

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 06/08/2023 - 06/08/2023

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

06/08/2023

1) [ΠΑΡΟΝ, Σελ. 1,14] [📄] Μάνατζερ στα νοσοκομεία!	1
2) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 34] [📄] Επίσκεψη του υφυπουργού Υγείας στο νοσοκομείο Γιαννιτσών	2
3) [ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,19] [📄] Φίλυρο Ανοίγει ο δρόμος για την κατασκευή του Παιδιατρικού Νοσοκομείου	3
4) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 24] [📄] «Μπαλώματα» στο ΕΚΑΒ, τραγικές ελλείψεις γιατρών και... λιποθυμίες στα επείγοντα	5



ΦΑΚΕΛΟΣ
ΥΓΕΙΑ

Μάνατζερ στα νοσοκομεία!

● Η εξάλειψη των ράντζων και ο έλεγχος των ενδοноσοκομειακών λοιμώξεων, κριτήρια για την παραμονή των διοικητών

Με αυστηρά αξιολογητικά κριτήρια θα γίνεται από δω και στο εξής η επιλογή των διοικητών και υποδιοικητών των νοσοκομείων και των υγειονομικών περιφερειών της χώρας. Τουλάχιστον αυτό έχουν προαναγγείλει ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης και ο υπουργός Υγείας Μιχάλης Χρυσοχοΐδης. Ο τελευταίος, μάλιστα, απευθύνθηκε στους νυν διοικητές λέγοντας: «Όποιος δεν μπορεί να ανταποκριθεί να μας το πει από τώρα».

Προς την κατεύθυνση αυτή, το υπουργείο Εσωτερικών ετοιμάζει σχετικό νομοσχέδιο προσλήψεων, το οποίο δεν αφορά μόνο τα νοσοκομεία, αλλά όλο τον δημόσιο μηχανισμό και θα έρθει για ψήφιση στη Βουλή τον Σεπτέμβριο, ενώ αμέσως μετά θα γίνουν οι σχετικές προκηρύξεις διαγωνισμών. Στόχος, οι διοικητές να είναι σύγχρονοι μάνατζερ, που θα μπορούν να διαχειριστούν οικονομικά τις μονάδες υγείας, ώστε να είναι κερδοφόρες. Η θητεία των περισσότερων εκ των νυν διοικητών έχει ήδη λήξει και απλώς έχει παραταθεί μέχρι να προκηρυχθεί η θέση τους.

Μέχρι τώρα, τα δημόσια νοσοκομεία αποτελούσαν τη δεξαμενή διορισμού των αποτυχημένων υποψήφιων βουλευτών, των κομματικών παραγόντων και κομματάρχων, των αποστράτων των Ενόπλων Δυνάμεων και των Σωμάτων Ασφαλείας, χωρίς κανείς από αυτούς

► ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΣΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 14



ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗ ΣΕΛΙΔΑ 1

να διαθέτει τα απαραίτητα πτυχία, τις γνώσεις και την εμπειρία που απαιτεί ο ευαίσθητος χώρος της Υγείας. Εάν παρατηρήσει κανείς τη λίστα δεκαεπών των διορισθέντων διοικητών στο ΕΣΥ, θα διαπιστώσει ότι είναι πολύ λίγοι εκείνοι που πραγματικά αξίζουν τις θέσεις αυτές και προσέφεραν έργο. Οι περισσότεροι διακρίθηκαν για την ανικανότητά τους και αντί να βγάλουν τα νοσοκομεία από τον βούρκο, τα έβαλαν πιο μέσα. Και δεν είναι μόνο η έλλειψη γνώσεων αλλά και το θέμα της ηλικίας. Από την πεπατημένη των ρουσφετολογικών προσλήψεων δεν ξέφυγε βέβαια και η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ, καθώς επί θητείας Παύλου Πολάκη στο υπουργείο Υγείας οι περισσότεροι διοικητές – πέρα από την έλλειψη προσόντων – αποτελούσαν πιστά αντίγραφα του, έχοντας ακραία φραστική συμπεριφορά απέναντι σε δημοσιογράφους. Εάν ανατρέξουμε ακόμη πιο πίσω χρονικά, θα βρούμε και άλλα χαρακτηριστικά παραδείγματα διοικητών, όπως ο καπετάνιος που ανέλαβε τη διοίκηση μεγάλου νοσοκομείου της Αττικής επί θητείας Μαριλίζας Ξενογιαννακοπούλου, κ.λπ. Για να είμαστε όμως αντικειμενικοί, πρέπει να ομολογήσουμε ότι επί θητείας Βασίλη Κικίλια υπήρξε κατά διαστήματα αξιολόγηση των διοικητών και υποδιοικητών και όσοι δεν φάνηκαν συνεπείς στους στόχους απολύθηκαν.

Τα κριτήρια αποδοτικότητας για να παραμένουν στη θέση τους

Ειδικότερα, σύμφωνα με πληροφορίες, το νομοσχέδιο που ετοιμάζει η υπουργός Εσωτερικών Νίκη Κεραμέως θα καθορίζει όχι μόνο τα τυπικά προσόντα (κατοχή πτυχίων και μεταπτυχιακών), στα οποία θα

Μάνατζερ στα νοσοκομεία!

προσμετράται η αντίστοιχη εμπειρία στη διοίκηση υπηρεσιών υγείας, αλλά ταυτόχρονα και τα κριτήρια αποδοτικότητας, με συγκεκριμένους οικονομικούς και δημοσιονομικούς στόχους, καθώς και υγειονομικούς δείκτες, έτσι ώστε τα νοσοκομεία να προσφέρουν την καλύτερη φροντίδα στους πολίτες και να είναι συνεπείς στους προμηθευτές τους. Συγκεκριμένα, τα πιο σημαντικά κριτήρια σε κάθε φάση αξιολόγησής τους θα είναι: Η συνεργασία με το προσωπικό, η σωστή διαχείριση των επεγόντων περιστατικών, ώστε να μην υπάρχουν ράντζα στις εφημερίες, ο έλεγχος των ενδοноσοκομειακών λοιμώξεων (που επιβαρύνει το κόστος λειτουργίας ενός νοσοκομείου), η ορθή διαχείριση των φαρμάκων και, βέβαια, η σωστή οικονομική διοίκηση. Τα κριτήρια αξιολόγησής τους θα είναι αναλογικά για κάθε νοσοκομείο (δηλαδή διαφορετικά για τα μικρά και διαφορετικά για τα μεγάλα, καθώς και για εκείνη της περιφέρειας σε σχέση με της πρωτεύουσας). Η αξιολόγηση θα είναι πολλαπλή:

- Ποιοτική αξιολόγηση των διοικητών από τη διοίκηση της κάθε υγειονομικής περιφέρειας.
- Αξιολόγηση από τις εκθέσεις των κλιμακίων του Οργανισμού Διασφάλισης Ποιότητας στην Υγεία (ΟΔΙΠΥ), έπειτα από επισκέψεις τους στα νοσοκομεία.
- Κεντρική αξιολόγηση από το υπουργείο Υγείας.

Η επιλογή των διοικητών

1. Ηλεκτρονική κατάθεση των αιτήσεων και των δικαιολογητικών όσον αφορά τα προσόντα των ενδιαφερόμενων. Αξιολόγηση των αιτήσεων και

προβάδισμα για όσους πληρούν τις απαιτήσεις του διαγωνισμού.

2. Προσωπική συνέντευξη του κάθε ενδιαφερόμενου από ειδική επιτροπή αξιολόγησης.
3. Τελική επιλογή από τον υπουργό Υγείας μεταξύ των τριών επικρατέστερων υποψηφίων.

Η επιτροπή αξιολόγησης των υποψηφίων

Η επιτροπή που θα κάνει την αξιολόγηση των υποψηφίων διοικητών και υποδιοικητών έχει ήδη οριστεί από τον υφυπουργό Υγείας Μάριο Θεμιστοκλέους και περιλαμβάνει τους εξής:

- Ιωάννης Κωτσισόπουλος, γενικός γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας, πρόεδρος της επιτροπής (ίσως αντικατασταθεί από τον νέο γενικό γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας).

- Ευγενία Γιαννουδάκη, προϊσταμένη της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού και Διοικητικής Υποστήριξης του υπουργείου Υγείας.

- Δάφνη Καϊτελίδου, αναπληρώτρια καθηγήτρια του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΚΠΑ).

- Μαρία Λάμπρη, σύμβουλος του Ανώτατου Συμβουλίου Επιλογής Προσωπικού (ΑΣΕΠ).

- Νικόλαος Βασιλείου, διευθύνων σύμβουλος Bright Ειδικός Φωτισμός ΑΕ.

Οι διοικητές που θα επιλεγούν θα κληθούν να υπογράψουν μνημόνιο απόδοσης. Αν δεν είναι συνεπείς σε αυτό και δεν έχουν πιάσει τους στόχους που έχουν οριστεί, θα απολύονται άμεσα και χωρίς αποζημίωση.

ΑΡΗΣ ΜΠΕΡΖΟΒΙΤΣ



Πηγή: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 34 Ημερομηνία έκδοσης: 06-08-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 176.47 cm² Κυκλοφορία: 1200
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επίσκεψη του υφυπουργού Υγείας στο νοσοκομείο Γιαννιτσών

- Το νοσοκομείο Γιαννιτσών επισκέφθηκε ο υφυπουργός Υγείας, Δημήτρης Βαρτζόπουλος, τον οποίο υποδέχθηκαν ο διοικητής της 3ης ΥΠΕ Κεντρικής Μακεδονίας, Παναγιώτης Μπογιατζίδης, ο διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Πέλλας, Χρήστος Δόντσος και ο αναπληρωτής διοικητής του Νοσοκομείου Πέλλας, υπεύθυνος της Υγειονομικής Μονάδας Γιαννιτσών, Βαγγέλης Λόγγος, με τους οποίους είχε στενή συνεργασία για θέματα των νοσοκομείων του νομού Πέλλας.
- Ο υφυπουργός, αρμόδιος για θέματα ψυχικής υγείας, εκτός από το νοσοκομείο Γιαννιτσών επισκέφθηκε και τα νοσοκομεία Κοζάνης και Κατερίνης.



Φίλυρο Ανοίγει ο δρόμος για την κατασκευή του Παιδιατρικού Νοσοκομείου

Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	1,19	Ημερομηνία έκδοσης:	06-08-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1243.88 cm ²	Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Φίλυρο Ανοίγει ο δρόμος για την κατασκευή του Παιδιατρικού **Νοσοκομείου**

19



Θετικές εξελίξεις αναμένονται μέσα στις επόμενες εβδομάδες ή και ημέρες όσον αφορά την κατασκευή του παιδιατρικού νοσοκομείου στο Φίλυρο. Αυτό προκύπτει από την ανακοίνωση του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος το οποίο έχει αναλάβει να κατασκευάσει με δικές του δαπάνες το νοσοκομείο του Φιλύρου, μαζί και με άλλα δύο νοσοκομεία σε Κομοτηνή και Σπάρτη. Συγκεκριμένα, το ΙΣΝ ανακοίνωσε ότι αναβάλλει επί αόριστο την υλοποίηση του πρότζεκτ «Γήπεδο Ζωής» το οποίο σχεδιαζόταν να κατασκευαστεί στη Νίκαια της Αττικής. Επρόκειτο για ένα σπίτι αποκλειστικά για παιδιά, το οποίο θα είχε έκταση μεγαλύτερη των 11.000 τετραγωνικών μέτρων και βασικό στόχο να προσφέρει καθημερινά σε νέους και σε νέες τη δυνατότητα να διαβάσουν, να αθληθούν και να αναπτύξουν δεξιότητες. Οι εγκαταστάσεις θα περιελάμβαναν μεταξύ άλλων γήπεδα ποδοσφαίρου, μπάσκετ και βόλεϊ, στίβο, αθουσες διδασκαλίας και καλλιτεχνικής δημιουργίας.

Σύμφωνα με την ανακοίνωση του ΙΣΝ, ο λόγος που εγκαταλείπεται το συγκεκριμένο πρότζεκτ είναι ότι το κόστος των εγκαταστάσεων ήταν πολύ μεγαλύτερο από αυτό που είχε αρχικά υπολογισθεί και τελικά από τα 10 εκατ. ευρώ του αρχικού προϋπολογισμού, το συνολικό ποσό διπλασιάστηκε στα 20 εκατ. πριν ακόμα ξεκινήσει ο διαγωνισμός για την ανάδοχο εταιρεία που θα αναλάμβανε το έργο.

Στην ίδια ανακοίνωση αναφέρεται ότι «οι οικονομικοί πόροι του Ιδρύματος αλλά και το ανθρώπινο δυναμικό του, επικεντρώνονται πλέον στην υλοποίηση της Διεθνούς Πρωτοβουλίας για την Υγεία (ΔΠΥ), η οποία περιλαμβάνει περισσότερες από 30 διαφορετικές δράσεις στην Ελλάδα και το εξωτερικό που έχουν στόχο την καλύτερη παροχή υγείας σε ανθρώπους που το έχουν ανάγκη. Κεντρικός άξονας της υλοποίησης αυτής της Πρωτοβουλίας, αποτελεί η κατασκευή τριών νέων δημόσιων νοσοκομείων σε Κομοτηνή, Θεσσαλονίκη και Σπάρτη, ενγέριμα το οποίο είχε «παγώσει» το περασμένο φθινόπωρο λόγω της μεγάλης αύξησης του αρχικώς εκτιμώμενου κόστους. Απ' ό,τι φαίνεται, όμως, το πρότζεκτ για την κατασκευή των τριών νοσοκομείων επανέρχεται στο προσκήνιο. Αυτό επιβεβαίωσε και ο επικεφαλής του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος, Ανδρέας Δρακόπουλος ο οποίος μιλώντας προ ημερών στο SNF Nostos Conference Mental Health αναφέρθηκε στον διαγωνισμό που ακυρώθηκε, λέγοντας πως «ελπίζουμε ότι πολύ σύντομα θα είμαστε σε θέση να ανακοινώσουμε ότι προχωράμε με τις σχετικές συμβάσεις και για τα τρία νοσοκομεία».

Σύμφωνα με πληροφορίες το ΙΣΝ έχει έρθει σε συμφωνία με τον υποψήφιο ανάδοχο, την εταιρεία ΑΒΑΣ, η οποία θα αναλάβει την κατασκευή των τριών νοσοκομείων και οι σχετικές ανακοινώσεις αναμένονται το αμέσως προσεχές διάστημα, πιθανότατα πριν από τα εγκαίνια της ΔΕΘ.

Υπενθυμίζεται ότι τον περασμένο Φεβρουάριο το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος είχε ανακοινώσει ότι ο διαγωνισμός για την κατασκευή του νέου Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής ΙΣΝ, του Πανεπιστημιακού Παιδιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης ΙΣΝ, και του νέου Γενικού Νοσοκομείου Σπάρτης ΙΣΝ, υπό την διεθνή Πρωτοβουλία για την Υγεία, απέβη ουσιαστικά άκαρπος και ως εκ τούτου ακυρώνεται. Ως αιτιολογία ανέφερε πως «όλες οι προ-



ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΤΟ ΦΙΛΥΡΟ

Οι σχετικές ανακοινώσεις αναμένονται το αμέσως προσεχές διάστημα, πιθανότατα πριν από τα εγκαίνια της ΔΕΘ

Μ Του Νίκου Ηλιάδη

Ανοίγει ο δρόμος για την κατασκευή του

φορές που υποβλήθηκαν την Πέμπτη 9 Φεβρουαρίου 2023 ήταν πολύ υψηλότερες του οικονομικού αντικειμένου της δωρεάς (σε κάποιες περιπτώσεις ως και υπερδιπλάσιες) ακόμα και έχοντας λάβει υπόψη τις πρόσφατες διεθνείς εξελίξεις (πόλεμος, πληθωρισμός, διαταραχή της εφοδιαστικής αλυσίδας κ.τ.λ.). Το αρχικό ύψος της δωρεάς για το νοσοκομείο του Φιλύρου ήταν στα 160 εκατ. ευρώ και το έργο επρόκειτο να ολοκληρωθεί και να ενσωματωθεί στο Εθνικό Σύστημα Υγείας στο τέλος του 2025. Το νοσοκομείο θα διαθέτει 243 κλίνες, μεταξύ των οποίων 33 θέσεις με δυνατότητα ΜΕΘ και 46 θέσεις Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) και Ημερήσιας Νοσηλείας.

Στη σύμβαση μεταξύ του ΙΣΝ και του ελληνικού δημοσίου η οποία είχε κυρωθεί από τη Βουλή αναφερόταν ότι «η υλοποίηση των έργων χρηματοδοτείται αποκλειστικά από το Ίδρυμα κατά την ανέλεγκτη κρίση του. Ο συνολικός προϋπολογισμός υλοποίησης των έργων ανέρχεται κατά την υπογραφή της Σύμβασης κατά προσέγγιση στο συνολικό ποσό των 200.000.000-250.000.000 ευρώ». Προέβλεπε, δε, ότι «αν για την υλοποίηση των έργων απαιτηθεί υπέρβαση του προϋπολογισμού, όπως αυτός θα οριστικοποιηθεί από το Ίδρυμα, εξαιτίας γεγονότων που ανήκουν στην σφαίρα επιρροής του ελληνικού δημοσίου, η σχετική πρόσθετη δαπάνη θα καλυφθεί από το ελληνικό δημόσιο». Στη συνέχεια, όμως, μετά την ολοκλήρωση των μελετών, ο συνολικός προϋπολογισμός των έργων ανήλθε στα 352.600.000 ευρώ. Μένει να φανεί, ποιο θα είναι το τελικό ύψος του προϋπολογισμού και για τα τρία νοσοκομεία, και εάν μέρος αυτής της δαπάνης θα κληθεί να καταβάλει το ελληνικό δημόσιο.

Προβληματική η οδική σύνδεση

Εκτός από την κατασκευή του παιδιατρικού νοσοκομείου της Θεσσαλονίκης, «πάγωσε» προς το παρόν και το έργο της αναβάθμισης του οδικού δικτύου το οποίο συνδέει την περιφερειακή οδό με το Φίλυρο. Παρότι οι σχετικές πινακίδες που αφορούν στο έργο έχουν τοποθετηθεί λίγο πριν από τις εκλογές του περασμένου Μαΐου, οι εργασίες δεν έχουν ακόμη ξεκινήσει. Σύμφωνα με πληροφορίες της «ΜτΚ» η ανάδοχος κοινοπραξία έχει διαπιστώσει σοβαρές αστοχίες στη μελέτη του έργου οι οποίες το καθιστούν επικίνδυνο. Σύμφωνα με αρμόδια πηγή η ανάδοχος κοινοπραξία βρίσκεται σε επαφή με το υπουργείο Υποδομών και Μεταφορών επιδιώκοντας να υπάρξουν τροποποιήσεις στη μελέτη εφαρμογής και μετά να ξεκινήσει το έργο. Σύμφωνα με την ίδια πηγή αυτό δεν πρόκειται να γίνει πριν από τον προσεχή Οκτώβριο-Νοέμβριο. Υπενθυμίζεται ότι οι δήμαρχοι της περιοχής, μαζί και ο μητροπολίτης Νεαπόλεως-Σταυρουπόλεως κ. Βαρνάβας έχουν ζητήσει εδώ και καιρό να υπάρξει ανασχεδιασμός της οδικής σύνδεσης με το νοσοκομείο. Σε δήλωσή του στη «ΜτΚ» ο δήμαρχος Νεαπόλεως-Συκεών Σίμος Δανιηλίδης αναφέρει ότι «ο υπάρχων σχεδιασμός δεν λύνει το πρόβλημα καθώς στο έργο δεν συμπεριλαμβάνονται κρίσιμες και αναγκαίες επεμβάσεις σε όλο το μήκος της οδού, από τη στροφή Φιλύρου στη διασταύρωσή της με τη λεωφόρο Γ. Παπανικολάου, και μέσω της οδού Κωνσταντινουπόλεως του οικισμού των Πεύκων, έως τον οικισμό του Φιλύρου. Το μόνο που προβλέπεται είναι κάποιες σημειακές επεμβάσεις στην οδό οι οποίες όμως δεν καθιστούν ασφαλή την προσέγγιση στο νοσοκομείο».

ΚΥΡΙΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΥΠΟΔΟΜΩΝ
ΠΡΟΪΤΑΜΕΝΗ ΑΡΧΗ:	ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΑΚΩΝ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΔΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΜΩΝ (Δ13)
ΔΙΕΥΘΥΝΣΙΑ ΥΠΕΡΕΛΑΣ:	Ε.Υ.Δ.Ε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ, ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΕΡΓΟ:	«ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΝΕΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΙΔΩΝ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ ΤΟΥ ΦΙΛΥΡΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ»
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΕΡΓΟΥ:	9.200.000,00 €
ΑΝΑΔΟΧΟΣ:	«ΔΙΟΝ Α.Β.Ε.Ε.»
ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ:	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

Η ενημερωτική πινακίδα τοποθετήθηκε εδώ και περίπου τρεις μήνες αλλά το έργο δεν πρόκειται να ξεκινήσει πριν από τον Οκτώβριο.





ΑΠΟ ΤΟ ΚΑΚΟ ΣΤΟ ΧΕΙΡΟΤΕΡΟ ΤΟ Ε.Σ.Υ. «Μπαλώματα» στο ΕΚΑΒ, τραγικές ελλείψεις γιατρών και... λιποθυμίες στα επείγοντα

Της ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑΣ ΑΝΑΓΝΟΥ

Είναι απορίας άξιον, από πού πρέπει να ξεκινήσει κανείς την καταγραφή των λανθασμένων κινήσεων της κυβέρνησης Μπιστοτάκη, που έφεραν -με μεγάλη επιτυχία- το ΕΣΥ σε αυτή την άθλια κατάσταση. Από όποια οπτική γωνία και να το δούμε, το Εθνικό Σύστημα Υγείας, μέρα με τη μέρα, καταρρέει και εμείς γινόμαστε θεατές σε αυτόν τον ξεπεσμό. Τα νοσοκομεία λειτουργούν χωρίς τον απαραίτητο αριθμό υγειονομικών, σε κάποιες περιπτώσεις μάλιστα, λόγω έλλειψης γιατρών ειδικότητας, αναγκάζονται οι ασθενείς να εξετάζονται από γιατρούς που ουδεμία σχέση έχουν με τη φύση του προβλήματός τους, μόνο και μόνο επειδή δεν υπάρχει άλλη επιλογή. Στα νοσοκομεία της Αθήνας, όλα σε κάποιο Κέντρο Υγείας μιας περιφερειακής πόλης, λιποθυμούν άνθρωποι λόγω των δυσμενών συνθηκών που επικρατούν στα ΤΕΠ (ζέστη, συνωστισμός, ζέστη) κι αυτό εμείς το λέμε... πολιτισμό και αναβάθμιση της Υγείας. Αν είναι δυνατόν...

Κατρακυλά το ΕΚΑΒ

Από το κακό στο χειρότερο πηγαίνει και η κατάσταση στο ΕΚΑΒ. Μετά τους τραγικούς θανάτους συνανθρώπων μας τον προηγούμενο μήνα, οι οποίοι άφησαν την τελευταία τους πνοή στον δρόμο, επειδή δεν υπήρχαν διαθέσιμα ασθενοφόρα και διασώστες να τους μεταφέρουν εγκαίρως στο νοσοκομείο, η κυβέρνηση Μπιστοτάκη συνεχίζει κανονικά και με τον νόμο το θέατρο του παραλόγου. Ποιο είναι αυτό; Φυσικά, η τραγική απόφαση να μπουν στο ΕΚΑΒ άνθρωποι - «μπαλώματα», στρατιωτικοί, πυροσβέστες και υπάλληλοι ΟΤΑ, οι οποίοι μάλιστα θα είναι και ανειδίκευτοι, αφού ο χρόνος της εκπαίδευσής τους -για να γίνουν από τη μία μέρα στην άλλη διασώστες-, δεν ξεπερνά τη μία εβδομάδα (!), την ώρα που 2.000 άνθρωποι, απόφοιτοι της διετούς σχολής του ΕΚΑΒ περιμένουν να προσληφθούν...

«Απαράδεκτη» η ΠΝΠ της κυβέρνησης

Όπως ήταν αναμενόμενο, υπάρχουν έντονες αντιδράσεις και δυσφορία για την απόφαση Μπιστοτάκη να ενταχθούν ανειδίκευτοι διασώστες στο ΕΚΑΒ. Ειδικότερα, την προσπάθεια της διοίκησης της 4ης ΥΠΕ Υγειονομικής Περιφέρειας να καλύψει τα κενά του ΕΚΑΒ με μπαλώματα, καταγγέλλει η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης, τονίζοντας ότι η επικεφαλίδα η διάθεση υγειονομικού προσωπικού από τα Κέντρα Υγείας του νομού Θεσσαλονίκης χωρίς αυτό να έχει εκπαίδευση στη παροχή άμεσες προνοσοκομειακής φροντίδας. Μάλιστα, η Διοίκηση της 4ης ΥΠΕ «υπεθυμίζει» στους επιστημονικά υπεύθυνους των Κ.Υ. ότι πως υποχρεούνται να διαθέτουν υγειονομικό προσωπικό ως πλήρωμα των ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ, όταν το όχημα στελεχώνεται μόνο με έναν διασώστη, λόγω έλλειψης προσωπικού. «Ο όρος, βέβαια, υγειονομικός εκτός από γιατρό και νοσηλεύτη περιλαμβάνει κι άλλους επαγγελματίες υγείας, όπως παρασκευαστή μικροβιολογικού, κοινωνικό λειτουργό κτλ. Οπότε αυτοί θα μπορούν να παραλαμβάνουν επίσης τροχαιό από το δρόμο» σημειώνει η ΕΝΙΘ.



Μέσα σε λιγότερο από έναν μήνα από την απαράδεκτη ΠΝΠ της κυβέρνησης με την οποία επικειρεί εν μία νυκτί να μετατρέψει πυροσβέστες, στρατιωτικούς, οδηγούς του ευρύτερου δημοσίου τομέα και των δήμων σε διασώστες του ΕΚΑΒ, το εν λόγω έγγραφο «έρχεται με τον χειρότερο τρόπο να επιβεβαιώσει πως η κυβέρνηση δεν έχει κανένα σκοπό να καλύψει τις ανάγκες του ΕΚΑΒ με προσληψείς μόνιμου

προσωπικού». Όπως τονίζει η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης η εν λόγω πολιτική «όχι μόνο δεν θα λύσει τα προβλήματα της επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας. Αντίθετα θα επιδεινώσει τη κατάσταση στην ήδη υποβαθμισμένη λειτουργία των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας».

Εξ αποστάσεως... εξετάσεις

Την πρόοδο της τεχνολογίας, ειδικά στον ιατρικό τομέα, την αντιλαμβανόμαστε όλοι γύρω μας. Το «θαύμα» όμως, που κατάφεραν να υλοποιήσουν οι Έλληνες γιατροί, είναι άκρως... πρωτοποριακό, αφού στο νοσοκομείο Πολυγύρου, υπάρχουν ακτινολόγοι, οι οποίοι κατάφεραν να εξετάσουν ασθενείς... εξ αποστάσεως! Το περιστατικό θα το χαρακτηρίζε κανείς αστείο, αν στην πραγματικότητα δεν ήταν τόσο... τραγικό. Η κατάσταση απαξίωσης στην οποία έχει περιέλθει το ΕΣΥ, με ευθύνη της κυβέρνησης Μπιστοτάκη, γίνεται αντιληπτή και από την πρακτική της ίδιας ΥΠΕ, σχετικά με το εν λόγω συμβάν, στο οποίο συμμετείχαν ακτινολόγοι των νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης, της Καβάλας και της Αλεξανδρούπολης.

Πιο συγκεκριμένα, λόγω έλλειψης προσωπικού στο μοναδικό νοσοκομείο της Χαλκιδικής, διενεργούνται εδώ και αρκετές ημέρες εξ αποστάσεως εξετάσεις και εκδίδονται γνωματεύσεις αυτών, στο Γενικό Νοσοκομείο Πολυγύρου. Ουσιαστικά οι ακτινολόγοι των δημόσιων

ων νοσοκομείων Θεσσαλονίκης, Αλεξανδρούπολης και Καβάλας καλούνται να γνωματεύσουν εξ αποστάσεως χιλιάδες ακτινογραφίες και αξονικές τομογραφίες που προέρχονται από το νοσοκομείο Πολυγύρου. Πράγμα, που αν μη τι άλλο, είναι πρωτόκουσο! Όπως καταγγέλλει η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης πρόκειται για μια απαράδεκτη πρακτική εν μέσω καλοκαιριών αδειών, η οποία εγκυμονεί πολλαπλούς κινδύνους για την ασφάλεια των ασθενών και των υγειονομικών και υποβαθμίζει έτι περαιτέρω τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας.

Εικόνες ντροπής

Τα περιστατικά που αποδεικνύουν την αθλιότητα του ΕΣΥ είναι άπειρα. Αυτή τη φορά γίνεται λόγος για τις άθλιες συνθήκες διαβίωσης που επικρατούν στα νοσοκομεία. Την ώρα που ο καύσωνας πλήττει με ιδιαίτερη σφοδρότητα τη χώρα, στο μεγαλύτερο, δημόσιο, γυναικολογικό νοσοκομείο της Αττικής, το «Αλεξάνδρα», οι άρρωστοι βιώνουν ανεπίτρεπτες αναμονές για εξετάσεις και θεραπείες, στοιβαγμένοι σε χώρους δυσανάλογους του αριθμού των ασθενών, χωρίς κλιματισμό, χωρίς ανεμιστήρα. Οι ασθενείς έχουν τον πόνο τους, αλλά δεν έχουν άλλη επιλογή, παρά να το παλέψουν. Το ίδιο και οι εργαζόμενοι.

Ανάμεσα στους ασθενείς, η 74χρονη Ελένη που περιμένει κάθε Παρασκευή, από τον Μάρτιο, ώρες ατελείωτες -από 5 έως και 8 ώρες (!)- στον 5ο όροφο του νοσοκομείου για την απαραίτητη χημειοθεραπεία της. Κάθε μέρα δεκάδες άνθρωποι με υπομονή περιμένουν να ακούσουν το όνομά τους στους διαδρόμους. «Προ ημερών, οπότε το θερμομέτρο έφτανε στο κόκκινο, δεν υπήρχε «ούτε κλιματισμός, ούτε ανεμιστήρας που θα έκαναν την αναμονή των ήδη ταλαιπωρημένων ανθρώπων υποφερτή. Τα λιγοστά παράθυρα δεν άνοιγαν και κανένας δεν είχε φροντίσει να τα φτιάξει ή να τα αντικαταστήσει. Το προσωπικό πηγαίνονταν προσπαθώντας να βοηθήσει, να βρει κάποια λύση με ανεμιστήρες από γραφεία ή αποθήκες, ενώ οι ασθενείς λιποθυμούσαν μπροστά στα μάτια τους», αφηγείται η κόρη της ασθενούς. «Κάποιοι μεταφέρθηκαν σε γραφεία με κλιματισμό μέχρι να έρθει η σειρά τους, με πρωτοβουλία των εργαζόμενων». Σε αυτούς οφείλεται, ότι, γίνεται. Λίγοι άνθρωποι, που προσπαθούν να καλύψουν τα κενά που αφήνει το κράτος, το οποίο έχει αποφασίσει ότι δε χρειαζόμαστε άλλους γιατρούς και προσωπικό στα νοσοκομεία», καταλήγει.

Βέβαια, η αθλιότητα αυτή δεν επικρατεί μόνο στα νοσοκομεία της Αθήνας. Παρόμοιες καταστάσεις ντροπής βιώνουν και οι ασθενείς στην Κρήτη, ως αποτέλεσμα της πολιτικής της κυβέρνησης Μπιστοτάκη στην υγεία, καθώς στην χειρουργική κλινική του νοσοκομείου Ρεθύμνου εδώ και 10 ημέρες δεν λειτουργεί ο κλιματισμός. Όπως καταγγέλλουν ασθενείς και εργαζόμενοι, η χειρουργική κλινική έχει μετατρέψει σε καμίνι ενώ οι ίδιοι τονίζουν ότι προσπαθούν να δροσιστούν χρησιμοποιώντας ανεμιστήρες χειρός, βεντάλιες, ακόμη και περιοδικά... Μάλιστα, η κατάσταση είναι τόσο άθλια, που ένας ασθενής ο οποίος πραγματοποιεί ένα επιτυχημένο χειρουργείο και νοσηλεύεται για ανάρρωση, ένιωσε έντονη αδιαθεσία η οποία αποδίδεται στην αποπνικτική ατμόσφαιρα...

Και βρισκόμαστε μόνο στην αρχή της νέας τετραετίας...

