



ΑΡΘΡΟ

# Επικίνδυνη η προπαγάνδα για τη δήθεν διάλυση του ΕΣΥ

Υλοποιούμε το μεγαλύτερο πρόγραμμα κτιριολογικής αναβάθμισης σε δημόσιες δομές υγείας και ανανέωσης του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού μονάδων πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας, ενώ στα νοσοκομεία μας υπηρετούν 7.866 περισσότεροι γιατροί και νοσηλευτές από το 2019



**Άδωνις Γεωργιάδης**  
Υπουργός Υγείας

**Τ**ους τελευταίους μήνες υπάρχει μία υποκινούμενη από τους πολιτικούς αντιπάλους μας προσπάθεια να δημιουργηθεί στην κοινή γνώμη η πεποίθηση ότι η κυβέρνηση Μητσοτάκη δεν ενδιαφέρεται για το ΕΣΥ και ότι απεργάζεται κατά κάποιον τρόπο τη διάλυσή του, με σκοπό -όπως λένε- την ιδιωτικοποίησή του.

Θέλω να ξεκαθαρίσω το εξής: Το Εθνικό Σύστημα Υγείας έχει πολλά προβλήματα. Πάντα είχε και πάντα θα έχει. Αλλά όχι, το ΕΣΥ δεν διαλύεται, δεν καταρρέει και δεν υπολειπεται.

Για όσους δεν το γνωρίζουν, το ΕΣΥ είναι ένα σύστημα που έχει 130 νοσοκομεία, 360 κέντρα υγείας και 1.400 περιφερειακά ιατρεία, κινητές μονάδες υγείας, ΕΚΑΒ κ.λπ. Είναι ένα πολύ δαιδαλώδες σύστημα, στο οποίο κάθε μέρα που περνάει μπαίνουν, με τον έναν ή με τον άλλον τρόπο, για να νοσηλευτούν, να χειρουργηθούν ή απλά να κάνουν μια εξέταση 82 χιλιάδες άνθρωποι. Αυτό αναλογεί σε 30 εκατομμύρια επισκέψεις τον χρόνο.

Είναι δυνατόν κάθε μέρα στις 82 χιλιάδες επαφές του με τους πολίτες να μην έχει ποτέ μία αστοχία ή κάτι στο οποίο δεν τα πήγαμε όπως ακριβώς θα το θέλαμε; Δεν μπορεί όλα να πηγαίνουν τέλεια, ότι και να κάνουμε.

**Είναι δυνατόν να κατηγορούμαστε για διάλυση του ΕΣΥ, ενώ το υπουργείο Υγείας έχει προκηρύξει 12.500 μόνιμες θέσεις μέσω ΑΣΕΠ από το 2019;**

Είναι δυνατόν να κατηγορούμαστε για διάλυση του ΕΣΥ, ενώ στα νοσοκομεία μας υπηρετούν 7.866 περισσότεροι γιατροί και νοσηλευτές από το 2019 και ταυτόχρονα το υπουργείο Υγείας έχει, από το 2019, προκηρύξει 12.500 μόνιμες θέσεις μέσω ΑΣΕΠ;

Δεν είναι ο στόχος μου να κρύψω τις αστοχίες, άλλωστε είμαστε εδώ για να τις λύσουμε και να τις κάνουμε όσο το δυνατόν μικρότερες, αλλά δεν μπορεί η μία, οι δύο ή οι πέντε αστοχίες να καλύπτουν τις χιλιάδες επιτυχίες. Και, το κυριότερο, δεν μπορεί να επιτρέψουμε στην κοινή γνώμη να καλλιέργηται η προπαγάνδα ότι η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη έχει αφήσει το ΕΣΥ στη μοίρα του.

Από την άλλη, είναι και πολύ επικίνδυνο να εμπεδωθεί η αίσθηση στους συμπολίτες μας ότι αν συμβεί κάτι άοχμο στην υγεία τους θα μείνουν μόνοι και αβοήθητοι. Η Ελλάδα, να ξέρετε, δεν αφήνει κανέναν μόνο του και αβοήθητο. Το ΕΣΥ δεν αφήνει κανέναν μόνο του και αβοήθητο. Και αυτό δεν έχει συμβεί ποτέ σε κανένα νοσοκομείο της χώρας.

Είναι παράλογο να κατηγορούμαστε για ένα κρυφό σχέδιο διάλυσης του ΕΣΥ νυχθημερόν, όταν υλοποιούμε το μεγαλύτερο

πρόγραμμα κτιριολογικής αναβάθμισης των νοσοκομείων και των κέντρων υγείας με ένα πρόγραμμα από το Ταμείο Ανάκαμψης άνω του μισού δισεκατομμυρίου ευρώ και με την ανανέωση του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού τόσο της δευτεροβάθμιας όσο και της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας μέσα από ένα γιγαντιαίο για τα δεδομένα αυτά πρόγραμμα του Ταμείου Ανάκαμψης.

Είναι δυνατόν να κατηγορούμαστε για αδιαφορία για τα ζητήματα της υγείας όταν ήδη τρέχουν τα μεγαλύτερα προγράμματα προληπτικών εξετάσεων για τα οποία η κυβέρνηση έχει επενδύσει συνολικά πάνω από 200 εκατ. ευρώ, μέχρι το 2025, για προγράμματα δευτερογενούς πρόληψης;

Είναι δυνατόν να κατηγορούμαστε για διάλυση του ΕΣΥ, ενώ το υπουργείο Υγείας έχει, από το 2019, προκηρύξει 12.500 μόνιμες θέσεις μέσω ΑΣΕΠ;

Γι' αυτό και ακούμε την κριτική, για να διορθωνόμαστε και να γινόμαστε καλύτεροι. Η κριτική, όμως, για να έχει αξία, πρέπει να είναι καλόπιστη και να εδράζεται σε πραγματικά δεδομένα. Η προπαγάνδα είναι τελείως ψευδής.

Το να απαξιώνεται σε τόσο μεγάλο βαθμό όλο το ΕΣΥ είναι πολύ άδικο όταν έχει να παρουσιάσει καθημερινά χιλιάδες επιτυχίες, που δυστυχώς δεν προβάλλονται όσο θα έπρεπε από το μεγαλύτερο μέρος του Τύπου και των ηλεκτρονικών ΜΜΕ. Τωσ, γιατί οι καλές ειδήσεις υποκρύβουν στο γνωστό ρητό «no news is good news».

Το να απαξιώνεται σε τόσο μεγάλο βαθμό όλο το ΕΣΥ είναι πολύ άδικο όταν έχει να παρουσιάσει καθημερινά χιλιάδες επιτυχίες, που δυστυχώς δεν προβάλλονται όσο θα έπρεπε από το μεγαλύτερο μέρος του Τύπου και των ηλεκτρονικών ΜΜΕ. Τωσ, γιατί οι καλές ειδήσεις υποκρύβουν στο γνωστό ρητό «no news is good news».

Είναι παράλογο να κατηγορούμαστε για ένα κρυφό σχέδιο διάλυσης του ΕΣΥ νυχθημερόν, όταν υλοποιούμε το μεγαλύτερο

πρόγραμμα κτιριολογικής αναβάθμισης των νοσοκομείων και των κέντρων υγείας με ένα πρόγραμμα από το Ταμείο Ανάκαμψης άνω του μισού δισεκατομμυρίου ευρώ και με την ανανέωση του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού τόσο της δευτεροβάθμιας όσο και της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας μέσα από ένα γιγαντιαίο για τα δεδομένα αυτά πρόγραμμα του Ταμείου Ανάκαμψης.

Είναι δυνατόν να κατηγορούμαστε για αδιαφορία για τα ζητήματα της υγείας όταν ήδη τρέχουν τα μεγαλύτερα προγράμματα προληπτικών εξετάσεων για τα οποία η κυβέρνηση έχει επενδύσει συνολικά πάνω από 200 εκατ. ευρώ, μέχρι το 2025, για προγράμματα δευτερογενούς πρόληψης;

Είναι δυνατόν να κατηγορούμαστε για διάλυση του ΕΣΥ, ενώ στα νοσοκομεία μας υπηρετούν 7.866 περισσότεροι γιατροί και νοσηλευτές από το 2019 και ταυτόχρονα το υπουργείο Υγείας έχει, από το 2019, προκηρύξει 12.500 μόνιμες θέσεις μέσω ΑΣΕΠ;

Η κυβέρνηση, ο πρωθυπουργός και εγώ προσωπικά έχουμε τεράστια μέριμνα και αγωνία για το Εθνικό Σύστημα Υγείας, για να ανταποκριθεί με επιτυχία στις προκλήσεις της σύγχρονης εποχής, η οποία είναι δύσκολη για τα εθνικά συστήματα υγείας, όχι μόνο στην Ελλάδα, αλλά σε όλο τον πλανήτη.

## 2. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΜΠΛΑΚΑΟΥΤ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΛΛΕΙΨΗ ΠΑΘΟΛΟΓΩΝ

Μέσο: . . . . . ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 23/10/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 23/10/2024

Σελίδα: . . . . . 38



ΤΑ ΝΕΑ ΤΕΤΑΡΤΗ 23 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2024

Μόλις το 6% των νέων επιστημόνων επιλέγει τις ειδικότητες Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, όταν το αντίστοιχο ποσοστό στην Ευρώπη αγγίζει το 26%



### ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

# Λειτουργικό μπλακάουτ από την έλλειψη παθολόγων

Το 30%-40% των θέσεων της συγκεκριμένης ειδικότητας στο ΕΣΥ παραμένει κενό

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Στην Παθολογική Κλινική του Νοσοκομείου Αρτας, υπηρετούν οι μισοί από τους προβλεπόμενους γιατρούς

Με λειτουργικό μπλακάουτ απειλείται η Παθολογική Κλινική του Νοσοκομείου Αρτας, καθώς πλέον υπηρετούν οι μισοί από τους προβλεπόμενους γιατρούς, σε μια περίοδο όπου οι ανάγκες των ασθενών αυξάνονται κατακόρυφα λόγω της εξάρσης των ιώσεων. Μάλιστα οι ούτως ή άλλως εξουθενωτικές συνθήκες εργασίας ήταν και η αιτία που την περασμένη Παρασκευή υπέβαλε την παραίτησή της η συντονίστρια διευθύντρια της κλινικής, ύστερα από 35 χρόνια εργασίας στο ΕΣΥ.

Αναλυτικότερα και σύμφωνα με το οργανόγραμμα, θα έπρεπε να υπηρετούν πέντε ειδικευμένοι γιατροί και τρεις ειδικευόμενοι. Η θεωρία

όμως απέχει μακράν από εκείνα που συμβαίνουν στην πράξη: μετά την παραίτηση της συντονίστριας διευθύντριας - η οποία, σημειωτέον, υποβάλει τον εαυτό της σε 48ωρες εφημερίες έως ότου να βγει σε άδεια τον επόμενο μήνα - έχουν απομείνει μόλις τρεις ειδικευμένοι γιατροί, εκ των οποίων ο ένας με παράταση, δεδομένου πως έχει συμπληρώσει τα χρόνια συνταξιοδότησης.

Όσο για τις θέσεις ειδικευομένων, αυτές παραμένουν επίσης κενές, με τους νέους επιστήμονες να αναζητούν λιγότερο πιεστικά εργασιακά περιβάλλοντα. Παρ' όλα αυτά, η ζήτηση για ιατρική φροντίδα παραμένει αμείωτη, καθώς, όπως σημειώνουν οι γιατροί της ίδιας κλινικής στα «ΝΕΑ»,

εκτός από τους 50-60 νοσηλεύόμενους ασθενείς, οι ίδιοι καλούνται να εξυπηρετήσουν και το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών που εφημερεύει καθημερινά και στο οποίο προσέρχονται 80 με 100 ασθενείς με παθολογικά προβλήματα ανά 24ωρο.

Εν τω μεταξύ και παρότι έχει προκηρυχθεί θέση, προς το παρόν και σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, ουδείς έχει εκδηλώσει ενδιαφέρον, όπως άλλωστε είχε συμβεί και στο παρελθόν. Μηνδενικό όμως είναι και το ενδιαφέρον των ιδιωτών γιατρών, αν και ο νόμος τους δίνει το δικαίωμα να συνδράμουν στις εφημερίες του ΕΣΥ εφόσον το επιθυμούν και όπου προκύπτει σχετική ανάγκη.

Μοιραία, η διοίκηση του νοσοκομείου επιχειρεί να λύσει το πρόβλημα με προσωρινές λύσεις - μπαλώματα, όπως η μετακίνηση γενικών ιατρών από τα Κέντρα Υγείας, την ώρα που οι εναπομεινάντες μόνιμοι γιατροί εκτελούν δέκα εφημερίες έκαστος τον μήνα.

Σε κάθε περίπτωση, η έλλειψη παθολόγων δεν είναι... σύμπτωμα που εκδηλώνεται μόνο στο Νοσοκομείο Αρτας, αλλά νόσημα που φαίνεται να αρρωσταίνει το σύνολο του ΕΣΥ. Είναι ενδεικτικό πως, σύμφωνα με τις αρχικές εκτιμήσεις της Επαγγελματικής Εταιρείας Παθολόγων Ελλάδας (ΕΕΠΕ), το 30%-40% των θέσεων της συγκεκριμένης ειδικότητας στο ΕΣΥ παραμένει κενό. Επιπρόσθετα, μόλις το 6% των νέων επιστημόνων επιλέγει τις ειδικότητες Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, όταν το αντίστοιχο ποσοστό στην Ευρώπη αγγίζει το 26%.

### ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΜΑΣΤΟΥ

## Οι μισές γυναίκες πηγαίνουν σε ιδιωτικά θεραπευτήρια

**ΕΝΑ ΔΥΣΚΟΛΟ «ΤΑΞΙΔΙ»** με αρκετά εμπόδια χαρτογράφησης νέα έρευνα, που εστίασε στη διαδρομή των ελληνίδων ασθενών από τη στιγμή της διάγνωσής τους με καρκίνο του μαστού έως την πρόσβασή τους σε φροντίδα υγείας. Είναι ενδεικτικό πως το 81,2% διέλωσαν πως αμέσως μετά τη διάγνωση ενήργησαν όσο γρήγορα χρειαζόταν, εντούτοις ο πρώτος γιατρός στον οποίο απευθύνθηκαν (51,3%) ήταν ιδιώτης ενώ το 21,9% απευθύνθηκε σε εξωτερικά ιατρεία ιδιωτικού νοσοκομείου ή κλινικής ή σε ιδιωτικό πολυϊατρείο. Επιπλέον και όπως προκύπτει από την ίδια έρευνα - που εκπονήθηκε από το Εργαστήριο Αξιολόγησης Τεχνολογιών Υγείας (LabHTA) της Σχολής

Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής και τον Πανελλήνιο Σύλλογο Γυναικών με Καρκίνο Μαστού «Άλμα Ζωής» - έξι στις δέκα ασθενείς απευθύνθηκαν στον ιδιωτικό τομέα και για τη διενέργεια βιοψίας.

Επιπρόσθετα, στην πλειονότητα των περιπτώσεων (60,9%), η επέμβαση πραγματοποιήθηκε σε ιδιωτικό νοσοκομείο, όμως για τις υπόλοιπες θεραπείες (χημειοθεραπείες, θεραπείες με βιολογικό παράγοντα, ακτινοθεραπείες κ.ο.κ.), σχεδόν οι μισές γυναίκες επέλεξαν δημόσιο νοσοκομείο. Μοιραία, οι ιδιωτικές αυτές πληρωμές ανέρχονται σε 4.673€ κατά μέσο όρο, παρότι τμήμα τους καλύπτεται από την κοινωνική ασφάλιση.