

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 04/06/2022 - 05/06/2022

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



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

04/06/2022

- 1) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 12] [📄] ΠΑΤΡΑ: Χιλιάδες λαού διαδήλωσαν ενάντια στο κλείσιμο του «Καραμανδάνειου»... 1
- 2) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 4] [📄] Οι παρενέργειες των μετακινήσεων και οι αιχμές για το ΠΓΝΠ..... 2

05/06/2022

- 3) [ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ, Σελ. 31] [📄] Τι αλλάζει στα νοσοκομεία με το νέο ΕΣΥ..... 3
- 4) [ΠΡΙΝ, Σελ. 15] [📄] Νοσοκομείο Ρεθύμνου: «Θερμή» υποδοχή υγειονομικών και κατοίκων στον Άδωνι..... 4
- 5) [ΠΡΙΝ, Σελ. 15] [📄] Συνέδριο ΠΟΕΔΗΝ: 5% και 1 έδρα για το Ενωτικό Κίνημα Υγειονομικών..... 5



ΠΑΤΡΑ

Χιλιάδες λαού διαδήλωσαν ενάντια στο κλείσιμο του «Καραμανδάνειου»

Κ. Πελετίδης: «Αύριο το πρωί να λυθεί το θέμα, αλλιώς η Πάτρα θα φτάσει στην Αθήνα»

Τα μεγάλα προβλήματα που αντιμετωπίζει η δημόσια Υγεία και στην πόλη της Πάτρας, όπως και τους κινδύνους που προκαλούνται απ' τη διαχρονική αντιλαϊκή πολιτική, με ευθύνη των έως και σήμερα κυβερνήσεων, αναδείχθηκαν κατά τη μεγάλη κινητοποίηση που οργάνωσε το απόγευμα της Παρασκευής η αγωνιστική δημοτική αρχή Πάτρας, ενάντια στο κλείσιμο του «Καραμανδάνειου», του μοναδικού παιδιατρικού νοσοκομείου στη Δυτική Ελλάδα. Ήταν μια συγκέντρωση - πρώτη απάντηση απέναντι στους κινδύνους που δημιουργούνται για την υγεία των παιδιών, μετά το σταμάτημα των εφημεριών του νοσοκομείου και την επιχειρούμενη μεταφορά του χειρουργικού του τομέα στο ΠΓΝ του Ρίου.



Ίδια συνταγή...

Μπροστά στην κατακραυγή που συναντούν τα επιχειρούμενα σχέδια της κυβέρνησης, που βαδίζοντας στα χνάρια των προηγούμενων ετοιμάζει άλλο ένα λουκέτο σε νοσοκομείο (όπως ο ΣΥΡΙΖΑ έπραξε με το Θώρακος στην Πάτρα), το υπουργείο Υγείας, επιμένοντας στη γνωστή «συνταγή» των «μπαλωμάτων», απαιτεί μετακινήσεις παιδοαναισθησιολόγων, αυτήν τη φορά από τα παιδιατρικά νοσοκομεία της Αθήνας! Ετσι, ζητήθηκαν εκτάκτως δύο αναισθησιολόγοι από το Παιδών Πεντέλης, να μετακινήθούν από τις 6 Ιούνη στο «Καραμανδάνειο», δημιουργώντας ακόμη μεγαλύτερα προβλήματα στην ήδη άσχημη κατάσταση που αντιμετωπίζουν τα νοσηλευτικά ιδρύματα.

Δεν θα επιτρέψουμε να μας γυρίσουν δεκαετίες πίσω

Μιλώντας στη συγκέντρωση, όπου συμμετείχαν δεκάδες συνδικαλιστικοί, λαϊκοί και άλλοι φορείς της πόλης, και αφού σημείωσε ότι εδώ και έναν χρόνο είναι γνωστό το πρόβλημα που θα αντιμετώπιζε το νοσοκομείο (όπως εντέλει έγινε), ο δήμαρχος, Κώστας Πελετίδης, ανέφερε, μεταξύ άλλων: «Δεν θα επιτρέψουμε σε κανέναν από όλους αυτούς, που ευθύνονται για το ότι φτάσαμε ως εδώ, να συκοφαντεί τους εργαζόμενους, να προσπαθεί να ρίξει τις ευθύνες στους γιατρούς».

Υπογραμμίζοντας πως δεν υπάρχουν περιθώρια αναμονής, στάθηκε στην απόφαση του πατριάκου λαού να υπερασπιστεί τη λειτουργία του «Καραμανδάνειου». Εξήγησε ότι τα τελευταία προβλήματα είναι «η κορυφή του παγόβουνου», αφού εδώ και χρόνια απαιτούνται ανακαίνιση και εκσυγχρονισμός των χειρουργείων, μαγνητικός τομογράφος, κάλυψη των κενών σε παιδίατρους, λοιμωξιολόγους, ακτινοφυσικούς, παιδοχειρουργούς, παιδοκαρδιολόγους και άλλες ειδικότητες. Επίσης, στελέχωση του Τμήματος Μεσογειακής Αναιμίας και χρηματοδότηση για κάλυψη όλων των αναγκών.

«Όλα αυτά, όμως, δεν γίνονται γιατί το σύστημα που ζούμε δεν είναι προσανατολισμένο στις λαϊκές ανάγκες, δεν έχει προτεραιότητα τη ζωή και την υγεία του λαού και των παιδιών του, ίσα ίσα, θέλει να κλείσει, να απαξιώσει τις δημόσιες δομές και να προσανατολίσει όσους μπορούν να πληρώσουν στον ιδιωτικό τομέα! Οι υπόλοιποι, Στον Καϊδά!», είπε ο δήμαρχος και ανάμεσα σε άλλα συμπλήρωσε:

«Ως εδώ! Δεν θα επιτρέψουμε σε κανέναν να μας γυρίσει πίσω 100 και 200 χρόνια. Δεν θα επιτρέψουμε σε καμία κυβέρνηση να ακυρώ-

σει, να θυσιάσει για τα κέρδη των επιχειρηματιών της Υγείας όσα η ανθρωπότητα, οι εργαζόμενοι, οι γιατροί, οι λαοί όλου του κόσμου και ο ελληνικός λαός έχουν κατακτήσει με αίμα και ιδρώτα, με τους αγώνες τους και την εργασία τους.

Η ρόδα της κοινωνικής εξέλιξης δεν γυρνάει προς τα πίσω! Σήμερα υπάρχουν όλες οι δυνατότητες να ζούμε καλύτερα, να έχουμε σύστημα Υγείας υψηλού επιπέδου, που να παρέχει υπηρεσίες πρόληψης και θεραπείας, δωρεάν για όλο τον λαό και εξειδικευμένες για τα παιδιά του.

Απαίτησε, τέλος, άμεση επίλυση όλων των προβλημάτων και αναβάθμιση του «Καραμανδάνειου» σημειώνοντας πως η Πάτρα θα φτάσει μέχρι την Αθήνα.

Στη συγκέντρωση χαιρέτισαν επίσης ο Δημήτρης Μαρμούτας, πρόεδρος του ΕΚ Πάτρας, ο Φώτης Δημακόπουλος, μέλος της Συντονιστικής Επιτροπής «Καραμανδάνειου», η Ράνια Κελεσιδου, μέλος της τριμελούς της ΕΙΝΑ στο «Καραμανδάνειο», η Χριστίνα Πουλοπούλου, γραμματέας του Συλλόγου Εργαζομένων «Καραμανδάνειου», ο Δημήτρης Ζιαζιάς, πρόεδρος της ΕΙΝΑ, η Βίβιαν Σαμούρη, αντιδήμαρχος Υγείας - Πρόνοιας, ο Τίμος Πατρινός, πρόεδρος της Ομοσπονδίας Γονέων Δυτικής Ελλάδας.

Στο πόδι οι εργαζόμενοι στα Νοσοκομεία Παιδών, στάση εργασίας στο «Αγλαΐα Κυριακού»

Στο μεταξύ, τα «εντέλλεσθε» της κυβέρνησης για μετακινήσεις παιδοαναισθησιολόγων από τα τρία παιδιατρικά νοσοκομεία της Αττικής, μπας και λειτουργήσει το «Καραμανδάνειο», καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι, απαιτώντας την ανάκληση αυτής της απόφασης αλλά και τη στελέχωση του συγκεκριμένου νοσοκομείου.

Το ΔΣ του Σωματίου Εργαζομένων στο Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού» προκήρυσσε **μάλιστα στάση εργασίας τη Δευτέρα 6 Ιουνίου και προχωρά σε κινητοποίηση στη διοίκηση του νοσοκομείου στις 12.30 μ.μ.** διαμνύοντας: «Κάτω τα χέρια από το "Καραμανδάνειο". Κανείς δεν έχει το δικαίωμα να θέτει σε κίνδυνο τη ζωή των παιδιών μας». Απαιτεί καμία μετακίνηση προσωπικού, μόνιμες και μαζικές προσλήψεις.

«Απαράδεκτη» χαρακτηρίζει την απόφαση για τις μετακινήσεις και το ΔΣ της ΕΙΝΑΠ, ζητώντας άμεσα προσλήψεις μόνιμου προσωπικού για κάθε κενή θέση γιατρού στα νοσοκομεία της χώρας.

Τη στήριξη της στον λαό Πάτρας εκφράζει και η «Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών» στο Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού».



Οι παρενέργειες των μετακινήσεων και οι αιχμές για το ΠΓΝΠ

Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 04-06-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 301.48 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ «ΑΓΙΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ»

Οι παρενέργειες των μετακινήσεων και οι αιχμές για το ΠΓΝΠ

Το πρόβλημα του Καραμανδανείου, όπως έχει γράψει η «Π», επηρεάζει και τη λειτουργία των άλλων νοσοκομείων απ' όπου μετακινήθηκαν γιατροί. Η «ανοικτή επιστολή» του χειρουργικού και διευθυντή του Χειρουργικού Τομέα του Πανεπιστημίου Πατρών Μ. Τυλλιανάκη, με την οποία αναδείκνυε τα προβλήματα που δημιουργούν στα χειρουργεία του νοσοκομείου οι μετακινήσεις αναισθησιολόγων προκάλεσε την αντίδραση των αναισθησιολόγων του «Αγίου Ανδρέα». Με την επιστολή τους προς τον υπουργό Θάνο Πλεύρη, οι αναισθησιολόγοι του Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου αναφέρονται

στις μετακινήσεις που έγιναν από το δικό τους νοσοκομείο αλλά παράλληλα αφήνουν τις αιχμές τους για την πλευρά του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου. Ειδικότερα σε αυτήν επισημαίνουν τα εξής: «Δύο γιατροί αναισθησιολόγοι, Επιμ. Α' ΕΣΥ, από το τμήμα μας μετακινήθηκαν πρόσφατα προς το Καραμανδανείο Νοσοκομείο Παιδών. Αντ' αυτών, και χωρίς τη δική μας απαίτηση, μετακινήθηκε για ένα μήνα στο Νοσοκομείο μας από το ΠΓΝΠ μία ιατρός αναισθησιολόγος, Επιμ. Β' ΕΣΥ. Σημειωτέων η εν λόγω ιατρός αναισθησιολόγος δεν ανήκει στο μόνιμο ιατρικό προσωπικό του ΠΓΝΠ, αλλά έχει μετα-

κινήσει εκεί από το "ΤΝ Ανατολικής Αχαΐας - Ο.Μ. Αγίου". Την ίδια μέρα που παρουσιάστηκε στο Νοσοκομείο μας, ανακοίνωσε ότι έχει 8 εργάσιμες ημέρες κανονικής άδειας (δηλαδή 12 μέρες μαζί με τα σαββατοκύριακα), η οποία είχε προ-υπογραφεί της μετακίνησής της και ακολούθως αποχώρησε άμεσα από το τμήμα μας. Είναι λοιπόν απορίας άξιο πως διαταράχτηκε η ομαλή λειτουργία των χειρουργείων του ΠΓΝΠ από την απουσία μίας ιατρού αναισθησιολόγου που θα απουσίαζε ούτως ή άλλως 12 ημέρες μαζί με τα σαββατοκύριακα. Δηλαδή, τόσο η διεύθυνση του αναισθησιολογικού τμήμα-



Οι αναισθησιολόγοι υποστηρίζουν ότι το δικό τους νοσοκομείο την περίοδο της πανδημίας υπέστη αναλογικά πολύ μεγαλύτερη μείωση από αυτή το ΠΓΝΠ

τος, όσο και ο Χειρ. Τομέας του ΠΓΝΠ γνώριζαν ότι μας έστελναν για να μας "βοηθήσει" ένα μήνα, ένα άτομο στο οποίο είχαν ήδη χορηγήσει κανονική άδεια 12 ημερών. Κατά τη διάρκεια της πανδημίας

σχεδόν όλα τα νοσοκομεία της χώρας υπέστησαν μείωση των προγραμματισμένων χειρουργείων. Ο Άγιος Ανδρέας υπέστη αναλογικά πολύ μεγαλύτερη μείωση από αυτή που υπέστη το ΠΓΝΠ.

Καθ' όλη την περίοδο της πανδημίας το δικό μας αναισθησιολογικό τμήμα συνέδραμε συνεχώς και αδιαλείπτως τόσο στη ΜΕΘ-COVID, όσο και στις ανάγκες του ΓΝ Κεφαλληνίας, με συνεχείς αποσπάσεις ειδικευμένων ιατρών Αναισθησιολόγων του τμήματός μας. Επιπροσθέτως, το επιστημονικό και ηθικό αποτύπωμα των ιατρών που υπηρετούν τόσο σε πανεπιστημιακά, όσο και σε νοσοκομεία του ΕΣΥ είναι σε όλες τις περιπτώσεις πολύ υψηλό και δεν υπόκειται σε αυθαίρετες διαβαθμίσεις. Επίσης, όλοι οι ασθενείς είναι ίσοι μεταξύ τους και έχουν τα ίδια δικαιώματα στην υγεία του».





Πηγή: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ **Σελ.:** 31 **Ημερομηνία έκδοσης:** 05-06-2022

Αρθρογράφος: **Επιφάνεια:** 1096.59 cm² **Κυκλοφορία:** 55000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

31 ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Το νέο μοντέλο λειτουργίας των νοσοκομείων του ΕΣΥ, με βάση το οποίο θα παρέχονται πλέον οι υπηρεσίες υγείας στους πολίτες, βρίσκεται σε φάση εκκίνησης από την κυβέρνηση. Μετά τη θεμελίωση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) με τον προσφάτως ψηφισθέντα νόμο δρομολογούνται αλλαγές στις νοσοκομειακές αλλά και τις μετανοσοκομειακές υπηρεσίες υγείας, με τους επικεφαλής του υπουργείου Υγείας να στοχεύουν στην ενιαία, συνεχή και απρόσκοπτη διαδρομή για όλους μέσα στο πεδίο της υγείας.

Τουλάχιστον 60 **νοσοκομεία** μετατρέπονται σε κόμβους μέσα στο νέο ΕΣΥ και άλλα 70 διασυνδέονται ακτινωτά με τα κεντρικά-κόμβους, εξασφαλίζοντας την ασφαλέστερη και ταχύτερη πρόσβαση των πολιτών στους επαγγελματίες υγείας όταν τους χρειάζονται, αλλά και τη μέγιστη δυνατή αποδοτικότητα υπηρεσιών. Οραδοποιούνται και διασυνδέονται **νοσοκομεία** (clusters) και συγχωνεύονται διοικητικές, οικονομικές και τεχνικές υπηρεσίες. Αξιοποιείται με τον καλύτερο δυνατό τρόπο το ανθρώπινο δυναμικό του ΕΣΥ, χωρίς να καταργηθεί καμία θέση από τις περίπου 100.000 οργανικές θέσεις των οργανισμών των **δημόσιων νοσοκομείων**. Κεντριοκοιούνται οι προμήθειες των **νοσοκομείων** ανά cluster οδηγώντας σε σημαντική εξοικονόμηση ποσών.

Πρόκειται για τους βασικούς άξονες του σχεδίου που ξεδιπλώνεται για την αναγκαία -κατά κοινή ομολογία επαγγελματιών υγείας, καθηγητών, πολιτικών, πολιτών- αναδιάρθρωση του ΕΣΥ, η οποία τοποθετείται χρονικά σε ιδανική συγκυρία. Με την πανδημία κορονοϊού να αποτελεί παρελθόν, τουλάχιστον στη σκληρή και απειλητική της μορφή, αλλά έχοντας αφήσει ακόμη πιο αποδυναμωμένο το ζωτικό πεδίο της υγείας και πιο εξουθενωμένους τους εργαζομένους, οι συσσωρευθείσες μεταρρυθμίσεις στο ΕΣΥ, στον υγειονομικό χάρτη και τις παρεχόμενες υπηρεσίες είναι μονόδρομος στη μεταπανδημική περίοδο.

Πρόκειται άλλωστε για μεταρρυθμίσεις που είχαν σχεδιαστεί ενδελεχώς, αλλά την υλοποίησή τους ανέβαλε ο κορονοϊός. Δεκατρείς ειδικοί (Γ. Τούτας, Ι. Υφαντόπουλος, Κ. Αθανασάκης, Α. Βοζίκης, Μ. Γεϊτόνα, Α. Γούλα, Θ. Ζαούτης, Χ. Ζηλίδης, Δ. Κατέλιδου, Χ. Οικονόμου, Γ. Πιερράκος, Ν. Πολύζος και Κ. Σουλιώτης) έχουν καταγράψει τις δομικές αλλαγές που απαιτούνται στις δομές υγείας αποδεχόμενοι την πρό(σ)κλήση του πρόνυ αναπληρωτή **υπουργού Υγείας, Βασιλή Κοντοζαμάνη**. Η έκθεση που παρέδωσαν οι καθηγητές αποτελεί πολύτιμο εργαλείο για την ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Τόσο ο υπουργός **Θάνος Πλεύρης** όσο και η αναπληρώτρια **Μίνα Γκάγκα** μέσα από τις επισκέψεις τους στα **νοσοκομεία** της χώρας συλλέγουν στοιχεία, χαρτογραφούν τις ανάγκες, μιλούν με εργαζομένους προσημαίνοντας τα νέα, μεταπανδημική εποχή του ΕΣΥ.

Συγχωνεύσεις και συνεργασίες

Η αναδιοργάνωση των **νοσοκομείων** είχε επιχειρηθεί και πριν από μία δεκαετία στο πλαίσιο των μνημονιακών αλλαγών, πλέον όμως θεωρείται ότι δεν υπάρχει χρόνος για καθυστερήσεις, αναβολές ή ελλείψεις. Τα προβλήματα, οι δυσλειτουργίες και οι ανάγκες των **νοσοκομείων** της χώρας επικαιροποιήθηκαν με τον πιο δραματικό τρόπο κατά την περίοδο της πανδημίας. Κατά το ίδιο διάστημα όμως αναδείχθηκαν

Τι αλλάζει στα νοσοκομεία με το νέο ΕΣΥ

Τουλάχιστον 60 **νοσοκομεία** μετατρέπονται σε «κόμβους» και άλλα 70 διασυνδέονται μαζί τους ακτινωτά - Συγχωνεύονται διοικητικές, οικονομικές και τεχνικές υπηρεσίες και αξιοποιείται με τον καλύτερο δυνατό τρόπο το ανθρώπινο δυναμικό, χωρίς να καταργηθεί καμία θέση - Αλλάζει ο τρόπος προμηθειών

της Παναγιώτας Καρλατίρα
totakarlatira@gmail.com



και οι μεγάλες δυνατότητες του συστήματος υγείας και του έμφυτου δυναμικού του. Οι συνεργασίες σε επίπεδο δομών για τις ανάγκες των επιδημικών κυμάτων έχουν δημιουργήσει μια σχετικά στέρεη βάση. Ενώ και η προηγούμενη εμπειρία επιτρέπει να γίνουν πιο στοχευμένα και προσεκτικά τα βήματα προς τις αναγκαίες μεταρρυθμίσεις.

Οι υποδομές των 130 **νοσοκομείων** της χώρας μετατρέπονται σε σημεία κόμβου και σε σημεία ακτίνας. Τα 60 **νοσοκομεία** κόμβου, διαθέτοντας και τις 35 ιατρικές ειδικότητες και προηγμένο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, παρέχουν όλες τις ιατρικές υπηρεσίες. Τα 70 **νοσοκομεία** ακτίνας, βασισμένα στις 10 βασικές ειδικότητες ιατρών, παρέχουν πιο περιορισμένες υπηρεσίες υγείας, ανταποκρινόμενα στις τοπικές ανάγκες. Ανά ομάδα (cluster) **νοσοκομείων** (κόμβους και **νοσοκομεία** ακτίνας) ενοποιούνται οι διοικητικές, οικονομικές και τεχνικές υπηρεσίες. Αξιοποιείται πλήρως το υπάρχον προσωπικό, με ζητούμενο το βέλτιστο επίπεδο λειτουργίας των **νοσοκομείων**. Εκτιμάται ότι και μόνο η αλλαγή στον τρόπο προμηθειών ανά ομάδα **νοσοκομείων** και όχι μεμονωμένα ανά νοσηλευτική δομή, όπως γίνεται σήμερα, μπορεί να εξοικονομηθεί έως και 10% ετησίως από το 1,5 δισ. ευρώ της δαπάνης για υλικά, αναλώσιμα κ.λπ. στα **νοσοκομεία**, δηλαδή ποσό των 150 εκατ. ευρώ. Παράλληλα, με την αναδιοργάνωση των **νοσοκομείων** δημιουργείται χώρας για δομές μετανοσοκομειακής φροντίδας ή παροχής υπηρεσιών μακροχρόνιας φροντίδας υγείας, αποκατάστασης/αποθεραπείας, κατ' οίκον φροντίδας και ανακουφιστικής φροντίδας, των οποίων η έλλειψη είναι δραματική.

Σε ό,τι αφορά τις ομάδες των **νοσοκομείων**, έχει γίνει μια πρώτη καταγραφή, αλλά επίσης γίνεται προφανές ότι υπάρχει μια δυναμική στη χαρτογράφηση των δομών, όπως και των αναγκών που πρέπει να καλυφθούν. Σύμφωνα με τον σχεδιασμό, για παράδειγμα, στην Αττική η αναδιάρθρωση και ενοποίηση των υπηρεσιών -πλην ιατρονοσηλευτικών- θεωρείται ότι μπορεί να ξεκινήσει από τα παιδιατρικά **νοσοκομεία**. Τώρα το Παιδών Πεντέλης είναι διασυνδεδεμένο διοικητικά με το Σιγμομόγλειο, ενώ η φυσική του σύνδεση είναι με τα **νοσοκομεία** «Αγλαΐα Κυριακού» και «Αγία Σοφία». Άλλα clusters **νοσοκομείων** στο Λεκανοπέδιο είναι τα εξής: «Γεννημάτας» - «Σιστρία», «Ευαγγελισμός» - Οφθαλμιατρείο - Πολυκλινική, Λαϊκό - Ιπποκράτειο, «Αγιος Σάββας» - Σπλιτισπούλειο, Αρεταίειο - Ευγενίδειο - Αηγιώπειο - «Ανδρέας Συγγρός», Τζάνειο - «Μεταξά».

Με δεδομένο ότι η χωροθέτηση των **νοσοκομείων** διαμορφώθηκε άναρχα, με γεωγραφικά ή άλλα κριτήρια και χωρίς συνολικό σχεδιασμό, το πλήθος τους ανά την επικράτεια επιτρέπει τη δημιουργία αρκετών ομάδων **νοσοκομείων** υπό ενιαία διοικητική, οικονομική και τεχνική ομπρέλα. Στη Δυτική Μακεδονία τα **νοσοκομεία** Πτολεμαΐδας, Καστοριάς, Φλώρινας, Κοζάνης και Γρεβενών βρίσκονται στο μικροσκοπικό των ειδικών. Η εγγύτητα των **νοσοκομείων** επιβάλλει, κατά τους επιστήμονες, την αναδιάρθρωσή τους, με τελικό ζητούμενο την εξοικονόμηση πόρων, π.χ. από τις κοινές προμήθειες, ή υποδομών, π.χ. από τους χώρους που μπορεί να διαθέσουν για άλλες ανάγκες, μετανοσοκομειακές. Δυνατά clusters με **νοσοκομεία** κόμβου και ακτίνας θεωρείται ότι μπορούν να προκύψουν σε όλη τη Βόρεια Ελλάδα: **Νοσοκομεία** Αλεξανδρούπολης - Κομοτηνής - Διδυμώτειου, Καβάλας - Ξάνθης - Δράμας, Σερρών - Τουμμένισσας - Κιλκίς.



Νοσοκομείο Ρεθύμνου: «Θερμή» υποδοχή υγειονομικών και κατοίκων στον Άδωνι

Πηγή:	ΠΡΙΝ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	05-06-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	130.3 cm ²	Κυκλοφορία:	620
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νοσοκομείο Ρεθύμνου: «Θερμή» υποδοχή υγειονομικών και κατοίκων στον Άδωνι



ΜΕ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΕΣ υποδέχτηκαν υγειονομικοί του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, καθώς και κάτοικοι της πόλης, ς τον υπουργό Ανάπτυξης Άδωνι Γεωργιάδη το μεσημέρι της Τετάρτης. «Ο αποκλεισμός από τα νοσοκομεία σκοτώνει» και «διεκδικούμε δωρεάν, ποιοτική δημόσια υγεία για όλους» έγραφαν πανό που κρατούσαν, χαρακτηρίζοντας τον υπουργό ανεπιθύμητο και κατηγορώντας την κυβέρνηση για διάλυση του ΕΣΥ. Ο Άδωνις Γεωργιάδης αναγκάστηκε να μπει στο νοσοκομείο από την είσοδο των επειγόντων και υπό την προστασία αστυνομικής δύναμης. Πρόκειται για τα ίδια αισθήματα που πιθανότατα θα αποτυπώνονταν και κατά την πρόσφατη επίσκεψη του υπουργού Ανάπτυξης σε λαϊκή αγορά της Νέας Φιλαδέλφειας, αν το επιτελείο του δεν είχε φροντίσει να... εξαφανίσει τους καταναλωτές από το τετράλεπτο βίντεο που δόθηκε στη δημοσιότητα.



Πηγή:	ΠΡΙΝ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	05-06-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	124.95 cm ²	Κυκλοφορία:	620
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Συνέδριο ΠΟΕΔΗΝ: 5% και 1 έδρα για το Ενωτικό Κίνημα Υγειονομικών



ΣΤΙΣ ΑΡΧΑΙΡΕΣΙΕΣ του 16^{ου} συνεδρίου της ΠΟΕΔΗΝ (εργαζόμενοι δημόσιων νοσοκομείων) το Ενωτικό Κίνημα Υγειονομικών για την Ανατροπή κατάφερε να εκλέξει ένα μέλος στο νέο Γενικό Συμβούλιο, λαμβάνοντας 44 ψήφους και 5%, ενώ εξέλεξε και 5 αντιπροσώπους για το συνέδριο της ΑΔΕΔΥ. Αξίζει να σημειωθεί ότι οι δυνάμεις του Ενωτικού Κινήματος παρεμβαίνουν σε περίπου 30 νοσοκομεία, τα περισσότερα στην Αθήνα. Συνολικά ψήφισαν 946 αντιπρόσωποι (από 837 το 2018) και έλαβαν: ΔΗΣΥ (ΠΑΣΚ) 305 ψήφους και 11 έδρες (279 και 11 το 2018), ΔΑΚΕ 247 ψήφους και 9 έδρες (171 και 7), ΑΣΥ (ΠΑΜΕ) 162 ψήφους και 6 έδρες (126 και 5), ΑΡΜΑ (ΣΥΡΙΖΑ) 94 ψήφους και 3 έδρες (114 και 5), «Αγώνας, Αντίσταση, Ανατροπή» 88 ψήφους και 3 έδρες (86 και 4), Ενωτικό Κίνημα 44 ψήφους και 1 έδρα, Ταξική Πορεία 4 ψήφους (3).