

Ιατρικές διαγνώσεις μέσω βιντεοκλήσης;

Προς το παρόν οι ιατρικές γνωματεύσεις μέσω διαδικτύου δεν επιτρέπονται. Οι γιατροί όμως θέλουν να το αλλάξουν. Εκτιμούν ότι με την τηλεϊατρική ανοίγονται νέες ευκαιρίες για τον ιατρικό κλάδο.



Ήδη μια ομάδα Γερμανών ειδικών γιατρών και νομικών τάσσονται υπέρ των διαγνώσεων εξ αποστάσεως μέσω υπολογιστή ή τηλεφώνου για ορισμένες ειδικά προβλεπόμενες περιπτώσεις. Μάλιστα το θέμα αυτό αναμένεται να συζητηθεί εκτενώς στην επόμενη «Ημέρα του Γιατρού» μια διοργάνωση που θα διεξαχθεί τον επόμενο Μάιο στην Ερφούρτη, όπου αναμένεται να ληφθεί και σχετική απόφαση από τους εκπροσώπους των επιμέρους γερμανικών ιατρικών συλλόγων. «Με μεγάλη πιθανότητα θα ληφθεί μια τέτοια απόφαση», ανέφερε στο DPA ο Φραντς Μπάρτμαν.

Το μέλλον της τηλεϊατρικής

Μέχρι στιγμής οι γιατροί μπορούν να χρησιμοποιούν τις δυνατότητες που τους προσφέρει η τηλεϊατρική μόνο σε εξαιρετικές περιπτώσεις και εφόσον πρόκειται για ασθε-

νείς που ήδη παρακολουθούν στο ιατρείο τους. Για παράδειγμα μέσω βιντεοκλήσης μπορούν να δουν κατά πόσο ένα τραύμα έχει ιαθεί ή όχι. «Οι εξελίξεις στον τομέα της θεραπείας εξ αποστάσεως είναι πολύ ση-

μαντικές, κάτι που ενισχύει το επιχείρημα ότι η τηλεϊατρική θα πρέπει να προχωρήσει περαιτέρω και στη Γερμανία», εκτιμά ο Φραντς Μπάρτμαν.

Ένα άλλο επιχείρημα υπέρ της τηλεϊατρικής έχει να κάνει με την κάλυψη κενών στην παροχή πρωτοβάθμιας ιατρικής περιθαλψης σε απομακρυσμένες ή αγροτικές περιοχές, σύμφωνα με τον Γκίσμπερτ Βόιγκτ, μέλος του ΔΣ του ιατρικού συλλόγου της Κάτω Σαξονίας. Ήδη σε κάποια πιλοτικά προγράμματα, στα οποία συμμετέχουν γηροκομεία της Κάτω Σαξονίας και στο Βερολίνο, χρησιμοποιούνται βιντεοκλήσεις για την καθημερινή επικοινωνία μεταξύ γιατρών και ασθενών. Πολλοί ιδιώτες γιατροί ανά τη Γερμανία δηλώνουν επίσης έτοιμοι να εφαρμόσουν επίσης πιλοτικά αντίστοιχα προγράμματα. Την τάση αυτή υποστη-

ρίζουν επίσης ειδικοί του κλάδου υγείας αλλά και σύλλογοι καταναλωτών ανά τη Γερμανία. «Σε χώρες όπως η Ελβετία και η Μ. Βρετανία η τηλεϊατρική αποτελεί αναγκαίο συστατικό της ιατρικής φροντίδας», αναφέρει η Σουζάνε Μάουερσμπεργκ, τονίζοντας ότι η άμεση επαφή γιατρού-ασθενή μέσω βιντεοκλήσεων σε πολλά ιατρικά πεδία έχει θετική επίδραση. Αξίζει να σημειωθεί ότι σύμφωνα με έρευνα του Ινστιτούτου Μπέτερλσμαν που διενεργήθηκε το 2015 ένας στους δύο Γερμανούς δεν βρίσκουν κανένα πρόβλημα στην χρήση βιντεοκλήσεων με τους θεράποντες ιατρούς τους για ιατρικά θέματα. Ωστόσο όπως πάντα υπάρχει και η άλλη όψη του νομίσματος. Ενώ οι νεότεροι ιατροί σε γενικές γραμμές θεωρούν χρήσιμες τις νέες δυνατότητες που προσφέρουν διάφορες εφαρμογές της τηλεϊατρικής, αρκετοί παλαιότεροι συνάδελφοί τους τις βλέπουν με σκεπτικισμό.

Dpa, Αν-Σοφί Γκάλι/ Δ. Κυρανούδη



Οι νεότεροι ιδίως γιατροί τάσσονται υπέρ της τηλεϊατρικής και ειδικότερα των διαγνώσεων μέσω βιντεοκλήσεων

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ 14 ΩΡΩΝ

Αίσιο τέλος στο θρίλερ
με τη διάσωση
35χρονης Σκοπιανής

Δύο ελικόπτερα Super Puma με κομάντος διασώστες, πεζοπόρα τμήματα δύο υπηρεσιών της Πυροσβεστικής και της ΕΜΑΚ, η Ελληνική Ομάδα Διάσωσης, το Κέντρο Επιχειρήσεων του ΕΚΑΒ και εθελοντές ορειβάτες χρειάστηκε να επιστρατευτούν σε μια δραματική επιχείρηση διάρκειας 14 ωρών, που στήθηκε στον παγωμένο Ολυμπο για τη διάσωση μιας 35χρονης Σκοπιανής ορειβάτισσας. Η τελευταία, μαζί με δύο συμπατριώτες της, επιχείρησε ριψοκίνδυνη ανάβαση χωρίς τον απαραίτητο εξοπλισμό στον «Θρόνο του Δία», την τρίτη ψηλότερη κορυφή του Ολύμπου σε υψόμετρο 2.900 μέτρων, με αποτέλεσμα να γλιστρήσει και να πέσει σε γκρεμό.

Η επιχείρηση, που ξεκίνησε το πρωί του Σαββάτου, ολοκληρώθηκε με επιτυχία τις πρώτες πρωινές ώρες χθες με τη μεταφορά της τραυματισμένης γυναίκας στο νοσοκομείο της Λάρισας. Η 35χρονη Σκοπιανή ήταν μέλος επαγγελματικής ορειβατικής ομάδας από την ΠΓΔΜ που ανέβηκε στον Ολυμπο την Παρασκευή και κατέλυσε στο καταφύγιο «Γιώσος Αποστολίδης».

«Η κοπέλα ήταν πολύ τυχερή που επέζησε. Ενδεχομένως ήξερε να κάνει κάποιες κινήσεις που επιβράδυναν την πτώση της» επισημαίνει ο υπεύθυνος Επιχειρήσεων της Ελληνικής Ομάδας Διάσωσης, Αλέξανδρος Λιάμιος.

Στις 4 το απόγευμα το ελικόπτερο προσέγγισε ένα πλάτωμα, όπου είχε μεταφερθεί προσωρινά από εθελοντές η τραυματισμένη 35χρονη, αλλά λόγω του ανάγλυφου δεν κατάφερε να προσγειωθεί παρά τις επανειλημμένες προσπάθειες. «Η κοπέλα πονούσε πολύ στα πόδια και τα πλευρά, ενώ είχε μείνει ώρες στο κρύο και κινδύνευε με υποθερμία. Επρεπε να προλάβουμε το κακό και ευτυχώς τα καταφέραμε» είπε στο «Εθνος» ο κ. Μυτιληναίος, πυροσβέστης.

Η 35χρονη μεταφέρθηκε με φορείο στο καταφύγιο, όπου ένας οδοντίατρος που βρισκόταν τυχαία εκεί ως ορειβάτης έκανε την πρώτη διάγνωση σε ανοιχτή γραμμή με το Κέντρο Επιχειρήσεων του ΕΚΑΒ.

Το βράδυ αναχώρησε από τη Ρόδο δεύτερο Super Puma, το οποίο μετέβη πρώτα στην Ελευσίνα, όπου πήρε εξοπλισμό νυχτερινής επιχείρησης και μετέβη στον Ολυμπο. Λίγο μετά τα μεσάνυχτα προσγειώθηκε στο καταφύγιο, παρέλαβε την κοπέλα και στη 1-1.15 τη μετέφερε στο Γενικό Νοσοκομείο της Λάρισας. «Ευχαριστώ πολύ. Δεν ξέρω πώς θα το ξεπληρώσω» έλεγε με δάκρυα στα μάτια η κοπέλα στους διασώστες.

ΒΑΣΙΛΗΣ ΙΓΝΑΤΙΑΔΗΣ



Πριν από τη διακομιδή σε νοσοκομείο της Λάρισας, η 35χρονη ορειβάτισσα είχε μεταφερθεί με φορείο σε καταφύγιο, όπου έγινε η πρώτη διάγνωση

Χωρίς χειρουργεία!

Οι τριτοκοσμικές συνθήκες που επικρατούν σε πολλά νοσοκομεία της επαρχίας είναι εμφανείς, με τον πλέον emphaticό τρόπο στο νοσοκομείο της Λαμίας, καθώς η διοίκησή του αναγκάστηκε να αναβάλει τα τακτικά χειρουργεία λόγω έλλειψης αναισθησιολόγου. Έδω και σχεδόν δύο χρόνια παρατηρείται πολύ μεγάλο πρόβλημα στα χειρουργεία, αφού έχουν απομείνει στο συγκεκριμένο νοσοκομείο μόνον τρεις αναισθησιολόγοι. Όμως λόγω προβλημάτων υγείας απουσίασαν οι δύο και η μοναδική ιατρός αναγκάστηκε να εργασθεί για τρία συνεχή 24ωρα πριν καταρρεύσει. Συνέπεια αυτού του συμβάντος ήταν η νέα αναβολή χειρουργείων στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της ανατολικής Στερεάς Ελλάδος, αφού η επείγουσα κλήτευσις αναισθησιολόγου από τα Τρίκαλα δεν ήταν δυνατόν να καλύψει τα υπάρχοντα κενά. Οι έλλειψεις στο ιατρικό προσωπικό, φθάνουν στο 50%, καθώς υπηρετούν 72 ιατροί για να καλύψουν 143 οργανικές θέσεις!





Γιατροί σε υπερκόπωση

Σε αναβολή των τακτικών χειρουργείων αναγκάστηκε να προχωρήσει το Νοσοκομείο Λαμίας. Οι ελλείψεις σε προσωπικό οδήγησαν τη μοναδική αναισθησιολόγο να καταρρεύσει, με συμπτώματα υπερκόπωσης! Δεν θα μπορούσε να συμβεί διαφορετικά, αφού η γιατρός αναγκάστηκε να εργαστεί επί τέσσερα 24ωρα για να καλύψει τις ανάγκες των χειρουργείων. Η διοίκηση του νοσοκομείου αναζητεί τώρα να καλύψει το κενό με μετακίνηση κάποιου άλλου αναισθησιολόγου από τα Τρίκαλα. Οι αναφορές για απουσία του απαιτούμενου προσωπικού -το Νοσοκομείο Λαμίας λειτουργεί με το 50% του στελεχιακού του δυναμικού- έχουν πέσει μέχρι στιγμής στο κενό. Και οι πολίτες, μέρες που είναι, κάνουν απλώς το σταυρό τους να μην χρειαστούν νοσηλεία.

Προσωπικό καθαριότητας και φύλαξης σε 4 νοσοκομεία

Προσωπικό Δευτεροβάθμιας και Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης ζητούν τέσσερα μεγάλα νοσοκομεία της χώρας ώστε να καλύψουν θέσεις για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων ή επείγουσών καταστάσεων. Πρόκειται για προσωπικό που θα απασχοληθεί στους τομείς της φύλαξης και της καθαριότητας.

ΣΤΟ ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ. Ειδικότερα, στην πρόσληψη 78 ατόμων με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου προχωρά το Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης Θεαγένειο. Πρόκειται για 14 θέσεις προσωπικού φύλαξης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και 64 θέσεις προσωπικού καθαριότητας Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης.

Οι υποψήφιοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ. 7 και να την υποβάλουν, είτε αυτοπροσώπως (ή με εξουσιοδότηση) είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας του νοσοκομείου (Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης Θεαγένειο, Αλέξανδρου Συμεωνίδη 2, ΤΚ 540 07, Θεσσαλονίκη, απευθύνοντάς την στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού, τηλ. 2310 - 898151, 153).

Πάντως, οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να γνωρίζουν πως στην περίπτωση που στείλουν την αίτησή τους ταχυδρομικώς, το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής. Προσοχή, κάθε υποψήφιος δικαιούται να υποβάλει μία και μόνο αίτηση και για θέσεις μίας και μόνο κατηγορίας προσωπικού – δηλαδή είτε Δευτεροβάθμιας είτε Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης. Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων λήγει στις 15 Ιανουαρίου.

ΣΤΟ ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ. Με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου πρόκειται να προσληφθούν 110 άτομα στο Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπείο Βούλας. Πρόκειται για προσωπικό που θα απασχοληθεί στους τομείς της καθαριότητας και της φύλαξης και συγκεκριμένα 98 προσληφθέντες θα καλύψουν τις

ανάγκες καθαριότητας του νοσοκομείου. Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλουν την αίτησή τους αυτοπροσώπως ή ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση: Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπείο Βούλας, Βασ. Παύλου 1, ΤΚ 166 73 Βούλα, τηλ. 213 - 2163.556. Διευκρινίζεται πως η προθεσμία για την υποβολή των αιτήσεων λήγει τις επόμενες ημέρες.

ΣΤΗΝ ΚΟΜΟΤΗΝΗ. Συνολικά 45 άτομα, Δευτεροβάθμιας και Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης, ανακοίνωσε πως προσλαμβάνει το Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής Σισμανόγλειο. Οι συμβάσεις εργασίας θα είναι ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου και οι προσληφθέντες θα καλύψουν τις ανάγκες καθαριότητας, φύλαξης, εστίασης και σίτισης του νοσοκομείου. Πιο συγκεκριμένα, αναμένεται να προσληφθούν:

- 8 άτομα προσωπικό φύλαξης ΔΕ
- 29 άτομα προσωπικό καθαριότητας ΥΕ
- 7 άτομα προσωπικό εστίασης ΥΕ
- 1 άτομο βοηθός μαγειρών ΥΕ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν την αίτησή τους είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή είτε αυτοπροσώπως στα γραφεία της Γραμματείας του Νοσοκομείου στη διεύθυνση Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής Σισμανόγλειο, Σισμανόγλου 45 ΤΚ 691 33 – Κομοτηνή, τηλ. 25313 - 51200. Η υποβολή των αιτήσεων λήγει στις 8 Ιανουαρίου.

ΣΤΗΝ ΑΜΑΛΙΑΔΑ. Μέσα στην εβδομάδα λήγει η προθεσμία για την πλήρωση 11 θέσεων, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, στο Γενικό Νοσοκομείο Ηλείας – Νοσηλευτική Μονάδα Αμαλιάδας. Σύμφωνα με την προκήρυξη ζητούνται 11 άτομα για να καλύψουν ανάγκες φύλαξης και καθαριότητας. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν τις αιτήσεις τους στη διεύθυνση Γενικό Νοσοκομείο Ηλείας - Νοσηλευτική Μονάδα Αμαλιάδας, Ευαγγελιστρίας 128, ΤΚ 272 00, Αμαλιάδα - Νομός Ηλείας, απευθύνοντάς την στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού, τηλ. 26223 - 60153.



▶▶ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ: ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΚΕ ΜΕ ΥΠΕΡΚΟΠΩΣΗ

Αναισθησιολόγος δούλεψε 96 ώρες μέχρι που λιποθύμησε

ΔΥΟ παράλληλοι κόσμοι φαίνεται πως συνυπάρχουν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ). Ο ένας αυτός που παρουσιάζεται από την κυβέρνηση, δηλαδή νοσοκομεία που επιχορηγούνται και που ενισχύονται με προσωπικό, και ο άλλος αυτός που παρουσιάζουν οι εργαζόμενοι, οι οποίοι πλέον μιλούν ακόμη και για... λιποθυμίες προσωπικού. Την πρωτοφανή αυτή καταγγελία έκανε σε τηλεοπτικό σταθμό της Κεντρικής Ελλάδος ο πρόεδρος των εργαζόμενων του νοσοκομείου Λαμίας.

Σύμφωνα με τον Βασίλη Κυριακάκη, η μοναδική αναισθησιολόγος που έχει απομείνει στο νοσηλευτικό ίδρυμα χρειάστηκε να δουλέψει επί τέσσερα 24ωρα σερί, με αποτέλεσμα να νοσηλευτεί η ίδια με τάση λιποθυμίας και συμπτώματα υπερκόπωσης.

Όπως κατήγγειλε ο κ. Κυριακάκης, μια από αυτές τις ημέρες χρειάστηκε να φέρουν γιατρό από τα Τρίκαλα ώστε να εφημερεύσει. «Με τον αριθμό των γιατρών που έχει πλέον το νοσοκομείο, τουλάχιστον πέντε ημέρες το μήνα μένει χωρίς εφημερία. Στα επείγοντα οι τέσσερις γιατροί δεν αρκούν. Φτάνουμε στο σημείο να φτάσει η τελευταία στιγμή και με τη διαδικασία του "εντέλλεσθε" να κατέβει κάποιος γιατρός από την παθολογική κλινική ή να έρθει από Κέντρο Υγείας για να εφημερεύσει στα επείγοντα», ανέφερε.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της Ένωσης Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), Μιχάλη Γιαννάκο, το νοσοκομείο της Λαμίας είναι ένα μεγάλο περιφερειακό νοσοκομείο που εξυπηρετεί πολλές περιοχές και εξυπηρετεί μεγάλο αριθμό περιστατικών από τροχαία ατυχήμα-

τα. «Σε κάθε ειδικότητα θα έπρεπε να υπάρχουν τουλάχιστον τέσσερις γιατροί. Τα περισσότερα περιφερειακά νοσοκομεία έχουν από ένα γιατρό για κάθε ειδικότητα, ενώ εφημερεύουν καθημερινά. Στο νοσοκομείο της Λαμίας έχει φύγει ογκολόγος και δεν έχει έρθει άλλος ακόμη», αναφέρει ο κ. Γιαννάκος στον «Ε.Τ.».

Η καταγγελία για την υπερκόπωση της αναισθησιολόγου στη Λαμία ήρθε μόλις τέσσερις ημέρες μετά τις

«Με τον αριθμό των γιατρών που έχει πλέον το νοσοκομείο, τουλάχιστον πέντε ημέρες το μήνα μένει χωρίς εφημερία», δηλώνει ο πρόεδρος των εργαζόμενων του νοσοκομείου Λαμίας

καταγγελίες για σοβαρά περιστατικά βίας στο συγκεκριμένο νοσηλευτικό ίδρυμα. Συγκεκριμένα, συνοδός ασθενούς είχε βγάλει... όπλο απειλώντας γιατρούς και νοσηλευτές.

Κέντρο Υγείας Αριδαίας

Τις άσχημες συνθήκες και τις ελλείψεις που επικρατούν στο Κέντρο Υγείας Αριδαίας, στην Πέλλα, επισημαίνει με ανοιχτή επιστολή του το Σωματείο Εργαζομένων, την οποία κοινοποιεί η ΠΟΕΔΗΝ.

Σύμφωνα με αυτήν, το Κέντρο Υγείας βρίσκεται 40 χιλιόμετρα μακριά από το νοσοκομείο της Εδεσσας και εξυπηρετεί 30-40 χιλιάδες πληθυσμό. Εξυπηρετεί απομακρυ-

σμένα χωριά με δύσκολη πρόσβαση που βρίσκονται μία ώρα απόσταση από το Κέντρο Υγείας και χιλιάδες τουρίστες που επισκέπτονται τα λουτρά Πόζαρ.

«Γινόμαστε διεθνώς ρεζίλι και κινδυνεύουν οι ζωές των ασθενών. Το Κέντρο Υγείας είναι υπό κατάρρευση. Παρότι σε αριθμό εξυπηρέτησης ασθενών είναι στα τρία πρώτα Κέντρα Υγείας στην Κεντρική Μακεδονία, αποφιλώνεται από ιατρούς με συνεχείς μετακινήσεις», τονίζει η ΠΟΕΔΗΝ, αφήνοντας αιχμές για τη νέα Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και τις Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ). «Φωνή βοώντος στην εμβλατωματική και όχι εμβληματική, όπως λέει η κυβέρνηση, μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης. Προτείνουμε να επιλυθούν τα προβλήματα του Κέντρου Υγείας Αριδαίας και τότε ας το ξαναεγκαινιάσει ο κ. Τσίπρας», γράφει η Ομοσπονδία. Επισημαίνει, δε, πως η εφημερία του Κέντρου Υγείας καλύπτεται μόνο από δύο γιατρούς.

Ελλείψεις

Μεγάλη είναι και η έλλειψη υλικών εξαιτίας της οποίας δεν πραγματοποιούνται, σύμφωνα με τις καταγγελίες των εργαζομένων, αλλαγές τραυμάτων, τοποθέτηση γύψου κ.ά. Την ίδια στιγμή, ανύπαρκτες είναι η θέρμανση και η ψύξη. «Παραμονές Πρωτοχρονιάς χάλασε ο καυστήρας και με τη συνδρομή των κατοίκων και των φορέων της περιοχής επισκευάστηκε», αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ στην ανακοίνωσή της, προσθέτοντας ότι δεν λειτουργεί ούτε το μικροβιολογικό εργαστήριο ελλείψει μηχανημάτων και αντιδραστηρίων.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ



Στο νοσοκομείο Λαμίας σε προηγούμενη μέρα χρειάστηκε να φέρουν γιατρό από τα Τρίκαλα ώστε να εφημερεύσει.



Στο νοσοκομείο Λαμίας 70 οργανικές θέσεις γιατρών είναι κενές, ενώ ο αντίστοιχος αριθμός των ελλείψεων σε νοσηλευτές ξεπερνά τις 130

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Σήμα κινδύνου εκπέμπουν οι γιατροί στο Νοσοκομείο Λαμίας εξαιτίας των τραγικών ελλείψεων σε προσωπικό. Χειρουργεία αναβάλλονται, οι ειδικευμένοι δεν επαρκούν για τις εφημερίες του μήνα ενώ η ογκολογική κλινική λειτουργεί μία φορά την εβδομάδα με δανεικό γιατρό από το Νοσοκομείο Βόλου ώστε να μην μπει οριστικό λουκέτο.

Και η λίστα με τις δυσλειτουργίες που προκαλούν τα τραγικά κενά δεν τελειώνει εδώ. Μόλις την περασμένη εβδομάδα το νοσοκομείο ξέμεινε (πάλι) από αναισθησιολόγο, καθώς η μοναδική γιατρός (οι άλλοι δύο είχαν λάβει αναρρωτική άδεια) μετά από τέσσερα συνεχόμενα 24ωρα εργασίας παρουσίασε συμπτώματα υπερκόπωσης. Η διοίκηση προσπάθησε να καλύψει το κενό με μετακινήσεις γιατρών από όμορα νοσηλευτικά ιδρύματα, ωστόσο τα

τακτικά χειρουργεία αναβλήθηκαν χωρίς να έχει υπάρξει σχετική ενημέρωση για το πότε θα επαναλειτουργήσει η Χειρουργική για τακτικά χειρουργεία. Άλλωστε, οι αριθμοί που αφορούν το προσωπικό του νοσοκομείου ξεδιπλώνουν μία ιστορία ελλείψεων που οδηγεί το νοσοκομείο σε οριακή λειτουργία. Σύμφωνα με τα στοιχεία του Σωματείου εργαζομένων τουλάχιστον 70 οργανικές θέσεις ιατρών είναι κενές ενώ στο νοσηλευτικό προσωπικό ο αντίστοιχος αριθμός ελλείψεων ξεπερνά τις 130.

Ετσι εξηγείται ότι στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών όπου υπηρετούν μόλις τέσσερις γιατροί, το πρόγραμμα εφημεριών αδυνατεί να καλυφθεί έως τα τέλη του μήνα.

Και ενώ η ασθένεια των ελλείψεων έχει... διαγνωστεί και από τη διοίκηση του νοσοκομείου, οι λύσεις δίνονται στο παρά πέντε με τη διαδικασία του «εντέλλεσθε». Με τα δεδομένα αυτά, ο πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών του νοσοκομείου Βασίλης Κυ-

ριακός κάνει λόγο για απαξίωση του ιατρικού προσωπικού προειδοποιώντας παράλληλα ότι στην περίπτωση που δεν σταματήσει η τακτική αυτή οι κινητοποιήσεις θα κλιμακωθούν.

Τα παραδείγματα που ο ίδιος αναφέρει στα «ΝΕΑ» αποκαλύπτουν τις αδυναμίες γενικότερα του ΕΣΥ εξαιτίας της ένδειας σε έμφυχο και άψυχο υλικό. «Πρόσφατα διευθύντρια της παθολογικής κλινικής έλαβε «εντέλλεσθε» ώστε να εφημερεύσει στα Επείγοντα και παράλληλα στην παθολογική κλινική όπου νοσηλεύονταν 40 ασθενείς». Επίσης, συνεχίζει, οριακά λειτουργεί και η χειρουργική κλινική, όπως επίσης και η ψυχιατρική και νεφρολογική μονάδα όπου σημειώτεον μόλις δύο γιατροί καλύπτουν τις ανάγκες 100 ασθενών τον μήνα.

Στην «εντατική» βρίσκεται και η ογκολογική κλινική καθώς ο μοναδικός γιατρός και λόγω του μεγάλου φόρτου εργασίας γνωστοποίησε πέρσι στη διοίκηση ότι στο τέλος του 2017 θα παραιτηθεί ώστε να ακολουθήσει ακαδημαϊκή καριέρα. Σημειώτεον ότι με βάση τα περιστατικά που εξυπηρετούνται η συγκεκριμένη κλινική θα έπρεπε να καλύπτεται με τρεις ογκολόγους. Όμως, παρά την έγκαιρη ενημέρωση, δεν ελήφθησαν τα απαραίτητα μέτρα με αποτέλεσμα η Ογκολογική να (υπο)λειτουργεί με έναν δανεικό γιατρό από τον Βόλο που επισκέπτεται το νοσοκομείο μία φορά την εβδομάδα ώστε να υποβληθούν οι ασθενείς σε χημειοθεραπεία.

ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ. Εν τω μεταξύ, αποδυναμωμένα είναι στην πλειονότητα τους και τα κέντρα υγείας. Ενδεικτική είναι η περίπτωση του Κέντρου Υγείας Αριδαίας, 40 χλμ. μακριά από το Νοσοκομείο Εδεσσας, όπου οι εφημερίες καλύπτονται από μόλις δύο γιατρούς. Και ενώ η συγκεκριμένη μονάδα καλύπτει τις ανάγκες κατοίκων σε απομακρυσμένα χωριά αλλά και χιλιάδων τουριστών που επισκέπτονται τα λουτρά Πόζαρ.

Και καθώς η χρηματοδότησή του είναι ελλιπής, οι δωρεές αποτελούν πλέον μόνιμη πηγή εσόδων για την αγορά απαραίτητων υλικών. Ωστόσο και σύμφωνα με το Σωματείο εργαζομένων η οικονομική ενόχληση από τοπικούς φορείς (κυρίως ιδιώτες) δεν επαρκεί με αποτέλεσμα συχνά να μην είναι δυνατή η πραγματοποίηση ιατρικών πράξεων πρώτης γραμμής όπως η περιποίηση τραυμάτων ή η τοποθέτηση γύψου.

Με υπερκόπωση οι γιατροί, δεν βγαίνουν οι εφημερίες

SOS από το Νοσοκομείο Λαμίας για τις τραγικές ελλείψεις
 ■ Με δανεικό γιατρό λειτουργεί η Ογκολογική μία φορά την εβδομάδα ■ Αναβάλλονται τα χειρουργεία ■ Κέντρα υγείας ξεμένουν από υλικά για περιποίηση τραυμάτων



**Φαντάροι-γιατροί
σε περιφερειακά
ιατρεία και κέντρα
υγείας σε άγονες
περιοχές**

ΣΕΛ. 5



Φαντάροι-γιατροί σε περιφερειακά ιατρεία και κέντρα υγείας σε άγονες περιοχές

ΜΕ ΙΑΤΡΟΥΣ-οπλίτες θητείας στελεχώνονται πολυδύναμα περιφερειακά ιατρεία, περιφερειακά ιατρεία και κέντρα υγείας σε άγονες και προβληματικές περιοχές. Σύμφωνα με την κοινή υπουργική απόφαση των αναπληρωτών υπουργών Εθνικής Άμυνας και Υγείας Δημήτρη Βίτσα και Παύλου Πολάκη, τοποθετούνται 19 οπλίτες θητείας - ιατροί για την κάλυψη αναγκών των: - Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων (ΠΠΙ) Σχοινούσας, Φολεγάνδρου, Οινουσών, Χάλκης και Αλοννήσου,

- Περιφερειακών Ιατρείων (ΠΙ) Αργυρίου (Μουζακίου Καρδίτσας), Αθαμανίου (Άρτας), Κατωμερίου (για εξυπηρέτηση Μεγανησίου Λευκάδας), Μενετών (Καρπάθου), Γαυρίου (Άνδρου), Αργιθέας (Μουζακίου Καρδίτσας), Μαθρακίου, Σταυρού (Ιθάκης), Αγίας (Πάργας) και Λιχάδας (Ισπιαίας) και -Κέντρων Υγείας (ΚΥ) Ίου, Πάτμου, Αρκιών και Άντισσας (Λέσβου). Σημειώνεται ότι στους συγκεκριμένους οπλίτες ιατρούς, παρέχεται η δυνατότητα για ταυτόχρονη αναγνώριση του χρόνου στρατεύσιμης στρατιωτικής υποχρέωσης

και ως χρόνου εκπλήρωσης της υποχρέωσης της υπηρεσίας υπαίθρου, με δαπάνη του υπουργείου Υγείας. Υπενθυμίζεται ότι πέρυσι είχαν τοποθετηθεί 29 ιατροί οπλίτες θητείας, με ταυτόχρονη εκπλήρωση της υπηρεσίας υπαίθρου και είχαν διατεθεί άλλοι 11 ιατροί οπλίτες θητείας άνευ ειδικότητας και νοσηλευτές, για την κάλυψη αναγκών σε άγονες και προβληματικές περιοχές ενώ 7 οπλίτες θητείας κτηνίατροι είχαν διατεθεί στην Λέσβο για ενίσχυση της περιφέρειας Β. Αιγαίου.



Καταγγελία για δραματική έλλειψη γιατρών στο Νοσοκομείο Λαμίας

ΔΡΑΜΑΤΙΚΕΣ ελλείψεις που θέτουν σε κίνδυνο τη ζωή των ασθενών καταγγέλλει ο πρόεδρος των εργαζόμενων γιατρών του Νοσοκομείου Λαμίας, νευρολόγος Βασίλης Κυριακάκης, με αφορμή το πρωτοφανές περιστατικό με το όπλο που έβγαλε πρόσφατα συνοδός ασθενούς και απείλησε το προσωπικό του θεραπευτηρίου. Οπως αναφέρει στη «δημοκρατία» ο κ. Κυριακάκης, πρώην βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ, που αποχώρησε το 2015, μόλις προχθές λιποθύμησε η διευθύντρια του αναισθησιολογικού τμήματος ύστερα από τέσσερα συνεχόμενα 24ωρα εφημερίας και νοσηλεύτηκε φυσικά στο νοσοκομείο.

Μάλιστα, η διοίκηση κάλεσε αναισθησιολόγο από το Νοσοκομείο των Τρικάλων για να βγει η εφημερία. Σύμφωνα πάντα με τον δρ. Κυριακάκη, τα τελευταία τρία χρόνια λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων τα χειρουργεία καθυστερούν, δεν γίνονται στην ώρα τους αποσωληνώσεις ασθενών, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την υγεία τους.

Χωρίς εφημερεύοντες

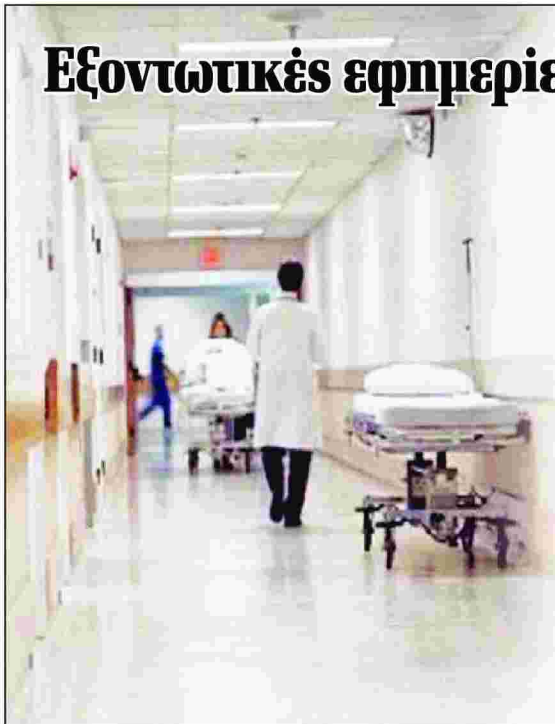
Συγκεκριμένα, υπάρχουν δύο μόνιμες αναισθησιολόγοι και μία μετακινούμενη από τον Δομοκό. Στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) μέσα στον μήνα υπάρχουν πέντε με έξι ημέρες χωρίς εφημερεύοντες γιατρούς, γιατί τον τελευταίο χρόνο έχει μόνο τέσσερις γιατρούς και οι συνθήκες είναι εξοντωτικές. Επίσης, τους τελευταίους έξι μήνες δεν υπάρχει ογκολόγος και έρχεται ένας επικουρικός από το Νοσοκομείο του Βόλου.

Το Τμήμα Νεφρού έχει δύο νεφρολόγους για 80-100 ασθενείς τον μήνα, ενώ η ψυχιατρική κλινική δεν έχει λειτουργήσει ποτέ και οι ασθενείς με εισαγγελικές εντολές διακομίζονται όλοι στην Αθήνα.

«Λόγω των δραματικότερων ελλείψεων τον τελευταίο ενάμιση χρόνο έχει οξυνθεί το φαινόμενο του εντέλλεσθαι, δηλαδή ο διοικητής με γραπτή ή προφορική εντολή προστάζει τους γιατρούς των άλλων τμημάτων να κάνουν και την εφημερία του ΤΕΠ παράλληλα με τη βάρδια τους στην κλινική τους. Να φανταστείτε ότι η παθολογική κλινική με 40 κλίνες, τέσσερις ειδικευμένους παθολόγους και δύο τρεις ειδικευμένους τούς υποχρεώνει να είναι και στο ΤΕΠ. Οι γιατροί δεν είναι σκλάβοι για να δουλεύουν με συνθήκες γαλέρας μέσα στο νοσοκομείο. Και η διοίκηση μας λέει ότι έχει κενό επικοινωνίας με το υπουργείο και την ΥΠΕ. Αυτό από μόνο του είναι τραγικό» καταγγέλλει ο νευρολόγος κ. Κυριακάκης, αφήνοντας ανοιχτό το ενδεχόμενο για κινητοποιήσεις.

Ρίτα Μελά

Εξοντωτικές εφημερίες και τραγικές ελλείψεις στο Νοσοκομείο Λαμίας



Μετά το πρωτοφανές περιστατικό με το όπλο που έβγαλε πρόσφατα συνόδός ασθενούς και απείλησε το προσωπικό του Νοσοκομείου Λαμίας, έρχονται στο φως και οι δραματικές ελλείψεις του ιδρύματος, που θέτουν σε κίνδυνο τη ζωή των ασθενών.

Μόλις προχθές λιποθύμησε και νοσηλεύτηκε στο νοσοκομείο η διευθύντρια του Αναισθησιολογικού έπειτα από τέσσερα συνεχόμενα 24ωρα εφημερίας! Για να βγει η εφημερία, η διοίκηση κάλεσε αναισθησιολόγο από το Νοσοκομείο Τρικάλων. Μάλιστα, όπως καταγγέλλει ο πρόεδρος των εργαζόμενων γιατρών και πρώην βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ νευρολόγος Βασίλης Κυριακάκης, που αποχώρησε το 2015, λόγω της

έλλειψης αναισθησιολόγων τα τελευταία τρία χρόνια τα χειρουργεία καθυστερούν και οι αποσωληνώσεις ασθενών δεν γίνονται στην ώρα τους, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την υγεία τους.

Εκτός λειτουργίας

Στο νοσοκομείο υπάρχουν δύο μόνιμες αναισθησιολόγοι και μία μετακινούμενη από τον Δομοκό. Στο Τμήμα Επειγόντων για πέντε με έξι ημέρες κάθε μήνα δεν υπάρχουν εφημερεύοντες γιατροί, γιατί τον τελευταίο χρόνο εργάζο-

νται μόνο τέσσερις με εξοντωτικές συνθήκες! Τους τελευταίους έξι μήνες δεν υπάρχει ογκολόγος και έρχεται επικουρικός από το Νοσοκομείο Βόλου. Το Τμήμα Νεφρού έχει δύο νεφρολόγους για 80-100 ασθενείς τον μήνα, ενώ η ψυχιατρική κλινική δεν έχει λειτουργήσει ποτέ και οι ασθενείς διακομίζονται στην Αθήνα.

«Οι γιατροί δεν είναι σκλάβοι να δουλεύουν με συνθήκες γαλέρας...» καταγγέλλει ο κ. Κυριακάκης, αφήνοντας ανοιχτό το ενδεχόμενο κινητοποιήσεων.



Ο Βασίλης Κυριακάκης

78 ΙΔΟΧ στο «Θεαγένειο»

ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ 78 ΑΤΟΜΩΝ με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων ή επειγουσών περιστάσεων προχωράει το Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ».

Ειδικότητες:

Δ.Ε. Προσωπικού Φύλαξης - 14 άτομα, με σύμβαση 8ωρης απασχόλησης έως 31/12/2018

Υ.Ε. Προσωπικού Καθαριότητας - 64 άτομα με σύμβαση 6ωρης απασχόλησης έως 31/12/2018

Οι αιτήσεις με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ.7 υποβάλλονται αυτοπροσώπως (ή με εξουσιοδοτημένο πρόσωπο, θεωρημένη εξουσιοδότηση από δημόσια αρχή), είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στη διεύθυνση:

Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ», Αλέξανδρου Συμεωνίδη 2, Τ.Κ. 54007, Θεσσαλονίκη, απευθύνοντάς τη στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού (τηλ. Επικοινωνίας: 2310-898151, 153).



Γιατροί λιποθυμούν από υπερκόπωση στο Νοσοκομείο Λαμίας

ΚΡΑΥΓΗ ΑΓΩΝΙΑΣ από τους γιατρούς και το νοσηλευτικό προσωπικό ενός από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της Στερεάς Ελλάδος.

Στο Νοσοκομείο Λαμίας, που υπολείπεται τα τελευταία δύο χρόνια, με το ιατρικό προσωπικό αρχίζει να καταρρέει, αφού αριθμεί μόλις 72 άτομα, από τα 143 που θα έπρεπε να έχει. Προγραμματισμένα και έκτακτα χειρουργεία αναβάλλον-

ται, εφημερίες γίνονται με το μισό προσωπικό, με αποτέλεσμα οι πολίτες, όχι απλώς να είναι δυσαρεστημένοι αλλά, να κινδυνεύει και η υγεία τους. **Τις προηγούμενες ημέρες, η μία από τους τρεις αναισθησιολόγους, που έχει απομείνει, καθώς οι άλλοι δύο απουσιάζουν λόγω προβλημάτων υγείας, κατέρρευσε και αυτή. Μετά από τρία 24ωρα συνεχούς υπηρεσίας η αναισθησιο-**

λόγος δεν άντεξε και υπήρξαν νέες αναβολές σε χειρουργεία. Αλλά και στην ογκολογική κλινική του Νοσοκομείου Λαμίας η κατάσταση είναι οριακή, καθώς η πρόσφατη λύση που δόθηκε, να έρχεται ογκολόγος από τον Βόλο μία φορά την εβδομάδα, δεν δίνει λύση στο σοβαρό πρόβλημα αντιμετώπισης των καρκινοπαθών ασθενών. **Οι γιατροί του νοσοκομείου, που έχει μετατραπεί**

σε κέντρο διακομιδής, βρίσκονται πλέον στα όριά τους, καθώς οι συνθήκες που εργάζονται είναι τριτοκοσμικές.

Ο νέος πρόεδρος της ένωσης των γιατρών, Βασίλης Κυριακάκης, με επιστολή του προς το υπουργείο Υγείας, ζητά την παρέμβασή του για επίλυση των σοβαρών προβλημάτων που αντιμετωπίζει το μεγαλύτερο νοσοκομείο της Στερεάς Ελλάδος.



ΛΑΜΙΑ**Τραγικές ελλείψεις στο Νοσοκομείο.
«Γιατροί λιποθυμούν από υπερκόπωση!»**

Χωρίς αναισθησιολόγο είναι και πάλι το νοσοκομείο, αφού η μοναδική γιατρός, έπειτα από τέσσερα 24ωρα παρουσίασε συμπτώματα υπερκόπωσης. Η διοίκηση προσπάθησε να καλύψει το κενό με μετακίνηση γιατρού από τα Τρίκαλα, ωστόσο, τα τακτικά χειρουργεία αναβάλλονται. Οι ελλείψεις σε διάφορες ειδικότητες γιατρών έχουν φέρει το προσωπικό στα όριά του, θέτοντας και τις ζωές των ασθενών σε κίνδυνο. Τις τριτοκοσμικές συνθήκες κατήγγειλε ο νέος πρόεδρος της ένωσης των γιατρών Λαμίας, Βασίλης Κυριακάκης.





Γιατροί-φαντάροι στις απομακρυσμένες περιοχές

ΜΕ ΓΙΑΤΡΟΥΣ-ΟΠΛΙΤΕΣ θητείας στελεχώνονται και φέτος πολυδύναμα περιφερειακά ιατρεία, περιφερειακά ιατρεία και κέντρα υγείας σε άγονες και προβληματικές περιοχές. Τα «οφέλη», **πολλαπλά για όλους, καθώς αφενός οι γιατροί θα μπορούν να συνδυάσουν τις δύο «υποχρεώσεις» τους προς το ελληνικό κράτος, αφετέρου οι απομακρυσμένες τοπικές κοινωνίες θα εξασφαλίσουν έναν αγροτικό ιατρό.** Σύμφωνα, λοιπόν, με την κοινή υπουργική απόφαση των αναπληρωτών υπουργών Εθνικής Άμυνας και Υγείας Δημήτρη Βίτσα και Παύλου Πολάκη, τοποθετούνται 19 οπλίτες θητείας-γιατροί για την κάλυψη αναγκών των Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων (ΠΠΙ) Σχοινούσας, Φολεγάνδρου, Οινουσών, Χάλκης και Αλοννήσου, των Περιφερειακών Ιατρείων (ΠΙ) Αργυρίου (Μουζακίου Καρδίτσας), Αθιμανίου (Άρτας), Κατωμερίου (για εξυπηρέτηση Μεγανησίου Λευκάδας), Μενετών (Καρπάθου), Γαυρίου (Ανδρου), Αργιθέας (Μουζακίου Καρδίτσας), Μαθρακίου, Σταυρού (Ιθάκης), Αγιάς (Πάργας) και Λιχάδας (Ιστιαίας), καθώς και των Κέντρων Υγείας (ΚΥ) Ίου, Πάτμου, Αρκιών και Άντισσας (Λέσβου). Σημειώνεται ότι στους συγκεκριμένους οπλίτες-γιατρούς παρέχεται η δυνατότητα για ταυτόχρονη αναγνώριση του χρόνου στρατεύσιμης στρατιωτικής υποχρέωσης και ως χρόνου εκπλήρωσης της υποχρέωσης της υπηρεσίας υπαίθρου, με δαπάνη του υπουργείου Υγείας.

ΤΙΣ ΜΑΖΙΚΕΣ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΜΟΝΙΜΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΖΗΤΟΥΝ ΟΙ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΕΝΩΣΕΙΣ ΓΙΑ ΝΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΤ

Στο «κόκκινο» οι εφημερίες γιατ

Ο νέος νόμος, ο οποίος ενσωματώνει την κοινοτική οδηγία για εφαρμογή του 48ωρου, παραμένει ουσιαστικά ανενεργός καθώς και το ίδιο το υπουργείο Υγείας παραδέχεται ότι δεν μπορεί να γίνει ακόμη προγραμματισμός

Σ

► Tns **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

αν να μην πέρασε μια μέρα για τους γιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας που διαχρονικά αντιδρούν στην προσπάθεια των εκάστοτε κυβερνήσεων να περάσουν την ευρωπαϊκή οδηγία που βαφτίζεται «οργάνωση του χρόνου εργασίας» ενώ ουσιαστικά θα φέρει την πλήρη αποδιοργάνωσή του. Κι αυτό διότι, με δεδομένη την υποστελέχωση των νοσοκομείων, το αποτέλεσμα θα είναι να συνεχίσουν οι γιατροί να εφημερεύουν στο «κόκκινο», όπως εφημέρευαν. Αυτό έλεγαν, αυτό λένε και οι συνδικαλιστικές ενώσεις που βλέπουν διαχρονικά ως μοναδική λύση τις μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού.

Αυτό παραδέχτηκε ευθέως και η Αριστοτέλους στην πρόσφατη σύσκεψη της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας με τους διοικητές των νοσοκομείων της χώρας που πραγματοποιήθηκε πριν από τις γιορτές Χριστουγέννων και Πρωτοχρονιάς με θέμα την εφαρμογή του νέου νόμου, ο οποίος ενσωματώνει την κοινοτική οδηγία για εφαρμογή του 48ωρου και πέφτει στο κενό.

Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, δεν επιτεύχθηκε προγραμματισμός για την έναρξη της εφαρμογής του νόμου, όπως άλλωστε είχε παραδεχτεί μιλώντας στην «Εφ. Συν.» ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Γιώργος Γιαννόπουλος (14/11/2017) («δεν θα εφαρμοστεί αν δεν γίνουν προσλήψεις»), προδιαγράφοντας έτσι ότι δεν θα υπάρξουν άμεσες θεαματικές αλλαγές τόσο στην εργασιακή κατάσταση των γιατρών όσο και στην παροχή υπηρεσιών στους ασθενείς, καθώς οι ελλείψεις συνολικά του προσωπικού αποτελούν βασική αιτία για την υποβαθμισμένη νοσοκομειακή περίθαλψη.

Υποσχέσεις από το 2008

Η ιστορία επαναλαμβάνεται. Όταν το 2008 είχε ανακύψει το ίδιο θέμα, της ενσωμάτωσης δηλαδή της κοινοτικής οδηγίας 2003/88/ΕΚ, οι μαζικές κινητοποιήσεις των νοσοκομειακών γιατρών είχαν αναγκάσει

τον τότε υπουργό Υγείας, Δημήτρη Αβραμόπουλο, να έρθει σε διπλή συμφωνία με την Ομοσπονδία τους για 5.000 προσλήψεις και υπέρβαση του ωραρίου απασχόλησης προκειμένου να καλυφθούν οι εφημερίες στα νοσοκομεία και να αναστείλει την εφαρμογή της οδηγίας.

Ο σημερινός υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, που τότε ήταν πρόεδρος της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ Ρεθύμνου, μιλούσε για κλίμα έντασης και αντιπαράθεσης που δεν επιτρέπει την καλή λειτουργία του νοσοκομείου και που είναι αποκλειστική ευθύνη της κυβέρνησης και περιέγραφε την κατάσταση στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου ως εξής: «Με την υπάρχουσα στελέχωση οι 2 και 4 εφημερίες που προβλέπει προεδρικό διάταγμα και οδηγία της Ε.Ε. είναι φανταστικό σενάριο. Υπάρχουν τμήματα ζωτικής σημασίας που πασχίζουν να καλύψουν με γιατρούς όλες τις μέρες του μήνα.

Τα περισσότερα τμήματα του νοσοκομείου έχουν οριακή στελέχωση, με αποτέλεσμα το παραμικρό πρόβλημα να αποδιοργανώνει πλήρως τη λειτουργία τους. Το νοσοκομείο λειτουργεί με τον μισό αριθμό των γιατρών που απαιτείται. Οι γιατροί είναι εξαντλημένοι. Ο μέσος όρος ηλικίας τους έχει αυξηθεί. Τα 2/3 των υπηρετούντων είναι άνω των 50 ετών. Το ανθρώπινο δυναμικό επομένως έχει γεράσει, που

σημ από ζουν παλι Κ Παύ περ μήθ 201! σπν ντε βής 200. διαμ πόρ την

«Εξ Σ αργ και ε κά, «τόλμ βερν πρώ σης Συν. Εκτι δίας Ελλε Π



Μιλώντας στην «Εφ.Συν.» τον περασμένο Νοέμβριο, ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Γιώργος Γιαννόπουλος, είχε δηλώσει ότι «δεν θα εφαρμοστεί (η κοινοτική οδηγία για το 48ωρο) αν δεν γίνουν προσλήψεις»

ΙΜΕΤΩΠΙΣΤΕΙ Η ΜΟΝΙΜΗ ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Ιατρών του ΕΣΥ

Αβραμό-
γία με την
λήψεις και
σης προ-
ερίες στα
ν εφαρμο-

Ανδρέας
της Ενω-
λούσε για
ς που δεν
ου νοσο-
τική ευ-
ραφε την
ύμνου ως
ωση οι 2
ροεδρικό
αι φαντα-
α ζωτικής
ύψουν με

νοσοκο-
με αποτέ-
α αποδι-
ι τους. Το
ρό αριθμό
ι γιατροί
ς ηλικίας
πρετού-
ανθρώπι-
άσει, που

σημαίνει ότι έχει μειωμένες αντοχές και απόδοση. Τα εξαντλητικά ωράρια κουράζουν τους νεότερους, πόσο μάλλον τους παλιότερους».

Και ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης αγωνιζόταν τότε να μην περάσει η ενσωμάτωση της οδηγίας. Το θυμήθηκε άλλωστε όταν τον Σεπτέμβριο του 2015 αναλάμβανε τα νέα του καθήκοντα στην Αριστοτέλους. Οι πρώτες του κουβέντες κατά την τελετή παράδοσης-παραλαβής ήταν μία αναφορά στα γεγονότα του 2008: «Εδώ ερχόμουν μόνο υπό καθεστώς διαμαρτυρίας και έχουμε παίξει ξύλο στην πόρτα. Και ήρθε η ώρα να κάθομαι σε αυτήν την καρέκλα».

«Εξαντλημένο» το ΕΣΥ

Σήμερα, δέκα χρόνια και τρία μνημόνια αργότερα, με το ΕΣΥ ακόμα πιο γηρασμένο και εξαντλημένο εργασιακά και μισθολογικά, «η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ φέρνει ό,τι δεν τόλμησαν να φέρουν οι προηγούμενες κυβερνήσεις», όπως είχε επισημάνει από την πρώτη στιγμή της αιφνιδιαστικής κατάθεσης του σχεδίου νόμου μιλώντας στην «Εφ. Συν.» η Αφροδίτη Ρέτζιου, πρόεδρος της Εκτελεστικής Γραμματείας της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ).

Πρόσφατα κατά τη συζήτηση του νομο-

σχεδίου στη Βουλή ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός «προκειμένου να μην έχουν αμφιβολίες οι συνάδελφοι», όπως είχε πει απευθυνόμενος στο ΚΚΕ που αντιδρά στον νόμο, τελευταία στιγμή δεν κατήργησε το το τρίτο εδάφιο του άρθρο 1 του νόμου 3754/2009 σύμφωνα με το οποίο «για τις ανάγκες κατάρτισης του προγράμματος εφημεριών και ομαλής λειτουργίας των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας δεν εφαρμόζονται ελαστικά ωράρια και ελαστικές σχέσεις εργασίας».

Ωστόσο, καταργήθηκε το πρώτο εδάφιο του άρθρου 1 του ίδιου νόμου, το οποίο αναφέρει ότι «οι νοσοκομειακοί ιατροί του ΕΣΥ, οι πανεπιστημιακοί ιατροί και οι ειδικευόμενοι πραγματοποιούν τις απαραίτητες εφημερίες για την ασφαλή λειτουργία των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας», αλλά και το άρθρο 2 του νόμου 3754/2009 το οποίο ορίζει ότι το επίσημο ωράριο των νοσοκομειακών γιατρών είναι επτάωρο, συνεχές, πρωινό και πενθήμερο από Δευτέρα έως Παρασκευή, καθώς και ότι ύστερα από κάθε ενεργό εφημερία παρέχεται στον γιατρό -νοσοκομειακό, πανεπιστημιακό ή υπηρεσίας υπαίθρου- σε εργάσιμη ημέρα εικοσιτετράωρη ανάπαυση, η οποία δεν μεταφέρεται πέραν της μίας εβδομάδας από την ημέρα πραγματοποίησης της ενεργού εσοπυεοίας.



Η «ΕΦ.ΣΥΝ.» ΣΥΝΟΜΙΛΕΙ ΜΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ

«Ένα 48ωρο κάλλιστα μπορεί να γίνει... 60ωρο ή

ΚΑΤΑΠΕΛΤΗΣ ΕΙΝΑΙ οι γιατροί της επαρχίας, οι Ατλαντες των εφημεριών, για τον νόμο για την οργάνωση του χρόνου εργασίας των γιατρών. Ακόμα και οι γιατροί που κινούνται στον χώρο του κυβερνώντος κόμματος από τη μία υποστηρίζουν ότι έπρεπε να ενσωματωθεί η ευρωπαϊκή οδηγία, αλλά από την άλλη δεν μπορούν να κρύψουν τις ανορθογραφίες του νέου νόμου. Η «Εφ.Συν.» συνομιλεί με νοσοκομειακούς γιατρούς της περιφέρειας, εκεί όπου η υποστελέχωση, η έλλειψη ανθρώπινου δυναμικού δημιουργεί επικίνδυνες συνθήκες για τους ασθενείς και μια απερίγραπτη καθημερινότητα για τους εργαζόμενους. Στο Νοσοκομείο Λαμίας, για παράδειγμα, η μοναδική αναισθησιολόγος παρουσίασε συμπτώματα υπερκόπωσης ύστερα από τέσσερα 24ωρα, με αποτέλεσμα την αναβολή τακτικών χειρουργείων.

«Ως εργαζόμενος σε δευτεροβάθμιο περιφερειακό νοσοκομείο θεωρούσα ότι εργαζόμουν και εργάζομαι σε χώρο με ακραίες συνθήκες εργασίας, τόσο ακραίες που θεωρούσα ότι πιο ακραίες δεν υπάρχουν. Με τον νέο νόμο της κυβέρνησης είναι ξεκάθαρο ότι υπάρχουν και χειρότερα. Διότι μας εξωθεί και μας εξαναγκάζει να επιτελούμε την ίδια εργασία που επιτελούσαμε με σαφώς χειρότερους όρους». Με αυτά τα λόγια ο Κώστας Κύρλας, επικουρικός καρδιολόγος στο Γενικό Νοσοκομείο Πρέβεζας, πρόεδρος του συλλόγου εργαζομένων του νοσοκομείου και μέλος του Δ.Σ. της Ένωσης Ιατρών Ηπείρου, περιγράφει σε δύο σειρές πώς βλέπουν οι γιατροί της επαρχίας τον νέο νόμο. Ο νόμος δεν φέρνει το «καθαρό» 48ωρο, όπως το ζη-



τάνε διαχρονικά οι γιατροί, εξηγεί ο Βαγγέλης Παπαμιχάλης, νευρολόγος, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του γενικού νοσοκομείου Σερρών και της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Νομού Σερρών. Είναι ένα 48ωρο το οποίο κάλλιστα μπορεί να γίνει 60ωρο ή 72ωρο την εβδομάδα και στον υπολογισμό του τετραμήνου που προβλέπει ο νόμος να είναι 48ωρο. Για πολλά υποστελεχωμένα τμήματα, σημειώνει, δεν αρκεί το 48ωρο. Αυτό σημαίνει ότι οι γιατροί θα πιεστούν να καλύψουν τις ανάγκες του νοσοκομείου κάνοντας 60 ώρες ενεργών εφη-

μεριών, δηλαδή 5 12ωρα, με αποτέλεσμα να αφαιρείται ο σταθερός πρωινός χρόνος εργασίας.

Ως νέος γιατρός που μετράει τρία χρόνια στο ΕΣΥ, ο Φώτης Τουλγαρίδης, αγροτικός γιατρός στο Κέντρο Υγείας Κλειτορίας, συμφωνεί ότι η κατάσταση ήταν ήδη απάνθρωπη και με τον νέο νόμο επιδεινώνεται αφού καταργεί κάθε κανονικότητα στο ωράριο και τη ζωή των γιατρών. Θυμίζει δε ότι είναι η ίδια οδηγία που ήθελε να φέρει και η κυβέρνηση το 2008 και είχε βρει τις αντιστάσεις των γιατρών. «Με τον νόμο αυτό μας καλούν να δουλέψουμε σε πολύ χειρότερες συνθήκες εργασίας και τον κόσμο να γίνει κοινωνός πολύ χαμηλότερων υπηρεσιών υγείας από αυτές που είχε μέχρι σήμερα, που δεν λέει κανείς ότι ήταν καλές», τονίζει.

Οι γιατροί διαμνύουν ότι η απόπειρα στο σημερινό άθλιο καθεστώς των εφημεριών δεν μπορεί να είναι το ελαστικό ωράριο, η διευθέτηση του χρόνου εργασίας, τα 12ωρα για πέντε μέρες την εβδομάδα, η δωδεκάωρη ανάπαυση μόνο έπειτα από νυχτερινή δωδεκάωρη εργασία και αυτό υπό αίρεση και οι εφημερίες ετοιμότητας των ουκ έστιν αριθμός.

Ο νόμος διαλύει ακόμα περισ-

σότερο το υπ
Ταυρίδης, επι
στο Νοσοκο
χθείσες εφη
τρώνται ως
αλλά
α



«...ή 72ωρο την εβδομάδα!»

Ισσότερο το υπάρχον εφημεριακό σύστημα, λέει ο Θανάσης Ταυρίδης, επικουρικός γιατρός, επιμελητής Νευρολογίας στο Νοσοκομείο Χανίων, αναφερόμενος στις νεοεισ-
χθείσες εφημερίες ετοιμότητας, οι οποίες δεν προσμε-
τρώνται ως χρόνος εργασίας. «Δεν θα γράφει υπερωρία, αλλά θα είμαστε με ένα τηλέφωνο στο χέρι και



ανάλογα με τα περιστατικά θα καλούμαστε να έρθουμε στο νοσοκομείο. Αυτό σημαίνει και μείωση μισθών», λέει, και αναφέρει ότι ήδη εφαρμόζεται στον ιδιωτικό τομέα της υγείας στους εργαζόμενους που είναι με δελτίο παροχής υπηρεσιών. «Ανάλογα με τις ανάγκες, χωρίς σταθερό ωράριο ή χρόνο ανάπαυσης, το νοσοκομείο καλεί τους γιατρούς όποτε θέλει και για όσο θέλει».

Οι γιατροί υπερτονίζουν ότι οι εφημερίες ετοιμότητας δεν καλύπτουν τις ανάγκες αλλά ότι απαιτούνται μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Στην πράξη, σε τμήματα με λίγους γιατρούς, δηλαδή σε όλα τα νοσοκομεία της περιφέρειας, θα σημαίνει συνεχή δέσμευση των γιατρών με το νοσοκομείο. Η πραγματικότητα είναι ότι είναι ήδη πολλές οι ώρες εργασίας, λένε οι γιατροί.

Στο νοσοκομείο της Πρέβεζας, για πα-



Η υποστελέχωση, η έλλειψη ανθρώπινου δυναμικού, δημιουργεί επικίνδυνες συνθήκες για τους ασθενείς και μια απερίγραπτη καθημερινότητα για τους εργαζόμενους

ράδειγμα, υπηρετούν 4 γιατροί για κάθε ειδικότητα πρώτης γραμμής, δηλαδή καρδιολογίας, χειρουργικής και παθολογίας. Για να υπάρχει 24ωρη κάλυψη οι γιατροί δουλεύουν κυκλικά ανά 12 ώρες. Αυτό συμβαίνει και στα περισσότερα δευτεροβάθμια νοσοκομεία. Οπότε, λέει ο Κ. Κύρλας, είναι ψευδοδίλημμα αυτό που ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Π. Πολάκης επαναλαμβάνει, ότι είχε να επιλέξει μεταξύ της εφαρμογής της ευρωπαϊκής οδηγίας ή του κυκλικού ωραρίου για τους γιατρούς.

Το νοσοκομείο Πρέβεζας είναι από τα πιο εξόφθαλμα παραδείγματα υποστελέχωσης. Η παιδιατρική κλινική δεν λειτουργεί 10 μέρες τον μήνα, το ίδιο και η ορθοπαιδική και γυναικολογική κλινική. Η τελευταία μετρά δύο γιατρούς, ο ένας εκ των οποίων πρόκειται να συνταξιοδοτηθεί. Στο γενικό νοσοκομείο Πρέβεζας εργάζονται 37 γιατροί, ενώ ο κουτσουρεμένος οργανισμός του 2012 προβλέπει 49 θέσεις γιατρών, που είναι πολύ κάτω από τις ανάγκες του πληθυσμού.

Στο νοσοκομείο Σερρών, ένα από τα μεγαλύτερα νομαρχιακά νοσοκομεία σε έναν από τους μεγαλύτερους νομούς της χώρας, κάθε γιατρός κάνει 6-7 ενεργές εφημερίες τον μήνα και σε κάποια τμήματα οι γιατροί κάνουν και 10, λέει ο Β. Παπαμιχάλης. Στο νοσοκομείο εργάζονται 95 γιατροί, 15 από τους οποίους είναι επικουρικοί, τη στιγμή που ο κουτσουρεμένος οργανισμός του 2012 προβλέπει 160 θέσεις γιατρών. Στην επαρχία, το κάθε νοσοκομείο είναι αναφορά υγείας για τον νομό, «δεν έχει ο κόσμος να πάει αλλού, αυτό είναι το νοσοκομείο του, αν



δεν μπορείς να καλύψεις τις ανάγκες θα τον αναγκάσεις να πάει σε ιδιώτη», τονίζει ο κ. Παπαμιχάλης και προσθέτει: «Δεν μπορεί να λειτουργεί τα νοσοκομεία μόνο με τη λογική να μην πεθάνει κανείς».

Ενεργές εφημερίες υπάρχουν ήδη πολλές, λέει ο Θ. Ταυρίδης. Στο νοσοκομείο Χανίων είναι 11-14 τον μήνα λόγω των ελλείψεων στον νομό και ο νόμος τώρα έρχεται να κάνει τα πράγματα χειρότερα. «Θα καλείται ο γιατρός να καλύψει ένα τμήμα από το τηλέφωνο σε εφημερία ετοιμότητας, που σημαίνει μειωμένη παρακολούθηση των περιστατικών και μειωμένη συνέχεια στην παρακολούθηση. Θα υπάρχει μόνο ο ειδικευόμενος στο νοσοκομείο και ο γιατρός θα καλείται να παρέμβει για κάτι σοβαρό».

Ο Φ. Τουλγαρίδης μιλάει για εφημερίες των γιατρών που φτάνουν και τις 15 τον μήνα στο Κέντρο Υγείας Κλειτορίας, ενώ πληρώνονται πολύ λιγότερες. «Είναι ζήτημα πώς ο υπουργός από τη μία λέει ότι με τον νόμο θέλει να εξυπηρετήσει και να βελτιώσει το ωράριο των γιατρών και από την άλλη στην ουσία τα τινάζει όλα στον αέρα», λέει ο Φ. Τουλγαρίδης και προσθέτει: «Αν ήθελε πραγματικά κάτι τέτοιο, ας υπέγραφε τη συλλογική σύμβαση εργασίας που έχει καταθέσει η ομοσπονδία μας».