

## ΥΓΕΙΑ

ΙΔΡΥΘΗΚΕ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΟΥ ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

# Υγειονομική κάλυψη για όλους τους πολίτες

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΧΡΥΣΑ ΒΑΪΝΑΝΙΔΗ

» **Σημαντική** εξέλιξη στην προσπάθεια της χώρας να στηρίξει και να καταστήσει βιώσιμο και αποτελεσματικό το Δημόσιο Σύστημα Υγείας χαρακτήρισε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός την ίδρυση γραφείου του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) στην Αθήνα.

Η κίνηση αυτή αποτελεί ουσιαστικά την αναβάθμιση της συνεργασίας της Ελλάδας με τον ΠΟΥ, η συμβολή του οποίου στη χώρα μας κρίνεται ουσιαστική για την παροχή τεκμηρίωσης και τεχνογνωσίας αλλά και την υλοποίηση κρίσιμων μεταρρυθμίσεων στον χώρο της Υγείας. Μεταρρυθμίσεις οι οποίες, σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας, εντάσσονται στο πολιτικό σχέδιο της κυβέρνησης για την καθολική κάλυψη των αναγκών υγείας του πληθυσμού.

«Η στρατηγική 'Υγεία για όλους' της Αλμα-Άτα πριν από σαράντα χρόνια, η συνεχής προσπάθεια εξάλειψης των ανισοτήτων στην πρόσβαση, ο σύγχρονος στόχος του ΠΟΥ 'να μη μείνει κανείς πίσω' υπηρετούν ένα πρόταγμα ισότητας και κοινωνικής δικαιοσύνης στην Υγεία. Ακριβώς γι' αυτό μας εμπνέουν και μας καθοδηγούν στη στοχοθεσία και στον στρατηγικό σχεδιασμό του υπουργείου Υγείας, που υλοποιείται μέσω της στήριξης, ενδυνάμωσης και ηθικοποίησης του Δημόσιου Συστήματος Υγείας» σημείωσε ο Ανδρέας Ξανθός αναφερόμενος στις δράσεις και τις πρωτοβουλίες του Οργανισμού που έρχονται σήμερα να ενδυναμώσουν και βελτιώσουν το ελληνικό Δημόσιο Σύστημα Υγείας.

### Ισχυρή παρουσία

Το γραφείο του Οργανισμού στην Ελλάδα θα ασχοληθεί με την υγειονομική κάλυψη προσφύγων και μεταναστών, την πρόληψη και την προαγωγή της υγείας, την υγιή γήρανση και τα λοιμώδη νοσήματα. Θα υποστηρίξει επιπλέον προγράμματα συνεργασίας με άλλα κράτη για θέματα δημόσιας Υγείας. Ειδικά σε ό,τι αφορά την προσφυγική κρίση, ο Ανδρέας Ξανθός επανέλαβε ότι αποτελεί ακόμη πρόκληση η διαχείριση του ζητήματος, υπογραμμίζοντας όμως ότι η αποτελεσματική υγειονομική φροντίδα προσφύγων και μεταναστών αποτελούσε και αποτελεί προτεραιότητα της πολιτικής Υγείας στη χώρα.

Η παρουσία ωστόσο του Οργανισμού στην Ελλάδα μετρά ήδη τέσσερα χρόνια. Παρουσία η οποία ενισχύθηκε το 2016 όταν ξεκίνησε

### ► Ιδιαίτερη μέριμνα για πρόσφυγες και μετανάστες

μια νέα πρωτοβουλία με την οικονομική υποστήριξη της Κομισιόν, σύμφωνα με την οποία ο ΠΟΥ θα παρείχε στην Ελλάδα τεχνική υποστήριξη στον τομέα της Υγείας σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας. Η στήριξη αυτή επικεντρώθηκε στην ενδυνάμωση του συστήματος Υγείας, της επείγουσας ιατρικής περίθαλψης, τη χρηματοδότησης της Υγείας και το ανθρώπινο δυναμικό.

«Στόχος με τους εταίρους μας στην Ελλάδα είναι να διασφαλίσουμε ότι όλοι οι πολίτες θα μπορούν να έχουν πρόσβαση στις υπηρεσίες Υγείας όποτε και όπου τις έχουν ανάγκη δίχως να αντιμετωπίζουν οικονομικές δυσκολίες» ήταν το μήνυμα του γενικού διευθυντή του Οργανισμού Τέντρο Αντχανόμ. Την ίδια ώρα, συνεχάρη τόσο τον υπουργό Υγείας όσο και τον γ.γ. Δημόσιας Υγείας για την αφοσίωσή τους, όπως είπε, στην καθολική και ισότιμη πρόσβαση όλων των πολιτών στο σύστημα Υγείας. Εμφανίστηκε δε εντυπωσιασμένος για τη λειτουργία 90 και πλέον Τοπικών Μονάδων Υγείας (ΤΟΜΥ) σε όλη τη χώρα. Στο ίδιο μήκος κύματος ήταν και οι δηλώσεις της διευθύντριας του περιφερειακού γραφείου του ΠΟΥ στην Ευρώπη Σουζάνα Τζακάμπι, η οποία χαρακτήρισε την Ελλάδα ένα θετικό παράδειγμα εφαρμογής περιφερειακών πολιτικών Υγείας προσαρμοσμένων σε εθνικό επίπεδο (π.χ. Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας).

Εστιάζοντας στις δράσεις και τις πρωτοβουλίες της κυβέρνησης τα



Από τα εγκαίνια του γραφείου του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας Ελλάδας, παρουσία του υπουργού Υγείας Ανδρέα Ξανθού, του γενικού διευθυντή ΠΟΥ Τέντρο Αντχανόμ Γκεμπρέισους και της διευθύντριας του Περιφερειακού γραφείου ΠΟΥ Ευρώπης Σουζάνα Τζακάμπι

τρία τελευταία χρόνια, ο υπουργός Υγείας χαρακτήρισε αδιαμφισβήτητο γεγονός «ότι καταφέραμε σε περίοδο μεγάλης και παρατεταμένης οικονομικής κρίσης να καλύψουμε με καθολικό και ισότιμο τρόπο τους ανασφάλιστους πολίτες της χώρας (που έφτασαν να είναι το 25%-30% του πληθυσμού), να σταματήσουμε τις περικοπές στις δημόσιες δαπάνες και να επενδύσουμε στο σύστημα Υγείας περισσότερους ανθρώπινους και υλικούς πόρους και, κυρίως, να δρομολογήσουμε πολύ σημαντικές μεταρρυθμίσεις που εκκρεμούσαν για χρόνια: νέο μοντέλο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και Οικογενειακής Ιατρικής, ΗΤΑ

για τα καινοτόμα φάρμακα, κεντροποίηση προμηθειών, θεραπευτικά πρωτόκολλα, Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Δημόσια Υγεία, ενίσχυση των ΤΕΠ και ολοκληρωμένη διαχείριση των επειγόντων περιστατικών, περιορισμός των «άτυπων πληρωμών» και των «καταστροφικών» δαπανών των πολιτών».

### Προϊόν πολιτικής βούλησης

Υπενθυμίζεται ότι η σχετική συμφωνία για την ίδρυση γραφείου του ΠΟΥ στη χώρα μας υπογράφηκε τον Ιανουάριο του 2018 στη Γενεύη από τον γ.γ. Δημόσιας Υγείας Γιάννη Μπασκόζο και τη διευθύντρια του Περιφερειακού Γραφείου του Οργα-

νισμού για την Ευρώπη Σ. Τζακάμπι. Λίγους μήνες νωρίτερα, τον Σεπτέμβριο του 2017, η πρωτοβουλία αυτή είχε ανακοινωθεί κατά την 67η σύνοδο του Περιφερειακού Γραφείου Ευρώπης του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας στην οποία συμμετείχε και ο Έλληνας πρωθυπουργός. «Η εξέλιξη αυτή δεν ήταν τυχαία», όπως επισήμανε και στα εγκαίνια του γραφείου του ΠΟΥ ο Ανδρέας Ξανθός. Ήταν, όπως τόνισε, «προϊόν ισχυρής πολιτικής βούλησης της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας και της κυβέρνησης συνολικά να προχωρήσει και να αναβαθμιστεί η συνεργασία της χώρας μας με τον ΠΟΥ».



### Επίσκεψη στη Δομή Φιλοξενίας Προσφύγων Ελαιώνα

» **Με φόντο** τα εγκαίνια του γραφείου του ΠΟΥ στην Αθήνα ανήμερα της Παγκόσμιας Ημέρας Προσφύγων, ο γενικός διευθυντής του Οργανισμού Τ. Αντχανόμ επισκέφτηκε χθες τη Δομή Φιλοξενίας Προσφύγων του Ελαιώνα συνοδευόμενος από τη διευθύντρια του περιφερειακού γραφείου του ΠΟΥ στην Ευρώπη Σ. Τζακάμπι, την εκπρόσωπο του Οργανισμού και επικεφαλής του γραφείου στην Αθήνα Μαριάννα Τρίας και τον εκπρόσωπο του ΠΟΥ Σαντίνο Σεβερίνο. Άλλωστε, η διαχείριση του προσφυγικού και μεταναστευτικού ζητήματος στην Ελλάδα αποτελεί μία από τις προτεραιότητες του γραφείου στη χώρα μας. Σε αυτό το πλαίσιο, το κλιμάκιο του ΠΟΥ ενημερώθηκε τόσο για θέματα λειτουργίας και οργάνωσης της δομής όσο και για τις παρεχόμενες υγειονομικές υπηρεσίες. Τους εκπροσώπους του Οργανισμού υποδέχθηκαν ο υπουργός Υγείας Αν. Ξανθός, ο υφυπουργός Μεταναστευτικής Πολιτικής Γ. Μπαλάφας, ο γ.γ. Δημόσιας Υγείας Γ. Μπασκόζος και ο αντιπρόεδρος του ΚΕΕΛΠΝΟ Α. Τερζίδης.



## Στάση εργασίας στα νοσοκομεία κατά των απολύσεων

**Στον δρόμο** βγαίνουν σήμερα γιατροί και εργαζόμενοι στα νοσοκομεία αλλά και σε άλλες δημόσιες υγειονομικές μονάδες, με βασικό αίτημα να μην απολυθεί κανένας επικουρικός γιατρός ή εργαζόμενος. Και αυτό διότι οι εργαζόμενοι του ΕΣΥ φοβούνται ότι θα βρεθούν εκτός συστήματος περίπου 12.000 άτομα που σήμερα απασχολούνται στις δημόσιες δομές με συμβάσεις, μετά την απόφαση του ΣτΕ που έκρινε ότι όσες συμβάσεις έχουν παραταθεί πάνω από 24 μήνες είναι παράνομες.

Παρά τις διαβεβαιώσεις της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας ότι προωθείται άμεσα

νομοθετική ρύθμιση, η οποία διασφαλίζει τη συνέχιση των συμβάσεων και της εργασιακής σχέσης του επικουρικού προσωπικού στο οποίο αναφέρεται η απόφαση του ΣτΕ, οι εργαζόμενοι δεν πείθονται.

Και αυτό διότι, σύμφωνα με την Ομοσπονδία των Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ), ο υπουργός Υγείας απέστειλε μια απλή εντολή στις Υγειονομικές Περιφέρειες, η οποία όμως δεν μπλοκάρει τις απολύσεις του επικουρικού προσωπικού και δεν αναιρεί τη απόφαση του ΣτΕ. «Είχαμε προειδοποιήσει σχετικά από τον περασμένο Δεκέμβριο για το πρό-

βλημα» λέει στο «Εθνος» ο Πάνος Παπανικολάου της Ομοσπονδίας των Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ) και συμπληρώνει: «Πώς θα καταβάλλεται, άραγε, η μισθοδοσία με μια απλή εντολή των υπουργών χωρίς τα απαραίτητα εντάλματα;».

Ετσι γιατροί (ΟΕΝΓΕ-ΕΙΝΑΠ) και εργαζόμενοι (ΠΟΕΔΗΝ) στο ΕΣΥ θα πραγματοποιήσουν σήμερα παναττική στάση εργασίας 11 π.μ. - 3 μ.μ. και συγκέντρωση στις 11.30 π.μ. έξω από το υπουργείο Υγείας.

Δ.ΕΥΘ.



SHUTTERSTOCK

**Ενώ αντιστοιχεί** περίπου 1 οικογενειακός γιατρός για 11.000 πολίτες, ο συνολικός αριθμός των γιατρών που έχουν ενταχθεί στο σύστημα είναι κάτω από 1.000

## Σε... καταστολή το νέο σύστημα ιατρικών επισκέψεων

Της  
**ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**  
defthimiadou@ethnos.gr

«**Ο**ποιος βιάζεται σκοντάφτει» λέει η λαϊκή ρήση και, όπως φαίνεται, κάτι αντίστοιχο ισχύει και στην περίπτωση των οικογενειακών γιατρών και του ΕΟΠΥΥ. Οι συνεχείς πιέσεις των δανειστών να εφαρμοσθεί άμεσα και χωρίς καθυστερήσεις ένα νέο σύστημα για τις ιατρικές επισκέψεις μέσω του ΕΟΠΥΥ αλλά και των δημοσίων δομών, όπως είναι οι Τοπικές Ομάδες Υγείας (ΤΟΜΥ), οδήγησαν, όπως όλα δείχνουν, σε βιαστικές αποφάσεις από την πλευρά του υπουργείου Υγείας. Αποτέλεσμα, όμως, είναι να «μπλοκαριστούν» οι δωρεάν ιατρικές επισκέψεις από τους γιατρούς, που αρνούνται να συμβάλουν στο νέο σύστημα, τόσο μέσα από τα ιδιωτικά τους ιατρεία όσο και μέσα από τις δημόσιες ΤΟΜΥ. Ταυτόχρονα μπλοκάρονται και οι επι-

σκέψεις στους ειδικούς γιατρούς, αφού ετέθη βιαστικά και αιφνιδίδως σε εφαρμογή και το σύστημα παραπομπών. Ετσι, σύμφωνα με απόφαση του υπουργού Υγείας Ανδρέα Ξανθού που αναρτήθηκε πριν από λίγα 24ωρα στη «Διαύγεια», ο οικογενειακός γιατρός πλέον θα έχει την ευθύνη για την παραπομπή των ασθενών με βάση την πάθησή τους στον ανάλογο ειδικό γιατρό.

Βέβαια, οικογενειακοί γιατροί δεν υπάρχουν σήμερα που να καλύπτουν όλο τον πληθυσμό, με συνέπεια να είναι άγνωστο πώς οι ασφαλισμένοι θα επισκέπτονται δωρεάν ειδικούς γιατρούς.

### ΕΟΠΥΥ

Υπολογίζεται μάλιστα ότι αντιστοιχεί περίπου 1 οικογενειακός γιατρός για 11.000 πολίτες. Και αυτό, αν σκεφτεί κανείς ότι ο συνολικός αριθμός των γιατρών που έχουν ενταχθεί στο σύστημα είναι κάτω από 1.000.

Στις ΤΟΜΥ υπολογίζονται περίπου 250 οικογενειακοί γιατροί, δηλαδή παθολόγοι, γενικοί ιατροί και παιδίατροι, ενώ η

πρώτη πρόσκληση που είχε απευθύνει ο ΕΟΠΥΥ σε ιδιώτες γιατρούς είχε αναδείξει 624 επιτυχόντες, πολλοί όμως από τους οποίους το ξανασκέφτηκαν και δεν υπέγραψαν τη σύμβαση.

Από την άλλη, η προσπάθεια του υπουργείου Υγείας να εντάξει τους περίπου 1.000 με 1.500 γιατρούς των Κέντρων Υγείας στις ΤΟΜΥ, ώστε να διαδραματίσουν ρόλο οικογενειακού γιατρού, φαίνεται πως πέφτει στο κενό, καθώς ο κλάδος αρνείται να συνδράμει. Το επικείμενο των γιατρών των Κέντρων Υγείας είναι πως η σύμβαση εργασίας τους δεν προβλέπει εργασία στις ΤΟΜΥ.

Ταυτόχρονα, όμως, το μέτωπο που έχει ανοίξει ο ΕΟΠΥΥ με τους ιδιώτες γιατρούς φαίνεται πως εντείνεται καθημερινά. Λάδι στη φωτιά έριξε η σύμβαση που ουσιαστικά απαγορεύει στους ιδιώτες γιατρούς που θα συμβληθούν με τον Οργανισμό ως οικογενειακοί γιατροί να

εισπράξουν επιπλέον αμοιβή από τους εγγεγραμμένους ασθενείς τους, ακόμη και εκτός ωραρίου που θα έχει ορισθεί, ώστε να γίνονται δωρεάν επισκέψεις. Μάλιστα, ακόμη και η διευκρινιστική ανακοίνωση που εξεδόθη από τον αντιπρόεδρο του ΕΟΠΥΥ Τάκη Γεωργακόπουλο φαίνεται ότι μπέρδευσε περισσότερο τα πράγματα, καθώς ουσιαστικά επαναλάμβανε ότι οι γιατροί δεν μπορούν

### Οι συνεχείς πιέσεις των δανειστών να εφαρμοσθεί άμεσα... σκόνταψαν στους γιατρούς, που αρνούνται να συνδράμουν

να εισπράττουν επιπλέον αμοιβή σε έκτακτα περιστατικά εκτός ωραρίου αλλά και στις κατ' οίκον επισκέψεις.

Όπως αναφέρει στο «Εθνος» η πρόεδρος των γιατρών του ΕΟΠΥΥ (ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ) Άννα Μαστοράκου, «με τις εξαιρέσεις που τίθενται, αναιρείται ουσιαστικά το δικαίωμα έξτρα αμοιβής εκτός ωραρίου του ΕΟΠΥΥ» ●





Αριστερά: Πέτρο Ματεγιόφσκι, chief customer officer του ΟΠΑΠ, Κωνσταντίνος Γιαννόπουλος, πρόεδρος οργανισμού «Το Χαμόγελο του Παιδιού», Οδυσσέας Χριστοφόρου, επικεφαλής Εταιρικών και Ρυθμιστικών Υποθέσεων του ΟΠΑΠ, Γιώργος Μπεκιάρης, εντεταλμένος δημοτικός σύμβουλος για θέματα Υγείας Δήμου Περιστέρειο. Δεξιά: Οι κινητές μονάδες προληπτικής ιατρικής στον Δήμο Περιστέρειο

## Δωρεάν ιατρικές εξετάσεις μέσω ΟΠΑΠ

**Π**ροληπτικές εξετάσεις για παιδιά και ενήλικες σε όλη την Ελλάδα από τον ΟΠΑΠ και τον οργανισμό «Το Χαμόγελο του Παιδιού»!

Ο ΟΠΑΠ, πιστός στη δέσμευσή του να δημιουργεί ουσιαστική αξία για την ελληνική κοινωνία, αναλαμβάνει ακόμα μία σημαντική πρωτοβουλία εταιρικής υπευθυνότητας. Σε συνεργασία με τον οργανισμό «Το Χαμόγελο του Παιδιού», η εταιρία υλοποιεί το πρόγραμμα προληπτικής ιατρικής «ΟΠΑΠ στη Γειτονιά», προσφέροντας δωρεάν εξετάσεις σε μικρούς και μεγάλους, σε όλη την Ελλάδα, με τη συμβολή των κατά τόπους ιατρικών και οδοντιατρικών συλλόγων.

### Τρεις μονάδες

Οι εξετάσεις πραγματοποιούνται από το κινητό πολυϊατρείο «ΠΠΟΚΡΑΤΗΣ», την κινητή μονάδα προληπτικής ιατρικής και οδοντιατρικής και την κινητή διαγνωστική μονάδα προληπτικής ιατρικής του οργανισμού «Το Χαμόγελο του Παιδιού». Οι τρεις μονάδες έχουν επισκεφθεί μέχρι στιγμής 15 περιοχές της Ελλάδας και έχουν κάνει 4.867 εξετάσεις σε 3.634 εξεταζόμενους.

Ο επικεφαλής Εταιρικών και Ρυθμιστικών Υποθέσεων ΟΠΑΠ Οδυσσέας Χριστοφόρου δήλωσε χαρακτηριστικά: «Εδώ και 60 χρόνια, ο ΟΠΑΠ στηρίζει έμπρακτα την ελληνική κοινωνία. Αυτό ακριβώς κάνουμε και με το νέο πρόγραμμα "ΟΠΑΠ στη Γειτονιά". Στεκόμαστε δίπλα στους συνανθρώπους

Η εταιρία μαζί με το «Χαμόγελο του Παιδιού» έχει προσφέρει ήδη 4.867 προληπτικά τεστ σε 3.634 άτομα

### Οι εξετάσεις για παιδιά και ενήλικες

Οι δωρεάν προληπτικές εξετάσεις για τα παιδιά περιλαμβάνουν:

- Γενική παιδιατρική εξέταση
- Οδοντιατρικό έλεγχο
- Οφθαλμολογικό έλεγχο
- Εξέταση ΩΡΛ

Οι δωρεάν προληπτικές εξετάσεις για τους ενήλικες περιλαμβάνουν:

- Φυσική εξέταση (ακρόαση πνευμόνων, καρδιάς, ψηλάφηση ζωτικών οργάνων, ωτοσκόπηση κ.λπ.)
- Λήψη ζωτικών σημείων (μέτρηση αρτηριακής πίεσης και σακχάρου, και οξυμετρία)
- Οδοντιατρικό έλεγχο
- Οφθαλμολογικό έλεγχο

μας που το έχουν πραγματικά ανάγκη, προσφέροντας δωρεάν απαραίτητες εξετάσεις υγείας σε χιλιάδες παιδιά και ενήλικες, σε όλη την Ελλάδα».

Ο chief customer officer του ΟΠΑΠ Πέτρο Ματεγιόφσκι τόνισε: «Με το πρόγραμμα "ΟΠΑΠ στη Γειτονιά" φέρνουμε τη στρατηγική μας για την Εταιρική Υπευθυνότητα κυριολεκτικά στην καρδιά των τοπικών κοινωνιών. Σε συνεργασία με "Το

Χαμόγελο του Παιδιού", οι τρεις κινητές μονάδες υγείας του προγράμματος έχουν ήδη ξεκινήσει το ταξίδι τους ανά την Ελλάδα και έχουν πραγματοποιήσει εξετάσεις σε 3.634 ανθρώπους. Και συνεχίζουμε».

Ο Κωνσταντίνος Γιαννόπουλος, πρόεδρος του οργανισμού «Το Χαμόγελο του Παιδιού», σημείωσε: «Με τη στήριξη του ΟΠΑΠ, βρισκόμαστε με τις κινητές μονάδες σε κάθε γειτονιά, σε κάθε περιοχή της Ελλάδας, προκειμένου να προσφέρουμε με συνέχεια και συνέπεια στα παιδιά».

### Πληροφορίες

Όλες οι χρήσιμες πληροφορίες που αφορούν το πρόγραμμα των επισκέψεων των κινητών μονάδων ανά περιοχή περιλαμβάνονται στην ιστοσελίδα Εταιρικής Υπευθυνότητας του ΟΠΑΠ, [www.oparsr.gr](http://www.oparsr.gr), και την εφαρμογή «Ομάδα Προσφοράς ΟΠΑΠ». Μάλιστα, όλοι μπορούν να συνεισφέρουν δωρεάν μέσω της εφαρμογής, παίζοντας διασκεδαστικά παιχνίδια και συγκεντρώνοντας πόντους, οι οποίοι μετατρέπονται αυτομάτως από τον ΟΠΑΠ σε βενζίνη, προκειμένου να έχουν τη δυνατότητα οι κινητές μονάδες να συνεχίσουν το ταξίδι τους στην Ελλάδα. Με τη στήριξη όλων, οι μονάδες μέχρι στιγμής έχουν διανύσει 5.190 χιλιόμετρα.



Πέτρο Ματεγιόφσκι, chief customer officer του ΟΠΑΠ, Κωνσταντίνος Γιαννόπουλος, πρόεδρος οργανισμού «Το Χαμόγελο του Παιδιού», Γεωργία Λαοσανιάνου, διευθύντρια Εταιρικής Υπευθυνότητας του ΟΠΑΠ, Οδυσσέας Χριστοφόρου, επικεφαλής Εταιρικών και Ρυθμιστικών Υποθέσεων του ΟΠΑΠ, Γιώργος Μπεκιάρης, εντεταλμένος δημοτικός σύμβουλος για θέματα Υγείας Δήμου Περιστέρειο, Μαίρη Τσιώτα, αντιδήμαρχος Περιβάλλοντος και Πολιτισμού Δήμου Περιστέρειο



Πέτρο Ματεγιόφσκι, chief customer officer του ΟΠΑΠ, Οδυσσέας Χριστοφόρου, επικεφαλής Εταιρικών και Ρυθμιστικών Υποθέσεων του ΟΠΑΠ με συνεργάτες του δικτύου πρακτορείων ΟΠΑΠ και καταστημάτων Play ΟΠΑΠ Περιστέρειο

## **Μηδενική (!) η συμμετοχή για χρόνιους πάσχοντες**

### Οι 10 αλλαγές στις παροχές του ΕΟΠΥΥ

**ΑΝΑΣΑ** για τους χρόνιους πάσχοντες φέρνει ο νέος Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) του ΕΟΠΥΥ, που προβλέπει μηδενική συμμετοχή στο υγειονομικό υλικό το οποίο χρησιμοποιούν, στις συσκευές αλλά και στα αναλώσιμα, που τους είναι απαραίτητα. Συγκεκριμένα, τις 10 αλλαγές που φέρνει ο Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ ανακοίνωσε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης με αφορμή τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Ετσι, μηδενική συμμετοχή στο υγειονομικό υλικό θα έχουν οι ασθενείς με διαβήτη, οι παραπληγικοί, οι τετραπληγικοί, οι νεφροπαθείς, οι πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας κ.λπ. Ακόμη ο ΕΚΠΥ:

- Εξορθολογίζει με σαφείς κανόνες ανά κατηγορία πάθησης (ICD10) τη διαδικασία χορήγησης και αποζημίωσης των σκευασμάτων ειδικής διατροφής (όπως αλεύρι χωρίς γλουτένη κ.λπ.) για τα τρόφιμα για ειδικούς ιατρικούς σκοπούς.
- Ρυθμίζει τη διαδικασία χορήγησης και αποζημίωσης των επιθεμάτων ανά κατηγορία διαταραχής.
- Διαφοροποιεί τη συμμετοχή σε φυσικοθεραπείες ανάλογα με το είδος της πάθησης: Μηδενική συμμετοχή για τα χρόνια νοσήματα και συμμετοχή 15% για παροδικές καταστάσεις.
- Προσαρμόζει τις παροχές για την ειδική αγωγή με βάση το πόρισμα της επιτροπής.
- Διαμορφώνει νέο πλαίσιο συμβάσεων με τις ιδιωτικές κλινικές που διαθέτουν Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) για την κάλυψη των ασθενών του ΕΟΠΥΥ, με μηδενική συμμετοχή και να ενημερώνουν καθημερινά τον ΕΚΠΥ για τη διαθεσιμότητα αυτών των κλινικών.
- Θεσμοθετεί τη δυνατότητα σύμβασης του οργανισμού με ιδιωτικές αυτοτελείς Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (ΜΗΝ), αφού εκτιμηθεί το οικονομικό όφελος των συμβάσεων αυτών σε σύγκριση με τη δαπάνη νοσηλείας σε ιδιωτικές κλινικές.

**Ρίτα Μελά**



Μόλις 625 οικογενειακοί γιατροί για να καλύψουν 2.800 θέσεις! ■ Η προχειρότητα του υπουργείου ανησυχεί τους ασθενείς

## Στον αέρα η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας!

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Στα τυφλά χτίζει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας το νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με ελάχιστους οικογενειακούς γιατρούς να αποτελούν τη ραχοκοκαλιά του αβέβαιου – όπως φαίνεται – εγχειρήματος.

Ασθενείς και γιατροί βυθίζονται στα ερωτηματικά και στην αβεβαιότητα, καταλογίζοντας στους ιθύνοντες στην οδό Αριστοτέλους «προχειρότητα». Αρκεί κανείς να αναλογιστεί ότι οι εκπρόσωποι των γενικών γιατρών αποκάλυψαν χθες ότι η απουσία διορθωτικών κινήσεων αναγκάζει αυτούς τους λίγους γιατρούς που ανταποκρίθηκαν στην πρόσκληση του Οργανισμού να υπαναχωρήσουν.

**ΝΑΥΑΓΗΣΕ.** Υπενθυμίζεται ότι ο ΕΟΠΥΥ είχε απευθύνει στις αρχές του χρόνου πρόσκληση σε 2.800 οικογενειακούς γιατρούς (δηλαδή γενικούς γιατρούς, παθολόγους και παιδιάτρους), δρομολογώντας τότε ριζικές αλλαγές στη δεξαμενή των συμβεβλημένων γιατρών. Εντούτοις, η προκήρυξη ναυάγησε καθώς οι σχετικές αιτήσεις δεν ξεπέρασαν τις 625, με το δίκτυο της Πρωτοβάθμιας να παραμένει τρύπιο.

Ανάλογη αποτυχία καταγράφεται και στη στελέχωση των Τοπικών

Μονάδων Υγείας – ήδη τρέχει τρίτη κατά σειρά προκήρυξη –, με αποτέλεσμα το υπουργείο Υγείας να... βαφτίζει οικογενειακούς γιατρούς εκείνους που υπηρετούν στα Κέντρα Υγείας και στα αγροτικά ιατρεία. Και ενώ η Ελληνική Εταιρεία Γενικής / Οικογενειακής Ιατρικής (ΕΛΕΓΕΙΑ) γυρίζει την πλάτη στο κάλεσμα του ΕΟΠΥΥ, αρνούμενη να μετέχει στο... μετέωρο εγχείρημα, η κατάσταση για τους ασθενείς γίνεται ακόμη πιο θολή, δεδομένου ότι στις 15 Ιουλίου λύνονται οι ισχύουσες συμβάσεις

Ανάλογη αποτυχία καταγράφεται και στη στελέχωση των Τοπικών Μονάδων Υγείας (ΤΟΜΥ)

των περίπου 1.950 γιατρών με τον ΕΟΠΥΥ. Συνεπώς, από τα μέσα του ερχόμενου μήνα οι πολίτες δεν θα μπορούν να καλύψουν τις ανάγκες τους σε πρωτοβάθμιο επίπεδο.

Τα αναπάντητα ερωτήματα, σύμφωνα με τον αντιπρόεδρο της ΕΛΕΓΕΙΑ Ευάγγελο Φραγκούλη, είναι πολλά. Μεταξύ άλλων διερωτάται ποια η νομική ισχύς της διευκρίνισης του ΕΟΠΥΥ πως «οι ιδιώτες συμβεβλημένοι οικογενειακοί γιατροί εξυπηρετούν τον εγγεγραμμένο πληθυσμό τους και δεν εισπράττουν



επιπλέον αμοιβή όταν ο δικαιούχος προσέρχεται εντός του δηλωμένου ωραρίου του γιατρού» (υπονοώντας πως επιτρέπεται να λαμβάνουν αμοιβή όταν οι δικαιούχοι προσέρχονται εκτός του ωραρίου).

Στη μακρά λίστα των ασαφειών προστίθενται: «Πώς θα αντιμετωπίζονται τα έκτακτα περιστατικά, όταν τα ραντεβού θα είναι δεσμευμένα από τακτικά;» και «πώς είναι δυνατόν κάποιος να αναμένει από τους γιατρούς που αμείβονται με ψυχία να πραγματοποιούν, με ίδια μέσα, κατ'οίκον επισκέψεις;».

Τα στατιστικά δεδομένα, άλλωστε, συνθέτουν μια καθημερινότητα ταλαιπωρίας. «Σύμφωνα με τη διεθνή εμπειρία, ο κάθε ασφαλισμένος απασχολεί τον γιατρό τέσσερις φορές τον χρόνο. Συνεπώς, σε κάθε οικογενειακό γιατρό αντιστοιχούν 750 επισκέψεις τον μήνα, στο καθορισμένο ελάχιστο τετράωρο εργασίας ανά ημέρα» σημειώνει η πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ Άννα Μαστοράκου.

**ΣΤΟ ΣΤΕ.** Στο μεταξύ, ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών προσέφυγε στο ΣτΕ κατά της απόφασης του υπουργού Υγείας που προβλέπει την καθιέρωση του συστήματος παραπομπών για την πρόσβαση των ασθενών στα Κέντρα Υγείας, τα νοσοκομεία και τους ιδιώτες γιατρούς. Σε αυτήν υπογραμμίζεται μεταξύ άλλων ότι «σε περιοχές με πλήρη κάλυψη από οικογενειακούς γιατρούς, οι επισκέψεις σε συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ ειδικούς γιατρούς, εκτός συστήματος παραπομπών, δεν θα αποζημιώνονται».

Και ενώ η πρωτοβάθμια κάλυψη του πληθυσμού βρίσκεται στον αέρα, η Άννα Μαστοράκου εντοπίζει ένα ακόμη εργαλείο περικοπών: «Προβλέπεται ότι οι οικογενειακοί γιατροί θα ελέγχονται και συνεπώς θα λογοδοτούν στον τομεάρχη Πρωτοβάθμιας Υγείας για τα παραπεμπτικά που εκδίδουν στους ασθενείς, γεγονός που καταδεικνύει ότι το σύστημα παραπομπών θα είναι αυστηρό».

Πονοκέφαλο προκαλούν, δε, στους πολίτες και καθημερινά, πρακτικά προβλήματα, όπως το πώς θα κλείσουν ραντεβού. Μέσω του ηλεκτρονικού συστήματος (ΗΔΙΚΑ); Θα λειτουργήσει τηλεφωνικό κέντρο για τους μη εξοικειωμένους με τους υπολογιστές;

SHUTTERSTOCK





Ιατρικό  
μηχάνημα  
που είχε κλαπεί

**Στη φάκα δύο  
Κολλομβιανοί που  
είχαν αρπάξει  
ιατρικό εξοπλισμό  
από νοσοκομεία**

Ξπλώνεται σταδιακά η διεθνής σπείρα των Κολομβιανών κακοποιών που έκλεβαν ιατρικά μηχανήματα από νοσοκομεία σε ολόκληρη την Ευρώπη, ανάμεσά τους και στη χώρα μας, έπειτα από τις έρευνες που πραγματοποίησε η Ασφάλεια Αττικής ανοίγοντας τον δρόμο ακόμη και στο FBI, που πραγματοποιεί στοχευμένες έρευνες για την πλήρη εξάρθρωσή της.

Στις 8 Ιουνίου οι Ιταλοί αστυνομικοί συνέλαβαν στο Μιλάνο δύο Κολομβιανούς 43 και 29 ετών, σε βάρ-

ρος των οποίων εκκρεμούσαν διεθνή εντάλματα σύλληψης που είχαν εκδοθεί από τις ελληνικές Αρχές.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που έχει στα χέρια της το αρμόδιο Τμήμα Δίωξης Εγκλημάτων κατά Ιδιοκτησίας της Ασφάλειας, το οποίο εξάρθρωσε ουσιαστικά την πολυδαίδαλη συμμορία, οι δύο Κολομβιανοί συμμετείχαν στις κλοπές ιατρικού εξοπλισμού που έγιναν το 2017 από τέσσερα ελληνικά νοσοκομεία.

Οι διαδικασίες για την έκδοση

των δύο Κολομβιανών κινήθηκαν άμεσα και οι ιταλικές Αρχές θα τους στείλουν στη χώρα μας το πολύ έως το τέλος της εβδομάδας για να δικαστούν.

## Γυναίκα

Τον περασμένο Μάιο συνελήφθη από τις γερμανικές Αρχές στη Φρανκφούρτη μια γυναίκα από την Κολομβία, για την οποία επίσης είχε εκδοθεί διεθνές ένταλμα σύλληψης από τις ελληνικές Αρχές για κλοπές ιατρικού

εξοπλισμού από ελληνικά νοσοκομεία. Πλέον, μόνο ένας από τη συγκεκριμένη συμμορία παραμένει ασύλληπτος, ο οποίος κατά πάσα πιθανότητα έφτασε στην Κολομβία, όπου κρύβεται.

Η σπείρα είχε αρπάξει ακριβά κολοσκοπία, γαστροσκοπία και άλλο ιατρικό υλικό συνολικής αξίας 500.000 ευρώ από το Νοσοκομείο «Αγιος Σάββας» στην Αθήνα, αλλά και από τα Νοσοκομεία του Βόλου, της Λάρισας και της Λαμίας.

Όπως διαπιστώθηκε από τις έρευνες της Ασφάλειας Αττικής, η ίδια συμμορία είχε λεηλατήσει πανάκριβα ιατρικά μηχανήματα και από νοσηλευτικές μονάδες στη Βρετανία, στη Γαλλία, στο Βέλγιο και στη Γερμανία.

Σκοπός των Κολομβιανών δραστών ήταν να μεταπωλήσουν τα κλεμμένα μηχανήματα σε ιατρούς και ιδιωτικές κλινικές στις ΗΠΑ και μάλιστα σε χαμηλές τιμές, οι οποίες θα τους απέφεραν δεκάδες χιλιάδες δολάρια.

ΘΕΟΔΟΣΗΣ Π. ΠΑΝΟΥ





Της **Μαριάνθης Δ. Καφετζή-Ραυτοπούλου**  
 Οικονομολόγος, MBA  
 Σύμβουλος Επιχειρήσεων  
 Μέλος Παλιπκής Επιτροπής ΝΔ  
 Επικεφαλής Συνεδριακού Τουρισμού

## Ελλάς... απέραντο φρενοκομείο!

**Ο**λο υπερηφάνεια τον τελευταίο καιρό σχολιάζουμε τα νούμερα της φετινής τουριστικής σεζόν, προσδοκώντας η φετινή χρονιά να είναι καλύτερη από την περσινή. Και πώς να μην υπερηφρανευόμαστε για τον τουρισμό, αφού τελικά είναι από τους λίγους κλάδους όπου μπορούμε να προσδοκούμε θετικά οικονομικά αποτελέσματα με ουσιαστική συμβολή στην οικονομική ανάπτυξη της χώρας. Το παράδοξο της υπόθεσης είναι πως τα νοσοκομεία και στους τουριστικούς αυτούς προορισμούς είναι εγκατελελειμμένα. «Γιατί παράδοξο;» Θα απορήσει κανείς, μια και στην Ελλάδα του 21ου αιώνα τα πάντα γύρω μας απεικονίζουν εικόνα εγκατάλειψης. Εδώ ο Ευαγγελισμός και δεν έχει στεφανιογράφο, αφού εδώ και αρκετό καιρό δεν λειτουργεί. Ίσως γιατί η κυβέρνηση ξέχασε τους Έλληνες, αλλά τους τουρίστες; Εκεί ελπίζαμε μπας και δούμε κι εμείς μια άσπρη. Ίσως γιατί το παράδοξο είναι πως με την υγεία δεν παίζουμε, ούτε πειραματιζόμαστε, ούτε εξυηηρετούμε το πελατειακό κράτος κανενός, αγαπητέ κύριε Υπουργέ! Το σύστημα υγείας δεν μπορεί να στηρίζεται ούτε στην τύχη, ούτε στις φιλότιμες προσπάθειες που καταβάλλει το προσωπικό υγείας.

Τα παραδείγματα εγκατάλειψης άπειρα, λυπηρά όταν αναλογιστούμε ότι ο Έλληνας τα τελευταία χρόνια έδωσε το αίμα του, χρωστάει παντού γιατί η φοροδοτική του ικανότητα τον εγκατέλειψε, γιατί του έκοψαν τα πάντα, σύνταξη, μισθό... τα όνειρά του. Πληρώνει-πληρώνει..., μένει άστεγος ή με ραβασάκι κατάσχεσης και αν χρειαστεί να πάει σε κανένα δημόσιο νοσοκομείο την έβραψε.

Στην Χαλκιδική αναμένονται 1εκ. επισκέπτες εφέτος κι όμως κυριαρχεί εικόνα αθλιότητας τριτοκοσμικής χώρας, χωρίς ασθενοφόρα, ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, παρότι έχουμε θρηνησίε θύματα. Η ίδια κατάσταση επικρατεί στην Κεφαλονιά και στην Ιθάκη, με υποστελεχωμένα νοσοκομεία.

Στη Λήμνο η μη εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου έχει ως αποτέλεσμα οι γιατροί να παραιτούνται, τα επείγοντα περιστατικά, έστω και μια σκωληκοειδίτιδα, να διακομίζονται σε άλλη πόλη, αν προλάβουν. Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας δεν λειτουργεί. ΜΕΘ δεν δημιουργήθηκε ποτέ, αν και είχε σχεδιαστεί και κατασκευασθκαν οι εγκαταστάσεις, για ένα περίεργο λόγο τελικά τις κατέστρεψαν. Τη θέση τους πήρε η Ψυχιατρική Κλινική, όπου για την δημιουργία της χρειάστηκε το εξαιρετικά μεγάλο ποσό της τάξεως του 1,5 δισ. ευρώ. Ποσό με το οποίο θα μπορούσαν να είχαν κατασκευασθεί τρία κτίρια Ψυχιατρικών Εγκαταστάσεων. Μαγνητικός Τομογράφος ούτε κατά διάνοια. Η Οφθαλμολογική κλινική διαθέτει έναν εξαιρετικό επιστήμονα, στον οποίο κατέφευγαν από διάφορα μέρη της Ελλάδας για να χειρουργηθούν επεμβάσεις που σε άλλη περίπτωση θα πραγματοποιούνταν μόνο σε μεγάλα οφθαλμολογικά κέντρα με μεγάλο κόστος, αλλά τελικά έμεινε ο γιατρός χωρίς εξοπλισμό. Αποτέλεσμα, να ζητήσει μετάθεση και να εγκαταλείψει το νησί, παροπλισμένος ως έμεινε! Η ίδια ιστορία και με τον καρδιολόγο. Ευτυχώς, γυναικολόγος υπάρχει ένας, γιατί αν φύγει και αυτός θα αναζητήσουμε την «κυρά μας τη μαμή». Οι ακτινογραφίες στο ακτινολογικό είναι μαγικές εικόνες. Ψυχιατρική κλινική όμως, υπάρχει! Μήπως αντιμετωπίζονται οι κάτοικοι ως ψυχασθενείς;





*Χωρίς... γιατρούς  
ο νέος θεσμός των  
οικογενειακών γιατρών!*

▶ ΣΕΛΙΔΑ 15

ΕΛΛΑΔΑ



**ΣΤΗΝ «ΕΝΤΑΤΙΚΗ»  
ΟΛΟ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**

**1.195** οικογενειακούς  
γιατρούς απαιτούσε  
ο αρχικός σχεδιασμός  
για τις ΤΟΜΥ

**2.800** οικογενειακοί  
γιατροί  
σχεδιαζόταν να  
συμβληθούν μέσω ΕΟΠΥΥ

**250** γιατροί έχουν  
μπει μέχρι τώρα  
σε ΤΟΜΥ

**625** έχουν εκδηλώσει  
ενδιαφέρον για  
σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ

**70** ΤΟΜΥ λειτουργούν  
σήμερα σε όλη  
τη χώρα, σύμφωνα με  
το υπουργείο Υγείας

**239** ΤΟΜΥ ήταν  
ο σχεδιασμός  
για μέχρι τέλος του 2017

**ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ:** ΠΡΕΜΙΕΡΑ ΣΤΑ ΤΥΦΛΑ, ΚΑΘΩΣ ΜΟΛΙΣ 900 ΑΠΟ ΤΟΥΣ 4.000 ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΕΚΔΗΛΩΣΑΝ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ

# Ξεκινούν τις ΤΟΜΥ χωρίς γιατρούς

**Ο**ύτε τους 900 – στον συνολικό σχεδιασμό των 4.000 – δεν φτάνουν οι οικογενειακοί γιατροί που έχουν τοποθετηθεί σε ΤΟΜΥ ή εκδήλωσαν ενδιαφέρον για σύμβαση με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ). Ωστόσο, το υπουργείο Υγείας καλεί τους πολίτες να εγγραφούν στους οικογενειακούς γιατρούς μέσω ανακοινώσεων ή μηνυμάτων που εμφανίζονται στις ιατρικές συνταγές και ξεκινά να εφαρμόζει το σύστημα παραπομπών (gatekeeping) στα... τυφλά, καθώς δεν υπάρχουν οι οικογενειακοί γιατροί που θα το σπρξουν. Όλα αυτά εν μέσω σφοδρών αντιδράσεων από τις Ενώσεις των Γιατρών.

## Υπογραφή σύμβασης

Χθες ήταν η καταληκτική ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης για τους 625 γιατρούς που έκαναν αίτηση στο πρώτο κάλεσμα του ΕΟΠΥΥ για 2.800 οικογενειακούς γιατρούς. Ωστόσο, ακόμη και αυτοί οι λίγοι που τελικά ενδιαφέρθηκαν, μέχρι χθες και δεδομένου ότι θεωρούν ότι οι όροι της σύμβασης δεν τους συμφέρουν... αρνούνταν να συμμετέχουν στο εγχείρημα. Επομένως, ο τελικός αριθμός όσων υπέγραψαν μπορεί να είναι και μικρότερος!

Ο αντιπρόεδρος της Ελληνικής Ενωσης Γενικής Ιατρικής Ευάγγελος Φραγκούλης χαρακτήρισε το σχέδιο σύμβασης ως «μνημείο προχειρότη-

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

τας», εντοπίζοντας λάθη στον τρόπο αποζημίωσης. Ο κ. Φραγκούλης θέτει το ερώτημα εάν οι γιατροί θα λαμβάνουν ή όχι αμοιβή από ασθενείς της λίστας τους, οι οποίοι τους επισκέπτονται εκτός του δεσμευμένου από τον ΕΟΠΥΥ καθημερινού τετραώρου ή τους επισκέπτονται εκτάκτως εντός του δεσμευμένου ωραρίου.

Το οξύμωρο σε αυτές τις συνθήκες, που ακόμη και οι ελάχιστοι που ενδιαφέρθηκαν, ενδέχεται να αποχωρήσουν, είναι ότι ο ΕΟΠΥΥ ανακοίνωσε ότι οι υπάρχουσες με τον Οργανισμό συμβάσεις γενικών γιατρών, παθολόγων και παιδίατρων (οι τρεις αυτές ειδικότητες μπορούν να έχουν τον ρόλο του οικογενειακού γιατρού), λήγουν στις 15 Ιουλίου. Αυτό πρακτικά σημαίνει ότι οι ασφαλισμένοι θα πληρώνουν για επίσκεψη σε αυτές τις τρεις ειδικότητες. Όπως αναφέρει ο κ. Φραγκούλης σε ανάρτησή του, από εκείνη την ημερομηνία λιγότεροι από 2 στους 10 πολίτες θα βρουν οικογενειακό ιατρό για να εγγραφούν.

Σημειώνεται ότι οι 625 γιατροί είναι η πρώτη «φουρνιά», καθώς είναι ανοιχτή η νέα πρόσκληση, με βελτιωμένους μισθούς, που απύθνησε ο ΕΟΠΥΥ προς οικογενειακούς γιατρούς.

Την ίδια στιγμή, υπολογίζεται ότι δεν έχουν τοποθετηθεί περισσότεροι από

**Το υπουργείο καλεί τους πολίτες να εγγραφούν στους οικογενειακούς γιατρούς που δεν υπάρχουν, καθώς υπολογίζεται ότι δεν έχουν τοποθετηθεί περισσότεροι από 250 γιατροί στις υπάρχουσες μονάδες**

250 γιατροί στις υπάρχουσες ΤΟΜΥ. Είναι όσοι ενδιαφέρθηκαν στην προκήρυξη που είχε κάνει πέρυσι τον Αύγουστο το υπουργείο Υγείας για τη στελέχωση του σχεδίου της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Πιο συγκεκριμένα, είχε προκηρύξει 1.195 θέσεις γιατρών, 956 γενικούς γιατρούς και παθολόγους και 239 παιδίατρους. Το υπουργείο Υγείας προχώρησε και σε νέα προκήρυξη 953 γιατρών – και σε αυτή προβλέπονται βελτιωμένοι μισθοί – μετά το ισχύον ενδιαφέρον που έδειξαν στην πρώτη.

Πάντως, το σύστημα παραπομπών τίθεται σε ισχύ. Όπως αναφέρει απόφαση του υπουργού Υγείας, σε όποια

περιοχή υπάρχει επαρκής κάλυψη από οικογενειακούς γιατρούς, τότε ξεκινά και σύστημα παραπομπών από αυτούς προς άλλες δομές πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας. Μάλιστα, αναφέρεται ότι οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ ειδικοί γιατροί δεν θα αποζημιώνονται εάν δεν υπάρχει παραπομπή. Για αυτές τις ρυθμίσεις ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών προσέφυγε στο Συμβούλιο της Επικρατείας (ΣτΕ). Στην ίδια απόφαση αναφέρεται ότι παραπομπή από οικογενειακό γιατρό δεν θα απαιτείται για επίσκεψη σε γυναικολόγο, ψυχίατρο, οφθαλμίατρο και οδοντίατρο.

## Επικουρικοί

Καμία λήξη της εργασιακής σχέσης των επικουρικών γιατρών, τονίζουν οι υπουργοί Υγείας, κ.κ. Ανδρέας Ξανθός και Παύλος Πολάκης σε εγκύκλιο που απέστειλαν προς τις Υγειονομικές Περιφέρειες, παρά την απόφαση του Ελεγκτικού Συνεδρίου που έχει ξεσπκώσει τις Ενώσεις των γιατρών. Η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας ξεκαθαρίζει ότι επίκειται άμεση νομοθετική ρύθμιση που θα διασφαλίζει τη συνέχιση των συμβάσεων και της εργασιακής σχέσης του επικουρικού προσωπικού. Σημειώνεται ότι το Ελεγκτικό Συνέδριο έκρινε, με απόφασή του, ότι όλες οι συμβάσεις επικουρικού προσωπικού που έχουν παραταθεί είναι μη νόμιμες. ■

»» «ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΣ ΓΙΑΤΡΟΣ»

## Ο... άνθρωπός μας

**Ο ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΣ** γιατρός θα είναι η πρώτη επαφή του πολίτη στο σύστημα Υγείας. Στην πλήρη ανάπτυξη του σχεδίου, κάθε πολίτης θα έχει εγγραφεί σε οικογενειακό γιατρό, ο οποίος θα έχει το πλήρες ιστορικό του και θα τον συμβουλεύει σε όλα τα θέματα υγείας του. Θα είναι εκείνος που θα τον παραπέμψει σε ειδικό γιατρό αναλόγως τι πρόβλημα υγείας τον απασχολεί ή σε δημόσιο νοσοκομείο. Οικογενειακοί γιατροί θα υπάρχουν στις ΤΟΜΥ, ιδιώτες που θα συνάψουν σύμβαση με ΕΟΠΥΥ, αλλά και γιατροί των υφιστάμενων Κέντρων Υγείας. Οι πολίτες εγγράφονται στους οικογενειακούς γιατρούς μέσω της πλατφόρμας rdn.healthnet.gr, στην οποία μπαίνουν με κωδικούς taxisnet και τον ΑΜΚΑ τους.



## Αστακός Ιδιώτης γιατρός που συνόδευε ασθενή έδειρε εφημερεύοντα!

Ένα πρωτοφανές περιστατικό με ιδιώτη γιατρό σημειώθηκε το περασμένο Σάββατο στο Κέντρο Υγείας. Σύμφωνα πάντα με την καταγγελία, κατά τη διάρκεια της εφημερίας υπήρξε κλήση για αντιμετώπιση περιστατικού διαβητικού σε κατάσταση πιθανού υπογλυκαιμικού επεισοδίου. Ασθενοφόρο ξεκίνησε για το περιστατικό, ωστόσο, ο ιδιώτης γιατρός διακόμισε ο ίδιος τον ασθενή στο Κέντρο Υγείας και για τον λόγο αυτό το ασθενοφόρο κλήθηκε να επιστρέψει. Κι ενώ ο ασθενής μεταφέρθηκε στο τμήμα επειγόντων και ανέλαβε την αντιμετώπισή του ο Γενικός Ιατρός με μετεκπαίδευση στη Διαβητολογία, παρουσία της αγροτικού ιατρού και νοσηλεύτριας, ο ιδιώτης μπήκε μέσα και όταν του ζητήθηκε να αποχωρήσει, μιας και το περιστατικό αντιμετώπιζονταν, άρχισε να υβρίζει τον γιατρό, χτυπώντας τον μάλιστα με γροθιά, την ώρα που επιχειρούσε να καθετηριάσει αγγείο του ασθενούς.



ΕΟΠΥΥ:

## Τέλος οι δωρεάν επισκέψεις σε τρεις ιατρικές ειδικότητες

**Τ**ην «αιφνιδιαστική» διακοπή των συμβάσεων των συμβεβλημένων παθολόγων, γενικών γιατρών και παιδίατρων με τον ΕΟΠΥΥ από 15 Ιουλίου, καταγγέλλει η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ (ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ).

Αυτό πρακτικά σημαίνει 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 το κόστος της ιατρικής επίσκεψης αν επιλέξουν παθολόγο, γενικό γιατρό ή παιδίατρο που δεν έχει πλέον σύμβαση με τον Οργανισμό.

«Οι ιατροί αυτοί "απολύονται" με μία ανακοίνωση, έχοντας υπηρετήσει 6 χρόνια τους ασφαλισμένους, παρά τις με-

γάλες αντιξοότητες στην πληρωμή των δεδουλευμένων τους από τον Οργανισμό.

Με ένα διακόπτη, καταργούνται 4,8 εκατομμύρια δωρεάν επισκέψεις από την ΠΦΥ, χωρίς να υπάρχει επάρκεια στον αριθμό των οικογενειακών ιατρών ούτε στοιχειώδης ενημέρωση για τον τρόπο "αντιστοίχισης" των ασθενών σε αυτούς», υποστηρίζει η ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ.

Οι συμβεβλημένοι γιατροί κατηγορούν τον ΕΟΠΥΥ για ωμό εκβιασμό που σκοπό έχει να τους αναγκάσει να συμμετάσχουν στη νέα προκήρυξη του Οργανισμού για τους Οικογενειακούς Ιατρούς, υποστηρίζοντας ότι θα ιδιωτικά ιατρεία τους θα βρίσκονται σε επίταξη με δυσμενείς οικονομικούς όρους.



## Παναττική στάση εργασίας σήμερα της ΠΟΕΔΗΝ

Η ΠΟΕΔΗΝ έχει εξαγγείλει για σήμερα Παρασκευή, παναττική στάση εργασίας 11.00 π.μ. - 3.00 μ.μ. και συγκέντρωση στις 11:30 π.μ. έξω από το υπουργείο Υγείας. Κάνει λόγο για «άμεση απόλυση 12.000 συμβασιούχων στα νοσοκομεία και στις προνοιακές δομές με συμβάσεις άνω του 24μήνου» και ζητά τη μετατροπή των συμβάσεων σε αορίστου χρόνου.



**ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**

Κινητοποίηση σήμερα με  
αιχμή τους επικουρικούς

ΣΕΛ. 15



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

# Καμία απόλυση επικουρικού - συμβασιούχου! Μόνιμη και σταθερή δουλειά για όλους

**Στάση εργασίας και συγκέντρωση διαμαρτυρίας σήμερα στο υπουργείο Υγείας**

**Κ**όλαφος για το επικουρικό προσωπικό και συνολικά για τη λειτουργία των ήδη υποστελεχωμένων δημοσίων νοσοκομείων, είναι η απόφαση του Ελεγκτικού Συνεδρίου, που με επίκληση του συνόλου των αντεργατικών διατάξεων (Οδηγίες ΕΕ, νόμοι, Προεδρικά Διατάγματα) που έχουν ψηφίσει και διατηρήσει όλες οι μέχρι σήμερα κυβερνήσεις, αναφέρει ότι «οι συμβάσεις ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου που έχουν συναφθεί μετά από παράταση προηγούμενων όμοιων καθ' υπέρβαση του ανώτατου επιτρεπόμενου ορίου των 24 μηνών είναι αυτοδίκαια άκυρες».

Αυτό σημαίνει ότι οι επικουρικοί γιατροί, των οποίων η θητεία είχε παραταθεί τον Αύγουστο του 2017 έως τις 31/12/2018, αλλά και όσοι είχαν ενταχθεί σε ΕΣΠΑ και η θητεία τους είχε παραταθεί έως 31/1/2019, βρίσκονται στα πρόθυρα της απόλυσης. Το ίδιο και οι επικουρικοί νοσηλευτές, τεχνολόγοι, διοικητικοί κ.λπ. που επίσης έχουν παράταση θητείας έως 31/12/2018.

Μπροστά σ' αυτήν την εξέλιξη η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) πραγματοποιεί σήμερα πανελλαδική στάση εργασίας (11 π.μ. - 3 μ.μ.) και καλεί σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας στις 11.30 π.μ. Παράλληλα, καλεί τις Ενώσεις Γιατρών να προχωρήσουν σε παραστάσεις διαμαρτυρίας στις διοικήσεις των νοσοκομείων και στις ΥΠΕ.

Αντίστοιχα, παναττική στάση εργασίας και συγκέντρωση στο υπουργείο την ίδια ώρα πραγματοποιούν σήμερα οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία.

## Συνέχεια στον εμπαιγμό - Διαιώνιση του προβλήματος και της ανασφάλειας

Η μόνη πραγματική και οριστική λύση αποτυπώνεται στις διεκδικήσεις των εργαζομένων: Καμία απόλυση επικουρικού - καμία απόλυση συμβασιούχου. Μόνιμη και σταθερή δουλειά για όλους. Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.

Η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ, ωστόσο, με χτεσινή εγκύκλιο του υπουργείου Υγείας, συνεχίζει τον εμπαιγμό και την πολιτική διαιώνιση του προβλήματος. Συγκεκριμένα, αναφέρει ότι «έχει αποφασιστεί και επίκειται άμεση νομοθετική ρύθμιση η οποία θα διασφαλίζει τη συνέχιση των συμβάσεων», με βάση την οποία «η καταβολή των αποδοχών του προαναφερόμενου προσωπικού συνεχίζεται και γίνεται κανονικά, χωρίς να χρειάζεται η προηγούμενη θεώρηση των αντίστοιχων ενταλμάτων πληρωμής», ενώ ισχυρίζεται ακόμα ότι «καμία απολύτως απόλυση ή λύση σύμβασης επικουρικού ιατρού δεν πρόκειται να ακολουθηθεί στην προαναφερόμενη απόφαση, η οποία όταν κοινοποιηθεί θα αντιμετωπιστεί από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου με κάθε νόμιμο τρόπο».

Η κυβέρνηση βέβαια δεν δίνει καμία απάντηση στα εύλογα ερωτήματα: Αφού μπορεί να υπάρξει νομοθετική ρύθμιση που δε θα χρειάζεται την έγκριση του Ελεγκτικού Συνεδρίου, τότε για ποιο λόγο η κυβέρνηση δεν την προώθησε νωρίτερα, δεδομένου μάλιστα ότι οι εργαζόμενοι αναδείχθηκαν το πρόβλημα με κινητοποιήσεις τους μήνες πριν; Με ποιο τρόπο θα διασφαλίζεται η συνέχιση των συμβάσεων του επικουρικού προσωπικού; Με ποιο τρόπο θα πληρώνονται οι εφημερίες των γιατρών και συνολικά το επικουρικό προσωπικό; Με παράκαμψη του Ελεγκτικού Συνεδρίου και απευθείας πληρωμές από τις διοικήσεις των νοσοκομείων, για συμβάσεις που έχουν κριθεί αυτοδίκαια άκυρες; Τι αξία έχουν οι κυβερνητικοί ισχυρισμοί όταν η κυβέρνηση διατηρεί στο ακέραιο και ενισχύει το αντεργατικό νομοθετικό πλαίσιο που διαμόρφωσαν και οι προκάτοχοί της;

Δεν είναι τυχαίο ότι οι χειρισμοί της κυβέρνησης μοιάζουν σαν δύο σταγόνες νερό με τους χειρισμούς της για τους συμβασιούχους των δήμων, οι οποίοι κατέληξαν τελικά σε χιλιάδες απολύσεις, παρά τις αλλεπάλληλες «διαβεβαιώσεις» και «υποσχέσεις»...

## ΟΕΝΓΕ: Η κυβέρνηση έχει στο ακέραιο την ευθύνη - Να δώσει οριστική λύση

«Η κυβέρνηση έχει στο ακέραιο την ευθύνη για το γεγονός ότι πετούνται στον Καιάδα της ανεργίας χιλιάδες συνάδελφοι που έχουν δουλέψει χρόνια στο δημόσιο σύστημα Υγείας», υπογραμμίζει η ΟΕΝΓΕ και προσθέτει:

«Έχει ευθύνη που απαιτούνται με κλεισίμο, επειδή δε θα μπορούν να λειτουργήσουν εξαιτίας των απολύσεων των συναδέλφων, ολόκληρα τμήματα και κλινικές μέσα στο καλοκαίρι.

Έχει ευθύνη γιατί αντί για μαζικές προσλήψεις μόνιμων γιατρών, μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων για να καλυφθούν τα χι-



Στις 11.30 π.μ. σήμερα η συγκέντρωση των υγειονομικών στο υπουργείο Υγείας (φωτ. από παλιότερη κινητοποίηση)

λιάδες κενά που υπάρχουν, διαιωνίζει το άθλιο καθεστώς των ελαστικών εργασιακών σχέσεων.

Έχει ευθύνη γιατί γνώριζε εδώ και έξι μήνες την απόφαση του Ελεγκτικού Συνεδρίου και καλλιεργούσε κλίμα επανάστασης και ψευτικές προσδοκίες. Το υπουργείο Υγείας με δελτίο Τύπου στις 31/1/2018, την ημέρα της πανελλαδικής απεργίας που είχε προκηρύξει η ΟΕΝΓΕ ενάντια στις απολύσεις των συναδέλφων διαβεβαίωνε ότι «δεν πρόκειται να απολυθεί κανένας επικουρικός γιατρός ή λοιπό επικουρικό προσωπικό που περιλαμβάνεται στη ρύθμιση για την παράταση των συμβάσεων έως 31/12/2018» και μας κατηγορούσε ότι κινδυνολογούμε. Ελεγε χαρακτηριστικά ότι «η κινδυνολογία για επικείμενες απολύσεις επικουρικών δεν έχει καμία βάση».

Η ΟΕΝΓΕ καταγγέλλει μάλιστα ότι «τα γνωστά κυβερνητικά παραγαλάκια προσπαθούν ακόμα και τώρα να καλλιεργήσουν κλίμα εφρησυχασμού».

## Συνειδητή εφαρμογή της πολιτικής τσακίσματος της μόνιμης και σταθερής δουλειάς

Η Πανελλαδική Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ καλεί στις σημερινές κινητοποιήσεις και υπογραμμίζει: «Εκτός από το πρόβλημα επιβίωσης που θα αντιμετωπίσουν πολλοί συνάδελφοι, καταλαβαίνουμε τις συνέπειες για τη λειτουργία δεκάδων κλινικών και τμημάτων πανελλαδικά, που θα προκύψουν από την απόλυση εμπειρων συναδέλφων, μέσα στο καλοκαίρι. Ιδιαίτερα, αν λάβουμε υπόψη ότι, σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία, ο αριθμός των μόνιμων εργαζομένων στην Υγεία μειώθηκε κατά 1.619 εργαζόμενους την τριετία 2015 - 2017 (αφού οι «πολυδιαφημιζόμενες» προσλήψεις δεν φτάνουν να καλύψουν ούτε τις πρόσφατες συνταξιοδοτήσεις) και ένα μέρος των ελλείψεων καλύπτεται με επικουρικούς και άλλους εργαζόμενους με ελαστικές εργασιακές σχέσεις (...) Για ακόμη μια φορά αποδεικνύεται ότι η συγκυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ, όπως και οι προηγούμενες, εφαρμόζει συνειδητά την πολιτική της ΕΕ για παράπερα χτύπημα της μόνιμης σταθερής εργασίας και επέκταση της ελαστικής απασχόλησης».

Το ΠΑΜΕ καλεί τους εργαζόμενους να συγκροτήσουν Επιτροπές Αγώνα σε κάθε χώρο δουλειάς για να οργανωθεί καλύτερα η πάλη για μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων με πλήρη δικαιώματα και για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Τους καλεί να απαιτήσουν να γίνουν ισότιμα μέλη των σωματείων. Να ξεπεράσουν τα εμπόδια που βάζουν ο παλιός και νέος κυβερνητικός συνδικαλισμός, αυτοί που «αρνήθηκαν να προκηρύξουν απεργία τη μέρα που ψηφίζονταν ο νόμος που βάζει εμπόδια στη μετατροπή των συμβάσεων σε αορίστου χρόνου».

● Στη σημερινή στάση εργασίας και συγκέντρωση συμμετέχει η ΕΙ-ΝΑΠ. Απόφαση συμμετοχής έχει πάρει και το Σωματείο Εργαζομένων στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο που θα πραγματοποιήσει έκτακτη Γενική Συνέλευση τη Δευτέρα 25/6 στις 12 μ., στο αμφιθέατρο του νοσοκομείου. Σε έκτακτη ΓΣ καλεί τη Δευτέρα και το Σωματείο Εργαζομένων στο ΠΑΓΓΝΗ, στο αμφιθέατρο του νοσοκομείου, στις 2 μ.μ.  
● Το Εργατικό Κέντρο Λάρισας οργανώνει τη Δευτέρα 25/6, στις 11 π.μ., παράσταση διαμαρτυρίας στον Διοικητή της 5ης ΥΠΕ, για τα μεγάλα προβλήματα που υπάρχουν στα Ιατρεία του ΠΕΔΥ Λάρισας και στα Κέντρα Υγείας, συνολικά στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας του νομού.



## Κλιμακούμενη προσπάθεια τρομοκράτησης των υγειονομικών

«Η τρομοκρατία δεν θα περάσει» διαμηνύει η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), καταγγέλλοντας την κλιμακούμενη προσπάθεια των διορισμένων από την κυβέρνηση διοικήσεων των νοσοκομείων να τρομοκρατήσουν τους υγειονομικούς.

Συγκεκριμένα, καταγγέλλει «την απαράδεκτη ενέργεια της διοικήτριας της 2ης ΥΠΕ κ. Ολγας Ιορδανίδου, η οποία τη Δευτέρα 18/6/18 απείλησε με πειθαρχική δίωξη τον συνάδελφο Αντώνη Καραβά, μέλος του σωματείου των εργαζομένων στο "Ασκληπιείο Βούλας", με στόχο να τον τρομοκρατήσει και να μην δώσει ραδιοφωνική συνέντευξη για τα οξυμένα προβλήματα του Νοσοκομείου. Η διοικήτρια έφτασε στο σημείο να επικαλεστεί ότι, "σύμφωνα με το νόμο, ο συνάδελφος δεν έχει δικαίωμα να μιλήσει δημόσια για τα προβλήματα του νοσοκομείου, επειδή δεν είναι εκλεγμένος συνδικαλιστής" και απείλησε ότι "αν το πράξει θα λάβει τα μέτρα της"».

Είναι το δεύτερο κρούσμα επιχείρησης τρομοκράτησης μέσα σε λίγες μέρες, σημειώνει η Ομοσπονδία και καταγγέλλει τη «διοίκηση του Νοσοκομείου "Ευαγγελισμός", που κάλεσε τον πρόεδρο του Σωματείου των εργαζομένων και εκπρόσωπο των γιατρών στο Διοικητικό Συμβούλιο, Ηλία Σιώρα, για να του κλείσει το στόμα επειδή έβγαλε στη δημοσιότητα τη σκληρή πραγματικότητα που βιώνουν στο πετσί τους ασθενείς και εργαζόμενοι».

«Δεν πρόκειται για μεμονωμένα περιστατικά. Θέλουν τους εργαζόμενους χειροκροτητές της κυβερνητικής προπαγάνδας ότι δήθεν ενισχύεται το δημόσιο σύστημα Υγείας (...) και να κουκουλώνουν τα τεράστια προβλήματα ασθενών και συναδέλφων ώστε να βγαίνει λάδι η αντιλαϊκή πολιτική της κυβέρνησης στο χώρο της Υγείας. (...) Οι προσπάθειές τους θα πέσουν στο κενό. Δίνουμε απάντηση κλιμακώνοντας τους αγώνες μας για την υπεράσπιση των δικαιωμάτων μας, για την υπεράσπιση του δικαιώματος του λαού για αποκλειστικά δημόσια δωρεάν Υγεία - Πρόνοια», υπογραμμίζει η ΟΕΝΓΕ.





## Παναττική στάση εργασίας της ΠΟΕΔΗΝ



Με απόλυση, κινδυνεύουν άμεσα όλοι οι επικουρικοί στις δομές υγείας, πολύ πριν από τη λήξη της σύμβασής τους στις 31 Δεκεμβρίου, όπως αναφέρουν η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) και η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ).

Σύμφωνα με τις δύο Ομοσπονδίες, εκδόθηκε το πλήρες σκεπτικό της απόφασης του αρμόδιου Κλιμακίου του Ελεγκτικού Συνεδρίου που είχε συνεδριάσει στις 12/12/2017 και σύμφωνα με αυτό, "οι συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου τόσο

των επικουρικών γιατρών όσο και των υπόλοιπων επικουρικών που υπερβαίνουν το 24μηνο θεωρούνται μη νόμιμες".

Η ΟΕΝΓΕ αναφέρει ότι "η κυβέρνηση έχει στο ακέραιο την ευθύνη για αυτή την εξέλιξη", προσθέτοντας ότι "όλο το προηγούμενο διάστημα καλλιεργούσε κλίμα εφησυχασμού και επανάπαυσης, λέγοντας ότι κανένας δεν πρόκειται να απολυθεί πριν από τη λήξη της σύμβασής του".

Η Εκτελεστική Γραμματεία της ΟΕΝΓΕ έχει ήδη στείλει αίτημα για επείγουσα συνάντηση με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας και προγραμματίζει έκτακτη συνεδρίαση για να καθορίσει τη στάση της.

Η ΠΟΕΔΗΝ έχει ήδη εξαγγείλει για σήμερα, παναττική στάση εργασίας 11.00 π.μ. - 3.00 μ.μ. και συγκέντρωση στις 11:30 π.μ. έξω από το υπουργείο Υγείας.

Κάνει λόγο για "άμεση απόλυση 12.000 συμβασιούχων στα νοσοκομεία και στις προνοιακές δομές με συμβάσεις άνω του 24μήνου" και ζητά τη μετατροπή των συμβάσεων σε αορίστου χρόνου.

# «Αγγελου» των καρκινοπαθών, οι εθελόντριες στο Θεαγένειο

Βοηθούν τους ασθενείς στον λαβύρινθο του νοσοκομείου, τους πληροφορούν και είναι δίπλα τους όταν υποβάλλονται σε ακτινοβολία

Από την **Ντόνια Κανιτσάκη**  
 akanitsaki@dimokratianews.gr



Ύλακες άγγελου των καρκινοπαθών, που υπομονετικά περιμένουν τη σειρά τους για να υποβληθούν σε ακτινοβολία στο Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεαγένειο, το μοναδικό αντικαρκινικό σε όλη τη βόρεια Ελλάδα, είναι οι εθελόντριες που καθημερινά βρίσκονται εκεί, βοηθούν τους ασθενείς, τους πληροφορούν και τους καθοδηγούν στον λαβύρινθο του νοσοκομείου. Πρόκειται για εθελόντριες μέλη του Συλλόγου Φίλων του Θεαγενείου «Αλέξανδρος Συμεωνίδης».

Η «δημοκρατία» έκανε αυτοψία στο νοσοκομείο. Στην υποδοχή βρισκόταν η Νούλη Αθανασιάδου Συμεωνίδου, μία από τις εθελόντριες, η οποία αφιερώνει κάποιες ημέρες του μήνα για να προσφέρει στους άρρωστους συνανθρώπους μας αλλά και στους συνοδούς τους.

«Ο καρκίνος χτυπά αδιακρίτως ηλικίας. Τα μάτια μας έχουν δει πολλά. Από νεαρούς ανθρώπους, 20 χρονών, μέχρι ηλικιω-

μένους, που έρχονται μόνοι τους με το μαστούνη για να θεραπευτούν. Μου έχει τύχει ένας παππούς, που μένει στις Συκιές και τα παιδιά του ζουν στο εξωτερικό. Έρχεται μόνος του εδώ κι εμείς τον βοηθάμε μετά τη θεραπεία να μπει στο λεωφορείο. Δύσκολες καταστάσεις» περιγράφει στη «δημοκρατία» η κυρία Αθανασιάδου Συμεωνίδου.

## Ιερός ο σκοπός

Όπως προσθέτει, εθελόντριες βρίσκονται και σε άλλα τμήματα του νοσοκομείου με έναν και μόνο σκοπό: να προσφέρουν. Πολλές από αυτές έχουν νοσήσει από καρκίνο κατά το παρελθόν και σήμερα θέλουν να συμπαρασταθούν σε άλλους ανθρώπους που νοσούν. Η ίδια έχασε στο παρελθόν την αγαπημένη πρώτη εξαδέλφη της, ενώ σήμερα νοσεί ένας ξάδελφός της. «Αν έρθει κάποιος για πρώτη φορά στο νοσοκομείο, χάνεται. Είμαστε εδώ για να τον βοηθήσουμε, να τον καθοδηγήσουμε. Ερχομαι στο Θεαγένειο τα τελευταία τρία χρόνια και παίρνω ικανοποίηση όταν δίνω βοήθεια. Οι ασθενείς αναγνωρίζουν την προσπάθειά μας» περιγράφει.

Η Ολυμπία Τσιμοπούλου έχασε



*Η διαδικασία των ακτινοβολιών στο Θεαγένειο γίνεται πιο εύκολη με τη βοήθεια των εθελοντών. Ενθετη: Αριστερα η Νούλη Αθανασιάδου και, δεξιά, η Ολυμπία Τσιμοπούλου*

συγγενείς της από καρκίνο, ενώ και σήμερα μέλη της οικογένειάς της δίνουν μάχη με την ασθένεια. «Οι άρρωστοι έχουν ανάγκη από ένα χαμόγελο, ένα χτύπημα στον ώμο, θέλουν να ακού-

σουν από κάποιον ότι θα τα καταφέρουν. Προσπαθούμε να τους βοηθάμε και σε πρακτικά ζητήματα αλλά και να τους εμπυσίσουμε αισιοδοξία, ότι θα νικήσουν» αναφέρει η κυρία Τσιμοπούλου.

## **Η ΔΕΘ Helexpro προμηθεύεται τέσσερις νέους απινιδωτές**

**ΤΕΣΣΕΡΙΣ** αυτόματοι εξωτερικοί απινιδωτές θα βρίσκονται από τον Σεπτέμβριο εντός της ΔΕΘ, σε σημεία όπου η προσέλευση του κόσμου είναι συνεχής. Μάλιστα για τη χρήση τους πραγματοποιήθηκε σεμινάριο εκπαίδευσης των εργαζομένων από το άρτια εκπαιδευμένο προσωπικό του ΕΚΑΒ.

Ειδικότερα, ήταν ένα πεντάωρο πρόγραμμα εκμάθησης πρώτων βοηθειών, καθώς και εκπαίδευσης για τη σωστή χρήση του, που στόχο είχε να αποτελέσει την αφετηρία της γνώσης για την ορθή και άμεση αντιμετώπιση των παθήσεων και των προβλημάτων τόσο του αναπνευστικού όσο και του κυκλοφορικού συστήματος.

Οι τέσσερις εξωτερικοί αυτόματοι απινιδωτές θα βρίσκονται στο Συνεδριακό Κέντρο «Ι. Βελλίδης», στα κεντρικά γραφεία της ΔΕΘ - Helexpro, στο ιατρείο της εταιρίας και στον χώρο των σεκιούριτι. Το σεμινάριο πραγματοποιήθηκε από τη ΔΕΘ - Helexpro σε συνεργασία με το ΕΚΑΒ και την εταιρία ιατρονοσηλευτικής πρωτοβάθμιας κάλυψης «Νοσοκόμα».

## Συμβάσεις για ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό στο Νοσοκομείο

Υπογράφηκαν χθες οι συμβάσεις προμήθειας νέου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, συνολικού προϋπολογισμού 985.000 ευρώ, για τις Νοσηλευτικές Μονάδες Καλαμάτας και Κυπαρισσίας.

Στη σχετική ανακοίνωση που εξέδωσε η διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου Μεσσηνίας επισημαίνεται ότι ο σύγχρονος εξοπλισμός έρχεται να αντικαταστήσει τον από 20ετίας υφιστάμενο πεπαλαιωμένο εξοπλισμό. Τα νέα μηχανήματα προορίζονται να εξοπλίσουν, κυρίως, το Τμήμα του Χειρουργείου, τη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού και το Τακτικό Οφθαλμολογικό Εξωτερικό Ιατρείο στο Νοσοκομείο Καλαμάτας και το Τμήμα Υπερήχων στο Νοσοκομείο Κυπαρισσίας.

Η προμήθεια αφορά, ειδικότερα, δύο συστήματα βιντεολαπαροσκόπησης υψηλής ευκρίνειας, έναν ενδοσκοπικό πύργο ΩΡΛ, δύο συστήματα υπερηχοτομογραφίας καρδιολογικής χρήσης, ένα σύστημα επεξεργασίας νερού, έναν τομογράφο οπτικής συνοχής, ένα νευροχειρουργικό μικροσκόπιο και 2 υπερηχοτομογράφους γενικής χρήσης.

### ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΓΙΑ ΝΕΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ

Στην ίδια ανακοίνωση της διοίκησης του Γ.Ν. Μεσσηνίας σημειώνεται, εξ



άλλου, ότι χθες δημοσιεύθηκε στην Εφημερίδα των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων η νέα διακήρυξη για την προμήθεια επιπλέον ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, συνολικού προϋπολογισμού 520.000 ευρώ. Ο εξοπλισμός αυτός αφορά ένα σύστημα βιντεοαρθροσκόπησης, έναν πλήρη βρογχοσκοπικό πύργο και 20 μηχανήματα τεχνητού νεφρού.

Παράλληλα, όπως γνωστοποίησε η διοίκηση του Νοσοκομείου, την ερχόμενη Δευτέρα 25 Ιουνίου δημοσιεύεται

η διακήρυξη για την προμήθεια νέου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού στο Κέντρο Υγείας Καλαμάτας (πρώην ΠΕΔΥ) συνολικού προϋπολογισμού 370.000 ευρώ.

Ο εν λόγω εξοπλισμός αφορά ένα ψηφιακό ακτινογραφικό συγκρότημα τύπου Α', ένα σύστημα ψηφιοποίησης ακτινογραφίας, ένα σύστημα υπερηχοτομογραφίας καρδιολογικής χρήσης, ένα σύστημα υπερηχοτομογραφίας γενικής χρήσης, καθώς και ένα πλήρες

οδοντιατρικό συγκρότημα.

Καταλήγοντας στην ανακοίνωσή της, η διοίκηση του Νοσοκομείου Καλαμάτας γνωστοποιεί ότι "με εξουσιοδότηση που της παρέχει η 6η Υγειονομική Περιφέρεια ολοκληρώνει την ερχόμενη εβδομάδα πρόταση για την προμήθεια απαραίτητου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού σε όλα τα κέντρα υγείας της Περιφέρειας Πελοποννήσου. Στόχος είναι να παραδοθεί σε κάθε κέντρο υγείας -εφόσον υπάρχει πραγματική ανάγκη- ένα πακέτο βασικού

ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που περιλαμβάνει έναν ψηφιοποιητή, μία οδοντιατρική έδρα, έναν καρδιογράφο, ένα αξιόμετρο και έναν φορητό απινιδωτή.

Σε δηλώσεις του ο διοικητής του Γ.Ν. Μεσσηνίας Γιώργος Μπέζος εξέφρασε ευχαριστίες προς "την ηγεσία του υπουργείου Υγείας Ανδρέα Ξανθό και Παύλο Πολάκη, καθώς και τον συμπατριώτη μας Αλέξη Χαρίση για την αμέριστη στήριξη που προσφέρουν καθημερινά".