

Του Δημ. Κατσανάκ

**Α**κόμα και στα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία της χώρας μεταξύ των οποίων και το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, όπως είναι φυσικό, επεκτείνεται η έρευνα για τη διακίνηση αντικαρκινικών φαρμάκων με αφορμή τη διερεύνηση της δράσης του κυκλώματος, που φαίνεται να διακίνησε στο εξωτερικό περισσότερα από 14.000 ακριβά αντικαρκινικά σκευάσματα, κυρίως υπεξαιρεθέντα από ελληνικά δημόσια νοσοκομεία. Την επέκταση της έρευνας και σε άλλα νοσοκομεία της χώρας μετά το «Λαϊκό», χωρίς ωστόσο να τα κατονομάσει, επιβεβαίωσε ο υπουργός Υγείας κ. Ανδρέας Ξανθός τις προηγούμενες ημέρες σε συνέντευξή του στο Αθηνναϊκό Πρακτορείο Ειδήσεων, εκφράζοντας τη βεβαιότητα ότι «με τη συστηματική και μεθοδική συνεργασία της Οικονομικής Αστυνομίας και του ΕΟΦ θα εντοπιστούν όλες οι εστίες ανομιίας που σχετίζονται με το κύκλωμα αυτό και θα αποκαλυφθούν όλοι οι εμπλεκόμενοι...».

Το αντικείμενο της έρευνας, σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας, αφορά στους μηχανισμούς ελέγχου της διαχείρισης των φαρμάκων εντός των νοσοκομείων που «είχαν και έχουν κενά». Τα κενά αυτά, άλλωστε, εκτιμά, εκμεταλλεύτηκε μια οργανωμένη και καλά δικτυωμένη εγκληματική ομάδα που κατάφερε να κινείται «κάτω από τα ραντάρ» του συστήματος για πολλά χρόνια.

Όταν όμως εντοπίστηκαν τα πρώτα «ίχνη» λόγω της αναβάθμισης του μηχανισμού ταυτοποίησης και ικνηλάτησης των φαρμάκων που έχει εγκαταστήσει ο ΕΟΦ, κατέληξε, τότε τα ανακλαστικά της Πολιτείας λειτούργησαν αποτελεσματικά.

Και αυτό έγινε επειδή υλοποιείται ένα πολιτικό σχέδιο «ηθικοποίησης» και αναδιοργάνωσης του Συστήματος Υγείας με στόχο την καθολική, ισότιμη και πληρέστερη κάλυψη των υγειονομικών αναγκών των πολιτών.

Αν και ο υπουργός Υγείας δεν έδωσε λεπτομέρειες για την επέκταση της έρευνας, αυτή αφορά, σύμφωνα με καλά πληροφορημένες πηγές, σε όλα τα νοσηλευτικά ιδρύματα που διακινούν αντικαρκινικά φάρμακα για κοστοβόρες θεραπευτικές αγωγές. Κατά τεκμήριο τα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία διακινούν ιδιαίτερα ακριβά αντικαρκινικά φάρμακα, με αποτέλεσμα ο έλεγχος στη διακίνησή τους



## Έρευνα για τα αντικαρκινικά φάρμακα στη Λάρισα

► ΚΑΤΑΡΧΗΝ ΣΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΩΡΙΣ ΝΑ ΑΠΟΚΛΕΙΕΤΑΙ ΚΑΙ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ

να θεωρείται αυτονόητος χωρίς να αποκλείεται και ο έλεγχος σε μεγάλα νομαρχιακά νοσοκομεία, όπως της Λάρισας και του Βόλου στην περιοχή της Θεσσαλίας. Εξαιτίας των υψηλών δαπανών, το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας βρίσκεται πάντα στον προληπτικό έλεγχο από τους αρμόδιους ελεγκτικούς μηχανισμούς –Ώμα Ελεγκτών Δημόσιας Υγείας, Ε.Ο.Φ. κ.λπ.- παραδέχεται ο διοικητής των διασυνδεδεμένων νοσοκομείων της

Λάρισας κ. Παναγιώτης Νάνος, ο οποίος δεν έχει ενημερωθεί για το είδος των ερευνών για τα ογκολογικά φάρμακα στα δημόσια νοσοκομεία. «Δεν έχω τον παραμικρό προβληματισμό για την ανάγκη επέκτασης της έρευνας σε όλα τα μεγάλα νοσοκομεία, που είναι κέντρα διακίνησης ογκολογικών φαρμάκων γιατί επιτέλους πρέπει να ελεγχθεί το ακριβό φάρμακο», συμπλήρωσε ο κ. Νάνος για να χαρακτηρίσει την κλοπή των αντι-

καρκινικών φαρμάκων «ηθικά και ποινικά κατακριτέα» και να ταχθεί υπέρ της απόδοσης ευθυνών «όσο ψηλά και αν βρίσκονται».

### ΚΙΝΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ

Σημειώνεται ότι μια πρώτη εικόνα για τη διακίνηση ογκολογικών φαρμάκων στα νοσοκομεία της περιοχής της 5ης ΥΠΕ έχει διαμορφώσει ειδική επιτροπή, που έχει συσταθεί με πρόεδρο τον διοικητή

του Αχιλλοπούλειου Νοσοκομείου, Ματθαίο Δραμπινιώ, ενώ στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη η υλοποίηση μιας σειράς αποφάσεων της Διοίκησης για τον τρόπο διακίνησης των αντικαρκινικών φαρμάκων και περιορισμού της συνολικής δαπάνης. Από την προηγούμενη χρονιά η διοίκηση των δύο νοσοκομείων άλλαξε τη διαδικασία παραγγελιών φαρμάκων, με αποτέλεσμα η χορήγηση των ακριβών φαρμάκων στους ασθενείς να γίνεται ονομαστικά από την κλινική. Με τον τρόπο αυτό, επισημαίνει ο κ. Νάνος, αυξάνουμε τους συστηματικούς ελέγχους για τη χορήγηση των φαρμάκων, ενώ στην ίδια κατεύθυνση αναμένεται να λειτούργησει και η διάλυση των κυτταροστατικών φαρμάκων, που θα μεταφερθεί από τη μονάδα χημειοθεραπείας του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου σε αναβαθμισμένο χώρο του κεντρικού φαρμακείου –με τη συγκεκριμένη απόφαση εξασφαλίζεται εκτός της εξεύρεσης χώρων και σημαντική μείωση του κόστους της διάλυσης φαρμάκων. Οι συγκεκριμένες κινήσεις συζητήθηκαν και επικαιροποιήθηκαν στην πρόσφατη συνάντηση του κ. Νάνου με τον νέο καθηγητή Ογκολογίας κ. Αθ. Κωτσάκη στο πλαίσιο συμφωνίας για τον τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας της Ογκολογικής κλινικής, όπου θα ενεργοποιηθούν και θα συνεδριάζουν τακτικά τα θεσμοθετημένα όργανα, Ογκολογική Επιτροπή και Ογκολογικό Συμβούλιο και θα επιχειρηθεί για πρώτη φορά η διαδικασία της κλινικής επιθεώρησης (clinical audit) μέσω της οποίας θα γίνεται αξιοποίηση των παρεχόμενων υπηρεσιών και τα αποτελέσματα αυτών – συνενπώς και της θεραπευτικής αγωγής με τη χορήγηση συγκεκριμένων φαρμάκων. Στο Υπουργείο Υγείας πάντως προτεραιότητα δίνεται στην περαιτέρω ενίσχυση του ελεγκτικού μηχανισμού του ΕΟΦ και την αναβάθμιση της ηλεκτρονικής διακυβέρνησης, της διαλειτουργικότητας των συστημάτων και της realtime εποπτείας του Συστήματος Υγείας.

Σε εξέλιξη βρίσκεται και έργο που έχει ανατεθεί στην ΗΔΙΚΑ για την ενσωμάτωση κεντρικού συστήματος ηλεκτρονικής συναγοράφησης εντός των νοσοκομείων που θα επιφέρει θεραπευτικά πρωτόκολλα και θα επιτρέπει την ηλεκτρονική επίτηρηση (monitoring) της παραγωγής και τελικής διάθεσης των φαρμάκων, και ιδιαίτερα των ακριβών, προς τους ασθενείς.



ΓΑΛΛΙΑ

## Μειώθηκαν κατά 1 εκατ. ΟΙ ΚΑΠΝΙΣΤΕΣ

**Λιγότεροι κατά** περίπου ένα εκατομμύριο σε σχέση με έναν χρόνο πριν είναι οι Γάλλοι καπνιστές. Οχι επειδή η ιδιαίτερα διαδεδομένη στη Γαλλία συνήθεια απέβη μοιραία για αυτούς, αλλά απλώς γιατί αποφάσισαν να το κόψουν. Σύμφωνα με τους αρμόδιους φορείς και σχετική μελέτη στην οποία προχώρησαν, το 2016 οι καπνιστές στη Γαλλία που έκαναν χρήση καπνού καθημερινά υπολογίζονταν σε 13,2 εκατομμύρια, ενώ τον επόμενο χρόνο ήταν 12,2 εκατομμύρια.

Πιο συγκεκριμένα, οι καπνιστές στην ηλικιακή ομάδα των 18-75 το 2016 αποτελούσαν το 29,4% του πληθυσμού, ενώ έναν χρόνο αργότερα το 26,9%. Σύμφωνα με όσα ανακοινώθηκαν, η πτώση είναι τόσο μεγάλη όσο η πτώση που συνήθως καταγράφεται σε μια δεκαετία. Η σημαντική αυτή μείωση στον αριθμό των καπνιστών οφείλεται κατά κύριο λόγο στα σκληρά μέτρα κατά του καπνίσματος, όπως, επί παραδείγματι, η νομοθεσία που υποχρεώνει τις εταιρείες να πουλάνε τα τσιγάρα σε πακέτα που είναι ουδέτερα, τα χρηματικά κίνητρα για όσους επιλέγουν να κάνουν χρήση υποκατάστατων του καπνού, οι αυξήσεις στην τιμή του πακέτου τσιγάρων και οι αντικαπνιστικές καμπάνιες, όπως η εισαγωγή του «μήνα χωρίς καπνό».

Από τα στοιχεία προκύπτει, μεταξύ άλλων, ότι παρατηρείται σημαντική μείωση στη χρήση καπνού μεταξύ εφήβων, αλλά και μεταξύ των ατόμων με χαμηλά εισοδήματα. Σημειώνεται ότι, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας της Γαλλίας, κάθε μέρα στη χώρα περίπου 200 άτομα πεθαίνουν εξαιτίας του καπνίσματος, πλήθος που αντιστοιχεί σε συνολικά περίπου 73.000 θανάτους τον χρόνο.

Χ. ΣΤΑΣΙΝΟΠΟΥΛΟΣ





# Επιχείρηση κατευνασμού για τις μονάδες βιοαερίου

**ΙΩΑΝΝΙΝΑ** Ο αν. υπουργός Ενέργειας και Περιβάλλοντος Σ. Φάμελλος, ο οποίος έχει ήδη ξεκινήσει επαφές με πολιτικούς, φορείς της πόλης και εκπροσώπους των επιχειρήσεων, ζητά να ανοίξει κύκλος διαβούλευσης, μετά τη μαζική αντίθεση κατοίκων και φορέων των Ιωαννίνων κατά της λειτουργίας πέντε μονάδων επεξεργασίας κτηνοτροφικών αποβλήτων



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΜΟΥΣΙΑΛΗΣ ΓΙΑΝΝΗΣ (ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΑΡΧΕΙΟΥ)

**Ε** του **ΦΙΛΗΜΟΝΑ ΚΑΡΑΜΗΤΣΟΥ** να βήμα πίσω από όλες τις πλευρές ώστε να εξασφαλιστούν επαρκείς όροι ενημέρωσης και διαβούλευσης ζητάει το υπουργείο Ενέργειας και Περιβάλλοντος για το θέμα που έχει ξεσπάσει στα Ιωάννινα με το μέτωπο κατοίκων και φορέων ενάντια στη λειτουργία πέντε μονάδων βιοαερίου στην Βιομηχανική Περιοχή Ιωαννίνων. Η λειτουργία των μονάδων αυτών εκτιμούν ότι θα επιβαρύνει το περιβάλλον της περιοχής, λόγω της επεξεργασίας κυρίως κτηνοτροφικών αποβλήτων (κοπριά πουλερικών και χοίρων, τυρόγαλα κ.ά.) που προβλέπει.

Οι αποφάσεις έγκρισης των Περιβαλλοντικών Όρων από την Αποκεντρωμένη Διοίκηση τον Μάρτιο για την

εγκατάσταση των μονάδων μεγέθους 2ΜW η κάθε μία προκάλεσαν νέο κύμα διαμαρτυριών μετά την αντίθεση που είχαν εκφράσει το Δημοτικό Συμβούλιο Ζίτσας, το Περιφερειακό Συμβούλιο και η Επιτροπή Περιβάλλοντος, οι εταιρείες της ΒΙΠΕ και άλλοι φορείς ήδη από τη φάση των γνωμοδοτήσεων στα τέλη της προηγούμενης χρονιάς, ενώ έχει κατατεθεί και προσφυγή κατά των αποφάσεων.

## Συναντήσεις

Ο αν. υπουργός Σωκράτης Φάμελλος ξεκίνησε τις δύο τελευταίες εβδομάδες μια σειρά συναντήσεων με βουλευτές Ιωαννίνων του ΣΥΡΙΖΑ, τον δήμαρχο Ζίτσας Μιχάλη Πλιάκο, εκπροσώπους των επιχειρήσεων της ΒΙΠΕ Ιωαννίνων και εκπροσώπους

της επενδυτικής εταιρείας και απ' ενός διαβεβαίωσε ότι η εξέταση της ιεραρχικής προσφυγής που αφορά την ορθή εφαρμογή του θεσμικού πλαισίου κατά τη διαδικασία περιβαλλοντικής αδειοδότησης «θα είναι ενδελεχής, ακριβής και δίκαιη», απ' ετέρου ζήτησε να ανοίξει ένας ουσιαστικός κύκλος διαβούλευσης. Θέτει δε, όπως αναφέρεται και στην ανακοίνωσή του στις 23 Μαΐου, προς όλους τους εμπλεκόμενους κι ένα δίπολο: από τη μία να γίνει «ουσιαστική και διαφανής συζήτηση σε τοπικό επίπεδο για τα χαρακτηριστικά και τις επιπτώσεις των μονάδων αυτών, που αποτελούν Μονάδες Ανανεώσιμων Πηγών Ενέργειας», και από την άλλη να γίνει συζήτηση και για «το σημαντικό και άλλοτο ζήτημα της ανεξέλεγκτης

διάθεσης ανεπεξέργαστων κτηνοτροφικών αποβλήτων και άλλων μορφών βιομάζας στο περιβάλλον, κάτι που δημιουργεί ρύπανση, δυσσομία και κινδύνους για τη δημόσια υγεία στο ευρύτερο λεκανοπέδιο Ιωαννίνων».

## Σημεία τριβής

Τα θέματα, όπως τα σχηματοποιεί ο αν. υπουργός, πάνω στα οποία έχουν εκδηλωθεί αντιδράσεις και ανησυχίες και πρέπει να μπου σε διαβούλευση είναι μεταξύ άλλων: η επάρκεια πρώτης ύλης για την τροφοδοσία των μονάδων βιοαερίου, καθώς και το διαθέσιμο δυναμικό βιομάζας της ΠΕ Ιωαννίνων, τα ποσοτικά στοιχεία μεταφοράς της βιομάζας, κινήσεων που απαιτούνται και οχλήσεων κατά τη μεταφορά, οι μέθοδοι, η

διαδικασία επεξεργασίας και η πιθανότητα αέριων εκπομπών από τις δεξαμενές και η διαθεσιμότητα και χωροθέτηση εκτάσεων για τη διάθεση του τελικού κωνευμένου προϊόντος και οι επιπτώσεις αυτού στο περιβάλλον και στις γειτνιάζουσες ανθρωπογενείς δραστηριότητες.

Πάνω σε αυτή τη βάση ζητά τη σύγκληση του Περιφερειακού Συμβουλίου και του Δημοτικού Συμβουλίου Ζίτσας, ώστε να γίνει ενημέρωση από την εταιρεία για τις παραμέτρους και τα χαρακτηριστικά των μονάδων, καθώς και για τα μέτρα περιβαλλοντικής και αντιρροπτικής προστασίας.

Στην πράξη, πρόκειται για επιστροφή σε ένα στάδιο που έπρεπε, όπως φαίνεται, να είχε ακολουθηθεί από την αρχή, μαζί με τη θεσμική διαδικασία αδειοδότησης, που δεν είναι άλλο από την ενημέρωση της τοπικής κοινωνίας. Για τους κατοίκους και τους φορείς της περιοχής, η πρόβλεψη λειτουργίας πέντε μονάδων σε χώρο μέσα στο λεκανοπέδιο Ιωαννίνων και κοντά στους οικισμούς και στην πόλη, όπως είναι η ΒΙΠΕ, θα επηρεάσει την ποιότητα ζωής, θέτοντας θέμα κυρίως για το μέγεθος αυτών των μονάδων και το υλικό που θα κληθούν να διαχειριστούν.

## Το «κλειδί»

Παράλληλα, όμως, τίθεται αντικειμενικά και η υπαρκτή ανάγκη οργανωμένης διαχείρισης και αξιοποίησης κτηνοτροφικών αποβλήτων και άλλων προϊόντων, σε μια περιοχή που διαθέτει μεγάλο αριθμό κτηνο-πτηνοτροφικών μονάδων. Ουσιαστικά το ερώτημα που τίθεται είναι πώς μπορεί να συνδυάζονται η προστασία του περιβάλλοντος και η ποιότητας ζωής μιας τοπικής κοινωνίας με την οργανωμένη διαχείριση αποβλήτων.

Η εκτίμηση πάντως αυτή τη στιγμή είναι ότι κάτοικοι και φορείς δεν θα κάνουν πίσω και δεν θα δεχθούν τη λειτουργία αυτών των μονάδων, με τα χαρακτηριστικά τουλάχιστον της αντίθεσης που έχουν δημιουργηθεί ως σήμερα. Μια πιθανή διέξοδος θα ήταν και η εξέταση εναλλακτικής χωροθέτησης, η οποία θα μπορούσε να είναι μέρος της διαβούλευσης. Τις επόμενες ημέρες αναμένονται εξελίξεις, με ζητούμενο πλέον να οριστεί η πρώτη ενημερωτική συνάντηση και να φανούν οι προθέσεις όλων των πλευρών.





» ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

# Προβληματισμός για την ηλεκτρονική αξιολόγηση

Εκπρόσωποι της ΠΟΕΔΥΝ Βόλου μίλησαν για τα μεγάλα προβλήματα που ζητούν λύση

**Τ**α τεράστια προβλήματα υποστελέχωσης των Νοσοκομείων και η έλλειψη 25.000 ατόμων για την κάλυψη των αναγκαίων θέσεων προσωπικού, με αιχμή του δόρατος το ζήτημα της αξιολόγησης, συζητήθηκαν στην προχθεσινή συνέλευση των εργαζόμενων του Νοσοκομείου Βόλου.

Συγκεκριμένα, πραγματοποιήθηκε ενημέρωση για την ηλεκτρονική αξιολόγηση και τα προβλήματα του κλάδου από εκπροσώπους της ΠΟΕΔΗΝ, τον ταμία της Ομοσπονδίας Δημήτρη Κουρουβακάλη και το μέλος της Ομοσπονδίας Τάσο Αντωνόπουλο.

Ο κ. Κουρουβακάλης αναφέρθηκε στα τεράστια προβλήματα της υποστελέχωσης των Νοσοκομείων, το επίδομα των προϊσταμένων σε νοσηλευτικό προσωπικό, την αξιολόγηση χωρίς εκπρόσωπο των εργαζομένων, εκφράζοντας την αντίθεση της Ομοσπονδίας στην τροπολογία της κ. Γεροβασίλη, ενώ εξέφρασε το ερώτημα πώς είναι δυνατόν να έχουν αξιολογηθεί 30.000 εργαζόμενοι μέσα σε 3 ημέρες, όπως λέγεται, όταν η πλατφόρμα της ηλεκτρονικής αξιολόγησης δεν βρίσκεται σε λειτουργία.

Σε ό,τι αφορά το θέμα της απεργίας

αποχής από την ηλεκτρονική αξιολόγηση, οι εκπρόσωποι της ΠΟΕΔΗΝ υπενθύμισαν ότι βρίσκεται σε ισχύ και τόνισαν ότι πρέπει να τηρούνται οι οδηγίες από τις ομοσπονδίες. Ο κ. Κουρουβακάλης, ειδικότερα, ανέφερε ότι «ξέρω πολύ καλά ότι πέσει το νοσοκομείο σας κράτση σε μεγάλο μέρος την απεργία - αποχή», καλώντας τους εργαζόμενους του Νοσοκομείου να συνεχίσουν στην ίδια κατεύθυνση.

Η Α.Δ.Ε.Δ.Υ. επαναπροκήρυξε απεργία - αποχή από όλες τις διαδικασίες αξιολόγησης και για το 2018 καλεί τους δημοσίους υπαλλήλους να μη δώσουν οποιοδήποτε στοιχείο τού ζητηθεί (π.χ. ΑΦΜ) σε εφαρμογή της εγκυκλίου για τη διαμόρφωση του ηλεκτρονικού μητρώου αξιολόγησης όσο και τους υπαλλήλους που τους ανατίθεται το έργο της καταγραφής και διαμόρφωσης του μητρώου, και να δηλώσουν συμμετοχή στην απεργία - αποχή της Α.Δ.Ε.Δ.Υ., απέχοντας από το συγκεκριμένο έργο.

Οι εργαζόμενοι του Νοσοκομείου Βόλου θα πραγματοποιήσουν συμβούλιο την επόμενη εβδομάδα και θα αποφασίσουν για τη στάση που θα τηρήσει ο Σύλλογος στο θέμα της απεργίας - αποχής που έχει κηρύξει



Συνέλευση των εργαζομένων του Νοσοκομείου Βόλου με ενημέρωση για την απεργία - αποχή

η ΑΔΕΔΥ.

## Αγωνιστικές κινητοποιήσεις

Παράλληλα, οι εργαζόμενοι του Νοσοκομείου κλήθηκαν να δώσουν μαθήματα αγωνιστικότητας «στη μεγάλη

Πανελλαδική κινητοποίηση που θα πραγματοποιηθεί στις 30 Μαΐου από όλους τους χώρους εργασίας».

Στη διάρκεια της προχθεσινής ενημερωτικής συνάντησης υπογραμμίστηκε τέλος: «Έχουμε δεχτεί πολλές απώλειες σε μισθούς σε επιδόματα,

τώρα και στο αφορολόγητο. Καιρός να ζητήσουμε και αυξήσεις στους μισθούς μας. Φτάσαμε σε σημείο να συζητάμε για το ανθυγιεινό. Πρέπει να παραμείνει, να αυξηθεί και να δοθεί και σε άλλες ειδικότητες».

ΓΛ. ΥΔΡ



## » ΑΚΟΜΗ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΣΕ ΒΟΛΟ - Ν. ΙΩΝΙΑ

# Κινδυνεύουν να χάσουν τον γιατρό τους

Υποχρεωτική η εγγραφή τους στο ηλεκτρονικό σύστημα για να συνεχίσουν να έχουν πρόσβαση στους γιατρούς - Εκστρατεία ενημέρωσης σε ΚΑΠΗ και Κοινωνικά Κέντρα

**Κ**ίνδυνος να μείνουν εκτός συστήματος δημόσιας υγείας και να μην έχουν πρόσβαση στον γιατρό για το 92% του πολεοδομικού συγκροτήματος Βόλου - Ν. Ιωνίας. Μέχρι στιγμής στην Τοπική Ομάδα Υγείας που εδρεύει στο πρώην ΙΚΑ Ν. Ιωνίας, έχουν εγγραφεί στο ηλεκτρονικό σύστημα μόλις 2.000 ασφαλισμένοι που αντιστοιχούν στο 8% του πληθυσμού.

**Ρεπορτάζ: ΕΛΕΝΗ ΧΑΝΟΥ**

Σύμφωνα με τη συντονίστρια της TOMY Ν. Ιωνίας, κ. Δέσποινα Μπακλασά, έως τέλος του έτους θα πρέπει να φροντίσουν για την ηλεκτρονική εγγραφή τους στο σύστημα υγείας όλοι οι ασφαλισμένοι. Σε διαφορετική περίπτωση από 1η Ιανουαρίου 2019 όσοι δεν έχουν εγγραφεί, ακόμη κι αν είναι ασφαλισμένοι δεν θα έχουν πρόσβαση στο σύστημα δημόσιας υγείας.

Από το νέο έτος για να επισκεφθεί κανείς με το βιβλιάριό του γιατρό ειδικότητας θα πρέπει να είναι εγγεγραμμένος στο σύστημα και να έχει δηλώσει οικογενειακό γιατρό.

Για να γίνει η εγγραφή, οι ασφαλισμένοι θα πρέπει να προσκομίσουν

στην TOMY Ν. Ιωνίας φωτοτυπία ταυτότητας και φωτοτυπία λογαριασμού ΔΕΚΟ που να δηλώνει τη διεύθυνση κατοικίας, ενώ θα κληθούν να συμπληρώσουν και μια υπεύθυνη δήλωση.

Προς το παρόν μόλις 2.000 ασφαλισμένοι έχουν φροντίσει για την εγγραφή τους. Οι εγγραφές έχουν ξεκινήσει εδώ και δύο μήνες. «Οι περισσότεροι δεν το γνωρίζουν και κινδυνεύουν να μείνουν εκτός συστήματος υγείας από το νέο έτος», έκρουσε καμπανάκι κινδύνου η συντονίστρια της TOMY, Δέσποινα Μπακλασά.

Στο πλαίσιο αυτό, ξεκινά από τις 4 Ιουνίου ευρύ πρόγραμμα ενημέρωσης κυρίως των ευπαθών ομάδων σε συνεργασία με την αντιδημαρχία Κοινωνικής Μέριμνας, προκειμένου όλοι να ενημερωθούν για την υποχρέωση εγγραφής τους και ταυτόχρονα να ενημερωθούν για το περιεχόμενο των εξετάσεων και των εμβολιασμών που μπορούν να κάνουν δωρεάν.

Το πρόγραμμα των ενημερωτικών επισκέψεων, σύμφωνα με την αντιδήμαρχο Νατάσσα Μορφογιάννη θα ξεκινήσει από τα ΚΑΠΗ και θα επε-



**Στην TOMY Ν. Ιωνίας έχει εγγραφεί μόνο το 8% των ασφαλισμένων σε Βόλο - Ν. Ιωνία**

κταθεί στα Κοινωνικά Κέντρα.

Στα ΚΑΠΗ το πρόγραμμα θα ξεκινήσει ως εξής: 4/6 στον Θεόφιλο, 11/6 στον Άγιο Δημήτριο, 18/6 στη Μυτιλήνη, 25/6 στο Αγίου Βασιλείου, 2/7 στο Καισαρείας και 9/7 στο Τσιγάντε. Οι ενημερώσεις θα γίνονται από τις 9 το πρωί έως τις 11 το πρωί.

**Τρεις γιατροί για 120 ασθενείς καθημερινά!**

Από την TOMY που ξεκίνησε να λει-

τουργεί από 1η Ιανουαρίου 2018 εξυπηρετούνται καθημερινά κατά μέσο όρο 90 - 120 ασθενείς που χρειάζονται ιατρική βοήθεια.

Και εξυπηρετούνται όλοι χάρη στην αυταπάρνηση των τριών μόλις γιατρών που υπηρετούν στην TOMY. Πρόκειται για γιατρούς του ΕΣΥ που μετακινήθηκαν στην TOMY για να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους καθημερινά από τις 8 το πρωί έως τις 3 το μεσημέρι.

Κανονικά η TOMY θα έπρεπε να

λειτουργεί σε διπλή βάρδια και να υπηρετούν τρεις γιατροί το πρωί και τρεις το απόγευμα. Η TOMY όμως είναι υποστελεχωμένη και ήδη θεωρείται άθλος η πληθώρα των περιστατικών που εξυπηρετούνται σε καθημερινή βάση.

Πολύτιμος συνοδοιπόρος των τριών μόλις γιατρών είναι οι δύο νοσηλεύτριες, δύο επισκέπτριες υγείας, μία κοινωνική λειτουργός και δύο διοικητικοί υπάλληλοι που προσφέρουν τις υπηρεσίες τους.





### **Ενημερωτική εκδήλωση**

Το Κέντρο Υγείας Βελεστίνου  
διοργανώνει δράση  
για την παγκόσμια μέρα  
κατά του καπνίσματος

Εκδήλωση για την παγκόσμια μέρα κατά του καπνίσματος διοργανώνει η Ομάδα Υγείας του Κέντρου Υγείας Βελεστίνου, στο πλαίσιο των δράσεων του Αντικαπνιστικού προγράμματος που υλοποιείται υπό την αιγίδα της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας.

Η εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί σε συνεργασία με την Πνευμονολογική κλινική του Π. Γ. Ν. Λάρισας, το Κέντρο Πρόληψης των Εξαρτήσεων & Προαγωγής της Ψυχοκοινωνικής Υγείας Π.Ε. Μαγνησίας και το ΚΕΠ Υγείας του Δήμου Ρήγα Φεραίου, την Πέμπτη 31 Μαΐου, «Παγκόσμια Ημέρα κατά του καπνίσματος», στις 6:30μ.μ στην αίθουσα του Δημοτικού Συμβουλίου, στο Δημαρχείο Ρήγα Φεραίου, στον πεζόδρομο Βελεστίνου. Η εκδήλωση έχει ως στόχο την ενημέρωση και την ευαισθητοποίηση του πληθυσμού για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος.

Η εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί με ομιλητές την πνευμονολόγο Γώγου Ευδοξία και τον καθηγητή Πνευμονολογίας Κωνσταντίνο Γουργουλιάνη. Στη συνέχεια θα γίνει ενημέρωση για το Κέντρο πρόληψης των εξαρτήσεων και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής Υγείας Π.Ε. Μαγνησίας και παρουσίαση της αντικαπνιστικής εκστρατείας από την ομάδα υγείας του Κέντρου Υγείας Βελεστίνου σε συνεργασία με το ΚΕΠ Υγείας του Δήμου Ρήγα Φεραίου. Θα ακολουθήσει μουσικό αφιέρωμα από ιατρικό προσωπικό της Πνευμονολογικής κλινικής.



Ευστράτιος Πλωμαρίτης, Διοικητής 4ης ΔΥΠΕ

## Δεν απειλείται η εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου Σερρών

Αντίθετη άποψη έχει η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Ν. Σερρών

**Κ**αθυστασιαστικός εμφάνιστηκε ο διοικητής της 4<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ Ευστράτιος Πλωμαρίτης κατά τη διάρκεια της επίσκεψής του στις Σέρρες (το μεσημέρι της Πέμπτης 23 Μαΐου).

Υποστήριξε ότι δεν θα υπάρξει καμία μεταβολή που θα διαταράξει την εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου Σερρών.

Διέψευσε παράλληλα ότι είναι ειλημμένη απόφαση η μετακίνηση ιατρού που υπηρετεί στο Νοσοκομείο Σερρών σε νευραλγικό πόστο, στο Νοσοκομείο της Καβάλας.

Είχαν προηγηθεί δηλώσεις του προέδρου της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Ν.

Σερρών Βαγγέλη Παπαμιχάλη ο οποίος είχε περιγράψει τις εξοντωτικές συνθήκες κάτω από τις οποίες προσφέρουν τις υπηρεσίες τους οι ιατροί.

Υποστήριξε ότι η σκληρή πραγματικότητα διαψεύδει τον υπουργό κ. Ξάνθο ο οποίος στην επίσκεψη του προ διμήνου στις Σέρρες είχε δηλώσει ότι η δημόσια Υγεία δεν έχει εγκαταλειφθεί.

Ανακοίνωσε μάλιστα την πρόθεση των ιατρών να προχωρήσουν σε στάσεις εργασίας αν μετακινηθεί χειρουργός ιατρός στο Νοσοκομείο της Καβάλας και περιέγραψε την δυσλειτουργία της καρδιολογικής και της Ορθοπαιδικής Κλινικής στο Νοσοκομείο Σερρών.

