

# Συνεχείς παρεμβάσεις βελτίωσης στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Εδώ** και ένα μήνα, στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης λειτουργεί γραφείο «one stop shop», που παρέχει μη ιατρικές υπηρεσίες «μιας στάσης» στους πολίτες. Έτσι, εάν ένας πολίτης θέλει π.χ. να λάβει αντίγραφο του ιατρικού του φακέλου, κάνει απλώς μία αίτηση στο συγκεκριμένο γραφείο το οποίο και αναλαμβάνει όλες τις διαδικασίες, χωρίς να χρειαστεί να «ψάχνει» ο ενδιαφερόμενος τμήματα και κλινικές.

Η έναρξη λειτουργίας του συγκεκριμένου γραφείου έγινε ύστερα από εισήγηση της Ομάδας Συνεχούς Βελτίωσης που λειτουργεί από τις αρχές του 2013 στο νοσοκομείο, στο πρότυπο του ιαπωνικού μοντέλου οργάνωσης Kaizen, η βασική φιλοσοφία του οποίου είναι ότι «υπάρχει πάντα περιθώριο για βελτίωση». Η ομάδα σε ένα διάστημα τριών ετών έχει δώσει λύσεις σε μία σειρά μικρών οργανωτικών προβλημάτων, τα οποία συχνά διαμορφώνουν την κακή εικόνα που

έχουν οι πολίτες από την επαφή τους με τα νοσοκομεία.

«Η ομάδα ξεκίνησε τυχαία, όταν ζητήθηκε από τη διοίκηση του νοσοκομείου να γίνει μία έρευνα για τη στελέχωση του “Παπανικολάου”, με τη συμμετοχή εκπροσώπων των τμημάτων», επισημαίνει στην «Κ» ο εσωτερικός ελεγκτής στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου και μέλος της Ομάδας Συνεχούς Βελτίωσης Ανδρέας Ρεβάνογλου. «Στην ομάδα συμμετείχαν κυρίως οι αναπληρωτές διευθυντές υπηρεσιών. Δέσαμε καλά από την αρχή στη συνεργασία μας. Είδαμε στην πράξη ότι άτομα από διαφορετικά τμήματα είναι σε θέση να βρουν λύσεις σε πολύπλοκα ζητήματα. Έτσι, όταν τελειώσε η συγκεκριμένη έρευνα, ψάξαμε να βρούμε τρόπους να συνεχίσουμε και να επεκτείνουμε το έργο της ομάδας. Ψάξαμε τη βιβλιογραφία και είδαμε ότι μπορούμε να δουλέψουμε με τη λογική των κύκλων ποιότητας του μοντέλου Kaizen. Ανακαλύψαμε, μάλιστα, ότι ένα νοσοκομείο στην Αυστραλία έχει συστήσει μία αντίστοιχη ομάδα –

**Γραφείο για παροχή μη ιατρικών υπηρεσιών σε πολίτες, χωρίς χάσιμο χρόνου – Θα ενεργοποιηθεί σύστημα «fast-track» και στα επείγοντα.**

continuous improvement team – από την οποία “δανειστήκαμε” και το όνομα». Όπως εξηγεί ο κ. Ρεβάνογλου, η βασική αρχή του μοντέλου Kaizen (σ.σ. εφαρμόστηκε για πρώτη φορά στη δεκαετία του '50 σε εργοστάσιο της Toyota) είναι η επίτευξη μικρών αλλαγών, μικρών βημάτων που στο σύνολό τους οδηγούν σε καλύτερες συνθήκες εργασίας και μεγαλύτερη αποτελεσματικότητα. Η ομάδα δεν «πάνει» θέματα που έχουν να κάνουν με ιατρικά ζητήματα ή τον προϋπολογισμό, αλλά επικεντρώνεται σε θέματα βελτίωσης της εξυπηρέτησης ασθενών, μείωσης της γραφειοκρατίας κ.ά. Η ομάδα έχει εν-

νέα μέλη και μέχρι τώρα έχουν γίνει 82 συναντήσεις στις οποίες και τίθενται τα προβλήματα, όπως αυτά επισημαίνονται από τους εργαζομένους, εκτιμώνται και εν συνεχεία ορίζονται τα άτομα που θα ασχοληθούν με την επίλυσή τους. «Συμμετέχουν και οι εργαζόμενοι. Αυτοί είναι που θα σου πουν τη λύση στο πρόβλημα. Αυτοί το ζουν», σημειώνει ο κ. Ρεβάνογλου.

Αποτέλεσμα των παρεμβάσεων της Ομάδας Συνεχούς Βελτίωσης είναι η καλύτερη και πιο γρήγορη εξυπηρέτηση των ογκολογικών ασθενών που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία. «Στη βραχεία ογκολογική κλινική, κάναμε μικρές παρεμβάσεις και μειώσαμε την παραμονή των ασθενών που κάνουν χημειοθεραπεία. Ο ασθενής παλαιότερα έφτανε στο νοσοκομείο, έδινε αίμα, περίμενε τα αποτελέσματα, τον έβλεπε ο γιατρός, έκανε τη χημειοθεραπεία, περίμενε ξανά να δει τον γιατρό κ.ο.κ. Με λίγα λόγια ερχόταν στις 8 το πρωί και έφευγε στις 4 το απόγευμα. Τώρα ο γιατρός τον βλέπει μία φορά για να του δώ-

σει όλες τις οδηγίες, ενώ και τα αποτελέσματα των εξετάσεων βγαίνουν πιο γρήγορα. Παράλληλα, έγινε και εξωτερικό ιατρείο για τους ογκολογικούς ασθενείς που έρχονταν μόνο για εξετάσεις (περίπου το 30%), ώστε να μη συνωστίζονται στη βραχεία ογκολογική με όσους κάνουν χημειοθεραπεία, γεγονός που βοήθησε επίσης στην πιο γρήγορη εξυπηρέτηση όλων», επισημαίνει ο κ. Ρεβάνογλου.

Εως το τέλος του έτους θα ενεργοποιηθεί ένα σύστημα «fast-track» και στα επείγοντα του νοσοκομείου. Όπως εξηγεί ο κ. Ρεβάνογλου, «υπολογίζεται ότι ένας μεγάλος αριθμός των ασθενών που προσέρχονται στα επείγοντα (περίπου το 30%-40%) δεν είναι σοβαρά περιστατικά και θα μπορούσαν να αντιμετωπιστούν από ένα πρωτοβάθμιο σύστημα υγείας. Γι' αυτούς τους ασθενείς θα οριστούν ένας με δύο έμπειροι παθολόγοι που θα δίνουν τις πρώτες βοήθειες για να εξυπηρετούνται γρήγορα και να μην περιμένουν, δημιουργώντας την εικόνα των ατελείωτων ουρών στα

επείγοντα». Παρεμβάσεις γίνονται και σε θέματα ενεργειακής καταπόνησης. Το κτίριο έχει βιοκλιματικό σχεδιασμό. Δεν αρκεί όμως αυτό εάν δεν είναι ευαισθητοποιημένοι οι εργαζόμενοι. Στο πλαίσιο αυτό το καλοκαίρι διοργανώθηκε μια «Εβδομάδα Οικολογίας» (ecoweek) με διάφορες δράσεις, από συμβολική φύτευση αρωματικών φυτών έως τοποθέτηση αυτοκόλλητων σε βρύσες και διακόπτες ρεύματος ώστε να υπενθυμίζουν την απώλεια ενέργειας από μία κωρίς λόγω αναμμένη λάμπα ή μία βρύση που στάζει.

Σε κάθε συνάντηση της ομάδας δίνει το «παρών» η γενική διευθύντρια και ο πρόεδρος του νοσοκομείου. Η λειτουργία του συγκεκριμένου μοντέλου οργάνωσης προϋποθέτει ότι θα υπάρχει υποστήριξη από μία σταθερή διοίκηση που θα λειτουργεί στη λογική του management. Αλλωστε, το νοσοκομείο Παπαγεωργίου ως Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου έχει αλλάξει μόνο μία φορά πρόεδρο σε διάστημα 19 ετών.

ΠΕΔΥ, ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

## Παροχή υπηρεσιών υγείας σε όλους τους πολίτες

Υποχρεωτική είναι πλέον η παροχή υπηρεσιών υγείας προς όλους τους πολίτες που προσέρχονται στις Μονάδες Υγείας του ΠΕΔΥ και στα Κέντρα Υγείας, ανεξάρτητα αν η προσέλευση πραγματοποιείται μετά από προγραμματισμένο ραντεβού ή εκτάκτως. Μάλιστα για την παρακολούθηση εφαρμογής της εγκυκλίου κλιμάκια της Γενικής Γραμματείας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αλλά και των κατά τόπους Υγειονομικών Περιφερειών θα πραγματοποιήσουν σειρά επισκέψεων σε ΜΥ και ΚΥ της χώρας. Αυτό προβλέπει εγκύκλιος του αναπληρωτή γενικού γραμματέα για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, με σκοπό την καλύτερη εξυπηρέτηση του πολίτη.

Σύμφωνα με την εγκύκλιο (Α.Π. 93672), οι γιατροί όλων των μονάδων της χώρας οφείλουν να εξυπηρετούν κατά προτεραιότητα και κατά τη διάρκεια του 7ώρου εργασίας τους τα προγραμματισμένα ραντεβού. Σε περίπτωση που γιατρός οποιασδήποτε ειδικότητας δεν εξυπηρετεί κάποιο ραντεβού, θα δέχεται κανονικά τους πολίτες που προσέρχονται στη Μονάδα Υγείας χωρίς να έχουν προγραμματίσει εκ των προτέρων επίσκεψη, ανεξάρτητα από την ύπαρξη γιατρού υποδοχής στη Μονάδα.

Όπως αναφέρεται στην εγκύκλιο, «υπεύθυνος για την απρόσκοπτη εξυπηρέτηση του συνόλου των ληπτών υπηρεσιών υγείας, είτε με ραντεβού είτε χωρίς, είναι ο Διευθυντής της εκάστοτε Μονάδας». Σε περίπτωση μάλιστα που διαπιστώνεται αδικαιολόγητη μη εξυπηρέτηση των πολιτών, οι τελευταίοι μπορούν να υποβάλλουν εγγράφως τυχόν παράπονα ή / και καταγγελίες τους στην ηλεκτρονική διεύθυνση της γραμματείας του Αν. Γενικού Γραμματέα του Υπ. Υγείας (depsecgen@moh.gov.gr). Για τις περιπτώσεις των πολιτών με περιορισμένη εξοικείωση με τις υπηρεσίες ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, η διεκπεραίωση της καταγγελίας γίνεται με τη συνδρομή του Διευθυντή της οικείας Μονάδας Υγείας.

Στην εγκύκλιο σημειώνεται πως ο Διευθυντής της εκάστοτε Μονάδας Υγείας υποχρεούται να ενημερώσει το ιατρικό και λοιπό προσωπικό της Μονάδας για το περιεχόμενο της σχετικής εγκυκλίου και να την αναρτήσει σε εμφανές σημείο στην είσοδο ή στον χώρο αναμονής της Μονάδας. Για την παρακολούθηση εφαρμογής της εγκυκλίου κλιμάκια της Γενικής Γραμματείας ΠΦΥ, αλλά και των κατά τόπους ΥΠΕ θα πραγματοποιήσουν σειρά επισκέψεων σε ΜΥ και ΚΥ της χώρας.

■ Χείρα... βοήθειας στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης παρέιχε η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, όπου διένειμε ξενοδοχειακό εξοπλισμό, είδη ατομικής υγιεινής, παιδικά παιχνίδια, πάνες και άλλα υλικά για την κάλυψη των αναγκών των ασθενών. Τα υλικά, τα οποία είναι απαραίτητα στα νοσοκομεία, καθώς εμφανίζουν μεγάλες ελλείψεις, είναι μέρος των φορτίων για την ανάσχεση της ανθρωπιστικής κρίσης, που παρέλαβε ως δωρεά από τις ΗΠΑ η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, έπειτα από σχετική απόφαση αποδοχής του Περιφερειακού Συμβουλίου Κεντρικής Μακεδονίας.

## Εμφύλιες συγκρούσεις στο νοσοκομείο Κιλκίς

Αναφορά, την οποία απέστειλαν στον υπουργό Υγείας Α. Ξανθό, σε βάρος της διοικητού του νοσοκομείου Κιλκίς, συνυπογράφει η πλειοψηφία των μελών του διοικητικού συμβουλίου του σωματείου εργαζομένων στο γενικό νοσοκομείο Κιλκίς. Σύμφωνα με την ηλεκτρονική εφημερίδα «Γνώμη του Κιλκίς», μέλη του προεδρείου του σωματείου εργαζομένων στο νοσοκομείο, καταγγέλλουν γραπτώς προς τον αρμόδιο υπουργό, πως «η διοικητής του νοσοκομείου Κιλκίς απαξιώνει και εμπαίζει τους εργαζόμενους».

Συγκεκριμένα, σύμφωνα πάντα με το δημοσίευμα της ηλεκτρονικής εφημερίδας «Γνώμη του Κιλκίς», μέλη του διοικητικού συμβουλίου του σωματείου εργαζομένων, σε πρόσφατη συνεδρίασή τους, αποφάσισαν κατά πλειοψηφία, και όχι το σώμα στην ολότητά του, να «καταδικάσουν την απαξίωση και τον εμπαιγμό που εισπράττουν από το πρόσωπο της διοικητού του νοσοκομείου Κιλκίς». Στην επιστολή τους, που υπογράφουν, ο πρόεδρος Βασίλειος Τριανταφυλλίδης, ο γενικός γραμματέας Σάββας Σπυρίδης, ο αντιπρόεδρος Στέφανος Σαρίδης, και ο αναπληρωτής γενικός γραμματέας Αχιλλέας Καλημεριδής, κάνουν λόγο «για απαράδεκτες μεθοδεύσεις της διοικητού Μαρίας Βλάχου, απέναντι στους εργαζόμενους και στους εκπροσώπους τους, στο διοικητικό συμβούλιο του νοσοκομείου». Οι συνυπογράφοντες την καταγγελτική επιστολή, αναφέρουν, όπως παρουσιάζει το site «Γνώμη του Κιλκίς», ότι «η νέα διοικητής του νοσοκομείου, η οποία ανέλαβε έργο στις αρχές του περασμένου Μαΐου, και παρά τον εύλογο χρόνο προσαρμογής της, οι εργαζόμενοι επέδειξαν ανοχή και προσπάθησαν να επιδείξουν πνεύμα συνεργασίας, ωστόσο εισέπραξαν, απαξίωση». Οι υπογράφοντες την καταγγελία, υποστηρίζουν πως της απέστειλαν αναφορά με αριθμό πρωτοκόλλου 8077/30-9-2016 για τα προβλήματα και τις ελλείψεις του νοσοκομείου, «η ίδια όμως δεν απάντησε». Επίσης, ισχυρίζονται πως «αναζητήσαν εγγράφως με το υπ' αριθμ. πρωτ. 8680/18-10-16 έγγραφο, στατιστικά στοιχεία για τον αριθμό, την ηλικία, κ.α. για τα κρούσματα Λοιμωδών Νοσημάτων (Ηπατίτιδας Α κ.ά.) που νοσηλεύονται στο νοσοκομείο, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 5 του Ν. 2690/1999, ωστόσο η ίδια αρνήθηκε να τους τα χορηγήσει». Όπως αναφέρεται στο δημοσίευμα του «Γνώμη του Κιλκίς», οι εργαζόμενοι



ζήτησαν τα στοιχεία αυτά «με μοναδικό γνώμονα την προάσπιση της δημόσιας υγείας αλλά και την ασφαλή λειτουργία του Ιδρύματος».

Αναφορικά με την ασφάλεια του νοσοκομείου (security), οι καταγγέλλοντες εργαζόμενοι υποστηρίζουν ότι «επανεξιθημένα έχουν επισημάνει την αναγκαιότητα της πρόσληψης προσωπικού φύλαξης διότι έχουν καταγραφεί πολλαπλά και επαναλαμβανόμενα κρούσματα βίας εναντίον του προσωπικού του ιδρύματος και παρότι πολλαπλά νοσοκομεία συνάπτουν ατομικές συμβάσεις εργασίας εξασφαλίζοντας αξιοπρεπείς μισθούς για τους εργαζόμενους και μείωση της ανεργίας, η κ. Βλάχου αρνείται». Τέλος, οι υπογράφοντες την καταγγελία εργαζόμενοι, όπως εμφανίζεται στο δημοσίευμα της «Γνώμης του Κιλκίς», στο ότι «αν και υπάρχει σχετική νομοθετική ρύθμιση αλλά και προτροπή του υπουργείου Υγείας και του αρμόδιου Διοικητή της 4ης ΥΠΕ να συνάψει ατομικές συμβάσεις, η ίδια συνεχίζει να συνεργάζεται με ιδιωτικά συνεργεία στους τομείς της σίτισης και της καθαριότητας». Οι υπογράφοντες εργαζόμενοι, μέλη του προεδρείου του σωματείου καλούν τον αρμόδιο υπουργό να δείξει το απαραίτητο ενδιαφέρον. Ωστόσο, την επιστολή αυτή δε συνυπέγραψαν τρία από τα μέλη του διοικητικού συμβουλίου των εργαζομένων. Οι Ιωάννης Ισαακίδης, Πασχάλης Μασούρας και Δημήτρης Τουρσίδης, διαφώνησαν και δι-αχώρισαν την θέση τους.

Πηγή: ΓΝΩΜΗ του ΚΙΛΚΙΣ

**Π. ΠΟΛΑΚΗΣ: ΤΕΡΑΣΤΙΑ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

## Προσλήψεις και χρήματα στον Ευαγγελισμό

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΚΩΣΤΑΣ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑΣ

» «**Σχέδιο ανάταξης**, σταθεροποίησης και αναβάθμισης» του νοσοκομείου Ευαγγελισμός ανέπτυξε στη Βουλή ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Πάυλος Πολάκης. Το σχέδιο περιλαμβάνει προσλήψεις, χρηματοδότηση και ανανέωση των μηχανημάτων του μεγαλύτερου νοσοκομείου της χώρας.

«Είναι μια τεράστια ενίσχυση του νοσοκομείου, που όμοιά της έχει να δει, από πάρα πολύ παλαιές εποχές» επισήμανε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, απαντώντας σε ερώτηση του βουλευτή του ΚΚΕ Γιάννη Λαμπρούλη.

Με δεδομένα τα κενά στο οργανό-

γραμμα του νοσοκομείου ο Π. Πολάκης ανακοίνωσε ότι:

- Έχουν προσληφθεί φέτος 19 επικουρικοί γιατροί.
- Προσλήφθηκαν 13 άτομα μόνιμο προσωπικό από την προκήρυξη 4Κ και 5Κ.
- Προσλήφθηκαν 15 άτομα επικουρικό προσωπικό τον Μάιο (9 ήδη ανέλαβαν υπηρεσία).
- Ανέλαβαν υπηρεσία 23 άτομα από την προκήρυξη του ΚΕΕΛΠΙΝΟ (19 νοσηλεύτριες, 4 γιατροί για τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας).
- Προκηρύχθηκαν και είναι σε διαδικασία κρίσης 9 μόνιμοι γιατροί.
- Προσλήφθηκαν 6 άτομα από παλαιές προκηρύξεις.

- Από την προκήρυξη του ΟΑΕΔ προσλήφθηκαν 6 άτομα από παλαιές προκηρύξεις και είναι σε διαδικασία προκήρυξης άλλα 9 άτομα.
- Από την κοινωφελή εργασία, από το πρόγραμμα του ΟΑΕΔ προκηρύχθηκαν αυτή την εβδομάδα 76 άτομα.
- 27 άτομα από τους κυλιόμενους πίνακες για τα 651 άτομα.
- Μέσα στον Δεκέμβριο θα βγουν 66 άτομα μόνιμο προσωπικό.
- 12 άτομα από την προκήρυξη του ΑΣΕΠ του 1998.

### 83 εκατ. ευρώ το 2016

Όσον αφορά τη χρηματοδότηση, ο Π. Πολάκης είπε ότι:

- Το 2015 η πρόβλεψη από την κυ-

βέρνηση Σαμαρά ήταν για 57 εκατ. και δόθηκαν 72.639.000 ευρώ.

• Το 2016 χρηματοδοτήθηκε με 71.770.000 ευρώ (68.370.000 ευρώ και 3.400.000 ευρώ για το Οφθαλμιατρείο).

• Το 2016 πήρε και 11 εκατ. ευρώ από τον ΕΟΠΥΥ και άλλες 900 χιλιάδες ευρώ περίπου για το Οφθαλμιατρείο.

Ο Ευαγγελισμός έχει ενταχθεί σε προγράμματα ΕΣΠΑ, στο Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων, ενώ έχει και τη δωρεά της Εθνικής Τράπεζας (το υπόλοιπό της είναι 2.500.000 ευρώ) και με τα χρήματα αυτά θα αντικατασταθεί ο στεφανιογράφος και θα τοποθετηθούν και άλλα μηχανήματα.

## ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ Γ.Γ. ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

### Δωρεάν εξυπηρέτηση ανεξαρτήτως ραντεβού εντός ωραρίου

» **Υποχρεωτική** γίνεται η παροχή υπηρεσιών υγείας προς όλους τους πολίτες που προσέρχονται στις Μονάδες Υγείας του ΠΕΔΥ και στα Κέντρα Υγείας, ανεξάρτητα αν η προσέλευση πραγματοποιείται έπειτα από προγραμματισμένο ραντεβού ή εκτάκτως.

Τα παραπάνω ορίζονται ρητώς σε εγκύκλιο που απέστειλε ο αναπληρωτής γ.γ. για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) Σταμάτης Βαρδαρός, σύμφωνα με την οποία «οι γιατροί όλων των μονάδων της χώρας οφείλουν να εξυπηρετούν κατά

προτεραιότητα και κατά τη διάρκεια του 7ώρου εργασίας τους τα προγραμματισμένα ραντεβού». Σε περίπτωση που γιατρός οποιασδήποτε ειδικότητας δεν εξυπηρετεί κάποιο συγκεκριμένο ραντεβού, «θα δέχεται κανονικά τους πολίτες που προσέρχονται στη Μονάδα Υγείας χωρίς να έχουν προγραμματίσει εκ των προτέρων επίσκεψη, ανεξάρτητα από την ύπαρξη γιατρού υποδοχής στη Μονάδα».

Υπεύθυνος για την απρόσκοπτη εξυπηρέτηση του συνόλου των ληπτών υπηρεσιών υγείας, είτε με ραντεβού είτε χωρίς, είναι ο διευθυντής της εκάστοτε Μονάδας.

#### Υποβολή παραπόνων στη γ.γ. του υπ. Υγείας

Σε περίπτωση, δε, που διαπιστώνεται αδικαιολόγητη μη εξυπηρέτηση των πολιτών, οι τελευταίοι μπορούν να υποβάλλουν εγγράφως τυχόν παράπονα ή/και καταγγελίες τους στην ηλεκτρονική διεύθυνση της γραμματείας του αν. Γενικού Γραμματέα του Υπ. Υγείας ([depsecgen@moh.gov.gr](mailto:depsecgen@moh.gov.gr)). Για τις περιπτώσεις των πολιτών με περιο-

ρισμένη εξοικείωση με τις υπηρεσίες ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, η διεκπεραίωση της καταγγελίας γίνεται με τη συνδρομή του διευθυντή της οικείας Μονάδας Υγείας.

#### Η υλοποίηση θα παρακολουθείται

Σημειώνεται ότι για την παρακολούθηση εφαρμογής της εγκυκλίου κλιμάκιο της Γενικής Γραμματείας ΠΦΥ, αλλά και των κατά τόπους ΥΠΕ θα πραγματοποιήσουν σειρά επισκέψεων σε Μ.Υ. και Κ.Υ. της χώρας.

**Μ. ΚΑΛ.**

---

## Ηχηρές καταγγελίες από το ΓΝ «Ασκληπιείο»

Δραματική είναι η κατάσταση στο Τμήμα Ψυχιατρικής Παιδιών και Εφήβων του Γενικού Νοσοκομείου «Ασκληπιείου», όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι, ζιτώντας την παρέμβαση όλων των αρμόδιων φορέων. Όπως υποστηρίζουν, το τμήμα τους δέχεται ετησίως περίπου 550 νέα αιτήματα και πραγματοποιούνται περίπου 4.600 ωριαίες συνεδρίες ετησίως, οι οποίες αφορούν όλο το φάσμα των υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (τακτικά και απογευματινά ιατρεία, διασυνδετική, εφημερία, συνεργασία με άλλους φορείς: Εισαγγελία Ανηλίκων, δικαστήρια, Αστυνομία,

σχολεία, ιδρύματα κ.λπ.). Οι 18 επαγγελματίες Ψυχικής Υγείας, όπως λένε, προσφέρουν «υπηρεσίες σε τρία (3) μόλις εξεταστήρια». Όσον αφορά στο περιβάλλον όπου λαμβάνει χώρα το ιατρικό τους λειτουργήμα, όπως περιγράφουν με γλαφυρό τρόπο οι ίδιοι οι εργαζόμενοι, «ο χώρος της γραμματείας, ο χώρος αναμονής, ο χώρος απασχόλησης των παιδιών και των εφήβων, το αρχείο με τους φακέλους των ασθενών, το τηλεφωνικό κέντρο απ' όπου κλείνονται τα ραντεβού είναι ο ίδιος χώρος των μόλις 16 τ.μ.»! Κάθε σχολίο είναι περιττό...

---

## Υποχρεωτική παροχή υπηρεσιών υγείας σε όσους προσέρχονται σε ΠΕΔΥ και κέντρα υγείας

**Ε**γκύκλιο με οδηγίες για την καλύτερη εξυπηρέτηση των πολιτών στις μονάδες της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) απέστειλε ο αναπληρωτής γενικός γραμματέας για την ΠΦΥ Σταμάτης Βαρδαρός. Συγκεκριμένα ορίζεται ως υποχρεωτική η παροχή υπηρεσιών υγείας προς όλους όσους προσέρχονται στις μονάδες υγείας του ΠΕΔΥ και στα κέντρα υγείας, ανεξάρτητα αν η προσέλευση γίνεται έπειτα από προγραμματισμένο ραντεβού ή εκτάκτως.

Σύμφωνα με την εγκύκλιο (Α.Π. 93672) οι γιατροί όλων των μονάδων της χώρας

οφείλουν να εξυπηρετούν κατά προτεραιότητα και κατά τη διάρκεια του 7ώρου εργασίας τους τα προγραμματισμένα ραντεβού. Σε περίπτωση που γιατρός οποιασδήποτε ειδικότητας δεν εξυπηρετεί κάποιο ραντεβού, θα δέχεται κανονικά τους πολίτες που προσέρχονται στη μονάδα υγείας, χωρίς να έχουν προγραμματίσει εκ των προτέρων επίσκεψη, ανεξάρτητα από την ύπαρξη γιατρού υποδοχής στη μονάδα.

Υπεύθυνος για την απρόσκοπτη εξυπηρέτηση του συνόλου των ληπτών υπηρεσιών υγείας, είτε με ραντεβού είτε χω-

ρίς, είναι ο διευθυντής της εκάστοτε μονάδας.

Σε περίπτωση που διαπιστώνεται αδικαιολόγητη μη εξυπηρέτηση των πολιτών, οι τελευταίοι μπορούν να υποβάλουν εγγράφως τυχόν παράπονα ή και καταγγελία στην ηλεκτρονική διεύθυνση της γραμματείας του αναπληρωτή γενικού γραμματέα του υπουργείου Υγείας ([depsecgen@moh.gov.gr](mailto:depsecgen@moh.gov.gr)). Για τις περιπτώσεις των πολιτών με περιορισμένη εξοικείωση με τις υπηρεσίες ηλεκτρονικού ταχυδρομείου η διεκπεραίωση της καταγγελίας γίνεται με τη συνδρομή του διευθυντή

της οικείας μονάδας υγείας.

Διευκρινίζεται ότι ο διευθυντής της εκάστοτε μονάδας υγείας υποχρεούται να ενημερώσει το ιατρικό και λοιπό προσωπικό για το περιεχόμενο της σχετικής εγκυκλίου και να την αναρτήσει σε εμφανές σημείο στην είσοδο ή στο χώρο αναμονής της μονάδας. Για την παρακολούθηση εφαρμογής της εγκυκλίου κλιμάκια της γενικής γραμματείας ΠΦΥ αλλά και των κατά τόπους ΥΠΕ θα πραγματοποιήσουν σειρά επισκέψεων σε μονάδες υγείας ΠΕΔΥ και κέντρα υγείας της χώρας.



---

## Εγκαίνια Υγειονομικής Μονάδας στον Πειραιά

Με την παρουσία της πολιτικής ηγεσίας των υπουργείων Υγείας και Ναυτιλίας εγκαινιάστηκε η Μονάδα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, στον Πειραιά. Η νέα υγειονομική μονάδα (ΠΕΔΥ Μονάδα Υγείας Πειραιά) στεγάζεται στο κτήριο του «Οίκου Ναύτου», στην Πλατεία Τερψιθέας. Η δημιουργία της υγειονομικής μονάδας ικανοποιεί ένα διαχρονικό αίτημα των ναυτικών αλλά και όλων των πολιτών για μια πρότυπη, υψηλού επιπέδου, πλήρως στελεχωμένη και εξοπλισμένη μονάδα υγείας.

Στη μονάδα υπηρετούν σήμερα 85 ιατροί (πριν η μονάδα διέθετε μόνο 7 γιατρούς), 19 οδοντίατροι και 113 άτομα νοσηλευτικού, παραϊατρικού και λοιπού προσωπικού. Η μονάδα διαθέτει όλες τις ιατρικές ειδικότητες, σύγχρονο ακτινολογικό εργαστήριο, μαστογράφο, ορθοπαντογρά-



φο, οστική πυκνότητα, υπέρηχους, φυσικοθεραπευτήρια, μικροβιολογικό εργαστήριο και τμήμα Επειγόντων, ενώ σε εξέλιξη βρίσκεται η μεταφορά των οδοντιατρικών και οδοντοπροσθετικών και του ΚΒΕΑ. Λειτουργεί από τις 7 π.μ. έως τις 8 μ.μ. και με προοπτικές επέκτασης του ωραρίου, εφόσον οι συνθήκες το επιτρέψουν. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι τον μήνα Οκτώβριο εξυπηρετήθηκαν συνολικά περίπου 22.000 ασθενείς, με καθημερινά αυξητική τάση. Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, η λειτουργία της μονάδας αυτής απέφερε

σημαντικό οικονομικό όφελος, της τάξης των 540.000 ευρώ ετησίως (συν άνω των 100.000 ευρώ λειτουργικά έξοδα), από την απελευθέρωση τριών μισθωμένων κτηρίων στον Πειραιά, το οποίο θα χρησιμοποιηθεί για την ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

## «Εικονική πραγματικότητα» οι ελλείψεις στα νοσοκομεία

Περίσσεψε ο εμπαιγμός από τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας, **Παύλο Πολάκη**, όταν χτες κλήθηκε από τον βουλευτή του ΚΚΕ **Γιώργο Λαμπρούλη** να απαντήσει από το βήμα της Βουλής, πώς θα αντιμετωπίσει η κυβέρνηση τις τραγικές ελλείψεις σε γιατρούς, νοσηλευτές, τεχνικό προσωπικό και τεχνολογικό εξοπλισμό, κατάσταση από την οποία αποτυπώνεται η συνολική εικόνα των επιπτώσεων που έχει η αντιλαϊκή πολιτική και στον τομέα της Υγείας.

Ο Παύλος Πολάκης καταλόγισε με θράσος στον βουλευτή του ΚΚΕ ότι «δραματοποιείτε την κατάσταση». Τα στοιχεία, όμως, για το νοσοκομείο που περιέχονταν στην Ερώτηση του ΚΚΕ είναι αμείλικτα: Η έλλειψη προσωπικού ξεπερνά τις 1.400 οργανικές θέσεις, με υποτιμημένο μάλιστα οργανισμό, ο προϋπολογισμός του νοσοκομείου, από 200 εκατ. ευρώ που ήταν πριν τέσσερα χρόνια φέτος έφτασε μόλις τα 72 εκατ. ευρώ! Οι προσλήψεις «είναι αμελητέες», κυρίως με ελαστικές σχέσεις εργασίας (βμηνίτες, 12μηνίτες συμβασιούχοι - επικουρικοί, 5μηνίτες «ωφελούμενοι» του ΟΑΕΔ, ενοικιαζόμενοι και εργολαβικοί).

Επίσης, υπάρχει άμεση ανάγκη εκσυγχρονισμού, εξοπλισμού, ιδίως του ιατροτεχνολογικού, μαζί με πρόσληψη ειδικευμένου προσωπικού, αλλά και τακτική εκπαίδευση του υπάρχοντος. Τέλος, στο Ψυχιατρικό Τμήμα νοσηλεύονται πάνω από 40 ασθενείς σε 20 θέσεις, σε επικίνδυνες και αναξιοπρεπείς συνθήκες.

Η απάντηση του Π. Πολάκη ήταν «να μην αντιγράφετε κι εσείς τη δραματοποίηση της κατάστασης που κάνουν κάποιοι άλλοι», εννοώντας προφανώς τους εργαζόμενους, και πρόσθεσε ότι «η οικονομική στήριξη την οποία, εν μέσω των δεσμεύσεων, εν μέσω της ασφυκτικής πίεσης από τους δανειστές, εν μέσω της διαπραγμάτευσης, έχουμε δώσει στα δημόσια νοσοκομεία, δεν έχει ιστορικό προηγούμενο τα τελευταία χρόνια»!

Ισχυρίστηκε ότι για φέτος το νοσοκομείο χρηματοδοτήθηκε με 11 εκατ. ευρώ, ποσό που υπολείπεται δραματικά από τις πραγματικές ανάγκες. Παρουσίασε, επίσης, ως κατόρθωμα ότι «στον Ευαγγελισμό έχουν προσληφθεί φέτος 19 επικουρικοί γιατροί» και έγιναν ορισμένες ακόμα βραχύχρονες προσλήψεις, χωρίς να αναφέρει καν το σύνολο. Μετά απ' όλα αυτά, αναγνώρισε ότι ...παραμένουν και κάποια προβλήματα!

Ο βουλευτής του ΚΚΕ κάλεσε τους υγειονομικούς και όλους τους εργαζόμενους «να ορθώσουν ανάστημά» και με «την οργανωμένη πάλη τους», να έρθουν σε σύγκρουση και ρήξη με την πολιτική που βλέπει ως κόστος την Υγεία του λαού, διεκδικώντας την ικανοποίηση των σύγχρονων αναγκών τους.

**ΧΑΟΣ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**



**Έξι μήνες αναμονή  
για ένα χειρουργείο!**

Σελ. 16-17

**Α**ν, σε προηγούμενο, πρόσφατο ρεπορτάζ της "PRESS", εξηγήσαμε τον... Γολγοθά που περνά ένας ασφαλισμένος ασθενής για να κλείσει ένα ραντεβού σε ένα δημόσιο νοσοκομείο, ή για τις κλειστές ΜΕΘ, υπάρχουν και χειρότερα. Σκεφτείτε, για παράδειγμα, τον... μακρύ δρόμο μέχρι τη θεραπεία. Γιατί, αν κάποιος καταφέρει και περάσει τα προηγούμενα... levels, θα πρέπει να υπομείνει τη μακρά περίοδο μέχρι να χειρουργηθεί.

**Αναστοιές**

Μέχρι και έξι μήνες φτάνει η αναμονή των ασθενών στα δημόσια νοσοκομεία για να χειρουργηθούν τελικά, μετά από μια διαδικασία ταλαιπωρίας και άγχους, μέχρι να φτάσουν ως εκεί. Και αυτό, στις... καλές περιπτώσεις, στους "τυχερούς" ασθενείς, γιατί υπάρχουν και χειρουργεία που αναβάλλονται. Είναι και αυτό, ένα από τα πολλά παρατάγματα του χάους στο οποίο έχει βυθιστεί η Δημόσια Υγεία.

**Αλλά, γιατί συμβαίνει αυτό;**

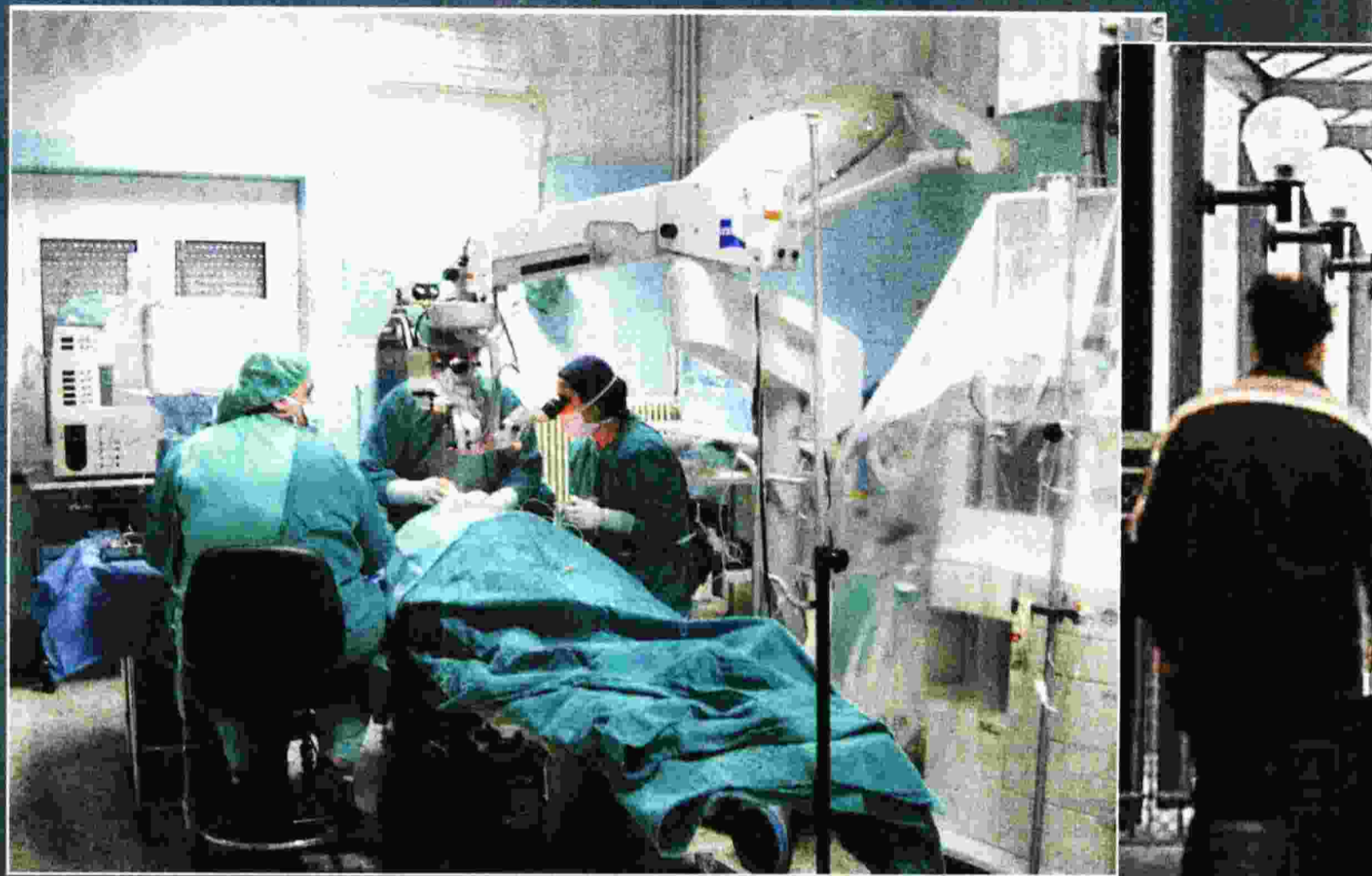
Η ΠΙΟΕΔΗΝ, κάνει λόγο για «εφιαλτική εικόνα» και εξηγεί ότι χειρουργεία αναστέλλονται ελλείψει χειρουργικών υλικών. Δεν διαθέτουν γάντια, γάζες, σύριγγες, βαμβάκι κ.λπ. Εφημερεύουν και βγαίνουν στη γύρα σε κοντινά νοσοκομεία για δανεικά υλικά. Δεν είναι σε θέση να προμηθευτούν πετρέλαιο θέρμανσης ενόψει του χειμώνα. Υποβαθμίζεται η ποιότητα του φαγητού των ασθενών. «Κινδυνεύουν ανθρώπινες ζωές. Τα νοσοκομεία δεν διαθέτουν υγειονομικό υλικό, φάρμακα, υλικά διατροφής και άλλα είδη απαραίτητα για την ασφαλή λειτουργία τους. Αναστέλλονται χειρουργεία», αναφέρει η ένωση των εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία.

Η δημόσια Υγεία δεν έχει να αντιμετωπίσει μόνο την έλλειψη υλικών, αλλά και ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού λόγω της μειωμένης χρηματοδότησης. Και, παράλληλα, καλείται να διαχειριστεί έναν τεράστιο αριθμό επισκεπτιών και επειγόντων περιστατικών.

Θεωρείτε πως πρόκειται για υπερβολές; Την τελευταία πενταετία, λόγω του κύματος φυγής στη συνταξιοδότηση, το τακτικό προσωπικό των δημοσίων νοσοκομείων της χώρας, συρρικνώθηκε κατά 14.000 άτομα. Ήδη, υπήρχε λειψανδρία, αλλά τώρα, η κατάσταση δεν είναι διαχειρίσιμη. Σε ό,τι αφορά τους γιατρούς, περίπου 6.000 είναι αυτοί που «λείπουν» και σε ό,τι αφορά το νοσηλευτικό προσωπικό, περίπου 30.000. Δεν είναι τυχαίο ότι σύμφωνα με πρόχειρους υπολογισμούς, μια νοσηλεύτρια, μπορεί να καλύψει δεκάδες χιλιόμετρα σε κάθε βάρδια τρέχοντας από ασθενή σε ασθενή. Και, αν ήταν αυτό μόνο, θα ήταν καλά.

Τα νοσοκομεία έχουν καταρρεύσει, αφού τον καιρό της κρίσης, σε αντίθεση με την έλλειψη σε ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, παρατηρείται «έκρηξη» στους ασθενείς που ζητούν βοήθεια. Και, για να γίνουμε πιο συγκεκριμένοι, 6,5 εκατομ-

**Η ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ ΠΑΡΑΔΟΜΕΝΗ ΣΤΟ ΧΑΟΣ, ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΕΡΜΑΙΟ ΤΩΝ ΕΛΛΕΙΨ**



Και αυτό, στις... καλές περιπτώσεις, στους "τυχερούς" ασθενείς, γιατί υπάρχουν και χειρουργεία που αναβάλλονται. Είναι και αυτό, ένα από τα πολλά παρατάγματα του χάους στο οποίο έχει βυθιστεί η Δημόσια Υγεία

**Έξι μήνες αναμονή για να μπει**

Ενώ καταγράφεται έκρηξη των Ελλήνων που ζητούν βοήθεια στα νοσοκομεία, αυτά... κ

μύρια άνθρωποι επισκέπτονται ετησίως τα τακτικά εξωτερικά ιατρεία και 4,7 εκ. τα επείγοντα περιστατικά. Σε αυτό, αν προσθέσει κανείς τη μείωση του τακτικού προσωπικού κατά 14.000 τα τελευταία χρό-

νια, θα λάβει την απάντησή του, στο... βασανιστικό ερώτημα του γιατί παραμένουν εκτός λειτουργίας οι μισές χειρουργικές αίθουσες, με την αναμονή για ένα χειρουργείο να ξεπερνά ακόμη και τους 6

μήνες. Η σημαντική αύξηση του φόρτου εργασίας που επωμίζονται πλέον τα νοσοκομεία εξηγείται από τη δυσλειτουργία του συστήματος πρωτοβάθμιας φροντι-

δας: το κλείσιμο ραντεβού με γιατρό, που παίρνει μήνες, τα κέντρα υγείας υποστελεχωμένα, ενώ δεν λειτουργεί επιθυμητό βαθμό ο θεσμός του οικιακού γιατρού.

**ΟΙ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΕΙΣ ΚΑΤΑΔΙΚΑΖΟΝΤΑΙ ΕΙΣ ΘΑΝΑΤΟΝ**

**Αναβάλλονται και χημειοθεραπείες!**

**Α**πίστευτες είναι οι καταγγελίες ότι, λόγω της κατάστασης στη Δημόσια Υγεία, αναβάλλονται ακόμα και χημειοθεραπείες! Η πρόεδρος του Συλλόγου Καρκινοπαθών Μακεδονίας - Θράκης Περσεφόνη Μήππα, κατήγγειλε ότι «από την αρχή του έτους οι καρκινοπαθείς πέρα από σεντόνια, γάζες και βαμβάκι πολλές φορές καλούνται να αγοράσουν οι ίδιοι την φαρμακευτική τους αγωγή καθώς το νοσοκομείο αδυνατεί να την προσφέρει στους ασθενείς. Στιδιακά οι ελλείψεις άρχισαν να πληθαίνουν όχι μόνο σε υλικά αλλά και σε προσωπικό». Και πως υπάρχουν ειδικά ανηκαρακινικά μηχανήματα «τα οποία έχουν αγοραστεί με λεφτά του κράτους αλλά και όχι μόνο (καθώς πολλές είναι οι δωρεές που έχουν γίνει στο νοσοκομείο «Θεαγένειο» αλλά σε άλλες ογκολογικές κλινικές) και τα οποία δεν τα λειτουργούν διότι δεν υπάρχει πλέον το κατάλληλο προσωπικό για να τα θέσει σε λειτουργία».

Και ότι πολλοί καρκινοπαθείς καταφεύγουν σε ιδιώτες, αφού είναι «τεράστια η λίστα αναμονής για το πολυπόθητο χειρουργείο το οποίο θα σώσει ή θα παρατείνει την ζωή σε ένα καρκινοπαθή. Η λίστα πλέον φτάνει και τους πέντε μήνες. Επιπλέον λόγω της έλλειψης του ιατρικού προσωπικού έχει αυξηθεί και η αναμονή των ραντεβού. Στο παρελθόν το αργότερα μέσα σε πέντε μέρες ο ασθενής θα επισκεπτιόταν τον γιατρό του τώρα η αναμονή ξεκινά από 15 μέρες και μπορεί να φτάσει και τους τρεις μήνες».



## ΕΘΝ ΣΕ ΙΑΤΡΟΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΑΙ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ



## ΣΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ! Κλείνουν τις πόρτες τους

μπο-  
είναι  
εί στον  
κογε-

### Μη αναστρέψιμος

Η κατάσταση, κάθε άλλο παρά αναστρέψιμη φαίνεται να είναι. Χαρακτηριστικό αυτού είναι το γεγονός ότι σε διάφορες υγειονομικές περιφέρειες, τα προβλήματα όχι μόνο χρονιάζουν, αλλά και γιγαντώνονται. Ας πάρουμε για παράδειγμα τη Θεσσαλονίκη, όπου τα πράγματα, λόγω μικρότερου πληθυσμού από την Αθήνα, θα έπρεπε, λογικά, να είναι καλύτερα. Όχι όμως.

Τα μέλη της διοίκησης της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Θεσσαλονίκης έχουν καταγγείλει ότι πολλά χειρουργεία αναβάλλονται λόγω της μεγάλης έλλειψης αναισθησιολόγων. Υποστήριξαν χαρακτηριστικά ότι οι λίστες αναμονής στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης ξεπερνούν τους τρεις μήνες για έναν καρκινοπαθή, εκεί που και μερικές εβδομάδες καθορίζουν πολλά για τον μέλλον της υγείας του, ενώ η αναμονή για επανέλεγχο μπορεί να κρατήσει 12 και 14 μήνες.

«Οι ασθενείς τότε είτε ψάχνουν άλλο νοσοκομείο, μεγαλώνοντας τη λίστα αναμονής του, είτε πηγαίνουν στον ιδιωτικό

τομέα, για όποιον φυσικά μπορεί να αντεπεξέλθει στο κόστος», επισημαίνουν οι νοσοκομειακοί γιατροί.

Στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, ο αριθμός των χειρουργικών τραπεζιών έχει μειωθεί κατά 50%-60% εξαιτίας της έλλειψης αναισθησιολόγων, στο Θεαγένειο η αναμονή για αξονική τομογραφία αγγίζει τους επτά μήνες, ενώ η αντίστοιχη αναμονή για υπέρηχο φτάνει έως και ενάμιση χρόνο. Αλλά, όταν αναβάλλονται ακόμα και χημειοθεραπείες λόγω των ελλείψεων στα Δημόσια Νοσοκομεία, τι μπορεί να πει κανείς;

### Και το αίμα

Υπάρχει και ένα άλλο ζήτημα που καθυστερεί τα χειρουργεία. Οι ελλείψεις (και σε αίμα! Η ΕΙΝΑΠ, με ανακοίνωσή της, έχει αναφέρει ότι κάθε χρόνο χρειάζομαστε ως χώρα 600.000 μονάδες αίματος για μετάγγιση για όλες τις ανάγκες (χειρουργεία, αιμορραγίες, μεσογειακή αναιμία κ.λπ.). Το 60% με 70% των μονάδων αίματος προέρχεται από το συγγενικό περιβάλλον των ασθενών, το 30% με 35%



### ΑΚΟΜΑ ΚΑΙ ΓΙΑ ΣΟΒΑΡΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

## ...Και 7 μήνες για να εξεταστείς

Για να φτάσει, βέβαια, κανείς, ως το χειρουργείο, θα πρέπει πρώτα κάποιος να του πει τι... έχει. Και, για να φτάσει μέχρι εκεί, μπορεί η υγεία του να έχει επιδεινωθεί σε άκρως επικίνδυνο βαθμό. Όπως έχει αποκαλύψει ρεπορτάζ της "PRESS", οι ασφαλισμένοι οδηγούνται σε μια απίστευτη ταλαιπωρία ψάχνοντας να βρουν διαθέσιμο ραντεβού στο νοσοκομείο, ή με τον γιατρό που επιθυμούν. Γιατί, διαθέσιμα ραντεβού για δωρεάν εξέταση δεν υπάρχουν σχεδόν πουθενά. Και, αν σκεφτεί κανείς ότι η ιατρική πρόληψη σώζει ζωές και εξοικονομεί δισεκατομμύρια ευρώ από το σύστημα δημόσιας υγείας, μπορεί να καταλάβει ότι τελικά, το έγκλημα που συντελείται, είναι διπλό...

Οι ρεπόρτερ της "PRESS", επιχείρησαν να κλείσουν ραντεβού σε διάφορες κλινικές, σε διάφορα νοσοκομεία της χώρας, είτε τηλεφωνικά, είτε από κοντά, είτε, αναζητώντας, στη συνέχεια, ιδιώτες γιατρούς που είναι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ. Τα αποτελέσματα, ήταν από απογοητευτικά, ως ανησυχητικά.

«Κατά μέσο όρο, όταν κλείνεις ραντεβού για εξέταση σε νοσοκομείο, θα πρέπει να περιμένεις περίπου 6 με 7 μήνες», καταγγέλλουν συνταξιούχοι. Και, μέσω του 1535, επιχειρήσαμε να κλείσουμε μόνοι μας ραντεβού για μια εξέταση.

Δυστυχώς, το ρεπορτάζ μας επιβεβαίωσε τους συνταξιούχους, αφού για μια οφθαλμολογική εξέταση, ενημερωθήκαμε ότι θα περιμένουμε 7 «γεράτους» μήνες, μέχρι το πρώτο διαθέσιμο ραντεβού. Όχι ότι για τις άλλες εξετάσεις, υπάρχει... άμεση εξυπηρέτηση.



από εθελοντές αιμοδότες και συλλόγους και το 5% εισάγεται κυρίως από την Ελβετία.

«Το χαμηλό ποσοστό των εθελοντών αιμοδοτών δείχνει και την κουλτούρα που έχουμε αναπτύξει ως Πολιτεία και κοινωνία για το μέγα ζήτημα της αλληλεγγύης» υποστηρίζει η ΕΙΝΑΠ. Παράλληλα κάνει λόγο για εντονότατη κρατική αδιαφορία σε σχέση με τις αιμοδοσίες. Την ίδια ώρα που οι νοσοκομειακοί γιατροί κάνουν λόγω για ελλείψεις προσωπικού, δομών και τεχνολογικού εξοπλισμού που έχουν οδηγήσει σε χαμηλό ποσοστό εθελοντών αιμοδοτών, κατάσταση που «δείχνει και την κουλτούρα που έχουμε αναπτύξει ως πολιτεία και κοινωνία για το μέγα ζήτημα της αλληλεγγύης» το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας αντιπαρέχεται, χαρακτηρίζοντας λυπηρό «το μεγαλύτερο πρωτοβάθμιο σωματειακό νοσοκομειακών γιατρών της χώρας, να τοποθετείται με ελαφρότητα σε ένα τόσο σοβαρό και ευαίσθητο θέμα, όπως αυτό της Εθνικής Αιμοδοσίας».

«Οι αιμοδοσίες που υπάρχουν στα κρατικά νοσοκομεία έχουν τεράστια έλλειψη προσωπικού, χώρων αλλά και τεχνολογικού εξοπλισμού. Έχουν μετονομαστεί σε σταθμούς αιμοδοσίας από κέντρα αιμοδοσίας που ήταν, μιας και το κέντρο λειτουργεί στο Τατόι μετά από αδράνεια πολλών ετών. Λόγω της έλλειψης προσωπικού όλων των κλάδων σε πολλές αιμοδοσίες έχει καταργηθεί η απογευματινή βάρδια, που στερεί τη χρονική δυνατότητα πρόσβασης στους αιμοδότες, ενώ σε άλλες αιμοδοσίες έχει καταργηθεί για τον ίδιο λόγο η βάρδια του Σαββάτου και της Κυριακής, που θα έδινε ευχέρεια στον κάθε εργαζόμενο να γίνει αιμοδότης» λέει η ΕΙΝΑΠ.