει 112,85 ευρώ».

Ο ΠΙΣ προτείνει επιπλέον οικονομικά κίνητρα όπως επιδότηση στεγαστικών δαπανών, φορολογικά κίνητρα, αλλά και επιστημονικά, όπως διευκόλυνση για εκπαιδευτικές άδειες για μετάβαση σε άλλα νοσοκομεία, ταχύτερη βαθμολογική εξέλιξη και δυνατότητα ανύψωσης διδακτορικής διατριβής στο πλησιέστερο πανεπιστημιακό ή άλλο νοσοκομείο μετά την παρέλευση τριετούς υπηρεσίας.



Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

# Αφαντο φάρμακο για διαβητικούς λόγω ...αδυνατίσματος

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 719.61 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 3480  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝ ΤΟ ΟΖΕΜΠΡΙC  
ΓΙΑ ΑΠΩΛΕΙΑ ΒΑΡΟΥΣ

**Αφαντο φάρμακο  
για διαβητικούς λόγω  
...αδυνατίσματος**

▶ 12

## ΠΟΕΔΗΝ: Ψάχνουν σκευάσματα για νοσηλευμένους στα νοσοκομεία

Μετά από έναν χειμώνα που χαρακτηρίστηκε από την... οδύσσεια πολιτών και φαρμακοποιών να αναζητούν καθημερινά φάρμακα, οι ελλείψεις σκευασμάτων φαίνεται πως δεν έχουν τελειώσει. Το διάστημα αυτό τα νοσοκομεία έχουν δυσκολία εύρεσης φαρμάκων για νοσηλευόμενους ασθενείς, σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) και τους νοσοκομειακούς φαρμακοποιούς. Παράλληλα, οι φαρμακοποιοί καταγγέλλουν σημαντικές ελλείψεις σε δημοφιλείς αντιδιαβητικό φάρμακο το οποίο φέρεται να χορηγείται και απλά για απώλεια βάρους.

### Περί ευθυνών

«Με διαρκή προσπάθεια οι φαρμακοποιοί των νοσοκομείων έχουν επιτύχει μέχρι σήμερα τα νοσοκομεία να μην αντιμετωπίσουν σοβαρά προβλήματα με έλλειψη φαρμάκων, παρά τις δυσκολίες στην αγορά. Αυτό όμως δεν απαλλάσσει των ευθυνών του τον ΕΟΦ, τον ΙΦΕΤ και εταιρείες. Αυτές τις ημέρες τα νοσοκομεία αδυνατούν να προμηθευτούν επαρκή ποσότητα ενέσιμης φουροσεμίδης (Lasix). Βασικότατο φάρμακο», σημειώνει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, και προσθέτει: «Η μία εταιρεία έχει δηλώσει έλλειψη στον ΕΟΦ και η δεύτερη εταιρεία που προμηθεύει τα νοσοκομεία με το εν λόγω φάρμακο δεν είναι σε θέση να καλύψει πλήρως τις ανάγκες των νοσοκομείων. Φυσικά τα φαρμακεία των νοσοκομείων έχουν επικοινωνήσει πολλές φορές με τον ΙΦΕΤ προκειμένου να προβεί σε άμεσες ενέργειες για την αποκατάσταση του προβλήματος».

Σύμφωνα με τον ίδιο, έως τώρα καλύπτονται οι ανάγκες στα νοσοκομεία οριακά. Ωστόσο, η δυσκολία εύρεσης



Αφαντο το φάρμακο Ozempic για τον διαβήτη από τα φάρμακείων.

### ΣΟΒΑΡΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

# Φάρμακα με το σταγονόμετρο

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ  
mgeorganta@e-typos.com

της ενέσιμης φουροσεμίδης δημιουργεί αγωνία στους γιατρούς και εγκυμονεί τον κίνδυνο να δημιουργηθεί πρόβλημα με τη θεραπεία νοσηλευόμενων ασθενών και ειδικά καρδιολογικών περιστατικών. Είναι χαρακτηριστικό ότι οι νοσοκομειακοί φαρμακοποιοί ενημέρωσαν εγγράφως γιατρούς πως

θα προμηθεύουν κατά προτεραιότητα τις ΜΕΘ, με τους λειτουργούς του Ιπποκράτη, βέβαια, να διαμαρτύρονται με τη σειρά τους, καθώς πρόκειται για βασικό φάρμακο που χρειάζονται και εκτός Εντατικών.

### Οι αιτίες

Σύμφωνα με τους φαρμακοποιούς των δημόσιων νοσοκομείων, με το «σταγονόμετρο» τροφοδοτούνται

τα νοσοκομεία και με ηπαρίνες και ινσουλίνες, που αποτελούν σκευάσματα πρώτης γραμμής. Οι ελλείψεις στα νοσοκομεία δεν απασχόλησαν τόσο έντονα τους προηγούμενους μήνες, όπως απασχόλησαν τα άδεια ράφια των ιδιωτικών φαρμακείων. Οι αιτίες των... εξαφανισμένων φαρμάκων ξεπερνούν τα ελληνικά σύνορα. Μειωμένη παραγωγή και ελλείψεις σε πρώτες ύλες είναι βασικές αιτίες. Ρόλο έχουν και οι παράλληλες εξαγωγές, η επίδραση των οποίων, όμως, μειώνεται όταν ο ΕΟΦ βάζει «απαγορευτικό».

Για παράδειγμα, συγκεκριμένες ινσουλίνες για διαβητικούς ασθενείς

λείπουν και από τα ιδιωτικά φαρμακεία, και ο λόγος είναι προβλήματα στην παραγωγή.

Τη λήψη μέτρων που αφορούν στη διακίνηση και διάθεση του φαρμακευτικού σκευάσματος για ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 «Ozempic inj.sol» ζητεί από τους αρμόδιους φορείς ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ).

### Ανεπάρκεια

Σύμφωνα με τον ΠΦΣ, οι ποσότητες που διακινούνται από την εταιρεία προς τα φαρμακεία «είναι σχεδόν ανύπαρκτες και δεν επαρκούν για να καλύψουν την ολοένα αυξανόμενη ζήτηση και συνταγογράφησή τους». Όπως σημειώνει χαρακτηριστικά: «Παρά την εφαρμογή των θεραπευτικών πρωτοκόλλων και παρά την ένταξη του συγκεκριμένου σκευάσματος στη λίστα απαγόρευσης των εξαγωγών και την αποκλειστική χορήγησή του μόνο με ηλεκτρονική συνταγή, όλα δείχνουν ότι για τη συγκεκριμένη περίπτωση τα μέτρα τα οποία έχουν ληφθεί δεν είναι ικανοποιητικά». ■

**Μειωμένη η παραγωγή και προβλήματα στις πρώτες ύλες**

# Δικογραφία εις βάρος του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ

Πηγή: ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ

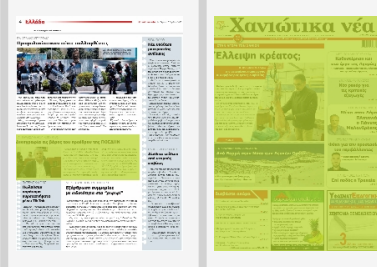
Σελ.: 14

Ημερομηνία έκδοσης: 13-04-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 149.61 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΓΙΑ ΠΑΡΑΚΩΛΗΣΗ ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

## Δικογραφία εις βάρος του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ



Δικογραφία εις βάρος του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκου με την κατηγορία της «παρακώλυσης συγκοινωνίας» σχημάτισε η Εισαγγελεία Αθηνών, κάτι το οποίο καταγγέλλει η συνδικαλιστική οργάνωση σε ανακοίνωσή της

Συγκεκριμένα, στην ανακοίνωση αναφέρεται ότι: «για μία ακόμα φορά, ο “συνήθης ύποπτος” Πρόε-

δρος της ΠΟΕΔΗΝ, κύριος Γιαννάκος καλείται να καταθέσει ανωμοτί στην Αστυνομία για παρακώλυση συγκοινωνίας αυτή την φορά, επειδή κατόπιν συγκεντρώσεως που πραγματοποίησε η ΠΟΕΔΗΝ στις 21-3-2022, ομάδα ατόμων (κατά της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού) κατέλαβε το οδόστρωμα στην οδό Βασιλίσσης Σοφίας».