

Επτακόσια εκατομμύρια ευρώ χρειάζεται το υπουργείο Υγείας, προκειμένου να ανταποκριθεί στις δεσμεύσεις της κυβέρνησης για την φαρμακευτική κάλυψη των ανασφάλιστων πολιτών και την πρόσβαση των χρονίως πασχόντων στις νέες θεραπείες με καινοτόμα φάρμακα, τα οποία ήδη διατίθενται στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Με τα συνολικά χρέη του δημοσίου να ανέρχονται στα 2 δισ. ευρώ απέναντι σε όλους τους φορείς που εμπλέκονται στη διάθεση του φαρμάκου και με ανώτατο όριο τα 2 δισ. ευρώ για τη δημόσια φαρμακευτική δαπάνη το 2015, ο στόχος του υπουργείου μοιάζει ανέφικτος. Η μάχη για τον έλεγχο της κατάστασης διεξάγεται μέσα σε ένα πλαίσιο αντιφάσεων σε όλους τους τομείς.

Η Ελλάδα κατέχει την τελευταία θέση μεταξύ των άλλων ευρωπαϊκών χωρών στην κατανάλωση γεννησίων φαρμάκων και την τέταρτη θέση στην υψηλότερη κατανάλωση καινοτόμων φαρμάκων, το κόστος των οποίων απογειώνει την συνολική δαπάνη στον ΕΟΠΥΥ. Την ίδια στιγμή, η ετήσια κατά κεφαλή δαπάνη για φάρμακα στη χώρα μας είναι 183 ευρώ, ενώ κατά μέσο όρο στην Ευρώπη είναι 274 ευρώ. Η κατανάλωση γεννησίων στην Ελλάδα ανέρχεται στο 35% του συνολικού όγκου των φαρμάκων, ενώ αντίστοιχα στη Γερμανία είναι της τάξης του 80%, στην Ολλανδία 75%, στην Αγγλία 70%, στη Γαλλία 58%, στην Πορτογαλία 60% και την Ισπανία 55%.

Τα στοιχεία αυτά δόθηκαν στην δημοσιότητα από την Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), κατά τη διάρκεια ημερίδας της, με έναν αριθμό να «κλέβει» τις εντυπώσεις: Εξήντα εκατομμύρια συνταγές διατίθενται ετησίως από τον ΕΟΠΥΥ! Οι εκπρόσωποι της ΠΕΦ αποδίδουν το πρόβλημα της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης σε αυτόν ακριβώς το λόγο, καθώς όπως επισημάνουν 60 εκατομμύρια συνταγές δεν μπορούν να ελεγχθούν ακόμη και με το σύστημα της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης.

Για την αντιμετώπιση του προβλήματος, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας προωθεί σειρά μέτρων, ενώ

700 εκατομμύρια ευρώ ψάχνει το υπουργείο Υγείας

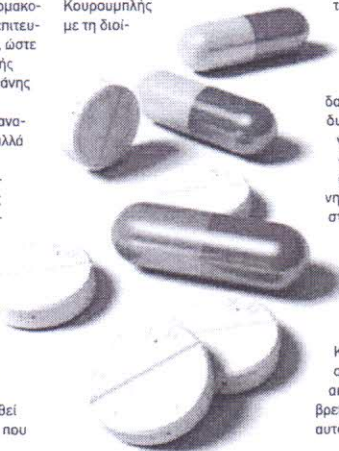


Ο υπουργός Υγείας κ. Παναγιώτης Κουρουμπλής προανήγγειλε τη μείωση του ποσοστού συμμετοχής των ασφαλισμένων με χαμηλά εισοδήματα στο κόστος των φαρμάκων από το 25% στο 15%

πραγματοποιεί συνεχείς συσκέψεις με τους εκπροσώπους της φαρμακοβιομηχανίας. Στόχος είναι να επιτευχθεί ένα πλαίσιο συνεργασίας, ώστε μέσα στο πλαίσιο της συνολικής δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης των 2 δισ. ευρώ για το 2015 να «κωφεύσουν» τα μέτρα για την ανακούφιση των ανασφάλιστων, αλλά και η πρόσβαση των βαρέως πασχόντων σε καινοτόμα φάρμακα. Παράλληλα, ο υπουργός Υγείας κ. Παναγιώτης Κουρουμπλής προανήγγειλε τη μείωση του ποσοστού συμμετοχής των ασφαλισμένων με χαμηλά εισοδήματα στο κόστος των φαρμάκων από το 25% στο 15%. Το μέτρο αναμένεται να τεθεί σε εφαρμογή έως τον Ιούλιο.

«Η μείωση αυτή θα επιτευχθεί μέσα από τη διαπραγμάτευση που

θα κάνουμε με τη φαρμακοβιομηχανία», εξήγησε ο υπουργός Υγείας, για να συμπληρώσει «έχουμε συστήσει τέσσερις επιτροπές διαπραγμάτευσης. Μόνο από το έργο μιας επιτροπής, υπολογίζουμε ότι θα μειώσουμε κατά 300 εκατομμύρια τη δαπάνη». Ειδική Τεχνική Επιτροπή έχει συσταθεί και για το θέμα των Φαρμάκων Υψηλού Κόστους. Η απόφαση για τη σύσταση της επιτροπής αυτής ελήφθη κατά τη συνάντησή που είχε ο κ. Κουρουμπλής με τη διοί-



κηση του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ). Τα φάρμακα αυτά είναι στο μεγαλύτερο ποσοστό ογκολογικά, καθώς και για την αντιμετώπιση άλλων σοβαρών παθήσεων, όπως η σκλήρυνση κατά πλάκας κ.τ.λ. Υπολογίζεται ότι το κόστος μόνο δύο καινοτόμων φαρμάκων για την ηπατίτιδα C -τα οποία αναμένεται να κυκλοφορήσουν και στη χώρα μας- θα βαρύνει τον ΕΟΠΥΥ με 440 εκ. ευρώ για την κάλυψη 10.000 ασφαλισμένων του για τη συγκεκριμένη ασθένεια.

Οι εκπρόσωποι της εγκώριας φαρμακοβιομηχανίας, κατά τη διάρκεια της ημερίδας, υποστήριξαν ότι δεν είναι δυνατόν να ενταχθεί και η δαπάνη για την κάλυψη των ανασφάλιστων στο ετήσιο πλαίσιο των 2 δισ. ευρώ της δημόσιας δαπάνης. Έως τώρα δεν έχει υπολογιστεί, ακριβώς, το ποσό που θα απαιτηθεί για τους ανασφάλιστους, αλλά η ηγεσία του υπουργείου Υγείας προσδιορίζει το συνολικό κόστος σε περίπου 350 εκ. ευρώ. Ο υπουργός Υγείας κ. Κουρουμπλής, μιλώντας στο συνέδριο του Economist και απαντώντας στο ερώτημα «νού θα βρεθούν τα λεφτά», απάντησε ότι αυτό θα επιτευχθεί με τον βεσμικό

εξορθολογισμό του συστήματος. Εξοικονόμηση αναμένεται και από τη θεσμοθέτηση κλειστού προϋπολογισμού για τα φάρμακα υψηλού κόστους. Ο υπουργός τόνισε ακόμη ότι με τον ηλεκτρονικό φάκελο του ασθενούς -μέτρο που προωθεί το υπουργείο Υγείας- θα ελέγχεται η δημιουργία κόστους στην ηγή.

«Αυτοί που κέρδισαν τα προηγούμενα χρόνια, να έρθουν να επενδύσουν», είπε μιλώντας στο ίδιο συνέδριο ο κ. Κουρουμπλής, απευθυνόμενος στους εκπροσώπους της Φαρμακοβιομηχανίας. Σε ό,τι αφορά στην τιμολόγηση των φαρμάκων είπε «χωρίς να αποκλείει διορθώσεις- ότι θα διαμορφωθεί ένα σταθερό περιβάλλον με οριζόντια τετραετία». «Η κυβέρνηση είναι αποφασισμένη να στηρίξει την παραγωγή φαρμάκων στην Ελλάδα, ώστε να δημιουργηθούν καλά αμειβόμενες θέσεις εργασίας και να αυξηθεί η εξαγωγική δύναμη της χώρας», πρόσθεσε ο υπουργός Υγείας, τονίζοντας ότι στους βασικούς άξονες της φαρμακευτικής πολιτικής περιλαμβάνονται ακόμη οι κλινικές μελέτες, καθώς και η αντιμετώπιση των προβλημάτων των καρκινοπαθών και των χρονίως πασχόντων.

Η Ελλάδα κατέχει την τελευταία θέση μεταξύ των άλλων ευρωπαϊκών χωρών στην κατανάλωση γεννησίων φαρμάκων

Η πολιτική του φαρμάκου ήταν ένα από τα βασικά θέματα των συναντήσεων που είχε τις τελευταίες ημέρες η ηγεσία του υπουργείου Υγείας με αντιπροσωπεία της Επιτροπής Υγείας του Ομοσπονδιακού Κοινοβουλίου της Γερμανίας και με αντιπροσωπεία βουλευτών, γερουσιαστών, υγειονομικών και συνδικαλιστών αριστερών κομμάτων της Γαλλίας. «Είναι ανάγκη να διαπραγματευτούμε σε ευρωπαϊκό επίπεδο την τιμή των καινοτόμων φαρμάκων και να εργαστούμε για έναν Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων που θα είναι τόσο καλά κατοχυρωμένος, ώστε ο ρυθμιζόμενος να μην επηρεάζει τις ρυθμίσεις που τον αφορούν. Μόνο με την ανάληψη και την υλοποίηση αυτών των πρωτοβουλιών θα πετύχουμε τους λαούς της Ευρώπης ότι είμαστε εκπρόσωποι των λαών και όχι των εταιρειών».

Νοσοκομεία... ώρα μηδέν!

Σε ακραίες συνθήκες εργάζονται γιατροί και προσωπικό, λόγω υποχρηματοδότησης των νοσηλευτικών ιδρυμάτων

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΙΑ ΑΙΤΟΥ
mlitou@ekdotiki.gr

«Κορόνα γράμματα» παίζεται η υγεία των ασθενών στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, σύμφωνα με τις καταγγελίες των εργαζομένων. Χωρίς φάρμακα και αναλώσιμα υλικά, με προσωπικό που δε φτάνει, με άδεια ταμεία, κουρεμένους προϋπολογισμούς και κουρασμένους απλήρωτους εργαζομένους προσπαθούν να αντεξέλθουν στον τεράστιο όγκο ασθενών.

Ο κίνδυνος να γίνουν ιατρικά λάθη, η ταλαιπωρία των ασθενών λόγω των μεγάλων αναμονών και η αγωνία τους εξαιτίας της έλλειψης βασικών ειδών είναι καθημερινές καταστάσεις που οδηγούν σε απόγνωση εργαζομένων και αρρώστων. Οι γιατροί και το λοιπό προσωπικό διλώνουν εισοδήματα, εφόσον δε δοθεί άμεσα χρηματοδότηση για να «ανασάνουν» οι υπηρεσίες υγείας. Εξάλλου, παρά και την προσφυγή με μηνυτήρια αναφορά στον εισαγγελέα, η κατάσταση διαιωνίζεται.

ΑΧΕΠΑ

Από τα ράφια του ΑΧΕΠΑ έχουν εξαφανιστεί ακόμα και γάντια μιας χρήσης, ουροσυλλέκτες, σύριγγες, θερμόμετρα και αποστειρωμένες γάζες! Οι σοβαρές ελλείψεις έχουν ως αποτέλεσμα να μην τηρούνται οι κανόνες υγιεινής, με ό,τι μπορεί αυτό να σημαίνει για τους ασθενείς και το προσωπικό. Η επίσκεψη εργασιών ειδικών και ειδικευμένων γιατρών, οι οποίοι απέχουν από τα καθήκοντά τους στο πρώτο ωράριο και στις εφημερίες διεκδικώντας δεδουλευμένα από απλήρωτες εφημερίες, έχει οδηγήσει σε ακόμα μεγαλύτερη ταλαιπωρία τους πολίτες.

«Γ. Παπανικολάου»

Με δυο νοσηλεύτριες να αναλογούν σε... 200 ασθενείς στο τμήμα επείγοντων περιστατικών, και μια προϊτάμενη με την ευθύνη της καρδιολογικής και της πνευμονολογικής κλινικής, σε δυο αρρώστους, για να εξυπηρετεί βαριά ασθενείς, οι εργαζόμενοι μιλούν για επικίνδυνες συνθήκες. Χαρακτηρίζουν τραγικό ένας αναισθησιολόγος να συμμετέχει ταυτόχρονα σε δυο χειρουργεία! Οι αναμονές για επεμβάσεις φτάνουν και τους 12 μήνες, ενώ λόγω έλλειψης προσωπικού έδωσαν η χειρουργική και η πνευμονολογική κλινική. Η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας λειτουργεί με το 2/3 των κλινών, την ώρα που ασθενείς από όλη τη Βόρεια Ελλάδα ψάχνουν κρεβάτι για να σωθούν. «Οι υπηρεσίες που παρέχονται είναι επισφαλείς. Αντιστοιχίστε για τους ασθενείς», τονίζει ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων Κωνσταντίνος Χονδρόπουλος.

Ιπποκράτειο

Η ελλιπής στελέχωση είναι το υπ' αριθμόν ένα πρόβλημα στο Ιπποκράτειο, που λειτουργεί με το 50% του προβλεπόμενου προσωπικού. Από τις 1.706 οργανικές θέσεις, οι 703 είναι κενές! Τα χειρουργεία καθυστερούν λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων. «Δεν μπορούν να γίνουν όλες οι εξετάσεις σε έναν άρρωστο, οι ημέρες νοσηλείας αυξάνονται και τα ασφαλιστικά ταμεία επιβαρύνονται. Οι εργαζόμενοι είμαστε σε απόγνωση. Υπάρχει εντατικοποίηση της εργασίας. Είμαστε εξουθενωμένοι. Η αποχώρηση προσωπικού προς συνταξιοδότηση είναι αθρόα τα τελευταία χρόνια και δε γίνεται καμία πρόληψη», επισημαίνει ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων Λάζαρος Λαζούλας.

Θεαγένειο

Με σοβαρές ελλείψεις προσωπικού λειτουργεί το Θεαγένειο,

όπου προσέρχονται κάθε χρόνο 320.000 καρκινοπαθείς. Καλούνται να τους εξυπηρετήσουν 765 εργαζόμενοι. Η εικόνα είναι δραματική, αρκεί να αναλογιστεί κανείς ότι στο νοσοκομείο απευθύνονται πολίτες από κάθε γωνιά της Βόρειας Ελλάδας. Την τελευταία τριετία ο αριθμός των ανασφάλιστων καρκινοπαθών έχει αυξηθεί κατά 500%. Σύμφωνα με τους εκπροσώπους των εργαζομένων, το νοσοκομείο λειτουργεί με 240 άτομα λιγότερο προσωπικό.

Σοβαρό είναι το πρόβλημα των ελλείψεων σε φάρμακα, οι οποίες αποδίδονται κυρίως στα χρέη προς τις προμηθευτικές εταιρίες. Πρόσφατα, η διοίκτρια Ευαγγελία Κουμπέλη-Ξουρή ζήτησε από τον υπουργό Υγείας, Παναγιώτη Κουρουμπλή, να αυξηθεί το μηνιαίο κονδύλιο για την προμήθεια φαρμάκων υψηλού κόστους κατά 324.000 ευρώ.

«Παπαγεωργίου»

Συνθήκες ασφυξίας επικρατούν και στο «Γ Παπαγεωργίου». Ειδικά στην εφημερία, οι ασθενείς μπορεί να φτάσουν και τους 1.500, μέσα σε ένα 24ωρο. Η αναμονή καταγράφει ρεκόρ ακόμη και 8 ώρες! Σύμφωνα με το προσωπικό, ο εκνευρισμός και τα φαινόμενα χειροδικίας σε βάρος εργαζομένων είναι συχνά.

Αρκετά τμήματα λειτουργούν οριακά, όπως η καρδιολογική κλινική με μόλις 40 κλίνες, όταν μετά από κάθε γενική εφημερία νοσηλεύονται 140 ασθενείς. Τέσσερις ειδικευμένοι καλούνται να διαχειριστούν τον όγκο των περιστατικών, με τέτοιο τρόπο ώστε σε 2-3 μέρες να έχουν πάρει ετήσιο για να μπορέσει η κλινική να εφημερεύσει ξανά.

«Μεγάλη πληγή είναι η έλλειψη προσωπικού, με 249 θέσεις όλων των ειδικοτήτων να παραμένουν κενές. Αυτό καθιστά τη λειτουργία του νοσοκομείου προβληματική και θέτει την ασφάλεια των νοσηλευόμενων σε κίνδυνο», υπογραμμίζει ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων Παναγιώτης Τσιχτίδης.

Επιπλέον, όπως τονίζουν εργαζόμενοι και διοίκηση, η κρατική επιχορήγηση, που σύμφωνα με τον ιδρυτικό νόμο θα έπρεπε να καλύπτει το σύνολο των αναγκών μισθοδοσίας, τα τελευταία χρόνια υπολείπεται σημαντικά αυτής. Η κατάσταση έχει χειροτερέψει μετά την κατάσχεση 2,5 εκατομμυρίων ευρώ στα αποθεματικά του νοσοκομείου εκ μέρους φαρμακευτικής εταιρίας κυτταροστατικών σκευασμάτων.

«Άγιος Δημήτριος»

Πολύμηνες αναμονές για ραντεβού σε χειρουργεία και εξετάστρια ταλαιπωρούν τους ασθενείς, οι οποίοι χρειάζεται να περιμένουν ένα χρόνο για οφθαλμολογική επέμβαση! Η καθαριότητα είναι πλημμελής, με συνέπεια ακόμα και η μονάδα εντατικής θεραπείας να κινδυνεύει να αποτελέσει εστία μικροβίων.

«Βιώνουμε τραγικές καταστάσεις. Λόγω της μαζικής φυγής προς συνταξιοδότηση και της απόσπασης ή μετακίνησης προσωπικού, παρατηρούνται κενά σε πολλές ειδικότητες. Τα προβλήματα διογκώνονται μέρα με τη μέρα, γεγονός που συμβάλλει στην υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών», αναφέρει ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων Δημήτριος Μαυρόπουλος.

«Γ. Γεννημάτος»

Εγκληματική θεωρούν την υποχρηματοδότηση του «Γ. Γεννημάτος» οι εργαζόμενοι, καθώς απέμεινε με κενό το 50% των οργανικών θέσεων. Αποτέλεσμα, να μην μπορούν να καλυφθούν οι ανάγκες ακόμα και στην εφημερία. Επιπλέον, το προσωπικό εργάζεται 16 ώρες ημερησίως, ενώ δε δίνονται ρεπό ούτε άδειες.

Στο νοσοκομείο «Γ. Γεννημάτος», η παθολογική λειτουργεί με μόλις 4 γιατρούς, ενώ υπάρχει έλλειψη διαθέσιμων χειρουργικών αιθουσών και έλλειψη προσωπικού για να λειτουργήσει με τον αναγκαίο αριθμό, κάτι που έχει ως αποτέλεσμα να μακρύνει η λίστα αναμονής.

«Άγιος Παύλος»

Σε οριακή λειτουργία έχει οδηγήσει η ουρολογική κλινική στον «Άγιο Παύλο», εξαιτίας της έλλειψης προσωπικού, ενώ μεγάλο πρόβλημα αντιμετωπίζει και το τμήμα αιμοδοσίας.

ΥΓΕΙΑ ■ ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΝΑΣΟΠΟΥΛΟΣ

Πανελλαδική απεργία στα νοσοκομεία

Χρήματα στην υγεία και όχι στους δανειστές απαιτούν οι εργαζόμενοι

Αγωνιστικός «συναγερμός» έχει σημαίνει στο χώρο της υγείας ενόψει της 24ώρης πανελλαδικής απεργίας που έχει προκηφύξει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕ-ΔΗΝ) για την Τετάρτη 20/5 και στην οποία συμμετέχει και η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας Πειραιά (ΕΙΝΑΠ). Την ίδια μέρα, στις 12.30 π.μ. έχει προγραμματιστεί συγκέντρωση έξω από το υπουργείο Υγείας, ενώ και η ΑΔΕΔΥ έχει προκηφύξει πανελλαδική τριώρη στάση εργασίας από τις 12 το μεσημέρι έως και τις 3 μ.μ.

Οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα όλες τις χώρες διεκδικούν δωρεάν δημόσια υγεία με καθολική πρόσβαση, επαρκή στελέχωση και χρηματοδότηση του συστήματος Υγείας, εξόφληση των δεδουλευμένων, των νυκτεριών και των αργιών τους και ανάκτηση απωλειών. Ήδη στα περισσότερα νοσοκομεία της χώρας οι εργαζόμενοι μέσω μαζικών γενικών συνελεύσεων έχουν αποφασίσει τη συμμετοχή τους στην 24ωρη απεργία της ερχόμενης Τετάρτης.

«Με τον αγώνα μας απαιτούμε δημόσιο, δωρεάν και υψηλής ποιότητας σύστημα υγείας με καθολική πρόσβαση όλου του πληθυσμού σε αυτό. Αυτό προϋποθέτει μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στο ΕΣΥ και ανοιχτό προϋπολογισμό για την υγεία με βάση τις πραγματικές ανάγκες. Παράλληλα, διεκδικούμε να ανοίξουν όλα τα νοσοκομεία και οι κλινικές που έκλεισαν τα προηγούμενα χρόνια. Το «κερασαάκι στην τούρτα» είναι ότι μας έχουν και απλήρωτους από τον Ιανουάριο και μετά και δεν μας έχουν ακόμα πληρώσει δεδουλευ-

μένες εφημερίες» δηλώνει στο Πριν η Μαριώτα Αλμιρούδη, ειδικευόμενη παθολογίας στο Σισμανόγλειο Νοσοκομείο και μέλος της Αριστερής Ριζοσπαστικής Συνεργασίας Ιατρών (ΑΡΣΙ).

Η αλλαγή στην κυβέρνηση και στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας, σε πρώτη φάση, όχι μόνο δεν

σας δεν έχει γίνει ουσιαστικά καμία αλλαγή στην εφαρμοζόμενη πολιτική. Οι προσλήψεις που έχουν ανακοινώσει είναι πρακτικά μόνο επικουρικού προσωπικού δηλαδή όχι μόνιμου. Είναι σταγόνα στον ωκεανό σε σχέση με τις ελλείψεις που υπάρχουν στα νοσοκομεία, ενώ και ο προϋπολογισμός ολοένα μειώνε-

ταικοποίηση της δουλειάς» τονίζει.

Σε κάποια νοσοκομεία οι εργαζόμενοι συνεχίζουν την επίσκεψη εργασίας καθώς δεν υπάρχει ως τώρα καμία συγκεκριμένη δεσμευση από τις πολιτικές ηγεσίες των υπουργείων Υγείας και Οικονομικών για την αποπληρωμή των δεδουλευμένων εφημεριών από 1η Ιανουαρίου 2015 και μετά αλλά ούτε και για τα οφειλόμενα του 2013. Το αίτημα αυτό βεβαίως είναι άρρηκτα συνδεδεμένο με τη συνολικότερη κατάσταση που επικρατεί στα δημόσια νοσοκομεία και τις δραματικές συνθήκες που επικρατούν σε αυτά λόγω των κλιμακούμενων ελλείψεων σε μόνιμο προσωπικό και χρηματοδότηση. Το υπουργείο Υγείας έχει μοναχά γενικόλογα δεσμευτεί πως μέχρι τις 23 Μαΐου το απαραίτητο κονδύλι θα έχει εγκριθεί.

«Στο θέμα των επισκέψεων εργασίας είναι πάρα πολύ σημαντικό το γεγονός ότι υπήρξε συντονισμός των εργαζομένων στα νοσοκομεία στη βάση των γενικών συνελεύσεων και όχι από τη γραφειοκρατία. Εξίσου σημαντικό είναι ότι υπήρξε μέσω των αποφάσεων άμεση σύνδεση της συνεχιζόμενης υποχρηματοδότησης στην υγεία με την πληρωμή των δανειστών. Τη στιγμή που πληρώνεται το απεχθές και παράνομο χρέος στο ακέραιο, στο 100% στην ώρα του, δεν δίνονται λεφτά στη δημόσια υγεία. Προχωράμε δυναμικά σε μαζικοποίηση και συντονισμό του αγώνα για αποπληρωμή όλων των δεδουλευμένων, καθώς και για άμεσα, πρακτικά μέτρα ενίσχυσης των δημόσιων νοσοκομείων με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και χρηματοδότηση, για ανάσχεση του ξεριζωμού των νέων γιατρών προς το εξωτερικό» καταλήγει η Μαριώτα Αλμιρούδη.



έφερε καμία ουσιαστική διαφοροποίηση στην ασκούμενη πολιτική, αλλά αντίθετος η επιμονή της συγκυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝΕΛ να συνεχίζει κανονικά τις πληρωμές προς τους δανειστές έχει δημιουργήσει περαιτέρω οικονομική ασφυξία στα δημόσια νοσοκομεία. Συγκεκριμένα, το διάστημα Ιανουαρίου-Απριλίου 2015, τα νοσοκομεία έλαβαν συνολικά τακτική κρατική χρηματοδότηση 43,3 εκατ. ευρώ, ενώ το αντίστοιχο διάστημα του 2014 είχαν λάβει 229,6 εκατ. ευρώ, που και πάλι δεν επαρκούσαν για να καλύψουν τις ανάγκες. Επίσης, με την περιβόητη Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου έχει βάλει «χέρι» και στα ταμειακά διαθέσιμα των νοσοκομείων.

«Με την αλλαγή της κυβέρνη-

σης. Παράλληλα, ο υπουργός Υγείας δεν τολμά να ψελλίσει ούτε λέξη για τα νοσοκομεία και τα κρεβάτια που έχουν κλείσει» σύμφωνα με τη Μαριώτα Αλμιρούδη.

Η ίδια ως ειδικευόμενη ιατρός έχει να αντιμετωπίσει και τα επιπλέον προβλήματα όλων των ειδικευόμενων του ΕΣΥ. «Οι πόρτες του ΕΣΥ για μας είναι στην ουσία κλειστές λόγω των μηδενικών προσλήψεων. Η μόνη ανοιχτή πόρτα είναι τα επικουρικά ενός χρόνου. Παράλληλα, οι συνθήκες εργασίας είναι εξαντλητικές. Ωράρια που φτάνουν ακόμα και τις 30 συνεχόμενες ώρες εφημερίας με πολύ μεγάλη προσέλευση στα νοσοκομεία, ακριβώς επειδή έχουν κλείσει αρκετά νοσοκομεία και κρεβάτια. Κι αυτό με τη σειρά του συνεπάγεται πολύ μεγάλη πίεση και εντα-

ΠΡΙΝ, Διεύθυνση: Χαρ. Τρικούπη 76 Αθήνα

τηλ: 2108227949, email: prin@otenet.gr, σελ: 17, επιφάνεια: 50408

Απεργούν την Τετάρτη οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία

**Κλιμακώνουν τη δράση τους
για την Υγεία
και οι Λαϊκές Επιτροπές**

Στην τελική ευθεία μπαίνει από αύριο η προετοιμασία της πανυγειονομικής απεργίας την Τετάρτη 20 Μαΐ, την οποία έχει κηρύξει η ΠΟΕΔΗΝ και συμμετέχουν η ΕΙΝΑΠ και η ΕΝΙΘ. Πανελλαδική τριώρη στάση εργασίας, από τις 12 μ., έως τις 3 μ.μ., αποφάσισε και η Εκτελεστική Επιτροπή της ΑΔΕΔΥ.

Η Πανελλαδική Γραμματεία του ΠΑΜΕ Υγείας - Πρόνοιας καλεί στην απεργία και στην απεργιακή συγκέντρωση, στις 12 μ., στο υπουργείο Υγείας. Στη Θεσσαλονίκη, καλεί στις 10.30 π.μ., μπροστά στις ΥΠΕ (Αριστοτέλους).

Σε ανακοίνωσή τους, οι ταξικές δυνάμεις σημειώνουν ανάμεσα σε άλλα: «Ο καθένας πρέπει να πάρει τη θέση του στον αγώνα. Να απεργήσει στις 20 Μαΐ, να διαδηλώσει! Κανείς να μη λειψεί! Καλούμε τους ασθενείς να στηρίξουν τον αγώνα μας. Είναι κοινός και δικαίος ο αγώνας που κάνουμε!

Ο μόνος δρόμος για να αλλάξει η ζωή μας είναι ο αγώνας! Η απεργία πρέπει να πετύχει. Να δουλεύει μόνο το προσωπικό ασφαλείας. Κανείς να μη βάλει αναρρωτική ή άδεια την ημέρα της απεργίας. Να υπάρχει μαζική συμμετοχή στην απεργιακή συγκέντρωση».

Για την προετοιμασία της απεργίας, Γενικές Συνελεύσεις οργανώνονται στα Νοσοκομεία Ιπποκράτειο Αθήνας, Λαϊκό και Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης (Δευτέρα), «Αγία Ολγα» και Σισμανόγλειο (Τρίτη). Συγκέντρωση οργανώνει το Σωματείο Εργαζομένων στο Ογκολογικό Αγίων Αναργύρων, την Τρίτη 19 Μαΐ, στις 12 μ., για τα οξυμέτρα προβλήματα στο Νοσοκομείο.

Απόφαση συμμετοχής στην πανυγειονομική απεργία πήραν το Σωματείο Εργαζομένων σε Μονάδες, Ιδρύματα, Σχολεία Ειδικής Αγωγής (ΣΕΜΙΣΕΑ), η ΣΕΑΑΝ και ο Ενιαίος Σύλλογος Γονέων και Κηδεμόνων ΑμΕΑ Αττικής και Νήσων. Καλούν σε συγκέντρωση στις 11.30 π.μ., στη Διεύθυνση Πρόνοιας του υπουργείου Εργασίας (Σολωμού 60).

Μετά τη συγκέντρωση που έκαναν, την περασμένη Πέμπτη, στο υπουργείο Υγείας, οι Λαϊκές Επιτροπές και φορείς της Δυτικής Αθήνας, του Μενιδίου και της Φυλής, καλούν για έμπρακτη αλληλεγγύη στην πανυγειονομική απεργία στις 20 Μαΐ.

Κινητοποιήσεις διοργανώνουν και οι Λαϊκές Επιτροπές Πειραιά, Κεραταινίου - Δραπετσώνας, Κορυδαλλού, Νίκαιας - Ρέντη, Περάματος και Σαλαμίνας. Αύριο Δευτέρα, κοινή παρέμβαση, στις 12.30 μ.μ., στην Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιά (Θηβών και Φαλήρου). Στις 21 Μαΐ, στις 9.30 π.μ., διαμαρτυρία και παρέμβαση στο διοικητή του «Τζάνειου». Στις 28 Μαΐ, συλλαλητήριο για την Υγεία, στις 7 μ.μ., στο Περιβολάκι (Νίκαια).

Αντίστοιχο πρόγραμμα δράσης αποφάσισαν οι Λαϊκές Επιτροπές 5ου - 6ου Διαμερίσματος Αθήνας και Γαλατσίτου. Διοργανώνουν πικετοφόρια την Τρίτη 19 Μαΐ, στις 7 μ.μ., με αφετηρία τη διασταύρωση Βεικού και Τράλλων. Επίσης, καλούν σε συγκέντρωση - συναυλία την Κυριακή 24 Μαΐ, στις 7.30 μ.μ., στην πλατεία Αγίας Βαρβάρας (τέρμα Πατησίων).

Στη Θεσσαλονίκη, στις 19 Μαΐ, οι Λαϊκές Επιτροπές της Βορειοδυτικής Θεσσαλονίκης διοργανώνουν συγκέντρωση στις 7 μ.μ., στο Ρολόι στη Νεάπολη, ενώ η Λαϊκή Επιτροπή Καλαμαριάς αποφάσισε τις εξής παρεμβάσεις: Δευτέρα 18/5, στις 8 π.μ., στο ΙΚΑ Βότση και στα Ιατρικά Κέντρα της περιοχής. Τρίτη 19/5, στις 9 π.μ., στα Ιατρικά Κέντρα Καλαμαριάς. Περιοδεία - ενημέρωση στα μέλη όλων των ΚΑΠΗ Καλαμαριάς. Τετάρτη 20/5, στις 10.30 π.μ., συμμετοχή στη συγκέντρωση που θα γίνει μπροστά στα κεντρικά γραφεία του ΙΚΑ στην Αριστοτέλους.

Κινητοποιήσεις για την Υγεία σε μια σειρά από πόλεις διοργανώνουν στις 20 Μαΐ και οι Συνεργαζόμενες Συνταξιοδικές Οργανώσεις ΙΚΑ, ΕΛΤΑ, Δημοσίου, ΟΣΕ, ΟΑΕΕ, ΝΑΤ, ΟΤΑ και ΠΟΣΕ ΟΑΕΕ. Στην Αττική, θα γίνει πανσυνταξιοδική συγκέντρωση, στις 10 π.μ., στην πλατεία Εθνικής Αντίστασης. Στη Θεσσαλονίκη, η συγκέντρωση θα γίνει στις 10.30 π.μ., στο ΙΚΑ στην Αριστοτέλους.

Στη Λαρίσα, στις 10 π.μ., στο Εργατικό Κέντρο. Στην Πάτρα, στις 10 π.μ., στην πλατεία Γεωργίου. Στην Κρήτη, στις 10 π.μ., έξω από τη Διοίκηση της Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης.

ΚΟΙΝΩΝΙΑ

Υγεία, ώρα μηδέν



γράφει
ο ΓΙΩΡΓΟΣ
ΚΙΚΕΤΑΣ
ΧΑΡΑΒΕΛΛΑΣ

Η αύξηση του αριθμού των πολιτών που καταφεύγουν καθημερινά στα νοσηλευτικά ιδρύματα όλης της χώρας, σε συνδυασμό με τη διαρκώς μειούμενη χρηματοδότησή τους από τον κρατικό Προϋπολογισμό και τη συσσώρευση ληξιπρόθεσμων οφειλών την τελευταία πενταετία, έχει οδηγήσει τη δημόσια υγεία στα πρόθυρα της χρεοκοπίας. «Αγοράζουμε οινόπνευμα και γάλα ή λάδι και μακαρόνια». Αυτό πιο είναι το δίλημμα σε μεγάλα κρατικά νοσοκομεία των Αθηνών και της περιφέρειας, καθώς τα χρήματα που υπάρχουν στα ταμεία τους έχουν στερέψει.

Μέχρι σήμερα, αρχές Μαΐου, τα νοσοκομεία έχουν λάβει από την κρατική επιχορήγηση το

είχαν λάβει από 1 εκατ. ευρώ, όταν η χρηματοδότησή τους για το πρώτο τετράμηνο του έτους είναι 8 εκατ. ευρώ στο καθένα (λαμβάνουν 24 εκατ. ευρώ ετησίως).

■ Το Γενικό Κρατικό Νίκαιας είχε πάρει μόνο 800 χιλ. ευρώ από το 6 εκατ. ευρώ που του αναλογούν (19 εκατ. ευρώ ετησίως).

■ Το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γεννημάτας» και το Μαιευτήριο «Έλενα» είχαν λάβει 200 χιλ. ευρώ το καθένα, από το 1,6 εκατ. ευρώ που αναλογεί στη χρηματοδότηση του τετραμήνου (λαμβάνουν από 4,8 εκατ. ευρώ ετησίως).

Σε επίσκεψη εργασίας

Τη χαρακτηριστική βολή στην ήδη προβληματική λειτουργία των νοσοκομείων έχει δώσει η επίσκεψη εργασίας των ειδικευμένων γιατρών, οι οποίοι πλέον βρίσκονται σε απόγνωση καθώς τους σφειλονται οι εφημερίες από την 1η Ιανουαρίου 2015 μέχρι και σήμερα! Μόνο στον «Ευαγγελισμό», οι ειδικευόμενοι γιατροί που απέχουν των εργασιών τους είναι 500, όταν σε πολλές κλινικές δημόσιων νοσοκομείων η αναλογία μεταξύ ειδικών γιατρών και ειδικευμένων είναι 3 προς 8, γεγονός που σημαίνει ότι αυτή τη στιγμή οι ασθενείς περιβάλλονται μόνο από το 35% του ιατρικού δυναμικού.

«Τα νοσοκομεία υπολειτουργούν ή δεν λειτουργούν καθόλου στις γενικές εφημερίες και η κατάσταση είναι τραγική», λέει στη Realnews

Έχουν χρήματα ή για γάζες ή για μακαρόνια

Αδυνατούν να παράσχουν ακόμη και τα απαραίτητα τα δημόσια νοσοκομεία, καθώς η κρατική επιχορήγηση δεν επαρκεί για τις καθημερινές ανάγκες των ασθενών και οι διοικήσεις καλούνται να επιλέξουν μεταξύ τροφίμων και ιατρικών υλικών

συνολικό ποσό των 63,3 εκατ. ευρώ που με τη βία επαρκεί για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών του Ιανουαρίου, ενώ πέρυσι την ίδια περίοδο είχαν μπει στα ταμεία τους περίπου 230 εκατ. ευρώ! Παράλληλα, οι ληξιπρόθεσμες οφειλές τους ξεπερνούν τα 900 εκατ. ευρώ και οδηγούν με μαθηματική ακρίβεια σε κατάρρευση το σύστημα υγείας της χώρας! Οι επικεφαλής των νοσηλευτικών ιδρυμάτων καλούνται σε καθημερινή βάση να αποφασίσουν αν θα σφίσουν τους ασθενείς χωρίς αναλώσιμο υλικό (σύριγγες, γάντια, γάζες, οινόπνευμα κ.ά.) ή χωρίς φαγητό, αφού τόσο οι προμηθευτές ιατρικών ειδών όσο και οι εταιρείες οσίσης πιέζουν αφόρπητα για την εξόφληση των οφειλών απειλώντας με άμεση διακοπή της τροφοδοσίας!

Για τους μήνες Ιανουάριο έως Απρίλιο 2015, «σε έξι από τα μεγαλύτερα νοσηλευτικά ιδρύματα της Αττικής, μέχρι την προηγούμενη εβδομάδα η κατάσταση ήταν η εξής:

■ Το ΚΑΤ είχε λάβει 1,5 εκατ. ευρώ από τα περίπου 12 εκατ. ευρώ που του αναλογούν για 4 μήνες κρατικής χρηματοδότησης (λαμβάνει 37 εκατ. ευρώ ετησίως).

■ Το Νοσοκομείο «Αττικών» και το Σισμανόγλειο

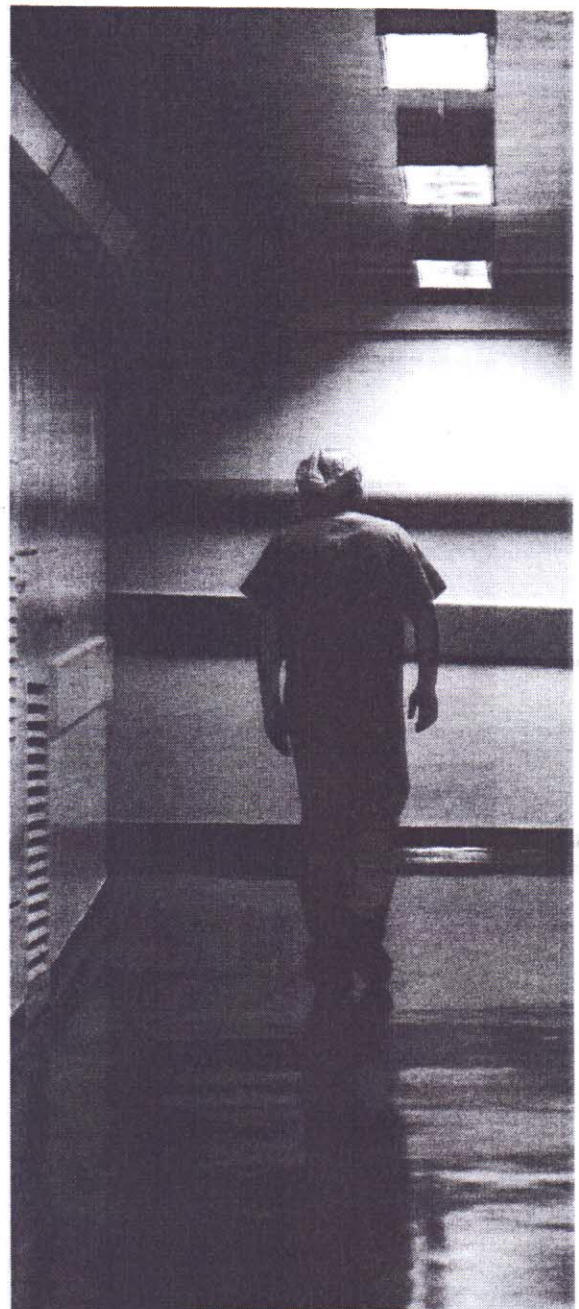
ο πρόεδρος των Νέων Γιατρών Ελλάδας, Γιάννης Καλλιότσος, και προσθέτει:

«Το χειρότερο από όλα είναι ότι οι περισσότεροι νέοι γιατροί φεύγουν πια κατά εκατοντάδες στο εξωτερικό και αν δεν γίνει άμεσα μια ριζική αναστροφή τότε είναι θέμα χρόνου να μην έχουμε γιατρούς να υπηρετήσουν στα ελληνικά νοσοκομεία. Καθημερινά στον Ιατρικό Σύλλογο απευθύνονται δεκάδες νέοι γιατροί ζητώντας πληροφορίες για τις δυνατότητες ανεύρεσης εργασίας στο εξωτερικό».

Σε όλα τα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής αλλά και σε πολλά της περιφέρειας, τους τελευταίους μήνες αντιμετωπίζονται μόνο τα έκτακτα περιστατικά. Οι ουρές στα εξωτερικά ιατρεία ακινητοποιούνται 2 και 3 ώρες πριν από την έναρξη των εφημεριών και το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό εργάζεται σε εξαντλητικό ρυθμό, αντιμέτωπο με τεράστιες ελλείψεις, χωρίς ρεπό και με τις εφημερίες να παραμένουν απλήρωτες σχεδόν από τις αρχές του έτους.

Οι εφημερίες

Με τον μηνιαίο μισθό τους να ανέρχεται στα 1.110 ευρώ, εκατοντάδες ειδικευόμενοι γιατροί διεκδικούν τα 450 ευρώ των εφημεριών για



ΓΕ ΟΛΑ τα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής, αλλά και σε πολλά της περιφέρειας τους τελευταίους μήνες αντιμετωπίζονται μόνο τα έκτακτα περιστατικά

το πρώτο τετράμηνο του έτους, δηλαδή ποσό 1.800 ευρώ ο καθένας. «Ευαγγελισμός», «Γεννημάτας», Σισμανόγλειο, «Ερυθρός Σταυρός», «Άγιοι Ανάργυροι», «Παμμακάριστος», Γενικό Κρατικό Νίκαιας έχουν ήδη μπει στον χαρτό των επισκέψεων, ενώ τις επόμενες ημέρες αναμένεται το «κύμα» να επεκταθεί και στην περιφέρεια.

Την ίδια στιγμή, καταγράφεται αύξηση της προσέλευσης πολιτών στα δημόσια νοσοκομεία που στις μεγάλες μονάδες φτάνει μέχρι και το 10%, καθώς όλο και περισσότεροι Έλληνες αναγκάζονται να διακόψουν τις ιδιωτικές ασφαλείες υγείας που είχαν λόγω οικονομικής κρίσης, ενώ τα ιδιωτικά νοσοκομεία και κέντρα υγείας έχουν γίνει πλέον είδος πολυτελείας για λίγους. Μέσα σε αυτό το ασφυκτικό κλίμα, οι για-

Υγεία, ώρα μηδέν

τροί της Αθήνας και οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία όλης της χώρας έχουν εξοργιστεί. 24ωρη απεργία για τις 20 Μαΐου και συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το υπουργείο Υγείας.

Καθημερινές τραγωδίες

Ιστορίες καθημερινής τρέλας στα εφημερεύοντα νοσοκομεία, καθώς κάποιες φορές οι ασθενείς αναγκάζονται να περιμένουν μέχρι και 8 ώρες για να εξεταστούν από τους γιατρούς και να ενημερωθούν για τη διάγνωση! Το περιστατικό που περιγράφει στην «R» ο Γιώργος Π. (το στοιχείο του είναι στη διάθεση της εφημερίδας) συνέβη την περασμένη εβδομάδα στο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Αισκίο».

Ο 76χρονος φτάνει στο νοσοκομείο στις 13.00, όπου τον ενημερώνουν ότι η εφημερία ξεκινάει στις 14.30. Αν και επιμένει ότι έχει έντονο πόνο στο στομάχι και χρειάζεται γαστροεντερολόγο, στην υποδοχή ασθενών του εξηγούν ότι η διαδικασία που πρέπει να ακολουθηθεί απαιτεί να περάσει πρώτα από τον παθολόγο. Πληγνόντας έξω από το γραφείο του, διαπιστώνει ότι πριν από αυτόν περιμένουν ήδη 34 άτομα να εξεταστούν (και η εφημερία δεν έχει καν ξεκινήσει!).

«Ένας ολόκληρος όραφος γεμάτος με ανθρώπους κάθε ηλικίας. Πολλοί ηλικιωμένοι που έχουν καρδιολογικά προβλήματα, άλλοι που πονάνε και δεν μπορούν να σταθούν όρθιοι, κάποιοι ζαλιζόνται και έχουν υψηλή πίεση. Άνθρωποι που φορούν τις πιτζάμες και τις παντόφλες τους και είναι φανερό ότι έχουν άρνη άρνη από το σπίτι τους και πρέπει να περιμένουν με τις ώρες στην ουρά. Ο,τι και να έχεις πρέπει να περιμένεις εκεί, να αξιολογήσει ο παθολόγος τι ακριβώς συμβαίνει και μετά να σε παραπέμψει σε άλλον γιατρό αν χρειαστεί ή, όπως έγινε στη δική μου περίπτωση, να σου δώσει παραπεμπτικό για εξετάσεις», μου λέει.

Τον ρωτάω αν έχει ζαναπάει σε νοσοκομείο σε ώρα εφημερίας.

«Πολλές φορές. Έχω κάνει τριπλό bypass στην καρδιά στο παρελθόν, έχω πάθει δύο φορές εγκεφαλικό και δυστυχώς μπεινοβγαίνω συχνά σε νοσοκομεία. Πάντα υπήρχε πρόβλημα, αλλά αυτό που συμβαίνει τον τελευταίο έναν χρόνο, και ειδικά αυτό που έζησα προχθές στο "Αισκίο", είναι πέρα από κάθε φαντασία. Ανθρώπιнос εξευτελισμός... Και θέλω να πω ότι ειδικά οι νοσηλεύτριες αλλά και οι γιατροί έκαναν ό,τι απλώς αυτό που μπορούσαν αλλά ακόμη περισσότερο. Έτρεχαν αλλόφρονες ανάμεσα στους ασθενείς χωρίς να σταματούν ούτε λεπτό να πάρουν μια ανάσα και μας έλεγαν να περιμένουμε τη σειρά μας και να μην ανησυχούμε. Ειδικά ένας γιατρός, νεός σε ηλικία, έκανε συγκινητική προσπάθεια να μας καθουδάσει και να προλάβει να βρισκείται παντού», εξηγεί.

«Αιματηρή» επιλογή

Η σειρά του κ. Γιώργου φτάνει έπειτα από τέσσερις ώρες και σε αυτό το διάστημα ο κόσμος συνεχίζει να φτάνει στο νοσοκομείο με αμείωτο ρυθμό! Οι ελάχιστοι γιατροί και νοσηλεύτριες δεν σταματούν ούτε λεπτό να τρέχουν, ενώ το βασικό θέμα που οδηγεί σε ένταση είναι η επιμονή «άποικων» ασθενών να τους γίνει εισαγωγή στο νοσοκομείο. Πολλοί από αυτούς έχουν πάει στο «Αισκίο» με κάποιον συνοδό έχοντας ήδη μαζί τους το σκακίδιο με τα ειδη πρώτης ανάγκης καθώς είναι βέβαιοι ότι η κατάσταση τους χρήζει νοσηλείας και συνεπώς θα χρειαστεί να διαγνωστικευτούν εκεί. Οι γιατροί ωστόσο είναι αναγκασμένοι να κάνουν «αιματι-

ρη» επιλογή των εισαγωγών αφού ήδη και οι δύο παθολογικές κλινικές είναι ασφυκτικά γεμάτες και η μόνη λύση που υπάρχει είναι το ράντζο!

«Άκουσε ανθρώπους να βογκούν, άλλους να βρίζουν ή ακόμη και να καταριούνται, μέσα στην αγωνία και τον πόνο τους. Κάποια στιγμή κάρθσε δίπλα μου μια γυναίκα γύρω στα 45 που ήρθε με λιποθυμικές τάσεις και ανακάλυψε ότι η ασφάλισή της στο ΙΚΑ είχε λήξει. Δεν είχε ούτε 30 έτη στην από τον περασμένο Σεπτέμβριο και ήταν σε απόγνωση. Της είπαν να περιμένει για να της εξηγήσει μια ευγενική κοπέλα που ήταν στην είσοδο τι πρέπει να κάνει, αλλά, στον πόνο, φόβος, είσαι ανεργός και μόνος τι να σου εξηγήσουν και τι να καταλάβεις», συνεχίζει την περιγραφή της εμπειρίας του.

Όταν στις 17.00, έπειτα από τέσσερις ώρες αναμονής φτάνει η σειρά του 76χρονου, ο παθολόγος κρίνει ότι θα πρέπει να του γίνουν κάποιες γενικές εξετάσεις αίματος και ούρων. Ο πάθος και η πολυώρα αναμονή τον κάνουν να νιώθει αδύναμος να σταθεί όρθιος και για αυτό τον βάζουν σε ένα καροτσάκι και τον οδηγούν σε μια άλλη αίθουσα κατάρμεση από κόσμο! Εκεί θα παρα-

μείνει για τις επόμενες 5 ώρες (!) αφού τα αποτελέσματα των εξετάσεών του θα βγουν στις 21.00. Μια απλή στομαχική διαταραχή που δε αντιμετωπιστεί με σωστή διατροφή, του εξηγεί ο γιατρός και αφού του δίνει τις απαραίτητες οδηγίες τον στέλνει σπίτι του.

«Δεν ξέρω τι εννοείτε εσείς οι δημοσιογράφοι και οι πολιτικοί ότι γίνεται αγώνας για να γλιτώσει η χώρα την πτωχεύσει. Μια επίσκεψη σε ένα δημόσιο νοσοκομείο που εφημερεύει θα σας πει ότι η Ελλάδα είναι ήδη πτωχευμένη», καταλήγει ο κ. Γιώργος.

ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ

Μέχρι σήμερα, αρχές Μαΐου, τα νοσοκομεία έχουν λάβει από την κρατική επιχορήγηση το συνολικό ποσό των 63,3 εκατ. ευρώ που μετά βίας επαρκεί για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών του Ιανουαρίου, ενώ περσι την ίδια περίοδο είχαν μπει στα ταμεία τους περίπου 230 εκατ. ευρώ! Παρόλα αυτά, οι πληρωτέες οφειλές τους ξεπερνούν τα 900 εκατ. ευρώ και οδηγούν με μαθηματική ακρίβεια σε καταρρευση το σύστημα υγείας της χώρας!

ΣΕ ΟΛΗ ΤΗ ΧΩΡΑ

Σε πλήρη κατάρρευση τα δημόσια νοσοκομεία

ΚΡΑΥΓΕΣ ΑΠΕΛΠΙΣΙΑΣ έρχονται από όλες τις γωνίες της Ελλάδας στο υπουργείο Υγείας από γιατρούς και νοσηλεύτριες που βλέπουν ότι η κατάσταση έχει φτάσει «στο κόκκινο», καθώς χιλιάδες ασθενείς ταλαιπωρούνται και μένουν χωρίς νοσοκομειακή περίθαλψη λόγω έλλειψης ιατρικού προσωπικού ή υλικών!

ΘΡΑΚΗ

Τραγική είναι η κατάσταση στα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας που καλύπτουν όλη την ανατολική Μακεδονία και τη Θράκη. Σύμφωνα με την Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων - Κέντρων Υγείας Θράκης, τα κενά σε προσωπικό έχουν ξεπεράσει κάθε προηγούμενο με συνέπεια οι εργαζόμενοι καθημερινά ξεπερνούν τον εαυτό τους και τα ανθρώπινα όρια αντοχής!

Σύμφωνα με τα στοιχεία που προσκομίσαν στη Βουλή οι βουλευτές του ΚΚΕ Σάκης Βαρδαλής και Ελένη Γερασιμίδου, «τα τελευταία πέντε χρόνια έχουν απασχώσει εκατοντάδες εργαζόμενοι και δεν έχει προσληφθεί κανείς. Παράλληλα τα κονδύλια του 2015 συγκριτικά με το 2014, τα οποία έχουν προβλεφθεί για τα νοσοκομεία Κομοτηνής και Αλεξανδρουπόλης, είναι μειωμένα κατά 500.000 ευρώ αντίστοιχα, ενώ του Διδυμοσταίου κατά 250.000 ευρώ, ποσό που αντιστοιχεί σε μείωση κατά 45%».

ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ

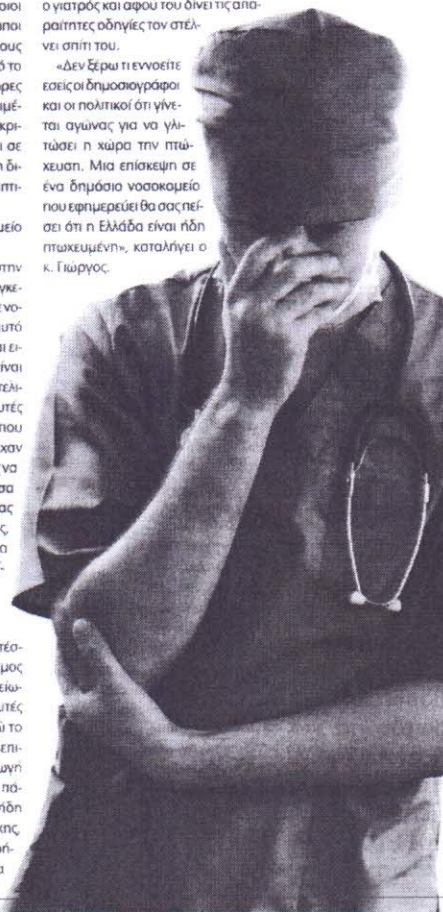
Πολύ μεγάλες είναι οι ελλείψεις γιατρών, νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού και στα νοσοκομεία της Πελοποννήσου, με πολλές κλινικές των νοσοκομείων Αργούς, Ναυπλίου, Σπάρτης, Τριπόλης να λειτουργούν «στο κόκκινο».

Ενδεικτικό της οικονομικής ασφυξίας που έχει προκληθεί είναι ότι το Νοσοκομείο της Τριπόλης με ετήσια κρατική χρηματοδότηση 12 εκατ. ευρώ, για το πρώτο τετράμηνο του έτους έχει εισπράξει περίπου 500 χιλιάδες, ενώ θα έπρεπε να έχει λάβει 4 εκατ. ευρώ που αναλογούν στους μήνες Ιανουάριος-Απρίλιος. Το βασικό πρόβλημα των νοσηλευτικών ιδρυμάτων στην Πελοπόννησο εντοπίζεται στο γεγονός ότι οι νοσοκομειακοί γιατροί που έβγαν τα προηγούμενα χρόνια λόγω της «τυφλής» εφαρμογής των μνημονιακών εντολών δεν αναπληρώθηκαν ποτέ, με συνέπεια σε κάποιες περιπτώσεις να παρατηρείται κάλυψη μόνο του 50% των αναγκαίων θέσεων. Οι ελλείψεις εντοπίζονται σε νευρολογικά πάστα, όπως στο παθολογικό, το παιδιατρικό, το γυναικολογικό και το χειρουργικό τμήμα, ενώ σε όλα σχεδόν τα νοσοκομεία του νομού οι γιατροί κάνουν έκκληση για άμεση πρόσληψη ανασταθολόγων.

ΚΡΗΤΗ

Στα όρια της κατάρρευσης λειτουργούν και τα νοσηλευτικά ιδρύματα της Κρήτης, με τις ελλείψεις σε προσωπικό και υλικό να οδηγούν σε αδιέξοδο. Οι γιατροί και οι νοσηλεύτριες βλέπουν σαν εφιάλη την καλοκαιρινή περίοδο που ξεκινάει, καθώς το νησί δέχεται εκατομμύρια τουριστών, την ώρα που αδυνατεί να καλύψει τις ανάγκες υγείας του μόνιμου πληθυσμού του.

Μέσα σε αυτό το κλίμα, οι εργαζόμενοι στην Παιδοψυχιατρική Κλινική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου που είχαν προσληφθεί μέσω ΕΣΠΑ παραμένουν απλήρωτοι από τον Φεβρουάριο, με τη διοίκηση του νοσοκομείου να επικαλείται τη δέσμευση των ταμειακών αποθεμάτων του ΕΣΠΑ από την Τράπεζα της Ελλάδας για τις ανάγκες του κράτους!



Κέντρα Υγείας σε αποσύνθεση

Δραματικές ελλείψεις σε γιατρούς, προσωπικό και υλικά αντιμετωπίζουν μονάδες υγείας σε νησιά και απομακρυσμένες περιοχές – Οι υπεύθυνοι αναγκάζονται να κάνουν εράνους για να αγοράσουν τα στοιχειώδη

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ

Σε οριακή κατάσταση λειτουργούν τα νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας όλης της χώρας, κυρίως όμως των νησιών και απομακρυσμένων περιοχών. Οι ελλείψεις γιατρών, λοιπού προσωπικού και υλικών είναι πλέον τόσο έντονες που καθιστούν τη λειτουργία των μονάδων υγείας προβληματική έως και επικίνδυνη.

Το τελευταίο χρονικό διάστημα γιατροί και εργαζόμενοι αποστέλλονται υποχρεωτικά στις Υγειονομικές Περιφέρειες περιγράφοντας με τα πιο μελανά χρώματα τη σημερινή πραγματικότητα των μονάδων υγείας. Στις 20 Μαΐου προχώρασαν σε 24ωρη απεργία και συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το υπουργείο Υγείας. Την κινητο-

ποίηση έχει προκηρύξει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ).

Οι Σποράδες αιμορραγούν

Το «λειτουργικό χάος» που επικρατεί στο Κέντρο Υγείας Σκουπιδίου περιγράφει ο διευθυντής της μονάδας, παθολόγος, κ. Γιώργος Τριανταφύλλου σε υπόμνημά του προς τη διοίκηση της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδος. Ο κ. Τριανταφύλλου ζητεί «πεισιγόνας βοήθεια» αναφερόμενος και στα καθημερινά τα οποία έχουν να κάνουν:

■ Με την καθαριότητα του κτιρίου. Οι εργαζόμενοι αναγκάζονται να ζητιανεύουν από τους πολίτες να αγοράσουν είδη καθαριότητας. «Έχουμε πάνω από τέσσερις μήνες να λάβου-

με πράγματα και θα αρρωστήσουμε στο τέλος όλοι μας» τονίζει.

■ Με παραγγελίες υλικού για το ακτινολογικό εργαστήριο το οποίο είναι θέμα λίγων ημερών να κλείσει.

Βενζίνη στο ασθενοφόρο – καταγγέλλει ο διευθυντής του Κέντρου Υγείας – βάζουν όλο το 2015 οι κάτοικοι του νησιού και προειδοποιεί ότι οσονούπω οι γιατροί θα σταματήσουν να γράφουν φάρμακα στους ασθενείς διότι τελειώνουν τα μελάνια των εκτυπωτών που γράφουν τις συνταγές. «Κάντε, σας παρακαλώ, κάτι» εκλιπαρεί.

Σημα κινδύνου

Απειλητική είναι η κατάσταση και στην Αλόνησο. Από τις πέντε προβλεπόμενες θέσεις γιατρών (παιδιό-

τρο, γενικής ιατρικής, οδοντάτρου και δύο αγροτικών) υπηρετούν μόνο οι δύο αγροτικοί. Πολλές ελλείψεις παρατηρούνται και στο Κέντρο Υγείας Σκιάθου.

Από τους τέσσερις γιατρούς γενικής ιατρικής υπηρετούν μόνο δύο. Οδοντίατρος και ακτινολόγος δεν υπάρχουν, παρότι το Κέντρο διαθέτει ακτινολογικό μηχάνημα, ενώ από τις τρεις νοσηλεύτριες που προβλέπονται υπηρετεί μόνο μία.

Σημα κινδύνου εκπέμπει και το Κέντρο Υγείας Σαλαμίνας εν όψει της έναρξης της τουριστικής περιόδου. Οι εργαζόμενοι αναγκάζονται να πληρώνουν με δικά τους λεφτά τα αναλώσιμα, δηλαδή γάζες, τυρόστυρα, ενέσιμα, η ειδοποιούν τους ασθενείς να φέρουν δικά τους.

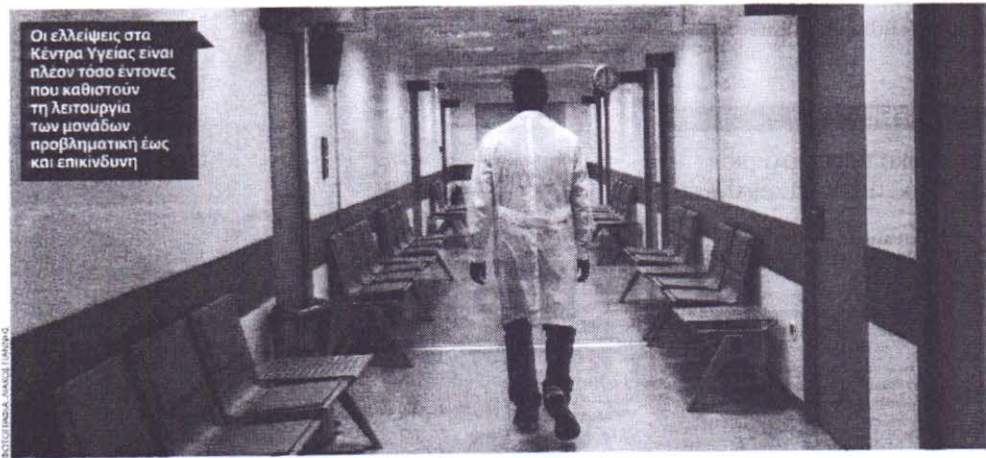
ΧΑΟΣ

Μια παιδίατρος σε μια περιοχή 30.000 κατοίκων

Οι βουλευτές του ΚΚΕ κ.κ. Μωραΐτης και Καραθανασόπουλος, εκτός από την αναφορά για τον Αστακό, κατέθεσαν στη Βουλή και την επιστολή της διευθύντριας του ΠΕΔΥ - Κέντρου Υγείας Βόνιτσας κυρίας Μαρίας Θεοδοριάδου προς τον διοικητή της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας. Η κυρία Θεοδοριάδου ενημερώνει, μεταξύ άλλων, για τα ακόλουθα:

■ Η παιδίατρος, η οποία είναι και συντονίστρια διευθύντρια του ΠΕΔΥ - Κέντρου Υγείας, υποχρεώνεται εδώ και 15 χρόνια να εφημερεύει και στο Νοσοκομείο Αγρινίου, ενώ το τελευταίο διάστημα της ζητείται να εφημερεύει και στο Νοσοκομείο Λευκάδας. «Όλα αυτά ενώ είναι η μοναδική παιδίατρος σε μια περιοχή περίπου 30.000 κατοίκων χωρίς ιδιότητα παιδίατρο» αναφέρει.

■ Εδώ και τρία χρόνια δεν λειτουργεί το μικροβιολογικό εργαστήριο, ενώ πλέον δεν λειτουργεί και το ακτινολογικό. ■ Η υπηρεσία διαθέτει μόνο έναν οδηγό ασθενοφόρου, ο οποίος καλύπτει μία βάρδια το 24ωρο. «Τις υπόλοιπες μέρες και ώρες, μια και οι διακομίδες είναι καθημερινό φαινόμενο, καλυπτόμεθα από το ΕΚΑΒ των πλησιέστερων νοσοκομείων (Πρέβεζας - Λευκάδας), το οποίο συχνά λόγω φόρτου εργασίας καθυστερεί με κίνδυνο της ζωής των ασθενών, ιδίως όταν πρόκειται για τροχαία, που είναι πολύ συχνό φαινόμενο λόγω του κακού οδικού δικτύου και της αυξημένης κίνησης των καλοκαιρινών μηνών, αφού η περιοχή ειδικά μας είναι τουριστική».



Οι ελλείψεις στα Κέντρα Υγείας είναι πλέον τόσο έντονες που καθιστούν τη λειτουργία των μονάδων προβληματική έως και επικίνδυνη

ΚΑΤΑΓΕΛΙΑ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ

Η «κραυγή αγωνίας» ενός γιατρού στον Αστακό

Εγγράφη αναφορά-ενημέρωση προς τον εισαγγελέα Πρωτοδικών Μεσολογγίου με θέμα «Μη ασφαλής εφημερεύση του Κέντρου Υγείας Αστακού» κατέθεσε προ ολίγων ημερών ο επιμελητής Β' του Κέντρου Υγείας, γενικός γιατρός κ. Παναγιώτης Κούστας. Η αναφορά που κατέθεσαν στη Βουλή στις 15 Μαΐου οι βουλευτές του ΚΚΕ κ.κ. Νίκος Μωραΐτης και Νίκος Καραθανασόπουλος περιγράφει την προβληματική λειτουργία του Κέντρου Υγείας εξαιτίας των ελλείψεων.

Όπως αναφέρεται, «πολλές φορές μένει σε ολόκληρο το Κέντρο Υγείας ένας γιατρός μόνος του (χωρίς κανέναν άλλον) για ώρες, ενώ σε κάποιες βάρδιες το ασθενοφόρο δεν κινείται γιατί δεν υπάρχει οδηγός σε υπηρεσία. Οι δε νοσηλεύτριες έχουν γίνει είδος προς εξαφάνιση. Σαν να μην έφταναν τα παραπάνω, το τριήμερο της Πρωτομαγιάς (και κάποιες ημέρες τον προηγούμενο καιρό) το Κέντρο Υγείας Αστακού εφημερεύει με έναν μόνο γιατρό και χωρίς να έχει αποσταλεί επίσημα υπογεγραμμένο πρόγραμμα εφημεριών, όπως επιβάλλεται (και για

νομικούς λόγους ιατρικής ευθύνης)».

Ο γιατρός τονίζει ότι όλα αυτά καθιστούν μη ασφαλή την εφημερεύση του Κέντρου Υγείας και προειδοποιεί ότι «μπορούν να θέσουν σε κίνδυνο τη ζωή και τη σωματική ακεραιότητα των ανθρώπων που θα προστρέξουν σε αυτό για βοήθεια».

Ο κ. Κούστας εξηγεί ότι εφημερία ενός υγειονομικού σχηματισμού όπως είναι ένα Κέντρο Υγείας δεν σημαίνει μόνο απλή παρουσία ενός γιατρού για την παροχή πρώτων βοηθειών αλλά η δυνατότητα έγκαιρης και σωστής αντιμετώπισης του επείγοντος περιστατικού και η ασφαλής μεταφορά του σε νοσοκομείο αν χρειάζεται.

Η αγωνία του γιατρού φαίνεται από τη γλαφυρή περιγραφή που ακολουθεί: «Στην πράξη, σήμερα το πρωί εφημερείω χωρίς οδηγό ασθενοφόρου. Αν συμβεί κάτι, π.χ. ένα σοβαρό τροχαίο, ακόμη κι αν είναι κοντά στο Κέντρο Υγείας, θα πρέπει να περιμένω να έρθει το ασθενοφόρο από το Μεσολόγγι ή το Αγρίνιο για να μπορέσει να μεταφερθεί με ασφάλεια ο τραυματίας, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τον ίδιο. Το

απόγευμα το Κέντρο Υγείας θα καλύπτεται μόνο από εμένα και από έναν οδηγό. Αν χρειαστεί να μεταφέρουμε π.χ. ένα έμφραγμα στο νοσοκομείο ή δεχθούμε καμιά κλήση για βοήθεια από κανένα χωριό, θα πρέπει να κλείσουμε άρον άρον το Κέντρο Υγείας και να φύγουμε λειπόντας για ώρες. Αν κατά (κακή) τύχη συμβεί και κάτι ενδιάμεσο, δεν θα υπάρξει ούτε ένας ν' ανοίξει έστω την πόρτα του Κέντρου Υγείας. Χώρα που θα αφήσουμε εκτεθειμένα μηχανήματα και υγειονομικό υλικό. Και αν κρατήσω για προωρισμένη νοσηλεία με ορό π.χ. ένα παιδάκι με έμετους και συμβεί κάτι και χρειαστεί να φύγω, τι πρέπει να κάνω; Να αφήσω τον ασθενή μόνο του ή να τον πετάξω έξω στα γρήγορα για να κλειδώσω το Κέντρο Υγείας; Αρκετές φορές επίσης ο οδηγός διατάσσεται από το ΕΚΑΒ Αγρινίου να μεταβεί για περιστατικά στην περιοχή του Παλαίου που και μακριά από τον Αστακό είναι και στήκη υγειονομικά σε άλλο Κέντρο Υγείας και αυτό γιατί το ΕΚΑΒ Λευκάδας και Πρέβεζας που είναι πιο κοντά σε απόσταση αρνείται να μετα-

βεί γιατί είναι άλλος νομός. Κατ' αυτόν τον τρόπο μένει πίσω μόνος του ένας γιατρός και μια ολόκληρη περιοχή είναι ακάλυπτη. Αν πάει για παράδειγμα, ο μη γέγοντο, λιποθυμήσει κάποιος για οποιαδήποτε αιτία έξω από το Κέντρο Υγείας, θα πρέπει ο γιατρός να προσπαθήσει μόνος του να τον βάλει μέσα και ταυτόχρονα να προσπαθήσει να τον εξετάσει, να του πάρει ορό, να του χορηγήσει τα κατάλληλα φάρμακα κ.τ.λ. Ετσι χάνεται χρόνος πολύτιμος που μπορεί να αποβεί μοιραίος για τον άρρωστο. Ακόμη και μια απλή συρροφή τραύματος καθίσταται δυσχερής όταν μένει ένα άτομο μόνο του, χώρα που δεν τηρούνται οι στοιχειώδεις κανόνες αντιστήθιας».

Από τη στιγμή που αποφασίζεται η λειτουργία μιας δομής υγείας ως κέντρο εφημερεύσης, σημειώνει ο γιατρός, θα πρέπει να δίδεται η δυνατότητα στους γιατρούς να εκτελούν την εργασία τους κατά τον καλύτερο δυνατό τρόπο. «Καμία περικοπή κονδυλίων δεν μπορεί να δικαιολογήσει την απόλυτα μιας ανθρώπινης ζωής ή τις σωματικές βλάβες από αμέλεια» προσθέτει.

Στάση εργασίας ΑΔΕΔΥ στις 20/5

Πανελλαδική στάση εργασίας έχει προκηρύξει η ΑΔΕΔΥ για την Τετάρτη 20 Μαΐου (12 π.μ. μέχρι τη λήξη του ωραρίου) στηρίζοντας την 24ωρη κινητοποίηση στα δημόσια νοσοκομεία, που έχουν προκηρύξει πρωτοβάθμια σωματεία και ΠΟΕΔΗΝ, την ίδια μέρα. Η ΕΕ της ΑΔΕΔΥ, μετά την εξουσιοδότηση του Γενικού της Συμβουλίου, καλεί ομοσπονδίες και άλλα πρωτοβάθμια σωματεία να πλαισιώσουν τη στάση εργασίας και τα συλλαλητήρια που θα διοργανωθούν, και πιο ειδικά στην Αττική, να λάβουν μέρος στη συγκέντρωση διαμαρτυρίας που πραγματοποιείται στις 12.30 μ.μ. στο υπουργείο Υγείας (Αριστοτέλους 21). Είναι κρίσιμο αυτό το κινηματικό ραντεβού να αποτελέσει μια πρώτη μαζική αγωνιστική απάντηση στην κυβερνητική πολιτική που κινείται στο ίδιο πλαίσιο διαχείρισης της μιζέριας στη δημόσια υγεία, αλλά και να διεκδικηθούν και πάλι αιτήματα όπως δωρεάν δημόσια υγεία και πρόνοια για όλους, προσλήψεις και χρηματοδότηση του ΕΣΥ, εξόφληση δεδουλευμένων νυχτερινών - αργιών και ανάκτηση μισθολογικών απωλειών.

Απεργία ΠΟΕΔΗΝ και στάση εργασίας ΑΔΕΔΥ

Κινητοποιήσεις για την Υγεία στις 20 Μαΐου

Η αναταραχή που ειδικά τα τελευταία χρόνια έχει ξεσπάσει στον χώρο της Υγείας, είναι διφυής. Από την μια, η επίθεση και το ξήλωμα και από την άλλη οι αντιστάσεις υπεράσπισης και οι αυτοργανωμένες δομές. Τελευταίο παράδειγμα, οι ευρείες κινητοποιήσεις των ειδικευμένων ιατρών, για τα δεδουλευμένα τους και την αναβάθμιση της ποιότητας της δημόσιας Υγείας.

Γι' αυτό και η Εκτελεστική Επιτροπή της ΑΔΕΔΥ στη συνεδρίαση της 12ης Μαΐου 2015, ημέρα Τρίτη, ύστερα από εξουσιοδότηση του Γενικού Συμβουλίου αποφάσισε Πανελλαδική Στάση Εργασίας για την Τετάρτη, 20 Μαΐου 2015 από τις 12:00μ.μ. έως τη λήξη του ωραρίου στηρίζοντας την 24ωρη κινητοποίηση της ΠΟΕΔΗΝ και των φορέων που συμμετέχουν σε αυτή. Όπως αναφέρει η ανακοίνωσή της, «καλούμε τα Δ.Σ. των Ομοσπονδιών να ενημερώσουν και να ενεργοποιήσουν τα Σωματεια-Μέλη τους για συμμετοχή στη Στάση Εργασίας, καθώς και στα συλλαλητήρια που πραγματοποιούνται. Για το λεκανοπέδιο Αττικής πραγματοποιείται

συγκέντρωση διαμαρτυρίας στις 12:30μ.μ. στο υπουργείο Υγείας (Αριστοτέλους 21)». Ζητούν ειδικά: δωρεάν δημόσια Υγεία και πρόνοια για όλους, επαρκή στελέχωση και χρηματοδότηση του ΕΣΥ, κατάργηση μνημονιακών πολιτικών για συρρίκνωση και ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ, την εξόφληση δεδουλευμένων νυχτερινών-αργιών και την ανάκτηση των μισθολογικών απωλειών. Μπορεί κανείς να διαφωνήσει με αυτά τα αιτήματα;



ΜΕ ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΗΡΙΖΕΙ Η ΑΔΕΔΥ **24ωρη απεργία ΠΟΕΔΗΝ - ΕΙΝΑΠ την Τετάρτη**

» Την πραγματοποίηση πανελλαδικής στάσης εργασίας για την Τετάρτη 20 Μαΐου, από τις 12 το μεσημέρι έως τη λήξη του ωραρίου, αποφάσισε χθες η Εκτελεστική Επιτροπή της ΑΔΕΔΥ, προκειμένου να στηρίξει την πανελλαδική εικοσιτετράωρη απεργία την οποία έχει προκηρύξει για την ίδια ημέρα η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), με τη συμμετοχή της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιώς (ΕΙΝΑΠ).

Τα βασικά αιτήματα της ΠΟΕΔΗΝ, της ΕΙΝΑΠ και της ΑΔΕΔΥ είναι η κατοχύρωση της δωρεάν δημόσιας Υγείας και Πρόνοιας για όλους, η επαρκής στελέχωση και χρηματοδότηση του ΕΣΥ, η κατάργηση των μνημονιακών πολιτικών, οι οποίες συρρίκνωσαν και ιδιωτικοποίησαν ουσιαστικά το ΕΣΥ, η εξόφληση των δεδουλευμένων εφημεριών, νυχτερινών και αργιών, καθώς και η ανάκτηση των μισθολογικών απωλειών.

**ΑΔΕΔΥ: Πανελλαδική
στάση εργασίας στις 20/5**

Σε πανελλαδική στάση εργασίας προχωρά η ΑΔΕΔΥ την Τετάρτη 20/5 στηρίζοντας την 24ωρη κινητοποίηση της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) και των φορέων που συμμετέχουν σε αυτή. Συγκέντρωση διαμαρτυρίας θα πραγματοποιηθεί την ίδια μέρα στις 12:30μμ στο υπουργείο Υγείας. Με βασικό αίτημα δωρεάν δημόσια υγεία και πρόνοια για όλους, η ΑΔΕΔΥ καλεί τα Δ.Σ. των Ομοσπονδιών να ενημερώσουν και ενεργοποιήσουν τα Σωματεία - μέλη τους για συμμετοχή. Όπως αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση τα αιτήματα είναι δωρεάν Δημόσια Υγεία και Πρόνοια για όλους, επαρκής στελέχωση και χρηματοδότηση του ΕΣΥ, κατάργηση μνημονιακών πολιτικών για συρρίκνωση και ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ, εξόφληση δεδουλευμένων νυχτερινών - αργιών και ανάκτηση μισθολογικών απωλειών.