

**Η ΠΟΕΔΗΝ ΠΡΟΔΩΣΕ ΤΑ ΣΧΕΔΙΑ ΚΑΜΜΕΝΟΥ ΚΑΙ ΗΝΩΜΕΝΩΝ ΠΟΛΙΤΕΙΩΝ ΓΙΑ ΝΑΤΟΪΚΗ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΒΑΣΗ ΣΤΟ ΝΗΣΙ – ΦΕΥΓΟΥΝ ΑΠΟ ΤΗ ΒΑΣΗ ΤΟΥ ΙΝΤΣΙΡΛΙΚ ΤΗΣ ΤΟΥΡΚΙΑΣ ΑΜΕΡΙΚΑΝΟΙ ΚΑΙ ΓΕΡΜΑΝΟΙ!!**

## «Στην Κάρπαθο οι Αμερικανοί θέλουν... νοσοκομείο!»

**T**a συνεχή ταξίδια του Πάνου Καμμένου στην ΗΠΑ, μόνο τυχαία δεν είναι. Εκτός των στρατιωτικών «ανταλλαγμάτων» και την δουλόφρονη σχέση που έχει καλλιεργήσει ο υπουργός Εθνικής Άμυνας με την κυβέρνηση Τραμπ, οι γεωπολιτικές αλλαγές που γίνονται στην περιοχή μας, αλλάζουν τα δεδομένα, με το βλέμμα να είναι στραμμένο στην Τουρκία.

Γιατί; Ελέω των κάκιστων σχέσεων που έχουν οι Ηνωμένες Πολιτείες και η Γερμανία με τον Ερντογάν, τόσο οι Γερμανοί όσο και οι Αμερικανοί στρατιώτες, αποχωρούν σιγά – σιγά από το Ιντσιρλίκ και αναζητούν νέα «έδρα» στον ελληνικό χώρο, εκτός βεβαίως της βάσης της Σούδας.

Ακούστηκαν πολλά, γράφτηκαν περισσότερα, ωστόσο ο Πάνος Καμμένος «διαπραγματεύεται» - κυρίως με τους Αμερικανούς - να σπείει νατοϊκή βάση στην Κάρπαθο.

Πρέπει να σημειωθεί ιδιαίτερα πως το αμερικανικό ενδιαφέρον για περαιτέρω χρησιμοποίηση ελληνικού εδάφους από δυνάμεις των ΗΠΑ, είχε αρχίσει να εκδηλώνεται έντονα από το καλοκαίρι του 2013.

Ο τότε ΥΕΘΑ Δημήτρης Αβραμόπουλος είχε συναντηθεί στο Πεντάγωνο με τον τότε αμερικανό υπουργό Άμυνας Τσακ Χειγκελ, ο οποί-



Ο Πάνος Καμμένος, πολλάκις έχει προτείνει την Κάρπαθο στους Αμερικανούς για νατοϊκή βάση

ος είχε θέσει ένα αίτημα: να παραχωρηθεί η αεροπορική βάση στο Καστέλι της Κρήτης για μεταστάθμευση μη επανδρωμένων αεροσκα-

φών. Ο Αβραμόπουλος είχε συμφωνήσει αλλά η κυβέρνηση Σαμαρά δεν τόλμησε να προχωρήσει... Αποτέλεσμα:

Οι Αμερικανοί μετά από πολύμηνη αναμονή πήγαν τα UAV's στο Ιντσιρλίκ! Τώρα πρέπει πάλι να κάνουν... μετακόμιση.

Και το ελληνικό έδαφος εξακολουθεί να είναι χωρίς καμία αμφιβολία το μοναδικό κομμάτι γης στην περιοχή όπου υπάρχει ασφάλεια. Το σχέδιο για την Κάρπαθο βρίσκεται σε εξέλιξη, ωστόσο χθες η ΠΟΕΔΗΝ αποκάλυψε πως πρόκειται στο νησί να φτιαχτεί νοσοκομείο για χάρη των Αμερικανών που θα έρθουν από τη βάση της Τουρκίας!

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα νοσοκομεία αναφέρει χαρακτηριστικά ότι «ο κ. Καμμένος και ο κυβέρνηση «ετοιμάζονται για την μεταφορά της Νατοϊκής βάσης της Σούδας, στην Κάρπαθο και οι Αμερικανοί θέλουν Νοσοκομείο».

Δεν παίζουν με την υγεία των στρατιωτών τους.

Ο κ. Καμμένος είπε στους Αμερικανούς ότι η Κάρπαθος είναι έτοιμη να υποδεχθεί τη βάση και μάλιστα με νέο Νοσοκομείο». Αξίζει να σημειωθεί ιδιαίτερα πως σύμφωνα με όσα δηλώνει ο δήμαρχος Καρπάθου, Ηλίας Λάμπρος, πράγματι στο νησί κατασκευάζεται νοσοκομείο 22 κλινών!

Σύμφωνα δε με τους υπολογισμούς, η ολοκλήρωση της κατασκευής εκτιμάται έως το τέλος του έτους.

## ΠΟΕΔΗΝ: Τραγική η εικόνα στις πρωτοβάθμιες μονάδες υγείας

### «Μέχρι και δίσκο βγάζουν στις εκκλησίες»

**Μ**ε μελλοντικά χρώματα περιγράφει την κατάσταση που επικρατεί σε 65 κέντρα υγείας της χώρας η ΠΟΕΔΗΝ, η οποία υποστηρίζει ότι δεν μπορούν να αποτελέσουν τη βάση για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας που σχεδιάζει το υπουργείο Υγείας.

Μάλιστα, σε ανακοίνωσή της, η ομοσπονδία των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία, τονίζει πως με το προτεινόμενο νομοσχέδιο υποποιούνται οι μνημονιακές δεσμεύσεις και την πρωτοβάθμια περίθαλψη αναθαμβάνει ο ιδιωτικός τομέας. Εκτιμά δε, ότι το κόστος μετακυρίεται στους χρήστες των υπηρεσιών υγείας λόγω της κακής οικονομικής κατάστασης του ΕΟΠΥΥ και της υποχρηματοδότησης του δικτύου από τον κρατικό προϋπολογισμό.

«Οι ασθενείς θα συνεχίσουν να στοιβάζονται στα τμήματα Επειγόντων Περιστατικών των νοσοκομείων και να ταλαιπωρούνται 8 ώρες στην αναμονή για να εξυπηρετηθούν. Τραγική είναι σήμερα η εικόνα που εμφανίζουν οι πρωτοβάθμιες μονάδες υγείας εξαιτίας της υποστελέχωσης, της υποχρηματοδότησης και της διαχειριστικής ανεπάρκειας του ΕΚΑΒ» αναφέρεται στην ανακοίνωση.

Η ΠΟΕΔΗΝ κοινοποιεί μεγάλη έρευνα που, όπως αναφέρει, που πραγματοποίησε σε 65 κέντρα υγείας και δημοσιοποιεί τα προβλήματα που κατέγραψε στις δομές αυτές. Ανάμεσα σε αυτά και έξι στην περιφέρεια ΑΜΘ για τα οποία η Ομοσπονδία αναφέρει: Κ.Υ Σαπών και Ιάσμου Ν.Ροδόπης: Μεγάλη έλληψη προσωπικού, κυκλικό ωράριο εκτελούν μόλις πέντε εργαζόμενοι! Έλληψη υπηκών.

Κ.Υ Επειγόντων Ν.Καθάλης: Τέσσερις εργαζόμενοι κλάδου πληρωμάτων ασθενοφόρων καλύπτουν ακτίνα 100 χιλιομέτρων σε μία ημερήσια βάρδια, οι υπόλοιπες βάρδιες καλύπτονται από το ΕΚΑΒ που έχει έδρα στην πόλη της Καθάλης. Τα εργαστήρια, Μικροβιολογικό και Ακτινολογικό, υποβείτουργούν, στο μεν Ακτινολογικό ο γιατρός παραθρίσκεται μία φορά την εβδομάδα, στο δε Μικροβιολογικό δεν υπάρχει γιατρός!

Κ.Υ Χρυσούπολης Ν. Καθάλης: Δύο εργαζόμενοι κλάδου πληρωμάτων ασθενοφόρων καλύπτουν ακτίνα 100 χιλιομέτρων, εκ των οποίων τα 50 χιλιόμετρα αφορούν σε ορεινό, δύσβατο όγκο της περιοχής του πρών Δήμου Ορεινού, σε μία βάρδια, τις υπόλοιπες καλύπτει το ΕΚΑΒ που έχει έδρα στην πόλη της Καθάλης. Τα εργαστήρια, Μικροβιολογικό και Ακτινολογικό, υποβείτουργούν, παρουσία του Ακτινολόγου είναι μία φορά την εβδομάδα. Παιδίατρος μία φορά την εβδομάδα. Προμήθεια υλικών με πολύ μεγάλη δυσκολία. Κρίθηκε αναγκαίο πολλές φορές το Σωματείο Εργαζομένων να συνδράμει με χρήματα του ταμείου του στην προμήθεια γαζών, ελαστικών επιδέσμων, οινοπνεύματα.

Κ.Υ Ορεστιάδας και Δικαίων Ν.Εθρου: Ακριτικά Κ.Υ επιφορτισμένα με την υποδοχή μεταναστών. Έλλειπη υπηκόων και πειτουργία με δωρεές και χορηγίες, το Σωματείο εργαζομένων κάλυπτε από το ταμείο του το κόστος των υλικών καθαριότητας. Οι μεταφορές ασθενών προς τα νοσοκομεία πραγματοποιούνται από το Παράρτημα του ΕΚΑΒ στο οποίο υπάρχουν τραγικές ελληψίεις προσωπικού.

Στις πρωτοβάθμιες μονάδες δεν προσελήφθη κανείς ιατρός, κανείς επαγγελματίας υγείας τα τελευταία δύο χρόνια, συνεχίζει η ΠΟΕΔΗΝ και συμπληρώνει πως τα κέντρα υγείας δεν έχουν ούτε ένα ευρώ να καλύψουν βασικές πειτουργικές δαπάνες.

«Μέχρι δίσκο στις πειτουργίες βγάζουν οι κατά τόπους εκκλησίες, για την ενίσχυση των κέντρων υγείας. Την ώρα που αρνείται η κυβέρνηση την νομική αυτοτέλεια του νοσοκομείου Διδυμοτείχου και απογιώνεται από προσωπικό με μετακινήσεις στο νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, οι κάτοικοι της περιοχής και η εκκλησία είναι στα δρόμοι, οι ασθενείς αναζητούν υπηρεσίες υγείας στο νοσοκομείο Αδριανούπολης της Τουρκίας, ιδρύεται νοσοκομείο στην Κάρπαθο. Ας ειπωθεί καθαρά ο πόλος ιδρυσής του. Ιδρύεται για τη μεταφορά της νατοϊκής βάσης στην Κάρπαθο από τη Σούδα», υποστηρίζει η ΠΟΕΔΗΝ.

Τέλος, η ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει ότι στο νομοσχέδιο περιλαμβάνεται η περαιτέρω ελαστικοποίηση των εργασιακών σχέσεων, με τη δυνατότητα πρόσθιμης προσωπικού με μπλοκάκια στα νοσοκομεία, επιθαρύνντας περαιτέρω τους αναιμικούς προϋπολογισμούς των νοσοκομείων.



Πέμπτη  
3 Αυγούστου 2017

# ΠΟΕΔΗΝ: Τραγική η εικόνα στις πρωτοβάθμιες μονάδες

*Πώς περιγράφεται η κατάσταση στη Μαγνησία*

**Μ**ε μελανά χρώματα περιγράφει την κατάσταση που επικρατεί σε 65 κέντρα υγείας της χώρας (μεταξύ αυτών και της Μαγνησίας) η ΠΟΕΔΗΝ, η οποία υποστηρίζει ότι δεν μπορούν να αποτελέσουν τη βάση για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας που σχεδιάζει το υπουργείο Υγείας.

Μάλιστα, σε ανακοίνωσή της, η ομοσπονδία των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία, τονίζει πως με το προτεινόμενο νομοσχέδιο υλοποιούνται οι μνημονιακές δεσμεύσεις και την πρωτοβάθμια περιθαλψη αναλαμβάνει ο ιδιωτικός τομέας. Εκτιμά δε, ότι το κόστος μετακυλίεται στους χρήστες των υπηρεσιών υγείας λόγω της κάκης οικονομικής κατάστασης του ΕΟΠΥΥ και της υποχρηματοδότησης του δικτύου από τον κρατικό προϋπολογισμό.

«Οι ασθενείς θα συνεχίσουν να στοιβάζονται στα τμήμα Επειγόντων Περιστατικών των νοσοκομείων και να ταλαιπωρούνται 8 ώρες στην αναμονή για να εξυπηρετηθούν. Τραγική είναι σήμερα η εικόνα που εμφανίζουν οι πρωτοβάθμιες μονάδες υγείας εξαιτίας της υποστέλχωσης, της υποχρηματοδότησης και της διαχειριστικής ανεπάρκειας του ΕΚΑΒ» αναφέρεται στην ανακοίνωση.

Η ΠΟΕΔΗΝ κοινοποιεί μεγάλη έρευνα που, όπως αναφέρει, πραγματοποιήσε σε 65 κέντρα υγείας και δημοσιοποιεί τα προβλήματα που κατέγραψε στις δομές αυτές.

Υποστηρίζει μεταξύ άλλων πως «οι ασθενείς χάνουν τη ζωή τους στα σκαλιά των κέντρων υγείας εξαιτίας της έλλειψης ειδικευμένων Ιατρών και της απουσίας ΕΚΑΒ» και ότι τα κέντρα υγείας σήμερα «δεν είναι σε θέση να κάνουν μία ακτινογραφία ή μία γενική αίματος. Σκουριάζουν πανάκριβα Ιατρικά μηχανήματα στις ζελατίνες».

Στις πρωτοβάθμιες μονάδες δεν προσελκύθηκανείς ιατρός, κανείς επαγγελματίας υγείας τα τελευταία δύο χρόνια, αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ και συμπληρώνει πως τα κέντρα υγείας δεν έχουν ούτε ένα ευρώ να καλύψουν βασικές λειτουργικές δαπάνες.

«Με το παρόν νομοσχέδιο, αποδέχεται η κυβέρνηση την επισφαλή



λειτουργία του νοσοκομείου Σαντορίνης» συνεχίζει η ΠΟΕΔΗΝ και αναφέρει ότι λόγω έλλειψης στέγης οι εργαζόμενοι ζουν στο κοινόβιο του κέντρου υγείας σε άθλιες συνθήκες.

Τέλος, η ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει ότι στο νομοσχέδιο περιλαμβάνεται η περαιτέρω ελαστικοποίηση των εργασιακών σχέσεων, με τη δυνατότητα πρόσληψης προσωπικού με μπλοκάκια στα νοσοκομεία, επιβαρύνοντας περαιτέρω τους αναιμούς προϋπολογισμούς των νοσοκομείων.

**Στη Μαγνησία**  
**ΒΟΡΕΙΟ ΠΗΛΙΟ Κ.Υ. ΖΑΓΟΡΑΣ :** απέχει 1 ώρα έως το Νοσοκομείο του Βόλου. Δεν γίνονται μικροβιολογικές εξετάσεις. Εάν κάποιος αντιμετωπίσει καρδιολογικό πρόβλημα σώζεται από τύχη. Δεν υπάρχει Παιδιάτρος. Δεν υπάρχει Οδοντίατρος. 5 γενικής Ιατρικής και όλα τα Π.Ι. σε καλή κάλυψη με αγροτικούς.

Δεν υπάρχει Τεχνική Υποστήριξη.

**ΝΟΤΙΟ ΠΗΛΙΟ Κ.Υ. ΑΡΓΑΛΑΣΤΗΣ:** Δεν καλύπτονται όλες οι βάρδιες με Ασθενοφόρο. Παρ' ότι η απόσταση φθάνει τη μία ώρα από το Νοσοκομείο του Βόλου. Δεν γίνονται μικροβιολογικές εξετάσεις. Δεν υπάρχει οδοντίατρος. Τεχνική Υποστήριξη μέσω Δίμων.

**Κ.Υ. ΒΕΛΕΣΤΙΝΟΥ:** Δεν έχουν Παιδιάτρο. Δεν γίνονται μικροβιολογικές εξετάσεις. Δεν υπάρχει Οδοντίατρος. Ακάλυπτες βάρδιες με Ασθενοφόρου.

**Κ.Υ. ΣΚΙΑΘΟΥ:** Μεγάλες ελλειψεις σε νοσηλευτικό προσωπικό (2 Θέσεις Νοσηλευτών σε διαδικασία απόσπασης) + 2 ΟΑΕΔ. Δεν υπάρχει Οδοντίατρος. Γίνονται μόνο βιοχη-

μικές εξετάσεις.

**Κ.Υ. ΣΚΟΠΕΛΟΥ:** Σίγουρα ενίσχυση με 1 γενικό ιατρό.

**Π.Π.Ι. ΑΛΟΝΝΗΣΟΥ:** Έλλειψη 1 Γιατρού γενικής Ιατρικής. Οι προκηρύξεις βγαίνουν άγονες. Αυτή τη στιγμή εργάζονται 2 αγροτικοί και 1 νοσηλεύτρια με μετακίνηση και 1 χειρίστρια ακτινολογικού και 1 οδηγός –πλήρωμα ασθενοφόρου.

**Κ.Υ. ΛΑΜΥΡΟΥ:** Ακάλυπτη η απογευματινή βάρδια από ασθενοφόρο (με πολλές παρεμβάσεις για να καλυφθεί από Δήμαρχο, Σωματείο κ.λ.π) Δεν έχει Παιδιάτρο. Γίνονται μόνο βιοχημικές εξετάσεις. Όπου δεν υπάρχουν τεχνική υποστήριξη αναλαμβάνουν οι Δήμοι.

## ΠΟΕΔΗΝ: Τα Κέντρα Υγείας δε μπορούν να στηρίξουν την Πρωτοβάθμια Υγεία

**Α**νίκανα να στηρίξουν τη νέα πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας είναι τα Κέντρα Υγείας βάσει έρευνας της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), που κοινοποιεί με επιστολή της προς τον πρωθυπουργό Αλέξη Τσίπρα.

Η ΠΟΕΔΗΝ αντιτίθεται στο σχετικό νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας, που ψηφίζεται σήμερα, Τετάρτη, υποστηρίζοντας ότι δίνει τη δυνατότητα περαιτέρω ιδιωτικοποίησης της Δημόσιας Υγείας και ελαστικοποίησης των εργασιακών σχέσεων.

«Με το προτεινόμενο Νομοσχέδιο υλοποιούνται οι Μνημονιακές δεσμεύσεις (Ν. 4336/2015) και την Πρωτοβάθμια Περιθαλψη αναλαμβάνει ο ιδιωτικός τομέας. Το κόστος μετακυλίτεαι στους χρήστες των υπηρειών υγείας λόγω της κακής οικονομικής κατάστασης του ΕΟΠΥΥ και της υποχρηματοδότησης του Δικτύου από τον κρατικό προϋπολογισμό», αναφέρεται χαρακτηριστικά στην επιστολή που κοινο-

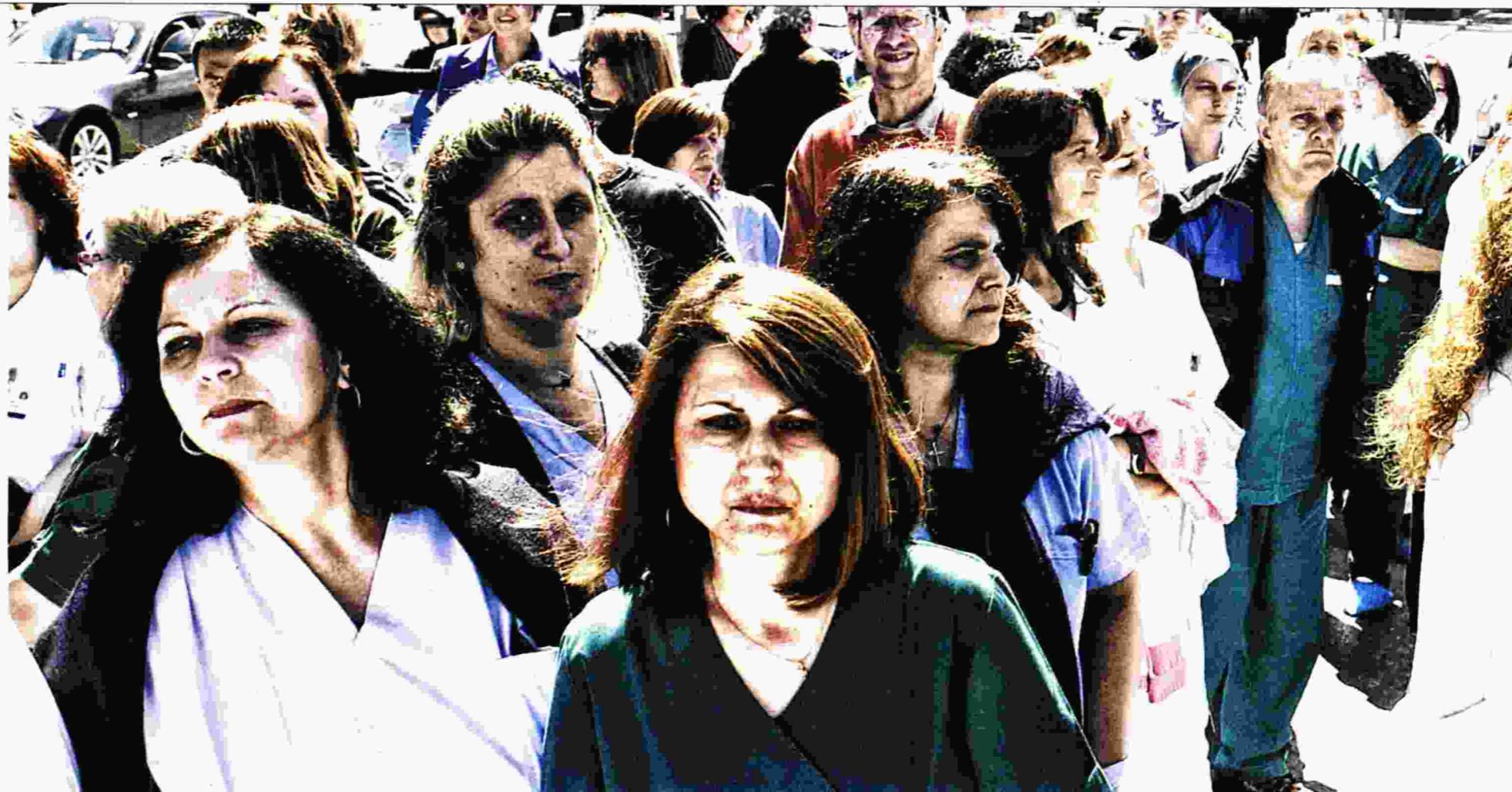
ποιείται και προς τους αρχηγούς των υπολογίπων κομμάτων της αντιπολίτευσης. Σύμφωνα με έρευνα που έκαναν οι εργάζομενοι στις δημόσιες δομές υγείας, η εικονα στις Πρωτοβάθμιες Μονάδες Υγείας είναι τραγική εξαιτίας της υποστελέχωσης, της υποχρηματοδότησης και της διαχειριστικής ανεπάρκειας του ΕΚΑΒ.

Η ΠΟΕΔΗΝ υποστηρίζει ότι ασθενείς χάνουν τη ζωή τους στα σκαλιά των Κέντρων Υγείας εξαιτίας της έλλειψης ειδικευμένων ιατρών και της απουσίας ΕΚΑΒ, καθώς σε πολλές περιπτώσεις δεν υπάρχει η δυνατότητα να γίνουν βασικές διαγνωστικές εξετάσεις, όπως ακτινογραφίες και αναλύσεις αίματος, ενώ πανάκριβα ιατρικά μηχανήματα παραμένουν αναξιοποίητα. Ακόμα, αναφέρει ότι δεν έχουν γίνει προσλήψεις προσωπικού τα τελευταία δύο χρόνια και λόγω έλλειψης χρηματοδότησης τα Κέντρα Υγείας βασίζονται πολλές φορές σε δωρεές και φιλανθρωπίες.

«Μέχρι δύσκο στις λειτουργίες βγάζουν οι κατά τόπους εκκλησίες, για την ενίσχυση

των Κέντρων Υγείας. Την ώρα που αρνείται η κυβέρνηση την Νομική αυτοτέλεια του Νοσοκομείου Διδυμοτείχου και αποψιλώνεται από προσωπικό με μετακινήσεις στο Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, οι κάτοικοι της περιοχής και η εκκλησία είναι στο δρόμο, οι ασθενείς αναζητούν υπηρεσίες υγείας στο Νοσοκομείο Αδριανούπολης της Τουρκίας, ιδρύεται Νοσοκομείο στην Κάρπαθο.

## Κοινωνία



## ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΖΩΝΤΑ

Βγάζουν δίσκο σε εκκλησίες για να μαζέψουν χρήματα! Επιστολή της ΠΟΕΔΗΝ

Μέλη της ΠΟΕΔΗΝ σε παλαιότερο συγκέντρωση έχω από το νοσοκομείο Ιπποκράτειο της Θεσσαλονίκης

**M**ονάδες πρωτοβάθμιας υγείας στενάζουν από τις ελλείψεις γιατρών και υλικών, σπρίζονται σε φιλανθρωπίες για να λειτουργήσουν ή απλώς κατεβάζουν ρολά μετά τις τρεις το μεσημέρι, ενώ οι διακομιδές αυθεντικές γίνονται χωρίς σχέδιο (όπου υπάρχει ασθενοφόρο του EKAB).

Αυτά είναι τα συμπεράσματα της ΠΟΕΔΗΝ στη μεγάλη έρευνά της για την κατάσταση που επικρατεί σε

65 Κέντρα Υγείας ανά την Ελλάδα. «Δεν έχουν ούτε ένα ευρώ να καλύψουν βασικές λειτουργικές δαπάνες. Σπρίζονται σε δωρεές. Μέχρι και δίσκο στις Λειτουργίες βγάζουν οι κατά τόπους εκκλησίες για την ενίσχυση των Κέντρων Υγείας» καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία.

Οσο για το EKAB, η ΠΟΕΔΗΝ αποκαλύπτει ότι στα τρία νησιά των Σποράδων που βουλιάζουν από του-

ρισμό δεν υπάρχει ασθενοφόρο, ενώ ίδια είναι η κατάσταση σε άλλα νησιά, όπως Μήλος, Αμοργός, Σέριφος, Σίφνος, Πάτμος κ.λπ.

Σε επιστολή της προς τον πρωθυπουργό Αλέξη Τσίπρα, η ΠΟΕΔΗΝ υποστηρίζει ότι το νέο σχέδιο νόμου φέρνει τον ιδιωτικό τομέα σε θέση «αναδόχου» της πρωτοβάθμιας περιθαλψης (η ιδιωτική δαπάνη υγείας αγγίζει το 4% του ΑΕΠ, με τον ευρωπαϊκό μέσον όρο να κυμαίνεται στο



# ΠΝΑ-ΝΕΚΡΑ

**ΟΕΔΗΝ στον πρωθυπουργό**

1%), με το κόστος να «μετακυλίεται στους χρήστες των υπηρεσιών υγείας λόγω της κακής οικονομικής κατάστασης του ΕΟΠΥΥ και της υποχρηματοδότησης του Δικτύου από τον κρατικό προϋπολογισμό».

Η Ομοσπονδία τονίζει ότι, λόγω υποστελέχωσης και υποχρηματοδότησης στις μονάδες πρωτοβάθμιας περιθαλψης, οι ασθενείς «θα συνέχιουν να στοιβάζονται στα τμήματα Επειγόντων Περιοτατικών των νοσο-

κομείων και να ταλαιπωρούνται οκτώ ώρες στην αναμονή για να εξυπρετηθούν».

Στην ίδια επιστολή παρουσιάζονται τα ευρήματα έρευνας που πραγματοποίησε η Ομοσπονδία σε 65 Κέντρα Υγείας, τα οποία «δεν είναι σε θέση να κάνουν μία ακτινογραφία ή μία γενική αίματος»!

Συγκεκριμένα, σήμερα λειτουργούν 209 Κέντρα Υγείας, εκ των οποίων εννέα μόνο «στα χαρτιά», καθώς

και 12 Νοσοκομεία-Κέντρα Υγείας, με 3.000 ιατρούς (οι 2.000 αγροτικοί ιατροί) εκ των 7.000 οργανικών θέσεων και με 3.500 επαγγελματίες υγείας για 10.000 οργανικές θέσεις πρωτοποιού. Πολλά εξ αυτών -όπως αυτό της Ανδρίτσαινας- λειτουργούν με μόνο μία νοσηλεύτρια, ενώ «κλείνουν το μεσημέρι και τα Σαββατοκύριακα, λες και είναι τράπεζες. Οποιος αρρωστήσει απόγευμα -νύχτα, ο Θεός βοηθός» αναφέρει ο ΠΟΕΔΗΝ.

Μεταξύ άλλων, επισυνάπονται τα εξής παραδείγματα υποστελέχωσης σε Κέντρα Υγείας: Στο Πλωμάρι (48 χιλιόμετρα από το Νοσοκομείο της Μυτιλήνης) δεν υπάρχουν πληρώματα ασθενοφόρου, φύλακες κτιρίου, τραυματιοφορείς, παιδιάτρος, γιατρός Γενικής Ιατρικής, στην Ελασσόνα δεν υπάρχει παιδιάτρος και οδοντίατρος, στα Φάρσαλα δεν υπηρετεί παιδιάτρος, οδοντίατρος, ακτινολόγος και μαίες, στο Λιδωρικό Φωκίδας υπάρχει μόνο παθολόγος και ένας οδοντίατρος, στο Μέτωπο υπηρετούν μόνο δύο οδηγοί ασθενοφόρων, στα Μουδανιά Χαλκιδικής δεν υπάρχει μαία, παιδιάτρος και το προσωπικό αντικαθιστά λάμπες και βρύσες με δικά του έξοδα!

Με στόχο να λειτουργήσει πρωτοβάθμια περιθαλψη και να «αναπνεύσουν» τα τμήματα επειγόντων περιοτατικών στα νοσοκομεία, η ΠΟΕΔΗΝ καλεί την κυβέρνηση να δημιουργήσει ένα ολοκληρωμένο δίκτυο πρωτοβάθμιων υπηρεσιών, που να καλύπτει πλήρως τις ανάγκες του πληθυσμού, «στην κατεύθυνση της Αλμα-Ατα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, να στελεχώσει με μόνιμους ιατρούς, νοσηλευτές και άλλους επαγγελματίες υγείας το Σύστημα, να καλύψει τις λειτουργικές δαπάνες με επαρκή χρηματοδότηση και να διασφαλίσει την 24ωρη λειτουργία των Κέντρων Υγείας και την ολοήμερη λειτουργία των Μονάδων Υγείας πρώτην ΕΟΠΥΥ».

★ Χωρίς γιατρούς και ασθενοφόρα η Λάρισα

# Βγάζουν δίσκο στην εκκαποσία για τα Κέντρα Υγείας

Αποδεκατισμένα τα πέντε κέντρα Υγείας του νομού Λάρισας, εκπέμπουν σήμα κινδύνου, επισημαίνοντας ότι λείπουν βασικές ειδικότητες γιατρών, ενώ σε αρκετές περιπτώσεις δεν υπάρχει ούτε ασθενοφόρο.

Σύμφωνα με την έρευνα που πραγματοποίησε η ΠΟΕΔΗΝ σε 65 κέντρα Υγείας πανελλαδικά, διαπίστωσε ότι η εικόνα σε αυτά είναι της αποσύνθεσης. Ειδικά στη Λάρισα, η εικόνα είναι εξαιρετικά προβληματική, καθώς οι ελλείψεις είναι τεράστιες. **Η αναφορά της ΠΟΕΔΗΝ, πως, «μέχρι δίσκο στις λειτουργίες βγάζουν οι κατά τόπους εκκλοσίες για την ενίσχυση των Κέντρων Υγείας»,** είναι αποκαλυπτική για την κατάσταση στα κέντρα υγείας Λάρισας, τα οποία καλούνται να καλύψουν μεγάλο αριθμό πληθυσμού χωρίς παιδιάτρους, οδοντιάτρους ακτινολόγους, μικροβιολόγους. Μάλιστα, σε κάποιες περιπτώσεις δεν υπάρχουν καν ασθενοφόρα, αλλά και πληρώματα σε αυτά για να μεταφέρουν τους ασθενείς.



**ΠΟΕΔΗΝ: Σε αποσύνθεση τα κέντρα και οι μονάδες υγείας**

» 11

Τη χαριστική βολή στο ήδη ταλαιπωρημένο πρωτοβάθμιο σύστημα υγείας δίνουν οι αλλαγές που φέρνει το νέο νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας. Κι αυτό διότι η πρωτοβάθμια περίθαλψη παραδίδεται στον ιδιωτικό τομέα βάσει των μνημονιακών δεσμεύσεων, ενώ ελαστικοποιούνται περαιτέρω οι εργασιακές σχέσεις με τη δυνατότητα πρόσληψης πρωτοβάθμιου με μπλοκάκια στα νοσοκομεία, επιβαρύνοντας τους ήδη αναιμικούς προϋπολογισμούς τους.

**T**αυτόχρονα το κόστος μετακύλεται στους χρήστες των υπηρεσιών υγείας εξαιτίας της κακής οικονομικής κατάστασης του ΕΟΠΥΥ και της υποχρηματοδότησης του πρωτοβάθμιου δικτύου από τον κρατικό προϋπολογισμό. Συνεπώς οι ασθενείς θα συνεχίσουν να στοιβάζονται στα τμήματα Επειγόντων Περιστατικών των νοσοκομείων και να ταλαιπωρούνται περιμένοντας οκτώ ώρες, για να εξυπηρετηθούν.

Τα παραπάνω επισημαίνει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) στην επιστολή που απέστειλε στον πρωθυπουργό Αλέξη Τσίπρα και στους αρχηγούς των κομμάτων της αξιωματικής αντιπολίτευσης.

Παράλληλα τονίζει ότι η εικόνα που εμφανίζουν σήμερα οι μονάδες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (κέντρα υγείας, ιατρεία ΕΟΠΥΥ) είναι τραγική εξαιτίας της υποστελέχωσης, της υποχρηματοδότησης και της διαχειριστικής ανεπάρκειας του ΕΚΑΒ. Μάλιστα παραθέτει στοιχεία από μεγάλη έρευνα που είχε πραγματοποιήσει το 2016 η ΠΟΕΔΗΝ σε 65 κέντρα υγείας σε όλη τη χώρα.

"Ασθενείς χάνουν τη ζωή τους στα σκαλιά των κέντρων υγείας εξαιτίας της έλλειψης ειδικευμένων γιατρών και της απουσίας ΕΚΑΒ. Τα κέντρα υγείας σήμερα δεν είναι σε θέση να κάνουν μία ακτινογραφία ή μία γενική αίματος. Σκουριάζουν πανάκριβα ιατρικά μηχανήματα στις ζελατίνες. Στις πρωτοβάθμιες μονάδες δεν προσελήφθη κανένας γιατρός και κανένας επαγγελματίας υγείας τα τελευταία δύο χρόνια. Αντιθέτως ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, αν και οι ελλείψεις είναι τραγικές, ισχυρίζεται ότι οι νοσηλευτές των κέντρων υγείας δεν έχουν τι να κάνουν και πλέκουν", αναφέρει στην επιστολή της η ΠΟΕΔΗΝ.

Επιπλέον τονίζει ότι τα κέντρα υγείας δεν έχουν ούτε 1 ευρώ, για να καλύψουν βασικές λειτουργικές δαπάνες, και στηρίζονται σε δωρεές και φιλανθρωπίες.

## Επιστολή ΠΟΕΔΗΝ στον πρωθυπουργό

# Σε αποσύνθεση τα κέντρα και οι μονάδες υγείας



Όπως καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, παρότι η υγειονομική περίθαλψη αυξήθηκε από 4% σε 6% επί των μισθών και των συντάξεων (επεκτάθηκε και στις επικουρικές συντάξεις), η πρωτοβάθμια περίθαλψη πληρώνεται από τις τοσέπες των πολιτών.

Μάλιστα υποστηρίζει ότι μέχρι και δύσκο στη θεία λειτουργία βγάζουν οι κατά τόπους εκκλησίες για την ενίσχυση των κέντρων υγείας.

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ σήμερα λειτουργούν 209 κέντρα υγείας πανελλαδικά, εκ των οποίων εννέα μόνο στα χαρτιά, και δώδεκα νοσοκομεία-κέντρα υγείας. Σε 7.000 οργανικές θέσεις γιατρών υπηρετούν 3.000, εκ των οποίων 2.000 είναι αγροτικοί. Το ποσοστό κάλυψης σε ειδικευμένους γιατρούς είναι 20%. Στις 10.000 οργανικές θέσεις του πρωτοβάθμιου πλην γιατρών υπηρετούν 3.500 επαγγελματίες υγείας, που σημαίνει ότι η κάλυψη είναι μόλις στο 35%.

Στους οργανισμούς των κέντρων υγείας δεν προβλέπονται καρδιολόγοι, ορθοπεδικοί και άλλες ειδικότητες ειδικευμένων γιατρών. Πριν από τα μνημόνια καλύπτονταν από τα νοσοκομεία με γιατρούς

βασικών ειδικοτήτων, ενώ στο νέο νομοσχέδιο προβλέπεται οι γιατροί των κέντρων υγείας να ενισχύουν στην εφημέρευση τα νοσοκομεία. Οι γενικοί γιατροί των κέντρων υγείας κάνουν ήδη εφημερίες στα νοσοκομεία.

## ΠΛΗΡΩΝΟΥΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΣΕΠΗ ΤΟΥΣ ΟΙ ΠΟΛΙΤΕΣ

Όπως καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, παρότι η υγειονομική περίθαλψη αυξήθηκε από 4% σε 6% επί των μισθών και των συντάξεων (επεκτάθηκε και στις επικουρικές συντάξεις), η πρωτοβάθμια περίθαλψη πληρώνεται από τις τοσέπες των πολιτών. Συγκεκριμένα πληρώνουν τη συνταγογράφηση στο γιατρό και τις επισκέψεις σε αυτόν ανεξαρτήτως του εάν είναι ή όχι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ.

Για τα φάρμακα πληρώνουν τη διαφορά μεταξύ γενόσημου και πρωτότυπου, 1

ευρώ ανά συνταγή και ποσοστό 25% επί της αξίας των σκευασμάτων. Επίσης αναγκάζονται να ζητούν τα φάρμακα βεβερεσέ από τα φαρμακεία και να τα παίρνουν μία φορά κάθε δεύτερη μέρα αντί για κάθε μέρα, αφού δεν φθάνει ο μισθός ή η σύνταξή τους.

"Ο ΕΟΠΥΥ υποχρηματοδοτείται. Η επιχρήηση που λαμβάνει φέτος είναι 325,5 εκατ. ευρώ, δηλαδή 200 εκατ. ευρώ λιγότερα από πέρυσι και 500 εκατ. ευρώ λιγότερα από όσα προβλέπει ο συντατικός νόμος του. Πώς θα στηρίχτει οικονομικά το νέο σύστημα με τις παραπάνω χρηματοδοτήσεις; Δεν έχει τη δυνατότητα να εξασφαλίζει τις αναγκαίες υπηρεσίες και να τις παρέχει δωρεάν στους πολίτες την ώρα που τις χρειάζονται", τονίζει η ΠΟΕΔΗΝ και εξηγεί: "Για παράδειγμα στους διαβητικούς εγκρίνεται ένα κουτί ταινιών μέτρησης σακχάρου 50 τεμαχίων το δίμηνο. Για τις υπόλοιπες έντεκα ημέρες, εάν μετράνε μία φορά την ημέρα το σάκχαρο, πρέπει να αγοράζουν τις ταινίες πληρώνοντας από την τοσέπη τους. Εάν μετράνε δύο φορές την ημέρα το σάκχαρο, πρέπει να πληρώνουν πολλά περισσότερα. Επιπλέον αναφορικά με ψυχιατρικά φάρμακα σε χρόνιους πάσχοντες ασθενείς εγκρίνεται ένα κουτί κάθε μήνα, αν και με βάση τη συνταγογράφηση των γιατρών απαιτούνται δύο κουτιά. Το άλλο αγοράζεται από την τοσέπη των ασθενών".

## ΣΕ ΑΠΟΣΥΝΘΕΣΗ ΟΙ ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Σε αποσύνθεση βρίσκονται και οι πρώην μονάδες υγείας του ΕΟΠΥΥ, καθώς κλείνουν η μία μετά την άλλη εξαιτίας των ελλείψεων ειδικευμένων γιατρών και άλλων επαγγελματιών υγείας. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ σε 30 δήμους της χώρας δεν υπάρχουν ειδικευμένοι γιατροί στο δημόσιο σύστημα πρωτοβάθμιας περίθαλψης (κέντρα υγείας, πολυιατρεία, συμβεβλημένοι γιατροί με τον ΕΟΠΥΥ). Σε 145 δήμους δεν υπάρχει καρδιολόγος, σε 115 γυναικολόγος και σε 75 παιδίατρος.

## Οι προτάσεις της ΠΟΕΔΗΝ

Για να λειτουργήσει το σύστημα ΠΦΥ, η ΠΟΕΔΗΝ προτείνει τα εξής:

- Πολιτικές πρωτοβουλίες αποδοχής από το κράτος και τους επαγγελματίες υγείας της Κορυφαίας επιλογής στην πρώτη επαφή του ασθενούς με το ΕΣΥ για τη διαχείριση της νόσου, του οικογενειακού γενικού γιατρού.
- Λειτουργία δημόσιου, επαρκούς, ολοκληρωμένου δικτύου πρωτοβάθμιων

υπορεσιών, που να καλύπτει πλήρως τις ανάγκες οριοθετημένου πληθυσμού αναφοράς σε πρωτοβάθμιες υγειονομικές υπηρεσίες στην κατεύθυνση της Αίτη - Ατα του ΠΟΥ

για τη στρατηγική υγείας για όλους με βάση την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και τη δημόσια υγεία σε μία σύγχρονη τεχνολογική και προηγμένη εκδοχή.

• Στελέχωση με μόνιμους ιατρούς, νο-

σπλευτές και άλλους επαγγελματίες υγείας με αμοιβή υπαγόμενη στα θεσμοθετημένα μισθολόγια.

• Πλήρης κάλυψη των λειτουργικών δαπανών με επαρκή χρηματοδότηση.

• Διασφάλιση της 24ωρης λειτουργίας των κέντρων υγείας και της ολοήμερης λειτουργίας των μονάδων υγείας πρών ΕΟΠΥΥ. Βελτίωση κατά πολύ της επιχειρησιακής ικανότητας του ΕΚΑΒ.