

ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΤΗΣ Ε.Ι.ΝΟ.Κ.Υ.Ξ. ΣΤΗ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΦΟΡΕΩΝ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Ευχαριστούμε όλους εσάς που ανταποκριθήκατε στο κάλεσμα της Ένωσης Γιατρών Νοσοκομείου Ξάνθης, για να συζητήσουμε το μέλλον του νοσοκομείου μας και γενικότερα των υπηρεσιών υγείας του νομού.

Η σημερινή κατάσταση χαρακτηρίζεται:

- από **1.500.000** ανέργους,
- ποσοστό ανεργίας στη νεολαία **>50%** (στη Ξάνθη τα πράγματα είναι ακόμα χειρότερα)
- οι **μισοί άνεργοι δεν έχουν ασφάλιση** και υποχρεώνονται να πληρώνουν φάρμακα και νοσήλια
- **3.000.000** Έλληνες (εκ των οποίων 439.000 παιδιά) ζουν κάτω από το όριο της φτώχειας
- **37%** των παιδιών δεν έχουν θέρμανση
- **18,4%** των παιδιών δεν έχουν τροφή
- με αποτέλεσμα **αύξηση της περιγεννητικής θνησιμότητας** κατά 43%, που αυτή τη στιγμή είναι 3σια από την Ευρώπη

Αποτέλεσμα των παραπάνω η αύξηση της νοσηρότητας και της ανάγκης για προσφυγή στις δημόσιες υπηρεσίες υγείας. Το νοσοκομείο αποτελεί κυριολεκτικά πλέον το τελευταίο καταφύγιο των πολιτών. Μιλάμε για ένα νοσοκομείο που αξιολογήθηκε από τους ασθενείς ως το 3^ο πανελλαδικά και 1^ο επαρχιακό. Ένα νοσοκομείο που εξυπηρετεί και ασθενείς από όμορους άλλους νομούς (Καβάλα και Ροδόπη) και σε ορισμένα ιατρεία υποειδικοτήτων όπως παιδογαστρεντερολογικό, παιδοενδοκρινολογικό, χειρουργική, ορθοπαιδική και από άλλους νομούς της Β.Ελλάδας.

Όμως διαπιστώνουμε **εμφανή προσπάθεια σταδιακής απαξίωσης του νοσοκομείου και των υπηρεσιών υγείας του νομού**, μέσω των συνεχών περικοπών σε εργαστηριακές εξετάσεις, φάρμακα, ιατρικό - νοσηλευτικό προσωπικό και οδηγούς ασθενοφόρου. Έτσι ώστε να μειωθεί ο αριθμός των νοσηλευομένων και **να δοθεί άλλοθι για την διακοπή λειτουργίας του**. Συγκεκριμένα:

1. Όλο και **λιγότερες εργαστηριακές εξετάσεις** διεξάγονται λόγω ελλείψεως αντιδραστηρίων. Αυτό σε συνδυασμό με την εντολή του υπουργείου για

- υποχρεωτική παραπομπή του ασθενούς στην Αλεξανδρούπολη, ταλαιπωρεί τους ασθενείς, αυξάνει το κόστος λόγω μετακινήσεων και απαξιώνει τις κλινικές.
2. Επαναλαμβανόμενες **βλάβες ακτινολογικών μηχανημάτων** (π.χ. αξονικός τομογράφος, ακτινοσκοπικό) που αργούν ακόμα και μήνες για να επιδιορθωθούν καθιστούν υποχρεωτική την παραπομπή χρόνιων και οξέων περιστατικών σε άλλη πόλη. Τι φταίει, το κόστος επισκευής, οι συμβάσεις με τη Siemens; Ή η καθυστέρηση είναι σκόπιμη;
 3. Περιοδικές **ελλείψεις σε υλικά καθημερινής χρήσης** (σαπούνι, σεντόνια κ.α) δυσκολεύουν ασθενείς και προσωπικό και απαξιώνουν το νοσοκομείο στα μάτια των πολιτών.
 4. Περιοδικές **ελλείψεις σε υγειονομικά υλικά** (ροοστάτες, καθετήρες, γάζες κ.α) εμποδίζουν τη σωστή άσκηση ιατρικής.
 5. Η **μείωση του αριθμού των εφημερευόντων** (π.χ. παιδιατρική, παθολογική) δημιουργεί αφ' ενός μεν ουρές και ταλαιπωρία στο τμήμα επειγόντων, αφ' ετέρου σοβαρούς κινδύνους αφού ο γιατρός αναγκάζεται να **παραβιάζει** το νόμο που ορίζει ως **ελάχιστο χρόνο εξέτασης** ασθενούς τα 10 λεπτά.
 6. **Κατάργηση ορισμένων ειδικοτήτων από την εφημερία** (π.χ. νευρολόγος δεν εφημερεύει Σαββατοκύριακα, η ειδικευόμενος εφημερεύει σε 3 τμήματα ταυτόχρονα).
 7. Οι **ελλείψεις σε νοσηλευτικό προσωπικό** μας εξαναγκάζουν σε παραβίαση του νόμου για 12ωρη ανάπαυση ανάμεσα σε 2 βάρδιες και αναθέτουν την ευθύνη 20 ασθενών σε μία μόνη νοσηλεύτρια.
 8. Δεν έφτανε που κατορθώσαμε με υπερπροσπάθεια να κρατήσουμε σε λειτουργία τις υποστελεχωμένες νευραλγικές κλινικές (παθολογική, καρδιολογική), μας ήρθαν και οι **φωτογραφικές αποσπάσεις** από το νοσοκομείο μας σε άλλες πόλεις.
 9. **Ελλείψεις σε φάρμακα** που χορηγούνται σε κατόχους βιβλιαρίων απορροίας (π.χ. αντιεπιληπτικά Μυορελ, ινσουλίνες λάντους), οδηγούν παιδιά και ενήλικες σε διακοπή θεραπείας.
 10. Η **μείωση του αριθμού των οδηγών εφημερίας** μπλοκάρει την έγκαιρη μεταφορά ασθενών από και προς το νοσοκομείο, ή την καθιστά αδύνατη όταν Κ.Υ. όπως των Αβδήρων δεν έχουν νυκτερινή βάρδια.
 11. Χθες το νοσοκομείο γέμισε **διαφημίσεις ιδιωτικών ασθενοφόρων** που δήθεν εξασφαλίζουν ασφαλή και γρήγορη διακομιδή!! Να που το πάνε: απαξιώνουμε το νοσοκομείο, το συρρικνώνουμε, διακομίζουμε υποχρεωτικά τους ασθενείς και φορτώνουμε τα έξοδα στην καμπούρα τους. **Ως εδώ!!** Καταλάβαμε το παιχνίδι. Φτάνει πιά!!
 12. Σοβαρές **ελλείψεις αντιδραστηρίων** στα εργαστήρια των Κ.Υ. Εχίνου και Αβδήρων ταλαιπωρούν ασθενείς και γιατρούς.

13. **Κατάργηση των κατ' επίσκεψη ειδικευμένων** γιατρών στα Κ.Υ. λόγω κατάργησης οδοιπορικών (π.χ. γυναικολόγος στο Κ.Υ. Αβδήρων).
14. **Κατάργηση των απογευματινών προγραμματισμένων ακτινολογικών εξετάσεων**, λόγω κατάργησης της αμοιβής του προσωπικού, οδήγησε σε αύξηση του χρόνου αναμονής από 1 μέρα σε 6 μήνες. Γεγονός που αφήνει αναξιοποίητο τον υπάρχοντα εξοπλισμό του εργαστηρίου και μειώνει τα έσοδα του νοσοκομείου.
15. Έλλειψη ακόμη και **φαρμάκων επείγουσας ανάγκης** (π.χ. ειδικές αντιβιοτικές γάζες για εγκαύματα) αναγκάζουν ασθενείς των Κ.Υ. να τα προμηθεύονται εξ ιδίων.
16. Μεγάλη μείωση παρατηρείται το τελευταίο 3μηνο στα **προγραμματισμένα σοβαρά χειρουργεία** λόγω ελλείψεως υλικών και αναισθησιολόγων (μια επίσκεψη στην ορθοπεδική θα πείσει όλους).
17. Χειροτέρευση της ποιότητας και μείωση της ποσότητας **φαγητού** των ασθενών.
18. **Συμβολική** είναι πλέον η **αμοιβή** των δεδουλευμένων υπερωριών ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού.
19. Άλλες προνοιακές δομές όπως το **ψυχολογικό κέντρο και το γηροκομείο** φυτοζωούν. Τι θα γίνει;

Υπάρχουν **καταστάσεις που μας κάνουν να ντρεπόμαστε** (όπως όταν χρειάστηκε να βγάλουμε από το ασθενοφόρο παιδί με χειρουργικό πρόβλημα έτοιμο να διακομιστεί, για να πάρει τη θέση του άλλο πρόωρο νεογνό, λόγω ελλείψεως ασθενοφόρου).

Υπάρχουν **καταστάσεις που μας εξοργίζουν** (όπως ο εξαναγκασμός μας σε διακομιδή ασθενών -που μπορούμε άνετα να αντιμετωπίσουμε- λόγω ελλείψεως αντιδραστηρίων κόστους ολίγων ευρώ, ή μακροχρόνιας βλάβης ακτινολογικού εξοπλισμού).

Υπάρχουν όμως και **γεγονότα που μας κάνουν αισιόδοξους**: είναι η άνθιση του κινήματος κοινωνικής αλληλεγγύης. Χαιρετίζουμε και θα στηρίξουμε τις πρωτοβουλίες της ομάδας κοινωνικής αλληλεγγύης Ξάνθης και του κοινωνικού ιατρείου της Μητρόπολης.

Η πραγματικότητα μέσα στην οποία δουλεύει το προσωπικό μπορεί να μας εξουθενώνει σωματικά και ψυχικά, αλλά σας διαβεβαιώνουμε ότι όλοι μαζί θα εξακολουθήσουμε να διεκδικούμε το κοινωνικό αγαθό της υγείας, που η πολιτεία έχει συνταγματική υποχρέωση να παρέχει. **Γι αυτό απαιτούμε ξεκάθαρες απαντήσεις «ποιό είναι το μέλλον του Νοσοκομείου Ξάνθης, των Κ.Υ. και του**

ψυχολογικού κέντρου; Σκοπεύετε να τα οδηγήσετε σε συρρίκνωση; σε συγχώνευση; σε κατάργηση;»

Σε κάθε περίπτωση εμείς θα είμαστε στην πρώτη γραμμή του αγώνα γιατί για εμάς μετράνε οι ανθρώπινες ζωές και όχι τα κέρδη και οι ζημιές.

Ο πρόεδρος της Ε.Ι.ΝΟ.Κ.Υ.Ξ.
Δημήτρης Αδαμίδης