

Χαμός στην Εξεταστική για την Υγεία

«Μπούλινγκ και κατατρομοκράτηση» μάρτυρα στην Εξεταστική Επιτροπή της Βουλής για την Υγεία από τους βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ κατήγγειλε η Ν.Δ. και σε ένδειξη διαμαρτυρίας αποχώρησε από τη χθεσινή συνεδρίαση στην οποία είχε κληθεί και εξεταζόταν η επικεφαλής του οικονομικού τμήματος του ΚΕΕΛΠΝΟ Αικατερίνη Πολύζου σχετικά με πληρωμές δαπανών και συνεργατών του Κέντρου. Το δεύτερο θερμό επεισόδιο που έκανε τους βουλευτές της Ν.Δ. να αποχωρήσουν ήταν όταν ο πρόεδρος της Εξεταστικής Αντώνης Μπαλωμενάκης άρχισε να σχολιάζει τις ερωτήσεις που υπέβαλε ο βουλευτής της Ν.Δ. Νότης Μπαράκης και τα συμπεράσματα στα οποία κατέληγε. Μάλιστα ο έλεγχος χάθηκε από τον πρόεδρο της Εξεταστικής, όταν ο βουλευτής της Ν.Δ. ζήτησε από τη μάρτυρα να αναφερθεί σχετικά με τις 500 προσλήψεις Πολάκη στο ΚΕΕΛΠΝΟ, καταλογίζοντάς του «παραπειστικές ερωτήσεις».

ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΕΣΥ

Στάση εργασίας και απεργία

Νέα διάταξη για την κάλυψη δαπανών, χωρίς να υπάρχει από την κυβέρνηση κοστολόγησή της, εμπεριέχεται σε νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας για τη ρύθμιση του χρόνου εργασίας των γιατρών, που από χθες με συνοπτικές διαδικασίες (χαρακτηρίστηκε «επείγον» από την κυβέρνηση, γεγονός το οποίο προκάλεσε εντονότερες αντιδράσεις σύσσωμης της αντιπολίτευσης) εισήχθη προς συζήτηση στην αρμόδια επι-

τροπή, με στόχο να ψηφιστεί την Πέμπτη από την Ολομέλεια. Η διάταξη αφορά κάλυψη δαπανών σχετικών με προμήθειες και υπηρεσίες νοσοκομείων, και έρχεται να δώσει συνέχεια σε ανάλογες προηγούμενες ρυθμίσεις, που φθάνουν σε βάθος χρόνου έως το 2010. Στάση εργασίας για σήμερα από τις 11 π.μ. έως τις 3 μ.μ., με συγκέντρωση στις 12 το μεσημέρι στο υπουργείο Υγείας και 24ωρη πανελλαδική απεργία την ημέρα συζήτησης του νομοσχεδίου στην Ολομέλεια της Βουλής, έχουν προαναγγείλει οι νοσοκομειακοί γιατροί όλης της χώρας που αντιδρούν στις ρυθμίσεις για το νέο ωράριο. Τις κινητοποιήσεις στηρίζουν ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών.





►► Ο ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΞΑΝΑΚΑΤΑΓΓΕΛΛΕΙ ΕΚΤΟΣ ΘΕΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΑ «ΦΑΚΕΛΑΚΙΑ»

Πολλάκις προκλητικός για το ωράριο των γιατρών

ΟΜΑΔΙΚΑ ΠΥΡΑ δέχεται το υπουργείο Υγείας από τους νοσοκομειακούς γιατρούς, την αντιπολίτευση και όλους τους εμπλεκόμενους φορείς για το νομοσχέδιο που αλλάζει το ωράριο εργασίας των νοσοκομειακών γιατρών και θα εισαχθεί στην Ολομέλεια της Βουλής αύριο Πέμπτη.

Βασική ένσταση αντιπολίτευσης και φορέων αποτελεί το «επείγον» του νομοσχεδίου, χωρίς συζήτηση και διαβούλευση. Το επιχείρημα του υπουργείου Υγείας για το πρόστιμο των 150 εκατομμυρίων ευρώ που «καταδοκεί» για την Ελλάδα δεν έπεισε κατά τις χθεσινές συνεδριάσεις επιτροπών του υπουργείου και όλοι συνηγορούν ότι η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας βιάστηκε ώστε να κλείσει η γ' αξιολόγηση.

Επίσης, τη στιγμή που κατά κοινή ομολογία το νέο ωράριο «εξουθενώνει» τους γιατρούς και στην πράξη θα εργάζονται 60 ώρες και πλέον την εβδομάδα, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Πάυλος Πολάκης, εμφανίστηκε για ακόμη μια φορά προκλητικός απέναντι στους γιατρούς αναφέροντας ξανά για τις περιπτώσεις χρηματισμού: «Ένα 20% των γιατρών δεν τα παίρνει από πουθενά και με κανέναν τρόπο και

στηρίζουν το σύστημα, ένα άλλο 20% των γιατρών τα παίρνει από παντού και δεν σε ακουμπάει εάν δεν τα πάρει από παντού, είτε από τις εταιρίες είτε από τους ασθενείς, και υπάρχει κι ένα 60% των γιατρών, με διαβαθμίσεις και αναλόγως την ειδικότητα κ.λπ., που θα τα πάρει εάν του τα δώσουν».

Στάση εργασίας

Οι νοσοκομειακοί γιατροί σήμερα, με τη στήριξη των ιδιωτών γιατρών, προχωρούν σε στάση εργασίας από τις 11 το πρωί μέχρι τις 3 το μεσημέρι και διαμαρτυρία έξω από το υπουργείο Υγείας. Επίσης, προσανατολίζονται σε 24ωρη απεργία αύριο Πέμπτη. Σύμφωνα με το νομοσχέδιο, ο μέσος εβδομαδιαίος χρόνος εργασίας δεν μπορεί να ξεπερνά τις 48 ώρες. Ομως, ο υπολογισμός δεν θα γίνεται ανά εβδομάδα, αλλά με περίοδο αναφοράς το 4μηνο. Αυτό θα σημαίνει «μπάχαλο» κατά τους γιατρούς και πρακτικά σημαίνει ότι ένας γιατρός μπορεί να υποχρεωθεί να εφημερεύει για πάνω από ένα μήνα 12ωρα τις καθημερινές. Επιπλέον, για πρώτη φορά καθιερώνονται οι ατομικές συμβάσεις (opt out) για εθελοντική υπέρβαση των 48ώρων. Οι γιατροί τονίζουν ότι

λόγω των ελλείψεων το 60ωρο θα είναι ο κανόνας και όχι η εξαίρεση. «Ο τεμαχισμός των εφημεριών σε βάρδιες σημαίνει παράδοση – παραλαβή ασθενών που μπορεί να απαιτήσει και ώρες, ειδικά σε νοσοκομεία κορμού με μεγάλο αριθμό εισαγωγών», αναφέρει η Ένωση Ιατρών Αθηνών Πειραιά σε σχέση με το σύστημα εφημέρευσης.

Σύμφωνα με τους γιατρούς, με το νέο σύστημα προκύπτουν περισσότερες εφημερίες το μήνα σε σχέση με αυτό που ίσχυε μέχρι σήμερα. Σημαντική θα είναι η επιβάρυνση των ειδικευόμενων γιατρών, οι οποίοι ενώ μέχρι σήμερα έκαναν επτά ημέρες εφημερίας, πλέον εκτιμάται ότι θα εφημερεύουν 11 – 14 ημέρες. Ένα πολύ σημαντικό «αγκάθι» είναι, επίσης, όπως υποστηρίζουν οι γιατροί, ότι οι εφημερίες ετοιμότητας των ειδικευμένων γιατρών δεν θα λογίζονται πλέον ως χρόνος εργασίας.

Ιδιαίτερα σε τμήματα της επαρχίας πολύ υποστελεχωμένα, ένας γιατρός μπορεί να μπαίνει ακόμη και καθημερινά εφημερία ετοιμότητας χωρίς να υπολογίζεται ως εργασία, δηλαδή να έχει επιπλέον και το καθημερινό τακτικό πενήντημερο ωράριό του.

Μ.-Ν. ΓΕΩΡ.

Εάν αποχωρήσει κι άλλος παθολόγος, ο διευθυντής της Παθολογικής Κλινικής του «Μποδοσάκειου» κ. Κωνσταντίνος Δολιανίτης απειλεί με... παραίτηση.



ΨΑΧΝΟΥΝ ΠΑΘΟΛΟΓΟ ΠΟΥ ΔΙΟΡΙΣΤΗΚΕ ΕΝΩ ΑΛΛΟΣ ΕΝΑΣ ΕΤΟΙΜΑΖΕΙ ΒΑΛΙΤΣΕΣ

Παθολογικά... άρρωστο το «Μποδοσάκειο»

Δεν έχουν τέλος τα προβλήματα του πολύπαθου «Μποδοσάκειου» νοσοκομείου Πτολεμαΐδας. Δεν φτάνει που ένας από τους λιγιστούς παθολόγους ετοιμάζει βαλίτσες για τη Δράμα, έχει «εξαφανιστεί» γιατρός που μόλις διορίστηκε! Παθολόγος... αγνοείται -λοιπόν- για τη διοίκηση του «Μποδοσάκειου» νοσοκομείου, η οποία τον καλεί συνεχώς στο τηλέφωνο για να μάθει πότε θα παρουσιαστεί στη θέση του κι εκείνος όχι μόνο δεν απαντά, αλλά δεν καλεί πίσω ποτέ! «Στις αρχές Ιουνίου μας έλεγε ότι θα αφήσει το νοσοκομείο στο οποίο εργάζεται και θα έρθει στην Πτολεμαΐδα, καθώς διορίστηκε ως μόνιμος παθολόγος στο "Μποδοσάκειο". Στις 31 Οκτωβρίου υπογράφηκε η Υπουργική Απόφαση διορισμού του κι εκκρεμεί η δημοσίευση στο ΦΕΚ. Πρέπει να δώσει σημάδια ζωής και να μας ενημερώσει αν θα αναλάβει υπηρεσία και πότε», είπε στον «Ε.Τ.» ο διοικητής των νοσοκομείων «Μαμάτσειου» και «Μποδοσάκειου» κ. Γιώργος Χιωτίδης.

Η «εξαφάνιση» του νέου παθολόγου δεν είναι -δυστυχώς- ο μονα-

ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ
aaggelidis@e-typos.com

δικός «πονοκέφαλος» του διοικητή. Η θέση για νέο παθολόγο προκηρύχθηκε τον Οκτώβριο του 2016 κι επαναπροκηρύχθηκε φέτος τον Μάρτιο με στόχο να αναλάβει υπηρεσία από το φθινόπωρο. Θα αποτελούσε τον τέταρτο γιατρό της Παθολογικής Κλινικής, η οποία κανονικά θα πρέπει να στελεχώνεται με ακόμη ένα γιατρό.

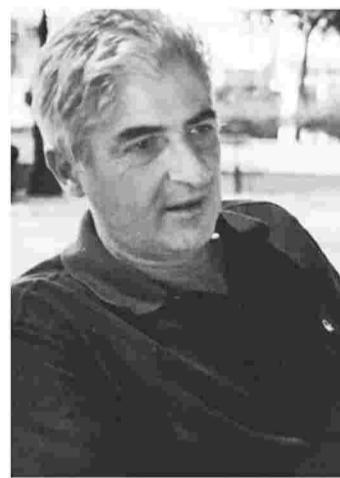
Αποχώρηση

Αλλά ο διοικητής είναι αντιμετώπιος με το ενδεχόμενο όχι μόνο να μείνουν τρεις οι παθολόγοι (σε περίπτωση που δεν εμφανιστεί ο νεοδιορισθείς), αλλά να μειωθούν σε... δύο! Κι αυτό γιατί ένας από τους παθολόγους που ήδη δουλεύει στο «Μποδοσάκειο» προσελήφθη στο νοσοκομείο της... Δράμας. Και πήρε την απόφαση να φύγει επειδή η σύζυγός του εργάζεται για πέντε χρόνια ως επικουρική στην ΩΡΛ κλινική του «Μποδοσάκειου», οι διοικήσεις του οποίου της υπόσχονταν μονιμοποίηση αλλά ουδέποτε υλο-

ποίησαν τη δέσμευσή τους. Έτσι, η ωτορινολαρυγγολόγος συμμετείχε σε διαγωνισμό και προσελήφθη ως μόνιμη στο νοσοκομείο της Δράμας. Φυσικά, θα την ακολουθήσει και ο παθολόγος σύζυγός της, αφήνοντας -και πάλι- κενή μία θέση στην κλινική του «Μποδοσάκειου».

«Εχουμε υποσχεθεί στην ΩΡΛ να τη μονιμοποιήσουμε το 2018. Εχω ζητήσει ήδη από το επιστημονικό συμβούλιο του νοσοκομείου να γνωμοδοτήσει για την προκήρυξη θέσεων του 2018. Εχουμε προτείνει δύο προσλήψεις, ενός καρδιολόγου και της ΩΡΛ. Καθότι η συγκεκριμένη γιατρός έχει ακόμη σχέση εργασίας με το "Μποδοσάκειο", ελπίζω ότι θα πεισθεί από τις προθέσεις της διοίκησης και τελικά να αναθεωρήσει την απόφασή της να φύγει στη Δράμα. Γιατί αν τελικά αναχωρήσει το ζευγάρι για την πόλη της Ανατολικής Μακεδονίας, τότε όχι μόνο θα χάσουμε μία εξαιρετική ΩΡΛ αλλά θα αποχαιρετήσουμε και έναν φοβερό παθολόγο», πρόσθεσε ο κ. Χιωτίδης.

Να σημειωθεί ότι στο ενδεχόμενο αποχώρησης του παθολόγου, ο διευθυντής της Παθολογικής Κλινικής



Εκκλήση από το διοικητή του νοσοκομείου στην Πτολεμαΐδα Γιώργο Χιωτίδη. Φεύγει η ΩΡΛ, χρειάζονται καρδιολόγο, στον αέρα το Διαβητολογικό

του «Μποδοσάκειου» κ. Κωνσταντίνος Δολιανίτης απειλεί με... παραίτηση, καθώς, όπως λέει, δεν μπορεί άλλο να «αποχαιρετά» συναδέλφους του!

Αβοήθητοι

Μιλώντας σε τοπικά ΜΜΕ είπε ότι το πρόβλημα δεν είναι πως οι γιατροί δεν έρχονται στην Πτολεμαΐδα, αλλά το γεγονός ότι φεύγουν άρον άρον. Τέλος, ο κ. Δολιανίτης υπογράμμισε ότι η αποχώρηση του παθολόγου ματαιώνει τον προγραμματισμό για επανασύσταση του Διαβητολογικού Ιατρείου στο Μποδοσάκειο. «Αυτή τη στιγμή είμαστε τρεις μόνιμοι που βγάζουμε τις εφημερίες, ένας εκ των οποίων ο κ. Διδασκάλου που φεύγει. Δεν μπορεί να καθυστερεί άλλο η λειτουργία του Διαβητολογικού, γιατί έχουν μείνει αβοήθητοι χιλιάδες διαβητικοί σε ολόκληρη την περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας. Αυτή τη στιγμή παιδάκια με διαβήτη έχουν μείνει χωρίς αντλίες, με κυνηγάει ο ΕΟΠΥΥ γιατί ο μοναδικός γιατρός που μπορεί να υπογράψει είμαι εγώ, αλλά δεν νομιμοποιούμαι να υπογράψω γιατί δεν φαίνεται η λειτουργία του Διαβητολογικού», δήλωσε. ■

Το 48ωρο ανώτατος εβδομαδιαίος χρόνος εργασίας των νοσοκομειακών γιατρών

» **Το 48ωρο** καθιερώνεται ως ο ανώτατος εβδομαδιαίος χρόνος εργασίας των νοσοκομειακών γιατρών με βάση νομοσχέδιο που ενσωματώνει σχετική ευρωπαϊκή οδηγία. Μιλώντας στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής, ο υπουργός Υγείας Αν. Ξανθός ξεκαθάρισε ότι, για να εφαρμοστεί το νομοσχέδιο, χρειάζεται να ολοκληρωθεί ο σχεδιασμός των 3.500 προσλήψεων που έχει κάνει το υπουργείο του, αλλά και να σταματήσει το brain drain των ειδικευόμενων και νέων γιατρών. Το νομοσχέδιο συζητείται με επευσμένες διαδικασίες υπό την απειλή του προστίμου 150 εκατ. ευρώ για καθυστέρηση στην ενσωμάτωση της οδηγίας.

Η συζήτηση του νομοσχεδίου έγινε σε υ-

▶ Αν. Ξανθός: Δεν έχουν βάση οι κατηγορίες των νοσοκομειακών ενώσεων για ελαστικοποίηση της εργασίας και για μείωση της αμοιβής τους

ψηλούς τόνους, λόγω της έντονης αντίθεσης των ιατρικών ενώσεων στο νομοσχέδιο. Ο Αν. Ξανθός επισήμανε ότι δεν έχουν βάση οι κατηγορίες για ελαστικοποίηση της εργασίας των νοσοκομειακών γιατρών, καθώς δεν καταργείται το πρωινό ωράριο, ενώ το κονδύλι για την υπερωριακή απασχόληση των γιατρών είναι αυξημένο κατά 15 εκατ. ευρώ για

να καλύψει την αύξηση κατά 6% της αμοιβής της. Μάλιστα, ο Αν. Ξανθός αναρωτήθηκε αν υπάρχει μεγαλύτερη ελαστικοποίηση από την 24ωρη εφημερία που καταργείται με τις ρυθμίσεις του νομοσχεδίου.

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Π. Πολάκης θύμισε ότι οι νοσοκομειακοί γιατροί ήταν αυτοί που είχαν προσφύγει προκειμένου να εφαρμοστεί η οδηγία και πίεζαν μέχρι πρόσφατα για την ενσωμάτωσή της. Ο Π. Πολάκης επανέλαβε ότι η σημερινή κυβέρνηση επιδιώκει ένα νέο κοινωνικό συμβόλαιο στον χώρο της Υγείας με ανταμοιβή της «ζωντανής εργασίας» σε αντίθεση με το προηγούμενο κοινωνικό συμβόλαιο, όπου ίσχυε το «δεν σε πληρώνω γι' αυτό που αξίζει η δουλειά σου,

σου επιτρέπω να πάρεις μαύρα, είτε από τους ασθενείς, είτε από τις εταιρείες».

Η Αφρ. Ρέτζιου από την ΟΕΝΓΕ χαρακτήρισε το νομοσχέδιο «έκτρωμα» και ζήτησε την απόσυρσή του υποστηρίζοντας ότι «θα διαλύσει τις ζωές μας». Ο Γ. Πατούλης από τον Ι-ΣΑ ισχυρίστηκε ότι μόνος σκοπός του νομοσχεδίου είναι να μειωθεί ο μισθός του νοσοκομειακού γιατρού συνδέοντάς το με τα όσα είπε πρόσφατα ο Π. Πολάκης για το «φακελάκι». Ο Γ. Πατούλης προκάλεσε επεισόδιο κατηγορώντας τα στελέχη του ΣΥΡΙΖΑ ότι έχουν άλλες απόψεις τώρα που λαμβάνουν τα 8.000 ευρώ της βουλευτικής αποζημίωσης σε σχέση με αυτές που είχαν ως συνδικαλιστές.

ΚΩΣΤΑΣ ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΗΣ



Γαλάζιο «σιωπητήριο» για την υπόθεση ΚΕΕΛΠΝΟ

Η

► Της **ΔΙΑΛΕΚΤΗΣ ΑΓΓΕΛΗΣ**

πολύωρη χθεσινή συνεδρίαση της Εξεταστικής Επιτροπής της Βουλής για την υπόθεση του ΚΕΕΛΠΝΟ έληξε με τη βασική μάρτυρα να αρνείται να απαντήσει στις ουσιαστικές ερωτήσεις των μελών της. Η άρνησή της αυτή οδήγησε στην πρωτοφανή απόφαση να παραδώσει η Επιτροπή τα πρακτικά της συνεδρίασης στον εισαγγελέα για να εξεταστεί περαιτέρω η υπόθεση. Εξεταζόμενη μάρτυρας ήταν η Αικατερίνη Πολύζου, η οποία εργάζεται στο ΚΕΕΛΠΝΟ από το 2002, στο Τμήμα Οικονομικής Διαχείρισης, ενώ από το 2007 μέχρι και σήμερα είναι υπεύθυνη του τμήματος. Εντύπωση προκάλεσε το γεγονός ότι η μάρτυρας απάντησε μόνο στις ερωτήσεις των βουλευτών της Νέας Δημοκρατίας, αποφεύγοντας τεχνικώς να απαντήσει στις υπόλοιπες ερωτήσεις, επικαλούμενη το δικαίωμα της σιωπής -αν και δεν της έχει ασκηθεί καμία δίωξη σε καμία από τις δικογραφίες που έχουν σχηματιστεί για το ΚΕΕΛΠΝΟ- και με τη δικαιολογία ότι έχει καταθέσει ανωμοτί ήδη δύο φορές στον εισαγγελέα.

Το γεγονός σχολιάστηκε αρνητικά από τους βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ, με τον Γ. Θεοφύλακτο να λέει χαρακτηριστικά: «Είναι ντροπή μπροστά στα μάτια μας να συνεννοείται η μάρτυρας με τους συναδέλφους της Ν.Δ.» και την Αννέτα Καρβαδιά να κάνει λόγο για «γραμμή» που δίνεται από τους βουλευτές της αξιωματικής αντιπολίτευσης στη μάρτυρα για να σιωπήσει.

Οι 23 προσλήψεις

Από την κατάθεσή της βγαίνει το συμπέρασμα ότι οι 23 προσλήψεις, που εξετάζει η Επιτροπή, οι οποίες έγιναν επί υπουργίας Αδωνίδου Γεωργιάδου, δεν πληρώθηκαν από χορηγία της Estee Lauder αλλά από χορηγίες του ΟΠΑΠ το 2007 και το 2008, χρήματα τα οποία αξιοποιήθηκαν το 2013 και 2014. Το



Η Αικατερίνη Πολύζου στη χθεσινή Εξεταστική της Βουλής για την υπόθεση ΚΕΕΛΠΝΟ. Μόνο στους βουλευτές της Νέας Δημοκρατίας έκανε την τιμή να απαντήσει

Ούτε σε μία ερώτηση βουλευτή που δεν ανήκε στη Νέα Δημοκρατία δεν απάντησε στη χθεσινή Εξεταστική της Βουλής η μάρτυρας Αικατερίνη Πολύζου, υπεύθυνη στο Τμήμα Οικονομικής Διαχείρισης του Οργανισμού από το 2007. Στον εισαγγελέα τα πρακτικά της συνεδρίασης!

Χαρακτηριστικός διάλογος

ΛΑΠΠΑΣ: Δεν θέλετε να απαντήσετε. Πάντως, επιμένω ότι αρνείστε αδικαιολόγητα. Πάμε παρακάτω. Η χορηγία ή η δωρεά, που έπρεπε να έχει ένα υπόλοιπο και ανάγεται σε αποφάσεις του 2008, λέτε ότι με βάση τις αποφάσεις αυτές, νομίμως επικαλείστε ότι το 2014 πληρώθηκαν, από το 2008; Με αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου του 2008, πληρώθηκαν το 2014 με υπόλοιπο χορηγιών του 2008;

ΠΟΛΥΖΟΥ: Δεν θα απαντήσω σ' αυτήν την ερώτηση.

ΛΑΠΠΑΣ: Δεν θα απαντήσετε ούτε σ' αυτήν την ερώτηση. Μάλιστα. Τελικά, προσλήφθηκαν οι είκοσι τρεις ή όχι;

ΠΟΛΥΖΟΥ: Δεν θα απαντήσω σ' αυτήν την ερώτηση.

επίδικο εξακολουθεί να είναι αν πληρώθηκαν παράνομα από δημόσιο χρήμα. Η κ. Πολύζου αποκάλυψε μάλιστα ότι δεν υπάρχουν υπογεγραμμένες συμβάσεις μεταξύ ΚΕΕΛΠΝΟ και ΟΠΑΠ για τις χορηγίες, τα χρήματα των οποίων δόθηκαν για άλλο σκοπό και αλλού αξιοποιήθηκαν.

«Αφαντος» πάλι ο πρώην πρόεδρος

Την Εξεταστική Επιτροπή απασχόλησε και το ζήτημα του Θεόδωρου Παπαδημητρίου, ο οποίος για δεύτερη φορά δεν παρουσιάστηκε στη συνεδρίαση. Τα μέλη της Επιτροπής αποφάσισαν να δώσουν περιθώριο δύο ημερών στον πρώην πρόεδρο του ΚΕΕΛΠΝΟ προκειμένου να προσκομίσει έγγραφα από δημόσιο νοσοκομείο που να αναφέρουν ρητά ότι αδυνατεί να παρευρεθεί στη συνεδρίαση για λόγους υγείας. Μάλιστα, σε περίπτωση που δεν ανταποκριθεί θετικά μέχρι την Παρασκευή, θα διαταχθεί η βίαιη προσαγωγή του.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Σπεύδουν για το αντιγριπικό εμβόλιο οι πολίτες

ΑΥΞΗΜΕΝΗ ΚΙΝΗΣΗ από πολίτες που σπεύδουν να εμβολιαστούν κατά της εποχικής γρίπης καταγράφεται φέτος στα φαρμακεία της συμπρωτεύουσας. Ηλικιωμένοι και γονείς παιδιών σπεύδουν στα φαρμακεία για να κάνουν το αναγκαίο αντιγριπικό εμβόλιο οι ίδιοι και τα παιδιά τους, ενώ δεν λείπουν αυτοί που απλώς επιθυμούν να θωρακίσουν τον οργανισμό τους κάνοντας το εμβόλιο προληπτικά. Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, Διονύσης Ευγενίδης, αναφέρει ότι «η κίνηση έχει αυξηθεί σε σύγκριση με πέρυσι και πρόπερσι, γεγονός που αποδεικνύει την ευαισθητοποίηση του κόσμου σχετικά με την αναγκαιότητα του εμβολιασμού». Σημαντικό ρόλο σε αυτή την εικόνα διαδραμάτισε ο θόρυβος που προκλήθηκε με τη φετινή έξαρση των κρουσμάτων ιλαράς, αλλά και των κρουσμάτων γρίπης το 2016. Σύμφωνα με τον κ. Ευγενίδη, προς το παρόν υπάρχει επάρκεια αντιγριπικών εμβολίων. Από τον Συνεταιρισμό Φαρμακοποιών Θεσσαλονίκης (ΣΥΦΑ), τα φαρμακεία της πόλης προμηθεύτηκαν 115.000 αντιγριπικά εμβόλια για το τρέχον έτος. Στη φετινή παραγγελία, εκτός από το κλασικό τριδύναμο εμβόλιο, περιλαμβάνονται και καινούργια, πιο εξελιγμένα τετραδύναμα εμβόλια, που καλύπτουν περισσότερα στελέχη του ιού της γρίπης. «Οι πολίτες -κυρίως όσοι ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού- δεν πρέπει να ξεχάσουν να κάνουν το εμβόλιο, το οποίο χρειάζεται περίπου 15 ημέρες για να δράσει και να δημιουργήσει αντισώματα στον ανθρώπινο οργανισμό», τονίζουν οι φαρμακοποιοί. Το φετινό αντιγριπικό εμβόλιο (περίοδος 2017-2018) παρέχει προφύλαξη έναντι και του ιού της πανδημίας Α (H1N1) που εμφανίστηκε το 2009. Η λιανική τιμή του τριδύναμου εμβολίου είναι 5,70 ευρώ, ενώ του τετραδύναμου κυμαίνεται από 10,70 έως 13,70 ευρώ. Και τα δύο χορηγούνται με ιατρική συνταγή. **Ν.ΦΩΤ.**



Γιατροί και αντιπολίτευση κατά του νομοσχεδίου για την αλλαγή ωραρίου

«Fast-track διάλυση της ζωής τους» βλέπουν οι γιατροί πίσω από το νομοσχέδιο που κατατέθηκε από το υπουργείο Υγείας και αφορά τα ωράρια εργασίας των νοσοκομειακών, ενώ την κυβέρνηση επέπληξαν Ν.Δ., ΔΗΣΥ, ΚΚΕ και Ποτάμι για τον επείγοντα χαρακτήρα του νομοσχεδίου - «Στόχος να “εξανθρωπιστεί” το ωράριο», σημείωσε ο Ανδρέας Ξανθός

Με τις διαμαρτυρίες της αντιπολίτευσης για «προχειρότητα» και αιφνιδιασμό των κομμάτων λόγω του επείγοντος χαρακτήρα του, ξεκίνησε χθες στην αρμόδια Επιτροπή της Βουλής η συζήτηση του νομοσχεδίου του υπουργείου Υγείας που αφορά το ωράριο των νοσοκομειακών γιατρών.

Απιολογώντας την εσπευσμένη διαδικασία, η ηγεσία του υπουργείου εξήγησε πως δεν υπάρχει κανένα περιθώριο καθυστέρησης στην κατάθεση του συγκεκριμένου νομοσχεδίου που ενσωματώνει κοινοτική



οδηγία, προκειμένου να μην καταβληθεί το πρόστιμο ύψους 150 εκατ. ευρώ που επιδικάστηκε από το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο στην Ελλάδα το 2015. Όσο για τις ρυθμίσεις που περιλαμβάνει σχετικά με την οργάνωση του χρόνου εργασίας των γιατρών που απασχολούνται στο ΕΣΥ, ο Ανδρ. Ξανθός απάντησε πως ο στόχος είναι να «εξανθρωπιστεί» το ωράριο των νοσοκομειακών γιατρών και πως προηγήθηκε εκτεταμένη διαβούλευση με τους ενδιαφερόμενους.

Η αξιωματική αντιπολίτευση, διά του εκπροσώπου της, τομεάρχη Υγείας της Ν.Δ., Β. Οικονόμου, ζήτησε από τον υπουργό να αποσύρει το νομοσχέδιο κάνοντας λόγο για «διαδικασία εκ του πονηρού». Από την πλευρά της ΔΗΣΥ ο Κ. Μπαργιώτας κατηγόρησε την κυβέρνηση για τακτική αιφνιδιασμού και ζήτησε περισσότερο χρόνο κοινοβουλευτικής διαδικασίας. Ο Γ. Λαμπρούλης από το ΚΚΕ κατήγγειλε την «απαράδεκτη φαστ τρακ διαδικασία με την οποία για άλλη μια φορά η κυβέρνηση νομοθετεί», ενώ ο Γ. Μαυρωτάς από το Ποτάμι αναφέρθηκε σε «ευτελισμό» της νομοθετικής διαδικασίας. «Δεν μπορούμε να νομοθετούμε με την πλάτη στον τοίχο...» είπε.

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας απάντησε στους εκπροσώπους κυρίως της Ν.Δ. και

του ΠΑΣΟΚ, αναφερόμενος για άλλη μια φορά στο «αμαρτωλό» παρελθόν των προηγούμενων κυβερνήσεων, υποστηρίζοντας πως οδήγησαν στον εκμαυλισμό του συστήματος. Επανάλαβε τα περί χρηματισμού του γιατρών, λέγοντας χαρακτηριστικά πως «ένα 20% δεν “τα πιάνει” από πουθενά και με κανέναν τρόπο, ένα άλλο 20% “τα πιάνει” από παντού, είτε από ασθενείς είτε από εταιρείες, και ένα 60% θα τα πάρει εάν του τα δώσουν...».

Η συζήτηση στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων (που συνεχίστηκε το απόγευμα με την ακρόαση φορέων) αναμένεται να ολοκληρωθεί σήμερα, προκειμένου να εισαχθεί στην Ολομέλεια και να ψηφιστεί μέχρι το τέλος της εβδομάδας.

• Με πανελλαδική στάση εργασίας σήμερα από τις 11 π.μ. έως τις 3 μ.μ., διαμαρτυρία έξω από το υπουργείο Υγείας στις 12 και πανελλαδική απεργία αύριο Πέμπτη απαντούν στο νομοσχέδιο οι νοσοκομειακοί γιατροί.

«Οι μάσκες έπεσαν. Η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝ.ΕΛΛ. θέλει με διαδικασίες fast-track να διαλύσει τις ζωές μας» είναι το κεντρικό μήνυμα των γιατρών, που καταγγέλλουν κυβέρνηση και υπουργείο Υγείας για αιφνιδιαστική κατάθεση του σχεδίου νόμου και με τη διαδικασία του επείγοντος για να μην υπάρξουν αντιδράσεις, δεδομένου ότι το νομοσχέδιο έχουν απορρίψει η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), καθώς και οι τέσσερις μεγαλύτερες Ενώσεις Ιατρών. Οι νοσοκομειακοί γιατροί απαιτούν να αποσυρθεί το νομοσχέδιο και διεκδικούν σταθερό ημερήσιο και εβδομαδιαίο χρόνο εργασίας, πενθήμερο, εξάωρο, τριαντάωρο, με μία εφημερία και ρεπό την επόμενη μέρα.



Ιατρικό «όχι» στον «νόμο - έκτρωμα»

Σφοδρή αντίδραση για το νέο ωράριο που προβλέπεται στο νομοσχέδιο που κατέθεσε αιφνιδιαστικά προχθές, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Μαζική ανυπακοή στο νέο ωράριο: αυτή είναι η απάντηση που επιφυλάσσουν οι γιατροί του ΕΣΥ στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας, μετά το νομοσχέδιο που κατέθεσε αιφνιδιαστικά τη Δευτέρα το απόγευμα στη Βουλή με τον χαρακτηρισμό του επείγοντος.

Το νομοσχέδιο που αναμένεται να τεθεί σε ψηφοφορία έως το τέλος της εβδομάδας και χαρακτηρίζεται από τους λειτουργούς του Ιπποκράτη «έκτρωμα», εξελίσσεται σε casus belli, δεδομένου ότι οι εκπρόσωποι του κλάδου προσανατολίζονται στην οριστική διακοπή του διαλόγου με τους ιθύνοντες στην οδό Αριστοτέλους.

Σύμφωνα με τα όσα προβλέπονται στο νομοσχέδιο, οι αλλαγές στο ωράριο θα αφορούν όλους τους γιατρούς που εργάζονται στο ΕΣΥ, στο Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης και το Ωνάσειο, στις δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και τους ειδικευόμενους γιατρούς στα δημόσια νοσοκομεία, τα πανεπιστημιακά και τα στρατιωτικά νοσηλευτικά ιδρύματα.

Ειδικότερα, ο καθημερινός μέγιστος χρόνος εργασίας των γιατρών θα είναι 12 ώρες και ο μέσος εβδομαδιαίος χρόνος εργασίας δεν θα μπορεί να ξεπερνά τις 48 ώρες.

Και μπορεί η παρέμβαση αυτή να φαίνεται ευνοϊκή για την καθημερινότητα των γιατρών στο ΕΣΥ, οι λειτουργοί του Ιπποκράτη ωστόσο εντοπίζουν παγίδες που θα οδηγήσουν μοιραία σε «εργασιακή αιχμαλωσία». Αλλωστε, όπως παραδέχτηκε χθες στη Βουλή ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, σε μια προσπά-

θεια να δικαιολογήσει τη διαδικασία «εξπρές» που επιλέχτηκε, δεν υπάρχει περιθώριο χρόνου. Και αυτό διότι στόχος τής (κατά τα άλλα) μεταρρύθμισης είναι να «σβηστεί» το πρόστιμο ύψους 150 εκατ. ευρώ που επέβαλε το 2015 το Ευρωδικαστήριο στη χώρα μας για την καταπάτηση του 48ώρου, ανώτατου χρόνου εβδομαδιαίας εργασίας - τακτικό ωράριο και εφημερίες - των γιατρών.

ΟΙ «ΠΑΓΙΔΕΣ». Ετσι, στην πράξη το εν λόγω νομοσχέδιο δίνει το πράσινο φως για εξίσου εξαντλητικά ωράρια, καθώς ο υπολογισμός του ανώτατου χρόνου εργασίας δεν θα γίνεται ανά εβδομάδα αλλά με περίοδο αναφοράς το τετράμηνο. Εν τω μεταξύ, κόκκινο πανί αποτελεί για τους νοσοκομειακούς γιατρούς και μία ακόμη... πρωτότυπη επινόηση του υπουργείου Υγείας: προβλέπεται η υπέρβαση του εβδομαδιαίου χρόνου εργασίας - 48 ώρες - στο απόλυτο προβλεπόμενο όριο των 60 ωρών, εφόσον συναντεί ρητά και ελεύθερα ο γιατρός και υπογράφει την ατομική σύμβαση εξαίρεσης (opt

- out) για τρία χρόνια. Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας υποστηρίζει στην αιτιολογική έκθεση ότι το προσωρινό αυτό μέτρο θεσπίζεται για λόγους καλής λειτουργίας και εξισορρόπησης του συστήματος, αλλά και για να δώσει «το πλεονέκτημα αύξησης των εισοδημάτων των ανωτέρω γιατρών στις δεδομένες συνθήκες δημοσιονομικών περιορισμών». Οι γιατροί πάλι ανταπαντούν πως οι τριετείς... προσωρινές ρήτρες είναι προπομπός της κατάργησης του σταθερού ημερήσιου χρόνου εργασίας.

ΔΙΠΛΕΣ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ. Ιδίως για τους ειδικευόμενους γιατρούς - όπως αναφέρουν οι παλαιότεροι στο ΕΣΥ - η ρύθμιση αυτή αποτελεί κατα-

Στόχος του νομοσχεδίου-εξπρές είναι να «σβηστεί» το ευρωπρόστιμο ύψους 150 εκατ. ευρώ που επιβλήθηκε για την καταπάτηση του 48ώρου

ναγκασμό, καθώς υπό την πίεση των διοικήσεων και την αδιαμφισβήτητη μείωση των αποδοχών θα υποχρεωθούν να κάνουν ατομικές συμβάσεις.

Μοιραία, ο αριθμός των εφημεριών για τους ειδικευόμενους γιατρούς θα διπλασιαστεί. «Από επτά εφημερίες τον μήνα κατά μέσο όρο, θα εξαναγκαστούν να κάνουν 11 με 14. Ακόμη πιο ανησυχητικό είναι το γεγονός ότι με την ατομική σύμβαση εξαίρεσης η ευθύνη σε περίπτωση ιατρικού λάθους μετακυλιέται αυτόματα στον γιατρό που την υπογράφει» υπογραμμίζει στα «ΝΕΑ» ο γενικός γραμματέας της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), νευροχειρουργός Πάνος Παπανικολάου.

Επιπλέον, για τους ειδικευόμενους οι εφημερίες διαχωρίζονται σε ενεργείς εφημερίες και ετοιμότητας. Ωστόσο, οι εφημερίες ετοιμότητας δεν υπολογίζονται συνολικά στον εβδομαδιαίο χρόνο εργασίας (παρά μόνον ο χρόνος κατά τον οποίο θα βρίσκονται μέσα στο νοσοκομείο). «Η ρύθμιση αυτή είναι προάγγελος

για περισσότερη ελαστικοποίηση και απλήρωτη εργασία» τονίζει από την πλευρά του ο αντιπρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) και καρδιολόγος στον Ευαγγελισμό Ηλίας Σιώρας.

Και προσθέτει: «Όλα αυτά τα μέτρα δεν προάγουν ούτε την υγεία του ελληνικού λαού ούτε βελτιώνουν τη ζωή των νοσοκομειακών γιατρών. Αντίθετα, μπαίνουμε σε καθεστώς εργασιακής αιχμαλωσίας, εφάμιλλο ή και χειρότερο του σημερινού».

Υπό τις συνθήκες αυτές, η ατμόσφαιρα στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας είναι ιδιαίτερα τεταμένη, με τους γιατρούς να προειδοποιούν ότι θα απέχουν από την κατάρτιση του προγράμματος εφημεριών, ρίχνοντας έτσι το μπαλάκι των ευθυνών στους διοικητές.

ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΗΜΕΡΑ. Υπενθυμίζεται ότι οι γιατροί έχουν προγραμματίσει για σήμερα στάση εργασίας (11 το πρωί με 3 το μεσημέρι), ενώ την ημέρα ψήφισης του νομοσχεδίου έχουν προαναγγείλει 24ωρη απεργία.



Ο καθημερινός μέγιστος χρόνος εργασίας των γιατρών θα είναι 12 ώρες και ο μέσος εβδομαδιαίος χρόνος εργασίας δεν μπορεί να ξεπερνά τις 48 ώρες

Σύγκρουση Πολάκη - Πατούλη

Αγρία κόντρα σημειώθηκε στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων μεταξύ του Παύλου Πολάκη και του Γιώργου Πατούλη. Την αρχή έκανε ο αναπληρωτής υπουργός Παύλος Πολάκης λέγοντας πως υπάρχουν αρκετοί γιατροί που χρηματίζονται είτε από τους ασθενείς με φακελάκια είτε από τις μεγάλες φαρμακοβιομηχανίες, αναφέροντας χαρακτηριστικά την περίπτωση της Νοβάρτις και υποστηρίζοντας πως ακόμα και σε περιόδους οικονομικής κρίσης, κάποιοι βουτούσαν το δάχτυλο στο μέλι. Στη συνέχεια ήρθε η οργισμένη απάντηση του προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου Γιώργου Πατούλη ο οποίος καταφέρθηκε κατά του υπουργού λέγοντας πως δεν τα έλεγε αυτά όταν ήταν συνδικαλιστής, αλλά τώρα τα λέει γιατί είναι με την πλευρά των Βουλευτών που λαμβάνουν 8.000 ευρώ τον μήνα. «Η μαγκιά έχει και τα όριά της», ανέφερε ο Γιώργος Πατούλης.



Ελεύθερη πρόσβαση στο δημόσιο σύστημα υγείας

► Του **ΔΗΜΗΤΡΗ Α. ΔΡΙΜΗ**, τ. δημάρχου Αετού Μεσσονίας, αναπληρωτή διοικητή στο ΓΝΑ Κοργιαλένιο-Μπενάκειο ΕΕΣ

Η ΧΩΡΑ ΜΑΣ βιώνει μια παρατεταμένη περίοδο πολλαπλής κρίσης. Εξαιτίας της οικονομικής κρίσης, της ανεργίας, των κλειστών επιχειρήσεων, της μείωσης των εισοδημάτων, εκατοντάδες χιλιάδες συμπολίτες μας έμειναν ανασφάλιστοι. Αυτό είχε αποτέλεσμα μεγάλο μέρος της κοινωνίας να χάνει την ελεύθερη πρόσβαση στις δημόσιες δομές υγείας και να στερηθεί υπηρεσίες υγειονομικής και φαρμακευτικής περίθαλψης. Εάν σε αυτό το ποσοστό συνυπολογίσουμε και τους μετανάστες, τότε μιλάμε για ένα μεγάλο κοινωνικό πρόβλημα, για μια υγειονομική απειλή τόσο για τους ίδιους τους πολίτες όσο και για την κοινωνία ολόκληρη.

Ενα κίνημα αλληλεγγύης αναπτύχθηκε στους κόλπους της ελληνικής κοινωνίας για την αντιμετώπιση της πρωτοφανούς υγειονομικής ένδειας. Κοινωνικά ιατρεία και φαρμακεία προσπάθησαν να καλύψουν το κενό στον χώρο της Υγείας και να προσφέρουν στους πάσχοντες συμπολίτες. Ενεργοί πολίτες, κοινωνικές συλλογικότητες, Εκκλησία και αυτοδιοίκηση πρωτοστάτησαν. Οι προσπάθειες αυτές, όσο και να προσέφεραν και προσφέρουν, δεν μπορούσαν να λύσουν καθολικά το πρόβλημα.

Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ προχώρησε σε τολμηρές νομοθετικές παρεμβάσεις με κοινωνικό πρόσημο στον χώρο της Υγείας. Διασφάλισε αφενός την μη κατάρρευση του δημόσιου συστήματος υγείας και αφετέρου την ελεύθερη πρόσβαση στα νοσοκομεία όλων όσοι έχουν ανάγκη υπηρεσιών υγείας. Αυτό έγινε κατορθωτό, σε συνθήκες οικονομικής ασφυξίας, με πολιτικές μείωσης της τιμής των φαρμάκων και των υγειονομικών υλικών. Με την ενίσχυση σε προσωπικό και οικονομικά του συστήματος υγείας. Με τη λειτουργική αναβάθμιση και τον εξοπλισμό των υγειονομικών μονάδων, σε συνεργασία και με τη βοήθεια ιδρυμάτων του σύγχρονου ευεργετισμού. Με την αυταπάτηση του ανθρώπινου ιατρικού, νοσηλευτικού, διοικητικού δυναμικού.

Με τον Ν. 4368/2016 άρθρο 33 διασφάλισε την ελεύθερη, ανεμπόδιστη, δωρεάν πρόσβαση στις δημόσιες υπηρεσίες υγείας (νοσηλευτική και ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, εργαστηριακές εξετάσεις) όλων των ανασφάλιστων, των μελών των οικογενειών τους, καθώς και των ευάλωτων κοινωνικών ομάδων του πληθυσμού. Αυτό πρακτικά σημαίνει τη δωρεάν ένταξη περίπου 2 εκατομμυρίων πολιτών στο δημόσιο σύστημα υγείας με πλήρη δικαιώματα. Οι δαπάνες της ρύθμισης βαραίνουν τον κρατικό προϋπολογισμό.

ΜΕΧΡΙ ΤΗΝ ΨΗΦΙΣΗ του νόμου, για να έχουν πρόσβαση οι ανασφάλιστοι στο δημόσιο σύστημα υγείας, έπρεπε είτε να καταβάλλουν άμεσα το οικονομικό αντίτιμο για παροχή υπηρεσιών υγείας στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία είτε να υπογράφουν υπεύθυνη δήλωση αναγνώρισης οφειλής, αν προσέρχονταν σε τμήμα επειγόντων περιστατικών ή νοσηλεύονταν. Δωρεάν παροχή φαρμάκων δεν υπήρχε. Αυτό είχε αποτέλεσμα αφενός να προσέρχονται λιγότεροι στις νοση-

λευτικές δομές από αυτούς που πραγματικά είχαν ανάγκη, αφετέρου αυτοί που αναγκαστικά προσέρχονταν να περιορίζονται στον μικρότερο δυνατό αριθμό εξετάσεων από τον φόβο του κόστους πληρωμής ή της οφειλής προς το νοσοκομείο. (Πρόσβαση -και αυτή δυσχερή- στα νοσοκομεία είχαν μόνο οι κάτοχοι βιβλιαρίου απορίας, με διαβαθμίσεις οικονομικής συμμετοχής από 5 έως 30%, ή όσοι χαρακτηρίζονταν ως άποροι, από τον Ιούνιο του 2014 μέχρι την εφαρμογή του παρόντος νόμου, από τις ειδικές τριμελείς επιτροπές των νοσοκομείων).

Από συγκριτικά στοιχεία ενός έτους πριν και ενός έτους μετά την ψήφιση του νόμου της ελεύθερης πρόσβασης στα νοσοκομεία, προκύπτει ότι αυξήθηκαν: ο αριθμός των εσωτερικών ασθενών (νοσηλευομένων) περίπου κατά 15%, ο αριθμός των προσερχομένων στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, για εξετάσεις και προληπτικό έλεγχο, περίπου κατά 25%, ενώ το πλήθος των ζητούμενων εξετάσεων περίπου κατά 33%. Το δε συνολικό κόστος των εξετάσεων αυξήθηκε περίπου κατά 20%. Τα στοιχεία δείχνουν πως υπήρχε μια ισχυρή κοινωνική ανάγκη πρόληψης και νοσηλείας, που πλέον ικανοποιείται, με ό,τι θετικό αυτό συνεπάγεται ως προς τη βελτίωση των ατομικών συνθηκών υγείας και την υγειονομική προστασία του συνόλου του πληθυσμού.

ΠΡΟΣΦΑΤΑ με τον Ν. 4486/2017 διαγράφηκαν οι βεβαιωμένες οφειλές των προσώπων που υπάγονται στις διατάξεις του άρθρου 33 του Ν. 4368/2016 και αφορούσαν δαπάνες ιατρικής και νοσηλευτικής περίθαλψης, συμπεριλαμβανομένων των κλινικών-εργαστηριακών και λοιπών εξετάσεων που είχαν γίνει μέχρι την έναρξη ισχύος του Ν. 4368/2016. Απαλλάχθηκαν, δηλαδή, με τον νόμο αυτό αδύναμοι συμπολίτες μας από οφειλές του παρελθόντος προς τα νοσοκομεία ύψους περίπου 27,3 εκατ. ευρώ, σύμφωνα με την έκθεση του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους.

Η κυβερνητική απόφαση για την καθολική και ισότιμη κάλυψη των υγειονομικών αναγκών του συνόλου του πληθυσμού, καθώς και για τη διαγραφή βεβαιωμένων οφειλών από παροχές υγείας είναι απόφαση πολιτικής επιλογής. Είναι η αντίληψη της υγείας ως κοινωνικού δικαιώματος, με βάση τις αρχές της ισότητας, της μη διάκρισης, της ισονομίας και της αλληλεγγύης. Εντάσσεται στον συνολικό σχεδιασμό προστασίας της δημόσιας υγείας, υπεράσπισης του κράτους πρόνοιας, ενίσχυσης της κοινωνικής συνοχής και πίστης στον άνθρωπο. Πρόκειται για ένα κοινωνικό μέτρο προστασίας της ανθρώπινης αξιοπρέπειας, που ανακούφισε μεγάλο μέρος της κοινωνίας μας. Η επιλογή αυτή βρίσκεται στον αντίποδα των νεοφιλελεύθερων επιλογών. Πιστώνεται θετικά στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας και στην κυβέρνηση συνολικά.



ΝΑΟΥΣΑ

Συλλαλητήριο ενάντια στην υποβάθμιση του νοσοκομείου

Συλλαλητήριο ενάντια στην υποβάθμιση του Νοσοκομείου Νάουσας σε Κέντρο Υγείας διοργανώνει το Σωματείο Εργαζομένων του Νοσοκομείου, σήμερα Τετάρτη, στις 8.30 π.μ., στην κεντρική πλατεία της πόλης. Στάσεις εργασίας έχουν προκηρυχθεί για τους εργαζόμενους στο Νοσοκομείο Νάουσας (8 π.μ. - 1 μ.μ.) και για τους εργαζόμενους στα νοσοκομεία της Κεντρικής Μακεδονίας (7 π.μ. - 3 μ.μ.).

Το Εργατικό Κέντρο Νάουσας καλεί όλους τους εργαζόμενους, συνταξιούχους, αγρότες, μαγαζάτορες, γυναίκες και νέους να συμμετάσχουν μαζικά στο συλλαλητήριο, ενώ κάλεσμα συμμετοχής απευθύνει και η Ένωση Συλλόγων Γονέων και Κηδεμόνων Νάουσας.



Προκλητικό αίτημα από τον πρόεδρο του ΕΚΑΒ

Ζήτησε κινητά τηλέφωνα αξίας 1.000 ευρώ!

ΤΗ ΣΤΙΓΜΗ που εκατοντάδες χιλιάδες Έλληνες ζουν κάτω από τα όρια της φτώχειας, οι διορισμένοι πρόεδροι σε δημόσιες υψηλές θέσεις προκαλούν με τις απαιτήσεις τους. Ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ Κωνσταντίνος Καρακατσιανόπουλος με αίτημα που κατέθεσε στο Δ.Σ. ζητά αγορά υπηρεσιακού κινητού τηλεφώνου για τον ίδιο κόστους 1.000 ευρώ, όπως και άλλα

δύο αντίστοιχα τηλέφωνα για τους δύο αντιπροέδρους.

Το σχετικό αίτημα απορρίφθηκε κατά πλειοψηφία από τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, ωστόσο έχει ιδιαίτερο ενδιαφέρον το σκεπτικό του κ. Καρακατσιανόπουλου: **«Οι ταχύτητες στις επικοινωνίες πλέον και οι ανάγκες για μεγάλους χώρους δεδομένων στην κινητή τηλεφωνία**

αποτελούν αναγκαία βοηθήματα για την άσκηση διοίκησης, τόσο για την άμεση πληροφόρηση, όσο και απόκριση... Προτείνω την αγορά τριών τηλεφωνικών συσκευών τελευταίας τεχνολογίας με δυνατότητες διπλής κάρτας sim προϋπολογιζόμενης δαπάνης 1.000 ευρώ με ΦΠΑ ανά συσκευή για τις ανάγκες του προέδρου και των δύο αντιπροέδρων».



ΑΣΚΗΣΗ «ΠΡΕΥΓΕΝΗΣ»

Νυκτερινή εκκένωση του «Αγίου Ανδρέα»

Σήμερα και ώρα 20:30 θα πραγματοποιηθεί νυκτερινή άσκηση εκκένωσης του ΓΝ Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας», στο πλαίσιο εφαρμογής των επιχειρησιακών σχεδίων «Σώστρατος» και «Περσέας».

Την άσκηση θα εποπτεύει

ο Διοικητής του ΕΚΕΠΥ και θα την παρακολουθήσει κλιμάκιο του ΕΚΕΠΥ. Θα παραστούν εκπρόσωποι της όπς ΥΠΕ, επιτελείο του Αρχηγείου του Πυροσβεστικού Σώματος και θα συμμετάσχουν εκπρόσωποι των καθορισμένων αρμόδιων Φορέων και

Υπηρεσιών. Στην επιτυχή ολοκλήρωση της άσκησης η οποία σημειωτέον ότι είναι η πρώτη νυκτερινή πανελλαδικά, συμμετέχουν εργαζόμενοι του νοσοκομείου, η Πυροσβεστική, η ΕΜΑΚ, το ΕΚΑΒ, η Διεύθυνση Αστυνομίας Αχαΐας, το Τμήμα Τρο-

χαίας Πατρών. Το κωδικό όνομα της άσκησης είναι «ΠΡΕΥΓΕΝΗΣ». Ο Πρευγένης και ο γιος του Πατρέας ήταν Αχαιοί, οι οποίοι με τη συγκατάθεση των υπόλοιπων Αχαιών έχτισαν πόλη, που της έδωσαν το όνομα Πάτραι (Παυσ. 7,6,2)



ΓΕΜΑΤΑ είναι τα ράφια των φαρμακείων της Θεσσαλονίκης με αντιγριπικά εμβόλια, παρά την αυξημένη ζήτηση που καταγράφεται από πολίτες που σπεύδουν να εμβολιαστούν κατά της εποχικής γρίπης.

Σύμφωνα μάλιστα με τον Φαρμακευτικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης (ΦΣΘ), τα φαρμακεία της πόλης έχουν προμηθευτεί συνολικά 135.000 αντιγριπικά εμβόλια για την περίοδο 2017-2018, έναντι 100.000 πέρυσι, σε όλη τη διάρκεια της χρονιάς. Στην αυξημένη ζήτηση, σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΦΣΘ Διονύση Ευγενίδη, έπαιξε καθοριστικό ρόλο και ο θόρυβος που προκλήθηκε με τη φετινή έξαρση των κρουσμάτων ιλαράς αλλά και των κρουσμάτων γρίπης της περσινής χρονιάς. «Προς το παρόν υπάρχει επάρκεια αντιγριπικών εμβολίων και πιστεύουμε ότι θα υπάρχει επάρκεια σε όλη τη διάρκεια της χρονιάς» σημείωσε ο κ. Ευγενίδης.

Στη φετινή παραγγελία, εκτός

Περισσότερα αντιγριπικά στα φαρμακεία

από το κλασικό τριδύναμο εμβόλιο, περιλαμβάνονται και καινούργια, πιο εξελιγμένα τετραδύναμα εμβόλια. Το τριδύναμο και τα τετραδύναμα εμβόλια έχουν ένδειξη για ενήλικες και για παιδιά ηλικίας άνω των τριών ετών.

Για τα παιδιά κάτω των τριών ετών ένδειξη έχει μόνο το τριδύναμο εμβόλιο, από το οποίο χορηγείται η μισή δόση. Το φετινό αντιγριπικό εμβόλιο (περίοδος 2017-2018) παρέχει προφύλαξη έναντι και του ιού της πανδημίας Α (H1N1).

Όσον αφορά το κόστος του, η λιανική τιμή του τριδύναμου είναι 5,70 ευρώ, ενώ του τετραδύναμου κυμαίνεται από 10,70 έως 13,70 ευρώ. Όλα χορηγούνται με ιατρική συνταγή.