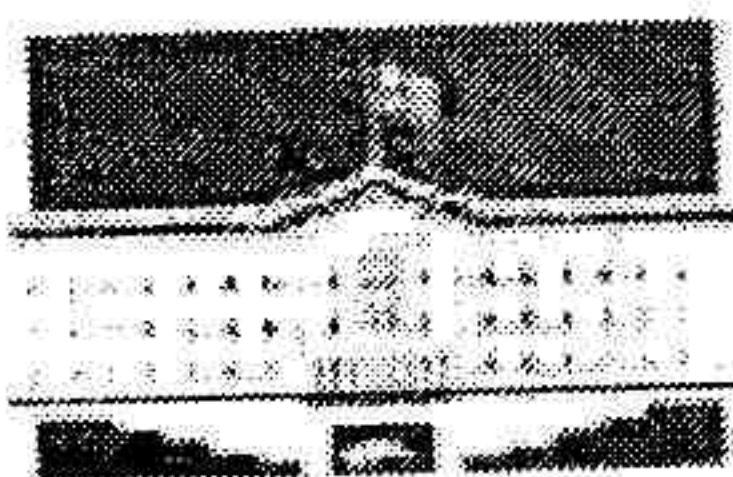




ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΙ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΟΙ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ

3653

27 MAI. 2014

**ΑΝΑΦΟΡΑ
ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ**

Σχετικά με άρθρο που δημοσιεύτηκε στην εφημερίδα ΤΟ ΧΩΝΙ στις 27 Απριλίου 2014 με θέμα το Νοσοκομείο της Κοζάνης που λειτουργεί το χειρουργικό τμήμα με δύο αναισθησιολόγους.

Ο Αναφέρων Βουλευτής,

Νικόλαος Ι. Νικολόπουλος

www.kathimerini.gr

Το ΧΩΝΙ

24

ΚΥΡΙΑΚΗ 27
ΑΠΡΙΛΙΟΥ
2014

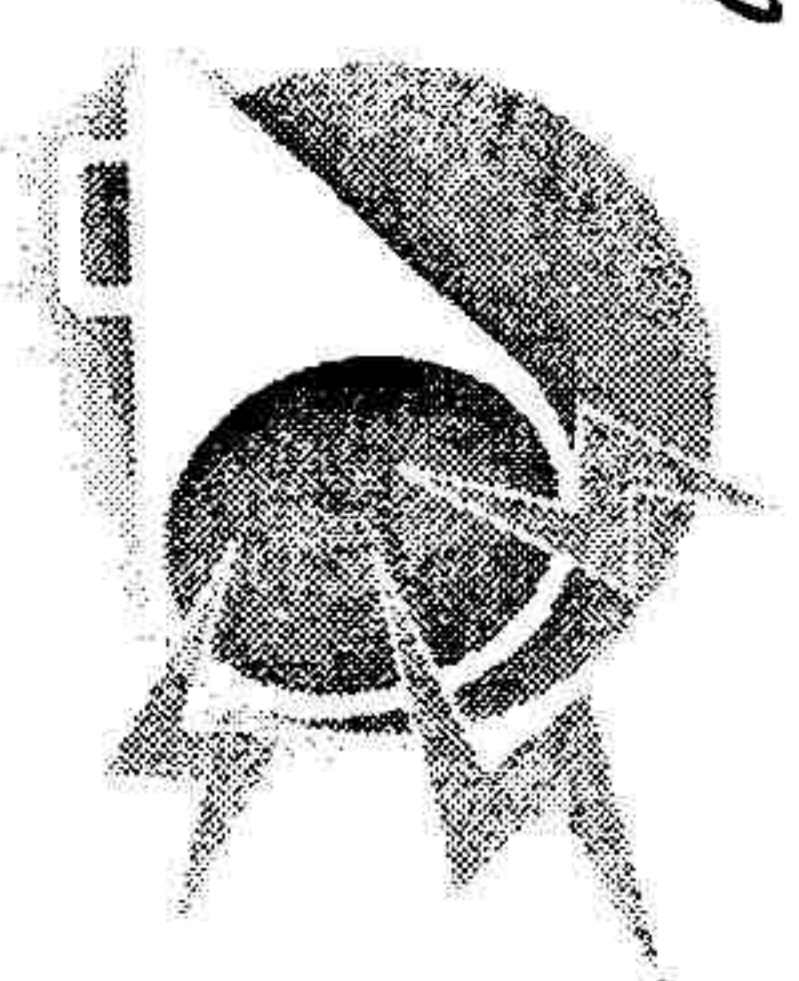


Το ΧΩΝΙ ΚΡΑΤΑΕΙ Η
ΧΡΥΣΑΚΗΣΤΙΣ
ΜΠΑΛΑΜΟΥΤΗ
(chrisaiki.sti.b@gmail.com)

www.toxwni.gr

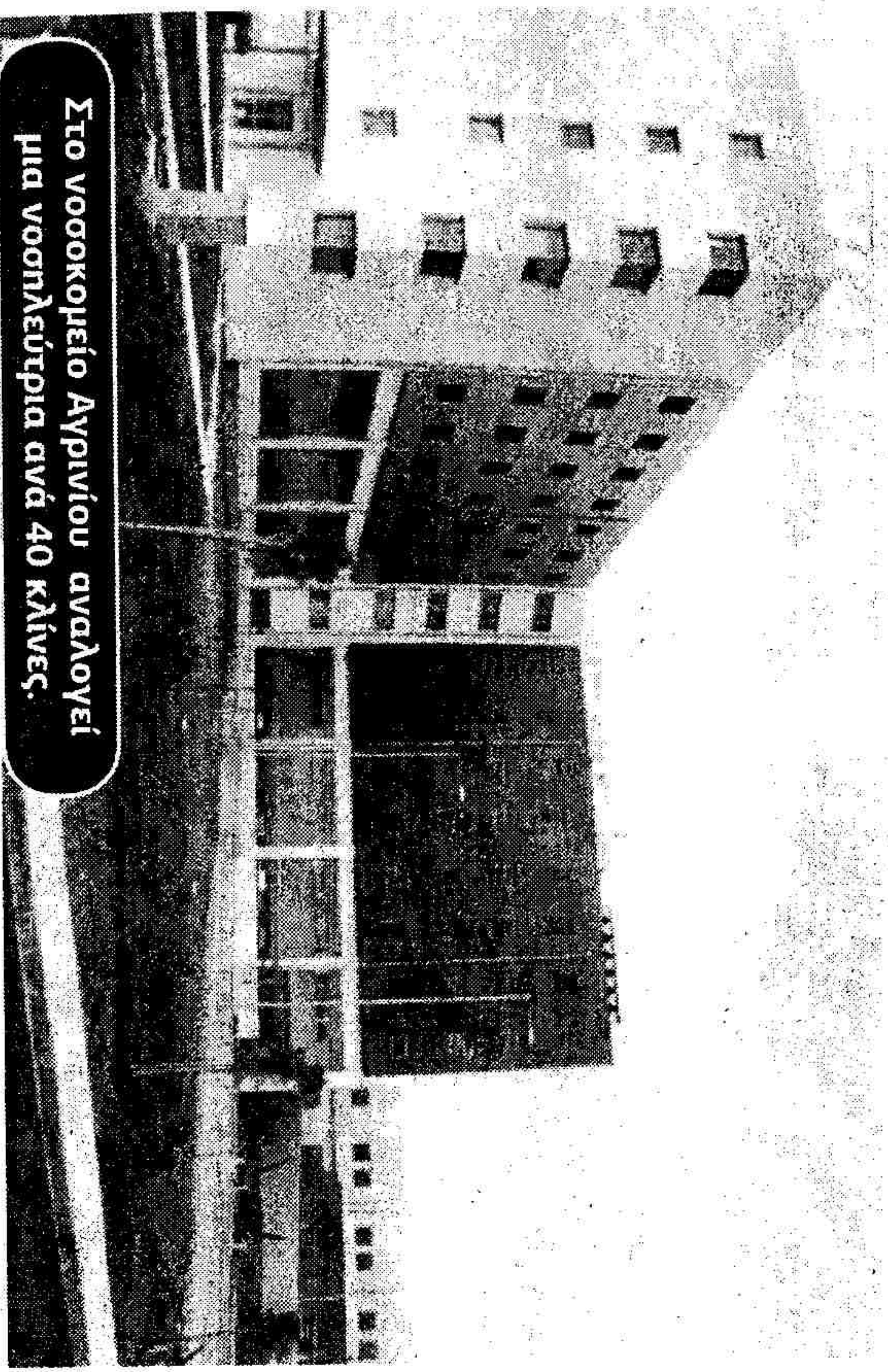
Δεν βρίσκουν
ούτε γάζα...

Σ.Κ.

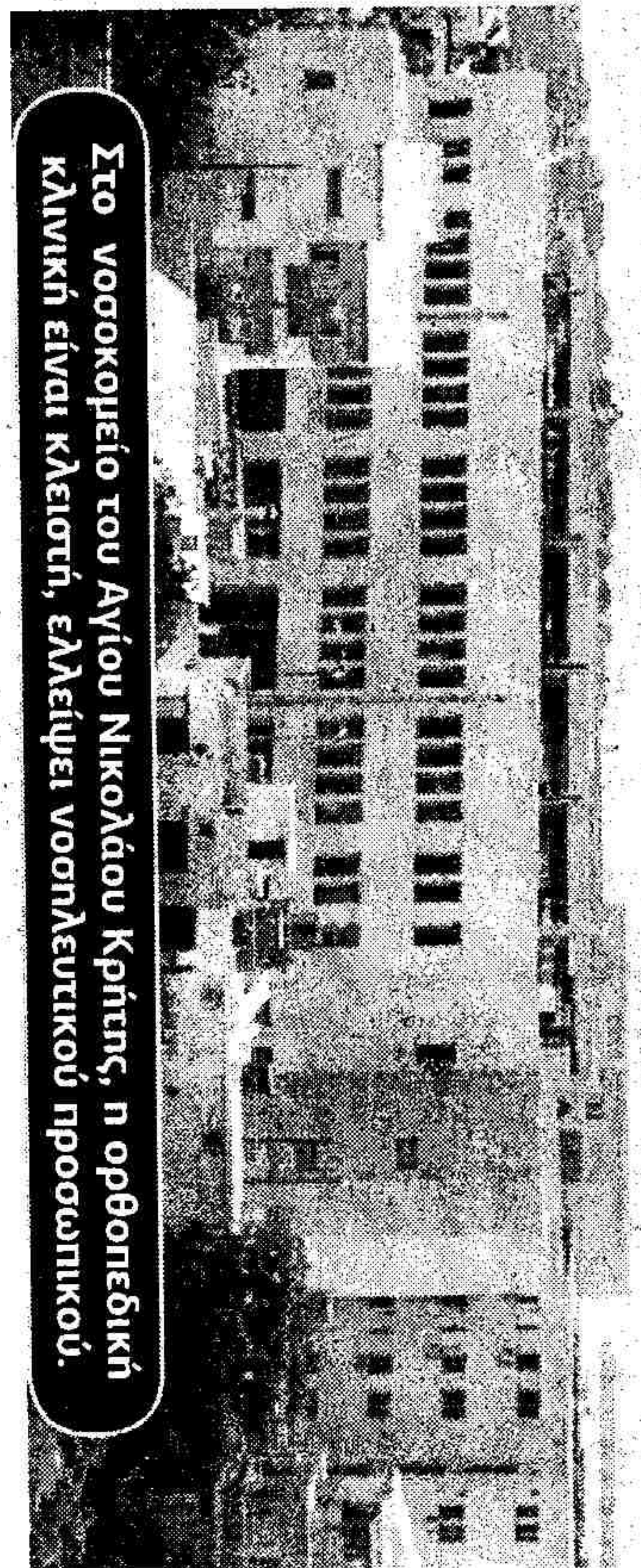


www.nerit.gr

Περιφερειακά νοσοκομεία: Έτοιμα για SOS εκτέμνουν τα νοσηλευτικά ιδρύματα της επαρχίας, με το προσωπικό να βρίσκεται στα όριά του καθώς καλείται να καλύψει



Στο νοσοκομείο Αγνινίου αναλογεί μια νοσηλεύτρια ανά 40 κλίνες.



Στο νοσοκομείο του Αγίου Νικολάου Κρήτης, η ορθοπεδική κλινική είναι κλειστή, ελθείψει νοσηλευτικού προσωπικού.



Στην «εντατική» βρίσκονται σχεδόν όλα τα περιφερειακά νοσοκομεία πανελλαδικά που εκτέμνουν SOS μέσα από Το ΧΩΝΙ. Τραγικές ελθείψεις σε ιατρικό, διοικητικό, παραϊατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, κακής ποιότητας ανα- λωσιμα υλικά και υποχρηματοδότηση συνθέτουν την καθημερινότητα των ελάχιστων γιατρών πανελλαδι- κά οι οποίοι συνεχίζουν να «φυλάττουν θερμοπύλες», πολλές φορές σε βάρος της δικής τους υγείας. Μετά λοιπόν την πλήρη καταστροφή της πρωτοβάθμιας υγείας, στο στόχαστρο του τηλε - υπουργού Υγείας **Αδωνι Γεωργιάδη** φαίνεται πως βρίσκεται η κατε- δόφιση της ιτροβάθμιας φροντίδας υγείας, ώστε να

ούτε να αρρωστήσουν γιατί θα δημιουργηθεί λειτουρ- γικό κενό που δεν θα καλυφθεί ποτέ! Χαρακτηριστικό το παράδειγμα πως από τους τρεις αναδιορθωτικούς μέχρι πρότινος ένας μόνο αναλάμβανε να καλύψει όλες τις βάσεις στη χειρουργική πτέρυγα. Για να τον βοηθήσει, μεταφέρθηκε αναδιορθωτικός από το νο- σοκομείο της Πτολεμαίδας και έτσι τώρα καλούνται να εφημερεύσουν 15 ημέρες το μήνα ο ένας και 15 ημέρες ο άλλος!

ΤΡΙΚΑΝΑ

20% αύξηση των ασθενών λόγω κλεισίματος του ΕΟΠΥΥ

ΒΟΛΟΣ

270 μόνιμοι γιατροί δουλεύουν για 150!

Αν και στο νοσοκομείο του Βόλου θα έπρεπε να υ- πάρχουν 150 συνολικά μόνιμοι και ειδικευμένοι γιατροί, 70 αυτή τη στιγμή δουλεύουν διτλή δουλειά για να μπορέσουν να καλύψουν τις εφημερίες και τα περιστα- τικά, ενώ προλήψεις μόνιμων γιατρών έχουν να πραγ- ματοποιηθούν πάνω από 5 χρόνια! Ως αποτέλεσμα, η παιδιατρική κλινική λειτουργεί με μόνο 2 μόνιμους γιατρούς αντί 15, η ψυχιατρική με 1 γιατρό αντί 5, το ίδιο και η οφθαλμολογική κλινική και η κλινική ΟΡΛΙΑ!

ΑΓΡΙΝΙΟ

εισβάδουν και σε αυτή όσο το δυνατόν γρηγορότερα τα ιδιωτικά συμφέροντα. Το ΧΩΝΙ σας παρουσιάζει σήμερα μερικά από τα χαρακτηριστικότερα προβλήματα που παρουσιάζουν περιφερειακά νοσοκομεία,

ΣΥΡΟΣ

18 Θανά υλικά - ελάχιστο προσωπικό!

Πηραμένο προσωπικό, υποστελεχωμένες υπηρεσίες με το υπάρχον ελάχιστο προσωπικό στο τέλος της κάθε βάρδιας του να βρίσκεται σε εφημερία ετοιμότητας να να «καλύψει» είτε το χειρουργείο, είτε τη μονάδα τεχνητού νεφρού, είτε την αιμοδοσία, αποτελούν την καθημερινότητα του προσωπικού στο νοσοκομείο της Σύρου. Σε αυτά προσθέστε πως οδηγούς ασθενοφόρων θα έχουν σίγουρα μέχρι τις 4 Μαΐου, αφού μετά το πέρας της συγκεκριμένης ημερομηνίας κανείς δεν τους λείπει αν θα αντικατασταθούν και πότει! Ενώ τα υλικά που χρησιμοποιούν είναι τόσο κακής ποιότητας, που τους διαδύονται κυριολεκτικά στα χέρια, σύμφωνα με δηλώσεις της προέδρου των εργαζομένων του νοσοκομείου Σύρου, **Κατερίνας Καλογεράκη**.

ΚΟΖΑΝΗ

19 Με δύο αναισθησιολόγους λειτουργεί το χειρουργικό τμήμα!

Ελάχιστο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό καλείται να καλύψει 7 ημέρες την εβδομάδα τις εφημερίες στο νοσοκομείο της Κοζάνης. Όπως τονίζει Στο ΧΩΝΙ ο αντιπρόεδρος της Ένωσης Γιατρών Δυτικής Μακεδονίας, **Αγγελής Αγγελόπουλος**, δεν μπορούν

κατά 20% έχει αυξηθεί η προσέλευση των ασθενών στο νοσοκομείο των Τρικάλων, επειδή δεν υπάρχουν γιατροί στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, **ελέω Αδωνι Γεωργιάδη**. Αυτή η αύξηση έρχεται να δημιουργήσει οξύ πρόβλημα στο ήδη βεβαρημένο νοσοκομείο των Τρικάλων, που έχει την οφθαλμολογική, την ουρολογική και γυναικολογική κλινική υποστελεχωμένες τόσο σε ιατρικό όσο και σε νοσηλευτικό προσωπικό. Σε αυτά έρχεται να προστεθεί η μη ανάπτυξη της πνευμονολογικής, νεφρολογικής και ψυχιατρικής κλινικής. Ενώ ελλείψεις παρουσιάζονται παράλληλα στην παιδιατρική κλινική και στο μικροβιολογικό τμήμα.

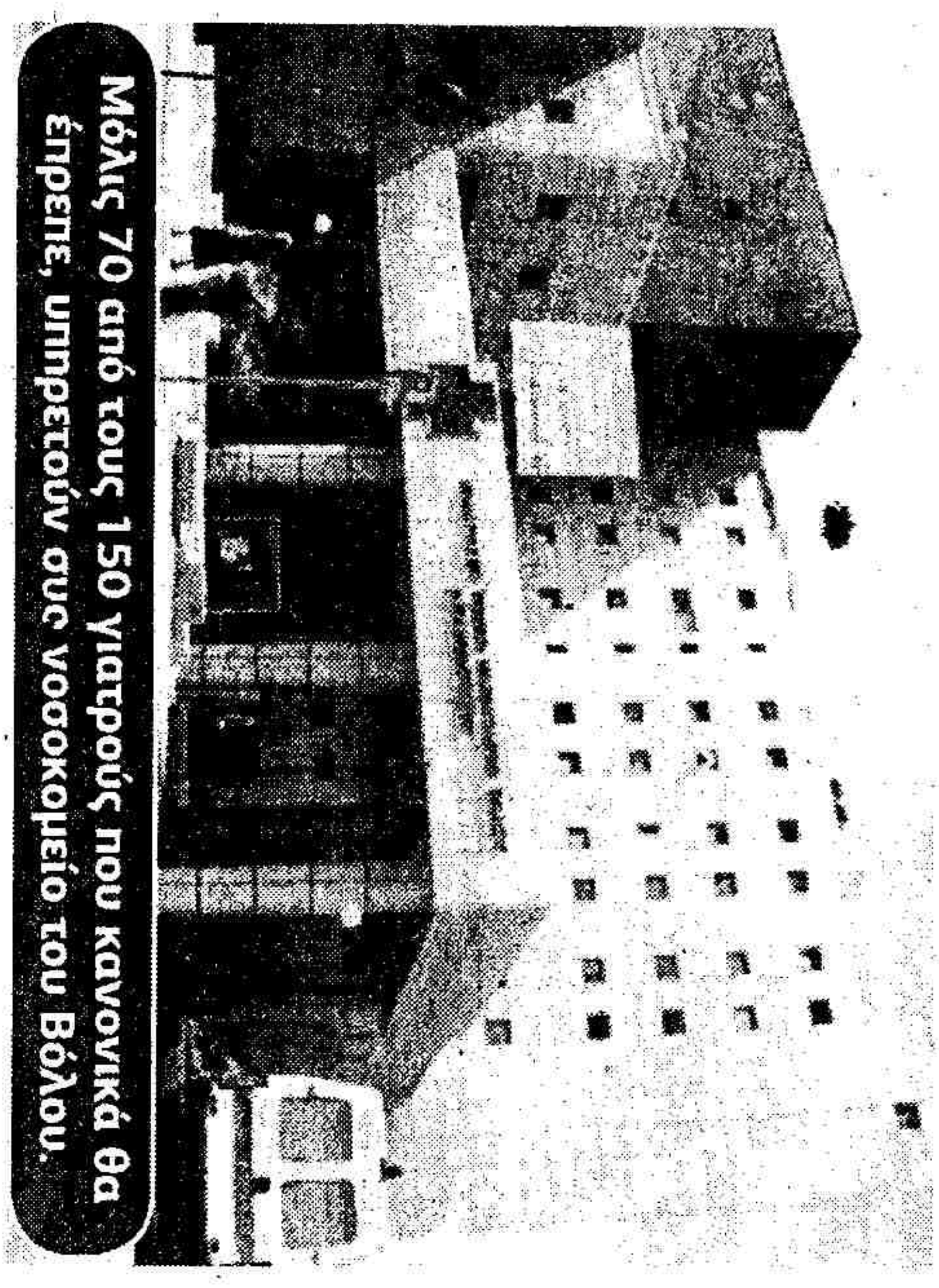
ΕΛΛΕΙΑ

21 Δεν υπάρχει αξονικό τομογράφος σε Εδεσσα και Γιαννιτσά!

Χωρίς αξονικό τομογράφο βρίσκονται από το καλοκαίρι τα νοσοκομεία σε Εδεσσα και Γιαννιτσά, με αποτέλεσμα να χρειάζεται τα σημαντικά περιστατικά να μεταφέρονται με τα ασθενοφόρα στη Θεσσαλονίκη. Σύμφωνα με τα λεγόμενα του μέλους του γενικού Συμβουλίου της ΟΕΝΤΕ, **Σάκη Γεωργιάδη**, στο νοσοκομείο της Εδεσσας οι 45 στο σύνολο ειδικευμένοι γιατροί κάνουν δουλειά συνολικά για 65 γιατρούς που θα έπρεπε να υπάρχουν στο νοσοκομείο. Ενώ από τους 45 περίπου ειδικευμένους, ζήτημα είναι αν μέχρι το τέλος του έτους θα παραμείνουν 6 τελικά, καθώς το μόντο στο νοσοκομείο είναι: «Όποιος φεύγει, δεν αντικαθίσταται»!

22 Μια νοσηλεύτρια αν. 40 κλινες!

Η τραπεζική υποστελέχωση σε ιατρικό, διοικητικό, παιδιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, από κοινού με την υποχρηματοδότηση, έχει οδηγήσει το νοσοκομείο του Αγρινίου σε πλήρη λήθη λειτουργία. Όπως υπογραμμίζει Στο ΧΩΝΙ ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Αιτωλοακαρνανίας, **Βασίλης Κωσταράς**, τα τελευταία τέσσερα χρόνια η συνταξιοδότηση γιατρών του νοσοκομείου και η μη αντικατάστασή τους από νέους έχει οδηγήσει σε οριακό σημείο το νοσοκομείο. Δεν λειτουργούν όλες οι κλινές στη μονάδα εντατικής θεραπείας, ενώ οι νεφροχειρουργική, η νεφρολογική και η ΝΠΙΔΑ κλινική λειτουργούν με μόλις δύο μόνιμους γιατρούς σε κάθε μια από αυτές. Χαρακτηριστικό δε της υποστελέχωσης



Μόλις 70 από τους 150 γιατρούς που κανονικά θα έπρεπε, υπηρετούν στο νοσοκομείο του Βόλου.