

Το σοκ της «άφαντης» γιατρού μπροστά στους αστυνομικούς

Τι είπε στους αξιωματικούς της Οικονομικής Αστυνομίας η παθολόγος που εξαφανίστηκε μετά τις αποκαλύψεις για τη δράση της μαφίας των φαρμάκων, όταν της χτύπησαν την πόρτα στο διαμέρισμά της στο Παγκράτι

Των **Α. ΚΑΝΔΥΛΗ - Θ. ΣΠΗΡΗ**
- Ν. ΤΣΙΛΙΠΟΥΝΙΔΑΚΗ
 koinonia@realnews.gr

Σε κλάματα ξέσπασε μόλις αντίκρισε τους αστυνομικούς στην είσοδο του διαμερίσματός της η 44χρονη παθολόγος του Λαϊκού Νοσοκομείου, η οποία είχε εξαφανιστεί αμέσως μετά τις πρώτες συλλήψεις μελών της «καμόρα» των αντικαρκινικών φαρμάκων. Ο επικεφαλής αξιωματικός της Οικονομικής Αστυνομίας τής έδειξε το ένταλμα σύλληψης της ανακρίτριας, της πέρασε χειροπέδες και στη συνέχεια προσπάθησε να την πρεμώσει σε όλη τη διαδρομή μέχρι τη Γενική Αστυνομική Διεύθυνση Αττικής, στη λεωφόρο Αλεξάνδρας.

Η 44χρονη γιατρός, η οποία είχε εξαφανιστεί από τις 10 του μήνα, αμέσως μετά τις πρώτες συλλήψεις, θεώρησε ότι οι αστυνομικοί δεν θα επέστρεφαν στο διαμέρισμα όπου διαμένει με τον σύζυγό της στο Παγκράτι, μετά τις άκαρπες έρευνες που πραγματοποιήσαν σε πρώτη φάση αφού στην ανακρίτρια που χειρίζεται την υπόθεση έφτασαν στοιχεία για την έκδοση παράνομων συνταγών από αυτή. Εκανε όμως λάθος και μόλις εμφανίστηκε και πάλι εκεί... συνελήφθη.

Η 44χρονη γιατρός αρνήθηκε να απαντήσει σε οποιαδήποτε ερώτηση σχετικά με την υπόθεση των παράνομων συνταγογραφήσεων

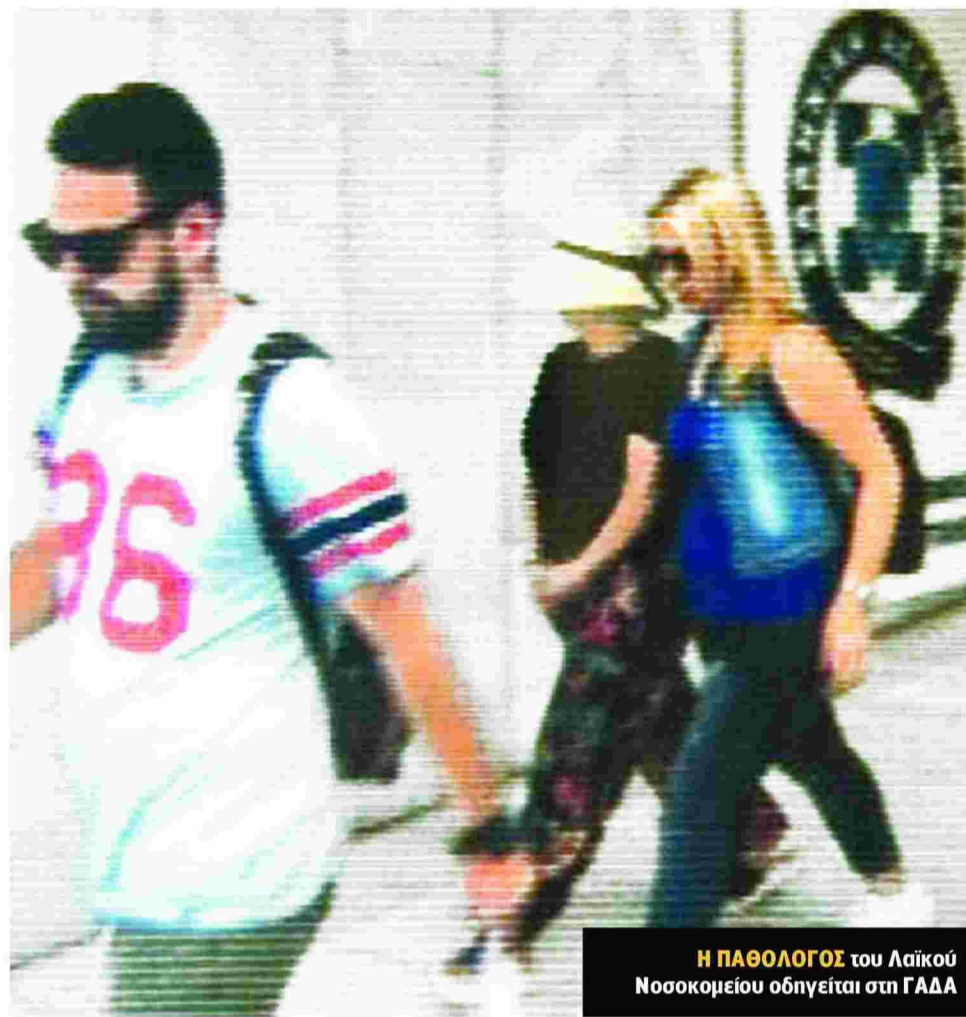
Αμέσως μετά το πρώτο σοκ της σύλληψης, η 44χρονη γιατρός, όπως αναφέρουν πληροφορίες, αρνήθηκε να απαντήσει σε οποιαδήποτε ερώτηση των αξιωματικών της Οικονομικής Αστυνομίας και να πει το παραμικρό σχετικά με την υπόθεση των παράνομων συνταγογραφήσεων, ενώ το μόνο που ζήτησε ήταν να κληθεί άμεσα ο δικηγόρος της.

Οι αστυνομικοί κατέσχεσαν από το διαμέρισμά της έναν φορητό υπολογιστή και έγγραφα που βρήκαν στο γραφείο της, ενώ παράλληλα έγινε και έρευνα στο ιατρείο της, απ' όπου επίσης κατασχέθηκαν ένας ηλεκτρονικός υπολογιστής και διάφορα έγγραφα και δελτία συνταγών. Όλα τα κατασχεθέντα πρόκειται να διαβιβαστούν συμπληρωματικά στην αρμόδια ανακρίτρια, αφού πρώτα γίνουν οι απαραίτητες αναλύσεις από τη Διεύθυνση Εγκληματολογικών Ερευνών, κυρίως στους σκληρούς δίσκους των υπολογιστών.

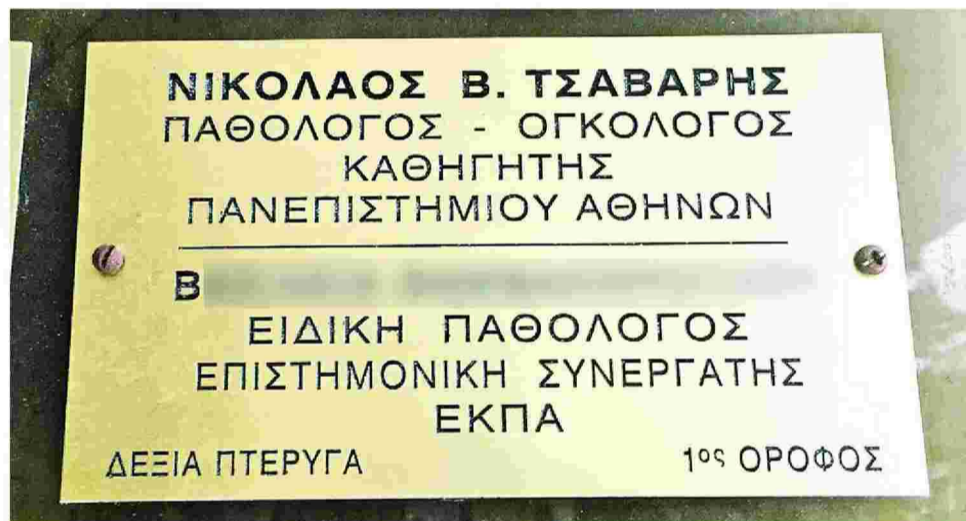
Ηδη, ωστόσο, στο «μικροσκόπιο» της δικαστικής λειτουργού έχουν μπει τα νέα στοιχεία που απέστειλε πριν από λίγες ημέρες η Οικονομική Αστυνομία, λίγο αφότου ολοκλήρωσαν τις απολογίες τους τα πρώτα 22 πρόσωπα που φέρονται να συμμετείχαν στο κύκλωμα. Ωστόσο, καθώς η έρευνα συνεχίζεται, καθημερινά προκύπτουν και νέα στοιχεία που δείχνουν ότι η σπείρα είχε πολλά πλοκάμια, απλωμένα σε δεκάδες νοσοκομεία της χώρας, από τα οποία αφαιρούσαν τα πανάκριβα αντικαρκινικά φάρμακα προκειμένου να τα «μυσοχοπολήσουν» σε αγορές του εξωτερικού. Σύμφωνα με πληροφορίες, σύντομα θα ανοίξει νέος κύκλος απολογιών καθώς, όπως φαίνεται, είναι δεκάδες ακόμη οι εμπλεκόμενοι. Μεταξύ αυτών και άλλοι γιατροί που έχουν προχωρήσει σε αθρόες συνταγογραφήσεις τέτοιων φαρμάκων.

«Δεν είχαν φράγκο»

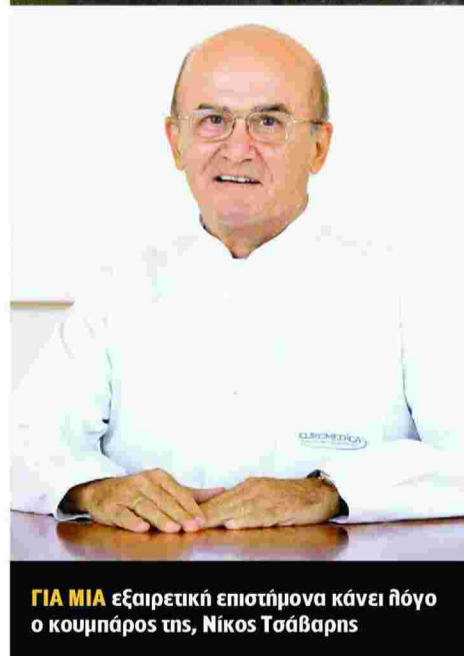
Για τους δικούς της ανθρώπους, ωστόσο, η Βασιλεία είναι ένα άτομο υπεράνω υποψίας «Είναι αθώα», υποστηρίζει η πεθερά της, **Κυριακούλα Θεού**, μιλώντας στη **Realnews**. Όπως λέει, η γιατρός και ο σύζυγός της πενούσαν δύσκολα και μάλιστα είχαν αναγκαστεί λόγω οικονομικής δυσπραγίας να μετακομίσουν σε δικό της σπίτι. «Πιστεύω ότι η νύφη μου είναι αθώα. Είναι πολύ καλός άνθρωπος, βαθιά θρησκευόμενη. Δεν έχω μιλήσει μαζί της ακόμα. Δεν υπάρχει τίποτα από όσα λένε και γράφουν. Δεν είχαν φράγκο. Εμμαν στη Βαρυμπόμπη και, επειδή δεν έβγαιναν οικονομικά, αναγκάστηκαν να μετακομίσουν σε δικό μου, μικρότερο σπίτι στο Παγκράτι. Ας ανοίξουν τους λογαριασμούς των παιδιών για να δουν ότι δεν έχουν τίποτα μέσα.



Η ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ του Λαϊκού Νοσοκομείου οδηγείται στη ΓΑΔΑ



ΤΟ ΙΑΤΡΕΙΟ της 44χρονης βρίσκεται δίπλα από αυτό του, επίσης παθολόγου, κουμπάρου της **Ν. Τσάβαρης**



ΓΙΑ ΜΙΑ εξαιρετική επιστήμονα κάνει λόγο ο κουμπάρος της, **Νίκος Τσάβαρης**

Η οικονομική τους κατάσταση δεν ήταν καλή. Αναγκάστηκαν να μετακομίσουν σε δικό μου σπίτι. Αν είχε κάνει όλα αυτά που λένε, δεν θα είχε πολλά χρήματα;», αναρωπιέται η κ. Θεού.

«Φοβόμασταν για τη ζωή της»

Ο κουμπάρος της **Νίκος Τσάβαρης**, επίσης γιατρός, κάνει λόγο για μια εξαιρετική επιστήμονα. Αναφερόμενος στην υπόθεση, δεν κρύβει την ανησυχία του για το πού μπορεί να έχουν χρησιμοποιηθεί και οι δικές του σφραγίδες, καθώς, όπως λέει, οι περισσότεροι γιατροί συ-

νεργάζονται με άλλους συναδέλφους τους στη συνταγογράφηση αντικαρκινικών φαρμάκων.

«Η γιατρός είναι δέκα χρόνια κοντά μου. Τα γραφεία μας είναι δίπλα. Είναι φυσικό να έχω πέσει από τα σύννεφα. Δεν είναι ευχάριστο το όλο θέμα που έχει δημιουργηθεί. Είμαστε πολύ κοντά όχι μόνο ως συνεργάτες, ούτε ως απλώς φίλοι. Την έχω παντρεύει. Πρόκειται για μια εξαιρετική επιστήμονα. Της είχα απόλυτη εμπιστοσύνη. Χρησιμοποιούμε βοηθητικά γιατρούς για τη συνταγογράφηση, γιατί ο βαθμός δυσκολίας δεν μας επιτρέπει και να συνταγογραφήσουμε. Ο καθένας ψάχνει πλέον να δει πόσο τον έχουν χρησιμοποιήσει και σε ποια κομμάτια αυτής της ιστορίας. Δεν ξέρουμε πού έχουν χρησιμοποιηθεί οι σφραγίδες και οι υπογραφές μου. Δεν με έχουν καλέσει για κατάθεση, αλλά έχω ήδη μαζέψει όλα τα στοιχεία σε ντισκέ για να τα παρουσιάσω, αν μου ζητηθεί. Εδώ εμπλέκεται όλος ο ιατρικός κόσμος. Από ό,τι έχω ακούσει, τέσσερις ακόμα καθηγητές είναι υπό έρευνα. Η παθολόγος ξαφνικά εξαφανίστηκε. Δεν ξέραμε πού βρίσκεται. Η μητέρα της μου τηλεφώνησε και την αναζητούσε. Ετσι έμαθα ότι κάτι συμβαίνει. Η μητέρα της είχε μεγάλη αγανάκτηση και με καλούσε στο τηλέφωνο συνεχώς να δει αν ξέρω κάτι ή αν επικοινωνήσω μαζί μου για το πού βρίσκεται. Φοβόμασταν ακόμα και για τη ζωή της».



Νοσοκομεία χωρίς «κωδικούς» ασφαλείας

Διάτρητο το σύστημα στο ΕΣΥ, όπως δείχνει η υπόθεση εμπορίας αντικαρκινικών φαρμάκων – Χωρίς δικλίδες ασφαλείας η συνταγογράφηση – Οι γιατροί έχουν αναλάβει και ρόλο... γραμματέων

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ

Βράδυ Σαββάτου σε μεγάλο νοσοκομείο της Αθήνας. Είχε ξεκινήσει η εφημερία. Τα περιστατικά δεκάδες, το προσωπικό ελάχιστο, οι συγγενείς των ασθενών σε ρόλο τραυματισμοφόρα έσπρωχναν τα φορεία, ενώ οι γιατροί έτρεχαν σαν αλαφιασμένοι να προλάβουν να εξετάσουν όσους προσέρχονταν.

Εκτός από τη βασική τους εργασία, που αφορά την εξέταση των ασθενών, την παραπομπή τους για εξετάσεις ή για νοσηλεία και τη χορήγηση φαρμάκων, οι γιατροί κάνουν και άλλη μία βασική – αλλά όχι δική τους – δουλειά, ελλείπει γραμματέων: συνταγογραφούν ηλεκτρονικά τις θεραπείες, εκδίδουν ηλεκτρονικά παραπεμπικά για εξετάσεις κ.λπ. Και όλοι οι γιατροί του τμήματος που εφημέρευε, σε έναν υπολογιστή με τον ίδιο κωδικό. «Ποιος είναι ο κωδικός για να μπω στο σύστημα;» ρωτά μια γιατρό στο Τμήμα Επειγόντων συνάδελφός της, αφού είχε κάνει προηγουμένως αρκετές προσπάθειες πατώντας λάθος κωδικούς. Και της εξηγεί: «Πρέπει να γράψω κάποιες εξετάσεις». Εκείνη αφήνει για λίγα δευτερόλεπτα τον ασθενή που εξέταζε, σηκώνει το κεφάλι της και του φωνάζει τον κωδικό, παρουσία δεκάδων ασθενών και άλλων τόσο συγγενών. Ο γιατρός που βρισκόταν μπροστά στον υπολογιστή την ευχαρίστησε και άρχισε να γράφει τα παραπεμπικά.

Κίνδυνος διαρροής

Η τακτική αυτή είναι συνηθισμένη στα δημόσια νοσοκομεία. Οι γιατροί έχουν αναλάβει πολ-

λούς επαγγελματικούς ρόλους, πέραν του δικού τους, με πιο «σοβαρό» αυτόν του γραμματέα. Είναι μια σοβαρή πτυχή που ακούστηκε αρκετά τελευταίως μέσα από την υπόθεση εμπορίας αντικαρκινικών φαρμάκων.

«Όταν έχω πολλή δουλειά, θα ζητήσω βοήθεια από συναδέλφους. Επίσης, όταν απουσιάζω... Η δουλειά πρέπει να βγαίνει. Πάντα όμως ενημερώνομαι τι έχει γραφτεί σε ποιον και γιατί. Όλα αυτά συμβαίνουν ελλείψει γραμματειακής υποστήριξης. Ωστόσο, κάθε για-

τρός είναι υπεύθυνος για τις πράξεις του. Δεν μπορείς να λες "έδωσα τους κωδικούς σε ειδικευμένους και δεν ξέρω τι έγινε"», δηλώνει προς «Το Βήμα» ο γενικός γραμματέας της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Ιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΙΕ) και διευθυντής Νευροχειρουργικής Κλινικής του Κρατικού Νοσοκομείου της Νίκαιας κ. Πάνος Παπανικολάου.

Σημειώνει ότι το σύστημα αυτό, το οποίο έτσι όπως εφαρμόζεται στα ελληνικά νοσοκομεία είναι «προβληματικό», αφού ελλοχεύει ο κίνδυνος διαρροής

των κωδικών, έχει επεκταθεί σε ορισμένα Νοσηλευτικά Ιδρύματα και στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών για τις εσωτερικές εξετάσεις.

«Η συνταγογράφηση φαρμάκων και παραπεμπικών στα

Στα δημόσια νοσοκομεία οι γιατροί έχουν αναλάβει πολλούς επαγγελματικούς ρόλους, πέρα από την εξέταση των ασθενών

νοσοκομεία του ΕΣΥ πρέπει να γίνεται μόνο σε ασθενείς που εξετάζονται στα Εξωτερικά Ιατρεία, σε ασθενείς που πηγαίνουν μεν στα Επείγοντα αλλά φεύγουν και πρέπει να ακολουθήσουν συγκεκριμένη φαρμακευτική αγωγή εκτός νοσοκομείου, και σε ασθενείς που νοσηλεύθηκαν και θα πάρουν οδηγίες εξόδου. Όλα τα άλλα είναι παράνομα και παράτυπα» προσθέτει.

Δουλειά και πίεση

Τη βεβαιότητα ότι «μπορεί κάποιος να την πατήσει και

χωρίς να το θέλει» εκφράζει ο διευθυντής της Κλινικής Μαστού του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου «Άγιος Σάββας» και πρόεδρος της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας κ. Ευάγγελος Φιλόπουλος. Οπως λέει, στα Εξωτερικά Ιατρεία και στα Επείγοντα μπορεί να γίνει κάποιο λάθος διότι υπάρχει πολλή δουλειά και πίεση. «Μπορεί να ξεχάσει κάποιος ανοιχτό το κομπιούτερ, που έχει μπει νωρίτερα για να γράψει εξετάσεις, και να εισέλθει άλλος κ.λπ.». Στις κλινικές είναι πιο ελεγχόμενη η κατάσταση. Θυμάται σε νοσοκομεία της Γερμανίας, τη δεκαετία του '80, ότι οι γιατροί δεν ασχολούνταν με την ηλεκτρονική συνταγογράφηση. «Εμείς ηχογραφήσαμε διαγνώσεις, παραπεμπικά και τα δίναμε στις γραμματείς και τα περνούσαν στο σύστημα. Βεβαίως είχαμε πενταπλάσιο αριθμό γραμματέων για αυτόν τον σκοπό» δηλώνει.

Την άποψη ότι είναι διάτρητο το σύστημα στο ΕΣΥ διατυπώνει και ο επ. καθηγητής Καρδιολογίας και πρώην πρόεδρος της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας κ. Στέφανος Φούσας. Είναι δυνατόν – εξηγεί – κάποιος που κάνει ιατρείο σε ένα Κέντρο Υγείας το οποίο συνδέεται με το νοσοκομείο όπου εργάζεται, να στείλει ως αντικαταστάτη νεότερο συνάδελφό του – ελλείψει ειδικευμένων γιατρών νεότερης ηλικίας αφού το 70% των γιατρών στο ΕΣΥ είναι σε επίπεδο διευθυντών – και να γίνει κατάχρηση του κωδικού και της λειτουργίας του Κέντρου. «Θα έπρεπε να υπάρχουν δικλίδες ασφαλείας» επισημαίνει.

ΝΟΥΜΕΡΑ

«Η συνταγογράφηση φαρμάκων και παραπεμπικών στα νοσοκομεία του ΕΣΥ πρέπει να γίνεται μόνο σε ασθενείς που εξετάζονται στα Εξωτερικά Ιατρεία, σε ασθενείς που πηγαίνουν μεν στα Επείγοντα αλλά φεύγουν και πρέπει να ακολουθήσουν συγκεκριμένη φαρμακευτική αγωγή εκτός νοσοκομείου, και σε ασθενείς που νοσηλεύθηκαν και θα πάρουν οδηγίες εξόδου. Όλα τα άλλα είναι παράνομα και παράτυπα»



ΤΟ ΣΚΑΝΔΑΛΟ ΜΕ ΤΑ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

«Τρύπα» στο στάδιο διάλυσης των σκευασμάτων



Η δημιουργία κεντρικής μονάδας διαχείρισης κυτταροστατικών φαρμάκων μπορεί να επιφέρει μείωση στον όγκο φαρμάκων αλλά και του κόστους για το νοσοκομείο

«Οι συνθήκες διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων στα περισσότερα νοσοκομεία του ΕΣΥ δεν είναι κατάλληλες. Υπάρχει τρύπα στο στάδιο της παρασκευής και της διάλυσης των σκευασμάτων» καταγγέλλει ο πρόεδρος της Πανελληνίας Συνδικαλιστικής Νοσηλευτικής Ομοσπονδίας του ΕΣΥ κ. **Αρης Δάγλας**. Όπως αναφέρει, τα εν λόγω σκευάσματα διατίθενται σε μορφή σκόνης και απαιτούνται ειδικές συνθήκες για τη διάλυσή τους στον χώρο του νοσοκομείου. «Από τα τριτοβάθμια νοσοκομεία τα περισσότερα δεν διαθέτουν ειδικές μονάδες. Στο Νοσοκομείο "Λαϊκό" διαλύουν τα σκευάσματα στο παράρτημα επί της οδού Σεβαστουπόλεως, όπου οι συνθήκες δεν είναι κατάλληλες» σημειώνει.

“ Το θέμα εκτός από οικονομικό κόστος, έχει επιπτώσεις και στην υγεία των νοσηλευτών, αφού λόγω της φύσης τους είναι ιδιαίτερος τοξικά ”

Το θέμα αυτό, δηλαδή η διαδικασία κατά την οποία παρασκευάζονται τα εν λόγω φάρμακα και αν χρησιμοποιούνται στο σύνολό τους ή φυλάσσεται ένα μέρος τους για άλλο σκοπό, αναδείχθηκε, μεταξύ άλλων, στην υπόθεση με την παράνομη εμπορία αντικαρκινικών φαρμάκων. «Ανοίγουν το flacon το οποίο μπορεί να κοστίζει 2.000 και 3.000 ευρώ, χρησιμοποιούν το μισό και το υπόλοιπο το πετούν, ενώ θα μπορούσαν να το χρησιμοποιήσουν την επόμενη ημέρα σε άλλον ασθενή» εξηγεί ο κ. Δάγλας.

Το θέμα αυτό το οποίο, εκτός από οικονομικό κόστος, έχει επιπτώσεις και στην υγεία των νοσηλευτών που έχουν αναλάβει τη διάλυση των σκευασμάτων, αφού λόγω της φύσης τους είναι ιδιαίτερος τοξικά, μπορεί να

αντιμετωπιστεί με τη δημιουργία μιας κεντρικής μονάδας διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων σε κάθε νοσοκομείο, που θα διαχειρίζεται τέτοιες ουσίες.

Μάλιστα, έχει διαπιστωθεί από έρευνες ότι η δημιουργία μιας κεντρικής μονάδας διαχείρισης κυτταροστατικών φαρμάκων μπορεί να επιφέρει τόσο μείωση στον όγκο φαρμάκων που χορηγούνται (10%) όσο και σημαντική μείωση του κόστους για το νοσοκομείο (77,5%) μέσω της ορθότερης διαχείρισής τους.

Στην Ελλάδα ένα από τα νοσοκομεία που ακολουθούν την προβλεπόμενη διαδικασία χειρισμού των κυτταροστατικών φαρμάκων, το «Μεταξά», πέραν όλων των άλλων, εξοικονομεί ετησίως 600.000 ευρώ εξαιτίας της ορθής διαχείρισης.



ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΑΘΗΝΩΝ

Ιδρύεται Κέντρο Ιατρικής Ακριβείας



Κέντρο Νέων Βιοτεχνολογιών και Ιατρικής Ακριβείας ιδρύεται στην Ιατρική Σχολή Αθηνών. Η έννοια της ιατρικής ακριβείας αναφέρεται στην

εξατομικευμένη ιατρική περίθαλψη με βάση τα ατομικά χαρακτηριστικά των ασθενών, και την κατάταξή τους σε υπο-ομάδες με βάση παράγοντες όπως η επιθετικότητα της ασθένειας ή η προβλεπόμενη ανταπόκριση στη θεραπεία. Η ιατρική ακριβείας έχει, πλέον, αναδειχθεί ως η κατεύθυνση του μέλλοντος για την καλύτερη κατανόηση, την πρόληψη και τη θεραπεία των νόσων. Σε συνεργασία με το Ερευνητικό Κέντρο Βιοϊατρικών Επιστημών «Αλέξανδρος Φλέμινγκ», και το Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών, το Κέντρο Νέων Βιοτεχνολογιών και Ιατρικής Ακριβείας της Ιατρικής Σχολής Αθηνών θα αναπτύσσει την ερευνητική υποδομή για την εξατομικευμένη ιατρική pMedGR, η οποία χρηματοδοτείται από το ΕΣΠΑ 2014-2020 με 4 εκατ. ευρώ. Η επίσημη παρουσίαση του Κέντρου θα γίνει στις 7 Ιουνίου, παρουσία του συμβουλίου διοίκησής του, στις 11 π.μ. στο Κέντρο «Κ. Παλαμάς» του ΕΚΠΑ (Ακαδημίας και Σίνα).

ΚΕΛΠΝΟ

Σε ύφεση η επιδημία ιλαράς

Σημάδια ύφεσης εμφανίζει το τελευταίο διάστημα η επιδημία της ιλαράς στη χώρα μας. Ενώ τους πρώτους μήνες του 2018 ο αριθμός των νέων περιστατικών ήταν σε εβδομαδιαία βάση σταθερά πάνω από 120, το τελευταίο δίμηνο έχουν μειωθεί σε περίπου 70 και την τελευταία εβδομάδα καταγράφηκαν 44 νέα περιστατικά. Σύμφωνα με το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, από τον Μάιο του 2017 έως την περασμένη Πέμπτη είχαν δηλωθεί 2.960 κρούσματα ιλαράς, με μεγαλύτερη συχνότητα στη Νότια Ελλάδα.



ΜΑΞΙΜΟΣ ΧΑΡΑΚΟΠΟΥΛΟΣ:

Να στελεχωθεί το Ακτινοδιαγνωστικό του ΠΓΝΛ



Για ποιον λόγο καθυστερούν οι προσλήψεις ιατρών στο Ακτινοδιαγνωστικό Εργαστήριο του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας, όταν οι ελλείψεις του αναγκαίου ιατρικού προσωπικού θέτουν σε κίνδυνο τη δημόσια υγεία -όπως καταγγέλλουν οι γιατροί του Εργαστηρίου και ο Ιατρικός Σύλλογος Λάρισας- ρωτά ο αναπληρωτής τμήμας Εσωτερικών της Νέας Δημοκρατίας, αρμόδιος για θέματα

Προστασίας του Πολίτη, βουλευτής Λαρίσης κ. Μάξιμος Χαρακόπουλος τον υπουργό Υγείας κ. Ανδρέα Ξανθό.

Το στέλεχος της αξιωματικής αντιπολίτευσης επισημαίνει ότι «η κατάσταση στον χώρο της υγείας καθίσταται προϊόντος του χρόνου συνεχώς επιδεινούμενη. Η ανεπαρκής χρηματοδότηση των νοσοκομείων, έχει ως αποτέλεσμα την τεράστια έλλειψη υλικών, ακόμη και των πλέον ευτελών σε κόστος, με συνέπεια την οικονομική επιβάρυνση ασθενών και συγγενών τους.

Επιπλέον, παρατηρείται αυξανόμενη έλλειψη ιατρικού προσωπικού, καθώς οι προσλήψεις στο δημόσιο γίνονται βάσει άλλων κριτηρίων και όχι των πραγματικών αναγκών της κοινωνίας. Δεν είναι, άλλωστε, συμπτωματικό ότι το μεταναστευτικό κύμα Ελλήνων ιατρών προς το εξωτερικό τα τελευταία χρόνια έχει ξεπεράσει κάθε προηγούμενο, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για το επίπεδο της παρεχόμενης υγείας στη χώρα μας.

Τη σοβαρή υποστελέχωση του Ακτινοδιαγνωστικού Εργαστηρίου του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας, γνωστοποιούν με δημόσια καταγγελία τους οι γιατροί του εν λόγω εργαστηρίου (εφημερίδα «Ελευθερία» της Λάρισας, 25.05.18). Όπως τονίζεται στην καταγγελία «οι τραγικές ελλείψεις του Ακτινοδιαγνωστικού τμήματος, θα οδηγήσουν μοιραία σε ανεπαρκείς υπηρεσίες υγείας κατά το επόμενο χρονικό διάστημα».

Επιπροσθέτως, διαμαρτύρονται έντονα για την αβελτηρία που διαπιστώνουν σχετικά με την πρόσληψη επικουρικών γιατρών και τη διαδικασία πρόσληψης μόνιμων, ενώ επισημαίνουν πως «το πρόβλημα δεν λύνεται ούτε με μετακινήσεις ιατρών από άλλες μικρότερες Μονάδες Υγείας, ούτε με την πραγματοποίηση πρόσθετων εφημεριών από το υπάρχον προσωπικό».

Κατόπιν τούτων ο Μάξιμος Χαρακόπουλος ρωτά τον αρμόδιο υπουργό:

1. Για ποιον λόγο καθυστερούν οι προσλήψεις επικουρικού και μόνιμου ιατρικού προσωπικού στο Ακτινοδιαγνωστικό Εργαστήριο του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας; Έχουν γίνει οι απαραίτητες ενέργειες για την πρόσληψή του, και αν ναι, ποιο είναι το χρονοδιάγραμμα;
2. Υπάρχει πρόθεση να εναρμονιστεί ο αριθμός του ιατρικού προσωπικού που θα στελεχώνει το εν λόγω εργαστήριο με τον αριθμό που ορίζεται στο οργανόγραμμα του νοσοκομείου;
3. Σε ποιες ενέργειες θα προχωρήσετε ώστε να εξασφαλιστεί η εύρυθμη λειτουργία του Ακτινοδιαγνωστικού Εργαστηρίου του ΠΓΝΛ;



ΠΑΝΕΡΓΑΤΙΚΗ ΑΠΕΡΓΙΑ ΚΑΙ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΕΙΣ ΣΤΙΣ 30 ΜΑΗ

Μπροστά οι δικές μας ανάγκες! Ενάντια σε νέα μνημόνια και αντιλαϊκά σχέδια

✓ **Κάλεσμα μαζικής συμμετοχής από συνδικάτα και φορείς στην απεργία και στις απεργιακές συγκεντρώσεις του ΠΑΜΕ**

ΑΠΕΡΓΙΑ 30 ΜΑΗ
ΜΠΡΟΣΤΑ ΟΙ ΔΙΚΕΣ ΜΑΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

- ✓ Αύξησης σε μισθούς - συντάξεις - κοινωνικές παροχές!
- ✓ Κατάργηση των ανεργιστικών - αντιλαϊκών νόμων και των 3 μνημονίων!
- ✓ Επιστροφή, υποχρεωτικότητα των ΣΣΕ, κανένας κάτω από τα 751€!
- ✓ Νομοθετική καταχώρηση της Κυριακάτικης αργίας!
- ✓ Κανένας πλειστηριασμός πρώτης κατοικίας!
- ✓ Κάτω οι φόροι - να πληρώσει το μεγάλο κεφάλαιο!
- ✓ Κατάργηση του ΕΝΦΙΑ, των καρτσιών, της φοροληστείας!
- ✓ Κατάργηση του νόμου "Καροόργανου"!
- ✓ Προώθηση μόνιμου πλήρους απασχόλησης προσωπικού σε Νοσοκομεία-Σχολεία!

ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΟΜΟΝΟΙΑ 10.30ΠΜ

✓ **Στην Αθήνα, στις 10.30 π.μ. στην Ομόνοια, στη Θεσσαλονίκη στις 10 π.μ. στο Αγαλμα Βενιζέλου και σε πολλές ακόμα πόλεις**

- Το «συμπληρωματικό μνημόνιο» που συμφωνήθηκε στο τελευταίο Γιούρογκρουπ και η «αναπτυξιακή στρατηγική» της κυβέρνησης διαψεύδουν και επίσημα το παραμύθι της «καθαρής εξόδου» για το λαό. Αποτελούν «γέφυρα» για συνέχιση και ένταση της επίθεσης στα εργατικά - λαϊκά δικαιώματα και στη «μεταμνημονιακή» εποχή.
- Εργαζόμενοι, αυτοαπασχολούμενοι και

μικρομεσαίοι αγρότες δεν έχουν τίποτα να κερδίσουν από την ανάπτυξη που θυσιάζει τα δικαιώματα και τις ανάγκες τους στο βωμό της ανταγωνιστικότητας και της κερδοφορίας των επιχειρηματικών ομίλων. Καθαρή έξοδος από τα μνημόνια για το λαό σημαίνει μόνο κατάργηση των μνημονιακών νόμων, αναπλήρωση οικονομικών απωλειών, ικανοποίηση των σύγχρονων λαϊκών αναγκών.

ΣΕΛ. 4 - 5,



ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΠΑΝΕΡΓΑΤΙΚΗ ΑΠΕΡΓΙΑ ΣΤΙΣ 30 ΜΑΗ

Στη μάχη μέχρι την τελευταία στιγμή για την και των συγκεντρώσεων

Μιλούν στον «Ριζοσπάστη» συνδικαλιστές από κλάδους, όπου η προετοιμασία της απεργίας συνδυάζεται με ξεδίπλωμα αγωνιστικών πρωτοβουλιών

«Η ανάπτυξη σας τσακίζει τη ζωή μας! Αγώνας, οργάνωση και αντιμετώπιση η επιλογή μας!». Με το σύνθημα αυτό τα Σωματεία, οι Ομοσπονδίες και τα Εργατικά Κέντρα που συσπειρώνονται στο ΠΑΜΕ ετοιμάζουν την πανελλαδική πανεργατική απεργία, την Τετάρτη 30 Μάη και τις συγκεντρώσεις σε όλη τη χώρα.

Στην Αθήνα, η απεργιακή συγκέντρωση του ΠΑΜΕ θα γίνει στις 10.30 π.μ., στην Ομόνοια. Στον Πειραιά, στις 10 π.μ., στην πλατεία Καραϊσκάκη. Στη Θεσσαλονίκη, στις 10 π.μ., στο Αγαλμα Βενιζέλου. Συγκεντρώσεις θα γίνουν σε δεκάδες ακόμα πόλεις.

Οι ταξικές συνδικαλιστικές οργανώσεις, με περιοδείες, εξορμήσεις, συσκέψεις και συνελεύσεις, που συνεχίζονται μέχρι την τελευταία μέρα, θέτουν στο επίκεντρο της συζήτησης σε κάθε χώρο δουλειάς, κλάδο και περιοχή την ανάγκη ανόδου της οργάνωσης και των αγώνων, το κάλεσμα στην απεργία με πλαίσιο πάλης που ανταποκρίνεται στις εργατικές - λαϊκές ανάγκες. Απευθύνουν κάλεσμα στους εργαζόμενους σε κάθε κλάδο και χώρο να δώσουν αγωνιστική απάντηση στα αντιλαϊκά μέτρα που δεν έχουν τέλος, τόσο στην καπιταλιστική κρίση όσο και στην ανάπτυξη, με κοινό παρονομαστή τη στήριξη της κερδοφορίας του μεγάλου κεφαλαίου. Τους καλούν να διαδηλώσουν προτάσσοντας τα αιτήματα και τις σύγχρονες ανάγκες τους, κόντρα στα αντιλαϊκά «αναπτυξιακά σχέδια» της μεγαλοεργοδοσίας και της κυβέρνησης καθώς και των συνδικαλιστών τους που

επιχειρούν να τους εγκλωβίσουν πίσω από αυτά, όπως κάνουν οι ηγεσίες σε ΓΣΕΕ - ΑΔΕΔΥ με τη λεγόμενη «κοινωνική συμμαχία» που έστησαν μαζί με τις ηγεσίες σε ΕΒΕΕ - ΓΣΕΒΕΕ - Επιμελητήρια.

Με αντίστοιχο αγωνιστικό προσανατολισμό, απέναντι στον κοινό αντίπαλο, τα μονοπώλια και τις δυνάμεις που υπηρετούν τα συμφέροντά τους, το «παρών» στις απεργιακές συγκεντρώσεις των ταξικών συνδικαλιστικών οργανώσεων θα δώσουν αυτοαπασχολούμενοι και μικρομεσαίοι αγρότες.

Εκτετικό κάλεσμα απευθύνουν η Πανελλαδική Επιτροπή των Μπλόκων, Ομοσπονδίες και Σύλλογοι αγροκτηνοτρόφων, έξι Ομοσπονδίες και σχεδόν 30 Ενώσεις και Σύλλογοι αυτοαπασχολούμενων και ΕΒΕ.

Στις απεργιακές συγκεντρώσεις καλούν επίσης το Μέτωπο Αγώνα Σπουδαστών (ΜΑΣ), η Ομοσπονδία Γυναικών Ελλάδας (ΟΓΕ) και η Ελληνική Επιτροπή για τη Διεθνή Υγεία και Ειρήνη (ΕΕΔΥΕ).

Καθώς η μάχη για την επιτυχία της απεργίας και των συγκεντρώσεων συνεχίζεται μέχρι την τελευταία στιγμή, ο «Ριζοσπάστης» παρουσιάζει σήμερα δηλώσεις συνδικαλιστών από χώρους δουλειάς και κλάδους όπου η προετοιμασία της απεργίας συνδυάζεται με τις εξελισσόμενες κινητοποιήσεις για την υπογραφή και την εφαρμογή Συλλογικών Συμβάσεων Εργασίας, για το δικαίωμα στη μόνιμη και σταθερή δουλειά, για οξυμένα προβλήματα όπως αυτό της Υγείας κ.ά.



ΑΠΕΡΓΙΑ 30 ΜΑΗ
ΜΠΡΟΣΤΑ ΟΙ ΔΙΚΕΣ ΜΑΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

- ✓ Αυξήσεις σε μισθούς - συντάξεις - κοινωνικές παροχές!
- ✓ Κατάργηση των αντεργατικών - αντιλαϊκών νόμων και των 3 μηνιμών!
- ✓ Επαναφορά, υποχρεωτικότητα των ΣΣΕ, κανένας κάτω από τα 751€!
- ✓ Νομοθετική κατοχύρωση της Κυριακάτικης αργίας!
- ✓ Κανένας πλειστηριασμός πρώτης κατοικίας!
- ✓ Κάτω οι φόροι - να πληρώσει το μεγάλο κεφάλαιο!
- ✓ Κατάργηση του ΕΝΦΙΑ, των χαρατσιών, της φοροληστείας!
- ✓ Κατάργηση του νόμου "Κατρούγκαλου"!
- ✓ Προσλήψεις μόνιμου πλήρους απασχόλησης προσωπικού σε Νοσοκομεία-Σχολεία!

ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΟΜΟΝΟΙΑ 10.30ΠΜ

ΟΙΚΟΔΟΜΟΙ

Πλατύ άνοιγμα μέσα στα εργοτάξια και οργάνωση αγώνων για τις ΣΣΕ

Ο Γιάννης Αναγνώστου, πρόεδρος του Συνδικάτου Οικοδόμων Αθήνας, σημειώνει:

«Οι δυνάμεις του Συνδικάτου Οικοδόμων Αθήνας βρίσκονται σε κίνηση για την προετοιμασία της απεργίας στις 30 Μάη από τις αρχές του μήνα οπότε αυτή ανακοινώθηκε. Παλεύουμε για την επιτυχία της απεργίας, προτάσσοντας διεκδικήσεις που αφορούν τις δικές μας σύγχρονες ανάγκες, για την προστασία του εργατικού - λαϊκού εισοδήματος και της λαϊκής κατοικίας. Απέναντι στις συμβιβασμένες πλειοψηφίες της ΓΣΕΕ και της ΑΔΕΔΥ που θέλουν να σύρουν την εργατική τάξη και τα φτωχά λαϊκά στρώματα σε νέες θυσίες, με αιτήματα βγαλμένα κατευθείαν από τα γραφεία του ΣΕΒ.

Εγκαιρα συνεδρίασε το Διοικητικό Συμβούλιο του Συνδικάτου για το πώς θα οργανώσουμε καλύτερα αυτήν τη μάχη, για να μετρήσουμε βήματα μπροστά στη δράση μας ενάντια στην αντιλαϊκή πολιτική κυβέρνησης και κατασκευαστικών ομίλων. Με ανακοινώσεις καθημερινά εξορμούμε σε μικρά και μεγάλα γιαπιά, πραγματοποιούμε περιοδείες και συνελεύσεις σε χώρους δουλειάς, ενώ έχουν προγραμματιστεί και συσκέψεις στα Παραρτήματα ανά γειτονιά.

Στις 24 Μάη προχωρήσαμε σε παράσταση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Εργασίας για το ζήτημα της εφαρμογής των Εργοταξιακών Συλλογικών Συμβάσεων Εργασίας που έχουν ήδη υπογραφεί στα δύο μεγαλύτερα εργοτάξια της Αττικής αυτήν τη στιγμή, στο εργοτάξιο ανακαίνισης του "Αστέρα Βουλιαγμένης" και στο εργοτάξιο ανάπλασης του Φαληρικού όρμου. Παράλληλα, αυτή η προσπάθεια συνεχίζεται και σε άλλους μεγάλους χώρους δουλειάς, με τελευταίο παράδειγμα τους εργαζόμενους στο εργοτάξιο ανακαίνισης του ξε-



Από την κινητοποίηση του Συνδικάτου Οικοδόμων Αθήνας στο υπουργείο Εργασίας την περασμένη Πέμπτη

νοδοχείου "Λήδρα", όπου έπειτα από Γενική Συνέλευση αποφάσισαν την κλιμάκωση του αγώνα τους για υπογραφή Εργοταξιακής ΣΣΕ με αυξήσεις.

Η πανοικοδομική πανελλαδική απεργία στις 14 Μάρτη φανέρωσε δυνατότητες και προϋποθέσεις για να βελτιώσουμε την αποτελεσματικότητα του αγώνα μας. Εσπασε την αδιαλλαξία της μεγαλοεργοδοσίας, που εξοπλισμένη με το νομοθετικό οπλοστάσιο που της εξασφάλισαν η σημερινή και οι προηγούμενες κυβερνήσεις, έχει μετατρέψει τους χώρους δουλειάς σε "κολαστήρια" με πάμφθηνους και άγρια εκμεταλλευόμενους εργάτες.

Γνωρίζουμε πολύ καλά πως ό,τι κατακτήσεις είχαμε παλιότερα τις πετύχαμε σε σύγκρουση με την εργοδοσία και τους πολιτικούς της εκπροσώπους. Αυτό κάνουμε και σήμερα. Οργανώνουμε τον αγώνα σε κάθε εργοτάξιο, σε κάθε χώρο δουλειάς, απέναντι στην εργοδοσία και τον εργοδοτικό - κυβερνητικό συνδικαλισμό. Διεκδικούμε την υπογραφή κλαδικής ΣΣΕ με ουσιαστικές αυξήσεις σε μισθούς και μεροκάματα, βάζοντας στο επίκεντρο τις δικές μας ανάγκες».

ΝΑΥΠΗΓΟΞΥΛΟΥΡΓΟΙ

Οργανώνουμε πλατιά συζήτηση και πολύμορφη πάλη

Ο Σταύρος Τουμανίδης, γενικός γραμματέας του Σωματείου Κατεργασίας Ξύλου και Ναυπηγοξυλουργών νομού Αττικής και Νήσων, επισημαίνει:

«Εδώ και αρκετούς μήνες το σωματείο έχει ξεκινήσει τη δράση του για την υπογραφή Συλλογικής Σύμβασης. Ανοίγουμε πλατιά τη συζήτηση συνάδελφο τον συνάδελφο, οργανώνουμε την πάλη με διάφορες μορφές όπως συσκέψεις, Γενικές Συνελεύσεις, απεργιακές κινητοποιήσεις. Μέσα από αυτήν τη διαδικασία έχουμε πάρει υπογραφές από κάποιους εργοδότες.

Είναι μια μάχη που δεν είναι εύκολη. Από τις κινητοποιήσεις το προηγούμενο διάστημα πετύχαμε να κατανοήσουν οι συνάδελφοι την ανάγκη συσπείρωσης στο Σωματείο, την ανάγκη συλλογικής δράσης. Η συνέχεια των παραπάνω κινητοποιήσεων είναι και η οργάνωση της επιτυχίας της 24ωρης απεργίας στις 30 Μάη. Με τη συμμετοχή στην απεργία δίνουμε απάντηση στα σχέδια των εργοδοτών που τα προηγούμενα χρόνια, κάτω από την πίεση της ανεργίας, προσπάθησαν να διαμορφώσουν άλλες εργασιακές συνθήκες, με τις πλάτες των προηγούμενων κυβερνήσεων αλλά και της σημερινής.

Τα επαναλαμβανόμενα και σχεδόν καθημερινά εργατικά ατυχήματα το τελευταίο διάστημα στο χώρο της Ναυπηγοεπισκευής και όχι μόνο, δείχνουν το μέγεθος του προβλήματος. Το μόνο που ενδιαφέρει κυβέρνηση και εργοδοσία είναι να περάσουν οι αντιδραστικές επιλογές τους. Προκειμένου να μη μειωθούν τα κέρδη τους, δεν λογαριάζουν την ανθρώπινη ζωή. Για αυτό δεν θέλουν μέτρα πρόληψης, δομές Υγείας, δεν θέλουν να υπάρχουν μέτρα για την υγεία και την ασφάλεια στους χώρους δουλειάς, γιατί όλα αυτά "κοστίζουν".

Απέναντι στον εργοδοτικό και κυβερνητικό συνδικαλισμό που μέσα από τη συγκρότηση της λεγόμενης "κοινωνικής συμμαχίας" προωθεί τον "κοινωνικό εταιρισμό", την ταξική συνεργασία με τους εργοδότες, την υποταγή των εργαζομένων στις επιλογές του μεγάλου κεφαλαίου, στις καθημερινές εξορμήσεις μας συζητάμε με τους συναδέλφους για την επιτυχία και το περιεχόμενο της απεργίας και των συγκεντρώσεων που διοργανώνει το ΠΑΜΕ μαζί με τα ταξικά συνδικάτα. Καλούμε τους εργαζόμενους του κλάδου μας να συμμετάσχουν μαζικά στην απεργία και στην απεργιακή συγκέντρωση στον Πειραιά στην πλατεία Καραϊσκάκη».



Επιτυχία της απεργίας

ΤΡΟΦΙΜΑ - ΠΟΤΑ

Συνέχεια στην πάλη για μαχητική οργάνωση των εργαζομένων

Ο Γιάννης Τζαβάρας, πρόεδρος του Συνδικάτου Τροφίμων και Ποτών Εύβοιας - Βοιωτίας και μέλος της διοίκησης της Ομοσπονδίας του κλάδου, μας λέει: «Το πλαίσιο αιτημάτων που προβάλλουμε διαμορφώνεται με βάση τις σύγχρονες ανάγκες των εργαζομένων και τις δυνατότητες της εποχής. Δεν είναι αιτήματα που τα ανακαλύπτουμε τώρα. Είναι όσα διεκδικούσαμε και το προηγούμενο χρονικό διάστημα, στις απεργίες στις 14 Δεκεμβρίου του 2017 και φέτος στις 12 Γενάρη, ήταν το πλαίσιο αιτημάτων μας στην κλαδική απεργία στις 29 Μάρτη αλλά και στην απεργία της Πρωτομαγιάς. Δίνουμε καθημερινά τη μάχη σε κάθε χώρο δουλειάς, να οργανωθούν νέοι συνάδελφοι, να δημιουργηθεί οργάνωση παντού. Κανένας εργαζόμενος να μην είναι μόνος του απέναντι στην εργοδοσία. Αυτή η μάχη είναι ο καθοριστικός παράγοντας που μας επιτρέπει σε ολοένα και περισσότερους εργασιακούς χώρους του κλάδου να διεκδικούμε. Στον ΝΗΡΕΑ παλεύουμε για την υπογραφή επιχειρησιακής Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας με αυξήσεις, στην "Κελαϊδίτης ΑΕ" τις θέσεις εργασίας, μισθούς, δικαιώματα, στην "Κελαϊδίτης ΕΠΕ" την καταχώρηση των ενσήμων, στην ΒΑΚΕHELLAS την υπεράσπιση των δικαιωμάτων μας όπως και στην "Μελισσοκομική Α-

θηνών" που είμαστε αποφασισμένοι να μην περάσει καμία απόλυση κ.ά. Με την Ομοσπονδία Γάλακτος - Τροφίμων - Ποτών και όλους τους εργαζόμενους του κλάδου παλεύουμε για την υπογραφή των κλαδικών Συλλογικών Συμβάσεων Εργασίας.

Με αυτά τα αγωνιστικά βήματα προχωρούμε και προετοιμαζόμαστε και για αυτήν την απεργία. Με σαφή ταξικό προσανατολισμό απαντάμε στην επίθεση της εργοδοσίας και των κυβερνήσεων της που ήδη ετοιμάζουν νέα μέτρα, ενώ πολλών ήδη ψηφισμένων εκκρεμεί η εφαρμογή τους. Παράλληλα, έχουμε σταθερό μέτωπο και καταγγέλλουμε τον κυβερνητικό - εργοδοτικό συνδικαλισμό που προωθεί την ταξική συνεργασία και υποταγή, αποφεύγει τις μαζικές διαδικασίες, βάζει πλάτη στα σχέδια της εργοδοσίας.

Καταγγέλλουμε ιδιαίτερα το πλαίσιο με το οποίο καλεί στην απεργία η ΓΣΕΕ που επί της ουσίας είναι τα αιτήματα του ΣΕΒ και άλλων εργοδοτικών ενώσεων. Τεράστιες ευθύνες έχει και η πλειοψηφία του ΔΣ του Εργατικού Κέντρου Εύβοιας που υιοθετεί αυτό το πλαίσιο και καλεί στη συγκέντρωση των εργατοπατέρων. Οι εργαζόμενοι του κλάδου πρέπει να στείλουμε στον αγύριστο τους συμβιβασμένους».

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Με νέα θετική πείρα από την πρόσφατη μέρα δράσης

Ο Μανώλης Βαρδαβάκης, συνδικαλιστής του ΠΑΜΕ, μέλος της ΕΕ της ΠΟΕ-ΔΗΝ και αντιπρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων στο «Θριάσιο», τονίζει:

«Τα Σωματεία, οι Επιτροπές Αγώνα, οι συνδικαλιστές από τις δημόσιες μονάδες Υγείας και Πρόνοιας που συσπειρώνονται στο ΠΑΜΕ συνεχίζουμε την προετοιμασία για την επιτυχία της απεργίας στις 30 Μάη.

Αξιοποιώντας τις πολύμορφες κινητοποιήσεις και πρωτοβουλίες που πραγματοποιήθηκαν την περασμένη Τετάρτη στο πλαίσιο της μέρας δράσης σε δημόσια νοσοκομεία και προνοιακά ιδρύματα της Αττικής, αλλά και αλλού, την προετοιμασία που προηγήθηκε για αυτήν τη συντονισμένη πρωτοβουλία, συνεχίζουμε μπροστά στην απεργία με εξορμήσεις, περιοδείες και Γενικές Συνελεύσεις σωματείων.

Προσπαθούμε να γίνει κατανοητή σε όσο το δυνατόν περισσότερους συνάδελφους η ανάγκη συμμετοχής στην απεργία με αιτήματα που ανταποκρίνονται στις λαϊκές ανάγκες. Προσπαθούμε να γίνουμε πιο αποτελεσματικοί στο να αποκαλύπτουμε το ρόλο του εργοδοτικού - κυβερνητικού συνδικαλισμού, παλιού και νέου, που έχει την πλειοψηφία όχι μόνο στη ΓΣΕΕ και την ΑΔΕΔΥ, αλλά και στις διοικήσεις σε πολλά πρωτοβάθμια σωματεία και καλεί τους εργαζόμενους να κάνουν δικά τους αιτήματα τις απαιτήσεις των επιχειρηματικών ομίλων για ενίσχυση

της επιχειρηματικότητας και της ανταγωνιστικότητας. Στην αντιπαράθεση αυτή αξιοποιούμε τη σημαντική εμπειρία που έχουν οι συνάδελφοί μας από το γεγονός ότι η ενίσχυση της ανταγωνιστικότητας απαιτεί, εκτός από τσάκισμα μισθών και εργατικών δικαιωμάτων, την παραπέρα μετατροπή της Υγείας σε εμπόρευμα, σε πεδίο κερδοφορίας για τους επιχειρηματικούς ομίλους.

Αυτήν ακριβώς την πολιτική συνεχίζει να εφαρμόζει και η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ που προχωράει με πιο γρήγορους ρυθμούς την παραπέρα εμπροσματοποίηση των δημόσιων μονάδων Υγείας και Πρόνοιας, τη λειτουργία τους με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια ως αυτοτελών επιχειρηματικών μονάδων που θα καλύπτουν το κόστος λειτουργίας τους από την πώληση υπηρεσιών Υγείας σε ασθενείς και ασφαλιστικά ταμεία. Αυτή η πολιτική

ευθύνεται για τις συγχωνεύσεις και καταργήσεις των δημόσιων μονάδων Υγείας, τη μείωση της κρατικής χρηματοδότησης, τη μείωση του αριθμού των μόνιμων εργαζομένων και την επέκταση των ελαστικών εργασιακών σχέσεων.

Ρίχνουμε ιδιαίτερο βάρος στην αποκάλυψη του υπονομευτικού ρόλου των δυνάμεων του ομοιομορφισμού μπροστά στην απεργία και ξεκαθαρίζουμε στους συνάδελφους πως για να είναι αποτελεσματικός ο αγώνας πρέπει να στρέφεται ενάντια στον πραγματικό αντίπαλο, τους επιχειρηματικούς ομίλους, τις κυβερνήσεις, την ΕΕ και το ΔΝΤ και να συμβάλλει στη συγκέντρωση δυνάμεων για ριζικές αλλαγές, για να αξιοποιούνται οι παραγωγικές δυνατότητες της χώρας μας και τα επιτεύγματα της επιστήμης και της τεχνολογίας για την κάλυψη των σύγχρονων λαϊκών αναγκών».



Από τη συγκέντρωση στον «Ευαγγελισμό» στο πλαίσιο της μέρας δράσης στα δημόσια νοσοκομεία

Απεργιακές συγκεντρώσεις σε όλη τη χώρα

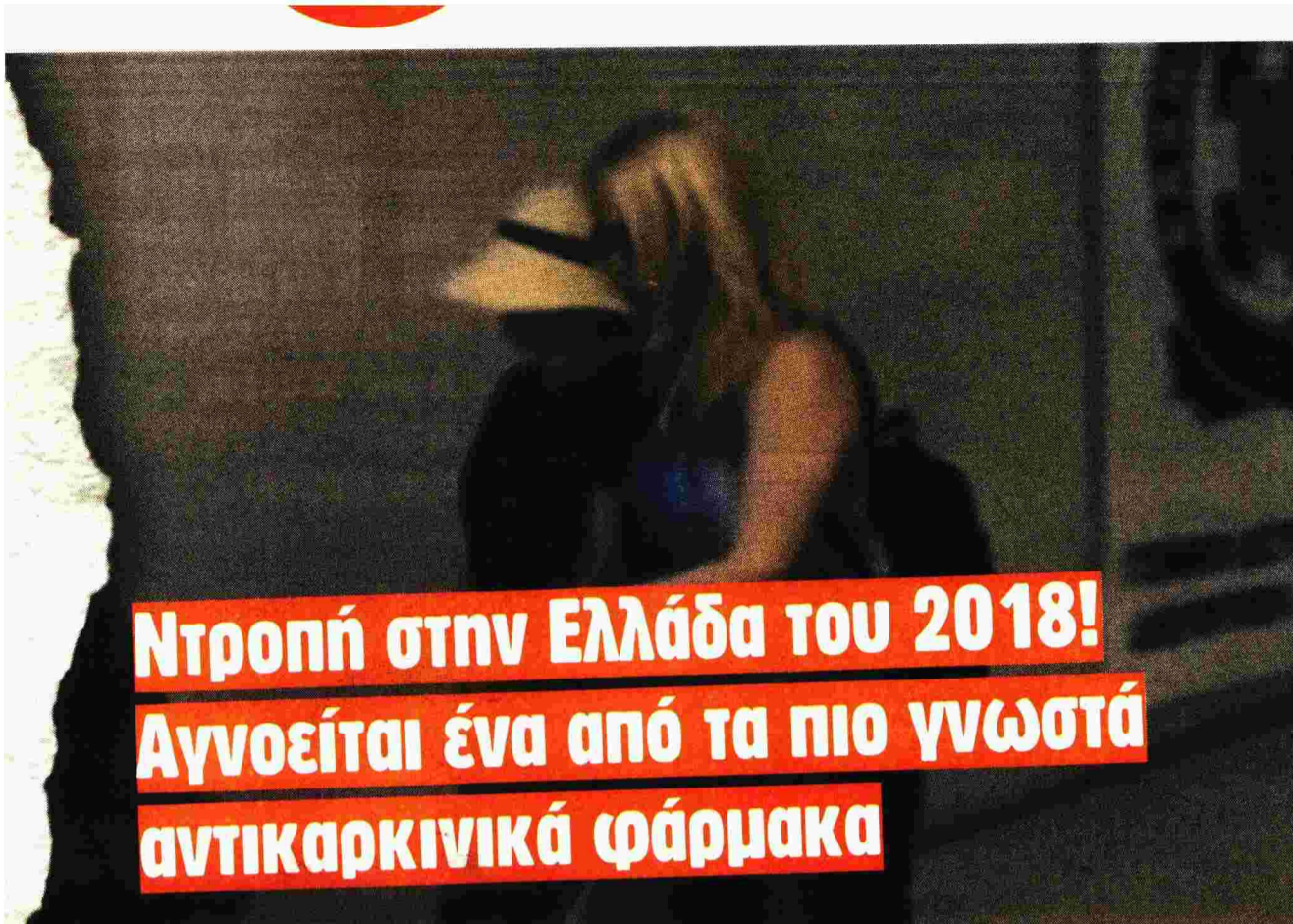
Αθήνα, 10.30 π.μ., Ομόνοια
 Θεσσαλονίκη, 10 π.μ., Αγαλμα Βενιζέλου
 Πειραιάς, 10 π.μ., πλατεία Καραϊσκάκη
 Αγρίνιο, 10 π.μ., κεντρική πλατεία
 Αλεξανδρούπολη, 10.30 π.μ., δημαρχείο
 Αργος, 10.30 π.μ., πλατεία Αγίου Πέτρου
 Βόλος, 10 π.μ., πλατεία Πανεπιστημίου
 Γιάννενα, 10 π.μ., Εργατικό Κέντρο
 Γρεβενά, 10.30 π.μ., πλατεία Λαχαναγοράς
 Δράμα, 10 π.μ., κεντρική πλατεία
 Ελασσόνα, 10.30 π.μ., απέναντι από το Ταχυδρομείο
 Ζάκυνθος, 10.30 π.μ., Εργατικό Κέντρο
 Ηγουμενίτσα, 10 π.μ., ΟΤΕ
 Ηράκλειο, 10 π.μ., πλατεία Ελευθερίας
 Θήβα, 10.30 π.μ., πεζόδρομος
 Ικαρία, 12 μ., Άγιος Κήρυκος
 Καβάλα, 11 π.μ., κεντρική πλατεία
 Καλαμάτα, 10 π.μ., πλατεία 23ης Μάρτη
 Καρδίτσα, 10 π.μ., κεντρική πλατεία
 Καστοριά, 10.30 π.μ., παλιά Νομαρχία
 Κέρκυρα, 10 π.μ., Σαρόκο
 Κεφαλονιά, 10 π.μ., Εργατικό Κέντρο
 Κοζάνη, 10.30 π.μ., πεζόδρομος
 Κως, 10.30 π.μ., πλατεία Ελευθερίας
 Λαμία, 10 π.μ., πλατεία Πάρκου
 Λάρισα, 10.30 π.μ., κεντρική πλατεία
 Λάρυμνα, 10 π.μ., παραλία
 Λευκάδα, 10 π.μ., Άγιος Μηνάς
 Λήμνος, 10.30 π.μ., λιμάνι Μύρινας
 Μυτιλήνη, 11.30 π.μ., πλατεία Σαπφούς
 Νάουσα, 10.30 π.μ., κεντρική πλατεία
 Ξάνθη, 10.30 π.μ., κεντρική πλατεία
 Πάτρα, 10 π.μ., Εργατικό Κέντρο
 Πτολεμαΐδα, 10 π.μ., παλιό πάρκο
 Ρόδος, 10.30 π.μ., πλατεία Κύπρου
 Σάμος, 10 π.μ., Εργατικό Κέντρο
 Σέρρες, 10 π.μ., πλατεία Ελευθερίας
 Τρίκαλα, 10 π.μ., κεντρική πλατεία
 Τρίπολη, 10.30 π.μ., πλατεία Πετρινού
 Φλώρινα, 10.30 π.μ., κεντρική πλατεία
 Χαλκίδα, 10.30 π.μ., πλατεία Αγοράς
 Χανιά, 10 π.μ., πλατεία Νέων Καταστημάτων
 Χίος, 10 π.μ., είσοδος Απλωταριάς

Οι προσυγκεντρώσεις στην Αθήνα

Οι προσυγκεντρώσεις των Ομοσπονδιών, των Σωματείων και των Λαϊκών Επιτροπών για την απεργιακή συγκέντρωση του ΠΑΜΕ στην Ομόνοια, έχουν οριστεί στις 10 π.μ. στα εξής σημεία:

- **Πλατεία Βάθης:** Ομοσπονδίες, Σωματεία και Επιτροπές Αγώνα από το Μέταλλο, το Φάρμακο, τον Τύπο - Χαρτί, τα Τρόφιμα - Ποτά, τη Χημική Βιομηχανία, την Ενέργεια, την ΕΥΔΑΠ, την Κλωστούφαντουργία, τις Μεταφορές, τις Τηλεπικοινωνίες, τα Ταχυδρομεία και τις Ταχυμεταφορές.
- **Πλατεία Κάνιγγος:** Ομοσπονδίες, Σωματεία και Επιτροπές Αγώνα από τις Κατασκευές, το Εμπόριο, τους Λογιστές, τους Ιδιωτικούς Υπαλλήλους, τον Επισιτισμό - Τουρισμό, το Χρηματοπιστωτικό, τα ΜΜΕ, τους ΟΤΑ, το Δημόσιο, τη δημόσια και ιδιωτική Υγεία, τους Καλλιτέχνες, Σύλλογοι Φοιτητών και Σπουδαστών, Σύλλογος Σπουδαστών Δημοσίων ΙΕΚ, Σύλλογοι και Επιτροπές Αγώνα εκπαιδευτικών πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και εργαζομένων στα ΑΕΙ - ΤΕΙ. Επίσης, τα κλαδικά σωματεία Αττικής της ΠΑΣΕΒΕ και ο Σύλλογος Αυτοαπασχολούμενων Α' Αθήνας. Γυναικείοι Σύλλογοι της ΟΓΕ. Λαϊκές Επιτροπές και μαζικοί φορείς των Ανατολικών Συνοικιών της Αθήνας, της Α' Αθήνας, του Γαλατσίου και των Μεσογείων.
- **Πλατεία Εθνικής Αντίστασης (πρώην Κοτζιά):** Λαϊκές Επιτροπές και μαζικοί φορείς από το Νότιο Τομέα της Αττικής. Επίσης, Σωματεία Συνταξιούχων.
- **Πλατεία Καραϊσκάκη:** Λαϊκές Επιτροπές και μαζικοί φορείς Δυτικού Τομέα Αττικής και του Βόρειου Τομέα Αττικής.





**Ντροπή στην Ελλάδα του 2018!
Αγνοείται ένα από τα πιο γνωστά
αντικαρκινικά φάρμακα**

του ΔΙΟΝΥΣΗ ΓΚΟΥΤΖΟΥΡΗ

ΑΔΕΙΑ έκτακτης εισαγωγής στο γνωστό, μέχρι πρόσφατα προσιτό λόγω της χαμηλής λιανικής τιμής (11,72 ευρώ η δόση) και εξαιρετικά διαδεδομένο φάρμακο που χρησιμοποιείται στις χημειοθεραπείες, το ΕΤΟΠΟΣΙΔΗ (Ετοποσιδίη) έχει δώσει ο ΕΟΦ, καθώς εδώ και ένα μήνα περίπου παρατηρείται έλλειψη.

Το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας εισήγαγε, ωστόσο, πολύ μικρές ποσότητες οι οποίες εξαντλήθηκαν αμέσως - καθώς πρόκειται για αναντικατάστατο φάρμακο - κι έτσι αυτή τη στιγμή, στην Ελλάδα του 2018, αγνοείται ένα από τα γνωστότερα αντικαρκινικά φάρμακα. Η ιστορία με το κύκλωμα που έπαιζε με τον πόνο χιλιάδων ασθενών ακόμη δεν έχει «κρωώσει» και να που μία προέκτασή του εμφανίζεται. Ως γνωστόν, τα μέλη του κυκλώματος έγραφαν συνταγές σε ασθενείς «φαντάσματα» και καθόλου παράξενο δεν είναι που τώρα παρατηρούνται ελλείψεις...

Το Etoposide είναι ένα ημισυνθετικό παράγωγο της ποδοφυλλοτοξίνης και δρα επί της μιτωτικής διαίρεσής αλλά και επί ενός ενζύμου, της τοποϊσομε-

ράσης II, το οποίο συμβάλλει στην επανόρθωση βλαβών του DNA. Πρόκειται για αντινεοπλασματικό και ανασοκαταστατικό φάρμακο.

Μερική έλλειψη υπάρχει και στο φάρμακο μιτομυκίνη, αντιβιοτικό το οποίο παράγεται από το μύκητα *Streptomyces Caespitosus*.

Ο μηχανισμός δράσης είναι η αναστολή της σύνθεσης του DNA και χρησιμοποιείται κυρίως ως χημειοθεραπευτικό φάρμακο για συστηματική χρήση σε καρκίνο στομάχου, μαστού και τραχήλου. Τοπικά χρησιμοποιείται στην οφθαλμολογία σε διάφορες επεμβάσεις, μεταξύ αυτών και σε επεμβάσεις διαθλαστικής χειρουργική.

Εδώ και τρεις εβδομάδες, λοιπόν, φεύγουν ασθενείς χωρίς χημειοθεραπεία από το Θεαγένειο της Θεσσαλονίκης και το Σωτηρία της Αθήνας! Κατά τα λεγόμενα της ογκολόγου του Θεαγένειου νοσοκομείου, η εταιρία το έχει αποσύρει για να αναπροσαρμόσει τις τιμές, χωρίς να «ρίξει» στην αγορά κάποιο αντίστοιχο, έστω και ακριβότερο. Με την βοήθεια του ΜΚΙΕ και του κοινωνικού παντοπωλείου Χαλανδρίου καλύπτονται κάποιοι ασθενείς στην Αθήνα, αλλά στη Θεσσαλονίκη υπάρχει μεγαλύτερο πρόβλημα.

**Η ΙΣΤΟΡΙΑ
ΜΕ ΤΟ ΚΥΚΛΩΜΑ
ΠΟΥ ΕΠΑΙΖΕ ΜΕ ΤΟΝ
ΠΟΝΟ ΧΙΛΙΑΔΩΝ
ΑΣΘΕΝΩΝ**



Αγωνιστικός συντονισμός 12 σωματείων στην υγεία



ΜΕ ΣΥΤΚΕΝΤΡΩΣΕΙΣ, παραστάσεις διαμαρτυρίας, εξορμήσεις και άλλες αγωνιστικές πρωτοβουλίες στα δημόσια νοσοκομεία πραγματοποιήθηκε την Τετάρτη η «Μέρα δράσης για τις ανάγκες των λαϊκών οικογενειών και τα δικαιώματα των εργαζομένων στην Υγεία και την Πρόνοια». Επρόκειτο για μια μαζική πρωτοβουλία που πλαισιώθηκε από πολλά πρωτοβάθμια σωματεία στον χώρο της δημόσιας υγείας, και σε κόντρα με τη γραφειοκρατική ηγεσία της ΠΟΕΔΗΝ. Τα σωματεία που προσυπέγραψαν την απόφαση αυτή διοργάνωσαν κατά τόπους αγωνιστικές δράσης «ενάντια στην πολιτική που μας τσακίζει καθημερινά προς όφελος των συμφερόντων των μεγάλων επιχειρηματικών ομίλων», όπως έγραψαν και στην κοινή αφίσα. Στη συντονισμένη κινητοποίηση έλαβαν μέρος δώδεκα σωματεία εργαζομένων: Ευαγγελισμού, ΚΑΤ, Λαϊκού, Ελπίς, Ασκληπιείου, Μεταξά, Παιδων Πεντέλης, Παιδων Α. Κυριακού, ΚΠΠ Μητέρας, Αττικού, Δρομοκαΐτειου και ΨΝΑ Δαφνίου.



ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ»

Σε ράντζα και στους διαδρόμους στοιβάζονται οι ασθενείς

Ο «Ριζοσπάστης» συνεχίζει την έρευνα για την κατάσταση στο χώρο της Ψυχικής Υγείας

Η λειτουργία του Ψυχιατρικού Τμήματος του «Ευαγγελισμού» ξεκίνησε το 1989, στο πλαίσιο της «ψυχιατρικής μεταρρύθμισης». Σχεδιάστηκε ως ανοιχτή μονάδα με 20 κλίνες (σε μονόκλινα ή δίκλινα δωμάτια), για την εκούσια νοσηλεία ψυχικά ασθενών, οι οποίοι έχουν συνείδηση της κατάστασής τους.

Μετά το σεισμό του 1999 και τις ζημιές που υπέστησαν τα ψυχιατρικά νοσοκομεία (Δαφνί και Δρομοκαϊτείο), στο Ψυχιατρικό Τμήμα του «Ευαγγελισμού» (όπως και στα υπόλοιπα Γενικά Νοσοκομεία) ξεκίνησε και η **ακούσια νοσηλεία**, με τη διαδικασία της εισαγγελικής εντολής, χωρίς να υπάρχει η ανάλογη υλικοτεχνική υποδομή, με υπερδιπλάσιους τις περισσότερες φορές ασθενείς (σε σχέση με τις κλίνες), σε επικουρικές κλίνες (ράντζα), σε άσχημες συνθήκες και με το ίδιο προσωπικό.

Οι προδιαγραφές της κλινικής και ο κανονισμός λειτουργίας της ήταν και παραμένουν στα 20 κρεβάτια εκούσιας νοσηλείας. **Σήμερα η κατάσταση είναι εκρηκτική. Η πληρότητα της κλινικής ξεπερνά σταθερά το 200%! Ο αριθμός των ασθενών χρόνο με το χρόνο σπάει κάθε προηγούμενο «ρεκόρ»**, με αποτέλεσμα να έχει φτάσει μέχρι και τους 57, από τους οποίους οι 31 ήταν με εισαγγελικές εντολές.

Πολλοί ασθενείς στοιβάζονται σε φορεία στους διαδρόμους, με κίνδυνο τον τραυματισμό τους από πτώσεις, ή ακόμα και σε θαλάμους όπου θα έπρεπε να γίνονται θεραπείες. Στο διάδρομο συνυπάρχουν σε άλιες συνθήκες ασθενείς διαφορετικής βαρύτητας ψυχιατρικών παθήσεων, με ό,τι αυτό συνεπάγεται.

Οι στοιχειώδεις όροι υγείας και ασφάλειας για τους ίδιους τους ασθενείς, αλλά και για τους εργαζόμενους, είναι ανύπαρκτοι. Η κλινική βρίσκεται στον ...9ο όροφο (παγκόσμια πρωτοτυπία!), γεγονός που καθιστά αδύνατο τον απαραίτητο προαυλισμό των ασθενών. Δεν υπάρχει προσωπικός χώρος και κατ'επέκταση ούτε συνθήκες ηρεμίας, με συνέπεια συχνά να δημιουργούνται εντάσεις, ακόμη και συμπλοκές μεταξύ τους. Αρκετές φορές, σε αρρώστους με παθολογικά ή άλλα προβλήματα αναγκαστικά γίνονται νοσηλευτικές πράξεις στο διάδρομο, προσβάλλοντας την αξιοπρέπεια των αρρώστων. Ενδεικτικά, για 20 αρρώστους αντιστοιχεί μια τουαλέτα.

Η τραγική κατάσταση που έχει διαμορφωθεί και στην Ψυχιατρική Κλινική του «Ευαγγελισμού» αναδεικνύει την επιτακτική ανάγκη για **μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, όλων των ειδικοτήτων, με πλήρη δικαιώματα σε συνθήκες υγείας και ασφάλειας.**

Αλληπάλληλες διαμαρτυρίες και παρεμβάσεις

Σήμερα, στο Ψυχιατρικό Τμήμα του «Ευαγγελισμού» υπηρετούν 22 νοσηλευτές, 7 ψυχίατροι, 7 ψυχολόγοι και 3 εργοθεραπευτές, οι οποίοι, πέρα από τους ψυχιατρικούς αρρώστους της κλινικής, έχουν στην ευθύνη τους τα καθημερινά περιστατικά του εξωτερικού τακτικού ιατρείου, καθώς και τη διασυνδετική (δηλαδή, προσκλήσεις από κλινικές άλλων ειδικοτήτων για ασθενείς που εμφανίζουν ψυχοπαθολογία).

Το Σωματείο Εργαζομένων του νοσοκομείου έχει επισημάνει, αναδείξει και καταγγείλει επανειλημμένα και με πολύμορφες δράσεις την απαράδεκτη κατάσταση στην Ψυχιατρική Κλινική του νοσοκομείου, χωρίς ωστόσο να έχει υπάρξει οποιαδήποτε διορθωτική παρέμβαση από όλες τις μέχρι τώρα κυβερνήσεις. Μια ενδεικτική εικόνα για την κατάσταση που επικρατεί δίνουν και οι παρακάτω καταγραφές:

- «Σήμερα νοσηλεύονται **40 ασθενείς**, εκ των οποίων **27 ακούσιοι** (κατόπιν εισαγγελικής παραγγελίας). Παρακαλούμε πολύ κατά την **αυριανή 24ωρη εφημερία** της Ψυχιατρικής Κλινικής (...) να μην επιβαρυνθεί παραπάνω η κλινική με **νέες εισαγωγές**» (από έγγραφο διευθύντριας του Ψυχιατρικού Τμήματος).
- «Σήμερα οι ασθενείς **ανέρχονται σε 50**, εκ των οποίων οι 25 κατόπιν εισαγγελικής εντολής (...) Επαναλαμβάνουμε πως ο **αριθμός τόσων νοσηλευόμενων καθιστά επικίνδυνες τις συνθήκες νοσηλείας**. Παρακαλούμε πολύ, για την ασφάλεια των ασθενών αλλά και του προσωπικού, να μεριμνήσετε για την ελάχιστη ει δυνατόν παραπομπή περιστατικών για εισαγωγή» (από εσωτερικό έγγραφο προς τη διοίκηση του νοσοκομείου).
- «Οι **23 ασθενείς** (σ.σ. από τους 43) **νοσηλεύονται στο διάδρομο, χωρίς δυνατότητα κλιματισμού**, και δεδομένου του καύσωνα οι συνθήκες νοσηλείας είναι ανθυγιεινές έως και επικίνδυνες» (2/8/2017, έγγραφο προς τη διοικήτρια του νοσο-



Μια από τις μαζικές κινητοποιήσεις που έχουν γίνει με πρωτοβουλία του Σωματείου Εργαζομένων του «Ευαγγελισμού», για την απαράδεκτη κατάσταση στην Ψυχιατρική Κλινική

κομείου, το ΕΚΑΒ και το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας). ● «Στο Ψυχιατρικό Τμήμα του νοσοκομείου, ο **βοηθός νοσηλευτή (...)** δέχθηκε επίθεση από νοσηλευόμενο ασθενή, ο οποίος ευρισκόμενος σε **κατάσταση διέγερσης** επιτέθηκε στον βοηθό νοσηλευτή, ο οποίος **προσπαθώντας** να **αμυνθεί τραυματίστηκε στον αγκώνα (...)** οι **συνθήκες που επικρατούν στο ΨΤ**, με αριθμό νοσηλευόμενων ασθενών υπερδιπλάσιο των προβλεπόμενων κλινών, είναι **άκρως επικίνδυνες για τους ίδιους τους ασθενείς αλλά και για το προσωπικό**. Παρακαλούμε για τη βοήθειά σας προκειμένου να εξασφαλιστεί η ασφαλής λειτουργία του ΨΤ» (από εσωτερικό έγγραφο προς το ΕΚΕΠΥ).

Η κατάσταση, εξάλλου, χαρακτηρίζεται απαράδεκτη ακόμα και από την **Ευρωπαϊκή Επιτροπή για την Πρόληψη των Βασανιστηρίων**, σε έκθεση που συνέταξε μετά την επίσκεψή της τον Απρίλη σε ψυχιατρικά νοσοκομεία και κλινικές της Ελλάδας. Όπως αναφέρει, στον «Ευαγγελισμό» υπάρχει υπερπληθυσμός, οι ασθενείς παραμένουν στους διαδρόμους, η προσω-

πική τους φροντίδα γίνεται σε κοινή θέα, ενώ δεν υπάρχει για τους ψυχικά πάσχοντες η δυνατότητα προαυλισμού. Διαπιστώνει επίσης απαράδεκτα χαμηλή στελέχωση σε προσωπικό, τόσο στον «Ευαγγελισμό» όσο και στις υπόλοιπες δομές Ψυχικής Υγείας, και ζητά να ληφθούν άμεσα μέτρα, ενώ κάνει ιδιαίτερη μνεία στο ψυχιατρείο των φυλακών Κορυδαλλού.

Ηταν θέμα χρόνου να συμβεί...

Οι απαράδεκτες και επικίνδυνες συνθήκες νοσηλείας είχαν ως αποτέλεσμα, τα προηγούμενα χρόνια (και μετά το '99), να συμβούν τραγικά γεγονότα, από τα οποία **δύο κατέληξαν σε θάνατο. Το 2010, σε πυρκαγιά που έβαλε ασθενής, η ίδια έχασε τη ζωή της και πολλοί ασθενείς και εργαζόμενοι κινδύνευσαν σοβαρά**. Το υπουργείο Υγείας και οι διοικήσεις, όσοι έχουν δηλαδή προφανείς και διαχρονικές ευθύνες, έμειναν **στο απυρόβλητο**. Το πόρισμα της ΕΔΕ της τότε διοίκησης δεν προσάτησε επαρκώς, ως όφειλε, τους εργαζόμενους, αφήνοντας περιθώριο για δικαστική - ποινική αναζήτηση ευθυνών (αιχμές για «πλημμελή παρακολούθηση»). Το αποτέλεσμα ήταν επί πολλά χρόνια να **σέρνονται στα δικαστήρια 6 νοσηλευτές ως κατηγορούμενοι. Πριν από λίγο καιρό ολοκληρώθηκε η δίκη, με την αδικη απόφαση για φυλάκιση με αναστολή ενός νοσηλευτή!**

Τις συνέπειες δηλαδή της πολιτικής που αντιμετωπίζει την Υγεία ως εμπόρευμα και τον άρρωστο ως πελάτη που θα πρέπει να «επιλέξει» μεταξύ ράντζου και Καιάδα, τις υφίστανται και οι εργαζόμενοι. Όσοι με αυτοθυσία δουλεύουν και σηκώνουν το τεράστιο ψυχικό βάρος των ασθενών τους βιώνουν τη σωματική υπερκόπωση, τους «χτυπούν» οι επαγγελματικές ασθένειες και ζουν και με την απειλή της τιμωρίας για όσα δεινά προκαλούν η υποστελέχωση και η υποχρηματοδότηση. Την ίδια ώρα, **αυτοί οι εργαζόμενοι δεν εντάσσονται στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα**, ενώ προωθείται η κατάργηση ακόμη κι αυτού του πενιχρού επιδόματος ανθυγιεινής εργασίας.

E. ΤΖ.

Αδίστακτο σύστημα, που δεν διορθώνεται

«**Δ**εν πρόκειται να ανεχτούμε το να σέρνονται στα δικαστήρια και να καταδικάζονται συνάδελφοι, την ίδια στιγμή που μένουν στο απυρόβλητο διοικήσεις - υπουργείο και συνολικά η πολιτεία. Δεν θα συνεχίσουμε να δουλεύουμε απροστάτευτοι σε απαράδεκτες συνθήκες. **Καθένας μας θα μπορούσε να είναι στη θέση των συναδέλφων και καθόλου δεν αποκλείεται οποιοσδήποτε να βρεθεί στο μέλλον σ' αυτήν τη θέση**», σημειώνει στον «Ριζοσπάστη» ο **Ηλίας Σιώρας**, πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» και αντιπρόεδρος της ΕΙΝΑΠ, και συνεχίζει:

«Από το 2002 ξεκίνησε έντονη συζήτηση για την εφαρμογή της ευρωπαϊκής Οδηγίας για κατάργηση των ψυχιατρικών νοσοκομείων στο όνομα της δήθεν "αποασυλοποίησης", δόθηκε άφθονο χρήμα σε ΜΚΟ που υποτίθεται ότι θα προσέφεραν υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας, και δεν προσέφεραν επί της ουσίας τίποτα.

Οι δυνάμεις του ΠΑΜΕ κατηγορήθηκαν ότι δήθεν είναι υπέρ του ψυχιατρικού ασύλου, σε μια χυδαία διαστρέβλωση της θέσης μας υπέρ της κρατικής φροντίδας, με νοσοκομεία, ψυχιατρικούς ξενώνες, Κέντρα Ψυχικής Υγείας και άλλες δομές ΠΦΥ που είναι απαραίτητες, και ότι τα νοσοκομεία δεν μπορούν να κλείσουν. Αυτήν τη θέση έφτασαν όλοι τώρα να την υποστηρίζουν,

αποφεύγοντας να κάνουν κριτική για την τότε χυδαία επίθεση εναντίον μας.

Κύλησε πολύς καιρός. Η κατάσταση εξακολουθεί να είναι ίδια και χειρότερη. Από τα 9 ψυχιατρικά νοσοκομεία λειτουργούν μόνο 3 (ΨΝΑ, Δρομοκαϊτείο και ΨΝΘ). Οι κλίνες έχουν μειωθεί δραματικά, ενώ ελάχιστες κλίνες έχουν αναπτυχθεί στις ψυχιατρικές κλινικές των δημόσιων Γενικών Νοσοκομείων. Την ίδια στιγμή, θησαυρίζουν ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές.

Να σημειωθεί ότι μετά το 2009 η κατάσταση οξύνθηκε, και λόγω αύξησης της φτώχειας αλλά και λόγω της αύξησης της νοσηρότητας. Ετσι, λοιπόν, στο λεκανοπέδιο Αττικής, ενώ στις ψυχιατρικές κλινικές των δημόσιων νοσοκομείων, στο ΨΝΑ και στο Δρομοκαϊτείο, αθροιστικά **λειτουργούν περίπου 700 οργανικές ψυχιατρικές κλίνες, σε αυτές τις κλίνες πρέπει να νοσηλευτούν πάνω από 1.200 άτομα**. Αρα, το φαινόμενο των ράντζων σε όλες τις δομές Ψυχικής Υγείας, που έτσι κι αλλιώς έχει χαρακτήρα ντροπιαστικό και απάνθρωπο, είναι ήδη μόνιμο και επιδεινώνεται.

Όπως επισημάνει ο Ηλ. Σιώρας, «και οι ψυχιατρικοί ασθενείς θεωρούνται "κόστος", και με τις πολιτικές της βαθύτερης εμπορευματοποίησης της Υγείας και της διαρκούς μείωσης μισθολογικού και λειτουργικού κόστους στις μονάδες Υγείας - Πρόνοιας, προφανώς οι μεγαλύτερες κυβερνητικές εξαγγελ-

λίες που έχουν ακουστεί κατά καιρούς περί ανάπτυξης κρατικών δομών πρωτοβάθμιας - κοινοτικής Ψυχικής Υγείας και μετανοσοκομειακής φροντίδας ή δομών επανένταξης μόνο ως ανέκδοτο μπορεί να κατανοηθούν, ή αλλιώς μόνο σε διασύνδεση με ιδιώτες!».

«**Η πρόσφατη κινητοποίηση στο ΨΝΑ**», συνέχισε, «**ανέδειξε με ανάγλυφο τρόπο το πρόβλημα, το οποίο θα επιδεινωθεί. Δηλαδή, η περαιτέρω μείωση των ψυχιατρικών κλινών και χωρίς ίχνος υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας, και με ελάχιστους ξενώνες και κρατικές δομές, πολλοί ασθενείς - σημειωτέον, οι μισοί είναι ανασφάλιστοι - θα καταλήξουν ...κάτω από γέφυρες ή στο μετρό, ή θα τους βρούμε παγωμένους σε κάποια γωνιά του δρόμου. Από ένα αδίστακτο σύστημα, με οποιαδήποτε κυβέρνηση, τέτοιες αδίστακτες καταστάσεις υπάρχουν και θα υπάρχουν.**

Παλεύουμε για ανατροπή αυτής της πολιτικής, **για ένα αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας, με υψηλού επιπέδου υπηρεσίες και χωρίς επιχειρηματική δράση, με ανάπτυξη δωρεάν δομών ΠΦΥ για την Ψυχική Υγεία, ανάπτυξη των κλειστών κλινών σε όλη την Ελλάδα, ανάπτυξη ψυχιατρικών ξενώνων. Παλεύουμε για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, όλων των ειδικοτήτων, με πλήρη και αποκλειστική απασχόληση, με πλήρη δικαιώματα, σε συνθήκες υγείας και ασφάλειας.**»



Η βιομηχανία του ύπνου

Μια τεράστια αγορά προϊόντων, συσκευών και εφαρμογών αναπτύσσεται με αφορμή την παγκόσμια επιδημία προβληματικού ύπνου, η οποία πλήττει και την Ελλάδα.

Της Μαρίας Αθανασίου
Εικονογράφηση: Σωτήρης Μαργέλος





ΕΡΕΥΝΑ

Ο Τζεφ Μπέζος, ο δισεκατομμυριούχος επικεφαλής της Amazon, υποστηρίζει ότι οι 8 ώρες ύπνου κάθε βράδυ είναι προτεραιότητά του και αποδεικνύονται ωφέλιμες τόσο για τον ίδιο όσο και για τους μετόχους της εταιρείας του. Η Αριάνα Χάφινγκτον συγκαταλέγεται στους πιο ένθερμους οπαδούς του καλού ύπνου, με μότο το «κοιμήσου, για να φτάσεις στην κορυφή». Η αμερικανική εταιρεία υπηρεσιών υγείας Aetna εφάρμοσε πριν από δύο χρόνια ένα πρόγραμμα ανταμοιβής για τους εργαζομένους της που κοιμούνται καλά: 500 δολάρια τον χρόνο για όσους μπορούσαν να αποδείξουν ότι κοιμούνται 7 ή περισσότερες ώρες για 20 συνεχόμενα βράδια. Μέχρι πρόσφατα, οι λίγες ώρες ύπνου ήταν το καύχημα πολιτικών και επιχειρηματιών: η Μάργκαρετ Θάτσερ είχε δηλώσει ότι ο ύπνος είναι για τους αδύναμους, ο Μπιλ Κλίντον κοιμόταν 4 ώρες την ημέρα και ο Ντόναλντ Τραμπ υπερηφανευόταν ότι δεν χρειαζόταν περισσότερο από 1 ώρα ύπνο στη διάρκεια της προεκλογικής του εκστρατείας. Την τελευταία δεκαετία ωστόσο, με αφετηρία τις Ηνωμένες Πολιτείες, βρίσκεται σε εξέλιξη μια «επανάσταση» στην κουλτούρα του ύπνου, ο οποίος από παρίας μετατρέπεται σιγά σιγά στο νέο «Ιερό Δισκοπότηρο» του ευ ζην και αναδεικνύεται σε μέτρο επιτυχίας και σύμβολο καταξίωσης.

Τα στοιχεία ωστόσο δείχνουν ότι ο καλός ύπνος είναι μάλλον πολυτέλεια για ένα πολύ μεγάλο μέρος του πληθυσμού του πλανήτη. Η ανάγκη και η απαίτηση για περισσότερο και καλύτερο ύπνο από τη μια και η αδυναμία εκατομμυρίων ανθρώπων να τον εξασφαλίσουν από την άλλη οδήγησαν στη δημιουργία και στη γιγάντωση μιας αγοράς ειδών και βοηθημάτων ύπνου, η αξία της οποίας υπολογίστηκε το 2016 στα 50 δισεκατομμύρια δολάρια παγκοσμίως και προβλέπεται ότι θα φτάσει τα 80 δισ. μέχρι το 2022 – μελέτη της εταιρείας ερευνών αγοράς Research and Markets.

ΕΧΟΥΜΕ ΧΑΣΕΙ ΤΟΝ ΥΠΝΟ ΜΑΣ...

Εβδομήντα εκατομμύρια Αμερικανοί υπολογίζεται ότι εμφανίζουν κάποιου είδους μόνιμη διαταραχή που σχετίζεται με τον ύπνο – ο αριθμός φτάνει τα 170 εκατ., αν υπολογιστούν και όσοι έχουν περιστασιακά προβλήματα – σύμφωνα με τα στοιχεία του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών, που κάνει λόγο για «επιδημία αϋπνίας» στη χώρα. Το ίδιο πρόβλημα διαπιστώθηκε ότι αντιμετωπίζουν και εκατόν πενήντα εκατομμύρια ενήλικες στην Αφρική και στην Ασία, σε έρευνα του Πανεπιστημίου του Γουόργουικ, και το 40% των Καναδών, σύμφωνα με μελέτη του Πανεπιστημίου Λαβάλ. Τον Οκτώβριο του 2017, έρευνα της βρετανικής ασφαλιστικής εταιρείας Ανίνα κατέγραψε ότι το 67% των ενήλικων Βρετανών υποφέρουν από διακοπόμενο ύπνο, ενώ το 23% δεν κοιμούνται περισσότερες από 5 ώρες. Στοιχεία από 48 χώρες, τα οποία δημοσιοποίησε η δημοφιλής εφαρμογή Sleep Cycle πριν από μια διετία, αναδεικνύουν τους Ιάπωνες σε «πρωταθλητές» στην αϋπνία, με 5 ώρες και 59 λεπτά ύπνου ημερησίως, ακολουθεί η Σαουδική Αραβία με 6 ώρες και 8 λεπτά, η Σουηδία με 6 ώρες και 10 λεπτά, η Ινδία με 6 ώρες και 20 λεπτά. Στον αντίποδα, «υπναράδες» αποκαλύπτεται ότι είναι οι Νεοζηλανδοί με 7½ ώρες ύπνου, οι Ολλανδοί με 7 ώρες και 28 λεπτά, οι Φινλανδοί με 7 ώρες και 26 λεπτά και οι Βρετανοί με 7 ώρες και 24 λεπτά. Οι Έλληνες βρισκόμαστε κάπου στη μέση, με 6 ώρες και 54 λεπτά ύπνου κάθε βράδυ. Περισσότερα στοιχεία για τη χώρα μας δεν είναι διαθέσιμα, κα-

θώς δεν έχει πραγματοποιηθεί έρευνα στοχευμένη στον ελληνικό πληθυσμό. Αν όμως είναι ενδεικτικό, περίπου 50 άνθρωποι την εβδομάδα περνούν την πόρτα της Μονάδας Μελέτης Ύπνου του Σισμανογλείου Νοσοκομείου, για να αναζητήσουν διάγνωση και θεραπεία για τα προβλήματα ύπνου που βιώνουν. Αντίστοιχες μονάδες, κλινικές και εργαστήρια υπάρχουν σε δημόσια νοσοκομεία σε όλη την Ελλάδα, στη Θεσσαλονίκη, στην Πέλλα, στη Λάρισα, στη Χαλκίδα, στο Ηράκλειο, στα Γιάννενα, στην Αλεξανδρούπολη και αλλού – στην Αθήνα λειτουργούν επίσης στον Ευαγγελισμό, στο Αιγινήτειο, στο «Σωτηρία», στο Τζάνειο –, ενώ σχετικές υπηρεσίες προσφέρουν και αρκετά ιδιωτικά θεραπευτήρια.

«Οι άνθρωποι σήμερα κοιμούνται λιγότερο κατά μιάμιση ώρα σε σχέση με πριν από 100 χρόνια. Έτσι έχει αναπτυχθεί ένα παγκόσμιο χρέος ύπνου με πολλαπλές επιπτώσεις στην υγεία. Το αποτέλεσμα είναι το σύνδρομο ανεπαρκούς ύπνου», εξηγεί η δρ Αναστασία Αμφιλοχίου, πνευμονολόγος και διευθύντρια της Μονάδας Μελέτης Ύπνου του Σισμανογλείου. Μεταξύ των επιπτώσεων στην υγεία περιλαμβάνονται η αρτηριακή υπέρταση, η εμφάνιση στεφανιαίας νόσου, η ανάπτυξη σακχαρώδους διαβήτη, οι ψυχικές διαταραχές (κατάθλιψη), η μείωση της διανοητικής ικανότητας, οι διαταραχές μνήμης, ικανότητας σκέψης, συνειρμών, διαχείρισης πληροφορίας, η μειωμένη δραστηριότητα του ανοσοποιητικού. Επίσης διαπιστώνονται μειωμένη εγρήγορση, διπλάσιος κίνδυνος επαγγελματικού ατυχήματος και φυσικά μειωμένη παραγωγικότητα. Έρευνα της εταιρείας Rand υπολόγισε ότι στις ΗΠΑ χάνονται ετησίως 1.230.000 ημέρες εργασίας λόγω ανεπαρκούς ύπνου, στην Ιαπωνία η απώλεια φτάνει τις 600.000 ημέρες και σε Ηνωμένο Βασίλειο και Γερμανία τις 200.000 ημέρες. Αυτό μεταφράζεται σε απώλειες δισεκατομμυρίων δολαρίων για την παγκόσμια αλλά και τις τοπικές οικονομίες: 411 δισ. για τις ΗΠΑ, 138 δισ. για την Ιαπωνία, 60 δισ. για τη Γερμανία, 50 δισ. για τη Βρετανία.

ΤΑ ΛΕΦΤΑ ΕΙΝΑΙ ΣΤΟ ΣΤΡΩΜΑ

Η βιομηχανία των στρωμάτων υπήρξε η πρώτη που συνειδητοποίησε το μέγεθος της ευκαιρίας και κινήθηκε γρήγορα με προϊόντα που υπόσχονταν τέλει ύπνο. Σύμφωνα με τα στοιχεία της Διεθνούς Ομοσπονδίας Προϊόντων Ύπνου, το 2016 η αξία της αγοράς των στρωμάτων ξεπέρασε τα 8 δισ. δολάρια και διατηρεί ανοδική τάση. Ταυτόχρονα, παλιές και νέες εταιρείες αναπτύσσουν τεχνολογίες και μεθόδους και προτείνουν στους καταναλωτές καινούργια σεντόνια, κουβέρτες, κουρτίνες, φωτισμό και έπιπλα, τρόπους ελέγχου της θερμοκρασίας, των ήχων, της υγρασίας, υποσχόμενες να μετατρέψουν το υπνοδωμάτιο σε κάποιο είδος «ιερό» ύπνου. Παπλώματα με φυσικά υλικά ή νέα με αφρό στρώνονται με σεντόνια από οργανικό βαμβάκι ή μπαμπού, που αφήνουν

Η αξία της αγοράς προϊόντων και βοηθημάτων ύπνου υπολογίστηκε το 2016 στα 50 δισ. δολάρια και προβλέπεται ότι θα φτάσει τα 80 δισ. έως το 2022.

το δέρμα να «αναπνεύσει» καλύτερα, μαξιλάρια θερμοευαίσθητης τεχνολογίας που κρατούν το κεφάλι δροσερό και παπλώματα που ρυθμίζουν πιο αποτελεσματικά τη θερμοκρασία και την υγρασία του σώματος και μειώνουν τα ακάρεα. Και φυσικά, hi tech πιτζάμες από βιοκεραμικά και άλλα υλικά που απορροφούν τη θερμότητα του σώματος και την επιστρέφουν στο δέρμα.

ΓΚΑΤΖΕΤ ΓΙΑ ΟΝΕΙΡΑ ΓΛΥΚΑ

Στη «μάχη» για τον πιο ξεκούραστο ύπνο συμμετέχουν επίσης οι κουρτίνες, αλλά και οι πηγές φωτισμού (π.χ. λάμπες), που αγωνίζονται να μιμηθούν το φυσικό φως ή να το ρυθμίσουν ιδανικά, μαζί με την παραγωγή μελατονίνης, της ορμόνης του ύπνου. Επιστρατεύονται ακόμη θερμοστάτες που ρίχνουν τη θερμοκρασία του δωματίου ακολουθώντας την πτώση της θερμοκρασίας του σώματος κατά τον ύπνο, αφυγραντήρες, αλλά και μηχανές που «μπλοκάρουν» τους θορύβους. Στην ανάγκη για μηδενικούς θορύβους απαντούν και χιλιάδες εφαρμογές που κυκλοφορούν για κάθε λειτουργικό, πολλές από τις οποίες είναι εξαιρετικά δημοφιλείς και αποτελεσματικές. Κομμάτι της αγοράς του ύπνου κερδίζουν και οι συσκευές και εφαρμογές παρακολούθησης ύπνου (sleep trackers), είτε πρόκειται για το Fitbit και το AppleWatch, που είναι φορητές συσκευές, είτε για αισθητήρες, όπως το Beddit που μπαίνει πάνω από το στρώμα. Και στις δύο περιπτώσεις καταγράφουν την ώρα που χρειάστηκε κανείς για να κοιμηθεί, πόσο κοιμήθηκε και πόσο βαθιά, πόσες φορές ξύπνησε κ.ά. και τα παρουσιάζουν σε διαγράμματα στο κινητό ή στον υπολογιστή. Στην Ελλάδα η Fitbit έχει εξασφαλίσει τα τελευταία χρόνια ένα 5% της αγοράς wearables, σύμφωνα με τον κ. Ανδρέα Βασιλακόπουλο, υπεύθυνο του προϊόντος για την εταιρεία Nexion, επίσημο διανομέα της σε Ελλάδα και Κύπρο. Παρότι ακόμη τα δεδομένα που συγκεντρώνονται δεν αξιοποιούνται με κάποιον πρόσφορο τρόπο, έχει καταγραφεί αύξηση του ενδιαφέροντος και της προσπάθειας για καλύτερο ύπνο από όσους χρησιμοποιούν sleep trackers – απλώς και μόνο επειδή συνειδητοποίησαν ότι δεν

κοιμούνται καλά.

Άλλο μεγάλο μέρος της βιομηχανίας του ύπνου είναι η θεραπευτική και φαρμακευτική αντιμετώπιση μέσω αντίστοιχων προϊόντων. Υπολογίζεται ότι στην Ελλάδα καταναλώνονται ετησίως περισσότερα από 1,5 εκατ. κουτιά υπναγωγών φαρμάκων και μέχρι και 10 εκατ. κουτιά ηρεμιστικών και αγχολυτικών. Μεγαλύτερο του 1 δισ. \$ τον χρόνο είναι το κόστος των συνταγογραφούμενων φαρμάκων στις ΗΠΑ, ενώ σε εκατοντάδες εκατομμύρια ανέρχεται η αξία των σκευασμάτων που προμηθεύονται οι καταναλωτές χωρίς συνταγή. Στοιχεία του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών αποκαλύπτουν ότι το 2011 δόθηκαν 40 εκατ. συνταγές για υπνωτικά σε Αμερικανούς ενήλικες. Ταχύτατα αναπτυσσόμενη είναι και η αγορά των εναλλακτικών σκευασμάτων, βοτάνων, ομοιοπαθητικών κ.λπ. Η πιο δημοφιλής συσκευή για την αντιμετώπιση της υπνικής άπνοιας – από τις πολύ συχνές και επικίνδυνες διαταραχές – είναι το CPAP, που κοστίζει από μερικές εκατοντάδες μέχρι μερικές χιλιάδες ευρώ και στις ΗΠΑ υπολογίζεται ότι πωλούνται για οικιακή χρήση συσκευές αξίας 4 δισ. \$ ετησίως, ποσό που το 2021 αναμένεται να φτάσει τα 7 δισ.

Τέλος, ειδικά στο εξωτερικό, εντυπωσιακά είναι τα έσοδα που καταγράφουν και οι κλινικές ύπνου. Στην Ελλάδα η υπηρεσία στον ιδιωτικό τομέα είναι ακόμα σε βρεφικό στάδιο, με πολύ λίγα θεραπευτήρια να την παρέχουν, στις ΗΠΑ ωστόσο το 2015 υπήρχαν ήδη 2.800 εργαστήρια ύπνου με εισπράξεις πάνω από 7 δισ. δολάρια. Έως το 2020 υπολογίζεται ότι ο κύκλος εργασιών τους θα ξεπεράσει τα 10 δισ.

Όπως σημειώνεται σε ανάλυση της McKinsey & Company, «δεν υπάρχει αμφιβολία ότι η αγορά του ύπνου θα προσφέρει επενδυτικές ευκαιρίες για ιδιωτικά κεφάλαια και ευκαιρίες ανάπτυξης για τις εταιρείες καταναλωτικών προϊόντων τα επόμενα χρόνια». Στην Ελλάδα η αγορά βρίσκεται στο... πρωτούπνι, τόσο λόγω της έλλειψης ενημέρωσης για το μέγεθος και τη σοβαρότητα του προβλήματος των διαταραχών ύπνου, όσο και λόγω της οικονομικής δυσπραγίας. Υπάρχουν ωστόσο ενδείξεις ότι το ρολόι μετράει αντίστροφα και η αφύπνιση δεν θα αργήσει να ακουστεί. ■

Στις ΗΠΑ, το 2015 υπήρχαν ήδη 2.800 εργαστήρια ύπνου, με εισπράξεις πάνω από 7 δισ. δολάρια. Έως το 2020 υπολογίζεται ότι ο κύκλος εργασιών τους θα ξεπεράσει τα 10 δισ.



Η πρόσβαση των πολιτών στις υπηρεσίες υγείας και η ποιότητα των ιατρικών υπηρεσιών εμφανίζουν βελτίωση παγκοσμίως μεταξύ των ετών 2000-2016, κυρίως χάρη στη μεγάλη πρόοδο που έχει υπάρξει σε πολλές χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος, σύμφωνα με τον νέο παγκόσμιο Δείκτη Ποιότητας και Πρόσβασης στη Φροντίδα Υγείας (HAQ). Η μελέτη, η οποία χρηματοδοτήθηκε από το Ίδρυμα Bill & Melinda Gates και παρουσιάστηκε στο επιστημονικό έντυπο «The Lancet», κατατάσσει 195 χώρες με κριτήριο πόσο καθολική και ποιοτική είναι η κάλυψη των κατοίκων από τις υπηρεσίες υγείας. Στην πρώτη θέση κατατάσσεται η Ισλανδία, ενώ η Ελλάδα βρίσκεται αρκετά ψηλά, στην 24η θέση, και η Κύπρος, στην 26η.