

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 04/09/2023 - 04/09/2023

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ENIMEROSI

www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

04/09/2023

1) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 8] [🔗] Πλήρης αναμόρφωση του ΕΚΑΒ κατά τα διεθνή πρότυπα βοήθειας.....	1
2) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 4] [🔗] Η πιστοποίηση... “μας μάρανε”!.....	2
3) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,8] [🔗] ΤΡΑΓΙΚΕΣ ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΤΑΞΑ, ΑΚΥΡΟΝΟΝΤΑΙ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ!.....	3
4) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 8] [🔗] ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΝΟΥ Υπάρχουν μηχανήματα αλλά όχι γιατροί για να τα λειτουργήσουν.....	5
5) [ΕSPRESSO, Σελ. 9] [🔗] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΠΟΥ ΝΟΣΟΥΝ.....	6
6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 27] [🔗] Λοιμώξεις «σαρώνουν» τα νοσοκομεία.....	7
7) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2] [🔗] 3 χρόνια για ένα χειρουργείο.....	8



Πλήρης αναμόρφωση του ΕΚΑΒ κατά τα διεθνή πρότυπα

Τι περιλαμβάνει το σχέδιο του υπουργείου Υγείας

Νέο ισχυρό ΕΚΑΒ, κατά τα διεθνή πρότυπα, ανακοίνωσε το υπουργείο Υγείας με προσλήψεις και αλλαγές του στόλου των ασθενοφόρων, ενώ μέσα στο 2024 πρέπει, σύμφωνα με τις εξαγγελίες της κυβέρνησης, να έχουν διορισθεί 10.000 υγειονομικοί κάθε ειδικότητας στο νέο ΕΣΥ.

Της **Ανθής Αγγελουπούλου**
aangelouliou@naftemporiki.gr

ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΑ, το σχέδιο της κυβέρνησης είναι να γίνουν στο σύνολό τους στην υγεία 10.000 προσλήψεις και να καλυφθούν οι κενές θέσεις γιατρών και νοσηλευτικού προσωπικού μέσα στο 2024. Στόχος, επίσης, είναι να στελεχωθούν τα **Κέντρα Υγείας** που είναι σε απομακρυσμένες περιοχές της χώρας. Ωστόσο, για να επιτευχθεί αυτός ο στόχος πρέπει να δοθούν κίνητρα στους υγειονομικούς καθώς, όπως όλοι γνωρίζουμε, είναι δύσκολη η εύρεση κατοίκιας και οι μισθοί δεν επαρκούν για να καλύψουν τα έξοδά τους σε ένα νησί για παράδειγμα. Αναφερόμενη στις προσλήψεις στο Δημόσιο, η υπουργός Εσωτερικών, Νίκη Κεραμέως, επεσήμανε ότι γίνονται διαρκώς και οι μισθοί δεν είναι 1:1. Με έναυσμα ότι μέσα στο 2022 είχαμε περίπου 16 χιλιάδες αποχωρήσεις, θα γίνουν 16 χιλιάδες προσλήψεις και η μερίδα του λέοντος θα δοθεί, όπως είπε, στην υγεία στην οποία υπάρχουν διαπιστωμένες ανάγκες.

Οι πρώτες εξαγγελίες από τον **υπουργό Υγείας**, Μιχάλη Χρυσόχοϊδη και τον υφυπουργό Μάριο Θεμιστοκλέους έγιναν για το ΕΚΑΒ, όπου επίκειται πλήρης αναμόρφωσή του κατά τα διεθνή πρότυπα, στο πλαίσιο του σχεδιαζόμενου νέου ΕΣΥ, και βασικό στόχο την ταχύτερη ανταπόκρισή του στις κλήσεις των πολιτών, από εξειδικευμένα και καλά εκπαιδευμένα πληρώματα ασθενοφόρων.

Το σχέδιο του υπουργείου Υγείας παρουσιάστηκε στο υπουργικό συμβούλιο και μία από τις σημαντικές τομές που θα επηρεάσει ο εκσυγχρονισμός του ΕΚΑΒ είναι η διασύνδεσή του με τα **νοσοκομεία** και τα Τμήματα Επείγοντων Περιστατικών, ώστε να υπάρξει



SDOC/ NIKOS LIBERTAS

ετοιμότητα ανταπόκρισης του **ιατρικού προσωπικού** στα περιστατικά. Εξίσου κρίσιμης σημασίας είναι η ταχύτερη απόκριση στην κλήση (από 7 έως 10 λεπτά), όπως επίσης και η μεγάλη πλέον κάλυψη ολόκληρης της χώρας από οχήματα του ΕΚΑΒ (1 ασθενοφόρο ανά 20.000 πολίτες, ενώ τώρα είναι 1 ανά 36.000 πολίτες). Η ενίσχυσή του θα ξεκινήσει με πρόσληψη 800 νέων μόνιμων θέσεων πληρωμάτων ασθενοφόρων και άμεση πρόσληψη επικουρικού προσωπικού. Το υπουργείο έχει ήδη προχωρήσει στην πρόσληψη 111 πληρωμάτων στην Αθήνα και θα προκηρυχθούν άλλες 150 θέσεις στην επικράτεια τις επόμενες ημέρες. Επιπλέον, θα γίνει εκπαίδευση του προσωπικού με το πρόγραμμα Prehospital Trauma Life Support (δωρεά του Ιδρύματος Σταυρός Νιάρχος) και το εκπαιδευτικό πρόγραμμα δεξιοτήτων. Επιπλέον, έχει δρομολογηθεί η πλήρης ψηφιακή αναβάθμιση των συστημάτων του Οργανισμού.

Όσον αφορά τον επιχειρησιακό στόλο του ΕΚΑΒ, στόχος είναι η ανανέωσή του με την προμήθεια νέων ασθενοφόρων σε βάθος 2ετίας και ο εκσυγχρονισμός του υφιστάμενου. Τέλος, θα δημιουργηθούν κι άλλες βάσεις αεροδιακομιδών με επέκταση του σχεδίου «Ερμής Θεοχαρόπουλος».

Μαζικές αποχωρήσεις

Σύμφωνα με στοιχεία της **ΠΟΕΔΗΝ**, τα τελευταία χρόνια αποχώρησαν 10.000 υγειονομικοί από το ΕΣΥ. Οι λιγότεροι εξ αυτών προς συνταξιοδότηση, οι περισσότεροι για ανα-

ζήτηση δουλειάς στον ιδιωτικό τομέα και κυρίως στο εξωτερικό λόγω δυσμενών συνθηκών εργασίας και χαμηλών αμοιβών, που σε πολλές περιπτώσεις δεν φθάνει να καλύψει το κόστος διαβίωσης. Το 2022 αποχώρησαν 5.000 υγειονομικοί, 3.800 μόνιμοι και 1.200 συμβασιούχοι. Τους πέντε πρώτους μήνες του 2023 από τα στοιχεία του υπ. Εσωτερικών αποχώρησαν 1.526 μόνιμοι υγειονομικοί και 480 συμβασιούχοι υγειονομικοί. Με λίγα λόγια μέσα σε 17 μήνες αποχώρησαν 7.000 υγειονομικοί, ενώ 50 **νοσοκομεία** στην περιφέρεια και ειδικά σε νησιά δεν λειτουργούν πλέον ως δευτεροβάθμια περίθαλψη λόγω έλλειψης γιατρών βασικών ειδικοτήτων και νοσηλευτικού προσωπικού.

Όπως αναφέρει η **ΠΟΕΔΗΝ**, 20.000 συμβασιούχοι (επικουρικοί, ΟΛΕΔ, ΣΟΧ κ.ά.) εργάζονται στα **νοσοκομεία** διαφόρων ειδικοτήτων επί πολλά έτη και παρότι υπήρχε δέσμευση για τη μονοποίησή τους παραμένουν σε διαρκή ομηρία με συνεχείς ανανεώσεις των συμβάσεων. Από την άλλη έχουμε την παρείσφρηση εργαλάβων οι οποίοι προσφέρουν συνθήκες εργασιακού μεσαίωνα και κοστίζουν πολύ περισσότερα χρήματα στα **νοσοκομεία** από τη στελέωσή με προσωπικό συμβασιούχων των υπηρεσιών στήριξης (καθαριότητα, εστίαση, φύλαξη).

Τέλος, για μαζικές αποχωρήσεις γιατρών και κατάρρευση κλινικών και **νοσοκομείων** έκαναν λόγο τον προηγούμενο μήνα οι **Ιατρικοί Σύλλογοι Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης**. [SID:20996969]

Το σχέδιο του υπουργείου Υγείας προβλέπει την ενίσχυση του ΕΚΑΒ με στόχο την κάλυψη ολόκληρης της χώρας από οχήματα του ΕΚΑΒ (1 ασθενοφόρο ανά 20.000 πολίτες, ενώ τώρα είναι 1 ανά 36.000 πολίτες).

111

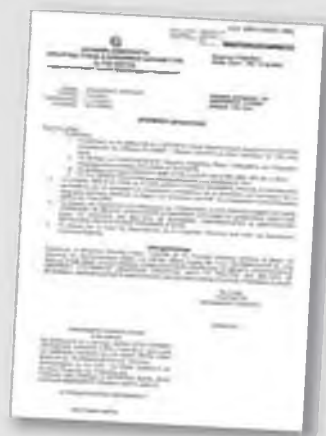
πληρώματα ασθενοφόρων έχουν ήδη προσληφθεί στην Αθήνα.





Η πιστοποίηση... “μας μάρανε”!

Την ώρα που γίνεται χαμός σε όλα τα νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας αλλά και στο ΠΙΑΓΝΗ, υπάρχουν διαδικασίες που «τρέχουν» και χρειάζονται λεφτά! Όπως για παράδειγμα η πιστοποίηση. Δείτε την απόφαση που δημοσιεύουμε και τότε σίγουρα θα σκεφτείτε: «Εδώ λεφτά δεν έχουν για φάρμακα, υγειονομικό υλικό, η πιστοποίηση ή μάλλον η εταιρεία που θα την κάνει μας μάρανε».



ΤΡΑΓΙΚΕΣ ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΤΑΞΑ, ΑΚΥΡΩΝΟΝΤΑΙ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ!

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,8

Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 876.84 cm² Κυκλοφορία: 1720

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΖΗΤΙΑΝΕΥΟΥΜΕ ΤΡΟΦΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΛΕΝΕ ΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ
ΤΡΑΓΙΚΕΣ ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΜΕΤΑΞΑ, ΑΚΥΡΩΝΟΝΤΑΙ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ!**



ΖΗΤΙΑΝΕΥΟΥΜΕ ΤΡΟΦΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΛΕΝΕ ΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ

Τραγικές οι ελλείψεις στο νοσοκομείο Μεταξά, ακυρώνονται χημειοθεραπείες!



«ΧΡΗΜΑΤΑ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΟΥΤΕ ΣΤΟΥΣ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟΥΣ ΚΩΔΙΚΟΥΣ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ ΤΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΜΕ ΚΙΝΔΥΝΟ ΤΩΣ ΕΠΟΜΕΝΗΣ ΗΜΕΡΕΣ ΝΑ ΜΗΝ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΣΤΙΣΤΟΥΝ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ» ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΥΝ ΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ

Σε μια ανακοίνωση που θα πρέπει να κτυπήσει «καμπανάκι» προχώρησε ο Σύλλογος Εργαζόμενων του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Μεταξά. Οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν ότι «απαναύουν τροφή, φάρμακα και όλα τα απαραίτητα για τη νοσηλεία των ογκολογικών ασθενών». Υπενθυμίζεται ότι σε παρόμοια καταγγελία είχαν προχωρήσει οι εργαζόμενοι του συγκεκριμένου νοσοκομείου και στην αρχή του 2023.

Αναλυτικά η ανακοίνωση: «Η κοινοποίηση 2 εγγράφων από το Τμήμα Διατροφής και το Φαρμακείο του νοσοκομείου αναδεικνύουν τις συνέπειες της συνεχούς υποχρηματοδότησης και του πεσοκόμημα-τος που έχουν υποστεί οι προϋπολογισμοί των νοσοκομείων. Από τη μια, το φαρμακείο ενημερώνει ότι ο προϋπολογισμός για το φάρμακο έχει εξαντληθεί (έχει απομείνει ένα υπόλοιπο 5.000 ευρώ, όταν οι μηνιαίες ανάγκες σε φάρμακα για τους ογκολογικούς ασθενείς φτάνουν τα 3.500.000 ευρώ το μήνα!) και τις επόμενες μέρες θα υπάρξουν ακυρώσεις χημειοθεραπειών και ατελείς φαρμακευτικές αγωγές των νοσηλευμένων ασθενών, καθώς εξαντλείται το σtok που υπάρχει στο φαρμακευτικό τμήμα. Και βέβαια ως μην ξεχνάμε ότι εδώ και 2 χρόνια το φαρμακείο λειτουργεί τραγικά υποστελεχωμένο με επισφάλεια και τον κίνδυνο να διακόψει ανά πάσα στιγμή τη λειτουργία του.

«Δεν θα μπορούν να στιστούν οι ασθενείς»

Από την άλλη, χρήματα δεν υπάρχουν ούτε στους αντίστοιχους κωδικούς δέσμευσης (ΚΑΕ) των τροφίμων με κίνδυνο από την ερχόμενη εβδομάδα να μην μπορούν να στιστούν οι ασθενείς. Μετά από σχεδόν 2 χρόνια προμήθειας τροφίμων μέσω της

ψυχοφθόρου και κοστοβόρου διαδικασίας των μικροεντολών προμήθειας έφτασε να γίνει η έναρξη των συμβάσεων των τροφίμων στις 8/8/23 με δέσμευση μόλις 28.000 ευρώ, που δεν επαρκούν για την κάλυψη της σίτισης των ασθενών ούτε για έναν μήνα. Βέβαια να σημειώσουμε ότι έτσι και αλλιώς ο ίδιος ο προϋπολογισμός που εγκρίθηκε για τη διενέργεια του διαγωνισμού των τροφίμων (399.975,73 ευρώ με ΦΠΑ) είναι πεσοκομμένος στο μισό των αναγκών και μπορεί να καλύψει τη σίτιση των ασθενών για περίπου ένα εξάμηνο, όταν η αρχική εισήγηση του Τμήματος Διατροφής, μετά και τις συνεχείς ανατιμήσεις στα τρόφιμα που συνεχίζουν ανεξέλεγκτα μετά και τον πόλεμο στην Ουκρανία, ήταν για περίπου 700.000 ευρώ ετησίως. Το αίσθημα ζητανίας για την προμήθεια τροφής για τους ογκολογικούς ασθενείς του νοσοκομείου είναι διάχυτο

στη προσπάθεια που κάνουν οι συνάδελφοι να το πετύχουν. Και όλα αυτά για τη τροφή, δηλαδή για κάτι τόσο ζωτικό, από πολλές απόψεις, για τον ογκολογικό ασθενή, ο οποίος παρουσιάζει πληθώρα ιδιαιτεροτήτων στο τι μπορεί να φάει, αλλά και αυξημένες ανάγκες για την κάλυψη των απαραίτητων θερμίδων και θρεπτικών συστατικών για να ανταπεξέλθει στις δύσκολες θεραπείες που ακολουθεί.

«Κόφτες των προϋπολογισμών»

Έτσι, λοιπόν, φτώχεια αυτή τη στιγμή να παρακαλάμε για την έγκριση άλλης μιας τροποποίησης του προϋπολογισμού του νοσοκομείου, αρχικά από το ΔΣ του νοσοκομείου και στη συνέχεια από Δ.Υ.Πε. και Υπουργείο. Και

μολονότι μάθαμε ότι η έγκριση από το ΔΣ του νοσοκομείου τελικά δόθηκε κτες υπάρχει η αναμονή για την έγκριση του υπουργείου. Ως τότε όλες αυτές οι διαδικασίες θα συνεχίζονται για να λειτουργούν ως κόφτες των προϋπολογισμών των νοσοκομείων; Πότε επίτε-λους θα δούμε να δεσμεύονται όλα τα απαραίτητα χρήματα για τα νοσοκομεία προκειμένου να καλύπτονται οι ανάγκες, χωρίς να προκύπτουν ελλείψεις, σε όλα τα απαραίτητα για τον ασθενή υλικά, τρόφιμα, φάρμακα, υπηρεσίες; Διότι βέβαια όπως μπορούμε να καταλάβουμε παρόμοια είναι η κατάσταση που αφορά την προμήθεια όλων των υλικών του νοσοκομείου, του υγειονομικού, της τεχνικής υπηρεσίας, των εργασιών

ή και υπηρεσιών, όπως η καθαριότητα ή η παρασκευή και διανομή γευμάτων.

Απευθείας αναθέσεις

Συνεχώς μικροεντολές προμήθειας, ελάχιστοι ετήσιοι διαγωνισμοί και απευθείας αναθέσεις. Με ελλείψεις και δυσκολία στο προγραμματισμό της δουλειάς των τμημάτων να είναι στην ημερήσια διάταξη. Παράλληλα με όλα τα παραπάνω, γινόμαστε μάρτυρες το τελευταίο διάστημα δημοσιευμάτων που μιλάνε για ατασθαλίες της Διοίκησης του νοσοκομείου και ελέγχους από την Αρχή Διαφάνειας και άλλους ελεγκτικούς μηχανισμούς του κράτους που έχουν βγάλει πορίσματα και συνεχίζουν να ελέγχουν δεδομένα και στοιχεία, τα οποία εδώ και αρκετό διάστημα έχουν κοινοποιηθεί και στις εκάστοτε διοικήσεις του Υπουργείου. Επίσης, δεν πάει πολύς καιρός από τότε που είχαμε καταγγείλει, μαζί με εργαζόμενους στην Οικονομική Υπηρεσία, την προσπάθεια εκφοβισμού τους, προκειμένου να εκτελέσουν τις εντολές της διοίκησης, ακόμη και αν αυτές δεν συνάδουν με το νόμο.

Εδώ και 2 χρόνια το φαρμακείο λειτουργεί τραγικά υποστελεχωμένο με επισφάλεια και τον κίνδυνο να διακόψει ανά πάσα στιγμή τη λειτουργία του

«Βολεύεται το υπουργείο»

Παρόλα αυτά καμία παρέμβαση δεν έχει γίνει από το Υπουργείο το οποίο, ακολουθώντας την πολιτική της εξαθλίωσης των δημόσιων νοσοκομείων και της ιδιωτικοποίησής τους, φαίνεται να βολεύεται από τέτοιες καταστάσεις. Το άλλοθι μιας κακοδιαχείρισης από πλευράς Διοίκησης δεν αθώνει την πολιτική μας κυβέρνησης, ενός υπουργείου και μιας διοίκησης νοσοκομείου που μετατρέπουν την Υγεία σε εμπόρευμα, ενώ αποτε-λεί ιερό δικαίωμα του κάθε ένα από εμάς.

Δεν μπορούμε να ανεχτούμε την υποβάθμιση της λειτουργίας του νοσοκομείου μας κατά αυτόν τον τρόπο!

- Απαιτούμε την άμεση επίλυση όλων των παραπάνω ζητημάτων.
- Απαιτούμε την πρόσληψη όλου του απαραίτητου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων και την αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης για την απρόσκοπτη προμήθεια όλου του απαραίτητου εξοπλισμού, φαρμάκων, τροφίμων και άλλων υλικών για την εύρυθμη λειτουργία του νοσοκομείου.

Εμείς θα είμαστε εδώ να παλεύουμε για να συνεχίσει να λειτουργεί το νοσοκομείο μας και να εξυπηρετεί τους ασθενείς που το έχουν ανάγκη και θα καταγγέλλουμε τις πολιτικές που επιβάλλουν κυβερνήσεις και διοικήσεις και οι οποίες εξαθλιώνουν το Δημόσιο Σύστημα Υγείας.



ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΝΟΥ Υπάρχουν μηχανήματα αλλά όχι γιατροί για να τα λειτουργήσουν

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	04-09-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	188.99 cm ²	Κυκλοφορία:	1720
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΝΟΥ Υπάρχουν μηχανήματα αλλά όχι γιατροί για να τα λειτουργήσουν

Ο ΧΑΜΟΣ ενός τρίχρονου παιδιού που πνίγηκε καθώς έτρωγε σταφύλι έχει βυθίσει σε θλίψη την Τήνο. Οι γονείς του αγοριού από την πρώτη στιγμή μίλησαν για υποστελέχωση του Κέντρου Υγείας του νησιού, καθώς όπως είχε πει ο πατέρας το παιδί του θα μπορούσε να είχε σωθεί εάν υπήρχε περισσότερο προσωπικό. Από την πλευρά του το υπουργείο Υγείας υποστηρίζει ότι έγιναν τα αδύνατα δυνατά από το προσωπικό του Κέντρου Υγείας για να σωθεί το αγοράκι, καθώς δύο παιδίατροι, ένας καρδιολόγος και τέσσερις αγροτικοί ιατροί έδωσαν μάχη για να επαναφέρουν το παιδί στη ζωή. «Η αλήθεια είναι πως όταν φτάσαμε στο Κέντρο Υγείας, όντως υπήρχε παιδίατρος αλλά κανείς δεν ενημέρωσε ότι ήταν επείγον! Το καταλαβαίνετε αυτό; Η παιδίατρος είχε ραντεβού σε άλλο θάλαμο, το

ολοκλήρωσε και μετά ήρθε στο παιδί μου. Καλό θα ήταν να ζητήσουν μία συγγνώμη αντί να βγάζουν ανακοινώσεις, δεν σεβονται τη μνήμη του παιδιού μου», είπε σε νέα δήλωσή του ο πατέρας. Καταγγελία που έφερε στο φως το MEGA κάνει λόγο για υπολειτουργία του Κέντρου Υγείας Τήνου, με μαρτυρίες να αναφέρουν πως δεν υπάρχουν γιατροί που να μπορούν να εξυπηρετήσουν τα περιστατικά. «Από οικογενειακό περιστατικό γνωρίζω ότι ενώ υπάρχουν μηχανήματα, δεν υπάρχουν γιατροί για να τα λειτουργήσουν. Υπάρχει όμως και η υποστελέχωση των Κέντρων Υγείας», είπε η κα Ειρήνη, κάτοικος του νησιού. Όπως είπε η κα Ειρήνη, συγγενικό της πρόσωπο έπαθε κάταγμα στο πόδι και δεν μπορούσε να βγάλει ακτινογραφία, καθώς δεν υπήρχε ακτινογράφος στο ΚΥ Τήνου και

αναγκάστηκε να μεταβεί στην Αθήνα. Σε άλλο παρόμοιο περιστατικό, ασθενής δεν μπόρεσε να βγάλει ακτινογραφία και τελικά τον εξυπρέτησε κτηνίατρος. Οι κάτοικοι του νησιού αναφέρουν πως θα έπρεπε να υπάρχουν περισσότεροι γιατροί στο Κέντρο Υγείας όχι μόνο το καλοκαίρι, όταν υπάρχει μαζική έλευση τουριστών, αλλά και τον χειμώνα για να εξυπηρετούνται οι μόνιμοι κάτοικοι. «Για το συγκεκριμένο τραγικό γεγονός δεν ευθύνεται η υποστελέχωση που είναι δεδομένη. Έκαναν ό,τι ήταν ανθρωπίνως δυνατό αλλά δεν τα κατάφεραν», δήλωσε ο Μιχάλης Γιαννάκος, πρόεδρος ΠΟΕΔΗΝ. Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ τονίζει πως «ναι μεν στην προκειμένη περίπτωση δεν ευθυνόταν η υποστελέχωση του Κέντρου Υγείας ωστόσο, αυτό δεν σημαίνει πως δεν είναι υπαρκτή», καταλήγει. «Πράγματι είναι υποστελεχωμένο και έχουμε επιστημάνει ότι στις Κυκλάδες δεν υπάρχει σε κανένα κέντρο υγείας παιδοχειρουργός και έτσι για μια σκληροκοιτίδα πρέπει να έρθουν Αττικά».





Νοσοκομεία που νοσούν

Της λοιμώξεως γίνεται στα ελληνικά νοσοκομεία... Αυτό τουλάχιστον καταδεικνύει η έκθεση του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), στην οποία η χώρα μας φέρεται ότι έχει τα πρωτεία ανάμεσα στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης στην αναπαραγωγή των νοσοκομειακών λοιμώξεων (επαπολασμός), καθώς και ένα από τα υψηλότερα ποσοστά μικροβιακής αντοχής στην Ευρώπη.

Η έκθεση του ΕΟΔΥ, που φέρει τον τίτλο «Αποτελέσματα επιτήρησης μικροβιακής αντοχής, κατανάλωσης αντιβιοτικών και λοιμώξεων που σχετίζονται με φροντίδα υγείας» και στην οποία συμμετείχαν πάνω από 50 νοσοκομεία της χώρας και 9.707 νοσηλευόμενοι, έδειξε ότι το 12,1% των νοσηλευόμενων εμφάνισε τουλάχιστον μία λοίμωξη την ημέρα της καταγραφής και σε κάθε ασθε-

» Η Ελλάδα έχει τα πρωτεία στην Ε.Ε. στην παραγωγή λοιμώξεων

νή με λοίμωξη αντιστοιχούσαν κατά μέσο όρο 1,2 λοιμώξεις. Συγκεκριμένα, από τις 1.408 καταγεγραμμένες λοιμώξεις το 69,6% εμφανίστηκε 48 ώρες μετά την εισαγωγή του ασθενούς στο νοσοκομείο, ενώ στο 28,6% των λοιμώξεων ο ασθενής παρουσίαζε τη λοίμωξη κατά την εισαγωγή του στο νοσοκομείο.

Θυμίζουμε ότι η μικροβιακή αντοχή είναι μία από τις 10 πιο σοβαρές απειλές -παγκοσμίως- για τη δημόσια υγεία και συνδέεται άμεσα με τις νοσοκομειακές λοιμώξεις. Μάλιστα, ανά τετραετία περίπου διενεργείται μια συντονισμένη μελέτη που αφορά τις ενδονοσοκομει-

ακές λοιμώξεις στη χώρα μας, κατόπιν πρόσκλησης του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC). Η πρώτη εθνική μελέτη στη χώρα μας πραγματοποιήθηκε κατά την περίοδο 2011-2012 σε 37 νοσοκομεία, ενώ η δεύτερη το 2016-2017 σε 113 νοσοκομεία. Τέλος, η τελευταία μελέτη για την περίοδο 2022-2023 διεξήχθη σε δύο περιόδους, από τον Απρίλιο έως τον Αύγουστο του 2022 και από τον Οκτώβριο έως τον Δεκέμβριο της ίδιας χρονιάς και αφορούσε 50 νοσοκομεία.

Στην τελευταία αυτή έκθεση η υψηλότερη αναπαραγωγή νοσοκομειακών

λοιμώξεων καταγράφηκε στους ασθενείς των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, στις οποίες το 45,7% των νοσηλευόμενων εμφάνισε τουλάχιστον μία λοίμωξη.

Ακολουθούν οι ασθενείς που νοσηλεύονταν σε κλινικές του παθολογικού τομέα με αναπαραγωγή 13,5% και σε κλινικές του χειρουργικού τομέα με αναπαραγωγή 8,2%. Αντιθέτως, οι νοσοκομειακές λοιμώξεις που καταγράφηκαν στα χαμηλότερα ποσοστά ήταν στους νοσηλευόμενους παιδιατρικών κλινικών (3%), μαιευτικής - γυναικολογίας (1,4%) και ψυχιατρικής (1,2%). Όσον αφορά τις περιοχές του ανθρώπινου οργανισμού που μολύνθηκαν, οι λοιμώξεις αυτές εντοπίστηκαν κυρίως στο κατώτερο αναπνευστικό με ποσοστό 28,9% του συνόλου, με πιο συχνές τις πνευμονίες (24,9% του συνόλου).



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 27 Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 489.15 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Λοιμώξεις «σαρώνουν» τα νοσοκομεία

Αρνητική πρωτιά για την Ελλάδα! Η υψηλότερη αναπαραγωγή των μικροβίων καταγράφηκε στις ΜΕΘ, με ποσοστό 45,7%

Της λοιμώξεως γίνεται στα ελληνικά νοσοκομεία.... Αυτό τουλάχιστον καταδεικνύει η έκθεση του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**, στην οποία η χώρα μας φέρεται ότι έχει τα πρωτεία ανάμεσα στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης στην αναπαραγωγή των νοσοκομειακών λοιμώξεων (επιπολασμός), καθώς και ένα από τα υψηλότερα ποσοστά μικροβιακής αντοχής στην Ευρώπη.

Η έκθεση του **ΕΟΔΥ**, που φέρει τον τίτλο «Αποτελέσματα επιτήρησης μικροβιακής αντοχής, κατανάλωσης αντιβιοτικών και λοιμώξεων που σχετίζονται με φροντίδα υγείας» και στην οποία συμμετείχαν πάνω από **50 νοσοκομεία** της χώρας και **9.707 νοσηλευόμενοι**, έδειξε ότι το 12,1% των νοσηλευόμενων εμφάνισε τουλάχιστον μία λοίμωξη την ημέρα της καταγραφής και σε κάθε ασθενή με λοίμωξη αντιστοιχούσαν κατά μέσο όρο 1,2 λοιμώξεις. Συγκεκριμένα, από τις 1.408 καταγεγραμμένες λοιμώξεις το 69,6% εμφανίστηκε 48 ώρες μετά την εισαγωγή του ασθενούς στο νοσοκομείο, ενώ στο 28,6% των λοιμώξεων ο ασθενής παρουσίαζε τη λοίμωξη κατά την εισαγωγή του στο νοσοκομείο.

Θυμίζουμε ότι η μικροβιακή αντοχή είναι μία από τις 10 πιο σοβαρές απειλές -παγκοσμίως- για τη **δημόσια υγεία** και συνδέεται άμεσα με τις νοσοκομειακές λοιμώξεις. Μάλιστα, ανά τετραετία περίπου διενεργείται μια συντονισμένη μελέ-

τη που αφορά τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις στη χώρα μας, κατόπιν πρόσκλησης του Ευρωπαϊκού **Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC)**. Η πρώτη εθνική μελέτη στη χώρα μας πραγματοποιήθηκε κατά την περίοδο 2011-2012 σε **37 νοσοκομεία**, ενώ η δεύτερη το 2016-2017 σε **113 νοσοκομεία**. Τέλος, η τελευταία μελέτη για την περίοδο 2022-2023 διεξήχθη σε δύο περιόδους, από τον Απρίλιο έως τον Αύγουστο του 2022 και από τον Οκτώβριο έως τον Δεκέμβριο της ίδιας χρονιάς και αφορούσε **50 νοσοκομεία**.

Στην τελευταία αυτή έκθεση η υψηλότερη αναπαραγωγή νοσοκομειακών λοιμώξεων καταγράφηκε στους ασθενείς των **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας**, στις οποίες το 45,7% των νοσηλευόμενων εμφάνισε τουλάχιστον μία λοίμωξη. Ακολουθούν οι ασθενείς που νοσηλεύονταν σε κλινικές του παθολογικού τομέα με αναπαραγωγή 13,5% και σε κλινικές του χειρουργικού τομέα με αναπαραγωγή 8,2%.

Αντιθέτως, οι νοσοκομειακές λοιμώξεις που καταγράφηκαν στα χαμηλότερα ποσοστά ήταν στους νοσηλευόμενους παιδιατρικών κλινικών (3%), μαιευτικής - γυναικολογίας (1,4%) και ψυχιατρικής (1,2%). Όσον αφορά τις περιοχές του ανθρώπινου οργανισμού που μολύνθηκαν, οι λοιμώξεις αυτές εντοπίστηκαν κυρίως στο κατώτερο αναπνευστικό με ποσοστό 28,9% του συνόλου, με πιο συχνές τις πνευμονίες (24,9% του συνόλου).

Στη σοκαριστική έκθεση του ΕΟΔΥ συμμετείχαν πάνω από 50 κλινικές και 9.707 νοσηλευόμενοι



Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 04-09-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 132.96 cm² Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τρία χρόνια για ένα χειρουργείο

Ένα από τα σημαντικότερα θέματα που αφορούν τους ασθενείς είναι οι τεράστιες αναμονές για χειρουργείο. Η κατάσταση ήταν δύσκολη έτσι κι αλλιώς, αλλά η υποστελέχωση έχει ως αποτέλεσμα να βλέπουμε ατέλειωτες λίστες. Συγκεκριμένα, το 40% των χειρουργικών αιθουσών είναι κλειστές, με συνέπεια να έχουμε αναμονές για τακτικά χειρουργεία μέχρι και τρία έτη! Η κυβέρνηση ως λύση βλέπει τα απογευματινά χειρουργεία επί πληρωμή.



Βασικός στόχος είναι να στραφεί ο κόσμος στον ιδιωτικό τομέα. Άλλωστε η εγκαθίδρυση στα **νοσοκομεία** του ιδιωτικού τομέα επιχειρείται με οποιαδήποτε μορφή: Συμπράξεις δημόσιου-ιδιωτικού τομέα, ιδιωτικοποιήσεις υπηρεσιών, αλλαγή νομικής μορφής των **νοσοκομείων** από ΝΠΔΔ σε ΝΠΙΔ, απογευματινά χειρουργεία, επιστροφή εργαθλάβων κ.λπ. Ήδη, πάντως, οι ιδιωτικές δαπάνες στη χώρα είναι στο 40% των συνολικών δαπανών για την Υγεία, και είναι στις τρεις μεγαλύτερες στην Ευρώπη...

