



<https://www.ipsi.gr>, e-mail: [info@ipsi.gr](mailto:info@ipsi.gr)

## **Για την κατάσταση του συστήματος δημόσιας υγείας στην Ήπειρο και τον εμβολιασμό του πληθυσμού.**

Οι εξελίξεις με την αντιμετώπιση της πανδημίας ανέδειξαν για μια ακόμη φορά ότι οι κυβερνήσεις στην Ελλάδα και όλες τις χώρες της ΕΕ, η ίδια η ΕΕ, αντιμετωπίζουν την υγεία του λαού με κριτήριο το κόστος και αντί να παίρνουν ουσιαστικά μέτρα προστασίας του πληθυσμού από τον ιό προβάλλουν την ατομική ευθύνη. Και με αφορμή την πανδημία αποδεικνύεται ότι η υγεία του λαού δεν συμβαδίζει με την πολιτική που θεωρεί την υγεία ατομική υπόθεση και μετατρέπει τις υπηρεσίες υγείας σε ακριβό εμπόρευμα για τα λαϊκά στρώματα, κόστος για το κράτος και πηγή τεράστιων κερδών για τις ιδιωτικές κλινικές, φαρμακοβιομηχανίες κ.λ.π., έχει χρεοκοπήσει παγκόσμια, διαχρονικά και ανεξάρτητα από ποιο κόμμα είναι στην κυβέρνηση.

Το 2013 η τότε συγκυβέρνηση της Ν.Δ. και ΠΑΣΟΚ έκλεισε στην Αττική 8 δημόσια νοσοκομεία, τα οποία δεν άνοιξε στη συνέχεια η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ- ΑΝΕΛ, μεταξύ των οποίων και αυτό της Αγίας Βαρβάρας (πρώην λοιμωδών) και συγχώνευσε εκατοντάδες κλίνες σε όλα τα νοσοκομεία, επικαλούμενη ότι ορισμένα έχουν χαμηλή πληρότητα με συνέπεια την κατάργηση 10.000 κρεβατιών και τη διαθεσιμότητα χιλιάδων υγειονομικών. Αντίθετα ξεφύτρωσαν σα μανιτάρια τα ιδιωτικά Νοσοκομεία, οι κλινικές, τα διαγνωστικά και εργαστηριακά κέντρα, που κερδοσκοπούν στις πλάτες των λαϊκών στρωμάτων με υπέρογκα νοσήλια που επιβαρύνουν τα ασφαλιστικά ταμεία.

Αυτή η αντιλαϊκή πολιτική ευθυνόταν και πριν την πανδημία για τα χάλια του δημόσιου συστήματος υγείας με τα ράντζα στους διαδρόμους των νοσοκομείων, τις ατελείωτες αναμονές στα εξωτερικά ιατρεία, τις μακροχρόνιες λίστες αναμονής για εγχειρήσεις, τις ελάχιστες μονάδες εντατικής θεραπείας και αυξημένης φροντίδας, τις τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό, υποδομές και υγειονομικό υλικό, την εντατικοποίηση της δουλειάς και την περιπλάνηση των υγειονομικών από τη μια μονάδα στην άλλη για να μπαλώνουν τρύπες. Μεγάλο ποσοστό του προσωπικού είναι συμβασιούχοι όλων των ειδικοτήτων, οι οποίοι μέχρι να εκπαιδευτούν απολύονται. Το Υπουργείο Υγείας για να καλύψει την μεγάλη έλλειψη μονάδων εντατικής θεραπείας αναστέλλει τη λειτουργία κλινικών για την εξασφάλιση χώρων και άρον – άρον προβαίνει στη λειτουργία μονάδων εντατικής θεραπείας και αυξημένης ευθύνης σε χώρους χειρουργείων και τμημάτων χωρίς τον αναγκαίο εξοπλισμό και τη στελέχωσή τους με εξειδικευμένο προσωπικό.

Την ίδια στιγμή που όχι μόνο δεν ενισχύει το Δημόσια Σύστημα Υγείας αλλά μειώνει κιόλας τη χρηματοδότησή του 572 εκ €, δίνει νέα «δωράκια» στον ιδιωτικό τομέα υγείας (αύξηση ημερήσιου νοσηλίου για κλίνη ΜΕΘ, χρυσοπληρώνει τη δήθεν επίταξη ήδη χρεοκοπημένων ιδιωτικών κλινικών στη Θεσσαλονίκη, διαγνωστικά τεστ

από τα ιδιωτικά εργαστήρια στις τιμές που αυτά απαιτούν αποκομίζοντας ποσά της τάξης των 30εκ. € το μήνα, κ.λ.π.).

Στην Ήπειρο και ιδιαίτερα στην περιοχή των Ιωαννίνων το άνοιγμα του τουρισμού το καλοκαίρι για να προστατευθούν τα συμφέροντα των επιχειρηματιών του κλάδου, οι πλημμελείς κρατικοί έλεγχοι και μέτρα προστασίας σε ευαίσθητους χώρους όπως δομές προσφύγων, γηροκομεία, παιδικούς σταθμούς, μέσα μαζικής μεταφοράς και στους μεγάλους εργασιακούς χώρους στον κλάδο τροφίμων, είχαν ως αποτέλεσμα τη μεγάλη διασπορά και την υπερμετάδοση της πανδημίας του κορωνοϊού.

Η Κυβέρνηση παρά τις μεγαλόστομες εξαγγελίες για τη θωράκιση του δημόσιου συστήματος υγείας και την πρόσληψη ιατρικού και υγειονομικού προσωπικού και την οργάνωση νέων μονάδων εντατικής θεραπείας, αρκέστηκε στην πρόσληψη ελάχιστων συμβασιούχων. Με την επιδείνωση του επιδημιολογικού φορτίου το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων που εξυπηρετεί ως νοσοκομείο αναφοράς 6 νομούς, μεταβλήθηκε σε νοσοκομείο μιας νόσου και για να ανταπεξέλθει στοιχειωδώς λειτουργεί με μετακινήσεις γιατρών από την Άρτα και αποσπάσεις γιατρών από τα υπολειπόμενα Κέντρα Υγείας και Νοσοκομεία. Τα νοσοκομεία των υπόλοιπων νομών, που και αυτά αποδυναμώθηκαν, δεν κατάφεραν να ανοίξουν κλίνες covid-19. Οι Πρωτοβάθμιες δομές Υγείας (Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά αγροτικά ιατρεία) που αποδυναμώθηκαν ακόμη περισσότερο θα μπορούσαν σχεδιασμένα με την ενίσχυσή τους να καλύψουν την πρόληψη και θεραπεία των ατόμων με άλλες παθήσεις ή με ήπια κατάσταση, να συντελέσουν στην αποσυμφόρηση των εξωτερικών ιατρείων των νοσοκομείων και να βοηθήσουν στη συνέχεια στην εμβολιασμό των κατοίκων.

Σε αυτή την τραγική κατάσταση τα υγειονομικά πρωτόκολλα έγιναν λάστιχο και οι υγειονομικοί με κίνδυνο της υγείας τους καταβάλλουν υπεράνθρωπες προσπάθειες και πέρα από το δίκαιο αίτημα για τη θωράκιση του δημόσιου συστήματος υγείας, ζητούν την ολόπλευρη στήριξη από τον ιδιωτικό τομέα υγείας με την επίταξή του.

Η διαδικασία του εμβολιασμού του πληθυσμού με νέα εμβόλια, προϊόντα ενός αδυσώπητου ανταγωνισμού των πολυεθνικών φαρμακευτικών βιομηχανιών για εξασφάλιση μεγαλύτερης μερίδας αγοράς και κερδών και αθρόας στήριξής τους από κυβερνήσεις και ΕΕ, διαφαίνεται ότι προχωρά με αργό ρυθμό λόγω της διάθεσης μικρών κάθε φορά ποσοτήτων, αποτέλεσμα και αυτό των ανταγωνισμών και των παζαριών αλλά και τα προβλήματα στελέχωσης με προσωπικό των εμβολιαστικών κέντρων.

Η αδυναμία λειτουργίας των Κέντρων Υγείας αγροτικού τύπου ως εμβολιαστικών κέντρων λόγω έλλειψης υγειονομικού προσωπικού και υποδομών έχει ως συνέπεια την ταλαιπωρία υπέργηρων ατόμων με πολλαπλά προβλήματα που μετακινούνται σε μεγάλες αποστάσεις, για να εμβολιαστούν στα Νοσοκομεία των αστικών κέντρων.

Όλη αυτήν την περίοδο είναι καθημερινές οι παρεμβάσεις των Εργατικών Κέντρων, των σωματείων των εργαζομένων για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας με μόνιμο προσωπικό στα Νοσοκομεία και την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, για να μην επικρατήσει η ανοχή στο χάλι του συστήματος υγείας,

να ανέβει ο πήχης των απαιτήσεων στο επίπεδο που έχει ανάγκη ο λαός και μπορεί να προσφέρει η ανάπτυξη της επιστήμης.

Στις πύλες των Νοσοκομείων ακούστηκαν πολλές φορές δυνατά κάτω από τις μάσκες τα αιτήματα για πραγματική θωράκιση του δημόσιου συστήματος υγείας, μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης και ταυτόχρονη επίταξη του ιδιωτικού τομέα υγείας για την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Η Ηπειρωτική Συσπείρωση καλεί τους απόδημους Ηπειρώτες να διεκδικήσουν:

- Αποκλειστικά Δημόσιο Σύστημα Υγείας, καμιά επιχειρηματική δραστηριότητα στην Υγεία.
- Θωράκιση του δημόσιου συστήματος υγείας με τη διάθεση των αναγκαίων κονδυλίων από τον κρατικό προϋπολογισμό για την πρόσληψη μόνιμου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού όλων των ειδικοτήτων και τη μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, την ενίσχυση του με τον απαραίτητο εξοπλισμό και υλικά.
- Άμεση ενίσχυση των κέντρων υγείας που πρέπει να λειτουργήσουν ως εμβολιαστικά κέντρα για την απρόσκοπτη και χωρίς ταλαιπωρία μετακίνησης των κατοίκων των ορεινών περιοχών. Τον εμβολιασμό κατ' οίκον των κινητικά αναπήρων και των γερόντων με κινητές μονάδες και με τη συνδρομή των Δήμων και της Υπηρεσίας βοήθειας στο σπίτι. Να αντιμετωπιστούν οι απομακρυσμένοι, ορεινοί οικισμοί όπως τα νησιά με επίσκεψη κλιμακίων που θα εμβολιάσουν με μιας όλο τον πληθυσμό, ανεξάρτητα ηλικίας.
- Αξιοποίηση – επίταξη των ιδιωτών υγειονομικών για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας για την αντιμετώπιση της πανδημίας και τον εμβολιασμό του πληθυσμού.
- Την οργάνωση και λειτουργία των προβλεπόμενων Μονάδων Εντατικής Θεραπείας και αυξημένης ευθύνης, την επαναλειτουργία των κλινικών και των νοσοκομείων που έχουν ανασταλεί, τη βελτίωση των υποδομών.
- Αύξηση των δαπανών και τη στελέχωση της Πρωτοβάθμιας υγείας με το απαραίτητο μόνιμο υγειονομικό προσωπικό και εξοπλισμό.
- Λήψη αυξημένων μέτρων προστασίας και ελέγχου στους ευαίσθητους και τους μαζικούς χώρους (σχολεία, γηροκομεία, κέντρα υποδοχής μεταναστών, μέσα μαζικής μεταφοράς και εργοστασιακούς χώρους κ.λ.π.) για την αποφυγή της περαιτέρω διασποράς της πανδημίας.
- Αύξηση και δωρεάν πραγματοποίηση μοριακών τεστ ανίχνευσης, λεπτομερή ιχνηλάτηση των κρουσμάτων, άδειες με αποδοχές των κρουσμάτων και των επαφών τους. Τα τεστ στους εργασιακούς χώρους να γίνονται με ευθύνη και κόστος των επιχειρήσεων.