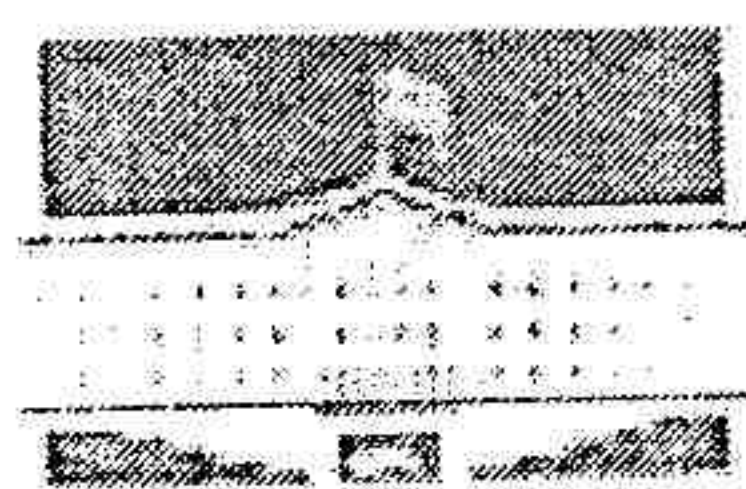




ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΙ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΟΙ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ



**ΑΝΑΦΟΡΑ
ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ**

Σχετικά με άρθρο που δημοσιεύτηκε στην εφημερίδα ΤΟ ΧΩΝΙ στις 27 Απριλίου 2014 με θέμα το Νοσοκομείο της Έδεσσας και των Γιαννιτσών που δεν έχει αξονικό τομογράφο.

Ο Αναφέρων Βουλευτής,

Νικόλαος Ι. Νικολόπουλος

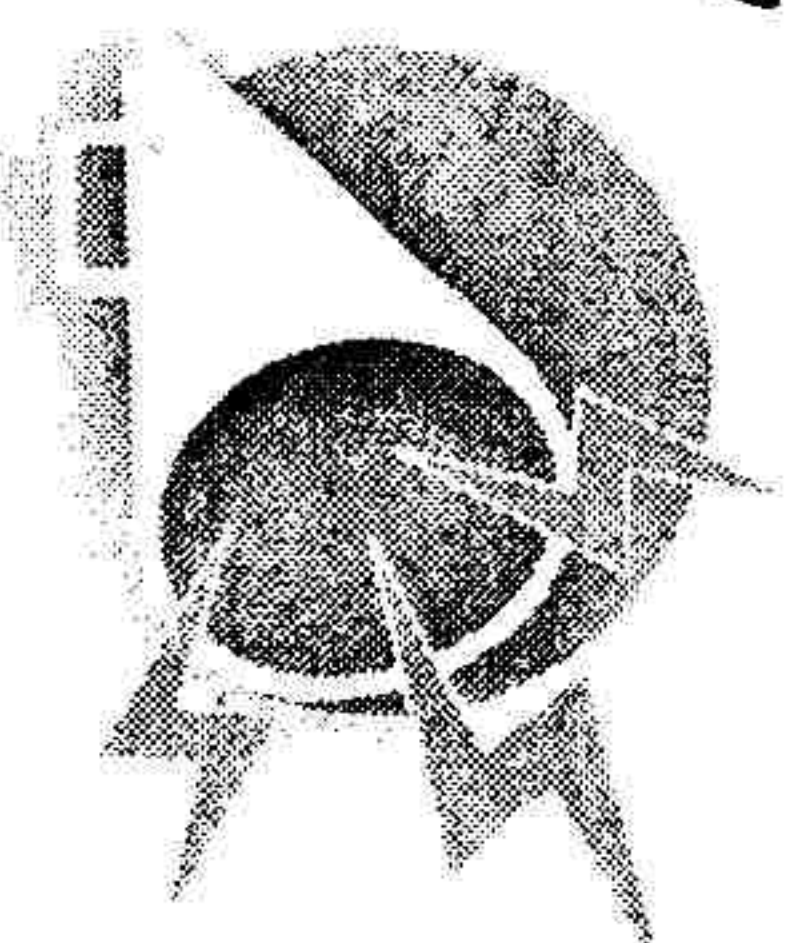


Το ΧΩΝΙ ΚΡΑΤΑΕΙ Η
ΧΡΥΣΙΑΚΗ ΧΡΥΣΙΑΚΗ
ΜΙΛΑΛΑΜΟΥΤΗ
(chrisaiki.sti.b@gmail.com)

www.toxwni.gr

Δεν βρίσκουν
ούτε γάζα...

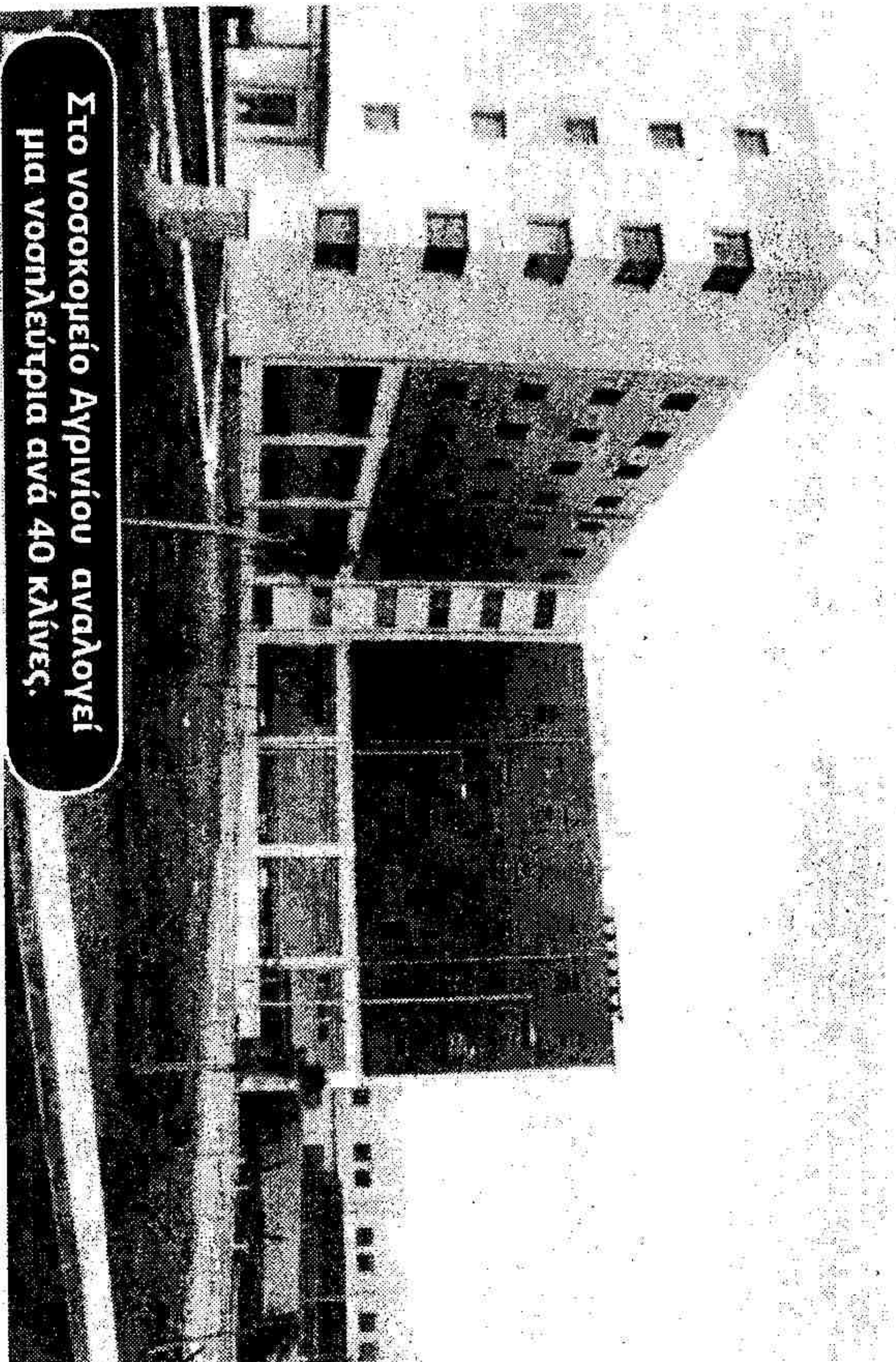
Σ.Κ.



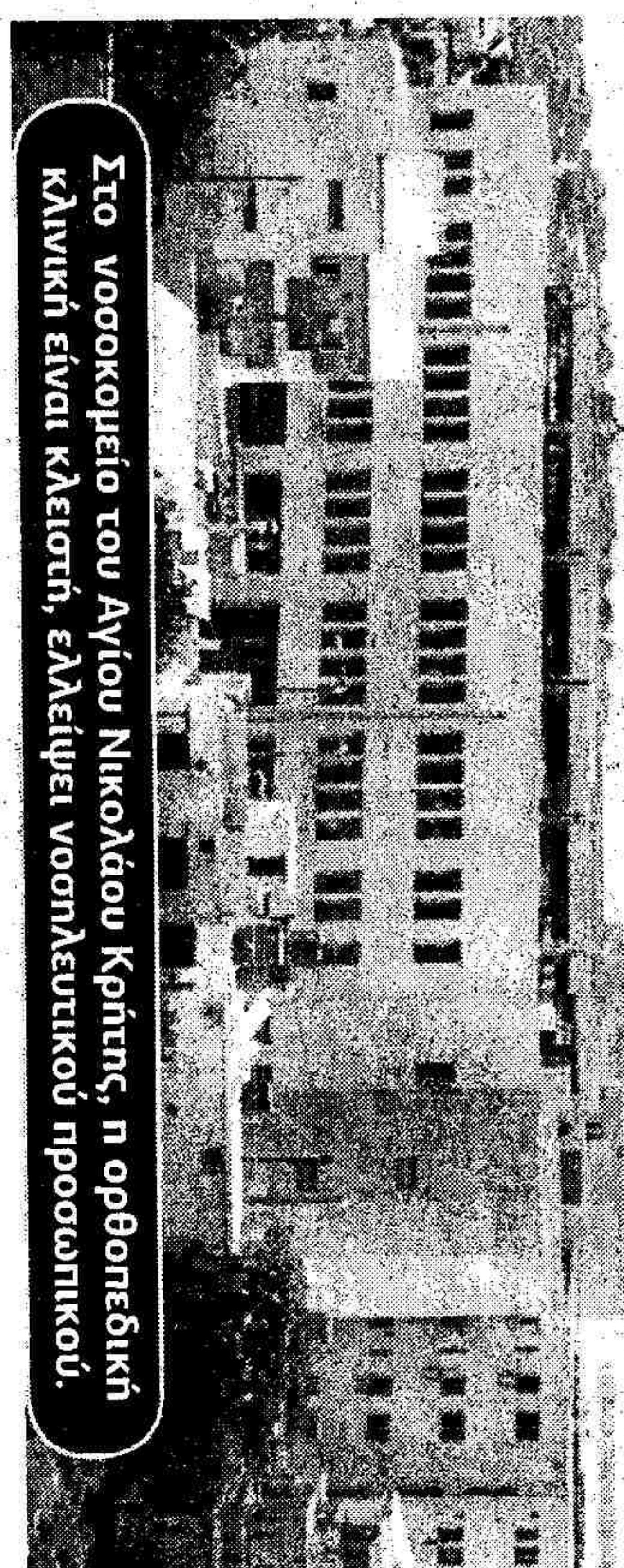
www.nerit.gr

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 Αγρινίου αναλογεί
μια νοσηλεύτρια ανά 40 κλίνες.



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



Στην «εντατική» βρίσκονται σχεδόν όλα τα περιφερειακά νοσοκομεία πανελλαδικά που εκπέμπουν SOS μέσα από Το ΧΩΝΙ. Τραγικές ελθείγει σε ιατρικό, διοικητικό, παιδιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, κακής ποιότητας αναλώσιμα υλικά και υποχρηματοδότηση συνθέτουν την καθημερινότητα των ελάχιστων γιατρών πανελλαδικά οι οποίοι συνεχίζουν να «φυλάττουν Θεριοπύλες», πολλές φορές σε βάρος της δικής τους υγείας. Μετά λοιπόν την πλήρη καταστροφή της πρωτοβάθμιας υγείας, στο στόχαστρο του πηλε – υπουργού Υγείας

ούτε να αρρωστήσουν γιατί θα δημιουργηθεί λειτουργικό κενό που δεν θα καλυφθεί ποτέ! Χαρακτηριστικό το παράδειγμα πως από τους τρεις αναισθησιολόγους μέχρι πρότινος ένας μόνο αναλάμβανε 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!

ΤΡΙΚΑΝΑ

20% αύξηση των ασθενών λόγω κλεισίματος του ΕΟΠΥΥ

ΒΟΛΟΣ

70 μένημοι γιατροί δουλεύουν για 150!

Αν και στο νοσοκομείο του Βόλου θα έπρεπε να υπάρχουν 150 συνολικά μένημοι και ειδικευμένοι γιατροί, 70 αυτή τη στιγμή δουλεύουν διπλή δουλειά για να μπορέσουν να καλύψουν τις εφημερίες και τα περιστατικά, ενώ προσλήψεις μένημων γιατρών έχουν να πραγματοποιηθούν πάνω από 5 χρόνια! Ως αποτέλεσμα, η παιδιατρική κλινική λειτουργεί με μόνο 2 μένημους γιατρούς αντί 15, η ψυχιατρική με 1 γιατρό αντί 5, το ίδιο και η οφθαλμολογική κλινική και η κλινική ΩΡΙΑΙ

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,

ΣΥΝΟΣ

18) **Οθηνά υλικά - ελάχιστο προσωπικό!**

Γηρασμένο 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 λείαν θα αντικατασταθούν και τότε! 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, 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, νευρολογικής και ψυχιατρικής κλινικής. Ενώ ελλείψεις παρουσιάζονται παράλληλα στην παιδιατρική κλινική και στο μικροβιολογικό τμήμα.

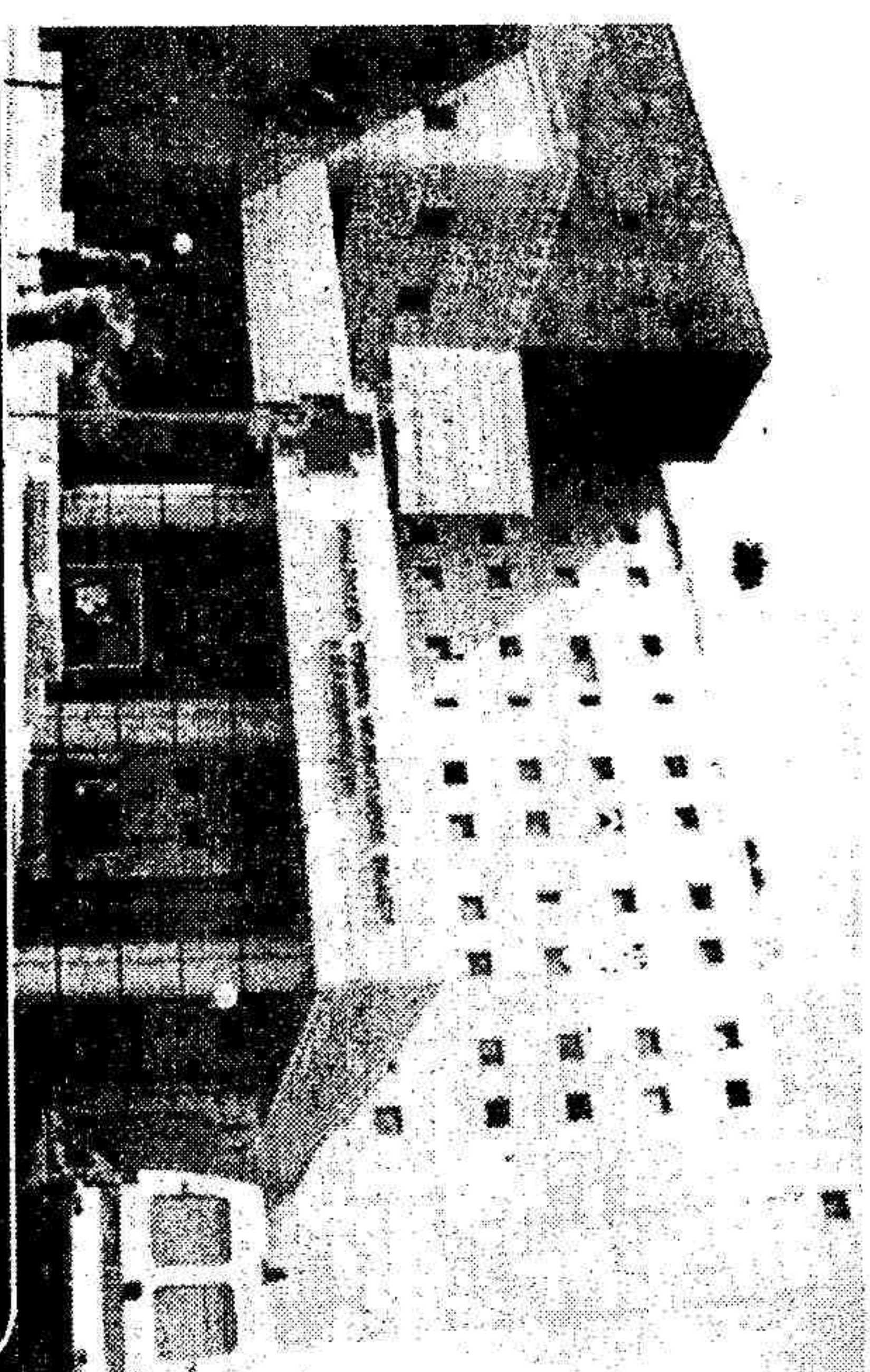
ΕΛΛΕΙΨΗ

20) **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: «Οποιος φεύγει, δεν αντικαθίσταται!»

21) **Μια νοσηλεύτρια ανα 70 κλινικές!**

Η τραπεζική υποστελέχωση σε ιατρικό, διοικητικό, παιδιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, από κοινού με την υποχρηματοδότηση, έχει οδηγήσει το νοσοκομείο του Αγρινίου σε πλήρη λειτourgία. 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 νευρολογική και η ΟΡΠΑ 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.