

Συνάντηση ΠΙΣ - ΚΕΕΛΠΝΟ για τις δράσεις αντιμετώπισης της νόσου

Φοβούνται έξαρση της ελονοσίας τον Σεπτέμβριο

«Πιθανή είναι η αύξηση των κρουσμάτων ελονοσίας τον Σεπτέμβριο». Αυτή ήταν η διαπίστωση που έκανε ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) Μιχάλης Βλασταράκος κατά τη διάρκεια συνάντησης που είχε με τον πρόεδρο του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) Θεόφιλο Ρόζενμπεργκ, με αντικείμενο το θέμα της ελονοσίας, τις δράσεις, τα μέτρα πρόληψης και αντιμετώπισης της νόσου.



Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, όπως ανέφερε ο πρόεδρος του μετά τη συνάντηση, παρακολουθεί με νηφα-

λιότητα και ψυχραιμία τα θέματα της δημόσιας υγείας και προσπαθεί να θέτει τα προβλήματα στη σωστή βάση τους. Σαφέστατα, μια νόσος όπως η ελονοσία, η οποία αποτελεί μάστιγα για τον κόσμο, καθώς από αυτή χάνουν τη ζωή τους 3 εκατομμύρια άνθρωποι παγκοσμίως (90% στις χώρες της Αφρικής), πρέπει να εκριζωθεί στη χώρα μας, σημείωσε και πρόσθεσε ότι τα ζητήματα δημόσιας υγείας πρέπει να αποτελέσουν προτεραιότητα για την πολιτεία. Ωστόσο τόνισε ότι «μικροπολιτικές σκοπιμότητες και επικοινωνιακά τρικ δεν χωρούν σε τέτοια ζητήματα».

Όπως δήλωσε ο κ. Βλασταράκος, το θέμα της ελονοσίας είναι υπαρκτό και όχι σημερινό. Υπήρξε κορύφωση της νόσου το 2011 και το 2012. Το 2011 είχαμε 54 εισαγόμενα κρούσματα και 42 εγχώριας μετάδοσης, ενώ το 2012 είχαμε 73 εισαγόμενα κρούσματα και 20 με ενδείξεις εγχώριας μετάδοσης.

Το 2014 είχαμε 38 εισαγόμενα κρούσματα, αλλά μηδενίστηκαν τα κρούσματα με ενδείξεις εγχώριας μετάδοσης.

Το 2016, έως τις 11 Αυγούστου, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΚΕΕΛΠΝΟ, έχουμε 61 κρούσματα εισαγόμενα και τέσσερα με ενδείξεις εγχώριας μετάδοσης.

Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος παρακολουθεί με νηφαλιότητα και ψυχραιμία τα θέματα της δημόσιας υγείας και προσπαθεί να θέτει τα προβλήματα στη σωστή βάση τους

ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΠΑΤΟΥΛΗ

Δύο διαφορετικές ανακοινώσεις εξέδωσε ο Γιώργος Πατούλης, με τις δύο ιδιότητές του ως πρόεδρου του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών αλλά και της ΚΕΔΕ. Στην πρώτη, ως πρόεδρος του ΙΣΑ, ο κ. Πατούλης δηλώνει πως αισθάνεται «ιδιαίτερη ικανοποίηση που έστω και με καθυστέρηση ενημέρωσε το ΚΕΕΛΠΝΟ τον ΠΙΣ για το ζήτημα που αφορά την αύξηση των κρουσμάτων ελονοσίας» και τονίζει πως οι «συναντήσεις αυτές αποκτούν ουσιαστικό περιεχόμενο, όταν συνοδεύονται κι από την ανάληψη δράσεων και πρωτοβουλιών και δεν εξαντλούνται απλά στη διαπίστωση των προβλημάτων». Στη δεύτερη ανακοίνωση, ως πρόεδρος της ΚΕΔΕ, ζητά από το ΚΕΕΛΠΝΟ απαντήσεις στα ίδια θέματα για τα οποία ενημερώθηκε ο ΠΙΣ.

ΣΕ ΤΡΑΠΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΕ ΟΛΗ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Το παγκάρι της εκκλησίας «έσωσε» το Γεννηματάς

Τι αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ για το ΕΣΥ στη Θεσσαλονίκη

Το παγκάρι της Εκκλησίας, χωρίς υπερβολή, ήταν ο μοναδικός χρηματοδότης του νοσοκομείου «Γεννηματάς» ανά περιόδους, σύμφωνα με ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ. Το γεγονός αυτό καταδει-

κνύει την τραγική κατάσταση στην οποία έχουν περιέλθει τα νοσοκομεία σε όλη τη χώρα.

Η υποχρηματοδότηση, οι κλειστές κλίνες εντατικής θεραπείας και οι ελλείψεις σε ιατρικά υλικά, εί-

ναι μια πολύ συνηθισμένη εικόνα στα δημόσια νοσοκομεία. Κανείς όμως δεν φανταζόταν ότι ένα ολόκληρο νοσοκομείο στην πόλη μας θα βασιζόταν στην ευγενική προσφορά των πιστών. ΣΕΛ 8



Χρηματοδότηση από... παγκάρι της εκκλησίας για Νοσοκομείο!

Τι αποκαλύπτει η ΠΟΕΔΗΝ για τη... χρηματοδότηση του «Γεννηματάς»

Σε μία καυστική ανακοίνωση με τίτλο «Υπέρηχος του ΕΣΥ – Σάπιο σύστημα» προχώρησε η ΠΟΕΔΗΝ, αποκαλύπτοντας τα μεγάλα προβλήματα των δημόσιων νοσοκομείων ανά την Ελλάδα.

Σε μία περίπτωση από τη Θεσσαλονίκη, αναφέρει πως το νοσοκομείο Γεννηματάς είχε ανά περιόδους μοναδική πηγή χρηματοδότησης το... παγκάρι της εκκλησίας. Όπως αναφέρει για το «Γεννηματάς» υπάρχουν «50% ακάλυπτες οργανικές θέσεις. Κλειστές 2 κλίνες ΜΕΘ. Κλειστά 2 χειρουργικά τραπέζια. Οφείλονται 2000 ρεπό στο σύνολο του προσωπικού. Εξαιτίας της υποχρηματοδότησης είναι απλήρωτα τα συνεργεία (ως εκ τούτου και οι εργολαβικοί εργαζόμενοι) από πέρυσι τον Σεπτέμβριο. Μοναδική πηγή χρηματοδότησης του Νοσοκομείου για μεγάλα χρονικά διαστήματα ήταν το παγκάρι της εκκλησίας. Ελλείψεις χειρουργικών υλικών».

Για τα υπόλοιπα νοσοκομεία της



Θεσσαλονίκης αναφέρει:

Γ.Ν.ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ: Μεταξύ των ετών 2009 – 2015 συνταξιοδοτήθηκαν 431 υπάλληλοι χωρίς να προσληφθεί ούτε ένας. Οι ακάλυπτες οργανικές θέσεις είναι από 35% έως 70% ανάλογα την υπηρεσία.

Γ.Ν.ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ: 150 υπάλληλοι συνταξιοδοτή-

θηκαν τον τελευταίο ενάμιση χρόνο. Δεν προσλήφθηκε κανείς. Ο μαστογράφος δεν λειτουργεί. Από τα 15 χειρουργικά τραπέζια λειτουργούν 5.

Γ.Ν.ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΧΕΠΑ: 433 είναι οι κενές οργανικές θέσεις, στις 1533 προβλεπόμενες. Εργαστήρια με απαρχαιωμένα μηχανήματα που παρυσιάζουν συνεχώς βλάβες (Αιμοδου-

ναμικό, Αγγειογράφος)

Γ.Ν.ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ: 50% ακάλυπτες οι οργανικές θέσεις. Τραγικές ελλείψεις προσωπικού.

Επιπλέον, η ΠΟΕΔΗΝ προαναγγέλλει και αγωνιστικές κινητοποιήσεις στην περίοδο της ΔΕΘ. Όπως αναφέρει στην ανακοίνωση «Συνεχίζουμε τον αγώνα Σωτηρίας του ΕΣΥ από τα εγκαίνια της ΔΕΘ. Πέραν της συμμετοχής μας στο Συλλαλητήριο το Σάββατο 10.9.2016 το απόγευμα, οργανώνουμε Πορεία Σωτηρίας την Παρασκευή 9.9.2016, επτά χιλιομέτρων που την ονομάζουμε το Καραβάνι της Υγείας. Θα εκκινήσει από το Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης στις 7.00πμ, θα διέλθει από τα Νοσοκομεία Θεαγένειο, ΑΧΕΠΑ, Γεννηματά, Αγ. Δημήτριος και θα καταλήξει στο Υπουργείο Μακεδονίας Θράκης. Καλούμε σε συμμετοχή τους εργαζόμενους και τους πολίτες για να σώσουμε την Δημόσια Υγεία».

«Κατάρτα του τομογράφου» στο Σισμανόγλειο

Η «κατάρτα του τομογράφου» θα μπορούσε να ονομαστεί το σίριαλ που εκτυλίσσεται το τελευταίο χρονικό διάστημα σε πολλά νοσοκομεία της Αττικής. Ο νέος –για τα ελληνικά δεδομένα– αξονικός τομογράφος στο Σισμανόγλειο είχε πάψει να λειτουργεί εδώ και ενάμιση χρόνο, καθώς είχε καεί η λυχνία του. Έτσι τις ανάγκες των ασθενών του εν λόγω νοσοκομείου εξυπηρετούσε μοιραία ο παλαιότερος, του οποίου, όμως, η λυχνία κάηκε προ είκοσι ημερών. Οι αρμόδιοι αναγκαστικά παρέπεμπαν τους ασθενείς στο Αμαλία Φλέμινγκ, όπου κατά διαβολική σύμπτωση χθες χάλασε και ο εκεί τομογράφος.... Βέβαια, άνθρωποι του χώρου δεν αποδίδουν τις αλυσιδωτές βλάβες σε κακοδαίμονια. «Οι τομογράφοι στο Σισμανόγλειο ήταν 15 ετών και άνω, ο τομογράφος στο Φλέμινγκ ήταν παλαιός, μονοτονικός και αργός, ήταν θέμα χρόνου να τα... φτύσουν», λένε με πάσα ειλικρίνεια.

«Το ίδιο πρόβλημα υπάρχει στο Ασκληπιείο Βούλας που διαθέτει έναν παλιό αξονικό και συχνά είναι εκτός λειτουργίας. Το ίδιο συνέβη πριν από λίγες ημέρες στο ΓΝΑ “Γ. Γεννηματάς”», καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων. Με εράνους και δωρεές «πορευόμαστε». «Ασθενείς κουβαλάνε μαζί τους υλικά, γάντια, σύριγγες, προκειμένου να εισαχθούν για νοσηλεία ή στο χειρουργείο», περιγράφουν. «Αναγκάζονται οι εργαζόμενοι να συγκεντρώσουν λίγα ευρώ για να αγοράσουν χαρτί υγείας. Μέχρι δωρεές σε τρόφιμα έχουμε».

Σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων, η επισκευή κάθε λυχνίας κοστίζει 60.000 ευρώ, ενώ εκτιμάται ότι ίδια είναι η τιμή και για την αγορά ενός μεταχειρισμένου τομογράφου... Η Ομοσπονδία κατακραυμώνει τον υπουργό Πολάκη, υποστηρίζοντας πως την τελευταία φορά που αποκαταστάθηκε βλάβη στη λυχνία ήταν χάρη σε δωρεά της Εθνικής Τράπεζας. Πάντως, ο υπουργός Ανδρέας Ξανθός δεσμεύθηκε ότι το πρόβλημα στο Σισμανόγλειο θα επιλυθεί σε μία εβδομάδα.

Ο ΕΝΑΣ μετά τον άλλον «σβήνουν» οι αξονικοί τομογράφοι στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας λόγω παλαιότητας ή βλαβών και παραμένουν εκτός λειτουργίας για μεγάλα χρονικά διαστήματα, καθώς τα ταμεία των θεραπευτηρίων αδυνατούν να καλύψουν το κόστος επισκευής τους, εξαιτίας της οικονομικής «στενότητας».

Μετά τον αξονικό τομογράφο του Νοσοκομείου «Γεώργιος Γεννηματάς» στη Θεσσαλονίκη, που δεν λειτουργούσε για πολλές εβδομάδες, αποκαλύπτεται ότι και οι δύο

Οι αξονικοί τομογράφοι «σβήνουν» λόγω παλαιότητας αλλά και βλαβών

αξονικοί του Σισμανόγλειου στην Αθήνα είναι χαλασμένοι.

Ο καινούργιος αξονικός δεν λειτουργεί τον τελευταίο ενάμιση χρόνο, ενώ ο παλιός εδώ και 20 ημέρες, όπως καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). Οι ασθε-

νείς διακομίζονται από νοσοκομείο σε νοσοκομείο, για να κάνουν αξονική τομογραφία, και οι περισσότεροι -για να μην υποστούν αυτήν την ταλαιπωρία- απευθύνονται στον ιδιωτικό τομέα, πληρώνοντας φυσικά από την τσέπη τους.

«Για την επισκευή των αξονικών στο Σι-

σμανόγλειο απαιτείται η αγορά λυχνιών, καθεμία από τις οποίες κοστίζει 60.000 ευρώ. Οι ασθενείς στο Σισμανόγλειο διακομίζονται για αξονική στο Νοσοκομείο “Αμαλία Φλέμινγκ” που διαθέτει έναν παλιό αξονικό τομογράφο, ο οποίος αργά ή γρήγορα θα χαλάσει» σημειώνει η ΠΟΕΔΗΝ.

Το ίδιο πρόβλημα αντιμετωπίζουν το Ασκληπιείο Βούλας, όπου υπάρχει ένας παλιός αξονικός που είναι συχνά εκτός λειτουργίας, το «Γεώργιος Γεννηματάς» της Αθήνας και πολλά άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα.

Συντηρούν από παγκάρι νοσοκομείο!

ΤΡΑΓΙΚΕΣ είναι οι ελλείψεις στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, που έχουν φτάσει σε σημείο να συντηρούνται από το παγκάρι της Εκκλησίας. «Μοναδική πηγή χρηματοδότησης του Νοσοκομείου “Γ. Γεννηματάς” για μεγάλα χρονικά διαστήματα ήταν το παγκάρι της εκκλησίας» σημειώνει η ΠΟΕ-ΔΗΝ σε ανακοίνωσή της και καταγγέλλει ότι στο συγκεκριμένο νοσοκομείο το 50% των οργανικών θέσεων είναι ακάλυπτο, ενώ είναι κλειστά δύο κλίνες ΜΕΘ και δύο χειρουργικά τραπέζια και οφείλονται 2.000 ρεπό στο σύνολο του προσωπικού.

Τα κενά

Για το Νοσοκομείο «Παπανικολάου» η ΠΟΕ-ΔΗΝ σημειώνει ότι συνταξιοδοτήθηκαν 431 υπάλληλοι χωρίς να προσληφθεί ούτε ένας, ενώ οι ακάλυπτες οργανικές θέσεις κυμαίνονται από 35% έως 70%. Στο Νοσοκομείο Ιπποκράτειο 150 υπάλληλοι συνταξιοδοτήθηκαν τον τελευταίο ενάμιση χρόνο και δεν προσλήφθηκε κανείς.

Ο μαστογράφος δεν λειτουργεί, ενώ από τα 15 χειρουργικά τραπέζια λειτουργούν πέντε. Όσον αφορά το ΑΧΕΠΑ, η ΠΟΕ-ΔΗΝ καταγγέλλει ότι οι κενές οργανικές θέσεις είναι 433, ενώ στα εργαστήρια υπάρχουν απαραιτούμενα μηχανήματα που παρουσιάζουν συνεχώς βλάβες. Τέλος, τραγικές είναι οι ελλείψεις προσωπικού και στο Νοσοκομείο «Άγιος Δημήτριος».

ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΥΠΕ

Στο ΕΚΑΒ Θεσσαλίας ασθενοφόρο Κ.Υ. Αγιάς



Ξεκίνησε ήδη η συνεργασία της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας με το ΕΚΑΒ Θεσσαλίας, στο πλαίσιο των αποφάσεων για τον καλύτερο συντονισμό των δύο υπηρεσιών, προκειμένου να επιτευχθεί η καλύτερη λειτουργία των Κέντρων Υγείας της περιοχής.

Οι αποφάσεις πάρθηκαν κατά τη διάρκεια της επίσκεψης την περασμένη εβδομάδα του αντιπροέδρου του ΕΚΑΒ, Μιλτιάδη Μυλωνά, ενώ επίκειται η ανακατανομή του προσωπικού αλλά και προσλήψεις οδηγών ασθενοφόρων που θα διατεθούν για την κάλυψη ελλείψεων που υπάρχουν σε Κέντρα Υγείας, με χαρακτηριστικότερες αυτές στο Κέντρο Υγείας Φαρσάλων. Οι αλλαγές ξεκινούν από το Κέντρο Υγείας Αγιάς, καθώς αναμένεται να παραχωρηθεί στο ΕΚΑΒ ασθενοφόρο που είχε προμηθευτεί το Κέντρο Υγείας μέσω ΕΣΠΑ, προκειμένου να καλυφθούν ανάγκες του ΕΚΑΒ. Μιλώντας στην «Ε», ο διοικητής της 5ης ΥΠΕ, Νέστορας Αντωνίου, τόνισε ότι έχουν ήδη παραχωρηθεί στο ΕΚΑΒ, τέσσερα παλαιότερα και οχτώ πρόσφατα ασθενοφόρα, που αγοράστηκαν μέσω ΕΣΠΑ.

✓σελ. 5

Στο ΕΚΑΒ ασθενοφόρο του Κ.Υ. Αγιάς!

Ξεκίνησε ήδη η συνεργασία της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας με το ΕΚΑΒ Θεσσαλίας, στο πλαίσιο των αποφάσεων για τον καλύτερο συντονισμό των δύο υπηρεσιών, προκειμένου να επιτευχθεί η καλύτερη λειτουργία των Κέντρων Υγείας της περιοχής. Οι αποφάσεις πάρθηκαν κατά τη διάρκεια της επίσκεψης την περασμένη εβδομάδα του αντιπροέδρου του ΕΚΑΒ, Μιλτιάδη Μυλωνά, ενώ επίκειται η ανακατανομή του προσωπικού αλλά και προσλήψεις οδηγών ασθενοφόρων που θα διατεθούν για την κάλυψη ελλείψεων που υπάρχουν σε Κέντρα Υγείας, με χαρακτηριστικότερες αυτές στο Κέντρο Υγείας Φαρσάλων.

Οι αλλαγές ξεκινούν από το Κέντρο Υγείας Αγιάς, καθώς αναμένεται να παραχωρηθεί στο ΕΚΑΒ ασθενοφόρο που είχε προμηθευτεί το Κέντρο Υγείας μέσω ΕΣΠΑ, προκειμένου να καλυφθούν ανάγκες του ΕΚΑΒ. Οι ανάγκες του Κέντρου Υγείας Αγιάς θα καλύπτονται πλέον από το δεύτερο ασθενοφόρο που έχει στη δύναμή του το Κέντρο και το οποίο αποτελεί δωρεά οικογένειας από την Αγιά. Το συγκεκριμένο ασθενοφόρο, σύμφωνα με τον διευθυντή του Κέντρου Υγείας κ. Χάμο, περνάει από συντήρηση



αυτές τις μέρες (μπιταρία, λάστιχα κλπ.), καθώς έμεινε σε ακινησία το τελευταίο διάστημα, αλλά μπορεί να καλύψει τις ανάγκες της περιοχής, καθώς έχει καταγράψει διαδρομές μόλις 40.000 χιλιομέτρων. Μιλώντας στην «Ε», ο διοικητής της 5ης ΥΠΕ, Νέστορας Αντωνίου, τόνισε ότι στο πλαίσιο της συνεργασίας της ΥΠΕ με το ΕΚΑΒ, έχουν ήδη παραχωρηθεί στο ΕΚΑΒ, τέσσερα παλαιότερα και οχτώ πρόσφατα, ασθενοφόρα, που αγοράστηκαν μέσω ΕΣΠΑ, ενώ με τις διαδικασίες ανακατανομής προσωπικού

και τις προσλήψεις οδηγών ασθενοφόρων, θα καλυφθούν στο εγγύς μέλλον ανάγκες των Κέντρων Υγείας, τόσο στον Τύρναβο, όσο και στους Γόνιους. Παράλληλα, ο κ. Αντωνίου επανέλαβε ότι θα δημιουργηθούν το επόμενο διάστημα τομείς του ΕΚΑΒ στα Φάρσαλα, αλλά και στην Αγιά, κατά τα πρότυπα του τομέα ΕΚΑΒ της Ελασσόνας.

ΑΝΤΙΔΡΟΥΝ ΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΟ ΕΚΑΒ

Πάντως, οι εξελίξεις και οι εξαγγελίες των τελευταίων ημερών, έχουν προκαλέσει τις αντιδράσεις των εργαζομένων στο ΕΚΑΒ Θεσσαλίας, καθώς το σωματείο τους, αφενός διαμαρτύρονται γιατί δεν κλήθηκαν στις πρόσφατες συσκέψεις του αντιπροέδρου του ΕΚΑΒ στην περιοχή και αφετέρου εγείρουν ερωτήματα σχετικά με τον τρόπο που θα στελεχωθούν οι υπό ίδρυση τομείς του ΕΚΑΒ στα Φάρσαλα και την Αγιά. Σε σχετική τους ανακοίνωση αναρωτούνται συγκεκριμένα: «Πώς θα καλυφθούν οι νέοι Τομείς-Βάσεις, από ποιους συναδέλφους θα γίνουν μετακινήσεις-μετακινήσεις από άλλες περιοχές ανά την Ελλάδα; Μήπως η διοίκηση έχει στο μυαλό της να καλυφθούν από τους οδηγούς ΟΤΑ και Πυροσβεστικού Σώματος; Ποιος θα έχει την ευθύνη της κάλυψης των Τομών αυτών;».

Μενέλαος Κατσάμπελας

Οι ειδικοί την χαρακτηρίζουν «ελεγχόμενη» και εμφανίζονται καθησυχαστικοί

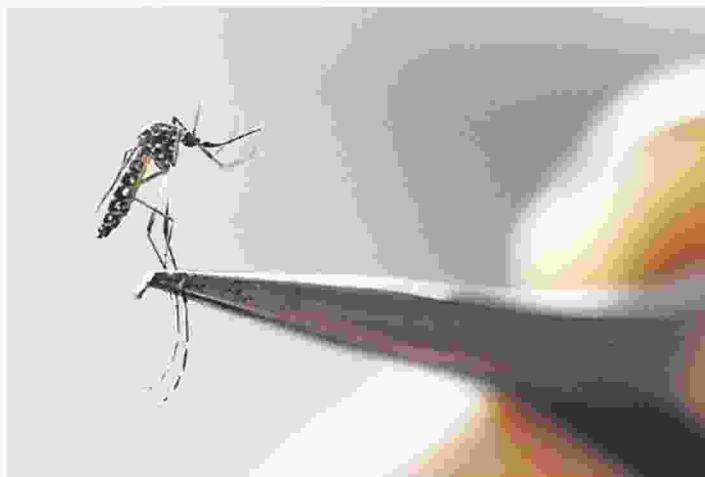
«Πορτοκαλί» συναγερμός για τα κρούσματα ελονοσίας

» Συνολικά το 2016 -έως τις 11 Αυγούστου- στην Ελλάδα έχουν δηλωθεί στο ΚΕΕΛΠΝΟ 65 κρούσματα ελονοσίας, εκ των οποίων τα 61 έχουν χαρακτηριστεί εισαγόμενα

Σε επιφυλακή έχουν τεθεί οι υγειονομικές υπηρεσίες για τα κρούσματα ελονοσίας που καταγράφονται στη χώρα μας, ενώ δεν αποκλείουν αύξηση των κρουσμάτων το επόμενο διάστημα. Ειδικοί επιστήμονες, πάντως, εμφανίζονται καθησυχαστικοί χαρακτηρίζοντας την ελονοσία «ελεγχόμενη». Αντίθετα, δηλώνουν προβληματισμένοι για τη γρίπη, η οποία αναμένεται να σημειώσει έξαρση από τον Οκτώβριο, και προειδοποιούν ότι θα πρέπει να ληφθούν μέτρα λόγω και του προσφυγικού προβλήματος.

Πιο αναλυτικά, στο «μέτωπο» της ελονοσίας από τις 11 Αυγούστου που είχαν καταγραφεί συνολικά 61 κρούσματα, έχουν εκδηλωθεί και εντοπιστεί άλλα δέκα κρούσματα ελονοσίας. Το πιο πρόσφατο αφορά άνδρα πακιστανικής καταγωγής που ζει και εργάζεται στην Αττική και ο οποίος νοσηλεύεται το τελευταίο 24ωρο στο νοσοκομείο «Αττικόν».

Σύμφωνα με τα στοιχεία για τα περιστατικά ελονοσίας των τελευταίων τριών εβδομάδων, αφορούν



σε αλλοδαπούς από την Αττική, την Αχαΐα, τη Βοιωτία, τα Δωδεκάνησα. Συνολικά το 2016 -έως τις 11 Αυγούστου- στην Ελλάδα έχουν δηλωθεί στο ΚΕΕΛΠΝΟ 65 κρούσματα ελονοσίας, εκ των οποίων τα 61 έχουν χαρακτηριστεί εισαγόμενα (δηλαδή προσβλήθηκαν σε χώρα του εξωτερικού). Από τα 61 εισαγόμενα κρούσματα ελονοσίας, τα 50 (82%) αφορούσαν σε μετανάστες από ενδημικές χώρες (43 από χώρες της Ινδικής χερσονήσου και 7 από χώρες της Αφρικής) και τα 11 κρούσματα αφορούσαν σε ταξιδευτές που επέστρεψαν από ενδημική χώρα της Αφρικής. Από τα 50 κρούσματα ελονοσίας που αφορούσαν σε μετανάστες από ενδημικές χώρες, τα οχτώ καταγράφηκαν σε κέντρα φιλοξενίας μετα-

ναστών-προσφύγων σε νησιά του Βορείου Αιγαίου.

Χθες για το θέμα πραγματοποιήθηκε σύσκεψη στα γραφεία του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) στην οποία συμμετείχαν ο πρόεδρος του ΠΙΣ Μιχάλης Βλασταράκος, ο πρόεδρος του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) Θεόδωρος Ρόζεμπεργκ και ο καθηγητής Πνευμονολογίας Παναγιώτης Μπεχράκης. Κατά τη διάρκεια της σύσκεψης επισημάνθηκε πως η ελονοσία είναι ελεγχόμενη υγειονομικά, καθώς από τα 65 συνολικά κρούσματα, μόλις τα τέσσερα αφορούν τον ελληνικό πληθυσμό. Αναμένεται, ωστόσο, κάποια έξαρση μέσα στον Σεπτέμβριο, καθώς ο μικροοργανισμός που την

προκαλεί έχει χρόνο επώασης από δέκα μέρες έως και τέσσερις εβδομάδες.

Οι ειδικοί συμφώνησαν πως η κατάσταση δεν εμπνέει ανησυχία και πως έχουν ληφθεί τα αναγκαία μέτρα για την προστασία της Δημόσιας Υγείας. Θα συναντηθούν, ωστόσο, εκ νέου την επόμενη εβδομάδα, με αποκλειστικό θέμα την επικείμενη επιδημία της εποχικής γρίπης.

Ο πρόεδρος του ΚΕΕΛΠΝΟ αναφέρθηκε και στα κρούσματα ηπατίτιδας Α, τα οποία αποδίδονται στις κακές συνθήκες υγιεινής. Επεσήμανε πως -εκτός από τους νοσοκτρυποβάλλοντες σε εμβολιασμό και όσοι αποτελούν το κοντινό τους περιβάλλον, προκειμένου να περιοριστεί η μετάδοση της νόσου

Στο μεταξύ, νέα στοιχεία για την κατάσταση στο ΕΣΥ έδωσε χθες στη δημοσιότητα η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). Όπως υποστηρίζει, λόγω των ελλείψεων στα νοσοκομεία «ασθενείς κουβαλάνε μαζί τους υλικά, γάντια, σύριγγες, προκειμένου να εισαχθούν για νοσηλεία ή χειρουργείο» ενώ «έφτασαν σε σημείο να αγοράζουν υγειονομικό υλικό μαθητές γυμνασίου από το χαρτζιλίκι τους και να το δωρίζουν σε νοσοκομεία. Αναγκάζονται οι εργαζόμενοι να συγκεντρώσουν λίγα ευρώ να αγοράσουν χαρτί υγείας. Μέχρι δωρεές σε προϊόντα διατροφής έχουμε», σημειώνει.

ΙΣΑ: «Έχουν παραδώσει τη δημόσια υγεία στις ΜΚΟ»!

«ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ Υγείας έχει παραδώσει την υγειονομική κάλυψη των προσφύγων και των μεταναστών και την προστασία της δημόσιας υγείας στις Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις». Αυτό καταγγέλλει ο Ιατρικός Σύλλογος Αθήνας (ΙΣΑ) σε ανακοίνωσή του, που εκτιμά ότι οι ΜΚΟ έχουν πλέον αντικαταστήσει την ελληνική Πολιτεία.

Ο ΙΣΑ φέρνει στο φως την έκθεση της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Πελοποννήσου σχετικά με κρούσμα

Απουσίες οι κρατικές δομές από χειρισμό κρούσματος ηπατίτιδας

ηπατίτιδας Α σε κέντρο φιλοξενίας στον Δήμο Ερμιονίδας του νομού Αργολίδας, στο οποίο αποκαλύπτεται ότι ο υγειονομικός χειρισμός του περιστατικού έγινε αποκλειστικά από τη ΜΚΟ.

Την ίδια ώρα, σε άλλο έγγραφο ο αναπληρωτής υπουργός Μεταναστευτικής Πο-

λιτικής και Διοικητικής Ανασυγκρότησης Γιάννης Μουζάλας απευθύνεται σε ΜΚΟ, όπως είναι οι Γιατροί Χωρίς Σύνορα, οι Γιατροί του Κόσμου, η Praxis και άλλες, ζητώντας τη συνεργασία τους σε θέματα «ψυχοκοινωνικών υπηρεσιών, καθώς διαπιστώνουμε ότι δεν υπάρχει πρόβλεψη για τη διαχείριση περιστατικών τα οποία πάσχουν ή από κάποιο σοβαρό ή από κάποιο έκτακτο πρόβλημα υγείας και πρέπει να διαμετακομισθούν στο νοσοκομείο».



«Καμπανάκι» από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο για την ελονοσία

Την απειλή αύξησης των κρουσμάτων ελονοσίας τον Σεπτέμβριο επισήμανε ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) Μιχαήλ Βλασταράκος κατά τη χθεσινή συνάντηση που είχε με τον πρόεδρο του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων Θεόφιλο Ρόζενμπεργκ. «Πρέπει να σημάνει συναγεμρός παντού. Να εξαλειφθούν οι εστίες μόλυνσης των διαβιβαστών ανωφελών κουνουπιών, όπου υπάρχουν, και, το κυριότερο, να βελτιωθούν άμεσα οι συνθήκες διαβίωσης των προσφύγων-μεταναστών, οι οποίες στις περισσότερες περιπτώσεις είναι επεικώς απαράδεκτες. Επιπλέον, δε, δημιουργούν κινδύνους για τη

δημόσια υγεία. Πρέπει να χρηματοδοτηθεί η προσπάθεια εκρίζωσης της ελονοσίας για να επανέλθουμε σε μηδενικά κρούσματα εγχώριας μετάδοσης», υπογράμμισε στη δήλωσή του μετά τη συνάντηση ο κ. Βλασταράκος.

Η ελονοσία εκριζώθηκε από την Ελλάδα το 1974, ύστερα από πολύχρονη προσπάθεια. Εως το 2008 καταγράφονταν μόνο σποραδικά κρούσματα. Κορύφωση της νόσου στην Ελλάδα υπήρξε το 2011 και το 2012. Το 2011 είχαμε 54 εισαγόμενα κρούσματα και 42 εγχώριας μετάδοσης, ενώ το 2012 είχαμε 73 εισαγόμενα κρούσματα και 20 με ενδείξεις εγχώριας μετάδοσης. Το 2014 κα-

«Να εξαλειφθούν οι εστίες μόλυνσης κουνουπιών και να βελτιωθούν άμεσα οι συνθήκες διαβίωσης προσφύγων», λέει ο πρόεδρος του ΠΙΣ.

ταγράφηκαν 38 εισαγόμενα κρούσματα αλλά μηδενίστηκαν τα κρούσματα με ενδείξεις εγχώριας μετάδοσης. Το 2016, έως τις 11 Αυγούστου, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΚΕΕΛΠΝΟ, είχαμε 61 κρούσματα εισαγόμενα και 4 με

ενδείξεις εγχώριας μετάδοσης.

«Τα κρούσματα πιθανολογείται ότι θα αυξηθούν κατά τον Σεπτέμβριο. Η κακή οικονομική κατάσταση στη χώρα μας, η οποία επηρεάζει τις συνθήκες διαβίωσης, καθώς και το προσφυγικό - μεταναστευτικό ρεύμα, είναι οι κύριες αιτίες εμφάνισης κρουσμάτων ελονοσίας και άλλων λοιμωδών νοσημάτων», είπε ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου στις δηλώσεις του μετά τη συνάντηση με τον κ. Ρόζενμπεργκ. Ο κ. Βλασταράκος τόνισε ότι τα ζητήματα δημόσιας υγείας πρέπει να αποτελέσουν προτεραιότητα για την πολιτεία, υπογραμμίζοντας πως «μικροπολιτικές σκοπιμότη-

τες και επικοινωνιακά τρικ δεν χωρούν σε τέτοια ζητήματα».

Στη συνάντηση συμμετείχαν ο πρόεδρος του Τομέα Δημόσιας Υγείας του Ινστιτούτου Ερευνών του ΠΙΣ, καθηγητής Παναγιώτης Μπεχράκης, και οι κυρίες Δανάη Περβανίδου και Αγορίτσα Μπάκα, εκ μέρους του ΚΕΕΛΠΝΟ.

Με αφορμή τη συνάντηση, ο πρόεδρος της ΚΕΔΕ Γιώργος Πατούλης επανέφερε ερωτήματα που έχει θέσει προς το ΚΕΕΛΠΝΟ και με τα οποία ζητεί ενημέρωση για το εάν έχουν γίνει οι κατάλληλοι ψεκασμοί από τις περιφέρειες και για το ποιος είναι ο προγραμματισμός για από δω και στο εξής.

ΓΙΑΝΝΗΣ ΕΛΑΦΡΟΣ

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

Βρέθηκαν λύσεις στον «Ευαγγελισμό»

«Η διαδικασία πρόσληψης προσωπικού στο ΚΕΕΛΠΝΟ προχωρεί, ολοκληρώνεται η πτέρυγα των νέων χειρουργείων, ενώ σήμερα πληρώθηκαν και οι εργαζόμενοι στην καθαριότητα», απάντησε χθες το απόγευμα η διοίκηση του «Ευαγγελισμού», μετά την κινητοποίηση των εργαζομένων, που διαμαρτύρονταν για την υποστελέχωση και υποχρηματοδότηση του ιδρύματος, καθώς και για τη μη καταβολή δεδουλευμένων τριών μηνών στους εργαζομένους του συνεργείου καθαριότητας. Οπως αναφέρεται στην ανακοίνωση, μετά την παρέμβαση της διοίκησης ολοκληρώθηκαν οι απαιτούμενες διαδικασίες και χθες κατατέθηκε η μισθοδοσία για Ιούνιο, Ιούλιο στους εργαζομένους του συνεργείου καθαριότητας, ενώ προχωρεί και η διαδικασία ατομικών συμβάσεων. Μέχρι το 1ο τρίμηνο του 2017 αναμένεται να ολοκληρωθεί η διαδικασία πρόσληψης προσωπικού από το ΚΕΕΛΠΝΟ (113 θέσεις). Επίσης, εκκρεμούν στο Συμβούλιο Κρίσεων Ιατρών ΕΣΥ 75 θέσεις για επιλογή, ενώ από τις αρχές του έτους έχουν αποχωρήσει 51 άτομα. Χθες οι εργαζόμενοι στον «Ευαγγελισμό» είχαν πραγματοποιήσει στάση εργασίας (11.00 - 15.00). «Δουλεύουμε διαρκώς σε μεγάλη ένταση με προσωπικό ασφαλείας», έλεγαν.

**Ένα μεγάλο μπράβο
στον «τεράστιο»
Ποδάκη!
Μαξιλιάρια,
σεντόνια
και η εκκλησιά
σώζουν τα
νοσοκομεία**



Η μειωμένη χρηματοδότηση του ΕΣΥ είναι μόνο η...αφετηρία για την αναζήτηση άλλων τρόπων χρηματοδότησης. «Εφέτος η χρηματοδότηση είναι 350 εκατ. ευρώ λιγότερα από πέρυσι. Το ΕΣΥ συντηρείται από εράνους, παροχές, δωρεές και συναυλίες. Μέχρι και από τα παγκάρια της εκκλησίας του κάθε Νοσοκομείου αναζητείται η οικονομική ενίσχυση» καταγγέλλει το προεδρείο της ΠΟΕΔΗΝ.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, έρανοι για την προμήθεια υλικών γίνονται στο Νοσοκομείο Κυλικής, στο Κέντρο Υγείας Θεσπρωτικού, στο Κέντρο Υγείας Φιλιπιάδας, στα έξι Κέντρα Υγείας της Μαγνησίας, στα Κέντρα Υγείας Σαπών και Ιάσμου Ροδόπης, στο Κέντρο Υγείας Πρίνου Καβάλας, στο νοσοκομείο Ρεθύμνου.

Δωρεές για πάσα νόσο Κανόνas τείνουν να γίνουν και οι δωρεές στα δημόσια νοσοκομεία. Ιδιώτες, σύλλογοι, ακόμη και σχολεία δωρίζουν αναλώσιμα υλικά αναγκαία για τη λειτουργία του συστήματος, με τα είδη της δωρεάς να έχουν μεγάλη ποικιλία, από μαξιλιάρια, σεντόνια, στατό για ορούς μέχρι και φρούτα.

Αξίζει να αναφερθεί, σύμφωνα με τα στοιχεία που δημοσιοποιεί, η δωρεά 18 μαξιλιάρων για την Παθολογική Κλινική και άλλων 26 για άλλους τομείς, από τους μαθητές των τμημάτων Γ2 και Γ3 του 2ου Γυμνασίου Κοζάνης.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Ελλείψεις - υποχρηματοδότηση γονατίζουν υγειονομικούς και ασθενείς

Μία από τις μαζικότερες κινητοποιήσεις των τελευταίων χρόνων έγινε χτες στον «Ευαγγελισμό», από τους εργαζόμενους του νοσοκομείου, στο πλαίσιο της 4ωρης στάσης εργασίας που κήρυξε το σωματείο. Εργολαβικοί εργάτες, νοσηλευτές και γιατροί διαδήλωσαν με παλμό για να καταβληθούν τα δεδουλευμένα τριών μηνών στους εργολαβικούς, για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και άμεση κρατική επιχορήγηση του νοσοκομείου.

ΣΕΛ. 12



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Ελλείψεις - υποχρηματοδότηση γονατίζουν υγειονομικούς και ασθενείς

Συνέντευξη με τον Ηλία Σιώρα, πρόεδρο του Σωματίου των Εργαζομένων στο Νοσοκομείο

Με αφορμή τη χτεσινή κινητοποίηση των εργαζομένων στον «Ευαγγελισμό», ο «Ριζοσπάστης» συζήτησε με τον πρόεδρο του Σωματίου τους, Ηλία Σιώρα.

— Πώς εκφράζονται στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας τα σοβαρά προβλήματα που «μαστιάζουν» όλες τις κρατικές μονάδες Υγείας, όπως η υποχρηματοδότηση και η έλλειψη προσωπικού;

— Αρχικά, πρέπει να τονίσουμε τον τεράστιο όγκο δουλειάς. Η έλλειψη ουσιαστικής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με μείωση των δημόσιων δομών, ή και υπολειτουργία αυτών, καθώς και η αποδυνάμωση περιφερειακών νοσοκομείων, οδηγεί τον κόσμο στα μεγάλα αστικά κέντρα και στα μεγάλα νοσοκομεία. Ο «Ευαγγελισμός», το Κρατικό Αθήνας «Γ. Γεννηματάς», το «Αττικόν» και το Κρατικό Νίκαιας δέχονται το μεγαλύτερο βάρος.

Ενδεικτικά, μόνο στον «Ευαγγελισμό» νοσηλεύονται πάνω από 55.000 ασθενείς το χρόνο, με πληρότητα που ξεπερνά το 90%. Στα εξωτερικά ιατρεία και στα εργαστήρια εξετάζονται πάνω από μισό εκατομμύριο ασθενείς το χρόνο και διενεργούνται ετησίως περίπου 14.000 χειρουργεία. Σε μεγάλο βαθμό, το νοσοκομείο έχει αλλάξει χαρακτήρα και παρέχει υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας, ενώ θα έπρεπε να είναι τριτοβάθμιο και τεταρτοβάθμιο νοσοκομείο και η Πρωτοβάθμια Φροντίδα να ασκείται σε κρατικές δομές, δωρεάν για όλους.

Παράλληλα, η έλλειψη προσωπικού είναι τεράστια. Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι το 2011, πριν η τότε κυβέρνηση «σφαγιάσει» τις οργανικές θέσεις στα δημόσια νοσοκομεία, είχαμε 1.300 κενές οργανικές θέσεις όλων των ειδικοτήτων. Ξαφνικά, μέσα σε ένα βράδυ, με νομοθετικές παρεμβάσεις οι κενές οργανικές θέσεις έγιναν 680. Αντί οι προηγούμενες και η τωρινή κυβέρνηση να αρχίσουν σταδιακά να αναπληρώνουν τις κενές θέσεις με μόνιμο προσωπικό, στην πράξη αύξησαν τα κενά, επιδεινώνοντας ακόμη περισσότερο τις συνθήκες εργασίας και νοσηλείας.

Μόνο για τα έτη 2015 και 2016, οι συνταξιοδοτήσεις και αποχωρήσεις από το νοσοκομείο σε μόνιμο προσωπικό ξεπερνούν τις 120, ενώ οι αναμενόμενες προσλήψεις είναι μόλις 50 όλων των κλάδων και οι οποίες θα έρθουν μετά το 2016, ίσως και μετά το 2017.

Όσον αφορά τη χρηματοδότηση του νοσοκομείου, εμείς υποστηρίζουμε ότι πρέπει να είναι αποκλειστικά από τον κρατικό προϋπολογισμό, τη φορολογία του μεγάλου κεφαλαίου και τις εισφορές των εργοδοτών. Στον αντίποδα, το νοσοκομείο ακολουθεί επιχειρηματικά πρότυπα, οι ασθενείς πληρώνουν για εξετάσεις - ορισμένες ακόμα και στα Επείγοντα - και ακριβοπληρώνουν την επιχειρηματική απογευματινή λειτουργία του νοσοκομείου.

Ο προσανατολισμός της ΕΕ, στον οποίο υπακούει η κυβέρνηση, είναι ότι μέχρι το 2020 θα πρέπει να έχουμε καταλήξει σε αυτοχρηματοδοτούμενα νοσοκομεία, δηλαδή μόνο από την στέπη των ασθενών, άμεσα ή έμμεσα, και να μειωθεί στο ελάχιστο η όποια κρατική επιχορήγηση. Σε αυτή τη ρότα βαδίζουν όλες οι κυβερνήσεις, και η σημερινή.

■ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Τωρινό παράδειγμα το γεγονός ότι τελειώσε ο 8ος μήνας του έτους και έχει ήδη δαπανηθεί το 95% του ετήσιου προϋπολογισμού του «Ευαγγελισμού». Αν δεν υπάρξει τώρα άμεση επιχορήγηση, ίσως ζήσουμε φαινόμενα χειρότερα από τα περσινά και τα προπερσινά, όταν το Δεκέμβριο μήνα τα ράφια των φαρμακείων των δημόσιων νοσοκομείων ήταν σχεδόν άδεια.

Πρέπει, επίσης, να σημειώσουμε ότι υπάρχουν τρεις συγκεκριμένοι λόγοι για τους οποίους η επιχορήγηση πρέπει να είναι πολύ μεγαλύτερη: Ο αποδεδειγμένος αυξημένος όγκος εργασίας, η επιφόρτιση των νοσοκομείων να δίνουν τα ακριβά φάρμακα - που τα έδιναν μέχρι πρότινος τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ - και οι ανασφάλιστοι ασθενείς, για τους οποίους έχουμε παλέψει να νοσηλεύονται δωρεάν, αλλά επιχορήγηση γι' αυτούς η κυβέρνηση δεν έδωσε στα νοσοκομεία.

— Ποιος είναι ο αντίκτυπος για τους εργαζόμενους και για τους ασθενείς;

— Ο μεγάλος όγκος εργασίας σε συνάρτηση με τη μεγάλη έλλειψη προσωπικού έχει κυριολεκτικά γονατίσει το προσωπικό. Αυτό έχει επίπτωση όχι μόνο στην υγεία τη δική μας, με στέρηση των ρεπό και των κανονικών αδειών, αλλά και στους ασθενείς, οι οποίοι πρέπει να «επιστρατεύσουν» οικογενειακό και φιλικό περιβάλλον για να κάνουν τον τραυματιοφορέα ή το νυχτερινό συνοδό. Και φυσικά, οι ίδιοι οι συγγενείς των ασθενών επιφορτίζονται και με την περιποίηση των ασθενών, δεδομένου ότι το προσωπικό είναι πάρα πολύ λίγο, έως και επικίνδυνα λίγο.

— Η κυβέρνηση μιλάει για διώξιμο των εργαζομένων από τα νοσοκομεία και κατάργηση των συνθηκών «γαλέρας», αποκατάσταση των εργασιακών δικαιωμάτων κ.λπ. Ποια είναι η κατάσταση στον «Ευαγγελισμό» όσον αφορά τις ελαστικές μορφές εργασίας;

— Ως αντιστάθμισμα στη μη πρόσληψη μόνιμου προσωπικού, η κυβέρνηση, ακολουθώντας τις κατευθύνσεις της ΕΕ, ελαστικοποιεί ακόμη περισσότερο τις εργασιακές σχέσεις κι έτσι έχουμε: Επικουρικούς γιατρούς, νοσηλευτές, διοικητικούς, με ετήσια διάρκεια σύμβασης, συμβασιούχους μέσω ΚΕΕΛΠΝΟ με διετή σύμβαση και 5μηνίτες, κυρίως νοσηλευτικό προσωπικό.

Εσχάτως η κυβέρνηση προαναγγέλλει διθυραμβικά τις ατομικές συμβάσεις για τα συνεργεία καθαριότητας, σίτισης, φύλαξης, ως «λύση» για να διώξει δήθεν τους εργολάβους.

Η ομηρία των εργαζομένων όλων αυτών των κατηγοριών συμπληρώνεται από την απλήρωτη εργασία δεκάδων μαθητών των σχολών μαθητείας του ΟΑΕΔ και δεκάδων σπουδαστών Νοσηλευτικής των ΤΕΙ, που όλοι αυτοί προσφέρουν τσάμπα εργασία αντικαθιστώντας στην πράξη το μόνιμο προσωπικό που θα έπρεπε να υπάρχει. Έτσι, λοιπόν, στον «Ευαγγελισμό» το 25% του συνόλου των εργαζομένων ανήκει σε αυτές τις κατηγορίες.

Οι 450 από αυτούς είναι εργολαβικοί εργάτες, απλήρωτοι και διαρκώς απειλούμενοι από κράτος και εργοδότες. Τη σκλαβιά των εργολάβων όλοι την έχουμε καταλάβει, την καταγγέλλου-



Από τη συγκέντρωση στα Επείγοντα

Από τις πιο μαζικές η χτεσινή κινητοποίηση

Μια από τις μαζικότερες κινητοποιήσεις των τελευταίων χρόνων έγινε χτες στον «Ευαγγελισμό», από τους εργαζόμενους του νοσοκομείου, στο πλαίσιο της 4ωρης στάσης εργασίας που κήρυξε το σωματείο. Εργολαβικοί εργάτες, νοσηλευτές και γιατροί διαδήλωσαν με παλμό για να καταβληθούν τα δεδουλευμένα τριών μηνών στους εργολαβικούς, για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και άμεση κρατική επιχορήγηση του νοσοκομείου.

Στην κινητοποίηση παραβρέθηκε αντιπροσωπεία των συνεργαζόμενων συνταξιοδοτημένων οργάνων - με τον πρόεδρο της Ομοσπονδίας Συνταξιούχων ΟΑΕΕ, Π. Τάση, να απευθύνει χαιρετισμό - και της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία. Στους συγκεντρωμένους μίλησε ο Ηλ. Σιώρας, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός». Ανάμεσα σε άλλα, κατήγγειλε την επιχειρηματική λειτουργία των νοσοκομείων με τις πληρωμές ασθενών, τις ελλείψεις και την κρατική υποχρηματοδότηση. Επίσης, ξεκαθάρισε πως το ταξικό σωματείο παλεύει ενάντια στη σκλαβιά και των εργολάβων και των ατομικών συμβάσεων.

Στη συνέχεια έγινε πορεία στους δρόμους γύρω από το νοσοκομείο φωνάζοντας συνθήματα, όπως «Οι υγειονομικοί δεν είναι συντηχία, παλεύουν για δημόσια και δωρεάν Υγεία», και κατέληξαν στο γραφείο της διοίκησης του νοσοκομείου. Κάτω από την πίεση της μαζικής κινητοποίησης, το υπουργείο Υγείας δεσμεύτηκε πως θα καταβληθούν δεδουλευμένα (Ιούνης - Ιούλης - επίδομα αδειας) στους εργολαβικούς εργάτες.



Πορεία στους δρόμους γύρω από το νοσοκομείο

με εδώ και χρόνια. Η απάντηση της κυβέρνησης είναι οι ατομικές συμβάσεις, μέσω των οποίων καταργούνται δικαιώματα που κατακτήθηκαν με αίμα.

Η κυβέρνηση θέτει σε ομηρία χιλιάδες εργαζόμενους, αμφισβητώντας στοιχειώδη δικαιώματά τους, όπως της αναρωτητικής αδειας, της άδειας κύησης, το 13ο και 14ο μισθό και φυσικά με πεπερασμένη διάρκεια, αφού οι συμβάσεις λήγουν 31/12/2017. Το πιο σημαντικό είναι ότι θα πληρώνονται εφόσον το νοσοκομείο θα έχει έσοδα. Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα του Δρομοκαϊτείου, όπου οι καθαρίστριες έμειναν απλήρωτες για μήνες εξ' αυτού του λόγου.

Το Σωματείο μας είναι το πρώτο στην Ελλάδα που έγραψε ως ισότιμα μέλη του τους εργολαβικούς εργάτες. Οι δυνάμεις του ΠΑΜΕ διαπυρρός και σιδήρου, μέσα από δικαστήρια και μέσα από θυελλώδεις συνεδριάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου του Σωματίου, κατάφεραν να πείσουν όλους τους εργαζόμενους του νοσοκομείου, ανεξάρτητα από πολιτικές πεποιθήσεις, ότι είμαστε ισότιμοι στη διεκδίκηση και πρέπει να είμαστε ενωμένοι σαν γροθιά απέναντι στις αντιλαϊκές πολιτικές των κυβερνήσεων και της ΕΕ.

Αποτρέψαμε στο παρελθόν απολύσεις εργολαβικών, τον προηγούμενο μήνα άλλες δυο, επιβάλλαμε την πληρωμή τους τουλάχιστον μέχρι το Μάη και είμαστε μπροστά τώρα, όχι μόνο για την πληρωμή της εργασίας τους, αλλά και να διεκδικήσουμε μαζί τους σταθερή και μόνιμη δουλειά χωρίς εργολάβους και ατομικές συμβάσεις.

— Πώς απαντάει το Σωματείο σε όλα αυτά και τι πρωτοβουλίες παίρνει για να οργανώσει την πάλη εργαζομένων και ασθενών;

— Το Σωματείο μας έχει ταξικό προσανατολισμό, κόντρα σε κυβερνήσεις του κεφαλαίου και εργοδότες. Απόδειξη γι' αυτό είναι οι αγώνες που έχουμε κάνει και συνεχίζουμε να κάνουμε, ανεξάρτητα από «καιρικές συνθήκες» καύσωνα ή παγωνιάς, όχι μόνο για τα συμφέροντα των μαχόμενων υγειονομικών, αλλά και για την υγεία των φτωχών λαϊκών στρωμάτων, που την έχουν ακριβοπληρώσει. Μια απλή ένδειξη της εμπιστοσύνης των εργαζομένων στο Σωματείο είναι η μεγάλη συμμετοχή στις εκλογές των τελευταίων χρόνων και η διαρκής ανάδειξη των δυνάμεων που στηρίζει το ΠΑΜΕ σε πρώτη δύναμη με υψηλά ποσοστά.

«Υπέρηχος του ΕΣΥ - Σάπιο σύστημα»

Τα νοσοκομεία των ελλείψεων, των εράνων και των δωρεών

Μία «ακτινογραφία» της Ομοσπονδίας εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) αποκαλύπτει τις δυσλειτουργίες και τα κενά σε δεκάδες νοσηλευτικά ιδρύματα όλης της χώρας. Στην ανακοίνωσή τους απαριθμούνται για πολλοστή φορά τα τεράστια προβλήματα συγκεκριμένων δημόσιων νοσοκομείων αλλά και προβλήματα δημόσιας υγείας που στερούν το υπέρτατο αγαθό της ζωής. «Εδώ καράβια χάνονται (ανθρώπινες ζωές) βαρκούλες αρμενίζουν (Τσίπρας, Ξανθός, Πολάκης)» λένε χαρακτηριστικά οι εργαζόμενοι οι οποίοι καταγγέλλουν:

«Η κυβέρνηση έχει ανάγκη να κόβει κορδέλες, για να ρίχνει στάχτη στα μάτια των πολιτών [...] Μόνο όμως που ο ελληνικός λαός δεν τρώει κουτόχορτο. Δεν τους ξεγελάνε οι φήμες. Βάζουν το χέρι στην τσέπη για να αγοράσουν τα κοινωνικά αγαθά και την υγεία τους, καθότι το ΕΣΥ βρίσκεται σε κατάσταση αποσύνθεσης [...] Τι να τις κάνουν οι πολίτες τις κορδέλες; Δεν χειρουργούν οι κορδέλες έγκαιρα, δεν εξασφαλίζουν κρεβάτι ΜΕΘ όταν πεθαίνεις αβοήθητος, δεν εξασφαλίζουν Νοσηλεία με ασφάλεια, δεν κάνουν δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις, δεν εξασφαλίζουν την ακτινοθεραπεία των καρκινοπαθών που επίσης η υγεία τους κρέμεται σε μία κλωστή, δεν καλύπτουν με προσωπικό τις κλινικές φαντάσματα των Νοσοκομείων. [...] Δυστυχώς έχουμε να κάνουμε



με απίθανους τύπους.[...]

Λειτουργούν κλινικές χωρίς ειδικευμένους ιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό. Κλινικές φαντάσματα. Αυξάνουν την κρατική χρηματοδότηση λένε εφέτος στα νοσοκομεία. [...] Εφέτος είναι 350 εκ. ευρώ λιγότερα από πέρυσι. Έχουν επάρκεια υλικών οι μονάδες του ΕΣΥ λένε.

Και όμως οφείλουν 1,5 δις ληξιπρόθεσμα (δικά τους στοιχεία). Το ΕΣΥ συντηρείται από εράνους, παροχές, δωρεές και συναυλίες. Μέχρι και από τα παγκάρια της εκκλησίας του κάθε νοσοκομείου. Φτάσανε σε σημείο οι ασθενείς κατά την εισαγωγή τους να υποχρεώνονται να φέρουν μαζί τους τα υλικά που θα χρησιμοποιήσουν.

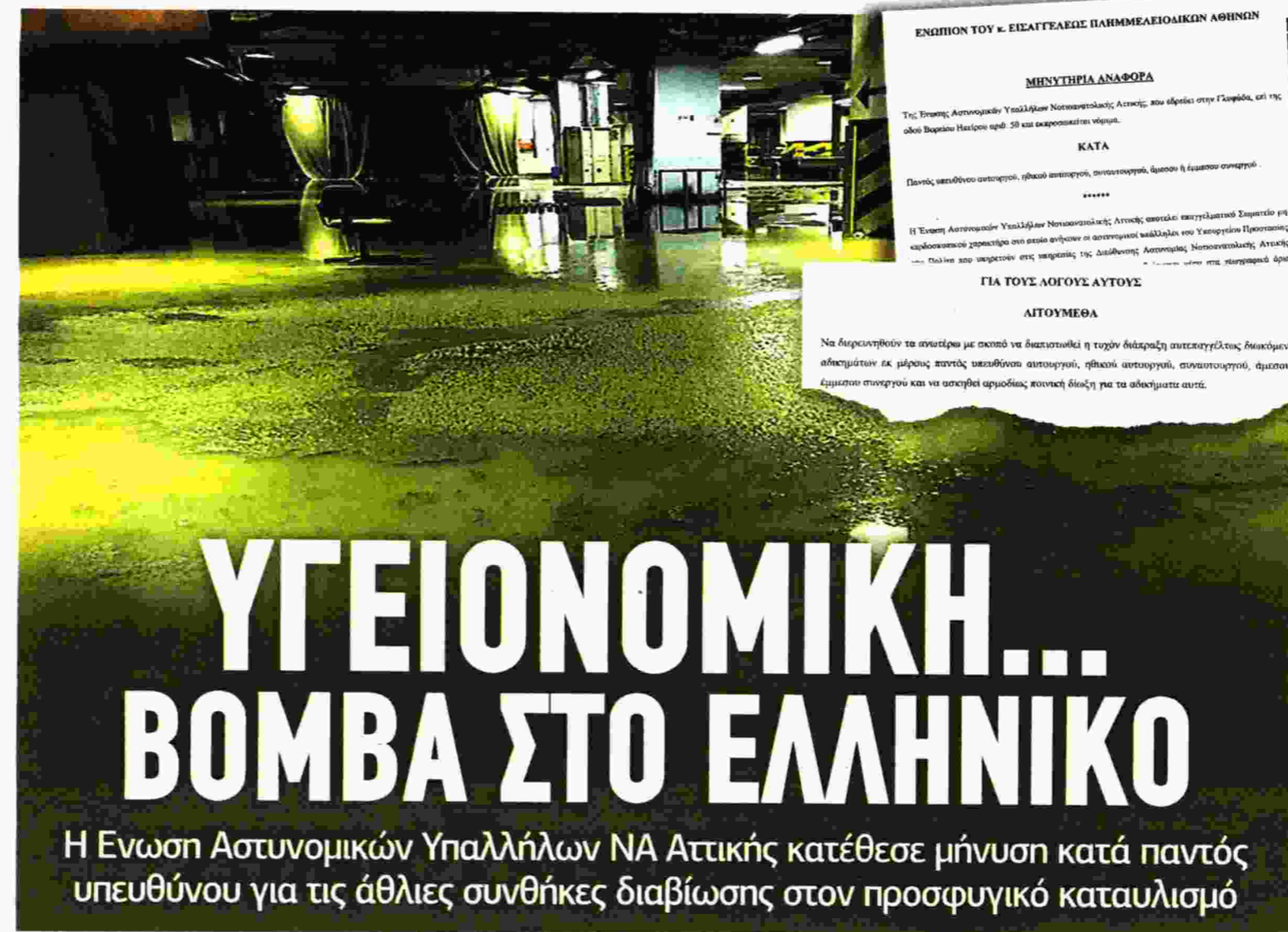
Μέχρι και τα σεντόνια! Ιατρικά Μηχανήματα βρίσκονται εκτός λειτουργίας, δεν υπάρχουν ΜΕΘ, κλειστά χειρουργεία, υπολειτουργούν τα σαράβαλα ασθενοφόρα χωρίς πληρώματα, η πρωτοβάθμια περίθαλψη κατέρρευσε και πληρώνεται εξ ολοκλήρου από τους πολίτες και η Ψυχική Υγεία ψυχορραγεί. Στα Κέντρα Υγείας συγκεντρώνουν οι εργαζόμενοι με έρανο μεταξύ τους λίγα ευρώ για να αγοράσουν γάζες, σύριγγες, γάντια, ακόμη και χαρτί υγείας. Πεθαίνουν άνθρωποι και ζητάνε χειροκρότημα. Δε θα το' χουν!», καταλήγει η ανακοίνωση η οποία επισυνάπτει λεπτομερώς τις ελλείψεις σε κάθε ένα νοσοκομείο της χώρας ξεχωριστά.

Από τον **Στρατή Λιμνιό**
s.limnios@yahoo.gr

Μήνυση κατά παντός υπευθύνου για τις άθλιες συνθήκες διαβίωσης στον προσφυγικό καταυλισμό στο Ελληνικό κατέθεσε η Ένωση Αστυνομικών Υπαλλήλων Νοτιοανατολικής Αττικής στον εισαγγελέα Αθηνών. Γίνεται λόγος για υγειονομική βόμβα στις εγκαταστάσεις του πρώην αεροδρομίου, όπου φιλοξενούνται μετανάστες, ζητώντας παράλληλα να υπάρξει σχετική παρέμβαση των αρμόδιων Αρχών ώστε οι αστυνομικοί που εκτελούν τα καθήκοντά τους στην περιοχή να εργάζονται σε υγιείς περιβάλλον. Οι υγιείς συνθήκες διαβίωσης είναι απαραίτητες και για την παραμονή των ίδιων των μεταναστών, σπεύδουν να τονίσουν στην ανακοίνωσή τους.

«Οι αστυνομικοί υπάλληλοι που υπηρετούν στα προαναφερθέντα τμήματα στα πλαίσια των καθηκόντων τους και προς κάλυψη της γεωγραφικής περιοχής, για την επιτήρηση της οποίας είναι αρμόδιοι, επί καθημερινής βάσεως μεταβαίνουν στο κέντρο φιλοξενίας μεταναστών και προσφύγων που λειτουργεί στο πρώην Δυτικό Αεροδρόμιο του Ελληνικού. Κατόπιν της επιτόπιας μετάβασής τους στον χώρο του αεροδρομίου, διαπιστώθηκε ότι στο υπόγειο της αίθουσας αναχωρήσεων, εκτάσεως περίπου 5.000 τ.μ., έχουν συσσωρευτεί βοθρολύματα και περιττώματα ανθρώπων, δημιουργώντας εστία μόλυνσης αφενός για τους πρόσφυγες και για τους μετανάστες που διαμένουν στον χώρο αλλά και για τους κατοίκους της περιοχής του Ελληνικού, αφετέρου για τους αστυνομικούς υπαλλήλους που περιπολούν τον χώρο του αεροδρομίου προκειμένου να προσπίσουν την ασφάλεια των εκεί παρευρισκομένων, θέτοντας σε κίνδυνο τη σωματική ακεραιότητα και την υγεία τους.

Σημειωτέον δε ότι οι αστυνομικοί υπάλληλοι που μεταβαίνουν στον χώρο του αεροδρομίου του Ελληνικού και επί καθημερινής βά-



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ... ΒΟΜΒΑ ΣΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ

Η Ένωση Αστυνομικών Υπαλλήλων ΝΑ Αττικής κατέθεσε μήνυση κατά παντός υπευθύνου για τις άθλιες συνθήκες διαβίωσης στον προσφυγικό καταυλισμό

σεως έρχονται σε επαφή με την εστία μόλυνσης που ανωτέρω περιγράφηκε, δεν έχουν εμβολιασθεί, ως θα ήταν αναγκαίο, συνεπώς θέτουν εαυτούς σε σοβαρότατο κίνδυνο για τη ζωή και τη σωματική τους ακεραιότητα», λέει ο Γιώργος Καλλιακμάνης, μιλώντας στη «Freddo».

Στην ανακοίνωση που έστειλε η Ένωση Αστυνομικών Υπαλλήλων Νοτιοανατολικής Αττικής σημειώνεται ότι το ζήτημα έχει λάβει τεράστιες διαστάσεις και δυστυχώς δεν έχει επιλυθεί, θέτοντας ουσιαστικά σε

κίνδυνο τη ζωή και των ανθρώπων που διαμένουν στο Ελληνικό, αλλά και των αστυνομικών που εργάζονται εκεί. «Εως και σήμερα δεν έχει αποκατασταθεί η βλάβη του υδραυλικού δικτύου και του αποχετευτικού συστήματος, ούτε έχουν δημιουργηθεί επαρκείς εγκαταστάσεις ατομικής υγιεινής για τους διαμένοντες στον χώρο του αεροδρομίου.

Συνεπώς, από τις 26.08.2016, οπότε και διενεργήθηκε ο καθαρισμός του χώρου κατόπιν υποδείξεως του ΚΕΕΛΠΝΟ, εστίες μο-

λύνσεως έχουν προκληθεί εκ νέου, θέτοντας σε μείζονα κίνδυνο την υγεία των προσφύγων και των μεταναστών που διαμένουν στον χώρο του αεροδρομίου, των κατοίκων που διαμένουν στην ευρύτερη περιοχή του Ελληνικού, των αστυνομικών υπαλλήλων που μεταβαίνουν στον χώρο προς εκτέλεση των καθηκόντων τους αλλά και του ευρύτερου κοινωνικού συνόλου.

Επειδή τα μέλη της Ενωσής μας που εκ των καθηκόντων τους υπηρετούν στους ανωτέρω χώρους του αεροδρομίου γίνονται καθημερινά αυτόπτες μάρτυρες της ως άνω περιγραφόμενης κατάστασης που έχει διαμορφωθεί και αποτελεί εστία μόλυνσης και μετάδοσης πα-

ντός είδους νοσημάτων, τα οποία μπορούν να μεταδοθούν και στους ίδιους. Επειδή τα μέλη μας φέρουν την ιδιότητα του δημοσίου υπαλλήλου και είναι οι κατεξοχήν αρμόδιοι για τη διαφύλαξη της δημόσιας τάξης και ασφάλειας και τον εντοπισμό αδικημάτων που υποπίπτουν στην αντίληψή τους, ως εκ τούτου υποχρεούνται να γνωστοποιούν προς Υμάς οτιδήποτε περιήλθε σε γνώση τους κατά την εκτέλεση των καθηκόντων τους», καταλήγει η ανακοίνωση.

Η Ένωση Αστυνομικών Υπαλλήλων Νοτιοανατολικής Αττικής κατέθεσε στον εισαγγελέα μήνυση κατά παντός υπευθύνου για τις άθλιες συνθήκες στον προσφυγικό καταυλισμό.

«Κινδυνεύουν και αυτοί που μένουν εδώ, αλλά και οι αστυνομικοί», μας λέει ο πρόεδρος της Ένωσης

FREDDO, Διεύθυνση: Ιάσωνος 2 - Πειραιάς

Πώς το ΠΕΔΥ ταλαιπωρεί τον κόσμο, με ελλείψεις και βλάβες, αλλά και μετακινήσεις των γιατρών σε άλλα καθήκοντα

Ηρθε ο ασθενής, λείπει ο γιατρός

Της **ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ**
rizogianni@pelop.gr

Επί τετράμηνο παραμένουν μηχανήματα (μαστογράφοι, τεστ κοπώσεως) των πολυιατρείων χωρίς επισκευή ή εκτός λειτουργίας.

> Ο μαγνητικός τομογράφος εκτός λειτουργίας το τελευταίο εικοσαήμερο λόγω βλάβης σε μια πλακέτα που εκτιμάται ότι δεν κοστίζει παραπάνω από 200 ευρώ.

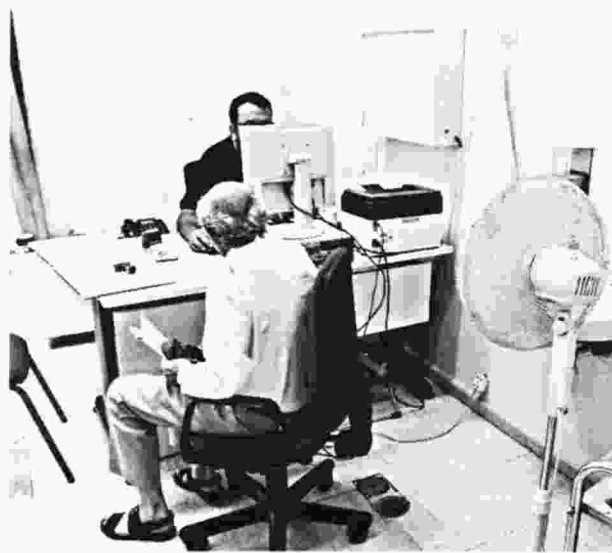
> Ο μοναδικός ουρολόγος μετακινείται για εφημερίες στον «Αγ. Ανδρέα» αφήνοντας ακάλυπτους τους ασφαλισμένους.

Τρία βασικά σημεία μαρτυρούν την υπολειτουργία του Πρωτοβάθμιου Δικτύου Υπηρεσιών Υγείας (ΠΕΔΥ) της Πάτρας.

Οι ασφαλισμένοι είναι αναγκασμένοι είτε να καταφεύγουν στον ιδιωτικό τομέα- εάν το επιτρέπει η τσέπη τους- ή να ζουν με το πρόβλημά τους.

Είναι προβλήματα που και στο παρελθόν έχει θέσει εγγράφως και προφορικά ο Σύλλογος Επιστημονικού Προσωπικού του ΠΕΔΥ στη διοίκηση της Υγειονομικής Περιφέρειας, διεκδικώντας λύσεις. Δυστυχώς, αυτά τα παραμένουν και οι πολίτες ταλαιπωρούνται.

Αξιοσημείωτο είναι δε ότι στα πολυιατρεία του ΠΕΔΥ της Πάτρας εξυπηρετούνται ασφαλισμένοι και από τα νησιά με αποτέλεσμα πολλές φορές να υποβάλλονται στη διαδικασία της μετακίνησης άσκοπα. Όπως συνέβη πρό-



Μερικές φορές, οι ασφαλισμένοι έρχονται από νησιά ασκόπως

Μπέρδεμα με το ΙΚΑ

Στις δυσλειτουργίες του ΠΕΔΥ θα πρέπει να συμπεριληφθεί και η μη ανακατανομή των χώρων με αποτέλεσμα οι πολλές υπηρεσίες (ιατρεία, ΙΚΑ κ.ά.) που στεγάζονται στο κτίριο του Αγ. Αλεξίου να αλληλοεπικαλύπτονται και οι εξυπηρετούμενοι να μπερδεύονται.

«Η αλληλοεπικάλυψη αρμοδιοτήτων και λειτουργίας με το ΙΚΑ σε κοινούς χώρους έχει σαν αποτέλεσμα να μην γίνεται ορθή ανάπτυξη ιατρείων και πρόσθετα κατάληψή τους από επιτροπές ΚΕΠΑ» υπογραμμίζει η διοίκηση του Συλλόγου, προτείνοντας άμεσα να συγκληθεί σύσκεψη όλων των εμπλεκόμενων προκειμένου να οριοθετηθούν οριστικά οι χώροι. Αξιοσημείωτο είναι δε ότι από το 2010 έχει ληφθεί απόφαση από το ΔΣ του ΙΚΑ με συγκεκριμένο σχέδιο να ανοικοδομηθεί το κατεστραμμένο κτίριο από πυρκαγιά και σε αυτό να αναπτυχθούν προληπτικά ιατρεία. Ο Σύλλογος διεκδικεί την επικαιροποίηση αυτής της απόφασης η εφαρμογή της οποίας θα δώσει λύση σε πολλά θέματα.

σφατα με κάτοικο της Κεφαλονιάς, ο οποίος δύο φορές είχε κλείσει ραντεβού για να υποβληθεί σε μαγνητική τομογραφία αλλά το μηχάνημα

είχε χαλάσει.

Τα ζητήματα αυτά έθεσε εκ νέου προχθές με νέα του επιστολή ο Σύλλογος ζητώντας να δοθεί επιτέλους λύση στο

μαρτύριο των ασφαλισμένων αλλά και του υγειονομικού προσωπικού που δεν μπορεί να λειτουργήσει λόγω του ότι δεν έχει στη διάθεσή του τα απαιτούμενα μηχανήματα. «Επανερχόμαστε σε ζητήματα που με προηγούμενα γραπτά κείμενά μας, σας έχουμε ενημερώσει και δυστυχώς δεν έχουν δοθεί λύσεις. Αποτέλεσμα, να αναβάλλονται προγραμματισμένα ραντεβού με απίστευτη ταλαιπωρία κατοίκων σε νησιά που αναγκάζονται να ταξιδεύουν δίχως αποτέλεσμα. Η τεχνική υποστήριξη που είχαμε ζητήσει, δυστυχώς, εμπλέκεται σε απίστευτες γραφειοκρατικές διαδικασίες με αποτέλεσμα καθυστερήσεις που εκθέτουν τη λειτουργία του συστήματος» επισημαίνεται στο σχετικό έγγραφο.

Καθημερινά οι γιατροί και το νοσηλευτικό προσωπικό, όπως μας μεταφέρει ο πρόεδρος του Συλλόγου Χαράλαμπος Μπονάνος γίνονται αποδέκτες των έντονων και εύλογων διαμαρτυριών των πολιτών.

Το τελευταίο αφορά και τις ελλείψεις ή τον ελάχιστο αριθμό γιατρών σε μία σειρά από ειδικότητες όπως: ενδοκρινολόγου, ρευματολόγου, νευρολόγου, ψυχιάτρου, χειρουργού, ουρολόγου. «Είναι δυνατόν ο μοναδικός ουρολόγος που υπηρετεί στο ΠΕΔΥ να καλείται να καλύψει τα κενά των εφημεριών στον «Αγ. Ανδρέα» και να μένουν ακάλυπτοι οι ασφαλισμένοι;» υπογραμμίζει ο κ. Μπονάνος.