ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ (Α.Σ.Υ.) ΠΓΝΙ **13/11/2026**

Η ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΤΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΤΟΥ ΠΓΝΙ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΕΞΟΡΓΙΣΤΙΚΗ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΝΑ ΥΠΟΒΑΘΜΙΣΤΟΥΝ & ΣΥΓΚΑΛΥΦΘΟΥΝ ΟΙ ΣΟΒΑΡΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ, ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΚΑΙ ΕΥΘΥΝΕΣ.

Η συνέντευξη Τύπου του διοικητή του ΠΓΝΙ, με την παρουσία του δ/ντή της Ιατρικής Υπηρεσίας και του υποδ/ντή της Οικονομικής Υπηρεσίας, **δεν ήταν μια ειλικρινής απάντηση στις καταγγελίες των καρδιολόγων και στην αγωνία των ασθενών, ως όφειλαν.** Ήταν μια δημόσια «πρόβα» της απολογίας του Διοικητή στον εισαγγελέα, με στόχο να συγκαλυφθούν οι πραγματικοί κίνδυνοι και να αποποιηθεί συγκεκριμένες ευθύνες.

Στην συνέντευξη επιχειρήθηκε μια παράλογη αντιστροφή ρόλων: ο διοικητής μίλησε ως γιατρός, αξιολογώντας την αναγκαιότητα των εμφυτεύσεων και τον συγκεκριμένο ιατρικό καρδιολογικό κίνδυνο. Από την άλλη ο διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας μίλησε ως διοικητής, για τον οργανισμό, τις ανεπτυγμένες 929 κλίνες και την αναγκαιότητα προσαρμογής του νοσοκομείου στους περιορισμούς του προϋπολογισμού. **Έγινε μια θλιβερή απόπειρα να αποκρυφτεί η ουσία**: ότι η κυβέρνηση, το υπουργείο υγείας, ο διοικητής και το ΔΣ του ΠΓΝΙ έχουν την ευθύνη να παρέχουν και να εξασφαλίζουν εγκαίρως την χρηματοδότηση, να παρακολουθούν την εκτέλεση του προϋπολογισμού και των προμηθειών με τρόπο τέτοιον, ώστε να καλύπτονται οι ανάγκες των ασθενών, χωρίς να εκτίθενται σε κινδύνους λόγω ελλείψεων και καθυστερήσεων.

Η ΥΠΟΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΚΑΙ Η ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΟΥ ΠΓΝΙ- ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ, ΕΙΝΑΙ Η ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΗ ΑΙΤΙΑ.

Είναι εξοργιστικό το γεγονός ότι, παρότι ο Διοικητής ουσιαστικά αποδέχτηκε στη συνέντευξη την τραγική υποστελέχωση και η υποχρηματοδότηση, διαβεβαιώνει ότι στο ΠΓΝΙ δεν υπάρχουν καθυστερήσεις και ελλείψεις! **Αυτό κι αν είναι τεράστια και επικίνδυνη κοροϊδία**! Χαρακτηριστικά αναφέρθηκε ότι το ΠΓΝΙ πράγματι λειτουργεί με 929 πραγματικές κλίνες και ότι ο προϋπολογισμός του 2026, μετά την ενίσχυση με τα 4,1 εκατομ ευρώ είναι μέχρι στιγμής 56,1 εκ. ευρώ δηλ. μικρότερος σε σχέση με αυτόν που εκτελέστηκε το 2025 (56,6 εκατ. ευρώ). Ουσιαστικά αποδέχτηκε ότι **απαιτούνται 2785 εργαζόμενοι** (πρόβλεψη του τροποποιημένου οργανισμού των 929 κλινών) έναντι **2226** που έχουμε σήμερα, δηλ. **550 επιπλέον**. Αποδέχτηκε ουσιαστικά ότι **ενώ το ΠΓΝΙ έχει χιλιάδες περισσότερους ασθενείς το 2026 έναντι του 2025 και ενώ υπάρχει ραγδαία αύξηση των τιμών** σε ενέργεια, τρόφιμα, υγειονομικό υλικό, η κυβέρνηση ζητά να λειτουργήσει το ΠΓΝΙ με ίδιες δαπάνες με αυτές του 2025.

ΤΙ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΥΝ ΟΙ ΙΔΙΟΙ ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ & ΥΓΕΙΟΝΙΚΟΙ ΤΟΥ ΠΓΝΙ: ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΕ ΚΙΝΔΥΝΟ, ΠΟΛΥΜΗΝΕΣ ΑΝΑΜΟΝΕΣ ΚΑΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΘΜΙΖΟΝΤΑΙ

Οι διαβεβαιώσεις της διοίκησης και του προϊσταμένου της οικονομικής υπηρεσίας ότι **ικανοποιήθηκαν όλα τα αιτήματα** των κλινικών για προμήθειες προσκρούουν στα έγγραφα των ίδιων των κλινικών και των εργαστηρίων.

- **Καρδιολογικές Κλινικές**: Οι διευθυντές των 2 καρδιολογικών κλινικών καταγράφουν στα έγγραφά τους, ασθενείς σε πολύμηνη αναμονή με κίνδυνο αιφνίδιου-απρόβλεπτου θάνατου.
- **Ακτινιθεραπεία :** Για πρώτη φορά μετά από πολλά χρόνια οι ασθενείς αντιμετωπίζουν μεγάλες λίστες αναμονής και αναβολές θεραπειών διότι από τα 2 μηχανήματα το ένα δεν λειτουργεί καθόλου λόγω παλαιότητας και βλάβης και το 2ο χαλάει συχνά, με καθυστερήσεις στην επιδιόρθωση-συντήρηση.
- **Οφθαλμολογική Κλινική :** Το μηχάνημα εξέτασης οπτικών πεδίων είναι χαλασμένο από τον Φεβρουάριο και δεκάδες ασθενείς υφίστανται καθυστερήσεις και πηγαίνουν στον ιδιωτικό τομέα.
- **Μικροβιολογικό Εργαστήριο – 4/11/2026:** καταγράφονται δυσκολίες στην προμήθεια αντιδραστηρίων και αναλωσίμων, καθυστερήσεις αποτελεσμάτων που σε ορισμένες περιπτώσεις ξεπερνούν τον μήνα και αδυναμία διενέργειας συγκεκριμένων εξετάσεων.
- **Πυρηνική Ιατρική – 11/11/2026:** καταγράφονται 42 ασθενείς σε αναμονή για F-18 PSMA έως 11 μήνες, και περισσότεροι από 124 για DAT-SCAN. Ελλείψεις σε ραδιοφάρμακα, αδυναμία εξυπηρέτησης ασθενών και κίνδυνος αναβολής ή μη ολοκλήρωσης θεραπευτικών σχημάτων.

- **Μονάδα Νεογνών – 10/11/2026:** ανάγκη προμήθειας θερμοκοιτίδας μεταφοράς με αναπνευστήρα, εκτιμώμενου κόστους 15.000–30.000 ευρώ, για την ασφαλή διακομιδή νεογνών που χρειάζονται αναπνευστική υποστήριξη, καθώς η υπάρχουσα έχει βγει εκτός λειτουργίας.
- **Πνευμονολογική Κλινική 11/11/2026 :** Σε συνέχεια πρόσφατων ελλείψεων αναλώσιμων υλικών στο βρογχοσκοπικό εργαστήριο, γνωστοποιεί τις προβλεπόμενες ανάγκες του εργαστηρίου.

Αυτές είναι μόνο κάποιες από τις αναφορές κλινικών και εργαστηρίων **που ο Διοικητής έκανε ότι ΔΕΝ γνώριζε επικαλούμενος μάλιστα μη ενημέρωση από τον Δ/ντή Της Ιατρικής Υπηρεσίας**!!!!! Αν προσθέσουμε την μη αντικατάσταση των σάπιων σωληνώσεων ύδρευσης, τις ελλείψεις σε απλό υγειονομικό υλικό, τις αναβολές επεμβατικών πράξεων λόγω έλλειψης υλικών, **τότε γίνεται φανερή η σοβαρότητα της κατάστασης για τους ασθενείς και η δημόσια απόπειρα εξαπάτησης.**

ΤΑ ΤΡΑΝΤΑΧΤΑ ΣΗΜΕΙΑ ΠΟΥ ΔΕΙΧΝΟΥΝ ΑΠΟΠΕΙΡΑ ΣΥΓΚΑΛΥΨΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ

1ον Ο Διοικητής, για να δείξει ψευδώς ότι απάντησε άμεσα στο αίτημα του Διευθυντή της Α΄Καρδιολογικής κλινικής, εξαφάνισε το παλαιότερο έγγραφο (από 8 Οκτώβρη) και αναφέρθηκε μόνο στα δύο πιο πρόσφατα. **Μια τέτοια μεθόδευση, όταν κρίνεται ο κίνδυνος αιφνίδιου θανάτου λόγω πολύμηνων καθυστερήσεων, απαιτεί πολύ μεγάλο θράσος !**

2ον Επιχείρησε να υποβαθμίσει όχι μόνο τις ελλείψεις, αλλά και τον κίνδυνο που αυτές δημιουργούν για την ίδια τη ζωή των ασθενών. Δήλωσε ότι «*δεν ακυρώθηκε καμία ιατρική πράξη, ότι δεν τέθηκε ασθενής σε κίνδυνο και ότι οι περίπου 20-25 ασθενείς που περιμένουν απινιδωτή ή αμφικοιλιακό σύστημα αποτελούν προγραμματισμένα περιστατικά, τα οποία δεν χρειάζεται να αντιμετωπιστούν όλα την ίδια ημέρα*». Έφτασε μάλιστα να δηλώσει ότι «*δεν τέθηκε κάτι σε θέμα επείγοντος μεταξύ ζωής και θανάτου κάποιου ασθενούς*». **Με ποια τεκμηρίωση και με ποια γνώση και ιδιότητα έκανε τέτοιες δηλώσεις ο Διοικητής; Πώς ανέχθηκε τέτοιες ατεκμηρίωτες επιστημονικές δηλώσεις που αφορούν την εκτίμηση ιατρικού κινδύνου από κάποιον μη ιατρό, ο Διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας;**

Απέναντι σε αυτές τις ψευδείς διαβεβαιώσεις υπάρχουν οι έγγραφες αναφορές των δύο διευθυντών των Καρδιολογικών Κλινικών που αναφέρουν ότι η παρατεταμένη καθυστέρηση μπορεί να θέσει σε σοβαρό κίνδυνο την υγεία και τη ζωή των ασθενών, αλλά και οι διεθνείς οδηγίες για τα ανεκτά χρονικά όρια μεταξύ ένδειξης και τοποθέτησης, **που ξεπεράστηκαν σε ασθενείς και των 2 κλινικών**.

3ον Ο Διοικητής **παραπλανητικά χρησιμοποίησε τον διαχωρισμό «τακτικό- επείγον περιστατικό»** για να υποβαθμιστεί ο κίνδυνος αναμονής λες και αναφερόταν σε ορθοπεδικά περιστατικά που μπορούν να περιμένουν σπίτι τους. **Το στοιχείο του απρόβλεπτου, αιφνίδιου θανάτου στους ασθενείς αυτούς δεν επιτρέπει το τσουβάλιασμά τους στον τυπικό διαχωρισμό «τακτικού-επείγοντος» που διαμορφώνει την λίστα του χειρουργείου**. Άλλωστε και μόνο η έγκριση από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο τοποθέτησης απινιδωτή και βηματοδότη τεκμηριώνει την επείγουσα και άμεση ανάγκη τοποθέτησης

4ον Τέλος, ο Διοικητής παρουσίασε ακόμη και την αποδοχή των 135.000 ευρώ από την Περιφέρεια για προμήθεια απινιδωτών & βηματοδοτών, ως κίνηση αβρότητας της Περιφέρειας και όχι επείγουσα ανάγκη του ΠΓΝΙ.

ΤΟ ΔΙΛΛΗΜΑ ΕΙΝΑΙ: ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΣΤΟΝ ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΟ ΚΟΡΣΕ ή ΣΥΓΚΡΟΥΣΗ ΜΕ ΑΥΤΟΝ;

Δεν θα προσαρμοστούμε στον δημοσιονομικό κορσέ που γεννά τις ελλείψεις, τις λίστες αναμονής, την έκθεση ασθενών και εργαζομένων σε κινδύνους και την εξάντληση των εργαζομένων. Συγκρουόμαστε με την πολιτική που τον επιβάλλει για να θησαυρίζουν μεγάλοι όμιλοι και να προχωράει η πολεμική προετοιμασία και εμπλοκή. Διεκδικούμε ένα δημόσιο- δωρεάν νοσοκομείο που θα λειτουργεί με αποκλειστικό κριτήριο τις σύγχρονες ανάγκες των ασθενών. Αυτή τη μάχη θα τη δώσουμε μέχρι τέλους.

ΔΥΝΑΜΩΝΟΥΜΕ ΤΗΝ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΑΠΕΡΓΙΑΣ ΣΤΙΣ 25 ΝΟΕΜΒΡΗ