



## «Χαμένοι στη μετάφραση» στο Δρομοκαΐτειο

**Χωρίς** την παρουσία διερμνέων που βοηθούν στην επικοινωνία των γιατρών με τους ασθενείς μετανάστες και πρόσφυγες εφημερεύει εδώ και ένα μήνα το Δρομοκαΐτειο. Οι εργαζόμενοι στο νοσοκομείο περιγράφουν μια κατάσταση επικίνδυνη για τους ασθενείς και αναφέρουν ενδεικτικά την περίπτωση ασθενούς από τη Συρία που αποπειράθηκε να αυτοκτονήσει και με τον οποίο η συνεννόηση τις τελευταίες δέκα ημέρες πριν από την απόπειρα ήταν αδύνατη.

Όπως καταγγέλλει το σωματείο εργαζομένων στο Δρομοκαΐτειο, τον τελευταίο μήνα έπαψαν να παρίστανται στο νοσοκομείο διερμνείς αραβικής γλώσσας, ενώ έχει οριστεί ΜΚΟ προκειμένου

*Οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν ότι το νοσοκομείο έχει μείνει χωρίς φυσική παρουσία διερμνέα για πρόσφυγες ασθενείς,*

να καλύπτει το νοσοκομείο και η οποία χρηματοδοτείται για τον λόγο αυτό από την Ευρωπαϊκή Ένωση. Σύμφωνα με τους εργαζομένους, η διερμνεία πλέον ή δεν υπάρχει καθόλου «ή γίνεται μέσω τηλεφώνου χωρίς να υπάρχει δυνατότητα ανοικτής ακρόασης, περιφέροντας το ακουστικό του τηλεφώνου μεταξύ θεραπευτή, θεραπευόμενου και διερμνέα.

Οι νοσηλευόμενοι συχνά είναι επιθετικοί λόγω και έργω, ετεροκαταστροφικοί ή αυτοκαταστροφικοί, κάνοντας αδύνατη τη διερμνεία». Σημειώνεται ότι το Δρομοκαΐτειο νοσηλεύει κατά μέσον όρο 30 μετανάστες και πρόσφυγες, ενώ σε κάθε εφημερία του προσέρχονται τουλάχιστον πέντε πρόσφυγες ασθενείς. Η δε θεραπευτική μέθοδος στους ασθενείς με ψυχικές παθήσεις βασίζεται κατά κύριο λόγο στη συνέντευξη και στην προσέγγιση με τους ασθενείς. «Το μεσημέρι της 3ης Δεκεμβρίου 2018, νοσηλευόμενος επί δεκαήμερου μετανάστης, χωρίς βοήθεια μεταφραστή σε όλο το διάστημα νοσηλείας του έκανε απόπειρα αυτοκτονίας. Με κον-

σερβοκουτί έκοψε πολύ βαθιά το χέρι του και τις φλέβες του. Ευτυχώς, λόγω της ετοιμότητας του νοσηλευτικού προσωπικού, δεν απέβη μοιραία. Ήταν αδύνατη η συνεννόηση με τον ασθενή. Είναι εκούσια εισαγωγή με αρχικά ονόματος Σ.Α., διέμενε στον δρόμο, έφυγε από τα hotspots. Ήταν αστυνομικός στην πατρίδα του, κυνηγημένος, σκοτώθηκε η γυναίκα του και έμεινε πίσω στη Συρία το παιδί του. Είναι σε απόγνωση και δεν μπορεί να συνεννοηθεί με τους γιατρούς και τους νοσηλευτές», τονίζει το σωματείο, το οποίο ζητεί από το υπουργείο Υγείας την κάλυψη του νοσοκομείου με μεταφραστική ομάδα.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

# Μπορεί το αντιγριπικό εμβόλιο να προλάβει και τα εγκεφαλικά;

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 21

Ημερομηνία έκδοσης: 06-12-2018

Επιφάνεια: 224.84 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Μπορεί το αντιγριπικό εμβόλιο να προλάβει και τα εγκεφαλικά;

**Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ** κατά της γρίπης όχι μόνο προστατεύει τον οργανισμό από το συγκεκριμένο ιό, αλλά επίσης και από το εγκεφαλικό επεισόδιο. Η αισιόδοξη αυτή διαπίστωση προέκυψε από την αρχική παρατήρηση ότι κατά τη διάρκεια των επιδημιών γρίπης αυξάνονται και οι νοσηλείες για εγκεφαλικά επεισόδια. Αρα, αυτό που έμενε να αποδειχτεί επιστημονικά ήταν ότι ο αντιγριπικός **εμβολιασμός** προφυλάσσει και από τα επεισόδια αυτά.

Για να διερευνήσει, λοιπόν, την πιθανότητα αυτή, ομάδα Γερμανών ιατρών έθεσε υπό ια-

τρική παρακολούθηση 370 ασθενείς που είχαν υποστεί εγκεφαλικό επεισόδιο και 370 υγιή άτομα της ίδιας ηλικίας και φύλου. Αυτό που διαπίστωσαν ήταν ότι μόνο το 19% των ασθενών που είχαν υποστεί εγκεφαλικό επεισόδιο είχαν εμβολιαστεί κατά του ιού της γρίπης κατά τη διάρκεια της τελευταίας περιόδου **εμβολιασμού**.

Αντίθετα, στην ομάδα των υγιών ατόμων, χωρίς ιστορικό εγκεφαλικού, το ποσοστό όσων είχαν εμβολιαστεί ήταν σημαντικά υψηλότερο, σχεδόν 31%.

# Η κρίση «βγάζει» ψυχιάτρους

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,17

Ημερομηνία έκδοσης: 06-12-2018

Επιφάνεια: 687.23 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΝΩ 17.500 ΕΛΛΗΝΕΣ ΓΙΑΤΡΟΙ  
ΕΡΓΑΖΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

**Η κρίση και  
η κατάθλιψη**  
έφεραν αύξηση  
κατά 37,8% στον  
αριθμό ψυχιάτρων

► ΣΕΛΙΔΑ 17

ΣΤΗ  
ΓΛΩΣΣΑ  
ΤΩΝ  
ΑΡΙΘΜΩΝ

**22,9**

ψυχιάτρους ανά 100.000 κατοίκους είχε η Ελλάδα το 2016

**37,8%**

αύξηση παρουσιάζει ο αριθμός των ψυχιάτρων το 2016 σε σχέση με το 2011

**16,62**

ψυχιάτρους ανά 100.000 πληθυσμού διέθετε η χώρα μας το 2011

**70.000**

γιατρούς όλων των ειδικοτήτων έχει η Ελλάδα

**4,7%**

του ελληνικού πληθυσμού δηλώνει ότι έχει κατάθλιψη

**17.500**

Ελληνες γιατροί εργάζονται στο εξωτερικό

ΑΥΞΗΘΗΚΕ ΚΑΤΑ 37,8% Ο ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΟΥΣ ΤΟ 2016 ΣΕ ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΜΕ ΤΟ 2011 ΚΑΙ... ΠΑΡΑΜΕΝΟΥΝ ΕΛΛΑΔΑ

## Η κρίση «βγάζει» ψυχιάτρους

**Μ**ε ψυχιάτρους γεμίζει η Ελλάδα, μια ιατρική ειδικότητα που «ανθεί» τα χρόνια της οικονομικής κρίσης, όπως φαίνεται από χθεσινά στοιχεία που δημοσίευσε η Eurostat. Σύμφωνα με αυτά, ο αριθμός των ψυχιάτρων στη χώρα μας παρουσιάζει αύξηση κατά 37,8% το 2016 σε σχέση με το 2011.

Το γεγονός της αύξησης της συγκεκριμένης ειδικότητας μοιάζει λογικό με δεδομένο ότι οι ψυχικές ασθένειες και η κατάθλιψη, όπως προκύπτει από έρευνες, ακολουθούν ανοδική πορεία τα χρόνια των Μνημονίων. Προκαλεί, ταυτόχρονα, μεγάλη εντύπωση από τη στιγμή που γιατροί άλλων ειδικοτήτων εγκαταλείπουν την Ελλάδα αναζητώντας καλύτερες συνθήκες εργασίας σε χώρες του εξωτερικού. Χαρακτηριστικό παράδειγμα οι νέοι χειρουργοί, ειδικότητα με ένα ανποικητικό ποσοστό «φυγής», όπως αναφέρθηκε πριν από λίγες ημέρες στο 31ο Πανελλήνιο Συνέδριο Χειρουργικής και Χειρουργικού Φόρουμ 2018.



Το γεγονός της αύξησης της συγκεκριμένης ειδικότητας μοιάζει λογικό με δεδομένο ότι οι ψυχικές ασθένειες και η κατάθλιψη, όπως προκύπτει από έρευνες, ακολουθούν ανοδική πορεία τα χρόνια των Μνημονίων.

### Αυξανόμενη τάση

Οι ψυχίατροι, όμως, όχι μόνο μένουν αλλά αυξάνονται κιόλας. Όπως προκύπτει από τα στοιχεία της Eurostat, το 2011 αντιστοικούσαν 16,62 ψυχίατροι ανά 100.000 πληθυσμού. Ο αριθμός αυτός στη διάρκεια των επόμενων ετών είναι διαρκώς αυξανόμενος και το 2016 (μέχρι εκείνη τη χρονιά φτάνουν τα στοιχεία της Eurostat) αντιστοικούσαν 22,90 ψυχίατροι ανά 100.000 κατοίκους. Η αναλογία των

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

ψυχιάτρων το 2016 κατατάσσει τη χώρα μας στην τρίτη θέση μαζί με τη Γαλλία, την Ολλανδία, τη Σουηδία και τη Λιθουανία (και οι πέντε κοντά στους 23 γιατρούς ανά 100.000 πληθυσμού). Πρώτη χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης σε αριθμό ψυχιάτρων είναι η Γερμανία (27 ψυχίατροι για 100.000 πληθυσμού) και ακολουθεί η Φινλανδία (24

**Η αναλογία των ψυχιάτρων ανά κατοίκους το 2016 κατατάσσει τη χώρα μας στην τρίτη θέση μαζί με τη Γαλλία, την Ολλανδία, τη Σουηδία και τη Λιθουανία**

ψυχίατροι για 100.000 κατοίκους). Η Ελλάδα όμως είναι πρώτη στην αύξηση του αριθμού των γιατρών της συγκεκριμένης ειδικότητας ανάμεσα στο 2011 και το 2016.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η ειδικότητα της ψυχιατρικής στην Ελλάδα απαιτεί πέντε χρόνια, επομένως δεν αποκλείεται ορισμένοι σπουδαστές της ιατρικής να επέλεξαν τη συγκεκριμένη ειδικότητα ακριβώς επειδή στις αρχές της οικονομικής κρίσης είδαν τις μελλοντικές

ανάγκες των πολιτών. Πολύ χαμηλά στην κατάταξη βρίσκονται οι άλλες χώρες του ευρωπαϊκού Νότου. Συγκεκριμένα, η Ιταλία έχει 17 ψυχιάτρους ανά 100.000 κατοίκους, η Πορτογαλία 12 και η Ισπανία 10. Μέχρι το 2011 και η Ελλάδα είχε ιδιαίτερα χαμηλό ποσοστό ψυχιάτρων, κάτι που όμως πλέον έχει αλλάξει. Όπως και να έχει, ο αριθμός των ψυχιάτρων δεν «φτάνει» το γενικότερο ιατρικό δυναμικό της Ελλάδας. Σύμφωνα με στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ., στη χώρα μας υπολογίζονται περίπου 70.000 γιατροί όλων των ειδικοτήτων. Έτσι, η Ελλάδα έρχεται πρώτη σε αναλογία γιατρών/κατοίκων ανάμεσα στις ευρωπαϊκές χώρες.

Η θέση αυτή βέβαια ίσως οφείλεται σε συνεχή «παραγωγή» ιατρικού δυναμικού, καθώς παράλληλα πολλοί έχουν φύγει στο εξωτερικό. Τα τελευταία στοιχεία του ΙΣΑ (Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών) δείχνουν ότι 17.500 Ελληνες γιατροί εργάζονται στο εξωτερικό.

### «Χτυπάει» η κατάθλιψη

Η ειδικότητα του ψυχιάτρου είναι απαραίτητη, όπως φαίνεται, καθώς οι ψυχικές ανάγκες των Ελλήνων είναι σημαντικά ανεβασμένες. Στην τελευταία έρευνα υγείας της ΕΛΣΤΑΤ. που δημοσιεύτηκε το 2016 και περιελάμβανε στοιχεία μέχρι το 2014, κατάθλιψη δήλωσε το 4,7% του πληθυσμού, ποσοστό αυξημένο κατά 80,8% σε σχέση με το 2009. Η επόμενη έρευνα υγείας της Αρχής θα διενεργηθεί το 2019. ■

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΣΑΣ Σελ.: 1,3

Ημερομηνία έκδοσης: 06-12-2018

Επιφάνεια: 472.04 cm<sup>2</sup>      Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Εσπερίδα για την ιατρική ευθύνη

### ► Προβληματισμοί για τη Σύγχρονη Ιατρική Πράξη

...Το συνεχώς μεταβαλλόμενο νομικό πλαίσιο απαιτεί ενδελεχή ενημέρωση και η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, πρωτοπόρος σε θέματα που αφορούν στην ιατρική κοινότητα αλλά και το ευρύτερο κοινωνικό σύνολο, διοργανώνει σήμερα στις 16.30, στο αμφιθέατρο Ιπποκράτης, στη Βιόπολη, εσπερίδα με θέμα «Ιατρική ευθύνη, ...ο ασθενής, ...ο γιατρός, ...ο νόμος... το Σύστημα Υγείας! Προβληματισμοί στη Σύγχρονη Ιατρική Πράξη».

ΣΕΛ. 3



## Ημερίδα για την Ιατρική ευθύνη

ΣΗΜΕΡΑ  
ΣΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ  
ΣΧΟΛΗ ΛΑΡΙΣΣΑΣ

Η διάγνωση και η θεραπεία, ακόμη και της πιο απλής νόσου, φέρνουν τον γιατρό αντιμέτωπο με πολλά ερωτήματα και όχι σπάνια με ηθικά διλήμματα.

Η σχέση γιατρού - ασθενούς είναι μια σχέση κατά κανόνα εκούσια, με στόχο να μεγιστοποιηθεί η ωφέλεια για την υγεία του ασθενούς και ευρύτερα για την κοινωνική ευημερία, αλλά και να δικαιωθεί η προσπάθεια του γιατρού, ανάλογα με το δημόσιο ή ιδιωτικό σύστημα μέσα στο οποίο καθορίζεται αυτή η σχέση. Στην περίπτωση των τραυματιών, που χωρίς άλλη επιλογή διακομίζονται στα "Τμήματα Επειγόντων", η σχέση τους με τον γιατρό είναι ακούσια και πολύ συχνά αφορά στην ίδια τη ζωή τους. Βασικό της διακύβευμα και κριτήριο επιτυχίας είναι η επίτευξη του θεραπευτικού στόχου, που από την πλευρά του γιατρού προϋποθέτει σωστή κατάρτιση, ευαισθησία, κατανόηση όχι μόνο των συμπτωμάτων και των ευρημάτων, αλλά και

της γενικότερης φυσικής και κοινωνικής κατάστασης του ασθενούς. Παράλληλα, ο γιατρός αναλαμβάνει και το μεγαλύτερο βάρος της ευθύνης σε ό,τι αφορά στην κατανομή του κινδύνου αποτυχίας.

Στη δημόσια παροχή υπηρεσιών υγείας αυτή η σχέση αποκτά χαρακτηριστικά μαζικό, χωρίς όμως πάντα να εξασφαλίζονται οι προβλεπόμενες και απαραίτητες προϋποθέσεις ασφάλειας και ολοκληρωμένης παροχής περίθαλψης, και μετέπειτα φροντίδας.

Η σχέση γιατρού - ασθενούς, επίσης, εκτυλίσσεται ασύμμετρα, με υπέρχουσα σε γνώση και πληροφορίες τη θέση του γιατρού έναντι εκείνης του ασθενούς, γεγονός που μεγεθύνει την ευθύνη του.

Στα χρόνια της οικονομικής κρίσης αυξήθηκαν σημαντικά οι προκλήσεις στην καθημερινή ιατρική πράξη και οι προβληματισμοί που σχετίζονται με την αντιμετώπιση του ασθενούς, την ιατρική έρευνα, όπως και τον ρόλο του γιατρού ως επιστήμονα στη συνεχώς μεταβαλλόμενη κοινωνική πραγματικότητα. Για παράδειγμα, ολοένα και συχνότερα η αξία της ανθρώπινης υγείας, και ενίοτε της ζωής,



αντιδιαστέλλεται με το κόστος της νοσηλείας και της αποκατάστασης, ανεξάρτητα από τις ανάγκες και τις προσδοκίες του ασθενούς.

Ο κοινωνικός ρόλος του γιατρού τον φέρει συχνά αντιμέτωπο με μια σειρά από προβλήματα και διλήμματα που έχουν αμφίσημες ερμηνείες με σημαντικές νομικές προεκτάσεις και εμπλοκές, που μπορεί να τον οδηγήσουν σε εφιαλτικούς λαβύρινθους.

Το συνεχώς μεταβαλλόμενο νομικό πλαίσιο απαιτεί ενδελεχή ενημέρωση και η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, πρωτοπόρος σε θέματα που αφορούν στην ιατρική κοινότητα αλλά και το ευρύτερο κοινωνικό σύνολο, διοργανώνει σήμερα Πέμπτη 6 Δεκεμβρίου 2018, στις 16.30, στο αμφιθέατρο Ιπποκράτους, στη Βιόπολη, εσπερίδα με θέμα: "Ιατρική ευθύνη, ...ο ασθενής, ...ο γιατρός, ...ο νόμος... το Σύστημα Υγείας! Προβληματισμοί στη Σύγχρονη Ιατρική Πράξη" με διακεκριμένους

ομιλητές της νομικής και ιατρικής επιστήμης.

Στη διάρκεια της εκδήλωσης θα παρέμβουν ο προϊστάμενος της Εισαγγελίας Εφετών κ. Σταμάτης Δασκαλόπουλος, ο ομότιμος καθηγητής ιατρικής ΑΠΘ κ. Βασίλης Ταρλατζής, ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Λάρισσας κ. Ντ. Γιαννακόπουλος, η επιστημονική συνεργάτιδα του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας κ. Άννα Μαυροφόρου, η επιμελήτρια του ΠΓΝΛ Ουρανία Κώτσιου και ο ειδικευόμενος του ίδιου νοσοκομείου κ. Θανάσης Πασχάλης.

Η εκδήλωση είναι ανοικτή στο κοινό.

Χορηγός επικοινωνίας είναι ο δημοσιογραφικός οργανισμός "ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ".

\*Την ημερίδα μπορεί κανείς να παρακολουθήσει και διαδικτυακά. Το σχετικό link θα αναρτηθεί στην ηλεκτρονική έκδοση της «ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΣ» ([www.eleftheria.gr](http://www.eleftheria.gr)).

# Καλλιεργούν κλίμα εκφοβισμού με τον οικογενειακό γιατρό

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 1,3

Ημερομηνία έκδοσης: 06-12-2018

Επιφάνεια: 524.36 cm<sup>2</sup>    Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΗΛΩΝΕΙ Ο ΝΤ. ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΣ.

## Καλλιεργούν κλίμα εκφοβισμού με τον οικογενειακό γιατρό

Για κλίμα εκφοβισμού και τρομοκρατίας σε ασφαλισμένους και γιατρούς με σκοπό την προώθηση του θεσμού του οικογενειακού γιατρού κατηγορεί την κυβέρνηση και ειδικότερα την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** Λάρισας κ. Ντίνος Γιαννακόπουλος.

Σε δήλωσή του με αφορμή σειρά δημοσιευμάτων ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** αναφέρει: «Δυστυχώς, για μια ακόμα φορά, οι αρμόδιοι του Υπ. Υγείας για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) εμπαίζουν τους ασφαλισμένους, καλώντας τους να εγγραφούν οι ίδιοι και τα παιδιά τους σε ανύπαρκτους οικογενειακούς γιατρούς. ...Προσπαθούν να φοβίσουν και να τρομοκρατήσουν ασφαλισμένους και γιατρούς, ώστε να αποδεχθούν ένα ξεπερασμένο και ιδεοληπτικό μοντέλο ΠΦΥ, που προσπαθούν απελπισμένα να λειτουργήσουν με αέρα κοπανιστό. Βάζουν, μάλιστα, προκλητικά και καταληκτικές ημερομηνίες, ενώ κάτω από το τραπέζι ετοιμάζονται να παρατείνουν το υπάρχον καθεστώς».

ΣΕΛ. 3

## «Κλίμα εκφοβισμού για οικογενειακό γιατρό»

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Ι.Σ.Λ. ΝΤΙΝΟΣ ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΕΙ



Για κλίμα εκφοβισμού και τρομοκρατίας σε ασφαλισμένους και γιατρούς με σκοπό την προώθηση του θεσμού του οικογενειακού γιατρού κατηγορεί την κυβέρνηση και ειδικότερα την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** Λάρισας κ. Ντίνος Γιαννακόπουλος.

Σε γραπτή δήλωσή του με αφορμή σειρά δημοσιευμάτων ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** αναφέρει:

«Δυστυχώς, για μια ακόμα φορά, οι αρμόδιοι του Υπ. Υγείας για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) emπαίζουν τους ασφαλισμένους, καλώντας τους να εγγραφούν οι ίδιοι και τα παιδιά τους σε ανύπαρκτους οικογενειακούς γιατρούς.

Κάθε τόσο δε, εξαπολύουν επικοινωνιακά τεχνάσματα, του τύπου ότι οι γιατροί των **Κέντρων Υγείας** είναι υποχρεωμένοι να βαπτισθούν και να ασπασθούν τον θεσμό του οικογενειακού γιατρού (ήδη βρίσκονται στα δι-

καστήρια), ότι οι πιστοποιημένοι γιατροί θα χάσουν το δικαίωμα συνταγογράφησης αν δεν μπουν στο σύστημα, ότι θα είναι άμεσα υποχρεωτικός ο ιατρικός φάκελος του ασθενούς, ότι οι ασθενείς αν δεν εγγραφούν δεν θα μπορούν να κάνουν προληπτικές εξετάσεις, ότι δεν θα μπορούν να πάνε σε ειδικούς γιατρούς, εργαστήρια, ιδιωτικές κλινικές και νοσοκομεία χωρίς παραπομπή. Προσπαθούν να φοβίσουν και να τρομοκρατήσουν ασφαλισμένους και γιατρούς, ώστε να αποδεχθούν ένα ξεπερασμένο και ιδεοληπτικό μοντέλο ΠΦΥ, που προσπαθούν απελπισμένα να λειτουργήσουν με αέρα κοπανισό.

Βάζουν, μάλιστα, προκλητικά και καταληκτικές ημερομηνίες, ενώ κάτω από το τραπέζι ετοιμάζονται να παρατείνουν το υπάρχον καθεστώς.

Οι δε ασφαλισμένοι, ευρισκόμενοι σε πλήρη σύγχυση, κατακλιζύζουν καθη-

μερινά τα προσωπικά μας τηλέφωνα, αλλιά και των Ιατρικών Συλλόγων, εκλιπαρώντας μας να τους βρούμε οικογενειακούς γιατρούς για να εγγραφούν. Τον ίδιο φυσικά δρόμο ακολουθούν και τα ΜΜΕ!

Αντί να απευθυνθούν σ' αυτούς που οργάνωσαν αυτό το τερατούργημα, Υπ. Υγείας και **ΕΟΠΥΥ**, απευθύνονται σε μας, χρεώνοντάς μας, μάλιστα, και την ανεπάρκεια του αριθμού των οικογενειακών γιατρών. Όταν εμείς, μήνες τώρα, με κάθε μέσο, δεκάδες φορές, έχουμε ενημερώσει ότι αυτό το νέο σύστημα ΠΦΥ δεν μπορεί να ορθοποδήσει στην Ελλάδα.

Αυτού του τύπου ο σχεδιασμός απέχει παρασάγγας απ' τους δικούς μας στόχους. Αντί να κάνουν προσλήψεις, να δημιουργήσουν ελκυστικές συνθήκες εργασίας και προοπτική ιδιαίτερα για τους νέους γιατρούς, με σταθερή και γενναία χρηματοδότηση, στήνουν φιάτσες, προπαγανδίζοντας

τη νέα ΠΦΥ. Μάλιστα δε, τα χαιρόνται κι από πάνω!

Αυτό το σκηνικό, όμως, θα πρέπει να σταματήσει άμεσα. Κανένας γιατρός και κανένας ασφαλισμένος δεν κινδυνεύει από τίποτα. Και οι μεν γιατροί δεν πρέπει να ανησυχούν για τον λόγο ότι τα 6 εκατ. συνταγές τον μήνα και τα παραπεμπτικά για εξετάσεις ποιος θα τα γράψει σε περίπτωση αποκλεισμού;

Οι δε ασφαλισμένοι, πέρα από την προσωπικότητά τους ως πολίτες, θα πρέπει να γνωρίζουν ότι παράλληλα έχουν και την ασφαλιστική τους προσωπικότητα, που την έχουν χτίσει με τις χρυσόπληρωμες εισφορές ετών και κανένας, μα κανένας δεν έχει το συνταγματικό και το ηθικό δικαίωμα να τους την αφαιρέσει» καταλήγει ο κ. Γιαννακόπουλος.





# Υγεία

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ



**Τ**α στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) είναι αποκαλυπτικά: έξαρση των κρουσμάτων ιλαράς καταγράφηκε σχεδόν σε όλες τις περιοχές του κόσμου, με αποτέλεσμα η αύξηση να ξεπερνά από το 2017 και έπειτα το 30%. Όσο για τη φετινή χρονιά, οι εκτιμήσεις παραμένουν δυσόισνες, καθώς από τα δεδομένα δεν προκύπτει να έχει ανατραπεί η επέλαση της νόσου. Οι ειδικοί αποδίδουν την επανεμφάνιση της ιλαράς στο γεγονός ότι ο πληθυσμός είχε εφησυχάσει (δεδομένου ότι η συγκεκριμένη ασθένεια αποτελούσε εφιάλτη του παρελθόντος), στην αποδόμηση των συστημάτων υγείας αλλά και στις ψευδείς ειδήσεις που κυκλοφορούν κατά κανόνα στο Διαδίκτυο περί επικίνδυνων εμβολίων.

**ΟΙ ΣΥΝΕΠΕΙΣ.** Μοιραία, ο εμβολιασμός ενάντια στην ιλαρά άρχισε να φθίνει με τις συνέπειες της μη επαρκούς εμβολιαστικής κάλυψης να αποτυπώνονται πλέον στον παγκόσμιο πληθυσμό.

Ειδικότερα, οι επιστήμονες του ΠΟΥ σε συνεργασία με τα Κέντρα Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων ανά τον κόσμο συνέλεξαν και ανέλυσαν στοιχεία σχετικά με τα κρούσματα ιλαράς των τελευταίων 17 ετών.

Οι ειδικοί κατέληξαν ότι το 2017 ήταν η πρώτη χρονιά που καταγράφηκε συστηματική αύξηση των κρουσμάτων, ενώ εκτιμάται ότι συνολικά 110.000 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους εξαιτίας της συγκεκριμένης ασθένειας.

Κι όμως, όπως προκύπτει από τα ίδια δεδομένα, από το 2000 και έπειτα έχουν σωθεί πάνω από 21 εκατ. ζωές εξαιτίας του εμβολιασμού έναντι της ιλαράς.

«Η Αμερική, η περιφέρεια της Ανατολικής Μεσογείου και η Ευρώπη γνώρισαν τις μεγαλύτερες αυξήσεις το 2017, ενώ ο Δυτικός Ειρηνικός ήταν η μόνη περιοχή στον παγκόσμιο χάρτη όπου μειώθηκε η συχνότητα της ιλαράς», υπογραμμίζεται στην ίδια έκθεση.

Ο Martin Friede, διευθυντής του Τμήματος Ανοσοποίησης, Εμβολίων και Βιολογίας του ΠΟΥ, επισημαίνει ότι είναι ιδιαίτερα ανησυχητικό το γεγονός ότι σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες οι γονείς δεν εμβολιάζουν τα παιδιά τους. «Στην Ευρώπη, περισσότερο από άλλες γεωγραφικές



## Εύπνησε ο εφιάλτης της ιλαράς

Σε έξαρση η ασθένεια παγκοσμίως σύμφωνα με στοιχεία του ΠΟΥ, καθώς τα κρούσματα το 2017 αυξήθηκαν κατά 30%

περιοχές, εντοπίζουμε ότι η διστακτικότητα σχετικά με το συγκεκριμένο εμβόλιο μετατρέπεται σε μείζον πρόβλημα». Και παρότι – όπως διαπιστώνει ο ίδιος – σε κάποιες περιπτώσεις ο μη εμβολιασμός του παιδικού πληθυσμού οφείλεται σε θρησκευτικές πεποιθήσεις, σε «επιδημία» εξελίσσονται και οι ψευδείς ειδήσεις που επηρεάζουν τους γονείς σχετικά με την ασφάλεια των εμβολίων.

Υπό τα δεδομένα αυτά ο ειδικός προειδοποιεί ότι «η ασθένεια μπορεί να επιστρέψει σαν καταιγίδα». Και αυτό διότι για να αποφευχθεί η επιδημία ιλαράς σε μια περιοχή πρέπει να έχει καλυφθεί με το εμβόλιο το 95% του πληθυσμού.

**ΤΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ.** Ο ιός της ιλαράς χαρακτηρίζεται από τους επιστήμονες «υψηλής μεταδοτικότητας», προκαλώντας ιογενή λοίμωξη. Υπολογίζεται ότι το 30% των περιπτώσεων ιλαράς έχουν μία ή περισσότερες επιπλοκές που είναι συχνότερες σε παιδιά κάτω των πέντε ετών και σε ενήλικους άνω των 20 ετών.

Ειδικότερα και σύμφωνα με τους επιστήμονες του ΚΕΕΛΠΝΟ στη χώρα μας, οι συχνότερες επιπλοκές εμφανίζονται από το πεπτικό, το αναπνευστικό και το κεντρικό νευρικό σύστημα.

Επιπλέον, «τα κρούσματα ιλαράς εμφανίζονται συνήθως στο τέλος

του χειμώνα και στις αρχές της άνοιξης και η νόσος είναι πιο σοβαρή σε βρέφη και ενήλικους κυρίως λόγω επιπλοκών».

Στη χώρα μας, από τον Μάιο του 2017 έως και τα τέλη Νοεμβρίου του 2018 έχουν καταγραφεί 3.258 κρούσματα ιλαράς, με μεγαλύτερη συχνότητα στη Νότια Ελλάδα.

Στην πλειονότητά τους πρόκειται για άτομα ελληνικής υπηκοότητας (κυρίως μικρά παιδιά από κοινότητες Romá και άτομα από τον γενικό πληθυσμό κυρίως στην ηλικιακή ομάδα 25-44 ετών) που δεν έχουν ανοσία στην ιλαρά, μεταξύ των οποίων και επαγγελματίες υγείας που ήταν ανεμβολίαστοι ή ατελώς εμβολιασμένοι.

Υπό τα δεδομένα αυτά οι επιστήμονες συστήνουν τον εμβολιασμό με το μεικτό εμβόλιο ιλαράς-ερυθράς-παρωτίτιδας (εμβόλιο MMR) των παιδιών, των εφήβων και των ενηλίκων που δεν έχουν εμβολιαστεί με τις απαραίτητες δόσεις.

Σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών, παιδιά, έφηβοι και ενήλικοι που έχουν γεννηθεί μετά το 1970 και δεν έχουν ιστορικό νόσου πρέπει να είναι εμβολιασμένοι με δύο δόσεις εμβολίου για την ιλαρά.

Οι ειδικοί αποδίδουν μεταξύ άλλων την επανεμφάνισή της στις ψευδείς ειδήσεις περί επικίνδυνων εμβολίων

# Πιέζουν οι γιατροί για τα αναδρομικά που τους υποσχέθηκαν

|            |                         |              |          |                     |            |
|------------|-------------------------|--------------|----------|---------------------|------------|
| Πηγή:      | ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ              | Σελ.:        | 17,22-23 | Ημερομηνία έκδοσης: | 06-12-2018 |
| Επιφάνεια: | 1917.31 cm <sup>2</sup> | Αρθρογράφος: |          | Κυκλοφορία:         | 8215       |
| Θέματα:    | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ           |              |          |                     |            |



## Πιέζουν οι γιατροί για τα αναδρομικά που τους υποσχέθηκαν

**Π**αράταση για τον νέο χρόνο φαίνεται ότι παίρνει το θέμα των αναδρομικών που δικαιούνται οι γιατροί του ΕΣΥ, γιατί η κυβέρνηση επιχειρεί να ολοκληρώσει τις διαδικασίες μέσω του υπουργείου Οικονομικών, όμως τα κονδύλια καθυστερούν.

➔ Σελ. 6-7





## ΣτΕ: Από τον Φεβρουάριο

Τον δρόμο για τα αναδρομικά των γιατρών του ΕΣΥ άνοιξαν τέσσερις μάχιμοι συνάδελφοί τους, που είχαν προσφύγει στο ΣτΕ με αίτημα να λάβουν τα χρήματα που τους έκοψαν από το 2012. Ωστόσο, η απόφαση που εξέδωσε το ΣτΕ δεν προβλέπει αναδρομικά για το χρονικό διάστημα από την 1η/8/2012 έως την 28η/2/2018, αλλά μόνο από τον Μάρτιο του 2018 μέχρι σήμερα. Συγκεκριμένα, η απόφαση του ΣτΕ ορίζει ότι η αποκατάσταση των αποδοχών στα επίπεδα προ των περικοπών του ν. 4093/2013 πρέπει να γίνει για όλους του γιατρούς του ΕΣΥ μετά την 26η Φεβρουαρίου 2018, που είναι η ημερομηνία δημοσίευσης της συγκεκριμένης απόφασης! Οι μόνοι που δικαιούνται αναδρομικά για μεγαλύτερο διάστημα είναι, σύμφωνα με το ΣτΕ, οι τέσσερις που προσέφυγαν στο Ανώτατο Δικαστήριο. Τα αναδρομικά αυτών «μετρούν» από τον Οκτώβριο του 2014 έως σήμερα.



# Πιέζουν οι γιατροί για τα αναδρ

Παράταση για τον νέο χρόνο φαίνεται ότι παίρνει το θέμα των αναδρομικών που δικαιούνται οι γιατροί του ΕΣΥ, γιατί η κυβέρνηση επιχειρεί να ολοκληρώσει τις διαδικασίες μέσω του υπουργείου Οικονομικών, όμως τα κονδύλια καθυστερούν. Αλλάξτε, «ο δρόμος του χρήματος» περνά πάντα πρώτα από το υπουργείο Οικονομικών και έπειτα από το υπουργείο Υγείας. Και, ως γνωστόν, το υπουργείο Οικονομικών δηλώνει σε όλους τους τόνους ότι «το ταμείο είναι μείον».

Σύμφωνα με την Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ), «ενώ η ηγεσία του υπουργείου Υγείας είχε εκφράσει την πρόθεση για καταβολή των αναδρομικών έως τις 27 Δεκεμβρίου, έως το τέλος Νοεμβρίου δεν είχαν καθοριστεί ούτε ο αριθμός των δικαιούχων ούτε το ποσό που αντιστοιχεί σε κάθε βαθμίδα».

Οι γιατροί ανησυχούν και γι' αυτό σκοπεύουν να απευθυνθούν στο Γενικό Λογιστήριο του Κράτους για να λάβουν πιο συγκεκριμένες απαντήσεις, ενώ εξακολουθούν να υποστηρίζουν πως τα αναδρομικά που θα τους επιστραφούν δεν αντιστοιχούν στα πραγματικά οφειλόμενα ποσά.

Την ίδια ώρα, η ομοσπονδία διαπιστώνει ότι το κονδύλι για την αποπληρωμή των εφημερικών του τελευταίου τριμήνου του 2018 δεν έχει πιστωθεί ακόμα, με αποτέλεσμα να μην μπορούν να εκδοθούν τα εντάλματα πληρωμής για τις δεδουλευμένες εφημερίες του Οκτωβρίου.

Με αυτά τα δεδομένα, οι νοσοκομειακοί γιατροί είναι «στα κάγκελα» και η ΟΕΝΓΕ έχει ήδη εξαγγείλει πανελλαδική στάση εργασίας για τη Δευτέρα 10 Δεκεμβρίου, 12.00-15.00, και συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας.

Στα βασικά αιτήματα της κινητοποίησης περιλαμβάνεται το ζήτημα των επικουρικών γιατρών, εκ των οποίων 1.100 αναμένεται να αποχωρήσουν τους επόμενους δύο μήνες από το ΕΣΥ. Σύμφωνα με την ομοσπονδία, με τις αποχωρήσεις αυτές, τμήματα και



**Ετοιμάζουν στάση εργασίας (12.00-15.00) και συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας για τις 10 Δεκεμβρίου, ενώ στα αιτήματά τους περιλαμβάνεται και η μονιμοποίηση 1.100 επικουρικών που θα αποχωρήσουν το επόμενο δίμηνο**

κλινικές θα απειληθούν ακόμη και με «θουκέτο». Οι νοσοκομειακοί γιατροί ζητούν τη μονιμοποίηση των επικουρικών.

Επίσης, το ενδεχόμενο παράτασης των αναδρομικών ενισχύεται και από τις απαντήσεις του υπουργού Υγείας Ανδρέα Ξανθού, που πήραν οι εκπρόσωποι της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) σε συνάντηση που είχαν μαζί του στις 13 Νοεμβρίου.

Ο ίδιος τούς δήλωσε ότι γίνονται προσπάθειες μέσω της Ενιαίας Αρχής Πληρωμών να καταβληθούν τα χρήματα ακόμη και στις 27 Δεκεμβρίου, οπότε είναι η τελευταία ημέρα του χρόνου που γίνονται πληρωμές στο Δημόσιο. Ωστόσο, δεν μπορούσε να τους διαβεβαιώσει ότι αυτό θα επιτευχθεί, αφού δεν απέκλεισε το ενδεχόμενο τα χρήματα να δοθούν στους γιατρούς ακόμη και από το 2019.

Να σημειωθεί ότι στα τέλη Δεκεμβρίου θα κατατεθούν στους λογαριασμούς των 280.000 δημοσίων υπάλληλων (στρατιωτικοί, αστυνομικοί, λιμενικοί, πυροσβέστες, πανεπιστημιακοί και δικαστικοί) τα αναδρομικά που δικαιούνται με βάση τις αποφάσεις του Συμβουλίου της Επικρατείας. Ήδη, το σχέδιο νόμου κατατέθηκε στη Βουλή, ώστε να ξεκινήσουν και οι διαδικασίες έκδοσης των σχετικών υπουργικών αποφάσεων, με τις οποίες θα δοθεί το «πράσινο φως» για την απόδοση των αναδρομικών στους δικαιούχους. Το ύψος αυτών των αναδρομικών υπολογίζεται σε 1,2 δισ. ευρώ, ωστόσο το ποσό που θα καταβληθεί μετά τις κρατήσεις δεν θα ξεπερνά τα 800.000.000 ευρώ και θα καταγραφεί στις δαπάνες του τρέχοντος Προϋπολογισμού.



## Τα οφειλόμενα ποσά ανάλογα με τον βαθμό του δικαιούχου

Σύμφωνα πάντως με τους υπολογισμούς της Ομοσπονδίας των Νοσοκομειακών Γιατρών, ανά μήνα τα κονδύλια θα είναι άκρως «κουρεμένα».

Ειδικότερα, με βάση την ανεπίσημη εκτίμηση της ΟΕΝΓΕ, τα ποσά (μεικτές τακτικές αποδοχές ανά μήνα για όσο χρονικό διάστημα εργάστηκε ο/η γιατρός από 13 Νοεμβρίου 2014 ως 31 Δεκεμβρίου 2016) έχουν ως εξής:

- ➔ Συντονιστής διευθυντής με 60% χρονοεπίδομα: 760 ευρώ/μήνα
- ➔ Διευθυντής με 60% χρονοεπίδομα: 875,2 ευρώ/μήνα
- ➔ Επιμελητής Α' με 36% χρονοεπίδομα: 423,7 ευρώ/μήνα
- ➔ Επιμελητής Β' και Επικουρικός με 16% χρονοεπίδομα: 244 ευρώ/μήνα

➔ Ειδικευόμενος με 8% χρονοεπίδομα: 88,3 ευρώ/μήνα.

Δεν είναι τυχαίο ότι οι γιατροί του ΕΣΥ ζητούν την καταβολή του συνόλου των αποδοχών που χάθηκαν από το 2012 έως σήμερα.

Πάντως, η κυβέρνηση για την ώρα δεν έχει στη διάθεσή της για τους γιατρούς 300.000.000 ευρώ, τα οποία βέβαια με τις κρατήσεις θα φθάσουν κοντά στα 120.000.000 ευρώ, όπως υπολογίζουν τα στελέχη της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιώς (ΕΙΝΑΠ) - ποσά που θα πρέπει να μοιραστούν σε περίπου 20.000 με 25.000 γιατρούς, καθώς τόσο είναι που δικαιούνται αναδρομικά. Μεταξύ αυτών και γιατροί που συνταξιοδοτήθηκαν, αλλά και ειδικευόμενοι που ολοκλήρωσαν την εκπαίδευσή τους.



# ομικά που τους υποσχέθηκαν



## Η δέσμευση Ξανθού για συνολικά 147.000.000 €



Σύμφωνα με την ΕΙΝΑΠ, τα αναδρομικά υπολογίζονται στα 115.000.000 ευρώ καθαρά (188.000.000 ευρώ μεικτά) που θα πρέπει να μοιραστούν στους γιατρούς του ΕΣΥ, οι οποίοι σήμερα εργάζονται στο δημόσιο σύστημα, όπως είχε δεσμευτεί ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός στο προεδρείο της ένωσης, κατά τη διάρκεια της συνάντησης που είχαν στις 13 Νοεμβρίου.

Ειδικότερα, ο υπουργός Υγείας είπε στους εκπρόσωπους της ΕΙΝΑΠ ότι η κυβέρνηση αποφάσισε να δώσει εφάπαξ αναδρομικά 188.000.000 ευρώ μεικτά, δηλαδή 115.000.000 ευρώ καθαρά, στους εν ενεργεία γιατρούς και 32.000.000 ευρώ μεικτά, δηλαδή 25.000.000 ευρώ καθαρά, στους συνταξιούχους.

Να σημειωθεί ότι στους εν ενεργεία γιατρούς περιλαμβάνονται και οι ειδικευόμενοι και οι επικουρικοί για όσο διάστημα υπηρέτησαν, από τον Νοέμβριο του 2014 έως 31 Δεκεμβρίου 2016.

Όμως, έως το τέλος Νοεμβρίου το υπουργείο Υγείας,

εβδομάδες μετά τη σχετική απόφαση της κυβέρνησης να καταβάλει τα αναδρομικά, δεν έχει ακόμη μετρήσει τον αριθμό των γιατρών που τα δικαιούνται.

Γι' αυτό και δεν απεφάνθη ο υπουργός Υγείας σε πόσους συνολικά θα αποδοθούν, πόσοι είναι σε κάθε βαθμίδα και τι ποσό αντιστοιχεί σε κάθε βαθμίδα, ενώ υποσχέθηκε στους εκπροσώπους της ΕΙΝΑΠ ότι τα στοιχεία θα αποσαφηνιστούν άμεσα.

Επίσης, όσο η υπόθεση των αναδρομικών παραμένει στον «αέρα», ουδείς γνωρίζει εάν θα δοθούν και οι αυξήσεις που προβλέπει η απόφαση του ΣτΕ, ώστε να επανέλθουν οι μισθοί στα επίπεδα του 2012.

Δεν είναι τυχαίο ότι ο εκπρόσωπος της συνδικαλιστικής οργάνωσης των γιατρών ΔΗΠΑΚ επεσήμανε στον υπουργό πως, ενώ όλες οι κυβερνήσεις πήραν από κάθε γιατρό από 50.000-100.000 ευρώ μεικτά τα τελευταία έξι χρόνια, τώρα θα δοθεί απλά μία εφάπαξ δόση!





# ΣΤΟ ΕΚΑΒ με «μαιμού» απολυτήριο

Ακόμη ένα περιστατικό με πλαστό απολυτήριο, λυκείου αυτή τη φορά, αποκαλύφθηκε με δράστη έναν εργαζόμενο του ΕΚΑΒ, μετά την υπόθεση της 53χρονης καθαρίστριας στον Βόλο.

Το Πενταμελές Εφετείο της Πάτρας τον καταδίκασε σε ποινή φυλάκισης τριών ετών με αναστολή, αναγνωρίζοντάς του το ελαφρυντικό της μεταγενέστερης καλής συμπεριφοράς, ενώ πρωτόδικα είχε καταδικαστεί σε τέσσερα χρόνια φυλάκισης με αναστολή.

Σύμφωνα με όσα έγιναν γνωστά, ο άνδρας είχε κάνει χρήση του απολυτηρίου του... αδελφού του, προκειμένου να προσληφθεί με τον τρόπο αυτό ως δισωστής στο ΕΚΑΒ. Συγκεκριμένα, έψαχνε να βρει δουλειά στο Δημόσιο, ωστόσο έμαθε ότι έπρεπε να προσκομίσει απολυτήριο λυκείου.

Όπως ανέφερε στην κατάθεσή του, ακόμα και πολιτικό πρόσωπο που είχε πλησιάσει του είχε πει πως ο μόνος τρόπος για να τα καταφέρει ήταν να... βρει ένα απολυτήριο! Αποφάσισε, λοιπόν, να βάλει στο απολυτήριο του αδελφού του τη δική του φωτογραφία και το δικό του όνομα! Η πλαστογραφία αποκαλύ-

φθηκε κατά τη διάρκεια ελέγχων και βρέθηκε αντιμέτωπος με κατηγορίες για τα αδικήματα της ψευδούς υπεύθυνης δήλωσης και της νόθευσης εγγράφου. Ενώπιον του δικαστηρίου οι συνάδελφοί του έκαναν λόγο για έναν αωστό, εργατικό και υπεύθυνο επαγγελματία που πρόσφερε τις υπηρεσίες του. «Εάν είχαμε άλλους πέντε σαν κι αυτόν, το ΕΚΑΒ θα λειτουργούσε καλύτερα» κατέθεσε συνάδελφός του.

Όπως αποκαλύφθηκε πριν από λίγες ημέρες, αυτό δεν ήταν το μοναδικό περιστατικό που αφορά το ΕΚΑΒ, καθώς και το 2014 σε έλεγχο ταυτοποίησης πτυχίων είχε βρεθεί ύποπτος ένας 51χρονος -σήμερα- πρώην εργαζόμενος. Ο συγκεκριμένος πλαστογράφησε το πτυχίο τεχνικού λυκείου επειδή, αν και είχε τελειώσει τη σχολή του ΕΚΑΒ, του είπαν ότι δεν μπορούσε να διοριστεί με πτυχίο του ΟΑΕΔ. Ο εργαζόμενος του ΕΚΑΒ καταδικάστηκε πρω-

τόδικα σε κάθειρξη 20 ετών με αναστολή ως την εκδίκαση της υπόθεσης σε δεύτερο βαθμό, όπου του επιβλήθηκε κάθειρξη 13 ετών. Εκεί προσφύγει στον Αρειο Πάγο και περιμένει ακόμα την απόφαση.

**“  
Στην κατάθεσή του ανέφερε ότι ακόμη και πολιτικός τού είπε πως ο μόνος τρόπος για να τα καταφέρει ήταν να... βρει ένα έγγραφο**



**» Διασώστης καταδικάστηκε σε φυλάκιση τριών ετών με αναστολή γιατί πλαστογράφησε το χαρτί λυκείου του αδελφού του για να προσληφθεί**



|            |                                |              |    |                     |            |
|------------|--------------------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή:      | ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ | Σελ.:        | 32 | Ημερομηνία έκδοσης: | 06-12-2018 |
| Επιφάνεια: | 121.29 cm <sup>2</sup>         | Αρθρογράφος: |    | Κυκλοφορία:         | 0          |
| Θέματα:    | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ                  |              |    |                     |            |



## Μαθήματα άθλησης κατά του καρκίνου

Με πρωτοβουλία του  
Δ. Πυλαίας - Χορτιάτη

**ΜΙΑ ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΗ** δράση, που γεμίζει ελπίδα εκείνους που έχουν «χτυπηθεί» από τον καρκίνο, πραγματοποιεί ο Δήμος Πυλαίας - Χορτιάτη, σε μια προσπάθεια να τους αποδείξει ότι η ζωή είναι γλυκιά και χαρούμενη!

Συγκεκριμένα, ο δήμος προσφέρει προγράμματα εξειδικευμένης άσκησης στους δημότες του που νοσούν από καρκίνο ή είναι ελεύθεροι νόσου.

Η νέα σειρά μαθημάτων έχει τίτλο «Άθληση για καρκινοπαθείς». Τα σεμινάρια με το μότο «Η σπουδαιότητα της άσκησης για τον καρκίνο» γίνονται κάθε Τρίτη, στις 9 το πρωί, στην Αίθουσα 1 του Γυμναστηρίου «Γαλανός» στο Πανόραμα και διοργανώνονται από την Αντιδημαρχία Αθλητισμού, Πολιτισμού και Νεολαίας, σε συνεργασία με γυμναστήρια που είναι εξειδικευμένα σε θέματα καρκίνου. Οι συμμετέχοντες θα μπορούν, υπό την καθοδήγηση της Λουκίας Χατζηγιάννου, ιδιοκτήτριας χώρου εξατομικευμένης εκγύμνασης και ευεξίας, να ασκηθούν με ασφάλεια.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνήσουν στα τηλέφωνα 2310308271 και 6946332020.

# Μακάριος Λαζαρίδης: «Το Νοσοκομείο Καβάλας δεν είναι τσιφλίκι του κ. Καρασαββόγλου»

Πηγή: ΝΕΑ ΕΓΝΑΤΙΑ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 06-12-2018  
Επιφάνεια: 288.82 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



■ ΜΑΚΑΡΙΟΣ ΛΑΖΑΡΙΔΗΣ  
«Το **νοσοκομείο**  
Καβάλας δεν είναι  
τσιφλίκι του κ. Κα-  
ρασαββόγλου» Σελ. 4



## Μακάριος Λαζαρίδης: «Το **Νοσοκομείο** Καβάλας δεν είναι τσιφλίκι του κ. Καρασαββόγλου»

**Ο** Σύμβουλος Επικοινωνίας του Προέδρου της Νέας Δημοκρατίας κ. Μακάριος Λαζαρίδης, για τις μεθοδεύσεις του διοικητή του **Νοσοκομείου** Καβάλας κ. Αναστάσιου Καρασαββόγλου στις προσλήψεις συμβασιούχων που καταγγέλλει η **ΠΟΕΔΗΝ**, έκανε την ακόλουθη δήλωση:

«Οι μεθοδεύσεις που προωθεί για τις προσλήψεις 100 ατόμων στο **Νοσοκομείο** Καβάλας ο διοικητής του - γνωστός εκλεκτός του ΣΥΡΙΖΑ - παραβιάζουν κατάφωρα τη νομιμότητα, έχουν ήδη προκαλέσει παρέμβαση του Εισαγγελέα και επιβάλλεται να σταματήσουν άμεσα.

Ο κατάλογος των δήθεν επιτυχόντων που εστάλη

στο ΑΣΕΠ - όπως τονίζει η **ΠΟΕΔΗΝ** - είναι πλασματικός και ως εκ τούτου προϊόν εγκληματικής πράξης.

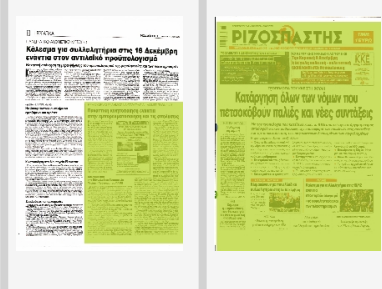
Το γεγονός ότι στην τριμελή επιτροπή επιλογής των συμβασιούχων συμμετείχε και ο ίδιος και στη συνέχεια ως Πρόεδρος του Δ.Σ. του **νοσοκομείου** κλήθηκε να κάνει **έλεγχο** νομιμότητας στην εισήγηση της

επιτροπής, αποδεικνύει την καθεστωτική του νοστοροπία.

Ας καταλάβει επιτέλους τόσο ο κ. Καρασαββόγλου, όσο και οι προϊστάμενοί του κύριοι Ξανθός και Πολάκης, ότι τα **νοσοκομεία** δεν είναι τσιφλίκι τους.

Για όποια αυθαιρεσία διαπραχθεί θα είναι όχι μόνο πολιτικά, αλλά και ποινικά υπόλογοι».

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 06-12-2018  
 Επιφάνεια: 400.6 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ - ΔΟΜΕΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

# Παναττική κινητοποίηση ενάντια στην εμπορευματοποίηση και τις απολύσεις

**Σ**ε παναττική κινητοποίηση τη **Δευτέρα 10/12**, με στάση εργασίας από τις 11 π.μ. έως τη λήξη της βάρδιας, συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας στη 1 μ.μ. και πορεία στη Βουλή, προχωρούν οι εργαζόμενοι στα **δημόσια νοσοκομεία** και στις **δομές Πρόνοιας**, παλεύοντας ενάντια στα κυβερνητικά σχέδια για απολύσεις χιλιάδων εργαζομένων και τη λειτουργία των δημόσιων μονάδων Υγείας με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια.

Οι προετοιμασίες για την κινητοποίηση προχωρούν με βάση όσα αποφασίστηκαν σε μαζική σύσκεψη συντονισμού, με τη συμμετοχή εκπροσώπων 17 Διοικητικών Συμβουλίων από **νοσοκομεία** της Αττικής και Επιτροπών Αγώνα, ενώ η παναττική στάση εργασίας έχει προκηρυχθεί από τις αντίστοιχες Ομοσπονδίες και Ενώσεις (ΟΕΝΓΕ, ΕΙΝΑΠ, **ΠΟΕΔΗΝ**).

### ΔΕΥΤΕΡΑ 10 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ

#### ΠΑΝΑΤΤΙΚΗ ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

(11 π.μ. έως 3 μ.μ.)

Ενάντια στα κυβερνητικά σχέδια για απολύσεις χιλιάδων εργαζομένων και λειτουργία με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια των δημόσιων μονάδων σε ΥΓΕΙΑ - ΠΡΟΝΟΙΑ

ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ στο ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ στις 13.00 και ΠΟΡΕΙΑ στη ΒΟΥΛΗ



#### ΔΙΕΚΔΙΚΟΥΜΕ

- Μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων με ελαστικές εργασιακές σχέσεις
- Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού
- Αυξήσεις στους μισθούς μας
- Επαναφορά 13ου και 14ου μισθού
- Αποκλειστικά δημόσια διαρέα υγεία - πρόνοια με πλήρη και επαρκή κρατική χρηματοδότηση



#### ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

ΑΤΤΙΚΗ, ΘΡΑΚΙΑ, ΔΑΚΚ, ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ, ΕΛΠΙΣ, ΚΑΤ. ΣΩΤΗΡΙΑ, ΨΝΑ «ΔΑΦΝΗ», ΠΑΙΔΩΝ Πεντέλης, ΑΕΚΛΗΠΙΘΙΟ Βουλών, ΕΛΕΝΑ, ΟΚΑΝΑ, Α.ΣΥΤΡΟΕ, ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ, ΝΙΚΑΙΑ, ΑΓ. ΟΛΓΑ, ΕΙΝΑΠ, ΟΕΝΓΕ επιτροπές αγώνα από Έλενα, Αιγινίτιο, Αλεξάνδρος, Κέντρο Βρεφών «Μπέρτα»

## Κάλεσμα από την Πανελλαδική Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ

Σε ανακοίνωσή της, η Πανελλαδική Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ καλεί τους εργαζόμενους να συμμετάσχουν μαζικά στην κινητοποίηση και να διεκδικήσουν:

- Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και μονιμοποίηση των εργαζομένων με ελαστικές εργασιακές σχέσεις (επικουρικοί, μέσω ΟΑΕΔ - **ΚΕΕΛΠΝΟ**, εργολαβικοί).
- Επαναφορά του 13ου και 14ου μισθού, με άμεση καταβολή του Δώρου Χριστουγέννων. Ουσιαστικές αυξήσεις σε μισθούς και σε συντάξεις.
- Επέκταση του ανθυγιεινού επιδόματος και ένταξη στα ΒΑΕ όλων όσοι εργάζονται σε αντίστοιχες συνθήκες.
- Αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν Υγεία - Πρόνοια, με πλήρη, επαρκή κρατική χρηματοδότηση.

Παρουσιάζοντας την εφιαλτική κατάσταση στα **δημόσια νοσοκομεία** και την απειλή της απόλυσης για χιλιάδες εργαζόμενους, το ΠΑΜΕ σημειώνει:

«Χιλιάδες συνάδελφοί μας, με ελαστικές εργασιακές σχέσεις, που εργάζονται χρόνια δίπλα μας, καλύπτοντας μέρος των μεγάλων ελλείψεων, βρίσκονται αντιμέτωποι με τον κίνδυνο άμεσης απόλυσης.

Πρόκειται για 500 περίπου επικουρικούς γιατρούς, που απολύονται μέχρι 31 Δεκεμβρίου, και άλλους 600 περίπου, μέσω ΕΣΠΑ, που απολύονται μέχρι 31 Ιανουαρίου, ενώ δεν έχουν ακόμη ξεκινήσει οι διαδικασίες ούτε για την αντικατά-

σταση των τουλάχιστον 360 μόνιμων γιατρών του ΕΣΥ οι οποίοι συνταξιοδοτούνται μέχρι τέλος του χρόνου.

Ακολουθούν 1.200 επικουρικοί εργαζόμενοι διαφόρων ειδικοτήτων, που σύμφωνα με την πρόσητη τροπολογία, η απόλυσή τους θα έχει ολοκληρωθεί το αργότερο μέχρι τις 31 Μαΐου 2019. Εχουν ήδη απολυθεί (και απολύονται καθημερινά) δεκάδες επικουρικοί γιατροί, καθώς και νοσηλευτές, μέσω **ΚΕΕΛΠΝΟ**, που εργάζονταν σε ΜΕΘ, ενώ παρά τις κυβερνητικές διακηρύξεις μέχρι σήμερα, ολόκληρο το 2018, δεν έχει προκηρυχθεί θέση μόνιμου προσωπικού στις δημόσιες μονάδες Υγείας.

Χαρακτηριστικό είναι ότι ακόμη και αν υλοποιηθεί η κυβερνητική δέσμευση για "1 πρόσληψη για κάθε 1 αποχώρηση", αυτό πρακτικά σημαίνει διαιώνιση της σημερινής απαράδεκτης κατάστασης με τις ελλείψεις, την εντατικοποίηση, τα χρωστούμενα ρεπό και μέρες κανονικής άδειας, τις συνεχείς βάρδιες και ε-

φημερίες, την ταλαιπωρία και την επικινδυνότητα τόσο για τους υγειονομικούς όσο και για τους ασθενείς. Μόνο αγανάκτηση λοιπόν μας προκαλεί ο υποτιθέμενος καβγάς μεταξύ κυβέρνησης και ΝΔ - ΠΑΣΟΚ για το ποια είναι η "λιγότερο κακή" αναλογία μεταξύ προσλήψεων και αποχωρήσεων στον δημόσιο τομέα και ειδικότερα στην Υγεία - Πρόνοια.

Την ίδια ώρα, παρά τους εξελλοιους κυβερνητικούς πανηγυρισμούς για δήθεν "εκδίωξη των εργολάβων", οι εργολαβικές εταιρείες συνεχίζουν, σε δεκάδες δημόσιες μονάδες, να θησαυρίζουν εκμεταλλευόμενες χιλιάδες εργολαβικούς εργαζόμενους. Ενώ και όπου ακόμη έχει προχωρήσει η διαδικασία με προσλήψεις ορισμένου χρόνου (με ατομικές συμβάσεις), στις υπηρεσίες καθαριότητας, σίτισης, φύλαξης κ.λπ., οι εργαζόμενοι βρίσκονται συχνά αντιμέτωποι με τον κίνδυνο απόλυσης λόγω λήξης των συμβάσεών τους, για να μη μιλήσουμε για τις απαράδεκτες συνθήκες.

Αντίστοιχα για τους εργαζόμενους μέσω ΟΑΕΔ, η παράταση της σύμβασης (που πάντως δεν έχει ακόμη υλοποιηθεί), κάτω και από την πίεση των αγωνιστικών κινητοποιήσεων, δεν εξασφαλίζει στους εργαζόμενους πλήρη δικαιώματα (π.χ. επίδομα τέκνων και μισθολογική εξέλιξη), ούτε βέβαια μόνιμη και σταθερή σχέση εργασίας.

Το ΠΑΜΕ καλεί τους εργαζόμενους να μην εμπιστευτούν την κυβερνητική προπαγάνδα, αλλά να οργανώσουν τον δικό τους μαζικό αποφασιστικό αγώνα, παραμερίζοντας ταυτόχρονα τα εμπόδια που προσπαθούν να βάλουν οι πλειοψηφίες στις διοικήσεις **ΠΟΕΔΗΝ** και **ΑΔΕΔΥ**, και να παλέψουν για την ικανοποίησή των σύγχρονων αναγκών τους.