

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 07/09/2023 - 07/09/2023

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

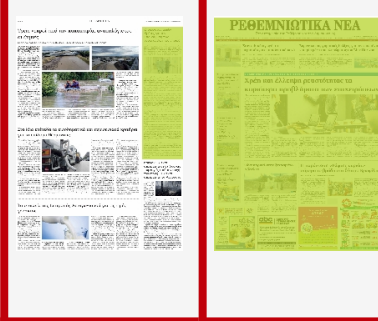


ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

07/09/2023

| | |
|---|----|
| 1) [ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 8] [🔗] Ο σύλλογος μαιών Κρήτης για την υποβάθμιση των νοσοκομείων του νησιού . . . | 1 |
| 2) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 8] [🔗] Τι είδε και τι θα διορθώσει | 2 |
| 3) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 16] [🔗] Δύο χρόνια αναμονή για χειρουργεία | 3 |
| 4) [ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ, Σελ. 1,7] [🔗] ΠΑΓΝΗ: Στέκεται στα πόδια του καλύπτοντας και τις αδυναμίες των άλλων . . | 4 |
| 5) [ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ, Σελ. 7] [🔗] ΠΟΕΔΗΝ: Δύο χρόνια αναμονή για χειρουργεία λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων | 6 |
| 6) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 16] [🔗] Ο στόχος τα ιδιωτικά | 7 |
| 7) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 16] [🔗] Στενάζουν από ελλείψεις | 8 |
| 8) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 29] [🔗] Στο χείλος του γκρεμού βρίσκεται το «Μεταξά» | 9 |
| 9) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 4] [🔗] Μια αγάπη γεννιέται | 10 |
| 10) [ΑΥΓΗ, Σελ. 9] [🔗] Η... αναμόρφωση του ΕΣΥ | 11 |
| 11) [ΑΥΓΗ, Σελ. 9] [🔗] Ερώτηση ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. για το «Μεταξά» | 12 |
| 12) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 5] [🔗] ΠΟΕΔΗΝ: : Αναμονή μέχρι και δύο χρόνια για χειρουργεία | 13 |
| 13) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 1,8] [🔗] Οι τέσσερις πυλώνες μετάβασης της υγείας στην ψηφιακή εποχή | 14 |
| 14) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 6] [🔗] Το ταμείον είναι μείον στο «Μεταξά» | 15 |
| 15) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2] [🔗] Το όχι του «Μεταξά» στον Χρυσοχοϊδη | 16 |



Ο σύλλογος μαιών Κρήτης για την υποβάθμιση των νοσοκομείων του νησιού

Τα χρόνια κενά των οργανικών θέσεων απαιτούν άμεση πλήρωση των θέσεων, ενώ οι έκτακτες ανάγκες που προκύπτουν θα μπορούσαν να καλυφθούν από μαιές που υπάρχουν στους πίνακες του επικουρικού προσωπικού στην 7η ΥΠΕ, επισημαίνει σε ανακοίνωσή του ο σύλλογος Μαιών Κρήτης αναφερόμενος στα σοβαρά προβλήματα και την υποστελέχωση που αντιμετωπίζουν τα νοσοκομεία της Κρήτης.



Αναλυτικά, στην ανακοίνωση αναφέρεται: «Ο σύλλογος Επισημόνων Μαιών/-ευτών Κρήτης, ΝΠΔΔ, παρακολουθούμε έκπληκτοι τη συνεχή υποβάθμιση των υπηρεσιών στα νοσοκομεία της Περιφέρειας μας αλλά και στο Δίκτυο Πρωτοβάθμιων Μαιευτικών Υπηρεσιών Υγείας όπως οφείλουμε από το νόμο καθώς και τα επαγγελματικά μας δικαιώματα-υποχρεώσεις.

Τα νοσοκομεία μας και οι δομές πρωτοβάθμιων υπηρεσιών υγείας, υποστελεχωμένες και από τη δεκαετή κρίση με προσωπικό που έχει υπερβεί ευατόν και μέρους αυτού κοντά στη συνταξιοδότηση, υπόκεινται σε συνεχή υποβάθμιση από τις πολιτικές της ίδιας της 7^{ης} ΥΠΕ.

Αντί να εργάζεται και να προωθεί συνεχώς την αναβάθμιση των υπηρεσιών και την προστασία του υπάρχοντος προσωπικού με τη στελέχωση των κενών, προκρίνει εφήμερες και περιστασιακές λύσεις, όπως η έκτακτη μετακίνηση προσωπικού από τη μια μονάδα στην άλλη για μικρά χρονικά διαστήματα. Χαρακτηριστικό αυτής της πολιτικής είναι η απόφαση να μετακινήθούν μαιές από την πρωτοβάθμια στη ΜΕΝΝ λόγω αναγκών, με κοινοποίησή τους μία μέρα πριν αναλάβουν καθήκοντα στη νέα μονάδα, αφήνοντας έκθετες τις δομές πρωτοβάθμιων υπηρεσιών ως προς τη λειτουργία τους και τον προγραμματισμό τους σε δράσεις για την κοινότητα, αλλά βέβαια τινάζοντας στον αέρα και οποιοδήποτε προσωπικό και οικογενειακό άμεσο προγραμματισμό.

Ο ΣΕΜ Κρήτης οφείλει να διαφυλάττει και με κάθε νόμιμο τρόπο το έργο και τον ρόλο των μαιών/-ευτών επιστημονικά και επαγγελματικά όχι μόνο για το συμφέρον των μελών του αλλά το πιο σημαντικό για την ποιότητα υπηρεσιών που προσφέρεται στην κοινωνία, στη γυναίκα, το έμβρυο, το νεογνό, την οικογένεια.

Τα χρόνια κενά των οργανικών θέσεων απαιτούν άμεση πλήρωση των θέσεων ενώ οι έκτακτες ανάγκες που προκύπτουν θα μπορούσαν να καλυφθούν από μαιές που υπάρχουν στους πίνακες του επικουρικού προσωπικού στην 7η ΥΠΕ.

Το μαιευτικό προσωπικό έχει επιτελέσει στο ακέραιο το έργο του και συνεχίζει να προσφέρει τις υπηρεσίες του με αίσθημα ευθύνης στηρίζοντας ταυτόχρονα τις δημόσιες δομές υγείας στους νομούς μας. Το έργο μας αυτό όχι μόνο υποβαθμίζεται στην πράξη αλλά και τυπικά με την κατάταξή μας στη Β κατηγορία ανθυγιεινού επιδόματος.

Οφείλουμε να ενημερώσουμε την κοινωνία για την κατάσταση που επικρατεί και υποβαθμίζει συνεχώς την ποιότητα των υπηρεσιών μας και κατά συνέπεια την ποιότητα των υπηρεσιών στις δημόσιες δομές υγείας. Την ίδια αντιμετώπιση έχουν άλλωστε και άλλοι επαγγελματίες υγείας στα δημόσια νοσοκομεία και την πρωτοβάθμια φροντίδα.

Δηλώνουμε πρόθυμοι να συνεργαστούμε με κάθε αρμόδιο φορέα για την ακριβή τήρηση των νόμων και των κανονισμών και τις συνθήκες άσκησης του μαιευτικού επαγγέλματος με γνώμονα τη παροχή υψηλών ποιοτικά υπηρεσιών για την ομάδα ευθύνης μας».





☉ Στην Ψυχιατρική Κλινική του ΠΓΝΠ



☉ Στο Κέντρο Ψυχικής Υγείας του «Αγίου Ανδρέα»

Την Ψυχιατρική Κλινική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών, το Κέντρο Ψυχικής Υγείας του Αγίου Ανδρέα» και την Παιδοψυχιατρική Κλινική του Καραμανδανείου επισκέφτηκε κατά την παραμονή του στην Πάτρα ο υφυπουργός Υγείας, αρμόδιος για τα θέματα ψυχικής υγείας, Δημήτρης Βαρτζόπουλος. Ο υφυπουργός είχε την ευκαιρία να δει τους χώρους, να συνομιλή-

σει με τον διοικητή της όλης ΥΠΕ Γιάννη Καρβέλη, τους διοικητές των τριών νοσοκομείων, αλλά και το προσωπικό. Ειδικότερα, στην Ψυχιατρική Κλινική του ΠΓΝΠ είδε και ο ίδιος τις πεστικές συνθήκες και τη νοσηλεία ασθενών σε ράντζα, λόγω των πολλών περιστατικών και των

εισαγγελικών παραγγελιών, όπως εξήγησε ο διευθυντής της Κλινικής καθηγητής Φίλιππος Γουρζής. Μάλιστα, ο κ. Βαρτζόπουλος συμφώνησε με την εισήγηση του κ. Καρβέλη να ανοίξουν στοχευμένα ψυχιατρικές κλίνες και σε περιφερειακά νοσοκομεία, όπως το Αγρίνιο.

Ιδιαίτερα ικανοποιημένος έμεινε ο κ. Βαρτζόπουλος από τη λειτουργία του Κέντρου Υγείας του «Αγίου Ανδρέα». Ο επιστημονικά υπεύθυνος του Κέντρου Γιώργος Ρήγας αναφέρθηκε στο έργο του Κέντρου, αναδεικνύοντας την ανάγκη δημιουργίας οικοτροφείων, ώστε να καλυφθούν οι αυξημένες

ανάγκες που υπάρχουν για στέγες υποστηρίξιμης διαβίωσης. Ο τρίτος σταθμός του υφυπουργού ήταν η Παιδοψυχιατρική Κλινική του Καραμανδανείου. Ο κ. Βαρτζόπουλος έκαμε λόγο για «πρότυπο κλινική». Ενημερώθηκε από τη διοικήτρια του νοσοκομείου Ασπασία Ρηγοπούλου για τις

ανάγκες στελέχωσής της και ότι η αναστολή λειτουργίας της έχει αποτραπεί από σειρά ενεργειών του κ. Καρβέλη. Ο υφυπουργός ανέφερε ότι θα στηρίξει με κάθε τρόπο την Κλινική, ενώ έβαλε στο τραπέζι την ιδέα της διασύνδεσης των Παιδοψυχιατρικών Κλινικών με τα ΚΕΔΑΣΥ (Κέντρα Διεπιστημονικής Αξιολόγησης και Συμβουλευτικής Υποστήριξης) του υπουργείου Παιδείας.

Τι είδε και τι θα διορθώσει





ΣΤΗ ΒΟΡΕΙΑ ΕΛΛΑΔΑ Δύο χρόνια αναμονή για χειρουργεία

Μεγάλη αναμονή στα επείγοντα των εφημερευόντων **νοσοκομείων**, αναμονή μέχρι δύο χρόνια για χειρουργεία καθώς το 40% των χειρουργικών αιθουσών δεν λειτουργεί (40%) λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων και ανεπάρκεια κλινών ΜΕΘ Παίδων (μόνο 8 στο Ιπποκράτειο), με συνέπεια να γίνονται διακομιδές στην Αττική καταγγέλλει η **ΠΟΕ-ΔΗΝ** βασιζόμενη στα στοιχεία έρευνας για την κατάσταση των υγειονομικών μονάδων στη Βόρεια Ελλάδα.

Επίσης καταγγέλλει φαινόμενα βίας σε βάρος εργαζομένων λόγω ανεπαρκούς φύλαξης των **νοσοκομείων** καθώς και ότι το 30% των εργαζομένων είναι συμβασιούχοι παρότι καλύπτουν διαρκείς και πάγιες ανάγκες.

Εν όψει των εγκαινίων της ΔΕΘ η **ΠΟΕΔΗΝ** ετοιμάζει απεργιακή κινητοποίηση την Παρασκευή με συγκέντρωση στο Ιπποκράτειο (8:30 πμ) και προς το ΥΜΑ-Θ Υπουργείο Μακεδονίας Θράκης.

Πηγή: ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 07-09-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 583.25 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΓΝΗ

Έμεινε όρθιο αληθιά με κληνισμένο τον τριτοβάθμιο χαρακτήρα του

Πώς το ΠΑΓΝΗ από τριτοβάθμιο **νοσοκομείο** βρέθηκε να κάνει τη "λάντζα" των υπόλοιπων; Η τραγική κατάσταση στην οποία βρίσκονται τα άλλα **νοσοκομεία** του νησιού οδηγεί ασθενείς απ' όλους τους νομούς της Κρήτης εκεί και σήμερα είναι το πρώτο σε επισκεψιμότητα **νοσοκομείο** στην Ελλάδα, καλύπτοντας ανάγκες που τα άλλα δεν μπορούν. Πλέον έχουν μείνει απογυμνωμένα από προσωπικό και μοιάζουν αφημένα στην τύχη τους. **Σελίδα 7**



...ΑΛΛΑ ΚΛΟΝΙΖΕΤΑΙ Ο ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΟΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑΣ ΤΟΥ

ΠΑΓΝΗ: Στέκεται στα πόδια του

καλύπτοντας και τις αδυναμίες των άλλων

Το μόνο **νοσοκομείο** που έχει μείνει όρθιο στην Κρήτη, παρά τα πολλά προβλήματα που και εκεί υπάρχουν, είναι σήμερα το Πανεπιστημιακό που όμως έχει χάσει το ρόλο του, αυτό του τριτοβάθμιου **νοσοκομείου** και το άφησαν να κάνει και τη «λάντζα» των υπόλοιπων.

Αυτό συμβαίνει γιατί αναγκάζεται να καλύπτει περιστατικά από όλους τους νομούς, αφού τα άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα υπολειπονται και μοιάζει να έχουν αφαιρεθεί στην τύχη τους.

Σύμφωνα με στοιχεία του υπουργείου Υγείας είναι το νοσηλευτικό ίδρυμα με την μεγαλύτερη επισκεψιμότητα ασθενών στην χώρα.

Εκεί συρρέουν ασθενείς όχι μόνο από την Κρήτη αλλά και από τα γύρω νησιά για κάθε είδους προβλήματα υγείας ακόμη και πρωτοβάθμιας και το ερώτημα είναι πόσο ακόμη θα αντέξει να σηκώνει αυτό το βάρος.

«Το **νοσοκομείο** έχει περισσότερα έξοδα και περισσότερη δουλειά, αλλά μέχρι τώρα «τα φέρνουμε βόλτα» είπε στην «Π» ο διοικητής Γιώργος Χαλκιαδάκης ο οποίος σχολίασε: «Χρειάζεται μια αλλαγή του τρόπου λειτουργίας των **νοσοκομείων** στη χώρα.

Είναι αναγκαία όλα αυτά τα **νοσοκομεία** που υπάρχουν στην Κρήτη; Εγώ, λέω όχι».

Ο ίδιος ανέφερε ότι δεν θα ήθελε να επεκταθεί και ότι έχει καταθέσει τις προτάσεις του από το 2016, στο υπουργείο Υγείας.

Στο ΠΑΓΝΗ, σύμφωνα με τον διοικητή το 2020 έγιναν 6.603 χειρουργ



Όλων των ειδών τα περιστατικά καταλήγουν στο ΠΑΓΝΗ, αφού τα άλλα νοσοκομεία απαξιώνονται συνεχώς χωρίς προσωπικό

γεία, το 2021 6.807, το 2022 7.392 και φέτος μέχρι τον Ιούλιο έγιναν 4.159 επεμβάσεις.

Αυτό σημαίνει ότι δεν υπάρχει αναμονή; Φυσικά και υπάρχει.

Για παράδειγμα, έχουν ξεπεράσει τα όρια των αντοχών τους οι ασθενείς στην Ορθοπεδική κλινική του Πανεπιστημιακού **νοσοκομείου**, που περιμένουν να χειρουργηθούν για περισσότερες από δυο εβδομάδες ακινητοποιημένοι στο κρεβάτι με κατάγματα στα χέρια και τα πόδια.

Σήμερα ο αριθμός όσων νοσηλεύονται φθάνει τους 47 και 20 είναι σε αναμονή για χειρουργεία.

Οι επεμβάσεις τους προγραμματίζονται και αναβάλλονται γιατί μπαίνουν άλλα, πιο επείγοντα περιστατικά.

«Κάνουμε ό,τι μπορούμε στο πλαίσιο των δυνατοτήτων που έχει το νο-

σοκομείο» μάς είπε ο διευθυντής της ιατρικής υπηρεσίας καθηγητής Νίκος Τζανάκης, σημειώνοντας ότι στο ΠΑΓΝΗ αντιμετωπίζονται πάσης φύσεως περιστατικά από όλη την Κρήτη.

Η κ. Αλεξία Παπαϊωάννου διευθύντρια του Ανασθησιολογικού Τμήματος του **νοσοκομείου** επεσήμανε μιλώντας στην «Π» ότι μετά την παραίτηση ενός ακόμη αναισθησιολόγου, στην κλινική έχουν μείνει 15.

Καθημερινά λειτουργούν 7 χειρουργικές αίθουσες εκτός Δευτέρας και Τετάρτης που λειτουργούν 8 και γίνονται σε ημερήσια βάση και ανάλογα με την βαρύτητά τους, περίπου από 20 έως 40 χειρουργεία.

Επιπλέον στο **νοσοκομείο** γίνονται επεμβάσεις που οι περισσότερες δεν



Ο κ. Χαλκιαδάκης



Ο κ. Τζανάκης

γίνονται αλλού, αγγειοχειρουργικές, καρδιάς, θώρακα και βροχοσκοπήσεις σε πολλά παιδιά που καταπίπτουν διάφορα αντικείμενα.

«Κοιτάζουμε το σύστημα υγείας να διαλύεται και δεν κάνουμε τίποτα» είπε η κ. Παπαϊωάννου.

Υπενθυμίζεται ότι στο Βενιζέλειο λειτουργούν πλέον μόνο 2 χειρουργικές αίθουσες την ημέρα.

“Η κατάσταση είναι πραγματικά δύσκολη και όσο χειροτερεύει η εικόνα στα υπόλοιπα **νοσοκομεία** του νησιού και δεν μπορούν

να καλύψουν περιστατικά, τόσο επιβαρύνεται το ΠΑΓΝΗ” δήλωσε πρόσφατα στην εφημερίδα ο πρώτανης του Πανεπιστημίου Κρήτης καθηγητής Ορθοπεδικής Γιώργος Κοντάκης.

Ο κ. Κοντάκης ανέφερε ότι στην Πανεπιστημιακή Ορθοπεδική Κλινική δεν χειρουργούνται μόνο κατάγματα, γίνονται επεμβάσεις στην σπονδυλική στήλη, αντιμετωπίζονται ογκολογικά περιστατικά και πολλά άλλα.

Ο ίδιος υπογράμμισε ότι η υγεία έχει εγκαταλειφθεί στην τύχη της και χρειάζονται άμεσα μέτρα, όπως οι γενναίες αυξήσεις μισθών των γιατρών, για να επιστρέψουν οι υγειονομικοί που παραιτούνται στο ΕΣΥ.



ΠΟΕΔΗΝ: Δύο χρόνια αναμονή για χειρουργεία λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων

Πηγή: ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 07-09-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 100.54 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΟΕΔΗΝ: Δύο χρόνια αναμονή για χειρουργεία λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων

Αναμονή μέχρι δύο χρόνια για χειρουργεία αλλά και τεράστια αναμονή στα επείγοντα των εφημερευόντων νοσοκομείων στη Βόρεια Ελλάδα καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ.

Σύμφωνα με την Ομοσπονδία, το 40% των χειρουργικών αιθουσών δεν λειτουργεί λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων και ανεπάρκεια κλινών ΜΕΘ Παίδων (μόνο 8 στο Ιπποκράτειο), με συνέπεια να γίνονται διακομιδές στην Αττική. Παράλληλα καταγγέλλει φαινόμενα βίας σε βάρος εργαζομένων λόγω ανεπαρκούς φύλαξης των

νοσοκομείων, καθώς και ότι το 30% των εργαζομένων είναι συμβασιούχοι παρ' όλο που καλύπτουν διαρκείς και πάγιες ανάγκες, όπως μεταδίδει το Αθηναϊκό και Μακεδονικό Πρακτορείο Ειδήσεων.

Σημειώνεται ότι ενόψει των εγκαινίων της ΔΕΘ η ΠΟΕΔΗΝ ετοιμάζει απεργιακή κινητοποίηση την Παρασκευή 8 Σεπτεμβρίου καλώντας σε συγκέντρωση στο Ιπποκράτειο (8:30 πμ) και πορεία προς το ΥΜΑ-Θ Υπουργείο Μακεδονίας Θράκης.





Ο στόχος τα ιδιωτικά

ΒΑΣΙΚΟΣ στόχος είναι να στραφεί ο κόσμος προς τον ιδιωτικό τομέα και να θεωρήσει ότι θα τον σώσει. Στο τέλος, βέβαια, θα πρέπει να βάλει βαθιά το χέρι στην τσέπη για να εξυπηρετηθεί. Πάντως, 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 εργολάβων 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. Αντιθέτως, έχουμε χαμηλότατο ύψος των δημόσιων δαπανών Υγείας, που είναι 5% του ΑΕΠ. Ο μέσος όρος των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις δημόσιες δαπάνες Υγείας είναι 7,5% του ΑΕΠ.





Στενάζουν από ελλείψεις

ΒΑΣΙΚΗ αιτία του χάους στα νοσοκομεία είναι η υποστελέχωση του ΕΣΥ. Στα νοσοκομεία οι κενές οργανικές θέσεις είναι χιλιάδες. Τα τελευταία δύο χρόνια είχαμε αρνητικό ρεκόρ μαζικών αποχωρήσεων από το ΕΣΥ. 10.000 υγειονομικοί αποχώρησαν. Οι λιγότεροι εξ αυτών προς συνταξιοδότηση, οι περισσότεροι για αναζήτηση δουλειάς στον ιδιωτικό τομέα και κυρίως στο εξωτερικό, λόγω δυσμενών συνθηκών εργασίας και χαμηλών αμοιβών. Το 2022 αποχώρησαν 5.000 υγειονομικοί, 3.800 μόνιμοι και 1.200 συμβασιούχοι. Το έτος 2023 τους πέντε πρώτους μήνες που διατίθενται στοιχεία στο υπουργείο Εσωτερικών αποχώρησαν 1.526 μόνιμοι υγειονομικοί και 480 συμβασιούχοι. Σε 17 μήνες αποχώρησαν 7.000 υγειονομικοί. Το ένα αρνητικό ρεκόρ καταρρίπτει το άλλο. Ωστόσο, δεν είναι μόνο αυτό. 50 νοσοκομεία στα νησιά και στην περιφέρεια έχουν απωλέσει τον δευτεροβάθμιο χαρακτήρα τους λόγω έλλειψης γιατρών βασικών ειδικοτήτων και νοσηλευτικού προσωπικού. Επίσης, στη χώρα μας λειτουργούν μόλις 3,5 νοσοκομειακές κλίνες ανά 1.000 κατοίκους, εν αντιθέσει με τον μέσο όρο των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης που είναι 5,3 νοσοκομειακές κλίνες ανά 1.000 κατοίκους. Τέλος, στα Επείγοντα των εφημερευόντων νοσοκομείων με την πολύωρη ταλαιπωρία των ασθενών διαπιστώνει κανείς την κατάσταση της Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης, που στενάζει από ελλείψεις προσωπικού και υλικοτεχνικής υποδομής.





Στο χείλος του γκρεμού βρίσκεται το «Μεταξά»

Ο απολυθείς διοικητής έχει αφήσει χωρίς φάρμακα χημειοθεραπείας τους ασθενείς, ενώ υπάρχουν σοβαρά προβλήματα στην τροφοδοσία και στη σίτιση

Σε παύση του διοικητή του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου «Μεταξά» Χαράλαμπου Τουμπέκη (μικρή φωτό) προχώρησε η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, μετά τις καταγγελίες εργαζομένων του νοσοκομείου για κακή οικονομική διαχείριση, που οδήγησε στην εξάντληση των κονδυλίων για τα φάρμακα χημειοθεραπείας των καρκινοπαθών, καθώς και σε προβλήματα στην τροφοδοσία και τη σίτιση του νοσοκομείου.

Η αντίστροφη μέτρηση για τον πρώην διοικητή άρχισε όταν ο σύλλογος εργαζομένων του «Μεταξά» κατήγγειλε την υποχρηματοδότηση του νοσοκομείου, καθώς στο ταμείο για τα φάρμακα υπήρχαν μόλις 5.000 ευρώ, την ίδια στιγμή που οι μηνιαίες ανάγκες αγγίζουν τα 3.500.000 ευρώ.

Το ζήτημα βγήκε στην επιφάνεια μετά την κοινοποίηση δύο εγγράφων από το Τμήμα Διατροφής και το φαρμακείο του νοσοκομείου, τα οποία ανέδειξαν τις τραγικές συνέπειες της συνεχούς υποχρηματοδότησης και των περικοπών που έχουν υποστεί οι προϋπολογισμοί των νοσοκομείων. Εκτός όμως από τα φάρμακα, πρόβλημα φέρεται ότι εντοπίζεται και στη σίτιση των ασθενών, καθώς, σύμφωνα με την ανακοίνωση των εργαζομένων, δεν υπάρχει επαρκές χρηματικό ποσό ούτε στους αντίστοιχους κωδικούς δέσμευσης (ΚΑΕ) των τροφίμων, με κίνδυνο από την ερχόμενη εβδομάδα να μην μπορούν να σιτιστούν οι ασθενείς.

Κατεπείγουσα έρευνα

Μετά την ευρεία δημοσιότητα που έλαβε το θέμα, η 2η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου εξέδωσε ανακοίνωση τη Δευτέρα, στην οποία ανέφερε ότι κατά τη συγκεκριμένη μέρα πραγματοποιήθηκαν 80 χημειοθεραπείες, αναβλήθηκε μία για δικαστικούς λόγους και πως οι θεραπείες θα συνεχιστούν κανονικά κατά τις επόμενες μέρες, ενώ διευκρίνισε ότι δεν τίθεται θέμα με τη σίτιση των ασθενών.



Στο ταμείο υπήρχαν μόλις 5.000 ευρώ, τη στιγμή που οι μηνιαίες ανάγκες αγγίζουν τα 3.500.000 €

Ωστόσο, αργά το απόγευμα της Τρίτης και σχεδόν ένα 24ωρο μετά την ανακοίνωση της ΥΠΕ, το υπουργείο Υγείας εξέδωσε ένα δελτίο Τύπου στο οποίο ανακοίνωσε ότι παράλληλα με την παύση του διοικητή «συνεχίζεται η κατεπείγουσα έρευνα για την αναζήτηση ευθυνών στη διοικητική και υγειονομική ιεραρχία του νοσοκομείου, σχετικά με τη δυσλειτουργία που προέκυψε στο πρόγραμμα χημειοθεραπειών του νοσηλευτικού ιδρύματος».

Πάντως, σύμφωνα με το HealthReport, η πραγματική αιτία της παύσης φέρεται ότι σχετίζεται με τους ελέγχους που πραγ-

ματοποιεί το τελευταίο διάστημα η Εθνική Αρχή Διαφάνειας στο νοσοκομείο για παράτυπες προμήθειες απευθείας αναθέσεων αλλά και κακοδιαχείριση.

Θυμίζουμε ότι πριν από λίγες ημέρες η διευθύντρια της διοικητικής και οικονομικής υπηρεσίας του «Μεταξά» Νατάσα Χαράλαμπος είχε μιλήσει για κακή διαχείριση από πλευράς διοίκησης, αναφέροντας ότι τα τελευταία τρία χρόνια έχει γίνει σωρεία απευθείας αναθέσεων που έχουν εκτοξεύσει το κόστος και ότι ο υποδιοικητής του νοσοκομείου Σαράντιος Ευσταθόπουλος κράτησε αποστάσεις από το ζήτημα, «φωτογραφίζοντας» παράλληλα τον τέως διοικητή για τα αίτια της κακοδιαχείρισης, λέγοντας -το αυτονόητο- ότι ο τομέας των προμηθειών, η οργάνωση, ο προγραμματισμός, ο τρόπος λειτουργίας και η επιλογή διαγωνιστικής διαδικασίας στο Νοσοκομείο «Μεταξά» αποτελούν αποκλειστική αρμοδιότητα του διοικητή.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 07-09-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 109.88 cm² Κυκλοφορία: 3480
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μια αγάπη γεννιέται

Δεν μπορώ να μην το αναφέρω, καθώς όλοι οι πρώην **υπουργοί Υγείας** πέρασαν δύσκολα μαζί του. Και αναφέρομαι στα όσα θετικά είπε ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων **Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**, ο Μιχάλης Γιαννάκος, για τον Χρυσοχοΐδη, με αφορμή την αποπομπή του διοικητή του «Μεταξά». Λέτε να έχουμε μια νέα... αγάπη στα υγειονομικά της χώρας ή στην πρώτη κρίση θα έχουμε διαζύγια πάλι;



| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΑΥΓΗ | Σελ.: | 9 | Ημερομηνία έκδοσης: | 07-09-2023 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 326.72 cm ² | Κυκλοφορία: | 630 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Η... αναμόρφωση του ΕΣΥ

ΣΤΗ ΣΚΙΑ της κακοδιαχείρισης στο **Νοσοκομείο** «Μεταξά», ο Κυριάκος Μητσοτάκης αναμένεται να ορίσει -ξανά- ως στοίχημα την «αναμόρφωση» του ΕΣΥ στο πλαίσιο της ομιλίας του προς τους παραγωγικούς φορείς στη Διεθνή Έκθεση Θεσσαλονίκης. Υπό αυτό το πρίσμα, αναμένεται επαναλάβει τη δέσμευσή του για διενέργεια 10.000 προσλήψεων γιατρών και νοσηλευτών σε βάθος τετραετίας, από τις οποίες οι 6.000 θα είναι άμεσες. Σημειώνεται ωστόσο ότι, σύμφωνα με το Εθνικό Μητρώο Δημοσίων Υπαλλήλων, την τετραετία 2019-2022 αποχώρησαν 11.980 μόνιμοι υγειονομικοί λόγω συνταξιοδότησης ή παραίτησης. Εξάλλου, μέσα στο καλοκαίρι φάνηκε ξεκάθαρα πόσο γυμνό είναι το ΕΣΥ. Τα **νοσοκομεία** είναι άδεια από **ιατρικό προσωπικό**, όπως βέβαια και τα **Κέντρα Υγείας** στα νησιά.

Κ.Σ.



| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΑΥΓΗ | Σελ.: | 9 | Ημερομηνία έκδοσης: | 07-09-2023 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 330.41 cm ² | Κυκλοφορία: | 630 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Παραπολιτικά

Ερώτηση ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. για το «Μεταξά»

Ο ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. φέρνει στη Βουλή το ζήτημα της αδυναμίας χορήγησης θεραπειών στο αντικαρκινικό Νοσοκομείο «Μεταξά», καθώς 24 βουλευτές, με πρωτοβουλία του βουλευτή Εύβοιας Συμεών Κεδίκογλου, κατέθεσαν ερώτηση στον Μιχάλη Χρυσοχοϊδη. Ο **υπουργός Υγείας** θα κληθεί να δώσει εξηγήσεις για τις χημειοθεραπείες αλλά και να ερευνήσει τις καταγγελίες για απευθείας αναθέσεις και τυχόν ποινικές ευθύνες που προκύπτουν.

«Σαν αποτέλεσμα της υποχρηματοδότησης και της υποστελέχωσης εμφανίζονται όχι απλώς αρρυθμίες αλλά και αδυναμίες που έχουν να κάνουν με τη ζωή των ασθενών και, δυστυχώς, όπως συμβαίνει στις περισσότερες περιπτώσεις, πλήττονται πρώτα οι ευπαθείς ομάδες, όπως οι χρονίως πάσχοντες και οι καρκινοπαθείς» τονίζουν οι βουλευτές της αξιωματικής αντιπολίτευσης.

Μάλιστα, προσθέτουν ότι η τελευταία περίπτωση προστίθεται στις επώνυμες δηλώσεις της διευθύντριας της Διοικητικής και Οικονομικής Υπηρεσίας του **νοσοκομείου**, που μιλάει για χορό απευθείας αναθέσεων, με αποτέλεσμα στο ταμείο, αντί για 3,5 εκατ., να έχει 5.000 ευρώ διαθέσιμα, δημιουργώντας πρόβλημα και στη σίτιση.

Αντ.Ραυτ.

ΠΟΕΔΗΝ: : Αναμονή μέχρι και δύο χρόνια για χειρουργεία

| | | | | | |
|--------------|------------------------|------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ | Σελ.: | 5 | Ημερομηνία έκδοσης: | 07-09-2023 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια: | 284.53 cm ² | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΠΟΕΔΗΝ: Αναμονή μέχρι και δύο χρόνια για χειρουργεία

Μεγάλη κινητοποίηση με πορεία ενόψει ΔΕΘ από την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία

Μεγάλη αναμονή στα επείγοντα των εφημερευόντων νοσοκομείων, αναμονή μέχρι δύο χρόνια για χειρουργεία καθώς το 40% των χειρουργικών αιθουσών δεν λειτουργεί (40%) λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων και ανεπάρκεια κλινικών ΜΕΘ Παίδων (μόνο 8 στο Ιπποκράτειο), με συνέπεια να γίνονται διακομιδές στην Αττική καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ βασίζομενη στα στοιχεία έρευνας για την κατάσταση των υγειονομικών μονάδων στη Βόρεια Ελλάδα. Ενόψει των εγκαινίων της ΔΕΘ η ΠΟΕΔΗΝ ετοιμάζει απεργιακή κινητοποίηση την Παρασκευή με συγκέντρωση στο Ιπποκράτειο (8:30 πμ) και πορεία προς το ΥΜΑ-Θ Υπουργείο Μακεδονίας Θράκης.

Στην ανακοίνωσή της η ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει ότι οι Υγειονομικές Μονάδες της Βορείου Ελλάδος αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα που αν δεν υπάρξει συ-

νολική κυβερνητική παρέμβαση για την επίλυσή τους ο χειμώνας αναμένεται δύσκολος για τους ασθενείς, με δεδομένη την αύξηση των νοσηλείων λόγω της έξαρσης των ιώσεων και την εργασιακή εξάντληση του προσωπικού.

Συγκεκριμένα επισημαίνει τα παρακάτω: Σε πολλές περιπτώσεις το προσωπικό δεν κατάφερε να πάρει κανονική άδεια το καλοκαίρι λόγω των σοβαρών ελλείψεων. Στα επείγοντα των εφημερευόντων νοσοκομείων υπάρχουν πολυώρες αναμονές. Το 40% των χειρουργικών αιθουσών είναι κλειστές λόγω έλλειψης νοσηλευτικού προσωπικού και αναισθησιολόγων. Η αναμονή στις λίστες χειρουργείων ξεπερνούν τα δύο έτη. Ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός από αγορά ή δωρεές στην διάρκεια της πανδημίας δεν λειτουργεί ή υπολειτουργεί λόγω έλλειψης ακτινοδιαγιστών γιατρών και τεχνολόγων. Εισάγον-

ται στα νοσοκομεία ασθενείς με παθολογικά ή πνευμονολογικά προβλήματα υγείας και νοσηλεύονται στη διασπορά σε κλινικές άλλων παθήσεων λόγω πληρότητας των παθολογικών και πνευμονολογικών κλινικών με κίνδυνο διασποράς μικροβίων.

Μείζον ζήτημα η ανεπάρκεια κλινών ΜΕΘ για παιδιά. Λειτουργούν για όλη τη Βόρεια Ελλάδα 8 κλίνες ΜΕΘ παιδιών στο Νοσοκομείο ΠΗΠΟΚΡΑΤΕΙΟ, που πάντα είναι γεμάτη με αποτέλεσμα να έχουμε διακομιδές παιδιών το χειμώνα από τη Βόρεια Ελλάδα στην Αττική. Μείζον ζήτημα η ανεπαρκής φύλαξη των Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας με αποτέλεσμα να έχουμε συχνά συμβάντα ξυλοδαρμού, καταστροφές, τραυματισμούς προσωπικού. Ειδικά στα επείγοντα λόγω καθυστερήσεων για τις οποίες ευθύνονται οι ελλείψεις προσωπικού.

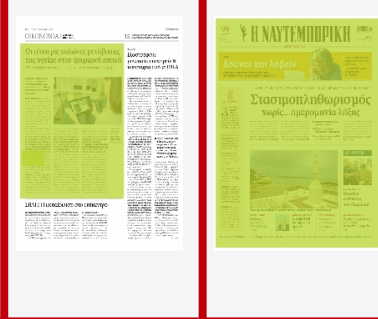
Οι δευτερογενείς διακομιδές επιχειρούνται σε ιδιωτικές εταιρείες ασθενοκόρων με σοβαρή επιβάρυνση των προϋπολογισμών των Νοσοκομείων. Οι υπηρεσίες στήριξης καθαριότητα, φύλαξη, εστίαση, τεχνική υπηρεσία ακόμη και κομμάτια της διοικητικής υπηρεσίας εκχωρούνται σε εργολάβους με υψηλότερο κόστος από την πρόσληψη επικουρικού προσωπικού ή ΣΟΧ και συνθήκες εργασίας μεσαίωνα για τους εργαζόμενους. Σταδιακά λίγουν οι συμβάσεις 6.000 συμβασιούχοι που υπηρετούν στα Νοσοκομεία πολλά χρόνια με συνεχείς ανανεώσεις των συμβάσεων στις εν λόγω υπηρεσίες.

Το 30% των εργαζομένων των νοσοκομείων είναι συμβασιούχοι εργαζόμενοι που καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες και επιβάλλεται η μονιμοποίηση. Λήγουν οι Συμβάσεις εργαζομένων μέσω ΔΥΠΑ με το πρόγραμμα 55-67 ετών. Επι-

βεβλημένη ανανέωση. Στα Κέντρα Υγείας υπάρχουν σοβαρά προβλήματα στελέχωσης ιατρικού, νοσηλευτικού και άλλων ειδικοτήτων. Ιατρικά σύγχρονα μηχανήματα (ακτινολογικά, μικροβιολογικά κλπ) δεν λειτουργούν λόγω έλλειψης ιατρών. Κλοπές, βία σε βάρος του προσωπικού λόγω ανεπαρκούς φύλαξης, σοβαρά κτηριακά προβλήματα κλπ.

Σοβαρά ζητήματα δημιουργούνται με την Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου με την οποία στις περιοχές ευθύνης των Κέντρων Υγείας οι διακομιδές γίνονται με το πάσης φύσεως υγειονομικό προσωπικό και την συμμετοχή ενστόλων. Έτσι γίνονται οι διακομιδές χωρίς ασφάλεια, από επαγγελματίες που οι διασώσεις δεν είναι στα επαγγελματικά τους δικαιώματα, επικίνδυνο για τους ασθενείς. Συγγενείς ασθενών ήδη καταθέτουν μηνύσεις και αγωγές σε βάρος του προσωπικού.





ΣΕΒ. Δέσμη προτάσεων για την ανάπτυξη της ψηφιακής υγείας παρουσίασε ο Σύνδεσμος. ► 8

Οι τέσσερις πυλώνες μετάβασης της υγείας στην ψηφιακή εποχή

ΣΕΒ: Τα ρυθμιστικά πλαίσια προϋπόθεση για τη δημιουργία υπεραξίας

Δέσμη προτάσεων για την ανάπτυξη της ψηφιακής υγείας παρουσίασε ο ΣΕΒ, επισημαίνοντας τα οφέλη για τους ασθενείς και τα συστήματα υγείας.

ΤΟ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ του ΣΕΒ για τον Ψηφιακό Μετασχηματισμό εκπόνησε σχετική μελέτη με σκοπό να αναδείξει τις ωφέλειες του ψηφιακού μετασχηματισμού στον τομέα της υγείας για τους πολίτες και τη δημόσια διοίκηση, καθώς και τις ευκαιρίες που προκύπτουν για τη δημιουργία αξίας στην οικονομία, αλλά και την κοινωνία σε τέσσερις βασικούς πυλώνες.

● **Υπηρεσίες τηλειατρικής:** Στην Ελλάδα, οι υπηρεσίες τηλειατρικής έχουν σημαντικά περιθώρια βελτίωσης μέσα από την επέκτασή τους και σε νέες περιοχές πέρα από κάποια νησιά (νησιά Αιγαίου πλνν Κρήτης και Σποράδων). Η επέκταση των υπηρεσιών πρέπει να συνοδεύεται από την κατοχύρωση θεσμικού πλαισίου και για τους ιδιώτες παρόχους (νομική κατοχύρωση ιατρικής πράξης από απόσταση, αναγνώριση από τον ΕΟΠΥΥ των σχετικών δαπανών κ.λπ.), ώστε να καλυφθούν τα θεσμικά κενά και να διευκρινιστούν οι ασάφειες της αγοράς.

● **Ψηφιακά εργαλεία & εφαρμογές:** Η χρήση εργαλείων όπως τα health apps και τα digital therapeutics προσφέρει 40% μεγαλύτερη ακρίβεια στη μέτρηση ζαχάρου και εξοικονόμηση 50 δισ. ευρώ τον χρόνο στα ευρωπαϊκά συστήματα υγείας μέσω πρώι-



SHUTTERSTOCK

μης διάγνωσης. Καθώς η χρήση τους στην Ελλάδα είναι περιορισμένη, προτείνεται η ανάπτυξη νέου ρυθμιστικού πλαισίου, το οποίο να καθιερώνει μηχανισμό αξιολόγησης και αποζημίωσης των εργαλείων αυτών, ώστε η αγορά να διευρυνθεί ταχύτερα.

● **Δεδομένα υγείας:** Η αξιοποίηση των δεδομένων υγείας ενισχύει την έρευνα & καινοτομία στις επιστήμες υγείας, ενώ κάθε 1 εκατ. ευρώ επένδυσης σε ένα κέντρο αριστείας δεδομένων υγείας συνεισφέρει άμεσα 956.000 ευρώ στο ΑΕΠ της χώρας. Τα δεδομένα υγείας στην Ελλάδα συλλέγονται μέσω ενός εκτενούς οικοσυστήματος, το οποίο περιλαμβάνει αρκετά ηλεκτρονικά συστήματα και αποθετήρια οργανισμών και φορέων του δημόσιου κυρίως τομέα. Ωστόσο, ακόμα δεν έχει προχωρήσει η δευτερογενής αξιοποίηση. Επομένως, προτείνεται η ανάπτυξη

στρατηγικής και αντίστοιχου ρυθμιστικού πλαισίου, καθώς και η δημιουργία ενός αποθετηρίου δεδομένων υγείας, με σαφείς προδιαγραφές και προϋποθέσεις λειτουργίας.

● **«Έξυπνα» νοσοκομεία ή τα νοσοκομεία του μέλλοντος:** Στην Ελλάδα η παρουσία «έξυπνων» νοσοκομείων είναι ακόμα περιορισμένη (π.χ. βήματα σε αυτή την κατεύθυνση στο Γ.Ν. «Παπαγεωργίου» Θεσσαλονίκης), όμως υπάρχει σχεδιασμός για τη μετατροπή κάποιων μονάδων σε «έξυπνες». Στην κατεύθυνση αυτή, προτείνεται η διαμόρφωση μιας ολοκληρωμένης στρατηγικής για τη μετατροπή νοσοκομείων του ΕΣΥ σε «έξυπνα», βασισμένης σε 4 πυλώνες: ανάπτυξη υπηρεσιών εξυπηρέτησης του πολίτη, ψηφιοποίηση εσωτερικών διαδικασιών, ανάπτυξη διαλειτουργικότητας με συστήματα άλλων φορέων και αξιοποίηση δεδομένων. [SID21005010]

Οι υπηρεσίες τηλειατρικής έχουν σημαντικά περιθώρια βελτίωσης.





Το ταμείον είναι μείον στο «Μεταξά»

Την ώρα που το μηνιαίο κόστος για την προμήθεια των φαρμάκων είναι 3,5 εκατ.

Της **ΙΩΑΝΝΑΣ ΦΩΤΙΑΔΗ**

Πολλοί είναι οι καρκινοπαθείς που αναμένουν στωικά από νωρίς το πρωί τη σειρά τους για χημειοθεραπεία στο Αντικαρκινικό Νοσοκομείο «Μεταξά». «Μας καλούν συχνά ασθενείς που παρακολουθούνται στο «Μεταξά» και περιγράφουν μια πολύ μεγάλη ταλαιπωρία», μεταφέρει στην «Κ» η Ζωή Γραμματόγλου, πρόεδρος του Συλλόγου Καρκινοπαθών Εθελοντών Φίλων και Ιατρών - ΚΕΦΙ. Οι αναβολές στις θεραπείες και η γενικότερη κακοδιαχείριση του νοσοκομείου ήρθαν βία στην επικαιρότητα τα τελευταία 24ωρα και οδήγησαν στην απομάκρυνση του διοικητή, Χ.Τ., με απόφαση του υπουργού Υγείας Μιχάλη Χρυσόχοϊδη. Σύμφωνα με όσα καταγγέλλονται, ενώ το μηνιαίο κόστος για την προμήθεια των φαρμάκων είναι 3,5 εκατ. ευρώ, στο ταμείο του νοσοκομείου βρίσκονται μόλις 5.000 ευρώ. «Είχαν δοθεί όλες οι σχετικές επικορηγήσεις για να μην αναβληθεί ούτε μία θεραπεία», αναφέρουν από το υπουργείο Υγείας. Η υπόθεση φαίνεται ότι έχει μπει από καιρό στο μικροσκόπιο της Αρχής Διαφάνειας και του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους, που διερευνά πιθανή διασπάθιση δημοσίου χρήματος: δεν αποκλείεται, μάλιστα, αντίστοιχους ελέγχους να πραγματοποιήσουν προσεχώς και σε άλλα νοσοκομεία. Το οξύμωρο, ωστόσο, είναι ότι ο διοικητής έλαβε παράταση στη θητεία του, η οποία ολοκληρώθηκε τον Δεκέμβριο.

«Το σύστημα των ραντεβού δεν τηρείται, με συνέπεια να μην ξέρουν τι ώρα θα ξεκινήσει η θεραπεία τους, ενδέχεται να προσέλθουν στις 7 π.μ. και να φύγουν στις 7 μ.μ.», παρατηρεί η κ. Γραμματόγλου. Παράλληλα «σημειώνονται ελλείψεις σε χημειοθεραπευτικά σκευάσματα και μάλιστα στα χαμηλού κόστους». Λύση στο αδιέξοδο καλούνται να βρουν οι συγγενείς, προσπαθώντας να προμηθευτούν το φάρμακο ακόμη και από τη Βουλγαρία ή την Τουρκία. «Η μια αναβολή χημειοθεραπείας σφαιλιόταν στην έλλειψη του σκευ-



Στην επικαιρότητα έχει έρθει τα τελευταία 24ωρα το νοσοκομείο, μετά τις αναβολές στις αντικαρκινικές θεραπείες και τη γενικότερη κακοδιαχείριση που καταγγέλλεται.

Αναβολές θεραπειών, ελλείψεις σε χημειοθεραπευτικά σκευάσματα, συρρικνωση χρηματοδότησης – Στο μικροσκόπιο της Αρχής Διαφάνειας και του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους η υπόθεση.

άσματος», λέει στην «Κ» ο Νίκος Μπουντούρογλου, ακτινοδιαγνώστης - ογκολόγος στο «Μεταξά» από το 1999 και εκλεγμένο μέλος στο Δ.Σ. του σωματίου εργαζομένων. «Η συγκεκριμένη φαρμακευτική προμήθευε παλαιότερα επί πιστώσει, έχει όμως πλέον αλλάξει τακτική». Δεδομένης της έλλειψης ρευστότητας το σκεύασμα έλειπε. «Νωρίτερα το τρέχον έτος αναβλήθηκαν χημειοθεραπείες, επειδή απουσίαζε με αναρρωτική ο φαρμακοποιός του νοσοκομείου», διευκρινίζει ο ίδιος. Ο φαρμακοποιός είναι απολύτως απαραίτητος για την εύρυθμη λειτουργία. «Παλαιότερα, το κάθε τμήμα ετοιμάζε

τις χημειοθεραπείες των ασθενών του, όμως το καθήκον ανέλαβε πλέον και για λόγους εξοικονόμησης ο φαρμακοποιός», τονίζει ο κ. Μπουντούρογλου. «Ο φαρμακοποιός ασθένησε και κατέρρευσε το σύμπαν. Ηρθε για ένα διάστημα ένας επικουρικός, αλλά τώρα είμαστε και πάλι με έναν μόνο».

Υποστελέχωση

Η υποστελέχωση αποτελεί το χρόνιο και συνεχώς διογκούμενο πρόβλημα. «Πριν από το 2012 το οργανόγραμμα προέβλεπε περίπου 1.200 άτομα μόνιμο προσωπικό, το 2012 προέβλεπε 810 και σήμερα έχουμε 580-600 άτομα μόνιμο προσωπικό» αναφέρει, «ενώ οι ανάγκες και η προσέλευση του κόσμου συνεχώς αυξάνονται». Στο νοσηλευτικό τμήμα «έχουμε 146 κενές οργανικές θέσεις». Σε όλες τις ειδικότητες, ακόμη και τις πιο κρίσιμες για ένα ογκολογικό νοσοκομείο, οι ελλείψεις είναι εκκωφαντικές. «Πριν από δέκα χρόνια οι ακτινολόγοι ήταν 14, σήμερα μόλις 6, εκ των οποίων οι 2 έχουν ήδη ζητήσει να μετακινηθούν», αναφέρει ενδεικτικά. Η υποστελέχωση επιβαρύνει εξίσου τους ασθενείς και τις οικογένειές τους. «Αν κάποιος

προσέλθει στην εφημερία του Σαββατοκύριακου, ίσως να μην εξυπηρετηθεί, καθώς ο τεχνολόγος δεν εφημερεύει, αφού δεν προβλέπεται πλέον αποζημίωση για τεχνολόγο στις εφημερίες», προσθέτει ο κ. Μπουντούρογλου. Τεχνολόγος βρίσκεται στο νοσοκομείο από τις 8 π.μ. της Δευτέρας έως τις 7 μ.μ. της Παρασκευής.

Αντιστοίχως, συρρικνώνεται και η χρηματοδότηση. «Το κόστος για τη διατροφή είναι 700.000 ευρώ ετησίως, εγκρίθηκαν όμως φέτος λίγο πάνω από 399.000», σημειώνει από την πλευρά της η Εύα Πολύζου, πρόεδρος του σωματίου εργαζομένων και νοσηλεύτρια στην ειδικότητα. Οι μερίδες μικραίνουν, τα ειδικά διαιτολόγια σπανίζουν. «Δεν χρειάζεται να εξηγήσουμε πόσο σημαντικό ρόλο παίζει και η διατροφή στους καρκινοπαθείς», συμπληρώνει η ίδια. «Είχαμε φτάσει σε ένα πολύ οριακό σημείο, είχαμε αποθέματα μόνο για μία εβδομάδα». Το σωματείο επανειλημμένως έχει δημοσιεύσει πολλές από τις παθογένειες. «Η πορεία που ακολουθούσαμε ήταν ήδη ανώμαλη, τώρα πλέον έγινε κατφορική», καταλήγει ο κ. Μπουντούρογλου.





Κατατόμισε τον διοικητή (που προστάτευε) επειδή οι εργαζόμενοι αποκάλυψαν τις ατασθαλίες του

Το όχι του «Μεταξά» στον Χρυσοχοϊδη!

Υπουργέ τα έμαθες τα νέα;



Πλημμύρισε και ο Ευαγγελισμός, το μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας...

Κατόπιν εορτής και μετά από καταγγελίες εργαζομένων, ως γνωστόν, απομακρύνθηκε με εντολή του υπουργού Υγείας, Μιχάλη Χρυσοχοϊδη, ο Διοικητής του νοσοκομείου Μεταξά για υπόθεση οικονομικών ατασθαλιών και για κακοδιαχείριση.

Πιο συγκεκριμένα, το πόρισμα της Εθνικής Αρχής Διαφάνειας εις βάρος του Διοικητή του Γενικού Αντικαρκινικού Νοσοκομείου "Μεταξά" με υπόνοιες για κακοδιαχείριση και οικονομικές ατασθαλίες (με αφορμή την πανδημία και την προμήθεια τεστ PCR για τη διάγνωση της COVID-19), οδήγησε τον υπουργό Υγείας, Μιχάλη Χρυσοχοϊδη, στην απόφαση να τον παύσει από τα καθήκοντά του.

Είχαν προηγηθεί την προηγούμενη εβδομάδα, καταγγελίες του Σωματείου των Εργαζομένων για "κακοδιαχείριση" και "άδεια ταμεία", που οδήγησαν – σύμφωνα με τους ίδιους τους εργαζόμενους – σε λειτούργη

κατάρρευση το Νοσοκομείο, σε ακύρωση χημειοθεραπειών, αλλά και σε μειωμένες προμήθειες στην τροφодοσία.

Ούτε λίγο ούτε πολύ, οι εργαζόμενοι υποστήριξαν σε σχετική ανακρίβωση ότι δεν επαρκεί η χρηματοδότηση του νοσοκομείου, ούτε για την προμήθεια φαρμάκων για τις χημειοθεραπείες, αλλά ούτε και για την κάλυψη της σίτισης των ασθενών.

Για τις χημειοθεραπείες συγκεκριμένα, τόνισαν πως ο προϋπολογισμός του Νοσοκομείου για το φάρμακο έχει εξαντληθεί, καθώς έχουν απομείνει στα ταμεία μόλις 5.000 ευρώ, όταν οι μηνιαίες ανάγκες σε φάρμακα για τους ογκολογικούς ασθενείς φτάνουν τα 3.500.000 ευρώ μηνιαίως.

Το ερώτημα βέβαια παραμένει: Γιατί το Υπουργείο Υγείας δεν είχε λάβει μέτρα μέχρι σήμερα;

Σύμφωνα με διαρροές, το «Μεταξά» βρίσκεται σε λειτούργηκη κατάσταση, παρά το γεγονός ότι η προηγούμενη πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας αγνόησε το πόρισμα που είχε εκδώσει από τον περασμένο Ιούλιο η Εθνική Αρχή Διαφάνειας (ΕΑΔ) για απευθείας αναθέσεις εκατοντάδων χιλιάδων ευρώ, χωρίς επαρκή αιτιολόγηση.

