

Για ανευθυνότητα καταγγέλλει την ΠΟΕΔΗΝ ο Δ. Βαρνάβας

Για κατασκευή στοιχείων, ανευθυνότητα, αδιάκοπη καταστροφολογία και πρόκληση πανικού στην κοινωνία για ιατρικά ζητήματα ιδιαίτερης σοβαρότητας, όπως οι νοσοκομειακές λοιμώξεις, κατηγορεί την ηγεσία της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) το μέλος της Εκτελεστικής Γραμματείας της Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ) και γενικός γραμματέας του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) Δημήτρης Βαρνάβας. Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή του, "η ηγεσία της ΠΟΕΔΗΝ φαίνεται ότι έχει απολέσει κάθε αίσθημα υπευθυνότητας. Τα στοιχεία που παρουσίασε για αύξηση των νοσοκομειακών λοιμώξεων δεν έχουν καμία εγκυρότητα και κατασκευάζονται από τους ίδιους, με μοναδικό σκοπό να δείξουν πως τα δημόσια νοσοκομεία έχουν καταρρεύσει". Ο κ. Βαρνάβας προσθέτει ότι "είναι απαράδεκτο υπάλληλοι νοσοκομείων, αξιοποιώντας τη συνδικαλιστική ιδιότητά τους και υποδύομενοι τους λοιμωξιολόγους, να διαχέουν στα μέσα ενημέρωσης αυθαίρετα στοιχεία, ενώ σε άλλα παρεμφερή ζητήματα, όπως ο εμβολιασμός του υγειονομικού προσωπικού για τη γρίπη, να δείχνουν προκλητική αδιαφορία". Ταυτόχρονα καλεί την ηγεσία της ΠΟΕΔΗΝ "να αφήσει στην άκρη ιατρικά ζητήματα τα οποία προφανώς δεν κατέχει και να πάψει την αδιάκοπη καταστροφολογία, η οποία κλονίζει την εμπιστοσύνη των πολιτών στο δημόσιο σύστημα υγείας, το οποίο εργαζόμενοι και γιατροί προσπαθούμε απεγνωσμένα να κρατήσουμε όρθιο".

Υπολειπургει η Υγεία λόγω απεργίας της ΑΔΕΔΥ

ΜΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ασφαλείας θα λειτουργήσουν σήμερα τα νοσοκομεία, τα Κέντρα Υγείας, το ΕΚΑΒ και οι προνοιακές δομές λόγω της συμμετοχής γιατρών, νοσηλευτών και όλων των εργαζομένων στις δημόσιες δομές Υγείας στην 24ωρη απεργία που έχει εξαγγελίσει η ΑΔΕΔΥ.

Η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) διαμαρτύρεται για την κατάσταση που επικρατεί στον χώρο της Υγείας, η οποία -όπως αναφέρει- παραμένει δραματική, με τα νοσοκομεία να βρίσκονται «σε οικονομική ασφυξία». Επίσης, κάνει λόγο για «τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό όλων των ειδικοτήτων, σε φάρμακα, αναλώσιμα υλικά, αναγκαίο εξοπλισμό και υποδομές», καθώς και για «επιταχυνόμενη συρρίκνωση και υποβάθμιση

των παρεχόμενων υπηρεσιών Υγείας». Σημειώνεται ότι τα τελευταία χρόνια με τις συνταξιοδοτήσεις αλλά και τη μετανάστευση του ιατρικού προσωπικού υπάρχουν 6.500 κενές θέσεις γιατρών στα δημόσια νοσοκομεία, ενώ ταυτόχρονα λείπουν από το ΕΣΥ 30.000 νοσηλευτές.

Επιπλέον, η ΟΕΝΓΕ προγραμματίζει να συμμετάσχει στην πανελλαδική απεργία στις 8 Δεκεμβρίου, διαμαρτυρόμενη για τις απολύσεις των επικουρικών γιατρών και για το σύνολο των προβλημάτων του κλάδου, καθώς και στην πανελλαδική συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας.

Συμμετοχή στην απεργία έχει δηλώσει και η ΠΟΕΔΗΝ, ενώ προγραμματίζει και παναττική στάση εργασίας στις 14 Δεκεμβρίου.

Ρίτα Μελά

ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια: **Ηλίας Αλεξάκης**

» **ΜΕ ΤΗΝ ΠΟΕΔΗΝ** τα έβαλε ο ΓΤ του ΠΙΣ και μέλος της εκτελεστικής επιτροπής της Ομοσπονδίας νοσοκομειακών γιατρών Δ. Βαρνάβας, για την ανεύθυνη στάση της στο θέμα των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων...

» **...ΠΡΟΚΑΛΕΙ** πανικό στην κοινωνία για ιατρικά ζητήματα ιδιαίτερης σοβαρότητας, όπως οι ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις, εμφανίζοντας σε συνεντεύξεις τύπου στοιχεία τα οποία δεν έχουν καμία εγκυρότητα και κατασκευάζονται από τους ίδιους, με μοναδικό σκοπό να δείξουν πως τα Δημόσια Νοσοκομεία έχουν καταρρεύσει, τονίζει ο κ. Βαρνάβας για την ΠΟΕΔΗΝ...

» **...ΕΙΝΑΙ** απαράδεκτο υπάλληλοι Νοσοκομείων, αξιοποιώντας τη συνδικαλιστική τους ιδιότητα και υποδύομενοι τους λοιμωξιολόγους, να διαχέουν στα μέσα ενημέρωσης αυθαίρετα στοιχεία, ενώ σε άλλα παρεμφερή ζητήματα – όπως ο εμβολιασμός του υγειονομικού προσωπικού για τη γρίπη– να δείχνουν προκλητική αδιαφορία.

» **ΝΑ ΠΟΥΜΕ** ότι υπάρχει μια υπερβολή τον τελευταίο καιρό στα πλαίσια, μάλλον, αντιπολιτευτικής τακτικής, όχι βέβαια ότι όλα πάνε καλά. Αλλά τα τελευταία χρόνια, του μηνιού, όλα βρίσκονται σε δοκιμασία μηδέν εξαιρουμένου του συστήματος Υγείας.

» **ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ** στοιχεία έχουν δείξει ότι υπάρχουν τεράστια εμπόδια στην πρόσβαση του πολίτη στην ΠΦΥ καθώς δεν βρίσκει ραντεβού όταν το χρειάζεται, στον τόπο που ζει, και επιπλέον επειδή η οικονομική του κατάσταση είναι δεινή φτάνει στα νοσοκομεία σε άσχημη κατάσταση, αναφέρει η ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ...

» **ΠΑΡ ΟΛΑ** αυτά, οι αρμόδιοι εξακολουθούν πιστεύουν ότι η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, είναι στα σκαριά!

» **ΕΞΑΓΩΓΗ** τεχνολογίας στην Κύπρο, κάνει το υπουργείο Υγείας. Η ελληνική κυβέρνηση φαίνεται ότι συνεργάζεται με την κυπριακή, στο έργο σύστασης Εθνικού Συστήματος Υγείας...

» **...ΑΥΤΟ** προκύπτει, μεταξύ άλλων, από τις δηλώσεις του υπουργού Υγείας Ανδρέα Ξανθού, κατά την επίσκεψή του στη μεγαλόνησο και τη συνάντησή με τον Κύπριο ομόλόγό του...

» **...ΣΥΜΦΩΝΑ** με τον υπουργό, η Ελλάδα είναι μια χώρα που έχει μια εμπειρία πολυετή στη λειτουργία του συστήματος Υγείας με τα θετικά και τα αρνητικά της...

» **...ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ** σύστημα Υγείας –είπε– υπέστη μία πολύ μεγάλη και αρνητική επιρροή την διάρκεια της οικονομικής και κοινωνικής κρίσης και των μέτρων λιτότητας.

» **ΤΙ ΕΙΔΟΥΣ** τεχνολογία να δώσουμε κύριε υπουργέ; θα αστειεύεστε βέβαια. Θέλετε να θυμίσω από τις αρχές δημιουργίας του ΕΣΥ, το 1983, τα χάλια μας; Αυτά θα εξάγουμε;

» **ΑΠΟΦΘΕΓΜΑΤΑ** σοφών και όχι μόνο: «Πίστη: Το να αποδέχεσαι άνευ αποδείξεων, τα λεγόμενα κάποιου, που μιλά άνευ γνώσεων, για πράγματα άνευ προηγουμένου». Ambrose Bierce, 1842-1914, Αμερικανός συγγραφέας.

«Ωρολογιακή βόμβα» οι νοσοκομειακές λοιμώξεις

✓ Απειλεί χιλιάδες ασθενείς - Ανησυχητικά στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ

ΑΥΞΗΣΗ των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων στα δημόσια νοσοκομεία καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων σε αυτά (ΠΟΕΔΗΝ), αποδίδοντάς τη στην υποχρηματοδότηση και την υποστελέχωση, όπως λέει, και καθιστώντας υπεύθυνη την κυβέρνηση.

Σύμφωνα με στοιχεία που παραθέτει η ΠΟΕΔΗΝ: Πάνω από 4.000.000 ασθενείς υπολογίζεται ότι κάθε χρόνο εμφανίζουν νοσοκομειακή λοίμωξη στην Ευρωπαϊκή Ένωση, με εκτιμώμενο αριθμό θανάτων 37.000. Η νοσηρότητα από νοσοκομειακές λοιμώξεις στις χώρες της Ε.Ε. είναι 5% των εισαγωγών στα νοσοκομεία τους. Στη χώρα μας προσβάλλονται από νοσοκομειακές λοιμώξεις κατά μέσο όρο το 15% των εισαγωγών στα δημόσια νοσοκομεία. Το ποσοστό διαφέρει από νοσοκομείο σε νοσοκομείο ανάλογα τις αντοχές τους. Λόγω του απορρήτου συγκεντρώνονται δύσκολα τα στοιχεία. Υπάρχει ειδικό πρόγραμμα στο ΚΕΕΛΠΝΟ με την ονομασία Προκρούστης που δίδονται τα στοιχεία, από τον Πρόεδρο των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων και τον Διοικητή κάθε Νοσοκομείου. Η θνησιμότητα από νοσοκομειακές λοιμώξεις στα νοσοκομεία της χώρας μας είναι πάνω από 30% των προσβληθέντων. Στα νοσοκομεία της Ε.Ε. είναι στο 15%. Στα ελληνικά Νοσοκομεία τα επίπεδα μικροβιακής αντοχής, καθώς και η εμφάνιση νοσοκομειακών λοιμώξεων από πολυανθεκτικούς μικροοργανισμούς είναι συνεχώς αυξανόμενη. Ιδιαίτερα ανησυχητικά είναι τα ποσοστά στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

Στις πρώτες θέσεις η Ελλάδα

Σύμφωνα με τα στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας η χώρα μας εμφανίζεται στις πρώτες θέσεις κατάταξης αντιβιοτικών και εμφάνισης ανθεκτικών βακτηρίων. Η χώρα μας διεκδικεί τα υψηλότερα ποσοστά στους χάρτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης που απεικονίζουν την ανάπτυξη των σημαντικότερων ανθεκτικών βακτηρίων, που πρωταγωνιστούν στα ελληνικά νοσοκομεία, με μοιραίες συνέπειες στους ασθενείς. Στα ελληνικά νοσοκομεία, τα συχνότερα απομονωθέντα παθογόνα- αίτια νοσοκομειακών λοιμώξεων είναι το *Acinetobacter*, η *Klebsiella* και η *Pseudomonas*. Το ποσοστό θνησιμότητας από τα τρία παραπάνω μικρόβια φτάνει το 50% των προσβληθέντων στα δημόσια νοσοκομεία. Όπως επισημαίνει η ομοσπονδία, τα διαθέσιμα φάρμακα αδυνατούν να αντιμετωπίσουν τα μικρόβια, με αποτέλεσμα να εμφανίζονται υψηλά ποσοστά θνησιμότητας



Ραγδαία αύξηση των νοσοκομειακών λοιμώξεων εξαιτίας της έλλειψης προσωπικού και των ακατάλληλων δομών καταγγέλλουν με ανακοίνωσή τους οι υπάλληλοι στα Δημόσια Νοσοκομεία, επισημαίνοντας τους σοβαρότατους κινδύνους που συνεπάγονται για την υγεία των πολιτών

και σημαντική αύξηση του κόστους νοσηλείας (αντιβιοτικά, μεγάλη παράταση του χρόνου νοσηλείας στις κλινικές ή στις ΜΕΘ). Η ΠΟΕΔΗΝ υποστηρίζει πως η αύξηση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων στα δημόσια νοσοκομεία οφείλεται στην υποχρηματοδότηση και την υποστελέχωση. Συγκεκριμένα, όπως αναφέρει, παράγοντες που συμβάλλουν στην αύξηση είναι οι εξής:

Ποιότητα χειρουργικών επεμβάσεων

Υπάρχει μεγάλη ανεπάρκεια σε αντισηπτικά, γάντια, αναλώσιμα υλικά (γάζες, καθετήρες, Foley, κλπ), επιθέματα κατακλίσεων. Λόγω υποχρηματοδότησης υπάρχουν ελλείψεις σε υλικά καθαριότητας και σε υλικά απολύμανσης (χειροπετσέτες, σαπούνια κ.ά.) με αποτέλεσμα να δημιουργούνται προβλήματα και το Νοσηλευτικό και Ιατρικό προσωπικό να μην μπορούν να προσφέρουν ποιοτικές υπηρεσίες υγείας, Μεγάλη έλλειψη ιματισμού. Τα σεντόνια αλλάζουν μία φορά την εβδομάδα. Οι κουβέρτες δεν πλένονται σχεδόν ποτέ. Οι Ασθενείς αναγκάζονται να φέρουν σεντόνια και κουβέρτες από το σπίτι τους. Δεν υπάρχουν πάνες. Δεν υπάρχει καν χαρτί υγείας στις τουαλέτες. Μεγάλη είναι η ανεπάρκεια σε στρώματα και εξοπλισμό πρόληψης και αντιμετώπισης των κατακλίσεων. Τα απλά στρώματα στις κλινικές είναι δεκαετιών με προβλήματα σε ζητήματα υγιεινής. Υπάρχει μεγάλη ανεπάρκεια σε κρεβάτια τα οποία διαθε-

Μεγάλη έλλειψη προσωπικού

ΕΝΑΣ νοσηλευτής για 40 ασθενείς στη βάρδια. Δεν υπάρχει δυνατότητα τήρησης πρωτοκόλλων νοσηλείας σχετικά με τα absoath φλεβών, κατακλίσεις κλπ. Ο Νοσηλευτής δεν προλαβαίνει να κάνει υγιεινή των χεριών του, τρέχοντας πανικόβλητος από τον ένα ασθενή στον άλλο στις κλινικές, ειδικά στις εφημερίες με τις αθρόες εισαγωγές ασθενών, αλλά και στις ΜΕΘ. Στις ΜΕΘ αντιστοιχεί ένας νοσηλευτής σε 4 ασθενείς μπορεί και παραπάνω. Μεγάλη έλλειψη Βοηθών Θαλάμων. Ουσιαστικά ο κλάδος βαινει προς εξαφάνιση. Οι τεράστιες ελλείψεις Βοηθητικού Υγειονομικού προσωπικού έχουν ως αποτέλεσμα οι ασθενείς να κάνουν εισαγωγή σε κρεβάτια που δεν έχουν απολυμανθεί από τον προηγούμενο ασθενή. Ως εκ τούτου μεγάλας είναι ο κίνδυνος διασποράς Νοσοκομειακών Λοιμώξεων. Λόγω έλλειψης Βοηθών Θαλάμων δεν γίνεται απολύμανση στα κρεβάτια και στα μηχανήματα των ΜΕΘ, που είναι άκρως απαραίτητα για τον περιορισμό των νοσοκομειακών Λοιμώξεων.

των μηχανισμούς αλλαγής θέσης ασθενών, με αποτέλεσμα να εμφανίζονται επιπλοκές και λοιμώξεις αναπνευστικού και κατακλίσεις. Τα κρεβάτια είναι 20ετίας. Οι καρέκλες αιμοκάθαρ-

σης είναι διαλυμένες, γεμάτες αίματα και μικρόβια στις Μ.Τ.Ν.

Αναμονή Ασθενών

Μεγάλη είναι η αναμονή των Ασθενών μετά την εισαγωγή τους στην εφημερία, έως ότου προγραμματισθεί το χειρουργείο τους, ή να βρεθεί κρεβάτι ΜΕΘ. Το αποτέλεσμα είναι οι Ασθενείς να αποικίζονται από μικρόβια και να πολλαπλασιάζονται οι Νοσοκομειακές Λοιμώξεις (πχ. Ουρολοιμώξεις, λοιμώξεις αναπνευστικού κλπ). Δεν υπάρχουν χώροι απομόνωσης των Ασθενών με υψηλή επικινδυνότητα μετάδοσης Νοσημάτων. Ασθενείς με βαριές ιώσεις νοσηλεύονται σε θαλάμους με άλλους Ασθενείς.

Ελλιπέστατη καθαριότητα

Λόγω των μειωμένων διαθέσιμων κονδυλίων το απόγευμα και τη νύχτα το προσωπικό καθαριότητας είναι ελάχιστο, καθώς επίσης και στις εφημερίες. Οι Εργολάβοι Καθαριότητας δεν τηρούν τις συμβατικές υποχρεώσεις τους και μειώνουν παράνομα τις ώρες καθαριότητας και το προσωπικό που προβλέπουν οι συμβάσεις. Οι τουαλέτες και οι κλινικές δεν καθαρίζονται μέχρι την επόμενη μέρα το πρωί. Μια καθαρίστρια τη νύχτα σε νοσοκομείο 700 κλινών. Για να γλιτώσουν οι εργολάβοι χρήματα μειώνουν κατά πολύ τα υλικά (χλωρίνη, χαρτί, σαπούνια στις τουαλέτες κλπ) από τα προβλεπόμενα στις συμβάσεις. Καταλήγοντας η ΠΟΕΔΗΝ επισημαίνει πως τα νοσοκομεία κατάντησαν σουρωτήρι μικροβίων, ενώ δηλώνει πως αναμένει τη νέα αντίδραση Πολάκη στα Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης.

KONTRANEWS, Διεύθυνση: Δμήτρος 31 177 78 Αθήνα

τηλ: 2103489000, email: info@kontranews.gr, σελ: 5, επιφάνεια: 56667

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΒΑΡΝΑΒΑΣ:

«Η ΠΟΕΔΗΝ να πάψει την καταστροφολογία»

» «**Η ηγεσία** της ΠΟΕΔΗΝ φαίνεται πως έχει απολέσει κάθε αίσθημα υπευθυνότητας» τονίζει ο Δημήτρης Βαρνάβας, μέλος της Εκτελεστικής Γραμματείας της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) και γ.γ. του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, με αφορμή ανακοίνωση της Ομοσπονδίας με την οποία έκανε λόγο για αύξηση των νοσοκομειακών λοιμώξεων.

Συγκεκριμένα, η ΠΟΕΔΗΝ παρουσίαζε μια εικόνα των δημόσιων νοσοκομείων βγαλμένη από ταινία τρόμου, λέγοντας ότι δεν γίνεται επαρκής απολύμανση ούτε στις ΜΕΘ, ότι δεν υπάρχουν χώροι απομόνωσης ασθενών με ιογενή νοσήματα, ότι οι τουαλέτες είναι βρόμικες χωρίς χαρτί υγείας και ότι δεν υπάρχουν



Αυθαίρετα τα στοιχεία για τις λοιμώξεις στα νοσοκομεία



ούτε γάντια, αντισηπτικά και γάζες.

«Προκαλεί πανικό στην κοινωνία για ιατρικά ζητήματα ιδιαίτερης σοβαρότητας, όπως οι ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις, εμφανίζοντας σε συνεντεύξεις Τύπου στοιχεία τα οποία δεν έχουν καμία εγκυρότητα» και «κατασκευάζονται από τους ίδιους, με μοναδικό σκοπό να δείξουν πως τα δημόσια νοσοκομεία έχουν καταρρεύσει» καταγγέλλει ο Δ. Βαρνάβας.

Υπενθυμίζει ότι σε πρόσφατη συνέντευξη Τύπου ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ «άρχιζε να απαριθμεί ποσοστά θανάτων που οφείλονται σε ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις και τα οποία -αν τυχόν έπαιρναν σοβαρά οι ασθενείς- θα ζητούσαν αυθημερόν εξιτήριο απ' όλα τα νοσοκομεία της χώρας» και προσθέτει: «Είναι απα-

ράδεκτο υπάλληλοι νοσοκομείων, αξιοποιώντας τη συνδικαλιστική τους ιδιότητα και υποδύομενοι τους λοιμωξιολόγους, να διακείμεν στα μέσα ενημέρωσης αυθαίρετα στοιχεία, ενώ σε άλλα παρεμφερή ζητήματα -όπως ο εμβολιασμός του υγειονομικού προσωπικού για τη γρίπη- να δείχνουν προκλητική αδιαφορία» επισημαίνει ο Δ. Βαρνάβας. «Καλούμε την ηγεσία της ΠΟΕΔΗΝ να αφήσει στην άκρη ιατρικά ζητήματα» καταλήγει, «τα οποία προφανώς δεν κατέχει και να πάψει την αδιάκοπη καταστροφολογία, η οποία κλονίζει την εμπιστοσύνη των πολιτών στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας, το οποίο εργαζόμενοι και γιατροί προσπαθούμε απεγνωσμένα να κρατήσουμε όρθιο».

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ

Νέα επίθεση της ΠΟΕΔΗΝ σε δημόσιο νοσοκομείο

» **Ολοκληρώνεται** αυτές τις μέρες στο νοσοκομείο Κέρκυρας η επιδιόρθωση του μηχανήματος οστικής πυκνότητας, το οποίο είχε παραμείνει καλασμένο επί επτά χρόνια τουλάχιστον, ενώ με τη σχεδιαζόμενη πρόσληψη ακόμα ενός επικουρικού γιατρού θα μπορέσει να λειτουργήσει για πρώτη φορά πλήρως το ακτινολογικό εργαστήριο. Επιπλέον, στο τελικό στάδιο βρίσκεται η προμήθεια ψηφιακού μαστογράφου, ενώ προωθείται και η προμήθεια νέου αξονικού 64 τομών.

«Παράνομο ρουσφέτι» για απολύτως δικαιολογημένη πρόσληψη

Καθώς λοιπόν το νοσοκομείο ενισχύεται με μηχανήματα και προσω-



Απαντήσεις σημείο προς σημείο από τη διοίκηση του ιδρύματος

πικό, αναβαθμίζοντας τις υπηρεσίες του, η ΠΟΕΔΗΝ εξέδωσε ανακοίνωση, κάνοντας λόγο για «παράνομα ρουσφέτια» και υποστηρίζοντας ότι η πρόσληψη του ακτινοφυσικού δεν χρειαζόταν επειδή «Το Νοσοκομείο Κέρκυρας δεν διαθέτει ακτινοθεραπευτικό μηχανήμα, ούτε περιμένει δωρεά, ούτε είναι σχεδιασμένη κά-



ποια αγορά» και μιλώντας για «καρμπινάτη παρανομία».

Στην ίδια ανακοίνωση, η ΠΟΕΔΗΝ τόνιζε ότι η πρόσληψη του ακτινοφυσικού θα έπρεπε να γίνει με τη διαδικασία του λοιπού προσωπικού (δηλαδή όχι ιατρικού), κάτι που στην πραγματικότητα συνέβη, αφού προσελήφθη με την ίδια διαδικασία πρόσληψης με τους επικουρικούς.

«Καλό θα ήταν οι ανταποκριτές της ΠΟΕΔΗΝ στην Κέρκυρα», υπο-

γραμμίζει η διοίκηση του Νοσοκομείου Κέρκυρας, «αλλά και οι επιμελητές των δελτίων της που διανέμονται ανά το πανελλήνιο, να γνωρίζουν το νομικό πλαίσιο αδειοδότησης και λειτουργίας των ακτινολογικών εργαστηρίων των νοσοκομείων που διαθέτουν μαγνητικό τομογράφο πριν επανεκδώσουν δελτία Τύπου για την υποχρέωση ύπαρξης ακτινοφυσικών στο ελάχιστο προσωπικό για τη λειτουργία του».

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

Με προσωπικό ασφαλείας νοσοκομεία και ΕΚΑΒ

Με προσωπικό ασφαλείας θα λειτουργήσουν σήμερα, τα νοσοκομεία, τα κέντρα υγείας, το ΕΚΑΒ και οι προνοιακές δομές, λόγω της συμμετοχής γιατρών και εργαζομένων στις δημόσιες δομές Υγείας στην 24ωρη απεργία που έχει εξαγγείλει η ΑΔΕΔΥ.

Για την κατάσταση στον χώρο της υγείας διαμαρτύρεται η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), η οποία, όπως αναφέρει, "παραμένει δραματική", με τα νοσοκομεία να βρίσκονται "σε οικονομική ασφυξία".

Επίσης, κάνει λόγο για "τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό όλων των ειδικοτήτων, σε φάρμακα, αναλώσιμα



υλικά, αναγκαίο εξοπλισμό και υποδομές", καθώς και για "επιταχυνόμενη συρρίκνωση, υποβάθμιση των παρε-

χόμενων υπηρεσιών Υγείας".

Ακόμη, η ΟΕΝΓΕ προγραμματίζει πανελλαδική απεργία στις 8 Δεκεμβρίου, ενάντια στις απολύσεις των επικουρικών γιατρών, αλλά και για το σύνολο των προβλημάτων του κλάδου, καθώς και πανελλαδική συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας.

Συμμετοχή στην απεργία έχει δηλώσει και η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), ενώ προγραμματίζει και παναττική στάση εργασίας στις 14 Δεκεμβρίου, από τις 10:00 έως τις 15:00, και συγκέντρωση έξω από το υπουργείο Υγείας στις 10:00.

ΑΓΓΕΛΑ ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΥ / ΑΠΕ - ΜΠΕ

ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Αύξηση νοσοκομειακών λοιμώξεων

» Με συνέπεια διπλάσιο ποσοστό νοσηρότητας και θνητότητας σε σύγκριση με την Ε.Ε.

Την αύξηση των νοσοκομειακών λοιμώξεων στην Ελλάδα με συνέπεια να υπάρχει διπλάσιο ποσοστό νοσηρότητας και θνητότητας στους προσβληθέντες σε σύγκριση με τις άλλες χώρες της Ε.Ε., κατήγγειλε χθες στη διάρκεια συνέντευξης Τύπου ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, αποδίδοντας το γεγονός αυτό στη διάλυση των δημοσίων Νοσοκομείων.



Την αύξηση των νοσοκομειακών λοιμώξεων στην Ελλάδα κατήγγειλε χθες στη διάρκεια συνέντευξης Τύπου ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, αποδίδοντας το γεγονός αυτό στη διάλυση των δημοσίων Νοσοκομείων.

Από τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις δεν πεθαίνουν ή κινδυνεύουν μόνο οι επώνυμοι (σ.σ. αναφερόμενος στον Θάνο Πλεύρη), αλλά και ανώνυμοι πολίτες.

Χάνουν καθημερινά τη μάχη για τη ζωή, αφού τα Νοσοκομεία κατάντησαν σουρωτήρι μικροβίων, είπε ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ).

Πάνω από 4.000.000 ασθενείς υπολογίζεται ότι κάθε χρόνο εμφανίζουν νοσοκομειακή λοίμωξη στην Ευρωπαϊκή Ένωση, με εκτιμώμενο αριθμό θανάτων τις 37.000. Η νοσηρότητα από νοσοκομειακές λοιμώξεις στις χώρες της Ε.Ε. ανέρχεται στο 5% των εισαγωγών στα Νοσοκομεία τους. Στη χώρα μας προσβάλλονται από νοσοκομειακές λοιμώξεις κατά μέσο όρο το 15% των ανθρώπων που έχουν εισαχθεί

στα δημόσια Νοσοκομεία. Η θνησιμότητα από νοσοκομειακές λοιμώξεις είναι πάνω από 30% των προσβληθέντων. Στα νοσοκομεία της Ε.Ε. είναι στο 15%» ανέφερε ο κ. Γιαννάκος.

ΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

Ως παράγοντες της αύξησης των νοσοκομειακών λοιμώξεων, ανέφερε την έλλειψη προσωπικού, την ανεπάρκεια υγειονομικού υλικού, εξοπλισμού και καθαριότητας καθώς και τη μεγάλη αναμονή των ασθενών μετά την εισαγωγή στην εφημερία έως ότου προγραμματιστεί το χειρουργείο τους ή να βρεθεί κρεβάτι σε Μ.Ε.Θ.

Συγκεκριμένα ο κ. Γιαννάκος επεσήμανε ότι λόγω έλλειψης νοσηλευτικού προ-

σωπικού ένας νοσηλευτής εξυπηρετεί 40 ασθενείς ανά βάρδια και στις Μ.Ε.Θ. (Μονάδες Εντατικής Θεραπείας) ένας νοσηλευτής τέσσερις ασθενείς. Αυτό, όπως είπε, έχει ως συνέπεια να μην προλαβαίνει ο νοσηλευτής να απολυμάνει τα χέρια του, ενώ λόγω έλλειψης βοηθητικού υγειονομικού προσωπικού ασθενείς εισάγονται σε κρεβάτια που δεν έχουν απολυμανθεί και τα οποία έχουν αίματα και ούρα από τον προηγούμενο. Τόνισε ακόμη ότι για τον ίδιο λόγο δεν γίνεται απολύμανση στα κρεβάτια και στα μηχανήματα των Μ.Ε.Θ. και των χειρουργείων.

Πρόσθεσε ότι τα σεντόνια στα κρεβάτια νοσηλείας αλλάζουν μία φορά τη βδομάδα, ενώ οι κουβέρτες πλένονται μία φορά

τον χρόνο, ότι υπάρχει ανεπάρκεια σε αντισηπτικά, γάντια, αναλώσιμα, επιθέματα κατακλίσεων, υλικών καθαριότητας και απολύμανσης με αποτέλεσμα το νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό να μη μπορεί να προσφέρει ποιοτικές υπηρεσίες. Ανέφερε δε ότι τα χρέη των νοσοκομείων στους προμηθευτές ανέρχονται στο 1,3 δισ.

Ο κ. Γιαννάκος τόνισε ότι υπάρχει αναμονή των ασθενών μετά την εισαγωγή τους στην εφημερία, έως ότου προγραμματισθεί το χειρουργείο τους ή βρεθεί κρεβάτι Μ.Ε.Θ., με αποτέλεσμα να αποικίζονται από μικρόβια και να πολλαπλασιάζονται οι νοσοκομειακές λοιμώξεις (πχ. ουρολοιμώξεις, λοιμώξεις αναπνευστικού κ.λπ.). «Δεν υπάρχουν χώροι απομόνωσης των ασθενών με υψηλή επικινδυνότητα μετάδοσης νοσημάτων. Ασθενείς με βαριές ιώσεις νοσηλεύονται σε θαλάμους με άλλους ασθενείς», είπε.

Αναφερόμενος στο θέμα της καθαριότητας είπε ότι είναι ελλιπέστατη λόγω των μειωμένων διαθέσιμων κονδυλίων. Τόνισε ότι οι εργολάβοι καθαριότητας δεν τηρούν τις συμβατικές υποχρεώσεις τους και μειώνουν παράνομα τις ώρες καθαριότητας και το προσωπικό που προβλέπουν οι συμβάσεις. «Μια καθαρίστρια τη νύχτα σε νοσοκομείο 700 κλινών. Για να γλιτώσουν οι εργολάβοι χρήματα μειώνουν κατά πολύ τα υλικά (χλωρίνη, χαρτιά, σαπούνια στις τουαλέτες κλπ) από τα προβλεπόμενα στις συμβάσεις» κατέληξε ο κ. Γιαννάκος.

Στον Οργανισμό ανατέθηκαν 86 επιπλέον εξετάσεις χωρίς να υπάρχει το σχετικό κονδύλιο

Με το κιάλι ψάχνουν γιατρούς οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ

Ψάχνουν ιδιώτη γιατρό συμβεβλημένο με τον ΕΟΠΥΥ και δεν βρίσκουν οι πολίτες σε ολόκληρη τη χώρα. Οι βασικές ειδικότητες που είτε δεν υπάρχουν ούτε για δείγμα είτε υπάρχουν με το σταγονόμετρο είναι παιδίατροι, νεφρολόγοι, γαστρεντερολόγοι, οφθαλμίατροι και ΩΡΛ.

Χαρακτηριστικό είναι ότι νεφρολόγος δεν υπάρχει σε 44 νομούς της χώρας, ψυχίατρος σε 30, δερματολόγος σε 37, γαστρεντερολόγος σε 35, παιδίατρος σε δεκαεννέα, ωτορινολαρυγγολόγος σε 25, γενικός γιατρός σε δέκα και παθολόγος σε πέντε νομούς.

Αποτέλεσμα είναι οι ασθενείς να αναγκάζονται να ταξιδεύουν σε άλλους νομούς



Το 64% των ασφαλισμένων δεν είναι ικανοποιημένο από τις δομές του ΠΕΔΥ

και να πληρώνουν από την τσέπη τους, για να υποβληθούν σε αναγκαίες εξετάσεις.

Τα παραπάνω στοιχεία παρουσίασε χθες κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου η πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ (ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ) Άννα Μαστοράκου. Παράλληλα επισήμανε ότι οι γιατροί βρί-

σκονται σε αδιέξοδο και δεν επιθυμούν να συνάψουν σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ, καθώς τους οφείλονται δεδουλευμένα από τον περασμένο Μάιο, ενώ δεν έχει εκκαθαριστεί πλήρως ο έλεγχος για το 2013. Μάλιστα το υπουργείο Υγείας αρνείται το διάλογο με τους γιατρούς.

Αναφερόμενη στον τρόπο πληρωμής των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ γιατρών, η κ. Μαστοράκου είπε ότι υπάρχει πλαφόν 200 επισκέψεων ασθενών μηνιαίως με 10 ευρώ μεικτά την επίσκεψη. Το ποσό αυτό με το φόρο μειώνεται στα 6,5 ευρώ και με την καταβολή των ασφαλιστικών και φορολογικών υποχρεώσεων απομένουν μόλις 2 ευρώ στους γιατρούς.

Επιπλέον με τη νέα υπουργική απόφαση προστίθενται άλλες 86 εξετάσεις σε αυτές που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ, χωρίς ωστόσο να υπάρχει ο σχετικός προϋπολογισμός για την κάλυψή τους.

Εξάλλου σύμφωνα με την κ. Μαστοράκου στα εργαστήρια του ΕΟΠΥΥ ο κλειστός προϋπολογισμός ανέρχεται για όλες τις διαθέσιμες μονάδες στα 485 εκατ. ευρώ. Συνεπώς σε κάθε ασφαλισμένο αναλογούν μόλις 48,5 ευρώ το χρόνο για

όλες τις εξετάσεις που θα χρειαστεί στις 12.000 ιατρικές επισκέψεις που γίνονται ετησίως.

ΤΟ 64% ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΑΠΟ ΤΟ ΠΕΔΥ

Κατά τη διάρκεια της συνέντευξης Τύπου παρουσιάστηκε πανελλαδική έρευνα που διενήργησε η ALCO σε 1.000 άτομα το διάστημα 10-14 Νοεμβρίου 2016 για λογαριασμό της ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ. Όπως προέκυψε, το 64% των ερωτηθέντων δήλωσε λίγο έως καθόλου ικανοποιημένο από τις δομές του ΠΕΔΥ, το 18% αρκετά ικανοποιημένο, το 2% πολύ ικανοποιημένο και το 16% ΔΞ/ΔΑ.

Επίσης το 35% των ερωτηθέντων δήλωσε αρκετά ικανοποιημένο από τους συμβεβλημένους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ, το 26% λίγο ικανοποιημένο, το 9% πολύ ικανοποιημένο, το 19% καθόλου ικανοποιημένο και το 11% ΔΞ/ΔΑ.

Όσον αφορά την επάρκεια κάλυψης της περιοχής τους από συμβεβλημένους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ, το 41% δήλωσε ότι δεν υπάρχει, το 36% ότι υπάρχει και το 23% ΔΞ/ΔΑ.

Πρώτα εμβόλια, μετά θανάτια

ΑΝΑΣΤΕΛΛΕΤΑΙ προσωρινά η φροντίση στα σχολεία της Φιλιπιάδας για τα προσφυγόπουλα από το κέντρο φιλοξενίας στο πρώην στρατόπεδο Πετροπουλάκη μέχρι να εμβολιαστούν κατά της ηπατίτιδας Α. Οπως ενημέρωσε η 6η Υγειονομική Περιφέρεια, τις τελευταίες ημέρες διακομίστηκαν στο Νοσοκομείο Αρτας τρία περιστατικά από το Κέντρο Φιλοξενίας και διαπιστώθηκε ότι οφείλονται σε προσβολή από τον ιό της ηπατίτιδας Α. Η 6η ΥΠΕ τονίζει ότι ο αριθμός των κρουσμάτων δεν είναι τέτοιος που να χαρακτηρίζει κίνδυνο ενδεχόμενου επιδημικού φαινομένου, αλλά δρομολογήθηκε εμβολιασμός προκειμένου να αποφευχθούν νέα σποραδικά κρούσματα.

ΧΩΡΙΣ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

ΔΕΚΑΔΕΣ ΝΟΜΟΙ

Ο ΕΟΠΥΥ ...αρρωσταίνει τους πολίτες



Το 41% των Ελλήνων ασφαλισμένων θεωρεί πως δεν καλύπτεται επαρκώς ο τόπος διαμονής τους από συμβεβλημένους με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) γιατρούς. Γεγονός που δεν προκαλεί εντύπωση, καθώς υπάρχουν ολόκληρες περιοχές απ' όπου απουσιάζουν βασικές ειδικότητες γιατρών που να είναι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ.

Σύμφωνα με καταγραφή της Ένωσης Γιατρών ΕΟΠΥΥ (ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ), δέκα νομοί της χώρας δεν έχουν συμβεβλημένους γιατρούς γενικής ιατρικής, 19 δεν έχουν παιδίατρο και πέντε δεν έχουν παθολόγο. Για παράδειγμα, άλλες ειδικότητες (ψυχιατρική, νεφρολογία, γαστρεντερολογία), ωστόσο, οι γενικοί γιατροί, οι παθολόγοι και οι παιδίατροι είναι οι πλέον περιζήτητοι.

Σφοδρή δυσαρέσκεια

Ετσι, η δυσαρέσκεια που επικρατεί στους Έλληνες για τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ γιατρούς και τη Δημόσια Φροντίδα Υγείας είναι μεγάλη και αποτυπώνεται στην έρευνα που πραγματοποίησε η Alco για λογαριασμό της Ένωσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ.

Όπως προκύπτει από την έρευνα, σχεδόν ένας στους δύο ερωτηθέντες δεν θεωρεί επαρκή την κάλυψη της περιοχής του από συμβεβλημένους γιατρούς. Το ποσοστό αυτό είναι ιδιαίτερα μεγάλο για την υπόλοιπη Ελλάδα εκτός Αττικής (47%), και για την ηλικιακή ομάδα μεταξύ 45-54 (49%) δεν είναι ευχαριστημένοι από την κάλυψη από συμ-

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

βεβλημένους γιατρούς). Ενα αρκετά μεγάλο ποσοστό (23%) των ερωτηθέντων δηλώνει ότι βρίσκει διαθέσιμο ραντεβού σε συμβεβλημένο γιατρό του ΕΟΠΥΥ σε περισσότερες από 30 ημέρες από τη στιγμή που τηλεφωνεί. Οι γιατροί εξηγούν τις μεγάλες καθυστερήσεις από το γεγονός ότι δικαιούνται 200 επισκέψεις ασθενών μηνιαίως. Αυτό ισχύει για κάθε ειδικότητα, ανεξάρτητα εάν κάποια έχει περισσότερη ζήτηση από κάποια άλλη. Επομένως, σε περιζήτητες ειδικότητες οι 200 επισκέψεις «εξαντλούνται» πολύ γρήγορα. Στην ερώτηση του «τι θα θέλατε να βελτιωθεί στο υπάρχον σύστημα ΕΟΠΥΥ», το 18% απαντά να υπάρχει άμεση ανταπόκριση και το 17% να υπάρχουν περισσότεροι γιατροί.

Θυμίζουμε, όπως έχει γράψει ο Ελεύθερος Τύπος, ότι πολλοί γιατροί διακόπτουν -έστω και άτυπα- τις συμβάσεις τους με τον ΕΟΠΥΥ, λόγω του ότι μπαίνουν μέσα. Η κάθε επίσκεψη χρεώνεται δέκα ευρώ μικτά και η αμοιβή του γιατρού καταλήγει να είναι κάτω από πέντε ευρώ μετά την παρακράτηση φόρων και ασφαλιστικών εισφορών.

Ορφανό ΠΕΔΥ

Όπως φαίνεται από την έρευνα της Alco ο ιδιώτης γιατρός με σύμβαση στον ΕΟΠΥΥ είναι ο πρώτος που θα επιλέξουν οι ασφαλισμένοι για ζητήματα υγείας, καθώς στις δομές ΠΕΔΥ (πρώτων ιατρεία του ΙΚΑ) υπάρχουν δραματικές ελλείψεις.

Πιο συγκεκριμένα, 48% των ερωτηθέντων επισκέπτεται συμβεβλημένο ιδιώτη γιατρό,

ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΝΟΜΟΙ
Γαστρεντερολογία	35
Γενική Ιατρική	10
Δερματολογία - Αφροδισιολογία	37
Ενδοκρινολογία	25
Καρδιολογία	5
Μαιευτική - Γυναικολογία	15
Νευρολογία	27
Νεφρολογία	44
Ορθοπαιδική	14
Ουρολογία	20
Οφθαλμολογία	25
Παθολογία	5
Παιδιατρική	19
Πνευμονολογία - Φυματιολογία	15
Ψυχιατρική	30
Ωτορινολαρυγγολογία	25

30% τα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων και μόλις 18% τις δομές ΠΕΔΥ. Ο βαθμός ικανοποίησης για τα ΠΕΔΥ, μάλιστα, είναι πολύ χαμηλός, σύμφωνα με την ίδια μελέτη. Το 34% των ασφαλισμένων δηλώνει πως δεν είναι «καθόλου» ευχαριστημένο από την ποιότητα των παροχών Υγείας στις δομές ΠΕΔΥ, ενώ το 30% δηλώνει πως είναι «λίγο». Μόλις 18% δηλώνει «αρκετά» ευχαριστημένο από τις ΠΕΔΥ.

Διάφορες μελέτες κατά καιρούς έχουν αναδείξει τις μεγάλες δυσκολίες πρόσβασης σε υπηρεσίες Υγείας στη χώρα μας. Αυτό δείχνει

και η κοινή έκθεση του ΟΟΣΑ και της Ευρωπαϊκής Επιτροπής «Η Υγεία με μια ματιά: Ευρώπη 2016». Σύμφωνα με αυτή την έκθεση, η Ελλάδα ήταν ανάμεσα στις τέσσερις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης (μαζί με Κύπρο, Βουλγαρία και Ρουμανία), όπου το 2014 ένα ποσοστό του πληθυσμού που ξεπερνούσε το 10% δεν διέθετε τακτική κάλυψη των δαπανών Υγείας του.

Όπως φαίνεται από την ίδια έκθεση, στη χώρα μας το ποσοστό των ανεκπλήρωτων ιατρικών αναγκών για οικονομικούς λόγους στις πληθυσμιακές ομάδες με τα χαμηλότερα εισοδήματα διπλασιάστηκε το διάστημα 2008-2014. Το 2008 ήταν λίγο χαμηλότερα από το 8%, ενώ το 2016 ξεπέρασε το 16%.

Χειρουργεία

Η κατάσταση επιδεινώνεται από τις σοβαρές ελλείψεις στη δημόσια Υγεία. Η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ) ύστερα από επίσκεψή της στο Νοσοκομείο Λαμίας διαπίστωσε μεγάλα κενά. Σύμφωνα με την ανακοίνωσή της, στο αναισθησιολογικό τμήμα οι οργανικές θέσεις ειδικευμένων γιατρών είναι οκτώ, όσες και οι χειρουργικές αίθουσες, εκ των οποίων μόνο οι έξι είναι εξοπλισμένες με αναπνευστήρες και monitors. Υπηρετούν δύο γιατροί σε οργανική θέση, μία αποσπασμένη ως το 2019 από άλλο νοσοκομείο και ένας επικουρικός γιατρός». Η ΟΕΝΓΕ αναφέρθηκε και στο θέμα των χειρουργείων που είχε απασχολήσει τις τελευταίες ημέρες την επικαιρότητα και για το οποίο η 5η Υγειονομική Περιφέρεια και το υπουργείο Υγείας εμφανίστηκαν καθυστερημένα. Η ΟΕΝΓΕ επισημαίνει ότι οι χειρουργικές επεμβάσεις έχουν περιοριστεί στο ελάχιστο. ■

Μήνυμα μαθητών και εκπαιδευτικών κατά του καπνίσματος

«**Π**αιδεία για έναν κόσμο χωρίς κάπνισμα - Μαθαίνω να μην καπνίζω» είναι το θέμα του 7ου πανελληνίου συνεδρίου που διοργανώνει φέτος η Αντικαρκινική Εταιρεία σε συνεργασία με το υπουργείο Παιδείας και το οποίο τελεί υπό την αιγίδα του προέδρου της Δημοκρατίας Προκόπη Παυλόπουλου.

Το μαθητικό πρόγραμμα του συνεδρίου,

που έχει προγραμματιστεί να γίνει στη Θεσσαλονίκη στις 29 Νοεμβρίου, στο Κέντρο Διάδοσης Επιστημών και Μουσείο Τεχνολογίας «ΝΟΗΣΙΣ», στις 9 το πρωί, αφορά μαθητές ε' και στ' δημοτικού, α', β', γ' γυμνασίου και α' λυκείου. Θα περιλαμβάνει παρουσιάσεις δράσεων των μαθητών σχετικά με το κάπνισμα, μουσικό πρόγραμμα από μαθητές της Θεσ-

σαλονίκης, καθώς και βράβευση έργων μαθητών που θα προκύψουν από τον 4ο Πανελλήνιο Μαθητικό Διαγωνισμό για τον έλεγχο του καπνίσματος.

Στο διαγωνισμό οι μαθητές του δημοτικού κλήθηκαν να δημιουργήσουν έργα ζωγραφικής με θέμα «Παθητικό κάπνισμα» και οι μαθητές του γυμνασίου και της α' λυκείου να γράψουν ανοικτή επιστολή ή

γράμμα με θέμα «Παθητικό κάπνισμα και ανθρώπινα δικαιώματα». Η παρουσίαση των βραβευμένων έργων και η απονομή των βραβείων θα γίνουν την Τρίτη 29 Νοεμβρίου στο πλαίσιο του συνεδρίου.

Στο συνέδριο, η είσοδος στο οποίο είναι ελεύθερη, μαθητές και εκπαιδευτικοί θα στείλουν ηχηρό μήνυμα για έναν κόσμο χωρίς κάπνισμα.

ΕΡΕΥΝΑ

**Παράπονα
για ΕΟΠΥΥ
από ασθενείς
και γιατρούς**

ΜΕΓΑΛΑ ποσοστά δυσαρέσκειας καταγράφονται ανάμεσα σε ασφαλισμένους και γιατρούς από τη λειτουργία του ΕΟΠΥΥ.

Δέκα νομοί της χώρας δεν έχουν συμβεβλημένο γενικό γιατρό, 19 νομοί δεν έχουν παιδίατρο και πέντε παθολόγο.

Οι ασθενείς εμφανίζονται αρκετά έως πολύ ευχαριστημένοι από τους γιατρούς σε ποσοστό 44%, αλλά το 19% δηλώνει καθόλου ή λίγο (26%) ικανοποιημένο.

Από την πλευρά τους οι συμβεβλημένοι με τον Οργανισμό γιατροί εμφανίζονται προβληματισμένοι, καθώς τους οφείλονται από τον ΕΟΠΥΥ οι αμοιβές για επισκέψεις από τον περασμένο Μάιο.

Τα παραπάνω προκύπτουν από τη χθεσινή παρουσίαση έρευνας της εταιρείας «Aico» για λογαριασμό της Ένωσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ (ΕΝΙ - ΕΟΠΥΥ) σχετικά με τον βαθμό ικανοποίησης των ασφαλισμένων από τα Κέντρα Υγείας (ΠΕΔΥ) και τους γιατρούς του ΠΕΔΥ.

Αγνοια

Πολλοί από τους ασφαλισμένους (44%) εμφανίζονται να μη γνωρίζουν πώς λειτουργεί το σύστημα με τις 200 δωρεάν επισκέψεις τον μήνα (πλαφόν), ενώ το 24% δεν γνωρίζει πώς καταβάλλονται οι συμμετοχές στο κόστος των ιατρικών πράξεων.

Το 41% κάνει λόγο για μη επαρκή κάλυψη από τους συμβεβλημένους γιατρούς.

Πολύ χειρότερη είναι η κατάσταση με τα Κέντρα Υγείας, τα οποία λειτουργούν πλέον στο πλαίσιο του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (ΠΕΔΥ). Το 34% των ασφαλισμένων απαντά ότι δεν είναι καθόλου ευχαριστημένο με τη λειτουργία, το 30% «λίγο» και το 18% «αρκετά».

Στο ερώτημα εάν θα επιθυμούσαν να λειτουργήσουν πάλι οι δομές Υγείας του ΙΚΑ, το 36% απάντησε θετικά και το 44% αρνητικά. Τα μεγαλύτερα ποσοστά θετικών απαντήσεων καταγράφηκαν μεταξύ των ασφαλισμένων του Ιδρύματος.



ΜΕΓΑΛΗ δυσαρέσκεια για τη λειτουργία του ΕΟΠΥΥ

ΤΟΥ ΗΛΙΑ ΓΕΩΡΓΑΚΗ

Το μεγάλο χαράτσι σε αγρότες, ελεύθερους επαγγελματίες και επιστήμονες μαζί με 7 περικοπές στους εξαθλιωμένους συνταξιούχους φέρνει το 2017.

Τονίζεται ότι με βάση τον νόμο Κατρούγκαλου προβλέπεται από 1/1/2017 η επιβολή του διπλού ασφαλιστικού χαρατσιού 26,9% επί του εισοδήματος των επαγγελματιών, νυν ασφαλισμένων σε ΟΑΕΕ και ΕΤΑΑ (20% για κύρια σύνταξη και 6,9% για ΕΟΠΥΥ) και του διπλού χαρατσιού 20,9% για τους αγρότες ασφαλισμένους στον ΟΓΑ (14% για κύρια σύνταξη και 6,9% για ΕΟΠΥΥ). Περικοπές συνολικού ύψους 985 εκατ. ευρώ περιμένουν τους συνταξιούχους το 2017, σύμφωνα με όσα προβλέπει το

Ποιες περικοπές του ασφαλιστικού νόμου Κατρούγκαλου προβλέπεται να εφαρμοστούν το 2017

τελικό σχέδιο του προϋπολογισμού το οποίο κατατέθηκε στη Βουλή. Οι περικοπές ύψους 985 εκατ. ευρώ που προβλέπονται στον προϋπολογισμό αποτελούν εφαρμογή του ασφαλιστικού νόμου Κατρούγκαλου, ο οποίος έχει μεν τεθεί σε ισχύ από 12/5/2016, αλλά μια σειρά παρεμβάσεων που προβλέπονται σε αυτόν μένουν να εφαρμοστούν το 2017. Ειδικότερα οι 7 ανατροπές στις συντάξεις που φέρνει το 2017 έχουν ως εξής:

1 Από 1/1/2017 έρχεται νέο κούρεμα στους 250.000 δικαιούχους του ΕΚΑΣ, καθώς αρχίζει η δεύτερη φάση της σταδιακής κατάργησης του επιδόματος. Εντός του 2017 πρέπει να εξοικονομηθούν 439 εκατομμύρια από το κονδύλι για το ΕΚΑΣ και το επικρατέστερο σενάριο προβλέπει μικρότερα επιδόματα σε όλους τους σημερινούς δικαιούχους αντί της μείωσης των εισοδηματικών κριτηρίων ώστε να μειωθεί ο όγκος των δικαιούχων.

2 Περικοπές στις κύριες και επικουρικές συντάξεις που έχουν αιτηθεί οι ασφαλισμένοι μετά τις 12/5/2016 (σ.σ.: ημερομηνία έναρξης ισχύος νέου Ασφαλιστικού) και θα υπολογιστούν με τα νέα ποσοστά αναπλήρωσης. Τονίζεται ότι έγινε ήδη η περικοπή έως 50% στις επικουρικές 260.000 συνταξιούχων. Οι νέες συντάξεις (μετά τις 12/5/2016) είναι μειωμένες έως 30%.

3 Από την αρχή του χρόνου οι εισφορές των δημοσίων υπαλλή-

Οι νέες εισφορές από το 2017 (σε €)

ΕΛΕΥΘΕΡΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ

Καθαρό φορολογητέο εισόδημα προηγούμενου έτους	Ετήσιες εισφορές για σύνταξη και υγεία
10.000	2.695,00
15.000	4.042,5
20.000	5.390,00
25.000	6.737,5
30.000	8.085,00
40.000	10.780,00
50.000	13.475,00
70.000	18.865,00



ΑΓΡΟΤΕΣ

Φορολογητέο εισόδημα	Εισφορά ασθένειας (6,95%)	Εισφορά Αγροτικής Εστίας (0,25%)	Εισφορά σύνταξης (14% του εισοδήματος)	Συνολική εισφορά
4.923	342,15	12,30	689,22	1.043,67
5.500	382,25	13,75	770,00	1.166,00
7.500	521,25	18,75	1.050,00	1.590,00
8.500	590,75	21,25	1.190,00	1.802,00
10.000	695,00	25,00	1.400,00	2.120,00
12.000	834,00	30,00	1.680,00	2.544,00
15.000	1.042,50	37,50	2.100,00	3.180,00
20.000	1.390,00	50,00	2.800,00	4.240,00

Ερχονται διπλά χαράτσια σε αγρότες, ελεύθερους επαγγελματίες και επιστήμονες, αλλά και επτά ανατροπές στους εξαθλιωμένους συνταξιούχους, ύψους σχεδόν 1 δισ. ευρώ

Εφιαλτικό και το 2017 για συντάξεις, εισφορές

λων θα υπολογίζονται όπως και οι εισφορές των υπόλοιπων μισθωτών, ήτοι στο σύνολο των αποδοχών και όχι στον βασικό μισθό του Οκτωβρίου του 2011. Θα υπάρξει αύξηση της παρακράτησης και κατά συνέπεια μείωση του τελικού ποσού που θα λαμβάνουν κάθε μήνα.

4 Δημιουργείται από 1/1/2017 ο ΕΦΚΑ (Ενιαίος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης) με ελλείμματα - μαμούθ.

Το Υπερταμείο όπου εντάσσονται από την 1η Ιανουαρίου 2017 3,5 εκατ. ασφαλισμένοι και 2,6 εκατ. συνταξιούχοι, θα εμφανίσει έλλειμμα 2,9 δισ. ευρώ, το οποίο θα μειωθεί στο 1,1 δισ. ευρώ ύστερα από πρόσθετες «διορθωτικές» ενέσεις ρευστότητας από τον κρατικό προϋπολογισμό της τάξης του 1,7 δισ.

ευρώ. Μάλιστα και για το 2017, το υπουργείο Εργασίας και η διοίκηση του ΕΦΚΑ προεξοφλούν ότι - όπως και τα προηγούμενα έτη - θα χρησιμοποιηθεί και ο μικρός κουμπαράς του ΑΚΑΓΕ, με τουλάχιστον 350 εκατ. ευρώ.

5 Μέχρι τον Σεπτέμβριο του 2017 θα πρέπει να επανυπολογιστούν 2,6 εκατομμύρια κύριες συντάξεις για να προκύψει η προσωπική διαφορά (την οποία έχει βάλει έμμεσα στο επίκεντρο της προσοχής το ΔΝΤ). Το Ενιαίο Δίκτυο Συνταξιούχων παρατηρεί ότι η προσωπική διαφορά θα είναι το επόμενο τρίμηνο των συντάξεων που θα περικοπεί, αν τα δημόσια οικονομικά δεν πάνε καλά και χρειαστεί να ενεργοποιηθεί ο κόφτης που ήδη έχει θεσμοθετηθεί.

6 Αύξηση κόστους εξαγοράς πλασματικών ετών. Από 1/1/2017 εφαρμόζεται η νομοθεσία του ΕΦΚΑ και αυξάνεται το κόστος εξαγοράς των πλασματικών ετών για τους δημοσίους υπαλλήλους. Ετσι όσοι επιθυμούν να εξαγοράσουν πλασματικά έτη είναι συμφέροσα επιλογή να προχωρήσουν σε σχετική αίτηση αμέσως και μέχρι 31/12/2016, καθώς το κόστος εξαγοράς παραμένει στα παλαιά επίπεδα, ήτοι στο 6,67% των συντάξιμων αποδοχών. Από 1/1/2017 το κόστος εξαγοράς θα είναι και για το Δημόσιο στο 20% επί των συντάξιμων αποδοχών.

7 Από το 2017 το μέρισμα που εισπράτουν 280.000 συνταξιούχοι δημόσιοι υπάλληλοι επανέρχεται στο ύψος που είχε τον περασμένο Ιούλιο, καθώς στα τέλη Δεκεμβρίου

ολοκληρώνεται η παρακράτηση για τα αναδρομικά. Υπενθυμίζεται ότι όλα τα μερίσματα του ΜΤΠΥ αναπροσαρμόστηκαν και η μείωση μετράει από 1/1/2016. Δεδομένου ότι πριν από την ψήφιση του νόμου είχαν πληρωθεί τρία μερίσματα για Ιανουάριο, Φεβρουάριο και Μάρτιο, τα υπερβάλλοντα ποσά παρακρατούνται σε δύο ισόποσες δόσεις, τέλος Σεπτεμβρίου και τέλος Δεκεμβρίου. Ετσι η πρώτη πληρωμή του 2017 που θα πραγματοποιηθεί τον Μάρτιο θα αναπροσαρμόζει το μέρισμα στο ύψος που πληρώθηκε αρχές Ιουλίου. «Οι συνταξιούχοι δεν αντέχουν άλλο» τόνισε ο πρόεδρος του Ενιαίου Δικτύου Συνταξιούχων Νίκος Χατζόπουλος. «Οι μειώσεις στις συντάξεις έχουν φθάσει και το 50%. Η φτωχοποίηση ολοκληρώνεται» πρόσθεσε.

Μόλις ένας στους πέντε πολίτες είναι ικανοποιημένος από το ΠΕΔΥ Δίνουν «κόκκινη κάρτα» στις υπηρεσίες Υγείας

>> Σχεδόν οι μισοί (48%) προσφεύγουν στους συμβεβλημένους γιατρούς και ποσοστό 30% στα εξωτερικά ιατρεία των δημοσίων νοσοκομείων, για τα προβλήματα υγείας τους.



Μόλις ένας στους πέντε πολίτες δηλώνει «αρκετά» ικανοποιημένος από την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας στις δομές του ΠΕΔΥ (πρώην ΙΚΑ), ενώ περισσότεροι από ένας στους τρεις «ψηφίζουν» τους συμβεβλημένους γιατρούς. Σχεδόν οι μισοί (48%) προσφεύγουν στους συμβεβλημένους γιατρούς και ποσοστό 30% στα εξωτερικά ιατρεία των δημοσίων νοσοκομείων, για τα προβλήματα υγείας τους. Ένα σημαντικό ποσοστό των πολιτών (41%) χαρακτηρίζει ανεπαρκή την κάλυψη της περιοχής του από συμβεβλημένους γιατρούς. Μάλιστα δεν είναι λίγοι οι πολίτες (ποσοστό 23%) που αναφέρουν ότι περιμένουν πάνω από 30 ημέρες προκειμένου να κλείσουν ραντεβού με συμβεβλημένο γιατρό, καθώς έχει «εξαντληθεί» το πλαφόν των 200 επισκέψεων.

Τα παραπάνω στοιχεία προκύπτουν από τη χθεσινή παρουσίαση έρευνας της εταιρείας «Alco» για λογαριασμό της Ένωσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ (ΕΝΙ - ΕΟΠΥΥ) σχετικά με τον βαθμό ικανοποίησης των ασφα-

λισμένων από τα Κέντρα Υγείας (ΠΕΔΥ) και τους γιατρούς του ΠΕΔΥ. Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσίασαν η πρόεδρος και ο γραμματέας της ΕΝΙ - ΕΟΠΥΥ, Άννα Μαστοράκου και Χρήστος Παπασιδέρης, αντίστοιχα, δέκα νομοί της χώρας δεν έχουν συμβεβλημένο γενικό γιατρό, δεκαεννέα νομοί δεν έχουν παιδίατρο και πέντε παθολόγο. Κατά την παρουσίαση των ευρημάτων, η κ. Μαστοράκου ανέφερε ότι η λειτουργία του ΕΟΠΥΥ προκαλεί σημαντικά προβλήματα και στους γιατρούς.

Όπως εξήγησε, κάθε συμβεβλημένος γιατρός θα κληθεί να φορολογηθεί το 2016 με έσοδα 24.000 ευρώ, τα οποία αντιστοιχούν σε 200 επισκέψεις τον μήνα επί δώδεκα μήνες. Το πρόβλημα, ωστόσο, είναι πως στο τέλος του έτους, οι γιατροί θα έχουν πληρωθεί στην καλύτερη περίπτωση και τον Ιούνιο, άρα τα πραγματικά τους έσοδα θα είναι 12.000 ευρώ. Την

ίδια ώρα, όμως, θα πρέπει να καταβάλουν 14.600 ευρώ για εισφορές και φόρους, ποσό το οποίο υπερβαίνει κατά 2.600 ευρώ τα πραγματικά τους έσοδα. Οι ομιλητές τόνισαν επίσης ότι οι γιατροί καλούνται να επιστρέψουν σημαντικά ποσά μέσω του αυτόματου μηχανισμού επιστροφής υπερβάσεων (clawback). Ανέφεραν ενδεικτικά πως οι 86 νέες ιατρικές εξετάσεις που εγκρίθηκαν πρόσφατα από το υπουργείο Υγείας θα τις πληρώσουν τελικά οι γιατροί, καθώς δεν προβλέπεται ανάλογη αύξηση του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ.

Ειδικά για το σύστημα των ραντεβού, οι ομιλητές σημείωσαν πως σε ορισμένες περιοχές όπου υπάρχει ένας μόνο γιατρός συγκεκριμένης ειδικότητας, δεν μπορεί να είναι αρκετό το «πλαφόν» των 200 επισκέψεων τον μήνα, καθώς μπορεί να ζητήσουν ραντεβού πάνω από 1.000 ασφαλισμένοι.

ΤΗΝ ΕΝΤΑΞΗ των γιατρών στη ρύθμιση των ληξιπρόθεσμων επιχειρηματικών χρεών ζητεί με επιστολή του προς τον υπουργό Οικονομικών Δήμο Παπαδημητρίου ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών. Σύμφωνα με σχετικό νόμο, όσες επιχειρήσεις κρίνονται βιώσιμες θα μπορούν να ρυθμίσουν τις οφειλές τους προς τράπεζες, την Εφορία, τα ασφαλιστικά ταμεία, αλλά και λοιπούς πιστωτές. Ο ΙΣΑ υποστηρίζει ότι προωθείται η εξαίρεση των ελεύθερων επαγγελματιών από τη συγκεκριμένη διαδικασία, γεγονός που σημαίνει ότι στη ρύθμιση δεν θα μπορούν να υπαχθούν χιλιάδες γιατροί και ελεύθεροι επαγγελματίες.



Απεργούν γιατροί και εργαζόμενοι στις δομές Υγείας

Με προσωπικό ασφαλείας θα λειτουργήσουν σήμερα τα νοσοκομεία, τα Κέντρα Υγείας, το ΕΚΑΒ και οι προνοιακές δομές, λόγω της συμμετοχής γιατρών και εργαζομένων στις δημόσιες δομές Υγείας στην 24ωρη απεργία που έχει εξαγγείλει η ΑΔΕΔΥ. Για την κατάσταση στον χώρο της υγείας διαμαρτύρεται η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), η οποία, όπως αναφέρει, "παραμένει δραματική", με τα νοσοκομεία να βρίσκονται "σε οικονομική ασφυξία". Ακόμη, η ΟΕΝΓΕ προγραμματίζει πανελλαδική απεργία στις 8 Δεκεμβρίου, ενάντια στις απολύσεις των επικουρικών γιατρών, αλλά και για το σύνολο των προβλημάτων του κλάδου.

**Υγεία**

Σημαντική αύξηση στα λειτουργικά κέρδη

Αύξηση 47,1% παρουσίασαν τα κέρδη προ φόρων, τόκων και αποσβέσεων (ΕΒΠΔΑ) του ομίλου Υγεία και διαμορφώθηκαν στα 21,6 εκατ. ευρώ, έναντι κερδών 14,7 εκατ. ευρώ το 2015. Ο κύκλος εργασιών ανήλθε σε 167,4 εκατ. ευρώ, παρουσιάζοντας αύξηση 1,2% σε σύγκριση με το 2015. Ο όμιλος διευκρινίζει ότι τα ενοποιημένα αποτελέσματα των περιόδων 2016 και 2015 έχουν επηρεαστεί αρνητικά από τις κυβερνητικές αποφάσεις

περικοπών στην τιμολόγηση νοσηλείων και των διαγνωστικών εξετάσεων των ασφαλισμένων του Ε-ΟΠΥΥ (rebate και claw back) σύμφωνα με τον αντίστοιχο νόμο του 2013, οι αποφάσεις του οποίου θα εξακολουθούν να ισχύουν μέχρι τις 31/12/2018. Ο όμιλος Υγεία συνεχίζει να αυξάνει τις συνεργασίες του με ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες προκειμένου να μπορεί να προσφέρει τις καλύτερες υπηρεσίες με άμεσες πληρωμές.

Τρία προσφυγόπουλα με ηπατίτιδα Α στην Φιλιπιάδα

ΣΤΑΜΑΤΟΥΝ προσωρινά τα μαθήματα για τα προσφυγόπουλα σε σχολεία της Φιλιπιάδας, καθώς διαπιστώθηκε ότι τρία παιδιά, που διαμένουν στον πρώην στρατόπεδο Πετροπουλάκη, έχουν προσβληθεί από ηπατίτιδα Α.

Τα μαθήματα θα αρχίσουν και πάλι μόλις εμβολιαστούν όλα τα παιδιά έως 15 ετών που μένουν στο εν λόγω κέντρο φιλοξενίας.

Οι αρμόδιες αρχές καθησυχάζουν, λέγοντας ότι ο αριθμός των κρουσμάτων δεν είναι τέτοιος που να προμηνύει κίνδυνο επιδημικού φαινομένου.

Το ΚΕΕΛΠΝΟ έχει ήδη δρομολογήσει τον εμβολιασμό όλων των παιδιών.

Η ατμοσφαιρική ρύπανση «κοστίζει» πολλές ζωές

Του **ΓΙΩΡΓΟΥ ΛΙΑΛΙΟΥ**

Η ατμοσφαιρική ρύπανση παραμένει η σημαντικότερη περιβαλλοντική απειλή για τους Ευρωπαίους. Μάλιστα, η καύση βιομάζας, ως συνέπεια της οικονομικής κρίσης, εκτιμάται πλέον ως σημαντικός επιβαρυντικός παράγοντας σε χώρες όπως η Ελλάδα. Περίπου 25.000 άνθρωποι υπολογίζεται ότι χάνουν πρόωρα τη ζωή τους λόγω της ατμοσφαιρικής ρύπανσης στη χώρα μας.

Η ετήσια έκθεση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Περιβάλλοντος (European Environmental Agency) για την ατμοσφαιρική ρύπανση στην Ευρώπη περιγράφει την κατάσταση το 2013-2014. Όπως αναφέρει:

• **Αιωρούμενα μικροσωματίδια.** Οι εκπομπές PM10 συνέχισαν και το 2014 να είναι πάνω από τα όρια της Ε.Ε. σε μεγάλο μέρος της Γηραιάς Ηπείρου. Στην Ελλάδα, συστηματικές παραβιάσεις του ορίου καταγράφηκαν στην Αθήνα, στην Πάτρα, στη Λάρισα και στα Ιωάννινα (να σημειωθεί ότι η χώρα μας ήταν η μόνη στην Ε.Ε. που δεν κατέθεσε στοιχεία για τα PM2,5).

• **Οζόν.** Το 2014, 16 χώρες της Ε.Ε. κατέγραψαν υπερβάσεις του ορίου περισσότερες από 25

φορές, ανάμεσα σε αυτές και η Ελλάδα. Συνολικά, το 11% των σταθμών σε όλη την Ε.Ε. κατέγραψε υπερβάσεις του ορίου, με το μεγαλύτερο μέρος αυτών στη Νότια Ευρώπη.

• **Διοξείδιο του αζώτου.** Το 12% των σταθμών μέτρησης της ατμοσφαιρικής ρύπανσης κατέγραψε το 2014 τιμές άνω του

25.000 θάνατοι ετησίως στην Ελλάδα, 436.000 στην Ε.Ε. – Στη χώρα μας η καύση βιομάζας είναι επιβαρυντικός παράγοντας.

ορίου. Στη χώρα μας, τιμές άνω του ορίου καταγράφηκαν στην Αθήνα και στη Θεσσαλονίκη. Να σημειωθεί ότι, σύμφωνα με την έκθεση, οι πραγματικές εκπομπές NO2 από ντιζελοκίνητα αυτοκίνητα νέας τεχνολογίας (Euro 5 και Euro 6) παραμένουν πολλαπλάσιες του ορίου που έχει θεσπίσει η Ε.Ε.

Αξίζει να τονιστεί ότι για πρώτη φορά η ετήσια έκθεση της Ε.Ε. κάνει ειδική αναφορά στην καύση βιομάζας. Όπως επισπ-

μαίνει, η καύση ξύλου και άλλων προϊόντων βιομάζας έχει αυξηθεί σε ορισμένες χώρες, όπως η Ελλάδα, η Ισπανία, η Ουγγαρία και η Κροατία χάρη στην επιδότησή της ή στην αύξηση του κόστους άλλων μορφών ενέργειας. Όπως αναφέρεται, η καύση βιομάζας συνεισφέρει στο 56% των εκπομπών PM2,5, στο 40% των εκπομπών PM10 και στο 71% των εκπομπών βενζοπυρενίου στην Ευρώπη.

Σε επίπεδο Ε.Ε. υπολογίζεται ότι το 2014 έχασαν τη ζωή τους 436.000 άνθρωποι λόγω υπερβάσεων στις τιμές των PM2,5, 68.000 λόγω υπερβάσεων στο διοξείδιο του αζώτου και 16.000 λόγω του όζοντος. Η Ελλάδα βρίσκεται ανάμεσα στις χώρες που εκτιμάται ότι έχουν πολύ υψηλό αριθμό πρόωρων θανάτων από τους τρεις ατμοσφαιρικούς ρύπους σε σχέση με τον πληθυσμό τους. Υπολογίζεται ότι κάθε χρόνο στη χώρα μας χάνονται πρόωρα 13.730 άνθρωποι εξαιτίας των PM2,5, 1.490 από το διοξείδιο του αζώτου και 8.532 από το όζον. Ειδικά για τα PM2,5 η χώρα μας έχει το μεγαλύτερο ποσοστό θανάτων σε σχέση με τον πληθυσμό της μετά τη Βουλγαρία, τη Ρουμανία και την Πολωνία.

Πρόωροι θάνατοι λόγω ατμοσφαιρικής ρύπανσης

2013

ΧΩΡΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΑΠΟ ΜΙΚΡΟΣΩΜΑΤΙΑ	ΔΙΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΑΖΩΤΟΥ	ΟΖΟΝ
Αυστρία	8.451.860	6.960	910	330
Βέλγιο	11.161.642	10.050	2.320	210
Βουλγαρία	7.284.552	13.700	570	330
Γαλλία	63.697.865	45.120	8.230	1.780
Γερμανία	80.523.746	73.400	10.610	2.500
ΕΛΛΑΔΑ	11.003.615	13.730	1.490	840
Ιταλία	59.685.227	66.630	21.040	3.380
Πολωνία	38.062.535	48.270	1.610	1.150
Πορτογαλία	9.918.548	6.070	150	420
Ρουμανία	20.020.074	25.330	1.900	430
Ισπανία	44.454.505	23.940	4.280	1.760
Σουηδία	9.555.893	3.020	<5	160
Ην. Βασίλειο	63.905.297	37.930	11.940	710
Νορβηγία	5.051.275	1.590	170	70
Ελβετία	8.039.060	4.980	1.140	240



Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

ΗΠΕΙΡΟΣ**Αναστέλλεται η φοίτηση
προσφύγων στα σχολεία
λόγω... ηπατίτιδας**

Αναστέλλεται η φοίτηση στα Σχολεία της Φιλιππιάδας για τα προσφυγόπουλα από το κέντρο φιλοξενίας στο πρώην στρατόπεδο Πετροπουλάκη μέχρι να εμβολιαστούν, καθώς διαπιστώθηκε πως 3 παιδάκια έχουν προσβληθεί από τον ιό της ηπατίτιδας Α. Όπως αναφέρει σε σχετική ανακοίνωσή της η 6η Υγειονομική Περιφέρεια, τις τελευταίες ημέρες διακομίστηκαν στο Νοσοκομείο Άρτας τρία ύποπτα περιστατικά από το Κέντρο Φιλοξενίας και διαπιστώθηκε ότι οφείλονται σε προσβολή από τον ιό της ηπατίτιδας Α. Η 6η Υγειονομική Περιφέρεια ενημέρωσε άμεσα το ΚΕΕΛΠΝΟ και τη Διεύθυνση Υγείας της Περιφέρειας Ηπείρου.

