



Οι συνταξιούχοι οδηγούνται σε απώλειες έως και 53%, ανάλογα με τα χρόνια ασφάλισης

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΓΙΑΝΝΗΣ ΦΩΣΚΟΛΟΣ

Σήμερα κινδύνου για το ύψος των εσόδων αλλά και των παροχών του ΙΚΑ, ειδικά από την 1/1/2017 όταν ο μεγάλος... ασθενής του συστήματος θα εξελιχθεί στη ραχοκοκαλιά του ΕΦΚΑ (Ενιαίος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης), εκπέμπει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στο Ταμείο των μισθωτών. Ο πρόεδρος της ΠΟΣΕ-ΙΚΑ Γιώργος Κυριακόπουλος υποστήριξε χθες από το βήμα του 24ου Εκλογοαπολογιστικού Συνεδρίου της Ομοσπονδίας ότι οι νέες συντάξεις χρείας μπορεί να πέφτουν ακόμη και στα επίπεδα των 150 ευρώ και διευκρίνισε ότι οι απλήρωτες κύριες συντάξεις φτάνουν τις 60.493 και οι οφειλές προς τα Ταμεία τα 28 δισ. ευρώ, ενώ καυτηρίασε τις παροχές του νέου νόμου, που δίνει -όπως είπαμε- συντάξεις 780 ευρώ σε ασφαλισμένους που αποχωρούν με 30ετία και αποδοχές 1.500 ευρώ, όταν το παλιό σύστημα έδινε 870 ευρώ.

Μεγάλες απώλειες

Ο πρόεδρος της ΠΟΣΕ-ΙΚΑ εντόπισε στην ομιλία του και μια μεγάλη αδικία -όπως τη χαρακτήρισε- για όσους υπέβαλαν αίτηση συνταξοδότησης από 1/7/2015 (ημερομηνία εφαρμογής του νέου νόμου 4336/2015, γνωστό ως τρίτο μνημόνιο) μέχρι 12/5/2016 (ημερομηνία εφαρμογής του νέου ασφαλιστικού νόμου 4387/2016), καθώς στον υπολογισμό της τελικής παροχής δεν προβλέπεται ούτε το κατώτατο όριο (486,84 ευρώ που καταργήθηκε από το τρίτο Μνημόνιο) ούτε η εθνική σύνταξη, με αποτέλεσμα οι συνταξιούχοι να οδηγούνται σε απώλειες έως και 53%, ανάλογα με τα χρόνια ασφάλισης.

Σύμφωνα με τα παραδείγματα που παρουσίασε ο κ. Κυριακόπουλος, με 4.500 ημέρες ασφάλισης στην 5η ασφαλιστική κλάση προκύπτει σύνταξη 270,81 ευρώ αντί 486,84 ευρώ (-44,37%), με 6.700 ημέρες στην 11η ασφαλιστική κλάση σύνταξη 285,90 ευρώ αντί 405,77 ευρώ (-29,54%), ενώ η μειωμένη σύνταξη μπίρας ανηλίκου με 5.500 ημέρες ασφάλισης στην 8η ασφαλιστική κατηγορία πέφτει στα 236,59 ευρώ αντί 508,88 ευρώ που ήταν πριν από την 1/7/2015 (-53,51%). Οι νέες συντάξεις χρείας, όταν δοθούν (αναμένεται η έκδοση της απαραίτητης εγκυκλίου), θα είναι



ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΕΦΥΓΑΝ ΑΠΟ 1/7/2015 ΕΩΣ 12/5/2016

Χωρίς κατώτατα όρια και εθνική σύνταξη*

Αίτηση σύνταξης πριν την 1/7/2015		Αίτηση σύνταξης μετά την 1/7/2015	
Ασφαλιστική κλάση 5η / Ημέρες ασφάλισης 4.500			
Βασικό ποσό	270,81 €		
Κ.Ο.	486,84 €		
Καταβαλλόμενο ποσό	486,84 €	Καταβαλλόμενο ποσό	270,81 €
Ασφαλιστική κλάση 11η / Ημέρες ασφάλισης 6.700 μείωση 60/200			
Βασικό ποσό (-60/200)	285,90 €		
Κ.Ο. + Προσαύξηση			
Ημέρες Ασφάλισης (-60/200)	405,77 €		
Καταβαλλόμενο ποσό	405,77 €	Καταβαλλόμενο ποσό	285,90 €
Ασφαλιστική κλάση 8η / Ημέρες ασφάλισης 5.500 (μπίρα ανηλίκου μειωμένη)			
Βασικό ποσό (-60/200)	236,59 €		
Κ.Ο. + Προσαύξηση			
Ημέρες Ασφάλισης (-60/200)	508,88 €		
Καταβαλλόμενο ποσό	508 €	Καταβαλλόμενο ποσό	236,59 €
Νέος τρόπος υπολογισμού Ν.4387/2016			
1.500 € αποδοχές	30 χρόνια με παλιό τρόπο	878 €	
	30 χρόνια με νέο τρόπο	780 €	
	35 χρόνια με παλιό τρόπο	1.070 €	
	35 χρόνια με νέο τρόπο	895 €	
	40 χρόνια με παλιό τρόπο	1.260 €	
	40 χρόνια με νέο τρόπο	1.026 €	
Χηρείας			
Πριν		Από 13/5/16	
Βασ. σύνταξη θανάτου	300 €	Βασ. σύνταξη θανάτου	300 €
Ποσοστό 70%	210 €	Σύνταξη χρείας 50%	150 €
Κατώτατο όριο θανάτου	430 €		

* Επίκειται διευκρινιστική εγκύκλιος, ώστε να παίρνουν τα κατώτατα όρια

ΠΗΓΗ: ΠΟΣΕ-ΙΚΑ

ΓΙΓΑΝΤΑΣ ΜΕ ΓΥΑΛΙΝΑ ΠΟΔΙΑ ΤΟ ΙΚΑ

«Ψαλίδι» στις νέες συντάξεις χρείας

ακόμη χαμηλότερες -όπως είπε ο ίδιος- αφού αντί του κατώτατου ορίου, που ήταν 430 ευρώ, το νέο ποσό πέφτει ακόμη και στα 150 ευρώ.

Όπως διευκρινίζουν ειδικοί της κοινωνικής ασφάλισης, στην κατηγορία αυτή εμπίπτουν 30.000-40.000 συνταξιούχοι που αποχώρησαν με τα κατώτατα όρια ή με μειωμένη σύνταξη το συγκεκριμένο 10μηνιο. Ωστόσο, αν και το ΙΚΑ εκδίδει ήδη αποφάσεις με σημαντικές μειώσεις, αυτό γίνεται με λανθασμένη ερμηνεία του νόμου, καθώς ο νόμος Κατρούγκαλου που ψηφίστηκε τον περασμένο Μάιο αναφέρει ρητά ότι οι εκκρεμείς αιτήσεις υπολογίζονται σύμφωνα με



Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ της ΠΟΣΕ-ΙΚΑ Γιώργος Κυριακόπουλος

τα ισχύοντα μέχρι 31/12/2014.

«Δεν υπάρχει κενό. Ο νόμος είναι σαφής. Για όσους είχαν υποβάλει αίτηση μέχρι και 12/5/2016, η σύνταξή τους θα υπολογιστεί με το καθεστώς που ίσχυε μέχρι 31/12/2014. Συνεπώς όσοι αποχώρησαν από 1/7/2015 και μέχρι 12/5/2016 δικαιούνται να πάρουν τα κατώτατα όρια. Το υπουργείο Εργασίας πρέπει να προβεί σε κάθε απαραίτητη διευκρίνιση προς αυτήν την κατεύθυνση» δηλώνει στο «Εθνος» ο πρώην υπουργός Εργασίας Γιώργος Κουτρούμάνης. Σύμφωνα με πληροφορίες, αναμένεται να εκδοθεί διευκρινιστική εγκύκλιος από την αρμόδια Γενική Γραμματεία προκειμένου να αντιμετω-



Οι απλήρωτες κύριες συντάξεις φτάνουν τις 60.493 και οι οφειλές στα Ταμεία τα 28 δισ. €

πιστεί το θέμα. «Το ασφαλιστικό σύστημα αλλάζει και μετατρέπεται σε ένα «θολό» σύστημα αμφίβολης κοινωνικής αποτελεσματικότητας και σίγουρα ακόμη χαμηλότερων παροχών» υποστήριξε ο κ. Κυριακόπουλος από το βήμα του συνεδρίου. Ο πρόεδρος της ΠΟΣΕ-ΙΚΑ προειδοποίησε ότι τα οικονομικά, οργανωτικά και λειτουργικά προβλήματα που δεν έχουν αντιμετωπιστεί θα διογκωθούν από την 1/1/2017 με την ενοποίηση στον ΕΦΚΑ. «Στα τμήματα πληρωμών συντάξεων επικρατεί χάος. Οι διαπληκτισμοί για τις απανωτές μειώσεις είναι συνεχείς, με επιθετικές, ακόμα και βίαιες συμπεριφορές. Η κοινωνία βράζει και την έκρηξη την πληρώνουμε εμείς» είπε ο κ. Κυριακόπουλος, διευκρινίζοντας ότι πολλές αποφάσεις εκδίδονται ακόμη με χειρόγραφο τρόπο!

Μέχρι σήμερα δεν έχει εκδοθεί καμία εγκύκλιος για υπολογισμό συντάξεων με τον νέο νόμο, με αποτέλεσμα πολλές από τις 9.990 αιτήσεις κύριας σύνταξης, γήρατος και αναπηρίας που υποβλήθηκαν μέσα στο 2016 να μην μπορούν να εκδοθούν. Ειδικότερα, οι 6.401 συντάξεις λόγω χρείας παραμένουν σε εκκρεμότητα δημιουργώντας τεράστιο πρόβλημα, καθώς αναμένεται η απαιτούμενη εγκύκλιος.

Συνολικά, στο ΙΚΑ εκκρεμούν 41.340 κύριες συντάξεις γήρατος, 10.130 αναπηρίας και 9.023 χηρείας, συνολικά 60.493 κύριες και 61.654 επικουρικές. Παράλληλα, οι συνολικές οφειλές προς το σύστημα (ΚΕΑΟ, ΙΚΑ, ΟΑΕΕ, ΟΓΑ, ΕΤΑΑ, ΝΑΤ) υπολογίζονται στα 28 δισ. ευρώ.

Ο πρόεδρος της ΠΟΣΕ-ΙΚΑ προειδοποίησε για «κόλαση» από 1/1/2017, καθώς είναι δεδομένη -όπως είπε- η αδυναμία ολοκλήρωσης της προβλεπόμενης από τον νόμο ενοποίησης μπρώρων και δημιουργίας ενός ασφαλιστικού ιστορικού για κάθε ασφαλισμένο. «Πλήθος υπουργικών αποφάσεων, προεδρικών διαταγμάτων και εγκυκλίων που απαιτούνται δεν έχουν εκδοθεί. Ο νέος κανονισμός ασφάλισης και παροχών, ο οργανισμός, το οργανόγραμμα, ακόμα και βασικές λειτουργίες, παραγωγικές διαδικασίες, δεν έχουν αποφασιστεί. Η δημιουργία ενός νέου ενιαίου κανονισμού ασφάλισης και παροχών, που είναι επιταγή του νέου νόμου, δεν έχει ακόμη αποφασιστεί» σημείωσε ο κ. Κυριακόπουλος.

Τώρα τρέχουν
για την αγορά
εξοπλισμού κόντρα
στη δυσοσμία
του Ευόσμου **» 8**

Μετρήσεις σε 24ωρη βάση στην ευρύτερη περιοχή Κορδελιού-Ευόσμου

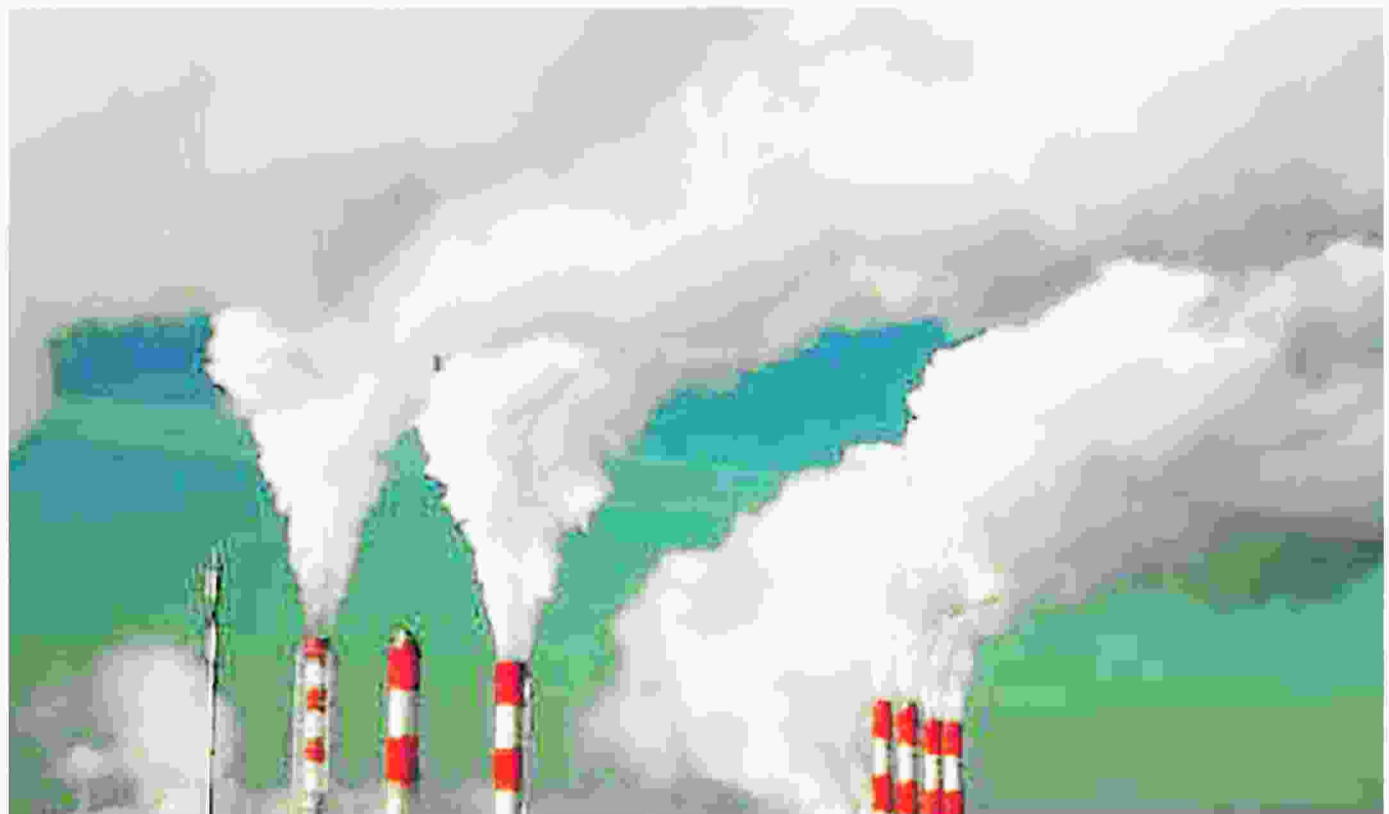
Τρέχουν για την αγορά εξοπλισμού κόντρα στη δυσοσμία

Τον επόμενο μήνα αναμένεται να τρέξουν οι διαδικασίες για την προμήθεια νέου εξοπλισμού στον υφιστάμενο σταθμό μέτρησης ατμοσφαιρικής ρύπανσης στο Κορδελιό, προκειμένου να εντοπιστεί η πηγή της έντονης δυσοσμίας που παρατηρείται εδώ και καιρό στην περιοχή. Ήδη η περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας και η Μητροπολιτική Επιτροπή Θεσσαλονίκης βρίσκονται σε επαφή με το ΑΠΘ, το οποίο θα εκπονήσει ερευνητικό πρόγραμμα για το είδος των χημικών ουσιών που προκαλούν τη δυσοσμία και θα προτείνει την αγορά συγκεκριμένου φορητού μηχανήματος.

Της **Φανής Σοβιτολί**
fanisovi@gmail.com

Το θέμα συζητήθηκε στη χθεσινή συνεδρίαση της Μητροπολιτικής Επιτροπής έπειτα από επερώτηση της «Δαϊκής Συσπείρωσης», η οποία μετέφερε τις διαμαρτυρίες των κατοίκων του δήμου Κορδελιού-Ευόσμου για το πρόβλημα της δυσοσμίας, που συνήθως είναι πιο έντονο τις βραδινές ώρες. Κληθείσα να απαντήσει η αντιπεριφερειάρχης Θεσσαλονίκης Βούλα Πατουλίδου ενημέρωσε το σώμα για τα αποτελέσματα της προχθεσινής σύσκεψης στο υπουργείο Περιβάλλοντος υπό τον αναπληρωτή υπουργό Γιάννη Τσιρώνη, τονίζοντας ότι η ΠΚΜ θα καταβάλει προσπάθεια, ώστε να τρέξουν οι διαδικασίες για την προμήθεια του μηχανήματος μέτρησης ειδικών ρύπων ακόμη και μέσα στο Δεκέμβριο. «Είμαστε σε επαφή με το τμήμα Χημείας του ΑΠΘ, το οποίο θα μας καταθέσει την πρότασή του για το ερευνητικό πρόγραμμα που θα εκπονήσει άμεσα και το είδος του μηχανήματος που θα χρησιμοποιηθεί για τον εντοπισμό της δυσοσμίας στον Ευόσμο», τόνισε η κ. Πατουλίδου.

Αναφερόμενη στο κόστος σημείωσε ότι η Μητροπολιτική Επιτροπή θα προσπα-



Η Μητροπολιτική Επιτροπή Θεσσαλονίκης θα κάνει τις μετρήσεις σε συνεργασία με ερευνητικό πρόγραμμα του ΑΠΘ

θήσει να διασφαλίσει το ποσό των 100.000 ευρώ από τον προϋπολογισμό του 2017. Ωστόσο είπε πως, αν απαιτηθεί μεγαλύτερο ποσό, τότε θα ζητηθεί οικονομική ενίσχυση από το υπουργείο Περιβάλλοντος με βάση και τη δέσμευση που ανέλαβε ο κ. Τσιρώνης ότι θα διατεθούν κονδύλια από το Πράσινο Ταμείο. Ειδικότερα ο αναπληρωτής υπουργός δεσμεύτηκε για την αγορά νέων οργάνων μέτρησης ατμοσφαιρικών ρύπων, τους οποίους δεν μετρά ο εξοπλισμός του υφιστάμενου σταθμού στο Κορδελιό.

Σε ό,τι αφορά το πρόγραμμα του ΑΠΘ, η κ. Πατουλίδου τόνισε ότι θα διαρκέσει δώδεκα έως δεκαοκτώ μήνες και θα γίνονται μετρήσεις σε 24ωρη βάση. Θα περιλαμβάνει την αγορά εξοπλισμού και θα καλύπτει τη δαπάνη απασχόλησης του απαιτούμενου επιστημονικού προσωπικού.

ΡΑΜΠΟ ΣΕ ΟΛΟ ΤΟ ΒΟΡΕΙΟ ΤΜΗΜΑ

Αναφορικά με την απόφαση του υπουργείου Περιβάλλοντος να γίνονται αιφνιδιαστικοί έλεγχοι στις βιομηχανικές εγκαταστάσεις που λειτουργούν στην περιοχή, ενισχύοντας τους ελέγχους των υπηρεσιών της περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, η αντιπεριφερειάρχης Θεσσαλονίκης επισήμανε ότι θα αρχίσουν άμεσα από κλιμάκιο τεσσάρων ατόμων, εντεταλμένων επιθεωρητών περιβάλλοντος. «Η επιχείρηση αιφνιδιαστικών ελέγχων θα αρχίσει άμεσα, αλλά δεν γνωρίζουμε πότε, καθώς στόχος του υπουργείου είναι

οι επιθεωρητές να επισκέπτονται τις βιομηχανίες απροειδοποίητα», τόνισε η κ. Πατουλίδου και πρόσθεσε ότι οι επιθεωρητές θα έχουν ευθύνη για τον έλεγχο των βιομηχανικών εγκαταστάσεων που δραστηριοποιούνται από την περιοχή της Ελασσόνας και πάνω.

Την επερώτηση της «Δαϊκής Συσπείρωσης» κατέθεσε ο περιφερειακός σύμβουλος Θεόδωρος Ιγνατιάδης, ο οποίος υπογράμμισε ότι το πρόβλημα ταλανίζει την περιοχή εδώ και τρία χρόνια, με τους κατοίκους να εκφράζουν φόβους για την υγεία τους. «Το τελευταίο χρονικό διάστημα σε καθημερινή βάση και συνήθως τις βραδινές ώρες παρατηρείται δυσοσμία στο δήμο. Επικρατεί έντονα η χαρακτηριστική οσμή του υγραερίου στην ατμόσφαιρα και, όπως καταγγέλλουν οι κάτοικοι, συνοδεύεται από τσούξιμο στο λαιμό», υπογράμμισε ο κ. Ιγνατιάδης.

Ανέφερε πως το γεγονός ότι δεν έχει προσδιοριστεί η αιτία της δυσοσμίας από τις υπηρεσίες της περιφέρειας μπορεί να οφείλεται σε απουσία ελέγχων και έλλειψη κατάλληλου εξοπλισμού (π.χ. απουσία μετρητών υδρόθειου, μερκαπτανής, πτητικών υδρογονανθράκων).

Και επειδή, όπως πρόσθεσε, η έκθεση των κατοίκων σε επικίνδυνους ρύπους εγκυμονεί κινδύνους για την υγεία τους και επιπλέον δεν μπορεί να αποκλειστεί η πιθανότητα ενός ατυχήματος μεγάλης έκτασης (φωτιά, έκρηξη), η περιφέρεια πρέπει να λάβει άμεσα μέτρα.

Περιμένουν δύο χρόνια για να κάνουν μία επέμβαση

Τα νοσοκομεία της
Θράκης με κενά!

ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ τέλος οι αποκαλύψεις για τα σοβαρότατα προβλήματα στα νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας, όπου πλέον η κατάσταση χαρακτηρίζεται το λιγότερο δραματική.

Η ΠΟΕΔΗΝ κατήγγειλε σοβαρές ελλείψεις στα νοσοκομεία της Θράκης, όπου οι λίστες αναμονής για χειρουργείο φτάνουν και τα δύο έτη, ενώ παράλληλα, καθώς δεν υπάρχουν υλικά, σε κάποιες περιπτώσεις ασθενείς που επιθυμούν να χειρουργηθούν άμεσα αναγκάζονται να τα αγοράσουν οι ίδιοι.

Στη λίστα που έδωσε η ΠΟΕΔΗΝ για τη Θράκη αναφέρεται ότι στο Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης δύο χειρουργικά τραπέζια είναι κλειστά κι έτσι από τα συνολικά έξι λειτουργούν τα τέσσερα, λόγω έλλειψης χειρουργών ιατρών και νοσηλευτικού προσωπικού.

Ελλείψεις

Παρόμοια είναι η εικόνα στο Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, όπου τρία χειρουργικά τραπέζια είναι κλειστά, οπότε από τα εννέα λειτουργούν τα έξι, επίσης λόγω έλλειψης προσωπικού, ενώ στην καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ αναφέρεται ότι κάποια διαστήματα δεν λειτουργούν ακόμη και τα οκτώ!

Την ίδια ώρα καταγράφονται αμέτρητες οφειλόμενες ημέρες ανάπαυσης για κάθε νοσηλευτή, ενώ φέρεται ότι δεν έχει πάρει κανείς άδεια το τρέχον έτος.

Χειρότερη περιγράφεται η κατάσταση στο Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής, όπου από τα συνολικά τρία χειρουργικά τραπέζια λειτουργεί μόλις το ένα. Τα οφειλόμενα ρεπό στους νοσηλευτές φτάνουν τα 40, συν το σύνολο της κανονικής άδειας για το 2016.

Αρ. Μάτιος

Χρεώσεις για το... ψυχιατρείο!

Από τη

Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Tο πάρτι στην Υγεία φαίνεται ότι καλά κρατεί, όπως φανερώνουν τα στοιχεία της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠΕΔΥΦΚΑ), που αναφέρονται σε σωρεία παραβάσεων τις οποίες κάνουν κλινικές και διαγνωστικά κέντρα, ζημιώνοντας τον ΕΟΠΥΥ με αναίτιες διαγνωστικές ιατρικές εξετάσεις και νοσήλια, κόστους εκατοντάδων χιλιάδων ευρώ.

Οι εξειδικευμένοι ελεγκτές της ΥΠΕΔΥΦΚΑ έχουν εντοπίσει και ελέγξει περιπτώσεις χρέωσης νοσηλείων περισσότερων από τη δυνατό-

Διαγνωστικά κέντρα
αλλά και κλινικές
ζημιώνουν τον ΕΟΠΥΥ
με αναίτιες εξετάσεις

τητα των κλινών, ιδιαίτερα σε ψυχιατρικές κλινικές, και έχουν ζητήσει τον καταλογισμό των υπερβολικών χρεώσεων.

Μάλιστα με έγγραφό της προς τη Διεύθυνση Πληροφορικής του ΕΟΠΥΥ ζήτησε να μπει φραγή στο σύστημα «e-dary» του οργανισμού, ώστε να μην μπορεί καμία κλινική να υποβάλλει νοσηλείες περισσότε-



ρες από αυτές που αναφέρονται στην άδεια λειτουργίας της, σε συνδυασμό με τις ημέρες του μήνα. Σύμφωνα με τη γενική επιθεωρήτρια Γεωργία Γεωργιάδου, από την αρχή του έτους έχουν εκδοθεί 17 εντολές ελέγχου σε ιδιωτικές κλινικές, σε τρία νοσοκομεία και 16 εντολές ελέγχου σε διαγνωστικά εργαστήρια.

Οι έλεγχοι βρίσκονται σε εξέλιξη, ενώ έχουν επιβληθεί κυρώσεις σε πέντε ιδιωτικές κλινικές, στις οποίες ολοκληρώθηκαν οι έλεγχοι, με συνολικό πρόστιμο ύψους 300.000 ευρώ. Σε άλλη περίπτωση χαρακτηριστικό είναι ότι μόνο σε ένα διαγνωστικό κέντρο επιβλήθηκε πρόστιμο 3.439 ευρώ, ενώ πολλοί ιδιοκτήτες κλινικών και εργαστηρίων έχουν κληθεί να δώσουν εξηγήσεις για τις αναίτιες χρεώσεις.

ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια: **Ηλίας Αλεξάκης**

» **ΜΗΝΥΤΗΡΙΑ** Αναφορά στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου με συγκεκριμένα περιστατικά που κατέληξαν ή κινδύνεψαν τη ζωή τους, θα καταθέσει η ΠΟΕΔΗΝ για το ΕΚΑΒ την ερχόμενη Δευτέρα 7 Νοεμβρίου...

» **...Η ΑΝΑΦΟΡΑ**, στρέφεται κατά του Προέδρου και Αντιπροέδρου του ΕΚΑΒ, με συγκεκριμένα περιστατικά που έχασαν τη ζωή τους ή κινδύνεψαν τη ζωή τους από τη διαχειριστική ανεπάρκεια της Διοίκησης και της κυβέρνησης που προκαλεί τη διάλυση του Κέντρου, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ...

» **...«ΚΑΛΕΣ»** οι μηνυτήριες αναφορές, αλλά θέλω να ρωτήσω το ΔΣ της ΠΟΕΔΗΝ, αν περιλαμβάνονται όλα τα περιστατικά που εμπλέκεται το ΕΚΑΒ από το 2010 και μετά, ή μόνο τα τελευταία 2 χρόνια. Έτσι για να μου λυθούν κάποιες απορίες.

» **ΤΗ ΣΥΝΕΝΩΣΗ** του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών στο Ρίο με αυτό του Αγίου, πρότεινε ο Διοικητής του Νοσηλευτικού Ιδρύματος...

» **...ΠΑΤΙ** όπως υποστηρίζει, «Το Αίγιο είναι αδύνατο να ανταγωνιστεί σε επίπεδο ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού με το Ρίο. Είναι αδύνατο να προσαρμοστεί στις εξελίξεις όπως ένα πανεπιστημιακό νοσοκομείο...

» **...ΑΝ ΕΝΩΘΕΙ** με το ΠΓΝΠ το νοσοκομείο Αγίου θα αναβαθμιστεί σε κομμάτι πανεπιστημιακού νοσοκομείου. Μάλιστα θα εξυπηρετούνται καλύτερα και οι ασφαλισμένοι, αφού θα δέχεται περιστατικά από το Ρίο, κυρίως δευτεροβάθμιας περίθαλψης, εκτονώνοντας έτσι τις πιέσεις που δέχεται το ΠΓΝΠ...

» **...ΟΙ ΚΑΤΟΙΚΟΙ** του Αγίου θα έχουν μαζί με τους ήδη υπηρετούντες γιατρούς τους και τους γιατρούς του Ρίου. Τα περισσότερα περιστατικά που τώρα κατευθύνονται στο Ρίο θα παραμένουν στο Αίγιο. Συνάμα, θα αντιμετωπίζονται ως εσωτερικοί ασθενείς όταν χρειάζονται εξειδικευμένες εξετάσεις στο ΠΓΝΠ. Άρα μιλάμε για αναβάθμιση του νοσ. Αγίου.

» **ΣΩΣΤΗ** η άποψη του διοικητή, το θέμα είναι να βρει ευήκολα ώτα.

» **ΜΗΝΥΤΗΡΙΑ** Αναφορά στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου με συγκεκριμένα περιστατικά που κατέληξαν ή κινδύνεψαν τη ζωή τους, θα καταθέσει η ΠΟΕΔΗΝ για το ΕΚΑΒ την ερχόμενη Δευτέρα 7 Νοεμβρίου. Η αναφορά, στρέφεται κατά του Προέδρου και Αντιπροέδρου του ΕΚΑΒ, με συγκεκριμένα περιστατικά που έχασαν τη ζωή τους ή κινδύνεψαν τη ζωή τους από τη διαχειριστική ανεπάρκεια της Διοίκησης και της κυβέρνησης που προκαλεί τη διάλυση του Κέντρου, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ...

» **ΑΠΟΦΘΕΓΜΑΤΑ** σοφών και όχι μόνο: «Τίποτε δεν είναι πραγματικά σπατάλη χρόνου, όταν το απολαμβάνεις». Arthur Koestler, 1905-1983, Ουγγροβρετανός συγγραφέας.

ΕΙΔΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΜΕΤΑΞΑ»

Προσλήψεις και νέος εξοπλισμός στο Ογκολογικό Κέντρο

» **Δεκάδες** προσλήψεις, νέος εξοπλισμός και διοικητικές προσαρμογές στις ερευνητικές και ιατρικές απαιτήσεις του νοσοκομείου περιλαμβάνει ο απολογισμός της νέας διοίκησης του Ειδικού Νοσοκομείου «Μεταξά», που μετράει μόλις τέσσερις μήνες στα πνία του ιδρύματος.

Το «Μεταξά» είναι το μοναδικό Ογκολογικό Κέντρο του λεκανοπεδίου που πραγματοποιεί 24 ώρες ογκολογικές εφημερίες ανά 4ήμερο, συνεπικουρώντας τις γενικές εφημερίες του «Τζανείου» και οι προσπάθειες τόσο της νέας διοίκησης όσο και της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) έχουν ως αποτέλεσμα οι αναμονές για χημειοθεραπεία και ακτινοθεραπεία να είναι μικρές και οι ασθενείς να έχουν άμεση πρόσβαση για τη συνταγογράφηση φαρμάκων και εξετάσεων στα εξωτερικά ιατρεία χωρίς καθυστερήσεις και εντελώς δωρεάν.

Σύμφωνα με στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα η 2η ΥΠΕ, έχει ήδη γίνει η πρό-



Συνταγογράφηση και εξετάσεις χωρίς καθυστερήσεις και εντελώς δωρεάν

σληψη 8 επικουρικών ιατρών και αναμένονται άλλοι 5. Επιπλέον, το νοσοκομείο έχει αιτηθεί 6 θέσεις ιατρών για το 2017, ενώ έχει ολοκληρωθεί και η διαδικασία πρόσληψης δεκαπέντε σε θέσεις μόνιμου προσωπικού διάφορων ειδικοτήτων, από τις 33 προκηρυχθείσες θέσεις από το ΑΣΕΠ.

Νέος εξοπλισμός

Στις 27 Σεπτεμβρίου 2016 το νοσοκομείο έλαβε την άδεια λειτουργίας για έναν δευτε-

ρο γραμμικό επιταχυντή που ήδη βρίσκεται σε παραγωγική λειτουργία και του οποίου η προμήθεια έγινε μέσω ΕΣΠΑ.

Ολοκληρώθηκε και η προμήθεια ραδιοϊσοτόπου για τη λειτουργία PET C/T, που είναι το δεύτερο που λειτουργεί σε δημόσιο νοσοκομείο (προμήθεια μέσω ΕΣΠΑ). Το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος ενέκρινε τη δωρεά αξονικού τομογράφου.

Επιπλέον, αποφασίστηκε η σύσταση και λειτουργία αυτοτελούς Μονάδας Μοριακής Ιστοπαθολογίας και αντίστοιχου Κέντρου Αναφοράς και Ερευνητικής Μονάδας στο πλαίσιο του τμήματος Παθολογικής Ανατομικής του νοσοκομείου μας. Αντίστοιχο τμήμα δεν υπάρχει σε κανένα δημόσιο νοσοκομείο της χώρας.

Τέλος αποφασίστηκε και η λειτουργία Βιοτράπεζας Ανθρώπινων Ιστών και κυττάρων, αίματος, ούρων και παραγώγων αυτών της Μονάδας Μοριακής Ιστοπαθολογίας.

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

«ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ» ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ

Λειτουργούν όλες οι χειρουργικές κλίνες του νοσοκομείου

» **Κανονικά** λειτουργούν και τα τρία χειρουργικά τραπέζια του Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής «Σισμανόγλειο», όπως εξήγησε ο διοικητής του ιδρύματος Γιώργος Φιλιππίδης, μιλώντας στον ραδιοφωνικό σταθμό «Χρόνος».

Αναστάτωση είχε προκαλέσει στην τοπική κοινωνία η ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ, σύμφωνα με την οποία στο νοσπλευτικό ίδρυμα λειτουργεί μόνο η μία χειρουργική κλίνη, λόγω έλλειψης ιατρικού και νοσπλευτικού προσωπικού. «Η ΠΟΕΔΗΝ επιτίθεται λυσσαλέα και πολλές φορές άδικα στα δημόσια νοσοκομεία», σημείωσε ο κ. Φιλιππίδης και χαρακτήρισε «απολύτως ψευδείς» τους ισχυρι-



Γ. Φιλιππίδης: Η ΠΟΕΔΗΝ επιτίθεται λυσσαλέα και πολλές φορές άδικα στα δημόσια νοσοκομεία

σμούς της Ομοσπονδίας.

«Θέλω να διαβεβαιώσω ότι και οι 3 χειρουργικές αίθουσες του νοσοκομείου Κομοτηνής λειτουργούν κανονικά. Αναμονές αυτή τη στιγμή σε χειρουργικά δεν έχουμε, κάθε μέρα μπαίνει ένα τακτικό χειρουργείο», δήλωσε χαρακτηριστικά ο διοικητής του νοσπλευτικού ιδρύματος.

Καταλήγοντας ο κ. Φιλιππίδης έκανε λόγο για «κακοθελητές που υπονομεύουν το έργο όχι το δικό μου αλλά κυρίως των εργαζομένων, γιατί αυτοί είναι που παλεύουν καθημερινά εκεί και δίνουν πραγματικά τον εαυτό τους».

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

Οικονομικά μειονεκτήματα στη χειρουργία.

ΑΠΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΩΝ ΓΥΡΩ ΠΕΡΙΟΧΩΝ

Δανεικοί γιατροί στη Λαμία

Με αναισθησιολόγους από τα νοσοκομεία Τρικάλων, Χαλκίδας και Αμφισσας καλύφθηκαν οι άμεσες ανάγκες του νοσοκομείου Λαμίας, το οποίο μετά αιφνίδια ασθένεια τριών εκ των τεσσάρων αναισθησιολόγων του έμεινε προσωρινά με κλειστά χειρουργεία. Σύμφωνα με τη διοίκηση της αρμόδιας 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας η παρουσία των αναισθησιολόγων από τα άλλα νοσοκομεία διασφαλίζει τη διεξαγωγή εκτάκτων χειρουργείων και την κάλυψη του τακτικού και εφημεριακού προγράμματος έως την επιστροφή των γιατρών που βρίσκονται σε αναρρωτική άδεια (επιστρέφουν στις 15 και στις 20 Νοεμβρίου). Διευκρινίζεται, όμως, ότι ενδέχεται να υπάρξουν μικρές καθυστερήσεις τις επόμενες ημέρες σε σχέση με τον προγραμματισμό των τακτικών χειρουργείων.

Τρίωρη στάση εργασίας των εργαζομένων και συγκέντρωση διαμαρτυρίας σήμερα στη Θεσσαλονίκη

Στοπ στις απολύσεις των επικουρικών γιατρών

Φρένο στις απολύσεις επικουρικών γιατρών από τα δημόσια νοσοκομεία ζητεί να μπει η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ). Όπως καταγγέλλει, από σήμερα έως και τις 30 Σεπτεμβρίου του 2017 αναμένεται να βρεθούν εκτός ΕΣΥ 1.050 από τους συνολικά 1.400 επικουρικούς επιμελητές που υπηρετούν πανελλαδικά στα νοσηλευτικά ιδρύματα.

Της **Νικολέττας Μπούκα**
nikolettaboutouka@yahoo.gr

Αποτέλεσμα θα είναι όχι μόνο οι εργαζόμενοι αυτοί να μείνουν στο δρόμο, χωρίς να μπορούν να επιβιώσουν οι ίδιοι και οι οικογένειές τους, αλλά και να δημιουργηθεί επιπρόσθετη δυσλειτουργία στα νοσοκομεία, στα οποία θα προκύψουν κενές θέσεις.

Για τους λόγους αυτούς η ΕΝΙΘ προκηρύσσει για σήμερα στη Θεσσαλονίκη τρίωρη στάση εργασίας των γιατρών, από τις 10 το πρωί έως τη 1 μετά το μεσημέρι, και συγκέντρωση διαμαρτυρίας στις 10.30 π.μ. έξω από το κτίριο όπου στεγάζονται η 3η και η 4η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ).

«Η κυβέρνηση εξακολουθεί να επιμένει στην απόλυση όλων των επικουρικών επιμελητών των οποίων οι συμβάσεις λήγουν μετά τις 30.9.2016, αδιαφορώντας τόσο για το δικαίωμα στη μόνιμη και αξιοπρεπή εργασία όσο και για τη μεγάλη επιπρόσθετη δυσλειτουργία που θα προκύψει στα νοσοκομεία», επισημαίνει σε ανακοίνωσή της η ΕΝΙΘ.

Παράλληλα καταγγέλλει ότι «η εναλλασσόμενη ανακύκλωση μεταξύ ανεργίας και προσωρινής ετήσιας

απασχόλησης ειδικευμένων γιατρών για υποτιθέμενη 'κάλυψη' οξυμένων πάγιων και διαρκών αναγκών όχι μόνο θίγει καίρια τα εργασιακά και επιστημονικά τους δικαιώματα, αλλά δεν λύνει και κανένα ουσιαστικό πρόβλημα ελλείψεων, καθώς διαρκώς διακόπτεται η επιστημονική συνέχεια και η συνέχεια στην παρακολούθηση των ασθενών».

Η ΕΝΙΘ ζητεί να μην απολυθεί κανένας επικουρικός, να γίνουν μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και να υπάρξει άμεση μονιμοποίηση όλων των επικουρικών και συμβασιούχων χωρίς όρους και προϋποθέσεις. Επίσης τη Δευτέρα 14 Νοεμβρίου, στις 7.30 το απόγευμα, στα γραφεία της ΕΝΙΘ θα γίνει σύσκεψη-συνέλευση επικουρικών γιατρών της Θεσσαλονίκης.

ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Πάντως, μετά τη συνάντηση που είχε στις 24 Οκτωβρίου η ηγεσία του υπουργείου Υγείας με τους εκπροσώπους της ΟΕΓΝΕ και των επικουρικών γιατρών, σε ανακοίνωσή του είχε δώσει διευκρινίσεις για τις συμβάσεις των επικουρικών γιατρών των οποίων η θητεία έληξε στις 30 Σεπτεμβρίου 2016 ή θα λήξει έως το τέλος του χρόνου. Όπως είχε υποστηρίξει, σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να γίνεται λόγος για απολύσεις, καθώς πρόκειται για λήξεις συμβάσεων εργασίας ορισμένου χρόνου.

«Οι συγκεκριμένες θέσεις θα καλύπτονται από γιατρούς που βρίσκονται στη λίστα αναμονής της κάθε Υγειονομικής Περιφέρειας. Συνεπώς δεν θα προκύψει κανένα κενό στα νοσοκομεία και παράλληλα θα δοθεί η ευκαιρία και σε άλλους νέους γιατρούς να εργαστούν και να περιοριστεί η διαρροή επιστημόνων στο εξωτερικό», τόνισε το υπουργείο.

Παράλληλα επισημαίνει ότι «σήμερα υπηρετούν στα νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, δομές ΠΕΔΥ 1.464 επικουρικοί γιατροί. Από αυτούς οι 876 που η θητεία τους έληξε στις 30.9.2016 δύνανται να πάρουν παράταση ενός έτους. Υπάρχουν 301 επικουρικοί που η θητεία τους λήγει μέσα στο 2016 και οι οποίοι δεν μπορούν να πάρουν παράταση, επειδή υπάρχουν στη λίστα των



Η ΕΝΙΘ ζητεί να μην απολυθεί κανένας επικουρικός, να γίνουν μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και να υπάρξει άμεση μονιμοποίηση όλων των επικουρικών και συμβασιούχων χωρίς όρους και προϋποθέσεις.

ΥΠΕ διαθέσιμοι γιατροί να καλύψουν τις ανάγκες των δημόσιων δομών. Μπορούν όμως να ανανεώσουν τη θητεία τους, αν δεν υπάρχει γιατρός στη λίστα ή αν οι υπάρχοντες γιατροί αρνηθούν να καλύψουν τη συγκεκριμένη θέση. Υπάρχουν τέλος 287 επικουρικοί γιατροί που διορίστηκαν το 2016 και που η θητεία τους υπερβαίνει το ένα έτος και λήγει τα έτη 2017, 2018 και 2019».

Επίθεση στους συνδικαλιστικούς φορείς των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία κάνει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (ΠΕΦΝΙ) σχετικά με τη λειτουργία των «μονάδων» διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων. Όπως καταγγέλλει, οι παρεμβάσεις που γίνονται είναι κοινωνικά ανάλητες και αντιδεοντολογικές και επιχειρούν να αποσθλώσουν και να αποδομήσουν το υφιστάμενο καθεστώς της διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων, διατυπώνοντας απaráδεκτες απειλές περί διακοπής των χημειοθεραπειών.

«Με τις ανακοινώσεις και τις παρεμβάσεις τους τρομοκρατούν τους ασθενείς και επί της ουσίας εκβιάζουν τις διοικήσεις των νοσοκομείων. Τα δήθεν επιχειρήματα περί παράνομης διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων από νοσηλευτές είναι έωλα και νομικά αστήρικτα, δεδομένου ότι πουθενά το προεδρικό διάταγμα 108/93 (σχετικά με νοσοκομειακά φαρμακεία) δεν αναφέρεται στο προσωπικό που ασχολείται με τη διάλυση των κυτταροστατικών φαρμάκων. Το νομοθετικό κενό δυστυχώς χρησιμοποιείται εσκεμμένα και τεχνηέντως από εκ-

Η διάλυση κυτταροστατικών φαρμάκων μπορεί να γίνει και από νοσηλευτές

προσώπους εργαζομένων σε νοσοκομεία για την κατοχύρωση ιδίων επαγγελματικών κεκτημένων. Η υιοθέτηση τέτοιων θέσεων με σαφές συντεχνιακό πρόσημο είναι καταδικαστέα από την ΠΕΦΝΙ», επισημαίνει η ΠΕΦΝΙ.

Παράλληλα τονίζει ότι σε έγγραφα που έχει αποστείλει προς την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας και τους διοικητές των ΥΠΕ και των νοσοκομείων της χώρας, εξηγεί ότι όσον αφορά το προσωπικό που μπορεί να απασχοληθεί στις μονάδες διαλύσεων, όπως αναφέρεται και προβλέπεται σε διάφορα διεθνή πρότυπα, μπορεί και οφείλει να είναι διαφόρων ειδικοτήτων. Έτσι πέραν των εξειδικευμένων και πιστοποιημένων νοσοκομειακών φαρμακοποιών, οι οποίοι θα έχουν επιτελικό ρόλο στη λειτουργία μιας σύγχρονης μονάδας

διαλύσεων, υπάρχει πληθώρα άλλων εργαζομένων που είναι απαραίτητοι για την ασφαλή λειτουργία τους.

Η ΠΕΦΝΙ έχει ως πρωταρχικό μέλημά της την εναρμόιση των δράσεων που λαμβάνουν χώρα στα ελληνικά νοσοκομεία και άπτονται θεμάτων νοσοκομειακής, φαρμακευτικής φροντίδας σύμφωνα με τα ευρωπαϊκά και διεθνή πρότυπα. Στο πλαίσιο της ανασύστασης του υγειονομικού χάρτη της χώρας επεξεργάζεται και έχει συγκροτήσει σχέδιο ολοκληρωμένης και επιστημονικά τεκμηριωμένης αντιμετώπισης χρονιζόντων θεμάτων, όπως αυτό της λειτουργίας των μονάδων διαλύσεως όχι μόνο για τα κυτταροστατικά φάρμακα αλλά και για άλλες κατηγορίες φαρμάκων (π.χ. βιολογικών παραγόντων) και για άλλες κατηγορίες ασθενών πέραν των ογκολογικών.

Στην «εντατική» η υγεία των πολιτών λόγω της οικονομικής κρίσης

Έχουν αυξηθεί τα καρδιαγγειακά νοσήματα, οι αυτοκτονίες και οι δολοφονίες

Τον κώδωνα του κινδύνου κρούει η ακαδημαϊκή κοινότητα σχετικά με τις επιπτώσεις των αυξανόμενων, λόγω της παρατεταμένης κρίσης, κοινωνικών ανισοτήτων στη δημόσια υγεία

Σύμφωνα με τα συμπεράσματα του 6ου Πανελληνίου Συνεδρίου Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Ιατρικής, σχεδόν το 1/3 του πληθυσμού απειλείται από το φάσμα της φτώχειας, οι οικονομικές συνέπειες από την υποβάθμιση του επιπέδου της δημόσιας υγείας «αναμένεται να είναι τεράστιες. Σε αυξημένο κίνδυνο εκτίθεται κυρίως η υγεία ευπαθών ομάδων, όπως οι ηλικιωμένοι, τα παιδιά, και οι γυναίκες.

Ποιες ασθένειες έφερε η κρίση στην Ελλάδα

Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσιάστηκαν στο Συνέδριο, η οικονομική κρίση συνδέεται με την αύξηση των δεικτών θνησιμότητας, κυρίως από καρδιαγγειακά νοσήματα, λοιμώξεις του αναπνευστικού, χρόνια



πνευμονοπάθεια, αυτοκτονίες και δολοφονίες. Επίσης, αυξημένη εμφανίζεται και η βρεφική θνησιμότητα. Ειδικότερα, παρατηρείται αύξηση των παραγόντων κινδύνου (υπέρταση, καθιστική ζωή, παχυσαρκία) στις ομάδες του πληθυσμού με χαμηλό εισόδημα.

Η καρδιά των φτωχών «πονάει»

Σε ότι αφορά τα καρδιαγγειακά νοσήματα, άνδρες και γυναίκες χαμηλού εισοδήματος έχουν 170% και 233%, αντιστοίχως, μεγαλύτερη 10ετή επίπτωση καρδιαγγειακής νόσου, σε σύγκριση με άτομα μεσαίου και υψηλού εισοδήματος. Αντίστοιχα, η 10ετής επίπτωση υπέρτασης, διαβήτη και δυσλιπιδαιμίας εμφανίζει παρόμοια χαρακτηριστικά ανά κατηγορία εισοδήματος.

Νεολαία, κρίση και κατάθλιψη

Σε ότι αφορά τους εφήβους, υπάρχει άμεση σχέση της χρήσης ουσιών (κάπνισμα, αλκοόλ, κάνναβη) με την οικονομική βλάβη της οικογένειας κατά την περίοδο της κρίσης. Δηλαδή, η πιθανότητα χρήσης αυξάνεται ανάλογα με τη σοβαρότητα των επιπτώσεων της κρίσης στο οικογενειακό εισόδημα. Επίσης, το 2014 το 4,7% του γενικού πληθυσμού δήλωσε κατάθλιψη, ποσοστό αυξημένο κατά 80,8% σε σχέση με το ποσοστό του 2009.

Σύμφωνα με τον καθηγητή Ιατρικής του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης, Θεόδωρο Κωνσταντινίδη, η σημαντική αύξηση των αυτοκτονιών κατά τη διάρκεια της κρίσης παρατηρείται, κυρίως, ανάμεσα σε ανέργους που διανύουν την πέμπτη

δεκαετία της ζωής τους, καθώς βιώνουν σημαντικές απογοητεύσεις. Ο κ. Κωνσταντινίδης πρόσθεσε ότι αυξήθηκε το εργασιακό στρες για λόγους που σχετίζονται με την ανασφάλεια και την ένταση της εργασίας.

«Η υγεία μίας κοινωνίας είναι συλλογική υπόθεση και επιτυγχάνεται μόνο όταν καλύπτονται παροχές που διασφαλίζουν την υγεία, όπως το καθαρό νερό, η καθαρή ατμόσφαιρα, οι ασφαλείς δρόμοι, τα υγιεινά τρόφιμα, καθώς και η προϋπόθεση της ισοτιμίας και ίσης πρόσβασης σε παροχές και υποδομές», αναφέρει η κ. Λινού, καθηγήτρια και διευθύντρια του εργαστηρίου υγιεινής, επιδημιολογίας και ιατρικής στατιστικής, της Ιατρικής Σχολής

του Πανεπιστημίου Αθηνών. Σύμφωνα με τον καθηγητή Κοινωνικής Ιατρικής του Πανεπιστημίου Κρήτης, Τάσο Φιλαλήθη, «απαιτείται η ένωση δυνάμεων και η συνεργασία, προκειμένου να δημιουργηθούν οι μηχανισμοί, έτσι ώστε η πολιτική της δημόσιας υγείας να βασίζεται σε επιστημονικά τεκμήρια». Ο κ. Φιλαλήθης επεσήμανε ως μείζονος σημασίας την «έναρξη δημοσίου διαλόγου για τα ζητήματα δημόσιας υγείας για ένα καλύτερο μέλλον».

ΑΚΤΙΒΙΣΤΙΚΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Το Καραβάνι προελαύνει σήμερα στην Πάτρα

Το Καραβάνι της Υγείας φτάνει σήμερα στην Πάτρα με στόχο, όπως υπογραμμίζουν οι διοργανωτές, να αναδείξει τα μεγάλα προβλήματα του χώρου της υγείας, των νοσοκομείων, των Κέντρων Υγείας, του ΕΚΑΒ και της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Η σημερινή κινητοποίηση προβλέπει συγκέντρωση όλων όσων επιθυμούν να συμμετάσχουν στην πορεία διαμαρτυρίας ώρα 7:00-09:00 π.μ. στην πύλη του «Αγ. Ανδρέα».

Ο χώρος αυτός έχει οριστεί και ως αφετηρία της πορείας διάσωσης του ΕΣΥ, όπως έχει χαρακτηριστεί.

Η πορεία θα κινηθεί μέσω Γούναρη και Κορίνθου με πρώτο σταθμό τα γραφεία της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας όπου θα έχουν ήδη συγκεντρωθεί σωματεία εργαζομένων από νο-



σοκομεία της ευρύτερης περιοχής, όπως και άλλοι κοινωνικοί φορείς.

Στη συνέχεια η πορεία θα κατευθυνθεί προς το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, το ΕΚΑΒ και ακολούθως στη Γέφυρα «Χαρίλαος Τρικούπης», όπου θα πραγματοποιήσουν ολιγόλεπτο αποκλεισμό.

Σε όλη τη διαδρομή οι διοργανωτές επιφυλάσσουν διάφορες δράσεις, με στόχο «να αναδείξουμε με τον δικό μας τρόπο την

άσχημη και σκληρή κατάσταση της υγείας, που βρίσκεται στο κατώτατο σημείο και δυστυχώς παρ' όλα αυτά οι κυβερνώντες περί άλλα τυρβάζουν» σημειώνεται σε σχετική ανακοίνωση του Σωματείου του «Αγ. Ανδρέα». Προκειμένου να διευκολυνθούν οι εργαζόμενοι και να συμμετάσχουν στην κινητοποίηση η ΑΔΕΔΥ έχει προκηρύξει 4ωρη στάση εργασίας. Ήδη έχουν ανακοινώσει ότι θα συμμετάσχουν, μεταξύ άλλων, η Ένωση Νοσο-

κομειακών Ιατρών Αχαΐας, ο Σύλλογος Εργαζομένων στο ΠΕ-ΔΥ και στην Υγειονομική Περιφέρεια, η Α' ΕΛΜΕ Αχαΐας, η Περιφερειακή Ομοσπονδία Αναπήρων.

ΝΟΔΕ ΝΔ

Σε ανακοίνωσή του ο Τομέας Υγείας της ΝΟΔΕ ΝΔ Αχαΐας σημειώνει: «Η κατάρρευση της Υγείας στα δημόσια νοσοκομεία, οι τεράστιες ελλείψεις προσωπικού, η υποχρηματοδότηση και η έλλειψη σχεδιασμού, καθώς και η καθεστωτική αντίληψη διοίκησης έχουν αντίκτυπο σε όλους μας. Σπριζούμε δυναμικά το Καραβάνι της Υγείας που πλέον έχει γίνει θεσμός. Καλούμε σήμερα, όλους τους συμπολίτες μας να σπριζουν με την παρουσία τους το Καραβάνι της Υγείας, απαιτώντας αξιοπρεπείς συνθήκες νοσηλείας».

.....

**Στάση εργασίας την Πέμπτη
στα δημόσια νοσοκομεία Αθήνας
και Πειραιά**

Σε τετράωρη στάση εργασίας θα προχωρήσει σήμερα, Πέμπτη, η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας Πειραιά που διεκδικεί την παράταση της θητείας όλων των επικουρικών γιατρών που υπηρετούν στο ΕΣΥ. Η στάση θα διαρκέσει από τις 11 π.μ. έως τις 3 μ.μ. και οι γιατροί θα προχωρήσουν σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από τις Υγειονομικές Περιφέρειες όπου ανήκουν στις 13:00.

ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΕΣ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΕΣ ΓΙΑ ΤΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Αναγκαία η σύνδεση της πάλης για τα οξυμένα προβλήματα με την αιτία που τα γεννά

Με στάσεις εργασίας και κινητοποιήσεις συνεχίζονται σήμερα σε **Αθήνα** και **Πάτρα** οι κινητοποιήσεις των υγειονομικών για τα οξυμένα προβλήματα στο χώρο της Υγείας.

Αύριο, σωματεία και φορείς στο **Ηράκλειο Κρήτης** ετοιμάζουν αγωνιστική υποδοχή στον υπουργό Υγείας, ενώ τη σκυτάλη θα πάρουν τη Δευτέρα σωματεία της **Θεσσαλονίκης**.

Στο φόντο των αναπτυσσόμενων αγωνιστικών πρωτοβουλιών, μίλησαν στον «Ριζοσπάστη» συνδικαλιστές που συσπειρώνονται στο ΠΑΜΕ από το χώρο των υγειονομικών.

Με κριτήριο τις σύγχρονες ανάγκες των εργαζομένων και του λαού

Στη δράση που αναπτύσσουν οι δυνάμεις του ΠΑΜΕ στον κλάδο, το περιεχόμενο και τους στόχους της, αναφέρεται ο **Γιώργος Ρέντζης**, μέλος του Γενικού Συμβουλίου της ΑΔΕΔΥ και της ΠΟΕΔΗΝ:

«Οι εξελίξεις στο χώρο της Υγείας και της Πρόνοιας είναι οργανικά δεμένες με τη στρατηγική της ΕΕ και της κυβέρνησης για διεύρυνση της φτηνής και ευέλικτης εργασίας, για δημόσιο σύστημα ολοένα και πιο ανταποδοτικό. Η στρατηγική αυτή υλοποιείται διαχρονικά, τόσο από τις προηγούμενες κυβερνήσεις του ΠΑΣΟΚ και της ΝΔ, όσο και τη σημερινή κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ. Αυτό καταδεικνύεται από την κρατική υποχρηματοδότηση και την υποστελέχωση στον κλάδο, τις ελάχιστες προσλήψεις που εξαγγέλλονται, οι οποίες δεν αφορούν μόνιμο προσωπικό, καθώς και από το ότι ο χώρος της Υγείας, του Φαρμάκου και της Πρόνοιας επιχειρηματοποιείται όλο και πιο πολύ.

Οι δυνάμεις του κλάδου που συσπειρώνονται στο ΠΑΜΕ, έχουμε ως στόχο την ισχυροποίηση και ανασύνταξη του κινήματος. Μπαίνουμε μπροστά για να σπάσει η μοιρολατρία, να συνδεθούν οι αγώνες για τα προβλήματα που προκύπτουν σε κάθε νοσοκομείο, Κέντρο Υγείας, ίδρυμα Πρόνοιας και στο ΕΚΑΒ, με την αιτία που τα γεννά και τα διαιωνίζει. Την πολιτική που υπηρετεί τα συμφέροντα των μονοπωλίων στον κλάδο και γενικότερα την πολιτική που τσακίζει μισθούς, συντάξεις, κοινωνικές παροχές, για να ενισχυθεί η ανταγωνιστικότητα και η επιχειρηματικότητα.

Μπαίνουμε μπροστά να μην κλείσουν κι άλλα

Οι κινητοποιήσεις των επόμενων ημερών

— Συγκεντρώσεις στην 1η και 2η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) οργανώνουν **σήμερα Πέμπτη**, στη 1 μ.μ., **σωματεία νοσοκομείων της Αττικής**, στο πλαίσιο της στάσης εργασίας που έχει προκηρύξει η ΠΟΕΔΗΝ (7 π.μ. - 3 μ.μ.). Τα σωματεία σε «Ευαγγελισμό», ΚΑΤ και «Γεννηματά» καλούν σε **συγκέντρωση στην 1η ΥΠΕ** (Ζοχάρωφ 3, Αμπελόκηποι), ενώ τα σωματεία σε «Θριάσιο», «Αττικό» και Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας, σε **κινητοποίηση στη 2η ΥΠΕ** (Θηβών 46). Κάλεσμα συμμετοχής απευθύνει η **ΕΙΝΑΠ**, η οποία έχει προκηρύξει για σήμερα στάση εργασίας (11 π.μ. - 3 μ.μ.).

— **Σήμερα, επίσης**, κινητοποίηση οργανώνεται στην **Πάτρα**, με στάση εργασίας (9 π.μ. - 1 μ.μ. για τα σωματεία - μέλη της Πάτρας και 7 π.μ. - 3 μ.μ. για τα σωματεία - μέλη της 6ης ΥΠΕ). Η κινητοποίηση θα ξεκινήσει στις 9 π.μ., από το Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας», θα ακολουθήσει πορεία με συμμετοχή σωματείων και εργαζομένων και από άλλες περιοχές της Δυτικής Ελλάδας, ενώ η διαδήλωση θα σταματήσει και στα γραφεία της 6ης ΥΠΕ. Στην κινητοποίηση καλούν τους συνταξιούχους οι Συνεργαζόμενες Συνταξιοχικές Οργανώσεις της Πάτρας.

— Σε τρίωρη στάση εργασίας (11 π.μ. - 2 μ.μ.) και συγκέντρωση στην πύλη του νοσοκομείου προχωρούν **αύριο Παρασκευή** οι εργαζόμενοι στο **Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΠαΓΝΗ)**, με αφορμή την επίσκεψη του υπουργού Υγείας στο νοσοκομείο. Στην κι-

νοσοκομεία, όπως το Νοσοκομείο Θώρακος στην Πάτρα, να σταματήσει η συγχώνευση κλινικών. Δεν μένουμε μόνο σε αυτό. Αμφισβητούμε τους όρους που δουλεύουν νοσοκομεία και υγειονομικές μονάδες. Ερχόμαστε σε αντιπαράθεση με τις επιδιώξεις της πλουτοκρατίας και των κυβερνήσεων που διαχρονικά την υπηρετούν, αλλά και με την πλειοψηφία της ΠΟΕΔΗΝ που υπερπροβάλλει την εικόνα της "κατάρρευσης" των δημόσιων νοσοκομείων, για να κρύψει τη διαχρονική προσπάθεια να λειτουργήσουν τα νοσοκομεία ως "αυτοτελείς επιχειρηματικές μονάδες".

Καταβάλλουμε κάθε προσπάθεια να αλλάξει η κατάσταση στα σωματεία του κλάδου. Επιμένουμε στη συνεδρίαση των Διοικητικών Συμβουλίων, στην οργάνωση Γενικών Συνελεύσεων με μαζική συμμετοχή των εργαζομένων. Οι ίδιοι οι εργαζόμενοι μέσα από τα συνδικαλιστικά τους όργανα να παίρνουν το λόγο και τις αποφάσεις για κάθε κινητοποίηση, για κάθε αίτημα στην πάλη τους.

Σταθερά διεκδικούμε την ένταξη των εργολαβικών εργαζομένων, των συμβασιούχων και των επικουρικών στα σωματεία. Οι παρατάξεις που επιδιώκουν να είναι και οργανωτικά διαιρεμένο

το κίνημα, υπονομεύουν τη δυναμική του αγώνα. Υπονομεύουν τα συλλογικά δικαιώματα τόσο των μόνιμων, όσο και των εργαζομένων με ελαστικές μορφές εργασίας.

Επιδιώκουμε με τις παρεμβάσεις και τη δράση μας να αναδεικνύουμε τη συνολική εικόνα και τα αίτια που οδηγούν στα προβλήματα υγειονομικών και ασθενών, να ξεσκεπάσουμε την προσπάθεια να συγκαλυφθούν. Πορευόμαστε με κριτήριο τις σύγχρονες ανάγκες μας κι όχι τα κέρδη των μεγαλοεπιχειρηματιών».

Επιτακτικές η μονιμοποίηση των επικουρικών και οι μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού

Την πάλη ενάντια στις απολύσεις των επικουρικών γιατρών, που έχει ιδιαίτερη θέση στις κινητοποιήσεις, αναδεικνύει η **Αφροδίτη Ρέντζη**, πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ:

«Οι κινητοποιήσεις οργανώνονται τις ίδιες μέρες που ξεκινούν οι απολύσεις εκατοντάδων επικουρικών γιατρών, πράγμα που κάνει ακόμα



νητοποίηση συμμετέχουν τα Σωματεία Συνταξιούχων ΙΚΑ και ΟΑΕΕ, η Ένωση Ιδιωτικών Υπάλληλων, τα Σωματεία Οικοδόμων και Εκπαιδευτικών στην Ιδιωτική Εκπαίδευση «Γαλάτεια Καζαντζάκη», το Σωματείο ενάντια στο στίγμα και στην προκατάληψη για τις ψυχικές διαταραχές «Υπέρβαση», οι Αγροτικοί Σύλλογοι Αστερουσίων, Αρχανών Ηρακλείου και Καζαντζάκη και οι Ομάδες Γυναικών της ΟΓΕ.

— Κινητοποίηση διοργανώνουν τη **Δευτέρα 7/11** στη **Θεσσαλονίκη**, στις 6.30 μ.μ., έξω από την κεντρική πύλη του ΑΧΕΠΑ, τα **Σωματεία Εργαζομένων των Νοσοκομείων «Θεαγένειου»** και «**Ιπποκράτειου»**, το **Σωματείο Εργαζομένων Ιδιωτικών Κλινικών και Εργαστηρίων Β. Ελλάδας** και η **Ένωση Εμποροϋπαλλήλων Θεσσαλονίκης**.

— Κινητοποίηση στο υπουργείο Υγείας οργανώνουν την **Παρασκευή 18/11** **σωματεία και φορείς της Ικαρίας**, που συνεχίζουν τις παρεμβάσεις τους για τα μεγάλα προβλήματα της Υγείας στο νησί.

πιο επιτακτικό το αίτημα για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και μονιμοποίηση των επικουρικών. Δεν περισεύει κανένας από τους υπό απόλυση γιατρούς, με δεδομένο ότι οι ανάγκες και τα κενά που υπάρχουν είναι πολλαπλάσια. Οι επικουρικοί γιατροί καλύπτουν μέρος των μόνιμων αναγκών των δημόσιων νοσοκομείων, με συμβάσεις που σε ορισμένες περιπτώσεις ανανεώνονται για πέντε, έξι και επτά χρόνια, κάτω από καθεστώς εργασιακής ομηρίας.

Το υπουργείο ανακυκλώνει την ανεργία και στους γιατρούς, όπως και σε άλλους εργαζόμενους στα νοσοκομεία, με συμβάσεις που έχουν ημερομηνία λήξης, εφαρμόζοντας τις κατευθύνσεις της ΕΕ. Από τη μια, επικαλείται την υποτιθέμενη διαφωνία του με το θεσμό των επικουρικών, για να δικαιολογήσει τη μη ανανέωση των συμβάσεων των επικουρικών που λήγουν μετά τις 30/9, από την άλλη όμως αρνείται τη μονιμοποίηση όλων όσοι υπηρετούν σήμερα και την κατάργηση του θεσμού.

Τις επόμενες μέρες, η ΟΕΝΓΕ θα συζητήσει στη συνεδρίαση της Εκτελεστικής της Γραμματείας την οργάνωση πανελλαδικής κινητοποίησης. Το πρόβλημα δεν αφορά μόνο τους επικουρικούς, αλλά όλους τους υγειονομικούς και τους ασθενείς που πρέπει να έχουν το δικαίωμα για δημόσιες και δωρεάν, υψηλού επιπέδου, υπηρεσίες Υγείας και σήμερα υποφέρουν από τις ελλείψεις στα νοσοκομεία.

Με τις κινητοποιήσεις δίνουμε απάντηση στην πολιτική της κυβέρνησης που τσακίζει τα δικαιώματα ασθενών και υγειονομικών, αλλά και στους προκλητικούς ισχυρισμούς της κυβέρνησης και των υπουργών της πως η δημόσια περίθαλψη αποτελεί "προνομιακό χώρο κοινωνικής αναδιανομής". Είναι οι ίδιοι που συνδέουν την κρατική χρηματοδότηση, τις προσλήψεις υγειονομικού προσωπικού και τις παροχές Υγείας με το "κόστος" και τις δημοσιονομικές "αντοχές" της οικονομίας, όπως ακριβώς έκαναν και οι προηγούμενες κυβερνήσεις. Είναι οι ίδιοι που βαθαινούν την εμπορευματοποίηση της Υγείας και προωθούν τη λειτουργία των δημόσιων νοσοκομείων ως "αυτοτελών επιχειρηματικών μονάδων", που θα καλύπτουν όλο και μεγαλύτερο τμήμα του κόστους λειτουργίας, της μισθοδοσίας του προσωπικού, όπως ήδη συμβαίνει με το επικουρικό προσωπικό, από την "πώληση" υπηρεσιών Υγείας στους ασθενείς και τα ασφαλιστικά ταμεία».