

ΛΟΓΩ ΕΛΛΕΙΨΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Κλειστό το 20% των κρεβατιών σε ΜΕΘ

«Υποστελέχωση από νοσηλευτικό προσωπικό, ελλείψεις εξειδικευμένων γιατρών και κλειστές κλίνες». Με τον τρόπο αυτό περιέγραψε την κατάσταση στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας των δημόσιων νοσοκομείων η πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας Αναστασία Κοτανίδου, με αφορμή ειδική εκστρατεία της εταιρείας με θέμα «ΜΕΘ: Εντατικά Μαθήματα Ζωής». Σύμφωνα με τους ειδικούς επιστήμονες, το 20% των κρεβατιών στις ΜΕΘ παραμένει κλειστό εξαιτίας της υποστελέχωσης, ενώ στη χώρα μας αντιστοιχούν 2,2 νοσηλευτές ανά κλίνη εντατικής, όταν η αναλογία σε ευρωπαϊκό επίπεδο είναι 5-6 νοσηλευτές ανά κλίνη.



37 μόνιμοι στο ΕΚΑΒ

▶ Σε πλήρη εξέλιξη είναι οι διαδικασίες αιτήσεων για τις 37 μόνιμες θέσεις στο Εθνικό Κέντρο Αμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ) του υπουργείου Υγείας. Οι υπάλληλοι του κλάδου ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ προσφέρουν τις υπηρεσίες τους ως οδηγό-συνοδηγοί ασθενοφόρων οχημάτων και άλλων κινητών μονάδων παροχής επείγουσας ιατρικής φροντίδας, ως μεταφορείς ασθενών (τραυματιοφορείς) και ως τηλεφωνητές και γραφείς για την εξυπηρέτηση της τηλεφωνικής και ασύρματης επικοινωνίας, επιδεικνύοντας σεβασμό προς τη ζωή και το θάνατο του ατόμου, τηρώντας το ιατρικό απόρρητο, καθώς και τους κανόνες δεοντολογίας και επικοινωνίας των επαγγελματιών Υγείας. Οι υπο-

ψήφιοι, οι οποίοι κατέχουν τα γενικά και απαιτούμενα προσόντα, πρέπει να συμπληρώσουν και να υποβάλουν αίτηση συμμετοχής στο ΑΣΕΠ, αποκλειστικά μέσω του διαδικτυακού του τόπου (www.asep.gr). Η ηλεκτρονική αίτηση συμπληρώνεται σύμφωνα με τις γενικές οδηγίες συμπλήρωσης-υποβολής ηλεκτρονικών αιτήσεων. Επίσης θα πρέπει να αποστείλουν με συστημένη επιστολή στο ΑΣΕΠ, στη διεύθυνση: ΑΣΕΠ, Αίτηση για την Προκήρυξη 5Κ/2018 ΤΘ 14308, Αθήνα, ΤΚ 11510, σε φάκελο μεγέθους Α4 ή σε ειδικό φάκελο ΑΣΕΠ POST (που διανέμεται από τα ΕΛΤΑ), τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Η προθεσμία υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων λήγει στις 19 Ιουνίου 2018.



Άλλες δύο ΤΟΜΥ στη Δυτική Θεσσαλονίκη

» **Θεσσαλονίκη:** Ακόμη δύο Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ) άρχισαν να λειτουργούν και εγκαινιάστηκαν χθες στη δυτική Θεσσαλονίκη, που καλύπτεται πλέον από επτά τέτοιες δομές.

Η 6η ΤΟΜΥ, που εδρεύει στην Πολίχνη, ξεκίνησε χθες τη λειτουργία της και ήδη έχουν εγγραφεί περισσότερα από 700 άτομα, μεταξύ των οποίων και 180 παιδιά. Τα εγκαίνια έγιναν παρουσία του υφυπουργού Εξωτερικών Γ. Αμανατίδη και της υφυπουργού Εσωτερικών (Μακεδονίας - Θράκης) Μαρίας Κόλλια - Τσαρουχά. Τα εγκαίνια της 7ης ΤΟΜΥ, που εδρεύει στον Δήμο Παύλου Μελά και λειτουργεί εδώ και ένα μήνα, έγιναν παρουσία του δημάρχου Παύλου Μελά Δημήτρη Δεμουρτζίδη του διοικητή της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας Γιώργου Κίρκου και της υφυπουργού Εσωτερικών (Μακεδονίας - Θράκης) Μαρίας Κόλλια - Τσαρουχά. Σε αυτήν έχουν εγγραφεί περισσότερα από 1.000 άτομα, μεταξύ των οποίων 280 παιδιά (πολλά από αυτά ήταν ανασφάλιστα).

Σύμφωνα με τον Γ. Κίρκο τον επόμενο μήνα αναμένεται να ανοίξουν νέες ΤΟΜΥ στον Εύοσμο (σ.σ.: όπου ήδη λειτουργεί η πρώτη), στο Κορδελιό, στον Δενδροπόταμο, στη Βέροια, στα Γιαννιτσία, στην Κατερίνη, στην Κοζάνη και η πρώτη ΤΟΜΥ στην Πτολεμαΐδα.



»» ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ

«Οχι» έξτρα φόρος στα μη γενόσημα

ENTONEX είναι οι αντιδράσεις των φαρμακοποιών για την επιβολή έξτρα φόρου όταν δεν χορηγείται γενόσημο φάρμακο, όπως προβλέπεται στο πολυνομοσχέδιο, σε μια προσπάθεια της κυβέρνησης να διεισδύσουν τα γενόσημα φάρμακα στην ελληνική αγορά. Η επίμαχη διάταξη προβλέπει ότι επιβάλλεται στο φαρμακοποιό φόρος (rebate) ύψους 0,8% επί της λιανικής τιμής κάθε φαρμάκου που έχει λήξει η πατέντα του (off patent) και που χορηγείται σε ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ. Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος, με παρέμβασή του, εξηγεί ότι αυτός που αποφασίζει τι φάρμακο θα πάρει ο κάθε ασθενής είναι ο θεράπων γιατρός. Όταν συνταγογραφεί με βάση τη δραστική ουσία, αναφέρει πάντα την εμπορική ονομασία του σκευάσματος ως σημείωση. Επίσης, υπάρχει η δυνατότητα υπεύθυνης δήλωσης του ασφαλισμένου στην οποία αναφέρει ότι έχει ενημερωθεί για φτηνότερο φάρμακο αλλά επιθυμεί το ακριβότερο. «Και σαν να μην έφταναν τα παραπάνω και πάλι ο γιατρός έχει τη δυνατότητα να “κλειδώσει” ηλεκτρονικά την επιλογή του φαρμάκου που αυτός επιθυμεί, εμποδίζοντας τεχνικά οποιαδήποτε παρέμβαση άλλου, δηλαδή απαγορεύοντας τη χορήγηση οποιουδήποτε σκευάσματος πλην αυτού που ο γιατρός έχει αποφασίσει», αναφέρει ο ΠΦΣ. Για «νέο διπλό φόρο-χαράτσι σε βάρος των φαρμακείων» κατηγορεί την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝ.ΕΛ. και ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης.



▶▶ ΤΟ ΠΡΩΤΟΦΑΝΕΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΚΑΤΗΓΕΙΛΑΝ ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ

Σταμάτησαν για 50 λεπτά το χειρουργείο λόγω... διακοπής ρεύματος

ΠΡΩΤΟΦΑΝΕΣ περιστατικό, που δείχνει την κατάσταση των ελληνικών δημόσιων νοσοκομείων, συνέβη στο Νοσοκομείο Νίκαιας την Παρασκευή το απόγευμα. Βραχυκύκλωμα έριξε το ρεύμα στο χώρο του χειρουργείου, με αποτέλεσμα ασθενής που εκείνη την ώρα βρισκόταν στο χειρουργικό τραπέζι να μείνει επί 50 λεπτά σε... αναμονή.

Το απίστευτο αυτό συμβάν, που θα μπορούσε να έχει μοιραία έκβαση για τον ασθενή, κατήγγειλε η Αριστερή Ριζοσπαστική Συνεργασία Γιατρών του νοσηλευτικού ιδρύματος. Σύμφωνα

με τις πληροφορίες από τους εργαζόμενους, το πρόβλημα οφειλόταν σε βραχυκύκλωμα του χειρουργείου και ακόμη δύο περυγών, εξαιτίας της άθλιας κατάστασης των ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων του νοσοκομείου, κάτι που έχει καταγγελθεί επίσημα πολλάκις.

Η λύση, μάλιστα, δόθηκε από το προσωπικό του χειρουργείου, που ... έσυρε μπαλαντέζες από τη ΜΕΘ (η οποία είχε ρεύμα) μέχρι τη χειρουργική αίθουσα όπου γινόταν η επέμβαση. «Δε νοείται εν έτη 2018 να λειτουργεί τριτοβάθμιο νοσοκομείο στη χώρα, στο οποίο να μην είναι

εξασφαλισμένο ότι ο χώρος του χειρουργείου και της ΜΕΘ δεν θα απειλείται ούτε δευτερόλεπτο από διακοπή ρεύματος», αναφέρει η παράταξη των γιατρών στην ανακοίνωσή της και αναρωτιέται τι θα γινόταν εάν κάτι ανάλογο συνέβαινε σε πρωινή τακτική λειτουργία του νοσηλευτικού ιδρύματος, που θα ήταν σε εξέλιξη όχι μία αλλά μπορεί και... έξι χειρουργικές επεμβάσεις.

«Η υποβάθμιση του Δημόσιου Συστήματος Υγείας στην εποχή της κρίσης και των Μνημονίων είναι κάτι περισσότερο από προφανές.

Χέρι χέρι με τη φοβερή υποχρηματοδότηση και τις τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό και εξοπλισμό πάει και η αδιανόητη αδιαφορία για βασικές προδιαγραφές σε σχέση με την ασφάλεια των ασθενών.

Η λειτουργία των δημόσιων νοσοκομείων έχει μπει πραγματικά στον αυτόματο, χωρίς καμία μέριμνα τόσο για την ποιότητα παροχής υπηρεσιών Υγείας όσο και για την ασφάλεια των ασθενών, αλλά και για τους ίδιους τους υγειονομικούς».

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ





ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΝΑΝΟΣ:

Κερδοφόρα τα νοσοκομεία!

Μήνυμα διαμαρτυρίας από τοπικούς φορείς, που δεν προσήλθαν σε εκδήλωση-απολογισμό της διοίκησής τους

ΣΕΛ. 7



Κερδοφόρα τα Νοσοκομεία της Λάρισας

ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΣΤΟΝ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΤΗΣ - ΠΟΥ ΑΠΕΤΥΧΕ, ΠΟΙΟΙ ΟΙ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΙ ΤΗΣ ΣΤΟΧΟΙ ΤΗΝ ΕΠΟΜΕΝΗ ΔΙΕΤΙΑ

Του Δημ. Κατσάνη

Κερδοφόρα εμφανίζονται και τα δύο Νοσοκομεία της Λάρισας, παρότι δεν επιτεύχθηκε ο στόχος της μείωσης της παραγωγής, σύμφωνα με στοιχεία που παρέθεσε χθες το απόγευμα στον κοινωνικό απολογισμό της διοίκησης ο διοικητής των νοσοκομείων κ. Παναγιώτης Νάνος. Οικογενειακό το κλίμα στο αμφιθέατρο Κατάγρια της Ιατρικής Σχολής από τους ελάχιστους που παρέμειναν στην πρωτόγνωρη διαδικασία και τη νέα αντίληψη της λογοδοσίας με τη διοίκηση να παρουσιάζει έργο, στόχους και τους επιχειρησιακούς στόχους για την επόμενη διετία.

Χωρίς ωραιοποιήσεις και «ηρωισμούς» αλλά και με εμφανή τη διάθεση αυτοκριτικής για όσα δεν κατόρθωσε να επιτύχει στην τελευταία διετία ο κ. Νάνος έδωσε το σάγμα μιας θητείας, που μπορεί να πέτυχε σε κάποιους από τους οικονομικούς δείκτες αλλά συνεχίζει να δίνει τους δικούς της αγώνες για την επίλυση των υγειονομικών προβλημάτων της περιοχής. Και είναι πραγματικά κρίμα γιατί, παρότι πρόθεση ήταν να δοθεί βήμα σε φορείς, συλλογικότητες αλλά και πρόσωπα των δύο νοσοκομείων να καταθέσουν δημόσια τις απόψεις τους, προτίμησαν με την απουσία τους να στείλουν μήνυμα διαμαρτυρίας αλλά και αποδοκιμασίας στη διαδικασία. Παρουσία του διοικητή της 5ης ΥΠΕ Νέστορα Αντωνίου και του αναπαραφεριάρχη Τεχνικών Έργων Απ. Μπέμπη, που απηύθυνε σύστημα

χαιρετισμό, ο κ. Νάνος υποστήριξε πως η διοίκησή του πέτυχε να πετύχει τον Πανεπιστημιακό ως Τριτοβάθμιο και ως ένα βαθμό τεταροβάθμιο χωρίς εκπτώσεις... και λογιστικές αλληλεπιδράσεις, ενίσχυσε το ΓΝΛ με οικονομικούς και άλλους πόρους, εξασφάλισε οικονομίες κλίμακος στο Πανεπιστημιακό αλλά όχι στο ΓΝΛ και επένδυσε στην Ποιότητα και την Καινοτομία ενώ παρουσίασε σειρά δεικτών για τη βελτίωση της αποδοτικότητας, της παραγωγικότητας και της αποτελεσματικότητας. Στο πλαίσιο αυτό και αναφερόμενος στο κόστος παραγωγής παρουσίασε για το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο και το Γενικό Νοσοκομείο δαπάνες για το 2017 57,9 εκατ. και 14,8 εκατ. αντίστοιχα με τις απαιτήσεις να ανέρχονται σε 63,7 εκατ. και 18,5 εκατ. αντίστοιχα, γεγονός που σημαίνει κερδοφορία των δύο νοσηλευτικών ιδρυμάτων αν και όπως υποστήριξε ο κ. Νάνος η διοίκησή του δεν πέτυχε τη μείωση του κόστους παραγωγής και δεν θα την επιτύχει «όσο συνεχίζουμε να μην ελεγχουμε τον τρόπο παραγωγής και διαχείρισης των ΦΥΚ και όσο δεν υπάρχει κλινική επιθεώρηση (CLINICAL AUDIT)». Την απουσία της κλινικής επιθεώρησης θεώρησε ως ένα σημείο αποτυχία της διοίκησης και την απέδωσε στην άρνηση των ιατρών να αξιολογηθούν και να αξιολογηθούν για θεραπείες και πρακτικές. Δεύτερη αποτυχία θεωρήθηκε η εξέλιξη της σόφησης με τις ατομικές συμβάσεις στους τομείς καθαριότητας, σίτισης και φύλαξης, λόγω δικαστικών αποφάσεων. Επιπρόσθετα η διοίκηση, όπως ανέφερε ο διοικητής

των δύο νοσοκομείων, δεν πέτυχε να αυξήσει όσο επιθυμούσε τον χειρουργικό χρόνο εξαιτίας της έλλειψης νοσηλευτικού προσωπικού, έλλειψης αναισθησιολόγων, εξοπλισμού και νοσοτροπιών, δεν αντιμετώπισε τον χρόνο αναμονής για Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία που παραμένει μεγάλος, -ασθενείς κάνουν 6 μήνες να δουν ενδοκρινολόγο, ορθοπαιδικό, νευρολόγο, οφθαλμίατρο, κ.ά.-, και καθυστέρηση στην αναδιοργάνωση του Φαρμακείου. Σε άλλο σημείο έθεσε τους επιχειρησιακούς στόχους για τη διετία 2018 - 2019, που επιγραμματικά είναι:

- * Αύξηση του χειρουργικού χρόνου.
- * Ολοκλήρωση των ΤΕΠ - Κλινικής Ειγείρας Ιατρικής.
- * Μείωση του λειτουργικού κόστους.
- * Φάρμακο, υγειονομικό και λοιπό υλικό, των εργαστηριακών εξετάσεων, και άλλων υλικών, συντηρήσεων, και λοιπών κατηγοριών.
- * Μείωση κατανάλωσης ενέργειας, LED, αντικατάσταση ανελέκτρων, εγκατάσταση ηλεκτρικών συλλεκτών, συμπαρομαγή ηλεκτρικής ενέργειας.
- * Μείωση δαπανών ειδών, υλικών και υπηρεσιών, όπως οξυγόνο, ύδρευση, μοβιουματικών αποβλήτων, χαρτί φωτοτυπικού, - ηλεκτρονική διακίνηση αλληλογραφίας, κ.α.
- * Μείωση εργασιολογικών εξετάσεων κατά 10%.
- * Αύξηση των εσόδων από διάφορες πηγές - ολοκλήρωση έργων ΕΣΠΑ 2014 -2020, ένταξη νέων στο ΠΔΕ.
- * Αύξηση παροχών στους συνοδούς των ασθενών.
- * Αύξηση της λειτουργικότητας του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος.
- * Ορθολογική διαχείριση και Εκπαίδευση προσωπικού.
- * Αναβάθμιση παροχής υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας





Εγκαινιάστηκε ο Γραμμικός Επιταχυντής

Σαφές πολιτικό μήνυμα στον ιδιωτικό τομέα να συνεχίσει να προσφέρει τις υπηρεσίες του παρά την περί του αντιθέτου δημόσια στάση της κυβερνώσας παράταξης, υπήρξε η χθεσινή δημόσια αναγνώριση της συμβολής του ιδιωτικού τομέα στο εθνικό σύστημα υγείας της χώρας από τον διοικητή της 5ης ΥΠΕ κ. Νέστορα Αντωνίου. Μέσα σε κλίμα γενικής ευφορίας έγιναν τα εγκαίνια της λειτουργίας του γραμμικού επιταχυντή, δωρεά του ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο.

Στις πλάτες του ιδρύματος Νιάρχου η δημόσια ακτινοθεραπεία, τονίσθηκε στην εκδήλωση στο ΠΠΓΝΛ...

ΣΕΛ. 7



Στις πλάτες του ιδρύματος Νιάρχου η δημόσια ακτινοθεραπεία

ΕΓΚΑΙΝΙΑΣΤΗΚΕ ΧΘΕΣ Ο ΓΡΑΜΜΙΚΟΣ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗΣ ΣΤΟ ΠΠΓΝΛ – ΤΟ ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΜΗΝΥΜΑ Ν. ΑΝΤΩΝΙΟΥ ΣΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ ΚΑΙ ΟΙ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΧΡ. ΚΕΛΛΑ - Κ. ΑΓΟΡΑΣΤΟΥ ΣΤΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ CERN

Το Δημ. Κατσάνη
Φωτ. Β. Ντάμηλης

Σαφές πολιτικό μήνυμα στον ιδιωτικό τομέα να συνεχίσει να προσφέρει τις υπηρεσίες του παρά την περί του αντιθέτου δημόσια στάση της κυβερνώσας παράταξης, υπήρξε η χθεσινή δημόσια αναγνώριση της συμβολής του ιδιωτικού τομέα στο εθνικό σύστημα υγείας της χώρας από τον διοικητή της 5ης ΥΠΕ κ. Νέστορα Αντωνίου. Μέσα σε κλίμα γενικής ευφορίας στα εγκαίνια της λειτουργίας του γραμμικού επιταχυντή, δωρεά του ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, ο κ. Αντωνίου εκπροσωπώντας την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας αναγνώρισε την τεράστια προσφορά του ιδιωτικού τομέα επισημαίνοντας πάντως ότι οι προσφορές αυξήθηκαν ως αποτέλεσμα αποκατάστασης της εμπιστοσύνης των σχέσεων του Υπουργείου Υγείας.

«Το κοινωνικό γίνεσθαι υποχρεώνει τον ιδιωτικό τομέα να είμαστε όλοι μαζί και έτσι πρέπει να δούμε και το ίδρυμα Στ. Νιάρχος, ότι λύνει τις ανάγκες, συντάσσεται μαζί μας και έχει την αναγνώριση από εμάς...» τόνισε χαρακτηριστικά ο κ. Αντωνίου, αναφορά που δεν πέρασε απαρατήρητη από τον βουλευτή Χρήστο Κέλλη, ο οποίος δεν έκρυψε την ικανοποίησή του για την αναφορά του διοικητή υπενθυμίζοντας πάντως ότι η παράταξη του στηρίζει τη συνεργασία μεταξύ ιδιωτικού και δημόσιου τομέα. «Όπου έχουν συναντηθεί η ιδιωτική πρωτοβουλία με το δημόσιο συμφέρον έχουν γίνει «θαύματα», όπως το σημερινό» υπογράμμισε χαρακτηριστικά ενώ ο κ. Αγοραστός

μήλησε για διακριτούς ρόλους μεταξύ του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα και στην υγεία. Το μέγεθος της προσφοράς του ιδρύματος Στ. Νιάρχος είναι αυταπόδεικτο από όσα παρουσίασε στον σύντομο χαιρετισμό του ο εκπρόσωπος του τμήματος διαχείρισης δωρεών Πάνος Βαζαΐος. Σύντομα ολοκληρώνεται το πρόγραμμα εγκατάστασης και λειτουργίας 10 γραμμικών επιταχυντών σε 7 νοσοκομεία της χώρας – μόνο η εγκατάσταση των δύο επιταχυντών βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη. Παράλληλα ξεκινά ένα τεράστιο πρόγραμμα στο πλαίσιο μνημονίου συνεργασίας που υπογράφηκε στην Προεδρία της Δημοκρατίας τον προηγούμενο Μάρτιο και προβλέπει μεταξύ άλλων την ανέγερση νοσοκομείου στην Κομοτηνή, νοσοκομείου Παιδών στη Θεσσαλονίκη, τον εκσυγχρονισμό του νοσοκομείου Ευαγγελισμού στην Αθήνα, την ενίσχυση των αεροδιακομιδών του ΕΚΑΒ και την προμήθεια των νέου τύπου διαγνωστικών τομογράφων petscan, μεταξύ των οποίων ένα παραχωρείται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισης. Προγράμματα που υποχρέωσαν τον καθηγητή Ακτινοθεραπείας της Ιατρικής Σχολής κ. Γιώργο Κύργια να διαπιστώσει στον χαιρετισμό του ότι το ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος σήκωσε στα χέρια του τη δημόσια ακτινοθεραπεία της χώρας. Ναυρίτερα, ο διοικητής των δύο νοσοκομείων κ. Παναγιώτης Νάνος ανέδειξε τη συμβολή των διοικήσεων Σκυλίτσας, Μπισίου και Καραμπάσα για την επίλυση όλων των διαδικασιών για τη δωρεά, και ευχαρίστησε το ίδρυμα Στ. Νιάρχος για τη δωρεά επισημαίνοντας πως με την προσθήκη του perscan, προσωπικά, δωρεά του ίδιου ιδρύματος, το Πανεπιστημιακό

νοσοκομείο Λάρισης θα έχει τη δυνατότητα παροχής ενός ολοκληρωμένου πακέτου παροχής υπηρεσιών για τη διάγνωση και θεραπεία του καρκίνου, μοναδικό σε ολόκληρη την περιοχή της Κεντρικής Ελλάδας. Σημειώνεται πως ο γραμμικός επιταχυντής του τμήματος Ακτινοθεραπείας ήρθε στη Λάρισα πέρσι τον Σεπτέμβριο και τέθηκε σε λειτουργία δύο μήνες αργότερα, τον Νοέμβριο, γεγονός που συνδυάστηκε με την επίσκεψη του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Ποδήγκο, ενώ από τις 29 Ιανουαρίου προκειμένου να καλύψει τις τεράστιες ανάγκες εντάχθηκε στην ολοήμερη λειτουργία του τμήματος αφού προηγουμένως προσλήφθηκαν δύο επικουρικοί ακτινοφυσικοί και πρόσφατα διορίστηκαν άλλοι δύο μόνιμοι.

ΜΕ ΤΗΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ CERN

Στη διάρκεια των εγκαινίων τόσο ο βουλευτής Χρ. Κέλλας όσο και ο περιφερειάρχης Κώστας Αγοραστός έκαναν αναφορές στη διεκδίκηση εγκατάστασης μονάδας ακτινοβολίας καρκινικών όγκων στη Λάρισα από το CERN. «Οφείλουμε όλοι και κυρίως εμείς οι πολιτικοί, να διευκολύνουμε και να ενθαρρύνουμε ανάλογες πρωτοβουλίες. Αποφάσεις, όπως η άρνηση της διεκδίκησης εγκατάστασης θεραπευτικού κέντρου για τον καρκίνο με τη χρήση πρωτονίων, σε συνεργασία με το ερευνητικό κέντρο CERN, - ζήτημα για το οποίο έχω καταθέσει ερώτηση προς τον υπουργό Παιδείας κ. Κώστα Γαβρόγιο - δεν συνάδουν προς αυτή την κατεύθυνση», σημείωσε ο κ. Κέλλας με τον περιφερειάρχη Θεσσαλίας Κων. Αγοραστό να χαρακτηρίζει το σχέδιο των τοπικών φορέων φιλόδοξο αλλά υλοποίησιμο για να συμπληρώσει ότι οι δωρεές του ιδρύματος Στ. Νιάρχος ανοίγουν τον δρόμο για να προχωρήσει η διεκδίκηση του Ογκολογικού Κέντρου. Σύντομος χαιρετισμός απηύθυναν στην τελετή οι εκπρόσωποι του συλλόγου καρκινοπαθών κ. Μαρία Γκιντέροου και της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρίας κ. Μ. Σουλτούκη, ενώ τριμελής πλκάδα επέδωσε ο διοικητής των νοσοκομείων στον εκπρόσωπο του ιδρύματος Στ. Νιάρχος.

Παιδικά δράματα χωρίς τέλος λόγω έλλειψης ιατροδικαστών

Ο ρόλος τους είναι κρίσιμος στη διερεύνηση της κακοποίησης ανηλίκων, αλλά τα παιδιατρικά νοσοκομεία της χώρας δεν διαθέτουν ούτε έναν! Έτσι εκατοντάδες περιπτώσεις μένουν στο σκοτάδι και το μαρτύριο συνεχίζεται

Κ ▶ **Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

ανένα παιδιατρικό νοσοκομείο της Ελλάδας δεν διαθέτει ιατροδικαστή, την ώρα που η ιατροδικαστική επιστήμη έχει κεντρικό ρόλο στη σωματική κακοποίηση παιδιών, στη σεξουαλική κακοποίηση παιδιών, αλλά και στη διερεύνηση αιφνίδιων και βίαιων θανάτων παιδιών. Το αποτέλεσμα είναι στα περιστατικά κακοποιήσεων τα παιδιά να γίνονται «μπαλάκια» μεταξύ κλινικών και δομών μέχρι να φτάσουν στον ιατροδικαστή, ενώ δεν είναι λίγες οι φορές που περιστατικά χάνονται στην πορεία, καθώς τελικά δεν υπάρχει ολοκληρωμένη ιατροδικαστική διερεύνηση. Τις απαραίτητες ελλείψεις στη διερεύνηση της παιδικής κακοποίησης και την ανάγκη ύπαρξης ιατροδικαστών σε κάθε μέρος της Ελλάδας ανέδειξε για άλλη μία φορά, με αφορμή τα περιστατικά κακοποίησης ανηλίκων που ήρθαν τις τελευταίες μέρες στο φως της δημοσιότητας, το προεδρείο της Ελληνικής Ιατροδικαστικής Εταιρείας.

«Το γεγονός ότι τα παιδιά που κακοποιήθηκαν μεταφέρθηκαν στην Αθήνα αλλά σε νοσοκομείο που δεν διαθέτει ιατροδικαστή είναι τραγικό! Εξίσου τραγικό είναι ότι από τη στιγμή που αποκαλύφθηκε το δράμα που βίωναν οι μικρές αυτές ψυχές, οι αρμόδιες υπηρεσίες ανέμεναν να φτάσει ιατροδικαστής από άλλη περιοχή!» επισήμανε ο δρ Γρηγόρης Λέων, πρόεδρος



της Ελληνικής Ιατροδικαστικής Εταιρείας. Για τους ιατροδικαστές τα πράγματα είναι απλά: κάθε κράτος που σέβεται τους πολίτες του οφείλει να παρέχει σε αυτούς δημόσιες ιατροδικαστικές δομές. Σε αυτές τις δομές οι υπηρεσίες θα πρέπει να παρέχονται δωρεάν και οι πολίτες να έχουν εύκολη πρόσβαση. Δυστυχώς, όμως, ακόμα και σήμερα που οι πολίτες είναι οικονομικά εξασθενημένοι, αναγκάζονται και για έναν απλό ξυλοδαρμό να πληρώνουν ολόκληρο ταξίδι για να πάνε στην πλησιέστερη ιατροδικαστική δομή. Αν βέβαια έχουν την οικονομική δυνατότητα να κάνουν κάτι τέτοιο... Σε διαφορετική περίπτωση, τονίζουν, πολλά από τα θύματα επιλέγουν να μην υποστούν αυτή την ταλαιπωρία, ψυχική και οικονομική, με αποτέλεσμα να συνεχίζεται το δράμα τους μέχρι να φτάσει στο αποχώρητο και να αποκαλυφθεί ξαφνικά, είτε να μην αποκαλυφθεί ποτέ.

Προς επίρρωση της αμέλειας της πολιτείας, ο δρ Λέων παρουσίασε τα στοιχεία της Εθνικής Τηλεφωνικής Γραμμής για τα Παιδιά SOS 1056. «Το 2016 υπήρξαν συνολικά 717 καταγγελίες σοβαρών περιστατικών κακοποίησης παιδιών. Οι καταγγελίες μάλιστα αφορούσαν στο σύνολό τους 1.413 παιδιά. Αν δούμε όμως πόσα παιδιά έχουν καταλήξει τον ίδιο χρόνο σε ιατροδικαστικές δομές, αυτά εκτιμώνται σε λιγότερο από το 10% των συγκεκριμένων καταγγελιών» τόνισε.

Η πολιτεία θα πρέπει να εκπληρώσει τη βασική της υποχρέωση απέναντι στην κοινωνία και να δημιουργήσει σε κάθε νομό ιατροδικαστικές δομές στις οποίες να μπορεί να προσφύγει αυτός που το έχει ανάγκη, σημειώνουν οι ιατροδικαστές. Ειδικά για τα παιδιά, σημειώνει ο δρ Λέων, αυτή η ανάγκη είναι επιτακτική. «Κάθε ημέρα που περνάει, αυξάνεται ο αριθμός των παιδιών που βιώνουν την κακοποίηση και τα οποία χωρίς την ιατροδικαστική διερεύνηση θα παραμένουν θύματα όσο αντέχουν...»

ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ
ΠΑΝΩ ΑΠΟ 3.000
ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΙΛΑΡΑΣ
ΣΕ ΕΝΑΝ ΧΡΟΝΟ

ΣΕΛΙΔΑ 16

Ιλαρά: περισσότεροι από επτά ασθενείς την ημέρα!

Το αντιεμβολιαστικό κίνημα «ξύπνησε» τη μέχρι πρότινος ξεχασμένη νόσο που έσπασε το φράγμα των 3.000 κρουσμάτων στη χώρα μας

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Το τελευταίο διάστημα καταγράφονται ημερησίως στη χώρα μας πάνω από επτά νέα κρούσματα ιλαράς, με αποτέλεσμα να σπάσει στις αρχές του μήνα το «φράγμα» των 3.000 περιστατικών που έχουν καταγραφεί από τον Μάιο του 2017 έως και σήμερα. Και ενώ πανευρωπαϊκά αναζητούνται τρόποι αναχαίτισης του αντιεμβολιαστικού κινήματος που «ξύπνησε» τη μέχρι πρότινος ξεχασμένη νόσο, μερίδα γονέων (και) στη χώρα μας επιμένουν να αντιστέκονται σθεναρά.

Είναι ενδεικτικό ότι πριν από λίγες ημέρες έλαβε εξιτήριο από νοσοκομείο της Αθήνας ένα μωρό 17 μηνών, το οποίο νόσπησε με ιλαρά εμφανίζοντας σοβαρά συμπτώματα. Η περιπέτεια υγείας του έληξε χωρίς (ευτυχώς) επιπλοκές, παρότι δεν είχε υποβληθεί στον απαραίτητο εμβολιασμό.

Σύμφωνα με μαρτυρίες παιδιάτρων, οι γονείς του (σημειώθων το μωρό που νόσπησε είναι το τρίτο παιδί της οικογένειας) επέλεξαν να υιοθετήσουν μια εναλλακτική - αντιεμβολιαστική - προσέγγιση πρόληψης, παρ' όλα αυτά η αρνητική εμπειρία τους δεν κατέστη ικανή να τους μεταπεισεί.

«Παλαιότερα και καθώς σοβαρές ασθένειες είχαν περάσει στη λήθη εξαιτίας των μαζικών εμβολιασμών, ορισμένοι γονείς εμφανίζονταν ιδιαίτερα διστακτικοί σε ό,τι αφορά την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα των εμβολίων. Σήμερα και μετά την επιδημία ιλαράς, οι φόβοι αυτοί έχουν καμφθεί σε σημαντικό βαθμό» υπογραμμίζει στα «ΝΕΑ» η παιδίατρος Άννα Παρδάλη, με την ίδια να σημειώνει ωστόσο ότι υπάρχουν και οι εξαιρέσεις.

Στην πράξη όμως η έναρξη μιας επιδημίας σπριζεται πάνω σε ένα μαθηματικό μοντέλο που αποδεικνύει ότι οι κατά τα άλλα

ΣΕ ΑΡΙΘΜΟΥΣ

20.000
 κρούσματα και

57 θάνατοι

έχουν καταγραφεί στην Ευρώπη από το 2016

3.065
 κρούσματα

έχουν καταγραφεί από τον Μάιο του 2017 στην Ελλάδα

30%

των ασθενών με ιλαρά θα παρουσιάσουν μία ή περισσότερες επιπλοκές κυρίως στο αναπνευστικό σύστημα και το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα

προσωπικές ή οικογενειακές επιλογές μπορούν να βλάψουν τη δημόσια υγεία. «Εάν η εμβολιαστική κάλυψη ενός πληθυσμού αγγίζει το 95%, τότε αυτομάτως η κοινότητα προστατεύεται από μια ισχυρή ασπίδα ανοσίας. Εντούτοις, η κάλυψη στη χώρα μας εκτιμάται ότι ήταν κάπου ανάμεσα στο 90% - 95%, με αποτέλεσμα να προκληθεί έξαρση» προσθέτει η ειδικός.

«**ΤΡΥΠΙΟ**». Σημειώνεται δε ότι το εμβολιαστικό δίκτυο αποδείχτηκε «τρύπιο» (και) σε άτομα στον γενικό πληθυσμό ηλικίας 25-44 χρόνων, καθώς στην πλειονότητά τους είναι είτε ανεμβολίαστοι είτε ατελώς εμβολιασμένοι (ως παιδιά δεν είχαν λάβει την απαραίτητη 2η δόση του εμβολίου).

Ειδικότερα και σύμφωνα με το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), έως την περασμένη εβδομάδα είχαν καταγραφεί στη χώρα μας 3.065 κρούσματα ιλαράς, διατηρώντας σταθερά μια θέση ανάμε-

σα στις τέσσερις χώρες (οι υπόλοιπες είναι Ρουμανία, Γαλλία, Ιταλία) της Ευρώπης όπου η επιδημία είναι σε έξαρση. Μάλιστα, οι ειδικοί του Κέντρου προειδοποιούν ότι αναμένεται αύξηση των κρουσμάτων ενώ στο μεταξύ εντοπίζουν και αυξημένη γεωγραφική κινητικότητα της νόσου. Και αυτό διότι ενώ τα κρούσματα καταγράφονταν κυρίως στη Νότια Ελλάδα, τις τελευταίες εβδομάδες παρατηρείται αυξητική τάση στη Βόρεια Ελλάδα.

Στην πλειονότητα πρόκειται για άτομα ελληνικής υπηκοότητας (κυρίως μικρά παιδιά από κοινότητες Ρομά και άτομα από τον γενικό πληθυσμό κυρίως στην ηλικιακή ομάδα 25-44 ετών) που δεν έχουν ανοσία στην ιλαρά, μεταξύ των οποίων και τουλάχιστον 200 επαγγελματίες υγείας.

■ Συστήνεται ο εμβολιασμός με το μεικτό εμβόλιο ιλαράς - ερυθράς - παρωτίτιδας (εμβόλιο MMR) των παιδιών, των εφήβων και των ενηλίκων που δεν έχουν εμβολιαστεί με τις απαραίτητες δόσεις



ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟ ΑΡΝΗΤΙΚΟ ΡΕΚΟΡ

Μόλις 40 μεταμοσχεύσεις σε έξι μήνες το 2018

Η ΕΛΛΑΔΑ καταγράφει αρνητικό ρεκόρ στο πεδίο των μεταμοσχεύσεων: κατά το πρώτο εξάμηνο του 2018 πραγματοποιήθηκαν μόλις 40 μεταμοσχεύσεις, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους ασθενείς που περιμένουν το πολυπόθητο μόσχευμα. Αρκεί κανείς να αναλογιστεί ότι 1.300 νεφροπαθείς παραμένουν «εγκλωβισμένοι» σε λίστα αναμονής για μεταμόσχευση νεφρού. Υπό τα δεδομένα αυτά η Κοσμητεία της Σχολής Επιστημών Υγείας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης ανέλαβε πρωτοβουλία, στο πλαίσιο της οποίας θα πραγματοποιηθεί σήμερα, για πρώτη φορά, συνάντηση εργασίας για το θέμα με

όλους τους εμπλεκόμενους φορείς. Μάλιστα, σε σχετική ανακοίνωση τίθενται σοβαρά ερωτήματα, όπως «γιατί μεγάλα νοσοκομεία με Μονάδες Εντατικής Θεραπείας όπως είναι το ΚΑΤ Αθηνών έχουν μηδενική προσφορά δωρητών οργάνων;».

Όπως σημειώνουν οι ειδικοί, εκτός από την αναβάθμιση της ποιότητας ζωής των ασθενών οι μεταμοσχεύσεις εξοικονομούν πόρους. Ενδεικτικά, το ετήσιο κόστος αιμοκάθαρσης υπολογίζεται στα 50.000 - 60.000 ευρώ, ενώ το ετήσιο κόστος ενός μεταμοσχευμένου νεφρού μετά το πρώτο έτος πέφτει εντυπωσιακά στα 10.000 - 20.000 ευρώ».



Συνελήφθησαν 37 παράνομες αποκλειστικές νοσοκόμες

Στοχευμένοι έλεγχοι πραγματοποιήθηκαν σε νοσοκομεία της Αττικής, για τον εντοπισμό γυναικών που εργάζονται παράνομα ως αποκλειστικές νοσοκόμες. Ειδικότερα, διενεργήθηκαν έλεγχοι σε τέσσερα Νοσοκομεία, κατά τη διάρκεια των οποίων διαπιστώθηκε ότι 37 γυναίκες (32 αλλοδαπές και 5 Ελληνίδες) εργάζονταν ως αποκλειστικές νοσοκόμες, χωρίς να διαθέτουν το προβλεπόμενο πτυχίο Σχολής Αδελφών Νοσοκόμων, άδεια άσκησης επαγγέλματος και βιβλιάριο υγείας της αρμόδιας Αρχής. Επιπρόσθετα δεν ήταν εγγεγραμμένες στο μητρώο (λίστα) αποκλειστικών νοσοκόμων των Νοσοκομείων.





Ρομπότ «απειλούν» γιατρούς και νοσοκόμους στη Βρετανία

Η χαρραγή της... επέλασης των ρομπότ φαίνεται ότι είναι γεγονός και φέρνει τον εφιάλτη των εργαζομένων ότι θα χάσουν τη δουλειά τους από πανέξυπνα ρομπότ ένα βήμα πιο κοντά.

Δύο πρώην υπουργοί Υγείας των δύο μεγαλύτερων κομμάτων της Βρετανίας παρουσιάζουν έρευνα, με την οποία προτείνουν στην πρωθυπουργό Τερέζα Μέι να απολύσει σημαντικό μέρος των γιατρών και των νοσοκόμων, «προσλαμβάνοντας» στη θέση τους «ρομπότ φροντίδας» για να εξοι-

κονομηθούν 14.700.000 ευρώ τον χρόνο. Ο χειρουργός και πρώην υπουργός Υγείας των Εργατικών Άρα Ντάρσι και ο πρώην υπουργός Υγείας των Συντηρητικών Ντέιβιντ Πράιор, σύμφωνα με την «Telegraph», θα δημοσιεύσουν στις 19 Ιουνίου έρευνα πάνω στο θέμα.

Σε αυτήν, όπως αποκαλύπτει η βρετανική εφημερίδα, υποστηρίζουν ότι το ένα τρίτο των εργασιών που κάνουν οι νοσοκόμοι και σχεδόν το ένα τέταρτο όσων κάνουν οι γιατροί θα μπορούσαν να γίνουν από ρο-

μπότ με τεχνητή νοημοσύνη. Στους δε ηλικιωμένους που δέχονται φροντίδα στο σπίτι, η έρευνα υπολογίζει ότι τα ρομπότ μπορεί να αναλάβουν το 30% των εργασιών που κάνουν οι άνθρωποι.

Οι πρώην υπουργοί υποστηρίζουν ότι με τη χρήση των «ρομπότ φροντίδας» το Εθνικό Σύστημα Υγείας της Βρετανίας θα εξοικονομήσει ποσό που αντιστοιχεί στο 10% του ετήσιου προϋπολογισμού του και ζητούν από τη Μέι να επενδύσει στην τεχνολογία.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Εκλογές αύριο και μεθαύριο στο Σωματείο Εργαζομένων

Σε υπερψήφιση του ψηφοδέλιου της καλεί η ΕΣΑΚ

Σε εκλογές προχωρά, αύριο Τετάρτη και μεθαύριο Πέμπτη, το **Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός»** για την ανάδειξη του νέου ΔΣ. Η **ΕΣΑΚ «Ευαγγελισμού»** (στηρίζεται από το ΠΑΜΕ) στη διακήρυξή της σημειώνει μεταξύ άλλων: «Στην Υγεία τα αντιλαϊκά μέτρα υπηρετούν, επίσης, το στόχο της "δίκαιης ανάπτυξης": Προσπαθούν να κρύψουν ότι η "ανάπτυξη" τους, για να σώσει τα κέρδη των επιχειρηματικών ομίλων, ήδη διαμορφώνει ένα τοπίο με φτηνούς κι ευέλικτους εργαζόμενους μέσα σε ανεπαρκείς, απαξιωμένες, υποστελεχωμένες δημόσιες μονάδες Υγείας.

Η ενίσχυση της λειτουργίας τους ως "αυτοτελών επιχειρηματικών μονάδων" με αμιγώς ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια σημαίνει ολοένα πιο γρήγορη μεταφορά του κόστους λειτουργίας (μαζί και της μισθοδοσίας μας), από την "πώληση" υπηρεσιών Υγείας σε ασθενείς και ασφαλιστικά ταμεία, σημαίνει επίσης την παραχώρηση και άλλων ακόμη υπηρεσιών σε ιδιώτες. Σ' αυτό αποσκοπεί και το σύστημα "αξιολόγησης δομών και δημοσίων υπαλλήλων" που έχει βασικό κριτήριο τη "στοχοθεσία", την παραπέρα εντατικοποίηση της δουλειάς μας και ουδεμία σχέση έχει με βελτίωση των υπηρεσιών και των υπαλλήλων. Παράλληλα, ανοίγει τον δρόμο για μισθολογική καθήλωση, αναγκαστικές μετακινήσεις και απολύσεις, όσο κι αν προσπαθούν κυβερνώντες κι αντιπολίτευση να μας εφησυχάσουν (...).

Στον "Ευαγγελισμό" τα προβλήματα αυτά είναι στον υπερθετικό βαθμό λόγω του ό-

γκου των περιστατικών που δέχεται και των αναγκών που καλείται να καλύψει. Ομως, ακόμη κι ο πιο αδαής δεν πείθεται ότι κάτι θα αλλάξει με το νόμο για τη λεγόμενη Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (αντίθετα "κόφτες" της πρόσβασης σε υπηρεσίες Υγείας έχουν νομοθετήσει), όπως δεν πειθούν κανέναν πια και οι συνεχείς υποσχέσεις για προσλήψεις που όλο παραπέμπονται στις ...προεκλογικές καλένδες.

Να μπουν νέες δυνάμεις στον αγώνα

(...) Και αυτές οι εκλογές στο ΣΕΝΕ μπορούν να αξιοποιηθούν για τη συνέχιση και ώθηση της πάλης, με νέες δυνάμεις στον αγώνα, εγνάντια στα εφιαλτικά σχέδιά τους, για μία ανάπτυξη που θα ικανοποιεί τις ανάγκες της λαϊκής οικογένειας. Σωματείο είμαστε όλοι εμείς οι 3.500 εργαζόμενοι που έχουμε ασύλληπτη δυναμική αν ενωθούμε στη βάση των προβλημάτων μας, που είναι κοινά κι απέναντι στον αντίπαλο που είναι ο ίδιος.

Μπορούμε να φέρουμε τα πάνω κάτω, αρκεί να απομονώσουμε όλους εκείνους τους συνδικαλιστές που τα κόμμάτα τους ορκίζονται στο όνομα της ΕΕ και της επιχειρηματικότητας (ΝΔ, ΠΑΣΟΚ, ΣΥΡΙΖΑ κ.ά.), όπως κι εκείνους που κάνουν δήθεν αντιπαράθεση μαζί τους και καλούν σε αγώνες, βάζοντας όμως πλάτη σε κάθε αντεργατικό σχεδιασμό, κάνοντας την κρίσιμη στιγμή την επιλογή που στηρίζει το σύστημα και δεν το αμφισβητεί!

Οι παρατάξεις ΔΑΚΕ και "Αγωνιστική Ενότητα" (ΠΑΣΚΕ) κραυγάζουν "μακριά τα κόμματα - κάτω οι σημαίες" και λένε ψέματα ξανά. Όλα αυτά τα χρόνια έχουν στηρίξει τα μέτρα των κυβερνήσεών τους. Όλο το τελευταίο διάστημα δουλεύουν για ν' αλλάξουν χέρια η καρέκλα και η κουτάλα. Πάντα σε βάρος των εργαζομένων. Δεν μπορούν να υπερασπιστούν τα δικαιώματά μας, γιατί απλά δεν θέλουν να συγκρουστούν με το κράτος των επιχειρηματιών και την ΕΕ. Μεταχειρίστηκαν όλα τα μέσα (μηχανισμούς, ρουσφέτια κ.ά.) για να μποϊκοτάρουν κάθε συλλογική μορφή δράσης και τώρα θέλουν να μοστραριστούν ως "άφθαρτοι" με άλλες ταμπέλες.

Η "ΚΙΝΗΣΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ" (ή ΣΥΡΙΖΑ ή κυβέρνηση ή διοίκηση) ακόμη και τώρα αυτοδιαφημίζεται ως ...ακομμάτιστη (!), αλλά είναι έως και επικίνδυνη, αφού μπροστά σε εφιαλτικές εξελίξεις και μέτρα εις βάρος μας, έβαλε τη "λογική" της αναμονής, στο όνομα της "σκληρής διαπραγματεύσεως" και του "μικρότερου κακού" της συγκυβέρνησης. Έκανε κριτική στο ΠΑΜΕ ότι έβλεπε φαντάσματα που καλούσε σε δυνάμωμα του κινήματος για ανάκτηση απωλειών και αντίσταση σε όλα αυτά τα μέτρα που έρχονταν. Παραπλάνησε τους εργαζόμενους και συνεχίζει, λέγοντας ότι δήθεν μπορεί να υπάρξει πολιτική που ωφελεί και εργαζόμενους και επιχειρηματίες (...)

Η "Ενωτική Πρωτοβουλία" (συνδικαλιστές ΛΑΕ - ΑΝΤΑΡΣΥΑ), μαζί με τον ΣΥΡΙΖΑ υπονόμισαν όλες τις αγωνιστικές πρωτοβουλίες που πήραμε ως σωματείο με πρωτοβουλία

της ΕΣΑΚ ενάντια στα αντιλαϊκά μέτρα. Καταγγελτικοί όσο δεν πάει απέναντι στο ΠΑΜΕ για όσα οι ίδιοι ποτέ δεν έκαναν. Εκκωφαντική η απουσία τους στην προετοιμασία κινητοποιήσεων και Γενικών Συνελεύσεων με μέτρα συγκεκριμένα ώστε να εξασφαλίζεται η επιτυχία τους (...)

Κριτήριο της δράσης οι λαϊκές ανάγκες

Κριτήριο της δικής μας πρότασης και των αγώνων μας είναι η κάλυψη των λαϊκών αναγκών για δωρεάν, υψηλού επιπέδου υπηρεσίες Υγείας - Πρόνοιας και η διασφάλιση των δικαιωμάτων των υγειονομικών. Αυτά μπορεί να τα εξασφαλίσει μόνο η πάλη για αποκλειστικά δημόσιο δωρεάν σύστημα Υγείας - Πρόνοιας, με πλήρη χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό και κατάργηση κάθε επιχειρηματικής δράσης. Συνδέεται με την πάλη ενάντια στην ΕΕ και το ΔΝΤ και με το αίτημα να πληρώσει την κρίση η πλουτοκρατία.

Αν δεν θέσουμε αυτό το αίτημα πάλης θα πρέπει να υποταχθούμε στις περικοπές και τα αντιλαϊκά μέτρα που θέτουν αυτοί με το πρόσχημα ότι δεν υπάρχουν λεφτά. Σήμερα, η εξέλιξη της επιστήμης, η αύξηση της παραγωγικότητας της εργασίας και ο παραγόμενος πλούτος δίνουν τη δυνατότητα να καλυφθούν όλες οι σύγχρονες ανάγκες στην Υγεία - Πρόνοια. Εμπόδιο είναι η επιχειρηματική δράση, η πολιτική και τα κόμματα που τη στηρίζουν».



ΣΩΜΑΤΕΙΟ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΥ»

Νέα παρέμβαση για την κατάσταση στο Ψυχιατρικό Τμήμα

Μηνυτήρια αναφορά στην Εισαγγελία Αθηνών κατέθεσε το **Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός»**, με αφορμή την τραγική κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στο Ψυχιατρικό Τμήμα του νοσοκομείου. Σκοπός της μηνυτήριας αναφοράς είναι να ληφθούν άμεσα μέτρα για την προστασία ασθενών και προσωπικού. Η κατάσταση έχει φτάσει στο απροχώρητο και το Σωματείο, όπως αναφέρει, προχωρά στη συγκεκριμένη ενέργεια «επειδή όλα τα προηγούμενα χρόνια έχουμε κάνει δεκάδες παρεμβάσεις, παραστάσεις, διαμαρτυρίες, αναφορές, ανάδειξη στον Τύπο, διαδηλώσεις σε όλα τα αρμόδια όργανα (διοίκηση νοσοκομείου, Περιφέρεια, υπουργείο, Βουλή κ.λπ.). Επειδή τα ράντζα είναι σταθερά υπερδιπλάσια από τον αριθμό των κλινών. Επειδή υπάρχουν ράντζα ακόμα και στα γραφεία των ψυχοθεραπευτών. Επειδή μετράμε ήδη θύματα από αυτήν την κατάσταση. Επειδή υπάρχει άδικη καταδίκη συναδέλφου νοσηλευτή πριν λίγα χρόνια. Επειδή δεν αποδεχόμαστε, την ώρα που η νοσηρότητα αυξάνεται, οι ψυχικά πάσχοντες συνάνθρωποί μας να αντιμετωπίζονται ως υποδεέστερες υπάρξεις. Επειδή η κατάσταση συνεχίζεται το ίδιο άθλια και ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΗ για ασθενείς και προσωπικό, παρά το γεγονός ότι η υπόθεση είναι επιπλέον γνωστή και τη χειρίζονται ελεγκτικοί μηχανισμοί του κράτους».



...τα είναι στον υπερρεαλιστικό χώρο λόγω του ο... φηρίζει το σύστημα και δεν το αμφισβητεί... ες που πήραμε ως σώματι

ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΓΡΙΝΙΟΥ - ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ

Μαζική διαμαρτυρία για τις μεγάλες ελλείψεις στο νοσοκομείο

Μαζική συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην είσοδο του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου πραγματοποιήθηκε την περασμένη Παρασκευή, με πρωτοβουλία του **Εργατικού Κέντρου Αγρινίου**, για τα οξυμένα προβλήματα στο νοσοκομείο και συνολικά στις δομές Υγείας στην περιοχή.

Στην κινητοποίηση συμμετείχαν με αποφάσεις τους τα Σωματεία Οικοδόμων, Ιδιωτικών Υπαλλήλων Αγρινίου, Συνταξιούχων ΙΚΑ, Καθαριστριών Σχολικών Κτιρίων, Σχολικών Τροχονόμων, ο Αγροτικός Σύλλογος Καινουρίου, ο Φοιτητικός Σύλλογος του Τμήματος ΔΠΠΝΤ, η Ομάδα Γυναικών Αγρινίου (μέλος της ΟΓΕ) και ο Σύλλογος ΑμεΑ Νομού Αιτωλοακαρνανίας «Απόστολος Λουκάς».

Το «παρών» έδωσαν και υγειονομικοί, επικουρικοί, συμβασιούχοι, εργαζόμενοι του νοσοκομείου. Παράλληλα, υγειονομικοί που συσπειρώνονται στο ΠΑΜΕ πραγματοποίησαν παρέμβαση στη Γενική Συνέλευση του Σωματείου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο Αγρινίου, που βρισκόταν σε εξέλιξη την ώρα της κινητοποίησης και στην οποία παρευρέθηκαν επίσης εκπρόσωποι της ΠΟΕ-ΔΗΝ για ενημέρωση σχετικά με την «αξιολόγηση».

Η κατάσταση στο νοσοκομείο για ασθενείς και υγειονομικούς έχει φτάσει «στο κόκκινο»: Εντατικοποίηση, εξοντωτικά κυκλικά ωράρια - λάστιχο, πολυάριθμες εφημερίες, μακροχρόνια αναμονή για ραντεβού, με έναν παθολόγο να βλέπει - εξετάζει 110 ασθενείς της κλινικής και των ΤΕΠ, σοβαρότατες ελλείψεις προσωπικού (ένας νοσηλεύτης για 25 - 35 ασθενείς στην πλειοψηφία των Τμημάτων), αξονικός και υπέρηχος που δεν καλύπτουν όλες τις μέρες του μήνα, ανύπαρκτα μέτρα προστασίας της υγείας και ασφάλειας σε ασθενείς και γιατρούς, ανύπαρκτη λειτουργία του μαγνητικού τομογράφου, με τον παλιό οργανισμό λειτουργίας του νοσοκομείου, που προβλέπει 120 κλίνες, να λειτουργεί και στο σημερινό νοσοκομείο με 230 κλίνες, με το ίδιο προσωπικό.

Στη συγκέντρωση απηύθυναν χαιρετισμούς εκ μέρους του ΠΑΜΕ ο Μάκης Αραβανής, μέλος του Γενικού Συμβουλίου της ΟΕΝΓΕ, η Γωγώ Τασούλη εκ μέρους του Αγροτικού Συλλόγου Καινουρίου, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μ. Γιαν-



Από την κινητοποίηση στην πύλη του νοσοκομείου

νακός και ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων του νοσοκομείου Β. Καραγιώργος.

«Όλες αυτές τις μέρες, τα σωματεία και το Εργατικό Κέντρο έχουν κουβεντιάσει για το ζήτημα της Υγείας με εκατοντάδες εργαζόμενους στους χώρους δουλειάς - και εδώ στο νοσοκομείο. Με ενημέρωση στα σούπερ μάρκετ, στα πολυκαταστήματα, σε μεγάλες επιχειρήσεις της πόλης μας, στις συνοικίες. Από παντού αναβλύζει η αγανάκτηση, η απόγνωση. Όλοι έχουν κάποια εμπειρία από την τραγική κατάσταση στα νοσοκομεία, από την ταλαιπωρία, την αγωνία, τις εκπτώσεις που κάνουμε στην υγεία μας γιατί δεν φτάνουν τα λεφτά να πάρουμε όλα τα φάρμακα που έγραψε ο γιατρός και όχι αυτά που αντέχει η τσέπη μας», σημείωσε ο **Δήμας Δημήτρης**, γραμματέας του ΕΚΑ και πρόεδρος του Σωματείου Ιδιωτικών Υπαλλήλων Αγρινίου.

Να σημειωθεί τέλος ότι απέναντι στη δικαιολογημένη αγανάκτηση υγειονομικών και ασθενών, αλγεινή εντύπωση προκαλεί ο Τομέας Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Αιτωλοακαρνανίας, ο οποίος εγκალεί το Εργατικό Κέντρο και τα σωματεία ό-τι προσπαθούν να δημιουργήσουν κλίμα κινδυνολογίας και ανησυχίας για το Νοσοκομείο Αγρινίου.



ΣΚΟΠΕΛΟΣ

**ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΕΣ
ΑΚΟΜΗ ΚΑΙ ΣΕ...
ΚΤΗΝΙΑΤΡΕΙΟ**

Ένα από τα πολλά περίεργα του συστήματος Υγείας βιώνουν για δεύτερη συνεχή χρονιά οι κάτοικοι της Σκοπέλου, καθώς όταν θέλουν να βγάλουν ακτινογραφίες στο Κέντρο Υγείας, αλλά δεν υπάρχει ο ένας και μοναδικός παρασκευαστής, λόγω ενδεχόμενης χρήσης της άδειάς του, τότε αναγκάζονται να στραφούν αλλού για να εξυπηρετηθούν, ακόμη και στο κτηνιατρείο της περιοχής. Η διεύθυνση του Κέντρου Υγείας ζητεί επιπλέον στελέχωση της θέσης ακτινολόγου, προκειμένου να εξυπηρετούνται κάτοικοι και επισκέπτες, αλλά και αυτό το καλοκαίρι φαίνεται πως οι ανάγκες θα βγαίνουν με τον έναν χειριστή του μηχανήματος. Η διεύθυνση του Κέντρου Υγείας δηλώνει αδυναμία, διότι κανείς από το υπάρχον ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό δεν ξέρει να χειριστεί το ακτινολογικό μηχάνημα. Οι γιατροί δεν συστήνουν στους ασθενείς να μεταβαίνουν σε κτηνιατρείο για ακτινογραφίες, ωστόσο πηγαίνουν με δική τους πρωτοβουλία, όταν ο μοναδικός παρασκευαστής του Κέντρου Υγείας απουσιάζει σε κανονική άδεια. Το Κέντρο διαθέτει έναν και μοναδικό παρασκευαστή, ο οποίος είναι εργαζόμενος και δικαιούται να πάρει την άδειά του. Πρόβλεψη για δεύτερο που να τον αναπληρώνει δεν υπάρχει. Αξίζει πάντως να σημειωθεί, ότι οι ασθενείς, έχουν εναλλακτική δυνατότητα, να υποβληθούν σε ακτινολογικές εξετάσεις σε ιδιωτικό πολυιατρείο που λειτουργεί στο νησί.



Για το Τμήμα Ακτινοθεραπείας του 401

Δωρεά 5 εκατ. ευρώ από το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος



Δωρεά ύψους πέντε εκατ. ευρώ για την υποστήριξη αγοράς εξοπλισμού και εργασιών ανακαίνισης και επέκτασης του Τμήματος Ακτινοθεραπείας του **401 Γενικού Στρατιωτικού Νοσοκομείου Αθηνών** πραγματοποιεί το **Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος (ΙΣΝ)**, στο πλαίσιο της γενικότερης πρωτοβουλίας του για τη βελτίωση της θεραπείας των καρκινοπαθών στη χώρα. Η δωρεά του ΙΣΝ καλύπτει, μεταξύ άλλων, την αγορά και εγκατάσταση δύο νέων υπερσύγχρονων γραμμικών επιταχυντών. Ο ένας εκ των δύο γραμμικών επιταχυντών θα προσφέρει υπηρεσίες στερεοτακτικής ακτινοθεραπείας/ακτινοχειρουργικής, αποτελώντας τον μοναδικό τέτοιο επιταχυντή σε δημόσιο νοσοκομείο στη χώρα. Οι υπηρεσίες των δύο νέων γραμμικών επιταχυντών που καλύπτονται από τη δωρεά του ΙΣΝ θα είναι προσβάσιμες και από το ευρύ κοινό. Η εν λόγω δωρεά εντάσσεται στο πλαίσιο της Πρωτοβουλίας του ΙΣΝ «Ενάντια στην Κρίση», συνολικού ύψους 200 εκατομμυρίων ευρώ, η οποία έχει πλέον σχεδόν ολοκληρωθεί. [Μπορείτε να διαβάσετε περισσότερα στο BusinessNews.gr](http://BusinessNews.gr).