

Δώδεκα μήνες απραξίας από την κυβέρνηση καταγγέλλει η ΕΝΙΘ

«Γυμνά» από προσωπικό και υλικά τα δημόσια νοσοκομεία

«Βουλιάζουν» καθημερινά τα δημόσια νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Οι συνθήκες που επικρατούν είναι τριτοκοσμικές, εξαιτίας της υποχρηματοδότησης και της έλλειψης γιατρών και νοσηλευτών. Ακόμη και τα υλικά είναι είδος προς εξαφάνιση, με αποτέλεσμα οι συγγενείς των ασθενών ή οι ίδιοι οι εργαζόμενοι να τα πληρώνουν από την τσέπη τους.

Της **Νικολέττας Μπούκα**
nikolettabouka@yahoo.gr

Τα τραγελαφικά περιστατικά αποτελούν πλέον καθημερινότητα. Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση των συγγενών μιας νεαρής που πέθανε στο «Γ. Γεννηματάς» και θέλησαν, έξι μήνες αργότερα, να κάνουν μια δωρεά στο νοσοκομείο στη μνήμη της. Τι ζήτησαν οι άνθρωποι του νοσοκομείου να τους φέρουν; Χαρτί υγείας! Αυτή ήταν τη στιγμή εκείνη η βασική έλλειψή τους.

Τις παραπάνω καταγγελίες έκαναν χθες, κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου, οι εκπρόσωποι της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ), οι οποίοι περιέγραψαν με τα μελανότερα χρώματα την κατάσταση στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Μάλιστα, επέκριναν την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝΕΛ ότι επί 12 μήνες είπε πολλά λόγια, αλλά δεν έκανε τίποτε στην πράξη.

«Τα έξι τελευταία χρόνια των μνημονίων βιώνουμε την κατάρρευση του ΕΣΥ και των δομών του, η οποία θα επιδεινωθεί. Το τρίτο μνημόνιο προβλέπει 1.400.000.000 ευρώ για χρηματοδότηση των νοσοκομείων, ενώ χρειάζονται διπλάσια χρήματα. Επίσης, εξαιτίας της υποστελέχωσης και της απαγόρευσης προσλήψεων από το 2011, κλινικές και τμήματα υπολειτουργούν ή κλείνουν», είπε η πρόεδρος της ΕΝΙΘ, Δάφνη Κατσιμπα.

Η ίδια ανέφερε ότι οι λίστες αναμονής για θεραπεία στο «Θεαγένειο» φτάνουν τους τρεις μήνες, ενώ η αναμονή για επανέλεγχο μπορεί να διαρκέσει έως και 13 μήνες.

ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΜΕΘ

Την ίδια στιγμή, ταξίδι από νοσοκομείο σε νοσοκομείο μέσα στη Θεσσαλονίκη,



Στο «ΑΧΕΠΑ» λουκέτο έχει μπει στις πέντε κλίνες της Β' ΜΕΘ, στο «Γ. Γεννηματάς» από τις 10 κλίνες ΜΕΘ που υπάρχουν οι δύο είναι κλειστές και απειλείται με κλείσιμο και η τρίτη, ενώ στο «Ιπποκράτειο» από τις 12 κλίνες εντατικής παραμένουν κλειστές οι τρεις

αλλά και από τη Θεσσαλονίκη προς νοσοκομεία της περιφέρειας και το αντίστροφο, είναι αναγκασμένοι να κάνουν οι ασθενείς που χρήζουν νοσηλείας σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Όπως τόνισε ο αναισθησιολόγος στο «ΑΧΕΠΑ» Βασίλης Ουραήλογλου, από τις 111 κλίνες εντατικής των οκτώ μεγάλων νοσοκομείων της πόλης, οι 29 παραμένουν κλειστές, εξαιτίας της έλλειψης νοσηλευτών και εξοπλισμού.

Συγκεκριμένα, στο «ΑΧΕΠΑ» λουκέτο έχει μπει στις πέντε κλίνες της Β' ΜΕΘ, στο «Γ. Γεννηματάς» από τις 10 κλίνες ΜΕΘ που υπάρχουν οι δύο είναι κλειστές και απειλείται με κλείσιμο και η τρίτη, ενώ στο «Ιπποκράτειο» από τις 12 κλίνες εντατικής παραμένουν κλειστές οι τρεις. Στο νοσοκομείο «Γ. Παπανικολάου» από τα 18 κρεβάτια εντατικής που διαθέτει η Α' ΜΕΘ κλειστά είναι τα έξι και από τα 12 κρεβάτια εντατικής που διαθέτει η Β' ΜΕΘ κλειστά μένουν τα τέσσερα. Ανάλογη είναι η κατάσταση και στο «Παπαγεωργίου», όπου κλειστά παραμένουν τα επτά από τα συνολικά 20 κρεβάτια εντατικής και στον «Άγιο Παύλο» όπου από τα οκτώ κρεβάτια εντατικής κλειστό είναι το ένα.

Μοναδική εξαίρεση τα νοσοκομεία «Θεαγένειο» και «Άγιος Δημήτριος», όπου όλες οι κλίνες ΜΕΘ λειτουργούν κανονικά.

«Οι ασθενείς που αναζητούν κρεβάτι σε εντατική ταξιδεύουν από πόλη σε πόλη και από νοσοκομείο σε νοσοκομείο εντός της πόλης για να βρουν άδεια θέση. Αλλιώς, αναγκάζονται να κατευθυνθούν σε ΜΕΘ ιδιωτικών μονάδων υγείας. Κινδύνους

όμως εγκυμονεί και η διακομιδή των ασθενών αυτών από την περιφέρεια προς την πόλη, καθώς πρέπει να συνοδεύονται από αναισθησιολόγο ή εντατικολόγο. Οι ειδικότητες αυτές όμως σπανίζουν, οπότε τους συνοδεύει ο αγροτικός γιατρός που δεν έχει ειδικότητα ή γιατρός άσχετης ειδικότητας», είπε ο κ. Ουραήλογλου.

Παράλληλα, ανέφερε ότι δραματικές είναι οι ελλείψεις σε αναισθησιολόγους. Από τις 141 οργανικές θέσεις που προβλέπονται στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, οι 64 είναι κενές. Μάλιστα, στα τέσσερα μεγάλα νοσοκομεία («ΑΧΕΠΑ», «Ιπποκράτειο», «Γ. Παπανικολάου» και «Παπαγεωργίου») οι κενές οργανικές θέσεις αναισθησιολόγων αγγίζουν το 50%.

ΕΝΑΣ ΓΙΑΤΡΟΣ ΓΙΑ 10.000 ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ

Την τριτοκοσμική εικόνα που επικρατεί στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας περιέγραψε ο γιατρός στο κέντρο υγείας Μηχανιώνας Θωδωρής Ζδούκος. Όπως είπε, στο συγκεκριμένο κέντρο υγείας ένας γιατρός καλείται να εξυπηρετήσει 10.000 άτομα, ενώ ήδη ένας από τους συνολικά έξι γιατρούς υπέστη έμφραγμα και μία νοσηλεύτρια νοσεί σοβαρά.

«Χρειάζονται μαζικές προσλήψεις και όχι αποσπασματικές. Από τις 2.500 προσλήψεις που εξαγγέλθηκαν, μόνο οι 90 αφορούν μόνιμο προσωπικό. Κι απ' αυτές τις 2.500, μόλις 75 θα έρθουν στα νοσοκομεία της 4ης ΥΠΕ με ελαστικές μορφές εργασίας. Δυστυχώς, ακούσαμε πολλά λόγια, αλλά επί 12 μήνες δεν είδαμε τίποτε στην πράξη», είπε ο κ. Ζδούκος.

Παράλληλα, ανέφερε ότι για πρώτη φορά συμβαίνει με την τωρινή κυβέρνηση να φτάνουμε στο τέλος του χρόνου και να είναι απλήρωτες οι εφημερίες των γιατρών από τον Ιούνιο και των νοσηλευτών από τον Μάρτιο.

Για τις σοβαρές ελλείψεις στο «Γ. Γεννηματάς» μίλησε η πρόεδρος της ΕΝΙΘ Δάφνη Κατσιμπα. Όπως είπε, τρεις παθολόγοι, εκ των οποίων ο ένας υπό συνταξιοδότηση, εξυπηρετούν τις ανάγκες

της παθολογικής κλινικής, δυναμικότητας 40 κλινών. Την ίδια στιγμή, λειτουργούν 22 χειρουργικά τραπέζια χάρη στην προσθήκη ενός επικουρικού γιατρού, τη στιγμή που η δυνατότητα του νοσοκομείου είναι για ανάπτυξη 36-48 χειρουργικών τραπεζιών, οπότε θα μειώνονταν και οι λίστες αναμονής κυρίως για ορθοπεδικά περιστατικά.

Ο νευρολόγος στο «Ιπποκράτειο» Θέμης Νικολαΐδης τόνισε ότι η έλλειψη αναισθησιολόγων διπλασιάζει ή και πενταπλασιάζει τον χρόνο αναμονής στα χειρουργεία, ενώ στην κλινική μεταμοσχεύσεων μειώθηκαν τα χειρουργεία κατά 50%. Αγκάθι αποτελεί και η έλλειψη τραυματιοφορέων, με αποτέλεσμα στο ΤΕΠ, που δέχεται 1.000-1.500 ασθενείς σε μια 24ωρη εφημερία, ο ασθενής να περιμένει από 4 έως και 10 ώρες για να μεταφερθεί.

ΤΕΡΑΣΤΙΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

Τραγική είναι και η κατάσταση στον χώρο της ψυχικής υγείας. Όπως ανέφερε ο ψυχίατρος του ΨΝΘ Γιάννης Παντουλάρης, οι υπάρχουσες δομές συρρικνώνονται. Όσον αφορά ειδικά τις ακούσιες νοσηλείες στο ΨΝΘ, από τις 949 εισαγωγές το 2014, οι 353 προήλθαν από περιοχές εκτός νομού Θεσσαλονίκης. Οι όμοροι νομοί δεν έχουν ψυχιατρικές κλινικές του ΕΣΥ, στο νοσοκομείο Κιλκίς υπολειτουργεί κι αυτή του νοσοκομείου Γιαννιτσών έκλεισε το 2013.

Ο ακτινολόγος στο «Γ. Παπανικολάου» Λουκάς Δαγδηλέλης είπε ότι τα ΤΕΠ «στενάζουν», καθώς ο κόσμος κατευθύνεται σ' αυτά ακόμη και για τα πιο απλά πράγματα, αφού πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας δεν υπάρχει. Επίσης, μίλησε για έλλειψη οδηγών στο «Γ. Παπανικολάου», τονίζοντας ότι διοικητικοί ή όποιος έχει δίπλωμα οδηγησης αναλαμβάνει να οδηγήσει το ασθενόφορο εντός της έκτασης του νοσοκομείου για να μεταφέρει τους ασθενείς.

Ο πρόεδρος της νοσοκομειακής επιτροπής στο «ΑΧΕΠΑ», νεφρολόγος Θανάσης Σιούλης, ανέφερε ότι στο συγκεκριμένο νοσοκομείο αντί για 151 γιατρούς (οργανικές θέσεις) υπηρετούν 97, αντί για 830 νοσηλευτές υπηρετούν 625, αντί για 338 διοικητικοί υπηρετούν 63 και αντί για 78 τεχνικοί υπηρετούν 48.

Εντύπωση εξάλλου προκαλεί το γεγονός ότι πλέον σε πολλά νοσοκομεία δεν υπάρχει λίστα αναμονής ειδικευόμενων αναισθησιολογίας και άλλων ειδικοτήτων. Κι αυτό διότι οι νέοι δεν κάνουν καν αίτηση, αλλά επιλέγουν να κάνουν ειδικότητα στο εξωτερικό. Μάλιστα, την τελευταία τετραετία διαγράφηκαν από τον ΙΣΘ 2.000 γιατροί διαφόρων ειδικοτήτων και όλων των ηλικιών, οι οποίοι αναζητούν την τύχη τους κυρίως σε αραβικές χώρες και στις ΗΠΑ.