



Ανδριάννα Τζουγανάτου, εκπρόσωπος του Ιατρικού προσωπικού στο Δ.Σ. του Γενικού Νοσοκομείου Σπάρτης

# Ελλάδα

## Σπάρτη

# Τραγικές ελλείψεις, κραυγαλέες και ανησυχητικές ανεπάρκειες

**Κ**ραυγαλέες και ανησυχητικές χαρακτηρίζει η Ανδριάννα Τζουγανάτου, εκπρόσωπος του Ιατρικού προσωπικού στο Δ.Σ. του Γενικού Νοσοκομείου Σπάρτης, τις ελλείψεις του νοσοκομείου του ΕΣΥ στη Λακωνία, σε συνέντευξή της στην ανταποκρίτρια της «Ε».

**Δώστε μας μια εικόνα των ελλείψεων του Ιατρικού προσωπικού οι οποίες υποβαθμίζουν τη λειτουργία του.**

«Σε μια περίοδο οικονομικής κρίσης, με οδυνηρές κοινωνικές επιπτώσεις, η στήριξη, η ποιότητα ολοκλήρωση του ΕΣΥ για αναβαθμισμένες δωρεάν υπηρεσίες υγείας, σε όλη τη χώρα, η ενίσχυση του κράτους πρόνοιας και η προώθηση της κοινωνίας της αλληλεγγύης, αποτελούν κοινωνική, πολιτική και ηθική προτεραιότητα αλλά και ζητούμενο.

«Στην περιφέρεια οι ανεπάρκειες των δημόσιων υπηρεσιών υγείας είναι κραυγαλέες και ανησυχητικές, χαρακτηρίζουν δε και την κατάσταση που επικρατεί στο δικό μας νοσοκομείο. Έχει ανεγερθεί πριν από το 1940, με διαγνωσμένα σοβαρά προβλήματα στατικότητας, και λειτουργεί με ξεπερασμένο οργανισμό του 1986. Η κάλυψη των θέσεων, με σχεδιασμό για τις ανάγκες εκείνης της εποχής, ενγίζει σήμερα μόλις το 60%. Υπάρχουν τμήματα υποστελεχόμενα, που λειτουργούν στα όρια ασφαλείας ή και κάτω από αυτά. Το Ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, εξαντλημένο και απογοητευμένο, δίνει καθημερινά μάχη για να κρατήσει το νοσοκομείο «όρθιο». Υπό αυτές τις συνθήκες, δικαίως οι Λάκωνες πολίτες νιώθουν ανασφαλείς, εγκαταλελειμμένοι και αβοήθητοι.»

**Πρόσφατα, η Ένωση Ιατρών ΕΣΥ του νομού (Λακωνίας) κατήγγειλε «αδικαιολόγητες καθυστερήσεις και κωλυσιεργίες» στην έγκριση και προκήρυξη Ιατρικών θέσεων στο Νοσοκομείο Σπάρτης. Αφορούσαν υποστελεχωμένα τμήματα και ποια;**

«Με βάση τις καταγραφές μας για τις ανάγκες σε ειδικευμένο Ιατρικό προσωπικό, υποβλήθηκε αναφορά-πρόταση προς την κοινή επιτροπή υπηρεσιών Υγείας και ΟΕΝΓΕ. Η τελική απόφαση του υπουργείου μείωσε δραματικά τις αιτούμενες θέσεις από 29 σε 10. Ακολούθησε ανεξήγητη παρέμβαση του διοικητή -σημειωτέον χωρίς την έγκριση των επιστημονικών οργάνων και του διοικητικού συμβουλίου- για τροποποίηση ορισμένων θέσεων, με αποτέλεσμα να παραταθεί ακόμη περισσότερο η αναμονή μέχρι την προκήρυξη και την πλήρωσή τους. Η υπόθεση εκκρεμεί τέσσερις μήνες. Τμήματα όπως το καρδιολογικό, το παιδιατρικό, το χειρουργικό και το αναισθησιολογικό δεν καλύπτονται από ειδικούς γιατρούς και το υφιστάμενο Ιατρικό προσωπικό αναγκάζεται να πραγματοποιεί 10 και 12 εφημερίες τον μήνα κατά παράβαση του εθνικού δικαίου και των κοινωνικών οδηγιών.»

**Υπάρχει ο απαραίτητος μηχανολογικός εξοπλισμός;**

«Οι τραγικές ελλείψεις σε ανθρώπινο δυναμικό -ιατρικό, παραϊατρικό και νοσηλευτικό- υπονομεύουν ή και παρεμποδίζουν την ομαλή και καθημερινή λειτουργία υποδομών και του υπάρχοντος μηχανολογικού εξοπλισμού. Παράδειγμα, ο αξονικός τομογράφος λειτουργεί με

έναν γιατρό, μία νοσηλεύτρια και μία χειρίστρια.»

**Για τις θεραπευτικές αγωγές καρκινοπαθών υπάρχουν εξειδικευμένοι γιατροί ή γίνονται από ειδικευμένους;**

«Στο παρελθόν και για μεγάλο χρονικό διάστημα, με ευθύνη της παθολογικής κλινικής, οι καρκινοπαθείς υποστηρίζονταν από ειδικούς γιατρούς της κλινικής, σε πλήρη συνεργασία με τους υπεύθυνους ογκολόγους, σύμφωνα πάντα με τα πρωτόκολλα θεραπείας. Προσφερόταν έτσι μεγάλη ανακούφιση στους ασθενείς του νομού, οι οποίοι απέφευγαν τη σωματική, την ψυχική ταλαιπωρία και την οικονομική επιβάρυνση του να πηγαίνουν σε νοσοκομεία των Αθηνών. Κατά κοινή ομολογία το έργο των συναδέλφων της Παθολογικής ήταν σημαντικό.

**«Δικαιολογημένα οι Λάκωνες πολίτες νιώθουν ανασφαλείς, εγκαταλελειμμένοι και αβοήθητοι»**

«Όμως με απόφαση του διοικητή, χωρίς τη σύμφωνη γνώμη των άμεσα επιστημονικά εμπλεκόμενων (δηλαδή της παθολογικής κλινικής) σταμάτησε η παροχή των υπηρεσιών υποστήριξης προς τους καρκινοπαθείς.

«Επειδή, όπως προανέφερα, το θέμα έχει πάνω απ' όλα ανθρώπινες διαστάσεις, πρόθεσή μας είναι να το φέρουμε στο διοικητικό συμβούλιο προς επανεξέταση.»

**Έχουν διαπιστωθεί δυσλειτουργίες στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού;**

«Σαφώς και έχουν. Και τούτη η κατάφαση δεν αποτελεί μόνον προσωπική κρίση. Από το 2004 το Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας "ελέγχει" συχνά τη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού και υπάρχουν πλήθος πορισμάτων που

ανοίγουν πολύ σοβαρά ζητήματα. Πρόσφατα, είδε το φως της δημοσιότητας πόρισμα των επιθεωρητών για έναν από τους ελέγχους το 2008. Αναρτήθηκε στο διαδίκτυο, μπορεί ο καθένας να το διαβάσει και προτείνεται με αυτό παρέμβαση τόσο των Περιφερειακών Οργάνων του ΕΣΥ όσο και της τακτικής Δικαιοσύνης. Ο μέσος πολίτης είναι επόμενο να διερωτηθεί "Τι γίνεται εκεί; Διοίκηση δεν υπάρχει;" Οι εκάστοτε όμως διοικήσεις, προδόντα κομματικών επιλογών, προτίμησαν μέχρι σήμερα τον δρόμο της συγκάλυψης. Η δίωξη δε όσων κατήγγειλαν τα κακώς κείμενα, αποτελούσε την προφιλή τους μέθοδο.

«Υπάρχουν πορίσματα και για μεταγενέστερους ελέγχους, για τα οποία δεν μπορώ να σας δώσω σήμερα πληροφορίες, γιατί θα ήταν τουλάχιστον αντιδεοντολογικό. Αναμένουμε, όμως, να απασχολήσουν το διοικητικό συμβούλιο και το υπουργείο Υγείας στο άμεσο μέλλον.»

## Απωλοσκαρνανία

# Τεράστια τα κενά και σε Αργινίο και σε Μεσολόγγι

**Α**πό χρονίζουσες, διογκούμενες ελλείψεις πάσχει το ΕΣΥ στην Απωλοσκαρνανία, συμβάλλοντας καταλυτικά στο φαινόμενο της σεξουαλικής μετανάστευσης για λόγους υγείας!

Οι Ιατρικές εγκαταστάσεις στο απαρχαιωμένο νοσοκομείο Αργινίου, έχουν διαπιστωθεί ως ακατάλληλες από 20ετίας, τονίζει ο πρόεδρος του νομαρχιακού τμήματος της ΑΔΕΔΥ και μέλος του Συλλόγου των Εργαζομένων στο νοσηλευτήριο, Κώστας Παπαθανασίου.

Τεράστιας χαρακτηρίζει και τις ελλείψεις σε Ιατρικό νοσηλευτικό προσωπικό και υλικοτεχνικές υποδομές, τόσο στο νοσοκομείο Αργινίου όσο και σε εκείνο του Μεσολογγίου, το δε επίπεδο των προ-

σφερομένων υπηρεσιών υγείας «υποβαθμισμένο και ανεπαρκές».

Κάνει μάλιστα λόγο για σοβαρότατες συνέπειες, όπως οι απώλειες ζώων -απαράδεκτες στον 21ο αιώνα- από την πλήρη απαρρύθμιση της λειτουργίας των δύο «νοσηλευτηρίων». Τι να πρωτοσφριθίσω και να αποκαλύψω, σχολιάζει: «Οι τρεις κλινικές, η παιδιατρική, η οφθαλμολογική και η ωτορινολαρυγγολογική στεγάζονται σε προκάτιριο, που προορίζεται για γραφεία. Εξαιτίας αυτής της απαράδεκτης κατάστασης, σοβαροί ασθενείς αναγκάζονται να προσφύγουν για νοσηλεία σε νοσο-

κομεία της Αθήνας, της Πάτρας, των Ιωαννίνων, με το οικονομικό οικο-

γενειακό και εργασιακό κόστος που αυτό συνεπάγεται. Για να ιαθεί το νοσηρό αυτό φαινόμενο, πρέπει να επισυνέλθει η ανέγερση νέου σύγχρονου νοσοκομείου στην Απωλοσκαρνανία, που είναι ο μεγαλύτερος σε έκταση νομός,

με πληθυσμό 300.000 κατοίκων. Με οδικό δίκτυο που διασχίζουν καθημερινά δεκάδες χιλιάδες τροχήφορα «και το οποίο, λόγω μεγάλης επικινδυνότητας, είναι η αιτία πολλών τροχαίων δυστυχημάτων, η ευρύτερη περιοχή στερείται ακόμης και αυτοδύνητων παροχών δι-

μόσιος υγείας».

Και στα Κέντρα Υγείας, η εικόνα είναι τροποδομητική, προσθέτει, με κανόνα τις ελλείψεις Ιατρών και την ανύπαρκτη υλικοτεχνική υποδομή.

«Έτσι οι κάτοικοι των χωριών αναγκάζονται για "έναν νοικοκυφό" να επισκέπτονται τα νοσοκομεία των δύο μεγάλων πόλεων, επιβαρύνοντας την ήδη προβληματική λειτουργία τους.»

Στο Αργινίο, εδώ και 8 χρόνια, κατασκευάζεται νέο νοσοκομείο. Εκπαιτώς εργολάβοι, ακυρώσεις διαγωνισμών, οικονομικά προβλήματα και σειρά άλλων αρνητικών καταστάσεων πηγαίνουν την απαερωσή του, που έπρεπε να είχε γίνουν το 2006.

## Πάτρα

# Υπάρχουν μέρες που οι διάδρομοι δεν χωρούν ούτε τα ράντσα

**Μ**ε τα μελανότερα χρώματα απεικονίζουν την κατάσταση του ΕΣΥ στην Πάτρα ο πρόεδρος και ο γραμματέας της Ενωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αχαΐας (ΕΙΝΑ), Αντίστοιχα, Στάθης Τερεζής και Κων. Γιαννάκης.

«Η κατάσταση στα νοσοκομεία της Αχαΐας, και της ευρύτερης περιοχής -Ηλείας, Αχαΐας Απωλοσκαρνανίας-, «έχει ξεπεράσει τη γραμμή του οριακού και μπορεί να χαρακτηριστεί έως απελπιστική».

Και διευκρινίζουν ότι τα Νοσοκομεία Πύργου, Μεσολογγίου λειτουργούν με τεράστιες ελλείψεις. Το νοσοκομείο «Αγ. Ανδρέας» της Πάτρας έχει τεθεί εκτός λειτουργίας από το περασμένο

καλοκαίρι λόγω του σεισμού και εκείνα του Αιγίου και του Αργινίου λειτουργούν με ελλείψεις σε Ιατρικές ειδικότητες και εξοπλισμό, με αποτέλεσμα να υποχρεώνεται το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου σε καθημερινή εφημερία, σε αδιάκοπη υποδοχή κάθε είδους περιστατικών -όλο το 24ωρο. Υπάρχουν ημέρες, καταγγέλλουν, που οι διάδρομοι του νοσοκομείου δεν χωρούν ούτε τα ράντσα και οι ασθενείς στοιβάζονται όπως όπως στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών! Από τις πολυήμερες αναμονές προκαλείται το νοσηλευτικό και Ιατρικό προσωπικό «νοσηρή ένταση και παράκρουση. Γιατροί, νοσηλεύτριες, βοηθοί, όντας και ολιγόχρονοι, δεν

μπορούν να αντιπεξέλθουν σε αυτόν το φόρτο δουλειάς».

Στο ερώτημα ποιο φταίει για την κατάσταση πήραμε την απάντηση:

«Στο "ανάθεμα και την κακοδαιμονία" έχουν μερίδιο όλοι. Η κατάσταση στην Αχαΐα και τη γύρω περιοχή δεν είναι ξεκομμένη από τον τρόπο με τον οποίο χειριστηκαν το θέμα του ΕΣΥ οι κυβερνήσεις τα τελευταία 10-15 χρόνια. Είναι δε παρόμοια με την κατάσταση σε άλλες περιοχές της χώρας. Θα έλεγε κανείς ότι αποτελεί πολιτική επιλογή η βαθμιαία εγκατάλειψη της Δημόσιας Υγείας, η βαθμιαία υποβάθμιση και εντέλει η απεξάρθρωση του ΕΣΥ...»