

ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

Διεξήχθη το 15ο Εκλογοαπολογιστικό Συνέδριο της ΠΟΕΔΗΝ 14-15-16 Φλεβάρη 2018 στην Αθήνα, δίνοντας καθαρή εντολή προς τη νέα Διοίκηση να αναλάβει δράσεις, πρωτοβουλίες και παρεμβάσεις στη κατεύθυνση ανατροπής των Μνημονίων και να χαράξει τη πορεία ανάκτησης των απωλειών.

Από την εκλογική διαδικασία προέκυψε το νέο 33μελές Γενικό Συμβούλιο με τον εξής παραταξιακό συσχετισμό:

• ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ	ΕΔΡΕΣ: 11
• ΔΑΚΕ	ΕΔΡΕΣ: 7
• ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ ΥΓΕΙ/ΚΩΝ	ΕΔΡΕΣ: 5
• ΑΡΜΑ	ΕΔΡΕΣ: 5
• ΑΓΩΝΑΣ - ΑΝΤΙΣΤΑΣΗ - ΑΝΑΤΡΟΠΗ	ΕΔΡΕΣ: 4
• ΜΕΤΑ	ΕΔΡΕΣ: 1

Από το 33μελές Γενικό Συμβούλιο εξελέγη η Εκτελεστική Επιτροπή η οποία συγκροτήθηκε σε Προεδρείο.

Πρόεδρος Γενικού Συμβουλίου Κυριάκος Θεοδοσάκης
Συγκεκριμένα εκλέχτηκαν:

Πρόεδρος ΜΙΧΑΛΗΣ ΓΙΑΝΝΑΚΟΣ
Γεν. Γραμματέας ΧΡΗΣΤΟΣ ΠΑΠΑΝΑΣΤΑΣΗΣ

Η Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

Αντιπρόεδρος Α' ΙΩΑΝΝΗΣ ΛΑΖΑΡΙΔΗΣ
Αντιπρόεδρος Β' ΠΕΤΡΟΣ ΚΕΤΗΚΙΔΗΣ
Αντιπρόεδρος Γ' ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΟΥΡΟΥΒΑΚΑΛΗΣ

Οργ. Γραμματέας ΓΙΩΡΓΟΣ ΜΑΘΙΟΠΟΥΛΟΣ
Ταμίας ΜΑΝΩΛΗΣ ΒΑΡΔΑΒΑΚΗΣ

Αν. Γραμματέας ΤΑΤΙΑΝΑ ΕΥΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΥ
Αν. Ταμίας ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ
Μέλη ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΠΑΝΤΕΛΗΣ
ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΣ

Οι παρατάξεις ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ & ΑΡΜΑ δεν δέχθηκαν τις θέσεις α' και β' Αντιπροέδρων καθώς και η παράταξη ΑΓΩΝΑΣ - ΑΝΤΙΣΤΑΣΗ - ΑΝΑΤΡΟΠΗ δεν δέχθηκε την θέση του Αν. Ταμία και παραμένουν κενές.

15ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΠΟΕΔΗΝ - ΕΚΛΟΓΕΣ

Το 15ο Συνέδριο της ΠΟΕΔΗΝ που διεξήχθη 14- 15- 16- Φεβρουαρίου 2018, ήταν χαστούκι για τις ανάληπτες Κυβερνητικές Μνημονιακές Πολιτικές που ασκούνται στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας-Πρόνοιας και στους λιγοστούς εναπομείναντες εργασιακά εξουθενωμένους εργαζόμενους.

Στις τοπικές εκλογές των Σωματείων για αντιπροσώπους του 15ου Συνεδρίου, ψήφισαν 40.558 εργαζόμενοι, οι περισσότεροι από ποτέ αν και λιγότεψαν οι εργαζόμενοι κατά 30.000 τα τελευταία 8 χρόνια των Μνημονίων και κατά 10.000 την τελευταία τριετία από τα Νοσοκομεία, τα Κέντρα Υγείας, το ΕΚΑΒ, την Πρόνοια.

Κατάπιαν την γλώσσα τους τα λαλιότατα Κυβερνητικά Στελέχη. Οι 837 αντιπρόσωποι που εκπροσωπούσαν τους 40.558 εργαζομένους, εξέλεξαν τη νέα Διοίκηση της ΠΟΕΔΗΝ και τους αντιπροσώπους στην ΑΔΕΔΥ.

Για το Γενικό Συμβούλιο της ΠΟΕΔΗΝ:

Ψήφισαν 837
Έγκυρα 829
Άκυρα 6

Έλαβαν:

ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ (ΔΗΣΥ) 279 ψήφοι (33,5%)
11 έδρες
ΔΑΚΕ 171 ψήφοι (20,6%) 7 έδρες
ΑΣΥ 126 ψήφοι (15,3%) 5 έδρες
ΑΡΜΑ 114 ψήφοι (13,8%) 5 έδρες

A.A.A. 86 ψήφοι (10,4%) 4 έδρες
ΜΕΤΑ 32 ψήφοι (3,9%) 1 έδρα
ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ 20 ψήφοι (3,9%) 0 έδρες
ΤΑΞΙΚΗ ΠΟΡΕΙΑ 3 ψήφοι 0 έδρες
ΑΚΙΔΑ 2 ψήφοι 0 έδρες

ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΙ ΣΤΗΝ ΑΔΕΔΥ

Ψήφισαν 837 Αντιπρόσωποι
Έγκυρα 829
Λευκά- Άκυρα 8

ΕΚΛΕΓΟΝΤΑΙ 108 ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΙ

ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ (ΔΗΣΥ) 37 έδρες
ΔΑΚΕ 23 έδρες
ΑΣΥ 17 έδρες
ΑΡΜΑ 15 έδρες
Α.Α.Α. 9 έδρες
ΜΕΤΑ 4 έδρες
ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ 3 έδρες
ΤΑΞΙΚΗ ΠΟΡΕΙΑ 0 έδρες
ΑΚΙΔΑ 0 έδρες

Η συγκρότηση του ΠΡΟΕΔΡΕΙΟΥ θα πραγματοποιηθεί την άλλη εβδομάδα.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΥΠΟΥ ΠΟΕΔΗΝ

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ - ΔΙΑΧΡΟΝΙΚΟ ΣΚΑΝΔΑΛΟ

• Στάχτη στα μάτια οι εξεταστικές για πολιτικά πρόσωπα.

Εξυπηρετούν πολιτικές σκοπιμότητες. Γίνονται για να αποπροσανατολίσουν την κοινή γνώμη από τα εκκρεμή προβλήματα της Δημόσιας Υγείας. Για να γλυτώσουν τα πρόστιμα οι πολυεθνικές φαρμακευτικές εταιρείες

• Κρατάνε στο χέρι την κυβέρνηση λόγω μνημονίων. Πού είναι οι ελληνικές αρχές, η Επιτροπή Ανταγωνισμού να επιβάλλει πρόστιμα στη NOVARTIS και στις άλλες πολυεθνικές φαρμακευτικές εταιρείες για αθέμιτο ανταγωνισμό

Σε άλλες χώρες πληρώνουν πολλά εκατομμύρια ευρώ

πρόστιμα. Στη Νότια Κορέα, την Τουρκία, την Κίνα, την Αμερική κ.α.

- Δεν θα μάθουμε ποτέ τους εμπλεκόμενους. Δεν θα επιστρέψουν ούτε ευρώ πίσω στη Δημόσια Υγεία

- Οι Υπουργοί Υγείας, Βουλευτές, κυβερνητικά στελέχη του ΣΥΡΙΖΑ ήταν γιατροί συνδικαλιστές.

Γνωρίζουν ότι οι γιατροί συμμετέχουν σε εκπαιδευτικά ταξίδια που οργανώνουν οι φαρμακευτικές εταιρείες νόμιμα με εκπαιδευτικές άδειες που χορηγούν οι Διοικητές των Νοσοκομείων που οι ίδιοι διορίζουν.

Η εκπαίδευση των γιατρών διαχρονικά εκχωρήθηκε στις φαρμακευτικές εταιρείες.

Εάν ο κος Πολάκης ποινικοποιεί τα εκπαιδευτικά ταξίδια των γιατρών που οργανώνουν οι φαρμακευτικές εταιρείες ας δώσει στη δημοσιότητα τη λίστα με τους δικούς του γιατρούς που συμμετείχαν και είναι Υπουργοί, Βουλευτές ή κυβερνητικά στελέχη; Οι «παροικούντες την Ιερουσαλήμ» γνωρίζουν.

Συκοφαντούν για άλλη μία φορά τους γιατρούς που κρατάνε όρθιο το σύστημα.

- Μειώνεται συνεχώς τα χρόνια των μνημονίων η Δημόσια φαρμακευτική δαπάνη και εκτοξεύεται η ιδιωτική 3 δις πληρώνουν από την τσέπη τους οι πολίτες για φάρμακα

- Η εξέλιξη της Νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης

Οι τιμές που αγοράζουν τα Νοσοκομεία φάρμακα μειώθηκαν όταν τους δόθηκε η δυνατότητα διαπραγμάτευσης εκπώσεων

- Το ετήσιο κονδύλι των Νοσοκομείων για φάρμακα είναι ελλειμματικό. Δεν αρκεί.

Τα Νοσοκομεία δεν διαθέτουν βασικά φάρμακα. Ακόμη και χημειοθεραπευτικά φάρμακα. Οι ασθενείς ταλαιπωρούνται. Νοσηλευόμενοι ασθενείς φέρνουν φάρμακα από το σπίτι τους

Η διαχρονική διακύμανση της φαρμακευτικής δαπάνης στη χώρα μας επιβεβαιώνει τη σπατάλη και τη διαφθορά που υπήρξε. Δεν είναι μόνο η NOVARTIS που εφήρμοξε μεθόδους αθέμιτου ανταγωνισμού για την πώληση των υπερκοστολογημένων φαρμακευτικών προϊόντων της αλλά και άλλες μεγάλες φαρμακευτικές πολυεθνικές εταιρείες που εδρεύουν στη Γερμανία και άλλες χώρες της Ευρώπης οι οποίες επηρεάζουν τις πολιτικές αποφάσεις της χώρας μας λόγω των Μνημονίων.

Η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ – ΑΝΕΛ θεσμοθέτησε το Παράλληλο Πρόγραμμα στην Υγεία με το Νόμο 4369/2016. Μόνο που έμεινε κενός περιεχομένου.

Προεκλογικά δεσμεύτηκε για την πάταξη της διαφθοράς και της διαπλοκής στο χώρο της υγείας και την επιστροφή των κλεμμένων στη Δημόσια Υγεία.

Διαπιστώνουμε όμως ότι η κυβέρνηση ρίχνει τη μπάλα στην εξέδρα. Συμφώνησε με τους δανειστές να μην αγιάξουν τα συμφέροντα των πολυεθνικών φαρμακευτικών εταιρειών. Το μόνο που κάνει η κυβέρνηση είναι να στοχοποιεί πολιτικούς αντιπάλους μόνο και μόνο για ψηφοθηρικούς λόγους και όχι για λόγους ουσίας. Εξάλλου το μαρτυράνε κυβερνητικά στελέχη δηλώνοντας ότι πολιτικές ευθύνες θέλουν να καταλογίσουν και τίποτα άλλο.

Αλήθεια που είναι η Επιτροπή Ανταγωνισμού ή άλλες αρμόδιες ελληνικές αρχές της χώρας μας να αποκαταστήσουν τη ζημιά που υπέστη το ελληνικό δημόσιο.

Ο αποπεμφθείς Υπουργός Οικονομίας κος Παπαδημητρίου άλλαξε όλη της Επιτροπή Ανταγωνισμού με δικούς του ανθρώπους την άνοιξη του 2017 πλην Προέδρου. Τι έκαναν; Πότε θα ασχοληθούν να βάλουν κανένα ευρώ

πρόστιμο στις φαρμακευτικές εταιρείες, να εφαρμόσουν το νόμο;

Οι αμερικάνικες αρχές επέβαλαν πρόστιμα εκατομμύρια δολάρια στη NOVARTIS και σε άλλες φαρμακευτικές εταιρείες επειδή παραβίασαν κατά καιρούς τους κανόνες του ανταγωνισμού. Το ίδιο συνέβη στη Νότια Κορέα η οποία το έτος 2017 επέβαλλε 48,8 εκατ. δολάρια πρόστιμο στη NOVARTIS για παραβίαση των κανόνων ανταγωνισμού.

Πρόστιμα εκατομμυρίων δολαρίων πλήρωσαν NOVARTIS και άλλες φαρμακευτικές εταιρείες στην Κίνα, στην Τουρκία και σε πολλές χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Πρόστιμα που επεβλήθησαν από τις Επιτροπές Ανταγωνισμού ή άλλες αρμόδιες αρχές κάθε χώρας.

Στη χώρα μας πόσα πρόστιμα έχουν επιβληθεί έως τώρα στις φαρμακευτικές εταιρείες για παραβίαση των κανόνων ανταγωνισμού; ΚΑΝΕΝΑ. ΤΡΙΑ ΧΡΟΝΙΑ η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ – ΑΝΕΛ που κτυπάει υποτίθεται τη διαφθορά και τη διαπλοκή, τι κάνει;

Η διαχρονική εκτίναξη της φαρμακευτικής δαπάνης ασφαλώς και είναι σκάνδαλο.

Ποιο όμως είναι το όφελος για τον ελληνικό λαό που πέτυχε η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ – ΑΝΕΛ στο υποτίθεται φαρμακοκνηγητό κατά των εταιρειών που εξαπέλυσε;. Ποια πρόστιμα επέβαλε και εισέπραξε το κράτος; Ποιοι υπεύθυνοι της εκτίναξης της φαρμακευτικής δαπάνης εντοπίστηκαν και οδηγήθηκαν στη δικαιοσύνη και δρομολογήθηκε η επιστροφή των όποιων μιστών έλαβαν στη Δημόσια Υγεία.

Γνωρίζουμε ότι η προσέγγιση του ζητήματος από την κυβέρνηση εξυπηρετεί πολιτικές σκοπιμότητες και μόνο.

Δεν υπάρχει περίπτωση η κυβέρνηση παρά τους λεονταρισμούς να επιβάλλει πρόστιμο σε Ελβετικές ή Γερμανικές φαρμακευτικές εταιρείες, όταν υπογράφουν συνέχεια Μνημόνια. Που να τολμήσει ο κος Τσίπρας να ορθώσει ανάστημα στην κα Μέρκελ;

Οι δύο Υπουργοί Υγείας είναι γιατροί και μάλιστα συνδικαλιστές γιατροί του ΣΥΡΙΖΑ.

Πολλοί βουλευτές και κυβερνητικά στελέχη του ΣΥΡΙΖΑ είναι συνδικαλιστές γιατροί.

Γνωρίζουν ότι οι γιατροί και άλλοι επαγγελματίες υγείας συμμετέχουν σε εκπαιδευτικά ταξίδια που οργανώνουν οι φαρμακευτικές εταιρείες. Νομιμότητα με εκπαιδευτικές άδειες τις οποίες χορηγούν οι Διοικήσεις των Νοσοκομείων που οι ίδιοι και οι προηγούμενοι Υπουργοί Υγείας άλλων κυβερνήσεων διόριζαν.

Το Υπουργείο Υγείας έχει εκχωρήσει την εκπαίδευση των γιατρών στις φαρμακευτικές εταιρείες. Πού είναι τα εκπαιδευτικά προγράμματα που οργανώνει ο κος Πολάκης;

Εάν η κυβέρνηση, ο κος Πολάκης ποινικοποιεί τα εκπαιδευτικά ταξίδια των γιατρών, ας δώσει στη δημοσιότητα τη λίστα με τους δικούς του γιατρούς που συμμετείχαν και τώρα είναι βουλευτές, Υπουργοί ή σε άλλες κυβερνητικές θέσεις. Οι «παροικούντες την Ιερουσαλήμ» γνωρίζουν.

Συκοφαντούν τους γιατρούς, τους επαγγελματίες Υγείας με πλάγιο τρόπο για άλλη μία φορά που σε αντίξοες συνθήκες κρατάνε όρθιο το σύστημα.

Η εκτίναξη της Δημόσια φαρμακευτικής δαπάνης προήλθε από την υπερσυνταγογράφηση, την πολυφαρμακία, το ανεξέλεγκτο σύστημα τιμολόγησης των φαρμάκων.

Οι κλάδοι Υγείας των Ασφαλιστικών Ταμείων και το κράτος κατασπατάλησαν δισεκατομμύρια ευρώ. Το ίδιο και οι πολίτες από την τσέπη τους.

Η πολυφαρμακία όμως δεν στοιχίζει μόνο στη τσέπη των πολιτών. Στοιχίζει ανθρώπινες ζωές που χάνονται από

λοιμώξεις (κυρίως ενδοσοκομειακές) λόγω της ανθεκτικότητας των μικροβίων με την αλόγιστη χρήση αντιβιοτικών και άλλων φαρμάκων.

Η Δημόσια φαρμακευτική δαπάνη από το 2000 ακολουθεί ανοδική πορεία έως το έτος 2010:

2000 1.278 δις ευρώ, 2002 1.739 ευρώ, 2004 2.430 δις ευρώ, 2006 3.510 δις ευρώ, 2008 4.530 δις ευρώ, 2009 5.108 δις ευρώ.

Χωρίς να συνοπολογίζεται στα ανωτέρω ποσά η νοσοκομειακή και η ιδιωτική δαπάνη.

Η ιδιωτική φαρμακευτική δαπάνη η οποία πληρώνεται από τις τσέπες των πολιτών δεν μπορεί να υπολογισθεί επακριβώς. Δεν υπάρχει ακριβής μεθοδολογία υπολογισμού της. Ειδικά έως το έτος 2010 δεν υπήρχε συγκεκριμένη μεθοδολογία από την ΕΣΥΕ αποδεκτή από τον ΟΟΣΑ που να καθορίζει την ιδιωτική δαπάνη.

Αρκεί να αναφερθεί ότι έως το έτος 2007 η ΕΣΥΕ (ΕΛΣΑΤ από το 2010) έδινε ως ιδιωτική φαρμακευτική δαπάνη 244 εκατ. ευρώ. Ένα ποσό πολύ μικρότερο και από τις συμμετοχές που πλήρωναν οι ασφαλισμένοι στα φαρμακεία για συνταγογραφούμενα φάρμακα.

Ο ΟΟΣΑ ζήτησε να υπολογισθεί η ιδιωτική φαρμακευτική δαπάνη με νέα μεθοδολογία. Από τα 244 εκατομμύρια ευρώ το 2007 ανέβηκε το 2008, 2009 στο 1,140 δις ευρώ με ποιο λογικά δεδομένα, καθόλου όμως σίγουρα.

Από το 2010 θεσμοθετήθηκαν διατάξεις που οδήγησαν σε δραστηκή μείωση της Δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης.

2010 4.522 δις ευρώ, 2011 3.750 δις ευρώ, 2012 2.845 δις ευρώ, 2013 2.371 δις ευρώ, 2014 2.019 δις ευρώ, 2015 2.000 δις ευρώ, 2016 1.945 δις ευρώ, 2017 1.946 δις ευρώ, 2018 1.945 δις ευρώ.

Η Δημόσια φαρμακευτική δαπάνη μειώνεται και αντίστοιχα αυξάνεται η ιδιωτική φαρμακευτική δαπάνη. Αυτή που πληρώνουν οι πολίτες από την τσέπη τους. Από το 2010 και μετά η ιδιωτική φαρμακευτική δαπάνη λόγω των μνημονιακών δεσμεύσεων αυξάνεται ραγδαία.

Οι ασφαλισμένοι πολίτες πληρώνουν από την τσέπη τους 1 ευρώ κάθε συνταγή, συμμετοχή 25% στα φάρμακα, το σύνολο των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων, τη διαφορά μεταξύ πρωτότυπου και γενόσημου.

Ταυτόχρονα ο ΕΟΠΥΥ χορηγεί λιγότερα των αναγκών φαρμακευτικά σκευάσματα σε ασθενείς με χρόνιες παθήσεις.

Οι ασθενείς αναγκάζονται να αγοράζουν φάρμακα πληρώνοντας το σύνολο του κόστους. Δεν συμφέρει η συνταγογράφηση. Στοιχίζει περισσότερο. Πληρώνουν το γιατρό για την συνταγογράφηση συν το κόστος συμμετοχής στα φάρμακα. Η Πρωτοβάθμια Περιθαλψη είναι διαλυμένη και το βιβλιόριο ασθένειας παίζει διακοσμητικό ρόλο.

Το έτος 2007 οι πολίτες με βάση τα στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ πλήρωναν 244 εκατ. ευρώ φάρμακα (πριν τον επανυπολογισμό) και σήμερα 3 δις ευρώ.

Με βάση τα δεδομένα που διαθέτει η ΕΣΥΕ η ιδιωτική φαρμακευτική δαπάνη σήμερα είναι 2 δις ευρώ, χωρίς να υπολογίζεται με ορθολογική βάση δεδομένων. Με βάση επιστημονικές μελέτες εκτιμάται ότι σήμερα ξεπερνάει τα 3 δις ευρώ.

Επίσημα η κατά κεφαλή Δημόσια φαρμακευτική δαπάνη είναι 183 ευρώ και η κατά κεφαλή ιδιωτική φαρμακευτική δαπάνη είναι 166 ευρώ. Με βάση επιστημονικές μελέτες οι ανελαστικές ανάγκες των πολιτών για φάρμακα είναι ετησίως 4 δις ευρώ και στη χώρα μας λόγω και της πολυφαρμακίας ξοδεύονται πάνω από 5 δις ευρώ.

Όταν το κράτος πληρώνει 2 δις ευρώ, ποιος πληρώνει τα υπόλοιπα 3 δις ευρώ; Ασφαλώς οι πολίτες από την τσέπη

τους.

ΕΞΕΛΙΞΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ

Το 2010 οι συνολικές δαπάνες Υγείας στη χώρα μας ήταν 11% του ΑΕΠ εκ των οποίων Δημόσιες ήταν άνω του 7,5% του ΑΕΠ (όσο ο μέσος όρος στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης). Σταδιακά μετά το έτος 2010 οι δαπάνες υγείας μειώνονται λόγω μνημονιακών δεσμεύσεων. Σήμερα οι συνολικές δαπάνες υγείας είναι 8,35% του ΑΕΠ εκ των οποίων 59% δημόσιες και 41% ιδιωτικές (σχετική 20σέλιδη έκθεση Κομισιόν). Με 5% Δημόσιες Δαπάνες Υγείας δεν υφίσταται με τα διεθνή στάνταρ οργανωμένο Δημόσιο Σύστημα Υγείας. Τα Νοσοκομεία κατέρρευσαν από τα μείζονα προβλήματα που αντιμετωπίζουν.

Η Νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη ακολουθεί ακριβώς την ίδια πορεία με τη Δημόσια φαρμακευτική δαπάνη. Από το 2000 η πορεία της είναι αυξητική έτος με το έτος και από το 2010 ακολουθεί φθίνουσα πορεία. Δεν υφίσταται σύστημα ακριβούς προσδιορισμού της. Από το έτος 2010 ξεκίνησε ο ακριβής προσδιορισμός της Νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης.

Ός εκ τούτου έως το έτος 2010 η φαρμακευτική δαπάνη των Νοσοκομείων διαμορφωνόταν ανάλογα των αναγκών του κάθε Νοσοκομείου. Το Υπουργείο Υγείας δεν έθετε συγκεκριμένο όριο φαρμακευτικής δαπάνης στους προϋπολογισμούς κάθε Νοσοκομείου. Η ετήσια δαπάνη έκλεινε με βάση τις ανάγκες των ασθενών σε φάρμακα. Ο έλεγχος των δαπανών ήταν ευθύνη των Διοικήσεων των Νοσοκομείων. Οι Διοικήσεις είχαν την αρμοδιότητα από το Νόμο συγκράτησης των δαπανών.

Τα φάρμακα τιμολογούνταν με τρεις τιμές, τη λιανική, την χονδρική και την νοσοκομειακή. Η νοσοκομειακή τιμή είναι 40% κάτω τις λιανικής.

Τα γενόσημα κοστολογούνται τουλάχιστον 20% κάτω της Νοσοκομειακής τιμής.

Έως το 2010 δεν δινόταν η δυνατότητα στις Διοικήσεις των Νοσοκομείων σε συνεργασία με τους φαρμακοποιούς να διαπραγματευτούν εκπτώσεις στα ιδιοσκευάσματα (φάρμακα) που προμηθεύονταν από τις φαρμακευτικές εταιρείες, κάτω της αναγραφόμενης Νοσοκομειακής τιμής. Υποχρεωτικά αγόραζαν τα ιδιοσκευάσματα (φάρμακα) στην νοσοκομειακή τιμή.

Από το έτος 2000 έως το έτος 2010 είχαμε συνεχώς ανατιμολογήσεις των φαρμάκων.

Μετά το έτος 2010 και έως σήμερα, οι τιμές των φαρμάκων, μειώνονται συνεχώς. Μετά το 2010 άλλαξε άρδην η κατάσταση στην προμήθεια, το κόστος των φαρμάκων και το ύψος της φαρμακευτικής δαπάνης των Νοσοκομείων. Με εγκύκλιο εξεδόθη από το Υπουργείο Υγείας δόθηκε η δυνατότητα στα Νοσοκομεία να διαπραγματεύονται εκπτώσεις από την αναγραφόμενη νοσοκομειακή τιμή. Έως τότε δεν είχαν δικαίωμα διαπραγμάτευσης εκπτώσεων με τις εταιρείες.

Ταυτόχρονα υποχρεωτικά προμηθεύονται τα τρία φτηνότερα ιδιοσκευάσματα σε κάθε δραστηκή ουσία με υποχρέωση να καταναλώνεται το φτηνότερο (γενόσημο ή πρωτότυπο).

Με την δυνατότητα διαπραγμάτευσης εκπτώσεων έφθασαν τα νοσοκομεία να αγοράζουν ακόμη και πρωτότυπα φάρμακα με εκπτώσεις 80% από την αναγραφόμενη νοσοκομειακή τιμή. Η πρακτική αυτή εφαρμόζεται έως σήμερα.

Το Υπουργείο Υγείας το έτος 2010 - 2011 έθεσε ανώτατο όριο δαπανών (μπάζετ) στους προϋπολογισμούς των Νοσοκομείων για φαρμακευτική δαπάνη.

Τα Νοσοκομεία άρχισαν να προμηθεύονται τα φτηνότε-

ρα φάρμακα σε κάθε δραστική ουσία με τους γιατρούς να υποχρεώνονται να συνταγογραφούν τα συγκεκριμένα που διέθεταν τα φαρμακεία για τους νοσηλευόμενους ασθενείς.

Ακόμη και σήμερα οι γιατροί των Νοσοκομείων δεν έχουν τη δυνατότητα συνταγογράφησης δραστικής ουσίας. Συνταγογραφούν την εμπορική ονομασία σε συνεννόηση με τα φαρμακεία για τα φάρμακα που διαθέτουν για κάθε δραστική ουσία. **Οι Διοικήσεις των Νοσοκομείων ελέγχουν την όλη διαδικασία.** Επ' ουδενί τα Νοσοκομεία δεν αγοράζουν πάνω από την νοσοκομειακή τιμή καθώς σφραγίζονται περί αυτού τα τιμολόγια αγοράς.

Ταυτόχρονα ελήφθη απόφαση τα πρωτότυπα φάρμακα που κυκλοφορούν πάνω από 10 χρόνια στην αγορά να χάνουν την πατέντα (off patent) και ως εκ τούτου έπεσε κατακόρυφα η τιμή τους.

Το μπάτζετ των Νοσοκομείων για φαρμακευτική δαπάνη σταδιακά μειώθηκε 60%.

Από 2 δις το έτος 2009 (εκτίμηση) το έτος 2012 έπεσε στα 761 εκατ. ευρώ και το έτος 2018 στα 474,2 εκατ. ευρώ, παρότι τα Νοσοκομεία επιβαρύνθηκαν με την προμήθεια των ακριβών φαρμάκων στους ασθενείς που μέχρι τότε χορηγούσε ο ΕΟΠΥΥ, από την αύξηση της ζήτησης και την δωρεάν περίθαλψη των ανασφάλιστων (σωστό μέτρο). Παρά ταύτα το μπάτζετ των προϋπολογισμών των Νοσοκομείων για αγορά φαρμάκων μειώνεται συνεχώς χρόνο με το χρόνο.

Έχουμε Νοσοκομεία που το μεγαλύτερο μέρος της φαρμακευτικής δαπάνης μπορεί να κατευθύνεται για την θεραπεία ενός και μόνο ασθενή (πχ Πρέβεζα).

Έτσι φθάσαμε για λόγους οικονομίας τα Νοσοκομεία σήμερα να μην διαθέτουν χρήματα για αγορά απαραίτητων φαρμάκων και φαρμακευτικών υλικών.

Τα Νοσοκομεία σήμερα δεν διαθέτουν χρήματα για αγορά χημειοθεραπευτικών φαρμάκων, για χειρουργικό και υγειονομικό υλικό.

Οι νοσηλευόμενοι ασθενείς φέρνουν από το σπίτι τους τα φάρμακα για χρόνιες παθήσεις που αντιμετωπίζουν.

Η φαρμακευτική δαπάνη των Δημόσιων Νοσοκομείων

διαμορφώνεται ως εξής:

761 εκ. ευρώ το έτος 2012

489 εκ. ευρώ το έτος 2015

492,1 εκ. ευρώ το έτος 2017

474,2 εκ. ευρώ το έτος 2018

Το έτος 2018 είναι μειωμένος ο προϋπολογισμός τους 20 εκ. ευρώ σε σχέση με το έτος 2017.

Τα 30 εκ. ευρώ αύξησης για το έτος 2018 είναι το όριο της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης πάνω της οποίας εφαρμόζεται ο μηχανισμός επιστροφών (Clowback) (από 550 εκ. ευρώ το έτος 2017 σε 580 εκ. ευρώ το έτος 2018)!!!!

Το συμπέρασμα είναι ότι το μπάτζετ των Νοσοκομείων για την αγορά φαρμάκων είναι πολύ χαμηλό σε σχέση με τις ανάγκες και οι ασθενείς με σοβαρές παθήσεις ταλαιπωρούνται από Νοσοκομείο σε Νοσοκομείο για να βρουν φάρμακα για τη θεραπεία τους.

Χαρακτηριστικό παράδειγμα καρκινοπαθείς που αναγκάζονται να ξενιτεύονται από το σπίτι τους αν και τελικού σταδίου για να βρουν Νοσοκομείο σε άλλη πόλη που διαθέτει χημειοθεραπευτικά φάρμακα.

Με 5% Δημόσιες δαπάνες υγείας δεν φτάνει το σύστημα. Η κυβέρνηση αποπροσανατολίζει την κοινή γνώμη με την υπαρκτή διαφθορά στην εκτόξευση της φαρμακευτικής δαπάνης. Πρώτον γιατί δεν θέλει να βάλει χέρι στις εταιρείες (πρόστιμα, επιστροφή χρημάτων όσων πήραν μίζες μέσω δικαστικής οδού). Δεύτερον θέλει να κρύψει την κακή εικόνα των Νοσοκομείων εξαιτίας της υποχρηματοδότησης και υποστελέχωσης.

Θα τους αποκαλύπτουμε.

Με πολιτικές ευθύνες και εξεταστικές Επιτροπές δεν φτιάχνει το ΕΣΥ.

Χρειάζονται κονδύλια και προσωπικό. Η κυβέρνηση έριξε λευκή πετσέτα στα συμφέροντα. Πού να τολμήσει να βάλει χέρι στις πολυεθνικές φαρμακευτικές εταιρείες;

H E.E. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΡΟΥΣΦΕΤΙΑ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΑΝΤΟΡΙΝΗΣ

Απίστευτα ρουσφέτια Πολάκη στο Νοσοκομείο Σαντορίνης μέσω της ΑΕΜΥ Α.Ε.

Η Διοίκηση της ΑΕΜΥ Α.Ε. μετά από προκήρυξη προσέλαβε 23 Μαΐου 2016 Διευθυντή και Υποδιευθυντή Διοικητικής Υπηρεσίας για την οργάνωση της λειτουργίας και έναρξης του Νοσοκομείου Σαντορίνης (εγκαίνια από τον Πρωθυπουργό 14/7/2016).

Οι συμβάσεις που υπέγραψαν οι επιλεγέντες ήταν για ένα συν ένα χρόνο. Το έργο τους κρίθηκε πετυχημένο και προοριζόταν όπως έλεγε ο πρώην Πρόεδρος της ΑΕΜΥ Α.Ε. να ηγηθούν Διοικητικά του Νοσοκομείου Σαντορίνης.

Ο Πολάκης έχει διαφορετική γνώμη για να βολέψει τους δικούς του.

Μετά τον πρώτο χρόνο υπηρεσίας η Διοίκηση της ΑΕΜΥ Α.Ε. δεν ανανέωσε τη σύμβαση του Διοικητικού Διευθυντή κου Βλασόπουλου που είχε μεγάλη εμπειρία στη Διοίκηση Νοσοκομείων.

23 Μαΐου 2017 ανανέωσε για ένα χρόνο τη σύμβαση του Υποδιευθυντή Διοικητικού κου Λεκάκη, αλλά ταυτόχρονα προκήρυξε τη θέση του. Τέλος Οκτωβρίου 2017 4 μήνες μετά από την ανανέωση της σύμβασης τον απέλυσαν.

Στη θέση του κου Βλασόπουλου ως Διοικητικό Διευθυντή η ΑΕΜΥ Α.Ε. (Πολάκης) προσέλαβε ρουσφετολογικά υπάλληλο με προϋπηρεσία σε εργοστάσιο με λαμπτήρες.

Και στη θέση του Υποδιευθυντή Διοικητικής Υπηρεσίας προσέλαβε υπάλληλο με προϋπηρεσία στο λαδεμπόριο (υπάλληλος ελαιολιβερίου).

18/10/2016 με απόφαση του κου Πολάκη η Διοίκηση του Νοσοκομείου Σαντορίνης ανατέθει στην οικονομολόγο κα Μαυρικάκη. Ως Αντιπρόεδρος της ΑΕΜΥ Α.Ε. ορίστηκε εντεταλμένη σύμβουλος της εταιρείας για θέματα διοίκησης στο Γενικό Νοσοκομείο Σαντορίνης.

Τον Ιανουάριο 2018 με απόφαση Πολάκη απελύθη η κα Μαυρικάκη και αντικαταστάθηκε με τον σύμβουλο του κου Πολάκη μετακλητό υπάλληλο του Υπουργείου Υγείας κο Πανοτόπουλο Χαράλαμπο ο οποίος είναι ιδιοκτήτης Συνεργείου μοτοσυκλετών και τη μόνη προϋπηρεσία που διαθέτει είναι ως μηχανικός μοτοσυκλετών. Αλλά είναι ΣΥΡΙΖΑ.

Αμείβεται με το μισθό του Διοικητή Νοσοκομείου.

Η ΑΕΜΥ Α.Ε. προσέλαβε ικανότατο στέλεχος ως Υποδιευθύντρια Οικονομικού του Νοσοκομείου τον Ιανουάριο του 2017 με ένα χρόνο σύμβαση την κα Λιάμπα. Τον Σεπτέμβριο 2017 πριν λήξει η σύμβασή της την απέλυσαν για να προσλάβουν άλλη υπάλληλο στέλεχος της τοπικής ΣΥΡΙΖΑ.

130 υπάλληλοι του Νοσοκομείου λήγουν οι συμβάσεις τέλος Μαΐου του 2018.

Τι θα γίνει με αυτούς τους υπαλλήλους; Θα απολυθούν

για να προσληφθούν οι κολλητοί του κου Πολάκη;
Και μετά αναρωτιούνται γιατί το Νοσοκομείο αντιμετωπίζει τόσα προβλήματα.

Πάνω απ' όλα και όλους τα ρουσφέτια Πολάκη!!!

Εν τω μεταξύ τον Ιανουάριο 2018 απελύθη και ο Πρόεδρος της ΑΕΜΥ Α.Ε και τοποθετήθηκε εκλεκτός του κου Πολάκη.!!!

Η σύζυγος του κου Φλαμπουράρη είναι η κα. Ευσταθία Πανοπούλου. Η μόνη που δεν αντικαταστάθηκε τον Μάη του 2016 από την Διοίκηση του ΚΕΕΛΠΝΟ. Συνωνυμία ή στενή συγγένεια με τον κο Πανοτόπουλο Χαράλαμπο, επικεφαλής του Νοσοκομείου Σαντορίνης;

Η Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

8 Μάρτη – Παγκόσμια Ημέρα της Γυναίκας

Το 1857 εργαζόμενες της Νέας Υόρκης βγήκαν στους δρόμους για να διεκδικήσουν ανθρώπινες συνθήκες εργασίας, να πουν ΟΧΙ στην εκμετάλλευση και στην καταπίεση.

Η πρώτη Διεθνής Ημέρα της Γυναίκας γιορτάστηκε το 1909 με πρωτοβουλία του Σοσιαλιστικού Κόμματος των Η.Π.Α.

Το 1910 η 8η Μάρτη καθιερώθηκε σ' ολόκληρο τον κόσμο ως Παγκόσμια ημέρα της Γυναίκας.

Από το 1975 ο εορτασμός διεξάγεται υπό την αιγίδα του ΟΗΕ, με αιχμή του δόρατος την ανάδειξη των γυναικείων προβλημάτων και δικαιωμάτων.

Ο δρόμος, προκειμένου η ίση μεταχείριση στην εργασία να γίνει πράξη, ήταν δύσκολος και μακρύς!

Σ' αυτόν τον δρόμο η γυναίκα και ο άνδρας βάδισαν δίπλα-δίπλα, χτίζοντας μια κοινωνία με περισσότερη δικαιοσύνη, ισότητα και αλληλεγγύη.

Σήμερα, 161 χρόνια μετά την εξέγερση της Νέας Υόρκης, και με άλλοθι την οικονομική κρίση στη χώρα μας, οι διακρίσεις και οι ανισότητες σε βάρος των γυναικών εντείνονται. Η κατάλυση των ατομικών και ερ-

γασιακών είναι μια πραγματικότητα!

Το Ε.Σ.Υ αποτελεί την επιτομή της ισονομίας, της ισοπολιτείας και της ίσης μεταχείρισης, με την καθολική πρόσβαση όλων των πολιτών ανεξαιρέτως. Οι γυναίκες εργαζόμενες σε Υγεία-Πρόνοια-ΕΚΑΒ βιώνουν σκληρές και ανελέητες συνθήκες εργασίας, ολοένα επιδεινούμενες!

Η Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν στέκεται με σεβασμό απέναντι στη γυναίκα εργαζόμενη, στη γυναίκα μητέρα, στη γυναίκα επιστήμονα.

Τιμούμε τον πολλαπλό ρόλο της γυναίκας και τους διαχρονικούς αγώνες της για την αποδοχή των αρχών ισότητας! Εξυμνούμε την πολυδιάστατη προσφορά της σε όλους τους τομείς – Κοινωνία, Πολιτική, Οικονομία, Συνδικαλισμό, Οικογένεια, Εθελοντισμό...

Συνεχίζουμε τον αγώνα μας για βελτίωση των συνθηκών εργασίας, προσλήψεις σε Υγεία-Πρόνοια-ΕΚΑΒ, αύξηση της χρηματοδότησης, αξιοπρεπείς μισθούς και συντάξεις!

Η Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΤΡΑΓΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΦΑΛΟΝΙΑΣ

ΣΤΑΜΑΤΑΕΙ Η ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΩΝ ΛΟΓΩ ΕΛΛΕΙΨΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΟΙΝΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΥΤΟΚΤΟΝΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Στο Νοσοκομείο Κεφαλονιάς που εξυπηρετεί χιλιάδες ντόπιους πολίτες και το καλοκαίρι απευθύνονται για υπηρεσίες στο Νοσοκομείο χιλιάδες παραθεριστές κινδυνεύει με λουκέτο.

Κλείνουν τα χειρουργεία λόγω έλλειψης Νοσηλευτικού Προσωπικού. Ήδη οι εργαζόμενοι προσέφυγαν και ενημέρωσαν την εισαγγελία της Κεφαλονιάς.

Στο Νοσοκομείο λειτουργούν τρία χειρουργικά τραπέζια με χειρουργικά, ορθοπεδικά, γυναικολογικά, ουρολογικά και οφθαλμολογικά περιστατικά.

Το Νοσηλευτικό Προσωπικό των χειρουργείων είναι κάτω των ορίων ασφαλείας. Εργάζονται επτά Νοσηλευτές που φτάνουν μόνο για το πρωινό ωράριο. Απόγευμα, νύχτα καλούνται οι Νοσηλευτές από το σπίτι τους ακάλυπτοι νομικά, χωρίς να είναι υποχρεωμένοι αφού είναι πέραν του ωραρίου τους και καλύπτουν τα χειρουργεία προκειμένου να γίνουν

επεμβάσεις σε έκτακτα περιστατικά. Κουράστηκαν. Δεν αντέχουν. Είναι παράνομο. Γι' αυτό κλείνουν τα χειρουργεία.

Τα χειρουργεία για την ασφαλή λειτουργία τους χρειάζονται τουλάχιστον 14 Νοσηλευτές και όμως καλύπτονται μόνο με 7. Δεν μπορεί να διατεθούν περισσότεροι αφού το Νοσοκομείο αντιμετωπίζει μεγάλες ελλείψεις Νοσηλευτικού προσωπικού όλων των κατηγοριών.

Στο Τ.Ε. Νοσηλευτικό Προσωπικό στις 47 οργανικές θέσεις είναι καλυμμένες οι 26. Κενές 21 (ποσοστό ακάλυπτων οργανικών θέσεων 45%). Εκ των υπηρετούντων οι 2 είναι σε απόσπαση και οι 6 σε θεσμοθετημένες άδειες. Πραγματικός αριθμός υπηρετούντων 18.

Στο Δ.Ε. Νοσηλευτικού Προσωπικού στις 51 οργανικές θέσεις καλυμμένες είναι οι 37. Κενές 14 (ποσοστό ακάλυπτων οργανικών θέσεων 28%).

Στο Υ.Ε. βοηθητικό Υγειονομικό Προσωπικό στις 27 οργανικές θέσεις υπηρετούν 11. Κενές 16 (ποσοστό ακάλυπτων οργανικών θέσεων 60%).

Ο τελευταίος υπάλληλος ΥΕ προσελήφθη το έτος 2000. Οι ελλείψεις καλύπτονται από το Νοσηλευτικό προσω-

πικό που εκτελεί και αλλότρια καθήκοντα.

Στο Π.Ε. Νοσηλευτικό Προσωπικό στις 5 οργανικές θέσεις καλυμμένες είναι οι 3 (2 κενές).

Στην ΤΕ Μαιών στις 7 οργανικές θέσεις οι 5 είναι καλυμμένες και οι 2 κενές. Υπηρετούν και 10 υπάλληλοι με ελαστικές μορφές απασχόλησης.

Σε κάθε Νοσηλευτικό τμήμα κάνει βάρδια ένας και στη καλύτερη περίπτωση δύο Νοσηλευτές. Ένας ή δύο Νοσηλευτές σε κάθε βάρδια σε κλινικές όπως η καρδιολογική - παθολογική (ενιαία) στην οποία νοσηλεύονται 36 ασθενείς (βαριά περιστατικά ακόμη και με εμφράγματα). Οφείλονται κανονικές άδειες στο προσωπικό από το έτος 2015.

ΑΥΤΟΚΤΟΝΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Τον Αύγουστο του 2017 στην παθολογική κλινική πήδηξε από το 2ο όροφο ασθενής (ψυχιατρικό περιστατικό) από το πίσω μέρος που το ύψος είναι πέντε όροφοι και σκοτώθηκε.

Η ψυχιατρική κλινική δεν λειτουργεί αν και υπάρχει στον οργανισμό επειδή δεν υπάρχει ψυχίατρος.

Συγγενείς προσέφυγαν στον εισαγγελέα ισχυριζόμενοι ότι υπάρχει ευθύνη στο προσωπικό του Νοσοκομείου για τον θάνατο της ασθενούς και διενεργείται προανάκριση. Οι Νοσηλευτές της βάρδιας εξετάζονται από τον Εισαγγελέα για το συμβάν. Αν είναι δυνατόν.

Ποινικοποιείται η εργασία μας, αν και δίνουμε τη ζωή μας καθημερινά για να μένει όρθιο το Νοσοκομείο.

Το Νοσοκομείο διαθέτει ΜΕΘ στον οργανισμό του χωρίς να λειτουργεί.

Κτιριακά το Νοσοκομείο είναι χάλια.

Ο υποσταθμός του Νοσοκομείου είναι σε εσωτερικό χώρο (στο υπόγειο) του Νοσοκομείου. Τοποθέτησαν από πάνω σκέπαστρο για να μην τρέχουν τα νερά και πέφτει το ηλεκτρικό ρεύμα σε όλο το Νοσοκομείο. Βρέχει στο εσωτερικό του Νοσοκομείου!!!

Δημόσια Υγεία ώρα μηδέν!!!

Δείτε φωτογραφία.

Η Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Σήμερα υπηρετούν τρεις Αναισθησιολόγοι στο Νοσοκομείο. Οι δύο απουσιάζουν με μακροχρόνιες άδειες ασθένειας.

Απέμεινε μόνο η Διευθύντρια Αναισθησιολογικού Τμήματος που από την εργασιακή εξουθένωση κατέρρευσε την Παρασκευή 5/1/2018 το απόγευμα λόγω των συνεχών εφημεριών που έκανε.

Το Νοσοκομείο από την Παρασκευή 5/1/2018 το απόγευμα έως το Σάββατο 6/1/2018 το μεσημέρι λειτουργούσε χωρίς κανένα Αναισθησιολόγο!!!

Δεν ήταν δηλαδή σε θέση να διενεργήσει καμία χειρουργική επέμβαση ακόμη και στα έκτακτα περιστατικά. Η Διευθύντρια του Αναισθησιολογικού Τμήματος εισήχθη και νοσηλευτική σε κλινική του Νοσοκομείου με λιποθυμικό επεισόδιο και τώρα βρίσκεται σε άδεια ασθένειας. Τρεις Αναισθησιολόγοι υπηρετούν στο Νοσοκομείο και οι τρεις βρίσκονται σε άδεια ασθένειας λόγω των εξαντλητικών ωραρίων. **Το Νοσοκομείο καλύπτεται με έναν Αναισθησιολόγο κάθε φορά από μετακίνηση με εντέλλεσθε από διάφορα Νοσοκομεία της περιοχής.**

Είναι αυτή ασφαλή λειτουργία του Αναισθησιολογικού Τμήματος και εν γένει του Νοσοκομείου; Από πέρσι τον Οκτώβρη το πρόβλημα είναι οξύτατο καθ' ότι το Νοσοκομείο είναι ακάλυπτο. Διέθετε τέσσερις Αναισθησιολόγους ο ένας Επικουρικός αποχώρησε. Οι δύο έλλειπαν σε ασθένεια και στο Νοσοκομείο εργαζόταν μόνο ένας. Τι έκανε η Διοίκηση και ο κος Πολάκης για να καλύψει το κενό;

Επίσης το Νοσοκομείο Λαμίας δεν διαθέτει Ογκολόγο ιατρό καθ' ότι αποχώρησε ο μοναδικός που

υπήρχε.

Εξυπηρετεί 4.000 καρκινοπαθείς κατ' έτος απ' όλη την περιοχή της Φθιώτιδας.

Μεγάλη ταλαιπωρία των ασθενών με καρκίνο. Έρχεται Ογκολόγος μία ημέρα την εβδομάδα κάθε Πέμπτη από το Νοσοκομείο Βόλου.

Αναγκάζονται πολλοί από τους 4.000 καρκινοπαθείς που εξυπηρετούνταν από το Νοσοκομείο να αναζητούν Ογκολόγο Ιατρό σε άλλα Νοσοκομεία μακριά από την περιοχή τους ή να τα σκάνε στον ιδιωτικό τομέα.

Στα ΤΕΠ έμειναν μόνο τέσσερις γιατροί σε ένα Νοσοκομείο που εφημερεύει κάθε ημέρα. Που είναι η προκήρυξη Ιατρών για τα ΤΕΠ που υποτίθεται ότι ήταν έτοιμη;

Στο Νοσηλευτικό προσωπικό στις 464 Οργανικές θέσεις Νοσηλευτικής Υπηρεσίας υπηρετούν 325 Νοσηλευτές, 139 οργανικές θέσεις κενές την τελευταία πενταετία αποχώρησαν 62 μόνιμοι Νοσηλευτές και προσλήφθηκαν μόνο 9. Σημαντική είναι η εργασιακή εξουθένωση και του Νοσηλευτικού προσωπικού. Που είναι οι προσλήψεις;

Ευτυχώς τώρα δουλεύει ο παλαιότατος Αξονικός τομογράφος.

Στη Μ. Βρετανία η πρωθυπουργός ζήτησε συγγνώμη για την κατάσταση των Νοσοκομείων. Εδώ παρ' ότι χειρότερη, έχουν ξαμολήσει τον Πολάκη να ωραιοποιεί την κατάσταση!!!

8/01/2018

Η Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

Η ΠΟΕΔΗΝ καλύπτει και στηρίζει τη Στάση Εργασίας του Σωματείου Εργαζομένων του Θεραπευτηρίου Χρονίων Παθήσεων Δυτικής Αττικής (Αγία Βάρβαρα) την Δευτέρα 5 Μαρτίου 8πμ - 12 το μεσημέρι και την Συγκέντρωση των Εργαζομένων στην πύλη του Θεραπευτηρίου στις 8πμ για την ανάδειξη των τρομακτικών προβλημάτων που αντιμετωπίζουν στην περίθαλψη από την υποστελέχωση και την υποχρηματοδότηση.

Η ΠΟΕΔΗΝ καλύπτει συνδικαλιστικά τους εργαζόμενους στις Προνοιακές Μονάδες.

Οι Δημόσιες Προνοιακές Μονάδες Περίθαλψης κατέρρευσαν από τις τρομακτικές ελλείψεις προσωπικού και την έλλειψη κονδυλίων.

Οι συνθήκες εργασίας και περίθαλψης των ατόμων με αναπηρία ή άλλων προνοιακών περιστατικών είναι άκρως επικίνδυνες. Πολλές φορές την πληρώνουν οι περιθαλπόμενοι με σοβαρούς τραυματισμούς από άλλους περιθαλπόμενους ή αυτοτραυματισμούς.

Οι Νοσηλευτές καταλήγουν κατηγορούμενοι στα Δικαστήρια αν και δεν είναι ταχυδακτυλουργοί να μπορούν να προσφέρουν ασφαλείς και ποιοτικές υπηρεσίες σε 40 περιθαλπόμενα ανάπηρα παιδιά ή κατάκοιτους ηλικιωμένους, οι περισσότεροι με ψυχικές διαταραχές και όλοι χρήζουν ατομικής περιποίησης καθ' όλη τη διάρκεια του 24ώρου (καθαριότητα, φαγητό, μπάνιο, προστασία κλπ.).

Οι 38 μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας που υπήρχαν στην χώρα μας, συγχωνεύτηκαν σε 12 Περιφερειακά Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου στα πλαίσια της εφαρμογής των Μνημονίων για περιστολή των δαπανών.

Σε κάθε Κέντρο Κοινωνικής Προστασίας, περιθάλπονται ταυτόχρονα χρόνιες παθήσεις, άτομα με ειδικές ανάγκες, ευπαθείς ομάδες, παιδιά για υιοθεσία που με βάση τις επιστημονικές ανάγκες θα έπρεπε να περιθάλπονται σε ξεχωριστές μονάδες.

Η κοινή Νοσηλεία διαφορετικών περιστατικών μετατρέπει τις συνθήκες περίθαλψης και εργασίας σε «κόλαση». Η έλλειψη Μονάδων έχει αυξήσει τις λίστες αναμονής για περίθαλψη ατόμων που ανήκουν σε οικογένειες που δεν έχουν στον «ήλιο μοίρα». Η λίστα αναμονής για εισαγωγή σε Προνοιακές Μονάδες σε πολλές περιπτώσεις ξεπερνάει τον ένα χρόνο.

Πως μια άνεργη οικογένεια με οικονομικά προβλήματα μπορεί να συντηρήσει, να περιθάλψει στο σπίτι της ένα τέτοιο άτομο; Πολλές οικογένειες βρίσκονται σε απόγνωση λόγω των λιστών αναμονής.

Το προσωπικό των Προνοιακών Μονάδων πριν την κρίση ήταν 5.500. Η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ANEΛ παρέλαβε 4.000 προσωπικό στις Μονάδες και επί των ημερών της λιγόστεψαν σε 2.600 (μόνιμοι - επικουρικοί). Δεν έγινε καμία πρόσληψη παρά μόνο ελαχί-

στων επικουρικών, παρότι καθημερινά έχουμε αθρόες συνταξιοδοτήσεις και αύξηση της ζήτησης των υπηρεσιών.

Στις Προνοιακές Μονάδες περίθαλψης συναντάς και άλλη παγκόσμια πρωτοτυπία. Δεν διαθέτουν οργανόγραμμα λειτουργίας. Το λιγοστό προσωπικό μετακινείται από μονάδα σε μονάδα. Τέτοια ανοργανωσιά και κατάντια πουθενά στον κόσμο και μάλιστα με κυβέρνηση της Αριστεράς που υποτίθεται προστατεύει το κράτος πρόνοιας.

Η Κυβέρνηση αφήνει να καταρρεύσουν οι Προνοιακές Μονάδες έχοντας κατά νου την ανάθεση της αποϊδρυματοποίησης των περιθαλπόμενων στις μη κερδοσκοπικές οργανώσεις, για να λυμαινούνται οι ΜΚΟ τα κοινοτικά κονδύλια.

Ήδη έχουν συστήσει το σχετικό θεσμικό πλαίσιο.

Παρά την ανάδειξη των επικίνδυνων συνθηκών περίθαλψης και την αδήριτη ανάγκη για πρόσληψη Νοσηλευτών, ψυχολόγων, κοινωνικών λειτουργών, βρεφονηπιοκόμων, γιατρών και άλλων απαραίτητων ειδικοτήτων, σιγή ιχθύος από την κυβέρνηση.

Καθημερινά είναι τα περιστατικά βίας, τραυματισμοί παιδιών από άλλα παιδιά ή σοβαροί αυτοτραυματισμοί. Πως μια Νοσηλεύτρια για 40 περιθαλπόμενους να το αντιμετωπίσει;

Σε κάθε Μονάδα υπηρετεί ένας γιατρός όχι κλάδου ΕΣΥ αλλά ΠΕ. Δεν υπάρχουν θεσμοθετημένες εφημερίες. Πως είναι δυνατόν τέτοια περιστατικά απόγευμα- νύχτα Σαββατοκύριακα να βρίσκονται χωρίς ιατρική κάλυψη. Όταν συμβεί κάτι με την υγεία τους καλείται ο γιατρός από το σπίτι του ή δίνει οδηγίες από το τηλέφωνο.

Σύμφωνα με τα διεθνή στάνταρ για κάθε 2 περιθαλπόμενους θα έπρεπε να είναι ένας Νοσηλευτής. Αντί για 10 σε κάθε βάρδια στη Μονάδα βρίσκεται ένας Νοσηλευτής!!!

Μεγάλες είναι οι ελλείψεις κονδυλίων λόγω των μνημονιακών πολιτικών που ασκούνται.

Οι Μονάδες δεν διαθέτουν τις κατάλληλες υποστηρικτικές υποδομές και υλικοτεχνική υποδομή προκειμένου να γίνουν ανθρώπινες οι συνθήκες νοσηλείας.

Δηλαδή δεν υπάρχουν διαμορφωμένοι χώροι που να παρέχουν ασφάλεια, σύγχρονα αναπηρικά καροτσάκια, αυτοκίνητα μεταφοράς περιθαλπόμενων, ειδικός διαμορφωμένος περιβάλλοντας χώρος κ.α.

Δεν διαθέτουν οι Μονάδες πετρέλαιο θέρμανσης το χειμώνα, βενζίνη για μετακίνηση των οχημάτων, δεν μπορούν να προμηθευτούν υγειονομικό και φαρμακευτικό υλικό. Δεν έχουν χρήματα για συντήρηση και επισκευή των υδραυλικών και άλλων τεχνικών εγκαταστάσεων.

Με δεδομένες τις ελλείψεις προσωπικού και κατάλληλων υποδομών για την αυτοπροστασία των

περιθαλπομένων για την αποφυγή τραυματισμών χρησιμοποιείται το μέτρο της καθήλωσης με ιατρική εντολή.

Όπως και στα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία δυστυχώς λόγω ελλείψεων προσωπικού η καθήλωση περιθαλπομένων από εξαίρεση καταντάει κανόνας.

Δεν τηρούνται οι οδηγίες της Επιτροπής ανθρωπίνων δικαιωμάτων απόμων με διαταραχές για ολιγόωρη καθήλωση και στις Προνοιακές Μονάδες καθ' ότι δεν υπάρχει προσωπικό.

Με βάση την Επιτροπή η καθήλωση γίνεται για την αποφυγή βαριάς σωματικής βλάβης του ασθενούς, προσωπικού ή τρίτων.

Η απόφαση για την καθήλωση και απομόνωση είναι προσωρινό μέτρο και λαμβάνεται με συνεργασία όλων των μελών της θεραπευτικής ομάδας. Η καθήλωση ή απομόνωση αποτελεί μέρος ενός συνολικού σχεδίου θεραπείας που αποφασίζεται ταυτόχρονα. Η καθήλωση δεν μπορεί να διαρκεί πάνω από 12 ώρες το 48ωρο. Σε περίπτωση που είναι απαραίτητο πρέπει να μεσολαβεί ανεξάρτητη εποπτεία.

Είναι επιβεβλημένη η συνεχής εξέταση του περιθαλπόμενου. Συνεχώς παρακολουθείται από το προσωπικό και τους γιατρούς.

Τα περιθαλπόμενα παιδιά που προέρχονται από τον Σκαραμαγκά βρίσκονταν σε ένα απομονωμένο κτίριο από άλλα κτίσματα και τα παιδιά μεταφέρθηκαν δίπλα από το Κέντρο της πόλης Αγία Βαρβάρα.

Όχι στο Λοιμωδών όπως λέγεται το οποίο παραμένει κλειστό ως Νοσοκομείο αλλά σε άλλο χώρο

που στεγάζεται το Θεραπειτήριο Χρονίων Παθήσεων Δυτικής Αττικής. Το μόνο κοινό με το Λοιμωδών που έχουν είναι η κοινή είσοδος.

Στο Σκαραμαγκά ο χώρος ήταν απαράδεκτος για νοσηλεία παιδιών ΑΜΕΑ. Ο χώρος που μεταστεγάστηκαν στην Αγία Βαρβάρα, επίσης θέλει πολλές διορθώσεις. Πώς όμως να βελτιωθεί ο χώρος;

Δεν πληρεί τις προϋποθέσεις για την περίθαλψη ΑΜΕΑ. Χρειάζονται κονδύλια για την βελτίωση των υποδομών και των τεχνικών μέσων. Επίσης είναι επιβεβλημένη η πρόσληψη προσωπικού για να υπάρξουν ανθρώπινες συνθήκες περίθαλψης.

Δυστυχώς ούτε στο Σκαραμαγκά, ούτε το Θεραπειτήριο Χρονίων Παθήσεων Δυτικής Αττικής της Αγίας Βαρβάρας, ούτε στις άλλες 38 Μονάδες είναι ιδανικές οι συνθήκες νοσηλείας.

Στο Θεραπειτήριο Χρονίων Παθήσεων της Αγίας Βαρβάρας υπάρχουν 152 περιθαλπόμενοι, χωρίς Παθολόγο, Καρδιολόγο και χωρίς επαρκές νοσηλευτικό προσωπικό.

Προσωπικό και χρήματα χρειάζονται.

Την Δευτέρα 5 Μαρτίου το Σωματείο Εργαζομένων του Θεραπειτηρίου Δυτικής Αττικής (Αγία Βαρβάρα) προκήρυξε Στάση Εργασίας 8ημ - 12 το μεσημέρι και συγκέντρωση 8ημ στην πύλη του Θεραπειτηρίου.

Η ΠΟΕΔΗΝ στηρίζει και καλύπτει την κινητοποίηση.

Η Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ



ΕΚΔΙΚΑΣΘΗΚΕ Η ΑΓΩΓΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ ΓΙΑ ΣΥΚΟΦΑΝΤΙΚΗ ΔΥΣΦΗΜΙΣΗ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΠΟΛΑΚΗ

ΠΕΜΠΤΗ 8/3/2018 & ώρα 9ημ επανάληψη της δίκης στην Αγωγή Αποζημίωσης που κατέθεσε η ΠΟΕΔΗΝ (200.000ευρώ) κατά του κ. Πολάκη
Ελπίζουμε αυτή τη φορά να έχει τα κότσια και να παραστεί

Την Πέμπτη 8/3/2018 και ώρα 9ημ στα Δικαστήρια Πρώην Σχολής Ευελπίδων Αίθουσα 1 κτίριο 4 εκδίδεται στο Πολυμελές Πρωτοδικείο η αγωγή αποζημίωσης της ΠΟΕΔΗΝ κατά του Αν. Υπουργού Υγείας κ. Πολάκη για τις υβριστικές αναρτήσεις στα Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης κατά της ΠΟΕΔΗΝ και του Προέδρου της.

Τις υβριστικές αναρτήσεις Πολάκη προκάλεσε το δημοσίευμα του περιοδικού THE GUARDIAN για το υψηλό ποσοστό ασθενών που προσβάλλονται από σοβαρές ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις στη χώρα μας, εξαιτίας της υποχρηματοδότησης και των συνθηκών νοσηλείας των ασθενών στα Δημόσια Νοσοκομεία.

Κάτι που επιβεβαιώνει με τραγικό τρόπο 20σέλιδη έκθεση της Κομισιόν για την κατάσταση της Δημόσιας Υγείας στη χώρα μας (κυμαίνονται από 230 - 450 περιστατικά το μήνα με σαφή διαφοροποίηση ανά Νοσοκομείο).

Το περιοδικό THE GUARDIAN στο σχετικό άρθρο φιλοξενούσε δηλώσεις του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ, ανακοινώσεις της ΠΟΕΔΗΝ, στοιχεία και δηλώσεις λοιμωξιολόγων ιατρών.

Η υπόθεση εκδικάστηκε στο Μονομελές Πρωτοδικείο 23/2/2017 χωρίς να παραστεί ο κος Πολάκης. Κατά ανεξήγητο τρόπο η Δικαστής αποφάσισε ότι είναι αναρμόδιο το Μονομελές Πρωτοδικείο να κρίνει την υπόθεση λόγω του μεγάλου ποσού Αποζημίωσης που διεκδικούμε και το παρέπεμψε στο Πολυμελές Πρωτοδικείο στο οποίο εκδικάζεται αύριο.

Διεκδικούμε με την Αγωγή αποζημίωσης 200.000 ευρώ από τον κ. Πολάκη τα οποία θα διαθέσουμε εξ' ολοκλήρου σε Δημόσια νοσοκομεία για την αγορά ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.

Αυτή τη φορά θέλουμε να πιστεύουμε ότι θα παραστεί ο κος Πολάκης!!!

Δεν θα αρνηθεί για άλλη μία φορά να παραστεί και να αιτιολογήσει τους ανυπόστατους ισχυρισμούς του.

Όχι τσάμπα μάγκας!!!

Σας κοινοποιούμε το σχετικό κεφάλαιο από την 20σέλιδη έκθεση της Κομισιόν «Έλλειψη στρατηγικών διασφάλισης ποιότητας και μικροβιακή αντοχή».

Η Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΠΑΡΑΝΟΜΗ ΚΑΙ ΑΝΑΙΤΙΑ ΚΑΘΑΙΡΕΣΗ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗΣ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΓΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

Στο Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας έχουμε την αναίτια και παράνομη καθαίρεση της Υποδιευθύντριας Διοικητικής Υπηρεσίας κας Πουλογιαννοπούλου Ευγενίας.

Η ανωτέρω υπάλληλος κατείχε επάξια τη θέση έχοντας τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα. Αναπλήρωνε την Διοικητική Διευθύντρια από το 2009 και κατείχε τη θέση της Υποδιευθύντριας από 1/1/2012.

Εκ της θέσης που κατείχε διορίστηκε από το Υπουργείο Υγείας ως μη αιρετό μέλος του Πρωτοβάθμιου Υπηρεσιακού Συμβουλίου του Νοσοκομείου. Στο μεγάλο χρονικό διάστημα που κατείχε τη θέση της Υποδιευθύντριας επέδειξε εργατικότητα, ήθος, συνέπεια όπως όλοι οι εργαζόμενοι και οι Διοικήσεις πλν Μπέζου, αναγνώριζαν.

Για λόγους εμπάθειας ο Διοικητής του Νοσοκομείου παράνομα την καθαίρεσε.

Για να αιτιολογήσει την καθαίρεση μάλιστα έκανε το εξής καταπληκτικό. Της καταλόγισε ευθύνη για φαιδρό και ασήμαντο γεγονός που εμπίπτει στην αρμοδιότητα άλλων υπαλλήλων.

Η Διοίκηση προβάλλει ασήμαντες αιτίες, για να αιτιολογήσει την απόφασή της και μάλιστα προφορικές όχι γραπτές!!! Εξάλλου είναι γνωστός ο αυταρχισμός και η ηγεμονική στάση που επιδεικνύει ο κος Μπέζος.

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου κατασκεύασε γεγονότα για να δικαιολογήσει τα αδικαιολόγητα.

Πώς είναι δυνατόν μια άριστη υποδιευθύντρια διορισμένη από το Υπουργείο Υγείας μέλος του Πρωτοβάθμιου Υπηρεσιακού Συμβουλίου να καθαίρεται; Εάν η καθαίρεση δεν σχετίζεται όπως λέει ο κος Μπέζος με το αστείο γεγονός που διερευνάται και είναι αρμοδιότητα άλλων υπαλλήλων, τότε γιατί καθαιρέθηκε; Για πιο λόγο;

Με το Ν.4369/2016 καθορίζεται ο νέος τρόπος επιλογής Προϊσταμένων Οργανικών Μονάδων όλων των επιπέδων στη Δημόσια Διοίκηση.

Το άρθρο 30 του Ν.4369/2016 αναφέρει:

Από την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου

α) Έως την επιλογή προϊσταμένων οργανικών μονάδων σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου ή ειδικών διατάξεων, καθήκοντα προϊσταμένων εξακο-

λουθούν να ασκούν οι κατά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου προϊστάμενοι.

β) Η θητεία των ανωτέρω προϊσταμένων λήγει αυτοδικαίως με την επιλογή και τοποθέτηση προϊσταμένων σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου.

Υπενθυμίζουμε ότι η ΠΟΕΔΗΝ κατέθεσε Μηνυτήρια Αναφορά κατά των Διοικήσεων για τις παράνομες καθαίρεσεις Προϊσταμένων και οι Διοικήσεις σύντομα

θα λογοδοτήσουν στην δικαιοσύνη.

Αν και ζητήσαμε από τον Διοικητή να ανακαλέσει την καθαίρεση έως σήμερα, δεν το έχει πράξει. Τηρεί σιγή ιχθύος.

Καταγγέλλουμε την απαράδεκτη αυτή απόφαση του Διοικητή και ζητάμε την παρέμβασή σας, για ανάκληση της καθαίρεσης.

Η Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

Κ.ΥΓΕΙΑΣ ΑΡΙΔΑΙΑΣ (Ν.ΠΕΛΛΑΣ) - ΩΡΑ ΜΗΔΕΝ

ΕΜΒΑΛΩΜΑΤΙΚΗ ΚΑΙ ΟΧΙ ΕΜΒΛΗΜΑΤΙΚΗ ΟΠΩΣ ΛΕΕΙ Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ Η ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΤΗΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

Με βάση τα λεγόμενα της Κυβέρνησης η Πρωτοβάθμια περίθαλψη υποτίθεται ότι βρίσκεται σε διαδικασία αναδιοργάνωσης. **Μάλιστα ο Πρωθυπουργός επισκέφτηκε πρόσφατα και εγκαινίασε για πέμπτη φορά το Κέντρο Υγείας Εύοσμου.**

Θα έπρεπε οι επιτελείς του να τον πάνε λίγο μακρύτερα από τον Εύοσμο στο Νομό Πέλλας.

Στην Αριδαία υπάρχει ένα Κέντρο Υγείας που βρίσκεται 40 χιλιόμετρα μακριά από το Νοσοκομείο της Έδεσσας και εξυπηρετεί 30-40 χιλιάδες πληθυσμό. **Εξυπηρετεί απομακρυσμένα χωριά με δύσκολη πρόσβαση που βρίσκονται 1 ώρα απόσταση από το Κέντρο Υγείας και χιλιάδες τουρίστες που επισκέπτονται τα λουτρά ΜΠΟΖΑΡ.**

Γινόμαστε διεθνώς ρεζίλι και κινδυνεύουν οι ζωές των ασθενών. Το Κέντρο Υγείας είναι υπό κατάρρευση. Παρότι σε αριθμό εξυπηρέτησης ασθενών είναι στα τρία πρώτα Κέντρα Υγείας στην Κεντρική Μακεδονία, αποψιλώνεται από Ιατρούς με συνεχείς μετακινήσεις.

Οι γιατροί του μετακινούνται σε άλλα Κέντρα Υγείας και Νοσοκομεία και κάνουν εφημερίες στο Νοσοκομείο Έδεσσας λόγω έλλειψης γιατρών του εν' λόγω Νοσοκομείου.

Η εφημερία του Κέντρου Υγείας, καλύπτεται από δύο γιατρούς μόνο.

Μεγάλη έλλειψη υλικών λόγω περικοπών. Εξαι-

τίας της έλλειψης υγειονομικού υλικού, δεν πραγματοποιούνται αλλαγές, περιποίηση τραυμάτων, τοποθέτηση γύψου, συρραφή και άλλες Ιατρικές και Νοσηλευτικές πράξεις.

Σε τακτά χρονικά διαστήματα οι ελλείψεις καλύπτονται από δωρεές.

Θέρμανση και ψύξη ανύπαρκτη. Παραμονές Πρωτοχρονιάς χάλασε ο καυστήρας και με την συνδρομή των κατοίκων και των φορέων της περιοχής, επισκευάστηκε. Χαλασμένα με διαρροές τα θερμοκρασιακά σώματα, χαλασμένα κλιματιστικά. Κτιριακή υποδομή, υδραυλικά διαλυμένα. Ανεπαρκείς φωτισμοί. Διάλυση.

Δεν λειτουργεί το Μικροβιολογικό εργαστήριο λόγω έλλειψης μηχανημάτων και αντιδραστήρων. Πηγαίνουν οι ασθενείς στους Ιδιώτες. **Ο χώρος που στεγάζεται το Ακτινολογικό εργαστήριο είναι εγκαταλειμμένος.** Αχούρι (αναθυμιάσεις - κρύο). Τηλεφωνικό Κέντρο κατεστραμμένο. Αδυναμία επικοινωνίας των εκτάκτων περιστατικών.

Αδυναμία συνταγογράφησης λόγω απαραιωμένων ηλεκτρονικών υπολογιστών. Πενιχρή καθαριότητα.

Το Σωματείο Εργαζομένων με υπόμνημά του συνεχώς κρούει τον κώδωνα του κινδύνου.

Φωνή βοώντος στην εμβολιαστική και όχι εμβληματική όπως λέει η Κυβέρνηση μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης. Προτείνουμε να επιλυθούν τα προβλήματα το Κέντρου Υγείας Αριδαίας και τότε ας το ξαναεγκαινιάσει ο κος Τσίπρας.

Η Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΣΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΤΟΥ ΕΣΑΝ ΣΕ ΔΙΑΛΟΓΟ ΤΗΝ ΔΕΥΤΕΡΗ ΗΜΕΡΑ ΤΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

Κε Υπουργέ,

Είναι αδιανόητα πράγματα αυτά που συμβαίνουν. Οι άνθρωποι που διορίζετε σε θεσμούς, δεν σέβονται τους στοιχειώδεις κανόνες της Δημοκρατίας. Προκαλούν την κοινή λογική. Σας εκθέτουν ανεπανόρθωτα εκτός εάν όλα αυτά είναι εν γνώσει σας.

Ο Πρόεδρος του Εθνικού Συμβουλίου Ανάπτυξης Νοσηλευτικής (Ε.Σ.Α.Ν.) συνδικαλιστής του Σύριζα, εκλεγμένος σύνεδρος στο Συνέδριο της ΠΟΕΔΗΝ συγκαλεί σε κοινή σύσκεψη την Ε.Ε. του Ε.Σ.Α.Ν. με τους Θεσμικούς εκπροσώπους των φορέων που εκπροσωπούν τη Νοσηλευτική με θέμα.

«Τα επίπεδα Νοσηλευτικής εκπαίδευσης και άσκησης στην Νοσηλευτική». Την σύσκεψη συγκαλεί την Πέμπτη 15/2/2018 το πρωί. Την ίδια ώρα λίγο παραπέρα θα διεξάγεται το εκλογοαπολογιστικό Συνέδριο της ΠΟΕΔΗΝ (14-15-16/2/2018), στο οποίο ο ίδιος ο Πρόεδρος και πολλοί εκ των μελών του ΕΣΑΝ είναι σύνεδροι και υποψήφιοι για το νέο Διοικητικό Συμβούλιο της ΠΟΕΔΗΝ με την φιλοκυβερνητική παράταξη.

Είναι στημένο σχέδιο ώστε με ψέματα να επηρεάσουν την ψηφοφορία. Τέτοια πράγματα μόνο σε ολοκληρωτικά καθεστάτα συμβαίνουν. Νομίζετε εκεί στο Υπουργείο παρέα με τους συνδικαλιστές του ΣΥΡΙΖΑ ότι μπορείτε να εξαγοράσετε με ψέματα την ψήφιση και την αξιοπρέπεια των συνέδρων. Παίζετε με τα δημοκρατικά δικαιώματα.

Καλείτε την ΠΟΕΔΗΝ σε διάλογο την ώρα που διεξάγεται το Συνέδριό της. Πώς και να ήθελε θα μπορούσε να συμμετάσχει; Ούτε τα προσχήματα δεν κρατάτε.

Κοιτάζετε τώρα ποιοί ζητάνε συναίνεση και συνηννόηση. Αυτοί που έγραψαν σε ένα μπακαλόχαρτο Νομοσχέδιο για το Νοσηλευτικό προσωπικό χωρίς να κουβεντιάσουν με κανέναν. Βέβαια απεσύρθη αφού ήταν εκτός τόπου και χρόνου. Εξάλλου το μόνο που επιδιώκατε τότε ήταν να κοροϊδέψετε το Νοσηλευτικό Προσωπικό, αν και γνωρίζατε εκ των προτέρων ότι δεν στέκει και θα αποσυρθεί.

Παίζετε για άλλη μια φορά με σοβαρά θέματα που απασχολούν τον Νοσηλευτικό κλάδο. Για ψηφοθηρικούς λόγους. Πως είναι δυνατόν να θυμηθήκατε ξαφνικά τον διάλογο ημέρες του Συνεδρίου της ΠΟΕΔΗΝ; Και γιατί μας καλεί το ΕΣΑΝ - Σύριζα και όχι εσείς ως Υπουργός Υγείας σε διάλογο;

Δεν ανεχόμαστε να παίζετε με τους Δημοκρατικούς θεσμούς. Τέτοιες μεθοδεύσεις εκεί που τους παίρνει τους Συνδικαλιστές του ΣΥΡΙΖΑ και όχι σε εμάς. Δεν θα δώσουμε την ευχαρίστηση στον κο Πολάκη να μας πάρει από το χέρι για να ψηφίσουμε Σύριζα στις εκλογές της ΠΟΕΔΗΝ. Το Συνέδριό μας θα εγκρίνει

συγκεκριμένες θέσεις για το πολύπαθο Νοσηλευτικό Προσωπικό, το οποίο αφήσατε να εργάζεται σε συνθήκες εργασιακής εξουθένωσης, χωρίς καθηκοντολόγιο, χωρίς επαγγελματικά δικαιώματα, με μισθούς πείνας, χωρίς να είναι ενταγμένο στα ΒΑΕ και θέλετε να περικόψετε το ανθυγιεινό επίδομα. Την επόμενη ημέρα του Συνεδρίου θα διεκδικήσουμε από την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας να θεσμοθετηθούν οι θέσεις που θα αποφασίσει το Συνέδριο. Όχι από τον κο Τζιάλλα και τους εγκάθετους Συριζαίους. Δεν θα επιτρέψουμε το ΕΣΑΝ παραμάγαζο του Σύριζα να λειτουργήσει υπονομευτικά στο Συνέδριο της ΠΟΕΔΗΝ.

Θα προτείνουμε στο Προεδρείο την διακοπή του Συνεδρίου την Πέμπτη 15/2/2018 και θα συγκεντρωθούμε όλοι οι Σύνεδροι έξω από το Υπουργείο Υγείας 10 ημ να αποτρέψουμε τις ψηφοθηρικές μεθοδεύσεις Πολάκη - ΣυριζόΕΣΑΝ.

Κε Υπουργέ,

Μπορείτε να περιμένετε λίγες ημέρες για να συζητήσουμε τέτοια μείζονα ζητήματα που απασχολούν τον νοσηλευτικό κλάδο; Γιατί τέτοιες άκαιρες και φτηνές προσεγγίσεις σε τέτοια σοβαρά ζητήματα; Εξάλλου τρία χρόνια δεν κάνατε τίποτα. Πέντε ημέρες παραίσιω δεν χάλασε ο κόσμος.

Η ΠΟΕΔΗΝ δεν είναι ΕΣΑΝ.

ΠΕΜΠΤΗ 15/2/2018 και ώρα 10ημ θα είμαστε όλοι οι ΣΥΝΕΔΡΟΙ έξω από το Υπουργείο Υγείας

Φροντίστε να υπάρχουν τα ΜΑΤ, για να περιφρουρήσουν τα μέλη του ΕΣΑΝ που προτιμούν αν και Σύνεδροι της ΠΟΕΔΗΝ ο διάλογος να διεξάγεται στα κυβερνητικά κτίρια και όχι στο χώρο διεξαγωγής του 15ου Συνεδρίου της ΠΟΕΔΗΝ.

Τα αιτήματα του Νοσηλευτικού προσωπικού θα επιλυθούν με πρωτόγνωρες κινητοποιήσεις, αμέσως μετά το Συνέδριο.

Η Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΛΗΓΜΕΝΟ ΥΛΙΚΟ ΣΤΟ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ

Πολλές είναι οι προβοκάτσιες που ανακαλύπτει η Διοίκηση στο Σισμανόγλειο Νοσοκομείο επειδή βολεύουν την κυβέρνηση για να αποποιείται τις ευθύνες. Πρώτα ο Αν. Υπουργός Υγείας μίλησε για πλοκάμια και Παρακράτος που συγκροτούν οι εργαζόμενοι του Σισμανογλείου επειδή το Νοσοκομείο δεν διέθεσε σε κολλητή του αναλώσιμα υλικά (σεντόνια, μαξιλαροθήκες) κάτι που είναι αυταπόδεικτο.

Τώρα η Διοίκηση για να καλύψει τις γκάφες της και τον κίνδυνο που έθεσαν ζωές ασθενών για τη χρήση ληγμένου υγειονομικού και φαρμακευτικού υλικού, μιλάνε εκ νέου για προβοκάτσια εκ μέρους του προσωπικού. Σαν πολλές προβοκάτσιες δεν καταγγέλλονται εκεί στο Σισμανόγλειο

από μία ασόβαρα κυβέρνηση;

Εργαζόμενοι του Νοσοκομείου Σισμανογλείου - Αμ. Φλέμιγκ μας κατήγγειλαν ότι το Σάββατο 17/2/2018 σε ημέρα Γενικής εφημερίας στο Σισμανόγλειο χρησιμοποιούνταν ληγμένο υγειονομικό και φαρμακευτικό υλικό. Συγκεκριμένα στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία στα οποία κατά τις εφημερίες εξυπηρετούνται επείγοντα περιστατικά (ΩΡΛ, οφθαλμολογικά, ουρολογικά) και γίνονται επείγουσες μικροχειρουργικές επεμβάσεις, περιποίηση τραυμάτων κ.λπ.

Ληγμένο υγειονομικό υλικό όπως ράμματα, νυστέρια, χειρουργικά εργαλεία, χειρουργικά γάντια, καθετήρες,

συσκευές ορών, μπουκαλάκια αιμοληψίας κ.α. καθώς και φαρμακευτικό υλικό (ηπαρίνες, οροί, κολλύρια κ.α.) και διάφορα άλλα φάρμακα τα οποία έφεραν ημερομηνία λήξεως 7-8 χρόνια πίσω.

Όταν καταγγέλθηκε το γεγονός άρον-άρον μέσα στη νύχτα με παρέμβαση της Διοίκησης καταγράφηκαν τα υλικά και απομακρύνθηκαν. Οι καταγγελίες που έγιναν αφορούσαν και τον κλίβανο αποστείρωσης χειρουργικών εργαλείων τα οποία χρησιμοποιούσαν σε έκτακτα περιστατικά. Ο εν λόγω κλίβανος λειτουργούσε με σπασμένη τη πόρτα και φυσικά δεν αποστειρώνει τα χειρουργικά εργαλεία.

Αναγκάζονταν οι Νοσηλευτές να βάζουν κουτιά γαντιών όπως φαίνεται στη φωτογραφία για να κλείνει κάπως η πόρτα του κλιβάνου αποστείρωσης. Τέτοια κατάντια.

Για την χρησιμοποίηση ληγμένου υγειονομικού και φαρμακευτικού υλικού που έθεσε σε κίνδυνο την υγεία ασθενών διατάχθηκε ΕΔΕ. Ψάχνουν νέες προβοκάσιες!!!

Ο αμοραλισμός της Διοίκησης του Νοσοκομείου Σισμανογλείου ξεπερνάει κάθε όριο. Έθεσαν σε κίνδυνο ζωές ασθενών και χωρίς να νοιάζονται ψάχνουν και πάλι για πλοκάμια και παρακράτος!!!

Με έκπληξη ενημερωθήκαμε ότι ο Διοικητής του Νοσοκομείου την Δευτέρα 12/3/2018 και ενώ είχε διαταχθεί ΕΔΕ η οποία βρίσκεται σε εξέλιξη για την χρησιμοποίηση των ληγμένων υλικών, κάλεσε το Νοσηλευτικό προσωπικό του Σισμανογλείου στο Αμφιθέατρο για ενημέρωση.

Το πρώτο θέμα συζήτησης αφορούσε τα ληγμένα υλικά. Έκπληκτοι οι παρευρισκόμενοι Νοσηλευτές άκουγαν τον Διοικητή παρουσία της Διευθύντριας Νοσηλευτικής Υπηρεσίας να τους παροτρύνει να συνεχίσουν να χρησιμοποιούν ληγμένα υλικά κατά την κρίση τους!!!

Είναι τόσα πολλά τα χρήματα που διαθέτει το Σισμανογλείο που αναγκάζουν τους Νοσηλευτές να χρησιμοποιούν ληγμένο υγειονομικό και φαρμακευτικό υλικό που θέτουν τη ζωή των ασθενών σε κίνδυνο. Το ληγμένο υγειονομικό και φαρμακευτικό υλικό που βρέθηκε, χρησιμοποιήθηκε σε ασθενείς και μπορεί να ξαναχρησιμοποιηθεί με βάση όσα είπε ο Διοικητής στη Συγκέντρωση. Μερικά εκ των υλικών αυτών είναι ξυλοκαΐνη (φάρμακο για τοπική αναισθησία), Ηπαρίνη (ενδοφλέβιο φάρμακο για να μην γίνονται θρόμβοι στο αίμα), fenistil (ενδοφλέβιο φάρμακο για αλλεργίες), Σταγόνες για τα μάτια. Ληγμένα από το έτος 2012 ακόμη και τα εργαλεία που χρησιμοποιούνται για τραχειοτομή σε έκτακτα περιστατικά που έχουν απόφραξη από

ξένο σώμα (Quick trach).

Επίσης οι συσκευές χορήγησης ενδοφλέβιων φαρμάκων, όροι που χορηγούνται ενδοφλέβια στον οργανισμό, χειρουργικά ράμματα, χειρουργικά γάντια, μπουκαλάκια αιμοληψίας με ληγμένη ηπαρίνη που χρησιμοποιούνται ακόμη και για διασταύρωση από την αιμοδοσία, σύριγγες, βελόνες για ενδοφλέβια χρήση.

Ληγμένα επίσης όλα σχεδόν τα Μητροσκόπια από το έτος 2011. Στο ίδιο ιατρείο ληγμένες οι πλάκες που μπαίνει το τεστ ΠΑΠ (περιέχουν ειδικό χημικό για να σταθεροποιείται το υλικό), καθετήρες αναρρόφησης (μπαίνουν στους πνεύμονες) καθετήρες κύστης (ουροκαθετήρες). Στο τμήμα βρήκαν 7 κούτες με ληγμένα φάρμακα και υγειονομικό υλικό!!! Ο Διοικητής είπε στους Νοσηλευτές να τα ξαναχρησιμοποιήσουν αντί να τα αχρηστεύσει.

Τώρα που καταργήθηκε ο κλίβανος στα τακτικά και έκτακτα ιατρεία τα εργαλεία αποστειρώνονται σε υγρό αποστείρωσης και όχι σε κλίβανο όπως σε Νοσοκομεία εμπόλεμων ζωνών. Το υγρό είναι πολύ τοξικό και αδειάζεται στη κοινή αποχέτευση που δεν πρέπει!!!

Ο χώρος που γίνεται η απολύμανση δεν αερίζεται (δεν υπάρχει παράθυρο) αν και τοξικό το υγρό που χρησιμοποιείται επικίνδυνο για τους Νοσηλευτές. Ανήρτησαν οδηγίες αποστείρωσης χωρίς κλίβανο. Δεν σκέφτονται τον κίνδυνο που θέτουν τους ασθενείς. Τα δύο εργαλεία που χρησιμοποιούνται για τραχειοτομή τα απολύμαναν μετά την καταγγελία ενώ έληξαν πριν χρόνια (2012).

Πρέπει άμεσα να επέμβει ο Εισαγγελέας, το Σώμα Επιθεωρητών Δημόσιας Υγείας. Το ληγμένο υγειονομικό και φαρμακευτικό υλικό θα πρέπει να προφυλαχθεί. Η Διοίκηση διακινεί σενάρια επιστημονικής φαντασίας ότι ληγμένα υλικά εισήλθαν στο Νοσοκομείο από εργαζόμενους για να σαμποτάρουν τον Πολάκη!!! 7 κούτες!!! Από τους ΚΩΔΙΚΟΥΣ των υλικών μπορεί ανά πάσα στιγμή να βρεθεί τότε και από ποιόν παραγγέλθηκαν τα συγκεκριμένα ληγμένα υλικά.

Οι άνθρωποι είναι επικίνδυνοι. Τη δική τους ανεπάρκεια προσπαθούν να την φορτώσουν στους πολύπαθους εργαζόμενους.

Δείτε φωτογραφίες ληγμένων υλικών στα ιατρεία του Νοσοκομείου.

Η Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΒΙΑΣ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ - ΤΙ ΦΤΑΙΕΙ;

- Αυξάνονται τα περιστατικά βίας στα Νοσοκομεία σε βάρος γιατρών και νοσηλευτών. Το ΚΕΕΛΠΝΟ δίνει εκατομμύρια ευρώ σε εταιρεία security για να φυλάνε το τίποτα και δεν είναι χρήματα για φύλαξη των Νοσοκομείων
- 80 αστυνομικοί φυλάνε το σπίτι του κου Φλαμπουράρη στα Εξάρχεια που μένει εκεί από άποψη και δεν διατίθεται να περιπολούν σε 24ωρη βάση γύρω από τα Νοσοκομεία
- Άμεση προώθηση νομοθετικής διάταξης για τη δυνατότητα μήνυσης από τις Διοικήσεις των Νοσοκομείων

και όχι τους γιατρούς και νοσηλευτές που τρώνε ξύλο και φοβούνται τα αντίποινα

- Να αποδοκιμάσει ο Πρωθυπουργός τις δηλώσεις του Αν. Υπουργού Υγείας που στοχοποιούν τους γιατρούς και νοσηλευτές και πυροδοτούν τα φαινόμενα βίας

- Προσλήψεις στα Νοσοκομεία. Αγανακτεί ο κόσμος και ξεσπάει στους γιατρούς και τους νοσηλευτές, αφού μπροστά τους δεν είναι ο κος Πολάκης να διαμαρτυρηθούν. Όταν στα ΤΕΠ διαλογή ασθενών για τα πιο επείγοντα κάνουν Διοικητικοί υπάλληλοι

Αυξανόμενα είναι τα κρούσματα βίας στα Νοσοκομεία σε βάρος γιατρών, νοσηλευτών και άλλων εργαζομένων.

Κάθε ημέρα κλέβουν τσάντες ασθενών και προσωπικού από τα αποδυτήρια, γίνονται καταστροφές και κλοπές αυτοκινήτων από τα πάρκιν των Νοσοκομείων, σπάνε τζάμια. Ότι παρανομία μπορεί να φανταστεί κανείς.

Είναι τόσο πολλά τα συμβάντα που είναι αδύνατον να περιγραφούν!

Δύο παραδείγματα που έχουν σημασία για τις παρακάτω προτάσεις που υποβάλλουμε δημόσια για επίλυση του ζητήματος.

Στο Νοσοκομείο Κέρκυρας είχαμε προπηλακισμό και ξυλοδαρμό γιατρού από άτομο 4/1/2018 στα ΤΕΠ του Νοσοκομείου. Η Διοίκηση παρ' ότι κατεγράφη στο βιβλίο συμβάντων το περιστατικό και επενέβη η Αστυνομία, δεν έκανε απολύτως τίποτα έως 15/1/2018, που έκανε αναφορά ο γιατρός.

Μετά πήρε απόφαση να προχωρήσει σε Μηνυτήρια Αναφορά χωρίς όμως ουσιαστικά να διαθέτει αρμοδιότητα από το νόμο. Το έκανε απλώς για να πει ότι κάτι κάνει.

Το Νοσοκομείο της Κέρκυρας φυλάσσεται από 6 security ιδιωτικής εταιρείας.

Στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ προχθές άστεγος έσπασε το χέρι θυρωρού γιατί του εμπόδισε την είσοδο του Νοσοκομείου.

Στο ΑΧΕΠΑ μας κατήγγειλαν οι εργαζόμενοι ότι κάθε βράδυ κλέβουν αυτοκίνητα. Σπάνε τζάμια αυτοκινήτων από τα πάρκιν του Νοσοκομείου που είναι αφύλακτα.

Πριν λίγο καιρό έσπασαν στη σειρά 8 αυτοκίνητα και πήραν από μέσα τσάντες και τα στερεοφωνικά. Σήκωσαν αυτοκίνητο και έκλεψαν τα λάστιχα. Στο Νοσοκομείο όπως έχουμε καταγγείλει κοιμάται κάθε βράδυ μεγάλος αριθμός αστέγων. Ξεπερνάνε τους 50. Κάθε βράδυ γεμίζουν οι διάδρομοι του Νοσοκομείου που στρώνουν κάτω κουβέρτες, χαρτόνια για να κοιμηθούν. Τουαλέτες κοινού δεν υπάρχουν και κατουράνε όπου βρουν στους διαδρόμους.

Μετατρέπουν τους χώρους του Νοσοκομείου σε εστίες μετάδοσης νοσοκομειακών μικροβίων ειδικά σε νοσηλευόμενους ανοσοκατασταλτικούς ασθενείς.

Το Νοσοκομείο έχει τέσσερις κεντρικές εισόδους και φυλάσσεται μόνο από 6 φύλακες σε κυκλικό ωράριο. Ένας τη βάρδια. Φυλάσσεται μόνο η κεντρική είσοδος από έναν και οι άλλες μένουν ορθάνοικτες. Η μία μοναδική πύλη στο κτίριο της Αγίου Δημητρίου είναι κλειδωμένη το βράδυ. Νοσηλεύονται εκεί 300 ασθενείς. Εάν συμβεί σεισμός, φωτιά θα θρηνήσουμε θύματα. Δεν έχουν από πού να διαφύγουν οι ασθενείς. Είναι εγκλωβισμένοι. Ταυτόχρονα λόγω του Πανεπιστημιακού ασύλου δεν μπορεί να επέμβει η αστυνομία.

Δυστυχώς οι συκοφαντικές δηλώσεις του Αν. Υπουργού Υγείας κατά των γιατρών και των νοσηλευτών ότι τα παίρνουν, ότι αποτελούν παρακράτος, οι εξαγγελίες για χιλιάδες προσλήψεις που έγιναν αλλά κάθονται, πυροδοτούν τέτοιες παραβατικές συμπεριφορές που είναι καταδικαστέες.

Οι ελλείψεις προσωπικού αγανακτούν τους ασθενείς

και τους συνοδούς που περιμένουν 5 – 8 ώρες στα ΤΕΠ.

Ο ένας γιατρός σε κάθε ιατρείο του ΤΕΠ και το ελλιπέστατο νοσηλευτικό προσωπικό με χαλασμένα ιατρικά, διαγνωστικά και θεραπευτικά μηχανήματα δεν είναι ταχυδακτυλουργικοί για να εξυπηρετήσουν αμέσως 40 – 80 ασθενείς που περιμένουν έξω από κάθε ιατρείο. Με δεδομένο ότι η διαλογή των περιστατικών σε πολλά Νοσοκομεία να γίνεται από Διοικητικό Υπάλληλο!!! Και όχι από γιατρό (πχ Γεννηματάς Θεσσαλονίκης). Όμως μπροστά τους οι ασθενείς δεν έχουν τον κο Πολάκη να βγάλουν την αγανάκτησή τους, αλλά τον γιατρό και τον νοσηλευτή που δεν φταίνε σε τίποτα και την πληρώνουν αντί γι' αυτόν.

Τα πλημμελή μέτρα ασφαλείας λόγω έλλειψης κονδυλίων των Νοσοκομείων παίζουν σημαντικό ρόλο στα αυξανόμενα κρούσματα βίας. Νοσοκομεία με πόρτες χαλασμένες, παράθυρα που δεν κλείνουν ελλιπέστατο έως καθόλου προσωπικό φύλαξης, πόρτες ανοικτές χωρίς φύλακα, (μπαινει όποιος θέλει, οπότε θέλει), χωρίς κάμερες ασφαλείας στον περιβάλλοντα χώρο. Πώς να μην γίνονται όλα αυτά.

Πριν θρηνήσουμε θύματα για άλλη μία φορά δημόσια προτείνουμε τώρα πια στον Πρωθυπουργό της χώρας να λάβουν τα εξής μέτρα.

1. Αφού δεν μπορεί ο Υπουργός Υγείας να παρέμβει για να ανακαλέσει όλα όσα απαράδεκτα έχει πει κατά καιρούς ο Αν. Υπουργός Υγείας, ας κάνει την καρδιά του πέτρα ο ίδιος λόγω φιλίας και ας ανακαλέσει ο ίδιος.

Να αποδεχθούν τις ελλείψεις των Νοσοκομείων σε Ιατρικό και Νοσηλευτικό Προσωπικό, σε Ιατρικά Μηχανήματα και αν όχι να ζητήσουν συγγνώμη από τους ασθενείς για τις αναπόφευκτες καθυστερήσεις που ξεπερνούν τις 8 ώρες πολλές φορές έως την εισαγωγή τους, τουλάχιστον να συστήσει ο Πρωθυπουργός υπομονή.

Να παραδεχθεί ο ίδιος ο Πρωθυπουργός ότι τα Νοσοκομεία μένουν όρθια χάριν των λειψών εργαζομένων που δίνουν την ψυχή τους, χωρίς μέσα, υποδομές και εξοπλισμό και αυτό για να επιτυγχάνει η Κυβέρνηση τα υψηλά πρωτογενή πλεονάσματα και να μοιράζει κοινωνικά μερίσματα τέλους του έτους αντί για δουλειές, προσλήψεις επαρκούς αριθμού προσωπικού και κάλυψη των λειτουργικών δαπανών των Νοσοκομείων.

Να είναι σε θέση να βελτιώσουν τα μέτρα ασφαλείας.

2. Πρέπει άμεσα να προωθηθεί από το Υπουργείο Υγείας νομοθετική ρύθμιση ώστε να έχουν νόμιμο δικαίωμα οι Διοικήσεις των Νοσοκομείων να υποβάλλουν Μηνυτήριες αναφορές σε βάρος όσων προκαλούν επεισόδια για να διερευνώνται ποινικές ευθύνες για διατάραξη της εύρυθμης λειτουργίας των Νοσοκομείων και την έκθεση σε κίνδυνο της υγείας των Ασθενών.

Έως σήμερα δεν έχουν το δικαίωμα οι Διοικήσεις των Νοσοκομείων να υποβάλλουν μηνύσεις καθότι δεν είναι άμεσα εμπλεκόμενοι στα περιστατικά παρά μόνο οι γιατροί και οι Νοσηλευτές που υπέστησαν τον προπηλακισμό και ξυλοδαρμό. Πώς να το πράξουν όταν έχουν να κάνουν με παραβατικά άτομα και φοβούνται τα αντίποινα.

Η συνέχεια στην ιστοσελίδα της ΠΟΕΔΗΝ

ΠΕΡΙ ΚΑΘΗΛΩΣΕΩΝ ΣΤΑ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Η έλλειψη προσωπικού των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων και των ψυχιατρικών τμημάτων των Γενικών Νοσοκομείων είναι τραγικές.

Τα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία σηκώνουν κατά 80% το βάρος της Δημόσιας Ψυχικής Υγείας.

Λόγω της οικονομικής κρίσης η ζήτηση ημέρα με την ημέρα αυξάνεται.

Οι εισαγωγές στα τρία μεγάλα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία το 2011 ήταν 7.000 ασθενείς εκ των οποίων 4.000 ασθενείς ήταν με εισαγγελική παραγγελία για εγκλεισμό.

Το έτος 2017 εισήχθησαν 10.000 ασθενείς εκ των οποίων οι 6.000 με εισαγγελική παραγγελία για εγκλεισμό.

Λόγω έλλειψης ειδικών μονάδων στα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία με εισαγγελική παραγγελία για εγκλεισμό, εισάγονται περιστατικά χωρίς να διαθέτουν την υποδομή νοσηλείας και φιλοξενίας. Προνοιακά περιστατικά (νοτική υστέρηση κλπ.) τοξικομανείς, άτομα του άρθρου 69 του ποινικού κώδικα που έχουν διαπράξει σοβαρά ποινικά αδικήματα

Άστεγοι, άνεργοι που έχουν χάσει τα πάντα προκαλούν εκουσίως φασαρίες για να παρέμβει η αστυνομία. Οδηγούνται στον Εισαγγελέα και με εισαγγελική παραγγελία εισάγονται στα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία σε τμήματα οξέων περιστατικών και έτσι εξασφαλίζουν στέγη, φαγητό και φάρμακα.

Οι κλίνες οξέων περιστατικών είναι λιγότερες των αναγκών. Γι' αυτό και τα τμήματα οξέων περιστατικών των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων και των Γενικών Νοσοκομείων αναπτύσσουν σε κάθε εφημερία πολλά ράντζα.

Τα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία στην ιδεοληψία των εκάστοτε κυβερνήσεων για κατάργησή τους δεν προσέλαβαν υπαλλήλους με βάση τις αυξανόμενες εισαγωγές και υπηρεσίες που ανέπτυξαν την τελευταία 10ετία. Μόνο αθρόες αποχωρήσεις έχουμε.

Το προσωπικό μειώθηκε κατά 30% την τελευταία

10ετία. Οι κενές οργανικές θέσεις σήμερα υπερβαίνουν το 60%.

Νοσηλευτικά τμήμα οξέων περιστατικών των 30 - 40 ασθενών που οι περισσότεροι εξ' αυτών εισάγονται με εισαγγελική παραγγελία για εγκλεισμό καλύπτονται από μία Νοσηλεύτρια ή στην καλύτερη περίπτωση δύο Νοσηλεύτριες.

Οι ασθενείς με εισαγγελική εντολή εισάγονται με χειροπέδες συνοδεία τριών αστυνομικών και νοσηλεύονται από μία Νοσηλεύτρια σε κλινική 30 - 40 μαζί. Με βάση τα διεθνή στάνταρ θα έπρεπε να είναι 10 Νοσηλευτές τη βάρδια. Κατά τη σωματική έρευνα που υπόκεινται οι ασθενείς την ώρα της εισαγωγής τους έχουν βρεθεί να φέρνουν μαζί τους κρυμμένα πιστόλια, μαχαίρια και άλλα αιχμηρά αντικείμενα. Ως εκ τούτου είναι επικίνδυνοι για τους άλλους ασθενείς και το προσωπικό.

Στα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία συνέβησαν τραγικά γεγονότα. Ασθενείς έβαλαν φωτιές με αποτέλεσμα να χαθούν ζωές ασθενών. Τραυματίστηκαν σοβαρά Νοσηλευτές από επιθέσεις και ξυλοδαρμούς που δέχονται από διεγερτικούς ασθενείς.

Το προσωπικό και οι ασθενείς είναι εκτεθειμένοι σε κίνδυνο. Ασθενείς προβαίνουν σε απίστευτες αυτοκαταστροφικές πράξεις. Στον περιβάλλοντα χώρο τοξικομανείς ασθενείς και επισκέπτες επιδιώκουν να κάνουν διακίνηση ναρκωτικών.

Όλα αυτά προκαλούνται εξαιτίας της έλλειψης προσωπικού και από τα ελλειπή μέτρα ασφαλείας (έλλειψη πυρασφάλειας, έλλειψη ειδικών απομονώσεων, έλλειψη φύλαξης κ.α.). Ποινικοποιείται η δουλειά των Νοσηλευτών και των γιατρών.

Συχνά οδηγούνται νοσηλευτές και γιατροί χωρίς να φταίνε ως κατηγορούμενοι στα Δικαστήρια γιατί δεν κατάφεραν να προστατέψουν τις ζωές των ασθενών. Πως ένας Νοσηλευτής να το πράξει με 40 ασθενείς;

Η συνέχεια στην ιστοσελίδα της ΠΟΕΔΗΝ

ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ ΣΤΗΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΤΡΑΓΙΚΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΒΡΕΦΩΝ «Η ΜΗΤΕΡΑ»

Κυρία Υπουργέ,

Σας κοινοποιούμε έγγραφο-καταγγελία του Σωματίου Εργαζομένων παραρτήματος Π.Π.Α «Η Μητέρα» και παιδουπόλεων, όπου καταγγέλλεται η Διοίκηση του Κ.Π.Π. Αττικής για την αδράνειά της να δώσει λύση στο μεγάλο πρόβλημα που έχει δημιουργηθεί στην λειτουργία του Κέντρου από την τραγική έλλειψη προσωπικού σχεδόν σ' όλες τις υπηρεσίες.

Από την υποστελέχωση των υπηρεσιών δημιουργούνται σοβαρά προβλήματα και κίνδυνοι για την υγεία

και την ασφάλεια τόσο για τα παιδιά όσο και για τους εργαζόμενους που έχουν εξαντλήσει όλα τα όρια δουλεύοντας χωρίς ρεπό.

Καλούμε την Πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, να προχωρήσει άμεσα στις αναγκαίες προσλήψεις όλων των κλάδων για την εύρυθμη λειτουργία του κέντρου.

Η Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

Κυρία Υπουργέ,

Σας κοινοποιούμε έγγραφο-καταγγελία του Σωματείου Εργαζομένων παραρτήματος Π.Π.Α «Η Μητέρα» και παιδουπόλεων, όπου καταγγέλλεται η Διοίκηση του Κ.Π.Π. Αττικής για την αδράνειά της να δώσει λύση στο μεγάλο πρόβλημα που έχει δημιουργηθεί στην λειτουργία του Κέντρου από την τραγική έλλειψη προσωπικού σχεδόν σ' όλες τις υπηρεσίες.

Από την υποστελέχωση των υπηρεσιών δημιουργούνται σοβαρά προβλήματα και κίνδυνοι για την υγεία

και την ασφάλεια τόσο για τα παιδιά όσο και για τους εργαζόμενους που έχουν εξαντλήσει όλα τα όρια δουλεύοντας χωρίς ρεπό.

Καλούμε την Πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, να προχωρήσει άμεσα στις αναγκαίες προσλήψεις όλων των κλάδων για την εύρυθμη λειτουργία του κέντρου.

Η Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΕΠΙΔΟΜΑ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΗΣ ΚΑΙ ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΚΑΤΑΡΓΗΣΗΣ

Με το ν. 4517/2018 άρθρο έβδομο, οι αρμόδιες υπηρεσίες όφειλαν να συμπληρώσουν τα πεδία «κλάδος» και «ειδικότητα» της εφαρμογής του μητρώου Ανθρώπινου Δυναμικού και Ελληνικού Δημοσίου «Απογραφή» μέχρι 14.3.2018.

Ο Νόμος ορίζει ότι σε περίπτωση μη συμπλήρωσης των ως άνω πεδίων μέχρι την ημερομηνία αυτή, το Επίδομα Επικίνδυνης και Ανθυγιεινής Εργασίας παύει να καταβάλλεται μετά τον Απρίλιο του 2018 σε όσους δεν απογραφούν.

Ως εκ τούτου θα πρέπει να παρέμβουμε στις Διοικήσεις των Νοσοκομείων να απογράψουν όλους τους Συναδέλφους που λαμβάνουν το επίδομα. **Να μην ξεχασθεί κανείς. Μεγάλη προσοχή σε όσους κάνουν αλλότρια καθήκοντα σε θέσεις που λαμβάνουν το Επίδομα Επικίνδυνης και Ανθυγιεινής Εργασίας.**

Με το ν. 4512/2018 άρθρο 396, η Κυβέρνηση σύστησε επιτροπή για την επεξεργασία και υποβολή πρότασης μεταρρύθμισης του καθεστώτος Επικίνδυνης και Ανθυγιεινής Εργασίας.

Η επιτροπή έως 30.5.2018 καταρτίζει βραχυπρόθεσμο σχέδιο καταγραφής της Υφιστάμενης κατάστασης αναφορικά με την πρόληψη των παραγόντων κινδύνων στους χώρους εργασίας του φορέα που παρατηρούνται Επικίνδυνες και Ανθυγιεινές συνθήκες Εργασίας.

Υποβάλλει σχέδιο μεσοπρόθεσμο και μακροπρόθεσμο έως τον Ιανουάριο 2019, για την αποφυγή έκθεσης σε κίνδυνο των εργαζομένων σε επικίνδυνο και ανθυγιεινό περιβάλλον εργασίας.

Μέχρι την έκδοση της απόφασης της επιτροπής και σε κάθε περίπτωση όχι αργότερα από το Φεβρουάριο του 2019 το Επίδομα Επικίνδυνης και Ανθυγι-

εινής Εργασίας εξακολουθεί να καταβάλλεται στους ίδιους δικαιούχους, στο ίδιο ύψος και με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις.

Από τη 1-3-2019 καταργούνται οι διατάξεις που ρυθμίζουν τη χορήγηση του Ανθυγιεινού Επιδόματος. Ως εκ τούτου, θα υπάρξει εκ νέου νομοθέτηση με βάση την πρόταση της επιτροπής. Το Επίδομα Επικίνδυνης και Ανθυγιεινής Εργασίας

είναι στον αέρα μετά την 1.3.2019. Στην πρόσφατη συνάντηση με τον Υπουργό Υγείας Ζητήσαμε νέα Νομοθετική ρύθμιση που θα προβλέπει ότι το επίδομα θα εξακολουθήσει να καταβάλλεται και μετά την 1.3.2019, τουλάχιστον στο σημερινό ύψος και στους σημερινούς δικαιούχους.

Το αρνήθηκε!!!

Ως εκ τούτου, επιβεβλημένοι είναι οι αγώνες.

Η Ε.Ε. ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ
ΔΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ
ιδιοκτήτης ΠΟΕΔΗΝ

Αριστοτέλους 22
10433 Αθήνα
Τηλ.: 210.52.24.604
210.52.36.094
Fax: 210.52.34.589

εκδότης
ΜΙΧΑΗΛΗΣ ΓΙΑΝΝΑΚΟΣ
(πρόεδρος ΠΟΕΔΗΝ)
συντάσσεται από
ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

γραμματεία - πληροφορίες
210.52.24.604

email
poedhn@otenet.gr

ηλεκτρονική σελίδα
www.poedhn.gr

σελιδοποίηση
ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΟΥΛΑΚΗΣ

εκτύπωση
ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΟΥΛΑΚΗΣ

Τα εντυπώγραφα δεν εκφράζουν
κατ' ανάγκη και τη θέση της
ΠΟΕΔΗΝ

Διανέμεται ΔΩΡΕΑΝ μέσω των
Πρωτ. Σωματείων των Νοσοκομείων των Κ. Υ. και & Πρόνοιας