

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 26/09/2022 - 26/09/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ENIMEROSI

www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

26/09/2022

- 1) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 15] [📄] Ανοιξε πάλι το οφθαλμολογικό στο Νοσοκομείο της Κυπαρισσίας..... 1
- 2) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 15] [📄] Ο Πλεύρης τα... μασάει για τους ανεμβολίαστους στο ΕΣΥ..... 2
- 3) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,12] [📄] Part time στο ΕΣΥ και με ιδιωτική απασχόληση..... 3
- 4) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 50] [📄] Μερική απασχόληση ιδιωτών γιατρών στο ΕΣΥ..... 5
- 5) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 36] [📄] Τα εξωτερικά ιατρεία, υπουργέ!..... 6

Ανοιξε πάλι το οφθαλμολογικό στο Νοσοκομείο της Κυπαρισσίας

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 26-09-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 150.44 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ανοιξε πάλι το οφθαλμολογικό στο **Νοσοκομείο** της Κυπαρισσίας

ΛΕΙΤΟΥΡΓΗΣΕ ξανά, έπειτα από 10 χρόνια, οφθαλμολογικό ιατρείο στο **Νοσοκομείο** της Κυπαρισσίας. Σύμφωνα με την ΕΡΤ, το ιατρείο, το οποίο είναι μέρος των εξωτερικών ιατρείων, είναι εξοπλισμένο με σύγχρονα τεχνολογικά μηχανήματα και ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις των ασθενών της τοπικής κοινωνίας. Όπως είπε ο αναπληρωτής διοικητής της νοσηλευτικής μονάδας Τριφυλίας Δημήτριος Λαμπρόπουλος, η επαναλειτουργία του οφθαλμολογικού ιατρείου έγινε με στόχο την άμεση πρόσβαση των κατοίκων της Τριφυλίας σε σημαντικές υπηρεσί-

ες Υγείας και στην εξάλειψη της οικονομικής επιβάρυνσης εξαιτίας της μετακίνησης που θα έπρεπε να κάνουν οι ασθενείς για τη διενέργεια αντίστοιχων επεμβάσεων σε ιδιωτικές και δημόσιες μονάδες άλλων περιοχών. Όπως φαίνεται, το οφθαλμολογικό ιατρείο περιλαμβάνεται στους στόχους της διοίκησης του **Νοσοκομείου** Κυπαρισσίας για τη συνεχή και ουσιαστική αναβάθμιση και βελτιστοποίηση των παρεχομένων υπηρεσιών για να καλύψει πιο ολοκληρωμένα τις ανάγκες των κατοίκων της ευρύτερης περιοχής.

Το οφθαλμολογικό ιατρείο στελεκώνεται από δύο οφθαλμιάτρους, τον Αναστάσιο Βορβολάκο, μόνιμο ιατρό με βαθμό επιμελητή (Β'), και τον επικουρικό Κωνσταντίνο Μόσιαλο - Τζωρτζόπουλο. Μάλιστα, στις 13 Σεπτεμβρίου διενεργήθηκαν για πρώτη φορά στο **Νοσοκομείο** Κυπαρισσίας οφθαλμολογικές χειρουργικές επεμβάσεις καταράκτη με τεχνολογικά προηγμένα μηχανήματα φακοθρυψίας, με τη συνεργασία του διευθυντή οφθαλμιάτρου της Οφθαλμολογικής Κλινικής του **Νοσοκομείου** Καλαμάτας Παναγιώτη Νάνου.





Ο Πλεύρης τα... μασάει για τους ανεμβολίαστους στο ΕΣΥ

Ανένδοτος στο θέμα της επιστροφής στις θέσεις τους των υγειονομικών που δεν έκαναν το εμβόλιο εμφανίστηκε ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης. «Η προσωπική μου θέση, που τη λέω και δεν είναι πολιτικά ευχάριστη, άνθρωποι που δεν εμβολιάζονται και ανήκουν στο ΕΣΥ δεν θα έπρεπε να παραμείνουν» δήλωσε χαρακτηριστικά σε τηλεοπτική εκπομπή. Πάντως, ο ίδιος άφησε μια μικρή «χαραμάδα», λέγοντας πως στο τέλος του έτους αναμένεται να εξεταστούν εκ νέου τα μέτρα για τους «ανυπότακτους» υπαλλήλους του τομέα της Υγείας και θα ληφθούν αποφάσεις με βάση την πορεία της πανδημίας.

Ο κ. Πλεύρης δεν θα μπορούσε να μην επαινέσει τον εαυτό του για την απόφαση που έλαβε για την εφαρμογή του προσωπικού γιατρού. Η ανταπόκριση του κόσμου, σύμφωνα με τον ίδιο, ήταν τεράστια και προκάλεσε έκπληξη ακόμα και στην κυβέρνηση, καθώς οι εγγραφές των πολιτών στο σύστημα ξεπέρασαν τις 4.000.000, στόχος που, όπως δήλωσε, αναμενόταν να επιτευχθεί στα τέλη της χρονιάς.

Στο σύστημα

Όπως ανέφερε, στο σύστημα έχουν ενταχθεί 3.250 γιατροί και στις ειδικότητες της παθολογίας, των γενικών και οικογενειακών γιατρών η συμμετοχή των ιδιωτών ιατρών άγγιξε το 30%, ενώ υπάρχουν περιθώρια να αυξηθεί η συμμετοχή. Παράλληλα, εντάχθηκαν και άλλες ειδικότητες και συγκεκριμένα αιματολόγοι, γαστρεντερολόγοι, καρδιολόγοι, νευρολόγοι, ενδοκρινολόγοι, διαβητολόγοι, νεφρολόγοι, ρευματολόγοι, ογκολόγοι, πνευμονολόγοι καθώς και γιατροί φυ-



Από παλαιότερη κινηματοποίηση ανεμβολίαστων υγειονομικών. Ενθετη: Ο Θ. Πλεύρης

■ Ο υπ. Υγείας, αν και εμφανίστηκε ανένδοτος για την επιστροφή τους, δήλωσε ότι στο τέλος του έτους θα εξεταστούν εκ νέου τα μέτρα

σικής ιατρικής - αποκατάστασης.

«Όλες οι χώρες έχουν ένα σύστημα Πρωτοβάθμιας Υγείας. Η πανδημία μάς έδειξε ότι πολλοί συμπολίτες μας, επειδή δεν έχουν κάποιον να τους συμβουλέψει, πάνε στα νοσοκομεία ακόμα και όταν δεν χρειάζεται. Το 55% των εξωτερικών ιατρείων στα νοσοκομεία είναι άνθρωποι που, εάν είχαν έναν γιατρό να τους πει τι να κάνουν, δεν θα πήγαιναν. Προσπαθούμε να

κάνουμε ένα σύστημα όπου ο πολίτης δεν θα πληρώνει τίποτα και θα μπορεί να έχει έναν γιατρό όχι όταν είναι ασθενής, αλλά όντας υγιής» εξήγησε ο υπουργός σχετικά με τον προσωπικό γιατρό.

Στο «μέτωπο» της πανδημίας, ο κ. Πλεύρης ανέφερε πως συγκριτικά με πέρυσι οι νοσηλείες φέτος κυμαίνονται σε χαμηλά επίπεδα, κυρίως εξαιτίας του εμβολιασμού, των λιγότερο νοσηρών μεταλλάξε-

ων και των αντιικών φαρμάκων. Ωστόσο, δεν απέκλεισε ότι θα αποφύγουμε ένα νέο κύμα κορονοϊού τον χειμώνα, με την κατάσταση πάντως να είναι καλύτερη, αφού δεν είμαστε στην ίδια φάση με πέρυσι που θα φέρει και αύξηση στις νοσηλείες. Παράλληλα, είπε πως την εμφάνισή τους θα κάνουν και άλλες λοιμώξεις του αναπνευστικού, οι οποίες είχαν ξεχαστεί λόγω της επικράτησης του κορονοϊού.

Τέλος, σε μια προσπάθεια να δικαιολογήσει τα αδικαιολόγητα διευκρίνισε πως τα πρόσημα που επιβλήθηκαν σε όσους δεν εμβολιάστηκαν ήταν για να πείσει η κυβέρνηση τους πολίτες να εμβολιαστούν, καθώς εκείνο που την ενδιέφερε ήταν το αποτέλεσμα και όχι η είσπραξη του προστίμου!



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 26-09-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 830.25 cm² Κυκλοφορία: 3480
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΥΓΕΙΑ

**Ιδιωτικό
ιατρείο για
γιατρούς ΕΣΥ
και αλλαγές
στο αγροτικό**

▶ ΣΕΛΙΔΑ 12

ΑΝΑΤΡΟΠΕΣ ΣΤΙΣ ΣΧΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ
ΦΕΡΝΕΙ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΠΟΥ ΕΠΕΞΕΡΓΑΖΕΤΑΙ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Part time στο ΕΣΥ και με ιδιωτική απασχόληση

Αλλαγές στα νοσοκομεία και στις σχέσεις εργασίας των γιατρών φέρνει νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας που βρίσκεται σε φάση επεξεργασίας. Αναμένεται να δοθεί η δυνατότητα για... part time εργασία στο ΕΣΥ, αλλά και απασχόληση των γιατρών των δημόσιων νοσοκομείων στον ιδιωτικό τομέα. Παράλληλα, οι νέοι γιατροί, πριν κάνουν αγροτικό, θα περνούν έξι μήνες σε παθολογικές κλινικές και ΤΕΠ νοσοκομείων με σκοπό την απόκτηση πολύτιμης εμπειρίας.

Το προσχέδιο του νομοσχεδίου, που σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας δεν έχει λάβει την τελική του μορφή, βρίσκεται στα χέρια φορέων και δημοσιοποιήθηκε από παράταξη γιατρών, προσκείμενη στον ΣΥΡΙΖΑ. Ειδικότερα, σύμφωνα με τις προωθούμενες ρυθμίσεις, κατ'εξαίρεση, και κατόπιν αιτιολογημένης εισήγησης του διοικητή του νοσοκομείου, οι θέσεις ιατρών κλάδου ΕΣΥ, οι οποίες είχαν προκηρυχθεί με αποφάσεις διοικητών νοσοκομείων ή του υπουργού Υγείας, και έχουν αποβεί άγονες, δύνανται να προκηρυσσονται ως θέσεις μερικής απασχόλησης.

Μέχρι 3 χρόνια

Οι γιατροί που διορίζονται σε θέσεις μερικής απασχόλησης διατηρούν το δικαίωμα ετεροαπασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα της Ιατρικής ή και το δικαίωμα δι-

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

ατηρήσεως ιδιωτικού ιατρείου ή οδοντιατρείου. Οι γιατροί αυτοί θα εργάζονται τρεις ημέρες την εβδομάδα σε επτάωρο, συνεχές, πρωινό τακτικό ωράριο, θα συμμετέχουν στο πρόγραμμα εφημερίας των νοσοκομείων και θα λαμβάνουν αναλογία αποδοχών ιατρού κλάδου ΕΣΥ αντίστοιχου βαθμού πλήρους απασχόλησης. Ο διορισμός σε θέση μερικής απασχόλησης έχει χρονική διάρκεια τρία

ΠΡΙΝ ΤΟ ΑΓΡΟΤΙΚΟ

Οι νέοι γιατροί, πριν κάνουν αγροτικό, θα περνούν έξι μήνες σε παθολογικές κλινικές και ΤΕΠ νοσοκομείων

έτη. Με τη συμπλήρωσή τους, η θέση επαναπροκηρύσσεται είτε ως πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης είτε ως μερικής απασχόλησης και ο γιατρός που την κατέχει δύναται να παραμείνει σε αυτήν μέχρι την επαναπλήρωσή της.

Την ίδια στιγμή, οι γιατροί κλάδου ΕΣΥ που υπηρετούν σε νοσοκομεία του ΕΣΥ, εφόσον συμμετέχουν στην ολοήμερη, πέραν του τακτικού ωραρίου, λειτουργία του νοσοκομείου, εκτός των ημερών εφημερίας, δύνανται να έχουν περιορι-

σμένη απασχόληση στον ιδιωτικό τομέα της Ιατρικής. Η «ελευθερία» αυτή, που ουσιαστικά θα σημαίνει την άρση της αποκλειστικής απασχόλησης στο ΕΣΥ, θα δίνεται υπό προϋποθέσεις.

Αλλαγές αναμένονται και στην υπηρεσία υπαίθρου των γιατρών, σύμφωνα με όσα έχει εξαγγείλει η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας, **Μίνα Γκάγκα**, ήδη από την αρχή της θητείας της.

Το προσχέδιο του σχεδίου νόμου προβλέπει ότι σε επιλεγμένες περιοχές της χώρας θα ξεκινήσει πρόγραμμα υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου σε δύο στάδια: το πρώτο περιλαμβάνει υποχρεωτική, προκαταρκτική κλινική άσκηση χρονικής διάρκειας έξι μηνών σε κλινικές του παθολογικού τομέα, καθώς και στα τμήματα Επείγοντων Περιστατικών στα νοσοκομεία αναφοράς των Κέντρων Υγείας ή Περιφερειακών Ιατρείων.

Το δεύτερο στάδιο περιλαμβάνει υποχρεωτική υπηρεσία έξι μηνών στα Κέντρα Υγείας ή Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία ή Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία ή Περιφερειακά Ιατρεία τοποθέτησής τους. Οι νοσοκομειακοί γιατροί αντιδρούν έντονα στο υπό διαμόρφωση νομοσχέδιο. Μεταξύ των αντιρρήσεών τους είναι η δυνατότητα απασχόλησης των γιατρών του ΕΣΥ στον ιδιωτικό τομέα, «που θα σημαίνει την απόλυτη διάλυση των νοσοκομείων και της αγοράς εργασίας της Ιατρικής στη χώρα», όπως λένε. ■





ία
ου
:ης
ΣΥ,
τη-
ονα
ρια
πό





Μερική απασχόληση ιδιωτών γιατρών στο ΕΣΥ

Ριζικές αλλαγές στις εργασιακές σχέσεις προβλέπει το προσχέδιο του νομοσχεδίου του υπουργείου Υγείας ■ Τι προβλέπεται για προσλήψεις, ωράριο, εφημερίες ■ Εντονες αντιδράσεις υγειονομικών που κάνουν λόγο για «εργασιακή γαλέρα» και για «νομοσχέδιο του σκότους»

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ

► Στόχος του νομοσχεδίου η κάλυψη των κενών στα δημόσια νοσοκομεία και η προσέλκυση νέων επιστημόνων σε ένα πιο ευέλικτο σύστημα

Ανατροπές στον πυρήνα των εργασιακών σχέσεων του ΕΣΥ φέρνει προσχέδιο του νομοσχεδίου του υπουργείου Υγείας, προτείνοντας μία φόρμουλα γιατρών «πολλών ταχυτήτων», με στόχο αφενός την κάλυψη των κενών στα δημόσια νοσοκομεία και αφετέρου την προσέλκυση νέων επιστημόνων σε ένα πιο ευέλικτο σύστημα. Οι αντιδράσεις όμως αναμένονται σφοδρές, καθώς οι αλλαγές αυτές – που προς το παρόν βρίσκονται στο στάδιο των διαβουλεύσεων – «τραυματίζουν», όπως υποστηρίζει ήδη μερίδα υγειονομικών, τον δημόσιο χαρακτήρα του ΕΣΥ με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους ασθενείς.

Πιο συγκεκριμένα, το σχέδιο για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη και την ιατρική ειδικότητα – που σημειωτέον δεν έχει ακόμη ολοκληρωθεί και συνεπώς ούτε έχει αναρτηθεί προς δημόσια διαβούλευση – ήδη από τα πρώτα άρθρα του εισάγει ένα πιο ελαστικό εργασιακό πλαίσιο. Ειδικότερα, το άρθρο 7 ανοίγει την πόρτα των δημόσιων κλινικών σε ιδιώτες γιατρούς, καθώς τους παραχωρείται για πρώτη φορά η δυνατότητα να καταλαμβάνουν θέσεις που έχουν αποβεί άγονες με το καθεστώς της μερικής απασχόλησης. «Οι θέσεις μερικής απασχόλησης προκρίνονται ανά ειδικότητα στον εισαγωγικό βαθμό επιμελητή Β'», σημειώνει ο νομοθέτης και διευκρινίζει πως «ο διορισμός του ιατρού σε θέση μερικής απασχόλησης έχει χρονική διάρκεια τρία έτη». Έπειτα, η θέση

επαναπροκηρύσσεται είτε ως πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης είτε ως μερικής απασχόλησης και ο ιατρός που την κατέχει, δύναται να παραμείνει σ' αυτήν μέχρι την επαναπλήρωσή της.

Καθηκονολόγιο

Όσο για το καθηκονολόγιο της «νέας γενιάς» γιατρών του ΕΣΥ – εφόσον το νομοσχέδιο ψηφιστεί από τη Βουλή –, οφείλουν να εργάζονται τρεις ημέρες την εβδομάδα σε επτάωρο συνεχές πρωινό τακτικό ωράριο. Επιπλέον, θα συμμετέχουν στο πρόγραμμα εφημερίας των νοσοκομείων και θα λαμβάνουν αναλογία αποδοχών ιατρού κλάδου ΕΣΥ αντίστοιχου βαθμού πλήρους απασχόλησης.

Παράλληλα, όμως, επιχειρείται και «άνοιγμα» των δημόσιων γιατρών στον ιδιωτικό τομέα, ώστε να αποκτήσουν τα έως και σήμερα αποκλειστικά προνόμια των πανεπιστημιακών και των στρατιωτικών συναδέλφων τους. Τα κίνητρα που προσπαθεί να εισαγάγει το υπουργείο Υγείας, ωστόσο, φαίνεται να μη δελεάζουν το σύνολο του ομολογουμένως κουρασμένου και αδικημένου (μισθολογικά) προσωπικού στο ΕΣΥ. Αναλυτικότερα, στο προσχέδιο αναφέρονται τα εξής: «Κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων, οι ιατροί κλάδου ΕΣΥ που υπηρετούν σε νοσοκομεία του ΕΣΥ, εφόσον συμμετέχουν στην ολοήμερη, πέραν του τακτικού ωραρίου λειτουργία του νοσοκομείου, εκτός των ημερών εφημερίας, δύναται να έχουν περιορισμένη απασχόληση

στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής».

Τα εμπόδια, όμως, όπως σημειώνουν πηγές στην οδό Αριστοτέλους, είναι πολλά, με έμφαση στις «ασφαλιστικές δικλίδες» που πρέπει να ενεργοποιηθούν ώστε μια τέτοια ρύθμιση να μη λειτουργήσει με τρόπο που θα υπονομεύει το δημόσιο σύστημα. Αυτός είναι, άλλωστε, και ο λόγος που ακόμη κι αν το συγκεκριμένο άρθρο παραμείνει στο νομοσχέδιο, θα ακολουθήσει σε δεύτερο χρόνο απόφαση του υπουργού Υγείας με την οποία θα ρυθμίζονται «οι προϋποθέσεις για την απασχόληση στον ιδιωτικό τομέα της ιατρικής και η έκταση αυτής, η διαδικασία και τα αρμόδια όργανα για τη χορήγηση άδειας για την εν λόγω απασχόληση και η ανάκλησή της, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια».

Προσωπικές συνεντεύξεις

Παράλληλα, το προσχέδιο φέρνει αλλαγές και στις προσλήψεις γιατρών στο ΕΣΥ, προκρίνοντας τις προσωπικές συνεντεύξεις ως ακόμη ένα κριτήριο για την αξιολόγηση των ενδιαφερομένων, ενώ προβλέπει την άμεση έναρξη ενός πιλοτικού προγράμματος υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου σε δύο στάδια. Το πρώτο περιλαμβάνει υποχρεωτική προκαταρκτική κλινική άσκηση, χρονικής διάρκειας έξι μηνών σε κλινικές του παθολογικού τομέα, καθώς και στα τμήματα επειγόντων περιστατικών στα νοσοκομεία αναφοράς των κέντρων υγείας ή των ιατρείων όπου υπηρετεί ο νέος γιατρός, ενώ το δεύτερο εξάμηνο θα ασκεί υπηρεσία υπαίθρου, όπως ισχύει και σήμερα.

Επιπρόσθετα, ο νομοθέτης δίνει τη δυνατότητα συνεργασίας των νοσοκομείων με ιδιωτικά ασθενοφόρα για δευτερογενείς διακομιδές (π.χ. για τη μεταφορά των ασθενών στο σπίτι τους μετά τη νοσηλεία) και επικεντρώνεται, μεταξύ άλλων, και στην οργάνωση παροχών υπηρεσιών φυσικού τοκετού. Σε κάθε περίπτωση, η διαρροή του συγκεκριμένου προσχεδίου πυροδότησε έντονες αντιδράσεις. Ηδη το Μέτοπο Νοσοκομειακών Γιατρών κάνει λόγο για «εργασιακή γαλέρα» και για «νομοσχέδιο του σκότους», επιμένοντας πως είναι αναγκαία η «κατάρτηση των ανιστότων στην υγεία και όχι η διευρύνσή τους» ζητώντας παράλληλα αύξηση των μισθών των γιατρών του ΕΣΥ.

Επιχειρείται και «άνοιγμα» των δημόσιων γιατρών στον ιδιωτικό τομέα, ώστε να αποκτήσουν τα έως και σήμερα αποκλειστικά προνόμια των πανεπιστημιακών και των στρατιωτικών συναδέλφων τους



Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	36	Ημερομηνία έκδοσης:	26-09-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	187.8 cm ²	Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τα εξωτερικά ιατρεία, υπουργέ!

Κι όμως η ζωή μας χάνεται τόσο άδικα στα εξωτερικά ιατρεία. Στο πιο μικρό ΕΣΥ, στο **νοσοκομείο** της πόλης, στα μεγάλα **νοσοκομεία** Αθήνας – Πάτρας – Θεσσαλονίκης! Η όποια έγκαιρη διακομιδή να πηγαίνει στράφι.

Να βλέπεις τους εκάστοτε **υπουργούς Υγείας**, όποιος και να είναι πάνω, να βγαίνουν στα κανάλια με την πρώτη ευκαιρία για θέματα-προβλήματα που είναι τόσοι άλλοι αρμόδιοι να ενημερώνουν, να πάρουν θέση.

Απλά, όσο δεν γίνεται, πώς να μην αναφερθείς σε προσωπικές εμπειρίες με το παιδί σου, το βλαστάρι του Γυμνασίου ακόμα σε εφημερεύον **νοσοκομείο** αναίσθητο, χωρίς αναπνοή, κατάμαυρο και να μας κρατάνε στα σκαλοπάτια στην ουρά! Να σου ζητάνε το **βιβλιάριο υγείας**, τα χαρτιά! Αντί για οξυγόνο, λίγο νερό στο πρόσωπο! Τις άλλες, ο πατέρας με ΧΑΠ, με 160 να τρέχω, φανάρια κόκκινα, πεζοδρόμια (είχε πέσει σε κώμα) και να σου ρυθμίζει η νοσοκόμα τη στρόφιγγα του οξυγόνου στο μηδέν! Του βάλαμε οξυγόνο, τι άλλο θέλετε κύριε; Πού είναι ο φάκελός του; Μολύβι κάτω ο πατέρας στην τουαλέτα, ένα θαύμα περίμενα. Ο μικρός τραυματιοφορέας τον είχε

σώσει! Ανοίγοντας ο ίδιος τη στρόφιγγα μονολογώντας! Τα περιστατικά ατελείωτα. Πρόσφατα όσα ανέφεραν συγγενείς στα κανάλια συγκλόνισαν, δεν θα άξιζε τον κόπο να αλλάξει κάτι;

Επιγραμματικά νέοι άνθρωποι με καρδιαγγειακά επεισόδια, η ολιγωρία στη σύνδεση της κάθε ΜΕΘ με τα εξωτερικά ιατρεία όταν, όπως και με τη φωτιά, στα πρώτα λεπτά παίζονται τα πάντα. Κάθε μέρα να βλέπεις, να ακούς τους συγγενείς και τους δικηγόρους να αναφέρονται σχετικά. Σίγουρα μαζί με αυτά είναι το δυσεπίλυτο ακόμα και πολύπλευρο πρόβλημα με τις εφημερίες. Τουλάχιστον άμεσα ζητείται κάποια αναμόχλευση, τοποθετώντας π.χ. τους πιο ικανούς και οξυδερκείς με πείρα και αλτρουισμό στην παραλαβή και όχι να αντιμετωπίζονται οι γέροι χειρότερα από τα σκυλάκια και τα γατάκια! Δεν λέω, κι εγώ είμαι με τη ζωοφιλία.

Τελειώνοντας με το ότι το έργο κάθε υπουργού -και γιατί όχι πρωθυπουργού- να κρίνεται στα παραπάνω. Γιατί δεν μπορεί άλλο να τα ρίχνεις όλα στη ΝΟΟΤΡΟΠΙΑ μας.

ΓΙΑΝΝΗΣ Π. ΚΟΡΔΗΣ, ΚΙΑΤΟ

