

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 24/04/2023 - 24/04/2023

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

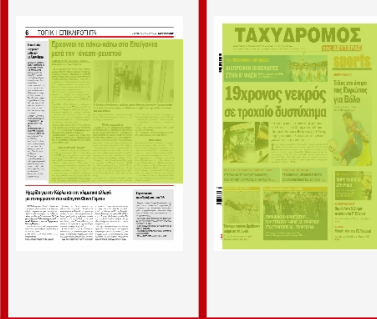
ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

24/04/2023

- 1) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 6] [📄] Ερχονται τα πάνω-κάτω στα μετά την «ένεση» ρευστού Επείγοντα . . .1
- 2) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 14-15] [📄] Φυγή γιατρών στο εξωτερικό2
- 3) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 29] [📄] Χάθηκαν εκατομμύρια εμβολιασμοί λόγω Covid4
- 4) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 18] [📄] Ρομά εκτός ελέγχου: Ξυλοκόπησαν Μέγαρα5
- 5) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2] [📄] Αναβολές χειρουργείων6

Πηγή:	TACHYΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	24-04-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	531.76 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ερχονται τα πάνω-κάτω στα Επείγοντα μετά την «ένεση» ρευστού

«Ένεση» ρευστού στο «Αχιλλοπούλειο» Νοσοκομείο Βόλου, έρχεται από το Ταμείο Ανάκαμψης.

Μια χρυσή ευκαιρία για την ανασυγκρότηση του τοπικού Εθνικού Συστήματος Υγείας και τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών του, με το Νοσοκομείο Βόλου να χρηματοδοτείται γενναία από το Σχέδιο Ανάκαμψης, προκειμένου να υλοποιηθεί το σχέδιο «μεταμόρφωσης» χώρων, όπως το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, που αποτελεί τη «βιτρίνα» της δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας, αφού είναι ο νευραλγικότερος τομέας υποδοχής των ασθενών, που χρήζουν νοσοκομειακής φροντίδας και όχι μόνο.

Με βάση τον σχεδιασμό που έκανε εγκαίρως η σημερινή διοίκηση του Νοσοκομείου, έχοντας καταγράψει που «πονάει» το νοσηλευτικό ίδρυμα, στο «Αχιλλοπούλειο» προβλέπονται έργα συνολικού προϋπολογισμού 1.357.800 ευρώ.

Τα κονδύλια αυτά θα διατεθούν για τη χωροταξική αναδιαμόρφωση χώρων αυτόνομου ΤΕΠ, για την ανάπτυξη νέου τμήματος και τη διαμόρφωση ΜΕΘ/ΜΑΦ 4 κλινών, για την ανάπτυξη και διαμόρφωση της Μονάδας Υπερβαρικού Οξυγόνου (με συντήρηση και πιστοποίηση λειτουργίας υπάρχοντος εξοπλισμού) και για τη διαμόρφωση υποστηρικτικών χώρων για την Ειδική Μονάδα Επεμβατικής Καρδιολογίας και Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου.

Επίσης, με χρηματοδότηση από Υπουργείο Περιβάλλοντος και ειδικότερα από το επιχειρησιακό πρόγραμμα ΥΜΕ-ΠΕΡΑΑ το Νοσοκομείο Βόλου θα χρηματοδοτηθεί με 1,5 εκατ. ευρώ για την ενεργειακή του αναβάθμιση.

Οι διαδικασίες από το ΤΑΙΠΕΔ ήδη βρίσκονται σε εξέλιξη για τη διενέργεια του διαγωνισμού, ο οποίος σύμφωνα με πηγές της διοίκησης που μίλησαν στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ δρομολογείται εντός του Μαΐου.

Ριζικές αλλαγές στα Επείγοντα

Με βάση το σχέδιο που επεξεργάστηκε η διοίκηση και πήρε την έγκριση, αλλάζουν όλα στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ), με στόχο την καλύτερη και ποιοτικότερη εξυπηρέτηση των πολιτών, αλλά και ένα ευνοϊκότερο εργασιακό περιβάλλον για το υγειονομικό προσωπικό.

Αλλωστε, όποιος έχει επισκεφθεί το ΤΕΠ στο Αχιλλοπούλειο που εφημερεύει 365 ημέρες τον χρόνο, είναι σχεδόν βέβαιο ότι έχει έρθει αντιμέτωπος με εικόνες συγχρωτισμού ασθενών και συνοδών, με μεγάλες αναμονές, με δυσλειτουργίες που αφορούν στη διαρρύθμιση των χώρων, με αποτέλεσμα ο ασθενής να αναγκάζεται να μετακινείται από ιατρείο σε ιατρείο, για να υποβληθεί στις απαραίτητες εξετάσεις, ενώ παράλληλα δυσχεραίνεται και η προτεραιοποίη-



Με βάση τον σχεδιασμό που έκανε εγκαίρως η σημερινή διοίκηση του Νοσοκομείου, έχοντας καταγράψει που «πονάει» το νοσηλευτικό ίδρυμα, στο «Αχιλλοπούλειο» προβλέπονται έργα συνολικού προϋπολογισμού 1.357.800 ευρώ

ση των περιστατικών ανάλογα με την κατάσταση της υγείας τους, καθώς ακόμη δεν έχει τεθεί σε πλήρη εφαρμογή το σύστημα κατηγοριοποίησης.

Μεγάλη επισκεψιμότητα

Κάθε μέρα στο ΤΕΠ του Νοσοκομείου Βόλου προσέρχονται περισσότερα από 100 περιστατικά, τα οποία δεν είναι όλα έκτακτα, ωστόσο το γεγονός ότι οι δομές πρωτοβάθμιας υγείας στερούνται ορισμένων νευραλγικών ειδικοτήτων, οδηγεί πολλούς στα ΤΕΠ, κυρίως, λόγω ανασφάλειας.

Κατά τη διάρκεια της πανδημίας η επισκεψιμότητα αφορούσε κυρίως περιστατικά ασθενών που νοσούσαν από κορονοϊό, ενώ πλέον παρατηρείται πάλι νέα αύξηση ασθενών.

Οι εργαζόμενοι στα ΤΕΠ, γιατροί, νοσηλευτές, αλλά και παραϊατρικό προσωπικό, γίνονται καθημερινά μάρτυρες εκνευρισμένων ασθενών και συνοδών λόγω της μεγάλης αναμονής, ενώ όπως αναφέρουν πολλές φορές το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό δέχεται επιθέσεις και ύβρεις.

Κατά μέσο όρο από το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών στο Αχιλλοπούλειο εξετάζονται ετησίως πάνω από 30.000 άτομα. Και όταν μιλάμε για εξετάσεις, εννοείται ότι θα γίνει εργαστηριακός και μικροβιολογικός έλεγχος, ενδεχομένως να χρειαστεί και επανέλεγχος, γεγονός που σημαίνει ότι η εξέταση του κάθε ασθενή δεν διαρκεί δέκα λεπτά ή μισή ώρα.

Το 2020 και το 2021, δηλαδή, στην καρδιά της πανδημίας εξετάστηκαν στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών

50.000 ασθενείς. Επίσης το 2020 το ΤΕΠ εξυπηρέτησε, δίχως να χρειαστεί να ακολουθήσει νοσηλεία, 2.500 άτομα που νοσούσαν από covid, ενώ το 2021 ήταν 5.500 οι ασθενείς που μολύνθηκαν από κορονοϊό και εξετάστηκαν στο ίδιο τμήμα

Το 2022 το ΤΕΠ κλήθηκε να διαχειριστεί και να εξετάσει πάνω από 30.000 ασθενείς.

Υπό το πρίσμα αυτό, η ανάγκη μεταμόρφωσης των εγκαταστάσεων φαντάζει εδώ και χρόνια μονόδρομος.

Τι δείχνει έρευνα

Είναι σημαντικό ωστόσο να υπογραμμιστεί πως, σύμφωνα με πρόσφατη έρευνα οι καθυστερήσεις στα ΤΕΠ, δεδομένου ότι σε αυτά προσέρχονται οξεία και επείγοντα περιστατικά, τα οποία συχνά χρήζουν άμεσης εκτίμησης και διαχείρισης, μπορεί να έχει αρνητικές επιπτώσεις στην έκβαση του περιστατικού. Πιο συγκεκριμένα, αντίστοιχα προβλήματα παρατηρούνται και σε νοσοκομεία εκτός των συνόρων καθώς, βάσει στοιχείων που δημοσιεύθηκαν στην ιατρική επιθεώρηση «Emergency Medicine Journal» και εστιάζουν στις δυσλειτουργίες του βρετανικού συστήματος, ο χρόνος αναμονής στα Επείγοντα φαίνεται να συσχετίζεται ακόμα και με αυξημένη θνησιμότητα. Μάλιστα, για τον λόγο αυτόν το βρετανικό σύστημα υγείας (NHS) ήδη από το 2004 έθεσε ως στόχο την επίτευξη μέγιστου χρόνου αναμονής τις τέσσερις ώρες, που όμως έκτοτε στην πράξη συχνά καταστρατηγείται.





ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΩΝΣΤΑΣ
konstasgeorge@gmail.com
@KonstasGeorge

“Ανοικτές πληγές” που ακόμα δεν έχουν κλείσει, άφησε η περίοδος της μεγάλης οικονομικής κρίσης στο υγειονομικό σύστημα της Ελλάδας και της Κρήτης, με μεγάλο αριθμό ειδικευμένων αλλά και νέων γιατρών αποφοίτων των Ιατρικών Σχολών να μεταναστεύει αναζητώντας καλύτερες συνθήκες εργασίας και αξιοπρεπείς μισθούς.

Μολονότι τα στοιχεία που αφορούν τη μετανάστευση δεν είναι ακόμα επαρκή η έρευνα του “Κέντρου Έρευνας και Εκπαίδευσης στη Δημόσια Υγεία, την Πολιτική Υγείας και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας” (ΚΕΠΥ) που δόθηκε στην δημοσιότητα πριν από λίγες ημέρες ρίχνει φως στην μετανάστευση των γιατρών.



ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ 15 ΧΡΟΝΙΑ

Φυγή γιατρών στο εξωτερικό

» Μισθοί και υπερωρίες διώχνουν τους Έλληνες επιστήμονες

Στην έρευνα του ΚΕΠΥ δίνεται έμφαση μεταξύ άλλων στο ζήτημα της μετανάστευσης των γιατρών. Ειδικότερα τονίζεται:

- Κατά την πρώτη φάση της οικονομικής κρίσης, τη χρονική περίοδο 2009-15, το ΕΣΥ απώλεσε το 20% του νοσοκομειακού του προσωπικού (απώλεια 18.869 θέσεων εργασίας, εκ των οποίων το 50% αφορούσε σε θέσεις ιατρικού, νοσηλευτικού και παρὰϊατρικού προσωπικού).

- Κατά τη δεύτερη φάση της οικονομικής κρίσης, τη χρονική περίοδο 2015-19, το νοσοκομειακό προσωπικό του ΕΣΥ αυξήθηκε κατά 7,4% (5.581 νέες θέσεις εργασίας, εκ των οποίων το 23% αφορούσε σε θέσεις ιατρικού, νοσηλευτικού και παρὰϊατρικού προσωπικού). Αξίζει να σημειωθεί ότι καθ' όλη τη διάρκεια της οικονομικής κρίσης ο ιδιωτικός τομέας διατήρησε εν πολλοίς τις θέσεις εργασίας στις ιδιωτικές κλινικές αυξάνοντας έτσι το μερίδιό του στη συνολική νοσοκομειακή απασχόληση στη χώρα από 18,8% το 2009 σε 20,7% το 2019.

- Η μαζική απώλεια θέσεων εργασίας στο ΕΣΥ κατά τη διάρκεια ιδίως της πρώτης φάσης της οικονομικής κρίσης (2009-15) σχετίζεται με τις μνημονιακές δεσμεύσεις, τα προαπαιτούμενα δηλαδή του προγράμματος δημοσιονομικής προσαρμογής της χώρας, οι οποίες και προέβλεπαν την

απόλυση συμβασιούχων από τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, την πρόωπη συνταξιοδότηση μόνιμου προσωπικού και το ουσιαστικό πάγωμα των προσλήψεων. Η αύξηση του προσωπικού των νοσοκομείων του ΕΣΥ κατά τη δεύτερη φάση της οικονομικής κρίσης (2015-2019) σχετίζεται με τη σχετική χαλάρωση των μνημονιακών δεσμεύσεων ως προς τις προσλήψεις στο δημόσιο τομέα και αποδίδεται κύρια στην πρόσληψη επικουρικού προσωπικού.

- Πέραν της καταστροφής θέσεων εργασίας στο δημόσιο νοσοκομειακό τομέα κατά τη διάρκεια της οικονομικής κρίσης, το εναπομείναν προσωπικό των νοσοκομείων του ΕΣΥ ήρθε αντιμετώπιζε με τη σταδιακή μισθολογική του απαξίωση και τη σημαντική επιδείνωση των συνθηκών εργασίας του. Ενδεικτικά, έρευνα ερωτηματολογίου της ΑΔΕΔΥ το 2012 στα νοσοκομεία του ΕΣΥ έδειξε ότι η συντριπτική πλειονότητα του νοσηλευτικού και δι-οικητικού προσωπικού δήλωνε δυσαρεστημένο, με την μεγαλύτερη δυσαρέσκεια να την εκφράζει για το κριτήριο των οικονομικών απολαβών, ενώ το νοσηλευτικό προσωπικό έκρινε ως σημαντικότερο πρόβλημα στα νοσοκομεία του ΕΣΥ την έλλειψη προσωπικού και το φόρτο εργασίας που αυτή συνεπαγόταν.

- Ομοίως έρευνα σε δείγμα Ελλήνων ειδικευμένων ιατρών σε Ελλάδα, Γερ-

μανία και Ηνωμένο Βασίλειο το 2015 έδειξε ότι οι ειδικευόμενοι ιατροί στην Ελλάδα εργάζονταν κατά μέσο όρο πάνω από 65 ώρες εβδομαδιαίως (συντριπτικά περισσότερες σε σχέση με τους Έλληνες συναδέλφους τους σε Γερμανία και Ηνωμένο Βασίλειο), ενώ ένας στους τρεις ειδικευόμενους ιατρούς στην Ελλάδα εμφάνιζαν συμπτώματα επαγγελματικής εξουθένωσης - burnout (συντριπτικά υψηλότερα ποσοστά σε σχέση με τους ομοεθνείς τους συναδέλφους σε Γερμανία και Ηνωμένο Βασίλειο). Κατά την περίοδο της οικονομικής κρίσης στην Ελλάδα, όπως και σε όλες τις χώρες του Ευρωπαϊκού Νότου που αντιμετώπισαν ανάλογες συνθήκες ύφεσης και λιτότητας, η μαζική καταστροφή θέσεων εργασίας σε συνδυασμό με τις μειώσεις μισθών και την εντατικοποίηση της εργασίας, οδήγησε στην φυγή-μετανάστευση υγειονομικού προσωπικού προς τις χώρες του Ευρωπαϊκού Βορρά και τις ΗΠΑ.

ΟΙ ΑΠΟΦΟΙΤΟΙ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΧΟΛΩΝ

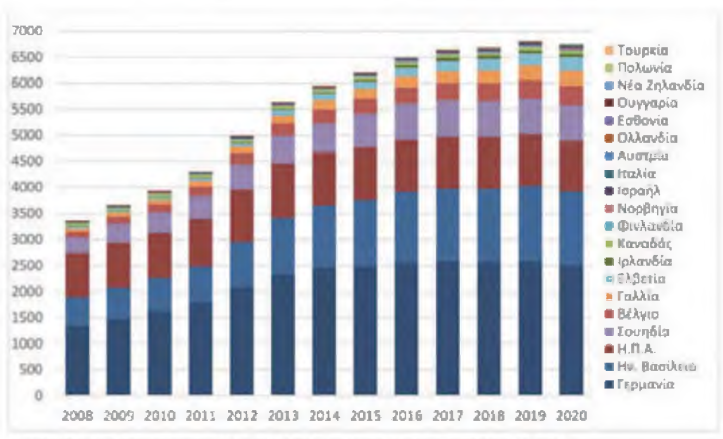
- Από το 2009 έως το 2019, σύμφωνα με τα στοιχεία της έρευνας υγειονομικής μετανάστευσης του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ), ο αριθμός των εκπαιδευμένων στην Ελλάδα ιατρών με δικαίωμα άσκησης του επαγγέλματος σε χώρες του εξωτερικού (foreign stock of doctors trained in

Greece) αυξήθηκε κατά 85,6%. Κατά τη διάρκεια δηλαδή της οικονομικής κρίσης 3.137 απόφοιτοι ελληνικών ιατρικών σχολών μετανάστευσαν στο εξωτερικό προς αναζήτηση εργασίας. Ο συνολικός αριθμός αποφοίτων Ελληνικών ιατρικών σχολών που εργάζονται στο εξωτερικό το 2019 ξεπέρασε τους 6.800. Οι ρυθμοί αύξησης της ιατρικής μετανάστευσης, πάντα βάσει των στοιχείων του ΟΟΣΑ, φαίνεται να σταθεροποιούνται από το 2017 και μετά. Οι δε πιο προσφιλείς χώρες υποδοχής των αποφοίτων Ελληνικών ιατρικών σχολών είναι κατά σειρά η Γερμανία, Ην. Βασίλειο, Η.Π.Α., Σουηδία, Βέλγιο, Γαλλία και Ελβετία.

- Ακριβή και αξιόπιστα στοιχεία σχετικά με την μετακίνηση Ελλήνων ιατρών και νοσηλευτριών/των στο εξωτερικό δεν είναι διαθέσιμα. Διάφορες μελέτες κατά το παρελθόν έχουν εκτιμήσει ότι την περίοδο της οικονομικής κρίσης 4.000 έως και 17.500 Έλληνες ιατροί αναζήτησαν εργασία στο εξωτερικό, με κύρια αίτια μετακίνησης τους την αναζήτηση υψηλότερων μισθών, καλύτερων συνθηκών εργασίας και περισσότερων ευκαιριών επαγγελματικής -επιστημονικής εξέλιξης. Οι προηγούμενες εκτιμήσεις υπερβαίνουν κατά πολύ τη φυγή των 3.137 αποφοίτων Ελληνικών ιατρικών σχολών στο εξωτερικό την περίοδο 2009-19, την οποία καταγράφει η παρούσα μελέτη. Ο

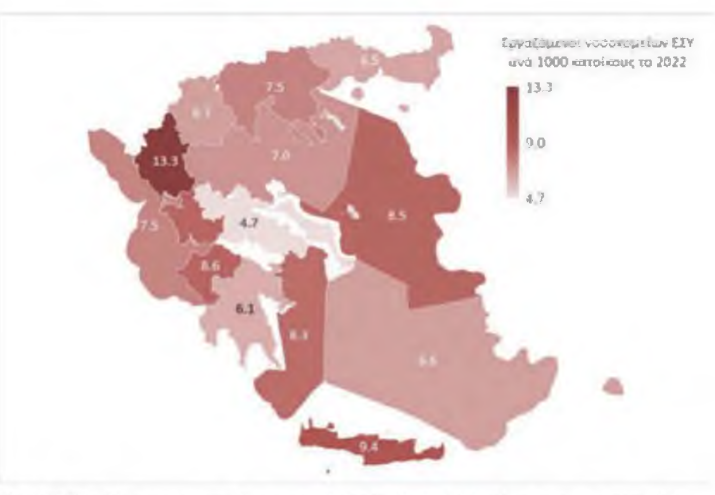


Διάγραμμα 4: Αριθμός εκπαιδευμένων στην Ελλάδα ιατρών, ανά χώρα μετανάστευσης, 2008-2020



Πίνακας με τους αριθμούς εκπαιδευμένων γιατρών που μετανάστευσαν και προς ποιες χώρες.

Χάρτης 1: Πληθυσμιακή πυκνότητα εργαζομένων στα νοσοκομεία του ΕΣΥ ανά γεωγραφική περιφέρεια, Ελλάδα 2022



Χάρτης με τον αριθμό των εργαζομένων στα Νοσοκομεία του ΕΣΥ. Ήπειρος και Κρήτη αναλογικά φαίνεται να είναι σε καλύτερη κατάσταση σε σύγκριση με άλλες περιοχές της χώρας.

σημαντικότερος λόγος της απόκλισης αυτής είναι το γεγονός ότι η παρούσα έκθεση καταγραφεί τη «φυγή ιατρικών εγκεφάλων» (medical brain drain), την μετανάστευση δηλαδή μόνο των εκπαιδευμένων στην Ελλάδα ιατρών προς το εξωτερικό ενώ οι προηγούμενες μελέτες μάλλον εκτιμούσαν την «κυκλοφορία ιατρικών εγκεφάλων» (medical brain circulation), τη συνεχή μετακίνηση δηλαδή ελληνικής καταγωγής ιατρών (ανεξαρτήτως της χώρας αρχικής εκπαίδευσής τους) στις χώρες του εξωτερικού.

ΣΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Στο κομμάτι της έρευνας που αφορά τα χρόνια της πανδημίας παρατηρείται μεταξύ άλλων πως:

• Το Δεκέμβριο του 2022, σύμφωνα με τα στοιχεία του Υπουργείου Υγείας (ΥΠΥΓ), στα νοσοκομεία του ΕΣΥ εργάζονταν συνολικά 84.230 εργα-

ζόμενοι, εκ των οποίων το 23% ήταν ιατροί, το 45% νοσηλεύτριες/τες και το υπόλοιπο 32% λοιπό προσωπικό. Κατά τη διάρκεια της πανδημίας,

Μισθοί και συνθήκες εργασίας διώχνουν τους Γιατρούς

«Οι βασικές αιτίες της ιατρικής μετανάστευσης έχουν να κάνουν με το μισθολογικό αλλά και τις συνθήκες εργασίας» μας λέει ο πρόεδρος της ΕΓΕΣΥΧ (Ένωση Γιατρών ΕΣΥ Χανίων) και καρδιολόγος κ. Κυριάκος Γραμματικόπουλος, που έχει και την εμπειρία της εργασίας στο εξωτερικό (Γερμανία).

«Όλες οι χώρες έχουν διαφορές στα συστήματά τους, η Γερμανία δεν θα έλεγα ότι είναι η πιο καλή επιλογή. Υπάρχουν οι Σκανδιναβικές χώρες, η Γαλλία, η Κύπρος. Σε γενικές γραμμές οι μισθοί για τους για-

τρούς στις περισσότερες φορές είναι δύο και τρεις φορές μεγαλύτεροι από τη χώρα μας» τονίζει.

Χαρακτηριστικά γιατρός που είχε εργαστεί στο παρελθόν στην Κύπρο μας είχε επισημάνει πως παρά του ότι το κόστος ζωής σε κάποια πράγματα είναι πιο υψηλό ο μισθός που λάμβανε ήταν τρεις φορές παραπάνω πλησιάζοντας τις 9.000 ευρώ το μήνα, με μικρό αριθμό εφημεριών.

Για το ζήτημα των συνθηκών εργασίας ο κ. Γραμματι-



Ο πρόεδρος της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ Χανίων κ. Κ. Γραμματικόπουλος.

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). Το 2022 επίσης, σύμφωνα πάντα με τα στοιχεία του ΥΠΥΓ, στα νοσοκομεία του ΕΣΥ εργάζονταν 19.921 ιατροί, εκ των οποίων το 49% ήταν μόνιμοι ιατροί (Δ/ντες και Επιμελητές του ΕΣΥ), το 41% ειδικευόμενοι και εξειδικευόμενοι ιατροί (με συμβάσεις ορισμένου χρόνου), το 9% επικουρικοί ιατροί (με μονοτείς συμβάσεις) και το 1% το υπόλοιπο (ιατρικό προσωπικό). Κατά τη διάρκεια της πανδημίας, κατά τη χρονική δηλαδή περίοδο 2019-22, το ιατρικό προσωπικό των νοσοκομείων του ΕΣΥ αυξήθηκε κατά 5,7% (1.029 νέες θέσεις εργασίας ιατρών), αύξηση η οποία προήλθε κύρια από την αύξηση των επικουρικών ιατρών και την αύξηση των ειδικευομένων ιατρών το 2022, κατά το 3ο έτος δηλαδή της πανδημίας. Αξίζει να σημειωθεί ότι από το 2014 έως και το 2021 τα στοιχεία του ΥΠΥΓ καταγράφουν την ανησυχητική απώλεια σχεδόν 2.000 ειδικευομένων από το σύστημα υγείας (μείωση 16%), γεγονός το οποίο προφανώς σχετίζεται με τη φυγή νέων σε ηλικία ιατρών για απόκτηση ειδικότητας στο εξωτερικό. Η αύξηση των ειδικευομένων το 2022, κατά το 3ο έτος δηλαδή της πανδημίας, είναι κατά πάσα πιθανότητα προϊόν παρατάσεων που δόθηκαν στους ήδη υπηρετούντες ειδικευόμενους.

• 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 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 θέσεων εργασίας στα νοσοκομεία του ΕΣΥ και η αντικατάστασή τους με επικουρικό προσωπικό ξεκίνησε ήδη από το 2017, την περίοδο δηλαδή της οικονομικής κρίσης, και έγινε κυρίαρχη πρακτική κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Συνιστά δε ανησυχητική εξέλιξη με ανυπολόγιστες επιπτώσεις στην ποιότητα και συνέχεια των παρεχόμενων υπηρεσιών από τα νοσοκομεία του ΕΣΥ.

• Σχετικά με την πληθυσμιακή πυκνότητα των εργαζομένων στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, το 2022 η Ελλάδα αριθμούσε 7,8 εργαζόμενους στα νοσοκομεία του ΕΣΥ ανά 1.000 κατοίκους. Η αναλογία αυτή δυστυχώς δεν είναι δυνατόν να συγκριθεί με τους διεθνείς μέσους όρους, δεδομένου ότι τα στοιχεία του ΟΟΣΑ και της ΕΕ δεν κάνουν διάκριση της πληθυσμιακής πυκνότητας του νοσοκομειακού προσωπικού στις χώρες, κράτη-μέλη ανά ιδιοκτησιακό καθεστώς νοσοκομείου.

Όπως έχει επισημανθεί και σε προγενέστερες μελέτες, εξακολουθούν να παρατηρούνται στην Ελλάδα σημαντικές ανισότητες στην κατανομή του νοσοκομειακού προσωπικού του ΕΣΥ ανά γεωγραφική περιφέρεια με τις υψηλότερες αναλογίες εργαζομένων ανά κάτοικο να καταγράφονται κατά σειρά στην Ήπειρο, Κρήτη, Β. Αιγαίο, Δ. Ελλάδα και Αττική και τις χαμηλότερες σε Κεντρική Ελλάδα, Πελοπόννησο, Ανατολική Μακεδονία – Θράκη, Ν. Αιγαίο και Δ. Μακεδονία.

κόπουλος σημειώνει πως στη Γερμανία υπάρχει ένα σύστημα όπου την μια εβδομάδα ο γιατρός εργάζεται νύχτα, την άλλη εβδομάδα πρωί, την άλλη τις άλλες ώρες της ημέρας. «Σε καμία χώρα όμως δεν ξεπερνούν τις 48 ώρες εργασίας εβδομαδιαίως κάτι που είναι και λογικό. Αντίθετα στην Ελλάδα ειδικά για κάποιες ειδικότητες, παθολόγοι, καρδιολόγοι τα ωράρια είναι ατελείωτα ξεπερνούν τις 60 και τις 70 ώρες εβδομαδιαίως εξαντλώντας το προσωπικό»





Χάθηκαν εκατομμύρια εμβολιασμοί λόγω Covid

Ανάγκη άμεσης αναπλήρωσης των δόσεων που αμελήθηκαν, ειδικά για βρέφη και εφήβους - Τι λένε τα στοιχεία του ΣΦΕΕ



Η φετινή εκστρατεία ενημέρωσης της Ευρωπαϊκής Εβδομάδας Εμβολιασμού (23-29 Απριλίου 2023) τονίζει τη σημασία της έγκαιρης και ισότιμης πρόσβασης του πληθυσμού στα διαθέσιμα εμβολιαστικά προγράμματα, αναφέρει ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ).

Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, εκτιμάται ότι κάθε χρόνο 4.000.000-5.000.000 θάνατοι, ανά την υφήλιο, προλαμβάνονται μέσω του εμβολιασμού, ενώ 1.500.000 επιπρόσθετοι θάνατοι μπορούν να αποφευχθούν, εφόσον αυξηθεί η εμβολιαστική κάλυψη παγκοσμίως.

Ο ΣΦΕΕ αναγνωρίζει την αξία του εμβολιασμού και τονίζει τη σημασία της αναπλήρωσης των δόσεων που χάθηκαν λόγω της πανδημίας. Σύμφωνα με επίσημα στοιχεία του ΠΟΥ και της UNICEF, υπολογίστηκε ότι μέχρι το 2021 λόγω του Covid-19, 25.000.000 βρέφη έχασαν τις δόσεις για εμβόλια που σώζουν ζωές, όπως διφθεριτίδας - τετάνου - κοκκύτη (DTP3), ιλαράς, πολιομυελίτιδας και μηνιγγιτίδας. Σημαντικό έλλειμμα παρατηρήθηκε και στον HPV εμβολιασμό των εφήβων - δεδομένα από τις ΗΠΑ δείχνουν μείωση της τάξης του 24% για το 2020 σε σχέση με το 2019. Λαμβάνοντας υπόψη και τον εμβολιασμό των ενηλίκων στις ΗΠΑ, εκτιμήθηκε ότι από τον Ιανουάριο του 2020 έως τον Ιούλιο του 2021 χάθηκαν 37.100.000 δόσεις συνιστώμενων εμβολίων σε σύγκριση με το 2019.

Επιπρόσθετα, σημειώνει, πρέπει να συνεχιστεί ο εμβολιασμός έναντι του Covid-19 ιδιαίτερα στις ευάλωτες ομάδες, καθώς χάρη στον εμβολιασμό σχεδόν

μιά εκατομμύριο ζωές έχουν σωθεί μεταξύ ατόμων ηλικίας 60 ετών και άνω σε 33 χώρες στην ευρωπαϊκή περιφέρεια του ΠΟΥ.

Επένδυση στην Υγεία

Για να επιτύχει η χώρα μας στην καθιέρωση του εμβολιασμού ως βασικού πυλώνα της πολιτικής υγείας πρέπει, σύμφωνα με τον ΣΦΕΕ, η ορθή τήρηση των εμβολιαστικών προγραμμάτων και η έγκαιρη πρόσβαση του πληθυσμού σε αυτά να αποτελούν κοινό στόχο. Ο εμβολιασμός παιδιών, εφήβων και ενηλίκων αποτελεί επένδυση στην υγεία και συμβάλλει σε μια ζωή γεμάτη υγεία, τονίζει και υποστηρίζει την αξία της συνεργασίας όλων των εμπλεκόμενων φορέων στην ευρεία εφαρμογή και τήρηση των εμβολιαστικών προγραμμάτων. Ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ, Ολύμπος Παπαδημητρίου, υπογραμμίζει: «Ο εμβολιασμός αποτελεί ένα από σημαντικότερα επιτεύγματα του 20ού αιώνα. Χάρη στην ανακάλυψη των εμβολίων και την ευρεία εφαρμογή των εμβολιαστικών προγραμμάτων εξελίχθηκε μια σειρά από θανατηφόρα μολυσματικά νοσήματα και επήλθε σημαντική μείωση του φορτίου των μεταδοτικών νοσημάτων. Παράλληλα, τα εμβόλια, σε συνδυασμό με άλλα μέτρα δημόσιας υγείας, επέτρεψαν την οικοδόμηση μιας

Τη διετία 2020-2021 πάνω από 25.000.000 μωρά έχασαν σημαντικά εμβόλια, όπως της διφθεριτίδας - τετάνου - κοκκύτη, ιλαράς ή μηνιγγιτίδας

ισχυρής ασπίδας προστασίας ενάντια στην πανδημία Covid-19 και τη διαχείριση πιο μεταδοτικών παραλλαγών, επιτρέποντας στους πολίτες να ζήσουν μια υγιή ζωή. Ωστόσο, τώρα θα πρέπει όλοι μαζί να περάσουμε με μια φωνή το μήνυμα ότι ο εμβολιασμός δεν μπορεί να περιμένει και ότι η τακτική τήρηση των εθνικών προγραμμάτων εμβολιασμού θα πρέπει να συνιστά προτεραιότητα και καθήκον όλων των αρμόδιων φορέων».



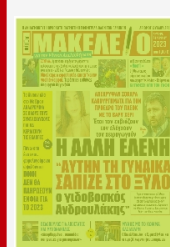


Ρομά εκτός ελέγχου: Ξυλοκόπησαν γιατρούς στα Μέγαρα

Τρόμος για γιατρούς και νοσηλευτές στο **Κέντρο Υγείας Μεγάρων**. Ανήμερα του Πάσχα το προσωπικό δέχτηκε επίθεση από ομάδα Ρομά. Το περιστατικό έγινε στις 9 το βράδυ όταν οι Ρομά, όπως καταγγέλλει ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**, Μιχάλης Γιαννάκος, έδειραν άσχημα γιατρό και δύο νοσηλεύτριες που τους ρώτησαν εάν έχουν κάνει χρήση ουσιών προκειμένου να εκτιμήσουν την κατάσταση της υγείας τους. Ένας γιατρός, πιο σοβαρά χτυπημένος, πήγε για ιατροδικαστική εξέταση. Το ίδιο βράδυ τα μεσάνυχτα, δύο ομάδες Ρομά που συνεπλάκησαν μεταξύ τους, επισκέφθηκαν το **Κέντρο Υγείας** για πρώτες βοήθειες. Το προσωπικό ειδοποιήθηκε ότι στα αυτοκίνητά τους είχαν καλάσνικοφ. Οι εργαζόμενοι τρόμαξαν αλλά ευτυχώς δεν υπήρξε κάποιο επεισόδιο. Πριν από τέσσερα χρόνια (Μάιος 2019) ένας Ρομά είχε κάνει "γυαλιά καρφιά" το **Κέντρο Υγείας** και από τύχη, όπως είπαν τότε οι εργαζόμενοι, "δεν θρηγήσαμε θυμάτα". Το κόστος των ζημιών ανήλθε σε περισσότερα από 20.000 ευρώ. Όπως τονίζει ο κ. Γιαννάκος "τα φαινόμενα επιθέσεων και ξυλοδαρμού του προσωπικού από ομάδες Ρομά είναι συχνό φαινόμενο. Κάθε φορά που τρώει ξύλο το προσωπικό υπόσχονται μέτρα. Λαμβάνονται μέτρα για λίγο καιρό όταν συμβαίνει κάτι. Όταν έπειτα από λίγο καιρό χαλαρώνουν τα μέτρα, ξαναχτυπούν. Τους γνωρίζει η αστυνομία με τα μικρά τους ονόματα". Σύμφωνα με τον ίδιο, "ένας φύλακας στη βάρδια τι να κάνει με τέτοιες επικίνδυνες συμμορίες Ρομά. Είναι γνωστοί στην Αστυνομία αυτοί που προκαλούν τα επεισόδια. Πρέπει να ληφθούν μέτρα. Η Αστυνομία θα πρέπει να βρίσκεται στο **Κέντρο Υγείας** επί 24ωρου βάρdeως. Συνεχώς. Θα πρέπει να προληφθεί επαρκής αριθμός συμβασιούχων υπαλλήλων, προσωπικό ασφάλειας για όλες τις υγειονομικές μονάδες. Νοσοκομεία, **κέντρα υγείας**. Υπηρετούν ελάχιστοι και δεν μπορούν να αποτρέψουν τέτοιες καταστάσεις. Τέτοια δυνατότητα τώρα δεν υπάρχει. Έχει καταργηθεί ο σχετικός νόμος".



Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 24-04-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 65.37 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αναβολές χειρουργείων



«Στερεύουν» σιγά-σιγά τα χειρουργικά και αναλώσιμα υλικά στα δημόσια νοσοκομεία καθώς τα κονδύλια τελειώνουν, με συνέπεια ακόμη και τα χειρουργεία σε πολλές περιπτώσεις να αναβάλλονται. Ήδη το πρόβλημα είναι γνωστό στο υπουργείο Υγείας, καθώς αρκετά δημόσια νοσοκομεία στο Λεκανοπέδιο της Αττικής δεν μπορούν να κάνουν καν τα χειρουργεία επειδή λείπουν βασικά υγειονομικά υλικά.