

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 14/06/2022 - 14/06/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

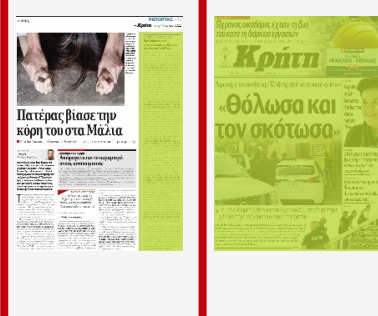
ΑΡΘΡΑ

14/06/2022

- 1) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 11] [📄] Παρέμβαση για την υποστελέχωση του Κέντρου Αίματος στο Βενιζέλιο 1
- 2) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18] [📄] Ενα δισ. € οι οφειλές νοσοκομείων και ΕΟΠΥΥ 2
- 3) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 24-25] [📄] «Εχει αρχίσει σιγά η διάλυση της δωρεάν δημόσιας υγείας» 3

Παρέμβαση για την υποστελέχωση του Κέντρου Αίματος στο Βενιζέλειο

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | NEA ΚΡΗΤΗ | Σελ.: | 11 | Ημερομηνία έκδοσης: | 14-06-2022 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 277.4 cm ² | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΧΑΡΗΣ ΜΑΜΟΥΛΑΚΗΣ Παρέμβαση για την υποστελέχωση του Κέντρου Αίματος στο Βενιζέλειο

Το θέμα της αύξησης του αριθμού εθελοντών αιμοδοτών βρίσκεται στο επίκεντρο νέας κοινοβουλευτικής παρέμβασης του αν. τομάρχη Ανάπτυξης και Επενδύσεων της Κ.Ο. του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτικής Συμμαχίας, βουλευτή Ηρακλείου Χάρη Μαμουλάκη, ο οποίος κατέθεσε σχετική ερώτηση προς τους **υπουργούς Υγείας, Εσωτερικών και Ψηφιακής Διακυβέρνησης**, με τη συνοπγραφία των τομεαρχών Κώστα Ζαχαριάδη και Μάριου Κάτση, καθώς και 30 ακόμη βουλευτών.

«Η 14η Ιουνίου, Παγκόσμια Ημέρα Εθελοντή Αιμοδότη, αποτελεί απλώς την αφορμή για να αναδείξουμε την ανάγκη δράσης με στόχο την ευαισθητοποίηση και αύξηση του αριθμού των τακτικών εθελοντών αιμοδοτών στη χώρα μας», αναφέρει σε δήλωσή του ο Χάρης Μαμουλάκης, τονίζοντας: «Στην Ελλάδα, παρά το ότι η εθελοντική αιμοδοσία αποτελεί βασικό πυλώνα του Δημοσίου Συστήματος Υγείας, οι ανάγκες δεν καλύπτονται, με αποτέλεσμα να προχωράμε σε εισαγωγή αίματος. Υπάρχουν όμως καλές πρακτικές, που εφαρμόζονται σε άλλα κράτη και μπορούν να συμβάλουν στην αύξηση του αριθμού των εθελοντών αιμοδοτών. Όπως για παράδειγμα αυτή που υλοποιείται στη Σουηδία, όπου αποστέλλεται αυτοματοποιημένο γραπτό μήνυμα στους εθελοντές αιμοδότες όταν η δωρεά τους αξιοποιείται, ευχαριστώντας τους και ενημερώνοντάς τους ότι το αίμα τους μεταγγίστηκε σε συνάνθρωπό τους που το είχε ανάγκη. Υπάρχει η δυνατότητα να ενισχυθούν με προσωπικό τα Κέντρα Αίματος, όπως αυτό του Βενιζελείου, που κινδυνεύει από την υποστελέχωση. Υπάρχει η δυνατότητα τεχνολογικού εκσυγχρονισμού της όλης διαδικασίας. Τι προτίθενται να κάνουν για όλα αυτά οι συνυπεύθυνοι υπουργοί; Περιμένουμε τις απαντήσεις τους».

Όπως αναφέρεται στην ερώτηση, «σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, είναι απαραίτητη η αναγνώριση της σημαντικής προσφοράς των εθελοντών αιμοδοτών και αναγκαία η ενίσχυση των κρατικών επικορηγήσεων, για να επιτευχθεί η αύξηση του αριθμού των εθελοντών αιμοδοτών».

Στη χώρα μας, οι ανάγκες για αίμα αγγίζουν ετησίως τις 600.000 μονάδες και σχεδόν κάθε χρόνο η Ελλάδα εισάγει περί τις 25.000 μονάδες αίματος από την Ελβετία. Αυτό συμβαίνει ως απόρροια του χαμηλού αριθμού τακτικών εθελοντών αιμοδοτών, ο οποίος μειώθηκε περαιτέρω τα τελευταία δύο χρόνια λόγω της πανδημίας COVID-19».

Παρόλληλα, τονίζεται ότι «στη χώρα μας λειτουργούν μόλις 4 Κέντρα Αίματος, τα οποία εποπτεύονται και ελέγχονται από το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ). Τουλάχιστον ένα εξ αυτών, το Κέντρο Αίματος στο Γ.Ν. "Βενιζέλειο-Πανάνειο" Ηρακλείου, παρότι παρέχει πολύτιμες υπηρεσίες στο νησί της Κρήτης, αντιμετωπίζει τον κίνδυνο της υποστελέχωσης λόγω των συνταξιοδοτήσεων γιατρών και μικροβιολόγων».

Επιπρόσθετα, το Εθνικό Μητρώο Αιμοδοτών (ΕΜΑ), το οποίο υλοποιήθηκε με σκοπό τον τεχνολογικό εκσυγχρονισμό της διαδικασίας της αιμοδοσίας, δεν έχει ακόμα επιτύχει ένα από τα χρόνια προβλήματα του χώρου της δωρεάς αίματος. Όπως προκύπτει από την ιστοσελίδα του, η διασύνδεση των τοπικών πληροφοριακών συστημάτων των Υπηρεσιών Αιμοδοσίας και συνεπώς η μετάπτωση των δεδομένων (στοιχεία και ιστορικό αιμοδοτών, αιμοδοτήσεις, αποτελέσματα ελέγχων αίματος) στο ΕΜΑ δεν έχει ολοκληρωθεί».

Ο Χάρης Μαμουλάκης ζητάει απαντήσεις από τους υπουργούς σχετικά με το αν υπάρχει στρατηγική με στόχο την αύξηση των τακτικών εθελοντών αιμοδοτών, εάν προτίθενται να αξιοποιήσουν την τεχνολογία γι' αυτόν τον σκοπό, εάν θα στελεχωθούν με εξειδικευμένο προσωπικό τα Κέντρα Αίματος, καθώς και το χρονοδιάγραμμα μετάπτωσης των δεδομένων από τα τοπικά πληροφοριακά συστήματα των Υπηρεσιών Αιμοδοσίας, στο Εθνικό Μητρώο Αιμοδοτών».



| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ | Σελ.: | 18 | Ημερομηνία έκδοσης: | 14-06-2022 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 181.3 cm ² | Κυκλοφορία: | 8215 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Ενα δισ. € οι οφειλές νοσοκομείων και ΕΟΠΥΥ

Χάλια τα οικονομικά
στον χώρο της Υγείας

ΟΤΑΝ ΑΝΕΛΑΒΕ την εξουσία η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοιάκη, είχε ως βασικό της άξονα το νοικοκύρεμα του κράτους και τον εξορθολογισμό του Δημοσίου. Η απάντηση στα χρόνια προβλήματα που αντιμετωπίζει η Δημόσια Διοίκηση ήταν το «επιτελικό κράτος» ή, αλλιώς, οι περίφημοι «μάντζερ» που θα νοικοκύρευαν τα δημόσια οικονομικά.

Τρία χρόνια μετά τίποτα δεν δικαιώνει τις αρχικές προσδοκίες. Τα οικονομικά των **δημόσιων νοσοκομείων** αλλά και του ΕΟΠΥΥ είναι σε... μαύρο χάλι, ενώ οι ληξιπρόθεσμες οφειλές τους έχουν ξεπεράσει το ένα δισεκατομμύριο ευρώ, όπως αποδεικνύεται από την έκθεση του υπουργείου Υγείας.

Μείωση από Μάρτιο

Όπως αναφέρεται στην πρόσφατη έκθεση εκτέλεσης προϋπολογισμού του υπουργείου Οικονομικών, οι οφειλές αντίθιαν τον Απρίλιο σε 1,196 δισ. ευρώ. Από αυτά, τα 998.000.000 αφορούν τα **δημόσια νοσοκομεία** και τα 198.000.000 τον ΕΟΠΥΥ.

Τα ποσά είναι μειωμένα σε σχέση με τον Μάρτιο, αλλά αυξημένα κατά 54% σε σχέση με τις ληξιπρόθεσμες οφειλές που υπήρχαν στο τέλος του 2021. Τον Δεκέμβριο οι συνολικές οφειλές ήταν μόλις 775.000.000 ευρώ, εκ των οποίων τα 606.000.000 αφορούσαν τα **νοσοκομεία** και τα 169.000.000 τον ΕΟΠΥΥ.

Με βάση τα παραπάνω στοιχεία, η αύξηση στις οφειλές των **νοσοκομείων** στο τετράμηνο ανέρχεται σε 64,6% για τα **νοσοκομεία** και στο 17,1% για τον ΕΟΠΥΥ.

Σημειώνεται ότι οι ληξιπρόθεσμες του ΕΟΠΥΥ και των **νοσοκομείων** εμφανίζουν τα μεικτά ποσά και υποχρεούνται οι προμηθευτές για rebate και clawback που δεν έχει συμψηφιστεί ακόμα.

| | | | | | |
|--------------|-------------------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ | Σελ.: | 24-25 | Ημερομηνία έκδοσης: | 14-06-2022 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 1268.66 cm ² | Κυκλοφορία: | 5230 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ: Η ΤΡΟΧΑΙΑ ΚΛΗΘΗΚΕ ΣΕ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΣΤΑ ΓΡΕΒΕΝΑ

«Έχει αρχίσει σιγά σιγά η διάλυση»

Οι γιατροί στα Γρεβενά ήθελαν να καταγγείλουν ότι τον Ιούνιο το νοσοκομείο δεν θα έχει για 10 μέρες αναισθησιολόγο να εφημερεύει και σύντομα δεν θα έχει ούτε μικροβιολόγο, ενώ πρόσφατα δεν καλύφθηκε για μέρες ούτε από ακτινολόγο ● Κενά και σε Σέρρες και πρόβλημα με τις μετακινήσεις γιατρών σε Θεσσαλονίκη και Καβάλα

► Του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΑ

Η πανδημία είναι σε ύφεση αλλά τα νοσοκομεία καταρρέουν. Με πρώτα αυτά της περιφέρειας, στα οποία φαίνεται καθαρά το αποτέλεσμα της υποστελέχωσης, δηλαδή της καταστροφικής κυβερνητικής πολιτικής. Τα γεγονότα σε περιφερειακά νοσοκομεία, όπως αυτά της δυτικής αλλά και της ανατολικής Μακεδονίας, είναι αψευδείς μάρτυρες. Χωρίς να υπολείπονται φυσικά κι αυτά της Θεσσαλονίκης, όπως ήδη έχει καταγγελλεί για το Θεαγένειο Αντικαρκινικό Νοσοκομείο.

Όσα συνέβησαν την περασμένη Παρασκευή στο Νοσοκομείο Γρεβενών αποτελούν κορωνίδα. Όπως κατήγγειλε η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας Δυτικής Μακεδονίας (ΕΙΝΔΥΜ) κατά τη διάρκεια της συγκέντρωσης -υπό καταρακτώδη βροχή- των υγειονομικών ενάντια στην τρα-

γική υποστελέχωση του νοσοκομείου, την οποία είχε αποφασίσει η γενική συνέλευση των γιατρών, «η διοικήτρια έδωσε εντολή στους υπαλλήλους της ασφάλειας του Νοσοκομείου να μην επιτρέψουν στο προεδρείο της ΕΙΝΔΥΜ να εισέλθει στον χώρο του Νοσοκομείου»! Επιπλέον, «όταν κατάλαβαν ότι αυτό δεν είναι εφικτό, έγινε νέα προσπάθεια από τη διοικήτρια να απαγορεύσει την είσοδο του Προεδρίου της Ένωσης μέσα στο κτίριο του Νοσοκομείου. Ευτυχώς υπήρξε κατανόηση από τους συναδέλφους που δουλεύουν στην ασφάλεια του Νοσοκομείου αλλά και από τον Διευθυντή της Τροχαίας Γρεβενών που εν τω μεταξύ είχε φτάσει στον χώρο και η συγκέντρωση έλαβε χώρα κανονικά». Είναι άγνωστο από πότε η Τροχαία έχει αναλάβει την επίλυση προβλημάτων των νοσοκομείων και γιατί συνέβησαν τέτοια απίθανα πράγματα.

Τι ήθελαν άραγε να καταγγείλουν οι γιατροί; Οτι το νοσοκομείο «αυτόν τον μήνα δεν θα έχει για 10 μέρες Αναισθησιολόγο να εφημε-



Ένα γκράφιτι, με ισχυρά κοινωνικά μηνύματα κοσμεί τον αύλειο χώρο του Νοσοκομείου Γρεβενών

ρεύει! Σύντομα δεν θα έχει ούτε Μικροβιολόγο, ενώ πρόσφατα το Νοσοκομείο δεν καλύφθηκε για μέρες ούτε από Ακτινολόγο! Όπως σχολίαζαν γιατροί της περιοχής, «έχει αρχίσει σιγά σιγά η διάλυση της δωρεάν δημόσιας υγείας, άλλωστε πριν λίγες μέρες ο πρωθυπουργός παραδέχθηκε δημόσια ότι το σχέδιο που εκπόνησε ο Δήμος Κοζάνης για τον υγειονομικό χάρτη της δυτικής Μακεδονίας θα πάρει σάρκα και οστά».

Τα κενά στο Νοσοκομείο Σερρών -χώρια οι αδιανόητες καταστάσεις («Εφ.Συν.» 2.6.2022, «Στις

τραγικές ελλείψεις απαντούν με... ρουσοφέτια»)- είναι τέτοια και τόσα που καλύπτονται με διαρκείς καθημερινές μεταφορές γιατρών από άλλα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης ή της Καβάλας. Μόνο που και αυτή η πρακτική έχει τα όριά της, όπως αποδεικνύεται από τις καταγγελίες της Ένωσης Γιατρών Εθνικού Συστήματος Υγείας Καβάλας (ΕΓΕΣΥΚ) που έχουν γίνει έξαλλοι από το διαρκές... rotation! Με ανακοίνωσή της η Ένωση στρέφεται κατά της 4ης ΥΠΕ που για να καλύψει τα κενά τους θερινούς μήνες (μόνο) στις Σέρρες στέλνει

γιατρούς από την Καβάλα, καρδιολόγους και αναισθησιολόγους, πράγμα που έχει ξαναγίνει και γι' αυτό είχαν στείλει εξώδικο στην 4η ΥΠΕ, στο υπουργείο Υγείας και στη διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου Καβάλας. Η Ένωση τους καλεί, λοιπόν, να εξηγήσουν «για ποιο λόγο αποδυναμώνουν το νοσοκομείο την καλοκαιρινή περίοδο, που λόγω της μεγάλης τουριστικής κίνησης ο φόρτος εργασίας διπλασιάζεται και κάθε γιατρός είναι υπερπολύτιμος. Δεν περισσεύει κανείς, ούτε για μισή εφημερία αλλού», πόσο μάλλον που «η λύση





της δωρεάν δημόσιας υγείας»

είναι η στήριξη και η ενδυνάμωση όλων των νοσοκομείων και όχι η μετατροπή των γιατρών τους σε γυρολόγους».

Την υποστελέχωση καταγγέλλει και ο Σύλλογος εργαζομένων στο Θεαγένειο Θεσσαλονίκης καθώς ήδη το Νοσοκομείο -το μοναδικό αντικαρκινικό ογκολογικό στη Βόρεια Ελλάδα- μετρά μία χειρουργική αίθουσα λιγότερη λόγω της μετακίνησης ενός αναισθησιολόγου σε άλλο επίσης υποστελεχωμένο νοσοκομείο (στις Σέρρες). Η μετακίνηση είχε αποτέλεσμα «να μειωθούν κατά 20% οι χειρουργικές επεμβάσεις και να αυξηθεί η αναμονή των ογκολογικών ασθενών που περιμένουν να χειρουργηθούν». Οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν ότι το πρόβλημα της υποστελέχωσης εσχάτως επιδεινώθηκε «καθώς δεν έγινε καμία πρόσληψη μόνιμου προσωπικού, προσλήφθηκε ελάχιστο επικουρικό προσωπικό, ενώ σημειώθηκε μεγάλο κύμα συνταξιοδοτήσεων προσωπικού». Παράλληλα δε «υπήρξε απώλεια εργαζομένων λόγω αναστολών, άνοιξαν νέα τμήματα στο νοσοκομείο και μεταφέρθηκε το τμήμα ημερήσιας νοσηλείας στην Πυλαία, χωρίς να έχει προληφθεί το απαραίτητο προσωπικό». Είναι χαρακτηριστική η απάντηση που έδωσε η διοικήτρια του Νοσοκομείου, Διána Κουρτέλν-Σουρή (Voria.gr), «η ΥΠΕ έχει την ευθύνη να καλύψει όλα τα νοσοκομεία της αρμοδιότητάς της. Αποσπάστηκε ένας αναισθησιολόγος, προφανώς όχι αναίτια. Αναγκαστικά μειώθηκαν οι επεμβάσεις, αλλά θέλω να πιστεύω ότι αυτό θα λυθεί γρήγορα».

Σαντορινιός: Υποστελέχωση και στο Νοσοκομείο Ρόδου



Η ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗ του Γενικού Νοσοκομείου της Ρόδου ήταν το θέμα ανοιχτής συζήτησης που διοργάνωσε η διοίκηση του Εργατικού Κέντρου Ρόδου, στην οποία συμμετείχε και ο τομεάρχης Ναυτιλίας και βουλευτής Δωδεκανήσου του ΣΥΡΙΖΑ Νεκτάριος Σαντορινιός.

«Το Νοσοκομείο της Ρόδου έχει αφηθεί στην τύχη του», υποστήριξε ο βουλευτής, κάνοντας γνωστό ότι εδώ και μία εβδομάδα επίσημα δεν έχει διοικητή, γεγονός που δημιουργεί πολλά προβλήματα στη λειτουργία του. Παράλληλα, όπως ανέφερε, αντιμετωπίζει αυξανόμενο πρόβλημα υποστελέχωσης σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, που γιγαντώθηκε

την περίοδο της πανδημίας και φτάνει σε τέτοιο σημείο, ώστε οι ίδιοι οι εργαζόμενοι να μιλούν για «πρωτόγνωρες συνθήκες διάλυσης τις οποίες δεν έχουν ξαναβιώσει».

Ταυτόχρονα, ο Ν. Σαντορινιός επισήμανε ότι το νοσοκομείο καλείται να αντιμετωπίσει περισσότερες ανάγκες γιατί οι υπόλοιπες δομές Υγείας των νησιών αποψιλώνονται επίσης, αφού, για παράδειγμα, στην Κω δεν υπάρχει παθολόγος, στην Κάλυμνο δεν υπάρχει καρδιολόγος κ.ά. «Συνεχώς αποχωρούν γιατροί και λοιπό προσωπικό, την ώρα που δεν γίνονται μόνιμες προσλήψεις, ενώ λόγω μειωμένου προϋπολογισμού το νοσοκομείο δεν μπορεί να προσλάβει ούτε επικουρικούς γιατρούς», συμπλήρωσε, λέγοντας πως η «κυβέρνηση καταδίκασε το νοσοκομείο με περικοπές στον κεντρικό του προϋπολογισμό, που έφτασαν τα μείον 600 εκατ. το 2021, μέσα στην πανδημία δηλαδή, και τα μείον 240 εκατ. το 2022».

Τέλος, τόνισε ότι η Ν.Δ. δεν έχει θεσπίσει κανένα κίνητρο για την προσέλκυση γιατρών στα νησιά και η νησιωτική Υγεία βασίζεται στις πολιτικές της κυβέρνησης του ΣΥΡΙΖΑ. «Οι νησιώτες χρειάζονται ασφάλεια που μόνο η ενίσχυση των δημόσιων δομών Υγείας μπορεί να τους προσφέρει» πρόσθεσε.

ΧΡ.ΠΑΠ.

Χωρίς μαγνητικό και αξονικό τομογράφο στη Χίο



ΤΡΙΑΝΤΑ ΧΡΟΝΙΑ ΠΙΣΩ, στην εποχή που δεν υπήρχαν αξονικοί και μαγνητικοί τομογράφοι, επιστρέφει το Νοσοκομείο Χίου.

Λίγες ημέρες μετά τη διθυραμβική επίσκεψη του υπουργού Υγείας, Θάνου Πλεύρη, στο νησί και στο νοσοκομείο, όπου άφησε μόνο υποσχέσεις για προσλήψεις, κατέρρευσε και ο αξονικός τομογράφος, το μοναδικό μηκάνημα που επέτρεπε στους ακτινοδιαγνώστες να εργάζονται με ασφάλεια για τον ασθενή. Και αυτό γιατί νωρίτερα είχε καταρρεύσει και ο μαγνητικός αλλά και το μηκάνημα μαστογραφίας, που παραμένουν παροπλισμένα.

Ετσι λοιπόν όσοι έχουν την ατυχία να χρειαστούν τις υπηρεσίες κάποιου εκ των μηχανημάτων αυτών είναι υποχρεωμένοι να απευθύνονται σε ιδιώτες με το ανάλογο κόστος, είτε στη Χίο είτε εκτός του νησιού, με τα επίσης αυξημένα κόστη των μεταφορικών και της διαμονής. «Η κατάσταση γίνεται όλο και πιο επικίνδυνη! Χιλιάδες κάτοικοι κυριολεκτικά ζουν σε έναν σύγχρονο υγειονομικό μεσαίωνα» αναφέρει το Σωματείο Εργαζομένων Σκυλίτσειου Νοσοκομείου Χίου (ΣΕΣΝΟΧ), απαιτώντας την ενίσχυση του ακτινοδιαγνωστικού με επιστημονικό προσωπικό αφού το τμήμα έχει παραμείνει μόλις με δύο γιατρούς: «Η δημόσια λειτουργία του νοσοκομείου, της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και των κέντρων υγείας Πυργίου και Χίου πρέπει να αποτελέσουν αντικείμενο διεκδίκησης και αγώνα κάθε εργαζομένου και όλου του κιώτικου λαού. Σήμερα είναι αναγκαίο όσο ποτέ άλλοτε να παλέψουμε για τη δημιουργία ενός συστήματος υγείας-πρόνοιας που οι υπηρεσίες του θα αποτελούν στην πράξη κατοχυρωμένο κοινωνικό αγαθό και όχι όπως σήμερα ακριβοπληρωμένο εμπόρευμα. Γιατί η αξία της ανθρώπινης ζωής δεν μπαίνει στη ζυγαριά της λογικής κόστους-οφέλους».

ΠΩΡΟΣ ΠΑΓΟΥΔΗΣ

