

Αριθμ. Πρωτ. ΑΝΑΦΟΡΩΝ: 2570
Ημερομ. Κατάθεσης: 11/7/2025



**ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ
ΠΑΣΟΚ - ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ**

ΑΝΑΦΟΡΑ

Αθήνα, 10/07/2025

ΠΡΟΣ: - Τον κ. Υπουργό Υγείας

ΘΕΜΑ: «Καταγγελία για τα προβλήματα του Γενικού Νοσοκομείου Κιλκίς»

Ως αναφορά καταθέτω τις επιστολές του Σωματίου Εργαζομένων στο Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς και της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Κιλκίς για τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν όπως την επαρκή χρηματοδότηση, την κάλυψη των κενών οργανικών θέσεων, την δυσλειτουργία και τις ελλείψεις των κλινικών μονάδων και πληθώρα λειτουργικών προβλημάτων τα οποία όπως καταγγέλλουν τίθεται σοβαρότατο ζήτημα ασφάλειας των ασθενών και των εργαζομένων.

Κατόπιν διαβίβασης των ανωτέρω επιστολών, παρακαλώ τον Αρμόδιο Υπουργό να απαντήσει σύμφωνα με το άρθρο 125 του Κανονισμού της Βουλής και ενημερώστε μας για τις σχετικές προθέσεις και τις ενέργειές σας αναφορικά με το ζήτημα.

Ο αναφέρων βουλευτής

ΣΤΕΦΑΝΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΔΗΣ



**ΣΩΜΑΤΕΙΟ
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
ΚΙΛΚΙΣ**

Δ/ΝΣΗ:ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ 1
Τ.Κ. : 61100 ΚΙΛΚΙΣ
ΤΗΛ-FAΧ : 23410-20101

ΑΡ. ΠΡΩΤ. _____

**Κιλκίς 30/06/2025
Αριθμ. Πρωτ. 50**

- Προς: 1. Υπουργό Υγείας
κ. Άδωνη Γεωργιάδη
2. Εθνική Αρχή Διαφάνειας
3. Οργανισμός Διασφάλισης
της Ποιότητας στην Υγεία
4. Διοικητή 4ης ΥΠΕ
κ. Μπογιατζίδη Παναγιώτη
5. Υποδιοικητή 4ης ΥΠΕ
κ. Ανδρίτσο Ιωάννη
6. Υποδιοικητή Νοσοκομείου Κιλκίς
κ. Ζάχαρη Ηλία
7. Εισαγγελία Πρωτοδικών Ν. Κιλκίς
8. Βουλευτές, Βουλευτές Ν. Κιλκίς
κ. Γεωργαντά Γεώργιο
κ. Παππά Πέτρο
κ. Παραστατίδη Στέφανο
9. Αντιπεριφερειάρχη Ν. Κιλκίς
κ. Βεργίδη Ανδρέα
10. Δημάρχους Νόμου Κιλκίς
κ. Κυριακίδη Δημήτριο
κ. Σιωνίδη Κωνσταντίνο
11. Πρόεδρο Ιατρικού Συλλόγου Ν. Κιλκίς
κ. Παναγιωτίδη Βλαδίμηρο
12. Περιφερειακή Διεύθυνση Επιθεώρησης
Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία
Μακεδονίας – Θράκης
13. Τμήμα Επιθεώρησης Εργασιακών
Σχέσεων Κιλκίς
14. Νομαρχιακές Επιτροπές,
Ν.Δ., ΠΑΣΟΚ-ΚΙΝΑΛ, ΚΚΕ, ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ, ΝΙΚΗ,
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΛΥΣΗ,
ΠΛΕΥΣΗ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΣ, ΝΕΑ ΑΡΙΣΤΕΡΑ
15. ΑΔΕΔΥ, ΟΕΝΓΕ, ΠΟΕΔΗΝ
16. Ν.Τ. ΑΔΕΔΥ Κιλκίς
17. Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου –
ΚΥ Γουμένισσας
18. Μ.Μ.Ε.

ΘΕΜΑ :« Καταγγελία για τα προβλήματα του Γενικού Νοσοκομείου Κιλκίς»

Αξιότιμοι Κύριοι,

Το Σωματείο Εργαζομένων στο Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς και η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Κιλκίς κατά πλειοψηφία, προβαίνει εκ νέου σε ενημέρωσή σας.

1) Επαρκή χρηματοδότηση του Νοσοκομείου

Η μείωση του προϋπολογισμού για το τρέχων έτος 2025 σε σχέση με το προηγούμενο έτος κατά 2 εκατομμύρια ευρώ έχει σαν αποτέλεσμα δημιουργηθούν σημαντικά προβλήματα στην εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου. Χαρακτηριστικό παράδειγμα η μη ανανέωση ιδιώτη ιατρού της Παθολογικής κλινικής, χαλασμένα 2 ακτινολογικά μηχανήματα επί μήνες, **ελλείψεις υλικών**, ένα πρόβλημα που θα πρέπει να αντιμετωπιστεί άμεσα ώστε να δοθεί μια λύση.

2. Οργανικές θέσεις.

ΚΛΑΔΟΣ	ΟΡΓΑΝΙΚΕΣ	ΥΠΗΡ/ΝΤΕΣ	ΚΕΝΕΣ
ΙΑΤΡΩΝ	89	52	37
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ	48	31	17
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ	19	12	7
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ	294	235	57
ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΟ	36	28	8
ΤΕΧΝΙΚΟ	32	15	17
ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣ/ΚΟ	48	10	38

Διεκδικούμε τη μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων και του επικουρικού προσωπικού που αριθμούν συνολικά 96 συναδέλφους-εργαζομένους, που συνεχίζουν μέχρι σήμερα να καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες, οι οποίοι ήταν αρωγοί όλο το διάστημα στην αντιμετώπιση της πανδημίας.

3. Δυσλειτουργία κλινικών: της Ψυχ/τρικής, της Οφθαλμολογικής και ΩΡΛ που δεν εφημερεύουν λόγω υποστελέχωσης όλο το μήνα, καθώς και η αναστολή λειτουργίας της Ουρ/γικής κλινικής με αποτέλεσμα την ταλαιπωρία των ασθενών.

Άμεση κάλυψη κενών

οργανικών ιατρικών ειδικοτήτων: Νευρολόγου, Παθολογοανατόμου, Δερματολόγου και Γναθοχειρουργού.

4. Οι ελλείψεις στην Παθολογική κλινική του Νοσοκομείου έχουν σαν αποτέλεσμα: την αναστολή του Τακτικού Παθολογικού και του Διαβητολογικού Ιατρείου που στερεί τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας και αυξάνει την ταλαιπωρία των ασθενών. Η Παθολογική κλινική το προηγούμενο διάστημα λειτουργούσε τακτικό παθολογικό ιατρείο προκειμένου να μπορούν να εξυπηρετηθούν οι αυξημένες ανάγκες της τακτικής παθολογικής παρακολούθησης του πληθυσμού του Νομού Κιλκίς, αλλά δυστυχώς η υποστελέχωση της κλινικής έχει σαν αποτέλεσμα της αναστολή λειτουργίας του.

Ενδεικτικό όλων των παραπάνω είναι οι εκκλήσεις Ιατρού της Παθολογικής κλινικής του Νοσοκομείου μας, ο οποίος βρίσκεται στα όρια της κατάρρευσης λόγω υπερεφημέρευσης, με αποτέλεσμα, επισφαλείς εφημερίες όπως δηλώνει εγγράφως. Οι εφημερίες που πραγματοποιούν οι 3 από τους 4 Παθολόγους κάθε μήνα, υπερβαίνουν τις προβλεπόμενες με βάση τον βαθμό τους, ενώ μετά το πέρας της εφημερίας δεν λαμβάνουν πάντοτε ρεπό, αλλά συνεχίζουν το πρωινό ωράριο. Αυτό συνεχίζεται για χρόνια και έχει ως συνέπεια την ψυχική και σωματική εξάντλησή τους.

Επιπλέον, το αυτόνομο Τμήμα των Επειγόντων Περιστατικών, που παρουσιάζει σημαντική αύξηση προσέλευσης ασθενών μετά το τέλος της πανδημίας, λειτουργεί υπό την επίβλεψη των Παθολόγων, ενώ θα έπρεπε σύμφωνα με τον οργανισμό του Νοσοκομείου να υπηρετούν 4 ιατροί διαφορετικών ειδικοτήτων. Τα αιτήματα για λειτουργία Τακτικού Ιατρείου Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής που θα μπορούσε να συνδράμει στην εξυπηρέτηση του πληθυσμού, έμειναν αναπάντητα από την Διοίκηση.

Παρότι ο νομός Κιλκίς είναι παραμεθόριος, εντούτοις παραμένει εκτός και δεν υπάγεται στη διάταξη της 3ετούς θητείας των επικουρικών, όπως εκτός παραμένει και στη χορήγηση του επιδόματος παραμεθορίου.

5. Η λειτουργία της Στεφανιαίας Μονάδας, δυναμικότητας 4 κλινών που εντάσσεται στο Καρδιολογικό τμήμα, η οποία λειτουργεί ήδη σε πλήρη ανάπτυξη και καλύπτεται από τους Καρδιολόγους, δεν είναι αποτυπωμένη στον ισχύοντα οργανισμό του Νοσοκομείου.

6. Λειτουργία Μονάδας Εντατικής Θεραπείας, όπως γνωρίζεται στον τροποποιημένο Οργανισμό του Γ. Νοσοκομείου Κιλκίς προβλέπεται η λειτουργία της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας, η οποία μέχρι σήμερα δεν είναι ανεπτυγμένη. Στις τεκμηριωμένες προτάσεις που έχουν κατατεθεί και η αναγκαιότητα δημιουργίας νέων θέσεων ΜΕΘ, κρίνεται επιτακτική και άμεση η λειτουργία της.

7. Επαναλειτουργία του Ιατρείου Ύπνου το οποίο αποτελούσε σημείο αναφοράς για τις εξιδεικευμένες υπηρεσίες υγείας που προσέφερε στους ασθενείς από της ευρύτερης περιοχής και άλλων Νομών.

8. Ελλείψεως έμψυχου δυναμικού (ιατρικού και χειριστών) υπηρετούν μόνο δύο εξιδεικευμένοι ακτινοδιαγνώστες δεν λειτουργεί ο αξονικός τομογράφος, σε καθημερινή βάση για όλο το 24ωρο.

Η κατάσταση αυτή θέτει σε κίνδυνο τόσο τη ζωή των ίδιων των ασθενών, όσο και του προσωπικού, λόγω αυξημένων και αδικαιολόγητων δρομολογίων και διακομιδών για την διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων σε νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Το ανωτέρω συνιστά επίσης τεράστια σπατάλη πόρων (οδοιπορικά) και ανθρώπινου δυναμικού (εργατοώρες μη παραγωγικές) σε μια δύσκολη περίοδο όσον αφορά τη διάθεση και των δυο παραγόντων.

9. Η έλλειψη ανθρώπινου δυναμικού (ιατρικού προσωπικού) έχει σαν συνέπεια να μην λειτουργεί ο ολοκαίνουργιος ψηφιακός Μαστογράφος που αποκτήθηκε το 2020, με αποτέλεσμα να ταλαιπωρούνται και να μην εξυπηρετούνται όσες γυναίκες ενδιαφέρονται για μια προληπτική διαγνωστική μαστογραφία με σημαντικές συνέπειες στην παροχή υγειονομικής φροντίδας από το Νοσοκομείο μας.

10. Άμεση ενίσχυση του αριθμού των Τραυματιοφορέων, αφού υπάρχουν μόνο δύο (2) Τραυματιοφορείς για όλο το Νοσοκομείο κατά την απογευματινή και νυχτερινή βάρδια. Σοβαρές ελλείψεις σε ανθρώπινο δυναμικό παρατηρούνται και σε διάφορες άλλες ειδικότητες όπως των Τραπεζοκόμων, Πλυντών, Διοικητικών υπαλλήλων και Τεχνικού προσωπικού. Θα πρέπει άμεσα να γίνει η επαναπροκήρυξη των κενών οργανικών θέσεων για να εξασφαλιστεί η εύρυθμη και πλήρης λειτουργία του Νοσοκομείου.

11. Άμεση αύξηση των έξι (6) υπηρετούντων Φυλάκων (αφού υπάρχει μόνο ένας (1) για όλο το Νοσοκομείο κατά την απογευματινή και νυχτερινή βάρδια και εργάζεται μόνιμα στην πύλη του Νοσοκομείου με αποτέλεσμα να μην ελέγχονται οι εσωτερικοί χώροι του Νοσοκομείου.

12. Άμεση πρόσληψη επικουρικού προσωπικού (οδηγών και πληρωμάτων ασθενοφόρου) για την εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου και αποσυμφόρηση του ΕΚΑΒ Κιλκίς σχετικά με Εξιτήρια, Επανεξετάσεις, Επιστροφές.

Άμεση επιστροφή τηλεφωνικού κέντρου του ΕΚΑΒ στο Νομό. Δυσλειτουργία ΕΚΑΒ: Εξιτήρια, Επανεξετάσεις, Επιστροφές.

13. Πλυντήρια χρονοδιάγραμμα ανακαίνισης. Η πλύση του ακάθαρτου ιματισμού του Νοσοκομείου Κιλκίς λόγω της αναστολής λειτουργίας των πλυντηρίων που επί 5 έτη και πλέον έχει ανατεθεί σε ιδιωτική εταιρία με ετήσιο κόστος 90.000.

14. Αντισεισμικός κανονισμός, έλεγχος στατικής επάρκειας όλων των κτηρίων του νοσοκομείου λόγω παλαιότητας. Λόγω παλαιότητας και

διάβρωσης των κτηρίων, παρατηρείται πτώση σοβάδων στα μπαλκόνια της Α΄ πτέρυγας (κατασκευής 1937) Ίδια φαινόμενα, μικρότερης κλίμακας παρατηρούνται και στην Β΄ πτέρυγα.

15. Βαφή πρόσοψης του Νοσοκομείου, ανάπλαση – διαμόρφωση του αύλειου χώρου, ανακαινίσεις τμημάτων, αντικατάσταση απαρχαιωμένου ξενοδοχειακού εξοπλισμό (κρεβάτια, στρώματα, κομοδίνα, κ.ά.).
Κρίνεται επιτακτική η άμεση απομάκρυνση από τα διάφορα κτίσματα του Νοσοκομείου, όπου υπάρχουν ακόμη **αμιαντολαμαρίνες** με ότι αυτό συνεπάγεται.

16. Το Νοσοκομείο Κιλκίς για το σύνολο των κτιριακών του εγκαταστάσεων **ΔΕΝ διαθέτει πιστοποιητικό ενεργητικής πυροπροστασίας** το οποίο έχει λήξει πριν χρόνια.

17. Οι φιάλες ιατρικών αερίων βρίσκονται εκτεθειμένες στα καιρικά φαινόμενα, αλλά και σε άλλους κίνδυνους (φωτιά, πρόσκρουση οχήματος, δολιοφθορά) και απέχουν μόλις δύο (2) μέτρα από το κτήριο των Τ.Ε.Π. είναι επιτακτική η απομάκρυνσή τους σε ασφαλές σημείο φύλαξης.

Αξιότιμοι,

Με όλα τα παραπάνω, διαπιστώνουμε καθημερινά ότι το Δημόσιο Σύστημα Υγείας οδηγείται με μαθηματική ακρίβεια σε κατάρρευση.

Με την παρούσα και με μοναδικό γνώμονα την ασφάλεια των ασθενών και των εργαζομένων, παρακαλούμε όπως επιληφθείτε άμεσα για την επίλυση των παραπάνω προβλημάτων που δεν τιμούν τον χώρο της υγείας αλλά και την ιστορία του Νοσηλευτικού μας Ιδρύματος.

ΓΙΑ ΤΟ Δ.Σ.

**Ο Πρόεδρος
Γραμματέας**

**Πασχάλης Μασούρας
Καλεμκερίδης**

Ο Γ.

Αχιλλέας

Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Κιλκίς (Ε.Ν.Ι.Κ.)

Διεύθυνση : Νοσοκομείου 1 Κιλκίς

T.K.: 61100

Email: enikilkis@yahoo.gr

Κιλκίς 27/06/2025

Προς: Μ. Μ. Ε.

Θέμα: «Προβλήματα λειτουργίας Γ.Ν. Κιλκίς»

Με συντομία θα θέλαμε να καταθέσουμε τη σημερινή κατάσταση που επικρατεί στο Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς, όσον αφορά το έμπυχο δυναμικό σε ιατρικό προσωπικό για να εξάγετε τα συμπεράσματά σας.

Στο Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς σήμερα υπηρετούν τέσσερις κατηγορίες ιατρών. Αυτές είναι οι εξής: οι ειδικευόμενοι που είναι ασκούμενοι, οι μόνιμοι ειδικευμένοι, οι επικουρικοί ειδικευμένοι που υπηρετούν με σύμβαση ορισμένου χρόνου και οι μετακινούμενοι ειδικευμένοι από άλλους φορείς.

Αναλυτικότερα η κατάσταση είναι η εξής:

α) Στην κατηγορία των ειδικευόμενων ιατρών οι θέσεις είναι **49** και υπηρετούν **44** ιατροί, ενώ οι **11** από αυτούς είναι σε παράταση (δηλαδή ενώ έχει λήξει η θητεία τους αυτοί παραμένουν για να καλύψουν τις υπάρχουσες ανάγκες του Νοσοκομείου), άρα κενές θέσεις είναι **16** δηλαδή σε ποσοστό **32,65%**.

β) Στην κατηγορία του μόνιμου ειδικευμένου ιατρικού προσωπικού οι θέσεις είναι **86** και υπηρετούν **51** ιατροί, άρα κενές θέσεις είναι οι **35** δηλαδή σε ποσοστό **40,68%**.

γ) Για να καλυφθούν οι τεράστιες ανάγκες χρησιμοποιούνται οι επικουρικοί ειδικευμένοι ιατροί με συμβάσεις ορισμένου χρόνου. Λόγω των αυξημένων αναγκών ο αριθμός τους συνεχώς αυξάνονταν χρόνο με τον χρόνο, φθάνοντας σήμερα να υπηρετούν **10** επικουρικοί ειδικευμένοι ιατροί.

δ) Επειδή όμως και πάλι δεν επαρκούν οι ιατροί, χρησιμοποιούνται και ιατροί με μετακίνηση από άλλους φορείς που είναι συνολικά **14**.

ε) Επίσης, χρησιμοποιήθηκαν και συνεχίζουν να χρησιμοποιούνται περιοδικά μέχρι και σήμερα μετακινούμενοι ιατροί από άλλες υγειονομικές δομές και ιδιώτες ιατροί μόνο για την κάλυψη των εφημεριακών αναγκών του Νοσοκομείου, φθάνοντας στο πρόσφατο παρελθόν τους **25**.

Ανάλογες ελλείψεις υπάρχουν και στο νοσηλευτικό, παραϊατρικό, διοικητικό και λοιπό προσωπικό του Νοσοκομείου μας.

Οι ελλείψεις οδηγούν σε περαιτέρω εργασιακή επιβάρυνση του ήδη κουρασμένου προσωπικού, αφού όλοι χρησιμοποιούνται παντού και όπου υπάρχουν ανάγκες.

Η χώρα, ολόκληρος ο κόσμος αλλά και ο νομός μας βίωσε τραγικά την ιογενή πανδημία. Μετά την πανδημία δημιουργήθηκαν νέες ανάγκες στην υγεία για λειτουργία ειδικών ιατρείων, τακτικών και επειγόντων, αλλά και νέων κλινικών δοκιμών για τη νοσηλεία, τη διερεύνηση και τη θεραπεία αυτών των ασθενών. Εμείς αντί να εκμεταλλευτούμε αυτήν την πρωτόγνωρη κατάσταση προς

όφελος της ενδυνάμωσης σε έμπυχο δυναμικό του Νοσοκομείου μας και της βελτίωσης των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, παραμείναμε ουραγοί παρακολουθώντας απλώς τις εξελίξεις.

Η εξεύρεση ιατρών για την κάλυψη των αναγκών (με συμβασιούχους) είναι δυσχερής, γιατί δεν υπάρχουν ενδιαφερόμενοι. Επίσης οι νέοι ιατροί έχουν επιλέξει το δρόμο του εξωτερικού, οπότε δεν υπάρχουν και ειδικευόμενοι ιατροί σε αναμονή, όπως συνηθίζονταν τα προηγούμενα χρόνια. Πιστεύουμε ότι βιώνουμε τα χρόνια που δεν υπάρχουν ενδιαφερόμενοι ιατροί και για τις μόνιμες θέσεις ειδικευμένων ιατρών στο Ε.Σ.Υ..

Κάθε χρόνο συνταξιοδοτούνται περίπου 3 με 4 ιατροί από το Νοσοκομείο μας, οι οποίοι δεν αναπληρώνονται ή αναπληρώνονται σε μικρότερες βαθμίδες ελάχιστοι από αυτούς. Δεν θα σας αναφέρω και τους συναδέλφους που ασθενούν και θα πρέπει να είναι σε ανάρρωση.

Το έχουμε επισημάνει εδώ και 15 χρόνια ότι οι εμβλαωματικές λύσεις των επικουρικών ειδικευμένων ιατρών και των μετακινούμενων ειδικευμένων ιατρών δεν λύνουν τα προβλήματα, αλλά τα μεταθέτουν χρονικά. Ριζική λύση είναι η πρόσληψη μόνιμων ειδικευμένων ιατρών για να καλυφθούν οι ανάγκες στο Νοσοκομείο μας. Οι ανάγκες συνεχώς αυξάνονται, ενώ ο αριθμός των μόνιμων ειδικευμένων ιατρών συνεχώς μειώνεται, σχήμα οξύμωρο. **Ακόμη περιμένουμε το διορισμό παθολόγων, νευρολόγου, γαστρεντερολόγου, παθολογοανατόμου, δερματολόγου, γναθοχειρουργού.**

Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι η Παθολογική Κλινική που σήμερα λειτουργεί με τις υπεράνθρωπες προσπάθειες 3 μόνιμων ειδικευμένων και 1 μετακινούμενου ειδικευμένου παθολόγου. Οι εν λόγω ιατροί είναι επιφορτισμένοι να παρακολουθούν όλους τους ασθενείς της Παθολογικής Κλινικής, και τους ασθενείς της εφημερίας. Η λειτουργία της Κλινικής παραμένει μετέωρη και αδύνατη με τους υπηρετούντες και εξουθενωμένους ιατρούς Παθολόγους. Για τον λόγο αυτό επιστρατεύτηκαν και ιατροί άλλων ειδικοτήτων που υπηρετούν στο Νοσοκομείο μας (πνευμονολόγος), αλλά και μετακινούμενοι ιατροί από άλλες υγειονομικές δομές και από το Νοσοκομείο με σκοπό να βοηθήσουν στη διαχείριση των ασθενών.

Η προσπάθεια αντιμετώπισης ακόμη και των οξέων και επειγόντων περιστατικών είναι δυσχερής λόγω της υποστελέχωσης και της δυσλειτουργίας και άλλων Τμημάτων.

Συγκεκριμένα το Τ.Ε.Π. έχει μείνει με 1 μόνιμο ιατρό και λειτουργεί με τη μετακίνηση 4 γενικών ιατρών από Κ.Υ.

Το Αναισθησιολογικό τμήμα λειτουργεί με 2 μόνιμους γιατρούς οι οποίοι δεν επαρκούν και χρησιμοποιούνται άλλοι 2 γιατροί μετακινούμενοι από άλλο τμήμα και άλλο νοσοκομείο.

Το Ακτινολογικό και ο Αξονικός Τομογράφος αδυνατούν να λειτουργούν καθημερινά αφού έχουν απομείνει 2 μόνιμοι ιατροί και 2 μετακινούμενοι ιατροί από άλλες δομές, με αποτέλεσμα οι ασθενείς να υποχρεώνονται σε διακομιδές σε νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης για απεικονιστικό έλεγχο με ότι αυτό συνεπάγεται για την ασφάλεια, την υγεία των ασθενών, την κόπωση των εφημερευόντων, τη δέσμευση των ασθενοφόρων.

Η ΜΕΘ έχει μείνει ένα όνειρο απατηλό, αφού οι 2 γιατροί που προσλήφθηκαν για τη λειτουργία της έχουν μετακινηθεί σε άλλα τμήματα και σε άλλα νοσοκομεία.

Παρά τις τραγικές ελλείψεις σε ιατρικό προσωπικό ισχύει το εξής παράλογο: το Νοσοκομείο μας μετακινεί σταθερά 1 ιατρό αναισθησιολόγο στο Γ.Ν. Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης και τους **υπόλοιπους** ιατρούς αναισθησιολόγους για περιοδικές καλύψεις των εφημεριακών αναγκών του Γ.Ν. Σερρών και 1 ιατρό γενικό χειρουργό για την κάλυψη των εφημεριακών αναγκών του Γ.Ν. Ξάνθης. Επίσης μετακινεί 1 ιατρό παιδίατρο στο Γ.Ν. Πολυγύρου, τη μοναδική ιατρό πνευμονολόγο στο Γ.Ν. Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης και τον μοναδικό ιατρό ουρολόγο με περιοδική μετακίνηση για μία ημέρα την εβδομάδα σε Κέντρο Υγείας του νομού μας. Όπως καταλαβαίνεται

έχουν ανοίξει διάπλατα οι ασκοί του Αιόλου για τις καθημερινές μετακινήσεις των ιατρών του Ε.Σ.Υ. και το γαϊτανάκι των εφημεριακών μετακινήσεων στα δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια νοσοκομεία της χώρας μας καλά κρατεί.

Επισημάναμε κατά το παρελθόν, αλλά το τονίζουμε και σήμερα ότι η αντιμετώπιση των ασθενών σε ένα Νοσοκομείο που δεν διαθέτει Νευρολόγο, που δεν διαθέτει Λοιμωξιολόγο, που δεν διαθέτει επαρκή αριθμό Παθολόγων, που δεν διαθέτει επαρκή αριθμό Αναισθησιολόγων, που δεν διαθέτει επαρκή αριθμό Ακτινολόγων, που δεν διαθέτει επαρκή αριθμό Νοσηλευτών, που δεν διαθέτει Μ.Ε.Θ., που δεν διαθέτει Μ.Α.Φ., που δεν διαθέτει επίσης επαρκή υλικοτεχνική υποδομή, είναι επιστημονικά αδύνατη μειώνοντας ποσοτικά και ποιοτικά τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας, δημιουργώντας κλίμα αβεβαιότητας στους ασθενείς και στους εργαζόμενους.

Χρειάζονται κίνητρα (οικονομικά, επιστημονικά, διαβίωσης) για να έρθουν νέοι ιατροί στα νοσοκομεία. Παρότι ο νομός Κιλκίς είναι άγονος και παραμεθόριος, το ιατρικό προσωπικό του Γ.Ν. Κιλκίς δεν λαμβάνει εξ' ολοκλήρου τα ευεργετήματα του αγόνου και του παραμεθορίου.

Στο Νοσοκομείο μας για να αναβαθμιστεί η προσφορά της φροντίδας υγείας χρειάζεται αλλαγή του πεπταλαιωμένου οργανογράμματος με νέο και αύξηση του αριθμού των κλινών του Νοσοκομείου μας σε **257**, της δημιουργίας μονάδας εντατικής θεραπείας, και γενναία αύξηση του αριθμού του ειδικευμένου ιατρικού προσωπικού στους **145**, και των ειδικευόμενων στους **65**. Όπως επίσης και ανάλογες αυξήσεις του νοσηλευτικού, παραϊατρικού, διοικητικού και λοιπού προσωπικού.

Παρά τις όποιες φιλότιμες προσπάθειες για λύσεις δυστυχώς οι συνθήκες εργασίας μας όσο περνάει ο καιρός χειροτερεύουν αντί να καλυτερεύουν.

Παρότι σε καθημερινή βάση βιώνουμε την ποσοτική και ποιοτική μείωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, την υποβάθμιση των συνθηκών εργασίας, την απαξίωση του λειτουργήματος μας, την αμφισβήτηση των εργασιακών μας δικαιωμάτων και υποχρεώσεων όλοι εμείς οι έντιμα εργαζόμενοι υγειονομικοί του Νοσοκομείου μας θα συνεχίσουμε να προσφέρουμε τις καθημερινές μάχες για τη βελτίωση της ποιότητας της υγείας των πολιτών του νομού μας και της χώρας μας.

Ο Πρόεδρος

Ο Γραμματέας

Θεόδωρος Χ. Αποστολίδης

Δημήτριος Ν. Κοσμίδης