

ΘΕΜΑ Οι εξελίξεις στον τομέα της Υγείας και οι συνέπειες στις μονάδες Υγείας στα νησιά μας.

Ανοίγουμε το κεφάλαιο Υγεία στο Π.Σ έχοντας ως κριτήριο στη δράση μας την ανάδειξη - υπεράσπιση των συμφερόντων και των αναγκών του επανησιακού λαού. Είναι κρίσιμο ζήτημα για το οποίο χύνονται κροκοδείλια δάκρυα από όλα τα πολιτικά κόμματα που εφαρμόσαν και εφαρμόζουν την πολιτική των περικοπών και της υποβάθμισης του δημόσιου τομέα της Υγείας, αφήνοντας έκθετο τον λαό μπροστά στις ανάγκες του

Θεωρούμε ότι η Υγεία μπορεί να παρέχεται σήμερα ως κατοχυρωμένο λαϊκό δικαίωμα, ισότιμα και δωρεάν σε όλους, χωρίς εισφορές και πληρωμές, χωρίς διακρίσεις. Το Φάρμακο είναι κοινωνικό αγαθό και ως τέτοιο πρέπει και μπορεί να παρέχεται σε όλους όσους το έχουν ανάγκη. Μπορεί να υπάρχει πρόληψη, έγκαιρη διάγνωση των ασθενειών, δραστική μείωση των επαγγελματικών ασθενειών και εργατικών ατυχημάτων. Υπάρχει πλούτος, τα επιστημονικά και τεχνολογικά μέσα, που το επιτρέπουν.

Αντί αυτού προβάλλει η οδυνηρή πραγματικότητα που βιώνουν οι ασθενείς , οι συγγενείς τους και οι εργαζόμενοι.

- Η ανεπαρκέστατη Πρόληψη και Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.
- Η μείωση της κρατικής χρηματοδότησης, η εμπορευματοποίηση και η λειτουργία των μονάδων Υγείας με ιδιωτικά - οικονομικά κριτήρια, ως επιχειρήσεις.
- Οι ελλείψεις σε ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό και διοικητικό - τεχνικό προσωπικό στα δημόσια νοσοκομεία και τα ΚΥ, οι μεγάλες λίστες αναμονής κ.ά.

Επιπλέον:

- Οι κλειστές Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), οι ελάχιστες κρατικές μονάδες αποκατάστασης, τα κενά στις Μονάδες Τεχνητού Νεφρού, τα προβλήματα της Ψυχικής Υγείας.
- Η αθλιότητα στον τομέα της Υγείας και της Ασφάλειας στους χώρους δουλειάς.
- Οι ελλείψεις σε μαγνητικούς και αξονικούς τομογράφους, σε σπινθηρογράφους, σε μαστογράφους και άλλα σύγχρονα μέσα δίνουν την πραγματική εικόνα που προσπαθούν να αποκρύψουν τα κόμματα που κυβέρνησαν και τα στελέχη τους.

Όλα αυτά σημαδεύουν την αντιλαϊκή πολιτική των κυβερνήσεων της ΝΔ, του ΠΑΣΟΚ και του ΣΥΡΙΖΑ, Η υποχρηματοδότηση των μονάδων Υγείας "σπάζει κόκαλα". Με ευθύνη όλων των κυβερνήσεων, το κράτος καταβάλλει λιγότερο από το 1/3 της χρηματοδότησης των δημόσιων μονάδων Υγείας και το υπόλοιπο επιβαρύνει τις λαϊκές οικογένειες.

. «Η στρατηγική της ΕΕ για την Υγεία και το ελληνικό πρόγραμμα 2014-2020 που την εξειδικεύει, μιλούν για "βιώσιμο και αποδοτικό σύστημα Υγείας". Για νοσοκομεία "αυτοτελείς οικονομικές μονάδες". Στην πραγματικότητα μιλάνε για νοσοκομείο επιχείρηση, ασθενή –πελάτη, λογική κόστους –οφέλους.

Η Υγεία από κοινωνικό αγαθό γίνεται συνεχώς πιο πανάκριβο εμπόρευμα.

Η κατάσταση στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας είναι δραματική. Το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο, γνωστό ως ΠΕΔΥ, το 2014, και η δημιουργία των Τοπικών Μονάδων Υγείας (ΤΟΜΥ) από την κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ διαιωνίζουν τα προβλήματα. . Η νέα κυβέρνηση συνεχίζει το έργο των προηγούμενων κυβερνήσεων των ΝΔ – ΠΑΣΟΚ, ΣΥΡΙΖΑ. Πατά ακριβώς στα έργα και τις ημέρες της αριστεράς των μονοπωλίων, της ΕΕ και του ΝΑΤΟ, των μνημονιακών υποχρεώσεων, για να διαιωνίσει τις ελλείψεις, την υποστελέχωση και υποχρηματοδότηση και να γιγαντώσει τον ιδιωτικό τομέα υγείας, δίπλα στην ιδιωτικοοικονομική λειτουργία των δημόσιων δομών. Είναι χαρακτηριστικό ότι επιρρίπτεται ξανά η ευθύνη στους γιατρούς και το νοσηλευτικό προσωπικό «που δεν κάνουν αιτήσεις ούτε για επικουρικό προσωπικό», κρύβοντας ότι κανένα μέτρο δεν παίρνεται για ανθρώπινες συνθήκες εργασίας, για επιμόρφωση και εξέλιξη, για μείωση του κόστους διαβίωσης και μισθούς που να καλύπτουν τις ανάγκες.

Ο βασικός κανόνας είναι οι ελάχιστες υπηρεσίες σύμφωνα με τους δημοσιονομικούς στόχους, τις περικοπές κοινωνικών παροχών, τη λιτότητα. Τα "φιλέτα" της δημόσιας Υγείας δίνονται στους επιχειρηματίες αφού το 70% - 90% των διαγνωστικών εξετάσεων πραγματοποιούνται μόνο στους επιχειρηματικούς ομίλους στην Υγεία.

Στην πρόσφατη επίσκεψή του ο Διοικητής της 6^{ης} ΥΠΕ ήρθε να καταγράψει τα προβλήματα, λες και δεν τα γνωρίζει και να υποσχεθεί ενίσχυση στις δομές Υγείας όταν η χρηματοδότηση έχει περικοπεί κατά 65 εκ το 2019 (ΣΥΡΙΖΑ) και συνεχίζεται από τη ΝΔ στον προϋπολογισμό του 2020

Θα κάνουμε μια προσπάθεια να δώσουμε πιο αναλυτικά την κατάσταση στα νησιά μας για ένα ζήτημα που μας αφορά όλους είτε νοσούμε είτε όχι. Δε θεωρούμε ότι θα καλύψουμε πλήρως τα προβλήματα. Όμως η πρόθεσή μας είναι να ταρακουνήσουμε τα νερά. Το ενιαίο των προβλημάτων σε όλα τα νησιά επιβεβαιώνει ότι κάθε τοπικό πρόβλημα έχει την αφετηρία του στην κεντρική πολιτική κατεύθυνση. Επιβεβαιώνει ότι τα προβλήματα δεν οφείλονται απλά και μόνο στην ικανότητα ή τη μη ικανότητα κάποιων ούτε στην έλλειψη επιστημονικής γνώσης και εργαλείων. Επιβεβαιώνει επίσης ότι δεν υπάρχει από το πολιτικό προσωπικό " προτιμησιακός διαχωρισμός των νησιών ". Η προτίμηση που είναι ξεκάθαρη είναι η στήριξη από όλους της μετατροπής της Υγείας σε εμπόρευμα προς πώληση και κερδοφορία σε βάρος των αναγκών του λαού.

ΚΕΡΚΥΡΑ- Διαπόντια Νησιά

Η κατάσταση στο ΓΝΚ είναι εκρηκτική.

Ενώ ήδη 1 επικουρικός χειρουργός έχει απολυθεί με απόφαση του Ελεγκτικού Συνεδρίου, 5 επικουρικοί γιατροί μέσω ΕΣΠΑ απολύονται λόγω λήξης της σύμβασης τους. Ακόμα 13 επικουρικοί οι συμβάσεις λήγουν στους επόμενους μήνες. Γιατροί, εξοπλισμός, ΤΟΜΥ όλα μέσω ΕΣΠΑ με αβέβαιο το μέλλον όταν λήξουν τα κονδύλια.

Συνέπεια της στελέχωσης του ΓΝΚ από συμβασιούχους είναι η απώλεια μιας κλίνης ΜΕΘ. Το ΤΕΠ εδώ και 1,5 χρόνο λειτουργεί με δανεικούς γιατρούς, η παθολογική έχει μόνο 4 γιατρούς και κινδυνεύει με κατάρρευση, οι εφημερίες της χειρουργικής θα βγαίνουν από 3 μόλις γιατρούς οι οποίοι θα πρέπει να καλύψουν και τις υπόλοιπες λειτουργίες του τμήματος.

Ακτινολογικό

10 μόνιμοι εργαζόμενοι και 1 με απόσπαση καλύπτουν Μαγνητικό, Αξονικό, Μαστογράφο, Μέτρηση οστικής πυκνότητας, κλασικό Ακτινολογικό. Μονοβάρδιες στη νυχτερινή βάρδια και σαββατοκύριακα και αργίες. Χρωστούμενα ρεπό 225 και κανονικές άδειες 290

Μικροβιολογικό

12 εργαζόμενοι που καλύπτουν Αιματολογικό, Βιοχημικό, Μικροβιολογικό. Και εδώ μονοβάρδιες .Χρωστούμενα ρεπό 200, άδειες 370

Νοσηλευτικό Προσωπικό

1 νοσηλεύτης ανά 30-40 ασθενείς.7 βοηθοί. Μονοβάρδιες σχεδόν σε όλα τα τμήματα, εργασία δύο με τρεις νύχτες την εβδομάδα. Χρωστούμενα ρεπό και άδειες πάνω από 8000.

Φαρμακείο

Όλες οι ανάγκες καλύπτονται από 1 επικουρική βοηθό φαρμακείου και 1 φαρμακοποιό με μπλοκάκι.

Τεχνική υπηρεσία

5 εργαζόμενοι όλων των ειδικοτήτων (υδραυλικός, ηλεκτρολόγος, ξυλουργός) καλύπτουν όλο το 24ωρο το ΓΝΚ και τις δομές του ψυχιατρείου.41 καθαρίστριες με ατομικές συμβάσεις

Στα Διαπόντια νησιά δεν υπάρχει ούτε γιατρός. Η κάλυψη της υγείας των κατοίκων γίνεται με στρατιωτικούς γιατρούς και όχι πάντα. Κατά τα άλλα κόπτονται για την ακριβική και γεωστρατηγική θέση των νησιών μας.

Όσο για τα κέντρα Υγείας η κατάσταση είναι απαράδεκτη αντίστοιχα και στο ΕΚΑΒ.

Στους ΠΑΞΟΥΣ λειτουργεί ένα κέντρο Υγείας με τα ανάλογα προβλήματα.

ΛΕΥΚΑΔΑ

Στη Λευκάδα, όλες οι δομές στην πρωτοβάθμια υγεία υπολειπούνται, ενώ οι περισσότερες έχουν κλείσει. Στο Κέντρο Υγείας Βασιλικής που καλύπτει τη νότια Λευκάδα, από τις 22 οργανικές θέσεις γιατρών υπηρετούν μόνο 3. Το κτίριο βρίσκεται σε τραγική κατάσταση και δεν έχει συντηρηθεί από τότε που φτιάχτηκε. Η ίδια κατάσταση και στο ΠΕΔΥ (πρώην ΙΚΑ) Λευκάδας όπου υπηρετούν μόνο 2 γιατροί. Στο πρωτοβάθμιο σύστημα Υγείας υπάρχουν μόνο 2 οδοντίατροι, ενώ στο νοσοκομείο **κανέννας**, με αποτέλεσμα οι πολίτες να βάζουν βαθιά το χέρι στη τσέπη για οδοντιατρικές πράξεις. Η οδοντιατρική μονάδα των ΑμΕΑ που δημιουργήθηκε με προχειρότητα το 2012, έχει κλείσει εδώ και χρόνια και ο χειρουργικός εξοπλισμός της, που προσέφερε ο σύλλογος των ΑμΕΑ για τη λειτουργία της, "σαπίζει" στο παλιό νοσοκομείο.

Στη Λευκάδα το Μάιο του 2019 εγκαινιάστηκε ένα υπερσύγχρονο νοσοκομείο που αν στελεχωνόταν με το αναγκαίο προσωπικό, θα κάλυπτε τις ανάγκες του νομού Λευκάδας και ένα μεγάλο μέρος της Ακαρνανίας. Αντίθετα, λόγω των σοβαρών ελλείψεων σε προσωπικό, ο κόσμος αναγκάζεται να πηγαίνει σε άλλα νοσοκομεία (π.χ. Ιωάννινα) ή να καταφεύγει σε ιδιώτες βάζοντας βαθιά το χέρι στην τσέπη, μιας και κανέννας ιδιώτης στη Λευκάδα δεν είναι συμβεβλημένος με τον ΕΟΠΥΥ.

Το νοσοκομείο εδώ και πέντε μήνες έχει μείνει με μια αναισθησιολόγο που δεν μπορεί να καλύψει όλες τις ημέρες του μήνα με αποτέλεσμα να αναβάλλονται χειρουργεία, να κινδυνεύουν ασθενείς που χρειάζονται υποστήριξη της αναπνοής κλπ. Η ίδια κατάσταση επικρατεί και στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού με μία νεφρολόγο, με αποτέλεσμα ασθενείς νεφροπαθείς να μετακινούνται σε άλλα νοσοκομεία για αιμοκάθαρση κάθε δύο ημέρες. Η Καρδιολογική Κλινική και η Μονάδα Εμφραγμάτων που άνοιξε με τα εγκαίνια του νέου νοσοκομείου υπολειπεται διότι έμεινε με 2 από τους 4 γιατρούς με αποτέλεσμα να μην καλύπτονται οι εφημερίες. Η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας με τα έξι κρεβάτια και τον υπερσύγχρονο εξοπλισμό δεν άνοιξε καθόλου.

Χαρακτηριστικό παράδειγμα μεγάλης υποστελέχωσης είναι η παθολογική κλινική, που

είναι η βασικότερη κλινική κάθε νοσοκομείου. Οι τρεις παθολόγοι ιατροί, από τους οποίους ο ένας είναι επικουρικός, καλούνται να ανταπεξέλθουν σε έναν τεράστιο όγκο δουλειάς, να νοσηλεύουν 35 ασθενείς σε καθημερινή βάση και ταυτόχρονα καλύπτουν και τις ανάγκες των επειγόντων και τακτικών ιατρειών. Επίσης, με την πρόσφατη απόλυση επικουρικού ορθοπεδικού ιατρού με το πρόγραμμα ΕΣΠΑ και η ορθοπεδική κλινική μένει με δύο ιατρούς και θα αντιμετωπίσει σοβαρά προβλήματα στη λειτουργία της.

Το νοσηλευτικό προσωπικό μετακινείται από τμήμα σε τμήμα για να καλύψει τα επιπλέον τμήματα και κλινικές που άνοιξαν με τη μετεγκατάσταση στο νέο νοσοκομείο. Σύμφωνα με το "απαρχαιωμένο" οργανόγραμμα του 2012, υπηρετούν 20 μόνιμοι ειδικευμένοι γιατροί σε 45 οργανικές θέσεις και 14 επικουρικοί. Υπηρετεί μόνο ένας ειδικευόμενος όταν οι οργανικές θέσεις είναι 14. Στο δε νοσηλευτικό προσωπικό οι κενές οργανικές θέσεις είναι 34 σε σύνολο 127. Οι μόνιμες θέσεις εργασίας αντικαθίστανται με συμβασιούχους - επικουρικούς, ΟΑΕΔίτες, αποτελώντας το 28% του συνόλου του προσωπικού.

Το επόμενο διάστημα κινδυνεύουν με απόλυση έξι επικουρικοί διαφόρων ειδικοτήτων που εργάζονται στο νοσοκομείο πέντε χρόνια αφού η προκήρυξη 2Κ/19 δεν εξασφαλίζει τη συνέχεια της δουλειάς τους καθώς και οι συμβασιούχοι που εργάζονται στην καθαριότητα και στη σίτιση, ενώ καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες.

Τα απομονωμένα νησιά στην Περιφέρεια Λευκάδας, δηλαδή το Μεγανήσι, ο Κάλαμος και ο Καστός δεν έχουν πάντα ούτε καν αγροτικό ιατρό για να καλύψουν κάποιες στοιχειώδεις ανάγκες.

MANTZABINATEIO NOΣOKOMEIO ΛΗΞΟΥΡΙΟΥ

Καμιά ενέργεια δεν έχει γίνει από την κυβέρνηση για να στελεχωθεί το Μαντζαβινάτειο Νοσοκομείο με το απαραίτητο μόνιμο Ιατρικό προσωπικό, προκειμένου να λειτουργήσει η παθολογική κλινική . Συγκεκριμένα ο παθολογικός τομέας λειτουργεί με μόνο ένα Γενικό Γιατρό και δύο επισκέπτες για 7 και 3 μέρες αντίστοιχα το μήνα.

Καμιά ενέργεια δεν έχει γίνει ώστε να πραγματοποιούνται απρόσκοπτα οι εφημερίες . Συγκεκριμένα οι εφημερίες «βγαίνουν» οριακά και με την προσφορά 10 ημερών εφημερίας το μήνα του νευρολόγου ιατρού του ΠΕΔΥ, που εκτός του ότι εξυπηρετεί τα εξωτερικά ιατρεία στα νευρολογικά περιστατικά, εφημερεύει και σαν γενικός παθολόγος στις εφημερίες ΤΕΠ .

Καμιά ενέργεια δεν έγινε για να αλλάξει ο αναχρονιστικός οργανισμός του Νοσοκομείου ώστε να προβλεφθούν ειδικότητες πρώτης γραμμής (καρδιολόγου, πνευμονολόγου, νευρολόγου κλπ) για την αντιμετώπιση σοβαρών περιστατικών. Συγκεκριμένα το Δ.Σ. του

Μαντζαβινάτειου, αναθεώρησε τον οργανισμό και πρέπει, έστω και η συγκεκριμένη πρόταση, να προωθηθεί από την 6^η ΥΠΕ και να εγκριθεί από το Υπουργείο Υγείας.

Καμιά ενέργεια δεν έγινε για να αλλάξει το αναχρονιστικό καθεστώς της διάθεσης Αγροτικών Ιατρών προς το Μαντζαβινάτειο από το Κ.Υ.Σάμης.

Καμιά ενέργεια δεν έχει γίνει για να προχωρήσει επιτέλους η επισκευή του Μαντζαβινάτειου.

Γ.Ν.Ν.ΑΡΓΟΣΤΟΛΙΟΥ

Καμία μέριμνα δεν έχει ληφθεί και κανένα μέτρο δεν έχει παρθεί για τη λειτουργία του Νοσοκομείου (λειτουργεί με το 40% του ιατρικού και το 30% του νοσηλευτικού προσωπικού) όχι μόνο τους θερινούς μήνες, κατά τους οποίους επιφορτίζεται με πολλαπλάσιο φόρτο λόγω πλήθους επισκεπτών και τουριστών, αλλά και για τη συνολική πορεία και ύπαρξή του στο μέλλον. Η νέα κυβέρνηση της ΝΔ, η οποία ήταν λαλίστατη σε επερωτήσεις και περιγραφή των προβλημάτων για την υγεία στο Νομό πριν τις εκλογές, τώρα έχει επιδοθεί σε ένα μαραθώνιο επιστολών προς τη διοίκηση, δήθεν για να ενημερωθεί και «ροκανίζοντας» το χρόνο. Η συνέχεια και το επιτελικό κράτος ισχύουν για τις επενδύσεις των μεγαλοκαρχαριών στο Ελληνικό και αλλού, ενώ για τις κοινωνικές υπηρεσίες ζητείται διαρκώς «πίστωση χρόνου».

Η κυβέρνηση της ΝΔ, προχωρά στην αλά καρτ χρήση της νησιωτικότητας αλλά και σε σκόπιμο διαχωρισμό των αναγκών σε πάγιες και «έκτακτες», δηλαδή ανάγκες που αφορούν την επιβίωση του Νοσοκομείου. Το εναρκτήριο λάκτισμα δόθηκε στη συνάντηση του βουλευτή της ΝΔ από το Νομό με τον Υπουργό Υγείας κ. Κικκίλια, όπου η όλη συζήτηση κινήθηκε στην ανάγκη απόσπασης ενός παθολόγου και τον διορισμό ενός τεχνολόγου ακτινολόγου προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες!!! Με τον τρόπο αυτό η ΝΔ θέλει να καλλιεργήσει στο λαό ένα υποκριτικό ενδιαφέρον, να πριμοδοτήσει τις προτεραιότητες κάλυψης των απαιτήσεων των επιχειρηματικών ομίλων σε βάρος της υγείας – παιδείας – πρόνοιας και να εθίσει σε ένα σύστημα υγείας που θα κινείται στα όρια της ύπαρξης ή μη.

Προετοιμάζεται, επίσης, νέος οργανισμός για το Νοσοκομείο που θα προβλέπει ακόμη μεγαλύτερο περιορισμό θέσεων μόνιμου προσωπικού στο δρόμο των προηγούμενων μειώσεων .

Είναι υποχρέωση κυβέρνησης – διοίκησης, αφενός, να κάνουν ΑΜΕΣΑ όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την πλήρη στελέχωση και κάλυψη του προσωπικού που λείπει. Αντίθετα, σήμερα γίνεται λόγος για μέρος μόνο του προσωπικού που αντιστοιχεί στο σημερινό κανονισμό λειτουργίας. Η κατάσταση που διαμορφώνεται με την τύχη της προκήρυξης σε επικουρικό προσωπικό, η λήξη εντός του Αυγούστου των συμβάσεων τεσσάρων νοσηλευτών του ΚΕΛΠΝΟ αλλά και η λήξη το Φλεβάρη των συμβάσεων του ΟΑΕΔ που αφορούν έντεκα με δεκαέξι άτομα, οδηγούν την κατάσταση σε συναγερμό. Αντί θετικών

για το λαό μέτρων, λοιπόν, προστίθενται νέες υποχωρήσεις με την Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) να οδηγείται πρακτικά σε αναστολή κάθε προοπτικής λειτουργίας και τη δωρεά Βεργωτή να οδηγείται σε κάλυψη λειτουργικών αναγκών σε συνδυασμό με δημιουργία Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ). Αντίστοιχα, κουβέντα δε γίνεται για τη λειτουργία της ψυχιατρικής κλινικής, που είναι απαραίτητη, όπως φάνηκε και από τα θύματα που είχαμε στο Νομό. Επιπλέον, τίποτε δεν ακούγεται και για το ΕΚΑΒ που η λειτουργία του είναι τραγικά περιορισμένη. Αντίστοιχα τα προβλήματα παραμένουν και οξύνονται στο Μαντζαβινάτειο Νοσοκομείο Ληξουρίου και σε όλες τις δομές.

ΖΑΚΥΝΘΟΣ

Η κατάσταση παραμένει στάσιμη. Με τις τεράστιες ελλείψεις που είχαν καταγραφεί και το προηγούμενο διάστημα σε νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό. Ίσως εδώ να μείνουμε στο γεγονός ότι χάθηκαν τρεις ανθρώπινες ζωές λόγω μη λειτουργίας των ΜΕΘ. Σε ένα νέο σχετικά νοσοκομείο, με σύγχρονες μονάδες ΜΕΘ που όμως παραμένουν κλειστές λόγω έλλειψης προσωπικού.

Υπολειτουργεί το ΕΚΑΒ, η νεφρολογική κλινική και στην παιδιατρική μόλις 1 παιδίατρος. Και αυτά μετά από τις μεγάλες κινητοποιήσεις του Ζακυνθινού λαού.

Αυτή λοιπόν είναι η κανονικότητα στην οποία θέλουν οι κυβερνήσεις και η ΕΕ να ζήσουμε

Αυτήν την κανονικότητα δεν τη θέλουμε. Η ευθύνη του ΠΣ είναι να καταδικάσει την πολιτική αυτή και τα κόμματα που την υπηρετούν. Να θέσει ανοιχτά το αίτημα για Δημόσια δωρεάν και ενιαία υγεία για όλους χωρίς καμία επιχειρηματική δράση. Να συντονιστεί με τους αγώνες του κινήματος στο χώρο της Υγείας.

Να μην κρυφτεί πίσω από τις αρμοδιότητες ούτε να εξαντλήσει την στήριξη του σε ορισμένα ενισχυτικά προγράμματα.

Έχουν ξεδιπλωθεί αγώνες στα νησιά μας προχθές στο Ληξούρι, πέρυσι στη Ζάκυνθο, στην Κεφαλονιά. Αυτός ο αγώνας πρέπει να δυναμώσει και να πάρει χαρακτηριστικά κλιμάκωσης σε όλα τα νησιά.

Τώρα συνεχίζουμε να διεκδικούμε:

- Να αντιμετωπιστούν τα επείγοντα και οξυμένα προβλήματα, που «παγώνουν» και ακυρώνουν τη λειτουργία τμημάτων και τομέων.
- Να γίνουν όλες οι απαραίτητες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Κατάργηση του θεσμού των επικουρικών
- Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων και του επικουρικού προσωπικού που εργάζονται σήμερα στα Νοσοκομεία χωρίς όρους και προϋποθέσεις.

- Να λειτουργήσουν όλα τα τμήματα και οι δομές (ΜΕΘ, Ψυχιατρική, χειρουργεία, ΕΚΑΒ, κέντρα υγείας κλπ) με πλήρη στελέχωσή τους.
- Να υπάρξει αντιμετώπιση των συνεπειών του σεισμού του 2014, με πλήρη θωράκιση των κτιρίων του ΓΝΝ στο Αργοστόλι και στο Μαντζαβινάτειο στο Ληξούρι, να λυθούν - με όλα τα μέτρα ασφάλειας - τα προβλήματα στο υποσταθμό της ΔΕΗ που είναι στο υπόγειο.
- Καμία παραχώρηση δημόσιων δομών και υπηρεσιών σε ιδιώτες.

Αποκλειστικά δημόσια δωρεάν ενιαία υγεία για όλο το λαό χωρίς επιχειρηματική δράση