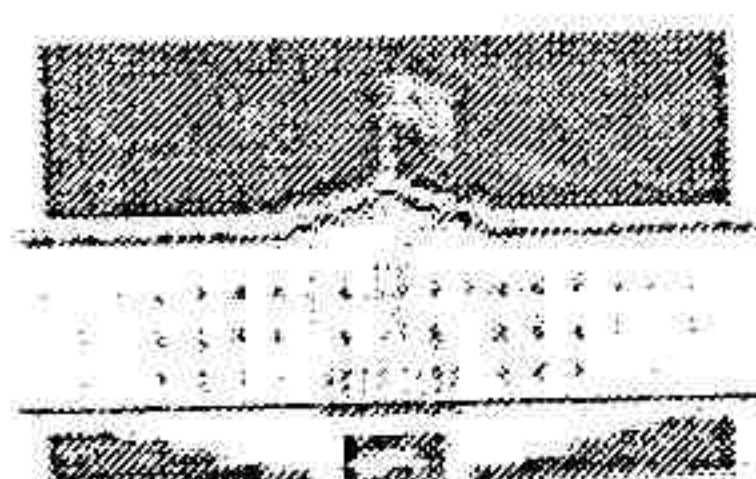




ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΙ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΟΙ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ

ΠΛΗΘ 3660

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 του Βόλου που έχει 70 μόνιμους γιατρούς που δουλεύουν αντί για 150.

Ο Αναφέρων Βουλευτής,

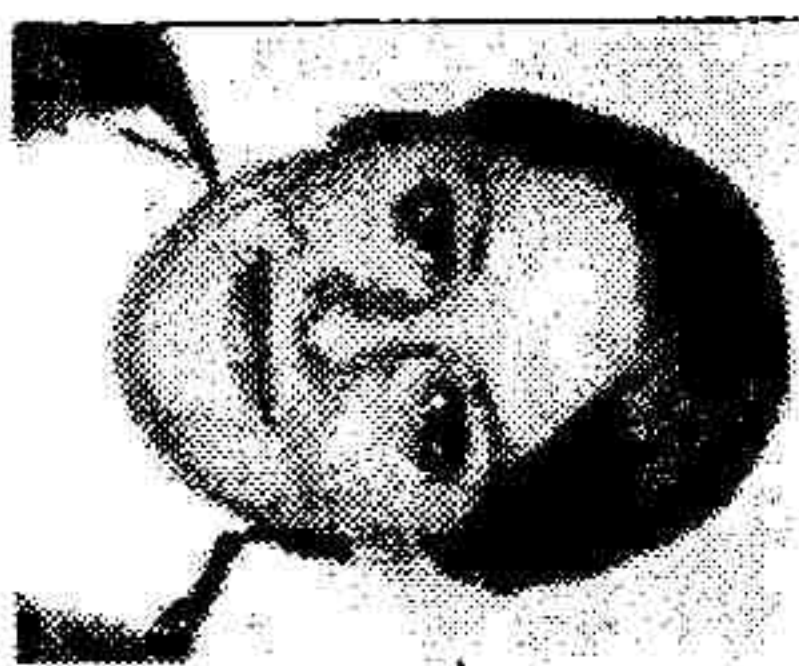
Νικόλαος Ι. Νικολόπουλος

www.kerkira.com

Το ΧΩΝΙ

24

ΚΥΡΙΑΚΗ 27
ΑΠΡΙΛΙΟΥ
2014



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

www.toxwni.gr

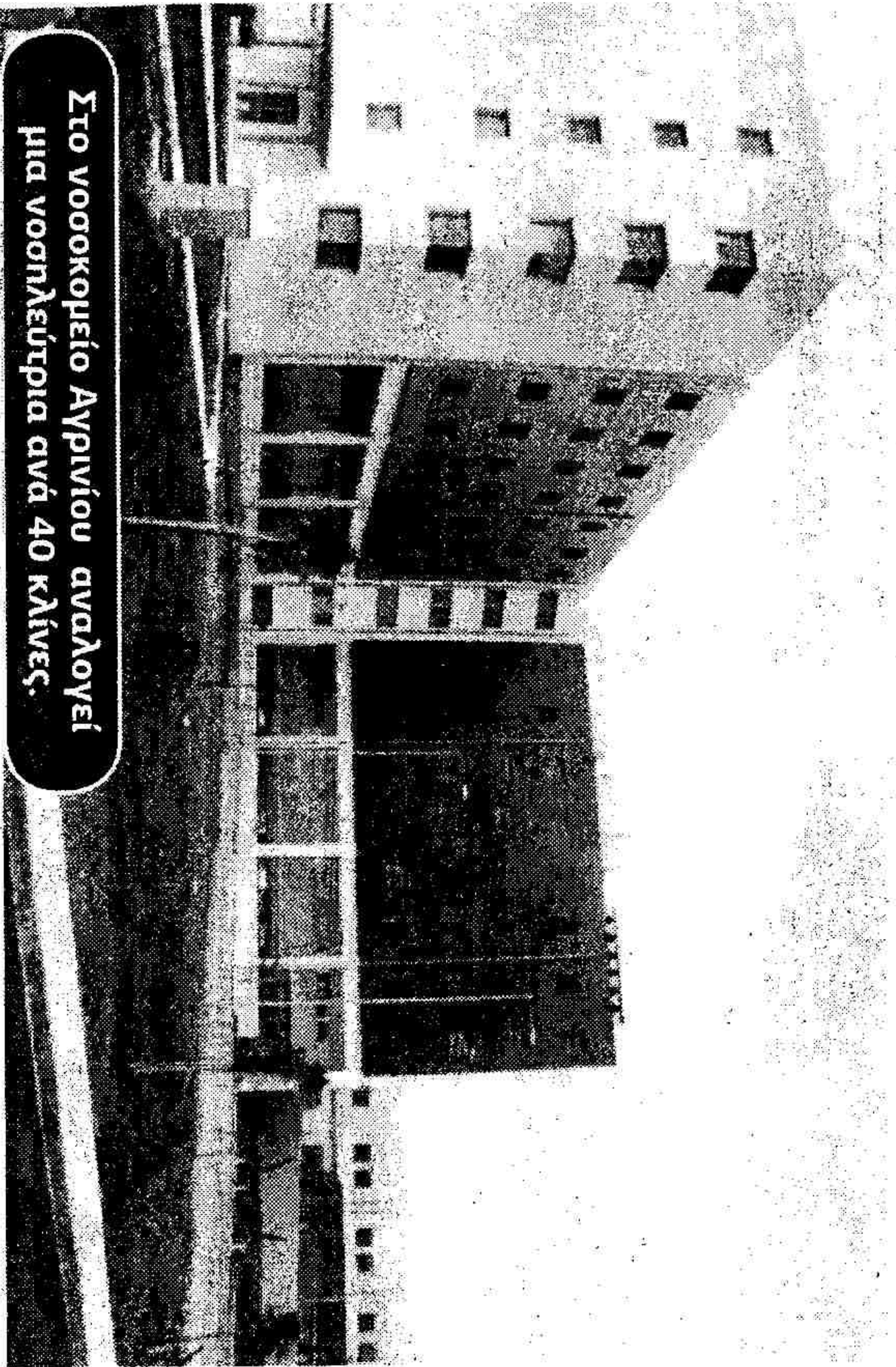
Δεν βρίσκουν
ούτε γάζα....

Σ.Κ.

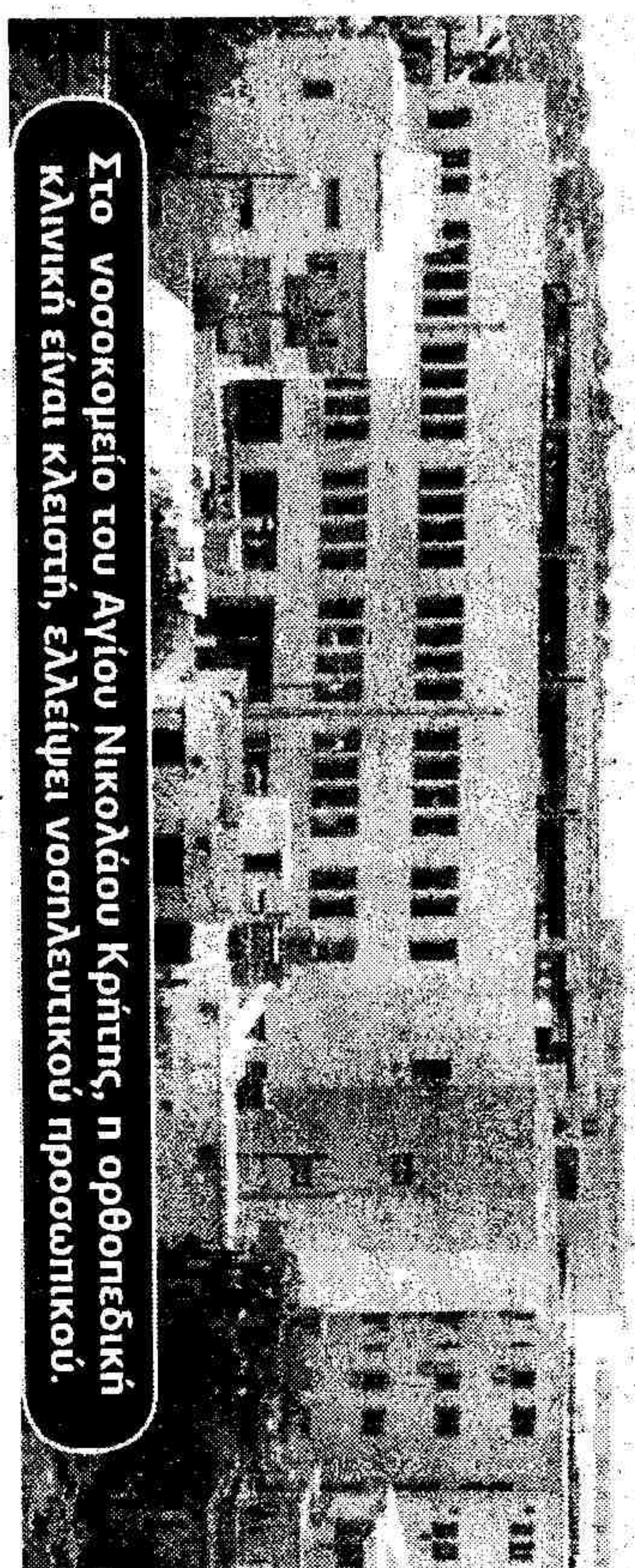


www.nerit.gr

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



Στο νοσοκομείο Αγρινίου αναλογεί
μία 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, παραιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, κακής ποιότητας αναλωση υλικά και υποχρηματοδότηση συνθέτουν την καθημερινότητα των ελδιστων γιατρών πανελλαδικά οι οποίοι συνεχίζουν να «φυλάττουν θερμότηδες», πολλές φορές σε βάρος της δικής τους υγείας. Μετά λοιπόν την πλήρη κατάρση της πρωτοβάθμιας υγείας, στο στόχαστρο του τηλε - υπουργού υγείας

Αδωνι Γεωργιάδη φαίνεται πως βρίσκεται η κατεδωση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, ώστε να

ούτε να αρρωστήσουν γιατί θα δημιουργηθεί λειτουργικό κενό που δεν θα καλυφθεί ποτέ! Χαρακτηριστικό το παράδειγμα πως από τους τρεις αναδιοησιοδόγους μέχρι πρότινος ένας μόνο αναλμβανε να καλύψει όλες τις βάσεις στη χειρουργική πτέρυγα. Για να τον βοηθήσει, μεταφέρθηκε αναδιοησιοδότης από το νοσοκομείο της Πτολεμαίδας και έτσι τώρα καλούνται να εφημερεύσουν 15 ημερές το μήνα ο ένας και 15 ημερές 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 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 προσλδίζεις μόνιμων γιατρών έχουν να πραγματοποιηθούν πάνω από 5 χρόνια! Ως αποτέλεσμα, η παιδιατρική κλινική λειτουργεί με μόνο 2 μόνιμους γιατρούς αντί 15, η γυναιατρική με 1 γιατρό αντί 5, το ίδιο και η οφθαλμολογική κλινική και η κλινική ΟΡΙΔΑ!

ΑΓΡΙΝΙΟ

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

ΣΥΝΟΨΗ

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 για 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 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 Αυτικής 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 γυναικικής κλινικής. Ενώ ελλείψεις παρουσιάζονται παράλληλα στην παιδιατρική κλινική και στο μικροβιολογικό τμήμα.

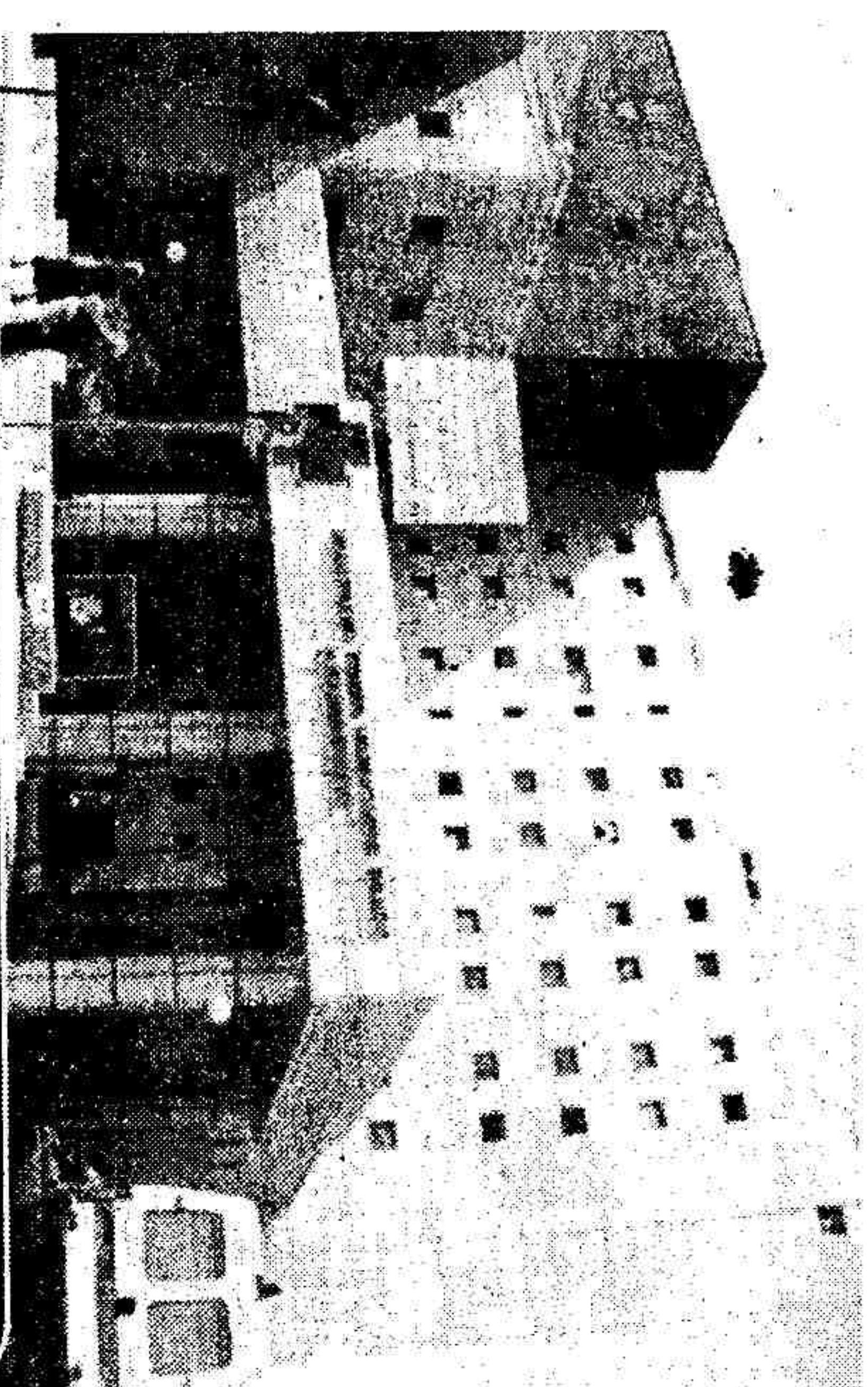
ΓΕΝΕΣΙΑ

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 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!».

Μια νοσήλευ-ρια δ. 1 40 Κω. ...

Η τραγική 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 κλίνες στη μονάδα εντατικής θεραπείας, ενώ οι νεφροχειρουργική, η νεφρολογική 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.