

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 03/07/2023 - 03/07/2023

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



ENIMEROSI

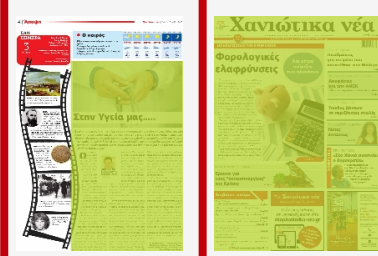
www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

03/07/2023

- 1) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 4] [📄] Στην Υγεία μας 1
- 2) [ESPRESSO, Σελ. 9] [📄] «Εσβησε» γιατί δεν υπήρχε απινιδωτής στο ΠΑΓΝΗ..... 2
- 3) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 14] [📄] Έχασε τη ζωή της γιατί δεν υπήρχε απινιδωτής..... 3
- 4) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 47] [📄] ΕΡΕΥΝΑ ΤΗΣ ΕΛΣΤΑΤ ΓΙΑ ΤΟ 2022 Μείωση προσωπικού στα Κέντρα Υγείας..... 4



Στην Υγεία μας.....

Η αυλαία της μακράς και εν μέσω θέρους κουραστικής προεκλογικής περιόδου ευτυχώς έπεσε και όπως σωστά και με ανστηρό ύφος είπε ο επανεκλεγείς συντοπίτης μας πρωθυπουργός προς τα νέα μέλη του υπουργικού συμβουλίου τα μανίκια ψηλά και δουλειά. Τα περιθώρια λαθών λιγοστά και η πολιτική ομάδα κρούσης οφείλει να εργαστεί ακούραστα και υποδειγματικά, για να εξασφαλίσει ένα καλύτερο αύριο δικό μας και των (λιγοστών) παιδιών μας.

Ως ενεργός πολίτης δεν μπορώ και ομολογώ δε ξέρω να τοποθετηθώ δημοσίως για όλα τα καρτοφύλλακια. Όμως για τον τομέα της υγείας που άμεσα



Δρ. ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ Μ. ΚΑΡΑΒΙΤΑΚΗΣ*

με αφορά θέλω να καταθέσω μια πρόταση, μία ιδέα, μία πιθανή λύση στο ανησυχητικό δημογραφικό πρόβλημα των γιατρών στα **Δημόσια Νοσοκομεία**.

Εκεί που εν τέλει οι περισσότεροι από εμάς θα απευθυνθούμε για να διαφυλάξουμε το πολυτιμότερο αγαθό μας, την Υγεία μας.

Εμείς οι γιατροί που υπηρετούμε τους πολίτες αυτής της χώρας είτε από το δημόσιο είτε από το ιδιωτικό μετερίζι, στην πλειοψηφία μας εκπαιδευτήκαμε στα αγέραστα Δημόσια Ελληνικά **Νοσοκομεία**. Σε αυτά ξεκινήσαμε τα πρώτα μας ιατρικά σκριντήματα, τους πρώτους ανεξάρτητους ιατρικούς μας βηματισμούς. Σε αυτά ξεδιπλώσαμε τις ιατρικές μας δεξιότητες και αναβαθμίσαμε την επιστημονική μας

κατάρτιση. Σε αυτά μας δίδαξαν οι αρχαιότεροι να υπηρετούμε τον άνθρωπο και να διαφυλάσσουμε το πολυτιμότερο αγαθό μας, την Υγεία μας. Τώρα όμως που η **δημόσια υγεία** νοσεί και κλυδωνίζεται, κυρίως γιατί η στελέχωση είναι ελλιπής, ήρθε η

ώρα να δρομολογηθούν αλλά και γιατί όχι, να προτείνουμε και εμείς σωτήριες, άμεσα αποτελεσματικές παρεμβάσεις και νομίζω ότι μπορούμε και είναι ηθική μας υποχρέωση.

Για να αναγεννηθούν τα **Δημόσια Νοσοκομεία** μας ο νέο ειδικευμένος γιατρός θα μπορούσε υποχρεωτικά, με αντικειμενικά κοινωνικά κριτήρια και με ενισχυμένα οικονομικά κίνητρα, άμεσα να επιστρέφει και να υπηρετεί για δύο χρόνια το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, κυρίως στα **Νοσοκομεία** της επαρχίας και των ακριτικών περιοχών. Να διορίζεται εκεί που ξέρουμε ότι υπάρχει πραγματική ανάγκη, εκεί που οι συμπολίτες μας είναι ιατρικά απομονωμένοι και επιζητούν αυτό που εμείς ορκιστήκαμε να υπηρετούμε, την προστασία της υγείας τους. Να αντικατασταθεί έτσι ο ιστορικός θεσμός του αγροτικού γιατρού που στη σύγχρονη εξέ-

λιξη της ιατρικής ιστορίας φαίνεται ξεπερασμένος. Η πρωτοβάθμια περίθαλψη από τους ειδικούς Γενικούς γιατρούς έχει παραγκωνίσει τον παρωχημένο κατά τη γνώμη μου θεσμό της υπηρεσίας υπαίθρου που συνεχίζουν να υπηρετούν ακόμα οι πρωϊκοί πρωτάρηδες νέο απόφοιτοι της Ιατρικής Σχολής.

Η σύγχρονη ιατρική επιστήμη επιβάλλει την συστράτευση των νέο ειδικευμένων γιατρών για την επίλυση των προβλημάτων που απορρέουν από την ένδεια του ανθρώπινου ιατρικού δυναμικού στα **Δημόσια Νοσοκομεία**, κυρίως της περιφέρειας και των ακριτικών περιοχών. Ίσως να ακούγεται κάπως επαναστατικό αλλά προσωπικά πιστεύω ότι οι εναλλακτικές λύσεις είναι λιγοστές, χρονοβόρες και τα περιθώρια έχουν στενέψει ή μάλλον ανύπαρκτα. Μόνο με δυναμικές και καινοτόμες παρεμβάσεις θα μπορέσουμε να χαράξουμε τον περιβόητο νέο οδικό χάρτη της υγείας και είμαι πεπεισμένος ότι μόνον έτσι οι καρότες θα σταματήσουν να μεταφέρουν ανθρώπινα σώματα και οι νέες μητέρες θα ζουν για να αγκαλιάσουν το νεογέννητο παιδί τους.

*Ο Δρ. Εμμανουήλ Μ. Καραβιτάκης είναι Παιδίατρος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών, Διευθυντής ΕΣΥ, Γενικό **Νοσοκομείο** Χανίων





«Εσβησε» γιατί δεν υπήρχε απινιδωτής στο ΠΑΓΝΗ

Σάλο σε όλη την Κρήτη -και όχι μόνο- έχει προκαλέσει ο θάνατος μιας 59χρονης γυναίκας, η οποία άφησε την τελευταία της πνοή την ώρα της εξέτασης στον τομογράφο του ΠΑΓΝΗ, καθώς δεν υπήρχε απινιδωτής στον χώρο...

Η άτυχη γυναίκα, η υγεία της οποίας ήταν αρκετά επιβαρυσμένη, έσβησε την ώρα που ολοκληρωνόταν η εξέταση στην οποία είχε υποβληθεί στον ειδικό τομογράφο. Γιατροί και αναι-

σθησιολόγος έκαναν ό,τι μπορούσαν για να την κρατήσουν στη ζωή, δίχως όμως αποτέλεσμα.

Στον χώρο όπου βρίσκεται ο τομογράφος (PET SCAN) του Τμήματος Πυρηνικής Ιατρικής δεν υπήρχε απινιδωτής, κάτι που είναι άκρως απαραίτητο για τις προσπάθειες ανάνηψης, όπως στην περίπτωση της 59χρονης, ούτε όμως και μόνιτορ, πιεσόμετρα και οξυμέτρα, επίσης χρήσιμα εργαλεία.

Σύμφωνα με πληροφορίες, μετά

τον θάνατο της γυναίκας, που είχε καταγωγή από τη Μεσαρά, κινητοποιήθηκε ο αρμόδιος μηχανισμός του νοσοκομείου ώστε να μεταφερθούν στο συγκεκριμένο τμήμα όλα τα απαραίτητα μέσα και, φυσικά, απινιδωτής, κάτι που είχε ζητηθεί και στο παρελθόν να γίνει, χωρίς όμως αποτέλεσμα μέχρι σήμερα. Δυστυχώς, ο θάνατος της γυναίκας έγινε η αιτία να κινητοποιηθεί τώρα ο μηχανισμός, ωστόσο για την 59χρονη ήταν ήδη αργά.



Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ

Σελ.: 14

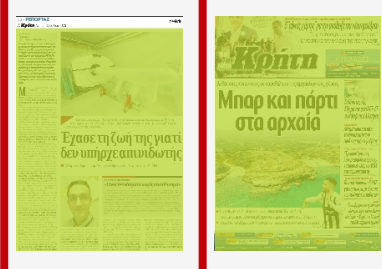
Ημερομηνία έκδοσης: 03-07-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1068.62 cm²

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



papadakis@neakriti.gr

Ρεπορτάζ
Χριστόφορος Παπαδάκης

Σοβαρές ελλείψεις σε στοιχειώδη ιατρικό εξοπλισμό αναδεικνύονται στη "σικά" του θανάτου μιας 59χρονης γυναίκας η οποία "έσθισε" πριν από μερικά 24ωρα την ώρα της εξέτασης στον τομογράφο PET SCAN του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου. Σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες, στον χώρο δεν υπήρχε απινιδωτής, συσκευή άκρως απαραίτητη για τις προσπάθειες ανάνηψης ασθενών. Αξίζει να τονιστεί, πάντως, ότι οι γιατροί και αναισθησιολόγος επικείμεναν να ανατάξουν την άτυχη 59χρονη, για την οποία ωστόσο ήταν ήδη αργά.

Μιλώντας στο κεντρικό δελτίο ειδήσεων της "ΚΡΗΤΗ TV" ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων του ΠΙΑΓΝΗ, Δημήτρης Βρύσαλης, επισήμανε ότι «δυστυχώς σε τέτοιου είδους περιστατικά υψηλού κινδύνου, αλλά και γενικότερα, στα νοσοκομεία ενδέχεται να χάσει αιφνίδια τη ζωή του κάποιος συνάνθρωπός μας».

Ο κ. Βρύσαλης υπογράμμισε ότι «αυτό που έχουμε επισημάνει κάποιες φορές είναι ότι θα πρέπει να υπάρχει ο απαραίτητος εξοπλισμός και το απαραίτητο μόνιμο προσωπικό και στις κλινικές που υπάρχουν, αλλά και στα νέα εργαστήρια που έχουν δημιουργηθεί μετά από πολλή προσπάθεια».

Ο κ. Βρύσαλης δεν έκρυβε τον προβληματισμό και την ανησυχία του, ενώ αντίστοιχες ελλείψεις φαίνεται να υπάρχουν σε αρκετά νοσοκομεία της χώρας. «Ιδιαίτερα σε τέτοιου είδους εργαστήρια που έχουμε να κάνουμε με συγκεκριμένη ομάδα ασθενών θα έπρεπε να υπάρχει απινιδωτής, μόνιτρο, οξυμέτρο και ηλεκτρονικό πιεσόμετρο που, όπως κι εγώ έχω ενημερωθεί, είχε ζητήσει η διευθύντρια της Κλινικής», τόνισε ο κ. Βρύσαλης.

Θέση για το ζήτημα πήρε και ο ψυχίατρος και διευθυντής ΕΣΥ του ΠΙΑΓΝΗ Βασίλης Κούδας, ο οποίος ανέφερε ότι «όσον αφορά στο ζήτημα της 59χρονης, η οποία δυστυχώς έχασε τη ζωή της στο Τμήμα της Πυρηνικής Ιατρικής, οι πληροφορίες που έχουμε σαν σωματείο είναι ότι το συγκεκριμένο τμήμα, παρότι έχει γίνει αίτημα από την υπεύθυνη διευθύντρια, δεν είχε τον απαραίτητο εξοπλισμό που χρειάζεται σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης. Δεν είχε μόνιτρο και απινιδωτές και άλλου είδους τέτοιο εξοπλισμό. Αυτό κατά απαίτηση του Σωματείου μας πολλές φορές είχε ειπωθεί, ότι είναι αναγκαίο για όλα τα τμήματα στο ΠΙΑΓΝΗ όπου προφανώς θα τύχει να υπάρξει κάποιο επεισόδιο περιστατικό».

Σύμφωνα πάντως με πληροφορίες, μετά τον θάνατο της γυναίκας η οποία είχε επιβαρμένη υγεία, κινητοποιήθηκε ο μηχανισμός του νοσοκομείου ώστε να μεταφερθούν στο συγκεκριμένο τμήμα όλα τα απαραίτητα μέσα, κάτι που είχε ζητηθεί και στο παρελθόν, χωρίς όμως αποτέλεσμα.

Σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, είχαν ζητηθεί εγγράφως από τη διεύθυνση του τμήματος από τον Ιανουάριο του 2023. «Δεν είχε γίνει μέχρι και τουλάχιστον την ημέρα που έγινε το περιστατικό (...). Κι επίσης είχαμε ζητήσει σαν σωματείο ότι πρέπει να υπάρχει μόνιμη νοσηλεύτρια και στο συγκεκριμένο τμήμα κι όχι καθημερινά να εναλλάσσεται. Από την άλλη, αυτή τη στιγμή με το πλήθος των περιστατικών που κάνουν αυτήν την εξέταση δεν υπάρχει απογευματινή βάρδια, με αποτέλεσμα από τον μεσημέρι και μετά να παραμένει ο γιατρός κι ο τεχνολόγος ακτινολόγος», τόνισε ο κ. Βρύσαλης.

Μπορούμε να πούμε ότι είναι υποκείμενη της Πολιτείας, της Διοίκησης και της ΥΠΕ. να εξοπλιστεί όλα τα τμήματα με τον αναγκαίο εξοπλισμό, αλλά κυρίως με το απαραίτητο μόνιμο προσωπικό, για να καλύψουν τις ήδη αυξημένες ανάγκες όχι μόνο στο PET SCAN, αλλά και σε πολλά άλλα τμήματα, ώστε οι ασθενείς να έχουν τις απαραίτητες υπηρεσίες υγείας που τους αξίζουν», τόνισε ο κ. Κούδας.

Πριν από μερικές ημέρες, η "Νέα Κρήτη" είχε αναδείξει ένα ακόμη σημαντικό ζήτημα για το ΠΙΑΓΝΗ και συγκεκριμένα για την κατάσταση στην Ψυχιατρική Κλινική του νοσοκομείου, όπου προ ημερών



Πριν από μερικές ημέρες, η "Νέα Κρήτη" είχε αναδείξει ένα ακόμη σημαντικό ζήτημα για το ΠΙΑΓΝΗ και συγκεκριμένα για την κατάσταση στην Ψυχιατρική Κλινική του νοσοκομείου, όπου προ ημερών φιλοξενούσε 35 ασθενείς, ενώ διαθέτει 23 κρεβάτια.

Έχασε τη ζωή της γιατί δεν υπήρχε απινιδωτής

■ 59χρονη θύμα των χρόνιων ελλείψεων εξοπλισμού στο ΠΙΑΓΝΗ



φιλοξενούσε 35 ασθενείς, ενώ διαθέτει 23 κρεβάτια. Αντίστοιχως, στη Μονάδα Οξέων Ψυχιατρικών Περιστατικών νοσηλεύονταν 11 ασθενείς στα μόλις 10 διαθέσιμα κρεβάτια. Οριακή ήταν, όμως, η κατάσταση και στη Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης Καρδιοπαθών. Τα 9 διαθέσιμα κρεβάτια κάλυπταν τους 9 ασθενείς. Στην Καρδιολογική Κλινική νοσηλεύονταν 46 άτομα, με δύναμη νοσηλείας για 51. Στη Μονάδα Νεογνών νοσηλεύονταν

Δημήτρης Βρύσαλης

«Είναι τεχνάσματα χωρίς αποτέλεσμα»

Στο μεταξύ, σύμφωνα με όσα ανέφερε ο Δημήτρης Βρύσαλης, αυτό που έκανε διαρκώς η προηγούμενη κυβέρνηση και δε θα πρέπει να συνεχίσει να κάνει η καινούργια, ήταν να "μετακομίζει" τα ράντζα σε άλλες κλινικές. Έτσι όμως δεν τα "εξοφλούσε". Ο συνδικαλιστής επαναφέρει την ανάγκη προμήθειας στα νοσοκομεία, τονίζοντας ότι μέσα στην τελευταία πενταετία, λόγω συνταξοδοτήσεων κ.ά., έχουν χαθεί περισσότερες από 10.000 θέσεις υγειονομικών, που δεν αντικαταστάθηκαν ποτέ!

Συγκεκριμένα το υπουργείο Υγείας επί της προηγούμενης κυβέρνησης παρουσίασε ως θετικό τον πρώτο απολογισμό της επείξευσης για τη μείωση των επικουρικών κλινών-ράντζων στα μεγάλα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, την οποία ξεκίνησε το υπουργείο Υγείας το τρίτο δεκαήμερο του Ιανουαρίου 2023. Με τη συμπαρά του ιδιωτικού τομέα και τις συνέργειες με όλα νοσοκομεία και δομές του δημόσιου τομέα Υγείας, τα ράντζα, που αποτελούν χρόνο "αγκυρά" για τα νοσοκομεία, μειώθηκαν σταθερά το πρώτο εξάμηνο του έτους σε νοσοκομεία όπως το "Αττικόν", ο "Ευαγγελισμός" και το "Λαϊκό". Μάλιστα, το "Αττικόν", στο οποίο σταθερά ο αριθμός των ράντζων έπετα από κάθε εφημερία ήταν τριψήφιος, κατάφερε σε δύο εφημερίες να μηδενίσει τα ράντζα.

20 νεογνά, με δυνατότητα για τη νοσηλεία 25 νεογνών. Στην Παθολογολογική Κλινική του ΠΙΑΓΝΗ, η κατάσταση ήταν ήδη δύσκολη. Ενώ υπάρχουν 12 κρεβάτια και νοσηλεύονταν 18 παιδιά. Στην Κλινική Χειρουργείου Παιδών νοσηλεύονταν 9 παιδιά με 22 κρεβάτια.

«Εδώ φαντάζονται ως πολλά τα κενά κρεβάτια, αλλά δεν είναι. Η διοίκηση, μετά από πολλές πιέσεις και αγώνες, εξασφάλισε τον τελευταίο καιρό μόνο 11 καινούργια κρεβάτια, όταν η συγκεκριμένη κλινική εξυπηρετεί τις ανάγκες τόσο της Κρήτης όσο και άλλων νησιών», όπως επισήμανε πριν από μερικές ημέρες στην εφημερίδα μας ο Δημήτρης

Βρύσαλης. Επίσης, χαρακτηριστική είναι η κατάσταση και στην Αιματολογική Κλινική, όπου νοσηλεύονταν τα προηγούμενα 24ωρα 25 ασθενείς, ενώ η δύναμη της κλινικής είναι για να φιλοξενεί μέχρι 23 ασθενείς. Στην Κλινική Γενικής Παθολογίας νοσηλεύονταν 43 ασθενείς και υπάρχουν κρεβάτια μόλις για 35 ασθενείς. Και στην Κλινική Γενικής Χειρουργικής, που είναι δυναμικότητας για 23 ασθενείς, νοσηλεύονταν 27 ασθενείς, σύμφωνα με τα στοιχεία που μας αποκάλυψε ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων του ΠΙΑΓΝΗ και μέλος του Γενικού Συμβουλίου της ΠΟΕΔΗΝ Δημήτρης Βρύσαλης.



Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	47	Ημερομηνία έκδοσης:	03-07-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	226.71 cm ²	Κυκλοφορία:	10340
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΡΕΥΝΑ ΤΗΣ ΕΛΣΤΑΤ ΓΙΑ ΤΟ 2022

Μείωση προσωπικού στα Κέντρα Υγείας

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Μείωση του **ιατρικού προσωπικού** στα **Κέντρα Υγείας** της χώρας κατέγραψε η ΕΛΣΤΑΤ για το 2022, εν συγκρίσει με το αμέσως προηγούμενο έτος. Πρόκειται εντούτοις για τη μοναδική... απώλεια στις δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, δεδομένου πως από τα ίδια στοιχεία προκύπτει πως τον περασμένο

χρόνο ενισχύθηκαν σε νοσηλευτικό προσωπικό όπως και σε εξοπλισμό. Αναλυτικότερα, ο αριθμός των λειτουργών του Ιπποκράτη που απασχολούνταν στα **Κέντρα Υγείας** παρουσίασε μείωση κατά 4,3%. Η στάθμη μάλιστα, της δεξαμενής των γιατρών έπεσε περισσότερο στις περιφέρειες Δυτικής Μακεδονίας και Στερεάς Ελλάδας κατά 12,2% και 8,2%, αντίστοιχα, υπήρξαν όμως και εξαιρέσεις, όπως στις περιφέρειες Θεσσαλίας και Πελοποννήσου όπου

Η στάθμη της δεξαμενής των γιατρών έπεσε περισσότερο στις περιφέρειες Δυτικής Μακεδονίας και Στερεάς Ελλάδας κατά 12,2% και 8,2%

καταγράφηκε αύξηση κατά 9,9% και 4,4%.

Σε ό,τι αφορά το νοσηλευτικό προσωπικό, αυτό ενισχύθηκε κατά 3% το 2022 σε σχέση με το 2021, σε όλες σχεδόν τις περιφέρειες, δεν ισχύει όμως το ίδιο και με το λοιπό προσωπικό, το οποίο μειώθηκε κατά 1,2%. Επιπρόσθετα, τα **Κέντρα Υγείας** εξοπλίστηκαν με επιπλέον μηχανήματα (όπως ακτινοδιαγνωστικά, αυτόματοι αναλυτές, μηχανήματα τεχνητού νεφρού, υπερηχογράφοι,

οδοντιατρικά μηχανήματα, απινιδωτές κ.ο.κ.) στο σύνολο της επικράτειας το 2022 σε σχέση με το 2021 κατά 3,3%.

Είναι σημαντικό, τέλος, να σημειωθεί πως από τα συνολικά 311 **Κέντρα Υγείας**, στην Αττική βρίσκονται τα περισσότερα (57), στην Κεντρική Μακεδονία 46, στην Πελοπόννησο 30 και στη Δυτική Ελλάδα 29, ενώ τα λιγότερα βρίσκονται στο Βόρειο Αιγαίο (10) και τη Δυτική Μακεδονία (11).

