

ΣΤΑ ΟΡΙΑ ΤΗΣ ΑΝΤΟΧΗΣ ΤΟΥ ΤΟ ΕΣΥ

Κλειστές ΜΕΘ και χιλιάδες κενά γιατρών

Ομάδα εργασίας του υπουργείου κατέγραψε τα κενά ανά νοσοκομείο και ειδικότητα. Διαπιστώθηκαν δραματικές ελλείψεις και προτείνεται η πρόσληψη 800 μόνιμων και 700 επικουρικών γιατρών και 2.500 νοσηλευτών για να ανατραπεί η «εικόνα αθλιότητας»

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Επείγουσες προσλήψεις 800 μόνιμων και 700 επικουρικών γιατρών και 2.500 νοσηλευτών, ζητεί το υπουργείο Υγείας από τα υπουργεία Οικονομικών και Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

Οι θέσεις αφορούν άμεσες ανάγκες λειτουργίας κρίσιμων μονάδων στη νησιωτική Ελλάδα και 130 θέσεων σε μονάδες εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ), οι οποίες παραμένουν κλειστές (επί συνόλου περίπου 500) λόγω έλλειψης νοσηλευτικού κυρίως προσωπικού.

Τα κενά έχουν καταγραφεί από ειδική ομάδα εργασίας του υπουργείου Υγείας ανά νοσοκομείο και ιατρική ειδικότητα. Εντάσσονται στο σχέδιο επείγουσας παρέμβασης, που έχει εξαγγελθεί από τον υπουργό και τον αναπληρωτή υπουργό, κ. Κουρουμπλή και Ξανθό.

Πρόκειται για μία «τολμηρή ομαστική μεταρρύθμιση», η οποία αποσκοπεί στο να δώσει ανάσα σε μεγάλα τμήματα του πληθυσμού, τα οποία υφίστανται τις οδυνηρές επιπτώσεις της κρίσης και έχουν το ΕΣΥ ως μοναδικό καταφύγιο.

Το «Εθνος» παρουσιάζει σήμερα αναλυτικά την πρόταση του υπουργείου Υγείας, με έμφαση στα κενά που παρατηρούνται σε όλη τη χώρα. Η ομάδα στελεχών έχει καταγράψει περίπου 4.000 κενές θέσεις γιατρών, οι οποίες έχουν προκαλέσει κλείσιμο ή υπολειτουργία τμημάτων. Επείγουσα ή επεπείγουσα χαρακτηρίζεται η ανάγκη κάλυψης άνω των 300 θέσεων.

Σχολιάζοντας τα κενά που υπάρχουν σήμερα στα δημόσια νοσοκομεία, η ομάδα στελεχών κάνει λόγο για «εικόνα αθλιότητας». Δραματική είναι η κατάσταση ειδικά των νοσηλευτικών ιδρυμάτων που βρίσκονται στις δυσπρόσιτες περιοχές, στα νησιά και στην

ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ



ΓΡΑΦΕΙ Ο ΣΤΑΚΗΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ
Βουλευτής ΣΥΡΙΖΑ, μέλος ομάδας εργασίας

Σε βαθύ κώμα το ΕΣΥ

Η ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ που επικεντρώνεται από το υπουργείο Υγείας έχει ως στόχο να παραμείνουν σε λειτουργία κλινικές, τμήματα, μονάδες που βρίσκονται σε κατάρρευση και να μπορέσουμε να αποδώσουμε σε λειτουργία περίπου 130 κρεβάτια εντατικής θεραπείας και με αυτόν τον τρόπο να κρατήσουμε όρθιο το σύστημα.

Ανταποκρίνεται και στη γενικότερη παρέμβαση της κυβέρνησης για την ανθρωπιστική κρίση, η οποία έπληξε το σύστημα Υγείας. Απαντά στα όσα αναφέρει η ΝΔ, ότι άφησε τη χώρα όρθια. Το ΕΣΥ δεν το άφησε όρθιο, αλλά σε βαθύ κώμα και υπάρχει η άμεση ανάγκη παρεμβάσεων.

περιφέρεια της χώρας. Οι ελλείψεις είναι πολύ σοβαρές σε ιατρικό, νοσηλευτικό, εργαστηριακό προσωπικό, φαρμακοποιούς, βιοχημικούς και λοιπό προσωπικό.

Οι περιοχές που δέχονται μεγάλο όγκο τουριστικών επισκέψεων έχουν τεράστιο πρόβλημα επάρκειας δημοσίων υπηρεσιών Υγείας. Την ίδια ώρα, οι δομές του ΕΣΥ και του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (ΠΕΔΥ) δεν μπορούν να ανταποκριθούν στα

προβλήματα υγείας του μεγάλου όγκου μεταναστών και φυλακισμένων.

Σε ανεπάρκεια βρίσκεται και ο ογκολογικός τομέας, ο οποίος θεωρείται κρίσιμος λόγω της αυξημένης εμφάνισης κρουσμάτων καρκίνου, αλλά και του υψηλού κόστους νοσηλείας στον ιδιωτικό τομέα.

Δεν έχουν αναπτυχθεί τα ψυχιατρικά τμήματα στα γενικά νοσοκομεία, ενώ λείπουν από τα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα γιατροί κρίσιμων ειδικοτήτων, καθώς είχαν σταματήσει να λειτουργούν τα συμβούλια κρίσης!

Το σύστημα έχει τεράστια κενά σε ειδικότητες αιχμής, όπως παιδίατρος, αναισθησιολόγους, καρδιολόγους, ενδοκρινολόγους, ογκολόγους, ακτινοθεραπευτές, γαστρεντερολόγους, γυναικολόγους, οφθαλμιάτρους, ωτορινολαρυγγολόγους, ουρολόγους, νεφρολόγους, αγγειοχειρουργούς, νευροχειρουργούς, ρευματολόγους, γιατρούς φυσικής αποκατάστασης, δερματολόγους και οδοντίατρος.

Δεν μπόρεσε να γίνει η οργάνωση αυτοτελών τμημάτων επείγοντων περιστατικών, τα οποία θα αναβάθμιζαν την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών. Τέτοια τμήματα προβλέπονται στα νοσοκομεία Βόλου, Χαλκίδας, Καβάλας, Λαμίας, Σερρών και Τρικάλων. Δεν οργανώθηκαν, επίσης, οι προβλεπόμενες μονάδες εντατικής θεραπείας, αυξημένης φροντίδας και εντατικής νοσηλείας νεογνών.

Παρά τις τεράστιες ανάγκες του, το δημόσιο σύστημα δεν μπόρεσε να απορροφήσει μικρό έστω μέρος του πλεονάσματος γιατρών που έχει η Ελλάδα. Η ομάδα εργασίας εκτιμά ότι περισσότεροι από 7.000 νέοι γιατροί αναγκάστηκαν να μεταναστεύσουν σε χώρες όπως η Γερμανία, η Μεγάλη Βρετανία, η Σουηδία, η Αυστραλία, το Ντουμπάι, ακόμη και στην Τουρκία.

ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

*Επείγουσα ανάγκη να καλυφθούν

ΘΕΣΣΑΛΙΑ - ΣΤΕΡΕΑ ΕΛΛΑΔΑ

Ποστ	Κενές θέσεις
Λάρισας (Πανεπιστημιακό, Γενικό)	40
Βόλου	79
Καρδίτσας	21*
Τρικάλων	58
Λαμίας	42*
Λιβαδειάς	16
Θήβας	11
Αμφισσας	9
Καρπενησίου	16
Χαλκίδας	38
Καρύστου	10
Κύμης	13

ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ - ΗΠΕΙΡΟΣ - ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑ

Ποστ	Κενές θέσεις
Ιωαννίνων (Πανεπιστημιακό, Χατζηκώστα)	18
Αρτας	6
Πρέβεζας	12
Θεσπρωτίας (Ηγουμενίτσας, Φιλιατών)	10
Αγρινίου, Μεσολογγίου	28
Αχαΐας (Ρίου, Αγ. Ανδρέας, Καραμανδάνειο, Αιγίου, Καλαβρύτων)	70
Κορίνθου	25
Αργολίδας (Αργους, Ναυπλίου)	27
Λακωνίας (Σπάρτης, Μολαίων)	27
Τρίπολης (Γενικό, Ψυχιατρικό)	16*
Μεσσηνίας (Καλαμάτας, Κυπαρισσίας)	27
Ηλείας (Πύργου, Αμαλιάδας)	42

ΑΤΤΙΚΗ

Ποστ	Κενές θέσεις
Αθήνας - Πειραιά	345
• Κρατικό Νικαίας	
• Τζάνειο • Θριάσιο	
• Αττικών • Μεταξά	
• ΨΝΑ	
• Δρομοκαΐτειο	
• Αμολία Φλέμιγκ	
• Αγ. Βαρβάρα	
• Ευαγγελισμός	
• Αλεξάνδρα	
• Λαϊκό	
• Ασκληπιείο	



«Λουκέτο» σε πολλές κλινικές

ΣΕ ΚΛΕΙΣΙΜΟ οδηγήθηκαν τα τελευταία χρόνια τμήματα σε πολλά νοσοκομεία της χώρας. Μεταξύ αυτών, περιλαμβάνονται παιδιατρικές κλινικές στα νοσοκομεία Τρικάλων, Μεσολογγίου και Κω, η γαστρεντερολογική στο νοσοκομείο Βόλου, η ΩΡΛ και η γυναικολογική στο Γενικό Λάρισας, η ΩΡΛ στο νοσοκομείο Πτολεμαΐδας, η γναθοχειρουργική του «Θεαγενείου» και οι ψυχιατρικές στα νοσοκομεία Αρτας και Αργους.

Στα όρια της βιωσιμότητας και σε αδυναμία να ανταποκριθούν στα προγράμματα εφημεριών βρίσκονται τμήματα όπως η παιδοχειρουργική του «Γ. Γεννηματάς» Θεσσαλονίκης, οι καρδιολογικές κλινικές των νοσοκομείων Ξάνθης, Μεσολογγίου, Αγρινίου και Χατζηκώστα Ιωαννίνων.

ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ - ΘΡΑΚΗ

Περιοχή	Καθίσματα
Θεσ/νίκης (Θεαγένειο, ΑΧΕΠΑ, Ιπποκράτειο, Παπανικολάου, Παπαγεωργίου, Γ. Γεννηματάς)	278
Φλώρινας	12
Καστοριάς	23
Κιλκίς	43
Γρεβενών	16
Κοζάνης	48
Πτολεμαΐδας	23
Βέροιας	35
Νάουσας	23
Δράμας	57
Σερρών	74
Κατερίνης	35
Χαλκιδικής	37
Εδεσσας	32
Γιαννιτσών	22
Καβάλας	36*
Ξάνθης	15*
Κομοτηνής	30
Διδυμοτείχου	23
Αλεξανδρούπολης	51*

ΝΗΣΙΑ

Ρόδου	62
Χίου	17
Μυτιλήνης	27
Ικαρίας	10
Σύρου	26
Λήμνου	9
Νάξου	2
Κω	6
Καλύμνου	6
Κυθήρων	5
Λευκάδας	9
Κέρκυρας	38
Κεφαλονιάς	16
Ζακύνθου	26

ΚΡΗΤΗ

Ηρακλείου (Πανεπιστημιακό, Γενικό)	28
Χανίων	101
Ρεθύμνου	4
Νεάπολης	31

Με το ζόρι οι εφημερίες

ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ από 300 θέσεις πρέπει να καλυφθούν άμεσα, προκειμένου να πάρουν ανάσα τα νοσοκομεία της Αττικής. Οι εφημερίες βγαίνουν μετά χιλίων βασάνων. Οι κενές θέσεις στο «Αττικόν» ανέρχονται σε 130, στο ογκολογικό «Μεταξά» υπάρχουν 18 κενά (χρειάζονται επείγοντως δύο ογκολόγοι), στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο 32, στο νοσοκομείο «Ευαγγελισμός» 100 και στο «Ασκληπιείο» της Βούλας 50. Στο νοσοκομείο «Τζάνειο» λείπουν καρδιολόγοι, εντατικολόγοι, αναισθησιολόγοι και νευροχειρουργοί. Στο «Δρομοκαΐτειο» λείπουν δύο ψυχίατροι, στο «Αλεξάνδρα» ένας καρδιολόγος και ένας αιματολόγος.

Λείπουν βασικές ειδικότητες

ΣΤΑ 278 εκτιμώνται τα κενά βασικών ιατρικών ειδικοτήτων στα νοσηλευτικά ιδρύματα της Θεσσαλονίκης. Οι ανάγκες είναι πολύ μεγαλύτερες, αλλά οι θέσεις αυτές κρίνεται ότι πρέπει να καλυφθούν κατά προτεραιότητα. Στο «Θεαγένειο» προτείνεται να καλυφθούν άμεσα 20 θέσεις (κυρίως ογκολογικές ειδικότητες), στο ΑΧΕΠΑ 54 θέσεις, στο «Ιπποκράτειο» 25, στο «Παπανικολάου» 71, στο «Παπαγεωργίου» 39 θέσεις, στο «Γ. Γεννηματάς» 15 θέσεις, στο «Αγιος Δημήτριος» 19, στο «Αγιος Παύλος» 13 και στο Ψυχιατρικό 22.