

Στάση εργασίας και πορεία διαμαρτυρίας αύριο από ΠΟΕΔΗΝ

ΣΤΑΣΗ εργασίας έχουν προγραμματίσει οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία αύριο Τρίτη, στο πλαίσιο της απόφασης της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) να συμμετάσχει στην κινητοποίηση της ΑΔΕΔΥ, που πραγματοποιείται για να εκφραστεί η αντίθεση των δημοσίων υπαλλήλων στην αξιολόγηση που προωθεί η κυβέρνηση.

Η στάση εργασίας θα ξεκινήσει στις 12.30 έως τη λήξη του ωραρίου, ενώ στις 13.00 θα πραγματοποιηθεί συγκέντρωση διαμαρτυρίας

στην πλατεία Κλαυθμώνος και θα ακολουθήσει πορεία προς τη Βουλή.

Σύμφωνα με ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ, «οι εργαζόμενοι στην Υγεία, στην Πρόνοια και στο ΕΚΑΒ δεν φοβούνται και δεν εκβιάζονται» και «η αξιολόγηση δεν είναι αθώα. Με φύλλα αξιολόγησης, φωτοτυπίες, χωρίς να φέρουν τις υπογραφές των υπαλλήλων που απέχουν-απεργούν, η εν λόγω διαδικασία είναι νομοθετική ακροβασία. Η "αριστερή" κυβέρνηση υποτιμά τη νοημοσύνη μας στο ζήτημα της αξιολό-

γησης. Βλέπετε, είναι ένα από τα προαπαιτούμενα για να κλείσει η τρίτη αξιολόγηση. Αφού δεν έδωσε την τρόικα, δεν έσκισε τα Μνημόνια, είπε να αλλάξει τα ονόματα των μνημονιακών δεσμεύσεων».

Σύμφωνα με την ομοσπονδία, η τροπολογία για την αξιολόγηση προβλέπει ότι «οι αξιολογητές των υπαλλήλων, εάν δεν εκπληρώνουν την υποχρέωση αξιολόγησης των υφισταμένων τους, δεν δύναται να συμμετέχουν σε διαδικασίες επιλογής και τοποθέτησης προϊσταμένων».





ΙΣΑ: Κανένα φάρμακο δεν μπορεί να χορηγείται χωρίς ιατρική συνταγή

Την άμεση απόσυρση της εγκυκλίου του ΕΟΠΥΥ στην οποία αναφέρεται ότι οι συνταγές πρέπει να χορηγούνται με αναγραφή της δραστικής ουσίας και όχι της εμπορικής ονομασίας κάθε φαρμάκου, ζητά ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ), κάνοντας λόγο για "απαράδεκτη εγκύκλιο, με την οποία αλλάζει τους κανόνες της συνταγογράφησης, εκθέτοντας σε κίνδυνο τους ασθενείς". Ο ΙΣΑ κατηγορεί τον ΕΟΠΥΥ ότι "ερμηνεύει κατά το δοκούν τις ισχύουσες διατάξεις, καθώς και τα όσα ήδη κρίθηκαν από το ανώτατο δικαστήριο, στο οποίο έχει προσφύγει".

Μεταξύ άλλων, τονίζει ότι "η παράλειψη της εμπορικής ονομασίας στην συνταγή, ανοίγει την κερκόπορτα, για να φτάσουν στον ασθενή επικίνδυνα φάρμακα". Ο ΙΣΑ επαναλαμβάνει ότι κανένα φάρμακο δεν μπορεί να χορηγείται χωρίς ιατρική συνταγή, καθώς η συνταγογράφηση της φαρμακευτικής αγωγής αποτελεί τον πυλώνα της θεραπείας και είναι ευθύνη επιστημονικά και δεοντολογικά, μόνο του γιατρού. Ξεκαθαρίζει δε, ότι θα εξαντλήσει κάθε νομικό μέσο, εγχώριο και ευρωπαϊκό, για να διαφυλάξει την ακεραιότητα της δημόσιας υγείας των πολιτών.



Περίπτερο δωρεάν εξέτασης μαστού στο Σταθμό Μετρό Συντάγματος

Ερευνες δείχνουν πως στη χώρα μας ο αριθμός των γυναικών που προβαίνουν σε προληπτικές εξετάσεις για τον καρκίνο του μαστού είναι πολύ χαμηλός σε σχέση με αυτόν των υπόλοιπων ευρωπαϊκών χωρών. Αιτία; Ο φόβος.

Για το λόγο αυτό, ο "Στόχος-Πρόληψη" οργανώνει τριήμερη ενέργεια δωρεάν Κλινικού Ελέγχου Μαστού, στο πλαίσιο της εκστρατείας "Η Μόδα Βάζει Στόχο τον Καρκίνο του Στήθους". Η δράση ονομάζεται "Μη Φοβάσαι!" και θα πραγματοποιηθεί στην κεντρική

αίθουσα του σταθμού του Μετρό Συντάγματος σήμερα 18, 19 και 20 Σεπτεμβρίου από τις 8:00 το πρωί έως τις 20:00 το βράδυ.

Σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους, 27 εξειδικευμένοι γιατροί θα εξετάσουν δωρεάν όλες τις γυναίκες που θα επισκεφθούν το Περίπτερο Ψηλάφησης.

Την δράση, οργανώνει ο "Στόχος-Πρόληψη" στο Μετρό Συντάγματος. Η εξέταση της ψηλάφησης είναι ανώδυνη και διαρκεί λίγα μόνο λεπτά.



ΥΓΕΙΑ
**100 κρούσματα
ιλαράς μέσα σε
τέσσερις μήνες!** ▶37





SHUTTERSTOCK

Αυτοί που εξακολουθούν να αντιστέκονται στο εμβόλιο είναι οι συνωμοσιολόγοι που πιστεύουν ότι η βιομηχανία του φαρμάκου τα έχει δημιουργήσει για να μας προκαλέσει καρκίνο

ΑΝΑΘΕΩΡΟΥΝ ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ

Το κύμα ιλαράς «χτύπησε» το αντιεμβολιαστικό κίνημα

Ρεπορτάζ
ΣΤΕΛΙΟΣ ΒΟΓΙΑΤΖΑΚΗΣ

Η έκρηξη των κρουσμάτων ιλαράς -πάνω από 100- τους τελευταίους τέσσερις μήνες και η ανησυχία για μια πιθανή επιδημία της ασθένειας στη χώρα μας αφύπνισαν πολλούς γονείς που μέχρι πρόσφατα ήταν επιφυλακτικοί απέναντι στα εμβόλια.

Τις τελευταίες ημέρες καταγράφεται αύξηση των επισκέψεων στους παιδίατρος από πολίτες που ζητούν τον εμβολιασμό των παιδιών τους, τον οποίο απέφραναν με διάφορες δικαιολογίες. Όπως εκτιμούν, ένα ποσοστό 20% των γονιών που αμφιταλαντεύονταν αποφάσισαν ότι ο κίνδυνος να προσβληθούν τα παιδιά τους από ιλαρά είναι μεγαλύτερος από το όποιο ρίσκο του εμβολιασμού. Ο ταμίας της Ελληνικής Παιδιατρικής Εταιρείας, Νικόλαος Βουδούρης, επισημαίνει ότι αρκετοί γονείς αναθεωρούν παλαιότερες απόψεις τους. «Βλέπω περίπου 100 παιδιά την ημέρα και διαπιστώνω ότι οι γονείς τους δέχονται πλέον το εμβόλιο MMR, το οποίο είχε κατηγορηθεί άδικα ότι προκαλεί αυτισμό. Κάποτε μου έλεγαν ότι θέλουν να αναβάλουν τον εμβολιασμό για να το σκεφτούν περισσότερο» συμπληρώνει.

Αν η τάση επιβεβαιωθεί θα πλήξει το «αντιεμβολιαστικό κίνημα», το οποίο τα τελευταία χρόνια κέρδιζε συνεχώς έδαφος μέσω της θορυβώδους παρουσίας του στις ιστοσελίδες κοινωνικής δικτύωσης και μετέτρεψε τους Έλληνες σε έναν από τους πιο καχύποπτους προς τα εμβόλια λαούς της Ευρώπης.

Η έρευνα με τίτλο «Η Εμπιστοσύνη του Κοινού στα Εμβόλια», που έγινε σε 67 χώρες και δημοσιεύτηκε στο 12ο τεύχος του ιατρικού περιοδικού *EbioMedicine*, είναι αποκαλυπτική. Το 11,7% των Ελλήνων απαντά αρνητικά και μάλλον αρνητικά στο ερώτημα «είναι τα εμβόλια σημαντικά;», ενώ

το 25,4% δίνει αρνητική απάντηση στο ερώτημα «είναι τα εμβόλια ασφαλή;». Για το 17% τα εμβόλια δεν είναι αποτελεσματικά και για το 19,4% δεν είναι συμβατά με τις θρησκευτικές πεποιθήσεις του. Και στα τέσσερα ερωτήματα τα ποσοστά που καταγράφονται συγκαταλέγονται στα πέντε υψηλότερα σε πανευρωπαϊκό επίπεδο. Μόνο στη Γαλλία, τη Ρωσία, την Ιταλία και τη Βοσνία-Ερζεγοβίνη οι πολίτες αντιδρούν πιο αρνητικά στα εμβόλια σε σύγκριση με την Ελλάδα. Η Ε.Τ. είναι μητέρα ενός παιδιού τριών ετών, το οποίο δεν έχει εμβολιάσει. «Επιλέγω την ομοιοπαθητική, την άριστη διατροφή και την πρόληψη των ασθενειών μέσω

Καταγράφεται αύξηση των επισκέψεων στους παιδίατρος από πολίτες που ζητούν τον εμβολιασμό των παιδιών τους

ενός καλύτερου τρόπου ζωής. Αυτός είναι ο σωστός τρόπος για να θωρακίσω τον οργανισμό του παιδιού μου και όχι τα εμβόλια» τονίζει.

Ο κλινικός φαρμακοποιός Διαμαντίνης Κλημεντίδης εξηγεί ότι υπάρχουν διαβαθμίσεις στον φανατισμό των ανθρώπων που χαρακτηρίζονται από διστακτικότητα απέναντι στα εμβόλια. «Υπάρχουν αυτοί που δεν έχουν δει ποτέ αρρώστιες και νομίζουν ότι το θέμα δεν τους αφορά. Άλλοι αντιμετωπίζουν με καχυποψία οτιδήποτε είναι σύγχρονο και δυτικό και ζητούν έναν πιο φυσικό τρόπο ζωής με γιόγκα, ολιστικές θεραπείες κ.λπ. Οι πραγματικά φανατικοί είναι οι συνωμοσιολόγοι που λένε ότι η βιομηχανία του φαρμάκου έχει δημιουργήσει τα εμβόλια για να μας προκαλέσει καρκίνο και άλλα φαιδρά. Είναι οι ίδιοι άνθρωποι που πιστεύουν ότι δεν πήγαμε ποτέ στη Σελίπνη. Πάντως το να έρχεσαι σε αντιπαράθεση ένας προς έναν με αντιεμβολιαστές είναι χαμένος χρόνος. Το κάνεις μόνον όταν έχεις κοινό για να περάσεις το μήνυμα που πρέπει» σημειώνει ●



22.678 αιτήσεις για 2.868 θέσεις στις Τοπικές Μονάδες Υγείας

ΜΕ ΜΕΙΩΜΕΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ γενικών γιατρών και παθολόγων, πολύ καλή συμμετοχή παιδιάτρων και αυξημένη συμμετοχή νοσηλευτών, κοινωνικών λειτουργών και διοικητικού και οικονομικού προσωπικού έκλεισε η προκήρυξη για την πρόσληψη 2.868 ατόμων προκειμένου να στελεχωθούν οι 239 Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ) στο πλαίσιο της αναδιάρθρωσης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που σχεδιάζει η κυβέρνηση.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα το υπουργείο Υγείας, οι αιτήσεις για τις θέσεις των γιατρών γενικής ιατρικής και παθολογίας είναι οι μισές από αυτές που απαιτούνται για τη στελέχωση του συνόλου των μονάδων. Συγκεκριμένα, για τις 956 θέσεις γενικών γιατρών ή παθολόγων ενδιαφέρον εκδήλωσαν 364 γιατροί -206 γενικοί γιατροί και 158 παθολόγοι.

Αντίθετα, οι παιδίατροι ανταποκρίθηκαν στην πρόσκληση για την πλήρωση 234 θέσεων καταθέτοντας 219 αιτήσεις.



Έκλεισε η προκήρυξη του διαγωνισμού για τη στελέχωση 239 ΤΟΜΥ, με τους γενικούς γιατρούς και τους παθολόγους να έχουν μειωμένη συμμετοχή και ικανοποιητική οι παιδίατροι και οι νοσηλευτές

Μεγάλο είναι το ενδιαφέρον των νοσηλευτών, οι αιτήσεις των οποίων έφτασαν τις 514 για 478 θέσεις, των κοινωνικών λειτουργών για τους οποίους προβλέπονται 239 θέσεις και εκδήλωσαν ενδιαφέρον 757 άτομα, καθώς και των διοικητικών και οικονομικών επιστημόνων που για τις 478 θέσεις κατέθεσαν 9.427 αιτήσεις, ενώ για τις 478 θέσεις επισκεπτών υγείας κατατέθηκαν 477 αιτήσεις.

Συνολικά, για την προκήρυξη 2.868 ατόμων με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου πλήρους και

αποκλειστικής απασχόλησης, στο πλαίσιο του συγχρηματοδοτούμενου προγράμματος «Λειτουργία Τοπικών Μονάδων Υγείας (ΤΟΜΥ)» για την αναδιάρθρωση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στις Περιφέρειες», υποβλήθηκαν 22.678 αιτήσεις.

Η χαμηλή συμμετοχή από πλευράς γενικών γιατρών και παθολόγων, σύμφωνα με τον υπουργό Ανδρέα Ξανθό, δεν αφορά τα μεγάλα αστικά κέντρα, όπως η Αθήνα και η Θεσσαλονίκη, αλλά την περιφέρεια και τις άγονες περιοχές. Η κάλυψη με επάρκεια θέσεων στην περιφέρεια και τα νησιά, προσθέτει, «είναι μία διαχρονική δυσκολία η οποία έχει επιδεινωθεί λόγω brain drain». Σύμφωνα, τέλος, με τον υπουργό, εντός του ερχόμενου διμήνου θα τεθεί σε λειτουργία ένας μεγάλος αριθμός από τις νέες δομές, ενώ οι θέσεις των γιατρών στην περιφέρεια θα επαναπροκηρυχθούν άμεσα.

ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Γ.Γ. Δημόσιας Υγείας: Αύξηση των κρουσμάτων φυματίωσης

Η ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ εξακολουθεί να αποτελεί ένα από τα σοβαρότερα προβλήματα της ιατρικής τις τελευταίες δεκαετίες, στις ανεπτυγμένες χώρες. Στα μέσα της δεκαετίας του 1980 σημειώθηκε, διεθνώς, σταδιακή αύξηση τόσο της επίπτωσης, όσο και της ανθεκτικότητας του μυκοβακτηριδίου tuberculosis στα πρωτεύοντα αντιφυματικά φάρμακα. Κατά γενική ομολογία, αυτή η αύξηση αποδίδεται σε τρεις βασικούς παράγοντες. Συγκεκριμένα, στη νόσο του AIDS, στη μαζική μετανάστευση πληθυσμών από χώρες με μεγάλη επίπτωση φυματίωσης και τον εφesusχασμό στις τοπικές κοινωνίες των αναπτυγμένων χωρών. Ο γγ Δημόσιας Υγείας, Γιάννης Μπασκόζος, ο οποίος συμμετείχε σε τεχνική ενημέρωση που πραγματοποιήθηκε στο περιθώριο των εργασιών της 67ης Συνόδου του ΠΟ Υγείας Ευρώπης, στην Βουδαπέστη, ανέφερε ότι «δεν υπάρχουν "υγειονομικά σύνορα" και η Ευρώπη δεν μπορεί να είναι οχυρό απέναντι στους κινδύνους και τις προκλήσεις για την προστασία της δημόσιας υγείας. Η μόνη δυνατή λύση είναι οι κοινές στρατηγικές, ο συντονισμός των κοινών δράσεων, η ανταλλαγή τεχνολογίας και οι ορθές πρακτικές».

Τι γίνεται στην Ελλάδα

Ο κ. Μπασκόζος σημείωσε πως δεν θα πρέπει να αγνοηθεί και το γεγονός ότι, από τα διαθέσιμα στοιχεία, κατά την τελευταία πενταετία έχει παρατηρηθεί αύξηση του αριθμού των περιπτώσεων φυματίωσης σε ασθενείς που ανήκουν σε ευάλωτες κοινωνικές ομάδες (ασθενείς με HIV λοίμωξη, κρατούμενους, χρήστες ουσιών). Σύμφωνα με τα συγκεντρωτικά δεδομένα του ΚΕΕΛΠΝΟ, η αναλογία των κρουσμάτων φυματίωσης είναι 60% Έλληνες και 40% αλλοδαποί, με τους Έλληνες να είναι μεγαλύτερης ηλικίας, έχοντας προσβληθεί από τη νόσο σε μικρότερη ηλικία, ενώ οι αλλοδαποί ασθενείς είναι

κυρίως σε παραγωγική ηλικία. Ενδιαφέρον παρουσιάζουν τα στοιχεία στις 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 γγ Δημόσιας Υγείας, σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία από το Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Μυκοβακτηριδίων που εδρεύει στο Γενικό Νοσοκομείο Αθήνας «Η ΣΩΤΗΡΙΑ», το διάστημα 2014-2017:

- Ο αριθμός νέων περιπτώσεων φυματίωσης παραμένει στα ίδια επίπεδα.
- Η τάση για αύξηση του ποσοστού απομόνωσης στελεχών στον γηγενή πληθυσμό, το οποίο πλέον ξεπερνά το ποσοστό απομόνωσης από τους αλλοδαπούς, εξακολουθεί να υφίσταται και μετά το 2014.
- Παρατηρείται μείωση της ανθεκτικότητας στα πρωτεύοντα αντιφυματικά φάρμακα, με εξαίρεση της στρεπτομυκίνης, η οποία παραμένει περίπου στα ίδια επίπεδα.
- Αύξηση της ανθεκτικότητας στους Έλληνες για SM και INH.
- Μείωση των MDH στελεχών που εξακολουθεί να αφορά σχεδόν αποκλειστικά τους αλλοδαπούς. Όπως επισήμανε στην ομιλία του ο κ. Μπασκόζος, τα κυριότερα προβλήματα που δυσχεραίνουν την προσπάθεια αντιμετώπισης της φυματίωσης στην Ελλάδα, μεταξύ άλλων, είναι 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.



ΕΣΥ

Ποιες ειδικότητες γιατρών ζητάει το ΕΚΑΒ

Στην πρόσληψη

15 ειδικευμένων γιατρών του κλάδου ΕΣΥ προχωρεί το ΕΚΑΒ. Δεκτοί θα γίνουν οι υποψήφιοι που έχουν ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους - μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, η ηλικία τους δεν υπερβαίνει το 50ό έτος, έχουν τίτλο αντίστοιχο με την θέση ιατρικής ειδικότητας και άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

Μεταξύ των ειδικοτήτων που ζητούνται είναι αυτές των αναισθησιολόγων, των παθολόγων, των καρδιολόγων, των πνευμονολόγων και των γενικών γιατρών. Σημειώνεται πως οι γιατροί που θα προσληφθούν θα απασχοληθούν σε παραρτήματα του φορέα και πιο συγκεκριμένα σε αυτά της Αλεξανδρούπολης, της Καβάλας, της Θεσσαλονίκης, της Κοζάνης, των Ιωαννίνων, της Λάρισας, της Λαμίας, της Πάτρας, της Τρίπολης, του Ηρακλείου, των Χανίων και της Μυτιλήνης.

Τις αιτήσεις και όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά οι υποψήφιοι καλούνται να τα υποβάλουν αυτοπροσώπως, ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με εταιρεία ταχυμεταφοράς στο Πρωτόκολλο της Κεντρικής Υπηρεσίας του ΕΚΑΒ εις τριπλούν έως και τις 26 Σεπτεμβρίου (διεύθυνση: Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας - ΕΚΑΒ, τέρμα οδού Υγείας, ΤΚ 115 27, Αθήνα, τηλ. 213-2143323).



ΥΓΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ

Προληπτικοί έλεγχοι χωρίς χρέωση για το κοινό

Το πρόγραμμα «Υγεία για Όλους» πραγματοποιεί από χθες ιατρική παρέμβαση στην Αχαΐα, σε συνεργασία με την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδος, την 6η Υγειονομική Περιφέρεια, τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών, τις τοπικές δομές Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, τον Δήμο Δ. Αχαΐας, το Δίκτυο Ρομ, το δίκτυο Μαιών Δυτικής Ελλάδος.

Με την επιστημονική ευθύνη: Της Α΄ Π. Παιδιατρικής Κλινικής του ΠΠΝ «Αγία Σοφία», υπό τον Γ. Χρούσο, καθηγητή Παιδιατρικής, της Μαιευτικής - Γυναικολογικής Κλινικής του ΠΝ Πατρών, υπό τον Γ. Δεκαβάλα, κα-

θηγητή Μαιευτικής- Γυναικολογίας, της Καρδιολογικής Κλινικής του ΠΝ Πατρών, υπό τον Γ. Χάχαλη, καθηγητή Καρδιολογίας, της Ενδοκρινολογικής Κλινικής του ΠΝ Πατρών, υπό τον Κ. Μάρκου, καθηγητή Ενδοκρινολογίας, της Παιδιατρικής Κλινικής του ΠΝ «Καραμανδάνειο», το ΟΝΚ «Οι Άγιοι Ανάργυροι», υπό τον Γ. Αλεβιζόπουλο, καθηγητή Ψυχιατρικής, το ΚΥ/ΠΕΔΥ Κ. Αχαΐας, την Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία, το Ιατρικό Κέντρο Πατρών «Φροντίδα Υγείας», με δωρεάν μαστογραφίες και PSA, το Νοσοκομείο «Υγεία» με δωρεάν τον Κυτταρολογικό έλεγχο.

ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Στην ιατρική παρέμβαση, περιλαμβάνονται:

- > Παιδιατρική κλινική εξέταση - εμβολιασμός παιδιών.
- > Λήψη κολπικού επιχρίσματος test ra - Διακολπικός Υπέρηχος.
- > Εκτίμηση αναγκών υγείας, από γενικό γιατρό.
- > Παθολογικός - Καρδιολογικός - Ενδοκρινολογικός έλεγχος, screening με τη χρήση φορητού υπερηχογράφου- καρδιογράφου.
- > Υπερηχογραφικός έλεγχος άνω-κάτω κοιλίας, με τη χρήση φορητού υπερηχογράφου (κρατούμενους φυλακών).
- > Ψυχολογική - Ψυχιατρική εκτί-

μηση (κρατούμενους φυλακών). Πρόγραμμα παρεμβάσεων: Σήμερα: Α. & Κ. Βελιτσές: Π. Ιατρείο Βελιτσών, παρέμβαση σε ενήλικες.

17/9: Σανταμέρι: Π. Ιατρείο Σαντομερίου, παρέμβαση σε ενήλικες.

18/9: Ιατρική Παρέμβαση στους κρατούμενους του κλειστού καταστήματος φυλακών Αγ.Στεφάνου.

19/9: Παιδιατρικός έλεγχος -εμβολιασμός παιδιών ρομά, Σαγίκα Δ. Αχαΐας.

20/9: Παιδιατρικός έλεγχος -εμβολιασμός ρομά στον οικισμό Πυσοσικιά, ιατρική παρέμβαση σε ενήλικες, ΚΥ Κ. Αχαΐας.



Χλωμή και η δεύτερη απόπειρα κάλυψης των θέσεων στις Μονάδες Υγείας της Πάτρας.

Ζητούν 40 γιατρούς, εμφανίζονται 16

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

Ούτε η δεύτερη προσπάθεια της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας να εξασφαλίσει το απαιτούμενο ιατρικό προσωπικό για τη λειτουργία των Τοπικών Μονάδων Υγείας (TOMY) βρήκε ανταπόκριση.

Το ρεπορτάζ της «Π» επιβεβαιώθηκε πλήρως μετά τη λήψη της παράτασης που είχε δώσει το υπουργείο στην κατάθεση αιτήσεων για την πλήρωση των θέσεων που είχαν προκηρυχθεί για τη στελέχωση των TOMY.

Σύμφωνα με την ανακοίνωση που εξέδωσε ο Ιατρικός Σύλλογος Πατρών με τη λήψη της προκήρυξης θέσεων ιατρικού δυναμικού για τις σχεδιαζόμενες 10 TOMY στην περιοχή μας, ζητήθηκαν σχετικές βεβαιώσεις του ΙΣΠ από ιατρούς, ως εξής:

> Για την προκήρυξη 40 ιατρών γενικής ιατρικής ή παθολογίας, ζήτησαν βεβαίωση συνολικά 16 ιατροί (40%), ήτοι 10 γενικοί ιατροί και 6 παθολόγοι.

> Για την προκήρυξη 10 θέσεων για παιδίατρος, αιτήθηκαν και έλαβαν βεβαίωση 13 παιδίατροι.

Επίσης η διοίκηση του Συλλόγου διευκρινίζει πως «δεν είναι γνωστό εάν όλοι οι αι-



Μόνο οι παιδίατροι υπερκαλύπτουν τη ζήτηση. Οι παθολόγοι και γυναικοί δεν ανταποκρίνονται

τούντες υπέβαλαν και ηλεκτρονική αίτηση κατά τη διάρκεια της προκήρυξης ούτε αν όλοι οι αιτούντες ενδιαφέρονται για θέση στις τοπικές TOMY.

ΠΩΣ ΘΑ ΒΓΕΙ ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ;

Παράλληλα προσθέτει πως: «Αναζητούνται ακόμη οι δομές που θα φιλοξενήσουν τις τοπικές μονάδες υγείας, δεν είναι γνωστό πώς θα καλυφθεί το κόστος συντήρησης και ποιες θα είναι οι προδιαγραφές» και καταλήγει:

«Προκύπτουν ερωτήματα για το εάν θα λειτουργήσουν όλες οι TOMY και εάν ναι, με ποιο ωράριο λειτουργίας. Οι ανάγκες των πολιτών σε υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντί-

δας Υγείας παραμένουν ακάλυπτες σε μεγάλο βαθμό, καθιστώντας επιβεβλημένη την άμεση τροποποίηση του πολιτικού σχεδιασμού της μεταρρύθμισης».

Ειδικότερα στην 6η ΥΠΕ έχουν προκηρυχθεί 204 θέσεις Γενικών Ιατρών ή Παθολόγων, 51 Παιδίατρων, 102 Νοσηλευτικής, 51 Κοινωνικών Λειτουργιών, 51 Επισκεπτών Υγείας και 104 διοικητικών υπαλλήλων, για την έναρξη λειτουργίας 51 TOMY στις πρωτεύουσες των νομών.

ΑΠΟΘΑΡΡΥΝΕΙ Η ΔΙΕΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗ

Το μειωμένο ενδιαφέρον, αποδίδεται στις εργασιακές

συνθήκες υπό τις οποίες καλείται το υγειονομικό προσωπικό να προσφέρει τις υπηρεσίες του στο σύστημα. Πρόκειται για συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, διευκρινίζεται, η οποία δύναται να ανανεώνεται μέχρι τη λήξη του 4ετους προγράμματος.

Οι συνθήκες αυτές χαρακτηρίζονται μη δελεαστικές και αποτρέπουν τους γιατρούς από τη συγκεκριμένη εργασιακή δέσμευση. Κι αυτό συμβαίνει παρ' ότι έχουμε χιλιάδες γιατρούς στην αναμονή ένας μεγάλου αριθμού από τους οποίους επιλέγει τη μετανάστευση.

