

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	04-10-2018
Επιφάνεια:	98.41 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΔΙΟΓΚΩΣΗ ΧΡΕΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Διαμαρτυρία προμηθευτών

Την έντονη διαμαρτυρία τους για τη διόγκωση των χρεών των νοσοκομείων του ΕΣΥ εκφράζουν οι προμηθευτές ιατροτεχνολογικών προϊόντων. Οπως επισημαίνει σε ανακοίνωσή του ο Σύνδεσμος Επιχειρήσεων Ιατρικών και Βιοτεχνολογικών Προϊόντων, τα νοσοκομεία προμηθεύονται συστηματικά ιατρικά υλικά για να καλύψουν έκτακτες ανάγκες με άτυπες διαδικασίες, χωρίς την απαραί-

τητη σύναψη συμβάσεων. «Με ευθύνη των νοσοκομείων οι διαδικασίες για την ανάληψη των υποχρεώσεών τους δεν υλοποιούνται σε εύλογο διάστημα, όπως άλλωστε δεν τηρείται και η δέσμευσή τους για αποπληρωμή των οφειλομένων». Οι προμηθευτές επικαλούνται το παράδειγμα του «Ευαγγελισμού», όπου το σύνολο των χρεών του εκτιμάται ότι υπερβαίνει το ποσό των 25.000.000 ευρώ. Σύμφωνα δε με τους ίδιους, τον Ιούλιο του 2017, μετά διαδοχικές επιστολές της διοίκησης του «Ευαγγελισμού», τιμολόγησαν τάχιστα προμήθειες που είχαν γίνει με άτυπες διαδικασίες, όμως τελικά έως και σήμερα το νοσοκομείο δεν έχει προβεί στην εξόφληση των τιμολογίων, ενώ αντίθετα, οι προμηθευτές υποχρεώθηκαν να καταβάλουν βάσει αυτών ΦΠΑ και φόρο εισοδήματος και αλληλεγγύης.

Πηγή:	ΕΘΝΟΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	04-10-2018
Επιφάνεια:	952.21 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΕ ΑΔΙΕΞΟΔΟ ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ

Όχι στο voucher του ΕΟΠΥΥ λένε οι εργοθεραπευτές

Οι επιστήμονες επικαλούνται τις καθυστερήσεις στις αποπληρωμές των οφειλών εκ μέρους του Οργανισμού αλλά και τις υποχρεωτικές εκπτώσεις στο κόστος των θεραπειών

Της
ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ
deftthimiadou@ethnos.gr

Σε αδιέξοδο βρίσκονται οι γονείς των παιδιών που χρειάζονται εργοθεραπεία, προκειμένου να αντιμετωπίσουν με ειδικές συνεδρίες τα προβλήματα που προκύπτουν από διαγνωσμένες ψυχικές και σωματικές διαταραχές.

Οι επιστήμονες της εργοθεραπείας αρνούνται να υπογράψουν συμβάσεις με τον ΕΟΠΥΥ και να πληρώνονται μέσω vouchers, καθώς θεωρούν ότι έτσι ο κλάδος θα βρεθεί σε οικονομική ασφυξία λόγω της αργοπορίας του Οργανισμού να αποπληρώσει τις οφειλές του αλλά και των υποχρεωτικών εκπτώσεων που θα επιβάλλονται. Μάλιστα το ρήγμα μεταξύ διοίκησης ΕΟΠΥΥ και επιστημόνων Ειδικής Αγωγής βαθαίνει, καθώς οι εργοθεραπευτές έχουν προσφύγει και στο Συμβούλιο της Επικρατείας (ΣτΕ).

Ειδικότερα, όπως σημειώνει ο Πανελλήνιος Σύλλογος Εργοθεραπευτών, το υπουργείο Υγείας προχώρησε σε μονομερείς και καταχρηστικές πρακτικές, μειώνοντας τα κονδύλια της Ειδικής Αγωγής στα 80 εκατ. ευρώ, χωρίς να υπάρχει μελέτη για τις πραγματικές ανάγκες των παιδιών της χώρας. Όπως αναφέρουν τα μέλη του Συλλό-

γεται από τους παρόχους με τη μορφή του clawback (ο.σ.σ.: αυτόματη επιστροφή χρημάτων).

Ταυτόχρονα, με υπουργική απόφαση καθιέρωσε ως διαδικασία αποζημίωσης των θεραπειών που εντάσσονται στην Ειδική Αγωγή, μέσω vouchers, «μια καταχρηστική πρακτική του υπουργείου που επαναφέρει έμμεσα τις συμβάσεις με τους επιστήμονες Ειδικής Αγωγής, την οποία ο κλάδος των εργοθεραπευτών αρνείται από το 2016, καθώς θεωρεί τις προτεινόμενες συμβάσεις άδικες και λεόντειες», τονίζεται σε ανακοίνωσή τους.

Προσφυγή στο ΣτΕ

Ο Πανελλήνιος Σύλλογος Εργοθεραπευτών προσέφυγε ενώπιον του Συμβουλίου της Επικρατείας, καταθέτοντας αίτηση ακύρωσης των υπουργικών αποφάσεων, θεωρώντας ότι παραβιάζεται πρώτιστα η επαγγελματική ελευθερία των παρόχων υπηρεσιών Ειδικής Αγωγής, ενώ επιχειρείται η εξομοίωσή τους με τους συμβεβλημένους παρόχους του ΕΟΠΥΥ, κατά παράβαση κάθε έννοιας ισότητας.

Μάλιστα οι εργοθεραπευτές σημειώνουν ότι η νέα διαδικασία του ΕΟΠΥΥ εμπλέκει τους γονείς στα γρανάζια της γραφειοκρατίας, αφού θα βρίσκονται σε ένα διαρκές κυνήγι ιατρικών βεβαιώσεων.

Να σημειωθεί πως με βάση το νέο καθεστώς του ΕΟΠΥΥ, οι γονείς πρέπει να διαθέτουν ηλεκτρονική γνωμάτευση από παιδίατρο, παιδοψυχίατρο, νευρολόγο-ψυχίατρο κ.λπ., από όπου θα λάβουν και ειδικό παράρτημα (υπό μορφή κουπονιού - voucher) που θα προσδιορίζει το προς αποζημίωση ποσό.

Το κουπόνι θα παραδίδεται στον μη συμβεβλημένο επιστήμονα Ειδικής Αγωγής. Αυτός με τη σειρά του θα το καταθέσει προς πληρωμή στον ΕΟΠΥΥ με την προβλεπόμενη διαδικασία και τις προβλεπόμενες κρατήσεις του μη-



SHUTTERSTOCK

Οι ειδικοί σημειώνουν ότι η νέα διαδικασία υποχρεώνει τους γονείς σε ένα διαρκές κυνήγι ιατρικών βεβαιώσεων

γου, τον περασμένο Ιούνιο το υπουργείο Υγείας αποφάσισε -αυθαίρετα και χωρίς να υπάρξει καμία επιδημιολογική μελέτη- ότι ο προϋπολογισμός του 2018 για την Ειδική Αγωγή (φυσικοθεραπείες, λογοθεραπείες και εργοθεραπείες) θα είναι 80 εκατ. ευρώ, με τις τυχόν υπερβασίες του συγκεκριμένου προϋπολογισμού να καλύπτο-

Σύμφωνα με το νέο καθεστώς του ΕΟΠΥΥ, οι γονείς πρέπει να διαθέτουν ηλεκτρονική γνωμάτευση από ειδικούς ιατρούς, με βάση την οποία θα λάβουν και ειδικό voucher που θα προσδιορίζει το προς αποζημίωση ποσό για τις θεραπείες

χανισμού αυτόματης επιστροφής (clawback) και έκπτωσης επί του τζίρου (rebate).

Σύμφωνα με τον Πανελλήνιο Σύλλογο Εργοθεραπευτών, με τον νέο κανονισμό περιορίζονται και οι αποζημιούμενες θεραπείες σε τέσσερις, ανεξάρτητα από τις ανάγκες ενός παιδιού, ενώ καθορίζεται και ως όριο ηλικίας τα 21 έτη.

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, πάντως, επιχειρηματολογώντας στο παρελθόν για το νέο σύστημα του ΕΟΠΥΥ, είχε επισημάνει ότι οι περικοπές έγιναν επειδή πραγματοποιήθηκε ανακατανομή των κονδυλίων με κριτήριο τις πραγματικές ανάγκες, το ύψος της δαπάνης τα προηγούμενα χρόνια, αλλά μεταξύ άλλων και την εκτιμώμενη παραισικονομία ●

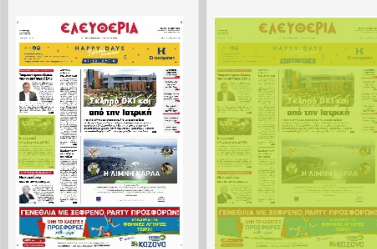
Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 1,5

Ημερομηνία έκδοσης: 04-10-2018

Επιφάνεια: 584.09 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ενεργειακό «λίφτινγκ» στο ΓΝΛ

► Εποικοδομητική συνάντηση Αγοραστού - Νάνου

Την πλήρη στήριξη του στην προσπάθεια της διοίκησης των δύο νοσοκομείων να αναβαθμίσει το Γενικό Νοσοκομείο της Λάρισας εξέφρασε χθες ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας κ. Κων. Αγοραστός στη διάρκεια συνάντησής του με τον διοικητή κ. Παν. Νάνο. Η συνάντηση των δύο ανδρών, διάρκειας μισής ώρας, έγινε χθες το μεσημέρι στο διοικητήριο της Περιφέρειας με τον διοικητή των δύο νοσοκομείων να θέτει ζητήματα που αφορούν στην ενεργειακή αναβάθμιση του Γενικού Νοσοκομείου και στην ένταξη της σχετικής πρότασης στο πρόγραμμα αναβάθμισης των δημόσιων κτιρίων της Περιφέρειας συνολικού ύψους 20 εκ. ευρώ.

ΣΕΛ. 5

Την πλήρη στήριξη του στην προσπάθεια της διοίκησης των δύο νοσοκομείων να αναβαθμίσει το Γενικό Νοσοκομείο της Λάρισας εξέφρασε χθες ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας κ. Κων. Αγοραστός στη διάρκεια συνάντησής του με τον διοικητή κ. Παν. Νάνο. Η συνάντηση των δύο ανδρών, διάρκειας μισής ώρας, έγινε χθες το μεσημέρι στο διοικητήριο της Περιφέρειας με τον διοικητή των δύο νοσοκομείων να θέτει ζητήματα που αφορούν στην ενεργειακή αναβάθμιση του Γενικού Νοσοκομείου και στην ένταξη της σχετικής πρότασης στο πρόγραμμα αναβάθμισης των δημόσιων κτιρίων της Περιφέρειας συνολικού ύψους 20 εκ. ευρώ.

Ο κ. Νάνος παρουσίασε στον περιφερειάρχη την πρότασή του, που συνοδεύεται από ώριμη μελέτη για την ενεργειακή αναβάθμιση του Γενικού Νοσοκομείου προϋπολογισμού 2,7 εκ. ευρώ, που περιλαμβάνει μεταξύ άλλων επεμβάσεις στο κέλυφος του κτιρίου, μονώσεις, αντικαταστάσεις κουφωμάτων κ.λπ. «Ως Περιφέρεια Θεσσαλίας έχουμε βγάλει μια προκήρυξη στο ΕΣΠΑ Θεσσαλίας για την ενεργειακή αναβάθμιση των δημόσιων κτιρίων. Μια προκήρυξη 20 εκ. ευρώ και σήμερα βρισκόμαστε εδώ με τον διοικητή κ. Παναγιώτη Νάνο προκειμένου να συζητήσουμε καθώς όπως μας διαβεβαίωσε είναι έτοιμη η υπηρεσία του με ώριμη μελέτη να καταθέσει την πρόταση για την προκήρυξη που έχουμε βγάλει για την ενεργειακή αναβάθμιση των δημόσιων κτιρίων. Ένα πολύ σημαντικό έργο καθώς τα νοσοκομεία είναι ιδιαίτερος ενεργοβόρος λόγω της 24ωρης λειτουργίας τους και για τον λόγο αυτό θέλουμε να τα ενισχύσουμε» τόνισε χαρακτηριστικά ο κ. Αγοραστός αφήνοντας να εννοηθεί ότι θα προχωρήσει στην ένταξη του έργου εφόσον είναι ώριμο. Παράλληλα, αναφέρθηκε στις προσπάθειες της Περιφέρειας για στήριξη του τομέα της υγείας



«Λίφτινγκ» στο Γ.Ν.Λ.

ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΑΓΟΡΑΣΤΟΥ ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΤΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗΣ ΤΟΥ ΚΤΙΡΙΟΥ ΣΕ ΣΧΕΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ - Η ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΟΥ ΠΥΡΓΟΥ ΚΑΙ Η ΜΕΛΕΤΗ ΓΙΑ ΤΟ ΚΤΙΡΙΟ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΤΟΥ PET SCAN ΣΕ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΔΙΟΙΚΗΤΗ Π. ΝΑΝΟ

σημειώνοντας: «Στηρίζουμε τη δημόσια υγεία καθώς πιστεύουμε ότι ένα κράτος είναι ανεπτυγμένο, όταν οι πλούσιοι προσφεύγουν στις δημόσιες υπηρεσίες

υγείας και όχι οι φτωχοί σε ιδιωτικές. Γι' αυτό όλα αυτά τα χρόνια σε συνεργασία με τις διοικήσεις των νοσοκομείων, την 5η Υ.ΠΕ. και το Υπουργείο εξα-

σφαλίσαμε και χρηματοδοτήσαμε ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, ανέγερση Περιφερειακών Ιατρείων και Κέντρο Υγείας, ανέγερση πτερυγών σε νοσοκομεία, έργα χρήσιμα με συνολικό προϋπολογισμό πάνω από 80 εκ. ευρώ». Προηγουμένως, ο κ. Αγοραστός όπως αναφέρουν καλά πληροφορημένες πηγές, εμφανίστηκε θετικός στην προοπτική ένταξης ενός ενδοσκοπικού πύργου συνολικού προϋπολογισμού 250 χιλιάδων ευρώ για τις ανάγκες εξετάσεων των Γαστρεντερολόγων του Γενικού Νοσοκομείου.

ΣΥΝΔΡΟΜΗ ΓΙΑ ΤΟ PET SCAN

Σε άλλο σημείο της συνάντησης ο κ. Νάνος ενημέρωσε τον περιφερειάρχη για τη σύνταξη της μελέτης για την κτιριακή υποδομή περίπου 300 τ.μ. η οποία αποτελεί επέκταση των κτιριακών εγκαταστάσεων στην οποία θα στεγαστεί ο ειδικός τομογράφος pet scan και η μικρή μονάδα κυκλοτρονίου, δωρεά από το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος». Η διοίκηση του νοσοκομείου οφείλει να εξασφαλίσει την κτιριακή υποδομή για την εγκατάσταση του τομογράφου σημείωσε ο διοικητής των νοσοκομείων ζητώντας ωστόσο τη συνδρομή της Περιφέρειας Θεσσαλίας ώστε «με τις Τεχνικές Υπηρεσίες της να υλοποιηθεί αυτό το μεγάλο έργο που θα αποτελέσει σημείο αναφοράς για τους ογκολογικούς ασθενείς και θα ολοκληρώσει την παροχή υπηρεσιών υγείας στους ογκολογικούς ασθενείς σε όλα τα διαγνωστικά και θεραπευτικά επίπεδα». Ο κ. Αγοραστός δεσμεύτηκε να παράσχει την αναγκαία βοήθεια με τρόπο που θα συζητηθεί τις επόμενες ημέρες, ενώ αξίζει να σημειωθεί ότι σχετική δέσμευση για τη χρηματοδότηση του έργου ανέλαβε και η πολιτική ηγεσία του Υπ. Υγείας την προηγούμενη Παρασκευή σε συνάντηση που είχε με τον διοικητή των δύο νοσοκομείων.

ΔΗΜ. ΚΑΤΣΑΝΑΚΗΣ

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	04-10-2018
Επιφάνεια:	59.27 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νοσοκομείο στο Μάτι μέσω Κύπρου

ΤΗ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ για ανέγερση νοσοκομείου στην περιοχή που έχει πληγεί από την καταστροφική πυρκαγιά του περασμένου Ιουλίου στην ανατολική Αττική αποφάσισε χθες το Υπουργικό Συμβούλιο της Κύπρου.

Η αναπληρώτρια κυβερνητική εκπρόσωπος, Κλέλια Βασιλείου, δήλωσε στους δημοσιογράφους ότι αυτή η απόφαση είναι σε συνέχεια εκείνης της 25ης Ιουλίου για παραχώρηση 10.000.000 ευρώ υπέρ των πυρόπληκτων της Ελλάδας. Παράλληλα είχε ανοίξει ειδικός λογαριασμός σε εμπορικές τράπεζες στον οποίο θα μπορούν και Κύπριοι πολίτες αλλά και επιχειρήσεις να προσφέρουν οικονομική βοήθεια. Η κ. Βασιλείου ανέφερε πως «αναμένεται ότι η διοικητική διαδικασία θα αναληφθεί από την ελληνική κυβέρνηση».

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ: Περισσότερες από 120 ΤΟΜΥ πανελλαδικά μέχρι το τέλος του χρόνου

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	04-10-2018
Επιφάνεια:	346.5 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ:

Περισσότερες από 120 ΤΟΜΥ πανελλαδικά μέχρι το τέλος του χρόνου

» **«Στόχος μας** είναι να αναπτύξουμε επιπλέον Τοπικές Μονάδες Υγείας σε όλη τη χώρα. Τώρα έχουμε 96 Μονάδες σε λειτουργία και μέχρι το τέλος του χρόνου αναμένεται να έχουμε ξεπεράσει τις 120 δομές σε όλη τη χώρα και να έχουμε καλύψει το 50% του αρχικού σχεδιασμού». Αυτό δήλωσε, μεταξύ άλλων, ο **υπουργός Υγείας** Ανδρέας Ξανθός από την Πάτρα, μετά τη συνάντηση που είχε με γιατρούς της Τοπικής Μονάδας Υγείας στην περιοχή Τριών Ναυάρχων.

Ο **υπουργός Υγείας**, ο οποίος επισκέπτεται και άλλες Τοπικές Μονάδες Υγείας που λειτουργούν στην ευρύτερη περιοχή της Πάτρας, ανέφερε ότι «ξεκινάμε με καλά μελετημένα και εδραιωμένα βήματα και έτσι το σύστημα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας αναπτύσσεται». Παράλληλα, σημείωσε ότι «οι Τοπικές Μονάδες είναι μία επένδυση που κάνει η Πολιτεία σε έναν τομέα του Δημόσιου Συστήματος Υγείας που ήταν ελλειμματικός», το-

▶ Συνάντηση του υπ. Υγείας με γιατρούς από Τοπικές Μονάδες Υγείας της Πάτρας

νίζοντας σε αυτό το σημείο ότι «θα έχει προοπτική και εγγυημένη χρηματοδότηση, καθώς υπάρχει σχέδιο σταδιακής συνδρομής του προγράμματος δημοσίων επενδύσεων του εθνικού σκέλους και του κρατικού προϋπολογισμού».

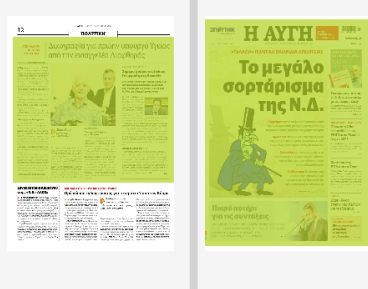
Για τη στελέχωση των Τοπικών Μονάδων Υγείας με **ιατρικό προσωπικό**, ο Αν. Ξανθός επισήμανε ότι «υπάρχει ένα πρόβλημα με την ανταπόκριση ιατρικού δυναμικού στις προσκλήσεις» και ο βασικός λόγος, όπως εξήγησε, «δεν είναι, όπως καμιά φορά λέγεται, ότι οι γιατροί γυρίζουν την πλάτη στο συγκεκριμένο μοντέλο Υγείας, αλλά το ότι υπάρχει μια πολύ μαζική μετανάστευση γιατρών και ιδιαίτερα νέων γιατρών στο εξωτερικό». «Έχουν

φύγει από τη χώρα μας 18.000 γιατροί κι αυτό δυσκολεύει τα πράγματα, αλλά εμείς έχουμε κάνει μια προσπάθεια να δώσουμε ένα επιπλέον μισθολογικό κίνητρο, δίνοντας μισθολογικές αποδοχές της δεύτερης βαθμίδας του συστήματος Υγείας, δηλαδή επιμελητών Α', και νομίζω πως για τα σημερινά δεδομένα είναι αξιοπρεπείς και ως εκ τούτου δεν τεκμηριώνεται η κριτική που γίνεται για υποτιμητικούς μισθούς» υπογράμμισε και πρόσθεσε: «Εμείς θέλουμε να πείσουμε τους νέους γιατρούς της χώρας μας ότι αυτό είναι ένα σχέδιο το οποίο θα αναπτύσσεται σιγά - σιγά και είναι μια επένδυση». «Θα έχουμε τη δυνατότητα στο αμέσως επόμενο διάστημα, με τη νέα προκήρυξη που έληξε και που τώρα γίνεται η τελική επιλογή των γιατρών, να ενισχύσουμε και τις υπάρχουσες δομές με περισσότερους γιατρούς και να αναπτύξουμε επιπλέον Τοπικές Μονάδες Υγείας σε όλη τη χώρα» υποστήριξε ο **υπουργός Υγείας**.

Μάλιστα, όπως επισήμανε ο υπουργός, «όταν έρχονται οι πολίτες στις Τοπικές Μονάδες Υγείας, θέλουμε να τους παρέχεται η κατάλληλη φροντίδα που μπορούν να δώσουν οι οικογενειακοί γιατροί και είναι σημαντικό το ότι έχουμε νέους γονείς που φέρνουν τα παιδιά τους, εμπιστεύονται τους οικογενειακούς παιδίατρος που αρχίζουν να τα παρακολουθούν, να τα εμβολιάζουν, να δίνουν συμβουλές». «Αυτή είναι μια πολύ σημαντική επένδυση στην πρωτοβάθμια περίθαλψη. Αυτή την περίοδο έχουμε 150.000 επισκέψεις σε 6-λες τις Τοπικές Μονάδες της χώρας και είναι ουσιαστικά η Πρωτοβάθμια Φροντίδα που μέχρι τώρα δεν κάλυπτε το Δημόσιο Σύστημα και ως εκ τούτου οι πολίτες αναγκάζονταν να απευθύνονται κατά βάση στον ιδιωτικό τομέα ή κάποιοι από αυτούς ενδεχομένως να συνωστίζονταν σε μεγάλες ουρές αναμονής στα **δημόσια νοσοκομεία**» κατέληξε ο Αν. Ξανθός.

Δικογραφία για πρώην υπουργό Υγείας από την εισαγγελέα Διαφθοράς

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 04-10-2018
Επιφάνεια: 622.81 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ
ΑΠΟ ΤΟΝ
ΣΠ. ΛΑΠΠΑ:**

Δικογραφία για πρώην υπουργό Υγείας από την εισαγγελέα Διαφθοράς

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΚΩΣΤΑΣ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑΣ

» **Περί τα** μέσα του μήνα ο ΣΥΡΙΖΑ θα έχει ετοιμάσει, σύμφωνα με πληροφορίες, το πόρισμά του στο πλαίσιο της Εξεταστικής Επιτροπής για τα σκάνδαλα στο **ΚΕΕΛΠΝΟ** και το Ερρίκος Ντυνάν. Στη Βουλή υπάρχουν ήδη δύο πορίσματα για το **ΚΕΕΛΠΝΟ**, τα οποία ο εισαγγεστής του ΣΥΡΙΖΑ στην Εξεταστική Σύνοδο Λάππας χαρακτήρισε χθες ως «καταπέλτη».

Συγκεκριμένα, υπάρχουν τα πορίσματα:

α) Του μεικτού κλιμακίου **ελέγχου** σε διοικητικό επίπεδο, υπό τη γενική επιθεωρήτρια Δημόσιας Διοίκησης Μαρία Παπασπύρου.

β) Των εισαγγελικών Διαφθοράς για το **ΚΕΕΛΠΝΟ** (που αξιοποιεί και το πόρισμα του μεικτού κλιμακίου **ελέγχου**).

«Τα ευρήματα; Μια φρίκη»

«Δεν φαντάζεστε τα ευρήματα, τις διαπιστώσεις και τα συμπεράσματα, μιλάμε για μια φρίκη» τόνισε ο Σπ. Λάππας μιλώντας στον ρ/σ Στο Κόκκινο 105,5. Μάλιστα, ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ επισήμανε ότι το πόρισμα των εισαγγελικών Διαφθοράς «εξατομικεύει ευθύνες για όλη την πυραμίδα των κορυφαίων διοικητικών στελεχών του **ΚΕΕΛΠΝΟ**, με εξατομικευμένες πλήρως ευθύνες και διώξεις, προσωποποιημένες».

Σημειώνεται ότι, σύμφωνα με τον βουλευτή, φέρεται να «έχει έρθει και δικογραφία εις βάρος πολιτικού προσώπου, πολιτικού προϊσταμένου, πρώην **υπουργού Υγείας**». Σε κάθε περίπτωση η δικογραφία αυτή θα πρέπει να εισαχθεί στην Ολομέλεια της Βουλής.

Επιβεβαίωση του Π. Πολλάκη

Ο Σπ. Λάππας υπογράμμισε ότι στα



» «Καταπέλτης» τα πορίσματα για το **ΚΕΕΛΠΝΟ**

δύο πορίσματα «επιβεβαιώνονται και κεφαλαιοποιούνται» όλα όσα «κατηγορεί τόσο καιρό ο Παύλος Πολάκης και παρακολουθούσαν άναυδοι οι πολίτες στην Εξεταστική» και πρόσθεσε ότι και το πόρισμα του ΣΥΡΙΖΑ θα περιλαμβάνει «τα μεγαλύτερα τμήματα αυτών των δύο πορισμάτων». Όταν τα πληροφορηθεί η κοινή γνώμη, θα καταλάβει για ποιο λόγο επιβαλλόταν ως εθνική υποχρέωση να συσταθεί Εξεταστική Επιτροπή για τα σκάνδαλα στον

χώρο της Υγείας».

Πανερωπαϊκή έρευνα για τη Novartis

Η υπόθεση εκτιμάται πως θα συζητηθεί στην Ολομέλεια της Βουλής τέλος του μήνα. «Για τον χώρο της Υγείας θα έχουμε το πόρισμα της Εξεταστικής, ενώ τον Νοέμβριο αναμένουμε εξελίξεις στο άλλο μεγάλο κεφάλαιο, αυτό της Novartis» ανέφερε ο Σπ. Λάππας, εκτιμώντας πως «και σε αυτό θα έχουμε τρομερές εξελίξεις. Το διερευνά η Εισαγγελία Διαφθοράς, αλλά δεν είναι μόνο η ελληνική έρευνα... Πανερωπαϊκά, διεθνώς διεξάγεται αυτή η συζήτηση σχετικά με τη Novartis και την επιρροή σε πολιτικά πρόσωπα κρατών».

ΘΑ ΦΤΑΣΕΙ ΜΕΧΡΙ ΤΟ FBI

Σήμερα ή αύριο το εξώδικο Γεωργιάδη στη Novartis

«Αν βγει η Novartis με θάρρος και πει πως δεν έχει δώσει λεφτά στον Γεωργιάδη, έχει καλώς. Εάν δεν το πει, τη συνέχεια θα δώσει η ελληνική Δικαιοσύνη»

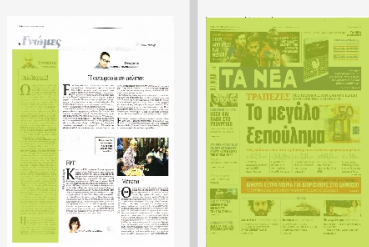
» **Να «γδάρει»** τη Novartis θέλει τώρα ο Αδωνις Γεωργιάδης. Ο αντιπρόεδρος της Ν.Δ., μιλώντας στον ΣΚΑΪ, αποφάσισε ότι «τελείωσε η πλάκα» προαναγγέλλοντας ότι θα στείλει εξώδικο σήμερα ή αύριο στην εταιρία Novartis «την οποία θα καλή δημοσίως να ανακοινώσει αν μου έχει δώσει χρήματα ή όχι».



Όπως είπε, «αν βγει η Novartis με θάρρος και πει πως δεν έχει δώσει λεφτά στον Γεωργιάδη, έχει καλώς. Εάν δεν το πει τη συνέχεια θα δώσει η ελληνική Δικαιοσύνη». Στους γνωστούς τόνους επανέλαβε πως «αντιλαμβάνομαι ότι, επειδή ασκώ σκληρή κριτική στον ΣΥΡΙΖΑ, θα με σπιλώνουν και θα με λασπώνουν όσο μπορούν περισσότερο. Για όλα τους φταίει ο Γεωργιάδης. Για το **ΚΕΕΛΠΝΟ**, για το Ντυνάν, για το φάρμακο, για τον σεισμό στην Ινδονησία... Δεν τους φοβάμαι».

Δεύτερος γύρος στις ΗΠΑ

Ο αντιπρόεδρος της Ν.Δ. προανήγγειλε και... δεύτερο γύρο στις ΗΠΑ «για όσους έχουν ανακατέψει το FBI» τονίζοντας πως έχει έρθει σε επαφή «με μεγάλο δικηγορικό γραφείο στη Νέα Υόρκη, όπου του εξήγησαν ότι «όποια εφημερίδα, τηλεοπτικός σταθμός, δημοσιογράφος ή πολιτικός παράγοντας έχει εμπλέξει το δικό του όνομα ή του FBI θα κληθεί να πάει στο Ομοσπονδιακό Δικαστήριο για να εξηγήσει πού ακριβώς αναφέρει το FBI τον Αδωνι Γεωργιάδη και να πληρώσει σχετικές αποζημιώσεις στις ΗΠΑ»... **Κ.Σ.**



Ενοστάσεις
ΤΟΥ ΗΛΙΑ ΚΑΝΕΛΛΗ

Τηλεϊατρική!

Ως γνωστόν, γίνονται πολλά πάρτι σε διάφορους τομείς του κράτους, στους οποίους ο ΣΥΡΙΖΑ επιδιώκει να επεκτείνεται, φροντίζοντας τους εκλεκτούς του με τον κραταιό και αθάνατο πελατειακό τρόπο με τον οποίο ενισχύει τις πελατειακές δομές που ελπίζει να του φέρουν εκλογικά ποσοστά. Ανάμεσα στους τομείς αυτούς είναι και ο τομέας της υγείας. Κατά καιρούς, η αντιπολίτευση γκρινιάζει για τα αδιανόητα ρουσφέτια στον χώρο της υγείας. Πρόσφατα, ο βουλευτής Κώστας Μπαργιώτας, αρμόδιος για θέματα υγείας του ΚΙΝΑΛ, επισήμαινε την ευρηματικότητα με την οποία η κυβέρνηση που περιφρονεί την αξιολόγηση αριστεύει στο ρουσφέτι, αναφερόμενος στα κόλπα με τα οποία προσλαμβάνονται επικουρικοί στα **δημόσια νοσοκομεία** – μεταξύ των οποίων είναι και πρακτικές νομιμοποίησης της πλαστογραφίας! Ο βουλευτής κατήγγελε τις πρακτικές Πολάκη, το αφτί του οποίου όμως δεν φαίνεται να ιδρώνει.

Οι επινοήσεις του συστήματος ΣΥΡΙΖΑΝΕΑ δεν έχουν τέλος. Ιδού μια νέα τεχνική, εφαρμοσμένη σύμφωνα με τον τοπικό Τύπο στο **Νοσοκομείο Καλαμάτας**. Όπως γράφει η «Ελευθερία», στη μονάδα τεχνητού νεφρού «διορίστηκε συντονίστρια διευθύντρια που υπηρετεί στην... Κυπαρισσία και το ερώτημα είναι πώς θα συντονίζει την κλινική της μεσηνιακής πρωτεύουσας, καθώς είναι υποχρεωμένη τουλάχιστον δύο ημέρες την εβδομάδα να βρίσκεται στο νοσηλευτικό ίδρυμα της Τρίπολης». Οι περισσότερες κλινικές του **νοσοκομείου**, συνολικά 33, έχουν προϊστάμενο απλό διευθυντή, συντονιστής διευθυντής είναι σε πέντε. Η διάδοχος του παλαιού διευθυντή έχει κι αυτή, λόγω προϋπηρεσίας, βαθμό διευθύντριας. Επιπλέον, συνάδελφοί της και ασθενείς τη θεωρούν ταμμένη στο λειτουργημά της, που το ασκεί εις βάρος και των δικών της συμφερόντων και του ελεύθερου χρόνου της.

Αλλά, τότε, γιατί το σύστημα Πολάκη παρανομεί προωθώντας μια part time συντονίστρια διευθύντρια από άλλο **νοσοκομείο** εις βάρος μιας αφοσιωμένης στην υπηρεσία της; Για ποιο λόγο βάζουν κομισάριο εκ μετεγγραφής να ελέγχει τακτική γιατρό; Πόθεν προκύπτει η ανάγκη ενός δοτού διευθυντή (για δεύτερη φορά, όπως μαθαίνω ρωτώντας και διασταυρώνοντας πληροφορίες στο **Νοσοκομείο Καλαμάτας**): Από πού κι ως πού υποχωρεί η ιεραρχία χάριν μιας ιδιότυπης τηλεϊατρικής περίπτωσης, που προφανώς συγκερνούν διάφορες προσωπικές και κομματικές ιδιοτέλειες;

Η απάντηση είναι εύκολη: επειδή η αφοσιωμένη γιατρός του **νοσοκομείου** είναι γνωστό ότι δεν ανήκει στο σύστημα ΣΥΡΙΖΑ, δεν παίζει εξουσιαστικά παιχνίδια και δεν προσπαίζει τίποτα παραπάνω από τη δουλειά της, τη **δημόσια υγεία**, και τον αυτοσεβασμό της. Κάτι που αντιβαίνει στον πελατειακό χαρακτήρα του συστήματος ΣΥΡΙΖΑΝΕΑ.

Ανεπαρκείς οι υπηρεσίες πρόληψης για τα ναρκωτικά

Πηγή: TA NEA

Σελ.: 15

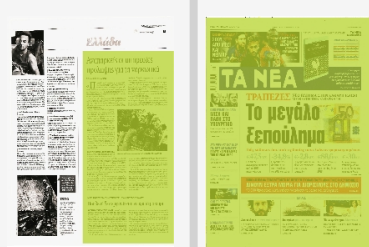
Ημερομηνία έκδοσης: 04-10-2018

Επιφάνεια: 501.73 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 13695

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ανεπαρκείς οι υπηρεσίες πρόληψης για τα ναρκωτικά

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

«Πυροσβεστικές» κινήσεις εκ των υστέρων ανακοίνωσε το υπουργείο Υγείας, καλώντας τους εμπλεκόμενους φορείς να καταθέσουν προτάσεις με σκοπό την εκπόνηση σχεδίου δράσης για την αντιμετώπιση των συνεπειών που προκαλεί η χρήση ψυχοτρόπων ουσιών στο κέντρο της Αθήνας.

Είχε προηγηθεί ο θάνατος του Ζακ Κωστόπουλου στην Ομόνοια, αναζωπυρώνοντας μοιραία τον διάλογο περί ανάγκης αποτελεσματικών παρεμβάσεων για την αντιμετώπιση της χρήσης στην καρδιά της πόλης.

Αξίζει να σημειωθεί ότι, σύμφωνα με τις επίσημες εκτιμήσεις, ο συνολικός αριθμός των χρηστών υψηλού κινδύνου στη χώρα ανέρχεται το 2016 σε περίπου 17.000, εκ των οποίων σχεδόν οι μισοί εντοπίζονται στην ευρύτερη περιοχή του Λεκανοπεδίου.

Στο πλαίσιο αυτό, η Ελληνική Επιστημονική Εταιρεία Έρευνας AIDS και Σεξουαλικώς Μεταδιδόμενων Νοσημάτων, το Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ) και ο Σύλλογος Ασθενών Ηπατος Ελλάδος «Προμηθέας», παραθέτουν στοιχεία του ερευνητικού προγράμματος «Αριστοτέλης» καταδεικνύοντας το τεράστιο κενό και ζητώντας να ληφθούν άμεσα μέτρα.

ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ».

Ειδικότερα και σύμφωνα με τα στοιχεία που προκύπτουν από το πρόγραμμα «Αριστοτέλης», το 79% των 1.000 ωφελουμένων του προγράμματος έχει εκτεθεί στον ιό της ηπατίτιδας C και το 17% ζει με τον ιό HIV.

Επιπλέον, 8 στους 10 αναφέρουν ότι έχουν κάνει ενδοφλέβια χρήση ψυχοδραστικών ουσιών τον τελευταίο μήνα, με το 33% από αυτούς να δηλώνει ότι η ενδοφλέβια χρήση γινόταν σε καθημερινή βάση τον τελευταίο χρόνο.

Ενώ μεταξύ, η κοινή χρήση σύριγγας παραμένει «πληγή» καθώς το 26% αναφέρει ότι τη μοιράστηκε με άλλους χρήστες τους τελευταίους 12 μήνες, μία πρακτική που αποτελεί βασικό τρόπο μετάδοσης της ηπατίτιδας C και του HIV. Ενα μικρό ποσοστό της τάξης του 22% είναι ενταγμένο σε πρόγραμμα υποκατάστασης, ενώ μόνο το 43% αναφέρει ότι

έχει λάβει δωρεάν σύριγγες τον τελευταίο χρόνο πριν από την έρευνα.

Αναφορικά με το κοινωνικό προφίλ των χρηστών, το 29% είναι άστεγοι, το 72% δεν έχει ασφαλιστική κάλυψη, το 92% δεν εργάζεται και το 26% δεν διαθέτει ταυτότητα ή άλλο νομιμοποιητικό έγγραφο, ευρήματα που δείχνουν σημαντική επιδείνωση συγκριτικά με τα αντίστοιχα στοιχεία που αντλήθηκαν το 2013.

«Από τα δεδομένα προκύπτει με τον πλέον κατηγορηματικό τρόπο ότι οι υπηρεσίες πρόληψης και μείωσης βλάβης παραμένουν ανεπαρκείς, ενώ οι κοινωνικοοικονομικές συνθήκες διαβίωσης των



Αγοραπωλησία ναρκωτικών στο κέντρο της Αθήνας

χρηστών ψυχοδραστικών ουσιών επιδεινώνονται διαρκώς» αναφέρουν οι φορείς που εκπονούν το συγκεκριμένο πρόγραμμα με κεντρική στόχευση τον περιορισμό της μετάδοσης της ηπατίτιδας C και του HIV.

Επιπρόσθετα επισημαίνουν ότι αντί των κατασταλτικών πρακτικών «οι παρεμβάσεις θα πρέπει να αντιμετωπίζουν τον χρήστη ως ισότιμο πολίτη και τη χρήση ως ασθένεια και να επικεντρωθούν στη μείωση βλάβης με τη λειτουργία των χώρων ιατρικής επιτηρούμενης χρήσης, στη διανομή υγειονομικού υλικού (σύριγγες - προφυλακτικά) και στη δόμηση ενός συστήματος ολιστικής ιατρικής φροντίδας, πρόληψης, θεραπείας και υποστήριξης.

ΝΕΟ ΒΙΝΤΕΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΘΕΣΗ ΖΑΚ ΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΥ

Πουθενά δεν εμφανίζεται να κρατά μαχαίρι

ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ σχετικά με το τι ακριβώς συνέβη με την υπόθεση του Ζακ Κωστόπουλου από τα νέα στοιχεία που αποκαλύπτονται. Ενα νέο βίντεο-ντοκουμέντο που δημοσιοποιήθηκε χτες ρίχνει φως στη διαδρομή που ακολούθησε ο Ζακ λίγο πριν φθάσει στο κοσμηματοπωλείο και συμβεί το μοιραίο. Οι σκηνές που καταγράφονται στο βίντεο από κάμερα αρτοποιείου, το οποίο βρίσκεται σε μικρή απόσταση, προκαλούν προβληματισμό καθώς δεν συνάδουν με την αρχική έκδοχή της απόπειρας ληστείας.

Το βίντεο ξεκινά με έναν άνδρα που μπαίνει στο

κατάστημα προκειμένου να αγοράσει ένα μπουκάλι νερό. Καθώς κατευθύνεται προς την έξοδο, στο πλάνο εμφανίζεται ο Ζακ. Ο άνδρας του προσφέρει νερό και άλλοι δυο που βρίσκονται στο σημείο συνομιλούν μαζί του και φαίνεται ότι προσπαθούν να τον απομακρύνουν.

Εντύπωση προκαλεί το γεγονός ότι πουθενά δεν φαίνεται να κρατά μαχαίρι. Είναι αναστατωμένος αλλά η συμπεριφορά του δεν είναι απειλητική ή επιθετική. Ακόμα και οι κινήσεις του δεν μαρτυρούν «κατάσταση αμόκ» όπως είχε τονιστεί στο αρχικό σενάριο.

📄 Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ). Οι νοσοκομειακοί γιατροί, που ζητούν την άμεση καταβολή όλ ...

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	04-10-2018
Επιφάνεια:	65.15 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΤΑΣΗ εργασίας για την Αττική και 24ωρη απεργία για την περιφέρεια έχει προκηρύξει για αύριο η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Πατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)**. Οι νοσοκομειακοί γιατροί, που ζητούν την άμεση καταβολή όλων των αναδρομικών από το 2012 έως σήμερα, θα πραγματοποιήσουν συγκέντρωση στο ΣτΕ και πορεία και συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας. Η ΟΕΝΓΕ επισημαίνει ότι ο πρωθυπουργός στη ΔΕΘ «εξήγγειλε επανορθώσεις μνημονιακών μισθολογικών περικοπών για άλλους κλάδους ειδικών μισθολογίων (δικαστικούς, ενστόλους, πανεπιστημιακούς) χωρίς να κάνει την παραμικρή αναφορά στους γιατρούς του ΕΣΥ».



Αντιγριπικό εμβόλιο σε γενικό πληθυσμό και καρκινοπαθείς

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	17-18	Ημερομηνία έκδοσης:	04-10-2018
Επιφάνεια:	298.77 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η ΜΑΧΗ ΤΩΝ ΚΥΤΤΑΡΩΝ Ο Θάνος Δημόπουλος για το αντιγριπικό εμβόλιο και τις ευπαθείς ομάδες **ΣΕΛ. 18**

Αντιγριπικό εμβόλιο σε γενικό πληθυσμό και καρκινοπαθείς

Σύμφωνα με το ισχύον Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων, όπως αυτό διαμορφώθηκε από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, το εμβόλιο της γρίπης πρέπει να χορηγείται άπαξ ετησίως σε ομάδες αυξημένου κινδύνου. Οι ομάδες αυξημένου κινδύνου περιλαμβάνουν: όλα τα άτομα ηλικίας άνω των 60 ετών.

Επίσης, ενήλικους που παρουσιάζουν έναν ή περισσότερους από τους παρακάτω επιβαρυντικούς παράγοντες: άσθμα ή άλλες χρόνιες πνευμονοπάθειες, καρδιακή νόσο με σοβαρή αιμοδυναμική διαταραχή, ανοσοκαταστολή (κληρονομική ή επίκτητη), μεταμόσχευση οργάνων, δρεπανοκυτταρική αναιμία και άλλες αιμοσφαιρινοπάθειες, σακχαρώδη διαβήτη ή άλλο χρόνιο μεταβολικό νόσημα, χρόνια νεφροπάθεια, νευρολογικά ή νευρομυϊκά νοσήματα, εγκύους ανεξαρτήτως ηλικίας κύησης, λεχωίδες, θηλάζουσες, άτομα



με αυξημένο δείκτη μάζας σώματος, άτομα που βρίσκονται σε στενή επαφή με παιδιά ηλικίας μικρότερης των έξι μηνών ή φροντίζουν άτομα με υποκείμενο νόσημα που τους κατατάσσει σε ομάδα υψηλού κινδύνου, κλειστοί πληθυσμοί όπως το προ-

σωπικό και οι εσωτερικοί σπουδαστές σχολείων, στρατιωτικών και αστυνομικών σχολών και ειδικών σχολείων, νεοσύλλεκτοι στις Ενοπλες Δυνάμεις, καθώς και οι τρόφιμοι και το προσωπικό ιδρυμάτων, εργαζόμενοι σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας και σε κέντρα διαμονής προσφύγων - μεταναστών, κτηνίατροι καθώς και επαγγελματίες στον χώρο της ζωικής παραγωγής. Πρέπει να τονισθεί ότι ο εμβολιασμός είναι απαραίτητος για όλο το ιατρικό, νοσηλευτικό, τεχνολογικό και διοικητικό προσωπικό Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας.

Ειδικά οι ογκολογικοί ασθενείς βρίσκονται σε αυξημένο κίνδυνο νόσησης από τον ιό της γρίπης λόγω των ανοσοκατασταλτικών θεραπειών που λαμβάνουν και λόγω της υποκείμενης νόσου. Έχει παρατηρηθεί ότι 9%-33% των ογκολογικών ασθενών παρουσιάζουν επιπλοκές του ιού της γρίπης. Γενικά συνιστάται εμβολιασμός των ογκολογικών ασθενών και του περιβάλλοντος αυτών κάθε έτος. Σε ασθενείς που λαμβάνουν χημειοθεραπεία ή ασθενείς που έχουν υποστεί αυτόλογη μεταμόσχευση του μυελού των οστών ο εμβολιασμός πρέπει να γίνεται σε συνεννόηση με τον γιατρό για τη μέγιστη δυνατή προστασία.

Αξίζει να σημειωθεί ότι το αντιγριπικό εμβόλιο προστατεύει μόνο από τον ιό της γρίπης και όχι από τις ιώσεις από άλλους ιούς και δεν αποκλείει τη νόσηση από τον ιό της γρίπης αλλά έχει αποδειχθεί ότι μειώνει τη βαρύτητα, τις επιπλοκές από αυτήν, τη διάρκεια νοσηλείας και τη θνητότητα.

Ο Θάνος Δημόπουλος είναι καθηγητής Θεραπευτικής Αιματολογίας - Ογκολογίας, πρύτανης του ΕΚΓΠΑ

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	04-10-2018
Επιφάνεια:	145.94 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ενας μόνο δερματολόγος συμβεβλημένος με τον ΕΟΠΥΥ

Εντονες διαμαρτυρίες από γονείς που πρέπει να πληρώσουν από την τσέπη τους

Ενας μόνο δερματολόγος του ΕΟΠΥΥ στον Βόλο για εκατοντάδες ασφαλισμένους. «Γολγοθάς» για όσους έχουν υποστεί διάφορες αλλεργίες και δερματίτιδες, καθώς αναγκάζονται να πληρώσουν από την τσέπη τους μία εξέταση.

Ούτε στο Νοσοκομείο Βόλου που συνταξιοδοτήθηκε το 2015 ο τελευταίος δερματολόγος, ούτε στο πρώην ΠΕΔΥ Βόλου και νυν Κέντρο Υγείας υπάρχει δερματολόγος συμβεβλημένος με δημόσια δομή, ώστε να εξυπηρετήσει τους πολίτες.

Το πρόβλημα το τελευταίο διάστημα έχει οξυνθεί ακόμη περισσότερο, καθώς πολλοί γονείς αναζητούν εναγωνίως συμβεβλημένο δερματολόγο για τα παιδιά τους προκειμένου να εγγραφούν σε διάφορους αθλητικούς συλλόγους και ειδικότερα στον τομέα

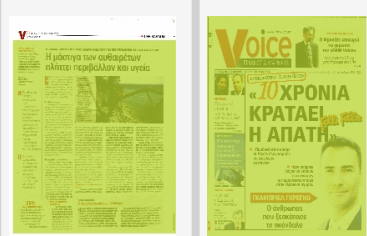
της κολύμβησης.

Για το συγκεκριμένο άθλημα χρειάζονται απαραίτητα εξέταση και βεβαίωση δερματολόγου. Ο ένας και μοναδικός γιατρός που είναι συμβεβλημένος με τον ΕΟΠΥΥ αφενός αδυνατεί να εξυπηρετήσει όλα τα ραντεβού και αφετέρου για τις ειδικές εξετάσεις οι ασφαλισμένοι επιβαρύνονται με ένα ποσό των 30 ευρώ.

Γονείς που απευθύνθηκαν στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ διαμαρτύρονται έντονα, διότι εδώ και δύο εβδομάδες που προσπάθησαν να κλείσουν ραντεβού με τον μοναδικό δερματολόγο που είναι συμβεβλημένος δεν κατέστη εφικτό.

Επιπλέον όπως τονίζουν δεν είναι δυνατόν να πληρώνουν 30 ευρώ, ενώ θα μπορούσαν να είχαν γίνει προσλήψεις δερματολόγων στις δημόσιες δομές του συστήματος υγείας και το πρόβλημα που έχει ανακύψει να είχε επιλυθεί. «Υπάρχουν περισσότερο από 200 παιδιά που ασχολούνται με την κολύμβηση και χρειάζεται να εξεταστούν από δερματολόγο. Δεν είναι δυνατόν η Πολιτεία σε μία περιοχή με 200.000 ασφαλισμένους να μην έχει μεριμνήσει ώστε να υπάρχει αυτή η ειδικότητα σε δημόσια δομή», υπογράμμισε γονέας στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ.

ΒΑΣ. ΚΥΡ



ΣΤΟΝ ΑΠΟΧΘΟ ΤΩΝ ΤΡΑΓΙΚΩΝ

συνεπειών της μεγάλης πυρκαγιάς στο Μάτι, ψηφίστηκε ο νόμος 4559/2018 υπό τον τίτλο «Επείγουσες ρυθμίσεις για καταδείξεις αυθαιρέτων κτισμάτων σε αιγιαλό και δασικές εκτάσεις».

Γράφει η ΒΑΡΒΑΡΑ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΥ

Οι αυθαίρετοι οικισμοί, κινδυνεύουν πολύ περισσότερο από πλημμύρες και χειμαρρική φαινόμενα, έχουν χειρότερο μικροκλίμα και καταναλώνουν περισσότερους ενεργειακούς πόρους, συμβάλλοντας στο φαινόμενο του θερμοκηπίου

Η μείωση των δασικών εκτάσεων από πυρκαγιές και καταπατήσεις επηρεάζει την ποιότητα του αέρα, άρα και την υγεία των πολιτών

25% των κατασκευών στην Ελλάδα εμπεριέχουν κάποια αυθαιρέσια, σε περιοχές χωρίς εγκεκριμένο ρυμοτομικό σχέδιο και χωρίς την απόκτηση των απαραίτητων οικοδομικών αδειών

Η ΕΛΛΑΔΑ ΠΛΗΡΩΝΕΙ ΤΗ ΧΡΟΝΙΑ ΕΛΛΕΙΨΗ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΗ ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΤΩΝ ΠΟΛΕΩΝ

Η μάστιγα των αυθαιρέτων πλήττει περιβάλλον και υγεία

Με αυτόν τον τρόπο, η κυβέρνηση επικαιροποίησε πρωτόκολλα καταδείξεις αυθαιρέτων κτισμάτων και αποξήλωσης αυθαιρέτων κατασκευών σε παραλίες κλπ., που είχαν παραμείνει στα συρτάρια των αρμοδίων υπηρεσιών επί έως και 20 χρόνια. Πόσο έχει βλάψει, όμως, αυτή η «αμέλεια» το περιβάλλον;

Σε άλλες χώρες

Η αυθαίρετη δόμηση είναι ένα παγκόσμιο φαινόμενο, που συναντάται συνήθως, σε αναπτυσσόμενες χώρες και οφείλεται, κυρίως, στις μαζικές μετακινήσεις πληθυσμών στα αστικά κέντρα για εύρεση εργασίας. Αν και στις περισσότερες ανεπτυγμένες χώρες υπάρχει, πλέον, η τεχνολογία για τον περιορισμό αυτού του φαινομένου, η Ελλάδα αντιμετωπίζει, ακόμη, σημαντικά προβλήματα.

Εκτιμάται ότι, το 25% των κατασκευών στην Ελλάδα εμπεριέχουν κάποια αυθαιρέσια. Αντίθετα με τις αναπτυσσόμενες χώρες, οι αυθαιρέσιες στην Ελλάδα έχουν, κυρίως, τη μορφή κατασκευών σε μικρά, νομίμως αποκτηθέντα αγροτεμάχια, σε περιοχές χωρίς εγκεκριμένο ρυμοτομικό σχέδιο και χωρίς την απόκτηση των απαραίτητων οικοδομικών αδειών.

Εκτεταμένες επιπτώσεις

Σύμφωνα με έκθεση του Παγκοσμίου Οργανισμού Υγείας, η αυθαίρετη δόμηση είναι ένα από τα παλαιότερα και πιο επίμονα κοινωνικά και οικονομικά προβλήματα της χώρας μας. Μία σημαντική παράμετρος, που συχνά παραβλέπεται κατά τη μελέτη του φαινομένου των αυθαιρέτων, είναι οι επιπτώσεις τους στο περιβάλλον. Η καταστροφή δασών και πρασίνου, η μόλυνση των υδάτινων πόρων και της θάλασσας, η ρύπανση του αέρα είναι μερικά από τα σημαντικότερα προβλήματα, που δημιουργούνται από την αυθαίρετη δόμηση, ανάλογα με την τοποθεσία και τη μορφή των αυθαιρέτων.

Αστικό και περιαστικό περιβάλλον

Η άνιση και όχι προσεκτικά σχεδιασμένη, αστική ανάπτυξη, έχει έντονα αρνητικές συνέπειες στο, περιαστικό και αστικό, φυσικό περιβάλλον. Οι πυρκαγιές και οι εκκερνώσεις περιαστικών δασών είναι μία από τις γκωστότερες συνέπειες της οικιστικής πίεσης στο φυσικό περιβάλλον



Πρωτόκολλα καταδείξεις αυθαιρέτων κτισμάτων και αποξήλωσης αυθαιρέτων κατασκευών σε παραλίες, αλλά και αλλού, υπάρχουν ως νόμοι του κράτους για πάνω από 20 χρόνια. Οι τραγικές ιστορίες, όπως αυτή στο Μάτι Αττικής, τον περασμένο Ιούλιο, το μόνο που υποδεικνύουν είναι ότι τα πρωτόκολλα παραμένουν στα συρτάρια των αρμοδίων, ανενεργά...

του ελληνικού χώρου. Οι οικισμοί, που δημιουργούνται κατ' αυτόν τον τρόπο, κινδυνεύουν πολύ περισσότερο από πλημμύρες και χειμαρρική φαινόμενα, ενώ έχουν χειρότερο μικροκλίμα.

Επιπλέον, η αυθαίρετη δόμηση έχει συνδεθεί με το φαινόμενο του θερμοκηπίου, αλλά και την αυξημένη καταναλωση ενεργειακών πόρων, εξαιτίας του αυξημένου αριθμού και του μεγάλου μήκους των ιδιωτικών, μηχανοκίνητων μετακινήσεων.

Παράλληλα, η ανέγερση αυθαιρέτων κατασκευών γίνεται χωρίς οικοδομική άδεια. Κατά συνέπεια, δεν πραγματοποιείται, τουλάχιστον ολοκληρωμένη, η απαραίτητη στατική μελέτη και ο αντισεισμικός έλεγχος που περιλαμβάνεται σε αυτή, άρα και η αντοχή των κτιρίων αυτών είναι αμφίβολη, κυρίως απέναντι στην απειλή του σεισμού, που αποτελεί μεγάλη καταπόνηση για ένα κτίριο.

Υπόγεια ύδατα και υδροφόρος ορίζοντας

Η αυθαίρετη δόμηση, συχνά, αποτελεί αιτία μόλυνσης του υπόγειου υδρο-

φόρου ορίζοντα, σε περιπτώσεις μη σύνδεσης με αποχετευτικό δίκτυο και μπορεί να έχει σημαντικές επιπτώσεις στην ποιότητα των υδάτων.

Παράδειγμα: Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελεί η περίπτωση του Λουτρακίου Κορινθίας. Στον οικισμό Σχίνο, δύο φορές τα τελευταία 5 χρόνια, έχει ανανεωθεί εξασθενές χρώμιο στο πόσιμο νερό. Επίσης, πιθανή μεγάλη έκταση μείωση της βιοποικιλότητας θα είχε έντονες επιπτώσεις στην ανθρώπινη ζωή, ειδικά όσον αφορά το θαλάσσιο περιβάλλον, καθώς έτσι δυσχεραίνεται το έργο της αλίευσης.

Δάση

Σε αντίθεση με άλλες ευρωπαϊκές χώρες (Βρετανία, Γαλλία, Ιταλία, Ισπανία, Δανία), στην Ελλάδα δεν υπήρξε σχεδιασμός για την οργανωμένη επέκταση των πόλων. Κατά συνέπεια, δεν υπήρξε και ουσιαστική προστασία των δασικών εκτάσεων από την οικοπεδοποίηση και την αυθαίρετη δόμηση. Με την ολοκλήρωση, το φθινόπωρο του 2017, του πρώτου μεγάλου «πακέτου» αναρτίσεων δασικών χαρτών, η Πο-

λιτεία απέκτησε, για πρώτη φορά, μία πλήρη εικόνα της έκτασης της παράνομης δόμησης, μέσα στα δάση. Συνολικά, οι οικιστικές πυκνώσεις στα 35% των δασικών χαρτών της χώρας καταλαμβάνουν 71.282 στρέμματα.

Παράδειγμα: Χαρακτηριστικότερο παράδειγμα είναι η Χαλκιδική, όπου οι οικισμοί αυθαιρέτων κατέλαβαν 17.476 στρέμματα, ενώ στον νομό Ηλείας 1.455 στρέμματα.

Η «ανάγκη» ανέγερσης αυθαιρέτων κατασκευών, πολλές φορές, οδηγεί σε εκ των προτέρων, ολοσχερή καταστροφή δασικών εκτάσεων με τη χρήση εμπρησμών. Εκτάσεις στις οποίες, μετά την κατάσβεση των πυρκαγιών, παρατηρείται η ανέγερση νέων κτιρίων.

Η μείωση, όμως, των δασικών εκτάσεων συνεπάγεται και τη μείωση της αποθηκευτικής ικανότητας διοξειδίου του άνθρακα, καθώς τα δέντρα αποτελούν ίσως τη σημαντικότερη αποθηκευτική δύναμη. Και αυτό αποτελεί ένα ιδιαίτερα ουσιαστικό πρόβλημα, επηρεάζοντας, άμεσα, την ποιότητα του αέρα στις αντίστοιχες περιοχές.

ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗ

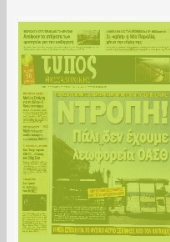
Η τεχνολογία υπάρχει. Η θέληση;

Η μέχρι πρότινος, απροθυμία της πολιτείας να παρέμβει δραστικά επιδεινώνει την κατάσταση στην Ελλάδα. Η διακοπή της ανέγερσης αυθαιρέτων και η καταδείξη τους, αναμένεται να λειτουργήσουν αποτελεσματικά για τους επίδοξους κατασκευαστές νέων. Άλλωστε, με το πέρασμα του χρόνου, σγά σγά όλες οι «δικαιολογίες» για την ύπαρξη και ανέγερση νέων αυθαιρέτων κάνουν την υπόστασή τους.

Με συνεχείς αεροφωτογραφήσεις ή και με τη δι-αθροισματικά δορυφορικών εικόνων πολύ υψηλής ανάλυσης, σε συνδυασμό και με τη χρήση κατάλληλων εργαλείων, όπως για παράδειγμα Συστημάτων Γεωγραφικών Πληροφοριών (GIS), είναι, πλέον, πολύ εύκολο να εντοπιστεί το φαινόμενο είτε μεμονωμένα είτε σε μεγάλη κλίμακα και, μάλιστα, με πλήρως αυτοματοποιημένες μεθόδους.

«Υποπτο» το κατεργασμένο κόκκινο κρέας για καρκίνο του μαστού

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 04-10-2018
Επιφάνεια: 455.93 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Υποπτο» το κατεργασμένο για καρκίνο του μαστού

Ανασκόπηση ερευνών αποκάλυψε μεγαλύτερο κίνδυνο καρκίνου μασ

Η τακτική κατανάλωση κατεργασμένου κρέατος, όπως τα αλλαντικά, τα λουκάνικα και τα παστά κρέατα, ενδεχομένως να αυξάνουν τον κίνδυνο εκδήλωσης καρκίνου του μαστού, σύμφωνα με νέα ανασκόπηση μελετών που δημοσιεύθηκε στο επιστημονικό έντυπο International Journal of Cancer.

Η μελέτη έρχεται να επιβεβαιώσει την απόφαση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας να συμπεριλάβει τα κατεργασμένα κρέατα στη λίστα με τους καρκινογόνους παράγοντες.

Πάντως, οι επιστήμονες σπεύδουν να σημειώσουν ότι από την ανασκόπηση, που διαπίστωσε 9% μεγαλύτερο κίνδυνο καρκίνου μαστού από το κατεργασμένο κρέας, προκύπτει



ιένο κόκκινο κρέας

τού από το κατεργασμένο κρέας



μεν σχέση μεταξύ των δύο παραγόντων αλλά ο πραγματικός κίνδυνος παραμένει «πολύ μικρός».

Η ανασκόπηση εστίασε σε δεδομένα από 15 ήδη δημοσιευμένες μελέτες με συνολικό δείγμα πάνω από ένα εκατομμύριο γυναίκες. Σε μια μελέτη από τη Βρετανία διαπιστώθηκε ότι η μεγάλη κατανάλωση κατεργασμένων κρεάτων, δηλαδή πάνω από 9 γραμμάρια την ημέρα, ενείχε κίνδυνο καρκίνου.

Βέβαια οι επιστήμονες σημειώνουν ότι οι γυναίκες που περιλαμβάνον στη διατροφή τους αυτά τα τρόφιμα ενδεχομένως να κάνουν και άλλες ανθυγιεινές επιλογές στον τρόπο ζωής τους που με τη σειρά τους να συντελούν στην αύξηση του κινδύνου καρκίνου μαστού.

Τα κατεργασμένα κρέατα, όπως το μπέικον, το ζαμπόν, τα λουκάνικα,

τα αλλαντικά και τα καπνιστά κρέατα, έχουν υποστεί επεξεργασία ώστε είτε να παραταθεί η διάρκεια ζωής τους, είτε να βελτιωθεί η γεύσης τους με πρόσθετα στοιχεία, όπως αλάτι, μπαχαρικά ή μυρωδικά.

Οι ειδικοί εξηγούν ότι υπάρχουν πολλές θεωρίες γιατί μπορεί να αυξάνουν τον κίνδυνο καρκίνου, όπως αυτή που θέλει το πάστωμα με αλάτι να αλληλεπιδρά με μια πρωτεΐνη του κρέατος καθιστώντας το καρκινογόνο.

Η Δρ Μάριαμ Φαρντιντ, συγγραφέας της ανασκόπησης και μέλος του επιστημονικού προσωπικού της Σχολής Δημόσιας Υγείας ΤΗ Chan του Χάρβαρντ, συστήνει τον περιορισμό της κατανάλωσης τροφίμων κατεργασμένου κρέατος αν δεν είναι εφικτό να τα εξαλείψουμε εντελώς από την διατροφή μας.



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΑΜΟΥ

Οι τεράστιες ελλείψεις οδηγούν σε αδιέξοδο εργαζόμενους και ασθενείς

Η συνεχής μείωση της κρατικής χρηματοδότησης και η συνολική υποβάθμιση της δημόσιας Υγείας, στο πλαίσιο της πολιτικής της εμπορευματοποίησης, έχουν διαμορφώσει και για το **Νοσοκομείο Σάμου** μία κατάσταση που είναι επικίνδυνη για τους κατοίκους του νησιού και εξωνησιώτικη για τους εργαζόμενους στο νοσοκομείο. Τα τεράστια προβλήματα αναδεικνύουν με παρεμβάσεις και καταγγελίες τους ο **Σύλλογος Εργαζομένων Νοσοκομείου Σάμου** και η **Ενωση Νοσοκομειακών Γιατρών** του νησιού.

Μεγάλα κενά σε όλα τα τμήματα και τις υπηρεσίες

Όπως καταγγέλλουν οι δύο φορείς, το **ιατρικό προσωπικό** είναι ελλιπέστατο στα περισσότερα τμήματα (Ακτινοδιαγνωστικό, Ορθοπαιδικό, Ανασθησιολογικό, Παιδιατρικό, Αιμοδοσία, Παθολογικό, ΜΕΘ κ.ά.). Πολλά από τα τμήματα αυτά του νοσοκομείου δεν συμπληρώνουν πρόγραμμα εφημεριών μηνός...

- Συγκεκριμένα:
- Στο **Ακτινοδιαγνωστικό Τμήμα** υπάρχουν 2 γιατροί και καλύπτουν εφημερίες, τακτικά πρωινά ιατρεία, αξονικό τομογράφο, μαστογράφο, υπερήχους, triplex αγγείων.
 - Στο **Ανασθησιολογικό Τμήμα** υπάρχουν 2 γιατροί, καλύπτουν τακτικά - έκτακτα χειρουργεία και εφημερεύουν 365 μέρες το χρόνο. Υπάρχουν μέρες κατά τις οποίες από νυχτερινό επίγειο χειρουργείο συνεχίζονται να εργάζονται την επόμενη μέρα στα τακτικά χειρουργεία, με ό,τι αυτό συνεπάγεται.
 - Στο **Ορθοπαιδικό Τμήμα** υπάρχουν 3 γιατροί και καλύπτουν 30 μέρες το μήνα με εφημερία ετοιμότητας, τακτικά - εξωτερικά ιατρεία, επείγοντα εξωτερικά ιατρεία (κατάγματα, μικροεπεμβάσεις), κλινική, χειρουργείο (επεμβάσεις).
 - Στην **Αιμοδοσία - Μικροβιολογικό Τμήμα** υπάρχουν 3 γιατροί και καλύπτουν μεταγγγίσεις μεσοεσιακής αναμίας, αιμοδοσίες, ανάγκες τακτικές και επείγουσες χειρουργικού - παθολογικού τομέα. Το ίδιο συμβαίνει και με τους χειρουργούς, παθολόγους, παιδίατρος.

Υπάρχουν εφημερίες χωρίς κάλυψη ούτε από ειδικευμένο γιατρό στο Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών, τόσο στον Χειρουργικό όσο και στον Παθολογικό Τομέα. Στο Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών η εκτίμηση και η ενήμερωση προς τον γιατρό που εκτελεί εφημερία ετοιμότητας και προσέρχεται σε εύλογο χρονικό διάστημα, γίνονται μετά από κλήση της νοσηλεύτριας των επείγοντων περιστατικών ή του τηλεφωνικού κέντρου.

Προκειμένου να εφημερείσει το **νοσοκομείο** όλο το 24ωρο και όλο το χρόνο, για να κρατηθούν ανοιχτά οι κλινικές, το Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών, τα χειρουργεία και τα εργαστήρια, γίνονται **αμέτρητες απλήρωτες εφημερίες** και το **νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό δεν μπορεί να λάβει την κανονική του άδεια**.

Οι **ελλείψεις είναι τραγικές σε όλα τα τμήματα και σε όλες τις υπηρεσίες** του **νοσοκομείου**, εξουθενώνοντας τους εργαζόμενους. Μία νοσηλεύτρια μπορεί να καλύπτει ταυτόχρονα 2 και 3 τμήματα (χειρουργείο, Χειρουργική κλινική και Μαιευτική). Η Καρδιολογική κλινική το πρωί είναι μόνο με τον προϊστάμενο. Στα ΤΕΠ στις περισσότερες βάρδιες υπάρχει μια νοσηλεύτρια, ένας τραυματιοφορέας σε όλο το **νοσοκομείο** στις περισσότερες νυχτερινές βάρδιες, στην Αιμοδοσία επί σειρά ετών είναι ακάλυπτες οι νυχτερινές βάρδιες, στα τμήματα, στις



Από πρόσφατη κινητοποίηση του Συλλόγου Εργαζομένων του νοσοκομείου και της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών του νησιού

κλινικές, στα χειρουργεία και στις Μονάδες του **νοσοκομείου** το προσωπικό είναι ελλιπέστατο και οι εργαζόμενοι μετακινούνται συνεχώς από τμήμα σε τμήμα και από κλινική σε κλινική, με ό,τι αυτό συνεπάγεται.

Σοβαρά προβλήματα υποστελέχωσης υπάρχουν και στη διοικητική υπηρεσία, την Υποδιεύθυνση Τεχνικού καθώς και στις άλλες υποστηρικτικές υπηρεσίες του **νοσοκομείου**, όπως το τηλεφωνικό κέντρο, τα μαγειρεία, την καθαριότητα κ.α.

„Την ίδια ώρα, **δεν υπάρχουν πολλές ιατρικές ειδικότητες**, όπως για παράδειγμα δεν υπάρχει γαστρεντερολόγος, ενδοκρινολόγος, ογκολόγος (οι χημειοθεραπείες γίνονται χωρίς ογκολόγο). Παράλληλα, **οι μόνιρες ειδικότητες είναι σε διάσταση και σε αναντιστοιχία με τις υπάρχουσες ανάγκες**. Η αναμονή για τα ραντεβού υπερβαίνει τους 5 μήνες και φτάνει μέχρι και ένα χρόνο μετά. Οι πρόσθετες εφημερίες είναι απλήρωτες. Δεν υπάρχει χώρος ανάπαυσης των γιατρών κατά τη διάρκεια της εφημερίας.

Και σαν να μην φτάνουν όλα αυτά, οι γιατροί και όλο το προσωπικό, εξουθενωμένοι, στοχοποιούνται από τη διοίκηση για αδυναμίες και ελλείψεις των αρμοδίων. Οι γιατροί εντέλλονται από τη διοίκηση ή καλούνται σε απολογία, ενώ γίνεται μετατροπή των ενεργών εφημεριών σε εφημερίες ετοιμότητας παρανόμως, για να καλυφθούν τα κενά.

Ενα επιπλέον σοβαρό πρόβλημα, τόσο για την εξέταση όσο και για τη νοσηλεία, δημιουργεί η **απουσία μεταφραστών** από το **νοσοκομείο** όλο το 24ωρο για την εξυπηρέτηση των **προσφύγων - μεταναστών**.

Η κατάσταση επιδεινώνεται ραγδαία, καταγγέλλουν οι υγειονομικοί. Είναι ανθρωπίνως αδύνατο, τονίζουν, να καλύπτονται με τόσες ελλείψεις σε ιατρικό, νοσηλευτικό, παραϊατρικό προσωπικό οι υγειονομικές ανάγκες των μόνιμων κατοίκων του νησιού, των επισκεπτών κατά τους θερινούς μήνες και των προσφύγων - μεταναστών.

Μεταξύ άλλων, υπογραμμίζουν ότι είναι απαραίτητες η στελέχωση και η λειτουργία πολιαιατρείου μέσα στο ΚΥΤ για τους πρόσφυγες και τους μετανάστες, που θα λειτουργεί όλο το 24ωρο.

Άμεση λήψη μέτρων

Οι εργαζόμενοι απαιτούν:

- Άμεση πρόσληψη μόνιμου προσωπικού, ιατρικού, νοσηλευτικού, παραϊατρικού, τεχνικής υπηρεσίας, διοικητικού και όλων των βοηθητικών υποστηρικτικών υπηρεσιών.
- Να μονιμοποιηθούν όλοι οι συμβασιούχοι και οι επικουρικοί.
- Να πάψουν να υπάρχουν ακάλυπτες νυχτερινές βάρδιες στην Αιμοδοσία.
- Να σταματήσει η επικίνδυνη κατάσταση μια νοσηλεύτρια να καλύπτει 2 και 3 τμήματα ταυτόχρονα.
- Να πάψει να λειτουργεί η Καρδιολογική κλινική το πρωί μόνο με τον προϊστάμενο.
- Να σταματήσουν να λειτουργούν τα ΤΕΠ του **νοσοκομείου** μόνο με μια νοσηλεύτρια το Σαββατοκύριακο, το απόγευμα και τη νύχτα.
- Να ενισχυθούν τώρα με προσωπικό όλα τα τμήματα του **νοσοκομείου**. Υπάρχει σοβαρός κίνδυνος για την υγεία των εργα-

Πολύμορφες αγωνιστικές δράσεις από τους υγειονομικούς και το λαό του νησιού

Απέναντι στα οξυμένα προβλήματα που έχουν δημιουργηθεί στο **νοσοκομείο**, όλο το προηγούμενο διάστημα αναπτύχθηκαν πολύμορφες κινητοποιήσεις από το **Σωματείο Εργαζομένων του Νοσοκομείου** και την **Ενωση Νοσοκομειακών Γιατρών του νησιού**, με στάσεις εργασίας, συγκεντρώσεις και άλλες αγωνιστικές παρεμβάσεις.

Στην πρώτη γραμμή αυτού του αγώνα, μαζί με τους υγειονομικούς, στάθηκαν αταλάντευτα το **Εργατικό Κέντρο Σάμου**, η **Λαϊκή Επιτροπή Μαραθοκάμπου**, σωματεία εργαζομένων και συνταξιούχων και άλλοι φορείς, πραγματοποιώντας από κοινού παρεμβάσεις προς τη διοίκηση του **νοσοκομείου**, τη διοίκηση της 2ης **ΥΠΕ** και το υπουργείο Υγείας, διεκδικώντας τη βελτίωση των παροχών Υγείας σε όλο τον ασματικό λαό με βάση τις ανάγκες του και τη βελτίωση των συνθηκών εργασίας όλων των υγειονομικών.

Αιτήματα αιχμής αυτής της πολύμορφης αγωνιστικής δράσης είναι η στελέχωση όλων των μονάδων Υγείας στο νησί, η κάλυψη με γιατρούς και προσωπικό όλων των περιφερειακών αγροτικών ιατρείων, η στελέχωση του ΕΚΑΒ, η στελέχωση του **νοσοκομείου** με προσωπικό όλων των κλινικών και όλων των ειδικοτήτων, η μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων και επικουρικών, η δημιουργία πλήρους στελεχωμένου ιατρείου μέσα στο «hot spot», η αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν Υγεία με κατάργηση κάθε επιχειρηματικής δράσης.

Αποφασιστική απάντηση και στην επίθεση της διοίκησης

Να σημειωθεί ότι μπροστά σε αυτήν την αδιάκοπη αγωνιστική δράση, η **διοίκηση του νοσοκομείου επέθεσε Λυσσαλέα στον Σύλλογο Εργαζομένων**, με προσωπικούς χαρακτηρισμούς.

Όπως καταγγέλλει ο Σύλλογος, η διοίκηση «*συνεχίζει να στοχοποιεί, να τρομοκρατεί, να ονοματίζει και να φωτογραφίζει εργαζόμενους καθώς και τους εκπροσώπους τους, για άλλη μια φορά για δυσλειτουργίες και αδυναμίες δικές της και του ίδιου του συστήματος. Ο Σύλλογος Εργαζομένων στέκεται όλα αυτά τα χρόνια στο πλευρό του κάθε εργαζόμενου που βιώνει καθημερινά τις τεράστιες ελλείψεις που υπάρχουν στο νοσοκομείο αλλά και στις μεγάλες ανάγκες που έχουμε όλοι οι φορολογούμενοι πολίτες για περίθαλψη (...)* Οι Σύλλογοι των εργαζομένων δεν τρομοκρατούνται (...) **παλεύουν για τη σωστή και ποιότητα παροχή υπηρεσιών μέσα από το δημόσιο σύστημα Υγείας σε όλους**».

● Την καταγγελία του Συλλόγου Εργαζομένων του **Νοσοκομείου** και της **ΕΙΝ Σάμου** κατέθεσαν ως **Αναφορά στη Βουλή** οι βουλευτές του **ΚΚΕ** Σταύρος Τάσος, Διμάντης Μανωλάκος και Μανώλης Συντυχάκης προς τον **υπουργό Υγείας**, Ανδ. Ξανθό, απαιτώντας να υλοποιηθούν τα αιτήματα των εργαζομένων.

ζομένων από την εντατικοποίηση της εργασίας και την κόπωση.

- Στελέχωση του **νοσοκομείου** με γιατρούς όλων των ειδικοτήτων.
- Στελέχωση και ανάπτυξη της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, του ΕΚΑΒ, του ΚΕΦΙΑΠ, του ΚΨΥ του **ΕΟΠΥΥ** και όλων των Αγροτικών Περιφερειακών Ιατρείων με γιατρούς Γενικής Ιατρικής μόνιμους, με πλήρη και αποκλειστική απασχόληση.
- Άμεση πρόμηθεια μέσων ατομικής προστασίας των εργαζομένων σε γάντια, μάσκες, στολές και υποδήματα.
- Πρόσληψη γιατρού εργασίας και τεχνικού ασφάλειας.
- Να λειτουργήσει τώρα ιατρείο πλήρους στελεχωμένου με όλο το απαραίτητο προσωπικό και εξοπλισμένο μέσα στο ΚΥΤ.
- Άμεσα να απεγκλωβιστούν όλοι οι πρόσφυγες και οι μετανάστες από τα νησιά. Να μεταφερθούν στην ηπειρωτική Ελλάδα για να εξεταστούν τα αιτήματά τους και στη συνέχεια να πάνε σε όποια χώρα επιθυμούν.
- Να σταματήσει η στοχοποίηση των εργαζομένων για ευθύνες της συγκεκριμένης πολιτικής που πιστά εφαρμόζει και η διοίκηση.

Αύριο η κινητοποίηση της ΟΕΝΓΕ

Στάση εργασίας για την Αττική και 24ωρη απεργία για την Περιφέρεια έχει προκηρύξει για **αύριο, Παρασκευή, η Ομοσπονδία Ενώνων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)**. Στο πλαίσιο της κινητοποίησης θα πραγματοποιηθεί **συγκέντρωση στο Συμβούλιο της Επικρατείας (ΣτΕ)** και θα ακολουθήσουν **πορεία και συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας**, με αιτήματα αιχμής την άμεση επαναφορά των μισθών στα επίπεδα πριν από όλες τις περικοπές και την άμεση καταβολή όλων των αναδρομικών από το 2012 έως σήμερα.

20χρονη που έπαθε ανακοπή μέσα σε ασανσέρ

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 5

Ημερομηνία έκδοσης: 04-10-2018

Επιφάνεια: 51.38 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Χανιά: Πέθανε η 20χρονη που έπαθε ανακοπή μέσα σε ασανσέρ

Έχασε την μάχη με την ζωή η 20χρονη φοιτήτρια που είχε εγκλωβιστεί στο ασανσέρ του ξενοδοχείου όπου εργαζόταν στον Σταυρό Ακρωτηρίου, στα Χανιά και είχε υποστεί ανακοπή καρδιάς στις 20 Σεπτεμβρίου. Η νεαρή κοπέλα άφησε την τελευταία της πνοή χθες στις 10.35 στην Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του νοσοκομείου Χανίων όπου και νοσηλευόταν πάνω από δέκα ημέρες.

«Ντου» της ΑΔΕΔΥ στο υπουργείο Οικονομικών για τα βαρέα και ανθυγιεινά

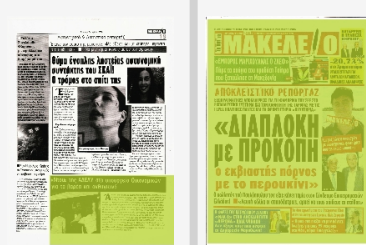
Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 15

Ημερομηνία έκδοσης: 04-10-2018

Επιφάνεια: 248.63 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



«Ντου» της ΑΔΕΔΥ στο υπουργείο Οικονομικών για τα βαρέα και ανθυγιεινά



Αναψαν για τα καλά τα αίματα στη συγκέντρωση διαμαρτυρίας που πραγματοποίησε η ΑΔΕΔΥ, στο πλαίσιο της 24ωρης απεργίας που κήρυξε, όταν το μεσημέρι της Τετάρτης, μέλη της, διαμαρτυρόμενοι για τις περικοπές στο επίδομα των βαρέων και ανθυγιεινών, εισέβαλαν στο υπουργείο Οικονομικών. Ήταν λίγο πριν τις δύο το μεσημέρι της Τετάρτης, όταν μια ομάδα ατόμων σήκωσε τα ρολά που βρίσκονται στην πλαϊνή είσοδο του κτηρίου, με στόχο να συναντηθούν με τον Ευκλείδη Τσακαλώτο. Η Αστυνομία που βρισκόταν στο σημείο προσπάθησε να τους αποκλείσει, ωστόσο, γύρω στα 30 άτομα κατάφεραν να μπουν μέσα και να περιμένουν στην αίθουσα συσκέψεων. Τελικά, μισή ώρα αργότερα αποχώρησαν, αφού έλαβαν τη δέσμευση ότι την Παρασκευή θα τους γνωστοποιηθεί τότε θα συναντηθούν με τον υπουργό Ευκλείδη Τσακαλώτο. Να σημειωθεί πως στη συγκέντρωση της ΑΔΕΔΥ συμμετείχαν επίσης η ΠΟΕ-ΟΤΑ, η ΠΟΕΔΗΝ αλλά και άλλες συνδικαλιστικές οργανώσεις του Δημοσίου, ενώ για αρκετή ώρα παρέμεινε κλειστή η οδός Σταδίου.

Θύμο ένοπλικ Αnaidas αστυνομική συντάκτη του ΣΚΑΙ! 0 τρόμος στο σπίτι ms

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 04-10-2018
Επιφάνεια: 988.77 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Γαλάτσι Συνελήφθη 48χρονος, με «φυλλωσιά» κάνναβης στο διαμέρισμά του

Στα χέρια της ΕΛΑΣ βρέθηκε ένας 48χρονος άνδρας το βράδυ της Δευτέρας, ο οποίος καλλιέργησε σε διαμέρισμα εννέα δενδρύλλια κάνναβης. Οι αστυνομικοί του Τμήματος Ασφάλειας Γαλατσίου τον έκαναν «τασκαλώτο», ύστερα από πληροφορίες που έφτασαν στα αυτιά τους, που όπως αποδείχθηκε ήταν σωστές. Όπως έγινε γνωστό, από την έρευνα που διενεργήθηκε στο σπίτι του, ο 48χρονος άνδρας είχε εγκαταστήσει αυτοσχέδιο εργαστήριο και καλλιέργησε ποσότητες κάνναβης. Συνολικά, βρέθηκαν και κατασχέθηκαν εννέα (9) δενδρύλλια κάνναβης, ποσότητα φυτικών αποσπασμάτων κάνναβης, βάρους 537,8 γραμμαρίων, υλικά και εξοπλισμός εργαστηρίου, καθώς και το χρηματικό ποσό των 210 ευρώ.



■ Στο Ηράκλειο Κρήτης στέλνουν αστυνομικούς να κόβουν το ρεύμα

Σε «Φιλιππίνες» τείνουν να μετατραπουν οι αστυνομικοί στο Ηράκλειο, από τον νέο τρόπο «αστυνόμευσης», αφού οι διαταγές που καλούνται να εκτελέσουν απέχουν πολύ από τα αστυνομικά τους καθήκοντα. Σύμφωνα με ανακάλυψη των Ειδικών Φρουρών Κρήτης, άνδρες του ΤΑΕ (Τμήμα Αστυνομικών Επιχειρήσεων) Ηρακλείου και Μεσσαράς διατάχθηκαν να κόψουν το ρεύμα από σπίτια πολιτών. Το πρώτο κρούσμα αυτού του μέτρου εμφανίστηκε τη Δευτέρα 24 Σεπτεμβρίου, ωστόσο, από τότε δεν έχει αλλάξει καθόλου η εικόνα. Μάλιστα, από το 2017, όπως έχουν καταγγείλει αστυνομικοί, αναγκάστηκαν να συνοδεύσουν κλιμάκια της ΔΕΗ. Και μετά «κλαίνε» ορισμένοι με κροκοδείλια δάκρυα για την ελλιπή αστυνόμευση. Τα χαιρέτισμά μας στο υπουργείο «Εκμετάλλευσης» Αστυνομικών...

Αστυνομικό & Δικαστικό ρεπορτάζ

15

Έκανε τον εαυτό της ρεπορτάζ: «Με έδεσε και με χτύπησε μπροστά στο παιδί μου» ■ «Να μην ζήσει κανείς αυτόν τον εφιάλτη»

Θύμα ένοπλης ληστείας αστυνομική συντάκτης του ΣΚΑΙ! 0 τρόμος στο σπίτι της

Έντρομη, η γνωστή δημοσιογράφος-που είναι και αστυνομική συντάκτης- Κάτια Νιάκαρη, βίωσε μία από τις πιο τρομακτικές στιγμές στη ζωή της, όταν το βράδυ της Τρίτης έπεσε θύμα ληστείας μέσα στο σπίτι της στη Γλυφάδα και όλα αυτά μπροστά στα μάτια του μόλις 2 ετών παιδιού της.

Συγκλονιστική μαρτυρία

Όλα ξεκίνησαν την ώρα που η ίδια πήγε να κοιμίσει το παιδάκι της, λίγα λεπτά μετά τις 9 το βράδυ. Ήταν η στιγμή που άκουσε έναν περίεργο θόρυβο από τον χώρο του σαλονιού και πήγε να δει τι ήταν. Τότε, ήρθε πρόσωπο με πρόσωπο με τον άντρα που είχε εισβάλει στο σπίτι της. Αμέσως ανέφερε στον ληστή πως χρήματα στο σπίτι δεν υπάρχουν, ενώ τον παρακάλεσε να μην πειράξει το παιδί. Η 27χρονη Κάτια Νιάκαρη πήγε να πάρει αγκαλιά το παιδί της, αλλά δεν τα κατάφερε, καθώς ο ληστής τη χτύπησε στο πρόσωπο με ένα



Η δημοσιογράφος, Κάτια Νιάκαρη

βαρύ αντικείμενο. Στη συνέχεια, ο δράστης την έδεσε σε μια καρέκλα, μπροστά στα μάτια του γιου της. Το αγοράκι, όπως ήταν φυσικό, άρχισε να κλαίει, βλέποντας τη μητέρα του δεμένη σε αυτήν την κατάσταση. «Του έλεγα ότι παίζαμε παιχνίδι, με είδε μέσα στα αίματα», περιέγραψε η ίδια,



σε συνέντευξη που έδωσε για το θλιβερό περιστατικό, συμπληρώνοντας ότι «ήμουν τυχερή γιατί δεν πείραξε το παιδί». Λίγα λεπτά μετά, ο άνδρας που εισέβαλε στο σπίτι της πέρασε μονωτική ταινία και άρχισε να ψάχνει σε όλο το σπίτι για χρήματα, ώπου τελικά τα παράτησε και έφυγε με άδεια χέρια, αφού δεν κατάφερε να βρει τίποτα. Τελικά, η δημοσιογράφος αρκετή ώρα αργότερα, περίπου στις 11 το βράδυ, κατάφερε να βγάλει τη μονωτική ταινία, να συρθεί μέχρι την πόρτα του διαμερισματος και να φωνάξει σε βοήθεια. Στάθηκε τυχερή, διότι κάποιος γείτονας την άκουσε και κάλεσε αμέσως την Αστυνομία. Να σημειωθεί, πως από την περιπέτεια της φέρει ένα αιμάτωμα στο πίσω μέρος του κεφαλιού της, ενώ έχει υποστεί και πολλά τραύματα -γρατσουνιές- στο πρόσωπο. Όπως ανέφερε η ίδια, σε συνέντευξη της σε τηλεοπτικό σταθμό, «ευτυχώς που δεν πείραξε το παιδί μου, εύχομαι να μην ζήσει κανείς άλλος αυτόν τον εφιάλτη».

«Ντου» της ΑΔΕΔΥ στο υπουργείο Οικονομικών για τα βαρέα και ανθυγιεινά



Αναψα για τα καλά τα αίματα στη συγκέντρωση διαμαρτυρίας που πραγματοποίησε η ΑΔΕΔΥ, στο πλαίσιο της 24ωρης απεργίας που κήρυξε, όταν το μεσημέρι της Τετάρτης, μέλη της, διαμαρτυρόμενοι για τις περικοπές στο επίδομα των βαρέων και ανθυγιεινών, εισέβαλαν στο υπουργείο Οικονομικών. Ήταν λίγο πριν τις δύο το μεσημέρι της Τετάρτης, όταν μια ομάδα ατόμων σήκωσε τα ρολά που βρίσκονται στην πλαϊνή είσοδο του κτηρίου, με στόχο να συναντηθούν με τον Ευκλείδη Τσακαλώτο. Η Αστυνομία που βρισκόταν στο σημείο προσπάθησε να τους αποκλείσει, ωστόσο, γύρω στα 30 άτομα κατάφεραν να μπουκώσουν μέσα και να περιμένουν στην αίθουσα συσκέψεων. Τελικά, μισή ώρα αργότερα αποχώρησαν, αφού έλαβαν τη δέσμευση ότι την Παρασκευή θα τους γνωστοποιηθεί πότε θα συναντηθούν με τον υπουργό Ευκλείδη Τσακαλώτο. Να σημειωθεί πως στη συγκέντρωση της ΑΔΕΔΥ συμμετείχαν επίσης η ΠΟΕ-ΟΤΑ, η ΠΟΕΔΗΝ αλλά και άλλες συνδικαλιστικές οργανώσεις του Δημοσίου, ενώ για αρκετή ώρα παρέμεινε κλειστή η οδός Σταδίου.