

Αριθμ. Πρωτ. ΑΝΑΦΟΡΩΝ: 2779
Ημερομ. Κατάθεσης: 31/7/2025



ΑΝΑΦΟΡΑ

Αθήνα, 29/7/2025

Της: Αθανασίου Μαρίας, Βουλευτού Β΄2 Δυτικού Τομέα Αθηνών

ΠΡΟΣ: Τον κ. Υπουργό Υγείας

ΘΕΜΑ: «Αιτήματα του Συλλόγου των Εργαζομένων του Νοσοκομείου των Μολάων της Λακωνίας για λήψη πρωτοβουλιών με σκοπό τη λειτουργική αναβάθμιση του νοσοκομείου της πόλης βάσει εννέα αιτημάτων που περιλαμβάνονται σε σχετική Ανοιχτή Επιστολή – Υπόμνημα που τέθηκε υπόψη της αρμόδιας κεντρικής και της αυτοδιοικητικής πολιτικής ηγεσίας»

Κύριε Υπουργέ,

Ο Σύλλογος Εργαζομένων του Νοσοκομείου των Μολάων της Λακωνίας μας προώθησε μήνυμα ηλεκτρονικής αλληλογραφίας (email), το οποίο περιλαμβάνει Ανοιχτή Επιστολή – Υπόμνημα, υπογραφόμενο από τριανταέξι συλλόγους της εν λόγω Περιφέρειας, που τέθηκε υπόψη της αρμόδιας κεντρικής και της αυτοδιοικητικής πολιτικής ηγεσίας. Εντός του τελευταίου περιγράφονται οι δυσμενείς συνθήκες λειτουργίας του νοσοκομείου των Μολάων, τις οποίες οι εν λόγω αποδίδουν στην υποστελέχωσή του, στους προβληματικούς όρους μισθολογικής μεταχείρισης των εκεί υπηρετούντων ιατρών και νοσηλευτών, στην έλλειψη κινήτρων για την επιλογή απομακρυσμένων από αστικά κέντρα νοσοκομείων από τους ιατρούς και το νοσηλευτικό προσωπικό και στην ανυπαρξία αντίστοιχων κινήτρων για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος με εργοδότη το Δημόσιο.

Κατόπιν επικοινωνίας τους μαζί μας, οι εκπρόσωποι του ανωτέρω συλλόγου εργαζομένων μας ζήτησαν να διαμεσολαβήσουμε ενώπιόν σας, διαβιβάζοντας προς το μέρος σας την έκκληση για λήψη των απαραίτητων πολιτικών πρωτοβουλιών, προκειμένου να υλοποιηθούν τα εννέα αιτήματα που διατυπώνονται στο παραπάνω υπόμνημα, τα οποία σκοπό έχουν την ανάταξη και βελτίωση των συνθηκών λειτουργίας του νοσοκομείου των Μολάων και την παροχή καλύτερων υπηρεσιών φροντίδας της υγείας των ντόπιων κατοίκων. Με δεδομένα όλα τα παραπάνω και αφού λάβετε υπόψη τα αναφερόμενα στο συνημμένο υπόμνημα, σας παρακαλώ, να τα εξετάσετε και να αποφανθείτε σχετικά.

Η Αναφέρουσα Βουλευτής

Αθανασίου Μαρία

Επισυνάπτεται: Το ανωτέρω αναφερόμενο υπόμνημα

ΑΝΟΙΚΤΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ – ΥΠΟΜΝΗΜΑ
ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΜΟΛΑΩΝ
ΣΕ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟ ΜΕ ΣΥΛΛΟΓΟΥΣ ΚΑΙ ΦΟΡΕΙΣ ΤΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ

Όλοι οι σύλλογοι και οι φορείς που υπογράφουμε το παρακάτω υπόμνημα, ενώνουμε τις φωνές μας και τις δυνάμεις μας και συντονισμένα διεκδικούμε το αυτονόητο:
το δικαίωμα να ζούμε στον τόπο μας με ασφάλεια, χωρίς να κινδυνεύει η ζωή και η υγεία μας.

ΠΡΟΣ :

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ – κο Γεωργιάδη, Υφυπουργούς.

6^η Υ.Π.Ε – κο Θεοδωρόπουλο.

ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ Γ.Ν ΛΑΚΩΝΙΑΣ – κα Παπαγεωργίου.

Α. ΔΙΟΙΚΗΤΗ Ν.Μ ΜΟΛΑΩΝ- κο Κορωνιό.

ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ ΛΑΚΩΝΙΑΣ- κα Γρηγοράκου, κο Δαβάκη, κο Κρητικό.

ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΑ ΚΟΜΜΑΤΑ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ - κο Πτωχό και αντιπεριφερειάρχη κο Βερούτη.

-Επικεφαλείς περιφερειακών παρατάξεων.

ΔΗΜΟΣ ΜΟΝΕΜΒΑΣΙΑΣ- Δήμαρχο κο Τριχείλη και αντιδήμαρχο κο Μαυρομιχάλη.

-Επικεφαλείς Δημοτικών παρατάξεων.

ΔΗΜΟΣ ΕΥΡΩΤΑ- Δήμαρχο κο Βέρδο και αντιδήμαρχο κο Γρεβενίτη.

-Επικεφαλείς Δημοτικών παρατάξεων.

ΔΗΜΟΣ ΕΛΑΦΟΝΗΣΟΥ- Δήμαρχο κο Τσιριγωτάκη.

ΔΗΜΟΣ ΚΥΘΗΡΩΝ- Δήμαρχο κο Χαρχαλάκη.

ΝΑ ΣΤΑΜΑΤΗΣΕΙ Η ΥΠΟΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΕΣΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΜΑΣ!!!

Κυρίες και κύριοι,

όπως ίσως γνωρίζετε, το Νοσοκομείο Μολάων που από το 2012 έχει συγχωνευτεί με το αντίστοιχο της Σπάρτης, είναι ένα μικρό νοσοκομείο που όμως καλύπτει και προσφέρει πολλές και πολύπλευρες υγειονομικές υπηρεσίες σε μια τεράστια, γεωγραφικά, περιοχή. Από το Βλαχιώτη μέχρι τη Μονεμβασία και από το Κυπαρίσσι μέχρι τη Νέαπολη και τα χωριά του καβομαλιά, συν την Ελαφόνησο και τα Κήθυρα. Μια τεράστια περιοχή δηλαδή, η οποία μάλιστα έχει ιδιαίτερο γεωγραφικό ανάγλυφο, δύσβατες περιοχές με κακό οδικό δίκτυο, δύο νησιά και που αποτελεί τουριστικό προορισμό όλο το χρόνο και τη θερινή περίοδο τετραπλασιάζεται ο πληθυσμός της.

Επί τοις ουσίας δηλαδή, καλύπτει ολόκληρο το Δήμο Μονεμβασίας που απαριθμεί κάτι λιγότερο από 22.000 κατοίκους και μια έκταση 908 τ.χιλμ. Το μεγαλύτερο μέρος του Δήμου Ευρώτα που στο σύνολό του απαριθμεί παραπάνω από 16.000 κατοίκους. Το νησιωτικό Δήμο Ελαφονήσου που απαριθμεί κάτι λιγότερο από 1000 κατοίκους, καθώς και υποδέχεται πολλά περιστατικά που χρήζουν περεταίρω αντιμετώπισης από το επίσης υποστελεχομένο Γ.Ν-Κ.Υ Κηθύρων. Ενώ καλύπτει παθολογικό και παιδιατρικό τομέα για όλο το νομό Λακωνίας αρκετές ημέρες κάθε μήνα.

Οι μεγάλες ελλείψεις όμως σε ιατρικό και λοιπό προσωπικό, βάζουν εμπόδια σε αυτό το υγειονομικό έργο, που θα μπορούσε να είναι και ποσοτικά και ποιοτικά καλύτερο. Αυτές οι ελλείψεις, σε συνδυασμό με τα αντίστοιχα προβλήματα του νοσοκομείου Σπάρτης, αλλά και των υποστελεχομένων Κέντρων υγείας του νομού, κάνουν την κατάσταση δραματική.

Το υγειονομικό έργο που παράγεται αυτή τη στιγμή, έχει αφεθεί στο φιλότιμο και την προσπάθεια του ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού υγειονομικού προσωπικού, κόντρα στις ελλείψεις, τα κενά και τα μπαλώματα.

Και για να μιλήσουμε με δεδομένα: Στους ιατρούς, από τις 30 μόλις οργανικές θέσεις μόνιμων ειδικών ιατρών καλύπτονται οι 17 και υπηρετούν στο νοσοκομείο 14. Ενώ υπηρετούν ακόμα 1 επικουρικός ιατρός και 3 ιδιώτες με μπλοκάκι. Συν 2 ειδικευόμενους παθολογίας και 8 αγροτικούς ιατρούς που έρχονται για την ετήσια θητεία τους και προσφέρουν και στο νοσοκομείο μαζί με τα αγροτικά ιατρεία των χωριών.

Στη νοσηλευτική υπηρεσία από τις 65 οργανικές θέσεις μόνιμων υπαλλήλων καλύπτονται οι 39 και υπηρετούν 35. Συν άλλους 20 επικουρικούς και συμβασιούχους για να καλυφθούν τα κενά.

Στο υπόλοιπο υγειονομικό, διοικητικό και λοιπό προσωπικό, από τις 70 οργανικές θέσεις μόνιμων υπαλλήλων καλύπτονται οι 35. Για να καλυφθούν αυτά τα τεράστια κενά έχουν προσληφθεί 20 επικουρικοί συμβασιούχοι και άλλοι 22 με το πρόγραμμα του ΟΑΕΔ 55-67ετών.

Για να κατανοηθεί η επίπτωση των ελλείψεων στις υγειονομικές ανάγκες που καλύπτει ή δεν καλύπτει το νοσοκομείο θα γίνουμε πιο συγκεκριμένοι. Χωρίς να αναφερθούμε εκτενώς σε όλες τις υπηρεσίες του νοσοκομείου, που είτε δεν καλύπτονται, είτε καλύπτονται από επικουρικούς ή και συμβασιούχους γενικών καθηκόντων, μόνο στο ιατρικό προσωπικό, η κατάσταση έχει ως εξής:

Στο νοσοκομείο μας, που επαναλαμβάνουμε καλύπτει όλη αυτή την περιοχή, με μεγάλο μέρος του πληθυσμού να αντιμετωπίζει χρόνια και έκτακτα παθολογικά και γηριατρικά προβλήματα, καλύπτοντας και 2 γηροκομεία, **υπηρετούν μόλις 2 μόνιμοι Παθολόγοι**, για κλινική, επείγοντα και εξωτερικά ιατρεία. Για να μπαλωθεί κάπως η κατάσταση υπάρχει και 1 συνεργαζόμενος ιδιώτης προσφέροντας κάποιες εφημερίες το μήνα, χωρίς πάλι να καλύπτονται όλες οι μέρες του μήνα από την πιο βασική ιατρική ειδικότητα για ένα επαρχιακό νοσοκομείο. Ενώ προσφέρει 7 εφημερίες το μήνα και 1 Ιατρός γενικής Ιατρικής.

Υπηρετούν 2 Καρδιολόγοι, χωρίς να υπάρχει άλλη οργανική θέση. Ο ένας εκ των δύο μετακινείται συνεχώς για να καλύπτει εφημεριακές ανάγκες στο νοσοκομείο της Σπάρτης και το τελευταίο διάστημα δεν κάνει καμία εφημερία στο νοσοκομείο Μολάων. Έτσι το νοσοκομείο καλύπτεται περίπου 10 μέρες το μήνα με εφημερία καρδιολογικής ειδικότητας και τον υπόλοιπο μήνα μένει ακάλυπτο, με ότι αυτό συνεπάγεται για επείγοντα καρδιολογικά περιστατικά της περιοχής, π.χ περιστατικό εμφράγματος από τη Νεάπολη ή το Κυπαρίσσι, που θα πρέπει να διασχίσει όλη τη Λακωνία για να αντιμετωπιστεί από ειδικευμένο καρδιολόγο στη Σπάρτη. Τα σχόλια περιττά.

Για αυτήν την τεράστια περιοχή, υπηρετεί 1 Παιδίατρος, καλύπτοντας με εφημερίες 7-10 μέρες το μήνα και τις υπόλοιπες μέρες, τα επείγοντα παιδιατρικά περιστατικά παραπέμπονται ή διακομίζονται στη Σπάρτη ή πιο μακριά. Μάλιστα επειδή και στη Σπάρτη υπάρχουν ελλείψεις σε παιδιάτρους, τυχαίνει να διακομίζονται παιδιατρικά περιστατικά από Σπάρτη στους Μολάους είτε για αντιμετώπιση από την εφημερεύοντα παιδίατρο, είτε για συνέχιση νοσηλείας και την επόμενη μέρα επιστρέφουν πίσω. Επίσης τα σχόλια περιττά.

Υπηρετούν 2 μόνιμοι χειρουργοί για κλινική, επείγοντα και χειρουργεία. **Καλύπτουν με εφημερίες το μισό μήνα, με ότι αυτό συνεπάγεται στην ανάγκη αντιμετώπισης επειγόντων χειρουργικών περιστατικών και καταστάσεων επικίνδυνων για τη ζωή του ασθενούς όπως οξεία κοιλία, αιμοθώρακας, τροχαία κλπ.** Τον υπόλοιπο μισό μήνα τα επείγοντα χειρουργικά περιστατικά αντιμετωπίζονται σε πρώτη φάση είτε από αγροτικούς ιατρούς, είτε από άλλες «χειρουργικές» ειδικότητες, όπως ορθοπεδικοί κ.α. χωρίς ωστόσο να έχουν την απαραίτητη εξειδίκευση και έπειτα διακομίζονται αλλού.

Υπηρετεί 1 μόνιμος Ορθοπεδικός και 1 επικουρικός για κλινική, επείγοντα και χειρουργεία. Καλύπτουν με εφημερίες περίπου το μισό μήνα την ορθοπεδική ειδικότητα και τον υπόλοιπο μήνα τα επείγοντα ορθοπεδικά περιστατικά, αντιμετωπίζονται είτε από αγροτικούς ιατρούς, είτε διακομίζονται αλλού.

Υπηρετεί 1 ακτινολόγος για υπερήχους τακτικούς και επειγόντων, για αξονικές και για τακτικές γνωματεύσεις ακτινογραφιών. Κάνοντας 7-8 εφημερίες μηνιαίως, το νοσοκομείο μένει ακάλυπτο το μεγαλύτερο μέρος του μήνα, με αποτέλεσμα να διακομίζονται επείγοντα περιστατικά για υπέρηχο στη Σπάρτη και οι αξονικές, στέλνονται ηλεκτρονικά σε συνεργαζόμενη ιδιωτική εταιρεία γνωματεύσεων εξ αποστάσεως, επιβαρύνοντας τον προϋπολογισμό του νοσοκομείου, η οποία πολλές φορές στέλνει το «επείγον» πόρισμα πολλές ώρες μετά. Να προσθέσουμε εδώ ότι στο Νοσοκομείο εδώ και δύο χρόνια λειτουργεί νέο τμήμα με καινούριο αξονικό τομογράφο και στο οργανόγραμμα του Ακτινολογικού τμήματος δεν προστέθηκε καμία οργανική θέση.

Υπηρετεί **1 αναισθησιολόγος με μπλοκάκι καλύπτοντας 10-15 εφημερίες το μήνα**. Πέρα από τη δυσκολία προγραμματισμού των τακτικών χειρουργείων, δεν μπορούν να γίνουν έκτακτα και επείγοντα χειρουργεία το μεγαλύτερο μέρος του μήνα. Συν άλλα περιστατικά που χρήζουν αναισθησιολογικής εκτίμησης, αντιμετώπισης ή διασωλήνωσης, αντιμετωπίζονται από άλλες ειδικότητες μαζί με τους αγροτικούς ιατρούς μέχρι να διακομιστούν στη Σπάρτη ή αλλού.

Υπηρετούν **2 μόνιμοι Νεφρολόγοι χωρίς άλλη οργανική θέση, λειτουργώντας τη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, εξυπηρετώντας τουλάχιστον 35 περιστατικά Χρόνιας Νεφρικής Νόσου** που χρήζουν αιμοκάθαρσης ανά 2 μέρες, αλλά και έκτακτα περιστατικά που χρήζουν αιμοκάθαρσης. Συν αιμοκαθαιρόμενους που έρχονται να παραθερίσουν τους καλοκαιρινούς μήνες και εξυπηρετούνται από τη MTN του νοσοκομείου. Να επισημάνουμε ότι ο ένας εκ των δύο νεφρολόγων σε 1 χρόνο περίπου συνταξιοδοτείται με ότι αυτό σημαίνει για τη δυνατότητα της λειτουργίας της μονάδας, αν δεν ανοίξει άλλη θέση Νεφρολόγου.

Επίσης, υπηρετεί με μόνιμη θέση, 1 ουρολόγος, **μόνο για τακτικά ραντεβού 2 φορές την εβδομάδα χωρίς καμία εφημερία**, καθώς καλύπτει τις ανάγκες της ουρολογικής κλινικής του νοσοκομείου Σπάρτης, με αποτέλεσμα όλα τα επείγοντα ουρολογικά περιστατικά, να παραπέμπονται ή να διακομίζονται στη Σπάρτη, στην Τρίπολη ή Καλαμάτα.

Στο Μικροβιολογικό τμήμα υπηρετεί πλέον μόνο **1 μόνιμος ιατρός Μικροβιολόγος και την ίδια στιγμή δεν υπηρετεί κανένας ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ** και όλη η δουλειά εναποτίθεται στους ΔΕ ΒΟΗΘΟΥΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΕΣ, οι οποίοι αναλαμβάνουν ευθύνες και υπηρεσίες πέραν των καθηκόντων τους. Επιπρόσθετα, ο μοναδικός Αιματολόγος που είχε το νοσοκομείο, μόλις πρόσφατα κατέθεσε τα χαρτιά του για συνταξιοδότηση, χωρίς να προκηρυχθεί η θέση του όπως προβλέπει η νομοθεσία για περιπτώσεις συνταξιοδότησης, με αποτέλεσμα το Νοσοκομείο να λειτουργεί χωρίς Αιματολογικό, με ότι αυτό συνεπάγεται στην ακόμη μεγαλύτερη δυσκολία και καθυστέρηση της διασταύρωσης δειγμάτων αίματος και περιστατικών που χρήζουν μετάγγισης, ή επείγον χειρουργείο.

Τέλος υπηρετεί 1 μόνιμος οφθαλμίατρος και 1 συνταξιούχος ΩΡΛ με μπλοκάκι. **Ενώ για αυτήν την τεράστια περιοχή, δεν υπηρετεί γυναικολόγος εδώ και περίπου 2 χρόνια, ούτε οδοντίατρος.**

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: Για όλα αυτά τα κενά στους ιατρούς στην τελευταία πρόσφατη προκήρυξη ιατρών το Μάιο, προκηρύχθηκαν μόλις 2 θέσεις, ενώ δεν προκηρύχθηκε η θέση του Αιματολόγου 6 μήνες πριν την επικείμενη συνταξιοδότηση όπως προβλέπει η Νομοθεσία. Με αποτέλεσμα να «προκύπτουν σοβαρά προβλήματα διακίνησης αίματος», όπως ενημέρωσε το τμήμα Αιμοδοσίας του Νοσοκομείου Σπάρτης, καθώς πλέον όλα τα δείγματα προς διασταύρωση θα στέλνονται Σπάρτη και μάλιστα με καθυστέρηση τουλάχιστον δύο ωρών, ώστε να γίνουν 2 λήψεις δείγματος προς διασταύρωση με διαφορά 2 ωρών και μετά θα αποστέλλονται μαζί, «επειδή είναι ανέφικτη η μεταφορά 2^{ου} δείγματος, λόγω απόστασης σε διαφορετικό χρόνο». Τα σχόλια περιττά και πάλι.

Και σα να μην έφταναν όλα αυτά, ήρθε από την 6^η ΥΠΕ εντολή μετακίνησης αγροτικών ιατρών του Νοσοκομείου Μολάων, κάποιες μέρες για τους μήνες Μάιο – Ιούνιο, προς το παρόν, να εφημερεύσουν στο Νοσοκομείο Σπάρτης για να καλύψουν αντίστοιχα κενά εκεί.

Θα μπορούσαμε να αναφέρουμε και άλλα ζητήματα, με κατά καιρούς μετακινήσεις για να καλυφθούν αντίστοιχα κενά και ανάγκες του Νοσοκομείου της Σπάρτης, δημιουργώντας περαιτέρω κενά στο νοσοκομείο μας, με ότι αυτό συνεπάγεται για τη μη κάλυψη εφημεριών, αλλά και την τεράστια σπατάλη πόρων και δέσμευση ιατρικού προσωπικού και πληρωμάτων ΕΚΑΒ για αυτά τα πήγαινε έλα, από νοσοκομείο σε νοσοκομείο και από τη μια περιοχή της Λακωνίας στην άλλη.

Το συμπέρασμα από όλα αυτά είναι ότι έχουμε φτάσει στο σημείο να διαπραγματευόμαστε την βασική υγειονομική κάλυψη της περιοχής και η αντιμετώπιση και έκβαση επικίνδυνων για την ανθρώπινη ζωή καταστάσεων να εξαρτάται από το αν υπάρχουν σε εφημερία οι ειδικότητες που χρειάζονται και αν θα προλάβει να φτάσει ο ασθενής εκεί που υπάρχουν.

Ποια είναι όμως η αιτία όλης αυτής της δυσμενούς κατάστασης;

Την απάντηση και την ευθύνη, έχουν όλες οι κυβερνήσεις και όλα τα κόμματα που ψήφισαν τα μνημόνια, τους προϋπολογισμούς και τις μειώσεις μισθών. Όλοι όσοι πέρασαν από το Υπουργείο υγείας τα τελευταία τουλάχιστον 15 χρόνια. Βάζοντας ο καθένας το λιθαράκι του στην υποβάθμιση των νοσοκομείων με τη μειωμένη χρηματοδότηση, την απαξίωση των νοσοκομειακών γιατρών με τη μείωση μισθών, τη συγχώνευση και υπονόμευση του ΕΣΥ. Και βεβαίως η σημερινή κυβέρνηση που προχωρά βήμα βήμα την κατάργηση της δημόσιας και δωρεάν υγείας και ο συγκεκριμένος υπουργός που υπηρεφανεύεται για τα 8 νοσοκομεία που έκλεισε το 2012, μεταξύ αυτών και το δικό μας, μετατρέποντάς το σε αποκεντρωμένη Νοσηλευτική Μονάδα.

Μάλιστα, για τις ελλείψεις και τις κενές θέσεις, τους χαμηλούς μισθούς των ιατρών και υγειονομικών και τους μειωμένους προϋπολογισμούς των νοσοκομείων, σε κατά καιρούς συναντήσεις μας εκπροσώπους της κυβέρνησης και του υπουργείου, η μόνιμη απάντηση που λαμβάνουμε, είναι ότι δεν έρχονται γιατροί να καλύψουν τις θέσεις, ότι δεν έχει το κράτος άλλα λεφτά να δώσει για τους μισθούς των γιατρών, ότι έχει ήδη δώσει και η μόνη λύση που προτείνεται είναι τα μπλοκάκια με ιδιώτες, οι μετακινήσεις και τα μπαλώματα.

Μα πως θα επιλέξει ένας γιατρός το δημόσιο Νοσοκομείο και την επαρχία, όταν οι μισθοί είναι τέσσερις και πέντε φορές κάτω από τον ιδιωτικό τομέα και το εξωτερικό. Χώρια άλλα ζητήματα ελλείψεων, μετακινήσεων από νοσοκομείο σε νοσοκομείο, υπερφορολόγηση των εφημεριών κ.α. Δεν είναι τυχαίο λόγω αυτής της κατάστασης, ότι έχουμε συνεχείς παραιτήσεις γιατρών από τα δημόσια νοσοκομεία και η νέα γενιά γιατρών έχει το ΕΣΥ ως την τελευταία επιλογή.

Και αναρωτιόμαστε, είναι έτσι τα πράγματα; Όντως δεν έχει να δώσει λεφτά το κράτος στους ιατρούς και υγειονομικούς;

- Την ίδια στιγμή που δεν υλοποιείται το αίτημα των γιατρών και υγειονομικών για γενναίες αυξήσεις μισθών και επαναφορά του 13ου – 14^{ου}, βρέθηκαν κρατικές επιδοτήσεις 8,5 δις σε διάφορους επιχειρηματικούς ομίλους (ΕΝΕΡΓΕΙΑ, ΑΕΡΟΠΟΡΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ, ΜΜΕ, ΔΙΟΔΙΑ ΚΛΠ).
- Την ίδια στιγμή που δεν υπάρχουν λεφτά για τα Νοσοκομεία με γενναία αύξηση του Προϋπολογισμού για την Δημόσια Υγεία - βρίσκονται 10δις από τον κρατικό προϋπολογισμό για τις ανάγκες του ΝΑΤΟ και της πολεμικής βιομηχανίας άλλων κρατών, πολεμικές αποστολές εκτός συνόρων, εμπλέκοντας ταυτόχρονα τη χώρα μας στους ιμπεριαλιστικούς πολέμους.
- Την ίδια στιγμή που δεν υλοποιείται το αίτημα των γιατρών για αυτοτελή φορολόγηση των τακτικών εφημεριών τους με συντελεστή 20% και αφορολόγητο των επιπρόσθετων εφημεριών τους (πέραν των τακτικών) - τα μερίσματα των μετόχων των χρηματιστηριακών εταιρειών φορολογούνται μόλις 5% και οι εφοπλιστές έχουν 58 ειδικές φοροαπαλλαγές και οι τραπεζίτες τον «αναβαλλόμενο» φόρο.

Άρα: Από τη μία δεν υπάρχουν λεφτά για αυξήσεις στους μισθούς των ιατρών και υγειονομικών, δεν υπάρχουν άλλα κονδύλια για τα νοσοκομεία, αλλά υπάρχουν λεφτά και κονδύλια για αυξήσεις των κερδών και φοροαπαλλαγών των επιχειρηματικών ομίλων και των λίγων;

Μήπως τελικά η επιλογή αυτή των κυβερνώντων και του κράτους είναι βαθιά συνειδητή; Μήπως η στόχευση είναι η συγχώνευση και η περεταίρω συρρίκνωση του ΕΣΥ, για να μειωθούν τα έξοδα του κρατικού προϋπολογισμού για την υγεία του ελληνικού λαού;

Μετά από αυτήν την εικόνα των Νοσοκομείων και των Κ.Υ, οι πολίτες και ο λαός είναι αναγκασμένοι να βάζουν βαθιά το χέρι στην τσέπη, στρεφόμενοι στα ιδιωτικά ιατρεία και εξεταστικά κέντρα, ιδιωτικές κλινικές και θεραπευτήρια, προκειμένου να καλύψουν τις ανάγκες τους για διάγνωση, θεραπεία και χειρουργική αντιμετώπιση. Την ίδια στιγμή πληρώνουν τις ασφαλιστικές εισφορές, τους δυσβάσταχτους φόρους σε όλα τα επίπεδα και καλούνται να ξαναπληρώσουν για να βρουν την υγεία τους. Σιχτιρίζουν με την κατάσταση στα νοσοκομεία και ωριμάζει στη συνείδηση του κόσμου η λογική «αφού υπολειτουργεί, αφού δεν μπορώ να καλύψω τις ανάγκες μου, αφού ούτως ή άλλως πληρώνω, ας κλείσει, ας γίνει ιδιωτικό, ας γίνει κέντρο υγείας».

Όλοι εμείς που προσυπογράφουμε αυτό το κείμενο, πάμε κόντρα σε αυτή τη λογική και καλούμε τους συναδέλφους μας και τους συμπολίτες μας να μην μείνουν με σταυρωμένα τα χέρια. Δεν μπορούμε να δεχτούμε αυτή την προοπτική. Ούτε την περεταίρω συγχώνευση, ούτε την συνεχόμενη υποβάθμιση, ούτε την ιδιωτικοποίηση, ούτε το κλείσιμο που ευαγγελίζονται κάποιοι.

Το νοσοκομείο Μολάων πρέπει να μπορεί να καλύπτει τις βασικές υγειονομικές ανάγκες της περιοχής, έχοντας όλες τις μέρες και όλο το χρόνο εφημερία όλες τις ειδικότητες 1^{ης} γραμμής (παθολόγους, καρδιολόγους, χειρουργούς, ορθοπεδικούς, παιδιάτρους, γυναικολόγους, αιματολόγους, ακτινολόγους, αναισθησιολόγους κλπ) όπως αρμόζει σε ένα επαρχιακό νοσοκομείο και μια τεράστια και απομακρυσμένη περιοχή, για να μπορούν να καλύπτονται οι ανάγκες της τοπικής κοινωνίας και να αντιμετωπιστούν έγκαιρα καταστάσεις άμεσα επικίνδυνες για την ανθρώπινη ζωή.

Απευθυνόμαστε προς κάθε κατεύθυνση, στην κυβέρνηση, στο υπουργείο, στην 6^η ΥΠΕ, τους βουλευτές του νομού, τα κόμματα και τις τοπικές αρχές, όποιος δεν πάρει ξεκάθαρη θέση απέναντι σε αυτήν την κατάσταση, είναι συνένοχος για κάθε ζωή που θα μπορούσε να σωθεί.

Θέλουμε το ΕΣΥ και τα νοσοκομεία μας, να λειτουργούν πλήρως στελεχωμένα για να καλύπτουν τις ανάγκες τις δικές μας, των παιδιών μας, των γονιών μας, των παππούδων μας και του τόπου μας. Να δίνουν κοινωνική και οικονομική ζωή στον τόπο, ασφάλεια για να επισκεφθεί την περιοχή μας όποιος το επιθυμεί.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕ:

- Άμεση, με κατεπείγουσες διαδικασίες, ταυτόχρονη, ανοιχτή προκήρυξη του συνόλου των κενών οργανικών θέσεων του Νοσοκομείου.
- Έγκαιρη προκήρυξη, έξι μήνες πριν, όπως προβλέπει η ισχύουσα νομοθεσία, των οργανικών θέσεων που θα μείνουν κενές λόγω επικείμενης συνταξιοδότησης.
- Να ικανοποιηθούν τα αιτήματα των Νοσοκομειακών ιατρών για να μείνουν στο ΕΣΥ. Διπλασιασμός του βασικού μισθολογίου τους και της ωριαίας αποζημίωσης των εφημεριών τους. Αυτοτελή φορολόγηση των τακτικών εφημεριών τους με συντελεστή 20% και αφορολόγητο των επιπρόσθετων εφημεριών τους (πέραν των τακτικών). Επίδομα ανθυγιεινής εργασίας. Να δοθούν κάθε είδους κίνητρα για να έρθουν οι γιατροί και να μείνουν στα Νοσοκομεία και όχι κίνητρα να ιδιωτεύσουν.
- Χορήγηση των κινήτρων για τις άγονες και προβληματικές περιοχές που έχει επεξεργαστεί η ΟΕΝΓΕ, και συμπεριλαμβάνονται στο σχετικό αναλυτικό υπόμνημα προς την ηγεσία του υπουργείου υγείας, σε όλες τις ειδικότητες και σε όλους τους γιατρούς μόνιμους, επικουρικούς και ειδικευόμενους χωρίς καμία εξαίρεση.
- Αυξήσεις στους μισθούς σε όλους τους υγειονομικούς. Επαναφορά του 13^{ου} και 14^{ου} μισθού. Ένταξη στα ΒΑΡΕΑ.
- ΟΧΙ στην υποβάθμιση του Νοσοκομείου μας. Επαναφορά του αυτοδιοίκητου του Νοσοκομείου Μολάων, ως Γενικό Νοσοκομείο και αύξηση των οργανικών θέσεων.
- Να δρομολογηθούν άμεσα διαδικασίες για την δημιουργία τουλάχιστον 2 οργανικών θέσεων ακόμη και πρόσληψη 2 υπαλλήλων ΤΕ Ραδιολογίας – Ακτινολογίας για τις ανάγκες του Αξονικού Τομογράφου. Αντίστοιχες διαδικασίες, για την δημιουργία τουλάχιστον 2 οργανικών θέσεων ακόμη και πρόσληψη ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, καθώς αυτή τη στιγμή δεν υπηρετεί κανένας ΤΕ στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο.
- Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων και επικουρικών εργαζομένων στην Ιατρική, Νοσηλευτική και ευρύτερη Διοικητική Υπηρεσία, οποίοι ούτως ή άλλως καλύπτουν διαρκείς και πάγιες ανάγκες.
- Ενίσχυση και λειτουργία του ΕΣΥ αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν.

ΣΥΝΥΠΟΓΡΑΦΟΥΝ ΟΙ ΚΑΤΩΘΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ ΚΑΙ ΦΟΡΕΙΣ:

1. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΜΟΛΑΩΝ
2. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΔΙΔΑΣΚΟΝΤΩΝ ΕΠΑΛ ΜΟΛΑΩΝ
3. ΕΜΠΟΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΜΟΛΑΩΝ
4. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΒΑΤΙΚΩΝ
5. ΑΓΡΟΤΟΚΤΗΝΟΤΡΟΦΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΔΗΜΟΥ ΕΥΡΩΤΑ
6. ΚΥΝΗΓΕΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΜΟΛΑΩΝ
7. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ ΚΑΙ ΦΙΛΩΝ ΔΗΜΟΥ ΜΟΝΕΜΒΑΣΙΑΣ
8. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΥΤΙΣΜΟ «ΦΑΣΜΑ ΖΩΗΣ»
9. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ ΜΟΛΑΩΝ
10. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ ΜΟΝΕΜΒΑΣΙΑΣ
11. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΜΟΛΑΩΝ
12. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΓΛΥΚΟΒΡΥΣΗΣ
13. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ 1^{ΟΥ} ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ ΝΕΑΠΟΛΗΣ
14. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ 2^{ΟΥ} ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ ΝΕΑΠΟΛΗΣ
15. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΥΡΙΩΝ ΚΑΙ ΔΕΣΠΟΙΝΙΔΩΝ ΜΟΛΑΩΝ
16. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΥΡΙΩΝ ΚΑΙ ΔΕΣΠΟΙΝΙΔΩΝ ΣΥΚΕΑΣ
17. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΥΝΑΙΚΩΝ ΠΑΚΙΩΝ
18. ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΥΝΑΙΚΩΝ ΒΛΑΧΙΩΤΗ
19. ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΑΚΙΩΝ «Η ΒΡΥΣΟΥΛΑ»
20. ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΣ ΚΑΙ ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΣΩΠΟΥ
21. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΠΑΝΤΑΧΟΥ ΡΕΙΧΕΩΤΩΝ «Η ΖΩΟΔΟΧΟΣ ΠΗΓΗ»
22. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΠΑΝΤΑΧΟΥ ΧΑΡΑΚΙΩΤΩΝ «ΑΓ. ΙΩΑΝΝΗΣ ΘΕΟΛΟΓΟΣ»
23. ΕΚΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΓ. ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΜΟΝΕΜΒΑΣΙΑΣ
24. ΕΚΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΒΕΛΙΩΝ «Η ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗ»
25. ΦΙΛΟΠΡΟΟΔΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΓΓΕΛΩΝΑΣ «Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ»
26. ΠΡΟΟΔΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΓ. ΙΩΑΝΝΗ ΜΟΝΕΜΒΑΣΙΑΣ
27. ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΝΟΜΙΩΝ ΜΟΝΕΜΒΑΣΙΑΣ
28. ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΟΥΛΕΝΤΙΩΝ
29. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΠΑΝΤΑΧΟΥ ΛΙΡΙΩΤΩΝ
30. ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΓΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ
31. ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ «ΤΟΥΛΙΠΑ ΓΟΥΛΙΜΗ»
32. ΣΥΛΛΟΓΟΣ «ΝΕΟΙ ΟΡΙΖΟΝΤΕΣ» ΔΗΜΟΥ ΕΥΡΩΤΑ
33. ΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΜΑΧΗΤΙΚΩΝ ΑΘΛΗΜΑΤΩΝ «Ο ΝΙΚΟΚΛΗΣ»
34. ΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΚΑΙ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΒΕΛΙΩΝ
35. ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΕΛΙΚΑΣ
36. ΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΒΑΤΙΚΩΝ «Ο ΕΘΝΙΚΟΣ»