



Πλεόνασμα προβλημάτων στο ΕΣΥ

Σοβαρές ελλείψεις στις μονάδες υγείας της Βόρειας Ελλάδας καταδεικνύει έρευνα

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Έρευνα για τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι μονάδες υγείας της Βόρειας Ελλάδας διενήργησε, ενόψει της ΔΕΘ, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ). Όπως προκύπτει, στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης το μεγάλο πρόβλημα είναι η έλλειψη αναισθησιολόγων και νοσηλευτικού, παραϊατρικού προσωπικού, αλλά και οι μεγάλες αναμονές για ραντεβού και χειρουργικές επεμβάσεις. Ενδεικτικά, στο ΑΧΕΠΑ από τις δέκα χειρουργικές αίθουσες λειτουργούν οι τέσσερις λόγω έλλειψης νοσηλευτικού προσωπικού και υλικών. Η αναμονή για ραντεβού στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, στα εργαστήρια και στον προγραμματισμό επεμβάσεων μπορεί να ξεπεράσει τον χρόνο. Στο Θεαγένειο και στο Ιπποκράτειο, 30% των οργανικών θέσεων σε όλες τις ειδικότητες είναι κενές. Στο Ιπποκράτειο λειτουργούν οι 6 από τις 14 αίθουσες. Υπηρετούν 8 αναισθησιολόγοι, έναντι 28 που προβλέπονται από το οργανόγραμμα. Στα ΤΕΠ του «Παπαγεωργίου» η αναμονή είναι 6 έως 8 ώρες. Λειτουργούν 10 από τις 14 αίθουσες χειρουργείων. Στη λίστα αναμονής για χειρουργείο είναι εγγεγραμμένα περίπου 10.000 περιστατικά.

Στα υπόλοιπα νοσοκομεία της Μακεδονίας, οι παθολόγοι είναι μια «σπάνια» ειδικότητα και οι ανάγκες καλύπτονται με μετακινήσεις από άλλα νοσοκομεία, ενώ μεγάλα κενά υπάρχουν και σε αναισθησιολόγους και ακτινολόγους. Ενδεικτικά, σοβαρή έλλειψη παθολόγων εντοπίζεται στα νοσοκομεία Νάουσας, Σερρών, Γιαννιτσών, Κιλκίς (έχει μόνο έναν μόνιμο παθολόγο), Πτολεμαΐδας, Τρεβενών (μόλις δύο μόνιμοι), Δράμας (μία μόνιμη) και Σάνθης (δύο μόνιμοι παθολόγοι). Προβλήματα εντοπίζονται και σε κτιριακές εγκαταστάσεις, με πιο χαρακτηριστικό αυτό του νοσοκομείου Κιλκίς. Πρόκειται για ένα νοσοκομείο με κτίρια του 1938 και του 1952, όπου στεγάζονται κλινικές με πεντάκλινο, εξάκλινο και οκτάκλινο θαλάμους και σημειώνονται συχνές πιτώσεις σοβάδων και γυψοσανίδων σε χώρους του νοσοκομείου.

Τι πιστεύουν

Οι έξι στους δέκα πολίτες της Βόρειας Ελλάδας δηλώνουν δυσαρεστημένοι από τις προσφερόμενες υπηρεσίες του ΕΣΥ και ένας στους δύο εκτιμά ότι τα τελευταία δύο-τρία χρόνια η ποιότητα των υπηρεσιών έχει χειροτερεύσει, όπως επίσης κα-

Υποστελέχωση, λίστες αναμονής και δυσарέσκεια


8
αναισθησιολόγοι, έναντι 28 που προβλέπονται από το οργανόγραμμα, υπηρετούν στο Ιπποκράτειο.

10.000
περιστατικά είναι εγγεγραμμένα στη λίστα αναμονής για χειρουργείο.

6 έως 8 ώρες
η αναμονή στα ΤΕΠ του Παπαγεωργίου.

61,6%
των γιατρών της Θεσσαλονίκης αξιολογούν αρνητικά το σύστημα υγείας.

2 στους 3
πολίτες επισκέπτονται ιδιωτικά ιατρεία για την περίθαλψή τους.



H KATHMERINΗ

Η αναμονή για ραντεβού στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, στα εργαστήρια και στον προγραμματισμό επεμβάσεων μπορεί να ξεπεράσει τον χρόνο – Στο Θεαγένειο και στο Ιπποκράτειο, 30% των οργανικών θέσεων σε όλες τις ειδικότητες είναι κενές.

ταδεικνύει έρευνα που διενήργησε τον Ιούλιο η εταιρεία «to the point» για λογαριασμό του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης (ΙΣΘ). Την ίδια στιγμή η υπερεργασία, οι κακές συνθήκες εργασίας και οι ελάχιστες ευκαιρίες για ερευνητικό έργο κάνουν έξι στους δέκα νέους γιατρούς της Θεσσαλονίκης να σκέφτονται να φύγουν εκτός Ελλάδας. Ειδικότερα, σε δείγμα 1.102 κατοίκων της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης, το 56,7% των συμμετεχόντων δήλωσε δυσαρεστημένο από το ΕΣΥ και ικανοποιημένο το 26,7% (ούτε ικανοποιημένο ούτε δυσαρεστημένο είναι το 14,5%), ενώ το 2% δεν απάντησε. Σημειώνεται ότι στην αντίστοιχη έρευνα του 2023 οι μισοί συμμετέχοντες (50%) είχαν δηλώσει δυσαρεστημένοι, το 2022 το

39,8% ήταν δυσαρεστημένο και τον Ιούνιο του 2020 το 38,1%. «Οι αρνητικές απόψεις για το ΕΣΥ γιατρών και πολιτών θυμίζουν εποχές προ COVID-19», σχολίασε κατά την παρουσίαση της έρευνας ο πρόεδρος του ΙΣΘ Νίκος Νίτσας και πρόσθεσε: «Η δυσαρέσκεια του γενικού πληθυσμού είναι η υψηλότερη των τελευταίων πέντε χρόνων και ο ένας στους δύο θεωρεί ότι οι υπηρεσίες υγείας έχουν χειροτερέψει». Ειδικότερα, το 48,7% όσων συμμετείχαν εκτιμά ότι η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας έχει χειροτερέψει τα τελευταία 2-3 χρόνια, το 26,3% ότι έχει βελτιωθεί και το 19,4% θεωρεί ότι έμεινε στα ίδια επίπεδα.

Αύξηση κόστους

Δύο στους τρεις πολίτες (66,1%) επισκέπτονται ιδιωτικά ιατρεία για την περίθαλψή τους, το 35,7% τα νοσοκομεία, το 20,2% συμβεβλημένους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ, το 8,2% κέντρα υγείας και το 6,4% ιδιωτικά πολυϊατρεία ή κλινικές (στη σχετική ερώτηση υπήρχε η πιθανότητα πολλαπλών απαντήσεων). Από τους συμμετέχοντες, 72,1% εκτιμούν ότι το κόστος των ιατρικών υπηρεσιών τα τελευταία 2-3 χρόνια έχει αυξηθεί, 22,5% ότι έχει μείνει ίδιο και 0,8% ότι έχει ελαττωθεί. Ένα μεγάλο ποσοστό (43,8%) θεωρεί ότι η συνεργασία του ΕΣΥ με τους ιδιωτικούς φορείς υγεί-

ας θα βελτιώσει τις υπηρεσίες υγείας. Όσον αφορά τα απογευματινά ιατρεία, αρνητική άποψη έχει το 50% και θετική το 30,8%.

Αρνητικά αξιολογούν το σύστημα υγείας και οι γιατροί της Θεσσαλονίκης (61,6%). Όσον αφορά τα εισοδήματά τους, το 43,7% απάντησε ότι έχουν μείνει ίδια τα τελευταία τρία χρόνια, όταν μάλιστα αυξάνεται ο αριθμός των ασθενών που εξυπηρετούν. Ειδικά όσον αφορά τους νέους γιατρούς (ειδικευόμενους και ειδικούς), το 59% σκοπεύει να συνεχίσει την άσκηση της ιατρικής εκτός Ελλάδας. Η απογοήτευση των νέων γιατρών εστιάζεται στην εκπαίδευση, στις ερευνητικές ευκαιρίες και στις συνθήκες εργασίας στο ΕΣΥ. Ενδεικτικά, τρεις στους τέσσερις νέους γιατρούς (75,6%) δηλώνουν απογοήτευση για τις ερευνητικές ευκαιρίες στην Ελλάδα, 70% ότι πάσχουν από σύνδρομο burn out, 56% ότι δεν τηρείται το ωράριο εργασίας και 61% εκφράζουν απογοήτευση από την κτιριακή υποδομή του νοσοκομείου όπου εργάζονται.

Τα ευρήματα των ερευνών παραδόθηκαν σε υπόμνημα του ΙΣΘ, με προτάσεις για την επίλυση των προβλημάτων στην υγεία, στον πρωθυπουργό και στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας πριν από λίγες ημέρες, κατά τη διάρκεια σύσκεψης με τους φορείς της Θεσσαλονίκης, στο πλαίσιο της 88ης ΔΕΘ.

2. ΑΛΗΘΙΝΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ , ΟΜΗΡΟΙ ΨΕΥΤΙΚΩΝ ΒΙΝΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .04/09/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .04/09/2024

Σελίδα: 1



● **Διαδίκτυο:** Γιατροί βρίσκονται όμηροι ψεύτικων βίντεο στο Διαδίκτυο καθώς επιτήδευοι χρησιμοποιούν την εικόνα αλλά και την πραγματική φωνή τους για να προωθήσουν σκευάσματα. **Σελ. 8**

2. ΑΛΗΘΙΝΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ , ΟΜΗΡΟΙ ΨΕΥΤΙΚΩΝ ΒΙΝΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .04/09/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .04/09/2024

Σελίδα: 8



Αληθινοί γιατροί, όμηροι ψεύτικων βίντεο στο Διαδίκτυο

Του **ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

Θα μπορούσε να ήταν φάρσα. Σε ψεύτικο βίντεο που αναρτήθηκε στις 29 Αυγούστου στο Facebook ο καθηγητής Πνευμονολογίας στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης, υποτίθεται ότι προειδοποιεί για μια «επιδημία για την οποία κανείς δεν μιλάει». «Παράσιτα έχουν ήδη εγκατασταθεί στο σώμα σας. Εγώ μαζί με τους συναδέλφους μου από τη διεθνή ένωση παρασιτολόγων αναπτύξαμε μια μέθοδο που προκαλεί ανοσία», ακούγεται να λέει προτρέποντας τον θεατή να πατήσει σε έναν υπερσύνδεσμο. Είναι η πολλοστή φορά που το πρόσωπο, αλλά και η φωνή του γιατρού χρησιμοποιούνται για την παραπλανητική προώθηση σκευασμάτων. Άρκει μια

προσεκτική ματιά για να διαπιστώσει κάποιος ότι πρόκειται για deepfake βίντεο. Η εικόνα κολλάει, τα χείλη του ομιλητή δεν συγχρονίζονται πάντα με

Επιτρέπει να χρησιμοποιούν την εικόνα αλλά και την πραγματική φωνή των επιστημόνων για να προωθήσουν σκευάσματα.

τον ήχο, είναι εξόφθαλμο ότι η συρραφή έγινε πρόχειρα, με απλά τεχνολογικά μέσα. Όσα λέγονται είναι ασυναρτησίες, διανοημένα με αντιεπιστημονικό και αντιεπιστημολογικό λόγο και φράσεις όπως «φαρμακευτική

μαφία». Δεν αποκλείεται, όμως, κάποιος θεατής να παρασυρθεί. Στο παρελθόν σε ανάλογη περίπτωση ο κ. Γουργουλιάνης είχε δεχτεί μέχρι και τηλεφώνημα από κάποιον γνωστό του που ζητούσε βοήθεια για να «εξασφαλίσει το σπάνιο φάρμακο» για το οποίο υποτίθεται ότι μιλούσε.

Ο καθηγητής για μια ακόμη φορά προειδοποίησε με ανάρτησή του στο Facebook για το νέο ψεύδες βίντεο. «Αγνοήστε το, δεν έχω καμία σχέση», έγραψε πρόσφατα. Στο παρελθόν σε αντίστοιχες περιπτώσεις, όπως λέει στην «Κ», έχει απευθυνθεί στις αστυνομικές αρχές, έχει υποβάλει μήνυση κατά αγνώστων, έχει προβεί σε αναφορές των επίμαχων αναρτήσεων στην πλατφόρμα κοινωνικής δικτύωσης, αλλά ακόμη και σήμερα αισθάνεται απροστάτευ-

τος. «Στα βίντεο χρησιμοποιούν τη φωνή μου και είναι όλα ασυνάρτητα», λέει.

Δεν είναι ο μόνος Έλληνας γιατρός που πέφτει θύμα παρόμοιας απάτης. Αντίστοιχο ζήτημα αντιμετώπισε ο καρδιολογός Σωτήρης Πράπας, ενώ το 2023 το ίδιο συνέβη και με τον εντατικολόγο Νίκο Κατραβέλο. Ενδεχομένως σε κάποιες περιπτώσεις να επιλέγονται επιστήμονες οι οποίοι κατά την περίοδο της πανδημίας έδιναν τηλεοπτικές συνεντεύξεις, οπότε υπάρχει διαθέσιμο οπτικοακουστικό υλικό που μπορεί να αλλοιωθεί.

Ανύπαρκτη συνέντευξη

Στην πρόσφατη ανάρτησή του το ψεύτικο βίντεο του κ. Γουργουλιάνη ένας υπερσύνδεσμος οδηγεί σε μια γραπτή

συνέντευξή του, την οποία ποτέ δεν έδωσε. Εκεί ο καθηγητής υποτίθεται ότι αναφέρεται σε μια «επανάστατική θεραπεία», η οποία μπορεί να απαλλάξει τους ασθενείς από τα παράσιτα. Το κείμενο προωθεί το σκεύασμα Detoxil Water. Επικαλείται μάλιστα και υποτιθέμενες «κλινικές δοκιμές σε 1.250 συμμετέχοντες σε Αθήνα, Θεσσαλονίκη και Πάτρα».

Η εταιρεία La Crea που παράγει το συγκεκριμένο προϊόν διατηρεί ιστοσελίδα και στα ελληνικά. Όπως φαίνεται από τα συντακτικά λάθη πρόκειται για αυτοματοποιημένη μετάφραση στην ελληνική γλώσσα. Η συγκεκριμένη ιστοσελίδα φαίνεται πως είναι ενεργή τους τελευταίους δέκα μήνες, ενώ είναι συνδεδεμένη με ουκρανικό πάροχο email. Η «Κ» επείρησε να επι-

κοινωνήσει με την εταιρεία μέσω ενός ελληνικού αριθμού τηλεφώνου που είναι αναρτημένος στην ιστοσελίδα της. Απάντησε μια γυναίκα στα ελληνικά, με ξενική προφορά. Ισχυρίστηκε ότι είναι πωλήτρια και ότι τα κεντρικά βρίσκονται στην Ιταλία. Δύλωσε άγνοια για το βίντεο και ανέφερε ότι ρόλος της είναι να συνομιλεί μόνο με πελάτες.

Προειδοποίηση ΕΟΦ

Στις 22 Αυγούστου ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων προειδοποίησε με ανακοίνωσή του τους καταναλωτές για τη διακίνηση του σκευάσματος Keto Matcha Blue της ίδιας εταιρείας. Σύμφωνα με την ανακοίνωση, το σκεύασμα δεν νομιμοποιείται να διακινείται με ισχυρισμούς περί απώλειας βάρους και δεν είναι γνωστοποιημένο στον ΕΟΦ.