

## Πιάνουν δουλειά 47 συμβασιούχοι επαγγελματίες υγείας

**Α**ναρτήθηκαν χθες στην ιστοσελίδα του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.) οι πίνακες αποτελεσμάτων της επαναπροκήρυξης των άγονων θέσεων της πρώτης φάσης του προγράμματος «Ολοκληρωμένη επείγουσα παρέμβαση υγείας για την προσφυγική κρίση - PHILOS», που αφορά στην πρόσληψη ιατρικού και λοιπού προσωπικού για την υγειονομική κάλυψη των προσφύγων και μεταναστών, που παραμένουν στη χώρα μας. Στο αμέσως επόμενο διάστημα

θα τοποθετηθούν σε προκαθορισμένες θέσεις επιπλέον 47 επαγγελματίες υγείας, εκ των οποίων 8 γιατροί, 2 επιδημιολόγοι, 4 οδοντίατροι, 24 μαιές, 8 διαπολιτισμικοί μεσολαβητές και ένας συντονιστής πεδίου.

Οι 47 συμβασιούχοι έρχονται να προστεθούν στους 426, που ήδη έχουν αναλάβει καθήκοντα και αναμένεται να ενισχυθούν από, ακόμη, 64 επιλαχόντες (της αρχικής προκήρυξης του υποέργου 4: Επείγουσα ενίσχυση των δομών του ΕΣΥ, του ΠΕΔΥ και του ΕΚΑΒ στην ηπει-

ρωτική Ελλάδα), φθάνοντας συνολικά τα 537 άτομα.

Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, «με τον τρόπο αυτό ενισχύεται η δυναμική του δημόσιου συστήματος Υγείας για την παροχή καλύτερων υπηρεσιών προς όλους τους πολίτες, βελτιώνεται σημαντικά η προσπάθεια υγειονομικής φροντίδας του ευάλωτου πληθυσμού των προσφύγων και μεταναστών και επιτυγχάνεται η καλύτερη επιδημιολογική επιτήρηση των δομών φιλοξενίας τους».

## Εξαιτίας της υποστελέχωσης, καθώς έχει μείνει με μόλις έναν γιατρό Με κατάρρευση απειλείται το Κέντρο Υγείας Σαμοθράκης

Με μόλις έναν γιατρό να καλύπτει τις ανάγκες ολόκληρου του νησιού για περισσότερους από τρεις μήνες έχει μείνει το Κέντρο Υγείας Σαμοθράκης. Η κατάσταση έχει φτάσει στο απροχώρητο και, αν δεν γίνουν προσλήψεις μόνιμου ή επικουρικού προσωπικού, το Κέντρο κινδυνεύει με κατάρρευση.

Του **Νικήτα Διαμαντόπουλου**  
folkiesadd@gmail.com

**Ε**ιδικότερα από το σύνολο των έξι οργανικών θέσεων ιατρικού προσωπικού είναι καλυμμένη μόνον η μία, ενώ κενές παραμένουν οι εξής θέσεις: μία διευθυντή ή επιμελητή Α' ή Β' Χειρουργικής, δύο θέσεις επιμελητή Α' ή Β' Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, μία διευθυντή ή επιμελητή Α' ή Β' Παιδιατρικής και μία επιμελητή Α' ή Β' Οδοντιατρικής. «Η κατάσταση έχει φτάσει στο απροχώρητο. Είναι απαραίτητη η άμεση προκήρυξη και πρόσληψη μόνιμου ή επικουρικού προσωπικού, ειδάλλως το Κέντρο

κινδυνεύει με κατάρρευση», δηλώνει στη «Μ» ο διευθυντής του Κέντρου Υγείας Σαμοθράκης Γεννάδιος Διαμαντόπουλος.

Ο ίδιος αναφέρει ότι σήμερα υπηρετούν μόνον δύο ειδικοί γιατροί, μαζί με άλλους δύο που μετακινούνται από το Κέντρο Υγείας Σουφλίου για την κάλυψη των απαραίτητων εφημεριών κάθε μήνα.

«Είναι αναγκαία η καθημερινή ενεργή εφημερία δύο γιατρών, καθώς πολλά περιστατικά διακομίζονται στο νοσοκομείο της Αλεξανδρούπολης. Όπως αντιλαμβάνεστε, επειδή δεν νοείται η ασυνόδευτη διακομιδή ενός ασθενούς, το Κέντρο Υγείας μένει συχνά με έναν μοναδικό γιατρό για τη φροντίδα σχεδόν 3.000 κατοίκων», τονίζει ο κ. Διαμαντόπουλος, αναφέροντας τέσσερα ανάλογα περιστατικά που σημειώθηκαν τον περασμένο Ιανουάριο. Μάλιστα μία γιατρός που συνοδεύει τους ασθενείς κατά τη διακομιδή τους αναγκάζεται να πληρώνει το ποσό των 30 ευρώ από την τσέπη της για τα δύο εισιτήρια του πλοίου.

Εξάλλου η γεωγραφική θέση του νησιού ενισχύει την αβεβαιότητα και την πιθανότητα απρόβλεπτων παραγόντων, όπως είναι οι δυσμενείς καιρικές συνθήκες.

«Συνολικά αυτό το μήνα μένουν ακάλυπτες 24 εφημερίες, τις οποίες θα κάνουν με το φιλότιμό τους οι ελάχιστοι εναπομείναντες γιατροί», συμπληρώνει ο κ. Διαμαντόπουλος, σημειώνοντας ότι το πρόβλημα της

υποστελέχωσης οξύνθηκε μετά τη λήξη της θητείας των δύο αγροτικών γιατρών τον Ιανουάριο.

### ΑΛΛΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

Αναφορικά με τον ιατρικό εξοπλισμό και τις υλικοτεχνικές υποδομές, υπάρχουν σημαντικές ελλείψεις. Ειδικότερα υπάρχει έλλειψη δύο ηλεκτροκαρδιογράφων και ενός απινιδωτή, ενώ λείπουν και απαραίτητα ιατρικά εργαλεία και αναλώσιμα υλικά, όπως πιεσόμετρα, ανατομικές λαβίδες, επίδεσμοι και αυχενικά κολάρα.

Δόγω παλαιότητας του κτιρίου εμφανίζονται σοβαρά προβλήματα θέρμανσης, υδρευτικού και ηλεκτρολογικού συστήματος, καθώς δεν υπάρχει η απαραίτητη θερμόυγρομόνωση. Επιπλέον σε κατάσταση αχρηστίας είναι ο βασικός ξενοδοχειακός και τεχνολογικός εξοπλισμός, ενώ καταγράφεται έλλειψη ηλεκτρονικών υπολογιστών και εκτυπωτών. Τέλος το ακτινολογικό εργαστήριο δεν λειτουργεί εξαιτίας υποστελέχωσης.

«Λαμβάνοντας υπόψη τις υπεράνθρωπες προσπάθειες του ιατρικού και παραϊατρικού προσωπικού, το Κέντρο Υγείας Σαμοθράκης ζητά να ακουστούν αυτή τη φορά οι απαιτήσεις του και να μην αφηθεί σε μία μελλοντική υπόσχεση ή ένα αόριστο 'θα γίνει', επισημαίνει ο κ. Διαμαντόπουλος, υπογραμμίζοντας τη σοβαρότητα του ζητήματος και ευελπιστώντας σε άμεση απάντηση για την επίλυση των προβλημάτων της Σαμοθράκης.

---

## Δωρεά ιατροφαρμακευτικού υλικού από το κοινωνικό ιατρείο Κατερίνης

■ ατροφαρμακευτικό υλικό προσέφερε για άλλη μία φορά το κοινωνικό ιατρείο-φαρμακείο Κατερίνης «Αλέκος Φτίκας», ενώ οργανώνει και εκδήλωση ενημέρωσης για τη δωρεά μυελού των οστών. Το κοινωνικό ιατρείο της Εθελοντικής Ομάδας Δράσης νομού Πιερίας (ΕΟΔνΠ) προσπαθεί να καλύψει ανάγκες στο χώρο της περίθαλψης και να πληροφορήσει τους πολίτες για σημαντικά ιατρικά ζητήματα.

Για τέταρτη φορά η ΕΟΔνΠ μαζί με τους Γιατρούς του Κόσμου παρέδωσαν μεγάλη ποσότητα ιατροφαρμακευτικού υλικού στη διεύθυνση του ΕΚΑΒ Κατερίνης, που αποτελεί δωρεά πολιτών. Σύμφωνα με τη διοίκηση του ΕΚΑΒ τα υλικά είναι σημαντικής αξίας και θα καλύψουν τρέχουσες ανάγκες. Η ταξινόμηση, ο έλεγχος και ο διαχωρισμός τους γίνονται από τους εθελοντές.

Το κοινωνικό ιατρείο-φαρμακείο σε ανακοίνωσή του τονίζει τη σπουδαιότητα των δημόσιων κοινωνικών

δομών, λέγοντας πως «η στήριξη των δημόσιων κρατικών κοινωνικών δομών αποτελεί πρώτιστη ανάγκη για την Εθελοντική Ομάδα Δράσης Ν. Πιερίας. Οι δημόσιες κρατικές δομές υγείας είναι αυτές που έχουν τη γνώση και την εμπειρία. Είναι αυτές στις οποίες απευθυνόμαστε όλοι σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης. Είναι αυτές που μπορούν να διασφαλίσουν τη δημόσια υγεία και να εξυπηρετήσουν με συνέχεια και συνέπεια τις ανάγκες των ασθενέστερων κοινωνικών στρωμάτων».

Σήμερα ο σύλλογος γονέων, καθηγητών και μαθητών του 5ου γυμνασίου Κατερίνης και το κοινωνικό ιατρείο Κατερίνης «Αλέκος Φτίκας» θα πραγματοποιήσουν εκδήλωση με θέμα «Δωρεά μυελού των οστών». Στην πρόσκληση υπογραμμίζουν το πόσο σημαντικό είναι να γίνει κάποιος δότης, σώζοντας κάποια ζωή. Η εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί στις 7.30 μ.μ. στον Καπνικό Σταθμό Κατερίνης.

**ΜΕΤΑ ΤΗ ΘΥΕΛΛΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΙΕΣΕΙΣ**

# Κέρδισαν τη μάχη οι καρκινοπαθείς

Προσωρινή λύση για τη συνέχιση των χημειοθεραπειών ανακοίνωσε χθες ο διοικητής του Αχιλλοπούλειου Μ. Δραμητινός  Ανακοίνωση του Ιατρικού Συλλόγου

**Α**νέκρουσε πρύμναν η Διοίκηση του Νοσοκομείου Βόλου. Μετά την πανελλήνια κατακραυγή, αποφασίστηκε η προσωρινή άρση του απαγορευτικού για τα νέα περιστατικά καρκινοπαθών. Οι θεραπείες από σήμερα θα γίνονται κανονικά στο Ογκολογικό Τμήμα του Αχιλλοπούλειου. Ήδη οι πέντε καρκινοπαθείς στους οποίους είχε διαμνηυθεί σχετικά να αναζητήσουν νοσοκομείο στη Λάρισα ή στη Λαμία για να ξεκινήσουν θεραπεία, ενημερώθηκαν ότι από σήμερα μπορούν να εξυπηρετηθούν στο Βόλο. **Σελ. 9**



# Προσωρινή λύση για καρκινοπαθείς

Μετά την πανελλήνια κατακραυγή, το Νοσοκομείο Βόλου από σήμερα θα εξυπηρετεί και τα νέα περιστατικά - Αποδοκιμάζει Πολάκη ο Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας - Λύση σε μόνιμη βάση ζητά ο βουλευτής Μαγνησίας Χρ. Μπουκώρος

**Α**νέκρουσε πρύμναν η Διοίκηση του Νοσοκομείου Βόλου. Μετά την πανελλήνια κατακραυγή, χθες το πρωί, μετά από σύσκεψη που έγινε, αποφασίστηκε η προσωρινή άρση του απαγορευτικού για τα νέα περιστατικά καρκινοπαθών, και οι θεραπείες από σήμερα θα γίνονται κανονικά στο Ογκολογικό Τμήμα του Αχιλλοπούλειου. Ήδη οι πέντε καρκινοπαθείς στους οποίους είχε διαμνησθεί σχετικά να αναζητήσουν νοσοκομείο στη Λάρισα ή στη Λαμία για να ξεκινήσουν θεραπεία, ενημερώθηκαν ότι από σήμερα μπορούν να εξυπηρετηθούν στο Βόλο.

Σύμφωνα με πληροφορίες του TAXYΔΡΟΜΟΥ μεθαύριο Παρασκευή που ο διοικητής του Αχιλλοπούλειου θα μεταβεί στην Αθήνα, καθώς είναι προγραμματισμένη σύσκεψη με τη συμμετοχή όλων των διοικητών, αναμένεται να θέσει θέμα έκτακτης χρηματοδότησης για τη φαρμακευτική δαπάνη.

«Αποφασίσαμε προσωρινά, και αφού κονδύλια υπάρχουν στον προϋπολογισμό, και υπό το βάρος της ανάγκης να εξυπηρετηθούν οι συνάνθρωποί μας, το Ογκολογικό Τμήμα να δέχεται και νέα περιστατικά. Θα θέσω το θέμα της έκτακτης επιχορήγησης στο υπουργείο και πιστεύω ότι θα υπάρξει ανταπόκριση προκειμένου να μη δημιουργηθούν προβλήματα στην πορεία και έχουμε έλλειψη κονδυλίων», σημείωσε στον TAXYΔΡΟΜΟ ο κ. Μ. Δραμπινός.

Παράλληλα επανέλαβε ότι η οριστική λύση στο πρόβλημα θα δοθεί, όταν εγκριθεί ο νέος οργανισμός και συσταθεί Ογκολογική Κλινική που στόχος είναι να στελεχωθεί και με επιπλέον γιατρούς. «Δεν απεμπολούμε του βασικού μας στόχου να γίνει άμεσα Ογκολογική Κλινική», ανέφερε χαρακτηριστικά ο διοικητής του Νοσοκομείου.

Στη συνάντηση που είχαν χθες το πρωί ο κ. Μ. Δραμπινός με τον επιστημονικά υπεύθυνο του Ογκολογικού, Επιμελητή Α' Γιώργο Ρήγα, αποφασίστηκε να πέσουν οι τόννοι και να αναζητηθεί από κοινού λύση στο πρόβλημα.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας χθες τάχθηκε καθαρά στο πλευρό του γιατρού Γ. Ρήγα. Σε μακροσκελή ανακοίνωσή του αποδοκιμάζει τον αν. Υπ. Υγείας Π. Πολάκη για την αήθη επίθεση όπως αναφέρει κατά του υπευθύνου γιατρού του Νοσοκομείου Βόλου,

αποδίδει στα στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα το υπουργείο επιπολιαιότητα και αντιεπιστημονικά κριτήρια και ζητά αφενός να αυξηθούν τα κονδύλια για τους καρκινοπαθείς και αφετέρου να συσταθεί σύντομα Ογκολογική Κλινική στο πλαίσιο του νέου οργανισμού.

Σε γραπτή του δήλωση εξάλλου ο βουλευτής Μαγνησίας της Ν.Δ. Χρήστος Μπουκώρος, που έφερε το θέμα στη Βουλή από την πρώτη στιγμή, χαρακτηριστικά θετική εξέλιξη τη χθεσινή απόφαση της διοίκησης του ΓΝΒ, ζητά όμως να εφαρμοστεί σε μόνιμη βάση.

## Ο Ιατρικός Σύλλογος αποδοκιμάζει Πολάκη

Στην ανακοίνωση που εκδόθηκε από τον Ιατρικό Σύλλογο Μαγνησίας αναφέρονται τα εξής: «Το Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας, μετά από τη συνεδρίασή του στις 27 Μαρτίου που συζήτησε το πρόβλημα που έχει δημιουργηθεί στο Νοσοκομείο Βόλου με την ορθή λειτουργία του ογκολογικού τμήματος του, αλλά και για την αήθη επίθεση που δέχτηκε ο ιατρός Ρήγας Γεώργιος από το Υπουργείο Υγείας και τον αναπληρωτή υπουργό, αλλά και ιατρό κ. Πολάκη. Εξετάζοντας τα στοιχεία που επικαλέστηκε το Υπουργείο Υγείας, καταλαβαίνουμε το σπουδαίο και πολύτιμο έργο που επιτελείται στο ογκολογικό τμήμα του Νοσοκομείου Βόλου.

Σε ένα χρόνο το τμήμα αυτό έχει εξυπηρετήσει 2.306 ασθενείς και έχουν πραγματοποιηθεί 5.130 συνεδρίες που αφορούν πάσχοντες συνανθρώπους μας. Οι αριθμοί από μόνοι τους είναι ασύλληπτοι και δείχνουν την ανταπόκριση με την οποία δουλεύουν οι ιατροί του ογκολογικού τμήματος του Νοσοκομείου Βόλου στις σημερινές μνημονιακές συνθήκες.

Όλοι αυτοί οι ασθενείς εξυπηρετήθηκαν από έναν μόνιμο και έναν επικουρικό ιατρό. Αν δεν υπήρχαν αυτοί οι ιατροί ή αν δεν δούλευαν με την υπαπόληψη που τους διακρίνει, πολλοί συμπολίτες μας θα ήταν αναγκασμένοι να καταφύγουν σε άλλες πόλεις για την θεραπεία τους. Όλοι φυσικά αντιλαμβάνομαστε το κόστος αυτής της «μεταστάσεως» γι αυτούς και τις οικογένειές τους, εκτός από τον υπουργό συνάδελφό μας.

Το Υπουργείο Υγείας δρώντας με επι-

πολιαιότητα και με αντιεπιστημονικά κριτήρια προτάσσει, όπως δυστυχώς μας έχουν συνηθίσει διαχρονικά, το οικονομικό πλάφον ανά ασθενή και όχι τα επιστημονικά δεδομένα και την ανθρωπιστική διάσταση του προβλήματος, με αποτέλεσμα ουσιαστικά να διώχνει αυτούς τους ασθενείς από τον τόπο τους και να τους υποβάλλει σε απίστευτη ταλαιπωρία. Αλήθεια δεν μπορούν να σκεφτούν ότι τα χρήματα που υποτίθεται ότι θα εξοικονομήσουν από το νοσοκομείο του Βόλου θα τα πληρώσουν τα νοσοκομεία άλλων νομών;

Όσο αφορά στο κόστος ανά χημειοθεραπεία που έγινε η αιτία για την στοχοποίηση του ιατρού Ρήγα Γεωργίου, ως Δ.Σ. του Ι.Σ.Μ. που αποτελείται από ιατρούς με διάφορες ειδικότητες, γνωρίζουμε ότι το κόστος ανά χημειοθεραπεία διαφέρει σημαντικά ανάλογα με την πάθηση του κάθε ασθενούς αλλά και από άλλους παράγοντες.

Επομένως, είναι τουλάχιστον επιπόλαιο το «λάθος» που κάνει το Υπουργείο Υγείας να βάζει όλες τις θεραπείες στον ίδιο σάκο και να παρουσιάζει ότι από το 2017 ξεκίνησε νέος κύκλος ασθενειών που αύξησε το κόστος ανά ασθενή στο ογκολογικό τμήμα του Νοσοκομείου Βόλου.

Σύσσωμο και ομόφωνα το Δ.Σ. του Ι.Σ.Μ. στέκεται αλληλέγγυο στον συνάδελφο Ρήγα Γεώργιο και τον στηρίζει στο έργο που προσφέρει στον δύσκολο τομέα της θεραπείας των πασχόντων από καρκίνο συνανθρώπων μας. Καταγγέλλει την απαράδεκτη στοχοποίηση του από το Υπουργείο Υγείας



Από σήμερα το Νοσοκομείο Βόλου θα δέχεται και τα νέα περιστατικά καρκινοπαθών, προσωρινά όμως μέχρι να εξασφαλιστούν επιπλέον κονδύλια

και τα υπονοούμενα εις βάρος του».

Τέλος η ανακοίνωση καταλήγει με το αίτημα προς τον κ. Δραμπινώ να επιλυθεί το πρόβλημα και να μην υπάρξει μετακίνηση ασθενών, να δημιουργηθεί Ογκολογική Κλινική και την επισήμανση προς το Υπουργείο Υγείας ότι ο οικονομικός έλεγχος για τις δαπάνες της Δημόσιας Υγείας να γίνεται με επιστημονικά κριτήρια και όχι με μπακαλίστικη λογική, όπως στην συγκεκριμένη περίπτωση του Νοσοκομείου Βόλου.

## Ερώτηση από το ΚΚΕ

Ερώτηση για το θέμα με τους καρκινοπαθείς κατέθεσαν στη Βουλή χθες οι βουλευτές του ΚΚΕ Μαγνησίας Κων. Στεργίου και Λάρισας Γ. Λαμπρούλη. Στην ερώτηση μεταξύ άλλων επισημαίνεται πως «η απάντηση του Υπουργείου Υγείας και η διενέργεια

έρευνας για έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης για χημειοθεραπείες σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας, δεν δίνουν απάντηση στις άμεσες ανάγκες των καρκινοπαθών». Γίνεται επίσης αναλυτική αναφορά στα δεδομένα του Ογκολογικού Τμήματος του ΓΝΒ, ενώ τέλος ερωτάται ο υπουργός τι μέτρα θα πάρει άμεσα για τη δημιουργία Ογκολογικής Κλινικής στο Νοσοκομείο του Βόλου, την κάλυψη των αναγκών σ' αυτή με την πρόσληψη του απαραίτητου μόνιμου ιατρικού (δύο ακόμη ιατρών ειδικότητας Παθολογικής Ογκολογίας) και νοσηλευτικού προσωπικού και την άμεση κάλυψη των αναγκών σε φάρμακα για τις χημειοθεραπείες όλων των ασθενών που απευθύνονται στο Νοσοκομείο Βόλου, ώστε να μην αναγκάζονται να μετακινούνται σε άλλα νοσοκομεία.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ

## ■ Χρ. Μπουκώρος: «Να εφαρμοστεί σε μόνιμη βάση η απόφαση»

Σε δήλωσή του, ο βουλευτής Μαγνησίας της Ν.Δ. Χρήστος Μπουκώρος που είχε καταθέσει ερώτηση στη Βουλή από την πρώτη στιγμή και έθεσε το θέμα και στην ολομέλεια στον υπουργό Υγείας Α. Ξανθό εκ νέου προχθές, σε γραπτή του δήλωση μετά τη χθεσινή εξέλιξη αναφέρει: «Αποτελεί θετική εξέλιξη η απόφαση της Διοίκησης του Νοσοκομείου Βόλου να αποσύρει, προσωρινά, την απαράδεκτη και παράλογη απόφαση του για τους καρκινοπαθείς της Μαγνησίας. Η σημερινή δήλωση του διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου, σύμφωνα με την οποία κανένα νέο περιστατικό δεν θα

φεύγει για τα Νοσοκομεία της Λάρισας και της Λαμίας, ικανοποιεί προσωρινά τους ασθενείς και τις οικογένειές τους. Είναι αδήριτη ανάγκη, η απόφαση αυτή να εφαρμοστεί σε μόνιμη βάση.

Από το όλο ζήτημα μάς μένει η προχειρότητα, με την οποία η σημερινή κυβέρνηση αντιμετωπίζει παρόμοια σοβαρά ζητήματα. Οι καρκινοπαθείς της Μαγνησίας και οι οικογένειές τους δεν ελπίζουν αλλά απαιτούν νοσηλεία με αξιοπρέπεια και χωρίς ταλαιπωρία στο νοσοκομείο τους. Τελικά, η συντονισμένη πολιτική, κοινοβουλευτική και κοινωνική πίεση επανέφερε τη λογική,

## Μεταμοσχευμένοι τρέχουν υπέρ της δωρεάς οργάνων

**Ε**βδομήντα μεταμοσχευμένοι και περισσότεροι από 100 φίλοι σωματείων μεταμοσχευμένων, διοικήσεις και εργαζόμενοι νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης θα συμμετάσχουν στο διεθνή μαραθώνιο "Μέγας Αλέξανδρος", που θα πραγματοποιηθεί την Κυριακή. Στόχος τους να στείλουν το δικό τους μήνυμα για τη δωρεά οργάνων, η οποία αποτελεί δώρο ζωής.

Όπως εξηγεί ο συντονιστής του Παραρτήματος Βόρειας Ελλάδας του Συλλόγου Μεταμοσχευμένων Καρδιάς-Πνεύμονα "Σκυτάλη" Κυριάκος Ζαχαριάδης, "θέλοντας να δώσουμε το μήνυμα ότι η δωρεά οργάνων είναι δωρεά ζωής δημιουργήσαμε την Ομάδα Δωρεάς Οργάνων και Μεταμοσχεύσεων. Φέτος αποφασί-

σαμε να συμμετάσχουμε και στο διεθνή μαραθώνιο 'Μέγας Αλέξανδρος' στη Θεσσαλονίκη. Θα είναι ένας ωραίος περίπατος, που θα ξεκινήσει στις 12.30 το μεσημέρι. Θα διασχίσουμε την Τοιμισκή, θα φτάσουμε μέχρι τα δικαστήρια και από εκεί ακολουθώντας την παραλιακή λεωφόρο θα καταλήξουμε στο Λευκό Πύργο. Στο άγαλμα του Μεγάλου Αλεξάνδρου στην παραλία θα υπάρχει το περίπτερό μας, όπου θα ενημερώνουμε τον κόσμο για τη δωρεά οργάνων. Η συμμετοχή δεκάδων ατόμων που έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση στην ομάδα μας είναι μία γιορτή για το θαύμα της ζωής μέσω της δωρεάς οργάνων και των μεταμοσχεύσεων".

Η δράση πραγματοποιείται υπό την αι-

γίδα του περιφερειακού γραφείου του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων ΕΟΜ Βόρειας Ελλάδας, σε ανακοίνωση του οποίου επισημαίνεται ότι "το 2017 εξελίσσεται σε χρονιά μεταστροφής για τις μεταμοσχεύσεις στη χώρα μας και η συνδρομή αυτής της μαζικής δράσης φυσικής έντασης στη Θεσσαλονίκη έρχεται να συνδράμει στις προσπάθειες που καταβάλλουν ο ΕΟΜ και τα νοσοκομεία της χώρας μας να αυξήσουν την προσφορά οργάνων".

Στη δράση συμμετέχουν πάνω από 180 μέλη και φίλοι-εθελοντές των συλλόγων: Σωματείο Ηπατομεταμοσχευμένων Ελλάδος "ΗΠΙΑΡχω", Σύλλογος Μεταμοσχευμένων Καρδιάς-Πνεύμονα "Σκυτάλη",

Σύλλογος Νεφροπαθών Θεσσαλονίκης, Πανελλήνιος Σύλλογος Μεταμοσχευμένων Μυελού των Οστών "ΤΙΣΜΜΟ", διοικήσεις και εργαζόμενοι των νοσοκομείων "ΑΧΕΠΑ", "Ιπποκράτειο" και "Γ. Παπανικολάου", Χειρουργική Κλινική Μεταμοσχεύσεων Ιπποκρατείου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, Σωματείο ΑΧΕΠΑ-ΕΛΠΙΔΕΣ Θεσσαλονίκης.

Όσοι ενδιαφέρονται να συμμετάσχουν μπορούν να απευθύνονται για πληροφορίες στο περιφερειακό γραφείο του ΕΟΜ στη Β. Ελλάδα, τηλέφωνο 2313303341 και 6932 439999, email: parartima-eom@gmail.com, και στο γραφείο της "Σκυτάλης" Β. Ελλάδας, τηλ. 2310 700555 kzachariadis@yahoo.gr.



## Ποντίκια στο Γενικό Νοσοκομείο!

- **Διοίκηση:** Μεμονωμένα περιστατικά λόγω αποχετευτικού
- **EINKYLA:** Σκουπιδότοπος το ΓΝΛ, ευθύνεται η διοίκηση

Δύο περιπτώσεις εμφάνισης ποντικών εντός του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας, τις προηγούμενες μέρες, αναστάτωσαν ασθενείς και εργαζομένους, φέρνοντας εκ νέου στην επιφάνεια τα πολλά προβλήματα που προκαλεί η παλαιότητα των κτιρίων του.

Συγκεκριμένα, ο ένας ποντικός έκανε την εμφάνισή του σε αποθηκευτικό χώρο και ο δεύτερος σε διάδρομο κλινικής του νοσοκομείου, επιβάλλοντας στη διοίκηση την άμεση κλήση της εταιρίας

απολύμανσης για να επιληφθεί του θέματος.

Με δήλωσή του στην «Ε» ο πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσηλευτηρίων Κέντρων Υγείας Λάρισας (EINKYLA), Λάμπρος Καραγεώργος, επισημαίνει τις ευθύνες της διοίκησης, κάνοντας λόγο για «σκουπιδότοπο». Από την πλευρά του, ο διοικητής των νοσοκομείων της Λάρισας, Παναγιώτης Νάνος, τονίζει ότι «πρόκειται για μεμονωμένα περιστατικά, για τα οποία πιθανότατα ευθύνεται η αποχέτευση του κτιρίου».

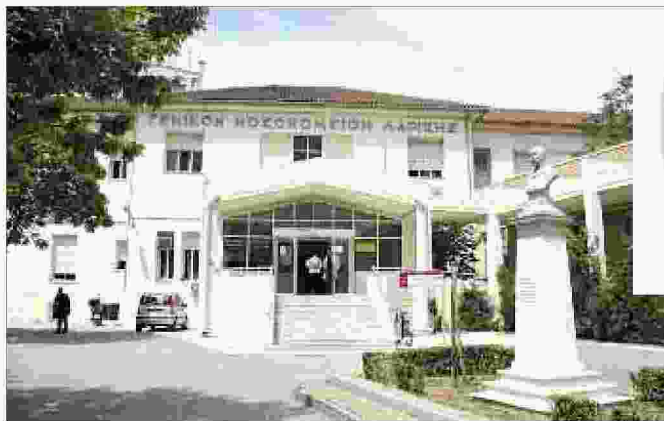
✓σελ. 7

ΓΙΑ ΜΕΜΟΝΩΜΕΝΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΚΑΝΕΙ ΛΟΓΟ Η ΔΙΟΙΚΗΣΗ

# Ποντίκια στο Γ.Ν.Λ.!

Δύο περιπτώσεις εμφάνισης ποντικών εντός του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας, τις προηγούμενες μέρες αναστάτωσαν ασθενείς και εργαζομένους, φέρνοντας εκ νέου στην επιφάνεια τα πολλά προβλήματα που προκαλεί η παλαιότητα των κτιρίων του. Συγκεκριμένα, ο ένας ποντικός έκανε την εμφάνισή του σε αποθηκευτικό χώρο και ο δεύτερος σε διάδρομο κλινικής του νοσοκομείου, επιβάλλοντας στη διοίκηση την άμεση κλήση της εταιρίας απολύμανσης για να επιληφθεί του θέματος.

Παράλληλα, επαναλαμβανόμενες είναι το τελευταίο διάστημα οι καταγγελίες για πλημμελή καθαριότητα, τόσο στον εξωτερικό, όσο και στον εσωτερικό χώρο του ΓΝΛ, ενώ με δήλωσή του στην «Ε» ο πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσηλευτηρίων Κέντρων Υγείας Λάρισας (EINKYLA), Λάμπρος Καραγεώργος, επισημαίνει τις ευθύνες της διοίκησης, κάνοντας λόγο για «σκουπιδότοπο». Ειδικότερα, ο κ. Καραγεώργος δήλωσε ότι «το Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας έχει μετατραπεί σε σκουπιδότοπο. Πράγματι, μου μεταφέρθηκε από συνάδελφό μου η εμφάνιση και ποντικών εντός του νοσοκο-



μείου. Μέχρι σήμερα λέγαμε ότι το νοσοκομείο ήταν το βασίλειο των γάτων, αλλά πλέον έχουμε και το βασίλειο των ποντικών!». Ο πρόεδρος της EINKYLA κατηγορεί τη διοίκηση του νοσοκομείου ότι «αναλώνεται σε έργα βιτρίνας, μόνο για το θεαθήναι, θέτοντας στο περιθώριο τις πραγματικές ανάγκες του νοσοκομείου και μη δίνον-

τας χρήματα για την καθαριότητά του». Από την πλευρά του, ο διοικητής των νοσοκομείων της Λάρισας, Παναγιώτης Νάνος, τονίζει ότι «πρόκειται για μεμονωμένα περιστατικά, για τα οποία πιθανότατα ευθύνεται η αποχέτευση του κτιρίου», ενώ επισημαίνει ότι «κλήθηκε άμεσα η εταιρία απολύμανσης – απεντόμωσης με την οποία συνεργάζεται το νοσοκομείο, η οποία και έλαβε όλα τα απαραίτητα μέτρα για την υγιεινή και την ασφάλεια τόσο των ασθενών, όσο και του προσωπικού».

Μενέλαος Κατσαμπέλας

Ο ΚΩΝ. ΑΓΟΡΑΣΤΟΣ ΜΕ ΑΦΟΡΜΗ ΤΑ ΔΗΜΟΣΙΕΥΜΑΤΑ ΤΗΣ «Ε»:

## Αναζητείται λύση για τη λειτουργία των κλινικών

• Κ. Γιαννακόπουλος: «Ανεπαρκής ο Γ. Ζήγρας, εξυπηρετεί συμφέροντα...»

«Λύση η οποία θα διασφαλίσει τη λειτουργία των κλινικών, την εργασιακή ασφάλεια εκατοντάδων ιατρών, νοσηλευτών, διοικητικού και βοηθητικού προσωπικού και την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας στους πολίτες», είναι το ζητούμενο για την Περιφέρεια Θεσσαλίας, αλλά και την Επιτροπή του άρθρου 4, αναφορικά με το θέμα των ιδιωτικών κλινικών της Λάρισας, το οποίο προέκυψε το τελευταίο διάστημα. Από τη

πλευρά του, το μέλος της Επιτροπής, πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Λάρισας και αντιπρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, Κωνσταντίνος Γιαννακόπουλος, εξαπολύει σφοδρή επίθεση εναντίον του κ. Ζήγρα, κάνοντας λόγο για «ψευδείς και συκοφαντικές απόψεις», για χειραγώγηση του κ. Ζήγρα από ορισμένους επιχειρηματίες, ενώ τον κατηγορεί και για «εμφανέστατη υπηρεσιακή του ανεπάρκεια».

σελ. 7



ΑΠΟ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ Κ. ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟ ΜΕ ΕΠΙΚΑΘΗΣΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΟΣ

# Αναζητείται λύση για τη λειτουργία των κλινικών

• Σύνεση και ψυχραιμία ζητά ο περιφερειάρχης Κ. Αγοραστός «αδειάζοντας» τον διευθυντή Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας • Κ. Γιαννακόπουλος: «Ανεπαρκής ο Γ. Ζήγρας, εξυπηρετεί συμφέροντα...»

«Λύση η οποία θα διασφαλίσει τη λειτουργία των κλινικών, την εργασιακή ασφάλεια εκατοντάδων ιατρών, νοσηλευτών, διοικητικού και βοηθητικού προσωπικού και την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας στους πολίτες», είναι το ζητούμενο για την Περιφέρεια Θεσσαλίας, αλλά και την Επιτροπή του άρθρου 4, αναφορικά με το θέμα των ιδιωτικών κλινικών της Λάρισας, το οποίο προέκυψε το τελευταίο διάστημα.

«Σύνεση και ψυχραιμία από όλες τις πλευρές», συνέστησε παράλληλα ο περιφερειάρχης Κώστας Αγοραστός, που πάντως, σύμφωνα με τη χθεσινή του ανακοίνωση και αφού είχαν προηγηθεί πολύωρες συσκέψεις με τους εμπλεκόμενους στην υπόθεση, «αδειάζει» τον διευθυντή Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας, Γεώργιο Ζήγρα.

Από την πλευρά του, το μέλος της Επιτροπής, πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Λάρισας και αντιπρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, Κωνσταντίνος Γιαννακόπουλος, εξαπολύει σφοδρή επίθεση εναντίον του κ. Ζήγρα, κάνοντας λόγο για «ψευδείς και συκοφαντικές απόψεις», για χειραγώγηση του κ. Ζήγρα από ορισμένους επιχειρηματίες, ενώ τον κατηγορεί και για «εμφανέστατη υπηρεσιακή του ανεπάρκεια».

### «Σύνεση και ψυχραιμία...»

«Η Περιφέρεια έχει δρομολογήσει όλες τις νομίμως προβλεπόμενες διαδικασίες για τη διευθέτηση του ζητήματος που ανέκυψε με τις ιδιωτικές κλινικές της Λάρισας», επισημαίνει με χθεσινή του ανακοίνωση ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας, Κώστας Αγοραστός.

Ειδικότερα, ο κ. Αγοραστός, αναφέρει τα εξής: «Σχητικά με το θέμα λειτουργίας ορισμένων κλινικών στη Λάρισα, η Περιφέρεια έχει δρομολογήσει από την πλευρά της όλες τις νομίμως προβλεπόμενες διαδικασίες για τη διευθέτηση του ζητήματος που ανέκυψε, με μοναδικό γνώμονα τη διασφάλιση του δημόσιου συμφέροντος. Προς τούτο η Επιτροπή του αρθ.4, η οποία λειτουργεί ανεξάρτητα και σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και τις εκάστοτε κατευθυντήριες οδηγίες του Υπουργείου Υγείας, εκπληρώνει με συνέπεια το έργο της που περιλαμβάνει τους σχετικούς ελέγχους όλων των κλινικών.

Στο πλαίσιο αυτό, δηλώσεις υπηρεσιακών παραγόντων σχετικά με το συγκεκριμένο ζήτημα είναι πρω-

θύτερες των διαδικασιών που βρίσκονται σε εξέλιξη και δεν απηχούν τη θέση της Περιφέρειας. Συνιστώ σε όλες τις πλευρές σύνεση και ψυχραιμία προκειμένου να βρεθεί η ενδεδειγμένη λύση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Λύση η οποία θα διασφαλίσει τη λειτουργία των κλινικών, την εργασιακή ασφάλεια εκατοντάδων ιατρών, νοσηλευτών, διοικητικού και βοηθητικού προσωπικού και την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας στους πολίτες. Αυτός είναι ο στόχος

αμένων επιχειρηματιών, που μας επιτίθενται παρελκυστικά μήνες τώρα. Να ταυτίζεται με συμπεριφορές, που δεν συνάδουν με τη θέση που υποτίθεται πως υπηρετεί!

Δηλώνουμε για μια ακόμα φορά δημόσια ότι εμάς δεν νομοθετούμε αλλά εφαρμόζουμε πιστά τις εκάστοτε ρητές εντολές του Υπουργείου Υγείας, στο οποίο και λογοδοτούμε και οι οποίες τελευταία είναι δυσμενείς για ορισμένους επιχειρηματίες, που φαίνεται πως δεν μπορούν από μόνοι τους να διαφυλάξουν τα συμφέροντά τους, καθιστάμενοι υπόλογοι απέναντι σε εργαζόμενους και ασθενείς και γι' αυτό τον λόγο έσπευσαν σε βήθη ο ανωτέρω δημόσιος λειτουργός. Από υπηρεσιακό ενδιαφέρον άραγε;

Παρά τις αυστηρές συστάσεις προς τον κ. Γ. Ζήγρα, από τους προϊστάμενους του στην Περιφέρεια, κατά τη χθεσινή πολύωρη σύσκεψη στο γραφείο του Περιφερειάρχη για τα μείζονα θέματα των κλινικών, για μεροληπτικές συμπεριφορές και επιλεκτικές διαρροές δημοσίων εγγράφων, προτού καν πρωτοκολληθούν και φθάσουν στα χέρια των αρμοδίων και για τα οποία έχει ήδη ειδοποιηθεί εξωδικαστικά από εμάς, παρουσιάζεται σήμερα ως τιμητής του υπηρεσιακού του καθήκοντος.

Η εμφανέστατη πλέον υπηρεσιακή του ανεπάρκεια και το ύψος της επιστολής του, περαιτέρω δε η δημόσια εμφάνισή του με την ιδιότητα του διευθυντή υπηρεσίας της Περιφέρειας χωρίς καν να έχει γνώση αυτής της ενέργειάς του και του περιεχομένου των δηλώσεών του

ο κ. περιφερειάρχης, επιβεβαιώνει όλες τις υποψίες μας για τη λειτουργία του και τα κίνητρό του.

Εμάς, μας είναι παντελώς αδιάφορο, ποια συμφέροντα εξυπηρετεί ο κ. Ζήγρας και για ποιους κόπτεται. Όταν έρθει η ώρα, θα λογοδοτήσει εκεί που πρέπει και σ' αυτούς που πρέπει.

Εμείς μένουμε σταθερά προσηλωμένοι πρώτιστα στη διαφύλαξη του δημόσιου συμφέροντος και παράλληλα στην απρόσκοπτη λειτουργία των κλινικών με εξεύρεση λύσεων, για όλα όσα τελευταία προέκυψαν με σαφή εντολή του υπουργείου, στη διασφάλιση των θέσεων εργασίας των εργαζόμενων στις ιδιωτικές κλινικές και εργαζόμαστε μαζί με τον Περιφερειάρχη για να δώσουμε το εύλογο περιθώριο που απαιτεί η εγκύκλιος του Υπουργείου Υγείας, ώστε όλοι οι επιχειρηματίες να λειτουργούν τις επιχειρήσεις τους πλέον σε κτίρια αυτοτελή και ανεξάρτητα, όπως η νεότερη ερμηνεία του νόμου το επιτάσσει».



που καλούμαστε όλοι να υπηρετήσουμε στο πλαίσιο της πάντα κείμενης νομοθεσίας, με σεβασμό στη δημόσια υγεία και με την απαιτούμενη κοινωνική ευαισθησία».

### «Συκοφαντικές οι απόψεις Γ. Ζήγρα»

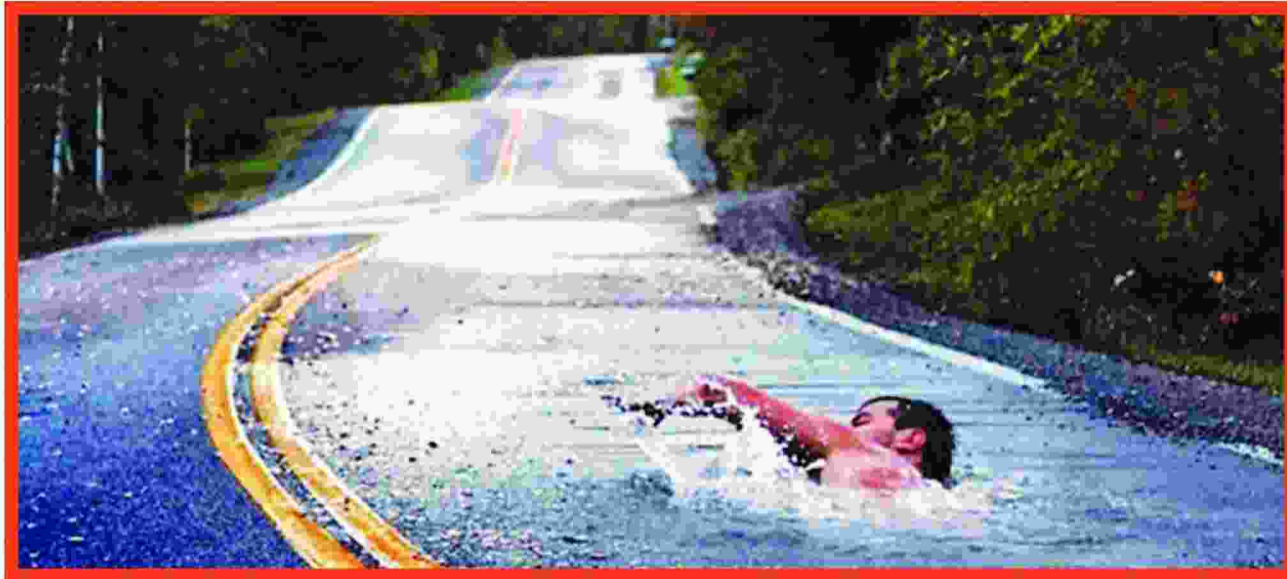
Απαντώντας στον διευθυντή Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Θεσσαλίας, Γεώργιο Ζήγρα, ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Λάρισας και Α' αντιπρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, Κωνσταντίνος Γιαννακόπουλος, αναφέρει τα εξής:

«Μετά τα δημοσιεύματα σε ένγκρητη εφημερίδα της πόλης μας και τις ψευδέστατες και συκοφαντικές για μας απόψεις του κ. Γεωργίου Ζήγρα, προϊστάμενου Δημόσιας Υγείας της Π.Θ., έχουμε να δηλώσουμε τα εξής: «Τα κακά εννοούμενα επιχειρηματικά συμφέροντα στον χώρο της Υγείας, δυστυχώς για την κοινωνία μας, έφθασαν στο σημείο να επιστρατεύσουν ακόμα και δημοσίους λειτουργούς στην εκστρατεία κατασκευοφάντησης και λαοπολιονείας της επιτροπής ελέγχου των ιδιωτικών κλινικών και ιδιαίτερα του προσώπου μου.

Είναι πρωτόκτιστο και αξιοπερίεργο ο κατεχόμενη υπεύθυνος της δημόσιας υγείας, αντί να την προσπαθεί και να διασφαλίζει το δημόσιο συμφέρον, να χειραγωγείται και να λειτουργεί σαν «υπάλληλος» ορι-



# ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΣΚΟΠΕΥΤΗΣ



► Δύσκολος ο δρόμος της ανάπτυξης

## Τζάμπα μάγκες

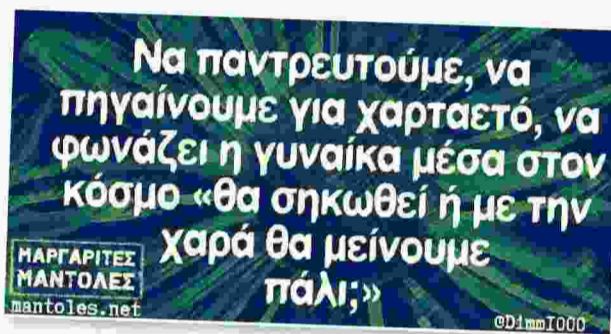
●●● Ανοικτό το ενδεχόμενο καταψήφισης των μέτρων, αν δεν συνοδεύονται από τα κατάλληλα αντίμετρα, άφησε ο υφ. Παιδείας, Κώστας Ζουράρις. Χαρακτήρισε «απαράδεκτη» τη μείωση του αφορολόγητου, αν αυτή δεν αφορά αποκλειστικά τα υψηλά φορολογικά κλιμάκια. Θα τα ψηφίσουν τα μέτρα, θα πουν και ένα τραγούδι. Οσο σκληρά και αντιλαϊκά κι αν είναι. Οι μαγικές τύπου Ζουράρι είναι για τα πανηγύρια. Την κρίσιμη στιγμή της ψηφοφορίας θα τους δείτε όλους κοτούλες. Επτά χιλιάρικά στο παντελόνι, βρέξει-χιονίσει, είναι αυτά.

## Όλα για την καρέκλα

●●● Τη ρήση του αείμνηστου Βαγγέλη Γιαννόπουλου για το «κωλ...σπιτο» θυμίζει το «μασάζ» που γίνεται αυτές τις μέρες σε βουλευτές της Δυτικής Μακεδονίας από την κυβέρνηση. Η εκποίηση των λιγνιτικών μονάδων της ΔΕΗ στην περιοχή Πτολεμαΐδας - Αμύνταιου, ως προαπαιτούμενου για να κλείσει η αξιολόγηση, έχει φέρει σε δεινή θέση τους Συριζαίους της περιοχής που επί τόσα χρόνια ούρλιαζαν κατά της «μικρής» ΔΕΗ των Σαμαροβενιζέλων. Τώρα όμως τους πείθουν να υπερψηφίσουν. Τι ψυχή έχει η ΔΕΗ μπροστά στην καρέκλα;

## Επενδυτικές ευκαιρίες

●●● Η άφιξη της δημοφιλούς αμερικανικής αλυσίδας Forever 21 στην ελληνική αγορά, στις 30 Μαρτίου, δεν είναι



η πρώτη αλλά ούτε και η τελευταία στη χώρα μας, η οποία έχει μπει στο στόχαστρο ξένων επενδυτών.

●●● Η μείωση των μισθμάτων λόγω της κρίσης στην ελληνική αγορά, η ανεύρεση ποιοτικών εμπορικών χώρων λόγω των ανακατατάξεων που πραγματοποιήθηκαν το τελευταίο διάστημα, αλλά και η επιλογή της Ελλάδας για την περαιτέρω επέκταση των αλυσίδων στη Νοτιοανατολική Ευρώπη, αποτελούν καθοριστικό παράγοντα για τις ξένες επιχειρήσεις, όπως βέβαια και το φθινό εργατικό δυναμικό, αφού οι μισθοί τείνουν να γίνουν «χαρτζιλίκι».

●●● Σιγά που δεν θα προσπαθούσαν να πάρουν κι άλλα λεφτά από τα γεροντάκια! Ζωή δανεική, χρήματα δανεικά, μικρός λαός και πολεμά δίχως σπαθιά και βόλια... Ερημη Ελλαδίτσα, πώς κατάντησες!

●●● Ποινική δίωξη κατά υπαλλήλων του Πολάκη για τις προσλήψεις στο ΚΕΕΛΠΝΟ. Η υπόθεση πήρε τη δικαστική οδό μετά από μηνυτήρια αναφορά του Αδωνη Γεωργιάδη και του τομεάρχη Δικαιοσύνης της Ν.Δ., Κώστα Τζαβάρα, ενώ ακολούθησαν αναφορές και από την ΠΟΕΔΗΝ, αλλά και από τον Ιατρικό Σύλλογο.

## Γιατί αποσύρουν το πενντάρικο

●●● Τα υψηλότερα ποσοστά παραχάραξης συγκεντρώνουν τα νομίσματα των 20 και 50 ευρώ, αποτελώντας πλέον σοβαρό κίνδυνο για τους χρήστες, που απειλούνται με απώλεια εισοδήματος και σοβαρή εμπλοκή με τη Δικαιοσύνη.

●●● Σύμφωνα με ανακοίνωση της Ευρωπαϊκής Κεντρικής Τράπεζας, το δεύτερο εξάμηνο του 2016 αποσύρθηκαν από την κυκλοφορία περίπου 353.000 πλαστά τραπεζογραμμάτια ευρώ, δηλαδή σημειώθηκε ελαφρά αύξηση συγκριτικά με το πρώτο εξάμηνο του 2016 και μείωση κατά 20,7% συγκριτικά με το δεύτερο εξάμηνο του 2015. Οι παραχαράξεις στα χαρτονομίσματα των 20 και 50 ευρώ αγγίζουν το 80,3% του συνόλου των πλαστών χαρτονομισμάτων, ενώ με μεγάλη διαφορά ακολουθεί το «ταπεινό» 5ευρώ.

●●● Μετά από 11 αγώνες, όχι μόνο δεν έχει χάσει βαθμό στο γήπεδό της, αλλά έχει δεχτεί μόλις τρία γκολ. Κι όμως, η τρίτη πιο δυνατή έδρα στην Ευρώπη είναι από ομάδα της Football League και βρίσκεται πίσω μόνο από Γιουβέντους και Ριέκα. Είναι η Λαμία.

## Στην κορυφή ο Κριστιάνο

●●● Το γαλλικό περιοδικό «France Football» αναφέρει ότι ο Κριστιάνο Ρονάλντο είναι ο πιο ακριβοπληρωμένος ποδοσφαιριστής στον κόσμο για το 2016, συμπεριλαμβανομένων μισθών, επιδομάτων και χορηγιών. Σύμφωνα με το σχετικό ρεπορτάζ, ο Πορτογάλος άσος είχε συνολικό ετήσιο εισόδημα περίπου 87,5 εκατ. ευρώ. Δεύτερος πιο πλούσιος ποδοσφαιριστής για την περασμένη χρονιά ήταν ο Λιονέλ Μέσι με 76,5 εκατ. και στην τρίτη θέση ο Άλμος σταρ της Μπαρτσελόνα, Νεϊμάρ, ο οποίος κέρδισε το 2016 περίπου 55,5 εκατ. ευρώ. Στο μεταξύ ο Ζοσέ Μουρίνιο κέρδισε τα περισσότερα χρήματα από τους συναδέλφους του προπονητές, βάζοντας στους τραπεζικούς λογαριασμούς του περίπου 28 εκατ. ευρώ.

●●● Τι είναι αυτό που τον κάνει να πιστεύει ότι είναι τόσο σημαντικός, ώστε να πετάξει την τσιχλα του σε μία υποψήφια τραγουδίστρια;

## Τραγικό θύμα

●●● Το περιστατικό επαναφέρει στο προσκήνιο τις τραγικές συνθήκες στις οποίες είναι εγκλωβισμένοι χιλιάδες πρόσφυγες και μετανάστες στην Ελλάδα. Προχθές τα ξημερώματα, πίσω από ένα κίσκι στην Πύλη Ε3 του λιμανιού του Πειραιά, βρέθηκε απαγχονισμένος άνδρας νεαρής ηλικίας. Σύμφωνα με το Λιμενικό, είναι 25χρονος πρόσφυγας από τη Συρία, καθώς επάνω του βρέθηκε το δελτίο αιτούντος διεθνούς προστασίας.



# «Πινγκ πονγκ» εκατομμυρίων για τη φύλαξη του ΚΕΕΛΠΝΟ

► Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ**

Το χθεσινό πρωτοσέλιδο της εφημερίδας «Ελευθερία του Τύπου» με τίτλο «Πολάκης εκτεθειμένος», που αναφερόταν σε υπέρογκες πληρωμές του ΚΕΕΛΠΝΟ σε εταιρεία security και μιλούσε για «καραμπινάτη διασπάθιση δημόσιου χρήματος», προκάλεσε την αντίδραση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας.

Το δημοσίευμα της εφημερίδας έρχεται σε μια περίοδο που κορυφώνεται η συζήτηση για τα σκάνδαλα στον χώρο της Υγείας και με την επικείμενη σύσταση εξεταστικής επιτροπής γι' αυτά. Το δημοσίευμα καταγγέλλει τον αναπληρωτή υπουργό, στον τομέα ευθύνης του οποίου υπάγεται το ΚΕΕΛΠΝΟ, σημειώνοντας πως «η εταιρεία "Triple S ΕΠΕ" (σ.σ. η εταιρεία φύλαξης) δεν φαίνεται να έχει πουθενά σύμβαση με το ΚΕΕΛΠΝΟ, όπως ορίζει ο νόμος, ή, αν έχει και

**Το δημοσίευμα** για «καραμπινάτη διασπάθιση δημόσιου χρήματος» σε εταιρεία security, η αντίδραση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας που πάει την υπόθεση πίσω στο 2011 και το αναπάντητο ερώτημα

έληξε, δεν υπάρχει άλλη απόφαση διοικητικού συμβουλίου που να έχει αναρτηθεί στη Διαύγεια».

## Εμπλέκει Γεωργιάδη και Βορίδη

Η απάντηση δόθηκε από το γραφείο Τύπου του υπουργείου Υγείας και αναφέρει μεταξύ άλλων τα εξής: «Η ανάθεση της φύλαξης του ΚΕΕΛΠΝΟ στη συγκεκριμένη εταιρεία έγινε με απόφαση της 6ης Συνεδρίασης του Δ.Σ. του ΚΕΕΛΠΝΟ στις 05/04/2011 και η υπογραφή σύμβαση είχε διάρκεια έως τις 30/06/2012. Αντικείμενο έρευνας αποτελεί ο τρόπος που ανανεωνόταν

κάθε χρόνο. Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι από τα στοιχεία του ΚΕΕΛΠΝΟ, η συγκεκριμένη εταιρεία, το 2014, επί υπουργίας Αδωνι Γεωργιάδη και Μαυρουδή Βορίδη, εισέπραξε από τον Οργανισμό το ποσό του 1.270.540,23 ευρώ. Από τα ίδια στοιχεία, προκύπτει πως το ίδιο έτος η εταιρεία Κοσμάς Ε. & ΣΙΑ Ε.Ε. εισέπραξε από το ΚΕΕΛΠΝΟ το ποσό του 1.133.632,95 ευρώ, επίσης για υπηρεσίες φύλαξης».

Με λίγα λόγια, το υπουργείο ξεκαθαρίζει κάτι που το δημοσίευμα της «Ελευθερίας του Τύπου» δεν ανέφερε: το γεγονός πως η σύμβαση με την εν λόγω εταιρεία χρονολογεί-

ται από το 2011 και πως είχαν δοθεί ήδη γενναία ποσά από τις προηγούμενες ηγεσίες του υπουργείου προκειμένου να παρέχει τις υπηρεσίες της. Παράλληλα, τονίζεται πως η νομιμότητα της συγκεκριμένης σύμβασης -όπως και άλλων- αποτελεί αντικείμενο έρευνας.

Το ερώτημα που προκύπτει εδώ είναι γιατί το ΚΕΕΛΠΝΟ -επί κυβερνήσεως ΣΥΡΙΖΑ- ανανέωσε την εν λόγω σύμβαση, ειδικότερα από τη στιγμή που προκύπτουν ερωτήματα γι' αυτήν. Η απάντηση που δίνεται από την Αριστοτέλους είναι η εξής: «Το περασμένο καλοκαίρι η βούληση του υπουργείου Υγείας να συνάψει

ατομικές συμβάσεις μίσθωσης έργου απευθείας με τους υπαλλήλους της εταιρείας, με σκοπό την εξοικονόμηση πόρων, αλλά και τη βελτίωση των συνθηκών εργασίας των εργαζομένων, προσέκρουσε στην απόφαση του ΣτΕ να κρίνει τη συγκεκριμένη νομοθετική διάταξη ως αντισυνταγματική. Μέχρι τις 30/06/2017, οπότε και λήγει η τελευταία παράταση της εν λόγω σύμβασης, τόσο το υπουργείο Υγείας όσο και το ΚΕΕΛΠΝΟ θα έχουν συνάψει ατομικές συμβάσεις εργασιών για τη φύλαξη των κτιρίων τους, μέσω διαγωνισμών που θα προκηρυχθούν στο επόμενο διάστημα. Αναμένεται λοιπόν με ενδιαφέρον η κατάληξη των εισαγγελικών ερευνών, ώστε να διαπιστωθεί ποιοι γνωμοδότησαν πως η προσφορά της συγκεκριμένης εταιρείας ήταν η πιο συμφέρουσα, ποιος έχει υπογράψει την αρχική σύμβαση και ποιος ήταν ο τρόπος ανανέωσής της».

**ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΝΕΦΡΟΠΑΘΩΝ**

## Αναμονή 1,5 έτους για μεταμόσχευση

**ΕΩΣ** το τέλος του 2018 χρειάζεται να περιμένουν οι ασθενείς για μεταμόσχευση νεφρού στο «Λαϊκό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών», όπως καταγγέλλει ο **Θανάσης Γιαννόπουλος**, πρώην υπουργός και μέλος του επιστημονικού συμβουλίου στο νοσπλευτικό ίδρυμα.

Σύμφωνα με τον ίδιο, παρότι το «Λαϊκό» είναι το μεγαλύτερο κέντρο μεταμό-

σχευσης νεφρού, με τους περισσότερους ζώντες δότες, οι ελλείψεις προσωπικού κρατούν τους νεφροπαθείς σε μια «ομπρσία» αναμονής 1,5 έτους.

Ο καθηγητής Χειρουργικής του Πανεπιστημίου Αθηνών κατηγορεί το υπουργείο Υγείας για ανάληψη πολιτική, επισημαίνοντας ότι αγνοεί τις συνεχείς αναφορές στο θέμα από την πλευρά του διευ-

θυντή του Κέντρου Μεταμοσχεύσεων του νοσοκομείου **Γιώργου Ζαβού**.

Όπως αναφέρει ο κ. Γιαννόπουλος, στην επιβάρυνση που δημιουργείται στους ασθενείς έρχεται να προστεθεί το κόστος της επιπλέον θεραπείας λόγω των καθυστερήσεων, το οποίο καλείται να επωμιστεί ο ΕΟΠΥΥ.

**ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΚΑΖΑΝΤΖΙΔΗΣ**



## «Καρκινοπαθείς από την Ελλάδα πηγαίνουν για θεραπεία στην Τουρκία»

*Aleksis Çipras hükümeti vaatlerini yerine getirmedigi için saglik sorunu yasayan vatandaslar Türkiye'ye akın ediyor.*



Ότι οι έλληνες καρκινοπαθείς πηγαίνουν στα νοσοκομεία της Τουρκίας για θεραπεία, υποστηρίζει σε δημοσίευσμά της η τουρκική εφημερίδα «Χουριέτ», σχολιάζοντας ότι ο Αλέξης Τσίπρας δεν κάνει όσα υποσχέθηκε και το σύστημα Υγείας έχει καταρρεύσει. Ασθενείς από την Θεσσαλονίκη, τη Λάρισα ή τα νησιά του Αιγαίου δε μπορούν να βρουν φάρμακα για την χημειοθεραπεία τους, γράφει η εφημερίδα, συμπληρώνοντας ότι τα νοσοκομεία στην Αθήνα υπόκεινται σε όλο και περισσότερες περικοπές και ότι λόγω της συνεχιζόμενης πολιτικής αυτού του είδους αδυνατούν να εξυπηρετήσουν τους ασθενείς. Το δημοσίευμα φέρεται να φιλοξενεί δηλώσεις ασθενών που απευθύνονται το τελευταίο διάστημα στην Τουρκία προκειμένου να βρουν τα απαιτούμενα φάρμακα. Ένας γιατρός από τη Θεσσαλονίκη δηλώνει στην εφημερίδα: «Γενικά, το πρόβλημα με τον καρκίνο εστιάζεται σε δύο σκευάσματα. Τα τελευταία χρόνια δεν μπορούμε να βρούμε τα φάρμακα αυτά στην Ελλάδα, γιατί οι εταιρείες δεν τα φέρνουν πια, φοβούμενες ότι το κόστος τους δεν θα ξεπληρωθεί ποτέ από το Δημόσιο».

## Λαϊκό: Ενάμισι έτος για μεταμόσχευση νεφρού

**ΕΩΣ ΕΝΑΜΙΣΗ** χρόνο στη λίστα αναμονής περιμένουν οι ασθενείς που χρειάζονται άμεσα μεταμόσχευση νεφρού στην Κλινική Μεταμοσχεύσεων του Λαϊκού Νοσοκομείου, λόγω έλλειψης νοσπλευτικού προσωπικού και δύο χειρουργικών τραπεζιών! Αν και το εν λόγω ιστορικό κέντρο έχει πραγματοποιήσει τις περισσότερες μεταμοσχεύσεις νεφρών από ζώντες δότες, ο ασθενής πρέπει να περιμένει έως τα τέλη του 2018.

Τα παραπάνω καταγγέλλει σε χθεσινή του ανακοίνωση ο ομότιμος καθηγητής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών, πρώην υφυπουργός Υγείας Αθανάσιος Γιαννόπουλος, ο οποίος χαρακτηρίζει ανάληπτη και απάνθρωπη τη συμπεριφορά των υπευθύνων.

«Κανείς δεν ενδιαφέρεται γι' αυτό το θέμα, παρά τις επίπονες και τις συνεχείς αναφορές του διευθυντού του κέντρου Γιώργου Ζαβού».

Σύμφωνα με τον κ. Γιαννόπουλο, το θέμα επιλύεται με την άμεση πρόσληψη 12 νοσπλευτριών και την παραχώρηση δύο επιπλέον χειρουργικών τραπεζιών την εβδομάδα για τη Μονάδα Μεταμοσχεύσεων. Οι προσλήψεις μπορούν να γίνουν άμεσα, από τις πιστώσεις των 150 θέσεων για τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας που δεν έχουν διοριστεί στον διαγωνισμό που εκκρεμεί.

---

# ΠΙΣ Κρούει τον κώδωνα του κινδύνου για την υγεία

**Δ**εκαοκτώ προτάσεις για τη λειτουργία των δημοσίων νοσοκομείων μεταξύ των οποίων και τη σύναψη συμβάσεων με Ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες Ελλάδος και εξωτερικού, παρουσίασε κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου ο Τομέας Νοσοκομειακής Περίθαλψης του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, κάνοντας λόγο για τεράστι-

Του **ΑΡΗ ΜΠΕΡΖΟΒΙΤΗ**

ες σε προσωπικό και εξοπλισμό.

Είναι καιρός πλέον, μετά από 34 χρόνια λειτουργίας του ΕΣΥ, να ανοίξει ένας ειλικρινής διάλογος μεταξύ όλων των φορέων της ιατρικής Κοινότητας και της Πολιτείας για την ολοκλήρωση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και τον εκσυγχρονισμό του, με-

τά από τις αδυναμίες που διαπιστώνονται, σύμφωνα με τα σύγχρονα ευρωπαϊκά πρότυπα και τις κατευθύνσεις του Παγκόσμιου και του Ευρωπαϊκού Ιατρικού Συλλόγου των οποίων ο ΠΙΣ είναι μέλος», σημειώνει ο κ. Μιχαήλ Βλασταράκος, ο πρόεδρος του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών του συλλόγου.

---



17

## ΠΙΣ Κρούει τον

**Σ**ε επικίνδυνη τροχιά κινείται η Υγεία στην Ελλάδα. Οι τεράστιες ελλείψεις σε υγειονομικό προσωπικό, αναλώσιμα υλικά και ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, οι εξαντλητικές εφημερίες των νοσοκομειακών ιατρών σε συνδυασμό με τη μείωση των αποδοχών τους, οι καθυστερήσεις πληρωμών σε παρόχους υπηρεσιών υγείας, δεν επιτρέπουν την ομαλή λειτουργία του δημοσίου συστήματος υγείας, το οποίο παραμένει όρθιο χάρη στις φιλότιμες προσπάθειες του ιατρικού και λοιπού προσωπικού.

Τα παραπάνω ανέφεραν ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (Π.Ι.Σ.) Μιχαήλ Βλασταράκος, ο πρόεδρος του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών του Π.Ι.Σ. Κωνσταντίνος Αλεξανδρόπουλος και ο γενικός γραμματέας του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών Παναγιώτης Χαλβασιώτης, με αφορμή τους 6 μήνες λειτουργίας του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών του Π.Ι.Σ..

Το Ινστιτούτο Ερευνών του Π.Ι.Σ. λειτουργεί από τα μέσα του 2016 με 14 Τομείς οι οποίοι καλύπτουν όλο το φάσμα της Υγείας (περίθαλψη, φαρμακευτική πολιτική, ιατρικός τουρισμός, εκπαίδευση κλπ) και της Κοινωνικής Ασφάλισης. Σε αυτούς απασχολούνται εθελοντικά 150 αξιόλογοι επιστήμονες από το χώρο της Ιατρικής, της Οικονομίας και του Φαρμάκου, οι οποίοι συνεδριάζουν ανά τακτά χρονικά διαστήματα.

Ο ρόλος του Ινστιτούτου είναι συμβουλευτικός, ανάλογος εκείνου που ισχύει σε όλα τα Ευρωπαϊκά Κράτη, και σκοπός του είναι να υποβάλει προτάσεις προς την Πολιτεία για την επίλυση διαφόρων προβλημάτων.

### Ο προϋπολογισμός του 2017 δεν αφήνει περιθώρια τρισσοδοξίας

Σύμφωνα με στοιχεία που ανέφεραν οι ομιλητές, οι δημόσιες δαπάνες Υγείας το 2017 ανέρχονται στο 5% του ΑΕΠ, όταν ο ευρωπαϊκός μέσος όρος είναι 7% και τα όρια ασφαλείας κάθε Συστήματος Υγείας είναι στο 6%.

Η κρατική επιχορήγηση για τον ΕΟΠΥΥ από 526 εκ. το 2016, μειώθηκε στα 326 εκ. το 2017. Έγινε παράλληλα αύξηση, περίπου 700 εκ. ευρώ, της παρακράτησης και απόδοσης στον ΕΟΠΥΥ των εισφορών υγείας από τις κύριες και επικουρικές συντάξεις. Η ενέργεια αυτή όχι μόνο δεν λύνει το πρόβλημα, αλλά αντιθέτως το μεγεθύνει αφού μετακυλύει στους συνταξιούχους ένα ακόμη δυσβάστακτο βάρος τη στιγμή που υπόκεινται συνεχώς μείωση στη σύνταξή τους.

Ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ για το 2017 πρέπει να ανέλθει στο 1% του ΑΕΠ (από 0,18% του ΑΕΠ που είναι σήμερα και 0,28% του ΑΕΠ το 2016) προκειμένου να καλύψει την περίθαλψη των πολιτών. Με την υφιστάμενη κατάσταση, οι ιδιωτικές δαπάνες εξακολουθούν να απορροφούν το 40% των συνολικών δαπανών για την υγεία (το υψηλότερο ποσοστό μεταξύ των χωρών του ΟΟΣΑ).

Ακόμη, η κρατική επιχορήγηση από τον



Ο κ. Μιχαήλ Βλασταράκος, Πρόεδρος Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου

τακτικό προϋπολογισμό για τις λειτουργικές δαπάνες των Νοσοκομείων του ΕΣΥ, προβλέπεται στα 1.301 δις ευρώ, ενώ ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ για τα Νοσοκομεία, ανέρχεται στα 888 εκ. ευρώ, για τις ιατρικές επισκέψεις 110 εκ. και για τις διαγνωστικές εξετάσεις Εργαστηρίων – Διαγνωστικών Κέντρων στα 328 εκ. ευρώ.

### Τα 60 έτη η μέση ηλικία των νοσοκομειακών ιατρών

Στο ΕΣΥ ο μέσος όρος ηλικία των ιατρών είναι τα 60 χρόνια. Υπάρχουν 6.500 ελλείψεις σε μόνιμο ιατρικό προσωπικό και είναι επιτακτική ανάγκη ανανέωσης με Επιμελητές Β', με αύξηση των προσλήψεων και επιτάχυνση των διαδικασιών κρίσεων.

«Τα όποια βήματα σε προσλήψεις, ιδιαίτερα επικουρικών ιατρών, δεν λύνουν το μεγάλο πρόβλημα λειτουργίας των Νοσοκομείων», τόνισε ο κ. Βλασταράκος, και εξέφρασε την ανάγκη στήριξης των νοσοκομείων με προσλήψεις νοσηλευτικού, διοικητικού και παραϊατρικού προσωπικού (ελλείψεις νοσηλευτών 20.000 περίπου).

Υπάρχει καθυστέρηση στη στελέχωση των κλινών ΜΕΘ. Σήμερα, βρίσκονται εκτός λειτουργίας 150 κλίνες, ενώ υπάρχει η αναγκαία υποδομή. Θα μπορούσαν να νοσηλευθούν, εάν υπήρχε στελέχωση, πλέον των 4.000 ασθενών και να σωθεί το 50% εξ' αυτών, στατιστικά.

Επίσης δεν υπάρχει ολοκληρωμένο ηλεκτρονικό ολοκληρωμένο σύστημα, με αποτέλεσμα πολλά τμήματα των νοσοκομείων να μην επικοινωνούν μεταξύ τους, ούτε κεντρικά, ούτε με το Υπουργείο Υγείας και τις ΥΠΕ.

### 70% αύξηση της προσέλευσης στα νοσοκομεία ελλείπει ΠΦΥ

Η προσέλευση των ασθενών στα νοσο-

κομεία, λόγω της έλλειψης ΠΦΥ και της οικονομικής κρίσης, έχει αυξηθεί κατά 70% και οι αυξήσεις των εισαγωγών, λόγω της παραμελημένης υγείας των ασθενών, έχει μεταβιβάσει το κόστος της ΠΦΥ στη νοσοκομειακή περίθαλψη και μάλιστα μεγαλύτερο, λόγω της μειωμένης πρόληψης και φροντίδας. «Εάν τα Νοσοκομεία μας δεν ενδυναμωθούν γρήγορα, το σύστημα θα καταρρεύσει», προέβλεψαν.

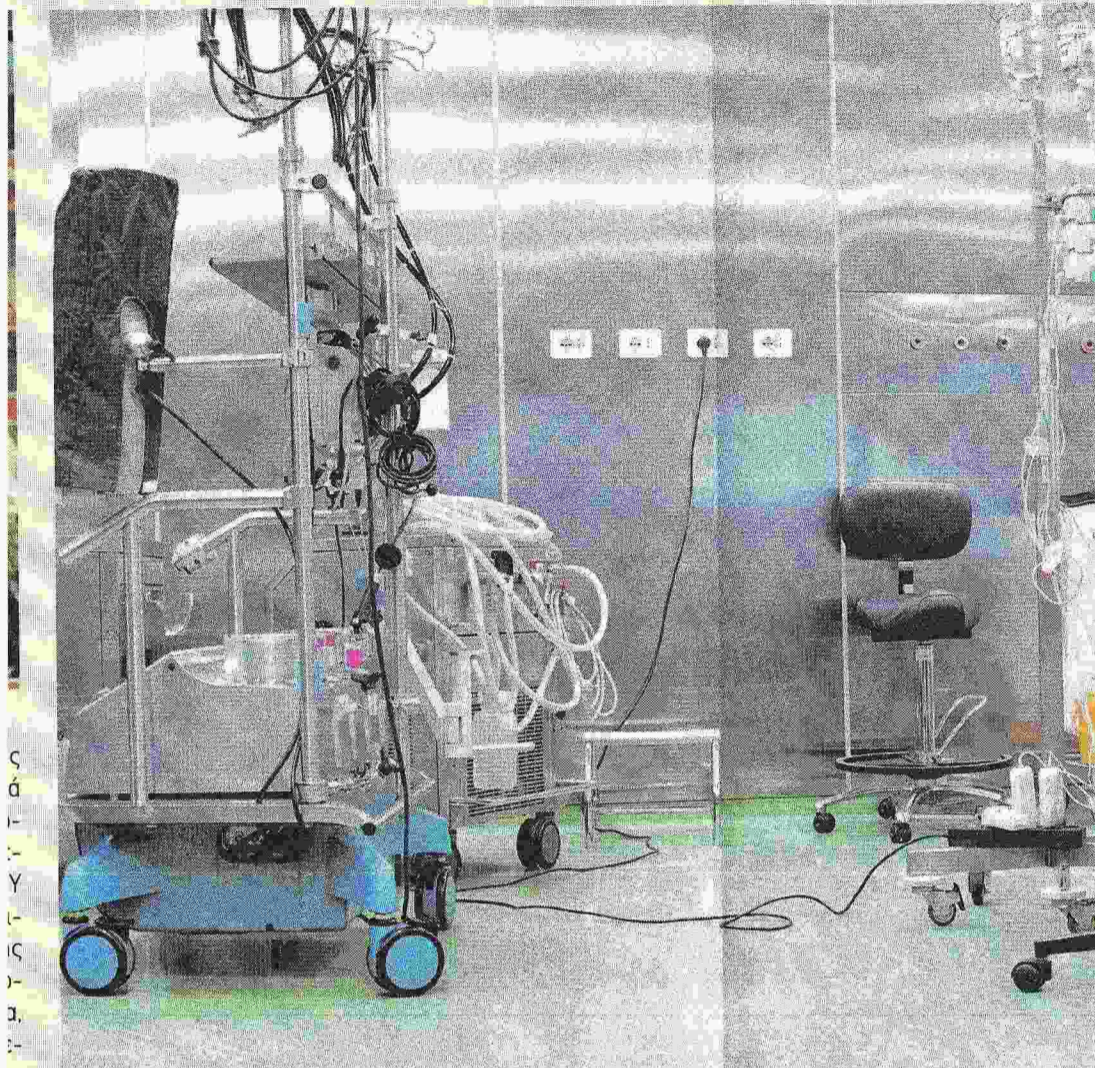
Από τα 390 πολυϊατρεία του ΙΚΑ-ΕΟΠΥΥ έχουν μείνει σήμερα 200 μονάδες ΠΕΔΥ και αυτές λειτουργούν υποτυπωδώς. Προ της ψήφισης και εφαρμογής του Ν.4238/14, υπηρετούσαν στα ιατρεία του πρώην ΙΚΑ-ΕΟΠΥΥ 5.500 ιατροί. Μετά την ψήφιση και εφαρμογή του νόμου, υπηρετούν 2.200 πανελλαδικά. Τρεις χιλιάδες ιατροί είναι απολυμένοι και περίπου 500 το διάστημα 2014 μέχρι σήμερα έχουν συνταξιοδοτηθεί. Ένα σημαντικό τμήμα του ιατρικού πληθυσμού εργάζεται με ασφαλιστικά μέτρα. Εκκρεμούν πολλές δικαστικές αποφάσεις ιατρών που προσδοκούν την επαναφορά τους στο σύστημα. Έως 250 ιατροί έχουν επιστρέψει μετά από δικαστικές αποφάσεις, αλλά δεν έχουν λάβει το μισθό τους από τον Αύγουστο και μετά.

Γίνεται περισσότερο από κάθε άλλη χρονική συγκυρία φανερό ότι οι μονάδες χρειάζονται αναβάθμιση. Χρειάζονται όλες τις ειδικότητες και το κυριότερο να έχουν τη δυνατότητα να παρέχουν όλες τις εργαστηριακές εξετάσεις.

Στόχος πρέπει να είναι, όποιος μπαίνει στη μονάδα ΠΕΔΥ ή σε Κέντρο Υγείας να διεκπεραιώνει όλες τις αναγκαίες κλινικές και εργαστηριακές εξετάσεις. Δεν νοείται μονάδα σήμερα να μην έχει παιδίατρο.



# κώδωνα του



## Οι 18 προτάσεις για τη λειτουργία των Νοσοκομείων

**Δ**εκαοκτώ προτάσεις για τη λειτουργία των Δημοσίων Νοσοκομείων κάνει ο Τομέας Νοσοκομειακής Περιθαλψής του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών του Π.Ι.Σ.. Αυτές αναλυτικά είναι οι εξής:

- Διασφάλισης ισότιμης πρόσβασης και παροχής υψηλού επιπέδου υπηρεσιών υγείας σε όλους τους πολίτες.
- Συζήτηση για το χαρακτήρα της νομικής μορφής ορισμένων Νοσοκομείων

(π.χ. «Νομικά Πρόσωπα Μη Κερδοσκοπικού Χαρακτήρα» εποπτευομένων από το κράτος), όπως συμβαίνει στην συντριπτική πλειοψηφία των Νοσοκομείων στην Ε.Ε. (Δημόσια ή Κοινωνικά Ιδρύματα). Τα εργασιακά δικαιώματα των ήδη υπηρετούντων σε αυτά πρέπει να διασφαλιστούν.

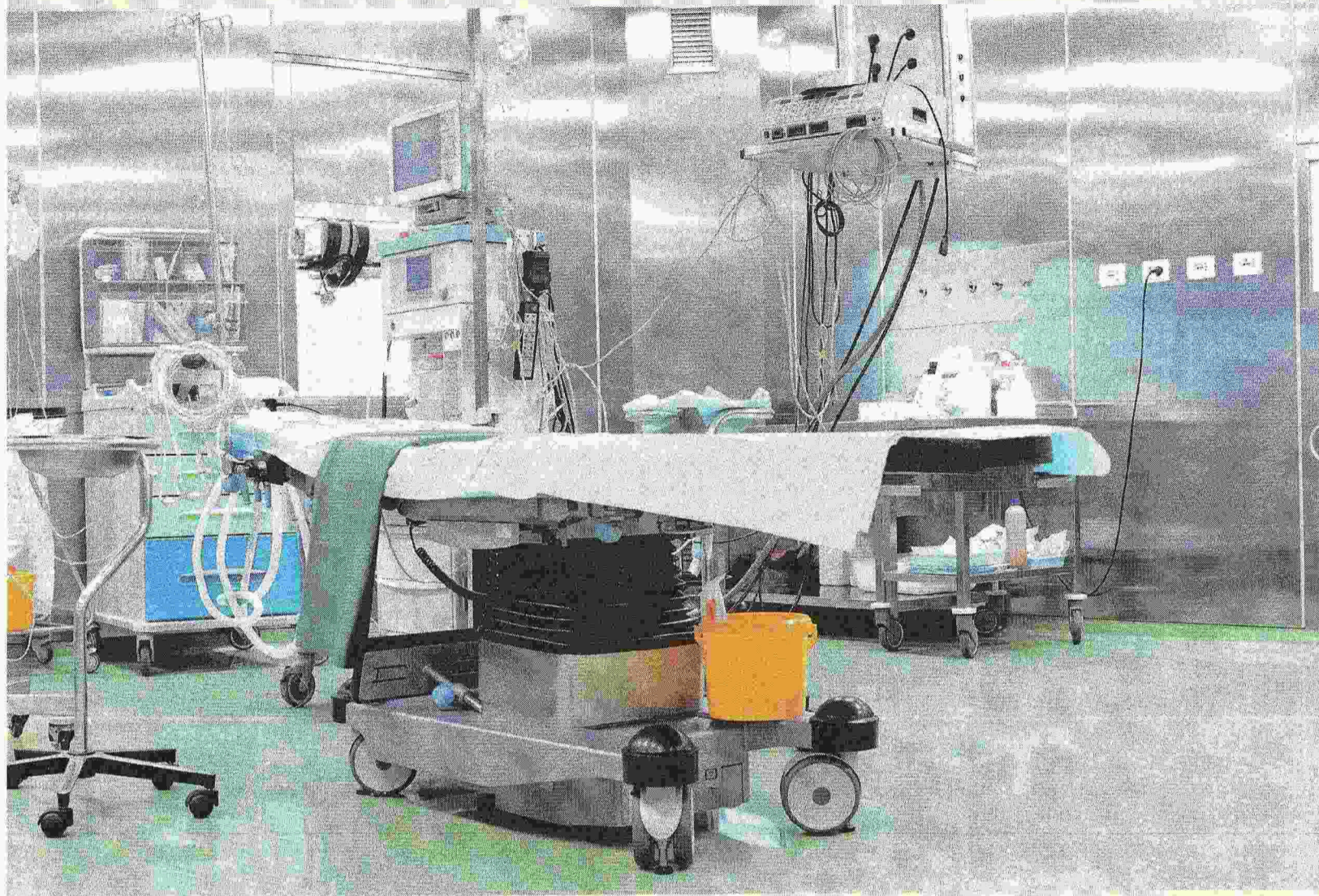
- Πρόβλεψη ειδικής διαδικασίας επιλογής των Διοικήσεων των Νοσοκομείων (ενδεχομένως με ανάμειξη του ΑΣΕΠ), με τεχνοκρατικά κριτήρια και αδιάβλητο τρόπο, καθώς και αποκλεισμό των πολιτικών παρεμβάσεων.

- Πλήρης μηχανοργάνωση των Νοσοκομείων με λειτουργία ολοκληρωμένων πληροφοριακών συστημάτων συμβατών μεταξύ τους. Δυνατότητα παρακολούθησης της κίνησης των ασθενών σε πραγματικό χρόνο (on line), εφαρμοζόμενων διαγνωστικών εξετάσεων, θεραπευτικών πρωτοκόλλων και κοστολόγησης αυτών. Ηλεκτρονικό σύστημα παραγγελίας φαρμάκων, αντιδραστηρίων και λοιπών υλικών και των επιμέρους αναλώσεων αυτών. Υποχρεωτική δημοσίευση ισολογισμών, αποτελεσμάτων χρήσης και λειτουργικών στοιχείων όλων των υπηρεσιών.

- Ηλεκτρονικός ιατρικός φάκελος όλων των πολιτών που να ενημερώνεται σε όλες τις επαφές του με τις υπηρεσίες του ΕΣΥ και τις δομές του Ιδιωτικού Τομέα με τρόπο που να διασφαλίζονται τα προσωπικά δεδομένα και το ιατρικό απόρρητο.



# Κινδύνου για την υγεία



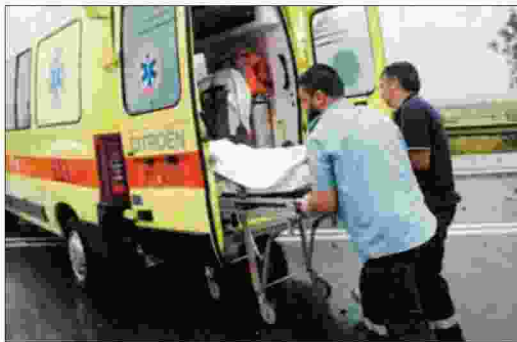
- Ολοκλήρωση του Υγειονομικού Χάρτη, με λεπτομερή αποτύπωση των υπάρχουσών δομών, του ανθρώπινου δυναμικού, της υλικοτεχνικής υποδομής σε σχέση με τις ανάγκες του πληθυσμού.
- Με στόχο τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών, της αποδοτικότητας και την εξοικονόμηση πόρων, όταν κρίνεται σκόπιμο να προχωρούν σε:
  - Αναδιάρθρωση μονάδων υγείας
  - Συνδιοίκηση Νοσοκομείων
  - Συνένωση ομοειδών τμημάτων, μονάδων και εργαστηρίων εντός του ίδιου νοσοκομείου
  - Μετατροπή μικρών (γενικών νοσοκομείων – κέντρων υγείας) σε μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ή Βραχείας, Εξειδικευμένης Νοσηλείας ή Ειδικού Σκοπού Μονάδες, που θα είναι λειτουργικά συνδεδεμένες μέσω του Νοσοκομείου Αναφοράς
  - Ίδρυση νέων νοσοκομείων όταν αυτό είναι απαραίτητο (π.χ. νοσοκομείο Παίδων στη Βόρεια Ελλάδα)
  - Ορθολογική κατανομή προσωπικού και άλλων πόρων στη βάση λειτουργικών δεικτών
  - Λειτουργία επιλεγμένων νοσοκομείων ως εξειδικευμένων κέντρων αναφοράς σε ειδικά θέματα (πχ καρδιοχειρουργικά, μεταμοσχευτικά, παιδοκαρδιολογικά κλπ).
  - Λειτουργία ειδικών νοσοκομείων περίθαλψης χρονίως πασχόντων, κέντρων αποκατάστασης, κέντρων αντιμετώπισης ασθενών τελικού σταδίου, συνδεδεμένων με ομάδα νοσοκομείων.
  - Συγκρότηση ανεξάρτητων Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) με οργανωτική και διοικητική αυτοτέλεια ανά νοσοκομείο ή ανά ομάδα νοσοκομείων που γειτνιάζουν, με ταυτόχρονη θεσμοθέτηση της εξειδίκευσης της Επείγουσας Ιατρικής, Σταδιακή αλλαγή του Συστήματος Εφημεριών, με στόχο τη λειτουργία των ΤΕΠ των μεγάλων πόλεων καθημερινά σε 24ωρη βάση.
  - Ομοειδής αποζημίωση των νοσοκομείων και των ιδιωτικών κλινικών με βάση τα διεθνώς θεσμοθετημένα DRGs (Diagnostic Related Groups) – Ομοιογενείς

Διαγνωστικές Ομάδες, οι οποίες θα επικαιροποιούνται σε ετήσια βάση.

- Θέσπιση μόνιμης διαδικασίας περιοδικής αξιολόγησης του ιατρικού δυναμικού και των άλλων επαγγελματιών υγείας των Νοσοκομείων, με βάση διεθνώς ισχύοντα πρωτόκολλα αξιολόγησης, θέσπιση κινήτρων για αύξηση της παραγωγικότητας.
  - Υιοθέτηση του ετήσιου κλινικού προϋπολογισμού ανά τμήμα και ης ευθύνης διαχείρισής του από τους διευθυντές εκάστου τμήματος.
  - Επέκταση του θεσμού της ολοήμερης λειτουργίας των Νοσοκομείων σε διαγνωστικές και επεμβατικές πράξεις και χειρουργεία. Θεσμοθέτηση του δικαιώματος του ασθενή να επιλέγει με διαφανή διαδικασία τον θεράποντα ιατρό του.
  - Σύναψη συμβάσεων των Νοσοκομείων με Ιδιωτικές Ασφαλιστικές Εταιρείες Ελλάδος και εξωτερικού.
  - Παροχή ειδικών κινήτρων (οικονομικά, εξέλιξης κλπ) σε ιατρούς και νοσηλευτές που υπηρετούν σε άγονες και απομακρυσμένες περιοχές.
  - Παροχή στις δομές του ΕΣΥ της δυνατότητας να συνάπτουν ειδικές συμβάσεις με ιδιώτες ιατρούς, μετά από αυστηρή αξιολόγηση και με αμοιβές που θα καθορίζονται από το κράτος, προκειμένου να καλύπτουν επιτακτικές ανάγκες εφόσον το επιβάλλουν οι συνθήκες.
  - Θεσμοθέτηση της δυνατότητας πρόσληψης για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα και όταν το επιβάλλουν οι περιστάσεις, ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού εις «αναπλήρωσιν» (locum) ελλείποντος (ευρισκομένου σε άδεια, ασθενούντος, συνταξιοδοτηθέντος κλπ) προσωπικού μέχρι την ολοκλήρωση της διαδικασίας κανονικής πρόσληψης.
- «Είναι καιρός πλέον, μετά από 34 χρόνια λειτουργίας του ΕΣΥ, να ανοίξει ένας ειλικρινής διάλογος μεταξύ όλων των φορέων της Ιατρικής Κοινότητας και της Πολιτείας για την ολοκλήρωση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και τον εκσυγχρονισμό του, μετά από τις αδυναμίες που διαπιστώνονται, σύμφωνα με τα σύγχρονα ευρωπαϊκά πρότυπα και τις κατευθύνσεις του Παγκόσμιου και του Ευρωπαϊκού Ιατρικού Συλλόγου των οποίων ο Π.Ι.Σ. είναι μέλος», δήλωσε ο κ. Μιχαήλ Βλασταράκος.



## Ενίσχυση του ΕΚΑΒ Χίου μέχρι το καλοκαίρι



**ΑΥΤΟ** τουλάχιστον υπόσχεται ο Βουλευτής Χίου του ΣΥΡΙΖΑ, **Ανδρέας Μιχαλίδης**, ο οποίος σε δηλώσεις του στην "Α" σημείωσε ότι σε συνάντηση που είχε με τη Διοικήτρια της 2ης ΥΠΕ, συμφωνήθηκε να ενεργοποιηθεί άμεσα νέο πρόγραμμα στελέχωσης της υπηρεσίας ώστε αυτό να τρέξει μέχρι τις αρχές του καλοκαιριού.

Στο ερώτημα γιατί αυτό δεν έγινε πριν λήξει το προηγούμενο πρόγραμμα ώστε να μην υπάρχει κενό χρόνου που στην περίπτωση του ΕΚΑΒ είναι ζωτικής ση-

μασίας, απάντησε ότι δυστυχώς με βάση τα προβλεπόμενα, όσο κι αν αυτό σε μας δεν ακούγεται λογικό, διαδικαστικά αυτό δεν μπορεί να γίνει....

6η ΥΠΕ

Η τριανδρία της Υγειονομικής Περιφέρειας έκανε απολογισμό και εξήγγειλε πλάνο φιλόδοξο.

# Πλάνο 10 πολυιατρείων σε πόλη και γειτονιές

Της **ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ**  
rizogianni@pelop.gr

Ος χρόνια της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας χαρακτηρίζει η διοίκηση της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας το 2017.

Βάζει ως στόχο μέχρι το τέλος της χρονιάς την ανάπτυξη 10 τοπικών μονάδων υγείας που θα καλύπτουν κάθε γειτονιά του καλλικρατικού δήμου της Πάτρας. Ξεκαθάρισε δε, με αφορμή τις ανησυχίες που εκφράζονται από διάφορες πλευρές, ότι δεν θα κλείσει καμία δημόσια δομή και ότι δεν θα υπάρξουν συγχωγεύσεις.

Στόχος της χθεσινής συνέντευξης Τύπου των επικεφαλής της 6ης ΥΠε ήταν ο απολογισμός των πεπραγμένων της διετίας, με αφορμή τη σημερινή παρουσίαση του έργου αυτού ενώπιον της Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής. Ο διοικητής Παναγιώτης Νικολόπουλος και οι υποδιοικητές Δημήτρης Κωστακιώτης και Μιλτιάδης Ζαμπάρας ζήτησαν να τους αναγνωριστεί θετικό πρόσημο στο παραγόμενο έργο, δεδομένων των συνθηκών στις οποίες κλήθηκαν να υπηρετήσουν τον δύσκολο τομέα της δημόσιας υγείας, ο



Η διοίκηση στο βήμα της Ένωσης Συντακτών με τον απολογισμό «στο τραπέζι»



Ο Δ. Κωστακιώτης υπέδειξε πολιτική υποκίνηση στην κινητοποίηση πολιτών που προσεφλούσαν διακοπή λειτουργίας του ιατρείου του νότιου ταμεία

ο οποίος μαστίζεται από χρόνια προβλήματα.

### ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Οι τρεις παράγοντες ξεδιπλώσαν ένα φιλόδοξο έργο για την πρωτοβάθμια περίθαλψη, που αναμένεται να υποστηριχτεί από το νέο νομοθετικό πλαίσιο το οποίο θα ψηφιστεί μέχρι τον Ιούνιο.

Σύμφωνα με το πλάνο που παρουσίασε ο κ. Νικολόπουλος, θα αναπτυχθούν 10 τοπικές μονάδες υγείας στον αστικό ιστό. Συγκεκριμένα αναφέρθηκε στις ήδη υπάρχουσες Αγ. Αλεξίου, Γερμανού, Ζαρουχλεικών, προσθέτοντας τα δημοτικά ιατρεία Αγιάς, Προσφυγικών, Ψαροφαΐου και τα περιφερειακά ιατρεία Δεμενικών, Οβρύας, Παραλίας και Αγ. Βασιλείου.

«Στόχος μας είναι το β' εξάμηνο του 2017 να έχει αναπτυχθεί όλο αυτό το δίκτυο και οι πολίτες να απολαμβάνουν πρωτοβάθμια περίθαλψη στη γειτονιά τους» σημείωσε ο κ. Νικολόπουλος.

### ΔΕΝ ΚΛΕΙΝΟΥΝ ΤΑ ΖΑΡΟΥΧΛΕΪΚΑ

Από την πλευρά του ο κ. Κωστακιώτης ξεκαθάρισε ότι δεν τίθεται θέμα να κλείσει το ΠΕΔΥ Ζαρουχλεικών. Χαρακτή-

ρισε τον ξεσπκωμό αναίτιο και υποκινούμενο από άλλα συμπεριφέροντα.

«Δεχτήκαμε λάσπη, ενώ προσπαθούμε να τους ενισχύσουμε. Το κτίριο όπου στεγάζεται είναι ακατάλληλο. Οι γιατροί δεν μπορούν να εξετάσουν τον ασθενή, διότι γίνεται θέαμα στην απέναντι πολυκατοικία. Το υπόγειο πλημμυρίζει από νερά. Ωστόσο, έχουμε κάνει προσπάθειες να βελτιωθεί. Πώς να κλείσουμε μία δομή η οποία μόνον τους τελευταίους μήνες έχει αντιμετωπίσει 40.000 πολίτες; Ψάχνουμε στην περιοχή για καταλλήλο κτίριο. Δεν πρόκειται να κλείσει και δεν θα μεταφερθεί στη συνοικία Μακρυγιάννη».

### ΠΙΛΟΤΙΚΗ ΔΟΚΙΜΗ

Όπως πρόσθεσε ο ίδιος, η συγκεκριμένη μονάδα μαζί με το Κέντρο Υγείας Χαλανδρίτσας εφαρμόσαν πιλοτικά τον ηλεκτρονικό φάκελο υγείας, με εξαιρετικά αποτελέσματα. Σε ό,τι αφορά τη στέγη των άλλων μονάδων υγείας, ανέφερε ότι υπάρχει στενή συνεργασία με τον Δήμο για την ανεύρεση των καλύτερων δυνατών χώρων. Προς την κατεύθυνση αυτή, ένας από τους χώρους που έχει προταθεί είναι του Λαδόπουλου.

## ΟΙ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ

### Δεν θα ρημάξει το «Θώρακος»

Καθοριστικοί για τη λειτουργία των νοσοκομείων είναι οι νέοι οργανισμοί των νοσοκομείων. Επίσης, η διοίκηση της 6ης ΥΠε παραδέχτηκε την παλαιότητα των μηχανημάτων, η οποία πολλές φορές προκαλεί δυσλειτουργίες. Για την αντιμετώπισή τους γίνεται προσπάθεια αντικατάστασης όλου του γερασμένου εξοπλισμού μέσω ΕΣΠΑ.

### ΑΓ. ΑΝΔΡΕΑΣ

Ειδικότερα για τον «Αγ. Ανδρέα» η διοίκηση της 6ης ΥΠε ανέφερε ότι ολοκληρώνεται στο πρώτο δεκαήμερο του Απριλίου η μεταφορά των κλινικών του 409 στο πολυώροφο ανακαινισμένο κτίριο και μετά το Πάσχα θα μεταφερθεί το Νοσημάτων Θώρακος. Σχετικά με τη χρηματοδότηση που απαιτείται για τη μεταφορά, ο κ. Νικολόπουλος και ο κ. Ζαμπάρας ανέφεραν ότι έχουν εξασφαλιστεί από το υπουργείο 700.000 ευρώ επιπλέον του προϋπολογισμού για να καλυφθούν εργασίες που απαιτούνται για την κατάλληλη διαμόρφωση των χώρων. Στόχος της 6ης ΥΠε είναι η άμεση αξιοποίηση των κτιρίων που θα εκκενωθούν.

<b>ΠΕΔΥ</b>	Ανάπτυξη 10 τοπικών μονάδων υγείας Μικροβιολογικό Εργαστήριο Αναφοράς (μονάδα Αγ. Αλεξίου)
<b>ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ</b>	Οργανισμοί Προσλήψεις 180 επικουρικών και μόνιμων γιατρών, νοσηλευτικού και άλλου προσωπικού Λειτουργία αυτόνομων Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών Ενεργειακή αναβάθμιση ΠΓΝΠ Λειτουργία Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας ΠΓΝΠ Ολοκλήρωση μεταφοράς κλινικών σε ανακατασκευασμένο κτίριο Αγ. Ανδρέα

Στο Νοσημάτων Θώρακος θα στεγαστούν οι υπηρεσίες της Υγειονομικής Περιφέρειας και στο 409 η μονάδα του ΠΕΔΥ της Ανω Πόλης και πιθανόν, μελλοντικά, νοσοκομείο μητέρας-παιδιού. «Δεν θα επιτρέψουμε να ρημάξουν τα συγκεκριμένα κτίρια» ανέφερε ο κ. Ζαμπάρας.

### ΠΓΝΠ

Στις άμεσες προτεραιότητες για το ΠΓΝΠ είναι η πρόσληψη νοσηλευτικού προσωπικού για να ανοίξει η ΜΑΦ (Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας).

«Στοχεύουμε στην αυτόνομη ανάπτυξη των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών, που θα μας εξασφαλίσουν δυνάμεις και θα εξασφαλίσουν άμεση πρόσβαση στους πολίτες» σημείωσε ο κ. Νικολόπουλος. Ο κ. Ζαμπάρας πρόσθεσε ότι «υπάρχει σχέδιο για την ενεργειακή αναβάθμιση του ΠΓΝΠ προϋπολογισμού 5 εκατομμυρίων ευρώ. Αυτό θα εξασφαλίσει πόρους, τους οποίους θα μπορούμε να χρησιμοποιούμε για κάλυψη άλλων αναγκών του νοσοκομείου».

## ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ ΚΑΙ ΕΠΙΔΟΣΕΙΣ

### Προσλήψεις «παρά τη στενότητα»

Παρουσιάζοντας τα οικονομικά δεδομένα, ο κ. Κωστακιώτης δεν έκρυψε ότι υπάρχει στενότητα. Παρ' όλα αυτά απαρίθμησε δεκάδες προσλήψεις μόνιμου και επικουρικού προσωπικού (ιατρικού, νοσηλευτικού κ.ά.) που έγιναν στα νοσοκομεία καλύπτοντας κενά ετών και πρόσθεσε ότι άμεσα αναμένονται άλλα 40 άτομα.

Επίσης, στα θετικά προσμέτρησης την αύξηση των πιστώσεων κατά 40% για την κάλυψη των εφημεριών στα Κέντρα Υγείας, την αντιμετώπιση τις στίσις και της θέρμανσης για τις ίδιες δομές και την πληρωμή των προμηθευτών. «Δυσκολίες είχαμε πολλές, αλλά με στοχευμένες κινήσεις λύσαμε σοβαρά και χρόνια προβλήματα» ανέφερε ο κ. Κωστακιώτης.

### ΕΚΑΒ

Οι κύριοι Νικολόπουλος, Κωστακιώτης και Ζαμπάρας παραδέχτηκαν την άσχημη κα-



Το ιατρείο των Ζαρουχλεικών δεν κλείνει, διαβεβαίωσε η διοίκηση. Αναζητείται καλύτερο κτίριο, αλλά πάντα στα όρια της συνοικίας, όπως έχουμε γράψει

τάσταση των ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ. Ανέφεραν όμως ότι υπήρξαν βελτιώσεις και ενίσχυση της περιοχής των Καλαβρύτων, ενώ το ΕΚΑΒ της Πάτρας αναμένεται να ενισχυθεί με δύο ακόμα ασθενοφόρα προσαφοράς του Ελληνικού Αυστριακού Συνδέσμου. Από 'κει και πέρα εξέφρασαν την ελπίδα να ολοκληρωθεί ο διαγωνισμός προμήθειας νέων ασθενοφόρων, που εκκρεμεί από το 2014.

### ΔΙΧΟΤΟΜΗΣΗ

Τέλος, ανακοινώθηκε ότι μέχρι το τέλος του 2017 η 6η ΥΠε θα διχοτομηθεί για λειτουργικούς λόγους. Η Ηπειρος, η Κέρκυρα και η Λευκάδα θα αποτελέσουν μία νέα Υγειονομική Περιφέρεια, ενώ εξετάζεται να ενταχθεί σε αυτή και η Αιτωλοακαρνανία. Το τελευταίο είναι κάτι που θα διευκρινιστεί άμεσα από την ηγεσία του υπουργείου.



Κατά τη χθεσινή συνεδρίαση όπου εγκρίθηκε κατά πλειοψηφία ψήφισμα κατά του υπουργού Π. Πολάκη

## Αντιπαράθεση στο Δημοτικό Συμβούλιο Βόλου για το Νοσοκομείο

**Δραμπτινός: Το «Αχιλλοπούλειο» έχασε 150.000 ευρώ στο σκάνδαλο με τα ορθοπεδικά υλικά της Depuy**

**ΣΤΗ** «σκιά» των σοβαρών καταγγελιών του υπουργού Υγείας κ. Πολάκη για σχεδόν διπλάσιο κόστος των χημειοθεραπειών στο «Αχιλλοπούλειο», σε σχέση με τη Λάρισα, συνεδρίασε χθες το Δημοτικό Συμβούλιο Βόλου, όπου νέα «βόμβα» έριξε ο διοικητής του Νοσοκομείου κ. Δραμπτινός.

Ο ίδιος γνωστοποίησε επίσης την «προσωρινή και εμβολωματική» λύση που δόθηκε χθες σε συνάντηση με τον διοικητή της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας κ. Αντωνίου, για τους καρκινοπαθείς από τον Βόλο που θα πρέπει να ξεκινήσουν χημειοθεραπείες. Η διοίκηση του «Αχιλλοπούλειου» θα κλείνει τα ραντεβού σε πέντε περιστατικά την εβδομάδα σε Λαμία και Λάρισα και θα καταβάλλει και τα εισιτήρια μέχρι να βρεθεί λύση που δεν είναι άλλη από τη δημιουργία ογκολογικής κλινικής και πρόσληψη γιατρών.

«Η ντροπή η μεγάλη είναι ότι το ογκολογικό τμήμα λειτουργεί μέχρι το μεσημέρι και όταν οι ασθενείς τελειώνουν τη θεραπεία τους δεν νοσηλεύονται. Κάνουν εμετό στο πεζοδρόμιο» είπε ο κ. Δραμπτινός και τόνισε ότι τον Μάρτιο η δαπάνη σε θεραπείες ξεπέρασε τις 400.000 ευρώ, όταν το σύνολο του προϋπολογισμού ήταν 210.000.

«Δέχτηκαν πολλοί να δώσουν χρήματα, αλλά το ζήτημα δεν λύνεται. Η ιστορία δεν είναι για λαϊκισμό. Είναι άκρως ανήθικο να

σταματάς μια θεραπεία καρκινοπαθούς, είπε και έριξε ως «βόμβα» την είδηση ότι το «Αχιλλοπούλειο» είναι ενάγουσα αρχή στο σκάνδαλο με τα ορθοπεδικά υλικά της Depuy. «Το Νοσοκομείο έχει χάσει 150.000 ευρώ, αλλά δεν υπάρχει κατηγορούμενος από το «Αχιλλοπούλειο» γιατί στήθηκε καλά η δουλειά. Ας μην αγιοποιούμε τα πάντα», δήλωσε.

Σημειώνεται ότι η δικαστική έρευνα για τη συγκεκριμένη υπόθεση ξεκίνησε μετά τις αποκαλύψεις στελέχους της εταιρείας ιατροτεχνολογικού υλικού De Puy ότι οι πωλήσεις υλικών στην Ελλάδα ήταν υπερτιμολογημένες κατά 35% και ότι μέρος του «καπέλου» κατέληγε στις τσέπες των γιατρών που χρησιμοποιούσαν τα υλικά, είτε με απευθείας παράδοση μετρητών, είτε με διάφορες προσφορές όπως ταξίδια.

Ο κ. Δραμπτινός όταν ρωτήθηκε από τον Γ. Μουλά εάν οι γιατροί στο ογκολογικό τμήμα δίνουν ακριβά φάρμακα ή λάθος φάρμακα για τις χημειοθεραπείες, απάντησε πως όταν μια χημειοθεραπεία ασκείται με διπλάσια χρήματα από ό,τι στη Λάρισα, μπορεί να φανταστεί οτιδήποτε. Ο Γ. Μουλάς του επιτέθηκε και του είπε πως «είναι ντροπή του να σπλώνει γιατρούς».

Ο κ. Δραμπτινός τόνισε πως ξεκίνησε έρευνα από το υπουργείο για τη φαρμακευτική δαπάνη και ο Γ. Μουλάς του επιτέθηκε: «Δεν

ντρέπεσαι να κατηγορείς συναδέλφους. Ντροπή και όνειδος είναι. Δεν θα έχεις μούτρα να κυκλοφορήσεις στην πόλη. Δεν ντρέπεσαι που το παίζεις και γιατρός», είπε απευθυνόμενος στον Μ. Δραμπτινό και εκείνος του απάντησε: «Εσύ τι καίγεις για την έρευνα για πες μας; Αληθικά με τους αρρώστους δεν θα κάνετε». «Αληθικά είναι αυτό που κάνει ο Πολάκης που σπλώνει υπολήψεις και εσύ παίζεις θέατρο σκιών. Εάν δεν μπορείτε να δώσετε λύση να σπικωθείτε να φύγετε», είπε ο Γ. Μουλάς απευθυνόμενος στον διοικητή του «Αχιλλοπούλειου», όταν εκείνος είπε πως μόνο με μια χρηματοδότηση για τα φάρμακα μαγικά δεν γίνονται, εφόσον δεν υπάρχουν γιατροί να ασχοληθούν με τους ασθενείς. Ο κ. Δραμπτινός είπε ότι ο έλεγχος στα οικονομικά για τις χημειοθεραπείες θα γίνει για να πάρει απαντήσεις ο κόσμος. «Ο καρκίνος παντού ίδιος είναι και η ιατρική ίδια παντού», τόνισε ο κ. Δραμπτινός και υπερασπίστηκε την απόφαση του υπουργείου για έλεγχο, ενώ είπε ότι τίποτα δεν μπορεί να αλλάξει εάν δεν γίνουν προσλήψεις γιατρών, εάν δεν αυξηθεί η χρηματοδότηση και αν δεν αναπτυχθεί ογκολογική κλινική.

Ο δημοτικός σύμβουλος Ν. Χαυτούρας δήλωσε πως «η κατάσταση αυτή που δημιουργήθηκε στο Νοσοκομείο προέρχεται από την αθλιότητα των εγκληματικών

προϋπολογισμών» και υπερασπίστηκε τον ογκολόγο κ. Ρήγα. «Τι περίμενε ο διοικητής; Να σταματήσουν οι νέες χημειοθεραπείες για να προχωρήσει σε οικονομικό έλεγχο; Πώς θα αποκαταστήσουν ηθικά τον συνάδελφο; Έχει δημιουργηθεί τεράστιο ηθικό ζήτημα». Επίσης οι κ.κ. Μουλάς και Χαυτούρας επιτέθηκαν στον πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου κ. Τσαμπειδίδη μιλώντας για τα θέματα του περιβάλλοντος όπου εμπλέκεται ο Δήμος και δεν εξέδωσε ανακοίνωση για τους καρκινοπαθείς.

Ο κ. Μαργαρίτης Πατσιαντάς δήλωσε για το θέμα ότι όπου κάνει εμφάνιση το ΔΝΤ η υγεία και όλοι οι τομείς νοσούν. Όπως είπε, οι ασθενείς υφίστανται μια τεράστια ταλαιπωρία από την έλλειψη χρηματοδοτήσεων. «Η χώρα είναι ένα προτεκτοράτο» δήλωσε και είπε ότι ο υπουργός Υγείας λαϊκίζει. Η κ. Νατάσσα Οικονόμου ανέφερε από την πλευρά της ότι ο καθένας κατανοεί το διοικητικό-οικονομικό πρόβλημα του «Αχιλλοπούλειου», αλλά αυτό δεν αφορά τους ασθενείς, ενώ τόνισε ότι ο έλεγχος στο Νοσοκομείο είναι επιβεβλημένος για να φύγει κάθε σκιά. Όπως είπε όλοι στηρίζουν το αίτημα του «Αχιλλοπούλειου» για ογκολογική κλινική και πρόσληψη γιατρών.

Ο Μ. Μιτζικός ανέφερε πως οι πολιτικές ευθύνες για τη μη εισαγωγή νέων περιστατικών καρκίνου στην πόλη είναι μεγάλες και δή-

λωσε πως οι δημοτικοί σύμβουλοι της παράταξης «Μαζί για τον Βόλο» σιωπούν για τα μεγάλα θέματα. Επίσης επέρριψε ευθύνες στον διοικητή του Νοσοκομείου γιατί αποφάσισε να «στέλνει μελλοθάνατους στη Λαμία και τη Λάρισα. Είναι ντροπή όλων να διώχνουμε τα περιστατικά», είπε και διερωτήθηκε γιατί ο κ. Δραμπτινός δεν κάλυψε τους γιατρούς. Φραστικό επεισόδιο δημιουργήθηκε μεταξύ της Κοκκινάκη και του Μιτζικού. «Έπρεπε να πάτε στο υπουργείο να χτυπάτε τις πόρτες και να μην είστε εδώ σήμερα», είπε ο επικεφαλής της «Δύναμης Βόλου». Ο κ. Νάνος δήλωσε πως το ΚΚΕ φρόντισε να έχει συνάντηση και με τον κ. Δραμπτινό και με τον ογκολόγο κ. Ρήγα. «Οι όποιοι έλεγχοι γίνονται από τη διοίκηση του υπουργείου θα δείξουν αν υπάρχουν ευθύνες, αλλά η ουσία είναι ότι υπάρχουν τεράστιες πολιτικές ευθύνες για την κατάσταση της Υγείας». Απαίτησε να υποστηριχθεί άμεσα η δημιουργία κλινικής. Ο κ. Κώστας Γαργάλας μίλησε για την καταστροφή του ΕΣΥ με ευθύνη του Άδωνη Γεωργιάδη, του Α. Λοβέρδου και των μνημονίων.

Τόνισε πως «οι μεγαλύτερες συντεχνίες στη χώρα ήταν οι γιατροί και οι μεγαλοεργολάβοι». Ο Χαυτούρας του επιτέθηκε λέγοντας πως το «παίζει επαναστάτης ο Κ. Γαργάλας που ήταν μεγαλοεργολάβος».

«Απαντώ στον φτηνό Ν. Χαυτούρα ότι εγώ δεν πήρα ποτέ κανένα δημόσιο έργο» του είπε, ενώ ο διοικητής του Νοσοκομείου κ. Δραμπτινός όταν ο Ν. Χαυτούρας είπε ότι καταρρέει το Νοσοκομείο, του απάντησε ότι «λέει βλακείες».

Η κ. Κοκκινάκη εκ μέρους της παράταξης της κατέθεσε πρόταση να εκδοθεί ψήφισμα για τη δημιουργία ογκολογικής κλινικής, προσλήψεις δύο γιατρών και αύξηση του προϋπολογισμού για το φάρμακο.

Ψήφισμα κατά του υπουργού Πολάκη και υπέρ της συνέχισης των χημειοθεραπειών με αύξηση της χρηματοδότησης κατέθεσε η ομάδα πλειοψηφίας που χαρακτηρίστηκε από τις παρατάξεις της αντιπολίτευσης «λαϊκίστικο». Το ψήφισμα της Δημοτικής Αρχής ψήφισε ο Ν. Χαυτούρας και ο Μ. Μιτζικός.