

► Από τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή του ο κ. Κουρουμπλής, η πλειονότητα των νοσοκομείων λειτουργεί στο «κόκκινο», καθώς οι κενές θέσεις προσωπικού ανέρχονται

τουλάχιστον στο 30%! Ενδεικτικό είναι ότι μόνο τα νοσοκομεία της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας στην Αττική ζητούν περί τους 1.000 γιατρούς και αντίστοιχο αριθμό νοσηλευτών.

ΣΤΗΝ «ΕΝΤΑΤΙΚΗ» ΤΟ ΕΣΥ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΕΚΘΕΣΕΙΣ ΤΩΝ ΔΙΟΙΚΗΤΩΝ

## Η λίστα-φωτιά με τα προβλήματα στα νοσοκομεία

ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Τον «ασκό του Αιόλου» στην Υγεία άνοιξε ο υπουργός Παναγιώτης Κουρουμπλής, ζητώντας από τις διοικήσεις των νοσοκομείων έκθεση πεπραγμένων με «τις βασικές εκκρεμότητες, τονίζοντας απαραίτητα τις επείγουσες υποθέσεις πάσης φύσεως». Οι διοικητές ανταποκρίθηκαν και μέσα σε τρεις μέρες απέστειλαν στον υπουργό λεπτομερείς εκθέσεις για τις «μαύρες τρύπες» των νοσοκομείων τόσο στα ταμεία τους όσο και σε ανθρώπινο δυναμικό. Ειδικά αναφορά κάνουν στο γηρασμένο και ακατάλληλο πλέον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό. Όπως προκύπτει από τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή του ο κ. Κουρουμπλής, η συντριπτική πλειονότητα των νοσοκομείων λειτουργεί στο «κόκκινο», καθώς οι κενές θέσεις προσωπικού ανέρχονται τουλάχιστον στο 30%! Ενδεικτικό είναι ότι μόνο τα νοσοκομεία της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας στην Αττική ζητούν περί τους 1.000 γιατρούς και αντίστοιχο αριθμό νοσηλευτών. Παρόμοια είναι η εικόνα για τα νοσοκομεία της Περιφέρειας, τα οποία ζητούν κατά περίπτωση από 30 έως και 60 άτομα για την ενίσχυση του ανθρώπινου δυναμικού.

Στην ιεράρχηση των αναγκών, μετά τη στελέχωση, τη δεύτερη θέση καταλαμβάνει ο προϋπολογισμός των νοσοκομείων, που σύμφωνα με τους διοικητές δεν επαρκεί για την εύρυθμη λειτουργία του ΕΣΥ. Ο συνολικός προϋπολογισμός για τα νοσοκομεία το 2013 ήταν 1,69 δισ. ευρώ και το 2014 μειώθηκε σε 1,63 δισ., ενώ για το 2015 έχει «κλειδώσει» στο 1,45 δισ. ευρώ. Είναι ανηλεπτό ότι τα νοσοκομεία προσπαθούν να ανταποκριθούν με συρρικνωμένους προϋπολογισμούς στις αυξανόμενες ανάγκες των πολιτών. Σύμφωνα με τα στοιχεία που απέστειλαν στον υπουργό, ο αριθμός των ασθενών που εισέρχονται στο ΕΣΥ έχει αυξηθεί σημαντικά τα τελευταία χρόνια. Πολλά είναι και τα νοσοκομεία που εγείρουν θέμα φαρμακευτικής δαπάνης.

Συγκεκριμένα, ζητούν από τον υπουργό το κό-

«Κλειστές» παραμένουν 210 κλίνες (100 εντατικής και 110 αυξημένης φροντίδας) λόγω έλλειψης προσωπικού

στος φαρμάκων για τους εξωτερικούς ασθενείς να το αναλάβει ο ΕΟΠΥΥ ή να είναι έχει ξεχωριστό κονδύλι. Το συγκεκριμένο κόστος για κάποια ειδικά νοσοκομεία, όπως για παράδειγμα τα παιδιατρικά, είναι δυσβάσταχτο. Για παράδειγμα στο Παιδών Αγ. Σοφία η φαρμακευτική δαπάνη μόνο για τους εξωτερικούς ασθενείς (με μεσογειακή αναιμία ή για αυξητική ορμόνη) φθάνει τα 4 εκατ. ευρώ. Η έλλειψη εντατικών και τα παλαιά μηχανήματα ακολουθούν στη λίστα των διοικητών με τα προβλήματα των νοσοκομείων. Για τις εντατικές, τα στοιχεία είναι αποκαλυπτικά: «Κλειστές» παραμένουν 210 κλίνες (100 εντατικής και 110 αυξημένης φροντίδας) λόγω έλλειψης προσωπικού, με την καθημερινή λίστα αναμονής για ένα κρεβάτι σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας να φθάνει ακόμη και 30 με 40 ασθενείς.

Εκτός από τις «πληγές» του ΕΣΥ, οι διοικητές κατέθεσαν στοιχεία στον υπουργό για τις οικονομικές τους υποχρεώσεις, τις προμήθειες, την πληρότητα των νοσοκομείων και τον αριθμό των εξετάσεων που διενεργούνται (6 εκατ. εξετάσεις τον μήνα). Υπενθυμίζεται ότι ο κ. Κουρουμπλής ζήτησε αναλυτικά στοιχεία για: ανεπληρωμένες υποχρεώσεις, ανάγκες σε υλικοτεχνική υποδομή, προσωπικό με ιεράρχηση αναγκών, ελλείψεις σε φαρμακευτικά σκευάσματα καθώς και κόστος ενεργειακών αναγκών.

Σύμφωνα με τα στοιχεία αυτά, ο υπουργός Υγείας θα προχωρήσει σε σχέδιο ενίσχυσης του ΕΣΥ, ενώ θα αξιολογήσει και τις διοικήσεις των νοσοκομείων. Ήδη μάλιστα έχει προαναγγείλει ότι θα ζητήσει πολλές παρατηρήσεις, χωρίς ωστόσο να έχει διευκρινίσει με ποιο κριτήριο θα γίνει η αξιολόγησή τους. Γεγονός που απασχολεί και τους ίδιους τους διοικητές, καθώς εκπομπή ότι οι αριθμοί είναι ενδεικτικοί και συχνά δεν ανταποκρίνονται στο πραγματικό έργο που παράγεται. Όπως σχολίαζαν χαρακτηριστικά διοικητές μεγάλων νοσοκομείων, η αξιολόγησή τους είναι στον «αέρα», αφού δεν υπάρχει ένα καθορισμένο πλαίσιο κρίσης και τα νοσοκομεία παρουσιάζουν αποκλίσεις ανάλογα με τον όγκο των περιστατικών που αντιμετωπίζουν.



### Πάνω από 6.000 οι κενές θέσεις γιατρών

► Στο Νοσοκομείο Καρδίτσας, η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, με εξήντα ασθενείς, έμεινε χωρίς νεφρολόγο και στο Νοσοκομείο Χαλκίδας δεν λειτουργεί η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας

Για τραγική κατάσταση στα νοσοκομεία της χώρας κάνουν λόγο οι νοσοκομειακοί γιατροί.

Σύμφωνα με πρόσφατα στοιχεία της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ), οι κενές θέσεις γιατρών με βάση τους υπάρχοντες Οργανισμούς των Νοσοκομείων και ότι τις πραγματικές ανάγκες του πληθυσμού ξεπερνούν τις 6.000. Έτσι, στο Νοσοκομείο Αμφισσας, η Ορθοπαιδική, η Γυναικολογική, η Ουρολογική, η ΩΡΛ Κλινική και η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, η Αιμοδοσία, το Μικροβιολογικό, το Οδοντιατρικό, το Πνευμονολογικό Τμήμα διαθέτουν έναν μόνον γιατρό, η Παθολογική, η Παιδιατρική, η Καρδιολογική, η Οφθαλμολογική Κλινική και το Ακτινολογικό δύο γιατρούς.

Στο Νοσοκομείο Λιβαδειάς «έκλεισαν» τα Τμήματα: Πνευμονολογικό, Οφθαλμολογικό, Νευρολογικό, Δερματολογικό, λόγω έλλειψης γιατρών, ενώ στο Νοσοκομείο Μαγνησίας κινδυνεύουν να κλείσουν η Γαστρεντερολογική και η Οφθαλμολογική Κλινική. Αντίστοιχα, στο Νοσοκομείο Λάρισας με «λουκέτο» κινδυνεύουν η Παιδιατρική και η Γυναικολογική Κλινική, ενώ στο Τρικάλων έχουν μείνει με έναν γιατρό

η Ουρολογική και η Οφθαλμολογική Κλινική. Στο Νοσοκομείο Καρδίτσας, η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, με εξήντα ασθενείς, έμεινε χωρίς νεφρολόγο και στο Νοσοκομείο Χαλκίδας δεν λειτουργεί η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και η Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας.

ΟΛΑ ΣΕ... ΕΝΑΝ

Στο Νοσοκομείο Ρόδου, με έναν γιατρό λειτουργούν η Αγγειοχειρουργική και η Παιδοχειρουργική Κλινική, με κενά η Παιδιατρική, η Νεφρολογική, η Νευρολογική, η Θωρακοχειρουργική Κλινική. Στο Κιλκίς, το νοσοκομείο δεν διαθέτει πνευμονολόγο, ενώ στο νοσοκομείο Κομοτηνής δεν υπάρχουν νεφρολόγος, γαστρεντερολόγος, παθολογοανατόμος και δερματολόγος.

Στο Νοσοκομείο Έδεσσας, η Παθολογική Κλινική δανείζεται παθολόγους από το ΓΝ Γιαννιτσών για να καλύψει τις εφημερίες της και στο Νοσοκομείο Καβάλας αδυνατούν να καλύψουν τις εφημερίες όλου του μήνα λόγω της υποστελέχωσης.

Στο Νοσοκομείο Τρίπολης δεν υπάρχει γαστρεντερολόγος, Νευρολόγος και δερματολόγος, στο Νοσοκομείο Κυπαρισσίας δεν υπάρχει καρδιολόγος κ.ά.

