

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 31/03/2023 - 01/04/2023

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

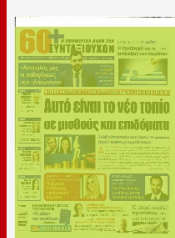
ΑΡΘΡΑ

01/04/2023

- 1) [60 PLUS, Σελ. 22] [📄] Τέλος η ΜΕΘ Covid στα νοσοκομεία, όλοι μαζί οι ασθενείς 1

31/03/2023

- 2) [ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ, Σελ. 1,7] [📄] Νοσοκομειακή ραντεβού: Αγιάτρευτη κηΟυστέρησι 2
- 3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 13] [📄] ΑΘΗΝΑ - ΑΝΩ ΠΑΤΗΣΙΑ Μέτρα «εδώ και τώρα» για το Νοσοκομείο «Παμμακάριστος» 4
- 4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 13] [📄] Καταργούν την 9η Πνευμονολογική κλινική στο Νοσοκομείο «Σωτηρία» 5
- 5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 13] [📄] Συλλαλητήριο για την Υγεία στη Σάμο 6
- 6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 31] [📄] Χειρουργεία: Λίστα δίχως τέλος στο Παίδων 7
- 7) [ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ, Σελ. 24] [📄] Άμεση λύση για τα χειρουργεία του «Αγια Σόφια» 8
- 8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 8] [📄] Σε εξέλιξη η σταδιακή διάλυση του μεγαλύτερου ογκολογικού νοσοκομείου της χώρας 9
- 9) [ESPRESSO, Σελ. 22] [📄] Στο... περίμενε 2Λ00 ψυχούλε 10
- 10) [ΑΥΓΗ, Σελ. 16-17] [📄] Τέλος τα χειρουργεία στη Σύρο 11
- 11) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2] [📄] Τι αλλάζει από τη Δευτέρα 3 Απριλίου Νοσοκομεία: Νέο μοντέλο προμήθειας φαρμάκων 13



Τέλος η ΜΕΘ Covid στα νοσοκομεία, όλοι μαζί οι ασθενείς

Τον τρόπο διαχείρισης όσων νοσούν με κορωνοϊό εξέτασε η Επιτροπή Εμπειρογνομίων στην σημερινή της συνεδρίαση. Στην συζήτηση που άνοιξε, προτάθηκαν αλλαγές στη νοσηλεία των ασθενών, η μη απομόνωσή τους σε κλινικές αποκλειστικά Covid όπως ίσχυε μέχρι σήμερα αλλά και η κατάργηση των ΜΕΘ αποκλειστικά για Covid-19.



Οι ειδικοί εισηγήθηκαν την αλλαγή της διαχείρισης των ασθενών με κορωνοϊό στις ΜΕΘ. Δηλαδή, οι νοσούντες να μην νοσηλεύονται αποκλειστικά σε ΜΕΘ Covid. Η συγκεκριμένη πρόταση έγινε δεκτή από το υπουργείο Υγείας και ως εκ τούτου η νοσηλεία των ασθενών με κορωνοϊό θα γίνεται σε όλες τις ΜΕΘ, όπως συμβαίνει και για άλλα νοσήματα.

Επίσης, συζητήθηκε οι ασθενείς με κορωνοϊό να νοσηλεύονται στις παθολογικές και πνευμονολογικές κλινικές μαζί με τους υπόλοιπους ασθενείς, ενώ όσοι έχουν εισαχθεί στο νοσηλευτικά ιδρύματα προκειμένου να υποβληθούν σε επέμβαση και εντοπίζονται θετικοί στον Covid-19 κατά τον προεγχειρητικό έλεγχο, να παραμένουν στην κλινική εισαγωγής και να μην μετακινούνται σε κλινική Covid.

Η κατάργηση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας σε covid και non covid θα τεθεί σε ισχύ με ΚΥΑ πιθανότατα από τον Απρίλιο.



ΠΟΛΥΜΗΝΗ... ΑΠΟΓΟΗΤΕΥΣΗ ΣΕ ΠΑΓΝΗ ΚΑΙ ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ

Νοσοκομειακά ραντεβού: Αγιάτρευτη καθυστέρηση

«**Κ**ανείς δεν θέλει να ταλαιπωρείται ο κόσμος στα νοσοκομεία για ένα ραντεβού, αλλά δυστυχώς αυτό συμβαίνει» είπε στην "Π" ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου Αλέξανδρος Πατριανάκος με αφορμή την αποκαρδιωτική εικόνα που υπάρχει στα νοσοκομεία του Ηρακλείου. Σήμερα στο ΠΑΓΝΗ, σε 32 ιατρεία, μεταξύ αυτών το ιατρείο κακοηθειών, θυρεοειδούς, το καρδιολογικό, το χειρουργείο ογκολογίας-μαστού και

δεκάδες άλλα, η ένδειξη είναι "σε αναμονή νέων διαθέσιμων ραντεβού". Δραματική είναι η εικόνα και στο Βενιζέλειο. Σε πολλά ιατρεία πρώτης γραμμής, όπως είναι το ιατρείο καρδιακής ανεπάρκειας, το 1ο διαθέσιμο ραντεβού είναι στις 30 Αυγούστου. Στο πνευμονολογικό στις 6 Οκτωβρίου και στο παιδοκαρδιολογικό στις 30 Ιανουαρίου του 2024! Σε όλο αυτό το υπέρτοκο βάρος που σπκώνουν τα νοσοκομεία, η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας δεν παίζει τον ρόλο που θα έπρεπε.

Σελίδα 7



Σε δεκάδες ιατρεία του ΠΑΓΝΗ δεν βρίσκεις ραντεβού και στο Βενιζέλειο περιμένεις από 2 έως 10 μήνες!

Της Άννας Κωνσταντουλάκη

Σε μια εξαιρετικά δύσκολη υπόθεση εξελίσσεται καθημερινά η προσπάθεια να κλείσεις ραντεβού με γιατρό στα νοσοκομεία του Ηρακλείου και η κατάσταση αντί να βελτιώνεται, χειροτερεύει καθώς η ζήτηση για δωρεάν υπηρεσίες υγείας έχει αυξηθεί κατακόρυφα. Για να είμαστε ακριβείς, τις περισσότερες φορές είναι αδύνατον να τα καταφέρεις και αυτό φαίνεται στην πλατφόρμα του ΠΑΓΝΗ, όπου τα ραντεβού κλείνονται ηλεκτρονικά.

Αυτή τη στιγμή, δεν υπάρχει διαθεσιμότητα σε δεκάδες ιατρεία, μεταξύ αυτών και πολλά «πρώτης γραμμής». Στις αρχές Μαρτίου το πρόβλημα είχαν σε 22, σήμερα τα ιατρεία έχουν φθάσει τα 32.

Σε αυτά συμπεριλαμβάνονται, μεταξύ άλλων, το ιατρείο κακοηθειών, θυρεοειδούς, το καρδιολογικό, το νευρολογικό για επιληψίες, το νευρολογικό για σκλήρυνση κατά πλάκας, το ορθοπαιδικό, το ορθοπαιδικό γόνατος ισχίων, το οφθαλμολογικό.

Ακόμη το παθολογικό-διαβητολογικό, το πνευμονολογικό, το ρευματολογικό, το χειρουργείο ογκολογίας μαστού, το ψυχιατρικό, το ΩΡΛ, το αιματολογικό, το γυναικολογικό, το γαστρεντερολογικό, το αγγειοχειρουργικό, το δερματολογικό, το νεφρολογικό και πάρα πολλά άλλα.

Σε όλα αυτά η ένδειξη είναι «σε ανα-



Περιπέτεια χωρίς τέλος για να βρεις ραντεβού στα νοσοκομεία



“Κανείς δεν θέλει να ταλαιπωρείται ο κόσμος στα νοσοκομεία για ένα ραντεβού αλλά δυστυχώς αυτό συμβαίνει” είπε στην “Π” ο κ. Α. Πατριανάκος

μονή νέων διαθέσιμων ραντεβού».

Τα ραντεβού κλείνονται κάθε μήνα μέσα σε 2-3 ώρες και αρκετοί βάζουν «μέσον» κάποιον γνωστό τους για να τα καταφέρουν, σύμφωνα με την γραμματέα της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Γρηγορία Μπέτσπ.

Όσον αφορά εκείνα που κλείνονται μέσω τηλεφώνου, ανέφερε ότι «υπάρχει τόσο μεγάλος φόρτος, που ο κόσμος εξαιρετικά δύσκολα «πιάνει» γραμμή».

Είπε ακόμη ότι σύντομα στο ΠΑΓΝΗ τα ηλεκτρονικά ραντεβού θα επεκταθούν και στις εξετάσεις, ενώ η Διοίκηση έχει αυξήσει τις τηλεφωνικές γραμμές. Το σοβαρό αυτό θέμα, έχει απασχολήσει και τον Ιατρικό Σύλλογο Ηρακλείου.

Όπως είπε στην «Π» ο πρόεδρος

Αλέξανδρος Πατριανάκος, η Διοίκηση του νοσοκομείου απάντησε στους εκπροσώπους του Συλλόγου ότι δεν έχει τη δυνατότητα να κλείνει περισσότερα ραντεβού με ορίζοντα τριμήνου, όπως της ζητήθηκε, γιατί έτσι δεν θα μπορούσαν να εξυπηρετηθούν οι ασθενείς στα ειδικά ιατρεία και το νοσοκομείο δεν θα μπορεί να παρέχει τριτοβάθμια περίθαλψη, όπως είναι ο ρόλος του. Να σημειώσουμε

τέλος κάτι που είναι γνωστό σε όλους ότι οι ανάγκες για δωρεάν υπηρεσίες υγείας έχουν «εκτοξευθεί».

Μόνο μέσα στο πρώτο τρίμηνο του 2023 κλείστηκαν στο Πανεπιστημιακό 4.000 πρωινά ραντεβού πολιτών που έπρεπε να εξεταστούν από γιατρούς για διάφορες παθήσεις.

Η εικόνα στο Βενιζέλειο: Ραντεβού σε 2-10 μήνες!

Εξίσου σοβαρό είναι το πρόβλημα και στο Βενιζέλειο.

Σε πολλά ιατρεία δεν υπάρχουν διαθέσιμα ραντεβού ενώ σε άλλα, όπως είναι το πνευμονολογικό, κλείνονται σε 6 μήνες από σήμερα ή και περισσότερο.

Ενδεικτικά να αναφέρουμε ότι στο Β' παθολογικό ιατρείο δεν υπάρχει διαθεσιμότητα ραντεβού. Το ίδιο ισχύει για το γναθοπροσωπικό ιατρείο, το παιδογαστρεντερολογικό και το παιδονευρολογικό, ενώ στα ιατρεία διακοπής καπνίσματος και στο ιατρείο πόνου υπάρχει η ένδειξη “σε αναμονή για διαθέσιμα ραντεβού”. Στο ιατρείο καρδιακής ανεπάρκειας το 1ο διαθέσιμο ραντεβού είναι στις 30 Αυγούστου! Στο οφθαλμολογικό για οπτικά πεδία στις 22 Αυγούστου, για γλαύκωμα στις 14 Σεπτεμβρίου, ενώ στο τακτικό οφθαλμολογικό ιατρείο τα ραντεβού κλείνονται σε 3 μήνες, δηλαδή στα τέλη Ιουνίου. Στο πνευμονολογικό το 1ο διαθέσιμο ραντεβού είναι για τις 6 Οκτωβρίου, ενώ στο παιδοαλλεργιολογικό στις 12 Οκτωβρίου και στο παιδοκαρδιολογικό στις 30 Ιανουαρίου του 2024! Ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου επεσήμανε ότι η εικόνα είναι απογοητευτική γιατί η ζήτηση υπηρεσιών υγείας είναι πολύ μεγαλύτερη από την προσφορά και τη διαθεσιμότητα γιατρών και τόνισε ότι η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας δεν έχει λειτουργήσει όπως θα έπρεπε για την αποσυμφόρση των νοσοκομείων.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	31-03-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	718.9 cm ²	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΘΗΝΑ - ΑΝΩ ΠΑΤΗΣΙΑ

Μέτρα «εδώ και τώρα» για το Νοσοκομείο «Παμμακάριστος»

Κινητοποίηση χτες από υγειονομικούς του νοσοκομείου, κατοίκους και εργαζόμενους της περιοχής

«**Τ**α νοσοκομεία ανήκουν στον λαό. Κάθε ανθρώπινη ζωή έχει ανεκτίμητη αξία», διαμήνυσαν χτες στα **Ανω Πατήσια** δεκάδες κάτοικοι της περιοχής, σωματεία και φορείς, ανταποκρινόμενοι στο κάλεσμα του **Σωματείου Εργαζομένων Νοσοκομείου «Παμμακάριστος»**, ενάντια στην υποβάθμιση του νοσοκομείου και διεκδικώντας μέτρα για την ενίσχυσή του.

Οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου έφτασαν με πορεία από το Νοσοκομείο «Παμμακάριστος» στον χώρο της συγκέντρωσης, ενώ μετά την ολοκλήρωσή της ακολούθησε πορεία μέχρι το πάρκο ΦΙΕ.

«Η κατάσταση στο νοσοκομείο μας έχει φτάσει σε οριακό σημείο. Είναι το μοναδικό νοσοκομείο που απέμεινε στην πυκνοκατοικημένη περιοχή των Πατησίων. Η "Παμμακάριστος", όπως και όλα τα νοσοκομεία, βγήκε πιο αποδυναμωμένη μετά την πανδημία», σημείωσε χαρακτηριστικά η **πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων, Αναστασία Σταθακάρου**.

Ενδεικτικά ανέφερε ότι από τον Ιούνιο του 2021 το χειρουργικό τμήμα δεν εφημερεύει με απόφαση της **ΥΠΕ** και του **υπουργείου Υγείας**, ενώ μίλησε αναλυτικά για όλες τις ελλείψεις σε προσωπικό και μέσα, αναδεικνύοντας τις επιπτώσεις τους. «Ελλείψεις γιατρών υπάρχουν σε όλα τα τμήματα (αναισθησιολογικό, παθολογικό, καρδιολογικό κ.ά.) και στην πρόσφατη προκήρυξη του υπουργείου Υγείας προβλέπονται μόλις 2 θέσεις ακτινολόγου, 1 παθολόγου, καμία αναισθησιολόγου, χειρουργού, καρδιολόγου, νευρολόγου, αιματολόγου κ.λπ.», ανέφερε μεταξύ άλλων, ενώ αντίστοιχες είναι οι ελλείψεις και στο νοσηλευτικό και το διοικητικό προσωπικό. Επίσης, πάνω από το 1/3 των νοσηλευτών είναι συμβασιούχοι, ενώ το πεπαλαιωμένο κτίριο διαθέτει μόνο έναν ανελκυστήρα για τη μεταφορά ασθενών, προσωπικού, των διαφόρων υλικών και των αποβλήτων και κάθε τρεις και λίγο παθαίνει βλάβη, με αποκορύφωμα διασωληνωμένου ασθενούς να εγκλωβιστεί στο ασανσέρ μαζί με τον αναισθησιολόγο!

«Η υποβάθμιση βαρύνει όχι μόνο τη σημερινή κυβέρνηση αλλά και όλες τις προηγούμενες που είχαν και έχουν κοινό παρονομαστή το κέρδος των επιχειρήσεων και όχι τις ανάγκες του λαού», επισήμανε μεταξύ άλλων ο **Δημήτρης Κακαβάς, αντιπρόεδρος του Σωματείου**. Και μετέφερε το γεγονός ότι οι εργαζόμενοι ζουν το θέατρο του παραλόγου, αφού «διοίκηση και υπουργείο προσπαθούν να μας πείσουν πως δουλεύουμε σε άλλο νοσοκομείο. Έχουν πει ακόμα ότι αντιστοιχούμε 1 νοσηλευτή σε έναν ασθενή. Αφού είμαστε τόσο πολλοί πώς γίνεται να μας χρωστάνε άδειες του '22 και δεκάδες ρεπό; Στη φύλαξη και την καθαριότητα εργάζονται μέσω εργολάβου, αμειβονται με μισθούς πείνας, τους χρωστούν 2 και 3 μηνιάτικα».

Μιλώντας για την εμπειρία της από τα 22 χρόνια δουλειάς, η **Μαρία Μανιατάκου, παθολόγος και μέλος του ΔΣ του Σωματείου**, υπογράμμισε ότι «όλα ανεξαιρέτως τα νοσοκομεία όπου εργάστηκα ήταν υποστελεχωμένα. Ανέκαθεν αναγκάζομαι να κάνω πολλές εφημερίες, πολλές γιορτές και αργίες. Η πολιτική της υποχρηματοδότησης και της υποστελέχωσης δεν είναι σημερινή ούτε χτεσινή. Δεν πρόκειται για λάθος ούτε για αχρηστία όλων των κυβερνήσεων, αλλά για ξεκάθαρη, οργανωμένη και συστηματική αποδυναμώση του δημόσιου συστήματος Υγείας, προς όφελος του ιδιωτικού τομέα». Ενώ στην έλλειψη ακόμα και χώρου ξεκούρασης για τους παθολόγους αναφέρθηκε ο **Ορέστης Πολεδίνης, ειδικευόμενος**, καθώς «κάνουμε 26 ώρες σερί βάρδιες και ξεκουραζόμαστε σε καρέκλες».

«Το σύνθημα που συγκλόνισε τον τελευταίο μήνα όλη τη χώρα



“Η τα κέρδη τους ή οι ζωές μας” συνδέεται και με τον αγώνα που δίνουμε και σε όλα τα νοσοκομεία τα οποία είναι τα άλλα “Τέμπη”. Ανθρωποι που θα μπορούσαν να έχουν σωθεί χάνονται λόγω της υποστελέχωσης και της υποχρηματοδότησης. Ζήσαμε στην πανδημία το “πάμε και όπου βγει”, είδαμε και μετά το “νέο ΕΣΥ” των συγχωνεύσεων, των ΣΔΙΤ, των αυξημένων πληρωμών”, τόνισε στον χειρισμό της η γενική γραμματέας της **ΕΙΝΑΠ, Μαίρη Αγορογιάννη**.

Εκ μέρους της **ΠΟΕΔΗΝ**, ο **Τ. Παντέρης** υπογράμμισε ότι ο αριθμός των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία το 2010 ήταν πάνω από 111.000, σήμερα είναι 72.000! «Σαραντά χιλιάδες λιγότεροι υγειονομικοί επιβεβαιώνουν ποιες ήταν οι προτεραιότητες των κυβερνήσεων τα προηγούμενα χρόνια».

Η **Κυριακή Εξερτζή, εκ μέρους του Σωματείου Εργαζομένων της «Hellenic Train»**, συγκρίνοντας τον χώρο των εργοστασίου συντήρησης του τροχιαίου υλικού της εταιρείας στον Πειραιά, είπε ότι «η κατάσταση είναι η ίδια που επικρατεί και στο Νοσοκομείο “Παμμακάριστος”». Μίλησε για το ελάχιστο προσωπικό, τη συνεχή έλλειψη στα απαραίτητα μέσα και ανταλλακτικά για την εκτέλεση εργασιών, την παντελή απουσία μέτρων ασφαλείας σε εγκαταστάσεις - ερείπια, τα οποία καταρρέουν συνεχώς. «Όλοι οι εργαζόμενοι έχουμε χρέος να παλέψουμε ενάντια στην πολιτική που βάζει ανάγκες και δικαιώματα στην εξίσωση του κόστους - οφέλους και του κέρδους», σημείωσε.

«Το 2023 το δικαίωμα στην αξιοπρεπή εργασία και ζωή θα έπρεπε να είναι δεδομένο. Σήμερα που η ανάπτυξη της ιατρικής επιστήμης και τεχνολογίας μπορεί να προσφέρει ποιοτική αναβάθμιση της ζωής μας απαιτούμε τη δημόσια και δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη που μας αξίζει», υπογράμμισε εκ μέρους του **Συλλόγου Γυναικών Πατησίων - Ριζούπολης η Καλλιόπη Καραμπέτσου**.

Ενώ, εκ μέρους του **προεδρείου της ΟΓΕ, η Χριστίνα Σκαλούμπα** σημείωσε τη στήριξη στον αγώνα των υγειονομικών γιατί «είναι και δικός μας αγώνας, αφορά τις γυναίκες του μόχθου. Η ζωή και η υγεία μας δεν μπορεί να είναι εμπόρευμα. Θέλουμε τα νοσοκομεία που δικαιούμαστε. Δεν έχουμε άλλο δρόμο από το δυνάμωμα του αγώνα για ότι είναι σύγχρονο και αναγκαίο για εμάς και τις οικογένειές μας».

Τη στήριξη του ΚΚΕ στον δίκαιο αγώνα των εργαζομένων και των κατοίκων της περιοχής μετέφερε ο **Ηλίας Σιώρας**, υποψήφιος βουλευτής του Κόμματος και συνταξιούχος γιατρός. Θύμιζε τους μεγάλους αγώνες που έκαναν οι υγειονομικοί ώστε το Νοσοκομείο «Παμμακάριστος» που ανήκε στην Καθολική Εκκλησία να ενταχθεί στο ΕΣΥ και, όπως είπε, «τα καταφέραμε. Ηρθε στη συνέχεια η Συνθήκη του Μάαστριχ, η μείωση των κοινωνικών δαπανών και φτάσαμε το 2010 όπου τη κυβέρνηση της ΝΔ έκλεισε 15 δημόσια νοσοκομεία σε όλη τη χώρα και οι επόμενες κυβερνήσεις ΠΑΣΟΚ, ΣΥΡΙΖΑ τα κράτησαν κλειστά. Αν δεν είχαν κλείσει τα δύο νοσοκομεία στα Πατήσια και Λειτουργούσε όπως πρέπει το “Παμμακάριστος” θα είχαμε 500 κλίνες στην περιοχή. Το νοσοκομείο στην Πατήσια με 160 κλίνες είναι κουφάρι, όλος αυτός ο πλούτος του λαού πάει στράφι. Σήμερα απειλείται ακόμα και το “Παμμακάριστος”, ανέφερε, καλώντας σε ένταση της πάλης αλλά και να αποτελέσει το θέμα της Υγείας κριτήριο ψήφου, «να στηρίξουμε το Κόμμα που είναι αταλάντευτα στο πλευρό του λαού, για όλες τις ανάγκες και τα δικαιώματά του».

Επίσης, στη συγκέντρωση παρευρέθηκε ο **δημοτικός σύμβουλος της «Λαϊκής Συσπείρωσης» Χάρης Βουρδουμπάς**.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 31-03-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 144.38 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Καταργούν την 9η Πνευμονολογική κλινική στο Νοσοκομείο «Σωτηρία»

Στην κατάργηση της 9ης Πνευμονολογικής κλινικής του **Νοσοκομείου «Σωτηρία»** προσανατολίζεται η κυβέρνηση, αφού πρόθεση του υπουργείου είναι να μεταφερθεί η κλινική στο «**Ασκληπείο**» της Βούλας, μαζί με δύο πνευμονολόγους, ενώ το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό που ήδη υπηρετεί στην κλινική θα μοιραστεί σε άλλες Πνευμονολογικές κλινικές.

Αυτό στην ουσία σημαίνει κατάργηση της 9ης Πνευμονολογικής κλινικής, με συνέπεια να αποδυναμώνονται και να υποβαθμίζονται ακόμα περισσότερο το «Σωτηρία» και οι παρεχόμενες υπηρεσίες Υγείας στον τομέα της Πνευμονολογίας. «Στην κλινική, εκτός από τη νοσηλεία ασθενών με πνευμονολογικά προβλήματα, επιτελούνται και μια σειρά από εξειδικευμένες εξετάσεις, τόσο σε νοσηλευόμενους όσο και σε εξωτερικούς ασθενείς, ενώ εκατοντάδες παρακολουθούνται κάθε χρόνο στα εξωτερικά της ιατρεία. Σημαντική θέση κατέχει και η εκπαίδευση των ειδικευόμενων γιατρών, αλλά και το ερευνητικό έργο», τονίζεται σε ανακοίνωση της «**Ταξικής Αγωνιστικής Συνεργασίας**», που καταγγέλλει τη συγκεκριμένη εξέλιξη, αναδεικνύοντας ότι αποτελεί πλευρά της πολιτικής για το «**νέο ΕΣΥ**».

«Πρέπει να σημάνει συναγερμός στους εργαζόμενους του **νοσοκομείου!** Καμία εμπιστοσύνη στις παρατάξεις της ΔΑΚΕ και της ΠΑΣΚΕ, που στηρίζουν στην ουσία της αυτήν την πολιτική!», σημειώνεται στην ανακοίνωση, διατυπώνοντας απαιτήσεις ενάντια στην κατάργηση της 9ης Πνευμονολογικής κλινικής, αντίθετα να ενισχυθεί άμεσα με όλο το μόνιμο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό που απαιτείται για τη λειτουργία της.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 31-03-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 85.41 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

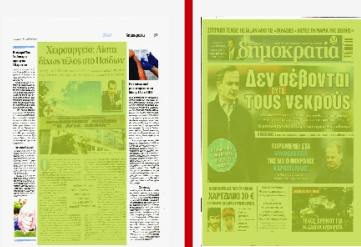


Συλλαλητήριο για την Υγεία στη Σάμο

Συλλαλητήριο για την Υγεία οργανώνουν την **Πέμπτη 6 Απρίλη** στο Βαθύ, στις 7 μ.μ. στην πλατεία Πυθαγόρα, το **Εργατικό Κέντρο Σάμου** και ο **Σύλλογος Εργαζομένων στο Νοσοκομείο του νησιού**. Η απόφαση για την κινητοποίηση πάρθηκε σε σύσκεψη σωματείων και φορέων η οποία έγινε μετά από κάλεσμα του Εργατικού Κέντρου και του Νομαρχιακού Τμήματος Σάμου της ΑΔΕΔΥ.

Σε ανακοίνωσή του ο Σύλλογος Εργαζομένων στο **Νοσοκομείο** αναδεικνύει τις τραγικές ελλείψεις τόσο σε ανθρώπινο δυναμικό σε όλα τα τμήματα του **νοσοκομείου** όσο και σε εξοπλισμό, με αποτέλεσμα οι κάτοικοι του νησιού να μην μπορούν «να εξυπηρετηθούν, να εξεταστούν και να νοσηλευτούν». «Δεν επιτρέπουμε σε κανέναν να κοστολογεί τις ζωές μας και να βάζει στη ζυγαριά πόσο κοστίζει και τι συμφέρει», τονίζει και καλεί συνδικάτα και φορείς σε συμμετοχή στο συλλαλητήριο.





Χειρουργεία: Λίστα δίχως τέλος στο Παιδών

Τουλάχιστον 2.400 παιδιά περιμένουν για να κάνουν επέμβαση στο «Αγία Σοφία», αφού η αναμονή εκεί υπολογίζεται σε... τουλάχιστον δύο χρόνια



Ούτε ένα ούτε δύο ούτε τρία, αλλά τουλάχιστον 2.400 παιδιά περιμένουν να χειρουργηθούν στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία», αφού η αναμονή εκεί υπολογίζεται σε «μάλιστα» δύο χρόνια.

Πιεζόμενος από το γεγονός αυτό, ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης, σε συνέντευξή του στις 29/3 στην τηλεόραση του Σκάι, υποστήριξε ότι από τα 3.000 παιδιά που ήταν το εύρος της λίστας των χειρουργείων ο αριθμός έχει μειωθεί κατά 600. Ακόμα κι έτσι, όμως, παραβλέπει να περιηγηθεί ότι η αναμονή μιας τόσο μεγάλης λίστας, όπως αναφέρουν αρμόδιες πηγές στο TheTOC, υπολογίζεται σε τουλάχιστον δύο χρόνια.

Το πρόβλημα με τις λίστες αναμονής στο μεγαλύτερο παιδιατρικό νοσοκομείο της χώρας δεν είναι καινούργιο. Η λίστα αναμονής των χειρουργείων στο «Αγία Σοφία» το 2018 ήταν 2.379 παιδιά, το 2019 2.853 παιδιά και το 2020 2.210 παιδιά. Τον Σεπτέμβριο πέρυσι, το ζήτημα επανήλθε στην επικαιρότητα, καθώς, λόγω της έλλειψης κυρίως αναισθησιολόγων (εξαιτίας συνταξιοδοτήσεων, αλλά και προτίμησης του ιδιωτικού τομέα λόγω υψηλότερων οικονομικών απολαβών) και άλλων ειδικοτήτων, υπήρχε αναστολή τακτικών προγραμματισμένων χειρουργείων.

Είναι χαρακτηριστικό πως το παιδιατρικό νοσοκομείο εκείνη την περίοδο διέθετε 10 αναισθησιολόγους -εκ των οποίων ένας βρίσκεται σε αναρρωτική άδεια-, από τους 17 που θα έπρεπε να έχει κανονικά στο δυναμικό του. Τότε αποφασίστηκε η μεταφορά αναισθησιολόγων από άλλα νοσοκομεία στο «Αγία Σοφία» για να προχωρήσουν τα τακτικά χειρουργεία που ήταν σε αναμονή. Τον Δεκέμβριο διορίστηκαν τρεις νέοι αναισθησιολόγοι, οι οποίοι κατέλαβαν όμως τις θέσεις τριών συναδέλφων τους που ετοιμάζονταν να συνταξιοδοτηθούν.

Αν δεν υπάρξει σοβαρή ενίσχυση του ιατρικού προσωπικού, το πρόβλημα θα παραμείνει τεράστιο

Το μόνο σίγουρο είναι πως, χωρίς τη λήψη αποφάσεων για σοβαρή ενίσχυση του ιατρικού προσωπικού, το πρόβλημα της αναμονής θα παραμείνει τεράστιο, ενώ σημαντικός αριθμός των παιδιών, όπως αναφέρουν πηγές από το προσωπικό, των οποίων οι γονείς μπορούν να αντεπεξέλθουν οικονομικά, απευθύνονται τελικά στον ιδιωτικό τομέα.

Αναφερόμενος ο κ. Πλεύρης στα πολλά προβλήματα που εξακολουθούν να ταλανίζουν το ΕΣΥ (αναμονή στα τμήματα Επεξεργασίας, Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, κενά σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό) υποστήριξε τη δουλειά που έχει γίνει για την αποσυμφόρηση στις λίστες των χειρουργείων, εξηγώντας πως κατά τη διάρκεια της πανδημίας τα νοσοκομεία λειτουργούσαν με μειωμένο αριθμό χειρουργικών επεμβάσεων κατά 80%, οπότε με τη λήξη της υπήρξε συσσώρευση περιστατικών σε αυτά. «Η Αθήνα μπαίνει στον υγειονομικό χάρτη που δουλεύουμε. Ήταν στόχος μας γι' αυτή την τετραετία, αλλά λόγω της πανδημίας δεν μπορούσε να υλοποιηθεί. Αυτή τη στιγμή τον έχουμε έτοιμο, ώστε να τον παρουσιάσουμε και πλέον οι υγειονομικές δομές να εξυπηρετούν τους πολίτες, έχοντας σύγχρονες δομές με μηχανήματα, με προσωπικό, που είναι η μεγάλη δυσκολία, και με Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας» πρόσθεσε.



Πηγή: ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ Σελ.: 24 Ημερομηνία έκδοσης: 31-03-2023
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 595.15 cm² Κυκλοφορία: 1500
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Άμεση λύση για τα χειρουργεία του «Αγία Σοφία»



Ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης

Σχέδιο Πλεύρη για συνεργασία με ιδιωτικές κλινικές χωρίς επιβάρυνση για τους γονείς των παιδιών

Ρεπορτάζ Βασίλης Βενιζέλος

Μετά το άνοιγμα μίας ακόμα χειρουργικής αίθουσας, την ένταξη άλλων τριών αναισθησιολόγων στο Νοσοκομείο Παιδών της Αθήνας «Αγία Σοφία» και ενώ η λίστα αναμονής για χειρουργείο έχει ήδη μειωθεί κατά 600 μικρούς ασθενείς, με το σύνολό τους πλέον να φτάνει τους 2.400, ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, εμφανίζεται έτοιμος να θέσει σε πλήρη εφαρμογή το τρίτο στάδιο των σχετικών παρεμβάσεων, προκειμένου να αποσυμφορηθεί οριστικά η εν λόγω λίστα αναμονής.

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές της «Α», ο Θάνος Πλεύρης αναμένεται να ενεργοποιήσει άμεσα μια άλλη λίστα.

Θα είναι υποσύνολο της λίστας αναμονής, η οποία θα περιλαμβάνει μικρούς ασθενείς, οι οποίοι θα χειρουργηθούν εντός του επόμενου χρονικού διαστήματος σε άλλα δημόσια νοσοκομεία αλλά και σε ιδιωτικές κλινικές και, μάλιστα, χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση των γονέων ή/και κηδεμόνων τους.

Την ίδια στιγμή, ο Θάνος Πλεύρης αναζητεί ιδιώτες γιατρούς, οι οποίοι επιθυμούν να προσφέρουν άμεσα, με μη πλήρη και μη αποκλειστική απασχόληση, τις υπηρεσίες τους στο «Αγία Σοφία», προκειμένου να ενισχυθούν οι χειρουργικές ομάδες για να «τρέξουν» με πιο ταχείς ρυθμούς τη λίστα αναμονής των μικρών χειρουργικών ασθενών.



2.400
παιδιά στη λίστα αναμονής για χειρουργείο

3
επιπλέον αναισθησιολόγοι στο Παίδων της Αθήνας

Υπενθυμίζεται, πάντως, ότι η εν λόγω λίστα αναμονής των μικρών ασθενών του «Αγία Σοφία» μετρούσε κατά τη χρονική περίοδο πριν από την πανδημία, δηλαδή το 2019, επί κυβερνήσεως ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝΕΛ, 2.900 μικρούς ασθενείς. Το 2020 ο αριθμός κατέβηκε στα 2.210 παιδιά.

Σύμφωνα με όσα ανέφερε χθες, σε συνέντευξή του, ο Θάνος Πλεύρης, «έχει γίνει δουλειά για την αποσυμφόρηση στις λίστες χειρουργείων», ενώ ο ίδιος εξήγησε, επίσης, ότι κατά τη διάρκεια της πανδημίας στη χώρα μας, τα νοσοκομεία του ΕΣΥ λειτουργούσαν με τη διενέργεια αισθητά μειωμένου αριθμού χειρουργικών επεμβάσεων, μειωμένου ακόμη και κατά 80%, με αποτέλεσμα να προκληθεί μεγάλη συσσώρευση χειρουργικών περιστατικών

σε αναμονή. Επίσης, ο Θάνος Πλεύρης τόνισε, μεταξύ άλλων, τα εξής: «Η Αθήνα μπαίνει στον υγειονομικό χάρτι, γιατί στην Αθήνα υπάρχει η εξής ιδιαιτερότητα. Μέσα σε έναν δρόμο μπορείτε να δείτε 10-15 νοσοκομεία παλιά κτίρια. Εκεί πέρα, λοιπόν, ο υγειονομικός χάρτης που δουλεύουμε ήταν στόχος μας αυτής της τετραετίας, αλλά λόγω της πανδημίας δεν μπορούσε να υλοποιηθεί. Τον έχουμε έτοιμο, αυτή τη στιγμή, τον υγειονομικό χάρτη, θα τον παρουσιάσουμε, ώστε πλέον οι υγειονομικές δομές να εξυπηρετούν τους πολίτες και να έχουμε σύγχρονες δομές με μηχανήματα, με προσωπικό, που είναι η μεγάλη δυσκολία, με πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας».

ven.ygeia@gmail.com





ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΜΕΤΑΞΑ»

Σε εξέλιξη η σταδιακή διάλυση του μεγαλύτερου ογκολογικού νοσοκομείου της χώρας

Να γίνει κριτήριο ψήφου η εμπορευματοποίηση της δημόσιας Υγείας, κάλεσε ο Ηλ. Σιώρας στην περιοδεία του

Σε πλήρη εξέλιξη παραμένει το «έγκλημα» της σταδιακής διάλυσης του μεγαλύτερου ογκολογικού νοσοκομείου της χώρας, του «Μεταξά». Η υποστελέχωση σε όλες τις κλινικές έχει χτυπήσει πια «κόκκινο» και το εξουθενωμένο προσωπικό προειδοποιεί για τους κινδύνους που εγκυμονούν για την ίδια τη ζωή των καρκινοπαθών. Από πάνω προσωπικό και ασθενείς ταλαιπωρούνται και από τα εκρηκτικά προβλήματα που προκαλεί η παλαιότητα και η υποσυντήρηση του κτιρίου, σε σημείο που να βγαίνουν σκουριές από τις βρύσες των νιπτήρων «όταν ανοίγουμε το ζεστό νερό να καθαρίσουμε ασθενή και οι γάζες να βάζονται καφέ», όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι.

Τα όσα ανέδειξε η περιοδεία που έγινε την Τετάρτη στο νοσοκομείο από αντιπροσωπεία του ΚΚΕ, με τον υποψήφιο βουλευτή του Κόμματος Ηλία Σιώρα, ήταν αποκαλυπτικά. Η βάρβαρη αντιλαϊκή πολιτική της υποχρηματοδότησης της δημόσιας Υγείας, που διαρκώς οξύνεται όσο εναλλάσσουν τη σκυτάλη ΝΔ, ΣΥΡΙΖΑ, ΠΑΣΟΚ στην κυβέρνηση, προσφέροντας χώρο στους επιχειρηματικούς ομίλους να κερδοφορούν σε βάρος της υγείας του λαού, διαμορφώνει μία ζοφερή κατάσταση:

Οι κενές οργανικές θέσεις σε νοσηλευτικό προσωπικό έχουν φτάσει τις 146. Ο μαγνητικός τομογράφος, αν και βρίσκεται κοντά 2 χρόνια στο νοσοκομείο, παραμένει στην «κούτα», αφού δεν υπάρχει προσωπικό να τον λειτουργήσει! Το φαρμακείο του νοσοκομείου, παρά την αποφασιστική του σημασία για την υγεία και την ίδια τη ζωή των ασθενών, συνεχίζει να έχει έναν και μόνιμο φαρμακοποιό, που σημαίνει ότι η λειτουργία του ανά πάσα στιγμή θα τινάχτει ξανά στον αέρα, όπως έγινε πριν περίπου δύο μήνες, όταν ο φαρμακοποιός αρρώστησε με κορονοϊό, με αποτέλεσμα την αναστολή χημειοθεραπειών.

Στο ακτινολογικό τμήμα πριν από 10 χρόνια καλυπτόταν από 14 γιατρούς, τώρα έχουν απομείνει μόνο 6! «Δουλεύουμε 9ωρα. Εχουμε ξεπεράσει τα όριά μας», ήταν η φράση που κυριαρχούσε ανάμεσα στους εργαζόμενους. Στο ακτινοθεραπευτικό τμήμα σε συνδυασμό με την έλλειψη προσωπικού, το ένα μηχάνημα είναι 20ετίας, το δεύτερο που θεωρείται σύγχρονο 7ετίας, ωστόσο κάθε τόσο παρουσιάζουν βλάβη (τελευταία στο «καινούργιο» καταγράφηκε στις 23 Μάρτη), αφού έχουν ξεπεράσει κατά πολύ τα όριά τους, με ακτινοθεραπείες να αναβάλλονται, με ό,τι σημαίνει και αυτό για τους ογκολογικούς ασθενείς.

Στα χειρουργεία είναι 8 οι αναισθησιολόγοι, με 4 από αυτούς γυναίκες που είναι πάνω από 62 ετών και «εξακολουθούμε να δουλεύουμε χωρίς ανάσα. Αυτός που μεγαλώνει έχει προβλήματα και το ανθρώπινο λάθος караδο-



κει σε βάρος των ασθενών. Δηλαδή το να δουλεύουμε ακόμα και με τέτοιους ρυθμούς δεν είναι ασφαλές. Μια επικίνδυνη αμαξοστοιχία είμαστε και εμείς εδώ», ανέφερε μία από τις αναισθησιολόγους. Και όχι μόνο αυτό. Για κάθε χειρουργική αίθουσα αντιστοιχεί διπλάσιος αριθμός αναισθησιολόγων συν 2. Δηλαδή για τις 4 χειρουργικές αίθουσες - από 6 που ήταν πριν λίγα χρόνια - του «Μεταξά», θα έπρεπε να ήταν το λιγότερο 16 οι αναισθησιολόγοι.

Στα παραπάνω έρχονται να προστεθούν ως «κερασάκι» οι καθημερινές άθλιες εικόνες, με τους καρκινοπαθείς να είναι ώρες όρθιοι σε ουρές επί ώρες στη Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας, για να κάνουν τη χημειοθεραπεία τους. Ή έξω στην πύλη του νοσοκομείου, περιμένοντας για rapid test.

Ο Ηλ. Σιώρας συνομιλώντας με τους εργαζόμενους τόνισε ότι την ίδια ώρα γύρω από το «Μεταξά», όπως και σε κάθε δημόσιο νοσοκομείο, «αυξάνονται και ανθούν» ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και ιδιωτικές κλινικές. Επισήμανε πως τα όσα αντιμετωπίζουν εκεί μέσα, όλα αυτά τα χρόνια, από την εμπορευματοποίηση και τη σταδιακή ιδιωτικοποίηση και της δημόσιας Υγείας, που υποστηρίζουν ΝΔ, ΣΥΡΙΖΑ, ΠΑΣΟΚ, που ήταν και η αιτία για το πολύνεκρο έγκλημα στα Τέμπη, να γίνουν κριτήριο ψήφου. «Να κοκκινίσετε την κάλπη», τόνισε και αναδεικνύοντας τι έχουν να κερδίσουν συνολικά οι εργαζόμενοι, ο λαός με ένα πολύ ισχυρό ΚΚΕ την επόμενη μέρα, έδειξε πως λειτούργησε καταλυτικά τόσο στην ανάδειξη των αιτιών του προδιαγεγραμμένου εγκλήματος στα Τέμπη, αλλά και των μαζικών κινητοποιήσεων που έγιναν από τη μία άκρη της χώρας έως την άλλη, με σύνθημα «Τα κέρδη τους ή οι ζωές μας».





ΣΤΟ... ΠΕΡΙΜΕΝΕ



2.400 ψυχούλες

Ούτε ένα ούτε δύο ούτε τρία, αλλά τουλάχιστον 2.400 παιδιά περιμένουν να χειρουργηθούν στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία», αφού η αναμονή εκεί υπολογίζεται σε «μιά-δυο χρόνια».

Πιεζόμενος από το γεγονός αυτό, ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης σε συνέντευξη του προχθές στην τηλεόραση του Σκάι υποστήριξε ότι από τα 3.000 παιδιά που ήταν το εύρος της λίστας των χειρουργείων, ο αριθμός αυτός σήμερα έχει μειωθεί κατά 600 παιδιά. Ακόμα κι έτσι, όμως, παραβλέπει να πει ότι η αναμονή μας τόσο μεγάλης λίστας, όπως αναφέρουν αρμόδιες πηγές στο TheTOC, υπολογίζεται σε τουλάχιστον δύο χρόνια.

Το πρόβλημα με τις λίστες αναμονής στο μεγαλύτερο παιδιατρικό νοσοκομείο της χώρας δεν είναι καινούργιο. Η λίστα αναμονής των χει-

ρουργείων στο «Αγία Σοφία» το 2018 ήταν 2.379 παιδιά, το 2019 2.853 παιδιά και το 2020 2.210 παιδιά. Τον Σεπτέμβριο πέρυσι το ζήτημα επανήλθε στην επικαιρότητα, καθώς λόγω της έλλειψης κυρίως αναισθησιολόγων (εξαιτίας συνταξιοδοτήσεων αλλά και προτίμησης του ιδιωτικού τομέα λόγω υψηλότερων οικονομικών απολαβών) καθώς και άλλων ειδικοτήτων υπήρχε ανατολή τακτικών προγραμματισμένων χειρουργείων.

Είναι χαρακτηριστικό πως το παιδιατρικό νοσοκομείο εκείνη την περίοδο διέθετε 10 αναισθησιολόγους -εκ των οποίων ένας βρίσκεται σε αναρρωτική άδεια- από τους 17 που θα έπρεπε να έχει κανονικά στο δυναμικό του. Τότε αποφασίστηκε η μεταφορά αναισθησιολόγων από άλλα νοσοκομεία στο «Αγία Σοφία» για να προχωρήσουν τα

τακτικά χειρουργεία που βρίσκονταν σε αναμονή. Τον Δεκέμβριο διορίστηκαν τρεις νέοι αναισθησιολόγοι, οι οποίοι κατέλαβαν όμως τις θέσεις τριών συναδέλφων τους, που ετοιμάζονταν να συνταξιοδοτηθούν.

Οι... έχοντες

Το μόνο σίγουρο είναι πως, χωρίς τη λήψη αποφάσεων για σοβαρή ενίσχυση του ιατρικού προσωπικού, το πρόβλημα της αναμονής θα παραμείνει τεράστιο, ενώ σημαντικός αριθμός των παιδιών, όπως αναφέρουν πηγές από το προσωπικό, των οποίων οι γονείς μπορούν να αντεπεξέλθουν οικονομικά απευθύνονται τελικά στον ιδιωτικό τομέα.

Αναφερόμενος ο κ. Πλεύρης στα πολλά προβλήματα που εξακολουθούν να ταλανίζουν το ΕΣΥ (αναμονή στα τμήματα επειγόντων, Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, κε-

νά σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό), υποστήριξε τη δουλειά που έχει γίνει για την αποσυμφόρηση στις λίστες των χειρουργείων, εξηγώντας πως κατά τη διάρκεια της πανδημίας τα νοσοκομεία λειτουργούσαν με μειωμένο αριθμό χειρουργικών επεμβάσεων κατά 80%, οπότε με τη λήξη της υπήρξε συσσώρευση περιστατικών σε αυτά.

«Η Αθήνα μπαίνει στον υγειονομικό χάρτη που δουλεύουμε. Ήταν στόχος μας γι' αυτήν την τετραετία, αλλά λόγω της πανδημίας δεν μπορούσε να υλοποιηθεί. Αυτή τη στιγμή τον έχουμε έτοιμο ώστε να τον παρουσιάσουμε και πλέον οι υγειονομικές δομές να εξυπηρετούν τους πολίτες έχοντας σύγχρονες δομές, με μηχανήματα, με προσωπικό, που είναι η μεγάλη δυσκολία, και με Προτοβάθμια Φροντίδα Υγείας» πρόσθεσε.

» Τι συμβαίνει με την ατελείωτη λίστα χειρουργείων στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία»



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 31-03-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2095.53 cm² Κυκλοφορία: 630
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επικαιρότητα



Τέλος τα χειρουργεία στη Σύρο

Τραγική είναι η κατάσταση στις υγειονομικές μονάδες στα νησιά, ωστόσο ο Θάνος Πλεύρης ρίχνει το φταίξιμο στους γιατρούς που δεν επιλέγουν να δουλέψουν σε τραγικές συνθήκες εργασίας

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Επείγουσες ενέργειες από το υπουργείο ζητούν ο σύλλογος εργαζομένων και η ένωση ιατρών του νοσοκομείου, που είναι το μοναδικό στις Κυκλάδες

Η ενίσχυση του ΕΣΥ δεν ήταν ποτέ στις προτεραιότητες της κυβέρνησης Μητσοτάκη, ωστόσο αυτό που συμβαίνει στα νησιά δεν έχει προηγούμενο. Ο μόνος λόγος που τα νοσοκομεία στη νησιωτική Ελλάδα δουλεύουν είναι η αυτοθυσία των υγειονομικών. Ακόμα και αυτή όμως κάποιες φορές δεν είναι αρκετή. Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση του Νοσοκομείου Σύρου, καθώς πλέον δεν γίνονται χειρουργεία!

Παρά τις επανειλημμένες προειδοποιήσεις των εργαζομένων, το νοσοκομείο δεν ενισχύθηκε. Έτσι, οι αναρωτικές άδειες των 3 χειρουργών που υπηρετούν οδήγησαν στο πάγωμα των χειρουργικών περιστατικών. Σημειώνεται ότι οι προβλεπόμενες θέσεις χειρουργών από τον οργανισμό είναι 5 και ειδικευόμενοι

άλλες 3, αλλά στο Νοσοκομείο Σύρου υπηρετούν 3 ειδικοί (κανένας διευθυντής) και 1 ειδικευόμενος.

Μέσα στην εβδομάδα, ο Σύλλογος Εργαζομένων του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου και η Ένωση Ιατρών Νομαρχιακού Νοσοκομείου Σύρου (ΕΙΝΝΟΣ), με κοινή ανακοίνωση, είχαν επιστήσει την προσοχή για τη σοβαρή κρίση προσωπικού που αντιμετωπίζουν στο νησί. Τα τελευταία δύο χρόνια υπάρχει μεγάλος αριθμός συνταξιοδοτήσεων γιατρών του Νοσοκομείου Σύρου και, παρά τις επανειλημμένες εκκλήσεις προς τη 2η ΥΠΕ και το υπουργείο Υγείας, δεν έχουν ληφθεί μέτρα για την πρόσληψη νέων γιατρών στη θέση των συνταξιοδοτηθέντων. Και ενώ το πρόβλημα αυτό καθημερινά γιγαντώνεται, συνεχίζεται η πρακτική της μετακίνησης γιατρών σε άλλες δομές Υγείας της Περιφέρειας, επιδεινώνοντας ακόμα περισσότερο την κατάσταση, θέ-

τοντας σε σοβαρό κίνδυνο τη λειτουργία του νοσοκομείου και κατά συνέπεια την υγεία των ασθενών.

Επιπλέον, υπάρχει σοβαρή έλλειψη νοσηλευτών. Παρά την υπάρχουσα υποστελέχωση, δημιουργούνται νέα τμήματα χωρίς να προσλαμβάνεται το απαραίτητο προσωπικό. Αυτό σημαίνει ότι οι ήδη καταπονημένοι νοσηλευτές πηδούν ακόμη περισσότερο, γεγονός που όχι μόνο είναι άδικο, αλλά θέτει σε κίνδυνο και την ποιότητα της φροντίδας.

Υπογραμμίζεται ότι το Νοσοκομείο Σύρου, το οποίο είναι το μοναδικό δευτεροβάθμιο του νομού, βρίσκεται σε νησί και καλύπτει τις υγειονομικές ανάγκες όλων των νησιών των Κυκλάδων (Μύκονος, Τήνος, Πάρος, Νάξος, Σαντορίνη κ.λπ.). Κατά τους καλοκαιρινούς μήνες, ο πληθυσμός των νησιών αυξάνεται εκθετικά λόγω της ετορικής εκατομμυρίων τουριστών. Το γεγονός αυτό επιβαρύνει ακόμη περισσότερο τους

ήδη καταπονημένους πόρους, ανθρώπινους και οικονομικούς.

Ο Σύλλογος Εργαζομένων του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου και η Ένωση Ιατρών Νομαρχιακού Νοσοκομείου Σύρου καλούν το υπουργείο Υγείας να λάβει άμεσα μέτρα για την αντιμετώπιση της κρίσης προσωπικού. «Απαιτούμε να προσληφθούν γιατροί και νοσηλευτές για να διασφαλιστεί η αδιάκοπη υψηλής ποιότητας φροντίδα που αξίζουν οι ασθενείς μας. Και επειδή οι διαδικασίες πρόσληψης προσωπικού είναι ιδιαίτερα χρονοβόρες, θα πρέπει να γίνουν κατεπείγουσες ενέργειες για να καλυφθούν οι ιδιαίτερα αυξημένες ανάγκες υγειονομικής περίθαλψης της περιόδου του Πάσχα και του καλοκαιριού» τονίζουν.

Κατηγορεί τους γιατρούς ο Πλεύρης

Αντί να λάβει άμεσα πρωτοβουλίες για να λυθούν τα προβλήματα στη Σύρο και στα άλλα νησιά της





κώρας, ο Θάνος Πλεύρης επιλέγει να κατηγορεί τους γιατρούς! Μιλώντας στον ΣΚΑΪ, ο **υπουργός Υγείας** τόνισε ότι, παρά τον μισθό των 1.800 ευρώ, οι γιατροί δεν ανταποκρίνονται. Ωστόσο, η μισθολογική αμοιβή δεν είναι το μοναδικό κριτήριο για να επιλέξει ο γιατρός να ανταποκριθεί στο κάλεσμα. Είναι και οι συνθήκες εργασίας, και αυτές είναι αποτρεπτικές τόσο στα νησιά όσο και στο υπόλοιπο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Από την άλλη, η εμπλοκή του ιδιωτικού τομέα μοιάζει περισσότερο με πολιτική επιλογή διάβρωσης του δημόσιου χαρακτήρα του ΕΣΥ, παρά για πραγματική συμβολή στο σύστημα Υγείας.

Η παραδοχή του **υπουργού Υγείας** ότι «το ΕΣΥ δεν είναι ελκυστικό» έχει στοιχεία αλήθειας, αλλά ο Θάνος Πλεύρης οφείλει να αναζητήσει τους λόγους στην ίδια την πολιτική που ασκεί η κυβέρνηση στην οποία είναι μέλος.

Τι αλλάζει από τη Δευτέρα 3 Απριλίου Νοσοκομεία: Νέο μοντέλο προμήθειας φαρμάκων

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 31-03-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 285.11 cm² Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τι αλλάζει από τη Δευτέρα 3 Απριλίου **Νοσοκομεία: Νέο μοντέλο** προμήθειας φαρμάκων

Από τη Δευτέρα 3 Απριλίου, τίθεται σε εφαρμογή το νέο μοντέλο προμήθειας φαρμάκων των νοσοκομείων, με την Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας (ΕΚΑΠΥ) να καθίσταται κεντρικός αγοραστής για το σύνολο των νοσοκομείων του ΕΣΥ.

Με το νέο σύστημα τα σκευάσματα τα οποία έχουν ήδη περάσει από διαδικασία διαπραγμάτευσης, δηλαδή οι φαρμακευτικές εταιρείες έχουν ήδη υπογράψει συμφωνίες με την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών φαρμάκων, θα αγοράζονται μόνο από την ΕΚΑΠΥ και όχι από το κάθε νοσοκομείο ξεχωριστά, όπως γίνεται μέχρι σήμερα. Όσον αφορά στα σκευάσματα για τα οποία συνάπτονται συμβάσεις με τις εταιρείες ύστερα από διαγωνισμούς, η ΕΚΑΠΥ θα υπογράψει μία εκτελεστική σύμβαση για τους διαγωνισμούς, δηλαδή θα έχει τον έλεγχο της εκτέλεσης των ποσοτήτων που έχει δεσμευτεί ότι θα αγοράσει το κράτος για τα νοσοκομεία.

Οι παραγγελίες των νοσοκομείων θα τίθενται ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας, στην οποία θα έχουν πρόσβαση τόσο τα νοσοκομεία όσο και οι φαρμακευτικές εταιρείες. Τέλος, η ΕΚΑΠΥ αναλαμβάνει την έκδοση και τον καταλογισμό των υποχρεωτικών επιστροφών (clawback) και εκπτώσεων (rebate). Μάλιστα, όπως ανέφερε ο αντιπρόεδρος της, Κωνσταντίνος Γαλανάκης, σε ημερίδα της Ελληνικής Εταιρείας Market Access, την Τετάρτη (29/3), ο φορέας θα εκδώσει και τις επιστροφές του 2022.

Σήμερα τα 110 δημόσια νοσοκομεία της χώρας προμηθεύονται τα φάρμα-



κα από 90 φαρμακευτικές εταιρείες με απευθείας παραγγελίες ή μέσω των διαγωνιστικών διαδικασιών που «τρέχει» η ΕΚΑΠΥ για τα γενόσημα. Η τιμολόγηση των προϊόντων γίνεται από την εκάστοτε εταιρεία ανά νοσοκομείο, ενώ η έκδοση του clawback καθυστερεί, λόγω του πλήθους των παραστατικών και της κατακερματισμένης διαδικασίας.

Οι ληξιπρόθεσμες οφειλές των νοσοκομείων διογκώνονται, την ώρα που τα «φέσια» του Δημοσίου αποτελούν φλέγον θέμα, στο πλαίσιο της ενισχυμένης επιτήρησης. Είναι ενδεικτικό ότι, σύμφωνα με το μηνιαίο δελητίο στοιχείων γενικής κυβέρνησης που δημοσιεύθηκε στις 3 Μαρτίου, τον Ιανουάριο του 2023 τα ληξιπρόθεσμα των νοσοκομείων ανήλθαν στο 1.075 εκατ. ευρώ από 739 εκατ. ευρώ τον Ιανουάριο του 2022 (αύξηση 45%), ενώ συγκρίνοντας τον Δεκέμβριο του 2022 (909 εκατ.) με τον Δεκέμβριο του 2021 (606 εκατ.) παρατηρείται αύξηση 50%. Με κεντρικό αγοραστή την ΕΚΑΠΥ, ο προϋπολογισμός για νοσοκομειακά φάρμακα μεταφέρεται από τα νοσοκομεία στο «ταμείο» της Αρχής, η οποία αναλαμβάνει και την τιμολόγηση, απαλλοθύνοντας τις εταιρείες από μία δαιδαλώδη διαδικασία.

