

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 05/09/2023 - 05/09/2023

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ENIMEROSI

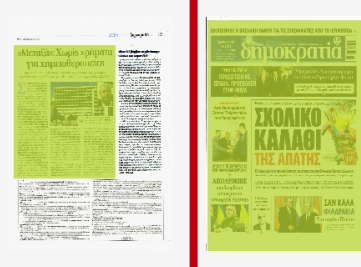
www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

05/09/2023

1) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 29] [📄] «Μεταξά»: Χωρίς χρήματα για χημειοθεραπείες	1
2) [ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ, Σελ. 1,7] [📄] Αρνητική η διοίκηση του ΠΑΓΝΗ να δώσει αναισθησιολόγους στο Βενιζέλειο 2	
3) [ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ, Σελ. 1,7] [📄] Κοχιαδάκης: Μάλλον ο υπουργός Υγείας δεν γνωρίζει πόσο οριακά είμαστε στην Κρήτη	4
4) [ESPRESSO, Σελ. 20] [📄] ΣΕ...ΚΩΜΑ	6
5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 19] [📄] ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΣΑΜΗΣ ΚΕΦΑΛΟΝΙΑΣ Γιατρός εφημέρευε για έξι συνεχόμενες μέρες! 7	
6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 19] [📄] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΜΕΤΑΞΑ» Ζητιανεύοντας τροφή και φάρμακα για τη νοσηλεία των ογκολογικών ασθενών	8
7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 19] [📄] ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» Αμεση απάντηση στην κλιμάκωση του αυταρχισμού της διοίκησης	9
8) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 6] [📄] Υπονομεύουν τη Δημόσια Υγεία	10
9) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,3] [📄] ΣΥΡΙΖΑ Ερώτηση στη Βουλή για τις ελλείψεις γιατρών	11
10) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,3] [📄] ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΠΟΕΔΗΝ Αναβαλλονται χημειοθεραπείες στο «Μεταξα » λόγω ελλειψης χρημάτων	12
11) [STAR PRESS, Σελ. 7] [📄] Ακυρώνονται χημειοθεραπείες!	14
12) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 4] [📄] SOS από το «Μεταξά»	15
13) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,18] [📄] Αναβάλλονται χημειοθεραπείες στο Νοσοκομείο Μεταξά	16
14) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 1,9] [📄] «Τρόμος» στα νοσοκομεία	18
15) [ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ, Σελ. 18] [📄] ΠΟΕΔΗΝ: "Απαράδεκτο να αναβάλλονται χημειοθεραπείες και να παίρνουν λεφτά οι εργολάβοι"	20
16) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 37] [📄] EN TAXEI	21
17) [POLITICAL, Σελ. 27] [📄] Ο Χρυσοχοϊδης έκανε tour στα νοσοκομεία	22
18) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 3] [📄] ΑΣΠΙΡΙΝΕΣ Χρυσοχοϊδη στα χρόνια προβλήματα της Υγείας	23
19) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2] [📄] «Μεταξά»: Σταματούν οι χημειοθεραπείες	24
20) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 40] [📄] Νοσηρή υποκρισία	25



«Μεταξά»: Χωρίς χρήματα για χημειοθεραπείες

Με μόλις 5.000 ευρώ για φάρμακα, που έχουν απομείνει στο ταμείο του νοσοκομείου, αναβάλλονται οι θεραπείες των καρκινοπαθών ασθενών

Σήμα κινδύνου για τις θεραπείες των καρκινοπαθών ασθενών του Νοσοκομείου «Μεταξά» στον Πειραιά εκπέμπει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), καθώς αναβάλλονται χημειοθεραπείες λόγω έλλειψης χρημάτων. Τη σοβαρή καταγγελία για την αναβολή χημειοθεραπειών αλλά και τη μεγάλη σπατάλη χρημάτων που δίνονται σε εργολάβους έκανε χθες ο πρόεδρος της ομοσπονδίας Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος ανέφερε ότι στο νοσοκομείο έχουν απομείνει μόλις 5.000 ευρώ για φάρμακα! Όπως λέει, όποιος ασθενής με καρκίνο πάει σήμερα στο «Μεταξά» για χημειοθεραπεία που μπορεί να στοιχίζει περισσότερο, η θεραπεία αναβάλλεται.

«Η Δημόσια Υγεία δεν βελτιώνεται με 5% δημόσιες δαπάνες Υγείας, όταν ο μέσος όρος των χωρών της Ευρώπης είναι 7,5%» τονίζει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ. «Όπου υποχωρεί ο δημόσιος τομέας, τα κενά καλύπτει ο ιδιωτικός τομέας, με τον πολίτη να βάζει πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη. Η αναγέννηση του ΕΣΥ δεν εξαρτάται από την αποτελεσματικότητα του υπουργού Υγείας, που είναι αποδεδειγμένα, αλλά συνολικά από την κυβέρνηση. Από τα χρήματα» προσθέτει.

Ο κ. Γιαννάκος αποκάλυψε πως τα νοσοκομεία εμφανίζουν σήμερα ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις 1,2 δισ. ευρώ, που αποτελούν «θηλιά» στον λαιμό του προϋπολογισμού της Δημόσιας Υγείας. Ως προς τη διαχείριση των χρημάτων που



Το Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Πειραιά «Μεταξά». Ενθετη: Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος

χορηγούνται από τον Κρατικό Προϋπολογισμό για τα νοσοκομεία, ο εκπρόσωπος των εργαζομένων καταγγέλλει κατασπατάληση του δημόσιου χρήματος προς όφελος των εργολάβων. Αναφέρει σχετικά: «Σταδιακά από τα νοσοκομεία απολύονται 6.000 συμβασιούχοι εργαζόμενοι στις υπηρεσίες καθαριότητας, φύλαξης, εστίασης και εγκαθίστανται εργολάβοι. Οι πρόσθετες ανάγκες των νοσοκομείων στις εν λόγω υπηρεσίες καλύπτονται με εργολάβους, καθώς τα νοσοκομεία δεν έχουν τη δυνατότητα να προσλάβουν συμβασιούχους».

Ο πρόεδρος υπογραμμίζει πως κάθε εργαζόμενος των εργολάβων στοιχίζει περισσότερο από έναν γιατρό ή αν προσλαμβάνονταν συμβασιούχοι! Τα νοσοκομεία, όμως, πληρώνουν στους εργολά-

βους τα διπλά από ό,τι θα πλήρωναν εάν παρέμειναν ή προσλάμβαναν συμβασιούχους». Το θέμα έχει τεθεί από την ομοσπονδία στον υπουργό Υγείας και στον υφυπουργό Οικονομικών, οι οποίοι φέρεται ότι έχουν ζητήσει στοιχεία από τις διοικήσεις των νοσοκομείων. Ως παράδειγμα αναφέρει το Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας, όπου ανέθεσαν σε εργολάβο τη φύλαξη για δύο μήνες με 10 φύλακες, αντί 71.622,40 ευρώ με ΦΠΑ. Σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο, οι 10 φύλακες κοστίζουν 35.800 ευρώ τον μήνα ή 3.500 ευρώ ο καθένας. Εάν προσλάμβαναν συμβασιούχους ή επικουρικούς, θα στοιχίζαν ακριβώς τα μισά χρήματα (14.500 ευρώ) και οι εργαζόμενοι θα λάμβαναν μεγαλύτερο μισθό από ό,τι τώρα μέσω του εργολάβου...



Πηγή: ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ **Σελ.:** 1,7 **Ημερομηνία έκδοσης:** 05-09-2023
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια:** 1053.83 cm² **Κυκλοφορία:** 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΑΔΙΕΞΟΔΟ ΣΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ ΤΟΥ ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟΥ

Το ΠΑΓΝΗ δεν δίνει αναισθησιολόγους

Το δέλεαρ των επιπλέον 1.800 ευρώ δεν αφήνει αδιάφορους τους πάντες...

Η φημολογία ότι θα ζητηθεί από αναισθησιολόγους του ΠΑΓΝΗ να κάνουν υποχρεωτικές εφημερίες και στο Βενιζέλειο προκαλεί ήδη μεγάλες αντιδράσεις. Μέχρι τώρα δεν υπάρχει κάποιο επίσημο έγγραφο που να δείχνει τις προθέσεις των διοικούντων, ωστόσο οι πληροφορίες λένε ότι ήδη γίνονται σχετικές συζητήσεις που δρομολογούν τις νέες εξελίξεις, αφού το Βενιζέλειο έχει μείνει με 4 αναισθησιολόγους και λειτουργεί



γεί καθημερινά μόνο 2 χειρουργικές αίθουσες, καλύπτοντας τα επείγοντα. “Κανείς δικός μας αναισθησιολόγος δεν πρόκειται να μετακινηθεί πουθενά, εμείς ζητάμε, δεν δίνουμε αναισθησιολόγους” είπε στην “Π” ο διοικητής του ΠΑΓΝΗ Γιώργος Χαλκιαδάκης, ο οποίος ανέφερε ότι απάντησε αρνητικά, όταν του ζητήθηκε από τη ΔΥΠΕ Κρήτης να βοηθήσει το Βενιζέλειο στέλλοντας γιατρούς αυτής της ειδικότητας. “Για εμάς το θέμα θεωρείται λήξαν” τόνισε. **Σελίδα 7**



Αρνητική η διοίκηση του ΠΑΓΝΗ να δώσει αναισθησιολόγους στο Βενιζέλειο ✓ Χαλκιαδάκης: Θέλουμε να πάρουμε και όχι να δώσουμε...

Της Άννας Κωνσταντουλάκη

Αναστάσιος έχει προκαλέσει στο ΠΑΓΝΗ η φημολογία ότι θα ζητηθεί από αναισθησιολόγους του νοσοκομείου να κάνουν εφημερίες στο Βενιζέλειο. Το νοσοκομείο έχει μείνει με 4 αναισθησιολόγους, μετά την παραίτηση πριν λίγες μέρες γιατρού με αυτή την ειδικότητα και πλέον με απόφαση του χειρουργικού τομέα λειτουργεί μόλις 2 χειρουργικές αίθουσες την ημέρα.

Πληροφορίες αναφέρουν ότι αναισθησιολόγοι του Πανεπιστημιακού έχουν ήδη ενημερωθεί άτυπα ότι θα πρέπει να στηρίξουν το Βενιζέλειο και επιπλέον τους υπόσχονται μισθό επιπλέον 1.800 ευρώ, αν αποφασίσουν να μετακινηθούν σε αυτό το νοσοκομείο.

Τίποτα έως τώρα δεν έχει επιβεβαιωθεί επίσημα, ωστόσο οι συζητήσεις που, ήδη γίνονται και στα δυο νοσοκομεία, έχουν φουντώσει. "Μετά την παραίτηση πρόσφατα ενός αναισθησιολόγου από το ΠΑΓΝΗ, έχουν μείνει 15. Εμείς θέλουμε να πάρουμε, όχι ασφαλώς να δώσουμε αναισθησιολόγους. Η διοίκηση είναι κάθεται να επιτρέψει κάτι τέτοιο και το λέω προς όλες τις κατευθύνσεις", επεσήμανε μιλώντας στην "Π" ο διοικητής του ΠΑΓΝΗ Γιώργος Χαλκιαδάκης.

Ο ίδιος ανέφερε ότι ρωτήθηκε από την διοίκηση της ΔΥΠΕ, αν μπορεί να βοηθήσει το Βενιζέλειο δίνοντας αναισθησιολόγους, η απάντηση ήταν αρνητική και από εκεί και πέρα το θέμα θεωρείται λήξαν.



Ο Γιώργος Χαλκιαδάκης



Ο Αλέξανδρος Καφετζάκης

"Κανείς δικός μας αναισθησιολόγος δεν πρόκειται να μετακινηθεί πουθενά", είπε στην "Π" ο κ. Χαλκιαδάκης υπογραμμίζοντας ότι σε τέτοια περίπτωση θα μειωθούν τα χειρουργικά τραπέζια που τώρα είναι καθημερινά 7 εκτός Δευτέρας και Τετάρτης που είναι οκτώ. "Είναι παράλογο να θέλεις να αποδυναμώσεις ένα τμήμα για να ενισχύσεις ένα

άλλο, δεν είναι αυτή η λύση να στέλνεις αναισθησιολόγους από το ΠΑΓΝΗ στο Βενιζέλειο, είπε στην "Π" ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Ν. Ηρακλείου Αλέξανδρος Καφετζάκης. Ο ίδιος μας είπε ότι τώρα γίνονται τέτοιου είδους συζητήσεις αλλά το θέμα των μετακινήσεων δεν έχει τεθεί επίσημα.



Κοχιαδάκης: Μάλλον ο υπουργός Υγείας δεν γνωρίζει πόσο οριακά είμαστε στην Κρήτη

Πηγή: ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 05-09-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 944.52 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κοχιαδάκης: Ο κάθε υπουργός Υγείας αυτοσχεδιάζει

Δεν γνωρίζει ο τωρινός την πλήρη εικόνα της Κρήτης

«Η Ιατρική Σχολή αγωνιά για την τραγική κατάσταση στα νοσοκομεία της Κρήτης» λέει στην «Π» ο κοσμήτορας κ. Γιώργος Κοχιαδάκης, ο οποίος τόνισε ότι υπάρχουν μέτρα που πρέπει να ληφθούν άμεσα για να μην παραιτούνται αλλά να επιλέγουν οι γιατροί το ΕΣΥ και πρόσθεσε ότι ο κάθε υπουργός Υγείας αυτοσχεδιάζει χωρίς σχέδιο και στρατηγική. Τη χειρότερη περίοδο των τελευταίων ετών διανύει η δημόσια υγεία στην Κρήτη. Αυτό διαπιστώνεται καθημερινά σχεδόν στο σύνολο των νοσοκομείων του νησιού, ακόμη και σε εκείνα που βρίσκονταν στην «πρώτη γραμμή», όπως το Βενιζέλειο που απο χτες, ελλείψει αναισθησιολόγων, έμεινε με μόλις 2 χειρουργικές αίθουσες την ημέρα και χειρουργεί μόνο τα επείγοντα περιστατικά. **Σελίδα 7**



Η ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΜΠΡΟΣΤΑ ΣΤΟ ΑΔΙΕΞΟΔΟ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Κοχιαδάκης: Μάλλον ο υπουργός Υγείας δεν γνωρίζει πόσο οριακά είμαστε στην Κρήτη

Αγωνιά η Ιατρική Σχολή για την τραγική κατάσταση στα νοσοκομεία της Κρήτης και ο κοσμήτορας Γιώργος Κοχιαδάκης μιλά στην «Π» και προτείνει συγκεκριμένα μέτρα που πρέπει να ληφθούν άμεσα, για να επιστρέψουν οι γιατροί που παραιτούνται μαζικά, στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Ο ίδιος λέει ότι μάλλον ο υπουργός Υγείας δεν γνωρίζει την πραγματική, οριακή εικόνα της υγείας στο νησί, ίσως γιατί του παρουσιάζεται από την τοπική διοίκηση «ωραιοποιημένη».

Μόνο τα επείγοντα χειρουργεία στο Βενιζέλιο

Η λειτουργία των νοσοκομείων, αντί να βελτιώνεται, χειροτερεύει συνεχώς. Δραματική είναι πλέον η κατάσταση στο Βενιζέλιο, που από χτες λειτουργεί μόλις δύο χειρουργικές αίθουσες την ημέρα, μόνο για τα επείγοντα, γιατί δεν επαρκούν οι αναισθησιολόγοι μετά την παραίτηση ενός ακόμη γιατρού αυτής της ειδικότητας.

Υπενθυμίζεται ότι τηλεσίγραφο στη διοίκηση της ΔΥΠΕ Κρήτης και του Βενιζελίου έστειλε ο χειρουργικός τομέας του νοσοκομείου που αποφάσισε να σταματήσει τα προγραμματισμένα χειρουργεία, συμπεριλαμβανομένων και των επεμβάσεων που αφορούν καρκίνους, αν δεν βρεθούν 2 αναισθησιολόγοι για να καλύψουν επείγουσες ανάγκες του τμήματος, οι οποίοι δεν βρέθηκαν.

Οι χειρουργοί πήραν αυτή την απόφαση μετά από έκτακτη συνέλευση και όπως είχαν προαναγγείλει άρχισαν ήδη να την εφαρμόζουν.

Να επαναλάβουμε ότι το Βενιζέλιο, ένα νοσηλευτικό ίδρυμα που επί δεκαετίες βρισκόταν στην «πρώτη γραμμή» για την περίθαλψη των Κρητικών, έχει μετατραπεί σε ένα επαρχιακό νοσοκο-



Ο κοσμήτορας της Ιατρικής Σχολής Γιώργος Κοχιαδάκης

ΔΕΠ προσελκύουν περισσότερους υποψήφιους τόσο από άλλα μέρη όσο και από το εξωτερικό.

-Ακόμη, όπως λέει ο κοσμήτορας, μπορεί να δοθεί η δυνατότητα σε όσους γιατρούς ετοιμάζονται να συνταξιοδοτηθούν, να παραμείνουν στην υπηρεσία μετά τη συνταξιοδότησή τους και για όσο χρόνο η θέση, παρά την προκήρυξη με προσωπικό πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, παραμένει κενή.

-Δυνατότητα άμεσης πρόσληψης γιατρών και προσωπικού με βραχυρότερης συμβάσεις και με τη μορφή της αποζημίωσης εργασίας με μπλοκάκι.

-Άμεση αύξηση του εισοδήματος των γιατρών, με αύξηση μισθών και αύξηση της αποζημίωσης των εφημεριών με αυτοτελή φορολόγηση.

Σήμερα η κάθε ώρα εφημερίας, ή οποία είναι υπερωριακή απασχόληση, αποζημιώνεται μετά τη φορολόγηση με 1,5-2 ευρώ, όταν η αντίστοιχη ώρα υπερωριακής απασχόλησης σε άλλους κλάδους εργαζομένων είναι πολλαπλά-

μείο με πάρα πολλά προβλήματα και τμήματα και κλινικές που καταρρέουν.

Το ίδιο ισχύει για το σύνολο σχεδόν των νοσοκομείων του νησιού, ενώ το Πανεπιστημιακό, που επίσης έχει σημαντικές ελλείψεις σε προσωπικό σπκάνει το μεγαλύτερο βάρος, αφού εκεί καταλήγουν περιστατικά από όλη την Κρήτη και τα γύρω νησιά.

«Έκουν αφίσει την υγεία στην Κρήτη στην τύχη της» είχε δηλώσει πρόσφατα στην «Π» ο πρύτανης του Πανεπιστημίου Κρήτης Γιώργος Κοντάκης.

Οι υπουργοί αυτοσχεδιάζουν χωρίς στρατηγική

«Η Ιατρική Σχολή αγωνιά για την υγεία στο νησί» λέει τώρα στην «Πατρίδα» ο κοσμήτορας Γιώργος Κοχιαδάκης υπογραμμίζοντας ότι οι εκάστοτε κυβερνή-

σεις και οι υπουργοί αυτοσχεδιάζουν, χωρίς να υπάρχει στρατηγική, προγραμματισμός και σχέδιο.

«Αλλάζει ο υπουργός, ακόμη και στην ίδια κυβέρνηση, αλλάζει και ο σχεδιασμός. Η υγεία είναι πάνω από κυβερνήσεις και κόμματα, έπρεπε να υπάρχει μια διακομματική επιτροπή και να μην λαμβάνονται αποφάσεις βιαστικά, χωρίς πρόγραμμα» σημείωσε.

Τι λέει για ιδιωτικό και δημόσιο

Πρέπει να ληφθούν μέτρα άμεσα είπε ο κ.Κοχιαδάκης, αναφέροντας ότι χρειάζονται:

- Άμεση προκήρυξη θέσεων σε ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό, με θέσεις πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.

Όπως ανέφερε, η δυνατότητα ιδιωτικής εργασίας των νοσοκομειακών γιατρών που νομοθετήθηκε, χωρίς προς το παρόν να έχει εφαρμοσθεί, από την προηγούμενη ηγεσία του Υπουργείου, θα επιδεινώσει το υπάρχον οξύ πρόβλημα.

Επιπλέον, θα δημιουργήσει προβλήματα στον ιδιωτικό τομέα, ο οποίος ήδη πιέζεται με τις υπερβολικές και αυθαίρετες επιστροφές εισοδήματος (rebate και clawback).

-Οι άγονες θέσεις γιατρών στο ΠΑ-ΓΝΗ (αυτές που έχουν προκηρυχθεί τουλάχιστον μια φορά στο παρελθόν και δεν υπήρξε υποψηφιότητα) όπως και οι θέσεις με επείγουσα ανάγκη μπορεί να μετατραπούν σε θέσεις μελών ΔΕΠ, αντίστοιχης ειδικότητας.

Η εμπειρία έχει δείξει ότι οι θέσεις

✓ Τι μέτρα προτείνει ο κοσμήτορας για ένα ελκυστικό ΕΣΥ

σια.

«Για τα ιδιαίτερα του γιου μου ηλικιών 25-40 ευρώ, δεν είναι δυνατόν ο γιατρός να αμείβεται με 2 ευρώ την ώρα».

-Επέκταση του θεσμού της ολοήμερης λειτουργίας των νοσοκομείων, με σκοπό τόσο την αύξηση των εισοδημάτων του προσωπικού, όσο και τη μείωση της λίστας των χειρουργείων και την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών.

-Ακόμη, μετακίνηση όσων ειδικών γιατρών υπηρετούν στη πρωτοβάθμια Υγεία (πλην της ειδικότητας του Γενικού Ιατρού) στα νοσοκομεία της περιοχής τους και για όσο χρόνο υπάρχουν οι αυξημένες ανάγκες.

Μάλλον ο υπουργός δεν γνωρίζει πόσο οριακά είμαστε στην Κρήτη

Στο ερώτημα αν έχει συζητήσει αυτές τις προτάσεις με τη διοίκηση της ΔΥΠΕ Κρήτης, είπε ότι από τότε που επισκέφθηκε το νησί ο υπουργός Υγείας κ. Χρυσόχοιδης προσπαθεί να κλείσει ραντεβού με τον διευστάτη, αλλά μέχρι τώρα δεν τα έχει καταφέρει.

Ο ίδιος πρόσθεσε ότι ίσως η διοίκηση της 7ης ΥΠΕ Κρήτης παρουσιάζει μια ωραιοποιημένη κατάσταση στο Υπουργείο Υγείας και πιθανόν ο κ. Χρυσόχοιδης δεν έχει καταλάβει το μέγεθος του προβλήματος.





2015 Σεπτεμβρίου 2023

ΥΓΕΙΑ

ΣΕ... ΚΩΜΑ



Σήμα κινδύνου για τις θεραπείες των καρκινοπαθών ασθενών του **Νοσοκομείου «Μεταξά»** στον Πειραιά εκπέμπει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), καθώς αναβάλλονται χημειοθεραπείες λόγω έλλειψης χρημάτων.

Τη σοβαρή καταγγελία για την αναβολή χημειοθεραπειών αλλά και τη μεγάλη σπατάλη χρημάτων που δίνονται σε εργαλάβους έκανε χθες ο πρόεδρος της ομοσπονδίας Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος ανέφερε ότι στο **νοσοκομείο** έχουν απομείνει μόλις 5.000 ευρώ για φάρμακα! Όπως λέει, όποιος ασθενής με καρκίνο πάει σήμερα στο «Μεταξά» για χημειοθεραπεία που μπορεί να στοιχίζει περισσότερο, η θεραπεία αναβάλλεται.

«Η Δημόσια Υγεία δεν βελτιώνεται με 5% δημόσιες δαπάνες Υγείας, όταν ο μέσος όρος των χωρών της Ευρώπης είναι 7,5%» τονίζει ο

πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ. «Όπου υποχωρεί ο δημόσιος τομέας τα κενά καλύπτει ο ιδιωτικός τομέας, με τον πολίτη να βάζει πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη. Η αναγέννηση του ΕΣΥ δεν εξαρτάται από την αποτελεσματικότητα του **υπουργού Υγείας**, που είναι αποδεδειγμένη, αλλά συνολικά από την κυβέρνηση. Από τα χρήματα» προσθέτει.

Ο κ. Γιαννάκος αποκάλυψε πως τα **νοσοκομεία** εμφανίζουν σήμερα ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις 1,2 δισ. ευρώ, που αποτελούν «θλιδιά» στον λαιμό του προϋπολογισμού της Δημόσιας Υγείας. Ως προς τη διαχείριση των χρημάτων που χορηγούνται από τον Κρατικό Προϋπολογισμό για τα **νοσοκομεία**, ο εκπρόσωπος των εργαζομένων καταγγέλλει κατασπατάληση του δημόσιου χρήματος προς όφελος των εργαλάβων. Αναφέρει σχετικά: «Σταδιακά από τα **νοσοκομεία** απολύονται 6.000 συμβασιούχοι εργαζόμενοι στις υπηρεσίες καθαριότητας, φύλαξης, εστίασης και εγκαθίστανται εργαλάβοι. Οι πρόσθετες ανάγκες των **νοσοκομείων** στις εν λόγω υπη-

ρεσίες καλύπτονται με εργαλάβους, καθώς τα **νοσοκομεία** δεν έχουν τη δυνατότητα να προσλάβουν συμβασιούχους».

Ο πρόεδρος της ομοσπονδίας των εργαζομένων στα **δημόσια νοσοκομεία** υπογραμμίζει πως κάθε εργαζόμενος των εργαλάβων στοιχίζει περισσότερο από έναν γιατρό ή αν προσλαμβάνονταν συμβασιούχοι! «Οι εργαζόμενοι που απασχολούνται οι εργαλάβοι δουλεύουν σε συνθήκες εργασιακού Μεσαίωνα, λαμβάνουν τα μισά χρήματα από όσα δικαιούνται. Τα **νοσοκομεία**, όμως, πληρώνουν στους εργαλάβους τα διπλά από ό,τι θα πλήρωναν εάν παρέμεναν ή προσλάμβαναν συμβασιούχους».

Το θέμα έχει τεθεί από την ομοσπονδία στον **υπουργό Υγείας** και στον υφυπουργό Οικονομικών, οι οποίοι φέρεται ότι έχουν ζητήσει στοιχεία από τις διοικήσεις των **νοσοκομείων**. Ως παράδειγμα αναφέρει το Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας, όπου ανέθεσαν σε εργαλάβο τη φύλαξη για δύο μήνες με 10 φύλακες, αντί 71.622,40 ευρώ με ΦΠΑ. Σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο, οι 10 φύλακες κοστίζουν 35.800 ευρώ τον μήνα ή 3.500 ευρώ ο καθένας. Εάν προσλάμβαναν συμβασιούχους ή επικουρικούς, θα στοιχίζαν ακριβώς τα μισά χρήματα (14.500 ευρώ) και οι εργαζόμενοι θα λάμβαναν μεγαλύτερο μισθό από ό,τι τώρα μέσω του εργαλάβου...

» SOS εκπέμπει το Νοσοκομείο «Μεταξά» στον Πειραιά! Στο έλεος οι καρκινοπαθείς, στο ταμείο υπάρχουν 5.000 ευρώ για φάρμακα



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 05-09-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 232.63 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΣΑΜΗΣ ΚΕΦΑΛΟΝΙΑΣ

Γιατρός εφημέρευε για έξι συνεχόμενες μέρες!

Με «εντέλλεσθε» σε γιατρό από την Ηλεία η προσωρινή «λύση» που βρήκε η 6η ΥΠΕ!

Για έξι συνεχόμενες μέρες βρισκόταν σε υπηρεσία εφημερίας, επί 24ωρης βάσης, γιατρός στο **Κέντρο Υγείας Σάμης στην Κεφαλονιά**, με αποτέλεσμα να σταματήσουν οι εφημερίες την Παρασκευή και το Σάββατο, σε μια δομή που εξυπηρετεί τους κατοίκους και τους επισκέπτες για το σχεδόν μισό σε έκταση νησί.

Η εξέλιξη δεν ήρθε καθόλου τυχαία, αφού - όπως σημειώνουν οι υγειονομικοί - οι ελλείψεις είναι πολύ μεγάλες, με τον μοναδικό γιατρό που μπορεί να πραγματοποιήσει εφημερίες να βρίσκεται σε υπηρεσία για σχεδόν ολόκληρη βδομάδα!

Μάλιστα, το πρόβλημα τέθηκε από τους υγειονομικούς στη διοίκηση της 6ης ΥΠΕ, η οποία δεν έδωσε λύση, με αποτέλεσμα τα επείγοντα περιστατικά, από το μεσημέρι της Παρασκευής και μετά, να πρέπει να εξυπηρετούνται από το ΓΝ Αργοστολίου, εφόσον το ΚΥ Σάμης αδυνατεί να λειτουργήσει!

Απαιτώντας, μεταξύ άλλων, άμεση λύση στο πρόβλημα, το **Εργατικό Κέντρο Κεφαλονιάς - Ιθάκης** προχώρησε σε κινητοποίηση στο προαύ-



Από τη συγκέντρωση για το Κέντρο Υγείας

λιο του ΚΥ το απόγευμα της Παρασκευής, σημειώνοντας ότι η αδυναμία λειτουργίας του αποτελεί «προδιαγεγραμμένο έγκλημα που ο λαός μας δεν πρέπει να το επιτρέψει».

Μπροστά στην κατάσταση που δημιουργήθηκε και με δική της ευθύνη, η διοίκηση της 6ης ΥΠΕ, κινούμενη στη λογική των «εντέλλεσθε», έστειλε γιατρό για εφημερία στο Κέντρο Υγείας, μετακινώντας τον από δομή της Ηλείας, κάτι που καταδικάστηκε και από τους συμμετέχοντες στη μαζική κινητοποίηση της Παρασκευής, όπου το «παρών» έδωσαν υγειονομικοί, εργαζόμενοι κάτοικοι της ευρύτερης περιοχής.

Και με τη συγκέντρωση ο συνδικαλιστικός φορέας απαίτησε να δοθεί άμεσα λύση χωρίς να κινδυνέψουν ανθρώπινες ζωές, να πραγματοποιηθούν οι εφημερίες χωρίς επιβάρυνση των υπαρχόντων εργαζομένων του, αλλά και να στελεχωθεί το ΚΥ με όλο το αναγκαίο μόνιμο ιατρικό, νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό (όχι με μετακινήσεις προσωπικού), όπως και με τον απαραίτητο εξοπλισμό, τα αναγκαία ασθενοφόρα, ώστε να μπορεί να λειτουργεί όλες τις μέρες.

Το «παρών» στη συγκέντρωση έδωσε ο **Νίκος Αθανασάτος, υποψήφιος δήμαρχος Σάμης με τη «Λαϊκή Συσπείρωση»**.





ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΜΕΤΑΞΑ»

Ζητιανεύοντας τροφή και φάρμακα για τη νοσηλεία των ογκολογικών ασθενών

Τραγικές οι συνέπειες της υποχρηματοδότησης: Χημειοθεραπείες ακυρώνονται και αγωγές μένουν ατελείς

Η κοινοποίηση 2 εγγράφων από το Τμήμα Διατροφής και το Φαρμακείο του ΓΑΝ «ΜεταΞά» προκάλεσαν την αντίδραση του Συλλόγου Εργαζομένων του νοσοκομείου, οι οποίοι επισημαίνουν τις τραγικές συνέπειες της συνεχούς υποχρηματοδότησης και του πετσοκόμματος που έχουν υποστεί οι προϋπολογισμοί των νοσοκομείων.

Σύμφωνα με τα εν λόγω έγγραφα, το φαρμακείο ενημερώνει ότι ο προϋπολογισμός για τα φάρμακα έχει εξαντληθεί (έχει απομείνει ένα υπόλοιπο 5.000 ευρώ, όταν οι ανάγκες σε φάρμακα για τους ογκολογικούς ασθενείς φτάνουν τα 3.500.000 ευρώ τον μήνα!). Όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι, «τις επόμενες μέρες θα υπάρξουν ακυρώσεις χημειοθεραπειών και ατελείς φαρμακευτικές αγωγές των νοσηλευόμενων ασθενών, καθώς εξαντλείται το στοκ που υπάρχει στο φαρμακευτικό τμήμα. Και βέβαια ας μην ξεχνάμε ότι εδώ και 2 χρόνια το φαρμακείο λειτουργεί τραγικά υποστελεχωμένο με επισφάλεια και τον κίνδυνο να διακόψει ανά πάσα στιγμή τη λειτουργία του.

Από την άλλη, χρήματα δεν υπάρχουν ούτε στους αντίστοιχους κωδικούς δεσμευσης (ΚΑΕ) των τροφίμων, με κίνδυνο από την επόμενη βδομάδα να μην μπορούν να σιτιστούν οι ασθενείς. Μετά από σχεδόν 2 χρόνια προμήθειας τροφίμων μέσω της ψυχοφθόρας και κοστοβόρας διαδικασίας των μικροεντολών προμήθειας έφτασε να γίνει η έναρξη των συμβάσεων των τροφίμων στις 8/8/23 με δέσμευση μόλις 28.000 ευρώ, που δεν επαρκούν για την κάλυψη της σίτισης των ασθενών ούτε για έναν μήνα. Βέβαια, να σημειώσουμε ότι έτσι και αλλιώς ο ίδιος ο προϋπολογισμός που εγκρίθηκε για τη διενέργεια του διαγωνισμού των τροφίμων (399.975,73 ευρώ με ΦΠΑ) είναι πετσοκομμένος στο μισό των αναγκών και μπορεί να καλύψει τη σίτιση των ασθενών για περίπου ένα εξάμηνο, όταν η αρχική εισήγηση του Τμήματος Διατροφής, μετά και τις συνεχείς ανατιμήσεις στα τρόφιμα που συνεχίζουν ανεξέλεγκτα μετά και τον πόλεμο στην Ουκρανία, ήταν για περίπου 700.000 ευρώ ετησίως.

Το αίσθημα ζητιανιάς για την προμήθεια τροφής για τους ογκολογικούς ασθενείς του νοσοκομείου είναι διάχυτο στην προσπάθεια που κάνουν οι συνάδελφοι να το πετύχουν. Και όλα αυτά για την τροφή, δηλαδή για κάτι τόσο ζωτικό, από πολλές απόψεις, για τον ογκολογικό ασθενή, ο οποίος παρουσιάζει πληθώρα ιδιαιτεροτήτων στο τι μπορεί να φάει, αλλά και αυξημένες ανάγκες για την κάλυψη των απαραίτητων θερμιδών και θρεπτικών συστατικών για να αντεπεξέλθει στις δύσκολες θεραπείες που ακολουθεί».

Ο Σύλλογος καταγγέλλει ότι οι εργαζόμενοι φτάνουν σήμερα στο σημείο να παρακαλούν να εγκριθεί άλλη μια τροποποίηση του προϋπολογισμού του νοσοκομείου, την οποία και αναμένουν από τους αρμόδιους.

«Ως πότε όλες αυτές οι διαδικασίες θα συνεχίζονται για να λειτουργούν ως "κόφτες" των προϋπολογισμών των νοσοκομείων; Πότε επιτέλους θα δούμε να δεσμεύονται όλα τα απαραίτητα χρήματα για τα



νοσοκομεία προκειμένου να καλύπτονται οι ανάγκες, χωρίς να προκύπτουν ελλείψεις, σε όλα τα απαραίτητα για τον ασθενή υλικά, τρόφιμα, φάρμακα, υπηρεσίες;», αναρωτιέται το Σωματείο και σημειώνει: «Όπως μπορούμε να καταλάβουμε, παρόμοια είναι η κατάσταση που αφορά την προμήθεια όλων των υλικών του νοσοκομείου, του υγειονομικού, της τεχνικής υπηρεσίας, των εργαστηρίων ή και υπηρεσιών, όπως η καθαριότητα ή η παρασκευή και διανομή γευμάτων. Συνεχώς μικροεντολές προμήθειας, ελάχιστοι ετήσιοι διαγωνισμοί και απευθείας αναθέσεις. Με ελλείψεις και δυσκολία στον προγραμματισμό της δουλειάς των τμημάτων να είναι στην ημερήσια διάταξη».

Παράλληλα, ο Σύλλογος Εργαζομένων επισημαίνει ότι παρά τις «ατασθαλίες της διοίκησης του νοσοκομείου και ελέγχους από την Αρχή Διαφάνειας και άλλους ελεγκτικούς μηχανισμούς του κράτους που έχουν βγάλει πορίσματα και συνεχίζουν να ελέγχουν δεδομένα και στοιχεία, τα οποία εδώ και αρκετό διάστημα έχουν κοινοποιηθεί και στις εκάστοτε διοικήσεις του υπουργείου (...) καμία παρέμβαση δεν έχει γίνει από το υπουργείο, το οποίο, ακολουθώντας την πολιτική της εξαθλίωσης των δημόσιων νοσοκομείων και της ιδιωτικοποίησής τους, φαίνεται να βολεύεται από τέτοιες καταστάσεις».

Οι εργαζόμενοι απαιτούν την άμεση επίλυση όλων των παραπάνω ζητημάτων, αλλά και την πρόσληψη όλου του απαραίτητου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων, την αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης για την απρόσκοπτη προμήθεια όλου του απαραίτητου εξοπλισμού, φαρμάκων, τροφίμων και άλλων υλικών για την εύρυθμη λειτουργία του νοσοκομείου.



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 05-09-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 223.43 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Αμεση απάντηση στην κλιμάκωση του αυταρχισμού της διοίκησης

Την «απαράδεκτη και ακραία προκλητική ενέργεια της διοίκησης» να υποβάλει την Παρασκευή 1η Σεπτεμβρίου μήνυση - τάχα για φθορά δημόσιας περιουσίας - καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων στο Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός». Μια κίνηση της διοίκησης για τη συκοφαντική του ίδιου του Σωματείου, η οποία «διαφημίστηκε» σε μέσα κοινωνικής δικτύωσης και ΜΜΕ.

Το Σωματείο «χαιρετίζει τους εκατοντάδες συναδέλφους που συμμετείχαν στην ιδιαίτερα μαζική Γενική Συνέλευση και κινητοποίηση που έγινε την ίδια μέρα, σηκώνοντας αναστήμα στην αυθαιρεσία, στον αυταρχισμό και στο αδιάκοπο πειθαρχικό κυνηγητό από την πλευρά της διοίκησης, μήνες τώρα, και απέναντι στις απειλές και την τρομοκρατία που εξαπολύθηκαν από μηχανισμούς της, επίσημους και ανεπίσημους».

Οι εργαζόμενοι ανέδειξαν τα προβλήματα του νοσοκομείου, που είναι κοινά για ασθενείς και υγειονομικούς και απορρέουν από την πολιτική που ακολουθείται διαχρονικά, πιστά και απαρέγκλιτα από τη διοίκηση του νοσοκομείου, φέρνοντας το μεγαλύτερο νοσοκομείο των Βαλκανίων (τη «ναυαρχίδα του ΕΣΥ», όπως αρέσκονται να το αποκαλούν) στο ναδίρ. Ανέδειξαν την αξία του οργανωμένου συλλογικού αγώνα μέσα από το Σωματείο, για να σπάσουν ο φόβος και η υποταγή στον παραλογισμό και την τρομοκρατία, αλλά και στο ξεπούλημα κάθε πτυχής του δημόσιου και δωρεάν χαρακτήρα της Υγείας, που προωθείται καθημερινά από κυβέρνηση και διοίκηση.

Το Σωματείο με τις κινητοποιήσεις του και τις μαζικές του διαδικασίες απαντά και στο μέτρο επιβολής μαγνητικής κάρτας από τη διοίκηση, τάχα για τον «έλεγχο προσέλευσης και αποχώρησης». Εξηγεί ότι αυτό γίνεται έτσι κι αλλιώς δεκαετίες τώρα, με τα παρουσιολόγια στα οποία υπογράφει το προσωπικό και τα οποία επανέφερε η διοίκηση αργά χτες το μεσημέρι, μετά την κινητοποίηση, ως επαρκές μέτρο ελέγχου. «Το ξαναλέμε: Και ένας να λείπει για λίγα λεπτά από το πόστο του, γίνεται αμέσως αντιληπτό, λόγω της τρομακτικής έλλειψης προσωπικού. Σε όλους τους κλάδους κάθε συνάδελφος δουλεύει για πολλούς άλλους που θα έπρεπε να έχουν προσληφθεί, πράγμα που αποδεικνύεται από τις δεκάδες χιλιάδες άδειες και ρεπό που μας οφείλονται και "αδυνατούν" όπως λένε να μας δώσουν», σημειώνει χαρακτηριστικά το Σωματείο και προσθέτει: «Αλλάωστε, εμπειρία υπάρχει σε όλους τους χώρους και σε όλους τους κλάδους: Για να υπάρξουν "κοπανατζήδες" προϋπόθεση είναι να καλύπτονται από προϊστάμενους ή τη διοίκηση. Άρα, θα πρόκειται για "δικά τους παιδιά", που θα είναι "δικαιολογημένα" με ή χωρίς μαγνητική κάρτα!».

«Αλήθεια, το να αφήνεις το μεγαλύτερο νοσοκομείο να ρημάζει κτιριακά, καινούργια μηχανήματα και αίθουσες να σπάζουν για χρόνια ενώ θα μπορούσαν να σώζουν ζωές, να το διαλύεις διοικητικά, να το αφήνεις άδειο από προσωπικό, αυτό δεν λέγεται φθορά δημόσιας περιουσίας που την έχει χρυσόπληρώσει ο λαός μας από τη φορολογία και τις εισφορές του, ενώ επιπλέον καλείται να ξαναπληρώσει αδρά από την τσέπη για να βρει την υγεία του;», είναι η απάντηση του ΣΕΝΕ σε όσους αναπαράγουν τις συκοφαντίες και την κυβερνητική προπαγάνδα.





Υπονομεύουν τη Δημόσια Υγεία

Ο ρόλος της Περιφέρειας και των δημοτικών Αρχών

Η στάση της πλειοψηφίας του Περιφερειακού Συμβουλίου στο πρόσφατο ψήφισμα της "Λαϊκής Συσπείρωσης" για τη στήριξη του αγώνα των σωματείων των υγειονομικών και των αιτημάτων τους για τους ασθενείς και τους ίδιους προσφέρεται για χρήσιμα συμπεράσματα, τόσο για τη συνδιοίκηση ΠΑΣΟΚ-ΣΥΡΙΖΑ-Ν.Δ. στην Περιφέρεια, όσο και για τον χαρακτήρα των Περιφερειών και -κατά συνέπεια- των εκλογών για την ανάδειξη των διοικήσεών τους.

Δεν είναι τυχαίο ότι στην Περιφέρεια Κρήτης η Ν.Δ. και το ΠΑΣΟΚ στηρίζουν τον ίδιο υποψήφιο, τον οποίο το 2019 είχαν στηρίξει ο ΣΥΡΙΖΑ και το ΠΑΣΟΚ. Κανέ-

Του Δημήτρη Βρύσσαλη*



να κόμμα δεν αποφασίζει να στηρίξει έναν υποψήφιο για να τον έχει μετά αντίπαλο.

Η στάση αυτή δεν ήταν "κεραυνός εν αιθρία": η περιφερειακή Αρχή βάζει πλάτη στην πολιτική Ε.Ε.-κυβέρνησης για μεγαλύτερη απεμπλοκή του κράτους από τη χρηματοδότηση της Υγείας και στην παραπέρα εμπροσφυλοποίηση της. Η στάση αυτή πρέπει να αποτελέσει κριτήριο ψήφου στις επερχόμενες εκλογές. Έξωλλου, το νομοθετικό πλαίσιο λειτουργίας Περιφερειών και Δήμων (ο "Καλλικράτης", ο "Κλεισθένης" κ.λπ.), η ΚΕΔΚΕ και η ΕΝΑΕ, όπου πρωτοστατούν αυτές οι δυνάμεις, είναι υπέρ της απεμπλοκής του κράτους από την ευθύνη αυτή.

Χαρακτηριστικά να αναφέρουμε: Ιδιαίτερα τα δύο τελευταία χρόνια έχει νομοθετηθεί η δυνατότητα των Δήμων και των Περιφερειών να χρηματοδοτούν από τους προϋπολογισμούς τους τη μελέτη, την εκτέλεση έργων και προγραμμάτων ανάπτυξης των δημόσιων μονάδων υγείας, τις προμήθειες (εκτός των φαρμάκων), τη χρηματοδότηση για την πρόσληψη επικουρικού προσωπικού, την εξασφάλιση στέγης ακόμα και διατροφής σε υγειονομικό προσωπικό ως κίνητρο για την εξασφάλιση της στελέχωσης των δημόσιων μονάδων. Με τα παραπάνω σταδιακά μεταφέρονται υποχρεώσεις του κεντρικού κράτους όσον αφορά στη χρηματοδότηση στην τοπική διοίκηση (Περιφέρειες και Δήμοι) και ουσιαστικά στην κατηγοριοποίηση μεταξύ των δημόσιων Δομών Υγείας. Επομένως ανοίγει ο δρόμος για επιπλέον επιβάρυνση του λαού με δημοτικά τέλη και φορολογία, εκτός από αυτά που ήδη πληρώνει. Άλλωστε, έχει πικρή πείρα ο λαός μας από το πέρασμα των σχολείων και των παιδικών σταθμών στην τοπική διοίκηση.

Η υγεία δεν είναι τοπικό πρόβλημα, δε γνωρίζει δημοτικά και περιφερειακά σύνορα (π.χ. αποδείχτηκε ότι η πανδημία δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί μόνο από έναν δήμο ή ακόμα και ομάδα δήμων). Αυτές οι υπηρεσίες πρέπει να είναι ενταγμένες μέσα σε ένα ενιαίο σύστημα Υγείας, ώστε να υπάρχει η συνέχεια, ο έλεγχος, η ανάλογη εξαγωγή συμπερασμάτων, η συνεχής ιατρική παρακολούθηση και θεραπεία. Η Περιφέρεια Κρήτης εδώ και χρόνια έχει αναλάβει να υλοποιήσει την αντιλαϊκή πολιτική όλων των κυβερνήσεων στον τομέα όχι μόνο της υγείας (π.χ. με τις κινητές μονάδες οδοντιατρικής, μαστογραφίας) αλλά και της πρόνοιας, συμπράττοντας με το αζημίωτο με "εθελοντές" και με ΜΚΟ (που φιλοδοξεί να διοικήσει και τον Δήμο Ηρακλείου), αξιοποιώντας προγράμματα ΕΣΠΑ για παιδιά, για ΑμεΑ, αλλά και ηλικιωμένους, απαλλάσσοντας έτσι το κράτος από αυτήν την ευθύνη!

Χαρακτηριστικά παραδείγματα, που εξυπη-



τούν τους παραπάνω αντιλαϊκούς στόχους, είναι η ένταξη στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα "Κρήτη 2014-2020", της πράξης "Λειτουργία Τοπικών Ομάδων Υγείας (ΤΟΜΥ) της 7ης Υ.Π.Ε. στην Περιφέρεια Κρήτης", συνολικής δημόσιας δαπάνης 15.523.242 ευρώ, όπως επίσης και η μισθοδοσία του επικουρικού προσωπικού συνολικής δημόσιας δαπάνης 22.866.080, που ολοκληρώθηκε πρόσφατα. Με τον τρόπο αυτό η Περιφέρεια υπηρετεί τις αντιλαϊκές κατεθνήσεις του "Κλεισθένη" (με τον οποίο συμφωνούν στην ουσία όλα τα κόμματα και οι υποψήφιοί τους, πλην ΚΚΕ και "Λαϊκής Συσπείρωσης"), για μεγαλύτερη εμπλοκή της Τοπικής Διοίκησης στις υπηρεσίες Υγείας.

Δεν αποτελεί πράξη στήριξης της δημόσιας υγείας, αλλά πράξη υπονομιευσής της. Πρόκειται για υποκατάσταση από την Τοπική Διοίκηση, της υποχρέωσης του κράτους να σχεδιάζει, να συγκροτεί, να χρηματοδοτεί και να εγγυάται την παροχή αποκλειστικά δημόσιας-δωρεάν πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας φροντίδας Υγείας στον λαό, με μόνιμο προσωπικό.

Αφορά ληξιαρχία χρηματοδοτικά προγράμματα, όπως το ΕΣΠΑ (αυτό δείχνει και το ημερήσιο Κέντρο Αλτσχάιμερ, που μετά το τέλος του προγράμματος σταματά η χρηματοδότησή του και μένουν στον "αέρα" οι εργαζόμενοι και οι άνθρωποι που το επισκέπτονται) και τα διάφορα ταμεία της Ε.Ε., με προσωπικό με ελαστικές σχέσεις εργασίας. Αυτή η πολιτική οδηγεί με μαθηματική ακρίβεια σε μετακίνηση του κόστους στον λαό. Είτε με ανταποδοτικά τέλη και τοπική φορολογία, είτε με παραπάνω αφαίμαξη των ασφαλιστικών ταμείων που χρηματοδοτούν σχεδόν αποκλειστικά οι εργαζόμενοι, μετά την εκκωφαντική μείωση της κρατικής χρηματοδότησης του ΕΟΠΥΥ κατά 80% (μόνο τα τελευταία 3 χρόνια από 514 εκατ. ευρώ το 2017 σε 100 εκατ. ευρώ το 2019).

Η απόφαση πρόωθησης και στήριξης από την περιφερειακή Αρχή του θεσμού των ΤΟΜΥ, που αποτελούν δέσμευση της κυβέρνησης εκ του 3ου μηνιού και η βασική κατεύθυνση της Ε.Ε., καμία σχέση δεν έχει με την ανάπτυξη ολοκληρωμένου

Τα δύο τελευταία χρόνια έχει νομοθετηθεί η δυνατότητα των Δήμων και των Περιφερειών να χρηματοδοτούν από τους προϋπολογισμούς τους τη μελέτη, την εκτέλεση έργων και προγραμμάτων ανάπτυξης των δημόσιων μονάδων υγείας, τις προμήθειες (εκτός των φαρμάκων), τη χρηματοδότηση για την πρόσληψη επικουρικού προσωπικού, την εξασφάλιση στέγης ακόμα και διατροφής σε υγειονομικό προσωπικό ως κίνητρο για την εξασφάλιση της στελέχωσης των δημόσιων μονάδων

για την ΠΦΥ, παρότι συνεχίζεται η αιματηρή φοροαφαίμαξη των λαϊκών στρωμάτων. Έτσι, μεταξύ άλλων τρόπων, "εξοικονομούνται" κονδύλια, για να επιδοτείται το μεγάλο κεφάλαιο.

Ο προνομιακός ρόλος που επιφυλάσσεται από την Ε.Ε. και τα αστικά κόμματα στην Περιφέρεια και τους Δήμους και στον τομέα της Υγείας-Πρόνοιας είναι να παίξουν τον ρόλο του κρίκου σύνδεσης μονάδων Υγείας, πανεπιστημιακών τμημάτων και επιχειρηματιών, σε κοινά επιχειρηματικά project - π.χ. για την ανάπτυξη του ιατρικού τουρισμού - που μπορούν να φέρουν "προστιθέμενη αξία", δηλαδή κέρδη στους εμπλεκόμενους (ξενодоοκούς, ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες κ.λπ.). Με τον τρόπο αυτό οι κατεχορήγη υπηρεσίες τους λεγόμενου "κοινωνικού κράτους", της Υγείας και της Παιδείας μετατρέπονται σε αυτοτελείς εμπροσφυματικές οικονομικές μονάδες, με στόχο την εξωστρεφή επιχειρηματική δραστηριότητα και τη σταδιακή απαλλαγή του κράτους από την ευθύνη για την Υγεία, με ανυπολόγιστες συνέπειες για τις λαϊκές οικογένειες.

Καλούμε τον λαό της Κρήτης να μην πέσει στην παγίδα των δήθεν "σωτήρων" των υπηρεσιών Υγείας. Να στηρίξει τα ψηφοδέλτια της "Λαϊκής Συσπείρωσης" στην Περιφέρεια και στους Δήμους της Κρήτης, ως μέρος του αγώνα του για την κάλυψη όλων των συνδυασμένων σύγχρονων αναγκών σε Υγεία και Πρόνοια, που μπορεί να γίνει μόνο από ένα αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν Σύστημα Υγείας με αποκλειστική χρηματοδότηση από το κράτος και κατάργηση κάθε επιχειρηματικής δραστηριότητας. Στον αντίποδο, δηλαδή, της στρατηγικής Ε.Ε.-κυβέρνησης και Τοπικών Διοικήσεων που συμφωνούν με την πολιτική αυτή. Καλούμε τους εργαζόμενους στην Υγεία-Πρόνοια να βγάλουν συμπεράσματα για το εργασιακό μέλλον που τους επιφυλάσσεται από την Τοπική Διοίκηση και την ποιότητα των υπηρεσιών Υγείας που καλούνται να προσφέρουν στον λαό.

*** Ο Δημήτρης Βρύσσαλης είναι πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ.**

κρατικού συστήματος ΠΦΥ με επαρκή σε αριθμό, στελέχωση και εξοπλισμό κρατικά Κέντρα Υγείας, με στόχο την πρόληψη και τη θεραπεία, εξειδικευμένα κατά φύλο, ηλικία και πάθηση. Οι ΤΟΜΥ μέσω του οικογενειακού γιατρού θα λειτουργούν σαν "κόφτης" (gatekeeper), εργαλείο περιορισμού της πρόσβασης των ασθενών στις υπηρεσίες και τους ειδικούς γιατρούς των νοσοκομείων. Ο στόχος είναι να διασφαλιστεί ότι ο κρατικός προϋπολογισμός δε θα δίνει "δεκάρα τσακιστή"





ΣΥΡΙΖΑ

Ερώτηση στη Βουλή για τις ελλείψεις γιατρών

ΣΕΛ. 3

ΣΥΡΙΖΑ

Ερώτηση στη Βουλή για τις ελλείψεις γιατρών

ΣΤΗ Βουλή φέρνει ο ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ τις σοβαρές ελλείψεις γιατρών στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας και ιδιαίτερα στο Γενικό Νοσοκομείο Τρικάλων, με πρωτοβουλία της βουλευτή Τρικάλων Μαρίας Κοντοτόλη. Ειδικότερα 7 βουλευτές και βουλευτίες του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία κατέθεσαν σήμερα (4/9) ερώτηση προς τον υπουργό Υγείας για τις τραγικές ελλείψεις ιατρικού προσωπικού, που έχουν ως αποτέλεσμα αφενός την υποβάθμιση των υπηρεσιών υγείας προς τους πολίτες, αφετέρου την επαγγελματική εξουθένωση των υπηρετούντων των γιατρών, αλλά και του συνόλου του προσωπικού. Όπως επισημαίνουν το φαινόμενο της αιφνίδιας αποχώρησης των γιατρών από το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ), οι οποίοι παραιτούνται όχι για λόγους συνταξιοδότησης, όπως θα ήταν το λογικό, αλλά γιατί δεν αντέχουν άλλο τις απαράδεκτες συνθήκες εργασίας. Είναι χαρακτηριστικό ότι για το έτος 2022 αποχώρησαν από το ΕΣΥ 842 γιατροί, εκ των οποίων σχεδόν οι μισοί παραιτήθηκαν πρόωρα. Ειδικότερα, στο Νοσοκομείο Τρικάλων υπάρχει έλλειψη ακτινοδιαγνώστων και νεφρολόγων ιατρών, μόλις 3 είναι διαθέσιμοι σε κάθε ειδικότητα, οι οποίοι πέρα από το βεβαρυσμένο ημερήσιο πρόγραμμα και τις εφημερίες που έχουν στα Τρίκαλα, είναι υποχρεωμένοι να καλύπτουν και τις εφημερίες του Νοσοκομείου Καρδίτσας και Άμφισσας, αντίστοιχα. Κι αυτό είναι ένα φαινόμενο που δεν παρατηρείται μόνο στο Νοσοκομείο Τρικάλων, αλλά σε όλη τη χώρα. Εύλογα, επομένως, ερωτάται ο κ. υπουργός, αν προτίθεται, αφενός να βελτιώσει τις συνθήκες εργασίας των γιατρών και να προχωρήσει άμεσα σε προσλήψεις ακτινοδιαγνώστων και νεφρολόγων, ώστε να πάψει η ταλαιπωρία και τα προβλήματα των κατοίκων του Νομού Τρικάλων που ζητούν ιατρική περίθαλψη και δεν τη βρίσκουν, αφετέρου, τότε θα σταματήσει αυτή η αναντιστοιχία να υπάρχουν τα κατάλληλα μηχανήματα και να λείπει το ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό για να τα αξιοποιήσει προς όφελος των πολιτών.



ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΠΟΕΔΗΝ Αναβαλλονται χημειοθεραπείες στο «Μεταξα » λόγω ελλειψης χρημάτων

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 05-09-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 549.18 cm² Κυκλοφορία: 1720
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΠΟΕΔΗΝ

Ξέμεινε από χρήματα το «Μεταξά» - Κόβει τις χημειοθεραπείες

► ΣΕΛ. 3



ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΠΟΕΔΗΝ

Αναβάλλονται χημειοθεραπείες στο «Μεταξά» λόγω έλλειψης χρημάτων

Δριμείες αντιδράσεις προκάλεσε το δημοσίευμα της kontranews για τη χασοτική κατάσταση που επικρατεί στο αντικαρκινικό νοσοκομείο Μεταξά. Ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας εργαζομένων στα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα (ΠΟΕΔΗΝ), Μιχάλης Γιαννάκος προχώρησε σε μία σοβαρή καταγγελία. Σύμφωνα με τον Μιχάλη Γιαννάκο, στο αντικαρκινικό νοσοκομείο αναβάλλονται χημειοθεραπείες, λόγω έλλειψης χρημάτων. Όπως αναφέρει, έχουν απομείνει 5.000 ευρώ στο νοσοκομείο για φάρμακα και οποιος ασθενής με καρκίνο πάει σήμερα για χημειοθεραπεία - που μπορεί να στοιχίζει περισσότερο - η θεραπεία αναβάλλεται.

«Η Δημόσια Υγεία δεν βελτιώνεται με 5% δημόσιες δαπάνες Υγείας, όταν ο μέσος όρος των χωρών της Ευρώπης είναι 7,5%», τονίζει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, για να σημειώσει: «Όπου υποχωρεί ο δημόσιος τομέας, τα κενά καλύπτει ο ιδιωτικός τομέας, με τον πολίτη να βάζει πιο βαθιά το χέρι στη τσέπη. Η αναγέννηση του ΕΣΥ δεν εξαρτάται από την αποτελεσματικότητα του υπουργού Υγείας, που είναι αποδεδειγμένη, αλλά συνολικά από τη κυβέρνηση. Από τα χρήματα».

Ο κ. Γιαννάκος υπογραμμίζει πως τα νοσοκομεία εμφανίζουν σήμερα ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις 1,2 δισ. ευρώ, που αποτελούν «θηλιά» στον λαιμό του προϋπολογισμού του νοσοκομείου. Στο ερώτημα εάν γίνεται καλή διαχείριση των λιγοστών χρημάτων που



Για μεγάλη σπατάλη χρημάτων σε εργολάβους κάνει λόγο ο Μιχάλης Γιαννάκος

λαμβάνουν τα νοσοκομεία, απαντά αρνητικά και αναφέρει το εξής παράδειγμα:

Απολύσεις

«Σταδιακά, από τα νοσοκομεία απολύονται 6.000 συμβασιούχοι εργαζόμενοι στις υπηρεσίες καθαριότητας, φύλαξη, εστίαση και εγκαθίστανται εργολάβοι. Οι πρόσθετες

ανάγκες τους νοσοκομείων στις εν λόγω υπηρεσίες καλύπτονται με εργολάβους, καθώς τα νοσοκομεία δεν έχουν τη δυνατότητα να προσλάβουν συμβασιούχους».

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ υπογραμμίζει πως κάθε εργαζόμενος των εργολάβων στοιχίζει περισσότερο από έναν γιατρό: «Οι εργαζόμενοι που απασχολούν οι εργολάβοι δουλεύουν σε συνθήκες εργασιακού μεσαίωνα, λαμβάνουν τα μισά χρήματα από όσα δικαιούνται. Τα νοσοκομεία, όμως, πληρώνουν στους εργολάβους τα διπλά από ότι θα πλήρωναν εάν παρέμεναν ή προσλάμβαναν συμβασιούχους». Το θέμα έχει τεθεί από την Ομοσπονδία στον υπουργό Υγεί-

ας και στον υφυπουργό Οικονομικών, οι οποίοι φέρονται να έχουν ζητήσει στοιχεία από τις διοικήσεις των νοσοκομείων.

Αναφέρει ως παράδειγμα το Κρατικό Νίκαιας, όπου ανέθεσαν σε εργολάβο την φύλαξη για δύο μήνες, με 10 φύλακες, έναντι 71.622,40 ευρώ με ΦΠΑ.

Σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο, οι 10 φύλακες κοστίζουν 35.800 ευρώ τον μήνα ή 3.500 ευρώ ο καθένας. Εάν προσλάμβαναν συμβασιούχους ή επικουρικούς, θα στοιχίζαν ακριβώς τα μισά χρήματα (14.500 ευρώ) και οι εργαζόμενοι θα λάμβαναν μεγαλύτερο μισθό από ότι τώρα μέσω του εργολάβου.





★ Σήμα κινδύνου για το Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Μεταξά...

Ακυρώνονται χημειοθεραπείες!

Εν έτει 2023 στο νοσοκομείο «Μεταξά» σταματούν οι χημειοθεραπείες ασθενών και υπάρχουν ελλείψεις φαρμάκων και τροφίμων λόγω έλλειψης κονδυλίων!

Ετσι ο σύλλογος εργαζομένων του νοσοκομείου εκπέμπει SOS αποκαλύπτοντας πως στο ταμείο υπάρχουν διαθέσιμα μόνο 5.000 ευρώ για φάρμακα τη στιγμή που οι μηνιαίες ανάγκες φτάνουν τα 3.500.000 ευρώ! Μάλιστα όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι στο «Μεταξά», ζητιανεύουν τροφή, φάρμακα και όλα τα απαραίτητα για τη νοσηλεία των ογκολογικών ασθενών!

Χαρακτηριστικά στην ανακοίνωση του συλλόγου εργαζομένων Αντικαρκινικού Νοσοκομείου «Μεταξά» αναφέρεται:

«Ζητιανεύοντας τροφή, φάρμακα και όλα τα απαραίτητα για τη νοσηλεία των ογκολογικών ασθενών. Η κοινοποίηση δύο εγγράφων από το τμήμα διατροφής και το γαρμακείο του νοσοκομείου αναδεικνύουν τις συνέπειες της συνεχούς υποχρηματοδότησης και του πετσοκόμματος που έχουν υποστεί οι προύπολογισμοί των νοσοκομείων.

Από τη μια, το φαρμακείο ενημερώνει ότι ο προϋπολογισμός για το φάρμακο έχει εξαντληθεί (έχει απομείνει ένα υπόλοιπο 5.000 ευρώ, όταν οι μηνιαίες ανάγκες σε φάρμακα για τους ογκολογικούς ασθενείς φτάνουν τα 3.500.000 ευρώ!) και τις επόμε-



“ Τι καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι ”

νες μέρες θα υπάρξουν ακυρώσεις χημειοθεραπειών και ατελείς φαρμακευτικές αγωγές των νοσηλευόμενων ασθενών, καθώς εξαντλείται το στοκ που υπάρχει στο φαρμακευτικό τμήμα.

Και βέβαια ας μην ξεχνάμε ότι εδώ και δύο χρόνια το φαρμακείο λειτουργεί τραπεζικά υποστελεχωμένο με επισφάλεια και τον κίνδυνο να διακόψει ανά πάσα στιγμή τη λειτουργία του.

Από την άλλη, χρήματα δεν υπάρχουν

ούτε στους αντίστοιχους κωδικούς δέσμευσης (ΚΑΕ) των τροφίμων με κίνδυνο από την ερχόμενη εβδομάδα να μην μπορούν να σιτιστούν οι ασθενείς. Το αίσθημα ζητιανιάς για την προμήθεια τροφής για τους ογκολογικούς ασθενείς του νοσοκομείου είναι διάχυτο στην προσπάθεια που κάνουν οι συνάδελφοι να το πετύχουν. Και όλα αυτά για την τροφή, δηλαδή για κάτι τόσο ζωτικό, από πολλές απόψεις, για τον ογκολογικό ασθενή, ο οποίος παρουσιάζει πληθώρα ιδιαιτεροτήτων στο

τι μπορεί να φάει, αλλά και αυξημένες ανάγκες για την κάλυψη των απαραίτητων θερμίδων και θρεπτικών συστατικών ώστε να αντεπεξέλθει στις δύσκολες θεραπείες που ακολουθεί.

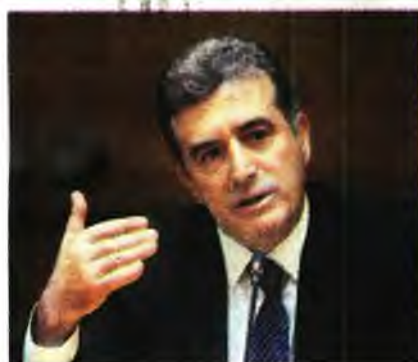
Παράλληλα με όλα τα παραπάνω, γινόμαστε μάρτυρες το τελευταίο διάστημα δημοσιευμάτων που μιλάνε για ατασθαλίες της διοίκησης του νοσοκομείου κι ελέγχους από την Αρχή Διαφάνειας και άλλους ελεγκτικούς μηχανισμούς του κράτους που έχουν βγάλει πορίσματα και συνεχίζουν να ελέγχουν δεδομένα και στοιχεία, τα οποία εδώ και αρκετό διάστημα έχουν κοινοποιηθεί και στις εκάστοτε διοικήσεις του υπουργείου.

Επίσης, δεν πάει πολύς καιρός από τότε που είχαμε καταγγείλει, μαζί με εργαζομένους στην οικονομική υπηρεσία, την προσπάθεια εκφοβισμού τους, προκειμένου να εκτελέσουν τις εντολές της διοίκησης, ακόμη και αν αυτές δεν συνάδουν με τον νόμο.

Παρ' όλα αυτά καμία παρέμβαση δεν έχει γίνει από το υπουργείο, το οποίο ακολουθώντας την πολιτική της εξαθλίωσης των δημόσιων νοσοκομείων και της ιδιωτικοποίησής τους, φαίνεται να βολεύεται από τέτοιες καταστάσεις. Το άλλοθι μιας κακοδιαχείρισης από πλευράς διοίκησης δεν αθώνει την πολιτική μιας κυβέρνησης, ενός υπουργείου και μιας διοίκησης νοσοκομείου που μετατρέπουν την υγεία σε εμπόρευμα, ενώ αποτελεί ιερό δικαίωμα του κάθε ένα από εμάς».



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 05-09-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 82.32 cm² Κυκλοφορία: 3480
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



SOS από το «Μεταξά»

Είχα χτυπήσει εγκαίρως το καμπανάκι για το Αντικαρκινικό **Νοσοκομείο** του Πειραιά. Το «Μεταξά» εδώ και καιρό έχει προβλήματα στη λειτουργία του και έμαθα ότι οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν τραγικές ελλείψεις, ότι ακυρώνονται ήδη χημειοθεραπείες, αλλά και ότι υπάρχουν ελλείψεις ακόμα και στο Τμήμα Τροφοδοσίας. Κύριε Χρυσοχοϊδη, καλό είναι να παρέμβετε εδώ και τώρα...

Αναβάλλονται χημειοθεραπείες στο Νοσοκομείο Μεταξά

Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 1,18

Ημερομηνία έκδοσης: 05-09-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1688.13 cm²

Κυκλοφορία: 630

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αναβάλλονται χημειοθεραπείες στο **Νοσοκομείο Μεταξά**

Ο χαμηλός προϋπολογισμός και η είσοδος των εργαλάβων θέτουν σε κίνδυνο τη ζωή των ασθενών

σελίδα 18

Αναβάλλονται χημειοθεραπείες στο Νοσοκομείο «Μεταξά»

Έχουν απομείνει μόλις 5.000 ευρώ στο νοσοκομείο για φάρμακα, τη στιγμή που οι μηνιαίες ανάγκες φτάνουν τα 3.500.000 ευρώ, και όποιος ασθενής με καρκίνο πάει σήμερα για χημειοθεραπεία η θεραπεία αναβάλλεται



Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Την υποχρηματοδότηση και την τραγική μείωση του προϋπολογισμού του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου «Μεταξά» καταγγέλλει ο Σύλλογος Εργαζομένων με ανακοίνωσή του. Όπως υπογραμμίζει, υπάρχουν διαθέσιμα μόνο 5.000 ευρώ για φάρμακα, ενώ οι μηνιαίες ανάγκες φτάνουν τα 3.500.000 ευρώ, κάτι που οδηγεί αναπόφευκτα σε ακυρώσεις χημειοθεραπειών. Επιπλέον, οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν ότι υπάρχει ο κίνδυνος οι ασθενείς να μην μπορούν να σπιτιστούν.

«Εως πότε όλες αυτές οι διαδικασίες θα συνεχίζονται για να λειτουργούν ως κόφτες των προϋπολογισμών των νοσοκομείων; Πότε επιτέλους θα δούμε να δεσμεύονται όλα τα απαραίτητα χρήματα για τα νοσοκομεία προκειμένου να καλύπτονται οι ανάγκες χωρίς να προκύπτουν ελλείψεις σε όλα τα απαραίτητα για τον ασθενή υλικά, τρόφιμα, φάρμακα, υπηρεσίες;» αναρωτιούνται.

Παράλληλα, οι εργαζόμενοι στο «Μεταξά» σημειώνουν ότι το τελευταίο διάστημα υπάρχουν πληροφορίες για ατασθαλίες της διοίκησης του νοσοκομείου και για ελέγχους από την Αρχή Διαφάνειας αλλά και από άλλους ελεγκτικούς μηχανισμούς του κράτους. Αναφέρουν ότι υπάρχουν ακόμη και πορίσματα, ενώ οι Αρχές εξακολουθούν να ελέγχουν δεδομένα και στοιχεία, τα οποία εδώ και αρκετό διάστημα έχουν κοινοποιηθεί και στις εκάστοτε διοικήσεις του υπουργείου. «Επίσης, δεν πάει πολύς καιρός από τότε που είχαμε καταγγείλει, μαζί με εργαζόμενους στην Οικονομική Υπηρεσία, την προσπάθεια εκφοβισμού της προκειμένου να εκτελέσουν τις εντολές της διοίκησης, ακόμη και αν αυτές δεν συνάδουν με τον νόμο» υπογραμμίζουν. Ωστόσο, μέχρι σήμερα δεν έχει γίνει καμία παρέμβαση από την πλευρά του υπουργείου Υγείας, το οποίο, «ακολουθώντας την πολιτική της εξαθλίωσης των δημοσίων νοσοκομείων και της ιδιωτικοποίησής τους, φαίνεται να βολεύεται από τέτοιες καταστάσεις. Το άλλοθι μιας

κακοδιαχείρισης από πλευράς διοίκησης δεν αθρώνει την πολιτική μιας κυβέρνησης, ενός υπουργείου και μιας διοίκησης νοσοκομείου που μετατρέπουν την Υγεία σε εμπόρευμα, ενώ αποτελεί ιερό δικαίωμα του καθενός από εμάς».

Απεξαρτημένοι υποχρεώσεις 1,2 δισ. ευρώ

Ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) Μιχάλης Γιαννάκος δήλωσε πως η **δημόσια Υγεία** δεν βελτιώνεται με 5% δημόσιες δαπάνες Υγείας, όταν ο μέσος όρος των χωρών της Ευρώπης είναι 7,5%. Πρόσθεσε δε ότι όπου υποχωρεί ο δημόσιος τομέας τα κενά καλύπτει ο ιδιωτικός τομέας, με τον πολίτη να βάζει πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη. «Η αναγέννηση του ΕΣΥ δεν εξαρτάται από την αποτελεσματικότητα του υπουργού Υγείας, που είναι αποδεδειγμένη, αλλά συνολικά από τη κυβέρνηση. Από τα χρήματα». Ο Μ. Γιαννάκος υπογραμμίζει ότι τα **νοσοκομεία** εμφανίζουν σήμερα ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις 1,2 δισ. ευρώ, που απο-

λούν «θλιδιά στον λαιμό» των προϋπολογισμών τους.

Ο ρόλος των εργολάβων

Μάλιστα, εξηγεί ότι δεν γίνεται καλή διαχείριση των λιγοστών χρημάτων που λαμβάνουν τα νοσοκομεία, αναφέροντας το εξής παράδειγμα: «Σταδιακά, από τα **νοσοκομεία** απολούνται 6.000 συμβασιούχοι εργαζόμενοι στις υπηρεσίες καθαριότητας, φύλαξης, εστίασης και εγκαθίστανται εργολάβοι. Οι πρόσθετες ανάγκες τους **νοσοκομείων** στις εν λόγω υπηρεσίες καλύπτονται με εργολάβους, καθώς τα **νοσοκομεία** δεν έχουν τη δυνατότητα να προσλάβουν συμβασιούχους».

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ υπογραμμίζει πως κάθε εργαζόμενος των εργολάβων στοιχίζει περισσότερο από έναν γιατρό: «Οι εργαζόμενοι που απασχολούν οι εργολάβοι δουλεύουν σε συνθήκες εργασιακού μεσαίωνα, λαμβάνουν τα μισά χρήματα από όσα δικαιούνται. Τα **νοσοκομεία**, όμως, πληρώνουν στους εργολάβους τα διπλά από ό,τι θα πλήρωναν εάν παρέμειναν ή προσλάμβαναν συμβα-

σιούχους». Το θέμα έχει τεθεί από την Ομοσπονδία στον **υπουργό Υγείας** και στον υφυπουργό Οικονομικών, οι οποίοι φέρονται να έχουν ζητήσει στοιχεία από τις διοικήσεις των **νοσοκομείων**. Αναφέρει ως παράδειγμα το Γενικό Κρατικό Νίκαιας, όπου ανέθεσαν σε εργολάβο τη φύλαξη για δύο μήνες με 10 φύλακες έναντι 71.622,40 ευρώ με ΦΠΑ. Σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο, οι 10 φύλακες κοστίζουν 35.800 ευρώ τον μήνα ή 3.500 ευρώ ο καθένας. Αν προσλάμβαναν συμβασιούχους ή επικουρικούς, θα στοίχιζαν ακριβώς τα μισά χρήματα (14.500 ευρώ) και οι εργαζόμενοι θα λάμβαναν μεγαλύτερο μισθό από ό,τι τώρα μέσω του εργολάβου.

Αχτσιόγλου: Θύματα της διάλυσης της Δημόσιας Υγείας

Η υποψήφια πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. Έφη Αχτσιόγλου δήλωσε σχετικά πως η κυβέρνηση της Ν.Δ. θα πρέπει να επιδείξει τον ελάχιστο σεβασμό στους ασθενείς, που δεν είναι επαίτες και το έχουν το δικαίωμα σε θεραπείες και αξιοπρέπεια.



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 05-09-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 973.96 cm² Κυκλοφορία: 2090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Τρόμος» στα νοσοκομεία

ΣΕΛΙΔΑ 9

70% των ασθενών «κολλάει» ενδονοσοκομειακή λοίμωξη!



Τρομακτικά είναι τα συμπεράσματα έρευνας του ΕΟΔΥ για τα Ελληνικά Νοσοκομεία, όπου το 70% των εισερχομένων ασθενών μολύνεται από ενδονοσοκομειακή λοίμωξη, μέσα μάλιστα σε 48 ώρες από την εισαγωγή!

Όπως αναφέρει η σχετική έκθεση του ΕΟΔΥ (31-8-2023), μια λοίμωξη που εμφανίζεται σε νοσηλεύομενο, θεωρείται νοσοκομειακής προέλευσης όταν τα συμπτώματα της λοίμωξης εμφανίζονται τουλάχιστον 48 ώρες μετά την εισαγωγή.

Έτσι λοιπόν, πάνω στο παραπάνω ζητούμενο, ερευνήθηκαν 50 νοσοκομεία από όλη την Ελλάδα και συνολικά 9.707 νοσηλεύομενοι!

Από το σύνολο των 1.408 καταγεγραμμένων λοιμώξεων, το 69,6% εμφανίστηκε 48 ώρες μετά την εισαγωγή στο νοσοκομείο! Και άρα πρόκειται για ενδονοσοκομειακή λοίμωξη, με το "καλημέρα" των εισερχόμενων ασθενών!

+19,3% ΛΟΙΜΩΞΗ

ΑΠΟ ΜΟΝΑΔΕΣ "ΥΓΕΙΑΣ"

Στο υπόλοιπο 28,6% των περιπτώσεων, ο ασθενής παρουσίαζε τη λοίμωξη κατά την εισαγωγή του στο νοσοκομείο. Όμως και από αυτές τις ήδη εκδηλωμένες λοιμώξεις κατά την εισαγωγή, είχαν πιθανή προέλευση το ίδιο νοσοκομείο (επανεισαγωγή ασθενούς) στο 7,5% των περιπτώσεων, άλλο νοσοκομείο στο 8,9%, μονάδες χρονίως πασχόντων στο 2,9% και μη καθορισμένης προέλευσης στο 9,2%. Για το 1,8% των λοιμώξεων η προέλευση δε μπορούσε να καθορισθεί.

Δηλαδή από τα παραπάνω συμπεραίνουμε, ότι από τους ασθενείς με λοίμωξη κατά την εισαγωγή, το 19,3% προέρχεται από λοίμωξη σε Νοσοκομεία και γενικά Μονάδες "Υγείας"... Πρόκειται για ασθενείς που βγήκαν από τα Νοσοκομεία, με την ενδονοσοκομειακή λοίμωξη στην "τσέπη", η οποία και εκδηλώθηκε αφού είχαν βγει την πρώτη φορά...

ΣΧΕΔΟΝ ΤΟ 90%

ΜΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ

Άρα το συνολικό ποσοστό των ασθενών που κολλούν και εκδηλώνουν ενδονοσοκομειακή λοίμωξη είτε κατά την διάρκεια της νοσηλείας τους, είτε αφού βγουν, είναι 69,6 + 19,3 = 88,9%! Πραγματικά τρομακτικό και τραγικό!

ΟΙ ΜΙΣΟΙ ΚΟΛΛΟΥΝ ΣΤΗΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΕΝΔΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ

Ο υψηλότερος επιπολασμός νοσοκομειακών λοιμώξεων καταγράφηκε στους ασθενείς των μονάδων εντατικής θεραπείας, όπου 45,7% των νοσηλεύομενων εμφανίζει τουλάχιστον μία λοίμωξη.

Δηλαδή στις ΜΕΘ οι μισοί σχεδόν ασθενείς κολλούν ενδονοσοκομειακή λοίμωξη και, όπως είδαμε πρόσφατα, πολλοί από αυτούς καταλήγουν λόγω ακριβώς της ενδονοσοκομειακής λοίμωξης και όχι λόγω της βασικής ασθένειας ή βλάβης...

ΧΕΙΡΟΤΕΡΑ ΣΤΗΝ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ - ΚΑΛΥΠΤΕΡΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΑΙ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ

Ακολουθούν οι ασθενείς που νοσηλεύονταν σε κλινικές του παθολογικού τομέα (μεταξύ αυτών εσωτερική παθολογία, καρδιολογία, ογκολογία κ.α.) με επιπολασμό 13,5% και σε κλινικές του χειρουργικού τομέα (γενική χειρουργική, ΩΡΛ κ.α.) με επιπολασμό 8,2%. Αντίθετα, οι λοιμώξεις αυτές καταγράφηκαν λιγότερο συχνά στους νοσηλεύομενους παιδιατρικών κλινικών (3%), μαιευτικής - γυναικολογίας (1,4%) και ψυχιατρικής (1,2%).

ΠΝΕΥΜΟΝΙΑ Η ΣΥΧΝΟΤΕΡΗ ΕΝΔΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ

Η συχνότερη εντόπιση των λοιμώξεων (Πίνακας 1) ήταν το κατώτερο αναπνευστικό με ποσοστό 28,9% του συνόλου, που στην πλειονότητά τους ήταν πνευμονίες (24,9%

Πίνακας 1. Λοιμώξεις που συνδέονται με χώρους παροχής υγείας ανά τύπο λοίμωξης

Τύπος	Πλήθος λοιμώξεων	Συχνότητα %
Πνευμονία/Λοίμωξη κατώτερου αναπνευστικού	407	28,9
Μικροβιαμιά ¹	282	20,0
Λοίμωξη ουροποιητικού	184	13,1
Λοίμωξη SARS-CoV-2 ²	118	8,4
Λοίμωξη γαστρεντερικού ³	104	7,4
Λοίμωξη χειρουργικού πεδίου	103	7,3
Συστηματική λοίμωξη ⁴	76	5,4
Λοίμωξη δέρματος/μαλακών μοριών	59	4,2
Άλλη/μη καθορισμένη λοίμωξη	75	5,3
Σύνολο	1.408	100,0

¹Συμπεριλαμβάνονται λοιμώξεις σχετιζόμενες με ενδαγγειακό καθετήρα: 65 (4,6% επί του συνόλου).

²Λοιμώξεις SARS-CoV-2: Ασυμπτωματικές: 9 (0,6%), Ήπια/Μέτρια νόσηση: 61 (4,3%), Σοβαρή: 48 (3,4%).

³Συμπεριλαμβάνονται λοιμώξεις από *C. difficile*: 57 (4,0%).

⁴Συμπεριλαμβάνονται κλινικά διαγνωσμένη σήψη: 61 (4,3%).

Πίνακας ΕΟΔΥ

"ΤΡΟΜΟΣ" ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

- ΤΟ 70% ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΚΟΛΛΑΕΙ ΕΝΔΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ ΜΕ ΤΟ "ΚΑΛΗΜΕΡΑ"!

του συνόλου)!

Ακολουθούν μικροβιαμιά με 20% και λοίμωξη ουροποιητικού με 13,1%!

ΣΧΕΔΟΝ 9% ΚΟΛΛΟΥΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ ΜΕΣΑ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Ως 4η συχνότερη ενδονοσοκομειακή λοίμωξη "φιγουράρει" ο κορωνοϊός με 8,4%! Μάλιστα το 3,4% ασθενείς σοβαρά! Φανταστείτε λοιπόν τι γινόταν κατά την περίοδο έξαρσης της Πανδημίας (2021-2022)... Πόσοι κατέληξαν τελικά από ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις και όχι από κορωνοϊό, παρότι βρέθηκαν με κορωνοϊό, που σε ένα σημαντικό ποσοστό τον πήραν μέσα στα Νοσοκομεία... Μάλιστα, είχε αναφερθεί ότι το 2021, στις ΜΕΘ, το 33% των ασθενών με κορωνοϊό κατέληγε από ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις... Και όχι από τον κορωνοϊό... **ΕΙΜΑΣΤΕ ΟΙ ΧΕΙΡΟΤΕΡΟΙ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΗΣ**

	2011-12	2016-17	2022-23
Ευρωπαϊκός μέσος επιπολασμός λοιμώξεων	6,0%	5,9%	-
Εθνικός επιπολασμός λοιμώξεων	9,0%	10,0%	12,1%
Νοσηλεύομενοι με ≥1 λοίμωξη	746	938	1.175
Σύνολο νοσηλεύομενων	8.247	9.401	9.707

Συγκριτικός πίνακας ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων Ελλάδας - Ευρώπης, ΕΟΔΥ

Τα τρομακτικά αυτά ποσοστά, κατατάσσουν την Ελλάδα στην 1η θέση ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων στην Ευρώπη! Δηλαδή η χώρα μας είναι η χειρότερη στον τομέα αυτό, "καταδικάζοντας" επί της ουσίας πολλούς από εκείνους που πηγαίνουν να βρουν την υγεία τους, αλλά βρίσκουν νέες λοιμώξεις... Μάλιστα η Ελλάδα έχει διπλάσιο ποσοστό ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων, από τον μέσο όρο της Ευρώπης, αποδεικνύοντας, όπως δείχνει ο σχετικός πίνακας, ότι όχι μόνο δεν βελτιωνόμαστε, αλλά γινόμαστε χειρότεροι. Οι τραγικά χειρότεροι του πολιτισμένου κόσμου, στην χώρα μάλιστα που έβγαλε τον Ιπποκράτη...

ΤΙ ΦΤΑΙΕΙ;

Η έρευνα δεν λέει τι φταίει για τα χάλια μας. Αλλά είναι γνωστό ότι υπάρχουν τα "ανίκητα μικρόβια" των νοσοκομείων μας,

που είναι πλέον ανθεκτικά στα αντιβιοτικά και πατάνε γερά στα "πόδια τους", λόγω και της απίστευτης κατάχρησης αντιβιοτικών στην χώρα μας, ακόμη και για "ψύλλου πήδημα" και από τα παιδικά μας χρόνια, με την κακή νοοτροπία ότι ο/η γιατρός "πρέπει σώνει και καλά να δώσει αντιβίωση"... Λέγεται μάλιστα πως η επόμενη "πανδημία", ειδικά στην Ελλάδα της "φαρμακολαγνείας", θα είναι η απόλυτη ανταχτή των μικροβίων στα αντιβιοτικά... Δεύτερον τα "ανίκητα μικρόβια" φωλιάζουν κατά πολύ στις νοσοκομειακές συσκευές (π.χ. καθετήρες, αναπνευστήρες, διασωλήνωσις), λόγω ελλείψεως απολύμανσης... Τρίτον και βασικότερον, υπάρχει ένας παλιός, ασφαλής κανόνας, που έχει να κάνει με την ενδονοσοκομειακή μετάδοση και λέει ότι το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό πρέπει μετά από κάθε κλίνη και κάθε ασθενή, να

1. **Ελεγχος** των ασθενών κατά την είσοδό τους στην κλινική.

2. Τακτικός εβδομαδιαίος **ελεγχος** των νοσηλευομένων που ήταν αρνητικοί στα πολλαπλασιαστικά βακτήρια.

3. Μετακίνηση των ασθενών που ήταν θετικοί σε μονόκλινα δωμάτια, με τοποθέτηση συγκεκριμένου νοσηλευτικού προσωπικού για τη φροντίδα τους και χρήση μέσων προφύλαξης κατά την επαφή με τους ασθενείς. Στην ουσία πρόκειται για απομόνωση των ασθενών που κολλούν ενδονοσοκομειακά και "απομόνωση" και του προσωπικού υγείας που τους φροντίζει, ώστε να μην περνάει ούτε ο ασθενής, ούτε το προσωπικό την λοίμωξη, πηγαίνοντας από κλίνη σε κλίνη και από ασθενή σε ασθενή! Ειδικά στις εντατικές, όπου οι ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις θερίζουν κυριολεκτικά, επειδή δεν υπάρχει μία νοσοκόμα για κάθε ασθενή, όπως θα έπρεπε. Άρα είναι πολύ βασικά τα μονόκλινα και οι "αποκλειστικές", εξειδικευμένες και προστατευμένες και καλά απολυμασμένες νοσοκομείες. Βεβαίως, οι φοβερές περικοπές επί Μνημονίων, όμως και οι συγχωνεύσεις Νοσοκομείων, υπήρξαν τραγικές για την υγεία στην Ελλάδα, που μαζί με το άγχος, την φτώχεια, την ανεργία, την στενοχώρια, την κακή διατροφή, έσπειραν ανέμους και θερίζουμε θύελλες και λοιμώξεις...

ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΑ ΚΑΙ ΕΛΛΗΝΙΚΑ

Οφείλουμε άμεσα να υφίσσουμε στην παραδοσιακή ελληνική διατροφή, με την πύρρηση μάλιστα των ζωογόνων σωματικά (αποτοξίνωση) και πνευματικά και ψυχικά νηστειών. Και στην αθλητική ζωή, με έστω έναν μισάωρο εντατικό περίπατο καθημερινά, για μικρούς και μεγάλους, και χειρωνακτικές εργασίες (κήπος, κτήμα), βάζοντας τις παλιές καλές συνήθειες ξανά στην ζωή μας, μαζί με τα παραδοσιακά ροφήματα και βότανα, μαζί με το καθημερινό ποτηράκι ελληνικό κόκκινο κρασί, με σαλάτες και φρούτα μόνον εποχής, ψαράκι ψητό, αυγά και πολλά όσπρια, με ζυμωτό ψωμί ολικής άλεσης, όλα χωρίς ζάχαρη, με Εξομολόγηση και Θεία Κοινωνία, για να έχει η ζωή μας και υγεία και ειρήνη και χαρά, με τα νοσοκομεία μακριά.



ΠΟΕΔΗΝ: "Απαράδεκτο να αναβάλλονται χημειοθεραπείες και να παίρνουν λεφτά οι εργολάβοι"

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 05-09-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 278.09 cm² Κυκλοφορία: 2090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

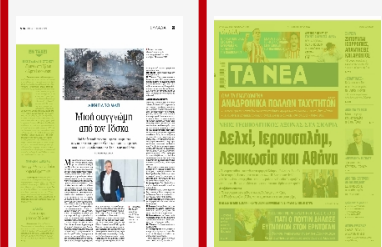


ΠΟΕΔΗΝ: "Απαράδεκτο να αναβάλλονται χημειοθεραπείες και να παίρνουν λεφτά οι εργολάβοι"

Τις τραγικές ελλείψεις που κατήγγειλαν οι εργαζόμενοι του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Μεταξά επιβεβαιώνει η ΠΟΕΔΗΝ, με χθεσινή της ανακοίνωση χαρακτηρίζοντας "απαράδεκτο το να αναβάλλονται χημειοθεραπείες λόγω έλλειψης χρημάτων και να σκορπάμε τα λεφτά σε εργολάβους". Την περασμένη Παρασκευή, εργαζόμενοι του νοσοκομείου έκρουσαν τον κώδωνα του κινδύνου καταγγέλλοντας ότι "ζητιανεύουν τροφή, φάρμακα και όλα τα απαραίτητα για τη νοσηλεία των ογκολογικών ασθενών". Ολόκληρη η ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ: "ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΟ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΤΑΞΑ ΝΑ ΑΝΑΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΛΟΓΩ ΕΛΛΕΙΨΗΣ ΧΡΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΝΑ ΣΚΟΡΠΑΜΕ ΤΑ ΛΕΦΤΑ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΣΕ ΕΡΓΟΛΑΒΟΥΣ. ΣΤΗ ΝΙΚΑΙΑ Ο ΕΡΓΟΛΑΒΙΚΟΣ ΦΥΛΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΙΖΕΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΑΤΡΟ. ΟΠΩΣ ΚΑΙ ΣΕ ΟΛΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΠΟΥ ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΕΡΓΟΛΑΒΟΙ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΟΝΤΑΙ 6.000 ΣΥΜΒΑΣΙΟΥΧΟΙ. Σήμερα στο αντικαρκινικό νοσοκομείο Μεταξά αναβάλλονται χημειοθεραπείες. Έχουν απομείνει 5.000 ευρώ στο νοσοκομείο για φάρμακα και όποιος ασθενής με καρκίνο πάει σήμερα για χημειοθεραπεία που μπορεί να στοιχίζει περισσότερο, αναβάλλεται. Έχουμε πολλές φορές πει ότι η δημόσια υγεία δεν φτιάνει με 5% δημόσιες δαπάνες υγείας. Ο μέσος όρος των χωρών της Ευρώπης είναι 7,5%. Όπου υποχωρεί ο δημόσιος τομέας τα κενά καλύπτει ο ιδιωτικός τομέας με τον πολίτη να βάζει πιο βαθιά το χέρι στη τσέπη. Η αναγέννηση του ΕΣΥ δεν εξαρτάται από την αποτελεσματικότητα του Υπουργού υγείας που είναι αποδεδειγμένη, αλλά συνολικά από τη κυβέρνηση. Από τα λεφτά. Τα νοσοκομεία σήμερα εμφανίζουν ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις 1,2 δισ. ευρώ. Θηλιά

στο λαιμό των προϋπολογισμών τους. Γίνεται όμως καλή διαχείριση των λιγοστών χρημάτων που λαμβάνουν τα νοσοκομεία; Ασφαλώς και όχι. Παράδειγμα: Σταδιακά από τα νοσοκομεία απολύονται 6.000 συμβασιούχοι εργαζόμενοι στις υπηρεσίες καθαριότητα, φύλαξη, εστίαση και εγκαθίστανται εργολάβοι. Επίσης οι πρόσθετες ανάγκες των νοσοκομείων στις εν λόγω υπηρεσίες καλύπτονται με εργολάβους αφού τα νοσοκομεία δεν έχουν τη δυνατότητα να προσλάβουν συμβασιούχους. Στα νοσοκομεία ο κάθε εργαζόμενος των εργολάβων στοιχίζει περισσότερο από τον γιατρό. Οι εργαζόμενοι που απασχολούν οι εργολάβοι στα νοσοκομεία δουλεύουν σε συνθήκες εργασιακού μεσαίωνα. Λαμβάνουν τα μισά χρήματα από όσα δικαιούνται. Τα νοσοκομεία όμως πληρώνουν στους εργολάβους τα διπλά από ό,τι θα πλήρωναν εάν παρέμεναν ή προσλάμβαναν συμβασιούχους. Θέσαμε το ζήτημα αυτό στον Υπουργό Υγείας και τον Υφυπουργό οικονομικών κο Πετραλιά. Ήδη ζήτησαν στοιχεία από τις διοικήσεις των νοσοκομείων. Παράδειγμα, στο Νοσοκομείο Νίκαιας ανέθεσαν σε εργολάβο την φύλαξη για δύο μήνες με 10 φύλακες. Το ποσό είναι 71.622,40 ευρώ με το ΦΠΑ. Είναι αναρτημένο στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ. Δηλαδή το μήνα οι 10 φύλακες κοστίζουν 35.800 ευρώ. Δηλαδή ο κάθε ένας 3.500 ευρώ ο μήνας. Εάν προσλάμβανε συμβασιούχους ή επικουρικούς θα στοίχιζαν ακριβώς τα μισά χρήματα (14.500 ευρώ) και οι εργαζόμενοι θα λάμβαναν μεγαλύτερο μισθό από ό,τι τώρα μέσω του εργολάβου. Στοιχίζουν περισσότερο από γιατρούς ο κάθε ένας από τους 6.000 εργαζόμενους που απολύεται και στη θέση τους αναλαμβάνει εργολάβος".





EN TAXEI

ΕΙΧΕ ΣΥΜΒΑΛΕΙ ΣΤΟ ΕΣΥ

«Εφυγε» στα 85 του ο Άρης Σισσούρας



Ένας από τους ανθρώπους που συνέδεσαν το όνομά τους με την εμβληματική μεταρρύθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ), ο Άρης Σισσούρας, ομότιμος καθηγητής στο Πανεπιστήμιο Πατρών, στέλεχος του ΠΑΣΟΚ και με καθοριστική θητεία στη διοίκηση του ΙΚΑ, έφυγε από τη ζωή την Κυριακή στα 85 χρόνια του. Ο Σισσούρας, ο οποίος υπήρξε επί σειρά ετών τακτικός αρθρογράφος των «ΝΕΩΝ», ήταν ταγμένος στη δημόσια υγεία και την υπηρέτησε ως καθηγητής Επιχειρησιακής Έρευνας από το 1975 ως τη συνταξιοδότηση του το 2009, αλλά και από άλλες θέσεις, επιστημονικές, συμβουλευτικές, διοικητικές. Είχε οργανώσει τη Μονάδα Ανάλυσης και Προγραμματισμού Υπηρεσιών Υγείας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, στο πλαίσιο της οποίας πραγματοποιήθηκαν οι βασικές μελέτες σχεδιασμού του ΕΣΥ, ενώ είχε διατελέσει μέλος της πρώτης Επιτροπής Σχεδιασμού του ΕΣΥ (1981-1982) και συνεργάτης του Γιώργου Γεννηματά. «Ήταν ένας από εκείνους που συνέλαβαν την ιδέα της δημιουργίας του ΕΣΥ, θα τον θυμόμαστε πάντα με σεβασμό» ανέφερε στο συλλυπητήριο μήνυμά του το ΠΑΣΟΚ. «Αποχαιρετούμε μια εμβληματική φυσιογνωμία των θεσμών και των πολιτικών που διαμόρφωσαν το κοινωνικό κεκτημένο τη δεκαετία του 1980» ήταν το μήνυμα του Ευάγγελου Βενιζέλου.

ΠΟΕΔΗΝ - ΜΕΤΑΞΑ

Καταγγέλλουν αναβολή χημειοθεραπειών

Σε σοβαρές καταγγελίες για την κατάσταση στο αντικαρκινικό νοσοκομείο Μεταξά προχώρησε η ομοσπονδία εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), καθώς, όπως λένε, σε αυτό αναβάλλονται χημειοθεραπείες, λόγω έλλειψης χρημάτων. Συγκεκριμένα, βάσει της ανακοίνωσης που εξέδωσε η ομοσπονδία, στα ταμεία του νοσοκομείου έχουν απομείνει 5.000 ευρώ για φάρμακα, με αποτέλεσμα οι χημειοθεραπείες ασθενών να αναβάλλονται.

ΣΑΜΟΣ

Δύο σεισμοί μέσα σε 20 λεπτά

Δύο σεισμοί μέσα σε διάστημα 20 λεπτών σημειώθηκαν χθες το πρωί στα ανοιχτά της Σάμου. Η πρώτη δόνηση ήταν μεγέθους 4,1 βαθμών της κλίμακας Ρίχτερ και καταγράφηκε στις 08.26. Είκοσι λεπτά αργότερα, στις 08.46, εκδηλώθηκε και δεύτερη δόνηση, μεγέθους 3,1 βαθμών της κλίμακας Ρίχτερ.



Πηγή: POLITICAL Σελ.: 27 Ημερομηνία έκδοσης: 05-09-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 89.42 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο Χρυσοχοΐδης έκανε tour στα νοσοκομεία

Τour σε νοσοκομεία της πόλης μας πραγματοποίησε ο υπουργός Υγείας Μιχάλης Χρυσοχοΐδης μαζί με τον υφυπουργό Δημήτρη Βαρτζόπουλο και κλιμάκιο της ΝΔ, στο πλαίσιο της επίσκεψης του πρωθυπουργού στη ΔΕΘ. Το πρόγραμμα μεταξύ άλλων περιελάμβανε επίσκεψη στο νοσοκομείο Θεαγένειο, στο ΚΥ Τούμπας και στο νοσοκομείο Άγιος Παύλος. Μάλιστα δεν παρέλειψαν να κάνουν ένα πέρασμα και από τον Μητροπολίτη Καλαμαριάς και Νέας Κρήνης σεβασμιώτατο Ιουστίνο. Πάντως η επίσκεψη θύμιζε εποχή Covid, όλοι με μάσκες κρατώντας αποστάσεις. Βλέπετε είναι και ο δείκτης θετικότητας που συνεχώς ανεβαίνει...



ΣΤΟΝ ΦΑΚΟ της «Εφ.Συν.»

3

«Ασπιρίνες» Χρυσοχοΐδη στα χρόνια προβλήματα της Υγείας

Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Π

λάτμ» στο ΕΣΥ ζήτησε ο υπουργός Υγείας, Μιχάλης Χρυσοχοΐδης ναβάλουν οι γιατροί, την ώρα που «λυγίζουν», που

φεύγουν κατά κόμα, με τη διαχρονική υποστελέωση και την υπερεξόντωσή τους να υπογραμμίζεται καθημερινά με παράζ ανακοινώσεων των κατά τόπους Ενώσεων Ιατρών της χώρας και της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ).

Χέρι χέρι με την υποστελέωση πάει και η συνειδητή υποχρηματοδότηση των νοσοκομείων, με τραγικές συνέπειες, όπως είναι η αναβολή χημειοθεραπειών στο αντικαρκινικό νοσοκομείο «Μεταξά» που κατήγγειλε χθες ο Μιχάλης Γιαννάκος, πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ).

Η κυβέρνηση συνεχίζει με υποσχέσεις και ανακοινώσεις εντυπωσιασμού μιας σειράς από νομοσχέδια για μετά τη ΔΕΘ, «με προτεραιότητα» στην Υγεία. Πιο πρόσφατο αυτό για «την πλήρη αναμόρφωση και ενίσχυση του ΕΚΑΒ» που παρουσιάστηκε στο τελευταίο υπουργικό συμβούλιο, στο φόντο των απαντώντων απωλειών συνανθρώπων μας το φετινό καλοκαίρι, επειδή το ασθενοφόρο δεν έφτασε εγκαίρως.

Στη σκληρή εργασιακή πραγματικότητα των γιατρών στα δημόσια νοσοκομεία η απάντηση του υπουργού Υγείας ήταν ένα φιλικό κτύπημα στην πλάτη, μαζί με αμέριστη κατανόηση, στη συνάντηση που είχε με το προεδρείο της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας-Πειραιά (ΕΙΝΑΠ), σύμφωνα με την παράταξη Δημοκρατική Πανεπιστημιακή Κίνηση (ΔΗΠΑΚ Γιατρών). Μάλιστα ο υπουργός απέδωσε την «πιοστική» κατάσταση σε αύξηση της νοσηρότητας του γενικού πληθυσμού και σε αύξηση των χρονιάς πασχόντων...

Στο θέμα των ελλείψεων, δεσμεύτηκε για 6.000 προσλήψεις στην Υγεία μέσα στο 2024, χωρίς να διευκρινίζει κάτι περισσότερο αναφορικά με τη σχέση εργασίας με την οποία αυτές θα γίνουν (μόνιμοι - επικουρικοί - «συνεργάτες» με μισθολόγιο). Παράλληλα, ο κ. Χρυσοχοΐδης άφησε αναπα-

Τσάι και συμπάθεια επιφύλαξε ο υπουργός στους νοσοκομειακούς γιατρούς σχετικά με την εργασιακή εξουθένωση που υφίστανται, για την οποία ευθύνεται η αύξηση της νοσηρότητας στον γενικό πληθυσμό! ● Εταξε 6.000 προσλήψεις εντός του 2024 και αλλαγή του συστήματος εφημεριών ● Οι γιατροί προχωρούν σε γενικές συνελεύσεις, θεωρώντας ότι θα επανέλθει ένα παλιό, αποτυχημένο σύστημα και ζητούν μόνιμες προσλήψεις, επαναφορά μισθών και δώρων, πόρους για την Υγεία

ντιπο το ζήτημα των απολύσεων των παρατασιακών ειδικευμένων που έχει αποφασίσει η κυβέρνηση, αν και επισημάνθηκε ότι θα δημιουργηθεί σοβαρό πρόβλημα στη λειτουργία ολόκληρων τμημάτων που στριζόνται σε μεγάλο βαθμό σε αυτούς τους γιατρούς.

Οι μετακινήσεις

Για τις μετακινήσεις γιατρών, φαινόμενο που εντάθηκε μέσα στους θερινούς μήνες, ανέφερε ότι διαφωνεί, αλλά επικαλέστηκε «έκτακτες ανάγκες που το επιβάλλουν», ενώ για την απαράδεκτη κατάσταση με τις πολυώρες αναμονές των ασθενών στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) των νοσοκομείων της Αττικής ενημέρωσε ότι θα προχωρήσει σε αλλαγές στο σχέδιο εφημερεύσεως και θα υπάρξει ολοκληρωμένο σχέδιο στο τέλος Οκτωβρίου.

Η ανακοίνωση για αλλαγή του τρόπου εφημερεύσεως εξόργισε τους γιατρούς οι οποίοι προχωρούν σε γενικές συνελεύσεις, καθώς εκτιμούν ότι το σχέδιο είναι να εφημερεύουν καθημερινά Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) νοσοκομείων, χωρίς να εφημερεύουν τα ίδια τα νοσοκομεία.

Η αλλαγή εντάσσεται σε επικείμενη παρέμβαση στο πλαίσιο εφημερίας των νοσοκομείων της Αττικής, με προφανή στόχο να ελαφρύνουν τα επείγοντα περι-

στατικά σε συγκεκριμένες πανεπιστημιακές κλινικές, σύμφωνα με την Δριστερή Συμπερίωση.

«Περσινά ξινά σταφύλια», λένε οι γιατροί, που μιλούν για ένα σχέδιο που είχε εξεταστεί πάλι προ δεκαετίας, αλλά δεν λειτουργήσε, αφού απαιτείται πολλά ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ να είναι σε 24ωρη διαθεσιμότητα, ώστε ο ασθενής να εξετάζεται σε άλλο ΤΕΠ και να εισάγεται για νοσηλεία σε άλλο νοσηλευτικό ίδρυμα...

Από την πλευρά τους, οι νοσοκομειακοί γιατροί διεκδικούν μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, μονιμοποίηση όλων των επικουρικών χωρίς όρους και προϋποθέσεις, επαναφορά των μισθών τους στα επίπεδα του 2012, επαναφορά των δώρων, αύξηση της χρηματοδότησης των νοσοκομείων από τον κρατικό προϋπολογισμό, να σταματήσουν οι μετακινήσεις. Ζητούν, επίσης, να υπάρξει πλήρης ανάπτυξη Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία 24ωρης λειτουργίας και να λειτουργεί αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας.

Όσον αφορά την αναβολή χημειοθεραπειών λόγω έλλειψης χρημάτων, που ανέδειξε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, αυτή οφείλεται, όπως λέει, στο ότι έχουν απομείνει 5.000 ευρώ στο νοσοκομείο για φάρμακα. Αξίζει να σημειωθεί πως με κατεπείγουσα



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΙ



Αναβολή χημειοθεραπειών στο αντικαρκινικό νοσοκομείο «Μεταξά», λόγω έλλειψης κονδυλίων, κατήγγειλε χθες ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος

επιστολή του στις 31 Αυγούστου προς τη διοίκηση του νοσοκομείου ο προϊστάμενος του Φαρμακευτικού Τμήματος του νοσοκομείου, Βαγγέλης Λεντάρης, έκανε λόγο για «το φάρμακο του οποίου ο προϋπολογισμός έχει εξαντληθεί (υπόλοιπο 5.000) και τις επόμενες ημέρες θα υπάρξουν ακυρώσεις χημειοθεραπειών αλλά και ατελείς φαρμακευτικές αγωγές των νοσηλευόμενων ασθενών καθώς εξαντλείται το στοκ του Φαρμακευτικού Τμήματος» και ζήτησε να γίνουν οι άμεσες ενέργειες ώστε να εξασφαλιστούν τα απαραίτητα κονδύλια.

«Η Δημόσια Υγεία δεν βελτιώνεται με 5% δημόσιες δαπάνες Υγείας, όταν ο μέσος όρος των χωρών της Ευρώπης είναι 7,5%», τονίζει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ και υπογραμμίζει ότι «όπου υποχωρεί ο δημόσιος τομέας, τα κενά

καλύπτει ο ιδιωτικός τομέας, με τον πολίτη να βάζει πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη».

Οι εργολάβοι

Τα νοσοκομεία εμφανίζουν σήμερα ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις 1,2 δισ. ευρώ, που αποτελούν «θλιάνο» στον λαϊκό των προϋπολογισμών τους, ενώ η διαχείριση των λιγιστών χρημάτων είναι προβληματική. Χαρακτηριστικό παράδειγμα οι απολύσεις από τα νοσοκομεία 6.000 συμβασιούχων εργαζομένων από τις υπηρεσίες καθαριότητας, φύλαξης, εστίασης και η αντικατάστασή τους με εργολάβους, μας λέει ο Μ. Γιαννάκος.

Ενδεικτικά αναφέρει ως παράδειγμα το Νοσοκομείο της Νίκαιας, όπου ανέθεσαν σε εργολάβο τη φύλαξη για δύο μήνες, με 10 φύλακες, έναντι 71.622,40 ευρώ με ΦΠΑ. Οι 10 φύλακες, προσθέτουμε, κοστίζουν 35.800 ευρώ τον μήνα ή 3.500 ευρώ ο καθένας. Εάν προσλάβαν συμβασιούχους ή επικουρικούς, θα стоίχιζαν ακριβώς τα μισά χρήματα (14.500 ευρώ) και οι εργαζόμενοι θα λάμβαναν μεγαλύτερο μισθό από ό,τι τώρα μέσω του εργολάβου.



Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	05-09-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	102.09 cm ²	Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Μεταξά»: Σταματούν οι χημειοθεραπείες

Ο Σύλλογος εργαζόμενων στο **Νοσοκομείο** Μεταξά καταγγέλλει τραγικές ελλείψεις λόγω υποχρηματοδότησης, επισημαίνοντας ότι ακυρώνονται ήδη χημειοθεραπείες, ενώ τραγικές ελλείψεις παρουσιάζει και το τμήμα τροφοδοσίας! Από την πλευρά της και η **ΠΟΕΔΗΝ** επισημαίνει πως τα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ βρίσκονται σε λειτουργική κατάρρευση, λόγω χρεών και μειωμένων προϋπολογισμών. Πιο συγκεκριμένα, ο Σύλλογος Εργαζομένων του Αντικαρκινικού **Νοσοκομείου** Μεταξά με ανακοίνωση του εκπέμπει SOS για την υποχρηματοδότηση του **νοσοκομείου** καθώς όπως αναφέρει αυτή τη στιγμή, υπάρχουν διαθέσιμα μόνο 5.000 ευρώ για φάρμακα την ώρα που οι μηνιαίες ανάγκες φτάνουν τα 3.500.000 ευρώ τον μήνα. Αναφορικά με τις καταγγελίες για την αναβολή θεραπειών σε καρκινοπαθείς αλλά και την ελλιπή σίτιση από τη 2η Υ. ΠΕ. διευκρινίζεται ότι: Χθες έγιναν κανονικά 80 προγραμματισμένες χημειοθεραπείες. Σημειώθηκε αναβολή μιας θεραπείας για διαδικαστικούς λόγους. Οι θεραπείες συνεχίζονται κανονικά τις επόμενες μέρες, ενώ θα πραγματοποιηθεί και η αναβληθείσα θεραπεία στον ασθενή. Δεν τίθεται ζήτημα με τη σίτιση στο Γενικό Αντικαρκινικό **Νοσοκομείο**».



Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	40	Ημερομηνία έκδοσης:	05-09-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	311.47 cm ²	Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Η άποψη

Νοσηρή υποκρισία

Η ΕΠΑΠΕΙΛΟΥΜΕΝΗ αναβολή χημειοθεραπειών στο αντικαρκινικό νοσοκομείο «Μεταξά» εξαιτίας έλλειψης κρημάτων αποτελεί ακόμα μία απόδειξη της τριτοκοσμικής κατάστασης στην οποία βρίσκεται σημαντικό μέρος του ΕΣΥ. Οι εφημερίες με ράντζα, οι πολύωρες αναμονές των ασθενών στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών και οι συνεχείς μετακινήσεις γιατρών αποτελούν τον κανόνα για τα περισσότερα νοσοκομεία της χώρας.

ΣΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΚΛΙΜΑ για ακόμα μία φορά -μετά τη δραματική περίοδο της πανδημίας- η κυβέρνηση ζητάει από τους γιατρούς να βάλουν πλάτη, καθώς «το ΕΣΥ είναι σε οριακό σημείο», όπως παραδέχτηκε ο **υπουργός Υγείας**, Μιχάλης Χρυσοχοϊδης, στη συνάντηση που είχε με το προεδρείο της Ένωσης Ιατρών **Νοσοκομείων Αθήνας-Πειραιά**.

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ της κατάστασης είναι το γεγονός ότι οι εκατοντάδες προσλήψεις γιατρών σε όλη τη χώρα, που είχαν προαναγγελθεί από την προηγούμενη ηγεσία του υπουργείου Υγείας, βρίσκονται ακόμα σε διαδικασία κρίσεων από τα αρμόδια συμβούλια των **νοσοκομείων**. Ούτε οι δεσμεύσεις για άμεσες προσλήψεις στο ΕΚΑΒ, ώστε να καλυφθούν οι πρώτες ανάγκες, έχουν γίνει πράξη.

ΑΝΤ' ΑΥΤΟΥ η κυβέρνηση με το βλέμμα στη ΔΕΘ ξεκινά ακόμα μία επικοινωνιακή αντιέπιση, μοιράζοντας υποσχέσεις για μεταρρυθμίσεις στον τομέα της Υγείας, για αλλαγές του μοντέλου διοίκησης των υπερχρεωμένων **νοσοκομείων**, για προσλήψεις χιλιάδων γιατρών -χωρίς να διευκρινίζεται η σχέση εργασίας τους-, για ψηφιακή αναδιοργάνωση του ΕΚΑΒ, του οποίου τα ασθενοφόρα θα φτάνουν σε 7 λεπτά, για ενιαίο ωράριο **εφημερίας** για τα **νοσοκομεία** της Αθήνας και του Πειραιά, που θα ξεμπλοκάρει υποτίθεται τα επείγοντα τα οποία πνίγονται από αφόρητες ουρές.

ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΛΕΥΡΑ τους οι νοσοκομειακοί γιατροί έχουν ξεπεράσει τα όριά τους και διεκδικούν τα αυτονόητα: μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, μονιμοποίηση των επικουρικών χωρίς όρους, επαναφορά των μισθών τους στα επίπεδα του 2012 και κυρίως αύξηση των πόρων για την Υγεία.

ΑΚΟΥΝΕ ΟΜΩΣ τον αρμόδιο υπουργό να αποδίδει την «πιστική» κατάσταση στα **νοσοκομεία** σε αύξηση της νοσηρότητας του γενικού πληθυσμού και σε αύξηση των χρόνιως πασχόντων, ενώ ταυτόχρονα για τις άγονες προκηρξες θέσεων να λέει «πως είναι ανήθικο να σε σπουδάξει το κράτος, να κάνεις ειδικότητα σε **δημόσιο νοσοκομείο** και μετά να πηγαίνεις για δουλειά στον ιδιώτη».

ΠΟΙΟΣ ΤΑ ΛΕΕΙ ΑΥΤΑ; Ο εκπρόσωπος μιας κυβέρνησης που εκκωφεί τον δημόσιο πλούτο στους ιδιώτες. Που θα «αναμορφώσει» το ΕΣΥ, παραμορφώνοντας τον δημόσιο, δωρεάν χαρακτήρα του.

