

Για χαμηλή χρηματοδότηση του αρμόδιου μηχανισμού μίλησε ο Κυριάκος Μητσοτάκης

Προτάσεις της ΝΔ για αύξηση των μεταμοσχεύσεων

Παρουσία του προέδρου του κόμματος Κυριάκου Μητσοτάκη, που με τον τρόπο αυτό θέλησε να δείξει το προσωπικό του ενδιαφέρον για το θέμα, η Νέα Δημοκρατία παρουσίασε χθες τις προτάσεις της για την αύξηση του αριθμού των δοτών οργάνων προς μεταμόσχευση, με αφορμή την Πανελλήνια Ημέρα Δωρεάς Οργάνων και Μεταμοσχεύσεων.

«Στην Ελλάδα έχουμε, σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία, 2,7 δότες ανά 1.000.000 πληθυσμού, όταν ο μέσος ευρωπαϊκός όρος είναι 20 δότες ανά 1.000.000 πληθυσμού. Και χώρες, όπως η Ισπανία, που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή επιτυχημένων πολιτικών μεταμοσχεύσεων, έχουν καταφέρει και έχουν διπλασιάσει και τον ευρωπαϊκό μέσο όρο. Τι σημαίνει αυτό στην πράξη; Ότι ένας νεφροπαθής στην Ισπανία μπορεί να προσδοκά σε μια μεταμόσχευση εντός 6 μηνών, ενώ



Από τη χθεσινή παρουσίαση των προτάσεων της ΝΔ για τις μεταμοσχεύσεις στην Ελλάδα, παρουσία του προέδρου του κόμματος Κ. Μητσοτάκη.

στην Ελλάδα μπορεί να χρειαστεί να περιμένει σχεδόν μια δεκαετία", υπογράμμισε ο κ. Μητσοτάκης καταδεικνύοντας το πρόβλημα. Ως αιτίες τα στελέχη της ΝΔ επισήμαναν την έλλειψη υποδομών

και προσωπικού, τη χαμηλή χρηματοδότηση και υποστελέχωση του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων κ.ά. Ως συνέπειες, πέραν αυτών στην υγεία των ασθενών και τις κοινωνικές επιπτώσεις,

κατέγραψαν και οικονομικές όπως, το 70% των πόρων για την Υγεία να κατευθύνεται για την αντιμετώπιση χρόνιων νοσημάτων και πως η διαρροή ασθενών στο εξωτερικό κοστίζει περί τα 10.000.000 ευρώ ετησίως. Οι πέντε γαλάζιες προτάσεις προβλέπουν:

1. Κινητές μονάδες Ε.Ο.Μ. διαπίστωσης εγκεφαλικού θανάτου
2. Ενεργοποίηση εκ νέου και ενίσχυση του θεσμού των Συντονιστών Μεταμοσχεύσεων

Την έλλειψη υποδομών και προσωπικού, τη χαμηλή χρηματοδότηση και υποστελέχωση του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων καθώς και σειρά άλλων προβλημάτων κατονόμασαν τα στελέχη της ΝΔ ως αιτία για τον μειωμένο αριθμό μεταμοσχεύσεων στην Ελλάδα

3. Παροχή κινήτρων στις Μ.Ε.Θ. για τον εντοπισμό δοτών
4. Παρακολούθηση και έλεγχος επιδόσεων Μονάδων Εντατικής Θεραπείας
5. Επανεκκίνηση του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων.

►► ΤΟΠΟΘΕΤΗΘΗΚΕ ΣΤΟ ΠΑΙΔΩΝ «ΑΓ. ΣΟΦΙΑ» ΜΕ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ «ΦΛΟΓΑ»

Εξομοιωτής τομογράφου παίρνει το φόβο από τα παιδιά

ΕΝΑ... ΠΑΙΧΝΙΔΙ σκέφτηκαν οι γονείς παιδιών με καρκίνο για να αντιμετωπίσουν τη μεγάλη αντίδρασή τους μπροστά στην -απαραίτητη- εξέταση της μαγνητικής τομογραφίας. Ο θόρυβος και το «κλείσιμο» στο μαγνητικό τομογράφο προκαλεί φόβο στα μικρά παιδιά, με τη λύση να βρίσκεται μέχρι σήμερα στη γενική αναισθησία του παιδιού. Μέχρι χθες δηλαδή. Καθώς, με πρωτοβουλία του Συλλόγου Γονέων Παιδιών με Νεοπλασματική Ασθένεια «Φλόγα» και τη στήριξη της Bayer Ελλάς τοποθετήθηκε στο Παιδων «Αγία Σοφία» εξομοιωτής μαγνητικού τομογράφου, με στόχο να συμβάλλει σημαντικά στην εξοικείωση των μικρών ασθενών

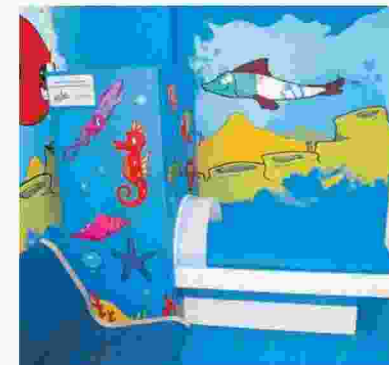
με τη διαδικασία της εξέτασης της μαγνητικής τομογραφίας.

Σε ένα πολύχρωμο μηχανήμα, το προσωπικό θα προσπαθεί να βάλει το παιδί στο οποίο θα μιλά μια φωνή -ο τεχνολόγος- που θα τραβήξει την προσοχή του ώστε να μη φοβάται. Ταυτόχρονα, όμως, το παιδί θα ακούει και το θόρυβο που κάνει ο μαγνητικός τομογράφος για να συνθησιεί τις πραγματικές συνθήκες και να προετοιμαστεί ψυχολογικά.

Η διευθύντρια του Τμήματος Απεικονιστικών Μεθόδων Αξονικού και Μαγνητικού Τομογράφου του νοσοκομείου, Χριστιάνα Χατζηγιώργη, ανέφερε: «Η σημασία της συγκεκριμένης

πρωτοβουλίας είναι ιδιαίτερα μεγάλη, καθώς θα συμβάλλει στην ψυχολογική ανακούφιση παιδιών που με ανεξάντλητα αποθέματα ψυχικής δύναμης μάχονται καθημερινά ενάντια στην ασθένειά τους. Στο τμήμα μας γίνονται μηνιαίως περίπου διακόσιες αναισθησίες. Η αναισθησία είναι μια σοβαρή ιατρική πράξη, λόγω καταστολής του κεντρικού νευρικού συστήματος, η οποία ελλοχεύει κινδύνους. Εάν έστω και ένα παιδί μπορεί να συνεργαστεί λόγω εξοικείωσης με την εξέταση και αποφύγει την αναισθησία, νομίζουμε ότι το κέρδος είναι αντιληπτό».

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ



Το πολύχρωμο μηχανήμα, στο οποίο θα μιλά μια φωνή -ο τεχνολόγος- με σκοπό να τραβήξει την προσοχή του παιδιού ώστε να μη φοβάται.

Υποστελεχωμένα τα νοσοκομεία σε Καβάλα, Σέρρες και Δράμα

Υποστελεχωμένα κατά 50% σε μόνιμο ιατρικό προσωπικό είναι τα νοσοκομεία σε τρεις νομούς της Μακεδονίας και συγκεκριμένα της Καβάλας, των Σερρών και της Δράμας. Ταυτόχρονα υπάρχουν σοβαρές ελλείψεις νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού τόσο στις υγειονομικές μονάδες όσο και στο ΕΚΑΒ, ενώ οι δημόσιες δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας δεν επαρκούν για την κάλυψη των αυξημένων αναγκών.

Τις τραγικές αυτές διαπιστώσεις έκανε κλιμάκιο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) με επικεφαλής τον πρόεδρο Μιχαήλ Βλασταράκο, που επισκέφθηκε τις υγειονομικές μονάδες της Καβάλας, των Σερρών και της Δράμας το τριήμερο 28-30 Οκτωβρίου έπειτα από πρόσκληση και συνεννόηση με τους Ιατρικούς Συλλόγους των περιοχών. Στο κλιμάκιο συμμετείχαν ο β' αντιπρόεδρος του ΠΙΣ Κωνσταντίνος Κουτσόπουλος, ο ταμίας Βλαδίμηρος Παναγιωτίδης και το μέλος του δ.σ. του Συλλόγου Αναστάσιος Βασιάδης.

Ειδικότερα τα προβλήματα που επικρατούν στις παραπάνω περιοχές είναι τα εξής:

- Υποστελέχωση σε μόνιμο ιατρικό προσωπικό σε ποσοστό 50%.
- Μεγάλη έλλειψη ειδικευόμενων γιατρών σε ορισμένα νοσοκομεία.
- Έλλειψη λοιπού προσωπικού, δυσλειτουργίες στο ΕΚΑΒ και αδυναμία ασφαλούς εφημέρευσης κλινικών και τμημάτων.
- Όσον αφορά τα Κέντρα Υγείας των παραπάνω περιοχών, η αποσύνδεσή τους από τα νοσοκομεία έχει προκαλέσει πολλά

και σοβαρά προβλήματα, τα οποία αυξάνουν με τις προσπάθειες γενικών γιατρών, προκειμένου να καλύπτουν εφημεριακές ανάγκες των νοσοκομείων, καθώς και τη μεταφορά περιστατικών που χρήζουν νοσοκομειακής περίθαλψης από τα Κέντρα Υγείας προς τα νοσοκομεία.

- Οι μονάδες ΠΙΕΔΥ λειτουργούν υποτυπώδως και οι συμβεβλημένοι γιατροί του ΕΟΠΥΥ είναι ελάχιστοι.
- Τα ιδιωτικά ιατρεία λόγω της φτωχοποίησης της κοινωνίας από τα περιοριστικά μέτρα που συνεχώς επιβάλλονται υπολειπονται. Πολλά κλείνουν και οι γιατροί οδηγούνται στην υπαλληλοποίηση ή στην ανεργία, ενώ αρκετοί είναι αυτοί που αναγκάζονται να μεταναστεύουν.

Μετά τις συζητήσεις που είχαν οι εκπρόσωποι του ΠΙΣ και των αρμοδίων τοπικών φορέων συμφώνησαν ότι πρέπει να γίνουν τα ακόλουθα βήματα:

- Δημιουργία υπηρεσιών πρωτοβάθμιας περίθαλψης με δημόσιες δομές, ώστε να αποσυμφορηθούν τα νοσοκομεία από έναν ρόλο που δεν τους ανήκει. Να σημειωθεί ότι η προσέλευση των ασθενών στα νοσοκομεία για την παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας περίθαλψης έχει αυξηθεί κατά 70%.
- Στελέχωση των νοσοκομείων με μόνιμο νέο προσωπικό για την ανανέωση του γερασμένου ΕΣΥ (μέσος όρος ηλικίας 60 έτη).
- Ανανέωση της υλικοτεχνικής υποδομής και αντικατάσταση των πεπαλαιωμένων μηχανημάτων.
- Σωστή λειτουργία της επείγουσας νοσοκομειακής φροντίδας.



Η ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗ του αναισθησιολογικού τμήματος του Νοσοκομείου Λαμίας καθιστά αδύνατη τη λειτουργία του χειρουργείου

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

Χωρίς χειρουργεία λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων!

Το νοσηλευτικό ίδρυμα που δέχεται περιστατικά από Φθιώτιδα, Φωκίδα, Ευρυτανία και Βόρεια Εύβοια υπολείπεται διότι οι τρεις αναισθησιολόγοι που διαθέτει απέχουν λόγω προβλημάτων υγείας

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Εκτός λειτουργίας, λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων, τέθηκαν τα χειρουργεία του Νοσοκομείου Λαμίας! Με ανακοίνωσή του, ο διοικητής ενημερώνει ότι «τα χρόνια περιστατικά που χρήζουν χειρουργικής επέμβασης δεν δύνανται να αντιμετωπίζονται στο Νοσοκομείο, από τη Δευτέρα μέχρι νεωτέρας, λόγω σοβαρής υποστελέχωσης του αναισθησιολογικού τμήματος, η οποία καθιστά αδύνατη τη λειτουργία του χειρουργείου». Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να απευθύνονται στα νοσοκομεία της ευρύτερης περιοχής της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας. Τα επείγοντα περιστατικά θα διακομίζονται με ασθενοφόρο στα ίδια νοσηλευτικά ιδρύματα.

Σύμφωνα με τους γιατρούς, το Νοσοκομείο Λαμίας θεωρείται ένα από τα τρία νοσοκομεία «πυλώνες» σε όλη την περιοχή. Δέχεται περιστατικά από τη Φθιώτιδα, τη Φωκίδα, την Ευρυτανία και τη Βόρεια Εύβοια. Διαθέτει μονάδα εντατικής θεραπείας και αυξημένης φροντίδας συνολικής δυναμικότητας 16 κρεβατιών, ενώ διενερ-

γούνται ετησίως 3.500 χειρουργικές επεμβάσεις σχεδόν όλων των ιατρικών ειδικοτήτων. Στο νοσοκομείο υπηρετούν δύο μόνιμοι αναισθησιολόγοι (διευθυντής και επιμελητής Α'). Παράλληλα υπάρχουν οκτώ θέσεις ειδικευμένων αναισθησιολόγων και ένας επικουρικός επιμελητής, ενώ έχει αποσπαστεί μία γιατρός από άλλο νοσοκομείο για το χρονικό διάστημα 2014-2019.

Όπως αναφέρει το προεδρείο της Αριστερής Ριζοσπαστικής Συνεργασίας Ιατρών (ΑΡΣΙ), οι τρεις αναισθησιολόγοι εκδήλωσαν προβλήματα υγείας: η διευθύντρια υπέστη κάταγμα μέσα στο νοσοκομείο σε

ώρα εφημερίας, ενώ οι δύο επιμελητές υποβλήθηκαν πρόσφατα σε σοβαρές χειρουργικές επεμβάσεις.

Εχοντας απομείνει μόνο ο επικουρικός γιατρός στο αναισθησιολογικό τμήμα, ο διοικητής του νοσοκομείου αποφάσισε το κλείσιμο των χειρουργείων. Ο διοικητής της 5ης ΥΠΕ φέρεται να απύθνη στον επικουρικό γιατρό έκκληση να εφημερεύσει μέσα στο νοσοκομείο για τέταρτο συνεχές 24ωρο ώστε να καλύπτονται οι επείγουσες διασωληνώσεις και οι διακομιδές βαρέως πασχόντων προς άλλα νοσοκομεία.

Μεταθέσεις

Ο διοικητής της ΥΠΕ έδωσε, επίσης, εντολή σε δύο αναισθησιολόγους του Νοσοκομείου Αμφισσας να εκτελέσουν μέσα στον Νοέμβριο αριθμό εφημεριών στο Νοσοκομείο Λαμίας για τους ίδιους λόγους. Έως χθες αναμενόταν να σταλεί στη Λαμία αναισθησιολόγος από το Νοσοκομείο Θήβας, ενώ σήμερα θα σταλούν δύο ακόμη ειδικοί γιατροί από το Νοσοκομείο Αμφισσας. Στο μεταξύ, αναμένεται η απάντηση δύο ακόμη αναισθησιολόγων από τα Νοσοκομεία Βόλου και Χαλκίδας. Η στελέχωση του Συστήματος Υγείας, έπειτα από την απόφαση του ΣτΕ για τις τηλεοπτικές άδειες, αποτέλεσε αντικείμενο χθεσινής σύσκεψης μεταξύ στελεχών των υπουργείων Υγείας και Εργασίας. Ο αρχικός σχεδιασμός προέβλεπε την πρόσληψη 4.000 ατόμων για τα νοσοκομεία σε θέσεις κοινωφελούς εργασίας.



Ο επικουρικός γιατρός κλήθηκε να εφημερεύσει για τέταρτο συνεχές 24ωρο

▶▶ ΚΕΝΤΡΟ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΝΕΑΣ ΚΑΒΑΛΑΣ: ΕΦΤΑΣΑΝ ΤΑ 53 ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΕΡΑΣΜΕΝΟ ΙΟΥΝΙΟ

Νέα κρούσματα ηπατίτιδας στο Κιλκίς

ΜΠΑΡΑΖ νέων κρουσμάτων ηπατίτιδας Α κατεγράφησαν στο κέντρο φιλοξενίας προσφύγων και μεταναστών της Νέας Καβάλας Κιλκίς, φτάνοντας συνολικά τα 53 δηλωθέντα κρούσματα από τον περασμένο Ιούνιο. Τα εννέα νέα κρούσματα αφορούν άτομα από 6 έως 21 ετών, έξι εκ των οποίων νοσηλεύονται στην Παιδιατρική και Παθολογική κλινική του Κιλκίς.

Σύμφωνα με το Σωματείο Εργαζομένων Γενικού Νοσοκομείου Κιλκίς, από τον περασμένο Αύγουστο έχουν καταγραφεί

συνολικά 38 κρούσματα ηπατίτιδας Α στον καταυλισμό που σήμερα φιλοξενεί 1.275 πρόσφυγες και μετανάστες, ενώ τον Ιούνιο παρουσιάστηκαν άλλα 15 κρούσματα. Το Σωματείο κάνει λόγο εξάπλωση με ανησυχητικό ρυθμό, σημειώνοντας ότι αυτό συμβαίνει παρά τη μείωση του αριθμού των φιλοξενούμενων προσφύγων και μεταναστών στο εν λόγω Κέντρο, κατά 2.832 άτομα. Παράλληλα, σε ερώτησή τους προς τον υπουργό Μεταναστευτικής Πολιτικής, Γ. Μουζάλα, και άλλους αρμόδιους, οι εκπρόσωποι των

εργαζομένων ζητούν να μάθουν εάν εμβολιάστηκαν εγκαίρως και υποχρεωτικά όλα τα υγιή παιδιά άνω του ενός έτους με εμβολιαστικό σχήμα δύο δόσεων και επιλεκτικά οι ενήλικες που ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου, πριν μεταβούν σε άλλα κέντρα. Τέλος, παραθέτοντας τα στοιχεία για τα νέα, αλλά και τα παλαιότερα κρούσματα στο Κέντρο Φιλοξενίας Νέας Καβάλας, ρωτούν: «Πώς χαρακτηρίζεται - ονομάζεται η έξαρση αυτών των κρουσμάτων?».

ΑΓΓ. ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ



Υπερχρεώσεις νοσηλίων, εξετάσεων σε ιδιωτικές κλινικές

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Ασφαλισμένοι που νοσηλεύθηκαν σε ιδιωτική κλινική, συμβεβλημένη με τον ΕΟΠΥΥ, κλήθηκαν να πληρώσει από την τσέπη του 4.588,40 ευρώ. Από την επεξεργασία των στοιχείων διαπιστώθηκε ότι η οφειλή του έπρεπε να περιοριστεί στα 264 ευρώ. Ιδιωτική ψυχιατρική κλινική χρέωνε ασφαλισμένο με ταινίες σακχάρου, ενώ ο ίδιος δεν έπασχε από διαβήτη. Κέντρο Αποθεραπείας και Αποκατάστασης, συνταγογραφούσε επιπλέον εξετάσεις σε νοσηλευόμενους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ και οι οποίες ωστόσο δεν εξαιρούνταν του κλειστού νοσηλίου που αποζημιώνει ο Οργανισμός, ενώ άλλο κέντρο αποκατάστασης είχε εκδώσει και εκτέλεσει παραπεμπτικά για διαγνωστικές εξετάσεις σε ασθενείς μετά τον θάνατό τους.

Οι υπερχρεώσεις νοσηλίων λόγω λανθασμένης κοστολόγησης, οι καταχρηστικές χρεώσεις διαγνωστικών εξετάσεων σε νοσηλευόμενους, οι οποίες όμως καλύπτονται από την αποζημίωση που καταβάλει ο ΕΟΠΥΥ με βάση τα κλειστά νοσήλια και οι υπερχρεώσεις ασφαλισμένων με την

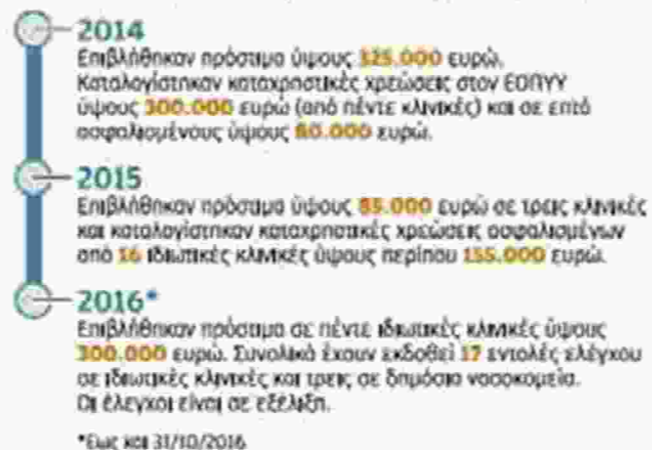
αιτιολογία της νοσηλείας σε ανώτερη θέση από αυτή που δικαιολογεί ο ΕΟΠΥΥ, είναι οι συνηθέστερες παραβάσεις που καταγράφονται συστηματικά τα τελευταία χρόνια από την Υπηρεσία Ελέγχων Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠΕΔΥΦΚΑ) του ΕΟΠΥΥ.

Κυρώσεις 300.000 ευρώ

Σύμφωνα με τα στοιχεία που δημοσιοποίησε χθες η ΥΠΕΔΥΦΚΑ, από τις αρχές του έτους έως σήμερα έχουν επιβληθεί κυρώσεις ύψους 300.000 ευρώ σε πέντε ιδιωτικές κλινικές στις οποίες έχουν ολοκληρωθεί οι έλεγχοι. Το 2015 είχαν επιβληθεί κυρώσεις σε τρεις ιδιωτικές κλινικές ύψους 85.000 ευρώ και καταλογίστηκαν καταχρηστικές χρεώσεις ασφαλισμένων από 16 ιδιωτικές κλινικές ύψους 154.835,55 ευρώ. Το 2014 επιβλήθηκαν πρόστιμα ύψους 325.000 ευρώ σε ιδιωτικές κλινικές, ενώ έγιναν καταλογισμοί λόγω καταχρηστικών χρεώσεων σε ασφαλισμένους ύψους 80.000 ευρώ. Ενδεικτική είναι η περίπτωση ασφαλισμένου που νοσηλεύθηκε σε ιδιωτική κλινική και χρειάστηκε να εισαχθεί σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Κλή-



από την Υπηρεσία Ελέγχων Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης του ΕΟΠΥΥ



ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΤΕΡΑ ΕΙΔΗ ΠΑΡΑΒΑΣΕΩΝ

Μη ορθολογική κοστολόγηση βάσει Κλειστών Ενοποιημένων Νοσηλίων (ΚΕΝ).

Υπερχρεώσεις ασφαλισμένων κατά τη νοσηλεία τους με αιτιολογία ανώτερη θέση αυτής που δικαιολογεί ο ΕΟΠΥΥ.

Υπερχρεώσεις ασφαλισμένων για νοσήλια σε ΜΕΘ.

Συνταγογράφηση και χρέωση εξετάσεων για νοσηλευόμενους ασφαλισμένους, ενώ αυτές συμπεριλαμβάνονται στο κλειστό νοσήλιο.

Πρόστιμα σε πέντε ιδιωτικές κλινικές στις οποίες έχουν ολοκληρωθεί οι έλεγχοι, από την αρχή του έτους.

θηκε να πληρώσει 31.628 ευρώ με το αιτιολογικό της αναβάθμισης θέσης όταν στις ΜΕΘ δεν υφίσταται διαφορά θέσης. Σε άλλη περίπτωση ασφαλισμένος χρεώθηκε 2.400 ευρώ, όταν δεν

θα έπρεπε να χρεωθεί καθόλου, διότι υποβλήθηκε σε καρδιοχειρουργική επέμβαση. Σε ελέγχους παραπεμπτικών Κέντρου Αποκατάστασης της Αθήνας διαπιστώθηκε η κατά παράβαση έκδοση 63 παραπεμπτικών διαγνωστικών εξετάσεων σε 41 νοσηλευόμενους ασφαλισμένους, οι οποίες δεν εξαιρούνται του κλειστού νοσηλίου.

Οι έλεγχοι της ΥΠΕΔΥΦΚΑ σε ιδιωτικές κλινικές έχουν καταγράψει και υπερβάσεις του αριθμού των νοσηλευόμενων για τους

οποίους χρεώνεται ο ΕΟΠΥΥ σε σχέση με τη δυνατότητα των κλινικών τους. Με λίγα λόγια, ενώ μια κλινική δήλωνε ότι έχει π.χ. 60 κλίνες νοσηλείας, εμφανιζόταν την ίδια στιγμή να νοσηλεύει ταυτόχρονα περισσότερους ασφαλισμένους. Για την αντιμετώπιση αυτής της «τρύπας», ο ΥΠΕΔΥΦΚΑ έχει ζητήσει να μπει φραγή στο σύστημα e-dary του ΕΟΠΥΥ, ώστε να μην μπορεί καμία κλινική να υποβάλει νοσηλείες περισσότερες από αυτές που αναφέρονται στην άδεια λειτουργίας της.

Προσωρινό λουκέτο στα χειρουργεία του νοσοκομείου Λαμίας

«Ενημερώνουμε ότι τα χρόνια περιστατικά που χρήζουν χειρουργικής επέμβασης δεν δύνανται να αντιμετωπίζονται στο Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας, από σήμερα μέχρι νεωτέρας, λόγω σοβαρής υποστελέχωσης του Αναισθησιολογικού τμήματος του Γ.Ν. Λαμίας, η οποία καθιστά αδύνατη τη λειτουργία του Χειρουργείου του Νοσοκομείου μας. Οι ενδιαφερόμενοι πολίτες θα πρέπει να απευθύνονται στα νοσοκομεία αρμοδιότητας της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας. Τα επειγόντα περιστατικά θα διακομίζονται στα νοσοκομεία αρμοδιότητας της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας».

Με αυτή τη λιτή ανακοίνωση, ο διοικητής του νοσοκομείου Λάρισας Παν. Ζυγούρης ενημέρωσε προχθές για την επ' αόριστον αναστολή λειτουργίας των χειρουργείων του νοσοκομείου, στα οποία διενεργούνται ετησίως 3.500 χειρουργικές επεμβάσεις όλων σχεδόν των ιατρικών ειδικοτήτων. Και η κίνηση αυτή καταδεικνύει την οριακή λειτουργία των νοσοκομείων λόγω υποστελέχωσης.

Το συγκεκριμένο νοσοκομείο θεωρείται ένα από τα τρία νοσοκομεία-πυλώνες σε όλη την 5η ΥΠΕ (μαζί με του Βόλου και το Πανεπιστημιακό Λάρισας) και δέχεται καθημερινά χειρουργικά περιστατικά από τη Φθιώτιδα, τη

Φωκίδα, την Ευρυτανία και τη Βόρεια Εύβοια. Διαθέτει οκτώ Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και οκτώ Αυξημένης Φροντίδας. Στο νοσοκομείο υπηρετούν μόνο δύο μόνιμοι αναισθησιολόγοι έναντι 8 οργανικών θέσεων, μία γιατρός αποσπασμένη από άλλο νοσοκομείο και ένας επικουρικός αναισθησιολόγος. Μία κακή σύμπτωση, να παρουσιαστούν προβλήματα υγείας στους τρεις γιατρούς –η διευθύντρια υπέστη κάταγμα μέσα στο νοσοκομείο, ενώ οι άλλοι δύο γιατροί είχαν υποβληθεί πριν από λίγες ημέρες σε χειρουργικές επεμβάσεις– είχε ως αποτέλεσμα να έχει μείνει μόνο ο επικουρικός να καλύψει όλο το νοσοκομείο.

Μάλιστα, κατά πληροφορίες, ο γιατρός αυτός κλήθηκε προχθές να εφημερεύσει μέσα στο νοσοκομείο για τέταρτο εικοσιτετράωρο στη σειρά, προκειμένου να καλύψει τις επείγουσες διασωληνώσεις και διακομιδές βαρέως πασχόντων προς άλλα νοσοκομεία!

Από την πλευρά της διοίκησης γίνεται προσπάθεια να καλυφθεί το σοβαρό κενό, τουλάχιστον έως τα μέσα Νοεμβρίου που αναμένεται να επιστρέψουν στο νοσοκομείο οι δύο εκ των τριών αναισθησιολόγων. Χθες στο νοσοκομείο Λαμίας εφημέρευσε αναισθησιολόγος από τη Θήβα, σήμερα θα μεταβούν δύο αναισθησιολόγοι από την Αμφισσα

και αναμένεται απάντηση από τα νοσοκομεία Βόλου και Χαλκίδας, προκειμένου να συμβάλλουν αναισθησιολόγοι στην κάλυψη του νοσοκομείου για το επόμενο διάστημα.

Ως μία «κραυγαλέα ομολογία πλήρους διάλυσης του χώρου της Υγείας» χαρακτήρισε την ανακοίνωση του διοικητή του γενικού νοσοκομείου Λαμίας, ο υπεύθυνος του Τομέα Υγείας της Νέας Δημοκρατίας Χρήστος Κέλλας. Σχολιάζοντας το κλείσιμο των χειρουργείων στο νοσοκομείο Λαμίας, σημείωσε ότι «επιβεβαιώνει την ανικανότητα και την αναληψία της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝΕΛ».

Π. ΜΠ.

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

Άμεση λύση για την έλλειψη αναισθησιολόγων

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

» **Χωρίς τα 3/4** των αναισθησιολόγων του κλήθηκε να λειτουργήσει τη Δευτέρα το Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας, αφού οι τρεις από τους τέσσερις γιατρούς αντιμετώπισαν σοβαρά προβλήματα υγείας και πήραν αναρρωτική άδεια.

Λύσεις για τα προβλήματα που παρουσιάστηκαν στην διεξαγωγή των τακτικών χειρουργείων έχει θέσει σε εφαρμογή, ήδη από χθες η διοίκηση της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ). Συγκεκριμένα, χθες μεταφέρθηκε ένας αναισθησιολόγος από τη Θήβα, ενώ σήμερα το πρωί στο ίδρυμα εργάζεται κανονικά γιατρός του νοσοκομείου και από τις 14:00 και μετά μεταφέρεται ένας αναισθησιολόγος από την Άμφισσα. Επιπλέον, για τρεις εφημερίες ακόμη μεταφέρεται και δεύτερος για-

τρός από την Άμφισσα, ενώ σε συνεννοήσεις βρίσκεται η διοίκηση και με το νοσοκομείο της Χαλκίδας και του Βόλου, μέχρι τις 11-15 Νοεμβρίου, οπότε και λήγουν οι αναρρωτικές άδειες των εργαζομένων στο νοσοκομείο Λαμίας.

«Κάλυψη των κενών με μαζικούς διορισμούς σε μόνιμες οργανικές θέσεις» και κατάργηση «κάθε θεσμού προσωρινότητας» όπως «αυτός του Επικουρικού Επιμελητή» ζητά το Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή με αφορμή την περίπτωση της Λαμίας.

**Διοικητής 5ης ΥΠΕ:
Από τον Σεπτέμβριο
ζητάμε αναισθησιολόγο
χωρίς ανταπόκριση**

Αν και είναι η πρώτη φορά που από τους τέσσερις αναισθησιολόγους οι τρεις

αναγκάστηκαν να βρεθούν εκτός υπηρεσίας για ανάρρωση, η διοίκηση της 5ης ΥΠΕ έχει αιτηθεί ήδη από τον Σεπτέμβριο έναν ακόμη επικουρικό αναισθησιολόγο για το νοσοκομείο της Λαμίας, ωστόσο ακόμη δεν έχει εκδηλωθεί ενδιαφέρον από κανέναν υποψήφιο.

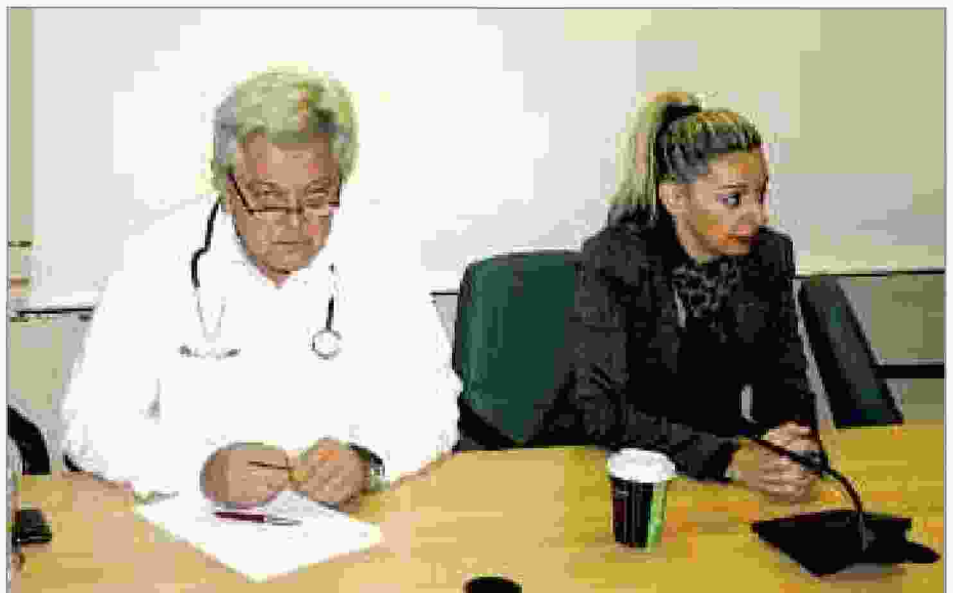
Παράλληλα, «τρέχει και η προκήρυξη για προσλήψεις μόνιμου ιατρικού προσωπικού, η οποία περιλαμβάνει και αναισθησιολόγο» σημείωσε μιλώντας στην «Αυγή» ο διοικητής της 5ης ΥΠΕ Νέστορα Αντωνίου. «Ανεξαρτήτως από το αν θα τύχαινε κάτι τόσο έκτακτο και σπάνιο, εμείς φροντίζαμε έτσι ώστε είτε με επικουρικό προσωπικό, είτε με μια πιο μόνιμη λύση να προσθέσουμε έναν αναισθησιολόγο στο προσωπικό του νοσοκομείου, ώστε να είμαστε καλυμμένοι και για ενδεχόμενα ρεπό και άδειες» πρόσθεσε.

ΔΡΑΜΑΤΙΚΗ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΖΟΥΝ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ-Κ.Υ. ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΙ ΑΛΛΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ

Η Υγεία στο «κόκκινο»

- Τεράστιες οι ελλείψεις σε προσωπικό, πόρους και εξοπλισμό στη Θεσσαλία

Δραματική χαρακτήρισαν την κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στην 5η ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, οι εκπρόσωποι υγειονομικών σωματείων και οργανώσεων από ολόκληρη τη Θεσσαλία που πραγματοποίησαν χθες σύσκεψη στο αμφιθέατρο του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας. Η σύσκεψη στόχευε στην καταγραφή των κεντρικών ζητημάτων, που εξελίσσονται προς το χειρότερο, αλλά και στη δημιουργία ενός συντονιστικού οργάνου που θα προγραμματίζει το επόμενο διάστημα σειρά αγωνιστικών δράσεων και πρωτοβουλιών. Σύμφωνα με τον γενικό σύμβουλο της ΟΕΝ-ΓΕ και πρόεδρο της ΕΙΝΚΥΛ, Λάμπρο Καραγεώργο, καθίσταται δραματική η κατάσταση στην 5η ΥΠΕ, μετά το κλείσιμο του χειρουργικού τομέα στο Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας και την έλλειψη προσωπικού στον παθολογικό τομέα του Γενικού Νοσοκομείου Καρδίτσας. Δραματική είναι εν τω μεταξύ η κατάσταση που δημιουργεί η μεγάλη έλλειψη προσωπικού στα νοσοκομεία, με το φαινόμενο να δημιουργεί τεράστια προβλήματα στο Γενικό Νοσοκομείο της Λάρισας. ▶ **σελ. 5**



ΠΑΝΘΕΣΣΑΛΙΚΗ ΣΥΣΚΕΨΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟ ΑΜΦΙΘΕΑΤΡΟ ΤΟΥ ΓΝΛ

«Χτυπιάει κόκκινο» η κατάσταση της Υγείας στη Θεσσαλία

Δραματική χαρακτηρίσαν την κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στην 5η ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, οι εκπρόσωποι υγειονομικών σωματείων και οργανώσεων από ολόκληρη τη Θεσσαλία που πραγματοποιήσαν χθες σύσκεψη στο αμφιθέατρο του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας. Η σύσκεψη στόχευε στην καταγραφή των κεντρικών ζητημάτων, που εξελίσσονται προς το χειρότερο, αλλά και στη δημιουργία ενός συντονιστικού οργάνου που θα προγραμματίσει το επόμενο διάστημα σειρά αγωνιστικών δράσεων και πρωτοβουλιών.

Στη σύσκεψη συμμετείχαν ειδικότερα εκπρόσωποι και των 6 ενώσεων γιατρών της Θεσσαλίας, των εργαζομένων στο ΕΚΑΒ και των εργαζομένων στα αντίστοιχα νοσοκομεία της περιφέρειας. Σύμφωνα με τον γενικό σύμβουλο της ΟΕΝΓΕ και πρόεδρο της ΕΙΝΚΥΛ, Λάμπρο Καραγεώργο, καθίσταται δραματική η κατάσταση στην 5η ΥΠΕ, μετά το κλείσιμο του χειρουργικού τομέα στο Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας και την έλλειψη προσωπικού στον παθολογικό τομέα του Γενικού Νοσοκομείου Καρδίτσας, γεγονότα που θα επιβαρύνουν με χιλιάδες επιπλέον περιστατικά τα δύο νοσοκομεία της Λάρισας.

Δραματική είναι εν τω μεταξύ η κατάσταση που δημιουργεί η μεγάλη έλλειψη προσωπικού στα νοσοκομεία, με το φαινόμενο να δημιουργεί τεράστια προβλήματα στο Γενικό Νοσοκομείο της Λάρισας. Ο κ. Καραγεώργος τόνισε ότι το «Κουτλιμπάνειο» λειτουργεί με λιγότερο από τα 2/3 του προσωπικού που προβλέ-



πεται, πολλοί δε από αυτούς με ελαστικές σχέσεις εργασίας. Έτσι, το πρόβλημα επιτείνεται όταν οι συμβά-

σεις έργου ολοκληρώνονται, τη στιγμή που παρατηρείται χαμηλή διάθεση για την κάλυψη θέσεων επικουρικών και ειδικευόμενων γιατρών. Έτσι κι αλλιώς, σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία, την τελευταία επταετία έχουν φύγει στο εξωτερικό περισσότεροι από 10.000 γιατροί. Παράλληλα, συνεχίζεται η υποχρηματοδότηση των μονάδων υγείας, η οποία τα πέντε τελευταία χρόνια είναι πλέον της τάξεως του 70%. Σοβαρές είναι και οι ελλείψεις στον εξοπλισμό των νοσοκομείων, αφού - μόνο στο ΓΝΛ - συμπληρώνεται χρόνος που η Καρδιολογική Κλινική λειτουργεί χωρίς τεστ κοπώσεως, ο ένας υπέρηχος ακτινολογικό δυσλειτουργεί και από τα 3 σταθερά ακτινολογικά μηχανήματα λειτουργεί μόνο το 1. Τις επόμενες μέρες θα υπάρξει πρόβλημα με το κονδύλι για τα φάρμακα και στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, με αποτέλεσμα τον δραματικό περιορισμό της φαρμακευτικής δαπάνης. Σχετικά τώρα με τα γενικότερα προβλήματα, το κράτος εμφανίζεται ως μπαταχτής - είτε ο Λάμπρος Καραγεώργος - με τις περικοπές στο κονδύλι των εφημεριών. Είναι χαρακτηριστικό ότι παραμένουν απλήρωτα τμήματα εφημεριών από τον Ιανουάριο του 2015 των γιατρών των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων, ένα ποσό μεγαλύτερο των 2.000 ευρώ ανά άτομο κατά μέσο όρο. Ο πρόεδρος της ΕΙΝΚΥΛ ανέφερε ότι η απάντηση της ΥΠΕ στις σχλήσεις των γιατρών είναι... να διεκδικήσουν τα δεδουλευμένα τους στα δικαστήρια, αφού οι όποιες αποφάσεις τελεσιδικούν μετά από πολλά χρόνια. Είναι χαρακτηριστικό το παράδειγμα απλήρωτων εφημεριών που εκκρεμούν από το μακρινό 2009. **Μ.Κ.**

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ

Χωρίς προσωπικό κινδυνεύει να μείνει η Ενδοκρινολογική Κλινική

Με κλείσιμο απειλείται η **Ενδοκρινολογική Κλινική** του **Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας**, καθώς ο διευθυντής γιατρός αποχωρεί λόγω συνταξιοδότησης στο τέλος του έτους. Επιπλέον, η κλινική αντιμετωπίζει συνολικά ελλείψεις προσωπικού. Σε αυτή υπηρετούν δύο επικουρικοί γιατροί, η μία από τους οποίους πρόκειται να απολυθεί στο τέλος του Νοέμβρη, και τρεις ειδικευόμενοι οι οποίοι θα πρέπει να συνεχίσουν σε άλλο νοσοκομείο την ειδικότητά τους. Ακόμα χειρότερα είναι τα πράγματα όσον αφορά το νοσηλευτικό προσωπικό, αφού οι τέσσερις κλίνες της Ενδοκρινολογικής καλύπτονται από μία νοσηλεύτρια, που έχει παράλληλα την ευθύνη και για την Α' Παθολογική Κλινική.

Να καλυφθεί άμεσα η θέση του διευθυντή και να ενισχυθεί η κλινική με μόνιμο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό απαίτησε η **Επιτροπή Αγώνα του ΠΑΜΕ** με παρέμβαση που έκανε (24/10) στα γραφεία της διοίκησης του νοσοκομείου. Όπως εξηγεί η Επιτροπή, η διακοπή της λειτουργίας της κλινικής θα προκαλέσει μια σειρά από προβλήματα, καθώς εξυπηρετεί καθημερινά δεκάδες ασθενείς στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία, παρακολουθεί χρόνια περιστατικά, ενώ καλύπτει ενδοκρινολογικά περιστατικά που νοσηλεύονται σε άλλες κλινικές του νοσοκομείου.

Στο αίτημα να διασφαλιστεί η λειτουργία της κλινικής, ο διοικητής απάντησε πως έχει ήδη προχωρήσει στις απαιτούμενες ενέργειες για να προκηρυχθεί η θέση. Μέχρι να γίνει αυτό, με δεδομένο ότι η διαδικασία είναι πιθανό να διαρκέσει αρκετούς μήνες, πρόσθεσε πως θα ζητήσει η θέση του διευθυντή να καλυφθεί προσωρινά από το υπάρχον προσωπικό άλλου νοσοκομείου. Ωστόσο, όπως εξηγούν οι δυνάμεις του ΠΑΜΕ, στα Νοσοκομεία «Αττικών» και «Μεταξά» που ανήκουν στην ίδια ΔΥΠΕ η κατάσταση είναι επίσης οριακή. Σημειώνουν, ακόμα, ότι παρόμοιες ελλείψεις αντιμετωπίζουν και άλλες κλινικές και τμήματα του νοσοκομείου, ενώ η κατάσταση πρόκειται να χειροτερεύσει λόγω της σταδιακής απόλυσης εκατοντάδων επικουρικών ιατρών, οι συμβάσεις των οποίων λήγουν τους επόμενους μήνες.