

Διπλός Γολγοθάς η αιμοκάθαρση στα νοσοκομεία για πολλούς ασθενείς

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Λίγα και παλαιά μηχανήματα αιμοκάθαρσης που μένουν συχνά εκτός λειτουργίας και προσωπικό που αριθμητικά υπολείπεται πολύ των διεθνών στάνταρντ είναι η κατάσταση που επικρατεί στις Μονάδες Τεχνητού Νεφρού (MTN) των δημόσιων νοσοκομείων, σύμφωνα με τις καταγγελίες των εργαζομένων στο ΕΣΥ. Όπως τονίζουν, στα νοσοκομεία του ΕΣΥ η κάλυψη σε νοσπλευτικό προσωπικό είναι ένας νοσπλευτής ανά 6-9 αιμοκαθαρόμενους, όταν σύμφωνα με τα διεθνή στάνταρντ θα έπρεπε να είναι ένας νοσπλευτής ανά τρεις. Προσθέτουν δε ότι πολλές νησιωτικές και ορεινές περιοχές δεν διαθέτουν Μονάδες Τεχνητού Νεφρού με αποτέλεσμα οι αιμοκαθαρόμενοι να είναι αναγκασμένοι να διανύσουν μεγάλες αποστάσεις για να κάνουν τη θεραπεία τους.

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), που κάνει λόγο για εγκληματική αδιαφορία των υπουργών Υγείας για τις συνθήκες νοσπλεύσεως στις MTN, κατέγραψε τα προβλήματα των μονάδων ανά νοσοκομείο, τα οποία έχουν ως αποτέλεσμα την τεράστια ταλαιπωρία των αιμοκαθαρόμενων ασθενών που συχνά αναγκάζονται να καταφεύγουν στον ιδιωτικό τομέα.

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, στο ΑΧΕΠΑ Θεσσαλονίκης η μονάδα λειτουργεί οριακά. Εντεκα μηχανήματα είναι εκτός λειτουργίας λόγω έλλειψης τεχνικής υποστήριξης από την εταιρεία. Εξαιτίας της μείωσης των μηχανημάτων αιμοκάθαρσης, οι ασθενείς αναγκάζονται να αλλάζουν βάρδια, ενώ κάποιοι προσέφυγαν στον ιδιωτικό τομέα. Οι βάρδιες έγιναν τέσσερις που σημαίνει ότι ορισμένοι ασθενείς τελει-



Πολλές νησιωτικές και ορεινές περιοχές δεν διαθέτουν καν Μονάδες Τεχνητού Νεφρού.

Μηχανήματα που βγαίνουν εκτός λειτουργίας ή είναι παροπλισμένα και ελλείψεις σε προσωπικό συνθέτουν την εικόνα παρακάτω.

ώνουν την αιμοκάθαρση νύχτα. Στο νοσοκομείο Νάξου, η MTN δεν λειτουργεί λόγω έλλειψης προσωπικού. Εξι μηχανήματα – το ένα δωρεά ακτοπλοϊκής εταιρείας – μένουν παροπλισμένα. Μάλιστα προσφέρθηκε ο αγροτικός συνεταιρισμός της περιοχής να καλύψει το κόστος λειτουργίας τους σε υλικό και προσωπικό. Από τους 100 αιμοκαθαρόμενους, κάποιοι αναγκάστηκαν να μετακινηθούν και άλλοι μέρα παρά μέρα ταξιδεύουν για αιμοκάθαρση στη Σύρο ή την Αθήνα.

Στο νοσοκομείο Θεσσαλονίκης Άγιος Παύλος, τα 18 μηχανήματα είναι παλαιότατα καθώς το νεότερο εξ αυτών αγοράστηκε το 2004. Το ίδιο και στο νοσοκομείο Παπανικολάου, όπου η έρευνα της ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει ότι είναι παλιές και φθαρμένες οι πολυθρόνες αιμοκάθαρσης. Στα νοσοκομεία Εδεσσας και Κομοτηνής τα μηχανήματα βγαί-

νουν εκτός λειτουργίας συχνά λόγω παλαιότητας, ενώ μεγάλες είναι οι ελλείψεις προσωπικού. Στο νοσοκομείο Καβάλας η μονάδα με 14 άτομα νοσπλευτικό προσωπικό εξυπηρετεί 81 αιμοκαθαρόμενους, στο νοσοκομείο Ξάνθης με 20 νοσπλευτές, 80 αιμοκαθαρόμενους, και στο νοσοκομείο Δράμας με 17 νοσπλευτές, 75 αιμοκαθαρόμενους. Στο Αλεξάνδρα, η στελέχωση με αποτέλεσμα να λειτουργεί με μονή βάρδια και να είναι κλειστή τα Σαββατοκύριακα. Μεγάλη επιβάρυνση καταγράφεται στις Μονάδες Τεχνητού Νεφρού των νοσοκομείων της Αθήνας, όπως στον Ευαγγελισμό, στο Γενικό Κρατικό και στο Ιπποκράτειο κατά τις εφημερίες, όπου προσέρχονται και εξυπηρετούνται ασθενείς ανασφάλιστοι μη εγγεγραμμένοι στη «λίστα ασθενών της μονάδας».

«Αιμοκάθαρση-γοηγοθιάς στο ΕΣΥ του 2016»

ΤΡΙΤΟΚΟΣΜΙΚΕΣ συνθήκες στις μονάδες αιμοκάθαρσης στο Εθνικό Σύστημα Υγείας προκύπτουν από την έρευνα της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ).

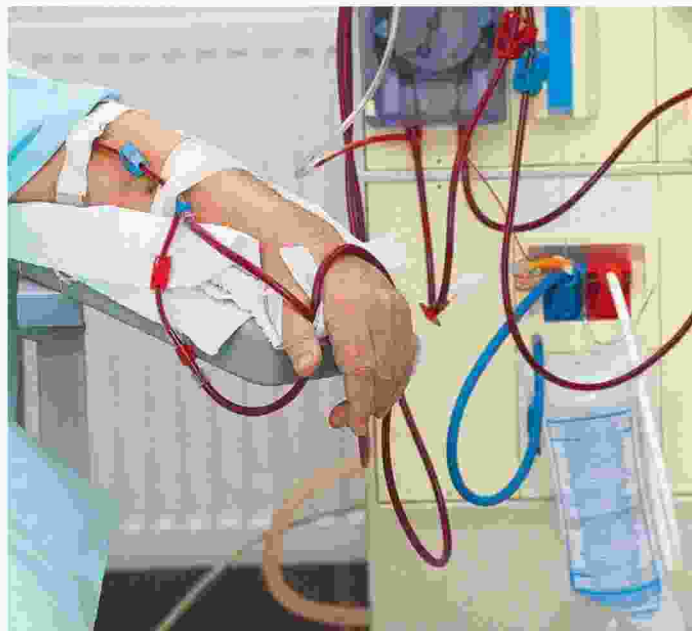
Περισσότεροι από 11.000 νεφροπαθείς, με ετήσιο ρυθμό αύξησης του αριθμού τους κατά 2%, είναι «έρμαιοι» παλιών μηχανημάτων, συνθηκών που ευνοούν την ανάπτυξη ενδοσσοκομειακών λοιμώξεων και ελλείψεων υλικών και ακατάλληλων φίλτρων αιμοκάθαρσης.

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, οι Μονάδες Τεχνητού Νεφρού είναι στην πλειονότητά τους υποστελεχωμένες. Επίσης, σύμφωνα με τις ίδιες καταγγελίες, οι αιμοκαθαίρομενοι καλούνται να κουβαλούν τα φίλτρα από το σπίτι τους, ενώ σε νησιωτικές ή ορεινές περιοχές που δεν διαθέτουν Μονάδες Τεχνητού Νεφρού,

ΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΥΝ ΤΡΙΤΟΚΟΣΜΙΚΕΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ

«οι αιμοκαθαίρομενοι είναι αναγκασμένοι να διανύουν μέρα παρά μέρα βουνά, λαγκάδια, θάλασσες για να κάνουν αιμοκάθαρση. Όταν είναι αποκλεισμένοι λόγω καιρού, πεθαίνουν από σοβαρές επιπλοκές, αλλά ποιος νοιάζεται!».

Η ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει ότι μεγάλη σημασία για την ασφάλεια των ασθενών



έχουν οι πολυθρόνες αιμοκάθαρσης. Παρότι διαθέτουν μηχανισμό που ενεργοποιείται για τις αιμοδυναμικές διαταραχές των αιμοκαθαίρομενων, στις περισσότερες οι μηχανισμοί είναι καλασμένοι.

«Τα υφάσματα των πολυθρονών έχουν εμποτιστεί (με τον καιρό) με αίμα των αιμοκαθαίρομενων και είναι

άμεσος ο κίνδυνος εμφάνισης ενδοσσοκομειακών λοιμώξεων». Σύμφωνα με τα διεθνή στάνταρ, η αναλογία είναι ένας νοσηλευτής ανά τρεις αιμοκαθαίρομενους, ενώ στη χώρα μας αντιστοιχεί ένας νοσηλευτής μέχρι και για εννέα αιμοκαθαίρομενους.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

Η «Οδύσσεια» 11.000 νεφροπαθών!

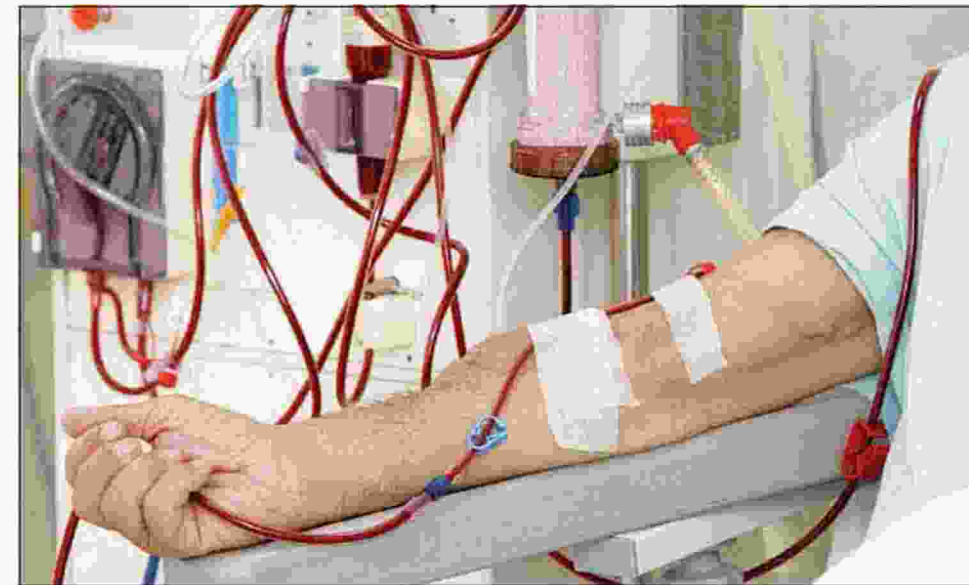
Η «ακτινογραφία της ντροπής» στις Μονάδες Τεχνητού Νεφρού

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά
rmeta@dimokratianews.gr

Τηρασμένα μηχανήματα αιμοκάθαρσης (έως και 20ετίας), που συχνά βγαίνουν εκτός λειτουργίας, επικίνδυνα φίλτρα αιμοκάθαρσης, ακόμη και πολυθρόνες εμποτισμένες με το αίμα των ασθενών (!) συνθέτουν τη συνταρακτική εικόνα που παρουσιάζουν οι Μονάδες Τεχνητού Νεφρού (MTN) στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας - όπου υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση 11.000 νεφροπαθείς.

Η νέα «ακτινογραφία της ντροπής» που αφορά τις MTN σε 27 νοσοκομεία της χώρας και φέρνει στη δημοσιότητα η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) κρούει τον κώδωνα του κινδύνου στο υπουργείο Υγείας, καθώς φαίνεται ότι «οι νεφροπαθείς οδηγούνται στον θάνατο».

Σύμφωνα με τις διεθνείς προδιαγραφές, η αναλογία νοσπλευτών ασθενών στις MTN είναι ένας προς τρεις αιμοκαθαίρομενους, ενώ στην Ελλάδα



είναι ένας νοσπλευτής ανά έξι έως εννέα αιμοκαθαίρομενους.

Το δράμα των νεφροπαθών στη νησιωτική χώρα είναι μεγαλύτερο, καθώς χιλιάδες είναι αναγκασμένοι να ταξιδεύουν δύο φορές την εβδομάδα ή ακόμα και να μετακομίζουν, προκειμένου να υποβάλλονται σε αιμοκαθάρσεις.

Σοβαρά προβλήματα αντιμετωπίζουν, ενδεικτικά, τα εξής πέντε νοσοκομεία:

- **ΑΧΕΠΑ:** Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, 11 μηχανήματα αιμοκάθαρσης είναι εκτός λειτουργίας, λόγω έλλειψης τεχνικής υποστήριξης από την εταιρεία. Η μονάδα λειτουργεί πλέον οριακά με πολλά προβλήματα (μεγάλη έλλειψη προσωπικού, υλικών, μηχανημάτων, εξοπλισμού). Οι βάρδιες έγιναν τέσ-

σερις, με συνέπεια την τεράστια ταλαιπωρία των ασθενών που υποβάλλονται αργά το βράδυ σε αιμοκάθαρση, αλλά και την εξουθένωση του λιγοστού προσωπικού.

- **ΓΝΑ «Γ. Γεννηματάς»:** Η Νεφρολογική Κλινική διαθέτει 13 κλίνες και η μονάδα περιτοναιϊκής κάθαρσης τρεις κλίνες. Η MTN διαθέτει 12 κρεβάτια και 13 νοσπλευτές, και απαιτούνται επιπλέον τρεις (νοσπλευτές) για να λειτουργεί ικανοποιητικά. Επίσης, παρατηρούνται προβλήματα στις γενικές εφημερίες, καθώς η αναμονή των ασθενών, ελλείψει κλινών και μηχανημάτων αιμοκάθαρσης, είναι πολύωρη.

- **Νοσοκομείο «Άγιος Πάυλος»:** Τα 18 μηχανήματα αιμοκάθαρσης είναι από το 1997 και

το 2004 και συχνά καλάνε, ενώ οι πολυθρόνες είναι κατεστραμμένες.

- **Γ.Ν. ΝΑΞΟΥ:** Η MTN δεν λειτουργεί λόγω έλλειψης προσωπικού, παρότι το νοσοκομείο διαθέτει έξι μηχανήματα. Από τους 100 αιμοκαθαίρομενους, ορισμένοι αναγκάστηκαν να μετακομίσουν σε περιοχή που διαθέτει μονάδα, ενώ άλλοι ταξιδεύουν μέρα παρά μέρα στη Σύρο.

- **Νοσοκομείο Κω:** Λειτουργούν εννέα μηχανήματα, εκ των οποίων τα μισά είναι 20ετίας και εμφανίζουν διαρκώς προβλήματα. Οι πολυθρόνες των αιμοκαθαίρομενων ασθενών είναι παλαιές και κατεστραμμένες, ενώ παρατηρούνται προβλήματα με την προμήθεια φίλτρων.

ΒΟΡΕΙΑ ΕΛΛΑΔΑ

Ρημάζουν οι μονάδες
τεχνητού νεφρού **»13**

Επικίνδυνες αιμοκαθάρσεις κάνουν οι ασθενείς εξαιτίας ελλείψεων σε προσωπικό και εξοπλισμό

Σε αργό θάνατο οδηγούνται οι νεφροπαθείς που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση στις μονάδες τεχνητού νεφρού των δημόσιων νοσοκομείων της χώρας μας. Μηχανήματα σαράβαλα, τα οποία συχνά τίθενται εκτός λειτουργίας, ακατάλληλα και επικίνδυνα φίλτρα, άθλιος ξενοδοχειακός εξοπλισμός και τραγική έλλειψη προσωπικού, με συνέπεια ένας νοσηλευτής να είναι υπεύθυνος για έξι-εννέα αιμοκαθαίροντες, είναι η κατάσταση που επικρατεί.

Της **Νικολέττας Μπούκα**
nikolettaboutka@yahoo.gr

Αποτέλεσμα είναι να μειώνεται κατά πολύ το προσδόκιμο ζωής των ασθενών, καθώς και η ποιότητα ζωής τους. Μάλιστα συχνές είναι οι επιπλοκές των αιμοκαθαίρωντων, που οδηγούν ακόμη και στο θάνατο (πνευμονικά οιδήματα, υπερκαλιαιμία, εμφράγματα), εξαιτίας της εγκληματικής αδιαφορίας των υπουργών Υγείας να βελτιώσουν τις συνθήκες νοσηλείας στις Μονάδες Τεχνητού Νεφρού (MTN).

Τις παραπάνω καταγγελίες κάνει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) και προσθέτει ότι οι ανασφάλιστοι, οι μετανάστες και οι πρόσφυγες αιμοκαθαίροντες δεν είναι καν ενταγμένοι σε συγκεκριμένες MTN και ταλαιπωρούνται επί ώρες στα εφημερεύοντα νοσοκομεία. Την ίδια στιγμή καταγγέλλει ότι, ενώ τα ταμεία των νοσοκομείων είναι μείον και οι MTN ρημάζουν, ο ιδιωτικός τομέας ανθεί. Παρότι οι αιμοκαθάρσεις καλύπτονται από τον ΕΟΠΥΥ, οι ιδιωτικές μονάδες κάνουν παράνομες χρεώσεις, τις οποίες επιβαρύνονται οι ασθενείς. Ωστόσο, αν προκύψουν επιπλοκές ή προβλήματα, οι ιδιωτικές μονάδες στέλνουν τους αιμοκαθαίροντες στα εφημερεύοντα δημόσια νοσοκομεία.

ΤΡΙΤΟΚΟΣΜΙΚΕΣ

ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ τα περισσότερα νοσοκομεία δεν έχουν συμβάσεις με εταιρείες για αγορά φίλτρων και αναλώσιμου υλικού. Έτσι οι νεφροπαθείς κάνουν αιμοκάθαρση με ό,τι ακατάλληλο φίλτρο βρεθεί ή περισσέψει, γεγονός άκρως επικίνδυνο. Μεγάλη σημασία για την ασφάλεια των ασθενών έχουν οι πολυθρόνες αιμοκάθαρσης, οι οποίες διαθέτουν μηχανισμό που ενεργοποιείται κατά τις αιμοδυναμικές διαταραχές των αιμοκαθαίρωντων, αλλά

Ρημάζουν οι μονάδες τεχνητού νεφρού στη Β. Ελλάδα



"Ακούει κανείς στην κυβέρνηση; Αξίζει για λίγα χρήματα που απαιτούνται για την αγορά καινούργιων πολυθρόνων να κινδυνεύουν οι ασθενείς; Ιδρύματα της χώρας (κληροδοτήματα) ανέκριναν δωρεές μηχανημάτων αιμοκάθαρσης, αλλά δεν παραδίδονται, επειδή υπάρχει όρος στις δωρεές για άμεση λειτουργία τους (εγκατάσταση και στελέχωση με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό)", επισημαίνει η ΠΟΕΔΗΝ.

σε πολλές MTN οι μηχανισμοί είναι χαλασμένοι. Επιπλέον τα υφάσματα των πολυθρόνων έχουν εμποτιστεί (με τον καιρό) με αίμα των αιμοκαθαίρωντων, με αποτέλεσμα να είναι άμεσος ο κίνδυνος εμφάνισης νοσοκομειακών λοιμώξεων.

"Ακούει κανείς στην κυβέρνηση; Αξίζει για λίγα χρήματα που απαιτούνται για την αγορά καινούργιων πολυθρόνων να κινδυνεύουν οι ασθενείς; Ιδρύματα της χώρας (κληροδοτήματα) ανέκριναν δωρεές μηχανημάτων αιμοκάθαρσης, αλλά δεν παραδίδονται, επειδή υπάρχει όρος στις δωρεές για άμεση λειτουργία τους (εγκατάσταση και στελέχωση με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό)", επισημαίνει η ΠΟΕΔΗΝ.

ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ σοβαρά είναι τα προβλήματα στις μονάδες τεχνητού νεφρού στα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας. Ειδικότερα στο "ΑΧΕΠΙΑ", το οποίο εξυπηρετεί περίπου 60 εξωτερικούς αιμοκαθαίροντες, από τα 22 μηχανήματα αιμοκάθαρσης τα έντεκα είναι εκτός λειτουργίας εδώ και μήνες εξαιτίας της έλλειψης τεχνικής υποστήριξης από την εταιρεία. Έτσι οι ασθενείς αναγκάζονται να αλλάζουν βάρδια, ενώ κάποιιοι κατέφυγαν στον ιδιωτικό τομέα (δύο ασθενείς). Μάλιστα οι βάρδιες έγιναν τέσσερις, με συνέπεια την τεράστια ταλαιπωρία των ασθενών, που καταλήγουν να τελειώνουν νύχτα την αιμοκάθαρση, αλλά και την εξουθένωση του λιγοστού προσωπικού λόγω των επιβαρηνμένων ωραρίων.

"Μόλις πριν από μία εβδομάδα μάθαμε ότι υπάρχει άνθρωπος που θέλει να κάνει δωρεά ύψους 20.000 ευρώ, ώστε να επιδιορθωθούν τα χαλασμένα μηχανήματα και να λειτουργήσουν πάλι. Σοβαρό πρόβλημα αποτελούν και οι σπασμένες πολυθρόνες αιμοκάθαρσης. Φανταστείτε να

είσαι καθηλωμένος επί τέσσερις ώρες - όσο διαρκεί η αιμοκάθαρση - και να μην μπορείς ούτε τα πόδια σου να απλώσεις. Οι αιμοκαθαίροντες υποφέρουν και από οστεοπόρωση. Συνεπώς η πολύωρη ακινησία σε σπασμένες πολυθρόνες επιδεινώνει το πρόβλημα", εξηγεί στη "Μ" ο πρόεδρος του Συλλόγου Νεφροπαθών νομού Θεσσαλονίκης Χρήστος Καραγκιόζης.

Ανάλογη είναι η κατάσταση στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, όπου η MTN εξυπηρετεί 63 αιμοκαθαίροντες. Όπως λέει ο κ. Καραγκιόζης, η έλλειψη προσωπικού είναι δραματική, με αποτέλεσμα ένας νοσηλευτής να είναι υπεύθυνος για οκτώ ή εννέα αιμοκαθαίροντες, όταν σύμφωνα με τα διεθνώς αποδεκτά όρια θα έπρεπε να είναι ένας προς τρεις.

"Τα πράγματα είναι πιο δύσκολα τα απογεύματα και όταν το νοσοκομείο εφημερεύει. Εάν υπάρξει οποιαδήποτε επιπλοκή ταυτόχρονα σε δύο ασθενείς, ο νοσηλευτής είναι αναγκασμένος να επιλέξει σε ποιον θα πάει. Επιπλέον συχνά νοσηλευτής από τη MTN καλείται να πάει στη ΜΕΘ, αφήνοντας κενό πίσω του", τονίζει ο κ. Καραγκιόζης.

Εξάλλου σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ στον "Άγιο Παύλο" η MTN, η οποία εξυπηρετεί περίπου 60 ασθενείς, διαθέτει δεκαοκτώ μηχανήματα αιμοκάθαρσης παλαιότητας, που χρονολογούνται από το 1997 και το 2004, ενώ κατεστραμμένες είναι και οι πολυθρόνες αιμοκάθαρσης.

Ηλικίας άνω των 12 ετών είναι και τα μηχανήματα στη MTN του "Γ. Παπανικολάου", όπου εξυπηρετούνται 60 ασθενείς. Παλαιές και φθαρμένες είναι οι πολυθρόνες αιμοκάθαρσης, ενώ υπάρχει μεγάλη έλλειψη προσωπικού. Ελαφρώς καλύτερη είναι η MTN στο "Παπαγεωργίου", αλλά εξαιτίας μεγάλης έλλειψης προσωπικού 22 θέσεις για αιμοκαθαίροντες είναι ανενεργές.

Δραματική η κατάσταση

Όπως προκύπτει από τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, απογοητευτική είναι η εικόνα και στις MTN στην υπόλοιπη Β. Ελλάδα. Ειδικότερα:

- **Γ. Ν. Έδεσσας:** Διαθέτει 20 μηχανήματα αιμοκάθαρσης που καλάνε συνέχεια λόγω παλαιότητας. Μία νοσηλεύτρια εξυπηρετεί έξι ασθενείς. Το μόνο θετικό είναι ότι εγκρίθηκε το σχέδιο μεταφοράς της MTN από το υπόγειο στο ισόγειο του νοσοκομείου και η μετακίνηση αναμένεται να γίνει σε έξι-οκτώ μήνες.

- **Γ. Ν. Πολυγύρου:** Η MTN στεγάζεται σε ένα παράπηγμα εκτός νοσοκομείου.

- **Γ. Ν. Κατερίνης:** Μεγάλες ελλείψεις σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό.

- **Γ. Ν. Σερρών:** Δεν έχει προκηρυχθεί θέση γιατρού. Η μονάδα λειτουργεί με έναν νεφρολόγο, που έρχεται με απόσπαση από τον Πολύγυρο. Εξυπηρετεί πάνω από 70 ασθενείς.

- **Γ. Ν. Κοζάνης:** Έμεινε μόνον ένας γιατρός, ο οποίος θα φύγει λόγω συνταξιοδότησης.

- **Γ. Ν. Φλώρινας:** Λειτουργεί πρωί και απόγευμα για 35 ασθενείς. Υπάρχει αναμονή για πέντε με οκτώ ασθενείς. Υπηρετούν μόνον ένας μόνιμος νεφρολόγος και ένας ιδιώτης με μπλοκάκι, για να καλύπτει τις εφημερίες.

- **Γ. Ν. Δράμας:** 75 αιμοκαθαίροντες και δεκαεπτά άτομα νοσηλευτικό προσωπικό.

- **Γ. Ν. Κομοτηνής:** Παλαιά μηχανήματα αιμοκάθαρσης, που για μεγάλα χρονικά διαστήματα μένουν εκτός λειτουργίας. 76 αιμοκαθαίροντες και δεκαεπτά άτομα νοσηλευτικό προσωπικό.

- **Γ. Ν. Καβάλας:** 81 αιμοκαθαίροντες και δεκατέσσερα άτομα νοσηλευτικό προσωπικό.

- **Γ. Ν. Ξάνθης:** 80 αιμοκαθαίροντες και 20 άτομα νοσηλευτικό προσωπικό.

- **Π. Γ. Ν. Αλεξανδρούπολης:** 90 αιμοκαθαίροντες και δεκαεννέα άτομα νοσηλευτικό προσωπικό. Οφειλόμενες ημέρες ανάπαυσης στο νοσηλευτικό προσωπικό 755, εκτός των ημερών κανονικής άδειας.

Σοβαρές έλλείψεις ύποδομών για τούς νεφροπαθείς

Δραματικές είναι οι συνθήκες που βιώνουν χιλιάδες νεφροπαθείς στα δημόσια νοσοκομεία λόγω των ελλείψεων τόσο σε προσωπικό, αλλά και σε εξοπλισμό. Όπως επισημαίνει η Πανελλήνια Όμοσπονδία Έργαζομένων στα Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), «κινδυνεύει η ζωή τους από τα λειψά και σαράββα μηχανήματα αιμοκάθαρσης τα οποία τακτικά είναι εκτός λειτουργίας, από τα άκατάλληλα και επικίνδυνα φίλτρα».

Τό ΑΧΕΠΑ

Στην Ελλάδα οι αιμοκαθαίρομενοι ασθενείς είναι περίπου 11.000 με μέση ετήσια αύξηση 2%. Έτησίως μόλις το 1% των αιμοκαθαίρομενων θεραπεύεται με μεταμόσχευση, και αυτό λόγω ελλείψεως μοσχευμάτων, τονίζει η ΠΟΕΔΗΝ. Λόγω των σημαντικών ελλείψεων σε Μονάδες Τεχνητού Νεφρού σε νησιωτικές και όρεινες περιοχές, πολλοί ασθενείς είναι αναγκασμένοι να νοικιάζουν σπίτια σε άλλες περιοχές, που διαθέτουν νοσοκομεία. Ενδεικτικά επισημαίνεται ότι στο ΑΧΕΠΑ ένδεκα μηχανήματα αιμοκαθάρσεως είναι εκτός λειτουργίας, λόγω ελλείψεως τεχνικής υποστηρίξεως από την εταιρεία! Στο Νοσοκομείο Νάξου, αν και υπάρχει σύγχρονο μηχάνημα, δεν λειτουργεί, λόγω ελλείψεως προσωπικού, ενώ στην Κω τα περισσότερα (μηχανήματα) είναι 20ετίας.

ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Μόνιμη και σταθερή δουλειά για όλους στα νοσοκομεία

Διαμαρτυρία χτες στο υπουργείο Υγείας, για τις ελαστικές εργασιακές σχέσεις που διευρύνονται σε όλους τους τομείς

Συγκέντρωση έξω από το υπουργείο Υγείας έκαναν χτες το μεσημέρι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία, διεκδικώντας μόνιμη και σταθερή δουλειά για όλους όσους δουλεύουν σε αυτά, γιατρούς και νοσηλευτές, εργαζομένους στην καθαριότητα, τη σίτιση και τη φύλαξη, διοικητικό, βοηθητικό και επιστημονικό προσωπικό.

Στην κινητοποίηση συμμετείχαν σωματεία εργαζομένων σε νοσοκομεία της Αττικής («Ευαγγελισμός», ΚΑΤ, «Αττικό», «Άγιος Σάββας», Γενικό Νίκαιας), Επιτροπές Αγώνα, κλαδικά σωματεία εργαζομένων στην Καθαριότητα, η ΟΕΝΓΕ και η ΠΟΕΔΗΝ, το σωματείο των Εργαζομένων στον ΟΚΑΝΑ.

Ειδικά σε ό,τι αφορά τις εργαζόμενες στην Καθαριότητα, οι συνδικαλιστικές οργανώσεις ζητούν να μπει τέρμα στο άθλιο καθεστώς των εργολάβων, όπου η απληρωσιά και η καταπάτηση των εργασιακών δικαιωμάτων βασιλεύει, αλλά και να μην περάσουν οι εργαζόμενοι σε ατομικές συμβάσεις έργου, πρόταση που προωθεί το υπουργείο, αν και προσωρινά βρίσκεται υπό την αίρεση του ΣτΕ.

Από τη χτεσινή κινητοποίηση, ο πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων στον «Ευαγγελισμό», **Ηλίας Σιώρας**, υπενθύμισε τις αλληπάλληλες παρεμβάσεις και κινητοποιήσεις του σωματείου, η τελευταία από τις οποίες έγινε την προηγούμενη βδομάδα, για την καταβολή των δεδουλευμένων των εργολαβικών εργαζομένων.

Υπογράμμισε, ακόμα, πως αντιμετώπι με την ανεργία βρίσκονται και οι επικουρικοί γιατροί, οι συμβάσεις των οποίων λήγουν, απαιτώντας προσλήψεις μόνιμου προσωπικού για να καλυφθούν οι μεγάλες ανάγκες των νοσοκομείων.

«Ο αγώνας σας είναι άρρηκτα συνδεδεμένος με τον αγώνα των νοσοκομειακών γιατρών ενάντια στην πολιτική που θεωρεί την Υγεία του λαού κόστος», σημείωσε η πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ, **Αφροδίτη Ρέντζιου**. Το λόγο στη συγκέντρωση



πήραν συνδικαλιστές του κλάδου, καθώς και μια εργολαβική εργαζόμενη από τον «Ευαγγελισμό». Ανάμεσα σε άλλα, κάλεσαν σε συμμετοχή στην κινητοποίηση που έχουν αποφασίσει Ομοσπονδίες και σωματεία στα δημόσια νοσοκομεία, την **Πέμπτη 6 Οκτώβρη**, η οποία θα ξεκινήσει από τους χώρους των νοσοκομείων και θα καταλήξει στο υπουργείο.

Συνάντηση με τον υπουργό Υγείας

Αντιπροσωπεία των εργαζομένων συναντήθηκε με τον αναπληρωτή υπουργό, **Π. Πολάκη**, στον οποίο έθεσε το αίτημα για προσλήψεις εργαζομένων με μόνιμη και σταθερή δουλειά. Ο τελευταίος παραδέχτηκε ότι κυβέρνηση και υπουργείο δεν έχουν σκοπό να προσλάβουν εργαζόμενους με τέτοια σχέση εργασίας, επικαλούμενος τους «μνημονιακούς νόμους».

Ειδικά για το ζήτημα των εργολαβικών εργαζομένων, είπε πως θα υπάρξει νομοθετική ρύθμιση και παρέδωσε σχετικό κείμενο στους συνδικαλιστές, με το οποίο υποτίθεται πως η εργολαβική εργασία και οι ατομικές συμβάσεις έργου

θα αντικατασταθούν με ατομικές συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας ορισμένου χρόνου. Ως προς τη διάρκεια, έκανε σαφές πως αυτή θα έχει ανώτατο όριο τους 24 μήνες.

Στην ουσία, οι συμβάσεις αυτές εμφανίζονται ως μια «μεταβατική περίοδος» έως το τέλος του 2018. Στη συνέχεια, ακόμα και οι εργαζόμενες που θα εξασφαλίσουν την απαιτούμενη μοριοδότηση ώστε να υπογράψουν μια τέτοια σύμβαση, θα βρεθούν ξανά «στον αέρα». Είναι ενδεικτικό ότι στις εναλλακτικές που θα ακολουθήσουν, το κείμενο αναφέρει πρώτη - πρώτη την «αυτο-οργάνωση των εργαζομένων σε μορφές κοινωνικής εργασίας», δηλαδή τη σύσταση «Κοινωνικών Συνεταιριστικών Επιχειρήσεων» από τους υπό απόλυση εργαζόμενους, που θα διεκδικήσουν ως «εργολάβοι» να αναλάβουν το έργο της καθαριότητας.

Όσο για τους επικουρικούς γιατρούς, οι συμβάσεις των οποίων λήγουν το επόμενο διάστημα, στην επισήμανση των συνδικαλιστών πως αυτό σημαίνει απόλυση και ανεργία, ο αναπληρωτής υπουργός απάντησε πως «έτσι το ερμηνεύετε εσείς»...

Χωρίς άδεια λειτουργίας χειρουργείων το νοσοκομείο Σαντορίνης που εγκαινίασε ο Τσίπρας

Χωρίς άδεια λειτουργίας χειρουργείων λειτουργεί το πολυδιαφημισμένο νοσοκομείο Σαντορίνης. Όπως καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, η ίδια η Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου αρνείται να δώσει σχετική βεβαίωση καταλληλότητας, καθότι δε διαθέτει τα απαραίτητα απόλυτα φίλτρα κατακράτησης σωματιδίων για την διασφάλιση της υψηλής καθαριότητας του χειρουργείου. Δε διαθέτει επίσης πιστοποιημένο Τμήμα Αποστείρωσης και το Τμήμα Αιμοδοσίας τώρα είναι υπό σύσταση. Ως εκ τούτου μέχρι σήμερα έγιναν λίγα μικροχειρουργεία με κίνδυνο της ζωής των χειρουργημένων ασθενών σε περίπτωση επιπλοκής. Τα μικροχειρουργεία μετριοούνται στα δάκτυλα των δύο χεριών μεταξύ των οποίων και η «επικοινωνιακή» χειρουργική επέμβαση για αιμορροΐδες, που είχε κάνει τον περασμένο Αύγουστο, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, κύριος Πολάκης. Το νοσοκομείο δε διαθέτει αξονικό τομογράφο και ακόμη και ο υπέρηχος κατά περίεργο τρόπο είναι πολύ καιρό χαλασμένος. Σύμφωνα με healthview.gr, το Νοσοκομείο συνεχίζει να λειτουργεί ως Κέντρο Διακομιδών καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι και αναφέρουν χαρακτηριστικά, ότι το διπλανό Ιδιωτικό Πολυιατρείο που



διαθέτει Αξονικό Τομογράφο, κάνει χρυσές δουλειές. Μάλιστα, αναφέρουν ότι παράνομα αναλαμβάνει αεροδιακομιδές, ενώ πρόσφατα πήρε την άδεια 24ωρης Νοσηλείας. Και ενώ το κόστος των αεροδιακομιδών το επιβαρύνεται το Κράτος (πάνω από 10.000 ευρώ), είναι ιδιώτης αυτός που εισπράττει αποζημίωση από την Κάρτα Υγείας των τουριστών, πάνω από 6.000 ευρώ.