

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 15/07/2023 - 16/07/2023

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

15/07/2023

- 1) [ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ, Σελ. 1,42] [📄] EKAB Σαρωτικές αλλαγές που φτάνουν έως το ξήλωμα διοίκησης 1
- 2) [ΑΥΓΗ, Σελ. 13] [📄] Χωρίς κλιματισμό μεγάλα νοσοκομεία 3
- 3) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 9] [📄] Εν αναμονή γιατρών στο Νοσοκομείο 4
- 4) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 9] [📄] Αλληλέγγυοι στον αγώνα των εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ 5
- 5) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 4] [📄] Στον αξονικό του ΠΑΓΝΗ... ακούει κανείς; 6
- 6) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 1,4] [📄] Η Le Monde σχολιάζει την έλλειψη ασθενοφόρων στα ελληνικά νησιά 7
- 7) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2] [📄] Έγκλημα... προμελετημένο νοσοκομεία να λειτουργούν χωρίς κλιματισμό! 9
- 8) [ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ, Σελ. 17] [📄] Κ. Μητσοτάκης: Άμεσα οι 10.000 προσλήψεις στον χώρο της Υγείας 10
- 9) [ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ, Σελ. 38] [📄] Αδιαπραγμάτευτη και άμεση προτεραιότητα η υγεία! 11

16/07/2023

- 10) [ΠΑΡΟΝ, Σελ. 12] [📄] Τα σχέδια της κυβέρνησης για την Υγεία την επόμενη τετραετία! 12
- 11) [DOCUMENTO, Σελ. 24-25] [📄] Δεν μπορούν να πάρουν ούτε άδεια! 13

ΕΚΑΒ Σαρωτικές αλλαγές που φτάνουν έως το ξήλωμα διοίκησης

Πηγή:	ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ	Σελ.:	1,42	Ημερομηνία έκδοσης:	15-07-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1075.84 cm ²	Κυκλοφορία:	17000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΚΑΒ

Σαρωτικές αλλαγές
που φτάνουν έως το
ξήλωμα διοίκησης

ΡΕΠΟΡΤΑΖ. 42



ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΟ ΕΚΑΒ ΚΑΙ ΞΗΛΩΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ, Μ. ΧΡΥΣΟΧΟΪΔΗ, ΓΙΑ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ Η ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ ΝΑ ΑΦΗΣΕΙ ΑΚΑΛΥΠΤΟ ΤΟΝ ΠΡΟΕΔΡΟ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ, ΝΙΚΟ ΠΑΠΑΕΥΣΤΑΘΙΟΥ

Του **ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ**
ven.ygeia@gmail.com

Το «επράσινο φως» εκ μέρους του ίδιου του πρωθυπουργού, Κυριάκου Μητσοτάκη, έχει ήδη λάβει ο νέος **υπουργός Υγείας**, Μιχάλης Χρυσοχοΐδης, προκειμένου να προχωρήσει άμεσα σε **σαρωτικές αλλαγές** σε όλα τα επίπεδα και όλες τις δράσεις του Εθνικού **Κέντρου** Αμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ), συμπεριλαμβανομένης, μάλιστα, της «καρσάτωσης» του συνόλου της σημερινής διοίκησης του **Κέντρου**, η σπόφασση για την οποία πρέπει να θεωρείται ήδη εισηγμένη, σύμφωνα με τις πολύ καλά πληροφορημένες πηγές των «Παραπολιτικών».

Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι ο κ. Χρυσοχοΐδης δεν έχει προχωρήσει ούτε μία φορά σε κάποια δήλωση για την «κάλυψη» του προέδρου του ΕΚΑΒ, Νίκου Παπαευσταθίου, καθ' όλο το προηγούμενο χρονικό διάστημα, όταν η δημοσιότητα έληξε κάρια και κυριολεκτικά σε καθημερινή βάση την αξιοπιστία της δυνατότητας των ασθενοφόρων του **Κέντρου** να ανταποκρίνονται με επάρκεια στις κλήσεις των πολιτών για κατεπείγουσα βοήθεια - και μάλιστα σε πολλά και διαφορετικά σημεία της χώρας, ακόμα και στο ίδιο το **κέντρο** της Αθήνας... Ο κ. Χρυσοχοΐδης επέλεξε, επίσης, να αφήσει πολιτικώς ακάλυπτο τον κ. Παπαευσταθίου έναντι των πολύ σοβαρών αιτιάσεων που διατύπωσε, την Παρασκευή 7 Ιουλίου, η κοινοβουλευτική εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ, Θεοδώρα Τζάκρη, κατά τη διάρκεια της συζήτησης επί των προγραμματικών δηλώσεων της κυβέρνησης στην Ολομέλεια της Βουλής.

ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ

Προς επίρρωση της ιδιαίτερης σημασίας την οποία έχει η στοχευμένη και διαρκής «επάραιψη» του κ. Χρυσοχοΐδη να παράσχει οποιαδήποτε κάλυψη προς τον πρόεδρο του ΕΚΑΒ, ενδεικτικό είναι το εξής απόσπασμα από την εν λόγω τοποθέτηση της κ. Τζάκρη:

«Το ΕΚΑΒ διοικείται στην πραγματικότητα από μια σκληρή ομάδα της ΔΑΚΕ. Εκοιμει, δηλαδή, μία ακόμα περίπτωση ενός αρίστου κυρ-Βασίλη των Τεμπών κ ενός κομματικού παρα-



κράτους πίσω του, που μεταθέτει, μετατάσσει, μετακινεί στα γραφεία κατά το δοκούν. Και φυσικά μοιράζει τα υπεύθυνα πόστα αναλόγως με τη συμβολή καθενός στις ανάγκες της παρτάσης. Εκεί, επίσης, έναν διακοσμικό διοικητή, που διαπλέκεται μαζί τους από το 2004, που είναι εκεί (αποδεικνύεται παντός καιρού) και ο οποίος δεν εμφανίζεται καν να δώσει εξηγήσεις για τα έργα του, αλλά στέλνει αυτούς τους "ανεξάρτητους" συνδικαλιστές, τους τόσο ευνοηθέντες σε ατομικό επίπεδο. Κύριε υπουργέ, είτε πολύ έμπειρος πολιτικά και διοικητικά και εξασκηθείς σε ακόμα πιο αδιαφανείς μηχανισμούς, ώστε είμαι βέβαιη πως κομίζω γλαύκα εις Αθήνας κι όλα αυτά τα ξέρετε με λεπτομέρειες. Ξέρετε ότι, πέρα απ' όλα τα άλλα, υπάρχει σοβαρό πρόβλημα αδιαφανούς λειτουργίας κι ότι η διοίκηση του Οργανισμού είναι "παρευρίσκωμα και καιρετζώ"... Και ρωτώ, λοιπόν: γιατί τον κρατάτε τον κύριο διοικητή; Είτε η διάσωσή του αφορά σε δρομολογημένα deals είτε δεν περνάει από το χέρι σας, κύριε **υπουργέ** της Υγείας... Την ίδια στιγμή, από το Μέγαρο Μαξίμου δεν έχει περάσει απαραίτητο το γεγονός ότι μια συγκεκριμένη καταγγελία, η οποία είδε την περασμένη εβδομάδα το φως της δημοσιότητας από μερίδα του αντιπολιτευόμενου Τύπου, δεν έτυχε του παραμικρού σχολιασμού, πόσω μάλλον διάψευσης, τόσο από τον κ. Χρυσοχοΐδη όσο και από τον κ. Παπαευσταθίου. Πρόκειται για την καταγγελία σύμφωνα με την οποία περίπου 122 διασώστες του ΕΚΑΒ έχουν αποσπασθεί ρουφετολογικά σε

νοσοκομεία του ΕΣΥ της χώρας μας και εκτελούν αλλότρια καθήκοντα, πάντα εις βάρος των πολύ μεγάλων αναγκών του ΕΚΑΒ σε διασώστες και προσωπικό όλων των ειδικοτήτων.

ΣΕ ΞΕΙ ΜΗΝΕΣ

Ετσι, δεδομένου ότι η άμεση προτεραιότητα της νέας πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας είναι η αναδόμηση και η ανασυγκρότηση της καθημερινότητας που βιώνουν οι πολίτες στην επαφή τους με το δημόσιο σύστημα Υγείας, ο κ. Χρυσοχοΐδης έχει χρονικά περιθώριο μόνον έξι μηνών προκειμένου να εκδώσει, μεταξύ άλλων, το σύνολο των κατ' εξουσιοδότηση του νόμου υπουργικών αποφάσεων και να δημιουργήσει, κατά προτεραιότητα, εξήντε βάσεις διάσωσης και αεροδιακομιδών σε όλη τη χώρα, με εννοιαζόμενα από το εξωτερικό ελικόπτερα, υπό την ευθύνη και την εποπτεία του ΕΚΑΒ.

Μάλιστα, εντός των έξι αυτών πρώτων μηνών της θητείας της νέας πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, ο κ. Χρυσοχοΐδης καλείται να οργανώσει τις μόνιμες συνεργείες μεταβύ του ΕΚΑΒ, της Πυροσβεστικής και των Ενόπλων Δυνάμεων για τις διακομιδές και τις αεροδιακομιδές ασθενών, βάσει της άρτι εκδοθείσας Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΠΝΠ). Επίσης, άμεσα καλείται να θέσει σε εφαρμογή τη διενέργεια των προσλήψεων ικανού μέρους από τους συνολικά 800 πρόσθετους υγειονομικούς, οι οποίοι θα πυκνώσουν τη στελέχωση του ΕΚΑΒ σε όλη τη χώρα μέσα στη νέα τετραετία.

Στόχος, όπως έχει κατ' επανάληψη τονίσει ο ίδιος ο κ. Μητσοτάκης, ο οποίος δηλώνει ότι θα έχει προσωπική εποπτεία στην άσκηση της κυβερνητικής πολιτικής Υγείας, είναι το ΕΚΑΒ να μειώσει δραστικά και άμεσα τους χρόνους της ανταπόκρισης των ασθενοφόρων του, των μοτοσυκλετών του και των κινητών ιατρικών μονάδων του στα περιστατικά σε όλη τη χώρα, καθώς είναι το ΕΚΑΒ εκείνο το οποίο αποτελεί τον έναν από τους δύο πυλώνες της εισόδου των πολιτών στο δευτεροβάθμιο δημόσιο σύστημα Υγείας. Ο δεύτερος πυλώνας είναι τα Τμήματα Επείγουστων Περιστατικών (ΤΕΠ) των **νοσοκομείων**, αλλά και τα **Κέντρα** Υγείας του ΕΣΥ.



i

Η καταγγελία στο Μαξίμου για ρουφετολογική απόσπαση 122 διασώστων σε **νοσοκομεία** και η δημιουργία εξήντε βάσεων διάσωσης και αεροδιακομιδών σε όλη τη χώρα



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	15-07-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	453.46 cm ²	Κυκλοφορία:	630
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Χωρίς κλιματισμό μεγάλα νοσοκομεία

ΕΝ ΜΕΣΩ ΚΑΥΣΩΝΑ και με τις υψηλές θερμοκρασίες να είναι ιδιαίτερα επικίνδυνες για την υγεία των πολιτών, αρκετά είναι τα **νοσοκομεία** που δεν διαθέτουν κλιματισμό.

Σύμφωνα με καταγγελία που έγινε στην ΑΥΓΗ και στον ρ/σ 105,5 Στο Κόκκινο, η ιδιωτική κλινική «Άγιος Ταξιάρχης» στο Περιστέρι είναι χωρίς air condition, με αποτέλεσμα οι ασθενείς να μην μπορούν να αναπνεύσουν από τη ζέση.

Καταγγελίες για έλλειψη κλιματισμού έχουν γίνει και από άλλα **νοσοκομεία**. Με ανακοίνωσή τους οι εργαζόμενοι του Γενικού **Νοσοκομείου** Μεσολογγίου ενημερώνουν ότι υπάρχει βλάβη της κεντρικής μονάδας του κλιματισμού, που δεν ήταν και ποτέ επαρκής. Αυτό έχει αποτέλεσμα να επικρατούν αφόρητες συνθήκες εργασίας για το ιατρονοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό. Παράλληλα, ασθενείς και συνοδοί προσπαθούν να αντεπεξέλθουν, όσοι μπορούν, με φορητούς ανεμιστήρες, ενώ το **νοσοκομείο** θα έπρεπε να αποτελεί μία όαση δροσιάς.

Την ίδια ώρα, για απάνθρωπες συνθήκες νοσηλείας εν μέσω καύσωνα με ελλείψεις κλιματιστικών στο Ψυχιατρικό **Νοσοκομείο** Θεσσαλονίκης κάνει λόγο η ειδικευόμενη ψυχίατρος και μέλος του Δ.Σ. της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης Αγορούλα Γεωργιάδη σε καταγγελία της. «Είναι απαράδεκτο το 2023 **νοσοκομεία** να λειτουργούν χωρίς κλιματισμό, με κίνδυνο της ζωής και της υγείας τόσο των εργαζομένων όσο και των ασθενών. Και όμως, αυτή η δυστοπία είναι επαρκής και αφορά το Ψυχιατρικό **Νοσοκομείο** Ελλάδος, ειδικό **νοσοκομείο** για ζητήματα ψυχικής υγείας, που καλύπτει -ειδικά κατά την περίοδο της Covid-19- τις ανάγκες για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και φροντίδα όλης κυριολεκτικά της Βόρειας Ελλάδας» αναφέρει μεταξύ άλλων στην καταγγελία της η γιατρός.

Στο μεταξύ, υπάρχουν πτέρυγες στο μεγαλύτερο **νοσοκομείο** της χώρας, τον «Ευαγγελισμό», μεταξύ αυτών και εκείνες που δέχονται χειρουργημένους ασθενείς, οι οποίες δεν έχουν κλιματισμό. Για να γίνει βιώσιμη η κατάσταση, οι συγγενείς φέρνουν ανεμιστήρες από τα σπίτια τους...

Αντώνης Ραυτόπουλος



ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ 19 ΘΕΣΕΩΝ

Εν αναμονή γιατρών στο Νοσοκομείο

Προχωρά η στελέχωση του **Νοσοκομείου Χανίων με ιατρικό προσωπικό** καθώς έχουν προκηρυχθεί 19 θέσεις από τον περασμένο Σεπτέμβριο έως σήμερα.

Μέσα στο επόμενο διάστημα αναμένεται να έχουν καλυφθεί θέσεις γιατρών στη Χειρουργική, στην Ορθοπαιδική, αλλά και στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) καθώς εκδηλώθηκε ενδιαφέρον στο πλαίσιο του τελευταίου διαγωνισμού.

Ωστόσο, άγονες βγαίνουν μία θέση παθολόγου για το **νοσοκομείο** Χανίων και για μία θέση παιδοψυχιάτρου για το **Κέντρο** Ψυχικής

Υγείας το οποίο δεν διαθέτει παιδοψυχίατρο τους τελευταίους μήνες.

Η έλλειψη παθολόγων είναι φαινόμενο που παρατηρείται σε **νοσοκομεία** όλης της χώρας.

Πάντως, σύμφωνα με πληροφορίες των "Χ.ν." από τον διαγωνισμό που αυτή τη στιγμή είναι στο τελικό στάδιο (στα συμβούλια κρίσεων) για 8 γιατρούς στο **νοσοκομείο** Χανίων έχουν προκύψει: Πάνω από 5 ενδιαφερόμενοι για τις θέσεις 2 χειρουργών, ενός επιμελητή Α' και ενός επιμελητή Β', πάνω από 5 ενδιαφερόμενοι για τη θέση ενός επιμελητή Β', ενδιαφερόμενοι για δύο θέσεις στο ΤΕΠ και για μία θέση διευθυντού ψυχιατρικής για το **Κέντρο** Ψυχικής

Υγείας. Ωστόσο, άγονες βγαίνουν μία θέση παιδοψυχιάτρου και μία θέση παθολογίας.

Επίσης, αυτό το διάστημα προκηρύχθηκε μία ακόμη θέση για τα ΤΕΠ.

Στο μεταξύ, μετά την επίσκεψη στο **νοσοκομείο** Χανίων του υπουργού Υγείας, αρμόδιου για θέματα ψυχικής υγείας, Δημήτρη Βαρτζόπουλου, σύμφωνα με πληροφορίες, το υπουργείο ζήτησε από το **νοσοκομείο** ενημέρωση για τις ανάγκες σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό.

Γ. ΛΥΒ.





Γ.Ν.-Κ.Υ. ΣΗΤΕΙΑΣ Αλληλέγγυοι στον αγώνα των εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ

Οι εργαζόμενοι του **Νοσοκομείου** Σητείας δηλώνουν την αλληλεγγύη τους στον αγώνα του Σωματίου Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ.

Όπως αναφέρουν στη σχετική τους ανακοίνωση, «το Δ.Σ. του Συλλόγου Εργαζομένων Γ.Ν.-Κ.Υ. Σητείας δηλώνει απερίφραστα τη συμπαράστασή του στο Σωματείο Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ και την αμέριστη στήριξη ως προς τις αποφάσεις για παράσταση διαμαρτυρίας σε ενδεχόμενη παρουσία κυβερνητικού κλιμακίου στο ΠΑΓΝΗ και για τη συγκέντρωση διαμαρτυρίας το Σάββατο 15/7/23 στις 9 π.μ., στο Επιμελητήριο Ηρακλείου, με αφορμή την επικείμενη επίσκεψη του **υπουργού Υγείας** για την προώθηση του ιατρικού τουρισμού, την ίδια στιγμή που οι Δημόσιες Δομές Υγείας του νησιού κινδυνεύουν να πνεύσουν τα λείψια εξαιτίας της υποστελέχωσης, της υποχρηματοδότησης και των κυβερνητικών σχεδιασμών για συγχωνεύσεις, καταργήσεις και τη μετατροπή των **νοσοκομείων** σε ΝΠΙΔ και ο δημόσιος και δωρεάν χαρακτήρας της δημόσιας και δωρεάν υγείας για όλους τους πολίτες κινδυνεύει να θυσιαστεί στον βωμό της κερδοφορίας.

Δηλώνουμε αλληλέγγυοι στον αγώνα για ένα:

Αποκλειστικά δημόσιο δωρεάν σύγχρονο Σύστημα Υγείας για όλους και στη διεκδίκηση για:

- Πλήρη ανάπτυξη του Συστήματος Υγείας-Πρόνοιας ΕΚΑΒ σε όλα τα επίπεδα (**νοσοκομεία**, ΠΦΥ, ΕΚΑΒ),
- Καμιά κατάργηση-συγχώνευση **νοσοκομείου**-κλινικής-τμήματος,
- Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού,
- Εκδίωξη των εργολάβων από τα **νοσοκομεία**,
- Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων,
- Ένταξη στα ΒΑΕ,
- Νέος οργανισμός που να αποτυπώνει νέα τμήματα, κλινικές, εργαστήρια, επαναφέρει τη δημόσια δωρεάν λειτουργία του **νοσοκομείου**,
- Αυξήσεις μισθών-επαναφορά 13ου και 14ου μισθού,
- Καμιά επιχειρηματική δραστηριότητα στην Υγεία».

Πηγή:	ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	15-07-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια	142.46 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στον αξονικό του ΠΑΓΝΗ... ακούει κανείς;

Ταλαιπωρία χωρίς τέλος μοιάζει να είναι η προσπάθεια ασθενών να επικοινωνήσουν με τα ραντεβού στον αξονικό τομογράφο του ΠΑΓΝΗ, αφού επί σειρά ημερών το τηλέφωνο είτε "μιλάει", είτε απλά "χτυπάει" και δεν υπάρχει κάποιος να το σηκώσει...

Ασθενής τόνισε στη στήλη ότι δύο φορές προσπάθησε με φυσική παρουσία να κλείσει ραντεβού και η απάντηση ήταν ότι αυτό μπορεί να γίνει μόνο τηλεφωνικά! Αλλά στο τηλέφωνο, όσες φορές και αν προσπάθησε (και προσπάθησε πολλές), δε βρήκε άκρη...

Καλώντας μάλιστα στο τηλεφωνικό κέντρο, η αρμόδια υπάλληλος παρέπεμψε τον ασθενή στον αριθμό που αφορά στα ραντεβού του αξονικού τομογράφου και όταν με παράπονο της εξέθεσε το πρόβλημά του, ότι δηλαδή καλεί αρκετές ημέρες χωρίς ανταπόκρι-



ση, εκείνη σε αρκετά έντονο ύψος απάντησε: «Εγώ το σηκώσα! Τι να σας κάνω τώρα, δεν μπορώ να ακούω τα παράπονα για τους άλλους. Συγγνώμη τώρα...» και έκλεισε το τηλέφωνο!

Με τα πολλά και από τηλέφωνο σε τηλέφωνο, μια άλλη υπάλληλος, ευγενέστατη ομολογουμένως, παραδέχτηκε ότι η συνάδελφός της που κλείνει τα ραντεβού στον αξονικό είναι σε άδεια και θα επιστρέψει τη Δευτέρα. Τον παρότρυνε λοιπόν να πάρει από Δευτέρα για να κλείσει το πολύπαθο ραντεβού...

Σοβαρά τώρα; Μία υπάλληλος παίρνει άδεια και το τμήμα κλείνει; Και το τηλέφωνο "μιλάει" ή "χτυπάει" μέχρι να πέσει η γραμμή ή να βαρεθεί ο κόσμος και να το κλείσει; Πόση σοβαρότητα σε έναν τόσο ευαίσθητο χώρο, που αφορά ανθρώπους με προβλήματα, οι οποίοι προσπαθούν να εξυπηρετηθούν σε ένα άναρχο σύστημα που λειτουργεί κατά το δοκούν! Στο ΠΑΓΝΗ ακούει κανείς;



Η Le Monde σχολιάζει την έλλειψη ασθενοφόρων στα ελληνικά νησιά

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 15-07-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 359.81 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η Le Monde σχολιάζει την έλλειψη ασθενοφόρων στα ελληνικά νησιά

«Οι πρώτες εβδομάδες του καλοκαιριού σηματοδεύτηκαν από σειρά ατυχημάτων και τραγωδιών», σχολιάζει η γαλλική εφημερίδα

ΣΕΛ 4



Η Le Monde σχολιάζει την έλλειψη ασθενοφόρων στα ελληνικά νησιά

«Οι πρώτες εβδομάδες του καλοκαιριού σημαδεύτηκαν από σειρά ατυχημάτων και τραγωδιών», σχολιάζει η γαλλική εφημερίδα

Την έλλειψη **ιατρικού προσωπικού** και ασθενοφόρων στα ελληνικά νησιά, επισημαίνει σε σημερινό δημοσίευμα της η γαλλική εφημερίδα «Le Monde» μεταφέροντας τις ανησυχίες που εκφράζονται σε πολλές ελληνικές περιοχές.

Η άφιξη σχεδόν τριών εκατομμυρίων επισκεπτών στο αεροδρόμιο της Αθήνας μόνο τον Ιούνιο αποτελεί ευλογία για τον σημαντικότερο τομέα της ελληνικής οικονομίας.

Ωστόσο οι πρώτες εβδομάδες του καλοκαιριού σημαδεύτηκαν από σειρά ατυχημάτων και τραγωδιών που μαρτυρούν έλλειψη γιατρών και ασθενοφόρων σε πολλά από τα ελληνικά νησιά, των οποίων ο πληθυσμός ενίοτε δεκαπλασιάζεται κατά την θερινή περίοδο, σημειώνει η γαλλική εφημερίδα.

Συνεχίζοντας, σύμφωνα με το ΑΠΕ-ΜΠΕ, υπογραμμίζει ότι για την αντιμετώπιση έκτακτης ανάγκης η ελληνική κυβέρνηση έχει στείλει πυροσβέστες και στρατιωτικές ενισχύσεις σε 61 περιοχές, νησιά και τουριστικές περιοχές.

Και έχει δεσμευτεί ότι θα προσλάβει 10.000 εργαζόμενους στον τομέα της υγείας για να ενισχύσει το δημόσιο σύστημα υγείας, συμπεριλαμβανομένων 800 οδηγών ασθενοφόρων.



Έγκλημα... προμελετημένο νοσοκομεία να λειτουργούν χωρίς κλιματισμό!

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 15-07-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 279.91 cm² Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συνοδοί φέρνουν από τα σπίτια τους ανεμιστήρες! **Έγκλημα... προμελετημένο** νοσοκομεία να λειτουργούν χωρίς κλιματισμό!



Είναι απαραί-
δεκτο το 2023
νοσοκομεία να
λειτουργούν
χωρίς κλιμα-
τισμό, με κίν-
δυνο της ζωής
και της υγεί-
ας τόσο των
εργαζομένων
όσο και των
ασθενών.



Έντονα προβλήματα με τον κλιματισμό εν μέσω καύσωνα, αντιμετωπίζουν τα... κατά τα άλλα ετοιμοπόλεμα νοσοκομεία προκαλώντας αφόρητες συνθήκες, με ό,τι αυτό μπορεί να συνεπάγεται για ασθενείς, εργαζομένους και τους συνοδούς.

Πρόκειται για ζήτημα που δεν εμφανίζεται για πρώτη φορά, αφού και τα προηγούμενα χρόνια υπήρχαν ανάλογα σοβαρά προβλήματα, λόγω της παλαιότητας των ιδρυμάτων όπως και των μηχανισμών κλιματισμού, που με ευθύνη της κυβέρνησης δεν επιλύονται και σίγουρα

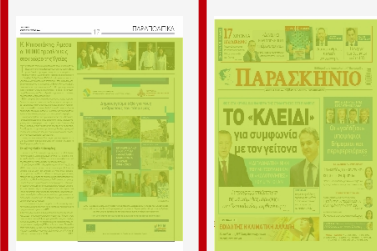
οι... ανεμιστήρες που κουβαλούν οι συνοδοί από τα σπίτια τους δεν είναι λύση!

Για απάνθρωπες συνθήκες νοσηλείας εν μέσω καύσωνα με ελλείψεις κλιματιστικών κάνουν λόγο οι εργαζόμενοι στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης. Την ίδια στιγμή, στο Νοσοκομείο Μεσολογγίου οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν πως ο κλιματισμός «μοιράζεται» στο κτήριο «ανάλογα με τις ανάγκες», τότε στα χειρουργεία -κυρίως το πρωί- και τότε στους θαλάμους, από το μεσημέρι και μετά. Στους διαδρόμους δεν υπάρχει κλιματισμός, ενώ την κατάσταση επιβαρύνει η παλαιότητα του νοσηλευτικού ιδρύματος. Αμίμητο το γεγονός ότι και στον «Ευαγγελισμό» -το μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας- υπάρχουν πτέρυγες οι οποίες δεν έχουν κλιματισμό. Αντ' αυτού οι συνοδοί είτε μισθώνουν είτε φέρνουν ανεμιστήρες από τα σπίτια τους!



Κ. Μητσοτάκης: Άμεσα οι 10.000 προσλήψεις στον χώρο της Υγείας

Πηγή: ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 15-07-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 425.73 cm² Κυκλοφορία: 6710
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κ. Μητσοτάκης: Άμεσα οι 10.000 προσλήψεις στον χώρο της Υγείας

Την τέταρτη επίσκεψη σε υπουργείο πραγματοποίησε την Πέμπτη το πρωί ο πρωθυπουργός, ο οποίος συναντήθηκε με την Νίκη Κεραμέως και την ηγεσία του υπουργείου.

Στη συνάντηση ο κ. Μητσοτάκης, αφού εξέφρασε την πίστη του ότι τελικά θα βρεθούν οι 200 βουλευτές για να ψηφίσουν το νομοσχέδιο για την άρση κάθε περιορισμού στην ψήφο των αποδήμων προκειμένου να ισχύσει από τις Ευρωεκλογές του 2024, ανακοίνωσε την άμεση υλοποίηση 10.000 προσλήψεων στον χώρο της Υγείας. Ο πρωθυπουργός μετά το τέλος της συνάντησης δήλωσε πως τον Σεπτέμβριο θα παρουσιαστεί ο ετήσιος προγραμματισμός των προσλήψεων.

Ειδική αναφορά έκανε ο πρωθυπουργός στο πρώτο νομοσχέδιο που θα ψηφιστεί από τη νέα Βουλή και αφορά στην άρση κάθε περιορισμού για την ψήφο των απόδημων Ελλήνων. Χαρακτήρισε το νομοσχέδιο αυτό «συμβολικό και πολύ ουσιαστικό», επισημαίνοντας ότι «χρειάζονται 200 βουλευτές για την ψήφισή του και πιστεύω ότι θα βρούμε αυτή την ενισχυμένη πλειοψηφία».

Επίσης αναφέρθηκε στον πρωταρχικό στόχο της κυβέρνησης, που είναι η καλύτερη εξυπηρέτηση του πολίτη από το κράτος λέγοντας: «Στο επίκεντρό μας είναι η παροχή όσο το δυνατόν καλύτερων υπηρεσιών από το κράτος σε όλες τους τις εκφάνσεις. Γνωρίζουμε ότι έχουμε να αντιμετωπίσουμε δυσλειτουργίες από το παρελθόν, κυρίως ως προς την ταχύτητα υλοποίησης προσλήψεων και δουλεύουμε ήδη συστηματικά».

Επίσης είπε πως «έχουμε θέσει ως κεντρική προτεραιότητα τη νέα πολυεπίπεδη διακυβέρνηση, που δεν είναι κάτι άλλο από το ξεκαθάρισμα αρμοδιοτήτων».

Στο ΔΣ της ΚΕΔΕ η Ν. Κεραμέως

Παρουσία της ΥΠΕΣ Νίκης Κεραμέως, του αν. υπ. Θ. Λιβάνιου και της υφ. Βιθής Χαραλαμποιάννη συνήλθε την Τετάρτη το Διοικητικό Συμβούλιο της ΚΕΔΕ στην πρώτη του συνεδρίαση, υπό την προεδρία του νεοεκλεγέντος Λάζαρου Κυριζογλου.

Ο πρόεδρος της ΚΕΔΕ, καλωσορίζοντας την πολιτική ηγεσία του ΥΠΕΣ, τόνισε χαρακτηριστικά: «σε ό,τι αφορά εμάς, θέλουμε να αποφασίζεται με εμάς». Στη συνέχεια, ο κ. Κυριζογλου παρουσίασε τις προτάσεις της ΚΕΔΕ για έξι σημαντικούς προγραμματικούς στόχους, διευκρινίζοντας ότι λαμβάνουν υπόψη τις αποφάσεις του συνεδρίου της ΚΕΔΕ τον Νοέμβριο του 2022 όσο και τις προγραμματικές δηλώσεις της κυβέρνησης και αφορούν μεταξύ άλλων σε:

- Ισόρροπη ανάπτυξη και ενίσχυση των μικρών Δήμων, οικονομική αυτοτέλεια και αύξηση των κεντρικών αυτοτελών πόρων, διοικητική αυτοτέλεια και ενίσχυση της διοικητικής ικανότητας, ενίσχυση του ανθρώπινου δυναμικού των Δήμων, προστασία του περιβάλλοντος και προώθηση της αειφόρου ανάπτυξης, ψηφιακός μετασχηματισμός των Δήμων.

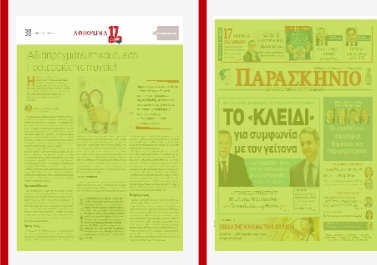
Πέραν των ανωτέρω, που αφορούν το κυβερνητικό έργο στο σύνολό του, ο πρόεδρος της ΚΕΔΕ έθεσε και σαφή αιτήματα προς την πολιτική ηγεσία του ΥΠΕΣ:

- Σύνταξη νέου κώδικα Αυτοδιοίκησης και δημοτικών υπαλλήλων, 2ετές πρόγραμμα συγκρότησης των επτά (7) αυτοτελών υπηρεσιών εποπτείας ΟΤΑ, πρόγραμμα συλλογικής υποστήριξης των Δήμων, βελτίωση της δημοσιονομικής διαχείρισης των Δήμων με την υποστήριξη της ΕΕΤΑΑ, υιοθέτηση από το Εθνικό Μητρώο Διαδικασιών «ΜΙΤΟΣ» των παραδοτέων του προγράμματος «Απλούστευση & Προτυποποίηση Διαδικασιών των ΟΤΑ Α' και Β' βαθμού», που υλοποίησε η ΕΕΤΑΑ.

Γ.ΣΠ



Πηγή: ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ Σελ.: 38 Ημερομηνία έκδοσης: 15-07-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 908.94 cm² Κυκλοφορία: 6710
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αδιαπραγμάτευτη και άμεση προτεραιότητα η υγεία!

Η πανδημία μάς διδάξε πώς να διαχειριζόμαστε δύσκολες καταστάσεις που είχαν τη μορφή του επείγοντος, με τρόπο αποτελεσματικό. Η αγωνία όλων, όταν εμφανίστηκε ο «άγνωστος» ιός που ευθυνόταν για τη νόσο Covid-19, ήταν πώς να μειώσουμε όσο το δυνατόν περισσότερο τις νοσησίες που θα οδηγούσαν τους ασθενείς στις μονάδες της Εντατικής.



της **Κατερίνας Παπακωστοπούλου**
krapakosto@yahoo.gr

Ο περιορισμένος αριθμός **κρεβατιών ΜΕΘ** είχε οδηγήσει την Πολιτεία στην ανάγκη δραστικών λύσεων για την αποφυγή της διασποράς και την προστασία των ευάλωτων ομάδων, όπως ηλικιωμένων και ατόμων με συννοσηρότητες. Έτσι, την περίοδο της πανδημίας οι μονάδες ΜΕΘ αυξήθηκαν και λόγω δωρεών και αυτά τα κρεβάτια έμειναν παρακαταθήκη για το παρόν και το μέλλον. Την περίοδο της πανδημίας το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό στα όρια του εργασιακού burn out απέδειξε ότι μπορεί να ανταποκριθεί και στις πιο οριακές καταστάσεις, όμως έγινε σαφές από όλες τις πλευρές ότι χρειάζεται μια γενναία ενίσχυση.

Μόλις η πανδημία τελείωσε και η ζωή άρχισε να επιστρέφει στους παλιούς, κανονικούς της ρυθμούς, ήρθε στην επιφάνεια το θέμα των χειρουργείων που είχαν μείνει πίσω λόγω πανδημίας και έγινε μια μεγάλη προσπάθεια τους τελευταίους μήνες να μειωθούν αυτές οι λίστες, παρά το γεγονός ότι η χώρα, όπως και όλη η Ευρώπη, έχει ένα σοβαρό θέμα έλλειψης αναισθησιολόγων. Μέσα σε αυτό το κλίμα τους τελευταίους μήνες ήρθαν στην επιφάνεια χρόνιες παθολογίες, γνωστές σε όλους μας, που σχετίζονται με τις καθυστερήσεις ασθενοφόρων ή την έλλειψη προσωπικού για να στελεχώσουν τα ασθενοφόρα και να μπορούν να βγάλουν 24ωρες και ασφαλείς βάρδιες.

Προσωπική δέσμευση

Όλα αυτά έφεραν την Υγεία στην πρώτη θέση της ατζέντας για τους στόχους της νέας κυβέρνησης και έγινε προσωπικό στόιχημα για τον πρωθυπουργό η αναδιάρθρωση του ΕΣΥ. Η επιλογή του Μιχάλη Χρυσοχοϊδη, ενός έμπειρου πολιτικού με επιτυχίες σε δύσκολα πόστα, όπως στο υπουργείο Προστασίας του Πολίτη, και η προσωπική του δέσμευση για αφοσίωση και λύσεις ανάγει αυτή την αναδιάρθρωση του ΕΣΥ σε ένα μεγάλο στόιχημα. Ο πολίτης θέλει να βρίσκει εύκολα και γρήγορα γιατρό, να μην ταλαιπωρείται στα επείγοντα και να μην πεθαίνει στο σπίτι ή σε μια παραλία περιμένοντας ένα ασθενοφόρο.

Άμεσες λύσεις

Μέσα σε αυτό το κλίμα για την ανάγκη ισότιμης πρόσβασης όλων των πολιτών σε ποιοτικές υπηρεσίες Υγείας, η νέα πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας αναλαμβάνει μέσα στο καλοκαίρι και με τη χώρα γεμάτη τουρίστες να



δώσει λύσεις και, μάλιστα, άμεσα σε καυτά θέματα που χρονίζουν. Ο νέος **υπουργός Υγείας** τόνισε πως «η χώρα έχει αναλάβει ένα μεγάλο εθνικό εγχείρημα, να αποκτήσει ένα **Εθνικό Σύστημα Υγείας** αντίστοιχο των αναγκών των Ελλήνων πολιτών». Για να υπάρχει ισότιμη πρόσβαση των πολιτών στην Υγεία χωρίς εισοδηματικά κριτήρια, για να βελτιωθεί η αποδοτικότητα στο ΕΣΥ χρειάζεται και ενίσχυση της χρηματοδότησης του ανθρώπινου δυναμικού και ψηφιοποίηση των υπηρεσιών Υγείας. Παράλληλα δίνεται μεγάλη έμφαση στην πρόληψη για σοβαρά χρόνια **νοσήματα**, με στόχο τα παιδιά από το ξεκίνημα της ζωής τους να έχουν μια υγιή πορεία ζωής, με άξονα την υγιεινή διατροφή και τη βελτίωση της ψυχικής υγείας.

Το ΕΚΑΒ ενισχύεται

Το άλλο μεγάλο στόιχημα που επείγει και λόγω καλοκαιριού είναι η ενίσχυση του ΕΚΑΒ. Είναι γνωστό πως πολλά, μεγάλα, δημοφιλή νησιά μας αλλά και μικρότερα, είναι μόλις με 1 ασθενοφόρο, ενώ σε άλλες περιοχές τα ασθενοφόρα

Με προσωπικό και μέσα

Το βασικό θέμα σε ΕΣΥ και ΕΚΑΒ είναι να ενισχυθούν, όπως τόνισε και ο **υπουργός**, με προσωπικό και μέσα. Σε σχέση με τα **νοσοκομεία** υπάρχει πλάνο για ανακαινίσεις σε 96 **νοσοκομεία** και σοβαρές παρεμβάσεις για **ογκολογικές Μονάδες** και **Κέντρα** ακτινοθεραπείας στην περιφέρεια και την Αθήνα. Έμφαση θα δοθεί και στα **Τμήματα Επείγοντων Περιστατικών**, με ανακαινίσεις με χρήματα από το **Ταμείο Ανάκαμψης**. Παράλληλα προωθείται ψηφιοποίηση υπηρεσιών του ΕΚΑΒ, ώστε να εξυπηρετούνται καλύτερα τα επείγοντα. Η γρήγορη εξυπηρέτηση των πολιτών στα επείγοντα είναι ένα μεγάλο στόιχημα.

Παρότι η χώρα ανταποκρίθηκε με τον καλύτερο δυνατό τρόπο κατά τη διάρκεια της πανδημίας, η επιστροφή στην κανονικότητα ανέδειξε τα τεράστια προβλήματα τα οποία καλείται να διαχειριστεί ο νέος **υπουργός Υγείας**

των **Κέντρων Υγείας** είναι καθλωμένα λόγω έλλειψης προσωπικού. Οι απομακρυσμένες περιοχές και τα νησιά μας έχουν αποδεδειγμένα πρόβλημα, ειδικά το καλοκαίρι, ενώ χρειάζεται μια σημαντική τονωτική ένεση και η Αθήνα, ώστε να μη σημειώνονται καθυστερήσεις.

Ο κ. Χρυσοχοϊδης από το βήμα της Βουλής είπε πως θα ανοίξει σύντομα η πλατφόρμα για την πρόσληψη 250 ατόμων, λοιπού επικουρικού προσωπικού, που θα στελεχώσουν το ΕΚΑΒ στην Αττική με διετή θητεία, ενώ θα γίνει άμεση πρόσληψη 20 συμπληρωματικά ατόμων για την Αττική από μια ψηφιακή πλατφόρμα που υπήρχε από το παρελθόν. Σε αυτούς τους 250 περιλαμβάνονται και 40 μοτοσικλετιστές, που θα στελεχώσουν τα δίκυκλα για άμεση βοήθεια. Σε σχέση με τις δυσπρόσιτες περιοχές, σύντομα με πράξη νομοθετικού περιεχομένου υλοποιείται η στελέχωση πληρωμάτων ασθενοφόρων με 191 πληρώματα από στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων και της Πυροσβεστικής, ώστε να βγαίνουν οι βάρδιες των ασθενοφόρων των **Κέντρων Υγείας** και να μην κινδυνεύουν ανθρώπινες ζωές.

Κεντρικός έλεγχος

Φυσικά, έχουν πολλά ακόμα να γίνουν στο θέμα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Σε σχέση με τον προσωπικό γιατρό, θα δημιουργηθεί ένας μηχανισμός κεντρικής παρακολούθησης, ένταξη νέων ειδικοτήτων και δυνατότητα ένταξης και γιατρών του ΕΣΥ. Παράλληλα υπάρχει σχέδιο για να ανακαινιστούν τα **Κέντρα Υγείας** και να επεκταθεί η τηλεϊατρική. Ο υπουργός δεσμεύθηκε να υλοποιήσει όλα τα μέτρα για την Υγεία, το ΕΣΥ, το ΕΚΑΒ, τη μεταρρύθμιση στην ψυχική υγεία, την πρόληψη. Παράλληλα δίνει μεγάλη έμφαση στον τρόπο με τον οποίο θα επιλέγονται πλέον οι διοικητές των **νοσοκομείων**, ώστε να υπάρχουν αξιολογικά κριτήρια, ενώ θέλει να αλλάξει τον χάρτη με τις αρμοδιότητες των υγειονομικών περιφερειών. Να είναι πιο ευέλικτες και τα **νοσοκομεία** να συνεργάζονται καλύτερα.

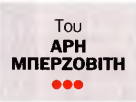




Τα σχέδια της κυβέρνησης για την Υγεία την επόμενη τετραετία!

- Επαναθεμελίωση του ΕΣΥ με νέο υγειονομικό χάρτη
- Ενίσχυση του ΕΚΑΒ, της ΠΦΥ και του προσωπικού γιατρού, προσλήψεις προσωπικού!

Ριζικές αλλαγές σκοπεύει να κάνει η κυβέρνηση στον τομέα της Υγείας τα επόμενα τέσσερα χρόνια. Σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας Μιχάλη Χρυσόχοιδη, η προσπάθεια θα είναι προς την κατεύθυνση της δημιουργίας ενός Εθνικού Συστήματος Υγείας που «θα διασφαλίζει την ισότητα στην πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας για όλους, τη βελτίωση της αποδοτικότητας του ΕΣΥ, με ενίσχυση της χρηματοδότησης του ανθρώπινου δυναμικού και της ψηφιοποίησης των υπηρεσιών υγείας, την πρόληψη των κυριότερων χρόνιων νοσημάτων, το υγιές ξεκίνημα της ζωής για όλα τα παιδιά μας, εστιάζοντας στην υγιεινή διατροφή και στη βελτίωση της ψυχικής τους υγείας».



Τα σχέδια της κυβέρνησης για την Υγεία παρουσιάστηκαν στο πλαίσιο των προγραμματικών δηλώσεων στη Βουλή. Οι αλλαγές θα περιλαμβάνουν ενίσχυση των κέντρων υγείας, μεταρρυθμίσεις στα νοσοκομεία και στην ψυχική υγεία, νέο υγειονομικό χάρτη με συγχωνεύσεις νοσοκομείων, ενίσχυση του ΕΚΑΒ, της ΠΦΥ και του θεσμού του προσωπικού γιατρού, κεντρικοποίηση των προμηθειών αλλά και ζητήματα που αφορούν την προσβασιμότητα των ασθενών στα φάρμακα.

Στο πλαίσιο αυτό, η κυβέρνηση φέρεται αποφασισμένη να συγκροτήσει με τους συνδικαλιστικούς φορείς του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού των δημοσίων νοσοκομείων, τους ιατρικούς και φαρμακευτικούς συλλόγους αλλά και τη φαρμακοβιομηχανία.

Σύμφωνα με τον κ. Χρυσόχοιδη, οι προτεραιότητες είναι αναλυτικά οι εξής:

- Επιτάχυνση των δράσεων του Ταμείου Ανάκαμψης σχετικά με τα νέα τμήματα επεγόντων περιστατικών και τα νέα κέντρα υγείας.
- Ανάπτυξη των προγραμμάτων προσηπτιογενετικής πρόληψης υγείας.
- Αύξηση του βαθμού ικανοποίησης και πρόσβασης των πολιτών στις δομές της δημόσιας υγείας.
- Οργάνωση και άρτια υλοποίηση ενός εμβληματικού εμβολιαστικού προγράμματος, οργάνωση και αποτελεσματική αξιοποίηση των ιδιωτικών δωρεών και υλοποίηση μιας σειράς ψηφιακών λύσεων και υπηρεσιών στην υγεία.
- Ανάπτυξη σειράς εμβληματικών δράσεων σε όλους τους τομείς της υγείας: προγράμματα πρόληψης παραγόντων κινδύνου, καθώς και προγράμματα πρόληψης χρόνιων νοσημάτων.
- Όσον αφορά την πρωτοβάθμια φροντίδα, καθιέρωση του θεσμού του προσωπικού γιατρού, ενίσχυση των κέντρων υγείας και αναβάθμιση της λειτουργίας των κινητών μονάδων υγείας. Να τονιστεί ότι πάνω από 4,8 εκατ. πολίτες έχουν εγγραφεί ήδη στον προσωπικό γιατρό, δηλαδή το 55% περίπου των

δικαιούχων πολιτών, στην ηλικιακή ομάδα 55 – 69 περίπου το 65% έχει εγγραφεί στον προσωπικό γιατρό, ενώ στην ομάδα άνω των 70 ετών το ποσοστό ξεπερνά το 73%.

- Σχετικά με τη λειτουργία του θεσμού του προσωπικού γιατρού, δημιουργείται μηχανισμός κεντρικής παρακολούθησης και τήρησης των κανόνων του θεσμού, εντάσσονται νέες ιατρικές ειδικότητες στον θεσμό, δίνεται δυνατότητα ένταξης γιατρών του ΕΣΥ που υπηρετούν σε δομές δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας περιθαλψης.
- Ενίσχυση των κέντρων υγείας με ανακαίνιση 156 κέντρων υγείας, αναβάθμιση του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού σε 312 κέντρα υγείας, αναβάθμιση δεξιοτήτων του προσωπικού των κέντρων υγείας, παροχή εξειδικευμένων θεραπειών στα κέντρα υγείας και, βέβαια, επέκταση της τηλεϊατρικής και της φροντίδας σε απομακρυσμένες περιοχές.

Αναβάθμιση της λειτουργίας των Κινητών Ομάδων Υγείας (ΚΟΜΥ) μέσω της στελέχωσής τους με διεπιστημονική ομάδα υγείας, διάθεση νέων υπηρεσιών από κινητές μονάδες που υπάγονται στα κέντρα υγείας και παροχή ιατρικής βοήθειας και φροντίδας σε ευάλωτες ομάδες.

- Υλοποίηση δράσεων για τη βελτίωση της ψυχικής υγείας του γενικού πληθυσμού αλλά και των ευάλωτων ομάδων. Επίσης, στόχος είναι η ανάπτυξη νέων δομών ψυχικής υγείας: Δομές ψυχοκοινωνικής υποστήριξης παιδιών και εφήβων, δημιουργία 106 νέων μονάδων ψυχικής υγείας και ίδρυση νέων κοινωνικών συνεταιρισμών περιορισμένης ευθύνης για την ψυχοκοινωνική αποκατάσταση, μέσω της παροχής απασχόλησης, ατόμων με χρόνια προβλήματα.
- Ανάπτυξη εκπαιδευτικών προγραμμάτων για τους επαγγελματίες και τους εργαζομένους στην ψυχική υγεία και μια σειρά από άλλες δράσεις, όπως ο εξανθρωπισμός της μεταφοράς των ψυχικά πασχόντων κατά τη διαδικασία της ακούσιας νοσηλείας.
- Εφαρμογή δράσεων για την αναδιοργάνωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας. Κατ' αρχάς ανασχεδιάζεται ο χάρτης υγείας: Αποτύπωση των αναγκών του πληθυσμού ανά περιφέρεια και περιοχή, προσδιορισμός του είδους της φροντίδας κάθε νοσοκομείου, διασύνδεση των δομών και υπηρεσιών υγείας, αξιοποίηση της τηλεϊατρικής, έλεγχος δεικτών ποιότητας και καθορισμός του απαιτούμενου αριθμού ιατρών και αλλαγής ένταξης στις ειδικότητες.
- Αναβάθμιση των νοσοκομείων, ανακαινίσεις και εκσυγχρονισμός 96 νοσοκομείων σε ολόκληρη την Ελλάδα, αλλά και κάποιες πολύ εμβληματικές παρεμβάσεις: Επέ-

κταση της Ογκολογικής Κλινικής και η δημιουργία νέου Κέντρου Ακτινοθεραπείας στο Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας, προσθήκη νέας Ογκολογικής Πτέρυγας στο Γενικό Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου, ίδρυση Κέντρου Ακτινοθεραπείας στο Νοσοκομείο Σωτηρία, ανέγερση κτιρίου στο Νοσοκομείο Παπανικολάου στη Θεσσαλονίκη για γονιδιακές και κυτταρικές θεραπείες και δημιουργία εργαστηρίων Αιματολογικής Κλινικής στο ίδιο νοσοκομείο.

- Κατασκευή τριών νέων νοσοκομείων, στο πλαίσιο του προγράμματος δωρεών του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος»: Νοσοκομείο Κομοτηνής, Πανεπιστημιακό Παιδιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης και Γενικό Νοσοκομείο Σπάρτης.
 - Ανάπτυξη δομών μετανοσοκομειακής και μακροχρόνιας φροντίδας υγείας. Ανάπτυξη δομών για ανακουφιστική φροντίδα ξενώνων ασθενών τελικού σταδίου και γηριατρικές μονάδες.
 - Δημιουργία σύγχρονων κέντρων αποκατάστασης και ανάπτυξη υπηρεσιών κατ' οίκον με βάση το εθνικό πρόγραμμα της κατ' οίκον νοσηλείας, που ξεκίνησε ήδη το 2023, προσφέροντας υπηρεσίες στο σπίτι σε ασθενείς με καρκίνο, σκλήρυνση κατά πλάκας και άλλα σοβαρά νευρολογικά προβλήματα. Το νέο πλαίσιο αφορά ένα μεγάλο εύρος ασθενών και αφορά κυρίως παιδιά.
 - Αναβάθμιση των υπηρεσιών των τμημάτων επεγόντων περιστατικών και ανακαίνιση 58 ΤΕΠ, με χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας.
 - Αναβάθμιση και ψηφιοποίηση του ΕΚΑΒ, με στόχο την αποτελεσματικότερη και ταχύτερη εξυπηρέτηση επεγόντων περιστατικών. Η άμεση παρέμβαση που νομοθετήθηκε πριν από λίγες μέρες από την κυβέρνηση με την πράξη νομοθετικού περιεχομένου είναι σε στάδιο υλοποίησης: 191 πληρώματα, ασθενοφόρα από τις Ένοπλες Δυνάμεις και το Πυροσβεστικό Σώμα, το προσωπικό δηλαδή, τοποθετούνται σε 61 νησιωτικές περιοχές, τουριστικές περιοχές, όπως και δυσπρόσιτες περιοχές, για να καλύψουν ανάγκες των κέντρων υγείας για έκτακτα περιστατικά και διακομιδές.
 - Ολοκληρώθηκε η διαδικασία για την άμεση πρόσληψη περίπου 20 ατόμων, επικουρικών, για τα ασθενοφόρα της Αττικής από μια πλατφόρμα που ήδη υπάρχει (ψηφιακή πλατφόρμα υποψηφίων).
- Εντός των επομένων ημερών ανοίγει η πλατφόρμα του λοιπού επικουρικού προσωπικού όσον αφορά την πρόσληψη 250 ατόμων, με διετή θητεία, για την άμεση στελέχωση των υπηρεσιών του ΕΚΑΒ στην Αττική. Σε αυτούς τους 250 περιλαμβάνονται και 40 μοτοκλεμιστές που θα στελεχώσουν τα δίκυκλα, προκειμένου αυτά,

κατάλληλα εξοπλισμένα, να προστρέχουν στα περιστατικά ακόμα ταχύτερα. Τα τέσσερα τελευταία χρόνια έχουν γίνει πολλοί διαγωνισμοί για 330 άτομα, ωστόσο έχουν εκδηλώσει ενδιαφέρον μόλις 188.

Όσον αφορά τη φαρμακευτική πολιτική, λαμβάνονται τα απαραίτητα μέτρα που στοχεύουν σε επιστημονικά ενδεδειγμένη και ασφαλή χρήση των φαρμάκων. Εξασφαλίζεται η πρόσβαση των ασθενών στις πιο σύγχρονες θεραπείες, ενισχύονται οι επενδυτικές πρωτοβουλίες της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας για αύξηση της εγχώριας παραγωγής, έρευνας και ανάπτυξης.

Οι στόχοι της εθνικής πολιτικής για το φάρμακο θα πρέπει να συμβαδίζουν με τους ευρύτερους στόχους του συστήματος υγείας και να προάγουν την αποτελεσματικότητα, την αποδοτικότητα, τη βιωσιμότητα και την ισότητα στην πρόσβαση φαρμάκων για τη βελτίωση της υγείας όλου του πληθυσμού. Αυτό χρειάζεται, από την άλλη πλευρά, εξισορρόπηση των προϋπολογισμών της υγειονομικής περιθαλψίας όσον αφορά τον έλεγχο των δαπανών, το κόστος των φαρμάκων για την αποδοτικότητα του συστήματος και την πρόσβαση σε νέα, καινοτόμα φάρμακα.

Παράλληλα, θα χρειαστούν βιομηχανικοί στόχοι για τόνωση της ανταγωνιστικότητας και της παραγωγικότητας της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας, καθώς και προσέλκυση επενδύσεων από το εξωτερικό. Εφαρμόζονται δράσεις για τη διασφάλιση της κλινικής και οικονομικής αποδοτικότητας, καθώς και της κοινωνικής δικαιοσύνης.

Η επιλογή των διοικήσεων στα νοσοκομεία θα γίνεται με αξιολογημένα κριτήρια. Θα προχωρήσουμε επίσης στην επανασύσταση της γεωγραφικής αρμοδιότητας των υγειονομικών περιφερειών. Θα προαχθεί η συνεργασία μεταξύ των ΥΠΕ στα περιφερειακά νοσοκομεία, ούτως ώστε να γίνουν πιο αποτελεσματικά.

Όσον αφορά το ανθρώπινο δυναμικό, είναι γνωστή η δέσμευση του πρωθυπουργού και της κυβέρνησης για 10.000 μόνιμες προσλήψεις, με στόχο την κάλυψη των αναγκών του πληθυσμού κάθε περιοχής. Οι προσλήψεις στην υγεία αποτελούν προτεραιότητα για την κυβέρνηση και θα ξεκινήσουν μόλις ολοκληρωθούν οι διαδικασίες.

Θα αξιοποιηθεί η ακίνητη περιουσία των νοσοκομείων, θα αυξηθούν οι κλινικές δοκιμές και θα απορροφηθεί άμεσα 1,5 δισ. ευρώ από το Ταμείο Ανάκαμψης. Τα έργα περιλαμβάνουν την ενίσχυση του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, την ολοκλήρωση του ατομικού ηλεκτρονικού φακέλου υγείας, την αναβάθμιση των ψηφιακών υποδομών στα νοσοκομεία, την επέκταση και ανάπτυξη των μητρώων ασθενών και ένα ολοκληρωμένο σύστημα φροντίδας ογκολογικών και αιματολογικών ασθενών.



Πηγή:	DOCUMENTO	Σελ.:	24-25	Ημερομηνία έκδοσης:	16-07-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2227.71 cm ²	Κυκλοφορία:	12000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δεν μπορούν να πάρουν ούτε άδεια!

Εξουθενωμένοι οι υγειονομικοί, που βλέπουν τα χειρότερα στο ΕΣΥ να έρχονται καθώς κάθε μήνα είναι και λιγότεροι

Ρεπορτάζ

Αναγνώνη Μιχοπούλου

● Εν συντομία

Οι σοβαρές ελλείψεις προσωπικού στο ΕΣΥ στερούν ακόμη και την καλοκαιρινή ανάπαυλα στους κατάκοπους υγειονομικούς, που πρέπει να κινητοποιηθούν ακόμη για να επιδιορθωθεί ένα χαλασμένο κλιματιστικό!

● Γιατί ενδιαφέρει

Εν έτει 2023 και στη μέση του καλοκαιριού οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας διεκδικούν τα αυτονόητα, όπως για παράδειγμα κλιματισμό για τους ασθενείς τους και επαρκή ξεκούραση για τους ίδιους, ώστε να μπορούν να ανταποκριθούν με επάρκεια στο λεπτοεργημά τους.

Χωρίς διακοπή συνεχίζονται τα σοβαρά προβλήματα που προκαλεί η έλλειψη προσωπικού στο εθνικό σύστημα υγείας (ΕΣΥ).

Μάλιστα στη δεινή κατάσταση του ΕΣΥ αναφέρθηκε την περασμένη εβδομάδα και η γαλλική εφημερίδα «Le Monde», τονίζοντας σε σχετικό ρεπορτάζ πως οι πρώτες εβδομάδες του καλοκαιριού σηματοδοτήθηκαν από σειρά ατυχημάτων και τραγωδιών που μαρτυρούν έλλειψη γιατρών, ασθενοφόρων και πληρωμάτων σε πολλά από τα ελληνικά νοσήια, ο πληθυσμός των οποίων ενίοτε δεκαπλασιάζεται κατά τη θερινή περίοδο.

Εν τω μεταξύ μπορεί οι υγειονομικές ανάγκες της πανδημίας που εξουθενώσαν γιατρούς και νοσηλευτές να αποτελούν παρελθόν, ωστόσο οι εργαζόμενοι σε πολλά νοσοκομεία που αντιμετωπίζουν σοβαρές ελλείψεις συνεχίζουν να δουλεύουν ασταμάτητα και σε πολλές περιπτώσεις χωρίς να μπορούν να πάρουν την αναγκαία καλοκαιρινή άδεια, τόσο για τους ίδιους όσο και για τους ασθενείς τους, καθώς η φυσική τους κατάσταση συνδέεται άμεσα με την ποιότητα των ευαίσθητων υπηρεσιών που προσφέρουν.

«Οι άδειες βγαίνουν με το ζόρι» λέει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος «καθώς στη νοσηλευτική υπηρεσία το 40% των οργανι-

κων θέσεων είναι κενό, με αποτέλεσμα να οφείλονται στο προσωπικό εκατοντάδες ρεπό και άδειες, τα οποία δεν μπορούν να πάρουν γιατί δεν υπάρχει προσωπικό ώστε να υπάρχει ασφαλής λειτουργία στα τμήματά τους. Υπάρχουν νοσηλεύτριες που τους οφείλονται πάνω από 100 ρεπό και αν δεν προληφθεί προσωπικό, δεν πρόκειται να πάρουν τις οφειλόμενες άδειες και τα ρεπό τους. Το σύνθημα είναι να παίρνουν πλέον μόνο μία εβδομάδα άδεια και το χειρότερο είναι ότι κάποιος μπορεί να την πάρουν τον Σεπτέμβριο ή τον Οκτώβριο».

Η εκρηκτική αυτή κατάσταση εξοτνώνει ακόμη περισσότερο τους υγειονομικούς, οι οποίοι συνεχίζουν να ζητούν επίμονα τη στελέωση του εθνικού συστήματος υγείας με μόνιμο προσωπικό, βλέποντας από τη μια πλευρά τις εργασιακές συνθήκες να χειροτερεύουν όλο και περισσότερο και από την άλλη συμβαδίζοντας τους να εγκαταλείπουν το ΕΣΥ με σκοπό να αναζητήσουν καλύτερο εισόδημα και καλύτερες συνθήκες εργασίας.

Χωρίς την ξεκούραση που δικαιούνται

Μετά τα τελευταία πολύ απαιτητικά χρόνια, στα οποία κλήθηκαν να καλύψουν ανάγκες παραπάνω από τις δυνάμεις τους, γιατροί και νοσηλευτές σε διάφορες δομές υγείας καλούνται να διεκδικήσουν το αυτονόητο, την επαρκή ξεκούρασή τους. Όπως καταγγέλλουν σωματεία εργαζόμενων νοσοκομείων, οι ελλείψεις του προσωπικού πέρα από τα λειτουργικά προβλήματα που προκαλούν έχουν αποτέλεσμα οι εργαζόμενοι να μην μπορούν να λάβουν τις ημέρες της κανονικής τους άδειας ώστε να ξεκουραστούν όσο πρέπει.

Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση του Θριασίου Νοσοκομείου, οι εργαζόμενοι του οποίου λένε ότι δεν ανέχονται να πληρώσουν για άλλη μια φορά τις συνέπειες της υποστελέωσης των δημόσιων μονάδων από όλες τις κυβερνήσεις. Πολύ περισσότερο – όπως αναφέρουν – καθώς αντί για επείγουσες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και μονιμοποίηση των συμβασιούχων συναδελφών τους, συνεχίστηκε η μείωση του αριθμού των μόνιμων εργαζομένων στην υγεία κατά 21.382 (από 93.580 τον Ιανουάριο του 2013 σε 72.198 τον Απρίλιο 2023).



«Υπάρχουν νοσηλεύτριες που τους οφείλονται πάνω από 100 ρεπό και αν δεν προληφθεί προσωπικό, δεν πρόκειται να πάρουν τις οφειλόμενες άδειες και τα ρεπό τους»

Μιχάλης Γιαννάκος
Πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ





Εκτός από το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και τα πληρώματα του ΕΚΑΒ, τεράστια είναι τα κενά και στους τραυματιοφορείς. Ενδεικτικά, από τις 200 κενές οργανικές θέσεις από όλες τις ειδικότητες στο Θριάσιο Νοσοκομείο, οι 48 αφορούν τραυματιοφορείς



«Η πολιτική ηγεσία του υπουργείου δεν έχει κάνει τίποτε για να στελεχωσει την καρδιολογική μονάδα με εξειδικευμένο νοσηλευτικό προσωπικό και τώρα η νοσηλευτική υπηρεσία τρέχει μεσούντος του θέρους να κάνει τα γνωστά μπαλώματα με μετακινήσεις από άλλα τμήματα»

Δέσποινα Τσουνίδου
Πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων Ασκληπιείου

«Δεν είναι έκτακτη ανάγκη ο καύσωνας το καλοκαίρι»

Και μέσα σε όλα αυτά τα δυστοπικά που χαρακτηρίζουν τη λειτουργία του ΕΣΥ, την περασμένη εβδομάδα κάποιος εργαζόμενος ζητούσαν να λειτουργήσει το... κλιματιστικό ώστε να μπορούν οι ασθενείς να έχουν ανθρωπίνες συνθήκες νοσηλείας.

Κι όμως, εν έτει 2023 στην Ελλάδα, που η θερμοκρασία «πάνει κόκκινα» και ο καύσωνας ήταν προ των πυλών, υπήρχαν κλινικές με χαλασμένο κλιματισμό. Οι επιδιορθώσεις έγιναν μόνο αφότου κινητοποιήθηκαν οι εργαζόμενοι.

«Αυτή η δυστοπία είναι υπαρκτή και αφορά το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, ειδικό νοσοκομείο για ζητήματα ψυχικής υγείας, που καλύπτει -ειδικά κατά την περίοδο της Covid-19- τις ανάγκες για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και φροντίδα κυριολεκτικά όλης της βόρειας Ελλάδας» δήλωσε η **Αγορούλα Γεωργιάδη**, ειδικευόμενη Ψυχιατρικής στο ΨΝΘ, μέλος ΔΣ ΕΝΙΘ.

Όπως περιγράφει η κ. Γεωργιάδου: «Η κεντρική μονάδα κλιματισμού υπολειτουργεί, ενώ σε δυο τμήματα νοσηλευμένων δεν είχαν καν κλιματισμό. Μιλάμε για ασθενείς που λόγω της νόσου και των φαρμάκων που παίρνουν είναι ιδιαίτερα επιβαρυνμένοι, χρειάζονται ένα ιδιαίτερα ποιοτικό περιβάλλον με κλιματισμό, καθαρό αέρα, ασφάλεια υποδομών. Η ίδια εικόνα ισχύει και σε εξωτερικές δομές που κατά κύριο λόγο δέχονται πρωτοβάθμια περιστατικά για ψυχοθεραπεία».

Τελικά οι καταγγελίες και οι κινητοποιήσεις των εργαζομένων είχαν όπως φαίνεται αποτέλεσμα και «χθες (σ.σ.: Πέμπτη) επιδιορθώθηκαν οι βλάβες στο σύστημα κλιματισμού (ό,τι δεν είχε γίνει τόσο καιρό έγινε σε μια ημέρα) στα δύο τμήματα. Βέβαια αυτό δεν σημαίνει ότι λήθηκαν τα προβλήματα, καθώς παραμένουν οι απαρχαιωμένες εγκαταστάσεις σε όλο το ΨΝΘ καθώς και η υποστελέχωση και η επισφάλεια. Αλλά φάνηκε ότι μπορούμε να αποσπάσουμε κάποιες βασικές και στοιχειώδεις κατακτήσεις μέσα από τον συλλογικό αγώνα (ο καθένας με τον τρόπο του) με γνώμονα τις σύγχρονες ανάγκες μας».

21.382

λιγότεροι οι εργαζόμενοι σήμερα στα νοσοκομεία σε σχέση με όσους στήριζαν το ΕΣΥ πριν από δεκα χρόνια

40%

των οργανικών θέσεων είναι κενό, με αποτέλεσμα να οφείλονται στο προσωπικό εκατοντάδες ρεπό και άδειες, τα οποία δεν μπορούν να πάρουν γιατί δεν υπάρχει προσωπικό

Ο **Μανώλης Βαρδαβάκης**, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του Θριασίου Νοσοκομείου, επισημαίνει ότι λόγω των ελλείψεων προσωπικού υπάρχουν πάρα πολλά τμήματα των οποίων οι εργαζόμενοι θα πάρουν μόνο δύο εβδομάδες καλοκαιρινή άδεια, όπως σε κλινικές του χειρουργικού και παθολογικού τομέα και στη μονάδα τεχνητού νεφρού αλλά και τη μονάδα αυξημένης φροντίδας.

Το Θριάσιο μετράει πάνω από 200 κενές οργανικές θέσεις από όλες τις ειδικότητες, 83 από τις οποίες είναι νοσηλευτικό και μαιευτικό προσωπικό και 48 τραυματιοφορείς.

«Υπάρχουν εργαζόμενοι σε πολλά νοσοκομεία που έχουν χρωστούμενες άδειες του 2021-22 και ανάλογα το νοσοκομείο μπορεί ένας εργαζόμενος να έχει ακόμη και 100 ρεπό χρωστούμενα. Για παράδειγμα, στο δικό μας το νοσοκομείο -που η κατάσταση είναι αναλογικά καλύτερη- υπάρχουν εργαζόμενοι που έχουν τριψήφιο αριθμό χρωστούμενων ρεπό» λέει στο Documento ο Μαν. Βαρδαβάκης.

Ο ίδιος επισημαίνει ότι «υπάρχουν νοσοκομεία που είναι σε ακόμη χειρότερη κατάσταση γιατί έχουν υπερδιπλάσιες ελλείψεις προσωπικού, με αποτέλεσμα οι συνάδελφοι να πανηγυρίζουν αν καταφέρουν να πάρουν συνολικά δέκα ημέρες άδεια».

Η απουσία των εργαζομένων κορυφώνεται εξαιτίας και των όσων επιφυλάσσει στο ΕΣΥ η κυβερνητική πολιτική, δεδομένου ότι πέρα από τις παραίτησεις και τις συνταξιοδοτήσεις λίγουν και οι συμβάσεις χιλιάδων συναδέλφων τους, «η τυχόν απόλυση των οποίων θα οδηγήσει σε αδυναμία λειτουργίας εκατοντάδων κλινικών και τμημάτων πανελλαδικά».

Οι άδειες με «εκπτώσεις» και τα επικίνδυνα «μπαλώματα»

Αποκαρδιωτική χαρακτηρίζει και την εικόνα της μονάδας εντατικής παρακολούθησης καρδιοπαθών (ΜΕΠΚ) του Σωματίου Εργαζομένων του Ασκληπιείου Νοσοκομείου. Η κατάσταση που επικρατεί, τονίζουν, θέτει εν αμφιβόλω τα στοιχειώδη εργασιακά δικαιώματα των συναδέλφων τους και αναρωτιούνται πώς θα βγουν οι καλοκαιρινές άδειες και πώς μπορεί να οργανώσει ο/η νοσηλευτής/τρια

τη ζωή του σε αυτές τις συνθήκες.

«Υπάρχει μια σοβαρότατη υποστελέχωση που είναι χρόνια και η οποία επιτείνεται γιατί αποχωρεί και νοσηλευτικό προσωπικό με συνταξιοδότηση. Πρόκειται για νοσηλευτές που είναι εξειδικευμένοι στην εντατική θεραπεία των καρδιολογικών ασθενών. Δηλαδή δεν μπορεί να δουλέψει ο καθένας σε τέτοια μονάδα, χρειάζεται να προηγηθεί εκπαίδευση» αναφέρει στο Documento η πρόεδρος του σωματίου εργαζομένων του νοσοκομείου **Δέσποινα Τσουνίδου**.

Η ίδια επισημαίνει ότι «η διοίκηση και η πολιτική ηγεσία του υπουργείου δεν έχουν κάνει τίποτε για να στελεχωθούν την καρδιολογική μονάδα με εξειδικευμένο νοσηλευτικό προσωπικό και τώρα η νοσηλευτική υπηρεσία τρέχει μεσούντος του θέρους να κάνει τα γνωστά μπαλώματα. Δηλαδή μετακίνηση νοσηλευτών από άλλα τμήματα προς τη μονάδα εντατικής παρακολούθησης καρδιοπαθών (ΜΕΠΚ)».

Μάλιστα, όπως εξηγεί η κ. Τσουνίδου, δίνοντας και μια άλλη, άκρως επικίνδυνη διάσταση στην κατάσταση που επικρατεί, «αυτοί που πάνε για να καλύψουν τις τρύπες του καλοκαιριού δεν είναι όλοι εξειδικευμένοι, με αποτέλεσμα να πηγαίνουν στη συγκεκριμένη μονάδα με ταχύρρυθμη εκπαίδευση με σκοπό να βγουν οι άδειες και να μπορέσουν να «ανασάνουν» οι άνθρωποι».

Εν κατακλείδι, «φαίνεται ότι οι άδειες θα βγουν με δυσκολία και με τη μονάδα να λειτουργεί κάτω από τα όρια ασφαλείας», αλλά αυτό είναι κάτι «που δεν συμβαίνει μόνο στη ΜΕΠΚ, καθώς το νοσοκομείο λειτουργεί εδώ και πάρα πολύ καιρό σε διάφορα νοσηλευτικά τμήματα κάτω από τα όρια της ασφαλείας και για να βγουν οι κουσουρεμένες καλοκαιρινές άδειες».

Συμπέρασμα: Τίθεται ακόμη περισσότερο εν αμφιβόλω η ασφάλεια των νοσηλευόμενων ασθενών. Η υποστελέχωση άλλωστε του ΕΣΥ σε συνδυασμό με τις πολύ χαμηλές αμοιβές έχουν οδηγήσει «εδώ και δυο χρόνια σε κύμα παρατήσεων γιαντών που είτε πηγαίνουν να δουλέψουν ιδιωτικά είτε μεταναστεύουν. Τώρα αρχίζει να υπάρχει τέτοια εικόνα και στο νοσηλευτικό προσωπικό, η οποία θα κλιμακωθεί το επόμενο διάστημα».

