

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 22/07/2023 - 23/07/2023

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



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

22/07/2023

- 1) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 31] [🔗] Ανανέωση συμβάσεων για 2.000 υγειονομικούς 1
- 2) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 31] [🔗] «Οχι» νοσηλευτών σε διακομιδές 2
- 3) [ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ, Σελ. 35] [🔗] ΣΕ ΑΝΟΙΧΤΗ ΓΡΑΜΜΗ ΜΕ ΤΟΥΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥΣ 3
- 4) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 8] [🔗] Καμία απάντηση για τα προβλήματα της υγείας 4

23/07/2023

- 5) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,47] [🔗] Ένα βήμα πριν την κατάρρευση το Γενικό Νοσοκομείο 5
- 6) [REALNEWS, Σελ. 1,16] [🔗] 6.000 ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ 7
- 7) [ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 44] [🔗] Επειγόντως νέο μοντέλο για τα Επείγοντα 9
- 8) [ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 32] [🔗] Ο μεγάλος ασθενής της Ευρώπης 10
- 9) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 9] [🔗] Επικοινωνία Γεωργιάδη-ΠΟΕΔΗΝ για την ανανέωση των συμβάσεων 2.000 υγειονομικών 11

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 31 Ημερομηνία έκδοσης: 22-07-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 152.68 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ανανέωση συμβάσεων για 2.000 υγειονομικούς

Σε χθεσινή τους επικοινωνία, ο υπουργός Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης Αδωνις Γεωργιάδης και οι εκπρόσωποι της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) συζήτησαν το φλέγον ζήτημα της ανανέωσης των συμβάσεων 2.000 υγειονομικών, οι οποίοι εργάζονται στα δημόσια νοσοκομεία με διετείς συμβάσεις του προγράμματος απασχόλησης των μακροχρόνιων ανέργων, ηλικίας 55-67 ετών.

Σύμφωνα με την ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ, η Ομοσπονδία συζήτησε και αντάλλαξε απόψεις με τον κ. Γεωργιάδη, προκειμένου «να εξευρεθεί λύση στην ανανέωση των συμβάσεων 2.000 εργαζομένων στα νοσοκομεία μέσω προγραμμάτων ΔΥΠΑ (ΟΑΕΔ)», κάνοντας λόγο για θετική και άμεση ανταπόκριση του υπουργού, στον οποίο και δόθηκαν στοιχεία που πιστοποιούν τη νομική δυνατότητα ανανέωσης των συμβάσεων εργασίας.

Όπως αναφέρει χαρακτηριστικά η Ομοσπονδία, οι 2.000 συμβασιούχοι υγειονομικοί υπάλληλοι προσελήφθησαν κατά τη διάρκεια της πανδημίας, εκπαιδεύτηκαν κατάλληλα και όλο αυτό το κρίσιμο διάστημα προσφέρουν σημαντικές υπηρεσίες σε θέσεις πρώτης γραμμής, όπως τραυματιοφορείς, τεχνικοί, βοηθητικό υγειονομικό προσωπικό, διοικητικοί, εργάτες κ.λπ., ενώ τόνισε ότι η μη ανανέωση των προγραμμάτων εργασίας τους θα δημιουργούσε δυσαναπλήρωτα κενά, με δεδομένες τις μεγάλες ελλείψεις σε προσωπικό στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας.



«Όχι» νοσηλευτών σε διακομιδές

Η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας αρνείται τη συνοδεία ασθενών από τα μέλη της με ασθενοφόρο, υποστηρίζοντας ότι η θέση τους είναι σε νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας και Πολυδύναμα Ιατρεία

Σε έγγραφο που απέστειλε η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας (ΕΝΕ) προς το υπουργείο Υγείας και τις Υγειονομικές Περιφέρειες θίγει το ακανθώδες ζήτημα της συνοδείας υγειονομικού προσωπικού κατά τη διακομιδή ασθενών στις περιοχές αρμοδιότητας των Κέντρων Υγείας και των Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων, όπως αυτή προβλέπεται με βάση την πρόσφατη Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου, που υπεγράφη στις 5 Ιουλίου.

Στο εν λόγω έγγραφο, η ΕΝΕ παραθέτει τους λόγους, σύμφωνα με την ίδια, για τους οποίους οι νοσηλευτές θα πρέπει να εξαιρεθούν από τη συνοδεία ασθενών στα ασθενοφόρα κατά τη μεταφορά τους στα νοσοκομεία. Συγκεκριμένα, με αφετηρία το Προεδρικό Διάταγμα 351/1989, το οποίο περιγράφει τα επαγγελματικά δικαιώματα των νοσηλευτών, η Ένωση υπογραμμίζει ότι «σε κανένα σημείο των σχετικών διατά-

ξεων δεν αναφέρεται ότι στις αρμοδιότητες των νοσηλευτών συγκαταλέγεται και η συμμετοχή σε διακομιδή ασθενούς εκτός του χώρου του νοσοκομείου ή του Κέντρου Υγείας, όπου υπηρετεί έκαστος νοσηλευτής».

Παράλληλα και με βάση την υπ' αριθμόν Γ6/Γ.Π. οικ. 45664/04-08-2022 απόφαση της αναπληρώτριας υπουργού Υγείας, επίσης δεν γίνεται λόγος για τη συνοδεία υγειονομικών σε ασθενείς κατά τη διάρκεια διακομιδής. Αντιθέτως, σύμφωνα με τις πλέον πρόσφατες ρυθμίσεις του άρθρου 98 του νόμου 5041/2023, ευθύνη συνοδείας των ασθενών κατά τη διαδικασία της διακομιδής θα πρέπει να έχουν οι ιατροί.

Όπως αναφέρεται στην επιστολή που υπεγράφη από τον πρόεδρο της Ένωσης Δημήτρη Σκουτέλλη, «υπ' αυτήν την έννοια αναγκαστικώς θα πρέπει να γίνει δεκτό ότι τα πάσης φύσεως καθήκοντα των νοσηλευτών εκτελούνται εντός του χώρου των νοσοκομείων όπου απασχολούνται. Με

«Ευθύνη συνοδείας των ασθενών κατά τη διαδικασία της διακομιδής θα πρέπει να έχουν οι ιατροί»

άλλα λόγια, η παροχή υπηρεσιών εκ μέρους των νοσηλευτών συνδέεται άρρηκτα με τον τόπο και τις κτιριακές υποδομές, όπου τυγχάνει εγκατεστημένος ο φορέας απασχόλησής τους (νοσοκομείο, Κέντρο Υγείας κ.λπ.). Εξάλλου, μόνον στον χώρο αυτό υπάρχει, κατά τεκμήριο, ο κατάλληλος εξοπλισμός και η εν γένει απαραίτητη υλικοτεχνική υποδομή για την από μέρους τους απόλυτα ασφαλή ανταπόκριση στις ανάγκες και στο αντικείμενο της οργανικής θέσης που κατέχουν», ενώ γίνεται και επίκληση σε σχετικό Προεδρικό Διάταγμα που προσδιορίζει τον προνοσοκομειακό χώρο στον

οποίο προβλέπεται να δραστηριοποιούνται οι διασώστες.

Σύμφωνα με αυτό το Προεδρικό Διάταγμα, ως προνοσοκομειακοί χώροι νοούνται τα «ασθενοφόρα, οι κινητές ιατρικές μονάδες, τα εναέρια και πλωτά μέσα και γενικώς κάθε μονάδα που δεν διαθέτει σταθερή βάση και έχει τη δυνατότητα μετακίνησης. Σε αντίθεση, λοιπόν, με τον προνοσοκομειακό χώρο, όπου και δραστηριοποιούνται οι διασώστες, εξ αντιδιαστολής προκύπτει ότι οι νοσηλευτές παρέχουν τις υπηρεσίες τους στον εν στενή έννοια νοσοκομειακό χώρο.

Κατά συνέπεια, ο ορισμός νοσηλευτή ως συνοδού σε διακομιδή ασθενούς με ασθενοφόρο ή με οποιοδήποτε άλλο μέσο εκτός του νοσοκομειακού χώρου έρχεται σε ευθεία αντίθεση με το πλαίσιο που διαμορφώνουν οι προαναφερθείσες ειδικές διατάξεις, ουδέν έρεισμα ευρίσκει επί της κείμενης νομοθεσίας και ως εκ τούτου είναι παράνομος και καταχρηστικός» καταλήγει η Ένωση.



ΑΛΛΑΖΕΙ ΑΡΔΗΝ ΤΟ ΚΛΙΜΑ ΣΤΙΣ ΣΧΕΣΕΙΣ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΜΕΤΑ ΤΗ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΕΙΟΥ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ ΜΕ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ, ΜΙΧΑΛΗ ΧΡΥΣΟΧΟΙΔΗ, ΚΑΙ ΤΟΝ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ, ΘΑΝΟ ΠΕΤΡΑΛΙΑ

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

Αποφασισμένοι να αλλάξει άρδην την ατμόσφαιρα στις σχέσεις μεταξύ της κυβέρνησης και των υγειονομικών της χώρας είναι ο ίδιος ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης. Δεν είναι καθόλου τυχαίο ότι οι δύο πρώτες συναντήσεις υπουργών της κυβέρνησης με το προεδρείο της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) ολοκληρώθηκαν, το προηγούμενο χρονικό διάστημα, με ιδιαίτερη επιτυχία.

Οι συνδικαλιστές υγειονομικοί έφυγαν από τις εν λόγω συναντήσεις με τη βεβαιότητα ότι τόσο ο **υπουργός Υγείας**, Μιχάλης Χρυσόχοιδης, όσο και ο υφυπουργός Οικονομικών, Θάνας Πετραλιάς, αντιμετωπίζουν με «ανοικτό» και θετικό τρόπο έναν ικανό αριθμό από τα πιο σοβαρά αιτήματα, τα οποία θέτει αυτό το χρονικό διάστημα η ΠΟΕΔΗΝ. Θετικές αναμονές διατηρούν οι συνδικαλιστές της ΠΟΕΔΗΝ και από την επικείμενη συνάντησή τους με τον υπουργό Εργασίας, Αδωνι Γεωργιάδη, ιδιαίτερα για το αίτημα περί παράτασης της θητείας των περίπου 3.000 συμβασιούχων του ΟΑΕΔ, οι οποίοι απασχολούνται στο ΕΣΥ όλης της χώρας.

Την αρχή έκανε ο κ. Χρυσόχοιδης, ο οποίος **διαβεβαίωσε** το προεδρείο της ΠΟΕΔΗΝ ότι δεν είναι στις προθέσεις του να προχωρήσει στη μετατροπή του νομικού καθε-

ΣΕ ΑΝΟΙΧΤΗ ΓΡΑΜΜΗ ΜΕ ΤΟΥΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥΣ

στώτος για τα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ όλης της χώρας σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου (ΝΠΙΔ). Εξήγησε επίσης ότι η βασική του προτεραιότητα είναι η πολύπλευρη ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας με προσωπικό όλων των ειδικότητων.

ΕΓΚΡΙΣΗ

Την ίδια στιγμή, ο κ. Πετραλιάς τόνισε στην ΠΟΕΔΗΝ ότι η κυβέρνηση έχει αποφασίσει την παράταση της θητείας των περίπου 20.000 επικουρικών υγειονομικών διαφόρων ειδικοτήτων, όπως νοσηλευτών, βοηθών νοσηλευτών, τραυματιοφορέων κ.ά., και για το 2024. Για τον σκοπό αυτόν, ανέφερε ο κ. Πετραλιάς, έχει ήδη εγκριθεί το κονδύλι, το οποίο θα εγγραφεί κανονικά στον κρατικό προϋπολογισμό για το 2024, προκειμένου να καλύψει τη μισθοδοσία των 20.000 επικουρικών υγειονομικών για το 2024. Εκείνο που προκάλεσε μεγάλη έκπληξη στο προεδρείο της ΠΟΕΔΗΝ ήταν το γεγονός ότι ο κ. Πετραλιάς «κυδοέθηκε» με πολύ θετικό τρό-

20.000

επικουρικοί υγειονομικοί διαφόρων ειδικοτήτων θα δουν τη θητεία τους στο ΕΣΥ να παρατείνεται

Προβλήματα που ταλάνιζαν επί χρόνια τον κλάδο τέθηκαν επί τάπητος και επικρατεί η αισιοδοξία ότι σύντομα θα βρεθούν λύσεις

πο τη γνωστή θέση της ΠΟΕΔΗΝ σύμφωνα με την οποία η παράδοση των υποστηρικτικών του ΕΣΥ υπηρεσιών σε ιδιώτες εργολάβους και στα ιδιωτικά συνεργεία τους κοστίζει οικονομικά πολύ περισσότερο στο Δημόσιο σε σχέση με την επιλογή για πρόσληψη του αντίστοιχου προσωπικού για την καθαριότητα, τη σίτιση, τη φύλαξη, τον ιματισμό κ.λπ. των **νοσοκομείων** του ΕΣΥ. Ο κ. Πετραλιάς διαβεβαίωσε το προεδρείο της ΠΟΕΔΗΝ ότι το δημοσιονομικό κόστος των ιδιωτικών συνεργειών στο ΕΣΥ ενδιαιρεί την κυβέρνηση και άφησε «ανοικτό» το ενδεχόμενο να αναθεωρηθεί όλη η σχετική πολιτική, εάν η κυβέρνηση διαπιστώσει, πράγματι, ότι η ΠΟΕΔΗΝ έχει δίκιο στους υπολογισμούς του σχετικού οικονομικού κόστους για αυτές τις υπηρεσίες. Ο κ. Πετραλιάς υποσχέθηκε στην ΠΟΕΔΗΝ την αύξηση των δημόσιων δαπανών για την Υγεία, οι οποίες βρίσκονται σήμερα στο ύψος του 5% επί του ΑΕΠ. Εκανε χαρακτηριστικά λόγια για «ετήσια αύξηση τα επόμενα χρόνια»,

αλλά, όπως σημειώνει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, στα «ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ», «χωρίς να δεσμεύεται ότι θα φτάσουμε στον μέσο όρο των κορών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, δηλαδή στο 7,5% επί του ΑΕΠ».

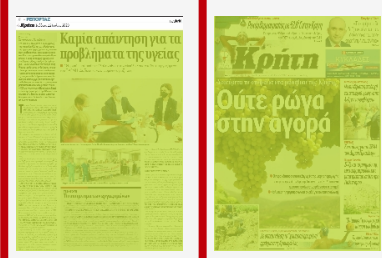
Επίσης, ο κ. Πετραλιάς άφησε να διαφανεί ότι ο ίδιος συμφωνεί στην απρόσκοπτη καταβολή του επιδόματος επικινδυνότητας και ανθυγιεινής εργασίας στους διευθυντές και τους υποδιευθυντές της νοσηλευτικής υπηρεσίας των **νοσοκομείων** του ΕΣΥ.

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΙ

Σε αυτό το κλίμα, το οποίο διαμορφώνεται ήδη στις σχέσεις του υπουργείου Υγείας με τους υγειονομικούς, δεν είναι επίσης καθόλου τυχαίο το γεγονός ότι με τις καλύτερες των εντυπώσεων για τον κ. Χρυσόχοιδη έχουν μείνει οι πρόεδροι όλων των Ιατρικών Σχολών της χώρας, οι οποίοι είχαν επίσης την πρώτη συνάντησή τους με τον **νέο υπουργό Υγείας**. Οι πρόεδροι των Ιατρικών Σχολών δηλώνουν, μάλιστα, ότι ο Μιχάλης Χρυσόχοιδης ζήτησε να ενημερωθεί κατά το δυνατόν αναλυτικά για όλα τα θέματα που απασχολούν τους πανεπιστημιακούς γιατρούς και τα πανεπιστημιακά **νοσοκομεία** της χώρας, ενώ η συνάντηση των δύο μερών διήρκεσε περισσότερο από δύο ώρες.

Τα δύο μέρη συμφώνησαν να συναντηθούν εκ νέου μέχρι το τέλος του τρέκοντος μηνός, καθώς και να βρισκονται σε διαρκή επικοινωνία και σε στενή συνεργασία.





papadakis@neakriti.gr

Ρεπορτάζ
Χριστόφορος Παπαδάκης

Στα ύψη δεν ήταν μόνο ο υδράργυρος του καιρού, αλλά και ο... υδράργυρος της οργής των εργαζομένων εξίσου στα ύψη ανέθηκε χθες, όταν εμφανίστηκε στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου ο νέος υπουργός Υγείας Μιχάλης Χρυσοχοϊδης, χωρίς να δεχτεί καμία... κουβέντα και συνάντηση με τους διαμαρτυρούμενους ανθρώπους που μοχθούν για να υπηρετήσουν τη Δημόσια Υγεία και να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους σε κάθε άνθρωπο που τους έχει ανάγκη. Ο υπουργός συναντήθηκε με τη διοίκηση και τα στελέχη του νοσοκομείου και στη συνέχεια μετέβη στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο Ηρακλείου, ζητώντας ενημέρωση για τα προβλήματα του ΠΑΓΝΗ, ενώ ζήτησε να γίνει ό,τι είναι δυνατόν για να βελτιωθεί η κατάσταση σε όλα τα επίπεδα!

Την ώρα, δηλαδή, που τα θέματα της υγείας παραμένουν "καυτά" στην Κρήτη, όπως και στην υπόλοιπη χώρα, με το θέμα της Παιδοψυχιατρικής, της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας και άλλα ζητήματα να βρίσκονται σε εκκρεμότητα, ο Μιχάλης Χρυσοχοϊδης αρνήθηκε να συναντήσει με συνομιλητές, ενώ παράλληλα δεν έδειξε να "ενοχλείται" ούτε από τη "θερμή" υποδοχή που του επιφύλαξαν οι εργαζόμενοι, με συνθήματα διαμαρτυρίας για την κατάσταση της δημόσιας υγείας, κατά τη συγκέντρωσή τους στην είσοδο του νοσοκομείου.

Οι συνομιλητές του κλάδου επρόκειτο να ζητήσουν μεταξύ των άλλων από τον υπουργό Υγείας την παρέμβασή του ώστε να ανακληθούν οι αποφάσεις της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ για την περικοπή των προγραμματισμένων εξετάσεων των καρκινωσάντων ασθενών και την εννοιακή για ένα δήμενο ιδιωτικών ασθενοφόρων προκειμένου να μεταφέρουν ασθενείς που παίρνουν εξιτήριο και αδυνατούν να μεταφέρονται μόνοι τους στο σπίτι τους.

«Με τη μαχητική μας στάση και την κινητοποίηση, αποδείξαμε στον υπουργό Υγείας ότι οι εργαζόμενοι δε θα αφήσουμε τα νοσοκομεία, την Υγεία, την Παιδεία, την Πρόνοια να ιδιωτικοποιηθούν. Δε θα αφήσουμε τους εργαζόμενους, τους συμβασιούχους να απολυθούν, όπως έχει σκοπό η κυβέρνηση να κάνει και να βάλει τους εργολάβους στους χώρους των νοσοκομείων», κατήγγιλε στους δημοσιογράφους ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ Δημήτρης Βρύσσης.

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος των εργαζομένων στο Νοσοκομείο του Αγίου Νικολάου, Γιώργος Μανουσάκης, σημείωσε με σκληρό τρόπο: «Ηρθαμε κι εμείς από τον Άγιο Νικόλαο να διαμαρτυρηθούμε, γιατί η δημόσια υγεία στον νομό Λασιθίου καταρρέει. Χαρακτηριστική περίπτωση είναι η Ψυχιατρική Κλινική. Δεν υπάρχει Ψυχιατρική Κλινική στον Άγιο Νικόλαο. Στον νομό Λασιθίου καθόλου. Και όλα τα περιστατικά έρχονται στο ΠΑΓΝΗ, γι' αυτό υπάρχουν ράντζα. Πρέπει να γίνουν προσλήψεις. Στο Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου υπάρχουν οφειλόμενες άδειες από το 2018. Πέντε ετών άδειες. Και δε λένε κουβέντα για προσλήψεις!». Ο Μιχάλης Χρυσοχοϊδης συναντήθηκε με τη διοίκηση του ΠΑΓΝΗ, με στελέχη και διευθυντές στελεχών, ωστόσο δε θέλησε να κάνει ούτε δήλωση στους δημοσιογράφους για να ενημερωθεί και η κοινή γνώμη, που έχει αναγκαστεί με τα προβλήματα της δημόσιας υγείας.

Την ασφυκτική κατάσταση που επικρατεί στο ΠΑΓΝΗ περιέγραψαν όμως οι εργαζόμενοι, με φόντο τις ελλείψεις σε προσωπικό, τις εξαντλητικές εφημερίες, τα ράντζα στην Ψυχιατρική, τις αδυναμίες στην Παιδοψυχιατρική Κλινική, η οποία, όπως υποστηρίχθηκε, κινδυνεύει να αναστείλει τη λειτουργία της, καθώς η μετακίνηση για έναν παιδοψυχίατρο δε λύνει το πρόβλημα.

Όπως τόνισε με αγανάκτηση και οργή ο πρό-

Καμία απάντηση για τα προβλήματα της υγείας

■ "Θερμή" υποδοχή επιφύλαξαν χθες στον Μιχάλη Χρυσοχοϊδη οι εργαζόμενοι του ΠΑΓΝΗ - Δε δέχτηκε να συνομιλήσει μαζί τους



Από τη συνάντηση του νέου υπουργού Υγείας Μιχάλη Χρυσοχοϊδη με τη διοίκηση του Βενιζέλειου Νοσοκομείου.



"Θερμή" υποδοχή επιφύλαξαν στον Μιχάλη Χρυσοχοϊδη οι εργαζόμενοι του ΠΑΓΝΗ.

δρος του Γενικού Συμβουλίου της Π.Ο.Ε.Δ.Η.Κ.Κ. Κυριάκος Θεοδοσάκης, «εάν δε διασφαλιστεί ότι οι δομές της δημόσιας υγείας θα παραμείνουν δημόσιες... που αυτό σημαίνει δωρεάν - ποιοτικές - αποτελεσματικές υπηρεσίες υγείας για τους χρήστες, σημαίνει καλές συνθήκες εργασίας και μόνιμη εργασία για τους εργαζόμενους, δεν έχει κανένα νόημα η κουβέντα»...

Βέλη από τον ΣΥΡΙΖΑ

Από το Γραφείο Τύπου της Νομαρχιακής Επιτροπής Ηρακλείου του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτικής Συμμαχίας ανακοινώθηκαν τα εξής: «Την ώρα που υλοποιούνται οι αποφάσεις της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ για την περικοπή των προγραμματισμένων εξετάσεων των καρκινωσάντων ασθενών, την ώρα που ανοικιάζονται ιδιωτικά ασθενοφόρα για να μεταφέρουν ασθενείς που παίρνουν εξιτήριο και αδυνατούν να μεταφέρονται μόνοι τους, την ώρα που τα θέματα της Παιδοψυχιατρικής και της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας συνεχίζουν να ταλαινίζουν τους ασθενείς και τους οικείους τους, ο υπουργός Υγείας επισκέπτεται το Ηράκλειο και θα έχει συναντήσεις με τις διοικήσεις των νοσοκομείων της πόλης.

Δεν περιμένουμε να δώσει λύσεις στα καυτά προβλήματα που ο χώρος της Υγείας στο νησί μας παρουσιάζει. Άλλωστε υπεύθυνη για τούτη την ενκόνια τη ίδια η κυβέρνηση που τα δημιουργεί και τα τελευταία τέσσερα χρόνια και συνεχίζει να τα αξύνει.

Η πολιτική της Ν.Δ., στον ευαίσθητο χώρο της Υγείας, που είναι πλήρως ευθυγραμμισμένη με τα συμφέροντα των ολιγών και οικονομικά ισχυρών ιδιωτών και τα αποτελέσματά της είναι φανερά σε όλους τους πολίτες του νομού μας που δεν έχουν πρόσβαση στο ΔΗΜΟΣΙΟ αγαθό της υγείας, δεν καλύπτεται, δε φτάνει ούτως, αλλά ανατρέπει με τους αγώνες των εργαζομένων. Θα είμαστε σε τούτο τον αγώνα της υπεράσπισης του ΕΣΥ πάντα συνοδοιπόροι και συμπαραστάτες».

ΤΙΖΗΤΟΥΝ

Το υπόμνημα των εργαζομένων

Μεταξύ άλλων, στο υπόμνημα του Σωματίου προς τον υπουργό Υγείας αναφέρονται τα εξής:

* «Παραμένουν κενές περίπου 600 μόνιμες οργανικές θέσεις στο ΠΑΓΝΗ! Οι προσλήψεις που έχουν γίνει δεν επαρκούν για να καλύψουν τα κενά, δεν καλύπτουν καν τις συνταξοδοτήσεις/αποχωρήσεις. Χαρακτηριστικό παράδειγμα η προκήρυξη ΑΣΕΠ του 2022, 115 μόνιμων θέσεων νοσηλευτών για το ΠΑΓΝΗ, ενώ οι κενές θέσεις στη Νοσηλευτική Υπηρεσία του ΠΑΓΝΗ ξεπερνούν τις 300 και υπηρετούν 269 νοσηλεύτες με συμβάσεις (ΙΔΟΧ). Μόνο τον τελευταίο χρόνο αποχώρισαν από το νοσοκομείο πάνω από 100 εργαζόμενοι!

* Οι περισσότεροι νοσηλεύτες υπεραρμόνιζαν σε διημερήσιες (ημέρι-νύκτα), ενώ συχνά δύο νοσηλεύτριες έχουν στην εύθυνη τους ακόμη και 40 νοσηλεύμενους ασθενείς. Συστηματικά μετακινούνται νοσηλεύτες από το ένα τμήμα στο άλλο χωρίς να γνωρίζουν χώρους, υλικά, ασθενείς, τις ανάγκες τους, τρόπο λειτουργίας κ.ά. Δεν είναι σπάνιο τρεις-τέσσερις ασθενείς να χρειάζονται ταυτόχρονα φροντίδα και οι νοσηλεύτες να δυσκολεύονται να ανταποκριθούν. Σε κλινικές όπως η Νευρολογική, η Νευροχειρουργική, η Ορθοπαιδική, η Παθολογική κ.ά., αυξάνεται ο κίνδυνος πτώσεων και τραυματισμού των ασθενών (με κινητικά προβλήματα) λόγω της δυσχερείας στην έγκαιρη παροχή βοήθειας από το ελληνικό αρθροϊατρικό προσωπικό.

* Οφείλονται περίπου 20.000 μέρες rest και άδειών! Η αύξηση της εντατικοποίησης της δουλειάς έχει ως συνέπεια την εξουθένωση των εργαζομένων, κάποιοι από τους οποίους καταρρέουν εν ώρα υπηρεσίας.

* Κινδυνεύει να αναστείλει τη λειτουργία της η Παιδοψυχιατρική Κλινική του ΠΑΓΝΗ, που υπολειπόμενη εδώ και 10 μήνες περίπου με δύο μόνο ειδικευμένους γιατρούς, οι οποίοι κάνουν 15 εφημερίες τον μήνα (αρκετές από τις οποίες δεν τις πληρώνονται), ξεπερνώντας τα όρια της αντοχής τους. Η προσωρινή μετακίνηση παιδοψυχίατρου από το Παιδών Πεντέλης για ένα μήνα δε λύνει το πρόβλημα, αποτελεί ένα πρόχειρο προσωρινό "μπάκιωμα". Αν κλείσει η Παιδοψυχιατρική Κλινική του ΠΑΓΝΗ - που καλύπτει όλη την Κρήτη και το νοτιοανατολικό Αιγαίο - δε θα υπάρχει σε όλη αυτή την περιοχή δημόσια δομή με δυνατότητα νοσηλείας παιδοψυχιατρικών περιστατικών, τα οποία θα πρέπει να διακομίζονται στην Αθήνα, με τους κινδύνους που εγκυμονεί η μετακίνηση και με ταλαιπωρία και οικονομική επιβάρυνση για τις οικογένειες».



Ένα βήμα πριν την κατάρρευση το Γενικό Νοσοκομείο

Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,47 Ημερομηνία έκδοσης: 23-07-2023

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 689.66 cm² Κυκλοφορία: 1200

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δράμα
SOS εκπέμπει το Γενικό Νοσοκομείο **47**



ΔΡΑΜΑ

Στον αέρα οι εφημερίες μετά και την παραίτηση των δύο εναπομείναντων γιατρών της Παθολογικής Κλινικής

Ένα βήμα πριν την κατάρρευση το Γενικό Νοσοκομείο

Σήμα κινδύνου εκπέμπει η Δράμα για το Γενικό της Νοσοκομείο το οποίο κινδυνεύει με κατάρρευση αν δεν λυθεί με άμεση παρέμβαση το πρόβλημα της υποστελέχυσής του. Η κατάσταση έγινε ακόμη πιο κρίσιμη μετά την παραίτηση των δύο τελευταίων παθολόγων που είχαν απομείνει.

Το νοσοκομείο δέχεται τεράστια «χτυπήματα» εδώ και αρκετά χρόνια. Κατά την πρώτη περίοδο των μνημονίων, υπήρχε σχέδιο για υποβάθμιση σε κέντρο υγείας και υπαγωγή του στο νοσοκομείο Καβάλας. Κάτι τέτοιο τελικά δεν εφαρμόστηκε, λόγω σφοδρών αντιδράσεων, όμως μόνιμες λύσεις για τη λειτουργία του δεν δόθηκαν ποτέ, στα χρόνια που ακολούθησαν. Τελευταίο μεγάλο πλήγμα για το νοσοκομείο ήταν η περίοδος της πανδημίας. Οι γιατροί κατέρρεαν ο ένας μετά τον άλλο. Μετά την «μπόρα», άλλοι παραιτήθηκαν κι έφυγαν στο εξωτερικό, άλλοι διορίστηκαν ως μόνιμοι σε άλλα νοσοκομεία.

Στις αρχές Ιουλίου, υπέβαλαν παραίτηση οι δύο τελευταίοι γιατροί της Παθολογικής Κλινικής, που θεωρείται ένας από τους δύο βασικούς πυλώνες του Νοσοκομείου. Αυτό τίναξε στον αέρα το πρόγραμμα εφημέρευσης και πλέον γίνεται λόγος για «μη ασφαλή λειτουργία» της.

Οι αριθμοί

Ορισμένες ιδιαιτερότητες στη συγκεκριμένη παθολογική κλινική, την καθιστούν ξεχωριστή περίπτωση σε όλη τη Βόρεια Ελλάδα. Το νοσοκομείο εξυπηρετεί αυτή τη στιγμή το σύνολο του νομού Δράμας και τα άκρα των νομών Σερρών και Καβάλας δηλαδή ένα πληθυσμιακό σύνολο περίπου 100.000 ανθρώπων. Με μνημονιακή απόφαση του 2012, οι δύο παθολογικές κλινικές που λειτουργούσαν έως τότε στη Δράμα, συγχωνεύτηκαν σε μία, χωρίς μείωση των κλινών τους.

Αποτέλεσμα ήταν η δημιουργία μίας εκ των μεγαλύτερων παθολογικών στη βόρεια Ελλάδα, με 52 κλίνες, αντί για μέγιστο αριθμό 42 κλινών που προβλέπουν οι σχετικές οδηγίες του υπουργείου Υγείας. Αντίστοιχου μεγέθους κλινικές συναντά κανείς σε νοσοκομεία όπως το ΑΧΕΠΑ, όμως εκεί υπηρετούν 15 γιατροί.

Στην Παθολογική Κλινική της Δράμας, έχουν προβλεφθεί μόνο 11 οργανικές θέσεις οι οποίες ποτέ δεν έχουν καλυφθεί πάνω από το 50%. Στην αρχή του 2023 λειτουργούσε με 3 γιατρούς όμως στο τέλος του πρώτου εξαμήνου έφτασε στο μηδέν. Τα κρεβάτια της κλινικής έχουν γεμίσει με 60 ασθενείς, τους οποίους οι γιατροί κάνουν διασπορά σε άλλα τμήματα για να εξυπηρετήσουν τις ανάγκες.

Για προδιαγεγραμμένη ήδη από το 2012 εξέλιξη κάνει λόγο ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του νοσοκομείου Γιάννης Παπαδόπουλος ο οποίος εκτιμά ότι «οδηγήθηκε στο σήμερα με μαθηματική ακρίβεια» και ότι πρόκειται για «μία αδιέξοδη κατάσταση». Σημειώνεται ότι στο σύνολο του νοσοκομείου εργάζονται μόλις 54 γιατροί ενώ οι οργανικές θέσεις είναι 107.

Αντίστοιχο πρόβλημα επικρατεί και στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του νοσοκομείου. Από τους 4 γιατρούς που δούλευαν εκεί, έμειναν δύο. Όπως χαρακτηριστικά αναφέρουν, η νέα «βόμβα» θα σκάσει σε λίγους μήνες



Στην Παθολογική Κλινική της Δράμας, έχουν προβλεφθεί μόνο 11 οργανικές θέσεις, οι οποίες ποτέ δεν έχουν καλυφθεί πάνω από το 50%

όταν θα σταματήσει να λειτουργεί και η ΜΕΘ. Σήμερα έχει αναπτυγμένες 7 κλίνες με τεχνική ετοιμότητα για επέκταση στις 12 κλίνες, όμως το σχέδιο φρενάρει λόγω μεγάλης έλλειψης γιατρών.

Φοβούνται... ντόμινο

Όπως εξηγεί ο πρόεδρος του συλλόγου νοσοκομειακών γιατρών Γιώργος Κατσίλης, τα προβλήματα υποστελέχωσης λύνονταν τα τελευταία χρόνια με προσωρινές λύσεις όπως οι ολιγοήμερες μετακινήσεις γιατρών από τα νοσοκομεία Σερρών, Καβάλας, Κομοτηνής ή Θεσσαλονίκης. Όμως το ίδιο υποστελεχωμένα είναι ήδη και τα άλλα περιφερειακά νοσοκομεία.

Οι προσπάθειες για στελέχωση με μόνιμους γιατρούς, έπεσαν στο κενό. Δεν εκφραζόταν ενδιαφέρον στις σχετικές προκηρύξεις. Μόνη λύση είναι να κηρυχθεί άγονο το νοσοκομείο ώστε να δοθούν σοβαρά κίνητρα για μετακίνηση γιατρών από όλη τη χώρα. Μία τέτοια απόφαση, τονίζουν οι γιατροί, δεν έχει δημοσιονομικό κόστος αλλά είναι ικανή να φέρει αποτέλεσμα μέσω μίας μακροπρόθεσμης λύσης.

Τα προβλήματα του νοσοκομείου Δράμας στάθηκαν αφορμή για να ενώσουν τις δυνάμεις τους και τη φωνή τους, οι τρεις βουλευτές που εκλέχθηκαν πρόσφατα στο νομό, ο Δημήτρης Κυριαζίδης από τη ΝΔ, ο Θεόφιλος Ξανθόπουλος από τον ΣΥΡΙΖΑ και ο Τάσος Νικολαΐδης από το ΠΑΣΟΚ. Λίγο μετά την ορκωμοσία τους επισκέφθηκαν το νέο υπουργό Υγείας Μιχάλη Χρυσοχόϊδη και του ανέλυσαν την κατάσταση. Ο υπουργός φέρεται να δεσμεύτηκε για άμεση προσωρινή λύση με μετακινήσεις γιατρών και για δρομολόγηση προσλήψεων μόνιμων γιατρών.

Πηγή: REALNEWS

Σελ.: 1,16

Ημερομηνία έκδοσης: 23-07-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1187.13 cm²

Κυκλοφορία: 40500

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



6.000 προσλήψεις στην Υγεία ΣΕΛ. 16

- ▶ **ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ** της κυβέρνησης για να καλυφθούν οι κενές θέσεις γιατρών και νοσηλευτών εντός του 2024
- ▶ **ΤΑ ΚΙΝΗΤΡΑ** που θα δοθούν για τη στελέχωση των **Κέντρων Υγείας** σε απομακρυσμένες περιοχές της χώρας

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Νέα δεδομένα

6.000 προσλήψεις στην Υγεία μέσα στο 2024

Οι περισσότερες του αναμενομένου αποχωρήσεις από το Δημόσιο λόγω συνταξιοδότησης επιτρέπουν στην κυβέρνηση να ρίξει το βάρος σε κρίσιμους τομείς



Του ΠΑΡΡΩΥ ΛΥΚΟΥΡΕΝΤΖΟΥ
g.lykourantzou@realnews.gr

Την εμπροσθοβαρή κάλυψη του μεγαλύτερου ποσοστού των εξαγγελθεισών 10.000 προσλήψεων στην Υγεία ήδη από τον πρώτο χρόνο επικειρεί η κυβέρνηση, καλύπτοντας το 2024 6.000 θέσεις. Οι περισσότερες του αναμενομένου αποχωρήσεις από το Δημόσιο λόγω συνταξιοδότησης το 2024, οι οποίες προβλέπεται να φτάσουν ακόμα και τις 17.000, δίνουν μεγαλύτερο περιθώριο προσλήψεων από ό,τι είχε προγραμματιστεί, με την κυβέρνηση να ρίχνει το βάρος στην Υγεία. Τα νέα δεδομένα δίνουν στην κυβέρνηση την άνεση να «τρέξει» άμεσα και να καλύψει εντός του 2024 ποσοστό άνω του 50% των εξαγγελθεισών προσλήψεων, δίνοντας έτσι και ένα σαφές σήμα ότι η προεκλογική δεσμευση γίνεται πράξη. Συγκεκριμένα, η κυβέρνηση σκοπεύει να προχωρήσει εντός του 2024 σε 6.000 προσλήψεις, φτάνοντας ήδη από το πρώτο έτος στην κάλυψη του 60% των εξαγγελιών, οι οποίες έγιναν με στόχο τετραετίας.

κίνητρα
Στο επίκεντρο μπαίνει και σειρά κινήτρων που θα μπορούσαν να δοθούν προκειμένου η κάλυψη των θέσεων να γίνει ευκολότερη και σε απομακρυσμένες περιοχές, στις οποίες παραδοσιακά παρατηρούνται τεράστια κενά

Η εκτίμηση

Ο αριθμός των αποχωρήσεων για το 2024 είχε προϋπολογιστεί για περίπου 15.500 δημοσίου υπαλλήλους. Η τελική εκτίμηση είναι πως θα ξεπεράσει τις 17.000, ανοίγοντας έτσι τον δρόμο για περισσότερες προσλήψεις, πάντα εντός του πλαισίου που θέτει ο κανόνας της μίας πρόσληψης για κάθε αποχώρηση. Η πρόθεση της κυ-

βέρνησης να ρίξει το κύριο βάρος στην Υγεία είναι δεδομένη.

Ο αρχικός, πρόχειρος σχεδιασμός που είχε γίνει τον περασμένο χειμώνα από τους τότε υπουργούς Εσωτερικών **Μάκη Βορίδη** και Υγείας **Θάνο Πλεύρη** προέβλεπε περίπου 3.000 προσλήψεις για την Υγεία εντός του 2024. Τα δεδομένα από τότε άλλαξαν. Η προεκλογική εξαγγελία της Ν.Δ. για 10.000 προσλήψεις στην Υγεία είναι δεσμευτική τόσο ως προς το ύψος του αριθμού των προσλήψεων όσο και ως προς την ταχύτητα. Γι' αυτό τον λόγο και με δεδομένο το περιθώριο που δίνουν οι περισσότερες αποχωρήσεις, η κυβέρνηση, διά του υπουργείου Εσωτερικών, επιδιώκει επί της ουσίας να διπλασιάσει τον αριθμό προσλήψεων για το 2024, φτάνοντας στις 6.000 προσλήψεις.

Η αγορά εργασίας

Κυβερνητικές πηγές, μιλώντας στη Realnews, επεσήμαναν ότι κάθε άλλη εξαγγελία πέραν των 10.000 προσλήψεων για τις οποίες δεσμεύθηκε η κυβέρνηση είναι μαθημαστική και μη εφαρμόσιμη. Κι αυτό γιατί, όπως χαρακτηριστικά τονίζεται, δεν υπάρχουν στην αγορά εργασίας τόσο υγειονομικοί εργαζόμενοι για να καλύψουν εξαγγελίες για περισσότερες προσλήψεις. Είναι, δε, χαρακτηριστικό ότι, με βάση τα στοιχεία του ΑΣΕΠ, ένας στους τρεις επιτυχόντες σε προκηρύξεις που αφορούν τον τομέα της Υγείας δεν εμφανίζεται ώστε να αναλάβει εργασία. Τις περισσότερες φορές, μάλιστα, δεν είναι τόσο η προσφερόμενη θέση αυτή που δεν τον ικανοποιεί, όσο η γεωγραφική θέση του **νοσοκομείου** ή του **Κέντρου Υγείας**. «Μόνο που οι ανάγκες του ΕΣΥ δεν είναι μόνο στο Λεκανοπέδιο», επισημαίνουν οι ειδικοί.

Για τον λόγο αυτόν, παράλληλα με την τάχιστη εκτέλεση του σχεδίου εμπροσθοβαρών προσλήψεων στον χώρο της Υγείας, στο επίκεντρο μπαίνει και σειρά κινήτρων που θα μπορούσαν να δοθούν προκειμένου η κάλυψη των θέσεων να γίνει ευκολότερη και σε απομακρυσμένες περιοχές, στις οποίες παραδοσιακά παρατηρούνται τεράστια κενά.

Ο στόχος της κυβέρνησης είναι σε βάθος τετραετίας οι συνολικές προσλήψεις να ξεπεράσουν τις 18.000, έχοντας ενσωματώσει και τις 10.000 που αποτέλεσαν την εξαγγελία του **Κυριάκου Μητσοτάκη**. Αν το σχέδιο επιβεβαιωθεί, θα έχει επιτευχθεί ο κυριότερος στόχος. Με την πλήρη απορρόφηση των επικουρικών στο ΕΣΥ με μόνιμες προσλήψεις, την όσο το δυνατόν μεγαλύτερη αναπλήρωση στο πεδίο των επικουρικών και την πλήρη αντικατάσταση των αποχωρούντων με μία πρόσληψη για κάθε αποχώρηση, το ισοζύγιο στον χώρο της Υγείας θα είναι θετικό, σε σύγκριση με το τι ίσχυε στο τέλος κάθε τετραετίας.

Ηδη το ΑΣΕΠ ετοιμάζεται μέχρι το τέλος του έτους να εκδώσει οριστικά αποτελέσματα για δύο μεγάλες προκηρύξεις του παρελθόντος, τη 2Κ/2019 και την 7Κ/2019, ενώ εντός του 2024 θα υπάρξουν και δύο ακόμα προκηρύξεις στο πλαίσιο του προγραμματισμού για χιλιάδες προσλήψεις.

Στο επίκεντρο βρίσκεται και το ΕΚΑΒ. Η Πρόξη Νομοθετικού Περιεχομένου αναμένεται εντός της εβδομάδας από το Κοινοβούλιο, ενώ το μεσήμερι της περασμένης Τρίτης υπογράφηκε από τον **υπουργό Υγείας Μιχάλη Χρυσοχοΐδη**, στο πλαίσιο της κάλυψης των αναγκών για επιπλέον ενίσχυση του ΕΚΑΒ, απόφαση για πρόσληψη 250 ατόμων με συμβάσεις δύο ετών ως επικουρικού προσωπικού κλάδου Δ.Ε. πληρωμάτων ασθενοφόρων στην Αττική, μέσω της πλατφόρμας της 1ης **ΥΠΕ**. Η πλατφόρμα ενεργοποιήθηκε ήδη και θα παραμείνει ανοικτή έως και τις 28 Ιουλίου.





3,5
εκατ. πολίτες
προσέρχονται ετησίως στα Τμήματα Επείγοντων Περιστατικών (ΤΕΠ) της χώρας.

25%-45%
των περιστατικών
που προσέρχονται στα ΤΕΠ θα μπορούσαν να αντιμετωπιστούν από πρωτοβάθμιες υπηρεσίες υγείας.

70%-80%
των ασθενών
εισέρχονται στα **νοσοκομεία** μέσω των ΤΕΠ.



Επειγόντως νέο μοντέλο για τα Επείγοντα

Οι προτάσεις για άμεσες αλλαγές που συζητεί το υπουργείο Υγείας με στόχο τη μείωση της αναμονής των ασθενών - Οι σκέψεις για ενιαίο σύστημα εφημεριών σε Αθήνα - Πειραιά και το σενάριο για σύμπραξη **δημόσιων νοσοκομείων** με ιδιωτικά και στρατιωτικά

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Τον «χρόδιο δεσμό» των εφημεριών και τον πολύωρον αναμονών στα Τμήματα Επείγοντων Περιστατικών (ΤΕΠ) επιχειρεί να λύσει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, με στέγο (και παράλληλα με την ενίσχυση του ΕΚΑΒ) τη βελτίωση των υπηρεσιών που λαμβάνουν οι πολίτες. Στο πλαίσιο αυτό δρομολογείται κατά προτεραιότητα ένα διαφορετικό, ενιαίο μοντέλο που θα αντικαταστήσει το... ξεπερασμένο σύστημα εφημεριών στο Λεκανοπέδιο. Τα όσα εξελίσσονται, άλλωστε, σήμερα στις εφημερίες των κομβικών **νοσοκομείων** της πρωτεύουσας δοκιμάζουν ομοιογενείς την υπομονή και την ανοχή των ασθενών και «σολακώνουν» την εικόνα του ΕΣΥ. Η αναμονή από την ώρα προσέλευσης ενός ασθενούς, συνήθως ήπιας βαρύτητας, στα ΤΕΠ μέχρι να εξεταστεί μπορεί να αγγίζει ακόμη και τις 6 ώρες. Επειτα, το χειρότερο (όχι όμως σπάνιο) σενάριο θέλει τον ίδιο ασθενή να περιμένει έως και έξι ώρες ακόμη (για εξετάσεις, αποτελέσματα, τελική διάγνωση) έως ότου εισαχθεί σε κλινική ή φύγει. Ο χρόνος όμως συρρικνώνεται ακαριαία όταν καταπίπτει στο κατώφλι των ΤΕΠ ένα επείγον ή υπερεπείγον περιστατικό ζωής ή θανάτου. Το παράδειγμα που ακολουθεί αποτυπώνει το... καλό πρόσωπο του ΕΣΥ: Σε μόλις 12 λεπτά ασταθής αιμοδυναμικά ασθενής (σοβαρό τροχαίο) που διακομίστηκε μέσω ΕΚΑΒ διασωληνώθηκε από τους γιατρούς στα ΤΕΠ, υποβλήθηκε σε υπέρηχο και μεταφέρθηκε στο χειρουργείο για επέμβαση.

Ο φάκελος με τις προτάσεις
Ενδεικτική των προθέσεων για άμεσες παρεμβάσεις είναι η πρόσφατη απόφαση του **Μιχάλη Χρυσόχοιδη** περί συγκρότησης ομάδας από 12 εμπειρογνώμονες. Στόχος της η εκπόνηση μελέτης για την ορθολογικότερη λειτουργία των ΤΕΠ και του συστήματος **εφημεριών των νοσοκομείων**. Σε διάστημα 10 ημερών έχουν πραγματοποιηθεί ήδη δύο συσκέψεις με τον φάκελο των αρχικών προτεινόμενων παρεμβάσεων να βρίσκεται στα χέρια της ηγεσίας στην οδό Αριστοτέλους. Και παρότι οι αποφάσεις, σύμφωνα με καλά πληροφορημένες πηγές, δεν έχουν ακόμη «κλειδώσει», ήδη μια εκ των προτάσεων που έχουν πέσει στο τραπέζι φαίνεται να προκρίνεται. Ενα από τα παράδοξα που ανέδειξαν τα μέλη της Επιτροπής είναι πως το εφημεριακό σύστημα στο Λεκανοπέδιο σπάει στα... δύο. Τα **νοσοκομεία** της 1ης **ΥΠΕ** ακολουθούν διαφορετικό μοντέλο από αυτό του Πειραιά, με αποτέλεσμα να υπάρχει ανομοιογένεια στο ωράριο λειτουργίας των ΤΕΠ, «μαύρες τρύπες» στον χάρτη υπηρεσιών που οδηγούν σε γεωγραφικά εμπόδια και συνεπακόλουθα σε υπηρεσίες δύο ταχυτήτων. Εκτός όμως από την υιοθέτηση μιας ενιαίας φόρμουλας - πιθανόν στα πρότυπα της 1ης **ΥΠΕ** - διατυπώθηκαν και άλλ-

λες εναλλακτικές. Μεταξύ αυτών, βγήκε από το συρτάρι παλαιότερη πρόταση που θέλει την καθημερινή εφημερία οχτώ αυτόνομων ΤΕΠ για όλο το Λεκανοπέδιο ενώ προτάθηκε και η παράλληλη συνεφημερία και των 22 ΤΕΠ σε ισάριθμα **νοσοκομεία** της πρωτεύουσας (ώστε να ελαχιστοποιηθούν οι χρόνοι των διακομιδών). Στην εξίσωση επίσης μπαίνει και η συνεργασία με τα στρατιωτικά **νοσοκομεία** και τον ιδιωτικό τομέα - όπου προκύπτει ανάγκη -, δεδομένου πως το δοκιμασμένο αυτό σχέδιο συνέβαλε σημαντικά στη μείωση των ραντίων. Παράλληλα, προβληματισμός εκφράζεται και για τα **νοσοκομεία** αιχμής, με χαρακτηριστικότερα παραδείγματα τον Ευαγγελισμό και το Αττικό. Αμφότερα δέχονται υψηλό «φορτίο» κατά τις ημέρες εφημερεύσεώς τους, με αποτέλεσμα την κατασπατάληση πόρων, γεγονός που επιτάσσει έναν διαφορετικό τύπο διαχείρισής τους. Επιπρόσθετα, εξετάζοντας κανείς την κίνηση στα ΤΕΠ αναδεικνύεται ο κομβικός ρόλος συγκεκριμένων νοσηλευτικών ιδρυμάτων, όπως το **νοσοκομείο** της Νίκαιας, που κατέχει ρεκόρ προσελεύσεων, ενώ τον ίδια ώρα άλλα τριτοβάθμια νοσηλευτικά ιδρύματα λειτουργούν με πιο... χαλαρούς ρυθμούς.

Επανεκάνηση στην πύλη του ΕΣΥ
Σε κάθε περίπτωση, πάντως, οι όποιες άμεσες αλλαγές αναμένεται να είναι το πρώτο βήμα ενός ευρύτερου σχεδίου. Η ανακίνηση 80 ΤΕΠ σε ισάριθμα **νοσοκομεία** της χώρας - το χρονοδιάγραμμα θέλει το έργο να έχει ολοκληρωθεί έως τα τέλη του 2024, σηματοδοτεί ένα restart στην πύλη του ΕΣΥ. Εκεί όπου το σύστημα υποδέχεται τους ασθενείς. Πέραν του κτιριακού εκσυγχρονισμού, ζητούμενο παραμένει η ασφαλής στελέχωση των ΤΕΠ, ώστε να εξελιχθούν σε αυτόνομα τμήματα. Η θέση της Ελληνικής Εταιρείας Επείγουσας Ιατρικής είναι πως η πλήρης οργάνωσή τους δεν μπορεί να επιτευχθεί «εν μιά νύκτι», ιδίως εάν αναλογιστεί κανείς πως θεσμοθετήθηκαν το 1998 και ενεργά ξεκίνησαν από το 2019, χωρίς έως σήμερα να έχει θεσπιστεί καθηκοντολόγιο. Ωστόσο αποτελεί «στοίχημα» που εκκρεμεί και χρειάζεται εντατική ανάπτυξη. Πάντως, όπως σημειώνουν στο «Βήμα» γιατροί που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή, οι ελπίδες για «μαγικές λύσεις» θα ματαιώνονται όσο δεν ολοκληρώνονται οι παρεμβάσεις για αποτελεσματικές πρωτοβάθμιες υπηρεσίες υγείας. Εως τότε, οι συνθήκες, όπως λένε, θα είναι ασφυκτικές με τις προσελεύσεις να αγγίζουν ακόμη και τις 1.200 σε κάθε εφημερία. Από αυτές εκτιμάται πως μεταξύ 25%-45% είναι περιστατικά ήπιας βαρύτητας που θα μπορούσαν να αντιμετωπιστούν από τον προοπτικό γιατρό ή σε ένα **Κέντρο Υγείας**.



Πηγή: ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 32 Ημερομηνία έκδοσης: 23-07-2023

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1093.53 cm² Κυκλοφορία: 32170

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Γιατροί, όχι Μάρτυρες». Μέλη ιστορικού προσωπικού διαδηλώνουν υπέρ της στήριξης του εθνικού συστήματος υγείας της Βρετανίας, μπροστά στην Ντόουνινγκ Στριτ, στο Λονδίνο

Το NHS εν τάξει

● Το 1948 στη Μεγάλη Βρετανία ιδρύεται το δημόσιο σύστημα υγείας (NHS) από τον τότε υπουργό Υγείας Ανάριον Μπέβαν. Είναι μια ιστορική στιγμή καθώς η υγειονομική περίθαλψη, που μέχρι τότε απευθυνόταν σε όσους μπορούσαν να την αντέξουν οικονομικά, γίνεται προσιτή σε όλους.

● Η ίδρυση του NHS στήριχθηκε σε μια τομή και πρωτοποριακή έκθεση του 1942 από τον λόρδο Γουίλιαμ Μπέβερτζ, η οποία εισήγαγε το μοντέλο της κοινωνικής ασφάλισης που χαρακτηρίζεται από την καθολικότητα των παροχών προς όλους. Στην εν λόγω έκθεση βασίστηκαν σχεδόν όλα τα κράτη που διαδέχτηκαν ανεπτυγμένα συστήματα κοινωνικής ασφάλισης.

● Με την ίδρυση του NHS, ένα φυλάκιο στάλθηκε σε κάθε βρετανικό νοικοκυριό τον Ιούλιο του 1948, το οποίο εξηγούσε ότι θα παρέλαβε όλα τα ιατρικά, οδοντιατρικά και νοσηλευτικά φροντίδα προς όλο τον πληθυσμό, χωρίς εξαιρέσεις.

● Οι αξίες του NHS συμπυκνώνονται στα εξής: συνεργασία με τους ασθενείς, σεβασμός και αξιοσημείωση στην ποιότητα της περίθαλψης, συμπόνια, βελτίωση της ζωής, ενώ έχει μύθο το «όλοι μετράνε».

Ο μεγάλος ασθενής της Ευρώπης

Βαθιές ραγίμες στα υγειονομικά συστήματα - Πολύωρες αναμονές στα Επειγόντα, λίστες τροπής για μια απλή επέμβαση - Το παράδειγμα του βρετανικού NHS που κλείνει 75 χρόνια και περνά την πιο βαθιά κρίση στην ιστορία του

ΤΗΣ ΜΑΡΙΛΕΝΑΣ ΓΕΡΑΝΤΩΝΗ

Η **δημόσια υγεία** νοσεί βαθιά και το φαινόμενο δεν είναι αποκλειστικά ελληνικό. Σε μεγάλες και οργανωμένες χώρες της Δυτικής Ευρώπης (όπως στη Γερμανία, στην Ιαλία, στην Ισπανία και στη Φινλανδία) οι ραγίμες στα υγειονομικά συστήματα είναι τόσο βαθιές που πριν από μερικούς μήνες ο «Guardian» τα χαρακτήριζε ως μια ωρολογιακή βόμβα η οποία μετρά αντίστροφα μέχρι να εκραγεί.

Πολύωρες αναμονές στα Επειγόντα μέχρι να βρεθεί ένα κρεβάτι σε θάλαμο, πολυήμερο «πέριμενο» για μια χειρουργική επέμβαση ρουτίνας, εξουθένωση του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού έπειτα από τρία χρόνια πανδημίας, υποστελεχωμένα νοσοκομεία ή νοσοκομεία «νερασμένα» με σοβαρές ελλείψεις σε υλικοτεχνικά μέσα, συνθέτουν τη ζοφερή εικόνα αυτού που κάποτε θεωρούνταν η μεγάλη μεταπολεμική κατάκτηση του κοινωνικού κράτους των δυτικών χωρών της Γηραιάς Ηπείρου.

Το NHS στην Εντατική
Στη Μεγάλη Βρετανία, το **εθνικό σύστημα υγείας** NHS, που κλείνει 75 χρόνια ζωής αυτόν τον μήνα, περνά τη βαθύτερη κρίση στην ιστορία του σε ό,τι αφορά τις μονάδες, τις παροχές υγείας, αλλά κυρίως το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, το οποίο, υπό το βάρος των εξοντωτικών βαρδύων και των χαμηλών αμοιβών, στρέφεται σε μεγάλο ποσοστό στο εξωτερικό αναζητώντας καλύτερες συνθήκες εργασίας.

Πριν από δέκα ημέρες, χιλιάδες γιατροί στο Ηνωμένο Βασίλειο κατέβηκαν ξανά στους δρόμους πραγματοποιώντας πενήντημερη απεργία, στη μεγαλύτερη στα χρονικά κινητοποίηση τους, αξιωνώντας αύξηση κατά 35% στους μισθούς. Βασικό τους επιχειρήμα, το οποίο αφορά ως επί το πλείστον τους ειδικευμένους γιατρούς, είναι ότι τα τελευταία χρόνια έχουν

απολέσει το 26% των αμοιβών τους, την ώρα που το κόστος διαβίωσης εξατίας του πληθωρισμού έχει εκτοξευθεί.

Το βρετανικό σύστημα υγείας πάσχει εδώ και πολλά χρόνια, ήδη από την εποχή της κρίσης χρέους του 2010, όμως από το Brexit και έπειτα η κατάσταση ξέφυγε. Μεγάλο μέρος γιατρών και νοσηλευτών που προέρχονταν από κράτη-μέλη της ΕΕ, αναγκάστηκαν να εγκαταλείψουν τη χώρα χωρίς ποτέ να αντικατασταθούν. Επιπλέον, όλες οι πολιτικές που αφορούσαν το σύστημα υγείας, τις οποίες εφάρμοσαν έκτοτε οι συντηρητικές κυβερνήσεις, ήταν σπασμοδικές. Η πανδημία του κορωνοϊού ήρθε να δώσει τη χαριστική βολή στα ήδη προϋπάρχοντα δομικά προβλήματα, δηλαδή την κακοδιαχείριση, την υποστελέχωση και τα υπό κατάρρευση νοσηλευτικά ιδρύματα.

Λίστες ντροπής
Είναι χαρακτηριστικό ότι σήμερα, περίπου 7.400.000 ασθενείς στη Μεγάλη Βρετανία βρίσκονται σε λίστες αναμονής για ένα χειρουργείο ή άλλες ιατρικές θεραπείες, με

την αναμονή για περίπου 3.000.000 από αυτούς να ξεπερνά ακόμη και τους 18 μήνες. Την ίδια ώρα, επίσημα στοιχεία δείχνουν ότι οι θάνατοι ασθενών με καρδιαγγειακά νοσήματα αυξήθηκαν απότομα τους τελευταίους μήνες, γεγονός που δεν αποκλείεται να συνδέεται, όπως αναφέρουν ειδικοί, με τις πο-

λύμνες καθυστερήσεις στη θεραπεία τους. Ένα ραντεβού με γιατρό ή μια επίσκεψη στα επείγοντα περιστατικά κάποιου **δημόσιου νοσοκομείου** αποδεικνύεται πραγματικός εφιάλτης. Όσο για τον μέσο όρο αναμονής για ένα ασθενοφόρο, σύμφωνα με τον βρετανικό Τύπο, έχει ξεπεράσει ακόμη και τα

90 λεπτά. Μάλιστα, έχουν υπάρξει περιπτώσεις ασθενών που χρειαζόταν να διακομιστούν σε **νοσοκομείο** αλλά πέθαναν περιμένοντας το ασθενοφόρο να φθάσει.

Επίσημα στοιχεία του NHS δείχνουν πως τον περασμένο Νοέμβριο 37.837 ασθενείς περίμεναν περισσότερες από 12 ώρες στα Επειγόντα τον **νοσοκομείο**, μια αύξηση κατά 355%! σε σχέση με τον Νοέμβριο του 2021, όταν ο αντίστοιχος αριθμός ανερχόταν σε 10.646 ασθενείς. Επιδιώκοντας να αντιμετωπίσει το πρόβλημα, ο συντηρητικός πρωθυπουργός **Ρίσι Σούνακ** ανακοίνωσε τον περασμένο μήνα ένα 15ετές σχέδιο για την πρόληψη και την εκπαίδευση 300.000 γιατρών και νοσηλευτών, το οποίο θα χρηματοδοτηθεί για τα επόμενα χρόνια με 2,76 δισ. ευρώ. Ωστόσο, οι επικριτές του επισημαίνουν ότι δεν προβλέπει αυξήσεις σε μισθούς, το οποίο είναι το μοναδικό ουσιαστικό κίνητρο για να αποτραπεί η περαιτέρω «φυγή» γιατρών και νοσηλευτών από το σύστημα υγείας.

ΕΡΗΜΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΗ ΧΩΡΑ-ΠΡΟΤΥΠΟ

Περιορισμένη πρόσβαση για 8.000.000 Γάλλους

Μέχρι πρότινος η Γαλλία ήταν χώρα-πρότυπο για την ποιότητα του δημόσιου συστήματος υγείας και παράδειγμα για την καθολική κάλυψη που παρείχε στους ασθενείς. Τα τελευταία χρόνια ωστόσο, το γαλλικό **εθνικό σύστημα υγείας** έχει έρθει αντιμέτωπο με δι-αρθρωτικά προβλήματα. Το πιο μεγάλο και πιο επείγον είναι αυτό που οι Γάλλοι αποκαλούν «ιατρικές ερήμους». Πρόκειται για περιοχές όπου η πρόσβαση στη **δημόσια υγεία** είναι περιορισμένη και στις οποίες υπολογίζεται ότι ζουν περίπου 8.000.000 Γάλλοι. Θέλοντας να αντιμετωπίσει την «αίσθηση της ατέλειματης κρίσης» στις υπηρεσίες της υγείας, όπως έχει αποκαλέσει το πρόβλημα ο **Εμανουέλ Μακρόν**, η γαλλική κυβέρνηση έλαβε μια σειρά από εντοπιστικά μέτρα. Εξόσο το λεγόμενο «μηνός εργασίας» ύψους 50.000 ευρώ για τους γενικούς ιατρούς που πηγαίνουν σε υποεξυπηρετούμενες περιοχές, έβαλε τέρμα στο ανώτατο

όριο του αριθμού φοιτητών ιατρικής που ισχύει από τη δεκαετία του '70, άλλαξε τον τρόπο με τον οποίο χρηματοδοτούνται τα **νοσοκομεία** και σε μεγάλο βαθμό απάλλαξε τους γιατρούς από τις χρονοβόρες διοικητικές εργασίες στα **νοσοκομεία**.

Μάλιστα. Η πίεση τόσο στις υπηρεσίες υγείας όσο και στο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό εξακολουθεί να είναι τεράστια, καθιστώντας αδύνατη την παροχή υπηρεσιών υγείας σε μεγάλο μέρος της γαλλικής επικράτειας. Είναι χαρακτηριστικό ότι περισσότεροι από 6.000.000 ασθενείς, μεταξύ των οποίων 600.000 με χρόνιες παθήσεις, δεν έχουν πρόσβαση σε τακτική παρακολούθηση, ενώ στα **νοσοκομεία** μεγάλων πόλεων όπως το Στρασβούργο και η Λυών, ραντεβού για επεμβάσεις ή χημειοθεραπείες μετακινούνται εξαιτίας των ελλείψεων, θέτοντας σε πραγματικό κίνδυνο τη ζωή εκατοντάδων ασθενών, όπως επισημαίνει η εφημερίδα «Le Monde».



Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 23-07-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 153.89 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επικοινωνία Γεωργιάδη-ΠΟΕΔΗΝ για την ανανέωση των συμβάσεων 2.000 υγειονομικών

Με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) επικοινωνήσε προχθές ο υπουργός Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, Άδωνις Γεωργιάδης, και ζήτησε στοιχεία για το θέμα της ανανέωσης των συμβάσεων 2.000 υγειονομικών που εργάζονται στα νοσοκομεία με διετεείς συμβάσεις του προγράμματος απασχόλησης μακροχρόνια ανέργων ηλικίας 55-67 ετών.

«Σήμερα επικοινωνήσε με την Ομοσπονδία ο υπουργός Εργασίας Άδ. Γεωργιάδης, για ανταλλαγή απόψεων προκειμένου να εξευρεθεί λύση στην ανανέωση των συμβάσεων 2.000 εργαζομένων στα νοσοκομεία μέσω προγραμμάτων ΔΥΠΑ (ΟΑΕΔ)», αναφέρει, σε ανακοίνωσή της, η ΠΟΕΔΗΝ. Η Ομοσπονδία κάνει λόγο για θετική εξέλιξη και άμεση ανταπόκριση του κ. Γεωργιάδη, προσθέτοντας ότι δόθηκαν από την ΠΟΕΔΗΝ στον υπουργό στοιχεία που πιστοποιούν ότι υπάρχει νομική



δυνατότητα ανανέωσης των συμβάσεων. Ο ίδιος δεσμεύτηκε ότι θα εξετάσει κάθε νόμιμη ενέργεια προκειμένου να υπάρξει ανανέωση των συμβάσεων. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, οι 2.000 εργαζόμενοι υπηρετούν σε θέσεις πρώτης γραμμής, τραυματιοφορείς, βοηθητικό υγειονομικό προσωπικό, τεχνικοί, διοικητικοί, εργάτες κ.λπ. Προσελήφθησαν κατά τη διάρκεια της πανδημίας, εκπαιδεύτηκαν και προσφέρουν σημαντικές υπηρεσίες. Με δεδομένες τις ελλείψεις προσωπικού στα νοσοκομεία, η μη ανανέωση των προγραμμάτων εργασίας τους δημιουργεί δυσαναπλήρωτα κενά.

