

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

**Ημερομηνία 09/09/2023 - 10/09/2023**

**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](http://www.apo.gr)

# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

### 09/09/2023

- 1) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 17 ] [🔗] Πορεία για τη σωτηρία του ΕΣΥ . . . . . 1
- 2) [ΑΠΟΨΗ, Σελ. 33,53 ] [🔗] «Προς μια διαδικασία αναβάθμισης του επιπέδου του Εθνικού Συστήματος Υγείας» . . . . 2
- 3) [ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ, Σελ. 42 ] [🔗] Τραγικές οι ελλείψεις στο Νοσοκομείο Μεταξά . . . . . 4
- 4) [ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ, Σελ. 38 ] [🔗] ΜΑΧΗ ΧΡΥΣΟΧΟΙΔΗ ΓΙΑ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΟΥ ΕΣΥ . . . . . 5
- 5) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,4 ] [🔗] Πέταξαν μαύρα μπαλόνια στην πορεία ΠΟΕΔΗΝ . . . . . 6

### 10/09/2023

- 6) [ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 23 ] [🔗] Οι πληγές στην Υγεία και πώς θα κλείσουν . . . . . 7
- 7) [ΜΠΑΜ, Σελ. 9 ] [🔗] Το βάθος της αποπομπής . . . . . 8
- 8) [ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 36-37 ] [🔗] Τι γεννά τη βία στις δομές ψυχικής υγείας . . . . . 9
- 9) [ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ, Σελ. 18 ] [🔗] "Προσοντολόγιο" υψηλών απαιτήσεων για τους νέους διοικητές . . . . . 11
- 10) [ΠΡΙΝ, Σελ. 16 ] [🔗] Καρκινοπαθείς χωρίς φάρμακα και νοσοκομεία-«εφημεράδικα» . . . . . 12
- 11) [ΕΠΟΧΗ, Σελ. 20-21 ] [🔗] Κάνουν τα δημόσια νοσοκομεία να καταρρέουν . . . . . 13



## Πορεία για τη σωτηρία του ΕΣΥ

**ΜΕ ΤΗ ΣΚΕΨΗ** τους στον δοκιμαζόμενο λαό της Θεσσαλίας και τους εργαζομένους στα νοσοκομεία της περιοχής, υγειονομικοί της Θεσσαλονίκης πραγματοποίησαν χθες το πρωί την καθιερωμένη διαμαρτυρία, εν όψει της ΔΕΘ.

Η πορεία σωτηρίας του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**, όπως τη χαρακτηρίζουν, ξεκίνησε από το Ιπποκράτειο **νοσοκομείο**. Οι εργαζόμενοι σήκωσαν μαύρα μπαλόνια. Ο πρόεδρος των εργαζομένων στο Ιπποκράτειο **Νοσοκομείο** Γιώργος Δόντσιος σημείωσε ότι στο ίδρυμα υπάρχουν οργανικά κενά της τάξης του 30-40%. Ανέφερε ότι ενώ έχουν γίνει υποδομές, όπως στη ΜΕΘ, όπου από 8 κλίνες υπάρχουν πλέον 38 και 15 καινούργια χειρουργικά τραπέζια, όπως και καινούργιο αιμοδυναμικό, δεν μπορούν να λειτουργήσουν. «Είναι σαν να έχεις μια Ferrari και να πηγαίνεις με 30 χλμ., επειδή δεν έχεις να βάλεις βενζίνη. Η βενζίνη είναι το προσωπικό» επισήμανε ο πρόεδρος των εργαζομένων του Ιπποκρατειού.

Ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλης Γιαννάκος αναφορικά με τις ελλείψεις στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** τόνισε ότι αυτό συνεχώς υποχωρεί, με τα κενά να τα καλύπτει πλέον ο ιδιωτικός τομέας και τους πολίτες να αναγκάζονται να βάλουν βοήθεια το χέρι στην τσέπη. Ο κ. Γιαννάκος ζήτησε άμεσες προσλήψεις προσωπικού για να καλυφθούν τα κενά, να μονιμοποιηθούν όλοι οι συμβασιούχοι και να ενταχθούν οι εργαζόμενοι στα **νοσοκομεία** στα βαρέα και ανθυγιεινά.



# «Προς μια διαδικασία αναβάθμισης του επιπέδου του Εθνικού Συστήματος Υγείας»

Πηγή: ΑΠΟΨΗ Σελ.: 33,53 Ημερομηνία έκδοσης: 09-09-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 828.44 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μιχάλης  
Χρυσοχοΐδης



# «Προς μια διαδικασία αναβάθμισης του επιπέδου του Εθνικού Συστήματος Υγείας»

Του Μιχάλη Χρυσοχοϊδη,  
Υπουργού Υγείας

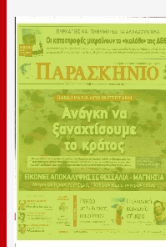
Οι παραπάνω εξελίξεις, δεν αφήνουν ανεππρέαστο τον τομέα της Υγείας. Ήδη, ο προϋπολογισμός του Υπουργείου Υγείας για το 2023 ανέρχεται στα 4,7 δισ. (σε συνδυασμό με τις δημόσιες επενδύσεις φτάνει στα 5,2 δισ.) έναντι 3,8 δισ. του τελευταίου προϋπολογισμού της κυβέρνησης του ΣΥΡΙΖΑ το 2019. Διατίθενται, δηλαδή, 1,4 δισ. περισσότερα χρήματα για την Υγεία. Επιπλέον, είναι αυξημένος κατά 439 εκατ. ευρώ σε σχέση με το 2022, αποδεικνύοντας την ιδιαίτερη σημασία που δίνει η κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας στην ανάπτυξη της Υγείας. Η συνεισφορά του Ταμείου Ανάκαμψης είναι και στον δικό μας τομέα, εξίσου σημαντική, καθώς το 8% των συνολικών του πόρων, ένα ποσό της τάξης του 1,5 δισ. ευρώ, πρόκειται να διοχετευθεί σε επενδύσεις στην Υγεία. Εκτός των άλλων, δρομολογούνται τόσο επεμβάσεις για την κτηριακή αναβάθμιση και τον εξοπλισμό 157 Κέντρων Υγείας, βελτιώνοντας πλήρως την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (272 εκατ.), όσο και για την κτηριακή και υλικοτεχνική αναβάθμιση 88 Νοσοκομείων με πλήρη αναμόρφωση όλων των μονάδων Επειγόντων Περιστατικών (380 εκατ.). Η σημασία και η προσοχή που δείχνει η Κυβέρνηση και το ίδιο το Υπουργείο και στον τομέα της Ψυχικής Υγείας, πέρα από την δημιουργία της θέσεως του αρμόδιου Υφυπουργού, τονίζεται έμπρακτα με την διάθεση 55 εκατ. ευρώ για την αναβάθμιση των

>>> Η ελληνική οικονομία και αγορά, ενόψει και της ανάκτησης της επενδυτικής βαθμίδας, βρίσκεται μπροστά σε μια νέα αφετηρία εισροής κεφαλαίου και επενδύσεων, είτε προερχόμενες από το ίδιο το κράτος, είτε από ιδιωτικές πηγές, οι οποίες θα επιλύσουν χρόνια προβλήματα και εκκρεμότητες και θα δημιουργήσουν νέες ευκαιρίες, οι οποίες οφείλουν να αξιοποιηθούν.



>>> Η σημασία και η προσοχή που δείχνει η Κυβέρνηση και το ίδιο το Υπουργείο και στον τομέα της Ψυχικής Υγείας, πέρα από την δημιουργία της θέσεως του αρμόδιου Υφυπουργού, τονίζεται έμπρακτα με την διάθεση 55 εκατ. ευρώ για την αναβάθμιση των αντίστοιχων δομών

αντίστοιχων δομών. Ενδεικτικό παράδειγμα των παραπάνω αποτελεί η σύμβαση για την ίδρυση Κέντρου Ακτινοθεραπείας στο Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η Σωτηρία». Το έργο κοστολογείται στα 40 εκατ. ευρώ, και εντάσσεται στις επενδύσεις του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας «Ελλάδα 2.0». Αφορά τη δημιουργία ενός σύγχρονου Κέντρου Ακτινοθεραπείας, το οποίο θα ενισχύσει το δίκτυο των 18 δημόσιων νοσοκομείων που διαθέτουν αντίστοιχα τμήματα και θα καλύψει άμεσες ανάγκες υγείας ασθενών με καρκίνο, παρέχοντας καλύτερης ποιότητας υπηρεσίες με μικρότερο χρόνο αναμονής. Παράλληλα και συμπληρωματικά, θα δημιουργηθεί και νέο Τμήμα Χημειοθεραπείας, το οποίο θα συμβάλλει στην επίτευξη του καινοτόμου στόχου δημιουργίας ενιαίων προτύπων για τη χορήγηση θεραπειών σε ασθενείς με καρκίνο. Τέλος, όσον αφορά την ιδιωτική πρωτοβουλία, ξεκινά η διαδικασία κατασκευής τριών νέων δημόσιων νοσοκομείων σε Θεσσαλονίκη, Κομοτηνή και Σπάρτη, δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος (ΙΣΝ). Συγκεκριμένα, πρόκειται για ένα Πανεπιστημιακό Παιδιατρικό Νοσοκομείο στη Θεσσαλονίκη και δύο Γενικά Νοσοκομεία σε Κομοτηνή και Σπάρτη, τα οποία θα παραδοθούν πλήρως εξοπλισμένα με καινοτόμες τεχνολογίες, προκειμένου να ενισχύσουν τις περιφερειακές δομές δημόσιας υγείας και θα σηματοδοτήσουν την αλλαγή σελίδας και την πορεία αναβάθμισης του ΕΣΥ, με φόντο ένα καλύτερο αύριο για τις νέες γενιές.



## Τραγικές οι ελλείψεις στο Νοσοκομείο Μεταξά



«**Ν**οσεί» το Αντικαρκινικό **Νοσοκομείο** Μεταξά στον Πειραιά. Τραγικές ελλείψεις καταγγέλλονται από τους εργαζομένους, με ορατό κίνδυνο να αναβληθούν ακόμη και χημειοθεραπείες το επόμενο διάστημα. Αυτή τη σοβαρή καταγγελία έκανε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων **Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της Ομοσπονδίας, Μιχάλη Γιαννάκο, «έχουν απομείνει 5.000 ευρώ στο **νοσοκομείο** για φάρμακα και όποιος ασθενής με καρκίνο πάει σήμερα για χημειοθεραπεία που μπορεί να στοιχίζει περισσότερο αναβάλλεται».

Ο Σύλλογος Εργαζομένων του Αντικαρκινικού **Νοσοκομείου** Μεταξά καταγγέλλει ότι «ζητιανεύουν 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 έτους, αλλά φαίνεται ότι τα προβλήματα παραμένουν στο Μεταξά.





**4.000**  
μόνιμοι νοσηλευτές πανεπιστημιακής και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης αναμένεται να προσληφθούν το επόμενο διάστημα

**MAXH ΧΡΥΣΟΧΟΪΔΗ ΓΙΑ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΟΥ ΕΣΥ**

**Ο ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΟΙ ΚΙΝΗΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΦΟΝΤΟ ΤΗΝ ΠΑΝΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΛΛΕΙΨΗ 1 ΕΚΑΤ. ΓΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ - ΤΑ ΕΠΙΣΗΜΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙ ΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΑ ΤΩΝ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΩΝ**

Του **ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ**  
Ven.ygeia@gmail.com

Επίσημη αναμένεται να είναι η προ-σπάθεια της κυβέρνησης και του υπουργού Υγείας, Μιχάλη Χρυσόχοϊδη, να ενισχύσουν το δημόσιο σύστημα Υγείας της χώρας μας με πρόσθετο προσωπικό όλων των ειδικοτήτων. Η κόπωση των ήδη υπηρετούντων στο δημόσιο σύστημα υγειονομικών διαμορφώνει, μεταξύ άλλων, ανησυχητικές καταστάσεις, τόσο στην Ελλάδα όσο και στο σύνολο των κρατών-μελών της Ε.Ε.

Ετσι, λίαν αμφιλεγόμενος φαίνεται ότι είναι ο ισχυρισμός μερίδας υγειονομικών συνδικαλιστών της χώρας μας, σύμφωνα με τον οποίο υπάρχουν περίπου 3.000 διαθεσίμοι, εκπαιδευμένοι, αλλά αδιόριστοι διασώστες πληρωμάτων ασθενοφόρων, οι οποίοι θα μπορούσαν να ενισχύσουν τη δύναμη του Εθνικού Κέντρου Αμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ), εάν, υποστηρίζουν οι ίδιοι συνδικαλιστές, «η κυβέρνηση και ο κ. Χρυσόχοϊδης δεν είχαν ως στόχο τους την αποδυνάμωση και, στη συνέχεια, την ιδιωτικοποίηση του Κέντρου». Στην πραγματικότητα, όμως, όχι μόνο θέμα ιδιωτικοποίησης του ΕΚΑΒ δεν τίθεται, αλλά δεν υπάρχουν καν διαθεσίμοι και αδιόριστοι 3.000 διασώστες για να στελεχώσουν πληρώματα ασθενοφόρων του Κέντρου. Δεν είναι καθόλου τυχαίο ότι μόλις... 130 υγειονομικοί αυτής της ειδικότητας προσήλθαν τελικά να καταθέσουν τις αιτήσεις τους και, συνεπώς, ανταποκρίθηκαν στην πρόσφατη προκήρυξη του υπουργείου Υγείας και του Ανατάτου Συμβουλίου Επιλογής Προσωπικού (ΑΣΕΠ) για την πλήρωση 250 θέσεων επικουρικών διασωστών για πληρώματα ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ της Αττικής. Σύμφωνα με τα σχετικά στατιστικά στοιχεία της Κομισιόν, μάλιστα, περισσότεροι από 1 εκατ. γιατροί και εργαζόμενοι όλων των ειδικοτήτων λείπουν σήμερα από τον τομέα της Υγείας στο σύνολο των κρατών-μελών της Ε.Ε. Πρόκειται για ένα ιδιαίτερα οξύ, πανευρωπαϊκό πρόβλημα, το οποίο ανησυχεί σφόδρα τον κ. Χρυσόχοϊδη, ιδιαίτερος ενόψει των δύο μεγάλων προκλήσεων για την πρόσληψη συνολικά 4.000 μόνιμων νοσηλευτών Πανεπιστημιακής (Π.Ε.) και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Δ.Ε.), με την πρόκληση να αναμένεται να δημοσιευθεί την επόμενη Παρασκευή, 15 Σεπτεμβρίου, και με τη δεύτερη να ακολουθεί στις αρχές του επόμενου Νοεμβρίου.

#### ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΙ

Την ίδια στιγμή, ανάλογα ή ίσως ακόμα και οξύτερα είναι τα προβλήματα με τις ελλείψεις γιατρών συγκεκριμένων ειδικοτήτων, και μάλιστα σε πανευρωπαϊκό επίπεδο επίσης. Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι μόλις οκτώ χώρες της Ευρώπης, συγκεκριμένα η Αλβανία, η Βοσνία-Ερζεγοβίνη, η Ουγγαρία, η Βόρεια Μακεδονία, η Μολδαβία, η Ρουμανία, η Σερβία, το Ουζμπεκιστάν, αλλά και η Τουρκία και το Ισραήλ διαθέτουν λιγότερους αναισθησιολόγους, ειδικευμένους και ειδικευμένους, σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα, σε σχέση με ό,τι συμβαίνει στην Ελλάδα και αναλογικά με τον συνολικό πληθυσμό κάθε χώρας, σύμφωνα με τα σχετικά στατιστικά στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), τα οποία αφορούν 40 χώρες της Ευρώπης, καθώς και την Τουρκία και το Ισραήλ. Σύμφωνα με τα ίδια στοιχεία του ΠΟΥ, εικόνα χώρας βρίσκεται πια χαμηλά στον ίδιο δείκτη σε σχέση με τον σχετικό μέσο όρο (18,60 αναισθησιολόγοι ανά 100.000 κατοίκους) των 40 χωρών της Ευρώπης, καθώς και της Τουρκίας και του Ισραήλ, ενώ μεταξύ αυτών των είκοσι χωρών στην Ε.Ε.



Πολλοί από τους διασώστες έχουν ολοκληρώσει την εκπαίδευσή τους και εργάζονται είτε σε ιδιωτικές εταιρείες ασθενοφόρων είτε σε άλλες δουλειές

#### ΜΙΧΑΗΛΗΣ ΓΙΑΝΝΑΚΟΣ

ανάγκου δεκατρείς, συμπεριλαμβανομένης της Ελλάδας (11,87 αναισθησιολόγοι ανά 100.000 κατοίκους).

Αυτό καταδεικνύει το σοβαρό πανευρωπαϊκό πρόβλημα που αντιμετωπίζουν οι πιο ανεπτυγμένες χώρες, ακόμα και η ίδια η Ε.Ε., με τις σοβαρές ελλείψεις σε αναισθησιολόγους. Χαρακτηριστικό, μάλιστα, είναι το γεγονός ότι, σύμφωνα με τα σχετικά στατιστικά στοιχεία του ΕΣΥ του Ηνωμένου Βασιλείου (NHS), εκτιμάται πως η χώρα θα υποστεί έως το 2040 μια πολύ σοβαρή μείωση στον συνολικό αριθμό των αναισθησιολόγων, με τις κενές οργανικές θέσεις γι' αυτή την τόσο κρίσιμη ειδικότητα να φτάνουν συνολικά ακόμα και τις 11.000... Το αποτέλεσμα θα είναι περισσότερες από 8,25 εκατ. τακτικές χειρουργικές επεμβάσεις να καθυστερούν κάθε χρόνο σοβαρά, δηλαδή θα σημειώνονται, τότε, καθυστερήσεις που θα υπερβαίνουν συχνά ακόμα και το ένα έτος...

#### ΠΟΕΔΗΝ

Τα «ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ» έθεσαν υπόψη του προέδρου της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), Μιχάλη Γιαννάκου, τα στοιχεία σχετικά με την πρόσφατη προκήρυξη για το ΕΚΑΒ της Αττικής. Ο κ. Γιαννάκος υποστηρίζει ότι «πολλοί από τους διασώστες πληρωμάτων ασθενοφόρων έχουν ολοκληρώσει την εκπαίδευσή τους στα περιφερειακά ΚΕΚ του ΕΚΑΒ και εργάζονται είτε σε ιδιωτικές εταιρείες ασθενοφόρων είτε σε άλλες δουλειές. Θα έρχονταν μόνιμοι στην Αττική, έστω κι αν οι αμοιβές τους στο ΕΚΑΒ ήταν χαμηλές. Ως συμβασιούκοι, όμως, φοβούνται ότι με τη λήξη των συμβάσεών τους, σε δύο χρόνια, θα μείνουν άνεργοι. Είναι βέβαιο ότι ακόμα και από εκείνους που υπέβαλαν αίτηση πολλοί θα αρνηθούν τελικά τη θέση εργασίας στο ΕΚΑΒ της Αττικής».

Οχι μόνο δεν τίθεται θέμα ιδιωτικοποίησης του ΕΚΑΒ, αλλά δεν υπάρχουν καν διαθέσιμοι και αδιόριστοι 3.000 διασώστες για να στελεχώσουν πληρώματα ασθενοφόρων



Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	09-09-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	79.36 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ Πέταξαν μαύρα μπαλόνια στην πορεία ΠΟΕΔΗΝ

Πορεία διαμαρτυρίας για τα προβλήματα στο χώρο της υγείας πραγματοποίησαν χθες σε κεντρικούς δρόμους της Θεσσαλονίκης μέλη της ΠΟΕΔΗΝ, στην πρώτη συγκέντρωση με αφορμή την ΔΕΘ. ΣΕΛ 4

## Πέταξαν μαύρα μπαλόνια στην πορεία της ΠΟΕΔΗΝ

Πορεία διαμαρτυρίας για τα προβλήματα στο χώρο της υγείας πραγματοποίησαν χθες σε κεντρικούς δρόμους της Θεσσαλονίκης μέλη της ΠΟΕΔΗΝ.

Τα μέλη της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων σε Δημόσια Νοσοκομεία συγκεντρώθηκαν από τις 08:30 στο Ιπποκράτειο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης και πραγματοποίησαν πορεία μέσω των κεντρικών δρόμων της πόλης, η οποία έφτασε μέχρι και το ΥΜΑΘ. Μάλιστα, όταν έφτασαν εκεί άφησαν στον αέρα, συμβολικά, και μαύρα μπαλόνια.

Η πορεία διοργανώθηκε στο πλαίσιο της 24ωρης απεργίας στο χώρο της υγείας. Οι διαδηλωτές ζήτησαν, μεταξύ άλλων, να ενισχυθεί το Εθνικό Σύστημα Υγείας με προσλήψεις στα δημόσια νοσοκομεία, καθώς και αυξήσεις στις αποδοχές των εργαζομένων στο χώρο.







Κυριακή 10 Σεπτεμβρίου 2023

23

## ΡΕΠΟΡΤΑΖ

A

# Οι πληγές στην Υγεία και πώς θα κλείσουν

Ρεπορτάζ Βασίλης Βενιζέλος

**Η** απρόσκοπτη λειτουργία των διαθέσιμων χειρουργικών αιθουσών, με τη σταδιακή απορρόφηση των χιλιάδων χειρουργικών ασθενών οι οποίοι αναμένουν ακόμη και για μήνες για να υποβληθούν σε μία τακτική χειρουργική επέμβαση, η εξάντληση των προϋπολογισμών των νοσοκομείων του ΕΣΥ για τα φάρμακα, εξάντληση η οποία αποτελεί πάγιο, επίσηο φαινόμενο που εκδηλώνεται πάντα αυτή την εποχή του χρόνου, η ριζικά αναβαθμισμένη λειτουργία των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) των νοσοκομείων του ΕΣΥ όλης της χώρας, τμήματα στα οποία μπορεί κάθε ασθενής να απολθεί εύκολα την αξιοπρέπεια του, η εξαλείψη του προσβλητικού για τους ασθενείς φαινομένου των ράντζων στους διαδρόμους των νοσοκομείων του ΕΣΥ, αρμοδιότητες των διοικήσεων της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) Αττικής και της 2ης ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου, αλλά και η ουσιαστική ενίσχυση των μονάδων Υγείας στις απομακρυσμένες και νησιωτικές περιοχές της χώρας μας...

...Όλα τα παραπάνω είναι μερικά μόνον από τα πολύ μεγάλα θέματα τα οποία σοβόνα διαχρονικά στο σύστημα Υγείας της χώρας, με τον αρμόδιο υπουργό, Μιχάλη Χρυσόχοϊδη, να έχει ήδη αποφασίσει ότι θα ανακοινώσει σχετικές λύσεις και μέτρα πολιτικής αποκλειστικά και μόνον όταν ο ίδιος εκτιμά ότι οι λύσεις αυτές είναι απολύτως ώριμες, «στερεές» και βιώσιμες.

### Προσωπική παρέμβαση

Σύμφωνα με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές της «Α», με προσωπική του παρέμβαση ο Μιχάλης Χρυσόχοϊδης αποδέχθηκε τη Δεύτερα έκτακτη επιχορήγηση ύψους 200.000 ευρώ για τη χρηματοδότηση των χημειοθεραπειών, οι οποίες διενεργούνται στο Αντικαρκινικό Νοσοκομείο του Πειραιά «Μεταξά», ενώ νέα έκτακτη επιχορήγηση για το ίδιο νοσοκομείο αναμένεται να εγκριθεί αύριο από το Κεντρικό Συμβούλιο των ΥΠΕ (ΚΕΣΥΥΠΕ), στο οποίο προεδρεύει ο ίδιος ο υπουργός Υγείας.

Υπενθυμίζεται ότι στο «Μεταξά» αναβλήθηκε τη Δεύτερα μία από τις 80 χημειοθεραπείες, οι οποίες διενεργήθηκαν συνολικά εκείνη την ημέρα στο ίδρυμα, με τον διοικητή της 2ης ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου, Χρήστο Ροϊλό, να διερευνά αρ-

### Απογευματινή χειρουργεία στο ΕΣΥ - Στις εφημερίες και τα στρατιωτικά νοσοκομεία

μοδίως τους λόγους οι οποίοι «προκάλεσαν την ταλαιπωρία του ασθενή». Σε μία κίνηση παραδειγματισμού, μάλιστα, ο Μι-

χάλης Χρυσόχοϊδης απέπεμψε την Τρίτη από τη θέση του τον διοικητή του «Μεταξά», για την οποία και έλαβε τα εύσημα από τον πρόεδρο της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟ-ΕΔΗΝ), Μιχάλη Γιαννάκο, για τα ταχύτατα αντανακλαστικά του.

### Λίστες αναμονής

Την ίδια στιγμή, οι λίστες αναμονής για χειρουργικές

επεμβάσεις στα νοσοκομεία του ΕΣΥ όλης της χώρας μεγαλώνουν και χιλιάδες χειρουργικοί ασθενείς αναγκάζονται να περιμένουν για μήνες. Η εικόνα για τα τακτικά χειρουργεία στα μεγάλα νοσοκομεία του ΕΣΥ της Αττικής είναι ενδεικτική, σύμφωνα με στοιχεία της ΕΡΤ.

Στα Νοσοκομεία Παιδών της Αθήνας, «Αγία Σοφία» και «Αγλαΐα Κυριακού», 3.111 παιδιά βρίσκονται στη λίστα αναμο-

νών, ενώ στον «Ευαγγελισμό» οι χειρουργικοί ασθενείς, οι οποίοι περιμένουν, φτάνουν τους 4.817, στο Γενικό Κρατικό Αθίνας τους 1.393 και στο νοσοκομείο ΚΑΤ τους 4.061.

Ο Μιχάλης Χρυσόχοϊδης μελετά ήδη τη λήψη μέτρων, μεταξύ των οποίων θα είναι ενδεχομένως η δημιουργία μιας ενιαίας ηλεκτρονικής βάσης χειρουργικών ασθενών, η οποία θα υπάγεται και θα παρακολουθείται από το ίδιο το υπουργείο Υγείας. Μελετάται επίσης το ενδεχόμενο να επεκταθεί το ωράριο της λειτουργίας των χειρουργείων του ΕΣΥ τα απογεύματα, καθώς και η συνεργασία τους με τον ιδιωτικό τομέα Υγείας, προκειμένου ορισμένοι ασθενείς να παραπέμπονται σε ιδιωτικές δομές για τακτικές χειρουργικές επεμβάσεις, χωρίς την οποιαδήποτε οικονομική επιβάρυνση για τους ίδιους τους ασθενείς.

### Χωρίς ράντζα

Σύμφωνα, επίσης, με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές της «ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗΣ», θα είναι η συνδρομή των στρατιωτικών νοσοκομείων της Αθήνας - και όχι τόσο του ιδιωτικού τομέα Υγείας του Λεκανοπεδίου - ο τρόπος ο οποίος θα επιλεγεί ενδεχομένως από τον Μιχάλη Χρυσόχοϊδη, προκειμένου να εξαλειφθεί οριστικά το φαινόμενο των ράντζων από τους διαδρόμους των νοσοκομείων του ΕΣΥ του Λεκανοπεδίου.

Με δεδομένο το γεγονός ότι στη γενική εφημερία του ΕΣΥ του Λεκανοπεδίου αναπτύσσονται -όχι καθημερινώς και στη χειρότερη περίπτωση περίπου 80-120 ράντζα στους διαδρόμους των ιδρυμάτων της Αττικής, μία ιδέα η οποία μελετάται ήδη είναι, έπειτα από σχετική συμφωνία με το υπουργείο Εθνικής Άμυνας, τα στρατιωτικά νοσοκομεία της Αθήνας να «υποδεχονται» έως περίπου 50 ασθενείς το καθένα από τα εφημερεύοντα νοσοκομεία του ΕΣΥ της Αττικής, προκειμένου τα τελευταία να μην εμφανίζουν καμία ανάγκη για ανάπτυξη ράντζων στους διαδρόμους τους.



## Έρχονται προσλήψεις, διστακτικοί οι γιατροί

Με τον πρόεδρο του Ανωτάτου Συμβουλίου Επιλογής Προσωπικού (ΑΣΕΠ), Θανάση Παπαϊωάννου (φωτό κάτω δεξιά), είχε πρόσφατα επικοινωνία ο Μιχάλης Χρυσόχοϊδης, ο οποίος κατέστησε σαφές στον πρώτο ότι η κυβέρνηση δίνει ιδιαίτερη σημασία και περιβάλλει με ειδικό βάρος τις προσλήψεις προσωπικού, οι οποίες αφορούν τον τομέα της Υγείας.

Από τη δική του πλευρά, ο Θανάσης Παπαϊωάννου διαβεβαίωσε τον υπουργό Υγείας ότι το ΑΣΕΠ έχει ήδη θέσει σε απόλυτη προτεραιότητα τις προσλήψεις για τον τομέα της Υγείας και θα προχωρά πάντα, με αυστηρή τήρηση όλων των σχετικών διαδικασιών, στην ταχύτατη διεκπεραίωση όλων των τυχόν εκκρεμοτήτων, προκειμένου οι προσλήψεις για τον τομέα της Υγείας να προχωρούν και να ολοκληρώνονται το ταχύτερο δυνατόν.

Πολύ ισχυρό «πονοκέφαλο» για τον Μιχάλη Χρυσόχοϊδη και το υπουργείο Υγείας αποτελεί το γεγονός ότι σε όλες τις αρμόδιες υπηρεσίες παρατηρείται μία έντονη «κόπω-

ση», όσον αφορά τη διαθεσιμότητα των εργαζομένων για την κατάθεση των δικαιολογητικών τους προς πρόσληψη στο δημόσιο σύστημα Υγείας της χώρας μας. Έπειτα από μια δεκαετία βαθιάς, επώδυνης και εκτεταμένης οικονομικής και κοινωνικής κρίσης για τη χώρα μας, η οποία επέφερε αισθητή υποχώρηση στο ύψος των αμοιβών για τους υγειονομικούς, οι οικονομικές απολαβές για το προσωπικό όλων των ειδικοτήτων στο δημόσιο σύστημα Υγείας φαίνεται ότι έχουν πάψει εδώ και πολύ καιρό να αποτελούν σημαντικό κίνητρο, το οποίο θα μπορούσε να παρωθηθεί και κάποιον υποψήφιο να καταθέσει αρμόδια τα δικαιολογητικά του, προκειμένου να προσληφθεί για να προσφέρει τις πολυήμες υπηρεσίες του, ιδιαίτερες στα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας του ΕΣΥ.



Πηγή:	ΜΠΑΜ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	10-09-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	86.71 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Το βάθος της αποπομπής



ΜΕΓΑΛΟ βάθος έχει η αποπομπή του διοικητή του **Νοσοκομείου** Μεταξά. Και δεν είναι βέβαια ο βασικός λόγος οι καταγγελίες της **ΠΟΕΔΗΝ** για τη μη διενέργεια χημειοθεραπειών, αλλά η αφορμή. Οι κακές γλώσσες λένε ότι έχει ξεκινήσει γενικός **έλεγχος** για τις προμήθειες πανάκριβων χημειοθεραπευτικών φαρμάκων και συγκεκριμένα για το εάν τα φάρμακα που αγοράστηκαν κατά τη θητεία του διοικητή αντιστοιχούν στις ανάγκες των χημειοθεραπευόμενων. Γιατί αν για παράδειγμα είναι πολύ περισσότερα όπως λένε οι κακές γλώσσες, τότε δεν πρέπει το θέμα να τελειώσει με την απομάκρυνσή του από τον Μιχάλη Χρυσοχοΐδη. Παρακολουθούμε την υπόθεση και επανερχόμαστε.





**Πηγή:** ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ **Σελ.:** 36-37 **Ημερομηνία έκδοσης:** 10-09-2023  
**Αρθρογράφος:** **Επιφάνεια** 1844.96 **Κυκλοφορία:** 32170  
 : cm<sup>2</sup>

**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο πρόσφατος θάνατος ασθενούς στην Κέρκυρα επαναφέρει στο προσκήνιο μία σειρά ελλείψεων σε κτιριακές υποδομές και προσωπικό που οδηγούν σε βίαια περιστατικά με αποδέκτες νοσηλευτές και ασθενείς

## Τι γεννά τη βία στις δομές ψυχικής υγείας

Στις 31 Αυγούστου 2023 ένας 45χρονος, ψυχικά ασθενής, ο οποίος νοσηλευόταν στο Τμήμα Οξείων Περιστατικών του Ψυχιατρικού Τμήματος του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας, βρισκόμενος σε διέγερση λόγω της νόσου του, επιτέθηκε και σκότωσε μια συνασθενή του. Το θλιβερό αυτό γεγονός δεν είναι το πρώτο αλλά έρχεται να προστεθεί στην ήδη υπάρχουσα αιματοβαμμένη λίστα των θυμάτων βίας εντός των δομών ψυχικής υγείας. Τον Μάιο του 2015 στο Ψυχιατρικό Κατάστημα Αττικής (Δαφνί) ασθενής επιτέθηκε σε συνασθενή του με αμβλύ αντικείμενο, τραυματίζοντάς τον θανάσιμα. Λίγους μήνες αργότερα, στον ίδιο ίδρυμα, φρούτα που προκάλεσε τρέφους επέφερε τον θάνατο τεσσάρων τροφίμων. Τέλος, όπως καταγγέλλει ο Τάσος Παπατσώρης, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων Ψυχιατρικού Τομέα του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας, «πριν από λίγο καιρό ένα ακόμα περιστατικό βίας μεταξύ ασθενών έληξε ομαλά χάρη στην έγκαιρη επέμβαση νοσηλευτή που ζυλοκοπήθηκε από ασθενή σε κρίση».

**Ελλείψεις σε υποδομές**  
 Από τα παραπάνω εύλογα «δοκιμάζονται» τα αντανάκλαστα του συστήματος ψυχικής υγείας, μια και ο πρόσφατος θάνατος της ασθενούς στην Κέρκυρα επαναφέρει στο προσκήνιο μία σειρά ελλείψεων σε κτιριακές υποδομές και προσωπικό που οδηγούν σε περιστατικά βίας με αποδέκτες νοσηλευτές και ασθενείς. Από την άλλη, η παγίωση του στίγματος του «επικίνδυνου σχιζοφρενούς δολοφόνου» που επανηγύρεται στη συλλογική συνείδηση δυναμτίζει κάθε προοπτική επανένταξης του ψυχικά ασθενούς εντός της ελληνικής κοινωνίας, προκαλώντας καταστροφικά αποτελέσματα τόσο για τον ίδιο όσο και για τους οικείους του. «Το Βήμα» καταγράφει τις απόψεις των εκπροσώπων νοσηλευτών των δύο μεγα-

λίστρων ψυχιατρικών καταστημάτων της χώρας, δίνει τον λόγο στην ομότιμη καθηγήτρια Ψυχιατρικής Μαρίνα Οικονόμου που μιλάει για το στίγμα της ψυχικής ασθένειας και τα απαιτούμενα βήματα προς την κατεύθυνση μιας ολιστικής αναδιάρθρωσης στον συγκεκριμένο τομέα και φιλοξενεί την άποψη του Χριστόφορου Παπαδάκη, φροντιστή ψυχικά πάσχοντων και των συγγενών τους στο μακρύ ταξίδι της ασθένειας, της ίασης και της επανένταξης.

### Η υποστελέχωση γεννά (και) βία

Το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής (Δαφνί) είναι ένα από τα μεγαλύτερα της χώρας στο είδος του. Σε σταθερή βάση νοσηλεύονται συνολικά 1.000 έως 1.100 ασθενείς, εκ των οποίων οι 470 περίπου φιλοξενοούνται εντός του Ψυχιατρικού Καταστήματος και οι 539 φιλοξενοούνται σε 42 δομές στην κοινότητα (20 οικοτροφεία, 15 ξενώνες, επτά προστατευμένα διαμερίσματα και λοιπές εξειδικευμένες μονάδες). Αναφορικά με τη νοσηλευτική υπηρεσία, προβλέπονται 1.254 οργανικές θέσεις, ενώ οι υπηρετούντες σε αυτές ανέρχονται σε 668 (με τους 15 προς συνταξιοδότηση μέσα στο 2023). Όπως εξηγεί ο Σταύρος Καλαρίτης, πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων ΨΝΑ (Δαφνί), «υπάρχουν τεράστιες ελλείψεις προσωπικού όλων των ειδικοτήτων, τόσο γιατρών, νοσηλευτών αλλά και λοιπού προσωπικού, με αποτέλεσμα να βρισκονται σε επικίνδυνη θέση τόσο οι ασθενείς όσο και το ίδιο το προσωπικό». Με τον παραπάνω ισχυρισμό συντάσσεται και ο Μιχάλης Γιαννάκος, πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ και πρόεδρος Εργαζομένων ΨΝΑ (Δρομοκαϊτείο) «Συχνά έχουμε τραυματισμούς συναδέλφων των οποίων κινδύνους η ζωή. Επίσης, τραυματισμούς ασθενών από άλλους ασθενείς. Τα κτήριά μας είναι περιφερειακού τύπου και μακριά το

ένα από το άλλο. Και να φωνάξεις "βοήθεια" δεν θα σε ακούσει κανείς. Κατά καιρούς έχουν σχηματιστεί ακόμα και συμμορίες τροφίμων που έχουν βρεθεί και αποφασίσει "πρέπει να φύγουμε από εδώ"».

### Απέναντι στο απρόβλεπτο

Οι ασθενείς που φιλοξενοούνται εντός του Δρομοκαϊτείου φτάνουν τους 400, ενώ υπάρχει δυνατότητα έκτακτης εισαγωγής 30 ασθενών σε καθένα από τα έξι Τμήματα Οξείων Περιστατικών που διαθέτει το νοσοκομείο. Επίσης, το νοσοκομείο διαθέτει ψυχογηριατρικό τμήμα που φιλοξενεί 40 ηλικιωμένους αλλά και 205 εξωνοσοκομειακές κλίνες σε μονάδες και προγράμματα ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης (οικοτροφεία, Ξενώνες, προστατευμένα διαμερίσματα). Σύμφωνα με τον Μιχάλη Γιαννάκο, για όλες αυτές τις ανάγκες οι οργανικές θέσεις είναι 1.200 και οι εργαζόμενοι όλων των ειδικοτήτων αυτή τη στιγμή είναι μόλις 500». Ο Τάσος Παπατσώρης από το Ψυχιατρικό του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας λέει ότι το Τμήμα Οξείων Περιστατικών φιλοξενεί 12 τροφίμους με δύο νοσοκομειακούς υπαλλήλους ανά βάρδια. Όταν ερωτάται για περιστατικά βίας εντός της μονάδας, απαντά: «Αυτά συμβαίνουν στα ψυχιατρικά καταστήματα, και ιδιαίτερα στα Τμήματα Οξείων Περιστατικών. Το θέμα είναι κατά πόσο μπορείς να τα περιορίσεις και να μειώσεις τις πιθανότητες να συμβούν. Σε όλα τα τμήματα ενός νοσοκομείου μπορεί να συμβεί το απρόοπτο. Στα ψυχιατρικά καταστήματα έχεις να κάνεις με το απρόβλεπτο. Για τον λόγο αυτόν θα πρέπει να υπάρχει ισορροπία στην αναλογία ασθενών-προσωπικού. Δεν υπάρχει. Στην κλινική μας υπάρχει, επιπλέον, χωροταξικό θέμα. Εκεί όπου συνέβη το περιστατικό δεν υπήρχε άμεση οπτική επαφή του νοσηλευτή με τον ασθενή. Άλλωστε, και ενώ έχω νιώσει ότι κινδυνεύω από τον ασθενή...».



**Μαρίνα Οικονόμου**  
 Ομότιμη καθηγήτρια Ψυχιατρικής

«Οι ψυχικά πάσχοντες δεν είναι πιο βίαιοι από τους φερόμενους ως υγιείς»

**Το πρόσφατο τραγικό** περιστατικό στην Κέρκυρα καταδεικνύει ελλείψεις τόσο στις δομές όσο και στη στελέχωση των ψυχιατρικών νοσοκομείων και μονάδων της χώρας μας. Η Μαρίνα Οικονόμου, ομότιμη καθηγήτρια Ψυχιατρικής, αναφερόμενη σε αυτές υπογραμμίζει: «Οι ψυχιατρικές υπηρεσίες είναι ακόμα πολύ ελλείψεις και από πλευράς δομής αλλά και διάχυσης στην κοινωνία, με την υποστελέχωση σε 24ωρη βάση να αποτελεί μείζον πρόβλημα». Από την άλλη, πέραν των δεδομένων ελλείψεων, η ίδια επισάει και σε μια σκοτεινή πτυχή της ψυχικής ασθένειας που δεν είναι άλλη από το κοινωνικό στίγμα. Έχοντας εργαστεί για πολλά χρόνια και έχοντας πρωτοπόρο ρόλο στην προσπάθεια καταπολέμησης του στίγματος που περιβάλλει την ψυχική νόσο, τονίζει πως η μονοσήμαντη κατασκευή της στερεοτυπικής αντίληψης του ψυχικά





**ZOOM ΣΤΟ «ΒΗΜΑ»**  
 ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ:  
**ΑΓΓΕΛΟΣ ΣΚΟΡΔΑΣ**  
 ΓΡΑΦΟΥΝ: **ΗΛΙΑΝΑ ΔΑΝΕΖΗ,**  
**ΠΕΤΡΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ,**  
**ΓΙΩΡΓΟΣ ΜΟΥΡΜΟΥΡΗΣ,**  
**ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΩΤΗΡΗΣ,**  
**ΓΙΩΡΓΟΣ ΦΩΚΙΑΝΟΣ**

## Χριστόφορος Παπαδάκης

Φροντιστής

### «Οι ψυχικά ασθενείς έχουν δικαιώματα όπως όλοι μας»

**205**  
 Κλίνες εκτός νοσοκομείου  
 (οικοτροφεία, ξενώνες,  
 προστατευόμενα  
 διαμερίσματα)

**1.200**  
 οργανικές θέσεις,  
 υπηρετούν

**500**

**Η ψυχική ασθένεια** δεν «ζει» μόνο μέσα στα ψυχιατρικά καταστήματα και στις ψυχικές δομές και δεν αφορά μόνο τους έγκλειστους. Οι ασθενείς που βρίσκονται εκτός τους πρέπει να υποστηριχθούν αποτελεσματικά ώστε να αποτραπεί ενδεχόμενη είσοδός τους εντός ενός περίκλειστου περιβάλλοντος με ό,τι αυτό συνεπάγεται. Μοιραία, το μεγαλύτερο βάρος της φροντίδας τους επιβιβάζεται οι συγγενείς, οι οποίοι τίθενται πολλές φορές στη «σκιά» της δημόσιας προσοχής και στο επίκεντρο του κοινωνικού στίγματος. Πολλοί από αυτούς οργανώνονται σε συλλόγους που στοχεύουν στην ανταλλαγή εμπειριών μεταξύ οικογενειών, στην αλληλοϋποστήριξη και στην από κοινού υπεράσπιση των δικαιωμάτων τους.

Ο Χριστόφορος Παπαδάκης είναι φροντιστής και πρόεδρος του Συλλόγου Οικογενειών και Φίλων Ατόμων με Προβλήματα Ψυχικής Υγείας Κορυδαλλού και μέλος του Γενικού Συμβουλίου της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Συλλόγων Οργανώσεων για την Ψυχική Υγεία (ΠΟΣΟΨΥ). Ο Σύλλογος στον Κορυδαλλό ιδρύθηκε το 2003 και αριθμεί περίπου 300 μέλη. Ο πρόεδρος του μιλώντας στο «Βήμα» για τις δυσκολίες ενός φροντιστή επισημαίνει: «Ο κατ' οίκον φροντιστής ενός πάσχοντος, χωρίς τη γνώση και την υποστήριξη, αποδιοργανώνεται πλήρως, με αποτέλεσμα να εξουδετερώνεται ψυχικά, κοινωνικά και οικονομικά. Εμείς ως σύλλογος οργανώνουμε ομάδες αυτοβοήθειας, συγκεντρώνομαστε και συζητούμε τα προβλήματά μας, τα μέλη-φροντιστές επισκέπτονται το Κέντρο Ψυχικής Υγείας της περιοχής προκειμέ-

νου να λάβουν την απαιτούμενη ενημέρωση και ψυχολογική υποστήριξη».

Θίνοντας, δε, το καιρίο ζήτημα της αποσυλοποίησης των ασθενών, εξηγεί: «Η ζωή εκτός νοσοκομείου είναι το απόλυτο ζητούμενο. Δυστυχώς, δεν υπάρχουν υποδομές ούτε Κέντρα Ψυχικής Υγείας για να τους υποδεχθούν επαρκώς και να τους επανεπιδείξουν στη συνέχεια. Ο σύλλογός μας έχει δημιουργήσει ομάδες χορού και τέχνης. Όταν οι πάσχοντες εντάσσονται ισόσημα στον χώρο μας, παρατηρούμε ότι έχουν μια καλή εξέλιξη. Προσπαθούμε να επανεπιδείξουμε τους ασθενείς μας, βρίσκοντάς τους δουλειές εντός ενός προστατευμένου περιβάλλοντος». Αναφερόμενος στην προσωπική του εμπειρία ως φροντιστή γράφει με ικανοποίηση και αισιοδοξία πως ο ασθενής του «έχει πια ρυθμιστεί φαρμακευτικά. Υστερα από πολλά χρόνια κατάρρε να γίνει πάλι δημιουργικός, να κοιτάξει στη σχολή του και να αποφοιτήσει».

Τέλος, ο Χριστόφορος Παπαδάκης υπογραμμίζει με νόημα: «Θα πρέπει να έχουμε κατά του νοή ότι οι ψυχικά πάσχοντες δεν είναι εγκληματίες. Τα ποσοστά παραβατικότητας είναι τα ίδια με του υπόλοιπου πληθυσμού. Κυρίως, όμως, δεν πρέπει να ξεχνάμε ποτέ ότι έχουν δικαιώματα όπως όλοι μας...».



ασθενούς ως του «επικίνδυνου σχιζοφρενούς δολοφόνου» και η άκρτη γένικευση για τον «επικίνδυνο ψυχοπαθή» δεν ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα. Για την καθηγήτρια Ψυχιατρικής, «όλες οι έρευνες – όχι μόνο στη χώρα μας αλλά και στις περισσότερες χώρες του δυτικού κόσμου – δείχνουν ότι οι άνθρωποι που πάσχουν από μια ψυχική νόσο δεν είναι περισσότερο βίαιοι και επικίνδυνοι από αυτούς που δεν

πάσχουν, τους φερόμενους ως υγιείς». Για τη Μαρίνα Οικονομού η ψυχική ασθένεια και ειδικά η σχιζοφρένεια δεν αποτελούν από μόνες τους επαρκή συνθήκη για την εκδήλωση εγκληματικής συμπεριφοράς αλλά διαμεσολαβούνται από μία σειρά παράγοντες: «Οι άνθρωποι με σχιζοφρένεια εμφανίζουν ελαφρώς αυξημένους δείκτες εγκληματικής συμπεριφοράς. Αυτό όμως συμβαίνει όταν στερούνται συστηματικής ψυχιατρικής και ψυχοθεραπευτικής παρακολούθησης, όταν δεν λαμβάνουν τα φάρμακά τους και όταν δεν έχουν την απαραίτητη οικογενειακή στήριξη και κοινωνική αποδοχή». Η ανάγκη αποδόμησης του αρνητικού στερεότυπου είναι επιβεβλημένη, σημειώνει η ειδικός, με δεδομένο ότι λειτουργεί καταστροφικά τόσο για τον ίδιο τον ασθενή όσο και για τους οικείους του αλλά και για τον κοινωνικό ιστό. «Ο

υπεραπλουστευτικός λόγος "σχιζοφρενής δολοφόνος" μόνο κακό μπορεί να κάνει. Πληγώνει από τη μια ανθρώπους και οικογένειες που υποφέρουν και από την άλλη οδηγεί σε ολισθηρούς δρόμους την κοινωνία, δίδοντας εύκολες και αβασάνιστες ερμηνείες – δικαιολογίες – για τη βία. Το να αποδίδουμε αβίαστα τη βία στην ψυχική νόσο δείχνει αν μη τι άλλο χαμηλό επίπεδο κοινωνικού πολιτισμού και κοινωνικής ευαισθησίας. Τα τελευταία γεγονότα, όχι μόνο από τον ψυχιατρικό χώρο, δυστυχώς, μας το καταδεικνύουν απροκάλυπτα. Πρέπει να προλαβαίνουμε, να προάγουμε την κοινωνική αφύπνιση, να είμαστε σε επαγρύπνηση, γιατί το κακό είναι δίπλα μας και μπορεί να συμβεί οποιαδήποτε στιγμή» εξηγεί.

Ερωτηθείσα για τις άμεσες ενέργειες που πρέπει να πραγματοποιηθούν στον τομέα της ψυχικής υγείας δηλώνει: «Υπάρχει άμεση

ανάγκη για σωστή ψυχιατρική παρακολούθηση, που να συνοδεύεται από γενικότερη ψυχοκοινωνική στήριξη. Για νέες ψυχιατρικές υπηρεσίες στην κοινότητα. Θα πρέπει να προλαβαίνουμε την υποτροπή του ασθενούς που δεν λαμβάνει τα φάρμακά του. Να στηρίξουμε την οικογένεια που δεν τα καταφέρνει μόνη της και δεν μπορεί να πέσει τον ασθενή. Θα πρέπει οι κοινωνικές υπηρεσίες και γενικότερα οι κρατικές υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένης της Αστυνομίας, να συνεργαστούν στενά και γόνιμα με τις ιατρικές και ψυχιατρικές υπηρεσίες. Χρειάζεται περατώση ανάπτυξη και ολοκλήρωση του κοινωνικού δικτύου υπηρεσιών ψυχικής υγείας, αλλά ταυτόχρονα χρειάζεται και προστασία των δικαιωμάτων των ψυχικά ασθενών και δράσεις καταπολέμησης του κοινωνικού στίγματος και του συνεπαγόμενου κοινωνικού αποκλεισμού».



Πηγή: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 10-09-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1115.91 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 55000  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

protothema.gr • newmoney.gr • ygeiamou.gr • marieclaire.gr • oti.gr • travel.gr • topetmoi.gr • themanews.com

Ο υπουργός Υγείας Μιχάλης Χρυσοχοΐδης



# «Προσοντολόγιο» υψηλών απαιτήσεων για τους νέους διοικητές

Οι επικεφαλής των νοσηλευτικών ιδρυμάτων θα πρέπει να ισορροπήσουν ανάμεσα στη συνετή οικονομική διαχείριση και τις ανάγκες του πολίτη - Θα επιλέγονται με αξιολογικά κριτήρια και θα αξιολογούνται συνεχώς ανάλογα με τις επιδόσεις στα Επείγοντα, στα χειρουργεία, στην ανάπτυξη ράντζων και τη μάχη με τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις



της Παναγιώτας Καρλατίρα  
totakarlatira@gmail.com

**Ν**έο «προσοντολόγιο» και καθοριστικό για τους διοικητές των δημόσιων νοσοκομείων συντάσσεται το υπουργείο Υγείας. Το μεν πρώτο περιλαμβάνει τα ακαδημαϊκά, επαγγελματικά, εργασιακά κ.ά. κριτήρια βάσει των οποίων θα επιλεγούν οι επόμενοι διοικητές στο ΕΣΥ, το άλλο τις επικαιροποιημένες αρμοδιότητες που θα έχουν πλέον οι επικεφαλής των νοσηλευτικών ιδρυμάτων. Ζητούμενο είναι με την εφαρμογή τους να καθιερωθεί ένα διαφορετικό σύστημα management των νοσοκομείων: τις χώρες με καθορισμένους στόχους, υποθετώντας ένα διαφανές και αυστηρό αξιολογικό σύστημα. Οι νέοι μάντζερ του ΕΣΥ θα πρέπει να αποδείξουν ότι μπορούν να ισορροπήσουν στις αυξημένες απαιτήσεις για συνετή οικονομική διαχείριση αλλά και τις ανάγκες για χρηστή διοίκηση των νοσοκομείων, βάζοντας τον πάλι στο επίκεντρο και διασφαλίζοντας την πρόσβαση του αλλά και την ασφαλή διαδρομή του μέσα στις υπηρεσίες υγείας, από τα Επείγοντα και τα χειρουργεία, για παράδειγμα, μέχρι την παραμονή του σε ράντζο και την έκθεσή σε ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις. Η απόκρυψη την περασμένη εβδομάδα από τον υπουργό Υγείας, Μιχάλη

Χρυσοχοΐδη, του διοικητή του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου «Μεταξά», και μάλιστα με βαρύ «κατηγορητήριο» για οικονομική κακοδιαχείριση και σοβαρές διυλοεργίες σε ότι αφορά τη χορήγηση θεραπειών σε μια τόσο ευάλωτη ομάδα ασθενών, τους καρκινοπαθείς, έφερε το θέμα στο προσκήνιο, μαζί με καταγγελίες για αλιγούρια ή/και συγκάλυψη, καθώς και διαμαρτυρίες για τις κομματικές περπατημένες διοικήσεις που «σβήνουν» τις παρατυπίες και τις παρανομίες τους. Ωστόσο, το συγκεκριμένο πεδίο του ΕΣΥ βρισκόταν ήδη στο μικροσκόπιο της κυβέρνησης. Η αδιακριτική επιλογή διοικήσεων σε φορείς του Δημοσίου έχει τοποθετηθεί ψηλά στην κυβερνητική ατζέντα από τον προθυπουργό, Κυριάκο Μητσοτάκη, ενώ και ο υπουργός Υγείας, Μιχάλης Χρυσοχοΐδης, έθεσε εξ αρχής το θέμα της αλλαγής των κριτηρίων επιλογής των διοικήτων του ΕΣΥ. Όπως είχε αποκαλύψει το «ΕΜΕ» τον περασμένο Ιούλιο, το υπουργείο Εσωτερικών επεξεργάζεται το σχετικό σχέδιο νόμου συνολικά για τις διοικήσεις των φορέων του Δημοσίου, με ιδιαίτερη κατηγοριοποίηση για τις μονάδες υγείας, τις Υγειονομικές Περιφέρειες (ΥΠΕ) και τους φορείς που εποπτεύει το υπουργείο Υγείας. Πλέον οι διαβουλεύσεις ανάμεσα στα δύο υπουργεία είναι συνεχείς, με το υπουργείο Εσωτερικών να εκτιμά ότι η κατάθεση και η ψήφιση του

νομοσχεδίου θα γίνει μέσα στις επόμενες δύο με τρεις εβδομάδες. Άμεσα, εν τούτοις, έχει προγραμματιστεί η συνδρομία της επιτροπής που αξιολογεί τις διοικήσεις, στην οποία θεσμικά πρόεδρος είναι η τωρινή γενική γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας, Άλκιον Βυδριόδη. Η γενική γραμματέας έχει συγκαλέσει σε συνάντηση τη νέα σύνθεση της επιτροπής αύριο ώστε να επιβεβαιωθεί μια πρώτη αποτίμηση των διοικήτων και του έργου τους. Οι σημερινοί διοικητές των δημόσιων νοσοκομείων έχουν λάβει στην πλειονότητά τους παράταση έως την προκήρυξη της θέσης τους. Για ορισμένους η θητεία λήγει στο τέλος Σεπτεμβρίου, αναμένεται όμως να λάβει νέα παράταση, καθώς εκτιμάται από την ηγεσία του υπουργείου ότι μέσα στο επόμενο τρίμηνο θα έχει δρομολογηθεί η επιλογή των διοικήτων. Η αξιολόγηση και το σκορ Αφεντίρα των αλλαγών θα αποτελέσει η ολοκλήρωση της αξιολόγησης των σημερινών διοικήσεων των νοσοκομείων. Έως σήμερα έχουν γίνει τρεις αξιολογήσεις, τα αποτελέσματα των οποίων δεν ανακοινώθηκαν με δημόσια, αλλά σιωπηλά με τις σταδιακές απομακρύνσεις «κομμένων» διοικήτων. Η αξιολόγηση βασίζεται στο μνημόνιο απόδοσης που έχουν υπογράψει, κάτι που εφάρμοσε το 2019 η κυβέρνηση

της Ν.Δ. Βεβαίως, όπως παραδέχονται μέλη της απερχόμενης επιτροπής, η επαφή με τους διοικητές ήταν συνεχής κατά το διάστημα της πανδημίας, επιτρέποντας να εξαχθούν σημαντικά συμπεράσματα και πέραν του μνημόνιου σχετικά με τα αναγκασιακά τους στη διοίκηση, στη συνεργασία με τους διευθυντές Ιατρικής και Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, στη διαχείριση κρίσεων, στην αξιοποίηση των πόρων και την επαφή τους με τους εργαζόμενους.

Πλέον το μνημόνιο απόδοσης θα δώσει τη θέση του σε μία βάση ποσοτικών και ποιοτικών δεδομένων που θα αποτιμώνται όλο το εύρος της νοσοκομειακής λειτουργίας. Στέλεχος του υπουργείου Υγείας συλλέγον κρίσιμους δείκτες για τη νοσοκομειακή καθημερινότητα και δημιουργούν ένα πολύτιμο εργαλείο που θα επιτρέψει άμεσα τη μέτρηση της απόδοσης κάθε επικεφαλής νοσοκομείου. Το σκορ που θα συγκεντρώνει κάθε διοικητής θα λειτουργεί ως κίνητρο για τη δική του βελτίωση αλλά και για το νοσοκομείο, καθώς οι καλές επιδόσεις θα λειτουργούν ανταποδοτικά στο νοσοκομείο. Οι εκθέσεις των κλιμακίων του Οργανισμού Διασφάλισης Ποιότητας στην Υγεία από τις επισκέψεις σε νοσοκομεία αποδεικνύονται πολύ σημαντικές για τη δημιουργία του νέου εργαλείου αξιολόγησης των διοικήτων. Αξίζει να σημειωθεί ότι μετά την επίσκεψη των κλιμακίων συντάσσεται πάνω διορθωτικών δράσεων σε συνεργασία με το νοσοκομείο και τίθενται οι προτεραιότητες. Στη συνέχεια, γίνεται επανέλεγχος ανά τρίμηνο, εξάμηνο ή έτος για να διαπιστωθεί η πορεία βελτίωσης.

Η αλλαγή στη συχνότητα της αξιολόγησης θεωρείται δεδομένη. Σύμφωνα με όσα προωθούνται στο νομοσχέδιο, οι διοικήσεις των νοσοκομείων θα αξιολογούνται περισσότερο από μία φορά τον χρόνο και ανάλογα με τον τομέα τον οποίο αφορούν οι επιδόσεις τους. Η εφαρμογή του προπαιολογισμού, για παράδειγμα, θα αξιολογείται άπαξ ετησίως. Αλλά η ανάπτυξη ράντζων και, κυρίως, η αντιμετώπιση τους ή ο ρυθμός αποικισμού των κλιμακίων, των χειρουργείων και των ΜΕΘ με ανέφικτα μικρόβια θα αξιολογούνται περισσότερο φορές. Όσοι δεν ανταποκρίνονται στην ενδική αποστολή τους θα απομακρύνονται.

### Η δεξαμενή των νέων διοικήτων

Σύμφωνα με τον μέχρι τώρα σχεδιασμό, στα βασικά κριτήρια για την επιλογή των διοικήτων θα περιλαμβάνονται τα ακαδημαϊκά και τα επαγγελματικά. Συνεπώς, θα απαιτούνται τίτλοι σπουδών, με προτεραιότητα σε εκείνους που είναι συναφείς με το αντικείμενο της Διοίκησης Μονάδων Υγείας, αλλά και εμπειρία σε διοικητικές θέσεις. Η δε αξιολόγηση των υποψηφίων θα γίνεται αρχικά σε επίπεδο βιογραφικών, που θα υποβάλλονται μέσω ειδικής ηλεκτρονικής πλατφόρμας. Εξετάζεται ακόμη αν θα αποτελεί σκέλος της διαδικασίας επιλογής η συνέντευξη σε επιτροπή - γραπτή ή προφορική. Θεωρείται ωστόσο σχεδόν βέβαιο ότι θα δίδεται η τελική επιλογή στον υπουργό Υγείας ώστε να επέξει μεταξύ των τριών επικρατέστερων υποψηφίων διοικήτων με βάση την αξιολογική τους στα προηγούμενα επίπεδα.



Πηγή: ΠΡΙΝ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 10-09-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 293.59 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 620  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΓΕΙΑ Ιωάννα Καρδάρη

## Καρκινοπαθείς χωρίς φάρμακα και νοσοκομεία-«εφημεράδικα»

Κύμα αντιδράσεων έχει προκαλέσει το νέο σχέδιο διάταξης εφημερευόντων νοσοκομείων Αττικής που αναμένεται να εφαρμοστεί στις αρχές του Οκτώβρη. Όπως καταγγέλλει η Αριστερή Συμπέριωση Ιατρών Γ.Ν. Νίκαιας-Πειραιά - Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή, με τις επιχειρούμενες αλλαγές επιδιώκεται να μετατραπούν πλήρως σε «εφημεράδικα - κέντρα πρώτων βοηθειών κάποια νοσοκομεία του ΕΣΥ, με πρώτο και κύριο αυτό της Νίκαιας», και να «αλαφρώσουν» από επείγοντα περιστατικά συγκεκριμένες πανεπιστημιακές. Μάλιστα, ο γραμματέας της ΟΕΝΓΕ Πάνος Παπανικολάου έδωσε στη δημοσιότητα το σχέδιο εφημεριών για το νοσοκομείο της Νίκαιας, σημειώνοντας ότι επιδιώκουν να το βάλουν να κάνει τρεις εφημερίες ανά τετραήμερο.

Οι γιατροί του Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας-Πειραιά εξέφρασαν την πλήρη και κατηγορηματική τους αντίθεση με το νέο σχέδιο διάταξης εφημερευόντων νοσοκομείων Αττικής, έπειτα από έκτακτη γενική συνέλευση. Όπως επισημαίνουν, το νοσοκομείο με τις σημερινές συνθήκες λειτουργίας (24ωρη γενική εφημερία κάθε 4 ημέρες), είναι ήδη μακράν το πρώτο σε όλη τη χώρα σε εξυπηρέτηση επειγόντων περιστατικών και υπογραμμίζουν ότι περαιτέρω επιβάρυνσή του θα το οδηγήσει άμεσα σε λειτουργική κατάρρευση. Από την πλευρά της, η διοίκηση της 2<sup>ης</sup> ΥΠΕ, με δελτίο τύπου, διέψευσε την (τουλάχιστον άμεση) εφαρμογή του νέου σχεδίου. Ωστόσο, οι γιατροί του νοσοκομείου ζητούν την επίσημη διαβεβαίωση από το υπουργείο Υγείας.

Στο μεταξύ, σάλο έχουν προκαλέσει οι αποκαλύψεις για τις τραγικές ελλείψεις σε φάρμακα, με αποτέλεσμα την αναβολή χημειοθεραπειών στο Γενικό Αντικαρκινικό Νοσοκομείο «Μεταξά». Σε καταγγελία προχώρησε ο σύλλογος εργαζομένων του νοσοκομείου, υπογραμμίζοντας την υποχρηματοδότηση, καθώς υπάρχουν διαθέσιμα 5.000 ευρώ για φάρμακα, ενώ οι μηνιαίες ανάγκες φτάνουν τα 3.500.000 ευρώ. Οι καταγγελίες έφεραν την «παύση» από τα καθήκοντα του διοικητή του νοσοκομείου.







Όλα αυτά έρχονται να συμπληρωθούν με τη στρατηγική επιλογή της Νέας Δημοκρατίας για ιδιωτικοποίηση. Τα ράντζα «εξαφανίζονται» με διακομιδές περιστατικών σε ιδιωτικές κλινικές που χρυσοπληρώνονται, ο παιδικός καρκίνος χαρίστηκε στη Βαρδινογιάννη, η καθαριότητα, η φύλαξη και η σίτιση σε εργολάβους.



## Κάνουν τα δημόσια νοσοκομεία να καταρρέουν

**Τ**α δημόσια νοσοκομεία βρίσκονται στη χειρότερη κατάσταση από την ίδρυση του ΕΣΥ. Αυτή η διαπίστωση είναι πανθομολογούμενη. Ακόμα και φιλικές στην κυβέρνηση εφημερίδες αναγκάζονται να παραδεχτούν αυτή τη συνθήκη με αφορμή το κύμα παρατήσεων στους γιατρούς. Την ίδια στιγμή όμως, η οργή και η αγανάκτηση των υγειονομικών φουντώνουν.

Την προηγούμενη εβδομάδα μέλη της ΟΕΝΓΕ συναντηθήκαμε με την νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Ακούσαμε ότι «έχουμε δίκιο» αλλά στην τελική πρέπει να καταλάβουμε ότι το πρόβλημα στα συστήματα υγείας είναι πανευρωπαϊκό - λείπουν ένα εκατομμύριο υγειονομικοί - και για αυτό πρέπει «να βάλουμε ιπλάτη». «Δώστε μου χρόνο», μας είπε ο υπουργός.

Χρόνος δεν υπάρχει λέμε εμείς.

### Οι δαπάνες για την υγεία

Αυτή τη στιγμή οι δαπάνες για την υγεία βρίσκονται στο 5% του ΑΕΠ ενώ ο μέσος όρος στην Ευρώπη είναι στο 7.5%. Τα δημόσια νοσοκομεία έχουν σαράντα χιλιάδες κενές οργανικές θέσεις. Στα μεγάλα νοσοκομεία του Λεκανοπεδίου η μέση ώρα αναμονής για τα επείγοντα στα παθολογικά τμήματα ξεπερνάει τις έξι ώρες, ενώ η αναμονή για να πάει ένας ασθενής στο κρεβάτι του (ή συνήθετα - μετά την εισαγωγή) μπορεί να ξεπεράσει και τις 24. Η εικόνα στην περιφέρεια είναι ακόμη χειρότερη με τμήματα ολόκληρα να κλείνουν λόγω της

υποστελέχωσης, γιατροί να υποχρεώνονται σε υπερεφημέρευση. Οι ελλείψεις στο ΕΚΑΒ έγιναν με το χειρότερο τρόπο γνωστές μέσα στους προηγούμενους μήνες.

Όλα αυτά έρχονται να συμπληρωθούν με τη στρατηγική επιλογή της Νέας Δημοκρατίας για ιδιωτικοποίηση. Τα ράντζα «εξαφανίζονται» με διακομιδές περιστατικών σε ιδιωτικές κλινικές που χρυσοπληρώνονται, ο παιδικός καρκίνος χαρίστηκε στη Βαρδινογιάννη, η καθαριότητα, η φύλαξη και η σίτιση σε εργολάβους.

### Επίθεση στους υγειονομικούς

Οι αντιστάσεις των υγειονομικών είναι από τις πιο δυνατές τα τελευταία χρόνια.

Χρειάζεται να θυμηθούμε ότι σπίασαμε το σιωπητήριο της καραντίνας και έκτοτε έχασε μεγάλες απεργίες.

Τα σχέδια της κυβέρνησης για συγχωνεύσεις ολόκληρων πόλεων - όπως έγινε στην Κρήτη αλλά τώρα χρειαζόμαστε κλιμάκωση των αντιτάσεων.

Οι διοικήσεις προσπαθούν να τσακίσουν με κάθε τρόπο την οργανωμένη δράση των σοματέων. Είναι χαρακτηριστικό το παράδειγμα του Ευαγγελισμού που ο διοικητής προσπαθεί να επιβάλει μηχανήματα για να χτυπούν κάρτα οι εργαζόμενοι που δίδουν είναι «κοπανατζήδες» φτάνοντας να κάνει μήνυση για «φθορά» δημόσιας περιουσίας επειδή το σοματέο αποφάσισε να μην επιτρέψει τη λειτουργία τους. Είναι προκλητικό τη

## Μετράμε καθημερινά αποχωρήσεις γιατρών



**Σ**ε λίγες μέρες ο πρωθυπουργός της χώρας Κιριάκος Μητσοτάκης θα ανακοινώσει από τη ΔΕΘ, εάν και όποτε πάει..., τα νέα μέτρα για την επόμενη χρονιά. Θα μας υποσχεθεί «νέα διαχειριστικά μοντέλα» για όλα. Από την αποκατάσταση των καμένων με ανάθεση σε... «αναδόχους αποκατάστασης» μέχρι

την «αποκατάσταση» του ΕΣΥ με ιδιωτικοποιήσεις που τόσο τους αρέσουν και την δημιουργία του νέου ΕΣΥ που ανεϊρονούνται. Υπόσχονται, δια στόματος του νέου υπουργού Υγείας κ. Χρυσόχοιδη, «σοβαρές μεταρρυθμίσεις που θα στρίψουν οριστικά τη μοίρα μας σε ότι αφορά το κοινωνικό κράτος». Αλήθεια, πώς

ακριβώς εννοούν το κοινωνικό κράτος; Με διαλυμένο ΕΣΥ; Με ένα Εθνικό Σύστημα Υγείας που ακόμα μετράει τις πληγές του από την περίοδο της πανδημίας και που αντί να ενισχυθεί με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό όπως είχαν υποσχεθεί, μετράει τα τεράστια κενά προσωπικού στα δημόσια νοσοκομεία; Με κλινικές να κλείνουν η μία μετά την άλλη; Με χειρουργεία με τεράστιες λίστες αναμονής, θεραπείες να αναβάλλονται ή να μην ολοκληρώνονται, όπως καταγγέλλθηκε τις τελευταίες μέρες για το αντικαρκινικό νοσοκομείο «Μεταξά»; Ή με διαλυμένο ΕΚΑΒ που αντί να ενισχυθεί με προσλήψεις εξειδικευμένου προσωπικού, με ΠΝΠ ορίζεται η συμμετοχή πυροσβεστών και εντολιών στις διασώσεις σε θέσεις των ΕΚΑΒιτών!! Υπόσχονται όμως ψηφιακή αναδιοργάνωση του ΕΚΑΒ με ασθενοφόρα που θα φτάνουν σε 7 λεπτά στον τόπο του περιστατικού. Με την προϋπόθεση βέβαια ότι ο ασθενής θα βρει εκπαιδευμένο πλήρωμα στο ασθενοφόρο και γιατρούς στα νοσοκομεία.

Από την Αθήνα μέχρι την Κρήτη και από τη Βόρεια Ελλάδα μέχρι την Κέρκυρα τα δημόσια νοσοκομεία καθημερινά μετρούν

αποχωρήσεις γιατρών με ολόκληρα τμήματα και κλινικές να διαλύονται σε μια διαδικασία σταθερής διάλυσης και προδιαγεγραμμένου τέλους... Είναι οι ίδιοι γιατροί που με πολύ κόπο την περίοδο της πανδημίας κράτησαν όρθιο το ΕΣΥ, που χόρτασαν υποσχέσεις και που έχουν φτάσει στα όρια της εξάντλησης, της επαγγελματικής εξουθένωσης και του επισημιακού εξουτελισμού. Είναι οι ίδιοι γιατροί που αρνούνται να εργαστούν σε ένα περιβάλλον επικίνδυνο για τους ασθενείς τους και για τους ίδιους.

Και η υποβάθμιση και υποχρηματοδότηση του ΕΣΥ συνεχίζεται με επιφορές έως και τραγικές επιπτώσεις για την ασφάλεια των ασθενών. Όπως το πρόσφατο περιστατικό στην ψυχιατρική κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας, όπου νοσηλεύομενος ασθενής δολοφόνησε συνασθενή του. Ένα τραγικό περιστατικό σε ένα τμήμα του νοσοκομείου, όπως είναι η ψυχιατρική κλινική που λειτουργεί κάτω από ειδικές συνθήκες λόγω της ιδιαιτερότητας των ασθενών και που τα «απρόβλεπτα» είναι αναμενόμενα. Άλλωστε, περιστατικά βίας, χωρίς ευτυχώς τραγικές συνέπειες, έχουν καταγγελλεί



Πώς είναι δυνατόν να λειτουργούν με ασφάλεια τα νοσοκομεία μας, συμπεριλαμβανομένου και του γενικού νοσοκομείου Κέρκυρας, το οποίο κάθε εβδομάδα κάνει καταμέτρηση για να δει πόσοι γιατροί του απέμειναν σε τμήματα και κλινικές;



στιγμή που μας χρωστάνε χιλιάδες ρεπό και άδειες πολλών χρόνων να λένε ότι δε δουλεύουμε. Είναι προκλητικό τη στιγμή που φτιάσαμε στο σημείο να μην έχουμε χημειοθεραπευτικά φάρμακα στο νοσοκομείο. Μετά να μην αυξάνονται οι δαπάνες για την υγεία. Η κυβέρνηση ξέρει ότι τα νοσοκομεία είναι καζάνι που βράζει και γι' αυτό θέλουν συχνές συναντήσεις ξαφνικά με τα συνδικάτα μας. Δεν μας ξεγελάνε.

## Κοροϊδία

Οι δέκα χιλιάδες προσλήψεις γιατρών που διατυμπανίζει η κυβέρνηση για το 2024 είναι κοροϊδία. Το μεγαλύτερο ποσοστό αυτών των θέσεων θα καταληφθούν από επικουρικούς συναδέλφους που ήδη εργάζονται στα νοσοκομεία. Ούτε τις συνταξιοδοτήσεις δεν καλύπτουν αυτές οι προσλήψεις. Τα ανεξάρτητα τμήματα ΤΕΠ που επίσης ακούμε είναι κοροϊδία. Με ανακατανομή των υπαρχόντων εργαζομένων δεν αλλάζει η πραγματικότητα.

Από την πλευρά μας θεωρούμε ότι απαιτείται ένα απεργιακό μέτρο με διάρκεια μέσα στα νοσοκομεία. Πάντα σε συνεργασία με τους ασθενείς μας. Για να ανοίξουν τα κλειστά νοσοκομεία, για μαζικές προσλήψεις, για αυξήσεις και μονιμοποιήσεις. Για να έχουν όλοι πρόσβαση στην υγεία, είτε έχουν ΑΜΚΑ είτε όχι. Απεργίες που θα οργανωθούν από τη βάση με μαζικές γενικές συνελεύσεις για να μπορέσουμε να ανατρέψουμε τη δολοφονική πολιτική της Νέας Δημοκρατίας. Το ΕΣΥ πριν σαράντα χρόνια φτιάχτηκε μέσα από ένα τέτοιο κίνημα. Είμαστε στο σημείο που η νίκη των απεργιών μας είναι η μόνη εγγύηση ότι η κοινωνία θα έχει ουσιαστική πρόσβαση στη δημόσια, δωρεάν, υγεία. Γι' αυτό σας χρειαζόμαστε όλους στο πλευρό μας.

Ερωτοκρίτου Αργυρή,  
παθολόγος Ευαγγελισμού,  
γενική σύμβουλος ΟΕΝΓΕ με το  
Ενωτικό κίνημα για την Ανατροπή και  
μέλος του Συντονιστικού Νοσοκομείων

από το σωματείο εργαζομένων και στο παρελθόν, καταγγέλλοντας συγχρόνως το διπλάσιασμό των κρεβατιών νοσηλείας αλλά όχι και την αύξηση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Πώς είναι δυνατόν να λειτουργούν με ασφάλεια τα νοσοκομεία μας, συμπεριλαμβανομένου και του γενικού νοσοκομείου Κέρκυρας, το οποίο κάθε εβδομάδα κάνει καταμέτρηση για να δει πόσοι γιατροί του απέμειναν σε τμήματα και κλινικές όπως το Ακτινολογικό, τα ΤΕΠ, η Παθολογική, η Καρδιολογική η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού και που για να καλύψει τις ανάγκες του μετακινεί γιατρούς από νοσοκομεία της Ηπείρου ή παρακαλάει ιδιώτες γιατρούς να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους με μπλοκάκι;

Σε αυτό το δυστοπικό περιβάλλον, η κατάρρευση του ΕΣΥ δεν αντιμετωπίζεται ούτε με την ιδιωτικοποίηση, ούτε με μεμονωμένες προκηρύξεις θέσεων, ούτε με την κατάρρευση της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των γιατρών ούτε βέβαια αποτελεί δικαιολογία ότι φταίει η «αυξημένη νοσηρότητα και η αύξηση των χρόνιως πασχόντων» όπως μας ανακοίνωσε χωρίς ίχνος ντροπής ο νέος υπουργός υγείας. Ας μη συνηθίσουμε την υποκρισία τους, ούτε τον φόβο. Δεν θα τους χαρίσουμε τις ζωές μας και τα όνειρά μας. Γιατί οι ζωές μας αξίζουν!

Μαρία Γονίδη,  
τέως πρόεδρος Ιατρικού  
Συλλόγου Κέρκυρας

