

Το νέο μισθολόγιο των νοσοκομειακών γιατρών

ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΙ ΠΙΝΑΚΕΣ ΜΕ ΤΟΥΣ ΒΑΣΙΚΟΥΣ ΜΙΣΘΟΥΣ
ΚΑΙ ΤΙΣ ΑΛΛΑΓΕΣ ΤΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΩΝ » 12-13





ΑΠΟ ΤΗΝ 1η ΙΟΥΝΙΟΥ η αποζημίωση της εφημερίας αποσυνδέεται από τον βασικό μισθό και ορίζεται συγκεκριμένο ωρομίσθιο εφημερίας ανά βαθμό και βαθμίδα

Αναπροσαρμόζονται αποδοχές και αποζημιώσεις για εφημερίες. Στα καλά νέα του ψηφισθέντος πολυνομοσχεδίου η απρόσκοπτη βαθμολογική ωρίμανση των γιατρών ΕΣΥ

Το νέο μισθολόγιο των γιατρών

Ρεπορτάζ
ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΠΩΡΓΟΣ

Μικρές αυξήσεις στους μισθούς και στις αποζημιώσεις για εφημερίες των νοσοκομειακών γιατρών περιλαμβάνονται στο ψηφισθέν πολυνομοσχέδιο με τα προσαποτούμενα.

Για τους γιατρούς υπάρχουν τρία καλά και ένα κακό νέο. Εκτός από τις μικρές αυξήσεις στους ονομαστικούς μισθούς τους, ο υπουργός Υγείας έχει υπολογίσει ένα επιπλέον κονδύλι 9 εκατομμυρίων ευρώ για το νοσοκομειακό επίδομα και ένα επιπλέον κονδύλι 15 εκατομμυρίων ευρώ για τις εφημερίες.

Το πρώτο κονδύλι αναμένεται να καλύψει την αύξηση της φορολογίας που προκύπτει από την ενσωμάτωση του επιδόματος βιβλιοθήκης στον βασικό μισθό. Η επένδυση ήταν μεγαλύτερη στον βαθμό του διευθυντή. Το δεύτερο κονδύλι οδηγεί σε αύξηση 6% στο ωρομίσθιο της εφημερίας για τους νοσοκομειακούς γιατρούς όλων των βαθμίδων. Από την 1η Ιουνίου η αποζημίωση της εφημερίας αποσυνδέεται από τον βασικό μισθό και ορίζεται συγκεκριμένο ωρομίσθιο εφημερίας ανά βαθμό και βαθμίδα. Καλά νέα είναι το ότι προχωρούν απρόσκοπτα οι βαθμολογικές ωρίμανσεις των γιατρών του ΕΣΥ, καθώς και το ότι στο ειδικό ιατρικό μισθολόγιο εντάσσονται και οι αγροτικοί γιατροί, με βασικό μισθό 1.161 ευρώ, οι οποίοι μέχρι τώρα αμείβονταν με το ενιαίο μισθολόγιο.

Το κακό νέο είναι οι επιπτώσεις στο εισόδημα των νοσοκομειακών γιατρών από τη μείωση του αφορολογήτου. Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) Μιχάλης Βλασταράκος εκτιμά πως η μείωση της έκπτωσης του φόρου από τα 1.900 ευρώ στα 1.250 ευρώ για τους άγαμους ή στα 1.300 ευρώ με ένα παιδί αποτελεί σοβαρή μείωση του εισοδήματος.

Σύμφωνα με τον κ. Βλασταράκο, η μείωση του πρώτου φορολογικού κλιμακίου από 22% σε 20% και της εισφοράς αλληλεγγύης δεν είναι ισχυρό αντιστάθμισμα στην επιβάρυνση. Ο ΠΙΣ έχει κάνει παρέμβαση στο Συμβούλιο της Επικρατείας υπέρ της Ομοσπονδίας νοσοκομειακών γιατρών (ΟΕΝΓΕ) για τις περικοπές του μισθολογίου μετά το 2012, ζητώντας να επανέλθουν στα προ του 2012 επίπεδα.

Με το νέο ιατρικό μισθολόγιο καθορίζονται 16 μισθολογικά κλιμάκια (πλην των γιατρών υπηρεσίας υπαίθρου). Απαιτούνται υπηρεσία ενός έτους στο πρώτο μισθολογικό κλιμάκιο και δύο ετών για κάθε επόμενο, ενώ σε κάθε αλλαγή κλιμακίου ο γιατρός λαμβάνει επιπλέον 67 ευρώ.

Για κατόχους διδακτορικού διπλώματος καταβάλλονται 75 ευρώ ως επίδομα μεταπτυχιακών σπουδών και 45 ευρώ σε κατόχους μεταπτυχιακού διπλώματος τουλάχιστον επίσης φοίτησης. Το επίδομα μεταπτυχιακών σπουδών χορηγείται μόνο στην περίπτωση που το πε-

ΕΘΝΟΣ, Διεύθυνση: Οδός Μπενάκη, Μεταμόρφωση Χαλανδρίου

τηλ: 2106061000, email: editor@ethnos.gr, σελ: 1, 12-13, επιφάνεια: 173300

ριεχόμενο των σπουδών είναι συναφές με το αντικείμενο απασχόλησης του λειτουργού.

Πέραν των παραπάνω αμοιβών, οι γιατροί ενδέχεται να λαμβάνουν επίδομα θέσης. Το επίδομα αυτό κυμαίνεται από 100 έως 150 ευρώ, ανάλογα με τη θέση που κατέχει κάθε γιατρός.

Στους προϊσταμένους της Ιατρικής Υπηρεσίας των νοσοκομείων ή για προϊσταμένους Γενικών Διευθύνσεων Διοίκησης χορηγείται επίδομα θέσης 150 ευρώ. Στους προϊσταμένους τομέων της Ιατρικής Υπηρεσίας των νοσοκομείων και προϊσταμένους Διευθύνσεων Διοίκησης το επίδομα είναι 120 ευρώ.

Το εν λόγω επίδομα διαμορφώνεται στα 100 ευρώ για τους προϊσταμένους τμημάτων της Ιατρικής Υπηρεσίας νοσοκομείων (επιστημονικά υπεύθυνοι) και τους υπευθύνους για τον συντονισμό της επιστημονικής λειτουργίας των Κέντρων Υγείας και των δομών μονάδων του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (ΠΕΔΥ).

Στους γιατρούς, οδοντιάτρους, μόνιμους αγροτικούς γιατρούς και γιατρούς υπηρεσίας υπαίθρου που υπηρετούν σε προβληματικές και άγονες περιοχές καταβάλλεται το ειδικό επίδομα. Οι επικουρικοί γιατροί λαμβάνουν τις αποδοχές και την αποζημίωση εφημεριών επιμελητή β', πλην των κινήτρων που έχουν θεσπιστεί για τις άγονες και παραμεθόριες περιοχές.

Τα παραπάνω επιδόματα θα αρχίσουν να καταβάλλονται στους δικαιούχους έπειτα από την έκδοση Κοινής Απόφασης των υπουργών Υγείας και Οικονομικών. Μέχρι την έκδοσή της εξακολουθούν να καταβάλλονται τα επιδόματα όπως αυτά ίσχυαν στις 31 Δεκεμβρίου 2016.

Ο μισθός των ιατροδικαστών ακολουθεί εκείνων των γιατρών του ΕΣΥ, ανάλογα με τον βαθμό. Ιατροδικαστής πρώτης τάξης έχει ονομαστικό μισθό 1.903 ευρώ (συν 550 ευρώ νοσοκομειακό επίδομα), β' τάξης 1.808 ευρώ (συν

500 ευρώ νοσοκομειακό επίδομα), γ' τάξης 1.722 ευρώ (συν 450 ευρώ νοσοκομειακό επίδομα) και δ' τάξης 1.618 ευρώ (συν 400 ευρώ νοσοκομειακό επίδομα). Με το νέο πλαίσιο διαμορφώνεται και σύστημα αμοιβής εφημερίας, βάσει ωρομισθίου, το οποίο ορίζεται ανά βαθμό. Στους γιατρούς που υπηρετούν με βαθμό συντονιστή διευθυντή σε κεντρικά νοσοκομεία (πρώτη ζώνη) και στους διευθυντές πανεπιστημιακών κλινικών εργαστηρίων και μονάδων, αντί αποζημίωσης εφημεριών καταβάλλεται μηνιαίο ποσό 530 ευρώ. Οι άμισθοι υπεράριθμοι ειδικευόμενοι γιατροί, οι αλλοδαποί υπότροφοι ειδικοί, οι μόνιμοι αγροτικοί γιατροί και οι γιατροί υπηρεσίας υπαίθρου αποζημιώνονται για τις εφημερίες που πραγματοποιούν με βάση το εκάστοτε ισχύον ωρομίσθιο εφημεριών των έμμισθων ειδικευόμενων γιατρών.

Συντονιστής διευθυντής

Με βάση τα παραπάνω, συντονιστής διευθυντής γιατρός που βρίσκεται στο πρώτο μισθολογικό κλιμάκιο λαμβάνει μισθό 1.903 ευρώ, συν 340 ευρώ νοσοκομειακό επίδομα, συν 75 ευρώ για διδακτορικό, συν 45 ευρώ για μεταπτυχιακό (σύνολο 2.363 ευρώ). Σε περίπτωση που υπηρετεί σε κεντρικό νοσοκομείο της Αθήνας και δεν πραγματοποιεί εφημερίες, λαμβάνει επιπλέον 530 ευρώ και φτάνει σε σύνολο ονομαστικών αποδοχών 2.893 ευρώ.

Επιμελητής α', με μισθό 1.721 ευρώ, συν 295 ευρώ νοσοκομειακό επίδομα, συν 120 ευρώ (διδακτορικό και μεταπτυχιακό), φτάνει να έχει μηνιαίες ονομαστικές αποδοχές 2.136 ευρώ. Στην περίπτωση που κάνει τρεις 17ωρες εφημερίες θα λάβει επιπλέον 342 ευρώ και θα έχει σύνολο αποδοχών 2.478 ευρώ.

Ειδικευόμενος, με ονομαστικές αποδοχές 1.007 ευρώ και νοσοκομειακό επίδομα 230 ευρώ, έχει ονομαστικές μηνιαίες απολαβές 1.237 ευρώ. Στην περίπτωση που κάνει πέντε 24ωρες εφημερίες οι συνολικές μηνιαίες αποδοχές του θα φτάσουν στα 1.777 ευρώ. ●

Το υπουργείο Υγείας προέβλεψε επιπλέον κονδύλι 9 εκατ. ευρώ για το νοσοκομειακό επίδομα και 15 εκατ. ευρώ για τις εφημερίες



ΒΑΣΙΚΟΙ ΜΙΣΘΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ (ΣΕ ΕΥΡΩ)

Βαθμός	2016			2017			
	Βασικός	Νοσ. επίδομα	Επίδ. βιβλιοθήκης	Σύνολο	Βασικός	Νοσ. επίδομα	Σύνολο
Συντονιστής διευθυντής	1.665	250	225	2.140	1.903	340	2.243
Διευθυντής	1.580	250	225	2.055	1.808	340	2.148
Επιμελητής α'	1.513	210	195	1.918	1.722	295	2.017
Επιμελητής β'	1.321	200	164	1.685	1.484	280	1.764
Ειδικευόμενος	1.007	180	123	1.220	1.199	230	1.429

ΝΕΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ ΓΙΑ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ

Βαθμός	Ωρομίσθιο	17ωρη	24ωρη
Συντονιστής διευθυντής - καθηγητής πανεπιστημίου	7,42 ευρώ	126 ευρώ	178 ευρώ
Διευθυντής - αναπληρωτής καθηγητής πανεπιστημίου	7,05 ευρώ	120 ευρώ	169 ευρώ
Επιμελητής α' - επίκουρος καθηγητής πανεπιστημίου	6,73 ευρώ	114 ευρώ	162 ευρώ
Επιμελητής β' - λέκτορας	5,88 ευρώ	100 ευρώ	141 ευρώ
Ειδικευόμενος	4,48 ευρώ	76 ευρώ	108 ευρώ

Σε διαβούλευση το σχέδιο για το ωράριο των νοσοκομειακών

Αλλαγές στο ωράριο των νοσοκομειακών γιατρών επιβάλλει το κοινοτικό δίκαιο. Το υπουργείο Υγείας έδωσε σε δημόσια διαβούλευση νομοσχέδιο για την οργάνωση του χρόνου εργασίας των γιατρών.

Με την απόφαση του Δεκεμβρίου 2015 (υπόθεση C-180/14) του Δικαστηρίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΔΕΕ), η χώρα μας κλήθηκε να άρει τις ασυμβατότητες της ιατρικής νομοθεσίας με την Οδηγία 2003/88/ΕΚ σχετικά με την οργάνωση του χρόνου εργασίας των γιατρών του ΕΣΥ.

Κλήθηκε, επίσης, να εναρμονίσει το δίκαιό της, εισάγοντας κανόνες προστασίας κατά της επαγγελματικής εξουθένωσης των γιατρών. Το ζήτημα αυτό δεν επιλύθηκε από ελληνικούς πλευράς με τις ρυθμίσεις

των προηγούμενων χρόνων, με αποτέλεσμα την ανωτέρω καταδικαστική απόφαση και την επιβολή προστίμου σε περίπτωση μη συμμόρφωσης.

Οι αλλαγές

Με στόχο τη συμμόρφωση της Ελλάδας, το υπουργείο Υγείας θεσμοθέτει τα εξής:

Καθιερώνεται ως βάση για την οργάνωση του χρόνου εργασίας η μέχρι 12 ώρες συνεχής εργασία με παρουσία στον χώρο εργασίας. Ως 12ωρη εργασία νοούνται: Οι επτά ώρες του τακτικού πενθήμερου ωραρίου, ακολουθούμενες από πέντε ώρες ενεργής εφημερίας. Οι 12 ώρες συνεχούς απασχόλησης τις καθημερινές κατά τις βραδινές και νυκτερινές ώρες με παρουσία στον χώρο εργασίας. Οι 12 ώρες συνεχούς απασχόλησης κατά το Σάββατο, Κυριακή ή αργία με παρουσία στον χώρο εργασίας. Η συνεχής ή διακεκομμένη απασχόληση εντός του χώρου εργασίας και μετά από κλήση κατά τις εφημερίες ετοιμότητας, η οποία δεν δύναται να υπερβαίνει συνολικά το μέγιστο όριο των 12 ωρών. Προβλέπεται ανώτατο όριο εβδομαδιαίου χρόνου εργασίας των γιατρών, το οποίο δεν μπορεί να ξεπερνά συνολικά τις 48 ώρες (τακτικό ωράριο συν ώρες εφημερίας), με περίοδο αναφοράς (μέσο όρο) τους τέσσερις μήνες.

Το σχέδιο νόμου επιτρέπει παράλληλα τη χρήση της δυνατότητας «εθελούσιας εξαιρέσεως» από το όριο των 48 ωρών εβδομαδιαίως, με ανώτατο όριο τις 60 ώρες εργασίας την εβδομάδα, εφόσον ο γιατρός συναινεί ρητά και ελεύθερα. ●

Χτύπησαν δεύτερο νοσοκομείο οι κλέφτες μηχανημάτων

ΔΕΥΤΕΡΗ θρασύτατη διάρρηξη και κλοπή ιατρικών εργαλείων, αξίας 30.000 ευρώ, έγινε χθες, μέρα μεσημέρι, σε δημόσιο νοσοκομείο. Μετά το Ογκολογικό Νοσοκομείο «Άγιος Σάββας», όπου οι διαρρήκτες έκλεψαν ιατρικά εργαλεία αξίας άνω των 400.000 ευρώ, στις 15 Μαΐου, χθες έγινε διάρρηξη στις 2 το μεσημέρι στο Τμήμα Ενδοσκοπήσεων στο Αχιλλοπούλειο Νοσοκομείο του Βόλου, όπου οι «ποντικοί του ΕΣΥ» έκλεψαν δύο γαστροσκόπια.

Σύμφωνα με τον διοικητή του νοσοκομείου, και σε αυτήν τη διάρρηξη οι επιτιθείοι φαίνεται ότι ήταν καλά διαβασμένοι. Μάλιστα είχαν μαζί τους ένα

Αφαίρεσαν εργαλεία 30.000 € από το Αχιλλοπούλειο του Βόλου

τεράστιο σακβουαγιάζ, προφανώς γιατί ήθελαν να πάρουν και άλλα εργαλεία: «Παραβίασαν το παράθυρο, έσπασαν την κλειδαριά και μπήκαν μέσα στο Τμήμα Ενδοσκοπήσεων, που είναι δίπλα στα εξωτερικά ιατρεία. Ευτυχώς, υπήρχαν πολλοί ασθενείς και συνοδοί, και προφανώς κάποιος τους είδε. Αυτοί έφυγαν παίρνοντας μαζί τους μόνο τα δύο γαστροσκόπια» είπε στη «δημοκρατία» ο διοικητής του Νοσοκομείου Βόλου Ματ-

θαίος Δραμπινός και συνέχισε: «Έχουμε ακόμη ένα γαστροσκόπιο, όμως ανησυχούμε πολύ γι' αυτές τις διαρρήξεις». Οι αστυνομικοί που έσπευσαν στο σημείο απομόνωσαν τον χώρο και σήμερα θα πάρουν αποτυπώματα.

Σημειώνεται ότι τα ιατρικά εργαλεία έχουν κωδικούς, όπως και τα εργαλεία του «Αγίου Σάββα», όποτε αν χρησιμοποιηθούν στη χώρα, θα εντοπιστούν. Οι Αρχές ερευνούν όλα τα ενδεχόμενα, ωστόσο, όπως φαίνεται, οι επιτιθείοι έχουν βρει ένα νέο πεδίο για πλιιάτσικο, τα αφύλακτα δημόσια νοσοκομεία.

Ρίτα Μελά

ΣΕ ΕΡΕΥΝΗ είναι έρευνα στο Νοσοκομείο Βέροιας για να εξακριβωθεί αν υπάρχουν ευθύνες στο ιατρικό προσωπικό για την περίπτωση του τετράχρονου αγοριού που μεταφέρθηκε στο νοσοκομείο ξημερώματα Σαββάτου με έντονους πόνους στην κοιλιακή χώρα.

Ο τετράχρονος υποβλήθηκε σε βιοχημικές εξετάσεις, ωστόσο τα αποτελέσματα ήταν σε φυσιολογικά επίπεδα.

Παρ' όλα αυτά, κρίθηκε σκόπιμο το αγοράκι να εξεταστεί από παιδοχειρουργό. Λόγω έλλειψης της συγκεκριμένης ειδικότητας στη Βέροια, αποφασίστηκε να διακομιστεί στο «Παπαγεωργί-

«Εσβησε» τετράχρονος σε νοσοκομείο! Έρευνα για πιθανές ευθύνες

ου» της Θεσσαλονίκης, όπου υπήρχε παιδιατρικό τμήμα σε εφημερία.

Για να γίνει ταχύτερα η μεταφορά του, οι γονείς του τετράχρονου τον μετέφεραν στη Θεσσαλονίκη με δικό τους μέσο και όχι με ασθενοφόρο.

Στο «Παπαγεωργίου» το παιδί έφτασε με χα-

μπλό σφυγμό και οι γιατροί προσπάθησαν να το επαναφέρουν, ωστόσο δεν υπήρξε δυνατότητα ανάνηψης, με αποτέλεσμα να αφήσει την τελευταία του πνοή.

Η νεκροτομή έδειξε ότι το αγοράκι κατέληξε από παθολογικά αίτια, καθώς είχε κάποιο πρόβλημα στο έντερο. Η έρευνα που διατάχθηκε στο Νοσοκομείο Βέροιας αφορά τυχόν ευθύνες του ιατρικού προσωπικού και εξετάζεται αν η τραγική κατάληξη με τον τετράχρονο οφείλεται στον χρόνο που μεσολάβησε μέχρι να εξεταστεί το παιδί και να αποφασιστεί ότι έπρεπε να διακομιστεί σε άλλο νοσοκομείο.



Τη μεγαλύτερη μείωση θα την υποστούν και πάλι τα φτηνότερα φάρμακα και δη τα γενόσημα.

[προβληματισμός] Αισιοδοξεί το υπ. Υγείας

Προς μια ακόμη μεγάλη μείωση τιμών φαρμάκων

Την έναρξη της διαδικασίας για μια ακόμη μεγάλη μείωση τιμών στα φάρμακα σηματοδότησε η ανάρτηση των προτεινόμενων νέων τιμών από τον ΕΟΦ πριν από 10 περίπου μέρες, καθώς και ενός διορθωτικού δελτίου για τα φάρμακα τα οποία έλαβαν τιμή τον Απρίλιο. Μέσω των νέων μειώσεων υπάρχει η συγκρατημένη αισιοδοξία από την πλευρά του υπουργείου Υγείας για μείωση του κόστους αγοράς φαρμάκων κατά περίπου 2,5%, αν και τη μεγαλύτερη μείωση θα την υποστούν και πάλι τα φτηνότερα φάρμακα και δη τα γενόσημα.

Από την ανακοίνωση των προτεινόμενων τιμών μέχρι και την Παρασκευή, οι ενστάσεις των εταιρειών ήταν αρκετές σε αριθμό και ήδη έχει δοθεί μια παράταση ως αύριο για την ηλεκτρονική υποβολή των σχετικών παρατηρήσεων.

Σύμφωνα με παράγοντες της αγοράς, οι φαρμακευτικές-μέλη του ΣΦΕΕ ανημέωσαν κυρίως προβλήματα συναλλαγματικών ισοτιμιών από τρεις χώρες, καθώς επίσης και θέμα με τα στοιχεία από τα οποία αντλήθηκαν τιμές από τη Ρουμανία, τα οποία ήταν παρωχημένα.

Την ίδια στιγμή οι ελληνικές φαρμακευτικές μελετούν το θέμα των οικειοθελών μειώσεων για τα ελληνικά γενόσημα, προκειμένου να περιορίσουν τις δραματικές μειώσεις. Όμως και η περίπτωση αυτή δεν φαίνεται να δίνει λύση, γιατί τα όρια πλέον είναι πολύ περιορισμένα. Μάλιστα, τίποτα δεν εγγυάται ότι οι οικειοθε-

λείς μειώσεις θα είναι επαρκείς ώστε να ξεπεραστεί η σκόπελος του ορίου του κόστους παραγωγής και να αποφευχθούν οι ζημιές, σε σχέση με τις τελικές απαιτήσεις της ισχύουσας νομοθεσίας.

Συνολικά από την προτεινόμενη ανατιμολόγηση, άμεσα τίθεται σε κίνδυνο η κυκλοφορία περίπου 170 φαρμάκων, που κοστίζουν στην αγορά περί τα 2 ευρώ και ζητείται τώρα μείωση τιμής από 50%-75%!

Αξίζει δε να σημειωθεί ότι λόγω των δραματικών μειώσεων των τιμών, σύμφωνα μάλιστα με τα στοιχεία που παρουσιάστηκαν πρόσφατα στη 15η συνάντηση του Forum για τα οικονομικά και τις πολιτικές υγείας με θέμα «Συστήματα τιμολόγησης, διαπραγμάτευσης και αποζημίωσης στην ιατροφαρμακευτική και τη νοσοκομειακή περίθαλψη» στην Αλεξανδρούπολη, από το 2011 και μετά, 330 δραστικές αποσύρθηκαν από την ελληνική φαρμακευτική αγορά, ενώ εισήλθαν 160 νέες δραστικές. Ο λόγος που αποσύρθηκαν ήταν η μείωση των τιμών και μάλιστα σε επίπεδα κάτω των 7 ευρώ.

Το κενό των φαρμάκων που αποσύρθηκαν, ήρθαν να καλύψουν τα νέα, επιβαρύνοντας όμως σημαντικά το συνολικό κόστος των θεραπειών. Κι αυτό γιατί η σχέση τιμής παλιών και νέων δραστικών ήταν 1 προς 4. Δηλαδή, οι τιμές των φαρμάκων των νέων δραστικών ήταν 4πλάσιες των παλιών που αποσύρονταν.

[SID:11065128]

ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ

Κλοπή-καρμπόν ιατρικού εξοπλισμού όπως και στον «Αγιο Σάββα»

Κλοπή-καρμπόν με εκείνη που έγινε στις 15 Μαΐου στον «Αγιο Σάββα» σημειώθηκε χθες το μεσημέρι στο Αχιλλοπούλειο Νοσοκομείο του Βόλου. Και ενώ είναι σε εξέλιξη η αστυνομική έρευνα για τον εντοπισμό των «ποντικών» που άρπαξαν ιατρικό εξοπλισμό από το αντικαρκινικό νοσοκομείο στην Αθήνα, στον Βόλο σήμανε συναγερμός μόλις διαπιστώθηκε ότι είχαν

κάνει φτερά ιατρικά εργαλεία (σύμφωνα με πληροφορίες πρόκειται για δύο γαστροσκόπια) αξίας 30.000 ευρώ.

Ο δράστης «χτύπησε» στο ισόγειο του νοσοκομείου και συγκεκριμένα στο γαστρεντερολογικό ιατρείο, πίσω από το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, ενώ η κλοπή έγινε αντιληπτή όταν εργαζόμενος από το Ακτινολογικό Τμήμα είδε ένα άτο-

μο να ανοίγει το τζάμι και να φεύγει τρέχοντας. Σύμφωνα με πληροφορίες, κουβαλούσε ένα μικρό σακβουαγιάζ, ενώ πιθανολογείται πως τον περίμενε συνεργός του έξω από το νοσοκομείο.

Όλα δείχνουν ότι και σε αυτή την περίπτωση η εισβολή ήταν στοχευμένη.

Εξάλλου, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις των αστυνομικών για την κλοπή εξοπλι-

σμού αξίας 400.000 ευρώ από τον πρώτο όροφο του «Αγίου Σάββα» στη Λεωφόρο Αλεξάνδρας, οι δράστες ήξεραν καλά τι έπρεπε να αρπάξουν, ενώ απότερος στόχος φέρεται ότι είναι να «σπρώξουν» τον πανάκριβο ιατρικό εξοπλισμό σε χώρες των Βαλκανίων. Μάλιστα δεν αποκλείεται να έχουν και πληροφόρηση εκ των έσω.

Το τρικ για το ωράριο των γιατρών

«Εθελούσια εξαίρεση» γνωστό διεθνώς και ως opt-out: αυτό είναι το τρικ της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας ώστε να εναρμονιστεί η χώρα μας με το Ευρωπαϊκό Δίκαιο σε ό,τι αφορά το ωράριο εργασίας των γιατρών μόνο στα χαρτιά.

Το σχετικό σχέδιο νόμου περιγράφει έναν εργασιακό παράδεισο για τους γιατρούς του ΕΣΥ, καθώς μεταξύ άλλων καθιερώνει ως χρονικό «ταβάνι» τις 12 ώρες συνεχούς εργασίας.

Στην πράξη πάλι, οι γιατροί – ιδίως

στην περιφέρεια – παραμένουν έως και 31 ώρες εντός του νοσοκομείου, λόγω έλλειψης προσωπικού.

Συνεπώς, χωρίς τις αναγκαίες προσλήψεις, τα σχέδια του υπουργείου Υγείας παραμένουν στην πράξη ανέφικτα.

Και καθώς οι ιθύνοντες στην οδό Αριστοτέλους γνωρίζουν τις αδυναμίες του συστήματος, βρήκαν έναν τρόπο να αποφύγουν επικείμενες καταδικαστικές αποφάσεις από τα ευρωπαϊκά δικαστήρια.

Ετσι, το σχετικό σχέδιο νόμου προβλέπει τη χρήση της δυνατότητας «εθελούσιας εξαίρεσης» (opt-out) από το όριο των 48 ωρών εβδομαδιαίως, με ανώτατο όριο τις 60 ώρες εργασίας την εβδομάδα, εφόσον ο ιατρός συναινεί ρητά και ελεύθερα, και για μια μεταβατική περίοδο τριών ετών.

Το 2020, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, η στελέχωση των δημόσιων υπηρεσιών υγείας θα είναι επαρκής και άρα η... εθελοντική υπερεργασία θα είναι περιττή.

Ηράκλειο: Ασθενής χτύπησε γιατρό εν ώρα εφημερίας

ΕΝΑΣ 55χρονος επιμελητής αναισθησιολόγος δέχτηκε την επίθεση ασθενή στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ηρακλείου. Το περιστατικό συνέβη, περίπου στις 3 το μεσημέρι του Σαββάτου, όταν ο ασθενής θέλησε να μπει πριν την ώρα του στο τμήμα των επείγοντων περιστατικών του Νοσοκομείου Ηρακλείου, ενώ σειρά είχαν άλλοι ασθενείς. Επικράτησε αναστάτωση και ο ασθενής επιτέθηκε στον αναισθησιολόγο.