

Η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας – ο υπουργός Ανδρέας Ξανθός (δεξιά) και ο αναπληρωτής υπουργός Παύλος Πολάκης, στα έδρανα της Βουλής



## Νοσοκομεία

# Χωρίς νοσοκόμες και γιατρούς, αλλά με WiFi!

■ Αρρυθμίες ακόμα και σε πυλώνες του ΕΣΥ όπως ο Ευαγγελισμός και το Αττικόν

■ Κλείνουν κλινικές από τις ελλείψεις σε προσωπικό σε όλη την Ελλάδα

■ Καθημερινές είναι οι εκκλήσεις εργαζομένων για τις προμήθειες υλικών πρώτης γραμμής

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

**Μ**ε WiFi μεν, χωρίς προσωπικό δε, λειτουργούν τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας: η έιδηση ότι 36 νοσηλευτήρια ανά την Ελλάδα αποκτούν υπηρεσίες δημόσιας πρόσβασης στο Διαδίκτυο αποτελεί τη μόνη ένδειξη ότι το ΕΣΥ έχει μπει στην ψηφιακή εποχή.

Την ίδια ώρα όμως, από τις καθημερινές ιστορίες ταλαιπωρίας, τις εμπειρίες ασθενών και των συνοδών τους και τα αδιάψευστα στοιχεία που παραθέτουν καταγράφεται ένα ντόμινο κατάρρευσης των νοσηλευτικών ιδρυμάτων, χωρίς γεωγραφικές εξαιρέσεις. Η περίπτωση του Μποδοσάκειου Νοσοκομείου Πτολεμαΐδας, που προ ημερών ανακοίνωσε ότι αναστέλλει τη λειτουργία του λόγω έλλειψης γιατρών στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, είναι ενδεικτική για την ένδειξη του ΕΣΥ (και) σε προσωπικό. Ακόμη πιο χαρακτηριστική της ένδειξης είναι η απία αναβολής χειρουργείων στο ΚΑΤ: δεν συντηρήθηκαν οι κλίσβανοι, λειτουργεί μόνο ένας, με αποτέλεσμα να μη γίνεται εγκαίρως η αποστείρωση των αναγκαίων εργαλείων.

**ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΤΟ ΟΡΙΟ.** Και μπορεί το πρόβλημα στο Μποδοσάκειο να χαρακτηρίστηκε προσωρινό και να αποκαταστάθηκε αμέσως, όμως οι ελλείψεις τόσο σε αυτό όσο και στο Μαμάτσειο Νοσοκομείο της γειτονικής Κοζάνης, χρονίζουν. Σύμφωνα με τον πρόεδρο

των εργαζομένων στο Μαμάτσειο Δημήτρη Ντέντη, θα έπρεπε στις κλινικές να υπηρετούν 85 γιατροί. Στην πράξη ο αριθμός των μονίμων δεν ξεπερνά τους 35, ενώ στο δυναμικό έχουν προστεθεί μόλις πέντε επικουρικοί και τέσσερις γιατροί που αμείβονται με μπλοκ παροχής υπηρεσιών.

Αντίστοιχη είναι η εικόνα – σύμφωνα με τον Δημήτρη Ντέντη – και στο Μποδοσάκειο. «Ετσι εξηγείται ότι οι παιδιατρικές κλινικές των δύο νοσοκομείων λειτουργούν εναλλάξ ανά δεκαπενθήμερο. Δεν βρέθηκε ωστόσο λύση και για το Διαβητολογικό Τμήμα της Κοζάνης, στο οποίο μπήκε λουκέτο παρόλο που εξυπηρετούσε 3.500 ασθενείς. Γι' αυτούς ο ιδιωτικός τομέας είναι πλέον μονόδρομος».

Στην ερώτηση εάν θα αποτελούσε θετικό σενάριο η συγχώνευση των δύο νοσοκομείων με τη μοιραία κατάργηση του ενός, ο Δημήτρη Ντέντης απαντά: «Θα μπορούσε κανείς να ισχυριστεί ότι οι δύο πόλεις απέχουν μόλις 28 χλμ. Οι κάτοικοι όμως, π.χ. του Πεντάλοφου Κοζάνης θα πρέπει να διανύσουν 80 χλμ. για να φτάσουν ως το νοσοκομείο της Πτολεμαΐδας και υπό αντίξοες καιρικές συνθήκες τον χειμώνα».

**ΑΠΟΔΟΜΗΣΗ.** Το νοσοκομείο του Κιλκίς – που σημειωτέον αποτελεί το μοναδικό δημόσιο θεραπευτήριο σε έναν νομό που τώρα φιλοξενεί 20.000 πρόσφυγες – αποτελεί ακόμη ένα κομμάτι στο παζλ διαρκούς αποδόμησης

του ΕΣΥ. Τα όσα περιγράφει στην ανακοίνωσή του ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Κιλκίς (ΕΝΙΚ) Θεόδωρος Αποστολίδης είναι αποκαλυπτικά: στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού «έχει απομείνει ένας μόνο νεφρολόγος, με τη δεύτερη θέση να καλύπτεται από έναν επικουρικό γιατρό».

Δεδομένου ωστόσο ότι η κλινική εφημερεύει – άξιον απορίας το πώς – έξι ημέρες την εβδομάδα επί 10 ώρες ημερησίως, «οδηγείται εκ των πραγμάτων σε αναστολή εάν δεν προσληφθεί ακόμη ένα γιατρός».

Στο ίδιο νοσοκομείο καταγράφονται ελλείψεις σε παθολόγους, γυναικολόγους, αναισθησιολόγους και παιδίατρους, ενώ η υποχρηματοδότηση έχει οδηγήσει σε οριακό σημείο ακόμη και τις προμήθειες υλικών πρώτης γραμμής.

**ΠΕΡΙΚΟΠΕΣ.** Η προσφυγική κρίση σε συνδυασμό με τις συνεχείς εκκλήσεις των εργαζομένων είχε ως αποτέλεσμα την έκτακτη επιχορήγηση του νοσοκομείου Κιλκίς με 250.000 ευρώ. Για

να συγκεντρωθούν όμως τα χρήματα αυτά έγιναν περικοπές στους προϋπολογισμούς των άλλων νοσοκομείων της περιφέρειας, με ό,τι αυτό συνεπάγεται.

«Το σύνολο των νοσοκομείων αντιμετωπίζει εκρηκτικά προβλήματα από τις ελλείψεις προσωπικού όλων των ειδικοτήτων. Αποχώρησαν 20.000 εργαζόμενοι τα τελευταία έξι χρόνια, χωρίς να αντικατασταθούν έστω σε μικρό ποσοστό» τονίζει στα «NEA» ο Μιχάλης Γιαννάκος, πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ).

Ο ίδιος μάλιστα εκτιμά ότι φέτος «θα αποχωρήσουν τουλάχιστον άλλοι 2.000 υγειονομικοί υπάλληλοι, εξαιτίας των επικείμενων νέων μειώσεων των συντάξεων». Πώς αποτυπώνονται οι αριθμοί αυτοί στην καθημερινότητα των δημόσιων νοσοκομείων; Κλινικές σε όλη τη χώρα λειτουργούν στο κόκκινο, με τις ελλείψεις να προκαλούν αρρυθμίες ακόμη και στα νοσοκομεία – πυλώνες όπως είναι ο Ευαγγελισμός και το Αττικόν στην Αθήνα.

## ΣΕ ΑΤΤΙΚΗ ΚΑΙ ΚΡΗΤΗ

### Λουκέτα σε νευροχειρουργικές κλινικές

Συγχωνεύσεις και λουκέτα φαίνεται να δρομολογεί η ηγεσία του υπουργείου Υγείας στις νευροχειρουργικές κλινικές της Αττικής και της Κρήτης προκαλώντας αλυσίδα ανηδράσεων. Την προφορική αυτή ενημέρωση έλαβαν οι νευροχειρουργοί του Νοσοκομείου Γ. Γεννηματάς από υψηλόβαθμο στέλεχος της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής, στο πλαίσιο συζήτησης για την τραγική υποστελέχωση της κλινικής. Σύμφωνα με το σχέδιο που τους απόκάλυψε, στόχος είναι η διατήρηση μόνο ενός νευροχειρουργικού τμήματος στην Αττική που θα ασχολείται με το τραύμα (στο ΚΑΤ) και μιας κλινικής για παιδιατρικά περιστατικά. Όσο για τις υπόλοιπες πέντε δημόσιες νευροχειρουργικές κλινικές της Αττικής, αυτές θα συγχωνευθούν σε δύο. Υπέρ της συγκέντρωσης όλων των υπηρετούντων νευροχειρουργών στην Κρήτη σε μία κλινική τάχθηκε και ο Βουλευτής Ηρακλείου Νίκος Ηγουμενίδης. Η τοποθέτησή του στη Βουλή έχει προκαλέσει βεντέτα, με τον Ιατρικό Σύλλογο Χανίων να προειδοποιεί ότι δεν θα δεχθεί η έδρα της Νευροχειρουργικής Κρήτης να εγκατασταθεί στο Ηράκλειο. Στο πλαίσιο αυτό ζητούν τη συνδρομή του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη, ο οποίος εκλέγεται στα Χανιά. Συγκεκριμένα ζητούν να μην επιτρέψει την υποβάθμιση των υπηρεσιών υγείας στην περιοχή.