

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 14/11/2022 - 14/11/2022**

**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



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

---

## ΑΡΘΡΑ

14/11/2022

1) [ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ, Σελ. 9 ] [📄] "Απαιτείται συντονισμένη προσπάθεια απ' όλους για το Νοσοκομείο Πύργου"	1
2) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 29 ] [📄] Αγωνία για το μέλλον του νοσοκομείου . . . . .	2
3) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,8-9 ] [📄] ΕΡΕΥΝΑ «ΤΑ ΝΕΑ» ΑΥΤΟΨΙΑ ΣΕ ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ 1 ΛΙΣΤΕΣ ΑΝΑΜΟΝΗΣ, ΡΑΝΤΖΑ ΚΑΙ ΕΛΜΕΙΨΕΙΣ . . . . .	3
4) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2 ] [📄] Κακοποίηση παιδιών . . . . .	6

# "Απαιτείται συντονισμένη προσπάθεια απ' όλους για το Νοσοκομείο Πύργου"

Πηγή: ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 14-11-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 759.83 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σπύρος Πολίτης, Διοικητής Γ.Ν. Ηλείας:

## “Απαιτείται συντονισμένη προσπάθεια απ' όλους για το Νοσοκομείο Πύργου”

Λύση στο παρά πέντε για την σημερινή εφημερία της Παθολογικής κλινικής

Αίτημα στην 6<sup>η</sup> ΥΠΕ για έγκριση προκήρυξης 31 θέσεων ιατρών και νέα πρόσκληση για ακόμα δυο ιδιώτες



οκλήσης, αυτή τη φορά για έναν ιδιώτη Πνευμονολόγο και έναν Αναισθησιολόγο. Θεωρητικά, όπως έχει δείξει το πρόσφατο παρελθόν που δημοσιεύθηκαν αντίστοιχες προσκλήσεις, δύσκολα θα υπάρξει ενδιαφέρον παρά το γεγονός ότι η αμοιβή είναι δελεαστική...

### Επείγον αίτημα για πρόσληψη 31 γιατρών

Την ίδια στιγμή, με επείγον αίτημα προς την 6<sup>η</sup> ΥΠΕ ο Διοικητής του ΓΝ Ηλείας ζητά την έγκριση προκήρυξης 31 κενών οργανικών θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ Επιμελητών Β' για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών της Νοσηλευτικής Μονάδας Πύργου.

Το αίτημα αφορά την έγκριση τριών (3) θέσεων Χειρουργικής ή Αναισθησιολογίας ή Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας- Φυματιολογίας ή Νεφρολογίας για τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας μετά και τις δυο άγονες προκηρύξεις, επτά (7) θέσεων Εσωτερικής Παθολογίας μετά τις άγονες προκηρύξεις, ενός (1) ΩΡΛ, δυο (2) Ορθοπαιδικής και Τραυματιολογίας, μιας (1) Παθολογίας ή Καρδιολογίας ή Πνευμονολογίας- Φυματιολογίας ή Ορθοπαιδικής ή Γενικής Ιατρικής για το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, δυο (2) Καρδιολογίας, μιας (1) Νεφρολογίας, δυο (2) Παιδιατρικής, τρεις (3) Ακτινοδιαγνωστικής, τεσσάρων (4) Χειρουργικής μετά την άγονη προκήρυξη και τις τρεις κενές θέσεις, μιας (1) Ουρολογίας, μιας (1) Ψυχιατρικής, δυο (2) Αναισθησιολογίας μετά την άγονη προκήρυξη και την κενή θέση, μιας (1) Νευρολογίας, μιας (1) Οφθαλμολογίας, μιας (1) Ιατρικής Βιοπαθολογίας – Μικροβιολογικού, δυο (2) Νευροχειρουργικής, μιας (1) Αιματολογίας ή Ιατρικής Βιοπαθολογίας ή Παθολογίας για την Αιμοδοσία, μιας (1) Ρευματολογίας, μιας (1) Ενδοκρινολογίας και μιας (1) Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης για το ΚΕΦΙΑΠ.

Λύση στο παρά πέντε, δόθηκε για ακόμα μια φορά στην Παθολογική κλινική του Νοσοκομείου Πύργου που εξαιτίας αναρρωτικών αδειών κινδύνευε να μείνει σήμερα εκτός εφημερίας, τα προβλήματα ωστόσο της υποστελέχωσης και των κινδύνων που αυτή δημιουργεί, παραμένουν. Το Νοσοκομείο Πύργου, εξακολουθεί να είναι ο “βαριά ασθενής” του συστήματος υγείας και η χορήγηση κινήτρων από το Υπουργείο Υγείας σε νέους γιατρούς για να το επιλέξουν, παραμένει το ζητούμενο.

### Συντονισμένες ενέργειες και όχι μεμονωμένες

Όπως εξηγήει κ. Πολίτης, θα πρέπει να συντονιστεί μια μεγάλη σύσκεψη με τη συμμετοχή των επιστημονικών φορέων, του Ιατρικού Συλλόγου Ηλείας, των Δημάρχων, των Ηλείων βουλευτών όλων των κομμάτων, της Διοίκησης του ΓΝ και της 6<sup>ης</sup> ΥΠΕ ώστε με κοινή πρόταση να γίνει συνάντηση στο Υπουργείο Υγείας και να ασκηθούν πιέσεις για την στελέχωση της Νοσηλευτικής Μονάδας. “Με ξεχωριστές επιστολές ή ρουκέτες μεμονωμένες προς το Υπουργείο Υγείας δε μπορεί να δοθεί λύση. Αν γίνει όμως συντονισμένα απ' όλους και υπάρξει

κοινή διεκδίκηση και καταλήξουμε κάπου, είτε για το άγονο – που έχει και θετικά και αρνητικά – είτε για την κορήγηση οικονομικών κινήτρων, είτε για οτιδήποτε αποφασιστεί, θεωρώ ότι μπορεί να υπάρξει αποτέλεσμα”.



### Ζητούνται ακόμα δυο ιδιώτες με μπλοκάκι

Με τα προβλήματα υποστελέχωσης του Νοσοκομείου Πύργου να παραμένουν άλυτα και τις προκηρύξεις για προσλήψεις γιατρών να καταλήγουν διαρκώς άγονες ελλείψει κινήτρων, η Διοίκηση του ΓΝ Ηλείας, μετά την πρόσκληση ενδιαφέροντος για την πρόσληψη ιδιωτών ιατρών για ένα... δίμηνο (ενός Παθολόγου και ενός Γενικού Ιατρού) προχωρά τις επόμενες ημέρες στη δημοσίευση ακόμα μιας πρό-

Γράφει η Κική Κολοβέρου  
- kkoloverou@yahoo.gr

Όπως τόνισε ο Διοικητής του ΓΝ Ηλείας Σπύρος Πολίτης μιλώντας στην Πρωινή “υπάρχουν γιατροί με φιλότιμο, έχουμε και άλλες παθολογικές ειδικότητες που το σπρίζουν και δεν υπάρχει περίπτωση να το αφήσουμε το νοσοκομείο έτσι” είπε, και παραδέχτηκε ότι πράγματι παρουσιάστηκαν κάποια προβλήματα λόγω αιφνίδιων αναρρωτικών αδειών ωστόσο σε συνεργασία με την 6<sup>η</sup> ΥΠΕ και τους για-





# Αγωνία για το μέλλον του νοσοκομείου

■ Σε "αναμμένα κάρβουνα" οι Ιεραπετρίτες μπροστά στον κίνδυνο υποβάθμισης του νοσοκομείου τους και τις φρούδες υποσχέσεις της 7ης Υ.Π.Ε. και του υπουργείου Υγείας

“ Όπως ήταν και το πιο πιθανό, τα πλάνα περί πρόσληψης επικουρικών ιατρών και όχι προκήρυξης οργανικών θέσεων παραμένουν απλά πλάνα, αφού ήταν δεδομένη η ανυπαρξία υποψηφίων στις ειδικότητες που χρειάζεται το νοσοκομείο μας. Άρα, το τελικό αποτέλεσμα μέχρι στιγμής συνοψίζεται στη φράση "καμία υποστήριξη στο Νοσοκομείο Ιεράπετρας, μόνο υποσχέσεις”

ΑΝΔΡΕΑΣ ΜΑΜΑΝΤΟΠΟΥΛΟΣ, ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΦΙΛΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΙΕΡΑΠΕΤΡΑΣ



petasis@neskriti.gr  
**Ρεπορτάζ Νίκος Πετάσις**  
Στην τελευταία του συνεδρίαση, όλα τα μέλη του Δ.Σ. του Συλλόγου Φίλων Νοσοκομείου Ιεράπετρας εξέφρασαν την αγωνία τους για το μέλλον του νοσοκομείου της νοτιότερης πόλης της Ελλάδας, που είναι αποκομ-

**μένη απ' όλα τα μεγάλα αστικά κέντρα.**  
«Διαπιστώθηκε ότι από τις προσπάθειες του λαού της Ιεράπετρας το μόνο που αποσπάσαμε ήταν φρούδες υποσχέσεις. Μετά την τελευταία συνάντηση στην 7η Υ.Π.Ε. και παρά τους σχεδιασμούς για συνάντηση με τον υπουργό Υγείας, απόφαση που είχε παρθεί ομόφωνα έπειτα από μονοθεματική συνεδρίαση του Δημοτικού Συμβου-

λίου Ιεράπετρας τον περασμένο Ιούλιο και που δυστυχώς παραμένει ακόμα ανεκπλήρωτη, τα προβλήματα του νοσοκομείου παραμένουν ανεπίλυτα με άμεσο κίνδυνο επιδείνωσής τους», αναφέρει ο πρόεδρος του Συλλόγου Φίλων Νοσοκομείου κ. Ανδρέας Μανταπούλος.

### Καίρια ερωτήματα

Συνοψίζοντας διατυπώνει μερικά καίρια ερωτήματα, που καθρεπτίζουν τον άμεσο κίνδυνο της υ-

ποβάθμισης και της σταδιακής κατάργησης της αποστολής του για δευτεροβάθμια περίθαλψη: «Ποια είναι η απάντηση της Διοίκησης των Διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων Λασιθίου και της 7ης Υ.Π.Ε. στο κατεπείγον αίτημα του διευθυντή της Καρδιολογικής Κλινικής για επιστροφή του καρδιολόγου μας, που υπό μορφήν ομηνρίας κρατείται ακόμα στο Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου; Στο αίτημά του αυτό ο διευθυντής της Καρδιολογικής Κλινικής εξέφρα-

### Τι ζητούν

## Θέλουν συνάντηση με Πλεύρη

«Για τους πιο πάνω λόγους, ζητούμε από τους βουλευτές του νομού, οι οποίοι είναι ενήμεροι για την απελπιστική κατάσταση στην οποία έχει περιέλθει το Νοσοκομείο της Ιεράπετρας, να θέσουν ως πρώτο θέμα της ατζέντας τους τη διάσωσή του. Ζητούμε από τον τοπικό βουλευτή και υπουργό κ. Γιάννη Πλακιώτη άμεση συνάντηση με τον Σύλλογό μας. Ζητούμε από τον δήμαρχο Ιεράπετρας την άμεση επίσκεψή μας

στο υπουργείο Υγείας, όπως αποφασίστηκε από το Δημοτικό Συμβούλιο. Απειθύνουμε στον διοικητή Υ.Π.Ε. και αναγκωρίζοντας την ευθύτητα όλων της μονάδες υγείας της Κρήτης, ζητούμε με κάθε δύναμη να μεριμνήσει ώστε να μη καθεί επί των ημερών του ένα από τα νοσοκομεία του, και μάλιστα αυτό του τύπου του», καταλήγει ο πρόεδρος του Συλλόγου Φίλων Νοσοκομείου Ιεράπετρας κ. Ανδρέας Μανταπούλος.

σε την αγωνία του για τη συνέχιση της στοιχειώδους λειτουργίας της κλινικής, με άμεσο αντίκτυπο στην ασφάλεια των πολιτών μας. Έχει ληφθεί κάποια απάντηση στο αγωνιώδες αυτό αίτημά ή η απαξίωση είναι τέτοια που πλέον και η όποια απάντηση είναι περιττή;

Υποτίθεται ότι στη συνάντησή με τον κ. ΥΠΕάρχη δόθηκε η υπόσχεση για άμεση αποκατάσταση της πρωτοφανούς αδικίας μη εκπροσώπησης του νοσοκομείου μας στο Διοικητικό Συμβούλιο των Διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων. Έγινε κάτι με το θέμα αυτό ή αποτελούσε υπόσχεση κατευνασμού και ήρεμης αποχώρησής μας;

Όπως ήταν και το πιο πιθανό, τα πλάνα περί πρόσληψης επικουρικών ιατρών και όχι προκήρυξης οργανικών θέσεων παραμένουν απλά πλάνα, αφού ήταν δεδομένη η ανυπαρξία υποψηφίων στις ειδικότητες που χρειάζεται το νοσοκομείο μας. Άρα, το τελικό αποτέλεσμα μέχρι στιγμής συνοψίζεται στη φράση "καμία υποστήριξη στο Νοσοκομείο Ιεράπετρας, μόνο υποσχέσεις”.

Γνωρίζουν οι υπεύθυνοι της Υγείας του νομού και του νησιού ότι σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα άλλοι δύο αναισθησιολόγοι σύντομα αποχωρούν από το Νοσοκομείο Ιεράπετρας για άλλα νοσοκομεία της Κρήτης; Αυτό έχει σαν συνέπεια τον άμεσο κίνδυνο της αναστολής λειτουργίας του Χειρουργικού Τομέα (Χειρουργική, Ορθοπαιδική, Γυναικολογική και Οφθαλμολογική) και συνέπειες στη ζωή των πολιτών της Ιεράπετρας. Τις περισσότερες μέρες του μήνα δε θα υπάρχει αναισθησιολόγος στο νοσοκομείο μας.

Υπάρχει κάποιος σχεδιασμός για την αντιμετώπιση αυτού του προβλήματος; Γνωρίζουν ότι ειδικά στο νοσοκομείο μας ο ρόλος του αναισθησιολόγου δεν περιορίζεται μόνον στο χειρουργείο, αλλά είναι ο ουσιαστικός επειγνοτολόγος για βαριά περιστατικά στα ΤΕΠ, τις κλινικές και τις διακομιδές διασωληνωμένων;

Έχει επισκεφτεί ο κύριος Παπαβασιλείου το Νοσοκομείο Ιεράπετρας να αφουγκραστεί την αγωνία των εργαζομένων; Γιατί είχε υποσχεθεί επανειλημμένα ότι είναι γνώστης των προβλημάτων και θα είναι κοντά στην προσπάθεια εξεύρεσης λύσεων, αλλά μέχρι στιγμής δεν έχει επισκεφτεί το νοσοκομείο μας, ούτε έχει παρέμβει στην επίλυση θεμάτων που άπτονται των αρμοδιοτήτων του (όπως το θέμα καρδιολόγου, κ.λπ.).

Επίσης, η αναπληρώτρια υπουργός κυρία Γκάγκα είχε δεσμευτεί ότι θα επισκεπτόταν το νοσοκομείο μας μέχρι τα μέσα Οκτωβρίου, κάτι το οποίο δε συνέβη. Αντίθετα, το Νοσοκομείο του Αγίου Νικολάου το επισκέφτηκε ο ίδιος ο υπουργός Υγείας κ. Πλεύρης, όπου μίλησε για κτηριακή επέκτασή του, χωρίς όμως να περιλαμβάνει στην ατζέντα του επίσκεψη στο Νοσοκομείο της Ιεράπετρας.

Έχουν αναλογιστεί οι υπεύθυνοι της Υγείας τις συνέπειες εφαρμογής του νέου νομοσχεδίου, όχι μόνον για το νοσοκομείο μας, αλλά για όλα τα νοσοκομεία της περιφέρειας».





# ΕΡΕΥΝΑ «ΤΑ ΝΕΑ» ΑΥΤΟΨΙΑ ΣΕ ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ 1 ΛΙΣΤΕΣ ΑΝΑΜΟΝΗΣ, ΡΑΝΤΖΑ ΚΑΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	14-11-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1992.33 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	10340
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΕΡΕΥΝΑ «ΤΑ ΝΕΑ»

ΑΥΤΟΨΙΑ ΣΕ ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

# ΛΙΣΤΕΣ ΑΝΑΜΟΝΗΣ, ΡΑΝΤΖΑ ΚΑΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

ZOOM ΣΤΑ «ΝΕΑ» Σ. 8-9



**6.500**

ασθενείς περιμένουν να χειρουργηθούν σε «Ευαγγελισμό», Παιδών «Αγία Σοφία» και Γενικό Νίκαιας



# Χάος στις εφημερίες των νοσοκομείων

Πολύωρες αναμονές, ράντζα στους διαδρόμους και διαλογή ασθενών από... σεκιουριτάδες καταγράφει η επιτόπια έρευνα των «ΝΕΩΝ» σε «Αττικών», «Ευαγγελισμό», Λαϊκό και Κρατικό Νίκαιας

■ Τεράστιες ελλείψεις σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό

«**Β**ρίσκομαι στο φορείο για πάνω από μία ώρα. Με έφεραν εδώ και με παράτησαν...». «Περιμένουμε σχεδόν τρεις ώρες και κανείς δεν μας λέει πού πρέπει να πάμε». «Ποιος έχει σειρά;». «Κάνε λίγο υπομονή, μαμά, θα έρθει και η σειρά μας». Είναι 7 το απόγευμα και άλλη μία εφημερία στο Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας «Αγιος Παντελεήμων» (5 Νοεμβρίου) βρίσκεται σε εξέλιξη. Η ουρά μοιάζει ατελείωτη για τους ασθενείς που περιμένουν καρτερικά να εξεταστούν. Όσοι φτάνουν με ασθενοφόρο έχουν την... πολυτέλεια να προηγούνται και ο χρόνος αναμονής τους να ελαχιστοποιείται. Ιδίο σκηνικό στο Λαϊκό (5 Νοεμβρίου), στον «Ευαγγελισμό» (7 Νοεμβρίου), στο «Αττικόν» (3 Νοεμβρίου)...

«Κάντε στην άκρη, είναι επείγον!». Η φωνή ενός τραυματιοφορέα προειδοποιεί, την ώρα που στους διαδρόμους γιατροί και νοσηλεύτες προσπερνούν τα κατελημμένα ράντζα και καρότσια και τρέχουν να εξυπηρετήσουν τον επόμενο ασθενή.

## Εως 10 ώρες αναμονής για εξέταση

«Δυστυχώς, στην Ελλάδα αν κάποιος χρειαστεί να πάει στα επείγοντα ενός εφημεριέντος νοσοκομείου θα πρέπει να είναι οπλισμένος με τεράστια υπομονή, καθώς μπορεί να χρειαστεί να περιμένει οκτώ με δέκα ώρες σε συνθήκες συνωστισμού προκειμένου να εξεταστεί, ακόμη κι αν το χαρτάκι που λαμβάνει από τη διαλογή ασθενών γράφει "επείγον". Αν, μάλιστα, γράφει "αναμονή", μπορεί να τελειώσει η εφημερία και να μην έχει περάσει την πόρτα των ιατρείων», δηλώνει στα «ΝΕΑ» αγανακτισμένη ασθενής



► Εφημερία στο «Αττικόν» στις 3 Νοεμβρίου με τον διάδρομο να είναι κατελημμένος από ράντζα

που βρέθηκε στο Λαϊκό. Προσθέτει, δε, ότι χαρακτηριστικό του «μπαχάλου» που επικρατεί είναι ότι «διαλογή ασθενών πραγματοποιούν και οι σεκιουριτάδες, οι οποίοι ζητούν να μάθουν τιμές από αιματοκρίτη, αιμοπετάλια και πίεση προκειμένου να δώσουν προτεραιότητα».

## Κύμα παραίτησης γιατρών

«Το Εθνικό Σύστημα Υγείας κατά τη διάρκεια της πανδημίας του κορωνοϊού πιάστηκε πάρα πολύ. Τώρα προσπαθεί να βρει τους ρυθμούς του. Έχει περισσότερες υποδομές, αλλά αντιμετωπίζει σημαντικές ελλείψεις προσωπικού», σημειώνει, από την πλευρά του, ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Αθανάσιος Εξαδάκτυλος. Η υποστελέχωση των νοσοκομείων, η υπερχρέωση, ο πρόσθετος φόρτος εργασίας και η αναντιστοιχία των αμοιβών σε σχέση με τις προσφερόμενες υπηρεσίες είναι μερικοί μόνο από τους παράγοντες που οδήγησαν

πολλούς γιατρούς σε παραίτηση, το προηγούμενο χρονικό διάστημα.

## Μείωση του προσωπικού κατά 10.000

Οι αποχωρήσεις αυτές, σε συνδυασμό με τις συνταξιοδοτήσεις αλλά και τις αναστολές των ανεμβολίαστων υγειονομικών, έχουν δημιουργήσει κενά που δείχνουν να μην μπορούν να καλυφθούν από τις τρέχουσες προκηρύξεις. «Ακόμη και όταν προκηρύσσονται οι θέσεις, πολύ δύσκολα οι υγειονομικοί εκδηλώνουν το ενδιαφέρον τους. Φέτος τα νοσοκομεία δουλεύουν με 10.000 λιγότερο προσωπικό σε σχέση με πέρυσι και λειτουργεί μόνο το 60% των χειρουργικών αιθουσών», περιγράφει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ (Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων) Μιχάλης Γιαννάκος.

«Το σύνολο του προσωπικού στο ΕΣΥ αυτή τη στιγμή είναι μικρότερο σε σχέση με το 2019 και πριν από την



► Εφημερία στο Λαϊκό 5 Νοεμβρίου, ασθενείς σε καροτσάκια και φορεία

πανδημίας», συμπληρώνει ο νευροχειρουργός και γενικός γραμματέας της ΟΕΝΤΕ (Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος) Πάνος Παπανικολάου, προειδοποιώντας, παράλληλα, ότι η κατάσταση δεν αναμένεται να βελτιωθεί: «Βρισκόμαστε μπροστά σε μια καταιγίδα παρατίσεων έμπειρων γιατρών». Κι

## Φέτος τα νοσοκομεία

δουλεύουν με **10.000**

λιγότερο προσωπικό σε σχέση με πέρυσι και λειτουργεί μόνο το

**60%** των χειρουργικών αιθουσών, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ

όλα αυτά ενώ στα περισσότερα ιδρύματα εντοπίζονται ήδη σημαντικές (και γνωστές) ελλείψεις σε έμψυχο δυναμικό, που αφορά κυρίως νοσηλευτές, τραυματιοφορείς, τεχνολόγους - ακτινολόγους και διοικητικό προσωπικό, χωρίς να λείπουν και τα προβλήματα με τον τεχνολογικό εξοπλισμό.

## Μεγάλη έλλειψη τραυματιοφορέων

«SOS» εκπέμπουν, όμως, και οι τραυματιοφορείς. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, οι κενές οργανικές θέσεις είναι πάνω από το 50%. Συγκεκριμένα, στις 4.600 υπηρετούν σήμερα 2.200 άτομα, ενώ συχνά πρακτικά αποτελεί και η μετατροπή των φορέων σε... ράντζα. «Τα έκτακτα περιστατικά έχουν αναμονή πάνω από πέντε ώρες, καθώς το ΤΕΠ είναι υποστελεχόμενο από τραυματιοφορείς αλλά και από ιατρικό και διοικητικό προσωπικό. Οι ασθενείς - κυρίως οι ηλικιωμένοι - ταλαιπωρούνται

## ZOOM ΣΤΑ «ΝΕΑ»

ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ  
ΑΓΓΕΛΟΣ ΣΚΟΡΑΣΣ

ΓΡΑΦΟΥΝ  
ΑΝΔΡΕΑΣ ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΣ  
ΒΕΛΙΚΑ ΚΑΡΑΒΑΛΤΣΙΟΥ  
ΜΑΡΙΑ ΚΡΟΥΣΤΑΛΗ  
ΠΙΕΤΡΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ  
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΩΤΗΡΗΣ  
ΓΙΩΡΓΟΣ ΦΩΚΙΑΝΟΣ







► Εφημερία στον «Ευαγγελισμό» 7 Νοεμβρίου, ασθενείς περιμένουν καρτερικά να εξεταστούν



► Μεγάλες ουρές έξω από τον Ευαγγελισμό

και, καθώς τους είναι αδύνατον να σταθούν όρθιοι τόσες ώρες, μπορεί ακόμη και 60-70 φορές να μετατρέπονται σε ράντζα μέχρι να έρθει η στιγμή που θα εξεταστούν», περιγράφει ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Τραυματιοφορέων Γιάννης Πλαγιαννάκος, σημειώνοντας πως η νοσηλεία των ασθενών στους διαδρόμους αυξάνει τις ενδονοσοκομειακές μολύνσεις.

Η εφημερία της 3ης Νοεμβρίου στο «Αττικόν» ήταν μία από τις χειρότερες των τελευταίων μηνών, συνεχίζει ο ίδιος. «Οι διάδρομοι γέμισαν με πάνω από 100 ράντζα, ενώ πολλές ήταν και οι εισαγωγές. Από ένα σημείο και μετά δεν υπήρχαν κρεβάτια αλλά ούτε και φορεία. Όταν προσέρχονται 800 άτομα και γίνονται πάνω από 200 εισαγωγές, αντιλαμβάνεστε ότι το νοσοκομείο ανά τέσσερις ημέρες δεν προλαβαίνει να αδειάσει κρεβάτια».

#### Το burnout των εργαζομένων

Χαρακτηριστικά, εξάλλου, είναι και η μαρτυρία ενός ακόμα ασθενούς: «Απαξ και μπεις στα επείγοντα και ξεκινήσει η πρώτη διαγνωστική φάση, ξεκινά ένας ακόμη γύρος ταλαιπωρίας, καθώς δεν υπάρχουν τραυματιοφορείς και καλούνται οι συγγενείς να μεταφέρουν τον ασθενή τους για να κάνει υπέρηχο, ακτινογραφία και όλες τις απαραίτητες εξετάσεις. Μόλις τα περάσεις και αυτά, πας προς το δωμάτιο, όπου εξαιτίας της "υπερφόρτωσης" για να μπεις σε θάλαμο είναι σαν να κερδίζεις το... λαχείο».

Μια ματιά στην εικόνα των διαδρόμων, όπου τα ράντζα σχηματίζουν ουρές -ιδίως στη διάρκεια εφημεριών-, είναι αποκαλυπτική. Το προσωπικό, από γιατρούς ή νοσηλευτές, μέχρι και το βοηθητικό προσωπικό υπερβάλλουν εαυτούς προκειμένου να βοηθήσουν. Όμως, παρά τις καλές προθέσεις, το πρόβλημα δεν λύνεται

και το burnout αποτελεί την πλέον διαδεδομένη «πάθηση» μεταξύ των εργαζομένων.

#### Οι ανεμβολίαστοι υγειονομικοί

Και μπορεί η πανδημία να κόπασε, οι παθογένειες του ΕΣΥ όμως παραμένουν, όπως και τα ερωτηματικά για το πώς θα ξεπεραστούν. Σε αυτά, μάλιστα, τις επόμενες ημέρες αναμένεται να προστεθεί επιπαικτικά και ένα ακόμα - αυτό που αφορά το μέλλον των ανεμβολίαστων υγειονομικών. Θεωρητικά, η αναστολή εργασίας τους λήγει στις 31 Δεκεμβρίου, με τους συναδέλφους τους να υπογραμμίζουν ότι οι επιστημονικοί λόγοι που επέβαλαν το συγκεκριμένο «τυφλό και εκδικητικό», όπως το χαρακτηρίζουν, μέτρο έχουν εκλείψει. «Αποδεδειγμένα δεν κινδυνεύουν από αυτούς οι ασθενείς. Αλλωστε, το εμβόλιο προστατεύει από τη βαριά νόσηση», λένε.

#### Η απουσία Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

Πολλοί από τους ανθρώπους που ταλαιπωρούνται στις ουρές των εφημεριών, στην πραγματικότητα δεν έχουν ανάγκη νοσοκομειακής περίθαλψης. Αυτό που έχουν ανάγκη είναι η πρόσβαση σε μια δομή πρωτοβάθμιας υγείας όπου ο γιατρός θα εκτιμήσει το πρόβλημα που αντιμετωπίζουν και, αν χρειάζεται, είτε θα τους παραπέμψει για επιπλέον εξετάσεις είτε θα συστήσει να πάνε σε νοσοκομείο. «Αν υπήρχε επαρκής αριθμός γιατρών που θα μπορούσαν να εξετάζουν πιο γρήγορα τους ασθενείς και νοσηλευτικό προσωπικό που θα διεκπεραιώνει τις διαγνωστικές εξετάσεις ταχύτερα, θα υπήρχε πολύ λιγότερη ταλαιπωρία. Επίσης, πρέπει να ενισχυθούν και τα μικρότερα νοσοκομεία που εφημερεύουν, καθώς οι ασθενείς επιλέγουν τα μεγαλύτερα για ασφάλεια και αυτά με τη σειρά τους πιέζονται», καταλήγει ο Μιχάλης Γιαννάκος.

## ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ, ΠΑΙΔΩΝ, ΓΕΝΙΚΟ ΝΙΚΑΙΑΣ

# 6.500 ασθενείς στην αναμονή για να χειρουργηθούν

**ΕΠΙΠΛΕΟΝ**, στο Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας εξαιτίας του μειωμένου προσωπικού από τις 11 χειρουργικές αίθουσες λειτουργούν μόνο οι επτά, ενώ η ανεπάρκεια του ανθρώπινου δυναμικού αποτιμάται και στον αριθμό των εφημεριών που υποχρεώνονται να κάνουν οι γιατροί και που ξεπερνούν κατά πολύ το «πλαφόν». Χαρακτηριστικό είναι ότι οι τρεις γιατροί του Θωρακοχειρουργικού Τμήματος καλούνται να κάνουν ακόμη και 10 εφημερίες τον μήνα, με αποτέλεσμα να εξουθενώνονται.

Στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) του «Αττικόν» απασχολούνται 12 νοσηλεύτριες, τη στιγμή που χρειάζονται τουλάχιστον 30, για να καλυφθούν όλες οι βάρδιες σε μία 24ωρη εφημερία. «Δανειζόμαστε νοσηλεύτριες από τα χειρουργεία και από άλλες κλινικές, που είναι ήδη υποστελεχωμένες», τονίζει ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Τραυματιοφορέων Γιάννης Πλαγιαννάκος και τονίζει ότι στο νοσοκομείο λειτουργούν οι επτά χειρουργικές αίθουσες από τις 14 που υπάρχουν.

Ωστόσο, το μεγαλύτερο «αγκάθι» για το ΕΣΥ είναι - όπως έχουν και επανάληψη γράψει «ΤΑ ΝΕΑ» - η έλλειψη των αναισθησιολόγων. Πρόκειται για μια ειδικότητα που από τη φύση της δεν είναι θελκτική για τους νέους γιατρούς και γι' αυτό παρατηρούνται ελλείψεις, με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας να αναζητά κίνητρα ικανά να αντιστρέψουν την κατάσταση. Ως τη λύση του... γόρδου δεσμού, πάντως, πολλές ιατρικές πράξεις μένουν πίσω, καθώς η εν λόγω ειδικότητα είναι απαραίτητη για την περάτωση τους και τα κενά δεν μπορούν να καλυφθούν από συναδέλφους. «Οι αναισθησιολόγοι είναι

περιζήτητοι σε όλες τις ευρωπαϊκές χώρες και παρά τα όποια επιδόματα λαμβάνουν κατά καιρούς έχουν πάντοτε τη δυνατότητα να βρουν μια πιο ελκυστική εργασία από αυτή που τους προσφέρει το ΕΣΥ. Αν δεν υπάρχουν οι αναισθησιολόγοι, μία σειρά από άλλες ειδικότητες δεν μπορούν να λειτουργήσουν φυσιολογικά», εξηγεί ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, Αθανάσιος Εξαδάκτυλος.

Συνέπεια όλων των παραπάνω είναι η προβληματική λειτουργία και των τακτικών χειρουργείων. Αν, μάλιστα, στην εξίσωση προστεθεί και το «παγώμα» τους στη διάρκεια της πανδημίας, το αποτέλεσμα είναι οι λίστες αναμονής να είναι ατελείωτες, με χιλιάδες πολίτες να περιμένουν μήνες ή και χρόνια για να κάνουν μία επέμβαση.

**Το μεγαλύτερο «αγκάθι» για το ΕΣΥ είναι - όπως έχουν και επανάληψη γράψει «ΤΑ ΝΕΑ» η έλλειψη των αναισθησιολόγων**

Ενδεικτικά, στο Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας είναι εγγεγραμμένοι (μόνο στις δύο Γενικές Χειρουργικές και στην Οφθαλμολογική) στον «Ευαγγελισμό» 2.500, ενώ στο Παίδων «Αγία Σοφία» περισσότερα από 2.000 παιδιά βρίσκονται επίσης στο «πериμενε». Την ίδια στιγμή, στο «Αττικόν» υπάρχουν ασθενείς με ορθοπεδικά περιστατικά που περιμένουν τέσσερα και πέντε χρόνια για να χειρουργηθούν. «Όσοι έρχονται στην εφημερία με κατάγματα αντί να κάνουν την επέμβαση την ίδια μέρα ή την επόμενη χειρουργούνται μετά από τρεις εβδομάδες. Παραμένουν στα κρεβάτια των κλινικών με ανοιχτά τραύματα», καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι.

► Εφημερία στο Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας «Αγιος Παντελεήμων» στις 5 Νοεμβρίου όπου επικρατεί το αδιαχώρητο





## Κακοποίηση παιδιών



Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕ-ΔΗΝ, 81 ανήλικα παιδιά έχουν απομακρυνθεί με εισαγγελική εντολή από το οικογενειακό τους περιβάλλον λόγω ακαταλληλότητας των γονέων τους και φιλοξενοούνται προσωρινά σε Παιδιατρικά Νοσοκομεία λόγω έλλειψης κατάλληλων δομών.