

ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΕΙΣ (ή ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ) ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Ακολουθεί άρθρο της Κυριακάτικης Ελευθεροτυπίας της 27^{ης}/03/2011 όπου διαφαίνεται στο άμεσα προσεχές μέλλον, ο Νοσοκομειακός χάρτης της χώρας.

Το περιτύλιγμα είναι η εξοικονόμηση δαπανών από την συγχώνευση των διαφόρων υπηρεσιών σε γειτονικά νοσοκομεία.

Η ουσία είναι όμως ότι στην πραγματικότητα **με το πρόσχημα της συγχώνευσης καταργούνται κλίνες - θέσεις νοσηλείας ασθενών - λιγότεροι νοσηλευόμενοι...**

Όταν πχ συγχωνεύεις το Ν. Πατησίων στο Ν. Αγ. Αναργύρων τι κάνεις; Μεταφέρεις το προσωπικό μεν, αλλά τα κρεβάτια τι τα κάνεις; Τα μεταφέρεις; Που; Προσθέτεις μήπως τις 100 κλίνες στους Αγ. Αναργύρους; Όχι... τα καταργείς.

Όταν το Παιδοψυχιατρικό Νοσοκομείο στη Ραφήνα (ένα πρότυπο πριν από 30 χρόνια ίδρυμα που το ξεδοντιάσανε σιγά – σιγά), το συγχωνεύεις (καταργείς) με το Σισμανόγλειο, τα εναπομείναντα πευκόφυτα 40 στρέμματα με την εξαίσια θέα τι τα κάνεις; Τα φιλετάρεις για τους εργολάβους;

Όταν σε ένα πολυπληθή και εκτεταμένο Νομό όπως η Ηλεία αφήνεις σε λειτουργία μόνο ένα Νοσοκομείο, (πιθανότατα αυτό του Πύργου), τι υπηρεσίες προσφέρεις στον αγροτικό πληθυσμό; Οι συγχωνεύσεις αυτές :

Μπορεί να μην επηρεάζουν άμεσα το μετατιθέμενο (υγειονομικό και μη) προσωπικό...

Μπορεί να επηρεάζουν τους νέους κυρίως γιατρούς αλλά και άλλες ομάδες εργαζομένων, με την μείωση των θέσεων εργασίας...

Μπορεί να ευνοούνται οι επιχειρηματίες υγείας με την απελευθέρωση πεδίου δράσης...

Όμως το σημαντικότερο και το λυπηρότερο είναι ότι χτυπάνε άμεσα τον πληθυσμό της χώρας και μάλιστα τον οικονομικά αδύνατο που δεν μπορεί να καταφύγει στις ιδιωτικές κλινικές.

Έτσι θα καταργηθούν τα ράντζα; Ή τώρα τα ξεχάσαμε;

Κύριοι σχεδιαστές της υγείας, αφήστε τους λογιστικούς σχεδιασμούς και ασχοληθείτε λίγο με τον άνθρωπο. Όλα είναι ένας κύκλος και προσέχτε μήπως και νοσηλευτείτε και σεις κάποτε σε ένα τέτοιο νοσοκομείο, όπως και ο Δαντών που καταδικάστηκε και θανατώθηκε από τα λαϊκά δικαστήρια που ο ίδιος δημιούργησε.

Ελευθεροτυπία - 27/03/2011

Αλλάζει άρδην ο νοσοκομειακός χάρτης της χώρας, αφού οι συγχωνεύσεις των νοσηλευτικών ιδρυμάτων που προωθεί ο Ανδρέας Λοβέρδος θα διαφοροποιήσουν πλήρως τον τρόπο που θα παρέχονται οι υπηρεσίες υγείας τόσο στην Αττική όσο και στην υπόλοιπη χώρα. Οι τροποποιήσεις θα επιφέρουν αλλαγές και για τους εργαζόμενους, οι οποίοι εκφράζουν ήδη τις ανησυχίες τους.

Συγκεκριμένα στα μεγάλα αστικά κέντρα (Αθήνα, Θεσσαλονίκη) τα νοσοκομεία θα χωριστούν σε ομάδες, με το μεγαλύτερο να αναλαμβάνει συντονιστικό ρόλο. Ταυτόχρονα ενοποιούνται οι υπηρεσίες προμηθειών και διαχείρισης, με στόχο την εξοικονόμηση πόρων.

Εντός της εβδομάδος αναμένεται να συνταχθεί ο τελικός κατάλογος των συγχωνεύσεων που θα προτείνει ο επικεφαλής της ειδικής επιτροπής, καθηγητής Λυκούργος Λιαρόπουλος. Ο κατάλογος καταρτίστηκε με τη συμβολή δεκαμελούς ομάδας επιστημόνων και θα παραδοθεί στον υπουργό Υγείας, ώστε την 1η Απριλίου να ξεκινήσει ο διάλογος με τους ενδιαφερόμενους φορείς και την 1η Ιουλίου να μπει σε εφαρμογή το σχέδιο.

Αυτό όμως που ανησυχεί ιδιαίτερος τον Ανδρέα Λοβέρδο είναι οι πιθανές αντιδράσεις που θα υπάρξουν κυρίως από τις τοπικές κοινωνίες και από τους εργαζόμενους που σε κάποιες περιπτώσεις θα χρειασθεί να αλλάξουν χώρο εργασίας, δεδομένου ότι πολλά νοσοκομεία και τμήματα της περιφέρειας είτε θα κλείσουν είτε θα αλλάξουν χαρακτήρα.

Στόχος είναι να περιορισθούν οι περιττές δαπάνες, ειδικά από υγειονομικές μονάδες που απέχουν μικρή απόσταση μεταξύ τους ή δεν παρουσιάζουν μεγάλη πληρότητα και δημιουργήθηκαν με γνώμονα μικροπολιτικά κριτήρια και όχι με βάση τις ανάγκες του πληθυσμού. Ωστόσο, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις ειδικών, οι συγχωνεύσεις αυτές δεν αναμένεται να αποδώσουν σε μεγάλο βαθμό πριν περάσουν κάποια χρόνια.

Σύμφωνα με έγκυρες πληροφορίες:

1 Θα δημιουργηθούν ομάδες νοσοκομείων στις οποίες ένα κεντρικό νοσοκομείο θα συντονίζει τη λειτουργία των υπολοίπων. Το «νοσοκομείο-συντονιστής» θα είναι το μεγαλύτερο της κάθε ομάδας και θα διαθέτει και το περισσότερο προσωπικό.

2 Στο λεκανοπέδιο της Αττικής με τα 45 νοσηλευτικά ιδρύματα αναμένεται να δημιουργηθούν 9 ή 10 ομάδες. Τα νοσοκομεία της ίδιας ομάδας θα έχουν κοινή λειτουργία στις υπηρεσίες προμηθειών, διοικητικής διαχείρισης, αγορών και υπηρεσιών, ενώ αυτά με πολύ μικρή απόσταση μεταξύ τους θα διαθέτουν ένα τμήμα π.χ. σίτισης, αποστείρωσης, πλυντηρίων κ.λπ.

3 Μία από τις πρώτες αλλαγές που θα γίνουν θα αφορά το Παιδοψυχιατρικό Νοσοκομείο Πεντέλης. Τα παιδιά που νοσηλεύονταν εκεί έχουν ήδη μεταφερθεί σε άλλα ιδρύματα, ενώ παραμένουν οι περίπου 100 εργαζόμενοι. Το σχέδιο θα αναφέρει ότι μπορούν να ενσωματωθούν στο προσωπικό του Σισμανογλείου που βρίσκεται επίσης στα βόρεια προάστια.

4 Τα τμήματα του Σπηλιοπούλειου νοσοκομείου «Αγία Ελένη» θα μεταφερθούν στο Ογκολογικό «Αγιος Σάββας», αφού απέχουν λίγο μεταξύ τους, ώστε να μπορέσει να αλλάξει σκοπό λειτουργίας.

5 Οι υπηρεσίες του νοσοκομείου Πατησίων θα ενσωματωθούν σε αυτές των «Αγίων Αναργύρων» και το κτίριο θα διατεθεί για άλλου τύπου υγειονομικές υπηρεσίες.

6 Βέβαιη θεωρείται η συγχώνευση των δύο νοσοκομείων παιδών «Αγλαΐα Κυριακού» και «Αγία Σοφία», που χωρίζονται μεταξύ τους μόνο με έναν τοίχο. Θα ορισθεί μία κοινή διοίκηση και όλα τα τμήματα θα ενοποιηθούν.

7 Στο «Αττικόν» πρόκειται να μεταφερθούν όλα τα τμήματα του γενικού νοσοκομείου Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα», αφού θεωρείται ότι οι ανάγκες που καλύπτει σήμερα δεν δικαιολογούν τις δαπάνες του. Ήδη πολλά τμήματα του νοσοκομείου έχουν συρρικνωθεί.

8 Αλλαγή λειτουργίας θα προταθεί για την Πολυκλινική της πλατείας Ομονοίας. Αναμένεται να μετατραπεί σε κέντρο παροχής ειδικών υπηρεσιών για εξειδικευμένες παθήσεις, είτε να γίνει κέντρο υγείας αστικού τύπου για τις πρώτες ανάγκες των κατοίκων του κέντρου.

9 Συγχωνεύσεις θα προωθηθούν και στην Πάτρα, η οποία διαθέτει σήμερα οκτώ νοσοκομεία διάσπαρτα σε όλη την περιοχή. Θα συνενωθούν τμήματα που σήμερα παρέχουν τις ίδιες υπηρεσίες και δεν εμφανίζουν όλα μεγάλη πληρότητα. Ταυτόχρονα θα αναδιοργανωθούν κλινικές, κάποιες από τις οποίες θα καταργηθούν, για να συγκεντρωθούν όλες στις ίδιες εγκαταστάσεις.

10 «Ψαλίδι» όμως θα πέσει και στα νοσοκομεία της Κρήτης. Είναι χαρακτηριστικό ότι μόνο στο Νομό Λασιθίου υπάρχουν τέσσερα νοσοκομεία σε κοντινή μεταξύ τους απόσταση. Το πιο πιθανό είναι να δημιουργηθεί μια κοινή διοίκηση και τα όμοια τμήματα να συνενωθούν σε ένα κτίριο.

11 Τρεις υγειονομικοί σχηματισμοί υπάρχουν και στην Ηλεία, στα Κρέστενα, στην Αμαλιάδα και στον Πύργο. Η πρόταση των ειδικών θα περιλαμβάνει τη δημιουργία μιας μονάδας η οποία θα καλύπτει όλη την περιοχή και την αλλαγή χρήσης των άλλων δύο, είτε για εξειδικευμένες εξετάσεις είτε για παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας.