

ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

# Νέες κινητοποιήσεις αύριο για τους υγειονομικούς

## Στάση εργασίας στην Αττική, 24ωρη απεργία στην υπόλοιπη Ελλάδα

**Σ**ε νέες κινητοποιήσεις προχωρούν αύριο οι υγειονομικοί στα δημόσια νοσοκομεία. Στην **Αττική** θα πραγματοποιηθούν στάση εργασίας από τις 11 π.μ. μέχρι τις 3 μ.μ. (λήξη της βάρδιας) και συγκέντρωση στις 12 μ. στην πλατεία Μαβίλη. Θα ακολουθήσει πορεία στη Βουλή και στα υπουργεία Οικονομικών, Εργασίας και Υγείας.

Στην υπόλοιπη χώρα οι υγειονομικοί προχωρούν σε 24ωρη απεργία. Στο πλαίσιο της κινητοποίησης το **Σωματείο Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ** καλεί σε συγκέντρωση στις 10 το πρωί στο σαλόνι του νοσοκομείου. Στη **Σάμο**, ο Σύλλογος Εργαζομένων του Γενικού Νοσοκομείου καλεί στην 24ωρη απεργία και σε συγκέντρωση στις 10.30 το πρωί, στο αμφιθέατρο του νοσοκομείου.

Κάλεσμα συμμετοχής απευθύνει η **Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ**, με ιδιαίτερη αναφορά στους επικουρικούς, στους εργολαβικούς και τους μέσω προγραμμάτων ΟΑΕΔ εργαζόμενους, που επιπλέον αντιμετωπίζουν τον κίνδυνο της απόλυσης και της ανεργίας. Όπως υπογραμμίζεται στην ανακοίνωση, «η συγκυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ αξιοποιεί τις «πιέσεις» των δανειστών για να υλοποιήσει νέα αντιλαϊκά μέτρα ύψους 3,6 δισ. ευρώ, που έρχονται να προστεθούν στα υπόλοιπα αντιλαϊκά μέτρα, που έχουν αποφασισθεί στο πλαίσιο της δεύτερης «αξιολόγησης».

Κοροϊδεύει όταν λέει ότι τα νέα μέτρα είναι οι «παράλογες απαιτήσεις» του ΔΝΤ και κάποιων ακραίων κύκλων. Στην πραγματικότητα, αυτά τα μέτρα είναι πάνω απ' όλα απαιτήσεις των μεγα-

λοεπιχειρηματιών. Αυτοί θα εξασφαλίσουν νέες επιδοτήσεις μέσω της «ελάφρυνσης του κρατικού χρέους» και φθηνότερο εργατικό δυναμικό από τις ανατροπές στα εργασιακά δικαιώματα. Παρόμοια μέτρα εφαρμόζονται σε όλα τα κράτη της ΕΕ - είτε είναι σε ανάκαμψη είτε σε στασιμότητα είτε είναι στο ευρώ είτε έχουν διατηρήσει το εθνικό νόμισμα. Παντού με τον ίδιο στόχο. Να γίνουμε φθηνότεροι εργαζόμενοι για να εξασφαλισθεί η ανάκαμψη των επιχειρηματικών κερδών».

Το ΠΑΜΕ καλεί όλους τους εργαζόμενους στο χώρο της Υγείας να διεκδικήσουν: Αμεσα μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού με πλήρη δικαιώματα, τη μονιμοποίηση των επικουρικών και συμβασιούχων, να προσληφθούν οι εργολαβικοί με μόνιμη, σταθερή εργασία, ένταξη στα ΒΑΕ όσων εργάζονται στις αντίστοιχες συνθήκες. Σύγχρονο, αποκλειστικά δημόσιο δωρεάν σύστημα Υγείας - Πρόνοιας, με πλήρη και επαρκή κρατική χρηματοδότηση και κατάργηση όλων των πληρωμών και της επιχειρηματικής δράσης.

Αναδεικνύοντας τις ευθύνες των δυνάμεων του παλιού και νέου κυβερνητικού συνδικαλισμού, σημειώνει ότι «βάζουν εμπόδια στον αγώνα. Υπονόμισαν και αυτή την απεργία, κάνοντας ότι μπορούσαν για να μη γίνουν μαζικές Γενικές Συνελεύσεις στις μονάδες Υγείας. Οι συνδικαλιστές του ΣΥΡΙΖΑ έχουν αναλάβει να υπερασπίζονται και να εξωραίζουν την αντιλαϊκή κυβερνητική πολιτική ενώ οι παρατάξεις της ΠΑΣΚΕ και της ΔΑΚΕ, που έχουν την πλει-

οψηφία στην ΠΟΕΔΗΝ, κάνουν ό,τι μπορούν για να επιστρέψουν τα κόμματά τους στην κυβερνητική εξουσία για να αναλάβουν τη συνέχιση των αντιλαϊκών μέτρων.

Μαζί, καλλιεργούν επικίνδυνες αυταπάτες: Οτι μπορούμε τάχα να γλιτώσουμε από τα αντιλαϊκά μέτρα των μνημονίων, χωρίς να συγκρουστούμε με την πηγή τους, που είναι η εξουσία του κεφαλαίου και η ΕΕ, και ότι τάχα μπορεί να υπάρξει καπιταλιστική ανάπτυξη με «κοινωνικό πρόσημο», από την οποία θα βγαίνουν κερδισμένοι και οι καπιταλιστές και οι εργαζόμενοι».

## Στην Κερατέα

Να λειτουργήσει το «Κέντρο Πρίφτη» ως Κέντρο Υγείας αστικού τύπου, περνώντας στο Ε-ΣΥ, ήταν το αίτημα αιχμής της κινητοποίησης που πραγματοποιήθηκε το Σάββατο το πρωί, στην **Κερατέα**, με πρωτοβουλία του **Εργατικού Κέντρου Λαυρίου**, παρά τις δύσκολες καιρικές συνθήκες. Ομιλητής στη συγκέντρωση ήταν ο πρόεδρος του Εργατικού Κέντρου, **Βάλαμος Συρίγος**.

Το Εργατικό Κέντρο Λαυρίου διεκδικεί: Λειτουργία Κέντρου Υγείας στην Κερατέα, αστικού τύπου, πλήρως στελεχωμένο με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, με μόνιμες σχέσεις εργασίας και πλήρη ασφαλιστικά δικαιώματα και να λειτουργεί σε 24ωρη βάση. Να γίνουν όλες οι προσλήψεις που απαιτούνται ώστε να λειτουργήσει το «Κέντρο Πρίφτη» και ως κέντρο αποκατάστασης. Να διαλυθεί η ΑΕΜΥ και να περάσουν όλες οι μονάδες στο ΕΣΥ κ.ά.

ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Διεύθυνση:Λεωφ. Ηρακλείου 145, Νέα Ιωνία

τηλ:2102592600, email:mailbox@rizospastis.gr, σελ:14, επιφάνεια:35788

**ΠΟΕΔΗΝ**

Σε νέες κινητοποιήσεις προχωρούν οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία. Συγκεκριμένα, την Τετάρτη η ΠΟΕΔΗΝ έχει εξαγγείλει 4ωρη στάση εργασίας 11.00 - 15.00 στην Αττική και 24ωρη απεργία στην περιφέρεια. Την ίδια μέρα, στις 12 το μεσημέρι θα πραγματοποιηθεί πανελλαδική συγκέντρωση στην πλατεία Μαβίλη.

## Απεργιακή κινητοποίηση των εργαζομένων στα νοσοκομεία την Τετάρτη

**ΣΕ ΝΕΕΣ** κινητοποιήσεις προχωρούν οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία. Συγκεκριμένα, αύριο Τετάρτη η ΠΟΕΔΗΝ έχει εξαγγείλει 4ωρη στάση εργασίας 11.00 – 15.00 στην Αττική και 24ωρη απεργία στην περιφέρεια. Την ίδια μέρα, στις 12 το μεσημέρι θα πραγματοποιηθεί πανελλαδική συγκέντρωση στην πλατεία Μαβίλη.

## **Δωρεάν ιατρική παρακολούθηση για χρήστες, στο Ιπποκράτειο**

Συνεργασία ΚΕΘΕΑ και Γ.Ν.Θ. «Ιπποκράτειο» για την υγεία των εξαρτημένων

Στην υπογραφή πρωτόκολλου συνεργασίας προχώρησε το ΚΕΘΕΑ και το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης Ιπποκράτειο, με στόχο τη φροντίδα της υγείας των εξυπηρετούμενων των θεραπευτικών προγραμμάτων ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ και ΚΕΘΕΑ ΠΡΟΜΗΘΕΑΣ. Η συνεργασία αφορά τη διενέργεια των απαραίτητων ιατρικών εξετάσεων για τους εξαρτημένους χρήστες που φτάνουν στα συμβουλευτικά κέντρα των δύο προγραμμάτων του ΚΕΘΕΑ στη Θεσσαλονίκη. Το πλαίσιο της συνεργασίας προβλέπεται ο προγραμματισμός 20 ραντεβού μηνιαίως για την ιατρική παρακολούθηση καθώς και τη συνταγογράφηση συγκεκριμένων αιματολογικών και διαγνωστικών εξετάσεων.

Καθώς οι περισσότεροι εξαρτημένοι χρήστες έχουν αυξημένα προβλήματα σωματικής και ψυχικής υγείας, η συστηματική αντιμετώπιση των προβλημάτων αυτών είναι αναπόσπαστο κομμάτι της ολοκληρωμένης θεραπευτικής τους υποστήριξης. Σήμερα οι ανάγκες είναι πιο έντονες καθώς η κρίση τείνει να επιδεινώνει την κατάσταση της υγείας των χρηστών και να περιορίζει την πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας.

Η επισημοποίηση και διεύρυνση της συνεργασίας των δύο δημόσιων φορέων, από τον χώρο της υγείας και της απεξάρτησης, για μία ευάλωτη ομάδα, όπως οι εξαρτημένοι χρήστες ουσιών, αποτελεί δείγμα καλής πρακτικής, με θετικά αποτελέσματα τόσο για τους ίδιους τους χρήστες όσο και ευρύτερα για τη δημόσια υγεία, στο πνεύμα των συνεργειών που απαιτούνται μπροστά στις σημερινές προκλήσεις.

Το ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ και το ΚΕΘΕΑ ΠΡΟΜΗΘΕΑΣ ευχαριστεί θερμά την διοίκηση του Νοσοκομείου καθώς και τους στενούς συνεργάτες για την πολύτιμη διάθεση τους να υποστηρίξουν ενεργά συνανθρώπους μας που αγωνίζονται για μια καλύτερη ποιότητα ζωής.

Για περισσότερες πληροφορίες: ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ, Τηλ: 2310 253534, 6972234070, Email: vasilisk@kethea-ithaki.gr



## «Σουηδική Εβδομάδα» τον Απρίλιο στην Ελλάδα

» «Σουηδική Εβδομάδα» διοργανώνεται στην Ελλάδα τον επόμενο μήνα με στόχο σύμβουλοι Eures και εργοδότες από τη Σουηδία και τη Δανία να υποδεχθούν ανθρώπους που ψάχνουν δουλειά. Συγκεκριμένα, αναζητούν ανθρώπους με τις εξής ειδικότητες: γιατροί, νοσηλευτές, μηχανολόγοι μηχανικοί και χημικοί μηχανικοί, ειδικοί επιστημών ζωής προκειμένου να τους ενημερώσουν σχετικά με ευκαιρίες απασχόλησης και τις συνθήκες διαβίωσης και εργασίας στη Σουηδία και τη Δανία. Στο πλαίσιο των εκδηλώσεων θα γίνουν συνεντεύξεις με τους ενδιαφερομένους και παρουσιάσεις σχετικά με τους τομείς Υγείας, το φορέα Πιστοποίησης Ανθρώπινου Δυναμικού (ICT), καθώς και ανοιχτή συζήτηση με τους συμβούλους και τους εργοδότες. Η είσοδος για τους ενδιαφερομένους είναι ανοιχτή. Οι εκδηλώσεις θα πραγματοποιηθούν σε Θεσσαλονίκη και Αθήνα. Στη συμπρωτεύουσα στο ξενοδοχείο «Holiday Inn Thessaloniki» (Μοναστηρίου 8, 5462) στις 3 και τις 4 Απριλίου 2017.

Στην Αθήνα, έχουν οργανωθεί στις 5 και τις 6 Απριλίου στο «Zafolia Hotel» (Λ. Αλεξάνδρας 87-89, 74114). Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνήσουν στο τηλέφωνο 210-9989134 και μέσω του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: [euresgreece@oaed.gr](mailto:euresgreece@oaed.gr)

### ► ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

Νοσοκόμοι, γιατροί, βιοϊατρικοί επιστήμονες. Αποστολή βιογραφικών: [health@arbetsformedlingen.se](mailto:health@arbetsformedlingen.se)

### ► ΕΙΔΙΚΟΙ IT

CT Software specialist. Αποστολή βιογραφικών: [jerker.claesson@arbetsformedlingen.se](mailto:jerker.claesson@arbetsformedlingen.se)

### ► ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ

Μηχανολόγοι μηχανικοί  
Αποστολή βιογραφικών: [jerker.claesson@arbetsformedlingen.se](mailto:jerker.claesson@arbetsformedlingen.se)

### ► ΕΙΔΙΚΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΖΩΗΣ

Χημικοί μηχανικοί. Αποστολή βιογραφικών: [Miguel.salvador@arbetsformedlingen.se](mailto:Miguel.salvador@arbetsformedlingen.se)

---

**ΜΕΤΡΟΠΟΛΙΤΑΝ: ΕΚΛΕΙΣΕ  
Η ΠΩΛΗΣΗ ΣΤΟ FUND  
CVC CAPITAL PARTNERS** >15

---



[επένδυση] Στο fund CVC Capital Partners το 70% της κλινικής - Στόχος ο τομέας του ιατρικού τουρισμού

## «Κλείδωσε» η συμφωνία πώλησης του θεραπευτηρίου Metropolitan

Σε πεδίο ισχυρού επενδυτικού ενδιαφέροντος φαίνεται να εξελίσσεται ο κλάδος των ιδιωτικών κλινικών, με τη συμφωνία πώλησης του 70% του Metropolitan έναντι περίπου 90 εκατ. ευρώ στο fund CVC Capital Partners να αποτελεί ήδη γεγονός, το οποίο αναμένεται να ανακοινωθεί άμεσα. Την ίδια στιγμή ασφαλείς πληροφορίες φέρουν τον όμιλο Λάτση να εξετάζει ενδελεχώς τα στοιχεία του Ερρίκος Ντυνάν, προκειμένου μέσω του επενδυτικού του βραχίονα, ο οποίος εδρεύει στην Ελβετία και επενδύει σε κλινικές εκεί, να το εξαγοράσει από τον όμιλο Πειραιώς.

Όσον αφορά το Metropolitan, και ειδικότερα την εταιρεία Περασέυς η οποία το διαχειρίζεται, οι τρεις βασικοί μέτοχοι, ήτοι οι κ.κ. Βασίλης Θεοχαράκης, που είναι και πρόεδρος του Δ.Σ., Περικλής Παναγόπουλος και Δημήτριος Σπυρίδης, ο οποίος είναι διευθύνων σύμβουλος, έχουν ήδη συμφωνήσει στην πώληση του ποσοστού τους που φτάνει στο περίπου 70%.

Η κλινική Metropolitan διαθέτει 300 κλίνες όλων των ειδικοτήτων, 16 χειρουργικές αίθουσες, δύο μονάδες εντατικής θεραπείας με συνολικά 20 κλίνες και διαγνωστικά εργαστήρια. Στο τέλος του 2015 απασχολούσε σε επίπεδο ομίλου 958 άτομα.



**“ Η κλινική Metropolitan, διαπιστευμένη για την Ποιότητα στην Φροντίδα Διεθνών Ασθενών και για την Αριστεία στον Ιατρικό Τουρισμό από τον διεθνή οργανισμό Temos International, στοχεύει να πρωταγωνιστήσει στον τομέα του ιατρικού τουρισμού.**

Ο κύκλος εργασιών σε ενοποιημένη βάση (προ της εφαρμογής rebate και clawback) ανήλθε το 2015 στα 101,6 εκατ. ευρώ, έναντι 84,1 εκατ. το 2014. Τα μικτά αποτελέσματα διαμορφώθηκαν σε 19 εκατ. ευρώ, τα ΕΒΠΔΑ στα 11 εκατ. ευρώ και τα προ φόρων κέρδη σε 1,15 εκατ. ευρώ. Το αποτέλεσμα μετά από φόρους διαμορφώθηκε σε κέρδος 61 χιλ. ευρώ.

Τα ίδια κεφάλαια του ομίλου στο τέλος του 2015 ανέρχονται σε 86,4 εκατ. ευρώ. Ο καθαρός δανεισμός ήταν 33 εκατ. ευρώ.

Σημειώνεται ότι η CVC Capital Partners ενδιαφέρεται να επενδύσει στον τομέα παροχής υπηρεσιών υγείας από ιδιώτες στη χώρα

μας. Στο παραπάνω πλαίσιο έχει διερευνήσει, στο πρόσφατο παρελθόν, τις προθέσεις της Πειραιώς για το Ερρίκος Ντυνάν, το οποίο σημειωτέον συμπεριλαμβάνεται στα non core business assets που πρέπει να πωληθούν με βάση το πλάνο αναδιάρθρωσης.

Αξίζει να σημειωθεί ότι κύκλοι της αγοράς θεωρούν πως η επένδυση στον χώρο των κλινικών στην Ελλάδα δεν είναι ιδιαίτερα ελκυστική, λόγω της ιδιαίτερης σχέσης των ιδιωτικών νοσηλευτηρίων με τον ΕΟΠΥΥ. Όλες οι ιδιωτικές κλινικές, εφόσον θέλουν να νοσηλεύουν τους ασφαλισμένους του οργανισμού, θα πρέπει να είναι συμβεβλημένες μαζί του. Επί της

ουσίας μέχρι σήμερα δεν έχει υπάρξει κάποια νέα σύμβαση καθώς εξακολουθούν να παραμένουν τα αγκάθια ανάμεσα στις κλινικές και τον ΕΟΠΥΥ. Μάλιστα ένα εξ αυτών, όπως καταγγέλλουν οι κλινικάρχες, είναι να προσφέρουν έως και δωρεάν το 40% των κλινών τους προς τον ΕΟΠΥΥ.

Σε αυτό τον τομέα, σύμφωνα με τη διοίκηση του Metropolitan, το εν λόγω νοσοκομείο φαίνεται να υπερτερεί έναντι άλλων κλινικών, καθώς έχει τη χαμηλότερη εξάρτηση από τον ΕΟΠΥΥ. Η λογική λοιπόν των επενδυτών είναι η περαιτέρω ανάπτυξη των συνεργασιών κυρίως με ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες, αλλά και το να πρωταγωνιστήσει στον πολλά υποσχόμενο τομέα του ιατρικού τουρισμού.

Το Metropolitan έχει διαπιστευτεί από το 2013 για την Ποιότητα στην Φροντίδα Διεθνών Ασθενών και για την Αριστεία στον Ιατρικό Τουρισμό από τον διεθνή οργανισμό Temos International. Μάλιστα είναι το 1ο θεραπευτήριο στην Ελλάδα και το 4ο στον κόσμο που έλαβε αυτήν την πιστοποίηση. Επίσης το Diplomatic Council έχει εντάξει το Metropolitan ανάμεσα στα καλύτερα θεραπευτήρια σε διεθνές επίπεδο (Best Hospitals Worldwide).

[SID:10909248]

---

## Το τάμα και η αυτοκριτική

«Είναι το τάμα μου για τη σωτηρία μου. Αφού σώθηκα από αυτή τη μεγάλη περιπέτεια και βγήκα υγιής και όρθιος από το νοσοκομείο, θεώρησα ότι το λιγότερο που μπορώ να κάνω είναι να κινητοποιήσω τους αρμοδίους, να καταφέρω να σωθούν κι άλλοι άνθρωποι».

Ο δικηγόρος και πρώην βουλευτής **Θάνος Πλεύρης**, που πριν από τέσσερις μήνες έδινε σκληρή μάχη για τη ζωή του έχοντας προσβληθεί από ενδονοσοκομειακό μικρόβιο, μετατρέπει την τραυματική αυτή εμπειρία του σε ένα σωμα ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης.

Μιλώντας χθες σε εκδήλωση που συνδιοργανώνει το New York College (ο ιδρυτής του οποίου **Ηλίας Φούτσης** επίσης βίωσε μία πολύ τραυματική εμπειρία έπειτα από χειρουργική επέμβαση) και η Ελληνική Εταιρεία για τη Διαχείριση Κρίσεων στην Υγεία, ο **Πλεύρης** υπογράμμισε ότι η ημερίδα αυτή είναι το πρώτο βήμα της πορείας που έχει αποφασίσει να ακολουθήσει.

«Αναζητούμε τη νομική φόρμουλα για την ίδρυση ενός φορέα, μιας μη κερδοσκοπικής οργάνωσης, που θα μας επιτρέψει να εργαστούμε επάνω στο θέμα των λοιμώξεων» δήλωσε ασκώντας παράλληλα σκληρή κριτική στον εαυτό του, καθώς ως σύμβουλος υπουργών Υγείας υποτίμησε το συγκεκριμένο θέμα.



**» Ωρα  
πρωθυπουργού**

Ήταν να μην ξεκινήσει και πάλι η περίφημη Ωρα του Πρωθυπουργού στη Βουλή και οι ερωτήσεις πέφτουν βροχή. Χθες κατέθεσε ερώτηση ο πρόεδρος της Ένωσης Κεντρώων, Βασίλης Λεβέντης, καλώντας τον Αλέξη Τσίπρα να απαντήσει για τα προβλήματα στον χώρο της υγείας (π.χ. ελλείψεις σε προσωπικό, λειτουργία αξονικών τομογράφων, κρεβάτια εντατικής, χρέη σε νοσοκομεία και κλινικές). Δεδομένου ότι η πολιτική αντιπαράθεση έχει επεκταθεί και στον χώρο της Υγείας (π.χ. σκάνδαλα ΚΕΕΛΠΝΟ, Novartis) δεν αποκλείεται η απάντηση του πρωθυπουργού να περιλαμβάνει και κάποιες «αιχμηρές» αναφορές.

**Χ.ΙΩ.**

## ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΥΠ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

### Υποχρεωτική η παράταση των συμβάσεων καθαριότητας στους ΟΤΑ

» **Υποχρεωτική** για όλους τους ΟΤΑ καθιστά το υπουργείο Εσωτερικών την αυτοδίκαιη παράταση των συμβάσεων για τους εργαζόμενους στην καθαριότητα αυτοδίκαια, οι οποίες επεκτείνονται έως 31.12.2017. Η διάταξη αφορά τις ισχύουσες ατομικές συμβάσεις και όσες είχαν λήξει μέχρι και 90 ημέρες πριν από την έκδοση του νόμου 4429/2016 την 21η Οκτωβρίου του ίδιου έτους.

Σε ερώτημα των αποκεντρωμένων διοικήσεων, η εγκύκλιος του υπουργού Εσωτερικών Π. Σκουρλέτη ξεκαθαρίζει ότι για την έκδοση διαπιστωτικής πράξης εκ μέρους του δημάρχου δεν απαιτείται πρότερη έγκριση από το δημοτικό συμβούλιο, προκειμένου να παραταθούν οι συμβάσεις πλην αυτών που έχουν δίμηνη διάρκεια. Ενώ για το ζήτημα της πληρωμής των συμβασιούχων από παράταση η εγκύκλιος διευκρινίζει ότι «σε περίπτωση μη επαρκούς χρηματοδότησης αποκλειστικά από τα ανταποδοτικά τέλη, η πληρωμή συντελείται από μη ανταποδοτικά έσοδα». Πρακτικά, η εγκύκλιος ανοίγει το εύρος των πηγών πληρωμής των συμβασιούχων.

Στο αίτημα των δημάρχων να υπάρχει δυναμικότητα στην παράταση της σύμβασης, η εγκύκλιος ξεκαθαρίζει ότι «η εφαρμογή της διάταξης είναι υποχρεωτική για όλους τους εμπλεκόμενους φορείς». «Η υποχρεωτικότητα της εφαρμογής της διάταξης συνιστά δέσμια αρμοδιότητα για τα οικεία όργανα, τα οποία πρέπει να προσπίσουν τη δημόσια υγεία και να εφαρμόσουν τις διατάξεις του νόμου ως έχουν και υποχρέωση» υπογραμμίζει.

Να σημειωθεί ότι με τις συγκεκριμένες συμβάσεις παραμένει το κώλυμα μη πληρωμής των εργαζομένων, καθώς το Ελεγκτικό Συνέδριο έχει κρίνει μη σύνομες τις παρατάσεις των συμβάσεων.

**ΗΛΕΚΤΡΑ ΒΙΣΚΑΔΟΥΡΑΚΗ**

### **Ο επίμονος Φίλης**

Στο ζήτημα του χωρισμού κράτους-εκκλησίας επανέρχεται ο τέως υπουργός Παιδείας Νίκος Φίλης και επιμένει ότι έχουν ωριμάσει οι συνθήκες, ώστε η χώρα να ακολουθήσει τα βήματα αλλαγών. "Η επικείμενη συνταγματική αναθεώρηση είναι αναγκαίο να προσδιορίσει τα βήματα μιας καθυστερούμενης εδώ και δεκαετίες αλλαγής στις σχέσεις κράτους-εκκλησίας.

Το άρθρο 3 του συντάγματος παράγει συγχύσεις, παρότι η αναφορά στην "επικρατούσα θρησκεία" ερμηνεύεται ως διαπιστωτική και όχι κανονιστική διάταξη", αναφέρει σε άρθρο του και μιλά για "εκκρεμότητες που συνιστούν αναχρονισμούς και συντελούν στη γενικότερη κρίση αξιών". Σημειώνει επίσης ότι στη χώρα μας μισθοδοτούνται 10.000 ιερείς έναντι 8.000 ιατρών του ΕΣΥ και πως το αίτημα για το σταδιακό χωρισμό εκκλησίας-κράτους έχει καταγραφεί στις δημοσκοπήσεις με ποσοστό άνω του 60%. Ορέ πού πάμε, που θα έλεγε και ο Αυλώνιτης...

▶▶ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ

## Χειρούργησαν κρατούμενο με χειροπέδες!

**ΔΗΜΟΣΙΑ** συγγνώμη ζητούν η διοίκηση και η ιατρική υπηρεσία του Γενικού Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών για την υπόθεση κρατούμενου που φορούσε χειροπέδες κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης.

Με ανακοίνωσή της, η διοίκηση του νοσοκομείου επιβεβαιώνει την καταγγελία των κρατούμενων φυλακών Πάτρας, αναφέροντας πως σε καμία περίπτωση δεν θα

πρέπει να θεωρηθεί ως συνειδητή πράξη εκ μέρους του ιατρού εναντίον του κρατούμενου. «Απλώς, λανθασμένα, θεώρησε ότι ο ρόλος του περιορίζεται στη μικροεπέμβαση και μόνο».

Το νοσοκομείο πάντως διαψεύδει τις αναφορές που δημοσίευσαν στην επιστολή τους οι κρατούμενοι των φυλακών και ήθελαν τον 25χρονο που υπεβλήθη σε χειρουργική

επέμβαση να έχει τα χέρια ψηλά σε όλη τη διάρκειά της. «Ο ασθενής τοποθετήθηκε στο χειρουργικό κρεβάτι όπου τοποθετήθηκαν τα χέρια του επί του θωρακικού τοιχώματος όπως συνήθίζεται για τη διενέργεια της συγκεκριμένης επέμβασης.

Ρωτήθηκε ο ασθενής εάν νιώθει αναπαυτικά και η απάντηση ήταν θετική», αναφέρει η ανακοίνωση.

## Αυστηρό πρόστιμο για κάπνισμα

*Εντός Ι.Χ. με παιδιά*

**Με πρόστιμο** 1.500 ευρώ, αλλά και αφαίρεση της άδειας οδήγησης για ένα μήνα, απειλούνται όσοι επιμένουν να καπνίζουν ή να «ατμίζουν» εντός του Ι.Χ. αυτοκινήτου τους παρουσία παιδιών. Στο πλαίσιο της εφαρμογής του πρόσφατου νόμου για τη χρήση προϊόντων καπνού που, μεταξύ άλλων, «επεκτείνει» την ισχύ του αντικαπνιστικού νόμου και στο ηλεκτρονικό τσιγάρο, ο υπ. Υγείας εξέδωσε εγκύκλιο που υπενθυμίζει την απαγόρευση του καπνίσματος σε όλα τα κτίρια δημοσίων υπηρεσιών, ΔΕΚΟ, σε χώρους εργασίας ιδιωτικών φορέων, σε χώρους μακράς αναμονής κοινού, σε όλες τις μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας, στα εκπαιδευτικά ιδρύματα, σε κλειστούς χώρους μπαρ, καφενείων και εστιατορίων, σε παντός είδους μέσα μαζικής μεταφοράς και σε αυτοκίνητα Ι.Χ. όταν επιβαίνουν σε αυτά ανήλικοι κάτω των 12 ετών. **Σελ. 7**

# Εντατικοποίηση ελέγχων για κάπνισμα

**Με πρόστιμο** 1.500 ευρώ αλλά και αφαίρεση της άδειας οδήγησης για ένα μήνα απειλούνται όσοι ενήλικες επιμένουν να καπνίζουν ή να ατμίζουν εντός του Ι.Χ. αυτοκινήτου τους παρουσία παιδιών. Στο πλαίσιο της εφαρμογής του πρόσφατου νόμου –ψηφίστηκε τον Σεπτέμβριο– για τη χρήση προϊόντων καπνού που, μεταξύ άλλων, «επεκτείνει» την ισχύ του αντικαπνιστικού νόμου και στο ηλεκτρονικό τσιγάρο, ο υπουργός Υγείας εξέδωσε εγκύκλιο με την οποία υπενθυμίζει

*Εγκύκλιος του υπουργού Υγείας – 1.500 ευρώ πρόστιμο για κάπνισμα εντός Ι.Χ. παρουσία ανηλίκου.*

την απαγόρευση του καπνίσματος στους κλειστούς χώρους, αλλά και εντός των Ι.Χ. αυτοκινήτων όταν σε αυτά επιβαίνουν ανήλικοι έως 12 ετών. Όπως αναφέρει η εφαρμοστική εγκύκλιος, η χρήση συμβατικού και ηλεκτρονικού τσιγάρου απαγορεύεται σε όλα τα κτίρια δημοσίων υπηρεσιών και ΔΕΚΟ, σε χώρους εργασίας ιδιωτικών φορέων, σε χώρους μακράς αναμονής κοινού, σε όλες τις μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας, στα εκπαιδευτικά ιδρύματα, σε κλειστούς χώρους μπαρ, καφενείων και εστιατορίων, σε παντός είδους μέσα μαζικής μεταφοράς και σε αυτοκίνητα ιδιωτικής χρήσης όταν επιβαίνουν σε αυτά ανήλικοι κάτω των 12 ετών.

Ειδικά για το τελευταίο, επιβάλλεται πρόστιμο 1.500 ευρώ στον οδηγό Ι.Χ. ή και σε απλό επιβάτη που καπνίζει ή ατμίζει, ενώ το ποσό διπλασιάζεται εάν πρόκειται για οδηγό αυτοκινήτου δημοσίας χρήσης. Επιπλέον στους οδηγούς των οχημάτων επιβάλλεται η αφαίρεση της άδειας ικανότητας οδήγησης για διάστημα ενός μηνός για κάθε παράβαση.

Με την εγκύκλιο, ο υπουργός υπενθυμίζει και ποιες αρχές και φορείς έχουν την ευθύνη ελέγχου του νόμου. Αυτές είναι οι υγειονομικές υπηρεσίες των Οργανισμών Περιφερειακής και Τοπικής Αυτοδιοίκησης Α΄ και Β΄ βαθμού, η Δημοτική Αστυνομία και οι λιμενικές αρχές στις περιοχές ευθύνης τους. Ο αρμόδιος τομέας του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας διερευνά καταγγελίες και συνεργάζεται με τις άλλες ελεγκτικές αρχές. Οι επιθεωρητές Υγείας διενεργούν και ελέγχους στα νοσοκομεία κατόπιν καταγγελιών. Όσοι ασθενείς καπνίζουν ή ατμίζουν εντός των μονάδων υγείας θα λαμβάνουν πειθαρχικό εξιτήριο, ενώ θα αποβάλλονται από τον χώρο οι «αδιόρθωτοι» καπνιστές συνοδοί τους.

Ο κ. Ξανθός ζητεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες εντατικοποίηση των ελέγχων, με ταυτόχρονη ενημέρωση του υπουργείου για το είδος των παραβάσεων, τον αριθμό και το ύψος των προστίμων που επιβάλλονται. Ενημερώνει δε ότι τα ειδικά μπλοκ πράξης επιβολής προστίμων υπάρχουν διαθέσιμα σε μεγάλες ποσότητες στην κεντρική αποθήκη υλικού του υπουργείου Υγείας.

ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ ΠΑΘΟΝΤΩΝ

**ΜΚΟ για λοιμώξεις  
εντός νοσοκομείων**

**Πρωτοβουλία** για την αντιμετώπιση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων από τις οποίες κινδυνεύει ένας στους δέκα νοσηλευόμενους στη χώρα μας αναλαμβάνουν οι ίδιοι οι παθόντες. Χθες, ο πρώην βουλευτής Αθανάσιος Πλεύρης και ο πρόεδρος του εκπαιδευτικού ομίλου New York College, Ηλίας Φούτσος, προανήγγειλαν τη σύσταση ΜΚΟ. Σελ. 7

## ΜΚΟ για λοιμώξεις εντός νοσοκομείων

**Πρωτοβουλία** για την αντιμετώπιση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων, από τις οποίες κινδυνεύει ένας στους δέκα νοσηλευόμενους στη χώρα μας, αναλαμβάνουν οι ίδιοι οι πάσχοντες. Χθες, ο πρώην βουλευτής Αθ. Πλεύρης και ο πρόεδρος του εκπαιδευτικού ομίλου New York College Ηλ. Φούτσος προανήγγειλαν τη σύσταση μη κυβερνητικής οργάνωσης, η οποία θα διεκδικήσει την αντιμετώπιση του προβλήματος των λοιμώξεων εντός των δημόσιων νοσοκομείων. Έχοντας και οι δύο, ως ασθενείς, δυσάρεστη εμπειρία από τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις, αναλαμβάνουν δράση με στόχο, όπως είπε ο κ. Πλεύρης, «να σώσουμε ανθρώπους». «Θέλουμε να διερευνήσουμε τι συμβαίνει. Πού οφείλεται, σε ποιο ποσοστό φταίνε οι ασθενείς και σε ποιο ποσοστό το προσωπικό των νοσοκομείων», ανέφερε ο κ.

Φούτσος, ενώ ο κ. Πλεύρης διευκρίνισε ότι «θα διεκδικήσουμε, μαζί με το προσωπικό, μέτρα για την αντιμετώπιση του προβλήματος». Ο κ. Πλεύρης έκανε λόγο για θεσμική αδιαφορία –στην περίπτωση του– από το δημόσιο νοσοκομείο στο οποίο επι-

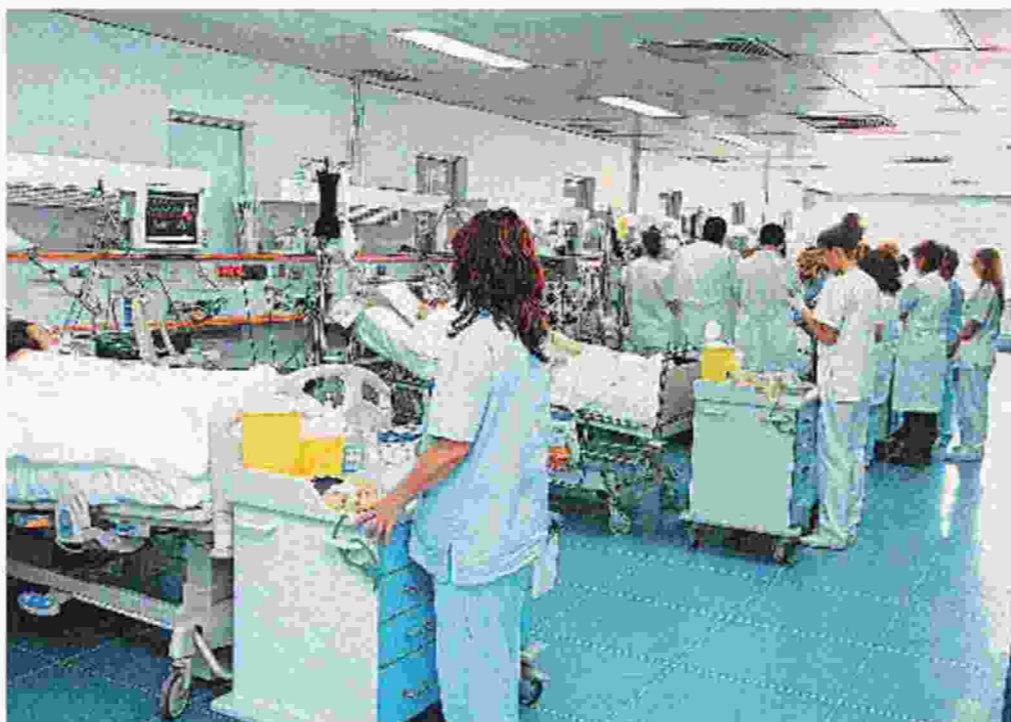
μολύνθηκε από το μικρόβιο. Όπως είπε, η διοίκηση δεν επικοινωνήσε μαζί του για τις συνθήκες υπό τις οποίες μολύνθηκε. «Όμως, εάν δεν δούμε το πρόβλημα, δεν μπορούμε να το αντιμετωπίσουμε», τόνισε. Διαχρονικά, τα ελληνικά νοσοκομεία εμφανίζουν υψηλή συχνότητα ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων (σ.σ. 9% στην Ελλάδα, έναντι 6% μ.ό. Ε.Ε.), ανέφερε ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Διαχείρισης Κρίσεων Υγείας Π. Ευσταθίου, ο οποίος εστίασε στις ελλείψεις προσωπικού ως βασικό παράγοντα κινδύνου για τις λοιμώξεις στα νοσοκομεία. Τα αίτια των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων και προτάσεις για την αναχαίτισή τους θα αναλυθούν στην ημερίδα «Ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις: Παρελθόν, παρόν και μέλλον», που πραγματοποιείται σήμερα στην ΕΣΗΕΑ, με τη συμμετοχή ειδικών επιστημόνων. Μεταξύ αυτών, ο προεδρικός σύμβουλος λοιμώξεων ΗΠΑ Θ. Ζαούτς.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

*Πρωτοβουλία  
του πρώην βουλευ-  
τή Αθ. Πλεύρη  
και του προέδρου  
του New York Col-  
lege Ηλ. Φούτσος.*

# «Πνίγουν» τα νοσοκομεία τα νοσήλια των ανασφάλιστων

**Το «άνοιγμα» των νοσοκομείων** για την κάλυψη των ανασφάλιστων ανέρχεται στα 155 εκατ. ευρώ, ενώ άλλα 28 εκατ. ευρώ αποτελούν βεβαιωμένες οφειλές ανασφάλιστων πολιτών πριν από την ψήφιση του σχετικού νόμου. ● Οι υποσχέσεις που πήρε η ΕΙΝΑΠ από τον υπ. υγείας Ανδρ. Ξανθό και η ...παράμετρος εφορία



# Σ

► Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ**

Σε ένα ασφυκτικό πλαίσιο χρηματοδότησης καλούνται να λειτουργήσουν οι δημόσιες μονάδες υγείας οι οποίες εξυπηρετούν ανασφάλιστους πολίτες-θύματα της οικονομικής κρίσης χωρίς περαιτέρω βοήθεια απ' το κράτος. Την ίδια ώρα, και παρά την ψήφιση του νόμου 4368/2016, οι εφορίες εξακολουθούν να στέλνουν χρεωστικά σημειώματα στους ανασφάλιστους που έκαναν χρήση των δημόσιων δομών υγείας πριν από την εφαρμογή του νόμου.

Σε συνάντηση που είχαν πριν από λίγες μέρες η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών Πειραιώς (ΕΙΝΑΠ) με τον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Ξανθό, τέθηκε το ζήτημα των ανασφάλιστων με στοιχεία απ' τον αντιπρόεδρο της ΕΙΝΑΠ, Ηλία Σιώρα, ο οποίος είναι και πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων στο Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός», νοσηλευτικό ίδρυμα που δέχεται μεγάλο αριθμό ανασφάλιστων.

Σύμφωνα με τα στοιχεία,

αυτή τη στιγμή το «άνοιγμα» των νοσοκομείων για την κάλυψη των ανασφάλιστων ανέρχεται στα 155 εκατ. ευρώ, ενώ άλλα 28 εκατ. ευρώ αποτελούν βεβαιωμένες οφειλές ανασφάλιστων πολιτών πριν από την ψήφιση του σχετικού νόμου και τις οποίες εξακολουθούν να στέλνουν σε χρεωστικά σημειώματα οι εφορίες στους πολίτες.

## Εντάλματα πληρωμής

«Εθεσα το ζήτημα στον υπουργό», λέει στην «Εφ.Συν.»

ο κ. Σιώρας, «και όντως υπάρχει ζήτημα με τις διοικήσεις των νοσοκομείων που έστειλαν στην εφορία τα χρεωστούμενα ώστε αυτά να βγάλει στη συνέχεια εντάλματα πληρωμής. Αυτές οι υποθέσεις αφορούν την περίοδο πριν από την εφαρμογή του 4368. Ο υπουργός μάς είπε ότι για την περίοδο μετά, υπάρχει οδηγία προς τα νοσοκομεία να μη στέλνουν τα στοιχεία. Ωστόσο, εδώ υπάρχει ένα ζήτημα: το γεγονός ότι τα νοσοκομεία κα-

λούνται να διαχειριστούν τους ανασφάλιστους χωρίς επιπλέον πόρους».

Αξίζει να σημειωθεί ότι το θέμα ανέκυψε έπειτα από καταγγελία ασθενούς, πρώην ασφαλισμένου και νυν ανασφάλιστου στον ΟΑΕΕ (λόγω χρεών προς το Ταμείο έχασε την ασφαλιστική του κάλυψη), ο οποίος είδε τη σύνταξή του κομμένη επειδή έγινε συμπληρωσιμότητα με τα χρήματα που χρωστούσε από περίοδο νοσηλείας.

Το ίδιο πρόβλημα αντιμετωπίζει μεγάλος αριθμός ασφαλισμένων-ανασφάλιστων στον ΟΑΕΕ -υπολογίζονται σε περισσότερους από 2.000- οι οποίοι δεν έχουν ούτε ιατροφαρμακευτική περίθαλψη ούτε σύνταξη λόγω συσσωρευμένων χρεών προς το Ταμείο.

## Πιστώσεις

Η απάντηση του υπουργείου στα ανωτέρω, σύμφωνα με τον κ. Σιώρα, ήταν να συνεχιστεί η εξυπηρέτηση των εν λόγω ασθενών και όταν χρειαστεί, το υπουργείο θα προχωρήσει σε ανάλογες πιστώσεις ώστε να ενισχυθούν τα νοσοκομεία. «Άλλο πράγμα είναι η επιχορήγηση και άλλο πράγμα η πίστωση», λέει ο κ. Σιώρας. «Το ένα είναι ζεστό χρήμα και το άλλο είναι αέρας», αναφέρει χαρακτηριστικά.

«Ακούγεται συνέχεια πως ο ΕΟΠΥΥ θα χρηματοδοτείται ανελλιπώς απ' τον ΕΦΚΑ και πως έτσι θα ομαλοποιηθούν οι πληρωμές του στις δημόσιες δομές υγείας. Ωστόσο, η πληροφόρηση που έχουμε είναι πως ο ΕΦΚΑ είναι ήδη ελλειμματικός. Πώς λοιπόν θα χρηματοδοτήσει τον ΕΟΠΥΥ ώστε να αποζημιώσει τα νοσοκομεία;» καταλήγει ο κ. Σιώρας.



Ο ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΥΠΟΥ ΤΗΣ ΝΔ Β. ΚΙΚΛΙΑΣ

## Συναντήθηκε με τους εργαζόμενους ΕΚΑΒ Θεσσαλίας



Αντιπροσωπεία της διοίκησης του Σωματείου Εργαζομένων ΕΚΑΒ Θεσσαλίας, αποστολούμενη από τον πρόεδρο του σωματείου, Γιάννη Γούλα και τον αντιπρόεδρο, Ιωάννη Μακρυγιάννη, συναντήθηκε την περασμένη Κυριακή με τον εκπρόσωπο Τύπου και βουλευτή της Νέας Δημοκρατίας, Βασίλη Κικιλία, στο πλαίσιο της επίσκεψής του στην περιοχή, προκειμένου να τον ενημερώσουν για τα προβλήματα του κλάδου. Παρόντες στη συνάντηση ήταν ο βουλευτής Λάρισας, Μάξιμος Χαρακόπουλος και ο πρόεδρος της ΝΟΔΕ Λάρισας, Χρήστος Καπετάνος.

► Του **ΒΑΣΙΛΗ ΓΕΩΡΓΑ**

**ΜΕ ΑΛΜΑ ΣΤΟ ΠΑΡΕΛΘΟΝ** της αξιωματικής αντιπολίτευσης και βολές για τη δουλειά των μέσων μαζικής ενημέρωσης στην Ελλάδα επικερίρησε χθες η κυβέρνηση να υπερβεί τη μίνι κρίση που έχει προκαλέσει η υπόθεση με τις απολαβές και το εφάπαξ του προέδρου και διευθύνοντος συμβούλου του ΔΕΣΦΑ.

Ενόψει της συζήτησης που θα γίνει για το θέμα στη Βουλή, ο υπουργός Ενέργειας Γ. Σταθάκης και ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Δημήτρης Τζανακόπουλος όχι μόνο κάλυψαν πλήρως τον διορισμένο από την κυβέρνηση Σωτήρη Νίκα για όσα του καταλογίζει ο βουλευτής της Ν.Δ. Κ. Σκρέκας, αλλά αντέστρεψαν τις κατηγορίες προς την αξιωματική αντιπολίτευση παρουσιάζοντας στοιχεία για όσα η ίδια είχε πράξει ως κυβέρνηση σε αντίστοιχες περιπτώσεις στον ΔΕΣΦΑ.

Ο Δ. Τζανακόπουλος προσέδωσε μάλιστα στο θέμα ΔΕΣΦΑ χαρακτηριστικά είδησης «μετα-αλήθειας» (post truth) βάλλοντας εναντίον των ΜΜΕ. Όπως είπε, μια ερώτηση της Ν.Δ. γεμάτη ανακρίβειες, λάθη και ψεύδη έγινε πρώτο θέμα σε όλα τα μεγάλα δελτία ειδήσεων, που ανακάλυψαν μια μεγάλη υπόθεση διαφθοράς, πελατειακού κράτους και κατάχρησης εξουσίας, ενώ αντίθετα σοβαρές ειδήσεις που αφορούσαν θέματα όπως το «πόθεν έσχες» του αρχηγού της αξιωματικής αντιπολίτευσης, η Novartis, το ΚΕΕΛΠΝΟ κ.ά. πέρασαν στα ψιλά των εφημερίδων και δεν φιλοξενήθηκαν παρά ελάχιστα δευτερόλεπτα στα τηλεοπτικά δίκτυα.

Επί της ουσίας της υπόθεσης, αν δηλαδή ορθά ο Σωτ. Νίκας λίγο πριν συνταξιοδοτηθεί πήρε προαγωγή σε θέση γενικού διευθυντή μόλις διορίστηκε πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος λαμβάνοντας έτσι υψηλότερο εφάπαξ, οι δύο υπουργοί είπαν ότι αυτό προβλέπεται από το καταστατικό και αυτό συνέβη «νόμιμα και καταστατικά» σύμφωνα με όλες τις ερμηνείες που δόθηκαν.

«Κάποιος από τη βαθμίδα που επιλέγεται για ανώτερο όργανο, δεν μπορεί να είναι κατώτερος από τους διευθυντές και τους τμηματάρχες. Έτσι η αναβάθμισή του στη θέση του διευθυντή Δραστηριοτήτων είναι αυτόματη και γίνεται αυτοδίκαια» ανέφερε ο Γιώργος Σταθάκης. Ο ίδιος διευκρίνισε πως το στέλεχος του ΔΕΣΦΑ έλαβε συνολικό εφάπαξ 203.847 ευρώ (μεικτά), ήτοι προσαυξημένο κατά περίπου 26.000 ευρώ, με βάση τα χρόνια εργασίας του στην εταιρεία, σε σχέση με το εφάπαξ που θα ελάμβανε ως απλός διευθυντής. Ο υπουργός Ενέργειας χαρακτήρισε «οχιζοφρενικό» το κατηγορητήριο της Νέας Δημοκρατίας, η οποία -όπως είπε- όταν κατάλαβε ότι το επιπλέον εφάπαξ δεν ήταν 100.000 ευρώ και δεν το έδωσε ο ίδιος στον εαυτό του, στη συνέχεια ισχυρίστηκε ότι κακώς αναβαθμίστηκε στην υπηρεσία του και

πήρε τον βαθμό του γενικού διευθυντή με απόφαση του εποπτικού συμβουλίου αντί για απόφαση του διοικητικού συμβουλίου ως όφειλε.

Σε ερώτημα για το αν επικρατούν διαφορετικές ταχύτητες στην απονομή συντάξεων και εφάπαξ στο Δημόσιο, ο κ. Σταθάκης σημείωσε ότι το πρόβλημα με τις καθυστερήσεις στον στενό δημόσιο τομέα είναι γνωστό και η κυβέρνηση προσπαθεί να το αντιμετωπίσει επιταχύνοντας την απονομή των

## Πλήρης κάλυψη από Σταθάκη και Τζανακόπουλο στον επικεφαλής του ΔΕΣΦΑ



χρημάτων, τόνισε ωστόσο ότι οι διαδικασίες στις δημόσιες επιχειρήσεις του ευρύτερου δημόσιου τομέα και του ιδιωτικού τομέα είναι διαφορετικές και αφορούν τις συλλογικές διαπραγματεύσεις που υπάρχουν εκεί.

### «Κατηγορώ» στη Ν.Δ.

Τα δύο στελέχη της κυβέρνησης κατηγορήσαν τη Ν.Δ. ότι ήταν επί δικής της κυβερνήσεως όταν αξιοποιήθηκε η καταστατική πρόβλεψη να είναι ο εκάστοτε διευθύνων σύμβουλος το ανώτατο εκτελεστικό όργανο, ως μέσο προκειμένου να αυξηθούν οι αποδοχές υψηλόβαθμων στελεχών. Και επικαλέστηκαν την περίπτωση της τοποθέτησης του Γιώργου Στεργίου ως διευθύνοντος συμβούλου στον ΔΕΣΦΑ με απόφαση γενικής συνέλευσης (4/5/2007), με την οποία όχι μόνο εγκρίθηκε η ιεραρχική του εξέλιξη στην ανώτατη βαθμίδα αλλά παράλληλα έλαβε τις αντίστοιχες απολαβές και αποφασίστηκε ότι με την αποχώρηση από τη θέση του διευθύνοντος συμβούλου εφεξής θα τοποθετείται «στην ανώτατη ιεραρχική διευθυντική βαθμίδα και θα δικαιούται τις ανώτατες προβλεπόμενες αμοιβές».

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**Στο στόχαστρο  
οι καπνιστές**

Πρόστιμα φωτιά αλλά και αφαίρεση διπλώματος θα επιβάλλονται σε όσους καπνίζουν μέσα στο αυτοκίνητο, ενώ επιβαίνουν σε αυτό παιδιά ηλικίας κάτω των 12 ετών.

**»12-13**

Πρόστιμα φωτιά αλλά και αφαίρεση διπλώματος θα επιβάλλονται σε όσους καπνίζουν μέσα στο αυτοκίνητο, ενώ επιβαίνουν σε αυτό παιδιά ηλικίας κάτω των 12 ετών. Ειδικότερα προβλέπεται πρόστιμο 1.500 ευρώ στον επιβαίνοντα που κάνει χρήση προϊόντων καπνού, νέων προϊόντων καπνού, ηλεκτρονικών τσιγάρων και φυτικών προϊόντων για το κάπνισμα, ανεξάρτητα αν είναι οδηγός. Μάλιστα το πρόστιμο διπλασιάζεται στο ποσό των 3.000 ευρώ, αν αυτός που καπνίζει οδηγεί αυτοκίνητο δημόσιας χρήσης.

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

**Ε**πιπλέον στους οδηγούς των οχημάτων αυτών επιβάλλεται η αφαίρεση της άδειας ικανότητας οδήγησης για διάστημα ενός μήνα για κάθε παράβαση, έστω κι αν δεν τη διέπραξαν οι ίδιοι αλλά πρόσωπο που επιβαίνει στο αυτοκίνητο. Η διαπίστωση της παράβασης και η επιβολή των προαναφερόμενων διοικητικών ποινών γίνονται από τα αστυνομικά όργανα.

Τα παραπάνω προβλέπονται στην εφαρμοστική εγκύκλιο που εξέδωσε πριν από λίγες ημέρες το υπουργείο Υγείας και με την οποία τροποποιεί, συμπληρώνει και αυστηροποιεί τις διατάξεις του νόμου 3730/2008 και 3370/2005. Η αυστηροποίηση αυτή είχε ψηφιστεί πριν από έξι μήνες από τη Βουλή, αλλά μόλις πρόσφατα εκδόθηκε η σχετική εγκύκλιος.

Η νέα καθυστέρηση γεννά επιφυλάξεις για το κατά πόσο θα εφαρμοστεί τελικά ο αντικαπνιστικός νόμος, ο οποίος έχει ψηφιστεί εδώ και χρόνια στη χώρα μας. Επιπλέον αγκάθι συνεχίζει να αποτελεί η έλλειψη προσωπικού στους μηχανισμούς που έχουν αναλάβει τη διενέργεια των ελέγχων για την εφαρμογή ή μη της νομοθεσίας για το κάπνισμα.

«Δεν έχω κάποια ενημέρωση σχετικά με ελέγχους για το κάπνισμα σε αυτοκίνητα ιδιωτικής και δημόσιας χρήσης. Πάντως μόλις πριν από δέκα ημέρες είχαμε μία συνάντηση ως δημοτική αστυνομία με τη γενική διεύθυνση Δημόσιας Υγιεινής της περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, ώστε να οργανώσουμε μικτά κλιμάκια σε συνεργασία και με την ελληνική αστυνομία, για να κάνουμε ελέγχους για το κάπνισμα. Εμείς ως δημοτική αστυνομία κυρίως ελέγχουμε τα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος», δήλωσε στη «Μ» ο εντεταλμένος δημοτικός σύμβουλος Θεσσαλονίκης σε θέματα



## Τι προβλέπει η εγκύκλιος του υπουργείου Υγείας, Τσουχτερά πρόστιμα καπνίζουν στο αυτοκ



**Δεν έχω κάποια ενημέρωση σχετικά με ελέγχους για το κάπνισμα σε αυτοκίνητα ιδιωτικής και δημόσιας χρήσης. Πάντως μόλις πριν από δέκα ημέρες είχαμε μία συνάντηση ως δημοτική αστυνομία με τη γενική διεύθυνση Δημόσιας Υγιεινής της περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, ώστε να οργανώσουμε μικτά κλιμάκια σε συνεργασία και με την ελληνική αστυνομία, για να κάνουμε ελέγχους για το κάπνισμα. Εμείς ως δημοτική αστυνομία κυρίως ελέγχουμε τα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος»**

**ΛΕΥΤΕΡΗΣ ΚΙΟΣΣΕΟΓΛΟΥ**  
ΕΝΤΕΤΑΛΜΕΝΟΣ ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ  
ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΣΕ ΘΕΜΑΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΤΑΞΗΣ

δημόσιας τάξης Λευτέρης Κιοσσέογλου και πρόσθεσε ότι «στη χώρα μας ο αντικαπνιστικός νόμος ουσιαστικά δεν εφαρμόζεται. Όσο για τους ελέγχους, αυτοί γίνονται σε επίπεδο καταγγελιών που φτάνουν στη δημοτική αστυνομία, στη γενική διεύθυνση Δημόσιας Υγιεινής και στην ελληνική αστυνομία».

Παράλληλα επισημαίνει ότι «νόμοι μπορεί να βγαίνουν, αλλά το πρόβλημα είναι ότι οι ελεγκτικοί μηχανισμοί υπολειπούνται εξαιτίας της έλλειψης στελεχών. Για

παράδειγμα στη δημοτική αστυνομία Θεσσαλονίκης προβλέπονται 360 οργανικές θέσεις, αλλά έχουμε μόλις 66 άτομα, εκ των οποίων πέντε-έξι θα βγουν στη σύνταξη εντός του 2017. Επιπλέον έχουμε ως υπηρεσία 33 συναρμοδιότητες με την ελληνική αστυνομία. Αντιλαμβάνεστε το φόρτο εργασίας».

### ΟΙ ΕΛΕΓΚΤΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ

Αρμόδιες αρχές για τον έλεγχο εφαρμογής του ν. 3868/2010, καθώς και της κείμενης νομοθεσίας, κοινοτικής και εθνικής, τη βεβαίωση των παραβάσεων και την επιβολή κυρώσεων ορίζονται: οι υγειονομικές υπηρεσίες των οργανισμών περιφερειακής και τοπικής αυτοδιοίκησης α' και β' βαθμού, η δημοτική αστυνομία και οι λιμενικές αρχές στην περιοχή ευθύνης τους.

Όργανα ελέγχου αποτελούν τα αρμόδια υγειονομικά όργανα των υγειονομικών υπηρεσιών των οργανισμών περιφερειακής και τοπικής αυτοδιοίκησης α' και β' βαθμού, το ένστολο προσωπικό της δημοτικής αστυνομίας και το ένστολο προσωπικό των λιμενικών αρχών. Τα εντεταλμένα αρμόδια ελεγκτικά όργανα φέρουν και επιδεικνύουν κατά τη διάρκεια των ελέγχων την ταυτότητα της υπηρεσίας τους.

Ο τομέας Ελέγχου Δημόσιας Υγείας και Ψυχικής Υγείας του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ) διερευνά τις σχετικές καταγγελίες παραβάσεων, συνεργάζεται βάσει των αρμοδιοτήτων του με τις άλλες ελεγκτικές αρχές, βεβαιώνει παραβάσεις και επιβάλλει τα οριζόμενα πρόστιμα για την ορθή εφαρ-



που αυστηροποιεί τον αντικαπνιστικό νόμο

# για όσους ίνητο

μογή της απαγόρευσης χρήσης προϊόντων καπνού.

Στην εγκύκλιο αναφέρεται ότι τα όργανα ελέγχου κατά την εκτέλεση του έργου τους και κατόπιν αιτήματος συνεπικουρούνται από τις κατά τόπους αστυνομικές και λοιπές αρχές, οι οποίες υποχρεούνται να ανταποκριθούν. Οι αρμόδιες αρχές διενεργούν τακτικές, έκτακτες και αιφνιδιαστικές επιθεωρήσεις, προκειμένου να διαπιστωθεί ο βαθμός συμμόρφωσης, και τα όργανα ελέγχου συντάσσουν μηνιαίες εκθέσεις με αναλυτικά στοιχεία σχετικά με τα αποτελέσματα των ελέγχων και τη διαπίστωση των παραβάσεων.

Οι εκθέσεις αποστέλλονται στο αρμόδιο τμήμα παραγόντων κινδύνου, κοινωνικών παραγόντων για την υγεία και εξαρτήσεων της διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας του υπουργείου Υγείας, στην αρμόδια υπηρεσία του υπουργείου Οικονομικών και στην αρμόδια για την αδειοδότηση των καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος υπηρεσία τοπικής αυτοδιοίκησης, ώστε να ελέγχονται τυχόν επαναλαμβανόμενες παραβάσεις χώρων υγειονομικού ενδιαφέροντος και να προβαίνει η υπηρεσία σε ανάκληση της άδειας λειτουργίας του καταστήματος σε περίπτωση μη συμμόρφωσης.

Τακτικοί έλεγχοι διενεργούνται σε μηνιαία ή διμηνιαία βάση ανάλογα με τον αριθμό των παραβάσεων που διαπιστώνονται και το εύρος της περιοχής ελέγχου. Έκτακτοι έλεγχοι γίνονται οποιαδήποτε ώρα της ημέρας ή της νύχτας, ανάλογα με το ωράριο λειτουργίας του ελεγχόμενου χώρου, δίνοντας προτεραιότητα σε χώρους

στους οποίους έχουν ήδη διαπιστωθεί παραβάσεις.

Σύμφωνα με την εγκύκλιο οι υπεύθυνοι για την εφαρμογή των εν λόγω διατάξεων είναι: για τα νοσηλευτικά ιδρύματα και τις ιδιωτικές κλινικές οι διοικητές και οι διοικητικοί διευθυντές, για τους άλλους χώρους οι άμεσοι προϊστάμενοι των υπηρεσιών των χώρων στέγασης αυτών και για τους χώρους των ιδιωτικών επιχειρήσεων οι υπεύθυνοι εκμετάλλευσης αυτών. Διευκρινίζεται ότι πρόστιμο επιβάλλεται τόσο στους υπευθύνους εφαρμογής των διατάξεων όσο και στον παραβάτη καπνιστή.

## ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΕΣ ΚΥΡΩΣΕΙΣ

Σύμφωνα με την εγκύκλιο του υπουργείου για τους παραβάτες των παραπάνω διατάξεων εντός των μονάδων υγείας επιβάλλονται και διοικητικές κυρώσεις:

- στους παραβάτες ασθενείς πειθαρχικό εξιτήριο.
- στους παραβάτες επισκέπτες και συνοδούς αποβολή από τη μονάδα υγείας.
- στους υπευθύνους εφαρμογής των εν λόγω διατάξεων και εργαζόμενους στις μονάδες υγείας επιβάλλονται οι πειθαρχικές ποινές σύμφωνα με τις διατάξεις του δημοσιοϋπαλληλικού κώδικα.

Η επιβολή πειθαρχικών κυρώσεων για την παράβαση των διατάξεων απαγόρευσης χρήσης προϊόντων καπνού, νέων προϊόντων καπνού, ηλεκτρονικών τσιγάρων και φυτικών προϊόντων στους δημοσίους λειτουργούς, τους δημοσίους υπαλλήλους,

τους υπαλλήλους ΟΤΑ, τους υπαλλήλους των νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου, τους υπαλλήλους νομικών προσώπων ιδιωτικού δικαίου και τους υπαλλήλους του ευρύτερου δημόσιου τομέα, στους χώρους όπου είναι εγκατεστημένες οι υπηρεσίες τους, συνίσταται σε επίπληξη. Αυτή καταγράφεται επιτόπου στον προσωπικό υπηρεσιακό φάκελο του υπαλλήλου και επιβάλλεται και πρόστιμο ανάλογου ύψους με το διοικητικό που επισύρει η ίδια παράβαση.

Κάθε επαναλαμβανόμενη παράβαση του ίδιου υπαλλήλου στον ίδιο ή άλλον χώρο ή αντίστοιχα επαναλαμβανόμενη παράβαση σε χώρο αρμοδιότητας του ίδιου προϊσταμένου υπαλλήλου επισύρει διπλασιασμό του αμέσως προηγούμενου επιβληθέντος προστίμου έως το ανώτερο εκ του νόμου 3868/2010 προβλεπόμενο ποσό.

Σε ειδικές περιπτώσεις υπαλλήλων που, εξαντληθεισών όλων των ηπιότερων πειθαρχικών ποινών, από εξαιρετική δυστροπία αρνούνται να συμμορφωθούν ή προϊσταμένων που παρά των επαναλαμβανόμενων παραβάσεων αρνούνται επιδεικτικά να λάβουν μέτρα στην υπηρεσία τους δεν αποκλείεται επιβολή έτι αυστηρότερων πειθαρχικών ποινών, κατά την κρίση του αρμόδιου υπηρεσιακού-πειθαρχικού συμβουλίου, το οποίο οφείλει να συγκαλείται ταχύτατα, προκειμένου να επιληφθεί των συγκεκριμένων παραβάσεων.

## ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΕΠΙΒΟΛΗ ΠΡΟΣΤΙΜΟΥ

Για την επιβολή του προστίμου κριτήριο αποτελούν:

- Ο χώρος εντός του οποίου διαπιστώνεται η παράβαση. Για την εφαρμογή του νόμου ορίζεται η ακόλουθη σειρά προτεραιότητας: νοσηλευτικά ιδρύματα όλων των ειδών και των βαθμίδων, εκπαιδευτικά ιδρύματα (κατά προτεραιότητα παιδικοί σταθμοί και νηπιαγωγεία, δημοτικά σχολεία, ειδικά σχολεία, δευτεροβάθμια εκπαίδευση όλων των τύπων, πανεπιστημιακά ιδρύματα, εκπαιδευτικά ιδρύματα τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, χώροι παροχής κάθε είδους τεχνικής εκπαίδευσης, χώροι παροχής παντός τύπου ιδιωτικής εκπαίδευσης), χώροι αθλητικών εγκαταστάσεων, καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος, κέντρα διασκέδασης.
- Η μη λήψη μέτρων για την αποτροπή των παραβάσεων, όπως ενδεικτικά η μη απομάκρυνση των σταχτοδοχείων.
- Η μη ανάρτηση σήματος για την απαγόρευση του καπνίσματος.
- Η μη ανταπόκριση του υπευθύνου λειτουργίας του καταστήματος σε διαμαρτυρία για την παράβαση, η μη κλήση των αρμοδίων οργάνων και η μη πραγματοποίηση συστάσεων στους παραβάτες.
- Η μη συνεργασία υπευθύνου της επιχείρησης με τα αρμόδια όργανα κατά τη διενέργεια του ελέγχου.
- Η υποτροπή, ήτοι η επανάληψη της παράβασης στον ίδιο χώρο (δηλαδή η πύξον της μίας παράβαση των κείμενων διατάξεων, που βεβαιώνεται από τις αρμόδιες αρχές στον ίδιο δημόσιο χώρο ή στο ίδιο κατάστημα υγειονομικού ενδιαφέροντος).

## Πού απαγορεύεται το κάπνισμα

Όπως προβλέπει η εγκύκλιος του υπουργείου, απαγορεύεται η χρήση προϊόντων καπνού, νέων προϊόντων καπνού, ηλεκτρονικών τσιγάρων και φυτικών προϊόντων για το κάπνισμα στους παρακάτω χώρους:

- Σε όλα τα κτίρια όπου στεγάζονται γραφεία δημοσίων υπηρεσιών, Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου, Νομικών Προσώπων Ιδιωτικού Δικαίου που εποπτεύονται και επικουρούνται από το κράτος, οργανισμοί και άλλα ιδρύματα (ΟΤΕ, ΔΕΗ, ΕΛΤΑ κ.λπ.). Επίσης σε χώρους εργασίας που ανήκουν σε ιδιωτικούς φορείς, καθώς και στους χώρους μακράς αναμονής του κοινού (αίθουσες αναμονής αεροδρομίων, σιδηροδρομικών σταθμών, σταθμών λεωφορείων, επιβατικών σταθμών λιμένων κ.λπ.) και στους παντός είδους κλειστούς χώρους αναμονής, καθώς και στα παντός είδους κυλικεία.

- Σε όλες τις μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας, όπως νοσοκομεία, ιδιωτικές κλινικές, κέντρα υγείας, περιφερειακά ιατρεία, δημοτικά ιατρεία, ιατρεία Νομικών Προσώπων Δημοσίου ή Ιδιωτικού Δικαίου (ΙΚΑ κ.λπ.), ιδιωτικά ιατρεία-δοντιατρεία, φαρμακεία, λοιπές μονάδες πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) και σε κάθε άλλο χώρο που δεν αναφέρεται παραπάνω, όπου παρέχονται υπηρεσίες υγείας.

- Σε όλους τους χώρους όπου παρέχεται εκπαίδευση, όπως σχολεία πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης (δημόσια ή ιδιωτικά), δευτεροβάθμιας και μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (δημόσια ή ιδιωτικά), πανεπιστήμια, τεχνολογικά ιδρύματα και γενικά ιδρύματα τριτοβάθμιας εκπαίδευσης και φροντιστήρια.

- Σε νηπιαγωγεία, παιδικούς σταθμούς, βρεφονηπιακούς σταθμούς, παιδότοπους.

- Σε κλειστούς χώρους διεξαγωγής αθλοπαιδιών, ομαδικών αθλημάτων και αθλητικών εκδηλώσεων.

- Στα παντός είδους μέσα μαζικής μεταφοράς συμπεριλαμβανομένων των επιβατηγών δημοσίας χρήσεως αυτοκινήτων, μετρητή (ταξί) και αγοραίων.

- Στους κλειστούς ή στεγασμένους χώρους των καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος (ΚΥΕ) συμπεριλαμβανομένων και των χώρων παροχής υπηρεσιών διαδικτύου.

- Στα αεροδρόμια εκτός των χώρων καπνιστών.

Με απόφαση του υπουργού Υγείας μπορεί να απαγορευτεί η χρήση προϊόντων καπνού, νέων προϊόντων καπνού, ηλεκτρονικών τσιγάρων και φυτικών προϊόντων για το κάπνισμα και σε άλλους χώρους.



### Δωρεάν ιατρική παρακολούθηση για εξαρτημένους χρήστες στο «Ιπποκράτειο»

Δωρεάν ιατρική παρακολούθηση, καθώς και συνταγογράφηση συγκεκριμένων αιματολογικών και διαγνωστικών εξετάσεων στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης θα μπορούν να έχουν οι εξαρτημένοι χρήστες που είναι ενταγμένοι στα θεραπευτικά προγράμματα ΚΕΘΕΑ Ιθάκη και ΚΕΘΕΑ Προμηθέας. Όπως προβλέπεται στο πρωτόκολλο συνεργασίας που υπέγραψαν το ΚΕΘΕΑ και το «Ιπποκράτειο», θα προγραμματίζονται 20 ραντεβού μηνιαίως με στόχο τη φροντίδα της υγείας των εξαρτημένων.

«Το πρωτόκολλο συνεργασίας με το 'Ιπποκράτειο' υπογράφηκε πριν από μερικές ημέρες και ήδη έχουν αρχίσει να κλείνουν ραντεβού και να εξετάζονται δωρεάν οι χρήστες που είναι ενταγμένοι στα προγράμματά μας», ανέφερε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο υπεύθυνος του Κέντρου Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων (ΚΕΘΕΑ) Προμηθέας Χρήστος Βέττας και πρόσθεσε ότι, «καθώς οι περισσότεροι εξαρτημένοι χρήστες έχουν αυξημένα προβλήματα σωματικής και ψυχικής υγείας, η συστηματική αντιμετώπιση των προβλημάτων αυτών είναι αναπόσπαστο κομμάτι της ολοκληρωμένης θεραπευτικής τους υποστήριξης. Σήμερα οι ανάγκες είναι πιο έντονες, καθώς η κρίση τείνει να επιδεινώνει την κατάσταση της υγείας των χρηστών και να περιορίζει την πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας».

Σύμφωνα με τον κ. Βέττα η επισημοποίηση και η διεύρυνση της συνεργασίας των δύο δημόσιων φορέων από το χώρο της υγείας και της απεξάρτησης για μία ευάλωτη ομάδα, όπως οι εξαρτημένοι χρήστες ουσιών, αποτελεί δείγμα καλής πρακτικής, με θετικά αποτελέσματα τόσο για τους ίδιους τους χρήστες όσο και ευρύτερα για τη δημόσια υγεία, στο πνεύμα των συνεργειών που απαιτούνται μπροστά στις σημερινές προκλήσεις.

## Στοιχεία-φωτιά για τη... βιομηχανία καισαρικών τομών



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΣ ΓΙΑΝΝΗΣ

**ΤΗΝ ΑΤΥΠΗ «ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ»** καισαρικών τομών στα δημόσια και τα ιδιωτικά μαιευτήρια της χώρας επιβεβαίωσε χθες με τον πλέον επίσημο τρόπο ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός μιλώντας στη Βουλή. Απαντώντας σε σχετική επίκαιρη ερώτηση του προερχόμενου από τους Οικολόγους-βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ, Γιώργου Δημαρά, ο κ. Ξανθός παραδέχτηκε ότι το πρόβλημα είναι «σημαντικό και πραγματικό» και επέρριψε ευθύνες τόσο στην ιατρική κοινότητα όσο και στη νοοτροπία που επικρατεί γενικότερα στην Ελλάδα.



**Το ποσοστό τους στην Ελλάδα, σύμφωνα με έρευνα του ΠΟΥ, ανέρχεται σε 56,8%, ο ευρωπαϊκός μέσος όρος είναι 30% και το αποδεκτό όριο από τον οργανισμό μόλις 15%. Δριμεία επίθεση στους γυναικολόγους εξαπέλυσε ο Ανδ. Ξανθός στη Βουλή**

Το υπουργείο Υγείας είχε παραγγείλει πρόσφατα σχετική έρευνα στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ), το αποκαλυπτικό πόρισμα της οποίας έχει ήδη παραδοθεί και αναμένεται να δοθεί σύντομα στη δημοσιότητα. Όπως είπε ο κ. Ξανθός, το ποσοστό των καισαρικών στην Ελλάδα φτάνει το 56,8%, τη στιγμή που στην Ευρώπη ο μέσος όρος είναι 30% και το αποδεκτό όριο από τον ΠΟΥ είναι μόλις 15%.

Η κατάσταση δεν διαφοροποιείται ιδιαίτερα ανάμεσα σε δημόσια και ιδιωτικά μαιευτήρια (53,8% και 58,7%

αντίστοιχα) και, σύμφωνα με τον υπουργό, «η εικόνα αυτή εκθέτει την επιστημονική κοινότητα και τη χώρα, εκθέτει τις γυναίκες σε κίνδυνο και επιβαρύνει το ΕΣΥ» καθώς το κόστος της καισαρικής είναι 66% πάνω από τον φυσιολογικό τοκετό.

Εξαπολύοντας δριμεία επίθεση στους γυναικολόγους-μαιευτήρες, ο κ. Ξανθός επισήμανε με νόημα ότι οι γιατροί τις προτιμούν επειδή μπορούν να προγραμματιστούν και για τον λόγο αυτό το 70% πραγματοποιείται στο ωράριο 8.00-16.00.

Παράλληλα έκανε λόγο και για

«κίνητρο της αυξημένης αμοιβής μέσω άτυπων πληρωμών» και προανήγγειλε αυστηροποίηση του πλαισίου και των ελέγχων ώστε να τεκμηριώνεται επιστημονικά η κάθε τέτοια πράξη.

Αναγνώρισε ωστόσο ότι το πρόβλημα οφείλεται και σε άλλους παράγοντες, όπως π.χ. στην έλλειψη πληροφόρησης των ζευγαριών, στον φόβο των γυναικών και ειδικά όσων τεκνοποιούν σε μεγάλη ηλικία, στις αυξημένες πολύδυμες κυήσεις και στην «αμυντική ιατρική» των νέων μαιευτήρων.

**ΧΑΡΗΣ ΙΩΑΝΝΟΥ**

## ΜΕ ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ

## «Ξηλώνουν» κεραία κινητής κοντά σε σχολείο

«ΠΡΑΣΙΝΟ ΦΩΣ» για «ξήλωμα» κεραιών κινητής τηλεφωνίας, εφόσον έχουν εγκατασταθεί και εκπέμπουν κοντά σε σχολεία, κατοικίες κλπ., χωρίς να τηρούνται οι αναγκαίες -για λόγους υγείας- αποστάσεις, βάζει η Δικαιοσύνη.

Κάνοντας δεκτές αιτήσεις συλλόγων γονέων και κηδεμόνων, που ζητούσαν να μην εκτεθεί σε κίνδυνο η υγεία των μικρών παιδιών τους, περιφερειακό δικαστήριο έβαλε «φρένο» στη λειτουργία κεραίας, που εγκαταστάθηκε με νόμιμη άδεια σε ταράτσα τριώροφης οικοδομής, απέχοντας λιγότερο από 300 μ. από δημοτικό σχολείο και νηπιαγωγείο πυκνοκατοικημένης περιοχής.

Με μία πρωτοποριακή απόφαση, η Δικαιοσύνη «έσβησε» το σίμα εκπομπής της κεραίας και ξεπέρασε αλληλοσυγκρουόμενες επιστημονικές

τοποθετήσεις και την αβεβαιότητα για τα όρια ασφαλείας και τον βαθμό κινδύνου της υγείας από την έκθεση σε ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία, καταφεύγοντας στην Ευρωπαϊκή Αρχή Προφύλαξης (ΕΑΠ), που υπερισχύει της ελληνικής νομοθεσίας, έστω και αν στην Ελλάδα προβλέπονται όρια ασφαλείας μειωμένα κατά 30-40% των διεθνών ορίων.

**Κίνδυνοι από την ακτινοβολία**

Οι αντίδικες πλευρές εξέθεσαν μέσω τεχνικών διαφοροποιημένες θέσεις για τον κίνδυνο της ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας στη συγκεκριμένη περίπτωση για την υγεία (ιδίως ευπαθών ομάδων πληθυσμού, όπως οι μαθητές, οι ασθενείς κλπ.). Το δικαστήριο πιθανολόγησε ότι η εγκατάσταση παραβιάζει τη συγκεκριμένη

αρχή (ΕΑΠ), δημιουργώντας κινδύνους βλάβης σε υγεία και περιβάλλον και προσβάλλοντας την προσωπικότητα των αιτούντων.

Κατά την ΕΑΠ -τονίζει το Πρωτοδικείο Πατρών- όπου ανακύπτουν κίνδυνοι σοβαρής ή μη αναστρέψιμης βλάβης, το ότι δεν υπάρχει πλήρης επιστημονική βεβαιότητα για τις επιπτώσεις, δεν μπορεί να χρησιμοποιείται ως λόγος για αναβολή της λήψης αποδοτικών μέτρων για την πρόληψη της υποβάθμισης του περιβάλλοντος ενώ υπογραμμίζει ότι στην ίδια κατεύθυνση κινείται η συνταγματική αρχή για προφύλαξη της προσωπικότητας από τοξικούς για τη δημόσια υγεία περιβαλλοντικούς παράγοντες, όπως οι ηλεκτρομαγνητικές ακτινοβολίες της κινητής τηλεφωνίας και τηλεπικοινωνίας. ●

**ΑΛ. ΑΥΛΩΝΙΤΗΣ**



## Τσουχτερά πρόστιμα για το κάπνισμα

**ΑΥΞΗΣΗ ΤΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ** και τσουχτερά πρόστιμα περιλαμβάνει εγκύκλιος του υπουργείου Υγείας για την απαγόρευση του καπνίσματος, που πλέον επεκτείνεται και στα οχήματα ιδιωτικής χρήσης, αν σε αυτά επιβαίνουν παιδιά κάτω των 12 ετών.

Ειδικότερα, αν κάποιος καπνίζει κανονικό ή ηλεκτρονικό τσιγάρο ή φυτικό προϊόν μέσα σε όχημα στο οποίο υπάρχει και παιδί το πρόστιμο ανέρχεται στα 1.500 ευρώ, ενώ αν πρόκειται για δημόσιο όχημα τότε το πρόστιμο φτάνει τις 3.000 ευρώ. Παράλληλα προβλέπεται και η αφαίρεση της άδειας οδήγησης για έναν μήνα.

Με βάση την εγκύκλιο, ξεκινούν άμεσα αιφνιδιαστικοί έλεγχοι σε όλες τις Μονάδες Υγείας, σε δημόσιες υπηρεσίες αλλά και εστιατόρια, καφετέριες και άλλα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος. Αρμόδιες αρχές για τους ελέγχους αλλά και για τα πρόστιμα είναι οι Υγειονομικές Υπηρεσίες της Περιφέρειας και της Αυτοδιοίκησης, η δημοτική αστυνομία, οι λιμενικές αρχές, ενώ ελέγχους θα πραγματοποιεί και το Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ). **Δ.ΤΕΡΖ.**

# ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΟΥ ΡΙΟΥ ΠΑΡΑΔΕΧΕΤΑΙ ΟΤΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΗΣΕ ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΟ ΜΕ ΧΕΙΡΟΠΕΔΕΣ!

Με τα χέρια στο θώρακα

ΖΗΤΟΥΝ ΔΗΜΟΣΙΑ ΣΥΓΝΩΜΗ



**Ε**ίναι από τα απίστευτα της ειδησεογραφίας. Η Διοίκηση του Νοσοκομείου Ρίου και η Ιατρική Υπηρεσία του, παραδέχονται ότι κρατούμενος χειρουργήθηκε φορώντας χειροπέδες. Παρουσιάζουν δε τον κρατούμενο περίπου ως περιχαρή κατά τη διάρκεια της επέμβασης.

Η ανακοίνωση έχει ως εξής:

«Την Παρασκευή 10/3/2017 και ώρα 11:00π.μ. διεκομίσθη στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία του Νοσοκομείου μας ο κρατούμενος Δ. Κ. 25 ετών για διενέργεια προγραμματισμένης χειρουργικής μικροεπέμβασης στο δέρμα της κοιλιακής χώρας. Η επέμβαση περιελάμβανε την εκτομή – αφαίρεση δερματικού κοκκιώματος, με τοπική αναισθησία (αντιδραστικού ουλώδους ιστού), σε έδαφος ράμματος από προηγηθείσα χειρουργική επέμβαση προ ετών

στην κοιλιακή χώρα. Ο ασθενής τοποθετήθηκε στο χειρουργικό κρεβάτι όπου τοποθετήθηκαν τα χέρια του επί του θωρακικού τοιχώματος όπως συνηθίζεται για την διενέργεια της συγκεκριμένης επέμβασης.

Ρωτήθηκε ο ασθενής εάν νοιώθει αναπαυτικά και η απάντηση ήταν θετική. Μάλιστα του ζητήθηκε να μην κατεβάσει τα χέρια του προς την κοιλιακή χώρα για να μην ξαποστειώσει το χειρουργικό πεδίο. Η διαδικασία διήρκεσε περίπου 10-15 λεπτά. Έγινε συρραφή του τραύματος και εδόθησαν οδηγίες να επανέλθει ο ασθενής στα Ε.Ι. για επανέλεγχο.

Ο ασθενής έκδηλα ικανοποιημένος και φιλικός ρωτούσε τον θεράποντα ιατρό αν θα παραβρίσκειται ο ίδιος την Δευτέρα και ο οποίος του υποσχέθηκε ότι εάν προλάβει και έχει τελειώσει ένα προγραμματισμένο χειρουργείο θα παραβρίσκειται. Παρόντες

ήταν ο νοσηλευτής και στην πόρτα εισόδου στον χώρο των μικροεπεμβάσεων παραβρίσκονταν δύο φύλακες. Τα αναφερόμενα στην ανακοίνωση περί εγχείρησης ανοικτής κοιλίας, περί εκθέσεως του ασθενούς σε δημόσια θέα και ότι εγχειρίστηκε με τα χέρια ψηλά είναι αναληθή. Αυτό που είναι αληθές είναι ότι στα χέρια του κρατουμένου, τα οποία ήταν τοποθετημένα στο θώρακα, υπήρχαν χειροπέδες. Σε καμία περίπτωση όμως δεν θα πρέπει να θεωρηθεί ως συνειδητή πράξη εκ μέρους του ιατρού εναντίον του κρατουμένου. Απλώς, λανθασμένα, θεώρησε ότι ο ρόλος του περιορίζεται στη μικροεπέμβαση και μόνο. Παρά ταύτα η Διοίκηση του Νοσοκομείου καθώς και η Ιατρική Υπηρεσία ζητούν δημόσια συγγνώμη».

Νομίζουμε ότι κάθε σκόλιο περιττεύει...

## Το ταμείου είναι μείου για το καθάρι των νοικοκυραίων

### ΚΥΚΛΙΚΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Νερό ακριβότερο από βευζίνη, σάντουιτς σε τιμές Χίλτου

**Μ**όνο το τσστ με σκέτο τυρί που τιμάται 1,25 ευρώ και το σάντουιτς με ζαμπόν και τυρί με 1,45, είναι τα προϊόντα που πωλούνται ακολουθώντας τη σχετική αγορανομική διάταξη του Υπουργείου Ανάπτυξης, στα κυκλικία των δημόσιων κατά τα άλλα νοσοκομείων. Όλα τα υπόλοιπα πωλούνται σε τιμές-φωτιά και κοστίζουν το βάρος τους σε χρυσάφι, λες και σερβίρονται σε πολυτελή σουίτα του Χίλτον.

Πρώτα-πρώτα, το εμφιαλωμένο νεράκι στο πλαστικό μπουκαλάκι των 500 ml που στα σούπερ μάρκετ πωλείται 0,15 ευρώ, πωλείται προς 0,50 ευρώ ενώ η αγορανομική διάταξη ορίζει ρητά την τιμή του στα 0,35 λεπτά. Και σαν να μην έφτανε αυτό, το μπουκαλάκι νερό των 750 ml πωλείται αντιστοίχως στα 0,75 ή 1 ευρώ, ακριβότερα δηλαδή και από το πετρέλαιο. Αν θές στο σάντουιτς να βάλεις ένα φυλλαράκι μαρούλι και λίγη ντομάτα, μια φε-

ΠΡΟΪΟΝ	ΤΙΜΗ
<b>ΜΠΑΓΙΕΤΑ</b>	
ZAMBON TYPY NTOMATA K' YPOYAI	2.70
ZAMBON TYPY NTOMATA K' SALATA	2.70
ZAMBON TYPY NTOMATA	2.70
ZAMBON TYPY NTOMATA	2.70
<b>ΣΑΝΤΟΥΙΤΖ</b>	
ZAMBON TYPY	1.45
SIGNO ZAMBON TYPY K' NTOMATA	2.40
ZAMBON TYPY K' NTOMATA	2.40
TOMATO TAMBONIS PASTELAKI	2.40
ZAMBON TYPY K' NTOMATA	2.40
KI THYAI TYPY K' NTOMATA	3.00
KI THYAI TYPY K' NTOMATA	3.00
<b>ΤΟΤΙ</b>	
TYPY	1.25
ZAMBON TYPY K' SIGNO TYPY	1.45
ZAMBON TYPY K' SIGNO TYPY	1.60
<b>ΑΡΑΒΙΚΗ ΠΙΤΤΑ</b>	



γράφει  
ο **Νίκος**  
**Τσιαμτσίκας**

τούλα κοστίζει πάνω από ένα ευρώ καθώς η τιμή του εκτινάσσεται στα 2,70 ευρώ. Για του λόγου το αληθές παραθέτουμε σημερινή Φώτο από τιμοκατάλογο σε μεγάλο νοσοκομείο της Αθήνας.

Υπενθυμίζουμε ότι, η σχετική αγορανομική διάταξη της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου, ορίζει για τα κυκλικία σε δημόσιους χώρους, σχολεία, νοσοκομεία κλπ, συγκεκριμένες ΑΝΩΤΑΤΕΣ τιμές στα «λαϊκά» τρόφιμα που έχουν μεγαλύτερη ζήτηση, όπως τα τσστ και τα σάντουιτς, καθώς και στον καφέ και το τσάι.

Δηλαδή : Εμφιαλωμένο νερό σε συσκευασία των 500 ml, εγχώριο ή μη, εντός ή εκτός ψυγείου: 0,35 ευρώ. Τσστ με ζαμπόν και τυρί ή σάντουιτς με ζαμπόν και τυρί, ψημένο ή άψητο: 1,45 Τσστ με τυρί ή σάντουιτς με τυρί, ψημένο ή άψητο: 1,25 ευρώ

Καφές ρόφημα ελληνικός μονός: 1,20 ευρώ. Καφές ρόφημα φίλτρου (γαλλικός, κλπ.) μονός: 1,30 ευρώ. Καφές ρόφημα εσπρέσο μονός ζεστός ή κρύος (φρέντο): 1,45 ευρώ. Καφές ρόφημα στιγμιαίος ζεστός ή κρύος (τύπου φραπέ κ.λπ.) μονός: 1,30 ευρώ. Τσάι ρόφημα (ζεστό ή κρύο): 1,30 ευρώ.

## Η μαφία των δημόσιων νοσηλευτικών ιδρυμάτων

**Κ**ατακλύβει τον δύστυχο κοσμάκη, η μαφία των δημόσιων νοσοκομείων, αγαπητοί κύριοι του υπουργείου Παιδείας. Έχετε δει τα κοράκια που «νοικιάζουν» μια καρέκλα για το συνοδό 15 ευρώ την ΕΒΔΟΜΑΔΑ, την τηλεόραση άλλο τόσο και το ψυγείο τα διπλά; Έχετε δει τι μπιζνες έχουν στήσει στις πλάτες του κοσμάκη που έχει τον πόνο του, αλλά δεν βρίσκει μια καρέκλα να καθίσει ολόκληρη μέρα; Ξέρετε πόσο



κοστίζει η «σαιζ λόνγκ» που παίζει το ρόλο κρεβατιού δίπλα στις τουαλέτες για τον κακομοίρη που θέλει να συμπαρασταθεί στον δικό του άνθρωπο που υποφέρει; Και μη μου πείτε εμένα ότι δεν έχει καμία δουλειά να κάθεται ο συνοδός δίπλα στον άρρωστο, γιατί, θα τα φάμε τα μουστάκια μας. Τι θέλετε δηλαδή, να

πληρώνει 50 ευρώ το 12ωρο τις παράνομες αποκλειστικές που γέμισαν τα νοσοκομεία, επειδή δεν υπάρχει νοσηλευτικό προσωπικό; Μήπως θέλετε να σας πω και για τα ασθενοφόρα; Έχετε δει πόσα ιδιωτικά ασθενοφόρα της πυρκαγιάς περιμένουν απ' έξω να μεταφέρουν ασθενείς, επειδή του ΕΚΑΒ είναι άχρηστα, παλιά, απενεργοποιημένα, κατεστραμμένα ή χωρίς βενζίνη και οδηγό; Αυτωνών, ποιός του έδωσε τα θάρρητα; Ποιός τους στήριξε; Ποιός είναι Ο ΧΡΥΣΟΣ ΧΟΡΗΓΟΣ ΤΟΥΣ; Δε μαντεύετε; Έχει γιομίσει ο τόπος καρτούλες σε κάθε θάλαμο, στο διάδρομο, παντού. Και ποιός τα πληρώνει αυτά; Μαντέψτε: Ο ΔΥΣΤΥΧΟΣ Έλληνας τα πληρώνει, από τα λεφτά που ΔΕΝ έχει, από εκείνα που του κόψατε από τις συντάξεις κι από τους μισθούς, κύριοι της κυβέρνησης.

## **Εξωφρενικά ποσοστά καισαρικών στην Ελλάδα**

**Ανέρχονται στο 57% των γεννήσεων!**

**ΣΕ ΠΟΛΥ** υψηλότερα επίπεδα από τα αποδεκτά, σε διεθνές αλλά και σε ευρωπαϊκό επίπεδο, έχει ανέλθει η συχνότητα των καισαρικών στη χώρα μας, σύμφωνα με στοιχεία που δημοσιοποίησε στη Βουλή ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός.

Σύμφωνα με το πόρισμα του ελληνικού παραρτήματος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, από το σύνολο των γεννήσεων, το 56,8% γίνεται με καισαρικές τομές στον δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα. Οι γεννήσεις με καισαρική τομή είναι πολύ περισσότερες στον ιδιωτικό τομέα από ό,τι στα δημόσια νοσοκομεία. Συγκεκριμένα, από τις 100 γεννήσεις, το 53,8% γίνεται με καισαρική τομή στα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Στα ιδιωτικά μαιευτήρια, το 58,7% των γεννήσεων γίνεται με καισαρικές τομές και το υπόλοιπο ποσοστό αφορά φυσιολογικούς τοκετούς.

### **ΠΟΥ: Μόνο 15%**

Το φυσιολογικό ποσοστό καισαρικών τομών, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, είναι το 15%. Οι άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης υπερβαίνουν αυτό το φυσιολογικό ποσοστό στο διπλάσιο, φθάνοντας το 30% σε καισαρικές, στο σύνολο των τοκετών. Η Ελλάδα υπερβαίνει στο διπλάσιο και τη διπλάσια υπέρβαση των χωρών της Ε.Ε., εκτινάσσοντας περίπου στο 60% το ποσοστό των καισαρικών στο σύνολο των γεννήσεων.

Όπως ανέφερε ο υπουργός Υγείας, αυτό το γεγονός εκθέτει τη χώρα μας και την επιστημονική κοινότητα, εκθέτει τις επίτοκες σε αυξημένο κίνδυνο (λόγω της χειρουργικής πράξης που υφίστανται) και επιβαρύνει το σύστημα υγείας (καθώς η αποζημίωση για χειρουργική πράξη καισαρικής είναι κατά 66% υψηλότερη από τον φυσιολογικό τοκετό).



## ΜΥΤΙΛΗΝΗ

### Απίστευτες εικόνες από το Δημοτικό Κολυμβητήριο του νησιού

Αποκαλύπτεται σε όλο της το μεγαλείο η τραγική κατάσταση του Δημοτικού Κολυμβητηρίου Μυτιλήνης. Το κτίριο έχει κριθεί ακατάλληλο προς χρήση και έχει εδώ και καιρό εγκαταλειφθεί στο έλεος του Θεού. Εκεί βρήκαν καταφύγιο εκατοντάδες μετανάστες, οι οποίοι δεν είχαν που να πάνε να στεγαστούν, για να γλυτώσουν από τα κρύα και τις βροχές. Το κτίριο είναι άκρως επικίνδυνο για κατάρρευση, αλλά παράλληλα επικίνδυνο για την υγεία των μεταναστών και των κατοίκων της γύρω περιοχής. Το Κολυμβητήριο Μυτιλήνης είναι μία «ωρολογιακή βόμβα» για τη δημόσια υγεία.



**Η Google αξιοποιεί  
την τεχνητή νοημοσύνη  
για τη διάγνωση  
του καρκίνου μαστού**

*Γνωρίζατε ότι...*

Την τεχνητή νοημοσύνη αξιοποιεί η Google για τη διάγνωση του καρκίνου μαστού με πολύ καλά αποτελέσματα. Συγκεκριμένα, η Google αξιοποίησε το deep learning, μια διαδεδωμένη έκφανση του Artificial Intelligence, για να αναλύσει χιλιάδες διαφάνειες καρκινικών κυττάρων, τις οποίες παρέιχε ένα Ολλανδικό Πανεπιστήμιο. Σύμφωνα με το CNN, με το deep learning οι υπολογιστές μαθαίνουν να αναγνωρίζουν μοτίβα σε τεράστιους όγκους δεδομένων και αυτή η τεχνική μπορεί να βοηθήσει σημαντικά σε οπτικούς ελέγχους, όπως είναι η βιοψία καρκίνου μαστού.

Η Google ελπίζει ότι η τεχνολογία που έχει αναπτύξει θα βοηθήσει τους παθολόγους να χειριστούν καλύτερα τους ασθενείς, χωρίς, βέβαια, να ισχυρίζεται ότι με αυτό τον τρόπο σκοπεύει να αντικαταστήσει τους πραγματικούς ιατρούς. Στόχος της, απεναντίας, είναι να βοηθήσει το ιατρικό προσωπικό ώστε να βελτιώσει τις υπηρεσίες που παρέχει στους ασθενείς. Και για τους ασθενείς που δεν έχουν εύκολη πρόσβαση σε έναν παθολόγο ένας αλγόριθμος - ακόμα και αν έχει ατέλειες - θα μπορούσε να τους βοηθήσει σημαντικά στη διάγνωση και στην πρόωπη πρόληψη του καρκίνου.

Οι πολλές πτυχές της τεχνητής νοημοσύνης και η αξιοποίησή της για τη διευκόλυνση και επιτάχυνση τετριμμένων καθημερινών εργασιών θα συζητηθούν διεξοδικότερα στο συνέδριο AI Conference, το οποίο θα λάβει χώρα την Τρίτη 21 Μαρτίου 2017 στο gazARTE από την Boussias Communications.

### Βγαίνει σήμερα από τη Μ.Ε.Θ. ο 13χρονος που πυροβολήθηκε στο κεφάλι

Τυχερός μέσα στην ατυχία του στάθηκε ο 13χρονος μαθητής, ο οποίος στις 7 το απόγευμα του περασμένου Σαββάτου, δέχτηκε ένα πυροβολισμό στο κεφάλι μέσα στο σπίτι 16χρονου φίλου του, στη Σαλαμίνα.

Ο 16χρονος επιδείκνυε στον 13χρονο την κυνηγετική καραμπίνα του πατέρα του και καθώς την περιεργαζόταν το όπλο εκπυρσοκρότησε με αποτέλεσμα τα σκάγια να τραυματίσουν σοβαρά τον 13χρονο στο πρόσωπο και το κεφάλι.

Το τραυματισμένο παιδί μεταφέρθηκε στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού» όπου υποβλήθηκε σε λεπτή νευροχειρουργική επέμβαση, διασωληνώθηκε και παρέμεινε στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας μέχρι σήμερα το πρωί προκειμένου να σταθεροποιηθεί η κατάσταση της υγείας του και να διαφύγει τον κίνδυνο.

Ο πατέρας του 16χρονου συνελήφθη όταν επισκέφθηκε τον 13χρονο στο Παιδών και οδηγήθηκε στον εισαγγελέα για έκθεση ανηλίκου σε κίνδυνο, παραμέλψη εποπτείας ανηλίκου και παράνομη οπλοκατοχή, καθώς η καραμπίνα δεν ήταν δηλωμένη στην Αστυνομία.

Ο εισαγγελέας άσκησε εναντίον του ποινική δίωξη και τον άφησε ελεύθερο.



ΕΡΓΟΤΑΞΙΟ ΜΕΤΡΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

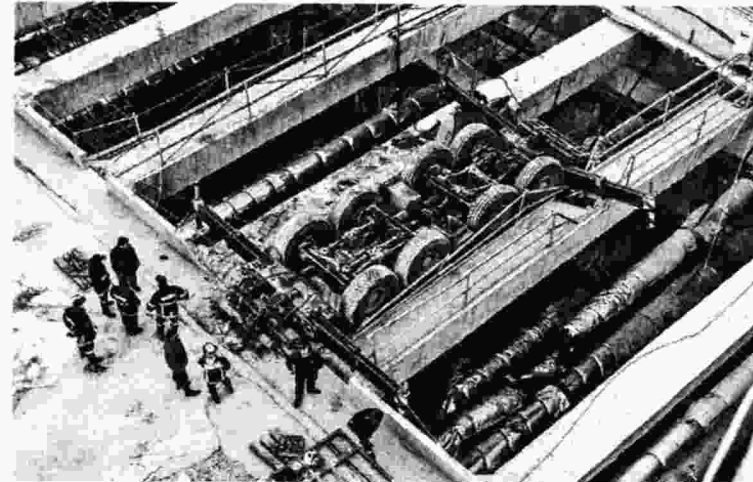
## Ανατροπή γερανού με νεκρό τον χειριστή του

**Σ**ε απεργία προχωρούν σήμερα οι εργαζόμενοι του Μετρό Θεσσαλονίκης, μετά το θανατηφόρο τραυματισμό χτες το απόγευμα ενός 50χρονου χειριστή γερανού, που σκοτώθηκε στο εργοτάξιο του Μετρό στην Καλαμαριά (οδό Πόντου), όταν ανατράπηκε ο γερανός και έπεσε από ύψος περίπου 20 μέτρων.

Την απεργία προκήρυξε το **Συνδικάτο Οικοδόμων Θεσσαλονίκης** και καλεί σε απεργιακή συγκέντρωση στις 10 το πρωί, στο εργοτάξιο του Μετρό στην Αγίας Σοφίας, απαιτώντας να σταματήσουν τα εγκλήματα σε βάρος της ζωής των εργατών, εξαιτίας της απουσίας μέτρων ασφαλείας.

Σύμφωνα με πληροφορίες, ο αυτοκινούμενος γερανός πήγε να σηκώσει έναν τροχήλατο γερανό (παπαγάλος) που βρισκόταν σε βάθος περίπου 20 μέτρων. Για άγνωστο λόγο, ο γερανός ανατράπηκε, έπεσε μέσα στο όρυγμα και το κουβούκλιο όπου βρισκόταν ο χειριστής έγινε συμπαράλια.

Οι εργαζόμενοι που βρίσκονταν στο σημείο πρόλαβαν και απομακρύνθηκαν, σε διαφορετική περίπτωση πιθανά θα υπήρχαν και



**Ο γερανός αναποδογυρισμένος λίγο μετά το «ατύχημα»**

άλλα θύματα. Η επιχείρηση απεγκλωβισμού του νεκρού χειριστή από άνδρες της Πυροσβεστικής και του ΕΚΑΒ συνεχίστηκε για πολλές ώρες μετά το «ατύχημα».

## Εκδήλωση για τις εξελίξεις στην Ειδική Αγωγή

Την Πέμπτη 16 Μάρτη, στις 7 μ.μ., στον Αγ. Δημήτριο Αττικής, στο Αμφιθέατρο του 1ου ΕΕΕΕΚ (Αργοστολίου 65), το Σωματείο Εργαζομένων σε Μονάδες, Ιδρύματα, Σχολεία Ειδικής Αγωγής (ΣΕΜΙΣΕΑ), η Συντονιστική Επιτροπή Αγώνα Αναπήρων (ΣΕΑΑΝ) και ο Ενιαίος Σύλλογος Γονέων & Κηδεμόνων ΑμεΑ Αττικής & Νήσων καλούν σε εκδήλωση με θέμα: «Οι εξελίξεις στο χώρο της Ειδικής Αγωγής, με αφορμή τη νέα σύμβαση του Ε-ΟΠΥΥ και την περικοπή των κρατικών δαπανών στον τομέα αυτό, και η σημασία της για τα παιδιά που την έχουν ανάγκη».

Προσέλαβαν στα νοσοκομεία κομμώτριες και... οικοδόμους ως νοσηλευτικό προσωπικό!



Σε απόλυτο φιάσκο οδηγείται η προσπάθεια της κυβέρνησης να ενισχύσει με προσωπικό το ΕΣΥ με την πρόσληψη περίπου 4.000 συμβασιούχων μέσω ΟΑΕΔ. Άτομα προχωρημένης ηλικίας και άσχετων ειδικοτήτων καλούνται να καλύψουν τις αυξημένες ανάγκες ενός απαιτητικού και νευραλγικού τομέα. Φορτηγατζήδες, κομμώτριες, βιοτέχνες, οικοδόμοι μέχρι και... σαλεπιτζήδες, των οποίων η ηλικία σε αρκετές περιπτώσεις ξεπερνά τα 60 και 65 έτη, συμπεριλαμβάνονται στους καταλόγους των προσλήψεων. Σύμφωνα με την *imerisia*, πρόκειται για μακροχρόνιους ανέργους οι οποίοι αναζητούν μία δεύτερη ευκαιρία, προκειμένου να εξασφαλίσουν δικαίωμα συνταξιοδότησης. Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση ηλικιωμένου συμβασιούχου, ο οποίος προσελήφθη ως τραυματιοφορέας κι έπαθε καρδιακό ισχαιμικό επεισόδιο, εν ώρα εργασίας. Άλλη περίπτωση αφορούσε σε συμβασιούχο με... βεβαρημένο ποινικό μητρώο. Επίσης σε δυο ψυχιατρικά νοσοκομεία, προσελήφθησαν συνολικά 27 συμβασιούχοι εκ των οποίων οι μισοί είναι άνθρωποι που βιοπορίζονταν σε διάφορα επαγγέλματα, χειρωνακτικά, από οικοδόμοι και οδηγοί φορτηγών, μέχρι κομμώτριες. Όπως είχαμε γράψει πριν μέρες, η κυβέρνηση προωθούσε απόφαση κατά την οποία θα μπορούσαν να διοριστούν άνεργοι - μέσω ΟΑΕΔ - στο Δημόσιο, παρακάμπτοντας τις εξετάσεις του ΑΣΕΠ. Και να τα αποτελέσματα...

ΓΙΑ ΤΗ ΣΤΗΡΙΞΗ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ

## ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΩΛΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ: ΔΩΡΕΑ 3.000 ΕΥΡΩ ΣΤΟ «ΜΑΖΙ ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΙΔΙ»



Επιταγή 3.000 ευρώ παρέδωσε το **Ινστιτούτο Πωλήσεων Ελλάδος** στο «**Μαζί για το Παιδί**», σε τελετή που πραγματοποιήθηκε στα γραφεία της Ένωσης. Συγκεκριμένα, το ΙΠΕ έκοψε πρόσφατα την πρωτοχρονιάτικη πίτα του, παρουσία των μελών του, ενώ με

τα έσοδα της εκδήλωσης προσέφερε και φέτος έμπρακτα τη βοήθειά του σε ένα από τα σωματεία που έχουν ανάγκη. Ο Πρόεδρος της Ένωσης, **Χρήστος Μπαρτσόκας**, ευχαρίστησε τα μέλη του ΙΠΕ και τόνισε τη μεγάλη σημασία που έχουν τέτοιες πρωτοβουλίες για τα σωματεία που βρίσκονται κάτω από την ομπρέλα της Ένωσης, δίνοντάς της τη δυνατότητα να βοηθήσει ακόμη περισσότερα παιδιά που έχουν ανάγκη.

## ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια: **Ηλίας Αλεξάκης**

► **ΛΑΟΣ** για κλάματα και πολιτικοί για κλάματα. Όλοι για τα μπάζα. 10.000 συμπολίτες μας έχουν αυτοκτονήσει τα τελευταία 5 χρόνια, ενώ εκατοντάδες άλλες αυτοκτονίες έχουν αποτραπεί την τελευταία στιγμή...

► **...ΚΑΙ ΠΡΟΒΛΕΠΩ** ότι θα συνεχιστούν με αμείωτη ένταση και αυξητική τάση, αφού δε μπορούν πλέον οι πολίτες να διαχειριστούν την απόγνωση εξ αιτίας του αδιεξόδου στο οποίο έχουν περιέλθει...

► **...ΑΛΛΑ** ποιος χέστηκε; Οι Ευρωπαίοι περισσότερο ασχολούνται με τις γάτες τους και οι διαχειριστές πολιτικοί μας, δεν ΜΠΟΡΟΥΝ ή έχουν κάνει τη μπάζα τους και δεν ανησυχούν...

► **...ΚΑΠΟΙΟΙ** περιμένουν τον «σωτήρα» για να τους βγάλει από το λάκκο των λεόντων, αλλά σας έχω άσχημα νέα, γιατί «σωτήρες» δεν υπάρχουν, ποτέ δεν υπήρξαν και ποτέ δεν θα υπάρξουν...

► **...Ο ΚΑΘΕΝΑΣ** είναι σωτήρας ή θάνατος του ίδιου του του εαυτού, πάρτε το χαμπάρι. Ήρθε η ώρα να αρχίσουν να βλέπουν όλοι τα πράγματα με άλλο μάτι, γιατί τα αδιέξοδα θα πολλαπλασιαστούν με επακόλουθο και άλλες αυτοκτονίες! Ή τελειώνουμε με την Ευρώπη, βρίσκοντας λύση, ή λέγοντας αντίο, ή τελειώνουμε ΕΜΕΙΣ! Βλέπετε άλλη λύση;

► **ΑΣ ΠΕΡΑΣΟΥΜΕ** και στα τρέχοντα, υποδεέστερα μιν, αλλά χάρη της πληροφόρησης, μπαίνουμε και σ' αυτό το πεδίο...

► **...ΧΡΕΩΣΤΙΚΑ** 155 εκατ. ευρώ υπάρχουν στα δημόσια νοσοκομεία για τη νοσηλεία των ανασφάλιστων, μετά την ψήφιση του νόμου 4368/2016 και την έκδοση της σχετικής Κοινής Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ Β' 908/2016) για την «πρόσβαση των ανασφάλιστων στο δημόσιο σύστημα υγείας»...

► **...ΕΠΙ ΠΛΕΟΝ** 28 εκατ. ευρώ είναι βεβαιωμένες οφειλές ανασφάλιστων για τη νοσηλεία τους πριν την ψήφιση του νόμου 4368, που έχουν αποσταλεί στην Εφορία και τώρα φτάνουν ως «μπιλιετάκια» στους οφειλέτες, οι οποίοι αδυνατούν να τα καταβάλουν...

► **...Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ** Υγείας λέει ότι δόθηκε εντολή μετά την ψήφιση του νόμου τα νοσοκομεία να μην στέλνουν τις οφειλές των ανασφάλιστων στις εφορίες, ενώ για τα πριν την ψήφιση είπε ότι είχε δοθεί οδηγία να σταματήσουν οι εφορίες να στέλνουν «μπιλιετάκια» στους νοσηλευθέντες.

► **ΤΟ ΘΕΜΑ** είναι ότι «μπιλιετάκια» πάνε, αλλά πάνε δεν πάνε «ουκ αν λάβεις παρά τους μη έχοντες», έτσι δεν είναι;

► **ΑΠΟΦΘΕΓΜΑΤΑ** σοφών και όχι μόνο: «Είναι δυνατό κάποιος να μην έχει παραβιάσει ποτέ ούτε έναν νόμο, και παρ' όλα αυτά να είναι παλιάνθρωπος». Herman Hesse, 1877-1962, Γερμανός συγγραφέας.

### Υποχρεωτική η παράταση των συμβάσεων στην καθαριότητα

**Η ΕΦΑΡΜΟΓΗ** της διάταξης για την αυτοδίκαιη παράταση έως 31-12-2017 των συμβάσεων καθαριότητας σε Δημόσιο και ΟΤΑ δεν επαφίεται στη διακριτική ευχέρεια των εμπλεκόμενων φορέων, αλλά είναι υποχρεωτική για όλους, καθιστά σαφές το υπουργείο Εσωτερικών, απαντώντας σε αιρετούς που αρνούνται να ανανεώσουν σχετικές συμβάσεις. «Η υποχρεωτικότητα της εφαρμογής της εν λόγω διάταξης συνιστά δέσμη αρμοδιότητα για τα οικεία όργανα, τα οποία πρέπει να προασπίσουν τη δημόσια υγεία και να εφαρμόσουν τις διατάξεις του νόμου ως έχουν και υποχρέωση», τονίζεται χαρακτηριστικά. Όπως διευκρινίζεται, στο πεδίο εφαρμογής του άρθρο 16 του νόμου 4429/2016 περιλαμβάνονται όλες οι ενεργές ατομικές συμβάσεις με αντικείμενο την καθαριότητα των κτιρίων των δημοσίων υπηρεσιών, των ανεξάρτητων αρχών, των ΝΠΔΔ, των ΝΠΙΔ και των ΟΤΑ και όσες έχουν λήξει μέχρι και μετά την 21η Ιουλίου 2016.