



ΑΛΛΑ ΚΑΙ ΑΓΝΟΙΑ

Δυσaréσκεια για τις υπηρεσίες υγείας

Δυσανεστημένοι από τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας εμφανίζονται στην πλειονότητά τους οι πολίτες, ενώ σε πολύ υψηλό ποσοστό δηλώνουν άγνοια για το νέο Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. **Σελ. 7**

Δυσανεστημένοι από τις υπηρεσίες υγείας οι πολίτες

της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Αρνητική πορεία των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας της χώρας την τελευταία διετία «βλέπει» μεγάλο μέρος των Ελλήνων πολιτών, οι οποίοι δυσκολεύονται να καλύψουν οικονομικά τις δαπάνες υγείας που τους αναλογούν. Το 49% δηλώνει ότι έχει δυσκολία να πληρώσει για υπηρεσίες που είναι απαραίτητες για την υγεία του και το 42% πληρώνει σήμερα μεγαλύτερο ποσοστό συμμετοχής για φάρμακα σε σχέση με το 2016. Την ίδια στιγμή, έξι στους δέκα γιατρούς θεωρούν ότι ο τρόπος με τον οποίο λειτουργεί το ΕΣΥ μπορεί να δημιουργήσει κινδύνους για τους ασθενείς. Κακή αρχή κάνει και το νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αφού η πλειονότητα των πολιτών δηλώνει ότι δεν θα εγγραφεί σε οικογενειακό γιατρό.

Αυτά είναι ορισμένα από τα βασικά συμπεράσματα έρευνας που διενήργησε η εταιρεία Alco το διάστημα 24-28 Σεπτεμβρίου 2018, για λογαριασμό του **Ιατρικού Συλλόγου** Αθηνών, σε δείγμα 1.000 πολιτών άνω των 25 ετών από όλη την επικράτεια και 400 γιατρών-μελών του ΙΣΑ. Ειδικότερα, τέσσερις στους δέκα ερωτώμενους πολίτες πιστεύουν ότι οι παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας στην Ελλάδα επιδεινώθηκαν την τελευταία διετία, το 36% ότι έμειναν στάσιμες και μόλις το 14% ότι βελτιώθηκαν. Η έρευνα καταγράφει και μία αντίφαση. Αν και πολλοί πολίτες βλέπουν επιδείνωση των υπηρεσιών, ωστόσο συνεχίζουν να δίνουν ψήφο εμπιστοσύνης στα **δημόσια νοσοκομεία**: το 64% επισκέφθηκε τα τελευταία δύο χρόνια **δημόσιο νοσοκομείο** και από αυτούς το 62% δήλωσε ικανοποιημένο από τις υπηρεσίες.

Άγνοια για το νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας δηλώνουν δύο στους τρεις ερωτώμενους (66%). Κατόπιν τούτου, μόλις το 16% απαντά ότι θα εγγραφεί σε οικογενειακό γιατρό. Από την άλλη πλευρά, η πλειονότητα των γιατρών (80%) θεωρεί ότι το νέο σύστημα δεν προσφέρει αξιοπρεπείς αμοιβές και σωστές επαγγελματικές συνθήκες και το 72% δεν θέλει να εργαστεί στο νέο σύστημα. Οι γιατροί αξιολογούν αρνητικά σε ποσοστό 60% την πολιτική υγείας των τελευ-

ταιών ετών και τουλάχιστον οι μισοί έχουν σκεφτεί να φύγουν στο εξωτερικό. Σχολιάζοντας την έρευνα, ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης κάνει λόγο για κατάρρευση του συστήματος υγείας εξαιτίας «αποτυχημένων και επικίνδυνων πολιτικών υγείας» και σημειώνει: «Η δε περίφημη μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας αποτελεί ακόμη μία παραγωγή αποτυχία που απορρυθμισε περαιτέρω το σύστημα».

Ενας στους δύο δυσκολεύεται να καλύψει τις σχετικές δαπάνες – μεγαλύτερη η συμμετοχή στα φάρμακα.

Ενας στους δύο δυσκολεύεται να καλύψει τις σχετικές δαπάνες – μεγαλύτερη η συμμετοχή στα φάρμακα.

Ενας στους δύο δυσκολεύεται να καλύψει τις σχετικές δαπάνες – μεγαλύτερη η συμμετοχή στα φάρμακα.



Στη δημόσια υγεία εργάζονται γιατροί με άγνοια της ελληνικής;

Ο ΜΑΞΙΜΟΣ ΕΡΩΤΑ ΤΟΝ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

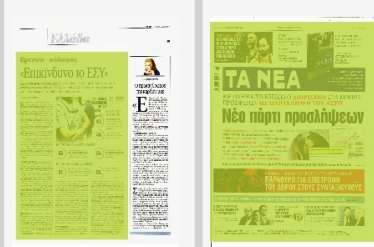
Με 7 νέα ερωτήματα για το ζήτημα της μετακίνησης του Νιγηριανού γιατρού από το Αγροτικό Ιατρείο Τσαπουρνιάς προς το Γ.Ν. Λάρισας, επειδή ο εν λόγω ιατρός δεν μιλούσε ελληνικά, όπως προέκυψε από την απάντηση που έλαβε στην προηγούμενη ερώτησή του, επανέρχεται ο τομεάρχης Προστασίας του Πολίτη της Νέας Δημοκρατίας, βουλευτής Λαρίσης, κ. Μάξιμος Χαρακόπουλος απευθυνόμενος προς τον **υπουργό Υγείας** κ. Ανδρέα Ξανθό. Ο Θεσσαλός πολιτικός αναφέρει στη νέα του ερώτηση ότι «στις 6 Αυγούστου 2018, μετά από επίσκεψη στην Τσαπουρνιά Ελασσόνας, είχαμε απευθυνθεί μέσω του κοινοβουλευτικού **ελέγχου** στο Υπουργείο Υγείας, μεταφέροντας τις διαμαρτυρίες των κατοίκων του ορεινού χωριού για την πληθμελή παρουσία αγροτικού ιατρού. Η απάντηση, ωστόσο, που λάβαμε από τον αρμόδιο υπουργό (αρ. πρωτ. 61494, 13/09/18) μας εξέπληξε πλήρως. Κατ' αρχάς προκαλεί εντύπωση και εγείρει ερωτηματικά η απάντηση του υπουργού σύμφωνα με την οποία ο Ιατρός Υπηρεσίας Υπαίθρου (Αγροτικός) ήταν νιγηριανής εθνικότητας, δεν γνώριζε την ελληνική γλώσσα, και ως εκ τούτου, αποφασίστηκε η μετακίνησή του στο Γενικό **Νοσοκομείο** Λάρισας». Εν συνέχεια, το στέλεχος της αξιωματικής αντιπολίτευσης προσθέτει πως «πληροφορούμαστε ότι η αγροτική γιατρός που διαδέχθηκε τον Νιγηριανό που αγνοούσε την ελληνική, κατά την επίσκεψή της στις 20 Αυγούστου 2018 στην



Τσαπουρνιά, δεν βρήκε κανέναν που να χρειάζετο τις υπηρεσίες της. Η απάντηση, ευθέως υπονοεί ότι οι κάτοικοι του χωριού χαιρούν άκρας υγείας, και δεν έχουν ανάγκη τις υπηρεσίες της επιστήμης του Ιπποκράτη.

Το ερώτημα, όμως, που προκύπτει είναι αν άραγε οι κάτοικοι μονίμως δεν θα έχουν την ανάγκη του ιατρού, οπότε και δεν υφίσταται και αγωνία για την κάλυψη της θέσης στο Ε.Ι. του χωριού!».

Καταλήγοντας, ο κ. Χαρακόπουλος ζητά να πληροφορηθεί από τον αρμόδιο υπουργό: 1. Πώς είναι δυνατόν ένας πτυχιούχος ιατρός να μην ομιλεί την ελληνική γλώσσα και να εργάζεται επισήμως στις δομές υγείας της ελληνικής πολιτείας; 2. Στην προκήρυξη θέσεως αγροτικού γιατρού δεν είναι απαραίτητη προϋπόθεση η ελληνομάθεια; 3. Με δεδομένο ότι δεν λειτουργούν αγγλόφωνα τμήματα ιατρικής στη χώρα μας, ο συγκεκριμένος ιατρός φοίτησε σε ελληνικό πανεπιστήμιο; Αν ναι, πώς έλαβε το πτυχίο του, χωρίς γνώση της ελληνικής; 4. Ποιος αποφάσισε ότι ο ιατρός που εργαζόταν στο Ε.Ι. της Τσαπουρνιάς έπρεπε να μετακινηθεί στο Γ.Ν. Λάρισας, και με ποια αιτιολογία; Να κατατεθούν τα σχετικά έγγραφα. 5. Στα **Δημόσια Νοσοκομεία** οι ιατροί δεν υποχρεούνται να γνωρίζουν την ελληνική γλώσσα; 6. Γνωρίζετε αν έχουν τοποθετηθεί και αλλού αγροτικοί γιατροί οι οποίοι δεν γνωρίζουν την ελληνική γλώσσα; Αν ναι, πώς συνεννοούνται, ιδιαίτερα, με τους ηλικιωμένους χωρικούς;



Ερευνα - κόλαφος

«Επικίνδυνο το ΕΣΥ»

Τρεις στους πέντε γιατρούς θεωρούν ότι ο τρόπος που λειτουργεί σήμερα εγκυμονεί κινδύνους για τους ασθενείς ■ Επιφυλακτικοί οι ιδιώτες λειτουργοί του Ιπποκράτη για το νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Κορυφώνεται το αίσθημα ανασφάλειας για το δημόσιο σύστημα Υγείας μετά τα συμπεράσματα νέας μελέτης που δείχνει ότι τρεις στους πέντε γιατρούς θεωρούν ότι ο τρόπος που λειτουργεί σήμερα το ΕΣΥ εγκυμονεί κινδύνους για τους ασθενείς. Εν τω μεταξύ, επιφυλακτικοί εμφανίζονται και οι ιδιώτες ιατροί σχετικά με το νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) – «ραχοκοκαλιά» του οποίου είναι ο οικογενειακός ιατρός –, με αποτέλεσμα να αρνούνται στη συντριπτική τους πλειονότητα να το υποστηρίξουν.

Μάλιστα, και στην περίπτωση αυτή οι έξι στους δέκα εκτιμούν ότι το νέο σύστημα του οικογενειακού ιατρού θα οδηγήσει σε επιδείνωση των παρεχόμενων υπηρεσιών, με τελικούς αποδέκτες τους ασθενείς. Τα αποκαλυπτικά αυτά ευρήματα προκύπτουν από έρευνα του **Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ)** – που διενήργησε η εταιρεία Alco – σε δείγμα 1.000 πολιτών, ηλικίας 25 ετών και άνω από όλη την Ελλάδα, καθώς και σε 400 γιατρούς εκ των οποίων οι μισοί εργάζονται στον δημόσιο τομέα και οι υπόλοιποι στον ιδιωτικό.

ΠΑΓΙΔΕΥΜΕΝΟΙ. Όπως φαίνεται από τα ίδια στοιχεία, οι Έλληνες εν μέσω κρίσης βρίσκονται παγιδευμένοι σε ένα ακριβό, δημόσιο σύστημα Υγείας. Είναι ενδεικτικό ότι το 49% των Ελλήνων δυσκολεύεται να καλύψει τις δαπάνες για την υγεία του, ενώ τέσσερις στους δέκα (ιδίως συνταξιούχοι) επιβαρύνονται σημαντικά για να λάβουν την απαραίτητη φαρμακευτική αγωγή τους.

Υπό τα δεδομένα αυτά ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης επεσήμανε χθες σε συνέντευξη Τύπου ότι οι οικονομικές δυσκολίες που αντιμετωπίζουν οι Έλληνες μεταφράζονται στην πράξη – τουλάχιστον σε κάποιες περιπτώσεις – στη διακοπή θεραπείας ή στην καθυστέρηση διάγνωσης με ό,τι αυτό συνεπάγεται. Και ενώ το 41% των πολιτών θεωρεί ότι οι παρεχόμενες υπηρεσίες Υγείας έχουν επιδεινωθεί τα τελευταία χρόνια, το νέο σύστημα ΠΦΥ αποτελεί μία ακόμη «μελανιά» σελίδα, καθώς παραμένει άγνωστο πεδίο στην πλειονότητα των πολιτών στους οποίους απευθύνεται.

ΑΠΑΣΦΑΛΙΣΗ. Κάπως έτσι το 86% των ασφαλισμένων δεν έχει κάνει εγγραφή στον οικογενειακό γιατρό. Επιπλέον, το 47% δηλώνει ότι δεν θα αλλάξει γιατρό (κατά κανόνα ιδιώτη, πρώην συμβεβλημένο με τον **ΕΟΠΥΥ**), γεγονός που επιβεβαιώνει τις προειδοποιήσεις των εκπροσώπων του κλάδου για σταδιακή απασφάλιση των ασφαλισμένων.

Επιπλέον, το 50% δυσπιστεί σε ό,τι αφορά



ΤΙ ΑΠΑΝΤΟΥΝ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

δυσκολεύεται να καλύψει οικονομικά τις δαπάνες που είναι απαραίτητες για την υγεία του

δυσκολεύεται να καλύψει τις δαπάνες για τα φάρμακα

ΤΙ ΑΠΑΝΤΟΥΝ ΟΙ ΔΗΜΟΣΙΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ

63%

εκτιμά ότι ο τρόπος που λειτουργεί σήμερα το ΕΣΥ μπορεί να δημιουργήσει κινδύνους για τον ασθενή

64%

θεωρεί ότι οι συνθήκες εργασίας, στα **δημόσια νοσοκομεία** έχουν επιδεινωθεί

ΤΙ ΑΠΑΝΤΟΥΝ ΟΙ ΙΔΙΩΤΕΣ ΓΙΑΤΡΟΙ

57%

θεωρεί ότι το νέο σύστημα του οικογενειακού ιατρού, θα οδηγήσει σε επιδείνωση των παρεχόμενων υπηρεσιών

53%

έχει σκεφθεί να φύγει στο εξωτερικό

Πηγή: ΙΣΑ - ALCO

το δημόσιο σύστημα Υγείας εκτιμώντας ότι για να καλύψει τις ανάγκες θα πρέπει να πληρωθεί, όμως αξίζει να σημειωθεί ότι το 25% από όσους επισκέφθηκαν το τελευταίο έτος **νοσοκομεία** δήλωσαν ικανοποιημένοι.

Εντονη ανησυχία εκφράζει από την πλευρά του και ο ιατρικός κόσμος, με τους λειτουργούς του Ιπποκράτη που υπηρετούν τη **δημόσια Υγεία** να παραδέχονται ότι οι συνθήκες εργασίας έχουν επιδεινωθεί τα τελευταία χρόνια (64%), γεγονός που προκαλεί παρενέργειες και στις παρεχόμενες υπηρεσίες προς τους ασθενείς. Οι ιδιώτες γιατροί εντούτοις περιγράφουν μία εξίσου αποκαρδιωτική εικόνα, γεγονός που εξηγεί το αμείωτο ρεύμα φυγής γιατρών εκτός Ελλάδας (το λεγόμενο brain drain), με έξι στους δέκα (όπως άλλωστε και οι δημόσιο ιατροί) να διαφωνούν σχετικά με τη πολιτική στον χώρο της Υγείας τα τελευταία χρόνια.

ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ. Πάντως, η κορυφή του παγόβουνου είναι το νέο σύστημα της ΠΦΥ, γεγονός που επιβεβαιώνεται από το υψηλό ποσοστό των ιδιωτών ιατρών (72%) που

αρνείται να συμμετάσχει σε αυτό. «Όταν το σύστημα θα χρειαστεί γιατρούς δεν θα τους βρούμε, γιατί θα έχουν οδηγηθεί στο εξωτερικό. Ίσως τότε να αναζητήσουμε και εμείς γιατρούς από τη Μέση Ανατολή» σημείωσε ο Πατούλης.

Και πρόσθεσε: «Η έρευνα αποδεικνύει την κατάρρευση του δημόσιου συστήματος Υγείας τα τελευταία δύο χρόνια εξαιτίας των αποτυχημένων και επικίνδυνων πολιτικών που ακολουθήθηκαν. Η εικόνα που αποκαλύπτεται – εικόνα ντροπής για την ελληνική κοινωνία – αποδεικνύει τις τεράστιες ευθύνες της κυβέρνησης που έχει οδηγήσει σε απόγνωση τόσο τους ασθενείς, που δεν μπορούν να καλύψουν τις δαπάνες για την υγεία τους, όσο και τους γιατρούς, που αδυνατούν να αντεπεξέλθουν ακόμα και στα στοιχειώδη έξοδα των ιατρικών τους. Η δε περιφημη μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας αποτελεί μία ακόμα παταγώδη αποτυχία που απορρῦθιμοσε περαιτέρω το σύστημα. Όπως αποδεικνύεται, η σημερινή κατάσταση εγκυμονεί κινδύνους για τους ασθενείς και τη **δημόσια υγεία**».

Δημόσιος κίνδυνος οι υπηρεσίες Υγείας για 6 στους 10 γιατρούς

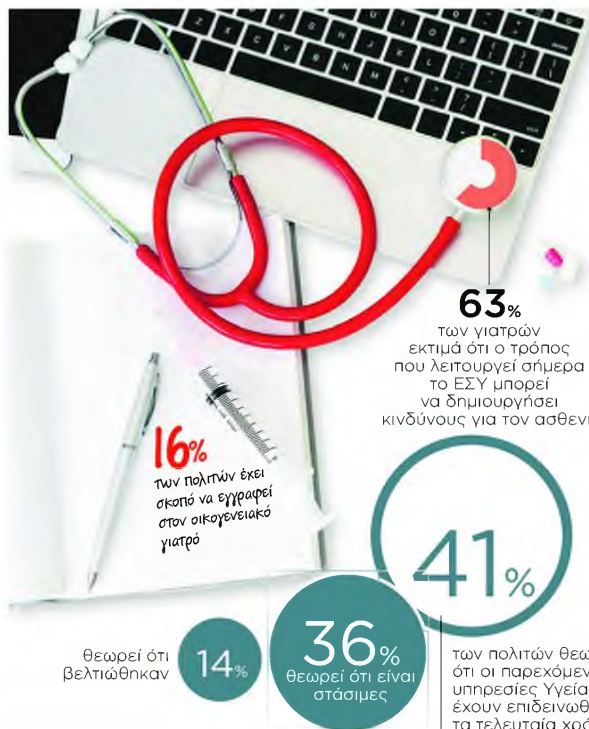
Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.: 1,15	Ημερομηνία έκδοσης:	09-10-2018
Επιφάνεια:	949.21 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

4 στους 10
ηλικιωμένους
δυσκολεύονται
να πληρώσουν
τα φάρμακά τους

► ΣΕΛΙΔΑ 15



ΔΙΑΓΝΩΣΗ: ΤΟ ΕΣΥ ΝΟΣΕΙ...

1 στους **2** Έλληνες δεν μπορεί να καλύψει τις δαπάνες υγείας του

50%

των Ελλήνων **δυσπιστεί** σε σχέση με το δημόσιο σύστημα Υγείας εκτιμώντας ότι για να καλύψει τις ανάγκες του θα πρέπει να πληρώσει (συμμετοχές, εξετάσεις)

66%

των πολιτών **δεν έχει ενημερωθεί** για το νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

47%

των Ελλήνων **θα παραμείνει** στο γιατρό που τον παρακολουθεί

63% των γιατρών εκτιμά ότι ο τρόπος που λειτουργεί σήμερα το ΕΣΥ μπορεί να δημιουργήσει κινδύνους για τον ασθενή

4 στους **10** (κυρίως άτομα άνω των 65 ετών) δυσκολεύονται να καλύψουν τη δαπάνη για φάρμακα



46% ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΘΕΩΡΟΥΝ ΟΤΙ ΟΙ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΥΟ ΧΡΟΝΙΑ ΕΧΟΥΝ ΕΠΙΔΕΙΝΩΘΕΙ



64% ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΘΕΩΡΟΥΝ ΟΤΙ ΟΙ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΕΧΟΥΝ ΕΠΙΔΕΙΝΩΘΕΙ

16% των πολιτών έχει σκοπό να εγγραφεί στον οικογενειακό γιατρό



41% των πολιτών θεωρεί ότι οι παρεχόμενες υπηρεσίες Υγείας έχουν επιδεινωθεί τα τελευταία χρόνια

14% θεωρεί ότι βελτιώθηκαν

36% θεωρεί ότι είναι στάσιμες

86% των πολιτών δεν έχει κάνει εγγραφή στον οικογενειακό γιατρό



6 στους **10** ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΕΚΤΙΜΟΥΝ **ΑΡΝΗΤΙΚΑ** ΚΑΙ **ΠΟΛΥ ΑΡΝΗΤΙΚΑ** ΤΗΝ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΧΡΟΝΙΑ

39% ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΔΥΣΚΟΛΥΕΤΑΙ ΝΑ ΣΥΝΤΗΡΗΣΕΙ ΤΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΤΟΥ

45% ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΣΚΕΦΤΕΤΑΙ ΝΑ ΦΥΓΕΙ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

64% ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΞΙΟΛΟΓΕΙ **ΑΡΝΗΤΙΚΑ** ΤΟ ΝΕΟ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

72% ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ **ΔΕΝ ΘΑ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΤΑΝ** ΜΕ ΤΟ ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ-ΣΟΚ ΤΟΥ ΙΣΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΑΓΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΧΕΙ ΠΕΡΙΕΛΘΕΙ ΤΟ ΕΣΥ

Δημόσιος κίνδυνος οι υπηρεσίες Υγείας για 6 στους 10 γιατρούς

Εξι στους δέκα γιατρούς θεωρούν ότι ο τρόπος που λειτουργεί σήμερα το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) εγκυμονεί κινδύνους για τους ασθενείς! Η παραδοχή αυτή από τους ίδιους τους λειτουργούς του Ιπποκράτη δείχνει με τον πλέον εμφανή τρόπο ότι οι παρεχόμενες υπηρεσίες δημόσιας Υγείας στην Ελλάδα είναι διαρκώς επιδεινούμενες. Η εικόνα αυτή αποτυπώνεται στη νέα πανελλαδική έρευνα της Alco που διενέργησε για λογαριασμό του **Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ)**.

Όπως προκύπτει από τα ευρήματα της έρευνας, η οποία πραγματοποιήθηκε σε δείγμα 1.000 πολιτών και 400 γιατρών, οι παρεχόμενες προς τους πολίτες υπηρεσίες Υγείας τα τελευταία χρόνια έχουν πάρει την... κατιούσα. Ενδεικτικό είναι ότι ένας στους δύο Έλληνες δεν μπορεί να καλύψει τις δαπάνες για την υγεία του. Τέσσερις στους δέκα, κυρίως πολίτες άνω των 65 ετών, δηλώνουν ότι δυσκολεύονται να καλύψουν τη δαπάνη για τα φάρμακά τους. Μάλιστα, το 41% των

MARIA - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

ερωτηθέντων δηλώνει ότι οι παρεχόμενες υπηρεσίες έχουν επιδεινωθεί τα τελευταία 3-4 χρόνια, το 36% υποστηρίζει ότι μένουν στάσιμες ενώ μόλις το 14% δηλώνει ότι βελτιώθηκαν.

Ένας στους δύο ερωτηθέντες δυσπιστεί για τη **δημόσια Υγεία** και εκτιμά ότι για να καλύψει τις ανάγκες του θα πρέπει να πληρώσει. Αυτό σημαίνει να καταβάλει χρήματα για υψηλές συμμετοχές, να στραφεί στον ιδιωτικό τομέα για εξετάσεις ή ακόμη και να δώσει

1 στους **2** Έλληνες δεν μπορεί να καλύψει τις δαπάνες για την υγεία του και **4** στους **10** δυσκολεύονται να καλύψουν τη δαπάνη για τα φάρμακα

«φακελάκι» προκειμένου να εξυπηρετηθεί. Από την έρευνα που παρουσίασε ο διευθύνων σύμβουλος της Alco, Κώστας Παναγόπουλος, η εντύπωση που καταγράφεται είναι ένα δημόσιο σύστημα Υγείας που απέχει πολύ από τα υπόλοιπα ευρωπαϊκά κράτη. Οι γιατροί, άλλωστε, κατά 50% δηλώνουν ότι το ελληνικό δημόσιο σύστημα Υγείας είναι χειρότερο σε σχέση με τα αντίστοιχα ευρωπαϊκά. Ως συνέπεια αυτής της κατάστασης, τέσσερις στους δέκα ιδιώτες γιατρούς δηλώνουν ότι δυσκολεύονται να συντηρήσουν το ιατρείο τους, ενώ το 45% έχει σκεφτεί να φύγει στο εξωτερικό.

«Η έρευνα που ανέθεσε ο ΙΣΑ στην εταιρεία Alco αποδεικνύει την κατάρρευση του δημόσιου συστήματος Υγείας, τα τελευταία χρόνια, εξαιτίας των αποτυχημένων και επικίνδυνων πολιτικών που ακολουθήθηκαν. Η εικόνα που αποκαλύπτεται -εικόνα ντροπής για την ελληνική κοινωνία- αποδεικνύει τις τεράστιες ευθύνες της κυβέρνησης που έχει οδηγήσει σε απόγνωση τόσο τους ασθενείς

που δεν μπορούν να καλύψουν τις δαπάνες για την υγεία τους όσο και τους γιατρούς που αδυνατούν να αντεπεξέλθουν ακόμη και στα στοιχειώδη έξοδα των ιατρείων τους. Η δε περίφημη μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας αποτελεί μία ακόμη παταγώδη αποτυχία που απορρύθμισε περαιτέρω το σύστημα. Όπως αποδεικνύεται, η σημερινή κατάσταση εγκυμονεί κινδύνους για τους ασθενείς και τη **δημόσια Υγεία**, σχολίασε ο πρόεδρος του ΙΣΑ, Γιώργος Πατούλης.

Τα αποτελέσματα της έρευνας είναι αποκαλυπτικά και όσον αφορά στη νέα Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ). Το... 86% των ερωτηθέντων δεν έχει κάνει εγγραφή στον οικογενειακό γιατρό που τον παρακολουθεί. Εντυπωσιακό είναι ότι οι πολίτες δεν γνωρίζουν καν το νέο εγχείρημα του υπουργείου Υγείας και τον θεσμό του οικογενειακού γιατρού που επικριρείται να δημιουργηθεί. Είναι χαρακτηριστικό ότι το 66% των συμμετεχόντων στη μελέτη δεν έχει ενημερωθεί για το νέο σύστημα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας. Μόνο το 16% όσων έλαβαν μέρος στην έρευνα έχει σκοπό να εγγραφεί στον οικογενειακό γιατρό.

Από την πλευρά τους, το 64% των ιατρών του ιδιωτικού τομέα αξιολογεί αρνητικά το νέο Πρωτοβάθμιο Σύστημα Υγείας και μόλις το 18% θετικά. Επιπλέον, το 57% θεωρεί ότι το νέο σύστημα θα οδηγήσει σε επιδείνωση των παρεχόμενων υπηρεσιών, ενώ μόλις το 19% βλέπει βελτίωση. Η συντριπτική πλειονότητα (72%) των ερωτηθέντων γιατρών δεν θα συνεργαζόταν με το νέο σύστημα. ■

Πέφτουν σοβάδες στο Νοσοκομείο Κιλκίς - Τραυματίστηκε βοηθός εργαστηρίου *

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	09-10-2018
Επιφάνεια:	247.98 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πέφτουν σοβάδες στο Νοσοκομείο Κιλκίς - Τραυματίστηκε βοηθός εργαστηρίου

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΣΤΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ της αστυνομίας το εργατικό ατύχημα που σημειώθηκε την περασμένη Παρασκευή στο **Νοσοκομείο Κιλκίς**, όταν ασκούμενη νοσηλεύτρια τραυματίστηκε από πτώση σοβάδων. Όπως έγινε γνωστό, η αστυνομία επελήφθη αρμοδίως ύστερα από ενημέρωση που είχε για το περιστατικό από το ίδιο το **νοσοκομείο**. Η διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος, ωστόσο, δεν εξέδωσε κάποια σχετική ανακοίνωση και το συμβάν είδε το φως της δημοσιότητας από δελτίο Τύπου του σωματείου εργαζομένων στο **νοσοκομείο**.

Σύμφωνα με αυτό, την περασμένη Παρασκευή



Οι εργαζόμενοι μιλούν για εκτεταμένες ρωγμές του σκυροδέματος σε ορισμένα σημεία και ανησυχούν για τη στατική επάρκεια και την αντισεισμική προστασία του κτιρίου

στις 13.45, ασκούμενη βοηθός Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων τραυματίστηκε, ευτυχώς ελαφρά, από πτώση σοβάδων στο **Νοσοκομείο Κιλκίς**. Η τραυματία υπεβλήθη σε κλινική εξέταση και ακτινολογικό έλεγχο. Το περιστατικό συνέβη σε είσοδο της Α' Πτέρυγας (κατασκευής 1937), από την οροφή της οποίας κατέρρευσε ο σοβάς.

«Από τύχη αποφεύχθηκαν τα χειρότερα. Πέρσι στην ίδια πτέρυγα έπεσε μεγάλο κομμάτι σοβά σε θάλαμο κλινικής. Επίσης, στην ίδια πτέρυγα στεγάζονται κοιτώνες ιατρών όπου υπάρχει εκτεταμένη αποκόλληση και πτώση σοβάδων», αναφέρει ο γραμματέας του σωματείου εργαζομένων, Αχιλλέας Καλεμεκρίδης. Όπως τονίζουν εργαζόμενοι, το νο-

σοκομείο δεν συντηρείται επαρκώς και τίθεται θέμα ασφάλειας τόσο για το προσωπικό όσο και για τους ασθενείς, καθώς «υπάρχουν εμφανείς υγρασίες και εκτεταμένες ρωγμές του σκυροδέματος σε αρκετά σημεία».

Γεγονός είναι ότι, παρά τη νέα πτέρυγα που έχει κατασκευαστεί την τελευταία δεκαετία, το μεγαλύτερο μέρος του **Νοσοκομείου Κιλκίς** είναι κατασκευασμένο τις δεκαετίες του 1930 και του 1950. Αυτό από μόνο του δημιουργεί σοβαρά ερωτήματα στατικής επάρκειας και αντισεισμικής προστασίας, αλλά και λειτουργικότητας, πόσο μάλλον όταν υπάρχει και θέμα ελλιπούς συντήρησης, όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι του ιδρύματος. **Ν.ΦΩΤ.**

«Καμπανάκι» από τον ΙΣΑ για την Υγεία

Πηγή:	ΕΘΝΟΣ	Σελ.:	36	Ημερομηνία έκδοσης:	09-10-2018
Επιφάνεια:	175.8 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΡΕΥΝΑ

«Καμπανάκι» από τον ΙΣΑ για την Υγεία

Το αποτύπωμά της στον τομέα της Υγείας με τον πιο θλιβερό τρόπο φαίνεται ότι άφησε η οικονομική κρίση, καθώς σε μεγάλη έρευνα που πραγματοποιήθηκε για λογαριασμό του **Ιατρικού Συλλόγου** Αθηνών απεδείχθη ξεκάθαρα ότι ασθενείς και γιατροί είναι άκρως απογοητευμένοι από το ΕΣΥ. Ειδικότερα, εικόνα επιδείνωσης της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας στη χώρα μας καταγράφεται στα ευρήματα αποκαλυπτικής πανελλαδικής έρευνας που διενήργησε η εταιρεία Alco, σε γιατρούς και πολίτες, για λογαριασμό του **Ιατρικού Συλλόγου** Αθηνών. Σύμφωνα

με τα αποτελέσματα, οι παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας επιδεινώθηκαν σημαντικά τα τελευταία χρόνια. Είναι χαρακτηριστικό ότι ένας στους δύο Έλληνες δεν μπορεί να καλύψει τις δαπάνες για την υγεία του. Επίσης, έξι στους δέκα γιατρούς θεωρούν ότι ο τρόπος που λειτουργεί σήμερα το ΕΣΥ θέτει σε κίνδυνο την υγεία των ασθενών, ενώ το 60% εκτιμά αρνητικά την πολιτική στον χώρο της Υγείας τα τελευταία χρόνια. Η πλειοψηφία των γιατρών εκτιμά ότι οι συνθήκες εργασίας έχουν επιδεινωθεί, ενώ οι παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας έχουν χειροτερέψει

απέχοντας κατά πολύ από εκείνες της Ευρώπης, με αποτέλεσμα να κινδυνεύουν οι ασθενείς. Ως συνέπεια, τέσσερις στους δέκα ιδιώτες γιατρούς δυσκολεύονται να συντηρήσουν το ιατρείο τους, ενώ το 45% συνολικά έχει σκεφτεί να φύγει στο εξωτερικό. Το νέο σύστημα είναι άγνωστο στα 2/3 των πολιτών, ενώ μόνο το 16% έχει σκοπό να εγγραφεί στον οικογενειακό γιατρό. Επίσης επτά στους 10 ιδιώτες γιατρούς δήλωσαν ότι δεν θα συνεργάζονταν με το νέο σύστημα.

Δ. ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	09-10-2018
Επιφάνεια:	266.82 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εντός του Οκτωβρίου θα προκηρυχθούν 650 θέσεις μόνιμων γιατρών στο σύστημα Υγείας του ΕΣΥ, σύμφωνα με δηλώσεις του **υπουργού Υγείας, Α. Ξανθού**. Συγκεκριμένα, ο υπουργός, σε συνάντηση που είχε πριν από λίγες μέρες με εκπροσώπους νοσοκομειακών γιατρών, δεσμεύτηκε ότι θα προχωρήσει η προκήρυξη για την ενίσχυση του συστήματος Υγείας με 650 μόνιμους γιατρούς, οι οποίοι θα συμβάλουν στην ολοκλήρωση της συνολικής παρέμβασης ενίσχυσης του συστήματος με 2.760 μόνιμους γιατρούς που έχει γίνει τα τελευταία δύο χρόνια.

Παράλληλα με κοινή υπουργική απόφαση που δημοσιεύτηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως εγκρίθηκε η πρόσληψη συνολικά τριακοσίων είκοσι πέντε (325) συνολικά ατόμων για ειδικότητες νοσηλευτικού και λοιπού, πλην ιατρών, προσωπικού, στις Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών (ΔΥΠΕ), για τις δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, και στα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ. Οι θέσεις αυτές, όσον αφορά στα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ, δεν συνοπο-

ΕΝΤΟΣ ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ ΟΙ ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ

975 μόνιμες προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών στο ΕΣΥ

λογίζονται στα ποσοστά του άρθρου 9 του Π.Δ. 87/1986 (Α'32).

Οι νέες προσλήψεις θα γίνουν μέσω ΑΣΕΠ και θα ακολουθήσει δεκαήμερη προθεσμία υποβολής αιτήσεων. Οι ειδικότητες που θα επιλεγούν είναι: Νοσηλευτές, Τραπεζοκόμοι, Διοικητικού Οικονομικού, Ψυχολόγων, Φυσικοθεραπείας, Λογοθεραπευτών, Τεχνολόγων Ιατρικών Εργαστηρίων, Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, Διοικητικών Γραμματέων, Χειριστών Ιατρικών Συσκευών, Τραυματιοφορέων, Ακτινοφυσικών κ.ά. ■





27 καθαριστές στο Γ. Ν. Ρεθύμνου

► Ο διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου ανακοινώνει την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικά είκοσι επτά (27) ατόμων για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων ή επείγουσών περιστάσεων του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου και των φορέων του «Κέντρο Ψυχικής Υγείας, Ξενώνας Βραχείας Παραμονής, Ξενώνας Ψυχαγωγίας, Κέντρο Φυσικής Αποκατάστασης (ΚΕΦΙΑΠ) και ΔΙΕΚ Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου (ηρώων ΕΠΑΣ Βοηθών Νοσηλευτών Ρεθύμνου)» που εδρεύουν στο Δήμο Ρεθύμνης και συγκεκριμένα τους εξής: 27 ΥΕ προσωπικού Καθαριότητας. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ.7 και να την υποβάλουν, είτε αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει


την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας στην ακόλουθη διεύθυνση: Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου, Τρανταλλίδου 17, Τ.Κ. 74132, Ρέθυμνο Κρήτης, απευθύνοντάς τη στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού (τηλ. επικοινωνίας: 2831087260 ή 2831342260). Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.



Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 1,9
Επιφάνεια: 470.46 cm² **Αρθρογράφος:**
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 09-10-2018

Κυκλοφορία: 0



ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΟΝΤΟΓΕΩΡΓΟΣ

**ΔΙΕΘΝΗΣ ΔΙΑΚΡΙΣΗ
ΓΙΑΤΡΟΥ ΣΤΗΝ ΑΓΡΙΑ**

Μεταξύ των 100 δυναμικότερων υποστηρικτών της παθολογικής ανατομικής **Σελ. 9**

» ΣΕ ΓΙΑΤΡΟ ΠΟΥ ΖΕΙ ΣΤΗΝ ΑΓΡΙΑ

Διεθνής ιατρική διάκριση

Ο Γιώργος Κοντογεώργος μεταξύ των 100 δυναμικότερων υποστηρικτών της παθολογικής ανατομικής

Μια ακόμη διεθνής διάκριση εγγράφεται στο βιογραφικό του πολυτάλαντου ιατρού και συνθέτη Γιώργου Κοντογεώργου, ο οποίος ζει μόνιμα στην Αγριά και κατατάσσεται μεταξύ των κορυφαίων της παθολογικής ανατομικής.

Συγκεκριμένα, το έγκριτο ιατρικό περιοδικό «THE PATHOLOGIST» μετά από ανοικτή ψηφοφορία μεταξύ των παθολογοανατόμων συνδρομητών του, τον κατέταξε για δεύτερη φορά μεταξύ των «100 από τους καλύτερους, φωτεινότερους και ισχυρότερους υποστηρικτές της παθολογικής ανατομικής» (THE PATHOLOGIST Αρ. 0918!).

Ο ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ, με πρωτοσέλιδο δημοσίευσμά του την Κυριακή 21 Δεκεμβρίου του 2014 σκιαγράφησε την ξεχωριστή προσωπικότητα και το πολυδιάστατο έργο του προέδρου της Διεθνούς Ακαδημίας Παθολογικής Ανατομικής (IAP), ο οποίος προσφέρει τα μέγιστα στην ιατρι-

κή και τον πολιτισμό.

Αναγνωρισμένο διεθνώς είναι το έργο, αλλά και η προσφορά του πολυβραβευμένου ιατρού και συνθέτη Γιώργου Κοντογεώργου, ο οποίος είναι πρόεδρος της Διεθνούς Εταιρείας Παθολογικής Ανατομικής, επί σειρά ετών. Ο συνθέτης που σφράγισε με την ευαισθησία του την εποχή του νέου κύματος, αναπτύσσοντας παράλληλα σημαντική ερευνητική δραστηριότητα στην Ελλάδα και το εξωτερικό, στο πεδίο της ιατρικής, είναι παντρεμένος με τη Βολιώτισσα κυτταρολόγο-ιατρό Ελένη Θώδου και ζει μόνιμα στην Αγριά τα τελευταία χρόνια. Ο κάτοχος του βραβείου «Γεώργιος Παπανικολάου» και ιδρυτής του παθολογοανατομικού εργαστηρίου, την περίοδο '78-'79, που λειτουργεί στο Αχιλλοπούλειο Νοσοκομείο του Βόλου, έχει πολλές διακρίσεις στο ενεργητικό του και δεκάδες βραβεία, που υπογραμμίζουν το σημαντικό επιστημονικό του έργο.

Αναφερόμενος στην καινούργια

διάκριση που απέσπασε, ο κ. Κοντογεώργος επισήμανε ότι «αποτελεί τιμή μου, που συμπεριλαμβάνομαι πάλι στην POWER LIST του 2018».

Στο δημοσίευμα του έγκριτου ιατρικού περιοδικού «THE PATHOLOGIST», αναφέρεται, μεταξύ άλλων: «Η εκπαίδευση αποτελεί την κορυφαία προτεραιότητα τα τελευταία 10 χρόνια που υπηρετώ τη Διεθνή Ακαδημία Παθολογικής Ανατομικής (IAP)», λέει ο κ. Κοντογεώργος, πρόεδρος του IAP.

Η υπεράσπιση του για τη σπουδαιότητα της εκπαίδευσης στην παθολογική ανατομική έχει ισχυροποιηθεί κατά τη διάρκεια της σταδιοδρομίας του. Η προσωπική φιλοσοφία του για το θέμα: «Ηρθε η ώρα για μια εκπαιδευτική επανάσταση, προκειμένου να δοθεί δύναμη σε όλους

και να καταστεί δυνατή η εκπαίδευση στην παθολογική ανατομική παντού».

Στο μεταξύ, έχει αποσπασεί πολλές διακρίσεις, συμπεριλαμβανομένου



Ο Γιώργος Κοντογεώργος είναι πολυβραβευμένος γιατρός και συνθέτης

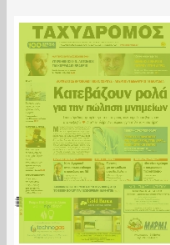
του βραβείου «Γεώργιος Παπανικολάου», το MRC Grant στον Καναδά και το ICRET στην Ελβετία. Το 1993 το Πανεπιστήμιο του Τορόντο τον πρότεινε για το βραβείο «Bertha

Rosenstadt» Professorship, ενώ το 2002 ανακηρύχτηκε επίτιμο μέλος στην Ακαδημία Επιστημών της Ρουμανίας.

ΓΛ. ΥΔΡ.

Στον αέρα... οι επικουρικοί γιατροί, τέλος στις παρατάσεις των συμβάσεων

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	1,11	Ημερομηνία έκδοσης:	09-10-2018
Επιφάνεια:	380.16 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ

ΤΕΛΟΣ ΣΤΙΣ ΠΑΡΑΤΑΣΕΙΣ ΤΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ, ΣΤΟΝ ΑΕΡΑ... ΟΙ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ

Δεκατρία άτομα αποχωρούν από το Αχιλλοπούλειο μέχρι 31/1/2019 **ΣΕΛ. 11**

Στον αέρα... οι επικουρικοί γιατροί, τέλος στις παρατάσεις των συμβάσεων

Δεκατρία άτομα αποχωρούν από το Αχιλλοπούλειο μέχρι 31/1/2019

Νέους επικουρικούς γιατρούς από τις λίστες θα επιλέγει πλέον το υπουργείο Υγείας για να καλύψει τα κενά στο ΕΣΥ, αφού όπως δήλωσε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός στους εκπροσώπους της Ομοσπονδίας των νοσοκομειακών γιατρών τέλος της περασμένης εβδομάδας, δεν πρόκειται να ξαναδοθεί παράταση με νομοθετική ρύθμιση.

Σήμερα στο Νοσοκομείο Βόλου απασχολούνται με παράταση συμβάσεων 13 επικουρικοί γιατροί σε διάφορες νευραλγικές κλινικές.

Όσοι είχαν διορισθεί το 2016, η παράταση που έλαβαν λήγει στις 31/12/2018, ενώ για όσους είχαν διορισθεί το 2016 με ΕΣΠΑ, οι παρατάσεις λήγουν σταδιακά έως 31/1/2019. Πρόκειται για 13 γιατρούς συνολικά στο Γενικό Νοσοκομείο Βόλου.

Ειδικότερα στο Αχιλλοπούλειο, τέλος του χρόνου λήγουν οι συμβάσεις ενός νευροχειρουργού, ενός παθολόγου, ενός νευρολόγου, δύο γυναικολόγων και ενός νεφρολόγου. Μέχρι 31-1-2019 λήγουν οι συμβάσεις ενός καρδιολόγου, ενός μικροβιολόγου, ενός ορθοπαιδικού, ενός οφθαλμίατρου, του επικουρικού ογκολόγου, ενός παιδίατρου και ενός ακόμη νεφρολόγου.

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας ευελπιστεί ότι τα κενά που θα προκύψουν θα καλυφθούν



Μέχρι τον Ιανουάριο του 2019 λήγουν σταδιακά οι συμβάσεις 13 επικουρικών γιατρών στο Νοσοκομείο Βόλου

με νέους γιατρούς από τη λίστα των επικουρικών.

«Για κάθε επικουρικό που υπηρετεί σήμερα, ο μόνος τρόπος να συνεχίσει να εργάζεται είναι να έχει ξαναζητηθεί από το νοσοκομείο η ίδια θέση και να μην υπάρχει άλλος υποψήφιος στον κυλιόμενο πίνακα της αντίστοιχης ΥΠΕ ώστε να ξαναδιοριστεί ο ίδιος» επισήμανε ο γ.γ. της Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών Γιατρών Πάνος Παπανικολάου, ενημερώνοντας τις τοπικές Ενώσεις Νοσοκομειακών Γιατρών, μετά τη συνάντηση με τον υπουργό Υγείας.

Να σημειωθεί ότι η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών Ν. Μαγνησίας αλλά και οι άλλες περι-

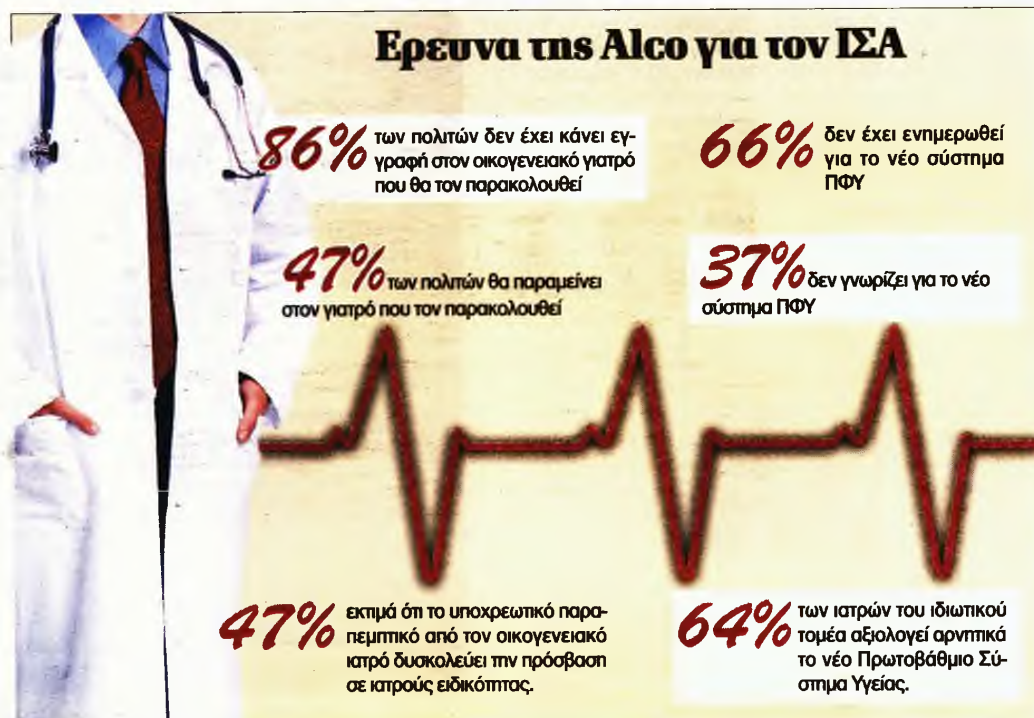
φερειακές Ενώσεις μαζί με την Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών, έχουν ζητήσει να ενημερωθούν συνολικά για το σκεπτικό της απόφασης του Ελεγκτικού Συνεδρίου, χωρίς αυτό να έχει γίνει εφικτό. Η τοπική Ένωση έχει ζητήσει να μετατραπούν οι συμβάσεις γιατρών και υπόλοιποι επικουρικού προσωπικού σε αορίστου χρόνου και να συσταθούν οργανικές θέσεις για όλες τις ειδικότητες.

Το θέμα πάντως, αναμένεται να απασχολήσει τη γενική συνέλευση που προγραμματίζει η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών (ΕΙΝΚΥΜ) τις επόμενες μέρες.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ



Υγεία: Ναυάγιο για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα



Ρεπορτάζ
Ρίτα Μεηλά
rmela@dimokratianews.gr

Ενας στους δύο Έλληνες δεν μπορεί να καλύψει τις δαπάνες υγείας του, ενώ το 86% των πολιτών δεν έχει κάνει εγγραφή στον οικογενειακό γιατρό, στο νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ).

Παράλληλα, έξι στους δέκα γιατρούς θεωρούν ότι οι σημερινές συνθήκες λειτουργίας του ΕΣΥ εγκυμονούν κινδύνους και επτά στους δέκα αρνούνται να συνεργαστούν με το νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Τα παραπάνω αποκαλυπτικά ευρήματα της πανελλαδικής έρευνας του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ) αποδεικνύουν το μέ-

Το 86% δεν έχει κάνει εγγραφή στον οικογενειακό γιατρό, ενώ κανείς δεν συνεργάζεται με το νέο σύστημα

γεθος της δυσαρέσκειας των πολιτών αλλά και των γιατρών για το σύστημα υγείας της χώρας.

Το γκάλοπ

Η δημοσκόπηση, που παρουσιάστηκε χθες από το προεδρείο του ΙΣΑ, διεξήχθη από την εταιρία Alco την περίοδο 24-28 Σεπτεμβρίου σε αντιπροσωπευτικό δείγμα 1.000 πολιτών από 25 ετών και άνω και σε 400 γιατρούς μέλη του ΙΣΑ.

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της έρευνας, ένας στους δύο πολίτες δυσκολεύεται να καλύψει τις δα-

πάνες υγείας και σε αυτήν την κατηγορία ανήκουν κυρίως άτομα άνω των 65 ετών.

Το 50% των πολιτών δυσπιστεί σε σχέση με το ΕΣΥ, εκτιμώντας ότι για να καλύψει τις ανάγκες του θα πρέπει να πληρώσει (συμμετοχές, εξετάσεις κ.λπ.). Η εκτίμηση των περισσότερων πολιτών (47% έναντι 17%) είναι ότι το υποχρεωτικό παραπεμπτικό από τον οικογενειακό ιατρό δυσκολεύει την πρόσβαση σε ιατρούς ειδικότητας.

Το 41% των ασθενών θεωρεί ότι οι παρεχόμενες

υπηρεσίες υγείας έχουν επιδεινωθεί τα τελευταία χρόνια, το 36% ότι είναι στάσιμες και το 14% εκτιμά ότι βελτιώθηκαν.

Από την πλευρά των γιατρών, η συντριπτική πλειονότητα (64%) εκτιμά ότι οι συνθήκες εργασίας έχουν επιδεινωθεί, ενώ οι παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας στους πολίτες έχουν χειροτερέψει σημαντικά, απέχοντας κατά πολύ από εκείνες της Ευρώπης, με αποτέλεσμα να κινδυνεύουν οι ασθενείς.

Ως συνέπεια αυτής της κατάστασης, το 80% των γιατρών θεωρεί ότι το νέο σύστημα δεν προσφέρει αξιοπρεπείς αμοιβές, τέσσερις στους δέκα ιδιώτες γιατρούς δυσκολεύονται να συντηρήσουν το ιατρείο τους και το 45% των λειτουργών του Ιπποκράτη σκέφτεται τη μετανάστευση.

Εκτός αποζημίωσης τα ιατρεία και τα φυσιοθεραπευτήρια στη Σκόπελο

Πηγή:	TACHYΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	09-10-2018
Επιφάνεια:	154.91 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εκτός αποζημίωσης τα ιατρεία και τα φυσιοθεραπευτήρια στη Σκόπελο

Τονίζει σε ερώτηση που κατέθεσε ο βουλευτής Μαγνησίας Ν.Δ. Χρ. Μπουκώρος

Ερώτηση κατέθεσε, προς τον υπουργό Οικονομικών ο βουλευτής Μαγνησίας Ν.Δ. Χρήστος Μπουκώρος, αναφορικά με το ζήτημα της εξαιρέσης των ιατρείων και των φυσιοθεραπευτηρίων της Σκοπέλου από την Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΚΥΑ) περί αποζημιώσεων στους πλημμυροπαθείς του νησιού.

Συγκεκριμένα, στην ερώτησή του ο βουλευτής Μαγνησίας αναφέρει τα εξής: «Εξαιρούν-

ται των αποζημιώσεων τα ιατρεία και τα φυσιοθεραπευτήρια της Σκοπέλου που επλήγησαν από τις έντονες πλημμύρες του Σεπτεμβρίου του 2015. Σύμφωνα με το άρθρο 1 παρ.1 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 1983/Β/2017) ορίζονται ως δικαιούχοι αποζημίωσης οι «βιομηχανικές και βιοτεχνικές μονάδες, εμπορικά καταστήματα, αγροτικές εκμεταλλεύσεις, άλλες επιχειρήσεις και μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα φορείς» της Σκοπέλου, χωρίς να αναφέρονται οι

περιπτώσεις των ισόγειων ιατρείων και των φυσιοθεραπευτηρίων που επλήγησαν στο νησί των Β. Σποράδων.

Οι σοβαρές ζημιές στον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, όπως και στην επίπλωση γραφείου, δεν τυγχάνουν αποζημίωσης, όπως ισχύει για τα εμπορικά και τα καταστήματα εστίασης.

Εύλογα είναι λοιπόν τα ερωτήματα για την εξαίρεση των ιατρείων και των φυσιοθεραπευτηρίων της Σκοπέλου από το καθεστώς αποζημιώσεων, τη στιγμή μάλιστα που το κόστος αποκατάστασης του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού είναι ιδιαίτερα υψηλό και τις περισσότερες φορές απαγορευτικό.

Εξάλλου, πρόκειται για απαραίτητα «εργαλεία», που χωρίς αυτά είναι αδύνατο να λειτουργήσει το οποιοδήποτε ιατρείο» καταλήγει η ερώτηση του βουλευτή Μαγνησίας.

Ποιοι πρέπει να κάνουν άμεσα το εμβόλιο της γρίπης

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 2

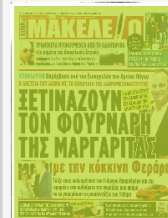
Ημερομηνία έκδοσης: 09-10-2018

Επιφάνεια: 508.13 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ

Ξεκίνησε ο αντιγριπικός εμβολιασμός



Ποιοι πρέπει να κάνουν άμεσα το εμβόλιο της γρίπης

Βρισκόμαστε στην καρδιά του φθινοπώρου. Αυτή την εποχή αρχίζουν τα κρυολογήματα και η εποχική γρίπη. «Τα συμπτώματα του απλού κρυολογήματος συνήθως είναι πιο ήπια και διαρκούν λιγότερο, ενώ σπάνια υπάρχουν επιπλοκές», λένε ειδικοί.

Σύμφωνα με εγκύκλιο που εξέδωσε το υπουργείο Υγείας, δίνοντας οδηγίες για την αντιμετώπιση της φετινής εποχικής γρίπης, ο εμβολιασμός είναι κρίσιμος σε άτομα άνω των 60 ετών, σε παιδιά άνω των έξι

μητών και ενήλικες με χρόνια νοσήματα (πνευμονολογικά, καρδιολογικά κ.ά.) σε παχύσαρκους, εγκύους, λεχαιίδες και θηλάζουσες, καθώς και σε εργαζόμενους σε μονάδες υγείας. Οι κλειστοί πληθυσμοί (προσωπικό και εσωτερικοί σπουδαστές σχολείων, στρατιωτικών και αστυνομικών σχολών, ειδικών σχολείων και τρόφιμοι και προσωπικό ιδρυμάτων κ.ά.) και οι επαγγελματίες όπως πτηνοτρόφοι, χοιροτρόφοι, κτηνίατροι, εκτροφείς, σφαγείς και γενικά άτομα που έρχονται σε συστηματική επαφή με πουλερικά, πρέπει επίσης να κάνουν το εμβόλιο.

Ήδη, τα αντιγριπικά εμβόλια για τη φετινή περίοδο βρίσκονται στα ράφια φαρμακείων, ενώ σύμφωνα με τον γ.γ. Δημόσιας Υγείας του

υπουργείου Υγείας, Γιάννη Μπασκόζο, για τη διευκόλυνση του εμβολιασμού των επαγγελματιών υγείας, έχουν εξασφαλιστεί 27.000 δόσεις αντιγριπικών εμβολίων, οι οποίες θα διατεθούν σε νοσοκομεία. Υπενθυμίζουμε ότι και το έτος 2018-19 τα αντιγριπικά εμβόλια χορηγούνται χωρίς συμμετοχή από όλα τα Ταμεία.

Εμβόλιο για τον πνευμονιόκοκκο

Ο πνευμονιόκοκκος είναι ένα μικρόβιο το οποίο μπορεί να προκαλέσει λοιμώξεις του αναπνευστικού συστήματος (πνευμονία, ωτίτιδες ή παραρρινοκολπίτιδες, λοιμώξεις του κεντρικού νευρικού συστήματος, μηνιγγίτιδα) ή να εισέλθει στο αίμα και να προκαλέσει βακτηριαιμία. Μεταδίδεται με άμεση επαφή των αναπνευστικών σταγονιδίων από ασθενείς και υγιείς φορείς του μικροβίου.

Τα κυριότερα συμπτώματα της πνευμονίας είναι ο πυρετός, βήχας με πτύελα, ρίγη, πόνος στον θώρακα και δύσπνοια. Η λήψη αντιβιοτικής αγωγής είναι απαραίτητη, ενώ πολλές φορές είναι αναγκαία και η εισαγωγή τού ασθενούς στο νοσοκομείο. Η προστασία ενάντια στον πνευμονιόκοκκο επιτυγχάνεται με εμβολιασμό. Μία απλή δόση του εμβολίου συνιστάται για όλους τους ενήλικες, ηλικίας 65 χρόνων και πάνω.

ΚΙΛΚΙΣ Έπεσε το ταβάνι και την πλάκωσε!

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	09-10-2018
Επιφάνεια:	174.04 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΙΛΚΙΣ

Έπεσε το ταβάνι και την πλάκωσε!

Τον Χάρο με τα μάτια της κόντεψε να δει μια ασκούμενη βοηθός Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων, καθώς τραυματίστηκε -ευτυχώς ελαφρά- από πτώση σοβάδων στο **Νοσοκομείο Κιλκίς**. Η τραυματίας υπεβλήθη σε κλινική εξέταση και ακτινολογικό έλεγχο. Το περιστατικό συνέβη σε είσοδο της Α΄ πτέρυγας (κατασκευής 1937), όπου κατέρρευσε ο σοβάς τής οροφής. Από τύχη αποφεύχθηκαν τα χειρότερα. Πέρυσι στην ίδια πτέρυγα έπεσε μεγάλο κομμάτι σοβά σε θάλαμο κλινικής. Επίσης, στην ίδια πτέρυγα στεγάζονται κοιτώνες ιατρών, όπου υπάρχει εκτεταμένη αποκόλληση και πτώση σοβάδων. Αυτή είναι η Υγεία των Ξανθού - Πολάκη;



Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	09-10-2018
Επιφάνεια:	75.63 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δωρεάν υπερηχογράφημα μαστού

ΔΩΡΕΑΝ κλινική εξέταση, υπερηχογράφημα μαστού, αλλά και κατ' ιδίαν συμβουλευτική από ειδικευμένους χειρουργούς και ακτινοδιαγνώστες θα παρέχονται στη Θεσσαλονίκη, στο Δημαρχιακό Μέγαρο, στις 13 και τις 14 Οκτωβρίου, από την Ελληνική Χειρουργική Εταιρεία Μαστού.

Η ΕΧΕΜ, θέλοντας να συμβάλει στην ενημέρωση-πρόληψη για τον καρκίνο του μαστού, διοργανώνει δι-

ήμερη εκδήλωση με θέμα «Ενημέρωση και πρόληψη για τον καρκίνο του μαστού».

Η διημερίδα θα πραγματοποιηθεί στην αίθουσα πολλαπλών χρήσεων «Μ. Αναγνωστάκης» του Δημαρχιακού Μεγάρου Θεσσαλονίκης, από τις 10 το πρωί έως τις 7 το απόγευμα την πρώτη ημέρα, το Σάββατο 13 Οκτωβρίου, και από τις 10 το πρωί έως τις 6 το απόγευμα την Κυριακή 14 του μηνός.

Νέα κινητοποίηση αύριο από τους εργαζόμενους στα δημόσια νοσοκομεία

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 09-10-2018
Επιφάνεια: 505.37 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Δεν πάει άλλο με την αθλιότητα που ζουν καθημερινά υγειονομικοί και ασθενείς

- Κάλεσμα στους εργαζόμενους στα δημόσια νοσοκομεία να συμμετάσχουν στην αυριανή απεργιακή κινητοποίηση απευθύνει το ΠΑΜΕ Υγείας - Πρόνοιας.
- Τα δίκαια αιτήματα των γιατρών για καμιά απόλυση και προσλήψεις μόνιμου προσωπικού απέρριψε ξανά η κυβέρνηση, επικαλούμενη τις «αντοχές της οικονομίας».
- Σε οριακή κατάσταση δομές όπως το Κέντρο Υγείας Σαλαμίνας, που δέχτηκε τη χαριστική βολή από την πρόσφατη κακοκαιρία. Κοινή ανακοίνωση - καταγγελία των ΤΕ Πειραιά και ΤΕ Υγείας της ΚΟ Αττικής του ΚΚΕ.

ΣΕΛ. 10 - 11



Νέα κινητοποίηση αύριο από τους εργαζόμενους στα δημόσια νοσοκομεία

Κάλεσμα από την Πανελλαδική Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ

Σε στάση εργασίας στην Αττική (8 π.μ. - 1 μ.μ.) και σε 24ωρη απεργία στην περιφέρεια προχωρούν αύριο, Τετάρτη, οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία.

Θα πραγματοποιήσουν συγκέντρωση έξω από τα Νοσοκομεία Παιδών «Αγία Σοφία» και «Αγλαΐα Κυριακού» στις 8 π.μ. και θα ακολουθήσει πορεία στο υπουργείο Υγείας.

Η Πανελλαδική Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ καλεί τους εργαζόμενους στα δημόσια νοσοκομεία - ιδιαίτερα τους επικουρικούς, εργολαβικούς, συμβασιούχους ΟΑΕΔ και ΚΕΕΕΛΠΝΟ που επιπλέον αντιμετωπίζουν τον κίνδυνο της απόλυσης - να συμμετάσχουν μαζικά στην αυριανή κινητοποίηση διεκδικώντας: **Αυξήσεις μισθών, συντάξεων, κοινωνικών παροχών. Προσλήψεις υγειονομικών όλων των ειδικοτήτων, μόνιμης πλήρους απασχόλησης. Μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων με ελαστικές εργασιακές σχέσεις. Επέκταση του ανθυγιεινού επιδόματος και ένταξη στα ΒΑΕ όλων όσοι εργάζονται σε ανθυγιεινές συνθήκες. Οχι προνόμια στους επιχειρηματικούς ομίλους και δαπάνες για τα ΝΑΤΟικά σφαγεία.**

Αναδεικνύοντας το γεγονός ότι πίσω από τους κυβερνητικούς πανηγυρισμούς περί «τέλους των μνημονίων» βρίσκονται η διατήρηση όλων των μνημονιακών νόμων και η εφαρμογή νέων αντιλαϊκών μέτρων, η Γραμματεία του ΠΑΜΕ επισημαίνει σε ό,τι αφορά το χώρο της Υγείας - Πρόνοιας: «Προωθούν τη λειτουργία των δημόσιων μονάδων με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, δηλαδή ως "αυτοτελείς επιχειρηματικές μονάδες" που θα καλύπτουν ολοένα και μεγαλύτερο μέρος του κόστους λειτουργίας, συμπεριλαμβανομένης και της μισθοδοσίας, από την "πώληση" υπηρεσιών Υγείας σε ασθενείς και ασφαλιστικά ταμεία. Για να μπορούν να "αντεπεξέλθουν" τα νοσοκομεία, χρειάζονται εργαζόμενους με λιγότερα δικαιώματα, με μικρότερο "μισθολογικό κόστος". Στην κατεύθυνση αυτή, αναθέτουν στο Κέντρο Τεκμηρίωσης και Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών ΑΕ (όπως ονομάστηκε η ΕΣΑΝ ΑΕ) να αναπτύξει το ελληνικό σύστημα DRG (Ομοιογενείς Διαγνωστικές Κατηγορίες) που θα εφαρμοστεί πιλοτικά σε 18 δημόσια νοσοκομεία».

Και προσθέτει: «Μείωσαν την κρατική χρηματοδότηση για τις δημόσιες μονάδες Υγείας κατά 350 εκατ. ευρώ και τον ΕΟΠΥΥ κατά 226 εκατ. ευρώ για το 2018. Επεκτείνουν τις ελαστικές εργασιακές σχέσεις, δηλαδή δουλειά με ημερομηνία λήξης και μειωμένα δικαιώματα, όπου οι εργαζόμενοι πληρώνονται κυρίως από τα έσοδα των νοσοκομείων και προγράμματα του ΟΑΕΔ (δηλαδή από τις εισφορές μας). Συνεχίζουμε να έχουμε απώλειες στους μισθούς, λόγω της αύξησης των ασφαλιστικών εισφορών, και ετοιμάζουν νέα μεγάλη μείωση με τη μείωση του αφορολόγητου. Αρνούνται να εντάξουν στα ΒΑΕ χιλιάδες εργαζόμενους που εργάζονται σε αντίστοιχες συνθήκες και αποκλείουν πολλούς ακόμα και από την καταβολή του ανθυγιεινού επιδόματος. Διατηρούν την κατάργηση ολόκληρων νοσοκομείων, κλινικών, Κέντρων Υγείας κ.λπ., από τις προηγούμενες κυβερνήσεις, και προχωρούν σε ανάπτυξη τμημάτων με κριτήρια τα έσοδα».

«Αυτές είναι οι απατήσεις των εργοδοτικών ενώσεων, για να εξοικονομηθούν κρατικά κονδύλια για νέες επιδοτήσεις των επιχειρηματικών ομίλων και να στηριχθεί η επέκταση της επιχειρηματικής δράσης στους τομείς της Υγείας - Πρόνοιας», καταγγέλλει η Γραμματεία του ΠΑΜΕ.

- Στο πλαίσιο της αυριανής κινητοποίησης, το **Σωματείο Εργαζομένων στο Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός»** θα πραγματοποιήσει στάση εργασίας σε όλη τη διάρκεια της πρωινής βάρδιας, συγκέντρωση από τις 8 π.μ. στα Επείγοντα από κοινού με άλλους μαζικούς φορείς.
- Ο **Σύλλογος Εργαζομένων Νοσοκομείου Λευκάδας** καλεί σε συγκέντρωση στις 10 π.μ. στο νοσοκομείο.
- Το **Σωματείο Εργαζομένων στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου** θα πραγματοποιήσει στις 12 το μεσημέρι παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση της 7ης ΥΠΕ.
- Στη Θεσσαλονίκη, το **Σωματείο Εργαζομένων στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ** συμμετέχει στην αυριανή κινητοποίηση και στο πλαίσιο της στηρίζει τη συγκέντρωση που θα πραγματοποιηθεί αύριο, στις 10 π.μ., στο υπουργείο Μακεδονίας - Θράκης με αίτημα την ανανέωση των συμβάσεων και τη μόνιμη και σταθερή εργασία για τους συμβασιούχους που απασχολούνται στο νοσοκομείο μέσω ΟΑΕΔ.

Απορρίπτουν τα κρίσιμα αιτήματα των νοσοκομειακών γιατρών στο όνομα των «αντοχών της οικονομίας»

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 09-10-2018
Επιφάνεια: 271.96 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ - ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Απορρίπτουν τα κρίσιμα αιτήματα των νοσοκομειακών γιατρών στο όνομα των «αντοχών της οικονομίας»

Τις απαντήσεις που έδωσε ο **υπουργός Υγείας** στα αιτήματα των νοσοκομειακών γιατρών, επικαλούμενος για άλλη μια φορά τις «αντοχές της οικονομίας», κατά τη συνάντηση που είχε με αντιπροσωπεία τους στην κινητοποίηση της περασμένης Παρασκευής, σχολιάζει η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)**.

«Η οικονομία "δεν αντέχει" την άμεση επαναφορά των μισθών μας στα επίπεδα του 2012 και τη χορήγηση του συνόλου των αναδρομικών που μας οφείλουν, αλλά "αντέχει" τη μείωση των ασφαλιστικών εισφορών των μεγαλοεπιχειρηματιών, τα δισεκατομμύρια στους επενδυτές, το 2% του ΑΕΠ για τις δολοφονικές μηχανές του ΝΑΤΟ», σχολιάζει η ΟΕΝΓΕ.

Και επισημαίνει μεταξύ άλλων:

– Η κυβέρνηση για μία ακόμη φορά **απέριψε το αίτημα για προκήρυξη ισάριθμων θέσεων μόνιμων γιατρών στις αντίστοιχες ειδικότητες, τμήματα και κλινικές όπου υπηρετούν οι επικουρικοί και που αποδεδειγμένα καλύπτουν μόνιμες ανάγκες**. Όπως είπε χαρακτηριστικά ο υπουργός, υπερβιούνται κατά πολύ τον αριθμό που αναλογεί στην Υγεία από τις 8.000 θέσεις που εξαγγέλλονται για το σύνολο του Δημοσίου το 2019...

– Το υπουργείο ξεκαθάρισε επίσης ότι **οι υπηρετούντες σήμερα επικουρικοί γιατροί θα απολυθούν μόλις λήξει η σύμβασή τους**.

Επίσης, από την ΟΕΝΓΕ και τους εκπροσώπους των Ενώσεων τέθηκαν στη συνάντηση μεταξύ άλλων τα εξής ζητήματα:

- Το πρόβλημα των **απλήρωτων εφημεριών** σε διάφορα **νοσοκομεία**, λόγω της άρνησης των επιτρόπων να εγκρίνουν τα εντάλματα πληρωμής, βασιζόμενοι στο νόμο - έκτρωμα για το ωράριο. Διοικήσεις **νοσοκομείων** και **Κέντρα Υγείας** **εκβιάζουν τους γιατρούς να υπογράψουν υπεύθυνες δηλώσεις ότι οικειοθελώς πραγματοποιούν τα εξοντωτικά προγράμματα εφημεριών**, σε διαφορετική περίπτωση δεν θα τις πληρωθούν. Ο **υπουργός υγείας** αναγκάστηκε να παραδεχτεί ότι **«υποτροπιάζει η μη έγκαιρη καταβολή των εφημεριών»** και έδωσε υποσχέσεις για νομοθετικές πρωτοβουλίες. **«Προσπάθησε μάλιστα να διασκεδάσει τις εντυπώσεις, λέγοντας ότι "δεν είναι επιλογή μας να βάλουμε τους γιατρούς να συναινέσουν για να πληρωθούν, αλλά είναι μια τυπική διαδικασία για να ξεπεραστούν οι αρνήσεις των επιτρόπων", όταν ο νόμος για το ωράριο - που οι ίδιοι έχουν ψηφίσει - καθιερώνει το "opt out"»**. Μάλιστα ο υπουργός **«αναγκάστηκε να πει πως δεν θα πρέπει να ζητείται από τους γιατρούς να υπογράψουν υπεύθυνες δηλώσεις ότι με τη δική τους θέληση υπερεφημέρευσαν "πέραν του 48ώρου εβδομαδιαίας"»**. Όπως επισημαίνει η ΟΕΝΓΕ, **«αυτό δίνει τη δυνατότητα στις Ενώσεις να παρέμβουν από σήμερα ακόμα πιο αποφασιστικά για να καταργηθεί στην πράξη αυτή η απαράδεκτη πρακτική διοικήσεων νοσοκομείων και ΥΠΕ»**.

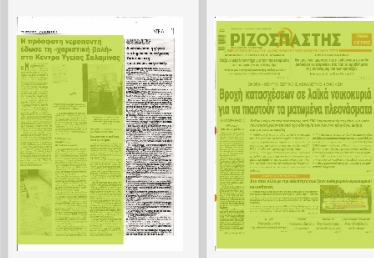
- Ζητήθηκε να υπάρξει άμεσα νομοθετική ρύθμιση ώστε να έχουν το δικαίωμα μετάθεσης μόνιμοι γιατροί του ΕΣΥ που υπηρετούν σε νησιά του Αιγαίου (Μυτιλήνη, Ρόδος) και σε παραμεθόριες περιοχές που δεν συμπεριλαμβάνονται στις «Α' άγονες περιοχές» οι οποίες έχουν καθοριστεί με παλιότερο νόμο.

- Να μην προχωρήσουν τα σχέδια συρρίκνωσης - υποβάθμισης της Ορθοπαιδικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** των Ιωαννίνων.

- Να ανακληθούν άμεσα οι διώξεις από τη διοίκηση του **ΕΟΠΥΥ** σε βάρος γιατρών για εγκρίσεις υγειονομικών παροχών που έγιναν κατά την άσκηση των καθηκόντων τους ως ελεγκτές του **ΕΟΠΥΥ** και την οριστική παύση άσκησης ελεγκτικού έργου από γιατρούς του ΕΣΥ, για λογαριασμό του **ΕΟΠΥΥ**.

Η πρόσφατη νεροποντή έδωσε τη «χαριστική βολή» στο Κέντρο Υγείας Σαλαμίνας

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 09-10-2018
Επιφάνεια: 622.61 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η πρόσφατη νεροποντή έδωσε τη «χαριστική βολή» στο Κέντρο Υγείας Σαλαμίνας

«Με τη βροχόπτωση του Σαββατοκύριακου (29/30 Σεπτεμβρίου), τα νερά που συσσωρεύθηκαν στην ταράτσα του Κέντρου Υγείας (ΚΥ) Σαλαμίνας άρχισαν να τρέχουν σαν καταρράκτης από το ταβάνι του πρώτου ορόφου. Εκεί βρίσκονται οι κοιτώνες ανάπαυσης των γιατρών και διοικητικές υπηρεσίες. Στη συνέχεια τα νερά άρχισαν να πέφτουν στο ισόγειο, όπου βρίσκονται τα εργαστήρια, ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός, εξεταστήρια κ.ά. Το προσωπικό τρέχαμε να σώσουμε ό,τι μπορούμε. Λίγες μέρες πριν είχε προηγηθεί το ξηλώμα τμημάτων της μόνωσης από την τάρταση, επιδεινώνοντας την κατάσταση. Για τις δύο επόμενες μέρες κι ενώ είχε σταματήσει η βροχή έξω, μέσα συνέχισε να βρέχει... Σε λίγο θα πέσουν τα ταβάνια να μας πλακώσουν».

Ετσι περιγράφει ένας εργαζόμενος του Κέντρου Υγείας Σαλαμίνας την κατάσταση που εζησαν πριν από λίγες μέρες και η οποία συνεχίζεται, αφού η δυνατή νεροποντή έδωσε τη «χαριστική βολή» στο ήδη βεβαρημένο από τις ελλείψεις και τα προβλήματα Κέντρο Υγείας του νησιού.

Την περασμένη Δευτέρα 1/10, επισκεφθηκε το χώρο η διοίκηση της 2ης ΥΠΕ. «Φώναξαν συνεργείο του δήμου, άνοιξαν δύο τρύπες στον τοίχο σ' ένα δωμάτιο του 1ου ορόφου για να φύγουν τα νερά κι αυτό ήταν», καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι.

Σχεδόν δέκα μέρες μετά, οι τρύπες που ανοίχθηκαν έκλεισαν πρόχειρα με χαρτί. Πάνω από 50 ασθενείς ημερησίως εξετάζονται ανάμεσα σε φουσκωμένα πατώματα, πεσμένους σοβάδες, ξεκολλημένες ντουλάπες, μούχλα και μαύρα σκουλήκια στους τοίχους. Το ακτινολογικό τμήμα παραμένει εκτός λειτουργίας για λόγους ασφαλείας.



Ανάμεσα σε μούχλα, μαύρα σκουλήκια και ετοιμόρροπα ταβάνια δουλεύει το προσωπικό και εξετάζονται οι ασθενείς

Σ' όλα αυτά έρχεται να προστεθεί το πρόβλημα της καθαριότητας, όπου εδώ και δύο μήνες οι βραδινές βάρδιες δεν καλύπτονται από τον εργολάβο και λόγω λήξης της σύμβασής του τις τελευταίες δύο μέρες δεν υπάρχει άνθρωπος στην καθαριότητα, με το προσωπικό του ΚΥ να σκουπίζει σκουλήκια, αίματα και να φέρνει οσντόνια και μαξιλαροθήκες από το σπίτι του!

Συστηματική υποβάθμιση σε όλα τα επίπεδα

«Τα προβλήματα δεν είναι μόνο αυτά, και βλέπουμε ότι μόνο επιτείνονται. Υπάρχει μία συστηματική υποβάθμιση του ΚΥ σε επίπεδο στέγασης, παροχής ιατρικών υπηρεσιών (υπολειπούργια ακτινολογικού και εργαστηριακού τμήματος, συνεχής έλλειψη αναλώσιμων υλικών). Οι αρμόδιοι κάνουν πως δεν γνωρίζουν τη βαρύτητα των ελλείψεων και υποσχονται ότι θα βρεθεί λύση», σημειώνουν στο κείμενο συλλογής υπογραφών γιατρού του Κέντρου.

Απαιτούν: Άμεση αποκατάσταση όλων των ζημιών που έχουν προκληθεί, με «λύσεις άμεσες και διαρκείς. Δεν θα συνεχίσουμε να δεχόμαστε να δουλεύουμε υπό άθλιες συνθήκες, ούτε να υποβάλλουμε το λαό της Σαλαμίνας σε ακόμη μία υποβάθμιση των παροχών Υγείας».

Να σημειωθεί ότι τεχνική υπηρεσία στο Κέντρο Υγείας δεν υπάρχει ούτε για δείγμα. Οι καθυστερήσεις στον εφοδιασμό ιατροφαρμακευτικού υλικού ξεπερνούν τους τρεις μήνες. Όσοι ζουν σε απομακρυσμένα χωριά του νησιού κάνουν μέχρι και 40 λεπτά να φτάσουν στο Κέντρο, και φυσικά όχι με συγκοινωνία, καθώς είναι σπάνια και ακριβή (2 ευρώ το εισιτήριο). «Κόφτης» επιβλήθηκε και στα ελάχιστα (2) ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ και σήμερα «εξυπηρετεί» μόνο το ένα. Για τα σοβαρά περιστατικά οι κάτοικοι είναι αναγκασμένοι να πηγαίνουν στα εφημερεύοντα νοσοκομεία του Πειραιά.

Μετά τις αλλεπάλληλες παρεμβάσεις της Λαϊκής Επιτροπής Σαλαμίνας, η οποία συνέλεξε και 2.500 υπογραφές, πριν από τρία χρόνια επιτεύχθηκε να ξαναοίξει το παλιό ΙΚΑ, το οποίο βαφτίστηκε «Κέ-



Το μηχάνημα του υπέρηχου, αφού καθλώθηκε άπραγο για χρόνια, μεταφέρθηκε στις αρχές του μήνα στο Κερασίμι

ντρο Υγείας 2» (1), με ακόμη περισσότερες ελλείψεις από το πρώτο.

Διαχρονικές οι ευθύνες και ο εμπαιγμός

Όλα τα παραπάνω αποτελούν μόνο την κορυφή του παγόβουνου των σοβαρών ελλείψεων, με ευθύνη όλων των μέχρι τώρα κυβερνήσεων, και δείγμα του διαχρονικού εμπαιγμού τους απέναντι στο λαό περί «αναβάθμισης του δημόσιου συστήματος Υγείας».

Το ΚΥ λειτουργεί εδώ και 32 χρόνια και εγκαινιάστηκε «μετά βιών και κλάδων», από την κυβέρνηση ΠΑΣΟΚ. Λειτουργεί με οργανόγραμμα της δεκαετίας του '80, αντιστοίχο των τότε αναγκών, πολύ περισσότερο των σημερινών, που ο πληθυσμός του νησιού έχει υπερδιπλασιαστεί (75.000 μόνιμοι κάτοικοι) και εκτοξεύεται τους καλοκαιρινούς μήνες.

Ετσι, ποτέ δεν είχε καρδιολόγο, χειρουργό, οφθαλμίατρο, ενδοκρινολόγο, ειδικότητες φλεγούσας σημασίας, γιατί... δεν προβλέπονταν. Είχε δύο παιδιάτρους και όταν τη δεκαετία του '90 αποχώρησε ο ένας, η κυβέρνηση ΝΔ δεν τον αντικατέστησε, ούτε και όσες ακολούθησαν. Από πέρσι ο εναπομείνας παιδίατρος συνταξιοδοτήθηκε και η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ δεν κάλυψε τη θέση. Οι κάτοικοι του νησιού είναι αναγκασμένοι να απευθύνονται σε ιδιώτες ακόμη και για τα εμβόλια των παιδιών τους. Ενώ βαθιά το χέρι στην τσέπη βάζουν σχεδόν για όλες τις εξετάσεις και τις ειδικότητες που στερούνται.

Ο υπέρηχος έμεινε καθλωμένος για μια δεκαετία στην αποθήκη και το Τμήμα Υπερήχων δεν λειτουργήσε ποτέ, γιατί εδώ και 32 χρόνια δεν διορίστηκε προσωπικό. Τη Δευτέρα 1/10 φορτώθηκε και μεταφέρθηκε στο ΚΥ Κερασιμίου - Δραπετσώνας, για να μπλωθούν εκεί ανάλογες τρύπες...

Αποδεικνύεται η γύμνια του δημόσιου συστήματος Υγείας και στη «μεταμνημονιακή εποχή»

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	09-10-2018
Επιφάνεια:	355.58 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΕ ΠΕΙΡΑΙΑ ΚΑΙ ΤΕ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΗΣ ΚΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΤΟΥ ΚΚΕ

Αποδεικνύεται η γύμνια του δημόσιου συστήματος Υγείας και στη «μεταμνημονιακή εποχή»

Για την κατάσταση στο **Κέντρο Υγείας Σαλαμίνας**, οι **ΤΕ Πειραιά και ΤΕ Υγείας της ΚΟ Αττικής του ΚΚΕ σημειώνουν σε κοινή ανακοίνωση:**

«Η κατάσταση του **Κέντρου Υγείας** της Σαλαμίνας είναι παραπάνω από τραγική, ενώ ήδη έχει κλείσει και η μονάδα **ΠΕΔΥ** του νησιού. Σε μια περιοχή που ζουν 75.000 κάτοικοι και που το καλοκαίρι ο πληθυσμός του νησιού υπερτριπλασιάζεται, όσοι έχουν την ατυχία να χρήζουν ιατρικής φροντίδας έρχονται αντιμέτωποι με καταστάσεις που ξεπερνούν κάθε φαντασία.

Οι **βροχές με τον κυκλώνα το Σαββατοκύριακο 29 - 30 Σεπτεμβρίου αποδεικνύουν όλη τη γύμνια του συστήματος Υγείας. Το Κέντρο Υγείας πλημμύρισε.** Το νερό από τον 1ο όροφο σύντομα κατέβηκε στο ισόγειο, με τους γιατρούς και το προσωπικό να τρέχουν να σώσουν τον ιατρικό εξοπλισμό.

Μετά τις βροχές, γιατροί, προσωπικό και ασθενείς καλούνται να συμβιώνουν με τη μούχλα, με πεσμένους σοβάδες, με μαύρα σκουληκία που έχουν γεμίσει τους τοίχους και τα ταβάνια που έχουν φουσκώσει. Το ακτινολογικό εργαστήριο βρέθηκε εκτός λειτουργίας (το οποίο ούτως ή άλλως δούλευε μόνο πρωινές ώρες).

Όλα αυτά συμβαίνουν μέχρι και σήμερα, **10 μέρες μετά τη βροχή.** Επιβεβαιώνεται ότι και για το συγκεκριμένο χάλι την κύρια ευθύνη δεν την έχουν "τα ακραία καιρικά φαινόμενα", αλλά η **ακραία ταξική πολιτική υπέρ του κεφαλαίου που υπηρετούν η κυβέρνηση, η Περιφέρεια, αλλά και η δημοτική αρχή της περιοχής.**

Επιβεβαιώνεται ότι στη "μεταμνημονιακή εποχή" η οικονομία συνεχίζει να δουλεύει με κριτήριο την κερδοφορία του κεφαλαίου. Αυτή την πολιτική υπηρετεί η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ, σε αυτήν τη γραμμή συναινει η ΝΔ, αλλά και τα άλλα κόμματα που παίζουν ρόλο "ταόντας" στο αστικό πολιτικό σύστημα (ΚΙΝΑΛ, Ποτάμι, Ένωση Κεντρώων κ.λπ.). Υπάρχουν φοροαπαλλαγές και χρηματοδοτήσεις για το κεφάλαιο, μειώσεις και φοροληλασία για τα φτωχά λαϊκά στρώματα.

Στη "δικαία ανάπτυξη", για την οποία κοκορεύεται η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ, οι λαϊκές ανάγκες δεν έχουν χώρο. Αυτό ισχύει και για την Υγεία του λαού. Αντί να είναι δικαίωμα για κάθε εργαζόμενο, για κάθε νέο, άνεργο, συνταξιούχο, αυτοαπασχολούμενο, η σημερινή πολιτική την έχει μετατρέψει σε ακριβοπληρωμένο αγαθό για τους λίγους.

Πιο ειδικά στο Κέντρο Υγείας Σαλαμίνας:

- Δεν υπάρχουν οι ειδικότητες του καρδιολόγου, του παιδίατρο, του οφθαλμιάτρο, του ορθοπαιδικού, του ουρολόγου, του δερματολόγου, του χειρουργού, του ενδοκρινολόγου, του ακτινολόγου. Φυσικά κάποιες ειδικότητες δεν προβλέπονται καν από τη σύνθεση που προβλέπουν οι αποφάσεις της κυβέρνησης για τη σύνθεση των **Κέντρων Υγείας**, χωρίς αυτό να σημαίνει ότι δεν είναι απαραίτητες για το λαό του νησιού.

- Η συγκοινωνία για το **Κέντρο Υγείας** είναι αραιή και πανάκριβη.

- Δεν υπάρχουν θυρωρός και αρκετό προσωπικό ασφαλείας, όπως δεν υπάρχει μόνιμο συνεργείο καθαριότητας, με αποτέλεσμα να μην καλύπτονται οι ανάγκες του **Κέντρου Υγείας**.

- Δεν υπάρχει τεχνική υπηρεσία για να αντιμετωπίσει άμεσα τις ζημιές.

- Υπάρχουν ελλείψεις σε ιατροφαρμακευτικό υλικό, με την καθυστέρηση στον εφοδιασμό να ξεπερνά το τρίμηνο.

- Ο υπέρηχος που υπήρχε στο **Κέντρο Υγείας** και περιμενετο εξειδικευμένο προσωπικό για να λειτουργήσει, στάλθηκε στο Κερασίτι.

- Στο νησί υπάρχει ακόμα ανάγκη για δημιουργία δημόσιας Μονάδας Τεχνητού Νεφρού, που να λειτουργεί σε 24ωρη βάση και που μπορεί να ανακουφίσει το πλήθος των νεφροπαθών στη Σαλαμίνα».

Οι Οργανώσεις του ΚΚΕ καλούν το λαό και τους εργαζόμενους της Σαλαμίνας να διεκδικήσουν:

1. Άμεση αποκατάσταση των ζημιών.
2. Αναβάθμιση και πλήρη στελέχωση του **Κέντρου Υγείας**, με όλες τις ειδικότητες που λείπουν. Να στελεχωθεί και να λειτουργήσει άμεσα το τμήμα υπερήχων.
3. Δημιουργία φαρμακείου εντός του **Κέντρου Υγείας** με εξειδικευμένο προσωπικό. Παροχή δωρεάν φαρμάκων στους άπορους.

Η πάλη του λαού και των εργαζομένων να συνδέεται με την ανάγκη σήμερα να υπάρχει αποκλειστικά δημόσιο δωρεάν σύστημα Υγείας και Πρόνοιας για όλους».



Στον «αέρα» τα ερασιτεχνικά πρωταθλήματα, κίνδυνος αναβολής των αγώνων

Η ΕΠΟ ενημέρωσε την τελευταία στιγμή της Ενώσεως, που δεν ρισκάρουν αν δεν δοθεί παράταση

«ΜΥΛΟΣ» ΜΕ ΤΗΝ Κάρτα Υγείας

ΣΤΟΝ «ΑΕΡΑ» βρίσκονται τα ερασιτεχνικά πρωταθλήματα, καθώς υπάρχει κίνδυνος αναβολής τους μέχρι νεωτέρας. Τον περασμένο Αύγουστο εστάλη από το υπουργείο στην ΕΠΟ ένα έγγραφο σύμφωνα με το οποίο για να αγωνιστεί ένας ποδοσφαιριστής ή ακόμα και να προπονηθεί, θα πρέπει να είναι κάτοχος της Κάρτας Υγείας. Η ΕΠΟ απέστειλε το σχετικό έγγραφο στις Ενώσεις την προηγούμενη εβδομάδα και ενώ η προθεσμία έληγε μετά από μερικές ημέρες (8 Οκτωβρίου)!

«ΔΕΝ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ να το ρισκάρουμε. Αν μέχρι αύριο (σήμερα) δεν δοθεί παράταση, τότε θα αναστείλουμε τους αγώνες για 15-20 ημέρες, ενώ θα αναβληθούν και τα ματς της Τετάρτης», δήλωσε ο πρόεδρος της ΕΠΣΑ, Αγγελος Δανιήλ.

ΣΗΜΕΡΑ θα πάρει απόφαση η Ένωση για τα αυριανά ματς, ενώ πιθανότατα θα περιμένει μία ημέρα ακόμα πριν αποφασίσει την αναστολή των ερασιτεχνικών πρωταθλημάτων μέχρι νεωτέρας. >20



Ακόμα δεν ξεκίνησε το πρωτάθλημα της Α' Κατηγορίας και υπάρχει κίνδυνος να αναβληθούν μέχρι νεωτέρας οι αγώνες

Στον «αέρα» τα πρωταθλήματα

Μπάχαλο με την Κάρτα Υγείας, κίνδυνος αναστολής των αγώνων

Του **ΒΑΓΓΕΛΗ ΓΕΡΟΓΙΑΝΝΗ**

Ακόμα δεν αρχίσαμε και είμαστε έτοιμοι να βάλουμε λουκέτο... Όχι με ευθύνη των «δικών» μας, αλλά κυρίως της ΕΠΟ, αυτής της ΕΠΟ που τη βρίσκουμε μπροστά μας σε οποιαδήποτε παθολογία του ελληνικού ποδοσφαίρου. Τα ερασιτεχνικά πρωταθλήματα είναι στον «αέρα» και υπάρχει κίνδυνος αναστολής τους τουλάχιστον για το ερχόμενο σαββατοκύριακο λόγω

διαεξαχθούν παιχνίδια από εδώ και στο εξής, ενώ είναι και παράνομο, αφού οι καταστάσεις υγείας δεν ισχύουν πλέον.

Είναι δυνατόν όλα τα σωματεία να προλάβουν να βγάλουν κάρτες υγείας στους αθλητές τους; Αν πάνε σε ιδιώτη γιατρό θα χρειαστούν τουλάχιστον 1.000 ευρώ, ενώ αν πάνε σε δημόσιο νοσοκομείο, οι γνωματεύσεις δεν πρόκειται να βγουν σε λιγότερο από έναν μήνα.

Να διευκρινίσουμε ότι είναι άλλο πράγμα η αμέλεια της ΕΠΟ και άλλο η Κάρτα Υγείας, που είναι αναγκαία και εκδίδεται μόνο όταν οι αθλητές υποβληθούν σε κλινική εξέταση, ατομικό και οικογενειακό ιατρικό ιστορικό και ηλεκτροκαρδιογράφημα. Είναι κοινό μυστικό, άλλωστε, τι γινόταν με τις καταστάσεις υγείας τα προηγούμενα χρόνια, ευτυχώς όχι από όλους...

■ Δεν μπορεί να κάνει πολλά

Λογικά, σήμερα θα κινητοποιηθεί και η ΕΠΟ για το θέμα, αλλά δεν είμαστε σίγουροι ότι μπορεί να κάνει πολλά πράγματα ή να εγγυηθεί για τα σωματεία.

γω της περίφημης Κάρτας Υγείας! Ας πάρουμε όμως την ιστορία από την αρχή. Τον περασμένο Αύγουστο εστάλη από το υπουργείο στην ΕΠΟ ένα έγγραφο σύμφωνα με το οποίο για να αγωνιστεί ένας ποδοσφαιριστής ή ακόμα και να προπονηθεί, θα πρέπει να είναι κάτοχος της Κάρτας Υγείας. Μέχρι εδώ όλα καλά.

Η ΕΠΟ, είτε γιατί το αμέλησε, είτε γιατί δεν έδωσε σημασία, απέστειλε το σχετικό έγγραφο στις Ενώσεις την προηγούμενη εβδομάδα και ενώ η προθεσμία έληγε μετά από μερικές ημέρες (8 Οκτωβρίου). Μάλιστα, οι πληροφορίες λένε ότι το έγγραφο υπήρχε στο γραφείο των υπαλλήλων της από τις 13 Αυγούστου!

Εκπληκτικοί στην ΕΠΣ Αχαΐας ενημερώθηκαν για το έγγραφο, αλλά φυσικά δεν ήταν σε θέση να κάνουν κάτι, οπότε τα ματς του σαββατοκύριακου έγιναν κανονικά.

Το θέμα είναι όμως ότι αν δεν δοθεί παράταση για την Κάρτα Υγείας, κανείς δεν παίρνει την ευθύνη

ΑΓΓΕΛΟΣ ΔΑΝΙΗΛ:

«**ΔΕΝ ΘΑ ΤΟ ΡΙΣΚΑΡΟΥΜΕ...**»

Αποφασισμένοι να μην ρισκάρουν με την υγεία των αθλητών είναι οι άνθρωποι της ΕΠΣ Αχαΐας. «Δεν πρόκειται να το ρισκάρουμε. Αν μέχρι αύριο (σήμερα) δεν δοθεί παράταση, τότε θα αναστείλουμε τους αγώνες για 15-20 ημέρες, ενώ θα αναβληθούν και τα ματς της Τετάρτης. Δυστυχώς η κατάσταση είναι τραγική και παίρνουν στο λάιμ τους όλες τις ομάδες. Εμείς δεν έχουμε έναν μπουσούλα για να βασιστούμε προκειμένου να βγει η Κάρτα Υγείας. Δεν μας έχουν στείλει τίποτα. Αν το γνωρίζαμε από τον Αύγουστο, όταν δηλαδή έπρεπε να μας στείλουν το έγγραφο, τότε θα είχαμε ειδοποιήσει τις ομάδες και θα είχε λήξει το θέμα», δήλωσε ο Δανιήλ.

Σήμερα θα πάρει απόφαση η Ένωση για τα αυριανά ματς, ενώ πιθανότατα θα περιμένει μία ημέρα ακόμα πριν αποφασίσει την αναστολή των ερασιτεχνικών πρωταθλημάτων μέχρι νεωτέρας.

Στα Γιάννενα το 38ο Πανελλήνιο Συνέδριο Οδοντιατρικής 38ο Πανελλήνιο Οδοντιατρικό Σύνοδρο

Πηγή:	ΠΡΩΙΝΑ ΝΕΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	09-10-2018
Επιφάνεια:	278.96 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στα Γιάννενα το 38ο Πανελλήνιο Συνέδριο Οδοντιατρικής «Επιστημονικές και κλινικές καινοτομίες για τον οδοντίατρο της νέας εποχής»

Στην ηπειρωτική πρωτεύουσα θα διεξαχθούν οι εργασίες του 38ου Πανελληνίου Οδοντιατρικού Συνεδρίου. Μέχρι στιγμής έχουν δηλώσει συμμετοχή στις ομιλίες- εισηγήσεις τουλάχιστον 200 άτομα ενώ ο αριθμός των συνέδρων ξεπερνά τους 1500 εγγραμμένους. Σύμφωνα με τον

πρόεδρο του Οδοντιατρικού Συλλόγου Ιωαννίνων Δημήτριο Κήττα, στόχος είναι να τεθούν επί τάπητος όλα τα νέα δεδομένα και οι επιστημονικές ανακοινώσεις ενώ παράλληλα θα έρθουν στο προσκήνιο και τα προβλήματα που σχετίζονται με την στοματική υγεία.

Παράλληλες δράσεις ενημέρωσης

Στα πλαίσια μάλιστα του συνεδρίου θα γίνουν μια σειρά από ενημερωτικές δράσεις αρχής γενομένης από την Τετάρτη που ομάδα οδοντιάτρων θα επισκεφθούν τις φυλακές Σταυρακίου για

να ενημερώσουν τους κρατούμενους και να κάνουν και έλεγχο.

Παράλληλα, το Σαββατοκύριακο προγραμματίζουν επίσκεψη- ενημέρωση στην Κόνιτσα και το Δελβιανάκι. Ο λόγος που επέλεξαν τις ακριβικές περιοχές είναι εξαιτίας του ότι είναι απομακρυσμένες περιοχές ενώ τα Κέντρα Υγείας δεν είναι στελεχωμένα με μόνιμους οδοντιάτρους.

Οι στόχοι του Πανελληνίου Συνεδρίου

Οι στόχοι του συνεδρίου προσδιορίζονται στον τίτλο του, «Επιστημονικές και κλινικές καινοτομίες για τον οδοντίατρο της νέας εποχής». Προσδοκία των διοργανωτών, να δοθούν όλες εκείνες οι επιστημονικά τεκμηριωμένες γνώσεις και πληροφορίες, που θα βοηθήσουν τον κλινικό οδοντίατρο να αντιμετωπίσει με επιτυχία τις καθημερινές θεραπευτικές προκλήσεις.

Η λέξη «κλινικός» είναι το κλειδί του συνεδρίου, καθώς γίνεται προσπάθεια κατάρτισης, κυρίως του κατευθυνόμενου προγράμματος, μέσα σε πλαίσια εξυπηρέτησης των



αναγκών των ασθενών μας με τις καλύτερες δυνατές σύγχρονες προδιαγραφές. Τα μέσα επίτευξης αυτών των στόχων είναι πλήθος εισηγήσεων, στρογγυλών τραπεζιών, κλινικών φροντιστηρίων και πρακτικών σεμιναρίων απαρτιζόμενα από καταξιωμένους συναδέλφους από την Ελλάδα, πλαισιωμένους και από σημαντικό αριθμό εξειδικευμένων συναδέλφων από το εξωτερικό, Ελλήνων και ξένων. Θα αναλυθούν διεξοδικά και θα παρουσιασθούν,

κλινικά πρωτόκολλα και προσεγγίσεις, που θα αφορούν σε θέματα αιχμής όπως, η χειρουργική στόματος, η σύγχρονη διαγνωστική, η επιτυχία των αποκαταστάσεων, η προσθετική, η αντιμετώπιση περιοδοντικών ασθενών, τα συστήματα laser, τα συστήματα Cad/Cam και οι 3D εκτυπώσεις, η οδοντιατρική φωτογραφία και πολλά άλλα, καθώς και θέματα που άπτονται της σχέσης με τους συνεργάτες μας οδοντοτεχνίτες.

Πηγή:	ΠΡΩΙΝΑ ΝΕΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	09-10-2018
Επιφάνεια:	366.55 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δεν έχει σύνορα η υγεία και η πρόληψη...

Στους Γεωργουτσάτες το Οδοιπορικό Υγείας και Αλληλεγγύης

Με πρωτοβουλία και πρόσκληση του Δημάρχου Δρόπολης Β. Ηπειρού κ. Αχιλλέα Ντέτσικα και με την ευλογία του Μητροπολίτη Αργυροκάστρου κ.κ. Δημητρίου, το Οδοιπορικό Υγείας και Αλληλεγγύης φιλοξενήθηκε στους Γεωργουτσάτες. Μετά την Αρχιερατική Θεία Λειτουργία στον Ι.Ν. Αγίου Γεωργίου, στην αίθουσα Συνεδριάσεων του Δήμου Δρόπολης, την ημερίδα πρόληψης ιατρικών **παθήσεων** τίμησαν με την παρουσία τους ο Σεβασμιώτατος Μητροπολίτης Αργυροκάστρου κ.κ. Δημήτριος, ο βουλευτής του κόμματος ΣΚΕ της Αλβανίας κ. Βαγγέλης Τάβος, ο πρώην Υπουργός της γειτονικής χώρας κ. Σπύρος Ξέρας, ο πρώην Υπουργός κ. Αντώνης Φούσας, ο οικοδεσπότης Δήμαρχος κ. Αχιλλέας Ντέτσικας, ο Δήμαρχος Παγωνίου κ. Κώστας Καψάλης, ο Αντιδήμαρχος Δρόπολης κ. Μιχάλης Μάνος, ο Αντιδήμαρχος Παγωνίου κ. Νίκος Γαλιτσός, ο επικεφαλής της μείζονος αντιπολίτευσης του Δήμου Παγωνίου κ. Βασίλης Τόπουλος, ο πρώην πρόεδρος της Ομόνοιας κ. Σωτήρης Κυριαζάτης, επισκέπτες, κάτοικοι του χωριού και της ευρύτερης περιοχής. Θερμό υπήρξε το καλωσόρισμα από τον Δήμαρχο Δρόπολης, ο οποίος ανέφερε: «Είναι μεγάλη τιμή για το Δήμο μας να φιλοξενούμε το Οδοιπορικό Υγείας και τον καθηγητή Καρδιολογίας κ. Στέφανο Φούσα στο Δήμο μας, να είμαστε και εμείς ένας από τους σταθμούς της εθελοντικής κοινωνικής του προσφοράς, όπως την παρέχει εδώ και πολλά χρόνια και στα δικά μας χωριά. Είναι συμπαράσταί μας».

Ομοιος χώρος κ. Βαγγέλης Τάβος απήθυνε χαιρετισμό, επισημαίνοντας: «Ευχαριστούμε τον καθηγητή για την βοήθειά του στην περιοχή. Είναι η τρίτη φορά που το Οδοιπορικό επισκέπτεται τα χωριά μας και έχουμε πραγματικά ανάγκη από αυτή την υποστήριξη». Ο πρώην Υπουργός Αλβανίας κ. Σπύρος Ξέρας χαρακτήρισε «αξιόπαινη την προσπάθεια» του πρώην Προέδρου της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας και ευχαρίστησε όλους τους παρευρισκόμενους για την ανταπόκριση. Ο Δήμαρχος Παγωνίου κ. Κώστας Καψάλης τόνισε: «Δεν έχει σύνορα η υγεία και η πρόληψη και πολύ περισσότερο δεν έχει σύνορα η προσπάθεια και η διάθεση για κοινωνική προσφορά του κ. Στέφανου Φούσα, ο οποίος κυριολεκτικά έχει οργώσει τα Γιάννινα και την Ήπειρο». Ο κ. Βασίλης Τόπουλος, οδοντίατρος και επικεφαλής της μείζονος αντιπολίτευσης στο Δήμο Παγωνίου, λαμβάνοντας το λόγο, εξήρε την προσφορά του Οδοιπορικού. Το λόγο έλαβε και ο πρώην Πρόεδρος της Ομόνοιας κ. Σωτήρης Κυριαζάτης, ο οποίος –μεταξύ άλλων- ανέφερε: «Δεν έλειψαν ποτέ από κοντά μας, ούτε ο Υπουργός ούτε ο Καθηγητής Καρδιολογίας, πάντα η οικογένεια Φούσα ήταν δίπλα μας». Ο πρώην Υπουργός κ. Αντώνης Φούσας αναφέρθηκε στη στοχοθεσία της Αλληλεγγύης: «Κατά πρώτο λόγο θέλουμε να συμπαρασταθούμε στο συνάνθρωπό μας με τη βοήθεια και άλλων φορέων όπως η εκκλησία, κατά δεύτερο να βοηθήσουμε με προσφορά υλικού, φαρμακευτικού ή άλλου, όπως συνέβη και στη συγκεκριμένη εκδήλωση, όπου υπάρχει ανάγκη και κατά τρίτο να παρασχεθεί προληπτική ιατρική σε γλώσσα κατανοητή». Ο Επίτιμος Εισαγγελέας του Αρείου Πάγου, κ. Γεώργιος Μποροδήμος αναφέρθηκε στη σημασία της αλληλεγγύης αλλά και εξομολογήθηκε: «Νιώθω πραγματική συγκίνηση, λόγω καταγωγής, με την παρουσία μου». Την κήρυξη της λήξης των εργασιών της ημερίδας τέλεσε ο Σεβασμιώτατος Μητροπολίτης Αργυροκάστρου κ.κ. Δημήτριος, απευθύνοντας ευλογημένη πρόσκληση στον καθηγητή Καρδιολογίας: «Σας περιμένουμε στους Αγίους Σαράντα, έχουμε ανάγκη από την στήριξή σας γιατί έχουμε λιγότεψει επικίνδυνα. Χρειαζόμαστε τη βοήθειά σας, τις γνώσεις σας και σας ευχαριστούμε για όσα κάνετε, για τον κόπο σας, εσάς και τους συνεργάτες σας». Στο πλαίσιο της επίσκεψης του Οδοιπορικού Υγείας και Πρόληψης στους Γεωργουτσάτες παραδόθηκε και υγειονομικό υλικό στον Δήμαρχο κ. Αχιλλέα Ντέτσικα, το οποίο προσέφερε ο **Ιατρικός Σύλλογος** Αθηνών, καθώς ο Πρόεδρος του κ. Γεώργιος Πατούλης δεν παρευρέθηκε λόγω έκτακτων υποχρεώσεων. Στην εκδήλωση συμμετείχε και ο Ομότιμος Καθηγητής Νευρολογίας κ. Γεώργιος Λαγός. Στην ενόπτιο της πρόληψης, την



ομάδα επιστημονικών συνεργατών που συντόνισε ο Επ. Καθηγητής Καρδιολογίας κ. Στέφανος Φούσας, αποτελούσαν ο Γεώργιος Κατσάνος, Ειδικευόμενος Καρδιολογίας («Αρτηριακή Υπέρταση και Πρόληψη»), η Παρασκευή Κίτσου, Χειρουργός-Οδοντίατρος («Οδοντιατρική πρόληψη στην παιδική ηλικία»), ο Ζήκος Λιάμης, Ουρολόγος («Καλοήθης και κακοήθης υπερπλασία του προστάτη»), ο Γεώργιος Παπανικολάου, Περιδοντολόγος-Χειρ. Οδοντίατρος (Οδοντιατρική πρόληψη και χρόνιες συστηματικές ασθένειες), η Βαία Ρουίντου, Χειρουργός Οφθαλμίατρος («Πρεσβυωπία και καταρράκτης»), ο Κώστας Τσαγκλής, Δικηγόρος («Νομική κάλυψη στην υγεία») και ο Σταύρος Σταύρου, Πολιτικός Επιστήμων-Msc («Χρήση και κατάχρηση του Ίντερνετ»). Μετά το πέρας της εκδήλωσης, σύσσωμη η επιστημονική ομάδα του κ. Στέφανου Φούσα, επισκέφτηκε το **Κέντρο Υγείας** στους Γεωργουτσάτες, όπου ξεναγήθηκε στους χώρους από τον ιατρό-παθολόγο κ. Αντώνη Φώτο, την υπεύθυνη γραμματείας κ. Σταματία Ντάγκα και την εθελόντρια κ. Πόπη Ζαβακοπούλου.