

Στην... εντατική βρίσκονται τα κέντρα υγείας και τα περιφερειακά ιατρεία στις τουριστικές περιοχές των νομών Θεσσαλονίκης και Χαλκιδικής.

Των **Νικολέττας Μπούκα**
και **Νικήτα Διαμαντόπουλου**

Ελάχιστοι γιατροί, ανύπαρκτες ειδικότητες, όπως καρδιολόγοι, ορθοπεδικοί και ακτινολόγοι, αδυναμία διενέργειας αιματολογικών και μικροβιολογικών εξετάσεων εξαιτίας της έλλειψης αντιδραστηρίων, με αποτέλεσμα οι πολίτες να τρέχουν σε ιδιώτες, εφημερίες του τρόμου, με έναν γιατρό να βλέπει έως και 200 ασθενείς, είναι μόνο μερικά από τα καθημερινά προβλήματα.

Δύσκολο είναι και το φετινό καλοκαίρι για το κέντρο υγείας της Νέας Μηχανιώνας, όπου ο πληθυσμός εκτοξεύεται από τις 50.000 στις 90.000. "Εξυπηρετούμε μία μεγάλη περιοχή, μαζί και τον Τρίλοφο και το Πλαγιάρι. Παλαιότερα ήμασταν δεκαεπτά γενικοί γιατροί. Λόγω συνταξιοδοτήσεων και παραιτήσεων φέτος είμαστε οκτώ γενικοί γιατροί συν ένας αποσπασμένος. Συγκεκριμένα είμαστε τέσσερις γιατροί στο κέντρο υγείας Νέας Μηχανιώνας, δύο στο περιφερειακό ιατρείο της Περαίας, εκ των οποίων μία δανεική από τη Θέρμη, δύο στο περιφερειακό ιατρείο της Επανομής και ένας στο ιατρείο Νέων Επιβατών, που εξυπηρετεί τις περιοχές Μπαξέ, Αγία Τριάδα και Κερασιά. Χρειάζονται τουλάχιστον άλλοι τρεις γενικοί γιατροί", εξηγεί στη "ΜτΚ" ο διευθυντής του κέντρου υγείας Νέας Μηχανιώνας Αθανάσιος Συμεωνίδης.

Παράλληλα επισημαίνει ότι "είμαστε στο όριο λειτουργίας" και συμπληρώνει ότι καθημερινά ένας γιατρός εξετάζει περίπου 30-40 ασθενείς στα τακτικά ιατρεία, αλλά στην εφημερία μπορεί να δει και πάνω από 100. Άλλωστε τους θερινούς μήνες τριπλασιάζονται τα επείγοντα και έκτακτα περιστατικά.

Σύμφωνα με τον κ. Συμεωνίδη υπάρχει μία παιδίατρος, που έρχεται καθημερινά από τη Θέρμη, εκτός βέβαια από τις ημέρες που εφημερεύει στο "Ιπποκράτειο", δηλαδή τέσσερις-πέντε ημέρες το μήνα. Θα παραμείνει έως το τέλος του 2016, ενώ η αρμόδια 4η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) υποσχέθηκε ότι, επειδή η Θέρμη έχει πέντε παιδίατρους, θα έρχονται εναλλάξ στο κέντρο υγείας Νέας Μηχανιώνας, για να καλύπτονται οι ανάγκες.

ΧΩΡΙΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟ ΚΑΙ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ

Ανύπαρκτοι όμως είναι ο καρδιολόγος και ο ορθοπεδικός, δύο ειδικότητες τις οποίες ζήτησε η διοίκηση του κέντρου υγείας. Όπως αναφέρει ο κ. Συμεωνίδης, μία φορά στις δεκαπέντε ημέρες έρχεται επισκέπτης ψυχίατρος και μία φορά τη

Δύσκολο καλοκαίρι για γιατρούς και τουρίστες στους νομούς Θεσσαλον

Βαρυγκωμούν τα κέντρα υγείας



Πληγή για τη λειτουργία του Νοσοκομείου Πολυγύρου και των κέντρων υγείας της Χαλκιδικής αποτελούν οι τραγικές ελλείψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού.

βδομάδα δερματολόγος και γυναικολόγος. Ο ακτινολόγος έρχεται δύο φορές την εβδομάδα. Ασθενόφορο δεν υπάρχει και η εξυπηρέτηση γίνεται από τη βάση του ΕΚΑΒ στην Περαία.

Όσον αφορά τον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, είναι απαραίτητοι τέσσερις αυτόματοι απινιδωτές για τα Περιφερειακά Ιατρεία Περαίας, Επανομής, Νέων Επιβατών και Πλαγιαρίου, ένα ψηφιακό εμφανιστήριο για το ακτινολογικό εργαστήριο και ένας φορητός υπέρηχος Doppler για μετρήσεις δείκτη ABI.

Σε κακό χάλι είναι και οι κτιριακές εγκαταστάσεις του κέντρου υγείας Νέας Μηχανιώνας, καθώς δεν έχει γίνει καμία ανακαίνιση από το 1986, οπότε χτίστηκε.

"Το υδραυλικό δίκτυο χρήζει επιδιόρθωσης. Σάπισαν οι σωλήνες. Μας βοηθά ο δήμος Θερμαϊκού, όσο μπορεί", λέει ο κ. Συμεωνίδης.

ΒΑΖΟΥΝ ΠΛΑΤΗ ΣΤΗ ΝΕΑ ΜΑΔΥΤΟ

Αγώνα δρόμου δίνουν καθημερινά και οι εργαζόμενοι στο κέντρο υγείας Νέας Μαδύτου, το οποίο καλύπτει μία πολύ μεγάλη γεωγραφική περιοχή, από τα Κερδύλλια έως και τη Μεγάλη Βόλβη. Οι μόνιμοι κάτοικοι είναι 40.000, ενώ το καλοκαίρι φτάνουν τις 120.000.

"Με μεγάλη προσπάθεια παλεύουμε

να ανταποκριθούμε στις ανάγκες. Οι ελλείψεις είναι πολλές και σε προσωπικό -ιατρικό και νοσηλευτικό- και σε προμήθειες. Αυτή τη στιγμή στο περιφερειακό ιατρείο Σταυρού εργάζονται δύο γενικοί γιατροί, στο ιατρείο της Ασπροβάλλας ένας γενικός γιατρός και στο ιατρείο των Βρασών ένας γενικός γιατρός", δηλώνει στη "ΜτΚ" ο διευθυντής του κέντρου υγείας Νέας Μαδύτου Αντώνης Στοϊτσας.

Ο ίδιος αναφέρει ότι πλέον δεν υπάρχουν ούτε επισκέπτες γιατροί, όπως καρδιολόγος και ακτινολόγος, που έρχονταν κάθε εβδομάδα, ή ψυχίατρος και χειρουργός, οι οποίοι έρχονταν κάθε δεκαπέντε ημέρες. Έρχεται μόνο ο οφθαλμίατρος μία φορά το μήνα.

Σύμφωνα με τον κ. Στοϊτσα παραμένει το πρόβλημα με το μικροβιολογικό εργαστήριο του κέντρου υγείας, καθώς δεν διαθέτει μικροβιολόγο. Παρασκευάστρια ήρθε μία με απόσπαση και θα μείνει έως το τέλος του χρόνου, αλλά, για να γίνουν αιμοληψίες και εξετάσεις, χρειάζεται προμήθεια αντιδραστηρίων. Οπότε προς το παρόν οι πολίτες εξυπηρετούνται από ιδιώτες της περιοχής.

ΤΡΑΓΙΚΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

Όπως επισημαίνει ο κ. Στοϊτσας, λείπουν δύο επισκέπτριες υγείας για τους εμβο-

λισμούς, μία μαία, μία κοινωνική λειτουργός, δύο γενικοί γιατροί, φυσιοθεραπευτής και συντηρητής. Μάλιστα για τα υδραυλικά, τα ηλεκτρολογικά και άλλα προβλήματα συντήρησης των κτιριακών εγκαταστάσεων βοηθά ο δήμος.

"Αντιμετωπίζουμε σοβαρό πρόβλημα και με τους ειδικευμένους. Ήρθαν μόλις δύο. Δεν φτάνουν. Στις εφημερίες του Σαββατοκύριακου έχουμε έναν ειδικευμένο και έναν ειδικό, κι αν προκύψει σοβαρό περιστατικό, που χρειάζεται διακομιδή στη Θεσσαλονίκη, τότε ένας γιατρός θα το συνοδεύει κι ο άλλος θα μείνει πίσω. Βάζουμε πλάτη, μέχρι να βγούμε από τη στενωπό", τονίζει ο κ. Στοϊτσας και προσθέτει ότι συνολικά στο κέντρο υγείας και στα περιφερειακά ιατρεία υπηρετούν οκτώ γενικοί γιατροί και τρεις διευθυντές, εκ των οποίων δύο παθολόγοι και ένας γενικός γιατρός, ενώ χρειάζονται τουλάχιστον άλλοι δύο γιατροί.

Εξάλλου υπάρχει μόλις μία παιδίατρος για όλη την περιοχή, ενώ αυτή τη στιγμή εργάζονται πέντε νοσηλεύτριες, αλλά χρειάζονται τουλάχιστον άλλες οκτώ.

"Δυσκολίες υπάρχουν και στο θέμα των προμηθειών, αφού οι διαδικασίες έγιναν πιο γραφειοκρατικές. Σε συνεργασία με την 4η ΥΠΕ γίνονται προσπάθειες επίλυσης και πιστεύω ότι σε ένα εξάμηνο θα έχει ομαλοποιηθεί η κατά-



1ς και Χαλκιδικής

ΣΤΙΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ

σταση υπό την προϋπόθεση βέβαια ότι θα υπάρχουν χρήματα στον προϋπολογισμό της 4ης ΥΠΕ", λέει ο κ. Στοϊτσας.

Όσον αφορά τα ασθενοφόρα, επισημαίνει ότι υπάρχει μία κινητή μονάδα του ΕΚΑΒ, η οποία έχει παραχωρηθεί στο κέντρο υγείας Νέας Μαδύτου. Ωστόσο ο προμηθευτής καυσίμων βρίσκεται στη Θεσσαλονίκη κι αυτό σημαίνει ότι για ένα γέμισμα του ρεζερβουάρ πρέπει να διανύσει 140 χιλιόμετρα.

ΝΟΣΕΙ Η ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ

Πληγή για τη λειτουργία του Νοσοκομείου Πολυγύρου και των κέντρων υγείας της Χαλκιδικής αποτελούν οι τραγικές ελλείψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Όπως εξηγεί στη "ΜτΚ" η πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας Νομού Χαλκιδικής Ναταλία Κεσίδου, η υποστελέχωση ξεπερνά το 50%, καθώς από τις 82 οργανικές θέσεις γιατρών που προβλέπονται καλύπτονται μόνον οι τριάντα εννέα.

Επιπλέον συχνή είναι η μετακίνηση ιατρικού προσωπικού από τα κέντρα υγείας Παλαιοχωρίου και Αγίου Νικολάου για τη στελέχωση της Παιδιατρικής κλινικής του Νοσοκομείου Πολυγύρου, που λειτουργεί με μόνο δύο παιδίατρους, αλλά και του μικροβιολογικού εργαστηρίου.

"Χωρίς τις μετακινήσεις από τα κέντρα υγείας δεν θα ήμασταν σε θέση να καλύψουμε επαρκώς το κενό που υπάρχει στο προσωπικό. Επίσης δεν έχουμε ωτορινολαρυγγολόγο και δερματολόγο. Περιμένουμε να γίνουν προσλήψεις από τις προκηρύξεις του 2010 και, όπως αντιλαμβάνεστε, έξι χρόνια μετά περιμένουμε ακόμη", δηλώνει η κ. Κεσίδου.

Επίσης εξηγεί ότι εκκρεμεί η αποπληρωμή εφημερίων του ιατρικού προσωπικού από το 2010, με τις απαραίτητες νομικές κινήσεις να έχουν ήδη γίνει.

"Εάν δεν ενισχυθεί το προσωπικό και δεν πληρωθούν οι εφημερίες, η Παθολογική, η Παιδιατρική και το μικροβιο-

λογικό εργαστήριο θα μπορούν να εφμερεύουν μόνο δεκαπέντε ημέρες το μήνα", κρούει τον κώδωνα του κινδύνου η κ. Κεσίδου.

Αναφορικά με την επάνδρωση των ασθενοφόρων, τη χαρακτηρίζει "μη επαρκή", αφού μόνο δύο μέλη πληρώματος αναλαμβάνουν τις πρωινές και βραδινές βάρδιες. Μάλιστα είναι υπεύθυνα και για τα τέσσερα κέντρα υγείας της Χαλκιδικής, καλύπτοντας αποστάσεις από τις Συκιές μέχρι και τον Πολύγυρο.

ΚΑΛΥΠΤΟΥΝ ΤΑ ΚΕΝΑ ΜΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

Χωρίς παιδίατρο παραμένει όλο το πρώτο πόδι της Χαλκιδικής. Ενάμιση μήνα μετά τη μετακίνηση της μοναδικής παιδιάτρου από το κέντρο υγείας αστικού τύπου Νέας Καλλικράτειας, όπου υπηρετούσε, στο Νοσοκομείο Γιαννιτσών, όπου είναι και η οργανική θέση της, δεν έχει βρεθεί λύση.

Συνεπώς, εάν ένα παιδί από τη Νέα

Καλλικράτεια, τα Νέα Μουδανιά και την Κασσανδρεία αρρωστήσει, είτε θα εξεταστεί από γενικό γιατρό ή από τον παιδίατρο που εφημερεύει στο Νοσοκομείο Πολυγύρου είτε θα διακομιστεί σε νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης.

"Δυστυχώς δεν υπάρχει παιδίατρος, αφού από το Μάιο γύρισε πίσω στα Γιαννιτσά", δηλώνει στη "ΜτΚ" η διευθύντρια του κέντρου υγείας αστικού τύπου Νέας Καλλικράτειας Ειρήνη Οικονομίδου, προσθέτοντας ότι το πρόβλημα φυσικά διογκώνεται εν μέσω καλοκαιριού και τουριστικής περιόδου. "Εκτός αυτού δεν υπάρχουν μεγάλες ελλείψεις, με τις περισσότερες ειδικότητες, όπως αυτές του ουρολόγου και του καρδιολόγου, να καλύπτονται από επισκέπτες γιατρούς, που έρχονται μία φορά την εβδομάδα", επισημαίνει η ίδια.

Τέλος τονίζει ότι για την αντιμετώπιση της αυξημένης κινητικότητας έχει προτεθεί επιπλέον ένας ειδικευόμενος γιατρός στους ήδη δύο εφημερεύοντες.