

ΙΔΡΥΜΑ ΣΤΑΥΡΟΣ ΝΙΑΡΧΟΣ

Νέα δωρεά για την Υγεία

Την ανέγερση δύο νέων νοσοκομείων, την ανακαίνιση κτιρίου του «Ευαγγελισμού», την αγορά δύο αεροπλάνων για αεροδιακομιδές και την ενίσχυση του εξοπλισμού υψηλής τεχνολογίας του ΕΣΥ περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, το νέο πρόγραμμα δωρεών του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος, ύψους άνω των 200 εκατ. ευρώ, για την αναβάθμιση του χώρου της Υγείας. **Σελ. 7**

«Ανάσα» στο ΕΣΥ με δωρεές από το Ίδρυμα Νιάρχου

Ανέγερση δύο νέων νοσοκομείων, ανακαίνιση κτιρίου του «Ευαγγελισμού», αγορά δύο αεροπλάνων για αεροδιακομιδές και ενίσχυση του εξοπλισμού υψηλής τεχνολογίας του ΕΣΥ περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, το σημαντικό νέο πρόγραμμα δωρεών του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος (ΙΣΝ) για την αναβάθμιση του χώρου της Υγείας. Σε ειδική εκδήλωση που πραγματοποιήθηκε στο Κέντρο Πολιτισμού Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος, ο πρόεδρος του Δ.Σ. του ΙΣΝ Ανδρέας Δρακόπουλος, ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός και ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης παρουσίασαν τις δράσεις που περιλαμβάνει το πρόγραμμα δωρεών συνολικού ύψους άνω των 200 εκατ. ευρώ, το οποίο –όπως τονίστηκε– είναι το μεγαλύτερο ύστερα από αυτό της ανέγερσης του Κέντρου Πολιτισμού ΙΣΝ.

Το πρόγραμμα περιλαμβάνει την ανέγερση νέου νοσοκομείου Κομοτηνής 200 κλινών και Παιδιατρικού Νοσοκομείου στη Θεσσαλονίκη 250 κλινών, καθώς και την ανακαίνιση του κτιρίου Αδελφών Νοσοκόμων του «Ευαγγελισμού», ώστε να λειτουργήσει ως έδρα της πανεπιστημιακής Νοσηλευτικής. Το ίδρυμα αναλαμβάνει και την επισκευή τριών ελικοπτέρων του ΕΚΑΒ που είναι ακινητοποιημένα,

καθώς δεν υπάρχει σύμβαση συντήρησής τους, αλλά και την αγορά δύο μικρών αεροπλάνων αεροδιακομιδών. Επιπλέον, εξετάζεται το ενδεχόμενο είτε να αγοραστεί ένα επιπλέον ελικόπτερο είτε να επισκευαστούν δύο Super Puma, τα οποία θα χρησιμοποιούνται μόνο για αεροδιακομιδές. Υπενθυμίζεται ότι το ΙΣΝ ήδη έχει δωρίσει στο ΕΚΑΒ 143 ασθενοφόρα, η σταδιακή παραλαβή των οποίων ξεκινά το επόμενο διάστημα. Τέλος, θα αγοραστούν τέσσερις νέοι ποζιτρονικοί αξονικοί τομογράφοι PET-CT (έναν θα τοποθετηθεί στο νοσοκομείο Αγ. Αναργύρων και οι υπόλοιποι σε Κρήτη, Λάρισα και Ιωάννινα), καθώς και έξι μικρά μηχανήματα παραγωγής ραδιοφαρμάκων που θα εξοικονομήσουν πόρους για τα νοσοκομεία.

Σειρά εκδηλώσεων

Με την παρουσίαση του προγράμματος, καθώς και νέων δωρεών ύψους άνω των 33 εκατ. ευρώ για δράσεις στον πολιτισμό, την παιδεία, τον αθλητισμό και την κοινωνική πρόνοια, το ίδρυμα εγκαινίασε τη νέα μηνιαία σειρά εκδηλώσεων «Διάλογοι», στο πλαίσιο των οποίων το ΙΣΝ θέλει να παρουσιάσει ανθρώπους που με το έργο και τη δράση τους εμπνέουν.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ

Προχωρούν σε 24ωρη απεργία

Σε 24ωρη απεργία προχωρούν σήμερα οι νοσοκομειακοί γιατροί, αντιδρώντας στο νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας για τη ρύθμιση του χρόνου εργασίας τους. Η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ) κάνει λόγο για νόμο-έκτρωμα που καταργεί τον σταθερό ημερήσιο και εβδομαδιαίο χρόνο εργασίας των γιατρών και «σμπαραλιάζει κάθε κανονικότητα στο ωράριο». Η ομοσπονδία διεκδικεί πενθήμερο, εξάωρο ωράριο με μία εφημερία την εβδομάδα και ρεπό την αμέσως επόμενη ημέρα και ζητεί μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Η ΟΕΝΓΕ, που καλεί τους γιατρούς να συμμετάσχουν μαζικά στις κινητοποιήσεις, διοργανώνει για σήμερα συγκέντρωση στις 11 το πρωί έξω από το υπουργείο Υγείας, ενώ θα ακολουθήσει πορεία προς τη Βουλή.



►► 24ΩΡΗ ΑΠΕΡΓΙΑ ΣΗΜΕΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΨΗΦΙΣΗ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ

Νοσοκομεία με προσωπικό ασφαλείας

ΜΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ασφαλείας θα λειτουργήσουν σήμερα τα νοσοκομεία, λόγω της 24ωρης απεργίας των νοσοκομειακών γιατρών που κατεβαίνουν στους δρόμους διαμαρτυρόμενοι για το νομοσχέδιο που ρυθμίζει το ωράριο εργασίας στα νοσοκομεία και αναμένεται να ψηφιστεί σήμερα από την Ολομέλεια της Βουλής.

Όπως επιμένουν οι εκπρόσωποι των νοσοκομειακών γιατρών, «το νομοσχέδιο ενσωματώνει όλες τις αντιδραστικές ευρωπαϊκές οδηγίες που ελαστικοποιούν το ωράριο. Καταργεί το σταθερό, ημερήσιο και εβδομαδιαίο χρόνο εργασίας των γιατρών».

Από τα σημεία - «φωτιά» του νομοσχεδίου, σύμφωνα με τους γιατρούς, είναι το ότι οι 48 ώρες που ορίζονται ως εβδομαδιαίος χρόνος εργασίας δεν είναι ο μέγιστος επιτρεπτός εβδομαδιαίος χρόνος εργασίας αλλά ο μέσος

όρος με περίοδο αναφοράς το τετράμηνο. Αυτό σημαίνει, σύμφωνα με τους γιατρούς, ότι θα μπορούν να εφημερεύουν τις καθημερινές δωδεκάωρα για πάνω από ένα μήνα.

Επιπλέον, το νομοσχέδιο καθιερώνει το «ort out», δηλαδή με ατομική συναίνεση του γιατρού ο μέσος εβδομαδιαίος χρόνος εργασίας θα μπορεί να αυξάνεται από 48 στις 60 ώρες. Οι γιατροί τονίζουν ότι το 60ωρο θα είναι ο κανόνας και όχι η εξαίρεση, με δεδομένες τις τραγικές ελλείψεις σε γιατρούς.

Η εφημερία ετοιμότητας, επίσης, θεωρείται... χρόνος ανάπαυσης. Δεν συμπεριλαμβάνεται στο συνολικό χρόνο εργασίας, με τους γιατρούς να υποστηρίζουν ότι θα είναι «απίκο» συνέχεια.

Τροπολογία που «περνά» τον συμψηφισμό των οφειλών του Εθνικού Οργανισμού Πα-

ροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) προς τους γιατρούς τα έτη 2012-2015 με το clawback και rebate (αυτόματες επιστροφές) που οφείλουν οι γιατροί για τα έτη 2013-2015 κατέθηκε χθες στο νομοσχέδιο για το ωράριο των νοσοκομειακών γιατρών. Οι ιδιώτες και συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ γιατροί έχουν ήδη προβεί σε εξώδικη διαμαρτυρία. Όπως τονίζουν, η ρύθμιση είναι «αντισυνταγματική» ενώ είναι και «τυφλή». Δεν υπάρχουν δηλαδή οι όροι του συμψηφισμού. Οι γιατροί εναντιώνονται στην προωθούμενη ρύθμιση, καθώς πολλοί έχουν προσφύγει στα δικαστήρια για ληξιπρόθεσμες οφειλές του Οργανισμού προς αυτούς. Οι οφειλές περιλαμβάνουν τόκους, οι οποίοι πάνε να καταργηθούν «με το έτσι θέλω», όπως τονίζουν οι γιατροί.

Μ.-Ν. ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ



ΚΑΝΑΔΑΣ: ΜΗΝΥΜΑ ΓΙΑ ΤΗ ΛΑΘΟΣ ΑΝΤΙΛΗΨΗ ΠΕΡΙ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ ΤΟΥ ΙΟΥ ΤΟΥ AIDS ΜΕΣΩ ΦΑΓΗΤΟΥ

Εστιατόριο με οροθετικούς εργαζόμενους

Σε μια προσπάθεια να καταρρίψουν τα στερεότυπα και το στίγμα που ακολουθεί τους ανθρώπους που είναι θετικοί στον ιό του HIV, μια ομάδα 14 ανθρώπων αναλαμβάνει τα νιά της κουζίνας ενός νέου εστιατορίου pop-up στο Τορόντο, του μοναδικού τέτοιου είδους στον κόσμο.

Η δημιουργία του εστιατορίου, που λειτούργησε για το διήμερο 7-8 Νοεμβρίου, αποτελεί πρωτοβουλία του Casey House, του μοναδικού νοσοκομείου στον Καναδά για οροθετικούς. Όπως εξηγούν οι ιθύνοντες του νοσοκομείου, η ιδέα γεννήθηκε με αφορμή πρόσφατη δημοσκόπηση που δείχνει πως μόνο οι μισοί Καναδοί θα μοιράζονταν ή θα έτρωγαν φαγητό που ετοίμασε κάποιος που είναι θετικός στον ιό που προκαλεί AIDS.

Το εστιατόριο «June's» εργάζονται 14 οροθετικοί, οι οποίοι σε συνεργασία με τον σεφ **Ματ Μπαζιλ** δημιούργησαν ένα μενού, ενώ παράλληλα τους εκπαίδευσε και τους δίδαξε μαγειρικές τεχνικές, ώστε να είναι σε θέση να εξυπηρετήσουν τους πελάτες που έκλεισαν τραπέζι, αγνοώντας τα στερεότυπα που επικρατούν. Μάλιστα, η προσέλευση ήταν τέτοια που οι κρατήσεις είχαν ολοκληρωθεί από το τέλος Οκτωβρίου, ενώ δεν αποκλείεται να επαναληφθεί.

Ευκαιρία

Η CEO του Casey House, **Τζόαν Σίμονς**, επισήμανε πως το εστιατόριο ήταν μια εξαιρετική ευκαιρία να καταρρίψει τη λανθασμένη αντίληψη ότι η ασθένεια μπορεί να διαδοθεί με την προετοιμασία φαγητού. Κατά μέσο όρο, καθημερινώς γίνεται διάγνωση σε επτά Καναδούς με HIV, ποσοστό

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

που έχει μειωθεί ελάχιστα από το 1980. Η ίδια επισημαίνει πως ο πρώτος πελάτης της κλινικής το 1988 μεταφέρθηκε με ειδική στολή υπό το φόβο της μετάδοσης, ωστόσο από τότε έχουν γίνει άλματα στην κατανόηση της ασθένειας και τον τρόπο που μεταδίδεται, παρ' όλα αυτά το στίγμα συνεχίζει να υφίσταται. «Νομίζω ότι εξακο-

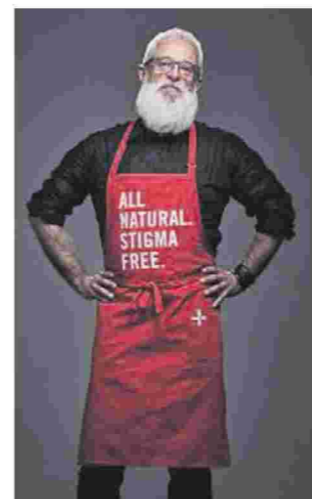
Λειτουργήσε για ένα διήμερο -7 και 8 Νοεμβρίου- με κρατήσεις τραπέζων από τον Οκτώβριο

λουθεί να υπάρχει η αντίληψη ότι αν έχω συνεχείς επαφές με κάποιον που έχει τον ιό HIV μπορεί να κολλήσω -αντιμετωπίζεται σαν θανατική ποινή», σημειώνει η Σίμονς.

Η **Μαλούμπα Χαμπανιάμα**, μία εκ των μαγειρισσών που συμμετείχαν στο πρότζεκτ, έχει χάσει και τους δύο γονείς της από την ασθένεια. «Ξέρω πως αν ζούσαν και το έβλεπαν αυτό θα τους φαινόταν εξωπραγματικό. Μεγαλώνοντας ήξερα ότι ήμουν θετική στον ιό, αλλά γνώριζα πως ήταν ένα μυστικό που έπρεπε να μείνει εντός της οικογένειας», δηλώνει η 24χρονη. Η νεαρή πέρασε κατάθλιψη στα 19 της όταν έχασε και το δεύτερο γονιό της, ενώ μόλις το 2014 αποφάσισε να δηλώσει ανοικτά πως είναι οροθετική «και να μείνει μακριά από το σκοτάδι», όπως αναφέρει. ■



Στην κουζίνα του «June's», στο Τορόντο, εργάζονται άνθρωποι θετικοί στον ιό του HIV. Εγραψαν τα μηνυμά τους στις ποδιές τους και υποδέχθηκαν όσους δεν φοβούνται...



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ

Η Εξατομικευμένη Ιατρική στην υπηρεσία της Κοινωνίας

» Σε μία από τις πλέον σύγχρονες και αποτελεσματικές προσεγγίσεις για την πρόληψη και τη θεραπεία σοβαρών ασθενειών, όπως ο καρκίνος, οι νευροεκφυλιστικές και οι καρδιολογικές παθήσεις, επενδύει το υπουργείο Παιδείας. Με πρωτοβουλία του Τομέα Έρευνας και Καινοτομίας του ΥΠΠΕΘ ξεκινά στην Ελλάδα η δημιουργία δικτύου για στοχευμένη έρευνα και κλινικές εφαρμογές στο αναδυόμενο πεδίο της Εξατομικευμένης Ιατρικής ή Ιατρικής Ακριβείας.

Η εμβληματική δράση της Εξατομικευμένης Ιατρικής θα υλοποιηθεί σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας με απώτερο στόχο την ένταξή της στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας για την παροχή σύγχρονων, ποιοτικών και αποτελεσματικών υπηρεσιών Υγείας προς τους πολίτες.

«Η Εξατομικευμένη Ιατρική ερευνά τις μοριακές διαταραχές που οδηγούν σε διάφορες ασθένειες λαμβάνοντας υπόψη την κληρονομικότητα, το περιβάλλον και τον τρόπο ζωής του κάθε ατόμου προσωπικά» σημειώνει το ΥΠΠΕΘ σε ανακοίνωσή του. «Αυτή η προσέγγιση αναμένεται να δώσει τη δυνατότητα στοχευμένης ιατροφαρμακευτικής πρόληψης και περίθαλψης για τον κάθε ασθενή ξεχωριστά, με μειωμένο κόστος και με πολύ καλύτερα αποτελέσματα».

Εμβληματική δράση για στοχευμένη έρευνα και κλινικές εφαρμογές ενάντια σε σοβαρές ασθένειες

Εξασφαλισμένη χρηματοδότηση ύψους 4,75 εκατ. ευρώ για την Ογκολογία

Πρέπει να τονιστεί ότι η προσέγγιση αυτή μπορεί να εντοπίζει την προδιάθεση για εκδήλωση μιας συγκεκριμένης νόσου και να συμβάλει στην αποτελεσματική αντιμετώπισή της εάν έχει ήδη εκδηλωθεί.

Πρώτος σταθμός, η Ογκολογία

Σε πρώτη φάση, το δίκτυο θα εστιάζει στην Ογκολογία για την αξιοποίηση νέων φαρμάκων που μπορούν να περιορίσουν την ογκογένεση. Σταδιακά, «το δίκτυο θα επεκτείνει τη συνεργασία του με ογκολογικές κλινικές σε όλη την Ελλάδα, ώστε να προσφέρει υπηρεσίες έγκαιρης διάγνωσης και θεραπείας σε ογκολογικούς ασθενείς».

Για την αρχική φάση, η οποία έχει

σχεδιαστεί να υλοποιηθεί σε διάστημα δύο ετών, έχει εξασφαλιστεί χρηματοδότηση ύψους 4,75 εκατ. ευρώ, με δυνατότητα προσέλκυσης πρόσθετων πόρων.

Κ. Φωτάκης: Στόχος, η μείωση κατάχρησης φαρμάκων

«Στόχος μας είναι η αξιόπιστη, έγκαιρη διάγνωση και η αποτελεσματική στοχευμένη θεραπεία με ταυτόχρονη ριζική μείωση της κατάχρησης φαρμάκων και της καταπόνησης των ασθενών» δήλωσε σχετικά ο αναπληρωτής υπουργός Έρευνας και Καινοτομίας Κώστας Φωτάκης.

Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι η μεγάλη αποτελεσματικότητα της Εξατομικευμένης Ιατρικής μπορεί να συμβάλει στη σημαντική μείωση του κόστους περίθαλψης. «Φιλοδοξία μας είναι», πρόσθεσε, «σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας, η Εξατομικευμένη Ιατρική να ενταχθεί στο σύστημα της δημόσιας Υγείας κάνοντας ακόμη ένα βήμα προς την ποιοτική αναβάθμισή του».

Τέλος, σε πρόσφατη συνάντηση μεταξύ των φορέων που μετέχουν στο δίκτυο συμφωνήθηκε η μελλοντική διεύρυνσή του για την αντιμετώπιση και άλλων ασθενειών, συμπεριλαμβανομένων των νευροεκφυλιστικών και καρδιολογικών παθήσεων.

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ



Ευκολότερη η πρόσβαση σε νέες θεραπείες

Με υπουργικές αποφάσεις, κατόπιν σχετικής εισήγησης του ΕΟΦ, το υπουργείο Υγείας θα δημιουργήσει νέα ηλεκτρονική πλατφόρμα στον ΕΟΠΥΥ, η οποία θα διευκολύνει τους ασθενείς να μπορούν να έχουν άμεση πρόσβαση σε νέες αλλά και παλαιές, απαραίτητες για αυτούς, θεραπείες. Επίσης το υπουργείο θα φτιάξει ένα θεσμικό πλαίσιο ώστε να εξυγιανθεί το τοπίο στα ιατρικά συνέδρια



► Tns **NTANI ΒΕΡΓΟΥ**

Οι υπουργικές αποφάσεις, μία για την άμεση πρόσβαση των ασθενών στη χώρα μας σε νέες και παλαιές αλλά απαραίτητες θεραπείες και μία για τα ιατρικά συνέδρια, ετοιμάζει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, όπως ανέφερε ο γενικός γραμματέας του υπουργείου, Γιώργος Γιαννόπουλος, στη διάρκεια ημερίδας του Συλλόγου Εργαζομένων του ΕΟΦ, με τίτλο «Σύγχρονες προκλήσεις και προοπτικές του ΕΟΦ», που πραγματοποιήθηκε πριν από λίγες μέρες στην Αριστοτέλους.

Η πρώτη υπουργική απόφαση, κατόπιν σχετικής εισήγησης του ΕΟΦ, αφορά τη δημιουργία νέας ηλεκτρονικής πλατφόρμας στον ΕΟΠΥΥ, η οποία θα διευκολύνει την πρόσβαση των ασθενών στις νέες θεραπείες. Μέσω της πλατφόρμας θα κατατίθενται και στη συνέχεια θα αξιολογούνται και θα απαντώνται αιτήματα για φάρμακα υψηλού κόστους, φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στη χώρα μας αλλά μόνο στο εξωτερικό, φάρμακα εκτός ενδείξεων, κατ' εξαίρεση χορήγησης εκτός λίστας κ.λπ.

Για τα αιτήματα θα γνωμοδοτεί μια νέα ενιαία επιτροπή στην οποία θα συμμετέχουν οι πιστοποιημένοι γιατροί που ήδη έχουν λόγο στις σχετικές γνωμοδοτήσεις. Ο ΕΟΦ από την πλευρά του θα παρέχει την απαραίτητη ενημέρωση-εισήγηση στην επιτροπή, ανάλογα με το αντίστοιχο αίτημα. Και ο ΕΟΠΥΥ θα έχει τον τελικό λόγο, δηλαδή θα αποφασίζει εάν θα αποζημιώνεται το φάρμακο.

Μέχρι σήμερα τη δουλειά αυτή την έκανε ο ΕΟΦ. Τα αιτήματα έφταναν στον οργανισμό, ο οποίος ήταν επιφορτισμένος με το έργο της ενεργοποίησης αρμόδιων επιτροπών και γιατρών και στη συνέχεια της εισήγησης για αποζημίωση του φαρμάκου που αιτούνταν κάθε φορά οι ασθενείς και οι θεράποντες στον ΕΟΠΥΥ, ο οποίος στη συνέχεια αποζημιώνει το φάρμακο. Η διαδικασία ήταν εξαιρετικά χρονοβόρα αφού οι ασθενείς περίμεναν μέχρι και δύο μήνες την απάντηση. Πρόσφατα η διοίκηση του ΕΟΦ, δίνοντας προτεραιότητα σε ευπαθείς ομάδες, όπως είναι τα μικρά παιδιά, κατάφερε οι απαντήσεις να δίνονται εντός 20ημέρου.

Συνέδρια

Η δεύτερη υπουργική απόφαση -κι αυτή μετά από εισήγηση του ΕΟΦ- αφορά τα ιατρικά συνέδρια. Και σε αυτή την περίπτωση, ο ΕΟΦ είχε επιφορτιστεί με την έγκριση των επιστημονικών συνεδρίων στη χώρα μας. Μέχρι στιγμής έχει επιτευχθεί τα αιτήματα να κατατίθενται ηλεκτρονικά στον ΕΟΦ και

να δημοσιοποιούνται. Γίνεται προσπάθεια να δημιουργηθεί ένα θεσμικό πλαίσιο ώστε να εξυγιανθεί το τοπίο που αφορά τη συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση των γιατρών στη χώρα μας, αποσαφήνισε ο Γ. Γιαννόπουλος.

Μέχρι σήμερα, πρόσθεσε, αυτό το τοπίο ήταν αδιαφανές, καθώς στηριζόταν στην απευθείας επαφή των φαρμακευτικών εταιρειών με τον γιατρό ή με την ιατρική εταιρεία. Στην κατεύθυνση αυτή θα πιστοποιηθούν μόνο οι εταιρείες κορμού, δηλαδή 45 από ένα σύνολο περίπου 1.300 που δραστηριοποιούνται στη χώρα μας, οι οποίες εκπροσωπούν τις ειδικότητες και τις εξειδικεύσεις, ενώ η αρμοδιότητα φεύγει από τον ΕΟΦ και πηγαίνει στο Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕΣΥ).

Τα στοιχεία πάντως που ανέφερε η Κατερίνα Αντωνίου είναι εντυπωσιακά: από τις 1.300 ιατρικές εταιρείες που δραστηριοποιούνται στη χώρα μας πραγματοποιούνται κάθε χρόνο 250.000 μετακινήσεις γιατρών στο εσωτερικό της χώρας και 12.000 στο εξωτερικό σε ιατρικά συνέδρια.

Προσωπικό

Ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων είναι ένας οργανισμός επιφορτισμένος με βαρύ και πολυσύνθετο έργο. Με άπειρες απαιτητικές αρμοδιότητες όσον αφορά την επιστημοσύνη και την εξειδίκευση, που γίνονται όλο και πιο πιεστικές λόγω της πρόόδου που σημειώνεται σε παγκόσμιο επίπεδο, αλλά και με ευθύνες που δεν υπάγονται στο αντικείμενό του ή είναι απλώς κοντά σε αυτό. Όλα τα παραπάνω καλείται να τα φέρει εις πέρας αποστραγγισμένος εδώ και χρόνια από προσωπικό. Οι υπάλληλοι «φρικόρουν», είπε χαρακτηριστικά η πρόεδρος του Οργανισμού, Κατερίνα Αντωνίου, αλλά δεν το βάζουν κάτω.

Από 250 υπαλλήλους που προέβλεπε το οργανόγραμμα του ΕΟΦ όταν ανέλαβε η νέα διοίκηση το 2015, μετρούσε 150. Σήμερα ακροβατεί στους 170. Περιμένει 60 άτομα από τον ΟΑΕΔ, που καθυστερούν, και 29 άτομα με τριετείς συμβάσεις μέχρι το καλοκαίρι, 10 από τα οποία αναμένονται μέχρι τα Χριστούγεννα. Οι κινήσεις αυτές αποτελούν γέφυρα μέχρι τις προσλήψεις που θα πραγματοποιηθούν μέσω ΑΣΕΠ, εξήγησε η Κ. Αντωνίου.

Παράλληλα, η διοίκηση προχωρά σε οργανωτική αναδιάρθρωση του οργανισμού, δημιουργώντας εννιά κάθετες διευθύνσεις, με νέες τη διεύθυνση ιατροτεχνολογικών προϊόντων και κτηνιατρικής. Ακόμα, αναμένονται αλλαγές στη σύνθεση αλλά και στον αριθμό του διοικητικού συμβουλίου, στο οποίο δεν συμμετέχουν οι εργαζόμενοι. Μιλώντας για το θέμα η κ. Αντωνίου διερωτήθηκε πώς ξαφνι-



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ/ΑΓΑΠΟΤΟΛΙΩΤ/ΓΑΝΗΛΕ

Εμποροι όπλων και ναρκωτικών στον δρόμο των... φαρμάκων!

ΕΜΠΟΡΟΙ ΟΠΛΩΝ και ναρκωτικών ανακάλυψαν ως προσδοφόρα την αγορά φαρμάκων και έχουν παρεισφρήσει σ' αυτήν, αναφέρθηκε χαρακτηριστικά στην ημερίδα του Συλλόγου Εργαζομένων του ΕΟΦ. Η προϊσταμένη του τμήματος Ελέγχου και Κυκλοφορίας, Σ. Σταμάτι, στην ομιλία της, μεταξύ άλλων, είπε: «Ακόμα μία πρόκληση-σημείο των καιρών είναι η παρεισφροποίηση όλο και περισσότερων εγκληματικών στοιχείων στον χώρο του φαρμάκου, γιατί είναι όλο και πιο προσδοφόρος. Ατομικά ή ομάδες που ασκούνται στο παρελθόν με τη διακίνηση ναρκωτικών και όπλων αποφάσισαν να προσχωρήσουν στον τομέα του φαρμάκου».

Αυτή λοιπόν η εμπλοκή έχει ως αποτέλεσμα η διερεύνηση των περιπτώσεων να γίνεται πολύπλοκη, να απαιτεί

χρόνο, να περιλαμβάνει την ανάλυση σύνθετων και μεγάλου όγκου δεδομένων και τη συνεργασία πολλών και διαφορετικών δεξιοτήτων και φορέων, σημείωναν τα στελέχη της Διεύθυνσης Ελέγχου, Ποιότητας, Επάρκειας και Κυκλοφορίας Φαρμακευτικών Προϊόντων. Κάποτε οι εργαζόμενοι της Διεύθυνσης του ΕΟΦ αντιμετώπιζαν απλές διοικητικές παραβάσεις ή απλά διοικητικά αδικήματα, τώρα πέφτουν πάνω σε οργανωμένες μορφές εγκληματικότητας, αποτέλεσμα ενός συνεχώς μεταλλασσόμενου περιβάλλοντος, στο οποίο συντελούν σημαντικά το άνοιγμα των αγορών, η ελεύθερη διακίνηση των εμπορευμάτων, των κεφαλαίων και της τεχνολογίας, αλλά και η οικονομική κρίση της τελευταίας δεκαετίας.



Η διοίκηση του ΕΟΦ προχωρά και σε οργανωτική αναδιάρθρωση του οργανισμού δημιουργώντας εννιά κάθετες διευθύνσεις, με νέες τη διεύθυνση ιατροτεχνολογικών προϊόντων και κτηνιατρικής

κά από ενδεκαμελές το Δ.Σ. έγινε πενταμελές και χωρίς τη συμμετοχή των εργαζομένων σε έναν οργανισμό του οποίου η διοίκηση δεν μπορεί να είναι διεκπεραιωτική.

Πίσω όμως από αυτή την κουρτίνα των αρμοδιοτήτων υπάρχουν μια σειρά από αντικείμενα που παράτησαν οι εκάστοτε κυβερνήσεις στα σκαλιά του οργανισμού, δημιουργώντας διαχρονικά στρεβλώσεις στο θεσμικό πλαίσιο του. Παραδείγματα τέτοιας στρέβλωσης, όπως τα ανέφερε η κ. Αντωνίου, είναι η απόφαση έγκρισης των φαρμάκων εκτός ενδείξεων, τα συνέδρια κ.ά., αλλά και το πλαίσιο λειτουργίας που διέπει τις δύο θυγατρικές του ΕΟΦ - ΙΦΕΤ και ΕΚΑΠΤΥ Α.Ε.

Η τιμολόγηση των φαρμάκων είναι και επίσης μια στρέβλωση, μια διαδικασία που ξεκίνησε από το υπουργείο Εμπορίου, μεταβίβαστηκε στο υπουργείο Υγείας, για να φτάσει στον ΕΟΦ, όπου βρίσκεται σήμερα και θα παραμείνει μέχρι να βρεθεί άλλος φορέας που να διαθέτει τη σχετική τεχνολογία.

Ειδικά για το ΕΚΑΠΤΥ, συμβαίνει το παραδοξο ο οργανισμός να είναι ο βασικός μέ-

τοχος του αλλά και ο φορέας που το ελέγχει! Αυτό θα αλλάξει άμεσα, είπε χαρακτηριστικά η κ. Αντωνίου, η οποία αναφέρθηκε και στο σκάνδαλο της ΕΚΑΠΤΥ Α.Ε., την περίοδο 2006-2015, που είχε αποκαλύψει η «Εφ.Συν.» (16/1/2017). Υπενθυμίζεται ότι πρόκειται για νομικά, ποινικά, κανονιστικά, διοικητικά και οικονομικά προβλήματα που διαπιστώθηκαν και εμπλέκουν τις πρώην διοικήσεις του οργανισμού, αλλά και τους υπουργούς Υγείας που τις διόριζαν.

«Είναι άμεσα δηλωμένο από την πρώτη στιγμή και ο νόων νοείτω πως υποστηρίζουμε τη βιώσιμη ανάπτυξη και των δύο θυγατρικών του ΕΟΦ, ΙΦΕΤ και ΕΚΑΠΤΥ Α.Ε., μέσα σε πλαίσια θεσμικά και αυτό δεν το διαπραγματευόμαστε με τίποτα. Οτι, δε, υπάρχει, υπάρχει και άπτεται της Δικαιοσύνης έχει ήδη πάρει τον δρόμο του. Εμείς όμως σκύβουμε το κεφάλι και προχωράμε τη δουλειά μας. Η δικαιοσύνη κάνει τη δουλειά της και εμείς κάνουμε τη δουλειά μας», είπε η πρόεδρος του ΕΟΦ, προσθέτοντας ότι θα επανέλθει στο θέμα της ΕΚΑΠΤΥ Α.Ε. σύντομα.



ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ

Εντονες αντιδράσεις από τους νοσοκομειακούς γιατρούς

«**ΠΟΛΑΚΗ ΠΑΥΛΟ**, τον Νιάρχο προσκυνάς και τους γιατρούς του αγώνα δεν ξέρεις να μετράς». «Αυτό το υπουργείο δεν είναι της Υγείας, είναι της Ε.Ε. και της πλουτοκρατίας». «Πενθήμερο, εξάωρο με μια εφημερία, μαζικές προσλήψεις στα νοσοκομεία».

Τα παραπάνω συνθήματα φώναζαν χθες στην οδό Αριστοτέλους έξω από το υπουργείο Υγείας οι νοσοκομειακοί γιατροί, διαμαρτυρόμενοι για το σχέδιο νόμου για την οργάνωση του χρόνου εργασίας. Το νομοσχέδιο που, όπως καταγγέλλουν, κατατέθηκε με την ένδειξη εξαιρετικά επείγον, χωρίς να υπάρξει ούτε μία ημέρα δημόσιας διαβούλευσης, συζητείται σήμερα στην Ολομέλεια της Βουλής, ημέρα πανελλαδικής απεργίας των νοσοκομειακών γιατρών, με συγκέντρωση διαμαρτυρίας ξανά έξω από το υπουργείο στις 11 το πρωί.

Νωρίτερα στη συνέντευξη Τύπου που παραχώρησαν η Αφροδίτη Ρέτζιου, πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), ο Πάνος Παπανικολάου, γενικός γραμματέας της Ομοσπονδίας, και ο Ηλίας Σιώρας, αντιπρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιώς (ΕΙΝΑΠ), κατήγγειλαν ως απαράδεκτο και αναχρονιστικό το νομοσχέδιο και πρωτοφανείς και πραξικοπηματικές τις διαδικασίες που επιλέγει η κυβέρνηση για να το προωθήσει «fast track».

«Η κοινοβουλευτική διαδικασία που επιλέγεται δεν είναι απλά “επείγοντος”, αλλά “ψεκάζετε, σκουπίστε, τελειώσατε”, με προφανή στόχο να αιφνιδιάσει και να αποσοβήσει αντιδράσεις», τόνισε η Αφρ. Ρέτζιου. Οι εκπρσώ-



Όπως καταγγέλλουν, κατατέθηκε με την ένδειξη εξαιρετικά επείγον, χωρίς να υπάρξει ούτε μία ημέρα δημόσιας διαβούλευσης. Νέα συγκέντρωση διαμαρτυρίας σήμερα έξω από το υπουργείο στις 11 το πρωί

ποι των νοσοκομειακών γιατρών κατέδειξαν πως δύσκολα μπορεί να βρει κανείς παρόμοιο προηγούμενο όπου δεν μεσολαβεί ούτε καν 24ωρο για την πρόσκληση φορέων στην αρμόδια κοινοβουλευτική επιτροπή.

Το νομοσχέδιο, σύμφωνα με τους ίδιους, ανατρέπει τον σταθερό ημερήσιο και εβδομαδιαίο χρόνο εργασίας, συμπαραλιάζει κάθε

κανονικότητα στο ωράριο των νοσοκομειακών γιατρών, απορρυθμίζει πλήρως τη λειτουργία τμημάτων και κλινικών. Οι νοσοκομειακοί γιατροί απαιτούν να αποσυρθεί και διεκδικούν σταθερό ημερήσιο και εβδομαδιαίο χρόνο εργασίας, πενθήμερο, εξάωρο, τριαντάωρο με μία εφημερία και ρεπό την επόμενη μέρα.

ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΙΑΣ ΠΟΥΤΤΟΖ

ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ Η ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ**Τα πέντε σωσίβια για να μη βουλιάξει ο ΕΔΟΕΑΠ**

Η εφάπαξ παροχή καταργείται για νέους δημοσιογράφους που θα ενταχθούν από τούδε και στο εξής στο Ταμείο. Όσοι είναι σήμερα ασφαλισμένοι θα πάρουν βοήθημα με διπλό υπολογισμό: Τα χρόνια μέχρι την ψήφιση της διάταξης με τον παλιό τρόπο και τα χρόνια μετά το 2017 με νοητή κεφαλαιοποίηση (νόμος Κατρούγκαλου). Η τροπολογία εντάσσει όλους τους εργαζόμενους σε ΜΜΕ στον ΕΔΟΕΑΠ, καταργώντας την προϋπόθεση ένταξης στην ΕΣΗΕΑ.



Εφεξής στο Ταμείο μπαίνουν και όλοι οι εργαζόμενοι στο Διαδίκτυο

Κατατέθηκε χθες στη Βουλή, ως τροπολογία σε νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας, το σχέδιο διάσωσης του ΕΔΟΕΑΠ, του Ταμείου επικούρησης, πρόνοιας και υγειονομικής περίθαλψης των δημοσιογράφων. Το σχέδιο, που έρχεται να αντιμετωπίσει την κατάρρευση του Ταμείου μετά την κατάργηση του αγγελιόσημου (του κοινωνικού πόρου που εισέπρατταν τα δημοσιογραφικά Ταμεία από τη διαφήμιση), προβλέπει:

1. Εισφορές επικουρικής ασφάλισης 7% στα πρότυπα του ΕΤΕΑΕΠ. Ειδικότερα, 3,5% για τον εργαζόμενο και 3,5% για τον εργοδότη επί των πάσης φύσεως τακτικών μηνιαίων αποδοχών του εργαζομένου.

2. Εισφορές υγείας στο 7,10% στα πρότυπα του ΕΟΠΥΥ. Ειδικότερα, 2,55% για τον ασφαλισμένο και 4,55% για τον εργοδότη.

3. Εισφορές υγειονομικής περίθαλψης 5% για τους συνταξιούχους του Οργανισμού.

4. Εισφορές πρόνοιας (εφάπαξ) 1% μόνο για όσους δημοσιογράφους είναι ήδη ασφαλισμένοι στον ΕΔΟΕΑΠ.

5. Εργοδοτική εισφορά 2% επί του ετήσιου κύκλου εργασιών κάθε επιχείρησης ΜΜΕ.

Προσοχή: Η εργοδοτική εισφορά 2% επί του τζίρου υπολογίζεται από την πρώτη ημέρα του μήνα που έπεται της ψήφισης της ρύθμισης και της δημοσίευσής σε ΦΕΚ, δηλαδή από 1/12/2017. Αντίθετα, οι ασφαλιστικές εισφορές εργαζομένων και εργοδοτών για επικούρηση (7%), υγεία (7,10%) και πρόνοια (1%) υπολογίζονται αναδρομικά από 1/1/2017 και καταβάλλονται σε 10 μηνιαίες δόσεις, η πρώτη εκ των οποίων καταβάλλεται μέχρι τις 31/12/2017.



Το σχέδιο προβλέπει εισφορές επικουρικής ασφάλισης 7%, στα πρότυπα του ΕΤΕΑΕΠ



ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ

ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ

Για τις αλλαγές στο ωράριο εργασίας των γιατρών

Η προώθηση του νομοσχεδίου που διαλύει το ωράριο των νοσοκομειακών γιατρών και υπονομεύει παραπέρα τις παρεχόμενες υπηρεσίες Υγείας για τους ασθενείς είναι ενδεικτική των αποστολών που αναλαμβάνει η κυβέρνηση για λογαριασμό του κεφαλαίου. Τυχόν εφαρμογή του θα οδηγήσει σε παραπέρα επιδείνωση της άθλιας κατάστασης που επικρατεί στις κρατικές δομές Υγείας, με το ελλειπές και εξουθενωμένο προσωπικό, θα συντελέσει καθοριστικά στην παραπέρα αποδιοργάνωση της οικογενειακής και κοινωνικής ζωής των γιατρών, με τη φθορά που αυτό συνεπάγεται για τη σωματική και ψυχική τους υγεία, όπως και για τη φροντίδα των ασθενών.

Στην πραγματικότητα, η κυβέρνηση πατάει στα συντρίμια που αφήνει πίσω της η αντιλαϊκή πολιτική, η δική της και των προηγούμενων, με στόχο να νομιμοποιήσει και να επεκτείνει τους άθλιους όρους με τους οποίους εργάζονται χιλιάδες γιατροί στα κρατικά νοσοκομεία όλης της χώρας.

Συγκεκριμένα, με το νομοσχέδιο καταργείται και τυπικά ο σταθερός ημερήσιος και εβδομαδιαίος χρόνος εργασίας των γιατρών και επί της ουσίας ενσωματώνεται στην ελληνική νομοθεσία η αντεργατική Οδηγία της ΕΕ 2003/88/ΕΚ, μια εμβληματική για το κεφάλαιο Οδηγία. Οι 48 ώρες εργασίας που προβλέπει το νομοσχέδιο ως μέσο εβδομαδιαίο χρόνο, με περίοδο αναφοράς το 4μηνο, μαζί με την καθιέρωση της περίφημης «ρήτρας εξαιρέσης» (opt out), δίνουν τη δυνατότητα για αύξηση του χρόνου εργασίας των γιατρών μέχρι και στις 60 ώρες τη βδομάδα. Μάλιστα, η κυβέρνηση πλασάρει τη συγκεκριμένη ρύθμιση με το μανδύα της «εθελοντικής» συναίνεσης του γιατρού, όταν είναι γνωστό ότι διαθέτει όλα τα μέσα, ακόμα και τον εκβιασμό, για να την επιβάλει σε γενικευμένο βαθμό, με δεδομένες μάλιστα τις ελλείψεις στα νοσοκομεία.

* * *

Ταυτόχρονα, το νομοσχέδιο προετοιμάζει το έδαφος για την εφαρμογή του «ενεργού» και «ανενεργού» χρόνου εργασίας (Εκθεση Σέρκας), καθώς οι «εφημερίες ετοιμότητας» των γιατρών, αν και θα πρέπει να είναι διαθέσιμοι να παράσχουν τις υπηρεσίες τους ανά πάσα στιγμή, δεν θα προσμετρούνται ούτε στις 48, ούτε στις 60 ώρες του «διευθετημένου» χρόνου εργασίας τους!

Στάχτη στα μάτια αποδεικνύεται και η πρόβλεψη ότι σε περίπτωση μείωσης ή απώλειας της εβδομαδιαίας ανάπαυσης του γιατρού, εξαπτίας υπερεργασίας, θα δίνεται αντισταθμιστικός χρόνος ανάπαυσης μέσα στις επόμενες 14 μέρες. Πέρα από την αναντικατάστατη φθορά της υγείας που προκαλεί η υπερεργασία, η πραγματικότητα των νοσοκομείων, με τη μόνιμη υποστελέχωση και την έλλειψη προσωπικού, κάνει ανεφάρμοστη ακόμα κι αυτή τη ρύθμιση. Αλλωστε, τα εκατοντάδες ρεπό που οφείλονται στους γιατρούς και έχουν γίνει πλέον καθεστώς, είναι απόδειξη ότι η σχετική πρόβλεψη είναι χωρίς αντίκρισμα.

Οι ισχυρισμοί, εξάλλου, των αρμόδιων υπουργών, ότι με το νομοσχέδιο αντιμετωπίζεται το πρόβλημα των εξουθενωτικών ωραρίων των γιατρών και προστατεύονται τάχα τα εργασιακά τους δικαιώματα, είναι τουλάχιστον προκλητικοί. Το ακριβώς αντίθετο συμβαίνει. Με το νομοσχέδιο νομιμοποιούνται όλες οι αυθαιρεσίες σε βάρος των εργαζομένων στην Υγεία. Τώρα, τα εξαντλητικά ωράρια, ακόμα και τα 60ωρα, θα εφαρμόζονται με τη βούλα του νόμου και θα δημιουργείται το υπόστρωμα για το επόμενο βήμα, την παραπέρα ελαστικοποίηση των σχέσεων και του χρόνου εργασίας, την εντατικοποίηση της δουλειάς.

Αυτό που επιχειρεί να επιβάλει η κυβέρνηση για το ωράριο των νοσοκομειακών γιατρών είναι ένας ακόμη κρίκος σε μια σειρά παρεμβάσεων στο πλαίσιο της «διευθέτησης» του χρόνου εργασίας και των γνωστών ευρωενωσιακών Οδηγιών, από την εποχή του 1990, όταν εντάχθηκε το ξήλωμα του σταθερού ημερήσιου χρόνου εργασίας, πολύ πριν την εκδήλωση της καπιταλιστικής κρίσης.

Στην Ελλάδα, παρεμβάσεις προς αυτήν την κατεύθυνση ήταν οι νόμοι 1892/1990, 2639/1998, 2874/2000 και 3385/2005. Με τον τελευταίο, μάλιστα, νομοθετήθηκαν οι απλήρωτες υπερωρίες (μέχρι 10 ώρες τη μέρα) και η «διευθέτηση» του χρόνου ημερήσιας και εβδομαδιαίας εργασίας κατά την κρίση και τη βούληση του εργοδότη, με την προσφυγή στις σημερινές «επιτροπές διευθέτησης».

* * *

Αυτές είναι οι «βέλτιστες πρακτικές» της ΕΕ, που έχει κάνει σημαία ο ΣΥΡΙΖΑ, ενώ στην πράξη επιβάλλει στους νοσοκομειακούς γιατρούς το έκτρωμα της αντεργατικής Οδηγίας 2003/88 και προσθέτει στοιχεία της Εκθεσης Σέρκας. Υπενθυμίζεται ότι με αυτά τα κείμενα, η «περίοδος αναφοράς» μπορεί να επεκταθεί με νόμο στους έξι μήνες και δεν περιορίζεται μόνο στους εργαζόμενους στα νοσοκομεία, αλλά μπορεί να επιβληθεί και σε άλλους κλάδους, όπως οι μεταφορές, τα ποντοπόρα αλιευτικά πλοία, τα λιμάνια, τα αεροδρόμια, ο τουρισμός, η γεωργία κ.λπ.

Ακόμα πιο πέρα, ο χρόνος αναφοράς για τη «διευθέτηση» μπορεί να αυξηθεί και στον έναν χρόνο (!) με Συλλογική Σύμβαση, που σημαίνει απεριόριστες δυνατότητες για τον εργοδότη να διαμορφώσει το ωράριο των εργαζομένων σύμφωνα με τις ανάγκες και τα скаμπανεβάσματα της παραγωγής, εξαντλώντας τους ένα μεγάλο διάστημα και αφήνοντάς τους άπραγους ένα άλλο.

Η αύξηση της υπερωριακής απασχόλησης, που είναι ο πυρήνας της «διευθέτησης», δεν κάνει μόνο πιο φθηνό τον εργαζόμενο, αλλά πρωτίστως επιφέρει σοβαρές συνέπειες στην υγεία του, στην ανάγκη που υπάρχει να ξεκουράζεται μέσα στη διάρκεια του 24ώρου, να ασκεί κι άλλες δραστηριότητες πέρα από τη δουλειά. Ειδικά στην περίπτωση των γιατρών, η νομοθέτηση της εργασιακής εξουθένωσης σημαίνει ότι αυξάνονται όλοι οι κίνδυνοι που μπορούν να τροφοδοτήσουν κάποιο «ιατρικό λάθος».

Τα δυσδιάκριτα όρια μεταξύ εργασίας και ανάπαυσης, το «σπάσιμο» του βιολογικού ρολογιού μέσα από το σπάσιμο του σταθερού ημερήσιου χρόνου εργασίας, σωρευτικά επιδρούν αρνητικά και στην υγεία των εργαζομένων, αυξάνουν το εργασιακό στρες, τους καθιστούν ακόμα πιο ευάλωτους σε ασθένειες. Σε κάθε περίπτωση, πρέπει να γίνει κατανοητό ότι το συγκεκριμένο νομοσχέδιο δεν αφορά αποκλειστικά τους γιατρούς, αλλά ανοίγει επικίνδυνους δρόμους για το σύνολο της εργατικής τάξης. Γι' αυτό χρειάζεται η απόρριψή του να είναι κατηγορηματική, καθολική.

Γ. Ζαχ.



ΝΑΟΥΣΑ

Συλλαλητήριο ενάντια στην υποβάθμιση του νοσοκομείου

Με αίτημα τη γενναία αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης και την κάλυψη όλων των κενών με μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, ώστε να λειτουργήσουν και οι 8 βασικές κλινικές του **νοσοκομείου Νάουσας**, πραγματοποιήθηκε χτες το **συλλαλητήριο** που διοργάνωσε το Σωματείο Εργαζομένων ενάντια στην υποβάθμιση του νοσοκομείου, με μαζική συμμετοχή των εργαζομένων και του λαού της πόλης.

Οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου Νάουσας πραγματοποίησαν στάση εργασίας από τις 8 π.μ. μέχρι τη 1 μ.μ., ενώ στάση εργασίας είχε προκηρυχθεί και για τους εργαζόμενους στα άλλα νοσοκομεία της Κεντρικής Μακεδονίας.

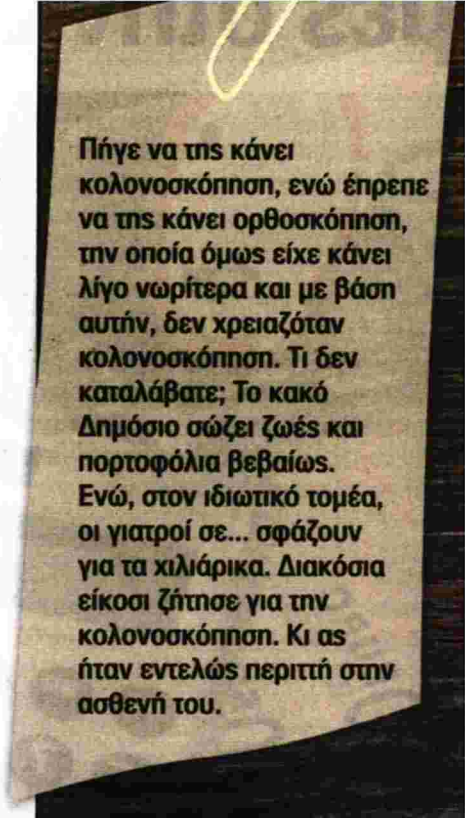
Η κινητοποίηση ξεκίνησε από το νοσοκομείο της πόλης, όπου παρά

τη βροχή πραγματοποιήθηκε μαζική συγκέντρωση, με ιδιαίτερα έντονη τη συμμετοχή των μαθητών. Ακολούθησε πορεία η οποία κατέληξε στην πλατεία της Νάουσας, όπου πραγματοποιήθηκαν χαιρετισμοί εκπροσώπων των φορέων της πόλης που συμμετείχαν στο συλλαλητήριο και αντιδρούν στην υποβάθμιση του νοσοκομείου σε Κέντρο Υγείας.

Με τα συνθήματά τους οι εργαζόμενοι, συγκροτημένα πίσω από τα πανό του **Εργατικού Κέντρου Νάουσας (ΕΚΝ)**, πρόβαλαν τις διεκδικήσεις τους και απαίτησαν αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν Υγεία για όλους. Στην κινητοποίηση, στο πλάι των υγειονομικών, συμμετείχαν εργατικά σωματεία και σύλλογοι αυτοαπασχολούμενων, ΕΒΕ, αγροτών, Γονέων και Κηδεμόνων, Γυναικών (μελών της ΟΓΕ), επιστημονικοί φορείς.

Ο πρόεδρος του ΕΚΝ, **Σάκης Τσίτσης**, μέσα από το χαιρετισμό του, ανέδειξε ότι οι αρνητικές εξελίξεις στο νοσοκομείο Νάουσας δεν αποτελούν εξαίρεση, αποτελούν στόχο όλων των προηγούμενων κυβερνήσεων, όπως και της σημερινής, και έχουν άμεση σχέση με την υποχρηματοδότηση και την πολιτική εμπροσθοπορείας της Υγείας. Κάλεσε σε κλιμάκωση της πάλης για αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν Υγεία για όλους. Για νοσοκομείο, Κέντρα Υγείας και αγροτικά ιατρεία στην περιοχή που να έχουν το απαραίτητο προσωπικό και εξοπλισμό ώστε να μπορούν να καλύπτουν τις σύγχρονες ανάγκες του λαού. Με εργαζόμενους στις μονάδες Υγείας με σταθερή δουλειά, δικαιώματα και αξιοπρεπείς μισθούς.





Πήγε να της κάνει
κολονοσκόπηση, ενώ έπρεπε
να της κάνει ορθοσκόπηση,
την οποία όμως είχε κάνει
λίγο νωρίτερα και με βάση
αυτήν, δεν χρειαζόταν
κολονοσκόπηση. Τι δεν
καταλάβατε; Το κακό
Δημόσιο σώζει ζωές και
πορτοφόλια βεβαίως.
Ενώ, στον ιδιωτικό τομέα,
οι γιατροί σε... σφάζουν
για τα χιλιάρικα. Διακόσια
είκοσι ζήτησε για την
κολονοσκόπηση. Κι ας
ήταν εντελώς περιττή στην
ασθενή του.