

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 12/04/2022 - 12/04/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

12/04/2022

1) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 21] [📄] Ξεκίνησε το ξήλωμα κλινικών στο Παιδων Πεντέλης	1
2) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 13] [📄] Πανελλαδική στάση εργασίας από τους τραυματιοφορείς	2
3) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 8] [📄] Συνέχεια κινητοποιήσεων από ανεμβολίαστους υγειονομικούς	3
4) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 45] [📄] Φεύγουν τα πιστοποιητικά, μένουν οι μάσκες	4
5) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 17] [📄] Μετατρέπουν κλινικές σε χώρους φιλοξενίας	5
6) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 8] [📄] Κ. Μάλαμα: Σοβαρή υποστελέχωση του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής	6
7) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 6] [📄] Πολλές ενστάσεις στο ν/σ για υγεία	7

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	12-04-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	128.88 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ξεκίνησε το ξήλωμα κλινικών στο Παιδών Πεντέλης

Με διαδικασίες fast track η κυβέρνηση, η **ΥΠΕ** και η διοίκηση του **Νοσοκομείου Παιδών Πεντέλης** ξεκίνησαν το **ξήλωμα της ΩΡΛ και της Ορθοπεδικής κλινικής**, προκειμένου να **δημιουργηθεί δομή φιλοξενίας των ταλαιπωρημένων παιδιών** από τις εισαγγελικές εντολές, εντός του **νοσοκομείου**, σε βάρος της λειτουργίας κλινικών του ιδρύματος.

Η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας** και οι **υγειονομικοί του νοσοκομείου** έχουν τονίσει επανειλημμένα ότι οι χώροι φιλοξενίας είναι δομές κοινωνικής πρόνοιας, καθώς αφορούν υγιή παιδιά, που δεν χρειάζονται νοσηλεία αλλά φιλοξενία. «Αυτοί οι χώροι φιλοξενίας είναι απολύτως αναγκαίοι, όμως πρέπει να λειτουργούν σε ξεχωριστές, κατάλληλες κτιριακές εγκαταστάσεις, με δικό τους, κατάλληλο, μόνιμο εξειδικευμένο προσωπικό. Κι αυτό γιατί υπάρχουν τραγικές ελλείψεις όσον αφορά τις δομές φιλοξενίας παιδιών, αλλά και σχετικά με τη δημόσια παιδιατρική περίθαλψη».

Παρ' όλα αυτά η κυβέρνηση προχωρά τις διαδικασίες σε συνεργασία με ΜΚΟ, η οποία εμπλέκεται στις δομές για τα απροστάτευτα παιδιά των εισαγγελικών εντολών, καταργώντας δεκάδες κρεβάτια νοσηλείας, στέλνοντας εκ νέου πελατεία στους επιχειρηματικούς ομίλους Υγείας και επιβαρύνοντας περισσότερο τα άλλα δύο παιδιατρικά **νοσοκομεία**, «**Αγία Σοφία**» και «**Αγλαΐα Κυριακού**». Ενώ από το Σάββατο, λόγω των εργασιών, έχει διακοπεί η παροχή νερού σε πολλά τμήματα του Παιδών Πεντέλης, με αποτέλεσμα οι γονείς να μην μπορούν να πλύνουν τα παιδιά τους που νοσηλεύονται και το προσωπικό του **νοσοκομείου** να μην μπορεί να πάει καν στην τουαλέτα. Αποτέλεσμα αυτής της κατάστασης είναι δεκάδες οικογένειες να υπογράφουν για να πάρουν πρόωρο εξιτήριο.

Την αντίθεσή της στο ξήλωμα του **νοσοκομείου** και στον αντιεπισημονικό σχεδιασμό για δημιουργία δομής φιλοξενίας σε ένα αφιλόξενο περιβάλλον εκφράζει και η «**Λαϊκή Συσπείρωση Πεντέλης**», αναδεικνύοντας ότι για μια ακόμα φορά το Παιδών βρίσκεται στο στόχαστρο, όπως συμβαίνει διαχρονικά με όλες τις κυβερνήσεις. «Η κυβέρνηση και η ΜΚΟ που εμπλέκεται ουσιαστικά νομιμοποιούν τη συνεχιζόμενη κακοποίηση των παιδιών, καταδικάζοντάς τα να ζουν σε ένα ακατάλληλο περιβάλλον», σημειώνει και δηλώνει ότι είναι στο πλευρό των εργαζομένων του **νοσοκομείου**.





ΤΗΝ ΠΕΜΠΤΗ

Πανελλαδική στάση εργασίας από τους τραυματιοφορείς

Την Πέμπτη 14 Απριλίου και τις ώρες 10πμ.-15μμ θα πραγματοποιηθεί η πανελλαδική στάση εργασίας της Πανελληνίας Ένωσης

Τραυματιοφορέων, την οποία στηρίζει η ΠΟΕΔΗΝ. Όπως αναφέρει η ομοσπονδία των υγειονομικών: «Στηρίζουμε

και καλύπτουμε την Πανελλαδική Στάση Εργασίας της Πανελληνίας Ένωσης Τραυματιοφορέων την Πέμπτη 14/04/2022 και ώρες 10πμ - 15μμ.

Θα πραγματοποιηθεί Συγκέντρωση Διαμαρτυρίας στις 12:30 το μεσημέρι στο Υπουργείο Υγείας, με σκοπό την συνάντηση με

τον Υπουργό Υγείας και την συζήτηση σημαντικών ζητημάτων στο χώρο της υγείας.

Μερικά από τα θέματα προς συζήτηση είναι η τρομακτική έλλειψη προσωπικού, το ανθυγιεινό επίδομα εργασίας, η περαιτέρω εκπαίδευση και αναβάθμιση των Τραυματιοφορέ-

ων, ο πεπαλαιωμένος υλικότεχνικός εξοπλισμός και η άμεση επιστροφή των συναδέλφων σε αναστολή.

Τα Σωματεία Μέλη να διευκολύνουν τους τραυματιοφορείς για την συμμετοχή τους στην κινητοποίηση με την πρόβλεψη για προσωπικό ασφαλείας».



Πηγή: ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 12-04-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 179.87 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συνέχεια κινητοποιήσεων από ανεμβολίαστους υγειονομικούς

Συνεχίζουν τις κινητοποιήσεις τους οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί και στα Χανιά.

Σε σχετική ανακοίνωσή τους αναφέρουν, μεταξύ άλλων, ότι «όλοι εμείς οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί συνεχίζουμε να αγωνιζόμαστε για το δικαίωμα του ανθρώπου στην υγεία και την ελευθερία. Και εδώ στην Κρήτη, έξω από το νοσοκομείο Χανίων, σε σκηνές, συνέχεια από 4 Νοεμβρίου και πάνω στην Αθήνα έξω από το Υπουργείο Υγείας συνεχώς από 14 Φεβρουαρίου και ακόμη στην έσχατη κίνηση της απεργίας πείνας έξω από το Υπουργείο Υγείας από 21 Μαρτίου...».

Υποστηρίζουν επίσης ότι από τους έξι απεργούς πείνας: την Ειρήνη, την Ζωή, τον Λάμπρο, τον Νίκο (από τα Χανιά), τον Περικλή και την Σοφία, δύο άτομα έχουν καταρρεύσει

(ο Νίκος μόλις το Σάββατο) «και δεν υπήρξε από το Υπουργείο η ελάχιστη ευαισθησία, να τους επισκεφθεί κάποιος ανθρωπίνα και να ρωτήσει γιατί έφτασαν σ' αυτό το σημείο αυτοκαταστροφής».

Ακόμα υποστηρίζουν μεταξύ άλλων ότι «η υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού έθεσε εμάς, τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς, σε αναστολή εργασίας, εκτός υπηρεσίας, "για επιτακτικούς λόγους προστασίας της Δημόσιας Υγείας", όπως ανέφερε το σχετικό έγγραφο που μας επιδόθηκε την 1η Σεπτεμβρίου 2021. Όμως, πόσο κίνδυνο αποτελούμε για την Δημόσια Υγεία επειδή δεν έχουμε εμβολιασθεί; Και πόσο προστατευμένη είναι η Δημόσια Υγεία με την απουσία μας; ή μήπως η απουσία μας αποτελεί μεγαλύτερο κίνδυνο;».



Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 45 Ημερομηνία έκδοσης: 12-04-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 198.34 cm² Κυκλοφορία: 11760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΧΑΛΑΡΩΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ ΜΕΤΑ ΤΟ ΠΑΣΧΑ

Φεύγουν τα πιστοποιητικά, μένουν οι μάσκες

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Ολα τα σενάρια παραμένουν ανοικτά σχετικά με την τέταρτη δόση στον γενικό πληθυσμό, καθώς οι επιδημιολογικές εξελίξεις χαρακτηρίζονται ρευστές παγκοσμίως. Σε κάθε περίπτωση, πάντως, και δεδομένου ότι η χώρα φαίνεται πως μπαίνει σε μια σταθερή πορεία αποφόρτισης τις επόμενες ημέρες αναμένονται οι σχετικές ανακοινώσεις για τη μετά το Πάσχα... νέα καθημερινότητα. «Δεν μπορούμε να πούμε ότι επιστρέφουμε στη ζωή μας προ COVID, γιατί ο κορωνοϊός βρίσκεται ακόμη εδώ. Απλώς, από τον Μάιο, μετά το Πάσχα, θα υπάρχει μια περαιτέρω αποκλιμάκωση» σημείωσε χαρακτηριστικά χθες ο **υπουργός Υγείας** Θάνος Πλεύρης (Σκάι),

προσθέτοντας ότι αυτή τη στιγμή για τους εμβολιασμένους πολίτες η αποκλιμάκωση είναι σχεδόν ολική, με εξαίρεση τη μάσκα.

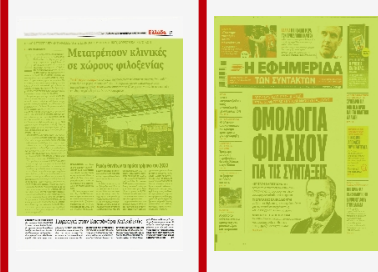
Στο πλαίσιο αυτό, έχουν ήδη ληφθεί οι οριστικές αποφάσεις (που σημειωτέον θα γνωστοποιηθούν τα επόμενα 24ωρα), με την πρώτη χαλάρωση να αφορά την κατάργηση της επίδειξης πιστοποιητικού **εμβολιασμού** σε εξωτερικούς χώρους. Εντούτοις, έως και την τελευταία στιγμή, εξετάζονται εναλλακτικές δικλίδες ασφαλείας, με τους επιστήμονες να επιμένουν ότι ο SARS-CoV-2 και οι μεταλλάξεις του συνεχίζουν να αποτελούν έναν ύπουλο εχθρό.

Παρ' όλα αυτά και όσο η Ομικρον «πρωταγωνιστεί», τα υγειονομικά συστήματα φαίνεται να παίρνουν ανάσες, εξαιτίας των ηπιότερων συμπτωμάτων που προ-

καλεί. Πρόσφατη βρετανική έρευνα που δημοσιεύθηκε στην έγκριτη ιατρική επιθεώρηση «The Lancet» καταλήγει ότι όσοι μολύνονται με Ομικρον έχουν περίπου τη μισή πιθανότητα να εκδηλώσουν επίμονο βήχα, πυρετό ή απώλεια όσφρησης/γεύσης, σε σχέση με την περίοδο που επικρατούσε η παραλλαγή Δέλτα. Επιπροσθέτως, η πιθανότητα εισαγωγής στο **νοσοκομείο** είναι 25% μικρότερη από ό,τι στη λοίμωξη λόγω Δέλτα (1,9% έναντι 2,6%).

Εν τω μεταξύ χθες ανακοινώθηκαν 7.044 νέα κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων των επαναλοιμώξεων (118). Ωστόσο, παρά τον χαμηλό αριθμό νέων λοιμώξεων, οι θάνατοι του τελευταίου 24ώρου ανήλθαν σε 72, την ώρα που 359 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι.





ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ: ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, ΦΟΡΕΩΝ ΚΑΙ ΚΑΤΟΙΚΩΝ

Της **ΕΥΑΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

Στο στόχαστρο για άλλη μία φορά βρίσκεται η λειτουργία του **Νοσοκομείου Παίδων Πεντέλης**, λίγους μήνες μετά τη μετατροπή του σε εμβολιαστικό **κέντρο**. Αυτή τη φορά σύγχυση προκαλεί εντός του νοσηλευτικού ιδρύματος η εγκατάσταση χώρου φιλοξενίας κακοποιημένων και παραμελημένων παιδιών σε βάρος της λειτουργίας κλινικών του **νοσοκομείου**. Παρά τις αντιδράσεις του υγειονομικού προσωπικού, φορέων και κατοίκων της περιοχής για την περαιτέρω υποβάθμιση ενός από τα μόλις τρία **νοσοκομεία** για παιδιά στην Αττική, το σχέδιο «ξηλώματος» θαλάμων όπου μέχρι πρότινος νοσηλεύονταν χειρουργημένα παιδιά είναι εδώ και μέρες σε εφαρμογή.

Το πράσινο φως για τη μετατροπή χώρου του **νοσοκομείου** σε δομή που θα φιλοξενεί παιδιά τα οποία με εισαγγελική εντολή έχουν απομακρυνθεί από τις οικογένειές τους δόθηκε στις 17 Μαρτίου, όταν η διοίκηση Σισμανόγλειου-Φλέμινγκ-Παίδων Πεντέλης ενέκρινε τη σχετική δωρεά του Δίκτυο Rotary 2470. Οι Ροταριανοί ήθελαν εδώ και καιρό να χρηματοδοτήσουν την ανακαίνιση και την αγορά εξοπλισμού για τη φιλοξενία παιδιών στο Παίδων Πεντέλης, ενώ εντύπωση προκαλεί πως η διοικήτρια της 2470 Περιφέρειας των Ρόταρυ είναι η Μαρίζα Οικονόμου, στέλεχος της Νέας Δημοκρατίας και από το 2019 υποδιοικήτρια της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας (1ης ΥΠΕ).

Όπως καταγγέλλουν εργαζόμενοι του **νοσοκομείου**, η απαλλοτρίωση του χώρου έχει ήδη ξεκινήσει. Δύο θάλαμοι νοσηλείας έχουν δεσμευτεί και εξοπλισμός των θαλάμων έχει πεταχτεί προκειμένου να αρχίσει η διαμόρφωση του χώρου για τη φιλοξενία παιδιών. Πρόκειται για θαλάμους που καλύπτουν τα κρεβάτια της Ωτορινολαρυγγολογικής και της Χειρουργικής Κλινικής, αλλά και του Οδοντιατρικού Τμήματος, το μοναδικό στην Ελλάδα που εξειδικεύεται σε παιδιά ΑμεΑ.

Τα προβλήματα που ανακύπτουν αφορούν τόσο την αναμενόμενη μείωση των κλινών που προβλέπονται για τη νοσηλεία των παιδιών, όσο και τη δημιουργία δομής εντός του **νοσοκομείου** εν γένει. Όπως επισημαίνουν γιατροί που μιλούν στην «Εφ.Συν.», η θέση των παιδιών δεν είναι μέσα στο **νοσοκομείο**, αλλά σε νέες προνοιακές δομές και η φροντίδα τους απαιτεί εξειδικευμένο προσωπικό – και σίγουρα όχι υγειονομικούς. «Αυτή τη στιγμή το Παίδων Αγία Σοφία έχει 60 εισαγγελικά παιδιά, το Αγλαΐα Κυριακού 30-35 και εμείς έχουμε συνεχόμενα 10-15 παιδιά», τονίζει στην «Εφ.Συν.» ο Γιάννης Αλεξάνδρου, παιδοχειρουργός του **νοσοκομείου**. «Έχει τύχει να μένουν σε εμάς εισαγγελικά παιδιά μέχρι και δυο χρόνια. Δεν μπορούν να βρίσκονται στο περιβάλλον του **νοσοκομείου**, δίπλα σε άρρωστα παιδιά. Χρειάζονται ειδικές δομές και άνθρωποι που θα τα στηρίξουν, και όχι με την κατάργηση ενός ολόκληρου χώρου του **νοσοκομείου** που βαφτίζεται "αναβάθμιση", υπογραμμίζει.

Μετατρέπουν κλινικές σε χώρους φιλοξενίας

Το «**ξηλώμα**» **θαλάμων** όπου μέχρι πρότινος νοσηλεύονταν χειρουργημένα παιδιά είναι εδώ και μέρες σε εφαρμογή, ώστε να εγκατασταθούν κακοποιημένα και παραμελημένα παιδιά ● Μειώνουν απαραίτητες κλίνες για τη νοσηλεία των παιδιών και δημιουργούν δομή εντός του **νοσοκομείου**



ΠΡΟΣΤΑΣΗ ΚΟΝΤΙΝΗ/Η ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΙΣ

ΕΚΚΟΦΑΝΤΙΚΟ συνεχίζουν να είναι οι αριθμοί της πανδημίας στη χώρα. Περισσότεροι από 28.205 θάνατοι έχουν καταγραφεί στην Ελλάδα τα τελευταία δύο χρόνια, ενώ ανησυχία προκαλεί και το ρεκόρ θανάτων που καταγράφηκαν το πρώτο τρίμηνο του 2022.

Με έκτακτη ανακοίνωσή της, χθες, η ΕΛΣΤΑΤ δημοσίευσε τα προσωρινά στατιστικά στοιχεία που αποτυπώνουν την εβδομαδιαία εξέλιξη των θανάτων από την 1η έως την 9η εβδομάδα του 2022 (3/1 έως 6/3/2022) που περιλα-

Ρεκόρ θανάτων το πρώτο τρίμηνο του 2022

βάνουν θανάτους οι οποίοι προκλήθηκαν από διάφορες αιτίες, περιλαμβανομένων των θανάτων λόγω της πανδημίας.

Οι θάνατοι σε αυτές τις 9 εβδομάδες ανήλθαν σε 29.050, ενώ κατά το αντίστοιχο διάστημα του 2021 ήταν 23.299 (11.948 άνδρες και 11.351 γυναίκες), σημειώνοντας αύξηση κατά 5.751 που αγγίζει το ποσοστό του 24,68%. Ειδικά αν συγκριθούν με το αντίστοιχο διάστημα των ετών πριν από

την πανδημία 2016-2021, οι θάνατοι έχουν αυξηθεί σε ποσοστό που φτάνει το 19,61%.

Οι απώλειες χθες έφτασαν ξανά τις 75 (72+3). Συνολικά 6.926 κρούσματα ανακοινώθηκαν, έπειτα από τη διενέργεια 76.645 τεστ με τη θετικότητα να φτάνει στο 9,03%. Οι διασωληνωμένοι έφτασαν τους 359, εκ των οποίων οι 156 είναι εμβολιασμένοι.

Παρά την επιδείνωση των σκληρών δεικτών αλλά και τον ανησυχητικά αυξανόμενο αριθμό των εμβολια-

σμένων που φτάνουν πλέον σε ΜΕΘ, ο **υπουργός Υγείας** Θάνατος Πλεύρης προανήγγειλε χθες (ΣΚΑΪ) τη χαλάρωση των μέτρων αμέσως μετά το Πάσχα, κάνοντας μάλιστα λόγο για «ολική σχεδόν αποκλιμάκωσή» τους για τους εμβολιασμένους πολίτες.

«Δεν μπορούμε να πούμε ότι επιστρέψουμε στη ζωή μας προ Covid, γιατί ο κορονοϊός βρίσκεται ακόμα εδώ. Απλώς, από τον Μάιο, μετά το Πάσχα, θα υπάρχει περαιτέρω αποκλιμάκωση», σημείωσε.





Κ. Μάλαμα: Σοβαρή υποστελέχωση του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής

Κοινοβουλευτική ερώτηση προς τον Υπουργό Παιδείας κατέθεσε η Κυριακή Μάλαμα, σε σχέση με τα σοβαρά κενά ιατρών στο Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής. Όπως επισημαίνεται στην ερώτηση, παρόλο που το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής έχει σηκώνει σημαντικό βάρος στην αντιμετώπιση της πανδημίας, αλλά και στην κάλυψη των παγίων αναγκών της κοινωνίας της Χαλκιδικής, όπως και των εκατοντάδων χιλιάδων τουριστών που επισκέπτονται τον Νομό του καλοκαιρινούς μήνες, η κυβέρνηση δεν έχει προχωρήσει στην ουσιαστική ενίσχυση του με ιατρούς. Σήμερα καταγράφονται 17 κενά ιατρών σε όλα τα τμήματα και τις κλινικές του Νοσοκομείου. Το αποτέλεσμα είναι η διαρκής εργασία των ιατρών υπό πίεση, αλλά κι η αποδυνάμωση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας της Χαλκιδικής, στην προσπάθεια να καλυφθούν αυτά τα κενά, μέσα από μετακινήσεις από τα Κέντρα Υγείας. Στο πλαίσιο αυτό η Κυριακή Μάλαμα καλεί τον Υπουργό Υγείας να προχωρήσει άμεσα σε ενίσχυση του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής με ιατρούς, με κάθε δυνατό τρόπο.

Ακολουθεί το πλήρες κείμενο της ερώτησης :

ΕΡΩΤΗΣΗ
Αθήνα, 8 Απριλίου 2022
Προς τον κύριο Υπουργό Υγείας
Θέμα : Σοβαρή υποστελέχωση του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής.

Το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής παρουσιάζει πολύ σοβαρά προβλήματα υποστελέχωσης, με πολύ σοβαρά οργανικά κενά ιατρών όλων των ειδικοτήτων. Παρόλο που έχει σηκώσει σημαντικό βάρος στην αντιμετώπιση της πανδημίας, αλλά και στην κάλυψη των παγίων αναγκών της κοινωνίας της Χαλκιδικής, όπως και των εκατοντάδων χιλιάδων τουριστών που επισκέπτονται τον Νομό του καλοκαιρινούς μήνες, η κυβέρνηση δεν έχει προχωρήσει στην ουσιαστική ενίσχυση του με ιατρούς. Σήμερα καταγράφονται 17 κενά ιατρών σε όλα τα τμήματα και τις κλινικές του Νοσοκομείου. Το αποτέλεσμα είναι η διαρκής εργασία των ιατρών υπό πίεση, αλλά κι η αποδυνάμωση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας της Χαλκιδικής, στην προσπάθεια να καλυφθούν αυτά τα κενά, μέσα από μετακινήσεις από τα Κέντρα Υγείας.

Επειδή το Γενικό νοσοκομείο Χαλκιδικής θα πρέπει να ενισχυθεί άμεσα με ιατρούς, όπως προβλέπεται από το οργανόγραμμα της λειτουργίας των κλινικών του.

Επειδή η κυβέρνηση αυτά τα δύο χρόνια της πανδημίας δεν εργάστηκε στην κατεύθυνση της ενίσχυσης του δημοσίου συστήματος υγείας της Χαλκιδικής.

Ερωτάται ο κύριος Υπουργός :
Υπάρχει πρόθεση για την κάλυψη των οργανικών κενών ιατρών στις κλινικές και στα τμήματα του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής;

Η ερωτούσα βουλευτής
Κυριακή Μάλαμα



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	12-04-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	518.4 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πολλές ενστάσεις στο ν/σ για υγεία

Στο «στόχαστρο» προσωπικός γιατρός και απογευματινά χειρουργεία

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Πληθώρα αντιδράσεων από πολίτες και επαγγελματίες υγείας συγκεντρώνουν οι προωθούμενες παρεμβάσεις του υπουργείου Υγείας για τον προσωπικό γιατρό, αλλά και τα απογευματινά χειρουργεία. Η επιλογή του προσωπικού γιατρού, το πλαφόν των πολιτών που θα μπορεί να δέχεται, ενδεχόμενες καθυστερήσεις στα ραντεβού είναι μεταξύ των σχολίων επί του σχεδίου νόμου «Γιατρός για όλους, ισότιμη και ποιοτική πρόσβαση στις υπηρεσίες του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και άλλες διατάξεις», που είναι σε δημόσια διαβούλευση έως και την προσεχή Δευτέρα, ενώ για τα απογευματινά χειρουργεία, πολίτες και γιατροί εκτιμούν ότι με την παρέμβαση αυτή δύσκολα θα λυθεί το πρόβλημα της λίστας στα πρωινά χειρουργεία.

«Τι διαφορά θα έχει ο οικογενειακός γιατρός από τον προσωπικό γιατρό;» αναφέρεται σε σχόλιο επί του σχεδίου νόμου, και τονίζεται: «Σήμερα ισχύει ο οικογενειακός γιατρός, ο οποίος όμως έχει και ιδιωτική πελατεία. Έτσι, ο οικογενειακός γιατρός προτιμά την ιδιωτική του πελατεία, απ' όπου πληρώνεται απευθείας, από τον ιδιώτη, ασφαλισμένο ή μη, και για να κλείσει ραντεβού χρειάζεται τουλάχιστον μία εβδομάδα, αν όχι παραπάνω». «Γιατί να μην είναι εφικτή η επιλογή ενός ειδικού γιατρού εξαρχής και να χρειάζεται μία επιπλέον επίσκεψη σε έναν προσωπικό γενικό γιατρό για παραπομπή στον ειδικό;» διερωτάται πολιτης, φέρνοντας ως παράδειγμα τις γυναικολογικές εξετάσεις.

Άλλος σχολιαστής αναφέρεται στο πλαφόν των 2.000 πολιτών ανά προσωπικό γιατρό και



«Προϋπόθεση για τα απογευματινά χειρουργεία θα όφειλε να είναι η πλήρης λειτουργία των πρωινών, αλλιώς θα αποτελέσουν άμεσα μηχανισμό ταξικής ιατρικής διαλογής, ζωής ή θανάτου με βάση το εισόδημα των ασθενών», αναφέρεται σε σχόλιο.

Ψηφιακές πλατφόρμες για παιδιά, εφήβους

Σε λειτουργία τίθεται από σήμερα το ψηφιακό βιβλιάριο υγείας παιδιού, όπου οι γιατροί μπορούν πλέον να καταχωρίζουν ηλεκτρονικά τα στοιχεία των παιδιών που παρακολουθούν. Όπως ανακοίνωσαν χθες τα υπουργεία Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης, τίθενται σε παραγωγική λειτουργία το μητρώο εμβολιασμού παιδιών και εφήβων, το ψηφιακό βιβλιάριο υγείας παιδιού και το ψηφιακό ατομικό δελτίο υγείας μαθητή. Μέσω της ψηφιακής πλατφόρμας για το μητρώο εμβολιασμού των παιδιών, οι γονείς θα λαμβάνουν ειδοποιήσεις για το πότε το παιδί τους πρέπει να κάνει ένα εμβόλιο και τυχόν επόμενες δόσεις των εμβολίων, ενώ γονείς και παιδίατροι θα έχουν πρόσβαση στο ιστορικό εμβολιασμών. Με το ψηφιακό βιβλιάριο υγείας παιδιού θα καταγράφεται από τον παιδίατρο ηλεκτρονικά όλη η αναπτυξιακή πρόοδος αλλά και το ιατρικό ιστορικό του παιδιού, στοιχεία τα οποία θα είναι προσβάσιμα από τους γονείς (μετά τις 10 Μάϊου) μέσω των κωδικών τους στο Taxisnet.

σημειώνει ότι οι καλοί γιατροί θα καλύψουν γρήγορα αυτό το πλαφόν, με αποτέλεσμα πολλοί ασφαλισμένοι να μην μπορούν

να επιλέξουν τον καλό γιατρό, ενώ σε άλλο σχόλιο τονίζεται ότι αυτήν τη στιγμή υπάρχουν οικογενειακοί γιατροί με 2.250

άτομα ως πληθυσμό ευθύνης τους, που σημαίνει ότι με το νέο σύστημα θα πρέπει να σταματήσουν να παρακολουθούν κάποιους ασφαλισμένους.

Πολλές ενστάσεις καταγράφονται και σε ό,τι αφορά τα απογευματινά χειρουργεία. «Προϋπόθεση για απογευματινά χειρουργεία θα όφειλε να είναι η πλήρης λειτουργία των πρωινών, αλλιώς θα αποτελέσουν άμεσα μηχανισμό ταξικής διαλογής, ζωής ή θανάτου με βάση το εισόδημα των ασθενών με τις ευλογίες του ΕΣΥ», αναφέρεται σε σχόλιο, ενώ γιατρός επισημαίνει ότι οι αιτίες για τη μεγάλη λίστα αναμονής στα τακτικά πρωινά χειρουργεία είναι κυρίως οι ελλείψεις προσωπικού και υλικών. «Με ποιες διαδικασίες και ποιους μηχανισμούς θα εξασφαλιστεί ότι οι χειρουργοί δεν θα ζητούν ή και θα απαιτούν από τους ασθενείς και πρόσθετη "μαύρη" αμοιβή;» ερωτά άλλος σχολιαστής.

Την ανάκληση της διαδικασίας ψήφισις του νομοσχεδίου ζητεί το συντονιστικό όργανο φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (κλινικοεργαστηριακές ειδικότητες, διαγνωστικά κέντρα, ιδιωτικές ιατρικές εταιρείες και πολυιατρεία και γιατροί ΕΟΠΥΥ) και καλεί το υπουργείο σε ειλικρινή διάλογο και διαπραγμάτευση από μηδενική βάση. Τα σημεία «αγκάθια» του νομοσχεδίου για τους ιδιώτες, φορείς ΠΦΥ είναι, μεταξύ άλλων, η απουσία αναφορών για τις αμοιβές των ιδιωτών γιατρών, η υποχρέωση των ιδιωτών γιατρών να καλύπτουν ανάγκες του ΕΣΥ όταν τους ζητείται –την οποία χαρακτηρίζουν ως «ένα είδος διαρκούς πολιτικής επιστράτευσης»– και το σύστημα υποχρεωτικών παραπομπών αποκλειστικά από τον προσωπικό ιατρό προς τα νοσοκομεία.

