

«Μετωπική» παρόχων Υγείας με τον ΕΟΠΥΥ

ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΠΕΙΛΟΥΝ ΜΕ ΜΑΖΙΚΕΣ ΔΙΑΚΟΠΕΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΛΟΓΩ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΠΑΡΟΧΩΝ. ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΜΕ ΠΟΛΑΚΗ ΖΗΤΟΥΝ ΟΙ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ. ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ 14 ΒΟΥΛΕΥΤΩΝ ΤΗΣ Ν.Δ. ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ

Του Δημ. Κατσανάκη

Σε τεταμένες σχέσεις πλέον κινούνται οι σχέσεις μεταξύ της κυβέρνησης και των ιδιωτικών Κλινικών και Κέντρων Αποκατάστασης μετά τη μονομερή ενέργεια του ΕΟΠΥΥ να προωθήσει αιφνιδιαστικά νέο Ενιαίο Κανονισμό Παρόχων Υγείας (ΕΚΠΥ) επιφέροντας νέες περικοπές τόσο για τους παρόχους όσο και για τους ασθενείς.

Ενόψει υπογραφής της διυπουργικής απόφασης, προκειμένου να τεθεί σε ισχύ ο νέος κανονισμός, οι εκπρόσωποι των ιδιωτικών κλινικών ζητούν συνάντηση με τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη και τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ Σωτήρη Μπερσίμη, ενώ την ακύρωση του ΕΚΠΥ ζητούν και τα Κέντρα Αποκατάστασης, η Ένωση των οποίων συγκαλεί αύριο έκτακτη Γενική Συνέλευση για να συζητήσει τη στάση της απειλούντας ακόμα και με μαζικές καταγγελίες των συμβάσεων με τον ΕΟΠΥΥ!

Για αφανισμό των παρόχων Υγείας και οικονομική ασφυξία των ασφαλισμένων από τον ΕΟΠΥΥ, λόγω νέου ΕΚΠΥ, μιλούν 14 βουλευτές της Νέας Δημοκρατίας μεταξύ των οποίων και ο Λαρισαίος Χρήστος Κέλληλας και ζητούν εξηγήσεις από την ηγεσία του Υπουργείου Υγείας για την εφαρμογή ενός κανονισμού παρόχων χωρίς προηγούμενη διαβούλευση με τους ιδιώτες παρόχους.

«Οι συνεχιζόμενες το τελευταίο χρονικό διάστημα μονομερείς ενέργειες του Οργανισμού, δυστυχώς μας θυμίζουν εποχές που όλοι οι Έλληνες καταγγέλλουν και οι κάπως μεγαλύτεροι σε ηλικία επιθυμούν να ξεχάσουν. Ελπίζουμε ότι αποτελούν απλώς ατυχείς πρωτοβουλίες κι όχι μέρος συγκεκριμένου σχεδιασμού», τονίζει σε επιστολή της προς τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ η Ένωση των Κέντρων Αποκατάστασης, που δέχεται, όπως άλλωστε και η Ένωση των Πιστοποιημένων Κέντρων Αποκατάστασης (ΕΠΚΑ), την ανάγκη αναπροσαρμογής του υφιστάμενου από το 2012 κανονισμού παρόχων, αλλά διαφωνεί πλήρως με τον τρόπο που επιχειρείται. Καταγγέλλοντας ότι ουδέποτε τα Κέντρα Αποκατάστασης κλήθηκαν να καταθέσουν τις απόψεις τους στο προτεινόμενο σχέδιο, ούτε έγινε οποιαδήποτε διαδικασία διαβούλευ-

σης μέσω δημόσιας πρόσκλησης του ΕΟΠΥΥ και ζητώντας διαβούλευση μικρής χρονικής διάρκειας, δίνοντάς τους το αν μη τι άλλο το δημοκρατικό δικαίωμα της κατάθεσης των απόψεών τους.

ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΠΙΑ «ΛΟΥΚΕΤΑ»

Για δραματική κατάσταση που έχει διαμορφωθεί σε βάρος των παρόχων μιλά ο πρόεδρος του ΣΘΕΒ και πρόεδρος Κέντρου Αποκατάστασης κ. Αχιλλέας Νταβέλης επισημαίνοντας με δηλώσεις του στην «Ε» ότι με τον νέο κανονισμό παρόχων προκαλείται σοβαρό πρόβλημα στη λειτουργία υγιών επιχειρήσεων με κίνδυνο πτώσης να κλείνουν, περισσότερες να είναι στα πρόθυρα κλεισίματος και να υπάρχει ορατός κίνδυνος να χαθούν θέσεις εργασίας.

Συγκεκριμένα, όπως αναφέρει, άφησε το clawback να συσσωρευτεί και ζητά τώρα τον λογαριασμό χωρίς να έχει φροντίσει να λάβει έγκαιρα ρυθμίσεις για την είσπραξη του clawback κατά τέτοιο τρόπο που δεν θα οδηγήσει σε οικονομική ασφυξία τους παρόχους και αντιστοίχως να λάβει μέτρα, ώστε να μειωθεί το συνολικό ποσό του clawback και του rebate για τους ιδιώτες παρόχους. Παράλληλα, ενώ βρισκόμαστε στον Ιούνιο, ο ΕΟΠΥΥ έχει πληρώσει τον Ιανουάριο αν και σύμφωνα με τη σύμβαση οφείλει να πληρώσει μέσα σε 60 ημέρες, ενώ ο έλεγχος και η εκκαθάριση γίνεται με τρόπο αδιαφανή και χωρίς να έχει αναρτηθεί ο οδηγός εκκαθάρισης. Ο νέος ΕΚΠΥ συνεχίζει ο κ. Νταβέλης:

* Αναγκάζει τις επιχειρήσεις παρά το κουρεμένο νοσήλιο να πληρώνουν το σύνολο των φαρμάκων των ασθενών με χρόνιες παθήσεις κι όχι μόνο τα φάρμακα της αποκατάστασης.

* Δεν δίνει το δικαίωμα αποκατάστασης σε χειρουργικά κατάγματα ηλικιωμένων.

* Θέτει μέγιστο χρόνο αποκατάστασης για τις πολύ βαριές παθήσεις (κρανιοεγκεφαλικά, πολυτραυματίες, βαριά εγκεφαλικά κ.λπ.) τους 6 μήνες –μέχρι σήμερα δεν υπάρχει ανώτατος χρόνος αποκατάστασης- χωρίς να εξασφαλίζει την επιβίωση των συγκεκριμένων ασθενών μετά το εξάμηνο.

* Προβλέπει απώλεια των συμβάσεων με τον ΕΟΠΥΥ για όποια επιχείρηση, της οποίας ο διευ-



θύνων σύμβουλος είναι υπόλογος στη Δικαιοσύνη ακόμα και για πταίσμα.

ΕΞΕΤΑΖΟΥΝ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ

Η αιφνιδιαστική κίνηση του ΕΟΠΥΥ θα συζητηθεί στην αυριανή έκτακτη Γενική Συνέλευση της Ένωσης Κέντρων Αποκατάστασης Ελλάδος (ΕΚΑΕ), προκειμένου να αποφασιστούν οι περαιτέρω ενέργειες, με σκοπό «την ακύρωση της επευσμένης υπογραφής του νέου, πρόχειρου και άνευ επιστημονικής τεκμηρίωσης Ενιαίου Κανονισμού Παρόχων Υγείας (ΕΚΠΥ) του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)». Οι δράσεις που θα αποφασιστούν δεν αποκλείεται, μάλιστα, σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση, να ξεκινήσουν από την ημέρα της Γενικής Συνέλευσης. Καλά πληροφορημένες πηγές αναφέρουν ότι εξετάζονται δυναμικές κινήσεις διαμαρτυρίας, ενώ εκ μέρους της Ένωσης των Πιστοποιημένων Κέντρων Αποκατάστασης ο κ. Νταβέλης προτείνει συμφωνία για μαζικές καταγγελίες των συμβάσεων των Κέντρων με τον ΕΟΠΥΥ κι έναρξη διαπραγματεύσεων για την υπογραφή νέων συμβάσεων (προφανώς και με διαφορετικούς όρους), πρόταση που δείχνει να συγκεντρώνει πολλούς υποστηρικτές.

Η ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ

Ενόψει των επικείμενων εξελίξεων, χτες 14 βουλευτές της αξιωματικής αντιπολίτευσης μεταξύ των οποίων ο Λαρισαίος Χρ. Κέλληλας και ο Βολιώτης Χρ. Μπουκώρος με παρέμβασή τους στη Βουλή επικρίνουν την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας για την εκρηκτική, όπως τη χαρακτηρίζουν, κατάσταση σε βάρος των παρόχων, αλλά και των ασφαλισμένων με τα νέα επιβαρυντικά δεδομένα του ΕΚΠΥ, πράγμα που θα δημιουργήσει σοβαρό πρόβλημα, τόσο στην εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων όσο και στη διατήρηση των θέσεων εργασίας των επιχειρήσεων που ήδη λειτουργούν.

Όπως επισημαίνουν, μεταξύ άλλων, ο νέος ΕΚΠΥ επιβαρύνει τη συμμετοχή των ασφαλισμένων σε παρεχόμενες υπηρεσίες και εκεί που δεν υπήρχε συμμετοχή (π.χ. Κέντρα Αποκατάστασης) θεσμοθετεί συμμετοχή από 10% έως 25%, καθώς επίσης και συμμετοχή στη λήψη ειδικών υλικών που

δεν υπήρχε. Δηλαδή εκτός του ότι μειώνονται οι συντάξεις, αντιστοίχως αυξάνονται ή προστίθεται συμμετοχή στους ασφαλισμένους, αφαιρώντας πολύτιμο εισόδημα κι επιβαρύνοντας τη θέση χιλιάδων χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος ασφαλισμένων. Με την παρέμβασή τους οι βουλευτές ρωτούν τον υπουργό:

Α) Για ποιον λόγο οι ιδιώτες πάροχοι της κλειστής και ανοικτής νοσηλείας έχουν πληρωθεί μόλις τον Ιανουάριο του 2018, ενώ βρισκόμαστε στον Ιούνιο και ο οργανισμός έχει ταμειακά διαθέσιμα, όπως ισχυρίζεται;

Β) Για ποιον λόγο δεν έχει εκδοθεί ακόμη ο οδηγός της εκκαθάρισης, ώστε να υπάρχουν σαφείς οδηγίες κατά την εκκαθάριση και να μην χρειάζεται να γίνονται ενστάσεις;

Γ) Κατά την είσπραξη του clawback των προηγούμενων ετών έχετε διασφαλίσει ότι αυτή θα γίνει με τέτοιο τρόπο που δεν θα οδηγήσει σε οικονομική ασφυξία τους ιδιώτες παρόχους;

Δ) Με ποια αρμοδιότητα κι βάσει ποιας διάταξης του καταστατικού ο αναπληρωτής Υπουργός Υγείας κ. Πολάκης παρίστατο κατά τη συνεδρίαση και ψήφισε του ΕΚΠΥ στο Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ;

Ε) Για ποιον λόγο, ενώ ο ΕΚΠΥ βρίσκεται στο υπουργείο τουλάχιστον ένα έτος, απεστάλη στα μέλη του Δ.Σ. μία ημέρα πριν την συνεδρίαση με πολλές αλλαγές σε σχέση με το κείμενο που είχε σταλεί στο υπουργείο και βάσει ποιων επιστημονικών τεκμηρίωσης έγιναν αυτές οι αλλαγές;

ΣΤ) Για ποιον λόγο απουσίαζε ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ από την κρίσιμη συνεδρίαση για την ψήφιση του ΕΚΠΥ και ισχύει ή όχι ότι ο ίδιος είναι αντίθετος με την εφαρμογή του συγκεκριμένου ΕΚΠΥ και γι' αυτόν τον λόγο προσήλθε ο αναπληρωτής υπουργός στη συνεδρίαση, ώστε να «εκβιάσει» ουσιαστικά τα μέλη του Δ.Σ. να ψηφίσουν;

Ζ) Για ποιο λόγο θα εφαρμόσετε έναν ΕΚΠΥ χωρίς προηγούμενη διαβούλευση με τους ιδιώτες παρόχους;

Η) Με ποια κριτήρια με τον νέο ΕΚΠΥ προσθέσατε συμμετοχή στους ασφαλισμένους σε παρεχόμενες υπηρεσίες που μέχρι σήμερα δεν υπήρχε συμμετοχή, τη στιγμή που οι ίδιοι αυτοί ασφαλισμένοι δέχονται και τις μειώσεις στη σύνταξή τους;



**ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ
ΑΠΟ ΤΟ INTERNET**

6,2 έτη η μέση ηλικία που μαθητές Ε' και ΣΤ' δημοτικού χρησιμοποίησαν πρώτη φορά το Διαδίκτυο

51,2% των μαθητών είναι μέλη τουλάχιστον μίας σελίδας κοινωνικής δικτύωσης

22% των παιδιών χρησιμοποιούν καθημερινά κινητό στο υπονοματίο

39% χρησιμοποιούν καθημερινά το Διαδίκτυο για επικοινωνία και κοινωνική δικτύωση

8,5% χρησιμοποιούν το κινητό για μελέτη στο σπίτι

ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΥΓΕΙΑΣ: ΕΝΤΑΞΗ ΤΟΥ ΕΘΙΣΜΟΥ ΣΤΑ ΒΙΝΤΕΟΠΑΙΧΝΙΔΙΑ ΣΤΙΣ ΨΥΧΙΚΕΣ ΝΟΣΟΥΣ

«Ψηφιακή ηρωίνη» τα video games για τα παιδιά

«Γκέμ όβερ» θα πουν το επόμενο διάστημα πολλοί γονείς στα παιδιά τους που ασχολούνται υπερβολικά με βιντεοπαιχνίδια, καθώς ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) τα αναγνωρίζει πλέον ως «διαταραχή της ψυχικής υγείας». Όπως φαίνεται από την τελευταία Διεθνή Ταξινόμηση των ασθενειών του ΠΟΥ, ο εθισμός στα βιντεοπαιχνίδια είναι ιδιαίτερα σοβαρός για τους εφήβους που περνούν κυριολεκτικά ολόκληρη την ημέρα τους... παίζοντας.

Όπως περιγράφει στην τελευταία του κατάταξη ο ΠΟΥ, η νέα διαταραχή, η οποία αναφέρεται ως «gaming disorder», χαρακτηρίζεται από ένα πρότυπο μόνιμης ή επαναλαμβανόμενης συμπεριφοράς παιχνιδιών, είτε αυτά είναι στο Ιντερνετ είτε όχι.

Το πρότυπο συμπεριφοράς, σύμφωνα με την ίδια καταγραφή, έχει ως αποτέλεσμα σημαντικές βλάβες στους προσωπικούς, οικογενειακούς, κοινωνικούς, εκπαιδευτικούς, επαγγελματικούς ή άλλους σημαντικούς τομείς λειτουργίας.

Πώς εκδηλώνεται ένας εθισμός στα βιντεοπαιχνίδια; Σύμφωνα με τον

Το εθισμένο άτομο δεν μπορεί να θέσει υπό έλεγχο την ένταση, τη συχνότητα και τη διάρκεια ενασχόλησής του. Το παιχνίδι αποτελεί προτεραιότητα και υπερσχύει έναντι άλλων καθημερινών δραστηριοτήτων

MARIA - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

ΠΟΥ, ο «εθισμένος» θα έχει εξασθενημένο έλεγχο του παιχνιδιού. Δεν θα μπορεί να θέσει σε έλεγχο την ένταση, τη συχνότητα και τη διάρκεια ενασχόλησής του. Επίσης, το παιχνίδι αποτελεί προτεραιότητα και υπερσχύει έναντι άλλων καθημερινών δραστηριοτήτων. Η συνέχιση ή η κλιμάκωση του παιχνιδιού παρά την εμφάνιση αρνητικών συνεπειών αποτελεί ακόμη ένα σύμπτωμα.

«Παρακολουθώντας τα βιντεοπαιχνίδια που παίζουν τα παιδιά τους πολλοί γονείς κάνουν λόγο για "ψηφιακή ηρωίνη"», αναφέρεται χαρακτηριστικά σε άρθρο του αμερικανικού δικτύου CNN. Ο καθηγητής Βλαντιμίρ Πόζνιακ, μέλος του Τμήματος Ψυχικής Υγείας και Κατάχρησης Ουσιών του ΠΟΥ, είναι αυτός που πρότεινε την ένταξη του εθισμού στα βιντεοπαιχνίδια στη λίστα με τις ψυχικές νόσους.

Τα βασικά χαρακτηριστικά έχουν πολλές ομοιότητες με τα χαρακτηριστικά των διαταραχών από τη χρήση ναρκωτικών ουσιών, ανέφερε. Η συμπεριφορά του «εθισμένου» στα παιχνίδια, όπως γράφει ο ΠΟΥ, μπορεί να είναι συνεχής ή επεισοδιακή και επαναλαμβανόμενη. Επιπλέον, είναι συνήθως εμφανής για μια περίοδο τουλάχιστον 12 μηνών πριν δοθεί μια διάγνωση, αν και η απαιτούμενη διάρκεια μπορεί να μειωθεί αν πληρούνται όλες οι διαγνωστικές απαιτήσεις και τα συμπτώματα είναι σοβαρά.

2.500 κλήσεις στη ΜΕΥ του Παίδων

Η τηλεφωνική γραμμή της Μονάδας Εφηβικής Υγείας (ΜΕΥ) της Β' Παιδιατρικής Κλινικής του Νοσοκομείου



Καμπανάκι κινδύνου από τον ΠΟΥ, καθώς ο εθισμός στα βιντεοπαιχνίδια είναι ιδιαίτερα σοβαρός για τους εφήβους που περνούν κυριολεκτικά ολόκληρη την ημέρα τους παίζοντας.

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

- ♦ Ο χρήστης δεν μπορεί να θέσει υπό έλεγχο τη συχνότητα, την ένταση ή και τη διάρκεια της ενασχόλησής του.
- ♦ Διαρκώς αυξανόμενη προτεραιότητα στο βιντεοπαιχνίδι έναντι των άλλων δραστηριοτήτων.
- ♦ Εξακολούθηση ή αύξηση της ενασχόλησης με τα βιντεοπαιχνίδια παρά τις αρνητικές συνέπειες.

Η Αμερικανική Παιδιατρική Ακαδημία για τα παιδιά και τους εφήβους θέτει ως όριο ημερήσιας χρήσης οθόνης (screentime) τηλεόρασης και ηλεκτρονικού υπολογιστή τις δύο ώρες

τα... 6,2 έτη. Το 51% των μαθητών είναι μέλος τουλάχιστον μίας σελίδας στο facebook, ενώ το 18,5% χρησιμοποιεί το facebook πάνω από δύο ώρες την ημέρα σε καθημερινή σχολική ημέρα.

Αξίζει να σημειωθεί ότι υπάρχουν ορισμένες χώρες που έχουν ήδη αναγνωρίσει τον εθισμό στα βιντεοπαιχνίδια ως μείζον πρόβλημα δημόσιας υγείας και λαμβάνουν μέτρα εναντίον του. Για παράδειγμα, στη Νότιο Κορέα η κυβέρνηση απαγορεύσει

την πρόσβαση στο Ιντερνετ από τα μεσάνυχτα έως τις έξι το πρωί για ανηλίκους κάτω των 16 ετών. Στην Ιαπωνία οι παίκτες ακούνε ένα ειδικό ηχητικό μήνυμα όταν ξεπερνούν το μηνιαίο όριο ενασχόλησης με τα βιντεοπαιχνίδια που έχει θεσπιστεί. Στη Βρετανία ο εθισμός σε βιντεοπαιχνίδια αντιμετωπίζεται σε εξειδικευμένες κλινικές.

Παράγοντες κινδύνου

Σύμφωνα με τη ΜΕΥ, η χρήση του Διαδικτύου πάνω από 10 ώρες την εβδομάδα μπορεί να οδηγήσει σε προβληματική χρήση. Το εύρημα αυτό είναι σε συμφωνία με τις κατευθυντήριες οδηγίες της Αμερικανικής Παιδιατρικής Ακαδημίας για τα παιδιά και τους εφήβους, η οποία θέτει ως όριο ημερήσιας χρήσης οθόνης (screentime) τηλεόρασης και ηλεκτρονικού υπολογιστή τις δύο ώρες. Το όριο όμως αυτό εξατομικεύεται και θα μπορούσε, όπως αναφέρει η ΜΕΥ, για τα Σαββατοκύριακα να είναι 3-4 ώρες.

Σημειώνεται, επίσης, ότι στο 60% των περιπτώσεων κατάχρησης του Διαδικτύου παρατηρούνται συνοδές καταστάσεις όπως διαταραχή ελλειμματικής προσοχής και υπερκινητικότητα (ΔΕΠΥ), καταθλιπτικό συναίσθημα, άγχος και ιδεοψυχαναγκαστικά συμπτώματα, καθώς και διαταραχή ελέγχου των παρορμήσεων. ■



▶▶ ΛΗΓΟΥΝ ΟΙ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΤΟΥΣ ΚΑΙ ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΛΗΡΩΝΟΥΝ

Χωρίς γενικούς γιατρούς, παθολόγους και παιδίατρος από 15 Ιουλίου ο ΕΟΠΥΥ

«ΑΝΑΒΡΑΣΜΟΣ» επικρατεί στους γιατρούς που έχουν σύμβαση με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), καθώς από τον Οργανισμό ανακοινώθηκε ότι για γενικούς γιατρούς, παθολόγους και παιδίατρος λήγουν οι συμβάσεις τους από 15 Ιουλίου.

Αυτό πρακτικά σημαίνει, σύμφωνα με τους γιατρούς, ότι οι μεν γιατροί των συγκεκριμένων ειδικοτήτων δεν θα αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ από 16 Ιουλίου και έπειτα για τις επισκέψεις των ασφαλισμένων, ενώ οι πολίτες θα πρέπει να πληρώνουν από την τσέπη τους για επίσκεψη

σε παθολόγο, γενικό γιατρό ή παιδίατρο που δεν έχει πλέον σύμβαση με τον Οργανισμό.

Μάλιστα, οι γιατροί θεωρούν την κίνηση αυτή του ΕΟΠΥΥ ως μέτρο πίεσης για να συνάψουν οι συγκεκριμένες τρεις ειδικότητες, οι οποίες είναι αυτές που μπορούν να έχουν το ρόλο του οικογενειακού γιατρού, τις νέες συμβάσεις που προωθούνται στο πλαίσιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και εγγραφής των πολιτών σε οικογενειακό γιατρό.

«Οι ιατροί αυτοί “απολύονται” με μία ανακοίνωση, έχοντας υπηρετήσει 6 χρό-

νια τους ασφαλισμένους, παρά τις μεγάλες αντιξοότητες στην πληρωμή των δεδουλευμένων τους από τον Οργανισμό», υποστηρίζει η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ (ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ) σε ανακοίνωσή της.

Στο μεταξύ, εκτός από τους γιατρούς, έντονα διαμαρτύρονται για το νέο τρόπο αποζημίωσής τους από τον ΕΟΠΥΥ και οι οπτικοί.

Με διάταξη που συμπεριλήφθηκε στο πολυνομοσχέδιο και ψηφίστηκε την περασμένη εβδομάδα, οι ασφαλισμένοι, προκειμένου να λαμβάνουν γυαλιά οράσεως ή άλλα οπτικά είδη που τους έχει συνταγογραφη-

σει ο οφθαλμίατρος, θα καταθέτουν στα καταστήματα οπτικών ειδική γνωμάτευση, ένα είδος voucher.

Οι ασφαλισμένοι θα λαμβάνουν τα οπτικά χωρίς να πληρώνουν και οι οπτικοί θα αποζημιώνονται με το voucher από τον ΕΟΠΥΥ.

Οι τελευταίοι όμως εκφράζουν την άρνησή τους για τη νέα αυτή διαδικασία, αναφέροντας μεταξύ άλλων ότι δεν γνωρίζουν πότε θα πληρώνονται από τον ΕΟΠΥΥ τη στιγμή που ο ΕΟΠΥΥ τους χρωστά ληξιπρόθεσμα πολλών ετών.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ



Για την πρόληψη ενημερώνουν Interamerican, Αθηνναϊκή Mediclinic

Η εταιρική στρατηγική που εστιάζει στην πρόληψη για την υγεία ήταν το βασικό θέμα εκδήλωσης που οργάνωσαν πρόσφατα η Interamerican και η Αθηνναϊκή Mediclinic. Στόχο της εκδήλωσης αποτέλεσε, όπως επισήμανε ο γενικός διευθυντής ασφαλίσεων ζωής και υγείας της Interamerican Γιώργος Βελιώτης, «η ανάδειξη των εξαιρετικών δυνατοτήτων των ιδιόκτητων υποδομών υπηρεσιών υγείας στην υποστήριξη της προληπτικής ιατρικής και πρωτοβάθμιας φροντίδας της υγείας» και η αξιοποίηση αυτού του συγκριτικού πλεονεκτήματος από το εταιρικό δίκτυο πωλήσεων, στην εντεινόμενη προσπάθεια της εταιρείας για καθετοποιημένη διαχείριση της υγείας των ασφαλισμένων. Ο διευθύνων σύμβουλος της Αθηνναϊκής Mediclinic, Αντώνης Γερονικολάου, υπογράμμισε τη μεθοδική προσπάθεια συνεχούς βελτίωσης των υπηρεσιών της κλινικής, με γνώμονα τις ανάγκες των πελατών και την αποτελεσματικότητα.

ΜΕ 2.000 ΤΟΝΟΥΣ ΣΚΟΥΠΙΔΙΩΝ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ ΤΟ ΡΗΓΜΑ ΣΤΗ ΦΥΛΗ ΠΝΙΓΕΙ ΤΗΝ ΑΘΗΝΑ

Οι δήμαρχοι καταγγέλλουν ότι δεν έχουν ενημέρωση ούτε για το τι συνέβη ούτε για το πότε θα ανοίξει ο ΧΥΤΑ. **ΣΕΛΙΔΑ 16**





Περίπου 1.500 - 2.000 τόνοι σκουπιδιών μένουν κάθε μέρα στους δρόμους της Αττικής χωρίς να είναι γνωστό πότε θα λυθεί το πρόβλημα (φωτογραφία αρχείου)

ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ ΓΙΟΡΓΟΣ ΚΟΝΤΑΡΙΝΗΣ

Εφιάλτης στον δρόμο με τα σκουπίδια

Τα απορρίμματα πνίγουν τις γειτονιές της Αττικής και είναι άγνωστο πότε θα ανοίξει ο ΧΥΤΑ Φυλής που παραμένει κλειστός για όγδοη μέρα

ΤΗΣ ΕΥΗΣ ΣΑΛΤΟΥ

Μεσημέρι Δευτέρας και η ξαφνική καταιγίδα στην Αττική έχει μετατρέψει τους δρόμους σε ποτάμια. Το νερό, όμως, παρασέρνει στο διάβα του και σακούλες γεμάτες σκουπίδια, οι οποίες βρίσκονταν έξω από τους κάδους εδώ και περίπου μία εβδομάδα, εξαιτίας του «λουκέτου» στον ΧΥΤΑ Φυλής. Για όγδοη μέρα παρέμεινε χθες κλειστός ο ΧΥΤΑ, εξαιτίας ρωγμής στον χώρο εναπόθεσης απορριμμάτων, με αποτέλεσμα σε αρκετές

«Δεν υπάρχει καμία επίσημη ενημέρωση» καταγγέλλουν οι δήμαρχοι που στέλνουν απορρίμματα στο Σχιστό

γειτονιές της Αττικής τα σκουπίδια να σχηματίζουν βουνά. Την ίδια στιγμή, όπως καταγγέλλουν οι δήμαρχοι, δεν υπάρχει επίσημη ενημέρωση για το πότε θα ανοίξει ο ΧΥΤΑ.

Σημειώνεται ότι καθημερινά οι 66 δήμοι της Αττικής εναποθέτουν στον ΧΥΤΑ περί τους 5.000 τόνους απορριμμάτων. «Έχουμε υπολογίσει πως τα απορρίμματα των δήμων φτάνουν καθημερινά κατά μέσο όρο τους 4.700 - 4.900 τόνους. Αυτή τη στιγμή περίπου 3.300

τόνοι πηγαίνουν στις άλλες δύο εγκαταστάσεις» τονίζει στα «ΝΕΑ» η αντιπρόεδρος του Ειδικού Διαβαθμιακού Συνδέσμου Νομού Αττικής (ΕΔΣΝΑ), Αφροδίτη Μπιζιά. Αυτό, βέβαια, πρακτικά σημαίνει ότι περίπου 1.500 - 2.000 τόνοι σκουπιδιών μένουν κάθε μέρα στους δρόμους των δήμων.

ΣΤΟ ΣΧΙΣΤΟ. Υπενθουμίζεται ότι ο αρμόδιος φορέας, ο Ειδικός Διαβαθμιακός Σύνδεσμος Νομού Αττικής (ΕΔΣΝΑ), έκλεισε τον ΧΥΤΑ Φυλής τη Δευτέρα 11 Ιουνίου, εξαιτίας της μεγάλης ρωγμής στον χώρο εναπόθεσης απορριμμάτων. Και ενώ η αρχική πρόβλεψη του φορέα ήταν να επιτραπεί στους δήμους της Αττικής να εναποθέσουν τα απορρίμματά τους στο νέο κομμάτι του ΧΥΤΑ που δόθηκε την περασμένη Πέμπτη, ακόμη δεν έχει ξεκινήσει η αποκομιδή των σκουπιδιών, καθώς δεν επιτρέπεται στα απορριμματοφόρα να πάνε στη χωματερή.

Προκειμένου να μετριαστεί το πρόβλημα επιτρέπεται σε έναν μικρό αριθμό απορριμματοφόρων - έως δύο για κάθε δήμο και περίπου 20 απορριμματοφόρα για τον Δήμο Αθηναίων - να πηγαίνουν απορρίμματα στον Σταθμό Μεταφόρτωσης Απορριμμάτων (ΣΜΑ) στο Σχιστό και στο Εργοστάσιο Μηχανικής Διαλογής (ΕΜΑΚ) στο Σχιστό.

Σε σύσκεψη που πραγματοποίησε χθες ο αρμόδιος φορέας, αποφασίστηκε να επιτραπεί σε κάποιους δήμους να εναποθέσουν τα απορρίμματά τους και στον ΧΥΤΑ, διαδικασία όμως που θα γίνει σταδιακά. Οπως επισημαίνει η κυρία Μπιζιά, «θέλαμε να κάνουμε όσες εργασίες απαιτούνταν για να παραδώσουμε τον χώρο με τη μέγιστη ασφάλεια. Από την περασμένη Πέμπτη, οπότε και δόθηκε από την ανάδοχο εταιρεία το νέο κομμάτι στον ΧΥΤΑ, μεταφέρουμε οργανωμένα τα απορρίμματα από το ΣΜΑ στον νέο χώρο. Και θα δούμε σχετικά άμεσα το πότε θα ανοίξει για όλους τους δήμους ο ΧΥΤΑ Φυλής».

ΑΡΧΙΣΑΝ ΨΕΚΑΣΜΟΥΣ. Μιλώντας στα «ΝΕΑ» ο δήμαρχος Ιλίου, Νίκος Ζενέτος, σημειώνει πως επίσημη ενημέρωση, πέρα από ένα δελτίο τύπου του Συνδέσμου, για το τι ακριβώς έχει συμβεί στον ΧΥΤΑ ή για το πότε θα γίνει αποκατάσταση και θα ξεκινήσει και η διαδικασία εναπόθεσης, δεν υπάρχει έως τώρα. «Προς το παρόν αφήνουν ελάχιστα οχήματα να περάσουν, με αποτέλεσμα τα σκουπίδια να βρίσκονται στον δρόμο και να σχηματίζουν βουνά» υπογραμμίζει ο δήμαρχος. Προσθέτει, δε, πως προκειμένου να αντιμετωπιστεί ως έναν βαθμό το πρόβλημα, ο δήμος προμηθεύτηκε ειδικούς σάκους - όπως αυτούς για τα οικοδομικά υλικά - στους οποίους οι υπηρεσίες του δήμου τοποθέτησαν τα σκουπίδια που βρίσκονται εκτός των κάδων. «Παράλληλα, πραγματοποιούμε ψεκασμούς για να μην έχουμε θέματα με τη δημόσια υγεία».



Συνεργασία Eurobank με Eurolife στην υγεία

Σε στρατηγική συνεργασία προχώρησαν Eurobank και Eurolife ERB με σκοπό να προσφέρουν ολοκληρωμένες λύσεις με προσιτό κόστος για το σύνολο της μέσης ελληνικής οικογένειας. «Δεν πρόκειται για μια στρατηγική πωλήσεων, αλλά για την κοινή μας προσπάθεια να ανταποκριθούμε στις νέες ανάγκες της μέσης οικογένειας» τόνισε ο διευθύνων σύμβουλος της Eurobank Φωκίων Καραβίας, ενώ ο Αλέξανδρος Σαρρηγεωργίου, διευθύνων σύμβουλος της Eurolife ERB, τόνισε ότι συμπληρωματικά στον δημόσιο πυλώνα υγείας, οι δύο εταιρείες επεκτείνουν τη σειρά ασφαλιστικών προγραμμάτων «Εξασφαλίζω» με το νοσοκομειακό πρόγραμμα «Εξασφαλίζω πρόληψη και περίθαλψη» και σε συνεργασία με την Ευρωκλινική προσφέρουν ολοκληρωμένη νοσοκομειακή και εξωνοσοκομειακή κάλυψη για μια τετραμελή οικογένεια με ίδιο κόστος που τα παραδοσιακά προγράμματα παρείχαν σε έναν ενήλικο.



Σύμφωνα με τον «Δημόκριτο», σε γεώτρηση, εντοπίστηκαν υψηλές συγκεντρώσεις ολικού και εξασθενούς χρωμίου, μιας χημικής ένωσης που έχει χαρακτηριστεί από επιστήμονες ισχυρά τοξική, καρκινογόνος, μεταλλαξιογόνος και βλαπτική για το περιβάλλον

Τοξικά χημικά στον Ασπρόπυργο



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΑΝΤΩΝΗΣ ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ

► Του **ΣΤΕΡΓΙΟΥ ΖΙΑΜΠΑΚΑ**

Ανψυχπτικά υψηλές συγκεντρώσεις ολικού και εξασθενούς χρωμίου εντοπίστηκαν από επιστήμονες του «Δημόκριτου» σε γεώτρηση στον Ασπρόπυργο, στο πλαίσιο της επιδημιολογικής έρευνας που διεξάγει ο Ενιαίος Διαβαθμιδικός Σύνδεσμος Νομού Αττικής (ΕΔΣΝΑ) στις εγκαταστάσεις της Ολοκληρωμένης Εγκατάστασης Διάθεσης Απορριμμάτων (ΟΕΔΑ) Φυλής και της ευρύτερης περιοχής.

Τα συγκεκριμένα βαρέα μέταλλα εντοπίστηκαν σε δείγματα επιφανειακών και υπόγειων υδάτων που συλλέχθηκαν από τον «Δημόκριτο» στις 4 και 16 Μαΐου σε περιοχή εντός των διοικητικών ορίων του Δήμου Ασπρόπυργου, προς την περιοχή της Φυλής. Οι μετρήσεις, που έγιναν σε δύο διαπιστευμένα εργαστήρια, σύμφωνα με ανακοίνωση του ΕΔΣΝΑ,

ήταν αποκαλυπτικές.

Στη μεν περίπτωση του ολικού χρωμίου μετρήθηκε συγκέντρωση 520 μg/L, τιμή υπερδεκαπλάσια των επιτρεπόμενων ορίων που καθορίζονται από την εθνική και ενωσιακή νομοθεσία για το νερό ανθρώπινης κατανάλωσης (50 μg/L). Πιο «εκκωφαντική», όμως, είναι η περίπτωση του εξασθενούς χρωμίου, η συγκέντρωση του οποίου μετρήθηκε στα 510 μg/L.

Πρόκειται για μια χημική ένωση που έχει χαρακτηριστεί από αρμόδιους επιστήμονες όχι μόνο επικίνδυνη για το περιβάλλον, αλλά και

ισχυρά τοξική, καρκινογόνος, μεταλλαξιογόνος και βλαπτική για το περιβάλλον. Ανώτατο όριο για το εξασθενές χρώμιο δεν υπάρχει λόγω σχετικού κενού στη νομοθεσία. Υπάρχει όμως παλαιότερη απόφαση του Μονομελούς Πρωτοδικείου Χαλκίδας το οποίο, εξετάζοντας μια τοπική υπόθεση, προσδιόρισε όριο στα 2 μg/L, επικαλούμενο πειράματα και μελέτες του εξωτερικού.

Στο εξωτερικό, η Αυστραλία έχει προσδιορίσει το όριο στα 50 μg/L, ενώ η Ιταλία στα 5 μg/L. Να σημειωθεί ότι πρόκειται για όρια που αφορούν το

πόσιμο νερό. Ωστόσο, σύμφωνα με επιστήμονες, το εξασθενές χρώμιο μπορεί να περάσει και να βλάψει έναν ανθρώπινο οργανισμό, εκτός από την κατάποση, και μέσω επαφής (διαδερματικά), αλλά και μέσω εισπνοής σταγονιδίων.

Η προέλευση

Σύμφωνα με την έγγραφη ενημέρωση που παρέιχε ο «Δημόκριτος» στα στελέχη του ΕΔΣΝΑ, οι τιμές των συγκεντρώσεων αποδίδονται σε πρόσφατη παράνομη ρίψη αποβλήτων που προέρχονται κυρίως από βιομηχανικές μονάδες (βυρσοδεψία, βιομηχα-

νίες παραγωγής χρωμάτων, επιμετάλλωση κ.λπ.). Ανάλογες υπερβάσεις δεν εντοπίστηκαν σε άλλα δείγματα.

Τα παραπάνω ευρήματα κρίθηκαν πολύ σοβαρά από τον ΕΔΣΝΑ και κοινοποιήθηκαν στον Δήμο Ασπρόπυργου και στη Διεύθυνση Περιβάλλοντος της Περιφέρειας Αττικής. Αναμένεται να συνεχιστεί η έρευνα προκειμένου να εντοπιστούν οι υπεύθυνοι της παράνομης ρίψης αποβλήτων.

Εκκίνηση στη διεξαγωγή επιδημιολογικής έρευνας στην ευρύτερη περιοχή της ΟΕΔΑ Φυλής δόθηκε με απόφαση του ΕΔΣΝΑ τον Δεκέμβριο του 2017, ώστε να διαπιστωθούν οι συνέπειες στη δημόσια υγεία από τη λειτουργία της χωματερής. Πρόκειται για ένα πάγιο αίτημα της τοπικής κοινωνίας. Αντίστοιχες έρευνες απαιτούν αρκετό χρόνο μέχρι να καταλήξουν σε τελικά συμπεράσματα. Ωστόσο, στελέχη του ΕΔΣΝΑ αναφέρουν ότι εφόσον πρόκειται για ένα θέμα που αφορά την υγεία των πολιτών αλλά και των εργαζομένων στις εγκαταστάσεις της Φυλής, εφεξής θα δημοσιοποιούνται ανά τρίμηνο όσα αποτελέσματα θα έχουν συγκεντρωθεί.

Μέσα στην εβδομάδα θα επαναλειτουργήσει ο ΧΥΤΑ Φυλής

ΕΝΤΟΣ ΤΗΣ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις που επικρατούσαν χθες το απόγευμα στον ΕΔΣΝΑ, αναμένεται να αποκατασταθεί πλήρως η λειτουργία του ΧΥΤΑ Φυλής, ο οποίος έχει μείνει κλειστός από την περασμένη Δευτέρα λόγω ρηγματώσεων που εμφανίστηκαν στη χωματερή.

Σύμφωνα με στελέχη του Συνδέσμου, η κατάσταση με τους συσσωρευμένους όγκους απορριμμάτων σε κάδους ανά δήμους της Αττικής αναμένεται να αρχίσει να εξομαλύνεται από σήμερα, οπότε για δεύτερη ημέρα -μετά τη χθεσινή- οι εγκαταστάσεις της Φυλής θα ανοίξουν σε 3 σημεία για τα απορριμματοφόρα.

Εικόνες με γεμάτους κάδους απορριμμάτων εμφανίζονται κυρίως σε δήμους περιφερειακά της Αθήνας, με το κέντρο της πρωτεύουσας όμως να διατηρείται καθαρό και τον δήμαρχο της πόλης, Γ. Καμίνη, να δημοσιοποιεί ευχαριστήριο μήνυμα στους εργαζομένους στην υπηρεσία καθαριότητας του Δήμου Αθηναίων. Μετά την εμφάνιση των προβλημάτων στον ΧΥΤΑ, η εξυπηρέτηση των δήμων γίνεται με αναλογικό τρόπο, στη βάση των ποσοτήτων που δύναται προσωρινά να δεχτεί η ΟΕΔΑ Φυλής. Προτεραιότητα δίνεται σε απορριμματοφόρα που μεταφέρουν απορρίμματα από νοσοκομεία, γειτονιές γύρω από σχολεία κ.λπ.

Σύμφωνα με δήλωση της αντιπροέδρου του ΕΔΣΝΑ, Αφροδίτης Μπιζά, η λειτουργία του ΧΥΤΑ Φυλής «εξομαλύνεται σταδιακά, με αποκλειστικό κριτήριο την ασφάλεια και τη σωματική ακεραιότητα των εργαζομένων καθώς και την αποτελεσματική αποκατάσταση της ρηγματώσης». Να σημειωθεί, πάντως, ότι η Λαϊκή Συσπείρωση Αττικής κατέθεσε χθες αίτημα για προ ημερησίας διατάξεως συζήτηση στο επικείμενο περιφερειακό συμβούλιο (21 Ιουνίου) αναφορικά με την κατάσταση που έχει διαμορφωθεί, καθώς και για τα μέτρα για το οριστικό κλείσιμο του ΧΥΤΑ Φυλής, «που είναι αποδεδειγμένο ότι έχει ξεπεράσει τα όριά του».

Νέα συγκέντρωση ενάντια στην καύση σκουπιδιών

► Του **ΤΑΣΟΥ ΣΑΡΑΝΤΗ**

ΚΑΛΕΣΜΑ ΣΕ ΜΑΖΙΚΗ συγκέντρωση διαμαρτυρίας ενάντια στην καύση σκουπιδιών από την ΑΓΕΤ-ΗΡΑΚΛΗΣ απευθύνει η Επιτροπή Αγώνα Πολιτών Βόλου που στηρίζεται σχεδόν από όλους τους φορείς της Μαγνησίας. Το ραντεβού δίνεται το Σάββατο 23 Ιουνίου, στις 7.00 μ.μ. στον κυκλικό κόμβο του ΚΤΕΛ και στη συνέχεια οι διαδηλωτές θα κατευθυνθούν προς το συγκρότημα Τσαλαπάτα, όπου θα διεξαχθεί η ετήσια συνέλευση του Συνδέσμου Βιομηχανών Θεσσαλίας-Στερεάς Ελλάδας με επίσημο ομιλητή τον υφυπουργό Οικονομίας και Ανάπτυξης Στέργιο Πιτσιόρλα και μεγάλο χορηγό τον όμιλο εταιρειών ΑΓΕΤ-ΗΡΑΚΛΗΣ.

Η συγκέντρωση διαμαρτυρίας, που αποτελεί συνέχεια των κινητοποιήσεων ενάντια στην αδειοδότηση που έλαβε η ΑΓΕΤ (της γαλλοελβετικής πολυεθνικής Lafarge-Holcim) τον Φεβρουάριο του 2017 για την καύση 200.000 τόνων σκουπιδιών (RDF) ετησίως που θα τα αξιοποιεί ως καύσιμο, πραγματοποιείται μετά το σγκώδες, πρωτόγνωρο συλλαλητήριο που οργανώθηκε στον Βόλο στις 5 Μαΐου.

Και συμπίπτει με μία χρονική στιγμή που από τη μια η κυβέρνηση έχει συνάψει συμφωνία με τους βιομηχάνους του τσιμέντου και προωθεί την καύση σκουπιδιών σε όλες τις τσιμεντοβιομηχανίες της Ελλάδας, με κίνδυνο να μετατραπεί η χώρα μας σε σκουπιδότοπο και αποτεφρωτήρα της Ευρώπης και, από την άλλη, έχουν κλείσει οι πόρτες διαλόγου με τον αρμόδιο για το ζήτημα αν. υπουργό Περιβάλλοντος Σωκράτη Φάμελλο.

Το αγεφύρωτο χάσμα που έχει δημιουργηθεί προέκυψε από τη στιγμή που ο κ. Φάμελλος προχώρησε στη σύσταση «Επιτροπής Κοινωνικού ελέγχου για τη χρήση εναλλακτικών καυσίμων (RDF) στο εργοστάσιό της τσιμεντοβιομηχανίας ΑΓΕΤ-ΗΡΑΚΛΗΣ», στην οποία η Επιτροπή Αγώνα Πολιτών Βόλου αρνήθηκε να συμμετάσχει θεωρώντας ότι πρόκειται για μια υποκριτική κίνηση, εφόσον «δεν υπάρχουν προϋποθέσεις ασφαλούς καύσης».

Στη συνέχεια, ο κ. Φάμελλος υποσχέθηκε αυστηροποίηση των ελέγχων, αλλά κατηγόρησε από το βήμα της Βουλής τον ιατρικό κόσμο της Μαγνησίας ότι παραπλανά τους πολίτες για τις συνέπειες της καύσης RDF, αμφισβητώντας επιστημο-



Η Επιτροπή Αγώνα Πολιτών Βόλου, που στηρίζεται σχεδόν από όλους τους φορείς της Μαγνησίας, καλεί τους κατοίκους της πόλης, το Σάββατο 23 Ιουνίου, στις 7.00 μ.μ., στον κυκλικό κόμβο του ΚΤΕΛ, για να διεκδικήσουν να σταματήσει η ρυπογόνα καύση σκουπιδιών (RDF) στην ΑΓΕΤ και σε κάθε άλλη τσιμεντοβιομηχανία της χώρας. Τα τρικ της τσιμεντοβιομηχανίας στις μετρήσεις των ρύπων

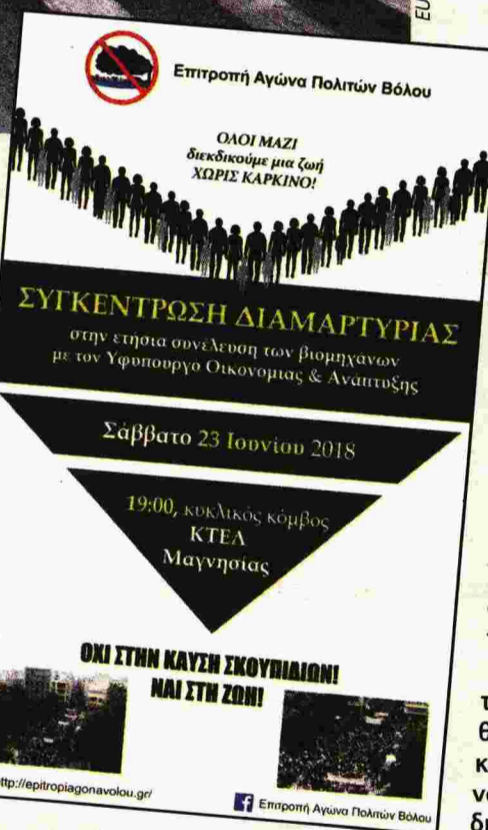
νικές έρευνες που είχαν δοθεί στη δημοσιότητα, ενώ δήλωσε ότι έχουν μπερδέψει την καύση σύμμεικτων αποβλήτων με το RDF.

Η... μεγάλη μέρα της πραγματοποίησης των μετρήσεων έφτασε με την άφιξη κλιμακίου του Εθνικού Κέντρου Ερευνας «Δημόκριτος» στον Βόλο στις 23/5, που πραγματοποίησε δειγματοληψίες αερίων εκπομπών στην καμινάδα της ΑΓΕΤ, έπειτα από πρόσκληση της Περιφέρειας Θεσσαλίας, Ωστόσο, επρόκειτο για μια προειδοποιημένη διαδικασία που είχε αναγγελθεί δημόσια τις προηγούμενες μέρες, γεγονός που προκάλεσε έντονη δυσπιστία, καθώς η ΑΓΕΤ, γνωρίζοντας για την έλευση του κλιμακίου, είχε τη δυνατότητα να δουλέψει στις ιδανικότε-

ρες συνθήκες συναποτέφρωσης. Στις αρχές του μήνα ανακοινώθηκαν τα αποτελέσματα μετρήσεων από την Περιφέρεια Θεσσαλίας για το διάστημα 6/4 έως 29/5, σύμφωνα με τις οποίες οι εκπομπές αερίων ρύπων από την τσιμεντοβιομηχανία ΑΓΕΤ ήταν πολύ κοντά στα όρια που επιβάλλει η ελληνική νομοθεσία, χωρίς όμως να τα υπερβαίνει. Στην πραγματικότητα επρόκειτο για μετρήσεις αερίων ρύπων όπως τα οξείδια του αζώτου, που άγγιζαν τα επιτρεπόμενα όρια, και του διοξειδίου του θείου και όχι για τις επικίνδυνες διοξίνες και τα φουράνια που είναι οι πιο επικίνδυνοι ρύποι. Αλλά ακόμη πιο αξιοσημείωτο ήταν το γεγονός ότι τις μετρήσεις τις διενήργησε η ίδια η ΑΓΕΤ!

Στην πράξη, αυτό το παιχνίδι των μετρήσεων και των ελέγχων είναι προδιαγεγραμμένο. Αρκεί να αναλογιστεί κανείς ότι ακόμη και να υπήρχαν υπερβάσεις των επιτρεπόμενων ορίων από τους εκπεμπόμενους ρύπους, βάσει της νομοθεσίας και της περιβαλλοντικής αδειοδότησης που έχει λάβει η ΑΓΕΤ έχει το δικαίωμα να τα υπερβεί για 60 ώρες κάθε έτος.

Αλλά ακόμη κι αν κάποιος ρύπος υπερβαίνει τα όρια, έρχεται η πολιτική κάλυψη. Για παράδειγμα, όταν ο ολικός οργανικός άνθρακας (TOC) υπερέβαινε κατ' επανάληψη από



gr) για την άμεση ενημέρωση των πολιτών».

Όμως, για άλλη μία φορά, στο παιχνίδι των μετρήσεων χρησιμοποιήθηκε ένα τρικ. Κι αυτό διότι οι μετρήσεις των ρύπων όπως αναφέρονται στην πλατφόρμα δεν αφορούν τις διοξίνες και τα φουράνια, που είναι οι πιο επικίνδυνοι ρύποι, και επιπλέον θα είναι πίνακες με έτοιμα στοιχεία που συντάσσονται από την ίδια την εταιρεία, αντί να αποτυπώνονται οι μετρήσεις των συγκεκριμένων ρύπων σε πραγματικό χρόνο, όπως ορίζει ο νόμος.

Πέραν αυτού, το άνοιγμα της ηλεκτρονικής πλατφόρμας καταγραφής αερίων ρύπων για την άμεση ενημέρωση των πολιτών ήρθε με μεγάλη καθυστέρηση, καθώς ήταν μια υποχρέωση που έπρεπε να εν λόγω βιομηχανία να τηρεί από το 2012, λόγος για τον οποίο της είχε επιβληθεί πρόστιμο για τη μη συμμόρφωσή της.

«Η καθυστερημένη αυτή ενέργεια δεν αποσοβεί το γεγονός ότι διοξίνες, φουράνια, υδράργυρος, χλώριο και άλλα τοξικά βαρέα μέταλλα και μικροσωματίδια εκλύονται στην ατμόσφαιρα της πόλης μας, είτε ως επικίνδυνα τοξικά ιπτάμενα τέφρα είτε ως αέριοι ρύποι. Κανένα όριο και κανένας νόμος περί μετρήσεων και ελέγχων, όπως είναι κομμένα και ραμμένα στα μέτρα τους, δεν μας εξασφαλίζουν μια υγιή και ποιοτική ζωή», ανέφερε σε σχετική ανακοίνωσή της η Επιτροπή Αγώνα Πολιτών Βόλου.

Με τη συγκέντρωση διαμαρτυρίας που θα πραγματοποιηθεί το Σάββατο οι φορείς και οι κάτοικοι του Βόλου διεκδικούν να σταματήσει η καύση σκουπιδιών στην ΑΓΕΤ και σε κάθε άλλη τσιμεντοβιομηχανία της χώρας και να αντικατασταθεί άμεσα με το φυσικό αέριο, κάτι που η ΑΓΕΤ απορρίπτει καθώς της κοστίζει πιο ακριβιά.

Κι ακόμη, να εγκατασταθεί άμεσα δίκτυο καταγραφής της αέριας ρύπανσης, της ρύπανσης της γης, των υδάτων, των κτηνοτροφικών και αγροτικών προϊόντων. Επιπλέον, απαιτούν να μην κατασκευάσει ο Δήμος Βόλου εργοστάσιο παραγωγής SRF (καύσιμα από σκουπίδια) και να προχωρήσει άμεσα η οικολογική διαχείριση των απορριμμάτων προς το συμφέρον της κοινωνίας και όχι των ιδιωτικών εταιρειών.





■ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
**Βρετανικά
νοσοκομεία
ψάχνουν για
Ελληνες γιατρούς**

▶ 2



Τα βρετανικά νοσοκομεία αναζητούν Ελληνες γιατρούς

Στελέχη των νοσοκομείων North West Anglia NHS Trust, Peterborough, Stamsted, Hinchingsbrooke και United Kingdom επισκέφθηκαν τη Θεσσαλονίκη. «Τα τελευταία χρόνια πάνω από 1.000 γιατροί μέλη του συλλόγου έχουν μεταναστεύσει για εργασία» λέει ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης Αθανάσιος Εξαδάκτυλος

Του
ΕΥΡΗ ΤΣΟΥΜΗ
etsoumis@ethnos.gr

Συνεντεύξεις με πάνω από 35-40 Ελληνες γιατρούς στη Θεσσαλονίκη έκαναν τις προηγούμενες εβδομάδες εκπρόσωποι τεσσάρων βρετανικών νοσοκομείων για την κάλυψη 25 θέσεων στα ιδρύματα αυτά. Το βρετανικό σύστημα υγείας έχει αποδειχτεί τα τελευταία χρόνια προσφιλής τόπος απασχόλησης για τους Ελληνες γιατρούς, αφού το ενδιαφέρον των βρετανικών νοσηλευτικών ιδρυμάτων παραμένει υψηλό. Είναι χαρακτηριστικό, όπως είπε στο «Εθνος» ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, πως τα τελευταία χρόνια πάνω από 1.000 γιατροί μέλη του συλλόγου, σε σύνολο 9.000, έχουν μεταναστεύσει για εργασία, οι περισσότεροι στη Βρετανία.

Οι συνεντεύξεις που έγιναν στον Ιατρικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης ήταν από γιατρούς-στελέχη των νοσοκομείων του North West Anglia NHS Trust, Peterborough, Stamsted, Hinchingsbrooke και United Kingdom. Οι ειδικότητες για τις οποίες ενδιαφέρονταν ήταν οι παθολογικές, η ακτινολογία και η παιδιατρική. Οι Ελληνες γιατροί με τους οποίους έγιναν οι επαφές στον Ιατρικό Σύλλογο Θεσσαλο-

νίκης, είχαν περάσει από το αρχικό στάδιο της ενημέρωσης και έφτασαν στην τελική φάση κατά την οποία έγιναν συνεντεύξεις αποκλειστικά και μόνο ιατρικής φύσης, από εξειδικευμένους γιατρούς των βρετανικών νοσοκομείων.

«Διαθέτουν άριστες σπουδές»

Οι Ελληνες γιατροί που εξακολουθούν να ενδιαφέρονται να εργαστούν σε βρετανικά νοσοκομεία, όπως είπε ο κ. Εξαδάκτυλος, θα πρέπει να παρακολουθούν τις σχετικές βρετανικές ιστοσελίδες και να είναι σε επαφή με τον ιατρικό τους σύλλογο που τους ενημερώνει για τις ευκαιρίες που παρουσιάζονται.

Σε ό,τι αφορά την απασχόληση στα νοσοκομεία του North West Anglia NHS Trust, μπορούν να συμπληρώνουν τη φόρμα επικοινωνίας στην ηλεκτρονική διεύθυνση /tg434-b8374a.pages.infusionsoft.net/ ή εναλλακτικά να στέλνουν e-mail στη διεύθυνση nwanliaft.greekdoctors@nhs.net.

«Το Εθνικό Σύστημα της Αγγλίας εμπιστεύεται τους Ελληνες γιατρούς και είναι πολύ τιμητικό» είπε ο κ. Εξαδάκτυλος. Όπως τόνισε, «τα ξένα νοσοκομεία, με τη βοήθεια γιατρών τους, ψάχνουν συναδέλφους στην Ελλάδα, κυρίως λόγω της υψηλής κατάρτισης που διαθέτουμε και τις άριστες πανε-

πιστημιακές μας σπουδές».

Παρόμοια αναζήτηση έχουν κάνει στο παρελθόν νοσοκομεία και από άλλες χώρες της Ευρώπης, όπως η Γερμανία. Σύμφωνα με όσα είπαν στον πρόεδρο του ΙΣΘ οι Βρετανοί γιατροί, «θα προχωρήσουν και σε αδελφοποιήσεις με ελληνικά νοσοκομεία, ώστε όποιος επιθυμεί από την Ελλάδα, να μπορεί να (με)εκπαιδευτεί σε συγκεκριμένους τομείς περίθαλψης και θεραπείας». Οι εκπρόσωποι των βρετανικών νοσοκομείων που βρέθηκαν στη Θεσσαλονίκη διευκρίνισαν ότι «το Brexit δεν θα αποτελέσει πρόβλημα, διότι υπάρχει χρόνος για να προετοιμαστούν τόσο οι ενδιαφερόμενοι όσο και οι Βρετανοί στα νέα δεδομένα εκτός ΕΕ».

Οι ειδικότητες για τις οποίες ενδιαφέρθηκαν στο μίτινγκ της Θεσσαλονίκης ήταν παθολόγοι, ακτινολόγοι και παιδίατροι

Ο κ. Εξαδάκτυλος επισήμανε από την πλευρά του πως ο Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκη προσπαθεί να πετύχει μια πιο μόνιμη συνεργασία με το βρετανικό εθνικό σύστημα υγείας. «Θέλουμε να πετύχουμε τη μετεκπαίδευση κάποιων γιατρών κυρίως στα Τμήματα Επείγοντων, αλλά και να εξασφαλίσουμε υποτροφίες για αριστούχους φοιτητές μας» τόνισε στο «Εθνος» ●

«Με ένα διακόπτη, καταργούνται 4,8 εκατ. δωρεάν επισκέψεις από την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, χωρίς να υπάρχει επάρκεια στον αριθμό των οικογενειακών ιατρών ούτε στοιχειώδης ενημέρωση για τον τρόπο «αντιστοίχισης» των ασθενών σε αυτούς».

Φαρμακευτικός Σύλλογος Αχαΐας

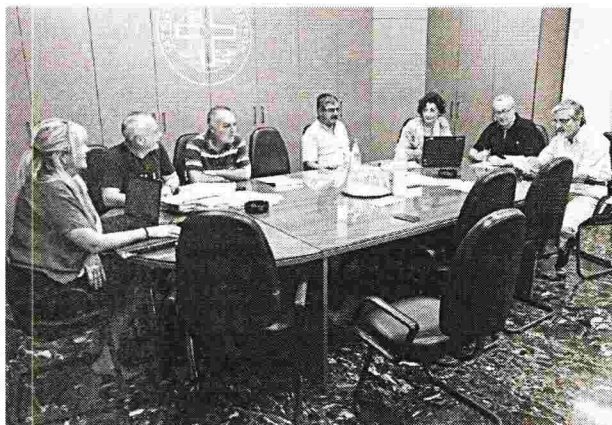
Μόλις 25 γιατροί για όλη την Αχαΐα

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

Χωρίς παθολόγο, παιδίατρο και γενικό γιατρό ξεμένουν από 16 Ιουλίου οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΠΥ. Ο πληθυσμός της Αχαΐας παραπέμπεται να εξυπηρετηθεί από τους 25 συνολικά παθολόγους, γενικούς γιατρούς και παιδίατρους που διαθέτει το Πρωτοβάθμιο σύστημα υγείας στην περιοχή. Σε καθεστώς υπολειτουργίας οι ΤΟΜΥ καθώς δεν έχουν γίνει προμήθειες υγειονομικού υλικού και οι γιατροί αγοράζουν από την τσέπη τους βαμβάκι και οινόπνευμα για να καλύψουν τους ασθενείς καταγγέλλει η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών Άννα Μαστοράκου.

Η νέα κατάσταση που διαμορφώνεται στον χώρο της περιθάλψης προκάλεσε την έκτακτη συνεδρίαση του ΔΣ του Ιατρικού Συλλόγου χθες το βράδυ. «Πρόκειται για μνημείο άσκησης παράνομης και καταχρηστικής εξουσίας, με σκοπό τον ωμό εκβιασμό των 2.000 αυτών ιατρών ώστε να συμμετάσχουν στη νέα προκήρυξη».

Ετσι ερμηνεύει η διοίκηση του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών την αιφνιδιαστική ανακοίνωση της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ με την οποία αναγγέλλει τη διακοπή των υφιστάμενων συμβάσεων με παθολόγους, γενικούς ιατρούς και



Στιγμιότυπο από τη χθεσινή έκτακτη συνεδρίαση του Συλλόγου

«Ντροπή για την υγειονομική μας κουλτούρα»

«Ντροπή για την υγειονομική κουλτούρα του ελληνικού κράτους» χαρακτηρίζει με ανακοίνωσή του ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αχαΐας την απόφαση του υπουργείου Υγείας για την περικοπή των αναλώσιμων στους διαβητικούς. Ειδικότερα σε ανακοίνωσή της, η διοίκηση του Συλλόγου, αναφέρει τα εξής: «Μετά την ψήφιση του νέου Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) από το ΔΣ του ΕΟΠΥΥ, όπου ο υφ. Υγείας κ. Πολάκης αναγκάστηκε να παρευρεθεί ο ίδιος για να μπορέσει να ψηφιστεί ο κανονισμός, έγινε σαφές το πως ο υφυπουργός και η κυβέρνηση του εννοούν τη νέα αριστερή πολιτική στο τμήμα των παροχών προς τους Έλληνες πολίτες ασφαλισμένους.

Προσαρμοσμένοι πλήρως στις μεταμοντέρνες νεοφιλελεύθερες απόψεις της Ευρωπαϊκής Ένωσης αποφάσισαν, ως καλοί μαθητές, πως 200 τεμάχια ταινίες μέτρησης σακχάρου για τον διαβήτη τύπου 1, το λεγόμενο και νεανικό διαβήτη, μιας και από τη συγκεκριμένη ασθένεια πάσχουν ακόμα και βρέφη, είναι υπερπλεονάζοντα και έτσι κατέβασαν την παροχή στις 150 ταινίες προκειμένου ο ίδιος ο υφυπουργός να καυχιέται στη Βουλή για την εξοικονόμηση χρημάτων και τις μεγάλες επιτυχίες του, ο δε πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ να διεκδικήσει για δεύτερη χρονιά το βραβείο του καλύτερου μάντζερ».

παιδίατρους από 15 Ιουλίου. «Οι συνάδελφοι αυτοί "απολύονται" με μία ανακοίνωση, έχοντας υπηρετήσει 6 χρόνια τους ασφαλισμένους, παρά τις μεγάλες αντιξοότητες στην πληρωμή των δεδουλευμένων τους από τον Οργανισμό. Με ένα διακόπτη, καταργούνται 4,8 εκατ. δωρεάν επισκέψεις από την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, χωρίς να υπάρχει επάρκεια στον αριθμό των οικογενειακών ιατρών ούτε στοιχειώδης ενημέρωση για τον τρόπο "αντιστοίχισης" των ασθενών σε αυτούς» αναφέρει η ιατρική κοινότητα.

Σύμφωνα δε με τα στοιχεία που έδωσε στην «Π» η κ. Μαστοράκου στην Αχαΐα υπάρχουν μόλις 20 παθολόγοι – γενικοί γιατροί και 5 παιδίατροι. «Αυτό σημαίνει ότι αντιστοιχούν 11.000 πολίτες σε ένα γιατρό. Βάσει του νόμου ο κάθε οικογενειακός γιατρός δικαιούται να αναλάβει μέχρι 2.500 πολίτες. Πώς λοιπόν ξεκινούν να εφαρμόζουν ένα σύστημα χωρίς να υπάρχουν γιατροί; Γιατί αυτή η βιασύνη; Στις ΤΟΜΥ οι συνάδελφοι δεν έχουν καν αναλώσιμα και αγοράζουν από την τσέπη τους οινόπνευμα και βαμβάκι ώστε να είναι σε θέση να αντιμετωπίσουν έναν τραυματία».

Η συζήτηση στα γραφεία του Ιατρικού Συλλόγου συνεχιζόταν μέχρι αργά το βράδυ.



ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Κινητοποίηση για την Υγεία αύριο Τετάρτη

Αγωνιστική κινητοποίηση για τα προβλήματα της Υγείας στην περιοχή της Κεντρικής Μακεδονίας οργανώνουν εργατικά σωματεία, **αύριο Τετάρτη** στις 10 π.μ., έξω από το Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ. Η κινητοποίηση αποφασίστηκε σε σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε μετά από κάλεσμα του Συλλόγου Προσωπικού Ιδιωτικών Κλινικών Ιατρείων και Εργαστηρίων Βορείου Ελλάδας.

Στη σύσκεψη συμμετείχαν τα σωματεία εργαζομένων των **Νοσοκομείων «Θεαγνείου» και ΑΧΕΠΑ**, το **Σωματείο Συνταξιούχων ΙΚΑ Νομού**

Θεσσαλονίκης, το **Συνδικάτο Οικοδόμων**, η **Ενωση Εμποροπαλλήλων**, το **Συνδικάτο Χημικής Βιομηχανίας** και το **Συνδικάτο Επισιτισμού - Τουρισμού Θεσσαλονίκης**.

Επίσης, σε σύσκεψη για τα προβλήματα στο «Ασκληπείο» Βούλας καλεί η **Επιτροπή Αγώνα Γλυφάδας** τους εργαζόμενους του νοσοκομείου και όλους τους μαζικούς φορείς της περιοχής. Η σύσκεψη θα γίνει την **Πέμπτη 21/6**, στις 7 μ.μ., στο αμφιθέατρο του «Ασκληπείου».

Όπως αναφέρεται στο κάλεσμα, το «Ασκληπείο» Βούλας είναι το μονα-

δικό δημόσιο νοσοκομείο στη Νοτιοανατολική Αττική, σε μια περιοχή που έχει γεμίσει από ιδιωτικά μεγαθήρια («Metropolitan», «Ιατρικό» κ.ά.). «Η πολιτική κυβέρνησης - ΕΕ συρρικνώνει τις δημόσιες υπηρεσίες Υγείας, έχει φέρει τα πράγματα στο απροχώρητο. Στόχος της είναι να μεταφερθούν κονδύλια από την Υγεία για την ισχυροποίηση της επιχειρηματικής δράσης και την εξυπηρέτηση των δανειστών, να αυγατίσουν τα κέρδη των επιχειρηματιών της Υγείας», καταγγέλλει η Επιτροπή.

