

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	05-07-2019
Επιφάνεια:	73.42 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



«ΦΕΥΓΟΥΝ» 527 ΑΠΟ ΤΟΥΣ 2.300

Νοσοκομεία χωρίς τραυματιοφορείς

«**Αδειάζουν**» τα νοσοκομεία από τραυματιοφορείς καθώς εν μέσω προεκλογικής περιόδου ολοκληρώθηκαν οι διαδικασίες μετάταξης στους δήμους των 527 τραυματιοφορέων - πρώην σχολικών φυλάκων. Όπως αναφέρει η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων**, στους 2.300 τραυματιοφορείς που υπηρετούν συνολικά στα νοσοκομεία «φεύγουν» οι 527, ενώ υπάρχουν νοσοκομεία στα οποία η δύναμη των τραυματιοφορέων θα μειωθεί στο μισό. Είναι ενδεικτικό ότι στο νοσοκομείο της θήβας αποχωρούν οι έξι εκ των εννέα τραυματιοφορέων, στο νοσοκομείο Αμφισσας οι τέσσερις από τους οκτώ, στο νοσοκομείο της Βέροιας οκτώ από

τους 19, στο νοσοκομείο «Σιωτηρία» οι έξι από τους 25 και στο νοσοκομείο Καβάλας οι έξι από τους 17. Μάλιστα, το Σωματείο Εργαζομένων του νοσοκομείου Καβάλας, ετοιμάζεται να προσφύγει στον εισαγγελέα για το ζήτημα, αφού θεωρεί ότι τίθεται σε κίνδυνο η ζωή των ασθενών.



Εν Πειραιεί

Επιμέλεια: Νάνσυ Αλευρά

ΠΕΙΡΑΙΑΣ

Το διαδικτυακό εμπόριο απειλεί τα καταστήματα



Σε εφιάλη για τα καταστήματα εξελίσσεται το διαδικτυακό εμπόριο. Σύμφωνα με την έρευνα που διενήργησε ο Εμπορικός Σύλλογος Πειραιά πέρα από τον χαμηλό τόξο λόγω της περιορισμένης αγοραστικής δύναμης, την υπερφορολόγηση και το παρεμπόριο, οι καταστηματάρχες βρίσκονται τώρα αντιμέτωποι με μια νέα απειλή για την επιβίωσή τους. Ειδικότερα, πολλοί έμποροι εξέφρασαν ανησυχίες για τον σκληρό και άνισο ανταγωνισμό που δέχονται οι μικρές και μεσαίες επιχειρήσεις όχι μόνο από τις Πολυεθνικές-Υπερκαταστήματα, αλλά και από μεγάλες εταιρείες του εξωτερικού που δουλεύουν διαδικτυακά και καταγράφουν μεγάλη αύξηση πωλήσεων.

Ανάμεσα στα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι καταστηματάρχες του Πειραιά είναι ακόμα, οι υψηλές, μη ανταποδοτικές ασφαλιστικές εισφορές, που έχουν "αφυδάώσει" σε ρευστότητα τις επιχειρήσεις και τους καταναλωτές, η μειωμένη πρόσβαση στον Τραπεζικό δανεισμό, το υψηλό κόστος των τραπεζικών υπηρεσιών, τα συσσωρευμένα χρέη σε Δημόσιο, Τράπεζες, Ασφαλιστικούς Οργανισμούς, που αποτελούν "θηλιά" για τις μικρές και μεσαίες επιχειρήσεις, το κυκλοφοριακό και το αίσθημα ανασφάλειας.

ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑ

Δωρεάν γυναικολογικός έλεγχος στο Κέντρο Υγείας



Σε πλήρη και δωρεάν γυναικολογικό έλεγχο καλεί όλες τις γυναίκες το Κέντρο Υγείας Δραπετσώνας. Ο έλεγχος, στον οποίο μπορούν να υποβληθούν και όσες γυναίκες δεν είναι ασφαλισμένες, περιλαμβάνει ΤΕΣΤ ΠΑΠ, γυναικολογικό έλεγχο και ψηλάφηση. Η εξέταση θα γίνεται κατόπιν ραντεβού από τις 8 έως τις 12 Ιουλίου και τα τηλέφωνα επικοινωνίας είναι: 2104612277 & 2104082060 (08.00 - 14.00).

ΝΙΚΑΙΑ

"Κόλαση" η νοσηλεία των ασθενών, αφόρητη η εργασία του προσωπικού
Νοσοκομεία χωρίς κλιματισμό εν μέσω καύσωνα!

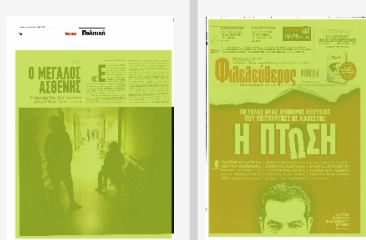


Στο Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας υπάρχουν κλινικές χωρίς κλιματιστικά ενώ σε άλλες είναι χαλασμένα

"Βράζουν" τα Δημόσια Νοσοκομεία λόγω έλλειψης κλιματισμού. Σε πολλά Νοσοκομεία η κατάσταση είναι τριτοκοσμική. Η εργασία του ιατρικού, νοσηλευτικού και διοικητικού προσωπικού καθώς και η νοσηλεία των ασθενών μετατρέπεται σε "κόλαση" από τις υψηλές θερμοκρασίες που επικρατούν λόγω των χαλασμένων κλιματιστικών. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, στο Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας ο κεντρικός κλιματισμός δεν καλύπτει όλες τις πτέρυγες του Νοσοκομείου ενώ χαλασμένα κλιματιστικά υπάρχουν σε θαλάμους Νοσηλευτικών τμημάτων, ιατρεία και χώρους αναμονής. Υπάρχουν δε, χώροι που δε διαθέτουν κλιματιστικά όπως είναι τα τακτικά ιατρεία και η Γ' Παθολογική. Στη Β' παθολογική λειτουργούν τα κλιματιστικά

δύο θαλάμους από τους πέντε, στην ουρολογική κλινική δε δουλεύουν κλιματιστικά σε 2 θαλάμους. Στην παιδοχειρουργική επίσης, δε λειτουργούν σε 2 θαλάμους και στα χειρουργεία είναι χαλασμένο ένα κλιματιστικό. Στο αντικαρκινικό Νοσοκομείο Μεταξά, ο κεντρικός κλιματισμός δε λειτουργεί σε πολλά τμήματα. Το αιματολογικό εργαστήριο "βράζει" και το προσωπικό την "παλεύει" με ανεμιστήρες. Οι ασθενείς στην Αιματολογική Κλινική αντιμετωπίζουν μεγάλο πρόβλημα με τη ζέστη αλλά η Διοίκηση δείχνει ανήμπορη να τους εξασφαλίσει λίγη δροσιά. Χαλασμένα ή ελλιπή κλιματιστικά υπάρχουν και στις κλινικές όπως και στα πλυντήρια. "Για άλλο ένα καλοκαίρι που είναι αναμενόμενες οι υψηλές θερμοκρασίες ο Αν. Υπουργός Υγείας και οι Διοικήσεις των Νοσοκομείων δε φρόντισαν να διορθώσουν τα προβλήματα

του κλιματισμού προκειμένου να υπάρξει επαρκής ψύξη στους χώρους των Νοσοκομείων" τονίζει η ΠΟΕΔΗΝ. **Χωρίς Αιμοδυναμικό και Στεφανιογράφο σε εφημερία**
Δεν είναι μόνο τα χαλασμένα κλιματιστικά. Στις 26 Ιουνίου, κατά την εφημερία του Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου Νίκαιας, το Αιμοδυναμικό Εργαστήριο ήταν εκτός λειτουργίας ενώ δε λειτουργούσε, λόγω βλάβης εδώ κι ένα μήνα, ο Στεφανιογράφος. Η ΠΟΕΔΗΝ κρούει τον κώδωνα του κινδύνου καθώς δεν προβλέπεται να επισκευαστεί το καλοκαίρι, με αποτέλεσμα τα περιστατικά από τις περιοχές του Πειραιά αλλά και της Δυτικής Αττικής θα διακομίζονται στη Νίκαια με τα ασθενοφόρα μόνο για πρώτες βοήθειες αλλά θα χρήζουν μεταφοράς σε άλλα Νοσοκομεία. "Και αυτή η καθυστέρηση μπορεί να αποβεί μοιραία για τη ζωή τους" καταλήγει.



ΥΓΕΙΑ

Ο ΜΕΓΑΛΟΣ ΑΣΘΕΝΗΣ

Το περήφανο έργο Τσίπρα - Πολάκη είναι ένα ψέμα που βιώνει καθημερινά ο πολίτης στο πετσί του

ΤΗΣ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑΣ ΜΟΥΤΟΥΣΗ

«**Ε**κω απέναντι στον Πολάκη απόλυτη εμπιστοσύνη στο έργο του ως υπουργός. Εκω απόλυτη εκτίμηση στα όσα έχει κάνει» έλεγε στην πρόσφατη συνέντευξή του στον «Σκάι» ο πρωθυπουργός Αλέξης Τσίπρας, πίνοντας νερό στο όνομα του «αψύ» Σφακιανού και περιγράφοντας πώς επί ημερών ΣΥΡΙΖΑ ο τομέας της Υγείας... άνηψε. Ίδού το περήφανο έργο Τσίπρα - Πολάκη στην Υγεία, όπως το βιώνουν καθημερινά γιατροί και νοσηλευτές.

«Γιατροί, νοσηλευτές και εργαζόμενοι δουλεύουν σε συνθήκες γαλέρας κι ως κομπορρημονεί ο πρωθυπουργός ότι η κυβέρνησή του έδιωξε "από τον ναό της Υγείας τους ποταμούς που ροκάνιζαν

τα κονδύλια"» είναι η χαρακτηριστική αναφορά του γραμματέα της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας - Πειραιά και προέδρου του σωματείου εργαζομένων στον «Ευαγγελισμό» (υποψήφιος Α' Αθήνας με το ΚΚΕ). «Μέρα με τη νύχτα απέχουν οι απόψεις των πολιτών, από αυτές της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, για την ιατρική περίθαλψη στην Ελλάδα του 2019» τόνισε και ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, Νίκος Νίτσας, κατά την παρουσίαση προ ημερών της ετήσιας έρευνας για την Υγεία στην περιοχή (Νομός Θεσσαλονίκης). «Τα δύο τελευταία χρόνια η ποιότητα των υπηρεσιών έχει χειροτερέψει κατά 65,2%, παρά τις επίμονες και συνεχείς διαβεβαιώσεις της ηγεσίας του υπουργείου ότι έχει... βελτιωθεί!» ανέφερε ο κ. Νίτσας, παραπέμποντας στη σχετική απάντηση που έδωσαν οι ερωτηθέντες. Περίπου 5 στους 10 δηλώνουν επίσης ότι τα τελευταία δύο χρόνια έχει αυξηθεί το κόστος των ιατρικών υπηρεσιών, ενώ εντυπωσιακό είναι



ότι οι 7 στους 10 είναι ότι δεν γνωρίζουν τι είναι οι Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ), για τις οποίες τόσο περιφανεύεται η κυβέρνηση. «Η απερχόμενη κυβέρνηση σπατάλησε ευρωπαϊκά κονδύλια -δύο χρόνων- για δημιουργία θησιγενών μονάδων υγείας (ΤΟΜΥ) ενώ θα μπορούσε μ' αυτά τα χρήματα του ΕΣΠΑ να ενισχύσει τις υπάρχουσες δομές, να ανακουφίσει και να γλιτώσει τους πολίτες από περιττή γραφειοκρατία και αναχρονιστικά πωγογυρίσματα στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας» σχολίασε χαρακτηριστικά ο κ. Νίτορας.

«ΦΙΑΣΚΟ ΟΙ ΤΟΜΥ»

«Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας παραμένει γυμνή. Το φιάσκο των ΤΟΜΥ, οι οποίες θα άλλαζαν την κουλτούρα της Υγείας, όπως έλεγε ο πρωθυπουργός, είναι ολοφάνερο. Από τις 239 λειτουργήσαν 127 ΤΟΜΥ, κι αυτές με τρομακτικές ελλείψεις» σχολιάζει

και ο κ. Σιώρας. Όσο για τις ελλείψεις προσωπικού, οι αριθμοί είναι αποκαλυπτικοί.

«Υπάρχουν 45.000 κενές θέσεις στο σύστημα Υγείας, εκ των οποίων οι 25.000 είναι σε νοσηλευτικό προσωπικό. Το προσωπικό είναι λιγότερο κατά 6.000 σε σχέση με το 2014» επισημαίνει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος. «Από τις 4.000 προσλήψεις σε λοιπό προσωπικό, οι 1.200 αφορούσαν διοικητικό προσωπικό, που δικαιώθηκε από διαγωνισμό του '97. Δόθηκε όμως η δυνατότητα να τοποθετηθούν στα νοσοκομεία και μετά να μετακινηθούν στον τόπο της αρεσκείας τους και πήγαν στα Κέντρα Υγείας» προσθέτει χαρακτηριστικά.

«Την άλλη εβδομάδα κλείνει η ΜΕΘ Παιδων στο "Αττικό", γιατί ο διευθυντής γιατρός της τοποθετήθηκε επιθεωρητής στο Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας (ΣΕΥΥΠ). Πρόκειται για τη μοναδική ΜΕΘ που εξυπηρετεί τη Δυτική Αττική και τα νησιά», όπως επίσης λέει, σημειώνοντας πως κάθε

ΑΠΟ ΤΙΣ 2.760 ΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΠΟΥ ΠΡΟΚΗΡΥΧΘΗΚΑΝ ΤΟ 2017 ΚΑΙ ΤΟ 2018, ΕΧΟΥΝ ΔΙΟΡΙΣΤΕΙ 1.800, ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΟΠΟΙΟΥΣ ΟΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΙ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΦΤΑΣΕΙ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

χρόνο φεύγουν 350 γιατροί και 1.200-1.250 άτομα από το λοιπό προσωπικό. «Λένε ότι ανατάχθηκε το σύστημα, αλλά τα στοιχεία δείχνουν ότι είναι χειρότερα.

Ανάλογη είναι η εικόνα που περιγράφει ο κ. Σιώρας για το ιατρικό προσωπικό. «Από τις 2.760 θέσεις γιατρών που προκήρυχθηκαν το 2017 και 2018 έχουν διοριστεί 1.800, από τους οποίους οι περισσότεροι δεν έχουν φτάσει στα νοσοκομεία. Πολλές ανάγκες καλύπτονται με επικουρικούς γιατρούς που πληρώνονται από τα ίδια έσοδα των νοσοκομείων». Ωστόσο, ακόμη και η λήψη των επικουρικών σύντομα θα αποτελεί παρελθόν, καθώς πολλές συμβάσεις λήγουν το επόμενο διάστημα, αφήνοντας μεγαλύτερα κενά στην εξυπηρέτηση των ασθενών.

ΕΒΑΛΑΝ ΛΟΥΚΕΤΟ!

Ενδεικτική είναι και η καταγραφή της άθλιας κατάστασης από την ΕΙΝΑΠ. «Λόγω έλλειψης προσωπικού το Κέντρο Υγείας Μεγάρων ανέστειλε την εφημερία του, ενώ είναι γογατισμένη για τον ίδιο λόγο και τα Κέντρα Υγείας Νέας Μάκρης, Καπανδριτίου, Ραφήνας, Σαλαμίνιας κ.λπ.» αναφέρει. Απογοητευτική είναι η κατάσταση εξοπλισμού και υποδομών. «Ο εξοπλισμός είναι απαρχαιωμένος. Μηχανήματα άνω των 10 ετών ξεπερνούν το όριο ζωής τους, αλλά δεν αντικαθίστανται. Είναι χαρακτηριστικό ότι 50 νοσοκομεία δεν διαθέτουν αξονικό τομογράφο, ενώ 55 νοσοκομεία δεν λειτουργούν ως δομές Δευτεροβάθμιας Υγείας, αφού δεν μπορούν να πραγματοποιήσουν χειρουργεία, τοκετούς κ.ά. Ως Κέντρα Υγείας λειτουργούν» τονίζει ο κ. Γιαννάκος.

«Όσο για τις κτιριακές εγκαταστάσεις, πέφτουν οι σοβάδες στα κεφάλια ασθενών και προσωπικού. Και τα ρουσφέτια, ρουσφέτια» αναφέρει. «Παραμένουν κλειστά 150 κρεβάτια ΜΕΘ, ενώ τα 16 αμινοδυναμικά εργαστήρια στην Αττική, όπου διενεργούνται στεφανιογραφίες κατ' έτος και σώζουν ζωές, έχουν τόσο πεπαλαιωμένο εξοπλισμό, που συχνά διακόπτουν, λόγω βλαβών, τη λειτουργία τους» περιγράφει από την πλευρά του ο κ. Σιώρας.

Παράλληλα, η χρηματοδότηση βαίνει διαρκώς μειούμενη. «Η χρηματοδότηση κυμαίνεται στο 5,2% του ΑΕΠ, όταν σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες ανέρχεται στο 7,5%» υποστηρίζει ο κ. Γιαννάκος, ενώ ο γραμματέας της ΕΙΝΑΠ έρχεται να προσθέσει: «Το "μεταμνημονιακό μνημόνιο" είναι πανταχού παρόν. Λόγου χάρι, ο πρώτος μεταμνημονιακός προϋπολογισμός για την Υγεία είναι μειωμένος κατά 65 εκατομμύρια ευρώ, την ώρα που το κράτος θα εισπράττει 780 εκατομμύρια ευρώ τον χρόνο από τις κρατήσεις».

ΑΠΑΣΦΑΛΙΣΑΝ...

Όλοι θίγουν και το θέμα των ανασφάλιστων που επιβαρύνει τα δημόσια νοσοκομεία. «Η κυβέρνηση κομπορρημονεί ότι πέτυχε την ανάταξη των δημόσιων νοσοκομείων και εξασφάλισε πρόσβαση στο δημόσιο σύστημα και την παροχή ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης 2.500.000 ανασφάλιστων. Αποσιωπά, όμως, ότι η δαπάνη για αυτό το ερέθισμα όσων έμειναν ακάλυπτοι μετακυλήθηκε στα δημόσια νοσοκομεία, των οποίων μείωσε τις πιστώσεις για λειτουργικές δαπάνες κατά 860 εκατομμύρια ευρώ στη θητεία της» τονίζει ο κ. Σιώρας. Χαρακτηριστικό είναι ότι τα τελευταία χρόνια ασφαλισμένοι και ανασφάλιστοι πλήρωσαν από την τσέπη τους 48 δις. ευρώ για επισκέψεις σε ιδιώτες γιατρούς, στα ασογυματικά ιατρεία των δημόσιων νοσοκομείων, για φάρμακα, για εξετάσεις και νοσηλείες σε μονάδες του ιδιωτικού και δημόσιου τομέα. «Για το μισθολόγιο των υγειονομικών, η να πει κανείς! Το μη ιατρικό προσωπικό έχασε από το 2012 έως σήμερα το 28% των αποδοχών, ενώ το ιατρικό μέχρι και 53%. Τα βαρέα και ανθυγιεινά πήγαν στις καλές» καταλήγει.



ΘΕΡΙΝΕΣ... ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ

ΑΠΟΧΑΙΡΕΤΙΣΤΗΡΙΟ «ΡΙΦΙΦΙ» ΜΕ ΤΟΥΣ ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΦΟΡΕΙΣ

Σαν... κερασάκι στην τούρτα ήρθε η ύστατη κίνηση της κυβέρνησης να αποφυλώσει τα νοσοκομεία από τραυματιοφορείς, μεταφέροντας το 25% του προσωπικού πίσω στις θέσεις που είχαν παλαιότερα ως σχολικοί φύλακες. «Η κυβέρνηση έχει στο αίμα της τα ρουσφέτια. Δεν διστάζει μπροστά σε τίποτα. Αντί να ενισχύσει τα νοσοκομεία με προσωπικό, τα αποφυλώνει ακόμη περισσότερο για ψηφοθηρικούς λόγους» υπογραμμίζει η ΠΟΕΔΗΝ. «Αδειάζουν τα νοσοκομεία. Στους 2.300 τραυματιοφορείς που υπηρξάνουν συνολικά στα νοσοκομεία (5.000 οι οργανικές θέσεις), χάνουμε τους 527. Υπάρχουν νοσοκομεία απ' όπου έφυ-

γαν οι μισοί τραυματιοφορείς» σημειώνει η ΠΟΕΔΗΝ, καταγγέλλοντας πως τέσσερα χρόνια μετά και λίγο πριν από τις εκλογές η κυβέρνηση αντιλήφθηκε τον περασμένο Μάρτιο τις ανάγκες για σχολικούς φύλακες στους δήμους και πέρασε διάταξη για μετάταξή τους από τα νοσοκομεία, χωρίς να φροντίσει για την αντικατάστασή τους.

Χαρακτηριστικά παραδείγματα νοσοκομείων που φέρνει η ΠΟΕΔΗΝ είναι της Βέροιας, όπου από τους 19 τραυματιοφορείς φεύγουν οι 8, της Καβάλας από τους 17 φεύγουν οι 6, της Αμφισσας από τους 8 φεύγουν οι 4, της Θήβας από τους 9 φεύγουν οι 6, της Αρματιάδας από τους 7 φεύγουν οι 3, της Ξάνθης από τους 22

φεύγουν οι 4, του Βόλου από τους 22 φεύγουν οι 4, αλλά και του «Σωτηρία» όπου από τους 25 τραυματιοφορείς φεύγουν οι 6.

«Ο,ΤΙ ΠΡΟΛΑΒΟΥΝ...»

Η μετάταξη, όπως τονίζει η Ομοσπονδία, ολοκληρώθηκε με συνοπτικές διαδικασίες παραμονές εκλογών και εκδόθηκαν ταχύτατα τα σχετικά ΦΕΚ και οι διαπιστωτικές πράξεις. «Ο,τι προλάβει σε ρουσφέτια η κυβέρνηση μέχρι τις εκλογές» αναφέρει και προειδοποιεί πως «κινδυνεύουν οι ασθενείς, έκτακτα περιστατικά, καθότι οι ώρες αναμονής θα πολλαπλασιαστούν λόγω έλλειψης τραυματιοφορέων».

Καταγγελίες για παράνομες προσλήψεις - ρουσφέτια

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 05-07-2019
Επιφάνεια: 142.63 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



►► ΠΟΕΔΗΝ: ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΣΤΙΣ ΤΟΜΥ

Καταγγελίες για παράνομες προσλήψεις – ρουσφέτια

«**ΡΟΥΣΦΕΤΟΛΟΓΙΚΕΣ**» προσλήψεις επικουρικού προσωπικού καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζόμενων **Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**. Μόλις πριν τέσσερις ημέρες, την 1η Ιουλίου, προσελήφθη νοσηλεύτρια με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου στην 1η ΤΟΜΥ (Τοπική Ομάδα Υγείας) Δράμας, όπως φαίνεται από έγγραφο που έδωσε στη δημοσιότητα η Ομοσπονδία.

«Κάνουν προσλήψεις επικουρικού προσωπικού αν και δεν επιτρέπεται μέχρι την ημέρα των εκλογών. Τώρα θυμήθηκαν να στελεχώσουν τις ΤΟΜΥ λίγες ημέρες πριν τις εκλογές», αναφέρει η **ΠΟΕΔΗΝ** σε ανακοίνωσή της.

Σύμφωνα με όσα λέει στον «Ε.Τ.» ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας, Μιχάλης Γιαννάκος, για να εγκριθεί μια πρόσληψη σε προεκλογική περίοδο χρειάζεται γνωμοδότηση επιτροπής του Συμβουλίου της Επικρατείας. Όπως για παράδειγμα συνέβη με αιτήσεις για κάλυψη θέσεων γιατρών

υπηρεσίας υπαίθρου, για τις οποίες άρθηκε η αναστολή μετά από γνωμοδότηση του ΣτΕ. Την ίδια ώρα, πολλές είναι οι καταγγελίες που έχει λάβει η **ΠΟΕΔΗΝ** και αφορούν στη σειρά κατάταξης των υποψηφίων επικουρικών σε όλες τις Υγειονομικές Περιφέρειες, με βάση τους καταλόγους που έχουν αναρτηθεί από τον περασμένο Νοέμβριο. Συγκεκριμένα, καταγγέλλεται ότι δεν τηρήθηκε η σειρά κατάταξης των υποψηφίων καθώς επίσης ότι η μοριοδότηση έγινε με ρουσφετολογικά κριτήρια. «Η κυβέρνηση έχει στο αίμα της τα ρουσφέτια. Αντί να ενισχύσει τα νοσοκομεία με προσωπικό, τα αποψιλώνει ακόμη περισσότερο για ψηφοθηρικούς λόγους. Οι 527 τραυματισοφορείς πρώην σχολικοί φύλακες τελικά μετατάχθηκαν στους δήμους κατά την προεκλογική περίοδο ή εκδόθηκαν τα ΦΕΚ μετάταξης και τώρα περιμένουν τις διαπιστωτικές πράξεις», τονίζει μεταξύ άλλων η **ΠΟΕΔΗΝ**. **ΜΑΡΙΑ – ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,24
Επιφάνεια: 1825.84 cm² **Αρθρογράφος:**
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ

Ημερομηνία έκδοσης: 05-07-2019

Κυκλοφορία: 6725



ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΥΓΕΙΑΣ
**Τα συν και τα πλιν
της επιχείρησης
αναστήλωσης ΣΕΛ. 24, 41**

Ο ΤΟΜΕΑΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΕ ΣΗΜΕΙΟ ΑΙΧΜΗΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΑΝΑΤΡΟΠΗ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΡΕΠΙΩΝ ΤΟΥ ΜΝΗΜΟΝΙΟΥ

Η κάλυψη των ανασφάλιστων έγινε «σημαία»

Το πολιτικό σχέδιο του ΣΥΡΙΖΑ είχε στόχο την ισότιμη και καθολική πρόσβαση στην υγεία όλων των ανθρώπων. Ανασφάλιστοι, προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και φαρμακευτική πολιτική ήταν οι παρεμβάσεις στη «βαριά τραυματισμένη» Υγεία της χώρας

«Μέρα με τη μέρα, μήνα με τον μήνα θα οικοδομούμε ένα δημόσιο, δωρεάν ποιοτικό σύστημα υγείας για όλους τους πολίτες της χώρας με εργαλεία την ανάσχεση της ροής δημοσίων πόρων προς τον ιδιωτικό τομέα, την ουσιαστική στήριξη των δομών υγείας σε ανθρώπινο δυναμικό και υλικοτεχνικές υποδομές και τη δημοκρατική αναδιάρθρωση της διοίκησης του συστήματος».

Αλέξης Τσίπρας, ΔΕΘ 14.9.2014

► Της **ΝΤΑΜ ΒΕΡΓΟΥ**

Οι χρόνιες έλλειψεις σε προσωπικό, οι υψηλές ιδιωτικές δαπάνες υγείας, η αποεικόνιση στις υποδομές των δημοσίων νοσοκομείων, τα δειλά και ανεπαρκή βήματα στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας με τις Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ) και η μόνιμη υποχρηματοδότηση του δημόσιου συστήματος υγείας είναι οι παρενέργειες των μνημονιακών πολιτικών που εφαρμόστηκαν την τελευταία δεκαετία στον ευαίσθητο χώρο της υγείας. Η πρόσβαση στις δημόσιες δομές υγείας αλλά και οι παροχές στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη ασφαλώς και θα είναι ένα από τα κριτήρια ψήφου στις εκλογές της 7ης Ιουλίου 2019.

Σχέδιο «έκτακτης ανάγκης»

Από την Υγεία ξεκίνησε στο γχείρημα της νέας κυβέρνησης για ανατροπή των κοινωνικών ερεπίων του Μνημονίου», ανακοίνωσε ο πρωθυπουργός Αλέξης Τσίπρας από το υπουργείο Υγείας την 1η Απριλίου 2015. Με αυτήν του την κίνηση ο πρωθυπουργός έδειξε τη διάθεση της κυβέρνησης να ασχοληθεί και να λύσει τα σοβαρά προβλήματα της καθημερινότητας των ανθρώπων, και μάλιστα εν μέσω σκληρών διαπραγματεύσεων με τους θεσμούς.

Το ζήλωμα του κατοχυρωμένου κοινωνικού αγαθού της Υγείας-Πρόνοιας και οι συνθήκες γενικευμένες και απότομες δόνησης των προβλημάτων των ανθρώπων, αποτελέσματα των πολιτικών που προωθήθηκαν ενισία από τις προηγούμενες κυβερνήσεις Ν.Δ. και ΠΑΣΟΚ στη χώρα μας, ήταν μια πραγματικότητα την

οποία η κυβέρνηση του Αλέξη Τσίπρα καλούνταν να αντιμετωπίσει.

Το σχέδιο «έκτακτης ανάγκης», που ανακοίνωσε από την οδό Αριστοτέλους ο πρωθυπουργός δεν ήταν άλλο από το πολιτικό σχέδιο του ΣΥΡΙΖΑ με στόχο την ισότιμη και καθολική πρόσβαση στην υγεία όλων των ανθρώπων. Ενα σχέδιο με διαφορετικές πολιτικές προτεραιότητες: πρόσβαση-κάλυψη για τους ανθρώπους, ενίσχυση-αναβάθμιση για το σύστημα. Ανασφάλιστοι, προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και φαρμακευτική πολιτική ήταν οι παρεμβάσεις της κυβέρνησης στη «βαριά τραυματισμένη» Υγεία της χώρας, που επανέλαβε και μετεκλογικά ο πρωθυπουργός.

ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ: Σε έναν πρόσφατο απολογισμό του έργου της κυβέρνησης ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός από το βήμα της Βουλής έκανε λόγο, μεταξύ άλλων, για αιμοδότηση του ΕΣΥ με πάνω 6.000 μόνιμους γιατρούς και λοιπό προσωπικό, από τους οποίους έχουν αναλάβει υπηρεσία 1.648 γιατροί ΕΣΥ και 4.075 νοσηλεύτες, λοιπό παραϊατρικό προσωπικό, διοικητικό, με περίπου 4.500 επικουρικούς εργαζόμενους (2.981 γιατροί και 1.445 λοιπό προσωπικό), καθώς και με 4.000 συμβασιούχους μέσω ΟΑΕΔ. Σύνολο περίπου 14.500 προσλήψεις.

Οι συνταξιοδοτήσεις αποχωρήσεις μόνιμων γιατρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού από το ΕΣΥ τον χρόνο είναι 1.550-350 γιατροί και 1.200 νοσηλεύτες και λοιπό προσωπικό- σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας. Την ίδια ώρα πολλοί νέοι γιατροί προστίθενται στους ήδη 18.000 γιατρούς που έχουν φύγει για το εξωτερικό.

Σε σύσκεψη στο υπουργείο Διοικητικής Ανασυγκρότησης στις 5 Μαρτίου, η υπουργός Μαριλίτσα Ξενογιαννακοπούλου και ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός ανακοίνωσαν ότι ξεκινούν ήδη από φέτος με την πρόσληψη 2.500 για τον τομέα της Υγείας, 1.000 ιατρών και 1.500 νοσηλευτών και λοιπού προσωπι-

Δαπάνες Υγείας σε δις. €

ΕΤΟΣ	ΣΔΥ	ΔΔΥ	ΙΔΥ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΙΔΥ
2010	21,6	14,9	6,7	31,00%
2011	18,8	12,4	6,4	34,00%
2012	17,0	11,3	5,2	33,53%
2013	15,2	9,4	5,8	38,16%
2014	14,2	8,3	5,9	41,54%
2015	14,4	8,4	6,0	41,67%
2016	14,7	9,0	5,7	38,78%
2017	14,9	9,1	5,8	38,92%

ΣΔΥ: Συνολικά Δαπάνη Υγείας
ΔΔΥ: Δημόσια Δαπάνη Υγείας
ΙΔΥ: Ιδιωτική Δαπάνη Υγείας

ΠΗΓΗ: ΙΟΒΕ



κού, με μακροπρόθεσμο σχεδιασμό πρόσληψης 10.000 ατόμων στον χώρο της Υγείας.



Την περίοδο της κρίσης η δαπάνη των νοικοκυριών για την υγεία μετατοπίστηκε κυρίως στην κάλυψη της φαρμακευτικής και νοσοκομειακής περίθαλψης

ΕΣΥ: Τα εκρηκτικά προβλήματα που αντιμετωπίζουν καθημερινά υγειονομικοί και ασθενείς είναι αδιάφευκτος μάρτυρας της κατάστασης που επικρατεί στον πολύπαθο χώρο της υγείας. Οι γενικές εφημερίες στα νοσοκομεία θυμίζουν εμπόλημα κατάσταση, με αναμονές 6-8 ωρών κατ' ελάχιστο και ασθενείς να διαπληκτίζονται με γιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό για να εξυπηρετηθούν. Η πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) Μαρίνα Παγώνη υπολογίζει ότι λείπουν 6.000 μόνιμοι γιατροί και ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος μιλά

για έλλειψη 25.000 μόνιμων νοσηλευτών.

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ: Ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός στα νοσοκομεία χρήζει αναβάθμισης. Όλα τα μηχανήματα (αξονικοί, μαστογράφοι μαγνήτες) έχουν ημερομηνία λήξης, διότι είναι πάνω από δέκα χρόνια. Οι δωρεές ιδρυμάτων είναι σημαντικές, ωστόσο δεν λύνουν το πρόβλημα ούτε μπορούν να υποκαταστήσουν την κρατική χρηματοδότηση. Την τελευταία τετραετία ο κρατικός προϋπολογισμός για τα δημόσια νοσοκομεία μειώθηκε κατά 860 εκατ. ευρώ. Οι δαπάνες για την Υγεία έχουν μπει για τα καλά στην προκρούστετα κλίτη του «εξορθολογισμού» και της «καταπολέμησης της σπατάλης».

Αποτέλεσμα ακριβώς αυτής της πολιτικής, ξηγεί η Αφροδίτη Ρέτζιου, πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ), είναι, π.χ., η αναβολή συνεδριάσεων χημειοθεραπείας ή η ελλιπής χορήγηση κατάλληλων φαρμάκων σε δεκάδες καρκινοπαθείς στο Γενικό Νοσοκομείο της Δάριδας, σε ολόκληρες περιοχές της χώρας να μην υπάρχει ούτε μια δημόσια μονάδα υγείας που να διαθέτει αξονικό τομογράφο, 100 κρεβάτια ΜΕΘ πλήρως εξοπλισμένα να μη λειτουργούν λόγω έλλειψης προσωπικού.

ΚΑΘΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ: Η πρόσβαση των ανασφάλιστων στο ΕΣΥ έγινε σημαία της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ, παρ' όλο που ήταν η συγκαυβέρ-

Τέσσερα χρόνια μετά, ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός τσεκάρει τι έχει γίνει απ' όσα δεσμευόταν ο ΣΥΡΙΖΑ ότι θα κάνει στον χώρο της Υγείας παραμονές των εκλογών του 2019

ΝΑΙ

- Δωρεάν πρόσβαση όλων των ανασφάλιστων στις δημόσιες δομές ΠΦΥ και στα νοσοκομεία, χωρίς εξαιρέσεις και χωρίς γραφειοκρατικά εμπόδια.
- Κατάργηση του εισιτηρίου των 5 ευρώ για τα τακτικά εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας.
- Πλήρης εμβολιαστική κάλυψη όλων των ανασφάλιστων παιδιών και ενήλικων, σύμφωνα με τις σύγχρονες επιστημονικές ενδείξεις.

ΕΝ ΜΕΡΕΙ

- Κατάργηση του 1 ευρώ ανά συνταγή. Έγινε κατά 30%. Συνολικά το μέτρο αποκόμισε 70 εκατ. ευρώ τον χρόνο. Κόπηκαν 20 εκατ. ευρώ, με την πρόβλεψη τον περασμένο Οκτώβριο της ενιαίας συνταγής / μια συνταγή για όλα τα φάρμακα.
- Μηδενική συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη για τους (ασφαλισμένους ή ανασφάλιστους) ανθρώπους που βρίσκονται κάτω από το όριο της φτώχειας και για ειδικές κατηγορίες χρόνιως πασχόντων. Επανεξέταση και μείωση του ποσοστού συμμετοχής των ασθενών στις υπόλοιπες κατηγορίες φαρμάκων. - Από τους ανασφάλιστους έχουμε υπολογίσει ότι περίπου το 1/3 παίρνει τα φάρμακά του με μηδενική συμμετοχή. - Ξεκινήσαμε τις μειώσεις συμμετοχής από 25% σε 10% σε χρόνιες νόσους (ψωρίαση και φλεγμονώδης νόσος του εντέρου). - 40 εκατομμύρια μειώθηκαν γι' αυτούς που έπαιρναν γενόσημο και ήταν στην κατηγορία του 10% συμμετοχή, που έγινε 0%.

ΣΕ ΕΞΕΛΙΞΗ

- Ενίσχυση των δομών της ΠΦΥ στα αστικά κέντρα με βάση συγκεκριμένο πληθυσμό ευθύνης, με «πυρήνα» τον οικογενειακό γιατρό, τα ιατρεία γειτονιάς και την ομάδα υγείας. Άμεση στελέχωση με τις απαραίτητες ιατρικές ειδικότητες, με προτεραιότητα στις δομές που έχουν πλήρως αποστελεσθεί μετά τη «μεταρρύθμιση» του ΠΕΔΥ, λειτουργική αναβάθμιση των εργαστηρίων, διασφάλιση παρακολούθησης και συνταγογράφησης για όλους τους χρόνιους ασθενείς στις δημόσιες δομές ΠΦΥ από ειδικούς γιατρούς.
- Έμφαση στην πρόληψη, προαγωγή υγείας.

ΚΑΙ ΜΑΛΙΣΤΑ ΕΝ ΜΕΣΩ ΣΚΛΗΡΩΝ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΕΩΝ ΜΕ ΤΟΥΣ ΘΕΣΜΟΥΣ

της κυβέρνησης

νση Ν.Δ. - ΠΑΣΟΚ που το 2014 υποχρεώθηκε, κάτω από τις εκρηκτικές ανάγκες, να προχωρήσει σε επιμέρους ρυθμίσεις για τη δωρεάν νοσοκομειακή και φαρμακευτική περίθαλψή τους. Εξαιτίας της ελλειπούς κρατικής χρηματοδότησης (1,35 εκατ. ευρώ το 2014), τα νοσοκομεία αναγκάστηκαν να καλύψουν τον πληθυσμό αυτόν από «ιδία έσοδα», ενώ συχνά ο λογαριασμός αποστελλόταν στο σπίτι του ασθενούς. Η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝ.ΕΛΛ. που ήρθε το 2015 ήρε το παραπεμπτικό του θερπίοντος γιατρού και τις τριμελείς επιτροπές προέγκρισης της εισαγωγής των ανασφάλιστων στο νοσοκομείο που προβλέπονταν από τους προηγούμενους και μετέθεσε τη δαπάνη στον ΕΟΠΥΥ. Οι επικορηγήσεις των δημόσιων νοσοκομείων για τους ανασφάλιστους τα τελευταία χρόνια ήταν: 2014 2 εκατ. ευρώ, 2015 1,265 εκατ. ευρώ, 2016 1,265 εκατ. ευρώ, 2017 1 εκατ. ευρώ. Οσον αφορά τη φαρμακευτική δαπάνη, οι ανασφάλιστοι πληρώνουν και σήμερα κανονικά συμμετοχή στις δαπάνες ή και εξ ολοκλήρου, όπως και οι ασφαλισμένοι, εκτός από εκείνους με ατομικό εισόδημα έως 2.400 ευρώ τον χρόνο.

ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ:

Η συμμετοχή των ανθρώπων στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη αυξήθηκε από 31% το 2010 σε 38,92% το 2017 σύμφωνα με στοιχεία του ΙΟΒΕ. Η συμμετοχή αυτή αφορά το σύνολο των πληρωμών των ασθενών τόσο στον δημόσιο (απογευματινά ιατρεία νοσοκομείων, συμμετοχές σε φάρμακα και εξετάσεις κ.λπ.) όσο και στον ιδιωτικό τομέα. Σύμφωνα με τη μελέτη ΙΟΒΕ-ΣΦΕΕ, την περίοδο της κρίσης η δαπάνη

των νοικοκυριών για την υγεία μετατοπίστηκε κυρίως στην κάλυψη της φαρμακευτικής και νοσοκομειακής περίθαλψης. Συγκεκριμένα, από τα 103 εκατομμύρια ευρώ μηνιαίας δαπάνης των νοικοκυριών για την υγεία, το 34,2% αφορά τη φαρμακευτική περίθαλψη και το 31,5% την κάλυψη νοσοκομειακών αναγκών.

Αυτές οι υψηλές ιδιωτικές δαπάνες υγείας έχουν προσελκύσει το ενδιαφέρον των ασφαλιστικών εταιρειών. Η προεκλογική αντιπαράθεση ΣΥΡΙΖΑ και Ν.Δ. για το τριφασικό σύστημα στην ασφάλιση διαλαμβάνει, εκτός από τις συντάξεις, και την υγεία - και όχι μόνο. Το στίγμα έδωσε προ καιρού με ομιλία του (26/2/2019) σε εκδήλωση της Ενώσης Ασφαλιστικών Εταιρειών Ελλάδας ο κεντρικός τραπεζίτης Γιάννης Στουρνάρας, λέγοντας ότι οι συντάξεις, η υγεία και οι φυσικές καταστροφές μπορούν να αποτελέσουν πηγή κερδών για την ασφαλιστική βιομηχανία!

Η δημόσια εξωνοσοκομειακή κρατική χρηματοδότηση κατά την τελευταία τετραετία παραμένει καθλωμένη στο 1,945 δισ. ευρώ. Η μείωσή της υπήρξε ραγδαία την περίοδο 2009-2018 κατά 61%. Υπενθυμίζεται ότι το 2009 η συμμετοχή των ασθενών ήταν 9%, το 2014 ήταν 25% και το 2016 άγγιζε το 30%.



Το πρόσφατο λοκ άουτ των επιχειρηματιών των διαγνωστικών κέντρων αποκάλυψε τη γύμνια του δημόσιου συστήματος υγείας, ανέδειξε τους κινδύνους που εγκυμονεί για την υγεία των ανθρώπων η διαχρονική πολιτική της εμπορευματοποίησης και της ενίσχυσης της επιχειρηματικής δραστηριότητας στον χώρο της υγείας με τους «κλειστούς προϋπολογισμούς»

ΠΦΥ: Η δημόσια Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ), με τις 1,8 εκατ. δωρεάν επισκέψεις πολιτών τον μήνα στις δημόσιες δομές, που διαλύθηκε από τον νόμο του Αδ. Γεωργιάδη (Ν. 4238/2014) με απολύσεις προσωπικού, κλείσιμο εργαστηρίων και μετακύλιση πόρων στον μεγαλοιδιωτικό τομέα, σήμερα, πλήρως επανασχεδιασμένη, κάνει τα πρώτα της βήματα, χωρίς ωστόσο να έχει αναστρέψει τη διάλυση που επιτεύχθηκε τα πρώτα χρόνια των μνημονίων. Οι πολίτες εξακολουθούν να ταλαιπωρούνται και να επιβαρύνονται, αφού οδηγούνται στον ιδιωτικό τομέα.

Παρά τη διπλή δέσμευση του πρωθυπουργού Αλέξη Τσίπρα (9 Μαΐου και 13 Δεκεμβρίου 2017) από τη Θεσσαλονίκη, ότι μέσα στο 2017 θα λειτουργήσουν 239 Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ), μέχρι στιγμής λειτουργούν μόνον 127, έχουν εγγραφεί σε αυτές λίγοι περισσότεροι από 1,9 εκατ. πολίτες, ενώ συνολικά από την έναρξη της λειτουργίας τους εκτιμάται ότι τα νοικοκυριά έχουν εξοικονομήσει 15 εκατ. ευρώ. Τα παραπάνω προκύπτουν από τα στοιχεία που δημοσιοποίησε πριν από λίγες μέρες το υπουργείο Υγείας.

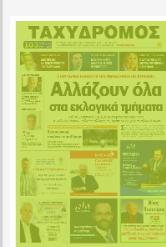
Το πρόσφατο λοκ άουτ των επιχειρηματιών των διαγνωστικών κέντρων αποκάλυψε τη γύμνια του δημόσιου συστήματος υγείας, ανέδειξε τους κινδύνους που εγκυμονεί για την υγεία των ανθρώπων η διαχρονική πολιτική της εμπορευματοποίησης και της ενίσχυσης της επιχειρηματικής δραστηριότητας στον χώρο της υγείας με τους «κλειστούς προϋπολογισμούς», δηλαδή το ανώτατο όριο δαπανών που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ τους επιχειρηματίες. Οι ασθενείς στο μεν Δημόσιο δεν μπορούν να κάνουν μεγάλο μέρος των διαγνωστικών εξετάσεων, στον δε ιδιωτικό τομέα πληρώνουν 15% συμμετοχή και ενίοτε υπόκεινται στον εκβιασμό «πλήρωσε σε μετρητά, αλλιώς δεν έχει εξετάσεις» γιατί «καλύφθηκε το πλαφόν» ή «γιατί δεν πληρώνει ικανοποιητικά το κράτος».



ΑΝΑΓΚΕΣ

- Μεγαλύτερη χρηματοδότηση για τα νοσοκομεία
- Προσλήψεις μόνιμου προσωπικού
- Αύξηση κρεβατιών ΜΕΘ
- Οργάνωση ΤΕΠ
- Ανανέωση ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού
- Παραμονή νέων γιατρών στη χώρα μας

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	05-07-2019
Επιφάνεια:	287.38 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



Η Γκαϊανέ Κασαρτζιάν και η Athens Voice



Του **Τάκη Θεοδωρόπουλου**

Προ ημερών, η Γκαϊανέ Κασαρτζιάν, που εργαζόταν ως αποκλειστική στο νοσοκομείο της Νίκαιας, πηδάει από το παράθυρο για να γλιτώσει τον έλεγχο. Το πρώτο πράγμα που σου έρχεται στο μυαλό είναι ο τρόμος που μπορούν να προκαλέσουν οι άθλιοι μηχανισμοί του κράτους σε έναν άνθρωπο χωρίς τα κατάλληλα πιστοποιητικά. Αυτόν τον τρόπο δεν τον αισθάνεται ούτε ο αλήτης με τις μολότοφ ούτε ο διαρρήκτης με τα καλάσνικοφ. Τον αισθάνθηκε προ μηνών η καθαρίστρια που καταδικάστηκε σε δεκαετή φυλάκιση, αλλά και προ ημερών η νοσηλεύτρια που τον πλήρωσε με τη ζωή της. Μετά μαθαίνεις ότι τον έλεγχο τον είχε αναλάβει μια επιτροπή από νόμιμες νοσηλεύτριες που εργάζονται στο νοσοκομείο της Νίκαιας και στις οποίες ο Πολάκης είχε αναθέσει να αποκαταστήσουν τη νομιμότητα. Κάτι σαν λαϊκή αστυνομία δηλαδή. Και, αφού λειτουργεί η λαϊκή αστυνομία, γιατί να μη λειτουργούν και λαϊκά δικαστήρια; Θα μπορούσαν κάλλιστα να την εννοχοποιήσουν για την κατάρρευση των Ταμείων, για τον θάνατο της μεσαίας τάξης. Την καταδίκασαν σε θάνατο. Στην ανακοίνωσή της η ΠΟΕ-ΔΗΝ την αποκαλεί «παράνομη νοσηλεύτρια».

Ως γνωστόν, οι μόνοι που δεν είναι παράνομοι αλλά «παράτυποι» είναι οι παράνομοι μετανάστες. Μέρους τώρα περιμένω, επί ματαίω, μια λέξη συγγνώμης από τις νόμιμες συναδέλφους της παράνομης. Λες και αγνώπως η αγριότητα των επαγγελματικών ομάδων που θέλουν να προστατεύσουν τα χωράφια τους είναι μία από τις κακοφορμισμένες πληγές της ελληνικής ζωής.

Μια σοβαρή εφημερίδα, η Athens Voice, αναρτά ένα σχόλιο με το οποίο ειρωνεύεται τον πρωθυπουργό. Το σχόλιο χονδροειδές. «Κρίμα γιατί έχασε την ευκαιρία να συνοδεύσει τον πρωθυπουργό στο Προεδρικό Μέγαρο». Θυμίζω μόνον ότι προ ετών ο κ. Τσίπρας συνοδευόταν στη γιορτή για την αποκατάσταση της δημοκρατίας από μια κυρία αφρικανικής καταγωγής.

Στόχος του, να δείξει πως δεν είναι ρατσιστής. Παραβλέποντας βεβαίως το γεγονός ότι, αν επιλέγεις έναν άνθρωπο, ακόμη και για να τον τιμήσεις, με μόνο κριτήριο το χρώμα του δέρματός του, αναπαράγεις το χειρότερο είδος φυλετικής διάκρισης.

Το ζήτημα είναι ότι στην εφημερίδα ξεσπάει όλο το βάθος του Διαδικτύου που δεν σπκώνει μύγα στο σπαθί της ηθικής. Και δεν είναι μόνον οι συριζαίοι, είναι και οι φανατικοί της πολιτικής ορθότητας, ο νεοπουριτανικός εσμός, η λαϊκή αστυνομία της γλώσσας και της έκφρασης.

Και εννοείται δεν τους φτάνει η συγγνώμη της εφημερίδας, όπως φαντάζομαι δεν θα έφτανε και η συγγνώμη της Γκαϊανέ Κασαρτζιάν στην επιτροπή ελέγχου. Προχθές, οι μιλήσεις των Εξαρχείων επισκέφθηκαν για ακόμη μία φορά τα γραφεία της Α.Υ. και τα γέμισαν με τα απορρίμματά τους.

Ο φανατισμός είναι εύφλεκτη ύλη. Καίει μυαλά και καίει ζωές, είτε όταν διεκδικεί επαγγελματικά δικαιώματα είτε όταν διεκδικεί τα δικαιώματα της ορθής σκέψης.

Από την ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

📄 Εν μέσω καύσωνα, «βράζουν» λόγω έλλειψης κλιματισμού

Πηγή:	ΠΑΡΟΝ	Σελ.:	1,12	Ημερομηνία έκδοσης:	06-07-2019
Επιφάνεια:	550.92 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1500
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



**Εν μέσω καύσωνα, «βράζουν»
οι ασθενείς στα δημόσια νοσοκομεία
λόγω έλλειψης κλιματισμού**

Λόγω έλλειψης κλιματισμού Εν μέσω καύσωνα, «βράζουν» οι ασθενείς στα δημόσια νοσοκομεία

Του
ΑΡΗ ΜΠΕΡΖΟΒΙΤΗ

Έχει γίνει πλέον θεσμός στα δημόσια νοσοκομεία οι ασθενείς το χειμώνα να τουρτουρίζουν από το κρύο λόγω έλλειψης θέρμανσης και το καλοκαίρι να «βράζουν» λόγω έλλειψης κλιματισμού. Η αδιαφορία της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας και η ανικανότητα των διορισμένων διοικητών της να αντιμετωπίσουν ζωτικά προβλήματα, έχουν οδηγήσει στον καθημερινό εξευτελισμό της αξιοπρέπειας των ασθενών.

Για άλλο ένα καλοκαίρι, όπου ήδη έχουν ξεκινήσει οι υψηλές θερμοκρασίες, τα κλιματιστικά μηχανήματα είναι ασυντήρητα και απαραιωμένα, οι κεντρικοί κλιματισμοί είναι χαλασμένοι, ενώ πολλοί θάλαμοι, χώροι αναμονής και χειρουργεία δεν διαθέτουν κλιματισμό.

Η Πανελλήνια Οργάνωση των Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) σε ανακοίνωση της επισημαίνει ότι εργαζόμενοι συγκεντρώνουν χρήματα μεταξύ τους για να αγοράσουν κλιματιστικά, παράλληλα πολλοί ασθενείς και συγγενείς δωρίζουν κλιματιστικά, ενώ σε έρευνα που έκανε αποκαλύπτει τις ακόλουθες εικόνες εγκατάλειψης των νοσοκομείων:

- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ:** Χαλασμένος ο κεντρικός κλιματισμός. Αναβάλλονται τα χειρουργεία λόγω ζέστης.
- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ:** Ο κεντρικός κλιματισμός δεν καλύπτει όλες τις πτέρυγες. Χαλασμένα κλιματιστικά σε θαλάμους νοσηλευτικών τμημάτων, ιατρείων και σε χώρους αναμονής. Αλλού δεν υπάρχουν καθόλου κλιματιστικά. Συγκεκριμένα κλιματισμό δεν διαθέτουν τα τακτικά ιατρεία. Στη Β' παθολογική λειτουργούν τα κλιματιστικά δύο θαλάμων από τους πέντε. Στη Γ' παθολογική δεν υπάρχουν κλιματιστικά σε κανένα θάλαμο.

Στην ουρολογική κλινική δεν δουλεύουν κλιματιστικά σε 2 θαλάμους. Στην παιδοχειρουργική δεν λειτουργούν σε 2 θαλάμους και στα χειρουργεία είναι χαλασμένο ένα κλιματιστικό.

- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΤ:** Ο κεντρικός κλιματισμός είναι ελλιπής και δεν καλύπτει τις ανάγκες. Οι πτέρυγες του Νοσοκομείου που δεν είναι συνδεδεμένες αντιμετωπίζουν έντονο πρόβλημα με τη ζέστη.

Πολλά κλιματιστικά σε θαλάμους ασθενών δεν λειτουργούν, είναι παλιά σώματα χωρίς συντήρηση.

- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ ΑΘΗΝΩΝ:**



Στους χώρους αναμονής των ασθενών έξω από το Ακτινολογικό εργαστήριο και τον Αξονικό Τομογράφο είναι έντονη η ζέση. Προσπαθούν με ανεμιστήρες να λύσουν το πρόβλημα. Το ίδιο πρόβλημα υπήρχε και πέρυσι χωρίς να έχει επιλυθεί.

- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ:** Χαλασμένος ο κεντρικός κλιματισμός από πέρυσι τον Σεπτέμβριο. Τακτικά ιατρεία, ΤΕΠ και κλινικές έχουν έντονο πρόβλημα με τη ζέση. Έκλεισαν τα τμήματα οι εργαζόμενοι λόγω της έντονης ζέστης και βγήκαν έξω να διαμαρτυρηθούν στη Διοίκηση.

Βρέθηκε μια προσωρινή λύση σε λίγους χώρους με την εγκατάσταση μεταχειρισμένων κλιματιστικών, αλλά το πρόβλημα είναι έντονο και συνεχίζει να υφίσταται.

- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΝΑΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ:** Υπάρχουν κλιματιστικά δαπέδου, σκουριασμένα, συχνά χαλασμένα χωρίς απόδοση, απαραιωμένα.
- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΤΑΞΑ:** Ο κεντρικός κλιματισμός δεν λειτουργεί σε πολλά τμήματα. Οι ασθενείς στην αιματολογική κλινική αντιμετωπίζουν μεγάλο πρόβλημα με τη ζέση. Πρόβλημα υπάρχει και στις κλινικές.
- **ΨΝΑ ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ:** Οι εξωνοσοκομειακές δομές που φιλοξενούν ψυχικά πάσχοντες (ξενώνες) δεν διαθέτουν κλιματισμό.
- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ:** Ασυντήρητος ο κεντρικός κλιματισμός. Από τις τέσσερις ψυκτικές μονάδες λειτουργεί η μία. Έντονη η ζέση στις κλινικές. Αναγκάστηκε το Σωματείο Εργαζομένων να δωρίσει στο νοσοκομείο μερικές ατομικές ψυκτικές μονάδες, χωρίς βέβαια να καλυφθούν όλες οι ανάγκες.
- **ΠΑΝ/ΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ (ΡΙΟ):** Ο

κλιματισμός γίνεται με κλιματιστικά σώματα. Είναι ασυντήρητα και ελλιπή. Δεν διαθέτουν κλιματιστικά πολλοί θάλαμοι ασθενών και άλλοι χώροι του νοσοκομείου, όπως χειρουργική και παθολογική κλινική.

- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΙΓΙΟΥ:** Τα κλιματιστικά όπου υπάρχουν υπολειτουργούν λόγω παλαιότητας και έλλειψη συντήρησης.

● **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΩ:** Όλοι οι κοινόχρηστοι χώροι είναι χωρίς κλιματισμό. Αντιμετωπίζουν έντονο πρόβλημα οι ασθενείς που περιμένουν έξω από τα ΤΕΠ. Έντονη είναι η ζέση στους διαδρόμους και τα σαλόνια επισκεπτών των κλινικών.

- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΝΑΡΚΑΔΙΚΟ:** Ελλιπέστατος κεντρικός κλιματισμός. Υπάρχουν πανάρχαια κλιματιστικά δαπέδου που τρέχουν νερά, τα οποία υπολειτουργούν και καλάνε συνεχώς. Έντονη η ζέση σε όλο το νοσοκομείο.

● **ΠΑΝ/ΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ:** Κλιματισμός σε λίγα τμήματα του νοσοκομείου μόνο με αυτόνομες μονάδες, και κεντρικός κλιματισμός μόνο στις διοικητικές υπηρεσίες και εξωτερικά τακτικά ιατρεία. Δεν υπάρχει στις κλινικές. Με ανεμιστήρες γίνεται η ψύξη και όχι σε όλες τις κλινικές.

- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ:** Δεν υπάρχει καθόλου κλιματισμός. Οι ασθενείς φέρνουν ανεμιστήρες από το σπίτι τους.

● **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ:** Δεν υπάρχει καθόλου κλιματιστική κάλυψη σε όλες τις κλινικές.

- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΦΛΩΡΙΝΑΣ:** Καμία συντήρηση στα ήδη υπάρχοντα κλιματιστικά εδώ και μια πενταετία.

● **ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ:** Στα περισσότερα δεν υπάρχει κλιματισμός και όπου υπάρχει είναι παλιάς τεχνολογίας και χωρίς συντήρηση.