

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 07/08/2023 - 07/08/2023**

**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

07/08/2023

- 1) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,8 ] [🔗] Παραιτήθηκε η διευθύντρια κέντρου ψυχικής υγείας του νοσοκομείου Πρέβεζας . . . 1
- 2) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 22 ] [🔗] «Ζήτημα ζωής και θανάτου» η έλλειψη προσωπικού . . . . . 2
- 3) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 22 ] [🔗] Αυξάνονται οι παραιτήσεις στο Νοσοκομείο των Χανιών . . . . . 3
- 4) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 20 ] [🔗] Γιατροί που παραιτούνται για λόγους αξιοπρέπειας . . . . . 4
- 5) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 1,7 ] [🔗] Στα 2 δις. το χρηματοδοτικό κενό στην Υγεία ετησίως . . . . . 5
- 6) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2 ] [🔗] Νοσοκομείο Σπάρτης . . . . . 7
- 7) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2 ] [🔗] Κύμα παραιτήσεων στα νοσοκομεία λόγω εξουθένωσης! . . . . . 8



## ΝΕΑ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑΤΡΟΥ ΕΙΚΟΝΑ ΔΙΑΛΥΣΗΣ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

Εικόνα διάλυσης παρουσιάζουν τα κέντρα υγείας σε πολλά ελληνικά νησιά και στις τουριστικές περιοχές αλλά και σε ορισμένα νοσοκομεία, με τις ελλείψεις σε προσωπικό να δημιουργούν ασφυκτικές συνθήκες εργασίας. Οι λιγστοί γιατροί στα κέντρα υγείας είναι στα όριά τους.

ΣΕΛ. 9

### ΕΙΚΟΝΑ ΔΙΑΛΥΣΗΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

## Παραιτήθηκε η διευθύντρια κέντρου ψυχικής υγείας του νοσοκομείου Πρέβεζας

**Ως απία αναφέρει την επαγγελματική εξουθένωση, καταγγέλλει τους κανόνες ασφάλειας για τους μικρούς ασθενείς ενώ η αναμονή για ραντεβού φτάνει τους 14 μήνες**

**ΕΙΚΟΝΑ** διάλυσης παρουσιάζουν τα κέντρα υγείας σε πολλά ελληνικά νησιά και στις τουριστικές περιοχές αλλά και σε ορισμένα νοσοκομεία, με τις ελλείψεις σε προσωπικό να δημιουργούν ασφυκτικές συνθήκες εργασίας. Οι λιγστοί γιατροί στα κέντρα υγείας είναι στα όριά τους, καθώς αναγκάζονται να εργάζονται μήνες ολόκληρους χωρίς ρεπό αφού δεν υπάρχει άλλος γιατρός να τους αντικαταστήσει.

Οι συνθήκες αυτές οδηγούν σε παραίτηση δεκάδες γιατρούς. Τον περασμένο Απρίλιο ο «γιατρός της Σερίφου», Θανάσης Κονταρής, υπέβαλε την παραίτησή του «με βαριά καρδιά» όπως έλεγε τότε, καταγγέλλοντας, μεταξύ άλλων, την υποστελέκωση του ιατρείου ιδίως τους θερινούς μήνες. Αν και έναν μήνα μετά, επέστρεψε στα καθήκοντά του, η υπόθεσή του έφερε ξανά στο φως τις συνθήκες υπό τις οποίες καλούνται να εργαστούν οι γιατροί και οι οποίες τους οδηγούν αν όχι στην παραίτηση, στην εξάντληση.

Την ίδια περίπου περίοδο, τρεις γιατροί παραίτηθηκαν από το Μαντζαβινάτειο Νοσοκομείο Ληξουρίου λόγω «του μεγάλου προβλήματος υποστελέκωσης που αντιμετωπίζουν τα επαρχιακά νοσηλευτικά ιδρύματα και δη το Ληξούρι» όπως εξηγούσε ο Ιατρικός Σύλλογος Κεφαλονιάς και Ιθάκης.

Μία ακόμα παραίτηση, αυτή τη φορά από το νοσοκομείο της Πρέβεζας, υπενθυμίζει ότι οι συνθήκες εργασίας των γιατρών παραμένει πρόβλημα. Ειδικότερα η διευθύντρια του Κοινωνικού Κέντρου Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Γενικού Νοσοκομείου Πρέβεζας υπέβαλε την παραίτησή της την Τρίτη. Ως αιτία αναφέρει την επαγγελματική εξουθένωση ενώ καταγγέλλει μεταξύ άλλων τους

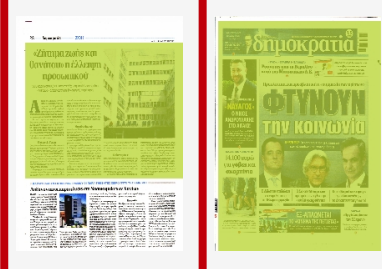
κανόνες ασφάλειας, για τους μικρούς ασθενείς, με την αναμονή για ραντεβού να φτάνει τους 14 μήνες. «Η απόφαση της παραίτησής μου, αν και πολύ δύσκολη και επίπονη, αποτελεί μονόδρομο για μένα, γιατί όταν συνεχίζεις να παραμένεις σε πλαίσια που γίνονται κακοποιητικά και για σένα την ίδια, δεν μπορούν να είναι θεραπευτικά για τους ασθενείς σου. Όταν νιώθεις ότι εδώ και πολύ καιρό λειτουργείς χωρίς στοιχειώδεις κανόνες ασφάλειας, για τους μικρούς ασθενείς σου, με την αναμονή για ραντεβού να φτάνει τους 14 μήνες.

Όταν είσαι όλα αυτά τα χρόνια, η μοναδική ψυχίατρος παιδιών και εφήβων στο ΕΣΥ, που προσπαθεί να καλύψει τις ιδιαίτερα αυξημένες ανάγκες σε υπηρεσίες ψυχικής υγείας του παιδικού και εφηβικού πληθυσμού τριών νομών» αναφέρει, μεταξύ άλλων, στην ανάρτησή της η κυρία Μιχαλάκου.

«Όταν, διαχρονικά, η Δομή παραμένει υποστελεχωμένη, χωρίς οι εκάστοτε διοικήσεις να μπαίνουν καν στον κόπο να προκτρύσουν τις θέσεις, που μένουν κενές λόγω και ρουσφετολογικών μετακινήσεων προσωπικού του Κέντρου

Τότε όλα αυτά και η επιστημονική σου αξιοπρέπεια σε οδηγούν αναπόφευκτα σε αυτή την ΠΑΡΑΙΤΗΣΗ» τονίζει.





# «Ζήτημα ζωής και θανάτου» η έλλειψη προσωπικού

SOS καρκινοπαθών: Η υποστελέχωση του Νοσοκομείου «Μεταξά», αιτία για τη μη έγκαιρη εξυπηρέτηση

**Α**κόμα ένα δημόσιο νοσοκομείο, το Αντικαρκινικό Νοσοκομείο του Πειραιά «Μεταξά», αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα υποστελέχωσης στο προσωπικό του, με αποτέλεσμα τη μεγάλη ταλαιπωρία ασθενών και υγειονομικών.

Το συγκεκριμένο νοσοκομείο, που είναι ένα από τα μεγαλύτερα αντικαρκινικά της χώρας και εντάσσεται στην 2η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ), φέρεται ότι στερείται εδώ και αρκετό καιρό ενός επαρκούς αριθμού προσωπικού, γεγονός που συντελεί στη δημιουργία ατελείωτων λιστών αναμονής για την τέλεση χημειοθεραπειών.

## Υπουργείο Υγείας

Όπως διατυπώνουν στην επιστολή που απέστειλαν στο υπουργείο Υγείας οι γυναίκες καρκινοπαθείς του Πανελληνίου Συλλόγου Γυναικών με Καρκίνο του Μαστού «Άλμα Ζωής», η υποστελέχωση του Παθολογοανατομικού Τμήματος στο Νοσοκομείο Μεταξά αποτελεί τη βασική αιτία των καθυστερήσεων που παρατηρούνται στην εξυπηρέτηση ογκολογικών ασθενών.

Συγκεκριμένα, στη σχετική επιστολή, που είχε ως αποδέκτη τον **υπουργό Υγείας** Μιχάλη Χρυσοχοΐδη και κοινοποιήθη-

κε σε όλη την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, αναφέρεται ότι στο νοσοκομείο έχουν εντοπιστεί οι εξής δυσλειτουργίες: κατά πρώτον, οι μεγάλες λίστες αναμονής, που έχουν ως αποτέλεσμα την εξάντληση των ασθενών και οφείλονται σε υποστελέχωση του νοσοκομείου, και, κατά δεύτερον, η αποχώρηση υγειονομικού προσωπικού.

## Μονάδα Μαστού

Σχετικά με τη δεύτερη αιτία, πρόσφατα αποχώρησε για λόγους υγείας ο ένας από τους δύο εξειδικευμένους χειρουργούς μαστού, με αποτέλεσμα η Μονάδα Μαστού να μείνει με μόνο μία γιατρό για την κάλυψη των αναγκών της μονάδας.

Η συγκεκριμένη εξέλιξη δυσκόλεψε σε μεγάλο βαθμό την ομαλή λειτουργία του τμήματος, το οποίο και καλύπτει τις μεγάλες ανάγκες εξειδικευμένης αντιμετώπισης περιστατικών καρκίνου του μαστού της 2ης ΥΠΕ, η οποία περιλαμβάνει τον Πειραιά και τα νησιά του Αιγαίου.

Μάλιστα, σύμφωνα με την επιστολή, υπάρχουν περιστατικά καρκινοπαθών ασθενών που περίμεναν να ανακοινωθούν τα αποτελέσματα της βιοψίας στον μαστό που τους αφορούσαν για πάνω από



47 ημέρες, διάρκεια που αποκλίνει σημαντικά από τις ιατρικές οδηγίες, με ό,τι αυτό μπορεί να σημαίνει για την πορεία της υγείας των ασθενών.

## Καθυστερήσεις

Όπως επισημαίνουν χαρακτηριστικά στην επιστολή τους τα μέλη του συλλόγου, «κάθε καθυστέρηση, που ειδικά στην περίπτωση των ασθενών με καρκίνο ο χρόνος μετράει -και, δυστυχώς, μετράει αντίστροφα-, είναι στην κυριολεξία ζωτικής σημασίας».

Με αφορμή τα πολλαπλά περιστατικά κα-

θυστερήσεων, τα μέλη του Συλλόγου «Άλμα Ζωής» διερεύνησαν περαιτέρω τις συνθήκες που επικρατούν στο «Μεταξά», όπου διαπίστωσαν ότι η έλλειψη υγειονομικού προσωπικού αποτελεί τη βασική αιτία των μεγάλων καθυστερήσεων, καθώς «ειδικά για την παθολογοανατομική εξέταση οι ειδικότητες που εμπλέκονται, ιατρός, τεχνολόγος και γραμματειακή υποστήριξη, χρειάζεται να λειτουργούν σε άμεση συνεργασία, και κάθε απόκλιση -λόγω υπερφόρτωσης και ελλιπούς ανθρώπινου δυναμικού- καθυστερεί τη συνολική λειτουργία».



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 07-08-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 318.8 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΥΝ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ ΤΡΟΜΟΥ ΟΙ ΠΑΡΑΙΤΗΘΕΝΤΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΙ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

### Αυξάνονται οι παραιτήσεις στο **Νοσοκομείο** των Χανίων

**ΤΕΛΙΚΑ** είναι τέσσερις και όχι τρεις οι χειρουργοί του **Νοσοκομείου** Χανίων «Αγίου Γεώργιου» που έχουν υποβάλει τις τελευταίες μέρες την παραίτησή τους στη διοίκηση του **νοσοκομείου**, καταγγέλλοντας εφημερίες τρόμου. Όλοι τους είναι πολύ γνωστά ονόματα στην τοπική κοινωνία των Χανίων.

Το τελευταίο χρονικό διάστημα επικρατεί χαμός στο **Νοσοκομείο** των Χανίων, με τους γιατρούς να έχουν φτιάσει στα όριά τους με τις απάνθρωπες εργασιακές συνθήκες που επικρατούν, κυρίως λόγω της έλλειψης προσωπικού σε διάφορα τμήματα, όπως το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) και η Χειρουργική Κλινική. Οι τελευταίες παραιτήσεις αφορούν τους γιατρούς χειρουργούς Μιλτιάδη Κασιανάκη, Νίκο Κατσούγκρη, Νίκο



Τσιμινικάκη και Αλέξανδρο Παπαδομυκελάκη. Όπως αναφέρει τοπική ενημερωτική ιστοσελίδα των Χανίων, ο **υπουργός Υγείας** Μιχάλης Χρυσοχοΐδης έχει ενημερωθεί σχετικά με τις εθελούσιες εξόδους των τεσσάρων γιατρών αλλά

και για τις γενικότερες ελλείψεις σε προσωπικό που αντιμετωπίζει το **νοσοκομείο**.

Σύμφωνα με το συγκεκριμένο δημοσίευμα και όσα είναι γνωστά μέχρι στιγμής, οι γιατροί παραμένουν στη θέση τους, καθώς η διαδικασία της παραίτησης των υγειονομικών προβλέπει πως θα πρέπει να επιβεβαιώσουν την παραίτησή τους μέσα σε έναν μήνα και μέχρι τότε θα παραμείνουν στο δυναμικό του ΕΣΥ. Σήμερα, πάντως, Δευτέρα, αναμένεται η διενέργεια σύσκεψης μεταξύ της διοίκησης του **Νοσοκομείου** Χανίων και των χειρουργών γιατρών, προκειμένου να ζητηθεί η ανάκληση των παραιτήσεων των τεσσάρων χειρουργών, καθώς, εάν οριστικοποιηθούν οι παραιτήσεις αυτές, υπάρχει ο κίνδυνος να υπάρξει σοβαρό προβλή-

μα σχετικά με την ομαλή διεξαγωγή των χειρουργείων.

#### Επιστολή

Θυμίζουμε ότι η πηγή του προβλήματος είχε εντοπιστεί από το υγειονομικό προσωπικό στη λειτουργία του ΤΕΠ και στον τρόπο που καταρτίζονται οι εφημερίες, εξαιτίας των βαρών που επιβλήθηκε η χειρουργική κλινική. Συγκεκριμένα, οι τρεις αρχικά παραιτηθέντες είχαν στείλει στη διοίκηση του **νοσοκομείου** επιστολή, που μεταξύ άλλων, έκανε λόγο περί αδυναμίας ασφαλούς εφμερεύσης της χειρουργικής κλινικής, καθώς και μη τήρησης των πρωτοκόλλων, τα οποία προέβλεπαν να εφμερεύει ο διπλάσιος αριθμός χειρουργών, τέσσερα άτομα δηλαδή, για να υπάρξει στοιχειωδώς ασφαλής λειτουργία. Ουσιαστικά,

μέρος του βάρους του μόνιμα υποστελεχωμένου ΤΕΠ, μεταφέρθηκε έτσι στη χειρουργική.

Όπως είχαμε αναφέρει, στη χειρουργική κλινική του «Αγίου Γεωργίου» υπηρετούν σήμερα εννέα γιατροί, ενώ παράλληλα τρέχουν οι διαδικασίες για να προσληφθούν ακόμα δύο, με τους βαθμούς του επιμελητή α' και επιμελητή β'. Σε πρόσφατη ανακοίνωση που εξέδωσαν τα μέλη της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ Χανίων διατυπώνουν τους φόβους τους ότι η σχετική προκήρυξη για την κάλυψη των κενών θέσεων στο **νοσοκομείο** μπορεί να αποβεί άγονη, διότι αρκετοί γιατροί δεν δηλώνουν ενδιαφέρον πλέον, καθώς οι άσχημες συνθήκες εργασίας που επικρατούν στο **νοσοκομείο** είναι ευρύτερα γνωστές και λειτουργούν για πολλούς αποτρεπτικά.





ΔΙΕΥΡΥΝΕΤΑΙ ΤΟ ΚΥΜΑ ΦΥΓΗΣ ΑΠΟ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟΥ ΕΣΥ

## Γιατροί που παραιτούνται για λόγους αξιοπρέπειας

**Μηνύματα αγωνίας** για τις ελλείψεις και τα κενά στα δημόσια νοσοκομεία στέλλουν οι παραιτήσεις της Εύας Μιχαηλίδου, διευθύντριας ΜΕΘ στο Νοσοκομείο Αγρινίου, και της Καλλιόπης Μιχαλάκου, διευθύντριας του Κέντρου Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων στην Πρέβεζα. ● Στις 5.000 θα φτάσει φέτος ο αριθμός των αποχωρήσεων σύμφωνα με τις εκτιμήσεις της ΠΟΕΔΗΝ

► Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Ιαστάσεις επιδημίας έχουν πάρει οι παραιτήσεις γιατρών από νοσοκομεία και από Κέντρα Υγείας, καθώς αδυνατούν να αντεπεξέλθουν με αξιοπρέπεια στις εξωντιτικές συνθήκες εργασίας και στα εξουθενωτικά ωράρια που χρόνο με τον χρόνο επιδεινώνονται εξαιτίας των τεράστιων ελλείψεων που έχει δημιουργήσει η εγκατάλειψη του ΕΣΥ. Σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), τα τελευταία δύο μισά χρόνια έχει σημειωθεί ρεκόρ αποχωρήσεων από το ΕΣΥ, που φτάνουν τις 10.000, ενώ η ομοσπονδία υπολογίζει ότι ο αριθμός των αποχωρήσεων μόνο για το 2023 θα φτάσει τις 5.000.

Ανάμεσά τους, οι πρόσφατες παραιτήσεις της Εύας Μιχαηλίδου, διευθύντριας ΜΕΘ στο Γενικό Νοσοκομείο Αγρινίου, και της Καλλιόπης Μιχαλάκου, διευθύντριας του Κοινοτικού Κέντρου Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Γενικού Νοσοκομείου Πρέβεζας. Δύο γυναίκες με εξαιρετικό επιστημονικό έργο που επέλεξαν να εργαστούν στο ΕΣΥ και να του αφιερώσουν τη ζωή τους, αλλά τώρα η συνειδησή τους τους υπαγορεύει να αποχωρήσουν.

«Φεύγω για λόγους ευθιγίας και αξιοπρέπειας», μας λέει η Εύα Μιχαηλίδου, η γιατρός με τις λαμπρές περλαμένες που άφησε τη μόνη θέση της στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης για να αναλάβει τη ΜΕΘ Αγρινίου, που έγινε γνωστή για ποσοστό θνησιμότητας 100%. Παρόλο που τα κατάφερε και μέσα σε 7 μόλις μήνες μείωσε το ποσοστό θνησιμότητας στη ΜΕΘ στο 13-14%, νοσηλεύοντας μάλιστα διπλάσιους ασθενείς από αυτούς που δέχεται η ΜΕΘ κατά μέσον όρο σε ένα χρόνο - 107



Πάνω, το Νοσοκομείο Αγρινίου, στη ΜΕΘ του οποίου ήταν διευθύντρια η Εύα Μιχαηλίδου (πρώτη από αριστερά) και δίπλα η Καλλιόπη Μιχαλάκου, που παραιτήθηκε από το Νοσοκομείο Πρέβεζας

ασθενείς φέτος, αντί για 50 προηγούμενους, βρήκε «πολλά εμπόδια και αντιστάσεις προς την αλλαγή και τη βελτίωση», όπως λέει.

Η κ. Μιχαηλίδου, που είχε κάνει τη ΜΕΘ σπίτι της, πραγματοποιώντας μέχρι και 22 εφημερίες τον μήνα, πολλές απλήρωτες, έφτασε στο όριο της λόγω της

αδιαφορίας που συνάντησε εντός και εκτός ΜΕΘ. Οι υπεύθυνοι κάρραξης πολιτικής, η διοίκηση του νοσοκομείου, η 6η Υγειονομική Περιφέρεια και το υπουργείο Υγείας, αδιαφόρησαν για τις συνεχείς εκκλήσεις της για στελέκωση της ΜΕΘ, η οποία είχε μείνει με ελάχιστο προσωπικό, ενώ δεν έλειψε

και ο πόλεμος από ανθρώπους που είχαν συνηθίσει στην προηγούμενη κατάσταση αδράνειας.

Η ίδια προς τιμήν της δεν θέλησε να μιλήσει δημοσίως για τους λόγους της παραίτησής της, τους οποίους έχει παρουσιάσει αναλυτικά στους ανώτερους της. «Εδώ στα πάρα πολύ μεγάλα αγώνα και εδραίωσα νέα πρωτόκολλα, ωστόσο δεν μπορώ να λειτουργήσω τη ΜΕΘ με τον τρόπο που θέλω», μας λέει προσθέτοντας ότι «η υγεία εί-

### Τι λένε ΠΟΕΔΗΝ και ΟΕΝΓΕ

«ΑΠΟΧΩΡΟΥΝ ΓΙΑΤΡΟΙ, νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό προς συνταξιοδότηση ή για δουλειά στο εξωτερικό με καλύτερες συνθήκες εργασίας και απείρως καλύτερες αμοιβές ή ακόμη και για τον ιδιωτικό τομέα που πια στη χώρα μας σε πολλές περιπτώσεις προσφέρει καλύτερες αμοιβές», λέει στην «Εφ.Συν.» ο Μιχάλης Γιαννάκος, πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ και επισημιάει: «δεν πρόκειται να προσελκύσουμε γιατρούς με 1.850 ευρώ τον μήνα, νοσηλευτές ή διασώστες με 800 ευρώ τον μήνα, τραυματιοφορείς με 650 ευρώ τον μήνα.»

«Αποχωρούν γιατροί γιατί δεν ανέχονται την υποβάθμιση του ιατρικού έργου και την απαξίωση τόσο των ίδιων όσο και των ασθενών τους. Δεν δέχονται να γίνονται συνέχεια το μπαλάκι για να καλυφθούν οι τρύπες με μαγάλωματα με τη μεταφορά γιατρών από νοσοκομείο σε νοσοκομείο και από πόλη σε πόλη. Δεν δέχονται να υποβαθμίζονται συνεχώς οι υπηρεσίες που παρέχουν στους ασθενείς τους», τονίζει στην «Εφ.Συν.» η Αφροδίτη Ρέτζιου, πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ).

να ένα τεράστιο κοινωνικό αγαθό στο οποίο όλοι θα πρέπει να προσφέρουμε με τις δυνατότητες μας με στόχο τις καλύτερες υπηρεσίες προς τους πολίτες.

Από την πλευρά της, η γιατρός Καλλιόπη Μιχαλάκου οδηγήθηκε σε παραίτηση ύστερα από 15 χρόνια υπηρεσιών σε παιδιά και παρουσίασε αναλυτικά τους λόγους σε ανοιχτή επιστολή (έχει δημοσιευτεί στο efsyn.gr). Μιλώντας στην «Εφ.Συν.» κάνει λόγο για μια «δύσκολη και επίπονη» απόφαση παραίτησης, που ήταν «μονόδρομος, γιατί όταν συνεχίζεις να παραμένεις σε πλαίσια που γίνονται κακοποιητικά και για σένα την ίδια, δεν μπορούν να είναι θεραπευτικά για τους ασθενείς σου». Ο τρόπος που εργαζόταν, μας λέει, δεν είχε καμία ασφάλεια για τους μικρούς ασθενείς της. «Οι αναμονές είχαν ξεφύγει -έφταναν τους 14 μήνες!- και η Παιδοψυχιατρική είναι μία επείγουσα ειδικότητα. Δεν υπήρχε για εμένα λόγος να δίνεται η εντύπωση ότι εδώ υπάρχει μία δομή και ότι τα πράγματα λειτουργούν».

Ολα αυτά τα χρόνια η κ. Μιχαλάκου ήταν η μοναδική ψυχίατρος παιδιών και εφήβων στο ΕΣΥ τριών νομών (Πρέβεζας, Αρτας, Λευκάδας) και προσπαθούσε να καλύψει τις ιδιαίτερα αυξημένες ανάγκες: από γνωματεύσεις, διαγνωστικές εκτιμήσεις, επείγοντα περιστατικά, θεραπευτικές παρεμβάσεις σε πολύ σοβαρές ψυχοπαθολογίες, μέχρι συνεργασίες με σχολεία, δικαστικές πραγματογνωμοσύνες για σοβαρές κακοποιήσεις και άλλα. Οπως υπογραμμίζει, η δομή παραμένει για χρόνια υποστελεχωμένη και οι διοικήσεις δεν προκρίνουν τις κενές θέσεις, που αδειάζουν και λόγω χαριστικών μετακινήσεων προσωπικού. Σημειώνει ότι η μοναδική ψυχολογία που διαθέτε το Κέντρο μετατέθηκε το 2014 χωρίς να προκηρυχθεί ποτέ η κενή θέση.

Επισημαίνει ότι έπεφτε στο κενό κάθε προσπάθεια των διοικήσεων του νοσοκομείου να στηριχτεί η δομή με προσωπικό και με κτιριακές και υλικοτεχνικές υποδομές. «Καμία προοπτική για ενίσχυση της δομής, ώστε να μπορεί να λειτουργήσει με τις σύγχρονες επιστημονικές προδιαγραφές που απαιτούνται σε εποχές που αναδύονται νέες, σύνθετες, πολύπλοκες και αρκετά πιο σοβαρές ψυχικές νόσοι των παιδιών και των εφήβων», προσθέτει. Και φυσικά ούτε λόγος για δυνατότητα μετεκπαίδευσης στις νέες θεραπευτικές δυνατότητες που ανοίγονται. Γι' αυτό «αναγκάζονται να πληρώνεις διαρκώς και αδρά από την τσέπη σου για να μπορείς να παραμένεις σε επαφή με τις επιστημονικές εξελίξεις».



# Στα 2 δισ. το χρηματοδοτικό κενό στην Υγεία ετησίως

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	07-08-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	567.48 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	410
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΥΓΕΙΑ ▶ 7

Στα 2 δισ. ετησίως  
το χρηματοδοτικό  
κενό της χώρας



**29%** η συμμετοχή του **ΕΟΠΥΥ** σήμερα στην κρατική χρηματοδότηση για τα έξοδα των **νοσοκομείων**



Σύμφωνα με τον επίκουρο καθηγητή Οικονομικών της Υγείας Κώστα Αθανασάκη (φωτογραφία επάνω), η χρηματοδότηση της υγείας απαιτεί πολύπλευρες πολιτικές.

## Στα 2 δισ. το χρηματοδοτικό κενό στην Υγεία ετησίως

Τι ανέφεραν ειδικοί των Οικονομικών της Υγείας σε ημερίδα του ΕΒΕΑ

**Χρηματοδοτικό κενό ύψους τουλάχιστον 2 δισ. ευρώ διαπιστώνεται ετησίως στη δημόσια δαπάνη υγείας στην Ελλάδα, όπως αναφέρθηκε σε πρόσφατη ημερίδα που διοργανώθηκε στο ΕΒΕΑ.**

Της **Ανθής Αγγελοπούλου**  
aangelopoulou@naftemporiki.gr

**Η ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ** της υγείας είναι ένα κρίσιμο, αναπόσπαστο και ουσιαστικό στοιχείο για τη βιωσιμότητα του συστήματος Υγείας. Σύμφωνα με τους ειδικούς, ωστόσο, το χρηματοδοτικό κενό στη δημόσια δαπάνη υγείας στην Ελλάδα ανέρχεται σε τουλάχιστον 2 δισ. ευρώ ετησίως έναντι του μέσου όρου του ΟΟΣΑ.

Όπως ανέφερε στην ομιλία του σε ημερίδα με τίτλο «Χρηματοδότηση της υγείας: Προκλήσεις και Λύσεις για ένα βιώσιμο σύστημα», που πραγματοποιήθηκε στο Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο Αθηνών (ΕΒΕΑ), στο πλαίσιο του forum για τα Οικονομικά και τις Πολιτικές Υγείας, ο επίκουρος καθηγητής Οικονομικών της Υγείας και Αξιολόγησης Τεχνολογιών Υγείας στο Εργαστήριο Αξιολόγησης Τεχνολογιών Υγείας του Τμήματος Πολιτικών Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής και πρόεδρος του Ινστιτούτου Οικονομικών της Υγείας (i-hecon) Κώστας Αθανασάκης, αυξάνεται καθημερινά η ανησυχία σχετικά με

τη δυναμική των κλασικών πηγών χρηματοδότησης, όπως για παράδειγμα από τη γενική φορολογία, τις εργασιακές εισφορές κ.λπ., οι οποίες ενδέχεται να προσεγγίζουν τα όριά τους.

Όπως είπε ο κ. Αθανασάκης, τα συστήματα που βασίζονται κυρίως στη δημόσια δαπάνη υγείας και λιγότερο στην ιδιωτική (out-of-pocket) δαπάνη επιτυγχάνουν καλύτερα αποτελέσματα υγείας. Σύμφωνα με τον ίδιο, η χρηματοδότηση της υγείας απαιτεί πολύπλευρες πολιτικές, οι οποίες πέρα από το δημοσιονομικό περιβάλλον

τρόποι εναλλακτικής φορολόγησης. Επίσημανε, επίσης, πως αξίζει να διερευνηθεί για την Ελλάδα η εφαρμογή του «κοινωνικού ΦΠΑ», με δέσμευση της πολιτείας ότι ένα ποσοστό των εσόδων από τον ΦΠΑ θα προορίζεται για την Κοινωνική Πρόνοια.

Από την πλευρά του, ο Ηλίας Κυριόπουλος, επίκουρος καθηγητής Οικονομικών της Υγείας στο London School of Economics (LSE), εξήγησε ότι ιστορικά η Ελλάδα έχει δυσκολευθεί να φέρει καλά αποτελέσματα μέσα από μια σειρά μεταρρυθμιστικών προσπαθειών, όπως στις περιπτώσεις της χαμηλής δημόσιας χρηματοδότησης σε σχέση με τις ιδιωτικές δαπάνες, της μέτρησης της ποιότητας, του κόστους και των κλινικών εκβάσεων στις δομές υγείας, του συστήματος αποζημίωσης προμηθευτών, της αξιολόγησης παρεμβάσεων και τεχνολογιών υγείας, της πολιτικής δεδομένων υγείας και των πολιτικών δημόσιας υγείας.

Μην ξεχνάμε ότι παρά την αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης στα **νοσοκομεία**, από 1,7 δισ. πέρυσι σε 2,2 δισ. φέτος (+29,4%), συνεχίζεται η έλλειψη ρευστότητας και δημιουργούνται ληξιπρόθεσμες οφειλές.

Σύμφωνα με τους ειδικούς, η κρατική χρηματοδότηση του 52% για τα έξοδα των **νοσοκομείων** θα πρέπει να περάσει στον **ΕΟΠΥΥ**, που σήμερα συμμετέχει με ποσοστό μόλις 29%.

[SID: 20934357]



**Ηλίας Κυριόπουλος:** Ιστορικά η Ελλάδα έχει δυσκολευθεί σε μια σειρά μεταρρυθμιστικών προσπαθειών, όπως στις πολιτικές δημόσιας υγείας.

**2,2**  
**ΔΙΣ. ΕΥΡΩ**

**η κρατική χρηματοδότηση στα νοσοκομεία φέτος, από 1,7 δισ. πέρυσι**

λυν-θα πρέπει να ενσωματώνουν τη διάσταση της αποδοτικότητας της δαπάνης.

Για τη διασφάλιση των απαραίτητων πόρων, πηγή αποτελούν και οι φόροι κατανάλωσης σε επιβλαβή για την υγεία προϊόντα (οι οποίοι εάν επιβληθούν θα πρέπει να κατευθύνονται υποχρεωτικά στο σύστημα υγείας), αλλά και άλλοι





Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	07-08-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	67.45 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Νοσοκομείο Σπάρτης



Εντολές μετάβασης στο **Νοσοκομείο Σπάρτης** προς υποστήριξη της εκεί εφημερίας λαμβάνουν συνεχώς οι αγροτικοί γιατροί του Κέντρου Υγείας Γυθείου, κάτι που εγκυμονεί κινδύνους για τους ασθενείς, όπως καταγγέλλουν. Οι γιατροί ισχυρίζονται ότι οι εφημερίες εκτελούνται χωρίς την παρουσία ειδικευμένου ιατρού στα Επείγοντα.

# Κύμα παραιτήσεων στα νοσοκομεία λόγω εξουθένωσης!

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	07-08-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	99.41 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Κύμα παραιτήσεων στα νοσοκομεία λόγω εξουθένωσης!

Μετά την παραίτηση της διευθύντριας ΜΕΘ, Εύας Μιχαηλίδου, και των τριών γιατρών στα Επείγοντα των Χανίων, σειρά είχε ο ογκολόγος, διευθυντής του τμήματος Χημειοθεραπείας στο Αχιλλοπούλειο νοσοκομείο Βόλου, Γιώργος Ρήγας, ο οποίος ύστερα από 14,5 χρόνια, ανακοίνωσε το κλείσιμο του δικού του επαγγελματικού κύκλου στο νοσοκομείο Βόλου και στο ΕΣΥ γενικότερα. Η παραίτησή του έπεσε σαν «βόμβα» στην πόλη, και κυρίως στους καρκινοπαθείς ασθενείς του. Την ίδια στιγμή παραιτήθηκε και η διευθύντρια του κέντρου ψυχικής υγείας του νοσοκομείου Πρέβεζας, λόγω εξουθένωσης, ενώ τον περασμένο Απρίλιο ο «γιατρός της Σερίφου», Θανάσης Κονταρής, υπέβαλε την παραίτησή του «με βαριά καρδιά» όπως έλεγε τότε, καταγγέλλοντας, μεταξύ άλλων, την υποστελέχωση του ιατρείου ιδίως τους θερινούς μήνες... Το ΕΣΥ διαλύθηκε.



Ο διευθυντής του τμήματος Χημειοθεραπείας στο «Αχιλλοπούλειο», Γιώργος Ρήγας

