

ΤΙ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΕΙ Η ΠΟΕΔΗΝ

Σε αποσύνθεση
τα κέντρα
υγείας στις ορεινές
και δύσβατες περιοχές

65 κέντρα υγείας σε όλη την Ελλάδα
έχουν μεγάλες ελλείψεις σε γιατρούς,
νοσηλευτές και υλικά, με αποτέλεσμα
σε πολλές περιπτώσεις να κινδυνεύει η
ζωή των πολιτών. **»8-9**

Δίσκο στις εκκλησίες υπέρ των κέντρων υγείας -κυρίως όσων βρίσκονται σε ορεινές περιοχές- βγάζουν οι τοπικές κοινωνίες. Με τον τρόπο αυτό προσπαθούν να συγκεντρώσουν χρήματα, για να τα ενισχύσουν, καθώς οι ελλείψεις σε ειδικούς γιατρούς και υλικά σε 65 κέντρα υγείας πανελλαδικά είναι δραματικές.

Της **Νικολέττας Μπούκα**
nikolettaboutouka@yahoo.gr

Σε αποσύνθεση είναι και τα κέντρα υγείας που βρίσκονται στους κλασικούς τουριστικούς προορισμούς των Χριστουγέννων και συγκεντρώνουν πολλούς εκδρομείς, οι οποίοι κάθε άλλο παρά ασφαλείς θα πρέπει να αισθάνονται από πλευράς υγειονομικής κάλυψης.

Συγκεκριμένα, σχεδόν άφαντοι είναι οι ορθοπαιδικοί και οι καρδιολόγοι και μάλιστα σε περιοχές με χιονοδρομικά κέντρα, οι νοσηλευτές υπάρχουν με το σταγονόμετρο και τα ακτινολογικά και μικροβιολογικά εργαστήρια δεν λειτουργούν. Την ίδια στιγμή οι ελλείψεις ασθενοφόρων και τα κλειστά κέντρα υγείας τις απογευματινές και βραδινές ώρες, και τα Σαββατοκύριακα στις δύσβατες περιοχές έχουν ως αποτέλεσμα να χάνονται ανθρώπινες ζωές, καθώς οι ασθενείς είναι αναγκασμένοι να πηγαίνουν στα νοσοκομεία των περιοχών αυτών, τα οποία απέχουν πολλά χιλιόμετρα.

Τις παραπάνω καταγγελίες έκανε χθες από τη Θεσσαλονίκη ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕ-ΔΗΝ) Μιχάλης Γιαννάκος, κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου. Μάλιστα ανέφερε περιστατικό που συνέβη στο κέντρο υγείας Φραγκίστας, που καλύπτει το δυτικό Καρπενήσι και απέχει μιάμιση ώρα από το νοσοκομείο. Πριν από ενάμιση χρόνο μία 65χρονη με σοβαρό καρδιολογικό πρόβλημα έφτασε ζωντανή στο κέντρο υγείας, το οποίο βρήκε κλειστό και τελικά κατέληξε.

ΚΙΝΔΥΝΕΥΟΥΝ ΖΩΕΣ

"Κινδυνεύουν ανθρώπινες ζωές εξαιτίας της διάλυσης των κέντρων υγείας, ειδικά όσων είναι ανεπτυγμένα σε δυσπρόσιτες περιοχές. Σήμερα λειτουργούν 209 κέντρα υγείας, εκ των οποίων 9 μόνο στα χαρτιά. Επίσης, λειτουργούν 12 νοσοκομεία - κέντρα υγείας. Σε 7.000 οργανικές θέσεις γιατρών υπηρετούν 3.000 ιατροί, εκ των οποίων 2.000 είναι αγροτικοί. Το ποσοστό κάλυψης σε ειδικευμένους γιατρούς είναι 20%. Στις 10.000 οργανικές θέσεις του προσωπικού πλην γιατρών υπηρετούν 3.500 επαγγελματίες

Δεν έχουν γιατρούς, νοσηλευτές και υλικά - Για κίνδυνο της ζωής των ασθενών Σε αποσύνθεση τα κέντρα υγείας



Οι ελλείψεις ασθενοφόρων και τα κλειστά κέντρα υγείας τις απογευματινές και βραδινές ώρες, και τα Σαββατοκύριακα στις δύσβατες περιοχές έχουν ως αποτέλεσμα να χάνονται ανθρώπινες ζωές. ΦΩΤ. ΑΡΧΕΙΟΥ

Υγείας. Η κάλυψη των οργανικών θέσεων είναι 35%", επισήμανε ο κ. Γιαννάκος και πρόσθεσε ότι οι νοσηλευτές στα κέντρα υγείας σώζουν ανθρώπινες ζωές, κάνοντας ταυτόχρονα το γιατρό, το διοικητικό υπάλληλο και τον τεχνικό.

Σύμφωνα με τον ίδιο, στους οργανισμούς των κέντρων υγείας δεν προβλέπονται καρδιολόγοι, ορθοπαιδικοί και άλλες ειδικότητες ειδικευμένων γιατρών. Πριν από τα μνημόνια καλύπτονταν από τα νοσοκομεία με γιατρούς βασικών ειδικοτήτων.

Τώρα αυτό είναι αδύνατον, επειδή οι γιατροί των νοσοκομείων αποδεκατίστηκαν. Αντιθέτως οι γενικοί γιατροί των κέντρων υγείας τώρα κάνουν εφημερίες στα νοσοκομεία.

"Κέντρα υγείας λειτουργούν με μόνο μία νοσηλεύτρια, αν και απομακρυσμένα από τα νοσοκομεία, αποκλεισμένα λόγω των καιρικών συνθηκών, ενώ δεν υπάρχει φύλαξη. Υπάρχουν συχνά περιστατικά ξυλοδαρμού συναδέλφων από επισκέπτες και κλοπές. Δεν γίνεται ούτε η στοιχειώδης καθαριότητα στους χώρους

Στο κέντρο υγείας Μουδανιών δεν υπάρχουν μαία και παιδίατρος. Ακτινογραφίες γίνονται αλλά οι ασθενείς απευθύνονται σε ιδιώτη γιατρό για τη διάγνωση

λόγω έλλειψης καθαριστριών", είπε ο κ. Γιαννάκος.

ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΟΥΤΕ ΓΙΑ ΘΕΡΜΑΝΣΗ

Όσον αφορά την επιχορήγηση των δωμαίων πρωτοβάθμιας περίθαλψης είναι 92 εκατ. ευρώ, δηλαδή ίδια με πέρυσι.

Όπως κατήγγειλε ο κ. Γιαννάκος, πραγματικό χάος επικρατεί στην προμήθεια υλικών και φαρμάκων, όχι μόνο εξαιτίας της έλλειψης κονδυλίων αλλά και της διαχειριστικής αδυναμίας των διοικήσεων των υγειονομικών περιφερειών να συντονίσουν την κατάσταση.

"Αδυνατούν να προμηθευτούν γάντια, βαμβάκι, μάσκες οξυγόνου, κολάρα, συσκευές ορού, φλεβοκαθετήρες, ράμματα, επιδέσμους οροσυλλέκτες, γάζες, σύριγγες, φάρμακα, βενζίνη για τα οχήματα, πετρέλαιο για το καλοριφέρ. Δεν διαθέτουν καν χαρτί υγείας. Οι εργαζόμενοι γιατροί και νοσηλευτές συγκεντρώνουν χρήματα για να αγοράσουν χαρτί υγείας, γάντια, σύριγγες, βρύσες, λάμπες και επισκευάζουν μόνοι τους τεχνικές βλάβες. Δεν έχουν χρήματα να επισκευάσουν τη θέρμανση, αν και

Θενών κάνει λόγο η ΠΟΕΔΗΝ

ΣΤΙΣ ΟΡΕΙΝΕΣ ΚΑΙ ΔΥΣΒΑΤΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ

επικρατούν πολικές συνθήκες", επισήμανε ο κ. Γιαννάκος και συμπλήρωσε ότι "συντηρούνται με εράνους και παροχές. Έρανοι γίνονται μεταξύ των κατοίκων της περιοχής, συνεισφέρουν οι δήμοι, ακόμη και οι εκκλησίες βγάζουν δίσκο κατά τις λειτουργίες για την ενίσχυση των κέντρων υγείας. Εκεί φτάσαμε με την κυβέρνηση των λαϊκιστών".

ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΤΑ Κ.Υ. ΤΗΣ Β. ΕΛΛΑΔΑΣ

Σύμφωνα με στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, οι ελλείψεις στα κέντρα υγείας της Κεντρικής, Ανατολικής και Δυτικής Μακεδονίας και της Θράκης είναι οι εξής:

• **Κ.Υ. Μηχανιώνας:** Στο μικροβιολογικό εργαστήριο δεν υπάρχουν αναλυτές, τα δείγματα των αιμοληψιών (για ελάχιστες εξετάσεις) μεταφέρονται σε νοσοκομείο και τα αποτελέσματα δίνονται στους ασθενείς μετά 2-3 ημέρες. Υπάρχουν μία παρασκευαστριά και μόνο πρωί, ένας χειριστής του ακτινολογικού, δύο υπάλληλοι Κ.Υ.- πλήρωμα ασθενοφόρου που δεν καλύπτουν όλες τις βάρδιες και τις ημέρες του μήνα. Δεν υπάρχουν χρήματα ούτε για βενζίνη για το ασθενοφόρο.

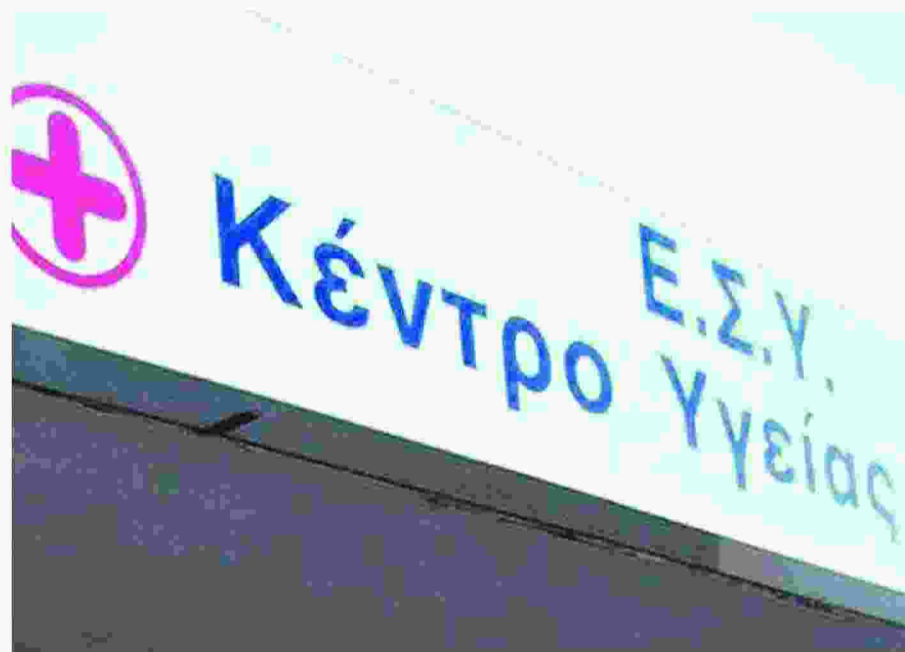
Το προσωπικό με δικά του χρήματα αντικαθιστά λάμπες, βρύσες κ.λπ. Θέρμανση υπάρχει ανά περιόδους λόγω μη τροφοδότησης πετρελαίου. Τεχνική υποστήριξη δεν υπάρχει ούτε κονδύλια για να επισκευασθούν οι μεγάλες ζημιές από την πρόσφατη πλημμύρα.

• **Κ.Υ. Μουδανίων Χαλκιδικής:** Ακτινογραφίες γίνονται αλλά για διάγνωση οι ασθενείς πηγαίνουν σε ιδιώτη γιατρό. Δεν υπάρχουν μαζί και παιδίατρος, ούτε χρήματα για τεχνική υποστήριξη (από την είσοδο των ασθενών εισέρχονται όμβρια νερά στο υπόγειο). Το προσωπικό με δικά του χρήματα αντικαθιστά λάμπες, βρύσες κ.λπ. Δεν υπάρχει προσωπικό φύλαξης.

• **Κ.Υ. Κασσανδρείας:** Κανένας διοικητικός υπάλληλος, καθώς ο ένας που υπήρχε μετακινήθηκε από το δήμο, για να καλύψει επείγουσες ανάγκες. Μεγάλη έλλειψη νοσηλευτικού προσωπικού και υλικών. Δεν υπάρχει προσωπικό φύλαξης. Το πλήρωμα ασθενοφόρου (2 άτομα) δεν καλύπτει τις βάρδιες και όλες τις ημέρες.

• **Κ.Υ. Αγίου Νικολάου Χαλκιδικής:** Μεγάλη έλλειψη νοσηλευτικού προσωπικού και φύλαξης. Δεν υπάρχουν παιδίατρος, αντιδραστήρια για το μικροβιολογικό, υλικά (υγειονομικό, αναλώσιμο). Το πλήρωμα ασθενοφόρου δεν καλύπτει τις βάρδιες.

• **Κ.Υ. Παλιοχωρίου Χαλκιδικής:** Έλλειψη φύλαξης ειδικά με τα επεισόδια της περιοχής σχετικά με τα μεταλλεία χρυσού. Παιδίατρος δεν υπάρχει, πηγαίνει δύο φορές την εβδομάδα παι-



δίατρος από το νοσοκομείο Πολυγύρου. Χειρίστρια ακτινολογικού δεν υπάρχει, γι' αυτό δεν λειτουργεί.

• **Κ.Υ. Κρύας Βρύσης Πέλλας:** Υπηρετούν δύο οδηγοί, οι οποίοι κάνουν διακομιδή στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Το ΕΚΑΒ απέχει περίπου 20-25 λεπτά όταν κληθεί σε κενή βάρδια.

ΣΕ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗ

• **Κ.Υ. Ζίχνης Σερρών:** Χωρίς πλήρωμα ασθενοφόρου, χωρίς αντιδραστήρια (ελάχιστα βιοχημικά γίνονται μόνο Παρασκευή πρωί). Το ακτινολογικό υπολειτουργεί. Δεν υπάρχει παιδίατρος.

• **Κ.Υ. Νιγρίτας Σερρών:** Δεν υπάρχει παιδίατρος. Το μικροβιολογικό λειτουργεί μόνο το πρωί μόνο με παρασκευαστή, όπως και το ακτινολογικό μόνο με χειριστή. Θέρμανση έχει κατά διαστήματα.

• **Κ.Υ. Ελευθερούπολης νομού Καβάλας:** Τρεις εργαζόμενοι κλάδου πληρωμάτων ασθενοφόρων καλύπτουν ακτίνα 100 χιλιομέτρων σε μία ημερήσια βάρδια. Οι υπόλοιπες βάρδιες καλύπτονται από το ΕΚΑΒ που έχει έδρα στην πόλη της Καβάλας. Τα εργαστήρια, μικροβιολογικό και ακτινολογικό, υπολειτουργούν. Ειδικότερα, στο ακτινολογικό ο γιατρός παραβρίσκεται μία φορά την εβδομάδα και στο μικροβιολογικό δεν υπάρχει γιατρός.

• **Κ.Υ. Χρυσούπολης νομού Καβάλας:** Δύο εργαζόμενοι κλάδου πληρωμάτων ασθενοφόρων καλύπτουν σε μία βάρδια ακτίνα 100 χιλιομέτρων, εκ των οποίων τα 50 χιλιόμετρα αφορούν ορεινό, δύσβατο όγκο της περιοχής του πρώην δήμου Ορεινού. Τις υπόλοιπες βάρδιες καλύπτει το ΕΚΑΒ που έχει έδρα στην Καβάλα. Τα εργαστήρια, μικροβιολογικό και ακτινολογικό, υπολειτουργούν. Η

παρουσία ακτινολόγου είναι μία φορά την εβδομάδα και μικροβιολόγου δύο φορές την εβδομάδα. Παιδίατρος μία φορά την εβδομάδα. Μεγάλες ελλείψεις υλικών.

• **Κ.Υ. Ορεστιάδας και Δικαίων Έβρου:** Έλλειψη υλικών και λειτουργία με δωρεές και χορηγίες. Το σωματείο εργαζομένων κάλυπτε από το ταμείο του το κόστος των υλικών καθαριότητας.

• **Κ.Υ. Σαπών και Ιάσμου Ροδόπης:** Μεγάλη έλλειψη προσωπικού αφού κυκλικό ωράριο εκτελούν μόλις πέντε εργαζόμενοι. Έλλειψη υλικών.

• **Κ.Υ. Προσοτσάνης, Παρανεστίου, Νευροκοπίου Δράμας - Χιονοδρομικό κέντρο Φαλακρού:** Μεγάλες ελλείψεις σε νοσηλευτικό προσωπικό. Με δυσκολία καλύπτεται το κυκλικό ωράριο. Ασθενοφόρο μόνο το πρωί, οι υπόλοιπες βάρδιες καλύπτονται από το ΕΚΑΒ Δράμας. Τα τρία Κ.Υ. βρίσκονται στον ορεινό όγκο του νομού, κατά συνέπεια με δύσκολη πρόσβαση, κοντά στο χιονοδρομικό κέντρο του Φαλακρού, το οποίο είναι χειμερινός τουριστικός προορισμός. Δεν υπάρχουν ορθοπεδικός και καρδιολόγος. Δεν λειτουργούν τα εργαστήρια, παρότι το χιονοδρομικό κέντρο είναι 50 χλμ. από το νοσοκομείο της Δράμας.

ΣΤΗ ΔΥΤΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

• **Κ.Υ. Σερβίων Κοζάνης:** Υπηρετούν 4 γενικοί γιατροί και ένας παιδίατρος.

• **Κ.Υ. Τσοτυλίου Κοζάνης:** Υπηρετούν 4 γενικοί γιατροί. Υπηρετεί μόνο ένας οδηγός, ο οποίος καλύπτει 22 βάρδιες το μήνα και όλες οι υπόλοιπες είναι κενές. Το ΕΚΑΒ απέχει περίπου 50-60 λεπτά όταν κληθεί σε κενή βάρδια. Δεν λειτουργεί το μικροβιολογικό λόγω έλλειψης μηχανήματος βιοχημικού.

• **Κ.Υ. Σιάτιστας Κοζάνης:** Υπηρετούν

Στο κέντρο υγείας Νιγρίτας Σερρών επίσης δεν υπάρχει παιδίατρος. Το μικροβιολογικό λειτουργεί μόνο το πρωί μόνο με παρασκευαστή, όπως και το ακτινολογικό μόνο με χειριστή

4 γενικοί γιατροί. Υπηρετούν δύο οδηγοί, υπάρχουν 60 κενές βάρδιες το μήνα. Το ΕΚΑΒ απέχει περίπου 30 λεπτά όταν κληθεί σε κενή βάρδια. Δεν λειτουργεί το μικροβιολογικό λόγω έλλειψης μηχανήματος βιοχημικού. Δεν λειτουργεί το ακτινολογικό λόγω στατικότητας κτιρίου.

• **Κ.Υ. Άργους Ορεστικού Καστοριάς:** Υπηρετούν πέντε γενικοί γιατροί. Δεν υπηρετεί κανένας οδηγός, αλλά το ΕΚΑΒ απέχει περίπου 10 δέκα λεπτά όταν κληθεί. Χρειάζεται ένας οδηγός για τις ανάγκες του Κ.Υ.

ΠΟΓΚΡΟΜ ΔΙΩΞΕΩΝ

Κατά τη διάρκεια της χθεσινής συνέντευξης Τύπου, ο εκτελεστικός γραμματέας της ΠΟΕΔΗΝ Πέτρος Κετικίδης κατήγγειλε ότι γίνονται καθαιρέσεις προϊσταμένων οργανικών μονάδων στα δημόσια νοσοκομεία κατά παράβαση του νόμου 4369. Ο νόμος προβλέπει ότι όσοι βρίσκονται σε θέση ευθύνης ασκούν τα καθήκοντά τους μέχρι την κρίση από το υπηρεσιακό συμβούλιο και μόνο για λόγους δημοσίου συμφέροντος ή σε περίπτωση που κενωθεί μια θέση νομιμοποιείται η διοίκηση να κάνει τοποθέτηση άλλου προσώπου.

"Στο νοσοκομείο 'Γ. Παπανικολάου' της Θεσσαλονίκης πέντε στελέχη της νοσηλευτικής υπηρεσίας και οκτώ της διοικητικής αντικαταστάθηκαν από τη διοίκηση με συναδέλφους τους που έχουν λιγότερα προσόντα και μικρότερη εργασιακή εμπειρία. Το επιχείρημα της διοίκησης είναι ότι πρέπει να αξιοποιούνται όλοι οι υπάλληλοι", είπε ο κ. Κετικίδης.

Ανάλογη κίνηση έγινε προχθές και στο Ασκληπιείο Βούλας στην Αθήνα με "θύμα" το διοικητικό διευθυντή του νοσοκομείου.

ΕΛΛΑΔΑ



Σύμφωνα με τα στοιχεία που παραθέτει η ΠΟΕΔΗΝ, σήμερα λειτουργούν 209 Κέντρα Υγείας εκ των οποίων εννέα είναι μόνο στα χαρτιά, ενώ πολλά από αυτά αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα.

ΕΡΕΥΝΑ ΠΟΕΔΗΝ: 30 ΔΗΜΟΙ ΧΩΡΙΣ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ, 145 ΧΩΡΙΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟ ΚΑΙ 75 ΧΩΡΙΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟ

Ο Θεός να τα κάνει... Κέντρα Υγείας

Σήμα κινδύνου για τα Κέντρα Υγείας ορεινών περιοχών και απομακρυσμένων χωριών εκπέμπει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ).

Η νέα έρευνά της αφορά σε 65 Κέντρα Υγείας και αναδεικνύει ένα «τριτοκοσμικό» δημόσιο σύστημα πρωτοβάθμιας Υγείας. Σε 30 δήμους δεν υπάρχουν ειδικευμένοι γιατροί στα Κέντρα Υγείας, τα Πολυϊατρεία και συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ γιατροί, σε 145 δήμους δεν υπάρχει καρδιολόγος, σε 115 δήμους δεν υπάρχει γυναικολόγος και 75 δήμοι δεν έχουν παιδίατρο. Η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει ότι Κέντρα Υγείας κοντά σε χιονοδρομικά κέντρα δεν διαθέτουν ορθοπαιδικό παρά το γεγονός ότι συμβαίνουν πολλά ατυχήματα λόγω του πλήθους κόσμου που συγκεντρώνεται την εορταστική περίοδο.

«Δεν γίνονται ακτινογραφίες και όπου γίνονται δεν υπάρχει δυνατότητα γνωμάτευσης από ειδικό γιατρό». Επίσης, «λόγω έλλειψης προσωπικού και αντιδραστηρίων, τα Κέντρα Υγείας δεν είναι σε θέση να κάνουν μικροβιολογικές εξετάσεις, ενώ δεν λειτουργούν τα ακτινολογικά εργαστήρια», αναφέρεται στην έρευνα της ΠΟΕΔΗΝ.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

Σύμφωνα με τα στοιχεία που παραθέτει η ΠΟΕΔΗΝ, σήμερα λειτουργούν 209 Κέντρα Υγείας εκ των οποίων εννέα είναι μόνο στα χαρτιά. Επιπλέον, λειτουργούν 12 νοσοκομεία - Κέντρα Υγείας. Σε 7.000 οργανικές θέσεις γιατρών υπηρετούν 3.000 γιατροί εκ των οποίων οι 2.000 είναι αγροτικοί γιατροί. Το ποσοστό κάλυψης σε ειδικευμένους γιατρούς είναι 20%. Στις 10.000 οργανικές θέσεις του προσωπικού, πλην γιατρών, υπηρετούν 3.500 επαγγελματίες Υγείας. Η κάλυψη των οργανικών θέσεων είναι στο 35%.

Όπως οι τράπεζες

«Κάθε ημέρα όλο και περισσότερα Κέντρα Υγείας κλείνουν το μεσημέρι και τα Σαββατοκύριακα λες και είναι τράπεζες. Οποιοσ αρρωστήσει απόγευμα - νύχτα ο Θεός βοηθός!», γράφει η ΠΟΕΔΗΝ και δίνει ένα συγκεκριμένο παράδειγμα: «Το Κέντρο Υγείας Φραγκίστα που καλύπτει το δυτικό Καρπενήσι, μιάμιση ώρα από το νοσοκομείο (εάν δεν είναι κλειστός ο δρόμος από χιόνια ή κατολισθήσεις), μένει κλειστό πολλές φορές λόγω έλλειψης γιατρών και ασθενοφόρων. Το εν λόγω Κέντρο

ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΣΕ ΑΡΙΘΜΟΥΣ

209 Κέντρα Υγείας λειτουργούν στην Ελλάδα

145 δήμοι δεν έχουν καρδιολόγο

115 δήμοι δεν έχουν γυναικολόγο

75 δήμοι δεν έχουν παιδίατρο

20% είναι η κάλυψη των ειδικευμένων γιατρών στη δημόσια πρωτοβάθμια φροντίδα Υγείας

2.000 αγροτικοί γιατροί εργάζονται στα Κέντρα Υγείας

Υγείας καλύπτει δύσβατες περιοχές σε ακτίνα 110 χιλιομέτρων. Πριν από ενάμιση χρόνο, γυναίκα 65 ετών με σοβαρό καρδιολογικό πρόβλημα έφτασε ζωντανή στο Κέντρο Υγείας. Δυστυχώς το βρήκε κλειστό και κατέληξε».

Τα παραδείγματα επεκτείνονται σε πολλές άλλες περιοχές. Στο Κέντρο

Στην Ανδρίτσα, το Κέντρο Υγείας είναι ουσιαστικά κλειστό τρία Σαββατοκύριακα το μήνα αφού αδυνατεί να εφημερεύσει. Υπάρχει μόνο μία και μοναδική νοσηλεύτρια!

Υγείας Μετσόβου, οι τέσσερις νοσηλεύτριες δεν προλαβαίνουν να καλύψουν καθημερινά τα περιστατικά. Ο τουρισμός του χειμώνα ανεβάζει τον αριθμό όσων μένουν στο Μέτσοβο σε 15.000. Στο Κέντρο Υγείας Κόνιτσας πριν από ένα χρόνο συστάθηκε «επιτροπή πρωτοβουλίας» μετά από ενημερωτική συνάντηση των κατοίκων της περιοχής, του δήμου και της

Εκκλησίας, με σκοπό των αντιμετώπιση των άμεσων αναγκών, είτε σε αναλώσιμα είδη είτε σε θέρμανση είτε σε άλλες επείγουσες υποχρεώσεις. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, οι ασθενείς αναγκάζονται να προμηθεύονται μόνοι τους τα αναλώσιμα. Στο Κέντρο Υγείας Ζαγοράς Πηλίου δεν υπάρχουν ορθοπαιδικός και καρδιολόγος. «Όταν κτυπήσει κάποιος στα χιόνια πρέπει να οδηγήσει μόνος του μία ώρα έως το Νοσοκομείο του Βόλου για ορθοπαιδική κάλυψη».

Στην Ανδρίτσα, το Κέντρο Υγείας είναι ουσιαστικά κλειστό τα τρία Σαββατοκύριακα του μήνα αφού αδυνατεί να εφημερεύσει. Υπάρχει μία μοναδική νοσηλεύτρια!

Στο Κέντρο Υγείας Δημοτσάνας δεν υπηρετεί καρδιολόγος, με αποτέλεσμα οξεία περιστατικά να κινδυνεύουν αφού η απόσταση από το νοσοκομείο είναι 80 και πλέον χιλιόμετρα και μάλιστα σε δύσβατες χιονισμένες περιοχές. Και στα τρία Κέντρα Υγείας που βρίσκονται στον ορεινό όγκο του νομού Δράμας κοντά στο χιονοδρομικό κέντρο Φαλακρού δεν υπάρχουν ορθοπαιδικός και καρδιολόγος ενώ δεν λειτουργούν και τα εργαστήρια παρότι το χιονοδρομικό κέντρο απέχει 50 χιλιόμετρα από το Νοσοκομείο της Δράμας. ■

Κέντρα Υγείας με μεγάλες ελλείψεις

Κυρίως σε ορεινές περιοχές

Την ελλιπέστατη στελέχωση των Κέντρων Υγείας ορεινών περιοχών κατήγγειλε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων. Το κέντρο των Καλαβρύτων εφημερεύει με έναν ειδικευμένο ιατρό, έναν ειδικευόμενο και μία νοσηλεύτρια, δεν έχει ορθοπεδικό ούτε ασθενοφόρο. Στη Ζαγορά Πηλίου δεν προβλέπεται ούτε υπάρχει ορθοπεδικός. Το ίδιο και στην Αργαλαστή και την Πύλη, περιοχές επίσης κοντά σε χιονοδρομικά κέντρα. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ σήμερα λειτουργούν 209 κέντρα Υγείας, εκ των οποίων 9 μόνο στα χαρτιά. Σε 7.000 οργανικές θέσεις ιατρών υπηρετούν 3.000, εκ των οποίων 2.000 αγροτικοί. Στις 10.000 οργανικές θέσεις του προσωπικού, πλην ιατρών, υπηρετούν 3.500 επαγγελματίες Υγείας. **Σελ. 6**

Κέντρα Υγείας μόνο... στα χαρτιά

Υπολειπλούν λόγω των ελλείψεων – Στο «κόκκινο» η κατάσταση σε ορεινές περιοχές

Της **PENNYS ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Το Γενικό Νοσοκομείο-Κέντρο Υγείας Καλαβρύτων εφημερεύει με ένα ειδικευμένο ιατρό, έναν ειδικευόμενο και μία νοσηλεύτρια. Δεν έχει ορθοπεδικό, ούτε ασθενοφόρο παρά την ύπαρξη και λειτουργία του χιονοδρομικού και την αυξημένη τουριστική κίνηση, και κυρίως, τη γεωγραφική και κλιματική ιδιομορφία της περιοχής. Στο Κέντρο Υγείας Ζαγοράς, στο Βόρειο Πήλιο, δεν προβλέπεται και ούτε υπάρχει ορθοπεδικός και όταν χτυπήσει κάποιος στα χιόνια πρέπει να μεταφερθεί σε απόσταση μιας ώρας στο νοσοκομείο Βόλου για ορθοπεδική κάλυψη. Επίσης δεν μπορεί να καλύψει μικροβιολογικές εξετάσεις. Τα ίδια ισχύουν και για το Κέντρο Υγείας Αργαλαστής, το οποίο επίσης είναι κοντά σε χιονοδρομικό κέντρο. Το Κέντρο Υγείας Πύλης που καλύπτει μια περιοχή με αυξημένη τουριστική κίνηση τον χειμώνα λόγω του χιονοδρομικού κέντρου, το ασθενοφόρο δεν μπορεί να καλύψει την 24ωρη βάρδια. Επίσης δεν

λειτουργεί το ακτινολογικό λόγω συνταξιοδότησης του χειριστή.

Αυτά είναι ορισμένα μόνο παραδείγματα ελλιπέστατης στελέχωσης των Κέντρων Υγείας ορεινών περιοχών, με βάση την καταγραφή που έχει κάνει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομέ-

**Σε 145 δήμους
δεν υπάρχει καρδιολόγος,
σε 115 δήμους δεν
υπάρχει γυναικολόγος
και σε 75 δήμους δεν
υπάρχει παιδίατρος.**

νων Δημόσιων Νοσοκομείων. Η Ομοσπονδία κάνει λόγο για «κατάρρευση» των μονάδων της Πρωτοβάθμιας, τονίζοντας χαρακτηριστικά, «στα Κέντρα Υγείας, μόνο οι ταμπέλες θυμίζουν Πρωτοβάθμιες Μονάδες Υγείας, καθότι στενάζουν από τις ελλείψεις υλικών και προσωπικού».

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, σήμερα λειτουργούν 209 κέντρα



«Μόνο οι ταμπέλες θυμίζουν Πρωτοβάθμιες Μονάδες Υγείας, καθότι στενάζουν από τις ελλείψεις υλικών και προσωπικού», τονίζει η ΠΟΕΔΗΝ.

Υγείας εκ των οποίων 9 μόνο στα χαρτιά. Επίσης λειτουργούν 12 Νοσοκομεία-Κέντρα Υγείας. Σε 7.000 οργανικές θέσεις ιατρών υπηρετούν 3.000 ιατροί εκ των οποίων 2.000 είναι αγροτικοί. Στις 10.000 οργανικές θέσεις του προσωπικού πλην ιατρών υπηρετούν 3.500 επαγγελματίες Υγείας. Η κάλυψη των οργανικών θέσεων είναι 35%. Σε 30 δήμους

της χώρας δεν υπάρχουν ειδικευμένοι ιατροί στο Δημόσιο Σύστημα Πρωτοβάθμιας Περιθαλψής (κέντρα Υγείας, Πολυιατρεία, συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ ιατροί). Σε 145 δήμους δεν υπάρχει καρδιολόγος, σε 115 δήμους δεν υπάρχει γυναικολόγος και σε 75 δήμους δεν υπάρχει παιδίατρος. «Κέντρα υγείας λειτουργούν με μία μόνο νοσηλεύτρια, είναι

απομακρυσμένα από τα νοσοκομεία και αποκλεισμένα συχνά λόγω των καιρικών συνθηκών», επισημαίνει η ΠΟΕΔΗΝ και συνεχίζει, «κάθε ημέρα όλο και περισσότερα Κέντρα Υγείας περιορίζουν το ωράριο λειτουργίας τους και κλείνουν από το μεσημέρι. Παράδειγμα είναι το Κ.Υ. Φραγκίστα που καλύπτει το Δυτικό Καρπενήσι –μία ιδιαίτερα δύσβατη περιοχή– μένει κλειστό πολλές φορές λόγω έλλειψης ιατρών και ασθενοφόρων.

Η ΠΟΕΔΗΝ κάνει ειδική αναφορά και στην αδυναμία προμήθειας υλικών για τα κέντρα Υγείας από τις Υγειονομικές Περιφέρειες. Οπως επισημαίνει «αδυνατούν να προμηθευτούν γάντια, βαμβάκι, μάσκες οξυγόνου, κολάρα, συσκευές ορού, φλεβοκαθετήρες, ράμματα, επιδέσμους, γάζες, σύριγγες, φάρμακα, βενζίνη για τα οχήματα, πετρέλαιο για το καλοριφέρ. Οι εργαζόμενοι συγκεντρώνουν χρήματα για να αγοράσουν χαρτί υγείας, γάντια, λάμπες και επισκευάζουν μόνοι τους τις τεχνικές βλάβες. (...) Τα Κέντρα Υγείας συντηρούνται με εράνους».

► Στο τέλος του 2016 αναμένεται νέο κύμα συνταξιοδοτήσεων και αποχωρήσεων από τα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Σύμφωνα με εκτιμήσεις της Ένωσης

Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιώς, στο τέλος του 2016 αναμένεται να συνταξιοδοτηθούν 250-300 μόνιμοι γιατροί του ΕΣΥ

ΕΛΛΕΙΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΛΟΓΩ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΧΩΡΗΣΕΩΝ

«Επιδημία» απειλεί τη λειτουργία των νοσοκομείων

«Επιδημία» συνταξιοδοτήσεων και αποχωρήσεων απειλεί τα δημόσια νοσοκομεία σε όλη τη χώρα. Από το 2012 έως και το περασμένο Σεπτέμβριο το τακτικό προσωπικό του υπουργείου Υγείας δηλαδή νοσοκομείων, πρωτοβάθμιας φροντίδας, κεντρικής υπηρεσίας και οργανισμών, έχει μειωθεί κατά 16.500 άτομα λόγω συνταξιοδοτήσεων και αποχωρήσεων! Όπως προκύπτει από τα στοιχεία του Μητρώου Ανθρώπινου Δυναμικού του Ελληνικού Δημοσίου, τον Δεκέμβριο του 2012 το τακτικό προσωπικό του υπουργείου Υγείας ήταν 94.164 άτομα, και τον περασμένο Σεπτέμβριο είχε μειωθεί στις 77.637 άτομα. Κατά το 2015, αποχώρησαν - συνταξιοδοτήθηκαν 2.758 άτομα μόνιμο προσωπικό. Το ίδιο διάστημα, οι προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στα δημόσια νοσοκομεία ανήλθαν σε μόλις 593 νοσοκομεία και αφορούν τις προκηρύξεις 4Κ και 5Κ του 2015 που προέβλεπαν 985 θέσεις. Πρόκειται για προσλήψεις οι οποίες είχαν εγκριθεί από την προ-προηγούμενη κυβέρνηση.

Στο τέλος του 2016 αναμένεται νέο κύμα συνταξιοδοτήσεων και αποχωρήσεων από τα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Σύμφωνα με εκτιμήσεις της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών Πειραιώς, στο τέλος του 2016 αναμένεται να συνταξιοδοτηθούν 250-300 μόνιμοι γιατροί του ΕΣΥ. Σε συνδυασμό με τις υπάρχουσες ελλείψεις σε προσωπικό, η αποχώρηση ακόμη και λόγω εκατοντάδων, οδηγεί σε «ασφυξία» τα νοσοκομεία.

Ενδεικτική είναι η περίπτωση του γενικού Κρατικού Νίκαιας. Το ενδοκρινολογικό τμήμα στο νοσοκομείο απειλείται με «λουκέτο» καθώς ο διευθυντής ιατρός αποχωρεί λόγω συνταξιοδότησης. Έτσι στο τμήμα μένουν δύο επικουρικοί γιατροί εκ των οποίων μία γιατρός απο-

λύθηκε πρόσφατα λόγω λήξης της σχετικής σύμβασης. Η κατάσταση είναι πιο εκρηκτική στα νοσοκομεία της περιφέρειας όπου λειτουργούν τμήματα και κλινικές με μόλις έναν-δύο γιατρούς.

Συνολικά οι μόνιμοι γιατροί που υπηρετούν στα δημόσια νοσοκομεία ανέρχονται σε 7.800 και οι κενές θέσεις υπολογίζονται από την ΕΙΝΑΠ σε 6.600!

Την ίδια ώρα, σύμφωνα με στοιχεία της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζόμενων Δημόσιων Νοσοκομείων, αυτή τη στιγμή από τις 45.000 μη ιατρικό προσωπικό των νοσοκομείων εκτιμάται ότι έχουν θεμελιώσει δικαίωμα συνταξιοδότησης περίπου 10.000 εργαζόμενοι.

ΜΕΙΩΣΗ ΚΑΤΑ 25.000 ΑΤΟΜΑ

Όπως αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ, το μόνιμο προσωπικό των δημοσίων νοσοκομείων την περίοδο των Μνημονίων μειώθηκε κατά 25.000 άτομα από τα οποία τα 7.500 στη διάρκεια της θητείας της σημερινής κυβέρνησης. Την ίδια στιγμή, στον «αέρα» βρίσκονται 450 υπηρετούντες υπάλληλοι στα Δημόσια Νοσοκομεία (κυρίως Νοσηλευτικό προσωπικό) που είναι από παράταση συμβάσεων ορισμένου χρόνου. Οι Επίτροποι του Ελεγκτικού Συνεδρίου δεν υπογράφουν τα εντάλματα πληρωμής, θεωρώντας μη σύννομες τις παρατάσεις των συμβάσεων άνω των 24 μηνών (30/9/2011), με βάση το Προεδρικό Διάταγμα 164/2004.

Από την πλευρά του πάντως το υπουργείο Υγείας έχει δεσμευθεί για ενίσχυση του ΕΣΥ με χιλιάδες προσλήψεις. Συγκεκριμένα, εκτός από τις προκηρύξεις 4Κ και 5Κ που ολοκληρώνονται, σύμφωνα με το υπουργείο έχουν δρομολογηθεί και άλλες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Ειδικότερα, αναμένεται να βγει από το ΑΣΕΠ η προκήρυξη για επιπλέον 1.538 θέσεις, από τις οποίες οι 650 θα γίνουν άμεσα από προσωρινούς κυλιόμενους πίνακες του ΑΣΕΠ. Επιπλέον, αναμένεται η προκήρυξη μιας πρώτης «δέσμης» για πρόσληψη 760 μόνιμων γιατρών και θα ακολουθήσει προκήρυξη -αρχές του 2017- για επιπλέον 2.000 θέσεις.

Αξίζει να σημειωθεί ότι οι διαδικασίες πρόσληψης μόνιμου προσωπικού είναι χρονοβόρες. Εκτιμάται ότι απαιτούνται περίπου δύο χρόνια έως ότου ολοκληρωθούν οι διαδικασίες. Είναι χαρακτηριστικό ότι ακόμα εκκρεμούν διορισμοί γιατρών από προκήρυξη του 2010.



Προσλήψεις 4.000 ατόμων για το ΕΣΥ

► Η προκήρυξη έχει αναρτηθεί στον ιστότοπο του ΟΑΕΔ και αφορά πρόσληψη για διάστημα 12 μηνών με πλήρεις αποδοχές

Στις 22 Δεκεμβρίου έληγε η προθεσμία για την κατάθεση αίτησης πρόσληψης 4.000 ατόμων για το ΕΣΥ μέσω ΟΑΕΔ. Πρόκειται για τις προσλήψεις που είχαν εξαγγελθεί από τον πρωθυπουργό Αλέξη Τσίπρα στη Διεθνή Έκθεση Θεσσαλονίκης και το κόστος των οποίων θα καλυπτόταν από τα έσοδα του διαγωνισμού των τηλεοπτικών αδειών.

Κατόπιν της απόφασης του ΣτΕ για τις τηλεοπτικές άδειες, η οποία καθιστούσε αδύνατη τη χρηματοδότηση του προγράμματος από τα έσοδα του σχετικού διαγωνισμού, η σχετική δαπάνη - ύψους 65 εκατ. ευρώ - θα προέλθει από ανακατανομή κρατικών κονδυλίων, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας.

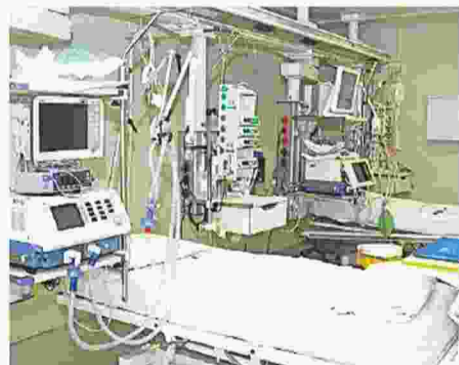
Η προκήρυξη έχει αναρτηθεί στον ιστότοπο του ΟΑΕΔ και αφορά πρόσληψη 4.000 ατόμων για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών με πλήρεις αποδοχές και κάλυψη όλων των επιδομάτων για το προσωπικό που τα δικαιούται. Το ίδιο το υπουργείο Υγείας εντάσσει τις προσλήψεις αυτές σε «ειδικό πρόγραμμα για την απασχόληση 4.000 μακροχρόνια ανέργων στον τομέα της Υγείας» και «οι εργαζόμενοι θα αμείβονται με πλήρεις αποδοχές

για περισσότερο χρονικό διάστημα».

Η ΠΟΕΔΗΝ διευκρινίζει πάντως ότι «η εν λόγω προκήρυξη προβλέπει την πρόσληψη ωφελούμενων μακροχρόνιων ανέργων με κοινοτικά κονδύλια, οι οποίοι σύμφωνα με την προκήρυξη δεν θα καλύπτουν το σύνολο των βαρδιών, καθ' όσον θα εργάζονται καθ' ανώτατο όριο 4 νύκτες και δύο αργίες το μήνα».

Υπογραμμίζει μάλιστα ότι η κυβέρνηση με το άρθρο 64 του Ν. 4430/2016 επέκτεινε τη δυνατότητα ένταξης στα εν λόγω Κοινοτικά Προγράμματα τους Δημόσιους Φορείς. Και ερωτά: «Θα προχωρήσει λοιπόν η κυβέρνηση τις προσλήψεις ή για άλλη μία φορά θα κάνει πίσω»;

Ταυτόχρονα -σημειώνει η Ομοσπονδία- οι προβλεπόμενες αποδοχές στην προκήρυξη αντίκειται στις κοινοτικές οδηγίες για τους Ωφελούμενους εργαζόμενους, αφού εντάσσονται στο ΚΑΕ 2493 του ΟΑΕΔ. Είναι βέβαιον ότι θα δημιουργηθούν ανυπερέβλητα εμπόδια έγκρισης της μισθοδοσίας από το Ελεγκτικό Συνέδριο (επιπλέον παροχές από τις προβλεπόμενες στο Πρόγραμμα, χωρίς νομοθετικό πλαίσιο και εμπλοκής του ΑΣΕΠ στις προσλήψεις).



Οι μόνιμοι γιατροί που υπηρετούν στα δημόσια νοσοκομεία ανέρχονται σε 7.800 και οι κενές θέσεις υπολογίζονται από την ΕΙΝΑΠ σε 6.600!



**ΟΡΓΗ ΣΤΗ ΜΕΓΑΛΟΝΗΣΟ
ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΩΤΟΦΑΝΗ ΒΙΑ**

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΚΡΗΤΗΣ, ΓΙΩΡΓΟΣ ΜΑΝΟΥΣΑΚΗΣ, ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΕΙ ΜΕ ΑΓΑΝΑΚΤΗΣΗ ΣΤΗ "F" | 17

"ΜΑΣ ΧΤΥΠΟΥΣΕ ΣΤΟ ΨΑΧΝΟ Η ΦΡΟΥΡΑ ΤΟΥ ΤΣΙΠΡΑ"

"ΤΑ ΧΤΥΠΗΜΑΤΑ ΗΤΑΝ ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΣΗ ΓΙΑ ΝΑ ΜΗΝ ΤΑ ΠΙΑΝΟΥΝ ΟΙ ΚΑΜΕΡΕΣ. ΕΔΡΑΣΑΝ ΜΕ ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΟ ΣΧΕΔΙΟ"



“ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟΙ ΤΟΥ ΤΣΙΠΡΑ ΜΕ ΚΛΟΤΣΟΥΣΑΝ ΣΤΑ... ΑΧΑΜΝΑ”!

«Face control» και χτυπήματα «κάτω από τη μέση» καταγγέλλει στη «F» ο πρόεδρος των εργαζομένων του Νοσοκομείου Αγίου Νικολάου



Από τον **Αλέξη Τερζή**
alexisterzis@gmail.com

Δεν γνωρίζουμε τι εντύπωση αποκόμισε από τη διήμερη πρόσφατη επίσκεψή του ο Αλέξης Τσίπρας στην Κρήτη... Σίγουρα η εμπειρία ήταν κακή για τον πρόεδρο των εργαζομένων του Νοσοκομείου Αγίου Νικολάου, Γιώργο Μανουσάκη, που καταγγέλλει στη «F» ότι αστυνομικοί που είχαν δημιουργήσει κλοιό γύρω από τον πρωθυπουργό προσπάθησαν να τον χτυπήσουν στα γεννητικά όργανα και μέλη του ΣΥΡΙΖΑ «έκοβαν» στο μπλόκο αυτούς που δεν είναι κομματικά ενταγμένοι στην τοπική οργάνωση του κόμματός.

Πρωτόγνωρα επεισόδια, με υπερβολική χρήση βίας, σημειώθηκαν το μεσημέρι της Τετάρτης στον Άγιο Νικόλαο κατά την επίσκεψη του Αλέξη Τσίπρα, κατά τη διάρκεια της ομιλίας του προς τους φορείς του Νομού Λασιθίου, όπως καταγγέλλει το Δ.Σ. του Συλλόγου Εργαζομένων του τοπικού νοσοκομείου.

Το δεδομένο είναι ότι οι ψηφοφόροι της Μεγαλονήσου, που στήρι-

ξαν στη μεγάλη πλειοψηφία τους το κυβερνητικό κόμμα, τώρα δηλώνουν απογοητευμένοι, φτάνοντας μάλιστα στο σημείο να καταγγέλλουν ότι «τρώνε» ζέλο από τις δυνάμεις καταστολής όταν προσπαθούν να εκφράσουν την αντίθεσή τους στην εφαρμοζόμενη πολιτική.

Είναι χαρακτηριστικές οι δηλώσεις στη «F» του προέδρου του συλλόγου εργαζομένων του Νοσοκομείου Αγίου Νικολάου και εκλεγμένου με τον ΣΥΡΙΖΑ στο Γενικό Συμβούλιο της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), Γιώργου Μανουσάκη: «Δύο κομμάτια της “υποδοχής” μας ήταν σοκαριστικά για μας. Πρώτον, ότι είχαν έρθει κάτι αστυνομικοί κατά την επίσκεψη του Αλέξη Τσίπρα που δεν τους έχουμε ξαναδεί στη ζωή μας. Φορούσαν μαύρη εξάρτηση, γάντια με σιδερωγροθιές, με μεταλλικές επικαλαμίδες και με κουκούλες στο πρόσωπο, που φαινόταν μόνο τα μάτια τους. Μόλις εμείς πήγαμε να περάσουμε για να συναντηθεί εκπρόσωπός μας με τον πρωθυπουργό, αυτοί δεν κρατίσαν ούτε τους τύπους».



ΠΡΩΤΟΓΝΩΡΑ ΕΠΕΙΣΟΔΙΑ, ΜΕ ΥΠΕΡΒΟΛΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΒΙΑΣ, ΣΗΜΕΙΩΘΗΚΑΝ ΤΟ ΜΕΣΗΜΕΡΙ ΤΗΣ ΤΕΤΑΡΤΗΣ ΣΤΟΝ ΑΓΙΟ ΝΙΚΟΛΑΟ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΤΟΥ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΥ

Σας χτύπησαν εν ψυχρώ μπροστά στα ΜΜΕ που κάλυπταν την επίσκεψη του πρωθυπουργού;

«Αρχισαν να μας κλοτσάνε χαμηλά για να μη φαίνονται οι βίαιες κινήσεις τους στις κάμερες... Εγώ κρατούσα το πανό και έφαγα κρυφά από κάτω αρκετές κλοτσιές από τη φρουρά του Τσίπρα... Με χτύπησαν πολύ δυνατά κάτω από τα... αχμνά. Προφανώς στόχος του αστυνομικού ήταν να με βερέσει με κλοτσιά στα γεννητικά όργανα!»

«Πήγαμε έξω από το ξενοδοχείο “Ερμής”, όπου μιλούσε ο πρωθυπουργός, για να εκφράσουμε τα παράπονά μας και να διατυπώσουμε τα αιτήματά μας για επίλυση των προβλημάτων μας. Το δεύτερο και πιο συγκλονιστικό, που μου προκάλεσε εντύπωση, ήταν το γεγονός ότι στην άκρη του μπλόκου της αστυνομίας έκαναν face control άτομα της τοπικής οργάνωσης του ΣΥΡΙΖΑ, για να “κόβουν” όποιους θεωρούσαν ανεπιθύμητους. Είχαν κάτι σαν τη “λίστα του Σίντλερ”... Τα συγκεκριμένα άτομα καθοδηγούσαν την αστυνομία ποιοί θα περάσουν και ποιοί όχι...

Αλλά αυτοί άφησαν να περάσουν κάτι άσχετοι και άνθρωποι χαμηλών τόνων».

Γνωρίζουμε πως έχετε εκλεγεί με τον ΣΥΡΙΖΑ στον συνδικαλιστικό σας φορέα...

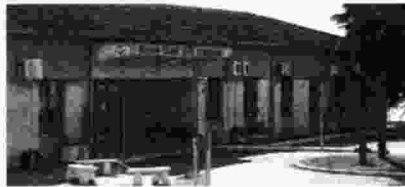
«Και να σκεφτείτε ότι μέχρι πρόσφατα ήμουν ενεργό μέλος και εκλέχτηκα στην ΠΟΕΔΗΝ με το ψηφοδέλτιο του ΣΥΡΙΖΑ! Ουάιμαί τα πανηγύρια μας για την εκλογή του ΣΥΡΙΖΑ, που έγιναν για εμάς τώρα εφιάλτης. Αφηναν να μπουν στο ξενοδοχείο που μιλούσε ο Τσίπρας μόνο τα κομματικά μέλη του ΣΥΡΙΖΑ Αγίου Νικολάου».

Ποια θα είναι η επόμενη κίνηση του συλλόγου σας;

«Εμείς ως σύλλογος δεν έχουμε καμία διάθεση να δίνουμε νομική διάσταση στα γεγονότα. Είμαστε φιλικόι άνθρωποι και έχουν να γίνουν επεισόδια με συνδικαλιστές από το 2011, που είχε έρθει ο Γιώργος Παπανδρέου στο Καστέλι. Μείναμε “κάγκελο” από την τόσο σκληρή αντιμετώπιση της ασφάλειας του πρωθυπουργού σε συνδικαλιστές που ήρθαν να ενημερώσουν για τα προβλήματά τους».

«ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΖΩΕΣ»

Καμπανάκι ΠΟΕΔΗΝ για Κέντρα Υγείας



«Κινδυνεύουν ανθρώπινες ζωές εξαιτίας της διάλυσης των Κέντρων Υγείας» κατήγγειλε στη διάρκεια συνέντευξης Τύπου στη Θεσσαλονίκη ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), Μιχάλης Γιαννάκος.
ΣΕΛ 11

ΠΟΕΔΗΝ: Κίνδυνος για ανθρώπινες ζωές από τη διάλυση των Κέντρων Υγείας

Τι καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ για την κατάσταση στη δημόσια υγεία

«**Κ**ινδυνεύουν ανθρώπινες ζωές εξαιτίας της διάλυσης των Κέντρων Υγείας» κατήγγειλε στη διάρκεια συνέντευξης Τύπου στη Θεσσαλονίκη ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), Μιχάλης Γιαννάκος. Παράλληλα επισήμανε ότι «οι εκδρομείς των Χριστουγέννων και της Πρωτοχρονιάς όχι μόνο στα χειμερινά θέρετρα αλλά και στα χωριά τους, δεν θα πρέπει να αισθάνονται ασφαλείς από πλευράς υγειονομικής κάλυψης εκεί που θα πάνε».

Σύμφωνα με στοιχεία που παρουσιάστηκαν στη διάρκεια της συνέντευξης τύπου, 65 Κέντρα Υγείας της χώρας παρουσιάζουν εικόνα διάλυσης, κυρίως δε εκείνα τα οποία βρίσκονται σε ορεινές περιοχές, κλασικούς τουριστικούς προορισμούς και διαθέτουν χιονοδρομικά κέντρα. Όπως ανέφερε ο κ. Γιαννάκος αυτά τα Κέντρα Υγείας λειτουργούν χωρίς να καλύπτονται από καρδιολόγους και ορθοπαιδικούς και σε αυτά δεν υπάρχει δυνατότητα ακτινολογικών και εργαστηριακών εξετάσεων. Πρόσθεσε ακόμη ότι στις δύσβατες περιοχές, στις οποίες η πρόσβαση των ασθενοφόρων είναι δύσκο-



λη, πολλά κέντρα υγείας είναι κλειστά τα απογεύματα και τις νύχτες.

«Κινδυνεύουν ανθρώπινες ζωές εξαιτίας της διάλυσης των Κέντρων Υγείας, ειδικά όσα είναι ανεπτυγμένα σε δυσπρόσιτες περιοχές. Κινδυνεύουν οι ζωές των ασθενών έκτακτων περιστατικών, αφενός από την έλλειψη ειδικευμένων ιατρών και αφετέρου από την ανεπάρκεια του ΕΚΑΒ να καλύψει τις περιοχές, ειδικά τις δυσπρόσιτες. Χάνονται ασθενείς από τις καθυστερήσεις στις διακομιδές προς τα νοσοκομεία» ανέφερε ο κ. Γιαννάκος τονίζοντας ότι πριν ενάμιση χρόνο μία 65χρονη με σοβαρό καρδιολογικό πρόβλημα, ενώ έφτασε ζωντανή στο Κέντρο Υγείας Φραγκίστα που καλύπτει το Δυτικό Καρπενήσι, κατέληξε επειδή αυτό ήταν κλειστό.

«Σήμερα λειτουργούν 209 Κέντρα

Υγείας εκ των οποίων εννέα μόνο στα χαρτιά. Επίσης λειτουργούν 12 νοσοκομεία – Κέντρα Υγείας. Σε 7.000 οργανικές θέσεις ιατρών υπηρετούν 3000, εκ των οποίων 2.000 είναι αγροτικοί ιατροί. Το ποσοστό κάλυψης σε ειδικευμένους ιατρούς είναι 20%. Στις 10.000 οργανικές θέσεις του προσωπικού πλην ιατρών υπηρετούν 3.500 επαγγελματίες υγείας. Η κάλυψη των οργανικών θέσεων είναι 35%» πρόσθεσε ο κ. Γιαννάκος.

Παράλληλα ανέφερε ότι η επιχορήγηση στους φορείς Πρωτοβάθμιας Περιθάλψης είναι 92 εκατομμύρια ευρώ, δηλαδή ίδια σε σχέση με το 2015, παρότι μέχρι πέρυσι τα Κέντρα Υγείας προμηθεύονταν υλικά και φάρμακα από τα νοσοκομεία. Πρόσθεσε επίσης ότι επικρατεί χάος στην προμήθεια υλικών και φαρμάκων, όχι μόνο από

την έλλειψη κονδυλίων, αλλά και από τη διαχειριστική αδυναμία των διοικήσεων των Υγειονομικών Περιφερειών να συντονίσουν και να διευθετήσουν την κατάσταση. Επισήμανε ακόμη ότι εργαζόμενοι ιατροί και νοσηλευτές συγκεντρώνουν χρήματα για να αγοράσουν υλικά, ενώ γίνονται κι έρανοι από τους κατοίκους των περιοχών για την ενίσχυση των Κέντρων Υγείας. Αναφερόμενος στην κατάσταση των Κέντρων Υγείας της Χαλκιδικής είπε ότι έχουν εγκαταλειφθεί στην τύχη τους.

Στη διάρκεια της συνέντευξης τύπου επισημάνθηκε ακόμη ότι γίνονται καθαιρέσεις προϊσταμένων Οργανικών Μονάδων στα δημόσια νοσοκομεία κατά παράβαση του νόμου 4369, σύμφωνα με τον οποίο όσοι βρίσκονται σε θέση ευθύνης ασκούν τα καθήκοντά τους μέχρι την κρίση από το υπηρεσιακό συμβούλιο και μόνο για λόγους δημοσίου συμφέροντος ή σε περίπτωση που κενωθεί μια θέση νομιμοποιείται η διοίκηση να κάνει την τοποθέτηση. Ως παράδειγμα αναφέρθηκε ότι στο νοσοκομείο Παπανικολάου πέντε στελέχη της νοσηλευτικής υπηρεσίας και οκτώ της διοικητικής αντικαταστάθηκαν από συναδέλφους τους με λιγότερα προσόντα, με το επιχείρημα ότι θα πρέπει να αξιοποιούνται όλοι οι υπάλληλοι.

**ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ
ΔΟΝΤΙΑ**Επιμέλεια: **Ηλίας Αλεξάκης**

» «**ΤΟΝ** κώδωνα του κινδύνου» κρούει η νεοσύστατη Ομοσπονδία Συλλόγων Ασθενών, γονέων, κηδεμόνων & φίλων παιδιών με ρευματικά νοσήματα «Ρευμαζήν», για την ενδεχόμενη καθυστέρηση στην πρόσβαση σε καινοτόμες θεραπείες, λόγω της αλλαγής του τρόπου αποζημίωσης των καινοτόμων φαρμάκων, αποστέλλοντας σχετική επιστολή στον Υπουργό Υγείας, κ. Ανδρέα Ξανθό...

» ...**ΣΗΜΕΙΩΝΕΙ** δε πως με τις επικείμενες αλλαγές που προωθεί το Υπουργείο, η πρόσβαση σε αυτά ενδέχεται να καθυστερήσει ως και 4 χρόνια, κάτι που τοποθετεί τη χώρα μας σε θέση «ουραγού» στην Ευρώπη και θα επιβαρύνει έτι περαιτέρω τα προβλήματα υγείας των ρευματοπαθών με μη αναστρέψιμες αναπηρίες και φυσικά ακόμη μεγαλύτερο κόστος στους ίδιους τους ασθενείς και στο ασφαλιστικό μας σύστημα.

» **ΣΤΟΝ** προϋπολογισμό που ψηφίστηκε πρόσφατα στη Βουλή, η κυβέρνηση περιέκοψε σημαντικά τη μεικτή φαρμακευτική δαπάνη για τον ΕΟΠΥΥ από 2,5 δις ευρώ το 2016 σε 2,370 δις ευρώ το 2017, δηλαδή πρόκειται για μια μείωση 130 εκατ. ευρώ ή 5,2%. Και για τα Νοσοκομεία, ΥΠΕ- ΠΕΔΥ από 730 εκατ. ευρώ μικτά το 2016, πήγε σε 713 εκατ. ευρώ για το 2017, δηλαδή μιλάμε για μείωση κατά 17 εκατ. ευρώ.

» **ΕΠΙΦΥΛΑΞΕΙΣ** σχετικά με την ασφάλεια των πολιτών, οι οποίοι θα χρειαστούν τις υπηρεσίες των Κέντρων Υγείας στα χειμερινά θέρετρα, εκφράζει η Ομοσπονδία των εργαζομένων στο ΕΣΥ...

» ...**ΣΕ** ανακοίνωση που εξέδωσε, το προεδρείο της ΠΟΕΔΗΝ, επισημαίνεται πως οι ελλείψεις και τα προβλήματα επιβαρύνουν τη λειτουργικότητα των μονάδων...

» ...**ΚΕΝΤΡΑ** Υγείας κοντά σε χιονοδρομικά κέντρα δεν διαθέτουν ορθοπαιδικό, αν και γίνονται πολλά ατυχήματα. Δεν γίνονται ακτινογραφίες και όπου γίνονται δεν υπάρχει δυνατότητα γνομάτευσης από ειδικό γιατρό...

» ...**ΛΟΓΩ** έλλειψης προσωπικού και αντιδραστηρίων, τα Κέντρα Υγείας δεν είναι σε θέση να κάνουν μικροβιολογικές εξετάσεις, ενώ δεν λειτουργούν τα ακτινολογικά εργαστήρια...

» ...**ΒΕΒΑΙΑ** εκείνο που ξεφεύγει της ΠΟΕΔΗΝ, είναι να μας πληροφορήσει πότε τα Κ.Υ αυτών των περιοχών ήταν άρτια η απλώς στοιχειωδώς λειτουργικά, γιατί εξ όσων γνωρίζουμε ανέκαθεν λειτουργούσαν με ελλείψεις, χωρίς κανείς να νοιάζεται, όπως και οι εργαζόμενοι που παρά τις προκηρύξεις που γίνονταν δεν έσπευδαν να τα στελεχώσουν.

» **ΣΤΟΥΣ** φορείς του ιού HIV, ο κίνδυνος καρδιακής προσβολής είναι σχεδόν διπλάσιος σε σχέση με αυτόν του γενικού πληθυσμού, αναφέρει νέα έρευνα.

» **Ο ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ** Matthew Feinstein, του Northwestern University Feinberg School of Medicine, στο Σικάγο, δήλωσε ότι ο πραγματικός κίνδυνος καρδιακής προσβολής σε ανθρώπους με τον ιό HIV ήταν περίπου 50% υψηλότερος από τον κίνδυνο που υπολογίζουν οι γιατροί για το γενικό πληθυσμό.