



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ**

**ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ**

Από τα πρακτικά της με αριθμό 25ης/2021, τακτικής συνεδρίασης του Περιφερειακού Συμβουλίου το Σάββατο 23 του μηνός Οκτωβρίου 2021, με τηλεδιάσκεψη μέσω της υπηρεσίας e:Presence.gov.gr.

**Αριθ. Απόφασης 150-25/23-10-2021**

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ:** Η κατάσταση στο Νοσοκομείο και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) στην Π.Ε. Λευκάδας.

Σήμερα, ημέρα Σάββατο 23 του μηνός Οκτωβρίου 2021 και ώρα 10:00 συνήλθαν σε τακτική συνεδρίαση με τηλεδιάσκεψη, μέσω της υπηρεσίας e: Presence.gov.gr, τα μέλη του Περιφερειακού Συμβουλίου της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων που αναδείχθηκαν κατά τις εκλογές της 2ης Ιουνίου 2019 και ανακηρύχθηκαν με την υπ' αριθμ.739/2019 απόφαση του Πολυμελούς Πρωτοδικείου Κέρκυρας, των υπ' αριθμ. 200/2019 και 201/2019 αποφάσεων του Τριμελούς Διοικητικού Εφετείου Ιωαννίνων καθώς και με τις κατατεθείσες δηλώσεις αποποίησης εκλογής Περιφερειακών Συμβούλων, κατόπιν της υπ'αριθ. πρωτ. οικ. 82125/72/15-10-2021 πρόσκλησης του Προέδρου του Περιφερειακού Συμβουλίου Ιονίων Νήσων, σύμφωνα με την προαναφερθείσα απόφαση και με τα προβλεπόμενα των άρθρων 165 και 175 του Ν.3852/2010 όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.

Παρόντες στη συνεδρίαση ήταν:

1. Νικόλαος Μουζακίτης του Σπυρίδωνος, Πρόεδρος Π.Σ.
2. Ολυμπία (Ολίβια) Καρδακάρη, του Νικολάου Γραμματέας Π.Σ
3. Κωνσταντίνος Ζορμπάς του Δημητρίου
4. Αμαλία-Ελένη Ανδριώτη-Σκορδίλη του Στεφάνου
5. Εμμανουήλ Ορφανουδάκης του Γεωργίου
6. Ιωάννης Αρμενιάκος του Γεωργίου
7. Αθανάσιος Λιβιτσάνης του Μιχαήλ
8. Θεόδωρος Γαλιατσάτος του Αποστόλη
9. Σπυρίδων Γαλιατσάτος του Μιχαήλ-Σωτηρίου
10. Παναγής Δρακουλόγκωνας του Βασιλείου
11. Θεόδωρος Χαλικιάς του Ιωάννη
12. Τηλέμαχος Γαβαλάς του Σπυρίδωνος
13. Διονύσιος Μπάστας του Παύλου
14. Αθανάσιος Καραϊσκος του Κωνσταντίνου
15. Σπυρίδων Σπύρου του Πέτρου
16. Νικόλαος Μηλιώτης του Αναστασίου
17. Σπυρίδων Ιωάννου του Δημητρίου
18. Θεόδωρος (Μποκές) Τσουκαλάς του Διονυσίου
19. Αντώνιος Δουβίτσας του Ιωάννη
20. Αλεξάνδρα Μπαλού του Αριστείδη
21. Χαράλαμπος Χαραλάμπους του Μιχαήλ

22. Ευγενία Κολουβά του Γεωργίου
23. Παναγιώτης Ποζίδης του Μενελάου
24. Δημήτριος Σπανός του Διονυσίου-Ευάγγελου
25. Ιωάννης Ροντογιάννης του Βασιλείου
26. Ιωάννης Αϊβατίδης του Γεωργίου
27. Χαράλαμπος Βυθούλκας του Σωτηρίου
28. Στέφανος Σαμοΐλης του Κωνσταντίνου-Νικολάου

Απουσίαζαν αν και κλήθηκαν οι Περιφερειακοί Σύμβουλοι:

1. Αλέξανδρος Μιχαλάς του Διονυσίου, Αντιπρόεδρος Π.Σ.
2. Σταύρος Τραυλός του Παναγή
3. Ανδρέας Κτενάς του Γεωργίου
4. Αικατερίνη Μοθωναίου του Διονυσίου
5. Γεώργιος Στασινόπουλος του Ιωάννη
6. Κωνσταντίνος Καποδίστριας του Δημητρίου
7. Ευστάθιος – Σωτήριος Κουρής του Σπυρίδωνος
8. Κυριάκος Σταμούλης του Αναστασίου
9. Χρήστος – Ηρακλής Σκούρτης του Πέτρου
10. Διονύσιος Κεφαλληνός του Παναγιώτη
11. Νικόλαος Γκισγκίνης του Γεωργίου
12. Αλέξανδρος Αλεξάκης του Ιωάννη

Οι οποίοι απουσίαζαν δικαιολογημένα.

Διαπιστώθηκε ότι υπάρχει η νόμιμη απαρτία, επειδή σε σύνολο σαράντα (40) Περιφερειακών Συμβούλων βρέθηκαν παρόντες είκοσι οκτώ (28) και ο Πρόεδρος κήρυξε την έναρξη της συνεδρίασης.

Κατά τη συζήτηση της 1<sup>ης</sup> επερώτησης συνδέθηκαν οι Περιφερειακοί Σύμβουλοι κ.κ. Χρήστος – Ηρακλής Σκούρτης του Πέτρου, Αλέξανδρος Αλεξάκης του Ιωάννη, Ανδρέας Κτενάς του Γεωργίου.

Κατά τη συζήτηση της 3<sup>ης</sup> επερώτησης συνδέθηκαν οι Περιφερειακοί Σύμβουλοι κ.κ. Νικόλαος Γκισγκίνης του Γεωργίου και Αλέξανδρος Μιχαλάς του Διονυσίου

Κατά τη συζήτηση της 4<sup>ης</sup> επερώτησης συνδέθηκε η Περιφερειακή Σύμβουλος κα Αικατερίνη Μοθωναίου του Διονυσίου.

Κατά τη συζήτηση του 6<sup>ου</sup> θέματος ημερήσιας διάταξης αποχώρησε ο Περιφερειακός Σύμβουλος, κ. Νικόλαος Μηλιώτης του Αναστασίου.

-----Παράλειψη-----

Κατά την έναρξη της συνεδρίασης ο Πρόεδρος του Περιφερειακού Συμβουλίου κ. Νικόλαος Μουζακίτης, έθεσε προς συζήτηση το 2ο εκτός ημερήσιας διάταξης θέμα της προηγούμενης συνεδρίασης, όπως αποφασίστηκε (στην 24η/22-10-2021 συνεδρίαση) με τίτλο: «Η κατάσταση στο Νοσοκομείο και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) στην Π.Ε. Λευκάδας»

Κατά τη συζήτηση του θέματος συνδέθηκε ο Πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων Νοσοκομείου Λευκάδας, κ. Βεργίνης.

-----Παράλειψη-----

**Θέμα 4ο Ε.Η.Δ:** Η κατάσταση στο Νοσοκομείο και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) στην Π.Ε. Λευκάδας

Με την έναρξη της συζήτησης η Περιφερειακή Σύμβουλος της παράταξης «Λαϊκή Συσπείρωση Ιονίων Νήσων» κα Ευγενία Κολουβά, εισηγήθηκε τα κάτωθι:

**Επαναφέρουμε , το ζήτημα της κατάστασης της δημόσιας υγείας στην Λευκάδα που οξύνεται με σοβαρές συνέπειες για τη λαϊκή οικογένεια.**

Βρισκόμαστε αντιμέτωποι με το 4<sup>ο</sup> κύμα της πανδημίας - με «εκτίναξη» των κρουσμάτων, των εισαγωγών και των διασωληνωμένων ασθενών – με ολοφάνερες τις τεράστιες πολιτικές ευθύνες, αφού, για δεύτερη συνεχή χρονιά η κυβέρνηση διαχειρίστηκε την αντιμετώπιση της πανδημίας όχι με γνώμονα την προστασία της ζωής του λαού, αλλά με το λιγότερο δυνατό κόστος και την διαφύλαξη των κερδών του κεφαλαίου «προσαρμόζοντας» τα μέτρα και τα υγειονομικά πρωτόκολλα στα συμφέροντα των μεγάλων επιχειρήσεων, των τουριστικών, ναυτιλιακών και αεροπορικών ομίλων. Και σε καμία περίπτωση δεν πρόκειται να αποδεχθούμε ως «κανονικότητα» τους 30 νεκρούς συμπολίτες μας καθημερινά από το covid -19 αλλά και τους εκατοντάδες που χάθηκαν από άλλα νοσήματα (καρδιαγγειακά, χρόνια νοσήματα, καρκινοπάθειες κτλ) που θα μπορούσαν να είχαν σωθεί αν τα νοσοκομεία δεν είχαν μετατραπεί σε νοσοκομεία μιας νόσου και αν χιλιάδες ασθενείς δεν είχαν αποκλειστεί από προληπτικές εξετάσεις και θεραπείες.

**Η δημόσια πρωτοβάθμια φροντίδα Υγείας στην ΠΕ Λευκάδας ουσιαστικά είναι ανύπαρκτη.** Στα χωριά που κατοικούνται κυρίως από ηλικιωμένους ανθρώπους με μεγάλες δυσκολίες στη μετακίνηση τους στο νοσοκομείο της πόλης, δεν έχουν καμία πρόσβαση σε ιατρική φροντίδα έστω και υποτυπώδη, μιας και όλα τα αγροτικά ιατρεία έχουν κλείσει από το 2014. Το Κέντρο Υγείας Βασιλικήςπου καλύπτει τις ανάγκες των κατοίκων της Νότιας Λευκάδας αλλά και πολλών τουριστών τους καλοκαιρινούς μήνες αντιμετωπίζει εδώ και αρκετά χρόνια, σοβαρά προβλήματα στη λειτουργία του. Μάλιστα κατά τη διάρκεια της πανδημίας τα προβλήματα αυτά επιδεινώθηκαν καθώς όλοι οι αγροτικοί γιατροί καλύπτουν εφημεριακά και το Νοσοκομείο μπαλώνοντας τα τεράστια κενά του. Η δε λειτουργία του και ως εμβολιαστικό κέντρο Pfizer θα διογκώσει τα προβλήματα της υποχρηματοδότησης και υποστελέχωσής του.

**Το Κέντρο Υγείας στην πόλη της Λευκάδας, (πρώην ιατρείο του ΕΟΠΥΥ) με δύο γιατρούς και δύο νοσηλεύτες που μετακινούνται και στο νοσοκομείο για να καλύψουν το εμβολιαστικό κέντρο που έχει δημιουργηθεί, ουσιαστικά υπάρχει για να «γράφει» φάρμακα και για υποτυπώδεις ιατρικές διαδικασίες χωρίς καν το στοιχειώδη εξοπλισμό.**

**Στο Μεγανήσι, νησί με 500 κατοίκους και απότομη αύξηση το καλοκαίρι, το Περιφερειακό Ιατρείο λειτουργεί με έναν αγροτικό γιατρό που σε καμία περίπτωση δεν καλύπτει τις ανάγκες με αποτέλεσμα οι κάτοικοι να πρέπει να πηγαίνουν στο Νοσοκομείο της Λευκάδας.**

**Στον Κάλαμο και στον Καστό οι ανάγκες εξυπηρετούνται με μπαλώματα** αφού στον Κάλαμο βρίσκεται με διαταγή του ΥΕΘΑ γιατρό οπλίτης θητείας ενώ στον Καστό πηγαινόερχεται αγροτικός γιατρός από το Κέντρο Υγείας Μύτικα.

**Η κατάσταση στο νοσοκομείο Λευκάδας είναι εκρηκτική.** Εργαζόμενοι υγειονομικοί εξουθενωμένοι όχι μόνο από την πανδημία αλλά κι από την χρόνια έλλειψη προσωπικού, με δεκάδες οφειλόμενα ρεπό και με αναστολή αδειών για τρίτη φορά, από την αρχή της πανδημίας. Τμήματα και υπηρεσίες παραδίδονται σε εργολάβους και ιδιώτες με αναπόφευκτη συνέπεια την υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών αν αυτό συμφέρει τον ιδιώτη.

**Οι ελλείψεις σε ιατρικό προσωπικό είναι τραγικές.** Πάνω από δύο χρόνια το νοσοκομείο έχει μείνει **μεμια αναισθησιολόγο και μια νεφρολόγο** που έχουν ξεπεράσει προ πολλού τις σωματικές και ψυχικές αντοχές τους. **Οι τρεις παθολόγοι** σηκώνουν κυρίως όλο το βάρος της πανδημίας σε επίπεδο νοσοκομείου. Είναι υπεύθυνοι για την παθολογική κλινική με πληρότητα αρκετές φορές πάνω από 100%, με νοσηλεία σύνθετων περιστατικών μιας και στο νοσοκομείο δεν υπάρχει πνευμονολογική, αιματολογική, νευρολογική, ογκολογική κλινική. **Στην εφημερία, ένας μόνος παθολόγος χωρίς κανέναν ειδικευόμενο** αφού δεν υπάρχει, **μαζί με έναν αγροτικό**

**ανειδίκευτο γιατρό**, έχουν στην ευθύνη τους, τους ασθενείς της παθολογικής κλινικής, τα επείγοντα παθολογικά περιστατικά του ΤΕΠ του νοσοκομείου, το ιατρείο covid, την κλινική covid που έχει διαμορφωθεί στο χειρουργικό τομέα του νοσοκομείου στην οποία έχουν φτάσει να νοσηλεύονται μέχρι και 17 ασθενείς. **Ο καθένας καταλαβαίνει πόσο επισφαλής μπορεί να είναι οι συνθήκες νοσηλείας και παρακολούθησης των ασθενών** μιας και είναι ανθρωπίνως αδύνατον ο γιατρός να μπορεί, με διαύγεια, να ανταποκριθεί σε ένα τέτοιο τεράστιο όγκο δουλειάς, πόσο μάλλον όταν υπάρχει συσσωρευμένη κούραση από τις 11 εφημερίες που πρέπει να κάνουν το μήνα.

**Χαρακτηριστικό της επικινδυνότητας της κατάστασης είναι ότι στις διακομιδές με το ΕΚΑΒ δεν υπάρχει συνοδός ειδικευμένος ιατρός αλλά τα περιστατικά συνοδεύονται από αγροτικό γιατρό.** Η κατάσταση είναι οριακή και στο προσωπικό αφού πρόκειται να λήξει η σύμβαση σε μια σειρά εργαζόμενους. Από τα ασθενοφόρα μόνο 2 είναι λειτουργικά, τα υπόλοιπα είναι πεπαλαιωμένα που παθαίνουν συχνές βλάβες. Το ΚΥ Βασιλικής δεν καλύπτεται κάθε μέρα από οδηγό ασθενοφόρου. Η μελέτη για την αποκατάσταση του κτιρίου έχει μείνει στα χαρτιά εδώ και πολύ καιρό κι ενώ οι ανάγκες είναι μεγάλες. Υπάρχει άμεσος κίνδυνος να υπάρξουν πλημμυρικά φαινόμενα στην περιοχή της Βασιλικής προκαλώντας ζημιές, όπως στο παρελθόν, στο Κέντρο Υγείας.

**Σε αυτές τις συνθήκες, ο ιδιωτικός τομέας Υγείας ενισχύεται και διογκώνεται. Στη Λευκάδα, που η «αγορά έχει ψωμί» υπάρχουν περίπου 100 ιδιώτες γιατροί,** κυρίως από άλλα μέρη, γεγονός που είναι ενδεικτικό της αντίστοιχης υποβάθμισης του δημόσιου συστήματος. Οι εργαζόμενοι και οι λαϊκές οικογένειες αναγκάζονται να βάλουν ακόμη πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη για να μπορούν να έχουν υπηρεσίες Υγείας ακόμα και για τα πιο απλά. Πρόσφατα άνοιξε ιδιωτικό Διαγνωστικό Κέντρο αποτέλεσμα της έλλειψης κάλυψης των αναγκών από το νοσοκομείο. Αυτό είναι το αποτέλεσμα της πολιτικής που από την μια, αντιμετωπίζει την Υγεία ως «έξοδο και κόστος» για τους εργαζόμενους και το λαό και από την άλλη, σαν μια μεγάλη «ευκαιρία» για ακόμη μεγαλύτερα κέρδη για τους επιχειρηματικούς ομίλους και τους κλινικάρχες. Πόσο μάλλον που το κράτος εισπράττει το 95% των φόρων από τους εργαζόμενους και το λαό και μόνο το 5% από τους βιομήχανους και τους μεγαλοεπιχειρηματίες.

**Η ΜΕΘ του νοσοκομείου με τις έξι κλίνες δεν λειτουργεί και δεν έχει γίνει κανένας προγραμματισμός για τη στελέχωση της με εξειδικευμένο προσωπικό που απαιτείται. Η Μονάδα εμφραγμάτων με τις δύο κλίνες, πρακτικά είναι ανενεργή. Αίτια η έλλειψη προσωπικού.** Την ίδια ώρα, κατά καιρούς, διασωληνωμένοι ασθενείς νοσηλεύονται σε κοινούς θαλάμους μέχρι να βρεθεί κρεβάτι εντατικής θεραπείας σε άλλα νοσοκομεία.

**Τραγική είναι η κατάσταση στην καθαριότητα του νοσοκομείου από την έλλειψη καθαριστών.** Δουλεύουν μόνο 11 ενώ δύο βρίσκονται σε αναρρωτική άδεια και μία σε άδεια εγκυμοσύνης. Καλούνται να καθαρίσουν 18.000 τετραγωνικά εσωτερικών χώρων του νοσοκομείου και επιπλέον τους εξωτερικούς χώρους, πράγμα αδύνατο, με αποτέλεσμα η καθαριότητα να έχει υποβαθμιστεί σε επικίνδυνο βαθμό παρά την υπεράνθρωπη προσπάθειά τους.

**Οι κενές οργανικές θέσεις του νοσοκομείου ξεπερνούν συνολικά τις 200 και στους γιατρούς τις 39 (εργάζονται 28 μόνιμοι και 10 επικουρικοί)** σύμφωνα με το νέο οργανόγραμμα που ενώ έχει εγκριθεί από το Διοικητικό Συμβούλιο του νοσοκομείου, έχει «χαθεί» στα συρτάρια του Υπουργείου. Παρόλο που βρίσκεται πίσω από τις πραγματικές ανάγκες, οι κυβερνώντες δεν «τολμάνε» να το εγκρίνουν και το καθυστερούν γιατί έχουν άλλα σχέδια, όπως συγχωνεύσεις, κλείσιμο τμημάτων και κλινικών, ΣΔΙΤ.

**Οι εμβολιασμοί που έπρεπε να γίνονται σε οργανωμένες δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας (ΚΥ κ.λ.π) «φορτώθηκαν» στο νοσοκομείο χωρίς να προβλεφθεί επιπλέον προσωπικό** με αποτέλεσμα πολλές φορές, γιατροί να τρέχουν από τα τμήματα και τις κλινικές στο εμβολιαστικό κέντρο του νοσοκομείου. Νοσηλευτές και διοικητικοί έχουν μετακινηθεί για τη στελέχωσή του από τμήματα και κλινικές δημιουργώντας κενά στα τμήματα που ούτως ή άλλως λειτουργούσαν οριακά. **Ο εμβολιασμός ως αναγκαίο μέτρο** για την αντιμετώπιση της πανδημίας και όχι το μοναδικό, μετατράπηκε από την κυβέρνηση, σε μέσο διαίρεσης των εργαζομένων, εκβιασμών, επίθεσης στα εργασιακά δικαιώματα, διαθεσιμότητων και απολύσεων αλλά και ευκαιρία για τους ιδιωτικούς ομίλους να αυξήσουν την πελατεία τους.

**Οι διαχρονικές ελλείψεις, οι αυξημένες ανάγκες λόγω της πανδημίας και οι αναστολές εργασίας 12 υγειονομικών, έχουν δημιουργήσει μια ασφυκτική κατάσταση σε όλες τις υπηρεσίες του νοσοκομείου.** Η εύκολη λύση της Διοίκησης μπροστά στο πρόβλημα των μεγάλων

ελλείψεων του προσωπικού, είναι τα συνεχή μπαλώματα με μετακινήσεις από τμήμα σε τμήμα, οι οποίες όχι μόνο δεν λύνουν το πρόβλημα, αντίθετα το διαιωνίζουν και δημιουργούν περισσότερα, εξουθενώνοντας ακόμη περισσότερο τους εργαζόμενους. **Η κυβέρνηση χρησιμοποιεί τις αναστολές εργασίας για να προωθήσει την επέκταση των ελαστικών εργασιακών σχέσεων με την «αντικατάσταση» μόνιμων εργαζομένων με 3μηνίτες καθώς και να επιταχύνει τις προαποφασισμένες ιδιωτικοποιήσεις σε καθαριότητα, φύλαξη, σίτιση, διοικητικές και τεχνικές υπηρεσίες και εργαστήρια.**

**Σημαντικές ελλείψεις υπάρχουν και στις υπόλοιπες κλινικές και τμήματα του νοσοκομείου** (π.χ Χειρουργείο, Ορθοπεδική-Χειρουργική, Μαιευτική, Τακτικά Ιατρεία, Αιμοδοσία, Εργαστήρια, Ακτινοδιαγνωστικό, τραυματιοφορείς, βοηθοί θαλάμου, Διοικητικές υπηρεσίες, Φαρμακείο, Εστίαση και Κουζίνα). Η πεντάμηνη παράταση που δόθηκε μέχρι το Μάρτη του 2022, σε 13 επικουρικούς συμβασιούχους (8 νοσηλευτές, 1 πληροφορικός, 1 βιοπαθολόγος, 2 μαιευτήρες, 1 παιδίατρος) αποτελεί εμπαιγμό και κοροϊδία στο δίκαιο και αναγκαίο αίτημα για την μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων αλλά και τις υποσχέσεις της κυβέρνησης στην αρχή του 1<sup>ου</sup> κύματος της Πανδημίας που «ξεχάστηκαν» στη πορεία . Τέλος του χρόνου κινδυνεύουν με απόλυση 26 εργαζόμενοι που δουλεύουν στη καθαριότητα – εστίαση – φύλαξη μιας και λήγουν οι συμβάσεις τους και από το νέο έτος 12 εργαζόμενοι που βρίσκονται σε καθεστώς ομηρίας χρόνων με πρόγραμμα του ΟΑΕΔ και δεκάδες άλλοι επικουρικοί που προσλήφθηκαν κατά τη διάρκεια της πανδημίας, μετά από τις πιέσεις και τους διαρκείς αγώνες του υγειονομικού κινήματος.

**Ο προϋπολογισμός του νοσοκομείου βρίσκεται στο «κόκκινο» με αποτέλεσμα να τίθεται ζήτημα από τη Διοίκηση για περιορισμό των ορθοπεδικών χειρουργείων στα απολύτως επείγοντα, αποκλείοντας χρόνια περιστατικά που χρήζουν χειρουργικής επέμβασης προκειμένου να βγει «όπως-όπως» η χρονιά.**

**Η κυβέρνηση μέσα από την εγκληματική διαχείριση της πανδημίας θέλει να προχωρήσει στην υλοποίηση του σχεδιασμού για το «νέο ΕΣΥ» δηλαδή της περαιτέρω προσαρμογής του Δημόσιου Συστήματος Υγείας στις απαιτήσεις των επιχειρηματικών ομίλων. Σκοπός του «νέου ΕΣΥ» είναι να ολοκληρωθεί η μετατροπή των Δημόσιων δομών Υγείας σε επιχειρήσεις με υποβαθμισμένες παροχές Υγείας ενισχύοντας τους μεγάλους ιδιωτικούς ομίλους, οι ασθενείς να αντιμετωπίζονται ως πελάτες και το προσωπικό να είναι «λάστιχο» και κακοπληρωμένο.**

Μέχρι στιγμής το μόνο που παρακολουθούμε είναι τις δηλώσεις της κυβέρνησης περί θωράκισης του συστήματος Υγείας που αντιστρέφουν την πραγματικότητα. Δηλώσεις εφησυχασμού , υποσχέσεις και εξαγγελίες για τα Κέντρα Υγείας από την Περιφερειακή Αρχή που παραμένουν λόγια.

**Το Περιφερειακό Συμβούλιο πρέπει να απαιτήσει από την κυβέρνηση να σταματήσει αυτόν τον αντιλαϊκό κατήφορο και να διεκδικήσει την ικανοποίηση των δίκαιων αιτημάτων των υγειονομικών** για προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, για μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων χωρίς όρους και προϋποθέσεις, για αύξηση της πετσοκομμένης κρατικής χρηματοδότησης που να καλύπτει τις διευρυμένες ανάγκες, με τερματισμό της επιχειρηματικής δραστηριότητας στην Υγεία που υποβαθμίζει τις παρεχόμενες υπηρεσίες για τη λαϊκή οικογένεια και παράλληλα τις μετατρέπει σε πανάκριβο εμπόρευμα.

**Οι περιφερειακοί σύμβουλοι της Λαϊκής Συσπείρωσης Γκισγκίνης Ν., Κεφαλληνός Δ., Κολυβά Ε., Μπαλού Α., Χαραλάμπους Μ..**

Ακολούθησε διαλογική συζήτηση.

Τοποθετήθηκε και έδωσε διευκρινήσεις επί του θέματος η περιφερειακή σύμβουλος της παράταξης «ΛΑΪΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ», κα Ευγενία Κολυβά.

Στη συνέχεια τοποθετήθηκε επί του θέματος ο Πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων Νοσοκομείου Λευκάδας, κ. Βεργίνης, επισημαίνοντας ότι έχουν αναδείξει τα ζητήματα των ελλείψεων στο νοσοκομείο και στα κέντρα υγείας της Π.Ε Λευκάδας και στη πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Αλλά βλέπουν ότι όλες οι προτάσεις που έχουν καταθέσει, ώστε να λυθούν μία σειρά χρόνιων ζητημάτων υποστελέχωσης και αύξησης της χρηματοδότησης πέφτουν στο κενό. Παρόλο που όλα αυτά τα προβλήματα αφορούν γενικά όλα τα νοσοκομεία της χώρας και πολύ περισσότερο τα περιφερειακά νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας, αντιλαμβάνονται ότι δεν γίνεται κάτι ουσιαστικό, ένα ολοκληρωμένο σχέδιο ώστε να βελτιωθούν τα προβλήματα.

Π.χ ενώ έχουν πει ότι πρέπει να υπάρχει πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας ενισχυμένη με κέντρα υγείας τα οποία θα συνδέονται με τα χωριά, με τους χώρους δουλειάς όπως είναι τα σχολεία, κάτι που φάνηκε τώρα με την κρίση πόσο απαραίτητοι είναι οι σχολίατροι. Να υπάρχει επιδημιολογική επιτήρηση, να γίνεται ο εμβολιασμός στην πρωτοβάθμια υγεία, να υπάρχει κατ οίκον νοσηλεία, κάτι που διαπιστώνουν ότι δεν έχει γίνει τίποτα προς αυτή την κατεύθυνση. Η Περιφέρεια ενώ έχει πάρει ασθενοφόρο για το κέντρο υγείας Βασιλικής, κάτι που είναι θετικό, όμως δεν υπάρχουν οδηγοί ώστε να υπάρχει 24ωρη κάλυψη.

Θεωρούν λοιπόν, ότι πρέπει να αυξηθεί η χρηματοδότηση στην υγεία που έχει μειωθεί τα τελευταία χρόνια.

Τέλος, αυτό που ζητούν από το Περιφερειακό Συμβούλιο, ώστε να λυθούν τα προβλήματα στην Υγεία είναι:

- Μόνιμη και σταθερή εργασία για όλους.
- Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, διότι δεν περισσεύει κανένας.
- Ενίσχυση των Κέντρων Υγείας με μόνιμο προσωπικό, ώστε να ικανοποιηθεί η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, ούτως ώστε να μην έρχεται ο κόσμος στο νοσοκομείο με το παραμικρό πρόβλημα.
- Κατάργηση των ελαστικών σχέσεων εργασίας με αύξηση των μισθών.

Ο Αντιπεριφερειάρχης Π.Ε Λευκάδας, κ. Ανδρέας Κτενάς τοποθετήθηκε λέγοντας ότι το θέμα που εισάγεται από την «ΛΑΪΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ», αναμφισβήτητα είναι πάρα πολύ σοβαρό και πάρα πολύ μεγάλο γιατί αφορά τη δημόσια υγεία. Η διαφωνία μου είναι ότι έρχεται εκτός ημερήσιας διάταξης θέμα και με τον τρόπο που έρχεται δηλαδή με ένα πολύ ευρύ περιεχόμενο και με τη μη συμμετοχή των υπολοίπων νησιών και άλλων παραγόντων της δημόσιας υγείας, οι οποίοι θα μπορούσαν να κάνουν πολύ πιο παραγωγική τη συζήτηση επισημαίνοντας και τα πραγματικά προβλήματα. Από την άλλη υπάρχουν προβλήματα στην εισήγηση, πάγια προβλήματα που ισχύουν αλλά και άλλα που δεν ισχύουν. Όπως για παράδειγμα τα αγροτικά ιατρεία που πρόσφατα άνοιξαν και το ζήτημα το αναισθησιολόγου του νοσοκομείου Λευκάδας που φαίνεται πως θα λυθεί. Επίσης η Περιφερειακή Αρχή παρόλο που δεν είναι αμιγώς αρμοδιότητά της, συμπαραστέκεται και συνδράμει με κάθε τρόπο όποτε της ζητηθεί και παλαιότερα, με τα επιδόματα, με τη μισθοδοσία των επικουρικών ιατρών αλλά και την προσπάθεια που έχει ξεκινήσει για τα κέντρα υγείας. Επισήμανε επίσης στον κ. Γαλιατσάτο το γιατί ήμασταν αρνητικοί στο διπλασιασμό των επιδομάτων λέγοντας ότι οι λόγοι ήταν δύο: α) ότι είναι ενάντια στην αρχή της αναλογικότητας (δηλ. τα 350 ευρώ του επιδόματος να γίνουν 700 ευρώ) και β) το ότι την περίοδο εκείνη που συζητήθηκε η Περιφερειακή Ενότητα έδινε επίδομα σε 14 ιατρούς, τώρα μπορεί να δίνει 11, ωστόσο ο νόμος μιλάει και για ΟΤΑ α΄ βαθμού, δεν αποκλείει τους Δήμους. Άρα θα μπορούσαν να συνεισφέρουν.

Η Αντιπεριφερειάρχης Κοινωνικής Συνοχής, Δημόσιας Υγείας & Απασχόλησης κα Αμαλία-Ελένη Ανδριώτη-Σκορδίλη επισήμανε τα παρακάτω:

Γνωρίζουμε ότι όλες αυτές οι παθογένειες είναι αρμοδιότητα της 6<sup>ης</sup> ΥΠΕ. Γνωρίζουμε ότι το αρμόδιο Υπουργείο και όλοι αυτοί που κυβέρνησαν ήταν κατώτεροι των περιστάσεων. Παρόλα αυτά όμως έχουμε την υποχρέωση της παρέμβασης και των πιέσεων που είναι αναγκαίες, προκειμένου να ξεμπλοκάρουν διαδικασίες και να λυθούν προβλήματα. Η παρούσα περιφερειακή αρχή έχει αποδείξει αυτά τα δύο χρόνια, έμπρακτα τη συμπαράστασή της με κάθε τρόπο στη δημόσια υγεία σε όλα τα νησιά και φυσικά και στη Λευκάδα με τη μισθοδοσία και τα επιδόματα των επικουρικών γιατρών. Προγραμματίζει διάφορες ενέργειες που θα διευκολύνουν και θα βοηθήσουν στην επίλυση διαχρονικών προβλημάτων για την υγεία στα νησιά. Υπάρχει ανοικτή πρόσκληση στο ΕΣΠΑ για την αναβάθμιση του υπάρχοντος και την προμήθεια νέου εξοπλισμού για τα νοσοκομεία της Περιφέρειάς μας. Είναι σε εξέλιξη η διαδικασία κτιριακής αναβάθμισης και προμήθειας μηχανολογικού εξοπλισμού όλων των Κέντρων Υγείας στην Περιφέρεια.

Τέλος, ανέφερε ότι πρόκειται να επισκεφθεί τις δομές υγείας των Περιφερειακών Ενοτήτων των νησιών, προκειμένου να δούμε αν πέρα των προγραμματισμένων ενεργειών μας, μπορούν να γίνουν κι άλλες παρεμβάσεις από την περιφερειακή αρχή προς τους αρμοδίους για την επίλυση σοβαρών θεμάτων που ταλαιπωρούν τους κατοίκους των νησιών μας.

Στη συνέχεια ο επικεφαλής της παράταξης «ΑΝΑΣΑ για τα Ιόνια Νησιά» κ. Θεόδωρος Γαλιατσάτος δήλωσε ότι ψηφίζουν κατά επισημαίνοντας τα εξής: ο λόγος της άρνησης από την περιφερειακή αρχή να συζητηθεί στην συνεδρίαση της 22/10/2021, φαίνεται από τον τρόπο τοποθέτησης της κα Ανδριώτη, η οποία προσπαθεί να αποφύγει οποιαδήποτε ευθύνη, λέγοντας ότι δεν είναι ενημερωμένη και δεν γνωρίζει ενώ συμμετέχει στην Εκτελεστική Επιτροπή το τι έχει κάνει η Περιφερειακή Αρχή για το νοσοκομείο Λευκάδας και γενικά για τη δημόσια υγεία. Ταυτόχρονα γίνεται προσπάθεια να πείσουν τον κόσμο ότι κάποια πράγματα που υπήρχαν από το παρελθόν είναι δική τους δουλειά. Όπως για παράδειγμα τα επιδόματα στους επικουρικούς ιατρούς. Σας θυμίζουμε ότι εμείς ως ΑΝΑΣΑ και οι άλλες παρατάξεις του περιφερειακού συμβουλίου, στήριξαν την πρωτοβουλία για να αυξηθεί το επίδομα στους επικουρικούς ιατρούς, γιατί βλέπαμε ότι μέσα στις συνθήκες της πανδημίας θα έπρεπε να ενισχυθεί με κάθε τρόπο το ιατρικό δυναμικό κυρίως του νοσοκομείου. Ενώ επικαλούσασταν την πρόσληψη μόνιμων γιατρών, συνεχίζεται η διαρροή γιατρών από τα νοσοκομεία της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων. Συνεχίζετε και λέτε για τα κέντρα υγείας που έγιναν, κάτι που δεν ισχύει. Εδώ και δύο χρόνια έχει ξεκινήσει η διαδικασία για τη χρηματοδότηση των υποδομών και άλλων εξοπλισμών στα κέντρα υγείας, δεν έχει ξεκαθαρισθεί ποια είναι τα κέντρα υγείας, ποιος θα κάνει τις τεχνικές συμβουλές και ακόμα όλα αυτά είναι στο μηδέν. Αυτή είναι λοιπόν η βοήθεια στα κέντρα υγείας. Ένα από τα βασικά σημεία που έχουμε θέσει και είναι και αίτημα των εργαζομένων είναι ο χαρακτηρισμός του επαγγέλματός τους, στα βαρέα και ανθυγιεινά. Η κυβέρνηση έχει άλλες επιλογές.

Σας θυμίζουμε τις εξαγγελίες του Πρωθυπουργού αλλά και του πρώην Υπουργού Υγείας, για τις συγχωνεύσεις των δημόσιων μονάδων υγείας. Και αυτό το λέμε γιατί βρισκόμαστε μπροστά σε μία επίθεση που θα εξελιχθεί και θα συμπεριλάβει και μονάδες υγείας της περιοχής μας, οι οποίες κατά τη γνώμη της κυβέρνησης δεν θα πρέπει να υπάρχουν. Έτσι θα μπορέσει το ιδιωτικό κομμάτι της υγείας να κάνει τη δουλειά του. Και δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι σε όλη αυτή την περιπέτεια με τον covid-19, αυτοί που δεν ενοχλήθηκαν καθόλου από την κυβέρνηση είναι οι μεγάλες μονάδες και τα μεγάλα συμφέροντα στον ιδιωτικό τομέα της Υγείας.

Τέλος, σας θυμίζουμε ότι 4.5 εκ. δόθηκαν από το 2017 στην 6<sup>η</sup> Υ.Π.Ε για να κάνει τις τοπικές μονάδες υγείας τις TOMY. Αυτά τα χρήματα με εξαίρεση την Κέρκυρα και την Ζάκυνθο που έχουν από μία TOMY, που είναι πρωτοβάθμιες μονάδες υγείας με 12 άτομα η κάθε μία, οι άλλες τρεις που οι δύο ήταν για την Κέρκυρα και η άλλη για την

Κεφαλονιά έμειναν στα χαρτιά, με ευθύνη και της 6<sup>ης</sup> Υ.Π.Ε αλλά και της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων η οποία 2 ½ χρόνια τώρα με τη νέα διοίκηση δεν έπραξε τίποτα προς αυτή την κατεύθυνση, παρόλο που το έχουμε θέσει.

Ο επικεφαλής της παράταξης «ΙΟΝΙΟΣ ΣΥΜΜΑΧΙΑ» κ. Σπύρου Σπυρίδων, επισήμανε ότι είναι πολύ σημαντικό το θέμα αυτό, θέλει οργανωμένη συζήτηση και παρουσία όλων των εμπλεκόμενων φορέων (διοικητές νοσοκομείων και προέδρων) γιατί όπως ανέφερε και ο πρόεδρος των εργαζομένων ο κ. Βεργίνης, τα προβλήματα αφορούν όλη την Ελλάδα και κατ'επέκταση ολόκληρο το Ιόνιο. Είναι θέματα που είναι μπροστά μας και μεγάλα, ευτυχίσαμε να ζήσουμε από διάφορες θέσεις την κατασκευή των νοσοκομείων στα ιόνια νησιά και η βαθιά τους διερεύνηση των προβλημάτων που έχουν, δεν πήρε τη διάσταση και την έκταση που απαιτούνταν ώστε σήμερα τα νοσοκομεία να λειτουργούν με καλύτερες συνθήκες. Γίνεται αποψίλωση στο προσωπικό και κυρίως σε θέσεις ανωτέρων ειδικοτήτων ιατρών, με αποτέλεσμα να υπάρχει τεράστια προβλήματα λειτουργίας των νοσοκομείων. Από την άλλη το νοσοκομείο της Λευκάδας, ένα σύγχρονο νοσοκομείο το οποίο όμως χρειάζεται τη στελέχωσή του με διάφορες ειδικότητες για να μπορέσει να λειτουργήσει. Για τα κέντρα υγείας από την άλλη, είχαμε ακούσει ότι θα γίνουν εγκαίνια και δεν γνωρίζουμε σε τι κατάσταση είναι και αν θα έχουν ολοκληρωθεί. Ζητάμε να δοθεί μία απάντηση για πιο λόγο δεν έχει ολοκληρωθεί η κατασκευή του κέντρου υγείας Βασιλικής και η στελέχωση του νοσοκομείου είναι πολύ χαμηλή. Όσον αφορά τα κίνητρα που δόθηκαν την περίοδο της προηγούμενης Περιφερειακής Αρχής, συμφωνήσαμε κι εμείς και θεωρήσαμε απαραίτητο και με εισήγηση του κ. Σκούρτη, για να μπορέσουν να καλυφθούν και οι ειδικευόμενοι ιατροί θα πρέπει να δοθούν κίνητρα, ούτως ώστε να μείνουν εδώ. Δεν μπορεί ένας γιατρός να εφημερεύει επί 12ώρου. Μόνο τότε μπορεί να έρθει για ειδικότητα και να επιλεγεί το νοσοκομείο της Περιφέρειάς μας, είτε της Κέρκυρας είτε της Λευκάδας και όχι να καταφεύγουν σε μεγάλα νοσοκομεία για να ξεκινήσουν ειδικότητα και να μην έρχονται στην Περιφέρειά μας.

Επομένως, το θέμα της υγείας πρέπει πέρα από ψηφίσματα να το συζητήσουμε και σε βάθος, με την παρουσία των διοικήσεων που γνωρίζουν τα προβλήματα και δεν έχουν κανένα λόγο να καλύπτουν κυβερνητικές θέσεις, αλλά να υπάρχει μία μεθόδευση ούτως ώστε να καλύπτονται οι κενές θέσεις.

Συνεπώς, μην ενοχλείτε κανείς όταν γίνεται κριτική στην υγεία. Η υγεία είναι ύψιστο αγαθό και τα προβλήματα που υπάρχουν, μπορούν να βελτιωθούν και είναι ευθύνη του Περιφερειακού Συμβουλίου. Το θέμα αφορά και τα άλλα νησιά, τα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας και γενικότερα τον τομέα της υγείας. Πρέπει να αντιμετωπισθεί συνολικά, οργανωμένα και απαιτητικά και διεκδικητικά. Δεν έχουμε καμιά αντίρρηση ως παράταξη ότι α) το επάγγελμα στα κέντρα υγείας, στα νοσοκομεία δεν θα έπρεπε να πάει στα βαρέα και ανθυγιεινά, β) η στελέχωση των κέντρων υγείας αλλά και των νοσοκομείων, θα πρέπει να γίνονται κατά τρόπο θεσμικό με μία ροή, που να μην δημιουργεί τέτοιο κενό γιατί είναι παραπλάνηση για πολλά χρόνια όταν προκηρύσσονται θέσεις και μέχρι να τοποθετηθούν περνάνε 2-3 χρόνια. Άρα και αυτό το σημείο πρέπει να μπορέσει να καλυφθεί.

Ζητάμε την άμεση στελέχωση των νοσοκομείων μας και της Λευκάδας με προσωπικό, μόνιμο κυρίως και επικουρικό και να βρεθεί τρόπος για τη μονιμοποίηση των επικουρικών.

Το επάγγελμα να ανήκει στα βαρέα και ανθυγιεινά και η χρηματοδότηση στην υγεία να ενισχυθεί και να επιταχυνθεί από την Περιφερειακή Αρχή η διαδικασία για τα Κέντρα Υγείας.



Στη συνέχεια ο περιφερειακός σύμβουλος της παράταξης «Λαϊκή Συσπείρωση Ιονίων Νήσων» κ. Χαράλαμπος Χαραλάμπους, τοποθετήθηκε και επισήμανε τα εξής: Με το που ανέλαβε ο κ. Πλεύρης Υπουργός Υγείας, η ομοσπονδία των νοσοκομειακών ιατρών Ελλάδας, σε συνάντηση που είχε μαζί του και στην πρότασή τους και στην άρνηση να μπουν ιδιώτες ιατροί στα νοσοκομεία, την απέρριψε μετά βδελυγμίας.

Αυτή είναι η απάντηση που δόθηκε στον πρόεδρο που είπε ότι υπάρχει έλλειμμα σε ειδικότητες όπως νεφρολόγοι, παθολόγοι, αναισθησιολόγοι. Νοσοκομεία με ένα ιατρό σε κάθε κλινική δεν μπορεί να σταθεί. Μόνο στην Ελλάδα συμβαίνει αυτό. Ανέφερε ο κ. Σπύρου ότι δεν μπορεί να εφημερεύει ιατρός επί μονίμου βάσεως. Γιατί τα δέχεστε όλα αυτά, ουσιαστικά για να εξευτελίζεται ο θεσμός της δημόσιας υγείας στα μάτια του κόσμου και να δεχτεί τα ΣΔΙΤ και την ιδιωτικοποίηση και ουσιαστικά την μη ύπαρξη αξιοπρεπούς και δωρεάν δημόσιας υγείας.

Τέλος, είναι ολοφάνερο η προσπάθεια του κάθε Αντιπεριφερειάρχη και της περιφερειακής αρχής να μην κάνει κριτική στην κυβέρνηση και να μην διεκδικεί την βελτίωση της πρωτοβάθμιας και της δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας στα νησιά μας ουσιαστικά είναι μια προσπάθεια να καλύπτει τις κυβερνητικές ευθύνες. Διότι η προσφορά αξιοπρεπούς δωρεάν δημόσιας υγείας στο λαό μας είναι αποκλειστική ευθύνη του κράτους.

Η επικεφαλής της παράταξης «Λαϊκή Συσπείρωση Ιονίων Νήσων» κ. Αλεξάνδρα Μπαλού τοποθετήθηκε και επισήμανε τα παρακάτω: η αιτία της κατάστασης είναι τραγική, προσβλητική για τον άνθρωπο και εξουθενωτική για τους γιατρούς. Η ουσία είναι ότι η αντιμετώπιση της Υγείας ως εμπόρευμα και όχι ως αγαθό, είναι η αιτία που βιώνουμε αυτές τις καταστάσεις. Η αντιμετώπισή της ως κόστος για το κράτος και την εργοδοσία, άρα συνεχής μείωση χρηματοδότησης και ως πεδίο κερδοφορίας και ανάπτυξης επενδύσεων στον τομέα της υγείας, άρα μεγαλύτερο κομμάτι της πίτας στον ιδιωτικό τομέα, με τη συρρίκνωση και την υποβάθμιση του δημόσιου χαρακτήρα. Αυτή είναι η διαχρονική αιτία, που εφαρμόστηκε και συνεχίζεται να εφαρμόζεται από όλες τις κυβερνήσεις μέχρι σήμερα. Όλες οι κυβερνήσεις έχουν μειώσει τους πόρους (2013 - 2019 μείωση 30,3%). Όλες οι κυβερνήσεις πέρασαν το νόμο που μετατρέπει τα νοσοκομεία σε αυτοτελές επιχειρησιακές μονάδες, άρα θα πρέπει να αυτοχρηματοδοτούνται και όπως καταλαβαίνεται να πληρώνει ο κόσμος. Όλες οι κυβερνήσεις έχουν δημιουργήσει τις περιβόητες συμπράξεις δημοσίου και ιδιωτικού τομέα, μέσα στο εθνικό σύστημα υγείας. Και έχουν συμφωνήσει στη μεταφορά αρμοδιοτήτων στην τοπική διοίκηση. Και μέσω αυτού μεταφορά του λειτουργικού κόστους, μέσω της τοπικής διοίκησης στις τσέπες του κόσμου ή σε πόρους που αφαιρούνται από προγράμματα που θα μπορούσαν να πάνε σε έργα, σε έναν τομέα που θα έπρεπε να είναι κρατική αρμοδιότητα και ευθύνη. Τέλος, το σύστημα υγείας αν δεν χρηματοδοτηθεί από το κράτος στο σύνολό του, με μπαλώματα μεταφοράς γιατρών, με μπαλώματα κινήτρων και τύπου TOMY, δεν αλλάζει, αντίθετα ιδιωτικοποιείται και εμπορευματοποιείται όλο και περισσότερο. Κλείνοντας θα πρέπει να καταλήξουμε σε μία απόφαση που να σηματοδοτεί την αντίθεσή μας σε αυτή την κατάσταση.

- Να καταθέσουμε τη θέση μας, ότι η Υγεία για το περιφερειακό συμβούλιο αποτελεί αγαθό. Πρέπει να έχει δημόσιο χαρακτήρα, χωρίς καμιά επιχειρηματική δράση στον τομέα της Υγείας.
- Να εκφράσουμε την αντίθεσή μας στο νόμο για το νέο ΕΣΥ και που οδηγεί σε ακόμη μεγαλύτερη συρρίκνωση.
- Υιοθετούμε τα αιτήματα της ΟΕΝΓΕ και του συλλόγου εργαζομένων του νοσοκομείου Λευκάδας με βάση τις ανάγκες.
- Την αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης και τις παρεχόμενες υπηρεσίες για τη λαϊκή οικογένεια.
- Να ολοκληρωθούν τα έργα που έχει αναλάβει η περιφέρεια και να διεκδικήσουμε απαιτητικά και συστρατευόμενοι με τους αγώνες που δίνει το

ιατρικό - νοσηλευτικό κίνημα στη Λευκάδα στη λύση των προβλημάτων, ώστε να υπάρξει η υπηρεσία της υγείας ως αγαθό σε όλο το λαό.

Ο περιφερειακός σύμβουλος της παράταξης «Επτανησιακή Πρωτοβουλία» κ. Ιωάννης Ροντογιάννης, επισήμανε ότι η Λευκάδα σαν χώρος και σαν περιφερειακή ενότητα είναι νησιωτική περιοχή λόγω του ότι έχει τον Κάλαμο, το Ξηρόμερο, το Μεγανήσι. Ο πληθυσμός της το καλοκαίρι είναι πολλαπλάσιος λόγω του τουρισμού, και χρειάζεται άμεση στελέχωση του νοσοκομείου. Οι προσπάθειες που γίνονται από τους εργαζόμενους στο νοσοκομείο είναι υπερβολικά μεγάλες για την εξυπηρέτηση του κόσμου. Είναι επιτακτική ανάγκη οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία να ενταχθούν όλοι αυτοί που δουλεύουν στα νοσοκομεία στα βαρέα και ανθυγιεινά και λόγω και της πανδημίας.

Το προεδρείο έθεσε σε ψηφοφορία τις προτάσεις όπως αυτές κατατέθηκαν από τον επικεφαλής της παράταξης «ΙΟΝΙΟΣ ΣΥΜΜΑΧΙΑ» κ. Σπύρου Σπυρίδων και από την επικεφαλής της παράταξης «ΛΑΪΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ», κα Αλεξάνδρα Μπαλού.

Υπέρ της πρότασης της παράταξης «ΙΟΝΙΟΣ ΣΥΜΜΑΧΙΑ» ψήφισαν οι κάτωθι Περιφερειακοί Σύμβουλοι :

1. Νικόλαος Μουζακίτης του Σπυρίδωνος, Πρόεδρος Π.Σ.
2. Ανδρέας Κτενάς του Γεωργίου
3. Κωνσταντίνος Ζορμπάς του Δημητρίου
4. Αμαλία-Ελένη Ανδριώτη-Σκορδίλη του Στεφάνου
5. Ιωάννης Αρμενιάκος του Γεωργίου
6. Εμμανουήλ Ορφανουδάκης του Γεωργίου
7. Σπυρίδων Σπύρου του Πέτρου
8. Χρήστος – Ηρακλής Σκούρτης του Πέτρου
9. Αθανάσιος Λιβιτσάνης του Μιχαήλ
10. Ολυμπία (Ολίβια) Καρδακάρη, του Νικολάου Γραμματέας Π.Σ
11. Σπυρίδων Ιωάννου του Δημητρίου
12. Νικόλαος Μηλιώτης του Αναστασίου
13. Θεόδωρος (Μποκές) Τσουκαλάς του Διονυσίου
14. Αντώνιος Δουβίτσας του Ιωάννη
15. Αλέξανδρος Αλεξάκης του Ιωάννη
16. Δημήτριος Σπανός του Διονυσίου-Ευάγγελου
17. Ιωάννης Ροντογιάννης του Βασιλείου
18. Χαράλαμπος Βυθούλκας του Σωτηρίου

Υπέρ της πρότασης της παράταξης της «Λαϊκής Συσπείρωσης Ιονίων Νήσων» ψήφισαν οι κάτωθι Περιφερειακοί Σύμβουλοι:

1. Αλέξανδρος Μιχαλάς του Διονυσίου
2. Θεόδωρος Γαλιατσάτος του Αποστόλη
3. Αθανάσιος Καραΐσκος του Κωνσταντίνου
4. Σπυρίδων Γαλιατσάτος του Μιχαήλ-Σωτηρίου
5. Τηλέμαχος Γαβαλάς του Σπυρίδωνος
6. Διονύσιος Μπάστας του Παύλου
7. Αλεξάνδρα Μπαλού του Αριστείδη
8. Χαράλαμπος Χαραλάμπους του Μιχαήλ
9. Νικόλαος Γκισγκίνης του Γεωργίου
10. Ευγενία Κολυβά του Γεωργίου
11. Παναγιώτης Ποζίδης του Μενελάου
12. Στέφανος Σαμοΐλης του Κωνσταντίνου-Νικολάου

-----Παράλειψη-----

## **ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ ΚΑΤΑ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑ**

Το Περιφερειακό Συμβούλιο Ιονίων Νήσων ζητά:

- την άμεση στελέχωση των νοσοκομείων της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων και της Λευκάδας με προσωπικό, μόνιμο κυρίως αλλά και επικουρικό, καθώς επίσης να βρεθεί τρόπος για τη μονιμοποίηση των επικουρικών ιατρών.
- Το επάγγελμα να ενταχθεί στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα.
- Η χρηματοδότηση στην υγεία πρέπει να ενισχυθεί και να επιταχυνθεί από την Περιφερειακή Αρχή η διαδικασία για τα Κέντρα Υγείας.

Μειοψηφούντων των Περιφερειακών Συμβούλων κ.κ. Αλεξάνδρου Μιχαλά, Θεοδώρου Γαλιατσάτου, Αθανασίου Καραϊσκού, Σπυρίδωνος Γαλιατσάτου, Τηλέμαχου Γαβαλά, Διονυσίου Μπάστα, Αλεξάνδρας Μπαλού, Χαραλάμπου Χαραλάμπους, Νικολάου Γκισγκίνη, Ευγενίας Κολυβά, Παναγιώτη Ποζίδη και Στέφανου Σαμοΐλη.

-----Παράλειψη-----

Αφού εξαντλήθηκαν τα θέματα λύεται η συνεδρίαση.  
Συντάχθηκε το πρακτικό και αφού διαβάστηκε και βεβαιώθηκε υπογράφεται .

Η παρούσα απόφαση έλαβε αυξ. αριθμό **150-25/23-10-2021**

**Ο Πρόεδρος Π.Σ.**

**Νικόλαος Μουζακίτης**

**Η Γραμματέας Π.Σ.**

**Ολυμπία (Ολίβια) Καρδακάρη**