



# ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΒΗΜΑ

τ. 93 Μάρτιος 2020

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ (Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν.)

## Η ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ ΣΤΗΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗ

**ΣΥΜΠΡΑΞΕΙΣ  
Ν.Π.Ι.Δ.  
ΕΡΓΟΛΑΒΟΙ  
ΙΔΙΩΤΕΣ ΓΙΑΤΡΟΙ** } **ΙΔΟΥ ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ  
ΑΛΩΣΗΣ ΤΟΥ ΕΣΥ**

## ΜΕΓΑΛΟΙ ΧΑΜΕΝΟΙ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

# 7 ΤΡΙΤΗ ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2020

# Β.Α.Ε

## ΝΕΑ ΠΟΡΕΙΑ ΣΩΤΗΡΙΑΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΠΡΟΝΟΙΑΣ - ΕΚΑΒ

### ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ

8.30 π.μ.

ΠΛ. ΜΑΒΙΛΗΣ

ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ

ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ

ΑΡΕΤΑΙΕΙΟ

ΑΙΓΙΝΗΤΕΙΟ

# ΕΚΤΑΚΤΟΙ

ΝΙΜΤΣ  
ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ

ΜΑΞΙΜΟΥ

ΒΟΥΛΗ

ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ  
ΥΓΕΙΑΣ

# ΑΠΟ ΤΟ ΔΡΟΜΟ ΑΚΥΡΩΝΟΥΜΕ ΤΑ ΣΧΕΔΙΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

# Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν.

## ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΚΟΡΩΝΟΪΟ ΕΚΚΛΗΣΗ ΣΤΟΝ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ ΚΑΙ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ

Υπάρχει μεγάλη ανησυχία στο προσωπικό με την εξάπλωση του κορωνοϊού. Στην Ιταλία απέδειχθη ότι δεν έφθασαν τα μέτρα ενημέρωσης και πρόληψης καθ' ότι έχουμε αρκετά κρούσματα και νεκρούς.

Χρειάζεται να βελτιωθεί η υγειονομική ετοιμότητα της χώρας μας. Μπορούμε να αντιμετωπίσουμε με επιτυχία εντοπισμένα μεμονωμένα κρούσματα κορωνοϊού. Θα πρέπει όμως να βελτιωθούν τα μέτρα στα εφημερεύοντα νοσοκομεία για την περίπτωση εμφάνισης μη εντοπισμένου κρούσματος στα ΤΕΠ.

Χρειάζεται άμεσα η πρόσληψη 2000 υγειονομικών υπαλλήλων για να ανοίξουν οι 100 κλειστές κλίνες ΜΕΘ και να υπάρξει καλύτερη διαχείριση των περιστατικών.

Απαιτείται να εγκριθούν οι προϋπολογισμοί των νοσοκομείων και να εφοδιαστούν με μάσκες υψηλής προστασίας ώστε όλοι όσοι επισκέπτονται τα νοσοκομεία ασθενείς – συνοδοί υποχρεωτικά να φοράνε μάσκα.

Έκκληση κάνουμε στον Πρωθυπουργό και στον Υπουργό Υγείας να ληφθούν άμεσα πριν να είναι αργά.

ΠΟΕΔΗΝ

## ΤΟ ΠΡΩΤΟ ΚΡΟΥΣΜΑ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΜΑΣ ΑΚΟΜΗ ΜΙΑ ΕΚΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΨΥΧΡΑΙΜΙΑ ΚΑΙ ΑΥΞΗΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑΣ

Όπως αναμενόταν διαπιστώθηκε το πρώτο κρούσμα Κορωνοϊού στο Νοσοκομείο Αναφοράς της Μακεδονίας το ΑΧΕΠΑ. Η 38χρονη προσήλθε μόνη της στο Νοσοκομείο Αναφοράς και τηρήθηκαν οι κανόνες ασφαλείας.

Με ιδιαίτερη ψυχραιμία το Υγειονομικό Προσωπικό της Θεσσαλονίκης αντιμετωπίζει την κατάσταση. Παρά τις ελλείψεις σε Προσωπικό καθώς επίσης και τις ελλείψεις σε μέτρα προστασίας.

Οι ελλείψεις Προσωπικού εξάλλου επιβεβαιώθηκαν από το ίδιο το Υπουργείο Υγείας, καθότι με το πρώτο κρούσμα ανακλήθηκαν οι άδειες του Προσωπικού.

Θα πρέπει να βελτιωθεί η ετοιμότητα του συστήματος. Άμεσα να γίνουν προσλήψεις Προσωπικού. Επαναλαμβάνουμε την πρότασή μας για προσλήψεις 2000 Νοσηλευτών, γιατρών, Παραϊατρικού Προσωπικού, Πληρωμάτων ασθενοφόρου, με συνοπτικές διαδικασίες μόνιμο ή με σύμβαση 2 ετών.

Η προκήρυξη που εκδόθηκε από τον ΕΟΔΥ για 200 Νοσηλευτές, Παραϊατρικό, Πλήρωμα ασθενοφόρων και γιατρούς με τρίμηνες συμβάσεις για την αντιμετώπιση πιθανών ύποπτων κρουσμάτων κορωνοϊού δεν πρόκειται να καλυφθεί. Δεν θα υπάρξει ενδιαφέρον.

Ποιος θα θελήσει να προσληφθεί τώρα για τον

κορωνοϊό με μπλοκάκι για τρεις μήνες με 600 ευρώ το μήνα, χωρίς κανένα επιπλέον κίνητρο;

Τα Νοσοκομεία θα πρέπει άμεσα να προμηθευτούν μέσα ατομικής προστασίας και οι Υγειονομικοί στα Νοσοκομεία να φοράνε μάσκες όταν πρέπει καθώς και οι ασθενείς.

Θα πρέπει να υπάρξει άμεσα σχεδιασμός να ανοίξουν Νοσοκομεία που έχουν κλείσει (Λοιμωδών, Θώρακος Πατρών, Αμαλία Φλέμιγκ) με την κατάλληλη υποδομή (κτιριακές επισκευές, εξοπλισμός) και προσωπικό για να νοσηλεύσουν ασθενείς με κορωνοϊό αν χρειασθεί και να παραμείνουν ανοικτά για να μειωθούν τα ράντζα στα Νοσοκομεία.

Ο ΕΟΔΥ έχει εκδώσει επιχειρησιακό σχέδιο για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού και πρέπει να υπάρξει καλύτερη ενημέρωση προσωπικού νοσοκομείων και πολιτών.

Το λιγοστό υγειονομικό προσωπικό με υπευθυνότητα θα αντιμετωπίσει την κατάσταση.

Αν είναι δυνατόν οι νοσηλευτές και άλλοι επαγγελματίες υγείας που καλούνται να αντιμετωπίσουν τέτοιες καταστάσεις να μην είναι ενταγμένοι στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα.

ΠΟΕΔΗΝ



## Η ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΝΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΕΙ ΚΟΡΩΝΟΪΟ ΚΑΙ ΓΡΙΠΗ

Πόσο έτοιμα είναι τα τρία Νοσοκομεία Αναφοράς σε Αττική (Αττικό, Σωτηρία) και Μακεδονία (ΑΧΕΠΑ) να υποδεχθούν κρούσματα Κορωνοϊού, όπως και τα άλλα εφημερεύοντα Νοσοκομεία, εφόσον ο ΠΟΥ κρούει τον «κώδωνα του κινδύνου» και μιλάει για πιθανότητα πανδημίας. Τα Νοσοκομεία δεν είναι σε θέση να υποδεχτούν κρούσματα λόγω ελλείψεων προσωπικού και εξοπλισμού με βάση έγγραφα των Σωματείων.

**Έως σήμερα όλα τα ύποπτα κρούσματα διαπιστώθηκαν, απομονώθηκαν και έφθασαν στα Νοσοκομεία με όλα τα μέτρα προστασίας. Εάν φθάσει κρούσμα στα επείγοντα όπως για παράδειγμα στα Νοσοκομεία των νησιών από την ανεξέλεγκτη είσοδο προσφύγων και μεταναστών τι σχεδιασμός υπάρχει;** Τα Νοσοκομεία στα νησιά αντιμετωπίζουν σημαντικές ελλείψεις σε προσωπικό και δεν μπορούν να αντιμετωπίσουν σήμερα την αυξημένη ζήτηση σε υπηρεσίες λόγω των χιλιάδων μεταναστών και προσφύγων και της νοσηρότητας που υπάρχει από τις άθλιες συνθήκες διαβίωσης. **Τα ραντεβού καθυστερούν και ένα χρόνο.**

Ο χώρος απομόνωσης όταν προσέρχονται ύποπτα κρούσματα στο Αττικό είναι εντός των ΤΕΠ, εκεί που περιμένουν εκατοντάδες ασθενείς και συνοδοί. Το ύποπτο κρούσμα περνάει εν μέσω άλλων ασθενών, για να δικομισθούν στα ειδικά δωμάτια. Καμία ασφάλεια.

Τα εφημερεύοντα Νοσοκομεία που δεν είναι Νοσοκομεία Αναφοράς για τον Κορωνοϊό διαμόρφωσαν ένα δωμάτιο στην είσοδο του Νοσοκομείου (πχ Γεννηματάς Θεσσαλονίκης, έκαναν δωμάτιο για τον κορωνοϊό τα αποδυτήρια των Τραυματιοφορέων που δεν κλείνει καλά – καλά η πόρτα. Δωμάτιο που δεν πληροί τους όρους ασφαλείας) ως απομόνωση για να παραμείνει εκεί το κρούσμα έως τη διακομιδής του. Εάν προσέλθει στα ΤΕΠ Νοσοκομείου χωρίς να έχει εντοπισθεί, εν μέσω πολυάριθμων ασθενών τι θα γίνει; Δεν είναι μεγάλος ο κίνδυνος μετάδοσης.

Τα τρία Νοσοκομεία αναφοράς διαθέτουν ελάχιστες κλίνες αρνητικής πίεσης (τρεις το Αττικό, τέσσερις το ΑΧΕΠΑ και οκτώ το Σωτηρία). Μάλιστα στο ΑΧΕΠΑ δεν έχουν ξεχωριστή είσοδο. Η πόρτα είναι στο διάδρομο της Παθολογικής κλινικής μαζί με 57 άλλους ασθενείς. Σε περίπτωση περισσότερων κρουσμάτων που θα νοσηλευθούν; Εάν χρειαστούν λόγω επιπλοκών να νοσηλευθούν σε ΜΕΘ που θα βρουν, όταν 100 κλίνες είναι κλειστές και το Αττικό έχει 8 κλίνες έτοιμες εξοπλισμένες κλειστές. Σήμερα περιμένουν σε λίστα

αναμονής πάνω από 50 Ασθενείς από την εποχική γρίπη και άλλες παθήσεις. Εάν χρειαστεί κρούσματα να παραμείνουν σε εφημερεύοντα Νοσοκομεία που δεν είναι Αναφοράς πως θα νοσηλευτούν με ασφάλεια χωρίς κίνδυνο μετάδοσης της νόσου, αφού δεν υπάρχουν θάλαμοι αρνητικής πίεσης, εξοπλισμός, δεν υπάρχουν τραυματιοφορείς, ιατρικά μηχανήματα (π.χ. φορητός ακτινογράφος). Πως θα κάνουν αξονική τομογραφία όταν με το ένα αξονικό εξυπηρετούνται δεκάδες ασθενείς καθημερινά;

Το ΘΡΙΑΣΙΟ Νοσοκομείο είναι αναπληρωματικό Νοσοκομείο αναφοράς για τον κορωνοϊό. Έκλεισαν δύο θαλάμους της Πνευμονολογικής κλινικής για να υποδεχθούν κρούσματα κορωνοϊού χωρίς να διαθέτουν αρνητική πίεση. Το ίδιο και στο ΑΤΤΙΚΟ Νοσοκομείο στην Παθολογική κλινική.

Η έλλειψη προσωπικού είναι εμφανής. Επισημαίνεται σε πολλά έγγραφα των Σωματείων Εργαζομένων των Νοσοκομείων Αναφοράς. Αναφέρουν ότι δεν είναι σε θέση να αντιμετωπίσουν κρούσματα Κορωνοϊού πλην μεμονωμένων και διαπιστωμένων.

**Βρισκόμαστε σε υγειονομική κρίση και δεν έχει προσληφθεί ούτε ένας εργαζόμενος νοσηλευτής, τραυματιοφόρας, γιατρός στα Νοσοκομεία ούτε καν στα Αναφοράς.** Αντιθέτως συνεχώς λιγοστεύει το προσωπικό λόγω συνταξιοδοτήσεων.

Με ένα ύποπτο κρούσμα Κορωνοϊού θα πρέπει να απασχοληθούν για ώρες (ντύσιμο, προετοιμασία, νοσηλεία, μεταφορά). **Ειδικευμένος Παθολόγος των ΤΕΠ, Παθολόγος ειδικευόμενος, νοσηλευτής και δύο τραυματιοφορείς).**

Ποιος θα απομείνει να εξυπηρετεί τους εκατοντάδες ασθενείς στα ΤΕΠ που περιμένουν; Ποιοι νοσηλευτές θα παρέχουν νοσηλευτική φροντίδα στο θάλαμο που νοσηλεύονται; Το σχέδιο είναι να μετακινούν Νοσηλευτικό προσωπικό από όλα τα νοσηλευτικά τμήματα για να το περιθάλλουν. Τα νοσηλευτικά τμήματα θα αποδυναμωθούν.

Για τη νοσηλεία ύποπτου κρούσματος στο ΑΧΕΠΑ που ο θάλαμος αρνητικής πίεσης είναι μέσα σε παθολογική κλινική με άλλους 57 ασθενείς χωρίς ξεχωριστή είσοδο παράνομα κλήθηκαν νοσηλεύτριες από εκπαιδευτική άδεια να το περιθάλλουν κάτι που καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων.

**Το υγειονομικό σύστημα της χώρας λόγω της υποστελέχωσης και της υποχρηματοδότησης δεν μπορεί**

να αντιμετωπιστεί τυχόν εξάπλωση του Κορωνοϊού.

Δεν μπορεί και να αντιμετωπίσει την εποχική γρίπη λόγω υποστελέχωσης και την έλλειψη υγειονομικού υλικού. Οι μάσκες πωλούνται στη μαύρη αγορά και τα Νοσοκομεία αδυνατούν να προμηθευτούν επαρκή αριθμό για να μοιράζονται σε όλους που επισκέπτονται το ΤΕΠ.

Η γρίπη θερίζει αναδεικνύοντας τις παθογένειες του συστήματος. Εκτός των 53 θανάτων που είναι εργαστηριακά διαπιστωμένοι υπάρχουν και πολλοί άλλοι μη εργαστηριακά διαπιστωμένοι. Αυτό το διαπιστώνει κανείς από τις δύο τελευταίες εβδομαδιαίες εκθέσεις του ΕΟΔΥ την 5η και 6η εβδομάδα 2020.

Στις εκθέσεις περιλαμβάνεται και το σύστημα Επιδημιολογικής Επιτήρησης της θνησιμότητας την

οποία κοινοποιούμε που προκύπτει ότι έχουμε 2.000 και 3.000 περισσότερους θανάτους πάνω από το αναμενόμενο για την εποχή.

Ο ΕΟΔΥ αναφέρει ότι μεγάλο μέρος αυτής της αύξησης εκτιμάται ότι οφείλεται στη γρίπη!!! Σας την κοινοποιούμε.

Θα πρέπει άμεσα τα Νοσοκομεία με διαδικασίες express να προσλάβουν 2.000 υπαλλήλους με κριτήρια ΑΣΕΠ και να χρηματοδοτηθούν για να καλύψουν τις έκτακτες ανάγκες που δημιουργήθηκαν.

Δεν είναι λύση να παίρνουμε κεφάλια αρμοδίων όπως στην Κίνα.

Μιχάλης Γιαννάκος

## ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΑΠΟ ΤΗ ΝΕΑ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Δεν μπορούμε να πούμε ότι η νέα Κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας στην Πρόνοια ξεκίνησε με τους καλύτερους αιώνους.

Από τις πρώτες ημέρες της ανάληψης της Κυβέρνησης, η κα Μιχαηλίδου αρμόδια Υφυπουργός Εργασίας, έβλεπε αφ' υψηλού τους εκλεγμένους εκπροσώπους στα Σωματεία Εργαζομένων των Προνοιακών Μονάδων. Αρνούνταν να τους συναντήσει όπως και την ΠΟΕΔΗΝ. Όταν στριμώχτηκαν τα πράγματα με τις κινητοποιήσεις αναγκάστηκε να μας δει.

Η κατάσταση όμως δεν εξελίχθηκε ιδανικά για την κα Μιχαηλίδου. Οι κινητοποιήσεις συνεχίστηκαν. Κατ' εντολή του Υπουργείου Δημόσιας Διοίκησης όπως μας είναι δεν ανανεώθηκαν οι συμβάσεις του Επικουρικού Προσωπικού έως την έκδοση των οριστικών πινάκων όπως συνέβη στο Υπουργείο Υγείας. Οι προκηρυχθείσες θέσεις είναι κουτσουρεμένες σε σχέση με το υπηρετούν Επικουρικό προσωπικό. Έτσι πολλοί συνάδελφοί μας που υπηρετούν 5 χρόνια θα απολυθούν. Και η μείωση των θέσεων κατά τη κα Μιχαηλίδου είναι απόφαση του Υπουργείου Εσωτερικών.

Το χειρότερο όλων όμως που θεωρήθηκε εχθρική ενέργεια από την ΠΟΕΔΗΝ είναι η κατάργηση μιας ιστορικής Προνοιακής Μονάδας ΑΜΕΑ στη Γλυφάδα που λειτουργούσε 30 χρόνια. Η κα Μιχαηλίδου σε αβυστή συνεργασία με την πρώην

Διοίκηση του φορέα, την Πρόεδρο και τον Αντιπρόεδρο που είχαν οριστεί επί Κυβέρνησης Σύριζα. Έκλεισαν δια της βίας τη Μονάδα. Πραγματικά απολάμβαναν που έκλειναν μια Μονάδα φιλοξενίας Αναπήρων με την παρουσία ΜΑΤ. Πήραν πάνω τους την κατάργηση της Μονάδας με το πρόσχημα της πώλησης του κτιρίου και δικαστικής απόφασης για έξωση που τελικά δεν ήταν τελεσίδικη ούτε είχε καταληκτική ημερομηνία παράδοσης του κτιρίου. Ήθελαν να διαλύσουν τη Μονάδα και να διασκορπίσουν το προσωπικό. Σε απόλυτη συνεννόηση με την Υφυπουργό κα Μιχαηλίδου.

Πίστευε η Πρόεδρος ότι κάνοντας όλα αυτά θα παρέμενε στη Διοίκηση του φορέα. Έτσι χρεώθηκε την κατάργηση της Μονάδας παρουσία ΜΑΤ και απομακρύνθηκαν από τη Διοίκηση.

Το Σωματείο Εργαζομένων, ο Πρόεδρος του Σωματείου, έβαλαν τα στήθη τους μπροστά για να μην κλείσει η Μονάδα. Ο Πρόεδρος του Σωματείου ανέβηκε στην ταράτσα του κτιρίου και απειλίστηκε με αυτοκτονία. Έβαλαν αλυσίδες στην είσοδο. Τίποτα δεν τους σταμάτησε. Συγγενείς και φιλοξενούμενοι μια γροθιά κατά της κατάργησης της Μονάδας. Έφεραν τα ΜΑΤ και με αστυνομικρατούμενη τη Μονάδα τους έβαλαν άρον- άρον σε ασθενοφόρα και τους διασκόρπισαν σε άλλες μονάδες. Συγκινητική ήταν η παρουσία στην Κινητοποίηση του Προέδρου και των μελών του Σω-

ματείου του ΚΑΑΠ ΒΟΥΛΑΣ, που σε κτήρια του φιλοξενήθηκαν οι περισσότεροι περιθαλπόμενοι του φορέα.

Τελικά αυτό που καταφέραμε ήταν να καταδείξουμε στην ελληνική κοινωνία ότι η Πρόνοια δεν είναι στις προτεραιότητες της Κυβέρνησης. Προτείναμε λύσεις μετεγκατάστασης σε κρατικά κτίρια της περιοχής και απορρίφθηκαν. Πήραν το πολιτικό κόστος διάλυσης της Μονάδας.

Άρχισαν όμως μετά από αυτό να μας φοβούνται. Το πολιτικό κόστος ήταν μεγάλο. Γι' αυτό τώρα η Μονάδα συνεχίζει να λειτουργεί αυτόνομα στις εγκαταστάσεις του ΚΑΑΠ ΒΟΥΛΑΣ. Δεν υπήρξε συγχώνευση. Γι αυτό δεν τόλμησαν να διασκορπίσουν το προσωπικό και παρέμεινε στη Μονάδα.

Η κα Μιχαηλίδου αμέσως μετά το γύρισε αλλιώς. Άρχισε να κουβεντιάζει με την ΠΟΕΔΗΝ, τα Σωματεία όπως το ΚΕΠΕΠ ΛΕΧΑΙΝΩΝ και να συζητάει τα προβλήματα. Ενημερώθηκε από το Σωματείο του ΚΕΠΕΠ ΛΕΧΑΙΝΩΝ για τα παιχνίδια των ΜΚΟ που συκοφαντούν τη λειτουργία της Μονάδας για να πετύχουν την κατάργησή της, αναλαμβάνοντας τη λειτουργία.

Τελευταία εχθρική ενέργεια της Υφυπουργού είναι η ψήφιση νόμου που καταργεί από το Διοι-

κητικό Συμβούλιο του ΕΚΚΑ τον εκπρόσωπο της ΠΟΕΔΗΝ. Πήγαμε στην Επιτροπή της Βουλής. Επιχειρηματολογήσαμε για την αναγκαιότητα να παραμείνει ο Εκπρόσωπος της ΠΟΕΔΗΝ στο Δ.Σ. του ΕΚΚΑ.

Ο Πρόεδρος της Επιτροπής, Βουλευτής του κυβερνώντος κόμματος, κος Οικονόμου, συμφώνησε μαζί μας και την παρακάλεσε να αποσύρει τη διάταξη. Δεν την έπραξε παρά μόνο είπε ότι κουβεντιάζει με την ΠΟΕΔΗΝ. Πως κουβεντιάζει; Όταν συνεχώς προχωράει σε μονομερείς ενέργειες. Θα απαντήσουμε δυναμικά στις μεθοδεύσεις για κατάργηση προνοιακών μονάδων. Δεν θα τους αφήσουμε σε ψυχία.

Μιχάλης Γιαννάκος



## ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΩΡΑ ΜΗΔΕΝ «ΑΣΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ»

Ο Υπουργός Υγείας ανήμερα των Χριστουγέννων επισκέφθηκε το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής. Κατά την επίσκεψή του προσπάθησε να ωραιοποιήσει την εικόνα κατάρρευσης που εμφανίζει το Δημόσιο Σύστημα Ψυχικής Υγείας στη χώρα μας.

Οι εισαγωγές ασθενών υπερτριπλασιάστηκαν τα χρόνια της κρίσης. Οι Ψυχιατρικοί τομείς των Γενικών Νοσοκομείων αναπτύσσουν διπλάσια ράντζα από τα κρεβάτια που διαθέτουν. Τα τρία Ψυχιατρικά Νοσοκομεία (ΨΝΑ, Δρομοκαϊτειο, ΨΝ Θεσσαλονίκης) που είναι οι τρεις βασικοί πυλώνες του Δημόσιου Συστήματος Ψυχικής Υγείας στη χώρα μας βρίσκονται σε κακή κατάσταση επειδή τα κονδύλια για υποδομές είναι ελάχιστα.

Εισάγουν 10.000 ασθενείς κατ' έτος εκ των οποίων οι 7.000 είναι με εισαγγελική εντολή για εγκλεισμό. Οι εισαγωγές στα τρία Ψυχιατρικά Νοσοκομεία το έτος 2010 ήταν 3.000.

Εισάγονται ασθενείς που έχουν διαπράξει εγκλήματα επειδή το δικαστήριο τους αποδίδει το ακατάλογο (άρθρο 69 ΠΚ). Εισάγονται με την διαδικασία της εισαγγελικής εντολής περιστατικά που δεν διατίθεται υποδομή περίθαλψης (αυτιστικά, νοτική υστέρηση κ.α.) αυτό συμβαίνει επειδή δεν επαρκούν οι προνοιακές μονάδες περίθαλψης.

Άστεγοι προκαλούν οι ίδιοι την εισαγγελική παρέμβαση για να εισαχθούν στα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία για να εξασφαλίσουν στέγη και τροφή. Λόγω των άθλιων συνθηκών διαβίωσης των προσφύγων και μεταναστών στα hot spot έχουν ξαναεμφανιστεί σε νοσηλευτικά τμήματα λοιμώδη νοσήματα, ψώρα, κοριό κλπ.

Το προσωπικό των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων αποδεκατίστηκε. Στο ΨΝΑ σε 1921 οργανικές θέσεις υπηρετούν 979 υπάλληλοι όλων των ειδικοτήτων, στο Δρομοκαϊτειο σε 1450 οργανικές θέσεις υπηρετούν

**450 υπάλληλοι όλων των ειδικοτήτων. Στο Ψ.Ν.Θεσσαλονίκης στις 932 οργανικές θέσεις υπηρετούν 497 υπάλληλοι όλων των ειδικοτήτων.** Και όμως τα Νοσοκομεία εφημερεύουν 2 φορές την εβδομάδα και εισάγουν κατά μέσο όρο 3.000 ασθενείς κατ' έτος το καθένα.

Δύο νοσηλευτές -τριες αντιστοιχούν σε κάθε κλινική των 40 ασθενών που πολλοί εξ αυτών είναι επικίνδυνοι διεγερτικοί, χρήζουν ατομικής περιποίησης.

Η Ψυχιατρική Μεταρρύθμιση καρκινοβατεί.

3.000 χρόνια ασθενείς παραμένουν στις μονάδες ψυχικής υγείας έλλειψη εξωνοσοκομειακών δομών. Οι κοινοτικές δομές αποασυλοποίησης που λειτουργούν οι ΜΚΟ προσφέρουν αναντίστοιχο έργο από το πακτωλό χρημάτων που έλαβαν και λαμβάνουν από το κράτος και την Ευρωπαϊκή Ένωση.

Στη πρώτη υποτροπή προκαλούν εισαγγελική εντολή και εγκλείουν τους περιθαλπόμενους στα ψυχιατρικά νοσοκομεία. Έτσι βρέθηκαν τα αυτιστικά παιδιά στα ΨΝΑ, στο Δρομοκαϊτειο και ζουν σε απαράδεκτες συνθήκες περίθαλψης.

Η επίσκεψη του Υπουργού Υγείας στο ΨΝΑ θα πρέπει να αποτελέσει την απαραίτητη βελτίωση της κατάστασης στα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία, την λειτουργία νέων εξωνοσοκομειακών δομών από τις δημόσιες μονάδες ψυχικής υγείας, την άμεση μεταφορά των ατόμων που πάσχουν από αυτισμό σε κατάλληλες μονάδες φιλοξενίας και όχι νομιμοποίησης της τωρινής απαράδεκτης κατάστασης που «ασυλοποιεί» τις υπηρεσίες.

ΠΟΕΔΗΝ

## Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Η κατάσταση των Κέντρων Υγείας είναι τραγική.

Η εκχώρηση στον Ιδιωτικό τομέα που σχεδιάζει η κυβέρνηση θα στοιχίσει ακριβά στους πολίτες.

Τα Κέντρα Υγείας Αγροτικού Τύπου που λειτουργούν σε δυσπρόσιτες - ορεινές περιοχές που συχνά αποκλείονται λόγω κακοκαιρίας, σχεδιάστηκαν να λειτουργούν όλο το 24ωρο προκειμένου να παρέχουν Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, να είναι επαρκή και εξοπλισμένα σε προσωπικό και υποδομές προκειμένου να αντιμετωπίσουν με ασφάλεια τα έκτακτα περιστατικά και να τα διακομίζουν έγκαιρα σε Νοσοκομεία.

Τίποτα από όλα αυτά.

Έχουν καταλειφθεί στην τύχη τους. Πολλές φορές δεν μπορούν να προσφέρουν ούτε τη στοιχειώδη υγειονομική κάλυψη στους κατοίκους της περιοχής. Κέντρα Υγείας φαντάσματα που δεν λειτουργούν (π.χ. Καμένα Βούρλα, Αντιμάχεια, Κω) Κέντρα Υγείας που εφημερεύουν ημέρα παρά ημέρα και κλείνουν μεσημέρι (Θεσπρωτία, Πρέβεζας κα). Λόγω έλλειψης γιατρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού δεν είναι σε θέση να κάνουν μια ακτινογραφία ή γενική αίματος. Εργαστήρια που κοστίζουν εκατομμύρια ευρώ συνολικά σκουριάζουν στις ζελατίνες. Κτίρια που στεγάζονται τα Κέντρα Υγείας σε άθλια κατάσταση που μπάζουν από παντού χωρίς καμιά δυνατότητα επισκευής λόγω έλλειψης κονδυλίων. Στα περισσότερα δεν υπάρχει ούτε ένας συντηρητής τεχνικός υπάλληλος.

Καμία φύλαξη με αποτέλεσμα να έχουμε πολλά κρούσματα βίας σε βάρος του προσωπικού. Πολλές βάρδιες είναι ακάλυπτες από το ΕΚΑΒ και

μάλιστα σε Κέντρα Υγείας που βρίσκονται σε δυσπρόσιτες απομονωμένες περιοχές.

Τα 210 Κέντρα Υγείας Αγροτικού Τύπου βρίσκονται εν πολλοίς σε κακοτράχαλα μέρη. Η πλήρης και αποκλειστική απασχόληση του προσωπικού σε όλη την Πρωτοβάθμια Περίθαλψη είναι μονόδρομος. Δεν πάσχουν από καλό management. Οι Διευθυντές του κάθε Κέντρου Υγείας που είναι γιατροί, οι Διοικούσες Επιτροπές και η Διοίκηση των Υγειονομικών Περιφερειών μπορούν να διοικήσουν τις αυτόνομες οργανικές μονάδες που είναι τα Κέντρα Υγείας.

Οι παθογένειες δεν σχετίζονται επ' ουδενί με το management. Οφείλονται στις περιοριστικές οικονομικές πολιτικές που εφαρμόστηκαν και διέλυσαν την Πρωτοβάθμια Περίθαλψη. Ο Υπουργός ανακοίνωσε ότι ιδιώτες γιατροί που αρνούνται να χαρακτηριστούν οικογενειακοί γιατροί θα ενταχθούν στη λειτουργία των Κέντρων Υγείας. Χωρίς προσλήψεις γιατρών ή με πενταετή θητεία (γενικοί γιατροί) και κίνητρα μονιμοποίησής τους θα μαραζώσουν τα Κέντρα Υγείας στις δυσπρόσιτες περιοχές και θα πεθαίνουν αβοήθητοι οι κάτοικοι. Θα γεμίσουν γιατρούς ιδιώτες οι Πρωτοβάθμιες Μονάδες Αστικού Τύπου αφού το δημόσιο θα τους προσφέρει την πελατεία και το ιδιωτικό τους ιατρείο «τσάμπα».

Σήμερα τη Πρωτοβάθμια Περίθαλψη τη πληρώνουν από τη τσέπη τους οι πολίτες. Με τις υφιστάμενες πολιτικές χρηματοδότησης θα συνεχίσουν να την πληρώνουν αντί στα ιατρεία των ιδιωτικών γιατρών εντός των Δημοσίων Πρωτοβάθμιων Μονάδων Υγείας. Αυτό που χρειάζεται η



Πρωτοβάθμια Περιθαλψη είναι οικογενειακοί γιατροί χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση, ασφαλή λειτουργία των Κέντρων Υγείας με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού ως αποκεντρωμένες μονάδες των ΥΠΕ ή των Νοσοκομείων, πλήρη κάλυψη με ΕΚΑΒ. Δημόσιο δίκτυο υπηρεσιών Πρωτοβάθ-

μιας Φροντίδας που θα παρέχεται δωρεάν στους πολίτες χωρίς καμία επιβάρυνση στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη.

ΠΟΕΔΗΝ

## ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΣΤΗΝ ΠΟΕΔΗΝ

Η ΠΟΕΔΗΝ είναι στην πρώτη γραμμή του αγώνα για την υπεράσπιση της δουλειάς των εκτάκτων υπαλλήλων στο Σύστημα Υγείας και Πρόνοιας.

Στήριξε και στηρίζει το δίκαιο αίτημα της παραμονής στη δουλειά με παρατάσεις των συμβάσεων και την μετατροπή των συμβάσεων σε αορίστου χρόνου. Δώσαμε και δίνουμε μάχη μαζί με το προσωπικό που υπηρετεί με ελαστικές μορφές απασχόλησης. Κλείσαμε Υπουργεία, κάναμε πορείες, φάγαμε ξύλο από τα ΜΑΤ στο Μαζήμου. Έπεσε η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ και συνεχίζουμε με την ίδια ένταση τον αγώνα και με τη νέα κυβέρνηση.

Η ΠΟΕΔΗΝ κάλυψε όλες τις κινητοποιήσεις των 12.000 συναδέλφων που υπηρετούν με ελαστικές μορφές απασχόλησης στα Νοσοκομεία και σε άλλες υπηρεσίες υγείας, πρόνοιας, ΕΚΑΒ. Έβγαλε στο δρόμο τους συναδέλφους ανεξάρτητα εάν είναι μέλη των Σωματείων ή όχι. Πετύχαμε νίκες.

**Όπως:** Παράταση συμβάσεων, εκδίωξη σε μεγάλο μέρος των εργολάβων, αποτροπή επιστροφής τους που είναι διακαής πόθος της σημερινής κυβέρνησης, αποκάλυψη των μεθοδεύσεων με τις πλαστές βεβαιώσεις προϋπηρεσίας για το επικουρικό προσωπικό (προκήρυξη 2Κ), κινητοποιήσεις στο ΑΣΕΠ, αυξημένη μοριοδότηση. Οι εργολάβοι έφυγαν πρώτα από το ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ με κινητοποιήσεις δυναμικές που είναι το Σωματείο του Προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ. Οι καθαρίστριες του ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟΥ έγιναν και συνεχίζουν να είναι σύμβολο των αγώνων εκδίωξης των εργολάβων.

Και άλλα σωματεία ακολούθησαν το δρόμο του αγώνα για την εκδίωξη των εργολάβων. Ως εκ τούτου λοιπόν κανείς δεν μπορεί να πείσει το έκτακτο προσωπικό ότι η ΠΟΕΔΗΝ δεν το εκπροσωπεί, δεν νοιάζεται για την διασφάλιση της δουλειάς του και των δικαιωμάτων του.

Κάποιοι προσπαθούν να κτίσουν διαχωριστικές γραμμές. Ότι δήθεν με την εφαρμογή του καταστατικού της ΠΟΕΔΗΝ για μη συμμετοχή στις εκλογές για ανάδειξη αντιπροσώπων στην ΠΟΕΔΗΝ δεν μας ενδιαφέρει η τύχη τους. Αυτό υποχρεωθήκαμε να το κάνουμε για να μην τιναχθεί το συνέδριο της ΠΟΕΔΗΝ και μετά της ΑΔΕΔΥ στον αέρα εν μέσω παραταξιακών

αντιπαραθέσεων. Όμως στηρίζαμε και θα στηρίζουμε με όλες τις δυνάμεις μας τους συναδέλφους στο δίκαιο αγώνα που είναι και δικός μας αγώνας.

Με πρόταση του Προέδρου και ομόφωνη απόφαση το επόμενο συνέδριο της ΠΟΕΔΗΝ (Φεβρουάριος 2021) θα είναι καταστατικό. Με ομοφωνία των παρατάξεων θα ενταχθούν στις εκλογικές διαδικασίες και οι συμβασιούχοι υπάλληλοι.

Σε ένα χρόνο από σήμερα θα έχουν το δικαίωμα του εκλέγειν και εκλέγεσθαι. Είναι αναγκαιότητα και το κάνουμε πράξη. Όμως βασικό αίτημα των συναδέλφων που βλέπουν ότι η ΠΟΕΔΗΝ είναι δίπλα τους είναι η μονιμοποίησή τους. Αυτό πια διεκδικεί η ΠΟΕΔΗΝ. Το κατέστησε σαφές προς πάσα κατεύθυνση. Καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες. Ξεπέρασαν το 24μηνιο απασχόλησης που είναι το όριο με βάση το Προεδρικό Διάταγμα 164/2004 και ως εκ τούτου δικαιούνται τη μονιμοποίησή τους. Γι' αυτό θα αγωνιστούμε με όλες μας τις δυνάμεις. Σημαντικό είναι το εκλέγειν και το εκλέγεσθε, σημαντικότερο όμως είναι η διατήρηση της δουλειάς του προσωπικού με ελαστικές μορφές απασχόλησης χωρίς ομηρία. Και γι' αυτό δεσμευόμαστε και αγωνιζόμαστε όλοι μαζί.

Να ευχαριστήσουμε το έκτακτο προσωπικό για την προσφορά του και την συμμετοχή του στις κινητοποιήσεις μας που είναι μαζική – δυναμική.

Μιχάλης Γιαννάκος



## ΙΔΙΩΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Τα βασικά μεγέθη του Συστήματος Υγείας στη χώρα μας δείχνουν ότι μπάζει από τη μεριά του Δημοσίου και βυθίζεται προς την ιδιωτικοποίηση. Και τώρα το σπρώχνει για να βυθιστεί απροκάλυπτα και η κυβέρνηση.

Με την έκθεση του ΟΟΣΑ που δημοσιεύτηκε πρόσφατα το Σύστημα Υγείας δαπανά συνολικά 7,8% του ΑΕΠ εκ των οποίων Δημόσιες Δαπάνες Υγείας από όλες τις πηγές είναι 4,7% του ΑΕΠ. Στοιχεία που αφορούν το 2018, 2019.

Οι Ιδιωτικές δαπάνες Υγείας είναι 3,1% του ΑΕΠ. Οι πολίτες βάζουν περισσότερο από τον κάθε Ευρωπαίο πολίτη το χέρι στην τσέπη για αγορά υπηρεσιών υγείας.

Τι μας έλεγε η Κυβέρνηση του Σύριζα; Από την ημέρα που ανέλαβε το 2015 άρχισε η ανάκαμψη του Συστήματος Υγείας με την επιπλέον χρηματοδότηση και αύξηση των Δημοσίων Δαπανών Υγείας. Τότε οι δαπάνες υγείας ήταν 4,8% του ΑΕΠ. Και παρέμειναν ως σήμερα ως ήταν. Καμία αύξηση.

Πριν τα Μνημόνια οι Δημόσιες Δαπάνες Υγείας ήταν 6,5% του ΑΕΠ με το ΑΕΠ 25% πάνω σε σχέση με το 2015 – 2019. Που είναι η αυξημένη χρηματοδότηση τη στιγμή που αυξήθηκε η ζήτηση κατά 30% αφού πολύ σωστά δόθηκε η δυνατότητα στους ανασφάλιστους πολίτες να έχουν πρόσβαση στο σύστημα.

Βέβαια την δωρεάν περίθαλψη των ανασφάλιστων πλήρωσαν μισθωτοί και συνταξιούχοι καθ' ότι αυξήθηκε η εισφορά για υγειονομική περίθαλψη από 4% στο 6% επί των μισθών και συντάξεων (επέκταση και στις επικουρικές). Η εισφορά αυξήθηκε ακριβώς γι αυτό το σκοπό. Το αποτέλεσμα της στασιμότητας των Δημοσίων Δαπανών Υγείας ήταν να υποβαθμισθούν οι προσφερόμενες υπηρεσίες και να βάζουν βαθιά το χέρι στην τσέπη οι πολίτες.

Ο Σύριζα μάλιστα άνοιξε την κερκόπορτα της ιδιωτικοποίησης του Συστήματος, λειτουργώντας το πρώτο Νοσοκομείο του ΕΣΥ ως Ανώνυμη Εταιρεία. Η ΑΕΜΥ Α.Ε. λειτουργεί το Νοσοκομείο Σαντορίνης. Και τώρα κόπτονται που τη σκυτάλη την παίρνει η Νέα Δημοκρατία που θέλει να ξεφορτωθεί εντελώς τη κρατική δαπάνη για τη Δημόσια Υγεία και να τη φορτωθούν οι πολίτες (απ' ευθείας ή με εισφορές).

Αυτή είναι η ιδεολογία τους. Και θα το είχε ήδη κάνει εάν την αφήναμε. Εάν δεν φοβόταν την ΠΟΕΔΗΝ, τις αντιδράσεις, τις Κινητοποιήσεις. Από την πρώτη στιγμή προπαγανδίζει Νοσοκομεία, Νομικά πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου, Εργολάβους, συμπράξεις Δημοσίου Ιδιωτικού τομέα στον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό των Νοσοκομείων. Προπαγανδίζει ιδιώτες γιατροί στο

Σύστημα καταργώντας την πλήρη και αποκλειστική απασχόληση.

Γνωρίζει η κυβέρνηση ότι όλα αυτά δεν θα βοηθήσουν λειτουργικά και οι πολίτες θα κληθούν να πληρώσουν τα ιδιωτικά συμφέροντα που θα γιγαντωθούν εντός του συστήματος. Αλλά αυτό είναι που θέλουν να πετύχουν.

Ήδη προγραμματίσαν με την αλλαγή της Δωρεάς του Ελληνικού Δημοσίου με το ίδρυμα Νιάρχου την μετατροπή του Νοσοκομείου Κομοτηνής σε Νομικό πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου, μέσω της κατασκευής και λειτουργίας του νέου Νοσοκομείου.

Δε σέβονται ούτε το Εθνικό συμφέρον με τους πολίτες του ακριτικού Έβρου να είναι αναγκασμένοι να αναζητούν υπηρεσίες στη Ανδριανούπολη της Τουρκίας στα ελκυστικά πακέτα Ερντογάν.

Στέλνουν τους ακρίτες Έλληνες στην αγκαλιά του Ερντογάν. Για να προωθήσουν τις ιδεοληψίες τους για ιδιωτικοποίηση της Δημόσιας Υγείας παραπλάνησαν το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος και τροποποίησαν τη σύμβαση.

Το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος μέχρι τώρα έχει χρηματοδοτήσει αδρά δράσεις στη Δημόσια Υγεία χωρίς να θέτει όρους ιδιωτικοποίησης. Μετά τις κατά καιρούς δημοσιεύσεις από την ΠΟΕΔΗΝ των παθογενών του Συστήματος, έρχονταν το Ίδρυμα και χρηματοδοτούσε τον εξοπλισμό και τα μέσα προκειμένου να βελτιωθεί η κατάσταση.

Τη διαχειριστική ανεπάρκεια του ΕΚΑΒ αναδείξαμε. Ήρθε το Ίδρυμα και προσέφερε 130 ασθενοφόρα. Άλλο που τώρα τα 35 είναι ακινητοποιημένα λόγω βλαβών επί μήνες στην Αττική. Ούτε αυτό δεν είναι ικανό το Κράτος να διορθώσει.

Τις λίστες αναμονής για ακτινοθεραπεία αναδείξαμε. Ήρθε το Ίδρυμα και δώρισε 10 σύγχρονους γραμμικούς επιταχυντές στα Νοσοκομεία. Την έλλειψη αξονικών αναδείξαμε. Το Ίδρυμα προσφέρει αξονικούς, Μαγνητικούς στα Νοσοκομεία. Τη λίστα αναμονής για PET SCAN αναδείξαμε. Ήρθε το Ίδρυμα και δώρισε τη λειτουργία 4 κυκλότρων για την παραγωγή ραδιοφαρμάκου για να ξεφύγουμε από τους εκβιασμούς μιας και μοναδικής εταιρείας που το παράγει.

Ήρθε τώρα η Κυβέρνηση και αποποιήθηκε αυτή τη σπουδαία δωρεά και οι ασθενείς είναι έρμαιοι του μονοπωλίου στην παραγωγή του ραδιοφαρμάκου. Η κυβέρνηση προωθεί τις Συμπράξεις Δημοσίου Ιδιωτικού τομέα στην προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. Αυτό που ήδη κάνουν οι Ιδιώτες τόσα χρόνια που εκμεταλλεύονται την ανυπαρξία μηχανημάτων και προσωπικού στα Νοσοκομεία και ανοίγουν σαν τα μανιτά-



ρια τα Ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και πλουτίζουν σε βάρος του Δημοσίου και των ασθενών.

Τώρα θα τους βάλουμε μέσα στο Νοσοκομείο να μην έχουν οι «κακόμοιροι» και λειτουργικά έξοδα. Πράγματι δεν υπάρχουν σήμερα χρήματα για επενδύσεις στα Νοσοκομεία. Υπάρχουν όμως χρηματοδοτικά πακέτα που μπορεί να αξιοποιήσει το Δημόσιο.

Όπως για παράδειγμα να αγοράσουν μηχανήματα με δόσεις. Ένας αξονικός στοιχίζει 200.000 ευρώ και γίνεται απόσβεση σε δύο χρόνια. Γιατί να βάλουμε στο Νοσοκομείο του Ιδιώτη να κερδοσκοπεί σε βάρος του Δημοσίου και των ασθενών; Να αξιοποιηθούν κοινωνικά κονδύλια σε συνεργασία με τις Περιφέρειες της χώρας.

Οι ιδιώτες γιατροί έχουν και τώρα τη δυνατότητα να εργάζονται στα Νοσοκομεία με μπλοκάκι . Πολλές

φορές γίνεται πρόσκληση ενδιαφέροντος ειδικά στα νησιά. Κανείς δεν ενδιαφέρεται. Όλοι θέλουν να απαξιωθεί το Νοσοκομείο για να κάνουν χρυσές δουλειές στα Ιδιωτικά τους Ιατρεία.

Δεν θα επιτρέψουμε να υλοποιηθούν τα σχέδια της Κυβέρνησης. Μας φοβάται και καλά κάνει!!! Θέλει να ξαναβάλει τους αετονύχηδες εργολάβους στα Νοσοκομεία. Οι εργολάβοι έπιναν το αίμα των εργαζομένων.

Υπάρχει η δυνατότητα με βάση την απόφαση του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου να συνεχιστούν οι ατομικές συμβάσεις εργασίας και δεν το πράττουν. Συνεργεία .....

Δεν θα το επιτρέψουμε. Αντιστεκόμαστε. Φοβούνται!!!

Μιχάλης Γιαννάκος

## ΜΕ ΑΙΣΘΗΜΑ ΕΥΘΥΝΗΣ ΜΕΤΑΘΕΤΟΥΜΕ ΤΗΝ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΠΟΥ ΕΙΧΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΤΕΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΜΠΤΗ 5-3-2020 ΝΕΑ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 7 ΑΠΡΙΛΗ 2020

**Καλούμε την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας να αντιμετωπίσει τις παθογένειες του υγειονομικού συστήματος όχι μόνο για τον κορωνοϊό, αλλά για τη γρίπη και τις άλλες παθήσεις**

Η ΠΟΕΔΗΝ με αίσθημα ευθύνης συμβάλλοντας στα μέτρα πρόληψης και αποφυγής μετάδοσης του κορωνοϊού στην χώρα μας που αποφασίστηκαν από τις αρμόδιες αρχές και λόγω της αναγκαιότητας οι συνάδελφοι να βρίσκονται στις θέσεις τους **αναστέλλει την 24ωρη Απεργιακή κινητοποίηση 5/3/2020 καθώς επίσης και την συγκέντρωση και πορεία. Οι μαζικές συγκεντρώσεις τέτοιες ημέρες δεν βοηθάνε.**

Τα μέτρα πρόληψης και ενημέρωσης μέχρι στιγμής για τον κορωνοϊό αποδίδουν. **Θέλουμε να δώσουμε συχαρητήρια στους συναδέλφους που με ψυχραιμία παρά τις παθογένειες του Συστήματος αντιμετωπίζουν τα δεκάδες ύποπτα κρούσματα, τα 7 κρούσματα και τους λοιπούς ασθενείς.**

**Επισημαίνουμε όμως ότι ο κορωνοϊός είναι πολύ πιο σοβαρός από τη γρίπη.**

**Κανείς δεν επιτρέπεται να υποβαθμίζει τη σοβαρότητα. Δεν θα πρέπει να καμουφλάρεται η κατάσταση του υγειονομικού μας συστήματος που πάσχει βαρέως από την υποστελέχωση και την υποχρηματοδότηση.**

Εξάλλου μας το υπενθυμίζει καθημερινά η εποχική γρίπη που χάνουν τη ζωή τους δεκάδες ασθενείς. Μας το υπενθυμίζουν οι τραγικές ελλείψεις σε ΜΕΘ

και οι ελλείψεις σε υλικό, εξοπλισμό και υποδομές.

100 κλίνες ΜΕΘ παραμένουν κλειστές με δεκάδες διασωληνομένους ασθενείς να βρίσκονται καθημερινά σε λίστα αναμονής. Η χρηματοδότηση στα Νοσοκομεία είναι λειψή. Οι προϋπολογισμοί του έτους ακόμη δεν εγκρίθηκαν με αποτέλεσμα να υπάρχουν ελλείψεις σε μέτρα προστασίας και υγειονομικό υλικό.

Στα Νοσοκομεία το προσωπικό συνεχώς μειώνεται. Τα έτη 2018,2019 και έως τώρα το 2020 έχουμε μηδενικές προσλήψεις. Ακόμη δεν προκηρύχθηκε ο διαγωνισμός για μόνιμο προσωπικό που εξήγγελλε η κυβέρνηση. **Ανακοινώθηκαν 200 προσλήψεις με μπλοκάκι για τρεις μήνες μέσω ΕΟΔΥ.**

Δεν αντιμετωπίζονται έτσι τα κενά του συστήματος. Κανείς δεν πρόκειται να δείξει ενδιαφέρον να προσληφθεί για τρεις μήνες να αντιμετωπίσει τον κορωνοϊό και μετά να πάνε σπίτι τους. **Άμεσα πρέπει να γίνουν 2.000 προσλήψεις στα Νοσοκομεία με τη διαδικασία του κατεπείγοντος προκειμένου να ανοίξουν οι ΜΕΘ, να ενισχυθεί η διαλογή και η αντιμετώπιση περιστατικών κορωνοϊού, να αντιμετωπισθεί η γρίπη και ασθενείς με άλλες παθήσεις. Να υπάρξει επάρκεια σε μέτρα προστασίας και υγειονομικό υλικό.**

**Συνεχίζουμε τους αγώνες με όλες τις δυνάμεις μας. Η κινητοποίηση μετατίθεται ΤΡΙΤΗ 7 ΑΠΡΙΛΗ, 24ωρη Πανελλαδική Απεργία και Πανελλαδική Συγκέντρωση στην Πλατεία Μαβίλη.**

ΠΟΕΔΗΝ

## ΑΛΛΑΓΗ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ – ΙΔΙΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Μετά τις εκλογές του Ιουλίου 2019 και την αλλαγή της κυβέρνησης με την ψήφο του Ελληνικού λαού, που καταδίκασε τις πολιτικές που εφάρμοσε η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ από το 2015 μέχρι και το 2019 και που διαψεύστηκαν οι υποσχέσεις, οι ελπίδες και οι δεσμεύσεις που είχε δώσει, η νέα κυβέρνηση πρέπει άμεσα να προχωρήσει και να υλοποιήσει τις υποσχέσεις που προεκλογικά έχει δώσει.

Τα προβλήματα που υπάρχουν δεν μπορούν να περιμένουν άλυτα, οι πολίτες δεν μπορεί να ταλαιπωρούνται, οι εργαζόμενοι δεν είναι δυνατόν συνεχώς να πιέζονται από τις ασκούμενες πολιτικές.

Τα συνεχώς διογκωμένα προβλήματα, που κληροδοτήθηκαν από τα προηγούμενα χρόνια των μνημονίων, οφείλουμε αφενός όλοι να τα αναδεικνύουμε με στόχο την επίλυσή τους και φυσικά την μέγιστη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας στους πολίτες και αφετέρου οφείλει η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας άμεσα να προχωρήσει στην λήψη μέτρων.

Η κυβέρνηση πρέπει άμεσα να προχωρήσει σε προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, όπως άλλωστε έχει υποσχεθεί με την ανάληψη της εξουσίας. Άμεσα να λειτουργήσουν οι κλινικές ΜΕΘ που παραμένουν κλειστές. Επιβάλλεται να δοθεί οριστική λύση με το προσωπικό των υποστηρικτικών υπηρεσιών των Νοσοκομείων.

Η αλλαγή της νομικής μορφής των Νοσοκομείων δεν είναι λύση για την επίλυση των προβλημάτων και η κάθε προσπάθεια της κυβέρνησης προς αυτή την κατεύθυνση θα βρει τους εργαζόμενους και την ελληνική κοινωνία απέναντί της.

Καλούμε την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας να σταματήσει κάθε ιδέα για αλλαγή της νομικής μορφής των Νοσοκομείων, γιατί στην πραγματικότητα δεν έχει κανένα θετικό αποτέλεσμα.

Το Δημόσιο Σύστημα Υγείας χρειάζεται επενδύσεις σε ανθρώπινο προσωπικό και ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό.

Χρήστος Παπαναστάσης  
Γεν. Γραμματέας ΠΟΕΔΗΝ  
Πρόεδρος ΔΑΚΕ



## ΝΕΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΝΟΜΟΣ

Οι σημαντικότερες αλλαγές του νέου Ασφαλιστικού Νόμου:

1. Ο ΕΦΚΑ θα ονομάζεται πλέον εΕΦΚΑ.
2. Δεν υπάρχει καμία μείωση συντάξεων.
3. Η ασφάλιση παραμένει δημόσια και κοινωνική. ΚΑΜΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗ.
4. Η αύξηση των ποσοστών αναπλήρωσης των κύριων συντάξεων για παλιούς και νέους ασφαλισμένους και για έτη ασφάλισης από 30 και μια μέρα, ανέρχεται στο 8% περίπου για 40 χρόνια ασφάλισης.
5. Για κάθε επιπλέον έτος πέρα των 40 ετών υπάρχει προσαύξηση στο ποσοστό αναπλήρωσης 0,5% κατ' έτος.
6. Αυξάνεται η επικουρική σύνταξη για όσους

έχουν 30 χρόνια συν μια μέρα εργασίας, στους οποίους το 2016 είχε γίνει περικοπή με τον νόμο Κατρούγκαλο.

7. Καταργείται το πλαφόν των 1.300ευρώ (άθροισμα επικουρικής και κύριας ασφάλισης) που προέβλεπε ο νόμος Κατρούγκαλου και απελευθερώνεται το ύψος των συντάξεων.

8. Εισάγει μηχανισμό μόνιμης στήριξης του ασφαλιστικού από 1.1.2020 δαπάνη ύψους 0,5% του ΑΕΠ.

9. Οι περικοπές στις συντάξεις των συνταξιούχων που εργάζονται μειώνεται από το 60% στο 30%.

10. Στην επικουρική ασφάλιση μπορούν να ενταχθούν πλέον όλοι όσοι δεν έχουν επικουρική (αυτο-

απασχολούμενοι, αγρότες κλπ) με τους όρους και κανόνες που λειτουργεί σήμερα το ταμείο, με αποτέλεσμα να υπάρχει εισροή νέων πόρων στο σύστημα.

11. Ενσωματώνεται στον εΕΦΚΑ το ΕΤΕΑΕΠ, ώστε να εκδίδονται από ένα φορέα συγχρόνως η κύρια σύνταξη, η επικουρική και το εφάπαξ, με προοπτική τον Ιούνιο του 2020 το 1/3 των συντάξεων να εκδίδεται ηλεκτρονικά και μετά το 2022 όλες οι συντάξεις να εκδίδονται ηλεκτρονικά.

12. Για το Δημόσιο Τομέα μέσα στο ΕΦΚΑ θα υπάρχει Γενική Διεύθυνση.

13. Το εξωιδρυματικό επίδομα, το επίδομα απόλυτου αναπηρίας και το επίδομα τυφλότητας εξαιρούνται από την επιβολή εισφοράς υγείας 6%.

14. Καταργείται το ηλικιακό όριο των 52 ετών για τις συντάξεις χρειάς.

15. Ο συντάξιμος μισθός όλων των ασφαλισμένων

υπολογίζεται με τις αποδοχές 14 μηνών και όχι 12 μηνών.

16. Η βιωσιμότητα του ασφαλιστικού συστήματος βάση της εθνικής αναλογιστικής μελέτης υπολογίζεται έως το 2070.

17. Δεν υπάρχει καμία αλλαγή στα όρια συνταξιοδότησης.

18. Δεν προβλέπεται ένταξη στα ΒΑΕ ειδικότητες και επαγγέλματα, που είναι ένα από τα βασικά αιτήματά μας.

19. Για το εφάπαξ ισχύουν τα όσα ίσχυαν.

20. Δεν υπάρχει καμία πρόβλεψη για την επαναχορήγηση της 13ης και της 14ης σύνταξης.

Χρήστος Παπαναστάσης  
Γεν. Γραμματέας ΠΟΕΔΗΝ  
Πρόεδρος ΔΑΚΕ

## ΣΥΝΕΧΙΖΟΥΜΕ ΔΥΝΑΜΙΚΑ

Εμείς, ως συνδικαλιστική παράταξη, θα συνεχίσουμε τον αγώνα μας, για την προάσπιση της δημόσιας υγείας, της περίθαλψης και της κοινωνικής ασφάλισης. Θα συνεχίσουμε τον αγώνα μας, μαζί με τους εργαζόμενους για να επιλυθούν τα χρόνια προβλήματα που ταλανίζουν την Δημόσια Υγεία, το ΕΚΑΒ και της Πρόνοιας. Θα αγωνιζόμαστε για την Υγεία που όλοι θέλουμε, για μια υγεία με κοινωνικό πρόσημο, που θα έχει ως άξονα τον άνθρωπο και δεν θα βλέπει μόνο αριθμούς και πρωτογενή πλεονάσματα.

Συνεχίζουμε ΔΥΝΑΜΙΚΑ για:

- Διασφάλιση Δημόσιου, Κοινωνικού και δωρεάν χαρακτήρα της Υγείας.
- Αύξηση της χρηματοδότησης με σύγκλιση στο μέσο όρο των χωρών της Ε.Ε.
- Προσλήψεις μόνιμου προσωπικού σε όλους τους κλάδους και κατηγορίες.
- Ένταξη του προσωπικού στα ΒΑΕ
- Συνέχιση χορήγησης του επιδόματος Επικίνδυνης και Ανθυγιεινής Εργασίας.
- Ανάπτυξη της ΠΦΥ και αναβάθμιση των Κέντρων Υγείας.

- Στελέχωση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας.
- Ανανέωση του στόλου του ΕΚΑΒ και στελέχωσή του
- Νέο Ενιαίο Πλαίσιο Οργανισμών με βάση τις πραγματικές ανάγκες.
- Αύξηση μισθών – επαναχορήγηση του 13ου και 14ου μισθού
- Κτιριακή αναβάθμιση των Νοσοκομείων και ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.

Χρήστος Παπαναστάσης  
Γεν. Γραμματέας ΠΟΕΔΗΝ  
Πρόεδρος ΔΑΚΕ



## ΕΡΓΟΛΑΒΟΙ – ΠΟΕΔΗΝ

Η ΠΟΕΔΗΝ πρωτοστάτησε στην εκδίωξη των εργολάβων από τα Νοσοκομεία.

Πρώτο Νοσοκομείο που εκδίωξε τους εργολάβους το ΔΡΟΜΟΚΑΙΤΕΙΟ. Εκμεταλλεούμενοι το Ν.4325/2015 που αφορούσε την πρόσληψη των καθαριστριών του Υπουργείου Οικονομικών βγήκαν μπροστά οι καθα-

ρίστριες, το Σωματείο Εργαζομένων, ο Πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ προκειμένου να απομακρυνθούν οι εργολάβοι και να προσληφθούν οι καθαρίστριες με συμβάσεις εργασίας.

Στο δρόμο αγωνιζόμενες οι καθαρίστριες του ΔΡΟΜΟΚΑΙΤΕΙΟΥ βρίσκονται από την περίοδο 2013 – 2014



(συγκυβέρνηση ΝΔ – ΠΑΣΟΚ) κατά των εργολάβων.

Καταγγείλανε τους εργολάβους. Οι καθαρίστριες, το Σωματείο τους πήγαν στα δικαστήρια. Υπέβαλαν μηνύσεις για την μαύρη εργασία που προσφέρουν. Ακόμη βρίσκονται σε εκκρεμότητα. Τα έβαλαν με μπράβους. Δεν φοβήθηκαν.

Σύναψαν συμβάσεις εργασίας πρώτοι αρχές του έτους 2015 και από τότε δουλεύουν με συνεχείς παρατάσεις των συμβάσεων. Δεν συμμετείχαν σε κανένα διαγωνισμό. Δεν απολύθηκε καμία. Καθαρίστριες εργολαβικές σε άλλα Νοσοκομεία ωφελήθηκαν από τους αγώνες του ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟΥ. Ταξίδεψαν στην Αθήνα και συμμετείχαν σε πορείες, σε συγκεντρώσεις και συμπαραστάθηκαν στον κοινό αγώνα (Αγρίνιο, Κέρκυρα, Άρτα κλπ). Χαρακτηριστικό παράδειγμα προς μίμηση, οι καθαρίστριες της Άρτας που ήρθαν πρωί – πρωί στο Υπουργείο Υγείας ταξιδεύοντας όλη νύκτα. Το Υπουργείο Υγείας 2016 – 2019 άρχισε να νομοθετεί τις ατομικές συμβάσεις εργασίας στα Νοσοκομεία για τις υποστηρικτικές υπηρεσίες εκδιώκοντας τους εργολάβους. Προσέφυγαν οι εργολάβοι στα δικαστήρια εκμεταλλευόμενοι το σαθρό νομοθετικό πλαίσιο και την κατάργηση των κενών οργανικών θέσεων των υποστηρικτικών υπηρεσιών (συγκεκριμένα στη καθαριότητα, φύλαξη και εστίαση).

Στα δικαστήρια κέρδισαν τα ασφαλιστικά μέτρα. Έτσι στα μισά Νοσοκομεία παραμένουν έως και σήμερα οι εργολάβοι. Οι συμβάσεις του ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟΥ χρησιμοποιήθηκαν ως πρότυπο και σε άλλα Νοσοκομεία. Το Υπουργείο Υγείας χρησιμοποίησε τις συμβάσεις του ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟΥ για να αποδείξει το συμφέρον του Ελληνικού Δημοσίου από την εκδίωξη των εργολάβων.

Η νέα κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας δεν έκρυψε από την πρώτη στιγμή τις προθέσεις για επαναφορά των εργολάβων – αεριτζήδων. Ήταν στα σχέδιά τους η άμεση επαναφορά τους. Η ΠΟΕΔΗΝ,

οι καθαρίστριες του ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟΥ και άλλων Νοσοκομείων τους χάλασαν τα σχέδια. Κινητοποιήθηκαν πριν τις γιορτές των Χριστουγέννων δυναμικά στο Υπουργείο Υγείας, στο Μέγαρο Μαξίμου και κατάφεραν να τους φρενάρουν. Θυμηθείτε τον κο Κικίλια εν μέσω των καθαριστριών του ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟΥ στα σκαλιά του Υπουργείου Υγείας να δεσμεύεται για λύση και τον Πρωθυπουργό να υπόσχεται ραντεβού για λύση έξω από το Μαξίμου.

Δόθηκε κουτσή παράταση και δυνατότητα νέων ετήσιων συμβάσεων για όσους έληξαν οι συμβάσεις έως τέλος του 2019. Μετά τι!!! Συνεργεία παρότι το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο νομιμοποίησε τη δυνατότητα σύναψης συμβάσεων εργασίας.

Συνεχίσαμε και συνεχίζουμε τις κινητοποιήσεις. Το 24μηννο συνεχούς απασχόλησης δεν αποτελεί εμπόδιο με βάση αποφάσεις του Ελεγκτικού Συνεδρίου και το υφιστάμενο θεσμικό πλαίσιο. Ούτε λύση είναι η συνεχής ομηρία με ετήσιες συμβάσεις μέχρι να ωριμάσει η επιστροφή των εργολάβων. Ούτε λύση είναι να μοιράζεις μια θέση εργασίας σε πολλούς άνεργους. Ειδικά όταν έχεις να κάνεις με τις καθαρίστριες των Νοσοκομείων που έζησαν στο πετσί τους την σκληρή, ανάληψη εργοδοσία των εργολάβων. Γι' αυτό απαιτείται βελτίωση της μοριοδότησης της εμπειρίας. Διετής τουλάχιστον συμβάσεις χωρίς τα προσχήματα του 24μηνου που δεν υφίσταται εφόσον μεσολαβεί διαγωνιστική διαδικασία.

Στο βάθος των διεκδικήσεών μας είναι να γίνει το αυτονόητο. Απόλυτο δίκαιο αίτημα είναι η μετατροπή των συμβάσεων των πολύπαθων εργαζομένων πρώην εργολαβικών σε αορίστου χρόνου. Γι' αυτό θα δώσουμε πολλούς αγώνες. Θα νοιώσουν την ανάσα μας και τελικά θα νικήσουμε.

Μιχάλης Γιαννάκος

## Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Η σημερινή κατάσταση που επικρατεί στην Δημοσία Υγεία και που κληροδοτήθηκε από τις προηγούμενες πολιτικές που εφαρμόστηκαν είναι καώδης και επιβάλλεται άμεσα λήψη μέτρων για ανθρώπινες και αξιοπρεπείς συνθήκες περίθαλψης.

Δεν έχουν όλοι οι πολίτες πρόσβαση σε οικογενειακό γιατρό. Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας ουσιαστικά δεν υπάρχει. Αρκετές περιφέρειες της χώρας δεν έχουν κανένα συμβεβλημένο Παιδίατρο και άλλες ειδικότητες, με αποτέλεσμα οι πολίτες να οδηγούνται υποχρεωτικό σε ιδιώτες.

Η Ελλάδα ανήκει στις χώρες με το υψηλότερο ποσοστό στην Ευρώπη θανάτων από νοσοκομειακές λοι-

μώξεις.

Τα Νοσοκομεία είναι κακοσυντηρημένα και με σοβαρές ελλείψεις σε βασικά είδη που θέτουν σε κίνδυνο την ασφάλεια των ασθενών, γερασμένο και κουρασμένο προσωπικό, αφού τα τελευταία χρόνια δεν έχουν γίνει προσλήψεις.

Απαιτείται:

- Άμεση αναδιοργάνωση της ΠΦΥ. Καμιά απομακρυσμένη περιοχή και νησί χωρίς ιατρό
- Μείωση των νοσοκομειακών λοιμώξεων, που κοστίζουν στο ελληνικό δημόσιο
- Εφαρμογή πολιτικών πρόσληψης σε όλη την επικράτεια και σε όλους τους πολίτες.

- Ανακαίνιση των κτιριακών υποδομών των νοσοκομείων με παράλληλη προμήθεια ξενοδοχειακού εξοπλισμού.

- Να δοθεί οριστικό τέλος στα ράντζα και στις άσκοπες περιπλανήσεις ασθενών από νοσοκομείο σε νοσοκομείο.

- Λειτουργία των νοσοκομείων με ασφάλεια, τόσο για τους ασθενείς, όσο και για τους εργαζόμενους.

- Προσλήψεις προσωπικού.

Όλα τα παραπάνω είναι στην ατζέντα των εργαζομένων και θα αγωνιστούμε για να γίνουν πράξη.

Χρήστος Παπαναστάσης  
Γενικός Γραμματέας ΠΟΕΔΗΝ  
Πρόεδρος της ΔΑΚΕ

## ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ – ΒΑΕ

Η ΠΟΕΔΗΝ κατέλαβε το Υπουργείο Εργασίας την Πέμπτη 13/2/2020 για την ένταξή μας στα ΒΑΕ. Στήθηκε πλούσιο σκηνικό στην πόρτα του Υπουργείου με μαύρα πανιά, συρματοπλέγματα και βαμμένο κόκκινο υγειονομικό υλικό. Στην κυβέρνηση δεν άρεσε καθόλου το εν λόγω σκηνικό.

Και αυτό γιατί χαλάμε το αφήγημά της για δήθεν ψήφιση Ασφαλιστικού Νομοσχεδίου που καταργεί το Νόμο Κατρούγκαλου και δίνει αυξήσεις στις συντάξεις. Μεγάλο ψέμα!!!

Το νομοσχέδιο νομιμοποιεί όλους τους αντισφαλιστικούς νόμους και μετατρέπει το σύστημα κοινωνικής ασφάλισης σε κεφαλοποιητικό, ανταποδοτικό. Όσα έδωσαν οι ασφαλισμένοι σε εισφορές και παράγοντας πλούτο στην χώρα με τον ιδρώτα τους χάθηκε στη μνημονιακή λαίλαπα. Ότι δίνουν από εδώ και πέρα θα μοιράζεται στις συντάξεις, εάν πάλι δεν το ξανακλέψουν. Μέχρι και Ράντες θνησιμότητας ενεργοποιήθηκαν. Εάν θεωρούν ότι θα ζήσεις κάτι παραπάνω θα παίρνεις μικρότερη σύνταξη. Χορτάσαμε το κυβερνητικό αφήγημα για άρση των αδικιών στο ασφαλιστικό σύστημα που δημιούργησε ο νόμος Κατρούγκαλου. Ο νόμος Κατρούγκαλου την μεγαλύτερη αδικία που περιλαμβάνει είναι η μη ένταξή μας στα ΒΑΕ, παρ' ότι ενταχθήκαμε όλοι στον ΕΦΚΑ. Κληρονομώντας τις υποχρεώσεις όχι όμως και τις παροχές. Και την συνεχίζει και η τωρινή κυβέρνηση.

Δεν ενέταξαν στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα εργαζόμενους που προέρχονται από τον ασφαλιστικό φορέα «το Δημόσιο» εν αντιθέσει με συναδέλφους τους στην ίδια ειδικότητα που είναι ενταγμένοι επειδή προέρχονται από το ΙΚΑ. Πως λοιπόν σήμερα η κυβέρνηση θα ισχυριστεί ότι αίρονται οι αδικίες του νόμου Κατρούγκαλου αφού διατηρείται η μεγαλύτερη που είναι η μη ένταξή μας στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα. Και μάλιστα σε μια περίοδο που η κοινωνία παγκοσμίως «βγάζει το καπέλο» στο υγειονομικό προσωπικό.

Άλλοι βλέπουν κινέζο και κόβουν χιλιόμετρα μακριά και οι υγειονομικοί περιθάλλουν κρούσματα κορωνοϊού, χωρίς να υπολογίζουν συνέπειες για τους ίδιους και τις οικογένειές τους. Οι υγειονομικοί και προνοιακοί υπάλληλοι έχουν το δικαίωμα να ζήσουν με αξιοπρέπεια λίγα χρόνια την σύνταξή τους. Εργάζονται εξαντλητικά ωράρια και αντιμετώπι με τις παθολογίες του συστήματος και κίνδυνο της ζωής τους δίνουν αγώνα καθημερινά να σώζουν ανθρώπινες ζωές ασθενών.

Είμαστε αντιμετώπι με λοιμώδη νοσήματα. Πολλοί συναδέλφοί μας έχουν προσβληθεί, απομακρύνθηκαν από τις οικογένειές τους και τελικά έχασαν τη ζωή τους.

Βαρεθήκαμε να ακούμε έχουμε δίκαιο διαχρονικά από τις κυβερνήσεις. Με το «έχουμε δίκαιο» στα λόγια δεν γυρνάνε πίσω οι εκατοντάδες συναδέλφοι που πέθαναν από εργατικά ατυχήματα. Και σε εμάς δεν υπάρχει η έννοια του εργατικού ατυχήματος. Βλέπετε θεωρούμαστε δημόσιοι υπάλληλοι αν και μικρόβια «διακοσμούν» το δικό μας περιβάλλον.

Είναι ντροπή τους να συνεχίσουν να αρνούνται το αυτονόητο την ένταξή μας στα ΒΑΕ όταν βλέπουν γύρω τους χιλιάδες νοσηλευτές να υποφέρουν από σοβαρά νοσήματα. Γι' αυτούς μετράει το δημοσιονομικό κόστος. Για εμάς πάνω από όλα είναι οι ανθρώπινες ζωές. Νομίζουν ότι θα σταματήσουμε!!! Θα χαλάμε το αφήγημα της κυβέρνησης διαρκώς για δήθεν ασφαλιστικό που κατήργησε το νόμο Κατρούγκαλο.

Θα είμαστε στον αγώνα διαρκώς για την ένταξή μας στα ΒΑΕ. Θα κλείσουμε Υπουργεία. Θα χτίσουμε Υπουργεία. Θα κλείσουμε δρόμους παρά τις απαγορεύσεις που έρχονται!!! Θέλουν δεν θέλουν θα μας εντάξουν. Καλούμε τους εργαζόμενους να συμμετάσχουν σε αυτό τον αναγκαίο αγώνα. Είναι βέβαιο ότι θα μας ακολουθήσουν.

ΠΟΕΔΗΝ

## ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΒΟΜΒΕΣ ΤΑ ΝΗΣΙΑ ΛΕΣΒΟΣ, ΧΙΟΣ, ΛΕΡΟΣ, ΣΑΜΟΣ ΜΕ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟΥΣ ΥΠΟ ΚΑΤΑΡΡΕΥΣΗ. ΑΝΕΞΕΛΕΓΚΤΗ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ.

**Τα νησιά να αποσυμφορηθούν από πρόσφυγες και μετανάστες.**

**Η ΠΟΕΔΗΝ επισκέφτηκε το hot spot της Μόρι-  
ας και το Νοσοκομείο Μυτιλήνης το 2018 και χα-  
ρακτήρισε την κατάσταση ως υγειονομική βόμβα.**

Ημέρα με την ημέρα τα πράγματα χειροτε-  
ρεύουν καθότι ο αριθμός των προσφύγων και  
μεταναστών πολλαπλασιάστηκε και τα Νοσοκο-  
μεία αντιμετωπίζουν τις γνωστές παθολογίες του  
συστήματος που προέρχονται από την έλλειψη  
Προσωπικού και την λειψή χρηματοδότηση. Αδυ-  
νατούν να εξυπηρετήσουν τόσο πολύ κόσμο που  
κάθε ημέρα αυξάνει. Οι πρόσφυγες και μετανά-  
στες αυξήθηκαν κατά χιλιάδες και ταυτόχρονα  
εμφανίζουν μεγάλη νοσηρότητα λόγω των άθλιων  
συνθηκών διαβίωσης.

**Τα hot spot Λέσβο, Χίο, Σάμο και Λέρο, θυ-  
μίζουν περισσότερο υγειονομικό ναρκοπέδιο με  
λοιμώδη νοσήματα, χωρίς να τηρούνται ούτε τα  
στοιχειώδη από τους κανόνες υγιεινής και ασφά-  
λειας.**

Τα Νοσοκομεία όπως καταγγέλλουν τα Σω-  
ματεία Εργαζομένων παρουσιάζουν μεγάλες ελ-  
λείψεις σε Ιατρούς και Νοσηλευτικό Προσωπικό.  
Είναι αδύνατον να εξυπηρετηθούν οι ασθενείς.  
**Πολύμηνες λίστες αναμονής για εξέταση, ελλεί-  
ψεις σε υλικά και εξοπλισμό. Οι μεταφραστές  
είναι άφαντοι και έτσι δεν μπορούν γιατροί και  
νοσηλευτές να τους περιθάψουν με ασφάλεια.**

Περίεργος ο ρόλος των ΜΚΟ που θα πρέπει  
να εξυπηρετούν τους πρόσφυγες και μετανάστες  
στα Νοσοκομεία με μεταφραστές. Τα Νοσοκομεία  
έχουν καθημερινά μεγάλη προσέλευση στα Ια-  
τρεία, τα ΤΕΠ από πρόσφυγες και μετανάστες και  
αδυνατούν σε πολλές περιπτώσεις να ανταποκρι-  
θούν.

Πολλές κλίνες των Νοσοκομείων λειτουργούν  
αποκλειστικά για πρόσφυγες και μετανάστες (πχ  
Γυναικολογική, Παιδιατρική στο Νοσοκομείο Μυ-  
τιλήνης).

Παρ' ότι εδώ και χρόνια υπάρχει αυτή η κατά-  
σταση καμία πρωτοβουλία δεν ελήφθη να ενισχυ-  
θούν τα Νοσοκομεία με προσωπικό και κονδύλια.

Οι εργαζόμενοι έχουν ξεπεράσει τα όρια τους.

### **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ**

Οι προσερχόμενοι τριπλασιάστηκαν, χωρίς  
όμως να γίνει η απαραίτητη ενίσχυση σε ανθρώ-  
πινο δυναμικό. Οι δαπάνες εκτοξεύονται και συνε-  
χώς αναμορφώνονται οι προϋπολογισμοί. Εφέτος  
ο εγκεκριμένος προϋπολογισμός είναι κατώτερος  
του περσινού !

**Δίπλα στη πόλη, έδρα του νοσοκομείου έχουν  
προστεθεί 27000 άνθρωποι, με άθλιες συνθήκες  
διαβίωσης και υψηλή νοσηρότητα. Το 2018 εγκαί-  
ρως και δικαίως σε επιτόπια επίσκεψη της ΠΟΕ-  
ΔΗΝ μαζί με το Σωματείο Εργαζομένων μιλήσαμε  
για «υγειονομική βόμβα». Όπως είναι φυσικό όλοι  
αυτοί οι άνθρωποι προστρέχουν στο νοσοκομείο  
για υπηρεσίες. Μερικές κλινικές (παιδιατρική, γυ-  
ναικολογική) νοσηλεύουν αποκλειστικά και μόνο  
πρόσφυγες και μετανάστες. Ενδεικτικά αναφέ-  
ρουμε το Σαββατοκύριακο 15-16 Φεβρουαρίου  
διενεργήθηκαν 4 καισαρικές και οκτώ γεννήσεις!  
Η νεόκτιστη τριώροφη σύγχρονη μαιευτική-γυ-  
ναικολογική κλινική δεν επαρκεί για να νοσηλεύ-  
σει τις προσερχόμενες και επεκτείνεται πολλές  
φορές στην όμορη ορθοπεδική!**

Δεν υπάρχει επαρκής αριθμός μεταφρα-  
στών που πρέπει απαραίτητα να υπάρχουν καθ'  
όλο το 24ωρο. Δεν υπάρχει ούτε έλεγχος, ούτε πε-  
ριορισμός, στις ΜΚΟ και στους λοιπούς συνοδούς  
των μεταναστών. Ανεξέλεγκτος εξαιτίας αυτού  
αριθμός εξετάσεων και εξεταζομένων στα εργα-  
στήρια και στα τακτικά ιατρεία.

Τα οφειλόμενα ρεπό στη Νοσηλευτική Υπηρε-  
σία ξεπέρασαν τα 2000, οι κανονικές και λοιπές  
άδειες δε λαμβάνονται λόγω έλλειψης προσωπι-  
κού. **Δεν μπορεί να λειτουργήσει το νεοσυσταθέν  
αιμοδυναμικό εργαστήριο. Υπολειπώνουν τα  
λοιπά απεικονιστικά εργαστήρια, μαστογράφος  
και μαγνητικός τομογράφος και βέβαια συνεχίζε-  
τε η λειτουργία της ψυχιατρικής κλινικής σε ένα  
ακατάλληλο και επικίνδυνο κτίριο που είναι ντρο-  
πή για νοσηλευόμενους και εργαζόμενους που  
και αυτό αναδείξαμε από (2018) με το Σωματείο  
χωρίς να γίνει τίποτα.**



### **ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ ΛΕΡΟΥ**

Το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο που νοσηλεύει 154 ψυχικά ασθενείς έχει μετατραπεί σε ένα απέναντο hot spot προσφύγων και μεταναστών. Κάθε ημέρα μεγαλώνει ο αριθμός των φιλοξενούμενων μετατρέποντας τους χώρους του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου σε υγειονομικό ναρκοπέδιο.

Πριν ενάμιση χρόνο στο χώρο του Νοσοκομείου φιλοξενούνταν 800 πρόσφυγες και μετανάστες. Πριν τρεις μήνες 2.500 και τώρα ξεπέρασαν τους 4.000.

Στο εν λόγω hot spot της Λέρου καταφθάνουν πρόσφυγες και μετανάστες και από τα γύρω νησιά Καστελόριζο και Σύμη.

Ο αύλειος χώρος του Νοσοκομείου έχει γεμίσει σκηνές και σκουπίδια. Επιτίθενται σε ψυχικά ασθενείς, κλέβουν, προπηλακίζουν, διαταράσσουν την ηρεμία του Νοσοκομείου. Υπάρχει και κίνδυνος μετάδοσης μεταδοτικών ασθενειών, όπως καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων.

### **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ**

Το νοσοκομείο της Χίου σήμερα καλείται να προσφέρει υπηρεσίες σε 50 χιλιάδες μόνιμους κατοίκους και σε 6 χιλιάδες περίπου πρόσφυγες και μετανάστες, που έχουν εγκλωβισθεί στο νησί.

Το Νοσοκομείο λειτουργεί με ελλείψεις νοσηλευτικού, ιατρικού, παραϊατρικού και διοικητικού προσωπικού που ξεπερνούν το 40% και με εργασιακές σχέσεις λάστιχο.

Τα έργα αποκατάστασης των κτηρίων της παλιάς παθολογικής και χειρουργικής κλινικής έχουν σταματήσει .

Όλες οι κλινικές και τα τμήματα του Νοσοκομείου είναι υποστελεχωμένα και οι βάρδιες γίνονται με ελλιπή σύνθεση. Σε πολλά νοσηλευτικά τμήματα απόγευμα – νύχτα και Σαββατοκύριακο υπάρχει μόνο μία νοσηλεύτρια, ενώ, το Σαββατοκύριακο και τις νύχτες υπάρχει μόνο ένα ασθενοφόρο ανά βάρδια για όλο το Νησί.

Στο ακτινολογικό δεν υπάρχει εφημερεύων ακτινολόγος και η λειτουργία του να στηρίζεται σε εξωτερικούς συνεργάτες. Παράλληλα, εξαιτίας της ελλιπούς σύνθεσής του σε ακτινοχειριστές είναι αδύνατον να καλυφτούν σήμερα οι ανάγκες του Νοσοκομείου και των εξωτερικών ιατρείων.

Μεγάλη είναι η ταλαιπωρία των ασθενών από τις ατελείωτες ώρες αναμονής στα Επείγοντα και

Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία, λόγω της υπολειτουργίας της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στην πόλη και τα χωριά, η οποία εξαναγκάζει τους πολίτες να προστρέχουν στο Νοσοκομείο για περίθαλψη.

### **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΑΜΟΥ**

Το νοσοκομείο της Σάμου καλείται να προσφέρει υπηρεσίες σε 32 χιλιάδες μόνιμους κατοίκους και σε 8 χιλιάδες περίπου πρόσφυγες και μετανάστες που έχουν εγκλωβιστεί στο νησί.

Το ακτινολογικό εργαστήριο του νοσοκομείου , για πρώτη φορά μετά από 32 χρόνια μένει με ακάλυπτες βάρδιες κατάσταση άκρος επικίνδυνη για ασθενείς και εργαζόμενους που αναγκάζονται να εργάζονται κάτω από αντίξοες συνθήκες με κίνδυνο την υγεία τους.

Μεγάλη έλλειψη νοσηλευτικού προσωπικού. Σχεδόν σε όλα τα νοσηλευτικά τμήματα απόγευμα – νύχτα και Σαββατοκύριακο υπάρχει μόνο μία νοσηλεύτρια, ενώ σε πολλές περιπτώσεις μία νοσηλεύτρια μπορεί να καλύπτει δύο και τρία τμήματα ταυτόχρονα. Μαιευτική κλινική με ελάχιστες.

Η Παιδιατρική κλινική του νοσοκομείου λειτουργεί εδώ και 13 μήνες με μόνο μία παιδίατρο και με δύο γενικούς γιατρούς, από τις οποίες η μία είναι μετακινημένη από το Περιφερειακό Ιατρείο του Μαραθοκάμπου και η άλλη υπηρετεί στο αγροτικό Ιατρείο Βαθέως και εφημερεύει στην παιδιατρική κλινική, ενώ το νοσηλευτικό προσωπικό είναι ελάχιστο με δεκάδες ημέρες κανονικής άδειας και ρεπό που δεν μπορεί να λάβει.

Το νοσοκομείο της Σάμου δεν έχει γιατρούς ΩΡΛ, πνευμονολόγους , παρά μόνο μία η οποία υπηρετεί στην ΜΕΘ, δεν έχει γαστρεντερολόγους και βεβαία πολλές ειδικότητες είναι μονήρης, πράγμα που δημιουργεί πολλαπλά προβλήματα όπως μεγάλη αναμονή σε ραντεβού και άλλα.

Στις περισσότερες βάρδιες απόγευμα και νύχτα υπάρχει μόνο ένας τραυματιοφορέας για όλο το νοσοκομείο.

### **Στήριξη του αγώνα των πολιτών**

Στηρίζουμε τον αγώνα των κατοίκων για αποσυμφόρση των νησιών από πρόσφυγες και μετανάστες. Ενίσχυση των Υγειονομικών Μονάδων.

ΠΟΕΔΗΝ

## ΟΙ ΑΓΩΝΕΣ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ ΤΩΡΑ ΚΑΙ ΠΡΙΝ

Στην ΠΟΕΔΗΝ μπορεί κανείς να ασκεί κριτική στην κατεύθυνση των παραταξιακών αντιπαραθέσεων. Μπορεί να την κατηγορήσει για αντικυβερνισμό ανεξάρτητα του κόμματος που κυβερνάει. Δεν μπορεί όμως να της προσάψει κανείς ότι λειτουργεί για το κομματικό συμφέρον του οποιουδήποτε κόμματος.

Στον δρόμο ήταν και με τον Σύριζα, στο δρόμο είναι και τώρα με τη Νέα Δημοκρατία. Στον δρόμο ήταν και από το 2010- 2014 επί Κυβερνήσεων ΠΑΣΟΚ -Ν.Δ. στα δύο πρώτα Μνημόνια, διεκδικώντας την κατάργησή τους και την ανάκτηση των απωλειών. Στο δρόμο ήταν και έως το 2010 συμβάλλοντας αποφασιστικά στον Χάρτη Κοινωνικών Δικαιωμάτων που κατακτήθηκε από το λαό έως τα Μνημόνια. Λοιδορούνταν και τότε το Συνδικαλιστικό Κίνημα για υποχωρητικότητα. Είναι όμως σημείο αναφοράς των αγώνων μας, ο χάρτης των Κοινωνικών Δικαιωμάτων που κατακτήσαμε έως το 2010 αφού βασικό αίτημα των κινητοποιήσεών μας τώρα είναι η ανάκτηση των Μνημονιακών απωλειών.

Η ΠΟΕΔΗΝ κατηγορήθηκε επί Σύριζα ότι έκανε τυφλή αντιπολίτευση στη Κυβέρνηση. Ένας συνδικαλιστικός φορέας που σέβεται την ψήφο των εργαζομένων που έχασαν τα πάντα, τι έπρεπε να κάνει; Οι εργαζόμενοι είδαν μισθούς να εξανεμίζονται, να ανατρέπονται συνταξιοδοτικά δικαιώματα, να μην εντάσσονται στα ΒΑΕ, να εργάζονται σε συνθήκες εργασιακής εξουθένωσης, χωρίς μέσα και προσωπικό από ένα αντιμνημονιακό κόμμα που έγινε Κυβέρνηση με αυτή τη σημαία και κατάντησε Μνημονιακότερο των Μνημονιακών κομμάτων.

Κάναμε δυναμικές Κινητοποιήσεις αναδεικνύοντας τις παθογένειες του Συστήματος Υγείας και Πρόνοιας και την επίλυση των εργασιακών μας αιτημάτων. Κανείς δεν μπορεί να κατηγορήσει την ΠΟΕΔΗΝ ότι δεν γνωρίζει τα προβλήματα της Δημόσιας Υγείας. Ότι δεν έχει προτάσεις για την αναβάθμισή της.

Εμπεριστατωμένα με θέσεις ασκούσαμε κριτική. Κάναμε πρωτοπόρους αγώνες. Στην Κυβέρνηση Σύριζα δεν άρεσαν οι φωνές αντίδρασης. Από όπου και εάν προέρχονταν. Την ΠΟΕΔΗΝ τη στοχοποίησαν. Μας κυνήγησαν. Ποινικοποίησαν τη δράση μέχρι και την Αστυνομική Διεύθυνση Ασφαλείας επιστράτευσαν συγκεκριμένα το τμήμα προστασίας του Δημοκρατικού Πολιτεύματος που μας έκανε μηνύσεις για πρόκληση κινδύνου στο δημοκρατικό πολίτευμα της χώρας. Ποιοι; Εμείς στην ΠΟΕΔΗΝ που κάθε ημέρα σώζουμε ανθρώπινες ζωές. Αριστερό κόμμα ενεργοποίησε χουντικούς μηχανισμούς. Δεν άντεχαν κριτική. Μας ταύτισαν με την τότε αντιπολίτευση τη Νέα Δημοκρατία.

Όταν έγιναν εκλογές και ήρθε η Νέα Δημοκρατία, άρχισαν κομματικά και συνδικαλιστικά στελέχη του Σύριζα να μας προκαλούν ότι θα σκύψουμε το κεφάλι, ότι θα υποστείουμε τη σημαία. Διαψεύστηκαν πανηγυρικά.

Η ΠΟΕΔΗΝ αναδεικνύει τα προβλήματα της Δημόσιας Υγείας και Πρόνοιας, τα προβλήματα των εργαζομένων. Είναι στο δρόμο. Μπροστά από τα Υπουργεία

με καταλήψεις. Μπροστά από το Μαξίμου. Μέχρι τώρα οργάνωσε μεγαλειώδεις πορείες στην Θεσσαλονίκη, την Αττική. Πέτυχε αιτήματα (παράταση συμβάσεων, έκτακτων, έβαλε εμπόδιο στην επιστροφή εργολάβων, βάζει εμπόδια στην ιδιωτικοποίηση). Προωθεί αιτήματα όπως ΒΑΕ, μισθολογικά, συνταξιοδοτικά, εργασιακά.

Αποδεικνύουμε στην πράξη ότι δεν νοιαζόμαστε ποιος κυβερνάει αλλά πως κυβερνάει. Στην Κυβέρνηση δεν αρέσει η δράση μας. Είμαστε εμπόδιο στα σχέδια ιδιωτικοποίησης της Υγείας και της Πρόνοιας. Δηλώνουμε προς πάσα κατεύθυνση.

Οι εργαζόμενοι την ΠΟΕΔΗΝ τη θέλουν αγωνιστική, διεκδικητική με εμπεριστατωμένες θέσεις. Νομίζουμε ότι έχουμε αποδείξει ότι τα έχουμε όλα αυτά.

Κομματικά- Συνδικαλιστικά Στελέχη του Σύριζα άρχισαν δειλά δειλά να εμφανίζονται στις κινητοποιήσεις και να μας συχαίρουν κάποιιοι που έχουν την γενναιότητα. Αντιλαμβάνονται πια μετά την πρώτη φορά Αριστερά την σκληρή διαχρονική αγωνιστική στάση της ΠΟΕΔΗΝ. Βγάζουν και φωτογραφίες στο δρώμενα έξω από τα Υπουργεία και τις ανεβάζουν στα Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης.

Εάν είναι δείγματα αυτοκριτικής για τη στάση τους καλοδεχούμενα. Δεν θα υποστείουμε με τίποτα τη σημαία. Οι εργαζόμενοι πιστεύουν σε εμάς.

Το βλέπουμε καθημερινά μιλώντας μαζί τους. Είναι υπερήφανοι για το Συνδικαλιστικό τους όργανο. Δέχονται συγχαρητήρια για το Συνδικαλιστικό τους όργανο από φίλους τους. Και οι φίλοι τους ασκούν κριτική στα δικά τους συνδικαλιστικά όργανα που είναι άφανα.

Η ΠΟΕΔΗΝ αγωνίζεται. Είναι στο δρόμο. Οι ασθενείς, οι πολίτες μας εμπιστεύονται. Βλέπουν τον αγώνα μας πρώτα από όλα για τη βελτίωση των συνθηκών περιθαλψής. Τώρα αρέσουμε στο Σύριζα και δεν μας θέλει η Νέα Δημοκρατία. Ας είναι.

Για εμάς πάνω από όλα ο Δημόσιος χαρακτήρας της Υγείας, Πρόνοιας, οι Ασθενείς, οι εργαζόμενοι. Όσο επικρατεί αυτό το μπάχαλο στη Δημόσια Υγεία με εξουθενωμένους και αποδεκατισμένους εργαζόμενους.

Δεν σταματάμε.

Μιχάλης Γιαννάκος

ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ  
ΔΙΗΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ  
ιδιοκτήτης ΠΟΕΔΗΝ

Αριστοτέλους 22  
10433 Αθήνα  
Τηλ.: 210.52.24.604  
210.52.36.094  
Fax: 210.52.34.589

εκδότης  
ΜΙΧΑΛΗΣ ΓΙΑΝΝΑΚΟΣ  
(πρόεδρος ΠΟΕΔΗΝ)  
συντάσσεται από  
ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

γραμματεία - πληροφορίες  
210.52.24.604

email  
poedhn@otenet.gr

ηλεκτρονική σελίδα  
www.poedhn.gr

σελιδοποίηση  
ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΟΥΛΑΚΗΣ

εκτύπωση  
ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΟΥΛΑΚΗΣ

Τα εντυπώγραφα δεν εκφοράζουν κατ' ανάγκη και τη θέση της ΠΟΕΔΗΝ

Διανέμεται ΔΩΡΕΑΝ μέσω των Πρωτ. Σωματείων των Νοσοκομείων των Κ. Υ. και & Πρόνοιας