

60 οικογενειακοί γιατροί για 1.000.000 ασφαλισμένους!

Πηγή: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ Σελ.: 40-41 Ημερομηνία έκδοσης: 16-09-2018
Κυκλοφορία: 55000 Επιφάνεια: 1902.17 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



40

ΑΠΕΤΥΧΕ ΠΡΙΝ ΞΕΚΙΝΗΣΕΙ Ο ΝΕΟΣ ΘΕΣΜΟΣ

ΣΥΣΤΗΜ

Αναζητώντας οικογενειακό γιατρό στο τούνελ της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ): αυτός θα μπορούσε να είναι ο τίτλος της ταινίας περιπέτειας στην οποία πρωταγωνιστούν, εκόντες άκοντες, εκατομμύρια ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ τις τελευταίες εβδομάδες, καθώς ψάχνουν να βρουν οικογενειακό γιατρό (παθολόγο ή παιδίατρο) εντός του συστήματος δημόσιας Πρωτοβάθμιας Υγείας, πλην όμως χωρίς αποτέλεσμα.



της Παναγιώτας Καρλατίρα
totakarlratira@gmail.com

Το ραντεβού με ιδιώτη γιατρό και η πλήρωσή της επισκεψής είναι μονόδρομος για τους περισσότερους ασφαλισμένους, ενώ η παρακαμπτήρια οδός των επισκέψεων σε παθολόγους και παιδίατρους που απασχολούνται στα **Κέντρα Υγείας ή τα** πρώην Πολυιατρεία είναι μόνιμος... φρακτισμένη.

Παρά τις διαβεβαιώσεις της κυβέρνησης και της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας για την επιτυχή υλοποίηση «της μεγαλύτερης μεταρρύθμισης στο σύστημα υγείας από την ίδρυση του ΕΣΥ», όπως χαρακτηρίζουν τις δομές που θα λειτουργήσουν στο πλαίσιο της ΠΦΥ, η πραγματικότητα που αποτυπώνεται μέσα από στοιχεία και αριθμούς είναι εκ διαμέτρου αντίθετη. Το σχέδιο για την ΠΦΥ με τις 239 Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ), τους 1.195 γιατρούς που θα τις στελεχώνουν και τους 2.800 συμβεβλημένους ιδιώτες οικογενειακούς γιατρούς του ΕΟΠΥΥ, που θα προστεθούν στους γιατρούς των **Κέντρων Υγείας** και των πρώην Πολυιατρείων του ΙΚΑ και άλλων Ταμείων, χάνεται μέσα στη μαύρη τρύπα των ελλείψεων, παρασύροντας μαζί του και όσους πολίτες χρειάζονται τις δωρεάν υπηρεσίες υγείας και δεν μπορούν να τις έχουν.

Οι αριθμοί είναι αποκαλυπτικοί: σύμφωνα με τον **υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό**, σήμερα λειτουργούν 100 ΤΟΜΥ, με στόχο να γίνουν 120 μέχρι το τέλος του έτους. Σημειώτεται ότι ο αρχικός στόχος ήταν να λειτουργήσουν 239 ΤΟΜΥ μέχρι το τέλος του 2017! Από τους 1.195 γιατρούς που θα στελεχώνονταν τις ΤΟΜΥ έχουν προκύψει μέσω χρηματοδοτικού προγράμματος ΕΣΠΑ - και μετά από δύο προκηρύξεις- 280 γιατροί και άλλοι 220 είναι σε διαδικασία διορισμού. Από τους 2.800 γιατρούς -γενικούς γιατρούς, παθολόγους και παιδίατρους- που θα συμβάλουν με τον ΕΟΠΥΥ για να καλύψουν τις ανάγκες των ασφαλισμένων του έχουν συμβληθεί μόλις 625. Παρά ταύτα, το υπουργείο Υγείας στρουθοκαμιλίζοντας καλεί τους πολίτες να εγγραφούν στους οικογενειακούς γιατρούς μέσω ανακοίνωσών ή μηνυμάτων που εμφανίζονται στις ιατρικές συνταγές!

«Το υπουργείο Υγείας έχει αφήσει χιλιάδες ασθενείς χωρίς πρόσβαση στους γιατρούς που έχουν ανάγκη. Ενώ δεν έχει καταφέρει να



60 οικογενειακοί γιατροί για 1.000.000 ασφαλισμένους!

Αναγκασμένοι να πληρώνουν ιδιωτικά ιατρεία, καθώς το πολυδιαφημισμένο σχέδιο των «οικογενειακών γιατρών» του υπουργείου Υγείας με τις 239 Τοπικές Μονάδες Υγείας χάνεται στη μαύρη τρύπα των ελλείψεων

στελεχώσει το νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με επαρκή αριθμό οικογενειακών γιατρών, κατάρτισε τις συμβάσεις με τους γιατρούς οδηγώντας σε αδιέξοδο τους ασθενείς που δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα να πληρώσουν από την τσέπη τους την επίσκεψη στον γιατρό που χρειάζονται», καταγγέλλει ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** Αθηνών (ΙΣΑ) **Γιώργος Πατούλης** και καλεί το υπουργείο Υγείας να αναστείλει τη διακοπή των συμβάσεων του ΕΟΠΥΥ με παθολόγους, γενικούς γιατρούς και παιδίατρους, που τον περασμένο Ιούλιο άφησαν ακάλυπτους τους ασφαλισμένους.

Υπενθυμίζεται ότι μέχρι και τις 31 Ιουλίου οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ καλύπτονταν από περίπου 1.700 ιδιώτες παθολόγους και παιδίατρους που είχαν συμβάσεις με τον

Οργανισμό. Την 1η Αυγούστου, που σηματοδότησε τη μετάβαση στη «μεταρρύθμιση της ΠΦΥ», οι 10 εκατομμύρια ασφαλισμένοι είχαν πρόσβαση μέσω ΕΟΠΥΥ σε μόλις 600 γιατρούς -παθολόγους και παιδίατρους- καθώς μόνο αυτός ο αριθμός γιατρών υπέγραψε σύμβαση. Η «μεταρρύθμιση» θεωρητικά οικόληφονεται από 1ης Ιανουαρίου 2019, οπότε η πρόσβαση στον οικογενειακό γιατρό θα είναι υποχρεωτική για κάθε ασφαλισμένο που χρειάζεται να επισκεφθεί ειδικευμένο γιατρό, π.χ. καρδιολόγο, ενδοκρινολόγο, ρευματολόγο κ.ά., καθώς η επίσκεψη στον ειδικευμένο γιατρό θα γίνεται με παραπεμπτικό από τον οικογενειακό γιατρό.

«Μιλώντας στη γλώσσα των αριθμών, είναι προφανές ότι 1.200 γιατροί χάθηκαν μέσα σε μία μέρα από την Πρωτοβάθμια Φροντίδα

Υγείας, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους πολίτες», λέει στο «**ΘΕΜΑ**» ο πρόεδρος της Ενίσχυσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ (ΕΝΙ ΕΟΠΥΥ), **Αννα Μαστοράκου**, προσθέτοντας: «Οι ιθύνοντες, γιγαντίζοντας την κατάσταση που θα διαμορφωνόταν είχαν σπειρίσει από τον περασμένο Ιούνιο να ονομάσουν οικογενειακούς γιατρούς τους παθολόγους, τους γενικούς γιατρούς και τους παιδίατρους των **Κέντρων Υγείας** και των Πολυιατρείων ώστε να υπάρχει ένας βασικός αριθμός οικογενειακών γιατρών και να μη φανούν οι τεράστιες ελλείψεις». Στην Πάτρα, αναφέρει ενδεικτικά η κυρία Μαστοράκου, υπήρχαν 70 συμβεβλημένοι γιατροί με τον ΕΟΠΥΥ και από τον Αύγουστο οι διασθέντες συμβεβλημένοι γιατροί για τους ασφαλισμένους είναι 5 παθολόγοι και 7 παιδίατροι. Η μετ' εμποδίων έως ανύπαρκτη πρόσβαση στους οικογενειακούς γιατρούς,



πάντως, είναι μια δύσκολη πραγματικότητα που τη βιώνουν και οι πολίτες και οι επαγγελματίες υγείας. Όσοι γιατροί βρίσκονται στην ΠΦΥ, με τη θέλησή τους (οι 280 των **TOMY** και οι 60 που συμβλήθηκαν με τον **ΕΟΠΥΥ**) ή χωρίς (όπως οι γιατροί των **Κέντρων Υγείας**), αντιμετωπίζουν τα μάλλον αναμενόμενα γραφειοκρατικά εμπόδια. Οι γιατροί (λένε όπι) δεν έχουν λάβει ακριβείς οδηγίες για το νέο σύστημα. Όσοι επιχειρούν να κάνουν την εγγραφή ασφαλισμένου ισχυρίζονται ότι χρειάζονται τουλάχιστον μία ώρα, χρόνος σημαντικός, που δεν είναι εύκολα διαθέσιμος. Υπενθυμίζεται ότι κάθε οικογενειακός γιατρός πρέπει να έχει πληθυσμό ευθύνων-εγγεγραμμένων 2.250 ενήλικες οι παθολόγοι και οι γενικοί γιατροί και 1.500 παιδιά οι παιδίατροι.

Αλλά ούτε οι πολίτες έχουν κατανοήσει ότι πρέπει να εγγραφούν στον οικογενειακό γιατρό. Από τους 10 εκατομμύρια ασφαλισμένους έχουν κάνει εγγραφή σε οικογενειακό γιατρό -γίνετα ηλεκτρονικά μέσω της πλατφόρμας rdv.ehealthnet.gr, στην οποία μπαίνουν με κωδικούς Taxisnet και ΑΜΚΑ- μόλις 80.000 άτομα! Μάλιστα, σε πολλές περιπτώσεις, ιδίως ηλικιωμένων, την ηλεκτρονική εγγραφή στον οικογενειακό γιατρό αναλαμβάνουν λογιστικά γραφεία που έχουν ούτως ή άλλως τους κωδικούς Taxisnet των πελατών τους. Υπάρχουν επίσης περιπτώσεις που οι ασθενείς «ακολουθήσαν» τους γιατρούς τους, παθολόγους και παιδίατρος, μετά την απομάκρυνσή τους από τον **ΕΟΠΥΥ**, κουβαλώντας άλλοι λιγότερο και άλλοι περισσότερο εύκολα το βάρος αυτής της επιλογής για ιδιωτικά δαπάνη. Και όσοι δεν μπορούν να σκεφθούν την πληρωμή στον γιατρό, εγκλωβίζονται στην ουρά για αναμονή στους γιατρούς των **Κέντρων Υγείας** ή των άλλων δημόσιων μονάδων, ακούγοντας τους αρμοδίους της Αριστοτέλους να τους υπόσχονται ότι θα... αποσυμφορηθεί τους επόμενους μήνες με τη λειτουργία των άλλων 139 **TOMY** - παρότι δεν υπάρχει προσωπικό για να λειτουργήσουν!

Ένας γιατρός για έναν ολόκληρο νομό

Μια απλή περιήγηση στην πλατφόρμα που έχει δημιουργήσει το υπουργείο Υγείας (rdv.ehealthnet.gr) για την εγγραφή στο νέο σύστημα αποδεικνύει ότι οικογενειακοί γιατροί δεν υπάρχουν - είτε το βλέπει είτε όχι η ηγεσία του. Τα παραδείγματα είναι πολλά: Ο Νομός Ζακύνθου, μέχρι στιγμής, είναι με έναν ιδιώτη οικογενειακό γιατρό με σύμβαση **ΕΟΠΥΥ**, ενώ δύο ακόμη γιατροί σε ισάριθμα **Κέντρα Υγείας** καλούνται να εξυπηρετήσουν τους σχεδόν 40.000 κατοίκους του. Ένας οικογενειακός γιατρός, ιδιώτης, έχει καταχωρηθεί μέχρι στιγμής και στον Νομό Κιλκίς και άλλος ένας στον Νομό Φθιώτιδας. Σε ολόκληρη Αρκαδία δεν υπάρχει ούτε ένας γιατρός με τον **ΕΟΠΥΥ**, παρά μόνο **Κέντρα Υγείας** και **TOMY**. Ομοίως στον Νομό Τρεβενών - οι 39.000 κάτοικοι θα πρέπει να απευθύνονται στους πέντε οικογενειακούς γιατρούς του **Κέντρου Υγείας** Δεσκάτης. Στον Νομό Άρτας υπάρχουν δύο γιατροί. Όλος ο Νομός Αττωλοακαρνανίας διαθέτει πέντε συμβεβλημένους οικογενειακούς γιατρούς, και μάλιστα στο Αγρίνιο. Οι κάτοικοι της Αμφι-

λοχίας, της Βόνιτσας, της Ναυπάκτου, του Θέρμου, του Μεσολογίου θα πρέπει να απευθύνονται στους βαφτισμένους ως οικογενειακούς γιατρούς των **Κέντρων Υγείας**. Στον Νομό Τρικάλων θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους στην ΠΦΥ δύο ιδιώτες γιατροί. Επτά συμβεβλημένοι γιατροί διλώνονται στο σύστημα για τον Νομό Ευβοίας - και όλοι στη Χαλκίδα. Οι κάτοικοι του υπόλοιπου νομού θα πρέπει να απευθύνονται στα **Κέντρα Υγείας**, εάν και εφόσον υπάρχει διαθεσιμότητα, ειδάλλως να επισκεπτόνται ιδιώτες γιατρούς. Το εγχείρημα του υπουργείου Υγείας δεν έχει πυλώνες ούτε καν στην ιδιαίτερη πατρίδα της ηγεσίας του: στον Νομό Χανίων, απ' όπου κατάγεται ο αναπληρωτής **υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης**, μόνο πέντε ιδιώτες συμβλήθηκαν με τον **ΕΟΠΥΥ** για να στηρίξουν την ΠΦΥ ενώ στον Νομό Ρεθύμνου δεν υπάρχει ούτε ένας!

192 για την Αττική και 50 για τη Θεσσαλονίκη

Η ίδια κατάσταση διαμορφώνεται και στην Αττική. Συνολικά για τον πληθυσμό στο Λεκα-

νοπέδιο υπάρχουν 192 γιατροί: στην Αθήνα είναι εγγεγραμμένοι ως ιδιώτες οικογενειακοί γιατροί 72 παθολόγοι και παιδίατροι και υπολογίζονται οι γιατροί των Μονάδων Υγείας της Αλεξάνδρας, των Πατισίων, του Παγκρατίου και του Νέου Κόσμου. Ενδεικτικά, η περιοχή των Αμπελοκήπων έχει μόλις έναν ιδιώτη οικογενειακό μέσω **ΕΟΠΥΥ**, κάτι που αφήνει τις εξής επιλογές στους κατοίκους: ή θα πηγαίνουν σε αυτόν τον έναν ή θα περιμένουν στο **Κέντρο Υγείας** ή θα πληρώνουν από την τσέπη τους παθολόγους που δεν έχουν σύμβαση. Στο Παγκράτι υπάρχουν μόλις τρεις παθολόγοι, και αυτοί όχι ιδιώτες που έχουν σύμβαση με τον **ΕΟΠΥΥ** και μπορούν να δέχονται στα ιατρεία τους, αλλά της τοπικής μονάδας ΠΕΔΥ! Στο Χαϊδάρι υπάρχει ένας ιδιώτης συμβεβλημένος με τον **ΕΟΠΥΥ**. Στο Μαρούσι υπάρχουν δύο ιδιώτες συμβεβλημένοι και άλλοι έξι της τοπικής μονάδας υγείας. Στη Φιλοθέη και το Ψυχικό δεν υπάρχει οικογενειακός γιατρός, ούτε ιδιώτης ούτε τοπικής μονάδας υγείας. Αλλά και στη Θεσσαλονίκη η στελέχωση της ΠΦΥ μόνο προβλήματα γεννά, καθώς υπάρχουν 50 συμβεβλημένοι γιατροί για τον πληθυσμό ούου του νομού.

Σε κακό ανέκδοτο εξελίσσεται το σχέδιο για την ΠΦΥ με τις 239 Τοπικές Μονάδες Υγείας (**TOMY**), τους 1.195 γιατρούς που θα τις στελεχώνουν και τους 2.800 συμβεβλημένους ιδιώτες οικογενειακούς γιατρούς του **ΕΟΠΥΥ**

«Είναι προφανές ότι 1.200 γιατροί χάθηκαν μέσα σε μία μέρα από την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους πολίτες», λέει στο «ΘΕΜΑ» η πρόεδρος της Ενωσης Ιατρών **ΕΟΠΥΥ** Άννα Μαστοράκου

ΤΟ ΜΕΓΑΛΟ ΚΟΛΠΟ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΜΕ ΤΟ «ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ»

Πηγή: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ Σελ.: 1,14-15 Ημερομηνία έκδοσης: 16-09-2018
Κυκλοφορία: 55000 Επιφάνεια: 2212.43 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ

• ΣΕΛ. 14-15

ΤΟ ΜΕΓΑΛΟ ΚΟΛΠΟ ΜΕ ΤΟ «ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ»

Άγρια κυβερνητική παρέμβαση τινάζει στον αέρα τον διεθνή διαγωνισμό, διώχνει τους ξένους επενδυτές, εξοργίζει την τρόικα και... χαροποιεί τους ιδιώτες ανταγωνιστές



Το «Ερρίκος Ντυνάν» έχει κομβική σημασία για την αγορά των ιδιωτικών θεραπευτηρίων. Η επιστροφή του στο Ελληνικό Δημόσιο θα ενίσχυε τις δομές της δημόσιας υγείας, κάτι αναμφίβολα θετικό, αλλά ταυτόχρονα θα ακύρωνε τη δυνατότητα να προστεθεί στην αγορά ιδιωτικής υγείας ένας ισχυρός ανταγωνιστής που θα πίεζε τις τιμές

ΤΟ ΜΕΓΑΛΟ ΚΟΛΠΟ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΜΕ ΤΟ «ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ»

Άγρια κυβερνητική παρέμβαση τινάζει στον αέρα τον διεθνή διαγωνισμό, διώχνει του Ξένους επενδυτές, εξοργίζει την τρόικα και... χαροποιεί τους ιδιώτες ανταγωνιστές

Εντονο και ακραίο παρασκήνιο εξελίσσεται σχετικά με την πώληση του «Ερρίκος Ντυνάν». Το χρεοκοπημένο **υσοκομείο**, που κατέληξε στον **έλεγχο** της Τράπεζας Πειραιώς και αποτέλεσε μήτρα του πολυσυζητημένου σκανδάλου που παρέσυρε στη φυλακή τον άλλοτε πανίσχυρο πρόεδρο του Ερυθρού Σταυρού Ανδρέα Μαρτίνη, είναι σήμερα το πιο κρίσιμο πόνι στη σκακιέρα της ιδιωτικής υγείας. Μόνο έτσι μπορεί να εξηγηθεί ότι στην πώλησή του, με τον έναν ή τον άλλο τρόπο, εμπλέκονται από τον ίδιο τον πρωθυπουργό και τον αρχηγό της αξιωματικής αντιπολίτευσης, μέχρι υπουργοί, ισχυροί επιχειρηματίες, τραπεζίτες κ.ά.



του Αλέξανδρου Κασιμάτη
akasimatis@protothema.net

Η πώληση του «Ερρίκος Ντυνάν» ξεκίνησε τον περασμένο Ιούνιο με την έναρξη της διαγωνιστικής διαδικασίας που ανέλαβε για λογαριασμό της Πειραιώς η PricewaterhouseCoopers (PwC). Ένας διαγωνισμός από τους δεκάδες που τρέχουν οι τράπεζες αυτή την περίοδο για να ρευστοποιήσουν περιουσιακά στοιχεία και ο οποίος δεν τράβηξε ιδιαίτερα την προσοχή της κοινής γνώμης και των μέσων ενημέρωσης.

Όλα αυτά μέχρι την περασμένη Κυριακή, όταν ο κ. **Αλέξης Τσίπρας**, μιλώντας στη ΔΕΘ, εξήγγειλε την επιστροφή του «Ερρίκος Ντυνάν» στο κράτος, από το οποίο, όπως είπε, «αχεδόν εκλάπη», αν και είχε πουληθεί με πλειστηριασμό στον οποίο δεν παρουσιάστηκε κανείς ενδιαφερόμενος. Τόνισε μάλιστα τη συνεισφορά του Ιδρύματος Ωνάση που προστίθεται να το αγοράσει για να το επιστρέψει με δωρεά στο Ελληνικό Δημόσιο. Οι δηλώσεις του πρωθυπουργού είχαν διπλό στόχο: αφενός επικοινωνιακά να χαϊδέψουν τα αυτιά των ψηφοφόρων προσθέτοντας ένα ακόμη **υσοκομείο** στο πλέγμα της δημόσιας υγείας, αφετέρου να βραχυκυκλώσουν για τα καλά τον διαγωνισμό, στέλνοντας σε όσους ιδιώτες ενδιαφέρθηκαν για το «Ντυνάν» το μήνυμα να μη

τολμήσουν να το ακουμπήσουν. Αν το **υσοκομείο** «αχεδόν εκλάπη», όπως είπε ο κ. Τσίπρας, τότε οι επενδυτές εξισώνονται περίπου με κλεπταποδόχους και αν επενδύσουν τα κεφάλαιά τους θα έχουν απέναντί τους την κυβέρνηση. Να σημειωθεί ότι στον ΣΥΡΙΖΑ από την πρώτη στιγμή έκαναν προσπάθειες να σταματήσουν τον διαγωνισμό. Τον τελευταίο μήνα, όμως, η στρατηγική της κυβέρνησης φαίνεται πως αναπροσαρμόστηκε κατάλληλα, έτσι ώστε με μεθοδευμένες ενέργειες να πείσουν οι υπόλοιποι επενδυτές ότι είναι καλύτερα να αποσυρθούν από τη διεκδίκηση του «Ερρίκος Ντυνάν» και να ανοίξει ο δρόμος για το Ωνάσειο.

Η PwC στην αρχική φάση του διαγωνισμού απευθύνθηκε σε περισσότερες από 20 εταιρείες που ενδεχομένως θα ενδιαφέρονταν να αποκτήσουν το «Ντυνάν». Ωστόσο, δεν βρήκε θερμή ανταπόκριση.

Τα βαριά ονόματα που στη δεύτερη φάση έδειξαν διάθεση να βάλουν λεφτά στο τραπέζι ήταν τρία: ένα από τα κρατικά επενδυτικά κεφάλαια του Άμπου Ντάμπι, το Mubadala Investment Company. Το Mubadala, μαζί με ένα ανάλογο επενδυτικό κεφάλαιο από το Κουβέιτ, συμμετέχει στην επένδυση του «Αστέρα» Βουλαγαμένως έχοντας το πλειοψηφικό μερίδιο. Η συγκεκριμένη επένδυση μαζί με την ανακαίνιση των Ξενοδοχείων υπερβαίνει τα 640 εκατ. ευρώ.

Τα βαριά ονόματα που έδειξαν διάθεση να βάλουν λεφτά στο τραπέζι ήταν τρία: το Mubadala Investment Company, ένα από τα κρατικά επενδυτικά κεφάλαια του Αμπου Ντάμπι που φέρεται να δίνει 85 εκατ. ευρώ, η Farallon Capital Management με προσφορά 70 εκατ. ευρώ και το Ίδρυμα Ωνάση που φέρεται να δίνει 65 ή 45 εκατ. ευρώ

Επίσης το Mubadala είχε πάρει μέρος στον διαγωνισμό για την πώληση των ιχθυοτροφείων Νηρέας και ΣΕΛΟΝΙΑ. Το «Ερρίκος Ντυνάν» είναι η τρίτη επένδυση που επιδιώκει να κάνει στη χώρα και φέρεται να έχει πλειοδοτήσει στις μη δεσμευτικές προσφορές με 85 εκατ. ευρώ.

Η Farallon Capital Management είναι αμερικανικός επενδυτικός οργανισμός με έδρα το Σαν Φρανσίσκο. Διατηρεί γραφεία σε Λονδίνο και Χονγκ Κονγκ και διαχειρίζεται 25 δισ. δολάρια. Στην Ελλάδα δεν είναι άγνωστη, καθώς έχει αγοράσει από τις τράπεζες τα δάνεια της Euromedica και εμφανίζεται δραστήρια στην αναζήτηση και άλλων επενδύσεων. Φέρεται να έχει δώσει μη δεσμευτική προσφορά 70 εκατ. ευρώ. Το Ίδρυμα Ωνάση, το οποίο φυσικά δεν χρειάζεται ιδιαίτερες συστάσεις, φέρεται να έχει υποβάλει τη χαμηλότερη προσφορά, ύψους 65 εκατ. ευρώ, ενώ, σύμφωνα με άλλες πηγές, η προσφορά του είναι 45 εκατ. ευρώ.

Πληροφορίες λένε ότι ο πρόεδρος του Ίδρυματος Ωνάση, **Αντώνης Παπαδημητρίου**, φέρεται να κλήθηκε δύο φορές στο Μέγαρο Μαξίμου, όπου συνάντησε τον πρωθυπουργό, ο οποίος και του ζήτησε να αγοράσει το «Ερρίκος Ντυνάν».

Ο κ. Παπαδημητρίου συμφώνησε, αλλά λέγεται πως διευκρίνισε ότι το τίμημα που μπορεί να βάλει το ίδρυμα στο τραπέζι είναι πεπερασμένο και συγκεκριμένου οικονομικού βεληνικού. Κατά τις ίδιες πληροφορίες πάντα, ο κ. Παπαδημητρίου δέχθηκε διαβεβαιώσεις ότι αυτό δεν πρέπει να τον απασχολεί. Ταυτόχρονα η κυβέρνηση ξεκίνησε για το «Ντυνάν» έναν παράλληλο διάλογο με την Τράπεζα Πειραιώς, ο οποίος έγινε ευρύτερα γνωστός όταν ο αναπληρωτής υπουργός **Υγείας Παύλος Πολάκης** και ο υφυπουργός παρά τω πρωθυπουργό **Δημήτρης Λιάκος** πήγαν στην τράπεζα και συναντήθηκαν με τον διευθύνοντα σύμβουλό της **Χρήστο Μεγάλο**. Το Σάββατο 1 Σεπτεμβρίου λέγεται ότι έγινε και νέα συνάντηση του κ. Μεγάλου με τον κ. Πολάκη. Υπάρχουν πληροφορίες ότι οι άνθρωποι του Mubadala πέρασαν και αυτοί με τη σειρά τους το κατώφλι του Μεγάλου Μαξίμου. Εκεί λέγεται ότι κορυφαίοι υπαργός, μεταξύ καφέδων και φιλικής συζήτησης, τους πρότεινε να αναπροσαρμόσουν τους επενδυτικούς τους στόχους. Ανάλογη σαφής σύσταση προς το Mubadala φημιολογείται στην αγορά πως επαναλήφθηκε και για δεύτερη φορά.

Οι άνθρωποι της Mubadala Investment Company θεώρησαν τις διλώσεις στη ΔΕΘ την κορυφή του παγόβουνου. Μετά τις κυβερνητικές συστάσεις και υπό την επίβλεψη έντονης ανησυχίας για το μέλλον της επένδυσής τους στον «Αστέρα», οι εκπρόσωποι του Mubadala λέγεται πως ενημέρωσαν τον αρχηγό της αξιωματικής αντιπολίτευσης **Κυριάκο Μητσοτάκη** και προστάθηκαν να διερευνήσουν αν σε περίπτωση πολιτικής αλλαγής θα αποτελέσουν στόχο της νέας κυβέρνησης. Υπάρχουν πληροφορίες ότι το Mubadala ενημέρωσε σχετικά με το «Ντυνάν» και άλλα μέλη του Δ.Σ. της Πειραιώς, μεταξύ των οποίων και τον εκπρόσωπο του Ταμείου Χρηματοοικονομικών Σταθερότητας.

Στο μεταξύ, στο παιχνίδι για το «Ερρίκος Ντυνάν» άρχισαν να μπαίνουν και τα «μεγάλα παιδιά». Στο γραφείο του επικεφαλής της Πειραιώς κ. Μεγάλου έφτασαν μηνύματα από τις ευρωπαϊκές εποπτικές αρχές για τις διαδικασίες σχετικά με τον διαγωνισμό. Λέγεται πως η ηγεσία της Πειραιώς υποχρεώθηκε να συνομιλήσει με το «Ντυνάν» και με την Τράπεζα της Ελλάδος, η οποία επίσης ενδιαφέρθηκε. Στην αγορά κυκλοφόρησαν πληροφορίες ότι για το ίδιο θέμα

χτύπησε το τηλέφωνο του κ. Μεγάλου και στην άλλη άκρη της γραμμής ήταν ο μεγαλομέτοχος της Τράπεζας Πειραιώς, Αμερικανός διοικητικό διευθυντής **Τζον Πόλσον**. Και επειδή οι διοικητικοί υπάλληλοι γνωρίζονται μεταξύ τους, λέγεται ότι μόλις ο κ. Πόλσον ολοκλήρωσε τη συνομιλία του με τον κ. Μεγάλο, τηλεφώνησε στον επικεφαλής της κοινοπραξίας των αραβικών συμφερόντων που έχει την πλειοψηφία του «Αστέρα» -και στην οποία συμμετέχει το Mubadala- και σύσταση να μην παρατηθούν από τη διεκδίκηση του «Ντυνάν», αλλά, αντιθέτως, να επιμείνουν, παρέχοντας ο ίδιος διαβεβαιώσεις για τη διαφάνεια του διαγωνισμού.

Τη Δευτέρα 10 Σεπτεμβρίου, μετά από τηλεδιάσκεψη που προηγήθηκε, το Mubadala αποφάσισε ότι δεν αποσύρεται από τη διαδικασία και θα επιμείνει για το «Ντυνάν». Η Farallon Capital Management δεν έχει ανοίξει ακόμη τα χαρτιά της, αλλά η PwC θεωρεί ότι προς το παρόν συνεχίζει, καθώς δεν έχει λάβει ενημέρωση ότι αποσύρεται. Την Τρίτη 11 Σεπτεμβρίου στην Τράπεζα Πειραιώς πραγματοποιήθηκε ειδική σύσκεψη για το «Ντυνάν», στην οποία κλήθηκε και ο κ. **Γεράσιμος Τσιαπάρας**, επικεφαλής της εταιρείας ΗΜΙΘΕΑ, η οποία έχει το «Ντυνάν». Ο κ. Τσιαπάρας διατηρεί

είχε με τον κ. Πολάκη. Όπως συμπληρώνει, μάλιστα, κορυφαίος θεσμικός παράγοντας, «υπάρχει και ο Κορνήλιος για όποιον πουλήσει εκτός διαδικασίας».

Μετά τη συγκεκριμένη σύσκεψη ο πρόεδρος του νοσοκομείου, **Γεράσιμος Τσιαπάρας**, κάλεσε σε ενημερωτική συνάντηση τους διευθυντές των ιατρικών τμημάτων, τα στελέχη της νοσηλευτικής υπηρεσίας και των διοικητικών υπηρεσιών του «Ντυνάν» στην οποία τους διαβεβαίωσε ότι «η διαδικασία όπως έχει ξεκινήσει, έτσι και θα ολοκληρωθεί». Τόνισε επίσης ότι ο διαγωνισμός «συνεχίζεται με τους ίδιους όρους και με απόλυτη διαφάνεια», προσθέτοντας ότι «παρακολουθείται στενά από τον ΣΣΜ». Μάλιστα είπε ότι έως τις 15 Οκτωβρίου θα πρέπει να έχουν κατατεθεί οι δεσμευτικές προσφορές.

Το «Ερρίκος Ντυνάν» έχει κομβική σημασία για την αγορά των ιδιωτικών θεραπευτηρίων. Η επιστροφή του στο Δημόσιο θα ενίσχυε τις δομές της δημόσιας υγείας, κάτι αναμφίβολα θετικό, το οποίο όμως ταυτόχρονα θα ακύρωνε τη δυνατότητα να προστεθεί στην αγορά ιδιωτικής υγείας ένας ισχυρός ανταγωνιστής που θα πίεζε τις τιμές. Στεγασμένο σε κτίριο που οικοδομήθηκε ειδικά για χρήση νοσοκομείου, στο **κέντρο** της Αθήνας, με γκαράζ και σε απόσταση μόλις 2,5 χιλιομέτρων από τις ναυαρχίδες της ιδιωτικής υγείας, το Ιατρικό **Κέντρο** και το «**Υγεία**», η τύχη του θα επηρεάσει καθοριστικά τις συνθήκες του ανταγωνισμού.

Διαθέτει περίπου 500 κλίνες (όταν ο «Ευαγγελισμός» έχει σχεδόν 800) και δουλεύει σήμερα στο 50%-60% της δυναμικότητάς του. Η Πειραιώς ήταν ο βασικός πιστωτής του «Ντυνάν», με δάνεια ύψους 90 εκατ. ευρώ. Τον Σεπτέμβριο του 2014 το **νοσοκομείο** πέρασε στον **έλεγχο** της τράπεζας μετά από πλειστηριασμό λόγω των οφειλών του και ελλείψεως άλλων υποψήφιων αγοραστών. Τότε η Πειραιώς συγκρότησε την εταιρεία ειδικού σκοπού και θυγατρική της τράπεζας, ΗΜΙΘΕΑ, στην οποία και περιήλθε το **νοσοκομείο** έναντι 115 εκατ. ευρώ. Την περίοδο της μεταβίβασης, το «Ερρίκος Ντυνάν» χρησιμοποίησε σε προμηθευτές, ασφαλιστικά ταμεία, ΔΕΚΟ και εργαζομένους περί τα 100 εκατ. ευρώ.

Η Τράπεζα Πειραιώς ξεκίνησε εκτενές πρόγραμμα αναδιοργάνωσης. Ωστόσο το 2017 ολοκληρώθηκε, με το «Ντυνάν» να παρουσιάζει ζημιές μετά από φόρους 13,5 εκατ. ευρώ και αρνητική καθαρή θέση 19,5 εκατ. ευρώ. Ο τζίρος αυξήθηκε κατά 16% φτάνοντας τα 43,5 εκατ., ενώ αυξήθηκε και το κόστος υπηρεσιών κατά 3 εκατ. ευρώ, όπως και τα έξοδα διοίκησης κατά 1 εκατ. ευρώ. Η πλειοψηφία των νέων και δυναμικών γιατρών που έχει στο δυναμικό του αντιμετωπίζει την επιστροφή του **νοσοκομείου** στο Δημόσιο σαν επαγγελματική καταστροφή. Αντίθετα το σωματείο εργαζομένων συμφωνεί απόλυτως με την επαναφορά του στο πλαίσιο της δημόσιας περιθαλψής σε συνεργασία με το Ίδρυμα Ωνάση. Οι τεχνοκράτες των επενδυτικών funds αποτιμούν τη δικαίωση του **νοσοκομείου** περίεχ τον 80 εκατ. ευρώ, με τα πιο ακραία σενάρια να κάνουν λόγο για 110 εκατ., καθώς ο αγοραστής υπολογίζεται ότι θα χρειαστεί να επενδύσει επιπλέον 30 με 40 εκατ. ευρώ. Όλα αυτά φυσικά αν το **νοσοκομείο** δεν περάσει στο Δημόσιο, καθώς η κυβέρνηση δεν δεικνεί πρόθυμη να εγκαταλείψει εύκολα ένα σχέδιο που πχει ευχάριστα στην κοινή γνώμη και εξασφαλίζει νέες προσλήψεις. Τόσο που κυκλοφορούν στην αγορά ακόμη και ακραία σενάρια, όπως αυτό της απαλλοτρίωσης από το υπουργείο Υγείας του κτιρίου που στεγάζεται το «Ντυνάν».



Ο CEO της Τράπεζας Πειραιώς **Χρήστος Μεγάλο** σε συνάντηση που είχε με τον κ. Παύλο Πολάκη τού τόνισε ότι η τράπεζα είναι υποχρεωμένη να πουλήσει το **νοσοκομείο** σε όποιον προσφέρει έστω και ένα ευρώ παραπάνω



Ο πρόεδρος του «Ερρίκος Ντυνάν» **Γεράσιμος Τσιαπάρας** διαβεβαίωσε τα στελέχη του **νοσοκομείου** ότι ο διαγωνισμός «συνεχίζεται με τους ίδιους όρους και απόλυτη διαφάνεια»

ιδεολογικούς δεσμούς με τον ΣΥΡΙΖΑ (επί της ουσίας, τοποτηρητής του κόμματος στην Τράπεζα Πειραιώς), τον οποίο το 2015 τον είχε διορίσει επίτροπο του Δημοσίου στο Δ.Σ. της Πειραιώς, θέση από την οποία παραιτήθηκε για να αναλάβει καθήκοντα στην ΗΜΙΘΕΑ. Ο κ. Τσιαπάρας έχει διατελέσει και μέλος στο Δ.Σ. της ΕΒΖ, από όπου παραιτήθηκε τον περασμένο Ιανουάριο ύστερα από φραστικό επεισόδιο που είχε με τευλοπαράγοντος.

Κατά πληροφορίες, στη σύσκεψη επιδόθηκε ότι η διαδικασία πώλησης του «Ερρίκος Ντυνάν» έχει προκαλέσει την προσοχή της Τραπέζης της Ελλάδος, του ΣΣΜ και των μετόχων και ότι αυτή θα γίνει με ανταγωνιστική διαδικασία γιατί, όπως είπε παριστάμενος στη σύσκεψη σε μια έκρηξη αγανάκτησης, «δεν θα πάμε και στη φυλακή για το "Ντυνάν"». Στη σύσκεψη έγινε επίσης σαφές ότι αν οι όροι και οι προϋποθέσεις διεξαγωγής του διαγωνισμού δεν ικανοποιούν, τότε θα κηρυχθεί άγονος. Τονίστηκε επίσης ότι δεν έχει αλλάξει κάτι μετά τις διλώσεις του πρωθυπουργού και συνεπώς η διαδικασία συνεχίζεται. Να σημειωθεί ότι πηγές της Πειραιώς συμπλήρωναν πως το μήνυμα ότι τα χέρια της τράπεζας είναι δεμένα και θα υποχρεωθεί να πουλήσει το **νοσοκομείο** σε όποιον προσφέρει έστω και ένα ευρώ παραπάνω είχε μεταφραστεί και ο κ. Μεγάλο στην τελευταία συνάντηση που

Πηγή: ΚΑΡΦΙ

Σελ.: 20

Ημερομηνία έκδοσης: 15-09-2018

Κυκλοφορία: 4910

Επιφάνεια: 241.44 cm²

Αρθρογράφος:

Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νέες παροχές Υγείας από τον ΕΔΟΕΑΠ

Η Διοίκηση του ΕΔΟΕΑΠ, στην προσπάθειά της να εξυπηρετήσει με τον καλύτερο δυνατό τρόπο τους ασφαλισμένους του και ιδιαιτέρως τους νέους ασφαλισμένους της περιφέρειας, υπέγραψε σύμβαση συνεργασίας με το δίκτυο της AFFIDEA.

Η AFFIDEA αποτελεί ένα από τα μεγαλύτερα δίκτυα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στην Ελλάδα, με περισσότερους από 1.430 συνεργαζόμενους γιατρούς όλων των ειδικοτήτων σε όλη τη χώρα, 19 ιδιόκτητα διαγνωστικά κέντρα και περισσότερα από 315 ακόμα συνεργαζόμενα, καταναμημένα σε κάθε περιφέρεια και νομό της Ελλάδας.

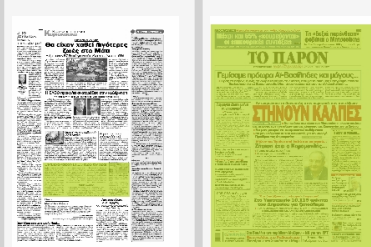
Ανήκει στη Waypoint Capital, έναν από τους μεγαλύτερους -παγκοσμίως- παρόχους υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, με τομείς δραστηριότητας τις απεικονιστικές εξετάσεις, τις εξετάσεις βιοπαθολογίας και ακτινοθεραπείας.

Οι υπηρεσίες που θα παρέχονται από το συγκεκριμένο δίκτυο στους ασφαλισμένους περιλαμβάνουν ιατρικές επισκέψεις για όλες τις ειδικότητες, διαγνωστικές εξετάσεις και φυσικοθεραπευτική φροντίδα. Επιπλέον, παρέχεται οδοντιατρική φροντίδα από δίκτυο οδοντιάτρων, με ειδικές εκπαιδευτικές τιμές για τους ασφαλισμένους του ΕΔΟΕΑΠ.

Όλες οι παραπάνω υπηρεσίες θα ισχύουν πανελλαδικά για όλους τους ασφαλισμένους. Οι ασφαλισμένοι μας της περιφέρειας αποκτούν για πρώτη φορά πρόσβαση σε μεγάλο δίκτυο συμβεβλημένων γιατρών, με δωρεάν (για τους ίδιους) επίσκεψη, καθώς και πρόσβαση σε διαγνωστικά κέντρα για την εκτέλεση παρακλινικών εξετάσεων, καταβάλλοντας μόνο το προβλεπόμενο ποσοστό συμμετοχής τους επί του κρατικού τιμολογίου, αποφεύγοντας πλέον την ταλαιπωρία της προπληρωμής από τους ίδιους και της αποστολής των αποδείξεων για να πιστωθούν εκ των υστέρων τα ποσά που δικαιούνται από τον ΕΔΟΕΑΠ.

Εφημερία γιατρών με 2,5 ευρώ την ώρα!

Πηγή: ΠΑΡΟΝ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 16-09-2018
Κυκλοφορία: 1500 Επιφάνεια: 158.64 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εφημερία γιατρών με 2,5 ευρώ την ώρα!

Με τις ηρωικές προσπάθειες των γιατρών και των νοσηλευτών λειτουργούν τα νοσοκομεία, που έχουν τεράστιες ελλείψεις όχι μόνο σε γιατρούς και νοσηλευτές αλλά και σε αναλώσιμα υλικά, ακόμα και σε γάζες και σαπούνια...

Αυτήν τη στιγμή, με στοιχεία που δεν αμφισβητούνται, λείπουν από το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) 6.500 γιατροί από τα νοσοκομεία, 2.900 επικουρικοί γιατροί στηρίζουν τις κλινικές σε όλη τη χώρα και 26.000 θέσεις νοσηλευτών είναι κενές, ενώ 18.000 γιατροί έχουν πάρει τον δρόμο της ξενιτιάς.

Με το σταγονόμετρο γίνονται οι διορισμοί γιατρών και επιμελητών Β' τα τελευταία 10 χρόνια. Ο μισθός του ειδικευμένου γιατρού είναι 960 ευρώ και οι εφημερίες αμέτρητες, με το ωρομίσθιο της εφημερίας να είναι 2,5 ευρώ! Ακόμη και στα κεντρικά νοσοκομεία το 20% των θέσεων είναι κενό.

Μείον 1.000!

Από παντού λείπουν γιατροί. Στο νέο Σύστημα Υγείας αντιστοιχούν 925 με 1.000 οικογενειακοί γιατροί σε 10.000.000 ασφαλισμένους! Και ο ιατρικός κλάδος μιλάει για «μαζική αποασφάλιση του πληθυσμού», καθώς λείπουν 1.000 γιατροί από τις υπηρεσίες της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και ο κίνδυνος κατάρρευσης του κοινωνικού κράτους είναι προ των πυλών.

Σε επιστολή που έστειλε πρόσφατα στον πρωθυπουργό η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών – Πειραιά διαμαρτύρεται για την εξαίρεση των νοσοκομειακών γιατρών από τη μερική αποκατάσταση των απωλειών από την εφαρμογή των Μνημονίων σε όλους τους κλάδους που περιλαμβάνονται



στο ειδικό μισθολόγιο, τη στιγμή που έχουν υποστεί μείωση μισθών μέχρι και 52%! Παραθέτουν, μάλιστα, και τα σχετικά στοιχεία:

- Το 2010 ο μισθός του διευθυντή με 15 χρόνια προϋπηρεσίας στο ΕΣΥ ήταν 2.840 ευρώ και το 2018 μειώθηκε στα 1.880 ευρώ, μείον 43%.

- Το 2010 ο μισθός του επιμελητή Α' ήταν 2.390 ευρώ και το 2018 μειώθηκε στα 1.712 ευρώ, μείον 39%!

Πηγή: ΕΘΝΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: Ημερομηνία έκδοσης: 16-09-2018
 Κυκλοφορία: 20000 Επιφάνεια: 1035.83 cm² Αρθρογράφος:
 Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΥΞΗΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ ΣΤΑ ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΑ ΙΑΤΡΕΙΑ

Οι ασθενείς πληρώνουν ακριβά την αναμονή στο ΕΣΥ

Εως 72 ευρώ ανά επίσκεψη χρειάζεται να δαπανούν ασφαλισμένοι για να εξεταστούν από γιατρό, καθώς το προσωπικό στα νοσοκομεία μόλις που επαρκεί για να εξυπηρετεί τα πρωινά περιστατικά.

ΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ
 defthmiadou@ethnos.gr

ΑΥΞΗΣΗ των ασθενών στα απογευματινά ιατρεία των νοσοκομείων καταγράφουν τα αρμόδια τμήματα του υπουργείου Υγείας. Μπορεί η οικονομική δυσχέρεια να παραμένει και μετά την έξοδο από τα μνημόνια, οι ασθενείς όμως θέλοντας και μη οδηγούνται το απόγευμα στα δημόσια νοσοκομεία προκειμένου να εξετασθούν επί πληρωμή.

Τις πρωινές ώρες τα νοσοκομεία του ΕΣΥ παραμένουν σχεδόν απροσπέλαστα, καθώς το λιγοστό ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό μετά βίας προλαβαίνει να εξυπηρετήσει τα προγραμματισμένα περιστατικά. Η αναμονή για μία επίσκεψη σε γιατρό μπορεί να διαρκέσει μήνες, αναγκάζοντας τους πολίτες να καταφεύ-

γουν στα απογευματινά ραντεβού. Δεν είναι τυχαίο εξάλλου ότι ακόμη και ο ίδιος ο πρωθυπουργός Αλέξης Τσίπρας στη ΔΕΘ, μεταξύ των βασικών στόχων που ανακοίνωσε για τον τομέα της Υγείας στη μεταμνημονιακή εποχή, ήταν η μείωση του χρόνου αναμονής στο ΕΣΥ.

Μέχρι τότε, μοναδική λύση για χιλιάδες ασθενείς είναι η ολοήμερη λειτουργία των νοσηλευτικών ιδρυ-

Τα ταμεία δεν καλύπτουν το κόστος της επίσκεψης, καλύπτουν όμως ιατρικές πράξεις, όπως αιματολογικές εξετάσεις, ακτινογραφίες κ.ά.

μάτων, δηλαδή τα γνωστά απογευματινά ιατρεία. Ωστόσο, η λειτουργία αυτή καθιστά τα νοσοκομεία σχεδόν ιδιωτικά, καθώς οι πάσχοντες πρέπει να πληρώσουν από την τσέπη τους για να επισκεφθούν τον γιατρό που χρειάζονται.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας, το 2017 συνολικά 568.744 ασθενείς εξετάσθηκαν σε απογευματινά ιατρεία σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας στις επτά Υγειονομικές Περιφέρειες, ενώ το 2016 οι επισκέψεις είχαν φτάσει τις 539.699.

ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΜΕΣΩ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

Οποιος επιθυμεί να επισκεφθεί τον γιατρό του στο ΕΣΥ μετά το μεσημέρι θα πρέπει να απευθυνθεί στη γραμματεία των απογευματινών ιατρείων του κάθε νοσοκομείου, όπου και γίνεται ο προγραμματισμός των επισκέψεων, καθώς και η θεώρηση των πιστοποιητικών που εκδίδονται.

Ο προγραμματισμός των ραντεβού γίνεται είτε απευθείας είτε τηλεφωνικά, με τους ασθενείς να επιλέγουν τον γιατρό που επιθυμούν, ενώ καθορίζονται η ημέρα και η ώρα που θα πραγματοποιηθεί η επίσκεψη.

Βέβαια, οι ασθενείς πριν από το ραντεβού καταβάλλουν στο ταμείο της γραμματείας των απογευματινών

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας είχε δηλώσει στο παρελθόν πως θα προχωρήσει σε ανασυγκρότηση των απογευματινών ιατρείων αλλά και σε μείωση των τιμών.

ιατρείων τα ποσά, ανάλογα με τον γιατρό που θα επισκεφθούν.

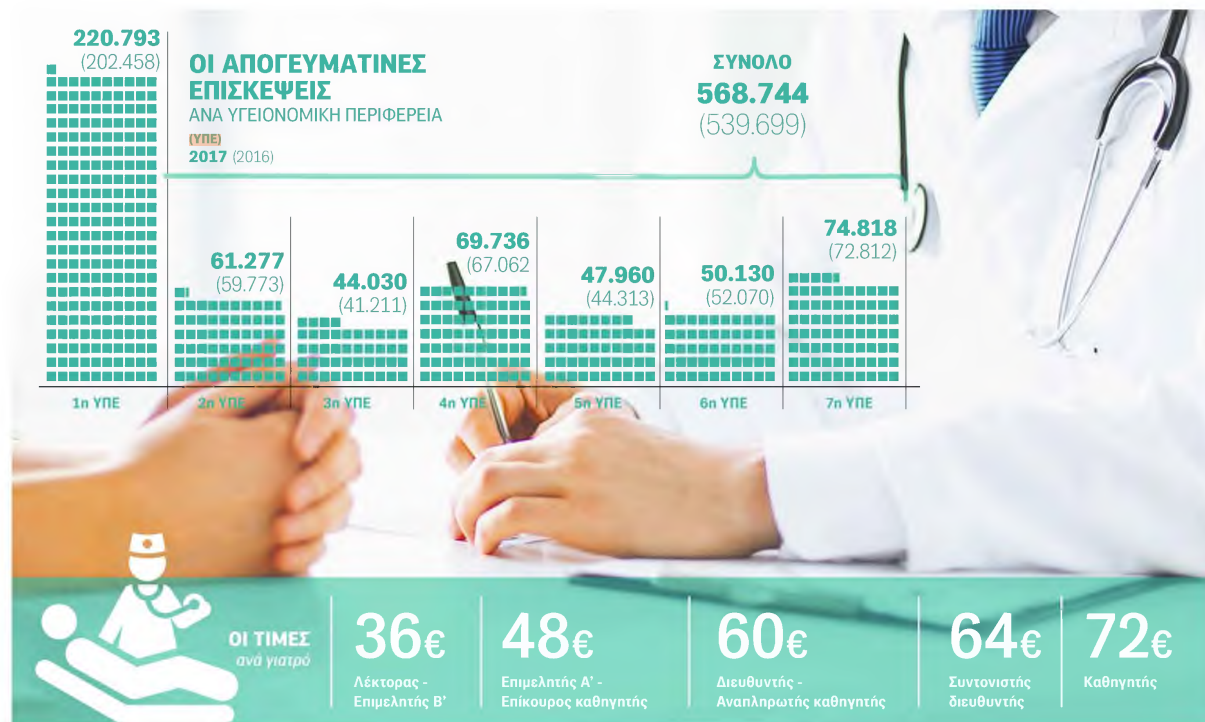
Να σημειωθεί ότι τα ασφαλιστικά ταμεία δεν καλύπτουν το κόστος της επίσκεψης, καλύπτουν όμως τις ιατρικές πράξεις (όπως αιματολογικές εξετάσεις, ακτινογραφίες κ.ά.), αρκεί ο ασθενής να διαθέτει το απαραίτητο παραπεμπτικό. Διαφορετικά, καταβάλλει όλο το ποσό από την τσέπη του και για τις εξετάσεις. Πάντως, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας είχε δηλώσει στο παρελθόν πως θα προχωρήσει σε ανασυγκρότηση των απογευματινών ιατρείων αλλά και σε μείωση των τιμών.

ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΕΝΓΕ

Άλλωστε, το προηγούμενο διάστημα οι συνδικαλιστικές οργανώσεις των γιατρών, όπως η Ομοσπονδία των Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ), διαμαρτυρήθηκαν για την υποχρέωση των ασθενών να πληρώνουν το απόγευμα στα δημόσια νοσοκομεία από την τσέπη τους, τη στιγμή που η ηγεσία του υπουργείου Υγείας μιλά για ολοήμερη λειτουργία του ΕΣΥ.

Δεν είναι τυχαίο ότι η ΟΕΝΓΕ έχει ζητήσει πολλές φορές να καταργηθούν τα απογευματινά ιατρεία των δημόσιων νοσοκομείων, ειδικά μέσα στην κρίση, που οι πολίτες πρέπει να πληρώνουν από το υστέρημά τους για να εξετασθούν από γιατρό.

Βέβαια, από την άλλη, τα απογευματινά ιατρεία αποτελούν ένα σημαντικό έσοδο για τα δημόσια νοσοκομεία, καθώς οι γιατροί είναι υποχρεωμένοι να κάνουν αποδείξεις και να αποδίδουν στο ταμείο του νοσηλευτικού ιδρύματος μέρος των εσόδων τους, ενώ ταυτόχρονα αποκομίζουν και οι ίδιοι κέρδη από την εργασία τους. ●





ΕΠΤΑ ΒΡΑΒΕΙΑ ΑΠΕΣΠΑΣΕ ΤΟ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ** ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Διακρίσεις για το «Παπαγεωργίου»

Επτά βραβεία -τρία χρυσά, τρία ασημένια και ένα χάλκινο- απέσπασε το νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» της Θεσσαλονίκης στη διοργάνωση «Healthcare Business Awards 2018», κατακτώντας τις περισσότερες διακρίσεις μεταξύ των δημόσιων και ιδιωτικών νοσηλευτικών μονάδων, στις κατηγορίες της καινοτομίας, της ανάπτυξης, της κοινωνικής ευαισθησίας, της αποτελεσματικής διοίκησης κλινικής δημοσίου νοσοκομείου και της ποιότητας υπηρεσιών.

Συγκεκριμένα απονεμήθηκαν στο **Νοσοκομείο Πα-**

παγεωργίου βραβεία στις υποψηφιότητες:

1 Πρόγραμμα εκπαίδευσης στην εξειδίκευση νοσηλευτών (χρυσό βραβείο)

2 Απόδοση χειρουργικών αιθουσών (χρυσό βραβείο)

3 Δράσεις κοινωνικής ευαισθησίας: Μια μεγάλη «αγκαλιά» για όσους έχουν ανάγκη (χρυσό βραβείο)

4 Αντιμετώπιση της απλασίας του κόλπου νεαρών ασθενών με τη Χειρουργική Κολπική / Λαπαροσκοπική Δημιουργία Νεοκόλπου με τη Χρήση Περιτοναίου (Τεχνική Danvdon) (αργυρό βραβείο)

5 Πρωτοπορία στην εκπαί-

δευση, τη διαρκή κατάρτιση και τη συνεχή επιμόρφωση (αργυρό βραβείο)

6 Σύστημα Διαλογής (Triage), Διαχείρισης και Δεικτών Αξιολόγησης στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών και Εφαρμογή του στην Ανάπτυξη και Σχεδιασμό του Emergency Department Information System του Γ.Ν. Παπαγεωργίου (αργυρό βραβείο)

7 Παρανεφρικό Ανεύρυσμα Αορτής: Ενδοαγγειακή Αντιμετώπιση με Fenestrated Anaconda custom stent-graft system (χάλκινο βραβείο)



Θεόδουλος Παπαβασιλείου

Δημοσιογράφος,
εκδότης του περιοδικού «Plan Be»

Η Υγεία στο δρόμο της ανάπτυξης...

Η ΑΝΑΠΤΥΞΗ είναι καθ' οδόν. Αν αργήσει λίγο, μην αγχωθείτε, κάπου θα έχει μπλέξει. Κι αυτά τα «μπλεξίματα» οδήγησαν τον πρωθυπουργό να είναι πολύ μαζεμένος στις δεσμεύσεις του για τα επόμενα χρόνια. Έτσι, κατά την πρόσφατη ομιλία του στη ΔΕΘ, δεν πήραμε μια ξεκάθαρη εικόνα για το τι θα συναντήσουμε στο άμεσο μέλλον. Ή μάλλον πήραμε μια εικόνα που μας δείχνει ότι ναι μεν κάτι άλλαξε, αλλά τα καλύτερα έρχονται σε βάθος τετραετίας (και βάλτε).

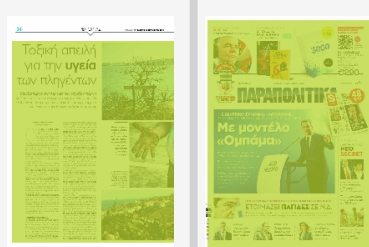
Οι αγορές πιέζουν, το ταμείο είναι μείον, τα προβλήματα και οι εκκρεμότητες αυξάνονται, επομένως, όλα τα παραπάνω προκαλούν αυξημένη κίνηση στην πορεία της ανάπτυξης, που κάπου βρίσκεται μοιλιτισμένη ανάμεσα σε πρέπει, μπορώ, έχω τη δυνατότητα.

Και στα της Υγείας ο Αλέξης Τσίπρας ήταν φειδωλός. Κι εδώ τα πράγματα θα βελτιωθούν σε βάθος πενταετίας. Μόνο που στην Υγεία οι αναμονές και οι καθυστερήσεις είναι επικίνδυνες. Και δεν μιλάμε μόνο για το «πάρε χαρτάκι και περίμενε στην ουρά», στο οποίο αναφέρθηκε ο πρωθυπουργός, τονίζοντας ότι ζήτησε από τους διοικητές του ΕΣΥ να μειώσουν στο ελάχιστο το χρόνο αναμονής των ασθενών. Οντως, το πρόβλημα στα **δημόσια νοσοκομεία** παραμένει τεράστιο. Λίστες για εξετάσεις και χειρουργεία, πανικός στις εφημερίες, απελπισία και αγωνία στα πρόσωπα των πολιτών που δεν έχουν πού αλλού να καταφύγουν. Γιατί η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας ακόμη να «πάρει μπρος» και θα αργήσει κι άλλο, αν κρίνουμε από το χαμηλό ενδιαφέρον που δείχνουν οι γιατροί για το νέο εγχείρημα, γιατί οι ελλείψεις προσωπικού είναι με-

γάλες, γιατί οι δομές και οι προμήθειες είναι ανεπαρκείς... Και γιατί, στο κάτω κάτω, η αναμονή δεν μειώνεται με μία απλή εντολή του πρωθυπουργού προς τις διοικήσεις των **νοσοκομείων**. Θέλει μια σειρά διαρθρωτικών μέτρων που θα μπορούσαν να επαναφέρουν τις χαμένες ισορροπίες του συστήματος.

Αλλά και στο θέμα της φαρμακευτικής δαπάνης θα πρέπει να περιμένουμε μερικά χρόνια ακόμη μέχρι να «στρώσουν τα πράγματα». «Η σταθερή μας βούληση είναι η ενίσχυση του προϋπολογισμού για την Υγεία, ώστε σε βάθος πενταετίας να καταφέρουμε, επιτέλους, να προσεγγίσουμε τον ευρωπαϊκό μέσο όρο», ανέφερε ο πρωθυπουργός. Ασαφές και ανασφαλές και αυτό το θέμα, αν αναλογιστούμε ότι ακόμη και η ίδια η κυβέρνηση παραδέχεται πως είναι ανεπαρκής ο προϋπολογισμός για τα φάρμακα και πως, επιπλέον, η φαρμακευτική αγορά έχει φτάσει στα όριά της με τα απανωτά clawback και rebate που καλούνται να πληρώσουν, πληρώνοντας με αυτόν τον τρόπο τη... νύφη και την ανεπαρκή πολιτική της κυβέρνησης στον εν λόγω τομέα. Την ίδια ώρα, μέτρα που σχετίζονται με την αξιολόγηση των τεχνολογιών Υγείας, με τα διαγνωστικά και θεραπευτικά πρωτόκολλα, με τον **έλεγχο** της ζήτησης κλπ. και τα οποία θα οδηγήσουν σε πιο σωστές και δίκαιες πολιτικές στο φάρμακο, έχουν προωθηθεί σύμφωνα με τον πρωθυπουργό και αναμένουμε να φτάσουν κάποια στιγμή στο στόχο τους.

Γενικότερα, βρισκόμαστε σε φάση αναμονής. Γιατί τα καλύτερα έρχονται, απλά κανείς δεν ξέρει και δεν μπορεί να μας πει το «πότε»... ■



Τοξική απειλή για την υγεία των πληγέντων

Με οδοιπορικό στις περιοχές που ρήμαξε η πύρινη λαίλαπα, τα «Π» καταγράφουν τους κινδύνους που θα κληθούν να αντιμετωπίσουν οι κάτοικοι, ως απόρροια της τεράστιας περιβαλλοντικής καταστροφής



Του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΦΩΤΕΙΝΟΥ
fotinosparapolitika@gmail



199 νεκροί, 3 βαριά διασωληνωμένοι τραυματίες, δεκάδες εγκαυματίες και χιλιάδες στρέμματα δάσους και οικισμών που παραδόθηκαν «άνευ όρων» στη μανία της πύρινης λαίλαπας αποτελούν τον τραγικό απολογισμό της φονικής πυρκαγιάς που γνώρισε η Ανατολική Αττική τη Δευτέρα 23 Ιουλίου. Σήμερα, σχεδόν 50 ημέρες ύστερα από αυτή την ανεπίωτη τραγωδία, τα προβλήματα είναι εκεί και δυσκολεύουν την επιστροφή των κατοίκων στα σπίτια τους, αλλά και όλης της τοπικής κοινωνίας στην ομαλότητα. Κορμοί δέντρων στις αυλές, κολώνες της ΔΕΗ στην άκρη του δρόμου, λιωμένα σίδερα παντού και λακκούβες κατά μήκος του οδοστρώματος είναι όλα όσα βλέπει αμέσως ο επισκέπτης, ενώ η μόνιμη στάχτη από καμένα ξύλα, πλαστικά και χημικά κάνει την ατμόσφαιρα αποπνικτική και επικίνδυνη για όσους βρίσκονται εκεί, και ιδιαίτερα για εκείνους που ανήκουν στις ευπαθείς κοινωνικές ομάδες, όπως, για παράδειγμα, είναι οι ηλικιωμένοι, οι ασθενείς με χρόνια αναπνευστικά προβλήματα ή τα παιδιά των οποίων οι πνεύμονες δεν έχουν αναπτυχθεί ακόμη. Όλα τα παραπάνω, μαζί με τα σκυθρωπά πρόσωπα των κατοίκων, συνθέτουν το θλιβερό σκηνικό της επόμενης ημέρας στο Μάτι, στο Κόκκινο Λιμανάκι και στον Νέο Βουτζά. Το καμένο τοπίο θυμίζει σκηνικό από μακάβριο θρίλερ, ενώ και τα αποτελέσματα της τεράστιας αυτής καταστροφής στο περιβάλλον κρίνονται από τους ειδικούς ως ανυπολόγιστα.

«ΑΚΟΜΗ ΕΠΙΧΕΙΡΟΥΜΕ»

Ο δήμαρχος Ραφίνας, Βαγγέλης Μπουρνούς, που ήταν και ο πρώτος που ενημέρωσε επίσημα για την ύπαρξη νεκρών, υποδέχτηκε τα «Π» στο γραφείο του, τονίζοντας πως «ακόμη επιχειρούμε να απομακρύνουμε το καμένο δάσος» και συνέχισε: «Υπάρχει ένας χρονικός ορίζοντας για τις περιοχές που βρίσκονται κάτω από τη Λεωφόρο Μαραθώνος και αυτά τα έργα πρέπει να τε-

λειώσουν μέχρι τα τέλη Σεπτεμβρίου, ενώ στο επάνω κομμάτι έχουμε περιθώριο μέχρι τις 10 Νοεμβρίου, ώστε να μπορέσει να γίνει και η απαραίτητη αντιπλημμυρική θωράκιση και η αντιδιάβρωση του εδάφους». Κατά τη διάρκεια της συζήτησής μας, ο κύριος Μπουρνούς στάθηκε στις τιάνιες προσπάθειες που γίνονται για να απομακρυνθεί αυτή τη στιγμή ο επικίνδυνος για τη **δημόσια υγεία** αμίαντος, ο οποίος υπάρχει στην περιοχή. Όπως μας εξήγησε, «υπάρχει μια πολυπλοκότητα σε αυτό το θέμα, καθώς οι πολίτες που επιθυμούν να γίνει αυτό πρέπει να κατέβουν στην Αθήνα και να υποβάλουν εκεί την αίτησή τους και όχι στους μηχανικούς που βρίσκονται από το υπουργείο Υποδομών αποσπασμένοι στη Ραφήνα. Αυτά δεν βοηθούν στην επιτάχυνση των διαδικασιών. Προσπαθούμε και ελπίζουμε κάποιες διαδικασίες να επιταχυνθούν».

Σε ερώτησή μας για τον αμίαντο και γενικά τη ρύπανση στην περιοχή, ο κ. Μπουρνούς παραδέχτηκε πως «ρύπανση υπάρχει, με την έννοια πως εκεί όπου επιχειρούν τα συνεργεία το περιβάλλον δεν είναι αυτό που αρμόζει για τις ευπαθείς κοινωνικές ομάδες. Προσπαθούμε, όμως, ώστε σε περίπου έναν με ενάμιση μήνα να μην υπάρχει αυτό το πρόβλημα. Σίγουρα κάποια συγκεκριμένα σημεία είναι ακατάλληλα, όμως όχι όλη η περιοχή». Για αυτό το θέμα επικοινωνήσαμε και με την Ελένη Βαλκάνου, ειδική πνευμονολόγο, η οποία μας ενημέρωσε πως «έναν ενήλικα αναπνέει κάθε μέρα 15.000 λίτρα ατμοσφαιρικού αέρα». Συνέχισε επισημαίνοντάς μας πως «το γεγονός αυτό εκθέτει τον οργανισμό σε πολλούς κινδύνους, καθώς ο αέρας περιέχει διάφορα σωματίδια, από τις ουσίες που υπάρχουν στον καπνό της φωτιάς. Οι ουσίες αυτές είναι τοξικές, καθώς προέρχονται από καμένα πλαστικά, οικοδομικά υλικά, βαριά μέταλλα, χημικά και γενικά ό,τι είχε η περιοχή πριν από τη φωτιά. Όλα αυτά μπαίνουν στον οργανισμό με την αναπνοή. Το μονοξείδιο του άνθρακα είναι ένας ύπουλος εχθρός, ένα αέριο άχρωμο, άγευστο και άοσμο. Όταν το εισπνέει κανείς, τα μόρια του φτάνουν μέσω των πνευμόνων στο αίμα, όπου και συνδέονται με την αιμοσφαιρίνη και μαζί

Καρκινογόνες ουσίες, ρύποι, αυξημένο επίπεδο στο όζον και το «ύπουλο» μονοξείδιο του άνθρακα συνθέτουν το σενάριο του τρόμου



Ο συντάκτης των «Π» Π. Φωτεινός μίλησε με φορείς και κατοίκους της περιοχής, παρακολούθησε τη συνάντησή τους με τον κ. Σπύριτζη και κατέγραψε την καθημερινότητά τους μέσα στη στάχτη και τα αποκοίδια.





ΤΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΛΥΘΕΙ

- 01 Απομάκρυνση των καμένων δέντρων, των μπόζων και του αμιάντου.
- 02 Φωτισμός δρόμων.
- 03 Επιδότηση νοίκιου για οικογένειες με παιδιά που πηγαίνουν σχολείο και έχουν κατοικία έως 50 κλμ. από τις πληγείσες περιοχές.
- 04 Αντιπλημμυρικά έργα.
- 05 Δεν έχει δρομολογηθεί απλοποίηση των γραφειοκρατικών ζητημάτων.
- 06 Εκκρεμεί η πληρωμή της εφόσας ενίσχυσης από το υπ. Υποδομών και επιδομάτων από το υπ. Εσωτερικών.
- 07 Δεν μπορούν να ξεκινήσουν οι εργασίες επισκευών όσο δεν έχει εκδοθεί η διευκρινιστική ΚΥΑ.
- 08 Δεν έχει εκδοθεί απόφαση για την αποκατάσταση του περιβάλλοντος χώρου.
- 09 Δεν αποζημιώνεται η δεύτερη ιδιοκτησία πληγέντα, ακόμα και αν το σύνολο των δύο είναι κάτω από 150 τ.μ.
- 10 Κάτοικοι ζητούν να πληρωθούν τα έξοδα επανέκδοσης συμβολαίων που κόπηκαν από το υποθηκοφυλακείο γιατί το ποσό είναι μεγάλο.

ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΟΣ Ο ΣΠΙΡΤΖΗΣ

ΩΣ PERSONA NON GRATA

Χαρακτηρίζουν οι πυρόπληκτοι τον υπουργό Υποδομών, Χρήστο Σπίρτζη, ο οποίος, στην προσπάθειά του να εξηγήσει στους κατοίκους κάποια γραφειοκρατικά θέματα, συναντήθηκε την Τετάρτη μαζί τους για μια ανοιχτή συζήτηση.

Όπως μας μετέφερε ο πολιτικός μηχανικός, μέλος της συντονιστικής επιτροπής των πληγέντων κατοίκων στο Μάτι, Τάσος Μπομπώνης: «Η χθεσινή συνάντηση είχε δύο παραμέτρους. Τη συναισθηματική, όπου απέτυχε, γιατί τραυμάτισε το αίσθημα αξιοπρέπειας των κατοίκων, παρουσιάσοντας τους ως σχεδόν μόνους υπευθύνους για την καταστροφή και "ευνοημένους" σε σχέση με πρόσφατους πληγέντες από φυσικές καταστροφές. Η στάση του υπουργού στις απαντήσεις αρκετές φορές είχε ειρωνικό ύφος, μιλώντας για ιδιοκτήτες με ακίνητα σε offshore, ιδιόκτητες παραλίες, ανθρώπους που ζητούν αποζημιώσεις "για την ψυχή τους" και μελέτες που δόθηκαν σε μη ΣΥΡΙΖΑίους μελετητές, πολιτικοποιώντας, έτσι, ορισμένες αντιδράσεις και ερωτήσεις των κατοίκων. Από την πλευρά της ενημέρωσης, θεωρώ πως υπήρξε, παρά τις όποιες ασάφειες, απάντηση σε σημαντικό κομμάτι των ερωτήσεων που είχαν οι κάτοικοι και δόθηκαν και κάποιες διαβεβαιώσεις, προφορικές».

Ο δικηγόρος Ανδρέας Σκαρामαγκάς, που έχει χάσει στο Μάτι συγγενείς του, σε δηλώσεις που έκανε στα «Π» μετά τη συνάντηση με τον υπουργό, τόνισε πως «αυτή η συνάντηση είχε προεκλογικό χαρακτήρα» και συνέχισε λέγοντας ότι «αυτή είναι η περιοχή όπου θα πολιτευτεί ο συγκεκριμένος κύριος και δεν είπε τίποτα στους κατοίκους. Ήταν αλαζονικός, προκλητικός, ειρωνικός και ασεβής με τα σχολιά του προς τους ανθρώπους, που έχασαν από λάθη των κυβερνήσεων τους συγγενείς τους. Όσοι πήγαμε εκεί, ήλθαμε αντιμέτωποι με την καθεστωτική νοοτροπία που έχουν οι εκπρόσωποι αυτής της αιρετής χούντας, που δείχνει αδιαφορία ακόμα και για τις ανθρώπινες ζωές». Ο Νίκος Μπακατσός, πληγείς στο Μάτι, του οποίου το σπίτι καταστράφηκε, μας είπε πως «ο κ. Σπίρτζης ήταν εριστικός» και συνέχισε: «Έχουμε απλά προβλήματα που θέλουν απαντήσεις. Έρχεται χειμώνας, κυκλοφορούμε με φακούς και αυτός το μόνο που έκανε ήταν να μιλάει, να πλατειάζει και να μην απαντά επί της ουσίας στα προβλήματά μας». Κάτοικος στο Μάτι, η κ. Πέγκυ Καραντζοπούλου-Βάβαλη σπληνίτευσε το γεγονός πως ο κ. Σπίρτζης δεν σεβάστηκε τον πόνο και την οδύνη των κατοίκων και στη συνέχεια ανέφερε πως «η επίσκεψη ήταν προκλητική και καθόλου διαφωτιστική», ενώ δεν παρέλειψε να πει πως «η ΚΥΑ του Αυγούστου παραμένει ασαφής και με πολλά κενά. Πιο πολλά ερωτήματα έχουμε τώρα απ' ό,τι πριν».



με το οξυγόνο γίνονται 200 φορές πιο τοξικά, με αποτέλεσμα να μην οξυγονώνεται σωστά ο οργανισμός. Η μειωμένη οξυγόνωση οδηγεί σε διάφορα συμπτώματα, όπως ο πονοκέφαλος, η ζάλη, η διαταραχή της όρασης, η μείωση της ικανότητας κίνησης, μέχρι και το κώμα», κατέληξε.

«ΕΠΙΒΛΑΒΕΙΣ»

Η περιβαλλοντολόγος Ουρανία Κουλιούρη μάς εξήγησε πως «μέσω των δασικών πυρκαγιών εκπέμπονται ρύποι όπως το μονοξείδιο του άνθρακα, οξείδια του αζώτου και άλλες καρκινογόνες ουσίες, ενώ παράλληλα αυξάνονται τα επίπεδα όζοντος» και τόνισε πως «η καύση των πλαστικών οικιακής χρήσης παράγουν ουσίες που είναι επιβλαβείς για το περιβάλλον».

Η κυρία Κουλιούρη ανέφερε, επίσης, πως «οι διοξίνες που απορροφήθηκαν

από το έδαφος δύναται να μεταφερθούν μέσω της τροφικής αλυσίδας και στον άνθρωπο. Τόσο οι δυτικοί άνεμοι όσο και η βροχή που ακολούθησε μετέφεραν τους αέριους ρύπους στη θάλασσα, πράγμα που καθιστά τη συστηματική δειγματοληψία απαραίτητη για τη διεξαγωγή συμπερασμάτων σχετικά με το πόσο επιβλαβής ήταν η πυρκαγιά για το υδάτινο οικοσύστημα. Πρωταρχικής σημασίας πρέπει να είναι η διάβρωση του εδάφους. Η πυρκαγιά, λόγω της υψηλής θερμοκρασίας που δημιουργεί, αλλάζει την εδαφική δομή και μειώνει τη συνοχή του εδάφους. Έτσι, απομακρύνοντας τη βλάστηση, το έδαφος αφήνεται εκτεθειμένο σε άνεμο και βροχή και μειώνεται η απορρόφηση των υδάτων. Αυτό είναι κάτι που θα πρέπει να μελετήσουμε και να ασχοληθούμε σοβαρά, καθώς οι βροχές του φθινοπώρου και του χειμώνα έπονται».





SHUTTERSTOCK

Ομάδες «ράμπο» στη μάχη κατά του αλκοόλ

Tns
ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ
deftthimiadou@ethnos.gr

Ομάδα «κρούσος» κατά του αλκοόλ συστήνει το υπουργείο Υγείας, προκειμένου να περιορισθούν στη χώρα μας οι βλαπτικές συνέπειες από την υπερβολική κατανάλωση. Ειδικότερα, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας προτίθεται να προχωρήσει στην εκπόνηση Εθνικού Σχεδίου Δράσης για την αντιμετώπιση των βλαπτικών συνεπειών που επιφέρει η υπερβολική κατανάλωση αλκοόλ, έργο που θα κληθεί να υλοποιήσει η ειδική ομάδα κρούσος που συστάθηκε από επιστήμονες και φορείς που σχετίζονται με την καταπολέμηση των εξαρτήσεων. Αλλωστε, στην Ελλάδα, στη διάρκεια της οικονομικής κρίσης, η εξάρτηση από το αλκοόλ φαίνεται να κερδίζει έδαφος ακόμη και στις μικρές ηλικίες.

Η ομάδα εργασίας που δημιουργήθηκε με πρωτοβουλία του **υπουργού Υγείας** Ανδρέα Ξανθού θα έχει ως βασικό αντικείμενο:

- την αποτίμηση της διεθνούς επιστημονικής εμπειρίας σχετικά με την κατανάλωση αλκοόλ,
- τη μελέτη της υφιστάμενης κατάστασης στη χώρα μας και
- την επεξεργασία και εισήγηση Εθνικού Σχεδίου Δράσης για την αντιμετώπιση των βλαπτικών συνεπειών από την κατανάλωση αλκοόλ.

Η Ομάδα Εργασίας, της οποίας ο ρόλος είναι συμβουλευτικός, αποτελείται από επιστήμονες με εμπειρία στον τομέα των εξαρτήσεων και στις επιπτώσεις που έχει στην υγεία η υπερβολική κατανάλωση αλκοόλ, εκπροσώπους φορέων απεξάρτησης, υπηρεσιακά στελέχη του υπουργείου Υγείας και επιστημονικούς συμβούλους του υπουργού. Πρόεδρος της Ομάδας θα είναι ο αναπληρωτής γενικός γραμματέας για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ), Σταμάτης Βαρδαρός, με αναπληρώτρια την Εριφύλλη Νταλιάνη, επιστημονική σύμβουλο του **υπουργού Υγείας**, Ανδρέα Ξανθού, σε θέματα εξαρτήσεων.

Και η ανησυχία του υπουργείου Υγείας για τη διείσδυση του αλκοόλ στον ελληνικό πληθυσμό δεν είναι τυχαία, αφού, σύμφωνα με την τελευταία έκθεση του Εθνικού Κέντρου Τεκμηρίωσης και

Πληροφόρησης για τα Ναρκωτικά (ΕΚΤΕΠΝ) στη χώρα μας, τα οινόπνευματώδη συνεχίζουν να αποτελούν βασικό μέρος της ζωής των Ελλήνων, έστω κι αν πλέον λόγω οικονομικής δυσχέρειας επιλέγονται πιο φθηνά ποτά όπως μπύρες και κρασί και όχι όπως στο παρελθόν ούισκι κ.ά.

Σύμφωνα με την έρευνα που έγινε σε 1.500 άτομα από 18 έως 64 ετών, σχεδόν ένας στους δύο ερωτώμενους ανέφερε εβδομαδιαία κατανάλωση αλκοολούχων ποτών και ένας στους δέκα, καθημερινή κατανάλωση οινόπνευματωδών. Και βέβαια τα πρωτεία κατέχουν οι άνδρες καθώς τα ποσοστά εβδομαδιαίας και καθημερινής κατανάλωσης αλκοόλ εμφανίζονται υψηλότερα στον ανδρικό πληθυσμό από ό,τι στον γυναικείο.

Και φαίνεται πως, λίγο τα προβλήματα της κρίσης, λίγο η κατάθλιψη που έχει κτυπήσει «κόκκινο» στη χώρα μας, τα ποτά έρχονται το ένα μετά το άλλο για τους ενήλικες. Όπως προκύπτει από τα στοιχεία, υπερβολική κατανάλωση οινόπνευματωδών, δηλαδή 6 ποτά στη σειρά για τους άντρες και 4 ποτά στη σειρά για τις γυναίκες μία φορά τον μήνα τους τελευταίους 12 μήνες, αναφέρθηκε από το 7,3% των ερωτώμενων. Περισσότερα ποτά στη σειρά φαίνεται ότι πίνουν οι νεότεροι, καθώς οι επιστήμονες διαπίστωσαν ότι ο μεγάλος αριθμός ποτών στη σειρά ήταν πιο συχνός στους νεότερους από 18 έως 34 ετών, αφού το ποσοστό έδειξε 11,5%, σε σχέση με τους μεγαλύτερους σε ηλικία ερωτώμενους 35-49 ετών, όπου το ποσοστό κυμάνθηκε στο 6,8% και στους 50 έως 64 ετών άγγιξε το 3,8%. Και

Εθνικό Σχέδιο Δράσης του υπουργείου Υγείας για την αντιμετώπιση των συνεπειών που επιφέρει η υπερβολική κατανάλωση

στους εφήβους όμως φαίνεται ότι το αλκοόλ παρουσιάζει ακόμη υψηλή διείσδυση, παρότι τα στοιχεία δείχνουν μια σχετική μείωση τα τελευταία χρόνια. Ενδεικτικό είναι, με βάση τα όσα αναφέρονται στην ίδια έκθεση του ΕΚΤΕΠΝ, ότι δύο στους τρεις έφηβους ηλικίας 16 ετών ανέφεραν ότι κατανάλωσαν πρόσφατα κάποιο οινόπνευματώδες ποτό και ένας στους 13 δήλωσε ότι πίνει συχνά αλκοόλ (τουλάχιστον 10 φορές τον τελευταίο μήνα) ●

ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

2

ΣΤΟΥΣ ΤΡΕΙΣ εφήβους ηλικίας 16 ετών κατανάλωσαν πρόσφατα κάποιο οινόπνευματώδες ποτό και ένας στους 13 πίνει συχνά αλκοόλ

7,3%

των ερωτώμενων ανέφερε ότι πίνει στη σειρά 6 ποτά (άντρες) και 4 ποτά (γυναίκες) μία φορά τον μήνα

Βιασμοί ανηλίκων (!) και βρόμα στον καταυλισμό προσφύγων στη Μόρια

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,20 Ημερομηνία έκδοσης: 15-09-2018
Κυκλοφορία: 8215 Επιφάνεια: 247.75 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΦΡΙΚΗ!
ΒΙΑΣΜΟΙ ΚΑΙ
ΧΑΟΣ ΣΤΑ
HOT SPOTS**
Αγριότητες κατέγραψε
το Al Jazeera. ■ 20

Βιασμοί ανηλίκων (!) και βρόμα στον καταυλισμό προσφύγων στη Μόρια



Σκωπιάδια παντού στον καταυλισμό στη Μόρια

ΤΙΣ ΑΘΛΙΕΣ συνθήκες διαβίωσης, υπό τις οποίες ζουν καθημερινά χιλιάδες πρόσφυγες και μετανάστες, μεταξύ αυτών και μικρά παιδιά, καταγράφει ένα τριλεπτο ντοκιμαντέρ του ξένου δημοσιογραφικού δικτύου Al Jazeera με τίτλο «Παιδιά βιάζονται. Περιορισμένοι χώροι. Ανύπαρκτες τουαλέτες. Θα μπορούσατε να επιβιώσετε ως απών άσυλο στη Μόρια;».

Όπως αναφέρει στο βίντεο η εκπρόσωπος των Γιατρών Χωρίς Σύνορα Λουίζ Ρολάν-Γκοσελίν, οι συνθήκες υγιεινής στον καταυλισμό είναι ανύπαρκτες και οι φιλοξενοούμενοι δίνουν καθημερινά μάχη ακόμη και για να πλύνουν τα χέρια τους. «Πασχίζεις για να πλύνεις τα ρούχα σου, να πλύνεις τα χέρια σου, να κρατήσεις υγιή τα παιδιά σου. Παιδιά αρρωσταίνουν λόγω των συνθηκών διαβίωσης» αναφέρει χαρακτηριστικά. Αντίστοιχη εικόνα για το εσωτερικό του κέντρου κράτησης δίνει κι ένας πρόσφυγας, ο οποίος εξηγεί ότι ένα άτομο αναγκάζεται να μοιράζεται την τουαλέτα με άλλους 72 ανθρώπους και την ντου-

σιέρα με 84 άτομα. «Αν θέλεις να χρησιμοποιήσεις μια τουαλέτα, πρέπει να περιμένεις μισή ώρα για να έρθει η σειρά σου».

Αποτροπιασμός

Εκτός από τα παραπάνω, οργή και αποτροπιασμό προκαλούν οι δηλώσεις της εκπροσώπου των Γιατρών Χωρίς Σύνορα περί βιασμών ανηλίκων εντός του καταυλισμού. «Παιδιά γύρω σου κάνουν απόπειρες αυτοκτονίας. Η ψυχική σου υγεία επιδεινώνεται γρήγορα στον καταυλισμό. Είχαμε νεαρούς ασθενείς ηλικίας ακόμη και πέντε ετών που τους βίασαν στη Μόρια. Αυτός ο φόβος συντρίβει τους ανθρώπους» εξηγεί.

Υπενθυμίζεται ότι το ζήτημα των τραγικών συνθηκών διαβίωσης στη Μόρια ήρθε στο προσκήνιο πριν από πέντε ημέρες με την ανακοίνωση της Περιφέρειας Βορείου Αιγαίου, που χαρακτήρισε ακατάλληλο και επικίνδυνο για τη δημόσια υγεία τον καταυλισμό, δίνοντας προθεσμία ενός μήνα στο αρμόδιο υπουργείο για την αποκατάσταση των προβλημάτων.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	15-09-2018
Κυκλοφορία:	14860	Επιφάνεια:	106.54 cm ²	Αρθρογράφος:	
Θέματα:	ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΑΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΔΕΠΥ

Αυξητική η τάση χορήγησης φαρμάκων

ΛΟΝΔΙΝΟ. Αύξηση εμφανίζει διεθνώς η χρήση φαρμάκων για την αντιμετώπιση των συμπτωμάτων της διαταραχής ελλειμματικής προσοχής και υπερκινητικότητας (ΔΕΠΥ), τόσο στα παιδιά όσο και στους ενήλικους, σύμφωνα με νέα διεθνή επιστημονική έρευνα, την πιο ολοκληρωμένη του είδους της μέχρι σήμερα. Η έρευνα, που περιλαμβάνει στοιχεία για πάνω από 154 εκατομμύρια άτομα σε 14 χώρες κατά την περίοδο 2001-2015 και δημοσιεύθηκε στο περιοδικό ψυχιατρικής The Lancet Psychiatry, εκτιμά ότι από ΔΕΠΥ πάσχουν το 5% έως 7% των παιδιών (τριών έως 18 ετών) και περίπου το 2,5% των ενηλίκων. Η χορήγηση φαρμάκων για τη ΔΕΠΥ εμφανίζει αυξητική τάση διαχρονικά σε όλες τις χώρες, αλλά όχι στον ίδιο βαθμό. Έτσι, στη Βόρεια Αμερική (ΗΠΑ - Καναδάς) σχετικά φάρμακα λαμβάνουν το 4,5% των παιδιών και το 1,4% των ενηλίκων, αλλά στη Δυτική Ευρώπη, μόνο το 0,7% των παιδιών (στη Γαλλία μόλις το 0,3%) και το 0,03% των ενηλίκων. Τα στοιχεία αυτά, σύμφωνα με τους ερευνητές, δείχνουν αφενός ότι οι συνταγογραφήσεις υπολείπονται των διαγνώσεων σε αρκετές χώρες, αφετέρου ότι οι διαφορές μεταξύ των χωρών αντανακλούν διαφορετικές προσεγγίσεις για τη διάγνωση και τη θεραπεία της ΔΕΠΥ.

Το «Ερρίκος Ντυνάν» και το «μήνυμα» προς τους ξένους επενδυτές

Πηγή: ΚΕΦΑΛΑΙΟ-ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ Σελ.: 1,62 Ημερομηνία έκδοσης: 15-09-2018
Κυκλοφορία: 2400 Επιφάνεια: 484.98 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



1. Το Ερρίκος Ντυνάν και το μήνυμα προς τους ξένους επενδυτές.

Το «Ερρίκος Ντυνάν» και το «μήνυμα» προς τους ξένους επενδυτές

Κατά πόσο, άραγε, επηρεάζεται ο εν εξελίξει διαγωνισμός, που πάντως προχωρά κανονικά, για την πώληση του νοσοκομείου «Ερρίκος Ντυνάν» μετά και τις αναφορές του πρωθυπουργού από το βήμα της ΔΕΘ; Που «φωτογραφίζουν» ως προτιμώμενη για την κυβέρνηση λύση την επιστροφή του νοσοκομείου στο Δημόσιο, από το οποίο, όπως δήλωσε ο πρωθυπουργός, «σχεδόν εκπλάπν»;

ΚΑΙ ΤΙ ΜΗΝΥΜΑ, άραγε, να έλαβαν οι επενδυτές, τόσο αυτοί οι 4-5 που δείχνουν για την ώρα έμπρακτο ενδιαφέρον για τον διαγωνισμό όσο και οι υπόλοιποι διεθνείς «παίκτες», που καλούνται επισήμως από την κυβέρνηση να ρίξουν κεφάλαια στην ελληνική οικονομία και την εγχώρια επιχειρηματική σκηνή; Γιατί, ασφαλώς, το «μήνυμα» δεν αφορά μόνο τη συγκεκριμένη περίπτωση, αλλά συνολικά. Δείχνει τη νοοτροπία, το κλίμα, τη συμπεριφορά.

ΟΙ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΕΙΝΑΙ ΠΡΟΦΑΝΕΙΣ, δεν χρειάζεται πολλή σκέψη. Τη στιγμή που αναζητούμε επενδυτές... με το κιάλι, κι ενώ ένας διαγωνισμός είναι σε εξέλιξη, αν μη τι άλλο προκαλούν αίσθηση και εντυπώσεις τέτοιου είδους «παρεμβάσεις» από τα πλέον επίσημα χείλη. Μάλιστα, ξένα μέσα ενημέρωσης αναφέρθηκαν στην πρόθεση της κυβέρνησης να φέρει στους «κόλπους» του κράτους το εν λόγω νοσοκομείο, με τη συνδρομή βέβαια του Ιδρύματος Ωνάση (που φέρεται, σύμφωνα και με τις κυβερνητικές εξαγγελίες, διατεθειμένο να αποκτήσει το νοσοκομείο και να το δωρίσει στο Δημόσιο), ανακηρύσσοντας από τώρα... σχεδόν πλειοδότη το Δημόσιο και αφήνοντας «ξερούς» τούς υποψήφιους επενδυτές.

Η ΣΤΗΛΗ ΔΕΝ ΘΑ ΣΤΑΘΕΙ στο αν είναι χρήσιμο για τη δημόσια κρατική υγεία να ενταχθεί στο σύστημά της ένα νοσοκομείο σαν το «Ντυνάν». Δεν το γνωρίζουμε, ενδεχομένως και να είναι, ούτε βέβαια δηλώνει ειδικά στα θέματα υγείας κ.λπ. Αλλά δεν είναι αυτά



το ζητούμενο. Το «ζουμί» είναι η έκπληξη των ανθρώπων της αγοράς, εντός και κυρίως εκτός συνόρων, που διερωτώνται πώς τέτοιες κινήσεις μπορούν να βοηθήσουν στην προσέλκυση ξένων επενδυτών...

ΠΩΣ, ΟΤΑΝ ΕΠΙΔΕΙΚΝΥΕΙΣ τέτοια κρατικίστικη νοοτροπία, μπορείς να πιστεύεις ότι θα έρθουν μεγάλης κλίμακας διεθνείς επενδύσεις, για να δοθεί ώθηση στην ανάπτυξη και τη δημιουργία θέσεων εργασίας... Εάν «αωρούν» τέλος πάντων, την ώρα που είναι υποτίθεται σε εξέλιξη διαγωνισμός, τέτοιες «βί-

αιες» παρεμβάσεις...

ΒΕΒΑΙΑ, ΠΡΟΦΑΝΩΣ η Τράπεζα Πειραιώς θα προχωρήσει τις διαδικασίες, με τους όρους που ίσχυαν, άλλωστε επί της ουσίας το κάθε τραπεζικό ίδρυμα λόγω έχει να δώσει μόνο στον... ESM και στην κεντρική τράπεζα (την Ευρωπαϊκή Κεντρική Τράπεζα). Βεβαίως, εάν δεν εκπληρωθούν οι προϋποθέσεις που έχουν μπει, τότε ο διαγωνισμός μπορεί ακόμα και να καταστεί άγονος. Θα έχει, λοιπόν, μεγάλο ενδιαφέρον να παρακολουθήσουμε τις εξελίξεις.