

► Σύμφωνα με τα στοιχεία του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους, στα νοσοκομεία τους οκτώ πρώτους μήνες του έτους, εκταμιεύτηκε το 31,2% της προβλεπόμενης κρατικής χρηματοδότησης.

ΥΠΟΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΚΑΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

# Μπλακ άουτ στα νοσοκομεία

## Οι κωδικοί

Σε πολλά νοσοκομεία εξαντλήθηκαν οι κωδικοί των εγκεκριμένων προϋπολογισμών τους και δεν μπορούν να προμηθευτούν υλικά ούτε με πίστωση. Δεν είναι λίγες οι προμηθευτρίες εταιρείες που σταμάτησαν να προμηθεύουν τα νοσοκομεία.

## 1 προς 40

Μόλις μία νοσηλεύτρια αντιστοιχεί σε 40 ασθενείς, με το σύνολο του προσωπικού πλέον που εργάζεται σήμερα στα δημόσια νοσοκομεία να είναι κάτω των 50.000. Μάλιστα, στην Ελλάδα το νοσηλευτικό προσωπικό είναι μόλις 3,6 ανά 1.000 κατοίκους, όταν ο μέσος όρος στις χώρες της Ε.Ε. είναι υπερδιπλάσιος (8 νοσηλευτές ανά 1.000 κατοίκους).

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Συρρικνωμένοι προϋπολογισμοί, αποδεκατισμένα από προσωπικό, «δανεικά» υλικά και υπέρογκα χρέη που ξεπέρασαν το 1,3 δισ. ευρώ, συνθέτουν τη σημερινή εικόνα των δημόσιων νοσοκομείων. Στην πραγματικότητα, την τελευταία εξαετία τα δημόσια νοσοκομεία λειτουργούν σε συνθήκες «μπλακ άουτ». Σύμφωνα με τα στοιχεία του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους, στα νοσοκομεία τους οκτώ πρώτους μήνες του έτους, εκταμιεύτηκε το 31,2% της προβλεπόμενης κρατικής χρηματοδότησης.

Συγκεκριμένα, από το 1 δισ. 350 εκατ. ευρώ που προβλέπει ο Προϋπολογισμός του έτους 2015 εκταμιεύτηκαν μόλις 400 εκατ. ευρώ, όταν το αντίστοιχο διάστημα πέρυσι εκταμιεύτηκε 1 δισ. ευρώ και άλλα 700 εκατ. ευρώ για την κάλυψη ληξιπρόθεσμων οφειλών.

Ήδη σε πολλά νοσοκομεία εξαντλήθηκαν οι κωδικοί των εγκεκριμένων προϋπολογισμών τους και δεν μπορούν να προμηθευτούν υλικά ούτε με πίστωση. Δεν είναι λίγες οι προμηθευτρίες εταιρείες που σταμάτησαν να προμηθεύουν τα νοσοκομεία και οι οικονομικές υπηρεσίες κάνουν «αγώνα δρόμου» για να πετύχουν προμήθειες με πίστωση.

## ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ

Εκτός από υποχρηματοδότηση, τα νοσοκομεία «πάσχουν» και από προσωπικό. Μόλις μία νοσηλεύτρια αντιστοιχεί σε 40 ασθενείς, με το σύνολο του προσωπικού πλέον που εργάζεται σήμερα στα δημόσια νοσοκομεία να είναι κάτω των 50.000. Μάλιστα, στην Ελλάδα το νοσηλευτικό προσωπικό είναι μόλις 3,6 ανά 1.000 κατοίκους, όταν ο μέσος όρος στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης είναι υπερδιπλάσιος (8 νοσηλευτές ανά 1.000 κατοί-



κους). Σημειώνεται ότι τα πέντε τελευταία έτη αποχώρησαν 17.000 εργαζόμενοι προς συνταξιοδότηση και μόνο φέτος 3.000.

Σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία, «τα νοσοκομεία δεν διαθέτουν υγειονομικό υλικό, φάρμακα, υλικά διατροφής και άλλα είδη απαραίτητα για την ασφαλή λειτουργία τους».

Όπως υποστηρίζει, «αναστέλλονται χειρουργεία ελλείψει χειρουργικών υλικών, δεν διαθέτουν γάντια, γάζες, σύριγγες, βαμβάκι κ.λπ.». Εφημερεύουν -σημειώνει η ΠΟΕΔΗΝ- με δανεικά υλικά από κοντινά νοσοκομεία, ενώ δεν είναι σε θέση να προμηθευ-

τούν πετρέλαιο θέρμανσης ενόψει του χειμώνα.

## «ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΗ»

Ο ίδιος ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός κατά τις προγραμματικές δηλώσεις στη Βουλή παραδέχτηκε ότι «η καθημερινότητα του Συστήματος Υγείας δεν βελτιώθηκε, αντίθετα σε αρκετές περιπτώσεις υπήρξε επιδείνωση των διαχρονικών προβλημάτων του (υποστελέχωση - χρέη - ελλείψεις υλικών- αναμονές στα ΤΕΠ, εξωτερικά ιατρεία, χειρουργεία κ.λπ.)». Όπως δήλωσε χαρακτηριστικά, «παρά την πολιτική βούληση της κυβέρνησης και παρά την εκπόνηση σχεδίου έκτακτης ανάγκης για την επιβίωση του

Σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία, «τα νοσοκομεία δεν διαθέτουν υγειονομικό υλικό, φάρμακα, υλικά διατροφής και άλλα είδη απαραίτητα για την ασφαλή λειτουργία τους».

ΕΣΥ, η αντιστροφή της πορείας λειτουργικής κατάρρευσης του δεν έγινε εφικτή σε οκτώ μήνες».

Ο ίδιος εξήγγειλε την πρόσληψη 3.500 γιατρών και λοιπό νοσηλευτικό-παραϊατρικό προσωπικό υπογραμμίζοντας ότι «ήδη έχει δρομολογηθεί η 1η δέσμη προκηρύξεων μέσω ΑΣΕΠ περίπου 1.000 θέσεων εργαζομένων στα νοσοκομεία, ενώ έχει εγκριθεί η 2η δέσμη με περίπου 2.500 γιατρούς -νοσηλευτές- λοιπό παραϊατρικό και διοικητικό προσωπικό για τον ευρύτερο χώρο της Υγείας».

Παράλληλα ανακοίνωσε αναδιοργάνωση των δημόσιων νοσοκομείων με δημιουργία αυτόνομων Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ), αναβάθμιση του πληροφοριακού συστήματος των ραντεβού και της λειτουργίας των Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων, διασφάλιση της λειτουργίας όλων των τμημάτων και κλινικών του ΕΣΥ και ειδικά των ΜΕΘ που χρειάζονται άμεση ενίσχυση για την ανάπτυξη κενών κλινών, αξιοποιώντας κάθε δυνατότητα γρήγορης στελέχωσής τους με γιατρούς και νοσηλευτές.