

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 27/04/2023 - 27/04/2023

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

27/04/2023

1) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 18] [📄] ΠΑΠΑΝΑΤΣΙΟΥ «ΣΤΙΣ 21 ΗΛΙΟΥ ΣΤΑΜΑΤΑΜΕ ΤΟΝ ΚΑΤΗΦΟΡΟ ΤΟΥ ΕΣΥ» πρωθυπουργός, Την ίδια στιγμή μεταφέρθ	1
2) [ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ, Σελ. 8] [📄] ΚΑΡΑΛΑΡΙΩΤΟΥ: «Κοσμεί το δημόσιο σύστημα Υγείας το ΓΝΛ»	2
3) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 5] [📄] Αδικίες στη χορήγηση επιδομάτων «βλέπουν» » οι εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο Αποκλεισμούς και αδικίες	3
4) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 6] [📄] Διαδικασίες «express» αξιολόγησης	4
5) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 16] [📄] Τα ράντζα νίκησαν	5
6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 9] [📄] ΠΑΣΟΚ: Προτάσεις για αναγέννηση του ΕΣΥ	6
7) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,8-9] [📄] «Δεν ήρθε το ΕΚΑΒ. Πήγαμε στην Τουρκία»	7
8) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 13] [📄] Οχτώ προτάσεις για τη δημόσια υγεία	10
9) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 4] [📄] Έτσι υποστηρίζουν τις προσλήψεις έστω και επικουρικών ΠΝΠ στο ΕΣΥ;	11
10) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,10] [📄] ΠΑΣΟΚ Στηρίζοντας το ΕΣΥ κόβει τις γέφυρες με τη Ν.Δ.	12
11) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,4] [📄] 10.000 προσλήψεις στο ΕΣΥ, παντού αξιολόγηση	14

ΠΑΠΑΝΑΤΣΙΟΥ «ΣΤΙΣ 21 ΗΛΙΟΥ ΣΤΑΜΑΤΑΜΕ ΤΟΝ ΚΑΤΗΦΟΡΟ ΤΟΥ ΕΣΥ» πρωθυπουργός. Την ίδια στιγμή μεταφέρθ ...

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 27-04-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 125.01 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΠΑΝΑΤΣΙΟΥ «ΣΤΙΣ 21 ΜΑΪΟΥ ΣΤΑΜΑΤΑΜΕ ΤΟΝ ΚΑΤΗΦΟΡΟ ΤΟΥ ΕΣΥ»

Σε δήλωσή της η βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ Κατερίνα Παπανάτσιου αναφέρει: «Η αναβάθμιση του ΕΣΥ θα αποτελέσει κεντρική μας προτεραιότητα» είπε χθες ο κ. Μητσοτάκης. Λίγο αργά το κατάλαβε ο απερχόμενος πρωθυπουργός. Την ίδια στιγμή που ένα παιδί από το Καστελόριζο μεταφέρθηκε στη Τουρκία για περίθαλψη καθώς το τηλεφωνικό κέντρο στη Ρόδο δε λειτουργούσε! «Πάμε κι όπου βγει» η φράση που συνοψίζει την πολιτική της ΝΔ και φάνηκε και στην πανδημία. Είναι πια πασιφανές ότι, τουλάχιστον αναφορικά με την Υγεία, το μόνο που βρίσκει ενδιαφέρον η κυβέρνηση του κ. Μητσοτάκη είναι η διάλυση του δημόσιου συστήματος υγείας και η παραχώρησή του στους ιδιώτες. Στις 21 Μαΐου βάζουμε τέλος στα σχέδια τους, σταματάμε τον κατήφορο! Ο ΣΥΡΙΖΑ ΠΣ έχει καταθέσει ένα συνολικά κοστολογημένο πρόγραμμα, που προβλέπει τη δυνατότητα σε βάθος 4ετίας να αυξηθούν κατά 2 δισ. οι δαπάνες του κρατικού προϋπολογισμού για την Υγεία και να προστεθούν 1,5 δισ. από το Ταμείο Ανάκαμψης. Στις 22 Μαΐου ξεκινάμε για το χτίσιμο του νέου ΕΣΥ με την άμεση πρόσληψη 5.500 μόνιμων υγειονομικών και περισσότερων από 10.000 μόνιμων υγειονομικών σε βάθος τριετίας, τη μονιμοποίηση του συνόλου του υγειονομικού προσωπικού που έδωσε τη μάχη της πανδημίας στην πρώτη γραμμή, την ένταξη του υγειονομικού προσωπικού στα βαρέα και ανθυγιεινά και την αναμόρφωση του μισθολογίου του **ιατρικού προσωπικού** και μη ιατρικού, υγειονομικού προσωπικού».



Πηγή: ΚΟΣΜΟΣ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 27-04-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 150.51 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΑΡΑΛΑΡΙΩΤΟΥ:

«Κοσμί το δημόσιο σύστημα Υγείας το ΓΝΛ»

«Στους γιατρούς, τη διοίκηση και το νοσηλευτικό προσωπικό του Γενικού Νοσοκομείου οι πολίτες της Λάρισας αναγνωρίζουν την αξιολύπη και την ανιδιοτελή προσφορά προς τους συνανθρώπους μας. Το ΓΝΛ αποτελεί πρότυπο λειτουργίας, το ζήσαμε όλοι μας στη διάρκεια της πανδημίας, το ζήσαμε όλοι μας στην τραγωδία των Τεμπών», σημείωσε η υποψήφια βουλευτής Ν. Λάρισας της ΝΔ, κ. Ρένα Καραλαριώτου.

Η Λαρισαία πολιτικός πραγματοποίησε επίσκεψη στο ΓΝΛ, όπου είχε την ευκαιρία να συνομιλήσει με τη διοίκηση, τους γιατρούς, τις νοσηλεύτριες και νοσηλευτές του νοσοκομείου, να ενημερωθεί για τις δράσεις, τα ζητήματα που τους απασχολούν, αλλά και για να τους συγχαρεί για το έργο τους.

Την κ. Καραλαριώτου υποδέχθηκαν ο διοικητής του νοσοκομείου, Γρηγόρης Βλαχάκης, ο διευθυντής ΜΕΘ, Απόστολος Κομνός, ο αντιπρόεδρος, Αθανάσιος Ολύμπιος, το μέλος Δ.Σ. Κατερίνα Σακελλαρίου, η διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, Βασιλική Ζήση, η πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων, Έφη Χύτα, η πρόεδρος της ΔΑΚΕ (ΓΝΛ), Ευρυδίκη Γούλα, γιατροί, νοσηλευτές και εργαζόμενοι. Στο πλαίσιο σύσκεψης που πραγματοποιήθηκε, η κ. Καραλαριώτου ενημερώθηκε αναλυτικά για τις δράσεις, πρωτοβουλίες και έργα που έχουν πραγματοποιηθεί και βρίσκονται σε εξέλιξη στο νοσοκομείο. «Αξίζουν θερμά συγχαρητήρια στον διοικητή, κ. Γρηγόρη Βλαχάκη και στα μέλη της διοίκησης, καθώς και στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό για το έργο τους, για την ψυχή και τις δυνάμεις που βάζουν ώστε το Γενικό Νοσοκομείο της Λάρισας να είναι ένα από τα καλύτερα νοσοκομεία της χώρας. Με τα έργα που έχουν δρομολογηθεί, τη νέα πτέρυγα, την ενεργειακή αναβάθμιση, τις πρωτοποριακές τεχνολογίες και ψηφιακές υπηρεσίες, αλλά και τις παρεμβάσεις που πρόκειται να γίνουν για τα ΤΕΠ, αλλά και την ενίσχυση του προσωπικού, το ΓΝΛ προχωρά ένα βήμα ακόμη παραπέρα, για να προσφέρει καλύτερες υπηρεσίες προς τους πολίτες», τόνισε η κ. Καραλαριώτου. Στη συνέχεια, η υποψήφια βουλευτής Ν.Λάρισας της ΝΔ, επισκέφθηκε Τμήματα και Κλινικές του ΓΝΛ. «Είστε οι άνθρωποι που δίνουν καθημερινές μάχες για να σώσουν ζωές, είστε εκείνοι που στηρίζουν την κοινωνία και το δημόσιο σύστημα υγείας. Η κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας έχει θέσει ως βασικό πυλώνα προτεραιότητας τη δωρεάν δημόσια υγεία που αξίζει να έχουμε οι πολίτες. Στη χώρα μας εφαρμόζονται κοινωνικές πολιτικές, όπως οι δράσεις δωρεάν προληπτικών εξετάσεων και φροντίδας υγείας για την πρόληψη και αντιμετώπιση των χρόνιων νοσημάτων. Επόμενα βήματα είναι οι δωρεάν προληπτικές εξετάσεις για όλα τα βασικά νοσήματα και η μεγάλη έμφαση στην πρωτοβάθμια φροντίδα, μαζί με την πρόσληψη 10.000 νοσηλευτών -αυτό είναι το μεγάλο στοιχείο της επόμενης τετραετίας, για την κυβέρνηση της ΝΔ και τον πρωθυπουργό, Κυριάκο Μητσοτάκη. Στηρίζω με όλες μου τις δυνάμεις το έργο σας, ήμουν και θα είμαι πάντα δίπλα σας στη μάχη για το δωρεάν δημόσιο σύστημα Υγείας που αξίζει σε όλους τους πολίτες», υπογράμμισε η Λαρισαία πολιτικός.



Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 27-04-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 235.62 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αδικίες στη χορήγηση επιδομάτων «βλέπουν» οι εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο

Ζητούν, διαμαρτυρόμενοι, επανεξέταση της απόφασης του υπουργείου Υγείας

Αποκλεισμούς και αδικίες ανάμεσα στους υγειονομικούς εντοπίζει στον πρόσφατο νόμο για την αύξηση του επιδόματος ανθυγιεινής εργασίας, ο Σύλλογος Εργαζομένων στο **Νοσοκομείο Βόλου**, ο οποίος σε συνεργασία με την **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία**, αναμένεται να διεκδικήσει την ένταξη ειδικοτήτων που σήμερα είναι εκτός.

Σύμφωνα με μία πρώτη καταγραφή που έγινε, οι συνδικαλιστές στον χώρο της υγείας μιλούν για αποκλεισμό ψυχολόγων, τεχνικών και διοικητικών υπαλλήλων συγκεκριμένων τμημάτων.

Επίσης, στην απόφαση δεν συμπεριλαμβάνονται οι υπάλληλοι των προνοιακών μονάδων, επειδή ανήκουν οργανικά στο υπουργείο Εργασίας και όχι στο υπουργείο Υγείας, ενώ σύμφωνα με τους εργαζόμενους προσφέρουν αντίστοιχες υπηρεσίες.

Σημειώνεται πως το συγκεκριμένο επίδομα ανθυγιεινής εργασίας ως παροχή ήταν σε διαρκή αμφισβήτηση από το 2015, οπότε συ-



Το επίδομα επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας θα έπρεπε να χορηγείται σε όλους τους υγειονομικούς, λένε οι συνδικαλιστικοί εκπρόσωποι στον χώρο της δευτεροβάθμιας υγείας

στήθηκε Επιτροπή στο Υπουργείο Οικονομικών, προκειμένου να εξετάσει το θέμα.

«Το επίδομα επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας θα έπρεπε να χορηγείται κλιμακωτά σε όλους τους υγειονομικούς και σε πολύ μεγαλύτερο ύψος, καθώς οι μισθοί μας είναι χαμηλοί», ανέφερε στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων στο Αχιλλο-

πούλειο Ντίνος Μηνδρινός.

Οι συνδικαλιστές κάνουν λόγο για αδικία και καλούν σε άρση της τα αρμόδια υπουργεία Υγείας και Οικονομικών, διότι σε διαφορετική περίπτωση «θα δημιουργηθούν εργαζόμενοι δύο και τριών ταχυτήτων» και αυτό θα δημιουργήσει αντιδράσεις και δυσκολίες στη λειτουργία.

«Υπάρχει τεράστια αδικία και άνιση μεταχείριση με τον αποκλεισμό χιλιάδων εργαζομένων, όπως κοινωνικοί λειτουργοί, ψυχολόγοι, τεχνικοί, διοικητικοί υπάλληλοι τμημάτων. Επίσης δεν εντάθηκαν στην Α' κατηγορία εργαζόμενοι σε τομείς της νοσηλευτικής υπηρεσίας, των παραϊατρικών επαγγελμάτων, υπάλληλοι που κάνουν την ίδια δουλειά και αντιμετωπίζουν την ίδια επικινδυνότητα και ανθυγιεινές συνθήκες με τους υπόλοιπους εργαζόμενους», προσθέτει ο πρόεδρος του συλλόγου. Μαζί με την **ΠΟΕΔΗΝ** αναμένεται να προσφύγουν στην Επιτροπή Ενοστάσεων του υπουργείου Οικονομικών, προκειμένου να διορθωθούν οι αδικίες και μάλιστα αναδρομικά από αρχές Ιανουαρίου.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ



Πηγή:	TACHYΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	27-04-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	253.1 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Διαδικασίες «express» αξιολόγησης

Συγκροτήθηκαν ήδη στα συμβούλια κρίσης για τις προσλήψεις μόνιμου προσωπικού ιατρών - Η διαδικασία για το Αχιλλοπούλειο και τα **Κέντρα Υγείας**

Το υπουργείο Υγείας αντιλαμβανόμενο την ανάγκη το **Εθνικό Σύστημα Υγείας και δη τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας, να ενισχυθούν όσο το δυνατόν γρηγορότερα με μόνιμο ιατρικό προσωπικό, έδωσε ήδη εντολή και ξεκίνησαν express διαδικασίες για την αξιολόγηση των αιτήσεων που υποβλήθηκαν στην τελευταία προκήρυξη.**

Σύμφωνα με καλά πληροφορημένες πηγές του TACHYΔΡΟΜΟΥ έχουν ήδη συγκροτηθεί τα συμβούλια κρίσεων και οι αιτήσεις περνούν από «κόσκινο». Εκτιμάται ότι αν η αξιολόγηση συνεχιστεί με γρήγορους ρυθμούς, οι πρώτοι γιατροί θα αρχίσουν να ορκίζονται σε ένα εξάμη-

νο. Αυτός τουλάχιστον είναι ο στόχος που έχει τεθεί. Για τη Μαγνησία από τη συγκεκριμένη προκήρυξη που βρήκε στον αέρα αρχές Μαρτίου και έκλεισε τέλη του ίδιου μήνα, έχουν «κλειδώσει» 10 θέσεις μόνιμων γιατρών, εκ των οποίων οι έξι στο **Νοσοκομείο Βόλου** σε νευραλγικές ειδικότητες και οι υπόλοιπες τέσσερις στα **Κέντρα Υγείας** των νησιών και στο ΚΥ Ζαγοράς. Πρόκειται για την προκήρυξη 854 μόνιμων θέσεων γιατρών και οδοντιάτρων για το ΕΣΥ. Με την πρόσληψη των συγκεκριμένων γιατρών αναμένεται να πάρουν σημαντική «ανάσα» κλινικές στο Αχιλλοπούλειο, ενώ ευεργετικά θα λειτουργήσει και στα **Κέντρα Υγείας**, όπου υπήρχαν συγκεκριμένες

ελλείψεις που έπρεπε να καλυφτούν. Οι θέσεις που προβλέπεται να καλυφτούν στο Γ.Ν. Βόλου «Αχιλλοπούλειο» είναι ενός Επιμελητή Β' Χειρουργικής, ενός Επιμελητή Β' Ψυχιατρικής, ενός Επιμελητή Β' Γαστρεντερολογίας, ενός Επιμελητή Β' Αιματολογίας ή Ιατρικής Βιοπαθολογίας – Εργαστηριακής Ιατρικής ή Εσωτερικής Παθολογίας, ενός Επιμελητή Β' Γενικής Οικογενειακής Ιατρικής ή Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας – Φυματιολογίας ή Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας ή Χειρουργικής με αποδεδειγμένη εμπειρία και γνώση στην επείγουσα ιατρική ή εξειδίκευση στη Μ.Ε.Θ. για το Τ.Ε.Π. και ενός Επιμελητή Β' Ορθοπαιδικής Τραυματολογίας. Για το **Κέντρο Υγείας** Σκιάθου έχει προκηρυχθεί η θέση ενός Διευθυντή Γενικής-Οικογενειακής Ιατρικής ή Εσωτερικής Παθολογίας, για το **Κέντρο Υγείας** Σκοπέλου ενός Διευθυντή Γενικής-Οικογενειακής Ιατρικής, για το Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Αλοννήσου, ενός Διευθυντή Παιδιατρικής και τέλος για το **Κέντρο Υγείας** Ζαγοράς ενός Διευθυντή Γενικής-Οικογενειακής Ιατρικής.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ





Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 16

Ημερομηνία έκδοσης: 27-04-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 64.76 cm²

Κυκλοφορία: 1720

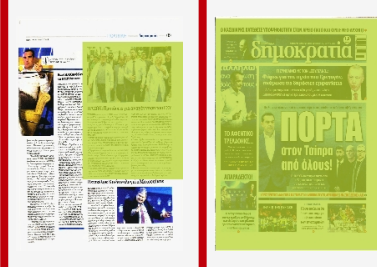
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τα ράντζα νίκησαν

ΤΟ ΑΤΤΙΚΟΝ νοσοκομείο σημείωσε τη Δευτέρα ένα από τα πιο αρνητικά ρεκόρ με... 118 ράντζα! Αυτό ανέφερε ο πρόεδρος της ΠΟΕ-ΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος περιγράφοντας την τραγική κατάσταση που υπάρχει στα νοσοκομεία. «Τα ράντζα νίκησαν. Είπαμε ότι τα ράντζα δεν λύνονται με διοικητικά μέτρα. Για να μην ξαναδούμε το απαράδεκτο φαινόμενο να είναι γεμάτοι οι διάδρομοι των κλινικών ράντζα και φορεία με νοσηλευόμενους ασθενείς, χρειαζόμαστε μέτρα. Περισσότερες νοσοκομειακές κλίνες. Κλείσανε νοσοκομεία και κλινικές νοσοκομείων τη τελευταία δεκαετία και τώρα τα βρίσκουμε μπροστά μας. Περισσότερο προσωπικό. Ενίσχυση των περιφερειακών νοσοκομείων για να γίνονται λιγότερες διακομιδές», επεσήμανε ο κ. Γιαννάκος.





ΠΑΣΟΚ: Προτάσεις για αναγέννηση του ΕΣΥ

ΤΙΣ ΟΚΤΩ προτάσεις του ΠΑΣΟΚ για την αναγέννηση του ΕΣΥ παρουσίασε χθες ο Ν. Ανδρουλάκης στη συνάντηση με υγειονομικούς από το **Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς»** (φωτό). Αφορούν συγκεκριμένα:

- Αύξηση της χρηματοδότησης του ΕΣΥ από τον Προϋπολογισμό, ώστε να υπερβούμε τον μέσο ευρωπαϊκό όρο. Τη διάθεση του 8%-10% των πόρων του Ταμείου Ανάκαμψης για την υγεία και τις κοινωνικές υποδομές.
- Ισχυρό και ενιαίο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας υπό δημόσια εποπτεία, με καλά στελεχωμένα **Κέντρα Υγείας** σε κάθε δήμο και υπηρεσίες οικογενειακής ιατρικής για όλους, που φτάνουν στο σπίτι όταν υπάρχει ανάγκη.
- Σύγχρονα και λειτουργικά **δημόσια νοσοκομεία**, με αξιοκρατικά επιλεγμένες διοικήσεις, με προκηρύξεις, θητεία, κριτήρια, διαρκή αξιολόγηση, με ολόημερη λειτουργία, ιδιαίτερα στον χειρουργικό και τον επεμβατικό τομέα. Με έναν νέο χάρτη υγείας, για να μην έχουμε 17 **νοσοκομεία** στο **κέντρο** της Αθήνας και κανένα στην πολυπληθή Ανατολική Αττική.
- Δημιουργία σύγχρονων και καινοτόμων μονάδων περίθαλψης εκτός **νοσοκομείων, κέντρων** χρόνιων **παθήσεων**, μονάδων ημερήσιας νοσηλείας, δημόσιων **κέντρων** αποκατάστασης.

- Κάλυψη όλων των πραγματικών κενών του ΕΣΥ με μόνιμες προσλήψεις και διαφανείς διαδικασίες. Αύξηση των αμοιβών με αναθεώρηση των μισθολογίων, ώστε να αμειβεται σωστά η προσπάθεια των υγειονομικών και να προσελκύεται προσωπικό υψηλών προδιαγραφών και προσόντων. Ενταξη όλων των υγειονομικών στα βαρέα - ανθυγιεινά. Και ειδικά για τους νέους γιατρούς, ριζική αναμόρφωση του συστήματος για απόκτηση ειδικότητας και αύξηση των αποδοχών τους.
- Σε κάθε μεγάλο νησί επαρκώς στελεχωμένο **νοσοκομείο**, Μονάδα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας με πλήρη στελέχωση για τα μικρότερα νησιά και διασύνδεση με το πλησιέστερο **νοσοκομείο**, οικονομικά κίνητρα (όπως πρόσθετες αμοιβές, κάλυψη κόστους στέγασης) για την προσέλκυση επιστημονικού δυναμικού και μοριοδότηση για μόνιμες θέσεις σε **νοσοκομεία** επιλογής τους ύστερα από συγκεκριμένη χρονική περίοδο.
- Στήριξη και αύξηση των δημόσιων δομών ψυχικής υγείας με ενσωμάτωσή τους και στο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας.
- Κατάργηση του ποσοστού συμμετοχής στην αγορά συνταγογραφούμενων φαρμάκων για τις ευάλωτες ομάδες, τους χαμπλοσυνταξιούχους και τους ανέργους, που σήμερα πλήττει ιδιαίτερα η ακρίβεια.

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 27-04-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1485.32 cm² Κυκλοφορία: 10340
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΙΚΡΗ ΟΔΥΣΣΕΙΑ

«Δεν ήρθε το ΕΚΑΒ.
Πήγαμε στην Τουρκία»

- Τι λέει στα «ΝΕΑ» ο πατέρας του μικρού που τραυματίστηκε στο Καστελλόριζο **Σ. 8-9**



«Καμπανάκι» από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο

ΣΧΟΛΙΑΖΟΝΤΑΣ την περίπτωση της οικογένειας Δούλου από το Καστελλόριζο, ο πρόεδρος του Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, επισημαίνει τα κενά σε **ιατρικό προσωπικό** στις δομές του ΕΣΥ στα νησιά, με τις παραπτώσεις γιατρών από νησιωτικά **νοσοκομεία** και άγονα περιφερειακά ιατρεία, τη φυγή γιατρών από τις άγονες περιοχές και την απροθυμία προσέλευσής τους σε αυτές, αλλά και τον κίνδυνο να λάβουν επιδημικό χαρακτήρα.

«Τα κενά αυτά δεν μπορούν να καλυφθούν ούτε από τους ιδιώτες γιατρούς των περιοχών αυτών, ούτε με μετακινήσεις γιατρών του ΕΣΥ από μονάδες των αστικών **κέντρων**, οι οποίες είναι ήδη υποστελεχωμένες», είχε αναφέρει πριν από δύο μέρες σε σχετική παρέμβασή του ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, συμπληρώνοντας πως αυτό έχει ως αποτέλεσμα να εντείνεται το αίσθημα ανασφάλειας των νησιωτών και να επιδεινώνονται περαιτέρω οι συνθήκες εργασίας των γιατρών που επιλέγουν να απομεινούν στα νησιά.

Ο ΠΙΣ χαρακτηρίζει «σοβαρό» και «κρίσιμο» το θέμα και για τον λόγο αυτό παρουσίασε πρόσφατα στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας νέα επικαιροποιημένη πρόταση για τη θέσπιση ισχυρών κινήτρων για τη στελέχωση των **νοσοκομείων** και των **κέντρων υγείας** άγονων και νησιωτικών περιοχών.

Βέβαια, όπως λέει στα «ΝΕΑ» ο πρόεδρος του ΠΙΣ, «πρέπει να δούμε την πραγματικότητα». «Όταν απέναντι είναι ένας πολύ μεγάλος πειρωτικός χώρος, με πολύ μεγάλα **νοσοκομεία**, αντιλαμβάνεται κανείς ότι δεν μπορεί να υπάρχουν αντίστοιχα στα μικρά νησιά», σημειώνει και προσθέτει ότι τα προβλήματα είναι γνωστά. Μάλιστα, εκτιμά ότι αν η Τουρκία λεγόταν... Βέλγιο δεν θα το συζητούσαμε. Όμως, καταλήγει, «από την άλλη δεν μπορείς να έχεις εξειδικευμένα **κέντρα**, στο Καστελλόριζο ή στους Φούρνους».

Διαψεύδει ο Χατζημάρκος

«ΤΑ ΝΕΑ» επικοινωνήσαν με τον περιφερειάρχη Νοτίου Αιγαίου Γιώργο Χατζημάρκο, ο οποίος ανέφερε πως από την ενημέρωσή που είχε προκύπτει πως ο πατέρας του τετράχρονου τραυματία υπέγραψε χαρτί με το οποίο αρνείτο την αεροδιακομίδα. «Το router είχε μια βλάβη, αλλά από το Καστελλόριζο μίλησαν με τον γιατρό στη Ρόδο στο τηλέφωνο και ο ίδιος ο πατέρας ζήτησε να μη γίνει η αεροδιακομίδα, καθώς φοβόταν να μη γίνει η ελικόπτερα. Δεν ισχύει ως καταγγελία, είναι η γνωστή υπερβολή στον λόγο μας. Αυτά έμαθα εγώ και από το χαρτί που υπέγραψε και είδα. Και όπως καταλαβαίνετε δεν μπορώ να το δώσω στη δημοσιότητα. Νομίζω είναι θύρβρος για τον θύρβρο γιατί αρνήθηκε την επικοινωνία με το ΕΚΑΒ».

Οδύσσεια για τους ακρίτες ένας τραυματισμός

Το περιστατικό με τον τραυματισμό του τετράχρονου αγοριού στο Καστελλόριζο γίνεται αφορμή για να αναδειχθούν για μία ακόμα φορά οι σοβαρές ελλείψεις που αντιμετωπίζουν τα απομακρυσμένα νησιά στον τομέα της Υγείας



► «Στο νησί έχουμε δύο αγροτικούς γιατρούς και παλεύουν όπως μπορούν», λέει ο πατέρας του αγοριού, Χρήστος Δούλος. «Αυτό που θέλουμε να διασφαλίσουμε ως πολίτες είναι έναν ιατρό γενικής ιατρικής»

Ενα ατύχημα είναι κάτι που μπορεί να συμβεί στον καθένα και συνήθως, με την παροχή των πρώτων βοηθειών, εύκολα διαχειρίζομαι, όχι όμως αν βρίσκεται στις εσχατιές της Ελλάδας. Εκεί το καρδιοκτύπι είναι διαφορετικό και το πιο απλό μετατρέπεται εύκολα σε οδύσσεια. Όπως στην περίπτωση ενός τετράχρονου αγοριού, που ζει στο Καστελλόριζο και το απόγευμα της περασμένης Κυριακής τραυματίστηκε στο δάχτυλο του χεριού του και χρειάστηκε να υποβληθεί σε επέμβαση.

Το περιστατικό αυτό στάθηκε αφορμή για να αναδειχθούν για μία ακόμα φορά οι σοβαρές ελλείψεις που αντιμετωπίζουν τα ακριτικά νησιά στον τομέα της Υγείας.

Όπως εξηγεί στα «ΝΕΑ» ο πατέρας του παιδιού, Χρήστος Δούλος, σε μια στιγμή απροσεξίας και εξαιτίας του δυνατού αέρα που έπνεε εκείνη την ώρα στο νησί η πόρτα του σπιτιού τους έκλεισε με δύναμη, τραυματίζοντας το δάχτυλο του μικρού. «Αμέσως πήρα το παιδί και πήγαμε στο Πολυδύναμο Ιατρείο, όπου μας υποδέχτηκαν οι δύο αγροτικοί ιατροί και έδωσαν τις πρώτες βοήθειες στο παιδί. Τους ευχαριστώ πάρα πολύ, ενήργησαν άμεσα και περιόρισαν την αιμορραγία» περιγράφει για την αρχή μιας αδιανόητης περιπέτειας. Ωστόσο, οι γιατροί έκριναν πως θα έπρεπε να γίνει αεροδιακομίδα του παιδιού στη Ρόδο. Σύμφωνα με τον ίδιο, παρά τις προσπάθειές τους δεν κατέστη δυνατή η επικοινωνία με το **κέντρο** του ΕΚΑΒ στη Ρόδο και τότε ήταν που πήρε την απόφαση να μεταφέρει το παιδί στην Τουρκία, προκειμένου να του παρασχεθεί η αναγκαία ιατρική περίθαλψη.

«Δεν μπορούσα να καταλάβω τι γίνεται. Ευτυχώς είχε σταματήσει η αιμορραγία, αλλά το παιδί έπρεπε να μεταφερθεί σε **νοσοκομείο**» σχολιάζει ο Χρήστος Δούλος και θυμάται:

«Υπέγραφα ένα χαρτί ότι θα πάρο το παιδί με δική μου ευθύνη και θα πάμε απέναντι. Ξεκίνησα τη διαδικασία, ότι θα πάμε στο εξωτερικό, με το Λιμεναρχείο και όλα τα γραφειοκρατικά που χρειαζόνταν, και ξεκίνησα το ταξίδι με ένα τουριστικό σκάφος για να καλύψουμε την απόσταση των 1,8 μιλίων που χωρίζουν τις δύο ακτές. Στο ενδιάμεσο είχε ειδοποιηθεί η γει-

τονική χώρα, το τελωνείο, το λιμεναρχείο, η αστυνομία κ.λπ., με τη βοήθεια μιας φίλης από την Τουρκία που είναι παντρεμένη στο Καστελλόριζο και για καλή μας τύχη ήταν απέναντι. Αυτή έκανε όλες τις αναγκαίες συνεννοήσεις. Ετσι βρεθήκαμε στα παράλια της Τουρκίας».

Ερωτηθείς για το εάν έως τη στιγμή που έφυγαν από το νησί είχε γίνει



«Ψαρεύοντας» ασθενείς από τα Δωδεκάνησα

ΙΔΙΑΙΤΕΡΗ αναφορά στο ζήτημα των κενών του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** είχε γίνει σε ρεπορτάζ στο «ΒΗΜΑ» (26 Μαρτίου 2023), με αφορμή τη διαφημιστική «στόχευση» των ακριτών από το **νοσοκομείο** AcIbadem Bodrum, το οποίο είχε πραγματοποιήσει καμπάνια με έντυπο και ηλεκτρονικό υλικό, διαφημιζοντας, πέραν από τις παροχές του, εκπώσεις στα ακτοποϊκά και δωρεάν διάγνωση για τους έλληνες

ασθενείς. Συγκεκριμένα, στην προωθητική καμπάνια του, που έφτασε στα κινητά σχεδόν όλων των κατοίκων της Κω και άλλων νησιών της Δωδεκανήσου, μέσω χορηγούμενων διαφημίσεων στα κοινωνικά δίκτυα, το **νοσοκομείο** AcIbadem πρότεινε στους ακρίτες απεικονιστικές εξετάσεις PET-CT που ανιχνεύουν πρόγραμμα κακοήθεις όγκους, ακτινοθεραπείες, χημειοθεραπείες και επεμβάσεις καρκίνου.



κάποια επικοινωνία με το ΕΚΑΒ στη Ρόδο, ο Χρήστος Δούλος είναι κατηγορηματικός: «Μέχρι να φύγουμε δεν είχε γίνει τίποτα, μετά δεν ξέρω».

400 χιλιόμετρα για μια περίθαλψη

Εκεί – όπως τονίζει – τους περίμεναν ένα ασθενοφόρο με δύο γιατρούς, νοσηλευτές, το λιμεναρχείο, το τελωνείο και η τουρκική αστυνομία, η οποία τους συνόδευσε μέχρι το νοσοκομείο του Κας. «Εμείς ψάξαμε έναν παιδοορθοπεδικό χειρουργό να αναλάβει το παιδί και είχαμε ακούσει από έναν φίλο μας γιατρό που μένει στην Τουρκία ότι στο Κας βρίσκεται ένας πάρα πολύ καλός γιατρός για τη συγκεκριμένη περίπτωση, από τους καλύτερους στη χώρα. Για κακή μας τύχη, όμως, πέσαμε στους εορτασμούς για το Μπαϊράμι και ο γιατρός αυτός ήταν σε άδεια. Επειδή δεν μπορούσαμε να εξηγηθούμε, μας έστειλαν με ασθενοφόρο στο νοσοκομείο της Αττάλειας. Μια διαδρομή γύρω στα 200 χιλιόμετρα. Η γυναίκα με το παιδί ήταν στο ασθενοφόρο και εγώ οδικώς με άλλα δύο άτομα που μας βοήθησαν. Στην Αττάλεια, είδαν

το παιδί και είπαν ότι ο τραυματισμός είναι δύσκολος. Ελεγαν το ένα, το άλλο...». Όπως αναφέρει ο πατέρας του ανήλικου, στην Αττάλεια έμαθαν για μια ιδιωτική κλινική σε απόσταση περίπου 15-20 λεπτών από το νοσοκομείο. Ωστόσο, συζητώντας για το κόστος εισαγωγής, της επέμβασης και ότι άλλο θα χρειαζόταν, αντιλήφθηκαν, όπως λέει, ότι ήταν τεράστιο και αποφάσισαν να γυρίσουν πίσω στην Αττάλεια και... ό,τι γίνει. «Αυτό ήταν πάρα πολύ δύσκολο για μένα. Γιατί είχα μια ελπίδα και κόπηκαν τα πόδια μου, μόλις άκουσα το κόστος».

Η οδύσσεια δεν είχε τελειώσει. «Τότε ήταν που μου πρότειναν άλλη μια επιλογή, που ήταν μία-μιάμιση ώρα οδήγηση ακόμα. Είπα “δεν πειράζει, εδώ που φτάσαμε να το κάνουμε”. Βρίσκει τον γιατρό αυτός ο φίλος μου, τον παίρνει τηλέφωνο και πάμε σε μια άλλη ιδιωτική κλινική. Εκεί φτάσαμε κατά τις 4.30 το πρωί της Δευτέρας πια. Ηρθε ο γιατρός, είδε το παιδί και πήγαν όλα καλά, ενώ το κόστος ήταν πολύ μικρότερο. Εγώ σκέφτηκα το καλό του παιδιού μου, μόνο αυτό με νοιάζει».

Αναφερόμενος στη διαδικασία από

πλευράς της Ελλάδας, ο Χρήστος Δούλος επισημαίνει: «Το μόνο που μάθαμε μετά ήταν ότι το τηλεφωνικό κέντρο του ΕΚΑΒ στη Ρόδο είχε βλάβη, τώρα αν αληθεύει δεν ξέρω. Και πλέον, αφού το παιδί είναι καλά, δεν με ενδιαφέρει».

Η περιπέτεια του τετράχρονου ακρίτα έφερε στο φως της επιφάνειας ένα χρόνιο πρόβλημα που αντιμετωπίζουν οι κάτοικοι των ακριτικών περιοχών και δεν είναι άλλο από τις ελλείψεις δομής υγείας, κάτι που, σύμφωνα με τον πατέρα του, είναι κάτι παραπάνω από εμφανές. «Και στο παρελθόν έχουν γίνει διακομιδές στην Τουρκία. Στο νησί έχουμε δύο αγροτικούς γιατρούς και παλεύουμε όπως μπορούν. Είναι πολύ δύσκολα για τα παιδιά αυτά. Αυτό που θέλουμε να διασφαλίσουμε σαν πολίτες είναι έναν γιατρό γενικής ιατρικής. Αυτό θέλουμε να πετύχουμε. Τώρα δεν ξέρω πώς μπορεί να γίνει» επισημαίνει.

Τέλος, σε ό,τι αφορά την αντιμετώπιση από τις τουρκικές αρχές και τους τούρκους γιατρούς, υπογραμμίζει: «Σαν παιδί τους το είχαν, ούτε σε νοσοκομείο της Ελλάδας δεν έχω εισπράξει τόσο ενδιαφέρον».



Το Καστελλόριζο με τις ακτές της Τουρκίας να φαίνονται στο βάθος. Η πόλη Κας βρίσκεται σε απόσταση μόλις 6 χλμ. από το Καστελλόριζο και, λόγω αυτής της εγγύτητας, οι έλληνες ακρίτες καταφεύγουν εκεί συχνά για βασικές τους ανάγκες

REUTERS / HANS LUCAS / MERIDI CHÉBI

Την ίδια ώρα, οι περισσότεροι φορείς τοπικής αυτοδιοίκησης της περιοχής έκαναν λόγο για σοβαρότατες ελλείψεις στο Γενικό Νοσοκομείο της Ρόδου, που εξυπηρετεί τους περισσότερους κατοίκους της περιφέρειας. «Το νοσοκομείο της Ρόδου αυτή τη στιγμή έχει τεράστιες ελλείψεις», είχε πει ο δήμαρχος Σύμης Λευτέρης Παπακαλοδούκας, συμπληρώνοντας: «Η τελευταία λύση για τους νησιώτες είναι να πάμε

στην Τουρκία για ιατρικούς σκοπούς. Ωστόσο, αν οι Τούρκοι είχαν σοβαρή πολιτική μπορεί να το κάνουμε. Αν κινδυνεύει το παιδί σου και η Τουρκία είναι 20 λεπτά μακριά, ενώ η Ρόδος είναι μία-μιάμιση ώρα μακριά, είναι λογικό να πας απέναντι».

«Διαχρονικά, η πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια υγεία στα νησιά είναι στα τάρταρα», είχε τονίσει, από την πλευρά της, η δήμαρχος Τήλου Μαρία Καμμά-Αλιφέρη. «Βγαίνουν οι

απέναντι δυναμικά και χτυπάνε αυτό τον χώρο, γιατί έχουν καταλάβει την αδυναμία της χώρας μας να καλύψει υγειονομικά τους ακρίτες. Πρέπει να ανοίξουμε τα μάτια μας, θα έπρεπε αυτές οι διαφημιστικές καμπάνιες να λειτουργήσουν ως καμπανάκι. Αν συνεχίσουν να υπάρχουν τα κενά, μπορεί τουρκικά νοσοκομεία να προσπαθήσουν να προσελκύσουν έλληνες ασθενείς ακόμα και για επεμβάσεις ρουτίνας», συμπλήρωσε.





ΚΩΣΤΑΣ ΤΖΩΜΑΛΕΥΡΟΚΙΝΗΣ

Οχτώ προτάσεις για τη δημόσια υγεία

Παρουσιάστηκαν χθες από τον Ν. Ανδρουλάκη σε εκδήλωση του ΠΑΣΟΚ με υγειονομικούς στο αμφιθέατρο του Νοσοκομείου «Γ. Γεννηματάς»

- Προτείνονται μεταξύ άλλων η αύξηση της χρηματοδότησης του ΕΣΥ από τον προϋπολογισμό, η διάθεση 10% των πόρων του Ταμείου Ανάκαμψης και μόνιμες προσλήψεις προσωπικού

► Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΚΟΥΚΛΟΥΜΠΕΡΗ**

Ιλώνας της κυβερνητικής του πρότασης και σημείο-ορόσημο στις διαβουλεύσεις που θα ακολουθήσουν μετά τις εκλογές για τη συγκρότηση κυβέρνησης συνεργασίας θα είναι για το ΠΑΣΟΚ οι θέσεις του για την αναγέννηση του ΕΣΥ και την αναβάθμιση της δημόσιας υγείας.

Όπως κατέστησε σαφές χθες ο Νίκος Ανδρουλάκης, παρουσιάζοντας τα οχτώ μέτρα που προτείνει το κόμμα του, σε συζήτηση που είχε με υγειονομικούς στο αμφιθέατρο του Νοσοκομείου «Γ. Γεννηματάς», «η παροχή δωρεάν και ποιοτικών υπηρεσιών υγείας και φροντίδας προς όλους τους πολίτες είναι για το ΠΑΣΟΚ πρώτη στη υποχρέωση και ευθύνη της πολιτείας», για να συμπληρώσει χαρακτηριστικά λέγοντας ότι «ένα κράτος που δεν ανταποκρίνεται σε αυτή την υποχρέωση χάνει την εμπιστοσύνη των πολιτών». Σύμφωνα με όσα υποστηρίζει σταθερά ο κ. Ανδρουλάκης, η σημαντική και έμπρακτη αναβάθμιση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**, «που η κυβέρνηση της Ν.Δ. συνειδητά απαξίωσε και με πρόσφατο νόμο αποδόμησε τον δημόσιο χαρακτήρα του», πρέπει να είναι κορυφαία προτεραιότητα της επόμενης κυβέρνησης

που θα προκύψει μετά τις εκλογές.

Σε σχέση με τις προτάσεις, δίνοντας το πλαίσιο των όσων εισηγείται το ΠΑΣΟΚ, αναφέρθηκε στα εξής βασικά σημεία:

1. Αύξηση της χρηματοδότησης του ΕΣΥ από τον προϋπολογισμό ώστε η χώρα να υπερβεί τον μέσο ευρωπαϊκό όρο και διάθεση του 10% των πόρων του Ταμείου Ανάκαμψης για την υγεία και τις κοινωνικές υποδομές.
2. Σύγχρονα και λειτουργικά **δημόσια νοσοκομεία**, με αξιοκρατικά επιλεγμένες διοικήσεις, με προκηρύξεις, θητεία, κριτήρια, διαρκή αξιολόγηση. Με ολοήμερη λειτουργία, ιδιαίτερα στον χειρουργικό και επεμβατικό τομέα. Με έναν νέο χάρτη υγείας, ώστε να σταματήσει η ανισοκατανομή που υπάρχει σήμερα με αποτέλεσμα η πολυπληθής Ανατολική Αττική να μην έχει κανένα **νοσοκομείο** και το κέντρο της Αθήνας 17 **νοσοκομεία**.
3. Ισχυρό και ενιαίο σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας υπό δημόσια εποπτεία, με καλά στελεχωμένα **Κέντρα Υγείας** σε κάθε δήμο και υπηρεσίες οικογενειακής ιατρικής για όλους, που φτάνουν στο σπίτι όταν υπάρχει ανάγκη.
4. Μόνιμες προσλήψεις και διαφανείς διαδικασίες για την κάλυψη όλων των κενών στο ΕΣΥ. Αύξηση των αμοιβών με αναθεώρηση των μισθολογίων, ώστε να αμείβεται σωστά η προσπάθεια των υγειονομικών και

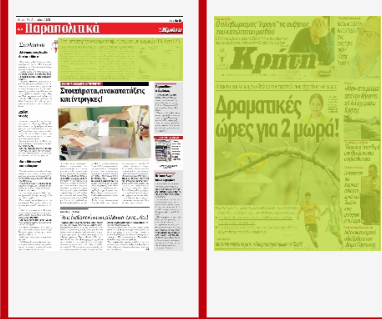
να προσελκύεται προσωπικό υψηλών προδιαγραφών και προσόντων. Ενταξη όλων των υγειονομικών στα βαρέα-ανθυγιεινά. Και ειδικά για τους νέους γιατρούς, ριζική αναμόρφωση του συστήματος για απόκτηση ειδικότητας και αύξηση των αποδοχών τους.

5. Δημιουργία σύγχρονων και καινοτομικών μονάδων περιβαλφης εκτός **νοσοκομείων**. Κέντρα χρόνιων παθήσεων, μονάδες ημερήσιας νοσηλείας, **δημόσια κέντρα** αποκατάστασης.
6. Για τη νησιωτική Ελλάδα, ένα επαρκώς στελεχωμένο **νοσοκομείο** σε κάθε μεγάλο νησί. Μονάδα πρωτοβάθμιας φροντίδας με πλήρη στελέχωση για τα μικρότερα νησιά και διασύνδεση με το πλησιέστερο **νοσοκομείο**. Οικονομικά κίνητρα (πρόσθετες αμοιβές, κάλυψη κόστους στέγασης) για την προσέλκυση επιστημονικού δυναμικού και μοριοδότηση για μόνιμες θέσεις σε **νοσοκομεία** επιλογής τους έπειτα από συγκεκριμένη χρονική περίοδο.
7. Κατάργηση του ποσοστού συμμετοχής στην αγορά συνταγογραφούμενων φαρμάκων για τις εύλωτες ομάδες, τους χαμπλοσυνταξιούχους και τους ανέργους, που πλήττονται ιδιαίτερα από την ακρίβεια.
8. Στήριξη και αύξηση των **δημόσιων δομών ψυχικής υγείας** με ενσωμάτωσή τους και στο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας.



Έτσι υποστηρίζουν τις προσλήψεις έστω και επικουρικών ΠΝΠ στο ΕΣΥ;

Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 27-04-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 155.96 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Έτσι υποστηρίζουν τις προσλήψεις έστω και επικουρικών ΠΝΠ στο ΕΣΥ;

Εξόχως αποκαλυπτική είναι αυτή η πρώτη τροποποίηση του προϋπολογισμού του 2023 για το Βενιζέλειο **Νοσοκομείο**, όπου αναφέρεται ότι «μεταφέρθηκαν πιστώσεις από τους ΚΑΕ των λειτουργικών δαπανών στους κωδικούς της μισθοδοσίας (05) που αφορά επικουρικούς ΠΝΠ, προκειμένου να καλυφθεί η πληρωμή τους, εν αναμονή της ειδικής επιχορήγησης της εν λόγω μισθοδοσίας.

Η πρόβλεψη για τη συγκεκριμένη μισθοδοσία αφορά χρονική διάρκεια 9μήνου».

Έτσι, από τη μία το αφήγημα περί προσλήψεων προσωπικού στο ΕΣΥ δεν είναι τίποτα άλλο παρά επικουρικές προσλήψεις προσωπικού

(ιατρικού-νοσηλευτικού κ.ά.), με συμβάσεις ορισμένου χρόνου, από την άλλη όμως, και κυρίως αυτό, είναι ενδιαφέρον πως, όπως ομολογείται στο σχετικό έγγραφο, μεταφέρονται από έναν κωδικό για λειτουργικές ανάγκες του **νοσοκομείου** χρήματα για τη μισθοδοσία αυτού του προσωπικού που θα στερηθεί για άλλες ανάγκες το **νοσοκομείο**. Άρα και επικουρικές οι προσλήψεις κι όχι μόνιμες και “κανιβαλίζοντας” εσωτερικά το **νοσοκομείο** τα οικονομικά, θα βγουν προσώρας οι πληρωμές μισθοδοσίας τους και αργότερα το κενό ας το αναλάβει να το καλύψει η επόμενη κυβέρνηση ή των ίδιων ή ακόμη “καλύτερα” των όποιων άλλων αναλάβουν...



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	27-04-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	552.58 cm ²	Κυκλοφορία:	630
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΑΣΟΚ

Στηρίζοντας το ΕΣΥ κόβει τις γέφυρες με τη Ν.Δ.

Την κατάργηση των μέτρων Μητσοτάκη για τη Δημόσια Υγεία θέτει ο Ανδρουλάκης ως προϋπόθεση συνεργασίας
σελίδα 10



Ανδρουλάκης

Πρώτο στοιχείο μιας συμφωνίας: Κατάργηση των διατάξεων Ν.Δ. που υπονομεύουν το ΕΣΥ

ΣΥΝΕΧΙΖΕΙ να απομακρύνει τη Ν.Δ. ο Ν. Ανδρουλάκης διά της προγραμματικής οδού. Από το **Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς»** την κατηγορήσε για επιλογή αποδυνάμωσης του ΕΣΥ και μετατροπής του σε «απαξιωμένο προνοιακό σύστημα», ενώ ξεκαθάρισε ότι «πρώτο και βασικό στοιχείο σε μια προγραμματική συμφωνία για τον σχηματισμό κυβέρνησης μετά τις εκλογές θα είναι η κατάργηση των διατάξεων νόμου που υπονομεύουν το ΕΣΥ». Διευκρίνισε ότι «δεν υπάρχει περίπτωση να κάνουμε την οποιαδήποτε κυβερνητική συμφωνία, αν αυτή δεν έχει προτεραιότητα ένα νέο ΕΣΥ».

Σταχυολόγησε επιλογές απαξίωσης του ΕΣΥ από την κυβέρνηση, ενώ δεν άφησε ασχολίαστη την προεκλογική εξαγγελία Μητσοτάκη ότι το δημόσιο σύστημα Υγείας αποτελεί βασική προτεραιότητά του για την επόμενη τετραετία. «Πόσο αξιόπιστη είναι αυτή η εξαγγελία; Η αλήθεια είναι αδυσώπητη για την κυβέρνηση». Καταλόγησε στη Ν.Δ. επιλογή αποδυνάμωσης του ΕΣΥ, επισημαίνοντας ότι, ενώ μπορούσε να το βελτιώσει ριζικά με πόρους του Ταμείου Ανάκαμψης, δεν το έκανε. «Είναι επιλογή της όταν με το άρθρο 10 του νόμου του 2022 υπονομεύει ευθέως το ΕΣΥ, μετατρέποντας ένα κοινωνικό αγαθό σε αντικείμενο κερδοσκοπίας ιδιωτικών συμφερόντων» σημείωσε.

Στις προτάσεις του ΠΑΣΟΚ για την «αναγέννηση του ΕΣΥ» περιλαμβάνονται η αύξηση της χρηματοδότησής του από τον προϋπολογισμό και η διάθεση του 8%-10% των πόρων του Ταμείου Ανάκαμψης για την Υγεία, ένα ισχυρό και ενιαίο σύστημα ΠΦΥ υπό δημόσια εποπτεία με καλά στελεχωμένα **Κέντρα Υγείας** σε κάθε δήμο, σύγχρονα και λειτουργικά δημόσια ολόημερης λειτουργίας **νοσοκομεία**, με αξιοκρατικά επιλεγμένες διοικήσεις, κάλυψη των αναγκών με μόνιμες προσλήψεις, αύξηση των αμοιβών με αναθεώρηση των μισθολογίων, ένταξη όλων των υγειονομικών στα βαρέα-ανθυγιεινά, κατάργηση του ποσοστού συμμετοχής στην αγορά συνταγογραφούμενων φαρμάκων για τις ευάλωτες ομάδες, τους χαμηλοσυνταξιούχους και τους άνεργους.

Ν.ΛΙΟΝ.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	27-04-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1002.55 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



10.000 προσλήψεις στο ΕΣΥ, παντού αξιολόγηση

*Το πρόγραμμα της Ν.Δ.
παρουσίασε ο πρωθυπουργός*

Το κυβερνητικό πρόγραμμα της Ν.Δ. για την επόμενη τετραετία παρουσίασε ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, εστιάζοντας στους άξονες της οικονομίας, του κοινωνικού κράτους, της μετάβασης στην ψηφιακή εποχή, της δικαιοσύνης και της ασφάλειας. Μεταξύ άλλων, ο πρωθυπουργός εξήγγειλε την αύξηση του νοσηλευτικού προσωπικού κατά 10.000 εργαζομένους και την ανακαίνιση και τον εκσυγχρονισμό 80 νοσοκομείων και 156 κέντρων υγείας, τη δημιουρ-

για 315 μονάδων πλειοδικής και 25 σύγχρονων κέντρων αποκατάστασης. Στα σχέδια είναι και η ενίσχυση του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και η ολοκλήρωση του ατομικού ηλεκτρονικού φακέλου υγείας. Επίσης, δεσμεύθηκε για «αξιολόγηση παντού» στον δημόσιο τομέα και για την ένταξη του 80% των δημοσίων υπηρεσιών του κράτους στο gov.gr. Σελ. 4



Οι πέντε προτεραιότητες για την επόμενη ημέρα

Το πρόγραμμα της Ν.Δ. παρουσίασε ο πρωθυπουργός – Στην ατζέντα οικονομία, κοινωνία, ψηφιακό κράτος, Δικαιοσύνη, ασφάλεια

Του ΣΤΑΥΡΟΥ Γ. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ

Σε πέντε βασικούς άξονες – τις «πέντε Ελλάδες», όπως τις χαρακτήρισε ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Ακπς Σκέρτζος– με αρκετές υπονοήσιμες ο καθένας εστίασε χθες ο πρωθυπουργός, παρουσιάζοντας το πρόγραμμα της Ν.Δ. για την επόμενη τετραετία. Ο πρώτος άξονας, που μπορείτε να δείτε αναλυτικά στη σελίδα 22 της Οικονομικής «Κ», αφορά τα φορολογικά και οικονομικά θέματα, αλλά και τις κρίσιμες υποδομές της χώρας. Ο κ. Μητσοτάκης επανέλαβε πως «διαπραγματεύεοι στόχους μας είναι η αύξηση των μισθών κατά 25% μέσα στην τετραετία», ενώ υποσχέθηκε διπλάσιο ρυθμό ανάπτυξης από της Ε.Ε., διπλάσιες δημόσιες επενδύσεις και επα-



δα, ο κ. Μητσοτάκης σημείωσε πως θα επιδιώξει το 80% της ηλεκτροπαραγωγής να προέρχεται από ανανεώσιμες πηγές ενέργειας, αλλά και την ενεργειακή αναβάθμιση 600.000 κατοικιών για λιγότερη κατανάλωση ενέργειας όλες τις εποχές του χρόνου μέσω προγραμμάτων «Εξοικονομώ», «Αλλάζω θερμοσίφωνα» και «φωτοβολταϊκά στέγης».

Δίκαιη Ελλάδα

Ο τέταρτος άξονας αφορά τη Δικαιοσύνη. Μεταξύ των στόχων είναι η επιτάχυνση του χρόνου απονομής δικαιοσύνης στον ευρωπαϊκό μέσο όρο (λιγότερες από 500 μέρες) και η εκκαθάριση εκκρεμών υποθέσεων, η ψηφιακή στρατηγική για τη Δικαιοσύνη με την ολοκλήρωση των έργων

Αύξηση του νοσηλευτικού προσωπικού κατά 10.000 εργαζομένων, ανακαίνιση και εκσυγχρονισμός 80 νοσοκομείων.

Αξιολόγηση παντού στον ευρύτερο δημόσιο τομέα και ένταξη του 90% των δημοσίων υπηρεσιών του κράτους στο gov.gr.

ναφορά και διατήρηση του πληθωρισμού στο 2%.

Κοινωνική Ελλάδα

Ο δεύτερος άξονας έχει να κάνει με την Κοινωνική Ελλάδα. Ο πρωθυπουργός προέταξε και πάλι ως βασικό διακύβευμα της επόμενης τετραετίας το καλύτερο σύστημα υγείας «για όλους», ήτοι δημόσιο, κάνοντας λόγο για αύξηση του νοσηλευτικού προσωπικού κατά 10.000 εργαζομένων, ανακαίνιση και εκσυγχρονισμό 80 νοσοκομείων και 156 κέντρων υγείας, δημιουργία 315 μονάδων τηλεϊατρικής και 25 σύγχρονων κέντρων αποκατάστασης. Στα σχέδια είναι και η ενίσχυση του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και η ολοκλήρωση του Ατομικού Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας. Έτεροι πυλώνες της Κοινωνικής Ελλάδας είναι η ενίσχυση της δημόσιας Παιδείας. Στα σχέδια είναι

και η διεύρυνση της εφαρμογής του ολοήμερου σχολείου έως τις 17.30 και η επέκταση του ολοήμερου προγράμματος σε νηπιαγωγεία και δημοτικά σχολεία σε όλη τη χώρα, ενώ στόχος είναι να έχουμε 150 Πρώτιστα και Πειραματικά Σχολεία μέχρι το 2027. Ο πρωθυπουργός μίλησε ακόμη για αύξηση των μισθολογικών απολαβών εκπαιδευτικών και ακαδημαϊκών, με έμφαση στους νεοδιόριστους και σε στελέχη εκπαιδευσης με αυξημένες αρμοδιότητες. Στην ίδια κατηγορία ανήκει και η ενίσχυση των μέσων μαζικής μεταφοράς, με τα εμβληματικά έργα του μετρό Θεσσαλονίκης και της κατασκευής γραμμής 4 στην Αθήνα και την επέκτασή στη δυτική Αθήνα. Τέλος, σημαντικό είναι όσα εξήγγειλε ο πρωθυπουργός για το δημογραφικό, ανακινώντας αύξηση στο επίδομα μητρότητας για συγκεκριμένες κοινωνι-

Εμφαση στη φύλαξη των συνόρων

Τελευταίος άξονας είναι η «σιχρή Ελλάδα», με «απόλυτη προτεραιότητα», όπως είπε ο κ. Μητσοτάκης, στη φύλαξη των συνόρων με την επέκταση του φράχτη στην περιοχή του Εβρου στο σύνολο κατά μήκος του ποταμού (140 χλμ.). Στα σχέδια που ανακοίνωσε ο πρωθυπουργός είναι η οργανωτική αναδιάρθρωση της Ε.Α.Σ.Ε. και η ενίσχυση της λογοδοσίας και του πλαισίου αντιμετώπισης της αστυνομικής αυθαιρεσίας, ενώ ο πρωθυπουργός εξήγγειλε και την αναδιοργάνωση του Πυροσβεστικού Σώματος, η σχεδίαση της νέας δομής και του τρόπου λειτουργίας του Πυροσβεστικού Σώματος προβλέπει την πρόσληψη 500 νέων στελεχών, την αναβάθμιση ολοκληρωμένου πληροφοριακού συστήματος διαχείρισης συμβάντων και στόλου Πυροσβεστικού Σώματος, αλλά και την προμήθεια σύγχρονων αμφίβιων αεροσκαφών πυρόσβεσης για τα νησιωτικά συμπλέγματα και 5+2 Canadair νέου τύπου, καθώς και πυροσβεστικών οχημάτων μεγάλης κλίμακας. Τέλος, ο πρωθυπουργός αναφέρθηκε στην ενίσχυση της άμυνας της χώρας με την απόκτηση 24 αεροσκαφών τύπου Rafale, τις φρεγάτες Belharrag και την αναβάθμιση 83 αεροσκαφών F-16 στην κορυφαία έκδοση Viper.

κές κατηγορίες, ενώ αυξάνονται κατά 90.000 οι θέσεις για βρέφη και νήπια σε βρεφονηπιακούς σταθμούς και φύλαξης νηπίων μέσω του προγράμματος «Νταντάδες της γειτονιάς». Ακόμη, διευρύνεται το ωράριο λειτουργίας παιδικών σταθμών έως τις

17.30 και θεσμοθετούνται χώροι φύλαξης και φροντίδας παιδιών σε μεγάλες επιχειρήσεις.

Ψηφιακή Ελλάδα

Ο τρίτος άξονας του προγράμματος της Ν.Δ. ήταν η πράσινη και ψηφιακή Ελλάδα. Μεταξύ των στόχων που τέθηκαν είναι η ένταξη του 90% των δημοσίων υπηρεσιών του κράτους στο gov.gr και η απλούστευση σημαντικών διαδικασιών μέσω του Εθνικού Προγράμματος Απλούστευσης Διαδικασιών έως το 2027, αλλά και η πλήρης ψηφιοποίηση των κεντρικών αρχείων του κράτους –υποηλεκτρονικών, Δικαιοσύνης, πολεοδομικών, νοσοκομείων κ.ά.– ώστε όλα τα δεδομένα να είναι άμεσα διαθέσιμα στον ενδιαφερόμενο πολίτη ή στη δημόσια υπηρεσία. Ακόμη, στόχος είναι το 94% της χώρας να καλύπτεται με 5G έως το 2027. Οσον αφορά την πράσινη Ελλά-

διαχείρισης δικαστικών υποθέσεων για την ποινική, πολιτική και διοικητική Δικαιοσύνη και ο νέος δικαστικός Χάρτης στη διοικητική, αστική και ποινική δικαιοσύνη, καθώς και η αναβάθμιση 14 δικαστηρίων. Στα σχέδια είναι επίσης η συνταγματική αναθεώρηση, συγκεκριμένα το άρθρο 16 που θα επιτρέπει τη δημιουργία μη κρατικών πανεπιστημίων, η αξιολόγηση παντού στο ευρύτερο Δημόσιο, τα μπόνους παραγωγικότητας και τα προγράμματα κατάρτισης 400.000 δημοσίων υπαλλήλων, που θα περιλαμβάνουν και επιλογή διοικήσεων οργανισμών με επαγγελματικά κριτήρια. Οσον αφορά την ισότητα προβλέπεται η πρόληψη και καταπολέμηση της βίας κατά των γυναικών (εφαρμογή του panic button, δομές υποστήριξης κατοπιμμένων γυναικών και των παιδιών τους, συμβουλευτικά κέντρα κατοπιμμένων γυναικών).

