

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 23/05/2022 - 24/05/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ENIMEROSI

www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

23/05/2022

- 1) [ΝΕΑ ΤΗΣ ΛΕΣΒΟΥ, Σελ. 2] [📄] Πρωτοβουλίες από Αυγερινό για την Ψυχιατρική 1

24/05/2022

- 2) [ΘΑΡΡΟΣ ΤΗΣ ΚΟΖΑΝΗΣ, Σελ. 1,3] [📄] ΕΙΝΔΥΜ: «Η Δωρεάν Δημόσια Υγεία αργοπεθαίνει...» 2
- 3) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 11] [📄] Λειτουργική κατάρρευση του Νοσοκομείου ρεθύμνου 4
- 4) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 13] [📄] Συστάσεις σε παγκόσμιο επίπεδο για μέτρα κατά της ευλογιάς των πιθήκων 5
- 5) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 11] [📄] Σχέδιο του ΠΟΥ για τις υγειονομικές κρίσεις στο μέλλον 6
- 6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 18] [📄] Υπερδιπλασίασε τις ψήφους της η «Αγωνιστική Συσπείρωση» 7
- 7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 19] [📄] Να εκφραστεί το αυξημένο κύρος των ταξικών δυνάμεων και στο συνέδριο της ΠΟΕΔΗΝ 8
- 8) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,19] [📄] Νοσοκομεία στην... εντατική 9



ΣΥΝΑΝΤΗΘΗΚΕ ΜΕ ΜΟΥΤΖΟΥΡΗ ΚΑΙ ΕΠΕΤΑΙ Η ΡΑΠΤΗ

Πρωτοβουλίες από Αυγερινό για την Ψυχιατρική



Ο Ξενοφών Αυγερινός



Ο Κώστας Μουτζούρης



Η Ζωή Ράπτη

Σε πρώτη προτεραιότητα έχει θέσει η νέα διοίκηση του Συλλόγου Εργαζομένων του νοσοκομείου το ζήτημα της ανακαίνισης της Ψυχιατρικής Κλινικής, με τον πρόεδρο **Ξενοφώντα Αυγερινό** να ξεκινά άμεσα μετά την εκλογή του προσπάθεια να φέρει γύρω από το ίδιο τραπέζι όλες τις εμπλεκόμενες πλευρές, ώστε να βρεθεί λύση και να ξεκινήσουν τα έργα ανακαίνισης του κτιρίου το οποίο βρίσκεται για χρόνια σε τριτοκοσμική κατάσταση.

Σε αυτό το πλαίσιο την Παρασκευή ο κ. Αυγερινός συναντήθηκε με τον Περιφερειάρχη, **Κώστα Μουτζούρη**, τον οποίο ενημέρωσε για τα ζητήματα της Ψυχιατρικής Κλινικής, ζητώντας τη βοήθεια της Περιφέρειας από τη στιγμή που το Υπουργείο Υγείας μέχρι τώρα καθυστερεί σημαντικά να προχωρήσει στα έργα.

Να σημειώσουμε πως αυτήν την **Πέμπτη ο κ. Αυγερινός αναμένεται μαζί με άλλα μέλη της διοίκησης του Συλλόγου Εργαζομένων του νοσοκομείου**, καθώς θα βρίσκονται από αύριο **Τρίτη στην Αθήνα για το Συνέδριο της Ομοσπονδίας (ΠΟΕΔΗΝ)**, να έχει συνάντηση με την **Υφυπουργό, αρμόδια για θέματα Ψυχικής Υγείας, Ζωή Ράπτη**. Η κ. Ράπτη έχει επισκεφθεί την Μυτιλήνη και γνωρίζει ποια είναι η κατάσταση της Ψυχιατρικής Κλινικής, καθώς όταν είχε ξεναγηθεί στο κτίριο την 1η Οκτωβρίου του 2020 δεν είχε κρύψει την δυσάρεστη έκπληξή της, σημειώνοντας ότι δεν περίμενε ότι θα βρισκόταν σε αυτήν την κατάσταση. Με αυτό το δεδομένο τα όσα θα της εκθέσουν οι συνδικαλιστές του Βοστάνειου θα της είναι ήδη γνωστά, ώστε να **τεθούν κάποιες προτεραιότητες για το πώς μπορούν να συνεργαστούν όλες οι πλευρές για την επίτευξη του στόχου**.

Απαντώντας σε σχετική ερώτηση των Νέων της Λέσβου ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων του νοσοκομείου, **Ξενοφών Αυγερινός**, τόνισε: «**Βλέπετε πως ως νέα διοίκηση δεν αφήνουμε ούτε μέρα να πάει χαμένη, παίρνουμε πρωτοβουλία και για την Ψυχιατρική ευελπιστώντας να φέρουμε γύρω από το ίδιο τραπέζι όλες τις εμπλεκόμενες πλευρές και να έχουμε αποτελέσματα γιατί αυτό μας ενδιαφέρει. Φτάνουν πια οι υποσχέσεις. Πρέπει να δούμε να γίνονται έργα στην Ψυχιατρική για τη βελτίωση του εργασιακού περιβάλλοντος των συναδέλφων μας που απασχολούνται σε αυτόν τον τομέα και για τους ασθενείς φυσικά**».





ΕΙΝΔΥΜ: «Η Δωρεάν Δημόσια Υγεία αργοπεθαίνει...»

Η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας Δυτικής Μακεδονίας σχετικά με την Δημόσια Υγεία επισημαίνει τα εξής:

Διανύουμε περίοδο ύφεσης της Πανδημίας του Covid-19 η οποία φυσικά δεν έχει τελειώσει άσχετα αν κάποιοι "θέλουν να την τελειώσουν γρήγορα". Τα τελευταία δύο χρόνια μας έκαναν σοφότερους. Η πανδημία ανέδειξε τις πραγματικές ανάγκες του πληθυσμού σε υγειονομική περίθαλψη όχι μόνο στη Δυτική Μακεδονία που βρίσκονταν συνεχώς "στα κόκκινα" αλλά και σε παγκόσμιο επίπεδο. Η μάχη στην περιοχή μας δόθηκε φυσικά στα δημόσια νοσοκομεία των 5 πόλεων και στα κέντρα υγείας.

ΣΕΛ. 3



ΕΙΝΔΥΜ: «Η Δωρεάν Δημόσια Υγεία αργοπεθαίνει...»

Συνέχεια από την 1η

Η περιοχή μας δε διαθέτει μεγάλη ιδιωτική κλινική, αλλά και να διέθετε η πρακτική της Κυβέρνησης ήταν να προστατέψει τους μεγάλους ιδιωτικούς ομίλους κρατώντας τους Covid Free στο 95% των κλινών τους. Όλα τα νοσοκομεία μας έγιναν μονοθεματικά και όλοι ασχολούνταν με το Covid. Κλινικές έπαψαν να λειτουργούν ενώ με απόφαση της κυβέρνησης τα χειρουργεία μειώθηκαν κατά 80%. Οι μεγάλοι ιδιωτικοί όμιλοι πλούτησαν μιας και η αντιμετώπιση των χρόνιων νοσημάτων και τα χειρουργεία γίνονταν μόνο εκεί γι' αυτούς που είχαν φυσικά την οικονομική δυνατότητα, οι άλλοι... υπομονή.

Η τραγική υποστελέχωση των νοσοκομείων της Δ.Μακεδονίας γίνεται χειρότερη μήνα με το μήνα. Πολλοί συναδέλφοι συνταξιοδοτήθηκαν ενώ άλλοι παραιτήθηκαν τα τελευταία δύο χρόνια. Οι ελαστικές εργασιακές σχέσεις (επικουρικά, μπλοκάκια, σύντομες συμβάσεις κ.α) και οι μετακινήσεις συναδέλφων από νοσοκομεία άλλων νομών ήταν οι κύριες πρακτικές της 3ης ΥΠΕ και των διοικήσεων. Μπάλωμα στο μπάλωμα. Για μόνιμη πρόσληψη ούτε λόγος φυσικά. Όσες γίνονται είναι κυρίως από ήδη υπηρετούντες συναδέλφους. Τα νούμερα μιλάν από μόνα τους. 27-35% κενές οργανικές θέσεις στα άλλα Νοσοκομεία και 45% στο Νοσοκομείο Κοζάνης! Αυτά στα ήδη απαρχαιωμένα οργανογράμματα των νοσοκομείων. Πόσες φορές δεν ακούσαμε συναδέλφους από τη Θεσσαλονίκη που έρχονταν κατά καιρούς να συνδράμουν να μας λένε "καλά νοείται κλινική νοσοκομείου που εφημερεύει καθημερινά να έχει δύο και τρεις γιατρούς? Πώς βγαίνουν οι εφημερίες του μήνα? Πότε παίρνετε άδειες?". Μα αυτός είναι ο κανόνας για τα νοσοκομεία της Δ.Μακεδονίας.

Στο Νοσοκομείο Κοζάνης στις 5 Νοεμβρίου του 2021 στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως διαβάζουμε ότι δημιουργείται Πνευμονολογική Κλινική. Αυτή τη στιγμή στο νοσοκομείο δουλεύουν 2 πνευμονολόγοι η μία εκ των οποίων σε άδεια λοχείας. Στην Παθολογική κλινική υπάρχουν 2 μόνιμοι γιατροί από τις 7 οργανικές που διαθέτει το νοσοκομείο! Συνδράμουν 2 ιδιώτες με μπλοκάκι, μία επικουρική παθολόγος και ένας γενικός γιατρός. Στη ΜΕΘ του νοσοκομείου υπάρχουν μόνο 3 γιατροί και συνδράμει και ένας ιδιώτης κάνοντας 3-4 εφημερίες. Η μία από τους 3 γιατρούς είναι αναισθησιολόγος και η διοίκηση την υποχρεώνει να βρίσκεται και στα χειρουργεία! Σε δύο πόστα δηλαδή μιας και το Νοσοκομείο διαθέτει μόνο δύο αναισθησιολόγους στο αναισθησιολογικό τμήμα. Στο πρόσφατο παρελθόν το νοσοκομείο εφημέρευε και χωρίς αναισθησιολόγο! Τραγική και η υποστελέχωση στο Ακτινολογικό στη λειτουργία του Μαγνητικού Τομογράφου. Από 230 μαγνητικές τομογραφίες το μήνα πλέον με δυσκολία γίνονται 30!

Στην Ψυχιατρική Κλινική του νοσοκομείου υπάρχουν μόνο δύο μόνιμοι γιατροί. Η κλινική αδυνατεί να καλύψει εφημεριακά όλο το μήνα και οι ασθενείς που νοσηλεύονται συνεχίζουν τη νοσηλεία τους στο Ψυχιατρείο της Θεσσαλονίκης!!! Να σημειωθεί ότι η Ψυχιατρική Κλινική της Κοζάνης είναι η μόνη που υπάρχει στα νοσοκομεία της Δ.Μακεδονίας. Καλύπτει δηλαδή και τους 4 νομούς! Το ΤΕΠ καλύπτουν γενικοί γιατροί και ιατροί υπηρεσίας υπαίθρου. Είναι μια συνήθη τακτική της 3ης ΥΠΕ να μετακινεί γιατρούς της Πρωτοβάθμιας Υγείας για να καλύψει τα τέρασια κενά που υπάρχουν στη Β'βάθμια Υγεία, δηλαδή τα Νοσοκομεία, αποδυναμώνοντας έτσι συνεχώς την Α'Βάθμια.

Στο Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας στην Παθολογική Κλινική εργάζονται 3 μόνιμοι γιατροί, ένας εκ των οποίων σε αναρρωτική άδεια και ένας που έχει εκδηλώσει την πρόθεσή του να παραιτηθεί σύντομα αν δεν αλλάξει η κατάσταση. Συνδράμει και ένας αποσπασμένος παθολόγος από ΚΥ. Οι εφημερίες έχουν βγει μέχρι τις 26 του μήνα και ουδείς γνωρίζει τι μέλλει γενέσθαι. Για να καλυφθούν αυτές οι 26 μέρες συνδράμαν με 4 εφημερίες δύο συναδέλφους από Θεσσαλονίκη. Τι θα γίνει τον άλλο μήνα? Στην κλινική υπάρχουν μόνο 2 ειδικευμένοι συναδέλφοι οι οποίοι μάλιστα είναι σε παράταση θητείας που σημαίνει ότι σύντομα δε θα υπάρχουν ούτε αυτοί. Το ΤΕΠ λειτουργεί με δύο γενικούς γιατρούς! Η ΜΕΘ αυτή τη στιγμή είναι κλειστή μιας και πλέον υπάρχει μόνο ένας διευθυντής και μία εξειδικευμένη πνευμονολόγος. Αναισθησιολόγος στο Νοσοκομείο υπάρχει μία, ένας ιδιώτης με μπλοκάκι και μία μετακινούμενη συνάδελφος από τη Φλώρινα.

Στο Νοσοκομείο της Φλώρινας η κατάσταση στην Παθολογική Κλινική είναι κάτι παραπάνω από τραγική. Πρόσφατα παραιτήθηκε ο ένας από τους δύο επιμελητές, ο διευθυντής πρόκειται σύντομα να συνταξιοδοτηθεί ενώ και ο δεύτερος επιμελητής έχει γραπτώς δηλώσει την πρόθεσή του να παραιτηθεί τον Ιούλιο. Υπήρξε δε καταγγελία προς το ΔΣ της ΕΙΝΔΥΜ ότι για να συνεχίσει το νοσοκομείο να εφημερεύει, τη Δευτέρα 6 Μαΐου εφημέρευσε γιατρός άλλης ειδικότητας ως παθολόγος! Στο Νοσοκομείο υπάρχουν μόνο δύο αναισθησιολόγοι.

Στο Νοσοκομείο των Γρεβενών η Παθολογική Κλινική λειτουργεί με δύο μόνιμους και έναν επικουρικό παθολόγο ο οποίος σε 6 μήνες θα παραιτηθεί. Στο νοσοκομείο υπάρχουν μόνο 2 αναισθησιολόγοι και 2 ακτινολόγοι και το Νοσοκομείο έχει μείνει ακάλυπτο από ακτινολόγο μέχρι και 12 μέρες το μήνα και μέρες χωρίς αναισθησιολόγο! Σύντομα και οι μικροβιολόγοι θα γίνουν 2 από 4 λόγω διορισμού των 2 συναδέλφων σε άλλα νοσοκομεία.

Στο Νοσοκομείο της Καστοριάς δεν

υπάρχει πνευμονολόγος, υπάρχει μόνο ένας καρδιολόγος και συνδράμει και ο καρδιολόγος που είναι τοποθετημένος στο ΤΕΠ, η παθολογική κλινική λειτουργεί με 4 μόνιμους γιατρούς, οι αναισθησιολόγοι είναι 3 (ο ένας επικουρικός). Έντονο πρόβλημα στο Ακτινολογικό τμήμα όπου έχουν μείνει δύο ακτινολόγοι και δε θα καλυφθεί εφημεριακά το νοσοκομείο αυτό το μήνα. Το ΤΕΠ καλύπτεται από καρδιολόγο, ορθοπεδικό και γενικό γιατρό.

Η κατάσταση αυτή θα συνεχιστεί και θα γίνεται χειρότερη για τα Νοσοκομεία της Δ.Μακεδονίας. Είναι αποτέλεσμα της τραγικής διαχείρισης του Υπουργείου Υγείας το οποίο δεν έκανε ουσιαστικά προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, προωθεί συνεχώς τις ελαστικές εργασιακές σχέσεις και ιδιωτικοποιεί όλο και περισσότερο τη δημόσια δωρεάν υγεία, κρατά πεισματικά το μισθολόγιο των γιατρών χαμηλό παρά του ότι κρίθηκαν αντισυνταγματικές οι μειώσεις από το 2012 με απόφαση του Στε το 2018 και δεν εντάσσει τους γιατρούς στα ΒΑΕ.

Ας μην αναρωτιούνται οι διοικούντες μπροστά στο λαό γιατί δεν δηλώνουν ενδιαφέρον να ενταχθούν στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας νέοι συνάδελφοι στις λίγες προκηρύνσεις που κάνουν. Ξέρουν πολύ καλά γιατί. Το πρόσφατο νομοσχέδιο για την ΠΦΥ και τα απογευματινά χειρουργεία αποτελεί μια κινική ομολογία ότι δεν πρόκειται να γίνουν άλλες προσλήψεις στο δημόσιο σύστημα υγείας και αποτελεί τη βάση για την πλήρη ιδιωτικοποίηση της Υγείας η οποία θα πρέπει ΝΑ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΔΩΡΕΑΝ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΙΚΑ! Όλοι μας την έχουμε χρυσοληρώσει μέσω των φόρων και των μισθολογικών κρατήσεων! Η περιοχή μας μάλιστα θα είναι και πρωτοπόρος του Νέου "Ιδιωτικού" ΕΣΥ με το Δήμαρχο Κοζάνης να εκπονεί ήδη ακριβές μελέτες οι οποίες υποσχονται νέα Νοσοκομεία παλάτια με ανταποδοτικούς όρους λειτουργίας στα οποία δε θα έχει πρόσβαση αυτός που δεν έχει "καλή ασφάλεια". Το τελευταίο φυσικά επιμελώς δεν το λένε στον κόσμο οι τοπικοί άρχοντες. Αλλιώς πώς θα καλυφθούν τα κόστη?

Απαιτούμε άμεσα την προκήρυξη θέσεων στα κενά **ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΤΗΣ Δ.ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ!**

ΚΑΛΟΥΜΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΣΥΝΑΔΕΛΦΟΥΣ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΚΑΙ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΣΤΙΣ ΓΕΝΙΚΕΣ ΣΥΝΕΛΕΥΣΕΙΣ ΠΟΥ ΘΑ ΛΑΒΟΥΝ ΧΩΡΑ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΩΝ ΠΟΛΕΩΝ ΤΗΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΤΟΝ ΙΟΥΝΙΟ!

Για το ΔΣ της Ε.Ι.Ν.Δ.Υ.Μ

Ο Πρόεδρος
Τριανταφυλλίδης Τριαντάφυλλος



Ο Γ.Γραμματέας
Στάκος Κωνσταντίνος





ΕΡΩΤΗΣΗ Α. ΞΑΝΘΟΥ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ:

Λειτουργική κατάρρευση του Νοσοκομείου Ρεθύμνου

• Σε απόγνωση γιατροί και ασθενείς

Κατατέθηκε στη Βουλή από τον βουλευτή Ρεθύμνου και τομεάρχη Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ Ανδρέα Ξανθό, επίκαιρη ερώτηση προς τον **Υπουργό Υγείας** για τα οξυμμένα προβλήματα του **Νοσοκομείου Ρεθύμνου**, που έχουν οδηγήσει σε αποδιοργάνωση και λειτουργική κατάρρευση κρίσιμα τμήματά του.

Στην ερώτηση αναφέρει: «Σε πρόσφατη εκδήλωση για την Υγεία που πραγματοποιήθηκε στο Ρέθυμνο με πρωτοβουλία γιατρών του **νοσοκομείου** και ενεργών πολιτών που υπερασπίζονται τη δημόσια περίθαλψη, αναδείχθηκαν τα οξυμμένα λειτουργικά προβλήματα του μοναδικού νοσηλευτικού ιδρύματος του Νομού και εκφράστηκε η απόγνωση εργαζομένων και ασθενών για τη δραματική υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών. Όπως επισημάνθηκε, η τακτική χειρουργική δραστηριότητα του **νοσοκομείου** σε κρίσιμες ειδικότητες (γενική χειρουργική, ορθοπαιδική, γυναικολογία, ΩΡΛ) πρακτικά έχει ανασταλεί εδώ και περίπου δύο χρόνια, ενώ ακόμα και επείγοντα περιστατικά αντιμετωπίζονται με δυσκολία, κυρίως λόγω της συνεχιζόμενης έλλειψης αναισθησιολόγων. Το πρόβλημα αυτό, σε συνδυασμό με την οριακή στελέχωση του ΤΕΠ και της ΜΕΘ, επηρεάζει και την ασφάλεια των διακομιδών, δεδομένου ότι εφαρμόζεται ο νόμος που ψήφισε η κυβέρνηση για τη δυνατότητα διενέργειας διακομιδών βαρέως πασχόντων και διασωληνωμένων ασθενών από μη έμπειρους και μη εξειδικευμένους γιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων (παθολόγοι, ορθοπαιδικοί, νευρολόγοι, νεφρολόγοι, καρδιολόγοι, γαστρεντερολόγοι κ.λ.π), εξέλιξη που οδηγεί σε επικίνδυνη υποχώρηση των προδιαγραφών ασφαλούς και ποιοτικής λειτουργίας του ΕΣΥ.

Η κατάσταση αυτή έχει οδηγήσει στην πλήρη αποδιοργάνωση του **νοσοκομείου**, έχει ενισχύσει το κλίμα απογοήτευσης, επαγγελματικής εξουθένωσης και παραίτησης νέων γιατρών και, κυρίως, έχει επιδεινώσει δραματικά τις συνθήκες αξιοπιστίας και αποτελεσματικής φροντίδας των ασθενών. Η Διοίκηση του **Νοσοκομείου** και της 7^{ης} **ΥΠΕ** υποτιμούν τη σοβαρότητα του προβλήματος και την κρισιμότητα της κατάστασης και, σε κάθε περίπτωση, δεν δίνουν ούτε άμεσες αλλά



ούτε μακροπρόθεσμες λύσεις μπροστά στο σημερινό αδιέξοδο και στην αδιαμφισβήτητη λειτουργική κατάρρευση του **νοσοκομείου Ρεθύμνου**.

Επειδή οι γιατροί του ΕΣΥ έχουν ήδη ξεπεράσει τις ψυχοσωματικές τους αντοχές στη μάχη κατά της πανδημίας και απαιτούν αναβάθμιση και όχι απαξίωση των συνθηκών εργασίας και της επιστημονικά αποδεκτής άσκησης των καθηκόντων τους.

Επειδή είναι προφανές ότι με τις σημερινές συνθήκες εργασίας, αμοιβής, εκπαίδευσης και επιστημονικής εξέλιξης, το ΕΣΥ, και ειδικά τα υποστελεχωμένα **νοσοκομεία** της επαρχίας

όπως του Ρεθύμνου, δεν είναι πια ελκυστικά για τους νέους γιατρούς και λοιπούς επαγγελματίες υγείας.

Ερωτάται ο αρμόδιος Υπουργός

- Θα διασφαλίσει την υλοποίηση ενός σχεδίου έκτακτης ανάγκης για το **Νοσοκομείο Ρεθύμνου** που θα περιλαμβάνει την προσωρινή κάλυψη των κενών σε ειδικότητες ζωτικής σημασίας όπως οι αναισθησιολόγοι με ευθύνη της 7^{ης} **ΥΠΕ**;
- Θα εγγυηθεί τη στοχευμένη στήριξη και βιώσιμη προοπτική του **Νοσοκομείου**, μέσα από τη θέσπιση ενός νέου πλαισίου κινήτρων για το ιατρικό δυναμικό του ΕΣΥ, ειδικά για τις ειδικότητες που είναι σε έλλειψη και για τις θέσεις που προκηρύσσονται χωρίς να υπάρχει ενδιαφέρον; Θα προχωρήσουν άμεσα το Υπουργείο Υγείας και η ΚΤΥΠ (Κτριακές Υποδομές) στις απαραίτητες ενέργειες για την ανέγερση ενός νέου **νοσοκομείου** στο χώρο που έχει παραχωρήσει το Πανεπιστήμιο Κρήτης;»



Συστάσεις σε παγκόσμιο επίπεδο για μέτρα κατά της ευλογιάς των πιθήκων

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 13

Ημερομηνία έκδοσης: 24-05-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 308.81 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συστάσεις σε παγκόσμιο επίπεδο για μέτρα κατά της ευλογιάς των πιθήκων

ΣΕ ΣΥΣΤΑΣΗ προς τα κράτη - μέλη της ΕΕ να προετοιμάσουν στρατηγικές για πιθανά προγράμματα **εμβολιασμού** για την αντιμετώπιση των αυξανόμενων περιπτώσεων της ευλογιάς των πιθήκων προχωρά ο οργανισμός μολυσματικών ασθενειών.

Ήδη, οι πρώτες χώρες έχουν λάβει μέτρα κατά της ιογενούς λοίμωξης. Το Βέλγιο καθιέρωσε καραντίνα 21 ημερών και η Νέα Υόρκη επανέφερε την ισχυρή σύσταση για χρήση μάσκας. Στα βήματα του Βελγίου οδεύει τώρα και η Βρετανία. Συγκεκριμένα, όποιος διατρέχει τον κίνδυνο να έχει κολλήσει ευλογιά των πιθήκων θα πρέπει να απομονωθεί για 21 ημέρες, σύμφωνα με τις επίσημες οδηγίες. Η συμβουλή, από τον Οργανισμό

Να ετοιμάσουν στρατηγικές αντιμετώπισης της νέας λοίμωξης τα κράτη - μέλη της Ε.Ε. Ζήτησε ο ευρωπαϊκός οργανισμός μολυσματικών ασθενειών, λόγω της έξαρσης

σμού Υγειονομικής Ασφάλειας του Ηνωμένου Βασιλείου (UKHSA), ισχύει για οποιονδήποτε είχε επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα.

Οι επαφές συνιστάται να παρέχουν τα στοιχεία τους για την ικνυλάτωση επαφών, να μην ταξιδεύουν και να αποφεύγουν την επαφή με ανοσοκατασταλμένα άτομα, έγκυες γυναίκες και παιδιά κάτω των 12 ετών. Για την αναχαίτηση του ιού, σύμφωνα με

τους Financial Times, το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC) ετοιμάζει σύσταση προς τα κράτη - μέλη της ΕΕ να προετοιμάσουν στρατηγικές για πιθανά προγράμματα **εμβολιασμού** για την αντιμετώπιση των αυξανόμενων περιπτώσεων της ευλογιάς των πιθήκων. Οποιοδήποτε πλάνο **εμβολιασμού** θα χρησιμοποιήσει το υπάρχον εμβόλιο ευλογιάς, καθώς δεν υπάρχει εγκε-

κριμένος **εμβολιασμός** κατά της ευλογιάς των πιθήκων. Η ανοσία κατά της ευλογιάς έχει αποδειχθεί ότι προσφέρει προστασία έναντι της ευλογιάς των πιθήκων. Η ευλογιά κηρύχθηκε εξαλειφθείσα το 1980, αλλά διατηρήθηκαν αποθέματα εμβολίων για λόγους προστασίας από μία πιθανή αναζωπύρωση. Το ECDC σημείωσε ότι, σε αυτό το στάδιο, δεν ήταν «εύκολη απόφαση» να συστίσει τον **εμβολιασμό** κατά της ευλογιάς σε στενές επαφές ανθρώπων που νόσπασαν από την ευλογιά των πιθήκων. Πρόσθεσε ότι θα πρέπει να γίνει ανάλυση κινδύνου-οφέλους για κάθε προσβεβλημένο άτομο. Ο κόσμος βρίσκεται αντιμέτωπος με «τρομερές» προκλήσεις, όπως η

Covid-19, ο πόλεμος στην Ουκρανία και η ευλογιά των πιθήκων, προειδοποίησε με τη σειρά του ο επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας. Μιλώντας την Κυριακή κατά την έναρξη της Παγκόσμιας Συνέλευσης Υγείας του οργανισμού του, ο Δρ Τέντρος δήλωσε: «Φυσικά, η πανδημία του κορωνοϊού δεν είναι η μόνη κρίση στον κόσμο μας». «Αντιμετωπίζουμε μια τρομερή «μείξη» ασθενειών, ξηρασίας, λιμού και πολέμου, που τροφοδοτείται από την κλιματική αλλαγή, την ανισότητα και τη γεωπολιτική αντιπαλότητα», πρόσθεσε ο επικεφαλής του ΠΟΥ.

Οποιοδήποτε πλάνο **εμβολιασμού** θα χρησιμοποιήσει το υπάρχον εμβόλιο ευλογιάς.





Σχέδιο του ΠΟΥ για τις υγειονομικές κρίσεις στο μέλλον

Η παγκόσμια κοινότητα βρίσκεται αντιμέτωπη με εξαιρετικά δύσκολες προκλήσεις, όπως η COVID-19, η ευλογία των πιθήκων και ο πόλεμος της Ουκρανίας, δήλωσε χθες ο επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, δρ Τέντρος Αντανόμ Γκεμπερέγέσους, από την έδρα του οργανισμού στη Γενεύη, όπου πραγματοποιείται η διάσκεψη της ολομέλειας. Ξετυλίγοντας το σχέδιό του για την αντιμετώπιση των μελλοντικών υγειονομικών κρίσεων, ο δρ Γκεμπερέγέσους αναφέρθηκε στον Θουκυδίδη και στην επιθυμία του αρχαίου ιστορικού να «μάθει» ο κόσμος από τα λάθη που έγιναν κατά τη διάρκεια του λοιμού των Αθηνών το 430 π.Χ. Κομβικό σημείο στο σχέδιο του δρος Γκεμπερέγέσους είναι η ενίσχυση του ΠΟΥ και η σύσταση μιας επιτροπής διαχείρισης των εκτάκτων κρίσεων.

Την ίδια στιγμή, οι επιστήμονες του οργανισμού προειδοποιούν για την παγκόσμια αύξηση των κρουσμάτων ευλογίας των πιθήκων, τονίζοντας ότι η κατάσταση είναι διαχειρίσιμη και μπορεί να τεθεί υπό έλεγχο κυρίως λόγω της ύπαρξης εμβολίων και αντι-ϊκών σκευασμάτων. Ο ΠΟΥ επίσης, ανακοίνωσε, ότι δεν θα είναι αναγκαίος ο εμβολιασμός όλου του πληθυσμού κατά της νόσου, καθώς η μετάδοση γίνεται μόνο μεταξύ στενών επαφών.

Ρατσιστική κάλυψη

Εν τω μεταξύ, ο επιστημονικός σύμβουλος του ΠΟΥ για θέματα σεξουαλικώς μεταδιδόμενων νοσημάτων, δρ Αντι Σιλ, τόνισε ότι η ειδησεογραφική κάλυψη της ευλογίας των πιθήκων σε κάποιες περιπτώσεις περιλαμβάνει παραπληροφόρηση, ενώ στιγματίζει τους

ασθενείς. Στην ίδια κατεύθυνση υπεύθυνοι του προγράμματος κατά του AIDS, του ΟΗΕ, προειδοποίησαν ότι αφθονούν τα ρατσιστικά και ομοφοβικά σχόλια και δημοσιεύματα λόγω της επιδημίας που στοχοποιούν τους Αφρικανούς και τα μέλη της κοινότητας ΛΟΑΤΚΙ, ενισχύοντας τα αρνητικά στερεότυπα. Η μετάδοση της ευλογίας των πιθήκων δεν γίνεται μόνο με το σεξ ομοφυλοφίλων ή αμφιφυλόφιλων ανδρών, αλλά με την ερωτική συνεύρεση με φορέα οποιουδήποτε φύλου.

Χαλαρότητα λόγω θέρους

Η δρ Σούζαν Χόπκινς, ιατρική επικεφαλής της Υπηρεσίας Υγειονομικής Ασφάλειας της Βρετανίας, δήλωσε

Διαχείριση η ευλογία των πιθήκων παρά την αύξηση κρουσμάτων.

ότι καθημερινά εντοπίζονται στη Βρετανία νέα κρούσματα του λοιμώδους νοσήματος, προειδοποιώντας για σημαντική έξαρση κατά τη διάρκεια του καλοκαιριού κυρίως λόγω της χαλαρής σεξουαλικής συμπεριφοράς.

Καθυστασιαστικός εμφανίστηκε ο πρόεδρος Τζο Μπάιντεν, επισημαίνοντας ότι οι ΗΠΑ διαθέτουν επαρκείς εμβολιαστικές δόσεις για την αντιμετώπιση του προβλήματος.

Τέλος, το Βέλγιο έγινε η πρώτη χώρα που εισήγαγε υποχρεωτική απομόνωση 21 ημερών στους ασθενείς με ευλογία των πιθήκων, κάτι που συνιστούν και οι Βρετανοί ειδικοί σε όσους πιθανολογούν ότι μολύνθηκαν.



Ο δρ Τέντρος Αντανόμ Γκεμπερέγέσους αναφέρθηκε στον Θουκυδίδη και στα μαθήματα από τον λοιμό των Αθηνών το 430 π.Χ. Κομβικό σημείο στο σχέδιο του επικεφαλής του ΠΟΥ είναι η ενίσχυση του οργανισμού και η σύσταση μιας επιτροπής διαχείρισης των εκτάκτων κρίσεων.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	24-05-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	156.75 cm ²	Κυκλοφορία:	1860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Υπερδιπλασίασε τις ψήφους της η «Αγωνιστική Συσπείρωση»

Εκλογικό άλμα κατέγραψαν οι ταξικές δυνάμεις στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων (ΠΓΝΙ) στις πρόσφατες αρχαιρεσίες του συλλόγου εργαζομένων, με την «Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών» (ΑΣΥ ΠΓΝΙ) να λαμβάνει **332 ψήφους έναντι 142 το 2018, αύξηση δηλαδή κατά 134%**.

Συγκεκριμένα σε σύνολο 1.475 ψηφισάντων (999 το 2018) τα αποτελέσματα διαμορφώνονται ως εξής: Η ΑΣΥ έλαβε 332 και 23% (από 142 - 14%) εκλέγοντας 2 έδρες στο ΔΣ (από 1) και 6 αντιπροσώπους για το συνέδριο της ΠΟΕΔΗΝ (από 3). Η ΔΑΚΕ έλαβε 780 ψήφους και 53% (από 499 και 50%) εκλέγοντας 5 έδρες στο ΔΣ. Η ΕΑΠ (ΣΥΡΙΖΑ) 198 και 13% (από 178, 18%) και εξέλεξε 2 έδρες στο ΔΣ. Τέλος η ΔΗΣΥ (ΠΑΣΚΕ) έλαβε 115 και 8% (από 118 12%) και δεν εκλεγεί καμία έδρα στο ΔΣ από 1 που κατείχε.

Με ανακοίνωσή της η ΑΣΥ - ΠΓΝΙ χαρακτηρίζει το αποτέλεσμα «θετικό και ελπιδοφόρο» σε έναν συνολικά αρνητικό συσχετισμό, που μπορεί «να συμβάλει από καλύτερη θέση να αναδειχτούν προβλήματα των υγειονομικών και των ασθενών, να ληφθούν αγωνιστικές πρωτοβουλίες και δράσεις κόντρα στον εκφυλισμό και τη μοιρολατρία». Παράλληλα, επισημαίνει ότι η **εκλογή του πρώτου συμβασιούχου στο ΔΣ του συλλόγου με το ψηφοδέλιό της** διαμορφώνει μία νέα πραγματικότητα, κόντρα στις επιλογές της ΔΑΚΕ της ΠΑΣΚΕ να θεωρούν τους συμβασιούχους δεύτερης κατηγορίας συναδέλφους.

Στην ανακοίνωση καταγγέλλεται ότι για τη διαμόρφωση του συσχετισμού υπέρ της ΔΑΚΕ υπήρξε «ενεργή εμπλοκή της διοίκησης του ΠΓΝΙ και της θης ΥΠΕ» με την τοποθέτηση διευθυντών και υποδιευθυντών κλινικών στο ψηφοδέλιό της και την εκλογή ενός εξ αυτών στο νέο ΔΣ.

Παράλληλα αποκλείστηκαν από τις αρχαιρεσίες 200 επικοινωνικοί και ειδικευόμενοι γιατροί, δεν εγγράφηκαν στο μητρώο μελών 200 συμβασιούχοι με δικαίωμα ψήφου, ενώ υπήρξαν ακόμη και συμβασιούχοι που «αναγκάστηκαν τη μέρα των εκλογών να φέρουν αποδεικτικό μισθοδοσίας για να ψηφίσουν, καθώς βρέθηκαν εκτός μητρώου από το προεδρείο της ΔΑΚΕ, ενώ πλήρωναν για τον σύλλογο». Επίσης «η ΔΑΚΕ στόχευσε στον φόβο των συμβασιούχων ΣΟΧ ότι μπορεί να απολυθούν και υποσχέθηκε θέση στον εργολάβο που κατά την ΔΑΚΕ... έρχεται άμεσα».

Τέλος η ΑΣΥ - ΠΓΝΙ καλεί σε ΓΣ μετά το συνέδριο της ΠΟΕΔΗΝ για την οργάνωση κινητοποιήσεων ενάντια στην αξιολόγηση, τη διεκδίκηση μόνιμων προσλήψεων απέναντι στην τεράστια υποστελέχωση του νοσοκομείου και την αποτροπή της απόλυσης συμβασιούχων ΣΟΧ και την είσοδο του εργολάβου.



Να εκφραστεί το αυξημένο κύρος των ταξικών δυνάμεων και στο συνέδριο της ΠΟΕΔΗΝ

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 24-05-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 665.24 cm² Κυκλοφορία: 1860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Να εκφραστεί το αυξημένο κύρος των ταξικών δυνάμεων και στο συνέδριο της ΠΟΕΔΗΝ

Από σήμερα μέχρι και την Παρασκευή 27 Μάη θα πραγματοποιηθεί στην Αθήνα το 16ο Συνέδριο της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). Τα χρόνια που μεσολάβησαν από το προηγούμενο συνέδριο, οι δυνάμεις της «Αγωνιστικής Συσπείρωσης Υγειονομικών» (ΑΣΥ), οι ταξικές δυνάμεις στις δημόσιες μονάδες Υγείας - Πρόνοιας, δώσαμε τον καλύτερο εαυτό μας και καταφέραμε σε συνθήκες πρωτόγνωρες, αυτές της πανδημίας, να συσπειρώσουμε σε σημαντικό βαθμό τους εργαζόμενους στα νοσοκομεία σε αγωνιστική κατεύθυνση.

Το πλαίσιο πάλης που συμπυκνώνεται στο σύνθημα «Οι υγειονομικοί δεν είναι συντεχνία - παλεύουν για δημόσια και δωρεάν Υγεία», σε συνδυασμό με το επίμετρο των κινητοποιήσεων της διαίτησας, «και τα κλεισμένα με τη μάσκα στόματα έχουν φωνή», κυριάρχησαν, κόντρα στην προπαγάνδα της σιωπής και του φόβου της κυβέρνησης, των κομμάτων του συμβιβασμού και της υποταγής και των συνδικαλιστικών τους παρατάξεων. Οι υγειονομικοί συνδικαλιστές που συσπειρώνονται στο ΠΑΜΕ στα νοσοκομεία δεν ταλαντεύτηκαμε στιγμή από τις «Σειρήνες» του «θα λογαριαστούμε μετά», αλλά αντίθετα επιλέξαμε ως αυτομόνη στάση και απαίτηση της εποχής να σηκώσουμε το ανάστημά, τη γροθιά και τη φωνή αντίστασης μαζί με συνδικάτα του ιδιωτικού και του δημόσιου τομέα, με συνταξιοδοτικές οργανώσεις, με επιτροπές αγώνα, απαιτώντας αγωνιστικά: Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού (ιατρικού, νοσηλευτικού, βοηθητικού κ.ά.), Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων και εργολαβικών εργαζομένων. Ενίσχυση των νοσοκομείων με εκατοντάδες κλίνες (απλές και ΜΕΘ) και με σύγχρονο και επαρκή εξοπλισμό (μηχανήματα, υλικά κ.ά.). Παροχή δωρεάν εμβολίων και ουσιαστικά μέτρα προστασίας για όλο τον λαό. Επίταξη του ιδιωτικού τομέα Υγείας χωρίς κανένα όρο ή τιμήμα.

Ανυποχώρητη στάση, μπροστά στην πάλη!

Θα μείνουν για πάντα χαραγμένες στη μνήμη του λαού μας οι εικόνες υγειονομικών, με μπροστάρηδες τις ταξικές δυνάμεις, με άσπρες ποδιές, μάσκες, πλακάτ και πανό στις εισόδους και στα προαύλια των νοσοκομείων.

Θα μείνουν για πάντα οι εικόνες των γιατρών έξω από το υπουργείο Υγείας, με το πανό και τις σηκωμένες γροθιές.

Θα θυμούνται για καιρό όλοι την αγωνιστική «υποδοχή» που επιφυλάξαμε στα ΜΑΤ στην είσοδο του «Ευαγγελισμού» την Παγκόσμια Μέρα Υγείας.

Θα μείνουν αξέχαστες οι εικόνες από τα μπλοκ των εργαζομένων στην Υγεία, με άσπρες ποδιές, μάσκες και αποστάσεις, να παίρνουν τη θέση τους εν μέσω πανδημίας, απαγορεύσεων κυκλοφορίας και κλίματος εκφοβισμού, στις συγκεντρώσεις του ΠΑΜΕ για την 1η Μάη, για μέτρα προστασίας από την πανδημία και ενίσχυση της δημόσιας Υγείας - Πρόνοιας.

Είναι οι εικόνες που αποτυπώνουν την καθημερινή στάση



και την ανυποχώρητη δράση μας μέσα στις δημόσιες μονάδες Υγείας - Πρόνοιας μπροστά στον διπλό αγώνα στον οποίο είμαστε στρατευμένοι με αυτοθυσία: Από τη μία παλεύοντας να κατατροπώσουμε τις νόσους, δίνοντας όχι μόνο τα επιστημονικά μας εφόδια στην όλη διαδικασία της περίθαλψης και θεραπείας, αλλά παράλληλα στηρίζοντας τους ασθενείς (πολλούς απ' αυτούς εντελώς απομονωμένους, λόγω COVID), όπως και τους συναδέλφους μας, δίνοντας το κουράγιο και τη δύναμη να συνεχίσουν να προσφέρουν σε πολύ δύσκολες συνθήκες. Και από την άλλη, ανοίγοντας αταλάντευτη μάχη με την καταπάτηση των δικαιωμάτων μας, όπως και των ασθενών.

Κάτω απ' αυτές τις συνθήκες, το κύρος και η συσπείρωση στις ταξικές δυνάμεις ανέβηκαν σημαντικά μέσα με τη μέρα, κόντρα στους μηχανισμούς τρομοκράτησης και χειραγώγησης που είχαν στήσει κυβέρνηση, υπουργείο Υγείας και διοικήσεις των νοσοκομείων, με τη στήριξη - ή την ανοχή, όταν δεν μπορούσε να κάνει αλλιώς - της κυβερνητικής παρατάξης της ΔΑΚΕ. Κάθε συνάδελφος καταλαβαίνει ότι δεν μπορεί να εμπιστευτεί ούτε την ΔΗΣΥ - ΠΑΣΚΕ, που χρόνια τώρα βρίσκεται στο τιμόνι της Ομοσπονδίας, συμβάλλοντας με διάφορες επικοινωνιακές φιάτσες στον εκφυλισμό κάθε αγωνιστικής διόθεσης και πρωτοβουλίας. Ούτε βέβαια μπορεί κανείς πια σήμερα να ξεγελαστεί από τις αντιπολιτευτικές κορόνες της παρατάξης ΑΡΜΑ - ΣΥΡΙΖΑ, που όσο κι αν σηκώνει τους αντιπολιτευτικούς τόνους στις μέρες μας, ξέρουμε όλοι πως έχουν βάλει «βούτυρο στο ψωμί» για όσα τώρα «αντιπαλεύουν», λες και ξύπνησαν ξαφνικά από τη χειμερία νάρκη στην οποία είχαν βυθιστεί μετά από τεσσαράμισι χρόνια που υπεραιμούνθηκαν της αντιλαϊκής κυβερνητικής πολιτικής του ΣΥΡΙΖΑ, πάνω στην οποία χτίστηκε με ευκολία η σημερινή κυβέρνηση της ΝΔ. Από κοντά και οι οργισμένοι δυνάμεις (ΛΑΕ, ΑΝΤΑΡΣΥΑ, ΣΕΚ κ.λπ.) κάνουν ό,τι περνάει από το χέρι τους για να μπαίνουν όρια στην πάλη των υγειονομικών, τα οποία θα εξαντλούνται

στην κυβερνητική εναλλαγή, καλλιεργώντας την αδράνεια και την αναμονή. Τα πρόσφατα αποτελέσματα των εκλογών σε πολλά πια νοσοκομεία και άλλες μονάδες Υγείας - Πρόνοιας σε όλη τη χώρα είναι ενδεικτικά: Σε εκατοντάδες απ' αυτά με σημαντική άνοδο σε συμμετοχή - ψήφους - έδρες, αλλά και κατακτώντας την πρωτιά σε δεκάδες απ' αυτά και μάλιστα σε μεγάλα νοσοκομεία, όπως ΚΑΤ, «Μεταξά», «Θριάσιο», «Ευαγγελισμός», Δαφνί, Πανεπιστημιακό Ηρακλείου, Σάμου, Κω, Λευκάδας, Δράμας, Θήβας κ.λπ.

Ηρθε η ώρα να βάλουν τη σφραγίδα τους οι ίδιοι οι εργαζόμενοι

Τώρα είναι η ώρα να εκφραστούν αυτό το κύρος και η εμπιστοσύνη των συναδέλφων και στο συνέδριο της ΠΟΕΔΗΝ. Ηδη δώσαμε με επιμονή τη μάχη και καταφέραμε να γίνει το συνέδριο, που με ευθυνη των άλλων δυνάμεων είχε αναβληθεί για σχεδόν ενάμιση χρόνο, κόντρα στις προσπάθειες για νέες αναβολές. Παράλληλα πετύχαμε η πρώτη μέρα του συνεδρίου να είναι καταστατική, προκειμένου να εγγράφονται πλέον όλοι οι συμβασιούχοι στα σωματεία τους και να αντιπροσωπεύονται στην ΠΟΕΔΗΝ. Αυτή η εξέλιξη ήρθε μετά από σκληρές μάχες που εδώ και πολλά χρόνια έδωσαν και συνεχίζουν να δίνουν οι ταξικές δυνάμεις από νοσοκομείο σε νοσοκομείο, με τις άλλες δυνάμεις να φτάνουν στο σημείο να μας στέλνουν στα δικαστήρια (π.χ. «Ευαγγελισμός»).

Τώρα ήρθε η ώρα να βάλουμε τη σφραγίδα μας στο συνέδριο της ΠΟΕΔΗΝ με την αποφασιστική ενίσχυση των ταξικών δυνάμεων, της ΑΣΥ. Τώρα είναι η ώρα να κάνουμε άλλο ένα καίριο βήμα ώστε την επόμενη μέρα να συνεχίσουμε από καλύτερες θέσεις να στηρίζουμε και να συσπειρώνουμε τους συναδέλφους στο ταξικό πλαίσιο πάλης για ένα δημόσιο, δωρεάν σύστημα Υγείας - Πρόνοιας που θα ανταποκρίνεται στις σύγχρονες ανάγκες των εργατικών - λαϊκών οικογενειών, αξιοποιώντας πλατιά τις επιστημονικές και τεχνολογικές εξελίξεις, με υγειονομικούς που θα απολαμβάνουν σύγχρονα εργασιακά, μισθολογικά, ασφαλιστικά και επιστημονικά δικαιώματα.

Να συσπειρώσουμε τους εργαζόμενους στον αγώνα ενάντια στους ιμπεριαλιστικούς πολέμους, στην εμπλοκή της χώρας μας σε αυτούς.

Να συμβάλουμε στη συσπείρωση των εργαζομένων ώστε μέσα από την οργανωμένη συλλογική διεκδίκηση, την ενεργή συμμετοχή στα σωματεία, να δυναμώσει η πάλη για να μην πληρώσουμε τα σπασμένα της ακρίβειας και του πολέμου.

«Έτσι πρέπει να γίνει - έτσι θα γίνει
Θα φροντίσουμε εμείς γι' αυτό!»
(Βολφ Μπίρμαν)

Τατιάνα ΕΥΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΥ
Αναπληρώτρια γραμματέας του Σωματείου Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», Μέλος της Εκτελεστικής Επιτροπής της ΠΟΕΔΗΝ



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ **Σελ.:** 1,19 **Ημερομηνία έκδοσης:** 24-05-2022
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 641.78 cm² **Κυκλοφορία:** 5230
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΥΤΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ

**Νοσοκομεία
σε κατάσταση
έκτακτης ανάγκης**

ΣΕΛ. 19



Νοσοκομεία στην... εντατική

► Του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΣΑ

Σ ένα κινδύνου εκπέμπουν τα πέντε νοσοκομεία της Δυτικής Μακεδονίας, λόγω της υποστελέχωσης και της εξουθένωσης του **ιατρικού προσωπικού** που εξυπηρετεί τις ανάγκες της περιοχής, χωρίς ουσιαστικά να παίρνει άδεια. Με ανακοίνωσή της η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας Δυτικής Μακεδονίας (ΕΙΝΔΥΜ) αναγγέλλει ότι «η δωρεάν **δημόσια υγεία** στην περιοχή αργοπεθαίνει», αφού στα Νοσοκομεία Πτολεμαΐδας, Φλώρινας, Γρεβενών και Καστοριάς οι κενές οργανικές θέσεις είναι στο 35%, ενώ στο **Νοσοκομείο Κοζάνης** φτάνουν το 45%!

Η ΕΙΝΔΥΜ διεκτραγωδεί την κατάσταση καταγράφοντας αναλυτικά τα κενά. Στο **Νοσοκομείο Κοζάνης** στις 5 Νοεμβρίου του 2021 στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως διαβάζουμε ότι δημιουργείται Πνευμονολογική Κλινική. Αυτή τη στιγμή στο **νοσοκομείο** δουλεύουν 2 πνευμονολόγοι, η μία εκ των οποίων σε άδεια λοχείας. Στην Παθολογική Κλινική υπάρχουν 2 μόνιμοι γιατροί από τις 7 οργανικές θέσεις που διαθέτει το **νοσοκομείο**. Συντρέχουν 2 ιδιώτες με μπλοκάκι, μία επικουρική παθολόγος και ένας γενικός γιατρός. Επιπλέον η υποστελέχωση στο Ακτινολογικό οδήγησε στην πραγματοποίηση μόνο 30 μαγνητικών τομογραφιών τον μήνα, ενώ κάποτε πραγματοποιούνταν 230. Η Ψυχιατρική Κλινική του **νοσοκομείου** καλύπτει τέσ-

Τραγική είναι η εικόνα από τις ελλείψεις προσωπικού στα πέντε **νοσοκομεία** της Δυτικής Μακεδονίας, όπως σημειώνει η Ένωση Γιατρών της περιοχής ● «Η δωρεάν **δημόσια υγεία** στην περιοχή αργοπεθαίνει», τονίζει η ΕΙΝΔΥΜ ● Την ίδια ώρα, ο δήμαρχος Κοζάνης εκπονεί ακριβές μελέτες που υπόσχονται **νοσοκομεία** - παλάτια με... ανταποδοτικούς όρους λειτουργίας



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ

σερις νομούς με... δυο γιατρούς, ενώ τα ΤΕΠ καλύπτουν γενικοί γιατροί και ιατροί υπηρεσίας υπαίθρου.

«Η κατάσταση στα 5 **νοσοκομεία** είναι απογοητευτική» δηλώνει στην «Εφ.Συν.» ο Κωνσταντίνος Στόκκος, διευθυντής της ΜΕΘ Κοζάνης και γραμματέας της ΕΙΝΔΥΜ. Ο κ. Στόκκος αναφέρεται στη σοβαρή υποστελέχωση, το κλείσιμο τμημάτων και την «απουσία ουσιαστικών προκλήσεων αλλά και κινήτρων για τη στελέχωση των **νοσοκομείων**», σχολιάζοντας ότι «τα προβλήματα

δυστυχώς δεν αναδεικνύονται αλλά κρύβονται πίσω από βαρύγδουπες δηλώσεις αναφορικά με την αναδιοργάνωση του συστήματος υγείας». Στη δική του ΜΕΘ «υπάρχουν μόνο 3 γιατροί και συντρέχει και ένας ιδιώτης κάνοντας 3-4 εφημερίες. Η μία από τους 3 γιατρούς είναι αναισθησιολόγος και η διοίκηση την υποχρεώνει να βρίσκεται και στα χειρουργεία! Σε δυο πόστα δηλαδή, μια και το **νοσοκομείο** διαθέτει μόνο δυο αναισθησιολόγους στο αναισθησιολογικό τμήμα»!

Για ποια αναδιοργάνωση να

μιλήσουν η κυβέρνηση αλλά και η τοπική αυτοδιοίκηση; Το σχέδιο του Δήμου Κοζάνης το είχε περιγράψει έγκαιρα η «Εφ.Συν.» (7.1.2022, «Σχεδιάζουν "οικονομικότερο" μοντέλο δημόσιας περιθάλψης με εισοδο ιδιωτών») και όπως σχολιάζει ειρωνικά η Ένωση, «η περιοχή μας μάλιστα θα είναι και πρωτοπόρος του Νέου "Ιδιωτικού" ΕΣΥ, με τον δήμαρχο Κοζάνης να εκπονεί ήδη ακριβές μελέτες οι οποίες υπόσχονται νέα νοσοκομεία-παλάτια με ανταποδοτικούς όρους λειτουργίας, στα οποία δεν θα έχει πρόσβαση αυ-

τός που δεν έχει "καλή ασφάλεια". Το τελευταίο φυσικά επιμελώς δεν το λένε στον κόσμο οι τοπικοί άρχοντες».

Γι' αυτό και επέμειναν στο **Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας** στην Παθολογική Κλινική να εργάζονται 3 μόνιμοι γιατροί, ένας εκ των οποίων σε αναρρωτική άδεια και ένας που έχει εκδηλώσει την πρόθεσή του να παραιτηθεί σύντομα αν δεν αλλάξει η κατάσταση, ενώ έχει απομείνει ένας αναισθησιολόγος. Τραγική η κατάσταση στην Παθολογική της Φλώρινας, «πρόσφατα παραιτήθηκε ο ένας από τους δυο επιμελητές, ο διευθυντής πρόκειται σύντομα να συνταξιοδοτηθεί, ενώ και ο δεύτερος επιμελητής έχει γραπτώς δηλώσει την πρόθεσή του να παραιτηθεί τον Ιούλιο». Στο **Νοσοκομείο της Καστοριάς** «δεν υπάρχει πνευμονολόγος, υπάρχει μόνο ένας καρδιολόγος και συντρέχει και ο καρδιολόγος που είναι τοποθετημένος στο ΤΕΠ». Οσο για τα Γρεβενά, «η Παθολογική Κλινική λειτουργεί με δυο μόνιμους και έναν επικουρικό παθολόγο, ο οποίος σε 6 μήνες θα παραιτηθεί. Υπάρχουν μόνο 2 αναισθησιολόγοι και 2 ακτινολόγοι και το **νοσοκομείο** έχει μείνει ακάλυπτο από ακτινολόγο μέχρι και 12 μέρες τον μήνα και μέρες χωρίς αναισθησιολόγο!».

