

«Τσίπρα-Αχτσιόγλου, ακούστε το καλά, τα μέτρα αυτά θα μείνουν στα χαρτιά»

Ενα πικρό «όχι» στη συρρίκνωση του δημόσιου τομέα και στην επιδείνωση των συνδικαλιστικών και εργασιακών σχέσεων ενόψει της δεύτερης αξιολόγησης είπαν χθες χιλιάδες εργαζόμενοι στις πορείες που διοργάνωσαν ΑΔΕΔΥ και ΠΑΜΕ

► Του **ΜΙΧΑΗΛ-ΑΓΓΕΛΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ**

Χιλιάδες εργαζόμενοι από τον δημόσιο τομέα και όχι μόνο βρέθηκαν χθες στους δρόμους της Αθήνας και άλλων μεγάλων πόλεων, ανταποκρινόμενοι στο κάλεσμα της ΑΔΕΔΥ και του ΠΑΜΕ για να διαμαρτυρηθούν για τη συρρίκνωση του δημόσιου τομέα και την επιδείνωση των συνδικαλιστικών και εργασιακών σχέσεων ενόψει της δεύτερης αξιολόγησης από το κουαρτέτο.

Το ΠΑΜΕ ξεκίνησε πρώτο με συγκέντρωση στην Ομόνοια και πορεία προς τη Βουλή. Τα μέλη του τόνισαν ότι η κινητικότητα στο Δημόσιο σημαίνει αξιολόγηση και απολύσεις και πρόκειται για ένα αντιδραστικό μέτρο της κυβέρνησης, ενώ επισήμαναν ότι ο προϋπολογισμός του 2017 προβλέπει τσεκούρι στους μισθούς των δημοσίων υπαλλήλων.

«Το πρόσφατο νομοσχέδιο έρχεται να ρυθμίσει με αντιδραστικό τρόπο τα ζητήματα της αξιολόγησης των δημο-

σίων υπαλλήλων, της κινητικότητας που θέτει σε μια βάση υποχρεωτικότητας. Δεν θα θέλαμε να επικεντρωθούμε σε αυτό, αλλά σε μια σειρά μέτρων, τα οποία τα τελευταία χρόνια και από τις προηγούμενες κυβερνήσεις αλλά και από αυτή την κυβέρνηση μας έχουν κόψει μισθούς, μας έχουν φορτώσει χαράτσια-φόρους, γενικότερα ένας οδοστρωτήρας μέτρων στον οποίο θέλουμε να απαντήσουμε όχι μόνο ως δημόσιοι υπάλληλοι αλλά γενικά ως εργαζόμενοι για μια ζωή με δικαιώματα» δήλωσε η Λαμπρινή Χριστογιάννη, πρόεδρος της Ομοσπονδίας Συλλόγων Εργαζομένων υπουργείου Γεωργίας.

Λίγο αργότερα ξεκίνησε η πορεία της ΑΔΕΔΥ, με τα μέλη της Εκτελεστικής Επιτροπής της να ζητούν να αποσυρθούν αμέσως οι αλλαγές που συζητούνται στα εργασιακά, όπως το εργοδοτικό lock out, οι μειώσεις μισθών και οι ομαδικές απολύσεις που φέρνουν εργασιακό μεσαίωνα σε ιδιωτικό και δημόσιο τομέα. Στην πορεία συμμετείχαν οι ΟΛΜΕ, ΔΟΕ, ΠΟΕ



Το ευρηματικό πανό των εργαζομένων του υπουργείου Πολιτισμού, σύμφωνα με το οποίο ο μισθός των δημοσίων υπαλλήλων θα καταβάλλεται με το νέο χαρτονόμισμα των «3 κι 60»



-ΟΤΑ, η ΠΟΕΔΗΝ και άλλοι εργαζόμενοι στον κλάδο της Υγείας, ναυτεργατικά σωματεία, εργαζόμενοι σε ασφαλιστικά ταμεία, αδιόριστοι καθηγητές, η Ανοιχτή Συνέλευση Μηχανικών Ενάντια στο Νέο Ασφαλιστικό κ.ά. Παρόντες ήταν και οι Παναγιώτης Λαφαζάνης και Δημήτρης Στρατούλης της ΛΑ.Ε.

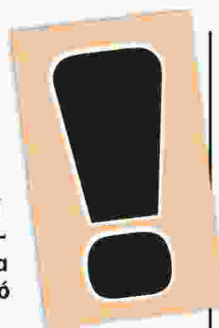
«Τσίπρα-Αχτσιόγλου, ακούστε το καλά, τα μέτρα αυτά θα μείνουν στα χαρτιά» ήταν ένα από τα κεντρικά συνθήματα, ενώ ακούστηκαν συνθήματα κατά των ιδιωτικοποιήσεων και των πλειστηριασμών και υπέρ της δημόσιας και δωρεάν παιδείας. Ευρηματικό το πανό των εργαζομένων του υπουργείου Πολιτισμού, σύμφωνα με το οποίο ο μισθός των δημοσίων υπαλλήλων θα καταβάλλεται με το νέο χαρτονόμισμα των «3 κι 60».

«Αυτό το τρεις κι εξήντα έχει απομείνει

ως αγοραστική δύναμη του κόσμου. Τα εργασιακά δικαιώματα που ήδη έχουμε χάσει δεν μας εξασφαλίζουν μια βιώσιμη καθημερινότητα. Αγωνιζόμαστε για να αποκατασταθούν οι αδικίες και να μπορέσουμε επιτέλους να φτάσουμε σε ένα αξιοπρεπές επίπεδο διαβίωσης», μας είπε ο Βασίλης Μπακάλης, εργαζόμενος στο Βυζαντινό Μουσείο.

«Η κυβέρνηση πρέπει να πάρει το μήνυμα αυτής της κινητοποίησης και να μην συναινέσει στις απαιτήσεις που προβάλλουν οι δανειστές, δυστυχώς όμως από όσα έχουμε δει μέχρι τώρα φοβόμαστε ότι οδηγείται σε μια συμφωνία αντεργατική-αντιλαϊκή. Αυτός ο μεσαίωνας δεν θα περάσει, θα βρισκόμαστε καθημερινά στους δρόμους», λέει στην «Εφ.Συν.» ο Γρηγόρης Καλομοίρης, μέλος της Εκτελεστικής Επιτροπής της ΑΔΕΔΥ.

ΣΕ ΠΟΙΝΗ φυλάκισης τεσσάρων ετών -με αναστολή- καταδίκασε το Τριμελές Εφετείο Πλημμελημάτων Ηρακλείου (Κρήτης) τον πρώην διευθυντή της Μαιευτικής Κλινικής του Βενιζέλειου Νοσοκομείου που κατηγορείται για τον θάνατο της άτυχης εγκύου (στον όγδοο μήνα) Μαρίας Βουλγαρίδη - Θεοδοσάκη τον Απρίλιο του 2009. Για την ίδια υπόθεση κατηγορούνταν δύο ειδικευόμενοι ιατροί, οι οποίοι είχαν επιληφθεί του περιστατικού και τελικά -σε δεύτερο βαθμό- κρίθηκαν αθώοι. Η άτυχη έγκυος είχε εισαχθεί στο νοσοκομείο με δύσπνοια και αφόρητους πόνους, ενώ άφησε την τελευταία της πνοή από καρδιακή ανακοπή εξαιτίας πλήρους ρήξης της μήτρας.



Πυρ και μανία

Την καηφόρα έχει πάρει το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας! Ο... Επιχώριος βουλευτής της ΝΔ, Χρήστος Κέλλας, είναι πυρ και μανία για την κατάσταση που επικρατεί σ' ένα από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας. "Το Νοσοκομείο του Νομού, αναβάλλει όλα τα προγραμματισμένα χειρουργεία του", αναφέρει σε γραπτή του ανακοίνωση. Αποτέλεσμα; Οι Λαρισαίοι να ταλαιπωρούνται, ενώ τίθεται σε κίνδυνο η υγεία αρκετών απ' αυτούς. Γιατί συμβαίνουν όλα αυτά; Γιατί τα χρήματα του προϋπολογισμού του Τμήματος Αιμοδοσίας μεταφέρθηκαν σ' άλλους κωδικούς, με συνέπεια να υπάρχει έλλειψη αντιδραστηρίων και υλικών", εξηγεί ο Χρήστος Κέλλας. Όμως, ο Διοικητής του Νοσοκομείου αρνείται την αναστολή των χειρουργείων και διαμεύδει σχετικά δημοσιεύματα τονίζοντας ότι αναβλήθηκαν μόνο δυο χειρουργικές επεμβάσεις της Γυναικολογικής Κλινικής και μια της Γενικής Χειρουργικής.

ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ «ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ» ΚΑΙ ΤΗΝ «ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ»

Σήμερα στην Ολομέλεια με συνοπτικές διαδικασίες

Με τις अपαράδεκτες διαδικασίες του «επείγοντος» ψηφίστηκε, χτες, από τους κυβερνητικούς βουλευτές στις αρμόδιες Επιτροπές της Βουλής το νομοσχέδιο του υπουργείου Διοικητικής Ανασυγκρότησης για το «Ενιαίο Σύστημα Κινητικότητας στη Δημόσια Διοίκηση και την Τοπική Αυτοδιοίκηση», το οποίο αποτελεί ένα από τα αντιλαϊκά προαπαιτούμενα για την ολοκλήρωση της δεύτερης «αξιολόγησης». Σήμερα ξεκινάει η συζήτησή του στην Ολομέλεια.

Με διαφωνίες που δεν αμφισβητούν το κυρίως περιεχόμενο του νομοσχεδίου για Δημόσια Διοίκηση κομμένη και ραμμένη στα συμφέροντα του κεφαλαίου, ΝΔ, Ποτάμι, Ένωση Κεντρώων και Χρυσή Αυγή ψήφισαν κατά, ενώ το ΠΑΣΟΚ «παρών».

Ενδεικτικά, ο εισηγητής της ΝΔ, **Γ. Γεωργαντάς**, αναγνώρισε ότι «το νομοσχέδιο έχει καλές προθέσεις», όμως εξέφρασε αμφιβολίες ότι θα εφαρμοστεί, ενώ ζήτησε «κομματικό ασυμβίβαστο» στο Δημόσιο! Για «ασκήσεις επί χάρτου» έκανε λόγο ο ειδικός αγορητής του ΠΑΣΟΚ, **Θ. Παπαθεοδώρου**. Για διατήρηση της «κομματικοκρατίας» και της ρουσφετολογίας έκαναν λόγο η ΧΑ και τα άλλα αστικά κόμματα.

Δεν είναι τυχαίο ότι η αρμόδια υπουργός, **Ολγα Γεροβασιλή**, σχολιάζοντας την κριτική της αστικής αντιπολίτευσης, διαπίστωσε πως «εστίασε κυρίως στο γεγονός ότι δεν θα καταφέραμε να φέρουμε εις πέρας μια τόσο μεγάλη μεταρρύθμιση (...) Η κριτική

για εμάς αποτελεί αφορμή για να επιβεβαιώσουμε ότι η μεταρρύθμιση θα υλοποιηθεί. Είμαστε αποφασισμένοι. Είναι το μεγάλο μας στόιχημα και θα το κερδίσουμε», ανέφερε χαρακτηριστικά.

Και κατέληξε λέγοντας: «Όλοι συμφωνούμε ότι χρειαζόμαστε ένα λειτουργικό κράτος ευέλικτο» που «να συμβάλλει πραγματικά σαν όργανο ανασυγκρότησης της χώρας», δηλαδή στην ανάκαμψη των κερδών του κεφαλαίου.

Νομιμοποιεί και συνεχίζει τις αντιλαϊκές σαρωτικές αλλαγές στο Δημόσιο

Ο ειδικός αγορητής του ΚΚΕ, **Γ. Δελής**, καταψήφισε το νομοσχέδιο, καταγγέλλοντας ότι «έρχεται να συμπληρώσει όλο το προηγούμενο αντιδραστικό νομικό πλαίσιο», γι' αυτό, άλλωστε, όπως τόνισε, η κριτική της ΝΔ «προδίδει κυρίως αμηχανία», αφού η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ «υλοποιεί τώρα τη δική της πολιτική».

«Όλο το ζουμί του νομοσχεδίου», επισήμανε ο βουλευτής του ΚΚΕ, «βρίσκεται στο άρθρο 5, όπου ανοιχτά μιλάει για τον κύριο στόχο της κινητικότητας. Ανακατανέμει το προσωπικό σε υπηρεσίες του Δημοσίου μετά από αναδιάρθρωση υπηρεσιών, συγχώνευση φορέων ή μεταβολή του ιδιοκτησιακού καθεστώτος των φορέων. Αυτό σημαίνει ότι η κυβέρνηση αναγνωρίζει και νομιμοποιεί

εί όλες τις σαρωτικές αλλαγές στο Δημόσιο που προκάλεσαν καταργήσεις, συγχωνεύσεις δημόσιων φορέων και οργανισμών, που σχετίζονταν οι περισσότερες από αυτές με κοινωνικές ανάγκες. Χιλιάδες σχολεία, πολλά νοσοκομεία και κοινωνικές δομές έκλεισαν πια, συμπαρασύροντας οργανικές θέσεις, ανοίγοντας ταυτόχρονα και το δρόμο στο ιδιωτικό κεφάλαιο. Και δεύτερον, σημαίνει ότι αυτή η πορεία των συγχωνεύσεων και των καταργήσεων θα συνεχιστεί κανονικά».

«Ενδεικτικό των προθέσεων σας για το Δημόσιο», συνέχισε, «είναι το όριο που βάζετε για να γίνει μετάταξη ή μία απόσπαση στο άρθρο 4. Θεωρείτε το 50% στελέχωσης μίας υπηρεσίας ικανό να επιτρέψει μία μετακίνηση. Θεωρείτε δηλαδή πολύ φυσιολογικό μία υπηρεσία να λειτουργεί με το μισό της προσωπικό από αυτό που χρειάζεται».

Τροπολογία του ΚΚΕ για τους επικουρικούς στα νοσοκομεία

Ανέφερε, τέλος, ότι το ΚΚΕ κατέθεσε τροπολογία «για τη νομιμοποίηση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού όλων των νοσηλευτικών ιδρυμάτων της χώρας που εργάζονται με το αίσχος των επικουρικών συμβάσεων και ζουν με το άγχος της απόλυσης».

ΑΦΙΕΡΩΜΑ ΥΓΙΕΙΑ

ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΛΕΞΙΑ ΣΒΩΛΟΥ



ΣΤΟ ΣΚΟΤΑΔΙ ΤΗΣ ΑΓΝΟΙΑΣ ΟΙ ΕΛΛΗΝΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

Στην πατρίδα του Ιπποκράτη θα περίμενε κανείς ότι οι απόγονοί του θα έδιναν προτεραιότητα στην πρόληψη, εφαρμόζοντας στην πράξη το αρχαίο ρητό του «πάτερα» της Ιατρικής, σύμφωνα με το οποίο «κάλλιον του θεραπεύειν το προλαμβάνειν». Ωστόσο, η εικόνα που δίνει η χώρα μας είναι τελείως διαφορετική: είμαστε ουραγοί στην πρόληψη πανευρωπαϊκά! Αφενός σε ατομικό επίπεδο, χάνοντας την υγεία μας, και αφετέρου σε εθνικό, με υπέρογκες δαπάνες περίθαλψης, από το δυσβάσταχτο κόστος των επιπλοκών, να γονατίζουν τον ήδη συρρικνωμένο από τα μνημόνια Εθνικό Προϋπολογισμό. Κι επειδή στη ζωή τα παραδείγματα βοηθούν να... πάρουμε το μάθημά μας, ακολουθούν οι περιπτώσεις του σακχαρώδους διαβήτη και της χρόνιας αποφρακτικής πνευμονοπάθειας που δείχνουν πόσο δραματικά υποδιαγνωσμένα παραμένουν τα χρόνια νοσήματα στην Ελλάδα και πόσο απαραίτητες είναι οι εκστρατείες ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του κόσμου για τους κινδύνους που караδοκούν.

ΟΙ ΜΙΣΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΔΙΑΒΗΤΗ ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΟΥΝ ΟΤΙ ΝΟΣΟΥΝ

Ακάθεκτος συνεχίζει να εξαπλώνεται στον εγχώριο πληθυσμό ο σακχαρώδης διαβήτης, δικαιώνοντας τον τίτλο της επιδημίας του 21ου αιώνα, με τα πρόσφατα στοιχεία που συγκέντρωσε από το σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης (ΗΔΙΚΑ) ο σύλλογος των ασθενών ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ να φανερώνουν ότι στην Ελλάδα οι ασθενείς ανέρχονται σε 1,2 εκατομμύρια. Όπως επισημαίνει όμως ο κ. Παναγιώτης Χαλβατσιώτης, επίκουρος καθηγητής Παθολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών στη Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική - Μονάδα Έρευνας και στο Διαβητολογικό Κέντρο του Νοσοκομείου «Αττικόν», η συχνότητα εμφάνισης του διαβήτη στις μεγαλουπόλεις είναι εξαιρετικά αυξημένη. «Στον γηρασμένο πληθυσμό των ελληνικών πόλεων ένας στους τέσσερις κατοίκους άνω των

60 ετών είναι διαβητικός, αλλά μόνο οι μισοί γνωρίζουν ότι νοσούν» λέει ο κ. Χαλβατσιώτης. Ο σακχαρώδης διαβήτης τύπου 2, που αποτελεί το 95% του συνόλου των περιστατικών με διαβήτη χαρακτηρίζεται από τους ειδικούς ο πλέον «ύπουλος», καθώς τα πρώτα χρόνια της ύπαρξής του υφίσταται χωρίς να εκδηλώνει καθόλου συμπτώματα. Έτσι, όπως υπογραμμίζει ο αναπληρωτής καθηγητής Παθολογίας κ. Νίκος Τεντολούρης, περνά τουλάχιστον μια δετία πριν από τη διάγνωση της νόσου, η οποία συνήθως γίνεται από τον οφθαλμίατρο που ανακαλύπτει την αμφιβληστροειδοπάθεια, δηλαδή την επιπλοκή της νόσου στα μάτια του ασθενούς. «Οι βασικότερες επιπλοκές του διαβήτη, που τελικώς κοστίζουν και τη ζωή των ασθενών, είναι οι καρδιαγγειακές και οι νεφρολογικές, ενώ για το 2015 οι ειδικοί εκτιμούν ότι οι θάνατοι που σχετίζονται με τον διαβήτη στην πατρίδα μας ανήλθαν σε 4.963. Παράλληλα, οι διαβητικοί υφίστανται νευροπάθεια, μόνιμες βλάβες στον αμφιβληστροειδή χιτώνα των ματιών και μια σοβαρή επιπλοκή των άκρων, το διαβητικό πόδι, που οδηγεί σε 3.000 ανατίτους ακρωτηριασμούς ετησίως» προσθέτει ο καθηγητής Παθολογίας, Ενδοκρινολογίας, Μεταβολισμού και Σακχαρώδους Διαβήτη των πανεπιστημίων Αθηνών και Ουλμ Γερμανίας, κ. Σωτήρης Ράπτης, πρόεδρος του Εθνικού Κέντρου Πρόληψης και Θεραπείας του Σακχαρώδους Διαβήτη και των Επιπλοκών του (ΕΚΕΔΙ). Το 70% των ακρωτηριασμών αφορά διαβητικούς και μπορεί να αποφευχθεί, ενώ όλες οι επιπλοκές του διαβήτη μπορούν να προληφθούν, εφόσον ο ασθενής διαγνωστεί εγκαίρως και ρυθμιστεί το σάκχαρό του. Πέραν της υποδιάγνωσης, στον διαβήτη υπάρχει πρόβλημα και με τη ρύθμιση του σακχάρου, καθώς, παρά την πληθώρα των διαθέσιμων φαρμάκων, μόνο το 60% των ασθενών είναι ρυθμισμένο. Το κόστος του αρρυθμισμένου ασθενή είναι διπλάσιο από αυτό του ρυθμισμένου και τριπλασιάζεται όταν ληφθεί υπόψη και η δαπάνη για τις επιπλοκές, όπως προκύπτει από μελέτη της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ).



Είμαστε ουραγοί στην πρόληψη πανευρωπαϊκά!

ΚΛΕΙΝΟΥΝ ΣΤΗΝ ΕΠΑΡΧΙΑ ΟΙ ΚΡΑΤΙΚΕΣ ΔΟΜΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΔΙΑΒΗΤΗ

Η αιτία που ο διαβήτης έχει πάρει διαστάσεις «πανδημίας» την τελευταία δεκαετία κρύβεται στη στενή του συσχέτιση με την παχυσαρκία. Άλλωστε, ήδη οι επιστήμονες χρησιμοποιούν διεθνώς τον όρο *diabetobesity* για να περιγράψουν την επιδημία του 21ου αιώνα και στην Ελλάδα η πρωτιά στην παχυσαρκία παιδιών και ενηλίκων οδηγεί στο συμπέρασμα ότι κινδυνεύουμε να γίνουμε «έθνος διαβητικών»! Ανησυχητική αύξηση καταγράφεται και στα περιστατικά διαβήτη τύπου 1 (του λεγόμενου *ινσουλινοεξαρτώμενου*) που αποτελεί γονιδιακό νόσημα, με μοναδική εξήγηση του φαινομένου τη θεωρία της υγιεινής. Στη μνημονιακή Ελλάδα, οι διαβητικοί, πέρα από την ασθένειά τους, έχουν να αντιμετωπίσουν σωρεία προβλημάτων, όπως η αποδόμηση των κρατικών δομών για την αντιμετώπισή του, φαινόμενο που παρουσιάζεται πρωτίστως στην περιφέρεια, ο ρατσισμός στα σχολεία απέναντι στα διαβητικά παιδιά λόγω άγνοιας και φόβου, καθώς και η αύξηση της ανεργίας μαζί με την απώλεια της κοινωνικής ασφάλισης των διαβητικών ατόμων. Όπως επισημαίνει εκ μέρους του Συλλόγου Ασθενών ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ η κ. Γκόλφω Γεμιστού, καθυστερεί και το ΦΕΚ για την ένταξη του διαβήτη στις μη αναστρέψιμες παθήσεις, ώστε να παρέχεται 50% ποσοστό αναπηρίας εφ' όρου ζωής.

ΑΚΡΙΒΗ ΜΟΥ ΧΡΟΝΙΑ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΠΑΘΕΙΑ

Κι όμως, ο διαβήτης δεν είναι η πιο δαπανηρή ασθένεια στην πατρίδα μας. Ακριβότερη αναδεικνύεται η χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια που πλήττει συνολικά 700.000 άτομα, εκ των οποίων οι 400.000 δεν έχουν ιδέα ότι νοσούν. Κι ενώ η χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, γνωστή και με το ακρωνύμιο ΧΑΠ, απειλεί να σκοτώσει 700.000 Έλληνες και να τινάξει την... μπάνκα του προϋπολογισμού για την υγεία στον αέρα, «ο αντικαπνιστικός νόμος δεν εφαρμόζεται και ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, κ. Πολάκης, δίνει πρώτος το κακό παράδειγμα, καπνίζοντας αρειμανίως στις δημόσιες εμφανίσεις του» ξεσπά ο καθηγητής Πνευμονολογίας-Εντατικής Θεραπείας, κ. Θεωδωρής Βασιλακόπουλος. Όπως εξηγεί ο κ. Γεώργιος Χειλάς, ταμίας της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας, 400.000 ασθενείς παραμένουν μη διεγνωσμένοι, θεωρώντας τον τσιγαρόβηχα, το πρώτο σινιάλο της νόσου, φυσιολογική απόρροια του καπνίσματος. Το κόστος κάθε ασθενή με ΧΑΠ ανέρχεται σε 5.500 ευρώ ετησίως, εκ των οποίων τα 2.800 ευρώ συνιστούν το άμεσο ιατρικό κόστος και τα υπόλοιπα 2.700 ευρώ το έμμεσο.

3 ΦΟΡΕΣ ΠΙΟ «ΦΟΝΙΚΗ» ΑΠΟ ΤΟ ΕΜΦΡΑΓΜΑ Η ΧΡΟΝΙΑ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΠΑΘΕΙΑ

Δραματική είναι η κατάσταση στην περιφέρεια, με τον αγροτικό πληθυσμό να καπνίζει σε διπλάσιο ποσοστό από τον αστικό. Όπως εξηγούν οι ειδικοί της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας, οι ασθενείς δεν υποτιμούν μόνο τον τσιγαρόβηχα, θεωρώντας τον αθώο βήχα, αλλά και την ίδια την ασθένεια, καθώς συνεχίζουν να καπνίζουν, τη στιγμή που αν πάθουν παρόξυνση και εισαχθούν στο νοσοκομείο για νοσηλεία, έχουν 3πλάσιο κίνδυνο να πεθάνουν σε σύγκριση με τους εμφραγματίες! Για την πρόληψη των αναπνευστικών νοσημάτων και ειδικότερα του άσθματος και της χρόνιας αποφρακτικής πνευμονοπάθειας η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία υλοποιεί την εκστρατεία ενημέρωσης «Πρόσεξε τα πνευμόνια σου... σαν τα μάτια σου».

Πρόσεξε την υγεία σου. Κάνε προληπτικές εξετάσεις. Οι περισσότερες χρόνιες ασθένειες εξελίσσονται σιωπηλά και όταν τις ανακαλύπτεις «τυχαία» ή μετά από μια επιπλοκή που σε στέλνει υποχρεωτικά στον γιατρό, είναι πια αργά...

Στην Φιλιπιάδα Αναστέλλεται η φοίτηση προσφυγόπουλων σε σχολείο λόγω ηπατίτιδας Α

Αναστέλλεται η φοίτηση στα σχολεία της Φιλιπιάδας για τα προσφυγόπουλα από το κέντρο φιλοξενίας στο πρώην στρατόπεδο Πετροπουλάκη μέχρι να εμβολιαστούν, καθώς διαπιστώθηκε πως τρία 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.

«Παρά το ό,τι ο αριθμός των κρουσμάτων δεν είναι τέτοιος που να χαρακτηρίζει κίνδυνο ενδεχομένου επιδημικού φαινομένου, σύμφωνα με τις οδηγίες που ισχύουν διεθνώς, το ΚΕΕΛΠΝΟ δρομολόγησε τη διαδικασία εμβολιασμού όλων των παιδιών του Κέντρου έως την ηλικία των 15 ετών. Με τον εμβολιασμό αυτό αποφεύγονται πιθανά, νέα σποραδικά κρούσματα της Ηπατίτιδας Α», διευκρινίζεται.

Η Διοίκηση της 6ης ΥΠΕ, κάνει συστάσεις για τα μέτρα υγιεινής που θα πρέπει να λαμβάνονται προς αποφυγή μετάδοσης του ιού με καλό πλύσιμο των χεριών μετά τη χρήση τουαλέτας, καθώς και πριν τη λήψη τροφής. Για την ασφαλή λειτουργία των σχολείων απαιτείται μόνον ο καθαρισμός των κοινόχρηστων τουαλετών μετά το πέρας των μαθημάτων.

Από την 6η ΥΠΕ έχει ενημερωθεί και το υπουργείο Παιδείας, προκειμένου να αποστείλει οδηγίες σχετικά με την έναρξη του απογευματινού ωραρίου στο σχολείο για τα παιδιά των προσφύγων που φιλοξενούνται στη Φιλιπιάδα.

in.gr



Προσλήψεις μονίμων σε υπουργεία και ΕΚΑΒ

Σε αρκετές εκατοντάδες ανέρχονται οι νέες θέσεις για μόνιμο προσωπικό που προβλέπεται να καλυφθούν το επόμενο χρονικό διάστημα σε ΕΚΑΒ, και τρία υπουργεία.

Οι διαγωνισμοί που σχεδιάζονται είναι:

-Νέο αίτημα για την έγκριση 632 θέσεων τακτικού προσωπικού όλων των εκπαιδευτικών κατηγοριών απέστειλε στις αρχές της εβδομάδας το υπουργείο Δικαιοσύνης στο ΑΣΕΠ. Στο μεταξύ, στον προς έγκριση αριθμό ενδέχεται να προστεθούν 93 ακόμα θέσεις στην ειδικότητα ΠΕ Πληροφορικής από παλαιότερο αίτημα.

- Ενενήντα τρεις (93) θέσεις στην ειδικότητα ΔΕ Διασωστών-Πληρωμάτων Ασθενοφόρων αορίστου χρόνου θα προκηρύξει το ΕΚΑΒ. Η προκήρυξη βρίσκεται στο τελικό στάδιο και αναμένεται να εκδοθεί στις επόμενες δύο εβδομάδες.

- Εως τις 5 Δεκεμβρίου θα υποβάλλονται αιτήσεις για 98 ειδικευμένους ιατρούς σε ΜΕΘ, ΜΕΝΝ και ΜΕΘ Παιδών. Οι θέσεις αφορούν 36 νοσοκομεία σε Αττική και περιφέρεια και διάφορες ειδικότητες όπως Χειρουργική, Παθολογία, Αναισθησιολογία, Καρδιολογία, Ακτινοδιαγνωστική, Ορθοπαιδική, Οφθαλμολογία, Πνευμονολογία.

24ωρη απεργία της ΑΔΕΔΥ

Γενική απεργία έχει εξαγγείλει για σήμερα η ΑΔΕΔΥ, που δίνει στοιχεία για την απώλεια εκατοντάδων χιλιάδων θέσεων εργασίας ενώ μιλά για «εργασιακή ζούγκλα» και «εργασιακό μεσαίωνα». Στην απεργία έχουν ανακοινώσει πως θα συμμετάσχουν οι ναυτικοί. 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 απεργία.

Οδοστρωτήρας οι πολιτικές ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ για το νοσηλευτικό προσωπικό

Σε σοβαρές καταγγελίες τόσο για τον εργασιακό Μεσαίωνα που βιώνει το νοσηλευτικό προσωπικό της Χίου, όσο και για την πρωτοβάθμια περίθαλψη για τους Χιώτες ασθενείς παρουσιάζει με ανακοίνωσή του το Σωματείο Εργαζομένων στο "Σκυλίτσειο"

Νοσοκομείο, θέτοντας προ των ευθυνών της τη συγκυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ- ΑΝΕΛ και τις πολιτικές οδοστρωτήρα που εφαρμόζει στον χώρο της υγείας, όπως χαρακτηριστικά υπογραμμίζει ο ΣΕΣΝΟΧ στην ανακοίνωσή του. "Το Νοσοκομείο της Χίου σήμερα, λειτουργεί με το 40% του νοσηλευτικού – παραϊατρικού και διοικητικού προσωπικού, με εργασιακές σχέσεις λάστιχο που καθιστούν



ΑΝΥΠΑΡΚΤΗ ΚΑΙ ΣΤΗ ΧΙΟ Η ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΝΑΦΕΡΕΙ Ο ΣΕΣΝΟΧ

αδύνατο τον οικογενειακό προγραμματισμό. Τα τεράστια κενά προσπαθούν να τα καλύψουν με προγράμματα κοινωνοφελούς εργασίας και συμβασιούχους με μπλοκάκι, όπου νέοι και νέες εργάζονται με μισθούς πείνας και χωρίς εργασιακά δικαιώματα. Με αφορμή τους πρόσφυγες είχαμε και τους συμβασιού-

χους του ΚΕΕΛΠΙΝΟ, που ουσιαστικά κάλυπταν πάγιες ανάγκες του Νοσοκομείου. Η λήξη ωστόσο αυτών των συμβάσεων θέτει σε κίνδυνο τόσο τη λειτουργία των κλινικών όσο και αυτή του ΕΚΑΒ. Οι δε αποδοχές μας για τα νυχτερινά και τις αργίες έχουν περικοπεί κατά 20%. Σαν να μην έφταναν αυτά τώρα βιά-

ζουν στο στόχαστρο και τα 150 ευρώ του επιδόματος ανθυγιεινής εργασίας και δρομολογούν την κατάργησή του ως το τέλος του 2017", αναφέρει σχετικά.

Άφαντη η Πρωτοβάθμια Περίθαλψη

Οι εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο χαρακτηρίζουν ανύπαρκτη την πρωτοβάθμια περίθαλψη, καθώς αντιμετωπίζουν με ελάχιστα μέσα και προσωπικό τις ανάγκες της τοπικής κοινωνίας, ενώ ο φόρτος εργασίας έχει αυξηθεί καθώς εξυπηρετούνται καθημερινά και δεκάδες περιστατικά νοσηλείας ή φροντίδας προσφύγων και μεταναστών.

Στο Νοσοκομείο τρία παιδάκια του Κέντρου Φιλοξενίας Φιλιππιάδας

Αναστάτωση από τα κρούσματα ηπατίτιδας σε προσφυγόπουλα!

► Καθησυχαστική εμφανίζεται η 6η ΥΠΕ • Το ΚΕΕΛΠΝΟ προχωρά σε εμβολιασμούς • Ανεστάλη η λειτουργία των Δομών Υποδοχής Εκπαίδευσης • Μετεγκατάσταση των προσφύγων ζητά ο Δήμος Ζηρού

• Ανησυχία έχει προκαλέσει τόσο στον ίδιο τον καταυλισμό όσο και στην τοπική κοινωνία της Φιλιππιάδας, η καταγραφή κρου-

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

ΚΩΣΤΑ ΑΓΟΡΗ

σμάτων ηπατίτιδας σε προσφυγόπουλα που διαμένουν στο Κέντρο Φιλοξενίας της γειτονικής πόλης, στο πρώην στρατόπεδο Πετροπουλάκη, τα οποία και διακομίστηκαν στο Νοσοκομείο Άρτας.

Και στη συγκεκριμένη περίπτω-



Προληπτικοί και όχι εκ των υστέρων έπρεπε να είναι οι εμβολιασμοί των προσφυγόπουλων που διαμένουν στα Κέντρα Φιλοξενίας της Ηπείρου...

ση η Πολιτεία πιάστηκε στον... ύπνο, αφού δε φρόντισε αφενός για τη μετεγκατάσταση των προσφύγων σε καλύτερους και πιο ασφαλείς χώρους ενόψει χειμώνα κι αφετέρου να λάβει εγκαίρως μέτρα προστασίας για τη συ- ➔ 4η σελ.

Αναστάτωση από τα κρούσματα ηπατίτιδας σε προσφυγόπουλα!

→ από 1η σελ. γκεκριμένη νόσο, μέσσω εμβολιασμού όλων των παιδιών που φιλοξενούνται σε καταυλισμούς. Έτσι τρέχει εκ των υστέρων να προλάβει τα χειρότερα!

Μετά την εμφάνιση των κρουσμάτων ηπατίτιδας το ΚΕΕΛΠΝΟ αποφάσισε να εμβολιάσει όλα τα παιδιά του Κέντρου, προκειμένου να μπει «φρένο» στη διάδοση της νόσου, ενώ η 6η Υγειονομική Περιφέρεια εμφανίστηκε χθες καθησυχαστική συστήνοντας να τηρούνται οι κανόνες υγιεινής.

Στο μεταξύ, ο Δήμος Ζηρού ζητάει τη μετεγκατάσταση των προσφύγων από το παλιό στρατόπεδο, ενώ η Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης Ηπείρου ανέστειλε τη λειτουργία των σχολικών προγραμμάτων για προσφυγόπουλα που λειτουργούν στην περιοχή.

Γενικός εμβολιασμός

Τρία προσφυγόπουλα εντοπίστηκαν στο Κέντρο Φιλοξενίας Φιλιππιάδας με τον ιό της ηπατίτιδας Α και διακομίσθηκαν στο Νοσοκομείο Άρτας, στην Παιδιατρική Κλινική του οποίου και νοσηλεύονται. Μετά την ανάρρωσή τους θα επανέλθουν στο πρ. στρατόπεδο Πετροπουλάκη.

Για τα κρούσματα ενημερώθηκαν από την 6η ΥΠΕ το ΚΕΕΛΠΝΟ και η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας και ήδη έχει δρομολογηθεί η διαδικασία εμβολιασμού όλων των παιδιών του Κέντρου ως την ηλικία των 15 ετών, προκειμένου να αποφευχθεί η εμφάνιση νέων κρουσμάτων της νόσου.

Καθησυχάζει η 6η ΥΠΕ

Η 6η ΥΠΕ εμφανίζεται πάντως καθησυχαστική στην ανακοίνωσή της τονίζοντας πως «ο αριθμός των κρουσμάτων δεν είναι τέτοιος που να χαρακτηρίζει κίνδυνο ενδεχόμενου επιδημικού φαινομένου σύμφωνα με τις οδηγίες που ισχύουν διεθνώς». Παράλληλα, επειδή ο ιός μεταδίδεται κυρίως με την επαφή τροφίμων ή νερού με μολυσμένα κόπρανα, άμεσα ή έμμεσα, συνιστά να τηρούνται από τους πρόσφυγες τα αναγκαία μέτρα υγιεινής, δηλαδή να γίνεται καθαρισμός των χεριών μετά τη χρήση της τουαλέτας και πριν τη λήψη τροφής, ενώ για την ασφαλή λειτουργία των σχολείων τονίζει πως απαιτείται ο καθαρισμός των κοινόχρηστων τουαλετών μετά το πέρας των μαθημάτων.

Ανησυχεί ο Δήμος Ζηρού

Πιο ανήσυχος από την 6η Υγειονομική Περιφέρεια εμφανίζεται ο Δήμος Ζηρού. Όπως τονίζει σε ανακοίνωσή του, με αφορμή τα τρία κρούσματα με ηπατίτιδα Α, «δυστυχώς επιβεβαιώθηκε η θέση μας αλλά και οι ανησυχίες των συμπολιτών μας, ότι η παραμονή της λειτουργίας του Κέντρου Προσωρινής Φιλοξενίας Προσφύγων, πέραν του οκταμήνου, που ήταν η αρχική δέσμευση του κράτους, θα προκαλέσει αρνητικά επακόλουθα».

Ο Δήμος είχε αναδείξει το ζήτη-

μα και είχαμε εκφράσει τις έντονες ανησυχίες του τόσο προς τους αρμόδιους Υπουργούς, όσο και προς τις συναρμόδιες υπηρεσίες Υγείας, Παιδείας κ.ά., επισημαίνοντας σε όλους τους τόνους ότι η διατήρηση των προσφύγων σε τέτοιου είδους Κέντρα Φιλοξενίας, όπου οι συνθήκες διαβίωσης και υγιεινής είναι ακατάλληλες, δεν μπορεί να συνεχιστεί. Είχε ζητήσει δε την άμεση μετεγκατάστασή τους σε δωμάτια ξενοδοχείων και σπίτια πριν από τον χειμώνα. Πρόταση που ακόμα δεν εισακούστηκε.

Σταμάτησε το σχολείο...

Παρόλο που τα παιδιά τα οποία νόσησαν με ηπατίτιδα δεν ανήκουν σ' αυτά τα οποία συμμετείχαν στο απογευματινό σχολικό πρόγραμμα που ξεκίνησε την περασμένη Δευτέρα, για προληπτικούς λόγους η Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης Ηπείρου ανέστειλε τη λειτουργία των Δομών Υποδοχής Εκπαίδευσης Προσφύγων (ΔΥΕΠ) στη Φιλιππιάδα. Εξάλλου, τα κρούσματα αυτά δίνουν ένα ακόμη επιχείρημα στους γονείς των μαθητών του 2ου Δημοτικού Σχολείου Φιλιππιάδας που αντιδρούν στο να μοιράζονται τα παιδιά τους τις κτιριακές υποδομές του με τα προσφυγόπουλα.

Από την πλευρά του, ο Δήμος Ζηρού σπεύδει να επισημαίνει τα εξής: «Θεωρούμε αταλάντευτα ότι είναι αυτονόητο και ανθρώπινο δικαίωμα όλων των παιδιών του κόσμου να έχουν πρόσβαση στη μόρφωση. Το γεγονός όμως ότι εμφανίσθηκαν τρία κρούσματα ηπατίτιδας Α, την πρώτη κιόλας μέρα που λειτουργήσε το πρόγραμμα εκπαίδευσης των παιδιών των προσφύγων σε σχολεία της Φιλιππιάδας, φανερώνει ότι υπήρξαν κενά στη διασφάλιση των συνθηκών υγιεινής και τον προληπτικό έλεγχο. Γίνεται επίσης προφανές ότι, σ' αυτή τη φάση τουλάχιστον, η Πολιτεία, θα πρέπει να αναθεωρήσει και να επανεξετάσει την απόφασή της να εφαρμόζεται το πρόγραμμα εκπαίδευσης των παιδιών των προσφύγων σε ενεργά σχολεία».

Να ληφθούν μέτρα

Καταλήγοντας στην ανακοίνωσή του, ο Δήμος ζητάει να λάβει άμεσα η Πολιτεία όλα τα αναγκαία μέτρα για την υγιεινή όλων των προσφύγων και τον εμβολιασμό τους προκειμένου να αποτραπεί η εξάπλωση των κρουσμάτων, να προχωρήσει άμεσα η μετεγκατάστασή τους σε δωμάτια ξενοδοχείων και σπίτια όπως είχε συμφωνηθεί με τον αρμόδιο Υπουργό και την Ύπατη Αρμοστεία του ΟΗΕ, ενώ καλεί τους δημότες του να λειτουργήσουν με σύνεση και ψυχραιμία, και να ενημερώνονται για κάθε εξέλιξη επίσημα από τις αρμόδιες Υπηρεσίες Υγείας.

Παράλληλα, κάνει γνωστό ότι προχώρησε άμεσα σε απολυμάνσεις των κτιριακών εγκαταστάσεων των σχολείων της Φιλιππιάδας, για να συνεχιστεί απρόσκοπτα η λειτουργία τους.

Ήτην Κέρκυρα "έχουμε" μόνον ένα νοσοκομείο!

Στο νοσοκομείο δημιουργήθηκε δεύτερο σωματείο γιατρών διότι το πρώτο, η ΕΓΕΣΥΚ, περιλαμβάνει και τους γιατρούς των Κέντρων Υγείας. Κι όχι αποκλειστικά εκείνους, που υπηρετούν στο νοσοκομείο. Ο νέος διοικητής του, ως συνδικαλιστής ΕΣΥ, προερχόμενος από τους γιατρούς των Κέντρων Υγείας είχε πρωτοστατήσει στην αντίδραση των συναδέλφων του να μετέχουν, με υπηρεσίες, στις υποχρεώσεις και των κλινικών του νοσοκομείου. Παλαιότερα αυτό ήταν στη διακριτική ευχέρεια των διοικήσεων των νοσοκομείων. Επί υπουργίας, Α. Γεωργιάδη όμως, η αρμοδιότητα μιας τέτοιας επιλογής έφυγε από τη διοίκηση των νοσοκομείων και πήγε στις Περιφερειακές Διοικήσεις (ΥΠΕ). Στην προκείμενη περίπτωση, την Πάτρα. Όμως η διαμάχη παρέμεινε και οξύνθηκε εφόσον οι ειδικευόμενοι, που μπάλωναν ένα σωρό τρύπες, έγιναν είδος εν ανεπαρκεία στην περιφέρεια, την Κέρκυρα ειδικότερα. 3»

*editorial***Στην Κέρκυρα
έχουμε
μόνον ένα
νοσοκομείο...**

ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΣΕ-
ΛΙΔΑ. Με το που έγινε δι-
οικητής ο Φ. Κακαβίτσας,
αναμφίβολα για τους παρα-
πάνω λόγους, εκδηλώθηκε
μια προκατάληψη απέναντί
του, ιδίως από τους «πα-
λιούς» και αναμφισβήτητα
έμπειρους γιατρούς.

Ο «νέος» αρχικώς θέλησε
να διοικήσει by the book, ό-
μως η λειτουργία ενός υπο-
στελεχωμένου νοσοκομείου,
αναπότρεπτα γίνεται με ...
«πατέντες». Και σε πολλές
περιπτώσεις με το ρίσκο
που παίρνουν εκείνοι, που
κάνουν τις πατέντες...

Στο μεταξύ, η χρόνια «αυ-
τοκρατορική» διοίκηση του
(σ.σ. ο λόγος γίνεται απο-
κλειστικά και μόνον για τον
πρόεδρο, το υπόλοιπο δ.σ.
είναι... τιμής ένεκεν) έχει
προκαλέσει χρόνιες, διοικη-
τικές αναπηρίες, που δεν εί-
ναι εύκολο να γιατρευτούν
μέσα σ' ένα πολεμικό κλίμα.
Δίνεται μάλιστα η εντύπω-
ση ότι ο καθένας караδοκεί
πότε θα σκοντάψει ο άλλος
για να του την πει!

Όμως έτσι δουλειά δεν γί-
νεται. Πολύ δε περισσότερο
δεν γίνεται κίνημα για την
αποκατάσταση των λειτουρ-
γιών ενός ιδρύματος που
συνιστά εκτός της υπόθεσης
της δημόσιας Υγείας και
τον σημαντικότερο εγγυητή
της επάρκειας φιλοξενείας
της τουριστικότατης Κέρκυ-
ρας.

Δεν ζητάει κανείς ανακωχή.
Ας βγουν οι αντιθέσεις. Ας
υπάρξει η πολιτική αντιπα-
ράθεση. Ποτέ δεν έχασε
κανείς απ' αυτήν. Από τον
τρόπο που γίνεται, συχνά
προκύπτουν οι απώλειες και
οι ήττες! Και ο λόγος δεν
γίνεται αποκλειστικά για
τους γιατρούς αλλά και για
τους πολιτικούς και τους
θεσμικούς. Κυρίως αυτούς...

Η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών για το... «χαμένο» εκατομμύριο!



Ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Χρυσόστομος Μπούκας

Λένε ότι, όταν δεν καταλαβαίνεις κάτι, ακολουθώντας τα λεφτά. Και εμείς, οι νοσοκομειακοί γιατροί, επειδή δεν καταλαβαίνου-

με πολλά από όσα συμβαίνουν σήμερα στο νοσοκομείο, είπαμε να ακολουθήσουμε τα λεφτά. Το υπουργείο ζήτησε και πήρε πίσω από το νοσοκομείο μας ένα εκατομμύριο

ευρώ!!!

Σήμερα λοιπόν καταγγέλλουμε την «αρπαγή» από τα ταμεία του νοσοκομείου από το υπουργείο, του ποσού του ενός εκατομμυρίου ευρώ (990.000 για την ακρίβεια), «χωρίς να ανοίξει μύτη»

Τα χρήματα που διατέθηκαν για το έτος 2016 στο νοσοκομείο μας είναι λιγότερα από το προηγούμενο έτος 2015, που, κατά ομολογία των κυβερνώντων, ήταν το μικρότερο ποσό όλων των εποχών λειτουργίας του νοσοκομείου μας και σιγά σιγά τα διαθέσιμα χρήματα θα είχαν ανοδική πορεία ώστε «να ισορροπήσει το σύστημα» όπως οι

ίδιοι έλεγαν.

Ρωτάμε ευθέως τους βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ:

Κα Βάκη, τι έχετε να πείτε για την αφαίρεση των 990.000 ευρώ από το νοσοκομείο μας;

Κε Παυλίδη, τι έχετε να πείτε για την αφαίρεση των 990.000 ευρώ από το νοσοκομείο μας;

(Τον διοικητή, ασφαλώς δεν τον ρωτάμε, γιατί διορισμένος από το υπουργείο είναι, εντολές των προϊσταμένων του εκτελεί). Γιατρούς δεν έχουμε, νοσηλευτικό προσωπικό δεν έχουμε, χρήματα δεν έχουμε. Νοσοκομείο έχουμε;

Μπούκας Χρυσόστομος

Με αμείωτη ένταση η κόντρα με τις Ενώσεις των γιατρών

Η απάντηση του Διοικητή του νοσοκομείου

Είναι ίσως κόκκινο πανί, η συνδικαλιστική προϋπηρεσία του Φοίβου Κακαβίτσα, πάντως η κόντρα του με τις δυο Ενώσεις των γιατρών του νοσοκομείου καλά κρατεί. Τόσο που δεν προλαβαίνουμε να δημοσιεύουμε τις εκατέρωθεν, καθημερινές έγγραφες ανταγκλήσεις!

ΚΕΡΚΥΡΑ. Ψέμματα χαρακτηρίζει ο Διοικητής του Νοσοκομείου Κέρκυρας Φοίβος Κακαβίτσα τους ισχυρισμούς της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών αναφορικά με την μείωση 1εκ. στον προϋπολογισμό του ιδρύματος. Σε δική του ανακοίνωση αναφέρει: «Στις 22/11 εκδόθηκε δελτίο τύπου της που αρχικά τόνισε ότι η ΥΠΕ ζήτησε και πήρε το ποσό του 1 εκατομμυρίου ευρώ, στη συνέχεια όμως παρουσιάζει ως «αρπαγή» την επιστροφή 1.000.000 ευρώ από το νοσοκομείο, και αναφέρει ότι τα λεφτά που δίνονται στο νοσοκομείο είναι λιγότερα από τα προηγούμενα χρόνια ενώ χαρακτηρίζει και τη διοίκηση άπραγη... Υπάρχουν όρια στο ψέματα που αναφέρει η ανακοίνωση....»

Ψέμα 1ο

Ζήτησε και πήρε..
Κάτ' αρχήν η δήθεν «αποκάλυψη», είχε ήδη γίνει αρκετές μέρες νωρίτερα από τον ίδιο τον διοικητή του νοσοκομείου σε τηλεοπτική συνέντευξη, αλλά και σε ανακοίνωση του ΙΣ Κέρκυρας. Σε αυτή φυσικά τη συνέντευξη είχε δοθεί όλη η αλήθεια και όχι η μισή που «καταγγέλλει» ο πρόεδρος της εν λόγω ένωσης.
Επ' ουδενί λοιπόν τα λεφτά δε ζητήθηκαν, αλλά δόθηκε εντολή από την ΥΠΕ να συνταχθεί τροποποίηση του προϋπολογισμού..

Ψέμα 2ο

Ο δήθεν μειωμένος προϋπολογισμός
Α) Το νοσοκομείο το 2016 είχε αυξημένη χρηματοδότηση σε σχέση με τα προηγούμενα χρόνια (προϋπολογισμός 2016 -12.224.393 ευρώ, προϋπολογισμός 2015 - 11.702.946 ευρώ). Σε αντίθεση μάλιστα με το παρελθόν απορρίφθηκαν για πρώτη φορά τόσο νωρίς (από τον Αύγουστο) το 100% των κονδυλίων του προϋπολογισμού, ενώ τον Σεπτέμβριο του 2016 το νοσοκομείο πήρε επιπλέον έκτακτη επιχορήγηση 730.000 ευρώ για την κάλυψη της φαρμακευτικής δαπάνης.
Συνολικά δηλαδή το 2016 δόθηκαν στο νοσοκομείο για τον τακτικό προϋπολογισμό (μετά τις προσθαφαιρέσεις) 11.965.373 ευρώ, ποσό αυξημένο κατά 4,45 % σε σχέση με το 2015 (259.020 ευρώ).
Β) Επιπλέον μέσα στο 2016 έχουν δοθεί επιπλέον 11.000.000 ευρώ για την αποπληρωμή χρεών των προηγούμενων διοικήσεων (συνολικά από τη μέρα που ανέλαβε ο νέος διοικητής έχουν δο-



Ο Διοικητής του Νοσοκομείου Κέρκυρας Φοίβος Κακαβίτσα

θεί μέχρι σήμερα 6.000.000 ευρώ, πολλά εκ των οποίων στην τοπική αγορά). Οι αποπληρωμές παλαιών χρεών μέσα στο επόμενο δίμηνο που θα εξοφληθεί το σύνολο των 11 εκατομμυρίων θα φτάσουν να καλύψουν τα ποσά που οφείλονται μέχρι και τον Ιούνιο του 2016, γεγονός που πρώτη φορά γίνεται στο νοσοκομείο μας.
Αθροιστικά δηλαδή μέσα στο 2016 έχουν δοθεί στο νοσοκομείο Κέρκυρας 23.000.000 περίπου ευρώ ποσό που το νοσοκομείο έχει να δει από τα χρόνια προ μνημονίου.

Ψέμα 3ο

Η διοίκηση δεν αντέδρασε («χωρίς να ανοίξει μύτη...»)
Δε γνωρίζουμε ποια μύτη έπρεπε να ανοίξει κατά το συντάκτη ώστε να πεισθεί ο ίδιος ότι δεν υπήρξε η σύμφωνη γνώμη της διοίκησης του ΓΝΚ για την κίνηση αυτή της 6ης ΥΠΕ.
Η διοίκηση (με δεδομένα τα συσσωρευμένα χρέη και τη δαπάνη των φαρμάκων υψηλού κόστους), αντέδρασε πολλαπλά στην προσπάθεια αφαίρεσης του 1.000.000.
Α) Έτσι με σωρεία εγγράφων (τουλάχιστον 7) από τη στιγμή που έγινε γνωστή η πρόθεση μείωσης του προϋπολογισμού από την 6η ΥΠΕ, αλλά και σε επανειλημμένες επαφές με την διοίκηση της, τόνιζε ότι το ποσό αυτό ήταν απαραίτητο για το νοσοκομείο, ώστε να μην αυξηθεί περαιτέρω το έλλειμμα του προϋπολογισμού που ήδη αθροίζεται από τα παλαιότερα χρόνια.
Μάλιστα χωρίς αυτή την μείωση του προϋπολογισμού που έγινε τον τελευταίο μήνα, το έλλειμμα φέτος θα εμφανιζόταν για πρώτη φορά βελτιωμένο μετά από πολλά χρόνια.
Β) Ενημέρωσε επί του γεγονότος προφορικά τα αρμόδια τοπικά όργανα στο κυβερνών κόμμα καθώς και (τόσο προφορικά όσο και εγγράφως) τους βουλευτές του νομού και από κοινού μαζί τους πίεσε για την αναίρεση της απόφασης.
Όλα αυτά φυσικά ξέχασε να τα αναφέρει στην δήθεν «καταγγελία» του ο Πρόεδρος της ένωσης νοσοκομειακών γιατρών.
Πέραν των ανωτέρω θα υπενθυμίσουμε σε όλους ότι ο ρόλος του διοικητή δεν είναι συνδικαλιστι-

κός. Οφείλει (έστω και με τις όποιες αντιρρήσεις και ενστάσεις) να διαφυλάξει την ομαλή λειτουργία του νοσοκομείου με τα κονδύλια που διαθέτει.

Και αυτό ακριβώς έπραξε ο διοικητής:

Έτσι παρά τη μείωση του κονδυλίου,

Α) όχι μόνο δε δημιουργήθηκαν ελλείψεις φαρμάκων, τροφίμων και υλικών όπως τα προηγούμενα χρόνια, αλλά

Β) εξοικονομήθηκαν κονδύλια για προκήρυξη 8 επιπλέον θέσεων επικουρικών ιατρών (από 14 που υπήρχαν φτάνουμε πλέον τις 22 θέσεις), ενώ

Γ) ξεκίνησε την προμήθεια ανταλλακτικών για τις συσσωρευμένες υδραυλικές και ηλεκτρολογικές βλάβες από τριετίας,

Δ) υπεγράφησαν συμβάσεις συντήρησης εξοπλισμού εργαστηρίων που δεν υπήρχαν στα προηγούμενα 3 τουλάχιστον χρόνια,

Ε) κάλυψε μόλις σε 3 μήνες έκτακτες βλάβες του αξονικού με κόστος 45.000 ευρώ, ενώ

ΣΤ) επιδιόρθωσε το μηχάνημα της μέτρησης πυκνότητας που είχε βλάβη εδώ και χρόνια...

Τέλος όσον αφορά την κατακλείδα της επιστολής της ένωσης νοσοκομειακών γιατρών περί έλλειψης γιατρών, νοσηλευτών και ύπαρξης του νοσοκομείου πρέπει να είναι σαφές ότι:

Γιατροί ζητήθηκαν και έρχονται

-μέσα στο 2016 δόθηκαν στο νοσοκομείο μας 9 μόνιμες θέσεις για πρώτη φορά μετά το 2009 και προκηρύχθηκαν και 8 επιπλέον θέσεις επικουρικών από το νοσοκομείο). Νοσηλευτές πήραμε και θα πάρουμε κι άλλους
- 6 μόνιμοι ήδη ανέλαβαν και αναμένονται επιπλέον 6 επικουρικοί που θα προκηρυχθούν από το νοσοκομείο στις αρχές του 2017) ενώ αναμένονται επιπλέον νοσηλευτές στις αρχές του 2017 και θέσεις από το προσωπικό των 4000 θέσεων.

Η εικόνα του νοσοκομείου αλλάζει

- Ήδη αυξήθηκε η νοσηλευτική κάλυψη στο χώρο των επείγοντων και μέσα στο άμεσα προσεχές διάστημα θα υπάρχουν ειδικευμένοι ιατροί μόνιμα και αποκλειστικά σε αυτό για την εφημερία.

Η νέα διοίκηση του νοσοκομείου δε διαθέτει μαγικές ικανότητες για να αλλάξει σε 3 μήνες μια κατάσταση που είχε πιάσει πάτο τα προηγούμενα 7 χρόνια, τα οποία ακολούθησαν τα 40 χρόνια ασύδοτης σπατάλης στο ΕΣΥ. Καταστάσεις για τις οποίες ο υπογράφων πρόεδρος της ένωσης νοσοκομειακών γιατρών φέρει συν-ευθύνη, καθώς κατείχε επί ετών θέσεις ευθύνης στο τότε κυβερνών κόμμα (ΠΑΣΟΚ) και μετέπειτα στο κόμμα του πρώτου πρωθυπουργού των μνημονίων (ΚΙΔΗΣΟ του κ. Παπανδρέου).

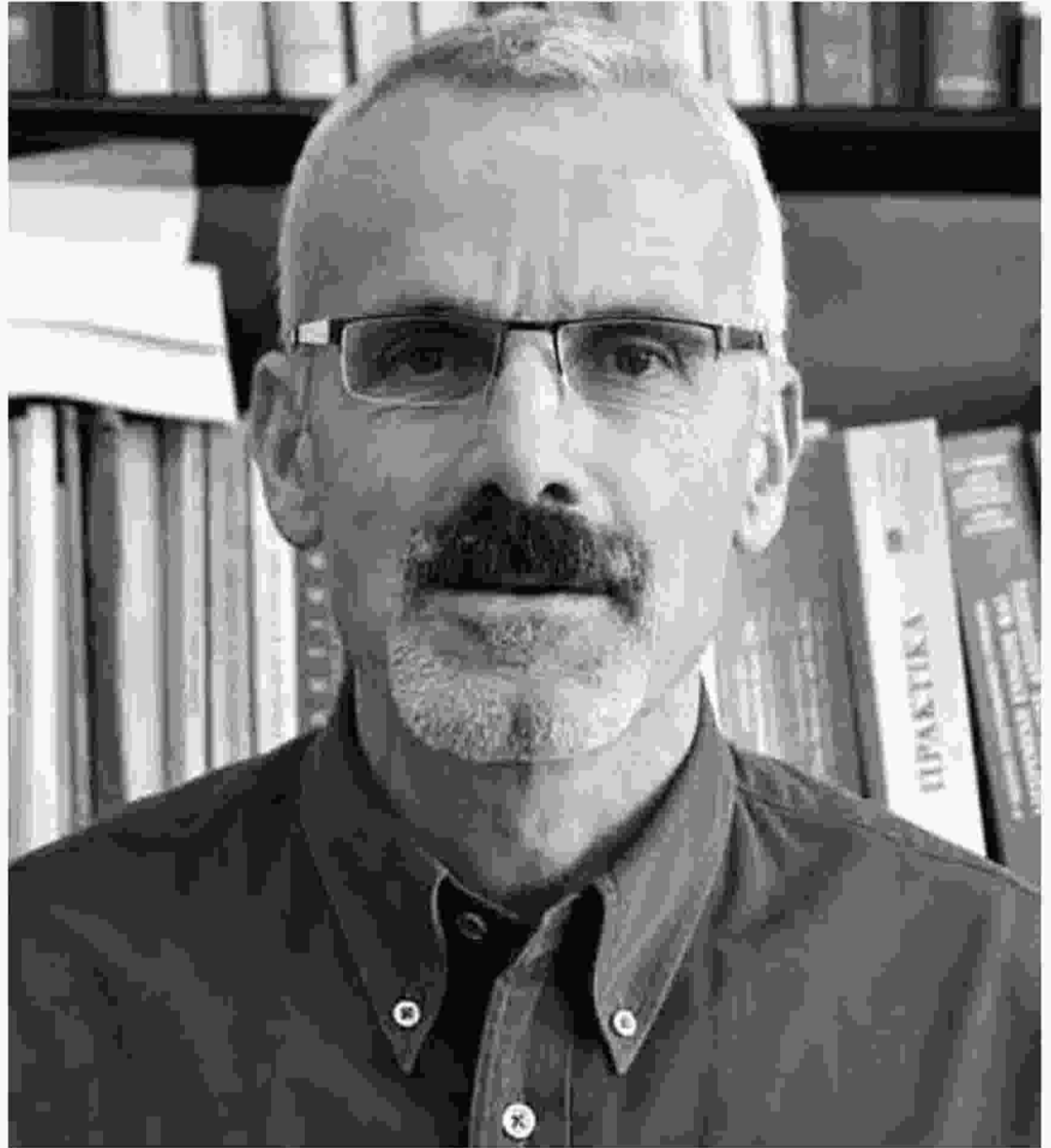
Το νοσοκομείο σε αντίθεση με όσα αναφέρονται έχει αλλάξει πορεία. Βελτιώνεται και προχωράει μπροστά.Αλλάζουμε αργά αλλά σταθερά την κατάσταση παρά τις μεμψιμοιρίες του κ.Μπούκα και της ένωσης του...

Ο διοικητής του νοσοκομείου Καβάλας μιλάει για τη νέα αντιπαράθεση των συνδικαλιστών με τη διοίκηση με φόντο τη σημερινή απεργία

Τ. Καρασαββόγλου: «Θα βλέπετε συχνά τεχνητές εντάσεις, αλλά δεν θα ευθυνόμαστε εμείς...»

Τα νέα πυρά της διοίκησης του σωματείου των εργαζομένων αποκρούει ο διοικητής του νοσοκομείου Καβάλας Τάσος Καρασαββόγλου, υπογραμμίζοντας ότι και η νέα κόντρα που ξέσπασε με την αιτιολογία ότι δεν παρέδωσε η διοίκηση στο σωματείο τα προγράμματα εργασίας για να βγάλει το πρόγραμμα προσωπικού ασφαλείας ενόψει της σημερινής απεργίας που προκήρυξε η ΑΔΕΔΥ, συγκαταλέγεται στο πλαίσιο μιας συνεχούς τεχνητής έντασης και πόλωσης που δημιουργούν οι συνδικαλιστές με τη διοίκηση. Είπε πιο συγκεκριμένα ο κ. Καρασαββόγλου στον Alpha Radio 88,6: «Εμείς από τη δική μας πλευρά εκτιμήσαμε ότι πρέπει να σταματήσει αυτή η κόντρα που δεν αφορούσε στους πολίτες και επομένως θα έπρεπε να αναζητήσουμε λύσεις εσωτερικά, να λύσουμε τα όποια προβλήματα μεταξύ μας. Πάλι, όμως, δρομολογήθηκαν εντάσεις. Αν δεν με καλούσατε, θα έδινά τέλος με το δελτίο Τύπου που εξέδωσα. Την προηγούμενη φορά που είχε τεθεί πάλι το ζήτημα με το προσωπικό ασφαλείας για απεργία που είχε προκηρυχθεί, δώσαμε τα σχετικά προγράμματα στους συνδικαλιστές του σωματείου και τότε κατηγορηθήκαμε ότι έφτασαν παραποιημένα στα χέρια τους. Έτσι λοιπόν αυτή τη φορά που μας ζητήθηκε εγγράφως από το σωματείο να διαθέσουμε το πρόγραμμα, τους προτείνουμε την εξής αποτελεσματική λύση: Υπάρχουν αυτά

τα προγράμματα στα τμήματα, τις προϊσταμένες των κλινικών και μπορούν να τα δουν και να τα αξιοποιήσουν για να διαμορφώσουν τη λίστα με το προσωπικό ασφαλείας. Άρα, λοιπόν, μια βόλτα θα μπορούσαν να κάνουν στα διάφορα τμήματα και εκεί θα τελείωνε. Δε τους δώσαμε τα στοιχεία στα χέρια, αυτό είναι αλήθεια, αλλά μπορούσαν να τα πάρουν. Πείτε μου, πού ήταν το πρόβλημα; Όταν τους είπαμε ότι με αυτόν τον τρόπο θα μπορούσαν να πάρουν αυτά



τα στοιχεία, την άλλη μέρα ήρθε Εισαγγελική Εντολή για να τους διαθέσουμε τα στοιχεία. Φωτο-

τυπήσαμε τα στοιχεία που ήταν στις κλινικές και τα δώσαμε. Εγώ προσωπικά τηλεφώνησα

στην Εισαγγελέα και την ενημέρωσα ότι δεν είχαμε καμία πρόθεση να δημιουργήσουμε εμπόδιο στους συνδικαλιστές. Εμείς ποτέ δεν προκαλέσαμε την αντιπαράθεση. Θα βλέπετε συχνά ότι εντάσεις και τεχνητές πόλωσης που δημιουργούνται, θα έχουν ως εφελτήριο τους συνδικαλιστές του νοσοκομείου. Ο λόγος, κατά την άποψή μου είναι ότι, καθώς όπως φαίνεται, δεν μπορούν οι συνδικαλιστές σε άλλα πράγματα να αντιπαραθέσουν επιχειρήματα, δημιουργούν τέτοιες αντιπαραθέσεις που λειτουργούν ως υπαρξιακό οξυγόνο. Δεν μπορούν να αναδείξουν ότι με τα 11 εκ. που ήρθαν στο νοσοκομείο πληρώνονται οι προμηθευτές μέχρι τον Οκτώβριο; Δεν είναι σημαντικό ότι έρχονται επικουρικοί γιατροί; Δεν είναι σημαντικό ότι σε κανένα άλλο νοσοκομείο δεν τρέχουν με τους ίδιους ρυθμούς οι προσλήψεις για τις 7 θέσεις γιατρών; Δεν είναι σημαντικό ότι διαπραγματευόμαστε με τους προμηθευτές και ζητάμε εκπώσεις; Δεν είναι σημαντικό όσα εξοικονομήσαμε πολλά χρήματα από την αποπομπή του εργολάβου καθαριότητας;»

Η γραπτή δήλωση της διοίκησης

Για την αποκατάσταση της αλήθειας, απέναντι στις καταγγελίες του Σωματείου Εργαζομένων του ΓΝΚ, οφείλω να γνωστοποιήσω τα εξής. Δεν είναι αλήθεια ότι αρνήθηκα να χορηγήσω στο Σωματείο τα προγράμματα εργασίας προκειμένου αυτό να διαμορφώσει το πρόγραμμα του προσωπικού ασφαλείας για τις ημέρες της απεργίας. Αντίθετα διαβεβαίωσα εγγράφως τους εκπροσώπους του Σωματείου ότι τα προγράμματα αυτά είναι οποιαδήποτε ώρα και στιγμή στη διάθεσή τους στα επιμέρους Τμήματα και Κλινικές και ότι μπορούν να τα χρησιμοποιήσουν χωρίς περιορισμό, με ευθύνη των Προϊσταμένων των νοσηλευτικών τμημάτων. Επομένως θα μπορούσαν απλά να περάσουν από τα Τμήματα, να μοιράσουν υλικό για την απεργία, να ενημερώσουν τους εργαζόμενους, να πληροφορηθούν για όλους όσους επιθυμούν να απεργήσουν και με τους υπόλοιπους μη απεργούντες να καταρτίσουν το σχετικό πρόγραμμα ασφαλούς λειτουργίας του ΓΝΚ. Κατά συνέπεια η προσφυγή στην Εισαγγελία ήταν απολύτως εκ του περισσού. Αναφορικά με το υπηρεσιακό αυτοκίνητο του ΓΝΚ στο οποίο έγινε αναφορά σε ραδιοφωνικά μέσα: Ο Διοικητής του ΓΝΚ δεν έχει υπηρεσιακό αυτοκίνητο κατ' αποκλειστικότητα, είναι, ωστόσο, διαθέσιμο ένα αυτοκίνητο που αξιοποιούνταν παλαιότερα στο πλαίσιο του προγράμματος 'Βοήθεια στο Σπίτι'. Αυτό χρησιμοποιώ για υπηρεσιακούς σκοπούς

και μόνον. Έτσι, στους 4 μήνες άσκησης των καθηκόντων μου, το χρησιμοποίησα 2 φορές, μια φορά για να παραβρεθώ σε σύσκεψη όλων των Διοικητών της Περιφέρειας ΑΜΘ στην Κομοτηνή μετά από πρόσκληση του Διοικητή της 4ης ΥΠΕ και τη δεύτερη φορά, προκειμένου να μετακινηθώ στην πόλη της Ξάνθης για να λάβω μέρος σε νοσηλευτικό συνέδριο στο οποίο προσεκλήθη και υπήρξα εισηγητής. Θα συνεχίσω λοιπόν να χρησιμοποιώ το υπηρεσιακό αυτοκίνητο για υπηρεσιακούς λόγους και με απόλυτη φειδώ. Όσο δε για τα περί 'αναλησίας', 'αυταρχισμού', 'εμπάθειας', 'αλαζονείας της εξουσίας', 'ηθικού ξεπεσμού' και άλλων τέτοιων χαρακτηρισμών, μόνον το εξής: η νοσοκομειακή κοινότητα, οι ασθενείς του ΓΝΚ και οι πολίτες βλέπουν, ακούν και αξιολογούν. Εξάλλου, ο χρόνος είναι ο καλύτερος κριτής και τελικά όλοι μας αξιολογούμαστε για όλα, μα όλοι μας χωρίς καμία εξαίρεση. Και κάτι τελευταίο: Παρόμοιες καταστάσεις διαστρέβλωσης της αλήθειας και πρόκλησης τεχνητών συνθηκών έντασης θα ζήσουμε συχνά-πυκνά στο ΓΝΚ. Φαίνεται ότι κάποιοι αντλούν υπαρξιακό οξυγόνο απ' αυτές και επιθυμούν να αναζητούν ρόλο και να μετρούν το μπόι τους μ' αυτές. Εμείς δεν θα συμπράξουμε στο παιχνίδι τους αυτό, θα παραμείνουμε προσηλωμένοι στους στόχους μας και όπως προαναφέραμε, στο τέλος θα κριθούμε όλοι.

ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΑ ΚΙΝΗΣΗ ΤΗΣ ΠΟΛΗΣ: «ΤΟ ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ ΜΑΣ»

Οι στόχοι και οι ενέργειες στήριξης του Νοσοκομείου

Τους στόχους και τις ενέργειες στήριξης του Νοσοκομείου της Κοζάνης, παρουσίασε, χθες η νεοσυσταθείσα Αλληλέγγυα Κίνηση της πόλης: «Το Μαμάτσειό μας», μέσω συνέντευξης που παραχώρησε στο ισόγειο της κεντρικής εισόδου του Νοσοκομείου. Πρόκειται για μια Κίνηση που δημιουργήθηκε με πρωτοβουλία του Φιλοπρόοδου Συλλόγου Κοζάνης στην οποία ήδη συμμετέχουν διάφοροι σύλλογοι και φορείς της περιοχής μας, με σκοπό τη στήριξη του νοσοκομείου, αλλά και στο να καλυφθούν όσο το δυνατόν περισσότερες ανάγκες του νοσοκομείου, μέσω του εθελοντισμού.



ΣΕΛ. 3

ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΑ ΚΙΝΗΣΗ ΤΗΣ ΠΟΛΗΣ: «ΤΟ ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ ΜΑΣ»

Οι στόχοι και οι ενέργειες στήριξης του Νοσοκομείου

Τους στόχους και τις ενέργειες στήριξης του Νοσοκομείου της Κοζάνης, παρουσίασε, χθες η νεοσυσταθείσα Αλληλέγγυα Κίνηση της πόλης: «Το Μαμάτσειό μας», μέσω συνέντευξης που παραχώρησε στο ισόγειο της κεντρικής εισόδου του Νοσοκομείου. Πρόκειται για μια Κίνηση που δημιουργήθηκε με πρωτοβουλία του Φιλοπρόοδου Συλλόγου Κοζάνης στην οποία ήδη συμμετέχουν διάφοροι σύλλογοι και φορείς της περιοχής μας, με σκοπό τη στήριξη του νοσοκομείου, αλλά και στο να καλυφθούν όσο το δυνατόν περισσότερες ανάγκες του νοσοκομείου, μέσω του εθελοντισμού. Ήδη, στο κάλεσμα ανταποκρίθηκαν αρκετοί σύλλογοι και φορείς, μεταξύ αυτών οι Πρόσκοποι της Κοζάνης, οι Οδηγοί Κοζάνης, το ΤΕΙ Δυτικής Μακεδονίας, η Κίνηση «Τόπος να ζεις», ο Συμπαραστά-

της του Πολίτη, το Τμήμα ΑΧΕΠΑ, κ.α. Στη συνέντευξη μίλησαν ο πρόεδρος του Φιλοπρόοδου Συλλόγου Κοζάνης, κ. Τάσος Γκλούμπος, το μέλος της Κίνησης «Τόπος Να ζεις», κ. Σπύρος Σιδέρης, ο ενεργός πολίτης από τον Δήμο Βοιού κ. Γιάννης Γουσιόπουλος και ο καθηγητής του ΤΕΙ κ., Βασίλης Κικής. Ο Συντονιστής της γραμματείας της Κίνησης «Το Μαμάτσειό μας» είναι ο καθηγητής στο ΤΕΙ Δυτικής Μακεδονίας Βασίλης Κικής, ο οποίος μιλώντας για τη δράση, τόνισε πως «ο κάθε Κοζανίτης αγαπάει την πόλη του και το Μαμάτσειο μας. Αυτό μας το δίδαξαν οι μεγάλης ευεργέτες, όπως ο Μαμάτσιος κ.α.». Ο ίδιος απηύθυνε πρόσκληση σε όλους που μπορούν να ενισχύσουν το Νοσοκομείο, ιδίως απόδημους κοζανίτες. Τις επόμενες ημέρες θα δοθεί στην δημοσιότητα ένας



αριθμός λογαριασμού για δωρεές, ενώ η κίνηση θα κινηθεί στην κατεύθυνση εύρεσης κοζανιτών στην Αμερική, την Αυστραλία και όπου υπάρχει κοζανίτικος ελληνισμός. Η επόμενη ενδιαφέρουσα κίνηση της δράσης θα είναι η δημιουργία ενός κήπου –

λαχανόκηπου στον αυλείο χώρο του νοσοκομείου, όπου θα φυτευτούν φυτά και λαχανικά με στόχο να ασχολούνται δημιουργικά οι ασθενείς της ψυχιατρικής κλινικής του νοσοκομείου.

ΣΤΗΝ ΚΟΥΦΗ ΠΟΛΥΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΣΕ ΠΥΚΝΟΚΑΤΟΙΚΗΜΕΝΗ ΠΕΡΙΟΧΗ ΤΗΣ ΗΛΕΙΑΚΗΣ ΠΡΩΤΕΥΟΥΣΑΣ

**Η ΚΑΜΙΝΑΔΑ
ήταν κεραία...**



**ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΟΜΕΝΟΙ ΚΑΤΟΙΚΟΙ
ΣΕ ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΔΙΑΜΑΧΗ ΜΕ
ΕΤΑΙΡΙΑ ΚΙΝΗΤΗΣ ΤΗΛΕΦΩΝΙΑΣ**

Σελίδα 5



**» ΠΙΘΑΝΕΣ ΒΛΑΒΕΣ
ΣΤΟΝ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ
«ΒΛΕΠΕ» ΚΑΙ Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ**

ΓΙΑΤΙ ΞΕΣΗΚΩΘΗΚΑΝ ΟΙ ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΜΙΑΣ ΜΕΓΑΛΗΣ ΚΑΙ ΠΥΚΝΟΚΑΤΟΙΚΗΜΕΝΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΣΤΟΝ ΠΥΡΓΟ

Κεραία ανάμεσα σε... σπίτια και σχολεία!

ΤΗΣ ΠΗΓΗΣ ΠΑΚΟΥΜΕΛΟΥ
giakoumelou@gmail.com

Εντονας αντιδράσεις έχουν ξεσπάσει το τελευταίο διάστημα, με ξαφιάς της κοινοβουλευτικής κεραίας που φέρεται να έχει τοποθετηθεί σε πολυκατοικία στην πόλη του Πύργου, δίπλα από κατακίες και επιμεληθείσες. Στην οδό Θεμιστοκλέους, κοντά στον ΟΣΕ Πύργου, οι κάτοικοι της περιοχής, αντιλήφθηκαν πρόσφατα πως στην περιοχή τους μια εταιρεία κινητής τηλεφωνίας έχει τοποθετήσει κεραία κοινοβουλευτική σε ταράτσα πολυκατοικίας, ενώ οι μετρήσεις που έχουν γίνει στα χέρια τους από τον Δημόκριτο, απέδειξαν πως η εν λόγω κεραία εκπέμπει υψηλή ακτινοβολία. Εκείνο που έχει "ξεκρίσει" το σπύρι είναι πως η κεραία βρίσκεται σε πολύ μικρή απόσταση από τα σπίτια, το σχολείο και ξενοδοχεία της περιοχής, με τους κατοίκους να αναφέρονται πως η εταιρεία στην οποία ανήκει, δεν έχει λάβει τα κατάλληλα μέτρα ασφαλείας και ειδικότερα την τοποθέτηση της κεραίας σε απόσταση τέτοια που να μην βρίσκεται ακριβώς απέναντι από τα μπαλκόνια τους.

Χθες το πρωί, στο Δικαστικό Μέγαρο Πύργου συζητήθηκε η υπόθεση στο γραφείο της προέδρου Πρωτοδικών Ηλίας, με τους κατοίκους να ζητούν την απομάκρυνση της κεραίας από το σημείο. Στη συζήτηση παρέστησαν οι δικηγόροι των κατοίκων, Δώρα Καλάκου και της εταιρείας της κινητής τηλεφωνίας, που κατέθεσαν στοιχεία για την επίμαχη κεραία, ενώ στο πλευρό των κατοίκων βρέθηκε και ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πύργου - Ολυμπίας Βαγγέλης Παπαγεωργίου, ο οποίος κατέθεσε από την πλευρά του ως επιστημονικός φορέας για το ζήτημα.

Όπως δήλωσε λίγο μετά ο κ. Παπαγεωργίου, αν και δεν έχει αποδειχθεί ότι οι κεραίες αυτές εκπέμπουν κάποια ακτινοβολία που είναι βλαβερή για την ανθρώπινη υγεία, ωστόσο τα ηλεκτρομαγνητικά κύματα που εκπέμπουν διαταράσσουν σε πολλούς ανθρώπους πολλές λειτουργίες, όπως την καρδιά, τους πνεύμονες και τον εγκέφαλο.

Εκδικάζον η υπόθεση των κεραίων που υπάρχουν σπαρμένες στην πόλη του Πύργου, όπως και σε πολλές πόλεις της Ελλάδας. Σαν πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου, είχαμε δώσει από τον 1ο του 2015 σε κάποιο ενδιαφερόμενο, που είχε μπει μια κεραία κινητής τηλεφωνίας δίπλα στο σπίτι του, και εξηγήσαμε πως δεν έχει αποδειχθεί ότι πράγματι οι κεραίες αυτές εκπέμπουν κάποια ακτινοβολία η οποία είναι βλαβερή για την ανθρώπινη υγεία. Πάνω όμως γενικότερα τα ηλεκτρομαγνητικά κύματα τα οποία εκπέμπει στην ατμόσφαιρα, διαταράσσουν σε πολλούς ανθρώπους πολλές λειτουργίες, όπως την καρδιά τους πνεύμονες, τον εγκέφαλο πόσο δε μάλλον κάποιας κεραίας που είναι σε μια κοντινή απόσταση που δεν υπερβαίνει τα πενήντα - εκατό μέτρα. Εδώ στον Πύργο υπάρχουν πολλές τέτοιες κεραίες τις οποίες έχουν στείλει πολλές εταιρείες, με αποτέλεσμα να υπάρχει διαμαρτυρία από πολύ κόσμο, ότι πραγματικά όπου υπάρχουν μικρά παιδιά σχολεία, διάφορες υπηρεσίες που ο κόσμος εργάζεται με τις ώρες μέσα σε αυτά τα κτίρια



Η συζήτηση της υπόθεσης χθες στα Δικαστήρια

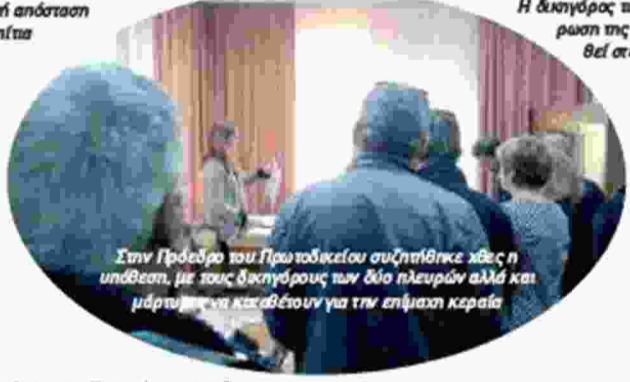
Η κοινοβουλευτική κεραία έχει εξοργίσει τους κατοίκους, καθώς αυτή, σύμφωνα και με τις καταγγελίες τους, βρίσκεται στο ίδιο ύψος με τα διαμερίσματά τους



Στη συζήτηση κατέθεσε και ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πύργου - Ολυμπίας Βαγγέλης Παπαγεωργίου, ο οποίος τόνισε πως πρέπει να ληφθεί μέριμνα ώστε η κεραία να μην βρίσκεται σε κοντινή απόσταση από σπίτια



Η δικηγόρος των κατοίκων, Δώρα Καλάκου, λίγο μετά την ολοκλήρωση της συζήτησης με τους κατοίκους που είχαν συγκεντρωθεί στο Πρωτοδικείο



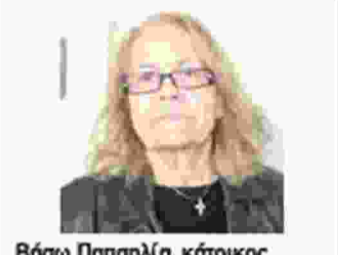
Στην Πρόεδρο του Πρωτοδικείου συζητήθηκε χθες η υπόθεση, με τους δικηγόρους των δύο πλευρών αλλά και μάρτυρες να κατέβηκαν για την επίμαχη κεραία

και δεν έχουν μεγάλη απόσταση από τις κεραίες. Και φοβούνται ότι πιθανόν να έχουν κάποιες επιπτώσεις στην υγεία τους. Αυτό δεν έχει αποδειχθεί αλλά η αρχή της ευθύνης που πρέπει να υπάρχει λέει πως θα πρέπει να λαμβάνουμε τα μέτρα μας και κάποιες αποστάσεις των 300 με 400 μέτρων πρέπει να λαμβάνονται. Και να μην είναι σε κοντινή απόσταση με ανθρώπινες υπάρξεις και κυρίως παιδιά. Θεωρώ πως θα πρέπει να ληφθεί μέριμνα ώστε να απομακρυνθούν οι κεραίες που είναι μέσα στα σπίτια, από κεντρικά σημεία", επεσήμανε χαρακτηριστικά. Οι κάτοικοι της οδού Θεμιστοκλέους, από την πρώτη στιγμή που αντιλήφθηκαν πως στο σημείο που θεωρούσαν πως βρίσκεται η καμινάδα ενός τζακιού τελικά υπάρχει κεραία κινητής τηλεφωνίας, άμεσα ξεκίνησαν διαδι-



κοσίας ώστε αυτή να απομακρυνθεί το συντομότερο, φοβούμενοι για την υγεία τους. Εκτός από αυτό, το μεγαλύτερο ζήτημα που έβγαξε οι κάτοικοι είναι πως η εν λόγω κεραία εκπέμπει δίπλα από τα κεφάλια τους, αφού το ύψος της από την ταράτσα της πολυκατοικίας που έχει τοποθετηθεί, φτάνει στο ίδιο ύψος με πολλά διαμερίσματα πολυκατοικιών που βρίσκονται γύρω από αυτό το σημείο. Στο μεταξύ, πρόσφατα, οι κάτοικοι διαπίστωσαν την παρουσία ακόμα μιας κεραίας κινητής τηλεφωνίας, όπως αποκάλυψαν στην εφ. "ΠΑΤΡΙΣ", η οποία κι αυτή έχει τοποθετηθεί μόλις λίγα μέτρα από την πρώτη κεραία. Πάντως η απόφαση του δικαστηρίου θα εκδοθεί σε δύο περίπου εβδομάδες, σύμφωνα με πληροφορίες, και τότε θα γίνει γνωστό αν η εταιρεία θα αναγκασθεί να απομακρύνει από το σημείο την κεραία που έχει τοποθετήσει.

Θεόδωρος Παπαπούλιος, κάτοικος
"Η κυρία που ήταν της εταιρείας, έλεγε ψέματα. Η ακτινοβολία μεταδίδεται, όπως δείχνει το βιβλίο του Δημόκριτου. Εγώ που είμαι στα δεκαπέντε μέτρα ανοίγω το παραθύρι μου και μπαίνει καρκίνος, βγαίνω στο μπαλκόνι μου και βλέπω το κφό".



Βάσω Παπαπλία, κάτοικος

"Είμαι είκοσι μέτρα μακριά από την κεραία στην οδό Θεμιστοκλέους, η οποία τοποθετήθηκε τον περασμένο Απρίλιο, κοινοβουλευτική, δεν καταλάβαμε πως ήταν κεραία, νομίζαμε πως ήταν κοινοβουλευτική κεραία τζακιού. Όταν το μάθαμε, γιατί είδαμε που έκαναν μετρήσεις, αρχίσαμε τη διαδικασία. Σας πληροφορώ ότι μια πολυκατοικία που γειτνιάζει είναι κολλητά στην κεραία, υπάρχει μια έγκυος γυναίκα η οποία θα γεννήσει τον Δεκέμβριο και βγαίνει έξω και βλέπει την κεραία στο πέντε μέτρα. Έχουμε πολλούς ασθενείς στη γειτονιά μας, ο σύζυγος μιας κυρίας που έχει ψυχολογικά προβλήματα εγκατέλειψε την οικογένειά του και μένει στη θάλασσα γιατί δεν μπορούσε να την βλέπει φοβόταν. Ο σύζυγός μου έχει προβλήματα υγείας σοβαρά και κάθε έξι μήνες τον παρακολουθούμε και η κατάσταση του δεν ξέρουμε πως θα εξελιχθεί μετά από αυτό. Όταν φέραμε τον Δημόκριτο να κάνει την μέτρηση, μας είπε ο υπάλληλος προφορικά ότι αν είχε παιδιά δεν θα τα άφηνε να βγουν στο μπαλκόνι. Βρήκε το μεγαλύτερο ποσοστό. Ο Δημόκριτος στην επίσημη αναφορά του είχε τη μέτρηση η οποία ήταν αρκετά υψηλή. Τέλος πάντων πρέπει να το υποστούμε. Υπάρχουν άνθρωποι που έχουν καρκίνο εκεί που κάνουν αιματοκάθαρση δίπλα, είναι υποχρεωμένα, έστω κι αν είναι μικρή η ακτινοβολία, να την υποστούν. Εμείς έχουμε συγκεντρώσει 400 υπογραφές και περιμένουμε από τη δικαιοσύνη να μας δικάσει".



Μαρία Κονδύλη, πρώην πρόεδρος Συλλόγου Γονέων του Γυμνασίου

"Το σχολείο μας, τα παιδιά, οι μαθητές, από την ώρα που θα μπουν μέσα μέχρι που θα σχολάσουν απαγορεύεται να ανοίξουν κινητό, τμηρούνται. Και αυτό είναι το σωστό. Αυτό όμως είναι παράλογο να υπάρχει η κεραία δίπλα τους, ότι μία αλλά τώρα δύο. Τραγική εφώνεα. Οι μαθητές υπακούουν στον διευθυντή και τους κανόνες του σχολείου και κάποιοι άλλα τους επεβάλλουν την ακτινοβολία πάνω από το κεφάλι τους. Τα παιδιά μας εκεί είναι τη μισή ημέρα, δίπλα υπάρχει το νηπιαγωγείο, ξενοδοχεία κι εγώ γνωρίζω πως υπήρχαν κάποια προβλήματα σε κατοίκους δίπλα από τις κεραίες και έχουν αποδείξει οι άνθρωποι από τα δημόσια νοσοκομεία ότι η κατάσταση τους έχει επιβαρυνθεί ραγδαία".

Αναστέλλεται η φοίτηση προσφυγόπουλων στην Φιλιππιάδα λόγω κρουσμάτων 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 δια-

κομίστηκαν 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.

Ειδικότερα στην ανακοίνωση υπογραμμίζεται ότι : «Παρά

το ό,τι ο αριθμός των κρουσμάτων δεν είναι τέτοιος που να χαρακτηρίζει κίνδυνο ενδεχομένου επιδημικού φαινομένου, σύμφωνα με τις οδηγίες που ισχύουν διεθνώς, το ΚΕΕΛΠΝΟ δρομολόγησε τη διαδικασία εμβολιασμού όλων των παιδιών του Κέντρου έως την ηλικία των 15 ετών. Με τον εμβολιασμό αυτό αποφεύγονται πιθανά, νέα σποραδικά κρούσματα

της Ηπατίτιδας Α».

Η Διοίκηση της 6ης ΥΠΕ, κάνει συστάσεις για τα μέτρα υγιεινής που θα πρέπει να λαμβάνονται προς αποφυγή μετάδοσης του ιού. Όπως - μειώνεται, απαιτείται καλός καθαρισμός των χεριών μετά τη χρήση τουαλέτας, καθώς και πριν τη λήψη τροφής. Για την ασφαλή λειτουργία των σχολείων απαιτείται μόνον ο καθαρισμός των κοινόχρηστων τουαλετών μετά το πέρας των μαθημάτων. Από την 6η ΥΠΕ έχει ενημερωθεί και το υπουργείο Παιδείας, προκειμένου να αποστείλει οδηγίες σχετικά με την έναρξη του απογευματινού ωραρίου στο σχολείο για τα παιδιά των προσφύγων που φιλοξενούνται στη Φιλιππιάδα.

Από το ΑΠΕ-ΜΠΕ

ΣΕΛΙΔΕΣ
6-9

**ΤΟ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΜΗΜΟΝΙΟ ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ
ΑΜΕΣΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ ΣΕ ΦΟΡΟΥΣ ΚΑΙ ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ**

ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΙΑΤΙΚΟΣ εφιάλης για το ΕΚΑΣ

**45% ΜΕΙΩΝΟΥΝ
ΤΟ ΕΚΑΣ**
ΠΟΥ ΘΑ ΠΛΗΡΩΘΕΙ ΣΤΑ ΤΕΛΗ
ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟΥΣ 240.000
ΕΝΑΠΟΜΕΙΝΑΝΤΕΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ

ΑΥΞΑΝΟΥΝ την παρα-
κράτηση φόρου κατά
1,5% στις αποδοχές
μισθωτών και
συνταξιούχων

ΑΜΕΣΗ πώληση
του 17% της ΔΕΗ
και αποκρατικο-
ποίηση ΕΥΔΑΠ,
ΕΥΑΘ

ΣΤΑ «ΚΡΥΦΑ» θα
γίνει τελικά η μίνι
σύνοδος των δανει-
στών για συμμετοχή
ΔΝΤ και χρέος

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

ΣΟΚ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ

ΣΤΙΣ ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΠΟΥ ΘΑ ΓΙΝΟΥΝ ΠΑΡΑΜΟΝΕΣ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΩΝ

Νέο ψαλίδι 45% στο ΕΚΑΣ 240.000 χαμηλοσυνταξιούχων

Φωτιά είναι τα μέτρα του επικαιροποιημένου Μνημονίου για συντάξεις, εργασιακά και οικογενειακά επιδόματα, ενώ υποκρύπτονται και «σκιάδεις» απολύσεις για ένα 20% των δημοσίων υπαλλήλων που δεν θα βρουν στέγη στο νέο υπερταμείο του ασφαλιστικού, τον ΕΦΚΑ, η λειτουργία του οποίου θα αρχίσει από 1ης/1/2017. Οι δανειστές εξειδικεύουν και προτείνουν τρόπους εφαρμογής σε όσα ψήφισε η κυβέρνηση και δεσμεύτηκε να εφαρμόσει με την υπογραφή της στο 3ο Μνημόνιο και τους νόμους που ακολούθησαν με έμφραση το ασφαλιστικό, αλλά και το εργασιακό νομοσχέδιο που θα έχει ανατροπές σε απολύσεις, μισθούς, συμβάσεις. Πρώτη γέση των μέτρων είναι αυτό που έρ-

Προς κατάργηση η προσωπική διαφορά στις παιδιές συντάξεις, σύμφωνα με το επικαιροποιημένο Μνημόνιο

χεται στο ΕΚΑΣ και κυριολεκτικά οδηγεί σε σφαγή των χαμηλοσυνταξιούχων. Η υπουργική απόφαση είναι έτοιμη και, σύμφωνα με πληροφορίες του Ελευθέρου Τύπου, προβλέπει μείωση 45% στα ποσά που θα πληρωθούν στο τέλος Δεκεμβρίου οι 240.000 εναπομεινάντες χαμηλοσυνταξιούχοι με ΕΚΑΣ.

Το ποσό που θα περικοπεί για το 2017 είναι 431 εκατ. ευρώ και θα προέλθει από οριζόντια μείωση του ΕΚΑΣ σε όλες τις κλίμακες. Το 80% των δικαιούχων, δηλαδή περίπου 192.000 συνταξιούχοι, των 400 ως 664 ευρώ, παίρνει σήμερα μετά τα νέα και αυστηρότερα εισοδηματικά κριτήρια του 2016 ΕΚΑΣ 230 ευρώ. Τα 230 ευρώ μειώνονται στα 126,5 ευρώ από την

ΚΩΣΤΑΣ ΚΑΤΙΚΟΣ
kkatikos@e-typos.com

1η/1/2017 με τη σύνταξη Ιανουαρίου που θα πάρουν στις 24 Δεκεμβρίου λόγω Χριστουγέννων.

Το υπόλοιπο 20% των δικαιούχων παίρνει ΕΚΑΣ 175 ευρώ, 115 ευρώ και 57,5 ευρώ, που με τη μείωση κατά 45% τα αντίστοιχα ποσά διαμορφώνονται για το 2017 σε 96,25 ευρώ, 63,225 ευρώ και 31,62 ευρώ το μήνα.

Ασφαλιστικό

Στο ασφαλιστικό το επικαιροποιημένο Μνημόνιο με τα μέτρα της δεύτερης αξιολόγησης προβλέπει:

1 Επανυπολογισμό όλων των παλιών κύριων συντάξεων με τα ποσοστά του νόμου Κατρούγκαλου. Ο επανυπολογισμός θα πρέπει να ενσωματώνει το ποσό που θα έπρεπε να καταβάλει το κράτος για τις περικοπές που κρίθηκαν αντισυνταγματικές από το ΣτΕ. Στην ουσία δεν θα επιστραφεί τίποτε στους συνταξιούχους, γιατί με τον επανυπολογισμό η κύρια σύνταξη θα είναι μικρότερη ακόμη και από αυτήν που έχουν λόγω των μειώσεων. Η διαφορά με την παλιά σύνταξη (λεγόμενη προσωπική διαφορά) θα είναι το ποσό που δεν το δικαιούνται και ανά πάσα στιγμή κινδυνεύει να καταργηθεί. Η τρόικα δεν αναφέρει ποθενά στο αγγλικό κείμενο ότι διατηρείται η προσωπική διαφορά μετά τον επανυπολογισμό των κύριων συντάξεων που θα γίνει στο διάστημα Δεκεμβρίου 2016 - Σεπτέμβριος 2017.

2 Εκκαθάριση μπηρώου για τους ελεύθερους επαγγελματίες με θέσπιση εισφορών από 1ης/1/2017 και για όσους δεν πληρώνουν στον ΟΑΕΕ, χωρίς περίοδο παγώματος οφειλών. Για αυτή την κατηγορία και προφανώς λόγω έλλειψης επαρκών

στοιχείων εισοδήματος (μία που οι εισφορές από το 2017 θα υπολογίζονται με ποσοστό 26,95% του εισοδήματος), προτείνεται ένα προσωρινό σύστημα που θα διαρκέσει έξι μήνες. Η βόμβα της τρόικας, δε, είναι ότι ζητάει οι εισφορές βάσει εισοδήματος να υπολογίζονται επί του τζέρου και όχι επί του φορολογητέου εισοδήματος, μετά την αφαίρεση δαπανών!

3 Μείωση προσωπικού κατά 20% από τα ασφαλιστικά ταμεία και των διευθυντών κατά 40% με τη λειτουργία του Ενιαίου Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (ΕΦΚΑ) που θα καταργήσει τα σημερινά ταμεία κύριας σύνταξης. Μετά από αξιολόγηση, οι έχοντες προσόντα θα μετακινούνται σε άλλους

Απελευθέρωση ομαδικών απολύσεων, ανατροπές σε επιδόματα, σκιάδης απολύσεις περίπου 2.000 υπάλληλων

φορείς και υπηρεσίες (υποδεικνύονται το ΚΕΑΟ, η Αναλογιστική Αρχή και ο ΕΟΠΥΥ). Στα Ταμεία υπηρετούν περί τους 11.000 υπαλλήλους και ο στόχος για μείωση του 20% σημαίνει 2.000 και πλέον υπάλληλοι σε καθεστώς «ημι-απόλυσης» αν δεν βρουν στέγη σε άλλη δημόσια υπηρεσία λόγω χαμηλών προσόντων!

Η ΣΦΑΓΗ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟΥΣ 2016 (€)	2017 (€)
230	126,5
175	96,25
115	63,25
57,5	31,62



Το προσχέδιο του αναθεωρημένου Μνημονίου περιέχει σκληρά μέτρα, τα οποία θα πρέπει να... τρέξει η υπ. Εργασίας Ειρη Αχταγιόλου.



4 Επανεξέταση εισοδηματικών κριτηρίων αλλά και των ποσών για τα επιδόματα τρίτεκνων και πολυτέκνων (500 ευρώ επιπλέον το έτος ανά παιδί από το τρίτο και άνω), ώστε να μοιράζονται καλύτερα τα ποσά στους ασθενέστερους.

Ήδη, συζητείται η αναδιάρθρωση των κριτηρίων και λέγεται ότι τα επιδόματα τρίτεκνων θα καταβάλλονται σε δικαιούχους με εισόδημα έως 33.000 ευρώ το πολύ και των πολυτέκνων με εισόδημα ως 40.000 ευρώ. Σήμερα τα 500 ευρώ ανά παιδί καταβάλλονται σε τρίτεκνους με εισόδημα ως 45.000 ευρώ και σε πολύτεκνους με εισόδημα ως 52.000 ευρώ.

5 Επανεξέταση των προνοιακών επιδομάτων αναπηρίας με θέσπιση ενιαίων ποσοστών για αναπηρικές παθήσεις και κούρεμα στα συμπληρωματικά επιδόματα αναπηρίας που καταβάλλουν τα Ταμεία.

Εργασιακά

Στα εργασιακά, η τρόικα επαναφέρει όλη την ατζέντα του Μνημονίου, ενώ

μεταθέτει το θέμα των συλλογικών διαπραγματεύσεων για τον Σεπτέμβριο του 2017. Στο κείμενο ζητούν-προτείνουν:

- Να πάει για Σεπτέμβριο του 2017 το θέμα των αλλαγών στις συλλογικές διαπραγματεύσεις, με προσαρμογή στο ευρωπαϊκό πλαίσιο, δηλαδή συμβάσεις σε επίπεδο επιχείρησης κατά κύριο λόγο.
- Αύξηση του ορίου απολύσεων από 5% στο 10%.
- Πλήρη απελευθέρωση ομαδικών απολύσεων χωρίς εμπόδια και καμία άδεια από το κράτος, αλλά με εγγυήσεις (αποζημιώσεις, επαναπρόσληψη κ.λπ.) για τους εργαζόμενους που απολύονται από επιχειρήσεις με τουλάχιστον 50 άτομα προσωπικό. Αυτό σημαίνει αυτομάτως ότι στις επιχειρήσεις μέχρι 50 ατόμων, οι ομαδικές απολύσεις θα γίνονται χωρίς μέτρα προστασίας για τους εργαζόμενους.
- Επαναφορά του λοκ άουτ, προκήρυξη απεργιών με ενισχυμένη αντιπροσωπευτικότητα εργαζομένων και άρση των απαγορεύσεων για απολύσεις συνδικαλιστών. ■



ΤΑ ΝΕΑ ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΑ ΜΕΤΡΑ ΣΤΟ ΠΡΟΣΧΕΔΙΟ ΤΩΝ ΔΑΝΕΙΣΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗ Β' ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

Στραγγίζουν μισθωτούς, συνταξιούχους, κόβουν κοινωνικές παροχές

Κατάργηση φοροαπαλλαγών για μισθωτούς, συνταξιούχους και ναυτικούς, φορολόγηση των βραχυπρόθεσμων μισθώσεων τουριστικών καταλυμάτων, περικοπές κοινωνικών παροχών και δαπανών για υγειονομική περίθαλψη, καθώς επίσης και «ψαλίσμα» διάφορων άλλων δημοσίων δαπανών είναι τα νέα δημοσιονομικά μέτρα που συζητούν κυβέρνηση και εκπρόσωποι των δανειστών για να κλείσουν τη δεύτερη αξιολόγηση, σύμφωνα με το προσχέδιο του αναθεωρημένου Μνημονίου, το οποίο παρέδωσαν οι επικεφαλής των κλιμακίων των «θεσμών» στην ηγεσία του υπουργείου Οικονομικών.

Αποκαλύπτεται, ειδικότερα, ότι εξετάζουν να καταργηθούν η έκπτωση 1,5% στην παρακράτηση φόρου εισοδήματος από τους μισθούς και τις συντάξεις, η έκπτωση των δαπανών ιατρικής και νοσοκομειακής περίθαλψης από το φόρο εισοδήματος και η αυτοτελής φορολόγηση για τις αμοιβές των ναυτικών. Για τους ναυτικούς εξετάζεται εναλλακτικά η αύξηση των συντελεστών αυτοτελούς φορολόγησης των αμοιβών τους.

Σημειώνεται ότι σύμφωνα με τον αναλυτικό τόμο των 313 σελίδων που κατέθεσε στη Βουλή, μαζί με τον Κρατικό Προϋπολογισμό του 2017, ο υπουργός Οικονομικών Ευ. Τσακαλώτος:

▶ Η έκπτωση 1,5% στην παρακράτηση φόρου εισοδήματος από τους μισθούς και τις συντάξεις αφορά 2.935.737 φορολογούμενους και κοστίζει 67,95 εκατ. στον Προϋπολογισμό.

▶ Η έκπτωση των ιατρικών και νοσοκομειακών δαπανών από το φόρο εισοδήματος προκαλεί απώλεια φορολογικών εσόδων ύψους 120,64 εκατ. ευρώ.

▶ Το ειδικό καθεστώς αυτοτελούς φορολόγησης των αμοιβών των ναυτικών, από το οποίο ευνοούνται συνολικά 27.318 φορολογούμενοι, προκαλεί απώλεια φορολογικών εσόδων ύψους 91,21 εκατ. ευρώ.

Συνεπώς, τυχόν συμφωνία κυβέρνησης και δανειστών για κατάργηση των παραπάνω φοροαπαλλαγών θα έχει ως συνέπεια την επιβάρυνση περίπου 3 εκατ. φορολογούμενων με 280 εκατ. ευρώ πρόσθετους φόρους εισοδήματος ήδη από το 2017! Όπως προκύπτει, οι δανειστές επιδιώκουν να θέσουν ως προαπαιτούμενη δράση την κατάθεση ενός Μεσοπρόθεσμου Πλαισίου Δημοσιονομικής Στρατηγικής για την περίοδο 2017-2020, το οποίο θα περιλαμβάνει

ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΛΑΙΤΣΑΚΗΣ
gpalaitsakis@e-typos.com

στόχους για πρωτογενή πλεονάσματα 3,5% του ΑΕΠ το 2019 και το 2020, μη λαμβάνοντας υπόψη την άποψη της κυβέρνησης για χαμάλωμα των στόχων κάτω από το 3% του ΑΕΠ μετά το 2018. Αναλυτικά, στο κείμενο του προσχεδίου του αναθεωρημένου Μνημονίου αναφέρονται τα εξής:

«Η κυβέρνηση θα υλοποιήσει ως προαπαιτούμενη δράση την κατάθεση του Κρατικού Προϋπολογισμού του 2017 και του Μεσοπρόθεσμου Πλαισίου Δημοσιονομικής Στρατηγικής (ΜΠΔΣ) για τα έτη 2017-2020, μέσω των οποίων θα θέσει ανώτατα όρια δαπανών σύμφωνα με τους στόχους του προγράμματος του Ευρωπαϊκού Μηχανισμού Στήριξης για πρωτογενή πλεονάσματα 3,5% του ΑΕΠ για το 2019 και το 2020. Αυτοί οι στόχοι θα πρέπει να υποστηρίζονται από νομοθεσία, που θα περιλαμβάνει τα ακόλουθα μέτρα:

● Εξορθολογισμό των παροχών κοινωνικής πρόνοιας.

Τυχόν συμφωνία για κατάργηση φοροαπαλλαγών θα επιβάρυνε περίπου 3 εκατ. φορολογούμενους με 280 εκατ. πρόσθετους φόρους εισοδήματος από το 2017

● Κατάργηση των φορολογικών δαπανών... συμπεριλαμβανομένων (i) της έκπτωσης 1,5% στην παρακράτηση φόρου εισοδήματος φυσικών προσώπων από το 2017, (ii) της προσωπικής έκπτωσης φόρου εισοδήματος για τα ιατρικά έξοδα από το φορολογικό έτος 2017 και μετά, (iii) της κατάργησης ή της αύξησης του αυτοτελούς φόρου εισοδήματος για τους ναυτικούς.

● Εφαρμογή των διαρθρωτικών μέτρων για το ταμείο εθνικού συστήματος Υγείας (ΕΟΠΥΥ) που θα μειώσουν τις δαπάνες.

● Ψήφιση νομοθεσίας για την επιβολή ενός φόρου στις βραχυπρόθεσμες ενοικιάσεις τουριστικών καταλυμάτων...».

Συγκεκριμένα, βάσει όσων αναφέρονται στο κείμενο, η ελληνική κυβέρνηση δεσμεύεται:

1 Μέχρι τον Ιούνιο του 2017 να προχωρήσει σε:

α) επανεξέταση των φορολογικών κινήτρων που περιλαμβάνει η φορολογία εισοδήματος επιχειρήσεων και σε ενσωμάτωση φορολογικών απαλλαγών σε ενιαία νομοθεσία με στόχο την εξάλειψη εκείνων που κρίνονται αναποτελεσματικές ή άδικες,

β) επανεξέταση της προνομιακής φορολογικής μεταχείρισης του κλάδου της ναυτιλίας, υπό το πρίσμα των ενδείξεων της Κομισιόν,

γ) επανεξέταση και μεταρρύθμιση του Κώδικα Εισπράξεων Δημοσίων Εσόδων (ΚΕΔΕ), συμπεριλαμβανομένων των διαδικασιών αναγκαστικής εκποίησης περιουσιακών στοιχείων σε δημοπρασίες,

δ) ολοκλήρωση της διαδικασίας εξέτασης πιθανής αύξησης του ορίου ακαθάριστων εσόδων πάνω από το οποίο προβλέπεται η υποχρεωτική υπαγωγή των επιχειρήσεων στο κανονικό καθεστώς του ΦΠΑ.

2 Μέχρι τον Φεβρουάριο του 2017 να παρατείνει την προσωρινή εθελοντική συνεισφορά της ναυτιλιακής κοινότητας μέχρι και το 2018.

3 Τον Μάρτιο του 2017 να νομοθετήσει ώστε να διασφαλιστεί ότι τα πρόσημα του Κώδικα Φορολογικών Διαδικασιών θα εφαρμόζονται αναδρομικά για όλες τις εκκρεμείς υποθέσεις και να αναθεωρηθεί αναλόγως η εγκύκλιος για τα πρόσημα.

4 Από τον Σεπτέμβριο του 2017 να προχωρήσει σε:

α) απλοποίηση του καθεστώτος φόρου εισοδήματος για τις μικρές επιχειρήσεις που θα βρίσκονται κάτω από το όριο υπαγωγής στον ΦΠΑ, **β)** ανάπτυξη του πλαισίου φορολόγησης των συλλογικών επενδυτικών οχημάτων και των συμμετεχόντων σ' αυτά σύμφωνα με τις βέλτιστες πρακτικές στην Ε.Ε, **γ)** κωδικοποίηση και απλοποίηση της νομοθεσίας για τον ΦΠΑ, ευθυγράμμιση του Κώδικα ΦΠΑ με τον Κώδικα Φορολογικής Διαδικασίας και εξάλειψη εκκρεμών νομοθετικών κενών.

5 Να διασφαλίσει την ευθυγράμμιση των αντικειμενικών τιμών των ακινήτων -που χρησιμοποιούνται για την επιβολή των φόρων επί της ακίνητης περιουσίας- με τις πραγματικές τιμές της κτηματαγοράς από τον Ιούνιο του 2017 (βασικό παραδοτέο). Οι Αρχές θα μπορούν να αναβάλουν την εφαρμογή του φόρου υπεραξίας επί των ακινήτων μέχρι τον Ιανουάριο του 2018. ■



▶ ΑΥΞΗΣΗ ΕΣΟΔΩΝ ΚΑΙ ΜΕΙΩΣΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

«Κούρεμα» 200 εκατ. στο

ΚΑΤΑ 200 εκατομμύρια ευρώ μειώνει η κυβέρνηση τον προϋπολογισμό του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), οραματιζόμενη ότι θα αυξηθούν τα έσοδα του Οργανισμού και θα μειωθούν οι απλήρωτες υποχρεώσεις του.

Στο κείμενο του Προϋπολογισμού αναφέρεται ότι η κρατική επιχορήγηση για τον ΕΟΠΥΥ θα είναι μειωμένη κατά 200 εκατ. Η κυβέρνηση αποδίδει τις μειωμένες χρηματοδοτικές ροές στην «αναμενόμενη βελτίωση των οικονομικών μεγεθών του ΕΟΠΥΥ που σπρίζεται κυρίως στα έσοδα από τις αυξημένες ασφαλιστικές εισφορές για υγειονομική περίθαλψη και στην αναμενόμενη μείωση των απλήρωτων υποχρεώσεων».

Την ίδια στιγμή, όμως, το υπουργείο Υγείας πρέπει να επιδοθεί σε αγώνα δρόμου για να υλοποιήσει όσα περιλαμβάνει το

προσχέδιο του νέου Μνημονίου και πρόκειται για σειρά αυστηρών ελέγχων στα νοσοκομεία και τις δαπάνες υγείας.

Αναφορικά με τον ΕΟΠΥΥ, στο προσχέδιο του Μνημονίου γίνεται ξεκάθαρο ότι το ποσοστό υπερβάσεων στους προϋπολογισμούς του Οργανισμού για φαρμακευτικά προϊόντα, διαγνωστικές εξετάσεις, ιατρικές κλινικές θα πρέπει το 2017 να είναι μειωμένο κατά 30% σε σχέση με το προηγούμενο έτος.

Συγκράτηση δαπανών
Μια επίκαιρη ρύθμιση που συμφωνήθηκε πρόσφατα είναι η υγειονομική περίθαλψη και στην αναμενόμενη μείωση των απλήρωτων υποχρεώσεων.

Την ίδια στιγμή, όμως, το υπουργείο Υγείας πρέπει να επιδοθεί σε αγώνα δρόμου για να υλοποιήσει όσα περιλαμβάνει το



Καταιγίδα από νέα μέτρα, τα οποία επιβαρύνουν άμεσα την κοινωνία αλλά και έμμεσα μέσα από την περικοπή κοινωνικών παροχών, παρέδωσαν οι εκπρόσωποι των δανειστών στην ηγεσία του υπ. Οικονομικών.

«ΟΡΑΜΑΤΙΖΕΤΑΙ» Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

μπάζετ του ΕΟΠΥΥ

το 2018. Ο μόνιμος στόχος για τα οικονομικά της Υγείας είναι η συγκράτηση της φαρμακευτικής δαπάνης. Οι υπερβάσεις είναι ένα μόνιμο φαινόμενο, για αυτό οι θεσμοί ζητούν διείσδυση των γενόσημων. Συγκεκριμένα, η αύξηση της χρήσης γενόσημων για τους ασθενείς εκτός νοσοκομείων πρέπει να φτάσει στο 40% από τον Μάρτιο του 2017, ώστε να αγγίξει

Για φαρμακευτικά προϊόντα, διαγνωστικές εξετάσεις, ιδιωτικές κλινικές η μείωση το 2017 θα πρέπει να κυμαίνεται στο 30% σε σχέση με το προηγούμενο έτος

το 60% τον Μάρτιο του 2018. Όσον αφορά στα φάρμακα, οι ελληνικές αρχές θα πρέπει να αναθεωρούν τουλάχιστον κάθε έξι μήνες τη θετική και την αρνητική λίστα, να εκδίδουν κάθε έξι μήνες δελτία τιμών φαρμάκων (Μάιο και Δεκέμβριο) και να εκδίδουν συνταγογραφικές οδηγίες.

Στο προσχέδιο περιλαμβάνονται και άλλες δράσεις, όπως η καταγραφή εισαγωγών στα επείγοντα των νοσοκομείων και η σύνταξη ειδικών εκθέσεων ανά έξι μήνες. Από τον Δεκέμβριο του 2016 έως τον Δεκέμβριο του 2017, θα πρέπει να αυξηθεί το ποσοστό των κεντρικών προμηθειών στο 60% και 80%, αντίστοιχα, του συνόλου των νοσοκομειακών δαπανών.

Μέσα στις δεσμεύσεις περιλαμβάνεται και η μείωση των αναμονών στα νοσοκομεία.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ