

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 10/03/2023 - 11/03/2023

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

10/03/2023

- 1) [ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ, Σελ. 11] [📄] Οι ιδιωτικοποιήσεις είδαμε όλοι που οδηγούν... 1

11/03/2023

- 2) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 18-19] [📄] Με ενδονοσοκομεια λοίμωξη το 8% όσων νοσηλεύονται... 2
- 3) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 7] [📄] Οι ΜΕΘ χρειάζονται εκπαιδευμένο προσωπικό... 4
- 4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,29] [📄] ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΙΔΙΩΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΑΙΔΟΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ... 5
- 5) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 27] [📄] Παίδων: Προχωρά η ιδιωτικοποίηση του Ογκολογικού... 7
- 6) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 9] [📄] Με κινητοποιήσεις απαντούν στα σχέδια για το Ογκολογικό Παίδων... 8
- 7) [ΑΥΓΗ, Σελ. 10] [📄] Μετακινήσεις από το Παίδων Πεντέλης σε «Αγια Σοφία» και «Αγλαΐα Κυριάκού»... 9
- 8) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,10] [📄] Προεκλογική κοροϊδία με προκηρύξεις γιατρών και μισθολόγιο... 10
- 9) [ΚΑΡΦΙΤΣΑ, Σελ. 1,20] [📄] Το δημόσιο σύστημα Υγείας είναι εγγύηση... 12
- 10) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2] [📄] Έτσι κατάντησε τα νοσοκομεία ο Πλεύρης!... 14

Πηγή: ΠΡΩΪΝΗ ΤΗΣ ΗΛΙΕΙΑΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 10-03-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 427.87 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δημόσια Δομή Ψυχικής Υγείας στο Νοσοκομείο Κρεστένων-ΟΧΙ στην παραχώρηση δράσεων και δομών στους ιδιώτες Οι ιδιωτικοποιήσεις είδαμε όλοι που οδηγούν...

Του Σωκράτη Σωτηρόπουλου,
Γενικού Συμβούλου ΠΟΕΔΗΝ

Την Τρίτη 7/3/2023 πραγματοποιήθηκε συνάντηση του γενικού συμβούλου της ΠΟΕΔΗΝ Σωκράτη Σωτηρόπουλου με εργαζόμενους και την αναπληρώτρια διοικήτρια της Ν.Μ -ΚΥ Κρεστένων.

Κατά την επίσκεψη έγινε ενημέρωση για την κατάσταση λειτουργίας της Νοσηλευτικής Μονάδας τις συνθήκες εργασίας των εργαζομένων καθώς συζητήθηκε «το φλέγον ζήτημα» της παραχώρησης κτιριακών εγκαταστάσεων της παλαιάς πτέρυγας για την λειτουργία «Μονάδας Άνοιας και Αλτσχάιμερ σε αποκλειστικά «ιδιωτική εταιρία».

Συγκεκριμένα με την ΑΔΑ: 6ΝΓΔ46907Ε-Τ5Φ απόφαση του ΔΣ του Γενικού Νοσοκομείου Ηλείας αποφασίστηκε η έγκριση δημιουργίας οικοτροφείου σε «αστική μη κερδοσκοπική εταιρία ιδιωτών» (ΑΜΚΕ) με ταυτόχρονη παραχώρηση χώρων του νοσοκομείου. Από τις πληροφορίες που συλλέξαμε, η δομή αυτή, πέρα της παραχώρησης του κτιρίου θα ενισχυθεί με 730.000 ευρώ από πόρους του προγράμματος δημοσίων επενδύσεων- ταμείο ανάπτυξης και ανθεκτικότητας.

Εντύπωση προκαλεί το γεγονός ότι για το συ-



κεκριμένο νοσοκομείο, είχε επιλεγεί από την προηγούμενη κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ να υλοποιηθεί μονάδα ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης δημόσιου χαρακτήρα και όχι εταιρία εξ ολοκλήρου ιδιωτικών συμφερόντων. Μάλιστα είχε πάρει άδεια σκοπιμότητας το 2018 ενταγμένη πλήρως στο Γ.Ν.ΗΛΕΙΑΣ και οι εγκρίσεις από το Υπουργείο Υγείας είχαν δημοσιευθεί στη «Διαύγεια.»

Παρόλα αυτά η σημερινή κυβέρνηση στα πλαίσια των ιδιωτικοποιήσεων ακύρωσε όλο τον σχεδιασμό και παραχωρεί, δομές και δράσεις σε συγκεκριμένες εταιρίες ιδιωτικών

συμφερόντων.

Περισσότερο σήμερα από ποτέ, με νωπές τις μήμες μας, από τα ολέθρια λάθη μιας πολιτικής που αποψίλωσε και εν τέλει διαλύει το δημόσιο τομέα, που αδιαφορεί για συστήματα και κανονισμούς ασφαλείας, απασχώνει στη πράξη ακόμη και την ανθρώπινη ζωή. (χωρίς τέλος οι απαράδεκτοι χειρισμοί, βλέπε περιστατικά με τα ιδιωτικά ασθενοφόρα στον Ωρωπό.)

Για αυτούς τα κέρδη έχουν μεγαλύτερη αξία από τις ζωές μας.

Σε αυτές τις πολιτικές οι εργαζόμενοι δεν μπο-

ρούμε να είμαστε συμμετοχοί, ούτε αμέτοχοι. Δεν εκχωρούμε σπιθαμή δημόσιας περιουσίας. Απαιτούμε την αξιοποίηση των πόρων και την αναμόρφωση των μονάδων του ΕΣΥ. Καταγγέλλουμε τις συμβάσεις -συμφωνίες Νοσοκομείων με εταιρίες ιδιωτικών συμφερόντων για την υλοποίηση δράσεων εντός των Μονάδων του ΕΣΥ και απαιτούμε την απόσυρση τους.

Όπως εκφράζεται ξεκάθαρα από την με αρ. πρ. 341 ,13/9/2023 επιστολή της εκτελεστικής επιτροπής της ΠΟΕΔΗΝ προς την ηγεσία του Υπουργείου Υγείας .«...Σταθερή, διαχρονική μας θέση την οποία εκφράζουμε προς πάσα κατεύθυνση είναι η ενίσχυση του Δημόσιου Τομέα Ψυχικής Υγείας με χρηματοδότηση και προσωπικό...»

Έχουν σημασία αυτές οι επιστολές- οχλήσεις συνδικάτων, γιατί αν είχαν εισακουστεί από άλλες ηγεσίες υπουργείων, ίσως να μην είχαμε τον όλεθρο στα Τέμπη σήμερα. Οι τοπικές καιωνίες ως τελικοί αποδέκτες με τους εργαζόμενους και τους λήπτες υπηρεσιών υγείας ορίζουν τις πολιτικές και τις πρακτικές που οφείλουν να εφαρμόσουν οι εξουσίες.

**Κάτω τα χέρια από το ΕΣΥ
ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ
ΜΕ ΔΩΡΕΑΝ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ**





Με ενδοноσοκομειακή λοίμωξη το 8% όσων νοσηλεύονται

Σήμα κινδύνου για την μικροβιακή αντοχή στη χώρα μας

Σήμα κινδύνου για την μικροβιακή αντοχή στη χώρα μας, στέλνει το ΑΧΕΠΑ με πρόσφατη μελέτη των λοιμωξιολόγων και μικροβιολόγων του, που διερεύνησε τις νοσοκομειακές λοιμώξεις του προηγούμενου έτους σε μία μόνο παθολογική κλινική.

Από τη μελέτη διαπιστώθηκε ότι το 8% των ασθενών που νοσηλεύθηκαν στην κλινική αυτή, «κόλλησε» ενδοноσοκομειακή λοίμωξη και από αυτούς που προσβλήθηκαν, τελικά, το 43,5% έχασε τη ζωή του εξαιτίας της λοίμωξης αυτής. Μπορεί ο κίνδυνος από την προσβολή από ένα τέτοιο ανθεκτικό μικρόβιο να μεγαλώνει με την ηλικία, ιδίως αν πρόκειται για άτομα 75 ετών και πάνω, όμως πάνω από το 20% των ασθενών είχε προσβληθεί από περισσότερα από ένα ανθεκτικά μικρόβια. Την ίδια στιγμή τρία από τα πιο συχνά από αυτά τα μικρόβια που ζουν στα νοσοκομεία, σε κάποιες περιπτώσεις (σε τουλάχιστον 15 περιστατικά) βρέθηκαν να μην επηρεάζονται καθόλου, από κανένα αντιβιοτικό που χορηγήθηκε στους ασθενείς.

Πρώτη συγγραφέας της μελέτης ήταν η Μαρία Κυζιρογλου από την Α' Προπαιδευτική Παθολογική κλινική του ΑΧΕΠΑ, και εποπτεύοντες η καθηγήτρια βιοπαθολογίας – μικροβιολογίας της Ιατρικής του ΑΠΘ και διευθύντρια του εργαστηρίου μικροβιολογίας του ΑΧΕΠΑ Λεμο-

νιά Σκούρα και ο καθηγητής Παθολογίας ΑΠΘ και διευθυντής της Α' Προπαιδευτικής Παθολογικής κλινικής του ΑΧΕΠΑ.

Όπως σημειώνεται στη σχετική μελέτη, οι ενδοноσοκομειακές λοιμώξεις σχετίζονται με υψηλότερο ποσοστό θνησιμότητας σε νοσηλευόμενους ασθενείς. Τα πολυανθεκτικά μικρόβια και τα μικρόβια που είναι εκτενώς ανθεκτικά στα αντιβιοτικά, αποτελούν σοβαρό κίνδυνο κατά τη διάρκεια της νοσηλείας.

6 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΑ ΜΙΚΡΟΒΙΑ-ESCAPE

Οι παθολόγοι και μικροβιολόγοι του ΑΧΕΠΑ στη Θεσσαλονίκη, εξέτασαν μια ομάδα ανθεκτικών μικροβίων την οποία ονόμασαν ESCAPE και η οποία αποτελείται από εντερόκοκκο ανθεκτικό στη βανκομυκίνη, σταφυλόκοκκο ανθεκτικό στη μεθικιλίνη, κλωστηρίδιο το δύσκολο, καθώς και ακινετοβακτήριο, ψευδομονάδα και εντεροβακτηριοειδή, όλα τους ανθεκτικά στην καρβαπενέμη. Σε αναδρομική μελέτη σε 2.900 ασθενείς που νοσηλεύτηκαν σε παθολογική κλινική τριτοβάθμιο νοσοκομείου από τον Οκτώβριο του 2021 - Σεπτέμβριο 2022, αναλύθηκε η συχνότητα και η κατανομή των λοιμώξεων, η επιδημιολογία και το αντιμικροβιακό προφίλ των παθολόγων μικροβίων της ομάδας ESCAPE. Από το σύνολο των 2.900 ασθενών, οι

226 ανέπτυξαν ενδοноσοκομειακή λοίμωξη με επιπολασμό 8% και συνολική θνησιμότητα σχετιζόμενη με λοίμωξη σε ποσοστό 43,5%.

Ταυτόχρονη λοίμωξη με περισσότερα από ένα από τα προαναφερόμενα παθογόνα μικρόβια διαπιστώθηκε σε 47 από τους 226 ασθενείς (ποσοστό 20,8%), ενώ συνολικά απομονώθηκαν 294 παθογόνοι μικροοργανισμοί.

Κυρίαρχα μεταξύ των λοιμώξεων ήταν τα εντεροβακτηριοειδή ανθεκτικά στην καρβαπενέμη, που έφτασαν το 3% των συνολικών νοσοκομειακών λοιμώξεων καθώς προσέβαλαν τους 93 από 2.900 ασθενείς.

Το συχνότερο είδος ήταν η ανθεκτική κλεμπσιέλλα σε ποσοστό 67,7%, η οποία προσέβαλε του 63 από τους 93 προαναφερθέντες ασθενείς.

Δεύτερο είδος σε συχνότητα, ήταν το κλωστηρίδιο το δύσκολο που προσέβαλε τους 71 από τους 2.900 ασθενείς (2,4%). Ακολούθησαν:

- το ακινετοβακτήριο που προσέβαλε 65 από τους 2.900 (2,2%),
- ο εντερόκοκκος τους 29 από τους 2.900 ασθενείς (συχνότητα 1%),
- η ψευδομονάδα προσέβαλε τους 22 από τους 2.900 ασθενείς (ποσοστό 0,7%) και
- ο σταφυλόκοκκος ανθεκτικός στη μεθικιλίνη προσέβαλε τους 14 από τους





2.900 ασθενείς (ποσοστό 0,4%).

Ειδικά για το κλωστηρίδιο το δύσκολο το 86% των περιστατικών (61 από τα 71 περιστατικά), η λοίμωξη συνέβη κατά τη διάρκεια παραμονής του ασθενούς εντός του συστήματος υγείας, ενώ το υπόλοιπο προήλθε από την κοινότητα.

Η πολλαπλή αντοχή για όλα τα gram αρνητικά βακτήρια και η εκτενής αντίσταση έφτασε το 73% και 38% αντίστοιχα, ενώ πανανθεκτικά ήταν το ακινητοβακτήριο σε ποσοστό 17%, η ψευδομονάδα 4% και τα εντεροβακτηριοειδή στο 5% των λοιμώξεων που προκάλεσαν.

Οι λοιμωξιολόγοι επεσήμαναν ότι η ηλικία αποτελεί σημαντικό παράγοντα κινδύνου για λοιμώξεις από τα μικρόβια αυτά, ιδιαίτερα σε ασθενείς 75 ετών και πάνω.



Οι ΜΕΘ χρειάζονται εκπαιδευμένο προσωπικό

Σημαντικές επισημόνσεις στο Συμπόσιο Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής που ξεκίνησε χθες και ολοκληρώνεται σήμερα στην Πάτρα



Της ΤΕΤΑΣ ΓΙΑΝΝΑΡΟΥ

Ανοίξε χθες τον κύκλο των εργασιών για το διήμερο στο 10ο Επιστημονικό Συμπόσιο επείγουσας και εντατικής νοσηλευτικής με γενικό τίτλο: «Εξέλιξη & προοπτικές μετά την κρίση: Βιωσιμότητα, καινοτομία & ανάπτυξη» που πραγματοποιείται στο ξενοδοχείο «Αστήρ» και διοργανώνεται από τον Τομέα Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής (ΤΕΕΝ) του Εθνικού Συνδέσμου Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΣΝΕ) σε συνεργασία με το Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Πατρών υπό την αιγίδα της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας. Μια πλειάδα έγκριτων ακαδημαϊκών (Μελών ΔΕΠ) από Νοσηλευτικές Σχολές όλης της χώρας και κλινικοί νοσηλευτές, Προϊστάμενοι και Τομάρχες, από τις περισσότερες ΜΕΘ πανελληνίως, αποτέλεσαν τους εισηγητές του Συμποσίου ενώ δόθηκε βήμα και στους φοιτητές. Με κριτήριο την σημαντικότητα του περιεχομένου του συγκεκριμένου Συμποσίου η «Γ» μίλησε με τον Καθηγητή Νοσηλευτικής, Πρόεδρο του Τμήματος Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Πατρών και πρόεδρο του Συμποσίου Νίκο Μπακάλη και την επικ. Καθηγήτρια Νοσηλευτικής Ελένη Αλμπάνη Πρόεδρο της Οργανωτικής Επιτροπής του Συμποσίου με ερώτημα: Ποιες οι στοχεύσεις από το Συμπόσιο και ποιες εξ αυτών θεωρούνται επιτεύξιμες.

«**ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΣΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗ**» Ο Καθηγητής Νοσηλευτικής Μπακάλης, επισημαίνει ότι οι στοχεύσεις του Συμποσίου αφορούν: «Στην ουσιαστική κατανόηση ενόσχευσης της εξειδικευμένης συνεχιζόμενης εκπαίδευσης των κλινικών νοσηλευτών. Στο πλαίσιο αυτό αναπτύσσεται μια σειρά από θέματα υψηλού κλινικού ενδιαφέροντος σε συμφωνία με τις διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες». Επίσης στοχεύουμε επισημολογεί ο Καθηγητής Μπακάλης σε μια σειρά απόλυτων προτεραιοτήτων που σχετίζονται με: «α) Την ανάδειξη των μηχανισμών ανθεκτικότητας των Συστημάτων Υγείας μέσω προαγωγής των καλών πρακτικών και την εφαρμογή στοχευμένων μέτρων. β) Την ενδυνάμωση του νοσηλευτικού ανθρώπινου δυναμικού, μέσω της συνεχιζόμενης εκ-

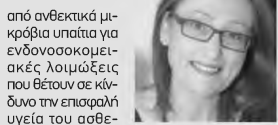


Αποψη από την γεμάτη αίθουσα του ξενοδοχείου «Αστήρ» όπου φιλοξενείται το 10ο Επιστημονικό Συμπόσιο επείγουσας και εντατικής νοσηλευτικής

Ε. ΑΛΜΠΑΝΗ:

«Νέα πρωτόκολλα και σύγχρονες τεχνικές»

Από την πλευρά της η επικ. Καθηγήτρια Νοσηλευτικής Ελένη Αλμπάνη επισήμανε ότι η πανδημία ανέδειξε σε απόλυτες τιμές και έριξε focus στο τοπίο αποκαλύπτοντας με ευκρίνεια τις ανάγκες που έχει το Σύστημα Υγείας σε περιόδους πίεσης σε επίπεδο νοσηλευτών και επαγγελματιών υγείας. «Υπήρχε επί πανδημίας εξαιρετικό προσωπικό αλλά έλλειπες για τις πολλαπλές ανάγκες στις ΜΕΘ. Πέραν του όγκου των ασθενών λόγω πανδημίας που χρειαζόταν αναμίξολα πολλαπλό προσωπικό, η έλλειψη σε προσωπικό υφίσταται και στην καθημερινή τρέχουσα ροή λόγω συνταξιοδοτήσεων και μη αναπλήρωσης θέσεων. Στο πλαίσιο αυτό η μέγιστη στόχευση είναι η κατανόηση της συνεχούς εκπαίδευσης των νοσηλευτών σε νέα πρωτόκολλα και νέες τεχνολογίες. Έτσι μόνον διασφαλίζεται η ποιότητα φροντίδας διαχείρισης του έκτακτου περιστατικού και παράλληλα του ασθενούς στην ΜΕΘ όπου υπάρχει πολυλοκικός διαχειρισμός, που αφορά στο επαρκές και εκπαιδευμένο προσωπικό το οποίο θα συμβάλει στην αποτροπή εμφάνισης επιπλοκών,



από ανθεκτικά μικρόβια υπαίτια για ενδοноσοκομειακές λοιμώξεις που θέτουν σε κίνδυνο την επισφάλεια υγεία του ασθενούς στην ΜΕΘ και παράλληλα επιφορτίζουν με πρόσθετα κόστη το Σύστημα Υγείας». Την τελετή έναρξης στις 20:30 πραγματοποιήσε ο Αντιπεριφερειάρχης Αχαΐας Χαράλαμπος Μηνιάσης και την εναρκτήρια ομιλία του Συμποσίου ο Πρύτανης του Πανεπιστημίου Χρήστος Μπούρας. Χαιρετισμό απέδωσαν ο Καθηγητής Νοσηλευτικής πρόεδρος της Νοσηλευτικής και του Συμποσίου Ν. Μπακάλης, ο Διοικητής της Γης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης, ο Διοικητής του ΠΓΝΠ Δ. Μπάκος, του ΓΝΠ Ηλ. Θεοδωρόπουλος, η Διοικητρια του Καραμανδανείου Α. Ρηγοπούλου, καθώς επίσης οι Διευθύντριες της Νοσηλευτικής ΠΓΝΠ και ΓΝΠ. Ι. Μίκου και Κ. Αβαραμοπούλου και η Πρόεδρος του ΕΣΝΕ Ε. Κυρίτσου.



Ο πρόεδρος του Τμήματος Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Πατρών καθηγητής Νίκος Μπακάλης

Ν. Μπακάλης στην «Γ»:
«Αναγκαιότητα η συνεχιζόμενη κατάρτιση και οι διεπιστημονικές συνεργασίες»

την αναγκαιότητα έμφασης των επιπτώσεων της καθυστερημένης εισαγωγής στη ΜΕΘ και βεβαίως στην φροντίδα ασθενών στη ΜΕΘ με μια πολυδιάστατη προσέγγιση που περιλαμβάνει την κλινική φροντίδα, την βιωμένη εμπειρία, την μηχανική υποστήριξη της ζωής, τον εγκεφαλικό θάνατο και τις ηθικές και νομικές διαστάσεις της παρεχόμενης φροντίδας. Παράλληλα τόνισε ότι το Συμπόσιο αποσκοπεί να εστιαστεί

στην ανάδειξη του ηγετικού ρόλου των νοσηλευτών στην οργάνωση και τη διοίκηση αυτών των δομών. Καταγγίνοντας ο ίδιος είπε πως «η συμμετοχή στο Συμπόσιο προσφέρει σε όλους τους συμμετέχοντες τη δυνατότητα να ανταλλάξουν απόψεις, σκέψεις, ιδέες για ένα καλύτερο παρόν και ένα πιο αισιόδοξο μέλλον, παράλληλα με μέσα από επικοινωνιακό διάλογο για την Επείγουσα και Εντατική Νοσηλευτική».

παίδευσης και την ανάπτυξη διεπιστημονικής συνεργασίας, δεξιοτήτων επικοινωνίας και γ) Την παρουσίαση μελετών

και την ανάπτυξη γόνιμου διάλογου με τους συμμετέχοντες του Συνεδρίου, καθοδηγώντας την επικαιροποίηση των κλινικών πρωτοκόλλων φροντίδας με βάση τις ενδείξεις που υποστηρίζουν τα παραπάνω αποτελέσματα. δ) Την ανάπτυξη δεξιοτήτων και την παρουσίαση κλινικών εργαλείων (πχ εργαλεία διαλογής ασθενών, κλίμακες πόνου, κλίμακες βαρύτητας ή επίπτωσης κ.ά.) που μπορούν να χρησιμοποιηθούν στην κλινική πρακτική προς όφελος της φροντίδας των ασθενών σε ΜΕΘ και ΤΕΠ, και παράλληλα η ανάδειξη της προσομοίωσης και της πρακτικής εξάσκησης ως σημαντικά εργαλεία εκπαίδευσης καθώς και την εστίαση στην σύγχρονη ολιστική προσέγγιση φροντίδας των ασθενών, από την αρχική αντιμετώπιση έως την αποκατάσταση και με έμφαση στην ποιότητα της φροντίδας και την πρόληψη ανεπιθύμητων συμβάντων». Τέλος, ο ίδιος υπογράμμισε



Το επείγον παιδιατρικό περιστατικό και η διαχείρισή του

Στρογγυλό τραπέζι με θέμα «Επείγον Παιδιατρικό περιστατικό και η διαχείρισή του στα ΤΕΠ» με συντονίστρια τη Ελένη Αλμπάνη επ. Καθηγήτρια Παιδιατρικής Νοσηλευτικής στο Πανεπιστήμιο Πατρών συμμετείχαν από δεξιά οι: Τζεναλής Αναστάσιος Επίκουρος Καθηγητής ΜΕΘ τμήμα Νοσηλευτικής Πανεπιστημίου Πατρών, Βούλγαρη Μαρία, Νοσηλεύτρια Επείγοντων Ιατρικών ΓΝ παιδών Πατρών Καραμανδάνειο, Κυρίτσου -Κουκουλάρη Ελένη, Πρόεδρος ΕΣΝΕ, Καθηγήτρια παιδιατρικής Νοσηλευτικής, Λαλαγιάννη Γεωργία, Προϊσταμένη Παιδιατρικής κλινικής -Μονάδας Νεογνών Καραμανδάνειο, Καραγιάννη Μαρίνα Υπεύθυνη Νοσηλεύτρια Επείγοντων Ιατρικών Καραμανδάνειο, Γραμματικός Γεώργιος, Προϊστάμενος τμήματος Επείγοντων Περιστατικών Καραμανδάνειο και Καλλιανέζος Παναγιώτης, Υπεύθυνος Νοσηλευτής Χειρουργικής κλινικής Καραμανδάνειο.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,29 Ημερομηνία έκδοσης: 11-03-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 995.97 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ

Κατακραυγή για
την ιδιωτικοποίηση
του Παιδοογκολογικού

ΣΕΛ. 29





ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΙΔΙΩΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΑΙΔΟΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

Αλλο ένα «εκ προμελέτης» έγκλημα με θύματα μικρούς ασθενείς και λαϊκές οικογένειες

Εργαζόμενοι και γονείς μεταφέρουν στον «Ριζοσπάστη» την αγωνιά τους για τις επιπτώσεις που θα έχει το νομοσχέδιο

Αγωνιστικός αναβρασμός επικρατεί στα νοσοκομεία και ειδικά στα παιδιατρικά ενδύματα στην επιχείρηση της κυβέρνησης να ιδιωτικοποιήσει με το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας τη μοναδική παιδοογκολογική μονάδα της χώρας, που εδρεύει στο Γουδί, στα νοσοκομεία Παιδών.

Η συζήτηση για το νομοσχέδιο ολοκληρώθηκε στην αρμόδια Επιτροπή την περασμένη Πέμπτη, ενώ μέσα στη βδομάδα αναμένεται να εισαχθεί στην Ολομέλεια προς ψήφιση, με τους γιατρούς και τους γονείς, εργατικά σωματεία και φορείς να σημαίνουν «συναγερμό». Καλούν σε παγκλητική πορεία ενάντια σε ένα ακόμα έγκλημα σε βάρος της υγείας του λαού και των παιδιών του, στο «φρόντο» μάλιστα της τραγωδίας στα Τέμπη που αποκάλυψε ότι η ιδιωτικοοικονομική λειτουργία, το κυνήγι του κέρδους δεν συναντιέται ποθενά με την υγεία και την ασφάλεια των εργαζομένων, αντίθετα φέρνει συντριμμία και θάνατο.

Μετά τη μετατροπή της πολυκλινικής του Ολυμπιακού Χωριού σε ΑΕ επί κυβέρνησης ΠΑΣΟΚ, την ίδρυση του πρώτου «δημόσιου νοσοκομείου ΑΕ» στη Σαντορίνη από την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ, η σημερινή κυβέρνηση της ΝΔ «παρалаμβάνει τη σκυτάλη», για να σπρώξει τις μπίζνες με την υγεία του λαού και την απαλλαγή του κράτους από την υποχρέωση χρηματοδότησης της υγειονομικής περίθαλψης. Στην ίδια κατεύθυνση άλλωστε έχει νομοθετήσει τα απογευματινά χειρουργεία επί πληρωμή και προωθεί το «Νέο ΕΣΥ» για την ένταξη της επιχειρηματικής δράσης. Αυτός είναι και ο κοινός παρονομαστής της πολιτικής όλων των αστικών κομμάτων, για τον «συμπληρωματικό ρόλο» και τη συνεργασία ιδιωτικού και δημόσιου τομέα, που όλο και περισσότερο διευρύνει το χάσμα ανάμεσα στις σύγχρονες υπηρεσίες που έχει ανάγκη ο λαός και την πραγματικότητα που βιώνει.

Το νομοσχέδιο έχει τίτλο «Σύσταση Νομικού Προσώπου Ιδιωτικού Δικαίου με την επωνυμία Ογκολογικό Κέντρο Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ» (Κέντρο)» και προβλέπει την «ενσωμάτωση» στο «Κέντρο» της μοναδικής δημόσιας Ογκολογικής Μονάδας Παιδών, που είναι τμήμα του παιδιατρικού Νοσοκομείου «Η Αγία Σοφία» αλλά και τμήματά του (το Τμήμα Παιδιατρικής Αιματολογίας - Ογκολογίας και η Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών του νοσοκομείου), όπως και το Ογκολογικό Τμήμα του Παιδών «Π. & Α. Κυριακού» και τη Μονάδα Ειδικών Θεραπειών Αιματολογίας - Ογκολογίας της Α' Παιδιατρικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής. Όλα αυτά εντάσσονται στη νέα «ιδιωτικό δικαίωμα» δομή, στην οποία σύμφωνα με το νομοσχέδιο εκχωρούνται τόσο ο ξενοδοχειακός και ιατρικός εξοπλισμός όσο και τα οικόπεδα του Δημοσίου «κατά πλήρη κυριότητα, νομή και κατοχή». Τα έσοδα του μάλιστα θα προέρχονται μεταξύ άλλων και από «τα ημερήσια νοσήλια και τις εισπράξεις από τις σχετικές με το αντικείμενό του ιατρικές πράξεις», αλλά και από την εκμετάλλευση - «αξιοποίηση» του ερευνητικού έργου.

Το μόνιμο προσωπικό που εργάζεται στην Παιδοογκολογική Μονάδα μεταφέρεται στο ΝΠΙΔ, χωρίς βέβαια να υπάρχει καμία αναφορά σε μόνιμη δουλειά πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, ούτε διευκρινίζεται τι θα απογίνουν οι συμβασιούχοι εργαζόμενοι.

Σημειώνεται ότι όσο η κυβέρνηση προχωρά στην ιδιωτικοποίηση της μοναδικής δημόσιας Παιδοογκολογικής Μονάδας, τα στοιχεία δείχνουν ότι:

- Στην Ελλάδα κάθε χρόνο διαγιγνώσκονται με καρκίνο περίπου 350 παιδιά από γεννησιγενείς μέχρι της ηλικίας των 16 ετών. Το 2020 ο ετήσιος αριθμός νέων περιστατικών σε παιδιά ηλικίας κάτω των 15 ετών ήταν 16/100.000 παιδιά.
 - Το 80% των παιδιών αυτών απευθύνεται στη Παιδοογκολογική Μονάδα του Νοσοκομείου Παιδών «Αγία Σοφία». Περίπου 70 παιδιά ετησίως υποβάλλονται σε μεταμόσχευση μυελού των οστών. 3 στα 4 παιδιά θεραπεύονται.
 - Το 2022 οι εισαγωγές των μικρών ασθενών ήταν 10.085, δηλαδή το 21,8% των συνολικών εισαγωγών.
 - Μόνο την τελευταία δεκαετία στη Μονάδα έχουν γίνει 40.776 νοσηλείες, 183.950 ημερήσιες νοσηλείες και 1.402 μεταμοσχεύσεις.
- Τα παραπάνω στοιχεία δείχνουν από τη μία «ψυμμή» που υπάρχει για τους ιδιώτες, και από την άλλη ότι, παρά τα τεράστια εμποδία που έχουν την υπογραφή όλων των κυβερνήσεων των τελευταίων χρόνων, παρά την υποστελέχωση και την υποχρηματοδότηση, χάρη στο έμπειρο προσωπικό γίνεται μια αξιοσημείωτη προσπάθεια για τους μικρούς ασθενείς και που δικαι-



ολογημένα τώρα οι χιλιάδες οικογένειες ανησυχούν για το «τι μέλλει γενέσθαι». Μάλιστα, για πρώτη φορά παρασκευάστηκαν στο Κέντρο Κυτταρικής και Γονιδιακής Θεραπείας τροποποιημένα κύτταρα για τη θεραπεία της ανθεκτικής οξείας λεμφβλαστικής λευχαιμίας για δύο ασθενείς.

Μόνιμα κάτω από το όριο ασφαλείας

Τα παιδιά που νοσηλεύονται είναι εκείνα που παίρνουν μεγάλη διάρκεια χημειοθεραπείας, αλλά και με επιπλοκές που αναμένονται από τις χημειοθεραπείες.

«Στα εξωτερικά ιατρεία, σε καθημερινή βάση, βλέπουμε τους παλιούς μας ασθενείς και παιδιά που πρέπει να εξεταστούν από παιδοιατρολόγο. Μιλάμε για έναν μεγάλο όγκο περιστατικών που επισκέπτεται τα τμήματα αυτά», μεταφέρει στον «Ριζοσπάστη» νοσηλεύτρια στη Μονάδα.

«Χρησιμοποιούμε ανσοθεραπείες που αν δεν καλύπτονταν θα είχαν τεράστιο κόστος, όπως και η υποστηρικτική αγωγή των παιδιών. Για παράδειγμα, μόνο ένα κομμάτι αντιμυκητιασικά έχει τιμή που ανέρχεται σε 400 ευρώ, να μην πούμε για επιπλέον χειρουργεία και πολλά άλλα πράγματα».

Η εργαζόμενη μας μιλά για την έλλειψη στο νοσηλευτικό προσωπικό: «Είναι τεράστια και διαρκή. Όσο πιο εξειδικευμένο είναι ένα τμήμα, τόσο πιο εξειδικευμένο προσωπικό χρειάζεται και είναι ιδιαίτερα σκληρή και απαιτητική δουλειά. Είσοι καθημερινά αντιμετώπιζε με την προοπτική του θανάτου. Χαρακτηριστικά, πριν μερικά χρόνια στο τμήμα ήταν 6 νοσηλεύτες και 3 νοσηλεύτριες στα εξωτερικά ιατρεία. Σήμερα είναι ένας νοσηλεύτης στα εξωτερικά ιατρεία και 3 στο τμήμα, οι οποίοι μπορεί να αντιστοιχούν σε 15 περιστατικά με σύνθετες ανάγκες και άλλα τόσα περιστατικά στα εξωτερικά ιατρεία, όταν η διεθνή αναλογία είναι ένας νοσηλεύτης προς δύο ογκολογικούς ασθενείς. Δουλεύουμε μόνιμα κάτω από το όριο ασφαλείας.

Τι θα γίνει καλύτερο με το ΝΠΙΔ, τι θα αναβθμιστεί εάν ιδιωτικοποιηθεί, ποιο θα είναι το αποτέλεσμα όταν μπαίνει στην εξίσωση το κριτήριο του κέρδους; Γιατί δεν κάνουν προληπτικές μόνιμο προσωπικού; Γιατί δεν αυξάνουν την κρατική χρηματοδότηση; Αυτό είναι αναβάθμιση», σημειώνει.

Με λουκέτο απειλείται το Τμήμα Ανυπολογίας - Ιστοσυμβατότητας

Στο Παιδών «Αγία Σοφία» λειτουργεί το τμήμα Ανυπολογίας - Ιστοσυμβατότητας, που αποτελεί τμήμα αναφοράς για ανοσοανεπάρκειες (ανοσοολογικές ασθένειες ένα από τα σπάνια νοσήματα), ενώ καλύπτει και τις μεταμοσχεύσεις για το Ογκολογικό Τμήμα. Και όπως μας μεταφέρουν, είναι στον αέρα η επόμενη χρονιά λειτουργίας του, καθώς ερμηνάει από προσωπικό.

Όπως μας λένε εργαζόμενοι σ' αυτό, «το πρόβλημα με την έλλειψη προσωπικού είναι χρόνιο. Υπάρχουν ελλείψεις σε βιολόγους, χημικούς, παρασκευαστές τεχνικούς, αλλά και σε ιατρικό προσωπικό, καθώς έχουν φύγει οι περισσότεροι γιατροί και δεν έχουν καν αντικατασταθεί. Φέτος συνταξιοδοτούνται άλλοι δύο γιατροί, οπότε είναι άγνωστο αν το τμήμα θα λειτουργεί του χρόνου.

Και τώρα οριακά λειτουργούμε. Είναι πρόβλημα που χρονίζει, έχουμε απευθυνθεί προς κάθε κατεύθυνση χωρίς να έχει γίνει κάτι πρακτικά. Αν δεν υπάρχουν όλες οι παραπάνω ειδικότητες,

τότε το Τμήμα δεν μπορεί να λειτουργήσει αξιοπιστα. Η έλλειψή τους προκαλεί εκπτώσεις και στην υγεία των παιδιών, καθώς λειτουργούμε πάνω από τις δικές μας δυνατότητες. Για να είμαστε τμήμα αναφοράς, θα πρέπει μόνο στο συγκεκριμένο κομμάτι να υπάρχουν τουλάχιστον δύο βιολόγοι και γιατροί. Σήμερα υπάρχει ένας βιολόγος και ένας χημικός. Η παρασκευαστρια είναι μιση, λόγω έλλειψης προσωπικού καλύπτει κι άλλα σημεία του τμήματος. Η επικεφαλής του τμήματος συνταξιοδοτείται.

Ουσιαστικά από το χρόνο δεν θα μας επιτρέπουν να λειτουργούμε ως τμήμα αναφοράς, όταν μάλιστα βλέπουμε αρκετά περιστατικά απ' όλη την Ελλάδα. Και είναι κι άλλα τμήματα που υποστηρίζουν το Ογκολογικό, όπως η Αιμοδοσία. Σε ποιο καθεστώς θα δουλεύουμε του χρόνου; Κανείς δεν τα ξέρει αυτά. Το κόστος στον ιδιωτικό τομέα για όλα αυτά είναι δεκάδες χιλιάδες ευρώ. Είναι απληροίστερο για τον πολύ κόσμο».

Χτυπάνε στο πιο ευαίσθητο σημείο

«Αυτό που σχεδιάζουν είναι εντελώς παράλογο και δεν το λέμε μόνο οι γονείς, αλλά και οι γιατροί. Ο μόνος λόγος που φαίνεται στον ορίζοντα είναι το κέρδος και όχι το καλό των παιδιών μας», μας λέει μια από τις μητέρες παιδιού με καρκίνο.

Μάλιστα, μια ιδιαίτερη διάσταση για τις επιπτώσεις που θα έχει η απόσχιση των ογκολογικών τμημάτων, ώστε να προχωρήσει η ιδιωτικοποίηση, δίνει ο Σύλλογος Γονέων Παιδιών με νεοπλασματική ασθένεια. Πρόκειται για διαδικασία που θυμίζει τον αντίστοιχο κατατεμαχισμό λειτουργιών για το μίσρασμα της πίτας σε ιδιώτες, που έχει τραγικά αποτελέσματα λόγω της «Βαβέλ» αρμοδιοτήτων, με χαρακτηριστικό το παράδειγμα που σιδηρόδρομο. Αναφέρει χαρακτηριστικά ο Σύλλογος: «Είμαστε αντίθετοι με την απόσχιση των ογκολογικών τμημάτων από τα δύο παιδιατρικά νοσοκομεία, καθώς δεν μπορούν να αποτελέσουν αυτοτελή νοσοκομειακή μονάδα. Η περιθάλψη και η θεραπεία των παιδιών με καρκίνο απαιτεί συνεχή και καθημερινή συνεργασία των ογκολογών με τις υπόλοιπες ειδικότητες και τμήματα της παιδιατρικής, όπως χειρουργοί, εντατικολόγοι, μικροβιολόγοι κ.λπ.».

Θέλουν να μας στρέφουν στον ιδιωτικό τομέα

Στο πλευρό αυτών των οικογενειών και στην ανησυχία τους είναι και ο Σύλλογος Γονέων και Κηδεμόνων παιδιών με συγγενείς καρδιοπάθειες «Η Αγία Σοφία». Μεταφέρουν την πικρή εμπειρία δεκάδων γονιών, η πρόεδρος του, **Χρυσάνθη Μιχαλοπούλου - Κοκολάκη**, μας λέει:

«Κι εμείς περάσαμε και περνάμε 12 χρόνια τώρα τις συνέπειες της υποτιθέμενης «αναβάθμισης». Κατά τραγική ειρωνεία χρησιμοποιήσαν την ίδια λέξη και για μας το 2011, όταν έκλεισε επί συγκυβέρνησης ΠΑΣΟΚ - ΝΔ το μοναδικό δημόσιο παιδοχειρουργικό κι έκτοτε δεν έχει ορθοποδήσει. Με αν φωνάζαμε θα παρέμενε κλειστό. Αντίθετα το 2013 με τους άνω γένους μας κι έκτοτε υπολειπόμενοι.

Ο κύριος λόγος είναι ότι θέλουν να στρέψουν τα παιδιά μας στον ιδιωτικό τομέα. Το ίδιο επιχειρείται και τώρα. Είναι πολύ δύσκολο για μια οικογένεια να ανταποκριθεί στο κόστος. Γνωρίζω οικογένειες που ξεπουλιούνται. Για τις συγγενείς καρδιοπάθειες, η πιο απλή ιατρική πράξη φτάνει τα 10.000 ευρώ, δεν μιλάμε για δύσκολες καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις. Σε χτυπάνε στο πιο ευαίσθητο σημείο, στο παιδί σου. Ξέρουν πολύ καλά τι κάνουν κι αυτό είναι αισχρό και εγκληματικό. Δεν χτυπάνε μόνο τους ενήλικες, χτυπάνε μέχρι και τα βρέφη.

Πρέπει να το σταματήσουμε όλοι μαζί. Να είμαστε όλοι στους δρόμους γιατί αυτές οι πρακτικές δεν σταματούν αλλιώς. Με όλες τις κυβερνήσεις βέλαπε την ίδια τακτική κι από κει καταλάβαμε ότι είναι πολιτική τους, είτε είναι ΠΑΣΟΚ, είτε ΣΥΡΙΖΑ, είτε ΝΔ. Δυστυχώς πάντα μας πλησίαζαν προεκλογικά με καλές προθέσεις και όταν έφτανε το διά ταύτα, δεν έκαναν τίποτα, με αποκορύφωμα τις τωρινές συνθήκες. Τον Οκτώβριο του 2021 βρεθήκαμε με την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, αναγνώρισαν το πρόβλημα της υπολειπόμενης, μας υποσχέθηκαν ότι θα κάνουν ό,τι μπορούν. Πέρασαν τόσο μήνες, κι όχι μόνο δεν έκαναν κάτι, αλλά η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μ. Γκάγκα παραδέχεται ότι δεν πρόκειται να κάνουν τίποτα, βγαίνουν στα κανάλια και κατηγορούν τους γιατρούς ότι δεν κάνουν χειρουργεία. Όταν οι ίδιοι δεν τους δίνουν τη δυνατότητα να κάνουν περισσότερα χειρουργεία. Ποιος ο λόγος να βοηθήσουν το παιδοογκολογικό, εμάς τους γονείς; Δεν ενδιαφέρονται καθόλου, έχουν σχέδια για τα παιδιά μας που είναι αντίθετα από το καλό τους».





Παιδών: Προχωρά η ιδιωτικοποίηση του Ογκολογικού

Το νομοσχέδιο ψηφίστηκε και στη β' ανάγνωση στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής

Ιδιωτικοποιείται ουσιαστικά ένας πάρα πολύ ευαίσθητος τομέας, όπως είναι αυτός της αντιμετώπισης του παιδικού καρκίνου στην Ελλάδα, αποδεικνύοντας στην πράξη ότι η δημόσια δωρεάν υγεία, που κανονικά θα έπρεπε να είναι καθολικό δικαίωμα όλων των πολιτών αυτής της χώρας, αντιμετωπίζεται απλά από την κυβέρνηση ως ένα ακόμη πεδίο κερδοφορίας για ολίγους.

Με την ολοκλήρωση στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων και της δεύτερης ανάγνωσης του νομοσχεδίου, καθώς και την ψήφιση κατά πλειοψηφία επί της Αρχής των άρθρων και του συνόλου του, εισάγεται την επόμενη εβδομάδα στην Ολομέλεια για συζήτηση και ψήφιση το σχέδιο νόμου του υπουργείου Υγείας για τη «Σύσταση νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία "Ογκολογικό Κέντρο Παιδών Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛ-ΠΙΔΑ", εκσυγχρονισμό του δικαίου για τη δωρεά και μεταρρύθμιση οργάνων, ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού Covid-19 και την προστασία της δημόσιας υγείας και άλλες επείγουσες ρυθμίσεις» σύμφωνα με τον προγραμματισμό της διάσκεψης των προέδρων.

«Υπέρ» του νομοσχεδίου ψήφισε η Ν.Δ., ο ΣΥΡΙΖΑ απείχε, ΠΑΣΟΚ-ΚΙΝ.ΑΛ. και Ελληνική Λύση διατήρησαν τις επιφυλάξεις τους για τη συζήτηση που θα γίνει στην

Ολομέλεια, ενώ ΚΚΕ και ΜέΡΑ25 το καταψήφισαν.

Ο εισηγητής της Ν.Δ. Νεοκλής Κρητικός και κατά τη δεύτερη ανάγνωση του σχεδίου νόμου ζήτησε την υπερψήφισή του, λέγοντας πως κατά τη συζήτησή του στην επιτροπή «ξεκαθαρίστηκαν σημεία τα οποία είχαν προκαλέσει ερωτήματα». Αντιτάχθηκε ότι η αλλαγή του νομικού προσώπου στο Παιδοογκολογικό Κέντρο αποτελεί την κερκόπορτα για την ιδιωτικοποίησή του, αντιθέτως θα του δώσει ευελιξία κι ένα σύγχρονο πλαίσιο λειτουργίας, σύμφωνα με τις απαιτήσεις της εποχής μας.

Προσωπικό «δύο ταχυτήτων»

Ο εισηγητής του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέας Ξανθός επανέλαβε τη διαφωνία με τη μετατροπή του Ογκολογικού Παιδιατρικού Κέντρου σε ΝΠΙΔ, σημειώνοντας ότι, εάν ισχύει αυτό που υποστηρίζει ο **υπουργός Υγείας**, ότι δεν αλλάζει τίποτα στα εργασιακά των εργαζομένων και στη χρηματοδότησή του, τότε για ποιο λόγο γίνεται αυτή η αλλαγή;

Ο κ. Ξανθός υποστήριξε ότι «δεν υπάρχει καμία αιτιολόγηση για αυτή την αλλαγή» και πρόσθεσε πως «για τον ΣΥΡΙΖΑ, η αλλαγή νομικού καθεστώτος σημαίνει συγκεντρωτική διοίκηση, χωρίς εκπροσώπηση γιατρών και εργαζομένων, δημιουργεί έλλειμμα διαφάνειας, δημόσιες λογοδοσίες και κοινωνικού **ελέγχου**».



Ο ειδικός αγορητής του ΠΑΣΟΚ-ΚΙΝ.ΑΛ. Γιώργος Φραγγίδης ανέφερε πως «μέσα στο ίδιο Κέντρο θα υπάρχει προσωπικό δύο ταχυτήτων» και ότι «είναι άξιο απορίας τι θα επιτύχει το νέο νομικό πλαίσιο». Τόνισε πως οι δύο υφιστάμενες Ογκολογικές Παιδιατρικές Κλινικές αποτελούν διεθνές **κέντρο** αναφοράς για την ογκολογική παιδιατρική φροντίδα, ενώ δεν έχουμε πειστεί, είπε, «τι περισσότερο και τι καλύτερο θα προσφέρει στους μικρούς ασθενείς».

Ο ειδικός αγορητής του ΚΚΕ Γιώργος Λαμπρούλης επέμεινε στην καταψήφιση του νομοσχεδίου. Η νέα μορφή του Ογκολογικού Τμήματος ως ΝΠΙΔ τόνισε ότι έρχεται σε συνέχεια των διαχρονικών επιλογών στην Υγεία, που είναι κατά τη δημοσίου χαρακτήρα του ΕΣΥ.

Διαμορφώνει, όπως είπε, τις προϋποθέσεις για να μετατραπούν οι δημόσιες μονάδες υγείας σε αυτοχρηματοδοτούμενες οικονομικές μονάδες, δηλαδή υπέρ της

εμπορευματοποίησης και της επιχειρηματικοποίησης των μεγάλων ομίλων της υγείας.

Η ειδική αγορήτρια της Ελληνικής Λύσης Μαρία Αθανασίου τόνισε ότι όλοι, γονείς, σύλλογοι και φορείς, είναι αντίθετοι στον νομικό χαρακτήρα του ΝΠΙΔ για το νέο Ογκολογικό Κέντρο.

Η ειδική αγορήτρια του ΜέΡΑ25 Μαρία Απατζίδα καταψήφισε το νομοσχέδιο, καταλογίζοντας στην κυβέρνηση «ιδεολογία σχετικά με την ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ», τονίζοντας πως η υγεία αποτελεί «ανελαστικό αγαθό, γι' αυτό και την «έχει βάλει στο μάτι η ολιγαρχία».

Χαρακτήρισε «καταστροφική» τη μετατροπή του Ογκολογικού Παιδιατρικού Κέντρου σε ΝΠΙΔ «με τον διαχωρισμό των υπηρεσιών ενός δημόσιου νοσοκομείου που είναι πρότυπο σε όλη την Ευρώπη». Δημιουργούνται, είπε, «συνθήκες μεγάλης ανασφάλειας για τους γονείς και το προσωπικό».



Με κινητοποιήσεις απαντούν στα σχέδια για το Ογκολογικό Παιδών

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 11-03-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 420.39 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Με κινητοποιήσεις απαντούν στα σχέδια για το Ογκολογικό Παιδών

Με κινητοποιήσεις προγραμματίζουν οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία του λεκανοπεδίου να αντιδράσουν στην επικείμενη ψήφιση του σχεδίου νόμου του υπουργείου Υγείας για τη σύσταση ΝΠΙΔ με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παιδών "Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - Ελπίδα"». Το Σωματείο Εργαζομένων του νοσοκομείου Παιδών Αγία Σοφία και η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων έχουν προκηρύξει παναττική στάση εργασίας για την ημέρα ψήφισης του σχεδίου νόμου – πιθανότατα την προσεχή Τετάρτη – και πορεία στη Βουλή, σε μια

Οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία – Αποδεκτό κατά πλειοψηφία έγινε προχθές το σχέδιο νόμου στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής.

προσπάθεια, όπως τονίζουν, «αποτροπής της ιδιωτικοποίησης της Ογκολογικής Μονάδας Παιδών». Το σχέδιο νόμου, στο οποίο έχουν προστεθεί και διατάξεις για τον εκσυγχρονισμό του δι-

καίου για τη δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων, έγινε προχθές αποδεκτό κατά πλειοψηφία στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής. Τα σημεία που σχεδόν μονοπώλησαν τη συζήτηση στις επιτροπές αφορούσαν τη μετατροπή της Ογκολογικής Μονάδας του νοσοκομείου Παιδών Αγία Σοφία σε ΝΠΙΔ Παιδοογκολογικό Κέντρο, με μεταφορά τμημάτων ογκολογικών από τα νοσοκομεία Παιδών σε αυτό. Η αντιπολίτευση έκανε λόγο για πολιτική «εκχώρησης σε ιδιώτες των φιλέτων του ΕΣΥ και ακύρωσης στην πράξη της καθολικής, ισότιμης και δωρεάν φροντίδας».

Για «κριτική σε ιδεολογικό επίπεδο» έκανε λόγο ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης, ο οποίος ανέφερε ότι δεν πρόκειται να αλλάξει τίποτα σε σχέση με την αντιμετώπιση των ασθενών και τόνισε ότι δεν θα υπάρξει καμία πληρωμή από τους ασθενείς για την αντιμετώπισή τους. Δεσμεύθηκε επίσης ότι δεν θα αλλάξει τίποτα ως προς το καθεστώς χρηματοδότησης του κέντρου σε σχέση με το τι ισχύει σήμερα, ούτε πρόκειται να υπάρξουν αλλαγές στις εργασιακές σχέσεις του προσωπικού των ογκολογικών τμημάτων που θα «μεταφερθούν» από τα νοσοκομεία Παιδών στο κέντρο.

Σύμφωνα με τον υπουργό, η μετατροπή της μονάδας σε ΝΠΙΔ θα δώσει τη δυνατότητα μεγαλύτερης ευελιξίας στο κέντρο με προσέλκυση δωρεών, συνεργασία με ειδικούς του εξωτερικού, προσλήψεις εξειδικευμένου προσωπικού και άντληση πόρων για κλινικές μελέτες. Σε ό,τι αφορά τις μεταμοσχεύσεις και την κριτική για μη πρόβλεψη επαρκούς χρηματοδότησης για τον Ελληνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων, ο υπουργός δεσμεύθηκε ότι ποσό 1,5 έως 2 εκατομμυρίων ευρώ ετησίως θα διασφαλιστεί για τον ΕΟΜ και παρέπεμψε σε υπουργική απόφαση

που θα διευκρινίσει με ποιον τρόπο θα γίνει αυτό. Τέλος ανέφερε ότι θα υπάρξει νομοτεχνική βελτίωση σε ό,τι αφορά τις προσλήψεις επιστημονικού προσωπικού από τον ΕΟΜ, συμπεριλαμβανομένων και των τοπικών συντονιστών, και τη συμμετοχή του στις διαδικασίες επιλογής τους. Υπενθυμίζεται ότι στο σχέδιο νόμου είχαν απαλειφθεί οι προβλέψεις για προσλήψεις τοπικών συντονιστών μεταμοσχεύσεων από τον ΕΟΜ, οι οποίοι θα τοποθετούνταν στα νοσοκομεία, με το σκεπτικό ότι δεν θα συμμετείχε στη διαδικασία το ΑΣΕΠ.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ



Μετακινήσεις από το Παιδών Πεντέλης σε «Αγία Σοφία» και «Αγλαΐα Κυριακού»

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 11-03-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 540.19 cm² Κυκλοφορία: 630
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μετακινήσεις από το Παιδών Πεντέλης σε «Αγία Σοφία» και «Αγλαΐα Κυριακού»

Για ακόμα μία φορά η κυβέρνηση Μητσοτάκη και το υπουργείο Υγείας επιχειρούν με μετακινήσεις γιατρών να μπαλώσουν τα κενά στα νοσοκομεία, τα οποία δεν φρόντισαν να καλύψουν όλο το προηγούμενο διάστημα. Μάλιστα, φαίνεται ότι ήδη έχουν ξεκινήσει οι συζητήσεις μεταξύ νοσοκομείων και **ΥΠΕ** για μετακίνηση γιατρών, οι οποίες αφορούν εργαζόμενους που θα μεταφερθούν από το Παιδών Πεντέλης στα Νοσοκομεία Παιδών «Αγία Σοφία» και «Αγλαΐα Κυριακού». Το Δ.Σ. της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Αθήνα-Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) ενημερώθηκε γι' αυτές τις κινήσεις και τις χαρακτηρίζει «απαράδεκτες», αφού το Παιδών Πεντέλης είναι ένα **νοσοκομείο** που απευθύνεται σε μια τόσο ευαίσθητη πληθυσμιακή ομάδα και που αντιμετωπίζει σοβαρότατα προβλήματα λόγω της έλλειψης προσωπικού. Η ΕΙΝΑΠ θα στηρίξει τους εργαζόμενους του Παιδών Πεντέλης σε οποιαδήποτε κινητοποίηση κάνουν σε περίπτωση μετακίνησης γιατρού και ζητά την άμεση πρόσληψη μόνιμου προσωπικού για κάθε κενή ιατρική θέση στο **νοσοκομείο**.

Στον δρόμο και αύριο οι υγειονομικοί

Οι υγειονομικοί το τελευταίο διάστημα έχουν βρεθεί αρκετές φορές στον δρόμο τόσο για τα ζητήματα που απασχολούν τον κλάδο, αλλά και για να ενώσουν τη φωνή τους με τους κιλιάδες πολίτες που κατακλύζουν τις πόλεις όλης της χώρας στις συγκεντρώσεις για την τραγωδία στα Τέμπη. Έτσι, σε συνέχεια της μεγάλης απεργίας της Τετάρτης, οι εργαζόμενοι στα **δημόσια νοσοκομεία** θα δώσουν το «παρών» στο συλλαλητήριο των σωματείων που θα πραγματοποιηθεί αύριο στο Σύνταγμα, στις 12 το μεσημέρι.

Αντώνης Ραυτόπουλος



Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 1,10

Ημερομηνία έκδοσης: 11-03-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1082.46 cm²

Κυκλοφορία: 630

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Προεκλογική κοροϊδία γιατρών

Προκηρύξεις της τελευταίας στιγμής που εμπνέουν τους εργαζόμενους στην Υγεία

σελίδα 10



Προεκλογική κοροϊδία με προκηρύξεις γιατρών και μισθολόγιο

Αν προκηρυχθούν οι εκλογές στο συγκεκριμένο χρονικό διάστημα, όλες οι διαδικασίες παγώνουν



Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Η διεξαγωγή των εκλογών μπορεί να πήρε μία μικρή παράταση στο μυαλό της κυβέρνησης, σύμφωνα με όσα διαρρέουν από το Μαξίμου, ωστόσο η άτυπη προεκλογική περίοδος έχει ήδη ξεκινήσει. Ειδικά για τα υπουργικά επιτελεία, τα οποία έχουν ξεκινήσει να εκπονούν το σχέδιο παροχολογίας. Ωστόσο, οι προκηρύξεις της τελευταίας στιγμής μοιάζουν με κοροϊδία στους εργαζόμενους.

Συγκεκριμένα, δημοσιεύτηκε η προκήρυξη θέσεων του υπουργείου Υγείας για ειδικευόμενους γιατρούς και οδοντίατρους του ΕΣΥ. Το πρόβλημα όμως είναι ότι άφησαν μισή την προκήρυξη του 2022, κρατώντας 350 θέσεις που ουδέποτε προκήρυξαν, έβαλαν ορισμένες ακόμη και έδωσαν χτες στη δημοσιότητα απόφαση της Μίνας Γκάγκα η

οποία πρέπει να υλοποιηθεί μέσα σε 10 ημέρες. Συγκεκριμένα, στο τέλος της προκήρυξης αναφέρει: «Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr αρχίζει στις 21.3.2023 ώρα 2 το μεσημέρι και λήγει στις 31.3.2023 ώρα 12 τα μεσάνυχτα. Οι αποφάσεις προκηρύξεων των **νοσοκομείων** για τις παραπάνω θέσεις πρέπει να έχουν εκδοθεί, αναρτηθεί στη Διαύγεια και αποσταλεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση dhrp_a@moh.gov.gr το αργότερο μέχρι και την 13.3.2023».

Βέβαια, αν προκηρυχθούν οι εκλογές στο συγκεκριμένο χρονικό διάστημα, όλες οι διαδικασίες παγώνουν. Αυτό όμως δεν θα σταθεί εμπόδιο στην πολιτική ηγεσία της Αριστοτέλους να ισχυριστεί ότι έχουν προκηρύξει θέσεις και στελεχώνουν τα **νοσοκομεία** τα οποία οι ίδιοι έφεραν στο χείλος του γκρεμού κατά τη διακυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας. Παράλληλα, έβγαλαν τα κον-

δύλια για τα αναδρομικά του μισθολογίου Μητσotάκν, με το οποίο δίνουν 5% αύξηση στους μισθούς και 5% στα επιδόματα. Διπλάδι μιλάμε για αύξηση που δεν αντισταθμίζει ούτε στο ελάχιστο τον πληθωρισμό. Ενδεικτικό είναι αυτό που έχουν μεταφέρει στο παρελθόν οι υγειονομικοί, πως αυτή η αύξηση δεν ισοδυναμεί ούτε με... ένα ψωμί την ημέρα.

Ακόμα οι επιλογές προϊστάμενων

Την ίδια ώρα, ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων **Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)** Μιχάλης Γιαννάκος κατηγορεί την κυβέρνηση ότι, ενώ τελειώνει η τετραετία, δεν έγιναν ακόμα επιλογές προϊστάμενων στα **νοσοκομεία**. Αφορμή στάθηκε η ομιλία του πρωθυπουργού στο πρόσφατο Υπουργικό Συμβούλιο, καθώς μίλησε για εργατοπατέρες που αντιδρούν στην αξιολόγη-

ση. «Αν άκουγαν τη φωνή μας, θα είχαν αποφευχθεί πολλές τραγωδίες. Θέλουμε να πληροφωρισουμε τον πρωθυπουργό ότι στα τέσσερα χρόνια της διακυβέρνησής του δεν έχουν γίνει κρίσεις προϊσταμένων οργανικών μονάδων στο **Δημόσιο**, στα **νοσοκομεία**» τονίζει χαρακτηριστικά.

Επομένως, με αυτή την κατάσταση, ο κάθε διοικητής **νοσοκομείου** ή άλλης οργανικής μονάδας του Δημοσίου ορίζει όποιον θέλει ως προϊστάμενο διεύθυνσης, τμήματος ή άλλου επιπέδου οργανικής μονάδας. Απλά και γρήγορα, με ανάθεση χωρίς κρίση, χωρίς αξιολόγηση. Αναθέσεις χωρίς αξιοκρατία.

«Μην απορούμε λοιπόν για τα κάλια της Δημοσίας Διοίκησης. Ελάχιστα διοικούντες σέβονται την αξιοκρατία. Αυτό δεν επιβάλλεται με νόμο, απλώς σέβονται τα στελέχη τους. Αν άκουγαν τους συνδικαλιστές, θα αποφεύγονταν πολλές τραγωδίες» καταλήγει ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**.



Πηγή: ΚΑΡΦΙΤΣΑ Σελ.: 1,20 Ημερομηνία έκδοσης: 11-03-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 412.25 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Κ. ΚΑΝΤΟΥΡΗΣ: ΤΟ
ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΥΣΤΗΜΑ
ΥΓΕΙΑΣ ΕΙΝΑΙ
ΕΓΓΥΗΣΗ Σελ. 20**



Το δημόσιο σύστημα Υγείας είναι εγγύηση

ΓΡΑΦΕΙ Ο ΚΩΣΤΑΣ ΚΑΝΤΟΥΡΗΣ



Νωρίς πρωί Σαββάτου. Στο νοσοκομείο «Παπαγεωργίου», γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό ετοιμάζονται να κατεβάσουν τα ρολά από τα επείγοντα. Η εφημερία πλησιάζει στο τέλος της. Ωστόσο δεν αρνούνται να εξυπηρετήσουν τους λιγιστούς που έρχονται τελευταίοι, στο παρά πέντε.

Έτσι κι εγώ. Έφτασα μισή ώρα πριν τη λήξη. Με αφόρητους πόνους. Ο ταξιτζής είχε σπεύσει να με προϊδεάσει: «Πρέπει να πας σε νοσοκομείο που θα αρχίσει την εφημερία του μετά τις 8. Από εδώ θα σε διώξουν». Οι ταξιτζήδες συνήθως γνωρίζουν... Δεν τον άκουσα και επέμεινα στο παραπάντε.

Μία νοσηλεύτρια έκρινε αμέσως την κατάστασή μου. Δύο γιατροί, νεαρές ειδικευόμενες του χειρουργικού τμήματος, με υποδέχτηκαν και με «ξεσκόνισαν» στον έλεγχο. Μία νοσηλεύτρια, πιο έμπειρη, δεν δυσανασχέτησε που την ανάγκαζα σε υπερωρία. Και μία ακτινολόγος, επίσης νεαρή, επί μία ώρα με εξέταζε. Χωρίς καν να δει το ρολόι της που είχε περάσει τις 8.30 το πρωί. Δηλαδή είχε σχολάσει. Το ίδιο και οι συναδέλφισσές της. Περίμεναν υπομονετικά να ολοκληρωθεί ο έλεγχος για να κρίνουν τι θα πράξουν με μένα. Κι εκείνες είχαν σχολάσει, όμως δεν τις ενδιέφερε. «Γι' αυτό είμαστε εδώ, δεν υπάρχει λόγος», απάντησαν όλες όταν ψέλλισα μία συγγνώμη για την ταλαιπωρία εκτός ωραρίου.

Φαινόταν κουρασμένες, όλες τους, όμως έδειξαν ότι δεν τους πτοεί η κούραση, μπροστά στην εξυπηρέτηση του πολίτη. Κι εγώ δικαιώθηκα. Για την επιλογή μου να επισκεφτώ ένα δημόσιο νοσοκομείο, στη λήξη της εφημερίας. Εξυπηρετήθηκα και αποχώρησα ασφαλής γι' αυτό που μου μετέφεραν ότι είχα.

Το αδικούμε το δημόσιο σύστημα υγείας. Και οι κυβερνώντες, όλοι, το αδικούν. Πρέπει να το ενισχύσουν. Είναι αξιόπιστο και τα στελέχη του είναι σπουδαία. Και ο ασθενής αισθάνεται εκεί ασφαλής.





Σαπίζουν τα φάρμακα στον «Αγ. Σάββα», «πασπαρτού» οι γιατροί στις Σέρρες, ούτε για δείγμα ΕΚΑΒ στα Χανιά!

Έτσι κατάντησε τα νοσοκομεία ο Πλεύρης!



Οι αποθήκες του νοσοκομείου Άγιος Σάββας...



Την ώρα που οι παραιτήσεις γιατρών στα νοσοκομεία όλης της Ελλάδας διαδέχονται η μία την άλλη, καθώς η κυβέρνηση προχωρά ακάθεκτη στο δόλιο σχέδιο ιδιωτικοποίησης του ΕΣΥ, έρχονται στο φως πιθανά και απίθανα περιστατικά που συμβαίνουν λόγω της έλλειψης προσωπικού.

■ Σύμφωνα με καταγγελίες στις Σέρρες, αν ένας ασθενής πάει, για παράδειγμα, στο νοσοκομείο της πόλης για κάποιο ουρολογικό πρόβλημα, δεν θα εξεταστεί από ουρολόγο... αλλή από ΩΡΛ, ορθοπαιδικό, γυναικολόγο, ή χειρουργό, δηλαδή όποια ειδικότητα είναι διαθέσιμη! Οι ευθύνες για την κατάσταση αυτή ανήκουν στη διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου

Σερρών, στο υπουργείο Υγείας και στη 4η ΥΠΕ.

■ Συγκλονιστικές εικόνες έρχονται και από τις αποθήκες του νοσοκομείου «Άγιος Σάββας». Πολύτιμο υγειονομικό υλικό που πληρώθηκε για να χρησιμοποιηθεί για τη θεραπεία ασθενών σαπίζει μέσα σε άθλιες συνθήκες στα υπόγεια του νοσοκομείου.

■ Τρομερά προβλήματα υποστελέχωσης, με ελλείψεις σε προσωπικό αθλή και στόλο, αντιμετωπίζει επίσης το ΕΚΑΒ στα Χανιά. Αυτήν τη στιγμή ο τομέας του ΕΚΑΒ στα Χανιά, λειτουργεί με μόλις 3 ασθενοφόρα τα οποία κατά τη χειμερινή περίοδο τα άτομα που καλούνται να εξυπηρετηθούν είναι πάνω από 150.000 κάτοικοι για όλο τον νομό. Λόγω και των επισκεπτών αθλή και τουριστών το ΕΚΑΒ αδυνατεί να τα βγάλει πέρα, αφού ο αριθμός των ατόμων που καλείται να εξυπηρετήσει ανέρχεται σε 500.000.

