

ΚΟΚΚΙΝΗ ΚΑΡΤΑ ΣΤΟΥΣ ΕΡΓΟΛΑΒΟΥΣ

Εξοικονόμηση 1.000.000 ευρώ τον χρόνο στον Ευαγγελισμό

» **Επειτα από** είκοσι χρόνια ληστροικών συμβάσεων, την πόρτα της εξόδου έδειξε η διοίκηση του Νοσοκομείου Ευαγγελισμός στον εργολάβο καθαριότητας, συνάπτοντας 280 ατομικές συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου.

Οι προσλήψεις έγιναν με αδιάβλητες διαδικασίες, σε όλα τα στάδια, υπό την επίβλεψη του ΑΣΕΠ, ενώ στην πλειονότητά τους οι εργαζόμενοι που προσλήφθηκαν είναι τα ίδια πρό-

280 ατομικές συμβάσεις στον τομέα της καθαριότητας

σωπα που απασχολούνταν μέχρι πρόσφατα στο συνεργείο καθαριότητας με το παλιό καθεστώς. Με βάση την κατατεθείσα από τις υπηρεσίες οικονομοτεχνική μελέτη, το προϋπολογισθέν δημοσιονομικό όφελος υπερβαίνει το 1.000.000 ευρώ σε ετήσια βάση.

Σύμφωνα με στοιχεία που δημοσιοποίησε το νοσοκομείο, ο μηνιαίος μισθός ανέρχεται για παρεχόμενη εργασία έξι ωρών στο μεικτό ποσό των 954,07 ευρώ και για εργασία οκτώ ωρών στο μεικτό ποσό των 1.272,10 ευρώ, συμπεριλαμβανομένου του ανθυγιεινού επιδόματος και του επιδόματος δύο ανηλικών τέκνων.

«Οι εργαζόμενοι ανταποκρίθηκαν μαζικά και

με ιδιαίτερη ικανοποίηση στις νέες διαδικασίες πρόσληψης, δείχνοντας την εμπιστοσύνη τους και τον ενθουσιασμό τους κατά την υπογραφή των συμβάσεων» σημειώνει η διοικήτρια του νοσοκομείου Νάγια Μπτσάκη και υπογραμμίζει: «Οι ετεροχρονισμένες πληρωμές και η αβεβαιότητα που τους διακατείχε μέχρι πρόσφατα έλαβαν οριστικά τέλος».

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ



Ο TAP δωρίζει ασθενοφόρα στο ΕΚΑΒ Βορείου Ελλάδος

Είκοσι νέα ασθενοφόρα και ιατροτεχνικό εξοπλισμό για ανανέωση του ήδη υπάρχοντος και σύγχρονων θερμοκοιτίδων παρέδωσε στο ΕΚΑΒ η εταιρεία TAP, που κατασκευάζει τον αγωγό φυσικού αερίου. Τα ασθενοφόρα και ο εξοπλισμός θα ενισχύσουν παραρτήματα και τομείς του ΕΚΑΒ στη Βόρεια Ελλάδα, κατά μήκος της όδευσης του αγωγού TAP. Στα ασθενοφόρα της δωρεάς του TAP περιλαμβάνονται, μεταξύ άλλων, 11 Κινητές Ιατρικές Μονάδες (ΚΙΜ) ενηλίκων, τέσσερις εκ των οποίων μπορούν να μετατραπούν σε ΚΙΜ νεογνών και θα καλύψουν τις αντίστοιχες ανάγκες των εκεί παραρτημάτων με πιστοποιημένη ασφάλεια διακομιδής.



Καλπάζει η επιδημία ιλαράς

Πάνω από 1.200 κρούσματα

Χωρίς σημάδια ύφεσης συνεχίζεται η εξάπλωση της ιλαράς στον πληθυσμό της χώρας μας. Μέρα με τη μέρα πληθαίνουν τα κρούσματα, τόσο στις κοινότητες Ρομά –όπου η εμβολιαστική κάλυψη είναι χαμηλή– όσο και στον γενικό πληθυσμό, με πιο ευπαθείς ηλικίες να είναι αυτές από 25 έως 44 ετών. Μεταξύ αυτών και επαγγελματίες Υγείας, που βρίσκονται στην «πρώτη γραμμή» για την αντιμετώπιση της νόσου. Από τον περασμένο Μάιο, όταν έκανε την εμφάνισή της, τα κρούσματα έχουν ξεπεράσει τα 1.200. Αξίζει να σημειωθεί ότι από τα 510 περιστατικά που καταγράφηκαν στην Ευρωπαϊκή Ένωση τον Νοέμβριο, τα 250 ήταν στην Ελλάδα. **Σελ. 6**



Επιδημία σε πλήρη εξέλιξη

Τα περιστατικά ιλαράς έχουν ξεπεράσει τα 1.200 από τον Μάιο του 2017 έως σήμερα

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Χωρίς εμφανή σημάδια ύφεσης συνεχίζεται η εξάπλωση της ιλαράς στον πληθυσμό στη χώρα μας. Μέρα με τη μέρα πληθαίνουν τα κρούσματα ιλαράς, τόσο στις κοινότητες Ρομά –όπου η εμβολιαστική κάλυψη είναι χαμηλή– όσο και στον γενικό πληθυσμό με πιο ευπαθείς ηλικίες να είναι αυτές από 25 έως 44 ετών. Μεταξύ αυτών, επαγγελματίες υγείας που βρίσκονται στην «πρώτη γραμμή» για την αντιμετώπιση της νόσου.

Από τον περασμένο Μάιο όταν καταγράφηκε το πρώτο κρούσμα της ιλαράς στη χώρα μας έως και σήμερα εκτιμάται ότι τα περιστατικά έχουν ξεπεράσει τα 1.200 (έως την περασμένη Πέμπτη είχαν δηλωθεί στο ΚΕΕΛΠΝΟ 1.185). Στην Ελλάδα η επιδημία ιλαράς είναι σε πλήρη εξέλιξη, σε αντίθεση με άλλες χώρες της Ευρώπης όπου η επιδημική έξαρση ξεκίνησε νωρίτερα και ως εκ τούτου πλέον

παρουσιάζει ύφεση. Είναι ενδεικτικό ότι από τα 510 περιστατικά ιλαράς που καταγράφηκαν στην Ε.Ε. τον περασμένο Νοέμβριο, σχεδόν τα μισά (250) ήταν στην Ελλάδα.

Όπως ανέφερε στην «Κ», η υπεύθυνη του τμήματος Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης

Επαγγελματίες Υγείας και άτομα ηλικίας 25 έως 44 ετών οι περισσότεροι ασθενείς στον γενικό πληθυσμό.

του ΚΕΕΛΠΝΟ κ. Θεανώ Γεωργακοπούλου, επτά στα δέκα περιστατικά έχουν εκδηλωθεί σε κοινότητες Ρομά, σχεδόν το 20% στον γενικό ελληνικό πληθυσμό της χώρας και στο 10% σε άτομα αλλοδαπής εθνότητας. Στις κοινότητες Ρομά, τα περισσότερα πε-

ριστατικά αφορούν σε παιδιά, ωστόσο στον γενικό πληθυσμό η εικόνα διαφοροποιείται και η πλειονότητα των ασθενών είναι ηλικίας 25 έως 44 ετών. Στις συστάσεις της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού είναι –εκτός από τα παιδιά– να κάνουν εμβόλιο ιλαράς και όσοι έχουν γεννηθεί μετά το 1970 και δεν έχουν ιστορικό νόσου ή επαρκούς εμβολιασμού. Βασίζομενοι σε επιδημιολογικά δεδομένα, οι επιστήμονες έχουν αποφασίσει ότι όσοι έχουν γεννηθεί πριν το 1970 έχουν ανοσία. Ωστόσο, το θέμα αυτό αναμένεται να συζητηθεί ξανά από την Επιτροπή, υπό το φως των νέων δεδομένων. Όπως αναφέρει η κ. Γεωργακοπούλου, έχουν καταγραφεί περιστατικά ιλαράς και σε άτομα που έχουν γεννηθεί πριν από το 1970. «Μπορεί να είναι λίγα, ωστόσο υπάρχουν», επισημαίνει.

Σύμφωνα με την κ. Γεωργακοπούλου, από τη διερεύνηση των περιστατικών ιλαράς στον γενικό

πληθυσμό προκύπτει ότι ο συνήθης τρόπος να κολλήσει κάποιος τη νόσο είναι να βρεθεί για αρκετή ώρα στα επείγοντα νοσοκομείου. Αλλωστε, στις ομάδες υψηλού κινδύνου είναι οι επαγγελματίες υγείας που δέχονται και τους ασθενείς με ιλαρά. Χθες, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων δημοσίευσε τρία νέα κρούσματα ιλαράς σε προσωπικό νοσοκομείων της Πελοποννήσου: μία φαρμακοποιός και μία νοσηλεύτρια του νοσοκομείου Αμαλιάδας, καθώς και μία νοσηλεύτρια του τμήματος Επείγοντων Περιστατικών του νοσοκομείου Αγίου Ανδρέα Πατρών. Μάλιστα, σύμφωνα με την ΠΙΟΕΔΗΝ, στο νοσοκομείο Αμαλιάδας και άλλοι νοσηλευτές εμφανίζουν αυτή την περίοδο συμπτώματα ιλαράς (υψηλό πυρετό κ.ά.). Η ομοσπονδία καταγγέλλει ότι τα νοσοκομεία δεν διαθέτουν αντιδραστήρια για έλεγχο αντισωμάτων του προσωπικού και των ασθενών.



ΖΗΤΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ Ο Π.Ι.Σ.

Αναστολή της προκήρυξης για οικογενειακούς γιατρούς

Την αντίθεσή του με την πρόσκληση ενδιαφέροντος του ΕΟΠΥΥ για τους οικογενειακούς ιατρούς εκφράζει ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος. Ο Π.Ι.Σ. τη θεωρεί «απαξιώτικη για την ιατρική λειτουργία». Επίσης, είναι της άποψης ότι αφήνει ακάλυπτο μεγάλο μέρος του πληθυσμού με κινδύνους για την περίθαλψή του.

Σύμφωνα με ανακοίνωση του Π.Ι.Σ., «η πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος του ΕΟΠΥΥ για την πρόσληψη οικογενειακών ιατρών Γενικής Ιατρικής ή Παθολόγων και Παιδιάτρων, συζητήθηκε κατά τη συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Ι.Σ. την Παρασκευή 19 Ιανουαρίου 2018.

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Ι.Σ. κατά την ενημέρωσή του από τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ κ. Σωτήρη Μπερσίμη, στη συνεδρίαση της 15ης Δεκεμβρίου 2017, του είχε επισημάνει τις θέσεις του ιατρικού κόσμου, όπως αυτές έχουν διαμορφωθεί μέσα από τις Γενικές Συνελεύσεις. Ειδικότερα, είχε ζητήσει: Συλλογική σύμβαση με τους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους και τον Π.Ι.Σ. με ελεύθερη επιλογή ιατρού, κατά πράξη και περίπτωση αμοιβή, αξιοποίηση όλου του ιατρικού δυναμικού και ενδυνάμωση του Οργανισμού με νέους ιατρούς, οι οποίοι μέχρι σήμερα είναι αποκλεισμένοι από το Σύστημα.

Κάλυψη της περίθαλψης του συνόλου του πληθυσμού, λαμβάνοντας υπόψη τις γεωγραφικές ιδιαιτερότητες. Αυτό- είχε

τονιστεί - αποτελεί αναγκαία προϋπόθεση. Καμία απόφαση, που λαμβάνεται κατά παρέκκλιση των θέσεων των Συλλογικών Οργάνων, δεν μπορεί να γίνει αποδεκτή.

Ωστόσο, οι θέσεις του ΕΟΠΥΥ παρέμειναν αμετακίνητες. Διαπραγμάτευση με τέτοιους όρους δεν μπορούσε ούτε μπορεί να γίνει αποδεκτή. Η επίκληση των δεσμεύσεων των μνημονίων δεν μπορεί να απαξιώνει την ιατρική λειτουργία, αλλά και να δημιουργεί πιθανούς κινδύνους για την περίθαλψη των ασθενών.

Πάγια αντιμισθία σε χαμηλά επίπεδα στον χώρο του ιδιωτικού ιατρείου, με μεγάλες λειτουργικές δαπάνες, σε συνδυασμό με την αυξημένη φορολογία και τις ασφαλιστικές εισφορές, σημαίνει μηδαμινό ή και αρνητικό καθαρό εισόδημα.

Οι προϋποθέσεις του ωραρίου λειτουργίας των οικογενειακών ιατρών για τους ασφαλισμένους, δεν αφήνουν περιθώρια ελεύθερου χρόνου για ασθενείς, οι οποίοι επιθυμούν να εξεταστούν ιδιωτικά.

Η κατάργηση της ελεύθερης επιλογής, αποτελεί επίσης περιορισμό, ο οποίος αντικείται στην αρχή της ελεύθερης βούλησης του ασθενή και δημιουργεί επιπτώσεις σε όλο το φάσμα της περίθαλψης.

Ο Π.Ι.Σ. ζητεί από τον ΕΟΠΥΥ και την Πολιτική Ηγεσία του Υπουργείου Υγείας να αναστείλει την προκήρυξη αυτή και να δει τις πραγματικές ανάγκες των ασθενών, δεδομένου ότι πολλές γεωγραφικές περιοχές της ηπειρωτικής αλλά και της νη-

σιωτικής Ελλάδας μένουν ακάλυπτες. Παράλληλα, πρέπει να αντιμετωπίσουν την ιατρική λειτουργία όχι με λογιστικά κριτήρια, αλλά με όρους ασφάλειας και αξιότητας.

Καλούμε τους ιατρούς να δουν με μεγάλη προσοχή την απαξιώτικη αυτή πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και τις συνέπειες που προκαλεί στη λειτουργία τους.

Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος με αίσθημα ευθύνης προειδοποιεί ότι η προκήρυξη αυτή είναι καταδικασμένη να αποτύχει. Οι πολίτες θα έρθουν αντιμέτωποι με επικίνδυνες καταστάσεις όπως είναι η έλλειψη ιατρών, φαρμάκων και απαραίτητων διαγνωστικών εξετάσεων.

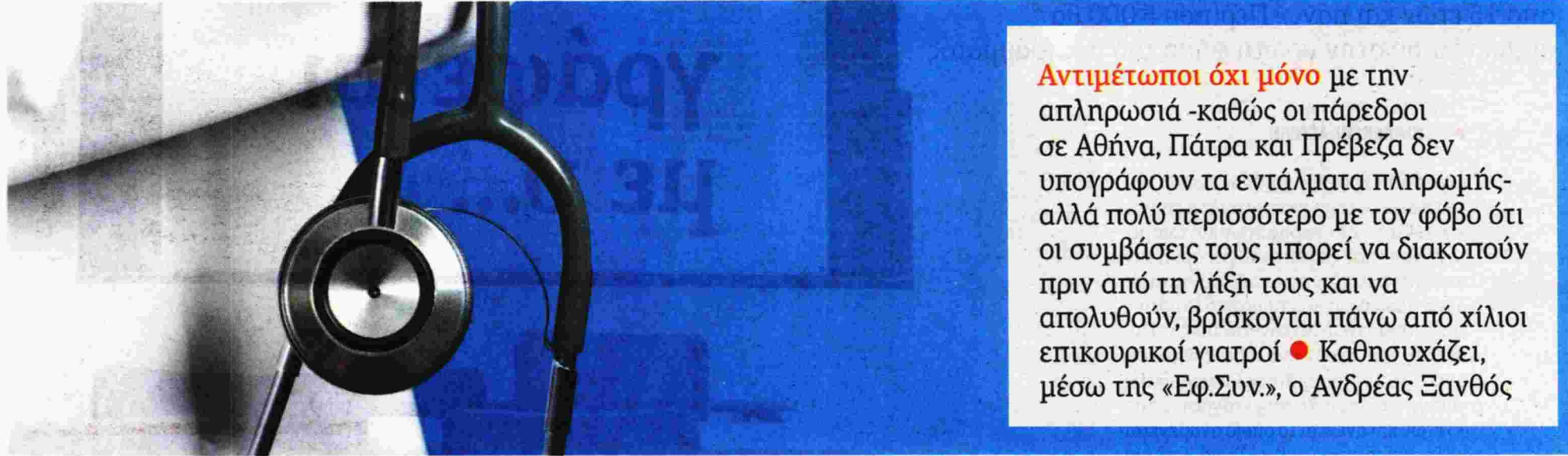
Ο κίνδυνος να εγκαταλείψουν οι πολίτες τη φροντίδα της Υγείας τους είναι ορατός. Στην περίπτωση αυτή, το επιπλέον φορτίο των Νοσοκομείων θα είναι μεγάλο.

Η απόσυρση της προκήρυξης είναι η μόνη λύση και ο σχεδιασμός μιας άλλης, η οποία θα λαμβάνει υπόψη τις ανάγκες των ασφαλισμένων, αλλά και την ασφαλή και ευπρεπή ιατρική λειτουργία είναι αναγκαία.

Να σημειωθεί ότι το θέμα εξετάζεται από τη Νομική Υπηρεσία του Π.Ι.Σ. καθώς και η πιθανότητα να επιλεγεί η δικαστική οδός για την προκήρυξη. Το Δ.Σ. του Π.Ι.Σ. εκφράζει για άλλη μια φορά την απογοήτευσή του για την εφαρμογή ανάλογων μνημονιακών μέτρων θεωρώντας σίγουρη την αποτυχία τους».



Επικουρικοί γιατροί σε απόγνωση



Αντιμέτωποι όχι μόνο με την απληρωσιά -καθώς οι πάρεδροι σε Αθήνα, Πάτρα και Πρέβεζα δεν υπογράφουν τα εντάλματα πληρωμής- αλλά πολύ περισσότερο με τον φόβο ότι οι συμβάσεις τους μπορεί να διακοπούν πριν από τη λήξη τους και να απολυθούν, βρίσκονται πάνω από χίλιοι επικουρικοί γιατροί • Καθησυχάζει, μέσω της «Εφ.Συν.», ο Ανδρέας Ξανθός

► Tns **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Παρατείνεται η αγωνία των χιλίων και πλέον επικουρικών γιατρών και εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, καθώς βρίσκεται στον αέρα εκτός από τη μισθοδοσία και η ίδια η εργασία τους. Από τη μία πάρεδροι σε Αθήνα, Πάτρα και Πρέβεζα δεν υπογράφουν τα εντάλματα πληρωμής, αφήνοντάς τους απλήρωτους τον τελευταίο μήνα. Και από την άλλη η απόφαση του Ελεγκτικού Συνεδρίου, που αναμένεται να δημοσιευτεί τις επόμενες ημέρες, θεωρεί μη νόμιμες τις συμβάσεις εργασίας τους που υπερβαίνουν το 24μηνιο, πράγμα που σημαίνει ότι κινδυνεύουν με απόλυση πολύ πριν από τη λήξη της σύμβασής τους στο τέλος του 2018. Τα παραπάνω καταγγέλλει η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) και προκηρύσσει πανελλαδική απεργία την Τετάρτη 31 Ιανουαρίου.

Καθησυχαστικός είναι ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός όσον αφορά και

τις δύο πτυχές τους προβλήματος μιλώντας στην «Εφ.Συν.». Για την εργασία των επικουρικών στο ΕΣΥ δηλώνει ότι «σε κάθε περίπτωση το υπουργείο Υγείας θα εξαντλήσει κάθε περιθώριο οριστικής διευθέτησης αυτού του προβλήματος και προφανώς δεν υπάρχει κανένας κίνδυνος απόλυσης επικουρικών γιατρών ή επικουρικού προσωπικού πριν από τη λήξη της σύμβασής τους». Όσον αφορά τη μισθοδοσία των επικουρικών, επισημαίνει ότι είναι «σε συνεχή επικοινωνία με το Ελεγκτικό Συνέδριο και καταβάλλεται κάθε προσπάθεια έτσι ώστε μέχρι τη δημοσίευσή της για τους επικουρικούς να προχωρά κανονικά η έγκριση των ενταλμάτων».

Η θέση της ΟΕΝΓΕ

Το πρόβλημα όμως, σύμφωνα με την ΟΕΝΓΕ, είναι ακριβώς αυτό. Οτι δηλαδή εγκρίνεται -όπου εγκρίνεται- η μισθοδοσία των επικουρικών γιατρών και εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία

μέχρι τη δημοσίευσή της απόφασης του Ελεγκτικού Συνεδρίου.

Το θέμα προέκυψε όταν στην τηλεφωνική παρέμβαση της προέδρου της Ομοσπονδίας, Αφροδίτης Ρέτζιου, για τη μη έγκριση ενταλμάτων από παρέδρους ενημερώθηκε από την πρόεδρο του Ελεγκτικού Συνεδρίου για το σκεπτικό της απόφασης του αρμόδιου κλιμακίου, το οποίο είχε συνεδριάσει στις 12/12/2017 και αναμένεται να δημοσιευτεί. Σύμφωνα με την απόφαση, εγκρίνεται η πληρωμή των δεδουλευμένων μέχρι τη δημοσίευσή της για τους επικουρικούς γιατρούς με το σκεπτικό της «συγγνωστής πλάνης» και για το υπόλοιπο επικουρικό προσωπικό με βάση το Π.Δ. 164, άρθρο 7, παράγραφος 2 στην οποία αναφέρεται ότι: «Σε περίπτωση που η άκυρη σύμβαση εκτελέσθηκε εν όλω ή εν μέρει, καταβάλλονται στον εργαζόμενο τα οφειλόμενα χρηματικά ποσά».

«Η κυβέρνηση έχει στο ακέραιο την ευθύνη για το πρόβλημα που έχει προκύψει και οφείλει να δώσει λύση ώστε

κανείς συνάδελφος επικουρικός να μην απολυθεί» λέει στην «Εφ.Συν.» η Αφροδίτη Ρέτζιου και προσθέτει ότι «καλλιεργεί κλίμα εφησυχασμού και επανάπαυσης τη στιγμή που μεγαλώνει, μέρα με τη μέρα, η αγωνία των συναδέλφων για το αν θα έχουν δουλειά μετά τη δημοσίευσή της απόφασης του Ελεγκτικού Συνεδρίου».

Είναι πρόκληση, σημειώνει η Αφρ. Ρέτζιου, από τη μία η κυβέρνηση «να αναγνωρίζει το έργο που προσφέρουν οι επικουρικοί», «τη στήριξή τους στο δημόσιο σύστημα υγείας» και από την άλλη να τους «ανταμείβει» παρατείνοντας «το καθεστώς της ασφυκτικής εργασιακής ομηρίας, οδηγώντας τους αργά ή γρήγορα στην απόλυση και την ανεργία και ολόκληρα τμήματα και κλινικές σε κατάρρευση». Μοναδική λύση που διαχρονικά προτάσσει η Ομοσπονδία είναι η κατάργηση των ελαστικών εργασιακών σχέσεων και οι προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.

Ερχεται το εμβόλιο κατά της αλλεργικής ρινίτιδας

ΠΑΡΕΛΘΟΝ θα αποτελεί σύντομα για εκατομμύρια ασθενείς ο εφιάλτης της αλλεργικής ρινίτιδας που «χτυπάει» κάθε άνοιξη, καθώς το πρώτο εμβόλιο για την πάθηση θα είναι διαθέσιμο σε τρία χρόνια.

Ερευνητές του Medical University της Βιέννης δημιούργησαν την πρώτη συνθετική βερσιόν γύρης, η οποία μπορεί να μειώσει το φτέρνισμα, τους ερεθισμούς στα μάτια και την ανάγκη χρήσης φαρμάκων έως και κατά 25%. Υποστηρίζουν μάλιστα ότι τρεις εμβολιασμοί τον χρόνο θα είναι ικανοί να

απαλλάξουν πλήρως τους πάσχοντες από τα συμπτώματα.

«Πιστεύω ότι το εμβόλιο θα οδηγήσει σε σχεδόν πλήρη ανακούφιση των συμπτωμάτων έπειτα από 2-3 χρόνια εμβολιασμών. Οι ασθενείς θα μπορούν να προστατευτούν από τη γύρη χρησιμοποιώντας το δικό τους ανοσοποιητικό σύστημα, χωρίς την ανάγκη λήψης αντιφλεγμονωδών φαρμάκων, που εξασθενούν το ανοσοποιητικό και δημιουργούν αίσθημα κόπωσης» δήλωσε χαρακτηριστικά ο επικεφαλής της έρευνας Rudolf Valenta. Πρόσθε-

σε ότι οι ασθενείς θα εξακολουθούν να πάσχουν από αλλεργική ρινίτιδα, χωρίς όμως να διαφέρουν από κάποιον που δεν πάσχει από αυτή.

Η έρευνα, η οποία δημοσιεύτηκε στην επιθεώρηση «Allergy and Clinical Immunology», αφορά το είδος της αλλεργικής ρινίτιδας που πυροδοτείται από τη γύρη του γρασιδιού. Οι ειδικοί έχουν δρομολογήσει νέα, μεγαλύτερης κλίμακας μελέτη, στην οποία θα συμμετέχουν και ενήλικες και παιδιά, για το 2019, ενώ θεωρούν ότι το εμβόλιο θα είναι διαθέσιμο στα φαρμακεία έως το 2021.



**▶ Νέα
κρούσματα
ιλαράς
σε προσωπικό
νοσοκομείων
καταγγέλλει
η ΠΟΕΔΗΝ**

Νέα κρούσματα ιλαράς καταγράφηκαν σε επαγγελματίες υγείας του Νοσοκομείου Αμαλιάδας αυτή τη φορά, με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) να καταγγέλλει έλλειψη αντιδραστηρίων για τον έλεγχο αντισωμάτων του προσωπικού και των ασθενών.

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, η φαρμακοποιός του Νοσοκομείου Αμαλιάδας νοσηλεύτηκε μία εβδομάδα σε Νοσοκομείο της Πάτρας με βαριές επιπλοκές από ιλαρά, ενώ μια νοσηλεύτρια της Παθολογικής Κλινικής και γραμματέας του Σωματείου επίσης πριν μία εβδομάδα παρουσίασε υψηλό πυρετό και συμπτώματα ιλαράς. Επίσης, υποστηρίζει ότι και άλλοι νοσηλευτές αυτή τη στιγμή εμφανίζουν συμπτώματα ιλαράς (υψηλό πυρετό κ.ά.).

Οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν ότι το νοσοκομείο δεν διαθέτει ούτε ένα αντιδραστήριο για τον έλεγχο αντισωμάτων του υγειονομικού προσωπικού και των ασθενών που προσέρχονται στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών με συμπτώματα ιλαράς.

Ωστόσο, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, το ίδιο ακριβώς συμβαίνει και στο Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» της Πάτρας, όπου την Κυριακή 21 Ιανουαρίου διεκομίσθη με συμπτώματα ιλαράς η νοσηλεύτρια από το Νοσοκομείο Αμαλιάδας, ενώ όπως συμπληρώνει υπάρχει και νοσηλεύτρια των ΤΕΠ του Νοσοκομείου «Αγίου Ανδρέα» που νοσηλεύεται με επιπλοκές της ιλαράς στην Παθολογική Κλινική του νοσοκομείου.

Η ΠΟΕΔΗΝ κατηγορεί το Υπουργείο Υγείας για καλαρότητα, τόσο στο θέμα της ιλαράς όσο και ως προς το γεγονός ότι πολλά νοσοκομεία δεν διαθέτουν υγειονομικό υλικό, όπως μάσκες, γάντια, που είναι απαραίτητα για την προστασία των επαγγελματιών υγείας από την ιλαρά.

Υπενθυμίζεται ότι από την έναρξη της επιδημίας της ιλαράς περισσότεροι από 30 υγειονομικοί έχουν προσβληθεί από ιλαρά, ενώ τα κρούσματα στον γενικό πληθυσμό έχουν φτάσει τα 1.185 σύμφωνα με καταγραφή του ΚΕΕΛΠΝΟ, έως και την περασμένη Πέμπτη 18 Ιανουαρίου.



Πολύμορφες κινητοποιήσεις από τους εργαζόμενους στα δημόσια νοσοκομεία

Με αιχμή τον αγώνα ενάντια στο τσεκούρωμα του επιδόματος ανθυγιεινής εργασίας και τις προωθούμενες μαζικές απολύσεις επικουρικού προσωπικού

Κινητοποιήσεις ενάντια στην κλιμάκωση της αντιλαϊκής επίθεσης στην Υγεία πραγματοποιούν τις επόμενες μέρες οι υγειονομικοί. Σε αυτό το πλαίσιο, οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία προχωρούν αύριο Πέμπτη σε στάσεις εργασίας στην Αττική, 24ωρες απεργιακές κινητοποιήσεις στην Περιφέρεια και συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας, με αιχμή την επίθεση της κυβέρνησης στο επίδομα ανθυγιεινής εργασίας.

Επιπλέον, η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) προκήρυξε 24ωρη απεργία για την Τετάρτη 31/1, ενάντια στις προωθούμενες μαζικές απολύσεις επικουρικών εργαζομένων.

Κάτω τα χέρια από το επίδομα ανθυγιεινής εργασίας - Ενταξη των υγειονομικών στα ΒΑΕ

Όπως επισημαίνουν οι υγειονομικοί, η κυβέρνηση αντί να επεκτείνει το θεσμό των Βαρέων και Ανθυγιεινών στον κλάδο των υγειονομικών, με σύγχρονους όρους και δικαιώματα, δρομολογεί το τσεκούρωμα του πενιχρού επιδόματος ανθυγιεινής εργασίας προς τους υγειονομικούς, μετά το ψαλίδισμα που είχε υποστεί από τις προηγούμενες κυβερνήσεις.

Το νέο χτύπημα στο επίδομα προωθείται τη στιγμή που αυξάνονται στον κλάδο οι επαγγελματικές ασθένειες, με τη σημερινή κυβέρνηση (όπως και τις προηγούμενες) να μην παίρνει όλα τα αναγκαία σύγχρονα μέτρα για την προστασία της υγείας και ασφάλειας των εργαζομένων στις δημόσιες μονάδες Υγείας και Πρόνοιας, με ταυτόχρονη μείωση του εργασιμίου χρόνου, ώστε να περιοριστεί η έκθεση στον επαγγελματικό κίνδυνο, καταγγέλλει με ανακοίνωσή του το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός». Η σχεδιαζόμενη κατάργηση του επιδόματος ανθυγιεινής εργασίας, επισημαίνει, είναι ακόμα ένα πλήγμα στον κουτσουρεμένο μισθό των εργαζομένων και μέρος της γενικότερης αντιλαϊκής πολιτικής που τσακίζει τα εργατικά δικαιώματα. Το Σωματείο καταγγέλλει επίσης τις δυνάμεις εκείνες που αρνήθηκαν να πάρουν απόφαση για απεργία όταν ψηφίζονταν το πολυνομοσχέδιο, το οποίο κάνει λόγο για «συζήτηση για τα ΒΑΕ από μηδενική βάση», που σημαίνει ότι θα περικοπούν τα ήδη κερτημένα!

Μεταξύ άλλων διεκδικεί: Αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν Υγεία - Πρόνοια, με υψηλού επιπέδου υπηρεσίες για όλο το λαό και πλήρη κρατική χρηματοδότηση. Ενταξη των υγειονομικών στα ΒΑΕ. Άμεση λήψη μέτρων υγείας και ασφάλειας. Να προσλη-



φθούν γιατροί εργασίας - τεχνικοί ασφαλείας. Κάτω τα χέρια από το επίδομα ανθυγιεινής εργασίας, να επεκταθεί και στους εργαζόμενους ειδικοτήτων που εργάζονται σε ανθυγιεινές συνθήκες και σήμερα δεν το παίρνουν.

Το Σωματείο Εργαζομένων στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου συμμετέχει στην αυριανή απεργία και καλεί σε συγκέντρωση στις 10 π.μ., στο σαλόνι του Νοσοκομείου. Μεταξύ άλλων επισημαίνει ότι εκτός από το σχεδιασμό για περαιτέρω μείωση των μισθών με τον επανυπολογισμό από μηδενικής βάσης του επιδόματος ανθυγιεινής εργασίας, προωθούνται: Διαρκείς μειώσεις χρηματοδότησης των νοσοκομείων από τον κρατικό προϋπολογισμό και αύξηση της χρηματοδότησης από τα ασφαλιστικά ταμεία και τις απευθείας πληρωμές εξετάσεων και φαρμάκων από τους ασθενείς. Κατακόρυφη αύξηση προσλήψεων προσωπικού με ελαστικές σχέσεις εργασίας. Ασφυκτικός έλεγχος και εντατικοποίηση της δουλειάς μέσω της στοχοθεσίας και της εκβιαστικής «αξιολόγησης».

Να μην απολυθεί κανένας επικουρικός εργαζόμενος

Να δοθεί άμεσα λύση και να μην απολυθεί κανένας επικουρικός εργαζόμενος απαιτεί η ΟΕΝΓΕ, η οποία σε έκτακτη συνεδρίαση της Εκτελεστικής της Γραμματείας αποφάσισε την κήρυξη απεργίας την Τετάρτη 31/1.

Όπως σημειώνει σε ανακοίνωσή της η Ομοσπονδία, η συνεδρίαση της ΕΓ πραγματοποιήθηκε μετά από τηλεφωνική επικοινωνία «που είχαμε με το Ελεγκτικό Συνέδριο την Πέμπτη 18/1/2018, για το σκεπτικό της απόφασης του αρμόδιου κλιμακίου το οποίο είχε συνεδριάσει στις 12/12/2017. Αναγκαστήκαμε να παρέμβουμε τηλεφωνικά (...) γιατί για μία ακόμη φορά πάρεδροι στην Αθήνα, στην Πάτρα, στην Πρέβεζα δεν υπέγραψαν τα εντάλματα πληρωμής συναδέλφων επικουρικών».

«Σε κάθε περίπτωση», επισημαίνει η ΟΕΝΓΕ, «οι συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου που υπερβαίνουν το 24μηνο, τόσο των επικουρικών γιατρών όσο και των υπόλοιπων συναδέλφων επικουρικών, θεωρούνται μη νόμιμες. Αυτό σημαίνει ότι κινδυνεύουν με απόλυση τουλάχιστον 1.000 συνάδελφοι πολύ πριν τη λήξη της σύμβασής τους στις 31/12/2018».

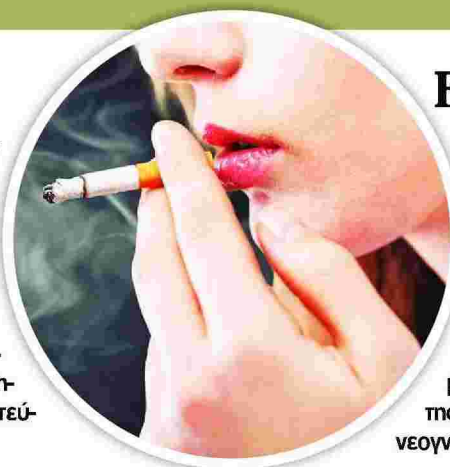
Η ΟΕΝΓΕ καταγγέλλει την κυβέρνηση, η οποία «έχει στο ακέραιο την ευθύνη για το πρόβλημα που έχει προκύψει και οφείλει να δώσει λύση ώστε κανείς συναδέλφος επικουρικός να μην απολυθεί. Καλλιεργεί κλίμα εφησυχασμού και επανάπαυσης, τη στιγμή που μεγαλώνει μέρα με τη μέρα η αγωνία των συναδέλφων για το αν θα έχουν δουλειά μετά τη δημοσίευση της απόφασης του Ελεγκτικού Συνεδρίου. Είναι πρόκληση από τη μία να "αναγνωρίζει το έργο που προσφέρουν οι επικουρικοί", "τη στήριξη τους στο δημόσιο σύστημα Υγείας", και από την άλλη να τους "ανταμείβει" παρατείνοντας το καθεστώς της ασφυκτικής εργασιακής ομηρίας, οδηγώντας τους αργά ή γρήγορα στην απόλυση και την ανεργία και ολόκληρα τμήματα και κλινικές σε κατάρρευση (...) Γνωρίζει πολύ καλά ότι οι συνάδελφοι επικουρικοί καλύπτουν ζωτικές ανάγκες, ένα ελάχιστο τμήμα των τραγικών ελλείψεων που υπάρχουν. Οτι κανείς δεν περισσεύει. Οτι οι προσλήψεις που έχει εξαγγείλει όχι μόνο δεν καλύπτουν τις κενές οργανικές θέσεις, αλλά είναι σε πλήρη διάσταση με τις πραγματικές ανάγκες που υπάρχουν σε μόνιμο προσωπικό ώστε να αναπτυχθεί πλήρως το δημόσιο σύστημα Υγείας και ο λαός να απολαμβάνει υψηλού επιπέδου, απολύτως δωρεάν υπηρεσίες Υγείας», υπογραμμίζει και διεκδικεί την κατάργηση των ελαστικών εργασιακών σχέσεων και μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, εξασφαλίζοντας ταυτόχρονα το δικαίωμα στη μόνιμη και σταθερή δουλειά όλων των εργαζομένων στο δημόσιο σύστημα Υγείας ώστε να συνεχίσουν να προσφέρουν τις πολύτιμες υπηρεσίες τους στους ασθενείς.



ΥΓΕΙΑ

Αντισυλληπτικά και κάπνισμα

Οι καπνίστριες που λαμβάνουν αντισυλληπτικά μπορούν να αντισταθίσουν τις αρνητικές συνέπειες του καπνίσματος, μειώνοντας σημαντικά τον κίνδυνό τους να εμφανίσουν καρκίνο κατά 66%. Νέα μελέτη έδειξε ότι οι γυναίκες που λαμβάνουν αντισυλληπτικά για τουλάχιστον 10 χρόνια έχουν 40% μικρότερο κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου στις ωθήκες, το όφελος όμως είναι ακόμη μεγαλύτερο για τις καπνίστριες, αγγίζοντας το 66%. Με βάση αυτά τα δεδομένα, οι επιστήμονες εξετάζουν την πιθανότητα συνταγογράφησης αντισυλληπτικών στις καπνίστριες, ώστε να τις προστατεύσουν από τον καρκίνο.



Επιλόχεια (!) στα μωρά

Παλαιότερες έρευνες είχαν αναφέρει ότι μαζί με τις μαμάδες παθαίνουν επιλόχεια κατάθλιψη και οι σύζυγοι. Νέα μελέτη του Oregon University δείχνει ότι η επιλόχεια κατάθλιψη χτυπά εξίσου και τα μωρά. Ο λόγος είναι ότι τα κύτταρα μητέρας και μωρού παραμένουν συνδεδεμένα ακόμη και δύο χρόνια μετά τον τοκετό. Η επιλόχεια κατάθλιψη, που εμφανίζεται σε μία στις 10 γυναίκες, επιδρά στην ψυχολογία και τη μετέπειτα υγεία του μωρού, καθώς αυξάνει τα επίπεδα της κορτιζόλης (η ορμόνη του στρες) στον οργανισμό του νεογνού, μειώνοντας το μήκος των τελομερών του!



Εμβόλιο κατά της αλλεργικής ρινίτιδας!

Παρελθόν θα αποτελεί σύντομα για εκατομμύρια ασθενείς ο εφιάλης της αλλεργικής ρινίτιδας που «χτυπάει» κάθε άνοιξη, καθώς το πρώτο εμβόλιο για την πάθηση θα είναι διαθέσιμο σε τρία χρόνια.

Ερευνητές του Medical University της Βιέννης δημιούργησαν την πρώτη συνθετική βερσιόν γύρης, η οποία μπορεί να μειώσει το φτέρνισμα, τους ερεθισμούς στα μάτια και την ανάγκη χρήσης φαρμάκων έως και κατά 25%. Υποστηρίζουν μάλιστα ότι τρεις εμβολιασμοί τον χρόνο θα είναι ικανοί να απαλλάξουν πλήρως τους πάσχοντες από τα συμπτώματα.

Ανακούφιση

«Πιστεύω ότι το εμβόλιο θα οδηγήσει σε σχεδόν πλήρη ανακούφιση των συμπτωμάτων έπειτα από 2-3 χρόνια εμβολιασμών. Οι ασθενείς θα μπορούν να προστατευτούν από τη γύρη χρησιμοποιώντας το δικό τους ανοσοποιητικό σύστημα, χωρίς την ανάγκη λήψης αντιφλεγμονωδών, που εξασθενούν το ανοσοποιητικό και δημιουργούν αίσθημα κόπωσης» δήλωσε χαρακτηριστικά ο επικεφαλής της έρευνας Rudolf Valenta. Πρόσθεσε ότι οι ασθενείς θα εξακολουθούν να πάσχουν από αλλεργική ρινίτιδα, χωρίς όμως να διαφέρουν από κάποιον που δεν πάσχει από αυτή.

Η έρευνα, η οποία δημοσιεύτηκε στην επιθεώρηση «Allergy and Clinical Immunology», αφορά το είδος της αλλεργικής ρινίτιδας που πυροδοτείται από τη γύρη του γρασιδιού. Οι ειδικοί θεωρούν ότι το εμβόλιο θα είναι διαθέσιμο έως το 2021.

Μπιλόκο στον καρκίνο του μαστού

» Η νέα μέθοδος που σταματά την εξάπλωση των κυττάρων

Εναν νέο τρόπο να μειώνουν την τροφοδοσία με ενέργεια των κυττάρων του καρκίνου του μαστού και να αναστέλλουν με τον τρόπο αυτό την ανάπτυξή τους ανακάλυψαν επιστήμονες από το Ινστιτούτο Καρολίνσκα της Σουηδίας, οι οποίοι εκτιμούν ότι τα συγκεκριμένα ευρήματα μπορεί στο μέλλον να βοηθήσουν στη θεραπεία του ανθεκτικού καρκίνου του μαστού.

Η συγκεκριμένη ανακάλυψη αναμένεται να έχει εφαρμογή στους ορμονοεξαρτώμενους καρκίνους (δηλαδή δύο στους τρεις καρκίνους), εκείνους δηλαδή που «τρέφονται» με οιστρογόνα ή προγεστερόνη.

Στις ασθενείς με ορμονοεξαρτώμενο καρκίνο του μαστού η ορμονοθεραπεία έχει στόχο την πρόληψη της εξάπλωσης ή της επανεμφάνισης της νόσου, μπλοκάροντας τους υποδοχείς των ορμονών, πολύ συχνά όμως ο καρκίνος βρίσκει, παρά τη θεραπεία, νέα μονοπάτια για να εξαπλωθεί.

Παραγωγή ενέργειας

Ο επικεφαλής της μελέτης, καθηγητής Βιοχημείας και Βιοφυσικής Τόμας Χέλεντβι, και οι συνάδελφοί του αρχικά ανακάλυψαν ότι η πρωτεΐνη NUDT5 χρησιμοποιείται από κύτταρα καρκίνου του μαστού για την παραγωγή ενέργειας στον πυρήνα τους και στράφηκαν στην ανάπτυξη ενός μορίου ικανού να εμποδίζει τη δραστηριότητα του NUDT5. Έτσι δημιούργησαν το TH5427, που εργαστηριακά πειράματα έδειξαν ότι δρα με επιτυχία ως αναστολέας NUDT5, σταματώντας την εξάπλωση των κυττάρων του καρκίνου του μαστού.

«Αποδείξαμε ότι το TH5427 μπλοκάρει τις NUDT5 εξαρτώμε-

νες διεργασίες σε κύτταρα καρκίνου του μαστού και ότι η στόχευση του NUDT5 μπορεί να αποτελέσει μία πολλά υποσχόμενη θεραπευτική προσέγγιση για τη θεραπεία του καρκίνου του μαστού» εξήγησαν οι ερευνητές. Στόχος της ερευνητικής ομάδας είναι τώρα να ανακαλύψει πε-

ρισσότερους αναστολείς NUDT5, οι οποίοι, μακροπρόθεσμα, θα μπορούσαν να συμβάλουν στη δραστική βελτίωση της ποιότητας ζωής και την παράταση της διάρκειας ζωής των ασθενών με καρκίνο του μαστού. Οι ερευνητές ελπίζουν επίσης ότι τα ευρήματά τους θα μπορούσαν να

εφαρμοστούν και στη θεραπεία άλλων μορφών καρκίνου.

«Πρόκειται για συναρπαστικά ευρήματα, όμως ο δρόμος μπροστά μας είναι ακόμη μακρύς, καθώς ακόμη γνωρίζουμε πολύ λίγα για το πώς λειτουργεί το NUDT5» τόνισε ο καθηγητής Χέλεντβι.

ΕΙΔΟΣ ΚΡΕΜΜΥΔΙΟΥ ΓΙΑ ΤΗ ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ

Το «κλειδί» για την καταπολέμηση της ανθεκτικής και πολυανθεκτικής φυματίωσης φαίνεται πως κρατά το περσικό εσαλότ. Πολυεθνική ερευνητική ομάδα εντόπισε στο συγκεκριμένο είδος κρεμμυδιού, που αποτελεί κορωνίδα της ιρανικής κουζίνας, τέσσερις ουσίες που θα μπορούσαν να καταπολεμήσουν την ανθεκτική στα υπάρχοντα αντιβιοτικά φυματίωση. Και οι τέσσερις απέδειξαν στο εργαστήριο την ικανότητά τους να μειώνουν δραστικά την παρουσία των βακτηρίων της νόσου. Ενα από αυτά, μάλιστα, κατάφερε να αναστείλει την ανάπτυξη μεμονωμένων κυττάρων της φυματίωσης έως και κατά 99,9%.



Αν αγαπάτε την ινδική κουζίνα, πλέον έχετε έναν επιπλέον λόγο για να την απολαμβάνετε. Μελέτη του UCLA έδειξε ότι η καθημερινή κατανάλωση κουρκουμίνης, της ουσίας που δίνει στο κάρρι το λαμπερό χρώμα του, βελτιώνει τη μνήμη και τη διάθεση σε άτομα που λόγω προχωρημένης ηλικίας εμφανίζουν ήπια απώλεια μνήμης. Η έρευνα εξέτασε τα αποτελέσματα ενός εύκολα απορροφούμενου συμπληρώματος κουρκουμίνης στη μνήμη στόμων χωρίς άνοια, αλλά και σε ασθενείς με Αλτσχάιμερ. Οι συμμετέχοντες που έλαβαν κουρκουμίνη εμφάνισαν σημαντικές βελτιώσεις στη μνήμη, στη διάθεση και την ικανότητα προσοχής τους, σε αντίθεση με όσους έλαβαν εικονικό φάρμακο.



ΜΕΧΡΙ ΤΟΝ ΜΑΪΟ ΟΙ ΠΡΩΤΕΣ 100 ΤΟΠΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

Αλλάζουν όλα στην περίθαλψη

Μέσα στον Ιανουάριο ξεκινά ο ΕΟΠΥΥ τις συμβάσεις με οικογενειακούς γιατρούς, ώστε μέχρι τον Μάρτιο να ολοκληρωθεί η υποχρεωτική εγγραφή των ασθενών με έναν οικογενειακό γιατρό

Η ανάπτυξη της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με στόχο την ενδυνάμωση της παρεχόμενης υγειονομικής περίθαλψης στη χώρα και την καλύτερη και οικονομικότερη διαχείριση των νοσοκομείων, η συμπίεση της φαρμακευτικής δαπάνης με τη δημοσίευση δύο φορές τον χρόνο της λίστας με μειωμένες τιμές φαρμάκων, η λήψη μέτρων που στοχεύουν στον έλεγχο της συνταγογράφησης, αλλά και η έναρξη του έργου της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης -κατά τα διεθνή πρότυπα Health Technology Assessment (HTA)- που θα αξιολογεί τα φάρμακα, μέτρα που έχουν νομοθετηθεί και αναμένεται να τεθούν σε εφαρμογή, περιλαμβάνονται για τον χώρο της υγείας στο τεχνικό κείμενο της συμφωνίας που δόθηκε μετά το Eurogroup στη δημοσιότητα.

Ακόμα η αξιολόγηση προαπαιτεί την είσπραξη από τον ΕΟΠΥΥ των οφειλομένων παρελθόντων ετών (2013-2015) αλλά και την εδραίωση της ροής πληρωμών από τους παρόχους, την εφαρμογή περαιτέ-

✦
Εισάγονται τουλάχιστον 20 θεραπευτικά πρωτόκολλα στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης μέχρι τον Μάιο 2018, ενώ σύντομα υιοθετούνται περαιτέρω μέτρα για τον περιορισμό της φαρμακευτικής δαπάνης

ρω ελεγκτικών μέτρων για τον περιορισμό της υπερβολικής δαπάνης σε διαγνωστικές εξετάσεις, ιδιωτικές κλινικές, λοιπές παροχές υγείας και φάρμακα και τη σύμβαση του ΕΟΠΥΥ με παρόχους (π.χ. οπτομέτρες, λειτουργοί ειδικής αγωγής) για τις υπηρεσίες των οποίων μέχρι πρότινος αποζημιώνει τους ασθενείς, ώστε να είναι πιο αποδοτική και συμφέρουσα για τον Οργανισμό η συναλλαγή.

Όσον αφορά την αυτόματη επιστροφή (clawback) που αφορά διαγνωστικά εργαστήρια, ιδιωτικές κλινικές και φαρμακευτικές εταιρείες και ισχύει για το 2018, τους επόμενους μήνες πρέπει να νομοθετηθεί ότι θα ισχύσει για τα επόμενα τρία χρόνια.

Αναλυτικότερα το χρονοδιάγραμμα για την ΠΦΥ προβλέπει την πλήρη ανάπτυξη 100 ΤΟΜΥ μέχρι τον Μάιο 2018, την άμεση σύμβαση του Οργανισμού με οικογενειακούς γιατρούς (Ιανουάριος 2018), την υποχρεωτική εγγραφή των ασθενών με έναν οικογενειακό γιατρό μέχρι τον Μάρτιο του 2018, τη σύμβαση του



ΜΟΤΙΟΝΤΕΑΜ/ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΡΒΕΡΙΔΗ

Ο ΕΟΠΥΥ θα συνεχίσει τους ελέγχους για τον περιορισμό της υπερβολικής δαπάνης σε διαγνωστικές εξετάσεις, ιδιωτικές κλινικές, λοιπές παροχές υγείας και φάρμακα - και ξεκινά συμβάσεις με παρόχους (για γυαλιά όρασης κ.λπ.) ώστε να περιοριστεί η επιβάρυνση των ασθενών

ΕΟΠΥΥ με οπτομέτρες και λειτουργούς της ειδικής αγωγής μέχρι τον Απρίλιο του 2018, την εφαρμογή των μέτρων για τον περιορισμό της δαπάνης των λοιπών παροχών υγείας του οργανισμού μέχρι τον Απρίλιο του 2018.

Επίσης περιλαμβάνεται η εισαγωγή τουλάχιστον των 20 πρώτων θεραπευτικών πρωτοκόλλων στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης το αργότερο μέχρι τον Μάιο 2018 καθώς και η άμεση υιοθέτηση περαιτέρω μέτρων για τον περιορι-

σμό της φαρμακευτικής δαπάνης, όπως είναι η παροχή κινήτρων στους ασφαλισμένους αλλά και τους φαρμακοποιούς για την ενίσχυση των γενόσημων.

Επιπλέον μνημονεύεται η ενίσχυση της κεντροκοιμημένης προμήθειας του Εθνικού Συστήματος Υγείας, η οποία αυτό τον μήνα πρέπει να αγγίζει το 30% της συνολικής νοσοκομειακής δαπάνης, που περιλαμβάνει φάρμακα, ιατρικό εξοπλισμό, αναλώσιμα και υπηρεσίες.

ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Τετράωρη στάση εργασίας αύριο στα νοσοκομεία της Αττικής

ΤΕΤΡΑΩΡΗ στάση εργασίας στα δημόσια νοσοκομεία της Αττικής και 24ωρη απεργία στα νοσοκομεία της περιφέρειας, εξήγγειλε η ΠΟΕΔΗΝ για αύριο Πέμπτη, καθώς όπως υποστηρίζει σε ανακοίνωση που εξέδωσε, η κυβέρνηση «θέτει σε αμφισβήτηση το επίδομα επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας». Παράλληλα έκαναν γνωστό πως θα πραγματοποιήσουν και συγκέντρωση. Όπως επισημαίνει σε ανακοίνωση που εξέδωσε η ΠΟΕΔΗΝ, «Η Κυβέρνηση έχει αποδείξει ότι εφαρμόζει τα μνημόνια ως ευαγγέλιο και η Επιτροπή συγκροτείται ως πρόσχημα για να δικαιολογήσουν την περικοπή, αντικαθιστώντας το με κάποια υποτυπώδη μέτρα υγιεινής και ασφάλειας. Με την περικοπή του εν λόγω επιδόματος, ο μισθός των Νοσηλευτών και άλλων επαγγελματιών υγείας είναι κάτω από το μισθό του ανειδίκευτου εργάτη. Σε συνδυασμό με τη μείωση του αφορολόγητου από 1/1/2019 θα καταντήσουμε να λαμβάνουμε μισθό ίσο με τα Προνοιακά Επιδόματα».



Εκταση

Η 3η Περιφέρεια του ΕΚΑΒ με έδρα την Πάτρα καλύπτει μία ιδιαίτερα δύσκολη περιοχή καθώς περιλαμβάνει τους τρεις Νομούς Αχαΐας, Αιτωλοακαρνανίας και Ηλείας και τα νησιά Ζακύνθου και Κεφαλονιάς.

Καλά τα ασθενοφόρα, αλλά θέλουν προσωπικό

> Η έλευση των νέων ασθενοφόρων απαιτεί και ενίσχυση με προσωπικό καθώς υπάρχουν τομείς υποστελεχομένοι, οι οποίοι αντί για 10 άτομα προσωπικό έχουν μόλις τρία



Μετά από χρόνια πέρασαν την είσοδο του ΕΚΑΒ της Πάτρας καινούργια ασθενοφόρα



Με τον νέο στόλο οι διασώστες θα απαλλαχθούν από την ανασφάλεια που τους δημιουργούσαν τα παλιά ασθενοφόρα

Με άλλα 13 ασθενοφόρα θα ενισχυθεί το παράρτημα του ΕΚΑΒ στην Πάτρα το επόμενο χρονικό διάστημα ως συνέχεια της δωρεάς του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος. Επίσης ελήφθη απόφαση από το ΔΣ του ΕΚΑΒ για ενίσχυση του τομέα της Πάτρας με 15 ασθενοφόρα ύψους 1 εκατομμυρίου ευρώ.

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

Το επόμενο βήμα της τοπικής διοίκησης, με τη συνδρομή του αντιπροέδρου του ΕΚΑΒ Μιλτιάδη Μυλωνά, είναι ο επανασχεδιασμός των τομέων σε επίπεδο 3ης Περιφέρειας του Εθνικού Κέντρου Αμεσης Βοήθειας και η ενίσχυση αυτών που σήμερα λειτουργούν με αδυναμίες. Προχθές ο διευθυντής του ΕΚΑΒ Πάτρας Γρηγόρης Μπαράκος παρέλαβε τα 6

πρώτα ασθενοφόρα και αναμένει το επόμενο διάστημα να παραλάβει και τα υπόλοιπα. Η 3η Περιφέρεια του ΕΚΑΒ με έδρα την Πάτρα καλύπτει μία ιδιαίτερα δύσκολη περιοχή καθώς περιλαμβάνει τους τρεις νομούς Αχαΐας, Αιτωλοακαρνανίας και Ηλείας και τα νησιά Ζακύνθου και Κεφαλονιάς. Ο αντιπρόεδρος του ΕΚΑΒ κ. Μυλωνάς έχει καταγράψει τις ανάγκες όλων των παραπάνω περιοχών και υπό τον συντονισμό του θα γίνει ο σχεδιασμός της καλύτερης κατανο-

μής των ασθενοφόρων δίνοντας ιδιαίτερη βαρύτητα στις περιοχές που εμφανίζουν μεγαλύτερα προβλήματα. Όπως ανέφερε ο κ. Μυλωνάς με τη παραλαβή και των άλλων ασθενοφόρων θα γίνει μία καταγραφή όλων των μονάδων της 3ης Περιφέρειας, θα διατηρηθούν όσες είναι μάχιμες και μπορούν να συνεχίσουν να προσφέρουν στο έργο της άμεσης βοήθειας και οι υπόλοιπες θα αποσυρθούν. Στόχος του, όπως τόνισε είναι μέσω του νέου σχεδιασμού να καλύπτεται

και ο κάτοικος της πιο απομακρυσμένης και ορεινής περιοχής της περιφέρειάς μας. Οι πιο αδύναμες περιοχές σήμερα είναι και οι πιο απομακρυσμένες όπως τα Καλάβρυτα στην Αχαΐας, στην Αιτωλοακαρνανία της Βόνιτσα, του Μύτικα και του Αστακού και στην Ηλεία της Ζαχάρως. Η έλευση των νέων ασθενοφόρων απαιτεί και ενίσχυση με προσωπικό καθώς υπάρχουν τομείς υποστελεχομένοι οι οποίοι αντί για 10 άτομα προσωπικό έχουν μόλις τρία.



Η δωρεά Νιάρχου αφορά υπερσύγχρονα ασθενοφόρα άρτια εξοπλισμένα

Στοιχείμα η συντήρησή τους

Το στοιχείμα πλέον που βάζει η τοπική διοίκηση του ΕΚΑΒ είναι η καλή συντήρηση του νέου στόλου ο οποίος όπως ανακοίνωσε ο κ. Μυλωνάς το επόμενο χρονικό διάστημα θα δικτυωθεί και με σύγχρονο σύστημα πλοήγησης. «Κάθε ομάδα διασωστών θα κρεωθεί ένα ασθενοφόρο και θα υπάρχει έλεγχος για την φροντίδα του και την άριστη συντήρησή του. Έχουμε τόσα χρόνια να δούμε καινούργιο ασθενοφόρο στην περιοχή μας. Τώρα που μας ήρθαν οφείλουμε να κάνουμε σωστή χρήση» μας είπε ο διευθυντής της 3ης Περιφέρειας Γρηγόρης Μπαράκος. Παράλληλα συνεχίζονται οι τακτικές εκπαιδεύσεις του προσωπικού ώστε να ανανεώνονται οι γνώσεις του σχετικά με τα μέσα και τους τρόπους διάσωσης. Με την ίδια συνέπεια συνεχίζεται και η κοινωνική προσφορά του ΕΚΑΒ με την ενημέρωση από διασώστες στα σχολεία, εργοστάσια, υπηρεσίες και διάφορους φορείς.



Ο αντιπρόεδρος του ΕΚΑΒ Μιλτιάδης Μυλωνάς βρίσκεται σε συνεχή συνεργασία με τον τοπικό διευθυντή Γρηγόρη Μπαράκο για την καλύτερη αντιμετώπιση των δυσλειτουργιών



ΑΛΛΑ ΚΑΙ ΣΕ ΣΧΟΛΕΙΟ ΣΤΗΝ ΠΥΛΑΙΑ – ΚΡΑΥΓΗ ΑΓΩΝΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ

Ποντίκια στο ΑΠΘ

Κίνδυνος για φοιτητές



Περιπτώσεις εμφάνισης τρωκτικών καταγράφηκαν τις τελευταίες μέρες σε ορόφους του Κτιρίου Διοίκησης του ΑΠΘ. Ο Σύλλογος Διοικητικού Προσωπικού του ΑΠΘ, ύστερα από διαπι-

στώσεις εργαζομένων, ενημέρωσε με επιστολή του τις πρυτανικές Αρχές για την εμφάνιση ποντικών, επισημαίνοντας τον υγειονομικό κίνδυνο που ελλοχεύει για το προσωπικό, αλλά και για

όσους συναλλάσσονται με αυτό (φοιτητές - πολίτες). Λίγες ημέρες νωρίτερα ποντίκια είχαν εντοπιστεί σε ειδικό σχολείο στην Πυλαία, με αποτέλεσμα να ασθενήσουν 14 άτομα. ΣΕΛ 4

Ποντίκια στο Κτίριο Διοίκησης του ΑΠΘ

Ενημερώθηκαν οι πρυτανικές αρχές και άρχισαν οι μυοκτονίες

Περιπτώσεις εμφάνισης τροφικών καταγράφηκαν τις τελευταίες μέρες σε ορόφους του Κτιρίου Διοίκησης του ΑΠΘ, για τις οποίες ενημερώθηκαν οι πρυτανικές Αρχές και έχει ήδη ξεκινήσει η εφαρμογή μυοκτονιών σε όλο κτίριο.

Ο Σύλλογος Διοικητικού Προσωπικού του ΑΠΘ, ύστερα από διαπιστώσεις εργαζομένων, ενημέρωσε με επιστολή του τις πρυτανικές Αρχές για την εμφάνιση ποντικών στους τελευταίους ορόφους του κτιρίου (5ος - 8ος), επισημαίνοντας τον υγειονομικό κίνδυνο που ελλοχεύει για το προσωπικό, αλλά και για όσους συναλλάσσονται με αυτό (φοιτητές - πολίτες).

«Είχαμε άμεση επαφή με τη διοίκηση για την αντιμετώπιση του προβλήματος, προκειμένου να ληφθούν μέτρα σε όλο το κτίριο και να μην υπάρξει εξάπλωση και σε άλλους ορόφους. Η ανταπόκριση ήταν άμεση και όπως μας ενημέρωσε η υπεύθυνη αναπληρώτρια πρύτανης υλοποιείται ήδη από την αρμόδια εταιρεία πρόγραμμα μυοκτονίας σε όλους τους χώρους» δήλωσε στο ΑΠΕ - ΜΠΕ το μέλος του Συλλόγου Διοικητικού Προσωπικού ΑΠΘ, Σάββας Παπαδόπουλος.

Από την πλευρά της η αναπληρώτρια πρύτανης Ανθρωπίνων Πόρων, Παρασκευή Αργυροπούλου- Πατάκα, υποστήριξε ότι το ιδιωτικό συνεργείο καθαρισμού, με το οποίο συνεργάζεται το πανεπιστήμιο έχει ως μόνιμη αρμοδιότητά του, μεταξύ άλλων, και τις μυοκτονίες, καθώς σε παλιά κτίρια δεν αποκλείεται να εμφανίζονται τέτοια περιστατικά.

«Ήδη, η πρώτη εφαρμογή για τις μυοκτονίες εφαρμόστηκε εδώ και μέρες, ωστόσο, απαιτείται κάποιο χρονικό



διάστημα για να φανούν τα αποτελέσματα. Γίνεται συνεχής παρακολούθηση και εποπτεία και το πρόγραμμα θα εξακολουθήσει να εφαρμόζεται και τις επόμενες μέρες με μόνιμη παρακολούθηση» είπε.

Κραυγή αγωνίας από γονείς για ποντίκια σε σχολείο στην Πυλαία- 14 ασθενείς

Εν τω μεταξύ διαμαρτυρία για τις συνθήκες υγιεινής στο σχολείο τους και για την υγεία μαθητών και προσωπικού πραγματοποίησαν τη Δευτέρα μέλη του Συλλόγου Γονέων στο 2ο Εργαστήριο Ειδικής και Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης (ΕΕΕΕΚ) του δήμου Πυλαίας στη Θεσσαλονίκη, μετά τα κρούσματα λεπτοσπειρώσεως που εκδηλώθηκαν, αλλά και την επανειλημμένη παρουσία ποντικών από τον Νοέμβριο.

Όπως αναφέρει το ΑΠΕ-ΜΠΕ, οι γονείς των μαθητών του σχολείου ζη-

τούν από τον κρατικό μηχανισμό να κινητοποιηθεί άμεσα, προκειμένου να γίνουν οι απαραίτητες απολυμάνσεις, που θα δώσουν οριστικό τέλος στο πρόβλημα, όπως επίσης το κλείσιμο του σχολείου μέχρι να ολοκληρωθεί η διαδικασία. Ζητούν επίσης την έναρξη των διαδικασιών για τη μεταφορά του σχολείου σε καταλληλότερο χώρο, καθώς σήμερα το σχολείο φιλοξενείται σε χώρο παλιάς βιοτεχνίας, ενώ περιβάλλεται επίσης από αποθήκες και χώρους, που μπορούν εύκολα να γίνουν εστίες για ποντίκια. Συγκεκριμένα, ζητούν την εκκίνηση των διαδικασιών χαρακτηρισμού ενός σχολείου στην Τριανδρία, προκειμένου να μεταφερθεί εκεί το 2ο ΕΕΕΕΚ.

Σύμφωνα με το μέλος του Συλλόγου Γονέων, Στράτο Χορινό, 14 μαθητές, καθηγητές και βοηθητικό προσωπικό, που πραγματοποίησαν εξετάσεις, βρέθηκαν θετικοί στη λεπτοσπειρώση, ενώ αναμένονται και άλλα αποτελέσματα. Συνολικά στο σχολείο

φοιτούν 40 παιδιά, που έχουν ειδικές ανάγκες και αναπηρίες (εγκεφαλική παράλυση, τετραπληγία, νοητική υστέρηση, αυτισμό, τύφλωση - μερική όραση, σοβαρές και ελαφριές κινητικές δυσκολίες, επιληψία), γεγονός που καθιστά ακόμη πιο ευάλωτη την υγεία τους.

Ήδη, από τις αρχές Νοεμβρίου, οπότε εκδηλώθηκε το πρόβλημα, έχουν γίνει δύο απολυμάνσεις από ιδιωτική εταιρεία. Ο Σύλλογος Γονέων ζητά την άμεση παρέμβαση της υγειονομικής υπηρεσίας του δήμου, προκειμένου να υπάρξει επίσημη πιστοποίηση, χωρίς ωστόσο να έχει γίνει, όπως αναφέρουν, τέτοια επίσκεψη στο σχολείο.

Όπως καταγγέλλουν, στον χώρο της ψευδοροφής της εκπαιδευτικής κουζίνας, εντοπίστηκε νεκρό ποντίκι και περιττώματα (8/11/2017), ακολούθησαν μυοκτονία και απολύμανση από εταιρεία συμβεβλημένη με τον δήμο. Το συγκεκριμένο ποντικοφάρμακο που διαχεόταν από τις ψευδοροφές προκάλεσε προβλήματα υγείας σε μαθητές και εκπαιδευτικό προσωπικό και για αυτό ακολούθησε νέα απολύμανση (23/11). Παρόλα αυτά εντοπίστηκαν καινούργιες ενδείξεις, λόγω μυρωδιάς και υγρών αποτυπωμάτων, στις ψευδοροφές γι άλλα νεκρά ποντίκια.

Η διεύθυνση του σχολείου εξέθεσε την κατάσταση στον δήμο με έγγραφό της και ζήτησε να γίνει ενδελεχής καθαρισμός όλων των χώρων εντός και εκτός σχολείου από εξειδικευμένο συνεργείο. Με την έναρξη των μαθημάτων μετά τις γιορτές των Χριστουγέννων εμφανίστηκαν νέα κρούσματα στους χώρους του σχολείου (σε ντουλάπι της εκπαιδευτικής κουζίνας και στις τουαλέτες καθηγητών, καθώς και

στις τουαλέτες αγοριών), ενώ ενημερώθηκαν με έγγραφο τόσο ο δήμος όσο και η Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, αλλά και το ΚΕΕΛ-ΠΝΟ.