

80 μόνιμοι σε ΚΕΘΕΑ, ΟΚΑΝΑ, **18** ΑΝΩ και ΨΝΘ

▶▶ Υπεγράφη, από τον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Ξανθό, η έγκριση για την έναρξη των διαδικασιών που αφορούν στην πλήρωση 80 θέσεων διάφορων κλάδων και ειδικοτήτων στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής, στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου»-Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Ψυχιατρείο Θεσσαλονίκης, στο Κέντρο Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων (ΚΕΘΕΑ) και τον Οργανισμό Κατά των Ναρκωτικών (ΟΚΑΝΑ). Συγκεκριμένα, πρόκειται για 25 θέσεις στον ΟΚΑΝΑ, 35 θέσεις στο ΚΕΘΕΑ, 12 θέσεις στο ΨΝΑ-18 ΑΝΩ και 8 θέσεις στο ΨΝΘ. Η διαδικασία προσλήψεων θα υλοποιηθεί από τους ίδιους τους φορείς, με προσκλήσεις ενδιαφέροντος που θα δημοσιοποιηθούν το αμέσως επόμενο διάστημα. «Με την απόφαση αυτή εντείνεται η προσπάθεια να στηριχθούν οι αποδυναμωμένες, τα τελευταία χρόνια, δημόσιες δομές που δραστηριοποιούνται στην υποστήριξη και τη θεραπεία εξαρτημένων ατόμων στα μεγάλα αστικά κέντρα, αλλά και στην περιφέρεια, προκειμένου να βελτιωθούν οι παρεχόμενες υπηρεσίες», αναφέρει ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας.

►► ΒΕΡΟΙΑ: ΠΡΟΣΠΟΙΗΘΗΚΑΝ ΟΤΙ ΕΙΝΑΙ ΑΠΟ ΕΤΑΙΡΙΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ

Φόρτωσαν μηχάνημα 300 κιλών από νοσοκομείο κι έφυγαν κύριοι

ΕΚΛΕΨΑΝ πανάκριβο μηχάνημα από το νοσοκομείο της Βέροιας και κανείς δεν πήρε... χαμπάρι! Μετά από τρεις μέρες, οι υπεύθυνοι το αναζήτησαν και τότε έμαθαν ότι τελικά... εκλάπη! Οι ευθύνες της διοίκησης είναι τεράστιες, ενώ προκαλεί πολλά ερωτήματα η διαδικασία με την οποία ο οποιοσδήποτε μπορεί να μπει σε ένα νοσοκομείο, να ισχυριστεί το στιδήποτε, να πάρει ό,τι θέλει και να φύγει ανενόχλητος!

Στόχος της πρωτοφανούς κλοπής ήταν ένας πανάκριβος αναλυτής ορμονών. Ανήκει σε εταιρία πώλησης ιατρικού εξοπλισμού, η οποία το είχε «παραχωρήσει» για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα στο νοσοκομείο της Βέροιας. Οι κλέφτες όχι μόνο ήταν πολύ καλά ενημερωμένοι αλλά έδρασαν και με καλοσχεδιασμένο τρόπο. Ετσι, η πρώτη «επαφή» των απατεώνων με το νοσοκομείο έγινε την Παρασκευή 17 Ιουνίου. Ένας εντυπωσιακός και καλοντυμένος κύριος εμφανίστηκε στο νοσοκομείο. Με μεγάλο «αέρα», με ένα πανάκριβο κινητό τηλέφωνο και ένα μοντέρνο λάπτοπ έπεισε τους εργαζομένους ότι είναι ο νέος συνεργάτης γνωστής εταιρίας ιατρικών μηχανημάτων και δήλωσε ότι, κατ' εντολήν της εταιρίας, ο αναλυτής ορμονών θα πρέπει να αντικατασταθεί προκειμένου να είναι συμβατός με τις Ευρωπαϊκές Οδηγίες. Το πρώτο μέρος της επείγουσας στέφθηκε από επιτυχία. Το δεύτερο μέρος εκτυλίχθηκε την περασμένη Τρίτη, όταν στο νοσοκομείο εμφανίστηκε βαν με τρία άτομα, τα οποία πήγαν στο μικροβιολογικό τμήμα και δήλωσαν ότι, κατόπιν συνεννόησης με τους αρμόδιους, θα έπαιρναν



Τεράστιες οι ευθύνες της διοίκησης του νοσοκομείου Βέροιας για την απώλεια πανάκριβου μηχανήματος αναλυτή ορμονών, το οποίο μάλιστα ανήκε σε εταιρία πώλησης ιατρικού εξοπλισμού η οποία το είχε «παραχωρήσει» για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα.

το μηχάνημα. Μάλιστα, ήταν εφοδιασμένοι και με ανυψωτικό εργαλείο, καθώς το βάρος του αναλυτή ορμονών αγγίζει τα 300 κιλά. Κατά τη μεταφορά του, κι ενώ προσπαθούσαν να το βάλουν στο υπηρεσιακό ασανσέρ, το μηχάνημα έπεσε με αποτέλεσμα να πάθει ζημιά. Τελικά κατόρθωσαν να το μεταφέρουν και να το φορτώσουν στο φορτηγάκι.

Λίγες μέρες αργότερα οι υπεύθυνοι του νοσοκομείου προσπάθησαν να μάθουν λεπτομέρειες για το χρόνο αντικατάστασης του μηχανήματος. Τότε, αποκαλύφθηκε ότι οι δίδην υπάλληλοι δεν ήταν τίποτα άλλο από

κοινοί κλέφτες. «Εξαπάτησαν τη συνάδελφός μας, αποσύρθηκε το μηχάνημα από το χώρο του νοσοκομείου, περιμέναμε μέχρι την Παρασκευή που είχαν πει ότι θα το αντικαταστήσουν. Επικοινωνήσαμε με τους υπεύθυνους της εταιρίας, διαπιστώσαμε ότι είχαν πλήρη άγνοια και οι δύο άγνωστοι είχαν «σπκώσει» το μηχάνημα. Ηρθε και η Αστυνομία, όσοι βρίσκονταν εκείνη τη μέρα στο νοσοκομείο έδωσαν περιγραφή», δήλωσε στο ΑΜΠΕ η πρόεδρος των εργαζομένων του νοσοκομείου Βέροιας Ιωάννα Μπρανιώτη.

ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

«Στενάζει» το Καστελλόριζο

Το Καστελλόριζο έγινε γνωστό στην ανακοίνωση του πρώτου Μνημονίου το 2010. Όμως δεν παύει να είναι ένα ακριτικό νησί που «στενάζει» υγειονομικά, ειδικά αυτή την περίοδο που έχει μπει για τα καλά το καλοκαίρι. Οικονομικά κίνητρα για την πρόσληψη ενός γενικού γιατρού και μιας νοσηλεύτριας εξετάζονται από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο ώστε να εξυπηρετούνται οι κάτοικοι και οι επισκέπτες του Καστελλόριζου και να μη μεταβαίνουν σε κοντινά νησιά.

Μ.Ν.Γ.

ΑΝΕΠΑΡΚΗΣ Ο ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΣΤΙΣ ΦΥΛΑΚΕΣ ΔΙΑΒΑΤΩΝ

Φύλακας σε χρέη... νοσηλευτή στα Διαβατά



Χρέη νοσηλευτή αναγκάζεται να εκτελεί φύλακας στις φυλακές Διαβατών μετά την παραίτηση του ενός εκ των τριών νοσηλευτών που προβλέπονται από το οργανόγραμμα. ΣΕΛ 4

Φύλακας εκτελεί χρέη... νοσηλευτή στις φυλακές Διαβατών

Ανεπαρκής ο αριθμός νοσηλευτών στις φυλακές Διαβατών

Χρή νοσηλευτή αναγκάζεται να εκτελεί φύλακας στις φυλακές Διαβατών μετά την παραίτηση του ενός εκ των τριών νοσηλευτών που προβλέπονται από το οργανόγραμμα. Παρότι τα θέματα υγείας των 550 κρατούμενων στις φυλακές Διαβατών μπορούν να αντιμετωπίζονται με τους επισκέπτες γιατρούς, ο αριθμός των νοσηλευτών δεν θεωρείται επαρκής για την εξυπηρέτησή τους.

Την κατάσταση που επικρατεί στη συγκεκριμένη φυλακή, σε ό,τι αφορά την αντιμετώπιση των θεμάτων υγείας των κρατούμενων, περιέγραψε μιλώντας στο ΑΠΕ-ΜΠΕ, ο αρχιφύλακας των φυλακών Διαβατών και μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου της Ομοσπονδίας Σωφρονιστικών Υπαλλήλων, Κώστας Βαρσάμης.

«Σε ό,τι αφορά τα θέματα υγείας στο γενικό κατάσταση κράτησης Διαβατών της Θεσσαλονίκης, αυτή τη στιγμή το πρόβλημα είναι πάρα πολύ σοβαρό, γιατί υπολειπόμαστε κατά πολύ στον αριθμό των νοσηλευτών που θα θέλαμε να έχουμε για να εξυπηρετούνται οι φυλακές σε 24ωρη βάση. Αυτή τη στιγμή έχουμε δύο νοσηλευτές και ένα φύλακα που τον έχουμε "βαφτίσει" εμείς νοσηλευτή, για να καλύπτει τη θέση ενός άλλου ο οποίος παραιτήθηκε για δικούς του λόγους. Με τα δεδομένα τα τωρινά και οι τρεις αυτοί είναι πάρα πάρα πολύ δύσκολο να ανταποκριθούν στα ουσιαστικά προβλήματα που μπορούμε να αντιμετωπίσουμε. Ειδικότερα το βράδυ, που στη φυλακή δεν υπάρχει νοσηλευτής και για οποιοδήποτε θέμα προκύψει, αναγκάζεται ο φύλακας που κάνει βάρδια, να "μαντέψει" το όποιο πρόβλημα ή να κάνει την όποια "διάγνω-



ση" για να παραπέμψει τον κρατούμενο στο κέντρο υγείας ή στο νοσοκομείο. Και υπάρχουν και περιπτώσεις, πολλές φορές, που μπορεί οι κρατούμενοι να προσποιηθούν οποιαδήποτε ασθένεια, για να βγουν σε κέντρο υγείας ή σε νοσοκομείο και μπορεί να έχουν σχεδιά-

σει οτιδήποτε θέλουν», ανέφερε ο κ. Βαρσάμης. Παράλληλα επισήμανε, ότι, το οργανόγραμμα προβλέπει τρεις θέσεις νοσηλευτών αλλά για να εξυπηρετηθούν όλες οι ανάγκες θα έπρεπε να υπάρχουν οκτώ. «Το πρωί που είναι όλοι οι γιατροί εδώ, έχουμε ένα νοση-

λευτή που δεν προλαβαίνει ποιόν γιατρό να πρωτοεξυπηρετήσει, να μετρήσει πιέσεις, να κάνει αλλαγές σε τραύματα, να κάνει αιμοληψίες. Κατά την άποψή μας θα έπρεπε να είναι τουλάχιστον, οκτώ νοσηλευτές» τόνισε ο κ. Βαρσάμης.

Όσον αφορά το θέμα της ιατρικής κάλυψης στις φυλακές Διαβατών, ο κ. Βαρσάμης ανέφερε, ότι, οι κρατούμενοι εξυπηρετούνται από επισκέπτες γιατρούς, που έρχονται από νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης.

«Έχουμε παθολογικό και ψυχιατρικό ιατρείο καθώς και οδοντιατρείο όπου έρχονται επισκέπτες γιατροί από νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, από Δευτέρα έως Παρασκευή. Κάνουν κανονικά υπηρεσία, όπως θα έκαναν στο νοσοκομείο όπου υπηρετούν, από το πρωί έως το μεσημέρι. Βέβαια είχαμε έναν μόνιμο ψυχίατρο, ο οποίος λόγω θέματος υγείας είναι εδώ κι ένα μήνα σε αναρωτική άδεια. Ευχής έργο θα ήταν να υπάρχουν μόνιμοι γιατροί παθολόγοι. Επίσης δεν υπάρχει γυναικολόγος και όταν προκύψει κάποιο γυναικολογικό θέμα, αναγκάζομαστε να στέλνουμε τα περιστατικά στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης» πρόσθεσε ο κ. Βαρσάμης.

Να σημειωθεί, ότι σήμερα στις φυλακές Διαβατών κρατούνται 550 άτομα, εκ των οποίων οι 17 είναι οι εξαρτημένοι, που είναι ενταγμένοι στο θεραπευτικό πρόγραμμα «ΚΕΘΕΑ Προμηθέας» και οι 20 είναι γυναίκες.

Τετράωρη στάση εργασίας στα Νοσοκομεία, την Πρόνοια και το ΕΚΑΒ αύριο



Σε τετράωρη πανελλαδική στάση εργασίας την Τετάρτη, από τις 11.00 έως τις 15.00, στο ΕΣΥ, την Πρόνοια και το ΕΚΑΒ, προχωρά η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ).

Η ΠΟΕΔΗΝ λέει όχι στη διάλυση του ΕΣΥ, της Πρόνοιας, του ΕΚΑΒ και τις μεσαιωνικές συμβάσεις έργου.

Προσθέτει ότι διεκδικεί: Μόνιμη σταθερή εργασία για όλους, Επαρκή στελέχωση και χρηματοδότηση του ΕΣΥ και της Πρόνοιας, Δωρεάν Δημόσια Υγεία – Πρόνοια με καθολική πρόσβαση, Απόσυρση του αντιασφαλιστικού νόμου, Ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά, Ανάκτηση μνημονιακών απωλειών.

Στο μεταξύ, σε επίσκεψη παροχής

υπηρεσιών ανακοίνωσαν ότι θα προχωρήσουν από 1 Ιουλίου οι ιατροί ΕΟΠΥΥ (ΕΝΙ ΕΟΠΥΥ), ζητώντας τα δεδουλευμένα Φεβρουαρίου αλλά και τις πληρωμές που εκκρεμούν για τον Ιανουάριο.

Οι γιατροί με ανακοίνωσή τους καλούν την ηγεσία του ΕΟΠΥΥ να επισπεύσει την τήρηση των υποχρεώσεων της, «χωρίς νουθεσίες και υποδείξεις προς τους συμβεβλημένους ιατρούς». «Αν μάλιστα το επιθυμεί, οι ιατροί που θα πληρωθούν και ΔΕ θα συμμετέχουν στην επίσκεψη, ας το δηλώσουν εγγράφως στον ΕΟΠΥΥ για να έχει ο οργανισμός την πληροφόρηση του, με όποιο τρόπο του φανεί αυτή χρήσιμη», τονίζουν.

ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

Ενημέρωση σε θέματα υγείας

Απαντήσεις σε ερωτήματα, όπως αν κινδυνεύει η χώρα μας από τον ιό Ζίκα, ή αν η λοίμωξη που προκαλείται από το δήγμα μολυσμένου εντόμου είναι σοβαρή, καθώς και τι πρέπει να προσέχουν όσοι ταξιδεύουν σε περιοχές όπου η ιογενής νόσος είναι σε έξαρση, δόθηκαν από τους πλέον ειδικούς επιστήμονες σε θέματα λοιμώξεων, ταξιδιωτικής ιατρικής, βιολογίας και εντομολογίας σε επιστημονική εκδήλωση που οργανώθηκε χθες από το Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών. Ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ, καθηγητής Μ.-Α. Δημόπουλος, αναφέρθηκε, στην υποχρέωση των πανεπιστημίων να ενημερώνουν την κοινή γνώμη σχετικά με επιστημονικά ζητήματα που προκαλούν ανησυχία. Ο πρόεδρος του Γεωπονικού Πανεπιστημίου Αθηνών καθηγητής Γ. Παπαδούλης τόνισε την ιδιαίτερη σημασία της συνεργασίας όλων των επιστημονικών φορέων για την αντιμετώπιση τέτοιων ζητημάτων. Ο αναπληρωτής καθηγητής της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ και πρόεδρος του ΚΕΕΛΠΝΟ Θ. Ρόζενμπεργκ αναφέρθηκε σε «ξεχασμένα» νοσήματα που επανακάμπτουν. Ο αναπληρωτής καθηγητής Παθολογίας-Λοιμώξεων της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ Σ. Τσιόδρας αναφέρθηκε στην ιστορία των μεταδιδόμενων νοσημάτων από ξενιστές στη χώρα μας. Ο ομότιμος καθηγητής του Γεωπονικού Πανεπιστημίου Αθηνών κ. Ν. Εμμανουήλ παρουσίασε τους πιθανούς διαβιβαστές παθογόνων παραγόντων. Ο αναπληρωτής καθηγητής του Τμήματος Βιολογίας του ΕΚΠΑ Α. Λεγάκις αναφέρθηκε στην πανίδα των κουνουπιών της Ελλάδας και στη μετάδοση νοσημάτων από αυτά.

ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΟΡΑ

Εμβολιασμοί παιδιών προσφύγων

Ξεκίνησαν χθες οι εμβολιασμοί σε παιδιά προσφύγων στο Ελληνικό από τους Γιατρούς Χωρίς Σύνορα, σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας. Μέχρι μεθαύριο υπολογίζεται πως περίπου 1.300 παιδιά από 6 μηνών έως 15 ετών θα λάβουν τρία εμβόλια, που καλύπτουν 10 διαφορετικά αντιγόνα (διφθερίτιδα, τέτανο, κοκίτη, ιλαρά, παρωτίτιδα, ερυθρά, αιμόφιλο ινφλουέντζας, ηπατίτιδα Β, πολιομυελίτιδα και πνευμονιόκοκκο). «Ο εμβολιασμός είναι ένα πρώτο μέτρο που πρέπει να εφαρμοστεί, ωστόσο στο μέλλον θα χρειαστεί μεγαλύτερη και διαρκής προσπάθεια για την πρόσβαση στο ελληνικό σύστημα υγείας, καθώς και για να διευκολυνθεί η ενσωμάτωση αυτών των ευάλωτων ανθρώπων», σημείωσε η κυρία Χριστίνα Ψαρρά, συντονίστρια προγραμμάτων των Γιατρών Χωρίς Σύνορα στην Ελλάδα.

Εννιάμηνες συμβάσεις στο ΚΕΕΛΠΝΟ για επαγγελματίες Δημόσιας Υγείας

Εξι συμβάσεις έργου εννεάμηνης διάρκειας θα συνάψει το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) στις ειδικότητες:

Επαγγελματίες Δημόσιας Υγείας 5 και Στέλεχος Υποστήριξης Δικτύου μία θέση.

Οι ενδιαφερόμενοι για τη διεκδίκηση των θέσεων θα πρέπει να προσκομίσουν τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Αίτηση με την επιθυμητή θέση εργασίας
- Επικυρωμένους τίτλους σπουδών
- Βιογραφικό σημείωμα
- Αντίγραφο της ταυτότητάς τους
- Εγγραφή στην Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας

(μόνο για τους νοσηλευτές)

■ Βεβαίωση ή πιστοποιητικό εκπλήρωσης στρατιωτικών υποχρεώσεων ή νόμιμης απαλλαγής από αυτές, προκειμένου περί ανδρών

■ Αντίγραφο πιστοποιητικού γλωσσομάθειας (όπου απαιτείται)

■ Αντίγραφο πιστοποιητικού γνώσης ηλεκτρονικού υπολογιστή (όπου απαιτείται)

Οι υποψήφιοι μπορούν να υποβάλουν την αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος έως τις 7 Ιουλίου, είτε αυτοπροσώπως είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στη Γραμματεία του ΚΕΕΛΠΝΟ, Αγράφων 3-5, Μαρούσι, Τ.Κ 15123.

ΠΟΕΔΗΝ

Στάση εργασίας στα δημόσια νοσοκομεία

» Συνέχιση των κινητοποιήσεών τους έχουν αποφασίσει οι εργαζόμενοι στις δομές δημόσιας Υγείας, με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) να κηρύσσει νέα στάση εργασίας για το ΕΣΥ, τις προνοιακές δομές του Δημοσίου και το ΕΚΑΒ.

Η στάση εργασίας έχει οριστεί για την Τετάρτη 29 Ιουνίου, από τις 11.00 έως τις 15.00, με αιτήματα τη μόνιμη σταθερή εργασία για όλους, την επαρκή στελέχωση και χρηματοδότηση του ΕΣΥ και της Πρόνοιας, τη δωρεάν Δημόσια Υγεία και Πρόνοια με καθολική πρόσβαση. Επίσης, την απόσυρση του ασφαλιστικού νόμου, την ένταξη στα ΒΑΕ και την ανάκτηση των «μνημονιακών απωλειών».

Η Ομοσπονδία διοργανώνει συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην Αττική, στις 11.30, μπροστά από το κτήριο του υπουργείου Υγείας, ενώ ταυτόχρονες συγκεντρώσεις θα πραγματοποιηθούν στην περιφέρεια, στα προαύλια των νοσοκομείων ή στις ΥΠΕ.

Μ. ΚΑΛ.

Απρόσκοπτα η διάθεση φαρμάκων για ρευματοπαθείς στον ΕΟΠΥΥ της Λ. Αλεξάνδρας

» **Να ενισχύσει** το προσωπικό του φαρμακείου του ΕΟΠΥΥ στη Λεωφόρο Αλεξάνδρας αποφάσισε η Διοίκηση του Οργανισμού, ώστε να συνεχιστεί απρόσκοπτα η διάθεση των βιολογικών παραγόντων και συγκεκριμένα των φαρμακευτικών σκευασμάτων Humira, Enbrel και Stelara στους πάσχοντες από ρευματικές παθήσεις.

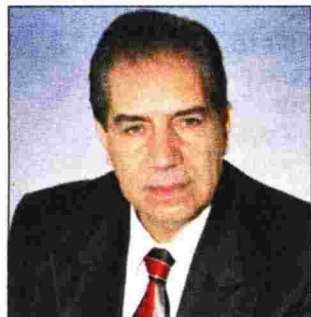
Για τη σημαντική αυτή απόφαση, η Διεύθυνση Οργάνωσης και Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας, του Τμήματος Διαχείρισης Φαρμακείων ΕΟΠΥΥ, ενημέρωσε την Ελληνική Εταιρεία Αντιρευματικού Αγώνα με επιστολή / απάντηση στη σχετική επιστολή της προς τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ και με κοινοποίηση τον υπουργό Υγείας και την προϊσταμένη τμήματος σχεδιασμού και Παρακολούθησης Χορήγησης Φαρμάκων του ΕΟΠΥΥ με την οποία ζήτησε να ανακληθεί η απόφαση διακοπής της χορήγησης, λόγω έλλειψης προσωπικού.

Η ΕΛΕΑΝΑ με ανακοίνωσή της ευχαριστεί θερμά τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ Σωτήρη Μπερσίμη για την ενέργεια που συμβάλλει στην καλύτερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων.

Μ. ΚΑΛ.

ΠΙΣ - ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

Οι συνθήκες στο Καστελόριζο



Ο Πρόεδρος του ΠΙΣ
κ. Μιχαήλ Βλασταράκος

Για την υγειονομική ένδεια του Καστελόριζου, όπως διαπίστωσε αντιπροσωπεία του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου κατά την πρόσφατη επίσκεψή της στο ακριτικό νησί, αναφέρθηκε την Παρασκευή 24 Ιουνίου ο πρόεδρος του ΠΙΣ Μιχαήλ Βλασταράκος, στη συνάντηση που είχε με τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό και τη διοικήτρια της 2ης Υ.ΠΕ. Ολγα Ιορδανίδου. Ο πρόεδρος του ΠΙΣ μίλησε για τις τραγικές ελλείψεις ιατρικού και λοιπού προσωπικού, οι οποίες αναγκάζουν τους κατοίκους του νησιού να

μεταβαίνουν στη Ρόδο ή ακόμη και στην Τουρκία για απλές βιοχημικές εξετάσεις. Ζήτησε την κάλυψη των αναγκών, προκειμένου οι κάτοικοι της ακριτικής, με εθνική σημασία για τη χώρα μας, περιοχής να αισθάνονται ασφαλείς. Συνεχίζοντας, ο κ. Βλασταράκος τόνισε την αναγκαιότητα άμεσης πρόσληψης ενός ιατρού γενικής ιατρικής και μιας νοσηλεύτριας, καθώς επίσης και την άμεση λειτουργία των 2 αναλυτών, αιματολογικού και βιοχημικού για να μην αναγκάζονται οι κάτοικοι να μεταβαίνουν για μία απλή εξέταση, είτε σε

απόσταση 70 μιλίων στη Ρόδο, είτε το πλέον πιθανό, σε απόσταση ενός μιλίου απέναντι στη Τουρκία. Μάλιστα, επισήμανε ότι θα εισηγηθεί στο Διοικητικό Συμβούλιο του ΠΙΣ να ενισχύσει οικονομικά τον ιατρό και τη νοσηλεύτρια που θα διοριστούν στο Καστελόριζο, ώστε να υπάρχει και οικονομικό κίνητρο για τη μετάβασή τους στην ακριτική αυτή περιοχή. Σημείωσε επίσης και τις ενέργειες που πρόκειται να κάνει ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, για να τεθούν σε λειτουργία άμεσα οι δύο αναλυτές.

ΠΟΕΔΗΝ

Κινητοποιήσεις στα νοσοκομεία

Στάση εργασίας, από τις 11:00 το πρωί έως και τις 15:00 μετά το μεσημέρι, έχει προκηρύξει για αύριο Τετάρτη 29 Ιουνίου η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), αντιδρώντας στη «διάλυση του ΕΣΥ, της Πρόνοιας και του ΕΚΑΒ, καθώς και στις μεσαιωνικές συμβάσεις έργου». Η ΠΟΕΔΗΝ θα πραγματοποιήσει συγκέντρωση στις 11:30 το πρωί, έξω από το υπουργείο Υγείας ενώ συγκεντρώσεις θα πραγματοποιηθούν στην υπόλοιπη Ελλάδα στα προαύλια των Νοσοκομείων ή τις Υγειονομικές Περιφέρειες.



Προσεύχονται μην αρρωστήσο

Πανελλαδική στάση εργασίας αύριο στο ΕΣΥ

ΤΕΤΡΑΩΡΗ πανελλαδική στάση εργασίας στο ΕΣΥ, στην Πρόνοια και στο ΕΚΑΒ έχει εξαγγείλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) για αύριο Τετάρτη, από τις 11.00 έως τις 15.00.

Η ομοσπονδία εργαζομένων λέει «όχι» στη διάλυση του ΕΣΥ, της Πρόνοιας, του ΕΚΑΒ και δηλώνει ότι θα αντισταθεί στις μεσαιωνικές συμβάσεις έργου.

Επιπλέον, όπως επισημαίνει σε χθεσινή ανακοίνωσή της, διεκδικεί μόνιμη σταθερή εργασία για όλους, επαρκή στελέχωση και χρηματοδότηση του ΕΣΥ και της Πρόνοιας, δωρεάν δημόσια υγεία - πρόνοια με καθολική πρόσβαση. Ακόμη ζητά την ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά.

Η ΠΟΕΔΗΝ την ίδια μέρα καλεί τους εργαζομένους του ΕΣΥ στην Αττική στη συγκέντρωση διαμαρτυρίας, στις 11.30, έξω από το υπουργείο Υγείας.

Παράλληλα καλεί τους εργαζομένους στα δημόσια νοσοκομεία της περιφέρειας να συγκεντρωθούν στα προαύλια των νοσοκομείων ή στις ΥΠΕ.

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Ενας από τους πολλούς λόγους που τα νησιά μας έχουν χιλιάδες εκκλησίες και ξωκλήσια είναι επειδή οι κάτοικοι έχουν εναποθέσει την υγεία τους στα χέρια του Θεού, καθώς η Πολιτεία τους έχει γυρίσει την πλάτη, αφήνοντάς τους υγειονομικά ακάλυπτους εδώ και δεκαετίες.

Άλλο ένα καλοκαίρι, λοιπόν, που οι νησιώτες μας μαζί με τα εκατομμύρια των τουριστών είναι στο έλεος του Παντοδύναμου, αφού γιατροί και νοσηλεύτριες δεν υπάρχουν ούτε για δείγμα. Ακόμα και στους δημοφιλέστερους τουριστικούς προορισμούς παγκοσμίως, όπως η Κρήτη, η Μύκονος, η Πάρος και η Ζάκυνθος, υπάρχουν δραματικές ελλείψεις.

Απόδειξη αποτελεί το γεγονός ότι κάθε χρόνο χάνονται δεκάδες ζωές, που θα μπορούσαν να είχαν σωθεί, εάν στα νοσοκομεία, στα κέντρα υγείας και τα πολυδύναμα κέντρα των νησιών του Αιγαίου και του Ιονίου υπήρχαν καρδιολόγοι, χειρουργοί, παιδίατροι, αναισθησιολόγοι, ορθοπαιδικοί, εντατικολόγοι, ακτινολόγοι και παθολόγοι.

Ενδεικτικά, σε Λήμνο, Ικαρία και Λέρο δεν υπάρχουν αναισθησιολόγοι, σε Σύρο και Νάξο δεν υπάρχουν παθολόγοι, σε Κω, Σάμο, Ικαρία και Πάρο οι παιδίατροι είναι είδος... προς εξαφάνιση, ενώ στην Κω δεν υπάρχει καρδιολόγος και

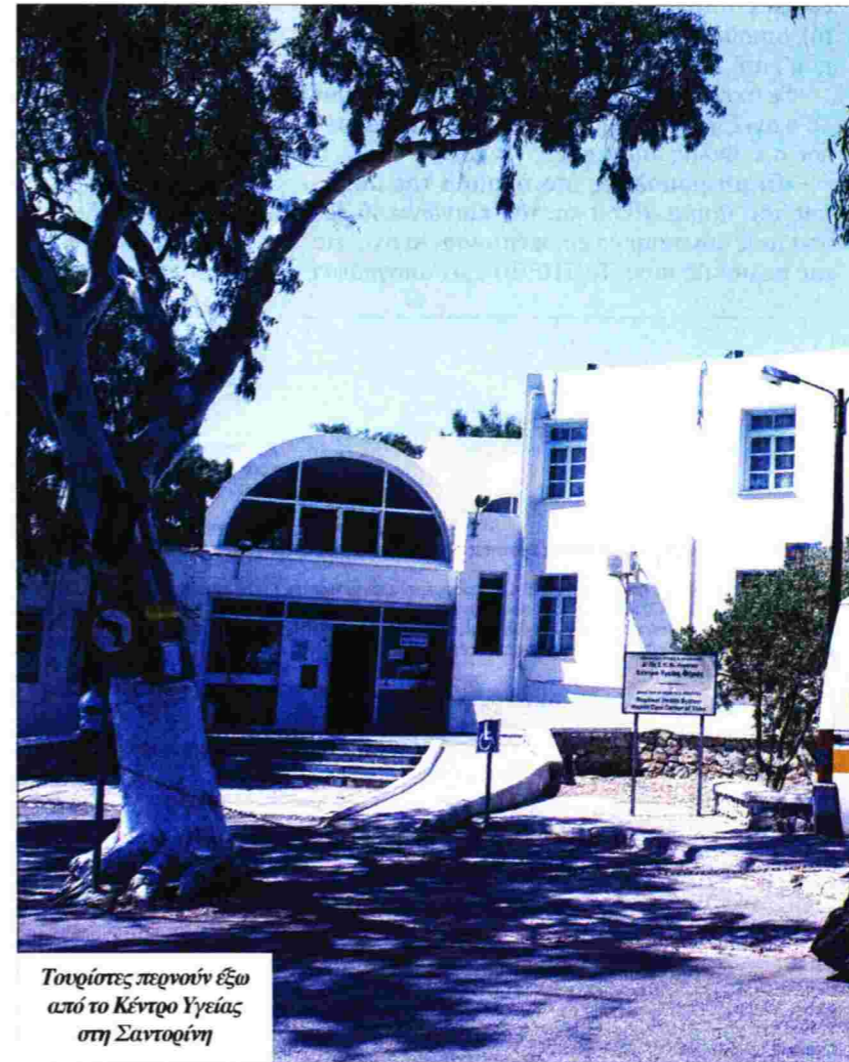
Τραγικές ελλείψεις σε γιατρούς από τις Κυκλάδες και την Κρήτη έως το Ιόνιο!

στη Λήμνο χειρουργός και νεφρολόγος. Πολλά κενά σε γενικούς γιατρούς ή παθολόγους έχουν και τα Κέντρα Υγείας Τήνου, Μυκόνου, Πάρου, Ιου, Ανδρου, Πάτρου, Καρπάθου και τα Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία Αγαθονησίου, Λειψών, Τήλου, Σύμης, Σίφνου και Ηρακλείας. Και η λίστα με τις ελλείψεις δεν έχει τέλος.

Το ΠΕΔΥ Χίου

Πλήρως αποδιοργανωμένη είναι και η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Ενδεικτική είναι η περίπτωση του ΠΕΔΥ Χίου, που διαθέτει μόλις έναν ορθοπαιδικό, έναν επικουρικό μικροβιολόγο, έναν οδοντίατρο, έναν παιδίατρο και έναν παθολόγο!

Στη Ζάκυνθο, όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου, υπηρετούν μόνο 87 από τους 200 νοσηλεύτριες που προβλέπονται. Ακόμη, στην Κρήτη, λόγω της υποστελέχωσης, τα δείγματα αίματος που λαμβάνονται στα κέντρα υγείας του νησιού θα μεταφέρονται στα εργαστήρια των νοσοκομείων προκειμένου να γίνουν οι εργαστηριακοί έλεγχοι των ασθενών, σύμφωνα με το σωματείο εργαζομένων του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου.



Τουρίστες περνούν έξω από το Κέντρο Υγείας στη Σαντορίνη

ΤΗΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ένδεια του Καστελόριζου, την οποία διαπίστωσε αντιπροσωπία του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου κατά την πρόσφατη επίσκεψή της στο ακριτικό νησί, μετέφερε την Παρασκευή ο πρόεδρος του ΠΙΣ Μιχαήλ Βλασταράκος στον υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό και στη διοικήτρια της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.ΠΕ. Αιγαίου) Ολ-

Στον υπουργό για

για Ιορδανίδου. Ο κ. Βλασταράκος αναφέρθηκε στις τραγικές ελλείψεις προσωπικού, που εξαναγκάζουν τους κατοίκους του νησιού να ταξιδεύουν στη Ρόδο, που είναι 70 μίλια μακριά, ή απέναντι στην Τουρκία, ακόμα και για

Ποιοι οι τουρίστες στα νησιά



Νομικά κενά σε διαγωνισμό για 500 προσλήψεις

ΤΗΝ ΑΚΥΡΩΣΗ του διαγωνισμού του Κέντρου Ελέγχου Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) για τις προσλήψεις 100 γιατρών και 400 νοσηλευτών στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας συστήνει η νομική υπηρεσία του κέντρου στο Δ.Σ. του οργανισμού. Απία για το αίτημα κατάργησης του διαγωνισμού, όπως αναφέρει η αρμόδια υπηρεσία, είναι η πρωτοφανής παρέμβαση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη, ο οποίος κατάρτισε και επέβαλε τον δικό του πίνακα επιτυχόντων στον σχετικό διαγωνισμό, παρακάμπτοντας την Επιτροπή Αξιολόγησης του κέντρου. Η νομική υπηρεσία του ΚΕΕΛΠΝΟ, σε γνωμοδότησή της, χαρακτηρίζει τη διαδικασία άκυρη και προτείνει στη διοίκηση του κέντρου να ματαιωθεί ο διαγωνισμός «για τη διασφάλιση της νομιμότητας και την προστασία των μελών του Δ.Σ. και του οργανισμού γενικότερα».

Η σύσταση δεν ελήφθη υπόψη από το νέο Δ.Σ. του ΚΕΕΛΠΝΟ, ενώ ήδη έχει δημοσιοποιηθεί ο οριστικός πίνακας με τα ονόματα των γιατρών και σήμερα λήγει η διορία για την υποβολή ενστάσεων επί του προσωρινού πίνακα κατάταξης.

«Κρυφό» χρέος στην Υγεία 9,3 δισ. ευρώ!

ΤΟ ΑΣΦΥΚΤΙΚΟ δίλημμα «συντάξεις ή υγειονομικές παροχές», που έχει επιφέρει η εξαιρετική οικονομική κρίση, έχει εκτοξεύσει το «κρυφό» χρέος της Υγείας στο δυσθεώρητο ύψος των 9,3 δισ. ευρώ. Από αυτά, τα 2,174 δισ. ευρώ αφορούν τις οφειλές των ασφαλιστικών ταμείων στον ΕΟΠΥΥ και τα 7,139 δισ. ευρώ είναι τα χρέη του ΕΟΠΥΥ στην αλυσίδα των παρόχων Υγείας, όπως γιατροί, φαρμακεία, προμηθευτές και νοσοκομεία, αλλά και σε ασφαλισμένους.

Όπως αποκάλυψε ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Προσωπικού Οργανισμών Κοινωνικής Πολιτικής Αντώνης Κουρούκλης στο εκλογολογιστικό συνέδριο των εργαζομένων, τα ασφαλιστικά ταμεία, ελλείψει ρευστού και προκειμένου να πληρώνουν τις συντάξεις, όχι μόνο καθυστερούν δύο χρόνια να εκδώσουν πενήντα 300.000 νέες συντάξεις, αλλά συστηματικά παρακρατούν τις εισφορές ασθενείας των ασφαλισμένων και των συνταξιούχων, με αποτέλεσμα τα χρέη τους να φτάνουν τα 2,174 δισ. ευρώ. Μεγαλύτερος κακοπληρωτής είναι το ΙΚΑ, που δεν έχει αποδώσει εισφορές ύψους 1,2 δισ. ευρώ. Ακολουθούν ο ΟΑΕΕ με οφειλή 790.000.000 ευρώ, ο ΟΓΑ με 77.600.000 ευρώ, το ΕΤΑΑ με 59.800.000 ευρώ και το ΤΑΥΤΕΚΩ με 45.800.000 ευρώ.

Την ίδια στιγμή, ο ΕΟΠΥΥ έως και τον Απρίλιο χρωστούσε 7,139 δισ. ευρώ, εκ των οποίων τα 5,416 δισ. ευρώ σε νοσοκομεία και άλλους φορείς, 1,2 δισ. ευρώ σε ιδιώτες παρόχους Υγείας, 448.000.000 ευρώ σε Ταμεία και πάνω από 75.000.000 ευρώ σε ασφαλισμένους.

Σημειώνεται ότι τα έσοδα του ΕΟΠΥΥ από ασφαλιστικές εισφορές έχουν αυξηθεί σε σχέση με το 2012 κατά 300.000.000 ευρώ (λόγω της αύξησης των εισφορών ασθενείας), ενώ η κρατική επιχορήγηση έχει μειωθεί στα 525.500.000 ευρώ (το 2015), από 1,023 δισ. ευρώ που ήταν το 2012.

Καθυστερούν να εκδώσουν 300.000 νέες συντάξεις!

το Καστελόριζο

απλές βιοχημικές εξετάσεις. Ζήτησε την κάλυψη των αναγκών, προκειμένου οι κάτοικοι της ακριτικής -με εθνική σημασία για τη χώρα μας- περιοχής να αισθάνονται ασφαλείς.

Ο πρόεδρος του ΠΙΣ τόνισε

την αναγκαιότητα άμεσης πρόσληψης ενός γενικού ιατρού, μίας νοσηλεύτριας και τη λειτουργία των δύο αναλυτών, αιματολογικού και βιοχημικού.

Μάλιστα, επισήμανε ότι θα εισηγηθεί στο διοικητικό συμβούλιο του ΠΙΣ να ενισχύσει οικονομικά τον ιατρό και τη νοσηλεύτρια που θα διοριστούν στο Καστελόριζο, στην ακριτική περιοχή.



«Τρέχουν» οι προθεσμίες για 82 θέσεις γιατρών

Στην πρόσληψη 82 γιατρών διαφόρων ειδικοτήτων θα προχωρήσουν μέσα στον Ιούλιο νοση-

λευτικά ιδρύματα της Αθήνας και της περιφέρειας. Οι προκηρύξεις που δέχονται αιτήσεις αφορούν:

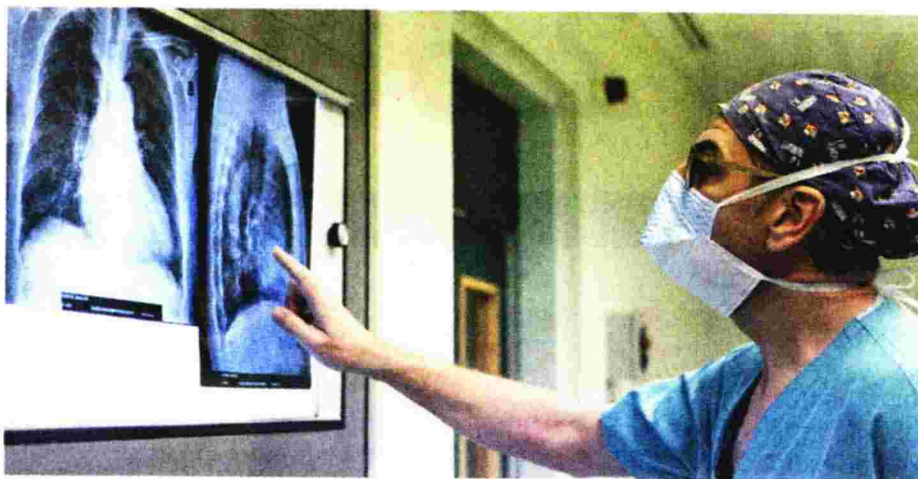
■ 12 θέσεις Ιατρών επί θτεία στο ΓΝ Ρόδου (Παθολόγος, Νευρολόγος, Βιοπαθολόγος, Ψυχίατροι, Παθολογοανατόμος, Αγγειοχειρουργός, Νεφρολόγος - για τη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, Αναισθησιολόγος και Καρδιολόγος). Αιτήσεις μέχρι 28 Ιουνίου.

■ 8 θέσεις Ιατρών Επιμελητών Β επί θτεία στο ΓΝ Κορίνθου. Αιτήσεις μέχρι 28 Ιουνίου.

■ 3 θέσεις Ιατρών επί θτεία στο ΓΝ Ελπίς (Καρδιολόγος, Χειρουργός και Παθολόγος ή Καρδιολόγος ή Πνευμονολόγος για τη ΜΕΘ). Αιτήσεις μέχρι 28 Ιουνίου.

■ 7 θέσεις Ιατρών επί θτεία στο ΓΝ Καβάλας και 12 θέσεις επί θτεία στο ΓΝ Γεννηματάς (Παθολόγοι, Καρδιολόγος, Αναισθησιολόγος, Αγγειοχειρουργός, Παθολόγος ή Πνευμονολόγος για τη ΜΕΘ, Παθολογοανατόμος, Ψυχίατροι, Παιδοψυχίατροι). Αιτήσεις μέχρι 28 Ιουνίου.

■ 2 θέσεις Ιατρών επί θτεία στο ΓΝ - ΚΥ Κύμης (Αναισθησιολόγος και Ορθοπαιδικός). Αιτήσεις μέχρι 29 Ιουνίου.



Το νέο προσωπικό θα απασχοληθεί σε νοσηλευτικά ιδρύματα Αθήνας και Περιφέρειας

■ 6 θέσεις Ιατρών επί θτεία στο Αντικαρκινικό Αθηνών «Ο Άγιος Σάββας» (Αναισθησιολόγος, Ακτινοδιαγνώστης, Παθολόγοι Ογκολόγοι, Παθολογοανατόμος και Βιοπαθολόγος). Αιτήσεις μέχρι 29 Ιουνίου.

■ 10 θέσεις Ιατρών επί θτεία στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής. Αιτήσεις έως τις 4 Ιουλίου.

■ 5 προσλήψεις Ιατρών επί θτεία στο ΓΝ Κομοτηνής Σισμανόγλειο (Παθολόγος, ή Καρδιολόγος, ή Πνευμονολόγος για τη ΜΕΘ, Νεφρολόγος, Ορθοπαιδικός, Οφθαλμίατρος). Αιτήσεις μέχρι 5 Ιουλίου.

■ 4 προσλήψεις Ιατρών επί θτεία στο ΓΝ Διδυμοτείχου (Παθολόγος, Χειρουργός, Ορθοπαιδικός και Νεφρολόγος). Αιτήσεις μέχρι 5 Ιουλίου.

■ 7 θέσεις Ιατρών επί θτεία στο ΓΝ Σερρών (Ψυχίατρος, Παιδίατρος, Νεφρολόγος, Ορθοπαιδικός, Πνευμονολόγος - Φυματιολόγος και Αναισθησιολόγος). Αιτήσεις μέχρι 5 Ιουλίου.

■ 9 θέσεις Ιατρών επί θτεία στο ΓΝ Θεσσαλονίκης Ιπποκράτειο (Αναισθησιολόγοι, Ωτορινολαρυγγολόγος, Ακτινοδιαγνώστης, Ουρολόγος, Ορθοπαιδικός, Αιματολόγος, Ψυχίατρος και Παιδοψυχία-

τρος). Αιτήσεις μέχρι 5 Ιουλίου.

■ 6 προσλήψεις Ιατρών επί θτεία στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών (Χειρουργός, Νεφρολόγος, Παθολόγος ή Καρδιολόγος ή Πνευμονολόγος για τη ΜΕΘ, Ιατρός Στοματικής & Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής, Παιδίατρος ή Χειρουργός Παιδών για τη ΜΕΘ Παιδών, Αναισθησιολόγος και Παθολόγος). Αιτήσεις μέχρι 11 Ιουλίου.

■ 3 θέσεις Ιατρών επί θτεία στο Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς (Ορθοπαιδικός, Χειρουργός, Βιοπαθολόγος). Αιτήσεις μέχρι 18 Ιουλίου.

Συνέντευξη | **ΑΦΡΟΔΙΤΗ ΡΕΤΖΙΟΥ**, πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών▶ Στην **NTANI ΒΕΡΓΟΥ**

«Η κυβέρνηση κινείται στην ίδια ρότα που κινήθηκαν οι προηγούμενες»

Η ανάδειξη της Δημοκρατικής Πανεπιστημονικής Κίνησης (ΔΗΠΑΚ) Γιατρών σε πρώτη δύναμη στην Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) εκφράζει τη διεύρυνση της εμπιστοσύνης των συναδέλφων γιατρών, επισημαίνει η νέα πρόεδρος της Ομοσπονδίας, Αφροδίτη Ρέτζιου, μιλώντας στην «Εφ.Συν.». Αναγνωρίζει ότι οι

συσχετισμοί στην ηγεσία της ΟΕΝΓΕ δεν ανατράπηκαν ριζικά, ενώ κατηγορεί τη συγκυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝ.ΕΛΛ. ότι κινείται στην ίδια ρότα που κινήθηκαν οι προηγούμενες κυβερνήσεις στον χώρο της υγείας και καταγγέλλει, καθότι ψυχίατρος η ίδια, τη δραματική κατάσταση στον χώρο της ψυχικής υγείας.



• **Για πρώτη φορά η Δημοκρατική Πανεπιστημονική Κίνηση (ΔΗΠΑΚ) Γιατρών αναδείχτηκε σε πρώτη δύναμη, μεταπολιτευτικά, στην ΟΕΝΓΕ. Τι σηματοδοτεί αυτή η ανάδειξη της παράταξης που στηρίζει το ΚΚΕ σε ένα σώμα όπως οι νοσοκομειακοί γιατροί;**

Η ανάδειξη της ΔΗΠΑΚ σε πρώτη δύναμη δείχνει ότι διευρύνεται η εμπιστοσύνη των συναδέλφων, ότι αναγνωρίζουν τη μαχητικότητα και την ανιδιοτέλεια των δυνάμεων του ΠΑΜΕ. Ιδιαίτερα αναγνωρίζουν ότι η ΔΗΠΑΚ είχε ιδιαίτερη συμβολή για να αναπτυχθούν αγώνες ενάντια στα αντιλαϊκά μέτρα, στη συνεχιζόμενη επίθεση σε βάρος μας και από την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝ.ΕΛΛ. σε μια περίοδο μάλιστα που οι δυνάμεις του παλιού και νέου κυβερνητικού συνδικαλισμού μάς καλούσαν να της δώσουμε πίστωση χρόνου, να τη στηρίξουμε στην εθνική προσπάθεια. Δείχνει ότι ένα τμήμα των συναδέλφων έβγαλε συμπεράσματα και για τις δυνάμεις της ΑΝΤΑΡΣΥΑ που καλλιέργησαν αυταπάτες, που μας καλούσαν σε συλλαλητήρια στήριξης της διαπραγμάτευσης της κυβέρνησης που, όπως αποδείχτηκε, ήταν για τα συμφέροντα των επιχειρηματικών ομίλων και όχι για τα δικά μας. Με αφορμή το σκέλος της ερώτησης που λέει ότι η ΔΗΠΑΚ είναι το ψηφοδέλτιο που στηρίζει το ΚΚΕ, θα ήθελα να ξεκαθαρίσουμε κάτι: η ΔΗΠΑΚ είναι το ψηφοδέλτιο στο οποίο συμμετέχουν κομμουνιστές και άλλοι πρωτοπόροι συνδικαλιστές που συσπειρώνονται στο ΠΑΜΕ και παλεύουν για την ικανοποίηση των σύγχρονων αναγκών των νοσοκομειακών γιατρών και το δικαίωμα του λαού για δωρεάν υγεία. Το διευκρινίζουμε γιατί πολύς λόγος γίνεται για «αριστερά» προεδρεία, για την ενότητα των «αριστερών δυνάμεων» στο κίνημα. Μιλάμε για το κίνημα, για τα σωματεία. Τα σωματεία οφείλουν να ενώνουν τους εργαζόμενους στη βάση των κοινών τους συμφερόντων απέναντι στους

επιχειρηματικούς ομίλους, το κράτος τους και τις κυβερνήσεις που τους υπηρετούν, και όχι να τους διασπούν ανάλογα με το αν είναι αριστεροί, δεξιοί κ.λπ. Εδώ μπορούν να συναντηθούν όλοι, ανεξάρτητα αν είναι μέλη, φίλοι του ΚΚΕ ή όχι. Είναι άλλο πράγμα η αντιπαράθεση που γίνεται για τα αιτήματα, την κατεύθυνση που πρέπει να έχουν οι αγώνες μας για να είναι αποτελεσματικοί.

• **Ειδικότερα τι σηματοδοτεί, επίσης για πρώτη φορά, η ανάδειξη μιας γυναίκας στη θέση της προέδρου της ΟΕΝΓΕ;**

Από μόνο του το γεγονός δεν σημαίνει κάτι. Ωστόσο, με την ευκαιρία που μου δίνετε, θα ήθελα να πω ότι σε αρκετές περιπτώσεις οι γυναίκες εργαζόμενες αντιμετωπίζουν σύνθετες δυσκολίες, οικογενειακές υποχρεώσεις κ.λπ., που μπαινούν τροχοπέδη στη συμμετοχή τους στους αγώνες. Είναι ανάγκη ωστόσο να ξεπεράσουν τα εμπόδια που τους κρατούν μακριά από το κίνημα και να έχουν τη δική τους ιδιαίτερη συμβολή, αναδεικνύοντας και τα δικά τους ιδιαίτερα προβλήματα.

• **Ποια είναι η κατάσταση στις δημόσιες δομές και οι επιπτώσεις τόσο στους απασχολούμενους σε αυτές όσο και στους χρήστες των υπηρεσιών υγείας;**

Υποχρηματοδότηση, υποστελέχωση, ενίσχυση της εμπορευματοποίησης και της υποβάθμισης των υγειονομικών υπηρεσιών. Αυτό έχει αποτέλεσμα την τεράστια οικονομική αιμορραγία των ασθενών, τη δραματική επιδείνωση της υγείας του λαού ταυτόχρονα με την απλήρωτη δουλειά, τη γενίκευση των ελαστικών μορφών απασχόλησης, τα τεράστια κενά στην εκπαίδευση των ειδικευόμενων, την εντατικοποίηση, την πνευματική, ψυχική και σωματική εξουθένωση των νοσοκομειακών γιατρών, που βλέπουν να απαξιώνεται καθημερινά ο επιστημονικός τους ρόλος, αφού τους στερούν τα μέσα για να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στους ασθενείς.



Προϋπόθεση για να δοθεί λύση στα οξυμμένα προβλήματά μας είναι η κοινή δράση, η συμμαχία των νοσοκομειακών γιατρών, συνολικά των υγειονομικών με τους ασθενείς. Λύσεις έξω από την πάλη για αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν υγεία για όλους σε σύγκρουση με την επιχειρηματική δράση και τα μονοπώλια δεν υπάρχουν

• **Πώς κρίνετε την πολιτική της συγκυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝ.ΕΛΛ. στον χώρο της υγείας συνολικά;**

Η κυβέρνηση κινείται στην ίδια ρότα που κινήθηκαν οι προηγούμενες κυβερνήσεις. Δεν αμφισβητεί ότι για να τονωθεί η ανταγωνιστικότητα και η κερδοφορία των επιχειρηματικών ομίλων πρέπει να μειωθεί το μισθολογικό κόστος, πλευρά του οποίου είναι η υγεία. Γι' αυτό έχουμε τη μείωση των δαπανών για την υγεία του λαού, την ίδια στιγμή που ενισχύει με όλους τους τρόπους φοροαπαλλαγές, φοροελαφρύνσεις, ζεστό κρατικό χρήμα στα μεγάλα επιχειρηματικά συμφέροντα. Το βασικό κριτήριο με το οποίο διαμορφώνει την πολιτική της είναι το «κόστος» και οι «αντοχές της οικονομίας». Αυτή είναι η μήτρα των οξυμμένων προβλημάτων που αντιμετωπίζουμε υγειονομικοί και ασθενείς.

• **Οι συσχετισμοί -παρά την πρωτιά της ΔΗΠΑΚ- δεν ανατράπηκαν ριζικά. Τι θα προσφέρει η ΔΗΠΑΚ από τη θέση της προέδρου;**

Πράγματι, οι συσχετισμοί παραμένουν αρνητικοί. Εχουμε επίγνωση της κατάστασης και των δυσκολιών. Είμαστε όμως έτοιμοι να αξιοποιήσουμε όλες τις εφεδρείες που έχουμε για να πολλαπλασιαστούν οι αγωνιστικές εστίες σε κάθε νοσοκομείο. Εχουμε ελπιδοφόρα μηνύματα, αναπτύσσονται αγώνες το τελευταίο διάστημα. Είναι όμως αναντίστοιχοι της επίθεσης που δεχόμαστε. Πρέπει να δυναμώσουμε. Είναι κρίσιμο ζήτημα να μην εθιστούμε στη λογική των μειωμένων απαιτήσεων, στη λογική του ρεαλιστικού και εφικτού και να διαμορφώσουμε ένα αγωνιστικό διεκδικητικό πλαίσιο στο ύψος των σύγχρονων αναγκών μας. Να μη δεχτούμε να απεμπολήσουμε τα δικαιώματά μας για να έρθει η ανάπτυξη που ευαγγελίζεται η κυβέρνηση έχοντας την αυταπάτη ότι θα βελτιωθούν τα πράγματα. Προϋπόθεση για να δοθεί λύση στα οξυμμένα προβλήματά μας είναι η κοινή δράση, η συμμαχία των νοσοκομειακών γιατρών,

συνολικά των υγειονομικών με τους ασθενείς. Λύσεις έξω από την πάλη για αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν υγεία για όλους σε σύγκρουση με την επιχειρηματική δράση και τα μονοπώλια δεν υπάρχουν. Αυτή η προοπτική πρέπει να δυναμώσει. Σε αυτόν τον αγώνα πρέπει να πάρουν θέση όλοι οι συνάδελφοι, να συμμετέχουν ενεργά ξεπερνώντας τις λογικές της ανάθεσης σε κάποιους «πεφωτισμένους» συνδικαλιστές.

• **Είστε ψυχίατρος. Ποια είναι η κατάσταση στην ψυχική υγεία και πώς κρίνετε τις επιλογές της κυβέρνησης;**

Η κατάσταση στις υπηρεσίες ψυχικής υγείας είναι δραματική. Ολόκληρες γεωγραφικές περιοχές με ελάχιστες ή καθόλου υπηρεσίες ψυχικής υγείας, τραγικά κενά - ιδιαίτερα στις υπηρεσίες για παιδιά και εφήβους και στις ψυχογηριατρικές υπηρεσίες, ο ιδιωτικός τομέας δεσπόζει. Αυτά δεν τα αμφισβητεί κανείς, ούτε και η κυβέρνηση. Το θέμα είναι ότι η συγκυβέρνηση όχι μόνο αποδέχεται την πολιτική των ιδιωτικοποιήσεων, του κλεισίματος των δημόσιων ψυχιατρικών νοσοκομείων, αλλά προχωράει και ένα βήμα πιο μπροστά. Με το νομοσχέδιο που ετοιμάζεται να καταθέσει για την αλλαγή στην αρχιτεκτονική της διοικητικής οργάνωσης των υπηρεσιών υγείας ενισχύεται, αναβαθμίζεται ο ρόλος των επιχειρηματιών, των ΜΚΟ οι οποίοι θα συμμετέχουν στις επιτροπές που συστήνονται και θα συμμετέχουν ενεργά στον σχεδιασμό για την ανάπτυξη των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, προωθώντας τα συμφέροντά τους. Η κυβέρνηση υλοποιεί την πολιτική της Ε.Ε. που θεωρεί τις ψυχικές ασθένειες πηγή απώλειας της παραγωγικότητας και προσπαθεί, με δεδομένη την κρατική υποχρηματοδότηση, την υποστελέχωση και τις κατακερματισμένες υπηρεσίες ψυχικής υγείας, στο όνομα μάλιστα της υπεράσπισης των δικαιωμάτων των ασθενών, να διαχειριστεί τα εκρηκτικά προβλήματα.