

ΤΟ 28% ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ ΕΙΝΑΙ ΑΝΕΡΓΟΙ Ή ΥΠΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ

# Μετανάστες 1.500 γιατροί κάθε χρόνο

**Π**ερίπου 1.500 γιατροί το χρόνο εγκαταλείπουν τη χώρα μας, αναζητώντας πιο αξιοπρεπείς συνθήκες εργασίας και καλύτερες αμοιβές στην Αγγλία, τη Γαλλία, τη Γερμανία και άλλες ευρωπαϊκές χώρες. Τα στοιχεία για τις εκροές σπουδαιών επιστημόνων στο εξωτερικό έδωσε ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ) σε χθεσινή εφ' όλης της ύλης συνέντευξη Τύπου. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ, Γιώργος Πατούλης, άσκησε πολύ έντονη κριτική τόσο στο υπουργείο Υγείας όσο και στη διοίκηση του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) για την υποβάθμιση της Δημόσιας Υγείας.

«Μας χειροκροτούν όλα τα υγειονομικά συστήματα της Ευρώπης για τους γιατρούς μας που τους απορροφούν», ανέφερε ο πρόεδρος του ΙΣΑ. Όπως προκύπτει από τα στοιχεία του Συλλόγου, το 28% των μελών του ΙΣΑ είναι είτε άνεργοι είτε υποαπασχολούμενοι. Μάλιστα, το ποσοστό αυτό θεωρείται «ρεκόρ» και δεν έχει ξανασυμβεί.

Επιπλέον, την τελευταία πενταετία, 1.500 γιατροί το χρόνο κατά μέσο όρο ζητούν πιστοποιητικά για το εξωτερικό. Από την αρχή του 2018 μέχρι και τις 28 Μαρτίου, 281 γιατροί ζήτησαν πιστοποιητικά για να δουλέψουν σε κάποια χώρα του εξωτερικού. Ενδεικτικά, εκδόθηκαν 118 πιστοποιητικά για Αγγλία, 26 για Γαλλία και 23 για τη Γερμανία.

## Αιτήσεις

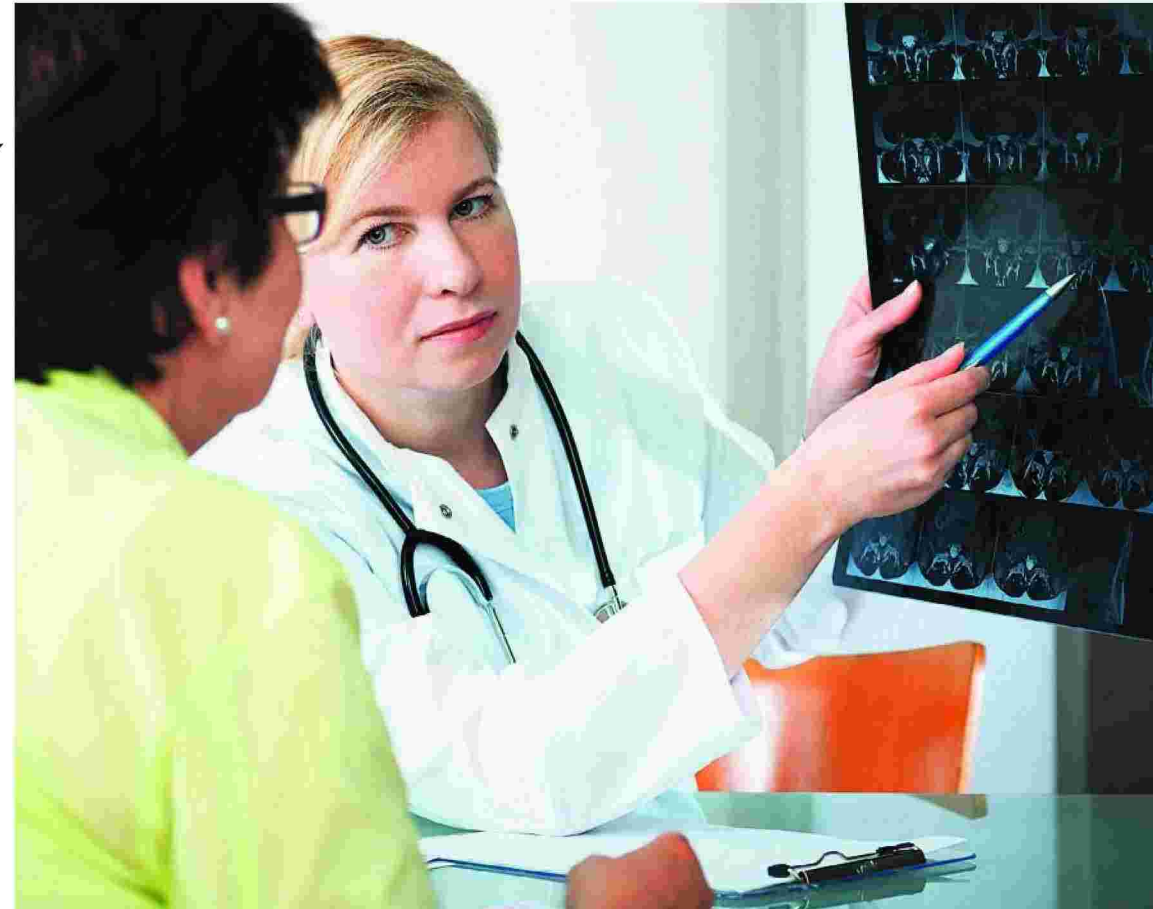
Το... βατερλώ του σχεδίου της κυβέρνησης για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) ανέδειξε ο

**MARIA - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
mgeorganta@e-typos.com

Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, εστιάζοντας στην αδυναμία στελέχωσης των ΤΟΜΥ με γιατρούς. Χαρακτηριστικό είναι ότι στην πρώτη προκήρυξη του υπουργείου Υγείας, στην Περιφέρεια Αθηνών, έγιναν μόλις 53 αιτήσεις για την κάλυψη 195 θέσεων. Ανάλογη είναι, σύμφωνα με το Σύλλογο, η εικόνα και στην υπόλοιπη Ελλάδα, καθώς καλύφθηκε μόλις το 1/3 των θέσεων σε γιατρούς.

## 0,70 € αμοιβή

Αντίστοιχα, οι γιατροί «γύρισαν την πλάτη τους» και στην πρόσκληση του ΕΟΠΥΥ για ιδιίτες οικογενειακούς γιατρούς που θα επικουρούν τις ΤΟΜΥ. Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών χορήγησε 372 βεβαιώσεις και ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά 91 βεβαιώσεις για την κάλυψη 1.250 θέσεων! Στη συνέντευξη Τύπου τονίστηκε ότι το υπουργείο Υγείας ζητά στην ουσία γιατρούς με αμοιβή... 0,70 ευρώ ανά επίσκεψη, ενώ και οι εκπρόσωποι των γιατρών των Κέντρων Υγείας εξέφρασαν την αντίθεσή τους στην προσπάθεια που κάνει το υπουργείο Υγείας να «βαφτίσει» οικογενειακούς τους γιατρούς που υπηρετούν στα Κέντρα Υγείας και τις υπάρχουσες δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας. Ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Συλλόγων Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ, Παναγιώτης Ψυχάρης, τόνισε ότι θα προσφύγουν στη Δικαιοσύνη καθώς αρνούνται να κάνουν αλλότρια καθήκοντα από αυτά που έχουν ήδη εδώ και πολλά χρόνια.



**Αποχώρηση των συμβεβλημένων από τον ΕΟΠΥΥ προωθεί ο ΙΣΑ. «Βατερλώ» για την κυβέρνηση η αδυναμία στελέχωσης των ΤΟΜΥ. Στον «αέρα» και ο οικογενειακός γιατρός**

Την άποψη ότι ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ πρέπει να παραιτηθεί εξέφρασε ο κ. Πατούλης, λέγοντας ότι «δεν έχει νόημα να είναι κανείς πρόεδρος εάν δεν μπορεί να διοικήσει», ενώ τον χαρακτήρισε ως «ευνουχισμένο από το υπουργείο Υγείας».

Ο ΙΣΑ ετοιμάζει μια διαδικτυακή πλατφόρμα, στην οποία θα συνηγορήσουν τα μέλη του και εάν υπάρχει καθολικότητα «θα διακοπεί



Ο πρόεδρος του ΙΣΑ, Γιώργος Πατούλης, τόνισε ότι ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ πρέπει να παραιτηθεί καθώς «δεν έχει νόημα να είναι κανείς πρόεδρος εάν δεν μπορεί να διοικήσει», ενώ τον χαρακτήρισε «ευνουχισμένο από το υπουργείο Υγείας».

αυτομάτως κάθε συνεργασία με τον ΕΟΠΥΥ. Εάν ο ΕΟΠΥΥ θέλει παρόχους, θα κάνει συλλογικές συμβάσεις», τόνισε ο κ. Πατούλης.

Η «οργή» των γιατρών για τον ΕΟΠΥΥ εξηγείται κυρίως από τα «καταστροφικά» claw back (επιστροφές χρημάτων λόγω υπερβάσεων προϋπολογισμού) που ανακοινώθηκαν για το πρώτο εξάμηνο του 2017 και που οδηγούν στον «αφανισμό» πολυία-

τρεία και ειδικότερες εργαστηριακές και κλινικο-εργαστηριακές, σύμφωνα με τους γιατρούς. Όπως προκύπτει από τα στοιχεία, σε κάποιες περιπτώσεις το claw back φτάνει στο 48% της αξίας μίας εξέτασης, «ώστε να καθίσταται πραγματικά ανέφικτη η ορθολογική λειτουργία ενός φορέα και να υφίσταται πλέον άμεσος κίνδυνος υποβάθμισης της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών». ■

## 20 φύλακες στο ΓΝ «Ελενα Βενιζέλου»

▶▶ Η Νοσοκομειακή Μονάδα ΓΝ «Ελενα Βενιζέλου» ανακοινώνει την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικά είκοσι (20) ατόμων για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων ή επείγουσών περιστάσεων για τις ανάγκες φύλαξης του Γενικού Νοσοκομείου και συγκεκριμένα: 20 ΔΕ προσωπικού φύλαξης. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ.7 και να την υποβάλουν, είτε αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας στην ακόλουθη διεύθυνση: ΓΝ «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» ΓΝ «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ», Πλατεία Ελ. Βενιζέλου 2, ΤΚ 11521 Αθήνα (τηλ. επικοινωνίας 210 6402118).





ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΕΩΣ ΤΙΣ 27 ΑΠΡΙΛΙΟΥ

# 206 ειδικευμένοι γιατροί σε νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας

Στην πρόσληψη 206 ειδικευμένων γιατρών προσωρινών νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας σε όλη τη χώρα. Για την κάλυψη των θέσεων γίνονται δεκτοί ως υποψήφιοι όσοι κατέχουν: **Α.** ελληνική ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από κράτη-μέλη της Ε.Ε., **Β.** άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος, **Γ.** τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας, **Δ.** για την κατάληψη θέσης με το βαθμό του διευθυντή απαιτείται η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια, **Ε.** για την κατάληψη θέσης με το βαθμό του επιμελητή Α' απαιτείται η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια.

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση των θέσεων κλάδου ΕΣΥ θα υποβάλλονται μία (1) φορά και είναι τα εξής: **1.** Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr), **2.** αντίγραφο της αίτησης-δήλωσης υποψηφιότητας που έχει υποβληθεί, ηλεκτρονικά υπογεγραμμένο από τον/την υποψήφιο/α, **3.** φωτοαντίγραφο του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του πτυχίου, επικυρωμένο φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται, **4.** φωτοαντίγραφο της άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος, **5.** φωτοαντίγραφο της χορήγησης τίτλου ειδικότητας, **6.** βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου στην οποία να βεβαιώνονται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της, **7.** πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών, **8.** βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητη, η οποία εκδίδεται από το τμήμα ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας, **9.** υπεύθυνη δήλωση του/της υποψηφίου/ας για διορισμό ιατρού, **10.** υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για θέσεις επιμελητών Α' και επιμελητών Β' που θα προκηρυχθούν μέχρι 31-12-2018, στην οποία να αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο ΕΣΥ ή ότι έχει υποβάλει παραίτηση από τη θέση ιατρού κλάδου ΕΣΥ στην οποία υπηρετεί, **11.** υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για

θέση διευθυντή ότι έχει παρέλθει η εξαετία από τη λήψη του βαθμού του διευθυντή, **12.** για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων. Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης. Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση [esydoctors.moh.gov.gr](http://esydoctors.moh.gov.gr) λήγει στις 27/04/2018, ώρα 23:59. ■



## ΠΡΟΣΩΡΙΝΟΙ ΠΙΝΑΚΕΣ ΤΗΣ 3Κ/2018

**ΣΕ ΧΡΟΝΟ-ΡΕΚΟΡ** εκδόθηκαν τα προσωρινά αποτελέσματα (Πίνακες Διοριστέων/ Προσληπτέων, Απορριπτέων και Κατάταξης) της Προκήρυξης ΑΣΕΠ 3Κ/2018 (ΦΕΚ 4/2-2-2018, 9/9-2-2018, 10/16-2-2018 & 12/6-3-2018 Τεύχος Προκηρύξεων ΑΣΕΠ), για την πλήρωση με σειρά προτεραιότητας συνολικά 8.166 θέσεων μόνιμης εργασίας σε ΟΤΑ α' βαθμού, Συνδέσμους και Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου αυτών, καθώς και σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου των ΟΤΑ (υπουργείο Εσωτερικών). Ειδικότερα, το ΑΣΕΠ δημοσίευσε τους πίνακες με δύο χιλιάδες επτακόσιες δεκατέσσερις (2.714) θέσεις Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και πέντε χιλιάδες διακόσιες τριάντα πέντε (5.235) θέσεις Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης. Οι πίνακες με τις κατηγορίες ΠΕ και ΤΕ έχουν εκδοθεί από την προηγούμενη εβδομάδα. Η προθεσμία υποβολής ενστάσεων κατά των ανωτέρω προσωρινών πινάκων ορίζεται έως και την πάροδο της 11ης Απριλίου. Υπενθυμίζεται ότι τα οριστικά αποτελέσματα θα ανακοινωθούν πιο μετά, αφού γίνει διασταύρωση όλων των δικαιολογητικών. Πάντως μέχρι στιγμής οι υποψήφιοι δυσκολεύονται να δουν τα αποτελέσματα καθώς η σελίδα του ΑΣΕΠ πέφτει συνεχώς από το Σάββατο και οι πίνακες δυσκοίλα εμφανίζονται σε όλους τους υπολογιστές.

### ΠΙΝΑΚΑΣ ΘΕΣΕΩΝ

2η Υγειονομική Περιφέρεια	9	Γενικό Νοσοκομείο Καρδίτσας	8
6η Υγειονομική Περιφέρεια	2	Γενικό Νοσοκομείο Καστοριάς	6
Γ.Ν.-Κ.Υ. Κω «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»	4	Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς	5
Γ.Ν. Λασιθίου-Γ.Ν./Κ.Υ. Νεαπόλεως ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ	6	Γενικό Νοσοκομείο Κορίνθου	2
Γενικό Αντικαρκινικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ»	4	Γενικό Νοσοκομείο Λευκάδας	1
Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ	1	Γενικό Νοσοκομείο Λιβαδειάς-Γενικό Νοσοκομείο Θήβας	5
Γενικό Νοσοκομείο-Κέντρο Υγείας Καλύμνου ΤΟ ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ	4	Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΗΜΩΝ»	14
Γενικό Νοσοκομείο-Κέντρο Υγείας Λήμνου	7	Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»	10
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	12	Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Παν. & Αγθ. Κυριακού»	10
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»	11	Γενικό Νοσοκομείο Πατρών	8
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ-«ΑΜ. ΦΛΕΜΙΝΓΚ»	11	Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά ΤΖΑΝΕΙΟ	14
Γενικό Νοσοκομείο Αμφισσας	2	Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής	8
Γενικό Νοσοκομείο Ανατολικής Αχαΐας	3	Γενικό Νοσοκομείο Χανίων	7
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-«Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»	10	Γενικό Νοσοκομείο-Κέντρο Υγείας Καρύστου ΔΙΟΚΛΕΙΟ	2
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»	2	Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»	8
		ΠΓΝ Ηρακλείου-Γ.Ν. ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ	10



## Η γρίπη Β που σκότωσε τον Στ. Σκλαβενίτη

**Ο** θάνατος που 52χρονου επιχειρηματία Στέλιου Σκλαβενίτη από τον μεταλλαγμένο ιό της γρίπης τύπου Β την περασμένη Κυριακή αναμφισβήτητα συγκλόνησε τον επιχειρηματικό κόσμο της χώρας και έφερε στην επικαιρότητα αυτόν τον ιδιαίτερα ύπουλο και εξαιρετικά επικίνδυνο τύπο της γρίπης, ο οποίος προκαλεί θανατηφόρες επιπλοκές.

Σύμφωνα με τον καθηγητή Παθολογίας, επιστημονικό συνεργάτη του Κέντρου Ελέγχου Λοιμώξεων και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) Σωτήρη Τσιόδρα, ο τύπος Β της εποχικής γρίπης φέτος μεταλλάχθηκε και γι' αυτό ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) έδωσε νέες οδηγίες για το εμβόλιο που θα παρασκευαστεί, ώστε να εμπεριέχει τον μεταλλαγμένο ιό της γρίπης τύπου Β.

«Η γρίπη είναι μια νόσος με τρεις βασικούς τύπους, τον Α, τον Β και τον C. Αυτοί που μας απασχολούν κυρίως είναι ο Α και ο Β. Τα στελέχη του κάθε τύπου μεταλλάσσονται χρόνο με τον χρόνο και γι' αυτό κάθε έξι μήνες το εμβόλιο μπορεί να αλλάξει, γιατί πρέ-

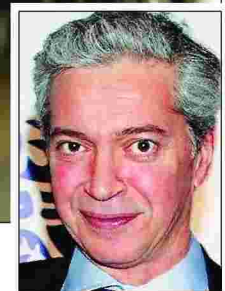
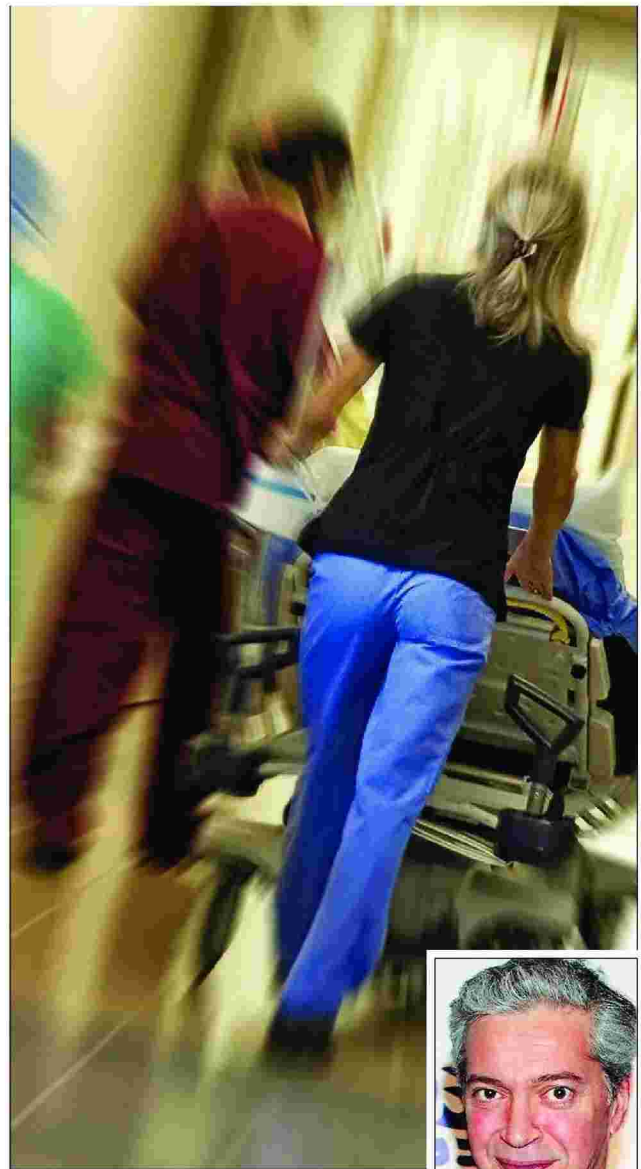
### Η θανατηφόρα μετάλλαξη ενός στελέχους του γνωστού ιού

πει να εμπεριέχει και τα νέα στελέχη. Φέτος ο ιός της γρίπης τύπου Β μεταλλάχθηκε και γι' αυτό ο ΠΟΥ έδωσε καινούργιες οδηγίες για την παρασκευή των νέων εμβολίων το επόμενο εξάμηνο» είπε στη «δημοκρατία» ο κ. Τσιόδρας. Σημειώνεται ότι η εποχική γρίπη εμφανίζεται συνήθως τον Οκτώβριο και λήγει τον Μάιο, οπότε ανεβαίνει η θερμοκρασία.

#### Προσοχή

«Ο τύπος Β είναι μια μορφή της γρίπης η οποία πάντοτε τονίζουμε ότι θέλει προσοχή, γιατί μπορεί να είναι απρόβλεπτη, γεγονός που την κάνει ιδιαίτερα ύπουλη και επικίνδυνη. Τα συμπτώματα από την αρχή είναι πολύ έντονα, δηλαδή πολύ υψηλός πυρετός, δυσχέρεια στην αναπνοή και οξύς πονοκέφαλος» εξηγεί ο κ. Τσιόδρας.

Ειδικότερα, από τον Οκτώβριο του 2017, που άρ-



Στην ένθετη φωτο: Ο άτυχος επιχειρηματίας Στέλιος Σκλαβενίτης

χισε η περίοδος της εποχικής γρίπης, έως τις 25 Μαρτίου (τελευταία επιδημιολογική έκθεση του ΚΕΕΛΠΝΟ για τη νόσο) έχουν καταγραφεί 95 περιστατικά σοβαρής γρίπης, εκ των οποίων τα 91 χρειάστηκαν νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θερα-

πειας (ΜΕΘ). Επίσης, έχουν καταγράψει 28 θάνατοι. Από τους 91 ασθενείς που νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ, οι 54 (ποσοστό 59%) είχαν προσβληθεί από γρίπη τύπου Β. Από τα 28 περιστατικά που κατέληξαν, τα 19 (ποσοστό 68%) είχαν γρίπη τύπου Β.

# Ρεκόρ ανεργίας στους γιατρούς

Πλήττειται σχεδόν το 30% των μελών του Συλλόγου Αθηνών!

Σε αποτυχία οδηγούνται οι Τοπικές Μονάδες Υγείας

Από τη

**Ρίτα Μελά**

rmela@dimokratianews.gr

**Ρ**εκόρ έχει σημειώσει η ανεργία των γιατρών στη χώρα, καθώς το 28% των μελών του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ) είναι άνεργο ή υποαπασχολούμενο, ενώ την ίδια ώρα το υπουργείο Υγείας απειλεί με «λουκέτο» πολυϊατρεία και διαγνωστικά κέντρα που καλούνται να πληρώσουν παράλογα ποσά στον ΕΟΠΥΥ, στο πλαίσιο του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής χρημάτων σε περίπτωση υπέρβασης του πλαφόν (clawback).

Ειδικότερα, 2.100 μέλη του ΙΣΑ είναι άνεργα, ενώ την τελευταία πενταετία 1.500 γιατροί τον χρόνο κατά μέσον όρο ζητούν πιστοποιητικά για το εξωτερικό, όπως είπαν χθες σε συνέντευξη Τύπου ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης, ο αντιπρόεδρος Ευριπίδης Μπιλιράκης και ο ταμίας Φώτης Πατσουράκος. Σήμερα, τα εγγεγραμμένα μέλη του ΙΣΑ είναι 24.815, όταν το 2017 ήταν 25.090 και το 2009 ήταν 25.825. Μάλιστα, από την αρχή του χρόνου μέχρι σήμερα 281 γιατροί έχουν ζητήσει πιστοποιητικό για να δουλέψουν σε χώρα του εξωτερικού (εκδόθηκαν 118 πιστοποιητικά για Αγγλία, 26 για Γαλλία, 23 για Γερμανία κ.λπ.).

Παράλληλα, τα μέλη του Δ.Σ. του ΙΣΑ και οι εκπρόσωποι των επιστημονικών ενώσεων και των επαγγελματιών φορέων κατήγγειλαν την καταστροφική πολιτική του υπουργείου και ζήτησαν την άμεση απόσυρση του άδικου και παράλογου clawback, που οδηγεί στην οικονομική εξαθλίωση τον ιατρικό κόσμο. Όπως εξήγησαν, τα πολυϊατρεία και τα εργαστήρια της γειτονιάς ασφυκτούν, καθώς σε κάποιες περιπτώσεις το clawback φτάνει στο 48% της αξίας της εξέτασης, ώστε καθίσταται πραγματικά ανέφικτη η ορθολογική λειτουργία ενός φορέα και υφίσταται πλέον άμεσος κίνδυνος υποβάθμισης της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Επιπροσθέτως, το προεδρείο του ΙΣΑ χαρακτήρισε «βατερλό» για το υπουργείο Υγείας τον θεσμό των οικογενειακών γιατρών και τις Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ). Ειδικότερα, στη δεύτερη προκήρυξη για τις ΤΟΜΥ του υπουργείου Υγείας, ο ΙΣΑ χορήγησε μόλις 372 βεβαιώσεις για την πρόσκληση ενδιαφέροντος για οικογενειακούς γιατρούς, ενώ ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά 91 για την κάλυψη 1.250 θέσεων στην Αττική. Το ποσοστό κάλυψης δεν ξεπερνά το 37%, γεγονός που καθιστά αδύνατη τη λειτουργία του νέου συστήματος.





# Στα χαρακώματα οι γιατροί με τον ΕΟΠΥΥ

Της  
**ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**

Στα άκρα έχει φτάσει η σχέση των γιατρών όλης της χώρας με τον ΕΟΠΥΥ, με αποτέλεσμα ο ιατρικός κόσμος να... σταυρώνει Μεγάλη Εβδομάδα ακόμη και τον ίδιο τον πρόεδρο του Οργανισμού. Αιτία είναι η κατάρρευση, όπως λένε, του συστήματος πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και η οικονομική ασφυξία την οποία βιώνουν οι ιδιώτες γιατροί εξαιτίας των υπέρογκων εκπτώσεων που είναι υποχρεωμένοι να κάνουν στον ΕΟΠΥΥ. Μάλιστα, ο Ιατρικός Σύλλογος της Αθήνας (ΙΣΑ) έκανε λόγο για «ευνουχιόμενο» πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ και κάλεσε τον Σωτήρη Μπερσίμη να παραιτηθεί. Αλλωστε, ο ΕΟΠΥΥ, έπειτα από Προεδρικό Διάταγμα που προώθησε η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, έχει χάσει ουσιαστικά την αυτονομία του, αφού οι πε-

ρισσότερες αρμοδιότητες έχουν περάσει στο υπουργείο Υγείας. Δεν είναι τυχαίο ότι ο ΙΣΑ επεξεργάζεται ακόμη και σχέδιο γενικής αποχώρησης όλων των γιατρών του από τον ΕΟΠΥΥ.

Την ίδια ώρα, πάντως, που οι γιατροί μέσω του ΙΣΑ έκαναν ευθεία επίθεση τόσο κατά της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας όσο και κατά της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ, ο πρόεδρος του Οργανισμού Σωτήρης Μπερσίμης παρουσίαζε τα πεπραγμένα των τελευταίων δύο χρόνων στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας στα υπερσύγχρονα γραφεία στην περιοχή της Πεύκης. Με αφορμή την κίνηση αυτή του προέδρου του ΕΟΠΥΥ, φούντωσαν και πάλι οι φήμες περί αποχώρησής του. Αλλωστε, όπως αναφέρουν πληροφορίες του «Εθνους», μόλις πριν από λίγο καιρό ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ φέρεται να είχε διαμηνύσει στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας ότι προτίθεται ακόμη

και να εγκαταλείψει τη θέση του, εάν δεν υπογραφούν και δεν εγκριθούν συγκεκριμένα έργα για τον Οργανισμό. Ωστόσο, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας δεν επιθυμεί κάτι τέτοιο, παρότι έχει στη διάθεσή της έτοιμα στελέχη να αναλάβουν τον Οργανισμό, όπως επισημαίνουν υψηλόβαθμα στελέχη στο «Εθνος». Και αυτό διότι μια πιθανή αλλαγή στην κεφαλή του ΕΟΠΥΥ θα ήταν άλλο ένα πλήγμα μετά την υπόθεση με τον διοικητή του ΕΦΚΑ.

Στο μεταξύ, όμως, οι γιατροί συνεχίζουν να εξακοντίζουν κατηγορίες εναντίον του ΕΟΠΥΥ και του υπουργείου Υγείας, εξαιτίας της τραγικής οικονομικής κατάστασης στην οποία έχουν περιέλθει χιλιάδες γιατροί ανά τη χώρα. Όπως κατήγγειλαν ο ΙΣΑ και εκπρόσωποι των επιστημονικών ενώσεων και των επαγγελματιών φορέων, τα πολυϊατρεία και τα εργαστήρια της γειτονιάς οδηγούνται με μαθηματική ακρίβεια στο λουκέτο, καθώς σε κάποιες περιπτώσεις οι υπο-

χρεωτικές επιστροφές προς τον ΕΟΠΥΥ (clawback) φτάνουν σε ποσοστό το 48% της αξίας της εξέτασης.

Συγκλονιστικά είναι πάντως τα στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα ο ΙΣΑ και σχετίζονται με την ανεργία των γιατρών στη χώρα μας, η οποία έχει ανέλθει σε επίπεδα ρεκόρ. Χαρακτηριστικό είναι ότι το 28% των μελών του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών είναι άνεργοι ή υποασχολούμενοι. Ειδικότερα, 2.100

**Ο Ιατρικός Σύλλογος της Αθήνας επεξεργάζεται σχέδιο γενικής αποχώρησης όλων των γιατρών του από τον Οργανισμό**

μέλη του ΙΣΑ είναι άνεργοι, ενώ την τελευταία πενταετία 1.500 γιατροί τον χρόνο, κατά μέσο όρο, ζητούν πιστοποιητικά για το εξωτερικό. Σήμερα, τα εγγεγραμμένα μέλη του ΙΣΑ είναι 24.815, όταν το 2017 ήταν 25.090 και το 2009 ήταν 25.825 ●



Μαύρη τρύπα σε εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό

## Οι γιατροί προτιμούν το εξωτερικό από τις Τοπικές Μονάδες Υγείας

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

**Κ**αταδικασμένη να αποτύχει είναι, σύμφωνα με τους γιατρούς, η πολυσυζητημένη και σε εξέλιξη μεταρρύθμιση στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ). Μάλιστα, το ιατρικό σώμα προσανατολίζεται να ακολουθήσει ακόμη και τη νομική οδό, μετά την απόφαση των ιθυνόντων στην οδό Αριστοτέλους να... βαφτίζονται οι γιατροί των Κέντρων Υγείας οικογενειακοί γιατροί, αναλαμβάνοντας πληθυσμό ευθύνης.

Τα στοιχεία που παρέθεσε χθες ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ) Γιώργος Πατούλης αποδεικνύουν τη «μαύρη τρύπα» που έχει προκύψει σε εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό, που αναμενόταν να αποτελέσει

τη ραχοκοκαλιά της νέας ΠΦΥ. Ειδικότερα, ο μεγαλύτερος Ιατρικός Σύλλογος της χώρας χορήγησε μόλις 372 βεβαιώσεις για την πρόσκληση ενδιαφέροντος για οικογενειακούς γιατρούς και ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά 91 για την κάλυψη συνολικά 1.250 θέσεων στην Αττική. Υπενθυμίζεται δε ότι αναιμικό ενδιαφέρον είχε διαπιστωθεί και κατά την προσπάθεια των Τοπικών Μονάδων Υγείας (ΤΟΜΥ).

**ΠΡΟΧΕΙΡΟΤΗΤΕΣ.** «Είναι πρωτοφανείς η προχειρότητα και η αναποτελεσματικότητα με την οποία αντιμετωπίζονται τα κρίσιμα ζητήματα. Οι ιατρικοί σύλλογοι της χώρας είχαμε προειδοποιήσει ότι επιχειρείται να δομηθεί ένα θνησιγενές και ανεδαφικό σύστημα Πρωτοβάθμια Φροντίδας Υγείας που

προβλέπει χαμηλής ποιότητας υπηρεσίες ενώ αντιμετωπίζει τόσο τους ασθενείς όσο και τους γιατρούς ως πολίτες δεύτερης κατηγορίας» δήλωσε χαρακτηριστικά ο πρόεδρος του ΙΣΑ.

Εντύπωση δε προκαλεί το γεγονός ότι οι έλληνες γιατροί γυρνούν την πλάτη τους στο κάλεσμα του υπουργείου Υγείας, παρότι η ανεργία πλήττει τον κλάδο. Αρκεί κανείς να αναλογιστεί ότι το 28% των μελών του ΙΣΑ είναι άνεργοι ή υποαπασχολούμενοι, ενώ 1.500 γιατροί ζητούν ετησίως από τον Σύλλογο πιστοποιητικά για μετάβαση στο εξωτερικό.

Εν τω μεταξύ, «νομικό πόλεμο» προανήγγειλε από την πλευρά του ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Συλλόγων Επιστ-

μονικού Υγειονομικού Προσωπικού ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ Παναγιώτης Ψυχάρης. Ειδικότερα ο ίδιος, επικαλούμενος πρόσφατη εγκύκλιο του υπουργείου Υγείας με την οποία ζητείται από τους γιατρούς των Κέντρων Υγείας να αναλάβουν και τον ρόλο του οικογενειακού γιατρού, προειδοποίησε ότι «πρόκειται για αλλότρια καθήκοντα. Εξαναγκάζονται με τον πιο άσχημο τρόπο οι γιατροί των Κέντρων Υγείας να εργαστούν για τις ΤΟΜΥ. Παραβιάζονται κατάφωρα τα εργασιακά δικαιώματα των γιατρών των Κέντρων Υγείας. Δεν θα το ανεχθούμε».

Μάλιστα, στο πλαίσιο αυτό ο Ψυχάρης ζήτησε τη στήριξη του ΙΣΑ, σημειώνοντας ότι «είμαστε αποφασισμένοι να το φτάσουμε μέχρι τέλους».







**ΦΑΙΝΕΤΑΙ** να είναι συχνότερη στις γυναίκες παρά στους άνδρες, ενώ τα συμπτώματα περιλαμβάνουν επίμονη - θλιβερή - ανήσυχη ή κενή διάθεση, συναισθήματα απελπισίας, απαισιοδοξίας, αίσθημα ενοχής, ανικανότητας.

Η κατάθλιψη είναι μια διαταραχή της διάθεσης που χαρακτηρίζεται από επίμονα χαμηλή διάθεση, αίσθημα θλίψης, απώλεια ενδιαφέροντος και διαρκεί κατά μέσο όρο από 6 έως 8 μήνες. Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ), η κατάθλιψη είναι η πιο κοινή ασθένεια παγκοσμίως και η κύρια αιτία της αναπηρίας, όπου εκτιμάται ότι 350 εκατομμύρια άνθρωποι πλήττονται από την κατάθλιψη παγκοσμίως.

Οι αστυνομικοί ανήκουν στην κατηγορία εκείνη όπου είναι πολύ πιθανόν να αντιμετωπίσουν κάποιον τύπο κατάθλιψης κατά τη διάρκεια της ζωής τους. Μελέτες όμως μας δείχνουν ότι δεν είναι διατεθειμένοι να μιλήσουν για το πρόβλημά τους αυτό, λόγω της αστυνομικής κουλτούρας που επικρατεί γύρω από τα θέματα της ψυχικής υγείας, αλλά και του εργασιακού στίγματος που πιστεύουν πως θα αντιμετωπίσουν τα άτομα αυτά από τους συναδέλφους τους. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα να μην αναζητήσουν ποτέ καμία ιατρική αλλά ούτε επαγγελματική βοήθεια.

Έρευνες μας έχουν δείξει ότι η κατάθλιψη φαίνεται να είναι συχνότερη στις γυναίκες παρά στους άνδρες, ενώ τα συμπτώματα περιλαμβάνουν επίμονη - θλιβερή - ανήσυχη ή κενή διάθεση, συναισθήματα απελπισίας, απαισιοδοξίας, αίσθημα ενοχής, ανικανότητας, απώλεια ενδιαφέροντος και ευχαρίστησης στα χόμπι και στις δραστηριότητες, μειωμένη ενέργεια, κόπωση, δυσκολία συγκέντρωσης, μνήμης ή λήψης αποφάσεων, αϋπνία, απώλεια όρεξης και απώλεια βάρους, υπερκατανάλωση και αύξηση βάρους, σκέψεις θανάτου ή αυτοκτονίας, απόπειρες αυτοκτονίας, ανησυχία, ευερεθιστότητα, πονοκεφάλους, πεπτικές διαταραχές και χρόνιους πόνους.

**Η ΚΑΤΑΘΛΙΨΗ  
ΕΙΝΑΙ  
ΜΙΑ ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ  
ΤΗΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ**

Ακόμη, διάφορα συμβάντα της ζωής, όπως το πένθος, προκαλούν αλλαγές στη διάθεση, που μπορούν συνήθως να διακριθούν από τα χαρακτηριστικά της κατάθλιψης, ενώ οι αιτίες της κατάθλιψης δεν είναι πλήρως κατανοητές, αλλά είναι πιθανόν να είναι ένας σύνθετος συνδυασμός γενετικών, βιολογικών, περιβαλλοντικών και ψυχοκοινωνικών παραγόντων.

Η κατάθλιψη είναι μια θεραπευόμενη ψυχική ασθένεια και υπάρχουν τρία συστατικά για τη διαχείρισή της: α) Μέσω της υποστήριξης, η οποία κυμαίνεται μέσα από τη συζήτηση πρακτικών λύσεων και συμβάλλει με

έμφαση στην εκπαίδευση των μελών της οικογένειας, β) Μέσω της ψυχοθεραπείας (θεραπείες ομιλίας), όπως η γνωστική συμπεριφορική θεραπεία (CBT) και γ) μέσω της φαρμακευτικής αγωγής, όπως τα ειδικά αντικαταθλιπτικά φάρμακα. Τέλος, να σημειωθεί ότι καλό θα είναι οι αστυνομικοί να ζητούν την κατάλληλη ιατρική και επαγγελματική βοήθεια, ξεπερνώντας τα ταμπού που ίσως υπάρχουν, και να μοιράζονται την κατάστασή τους με όσους βρίσκονται πιο κοντά τους, έτσι ώστε να μπορέσουν να ξεπεράσουν ευκολότερα το πρόβλημα που τυχόν αντιμετωπίζουν.

**Αναστάσιος Βόπης**  
Αστυνομικός - ψυχολόγος  
Μεταπτυχιακός φοιτητής στη Δημόσια Υγεία

# ΚΑΤΑΘΛΙΨΗ

## Η «μάστιγα»

### του 21ου αιώνα

# καλά κρατεί





ΛΕΡΟΣ - ΠΑΤΜΟΣ - ΛΕΙΨΟΙ - ΑΓΑΘΟΝΗΣΙ

## Τεράστιες ελλείψεις προσωπικού σε νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας

Σε συσπείρωση και ένταση του αγώνα για αποκλειστικά δημόσια δωρεάν Υγεία και Πρόνοια, υψηλού επιπέδου για όλους με επαρκή χρηματοδότηση και μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, καλεί με ανακοίνωσή της η **Ενωση Ιατρών Θεραπευτηρίου Λέρου - ΚΥ Πάτμου, Λειψών, Αγαθονησίου (ΕΙΘΕΛ)**.

«Οι υγειονομικές μονάδες των νησιών μας είχαν φτάσει στο σημείο κατάρρευσης, 22% κάλυψη θέσεων βάσει οργανογράμματος για το ιατρικό προσωπικό του Νοσοκομείου Λέρου, ακόμη πιο δραματική η κατάσταση για το ΚΥ Πάτμου, Λειψών και Αγαθονησίου», σημειώνει η ΕΙΘΕΛ και επισημαίνει «τον κίνδυνο της προσωρινότητας και βέβαια την επιμονή της κυβέρνησης για απόλυση του επικουρικού προσωπικού».

«Είναι πραγματικά απαράδεκτο και αποτελεί εξαπάτηση το γεγονός ότι, για παράδειγμα, ενώ προσλήφθηκαν 4 γιατροί στο Νοσοκομείο της Λέρου, με αναφερόμενα στην προκήρυξη των θέσεων τα "κίνητρα", τα οποία (κίνητρα) δεν καταβάλλονται σε αυτούς», διευκρινίζει η Ενωση, και καταλήγει: «Από την άλλη, δίνονται 7 δισ. για το Πρόγραμμα Δημόσιων Επενδύσεων και πάνε εξολοκλήρου στους μεγάλους επιχειρηματικούς ομίλους. Όλα αυτά συνεπάγονται τραγικές ελλείψεις, το άμεσα προσεχές διάστημα, στο χώρο της Υγείας».





**► Παραίτηση  
του προέδρου  
του ΕΟΠΥΥ  
ζητά ο Ιατρικός  
Σύλλογος  
Αθηνών**

Κάλεσμα στους ιατρούς της Αθήνας να υπογράψουν κείμενο με το οποίο διακόπτουν τη σύμβασή τους με τον ΕΟΠΥΥ και εξουσιοδοτούν τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών να υπογράψει συλλογική σύμβαση, απευθύνει ο πρόεδρος του ΙΣΑ κ. Πώργος Πατούλης. Στην ενέργεια αυτή προχωρεί ο ΙΣΑ μετά την επιβολή αυξημένου clawback στους ιατρούς. «Δεν φταίει ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ γι αυτή την κατάσταση. Είναι ευνοχιζόμενος και κατά την άποψή μου θα 'πρεπε να έχει παραπθεί», δήλωσε ο κ. Πατούλης. Οι εκπρόσωποι του ΙΣΑ παρουσίασαν χθες Δευτέρα στοιχεία για την κατάρρευση του συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και την οικονομική ασφυξία, στην οποία έχει οδηγηθεί ο ιατρικός κόσμος. «Η πολιτική του Υπουργείου Υγείας έχει οδηγήσει στην ανεργία και στη μετανάστευση, το επιστημονικό δυναμικό της χώρας, ενώ η κατάρρευση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας έχει δραματική επίπτωση στη δημόσια υγεία. Την ίδια ώρα, η επιβολή του καταστροφικού clawback, οδηγεί στην οικονομική εξαθλίωση, ένα μεγάλο μέρος του ιατρικού κόσμου», ανέφεραν.

