

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΤΟΥ ΕΣΥ

## «Εισβολή» στο υπ. Υγείας


**Νέα εισβολή** εντός του κεντρικού κτιρίου υπουργείου Υγείας έκαναν χθες εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία κατά τη διάρκεια συγκέντρωσης διαμαρτυρίας για την καθυστέρηση στην πληρωμή δεδουλευμένων του επικουρικού προσωπικού. Ομάδα των εργαζόμενων εισέβαλε στο κτίριο από την είσοδο του πρωτοκόλλου. Εντός του κτιρίου αστυνομικές δυνάμεις τούς εμπόδισαν την άνοδο προς τα γραφεία των υπουργών. Επικράτησε ένταση, κατά τη διάρκεια της οποίας εργαζόμενη στην καθαριότητα στο Δρομοκαϊτσειο τραυματίστηκε ελαφριά στο πόδι. Τελικά, αντιπροσωπεία των εργαζομένων συναντήθηκε με τον υπουργό Ανδρέα Ξανθό και τον αναπλ. υπουργό Παύλο Πολάκη. Κατά τη διάρκεια της συνάντησης, οι εργαζόμενοι δεν έλαβαν δέσμευση από την ηγεσία του υπουργείου για άμεση καταβολή των δεδουλευμένων των επικουρικών, καθώς πρόκειται για ζήτημα που εμπίπτει στη δικαιοδοσία του Ελεγκτικού Συνεδρίου.



## Το ραδιόφωνο αντιστέκεται στο AIDS

» **Αύριο**, Παρασκευή 1η Δεκεμβρίου, Παγκόσμια Ημέρα Κατά του AIDS, ο ραδιοφωνικός σταθμός της ΕΡΤ Kosmos 93,6 βγαίνει από το στούντιο και από τις 10 το πρωί έως τις 6 το απόγευμα εκπέμπει το πρόγραμμά του από τον χώρο του μετρό στον σταθμό «Μοναστηράκι».

Αφορμή η Παγκόσμια Ημέρα Κατά του AIDS και η αιτία σοβαρή: Η λειτουργία του κέντρου ανώνυμου και δωρεάν έλεγχου για HIV «Simio Plus» στην Πολυκλι-

 **Το Kosmos 93,6 εκπέμπει από το μετρό «Μοναστηράκι»**

νική Αθηνών.

Ταυτόχρονα με την ενημέρωση για την πρωτοβουλία «Simio Plus», η οποία υλοποιείται από το ΚΕΕΛΠΝΟ σε συνεργασία με το νοσοκομείο «Ευαγγελισμός», οι δημοσιογράφοι και οι παραγωγοί του Kosmos δίνουν τον λόγο σε οροθετικούς και σε φορείς που δίνουν τον καθημερινό αγώνα της ε-

νημέρωσης, της πρόληψης, της φροντίδας και της υποστήριξης των ασθενών και των ανθρώπων τους, αλλά και τον εξίσου δύσκολο αγώνα κατά του κοινωνικού στιγματισμού των φορέων του ιού HIV: ΚΕΕΛΠΝΟ, Praxis, Θετική Φωνή, Κέντρο Ζωής.

Στις 14.00, στον χώρο του σταθμού μετρό «Μοναστηράκι» ένα τρίο από τα Μουσικά Σύνολα της ΕΡΤ θα δώσει ανοιχτή συναυλία με πρόγραμμα ειδικά διαμορφωμένο για την ημέρα.



### **Ενταση στο υπ. Υγείας**

Ημέρα εντάσεων η χθεσινή, καθώς, εκτός από το Ειρηνοδικείο και το υπουργείο Παιδείας, «σπρωξίδι» και ΜΑΤ είχε και στο υπουργείο Υγείας. Προσωπικό των δημόσιων νοσοκομείων συγκεντρώθηκε να διαμαρτυρηθεί για την «απληρωσιά» των επικουρικών γιατρών και την κατάσταση που επικρατεί με τους υπαλλήλους με ελαστικές μορφές εργασίας. Περίπου 50-60 άτομα που διαμαρτύρονταν εισέβαλαν στο κτίριο της Αριστοτέλους και απαίτησαν να δουν τον υπουργό. Οι αστυνομικοί προσπάθησαν να τους απωθήσουν.





Ο Αντώνης Μπαλωμενάκης στο βήμα της Βουλής

## «Πάρτι στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ ακόμη και με το συσσίτιο»

«**ΜΑΚΡΥ** χέρι» του εκάστοτε υπουργού Υγείας χαρακτήρισε το ΚΕΕΛΠΙΝΟ ο Αντώνης Μπαλωμενάκης, πρόεδρος της Εξεταστικής Επιτροπής που ερευνά τα σκάνδαλα στον χώρο της υγείας, προχωρώντας σε απίστευτες καταγγελίες. Οπως είπε, «μέχρι και ειδικό ταμείο, που προφανώς ήταν χοάνη μαύρου χρήματος, λειτουργούσε στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ, το οποίο μοίρασε σε ημετέρους περίπου 1 δισ. ευρώ».

Ο πρόεδρος της Εξεταστικής Επιτροπής αποκάλυψε ακόμη ότι στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ δεν υπήρχε ούτε καν διπλογραφικό σύστημα, αν και διαχειριζόταν κάθε χρόνο 60.000.000 ευρώ, δάνεια 300.000.000-350.000.000 ευρώ με εγγύηση του Ελληνικού Δημοσίου, συμβάσεις δεκάδων εκατομμυρίων και αγορά κτιρίου. «Ακόμα και με το συσσίτιο οροθετικών γυναικών γινόταν... πάρ-

τι, καθώς εταιρία ημέτερου χρέωνε ένα πιάτο φακή 12 ευρώ» συμπλήρωσε. Ιδιαίτερη αναφορά έκανε σε μια μικρή εταιρία εκτυπώσεων που λειτουργούσε σε ένα υπόγειο στην οδό Ιπποκράτους και μεταξύ των πελατών της ήταν και το ΚΕΕΛΠΙΝΟ, για το οποίο έκανε εργασίες ύψους 1.400.000 ευρώ.

«Προφανώς, τέτοια εργασία δεν έγινε ποτέ και η όλη ιστορία έγινε για τον ΦΠΑ και για να καλυφθούν κάποιες τρύπες, κάποιες κλοπές, κάποιες καταχρήσεις από την πλευρά του ΚΕΕΛΠΙΝΟ» σχολίασε. Ο κ. Μπαλωμενάκης χαρακτήρισε μεγάλο κεφάλαιο για την Εξεταστική Επιτροπή την υπόθεση των φαρμάκων, με την οποία θα ασχοληθεί στη συνέχεια η επιτροπή, και αναφέρθηκε σε φήμες που κάνουν λόγο για 30.000.000 σε μαύρο χρήμα.

## 57 τοκετοί στη Σαντορίνη

» **Κερδίζει** το στοίχημα το δημόσιο Νοσοκομείο Σαντορίνης. Μέσα σε έναν χρόνο λειτουργίας, στο εμβληματικό για την κυβέρνηση νοσοκομείο

- Έγιναν 57 τοκετοί.
- Εξετάστηκαν πάνω από 50.000 ασθενείς.
- Έγιναν τα πρώτα λαπαροσκοπικά χειρουργεία.

«Εγκαταστάθηκε και αξονικός τομογράφος. Ξέρουμε ότι κάποιος στενοχωρήθηκε πολύ γι' αυτό. Χάθηκαν πολλά λεφτά από τον ιδιωτικό τομέα» εί-

πε χθες στη Βουλή ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας **Παύλος Πολιάκης**.

Για να στηρίξει το νοσοκομείο (που η Ν.Δ. ήθελε να δώσει σε ιδιώτη), η κυβέρνηση ψήφισε τροπολογία για την επίσπευση των διαδικασιών πρόσληψης μόνιμου προσωπικού.



**Κ.ΠΟΥ.**

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

## **Εννέα εκατ. για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα και αγορά ασθενοφόρων**

» **Αγορά νέου** ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, αναβάθμιση υποδομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, προμήθεια δεκάδων ολοκαίνουριων ασθενοφόρων και Κινητών Μονάδων για το ΕΚΑΒ προβλέπονται στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Αττική 2014-2020», με απόφαση της περιφερειάρχη Αττικής Ρένας Δούρου.

Συγκεκριμένα, πρόκειται για ένα πρόγραμμα για την αναβάθμιση Δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας της 1ης και 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας, συνολικού ύψους 4.590.500 ευρώ καθώς και 4.340.000 ευρώ για την ανανέωση του στόλου επίγειων διακομιδών του ΕΚΑΒ. Εντάσσεται στον άξονα προτεραιότητας «Ανάπτυξη - Αναβάθμιση στοχευμένων κοινωνικών υποδομών και Υποδομών Υγείας» της Περιφέρειας Αττικής και περιλαμβάνει αναλυτικά:

Την αγορά ψηφιακών ακτινολογικών συγκροτημάτων, υπερηχοτομογράφων, μαστογράφων και συστημάτων ψηφιακής πανοραμικής ακτινογραφίας για Κέντρα Υγείας και ΠΕΔΥ - Μονάδες Υγείας εντός των ορίων περιοχής ευθύνης της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας.

Για τη 2η Υγειονομική Περιφέρεια, εκτός από την προμήθεια καινούργιου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού για ΠΕΔΥ - Μονάδες Υγείας, προβλέπεται σημαντική αναβάθμιση των υποδομών των εξωτερικών ιατρείων στα νοσοκομεία Αττικών, Γ.Ν. Νίκαιας, Τζάνειο, Μεταξά, Ασκληπιείο Βούλας, Θριάσιο και Γ.Ν. - Κ.Υ. Κυθήρων.

Τέλος, όσο αφορά το ΕΚΑΒ, προβλέπεται η προμήθεια 52 ολοκαίνουριων ασθενοφόρων και 8 Κινητών Μονάδων για τις ανάγκες του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας στην περιοχή της Αττικής. Οι διαγωνισμοί για όλα τα παραπάνω θα προκηρυχθούν στο αμέσως επόμενο διάστημα.

Με ανακοίνωσή του, το υπουργείο Υγείας ευχαριστεί την Περιφέρεια Αττικής για την «ανταπόκριση στο αίτημά του, να εντάξει στον σχεδιασμό της την αναβάθμιση των Δημόσιων Δομών Υγείας της Αττικής, γεγονός που θα έχει άμεση και θετική επίδραση στην καθημερινότητα των πολιτών, αλλά και των ηλιθίων υπηρεσιών Υγείας».

**ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ**



## ΚΕΕΛΠΝΟ

### Νέο Κέντρο Συμβουλευτικής και Ανώνυμου Ελέγχου για τον HIV

» **Με κεντρικό** μήνυμα «SIMIO Plus - Εδώ είναι το σημείο σου», το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) υποστηρίζει στη φετινή εκστρατεία του τη στρατηγική για την πρόληψη των νοσημάτων, τη μείωση της νοσηρότητας και της θνησιμότητας στον πληθυσμό της χώρας, την εξάλειψη των ανισοτήτων στην υγεία και την ευαισθητοποίηση του πληθυσμού για υιοθέτηση υγιών και ασφαλών στά-

#### Στους δρόμους για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του AIDS

σεων και συμπεριφορών.

Στο πλαίσιο αυτό το ΚΕΕΛΠΝΟ υιοθετώντας το μήνυμα του UNAIDS (στόχος το 90-90-90), δημιουργεί ως βασική δράση το νέο Κέντρο Συμβουλευτικής και Ανώνυμου Ελέγχου για τον HIV «SIMIO Plus» στην Πολυκλινική

Αθηνών, σε συνεργασία με το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός». Με την ευκαιρία της δράσης αυτής θα πραγματοποιηθούν και εκδηλώσεις που μεταξύ άλλων περιλαμβάνουν:

**1)** Κεντρική Εκδήλωση του ΚΕΕΛΠΝΟ στο Μοναστηράκι την παγκόσμια ημέρα κατά του HIV/AIDS (1η Δεκεμβρίου και ώρα 10.00-18.00), με μουσική συναυλία από τα «Μουσικά Σύνολα της ΕΡΤ». **2)** Φωτισμό της Πολυ-

κλινικής Αθηνών για την 1η Δεκεμβρίου 2017 (Promo stand: 10.00 έως 15.00 και 18.00 έως 22.00) και **3)** Πρόγραμμα δρόμου με ομάδα - στόχο τους νέους και τους άνδρες που κάνουν σεξ με άνδρες σε χώρους με δρώμενα μέσα στην πόλη (27.11-03.12, ώρες 20.00-03.00). Τέλος, **4)** ενημερωτική εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί σε εκπαιδευτικά ιδρύματα και σπουδαστήρια.

**Μ. ΚΑΛ.**



# Ένα νέο κρούσμα AIDS στον Βόλο

Αισθητή μείωση των νέων διαγνώσεων, όπως και σε όλη την Ελλάδα

**Ν**οσηλεύτηκε με λοίμωξη του αναπνευστικού και διαγνώστηκε ότι νοσούσε από AIDS. Ένα μόνο νέο περιστατικό HIV λοίμωξης καταγράφηκε στο Γενικό Νοσοκομείο Βόλου το πρώτο δεκάμηνο του 2017. Τα τελευταία χρόνια παρουσιάζεται αισθητή μείωση στις νέες διαγνώσεις. Το 2016 ήταν τρία τα νέα περιστατικά.

Η νέα διάγνωση αφορούσε και αυτή-όπως και οι περισσότερες-σε νεαρό άνδρα, ο οποίος νόσησε από τον ιό λόγω απροφύλακτης σεξουαλικής επαφής. Ο ασθενής, ο οποίος είναι κάτω των 40 ετών, εκτιμάται ότι έπαυσε από τη εν λόγω νόσο για μεγάλο χρονικό διάστημα, καθώς όταν επισκέφτηκε το Νοσοκομείο του Βόλου το καλοκαίρι, είχε ήδη παρουσιάσει συμπτωματολογία και συγκεκριμένα εμπύρετη λοίμωξη του αναπνευστικού, έχοντας προσβληθεί από σπάνιο μικρόβιο.

Το τρέχον έτος οι νέες διαγνώσεις παρουσιάζουν αισθητή μείωση, όπως και πανελλαδικά, σύμφωνα με

τα στοιχεία που δημοσίευσε το Κέντρο Ελέγχου Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) ενόψει της Παγκόσμιας Ημέρας κατά του AIDS στη 1 Δεκεμβρίου. Το περασμένο έτος στη Μαγνησία τα περιστατικά αριθμούσαν τρία και αφορούσαν σε άνδρες ασθενείς, επίσης νεαρής ηλικίας.

Σύμφωνα με πληροφορίες, ο ένας ασθενής είχε παρουσιάσει λέμφωμα, ενώ οι άλλοι δύο είχαν λοιμώξεις.

Οι εν λόγω νέες διαγνώσεις είχαν αποδοθεί οι δύο σε απροφύλακτη σεξουαλική επαφή, ενώ η μία σε χρήση μολυσμένης ένεσης κατά τη διάρκεια χρήσης ναρκωτικών ουσιών. Όλα τα περιστατικά παραπέμφθηκαν σε παθολογικές κλινικές ειδικών λοιμώξεων στη Θεσσαλονίκη, τα περισσότερα στο ΑΧΕΠΑ.

Οι ασθενείς παρακολουθούνται από τους γιατρούς τους και με την κατάλληλη φαρμακευτική αγωγή καταφέρνουν να εξασθενήσουν σημαντικά στις μέρες μας την επιδείνωση της νόσου. Ο ιός έχει εξελιχθεί από

νόσημα που οδηγούσε στον θάνατο σε χρόνια ασθένεια.

Η μείωση των περιστατικών με AIDS αποδίδεται στη διαρκή καμπάνια για την προφύλαξη από τη νόσο.

Πανελλαδικά, τους πρώτους δέκα μήνες (έως 31 Οκτωβρίου) του 2017 διαγνώστηκαν και δηλώθηκαν στο ΚΕΕΛΠΝΟ 492 περιστατικά HIV λοίμωξης (4,5 ανά 100.000 άτομα), εκ των οποίων 403 (81,91%) αφορούσαν σε άνδρες, τα 87 (17,68%) σε γυναίκες και τα δύο (0,41%) σε διεμφυλικά άτομα.

Συνολικά στην Ελλάδα μέχρι σήμερα έχουν καταγραφεί 16.527 περιστατικά HIV λοίμωξης (82,75% άνδρες).

Από την ανάλυση των νέων διαγνώσεων των τελευταίων οκτώ ετών κατά ηλικιακή ομάδα, φαίνεται ότι η προεξάρχουσα ηλικιακή ομάδα κατά τη διάγνωση είναι αυτή των 30-39 ετών, ενώ παρατηρείται αύξηση των νέων περιστατικών στις ηλικιακές ομάδες 40-49 και 50-64 ετών. Πτωτική τάση καταγράφεται στην ομάδα



## Μειώθηκαν το 2017 οι νέες διαγνώσεις HIV λοίμωξης

των 19-29 ετών.

Υπενθυμίζεται ότι, την περίοδο 2011-2013 στην χώρα μας καταγράφηκε σημαντική αύξηση του HIV στους χρήστες ενδοφλέβιων εξαρτησιογόνων ουσιών. Από το 2014 η πορεία στη συγκεκριμένη πληθυ-

σμακή ομάδα ήταν πτωτική και τα περισσότερα περιστατικά που δηλώθηκαν στο ΚΕΕΛΠΝΟ αφορούσαν σε άτομα που μολύνθηκαν μέσω απροφύλακτης σεξουαλικής επαφής, κυρίως μεταξύ ανδρών.

**ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΜΑΡΟΥΤΚΑ**





## Στο «μικροσκόπιο» μπαίνουν τα απογευματινά ιατρεία

Της **PENNYΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Υπό στενή** παρακολούθηση θέτει το υπουργείο Υγείας τη λειτουργία των απογευματινών ιατρείων των νοσοκομείων του ΕΣΥ. Με εγκύκλιο που απέστειλε χθες στις διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης ζητεί από τα νοσοκομεία του ΕΣΥ να καταγράφουν σχολαστικά όλα τα στοιχεία που αφορούν την ολοήμερη λειτουργία τους, με στόχο να ελέγχεται εάν τηρούνται οι περιορισμοί που υπάρχουν ως προς το πότε και – κυρίως – πόσα περιστατικά μπορούν να δέχονται το απόγευμα.

Σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ», η έκδοση της εγκυκλίου ήρθε σε συνέχεια πορισμάτων του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ) με τα αποτελέσματα ελέγχων σε νοσοκομεία του ΕΣΥ, τα οποία μεταξύ άλλων κατέδειξαν ετεροβαρή κατανομή εξετάσεων και ιατρικών πράξεων σε συγκεκριμένες ειδικότητες που γίνονταν κατά την απογευματινή λειτουργία των νοσοκομείων σε σχέση με την τακτική πρωινή λειτουργία. Αποτέλεσμα αυτής της ετεροβαρούς κατανομής είναι ότι σε κάποιες περιπτώσεις οι αμοιβές του προσωπικού για την εργασία τους κατά την απογευματινή λειτουργία υπερέβαιναν κατά πολύ τις τακτικές τους αποδοχές. Ενδεικτικοί είναι οι έλεγχοι στο Νοσοκομείο Αττικών, οι οποίοι κατέδειξαν ότι οι εξετάσεις που διενεργούνταν στο ακτινολογικό τμήμα κατά την απογευματινή λειτουργία υπερέβαιναν αυτές της πρωινής λειτουργίας, καθώς και του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών, όπου επίσης καταγράφηκε άνιση κατανομή ιατρικών πράξεων. Μάλιστα, στο συγκεκριμένο νοσοκομείο οι αποδοχές του προσωπικού σε κάποιες περιπτώσεις από τα απογευματινά ιατρεία ήταν υπερδιπλάσιες από τον βασικό μισθό.

Με αυτά τα δεδομένα, στη χθεσινή εγκύκλιο του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, επισμαίνεται ότι «θα πρέπει να ακολουθείται ο κανόνας της ομαλής κατανομής όλων των ιατρικών πράξεων μεταξύ της τακτικής και της ολοήμερης λειτουργίας (σ.σ. απογευματινά ια-

τρεία), δηλαδή δεν θα πρέπει να παρατηρείται, καταφανώς, η διενέργεια ενός πολύ μεγαλύτερου αριθμού συγκεκριμένων ιατρικών πράξεων –π.χ. υψηλού κόστους– κατά την ολοήμερη λειτουργία του νοσοκομείου σε σχέση με την τακτική λειτουργία».

Υπενθυμίζεται ότι τα απογευματινά ιατρεία αρχικά θεσμοθετήθηκαν το 2001 επί υπουργίας Αλέκου Παπαδόπουλου ως ένας τρόπος αύξησης των εσόδων των γιατρών του ΕΣΥ. Το 2010, επί υπουργίας Ανδρέα Λοβέρδου μετατράπηκαν σε «ολοήμερη λειτουργία των νοσοκομείων», καθώς προστέθηκε σε αυτά και η δυνατότητα διενέργειας διαγνωστικών και επεμβατικών πράξεων. Τα πρώτα χρόνια της κρίσης μειώθηκε ο αριθμός των πολιτών που κατέφευγαν σε αυτά, αλλά επανέκαμψαν μετά το 2014, όταν επί υπουργίας Αδ. Γεωργιάδη μειώθηκε το κόστος των επισκέ-

**Αφορμή ήταν έλεγχοι για τις περισσότερες επί πληρωμή απογευματινές εξετάσεις έναντι των δωρεάν πρωινών.**

ψεων. Ενδεικτικές της «ανοδικής τάσης» των τελευταίων ετών είναι οι επιδόσεις της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής: το 2016 τα απογευματινά ιατρεία των νοσοκομείων ευθύνης της δέχθηκαν 202.458 επισκέψεις, έναντι 189.345 το 2015 και 174.334 το 2014. Τις περισσότερες «απογευματινές» επισκέψεις πολιτών δέχθηκαν τα ειδικά νοσοκομεία. Συγκεκριμένα, το Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων «Ανδρέας Συγγρός» δέχθηκε 23.773 επισκέψεις, το ΚΑΤ 23.537 επισκέψεις και το «Ελενα Βενιζέλου» 18.241 επισκέψεις. Από τα γενικά νοσοκομεία, τις περισσότερες επισκέψεις στα απογευματινά ιατρεία δέχθηκε το «Γ. Γεννηματάς» (18.241). Πέρυσι στα νοσοκομεία της 3ης ΥΠΕ Μακεδονίας διενεργήθηκαν 41.320 εξετάσεις κατά την ολοήμερη λειτουργία (έναντι 40.440 το 2015) και σε αυτά της 6ης ΥΠΕ Δυτικής Ελλάδας 52.053 (έναντι 50.622 το 2015).



ΝΟΜΟΣ ΠΕΡΙ ΕΥΘΑΝΑΣΙΑΣ

## «Ναι» υπό όρους, λέει η Βικτόρια

**ΣΙΔΝΕΪ.** Η Βικτόρια έγινε χθες η πρώτη πολιτεία της Αυστραλίας που επιτρέπει σε όσους βρίσκονται στο τελικό στάδιο μιας ανίατης ασθένειας να ζητούν να τερματίζεται η ζωή τους, καθώς το τοπικό Κοινοβούλιο ενέκρινε τον νόμο περί ευθανασίας που άλλες πολιτείες αναμένεται να χρησιμοποιήσουν ως πρότυπο. Το νομοθέτημα, που θα τεθεί σε ισχύ τον Ιούνιο του 2019, θα επιτρέπει σε οποιονδήποτε κάτοικο της νοτιοανατολικής αυτής πολιτείας που πάσχει από ανίατη ασθένεια και του μένουν λιγότεροι από έξι μήνες ζωής, να ζητεί να δοθεί τέλος στη ζωή του με μία θανατηφόρο δόση φαρμάκων. Κάποιες κατηγορίες ασθενών, όπως άνθρωποι που πάσχουν από νευροκινητική νόσο ή σκλήρυνση κατά πλάκας, μπορούν να ζητήσουν μια θανατηφόρο δόση ακόμα κι αν τους απομένει ένας χρόνος ζωής. «Η εφαρμογή του νομοσχεδίου... θα δώσει στους ανθρώπους ελπίδα και συμπόνοια» και θα σημαίνει ότι «ένας αξιοπρεπής θάνατος θα είναι δυνατός για τους ανθρώπους που σήμερα βιώνουν ένα πολύ οδυνηρό τέλος της ζωής τους», δήλωσε η υπουργός Υγείας της Βικτόρια Τζιλ Χένεσι στη Μελβούρνη, αφού η Κάτω Βουλή ενέκρινε το νομοσχέδιο που είχε ήδη ψηφιστεί από την Ανω Βουλή.



ΣΕΛ. 14

**ΕΠΙΔΕΙΞΗ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑΣ:  
ΚΛΕΙΝΟΥΝ ΣΤΕΓΕΣ  
ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΟΜΕΝΗΣ  
ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΩΝ**



Της  
Αναστασίας  
Τσιβούλη

Σε μια κλωστή κρέμεται και πάλι ο θεσμός της υποστηριζόμενης διαβίωσης για ανθρώπους με αναπηρίες. Ένας από αυτούς, ο Στάθης, 40 ετών, αντιμετωπίζει βαριά νοητική και σωματική υστέρηση και κινδυνεύει άμεσα να κλείσει πίσω του την πόρτα της «Αλκυόνης», της Στέγης Υποστηριζόμενης Διαβίωσης (ΣΥΔ) Ναυπάκτου, όπως είχε συμβεί και τον Μάιο του 2015.

«Αλκυόνη, παιδιά...» Μονολογούσε τότε όλη μέρα επί δύο χρόνια κλεισμένος στο σπίτι του σε ένα μικρό χωριό λίγα χιλιόμετρα έξω από τη Ναύπακτο, δίπλα στην άρρωστη ηλικιωμένη μητέρα του, τον μοναδικό άνθρωπο που είχε να τον περιμένει όταν έφυγε από την «Αλκυόνη».

Επέστρεψε στην «Αλκυόνη» τον περασμένο Φεβρουάριο, όμως οι ψυχροί αριθμοί δεν βγαίνουν και πάλι για να συντηρηθεί οικονομικά η στέγη και το κράτος δίνει υποσχέσεις που, όπως φαίνεται, αδυνατεί να τηρήσει. Πώς να το εξηγήσει αυτό κανείς στον Στάθη και στους άλλους έξι φίλους του, που έχουν γίνει από το 2011 η οικογένειά του;

#### ΣΤΑ ΧΑΡΤΙΑ ΤΟ ΕΙΔΙΚΟ ΝΟΣΗΛΙΟ

Μέχρι το 2014 η υποστήριξη των δομών αυτών γινόταν μέσω ΕΣΠΑ, στο οποίο είχε ενταχθεί η ίδρυση και αρχική λειτουργία τους. Η χρηματοδότηση επεκτάθηκε και το 2015, ώσπου να λειτουργήσει το νέο σύστημα βάσει του ειδικού νοσηλίου-τροφείου, ύψους 40 έως 70 ευρώ καθημερινά, ανάλογα με τον βαθμό αναπηρίας.

«Οι αποφάσεις έμειναν στα χαρτιά και η συνέχιση του θεσμού των ΣΥΔ βασίζεται στις περισσότερες περιπτώσεις στην καλοσύνη των ξένων που κάνουν δωρεές και στις δικές μας δυνάμεις», όπως αναφέρει η κ. Παναγοπούλου.

Οι άνθρωποι του συλλόγου, γονείς και οι ίδιοι παιδιά με αναπηρίες, από την ημέρα που έκλεισε η στέγη της «Αλκυόνης» δεν το έβαλαν κάτω. Επί δύο χρόνια κατάφεραν μέσα από διάφορες δραστηριότητες και δωρεές να συγκεντρώσουν χρήματα για να ανοίξει και με μια παράλληλη επιχορήγηση της περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, τον περασμένο Φεβρουάριο, ο Στάθης και τα «παιδιά», όπως τα αποκαλούν οι υπεύθυνοι, κατάφεραν να γυρίσουν στο «σπίτι τους».

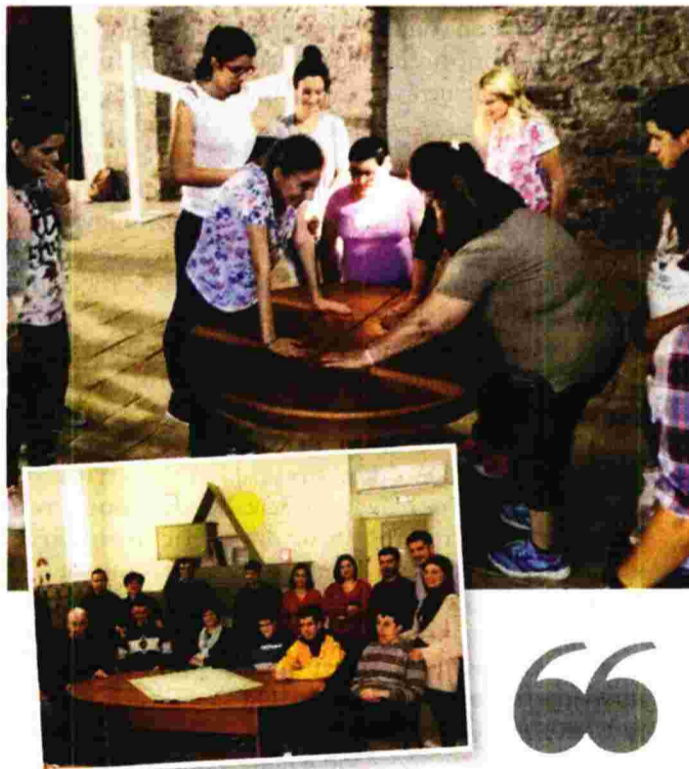
Ο εφιάλτης όμως δεν έχει τέλος. Τα χρήματα τελειώνουν, όχι μόνο στην «Αλκυόνη», αλλά και σε άλλες στέγες υποστηριζόμενης διαβίωσης, και δεν αποκλείεται να ξαναβρεθούν στον δρόμο, τον άλλον κιάλας μήνα, δεκάδες άνθρωποι με αναπηρίες, με τους περισσότερους να μην έχουν πια κανέναν στον κόσμο ή, στην καλύτερη περίπτωση, να επιστρέφουν σε γονείς προχωρημένης ηλικίας με προβλήματα υγείας.

«Ο θεσμός των ΣΥΔ ήταν ό,τι καλύτερο συνέβη στον κόσμο της αναπηρίας μετά την τραγική κατάσταση των ιδρυμάτων τύπου Λέρου... Τον περασμένο Φεβρουάριο, η Στέγη επαναλειτούργησε, αλλά με διάφορες προφάσεις ο ΕΟΠΥΥ δεν έχει πληρώσει ούτε ένα ευρώ» λένε. Ο Στάθης κινδυνεύει να γυρίσει και πάλι στη χήρα, 84χρονη πλέον, μητέρα του...» αναφέρει η πρόεδρος του συλλόγου ΑμεΑ «Αλκυόνη», Β. Παναγοπούλου.

Για μεθόδευση και εμπαιγμό κατηγορεί τον ΕΟΠΥΥ για τη μη καταβολή του ειδικού νοσηλίου-τροφείου ο πρόεδρος της πανελληνίας ομοσπονδίας γονέων και κηδεμόνων ατόμων με αναπηρία, Ιωάννης Λυμβαίος.



## Κλείνουν λόγω έλλειψης χρημάτων οι Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης



«Παλέψαμε με όλες μας τις δυνάμεις από το 2007 να φτιάξουμε οι ίδιοι οι γονείς αυτές τις δομές. Δεν θέλουμε να βρεθούν τα παιδιά μας στον δρόμο όταν φύγουμε από τη ζωή ή όταν δεν θα είμαστε σε θέση να τα φροντίσουμε. Αυτή είναι η μεγάλη αγωνία μας, όμως οι διοικούντες θεωρούν προφανώς ότι δεν αξίζουν την προσοχή τους οι άνθρωποι με αναπηρίες».

“  
Η κρίση  
χτυπάει  
τα παιδιά  
ενός  
κατώτερου  
θεού

#### Η μεταμόρφωση του Στάθη

ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ 2011. Ο Στάθης, παιδί φτωχών αγροτών, βγαίνει από το σπίτι του στο μικρό χωριό λίγα χιλιόμετρα έξω από τη Ναύπακτο έτοιμος να ανοίξει για πρώτη φορά τα τσακισμένα φτερά της ζωής του. Μιας ζωής που μετρώσε 34 ολόκληρα χρόνια και είχε εγκλωβιστεί στους τέσσερις τοίχους και στην απομόνωση του Γολγοθά του. Η 78χρονη τότε μητέρα του ήταν ανήμπορη πια να του προσφέρει ακόμη και την απαραίτητη φροντίδα. Σκυφτός, φοβισμένος, με το βλέμμα στο κενό, χωρίς καν να μπορεί να ψελλίσει έστω μια λέξη, ο Στάθης περνά εκείνο τον Φεβρουάριο το κατώφλι της «Αλκυόνης» στη Ναύπακτο. Πρόκειται για μία από τις πρώτες στέγες υποστηριζόμενης διαβίωσης στη χώρα, η οποία έχει δημιουργηθεί κυρίως με πρωτοβουλία γονέων παιδιών με αναπηρίες. Σκοπός τους να αποκτήσουν τα ενήλικα παιδιά τους ένα νέο σπίτι που δεν θα μοιάζει με ίδρυμα και θα τους παρέχει όλα όσα τους αξίζει να απολαμβάνουν, ακόμη κι όταν μείνουν μόνα στη ζωή. «Τρείς μήνες μετά, ο Στάθης ήταν αγνώριστος. Γελούσε, μιλούσε, χόρευε! Ήταν ένα θαύμα που έγινε μπροστά στα μάτια μας» λέει η κυρία Παναγοπούλου περιγράφοντας την περίπτωση του παιδιού ως την πιο δύσκολη μέσα στη συγκεκριμένη δομή. «Η αποκάλυψη ήταν τον Δεκέμβριο της ίδιας χρονιάς, όταν στις 3 του μήνα, μέρα των ΑΜΕΑ, κάναμε μια μεγάλη γιορτή και βρέθηκαν στον χώρο πάνω από 300 άνθρωποι. Κοιτούσε έκπληκτος γύρω του, με ένα τεράστιο χαμόγελο, σαν να μη χόρταινε αυτό που έβλεπε». Εκπαίδευση, ψυχαγωγία, δραστηριότητες, μέχρι κι αυτοσχέδιο υπαίθριο σινεμά, που έφτιαξαν με σεντόνι μόνα τους. Τα απογεύματα βγαίνουν έξω βόλτα για καφέ ή για ψώνια και οι κάτοικοι της Ναυπάκτου τους γνωρίζουν με το μικρό τους όνομα. Μέχρι τότε;

# Ανάσα για τα νοσοκομεία τα «ιατρεία της γειτονιάς»

Της  
**ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**  
defthimiadou@24media.gr

**Ρ**ιζικές αλλαγές στον τρόπο που θα επισκεπτόμαστε γιατρό ή θα μεταβαίνουμε σε νοσοκομείο φέρνει η έναρξη λειτουργίας των Τοπικών Μονάδων Υγείας (TOMY). Πρόκειται για τα λεγόμενα «ιατρεία της γειτονιάς», τα οποία θα ξεκινήσουν να λειτουργούν σταδιακά από το τέλος του χρόνου.

Οι λεπτομέρειες για τη λειτουργία των TOMY έχουν ήδη καθοριστεί με υπουργική απόφαση, ενώ το σημείο που θα αλλάξει πλήρως την αντίληψη των πολιτών σχετίζεται με το νέο σύστημα παραπομπών.

Από το 2018, για να επισκεφθούμε κάποιον ειδικό γιατρό,

κανείς ειδικό γιατρό του ΕΟΠΥΥ ή να μεταφερθεί σε νοσηλευτικό ίδρυμα.

Στόχος είναι να αποφεύγονται οι άσκοπες επισκέψεις στα νοσοκομεία, οι οποίες εκτιμάται ότι κυμαίνονται σε ποσοστό τουλάχιστον 40%.

Μάλιστα, όπως αναφέρουν έγκυρες πηγές στο «Εθνος», αρχικά το σύστημα παραπομπών θα είναι ελαστικό, αλλά όσο θα εδραιώνονται οι TOMY θα γίνει ιδιαίτερα αυστηρό.

Πάντως, στο τέλος του 2017 η ηγεσία του υπουργείου Υγείας αναμένεται να εγκαινιάσει τις πρώτες TOMY στην περιοχή της Θεσσαλονίκης, όπως έχει δηλώσει ο υπουργός Ανδρέας Ξανθός.

Η υπουργική απόφαση που εκδόθηκε πρόσφατα καθορίζει εκτός άλλων τον τρόπο εργασίας του προσωπικού, το ωράριο, τον πληθυσμό ευθύνης που θα έχουν οι TOMY και το πού θα στεγάζονται οι

νέες μονάδες. Στις TOMY οι πολίτες θα μπορούν να βρουν, εκτός άλλων, γιατρούς ειδικότητας γενικής ιατρικής ή παθολογίας, οι οποίοι θα είναι οι οικογενειακοί γιατροί, καθώς και παιδίατρος. Μέσω ηλεκτρονικού συστήματος, οι κάτοικοι όλης της χώρας θα εγγράφονται στην TOMY της περιοχής τους, στην οποία και

θα ανήκουν. Οι υπηρεσίες τις οποίες θα λαμβάνουν οι πολίτες θα είναι δωρεάν και θα αφορούν την πρόληψη και προαγωγή της υγείας, τη συστηματική παρακολούθηση της υγείας του πληθυσμού, ενώ θα γίνονται ακόμη και επισκέψεις κατ' οίκον.

Ακόμη, οι TOMY θα αντιμετωπίζουν επείγοντα προβλήματα υγείας, ενώ θα παραπέμπουν τους ασθενείς στα Κέντρα Υγείας ή στα νοσοκομεία, όταν αυτό θα απαιτείται.

## Και τα απογεύματα...

Οι TOMY θα λειτουργούν καθημερινά σε δύο βάρδιες σύμφωνα με τα γεωγραφικά και δημογραφικά χαρακτηριστικά της περιοχής, την εποχή, το εύρος του εγγεγραμμένου πληθυσμού και την επαρκή σύνθεση της ομάδας.

Ειδικότερα, το τακτικό ωράριο του ιατρικού προσωπικού των TOMY θα είναι επτάωρο και πενθήμερο από Δευτέρα έως και Παρασκευή σε δύο βάρδιες: από τις 08.00 έως τις 15.00 και από τις 14.00 έως τις 21.00.

Το τακτικό ωράριο του λοιπού προσωπικού θα είναι οκτάωρο και πενθήμερο από Δευτέρα έως και Παρασκευή σε δύο βάρδιες: από τις 07.00 έως τις 15.00 και από τις 14.00 έως τις 22.00.

Σύμφωνα με την υπουργική απόφαση, οι TOMY δεν θα λειτουργούν κατά τις επίσημες αργίες και τα Σαββατοκύριακα ●

## Από το 2018 μόνο οι γιατροί των Τοπικών Μονάδων Υγείας θα χορηγούν παραπεμπτικό για ειδικό γιατρό ή νοσηλευτικό ίδρυμα

όπως ορθοπεδικό, καρδιολόγο, ρευματολόγο, ΩΡΛ κ.λπ., ή για να νοσηλευτούμε σε νοσοκομείο, θα πρέπει να παίρνουμε το «πράσινο φως» από τους οικογενειακούς γιατρούς που θα εδρεύουν στις TOMY και στους οποίους θα πηγαίνουν οι ασθενείς για εξέταση.

Εκείνοι θα χορηγούν ειδικό παραπεμπτικό για να επισκεφθεί

Στις TOMY οι πολίτες θα μπορούν να βρουν, εκτός άλλων, γιατρούς ειδικότητας γενικής ιατρικής ή παθολογίας, καθώς και παιδίατρος



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΙ/ΓΕΩΡΓΙΑ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΥ

## Κρίσιμες εξετάσεις στερούνται οι οροθετικοί

Οι επικίνδυνες συνέπειες από την αντιλαϊκή πολιτική της κυβέρνησης και στο χώρο της Υγείας αποτυπώθηκαν και κατά τη διάρκεια του 29ου Πανελληνίου Συνεδρίου για το Εϊτζ. Τον τελευταίο ενάμιση χρόνο, τα οροθετικά άτομα ζουν σε καθεστώς ανασφάλειας για την υγεία τους. Οι εξετάσεις για τη μέτρηση του ιικού φορτίου και της γονοτυπικής αντοχής γίνονται πλέον μόνο σε κατεπείγουσες περιπτώσεις, λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων στα εργαστήρια των τεσσάρων κέντρων αναφοράς της χώρας.

Σύμφωνα με τον Σύλλογο «Θετική Φωνή», το πρόβλημα είναι οξύτατο κυρίως στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη για τις εξετάσεις ιικού φορτίου και σε όλη την Ελλάδα για τη γονοτυπική αντοχή. Έτσι οι άνθρωποι που ζουν με Εϊτζ δεν είναι σε θέση να διακριβώσουν την κατάσταση της υγείας τους κι αν εξακολουθούν να παραμένουν μη μεταδοτικοί. Η αβεβαιότητα επιτείνεται, καθώς πολλά άτομα καλούνται να αντικαταστήσουν το πρωτότυπο με γενόσημο φάρμακο ή πρέπει να αλλάξουν θεραπευτικό σχήμα, χωρίς όμως να έχουν πρόσβαση στην εξέταση που θα επιβεβαιώσει την ανταπόκριση στο καινούριο σκεύασμα. Επίσης, οι γιατροί δεν μπορούν να ελέγξουν με το συγκεκριμένο δείκτη τη σωστή τήρηση της αγωγής από τον ασθενή.

Παράλληλα, η ετήσια αύξηση του συνολικού αριθμού των οροθετικών ατόμων λόγω της χρόνιας φύσης της νόσου συνοδεύεται τα τελευταία χρόνια από μείωση των δαπανών και υποστελέχωση των Μονάδων Λοιμώξεων. Ο φόρτος εργασίας του ιατρικού, νοσηλευτικού και διοικητικού προσωπικού τους είναι πλέον τόσο αυξημένος, σε βαθμό που πολλές Μονάδες να αδυνατούν να αναλάβουν νέα περιστατικά, παρά τις προσπάθειες των γιατρών να ανταποκριθούν στο έργο τους κάτω από δύσκολες συνθήκες.



# Ασθενοφόρα «σαράβαλα» με ηρωικούς διασώστες!



Τα ασθενοφόρα είναι ή παροπλισμένα ή ακόμα και τα ελαστικά τους είναι σε άθλια κατάσταση

Της  
**Ντόνιας Κανιτσάκη**  
akanitsaki@dimokratianews.gr

Στα χαρτιά κυκλοφορούν τριάντα οχήματα  
μεταφοράς έκτακτων περιστατικών, αλλά  
μόνο τα δώδεκα είναι σε ανεκτή κατάσταση

**Μ**ε ασθενοφόρα «σαράβαλα», μια κούφια άνθρωποι, οι οποίοι στην πραγματικότητα είναι υπεράνθρωποι, οι διασώστες του ΕΚΑΒ στη Θεσσαλονίκη, προσπαθούν να προσφέρουν βοήθεια σε όσους έχουν ανάγκη. Τριάντα ασθενοφόρα διαθέτει η Θεσσαλονίκη, εκ των οποίων τα 18 είναι παλιά, έχουν γράψει πολλά χιλιόμετρα και διαρκώς μπαίνουν στο συνεργείο για επισκευή.

Φθαρμένα ασθενοφόρα με χιλιάδες χιλιόμετρα, που δουλεύουν ακόμα και πάνω από τις δυνατότητές τους όταν οι περιστάσεις το απαιτούν, τα οποία μπορεί ανά πάσα στιγμή να... μείνουν. Αυτή είναι η εικόνα, όπως την περιγράφει στη «δημοκρατία» ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων ΕΚΑΒ Κεντρικής Μακεδονίας Γιώργος Παλαιολόγου.

Σήμερα, όπως εξηγεί ο κ. Παλαιολόγου, υπάρχουν 30 ασθενοφόρα,

αριθμός ο οποίος κρίνεται επαρκής. Από αυτά, τα τέσσερα είναι καινούργια από δωρεές. Αλλά οκτώ, τα οποία επίσης προέρχονται από δωρεές, κυκλοφορούν από τρία έως πέντε έτη. «Όλα τα υπόλοιπα είναι απαρχαιωμένα και, μέρα παρά μέρα, μπαίνουν στο συνεργείο. Χαρακτηριστικό είναι ότι, την περασμένη Δευτέρα, 18 διασώστες δεν είχαν ασθενοφόρο για να εργαστούν» υπογραμμίζει ο κ. Παλαιολόγου.

## Συνεχώς μειώνεται

Την ίδια ώρα υπάρχει πρόβλημα και με τον αριθμό των διασωστών. Σήμερα, οι μάχιμοι είναι μόλις 210. «Το προσωπικό συνεχώς μειώνεται και οι αναπληρώσεις δεν γίνονται όπως θα έπρεπε. Για κάθε 10 συναδέλφους που φεύ-

γουν, έρχονται δύο ή το πολύ τρεις. Ομως, ένα ασθενοφόρο για να κινηθεί χρειάζεται, σε 24ωρη βάση, δηλαδή σε τρεις βάρδιες, 11 διασώστες. Επομένως, η κατάσταση είναι οριακή» λέει ο πρόεδρος.

Εξάλλου, όπως τονίζει, το ΕΚΑΒ εξυπηρετεί συγκεκριμένο σκοπό, ο οποίος είναι η αντιμετώπιση ενός επείγοντος περιστατικού και η μεταφορά του τραυματία στο νοσοκομείο. «Δυστυχώς, έχουμε επιφορτιστεί με αρμοδιότητες οι οποίες δεν είναι στη δικαιοδοσία μας, όπως να πηγαίνουμε στις αιμοδοσίες, να μεταφέρουμε ιματισμό ή τρόφιμα των νοσοκομείων. Ακόμα εξυπηρετούμε και ιδιωτικές κλινικές για τη μεταφορά ασθενών» καταλήγει ο κ. Παλαιολόγου.