

Ελλάδα

ΑΠΕΛΠΙΣΤΙΚΗ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΖΟΥΝ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΓΙΑΤΡΟΙ, ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ

Απεξάρθρωση του ΕΣΥ και στη δυτική Ελλάδα

Συντονισμός έρευνας Κ. ΚΑΡΤΑΛΗΣ - ΜΑΙΡΗ ΠΙΝΗ Ρεπορτάζ Γ. ΚΑΤΣΑΪΤΗΣ, Ν. ΚΑΝΗΣ, Φ. ΜΑΚΕΔΟΝΟΠΟΥΛΟΥ

«Η κατάσταση στα νοσοκομεία της δυτικής Ελλάδας βρίσκεται σε σημείο όχι μόνο οριακό, αλλά έχει ξεπεράσει τη νοητή γραμμή πέραν του οριακού και μπορεί να χαρακτηριστεί έως απελπιστική».

Η χαρακτηριστική αυτή φράση των συνδικαλιστών νοσοκομειακών γιατρών της Πάτρας δείχνει ανάγλυφα την εικόνα της δημόσιας υγείας στην περιοχή, που μέρα με τη μέρα φαίνεται ότι επιδεινώνεται.

Τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό και υποδομές, νέα κτίρια που όλο κτίζονται και δεν τελειώνουν, διοικητές που παύονται και δεν αντικαθίστανται δημιουργούν μια ερημητική κατάσταση στα νοσοκομεία της περιοχής.

Ειδικότητα	Κενές θέσεις
Νεφρολογίας	1
Γαστρεντερολογίας	1
Αιμοδοσίας	1
Οδοντιατρικής	6
Ουρολογίας	1
Χειρουργικής	1
ΟΡΛ	1
Δερματολογίας	1
Ψυχιατρικής	1
Οφθαλμολογίας	1
Γεν. Ιατρικής ή παθολογίας*	14
Παιδιατρικής*	5
Ακτινοδιαγνωστικής*	1
Βιοπαθολογίας*	1
Χωρίς ειδικότητα*	8
Σύνολο	44
Σε νοσηλευτικό και τεχνικό προσωπικό	45

* Για τα Κέντρα Υγείας

Ειδικότητα	Κενές θέσεις
Καρδιολόγος	1
Αναισθησιολόγος	2
Παθολόγος	2
Χειρουργός	1
Παιδίατροι	3
Αιματολόγος	1
Ακτινολόγος	1
Σύνολο	11

Κέντρο Υγείας	Κενές θέσεις
Χαλκιάσουλων	11
Θέρμου	23
Βόνιτσας	15
Αμφιλοχίας	20

Στην Πάτρα, το Γενικό Νοσοκομείο «Αγ. Ανδρέας» έχει κλείσει από το καλοκαίρι λόγω του σεισμού που προκάλεσε ρωγμές στο κτίριο, με αποτέλεσμα το Πανεπιστημιακό στο Ρίο να κάνει καθημερινή εφημερία.

Υπάρχουν μέρες που γεμίζουν ακόμα και οι διάδρομοι με ράντσα. Οι γιατροί και οι νοσηλευτές δεν αντέχουν τόσο φόρτο δουλειάς.

Στην Κέρκυρα εδώ και 8 χρόνια κτίζεται το νέο νοσοκομειακό κτίριο και ουδείς γνω-

ρίζει πότε θα ολοκληρωθεί. Στο υπάρχον νοσοκομείο λείπουν τουλάχιστον 50 νοσηλευτές και 30 γιατροί, ενώ αναμένεται και ο νέος διοικητής.

Τεράστια κενά στα νοσοκομεία Αγρινίου και Μεσολογγίου, αλλά και στα Κέντρα Υγείας του νομού. Στη Σπάρτη το κτίριο του νοσοκομείου έχει κατασκευαστεί το 1940 και οι γιατροί κάνουν 10 και 12 εφημερίες τον μήνα, καθώς μόνο το 60% των θέσεων έχει καλυφθεί. *

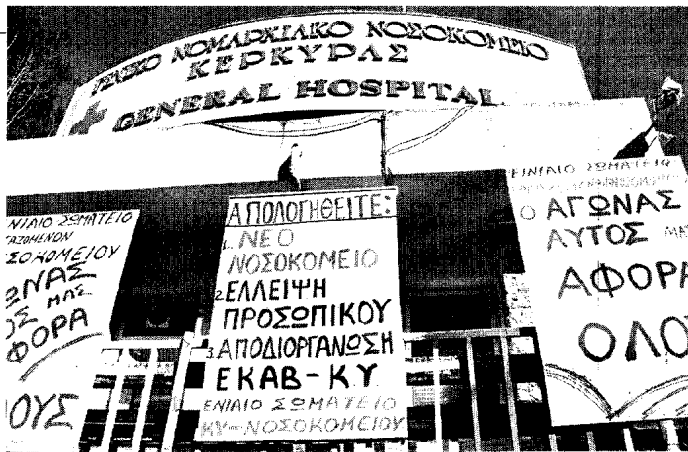
Κέρκυρα

Μεταξύ «Σκύλλας και Χάρυδδης», ευρύτερα της ελληνικής πραγματικότητας, από τη μια, και της κατάστασης που επικρατεί στη δημόσια υγεία, -από την άλλη- βρίσκεται το ΕΣΥ στην Κέρκυρα. Ενώ το προφανές για την ολοκλήρωση μιας νέας νοσοκομειακής μονάδας θα ήταν η αναβάθμιση των προσφερόμενων υπηρεσιών υγείας και η εμπέδωση του αισθήματος εμπιστοσύνης των πολιτών προς το ΕΣΥ, στην Κέρκυρα συμβαίνει μάλλον το αντίθετο.

Το νέο νοσοκομείο στο νησί παραμένει άγνωστο πότε θα λειτουργήσει και το παλιό τελεί γενικώς υπό καθεστώς μετεγκατάστασης, που σημαίνει δεδομένης και της δημοσιονομικής ανεπάρκειας, «κάθε τι που καλά δεν αντικαθίσταται». Το πρόβλημα επιτείνεται από το γεγονός ότι το νοσοκομείο παραμένει διοικητικά ακέφαλο, με το μέλλον του να διαγράφεται αβέβαιο.

Γ' αυτό και το νομαρχιακό συμβούλιο στις 2/3/2010 ζήτησε από το υπουργείο Υγείας την άμεση μετεγκατάσταση του νοσοκομείου στα νέα κτίρια στο Κοντόκαλι, διορισμό νέας διοίκησης και κάλυψη των κενών θέσεων στις υπηρεσίες του νοσηλευτηρίου.

Ο νομάρχης Στέφανος Πουλημένος δίνει μεγαλύτερη βαρύτητα στους κινδύνους από το υφιστάμενο καθεστώς λειτουργίας του νοσοκομείου, ενώ το νοσηλευτικό, παραϊατρικό προσωπικό και οι γιατροί, στις αναγκαίες προσλήψεις που αν δεν γίνουν η μεταφορά στις νέες εγκαταστάσεις -περίπου διπλάσιες των σημερινών- θα προκαλέσει σοβαρότατη δυσλειτουργία.



Το παλιό νοσοκομείο υπό διάλυση, το νέο κλειστό

Πρόσφατα, οι δύο πλευρές διαφώνησαν στην ιεράρχηση των προϋποθέσεων για τη μεταστέγηση του νοσοκομείου. Ο διευθυντής της παθολογικής κλινικής, Χ. Μπούκας, γραμματέας και της Ν.Ε. του ΠΑΣΟΚ, αντιπρόεδρος στις πρωτοβουλίες του νομάρχη (για άμεση μεταστέγηση) δηλώνο-

ντας: «Η λειτουργία του νέου νοσοκομείου υπό τις σημερινές συνθήκες δεν θα είναι μόνο προβληματική αλλά και επικίνδυνη για τους νοσηλευόμενους. Εκτός ορισμένων αυτοτελών Μονάδων και Τμημάτων, που πράγματι μπορούν να μεταφερθούν και να λειτουργήσουν άμεσα, με-

γάλες κλινικές πρώτης γραμμής είναι αδύνατο να προσφέρουν περιθαλψία».

«Μας λένε -πρόσθεσε- όσοι δεν γνωρίζουν τους κινδύνους που περικλείει η πρότασή τους, να λειτουργήσει το νέο με τη δυναμικότητα του παλαιού. Ποιος έχει το νομικό και πολύ περισσότερο το ηθικό δικαίωμα να αρνηθεί υπηρεσία, χειρουργείο ή νοσηλευτική κλίνη σε ανάγκη; Αλλά με ποιο προσωπικό; Με αυτό που δεν επαρκεί ούτε για το νοσοκομείο που λειτουργεί».

Η διαφορά στις δύο προσεγγίσεις αφορά σε περίπου 100 προσλήψεις, για την αναγκαιότητα των οποίων κανείς δεν διαφωνεί. Και, φυσικά, δεν γίνεται λόγος για την πλήρωση των θέσεων που ο οργανισμός προβλέπει, αφού θεωρείται ότι συντάχθηκε περιγράφοντας ιδανικές συνθήκες, ενώ δεν υφίστανται οι προϋποθέσεις για την ικανοποίησή τους.

Το σίγουρο είναι ότι εκκρεμούν δύο διαγωνισμοί για πλήρωση 51 θέσεων νοσηλευτικού προσωπικού, ενώ πρόσφατα ανακοινώθηκε και η πρόσληψη 30 γιατρών όλων των ειδικοτήτων. Με αυτά τα δεδομένα και την πρόσφατη δεσμευτική δήλωση της υπουργού Υγείας Μαριλίζας Ξενογιαννακοπούλου για προκήρυξη 3.000 θέσεων γιατρών και υγειονομικών, οι Κερκυραίοι ελπίζουν ότι σε μερικούς μήνες οι πληγές στο σώμα της δημόσιας υγείας στο νησί θα έχουν επουλωθεί.

Ωστόσο, καλού - κακού, το νομαρχιακό συμβούλιο υιοθέτησε εισήγηση του νομάρχη για ενδεχόμενες κινητοποιήσεις προς πλήρωση των κενών θέσεων.