

Ξεπέρασαν τα 1.000 τα κρούσματα ιλαράς στην Ελλάδα

Το ψυχολογικό όριο των 1.000 «έσπασαν» τα κρούσματα της ιλαράς που έχουν καταγραφεί στην Ελλάδα τους τελευταίους οκτώ μήνες. Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, από τα μέσα Μαΐου έως και χθες το μεσημέρι είχαν καταγραφεί στην Ελλάδα 1.068 κρούσματα ιλαράς, εκ των οποίων περίπου 100 το τελευταίο δεκαήμερο, γεγονός που καταδεικνύει ότι η επιδημία της νόσου στη χώρα μας είναι σε πλήρη εξέλιξη. Τα περισσότερα κρούσματα προέρχονται από την Αττική και την Πελοπόννησο (κυρίως Αχαΐα, Ηλεία και Κόρινθο), ωστόσο αξίζει να σημειωθεί ότι περιστατικά ιλαράς δηλώνονται στο ΚΕΕΛΠΝΟ

Σε πλήρη εξέλιξη είναι η επιδημία στην Ελλάδα – Περίπου 100 κρούσματα καταγράφηκαν το τελευταίο δεκαήμερο.

από τις περισσότερες περιοχές της χώρας. Στην πλειονότητά τους πρόκειται για άτομα ελληνικής υπηκοότητας που δεν έχουν ανοσία στην ιλαρά, μεταξύ των οποίων και επαγγελματίες υγείας που ήταν ανεμβολίαστοι ή ατελώς εμβολιασμένοι (μόνο με μία δόση). Η ιλαρά φαίνεται να «κτυπάει» περισσότερο μικρά παιδιά από κοινότητες Ρομά, ενώ στον υπόλοιπο ελληνικό πλη-

θυσμό η πιο ευάλωτη ηλικιακή ομάδα είναι μεταξύ 25 και 44 ετών. Έως και χθες είχαν καταγραφεί δύο θάνατοι λόγω ιλαράς, ένα βρέφος 11 μηνών και ένας 17χρονος. Τουλάχιστον ένα στα δύο περιστατικά ιλαράς χρειάστηκαν νοσηλεία, ενώ ένα στα δέκα παρουσίασε επιπλοκές με συχνότερες την πνευμονία/πνευμονίτιδα, την ωτίτιδα, τη βρογχίτιδα και την ήπια ηπατική διαταραχή.

Το ΚΕΕΛΠΝΟ συνιστά τον εμβολιασμό με το εμβόλιο ιλαράς - ερυθράς - παρωτίτιδας (MMR) σε παιδιά και ενήλικους που δεν έχουν λάβει τις απαραίτητες δόσεις. Η χορήγησή του αντενδείκνυται σε ασθενείς με ανοσοκαταστολή, εγκύους και άτομα που

παρουσίασαν αλλεργία σε προηγούμενη δόση του εμβολίου. Με δεδομένο το χαμηλό ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού Ρομά, το ΚΕΕΛΠΝΟ είχε προχωρήσει από τον Αύγουστο έως και τα μέσα Δεκεμβρίου σε μαζικό εμβολιασμό του παιδικού πληθυσμού σε καταυλισμούς. Ειδικότερα, πραγματοποιήθηκαν 5.048 δόσεις MMR σε παιδιά στις κοινότητες Ρομά ηλικίας 12 μηνών έως 18 ετών. Επιπλέον, έως και τα μέσα Δεκεμβρίου είχαν πραγματοποιηθεί 34.891 δόσεις MMR στον πληθυσμό προσφύγων και μεταναστών που διαμένουν στα κέντρα φιλοξενίας της ηπειρωτικής και νησιωτικής Ελλάδας.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ



Απάντηση Χαΐνη στις δηλώσεις Βάκη για την πνευμονολογική Κλινική

Για τις δημόσιες δηλώσεις της Βουλευτού Κέρκυρας που έγιναν την ημέρα των Θεοφανείων σχετικά με την πρωτοφανή στην Ιστορία του Εθνικού Συστήματος Υγείας και της Παγκόσμιας Ιατρικής Πρακτικής και Δεοντολογίας Απόφαση του Διοικητή του ΓΝ Κέρκυρας να ορίσει τον Καρδιολόγο κ. Δραγανίγο προσωρινό Προϊστάμενο στη Πνευμονολογική Κλινική έχω να επισημάνω τα εξής:

A)

1. Η Κα Βάκη δήλωσε ότι η θέση του Διευθυντή της Πνευμονολογικής Κλινικής έχει προκηρυχτεί. Δεν είναι αλήθεια.

Η αλήθεια είναι. Ο Διοικητής του Νοσοκομείου όφειλε και μπορούσε να την προκηρύξει τη θέση από τις 30 Ιουνίου 2017.

Δεν την προκήρυξε.

Δεν την έχει προκηρύξει μέχρι και σήμερα ενώ εκτός από τη πίστωση για τη δική μου θέση υπάρχουν πιστώσεις για μεγάλο αριθμό θέσεων διευθυντών που έχουν κενωθεί, όπως της Χειρουργικής Κλινικής, της Μαιευτικής/Γυναικολογικής, της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας, της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού, της Β' Παθολογικής Κλινικής, της Παιδιατρικής Κλινικής, της Ορθοπαιδικής Κλινικής.

Ερώτημα. Γιατί ο Διοικητής δεν προκήρυξε τη θέση και δεν την έχει προκηρύξει μέχρι σήμερα με συνέπεια τη σημερινή κατάσταση εις βάρος του Νοσοκομείου;

B)

Η Κα Βάκη δήλωσε ότι ο ορισμός του Καρδιολόγου κ. Δραγανίγου στη θέση του Προϊσταμένου της Πνευμονολογικής Κλινικής είναι νόμιμος.

Δεν είναι αλήθεια.

Δεν είναι αλήθεια για τους εξής λόγους:

1. Το άρθρο 7 (Διάρθρωση Ιατρικής Υπηρεσίας) εδ. 8 του Ν. 2889/2001 (Εθνικό Σύστημα Υγείας και άλλες διατάξεις), όπως ισχύει σήμερα, ορίζει ρητά: «Σε κάθε τμήμα προϊσταται ιατρός αντίστοιχης ειδικότητας, που κατέχει θέση Συντονιστή Διευθυντή ή ο μοναδικός Διευθυντής, ή άλλος επιστήμονας της Ιατρικής Υπηρεσίας με βαθμό Διευθυντή.»

Στην Ιατρική Υπηρεσία ανήκουν σύμφωνα με τον Οργανισμό του Νοσοκομείου (άρθρο 6 ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ της υπ'Αριθμ. Υ4α/110068/05 Υπουργικής Απόφασης - Αρ. Φύλλου ΦΕΚ 1293/13 Σεπτεμβρίου 2006, Τεύχος Δεύτερο):

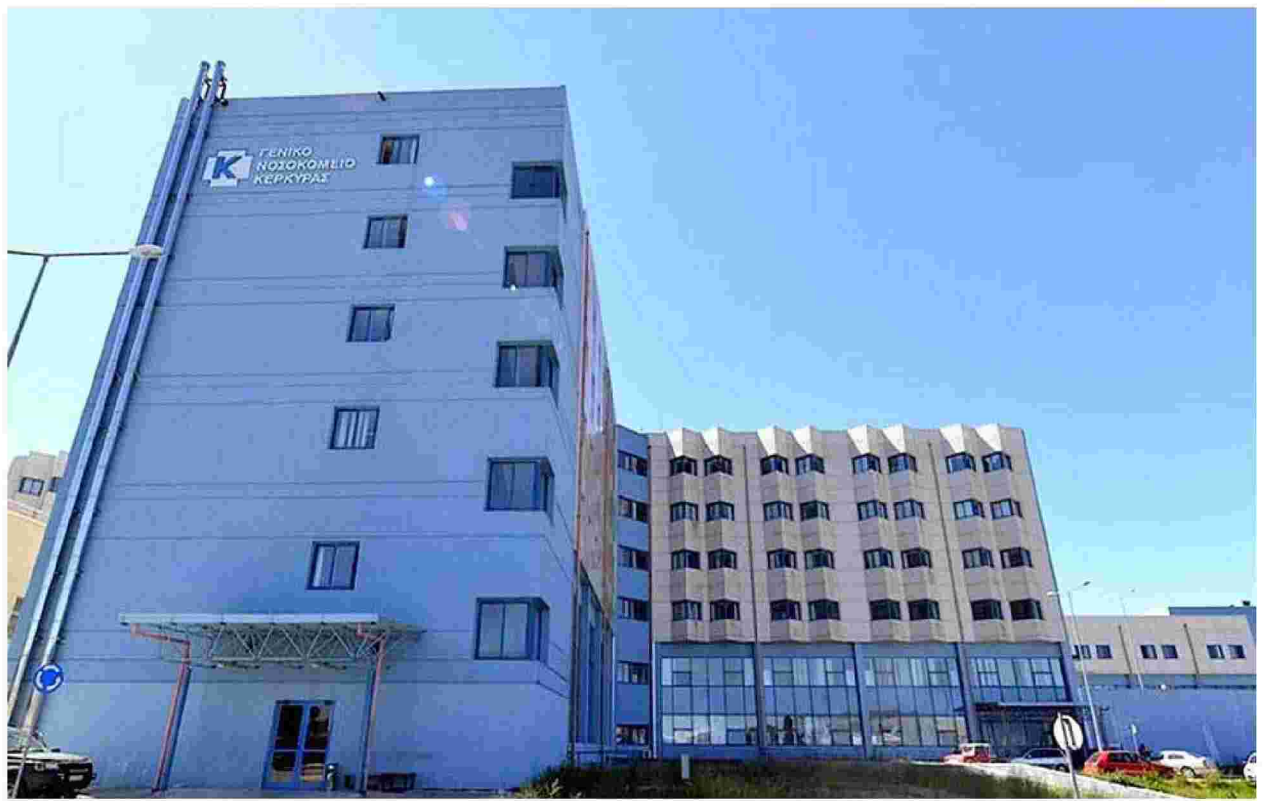
- Όλα τα Ιατρικά Τμήματα του Νοσοκομείου.

- Μη Ιατρικά Τμήματα όπως φαρμακείο, τμήμα πρόληψης και προαγωγής της υγείας, τμήμα Ιατρικής της Εργασίας, τμήμα νοσοκομειακών λοιμώξεων, τμήμα διαχείρισης νοσοκομειακών αποβλήτων και διαχείρισης τροφίμων, τμήμα βιοστατιστικής και επιδημιολογίας, τμήμα παραϊατρικού προσωπικού, τμήμα κοινωνικής εργασίας, τμήμα διαιτολογίας - διατροφής.

Στα ιατρικά τμήματα της Ιατρικής Υπηρεσίας προϊσταται ιατρός αντίστοιχης ειδικότητας.

Στα μη ιατρικά τμήματα της Ιατρικής Υπηρεσίας προϊσταται άλλος επιστήμονας της Ιατρικής Υπηρεσίας, δηλαδή όχι ιατρός.

Ο κ. Δραγανίγος είναι ιατρός. Δεν είναι άλλος επιστήμονας της Ιατρικής Υπηρεσίας. Δηλαδή δεν είναι ούτε διατροφολόγος, ούτε στατιστολόγος, ούτε, ούτε..



Επειδή κατέχει την ειδικότητα της Καρδιολογίας και όχι της Πνευμονολογίας δεν νομιμοποιείται να είναι Προϊστάμενος και Επιστημονικά Υπεύθυνος στη Πνευμονολογική Κλινική.

2. Ο κ. Δραγανίγος είναι διευθυντής παθολογικού τομέα.

Σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 7 του άρθρου 7 του ν. 2889/2001 «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 37 Α') που καθορίζει τις υπηρεσιακές αρμοδιότητες των διευθυντών των ιατρικών τομέων ο κ. Δραγανίγος ουδεμία αρμοδιότητα έχει ως διευθυντής τομέα να αντακαθιστά έστω και προσωρινά Συντονιστή Διευθυντή Τμήματος.

3. Οι νόμοι του ΕΣΥ, η ιατρική δεοντολογία και η ηθική στην εφαρμογή της ιατρικής προστατεύουν τους πολίτες και τους εξασφαλίζουν ανάλογα με το πρόβλημα υγείας που έχουν να αντιμετωπίζονται από τον ιατρό της αντίστοιχης ειδικότητας.

Όταν δηλαδή αρρωσταίνει ένα παιδί υποχρεωτικά πρέπει να αντιμετωπισθεί από παιδίατρο, εάν κάποιος πάθει έμφραγμα υποχρεωτικά πρέπει να αντιμετωπιστεί από καρδιολόγο, εάν κάποιος πάθει κάταγμα πρέπει υποχρεωτικά να αντιμετωπιστεί από ορθοπαιδικό, όταν είναι έγκυος μία γυναίκα υποχρεωτικά την πορεία της πρέπει να την παρακολουθεί γυναικολόγος, όταν κάποιος πάθει πνευμονία πρέπει υποχρεωτικά να αντιμετωπιστεί από πνευμονολόγο κ.ο.κ.

Όμως ο Διοικητής του Νοσοκομείου όρισε τον Καρδιολόγο κ. Δραγανίγο να είναι επιστημονικά υπεύθυνος για τους ασθενείς με νοσήματα του πνεύμονα και ο κ. Δραγανίγος το αποδέχτηκε.

Βάσει όλων των ανωτέρω ΖΗΤΩ

Από την Βουλευτή Νομού Κέρκυρας Κα Φωτεινή Βάκη να παρέμβει στον Υπουργό Υγείας ώστε:

1ον. Να προκηρυχτεί ΣΗΜΕΡΑ η θέση του Συντονιστή Διευθυντή της Πνευμονολογικής Κλινικής η οποία παραμένει ουσιαστικά ακέφαλη ώστε να αποκατασταθεί η νόμιμη λειτουργία της Κλινικής προς όφελος των ασθενών, της Πνευμονολογικής Κλινικής, του Νοσοκομείου και του Δημόσιου Συμφέροντος.

2ον. Να διερευνηθεί διοικητικά:

Γιατί ο κ. Κακαβίτσας δεν προκήρυξε την θέση του



Ο μέχρι πριν λίγες μέρες δ/ντης της πνευμονολογικής Κλινικής του νοσοκομείου, Κ. Χαΐνης, η συνταξιοδότηση του οποίου και η αντικατάστασή του άνοιξε τον άσσο του Αιόλου!

Συντονιστή Διευθυντή της Πνευμονολογικής Κλινικής.

Το πώς και γιατί εκδόθηκε η Απόφαση για ορισμό Καρδιολόγου προσωρινού προϊσταμένου στη Πνευμονολογική Κλινική.

Εάν ο κ. Δραγανίγος ο οποίος είναι Προϊστάμενος στη Πνευμονολογική Κλινική και Επιστημονικά Υπεύθυνος για τους ασθενείς, ανταποκρίνεται στα καθήκοντα που απορρέουν από τον ορισμό του στη θέση αυτή.

Επισημαίνω ότι ο κ. Δραγανίγος βάσει του άρθρου 7 (Διάρθρωση Ιατρικής Υπηρεσίας) εδ. 8 του Ν. 2889/2001 (Εθνικό Σύστημα Υγείας και άλλες διατάξεις), όπως ισχύει σήμερα, δεν νομιμοποιείται να ορίσει αναπληρωτή του ένα επιμελητή παρά μόνο εάν απουσιάσει.

Κ. ΜΠΑΡΓΙΩΤΑΣ ΓΙΑ ΤΑ ΠΛΕΟΝΑΣΜΑΤΑ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Το Υπ. Υγείας ζει «εικονική πραγματικότητα»

Αναλυτικά στοιχεία μαζί με τους ισολογισμούς των νοσοκομείων που έχουν «καθαρό ταμειακό πλεόνασμα» για το 2017 ζητά από την κυβέρνηση ο βουλευτής της Δημοκρατικής Συμπαράταξης Κώστας Μπαργιώτας.



Με αφορμή σχετική με πλεονάσματα των νοσοκομείων ανακοίνωση του Υπουργείου Υγείας ο Λαρισαίος βουλευτής με ερώτησή του στη Βουλή κατηγορεί την ηγεσία του Υπουργείου ότι ζει μια «εικονική πραγματικότητα» υποστηρίζοντας πως ακόμα και αν υπάρχουν πλεονάσματα με λογιστικούς όρους αυτά δεν προήλθαν από σύγχρονο ευρωπαϊκό μάντζμεντ, από εφαρμογές ηλεκτρονικής υγείας, από αναμόρφωση των ιατρικών υπηρεσιών αλλά αποκλειστικά και μόνο από περικοπές.

Σύμφωνα με το κείμενο της ερώτησης «Μετά τους αόρατους εργαζόμενους στις ΤοΜΥ, τώρα η ηγεσία του Υπουργείου Υγείας βλέπει και ανύπαρκτα πλεονάσματα στα νοσοκομεία. Στην από 09/01/2018 ανακοίνωσή του με τίτλο «Ρεκόρ στο πλεόνασμα των νοσοκομείων και στη χρηματοδότησή τους από τον ΕΟΠΥΥ» -μεταξύ άλλων- αναφέρεται «...Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία έως τον Νοέμβριο 2017 και αναγωγή τους στο 12μηνο, θα κλείσουν τη χρονιά με ΚΑΘΑΡΟ ΤΑΜΕΙΑΚΟ ΠΛΕΟΝΑΣΜΑ 340 εκατ. ευρώ, έναντι 35 εκατ. ευρώ καθαρό ταμειακό πλεόνασμα το 2016 και 935 εκατ. ευρώ καθαρό ταμειακό ΕΛΛΕΙΜΜΑ το 2015».

Το Υπουργείο Υγείας πανηγυρίζει, όμως η αλήθεια είναι ότι τα νοσοκομεία έχουν 470 εκατομμύρια διαθέσιμα ταμειακά και 550 εκατομμύρια χρέη ήδη από τον Ιούλιο. Με άλλα λόγια, στο τέλος του 2018 θα εμφανίζουν έλλειμμα, αφού οι οφειλές τους υπερβαίνουν το πλεόνασμα. Η ηγεσία του Υπουργείου -δέσμια μιας πολιτικής αντίληψης ενός συστήματος αμιγώς κρατικού και απροσδιόριστου κόστους- ζει μια «εικονική πραγματικότητα». Ακόμα, όμως, και αν το πλεόνασμα υπάρχει με όρους λογιστικούς, το εύλογο ερώτημα που γεννάται είναι «πώς προήλθε». Προήλθε από συγχωνεύσεις και αναδιάρθρωση των δομών, από σύγχρονο ευρωπαϊκό μάντζμεντ, από εφαρμογές ηλεκτρονικής υγείας, από αναμόρφωση των ιατρικών υπηρεσιών; Η απάντηση είναι όχι. Προήλθε αποκλειστικά και μόνο από περικοπές».

Ο βουλευτής Λάρισας με τη ΔΗ.ΣΥ., κ. Κώστας Μπαργιώτας, ρωτά τον Υπουργό: 1) Ποια είναι τα νοσοκομεία που έχουν «καθαρό ταμειακό πλεόνασμα» για το 2017, για το οποίο πανηγυρίζετε; Γιατί δεν καταθέτετε στη Βουλή τους ισολογισμούς τους, όπως επανειλημμένα έχει ζητηθεί; 2) Γιατί δεν κατευθύνετε το «πλεόνασμα» σε αναπτυξιακές δράσεις στο χώρο της υγείας ή σε κάλυψη των ελλείψεων φαρμάκων για τους ογκολογικούς ασθενείς; 3) Εάν όντως τα νοσοκομεία έχουν πλεόνασμα, γιατί κάνετε περικοπές στις εφημερίες των ιατρών; 4) Πώς θα αντιμετωπίσετε τον κίνδυνο που ελλοχεύει να αποδεχτούν οι θεσμικοί «αριθμητικές αληθιές» ως πραγματικό γεγονός και να απαιτήσουν και νέα περικοπή δαπανών στην υγεία; Επίσης, ζητά να κατατεθούν αναλυτικά οι ισολογισμοί των νοσοκομείων που έχουν «καθαρό ταμειακό πλεόνασμα» για το 2017.

ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ Β. ΑΥΓΕΡΗ - Β. ΤΣΙΑΚΟΥ

Στο επίκεντρο η μεταστέγαση του ΕΚΑΒ Καρδίτσας

Συνάντηση πραγματοποίησε η διευθύντρια του ΕΚΑΒ Θεσσαλίας Βασιλική Αυγέρη με τον αντιπεριφερειάρχη Καρδίτσας Βασίλη Τσιάκο. Σε ευχάριστο κλίμα συνεργασίας και αφού πρώτα ενημερώθηκε ο κ. Τσιάκος από την κ. Αυγέρη ότι «το ΕΚΑΒ προσφέρει μεγάλο και σημαντικό κοινωνικό - ιατρικό έργο», συζητήθηκε κυρίως το θέμα που αφορά στη μεταστέγαση του ΕΚΑΒ Καρδίτσας στο νέο διοικητήριο.

Από την πλευρά του ο κ. Τσιάκος ανταποκρίθηκε θετικά στο ζήτημα μεταστέγασης που έθεσε η κ. Αυγέρη αφού όπως ανέφερε, «είναι σημαντικό το έργο προσφοράς του ΕΚΑΒ στους πολίτες του Νομού Καρδίτσας και όχι μόνο και πρέπει όλοι να το στηρίζουν». Ο αντιπεριφερειάρχης Βασίλης Τσιάκος ήταν θετικός στο αίτημα και ανέφερε πως θα βρεθεί σύντομα ο κατάλληλος χώρος. Τη διευθύντρια συνόδευαν οι υπεύθυνοι του Τομέα ΕΚΑΒ Καρδίτσας Χρήστος Λέτσιος, Κωνσταντίνος Σδράλιας και Ηλίας Λαμπράκης. Επόμενος σταθμός της διευθύντριας του ΕΚΑΒ Θεσσαλίας, ήταν η βάση του ΕΚΑΒ στο Κ.Υ. Μουζακίου, όπου συναντήθηκε με εργαζόμενους και αντάλλαξε μαζί τους ευχές και συζητήσαν τα θέματα που τους απασχολούν.

Τη διευθύντρια συνόδευαν οι υπεύθυνοι του Τομέα ΕΚΑΒ Καρδίτσας Χρήστος Λέτσιος, Κωνσταντίνος Σδράλιας και Ηλίας Λαμπράκης. «Η αμοιβαία στενή συνεργασία διεύθυνσης και εργαζομένων είναι η εγγύηση για ένα άριστο αποτέλεσμα με παρήγορη τον πολίτη», τόνισε η κ. Αυγέρη.

Δωρεά του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος»

ΣΤΗΝ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΟΖΑΝΗΣ

Εκδήλωση για τη δωρεά ιατρικού εξοπλισμού στην καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου Κοζάνης, πραγματοποιήθηκε χθες Πέμπτη 11 Ιανουαρίου. Ο εξοπλισμός που αποτελείται από 9 μόνιτορ (για διακομιδές και τη στεφανιαία μονάδα), και έναν κεντρικό σταθμό, αξίας 100.000 Ευρώ, είναι δωρεά του ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος». Τα μόνιτορ είναι ήδη σε λειτουργία και ενισχύουν την ποιότητα της φροντίδας στους ασθενείς της κλινικής, ειδικότερα σε όσους νοσηλεύονται στη μονάδα εμφραγμάτων.



ΣΕΛ. 3

Δωρεά του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος»

ΣΤΗΝ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΟΖΑΝΗΣ



Εκδήλωση για τη δωρεά ιατρικού εξοπλισμού στην καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου Κοζάνης, πραγματοποιήθηκε χθες Πέμπτη 11 Ιανουαρίου. Ο εξοπλισμός που αποτελείται από 9 μόνιτορ (για διακομιδές και τη στεφανιαία μονάδα), και έναν κεντρικό σταθμό, αξίας 100.000 Ευρώ, είναι δωρεά του ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος». Τα μόνιτορ είναι ήδη σε λειτουργία και ενισχύουν την ποιότητα της φροντίδας στους ασθενείς της κλινικής, ειδικότερα σε όσους νοσηλεύονται στη μονάδα εμφραγμάτων. Το Κέν-

τρο Πολιτισμού Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος είναι πολυχώρος συνολικής έκτασης 210.000 μ², ο οποίος περιλαμβάνει τις κτιριακές εγκαταστάσεις της Εθνικής Βιβλιοθήκης της Ελλάδος και της Εθνικής Λυρικής Σκηνής, καθώς και πάρκο αστικού τύπου και άλλες μικρότερες εγκαταστάσεις. Αποτελεί δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος και βρίσκεται στον Φαληρικό όρμο, υπαγόμενο διοικητικά στο Δήμο Καλλιθέας. Το 2006 το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος ανακοίνωσε την πρόθεσή του να κατασκευάσει σε



περιοχή του ελληνικού δημοσίου τις νέες εγκαταστάσεις της Εθνικής Βιβλιοθήκης της Ελλάδος και της Εθνικής Λυρικής Σκηνής καθώς και ένα εκπαιδευτικό και περιβαλλοντικό πάρκο που θα φέρει το όνομα "Σταύρος Νιάρχος". Ύστερα από συζητήσεις με την ελληνική κυβέρνηση αποφασίστηκε η παραχώρηση του χώρου του παλαιού ιπποδρόμου στην περιοχή του Φαληρικού Δέλτα, συνολικού εμβαδού 240.000 μ². Από αυτά τα 210.000 μ² ορίστηκαν για το Κέντρο Πολιτισμού Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος και τα

υπόλοιπα 30.000 μ² για τη δημιουργία δημοτικού αθλητικού πάρκου για τον Δήμο Καλλιθέας. Τον Μάρτιο του 2009 το Ίδρυμα υπέγραψε σύμβαση με το Ελληνικό Δημόσιο για την κατασκευή του ΚΠΙΣΝ και λίγους μήνες αργότερα κυρώθηκε με νόμο από το ελληνικό κοινοβούλιο. Σύμφωνα με αυτή το Ίδρυμα ανέλαβε την χρηματοδότηση του συνολικού έργου ενώ μετά την παράδοση του έργου στο ελληνικό κράτος, το τελευταίο θα αναλάβει τον πλήρη έλεγχό του.

Θανάσης Τέγος



ΞΕΧΕΙΑΙΖΟΥΝ ΣΤΟΥΣ ΔΙΑΔΡΟΜΟΥΣ ΤΑ ΣΚΟΥΠΙΔΙΑ

Βρόμικο ΠΕΔΥ...



Βουνά σχηματίζουν τα σκουπίδια στους ξεχειλισμένους κάδους και οι τουαλέτες δεν πλησιάζονται. Εικόνες γνωστές, που κάθε φορά προκαλούν αλγεινή εντύπωση στους εκατοντάδες ασφαλισμένους που επισκέπτονται καθημερινά το Κέντρο Υγείας Αστικού Τύπου Λάρισας (πρώην ΠΕΔΥ) στον πεζόδρομο της Ρούσβελτ. Η υγειονομική υπηρεσία για πολλοστή φορά έμεινε από συνεργείο καθαριότητας. Απία αυτής της εικόνας που παρουσιάζει το Κέντρο Υγείας Αστικού Τύπου και έχει ξεσηκώσει τις αντιδράσεις των πολιτών είναι η λήξη της σύμβασης με την εταιρία που είχε αναλάβει την καθαριότητα του κτιρίου και η καθυστέρηση της ανανέωσής της. Όπως αναφέρουν πληροφορίες, το κενό που παρουσιάζεται τις τελευταίες ημέρες και έχει ως αποτέλεσμα την απουσία της καθαριότητας οφείλεται στο γεγονός ότι ο αρμόδιος επίτροπος δεν έχει ακόμα υπογράψει τη νέα σύμβαση. Διοικητικοί κάνουν λόγο για «τακτοποίηση του θέματος μέχρι σήμερα Παρασκευή». Όποιος και αν ευθύνεται το θέμα είναι ότι για ακόμα μια φορά προκλήθηκε αναστάτωση, τόσο για τους ασφαλισμένους όσο και για τους εργαζόμενους. Ειδικά όταν πρόκειται για έναν χώρο που καθημερινά τον επισκέπτονται μικρά παιδιά, εγκυμονούσες και ηλικιωμένοι. Υπενθυμίζεται ότι αρκετές φορές στο παρελθόν το ΠΕΔΥ έχει μείνει χωρίς καθαριότητα, λόγω καθυστέρησης ανανέωσης της σύμβασης μεταξύ της εταιρίας καθαριότητας και της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας.

Z.Π.

ΕΡΩΤΗΣΗ ΚΕΛΛΑ

Το θέμα «της μη προκήρυξης διαγωνισμού για την καθαριότητα του κτιρίου του ΙΚΑ Λάρισας για το 2018», φέρνει στη Βουλή με ερώτηση προς την υπουργό Εργασίας κ. Έφη Αχτσιόγλου, ο αν. τομέαρχης Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων της ΝΔ, βουλευτής Ν. Λάρισας κ. Χρήστος Κέλλας. Ο Λαρισαίος πολιτικός, επικαλούμενος δημοσίευμα της εφημερίδας «Ελευθερία» (σ.σ.: πρόκειται για το κτίριο των διοικητικών υπηρε-



σιών στην οδό Ασκληπιού), επισημαίνει στην αρμόδια υπουργό τον έντονο προβληματισμό, αλλά και την αναστάτωση, που επικρατεί στους υπαλλήλους του ΙΚΑ Λάρισας, καθώς η διοίκηση του ΕΦΚΑ δεν έχει προχωρήσει στην προκήρυξη διαγωνισμού για την καθαριότητα του κτιρίου, - στο οποίο στεγάζονται οι υπηρεσίες του Ιδρύματος - για το 2018, ώστε να αναδειχθεί ο ανάδοχος, με αποτέλεσμα η Υπηρεσία να μένει ακάλυπτη. Ο κ. Κέλλας, τονίζει, σύμφωνα με το ίδιο δημοσίευμα, ότι παρόμοια εικόνα παρατηρείται στις υπηρεσίες του Ιδρύματος σε όλη την επικράτεια, με αποτέλεσμα οι υγειονομικοί κίνδυνοι για υπαλλήλους και συναλλασσόμενο κοινό, να αυξάνονται συνεχώς. Ο αν. τομέαρχης Παιδείας του κόμματος της Αξιωματικής αντιπολίτευσης, ζητά, τέλος, από την αρμόδια Υπουργό να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες ώστε να επιλυθεί το ζήτημα που έχει προκύψει με την καθαριότητα του ιδρύματος σε όλη την επικράτεια.

«ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΓΙΑ ΝΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΗΣΕΙ»

Την Παρασκευή αναμένεται να ξεκινήσει και επίσημα η λειτουργία των πρώτων Τοπικών Μονάδων Υγείας στην Νέα Ιωνία Βόλου αλλά και στην Αγριά. Ήδη βρίσκονται σε εξέλιξη οι εργασίες για την διαμόρφωση των χώρων και τον εξωραϊσμό των κτιρίων. Τα εγκαίνια των δύο πρώτων ΤΟΜΥ στη Μαγνησία, θα πραγματοποιήσει ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός. «Τα ΤΟΜΥ, είναι η πρόταση της κυβέρνησης για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Μια πρωτοβάθμια υγεία φροντίδας που στη χώρα μας είναι ταλαιπωρημένη, ήταν διασπασμένη, δεν υπήρχε μια ενιαία λειτουργική και σωστή πρωτοβάθμιας φροντίδα, που είναι απαραίτητη σε μια κοινωνία και για να παρέχει τις υπηρεσίες της στους πολίτες, λύνοντας προβλήματα της καθημερινότητας, αλλά και για να αναχαιτίζει το μεγάλο όγκο ασθενών στα νοσοκομεία. Στρατηγικά είναι πολύ σωστά και έπρεπε να είχε γίνει εδώ και χρόνια. Το σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, γιατρούς χρειάζεται για να λειτουργήσει. Εμείς έχουμε κάνει πρόταση. Ας βγουν επιτέλους να παραδεχτούν ότι δεν έχουν χρήματα» έλεγε ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας, κ. Ευθύμης Τσάμης.





Πολυνομοσχέδιο: Πώς αλλάζει το ωράριο των φαρμακείων

Οι αλλαγές στο ωράριο λειτουργίας των φαρμακείων προβλέπουν το κατώτατο όριο λειτουργίας

Αλλαγές στο ωράριο των φαρμακείων, αυστηρά πρόστιμα, ίδρυση του νέου οργάνου για την έγκριση των καινοτόμων φαρμάκων, επαναφορά των πληθυσμιακών κριτηρίων για την εγκατάσταση διαγνωστικών μηχανημάτων, αυστηροποίηση της δωρεάς οργάνων από συναισθηματικούς δότες, αλλά και σύσταση ειδικής επιτροπής στον ΕΟΠΥΥ η οποία θα δίνει το πράσινο φως για την χορήγηση φαρμάκων που δεν κυκλοφορούν ακόμη στη χώρα μας προβλέπει για τον τομέα της υγείας το πολυνομοσχέδιο με τα προαπαιτούμενα των δανειστών για την τρίτη αξιολόγηση.

Σύμφωνα με την εφημερίδα «Έθνος», οι αλλαγές στο ωράριο λειτουργίας των φαρμακείων προβλέπουν το κατώτατο όριο λειτουργίας. Όπως συμφωνήθηκε με τους δανειστές τα φαρμακεία πρέπει να λειτουργούν υποχρεωτικά κατ' ελάχιστον 40 ώρες εβδομαδιαίως.

Με απόφαση του αρμόδιου περιφερειάρχη που θα εκδίδεται έπειτα από συνεννόηση με τον φαρμακευτικό σύλλογο οι ώρες θα κατανέμονται ανάλογα με τις ανάγκες του τοπικού πληθυσμού.

Συμφωνήθηκε, επίσης, υποχρεωτική συμμετοχή στις διημερεύσεις και διανυκτερεύσεις και συνεχής λειτουργία σε μία περιοχή, προκειμένου να μην παρατηρείται το φαινόμενο φαρμακεία να ανοίγουν σε τουριστικές περιοχές το καλοκαίρι και να κλείνουν τον χειμώνα.

Στο πολυνομοσχέδιο περιλαμβάνονται και διατάξεις που αφορούν τον νέο τρόπο αξιολόγησης των καινοτόμων φαρμάκων (Health Technology Assessment - HTA).

Το έργο θα ασκείται από ειδική επιτροπή, η οποία θα γνωμοδοτεί προς το υπουργείο Υγείας σχετικά με το ποιά καινοτόμα φάρμακα πρέπει να αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ.



Έτοιμοι για κινητοποίηση οι Φαρμακοποιοί

Σε ετοιμότητα και εγρήγορση καλεί τους φαρμακοποιούς της χώρας ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος, αντιδρώντας στην νέα ρύθμιση που περιλαμβάνεται, σύμφωνα με όλες τις ενδείξεις, στο πολυνομοσχέδιο για τα προαπαιτούμενα που θα κατατεθεί στη Βουλή, με την οποία όπως τονίζουν «η κυβέρνη-

ση βάζει τη δική της συμμετοχή στο χάος που επικρατεί στο ωράριο λειτουργίας των φαρμακείων».

Η κυβέρνηση κάνοντας βαθιά υπόκλιση στις επιταγές της Τρόικα, συνεχίζει το καταστροφικό έργο των προκατόχων της, «ρυθμίζει» το ωράριο λειτουργίας, απορρυθμίζοντας το, θεωρώντας ότι οι νόμοι της αγοράς μπορούν να εφαρμοστούν και

στην Υγεία, αναφέρουν σε ανακοίνωσή τους οι φαρμακοποιοί και συνεχίζουν:

«Προειδοποιούμε την κυβέρνηση ότι τις επιπτώσεις της δήθεν «απελευθέρωσης προς όφελος του ανταγωνισμού», θα τις υποστούν πάλι, πρώτοι οι ασθενείς και οι ασφαλισμένοι και βέβαια οι φαρμακοποιοί.

Το ίδιο έχει γίνει και με τα ΜΥΣΥΦΑ που οι τιμές συνεχί-

ζουν να ανεβαίνουν, όπως ακριβώς είχαμε έγκαιρα προειδοποιήσει.

Είναι προφανές ότι η ασυδοσία που θα επικρατήσει, θα καταργήσει ουσιαστικά τις εφημερίες και τις διανυκτερεύσεις, θα προκαλέσει σύγχυση στους πολίτες που δεν θα γνωρίζουν πότε ανοίγουν και πότε κλείνουν τα φαρμακεία. Θα ακολουθήσουν προβλήματα στην προσβασιμότητα των ασθενών στα φάρμακα τους, γιατί ο ανταγωνισμός θα προκαλέσει το κλείσιμο των μικρών φαρμακείων που βρίσκονται σε μη κεντρικά σημεία και βέβαια ανοίγει η κερκόπορτα για την είσοδο επιχειρηματικών συμφερόντων στην φαρμακευτική περίθαλψη».

Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος επισημαίνει τέλος πως τα φαρμακεία μπορούν να αποτελέσουν 11.000 υγειονομικά κέντρα με ουσιαστικό κοινωνικό έργο, αρκεί η Πολιτεία να κατανοήσει τον σημαίνοντα ρόλο που μπορούν να διαδραματίσουν και να σταματήσει να τα αντιμετωπίζει σαν εμπορικά καταστήματα πειραματιζόμενα σε βάρος της βιωσιμότητάς τους.





**«Ράμπο» στα νοσοκομεία
για τα «φακελάκια»**



«Ράμπο» στα νοσοκομεία για τα «φακελάκια»

ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ «ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ» ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ, ΟΠΟΥ ΘΑ ΜΠΟΡΟΥΝ ΑΝΩΝΥΜΑ ΝΑ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΥΝ ΤΟΥΣ ΕΠΙΟΡΚΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΟΙ ΙΔΙΟΙ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Αυστηροποίηση νομοθεσίας και ενίσχυση πειθαρχικής διαδικασίας

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ: ΚΙΚΗ ΗΠΕΙΡΩΤΟΥ

Μια παθογένεια που «πληγώνει» ιδιαίτερα και τον νομό Έβρου έχει βάλει στόχο να εξαλείψει το υπουργείο Υγείας υλοποιώντας ένα συγκεκριμένο σχέδιο δράσης. Ο λόγος για τα «φακελάκια» που τα τελευταία χρόνια καταγγέλλονται όλο και συχνότερα από ασθενείς της περιοχής μας.

Πιο πρόσφατο περιστατικό τον Οκτώβριο του 2017, η υπόθεση πανεπιστημιακού γιατρού που συνελήφθη για χρηματισμό κατόπιν καταγγελίας ασθενούς και μετά από συντονισμένη επιχείρηση διοίκησης του ΠΓΝΕ και αστυνομίας. Είχε προηγηθεί τον Μάιο του 2016 η σύλληψη για τον ίδιο λόγο και γιατρού του ΕΣΥ. Οι διαδικασίες που προβλέ-

Info

Στη γνωστή ιστοσελίδα edosafakelaki.org, μέχρι το 2015, για το νομό Έβρου, κυρίως για τα νοσοκομεία και κάποιες άλλες δημόσιες υπηρεσίες, είχαν καταγγελθεί 49 περιστατικά διαφθοράς, με το σύνολο των ποσών που δόθηκαν εν είδει χρηματισμού να ξεπερνά τις 26.000 ευρώ.

πει ο νόμος βρίσκονται σε εξέλιξη, ενώ η διοίκηση του ΠΝΓΕ καλεί τους ασθενείς να μη διστάζουν και να καταγγέλλουν αυτές τις απαράδεκτες συμπερι-

φορές, διαβεβαιώνοντας –όπως και συνέβη σε όλες τις περιπτώσεις – ότι τα όποια προβλήματα υγείας τους θα αντιμετωπιστούν άμεσα και αποτελεσματικά.

Το σχέδιο του υπουργείου
Τη μάχη κατά των γιατρών που παίρνουν «φακελάκι» στη δημόσια νοσοκομεία ανοίγει για τα καλά το Υπουργείο Υγείας με τον νέο χρόνο. Σύμφωνα με ρεπορτάζ της εφημερίδας «Έθνος», στον πόλεμο κατά των «φακελάκιδων» γιατρών στα νοσοκομεία μπαίνουν και οι «Ράμπο» Υγείας του Σώματος Επιθεωρητών του Υπουργείου Υγείας (ΣΕΥΥΠ).

Οι ελεγκτές του Υπουργείου Υγείας, μετά και τις τοποθετήσεις του Υπουργού Υγείας, **Ανδρέα Ξανθού**, ότι θα ληφθούν τρία άμεσα μέτρα για να κτυπηθούν τα «φακελάκια» στα νοσοκομεία, ξεκινούν και στην πράξη τη διερεύνηση του θέματος. Να σημειωθεί ότι ο Υπουργός Υγείας δήλωσε πως δημιουργείται άμεσα ακόμη και ειδική «ηλεκτρονική» υπηρεσία, όπου θα μπορούν ανώνυμα και μέσω διαδικτυακής πλατφόρμας να καταγγέλλουν τους επιόρκους γιατρούς οι ίδιοι οι ασθενείς, αυστηροποιείται η νομοθεσία, ενώ ενισχύεται και πειθαρχική διαδικασία για τους «φακελάκιδες». Έτσι οι επιθεωρητές ξεκινούν σταδιακά το άνοιγμα των φακέ-



Μια παθογένεια που «πληγώνει» ιδιαίτερα και τον νομό Έβρου, το «φακελάκι» στα Νοσοκομεία, έχει βάλει στόχο να εξαλείψει το υπουργείο Υγείας

λων με καταγγελίες, τόσο ανώνυμες όσο επώνυμες, από ασθενείς που αφορούν σε γιατρούς που ζήτησαν «φακελάκι».

Στη λίστα με τους υπό διερεύνηση φακέλους είναι ονόματα μεγαλογιατρών δημοσίων νοσοκομείων, διευθυντών κλινικών, αλλά ακόμη και πανεπιστημιακών, λένε υψηλόβαθμες κυβερνητικές πηγές. Οι καταγγελίες σχετίζονται με τακτικές που έχουν ακολουθήσει οι συγκεκριμένοι μεγαλογιατροί προκειμένου ουσιαστικά να αποσπάσουν εκβιαστικά χρήματα από ασθε-

νείς ή να τους οδηγήσουν στον ιδιωτικό τομέα για χειρουργείο ζητώντας να πληρώσουν από την τσέπη τους.

Το επικείμενο μεγαλογιατρών για να χειρουργήσουν τους πάσχοντες στα ιδιωτικά νοσοκομεία είναι συνήθως ότι στο ΕΣΥ υπάρχει μεγάλη αναμονή που μπορεί να είναι και μηνών. Γι αυτό ξεκινά άμεσα και η διασταύρωση ονομάτων των χειρουργών με τις λίστες αναμονής που σε κάποιες περιπτώσεις φθάνουν ακόμη και τον ενάμιση χρόνο. Οι «Ράμπο»

υγείας θα εξετάσουν εάν συστηματικά κάποιες κλινικές δημοσίων νοσοκομείων υπάρχει μεγάλη αναμονή, τι έγιναν οι ασθενείς που είχαν δηλώσει ότι πρέπει να χειρουργηθούν, αλλά και πώς κατέληξαν τα περιστατικά αυτά.

Στη διαδικασία ελέγχου των «φακελάκιδων» θεωρείται πιθανό το Σώμα των Επιθεωρητών του Υπουργείου Υγείας να ζητήσει και το άνοιγμα των λογαριασμών όσων έχουν καταγγελθεί για «φακελάκια» και βρέθηκαν οι σχετικές αποδείξεις.

Ανανέωση. Πάνω από μισό εκατομμύριο χιλιόμετρα έχουν «γράψει» ορισμένα από τα ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ Βόλου, που εξακολουθούν και κινούνται καθημερινά για να καλύψουν τις ανάγκες για διακομιδές και τη μεταφορά έκτακτων περιστατικών στο νοσοκομείο. Κάποια από αυτά μένουν στον δρόμο ενώ μεταφέρουν ασθενείς, κάποια άλλα ακινητοποιούνται συχνά εξαιτίας σοβαρών μηχανικών βλαβών, οι οποίες είναι εξαιρετικά δύσκολο να επισκευαστούν, τόσο λόγω κό-

στους, όσο και λόγω έλλειψης ανταλλακτικών. Όλο αυτό το τριποκοσμικό σκηνικό σχεδιάζεται να αλλάξει μέχρι το τέλος του 2018, που αναμένεται να ολοκληρωθούν οι διαδικασίες προμήθειας νέων ασθενοφόρων μέσω του ΕΣΠΑ, καθώς και μέσω της δωρεάς του ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» που ήδη υλοποιείται. Πέντε οχήματα θα αποκτήσει το ΕΚΑΒ Βόλου μέσω της συγκεκριμένης δωρεάς μέσα στις επόμενες εβδομάδες, και άλλα τρία από πρόγραμμα του ΕΣΠΑ που δημοπρατήθηκε προχθές από την Περιφέρεια Θεσσαλίας. **ΓΛ.**



«Πόλεμος» στο ΕΚΑΒ Καβάλας μεταξύ μερίδας εργαζομένων και διευθυντή για το... facebook!

Οι «συστάσεις» της Διεύθυνσης που εξόργισαν τους συνδικαλιστές, η δημόσια καταγγελία του Σωματείου και η απάντηση του Θωμά Αγγελόπουλου

Στις 8 Ιανουαρίου 2018 ο Διευθυντής του ΕΚΑΒ Καβάλας ζήτησε με επιστολή του από τους εργαζόμενους στην Υπηρεσία να είναι προσεκτικοί με τη διαδικτυακή τους «συμπεριφορά», να μην εκθέτουν δημόσια το ΕΚΑΒ με τις αναρτήσεις τους στα Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης και να διεκδικούν τα όποια δικαιώματα, εργασιακά ή άλλα, θεωρούν ότι τους στερούνται δια της θεσμικής οδού που υπάρχει.

Στο έγγραφό του (Αρ. Πρωτ. 111) προς όλο το προσωπικό της 6ης Περιφέρειας ΕΚΑΒ, ο κ. Αγγελόπουλος προειδοποιούσε ότι σε περίπτωση που η συγκεκριμένη οδηγία αγνοείται, εφεξής «θα κινείται άμεσα πειθαρχική διαδικασία».

Η παραπάνω οδηγία του Διευθυντή του ΕΚΑΒ Καβάλας εξόργισε τους συνδικαλιστές οι οποίοι έκα-

ναν λόγο για «στρατιωτικά προσκλητήρια» και για παρεμβάσεις «που θυμίζουν άλλες εποχές».

Στις 11 Ιανουαρίου 2018 το Σωματείο Εργαζομένων στο 6ο ΕΚΑΒ εξέδωσε ανακοίνωση επί του θέματος, κατηγορώντας ευθέως τον Θωμά Αγγελόπουλο για «συνεχιζόμενη προσπάθεια τρομοκρατίας» και «φίμωσής» τους στο πλαίσιο μιας προσπάθειας δημιουργίας μιας «πλαστικής εικόνας» του ΕΚΑΒ.

Οι απειλές δεν πιάνουν τόπο

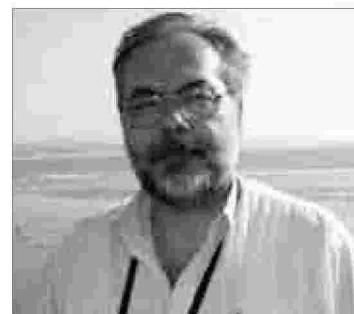
Άμεση ήταν η αντίδραση πολλών και των εργαζομένων. Για το θέμα αυτό μίλησε στο Alpha Radio ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ κ. Τσιτσιλικής ο οποίος εξέφρασε την αγανάκτηση του «για την απόφαση αυτή την οποία οι εργαζόμενοι περίμεναν, αφού πρόκειται για μία απόφαση από την περυσινή χρονιά. Υπάρχει ήδη και ανακοί-

νωση για το συγκεκριμένα έγγραφο που στηλιτεύει την απόφαση του κ. Αγγελόπουλου», ενώ σημείωσε ότι «θα συνεχίζονται να προβάλλονται τα προβλήματα για να λειτουργήσει καλύτερα το ΕΚΑΒ στην περιοχή μας».

Η απάντηση Αγγελόπουλου

Το KAVALA POST μίλησε με τον Διευθυντή του 6ου ΕΚΑΒ, ο οποίος μας εξήγησε ότι αναγκάστηκε να στείλει την επίμαχη επιστολή-οδηγία μετά από πολλά «κρούσματα» μερίδας (το τόνισε αυτό) των εργαζομένων οι οποίοι είχαν τη «συνήθεια» να αναφέρονται στα προφίλ τους στο facebook σε θέματα εσωτερικής λειτουργίας της Υπηρεσίας «καταστρέφοντας τη δημόσια εικόνα» της.

«Εγώ, προς Θεού, δεν αντιπαρέρχομαι τα όποια αιτήματα των εργαζομένων. Για αυτά όμως, υπάρχει τρόπος, όπως σε κάθε



συντεταγμένη Υπηρεσία έτσι και στο ΕΚΑΒ, διεκδίκησής τους. Θεσμικά, όπως προβλέπεται! Όχι μέσω... facebook! Δεν είναι δυνατόν να γίνεται... βούκινο η Υπηρεσία επειδή κάποιοι, μερικοί, όχι όλοι, επαναλαμβάνω, θέλουν να παίξουν παιχνίδια», υπογράμμισε ο κ. Αγγελόπουλος.

Παραμένει «αγκάθι»

η αποχή από τις δευτερογενείς διακομιδές

Ο Διευθυντής του 6ου ΕΚΑΒ

δεν παραλείπει να τονίσει ότι «το πραγματικό πρόβλημα της Υπηρεσίας μας αυτήν τη στιγμή δεν είναι το facebook, αλλά η αποχή των εργαζομένων από τις δευτερογενείς διακομιδές. Κανείς δεν είπε να γίνουμε... TAXI, και μάλιστα εγώ πρώτος 'έκοψα' κάποιες μη αναγκαίες διακομιδές, αλλά είναι αδιανόητο να μην εξυπηρετούμε κάποιες πολύ ιδιαίτερες περιπτώσεις ή, για παράδειγμα όπως έγινε πρόσφατα, Άτομα με Ειδικές Ανάγκες! Αυτό είναι το κοινωνικό πρόσωπο του ΕΚΑΒ;», διερωτήθηκε.

Σημειώνεται ότι η Διεύθυνση του 6ου ΕΚΑΒ έχει προσφύγει δικαστικά κατά της αποχής των εργαζομένων από την εκτέλεση των δευτερογενών διακομιδών, πρωτόδικα η αποχή έχει καταδικαστεί και αναμένεται η απόφαση του Εφετείου.