

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 10/05/2023 - 10/05/2023

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

10/05/2023

1) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 17] [🔍] Το Βενιζέλειο εκπέμπει SOS.....	1
2) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 7] [🔍] Νοσοκομείο Ρεθύμνου.....	2
3) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,3] [🔍] ΕΠΙΣΤΡΑΤΕΥΕΙ Ο ΠΛΕΥΡΗΣ ΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΡΟΕΚΚΛΟΓΙΚΕΣ ΤΟΥ ΟΜΙΛΙΣΣ!.....	3
4) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 11] [🔍] Οργή ίων γιατρών ίου ΟΥ για τις 'μετακινήσεις*.....	5
5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 25] [🔍] Οικογένεια ανάπηρου πληρώνει για αναπνευστήρα διότι δεν υπάρχει στο δημόσιο νοσοκομείο!.....	6
6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 25] [🔍] Οι κλινικές χρειάζονται νέους επιμελητές, όχι «συντονιστές διευθυντές».....	7
7) [ΑΥΓΗ, Σελ. 22] [🔍] Προ των πυλών η διάλυση της δημόσιας Υγείας.....	8
8) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 11] [🔍] Ανάταξη δημόσιας υγείας.....	9
9) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 11] [🔍] Το ΕΣΥ ανταποκρίθηκε.....	10



ΚΡΑΥΓΗ ΑΓΩΝΙΑΣ Το Βενιζέλειο εκπέμπει SOS...

Κραυγή αγωνίας από τους γιατρούς του Βενιζέλειου Νοσοκομείου Ηρακλείου που, όπως λένε, έχει περιέλθει στη χειρότερη κατάσταση της τελευταίας εικοσαετίας! Για τον λόγο αυτόν, καλούν όλο το προσωπικό του νοσοκομείου σε στάση εργασίας αύριο Πέμπτη, από τις 12 έως τις 3 το μεσημέρι, και συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην κεντρική πύλη του ιδρύματος (παλιό κτήριο).

Μεταξύ άλλων, σε ανακοίνωσή της η Τριμελής Επιτροπή Ιατρών του Γ.Ν. Βενιζέλειο-Πανάειο αναφέρει:

«Με αγανάκτηση διαπιστώνουμε πως, ενώ αφήνουμε πίσω την εποχή της πανδημίας και ταυτόχρονα έχουμε αποδεσμευτεί από τη μέγγνη των μνημονίων, το νοσοκομείο μας αντί να έχει ενισχυθεί βρίσκεται στη χειρότερη κατάσταση της τελευταίας εικοσαετίας.

Η έλλειψη προσωπικού σε όλους τους τομείς είναι πρωτοφανής. Όσοι συνταξιοδοτούνται δεν αντικαθίστανται.

Οι κακές έως και ανασφαλείς συνθήκες εργασίας για ασθενείς και προσωπικό είναι πλέον κανόνας. Η εντατικοποίηση και συσσωρευμένη κόπωση, καθώς και οι καθηλωμένοι μισθοί έχουν οδηγήσει σε κύμα παραιτήσεων γιατρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού.

Η παραιτήση της διευθύντριας του Κέντρου Αίματος, που οδήγησε στην υποβάθμιση της λειτουργίας του Ιατρείου Πήξης, μοναδικού στην Κρήτη, της διευθύντριας του Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου Ηρακλείου, τριών χειρουργών της Χειρουργικής Κλινικής, δύο ακτινολόγων του Τμήματος Υπερήχων, ενός ακτινολόγου από το Τμήμα Αξονικού Τομογράφου, του μοναδικού παιδονευρολόγου του Βενιζελείου, μίας αναισθησιολόγου, ενός παθολόγου και ενός πνευμονολόγου είναι μια λίστα που δεν έχει τέλος...

Το ένα μετά το άλλο τα τμήματα του νοσοκομείου βρίσκονται υπό κατάρρευση. Στη ΜΕΘ λειτουργούν 11 από τα 15 προβλεπόμενα κρεβάτια και λόγω υποστελέχωσης πρόκειται να μειωθούν περαιτέρω.

Οι υπάρχοντες αναισθησιολόγοι φτάνουν να λειτουργήσουν μόνο τις 3 από τις 8 χειρουργικές αίθουσες, ενώ ταυτόχρονα έχει κλείσει και το Ιατρείο Πόνου. Επιπλέον, λόγω επικείμενων συνταξιοδοτήσεων αναμένεται και άλλη μείωση χειρουργικών τραπεζών. (...) Σχεδόν σε όλα τα τμήματα αναγκάζονται οι ιατροί να δουλεύουν με εφημερίες πάνω από το νόμιμο όριο.

Η Παιδιατρική Κλινική λειτουργεί με "εντέλλεσθε", ενώ η Μονάδα Νοσηλείας Νεογνών εδώ και μήνες με μετακινήσεις "μπαλώματα" από άλλο νοσοκομείο. Η Πνευμονολογική λειτουργεί οριακά. Το Τμήμα Επειγόντων και οι Παθολογικές παρά την υποστελέχωσή τους επιβαρύνονται, καλύπτοντας εφημερίες στην πολύπαθη Παθολογική του Νοσοκομείου Ρεθύμνου.

Το Μικροβιολογικό αδυνατεί να καλύψει όλες τις εφημερίες. Και η λίστα δεν τελειώνει...

Οι κενές οργανικές θέσεις ιατρών προσεγγίζουν τις 40, όμως προκηρύχτηκαν μόνο 12, πολλές εκ των οποίων θα βγουν άγονες, λόγω έλλειψης κινήτρων (...).





Η προεκλογική περίοδος και η θεμιτή αντιπαράθεση των πολιτικών δυνάμεων δίνει την ευκαιρία να συζητηθούν προβλήματα που απασχολούν τις τοπικές κοινωνίες, όπως για παράδειγμα η κατάσταση στο ΕΣΥ και η λειτουργία των δημόσιων δομών υγείας.

Είναι ενδεικτικό ότι, σε πρόσφατες μετρήσεις της κοινής γνώμης, τα θέματα της υγείας και της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης είναι πολύ ψηλά στην ιεράρχηση των πολιτών, ακριβώς γιατί τα τελευταία χρόνια υπάρχει μια αδιαμφισβήτητη αποδιοργάνωση του δημόσιου Συστήματος Υγείας, που συνεπάγεται ταλαιπωρία, οικονομική επιβάρυνση και ανασφάλεια των ασθενών.

Αυτό το κλίμα επιβεβαιώνεται απόλυτα και στον νομό Ρεθύμνου, με σοβαρή επιδείνωση της λειτουργίας του **νοσοκομείου** και των

Του **Ανδρέα Ξανθού***



Κέντρου Υγείας της περιοχής, γεγονός που

έχει οδηγήσει σε συνεχείς διαμαρτυρίες των υγειονομικών και μεγάλες κινητοποιήσεις των τοπικών φορέων και συλλογικοτήτων.

Υπάρχει όμως ένα ερώτημα που πρέπει να απαντηθεί: Ήταν όλα "ρόδινα" στο ΕΣΥ και στο **Νοσοκομείο Ρεθύμνου** πριν από την κυβέρνηση Μητσοτάκη ή υπήρξαν όντως διαχρονικές δυσκολίες και προβλήματα; Προφανώς ισχύει το δεύτερο.



Νοσοκομείο Ρεθύμνου

■ Προβλήματα, συγκρίσεις, προοπτικές

Δεν αρκεί η επέκταση ούτε η ενεργειακή αναβάθμιση του σημερινού **νοσοκομείου**. Χρειάζεται λειτουργική αναβάθμιση και επένδυση στο ανθρώπινο δυναμικό του και κυρίως προοπτική ποιοτικής αναδιοργάνωσης του **νοσοκομείου** και των δημόσιων υπηρεσιών υγείας στην περιοχή μέσα από ένα νέο σύγχρονο **νοσοκομείο** σε διασύνδεση με την Ιατρική Σχολή του Π.Κ.

Με κάποιες όμως κρίσιμες επισημάνσεις: 1. Το σημερινό επίπεδο υποβάθμισης του **νοσοκομείου** και λειτουργικής κατάρρευσης ζωτικών τμημάτων του (π.χ. Παθολογική Κλινική) δεν έχει προηγουμένως και το ξέρει όλος ο κόσμος. 2. Δεν μπορούμε να συγκρίνουμε ανάγκες περιόδους, δηλαδή μια περίοδο μνημονίων και δημοσιονομικών περιορισμών με μια περίοδο παγκόσμιας υγειονομικής κρίσης που έχουν αναγκαστικά ενισχυθεί με επιπλέον πόρους τα Συστήματα Υγείας σε όλο τον κόσμο, που έχουν "παγώσει" οι δανειακές υποχρεώσεις της χώρας και έχουν ενεργοποιηθεί επιπλέον χρηματοδοτικά εργαλεία, όπως το Ταμείο Ανάκαμψης. Θα είχε νόημα η σύγκριση ανάμεσα στις δύο μνημονιακές περιόδους (2010-2015 και 2015-2019), όπου στη μεν πρώτη έγιναν περικοπές 40% αθροιστικά στις δημόσιες δαπάνες Υγείας, δεν έγινε καμιά πρόσληψη, έκλεισαν **νοσοκομεία**, εκδιώχθηκαν 2.500 γιατροί από τις δομές του ΙΚΑ-ΕΟΠΥΥ και οι

ανασφάλιστοι ήταν αποκλεισμένοι από την ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, ενώ στη δεύτερη αυξήθηκε η δημόσια δαπάνη κατά 0,6% του ΑΕΠ, έγιναν 7.500 μόνιμες προσλήψεις, άνοιξαν 127 νέες δομές ΠΦΥ (ΤΟΜΥ). Ξεχρέωσαν τα **νοσοκομεία** και απέκτησαν οι ανασφάλιστοι ισότιμη υγειονομική φροντίδα. Παρ' όλα αυτά, ισχυρίζομαστε ότι, ακόμα και εν μέσω μνημονίων και λιτότητας, υπήρξε διαφορετικό πολιτικό σχέδιο στην Υγεία, τόσο συνολικά στη χώρα, όσο και στο Ρέθυμνο. Τα στοιχεία που τεκμηριώνουν αυτόν τον ισχυρισμό παρουσιάστηκαν σε δύο δημόσιους απολογισμούς προς την τοπική κοινωνία που έκανε η τότε διοίκηση του **Νοσοκομείου Ρεθύμνου** (διοικήτης Γ. Φραγκιαδάκης) και σε μια ανοικτή εκδήλωση δημόσιας λογοδοσίας για την παρουσία μου στο υπουργείο Υγείας. Ας δούμε λοιπόν τα βήματα και τις συγκρίσεις (που τόσο επιζητεί ο κ. Μητσοτάκης).

Περίοδος 2015-2019

- 1. Δωρεάν νοσηλεία πάνω από 3.500 ανασφάλιστων συμπολιτών μας με βάρη τον Νόμο 4368/2016.
- 2. Επαναλειτουργία της κλειστής Ουρολογικής Κλινικής, με 3 μόνιμους γιατρούς.
- 3. Επαναλειτουργία του κλειστού ΚΕ-ΦΙΑΠ με 3.000 επισκέψεις/έτος και δωρεάν υπηρεσίες αποκατάστασης στους πολίτες του Ρεθύμνου.
- 4. Λειτουργία δύο επιπλέον κλινικών ΜΕΘ (7).
- 5. Στελέχωση του Αναισθησιολογικού Τμήματος με 5 γιατρούς και λειτουργία 2ης χειρουργικής αίθουσας καθημερινά.

- 6. Πρόσληψη μόνιμου γιατρού-ογκολόγου και λειτουργία σε τακτική βάση Μονάδας Χημειοθεραπείας.
- 7. Έναρξη Ιατρείου Μέτρησης Οστικής Πυκνότητας.
- 8. Αύξηση 25% του υπηρετούντος προσωπικού με 70 προσλήψεις μόνιμων γιατρών-υγειονομικών και δεκάδων συμβασιούχων (ΟΑΕΔ, επικουρικοί γιατροί, λοιπό επικουρικό προσωπικό, ΣΟΧ).
- 9. Αύξηση κατά 15.000/έτος των προσελύσεων σε ΤΕΠ-Εξωτερικά Ιατρεία, αύξηση κατά 2.500/έτος των νοσηλευόμενων ασθενών και κατά 1.500/έτος των χειρουργικών επεμβάσεων.
- 10. Ενίσχυση κατά 20% του ορίου δαπανών του **νοσοκομείου** (από 6,9 εκατ. το 2015 σε 8,5 εκατ. το 2019).
- 11. Αποπληρωμή 3,9 εκατ. ευρώ ληξιπρόθεσμων οφειλών του **νοσοκομείου** σε προμηθευτές.
- 12. Λειτουργία Γραφείου Προστασίας των Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας.

- 13. Θεσμοθέτηση και έναρξη λειτουργίας για 1η φορά στο Ρέθυμνο Κοινωνικού Κέντρου Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (ΚοικεΨΥΠΕ).
- 14. Μεταφορά σε νέα μισθωμένα και αξιοπρεπή κτήρια της Μονάδας Βραχείας Παραμονής Ψυχικά Ασθενών και του Ξενοφάνη "Ψυχαργών".
- 15. Ανάπτυξη μιας νέας δημόσιας δομής ΠΦΥ στο Ρέθυμνο (ΤΟΜΥ). Αυτά λοιπόν είναι σε γενικές γραμμές όσα καταφέραμε να υλοποιήσουμε στο πεδίο της Δημόσιας Υγείας στο Ρέθυμνο, σε μια περίοδο χρεωκοπίας της χώρας και σκληρών δημοσιονομικών περιορισμών.

Ήταν μια "επουλωτική παρέμβαση", που διασφάλισε την εύρυθμη λειτουργία του **νοσοκομείου** και των υπόλοιπων δομών του ΕΣΥ, η οποία σήμερα έχει υποβάθμιστεί δραματικά. Υπήρξαν και αρκετά πρόβλημα, θεσμικού κυρίως χαρακτήρα, που θα μπορούσαν να γίνουν αλλά δεν έγιναν (π.χ. αναμόρφωση του Οργανισμού του **νοσοκομείου** και των Κ.Υ. ή οι κρίσιμες προτάσεις). Το σημαντικότερο ίσως έλλειμμα ήταν η αντικειμενική - λόγω μνημονίων - αδυναμία θεσμοθέτησης πιο αποτελεσματικών κινήτρων προσέλκυσης γιατρών σε δομές της επαρχίας, που έχουμε "άγονες προκηρξίες". Σε κάθε περίπτωση, το **Νοσοκομείο Ρεθύμνου** στάθηκε όρθιο και λειτουργικό, αποτράπηκαν τα σχέδια υποβάθμισης και "δορυφοροποίησής" του (πρόταση Λοβέρδου για κοινή διοίκηση με το **Νοσοκομείο Χανίων**), επανήλθε η κανονικότητα στις πληρωμές των εργαζομένων-υπερωριών των εργαζομένων,

υπήρξε διαφανής και δημοκρατική διοίκηση, οι υγειονομικοί και οι πολίτες του νομού ένωσαν πολύ μεγαλύτερη ασφάλεια για τη δυνατότητα αξιοπιστίας δημόσιας περίθαλψης την ώρα της ανάγκης. Η αίσθηση όλων ήταν ότι η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας έκανε ό,τι μπορούσε, με γνώση, επάρκεια, εντιμότητα και αφοσίωση στο δημόσιο Σύστημα Υγείας. Αντίθετα, οι θιασώτες του "λιγότερου Κράτους" και της υπεροχής του ιδιωτικού τομέα Υγείας, όπως ο κ. Μητσοτάκης, δεν έχουν καμιά αξιοπιστία όταν εξαγγέλλουν παραμονές των εκλογών ότι θα στηρίξουν το ΕΣΥ και το **Νοσοκομείο Ρεθύμνου**. Και όταν επί δύο χρόνια δεν έχουν κάνει ούτε ένα βήμα για να ωρμιστούν οι προϋποθέσεις για την κατασκευή νέου **νοσοκομείου** στην έκταση που έχει παρακωλύσει το Πανεπιστήμιο Κρήτης. Δεν αρκεί η επέκταση ούτε η ενεργειακή αναβάθμιση του σημερινού **νοσοκομείου**. Χρειάζεται λειτουργική αναβάθμιση και επένδυση στο ανθρώπινο δυναμικό του και κυρίως, προοπτική ποιοτικής αναδιοργάνωσης του **νοσοκομείου** και των δημόσιων υπηρεσιών υγείας στην περιοχή μέσα από ένα νέο σύγχρονο **νοσοκομείο**, σε διασύνδεση με την Ιατρική Σχολή του Π.Κ. Αυτό μπορεί βάσιμα να το εγγυηθεί μόνο μια αλλαγή πορείας στα υγειονομικά και πολιτικά πράγματα, δηλαδή μια προοδευτική κυβέρνηση συνεργασίας, που να πιστεύει στο ΕΣΥ και στην ισότητα στην Υγεία.

* Ο Ανδρέας Ξανθός είναι υποψήφιος βουλευτής Ρεθύμνου του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ.



ΕΠΙΣΤΡΑΤΕΥΕΙ Ο ΠΛΕΥΡΗΣ ΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΡΟΕΚΚΛΟΓΙΚΕΣ ΤΟΥ ΟΜΙΛΙΕΣ!

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,3

Ημερομηνία έκδοσης: 10-05-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 729.67 cm² Κυκλοφορία: 1720

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Με έγγραφο προς τους διοικητές και υποδιοικητές τους καλεί να είναι παρόντες στις συγκεντρώσεις

ΕΠΙΣΤΡΑΤΕΥΕΙ Ο ΠΛΕΥΡΗΣ ΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΡΟΕΚΚΛΟΓΙΚΕΣ ΤΟΥ ΟΜΙΛΙΕΣ!

Ξεπέρασε και τον Άδωνι με τους ασφαλιστές του...



ΣΕ μια έκρηξη καθεστωτικής αλαζονείας οι υποψήφιοι της Νέας Δημοκρατίας χρησιμοποιούν απροκάλυπτα τον κρατικό μηχανισμό για τις ανάγκες της προεκλογικής τους εκστρατείας.

▲ ΣΦΑ 3

Επιστρατεύει ο Πλεύρης τους εργαζόμενους στα νοσοκομεία για τις προεκλογικές του ομιλίες!

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛ. 1

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΟ παράδειγμα αποτελεί το έγγραφο που διαβιβάστηκε από το γραφείο του **υπουργού Υγείας** Θάνου Πλεύρη προς όλες τις διοικήσεις των **νοσοκομείων** της Αθήνας. Το έγγραφο που απευθύνεται και στους υποδιοικητές αναφέρει τον χώρο που θα γίνει η προεκλογική συγκέντρωση του Θάνου Πλεύρη προκειμένου να κινητοποιηθούν για την επιτυχία της. Αντίστοιχες μεθόδους χρησιμοποιούν σχεδόν όλοι οι υπουργοί.

Επιστρατεύουν υπαλλήλους των υπουργείων και των οργανισμών που ελέγχουν για να καταφέρουν να γεμίσουν τους χώρους που πραγματοποιούν συγκεντρώσεις. Μάλιστα επεκτείνουν και την κινητοποίηση στον ιδιωτικό τομέα. Απευθύνονται σε φίλους τους επιχειρηματίες, οι οποίοι στη συνέχεια στέλνουν υπαλλήλους τους για να παριστάσουν τις γλάστρες στις συγκεντρώσεις.

Υπάλληλοι μεγάλης εταιρείας αναγκάστηκαν

να πάνε σε περισσότερες από δέκα συγκεντρώσεις, διαφορετικών υποψηφίων κατ' απαίτηση της εργοδοσίας.

Πιέσεις δέχονται οι εργαζόμενοι του ιδιωτικού τομέα για να στηρίξουν και υποψηφίους που συνδέονται με σχέσεις διαπλοκής με τους ιδιοκτήτες των εταιρειών. Όπως αντιλαμβάνεστε η απροθυμία του κόσμου να συμμετάσχει σε προεκλογικές οργανώσεις καλύπτεται με επιστράτευση εργαζομένων από το δημόσιο και ιδιωτικό τομέα. Βέβαια αυτή τη δυνατότητα την έχουν μόνο υπουργοί και κορυφαία στελέχη των κομμάτων.

Οι υπόλοιποι υποψήφιοι δεν μπορούν να ανταγωνιστούν τους επώνυμους που έχουν διαμορφώσει σχέσεις διαπλοκής με το σύστημα. Η πλειοψηφία των υποψηφίων βουλευτών είναι αποκλεισμένοι και από τα κανάλια στα οποία εμφανίζονται μόνο αυτοί που συνδέονται με τον κεντρικό κομματικό μηχανισμό ή έχουν σχέσεις διαπλοκής με το μνητικό σύστημα. Ο αγώνας που δίνουν οι υποψήφιοι

οι που είναι άγνωστοι είναι άνισος. Ειδικά στις μεγάλες εκλογικές περιφέρειες που είναι απρόσωπες δεν έχουν καμία απολύτως τύχη να εκλεγούν.

Σε κάθε περίπτωση είναι απαράδεκτη η χρησιμοποίηση του κρατικού μηχανισμού για τις ανάγκες προεκλογικής εκστρατείας των υποψηφίων. Οι υπάλληλοι των υπουργείων είναι εργαζόμενοι και μισθοδοτούμενοι από το κράτος και σε καμία περίπτωση δεν μπορούν να χρησιμοποιούνται ως κλακαδόροι στις κομματικές συγκεντρώσεις.

Απαράδεκτες είναι και οι πιέσεις που ασκούν ιδιοκτήτες μεγάλων εταιρειών στο προσωπικό τους, προκειμένου να συμμετέχουν σε συγκεντρώσεις υποψηφίων. Η περίπτωση με τον ιδιοκτήτη ασφαλιστικής εταιρείας, ο οποίος επιχειρήσει να χειραγωγήσει τους εργαζόμενους προκειμένου να στηρίξουν τον Άδωνι Γεωργιάδη, είναι χαρακτηριστική. Στην περίπτωση αυτή ενεργοποιήθηκαν τα αντανάκλαστικά των συνδικαλιστών και η υπόθεση πήρε τον δρόμο της Δικαιοσύνης.





Οργή των γιατρών του ΕΣΥ για τις "μετακινήσεις"

Οργή και αγανάκτηση έχει προκαλέσει στους γιατρούς του ΕΣΥ, η Κοινή Υπουργική Απόφαση Γκάγκας - Σκυλακάκη, για την μετακίνηση γιατρών μεταξύ δομών του ΕΣΥ, της ίδιας ή άλλης υγειονομικής περιφέρειας. Σύμφωνα με την ΚΥΑ, ο αριθμός των γιατρών του ΕΣΥ που μπορούν να μετακινηθούν ανά μήνα για την κάλυψη ισοριθμών έκτακτων υπηρεσιακών αναγκών σε συγκεκριμένες δομές υγείας της ίδιας ή άλλης Υγειονομικής Περιφέρειας, καθορίζεται σε 300. Υπέρβαση του αριθμού αυτού επιτρέπεται στην περίπτωση που η μετακίνηση γιατρού διαρκέσει λιγότερο από έναν μήνα και απαιτηθεί η μετακίνηση περισσότερων του ενός γιατρών για τη συμπλήρωση του μήνα.

Οι έκτακτες υπηρεσιακές ανάγκες ανά φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας και ειδικότητα σε **ιατρικό προσωπικό** υποβάλλονται από τα **νοσοκομεία** στις οικείες Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ), ενώ και οι Δ.Υ.ΠΕ. μπορούν να αναθεωρούν τις ανάγκες που υποβάλλονται προς έγκριση και να καταρτίζεται νέος συγκεντρωτικός πίνακας με τις εγκεκριμένες υπηρεσιακές ανάγκες.

Στη συνέχεια, οι γιατροί εκδηλώνουν ενδιαφέρον με αίτησή τους προς τη Δ.Υ.ΠΕ. του φορέα ή των φορέων υποδοχής, δηλώνοντας μία έως τρεις εκ των εγκεκριμένων θέσεων. Ωστόσο, οι γιατροί μπορούν να μετακινούνται και με απόφαση του Διοικητή της Υγειονομικής Περιφέρειας. Παράλληλα, οι επικουρικοί γιατροί δύνανται να μετακινούνται, αν έχει εξαντληθεί η δυνατότητα μετακίνησης ή ανανέωσης της διάρκειας μετακίνησης των μόνιμων γιατρών κλάδου ΕΣΥ. Η μετακίνηση διαρκεί έναν μήνα. Η διάρκειά της δύνανται να ανανεώνεται έως έναν μήνα, όταν δεν έχουν εκδηλώσει ενδιαφέρον άλλοι γιατροί της ίδιας ειδικότητας για την κάλυψη των υπηρεσιακών αναγκών στη συγκεκριμένη δομή ή οι γιατροί που έπονται στη σειρά προτεραιότητας δεν

αποδεχτούν τη μετακίνηση ή δεν δύνανται να μετακινηθούν λόγω υπηρεσιακών αναγκών του φορέα προέλευσης. Οι πρώτες αντιδράσεις των νοσοκομειακών γιατρών για την παραπάνω ΚΥΑ αναφορικά με τις υποχρεωτικές μετακινήσεις, ήρθαν από την Θεσσαλονίκη, μετά την απόφαση για μετακίνηση παθολόγων και εντατικολόγων από το **νοσοκομείο** ΑΧΕΠΑ και το **νοσοκομείο** της Θεσσαλονίκης, στο **νοσοκομείο** της Δράμας.

Η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ) καταγγέλλει το «μπαράζ μετακινήσεων γιατρών, που συνεχίζεται, από τα **νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης για την κάλυψη των τεράστιων κενών που υπάρχουν στα **νοσοκομεία** της περιφέρειας. Οι μετακινήσεις αυτές λαμβάνουν μια καθεστώς "μονιμότητας", καθιστώντας έωλο το επιχείρημα της κάλυψης έκτακτων αναγκών που επικαλούνται οι διοικήσεις, ενώ γίνονται όλο δυσμενέστερες και πιο επιβλαβερτικές για τους μετακινούμενους συναδέλφους.

Τελευταίο παράδειγμα η απόφαση μετακίνησης γιατρών των **νοσοκομείων** της Θεσσαλονίκης για την κάλυψη της παθολογικής του **νοσοκομείου** Δράμας, που απειλείται με λουκέτο λόγω ελλείψεων. Μετακινήσεις που λαμβάνουν νέα ποιοτικά χαρακτηριστικά. Συγκεκριμένα αφορά μετακίνηση 4 παθολόγων από το ΑΧΕΠΑ για δύο συνεχόμενες εβδομάδες έκαστος, δείχνοντας πως οι ιθύνοντες αδιαφορούν παντελώς για τις οικογενειακές, προσωπικές και λοιπές υποχρεώσεις των συναδέλφων! Επίσης, αφορά μετακίνηση εντατικολόγων από τη ΜΕΘ του Ιπποκράτειου, οι οποίοι καλούνται να καλύψουν εφημερίες παθολόγων στην παθολογική κλινική της Δράμας, εντατικολόγοι που έχουν χρόνια να ασκήσουν παθολογία καλούνται να φρεσκάρουν τις παλιές τους γνώσεις "στου κασιδή το κεφάλι", τους ασθενείς της παθολογικής κλινικής της Δράμας...!"

Με αναγκαστική μετακίνηση των γιατρών του ΕΣΥ σε όλη την επικράτεια, προσπαθεί η κυβέρνηση να καλύψει τα κενά σε ιατρικό προσωπικό σε νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας



Οικογένεια ανάπηρου πληρώνει για αναπνευστήρα διότι δεν υπάρχει στο δημόσιο νοσοκομείο!

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	10-05-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	92.05 cm ²	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Οικογένεια ανάπηρου πληρώνει για αναπνευστήρα διότι δεν υπάρχει στο δημόσιο νοσοκομείο!

Να νοικιάσει ειδικό αναπνευστήρα, αφού δεν διαθέτει τέτοιο το **Νοσοκομείο** «Αγλαΐα Κυριακού», αναγκάζεται οικογένεια παιδιού με βαριά αναπηρία που νοσηλεύεται στο **νοσοκομείο!** Την καταγγελία κάνει η **Συντονιστική Επιτροπή Αγώνα Αναπήρων**, αναδεικνύοντας τις συνέπειες της διαχρονικής υποχρηματοδότησης και εμπορευματοποίησης του δημόσιου συστήματος Υγείας.

Όπως σημειώνει η ΣΕΑΑΝ, «το παιδί Ε.Π., 16 χρονών, αφού νοσηλεύτηκε στη ΜΕΘ, του έχει γίνει τραχειοστομία και για να βγει από τη ΜΕΘ χρειάζεται ειδικό αναπνευστήρακι, το οποίο το **νοσοκομείο** δεν διαθέτει και πρέπει να πληρώνει η οικογένεια σε ιδιωτική εταιρεία για την ενοικίασή του 300 ευρώ τον μήνα. Την ίδια στιγμή περιμένει έγκριση από τον **ΕΟΠΥΥ** για τη χορήγηση αναπνευστήρα για το σπίτι, που καθυστερεί, και σύμφωνα με πληροφορίες, ο **ΕΟΠΥΥ** δεν θα καλύψει το σύνολο του κόστους και θα πρέπει οι γονείς του να πληρώσουν ένα μεγάλο ποσό».

Αδιανόητα και απαράδεκτα χαρακτηρίζει τα παραπάνω η ΣΕΑΑΝ, απαιτώντας να λυθεί με συγκεκριμένα μέτρα το πρόβλημα, χωρίς η οικογένεια να βάλει το χέρι στην τσέπη.



Οι κλινικές χρειάζονται νέους επιμελητές, όχι «συντονιστές διευθυντές»

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 10-05-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 164.28 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



OENGE

Οι κλινικές χρειάζονται νέους επιμελητές, όχι «συντονιστές διευθυντές»

Την άμεση ακύρωση της σκανδαλώδους προεκλογικής προκήρυξης συντονιστών διευθυντών ΕΣΥ απαιτεί η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας**, σημειώνοντας πως την ώρα που τα **νοσοκομεία** είναι στα πρόθυρα λειτουργικής κατάρρευσης, την ώρα που το φαινόμενο των παραιτήσεων νοσοκομειακών γιατρών παίρνει τη μορφή χιονοστιβάδας, η κυβέρνηση της ΝΔ τρέχει προεκλογικά για να ξεμπερδεύει με τις εκκρεμότητες που της έχουν απομείνει για την πλήρη μετατροπή των **δημόσιων νοσοκομείων** σε επιχειρήσεις ΑΕ.

«Αυτόν τον στόχο εξυπηρετεί η προκήρυξη, κυριολεκτικά στο παρά πέντε των εκλογών, 126 θέσεων συντονιστών διευθυντών ΕΣΥ, δηλαδή προϊστάμενων, πρόθυμων να φέρουν σε πέρας τη βρώμικη δουλειά της απαρέγκλιτης υλοποίησης της αντιλαϊκής πολιτικής στο χώρο της Υγείας.

Την ώρα που έχουν παγώσει όλες οι διαδικασίες για την ολοκλήρωση των ελάχιστων προσλήψεων επιμελητών Β' που έχουν προκηρυχθεί και που είναι ζωτικής σημασίας για να λειτουργήσουν τα τμήματα και οι κλινικές, την ώρα που έχουν παγώσει με πρόσχημα την προεκλογική περίοδο ακόμα και οι διορισμοί νέων ειδικευόμενων σε πολλά **νοσοκομεία**, η κυβέρνηση προκηρύσσει θέσεις συντονιστών διευθυντών φωτογραφίζοντας "ημέτερους". Μάλιστα, η περίοδος "υποβολής υποψηφιοτήτων" είναι από 15 ως 24 Μαΐου 2023, ενώ είναι γνωστό ότι στις 21 Μαΐου διεξάγονται οι βουλευτικές εκλογές.

Είναι εξοργιστικό από τη μια να έχουμε τραγική υποστελέχωση σε πολλά τμήματα λόγω πολιτικής "μη προσλήψεων" και λόγω καταιγίδας παραιτήσεων ειδικευμένων γιατρών κλάδου ΕΣΥ και από την άλλη η κυβέρνηση, που έχει στο ακέραιο την ευθύνη για αυτό, να τρέχει τελευταία στιγμή πριν τις εκλογές να προλάβει να προκηρύξει "φωτογραφικά" θέσεις... "συντονιστών διευθυντών".

Οι κλινικές χρειάζονται νέους επιμελητές, όχι "συντονιστές διευθυντές". Απαιτούμε να γίνουν όλες οι αναγκαίες μόνιμες προσλήψεις ειδικευμένων γιατρών με προτεραιότητα τμήματα που ήδη βρίσκονται σε λειτουργική κατάρρευση».

Το Διοικητικό Συμβούλιο της OENGE αναμένεται να ζητήσει άμεσα συνάντηση με την υπηρεσιακή υπουργό Εσωτερικών, με αίτημα «την ακύρωση αυτής της ρουσφετολογικής και έκνομης προκήρυξης».



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 10-05-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 781.3 cm² Κυκλοφορία: 630
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γνώμες

Προ των πυλών η διάλυση της δημόσιας Υγείας



Του Δρος ΠΕΤΡΟΥ Μ. ΠΑΠΠΑ*

Πέρασαν μόλις τρία χρόνια από τότε που η κυβέρνηση της Ν.Δ. παρακινούσε τους πολίτες να χειροκροτήσουν το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό του ΕΣΥ στη μάχη του με την πανδημία. Τρία χρόνια από τότε που η παγκόσμια υγειονομική κρίση απέδειξε, ακόμη και στους πιο φανατικούς οπαδούς των νεοφιλελεύθερων πολιτικών, την αναγκαιότητα της πρόαψης της δημόσιας Υγείας. Τρία χρόνια από τότε που μια θέση σε ΜΕΘ δινόταν με πολιτικό βύσμα. Χρειάστηκαν μόνο λίγοι μήνες ύφεσης της πανδημίας και η κυβέρνηση άνοιξε ήδη διάπλατα την πόρτα στην ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ.

Ειδικότερα, το προσωπικό των **δημόσιων νοσοκομείων** αλλά και οι πολίτες γίνανε για ακόμη μια φορά μάρτυρες μιας κυβέρνησης που δεν διστάζει να διαλύσει με συνοπτικές

διαδικασίες τον δημόσιο χαρακτήρα του ΕΣΥ. Με τις διατάξεις του πρόσφατα ψηφισμένου νόμου του υπουργείου Υγείας αίρεται η πλήρης και αποκλειστική απασχόληση των γιατρών στα **δημόσια νοσοκομεία**. Οι κυβερνητικοί σχεδιασμοί για τη μετατροπή όλων των **νοσοκομείων** της χώρας σε ΝΠΙΔ και η θέσπιση της δυνατότητας των **νοσοκομείων** να προσλαμβάνουν όλο και περισσότερους γιατρούς με «μπλοκάκι» αλλά και εργολαβικούς υπαλλήλους όλων των κατηγοριών στην πραγματικότητα γυρνούν την Υγεία στην Ελλάδα πενήντα χρόνια πίσω, βάζοντας ταφόπλακα στο δημόσιο σύστημα Υγείας. Το αποτέλεσμα θα είναι η οικονομική εξαθλίωση μεγάλου μέρους του πληθυσμού, που δεν θα μπορεί να καλύψει τις ιδιωτικές δαπάνες Υγείας, οι οποίες και θα αποτελούν μονόδρομο όταν ο πολίτης θα βρεθεί σε ανάγκη. Με αυτόν τον τρόπο, ένα μικρό και εύπορο τμήμα της κοινωνίας θα μπορεί να απολαμβάνει ποιοτικές υπηρεσίες Υγείας, ενώ για τη μεγάλη φτωχοποιημένη πλειονότητα της κοινωνίας οι δημόσιες υπηρεσίες Υγείας θα είναι στην καλύτερη περίπτωση υποτυπώδεις και ανεπαρκείς. Αποτελεί κοινή διαπίστωση ότι το ΕΣΥ είναι ήδη εγκατα-

λελειμμένο και αποψιλωμένο από προσωπικό. Δυστυχώς, η κατάσταση στην περιφέρεια της χώρας είναι ακόμη χειρότερη. Ο Νομός Κιλκίς, όπου υπηρετώ ως διευθυντής του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών, κατέγραψε θλιβερό ρεκόρ θανάτων από Covid-19 αναλογικά με τον πληθυσμό του. Ένας νομός με **νοσοκομείο** χωρίς ΜΕΘ, που, παρά τις εμφαντικές διαβεβαιώσεις του πρωθυπουργού της χώρας από του βήματος της Βουλής σχετικά με την ασφάλεια των διασωληνώσεων εκτός ΜΕΘ, τελικά αποδείχτηκε μοιραίο για τη ζωή πολλών συμπατριωτών μας.

Επιπλέον, σε ό,τι αφορά τη λειτουργία του **Νοσοκομείου** Κιλκίς, είναι σκόπιμο να αναφερθεί ότι είναι υποστελεχωμένο σε **ιατρικό προσωπικό**, ο αξονικός του τομογράφος δεν λειτουργεί πάντα σε εικοσιτετράωρη βάση, ενώ υπάρχουν αργίες μέσα στον μήνα κατά τις οποίες δεν λειτουργεί καθόλου. Επιπλέον, παρά το γεγονός ότι το **Νοσοκομείο** Κιλκίς έχει προμηθευθεί σύγχρονο μαστογράφο από το 2018, αυτός δεν λειτουργεί ποτέ για την εξυπηρέτηση των γυναικών του Κιλκίς.

Η παράταξη της Ν.Δ., που είχε θεσπίσει τα 5 ευρώ για την είσοδο των ασθενών στα

δημόσια νοσοκομεία, έχει κάνει σαφείς τις προθέσεις της για το μέλλον της δημόσιας Υγείας στη χώρα.

Άμεση αναβάθμιση του ΕΣΥ

Με την ψήφο των πολιτών στις εκλογές της 21ης Μαΐου η κοινωνία καλείται να σταθεί απέναντι σε κάθε προσπάθεια εμπορευματοποίησης της Υγείας. Το ΕΣΥ χρήζει άμεσης αναβάθμισης τόσο σε έμφυτο δυναμικό όσο και σε υλικοτεχνικές υποδομές, κάτι που μόνο η κυβερνητική πρόταση του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. μπορεί να διασφαλίσει. Γίνεται πλέον σαφές ότι στις εκλογές της 21ης Μαΐου συγκρούονται δύο κόσμοι: ο κόσμος των συμφερόντων και της διαπλοκής με τον κόσμο της διαφάνειας και της δικαιοσύνης. Η Υγεία, ως υπέρτατο αγαθό, δεν πωλείται και δεν αγοράζεται κι αυτό είναι αδιαμφισβήτητα ένα κορυφαίο ζήτημα δικαιοσύνης και δημοκρατίας.

* Ο δρ Πέτρος Παππάς είναι γενικός/οικογενειακός γιατρός-επειγολόγος, διδάκτορας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, διευθυντής του ΤΕΠ στο **Νοσοκομείο** Κιλκίς, υποψήφιος βουλευτής Κιλκίς με τον ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ.



Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	10-05-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	72.27 cm ²	Κυκλοφορία:	410
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

Υποψήφιος βουλευτής ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ.

Ανάταξη δημόσιας υγείας



ΣΤΗΝ ΕΚΠΟΜΠΗ «12:00-14:00» του Naftemporiki TV εμφανίστηκε χθες ο υποψήφιος βουλευτής με τον ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. Ανδρέας Ξανθός. Ο κ. Ξανθός ανέφερε πως «το δημόσιο σύστημα υγείας είναι σε πρωτοφανή επίπεδα αποδιοργάνωσης, το ξέρουν καλά οι

πολίτες και οι εργαζόμενοι, έχουμε μια εικόνα πλήρους αποδιοργάνωσης, ειδικά στην επαρχία που έχουμε διαλυτικά φαινόμενα και αυτό αφορά όλη την περιφέρεια. Αυτό που χρειάζεται είναι ανάταξη, χρειάζεται συνολικός σχεδιασμός και ένα νέο πλαίσιο κινήτρων. Είναι ζήτημα προτεραιοτήτων, υπάρχουν χρηματοδοτικά εργαλεία, εμείς θέλουμε ανασχεδιασμό των πόρων του Ταμείου Ανάκαμψης».



Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 10-05-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 114.11 cm² Κυκλοφορία: 410
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΑΝΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

Υποψήφιος βουλευτής Ν.Δ.

Naftemporiki tv

Το ΕΣΥ ανταποκρίθηκε



ΣΤΗΝ ΕΚΠΟΜΗ «12:00-14:00» του Naftemporiki TV εμφανίστηκε χθες ο υποψήφιος βουλευτής με τη Ν.Δ. Θάνος Πλεύρης. Ο κ. Πλεύρης αρχικώς σχολίασε πως «η πανδημία βρήκε το **εθνικό σύστημα υγείας** μετά από μια δεκαετή υποχρηματοδότηση και υπο-

στελέχωση μετά την οικονομική κρίση και μέσα σε αυτό το πλαίσιο, λόγω της προσπάθειας των γυναικών και των ανδρών που είναι στο ΕΣΥ, κατάφερε αυτό το σύστημα υγείας να ανταποκριθεί. Εμείς λέμε ότι χρειάζεται ενίσχυση σε ανθρώπινο δυναμικό, κάτι που έγινε και κατά τη διάρκεια της πανδημίας με 15.000 προσλήψεις επικουρικού προσωπικού, πολλοί εξ αυτών θα ενταχθούν στο ΕΣΥ με συγκεκριμένες προκηρύξεις θέσεων. Εκτός από αυτό το προσωπικό η πρότασή μας είναι ότι χρειάζονται άλλες 10.000 θέσεις. Παράλληλα, πέρα από την αύξηση της χρηματοδότησης που υπήρξε αυτό το διάστημα, έχουμε εξασφαλίσει και 1,5 δι-σεκατομμύριο από το Ταμείο Ανάκαμψης. Πρέπει να υπάρξουν παραπάνω κίνητρα για κάποιες ειδικότητες και φυσικά είναι σε πρώτη προτεραιότητα και το μισθολογικό θέμα των γιατρών».

