

# Γιώργος Πετρίδης για το νέο νοσοκομείο Κομοτηνής: «Η αντιμετώπιση που είχαμε από τον κ. Ξανθό ξεχώρισε από αυτές των προηγούμενων»

*Κριτική από τον επικεφαλής της «Λαϊκής Συσπείρωσης» σε κυβέρνηση και Ξανθό*

Ρεπορτάζ: Νατάσσα Βαφειάδου



Για τις εξελίξεις σχετικά με την χρηματοδότηση του νέου Νοσοκομείου Κομοτηνής, από το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος ενημέρωσε τα μέλη του δημοτικού συμβουλίου στην πρόσφατη συνεδρίαση του ο δήμαρχος Γιώργος Πετρίδης.

Ο κ. Πετρίδης υπογράμμισε την προσωπική προσπάθεια που κατέβαλλε, τα προηγούμενα χρόνια, υπηρετώντας τον θεσμικό του ρόλο, «χτυπώντας» όπως είπε πόρτες υπουργείων και αρμοδίων φορέων, για να επισημάνει ωστόσο πως αυτή τη φορά «η αντιμετώπιση και εκ του αποτελέσματος και οι πρότερες συνεννοήσεις και συζητήσεις που είχαμε με το κ. Αντρέα Ξανθό, ξεχώρισε από όλες τις υπόλοιπες» τονίζοντας πως η σοβαρότητα με την οποία αντιμετωπίστηκε

από την κυβέρνηση το θέμα αυτή φορά «αποδείχθηκε από την ευτυχία του κατάληξη».

Ο δήμαρχος Κομοτηνής έπλεξε το εγκώμιο του κ. Ξανθού, ο οποίος όπως εξήγησε πέραν του μεγάλου προβλήματος της χρηματοδότησης, είχε να ξεπεράσει και παγιωμένες αντιλήψεις που συνεχίζουν να υπάρχουν από κομμάτι του στελεχιακού δυναμικού του Υπουργείου που θεωρούν ότι η κατασκευή νέου νοσοκομείου στην Κομοτηνή κρίνεται ως περιττή από την στιγμή που υπάρχει το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Αλεξανδρούπολης, προτείνοντας μάλιστα στο σώμα, με την έναρξη της υλοποίησης του νέου νοσοκομείου ο δήμος να τιμήσει τον κ. Ξανθό και όσους συντέλεσαν στην προσπάθεια αυτή.

## Νίκος Φακιδίδης

**«Δεν αισθανόμαστε την ανάγκη να ευχαριστήσουμε την κυβέρνηση που με τις αποφάσεις της τελειώνει ότι απέμεινε από τη δημόσια υγεία»**

Τον λόγο έλαβε επίσης και ο κ. Νίκος Φακιδίδης, επικεφαλής της «Λαϊκής Συσπείρωσης» ο οποίος τόνισε πως «τα ζητήματα υγείας για εμάς, θεωρούνται ζητήματα πρώτης γραμμής και μεγάλης κοινωνικής σημασίας και προσφοράς προς τον πολίτη. Και για αυτό θα πρέπει να παρέχονται δωρεάν προς όλους χωρίς καμία εξαίρεση με χρηματοδότηση και στήριξη από τον κρατικό προϋπολογισμό» επισημαίνοντας πως « με βάση αυτό δεν

αισθανόμαστε καμία ανάγκη να ευχαριστήσουμε τον κ. Ξανθό ή το Υπουργείο Υγείας» καθώς όπως τόνισε «η κυβέρνηση αυτή με τις αποφάσεις της τελειώνει ότι είχε μείνει από αυτό που λέμε δημόσια υγεία».

«Σε ό,τι αφορά γενικότερα τις προσφορές ανθρώπων του μεγάλου κεφαλαίου, που υπάρχουν και στην

πόλη μας και στην χώρα μας, αυτές οι προσφορές προέρχονται από τα τεράστια κέρδη που αποκομίζουν, εκμεταλλευόμενοι την ανθρώπινη εργασία» συνέχισε για να επισημάνει τέλος πως ναι μεν η προσφορά για το νέο νοσοκομείο είναι καλοδεχούμενη εκφράζοντας όμως τον προβληματισμό του για την σωστή και επαρκή λειτουργία του, όταν αυτό γίνει.

**ΑΝΑΜΕΝΟΝΤΑΙ ΣΤΟΝ ΒΟΛΟ ΜΕΧΡΙ ΤΕΛΟΣ ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ**

# «Μάνα εξ ουρανού» δύο νέα ασθενοφόρα

Ενίσχυση του ΕΚΑΒ από το «Ίδρυμα Στ. Νιάρχος» που δώρισε 20 οχήματα στη Θεσσαλία

**Σ**ε αναμμένα κάρβουνα τα πληρώματα του ΕΚΑΒ στον Βόλο περιμένοντας να ενισχυθεί τοπικά το παράρτημα του Εθνικού Φορέα Έμεσης Βοήθειας με νέα οχήματα. Εδώ και ένα μήνα, ο στόλος του ΕΚΑΒ παραμένει αποδεδειγμένος, με τουλάχιστον πέντε οχήματα να είναι καθηλωμένα ακόμη στα συνεργεία.

Οι διακομιδές στον Βόλο γίνονται με έξι ασθενοφόρα, από τα οποία τα δύο είναι δανεικά από τους τομείς του ΕΚΑΒ Λάρισας και Τρικάλων αντίστοιχα. «Επιστρατεύθηκαν» για τις ανάγκες του Παγκόσμιου Πρωταθλήματος Πόλο Γυναικών και παραμένουν στις επάλξεις μέχρι νεωτέρας.

Χθες στη Λάρισα, σύμφωνα με πληροφορίες του TAXYΔΡΟΜΟΥ, πραγματοποιήθηκε ευρεία σύσκεψη για τον σχεδιασμό του επόμενου διαστήματος.

Εκ μέρους των εκπροσώπων του ΕΚΑΒ Βόλου τέθηκε, για μία ακόμη φορά, επιτακτικά το ζήτημα των επιπλέον ασθενοφόρων.

Σύμφωνα με τα όσα τονίστηκαν χθες, μεγάλη ανάγκη αναμένεται να δώσει σε όλους τους τομείς ΕΚΑΒ Θεσσαλίας η δωρεά του Ίδρυματος Στ. Νιάρχου 20 ασθενοφόρων. Πα τον Βόλο προβλέπεται η δωρεά τουλάχιστον δύο ασθενοφό-



**Την ώρα που ακόμη πέντε οχήματα παραμένουν παροπλισμένα στα συνεργεία, δύο νέα ασθενοφόρα, δωρεά του Ίδρυματος «Στ. Νιάρχος», θα ενισχύσουν το ΕΚΑΒ Βόλου**

ρων, με τους εκπροσώπους της τοπικής υπηρεσίας να πιέζουν και για τρίτο όχημα, με δεδομένο ότι με πέντε παροπλισμένα αυτοκίνητα στα συ-

νεργεία, η ενίσχυση του υπάρχοντος στόλου με νέα ασθενοφόρα θα ανακουφίσει σημαντικά την τοπική υπηρεσία, καθώς εκτός από τα επείγοντα

περιστατικά καλείται πολλές φορές την ημέρα να διεκπεραιώσει διακομιδές ασθενών του νοσοκομείου για εξετάσεις κ.ά.

Τα νέα οχήματα της δωρεάς του Ίδρυματος Στ. Νιάρχου θα αποδοθούν στους τομείς του ΕΚΑΒ Θεσσαλίας σε δύο δόσεις. Σε πρώτη φάση θα διατεθούν τα πρώτα δέκα οχήματα, όπως εκτιμάται, και σε δεύτερη φάση τα υπόλοιπα. Επειδή ωστόσο η διαδικασία για την πιστοποίησή τους και την έκδοση των πινακίδων ώστε να μπορούν να κυκλοφορούν είναι μία χρονοβόρα διαδικασία, τα πρώτα οχήματα δεν αναμένεται να φτάσουν στον Βόλο πριν από τα τέλη Οκτωβρίου.

Την ίδια ώρα επίσης δεν υπάρχει σαφές χρονοδιάγραμμα για την αποκατάσταση των βλαβών στα ασθενοφόρα τα οποία είναι σε συνεργεία, καθώς άλλα παρουσιάζουν μηχανικές βλάβες και άλλα χρήζουν ανταλλακτικών.

Αντιθέτως μέσα στην επόμενη εβδομάδα εκτιμάται ότι θα έχουν ολοκληρωθεί οι διαδικασίες για την έκδοση πινακίδων και άδειας κυκλοφορίας για το νέο υπερσύγχρονο ασθενοφόρο, το οποίο δώρισε η ΕΒΟΛ στο Νοσοκομείο Βόλου και το οποίο θα παραχωρηθεί στο ΕΚΑΒ Βόλου για χρήση.

**ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ**



**20 προσλήψεις  
στο νοσοκομείο παιδων  
ΠΑΝ. & ΑΓΛΑΪΑΣ  
ΚΥΡΙΑΚΟΥ**

Ανακοινώνει την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου συνολικά είκοσι (20) ατόμων για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επείγουσών περιστάσεων του Γενικού Νοσοκομείου Παιδων Αθηνών «ΠΑΝ. & ΑΓΛΑΪΑΣ ΚΥΡΙΑΚΟΥ».

**ΣΕΛ. 14**



## 20 προσλήψεις στο νοσοκομείο παιδών ΠΑΝ. & ΑΓΛΑΪΑΣ ΚΥΡΙΑΚΟΥ



**Α**νακοινώνει την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου συνολικά είκοσι (20) ατόμων για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επειγουσών περιστάσεων του Γενικού Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών «ΠΑΝ. & ΑΓΛΑΪΑΣ ΚΥΡΙΑΚΟΥ».

10 ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ  
10 \*ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΕΣΤΙΑΣΗΣ (ΤΡΑΠΕΖΟΚΟ-  
ΜΟΙ/ΕΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΓΕΥΜΑΤΩΝ)  
ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι υποψήφιοι για την απόδειξη των ΑΠΑΙΤΟΥΜΕ-  
ΝΩΝ ΠΡΟΣΩΝΤΩΝ, των λοιπών ιδιοτήτων τους  
και της εμπειρίας τους οφείλουν να προσκομίσουν  
όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά από την παρού-  
σα ανακοίνωση και το «Παράρτημα ανακοινώσεων  
Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ)»  
με σήμανση έκδοσης «31-03-2017» «για την αντιμε-  
τώπιση απρόβλεπτων και επειγουσών περιστάσεων  
για ανάγκες καθαριότητας ή εστίασης ή σίτισης ή  
φύλαξης (άρθρα: 21 του Ν.2190/1994, όπως ισχύει, 63  
του Ν.4430/2016 και 107 του Ν.4461/2017)» σύμφωνα  
με τα οριζόμενα στην ενότητα «ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΙΤ-  
ΛΩΝ, ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ»  
του Κεφαλαίου Π του ανωτέρω Παραρτήματος.  
Η κατάταξη των υποψηφίων που συμμετέχουν στην  
εν λόγω διαδικασία πρόσληψης καθορίζεται από τα  
κριτήρια που αναγράφονται ανωτέρω στην ενότητα  
ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΑΥΤΩΝ της  
παρούσας Ανακοίνωσης.

Κατά τα λοιπά ισχύουν τα οριζόμενα στο «Παράρτημα  
Ανακοινώσεων Συμβάσεων Εργασίας Ορισμένου  
Χρόνου (ΣΟΧ)» με σήμανση έκδοσης 31-03-2017,  
«για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επειγουσών  
περιστάσεων για ανάγκες καθαριότητας ή εστίασης ή  
σίτισης ή φύλαξης (άρθρα: 21 του Ν. 2190/1994, όπως  
ισχύει, 63 του Ν. 4430/2016 και 107 του Ν. 4461/2017.  
Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν  
την αίτηση με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ.7 και να  
την υποβάλουν, είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο  
εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η  
εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη  
από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη  
επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακό-  
λουθη διεύθυνση:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ ΑΘΗΝΩΝ  
«Π. & Α. ΚΥΡΙΑΚΟΥ»

Μεσογείων 24 - Τ.Κ. 115 27 - ΑΘΗΝΑ  
απευθύνοντας την στο Τμήμα Προσωπικού υπόψη  
κας Κουκολόγου Αθανασίας (τηλ. επικοινωνίας: 213  
200924 ή και Ρωμάνου Διονυσίας (τηλ. επικοινωνίας  
213-2009826).

Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρο-  
μικώς το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση

την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής,  
ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται  
στην αίτηση των υποψηφίων.

Κάθε υποψήφιος δικαιούται να υποβάλει μία μόνο  
αίτηση και για θέσεις μίας μόνο κατηγορίας προσω-  
πικού (ΔΕ ή ΥΕ). Η σύρρευση θέσεων διαφορετικών  
κατηγοριών προσωπικού σε μία ή περισσότερες αι-  
τήσεις συνεπάγεται αυτοδικαίως σε κάθε περίπτωση  
ακύρωση όλων των αιτήσεων και αποκλεισμό του  
υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι δέκα (10)  
ημέρες (υπολογιζόμενες ημερολογιακά) και αρχίζει  
από την επόμενη ημέρα της τελευταίας δημοσίευσης  
της παρούσας σε τοπικές εφημερίδες ή της ανάρ-  
τησής της να γίνει στο κατάστημα της υπηρεσίας  
μας (Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Π. & Α.  
ΚΥΡΙΑΚΟΥ»), στα καταστήματα της υπηρεσίας  
μας, όπου θα γίνουν οι ανωτέρω προσλήψεις καθώς  
και στο χώρο των ανακοινώσεων των δημοτικών  
καταστημάτων των Δήμων Αθηναίων και Καλλιθέας,  
στος οποίους αυτά εδρεύουν, εφόσον η ανάρτηση  
είναι τυχόν μεταγενέστερη της δημοσίευσης στις  
εφημερίδες. Η ανωτέρω προθεσμία λήγει με την  
παρέλευση ολόκληρης της τελευταίας ημέρας και εάν  
αυτή είναι, κατά νόμο, εξαιρετέα (δημόσια αργία) ή μη  
εργάσιμη, τότε η λήξη της προθεσμίας μετατίθεται  
την επόμενη εργάσιμη ημέρα.

Προσοχή: Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι  
ενιαία για όλες τις κατά τόπους Υπηρεσίες του φορέα  
και αρχίζει από την επόμενη ημέρα της τελευταίας  
δημοσίευσης ή ανάρτησης της παρούσας στον τύπο  
ή στα οικεία καταστήματα που αυτή θα δημοσιευθεί  
ή αναρτηθεί τελευταία, σύμφωνα με τα ανωτέρω.

Οι υποψήφιοι μπορούν να αναζητήσουν τα έντυπα  
των αιτήσεων: α) στην υπηρεσία μας στην ανωτέρω  
διεύθυνση· β) στο δικτυακό τόπο του ΑΣΕΠ ([www.asep.gr](http://www.asep.gr)) και συγκεκριμένα ακολουθώντας από την  
κεντρική σελίδα τη διαδρομή: Πολίτες -i Έντυπα -  
Διαδικασίες -i Διαγωνισμών Φορέων -i Ορ. Χρόνου  
ΣΟΧ γ) στα κατά τόπους Κέντρα Εξυπηρέτησης  
Πολιτών (ΚΕΠ) αλλά και στην ηλεκτρονική τους  
διεύθυνση ([www.ker.gov.gr](http://www.ker.gov.gr)), απ' όπου μέσω της  
διαδρομής: Σύνδεσμοι - Ανεξάρτητες και άλλες αρ-  
χές - ΑΣΕΠ θα οδηγηθούν στην κεντρική σελίδα του  
δικτυακού τόπου του ΑΣΕΠ και από εκεί θα είναι  
πρόσβαση στα έντυπα μέσω της διαδρομής: Πολίτες  
Έντυπα - Διαδικασίες Διαγωνισμών Φορέων -i Ορ.  
Χρόνου ΣΟΧ.



**ΙΩΑΝΝΙΝΑ**

## **Εισαγγελέας για το «πάρτι» δαπανών σε νοσοκομείο**

Στη Δικαιοσύνη «σέρνει» τον εργολάβο καθαριότητας του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων η διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος, καθώς έχει στοιχεία σε βάρος του σχετικά με δαπάνες. Τα οικονομικά στοιχεία για την ιδιωτική εταιρεία διαβιβάστηκαν στην Εισαγγελία Πρωτοδικών και, σύμφωνα με την 6η Υγειονομική Περιφέρεια, «το εκτιμώμενο μισθολογικό κόστος το οποίο κατέβαλε η εταιρεία ήταν μικρότερο τουλάχιστον κατά 530.000 ευρώ ετησίως από αυτό το οποίο προέβλεπε η σύμβαση. Διαφορά που το νοσοκομείο πλήρωνε όλο το προηγούμενο διάστημα στην εταιρεία ως μισθολογικό και ασφαλιστικό κόστος και κατέληγε ως εταιρικό κέρδος». Στο μεταξύ, σύμφωνα με την 6η ΥΠΕ, άρχισε η υπογραφή των ατομικών συμβάσεων των 75 εργαζομένων στον τομέα της καθαριότητας (στην κεντρική υπηρεσία και στις μονάδες της ΠΦΥ της 6ης ΥΠΕ) με την έγκριση, τις διαδικασίες και τα κριτήρια που προβλέπει το ΑΣΕΠ: «Οι εργαζόμενοι πλέον έχουν την πλήρη μισθολογική και ασφαλιστική κάλυψη, καθώς και το εργασιακό καθεστώς που προβλέπει η νομοθεσία».



● **Ιλαρά:** Άλλα 50 κρούσματα ιλαράς καταγράφηκαν στην Ελλάδα τις τελευταίες δύο εβδομάδες. **Σελ. 6**

## Τα όρια της επιδημίας αγγίζει η ιλαρά στη χώρα μας

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Ανθρωπικές** διαστάσεις λαμβάνει η ιλαρά στη χώρα μας, προμνύοντας ένα «δύσκολο» φθινόπωρο και χειμώνα. Ο αριθμός των διαγνωσμένων και επιβεβαιωμένων εργαστηριακά περιστατικών ιλαράς στην Ελλάδα, που δηλώθηκαν στο Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων από τον περασμένο Μάιο έως και σήμερα, αγγίζει πλέον τα 150, εκ των οποίων τα 50 φαίνεται

*Από τον Μάιο έως σήμερα έχουν καταγραφεί 150 περιστατικά, εκ των οποίων τα 50 το τελευταίο 15νθήμερο.*

να έχουν καταγραφεί τις τελευταίες δύο εβδομάδες. Και αξίζει να σημειωθεί ότι την τριετία 2014-2016 είχαν καταγραφεί στην Ελλάδα μόλις δύο περιστατικά.

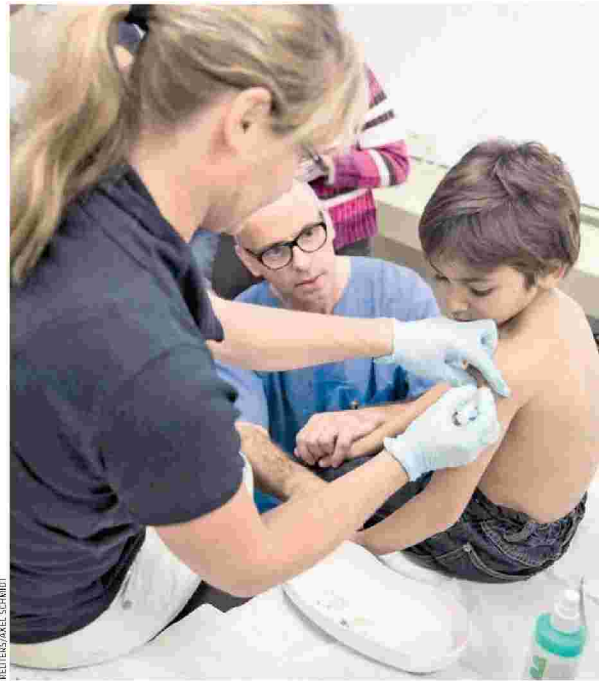
Όπως ανέφερε στην «Κ» ο κ. Αθανάσιος Τσακρής, καθηγητής Μικροβιολογίας και διευθυντής του Εργαστηρίου Μικροβιολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών, τα

περιστατικά της ιλαράς που έχουν καταγραφεί έως και σήμερα ανέρχονται σε 150, γεγονός που θα πρέπει να κινητοποιήσει άμεσα τόσο τους γονείς όσο και την πολιτεία.

### Σε δύο δόσεις

Σύμφωνα με τον καθηγητή, έξαρση της ιλαράς συνήθως παρατηρείται τους χειμερινούς μήνες, που σημαίνει ότι τα μέτρα θα πρέπει να ληφθούν τώρα. Ειδικότερα, οι γονείς θα πρέπει να φροντίσουν για τον έγκαιρο και πλήρη εμβολιασμό των παιδιών και με τις δύο δόσεις του εμβολίου. Όπως εξηγεί ο κ. Τσακρής, η πρώτη δόση του εμβολίου για την ιλαρά πρέπει να γίνεται μετά τους 12 μήνες ηλικίας του παιδιού και η δεύτερη ακολουθεί έπειτα από τέσσερις εβδομάδες. Η δεύτερη δόση χαρακτηρίζεται ως απαραίτητη, καθώς ενισχύει το ανοσολογικό προφίλ έναντι της ιλαράς, παρέχοντας κάλυψη που αγγίζει το 100%. Από την πλευρά της, η πολιτεία θα πρέπει να εντατικοποιήσει τα προγράμματα εμβολιασμού σε ομάδες πληθυσμού με χαμηλή εμβολιαστική κάλυψη όπως είναι οι Ρομά.

Ο καθηγητής, σχολιάζοντας και το αντιεμβολιαστικό κίνημα που



ΡΕΠΟΥΣΚΕ/ΣΕΡΑΠΙΤ

**Την ανάγκη** έγκαιρου και πλήρους εμβολιασμού των παιδιών έναντι της ιλαράς τονίζουν οι ειδικοί επιστήμονες.

αγγίζει πλέον και την Ελλάδα, σημειώνει ότι η ιλαρά λόγω της μεγάλης μεταδοτικότητάς της είναι ένα νόσημα στο οποίο εύκολα μπορεί να καταγραφεί επιδημική έξαρση, όταν πέσουν τα επίπεδα εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού. «Ο εμβολιασμός δεν έχει μόνο σημασία για να προστατεύσουμε τον εαυτό μας, αλλά είναι

και υποχρέωσή μας έναντι της κοινωνίας», τονίζει ο κ. Τσακρής και διευκρινίζει, «η λογική του δεν εμβολιάζομαι γιατί δεν αρρωσταίνω, είναι λανθασμένη, αφού ο λόγος για τον οποίο κάποιος δεν αρρωσταίνει είναι επειδή οι υπόλοιποι που εμβολιάζονται έχουν δημιουργήσει ένα ανοσιακό τείχος έναντι της νόσου».

## **Στην UniSystems έργο του ΕΟΠΥΥ**

Ο ΕΟΠΥΥ κατακύρωσε, σύμφωνα με πληροφορίες, στην UniSystems το διαγωνισμό για την παροχή υπηρεσιών συντήρησης εξοπλισμού και λογισμικού του έργου «Παροχή Υπηρεσιών σε Ανθρώπινο Δυναμικό και Μέσα για το Σχεδιασμό και την Οργάνωση Συστήματος Αυτοματοποιημένης Διαχείρισης Συνταγών του ΕΟΠΥΥ». Ο συνολικός προϋπολογισμός του έργου ανέρχεται στις 60.631 ευρώ (με ΦΠΑ).



**Σ**ε δήμους και σε συνδέσμους δήμων δίνεται χρηματοδότηση για τη λειτουργία καταφυγίων αδέσποτων ζώων συντροφιάς σε ποσοστό μέχρι 70% του συνόλου των επιλέξιμων δαπανών, ενώ για τη σίτιση των ζώων μέχρι 50%, όπως προβλέπει Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΚΥΑ). Η χρηματοδότηση αφορά την υλοποίηση των ενεργειών διαχείρισης των καταφυγίων για το έτος 2017, όπως η περισυλλογή, η ηλεκτρονική σήμανση, η καταγραφή, η αποπαρασίτωση, η στείρωση, ο εμβολιασμός, η αποθεραπεία (συμπεριλαμβανομένης της αντιμετώπισης της λεισμανίασης), η σίτιση, η υιοθεσία ή η επανένταξη. Η απόφαση υπογράφεται από τους υπουργούς Εσωτερικών Παναγιώτη Σκουρλέτη, Οικονομικών Γεωργίου Χουλιαράκη και τον αναπληρωτή υπουργό Ανθρωπίνης Ανάπτυξης Γιάννη Τσιρώνη.

## Χρηματοδότηση στους δήμους για καταφύγια αδέσποτων ζώων

Οι αιτήσεις των ενδιαφερομένων υποβάλλονται στις διευθύνσεις Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής των οικείων περιφερειακών ενότητων μαζί με τα δικαιολογητικά που προβλέπει η συγκε-

κριμένη ΚΥΑ. Η αξιολόγηση των αιτήσεων θα γίνεται από τριμελή επιτροπή, που συστήνεται σε κάθε ενότητα και αποτελείται από έναν υπάλληλο της περιφέρειας με πτυχίο οικονομικών σπου-

δών ως πρόεδρο, έναν διοικητικό υπάλληλο της Διεύθυνσης με πτυχίο κτηνιατρικής και έναν υπάλληλο οικονομικών πανεπιστημιακής εκπαίδευσης ως μέλη. Σε περίπτωση αδυναμίας συγκρότησης της επιτροπής λόγω έλλειψης υπαλλήλων με πτυχία των συγκεκριμένων κλάδων η περιφερειακή ενότητα διαβιβάζει τις αιτήσεις σε όμορη ενότητα της ίδιας περιφέρειας, προκειμένου να αξιολογηθούν από αντίστοιχη επιτροπή.



ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ  
Αύξηση  
κρουσμάτων σε  
ασθενείς ευάλωτων  
κοινωνικών  
ομάδων » 13



Τα μέτρα αντιμετώπισης που προτείνει το υπουργείο Υγείας

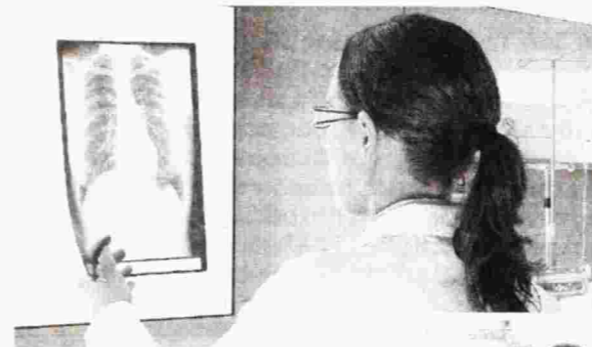
## Αύξηση κρουσμάτων φυματίωσης σε ασθενείς ευάλωτων κοινωνικών ομάδων

Αύξηση των κρουσμάτων φυματίωσης σε ασθενείς που ανήκουν σε ευάλωτες κοινωνικές ομάδες (ασθενείς με HIV λοίμωξη, κρατούμενοι, χρήστες ουσιών) καταγράφεται στη χώρα μας την τελευταία πενταετία.

**Τ**ην ίδια στιγμή σύμφωνα με τα συγκεντρωτικά δεδομένα του ΚΕΕΛΠΝΟ η αναλογία των κρουσμάτων είναι 60% Έλληνες και 40% αλλοδαποί, με τους Έλληνες να είναι μεγαλύτερης ηλικίας, έχοντας προσβληθεί από τη νόσο σε μικρότερη ηλικία, και τους αλλοδαπούς κυρίως σε παραγωγική ηλικία.

Τις παραπάνω επισημάνσεις έκανε χθες ο γενικός γραμματέας Δημόσιας Υγείας Γιάννης Μπασκόζος, ο οποίος συμμετείχε σε τεχνική ενημέρωση που πραγματοποιήθηκε στο περιθώριο των εργασιών της 67ης συνόδου του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας Ευρώπης στη Βουδαπέστη.

Παράλληλα παρουσίασε στοιχεία από τις δομές φιλοξενίας προσφύγων και μεταναστών, όπου σήμερα τα καταγραφέντα περιστατικά αντιστοιχούν στο 20% των συνολικών περιστατικών σε αλλοδαπούς. Το αντίστοιχο ποσοστό το 2015 ήταν μόλις 2%, αλλά, όπως κατέστη σαφές, το αυξημένο ποσοστό οφείλεται στην πρόσβαση που έχουν οι πρόσφυγες και μετανάστες σε υπηρεσίες υγείας εντός των δομών. Πάντως, όπως τόνισε ο κ. Μπασκόζος, σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία από το Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Μυκοβακτηριδίων, που εδρεύει στο Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «Η Σωτηρία», το διάστημα 2014-2017 ο αριθμός νέων περιπτώσεων φυματίωσης παραμένει στα ίδια επίπεδα, ενώ η τάση για αύξηση του ποσοστού απομόνωσης στελεχών στο γηγενή πληθυσμό, το οποίο πλέον ξεπερνά το ποσοστό απομόνωσης από τους αλλοδαπούς, εξακολουθεί να υφίσταται και μετά το 2014. Επίσης παρατηρείται μείωση της ανθεκτικότητας στα πρωτεύοντα αντιφυματικά φάρμακα, με εξαίρεση τη στρεπτομυκίνη, η οποία παραμένει περίπου στα ίδια επί-



**Σύμφωνα με τον γενικό γραμματέα Δημόσιας Υγείας Γιάννη Μπασκόζο (ένθετη φωτ.) τα κυριότερα προβλήματα που δυσχεραίνουν την προσπάθεια αντιμετώπισης της φυματίωσης είναι μεταξύ άλλων η έλλειψη εθνικού προγράμματος για τον έλεγχό της και η υποστελέχωση και υποχρηματοδότηση των αντιφυματικών τμημάτων και ιατρείων.**

πεδα, αύξηση της ανθεκτικότητας στους Έλληνες για SM και INH και μείωση των MDR στελεχών που εξακολουθεί να αφορά σχεδόν αποκλειστικά τους αλλοδαπούς.

### ΜΕΤΡΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ

Όπως επισήμανε στην ομιλία του ο κ. Μπασκόζος, τα κυριότερα προβλήματα που δυσχεραίνουν την προσπάθεια αντιμετώπισης της φυματίωσης στην Ελλάδα είναι μεταξύ άλλων η έλλειψη εθνικού προγράμματος για τον έλεγχο της φυματίωσης και η υποστελέχωση και υποχρηματοδότηση των αντιφυματικών τμημάτων και ιατρείων, στα εργαστήρια των οποίων πραγματοποιούνται εξετάσεις για τη διάγνωση της φυματίωσης.

Επίσης αναφέρθηκε στην υποστελέχωση των διευθύνσεων δημόσιας υγείας, στην ασυνέχεια στη διαθεσιμότητα ορισμένων αντιφυματικών φαρμάκων, στην έλλειψη προγραμμάτων επιβλεπόμενης χορήγησης θεραπείας (DOT), στην οικονομική κρίση αλλά και στις περικοπές

που έχουν γίνει στην υγεία τα προηγούμενα χρόνια.

Ο γ.γ. Δημόσιας Υγείας, ολοκληρώνοντας την ομιλία του, αναφέρθηκε σε σειρά δράσεων που έχουν αναληφθεί, για να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα. Αυτές αφορούν επιπλέον μέτρα καταγραφής και επεξεργασίας των επιδημιολογικών δεδομένων και υλοποίηση προγραμμάτων πρόληψης και εφαρμογής ορθών εμπειρικών θεραπευτικών σχημάτων. Όσον αφορά τη νοσηλεία των ασθενών, είτε ότι πρέπει να προβλέπεται η απομόνωση σε ειδικούς χώρους των βακτηριολογικά θετικών περιπτώσεων και να θεσπιστεί με νομοθετική ρύθμιση η επιτηρούμενη χορήγηση θεραπείας (DOT) στις περιπτώσεις πολυανθεκτικής φυματίωσης αλλά και σε όλες τις για οποιονδήποτε λόγο προβληματικές περιπτώσεις.

Επίσης έκανε λόγο για επίβλεψη της ολοκλήρωσης της θεραπείας των ασθενών αλλά και τη χημειοπροφύλαξη των μεταναστών, δεδομένου ότι οι περισσότεροι είναι νεαρής ηλικίας, καθώς και για την ανάγκη να οργανωθούν κατάλληλοι χώροι υποχρεωτικής απομόνωσης, οι οποίοι να διαθέτουν άριστο σύστημα εξαερισμού.

## ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΑΤΡΩΝ

### «Περιορίζεται την επιστημονική ανεξαρτησία των γιατρών»



Στιγμιότυπο από τη συνάντηση της ΝΟΔΕ με το προεδρείο του Ιατρικού Συλλόγου

«**Α**ν είναι ανεκτά τα παιχνίδια εις βάρος της φαρμακευτικής αγωγής των ασθενών» υπογραμμίζει σε επιστολή της προς τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, Σωτήρη Μπερσίμη, η διοίκηση του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών. Σε αυτή, μεταξύ άλλων, η διοίκηση του Συλλόγου σημειώνει:

«Είναι πραγματικά αξιοθαύμαστη η ατέρμονη παρεμβατικότητα του Οργανισμού στην καθημερινή ιατρική πράξη, η οποία μπορεί να προκαλέσει δυνητικούς κινδύνους για τη δημόσια υγεία.

Με την υπ' αριθμ. πρωτ: ΔΒ4Γ/12768 παροχή οδηγιών συνταγογράφησης επιχειρείται για πολλοστή φορά η επιβολή περιοριστικής, λογιστικής και οριζόντιας αντίληψης στη θέσπιση κανόνων παροχής υπηρεσίας υγείας στους ασφαλισμένους, μονομερώς χωρίς την αντίστοιχη ανάληψη ευθύνης εκ μέρους του Οργανισμού για οποιαδήποτε απρόσμενη δυσάρεστη συνέπεια, η οποία κατά νόμο βαρύνει τον θεράποντα ιατρό. κ. πρόεδρε,

σας επιστούμε την προσοχή ότι ενώ σκορπάτε οδηγίες που δεν συνάδουν με τις κείμενες δικαστικές αποφάσεις, παραβλέπετε εντέχνως να απαιτήσετε την αυστηρή εφαρμογή της νομοθεσίας περί υποχρεωτικής εκτέλεσης ιατρικής συνταγής από τον φαρμακοποιό».

#### ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΜΕ ΝΟΔΕ

Με το προεδρείο του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών συναντήθηκε αντιπροσωπεία της ΝΟΔΕ Αχαΐας. Στη σύσκεψη συμμετείχαν εκτός από την πρόεδρο Άννα Μαστοράκου, ο γγ Γιώργος Πατριαρχέας και τα μέλη Νίκος Καρατζάς και Κώστας Σβόλης. Από τη ΝΟΔΕ εκτός από τον πρόεδρο, Ανδρέα Μαζαράκη, και τον υπεύθυνο επικοινωνίας, Ανδρέα Κάτσηνο, παραβρέθηκε ο νέος τομέάρχης Υγείας, Παναγιώτης Μάλλιος, με πρωτοβουλία του οποίου έγινε η συνάντηση. Συζητήθηκαν θέματα που αφορούν τους ιδιώτες και τους νοσοκομειακούς γιατρούς, τους νέους γιατρούς, καθώς και θέματα σχετιζόμενα με την υγεία στον νομό μας.



ΕΝΙΑΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΑΜΕΑ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΝΗΣΩΝ

## Για τις ανάγκες στην Ειδική Αγωγή

**Ο** Ενιαίος Σύλλογος Γονέων & Κηδεμόνων ΑμεΑ Αττικής και Νήσων διοργανώνει **σύσκεψη** με τα ΔΣ των Συλλόγων Γονέων των ειδικών σχολείων, των κέντρων Ειδικής Αγωγής, φορέων εργαζομένων και εκπαιδευτικών του χώρου, τη **Δευτέρα 18 Σεπτέμβρη, στις 7 το απόγευμα, στην αίθουσα Λογιστών** (Κάνιγγος 27, 5ος όροφος, Αθήνα).

«Το ειδικό σχολείο είναι συνολικά υποβαθμισμένο με ελλείψεις στην υλικοτεχνική του υποδομή, με εργαζόμενους και εκπαιδευτικούς αναπληρωτές, που εναλλάσσονται κάθε χρόνο, με αποτέλεσμα μέχρι να εξοικειωθεί το παιδί να φεύγουν και να έρχεται κάποιος άλλος. Τα ειδικά σχολεία και τα τμήματα ένταξης είναι ελάχιστα σε σχέση με τις ανά-

γκες, αφού πάνω από 200.000 παιδιά με αναπηρία ή μαθησιακές δυσκολίες παραμένουν εκτός των δομών της Ειδικής Αγωγής, με τραγικές συνέπειες για την πορεία της ζωής τους αλλά και των οικογενειών τους. Τα υπάρχοντα ειδικά σχολεία λειτουργούν χωρίς επιστημονικά αναλυτικά προγράμματα, χωρίς συστηματική παρέμβαση με βάση το πρόβλημα του κάθε παιδιού, με αποτέλεσμα να χρυσοπληρώνουμε, όσοι μπορούμε ακόμα, τις ειδικές παιδαγωγικές υπηρεσίες στα απογευματινά ιδιωτικά κέντρα», σημειώνει ο Ενιαίος Σύλλογος και καλεί στην οργάνωση της πάλης για τη διεκδίκηση:

● Να ανοίξουν τώρα όλα τα ειδικά σχολεία, πλήρως στελεχωμένα με μόνιμο προσωπικό.

● Να διοριστούν τώρα όλοι οι απαραίτητοι εκπαιδευτικοί και συνοδοί για την παράλληλη στήριξη.

● Καμία πληρωμή από τους γονείς για παράλληλη στήριξη και συνοδεία, Ειδική Αγωγή και Εκπαίδευση. Είναι υποχρέωση του κράτους και πρέπει ν' αναλάβει.

● Κανένα παιδί με αναπηρία στο σπίτι του επειδή δεν υπάρχει το ανάλογο μόνιμο προσωπικό και η δημόσια και δωρεάν ειδική σχολική μονάδα για να τον στηρίξει.

● Αμεση καταβολή των οφειλόμενων από τον ΕΟΠΥΥ στις οικογένειες των ΑμεΑ. Γενναία χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό στον ΕΟΠΥΥ, για να εξασφαλιστούν δωρεάν όλες οι αναγκαίες θεραπείες για τα παιδιά μας χωρίς καμία περικοπή.



## ΚΕΕΛΠΝΟ: Τέσσερις θάνατοι από τον ιό του Δυτικού Νείλου

**ΤΕΣΣΕΡΙΣ** θάνατοι ασθενών με λοίμωξη από τον ιό του Δυτικού Νείλου έχουν καταγραφεί από την αρχή της φετινής περιόδου μέχρι σήμερα, σύμφωνα με την εβδομαδιαία επιδημιολογική έκθεση του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ). Σύμφωνα με τα στοιχεία, συνολικά έχουν διαγνωστεί 43 κρούσματα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου, εκ των οποίων τα 24 παρουσίασαν εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό

σύστημα (εγκεφαλίτιδα, μηνιγγίτιδα, οξεία χαλαρή παράλυση) και τα 19 είχαν ήπιες εκδηλώσεις (εμπύρετο νόσημα).

Από τα 43 κρούσματα, τα 36 έχουν καταγραφεί στην Αργολίδα και από ένα σε Αρκαδία, Αχαΐα, Ηλεία, Κόρινθο, Ρέθυμνο, ενώ δύο βρίσκονται υπό διερεύνηση.

Σημειώνεται ότι σύμφωνα με τα αποτελέσματα οροεπιδημιολογικής μελέτης που είχε διεξαχθεί το 2010, σε

κάθε ένα κρούσμα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου με προσβολή του κεντρικού νευρικού συστήματος, αντιστοιχούν περίπου 140 μολυνθέντες από τον ιό (με ήπια συμπτωματολογία ή ασυμπτωματικοί).

Όπως αναφέρει το ΚΕΕΛΠΝΟ, «αναμένεται η διάγνωση περαιτέρω κρουσμάτων το ερχόμενο διάστημα, ιδιαίτερα ενόψει της ευαισθητοποίησης των επαγγελματιών υγείας, και δεν μπορεί να αποκλειστεί η εμφάνιση

κρουσμάτων λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου σε άλλες γεωγραφικές περιοχές».

«Η επιδημιολογική επιτήρηση της νόσου, η έγκαιρη εφαρμογή κατάλληλων ολοκληρωμένων προγραμμάτων καταπολέμησης των κουνουπιών και η λήψη μέτρων ατομικής προστασίας από τα κουνούπια, αποτελούν τα πλέον ενδεδειγμένα μέτρα για τον έλεγχο της νόσου», τονίζει το ΚΕΕΛΠΝΟ.

