

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

**Ημερομηνία 04/04/2023 - 04/04/2023**

**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



**ENIMEROSI**

[www.apo.gr](http://www.apo.gr)

# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

04/04/2023

1) [ΡΟΔΙΑΚΗ, Σελ. 4] [📄] Η «άγονη γραμμή» της Υγείας στα νησιά του Αιγαίου . . . . .	1
2) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 9] [📄] Εγκαίνια στο ΠΑΓΝΗ εν μέσω διαμαρτυρίας . . . . .	2
3) [ESPRESSO, Σελ. 4] [📄] Η Εγκυοε στη Λέρο μεταφέρθηκε στην Κάλυμνο γιατί δεν υπήρχε αναισθησιολόγος στο νοσοκομείο . . . . .	3
4) [ESPRESSO, Σελ. 22] [📄] Σε χαμηλό ποσοστό ο Candida Auris στα νοσοκομεία . . . . .	4
5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 15] [📄] Αγωνιστικές πρωτοβουλίες για την Υγεία - Πρόνοια . . . . .	5
6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 29] [📄] Ανοίγει σήμερα η Καρδιολογική στο Νοσοκομείο «Αγιος Παύλος» . . . . .	6
7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 15] [📄] Σε άμεσο κίνδυνο η ζωή ασθενών που δεν εξυπηρετούνται έγκαιρα . . . . .	7
8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 15] [📄] Τρία νεκρά παιδιά από στρεπτόκοκκο, «δεν κρίνει σκόπιμη» την ενημέρωση ο ΕΟΔΥ . . . . .	8
9) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 5] [📄] «Το αποδυναμώνουν και από παιδίατρο» . . . . .	9
10) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 4] [📄] Κόκκινη κορδέλα στη ΜΕΘ; . . . . .	10
11) [ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Σελ. 12] [📄] Η Υγεία στο κρεβάτι του πόνου: Μήνες αναμονής για χειρουργείο . . . . .	11



## Η «άγωνα γραμμή» της Υγείας στα νησιά του Αιγαίου

Της **Μαρίας-Νίκης Γεωργαντά** στον «Ελεύθερο Τύπο»

Το πρώτο crash test για τη δομή Υγείας των νησιών έρχεται σε λίγες ημέρες, αφού παραδοσιακά το Πάσχα γεμίζουν από κόσμο.

Παρά το γεγονός ότι αυξήθηκαν το υγειονομικό προσωπικό στη διάρκεια της πανδημίας (κατά 9,4%), όπως δείχνουν τα στοιχεία, ειδικά σε ό,τι αφορά τα νησιά και το μόνιμο προσωπικό υπάρχει δυσκολία πλήρωσης των θέσεων, αφού και οι θέσεις που προκηρύσσονται καταλήγουν... άγονες λόγω έλλειψης ενδιαφέροντος. Το υπουργείο Υγείας αναγνωρίζει το πρόβλημα και επιχειρεί μέσω κινήτρων, αλλά και με τη δυνατότητα κάλυψης κενών από ιδιώτες γιατρούς, να το λύσει.

### Έλλειψη παθολόγων

Πριν από λίγες ημέρες βρέθηκαν στο επίκεντρο το νοσοκομείο της Κω και η έλλειψη παθολόγων. Σήμερα, ο παθολογικός τομέας του νησιού καλύπτεται με μετακινήσεις από άλλα νοσοκομεία, ενώ προκηρύσσονται θέσεις, χωρίς όμως ενδιαφέρον από τους γιατρούς. Όπως αναφέρει στον Ελεύθερο Τύπο της Κυριακής η πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων

του Γενικού Νοσοκομείου – Κέντρου Υγείας Κω, Γαρυφαλιά Καρανάσιου, δεν πρέπει οι ειδικότητες να είναι μονήρεις στα νησιά. «Γιατί κανένας γιατρός δεν θέλει να έρθει εάν δεν υπάρχει και άλλος να μοιραστεί η δουλειά, οι εφημερίες. Όλοι ρωτάνε "υπάρχει και άλλος γιατρός". Το νησί έχει 40.000 κατοίκους και το καλοκαίρι φτάνουμε το 1,5 εκατομμύριο επισκέπτες. Έχουμε τις περισσότερες διακομιδές. Η καθεμία κοστίζει από 6.000 έως 20.000 ευρώ», σημειώνει.

Το μεγάλο πρόβλημα έλλειψης παθολόγων σημειώνει και ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, «Προκηρύσσονται θέσεις και δεν πάει κανείς», αναφέρει στον «Ε.Τ.» της Κυριακής. Φέρνοντας συγκεκριμένα παραδείγματα, επισημαίνει ότι το νοσοκομείο της Σαντορίνης είναι χωρίς παθολόγο και χωρίς καρδιολόγο. Εκεί μόλις έναν γενικό γιατρό για όλα τα παθολογικά περιστατικά. Αντίστοιχα, στη Λήμνο σχεδόν όλες οι ειδικότητες είναι με έναν γιατρό. Ένας αναισθησιολόγος, ένας παθολόγος, ένας χειρουργός, ένας καρδιολόγος.

Ζοριασμένο είναι και το νοσοκομείο της Σύρου. Σύμφωνα με την πρόεδρο του Συλλόγου Εργαζομένων και εκπρόσωπο των εργαζομένων στο Δ.Σ. για τα διασυνδεδεμένα νοσοκομεία Σύρου – Ναξου, Κατερίνα Κα-

λογεράκη, έως το τέλος του έτους αναμένεται να συνταξιοδοτηθεί η συντονίστρια διευθύντρια της παθολογικής κλινικής, με τον κίνδυνο να μη βρεθεί γιατρός να καλυφθεί η θέση. Επίσης, αυτές τις ημέρες τα χειρουργεία κλύπτονται από ιδιώτη, καθώς έχουν νοσήσει και οι τρεις χειρουργοί. Δεν μπορεί, ωστόσο, να καλύψει όλες τις ανάγκες. Για παράδειγμα, για τροχάιο μέσα στην εβδομάδα που έγινε στην Τήνο, πραγματοποιήθηκε διακομιδή στην Αθήνα. «Μείναμε με μία νεφρολόγο, που θέλει να κάνει τα χαρτιά της να φύγει. Εκεί που είχαμε Μονάδα Τεχνητού Νεφρού-υπόδειγμα. Επίσης, η μοναδική παθολογοανατόμος μέχρι τον Μάιο θα έχει συνταξιοδοτηθεί και δεν θα έχουμε να κάνουμε βιοψίες στο νησί. Είμαστε το μοναδικό δευτεροβάθμιο νοσοκομείο στις Κυκλάδες και η κίνηση από το Πάσχα αυξάνεται κατακόρυφα», λέει η κ. Καλογεράκη.

### Οικονομικά κίνητρα

Το υπουργείο Υγείας αναγνωρίζει το πρόβλημα στα νησιά, γι' αυτό και με κίνητρα ειδικά για το καλοκαίρι προσπαθεί να προσελκύσει ιατρικό προσωπικό. Συγκεκριμένα, δίνονται 1.800 ευρώ τον μήνα πέραν του μισθού σε κάθε γιατρό και 1.200 ευρώ σε κάθε νοσηλεύτη για μετακίνηση. «Πάλι όμως δεν είναι ελκυστικό. Γι' αυτό προχωρήσαμε στην αύξηση των μισθών κατά 10%», σημείωσε ο **υπουργός Υγείας**, Θάνος Πλεύρης, σε συνέντευξη του (ΣΚΑ) στα μέσα της περασμένης εβδομάδας.

Υπενθυμίζεται ότι με νομοσχέδιο που έχει ψηφιστεί δίνεται η δυνατότητα για part time συμβάσεις γιατρών, ώστε να μπορούν να ασκούν ιδιωτικό έργο και να μη γυρνάνε την πλάτη στα νοσοκομεία, ενώ δίνεται η δυνατότητα στους γιατρούς του ΕΣΥ να έχουν ιδιωτικό ιατρείο.

### ΜΕΛΕΤΗ ΓΙΑ ΤΟ ΕΣΥ: ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ Η ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ Στασιμότητα στις μόνιμες θέσεις εργασίας

Αυξήθηκε το προσωπικό στο ΕΣΥ κατά 9,4%, χωρίς όμως να αλλάζει ουσιαστικά κάτι, αφού οι περισσότερες προσλήψεις είναι επικουρικού προσωπικού. Αυτό είναι το βασικό συμπέρασμα μελέτης για την εξέλιξη του



υγειονομικού προσωπικού στα νοσοκομεία του ΕΣΥ πριν και κατά τη διάρκεια της πανδημίας, την οποία διενήργησαν ερευνητές του Κέντρου Ερευνας και Εκπαίδευσης στη Δημόσια Υγεία, στην Πολιτική Υγείας και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας – ΚΕΠΥ, με συντονιστές τον αναληρωτή καθηγητή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας – Πολιτικής Υγείας στο ΑΠΘ, Ηλία Κονδύλη, και τον ομότιμο καθηγητή Υγιεινής, Κοινωνικής Ιατρικής και Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στο ΑΠΘ, Αλέξη Μπένιο. Οι ερευνητές βασίστηκαν σε στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ και του υπουργείου Υγείας.

### Στοιχεία

Πιο αναλυτικά, όπως αναφέρει η μελέτη, τον Δεκέμβριο του 2022, σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας, στα νοσοκομεία του ΕΣΥ εργαζόνταν συνολικά 84.230 εργαζόμενοι, εκ των οποίων το 23% ήταν ιατροί, το 45% νοσηλεύτριες/νοσηλεύτες και το υπόλοιπο 32% λοιπό προσωπικό. Κατά τη διάρκεια της πανδημίας, κατά τη χρονική δηλαδή περίοδο 2019-22, το νοσοκομειακό προσωπικό του ΕΣΥ αυξήθηκε κατά 9,4% (7.223 νέες θέσεις εργασίας, εκ των οποίων η πλειονότητα αφορούσε σε θέσεις νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού).

«Κατά τη διάρκεια της πανδημίας, κατά τη χρονική δηλαδή περίοδο 2019-22, η αύξηση του προσωπικού των νοσοκομείων του ΕΣΥ προήλθε σχεδόν εξ ολοκλήρου από την αύξηση του επικουρικού προσωπικού και του προσωπικού ορισμένου χρόνου. Αντιθέτως, κατά τη χρονική περίοδο 2019-22 το μόνιμο προσωπικό των νοσοκομείων του ΕΣΥ παρέμεινε στάσιμο (0,5% αύξηση, 321 νέες θέσεις μόνιμης εργασίας κατά τη διάρκεια της πανδημίας). Η στασιμότητα των μόνιμων θέ-

σεων εργασίας στα νοσοκομεία του ΕΣΥ και η αντικατάστασή τους με επικουρικό προσωπικό ξεκίνησαν ήδη από το 2017, την περίοδο δηλαδή της οικονομικής κρίσης, και έγινε κυρίαρχη πρακτική κατά τη διάρκεια της πανδημίας», διαπιστώνει η μελέτη.

### ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ

• **102.130 ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ** στα νοσοκομεία της χώρας το 2019, 79,3% του συνολικού νοσοκομειακού προσωπικού εργαζόνταν στο ΕΣΥ

• **80.991 ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ** στο ΕΣΥ το 2019, 84.230 τον Δεκέμβριο του 2022

• **9,4% ΑΥΞΗΘΗΚΕ** το νοσοκομειακό προσωπικό του ΕΣΥ κατά τη χρονική περίοδο 2019-22

• **19.921 ΙΑΤΡΟΙ** στο ΕΣΥ το 2022 (σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας), εκ των οποίων το 49% ήταν μόνιμοι ιατροί (διευθυντές και επιμελητές του ΕΣΥ), το 41% ειδικευόμενοι και εξειδικευόμενοι ιατροί (με συμβάσεις ορισμένου χρόνου), το 9% επικουρικοί ιατροί (με μονοετείς συμβάσεις) και το 1% το υπόλοιπο **ιατρικό προσωπικό**

• **5,7% ΑΥΞΗΘΗΚΕ** το **ιατρικό προσωπικό των νοσοκομείων** του ΕΣΥ τη χρονική περίοδο 2019-22

• **77,7% ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ** στα νοσοκομεία του ΕΣΥ το 2022 ήταν μόνιμο προσωπικό, το 9,5% ορισμένου χρόνου και το 12,8% επικουρικό προσωπικό με μονοετείς ή διετείς συμβάσεις εργασίας

• **85,6% ΑΥΞΗΘΗΚΕ** από το 2009 έως το 2019 ο αριθμός των εκπαιδευμένων στην Ελλάδα ιατρών με δίπλωμα άσκησης του επαγγέλματος σε χώρες του εξωτερικού (στοιχεία της έρευνας υγειονομικής μετανάστευσης του ΟΟΣΑ)

• **3.137 ΑΠΟΦΟΙΤΟΙ** ελληνικών Ιατρικών Σχολών μετανάστευσαν στο εξωτερικό προς αναζήτηση εργασίας κατά τη

διάρκεια της οικονομικής κρίσης. Ο συνολικός αριθμός αποφοίτων ελληνικών Ιατρικών Σχολών που εργάζονται στο εξωτερικό το 2019 ξεπέρασε τους 6.800.

### Η Τουρκία καλεί για θεραπεία τους ογκολογικούς ασθενείς

Οι ελλείψεις στα νησιά αποτελούν αιτία εκμετάλλευσης από τη γειτονική Τουρκία, που διαφημίζει υπηρεσίες Υγείας. Με δεδομένο ότι στα Δωδεκάνησα δεν λειτουργεί ακτινοθεραπευτικό κέντρο, μία ιδιωτική κλινική στην Αλικαρνασσό της Τουρκίας ξεκίνησε καμπάνια διαφήμισης απευθυνόμενη σε ογκολογικούς ασθενείς.

Σύμφωνα με τη «Δημοκρατική», η κορηγομένη διαφήμιση της τουρκικής ιδιωτικής κλινικής Acıbadem, με παραρτήματα στην Ολλανδία, στη Βουλγαρία και τη Βόρεια Μακεδονία, καλεί τους Δωδεκανήσιους στα ελληνικά, να συμπληρώσουν μια φόρμα για να λάβουν δωρεάν γνώμη για τη θεραπεία του καρκίνου τους, παρέχοντας, μάλιστα, όπως αναφέρεται, έκπτωση 50% στα δρομολόγια Kos – Bodrum.

Σύμφωνα με τον πρώην πρόεδρο της Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Γιώργο Πισσάκα, η Ρόδος χρειάζεται ένα μηχανήματα ακτινοθεραπείας που θα καλύπτει και όλα τα γύρω νησιά. Κενά στην κατονομημένη μηχανήματα ακτινοθεραπείας υπάρχουν, επίσης, στη Λαμία (όπου τώρα θα αγοραστεί με χρηματοδότηση του Ταμείου Ανάκαμψης), στην Τρίπολη, ακόμη ένα στην Κρήτη και υπάρχει κενό μεταξύ Θεσσαλονίκης και Αλεξανδρουπόλης. «Ζητούμενο είναι από οποιοδήποτε σημείο της χώρας ο ασθενής να απέχει μία με μιάμιση ώρα από πρόσβαση στην ακτινοθεραπεία», λέει στον «Ε.Τ.» της Κυριακής.





Οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου υποδέχτηκαν την κ. Γκάγκα με στάση εργασίας και συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο σαλόνι του νοσοκομείου.

# Εγκαίνια στο ΠΑΓΝΗ εν μέσω διαμαρτυρίας

■ «Θερμή» υποδοχή επεφύλασσαν χθες στην αν. υπουργό Υγείας οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου - Η Μίνα Γκάγκα εγκαινίασε τη νέα ΜΕΘ και το PET/CT που δώρισε στο ΠΑΓΝΗ το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος»

papadakis@neakriti.gr  
**Χριστόφορος Παπαδάκης**  
morali@crete.tv.gr  
**Ράνια Μωραΐτη**

**“Θερμή” υποδοχή χωρίς να λείψουν και τα μικροεπεισόδια συνάντησε στο ΠΑΓΝΗ χθες η υφυπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα, για τα εγκαίνια του PET/CT και της νέας ΜΕΘ του νοσοκομείου, που προέρχονται από δωρεές του Ιδρύματος “Σταύρος Νιάρχος”.**

Πρόκειται για δύο σημαντικά έργα που ολοκληρώθηκαν από την προηγούμενη διοίκηση της 7ης Υ.Πε. Κρήτης υπό την κ. Λένα Μιρομπουδάκη και εγκαινιάστηκαν χθες. Οι υγειονομικοί υποδέχτηκαν την υφυπουργό με συγκέντρωση διαμαρτυρίας και πανό, φωνάζοντας συνθήματα κατά της πολιτικής της κυβέρνησης, που στηρίζει σε μεγάλο βαθμό τη λειτουργία της Δημόσιας Υγείας σε κονδύλια από δωρεές ιδρυμάτων και εθνικών ευεργετών.

Σε δηλώσεις της στους δημοσιογράφους, η υφυπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα έκανε λόγο για δύο πολύ σημαντικά έργα, που θα βοηθήσουν σημαντικά το έργο του ΠΑΓΝΗ τόσο στην πρόληψη όσο και στη θεραπευτική προσπάθεια του απέναντι στον καρκίνο, που είναι η μεγαλύτερη μάστιγα του αιώνα μας. «Δε γίνεται σήμερα αν είχαμε καρκίνο - οποιαδήποτε μορφή καρκίνου - να μην κάνεις σταδιοποίηση. Και το PET/CT είναι απαραίτητο για τη σταδιοποίηση. Και η σταδιοποίηση είναι απαραίτητη για να μπορέσεις να σχεδιάσεις τη θεραπεία του αρρώστου».

Με το PET/CT δίνεται η δυνατότητα

## ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ Σφοδρές οι αντιδράσεις των υγειονομικών

Οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου υποδέχτηκαν την κ. Γκάγκα με στάση εργασίας και συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο σαλόνι του νοσοκομείου. Όπως ανέφερε σε δήλωσή του ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων Δημήτρης Βρούσαλης, «η κυβέρνηση και η διοίκηση σχεδιάζουν να μετατρέψουν σε κυβερνητική φιάσα τα εγκαίνια μιας Μονάδας Εντατικής Θεραπείας και του PET/CT. Προφανώς, οι δύο νέες υποδομές είναι αναγκαίες για τους κλιμάκους ασθενείας της Κρήτης. Οι υποδομές αυτές όμως δεν έγιναν με κρατική χρηματοδότηση, αλλά με χρήματα “φιλανθρωπίας” ενός από τους πιο ισχυρούς επιχειρηματικούς ομίλους της χώρας μας. Η κυβέρνηση έρχεται να “τιμήσει” τις “δωρεές” των εφοπλιστών, οι οποίες υπογράφονται από την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝ.ΕΛ., ενώ “ταπέλωσαν” περισσότερα από 400 εκατ. κρατική επιδότηση (για τους μισθούς μας δεν “περίσευε.” ούτε ένα ευρώ αύξηση) και “απολαμβάνουν” 56 φοροαπαλλαγές (με νόμο του 1975, που διατήρησαν όλες οι κυβερνήσεις), συμπεριλαμβανομένου και αφορολόγητου πετρελαίου. Έτσι, ιδίως, όπως το Ίδρυμα “Σταύρος Νιάρχος” (με έδρα την εξωκράσια νήσο των Βερμούδων-offshore), υποκαθιστούν



το κράτος και πατάει πόδι στα νοσοκομεία ετοιμάζοντας τις συμφορές δημοσίου-ιδιωτικού τομέα». Οι Βρούσαλης σημειώνει ακόμα πως «από τους όρους της σύμβασης για το μπλάνο PET/CT, που υπογράφηκε επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ, προκύπτει ότι αποφασίζει ο “δωρητής”, μέσω του φορέα υλοποίησης, τους γενικούς όρους συντήρησης του Εθνικού Ιατρικού Εξοπλισμού, τους οποίους αναλαμβάνουν την υποκράτηση να τηρούν το ελληνικό Δημόσιο και το νοσοκομείο. Επίσης, απαιτείται η συναίνεση του ιδρύματος ακόμα και για αντιμετώπιση απλών φθορών. Δίνεται διετής μόνο εγγύηση, γεγονός το οποίο - κατά τη γνώμη μας - είναι σε βάρος του νοσοκομείου, αφού το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα είναι μικρό, δεδομένου του χρόνου προσαρμογής που απαιτείται για τη λειτουργία τέτοιων συστημάτων σε επίπεδο κανονικότητας. Ταυτόχρονα, η αγορά του φαρμάκου και η μεταφορά του από την Αθήνα δεν έχει εξασφαλιστεί να γίνεται με κρατική χρηματοδότηση, αλλά από τον προϋπολογισμό του νοσοκομείου, με ενδεχόμενο όριο να μπει πλαφόν στις εξετάσεις που θα πραγματοποιούνται».

στους ασθενείς που πάσχουν από καρκίνο, χωρίς να φεύγουν από την Κρήτη, να μπορούν να κάνουν αυτήν την εξέταση σε μια κατεύθυνση συμπλήρωσης του στόχου, που είναι η πρόληψη, η έγκαιρη διάγνωση και η γρήγορη αντιμετώπιση.

«Είναι η πανδημία του αιώνα. Έχουμε 10 εκατομμύρια θανάτους στον κόσμο από καρκίνο. Είναι λοιπόν πολύ σημαντικό να κάνουμε πρόληψη πρώτα απ’ όλα και να κάνουμε γρήγορη και έγκαιρη διάγνωση και γρήγορη αντιμετώπιση», τόνισε χαρακτηριστικά η Μίνα Γκάγκα.

Η νέα Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του ΠΑΓΝΗ, που εγκαινιάστηκε χθες, λειτουργεί περίπου 1,5 χρόνο και έχει 11 κρεβάτια. Αριθμός σημαντικός για την αντιμετώπιση των προβλημάτων των ασθενών σε επίπεδο Κρήτης με την υψουργό να εξηγεί: «Είμαστε σε μία συνεννόηση με το υπουργείο Εσωτερικών για να πάρουμε κάποιες θέσεις για να βοηθήσουμε τη Μονάδα με παραπάνω προσωπικό και γενικά το νοσοκομείο. Μικρό (σ.σ. αριθμό προσωπικού), γιατί έχουμε δώσει ήδη θέσεις μόνιμες που τις περιμένουμε. Αλλά μπορούμε να δώ-

σουμε επικουρικές για να μπορούσαμε να κάνουμε τα πράγματα λίγο πιο γρήγορα. Άρα, σαφώς έχουμε πάρα πολύ καλά αποτελέσματα και στην πανδημία και τώρα. Μια Μονάδα δηλαδή που λειτουργεί εξαιρετικά. Όλο το νοσοκομείο λειτουργεί εξαιρετικά. Και γι’ αυτό έχουμε βάλει και καινούργια “πράγματα” και στο Ταμείο Ανάκαμψης»...

Πάντως, παρά τα αυστηρά μέτρα στον προθάλαμο μια ανάσα από τους ασθενείς, πλησίασαν φορείς για να κόψουν την κόκκινη κορδέλα των εγκαινίων, χωρίς οποιοδήποτε μέτρο...



# Η Εγκυος στη Λέρο μεταφέρθηκε στην Κάλυμνο γιατί δεν υπήρχε αναισθησιολόγος στο νοσοκομείο

Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 4

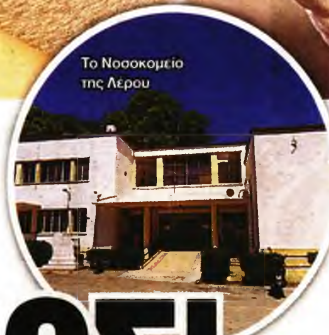
Ημερομηνία έκδοσης: 04-04-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 441.8 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΣΤΟ ΕΛΕΟΣ!

Οργή και προβληματισμό σχετικά με την αισθητική κατάσταση που επικρατεί στο Εθνικό Σύστημα Υγείας προκαλεί η είδηση ότι μία έγκυος γυναίκα από τη Λέρο βίωσε τον απόλυτο εφιάλτη όταν χρειάστηκε να μεταφερθεί στην Κάλυμνο για να γεννήσει, επειδή δεν υπήρχε ούτε ένας αναισθησιολόγος στο νησί! Η γυναίκα ήταν έτοιμη να φέρει στη ζωή το παιδάκι της, όταν την ενημέρωσαν πως δεν υπήρχε αναισθησιολόγος στο Γενικό Νοσοκομείο - Κέντρο Υγείας στη Λέρο, παρά τις διαβεβαιώσεις και τις δεσμεύσεις. Ετσι, χρειάστηκε να μεταφερθεί άμεσα με ελικόπτερο στο Γενικό Νοσοκομείο Κάλυμνου.

Η δραματική αεροδιακομδή έγινε υπό εξαιρετικά αντίξοες καιρικές συνθήκες, αλλά ευτυχώς όλα πήγαν καλά για τη νεαρή γυναίκα και το νεογέννητο μωράκι της.

Την οργή του για την περιπέτεια της εγκύου εξέφρασε ο πεθερός της Νεκτάριος Πλατής. «Τι πρέπει να γί-

νει για να ευαισθητοποιηθούν όσοι κάθονται στις καρέκλες της εξουσίας; Να πεθάνει κάποιος;» αναρωτήθηκε ο άνδρας.

Την ίδια ώρα ο δήμαρχος Λέρου Μιχάλης Κόλιας ξεσπά και κάνει λόγο για ψεύτικες υποσχέσεις. «Μας είχαν διαβεβαιώσει ότι η θέση του αναισθησιολόγου είχε καλυφθεί. Τελικά αποδείχθηκε, με αφορμή το περιστατικό με την έγκυο γυναίκα, πως επρόκειτο για ψέμα» ανέφερε, τονίζοντας ότι οι πολίτες του νησιού ζουν μέσα στην ανασφάλεια. Μάλιστα, ζήτησε από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας και τη διοίκηση του Νοσοκομείου της Λέρου να αναλάβουν τις ευθύνες που τους αναλογούν για το περιστατικό.

Αξίζει να σημειωθεί ότι ο δήμαρχος Λέρου είχε ενημερώσει για την κατάσταση με επιστολή του τον υπουργό Υγείας Θάνο Πλεύρη από τις 20 Μαρτίου. Η επιστολή είχε θέμα: «Απουσία αναισθησιολόγου ιατρού από το ΓΝΚΘ Λέρου».

**» Εγκυος στη Λέρο μεταφέρθηκε στην Κάλυμνο γιατί δεν υπήρχε αναισθησιολόγος στο νοσοκομείο**



Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 04-04-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 188.23 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Σε χαμηλό ποσοστό ο Candida Auris στα νοσοκομεία

Το αμερικανικό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC) χαρακτήρισε πρόσφατα τον αναδύομενο ενδονοσοκομειακό μύκητα Candida Auris ως επείγουσα απειλή, καθώς εξαπλώνεται με ανησυχητικούς ρυθμούς σε όλες τις εγκαταστάσεις υγειονομικής περίθαλψης, με περισσότερες από τις μισές πολιτείες των ΗΠΑ να αναφέρουν πλέον κρούσματα.

Πόσο όμως πρέπει να ανησυχούμε εδώ στην Ελλάδα; Ο μύκη-

τας Candida Auris δεν αποτελεί κίνδυνο για το ευρύ κοινό εκτός νοσοκομείου αλλά ούτε και για τα άτομα που μπαίνουν στο νοσοκομείο για λίγες ημέρες των οποίων το ανοσοποιητικό λειτουργεί καλά (δεν έχουν ανοσοκαταστολή) δηλώνει ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ, καθηγητής Παιδιατρικής, Θεοκλής Ζαούτης.

Όπως επισημαίνει ο κ. Ζαούτης, ο συγκεκριμένος μύκητας επιμολύνει και τις επιφάνειες στον χώ-

ρο του νοσοκομείου και οι ασθενείς μπορεί ν' αποτελέσουν φορείς αυτού του παθογόνου. «Ως εκ τούτου, η πρόληψη για τον Candida Auris βασίζεται στους κανόνες υγιεινής για όλες τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις.

Δηλαδή υγιεινή των χεριών από τα μέλη του προσωπικού, σχολαστικός καθαρισμός των επιφανειών και εφαρμογή ορθών πρακτικών στη διαχείριση των ασθενών. Η εφαρμογή των μέτρων θα

επιρεάσει όχι μόνο τον Candida Auris, αλλά θα μας προστατεύσει και από τα άλλα, πιο συχνά ενδονοσοκομειακά μικρόβια, τα οποία, ως γνωστόν, ταλανίζουν τα ελληνικά νοσοκομεία».

Όπως εξηγεί ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ, ο Candida Auris μπαίνει στο αίμα συνήθως από φλεβοκαθετήρες και οι ασθενείς παρουσιάζουν πυρετό και σηψαιμία, ενώ κάποιες φορές μπορεί να προκαλέσει πολύ σοβαρή νόσηση - έως θάνατο.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 04-04-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 243.68 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1450  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Αγωνιστικές πρωτοβουλίες για την Υγεία - Πρόνοια

Σε κινητοποίηση την **Πέμπτη 6 Απρίλη** στις 12 μ. στο υπουργείο Υγείας προχώρησε το **Εργατικό Κέντρο Λαυρίου - Ανατολικής Αττικής**, διεκδικώντας να ενισχυθεί το **Κέντρο Υγείας Λαυρίου**, να στελεχωθεί με όλες τις ειδικότητες, με μόνιμο και σταθερό ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Για τη συμμετοχή στην κινητοποίηση θα αναχωρήσει **λεωφορείο στις 9.30 π.μ. από το Λαύριο (ΟΤΕ)**.

Υπενθυμίζεται ότι το προηγούμενο διάστημα, μετά από πρωτοβουλίες του **Εργατικού Κέντρου και μαζικών φορέων της περιοχής**, αναδείχθηκε το πρόβλημα της υποστελέχωσης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας σε όλη την Ανατολική Αττική και ιδιαίτερα στο **Κέντρο Υγείας Λαυρίου**, που βρέθηκε μπροστά στον κίνδυνο να σταματήσει η 24ωρη λειτουργία του. Το υπουργείο προχώρησε στην προκήρυξη μόνο δύο θέσεων γιατρών, κι αυτών κάτω από την πίεση που ασκήθηκε. «*Οι δύο αυτές θέσεις τελικά δεν είναι ούτε καν σταγόνα στον ωκεανό, μιας και όπως πληροφορηθήκαμε από τον συντονιστή του ΚΥ Λαυρίου θα αποχωρήσουν οι δύο από τους τρεις υπάρχοντες γιατρούς Γενικής Ιατρικής*», αλλά και η παιδίατρος, καταγγέλλει το Εργατικό Κέντρο και σημειώνει «*συναγερμό*» στον λαό της περιοχής, καλώντας τον εδώ και τώρα «*να μπει στη μάχη για να ενισχυθεί το Κέντρο Υγείας, να στελεχωθεί με όλες τις ειδικότητες, με μόνιμο και σταθερό ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό*».

### Σήμερα στο υπουργείο Υγείας οι ανάπηροι

Σε κινητοποίηση σήμερα **Τρίτη στη 1 μ.μ.** στο υπουργείο Υγείας καλεί η **Συντονιστική Επιτροπή Αγώνα Αναπήρων**, διεκδικώντας γενναία χρηματοδότηση του **ΕΟΠΥΥ** από τον κρατικό προϋπολογισμό, κόντρα στην πολιτική που αναγκάζει τα άτομα με αναπηρίες και χρόνιες **παθήσεις** να πληρώνουν αδρά για την αγορά μιας σειράς άκρως απαραίτητων τεχνολογικών βοηθημάτων αλλά και τεχνητών μελών. Στην ανακοίνωση της αναδεικνύει την περίπτωση **παιδιού 3 ετών με βαριά κινητική αναπηρία, η οικογένεια του οποίου είναι αναγκασμένη να πληρώσει 1.800 ευρώ**, πέρα από το ποσό που καλύπτει ο **ΕΟΠΥΥ**, για να προμηθευτεί μια ειδική περιπατητούρα. Αλλά και την περίπτωση ακρωτηριασμένης εργάτριας από εργατικό «ατύχημα», η οποία «*καλείται να πληρώσει μερικές χιλιάδες ευρώ για το τεχνητό μέλος, πέρα από αυτά που καλύπτει ο ΕΟΠΥΥ*».

Για τη συμμετοχή στην κινητοποίηση πήρε κατά πλειοψηφία απόφαση και η **Γενική Συνέλευση του Πανελληνίου Συνδέσμου Τυφλών**. Μάλιστα, όπως καταγγέλλει η **ΣΕΑΑΝ**, την απόφαση του Συνδέσμου «*με πραξικοπηματικό τρόπο αρνείται να αναγνωρίσει και να κοινοποιήσει η πλειοψηφία του ΔΣ, που στηρίζεται από ΠΑΣΟΚ, ΣΥΡΙΖΑ και ΝΔ*». Όμως τα γεγονότα τούς αποκαλύπτουν. Το ίδιο το βίντεο της Γενικής Συνέλευσης του συλλόγου, που είναι αναρτημένο στη σελίδα τους στο Facebook, αποκαλύπτει με τον πιο κατηγορηματικό τρόπο το αυθαίρετο της στάσης τους, όπου φαίνεται οι τυφλοί, παρά την τρομοκρατία, κατά πλειοψηφία να αποφασίζουν τη συμμετοχή στην παραπάνω κινητοποίηση, αφού ξέρουν οι ίδιοι τα πόσα πληρώνουν για θεραπείες που δεν καλύπτει ο **ΕΟΠΥΥ** αλλά και για τεχνολογικά βοηθήματα, και είναι αναγκασμένοι να πληρώνουν χιλιάδες ευρώ (αν έχουν) για τις ανάγκες τους».

Στην πρωτοβουλία της **ΣΕΑΑΝ** καλεί και η **Ομοσπονδία Γυναικών Ελλάδας (ΟΓΕ)**.

### Σε Λέσβο και Σάμο

Σε κινητοποίηση στο **Κέντρο Υγείας** στη Μυτιλήνη καλεί σήμερα **Τρίτη** στις 9 π.μ. το **Εργατικό Κέντρο Λέσβου**, διεκδικώντας τη στελέχωση των συγκεκριμένων δομών και του **ΕΚΑΒ**.

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**.



# Ανοίγει σήμερα η Καρδιολογική στο Νοσοκομείο «Άγιος Παύλος»

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 29 Ημερομηνία έκδοσης: 04-04-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 169.65 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ανοίγει σήμερα η Καρδιολογική στο Νοσοκομείο «Άγιος Παύλος»

Τα εγκαίνια της αναβαθμισμένης Καρδιολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου «Άγιος Παύλος» στην ανατολική Θεσσαλονίκη θα πραγματοποιήσει σήμερα ο περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας Απόστολος Τζιτζικώστας.

Η Καρδιολογική Κλινική του νοσοκομείου αναβαθμίστηκε πλήρως με πόρους της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας και τα εγκαίνια θα πραγματοποιηθούν στην έδρα της κλινικής στον Άγιο Παύλο, στις 13.00, αλλά χωρίς πολλούς προσκεκλημένους. Το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Άγιος Παύλος» είχε επισκεφθεί η αντιπεριφερειάρχης της Μητροπολιτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης Βούλα Πατουλίδου τον Ιούλιο του 2020, όταν και συναντήθηκε με τον (τότε) διοικητή του νοσοκομείου Οδυσσέα Κατσάκα και τον διευθυντή της Καρδιολογικής Κλινικής Στέφανο Παπαστεφάνου, προκειμένου να προχωρήσει η ανακαίνιση της καρδιολογικής πτέρυγας του νοσοκομείου.

### Συμβάσεις

Με την ψήφιση του άρθρου 54 του ν. 4456/17 δόθηκε η δυνατότητα στις Περιφέρειες να συνάψουν προγραμματικές συμβάσεις με τα νοσοκομεία, προκειμένου να παρέχουν υποστήριξη οικονομική για την προμήθεια ιατρικού εξοπλισμού και για την αναβάθμιση των ιατρικών και νοσηλευτικών υπηρεσιών τους. Αυτό και έγινε τελικά, αφού τα κονδύλια βγήκαν από τον συγκεκριμένο νόμο του κράτους και ολοκληρώθηκε η ανακαίνιση της Καρδιολογικής του Νοσοκομείου «Άγιος Παύλος».

Υπενθυμίζεται πως το συγκεκριμένο είναι το μοναδικό δημόσιο νοσοκομείο στην ανατολική Θεσσαλονίκη, και αυτό καθιστά τον ρόλο του στον υγειονομικό χάρτη της μητροπολιτικής ενότητας ύψιστης σημασίας, για αυτό οποιαδήποτε αναβάθμιση υπηρεσιών είναι σημαντικότερη.





# Σε άμεσο κίνδυνο η ζωή ασθενών που δεν εξυπηρετούνται έγκαιρα

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 04-04-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 344.77 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1450  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΚΑΒ

## Σε άμεσο κίνδυνο η ζωή ασθενών που δεν εξυπηρετούνται έγκαιρα

Στο αποχωρήτο έχει φτάσει η κατάσταση στο ΕΚΑΒ για εργαζόμενους και ασθενείς, λόγω των ελλείψεων σε προσωπικό αλλά και της κατάντιας του στόλου, βάζοντας σε ακόμα μεγαλύτερους κινδύνους ανθρώπινες ζωές.

Τα παραπάνω καταγγέλλει για μία ακόμα φορά η «**Ταξική Αγωνιστική Συσπειρωση**» ΕΚΑΒ, μεταφέροντας μάλιστα το αποκαλυπτικό παράδειγμα ότι την προηγούμενη εβδομάδα ο τομέας του Πειραιά καλυπτόταν μόνο από ένα ασθενοφόρο, λόγω βλάβης των οχημάτων!

«Μια περιοχή με πληθυσμό πάνω από 450.000, που περιλαμβάνει μεγάλους εργασιακούς χώρους, όπως η COSCO και το λιμάνι, καλυπτόταν μόνο από ένα όχημα. Φτάσαμε στο σημείο να έχουμε βαρύ τροχαίο και να φτάσει ασθενοφόρο στο σημείο του ατυχήματος μετά από 1,5 ώρα... Να καλούν συγγενείς ασθενών με δύσπνοια 3 και 4 φορές, γιατί δεν έφτανε ασθενοφόρο και οι ασθενείς επιδεινώνονταν... Και όλα αυτά χωρίς να έχει συμβεί κάποιο έκτακτο συμβάν, όπως ένα σοβαρό εργατικό "ατύχημα", γιατί τότε δεν ξέρουμε τι θα είχε γίνει», αναφέρουν οι συνδικαλιστές της ΤΑΣ. Την ίδια στιγμή, έχουν γίνει αναφορές από εργαζόμενους ότι **αρκετοί διασώστες (πολλές φορές ξεπερνούν τους 10) βρίσκονται στο κτίριο του ΕΚΑΒ χωρίς ασθενοφόρο μέχρι τη λήξη της βάρδιας τους!**

«Πρόκειται πραγματικά για προδιαγεγραμμένα εγκλήματα! Είναι καθημερινά Τέμπη!

Ασθενείς μπαίνουν σε κίνδυνο λόγω της πολιτικής υποχρηματοδότησης που εφαρμόζεται στην Υγεία, διαχρονικά, από όλων των αποχρώσεων τις κυβερνήσεις: ΠΑΣΟΚ, ΝΔ, ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ», τονίζεται στην ανακοίνωση, δείχνοντας τους πραγματικούς υπεύθυνους.

Και επειδή «ο λύκος στην αντάρα χαιρέται», εκμεταλλευόμενοι αυτήν την άθλια κατάσταση σπεύδουν να πριμοδοτήσουν για άλλη μια φορά τον ιδιωτικό τομέα Υγείας, **δίνοντας τα εξιτήρια των νοσοκομείων σε ιδιωτικά ασθενοφόρα. Τα πιο πρόσφατα παράδειγμα είναι αυτό στο Σισμανόγλειο, όπου έγινε απευθείας ανάθεση σε εταιρεία ιδιωτικών ασθενοφόρων, επισημαίνεται στην ανακοίνωση.**

Η ΤΑΣ ΕΚΑΒ απαιτεί εδώ και τώρα σύγχρονα, ασφαλή, επαρκή σε αριθμό ασθενοφόρα για την κάλυψη των αναγκών των ασθενών, μαζικές προσλήψεις και μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων.

### Με ΙΧ σε τροχαίο λόγω έλλειψης ασθενοφόρου

Χαρακτηριστικό είναι επίσης το περιστατικό με σοβαρό τροχαίο ατύχημα που σημειώθηκε το βράδυ της Παρασκευής στην Κοζάνη, στη **Λάβα Σερβίων**, όταν ένα ΙΧ αυτοκίνητο παρέσυρε μοτοσικλέτα χαμηλού κυβισμού.

Καθώς το μοναδικό διαθέσιμο ασθενοφόρο του **Κέντρου Υγείας** Σερβίων εξυπη-

ρευτούσε ήδη περιστατικό προς την Κοζάνη, η **γιατρός του Κέντρου Υγείας μαζί με νοσηλεύτη υποχρεώθηκαν να μεταβούν στο σημείο με ΙΧ αυτοκίνητο.** Αφού παρείχαν τις πρώτες βοήθειες στον τραυματισμένο 22χρονο οδηγό της μοτοσικλέτας, αυτός μεταφέρθηκε στο Μαμάτσειο ΓΝ Κοζάνης, όπου και νοσηλεύεται εκτός κινδύνου. Να σημειωθεί ότι καθώς η υψηλή γέφυρα Σερβίων παραμένει κλειστή, το ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ παρέλαβε τον τραυματία μέσω Ρυμνίου.

Υπενθυμίζεται ότι μόλις μία εβδομάδα πριν, την Παρασκευή 24 Μάρτη, οι βουλευτές του ΚΚΕ **Γιάννης Δελής και Λεωνίδα Στολτίδης** είχαν καταθέσει Ερώτηση στη Βουλή ζητώντας να εξασφαλιστεί η λειτουργία του **Κέντρου Υγείας Σερβίων και του Περιφερειακού Ιατρείου Βελβεντού**, τα προβλήματα των οποίων έχουν οξυνθεί μετά και το κλείσιμο της γέφυρας Σερβίων.

Με αφορμή το περιστατικό διακομιδής τραυματία με ΙΧ αναδεικνύεται αβίαστα το σύνθημα «**Η τα κέρδη τους ή οι ζωές μας**», τονίζει σε δήλωσή του ο **Μανώλης Θεοδωρίδης, υποψήφιος βουλευτής του ΚΚΕ στην Κοζάνη.**

● Το **Συνδικάτο Οικοδόμων Κοζάνης** καλεί σε συμμετοχή στη συγκέντρωση που οργανώνουν την **Παρασκευή 7 Απρίλη** οι δήμοι Σερβίων και Βελβεντού, στις 7 μ.μ. στο **Κέντρο Υγείας Σερβίων**, με αίτημα τη στελέχωση του ΕΚΑΒ και των δομών Πρωτοβάθμιας Υγείας της περιοχής.



# Τρία νεκρά παιδιά από στρεπτόκοκκο, «δεν κρίνει σκόπιμη» την ενημέρωση ο ΕΟΔΥ

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	04-04-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	117.04 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Τρία νεκρά παιδιά από στρεπτόκοκκο, «δεν κρίνει σκόπιμη» την ενημέρωση ο ΕΟΔΥ

Στα τρία ανέρχονται τα νεκρά παιδιά στην Ελλάδα από στρεπτόκοκκο, ωστόσο ο ΕΟΔΥ είχε ενημερώσει μόνο για το ένα παιδί γιατί δεν το ...έκρινε σκόπιμο. Η αποκάλυψη έγινε στην τελευταία έκθεση του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου των Νόσων (ECDC), στην οποία αναφέρει ότι οι

θάνατοι παιδιών από στρεπτόκοκκο της ομάδας Α στην Ελλάδα ανέρχονται πλέον στους τρεις, με τα δύο τελευταία παιδιά να είναι 6 ετών και 19 μηνών. Μετά τον σάλο που ακολούθησε για την αποσιώπηση των δύο θανάτων, ο ΕΟΔΥ με δελτίο Τύπου ανέφερε ότι δεν υπάρχει κάποιο μέτρο δημόσιας

υγείας ή συγκεκριμένες συστάσεις προς το παρόν για το κοινό, πέρα από τη βασική σύσταση τήρησης των κανόνων υγιεινής και επικοινωνίας με τον παιδίατρο που ισχύει για όλες τις λοιμώξεις του αναπνευστικού, επομένως η ανακοίνωση μεμονωμένων σοβαρών λοιμώξεων δεν κρίνεται σκόπιμη.



Πηγή:	ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	04-04-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια	156.93 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΡΚΑΛΟΧΩΡΙΟΥ

# «Το αποδυναμώνουν και από παιδίατρο»

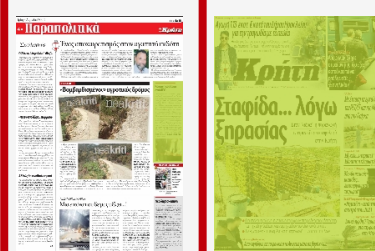
«Ενώ χρειάζεται αναβάθμιση και περαιτέρω στελέχωση το Κέντρο Υγείας Αρκαλοχωρίου Δήμου Μινώα Πεδιάδας, το αποδυναμώνουν και από παιδίατρο», σημειώνει, μεταξύ άλλων, στην επίκαιρη ερώτηση που κατέθεσε στο υπουργείο Υγείας ο βουλευτής Ηρακλείου, Βασίλης Κεγκέρογλου.

Αναλυτικά, το κείμενο της επίκαιρης ερώτησης έχει ως εξής: «Το Κέντρο Υγείας Αρκαλοχωρίου που εξυπηρετεί - μαζί με το Κέντρο Υγείας Καστελίου - την ευρύτερη περιοχή, χάριν και των άσκων προσπάθειών του προσωπικού του, προσπαθεί και καλύπτει επιτυχώς τις ολοένα αυξανόμενες ανάγκες υγείας των κατοίκων, όπως μεταξύ άλλων την πρόληψη εγκεφαλικών και καρδιακών επεισοδίων καθώς και τις παιδιατρικές (ο.ο. παθήσεις). Επιπλέον, όπως γνωρίζετε,

το Αρκαλοχώρι ήταν και το επίκεντρο του καταστροφικού σεισμού, που εκδηλώθηκε τον Σεπτέμβριο του 2021, ενώ επιπλέον έχει ξεκινήσει το μεγάλο έργο της κατασκευής του διεθνούς αεροδρομίου στον Δήμο Μινώα Πεδιάδας. Ωστόσο, σύμφωνα με καταγγελίες πολιτών και ανακοινώσεις φορέων, η πρόσφατη απόφαση για κάλυψη 4 εφημεριών στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο από τη μοναδική παιδίατρο που υπηρετεί στο Κ.Υ. Αρκαλοχωρίου αναμένεται να προκαλέσει σοβαρά προβλήματα, αφού θα δυσχεράνει σημαντικά τη λειτουργία του. Επιπρόσθετα, παρατηρούνται σημαντικές ελλείψεις ως προς τη στελέχωσή του με ανθρώπινο δυναμικό, ελλείψεις που εφόσον καλυφθούν θα δημιουργήσουν εξαιρετικές προϋποθέσεις, προκειμένου το Κέντρο Υγείας Αρκαλοχωρίου

να ανταποκρίνεται πλήρως στις προσδοκίες των κατοίκων της περιοχής και στις αυξημένες ανάγκες υπηρεσιών υγείας στην περιοχή του Δήμου Μινώα Πεδιάδας. Επειδή το Κέντρο Υγείας Αρκαλοχωρίου έχει την ευθύνη εξυπηρέτησης 54 οικισμών. Επειδή το Κέντρο Υγείας Αρκαλοχωρίου μπορεί - με την έγκαιρη κάλυψη των ελλείψεων σε ανθρώπινο προσωπικό - να αποτελέσει πρότυπο Κέντρο Υγείας για όλη την Ελλάδα, ερωτάσθε κ. υπουργέ: Προτίθεστε να μεριμνήσετε για την περαιτέρω στελέχωση του Κέντρου Υγείας Αρκαλοχωρίου και σε ποιες άλλες ενέργειες θα προβείτε για τη γενικότερη αναβάθμισή του; Σε ποιες ενέργειες θα προβείτε προκειμένου το Κέντρο Υγείας Αρκαλοχωρίου να εξυπηρετείται καθημερινά από παιδίατρο;».





## Κόκκινη κορδέλα στη ΜΕΘ;

Είναι για να κάνει σε κάποιον τρομακτική εντύπωση το γεγονός ότι άνοιξαν έναν σχεδόν αποστειρωμένο χώρο! Ο λόγος για τα χθεσινά εγκαίνια της ΜΕΘ στο ΠΑΓΝΗ, όπου άνοιξαν την πόρτα της ΜΕΘ, έστησαν κόκκινη κορδέλα και η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας** Μίνα Γκάγκα την έκοψε για να την εγκαινιάσει. Και έχω την αίσθηση βλέποντας τα πλάνα ότι η Γκάγκα μάλλον ένιωσε λίγο άβολα σε αντίθεση με τα χειροκροτήματα που άρχισαν να ακούγονται πανταχόθεν! Και ξέρετε, μέσα από την κορδέλα ήταν άνθρωποι διασωληνωμένοι. Δεν ξέρω τι μέτρα είχαν ληφθεί, αλλά νομίζω ότι στη ΜΕΘ δεν πατούν ούτε με τα παπούτσια... γυμνά, υπό τον φόβο μεταφοράς μικροβίων. Δεν τα ξέρουμε καλά εμείς αυτά... Αν κάνουμε λάθος, περιμένουμε απάντηση!



Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 04-04-2023  
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 788.83 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Η Υγεία στο κρεβάτι του πόνου: Μήνες αναμονής για χειρουργείο

– -Λείπουν πάνω από 5.000 γιατροί και πάνω από 25.000 νοσηλευτές από τα Νοσοκομεία

Τα τελευταία 15 χρόνια η οικονομική κρίση και η πανδημία γιγάντωσαν τα κενά και πολλαπλασίασαν τα προβλήματα στην Υγεία. Μπορεί οι μονάδες εντατικής θεραπείας να αυξηθήκαν λόγω covid όμως οι ελλείψεις σε προσωπικό και υλικοτεχνικές υποδομές εξακολουθούν να προκαλούν μεγάλες αρρυθμίες στην καθημερινή λειτουργία των νοσοκομείων ταλαιπωρώντας τους πολίτες.

**«Περιμένο 4 χρόνια να χειρουργηθώ»**  
 Η Τερεζίνα Μπαρδή περιμένει να της αφαιρέσουν λάμες από το πόδι εδώ και 4 χρόνια. Βρίσκεται στη λίστα χειρουργείων του ΚΑΤ από τις 8 Απριλίου του 2019.

«Ζω με πανσίπινα και μου λένε κάντε υπομονή. Πόσο υπομονή;», αναφέρει η ίδια.

Είναι μία από τους χιλιάδες ασθενείς που περιμένουν μήνες, κάποιου ακόμα και χρόνια για να χειρουργηθούν σε ένα δημόσιο νοσοκομείο και κανείς δεν ξέρει με βεβαιότητα πόσα άτομα είναι στην αναμονή, καθώς οι λίστες χειρουργείων δεν έχουν επικαιροποιηθεί και έτσι βρίσκονται σε αυτές και άνθρωποι που έχουν ήδη κάνει επέμβαση.

**6 μήνες αναμονή για χειρουργείο καρδιάς**  
 Λίστα αναμονής για δήμιο για καρδιοχειρουργική επέμβαση λόγω στεφανιαίας νόσου με 3 αρτηρίες φραγμένες.

**3.000 παιδιά περιμένουν να χειρουργηθούν - Κλειστά χειρουργεία**  
 Στην ίδια μοίρα και τα παιδιά. Μόνο στη λίστα του Αγία Σοφία υπάρχουν σχεδόν 3.000 παιδιά.

«Εγώ προσωπικά έχω παιδιά που περιμένουν από 2018 και το 2019 για να χειρουργηθούν», δηλώνει Παιδοχειρουργός «Αγία Σοφία».

Κι αυτό λόγω της έλλειψης νοσηλευτικού προσωπικού και αναισθησιολόγων, που κρατά κλειστό μεγάλο μέρος των χειρουργικών αιθουσών στα δημόσια νοσοκομεία.

Ενδεικτικά, στο Αττικό δεν λειτουργούν οι μισές από τις 14 χειρουργικές αίθουσες. Κλειστές είναι οι 4 από τις 11 αίθουσες στη Νίκαια, οι 7 από τις 12 στο Ιπποκράτειο της Θεσσαλονίκης και οι 6 από τις 10 στο ΑΧΕΠΑ.

**Αναλυτικά τα κλειστά χειρουργεία**  
 Αττικό 7 από 14  
 Νίκαια 4 από 11  
 Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης 7 από 12  
 ΑΧΕΠΑ 6 από 10

Στο Αγλαΐα Κυριακού, για παράδειγμα, υπάρχουν 10 ανακαινισμένες χειρουργικές αίθουσες. Από αυτές, σύμφωνα με τους εργαζόμενους, πλήρως εξοπλισμένες είναι οι 6, ενώ λόγω έλλειψης προσωπικού λειτουργούν μόνο οι 3. Όπως μας ενημερώνουν, η λίστα αναμονής χειρουργείου για ένα ωτορινολαρυγγολογικό περιστατικό είναι από 6 μήνες με 2 χρόνια.

**Παιδών «ΑΓΛΑΪΑ ΚΥΡΙΑΚΟΥ»**  
 10 χειρουργικές αίθουσες



6 εξοπλισμένες 3 λειτουργούν  
 Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας ο μέσος όρος αναμονής για χειρουργείο στον Ευαγγελισμό είναι 8 ημέρες από 29 που ήταν το 2019, στις 25 έχει πέσει στο Σισμανόγλειο, ενώ στον Άγιο Σάββα έχει σκαρφαλώσει στις 32 ημέρες από 25 που ήταν το 2019.

**Μέσος όρος αναμονής για τα χειρουργεία**

	3/2023	2019
Ευαγγελισμός	8	29
Σισμανόγλειο	25	37
Άγιος Σάββας	32	25

«Περιμένο 11 ώρες στα επείγοντα»  
 «Από τις 2 η ώρα είμαι εδώ και δεν με έχει δει γιατρός και μου λένε στις 12 το βράδυ κι αν...», αναφέρει ασθενής.

Κι όμως 11 ώρες μετά ο ασθενής ακόμα δεν έχει εξεταστεί.

Στα επείγοντα του Ιπποκράτειου η ερώτηση του φύλακα για το ποιος έχει σειρά ξεσηκώνει θύελλα αγανακτισμένων αντιδράσεων.

Και στην εφημερία του Ευαγγελισμού η ίδια εικόνα. Δεκάδες ασθενείς μαζί με τους συνοδούς τους περιμένουν ακόμα και όρθιοι να εξεταστούν στο καρδιολογικό. Κάποιοι άλλοι αναμένουν τη σειρά τους σε φορεία στο διάδρομο.

Τα τμήματα επείγοντων βουλιάζουν.

**18 ώρες για ένα κρεβάτι**  
 «Μεγάλες καθυστερήσεις στο να βρεθεί κρεβάτι ή ράντζο που μπορεί να φτάσει και τις 18 και παραπάνω ώρες αφού κλείσει η εφημερία. Ο μέσος όρος των ράντζων μετά από κάθε γενική εφημερία κυμαίνεται από 25 μέχρι 35 κομμάτια φερά και 40 ράντζων», δηλώνει νοσηλεύτρια ΓΝΑ «Γεννηματάς».

Καλύτερη είναι η εικόνα στα άλλα μεγάλα νοσοκομεία, όπου με στοχευμένες παρεμβάσεις και τη μεταφορά ασθενών σε ιδιωτικά νοσηλευτήρια και μικρότερα νοσοκομεία, τα ράντζα έχουν περιοριστεί σημαντικά. Στον Ευαγγελισμό έχουν σχεδόν μηδενιστεί, ενώ κατά 97% έχουν μειωθεί στο Αττικό.

**Μείωση Ράτζων**

Ευαγγελισμός 22/1 58  
 15/3 4  
 Αττικό 18/1 122  
 19/3 25

**Λείπουν πάνω από 5.200 γιατροί**  
 Το μεγαλύτερο πρόβλημα των δημοσίων νοσοκομείων είναι η έλλειψη προσωπικού. Σύμφωνα με τις πιο συντηρητικές εκτιμήσεις των εργαζόμενων αυτή τη στιγμή λείπουν τουλάχιστον 5.200 γιατροί.

«Ο δικός μας καρδιολόγος να είναι σε δύο νοσοκομεία και να πηγαίνει από την εφημερία τη γενική του ενός νοσοκομείου, να πηγαίνει στη γενική εφημερία του άλλου», αναφέρει η Διευθύντρια Καρδιολογικού Παιδών «Αγία Σοφία», Σοφία Νικολοπούλου.

**Λείπουν 25.000 νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό**

Άλλα τουλάχιστον 25.000 άτομα εκτιμάται ότι λείπουν από όλες τις υπόλοιπες ειδικότητες από νοσηλευτές και τραυματιοφορείς, μέχρι τεχνολόγους και διοικητικό προσωπικό. Κι όλα αυτά παρόλο που στο ΕΣΥ υπηρετούν σήμερα 7.000 περισσότερα άτομα από ό,τι το 2019.

2023 107.676  
 2019 100.308

Σύμφωνα με τους εργαζόμενους, η έλλειψη προσωπικού είναι τόσο μεγάλη που ο μέσος χρόνος που μπορεί να αφιερώσει ένας νοσηλευτής στη βάρδια του σε έναν ασθενή είναι μόλις 8 λεπτά.

«Μία ή δύο νοσηλεύτριες με 40 ασθενείς το βράδυ μόνι τους στην παθολογική κλινική μαζί και τα ράντζα», σημειώνει ο Πρόεδρος Εργαζόμενων στο Λαϊκό Νοσοκομείο, Τάσος Αντωνόπουλος.

**Προσλήψεις από το 2019: 17.000 μόνιμο και επικουρικό προσωπικό**

Οι 17.000 προσλήψεις μόνιμου και επικουρικού προσωπικού που έχουν γίνει από το 2019 έως σήμερα δεν αρκούν, καθώς το ΕΣΥ στραγγίζει συνεχώς λόγω συνταξιοδοτήσεων και αποχωρήσεων.

«Παλιοί εργαζόμενοι με 15 και 20 χρόνια φερίαν για να βρουν έσοτα και με λιγότερα χρήματα αξιοπρεπείς συνθήκες εργασίας» αναφέρει νοσηλευτής από το Λαϊκό Νοσοκομείο

Αγριογράφος ήταν 37  
 Σημαντική τροχοπέδη είναι και ο γηρασμένος εξοπλισμός. Αυτός είναι ο μοναδικός αγριογράφος για παιδιά σε δημόσιο νοσοκομείο στην Αθήνα. Η ηλικία του πλέον αρχαία και οι γιατροί περιμένουν εδώ και 5 χρόνια να αντικατασταθεί, όπως τους έχουν υποσχεθεί.

«Είναι από το 1986. Την ώρα του καθετηριασμού σταματάει πέφτει μία λυχνία δεν μπορούμε να συνεχίσουμε πολύ σοβαρά περιστατικά επικίνδυνα να συνεχίσουμε. Πολλές φορές έχει συμβεί», λέει η κα Νικολοπούλου.

**Χάλασε το μηχανήμα.. Σταμάτησε χειρουργείο**

Αντίστοιχα απαρχαιωμένος είναι και ο λαπαροσκοπικός πάρος του Αγία Σοφία.

«Τον έχουμε από τότε που ήμουν εδώ ειδικευόμενη πριν 20 χρόνια. Μου έχει τύχει να σταματήσει χειρουργείο γιατί δεν δείχνει η κάμερα και έχει σταματήσει η οπτική», αναφέρει η Παιδοχειρουργός «Αγία Σοφία», Αγγελική Κρίκρη.

Χαρακτηριστική περίπτωση το Λαϊκό. Ένα νοσοκομείο πρώτης γραμμής με πανεπιστημιακές κλινικές, 600 κλίνες και καθημερινά χειρουργεία που όμως δεν είχε ποτέ μαγνητικό τομογράφο. Οι ασθενείς που χρειάζονται μαγνητική στέλνονται από το Λαϊκό σε άλλα δημόσια νοσοκομεία ή αναγκάζονται να πηγαίνουν μόνι τους στον ιδιωτικό τομέα. Και δεν είναι η μοναδική έλλειψη.

«Είναι δυνατόν φορητό μηχανήμα απεικόνισης να μαλώνουν σε εισαγωγικά οι γιατροί μας σε πιο δημογραφικό τραπέζι θα κάνει την απεικόνιση», υπογραμμίζει ο Πρόεδρος Εργαζόμενων Λαϊκό Νοσοκομείο, Τάσος Αντωνόπουλος.

**Ακατάλληλες κτιριακές υποδομές**

Κερσάκι στην τούρτα οι κτιριακές και ξενοδοχειακές υποδομές στα νοσοκομεία κυρίως της Αθήνας και της Θεσσαλονίκης.

«Δεν νοείται στην εποχή του 21ου αιώνα να υπάρχουν κλινικά δωμάτια. Το ΚΑΤ που δουλεύουμε έχει να συντηρηθεί πραγματικά από τότε που δημιουργήθηκε. Δηλαδή μιλάμε 50 χρόνια τώρα», δηλώνει ο Καθηγητής ορθοπαιδικής ΕΚΠΑ, Σπύρος Πνευματικός.

«Αρκεί να αναφέρουμε ότι το Αρεταίο νοσοκομείο χτίστηκε στο 19ο αιώνα. Έχουμε την ανάγκη ενός στρατηγικού σχεδιασμού σε βάθος δεκαετίας ανά τα παλιά νοσοκομεία που είναι πλέον ακατάλληλα είτε να τα αντικαταστήσουμε με καινούργια είτε να τους κάνουμε μία ριζική ανακαίνιση», ο ομ. Καθηγητής Ιατρικής ΕΚΠΑ, Γιάννης Τούντας.

Για να μπορεί πλέον το σύστημα υγείας να καλύπτει τις ανάγκες του ελληνικού λαού, απαιτεί ριζική αναμόρφωση με συμφωνία όλων των κομμάτων και μακροπρόθεσμο σχεδιασμό.

Πηγή: skai.gr

