

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 09/08/2023 - 09/08/2023

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



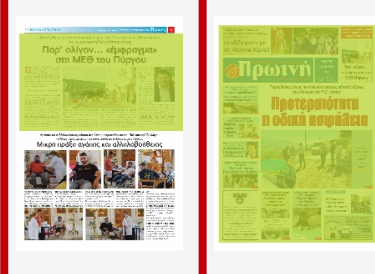
ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

09/08/2023

1) [ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ, Σελ. 5] [📄] Παρ' ολίγον... «έμφραγμα» στη ΜΕΘ του Πύργου	1
2) [ΚΟΙΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΩΝ ΚΥΚΛΑΔΩΝ, Σελ. 5] [📄] "Νοσεί" η υγεία στην Κρήτη: Η πιο σοβαρή κρίση των τελευταίων ετών	2
3) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 9] [📄] Παρέμβαση για το Νοσοκομείο	3
4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 12] [📄] Νέοι κόφτες σε θεραπείες παιδιών με αναπηρίες	4
5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 10] [📄] Η επέκταση της επιχειρηματικής δράσης πάει χέρι χέρι με νέα χτυπήματα σε υγειονομικούς και ασθενείς	5
6) [ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ, Σελ. 1,18] [📄] Απειλητική υπομετάλλαξη κορωνοϊού!	6
7) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 1,8] [📄] Σοβαρές ελλείψεις ακτινολόγων σε νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας	8

Πηγή: ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 09-08-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 496.05 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ανακλήθηκε μετακίνηση γιατρού προς την Πάτρα με παρέμβαση Πολίτη για να μην ανασταλεί η λειτουργία της

Παρ' ολίγον... «έμφραγμα» στη ΜΕΘ του Πύργου

Προσωρινή αναστάτωση επικράτησε χθες το πρωί στο Γενικό Νοσοκομείο Πύργου, όταν έγινε γνωστό ότι η ειδικευόμενη πνευμονολογίας που υπηρετεί στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, θα πρέπει να μετακινηθεί στο Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» των Πατρών, όπου σύμφωνα με πληροφορίες είναι η οργανική της θέση.

Του Παναγιώτη Φωτεινόπουλου

Αυτή η απόφαση προκάλεσε ντόμινο εξελίξεων, αφού θα έπρεπε να μειωθούν άμεσα οι κλίνες στη ΜΕΘ του Γενικού Νοσοκομείου Πύργου, ενώ αργά ή γρήγορα θα έμπαινε στο τραπέζι της συζήτησης το ενδεχόμενο αναστολής λειτουργίας της Μονάδας, με ταυτόχρονη μετακίνηση των νοσηλευόμενων ασθενών στην Πάτρα. Σύμφωνα με πληροφορίες της «Πρωινής», ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ είχαν ήδη κάνει την προετοιμασία για να διακομίσουν τουλάχιστον έναν ασθενή από τη ΜΕΘ του Νοσοκομείου Πύργου σε νοσηλευτικό ίδρυμα των Πατρών.



Όπως ήταν αναμενόμενο η μετακίνηση προκάλεσε αντιδράσεις και την παρέμβαση του διοικητή του νοσοκομείου Σπύρου Πολίτη.

Σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, ο κ. Πολίτης ζήτησε από την ΔΝΥΠΕ να ανακληθεί η απόφαση της μετακίνησης της συγκεκριμένης γιατρού, εξηγώντας ανα-

λυτικά τις επιπτώσεις που θα επέφερε στην απρόσκοπτη λειτουργία της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας του νοσοκομείου και την επακόλουθη ταλαιπωρία των ασθενών και των συνοδών τους.

Το αίτημα αξιολογήθηκε ως βάσιμο και ορθό από την ΔΝ ΥΠΕ, κάτι που οδήγησε στην άμεση ανάκληση της απόφασης με-

τακίνησης και στην επιστροφή της γιατρού στο Νοσοκομείο Πύργου.

Ασχέτως του συμβάντος, πάντως, στο νοσοκομείο επικρατεί προβληματισμός για το γεγονός ότι οι προκλήσεις σε ειδικότητες ζωτικές για τη λειτουργία των κλινικών, όπως π.χ. η Παθολογική, εξακολουθούν να αποβαίνουν «άγονες». Παράλληλα, εκδηλώνονται διαμαρτυρίες από τους γιατρούς που μετακινούνται από άλλα περιφερειακά νοσοκομεία όπως της Πάτρας ή της Τρίπολης στον Πύργο, καθώς κάνουν λόγο για πρόσθετη σωματική και πνευματική επιβάρυνση, και ζητούν να βρεθεί τρόπος να τερματιστούν οι μετακινήσεις γιατρών.



“Νοσεί” η υγεία στην Κρήτη: Η πιο σοβαρή κρίση των τελευταίων ετών

Πηγή: ΚΟΙΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΩΝ ΚΥΚΛΑΔΩΝ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 09-08-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 619.41 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πατρís Ηρακλείου

“Νοσεί” η υγεία στην Κρήτη: Η πιο σοβαρή κρίση των τελευταίων ετών

Μια από τις σοβαρότερες κρίσεις των τελευταίων ετών, αντιμετωπίζει η **δημόσια υγεία** στην Κρήτη, με εντέλεσθε, εξώδικα, παραιτήσεις και ηρωειδοποιήσεις παραιτήσεων από γιατρούς που γίνονται μπαλάκι από το ένα νοσοκομείο στο άλλο.

Υπάρχουν κλινικές που έχουν ασθενείς όπως είναι η Παθολογική του Ρεθύμνου αλλά δεν έχουν ούτε ένα δικό τους γιατρό.

Γιατροί από το ΠΑΓΝΗ και το Βενιζέλιο κάνουν εφημερίες στο Ρεθύμνο και στέλνουν εξώδικα στην 7η ΥΠΕ Κρήτης, γιατροί ηρωειδοποιούν με παραιτήσεις, ενώ κάποιοι και συγκεκριμένα δυο γιατροί από το Βενιζέλιο, έχουν παραιτηθεί ήδη.

Μπροστά σε αυτό το τσουνάμι που εν μέσω καλοκαιριού έχει δημιουργήσει μεγάλες δυσλειτούργιες στα νοσοκομεία του νησιού, για πρώτη φορά οι 6 Ιατρικοί Σύλλογοι της Κρήτης, αλλά και συνολικά 14 υγειονομικοί φορείς, σύλλογοι και σωματεία εργαζομένων εξέδωσαν ανακοινώσεις περιγράφοντας μια δραματική κατάσταση που πρέπει να αντιμετωπιστεί άμεσα, παρά το γεγονός ότι πρόκειται για προβλήματα χρόνως.

Οι Ιατρικοί Σύλλογοι ζητούν να γίνει τις επόμενες ημέρες σύσκεψη με την διοίκηση της ΔΥΠΕ, για να βρεθούν λύσεις εδώ και τώρα.

Ωστόσο οι προσδοκίες είναι μάλλον μικρές, τουλάχιστον για το επόμενο διάστημα, καθώς τα εντέλλεσθε και οι μετακινήσεις γιατρών, φαίνεται ότι θα συνεχιστούν.

Η ΔΥΠΕ ζητά από τους γιατρούς να συνεχίσουν να «βάζουν πλάτη», όπως έκαναν και στην περίπτωση της πανδημίας μέχρι να γίνουν νέες προσλήψεις.

Ωστόσο, μια πρόταση που συζητείται έντονα από τον χώρο των υγειονομικών είναι να κλείσει προσωρινά η Παθολογική Κλινική του Ρεθύμνου, αφού δεν έχει γιατρούς και οι ασθενείς να μεταφέρονται σε άλλα νοσοκομεία, καθώς θεωρούν επικίνδυνη την λειτουργία της.

Πρόταση που δεν συμεριζείται, όπως λένε οι πληροφορίες, η διοίκηση της 7ης ΥΠΕ.

Γεγονός πάντως είναι ότι ούτε οι ιδιωτές γιατροί δείχνουν πρόθυμοι να προσφέρουν με μπλοκάκι τις υπηρεσίες τους στα νοσοκομεία.



«Αυτό δείχνει περίτρανα την αποτυχία της λογικής του νέου νόμου περί σύμπραξης δημόσιου και ιδιωτικού τομέα» σχολίασε ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών ν. Ηρακλείου Αλέξανδρος Καφετζάκης.

Όσον αφορά στους γιατρούς του ΕΣΥ, φαίνεται ότι ούτε το δέλεαρ του διπλού μισθού, δηλαδή επιπλέον 1.800 ευρώ το μήνα συν τις εφημερίες, δεν τους κάνει να αποφασίσουν να πάνε να εργαστούν, για παράδειγμα στο νοσοκομείο Ρεθύμνου.

«Τα εντέλλεσθε πάνε κι έρχονται, είναι θέμα χρόνου να ακολουθήσουν και άλλες παραιτήσεις γιατρών» είπε στην «Π» ο Βαγγέλης Θαλασσινός μέλος της τριμελούς επιτροπής των γιατρών του Βενιζελείου που επίσης αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα, λόγω υποστελέχωσης σε πολλά τμήματα, μεταξύ αυτών και στην Β' Παθολογική Κλινική.

«Ίσως δεν έχουν ενημερωθεί για τον διπλό μισθό και πρέπει να γίνει ευρύτερα γνωστό, ώστε να ενδιαφερθούν γιατροί και εκτός Κρήτης» είπε

στην «Π» ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου Αλέξανδρος Πατριανάκος επισημαίνοντας πάντως ότι με εντέλλεσθε και υποχρεωτικές μετακινήσεις γιατρών, τα νοσοκομεία δεν μπορούν να συνεχίσουν να λειτουργούν.

Σήμα κινδύνου από συλλόγους και φορείς

Σε ανακοίνωσή τους 14 σωματεία, σύλλογοι και φορείς της υγείας μεταξύ άλλων αναφέρουν: «Η κατάσταση στα νοσοκομεία και στα κέντρα υγείας έχει φτάσει σε οριακό σημείο. Τα κενά σε προσωπικό όλων των ειδικοτήτων είναι χιλιάδες, οι αναμονές για ραντεβού στα τακτικά ιατρεία και οι λίστες για προγραμματισμένα χειρουργεία είναι τεράστιες.

Οι μετακινήσεις ιατρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού από νοσοκομείο σε νοσοκομείο, από την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας (ΠΦΥ) στα νοσοκομεία ή από τμήμα σε τμήμα δεν λύνουν κανένα

απολύτως πρόβλημα, απεναντίας δημιουργούν νέα προβλήματα, γι' αυτό και δεν μπορεί μια τέτοια κατάσταση να παγιωθεί.

Οι συνθήκες αυξανόμενης εντατικοποίησης, με αλληπλάλλες βάρδιες/εφημερίες και με χιλιάδες οφειλόμενα ρεπό και άδειες, οδηγούν σε ένα τεράστιο κύμα παραιτήσεων υγειονομικών”.

Εξάλλου, σε κοινή ανακοίνωσή τους οι 5 Ιατρικοί Σύλλογοι της Κρήτης τονίζουν:

“Για πρώτη φορά παρατηρούμε μία έκρυθμη κατάσταση, που αφορά την λειτουργία των Νοσοκομείων της Κρήτης:

1) Στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου δεν υπάρχουν παθολόγοι, με αποτέλεσμα να πρέπει να γίνονται μετακινήσεις παθολόγων από άλλα νοσοκομεία της Κρήτης δημιουργώντας έτσι πρόβλημα και στα τροφοδοτούντα νοσοκομεία, ενώ ταυτόχρονα υπάρχει πλημμελής αντιμετώπιση των ασθενών λόγω της μη ύπαρξης ιατρικής συνέχειας στην διάγνωση και αντιμετώπιση τους.

2) Στο Βενιζέλιο Νοσοκομείο Ηρακλείου, ιατροί απειλούν με εξώδικα διότι θεωρούν ότι με τις μετακινήσεις αποδυναμώνεται το ήδη υποστελεχωμένο Βενιζέλιο νοσοκομείο.

3) Στο νοσοκομείο Χανίων ανακοινώθηκαν παραιτήσεις ιατρών χειρουργών, λόγω των εξοικονομημένων ωραρίων στις εφημερίες.

4) Στα Νοσοκομεία Αγίου Νικολάου και Ιεράπετρας η απουσία ιατρών σε κομβικές ειδικότητες έχει ως συνέπεια την γενικότερη δυσλειτουργία όχι μόνο συγκεκριμένων τμημάτων αλλά και των Νοσοκομείων στο σύνολό τους. Μπροστά σε αυτή την γενικευμένη δυσλειτουργία του συστήματος υγείας στην Κρήτη και προτού επέλθει περαιτέρω επιδείνωση με δραματικές συνέπειες, καλούμε όλες τις πλευρές προς συζήτηση για ανεύρεση λύσεων».





ΑΠΟ ΤΗ ΛΑΪΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ

Παρέμβαση για το Νοσοκομείο

Πρόταση ψηφίσματος καταθέτει η Λαϊκή Σύσπείρωση του Δήμου Χανίων για το Νοσοκομείο.

Μεταξύ άλλων αναφέρει πως «σε μια περίοδο υψηλής εποχικότητας, καταμεσής του καλοκαιριού και ενώ η πόλη βουλιάζει από τουρισμό, το νοσοκομείο Χανίων αδυνατεί να καλύψει ανάγκες όπως προγραμματισμένα χειρουργεία, προβλήματα που προκύπτουν σε νοσηλευόμενους ασθενείς της χειρουργικής κλινικής, χειρουργικά προβλήματα ασθενών άλλων κλινικών, επείγοντα χειρουργεία που δρομολογούνται από τα ΤΕΠ και διάφορα άλλα».

Οι δημοτικοί σύμβουλοι της Λαϊκής Σύσπείρωσης Νίκος Βουρλάκης και Χαράλαμπος Λουτσέτης προτείνουν στο ψήφισμα να αναφερθεί ότι «ο Δήμος Χανίων συντάσσεται με τα σωματεία των υγειονομικών της Κρήτης, και στηρίζει τα αιτήματά τους και την πρωτοβουλία τους για διοργάνωση σύσκεψης όλων των φορέων της Κρήτης που εμπλέκονται στα θέματα της υγείας, προκειμένου να συζητηθούν τα σοβαρότατα προβλήματα και να διεκδικηθούν λύσεις.

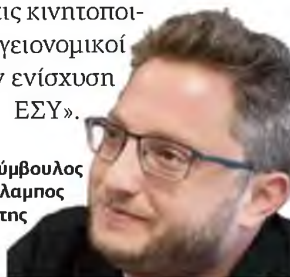
Απαιτώντας

- Τώρα να καλυφτούν ΟΛΕΣ οι κενές θέσεις με άμεση πρόσληψη μόνιμου προσωπικού.

- Να δοθούν ΤΩΡΑ κίνητρα οικονομικά και να εξασφαλιστεί στέγη και αξιοπρεπείς συνθήκες διαβίωσης των ενδιαφερόμενων.

Το Δημοτικό Συμβούλιο Χανίων στα πλαίσια της αλληλεγγύης του στον αγώνα των υγειονομικών σωματείων, στηρίζει και συνυπογράφει την παρακάτω επιστολή υγειονομικών σωματείων και καλεί τον Χανιώτικο Λαό στις κινητοποιήσεις που οι υγειονομικοί καλούν για την ενίσχυση του ΕΣΥ».

Ο δημοτικός σύμβουλος της ΛΑ.ΣΥ. Χαράλαμπος Λουτσέτης



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	09-08-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	201.68 cm ²	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νέοι κόφτες σε θεραπείες παιδιών με αναπηρίες

Μεγάλη ανησυχία επικρατεί ανάμεσα στους **γονείς και κηδεμόνες παιδιών με αναπηρία**, μετά τη δημοσιοποίηση μιας σειράς αποφάσεων του **ΕΟΠΥΥ** που περικόπτουν θεραπείες. Οπως καταγγέλλουν η **Συντονιστική Επιτροπή Αγώνα Αναπήρων** και ο **Ενιαίος Σύλλογος Γονέων ΑμεΑ**, οι περικοπές γίνονται με διάφορους τρόπους:

- Με απόφαση του **ΕΟΠΥΥ** δεν εγκρίνεται η θεραπεία του ειδικού παιδαγωγού για παιδιά που έχουν παράλληλη στήριξη ή είναι ενταγμένα σε τμήμα ένταξης.
- Έρχονται καταγγελίες απ' όλη την Ελλάδα για μαζικές απορριπτικές αποφάσεις από τον **ΕΟΠΥΥ**, παρά τα παραπεμπτικά των ειδικών. Αποφάσεις που αρνούνται την ένταξη των παιδιών με αυτισμό και υψηλή λειτουργικότητα (asperger) στο ανώτερο πακέτο παροχών - θεραπειών του **ΕΟΠΥΥ** για παιδιά με αυτισμό.
- Η απόφαση του **ΕΟΠΥΥ** να μπορούν να συνταγογραφούνται λογοθεραπείες εξ αποστάσεως (μέσω βίντεο κλήσης, skype κ.λπ.).

Οπως καταγγέλλουν οι δύο φορείς, «όλες αυτές οι αποφάσεις είναι πέρα για πέρα αντιεπιστημονικές. Είναι στη λογική των περικοπών, μακριά και έξω από τις ανάγκες των παιδιών μας. Θέτουν κυριολεκτικά την πορεία της ζωής τους σε κίνδυνο, φορτώνοντας επιπρόσθετα βάρη στις οικογένειές μας. Γιατί

δεν μπορεί κανείς στα σοβαρά να ισχυριστεί ότι ένα παιδί με αυτισμό υψηλής λειτουργικότητας δεν έχει, από μικρή ηλικία, ανάγκη από εντατικό πρόγραμμα θεραπειών για να μπορέσει να κατακτήσει αυτά που η φύση του προβλήματός του επιτρέπει και η επιστήμη μπορεί να εξασφαλίσει.

Πολύ περισσότερο, η εξ αποστάσεως λογοθεραπεία, που καταργεί τη σχέση θεραπευτή - θεραπευόμενου, στην πράξη θα χρησιμοποιηθεί ώστε από τη μια πλευρά οι ιδιωτικές επιχειρήσεις να ρίξουν το λειτουργικό κόστος, άρα να αυξήσουν την κερδοφορία τους, και από την άλλη να αναγκαστούν οι γονείς - που ξέρουν ότι η διά ζώσης λογοθεραπεία είναι αποτελεσματική - να πληρώσουν από την τσέπη τους παραπάνω λεφτά για να κάνουν θεραπεία στο **Κέντρο Ειδικής Αγωγής** ή στο γραφείο του θεραπευτή. Αυτές οι αποφάσεις - περικοπές έρχονται να προστεθούν σε πάνω από 10 αποφάσεις που περιόριζαν - έκοβαν τις θεραπείες για τα παιδιά μας τα τελευταία 12 χρόνια».

ΣΕΑΑΝ και **Ενιαίος Σύλλογος Γονέων** υπενθυμίζουν ότι για όλα τα παραπάνω έχουν απευθυνθεί επανειλημμένα με διαμαρτυρίες και κινητοποιήσεις, ενώ εδώ και περίπου έναν μήνα έχουν αποστείλει αίτημα για συνάντηση με τον **υπουργό Υγείας**, χωρίς απάντηση.



Η επέκταση της επιχειρηματικής δράσης πάει χέρι χέρι με νέα χτυπήματα σε υγειονομικούς και ασθενείς

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 09-08-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 678.45 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

Η επέκταση της επιχειρηματικής δράσης πάει χέρι χέρι με νέα χτυπήματα σε υγειονομικούς και ασθενείς

Χαρακτηριστικά παραδείγματα από τις ανακοινώσεις των εργαζομένων σε νοσοκομεία

Μετά τα Νοσοκομεία «Γεννημάτσ», «Ευαγγελισμός», Τρικάλων κ.λπ., η διοίκηση ενός ακόμα νοσοκομείου, του Λαϊκού, αποφάσισε να παραδώσει τις δευτερογενείς διακομιδές (δηλαδή από το ένα νοσοκομείο στο άλλο ή από το νοσοκομείο στο σπίτι) σε ιδιωτική εταιρεία.

Όπως καταγγέλλει ο Σύλλογος Εργαζομένων του νοσοκομείου, το ΔΣ του Λαϊκού Νοσοκομείου αποφάσισε να διαθέσει 74.000 ευρώ για ένα έτος και «προφανώς οι αποφάσεις αυτές δεν έρχονται ως κεραυνός εν αιθρία, ούτε αποτελούν πρωτοβουλίες των διοικήσεων. Αποτελούν υλοποίηση της στην οδηγία του υπουργείου Υγείας και της ΥΠΕ, υπό την πλήρη κάλυψη της κυβέρνησης, για διακοπή της εξυπηρέτησης των δευτερογενών διακομιδών από το ΕΚΑΒ».

Υπενθυμίζεται ότι οι παραπάνω αποφάσεις αποτελούν την εφαρμογή του νόμου για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη τον οποίο έφερε η κυβέρνηση της ΝΔ τον περασμένο Νοέμβριο, σε συνέχεια ανάλογης τροπολογίας το 2016 που είχε φέρει η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ, ανοίγοντας τον δρόμο για τη σύναψη τέτοιων συμβάσεων.

Οι εργαζόμενοι στο Λαϊκό καταδικάζουν την απόφαση της διοίκησης, σημειώνοντας ότι μια τέτοια ενέργεια αποτελεί ξεκάθαρη ιδιωτικοποίηση ενός κομματιού του δημόσιου συστήματος Υγείας. Υπογραμμίζουν ακόμα ότι «η δεσμευση ενός τόσο μεγάλου ποσού από τον ήδη μειωμένο - χρόνο με τον χρόνο - τακτικό προϋπολογισμό του Λαϊκού θα οδηγήσει σε ακόμα μεγαλύτερα οικονομικά ελλείμματα, τα οποία θα μεταφραστούν σε ακόμα μεγαλύτερες ελλείψεις».

Απαιτούν να ακρωθεί η απόφαση για μίσθωση ιδιωτικών ασθενοφόρων και να στελεχωθεί άμεσα το ΕΚΑΒ τόσο σε προσωπικό όσο και σε οχήματα, ώστε να καλύπτονται έγκαιρα, ποιοτικά και δωρεάν οι ανάγκες όλων των ασθενών της χώρας. Τις δευτερογενείς διακομιδές να τις αναλάβουν τα νοσοκομεία, με την επανασύσταση των οργανικών θέσεων ΔΕ οδηγών και την πρόσληψη επαρκούς αριθμού.

Σε ιδιώτες καθαριότητα και φύλαξη

Την επέκταση της επιχειρηματικής δράσης στην Υγεία υπηρέτει και η απόφαση της διοίκησης του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου να προκηρύξει μέσα στο κατακαλόκαιρο διαγωνισμό για απευθείας αναθέσεις της καθαριότητας και της φύλαξης σε εταιρείες - εργολάβους.

Την ώρα που η λειτουργία του νοσοκομείου βρίσκεται σε οριακό σημείο λόγω των μεγάλων ελλείψεων προσωπικού, με κλινικές να υπολειπονται και ορισμένες να κινδυνεύ-

ουν με κλείσιμο, και ενώ λόγω των μεγάλων προβλημάτων ήδη παραιτήθηκε η διευθύντρια της ΜΕΘ, διοίκηση και δη ΥΠΕ ετοιμάζονται να δώσουν 900.000 ευρώ επιπλέον (από τα μέχρι σήμερα έξοδα) για δύο έτη για τις υπηρεσίες καθαριότητας και φύλαξης, απολύοντας ταυτόχρονα δεκάδες συμβασιούχους εργαζόμενους!

Και ενώ συμβαίνουν όλα αυτά, όπως αναφέρει η «Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών» στο Σωματείο Εργαζομένων η διοίκηση «στέλνει οδηγίες για εξοικονόμηση δαπανών στα τμήματα μέχρι και στο χαρτί Α4!». Δεν έχουν επιδείξει όμως ανάλογο «ζήλο» για την κάλυψη των τεράστιων κενών, αφού ακόμα και η ΜΕΘ, παρά τις υπεράνθρωπες προσπάθειες του προσωπικού τους τελευταίους επτά μήνες, θα οδηγηθεί εκ νέου στο κλείσιμο.

Αξίζει να σημειωθεί ότι μόλις πρόσφατα, με «εντέλλεσθε» της δ/ης ΥΠΕ που υλοποίησε η διοίκηση του ΓΝ Αγρινίου, ακτινολόγοι από το νοσοκομείο καλούνταν για επιπλέον εφημερίες σε αυτό της Αρτας, εφαρμόζοντας για άλλη μια φορά τη λογική των «παλωμάτων», αντί των αναγκαίων μόνιμων προσλήψεων γιατρών και λοιπού προσωπικού με βάση τις ανάγκες.

Η «Αγωνιστική Συσπείρωση» απαιτεί μεταξύ άλλων να μην απολυθεί κανένας συμβασιούχος, να καλυφθούν όλες οι ανάγκες σε προσωπικό (ιατρικό, νοσηλευτικό κ.ά.), να παρθούν όλα τα αναγκαία μέτρα και να υλοποιηθούν όλες οι δεσμεύσεις με συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα έως αρχές Σεπτεμβρίου, ώστε να μην ανασταλεί η λειτουργία της ΜΕΘ. Εξω οι εργολάβοι από τα νοσοκομεία, αποκλειστικά δημόσια - δωρεάν Υγεία για όλους.

Απλήρωτες υπερωρίες και νυχτερινά

Στον αντίποδα της εξυπηρέτησης των ιδιωτών, μέχρι και σήμερα δεν έχουν εκταμειωθεί τα αναγκαία κονδύλια για το 3ο τρίμηνο 2023, με αποτέλεσμα να κινδυνεύει να καθυστερήσει για άλλη μια φορά η πληρωμή της αποζημίωσης για τακτικές εφημερίες και εργασία νυχτερινή, υπερωριακή και σε Κυριακές και αργίες σε δεκάδες χιλιάδες εργαζόμενους των δημόσιων μονάδων Υγείας, ενώ απλήρωτες είναι οι πρόσθετες εφημερίες των γιατρών από τον Φεβρουάριο.

Ταυτόχρονα, παραμένει απαράδεκτα χαμηλή η αποζημίωση για εφημερίες και εργασία νυχτερινή - σε αργίες - Κυριακές των εργαζομένων στις δημόσιες μονάδες Υγείας, που εργάζονται μέσα σε συνθήκες αυξανόμενης εντατικοποίησης.

Συνεχίζεται όμως και η αδικία σε βάρος των εργαζομένων του προγράμματος «4.000 στην Υγεία», δεδομένου ότι σε πρό-



Από παλιότερη κινητοποίηση των εργαζομένων στα νοσοκομεία

σφατη συνάντησης ο υπουργός Εργασίας και ο διοικητής της ΔΥΓΠΑ απέρριψαν το αίτημα για αναγνώριση της προϋπηρεσίας τους και μεταπτυχιακών τίτλων σπουδών για μισθολογική εξέλιξη, καταβολή επιδομάτων παραμεθορίου, καθώς και εφαρμογή των αυξήσεων που προβλέπει ο Ν. 5045/2023 για τους υπόλοιπους εργαζόμενους στο Δημόσιο.

Τα παραπάνω αναδεικνύει το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Θριάσια», επισημειώνοντας τη «δικαιολογημένη αγανάκτησή μας, γιατί παρά τους πανηγυρισμούς της κυβέρνησης του ΣΥΡΙΖΑ, το 2018, για "έξοδο από τα μνημόνια", και της κυβέρνησης της ΝΔ, το 2022, για "έξοδο από την ενισχυμένη εποχιακή", παραμένουν οι μνημονιακές περιοχές στους μισθούς και η κατάργηση των επιδομάτων εφορτών και αδείας (...)

Αποδεικνύεται για άλλη μια φορά ότι τόσο στη φάση της κρίσης όσο και σ' αυτή της ανάκαμψης μόνιμα χαμένοι είμαστε οι εργαζόμενοι, που πληρώνουμε με την ένταση της εκμετάλλευσής και της φοροληστείας για να εξασφαλιστεί η κερδοφορία των επιχειρηματικών ομίλων».

Το Σωματείο διεκδικεί: Να εκταμειωθούν τα αναγκαία κονδύλια και να πληρωθούν όλα τα δεδουλευμένα. Να δοθεί ουσιαστική αύξηση στην αποζημίωση για εργασία εφημεριακή, νυχτερινή, υπερωριακή και σε Κυριακές - αργίες.

Οι εργαζόμενοι μέσω προγραμμάτων της ΔΥΓΠΑ να αμειβονται με τις αποδοχές που προβλέπονται για τους υπόλοιπους εργαζόμενους στο Δημόσιο, να αναγνωριστούν πλήρως η προϋπηρεσία τους και οι μεταπτυχιακοί τίτλοι σπουδών.



Πηγή: ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ Σελ.: 1,18 Ημερομηνία έκδοσης: 09-08-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 460.12 cm² Κυκλοφορία: 1500
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΕΙΛΗΤΙΚΗ ΥΠΟΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΤΗΣ COVID-19

Τι λέει στην «Απογευματινή»
ο Γκίκας Μαγιορκίνης ▶18



Απειλητική υπομετάλλαξη κορωνοϊού!

Ρεπορτάζ
Βασίλης Βενιζέλος

Tίποτε περισσότερο από μια απολύτως διαχειρίσιμη αύξηση στις εισαγωγές ασθενών με νόσο COVID-19 στα νοσοκομεία φαίνεται ότι θα προκαλέσει η νέα υπομετάλλαξη του κορωνοϊού, η οποία δείχνει να εξαπλώνεται στο Ηνωμένο Βασίλειο, σύμφωνα με τον Οργανισμό Υγειονομικής Ασφάλειας της χώρας (UKHSA). Η νέα υπομετάλλαξη, μάλιστα, αφορά ένα στα επτά καταγεγραμμένα νέα κρούσματα του νέου κορωνοϊού.

Αυτή την εκτίμηση καταθέτει σήμερα στην «ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ» ο αναπληρωτής καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας, Γκίκας Μαγιορκίνης, τόσο για το Ηνωμένο Βασίλειο όσο και για την περίπτωση στην οποία η νέα υπομετάλλαξη κάνει επίσης την εμφάνισή της στη χώρα μας.

Η παραλλαγή Eris φαίνεται ότι εξα-

πλώνεται γρήγορα και θα μπορούσε να είναι ο λόγος για τον οποίο σημειώθηκε σημαντική αύξηση των κρουσμάτων και των νοσηλείων στην Ελλάδα, σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία που είχε δώσει στη δημοσιότητα ο ΕΟΔΥ την περασμένη εβδομάδα. Ωστόσο, ακόμα δεν έχει γίνει επίσημη καταμέτρηση κρουσμάτων που οφείλονται στη συγκεκριμένη παραλλαγή.

Την ίδια στιγμή, στις ΗΠΑ η νέα υπομετάλλαξη αφορά το 17,3% επί του συνόλου των νέων καταγεγραμμένων κρουσμάτων του νέου κορωνοϊού και έχει ήδη προκαλέσει αύξηση της τάξης του 10% στις εισαγωγές ασθενών με νόσο COVID-19 στη χώρα.

Πρόκειται για την επιστημονι-



* Ο αναπληρωτής καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας, Γκίκας Μαγιορκίνης

κά γνωστή υπομετάλλαξη EG.5.1, η οποία προέρχεται από την παραλλαγή Omicron του νέου κορωνοϊού. Την εβδομάδα που ξεκίνησε στις 10 Ιουλίου, μία στις εννέα περιπτώσεις αφορούσε τη νέα υπομετάλλαξη, αλλά σύμφωνα με τα τελευταία επιδημιολογικά στοιχεία, η παραλλαγή Eris αντιπροσωπεύει πλέον το 14,6% των περιπτώσεων και είναι η δεύτερη πιο διαδεδομένη υπομετάλλαξη του νέου κορωνοϊού στο Ηνωμένο Βασίλειο.

ven.ygeia@gmail.com

Σοβαρές ελλείψεις ακτινολόγων σε νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 09-08-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 619.41 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Σοβαρές ελλείψεις
ακτινολόγων
σε νοσοκομεία της
Βόρειας Ελλάδας**
– Γνωμάτευση “εξ
αποστάσεως”
στον Πολύγυρο ΣΕΛ 8

Σοβαρές ελλείψεις ακτινολόγων σε νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας

– Γνωμάτευση “εξ αποστάσεως” στον Πολύγυρο

Στον νέο γόρδιο δεσμό του εθνικού συστήματος υγείας εξελίσσεται η έλλειψη ακτινολόγων στα νοσοκομεία της χώρας.

Μετά τους αναισθησιολόγους που παραμένουν ανοιχτή πληγή για τα δημόσια νοσοκομεία, πλέον και οι ακτινολόγοι είναι δυσεύρετοι. Τα αποτελέσματα είναι ήδη ορατά και στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης όπου τα ραντεβού για προγραμματισμένες απεικονιστικές εξετάσεις κλείνονται έπειτα από έναν μήνα, ενώ για τους υπέρηχους το διάστημα είναι πολύ μεγαλύτερο. Και πλέον, σε αντίθεση με το παρελθόν, καταγράφεται το παράδοξο τα νοσοκομεία, ακόμα και τα κέντρα υγείας, να διαθέτουν σύγχρονα απεικονιστικά μηχανήματα, τα οποία όμως υπολειπούνται, εξαιτίας της έλλειψης ειδικών γιατρών. Μάλιστα, το πρόβλημα έχει συμπαρασύρει και τα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα, όπου ο χρόνος αναμονής για κάποιες εξετάσεις φτάνει τις 20 με 25 μέρες.

Βασική αιτία είναι η στροφή των ακτινολόγων στον ιδιωτικό τομέα, σε ιδιωτικές κλινικές ή διαγνωστικά κέντρα, όπου έχουν πολύ υψηλότερες αμοιβές σε σχέση με το ΕΣΥ και μάλιστα χωρίς να χρειάζεται να κάνουν εφημερίες. «Σε νοσοκομεία ακόμα και μεγάλων αστικών κέντρων γίνονται προκηρύξεις και είτε είναι λίγοι αυτοί που κάνουν τα χαρτιά τους είτε δεν υπάρχει καθόλου ενδιαφέρον. Και το πιο εντυπωσιακό είναι ότι μπορεί κάποιος να πάρει τη θέση και να μην παρουσιάζεται. Αυτό δεν μπορούσαμε να το φανταστούμε στο παρελθόν, όταν το ενδιαφέρον ήταν πολύ μεγάλο. Επιπλέον, πολλοί έχουν αποχωρήσει από το ΕΣΥ, ενώ τα νέα παιδιά προτιμούν περισσότερο τον ιδιωτικό τομέα, παρότι και εκεί υπάρχει πίεση. Ακόμα χειρότερη είναι η κατάσταση στα κέντρα υγείας, τα οποία ήταν τα πρώτα που έχασαν τέτοιες ειδικότητες», είπε στη Voria.gr ο πρόεδρος της Ακτινολογικής Εταιρείας Βορείου Ελλάδος, Ευάγγελος Δεστάνης.

Σε αντίθεση με την αναισθησιολογία, πάντως, η ακτινολογία είναι από τις ειδικότητες υψηλής ζήτησης, κάτι που δεν συνέβαινε στο παρελθόν. «Υπάρχει ενδιαφέρον για την ειδικότητα εδώ και πολλά χρόνια. Μάλιστα πολλά νοσοκομεία είχαν γεμάτες τις λίστες αναμονής των ειδικευόμενων. Ενδιαφέρον υπάρχει γιατί έχει προχωρήσει πολύ και η τεχνολογία, υπάρχει εξοπλισμός στα εργαστήρια κι έχουν ανοίξει και πολλές υποειδικότητες», σημείωσε ο κ. Δεστάνης και πρόσθεσε ότι θα πρέπει να δοθούν κίνητρα, όχι μόνο οικονομικά, αλλά και επιστημονικά, ώστε οι θέσεις στο ΕΣΥ να γίνουν πιο ελκυστικές για τους νέους.

Η περίπτωση του νοσοκομείου Πολυγύρου

Το πρόβλημα έχει «χτυπήσει» αρκετά νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας, όπως των Γιαννιτσών και του Πολυγύρου. Ειδικά για το νοσοκομείο της Χαλκιδικής η έλλειψη έγινε ακόμα πιο έντονη τη φετινή χρονιά σε μία δομή υγείας που καλείται να εξυπηρετήσει τον πολλαπλάσιο πληθυσμό που έχει ο νομός κατά τη θερινή περίοδο. Για την αντιμετώπιση του ζητήματος η διοίκηση της 4ης ΥΠΕ ενημέρωσε τα ακτινολογικά τμήματα των νοσοκομείων ΑΧΕΠΑ, Ιπποκράτειο,



Άγιος Παύλος, Αλεξανδρούπολης και Καβάλας πως θα αναλάβουν εκ περιτροπής την εξ αποστάσεως γνωμάτευση απεικονιστικών εξετάσεων που διενεργούνται στον Πολύγυρο. Το γεγονός, μάλιστα, προκάλεσε την αντίδραση της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης, η οποία τόνισε πως οι γιατροί θα φορτωθούν έναν τεράστιο επιπλέον όγκο εξετάσεων (χιλιάδες απλές ακτινογραφίες και αξονικές τομογραφίες) σε πρωινό ωράριο και κατά την εφημερία, παράλληλα με τις υποχρεώσεις στο δικό τους νοσοκομείο, που θα οδηγήσει σε ακόμα μεγαλύτερη εντατικοποίηση και υπερεφημέρευση, αυξάνοντας τον κίνδυνο ιατρικού λάθους και δυναμικά αρνητικών επιπτώσεων στην υγεία των ασθενών.

«Είναι μία ειδικότητα σε έλλειψη. Και στη Χαλκιδική είχαμε βγάλει προκήρυξη και δεν υπήρξε ενδιαφέρον», είπε στη Voria.gr ο διοικητής της 4ης ΥΠΕ, Δημήτρης Τσαλικάκης. Ο ίδιος σημείωσε πως η συγκεκριμένη λύση απέτρεψε τη μετακίνηση γιατρών στον Πολύγυρο, ενώ πρόκειται για ολοκληρωμένο σύστημα που θα εφαρμοστεί μέχρι τέλος του 2024 σε όλες τις υγειονομικές περιφέρειες της χώρας, διασυνδέοντας όλα τα νοσοκομεία με τα κέντρα υγείας.

Το σύστημα RIS PACS

Το έργο «Εγκατάσταση συστημάτων RIS PACS και απομαγνητοφώνησης ιατρικών πράξεων και γνωματεύσεων στα δημόσια νοσοκομεία και τις δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας της χώρας» βρίσκεται ήδη σε εξέλιξη. Πρόκειται για τη δημιουργία εθνικού πληροφοριακού συστήματος για την ψηφιακή διαχείριση απεικονιστικών εξετάσεων στο σύνολο των μονάδων υγείας της χώρας, με στόχο τη δραστική μείωση του κόστους λειτουργίας των τους, με την ελαχιστοποίηση δαπανών που σχετίζονται με την εκτόπιση απεικονιστικών εξετάσεων, την αποφυγή άσκοπων επαναλήψε-

ων, τη δυνατότητα επιβεβαίωσης εκτέλεσης εξετάσεων, για τις οποίες έχει εκδοθεί σχετικό παραπεμπτικό και την τήρηση αρχείου σύμφωνα με τα οριζόμενα στη σχετική νομοθεσία.

Το σύστημα μεταφέρει ψηφιακά την εικόνα από οποιοδήποτε απεικονιστικό μηχάνημα, μαγνητικό και αξονικό τομογράφο, ψηφιακό μαστογράφο κλπ, σε μία οθόνη υψηλής ανάλυσης, δίνοντας τη δυνατότητα να γίνεται άμεσα η γνωμάτευση απομακρυσμένα. Παράλληλα, διαθέτει ένα πρόγραμμα βοηθητικό για τον γιατρό, ώστε να μπορεί εντοπίζει ύποπτες περιοχές και να κάνει ευκολότερα τη διάγνωση, ενώ του δίνει τη δυνατότητα να μετατρέπει την ομιλία του σε κείμενο ή να έχει έτοιμα κείμενα για συγκεκριμένες παθήσεις, ώστε να βγαίνει πιο γρήγορα το πόρισμα.

«Διασφαλίζοντας τα προσωπικά δεδομένα εφαρμόζουμε ήδη το σύστημα με μία πλατφόρμα δική μας, που παρέχει υψηλής ποιότητας εικόνες. Το κάνουμε εσωτερικά, μέχρι να γίνει επίσημα και σωστά, για να βοηθήσουμε τη Χαλκιδική. Το σύστημα, που ενδέχεται να αρχίσουμε να παραλαμβάνουμε από τον Ιανουάριο, θα εφαρμοστεί κατά προτεραιότητα στη Χαλκιδική και στο Έβρο, όπου οι αποστάσεις οι μεγαλύτερες. Το ζητούμενο είναι να μη μετακινείται ο ασθενής. Να γίνεται μία ακτίνα, μια μαστογραφία κι αν δεν υπάρχει ακτινολόγος να φύγει η μαστογραφία και όχι ο ασθενής. Να φτάσει η απεικόνιση άμεσα σε άλλο νοσοκομείο, να γίνει διάγνωση και ο γιατρός της εφημερίας να έχει γρήγορα τα αποτελέσματα και όχι να περιμένει μέχρι το επόμενο το πρωί», ανέφερε ο κ. Τσαλικάκης.

Ο διοικητής της 4ης ΥΠΕ τόνισε, πάντως, πως σε κάθε περίπτωση πρέπει να βρεθεί λύση για τη συγκεκριμένη ειδικότητα, αλλά και να διασφαλιστεί ότι θα υπάρχουν χειριστές των μηχανημάτων σε όλες τις βάρδιες.

Πηγή: voria.gr