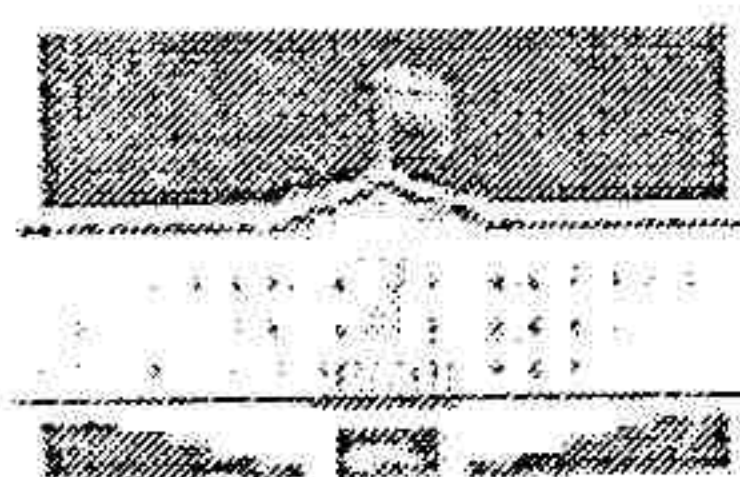




ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΙ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΟΙ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ

3654
27 ΜΑΙ. 2014

ΑΝΑΦΟΡΑ
ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ

Σχετικά με άρθρο που δημοσιεύτηκε στην εφημερίδα ΤΟ ΧΩΝΙ στις 27 Απριλίου 2014 με θέμα το Νοσοκομείο του Αγρινίου που έχει μία νοσηλεύτρια ανά 40 κλίνες.

Ο Αναφέρων Βουλευτής,

Νικόλαος Ι. Νικολόπουλος

www.nerit.gr

Το ΧΩΝΙ

24

ΚΥΡΙΑΚΗ 27
ΑΠΡΙΛΙΟΥ
2014

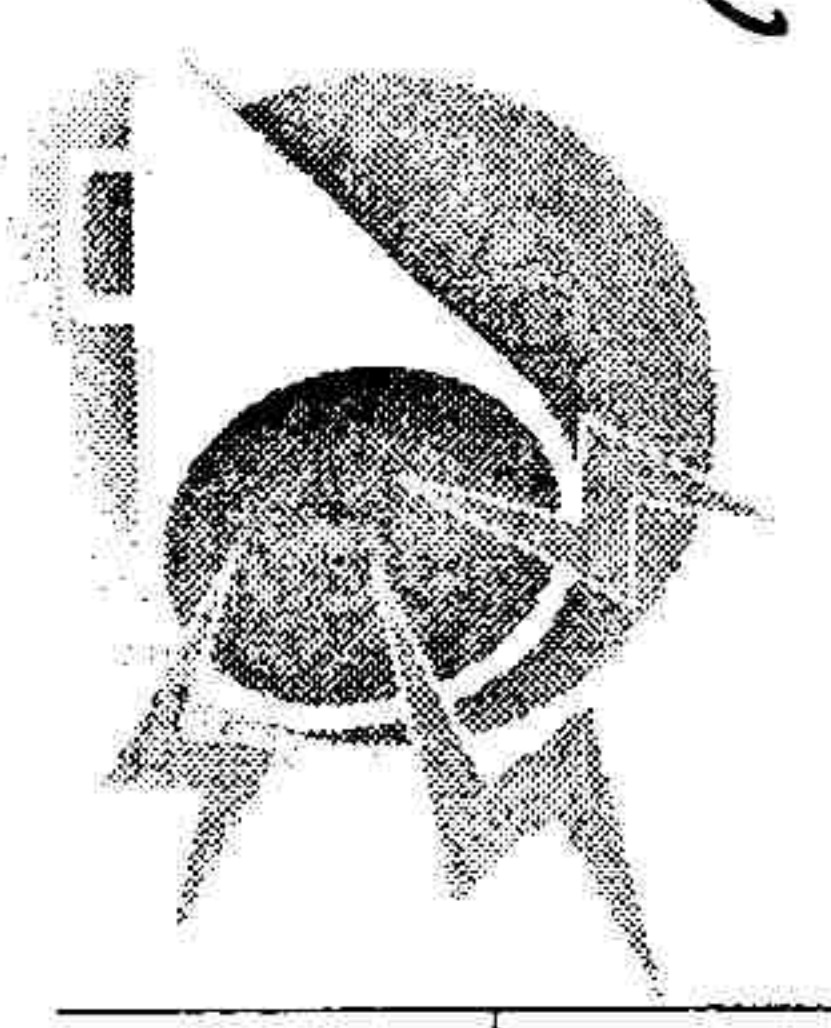


Το ΧΩΝΙ ΚΡΑΤΑΕΙ Η
ΧΡΥΣΑΚΗΣΤΙΣ
ΜΠΑΛΑΜΟΥΤΗ
(chrisaIkisti.b@gmail.com)

www.toxwni.gr

Δεν βρίσκουν
ούτε γάζα...

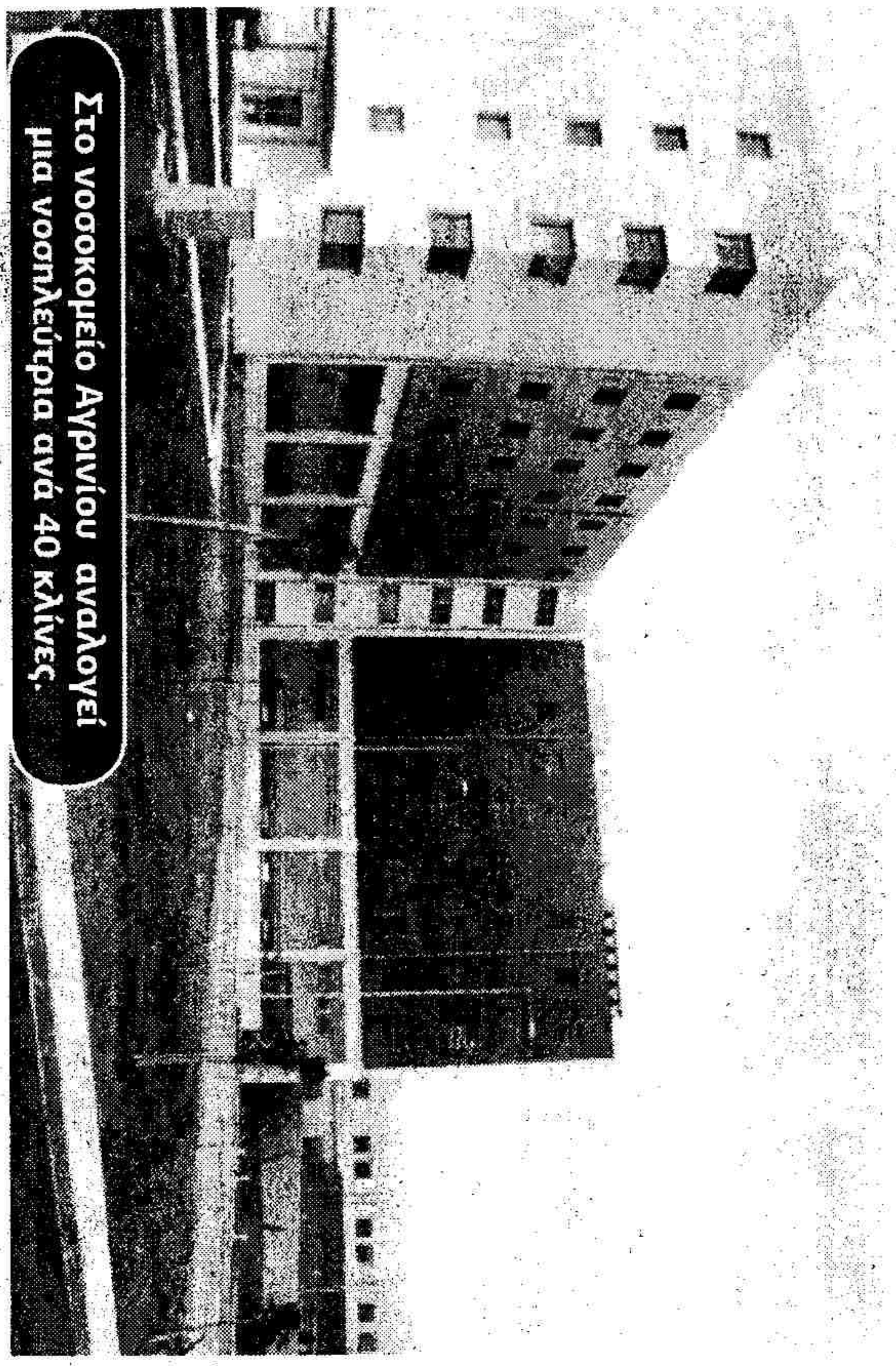
Σ.Κ.



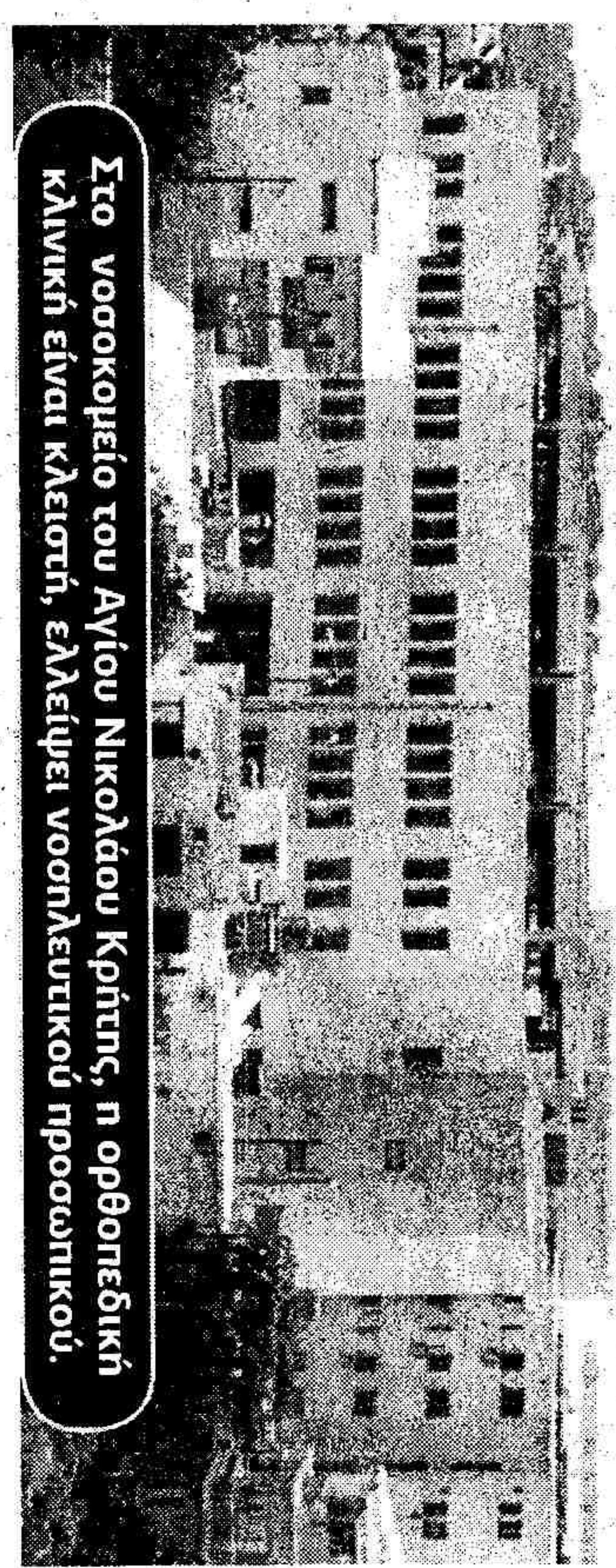
www.nerit.gr

Περιφερειακά νοσοκομεία: Έτοιμα για

SOS εκπέμπουν τα νοσηλευτικά ιδρύματα της επαρχίας, με το προσωπικό να βρίσκεται στα όριά του καθώς καλείται να καλύψει



Στο νοσοκομείο Αγνίου αναλογεί
μια νοσηλεύτρια ανά 40 κλίνες.



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



Στην «εντατική» βρίσκονται σχεδόν όλα τα περιφερειακά νοσοκομεία πανελλαδικά που εκπέμπουν SOS μέσα από Το ΧΩΝΙ. Πραγικές ελδίζει σε ιατρικό, διοικητικό, παραιτητικό και νοσηλευτικό προσωπικό, κακής ποιότητας αναλωση υλικά και υποχρηματοδότηση συνθετούν την καθημερινότητα των ελδιστων γιατρών πανελλαδικά οι οποίοι συνεχίζουν να «φυλάττουν θερμότητα», 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 κατεδωφισ της ισοτόβης - φροντίδας υγείας, ώστε να

ούτε να αρρωστήσουν γιατί θα δημιουργηθεί λειτούργικό κενό που δεν θα καλυφθεί ποτέ! Χαρακτηριστικό το παράδειγμα πως από τους τρεις αναισθησιολόγους μέχρι πρότινος ένας μόνο αναλδμβανε να καλύψει όλες τις βάρδιες στη χειρουργική πτέρυγα. Για να τον βοηθήσει, μεταφέρθηκε αναισθησιολόγος από το νοσοκομείο της Πτολεμαίδας και έτσι τώρα καλούνται να εφημερεύσουν 15 ημέρες το μήνα ο ένας και 15 ημέρες ο άλλος!

ΤΡΙΚΛΑΝΑ

20% αύξηση των ασθενών λόγω κλεισίματος του ΕΟΠΥΥ

ΒΟΛΟΣ

70 μόνιμοι γιατροί δουλεύουν για 150!

Αν και στο νοσοκομείο του Βόλου θα έπρεπε να υπάρχουν 150 συνολικά μόνιμοι και ειδικευμένοι γιατροί, 70 αυτή τη στιγμή δουλεύουν διτλή δουλειά για να μπορέσουν να καλύψουν τις εφημερίες και τα περιστατικά, ενώ προσλδζει μόνιμων γιατρών έχουν να πραγματοποιηθούν πάνω από 5 χρόνια! Ως αποτέλεσμα, η παιδιατρική κλινική λειτουργεί με μόνο 2 μόνιμους γιατρούς αντί 15, η γυναικική με 1 γιατρό αντί 5, το ίδιο και η οφθαλμολογική κλινική και η κλινική ΟΡΛ!ΔΑ!

ΑΤΤΙΝΙΟ

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) Φοθηνά υλικά - ελάχιστα προσωπικά!

Γηρασμένο προσωπικό, υποστελεχωμένες υπηρεσίες με το υπάρχον ελάχιστο προσωπικό στο τέλος της κάθε βάρδιας του να βρίσκεται σε εφημερία ετοιμότητας για να «καλύψει» είτε το χειρουργείο, είτε τη μονάδα τεκνιού νεφρού, είτε την αιμοδοσία, αποτελούν την καθημερινότητα του προσωπικού στο νοσοκομείο της Σύρου. Σε αυτά προσέθετε 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 διαλύονται 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, εξέω **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 ελπίσεις παρουσιάζονται παράλληλα στην παιδιατρική κλινική και στο μικροβιολογικό τμήμα.

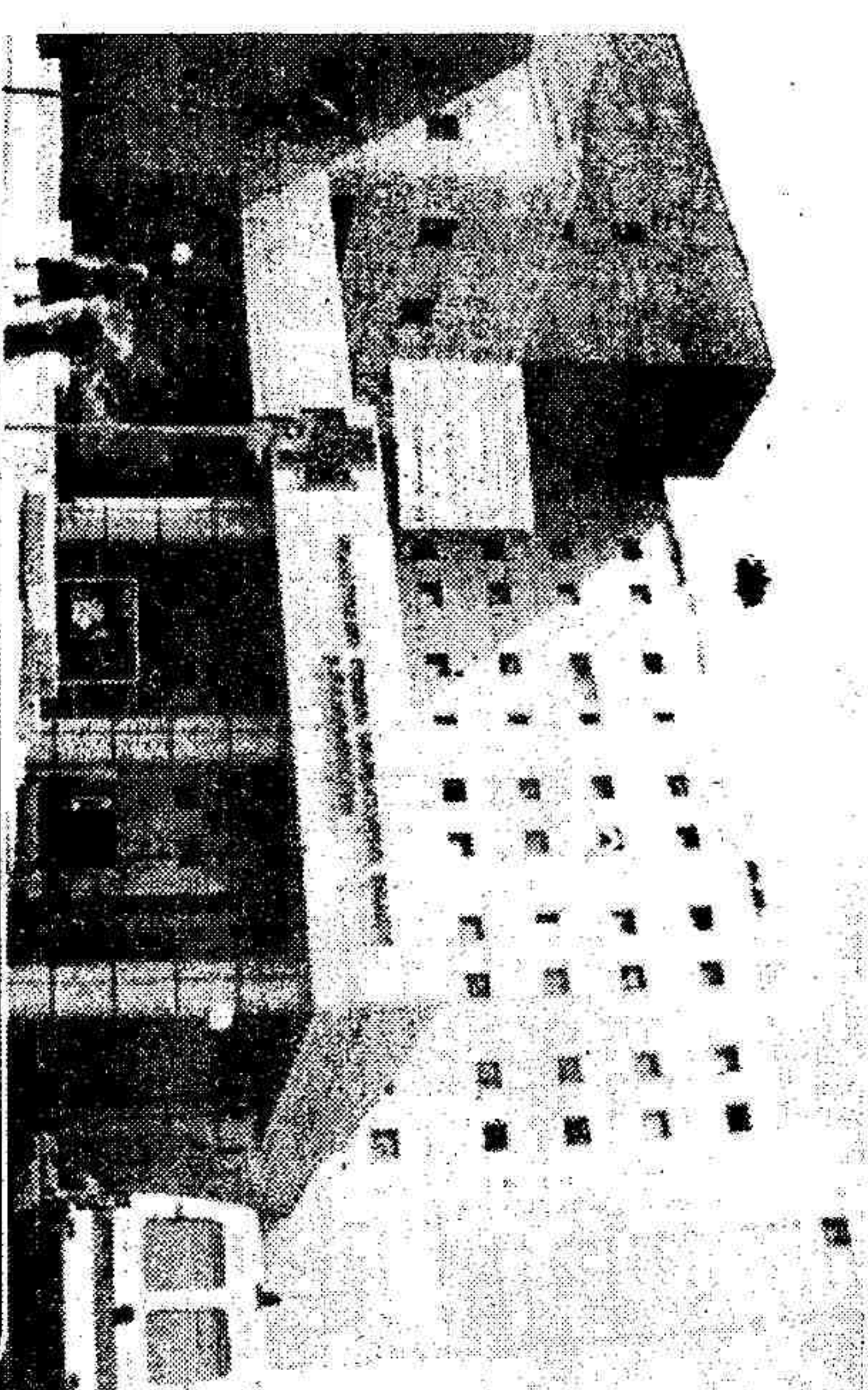
ΕΛΛΗΣΣΑ

21) Δεν υπάρχει αξονικός 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 ΟΕΝΓΕ, **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, ζητήμα είναι αν μέχρι το τέλος του έτους θα παραμείνουν 6 τελικά, καθώς το μόντο στο νοσοκομείο είναι: «Όποιος φεύγει, δεν αντικαθίσταται!».

2) Μία νοσηλεύτρια ανα 40 κλινικές!

Η ιραγική 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 κλινικές στη μονάδα εντατικής θεραπείας, ενώ οι νευροχειρουργική, η νεφρολογική και η ΟΡΛΙΑ 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.