

Νέα εμπλοκή στην Υγεία

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,7

Ημερομηνία έκδοσης: 02-04-2019

Επιφάνεια: 464.08 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



- **Υγεία:** Δικαστική νίκη κατά του υπουργείου Υγείας πέτυχαν γιατροί των **Κέντρων Υγείας**, οι οποίοι προσέφυγαν κατά της υποχρεωτικής μετατροπής τους σε οικογενειακούς. **Σελ. 7**

Νέα εμπλοκή στην Υγεία

Το δικαστήριο δικάωσε γιατρούς που δεν θέλουν να γίνουν οικογενειακοί

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Σε νέα ήττα στην προσπάθεια για τη δημιουργία σώματος οικογενειακών γιατρών στο πλαίσιο του νέου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας υποχρεώθηκε το υπουργείο Υγείας. Το Μονομελές Πρωτοδικείο Αθηνών, με απόφαση που εξέδωσε την περασμένη Πέμπτη, έκανε δεκτή την αγωγή ασφαλιστικών μέτρων γιατρών **Κέντρων Υγείας** (πρώην **ΠΕΔΥ**), της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής, οι οποίοι είχαν «βαπτιστεί», χωρίς τη θέλησή τους, «οικογενειακοί γιατροί». Η απόφαση αφορά σε μαζική προσφυγή 64 γιατρών κατά της μετατροπής τους, χωρίς να έχει προηγηθεί συναίνεση, σε οικογενειακούς. Το υπουργείο προχώρησε σε αυτή την κίνηση βασιζόμενο στον νόμο για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ), στον οποίο προβλεπόταν η δυνατότητα να αναλάβουν ρόλο οικογενειακού γιατρού και όσοι παθολόγοι, γενικοί γιατροί και παιδίατροι εργάζονται σε **κέντρα υγείας**. Σύμφωνα με την ενημέρωση του Συλλόγου Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού Δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Αττικής, το Μονομελές Πρωτοδικείο δέχθηκε το σκεπτικό της προσφυγής σύμφωνα με το οποίο, ο νόμος αναφέρει ότι οι γιατροί δύνανται και όχι υποχρεούνται να αναλάβουν ρόλο οικογενειακού. Οπως σημειώνεται σε ανακοίνωση του Συλλόγου, «με αυθαιρεσίες δεν μπορούν να γίνουν μεταρρυθμίσεις». Σημειώνεται ότι ακολουθούν το επόμενο διάστημα και άλλες δίκες ασφαλιστικών μέτρων



Μέχρι στιγμής 300.000 πολίτες έχουν εγγραφεί στις **TOMY** και περίπου 1 εκατομμύριο σε ιδιώτες συμβεβλημένους και **κέντρα υγείας**.

Πρόκειται για γιατρούς των κέντρων υγείας τους οποίους το υπουργείο Υγείας είχε «βαπτίσει» οικογενειακούς χωρίς τη συναίνεσή τους.

γιατρών κατά της μετατροπής τους σε οικογενειακούς, ενώ δεν αποκλείεται –μετά από την τελευταία εξέλιξη– να προσφύγουν και άλλοι γιατροί.

Η απόφαση αυτή δυσκολεύει ακόμα περισσότερο την προσπά-

θεια του υπουργείου Υγείας για καθολική εφαρμογή του οικογενειακού γιατρού και η οποία ήδη αντιμετωπίζει σοβαρές δυσκολίες. Σήμερα οι οικογενειακοί γιατροί του νέου συστήματος δεν ξεπερνούν τους 1.200 συνολικά για να καλύψουν τις ανάγκες του πληθυσμού. Από αυτούς, περίπου 700 είναι ιδιώτες παθολόγοι, γενικοί γιατροί και παιδίατροι συμβεβλημένοι με τον **ΕΟΠΥΥ**, έναντι περίπου 2.800 που ήθελε να έχει το υπουργείο Υγείας. Είναι ενδεικτικό ότι –σύμφωνα με την ηλεκτρονική αναζήτηση παρόχων του **ΕΟΠΥΥ**– 27 νομοί της χώρας δεν έχουν συμβεβλημένο

οικογενειακό παιδίατρο και 9 νομοί δεν έχουν συμβεβλημένο οικογενειακό γιατρό.

Οι υπόλοιποι περίπου 500 είναι οικογενειακοί γιατροί που υπηρετούν στις 120 Τοπικές Μονάδες Υγείας-TOMY (από τις 237 που σχεδιάζεται να αναπτυχθούν). Στους οικογενειακούς γιατρούς, το υπουργείο Υγείας υπολογίζει και παθολόγους, γενικούς γιατρούς και παιδίατρος των **κέντρων υγείας** της χώρας, οι οποίοι ωστόσο σε αρκετές περιπτώσεις δεν έχουν «ενεργοποιηθεί» σε αυτόν τον ρόλο.

Οι μεγάλες ελλείψεις οικογενειακών γιατρών έχουν ως αποτέλεσμα να έχει παραπεμφθεί στις ελληνικές καλένδες η καθολική υποχρέωση των πολιτών να εγγραφούν σε αυτούς –σύμφωνα με χθεσινή ανακοίνωση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας 300.000 πολίτες έχουν εγγραφεί στις **TOMY** και περίπου 1 εκατομμύριο σε ιδιώτες συμβεβλημένους και **κέντρα υγείας** – αλλά και να μην έχει ενεργοποιηθεί το σύστημα παραπομπών των πολιτών από τον οικογενειακό σε ειδικό γιατρό. Αν και το υπουργείο είχε δεσμευθεί ότι από τις αρχές του 2019 όσοι προγραμματίζαν ραντεβού σε ειδικό γιατρό των **κέντρων υγείας** μέσω του οικογενειακού τους γιατρού θα εξυπηρετούνταν πιο γρήγορα, τελικά αυτό δεν εφαρμόστηκε. Αλλωστε, εκκρεμεί ακόμα η υπουργική απόφαση για το πώς θα δεσμεύονται τα ραντεβού στα **κέντρα υγείας** για πολίτες που θα λαμβάνουν παραπομπή από τον οικογενειακό τους και η οποία κατά το υπουργείο θα εκδιδόταν εντός του Ιανουαρίου.



Δικαστική «επιπλοκή» για τον οικογενειακό γιατρό

Δικαιώθηκαν οι πρώτοι 64 ιατροί που είχαν προσφύγει κατά του νόμου

Tns
ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ
defthimiadou@ethnos.gr

Νέο μπλόκο στον θεσμό του οικογενειακού γιατρού βάζει η Δικαιοσύνη. Ειδικότερα, δικαιώθηκαν ιατροί των **Κέντρων Υγείας** και άλλων Μονάδων της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας οι οποίοι προσέφυγαν στα δικαστήρια με ασφαλιστικά μέτρα ώστε να ακυρωθεί ο νόμος που έχει προωθήσει το υπουργείο Υγείας και τους επιβάλει να γίνουν οικογενειακοί γιατροί για να καλύψουν τις ανάγκες του θεσμού. Η πρώτη θετική απόφαση για τον ιατρικό κλάδο αφορά 64 γιατρούς της Αττικής, ενώ το επόμενο διάστημα αναμένονται και νέες αποφάσεις δικαστηρίων, αφού δεκάδες άλλοι ιατροί έχουν κάνει αντίστοιχες προσφυγές.

Χωρίς τη θέλησή τους

Η απόφαση του Μονομελούς Πρωτοδικείου ουσιαστικά απαγορεύει στο υπουργείο Υγείας να εξαγκάσει το **ιατρικό προσωπικό των Κέντρων Υγείας** και των άλλων Μονάδων της Πρωτοβάθμιας να μετατραπούν σε οικογενειακούς γιατρούς χωρίς τη θέλησή τους, παρά μόνο εάν το επιθυμούν. Όπως επισημαίνει χαρακτηριστικά ο Σύλλογος Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού Δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΣΕΥΠ-ΠΦΥ) Αττικής μετά την απόφαση: «Με αυθαιρεσίες δεν μπορούν να γίνουν μεταρρυθμίσεις». Να σημειωθεί ότι ήδη η 1η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής είχε αποστείλει «φύλλα πορείας» σε γιατρούς πολλών μονάδων ώστε να αναλάβουν καθήκοντα οικογενειακού γιατρού. Όμως η νέα αυτή δικαστική τροπή βάζει και νέα εμπόδια στα κυβερνητικά σχέδια για την υλοποίηση του θεσμού του οικογενειακού γιατρού, ο οποίος βέβαια παρουσιάζει ούτως ή άλλως εγγενή προβλήματα. Ταυτόχρονα, συνδέεται άμεσα και με τις δημόσιες Τοπικές Μονάδες Υγείας (**ΤΟΜΥ**) που πρέπει να διαθέτουν οικογενειακό γιατρό. Γι' αυτό, άλλωστε, δεν είναι τυχαίο ότι εδώ και καιρό

η ηγεσία του υπουργείου Υγείας επιχειρήσει να «βαφτίσει» οικογενειακούς τους γιατρούς των **Κέντρων Υγείας**, ενώ άμεσα προωθεί και νέα προκήρυξη για προσλήψεις γιατρών στις **ΤΟΜΥ**. Μέχρι στιγμής οι ιδιώτες οικογενειακοί γιατροί που έχουν συνάψει σύμβαση μέσω του **ΕΟΠΥΥ** δεν ξεπερνούν τους 700 σε όλη τη χώρα, ενώ και στις **ΤΟΜΥ** οι γιατροί είναι περίπου 500. Και το πρόβλημα συνεχίζει να είναι η εξυπηρέτηση των περίπου 10 εκατ. ασφαλισμένων του **ΕΟΠΥΥ**, οι οποίοι για να εξυπηρετηθούν δωρεάν θα πρέπει είτε να αναζητήσουν οικογενειακό γιατρό σε δημόσια μονάδα, δηλαδή παθολόγο, γενικό γιατρό ή παιδίατρο, όπου δεν υπάρχει κρέωση, είτε να βρουν ελεύθερο ραντεβού σε έναν από τους ιδιώτες οικογενειακούς γιατρούς μέσω του **ΕΟΠΥΥ**. Γεγονός μάλλον σπάνιο. Διαφορετικά, για να επισκεφθούν γιατρό των τριών αυτών ειδικοτήτων θα πρέπει να πληρώσουν κανονικά την επίσκεψη από την τσέπη τους, ανάλογα με τη κρέωση που κάνει ο κάθε γιατρός. Αξιοσημείωτο είναι ότι, με βάση τις αποφάσεις που έχουν εκδοθεί από το υπουργείο Υγείας, όλοι οι πολίτες θα πρέπει να διαθέτουν τον δικό τους οικογενειακό γιατρό, στον οποίο και θα πρέπει να εγγραφούν ώστε να αποκτήσουν ατομικό φάκελο υγείας ●

ΑΤΟΜΙΚΟΣ ΦΑΚΕΛΟΣ

Οι δυσκολίες που έχουν προκύψει ανάγκασαν πρόσφατα το υπουργείο Υγείας να προβεί σε νομοθετική αλλαγή, βάσει της οποίας δεν απαιτείται μόνο οικογενειακός γιατρός από δημόσια **ΤΟΜΥ** ή ιδιώτης με σύμβαση με **ΕΟΠΥΥ**, για να δημιουργηθεί ο ατομικός φάκελος του ασφαλισμένου. Οι πολίτες μπορούν πλέον να απευθύνονται και σε ιδιώτες οικογενειακούς γιατρούς που δεν έχουν σύμβαση με τον **ΕΟΠΥΥ**, για να τους εγγραφούν στο νέο σύστημα και να τους δημιουργήσουν τον ατομικό φάκελο υγείας.

Οι πολίτες μπορούν πλέον να απευθύνονται και σε ιδιώτες οικογενειακούς γιατρούς που δεν έχουν σύμβαση με τον **ΕΟΠΥΥ**, για να τους εγγραφούν στο νέο σύστημα και να τους δημιουργήσουν τον ατομικό φάκελο υγείας



Ούριος άνεμος για 200 προσλήψεις στο Λιμενικό

Πηγή: ΕΘΝΟΣ **Σελ.:** 1,17,19 **Ημερομηνία έκδοσης:** 02-04-2019
Επιφάνεια: 1497.22 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 4750
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΑΝΟΙΓΟΥΝ 200
ΜΟΝΙΜΕΣ ΘΕΣΕΙΣ
ΣΤΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟ ▶17**



ΑΠΕ-ΜΠΕ/ΜΠΟΥΓΙΩΤΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ

Ούριος άνεμος για 200 προσλήψεις στο Λιμενικό

Οι 45 μόνιμες θέσεις θα καλυφθούν από αξιωματικούς διαφόρων ειδικοτήτων και οι 155 από λιμενοφύλακες

Των
**ΑΡΗ ΧΑΤΖΗΓΕΩΡΓΙΟΥ -
ΘΟΔΩΡΗ ΒΓΕΝΗ**

Αντίστροφα μετρά ο χρόνος για την προκήρυξη 200 μόνιμων στο Λιμενικό Σώμα, καθώς το υπουργείο Ναυτιλίας έχει ήδη λάβει την προέγκριση από τα συναρμόδια υπουργεία και ο διαγωνισμός αναμένεται να προκηρυχθεί τέλος Απριλίου με αρχές Μαΐου. Σύμφωνα με υψηλόβαθμα στελέχη του

**1.188
ΘΕΣΕΙΣ**

Ξεκινούν οι διαγωνισμοί στην ΤΓΕ, τη Βουλή και σε φορείς του υπουργείου Υγείας.

υπουργείου, η προκήρυξη βρίσκεται στο τελικό στάδιο επεξεργασίας και αναμένεται να εκδοθεί μόλις εγκριθούν οι προπαρασκευαστικές διαδικασίες από τα υπουργεία Οικονομικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης.

Μοριοδότηση

Ίδιες πηγές αναφέρουν ότι η πλειονότητα των θέσεων θα αφορά λιμενοφύλακες Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (155 θέσεις), ενώ οι υπόλοιπες θέσεις θα καλυφθούν από αξιωματικούς δια-

φόρων ειδικοτήτων, όπως πλοίαρχοι, μηχανικοί και οικονομικοί. Ο διαγωνισμός θα γίνει με απόφαση του αρχηγού του Σώματος, ενώ, σύμφωνα με πληροφορίες, θα υπάρχει ειδική μοριοδότηση για όσους έχουν υπηρετήσει στις ειδικές δυνάμεις. Την ίδια στιγμή βρίσκονται σε εξέλιξη τρεις διαγωνισμοί για 1.188 μόνιμες θέσεις στην Τράπεζα της Ελλάδος, στη Βουλή αλλά και σε φορείς του υπουργείου Υγείας.

▶ ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΣΕΛ. 3

Των
**ΑΡΗ ΧΑΤΖΗΓΕΩΡΓΙΟΥ -
ΘΟΔΩΡΗ ΒΓΕΝΗ**

Ξεκινούν οι αιτήσεις για 1.188 μονίμους

Τα χρονοδιαγράμματα και οι ειδικότητες των θέσεων που προκηρύσσουν η Τράπεζα της Ελλάδος, η Βουλή και δημόσιες δομές Υγείας

Τρεις διαγωνισμοί για την πρόσληψη 1.188 μόνιμων υπαλλήλων προκηρύσσονται μέσα στον Απρίλιο. Σήμερα ξεκινά η διαδικασία υποβολής αιτήσεων για τις 60 θέσεις στην Τράπεζα της Ελλάδος, ενώ τις επόμενες ημέρες αναμένεται η προκήρυξη αιτήσεων για τους διαγωνισμούς της Βουλής και του υπουργείου Υγείας.

■ Από σήμερα 2 Απριλίου ξεκινά η υποβολή αιτήσεων για συμμετοχή στον γραπτό διαγωνισμό του ΑΣΕΠ, μέσω του οποίου η Τράπεζα της Ελλάδος θα προσλάβει 60 μόνιμους ΔΕ Ταμειακού-Λογιστικού. Η προκήρυξη έχει λάβει τον κωδικό 1Γ/2019 και οι αιτήσεις θα πρέπει να έχουν υποβληθεί έως τις 17/4/2019. Οι ενδιαφερόμενοι θα κληθούν να περάσουν από γραπτό διαγωνισμό εφόσον καλύπτουν τα απαιτούμενα προσόντα. Με δεδομένο ότι όλες οι θέσεις είναι Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, θα απαιτηθεί οι υποψήφιοι να καταθέσουν τα σχετικά δικαιολογητικά, όπως πτυχίο, δίπλωμα, απολυτήριο τίτλο μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ΙΕΚ, Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ΤΕΕ Β' κύκλου, Ενιαίου Λυκείου ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου, Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου, Λυκείου Γενικής Κατεύθυνσης ή άλλων ισότιμο τίτλο σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, ανεξαρτήτως ειδικότητας. Στα απαραίτητα πρόσθετα προσόντα περιλαμβάνονται επίσης η γνώση χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών Διαδικτύου και η άριστη γνώση της αγγλικής γλώσσας.

ΑΣΕΠ

■ Για τις 12 μόνιμες θέσεις στη Βουλή των Ελλήνων, δηλαδή την προκήρυξη 1Κ/2019 του ΑΣΕΠ, οι αιτήσεις θα πρέπει να υποβληθούν μεταξύ 8 Απριλίου και 23 Απριλίου 2019. Η Βουλή θα προσλάβει 2 ΠΕ Οικονομικού, 2 ΠΕ Διεθνών-Δημοσίων Σχέσεων, 2 ΠΕ Βιβλιοθηκονόμων, 2 ΠΕ Πληροφορικής, 1 ΤΕ Οικονομικού, 1 ΤΕ Βιβλιοθηκονόμων και 2 ΤΕ Στενογράφων. Πολλοί τίτλοι γίνονται δεκτοί ειδικά για τους κλάδους Διεθνών-Δημοσίων Σχέσεων και Οικονομικού.

■ Οι αιτήσεις για τις 1.116 μόνιμες θέσεις σε δημόσιες δομές Υγείας θα γίνουν σε δύο στάδια και γι' αυτό χρειάζεται ιδιαίτερη προσοχή. Αναλυτικά, την ερχόμενη Τρίτη 9/4/2019 ανοίγει η προθεσμία όσων ενδιαφέρονται για τις 110 θέσεις Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης, τις 458 θέσεις Τεχνολογικής Εκπαίδευσης και τις 381 θέσεις Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης. Για τις τρεις αυτές κατηγορίες η προθεσμία λήγει στις 24/4/2019.

■ Όμως, για τις 167 θέσεις Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης οι αιτήσεις ξεκινούν από τις 2 Μαΐου 2019 και η προθεσμία λήγει στις 17/5/2019. Η προκήρυξη για την Υγεία έχει τον κωδικό 2Κ/2019 και οι 1.116 θέσεις

κατανέμονται σε πλήθος Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων ανά την Ελλάδα.

Καλύπτονται κενά σε μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής, όπως: Άγιος Σάββας, Παίδων, Ευαγγελισμός, Ερυθρός Σταυρός, Αλεξάνδρα, Λαϊκό, Αττικό, ΚΑΤ, Α. Συγγρός, Δρομοκαϊτείο, Θριάσιο, Σισμανόγλειο, Παμμακάριστος, Ιπποκράτειο, Τζάνειο, Νίκαιας, Ελπίς, Αντικαρ-

κινικό Μεταξά, Σωτηρία, Ογκολογικό Κηφισιάς, Κωνσταντοπούλειο Ν. Ιωνίας.

Επίσης προβλέπονται θέσεις για νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης (Γ. Γεννηματάς, Ιπποκράτειο, ΑΧΕΠΑ, Αγ. Παύλος, Θεαγένειο), δεκάδες άλλα της περιφέρειας, όπως τα Γενικά Νοσοκομεία Πατρών, Ηρακλείου, Χανίων, Δράμας,

Εβρου, Παναρκαδικό, Άρτας, Ρόδου, Κεφαλληνίας, Κορίνθου, Χίου, Χαλκίδας, Ηλείας, Ημαθίας, Ιωαννίνων, Καστοριάς, Νεαπόλεως, Λασιθίου, Νάξου, Ρεθύμνου, Λιβαδειάς, Κιλκίς, Θηβών, Λαμίας, Αν. Αχαΐας, Καβάλας, Σερρών, Σύρου, Μεσσηνίας, Σπάρτης, Λευκάδας, Βόλου, Πέλλας, Καβάλας, Ζακύνθου, Φλώρινας, Πρέβεζας, Σάμου, Πτολεμαΐδας, Αμφισσας, Αιτωλοακαρνανίας, Αργολίδας, Γρεβενών, Κέρκυρας, Μυτιλήνης, Φλώρινας, Κομοτηνής και μικρότερα Κέντρα Υγείας (Διστόμου, Διτ. Φραγκίστας, Παλαμά, Ανωγειών, Εμπωνα, Κασσάνδρειας, Καμινίων, Σκοπέλου, Ζαγοράς, Αντισσας, Μυκόνου, Πάρου, Σπηλίου, Σκιάθου, Αγ. Νικολάου Χαλκιδικής, Λεωνιδίου, Τίνου, Λέρου, Πάτμου, Βάμου κ.ά).

Στις θέσεις ΠΕ περιλαμβάνονται 8 Χημείας-Βιοχημείας-Βιολογίας, 1 Ψυχολογίας, 5 Ακτινοφυσικών, 3 Διαπολογίων, 30 Διοικητικού-Οικονομικού-Λογιστικής, 2 Μηχανικών, 2 Νοσηλευτικής,

9 Πληροφορικής, 37 Φαρμακοποιών και 12 Φυσικών Ακτινοφυσικών.

Στις θέσεις ΤΕ περιλαμβάνονται, μεταξύ άλλων, 34 Διοίκησης Μονάδων Υγείας, 35 Λογιστικής, 38 Ιατρικών Εργαστηρίων, 4 Κοινωνικής Εργασίας, 4 Λογοθεραπείας, 20 Μαιευτικής, 198 Νοσηλευτικής, 27 Πληροφορικής, 55 Ραδιολογίας-Ακτινολογίας και 7 Φυσικοθεραπείας.

56 βοηθών εργαστηρίων

Μεταξύ των θέσεων ΔΕ περιλαμβάνονται και 56 Βοηθών Ιατρικών Εργαστηρίων, 30 Βοηθών Φαρμακείου, 16 Διοικητικού-Λογιστικού, 54 Διοικητικών Γραμματέων, 64 Βοηθών Νοσηλευτικής, 46 Πληρωμάτων Ασθενοφόρων, 48 Χειριστών Ιατρικών Συσκευών, 55 διαφόρων τεχνικών ειδικοτήτων (ηλεκτρολόγων, υδραυλικών, μηχανοτεχνικών κ.λπ.). Στις θέσεις ΥΕ κυριαρχεί το βοηθητικό Υγειονομικό Προσωπικό, όπως οι Μεταφορείς Ασθενών ●

Από σήμερα 2 Απριλίου αρχίζει η υποβολή αιτήσεων για συμμετοχή στον γραπτό διαγωνισμό του ΑΣΕΠ, μέσω του οποίου η Τράπεζα της Ελλάδος θα προσλάβει 60 μόνιμους ΔΕ Ταμειακού-Λογιστικού



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΙΣ

Πέντε νεκροί σε μια εβδομάδα από τη γρίπη

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

Σελ.: 14

Ημερομηνία έκδοσης: 02-04-2019

Επιφάνεια: 291.12 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2870

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πέντε νεκροί σε μια εβδομάδα από τη γρίπη



Αυξάνεται ο κατάλογος των θυμάτων

Ο κατάλογος των θυμάτων ανέρχεται πλέον σε 127. Από τους 127 νεκρούς, οι 114 κατέληξαν νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ και οι 13 σε θάλαμο, με το ερώτημα να παραμένει μετέωρο "δεν υπήρχε διαθέσιμη κλίνη ΜΕΘ ή κρίθηκε πως δεν χρειάζεται να εισαχθούν για εντατική νοσηλεία;". Αλλά αυτό είναι μια άλλη ιστορία.

Σύμφωνα με τα τελευταία επιδημιολογικά στοιχεία του Κέντρου Ελέγχου Λοιμώξεων και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), καταγράφεται σαφής μείωση της κυκλοφορίας των ιών της γρίπης, γεγονός που αποτυπώνεται στον μειωμένο αριθμό των θυμάτων αλλά και των

σοβαρών κρουσμάτων που χρειάζονται νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ). Η εποχική γρίπη βρίσκεται σε φάση υποχώρησης για τέταρτη συνεχόμενη εβδομάδα. Ειδικότερα, και όπως προκύπτει από την έκθεση του ΚΕΕΛΠΝΟ, κατά το διάστημα 18 -24 Μαρτίου δη-

λώθηκαν άλλοι πέντε νεκροί από τις επιπλοκές της γρίπης και άλλοι πέντε άνθρωποι εισήχθησαν σε ΜΕΘ προκειμένου να αντιμετωπίσουν τα προβλήματα που πυροδότησε στον οργανισμό τους η εποχική γρίπη. Κυρίαρχο στέλεχος αποτελεί ο λεγόμενος πανδημικός ιός Α(Η1Ν1).



Λαμβάνοντας υπόψη όλα τα παραπάνω σας παραθέτουμε τον ανωτέρω Προϋπολογισμό, μετ' επιφυλάξεως επισημαίνοντας ότι δεν μπορούμε να αναλάβουμε την ευθύνη των προβλημάτων που ενδεχομένως θα προκύψουν από την εκτέλεσή του και τα οποία θα διαταράξουν την ομαλή λειτουργία μας εις βάρος της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας. Πιστεύουμε δε ότι και φέτος δεν θα αποφύγουμε τροποποιήσεις αυτού.

Η εισηγητική έκθεση του ΔΣ για τον προϋπολογισμό του νοσοκομείου «Λαϊκό»

Προϋπολογισμοί ένδειας

Οικονομική ασφυξία στο «Λαϊκό»

«Δεν μπορούμε να αναλάβουμε την ευθύνη των προβλημάτων» τονίζει στην εισήγησή του το ΔΣ του νοσοκομείου

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Μια ωμή παραδοχή για τους προϋπολογισμούς ένδειας της δημόσιας Υγείας έγινε πρόσφατα από το διοικητικό συμβούλιο ενός από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της Αττικής. Μοιραία και εξαιτίας του σφικτού οικονομικού πλαισίου, στο οποίο καλούνται να κινηθούν οι διοικητές του ΕΣΥ, μπαίνει για μία ακόμη χρονιά αναγκαστικό φρένο σε νέες θεραπείες, στον εκσυγχρονισμό του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, ενώ τίθενται εν αμφιβόλω οι παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας.

«Σας παραθέτουμε τον ανωτέρω προϋπολογισμό, μετ' επιφυλάξεως επισημαίνοντας ότι δεν μπορούμε να αναλάβουμε την ευθύνη των προβλημάτων που ενδεχομένως θα προκύψουν από την εκτέλεσή του και τα οποία θα διαταράξουν την ομαλή λειτουργία μας εις βάρος της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας. Πιστεύουμε δε ότι και φέτος δεν θα αποφύγουμε τροποποιήσεις αυτού». Αυτός ήταν ο επίλογος του ΔΣ του νοσοκομείου «Λαϊκό», όταν συνεδρίασε τον περασμένο Φεβρουάριο με μοναδικό θέμα την έγκριση του προϋπολογισμού για το τρέχον οικονομικό έτος, ώστε να επικυρωθεί έπειτα και από την Α' Υγειονομική Περιφέρεια και το υπουργείο Υγείας.

Η ΣΧΕΤΙΚΗ ΕΙΣΗΓΗΣΗ. Επιπλέον και σύμφωνα με τη σχετική εισήγηση, που σημειωτέον δημοσιεύτηκε στη Διαύγεια, το ΔΣ εξαναγκάζεται να περιορίσει τις δραστηριότητες του νοσηλευτικού ιδρύματος, παρά το

γεγονός ότι στην «οικονομική υπηρεσία υποβάλλονται συνεχώς αιτήματα για νέες εφαρμογές ή προϊόντα, ενώ πειστικά είναι πλέον η ανάγκη για εκσυγχρονισμό του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού». Έτσι, μεταξύ άλλων, υπογραμμίζεται ότι «η εφαρμογή νέων μεθόδων θεραπείας δεν θα πρέπει να ξεκινά εάν αυτές δημιουργούν πρόσθετες δαπάνες για τις οποίες δεν έχουν εξασφαλιστεί οι απαιτούμενες πιστώσεις, καθώς επίσης και να μη δύναται η δυνατότητα προμήθειας νέων πανάκριβων φαρμακευτικών σκευασμάτων και αντιδραστηρίων για εξετάσεις, η δαπάνη των οποίων δεν καλύπτεται από τον ασφαλιστικό

φορέα των ασθενών». Κόντρα δε στο αφήγημα της κυβέρνησης για την καθολική περιθάλψη των πολιτών, δεδομένης της ανθρωπιστικής κρίσης που βιώνει η χώρα με το ποσοστό των ανέργων Ελλήνων αλλά και των ανασφάλιστων αλλοδαπών και προσφύγων να έχει αυξηθεί δραματικά, η ιατροφαρμακευτική κάλυψή τους δημιουργεί πρωτοφανή πίεση στο «ραγισημένο» εξαιτίας της ύφεσης δημόσιο σύστημα Υγείας.

«Σημαντική επιβάρυνση για το νοσοκομείο αποτελεί η νοσηλεία απόρων - αναπήρων - πολιτικών - αλλοδαπών - πολιτικών προσφύγων κ.λπ., οι οποίοι σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις δικαιούνται δωρεάν

νοσηλεία με αποτέλεσμα να υπάρχει απόλεια σοβαρών εσόδων, η οποία κατά το έτος 2017 ανήλθε στο ποσό των 6,3 εκατ. ευρώ», ήταν ένα από τα μελανά σημεία που καταγράφηκαν στα συμπεράσματα της ίδιας συνεδρίασης.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΛΣΤΑΤ. Σε κάθε περίπτωση, η υποχρηματοδότηση του συστήματος Υγείας από την πολιτεία επιβεβαιώνεται και από τα στοιχεία της Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας. Ειδικότερα και σύμφωνα με το Σύστημα Λογαριασμών Υγείας της ΕΛΣΤΑΤ, η συνολική χρηματοδότηση έχει πτωτικές τάσεις σε σχέση με το ακαθάριστο εγχώριο προϊόν

(ΑΕΠ), το 2017 ανήλθε στο 8,08% του ΑΕΠ, έναντι 8,28% το 2016 και 8,09% το 2015.

Υπενθυμίζεται δε, ότι το 2011 είχε διατεθεί για την Υγεία το 9,56% του ΑΕΠ. Αντιπροσφώς ανάλογα, και σύμφωνα πάντα με τα ίδια στοιχεία, το 2016 τα νοικοκυριά πλήρωσαν από την τσέπη τους 5,057 δισεκατομμύρια ευρώ, ποσό που αποτελεί το 34,3% της συνολικής δαπάνης υγείας στη χώρα μας για το ίδιο έτος. Το 2017, οι ιδιωτικές δαπάνες διατηρήθηκαν στα ίδια επίπεδα. Συνεπώς, οι πολίτες καλούνται να καλύψουν με δικούς τους πόρους τα κενά στα δημόσια Υγεία εξαιτίας της υποχρηματοδότησης.

1.116 μόνιμες θέσεις σε νοσοκομεία και κέντρα υγείας

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 24-25 Ημερομηνία έκδοσης: 02-04-2019
 Επιφάνεια: 1803.03 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΞΕΚΙΝΑΕΙ ΣΤΙΣ 9 ΑΠΡΙΛΙΟΥ Η ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ 2Κ/2019

1.116 μόνιμες θέσεις σε νοσοκομεία και κέντρα υγείας



ΣΟΦΙΑ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛΙΔΟΥ
 semmanolidou@e-typos.com

Εκινεί στις 9 Απριλίου η προθεσμία υποβολής αιτήσεων για τη νέα μεγάλη προκήρυξη του υπουργείου Υγείας. Συνολικά θα προσληφθούν 1.116 μόνιμοι υπάλληλοι σε νοσοκομεία και κέντρα υγείας όλης της χώρας. Ανάμεσα στις ειδικότητες που θα προσληφθούν είναι: ΠΕ Διοικητικού, ΠΕ Πληροφορικής, ΠΕ Φαρμακοποιών, ΠΕ Χημικών, ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας, ΤΕ Διοικητικού Λογιστικού, ΤΕ Λογιστικής, ΤΕ Μαιευτικής, ΤΕ και ΔΕ Νοσηλευτικής, ΤΕ Φυσικοθεραπευτών, ΔΕ Βοηθών Φαρμακείου, ΔΕ Γραμματέων, ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρου, ΥΕ Βοηθητικού Υγιεινομικού Προσωπικού κ.ά. Θα αποσπασληθούν 110 άτομα από την κατηγορία ΠΕ 459 από την κατηγορία ΠΕ 381 από την κατηγορία ΔΕ και 166 από την κατηγορία ΥΕ. Οι υποψήφιοι, οι οποίοι κατέχουν τα γενικά και απαιτούμενα προσόντα των προκηρυσσόμενων θέσεων, πρέπει να συμπληρώσουν και να υποβάλουν αίτηση συμμετοχής στο ΑΣΕΠ, αποκλειστικά μέσω του διαδικτυακού του τόπου (www.asep.gr). Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλει μία μόνο αίτηση και για θέσεις μίας μόνο κατηγορίας προσωπικού (ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ ή ΥΕ).

Η υποβολή περισσότερων της μιας αιτήσεων για θέσεις της ίδιας προκήρυξης ή η σφύραση θέσεων διαφορετικών κατηγοριών προσωπικού συνεπάγεται αυτοδικαίως τον αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.

Προσόντα
 Για τις θέσεις ΔΕ Νοσηλευτών γίνονται δεκτοί οι παρακάτω τίτλοι σπουδών: Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Νοσηλευτικής Σχολής (ΜΤΕΝΣ) ή ειδικότητας Βοηθών Νοσηλευτών ή Βοηθών Νοσοκόμων ή Νοσηλευτικής ή Νοσηλευτικής Τραυματολογίας ή Βοηθός Τραυματολογίας Ορθοπαιδικής ή Νοσηλευτικής Χειρουργείου ή Νοσηλευτικής Ογκολογικών Παθήσεων ή Ειδικής Νοσηλευτικής ή Νοσηλευτικής Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Νοσηλευτικής Ατόμων με Ψυχικές Παθήσεις ή Βοηθός Νοσηλευτικής Μαιευτικής ή Βοηθός Νοσηλευτικής Γενικής Νοσηλείας ή Βοηθός Νοσηλευτικής Τραυματολογίας ή Βοηθός Νοσηλευτικής Χειρουργείου ή Βοηθός Νοσηλευτικής Ογκολογικών Παθήσεων ή Βοηθός Νοσηλευτικής Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Βοηθός Νοσηλευτικής Ατόμων με Ειδικές Παθήσεις ή Βοηθός Γενικής Νοσηλείας ή Βοηθός Νοσηλευτή ή αντίστοιχο πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος των παρακάτω σχολικών μονάδων: ΙΕΚ ή Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Α' ή Β' κύκλου σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Τεχνικού

Επαγγελματικού Λυκείου ή Σχολής Επαγγελματικής Κατάρτισης ή Επαγγελματικής Σχολής ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ή σχολής μαθητείας του ΟΑΕΔ του ν. 1346/1983 ή ν. 3475/2006 ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.
 Στους υποψηφίους για τις θέσεις ΔΕ Προσωπικού Η/Υ θα ζητηθούν: Α) Δίπλωμα Επαγγελματικής Κατάρτισης ΙΕΚ οποιασδήποτε ειδικότητας του τομέα Πληροφορικής ή Β) Πτυχίο Α' ή Β' κύκλου Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου: (I) οποιασδήποτε ειδικότητας του τομέα Πληροφορικής - Δικτύων Η/Υ ή (II) ειδικότητας Ηλεκτρονικών Υπολογιστικών Συστημάτων ή Ηλεκτρονικών Υπολογιστικών Συστημάτων και Δικτύων του Ηλεκτρονικού Τομέα ή Γ) απολυτήριο τίτλος: (I) κλάδου Πληροφορικής Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου, ή (II) τμήματος Προγραμματισμών Ηλεκτρονικών Υπολογιστών Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου ή (III) ειδικότητας Υπαλλήλων Χειριστών Η/Υ Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής ή άλλος ισότιμος και αντίστοιχος τίτλος σχολικής μονάδας Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης της ημεδαπής ή αλλοδαπής.
Δικαιολογητικά
 Όσοι υποψήφιοι κληθούν από το ΑΣΕΠ πριν την κατάρτιση των προσωρινών πινάκων κατάταξης και διοριστέων μέσα σε προθεσμία δέκα (10) ημερών που ορίζεται από το ΑΣΕΠ να υποβάλουν τα απαιτούμενα κατά περίπτωση δικαιολογητικά για

ΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΤΑ ΜΟΡΙΑ

ΚΑΘΕ ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ, εφόσον κατέχει τα γενικά και απαιτούμενα προσόντα διορισμού, κατατάσσεται κατά κλάδο ή ειδικότητα σε πίνακες κατάταξης κατά φθίνουσα σειρά συνολικής βαθμολογίας, όπως αυτή προκύπτει από το άθροισμα της βαθμολόγησης των παρακάτω κριτηρίων.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗΣ - ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗΣ - ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	ΜΟΝΑΔΕΣ ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	
	ΠΕ - ΤΕ	ΔΕ
ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ		
ΒΑΘΜΟΣ ΒΑΣΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ		ΒΑΘΜΟΣ X 110
ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΣΕ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΣΥΝΑΦΕΣ ΜΕ ΤΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΑΥΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΒΑΘΜΙΔΑΣ ΜΕ ΤΟ ΒΑΣΙΚΟ ΤΙΤΛΟ ΣΠΟΥΔΩΝ	150	-
ΠΤΥΧΙΟ Η ΔΙΠΛΩΜΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ, ΕΠΙΠΕΔΟΥ 5 Ή ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	-	150
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΙ - ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΙ ΤΙΤΛΟΙ		
ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ ΣΤΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ	400	-
ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ ΣΕ ΑΛΛΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ	200	-
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΕΠΙΣΤΑΣ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΤΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ	200	-
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΕΠΙΣΤΑΣ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΕ ΑΛΛΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ	100	-
ΕΜΠΕΙΡΙΑ		
ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΕΩΣ ΚΑΙ 84 ΜΗΝΕΣ		7 ΑΝΑ ΜΗΝΑ
ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΕΩΣ ΚΑΙ 84 ΜΗΝΕΣ		20 ΑΝΑ ΜΗΝΑ X 48 ΜΗΝΕΣ 7 ΑΝΑ ΜΗΝΑ X 36 ΜΗΝΕΣ
ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΥΠΕΡΒΑΙΝΕΙ ΤΟΥΣ 84 ΜΗΝΕΣ (ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ).		
ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ		
ΑΡΙΣΤΗ ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ		70
ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ		50
ΚΑΛΗ ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ		30
ΕΠΙΟΠΙΟΤΗΤΑ		
ΜΟΝΙΜΟ ΚΑΤΟΙΚΟ ΤΩΝ ΔΗΜΩΝ ΤΩΝ ΝΟΜΩΝ Ή ΤΩΝ ΠΕΡΙΟΧΩΝ Ή ΠΑΡΑΜΕΘΡΩΝ ΠΕΡΙΟΧΩΝ ΠΟΥ ΠΡΟΒΛΕΠΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΓΡΟΦΗ ΙΔ' ΤΗΣ ΠΑΡ. 8 ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 17, ΤΟΥ Ν. 2150/1994 ΟΠΩΣ ΙΣΧΥΕΙ, ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΔΗΜΩΝ ΜΕ ΠΛΗΘΥΣΜΟ ΜΙΚΡΟΤΕΡΟ ΤΩΝ 10.000 ΚΑΤΟΙΚΩΝ.		

την απόδειξη των προσόντων και των κριτηρίων, που λαμβάνονται υπόψη βάσει της αιτιώσεως για τον καθορισμό της σειράς προτεραιότητας τους στους πίνακες κατάταξης, πρέπει να αποστείλουν με συστημένη επιστολή στο ΑΣΕΠ στη διεύθυνση: ΑΣΕΠ Αίτηση για την Προκήρυξη 2Κ/2019, Τ.Θ. 14308, Αθήνα Τ.Κ. 11510, αναγράφοντας την κατηγορία ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ ή ΥΕ της οποίας θέσεις διεκδικούν, σε φάκελο μεγέθους Α4 ή σε ειδικό φάκελο ΑΣΕΠ POST (που διανέμεται από τα ΕΛΤΑ), τα κατωτέρω δικαιολογητικά:
 1 Συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη την εκτυπωμένη μορφή της ηλεκτρονικής αίτησης. Ανυπόγραφες αιτήσεις δεν γίνονται δεκτές. Τυκόν διαβρωθείσες ή τροποποιήσεις ή συμπληρώσεις στοιχείων στην εκτυπωμένη μορφή της ηλεκτρονικής αίτησης δεν λαμβάνονται υπόψη.
 2 Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής ή των κρίσιμων σημείων του διαβατηρίου (δηλαδή αυτών όπου αναγράφεται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας του κατόχου) ή των δύο όψεων της άδειας οδήγησης ή των κρίσιμων οσείδων του ατομικού βιβλιαρίου υγείας οποιουδήποτε ασφαλιστικού φορέα. Αν από αυτά δεν προκύπτει η ημερομηνία γεννήσεως, πρέπει να προσκομιστεί και πιστοποιητικό ή βεβαίωση γεννήσεως.
 3 Τα απαραίτητα, κατά περίπτωση, δικαιολογητικά με τα οποία αποδεικνύονται τα προσόντα ή τα κριτήρια που επι-

καλούνται οι υποψήφιοι με την αίτηση συμμετοχής τους. Σε περίπτωση που οι υποψήφιοι δεν προσκομίσουν τα απαραίτητα, κατά περίπτωση, δικαιολογητικά για την απόδειξη των προσόντων ή των κριτηρίων που δηλώνουν με την αίτηση συμμετοχής τους στη διαδικασία και που λαμβάνονται υπόψη για την κατάταξη τους στους οικείους πίνακες, διαγράφονται από αυτούς. Η δεκαήμερη προθεσμία υποβολής της εκτυπωμένης μορφής της ηλεκτρονικής αίτησης με τα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά ορίζεται από το ΑΣΕΠ με σχετική προς τούτο ανακοίνωση. Το εμπρόθεσμο της ταχυδρομικής αποστολής αυτών κρίνεται με βάση την ημερομηνία της ταχυδρομικής σφίμανσης. Υποψήφιος ο οποίος δεν αποστέλλει στο ΑΣΕΠ, μετά τη σχετική ανακοίνωση, την εκτυπωμένη μορφή της ηλεκτρονικής αίτησης υπογεγραμμένη, καθώς και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, αποκλείεται από την περαιτέρω διαδικασία. ■



ΟΙ ΠΡΟΘΕΣΜΙΕΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Η ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων συμμετοχής στην παρούσα διαδικασία έχει ως ακολούθως:

■ Για τις κατηγορίες Πανεπιστημιακής, Τεχνολογικής και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης αρχίζει στις

9 Απριλίου ημέρα Τρίτη και λήγει στις 24 Απριλίου 2019, ημέρα Τετάρτη και ώρα 14:00. Το εμπρόθεσμο της αίτησης κρίνεται με βάση την ημερομηνία της ηλεκτρονικής υποβολής της στο ΑΣΕΠ.

■ Για την κατηγορία Υποχρεω-

τικής Εκπαίδευσης αρχίζει στις 2 Μαΐου ημέρα Πέμπτη και λήγει στις 17 Μαΐου 2019, ημέρα Παρασκευή και ώρα 14:00. Το εμπρόθεσμο της αίτησης κρίνεται με βάση την ημερομηνία της ηλεκτρονικής υποβολής της στο ΑΣΕΠ.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΘΕΣΕΩΝ ΑΝΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

ΔΕ	ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ	3	ΔΕ	ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ	48
ΔΕ	ΒΟΗΘΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	1	ΠΕ	ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΩΝ	5
ΔΕ	ΒΟΗΘΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ & ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	51	ΠΕ	ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ	3
ΔΕ	ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	65	ΠΕ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ	1
ΔΕ	ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ	30	ΠΕ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ	26
ΔΕ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	16	ΠΕ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	2
ΔΕ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	54	ΠΕ	ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ (ΕΙΔ. ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΟΥ Η ΗΛ. ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ)	2
ΔΕ	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ	1	ΠΕ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	2
ΔΕ	ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	5	ΠΕ	ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	10
ΔΕ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	5	ΠΕ	ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ	37
ΔΕ	ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ	1	ΠΕ	ΦΥΣΙΚΩΝ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	12
ΔΕ	ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ	46	ΠΕ	ΧΗΜΕΙΑΣ - ΒΙΟΧΗΜΕΙΑΣ - ΒΙΟΛΟΓΙΑΣ (ΒΙΟΛΟΓΙΑΣ)	1
ΔΕ	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Η/Υ	2	ΠΕ	ΧΗΜΙΚΩΝ - ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ	1
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ - ΕΙΔ. ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ - ΗΛΕΚΤΡΟΤΕΧΝΙΩΝ	3	ΠΕ	ΧΗΜΙΚΩΝ - ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ - ΒΙΟΛΟΓΩΝ (ΒΙΟΛΟΓΩΝ)	6
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ - ΜΗΧΑΝΟΤΕΧΝΙΤΗΣ ΕΡΓΑΛΕΙΟΜΗΧΑΝΩΝ	1	ΠΕ	ΨΥΧΟΛΟΓΙΑΣ	1
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ (ΕΙΔ. ΚΛΙΒΑΝΙΣΤΩΝ - ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΩΝ)	1	ΠΕ	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ	1
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ	14	ΤΕ	ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ - ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ	1
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΗΛΕΚΤΡΟΤΕΧΝΙΩΝ	4	ΤΕ	ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ	30
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΘΕΡΜΑΣΤΩΝ	1	ΤΕ	ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	4
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΛΙΒΑΝΙΣΤΩΝ - ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΤΩΝ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΩΝ	4	ΤΕ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	32
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ - ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΥΔΡΑΥΛΙΚΟΥ	8	ΤΕ	ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	36
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΕΛΑΙΟΧΡΩΜΑΤΙΣΤΩΝ	2	ΤΕ	ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	1
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΡΓΟΔΗΓΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ	1	ΤΕ	ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΤΑΣΙΑΣ	5
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ	1	ΤΕ	ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ	35
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΤΕΧΝΙΩΝ	1	ΤΕ	ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ	21
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΘΕΡΜΑΣΤΩΝ	1	ΤΕ	ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΩΝ	1
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ - ΜΕ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΗΛΕΚΤΡΟΤΕΧΝΙΩΝ	1	ΤΕ	ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ	1
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΟΔΗΓΩΝ	2	ΤΕ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	200
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΥΔΡΑΥΛΙΚΩΝ	1	ΤΕ	ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	82
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ (ΘΕΡΜΟΥΔΡΑΥΛΙΚΩΝ)	1	ΤΕ	ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	1
ΔΕ	ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ	6	ΤΕ	ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	4
			ΤΕ	ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	1
			ΤΕ	ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	7
			ΥΕ	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ	163



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 02-04-2019
Επιφάνεια: 238.29 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► ΔΕΚΤΗ Η ΑΓΩΓΗ ΓΙΑΤΡΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗΣ ΤΟΥΣ ΣΕ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥΣ

Δικαστική απόφαση-κόλαφος για τις TOMY

ΚΟΛΑΦΟ για το υπουργείο Υγείας αποτελεί απόφαση του Μονομελούς Πρωτοδικείου που δικαιώνει γιατρούς των Κέντρων Υγείας και ακυρώνει στην ουσία την υποχρεωτική μετατροπή τους σε οικογενειακούς γιατρούς.

Η δικαστική αυτή απόφαση πλήττει σοβαρά τα σχέδια της πολιτικής ηγεσίας της Αριστοτέλους για τη νέα Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και το θεσμό του οικογενειακού γιατρού.

Όπως ανακοίνωσε χθες ο Σύλλογος Επισημονικού Υγειονομικού Προσωπικού Δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Αττικής (ΣΕΥΠ-ΠΦΥ Αττικής), το δικαστή-

ριο με απόφασή του έκανε δεκτή την αγωγή ασφαλιστικών μέτρων γιατρών της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας που «εξαναγκάζονται να μετατραπούν χωρίς τη θέλησή τους σε οικογενειακούς γιατρούς». Η απόφαση αφορά μόνο σε γιατρούς της Αττικής καθώς οι προσφυγές γίνονται ανά Υγειονομική Περιφέρεια. Αναμένεται σχετική απόφαση και για την 2η ΥΠΕ ενώ ακολουθούν και άλλες προσφυγές.

Ειδικότητες

Οι γιατροί των Κέντρων Υγείας και των πρώην μονάδων ΠΕΔΥ ανέρχονται πανελλαδικά σε 2.300. Ένας μικρός αριθμός εξ αυτών -

χωρίς να είναι δυνατό να υπολογιστεί ακριβώς- είναι γενικοί γιατροί, παθολόγοι και παιδίατροι, οι ειδικότερες δηλαδή που μπορούν να αποτελέσουν οικογενειακό γιατρό. Το υπουργείο Υγείας όταν είδε το πενιχρό ενδιαφέρον γιατρών για τις TOMY (Τοπικές Μονάδες Υγείας) και των ιδιωτών για συμβάσεις μέσω ΕΟΠΥΥ (Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας) «βάφτισε» ως οικογενειακούς και αυτούς τους γιατρούς. Υπενθυμίζεται ότι τα καλέσματα της Αριστοτέλους για να στελεχώσει τις TOMY δεν έχουν αποδώσει, καθώς οι γιατροί που έχουν τοποθετηθεί δεν ξεπερνούν τους 500. Παράλληλα, περίπου 750 ιδιώτες έχουν συνά-

ψει συμβάσεις μέσω ΕΟΠΥΥ. Για την Αττική είχαν προσφύγει στη Δικαιοσύνη 70 γιατροί Κέντρων Υγείας, ενώ υπάρχουν και άλλοι 50 γενικοί γιατροί, παθολόγοι και παιδίατροι, οι οποίοι δεν μπορούσαν να προσφύγουν καθώς δεν είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Βρίσκονται στο ΕΣΥ με δικαστικές αποφάσεις καθώς διατηρούν και ιδιωτικό ιατρείο.

Σύμφωνα με τις πληροφορίες, το σκεπτικό του δικαστηρίου είναι ότι πρόκειται για θεραπευτές γιατρούς που προσφέρουν επί χρόνια τις υπηρεσίες τους και κανείς δεν μπορεί να τους αλλάξει καθηκοντολόγιο.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 20

Ημερομηνία έκδοσης: 02-04-2019

Επιφάνεια: 72.04 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Χαστούκι» για το ΠΕΔΥ

ΔΕΚΤΗ έκανε το Μονομελές Πρωτοδικείο Αθηνών την αγωγή των 80 γιατρών των **Κέντρων Υγείας** και των ΠΕΔΥ (πρώην ΙΚΑ) με την οποία ακυρώνει την υποχρεωτική μετατροπή τους σε οικογενειακούς. Η δικαστική απόφαση δικαιώνει γιατρούς της 1ης ΥΠΕ που «βαφτίστηκαν» οικογενειακοί γιατροί στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ). Όπως αναφέρει ο Σύλλογος Επισημονικού Υγειονομικού Προσωπικού Αττικής (ΣΕΥΠ-ΠΦΥ), «το Πρωτοδικείο έκανε δεκτή την αγωγή γιατρών οι οποίοι εξαναγκάζονταν με εντολή της διοίκησης της μονάδας τους να μετατραπούν χωρίς τη θέλησή τους σε οικογενειακούς γιατρούς». Η απόφαση λήφθηκε τον Ιούνιο του 2018 προκειμένου να λειτουργήσει το νέο σύστημα ΠΦΥ, αφού δεν υπήρχαν διαθέσιμοι γιατροί να στελεχώσουν τις Μονάδες Υγείας.



Θλιβερό τέλος για 12x

■ «Εσβησε» από ανακοπή καρδιάς καθώς πνίγηκε από λουκάνικο, έπειτα από άκαρπες προσπάθειες αναζωογόνησης

Αντιμέτωπη με μια ασύλληπτη τραγωδία βρέθηκε οικογένεια στη Θεσσαλονίκη χτες τα ξημερώματα. Το δωδεκάχρονο παιδί της άφησε την τελευταία του πνοή από ανακοπή καρδιάς, καθώς πνίγηκε τρώγοντας ένα λουκάνικο.

Ο δωδεκάχρονος έτρωγε μόνος του στην κουζίνα του σπιτιού του τις πρώτες πρωινές ώρες, όταν ένα λουκάνικο του στάθηκε στον λαιμό. Οι γονείς του τον βρήκαν να μην μπορεί να μιλήσει και κάλεσαν το ΕΚΑΒ στις 4 τα ξημερώματα. Μάλιστα, στο σημείο έφτασαν τρία ασθενοφόρα, ένα από τα οποία ήταν Κινητή Ιατρική Μονάδα. Οπως έκανε γνωστό η διοικήτρια του Ιπποκράτειου **Νοσοκομείου**

Στις 04.00 εκλήθη το ΕΚΑΒ, στις 05.36 διακομίσθηκε στο **νοσοκομείο** και κατέληξε στις 06.27

Βασιλική Παπαχριστοδούλου, η ανάταξη του παιδιού άρχισε από το σπίτι, ενώ έγινε μια τεράστια και συνεχής προσπάθεια καρδιοαναπνευστικής αναζωογόνησης σε όλη τη διαδρομή μέχρι το **νοσοκομείο**.

«Δόθηκε μάχη για να κρατηθεί στη ζωή» σημείωσε η κυρία Παπαχριστοδούλου. Σύμφωνα με τις πρώτες ενδείξεις, ο δωδεκάχρονος κατέληξε από ανακοπή καρδιάς, η οποία προήλθε από απόφραξη των αερο-

φόρων οδών. Τα ακριβή αίτια του θανάτου θα διερευνηθούν στο πλαίσιο της νεκροψίας - νεκροτομής.

Βάσει της ανακοίνωσης του Ιπποκράτειου, το αγόρι ηλικίας 12 χρονών, με αρχικά Χ.Ν., μεταφέρθηκε κατά τη γενική **εφημερία** του **νοσοκομείου** στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών Παιδιατρικής.

Διακομίσθηκε δε με μονάδα και συνοδεία ιατρού του ΕΚΑΒ στις 5.36 π.μ., διασωληνωμένο.

Λόγω ασυστολίας έγινε έναρξη πρωτοκόλλου εξειδικευμένης καρδιοαναπνευστικής αναζωογόνησης για περισσότερα από 40

λεπτά, ενώ είχε προηγηθεί αναζωογόνηση και από τη μονάδα του ΕΚΑΒ στο σπίτι και το ασθενοφόρο για περισσό-

τερη από μία ώρα. Από την ώρα άφιξης της μονάδας του ΕΚΑΒ στην οικία του παιδιού έως και την άφιξή του στο **νοσοκομείο** παρέμεινε μυδριασμένο, χωρίς σφύξεις και αναπνοές.

Παρά την εξειδικευμένη και στοχευμένη ανάνηψη που πραγματοποιήθηκε στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, όπως αναφέρει σχετικά το **νοσοκομείο**, το παιδί δεν ανέκτησε ρυθμό και κατέληξε περί τις 6.27 π.μ.



12χρονο αγοράκι



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	02-04-2019
Επιφάνεια:	85.91 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Χαράτσωμα

Τις προηγούμενες μέρες η ΕΛΣΤΑΤ έδωσε στοιχεία σχετικά με τις δαπάνες για την Υγεία, που έρχονται με τη σειρά τους να αποκαλύψουν τα κυβερνητικά «φούμαρα» περί «σταθεροποίησης και ενίσχυσης» του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**. Έτσι, η δημόσια δαπάνη για την Υγεία το 2013 ήταν 9.445,9 εκατ. ευρώ, το 2016 8.923,8 εκατ. ευρώ και το 2017 8.815,8 εκατ. ευρώ. Δηλαδή μέσα σ' ένα χρόνο (2016-17) η δημόσια δαπάνη μειώθηκε κατά 1,3% και από το 2013 κατά 6,7%. Αντίστοιχα, οι δαπάνες των Οργανισμών Κοινωνικής Ασφάλισης (ΟΚΑ) για την Υγεία των ασφαλισμένων ήταν 4.404,8 εκατ. ευρώ το 2016 και 4.807,3 εκατ. ευρώ το 2017. Μέσα σ' ένα χρόνο, δηλαδή, τα Ταμεία πλήρωσαν 9,6% περισσότερα. Στα παραπάνω νούμερα αποτυπώνεται η πολιτική των προηγούμενων και της σημερινής κυβέρνησης να μεταθέτουν ολοένα και περισσότερο στις πλάτες των ασφαλισμένων το κόστος για την Υγεία, αυξάνοντας τις άμεσες και έμμεσες πληρωμές. Όπως φαίνε-

ται και απ' αυτά τα στοιχεία, είναι μάταιος κόπος να αναζητεί κανείς ουσιαστικές διαφορές ανάμεσα στον ΣΥΡΙΖΑ, τη ΝΔ και τα άλλα αστικά κόμματα. Μπροστά στις εκλογές, τη μόνη ουσιαστική διαφορά μπορεί να κάνει η ενίσχυση του ΚΚΕ και στις τρεις κάλπες, που θα επιστρέψει πολλαπλάσια, με ενίσχυση της λαϊκής αντιπολίτευσης στην πολιτική που συνθλίβει δικαιώματα και ανάγκες, αλλά και ως δύναμη οργάνωσης του αγώνα για πραγματικά σύγχρονες και δωρεάν υπηρεσίες Υγείας για όλους.

Διαμαρτυρία ενάντια στις περικοπές θεραπειών

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	02-04-2019
Επιφάνεια:	144.37 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΕΜΙΣΕΑ - ΣΕΑΑΝ - ΕΝΙΑΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
ΓΟΝΕΩΝ ΑΜΕΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

Διαμαρτυρία ενάντια στις περικοπές θεραπειών

Παράσταση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας, ενάντια στις νέες περικοπές θεραπειών παιδιών με αναπηρίες και μαθησιακές δυσκολίες, πραγματοποιήσαν χτες η Συντονιστική Επιτροπή Αγώνα Αναπήρων (ΣΕΑΑΝ), ο Ενιαίος Σύλλογος Γονέων ΑμεΑ Αττικής και Νήσων και το Σωματείο Εργαζομένων σε Μονάδες - Ιδρύματα - Σχολεία Ειδικής Αγωγής (ΣΕΜΙΣΕΑ).

Στην κινητοποίηση συμμετείχαν επίσης οικογένειες που μέχρι πρότινος μέλη τους φιλοξενούνταν στη **Στέγη Αυτόνομης Διαβίωσης και Εκπαίδευσης Υπερηλίκων και Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες «Ελπίς»**, στο Λουτράκι, και τώρα διώχνονται από τον επιχειρηματία επειδή «**αλλάζει το αντικείμενο δραστηριοτήτων**».

Εκπρόσωπος του υπουργείου συναντήθηκε με τους φορείς, χωρίς ωστόσο να δοθούν δεσμεύσεις για λύσεις στα προβλήματα.

Οι κινητοποιήσεις θα κλιμακωθούν **στις 11 Απρίλη με κλαδική απεργία και συγκέντρωση μπροστά στη Βουλή** στις 6.30 μ.μ.

Οι φορείς διεκδικούν μεταξύ άλλων: Δωρεάν θεραπείες για όσα παιδιά το χρειάζονται, όπως η επιστήμη επιτάσσει, με 100% κάλυψη από τον κρατικό προϋπολογισμό. Να υπογραφεί άμεσα η πρόταση κλαδικής ΣΣΕ του ΣΕΜΙΣΕΑ. Δημόσιες δομές υψηλής ποιότητας, δωρεάν υπηρεσίες πρώιμης διάγνωσης και έγκαιρης παρέμβασης, Ειδικής Αγωγής και αποκατάστασης με βάση τις ανάγκες. Γενναία χρηματοδότηση του **ΕΟΠΥΥ** από τον κρατικό προϋπολογισμό, για να εξασφαλιστούν δωρεάν θεραπείες για τα παιδιά, με βάση τα παραπεμπτικά από τους ειδικούς, χωρίς περικοπές και πλαφόν. Δωρεάν φάρμακα και θεραπείες σε όλους τους χρονίως πάσχοντες, όχι μόνο για την κύρια νόσο αλλά και για τις συνοδούς νόσους και τις παρενέργειες. Δωρεάν συνταγογραφούμενα φάρμακα και μη, αλλά και τα αναλώσιμα με βάση τις ανάγκες. Αμεση αντιμετώπιση του προβλήματος που έχει δημιουργηθεί, με ευθύνη του κράτους, για τα 40 παιδιά με βαρύ αυτισμό που εκδιώκονται από τη στέγη «Ελπίς». Ιδρυση δημόσιων δομών ανοιχτής ή κλειστής περιθαλψής, μόνιμης ή προσωρινής παραμονής, με υψηλής ποιότητας υπηρεσίες και δωρεάν, για βαριά ανάπηρους.

Μπλόκαραν την κυβερνητική ρύθμιση για βαθμό στον τίτλο ειδικότητας

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	02-04-2019
Επιφάνεια:	275.59 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ

Μπλόκαραν την κυβερνητική ρύθμιση για βαθμό στον τίτλο ειδικότητας

Με αφορμή την ανακοίνωση που εξέδωσε την περασμένη Παρασκευή το υπουργείο Υγείας, η οποία αναφέρει ότι «στις προσεχείς πανελλαδικές εξετάσεις που προγραμματίζεται να ξεκινήσουν από το 2ο εξάμηνο του 2019 δεν θα υπάρξει βαθμός στον τίτλο ειδικότητας», η «**Δημοκρατική Πανεπιστημονική Κίνηση**» (ΔΗΠΑΚ) Πατρών υπογραμμίζει τα εξής:

«**Η ΔΗΠΑΚ με ανακοίνωσή της μετά την ψήφιση της άκρωσ αντιδραστικής τροπολογίας και με άμεση παρέμβαση στην ΟΕΝΓΕ αντιτάχθηκε σφοδρά σε μια αισχρή ρύθμιση που κατηγοριοποιεί τους γιατρούς εφ' όρου ζωής. Πρωτοστάτησε σε οργάνωση κινητοποίησης στο υπουργείο Υγείας, κάλεσε σε συναγερμό τους νέους συναδέλφους, προγραμματίσει άμεσες Γενικές Συνελεύσεις στα νοσοκομεία.**

Εγινε μια θεαλωδής συνάντηση της πολιτικής ηγεσίας με ΟΕΝΓΕ και ΕΙΝΑΠ, όπου εκτοξεύτηκαν ακόμα και χυδαίες ύβρεις ενάντια στην πρόεδρο της ΟΕΝΓΕ και από τους δύο υπουργούς. Οι ύβρεις απέδειξαν την απουσία επιχειρημάτων από την πλευρά της πολιτικής ηγεσίας. Ηταν ύβρεις ενάντια στη νέα γενιά των γιατρών.

Οι έντονες και δίκαιες αντιδράσεις των νοσοκομειακών γιατρών είχαν και άμεσο πρακτικό αποτέλεσμα. Η προσωπική υπαναχώρηση των υπουργών στο βαθμό τίτλου ειδικότητας και η δέσμευση ότι θα επανεξετάσουν το θέμα νομοθετικά είναι μία μικρή νίκη.

Φυσικά η όλη τοποθέτηση του υπουργείου δεν απαντά στο μείζον θέμα της εκπαίδευσης και της ανεργίας των νέων γιατρών, ούτε στο "brain drain" που συνεχίζεται αμείωτο. Απαντά όμως στην ηττοπάθεια και στο μόνιμο σλόγκαν των συστημικών δυνάμεων, ότι "οι αγώνες δεν έχουν αποτέλεσμα". Κρατάμε αυτή τη μικρή νίκη.

Τα προβλήματα παραμένουν και είναι πολλά και μεγάλα: Ουσιαστική εκπαίδευση σύμφωνα με το πλαίσιο της Ομοσπονδίας. Προσλήψεις μόνιμων επιμελητών και μονιμοποίηση των επικουρικών. Αναπλήρωση όλων των απωλειών σε μισθούς και δώρα.

Ο αγώνας συνεχίζεται. Αυτοί που απαξιώνουν τους γιατρούς ας καταλάβουν ότι όσο υπάρχουν ζωντανές συνδικαλιστικές δυνάμεις, και νομοσχέδια αντιδραστικά θα παίρνουν πίσω και τη... γλώσσα τους θα μαζεύουν.

Όπως κάναμε ανενεργό το νόμο για

το ωράριο που διαλύει τις ζωές μας, όπως αποτρέψαμε τις απολύσεις εκατοντάδων επικουρικών συναδέλφων, όπως κατακτήσαμε την πληρωμή ενός μέρους των αναδρομικών που μας χρωστάνε, έτσι μπλοκάρουμε και την αντιδραστική ρύθμιση για βαθμό στον τίτλο ειδικότητας.

Δεν μας αρκεί. Πιο δυναμικά, πιο αποφασιστικά. Αφού δεν έμαθαν να μας σέβονται, θα μάθουν να μας φοβούνται».

Για το ίδιο θέμα, η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)** υπογραμμίζει ότι «η μερική υπαναχώρηση του υπουργείου Υγείας είναι μία πρώτη νίκη», σημειώνοντας την άμεση παρέμβαση της Ομοσπονδίας και την κινητοποίηση των Ενώσεων που ανταποκρίθηκαν στο κάλεσμά της. Η ΟΕΝΓΕ απαιτεί: «Πλήρη ανάπτυξη των δημόσιων δομών που θα εμπλακούν στην εκπαίδευση των νέων γιατρών, τη στελέχωσή τους με μαζικές προσλήψεις μόνιμων γιατρών, τη βελτίωση και τον εκσυγχρονισμό του εξοπλισμού των κλινικών και των εργαστηρίων. Να εξασφαλιστεί ότι η εκπαίδευση θα γίνεται βάση ενιαίου προγράμματος, με περιεχόμενο που θα ανταποκρίνεται στη σύγχρονη γνώση και τις εξελίξεις». Μήνυμα συνέχισης του αγώνα στέλνει και η **ΕΙΝΑΠ**.

Με έναν και μοναδικό επικουρικό αναισθησιολόγο στη Λήμνο

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	39	Ημερομηνία έκδοσης:	02-04-2019
Επιφάνεια:	203.12 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



ΝΕΑ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

Με έναν και μοναδικό επικουρικό αναισθησιολόγο στη Λήμνο

ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ το ντόμινο αποκαλύψεων για ελλείψεις γιατρών «πρώτης γραμμής» στα νοσοκομεία της χώρας. Σύμφωνα με νέα αποκάλυψη της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), στο νοσοκομείο Λήμνου υπηρετεί ένας και μοναδικός επικουρικός αναισθησιολόγος ο οποίος καλείται να βρίσκεται συνεχώς στο νοσηλευτικό ίδρυμα, χωρίς ρεπό ή άδεια.

Μάλιστα, η Ομοσπονδία δημοσιοποίησε έγγραφο του γιατρού προς τη διοικητή του νοσοκομείου, στο οποίο μεταξύ άλλων αναφέρει: «Εξυπηρετώ τα τακτικά και τα έκτακτα περιστατικά που προκύπτουν. Παρακαλώ όπως λάβω άμεσα οδηγίες για τη διαχείριση περιστατικών που τυχόν προκύψουν τη στιγμή που

εγώ βρίσκομαι στο χειρουργείο». Εν τω μεταξύ οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου κρούουν τον «κώδωνα του κινδύνου» σημειώνοντας σε ανακοίνωσή τους ότι «η κατάσταση λόγω της συνεχιζόμενης εργασίας του ιατρού χωρίς την ελάχιστη ξεκούραση που προβλέπει ο νόμος τείνει να γίνει επικίνδυνη για τους ασθενείς».

Εντύπωση δε προκαλεί, ότι η αρμόδια υγειονομική περιφέρεια Πειραιά και Αιγαίου, παρότι παραδέχεται το πρόβλημα συνηγορεί στην εργασιακή εξόντωση του μοναδικού αναισθησιολόγου εν απουσία εναλλακτικού σεναρίου.

«Ξεκινούν ενέργειες για ανεύρεση ιατρού αναισθησιολόγου, αλλά παράλληλα δίνεται εντολή ο μοναδικός γιατρός του νοσοκομείου να μην πάρει ούτε μια μέρα άδεια, μέχρι να

βρεθεί αντικαταστάτης», υπογραμμίζεται σε σχετικό έγγραφο.

Υπό τα δεδομένα αυτά η ΠΟΕΔΗΝ ζητά άμεση ενίσχυση των νησιωτικών νοσοκομείων, εν όψει και της τουριστικής περιόδου κατά την οποία ο φόρτος περιστατικών πολλαπλασιάζεται στα νησιά.

Σύμφωνα με τους συνδικαλιστές, «στα νησιά των Κυκλάδων, του Βορείου Αιγαίου πολλά νοσοκομεία σταματούν τα χειρουργεία, ενώ δεν γίνονται καν φυσιολογικοί τοκετοί. Όλα τα περιστατικά διακομίζονται στο νοσοκομείο της Σύρου ή σε άλλα νοσοκομεία της Κρήτης, της Αττικής, της Θεσσαλονίκης. Δεν λειτουργεί ούτε μία κλίνη εντατικής θεραπείας στις Κυκλάδες».

Εφημερίες μέχρι να...πέσουν αναισθητοι

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,13 Ημερομηνία έκδοσης: 02-04-2019
Επιφάνεια: 658.31 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



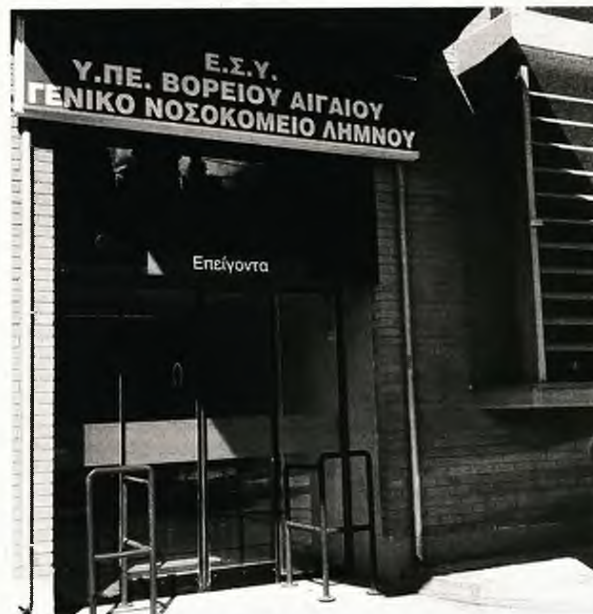
**ΕΙΣΟΥΘΕΝΩΤΙΚΑ ΩΡΑΡΙΑ
ΕΛΛΕΙΨΕΙ ΓΙΑΤΡΩΝ**

**Δύο μήνες
σερί εφημερία
για αναισθησιολόγο
στο νοσοκομείο
της Λήμνου**

► ΣΕΛΙΔΑ 13



«Ο αναισθησιολόγος ιατρός του φορέα σας θα παραμείνει στη θέση του και δεν θα του χορηγηθεί άδεια έως την ανάληψη καθηκόντων από τον ιατρό που θα τον αντικαταστήσει», ενημερώνει η διοίκτρια της 2ης ΥΠΕ, αδιαφορώντας ότι ο άνθρωπος αυτός έχει κλείσει ήδη 60 ημέρες συνεχούς εργασίας στο νοσοκομείο Λήμνου.



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΗΜΝΟΥ: ΕΝΤΟΛΗ ΤΗΣ 2ΗΣ ΥΠΕ ΣΕ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟ ΝΑ ΕΡΓΑΣΤΕΙ ΧΩΡΙΣ ΡΕΠΟ ΚΑΙ ΑΔΕΙΑ

Εφημερίες μέχρι να...πέσουν αναίσθητοι

Εξουθενωτικά είναι τα ωράρια των γιατρών του ΕΣΥ (Εθνικό Σύστημα Υγείας), ελλείπει προσωπικό. Οι λίγοι γιατροί που έχουν απομείνει, ειδικά στα περιφερειακά νοσοκομεία, εξαναγκάζονται με διαδικασίες «εντέλλεσθε» να εφημερεύουν σερπί χωρίς ξεκούραση. Χαρακτηριστικό παράδειγμα ο μοναδικός αναισθησιολόγος του νοσοκομείου Λήμνου που πρόσφατα έλαβε και επίσημα εντολή από τη 2η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) ώστε να βρίσκεται διαρκώς στο νοσπλευτικό ίδρυμα χωρίς ρεπό και άδειες. Όπως αναφέρουν σε έγγραφη καταγγελία τους προς την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) εργαζόμενοι του νοσοκομείου της Λήμνου, ο επικουρικός αναισθησιολόγος του νησιού εφημερεύει με προφορική εντολή 60

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

συνεχόμενες ημέρες και παρά το γεγονός ότι ο ίδιος έχει ενημερώσει πολλές φορές είτε γραπτώς είτε κατ' ιδίαν τη διοίκηση του νοσοκομείου και τη 2η ΥΠΕ, δεν έχει προχωρήσει κάποια ενέργεια προκειμένου να βρεθεί λύση. Μάλιστα, οι εργαζόμενοι επισμαίνουν ότι η κατάσταση λόγω της συνεχιζόμενης εργασίας του γιατρού χωρίς την ελάχιστη ξεκούραση που προβλέπει ο νόμος τείνει να γίνει επικίνδυνη για τους ασθενείς.

Εγγραφο

«Εδώ και πολύ καιρό ζητούμε με επιτακτική ανάγκη να γίνουν προσλήψεις γιατρών για να λειτουργήσει το νοσοκομείο. Αντί αυτού, με εξαντλητικές

πρακτικές φτάνουμε να έχουμε κίνητρα αποχώρησης και των λίγων που υπάρχουν», προσθέτουν. Η διοικήτρια της 2ης ΥΠΕ, Ολγα Ιορδανίδου, έστειλε στις 28 Μαρτίου έγγραφο προς το Γενικό Νοσοκομείο - Κέντρο Υγείας Λήμνου, στο οποίο λέει ουσιαστικά ότι θα συνεχίσει η ίδια... ανυπόφορη κατάσταση για το γιατρό. «Ξεκινούν από μέρους μας ενέργειες για ανεύρεση ιατρού αναισθησιολόγου, για να καλύψει τον ιατρό του νοσοκομείου σας προκειμένου να λάβει τις ημέρες κανονικής άδειας που έχει αιτηθεί. Ο αναισθησιολόγος ιατρός του φορέα σας θα παραμείνει στη θέση του και δεν θα του χορηγηθεί άδεια έως την ανάληψη καθηκόντων από τον ιατρό που θα τον αντικαταστήσει», ενημερώνει η διοικήτρια. Η ΠΟΕΔΗΝ σε δική της ανακοίνωση κρούει τον κώδωνα

Οι εργαζόμενοι στην καταγγελία τους τονίζουν πως αντί προσλήψεων υπάρχουν εξαντλητικές πρακτικές, που αποτελούν κίνητρο αποχώρησης για όσους έχουν απομείνει

του κινδύνου στην κυβέρνηση για την επισφαλή λειτουργία των υγειονομικών μονάδων των νησιών ακόμη μια χρονιά εν όψει καλοκαιρινής περιόδου. «Είναι αδιανόητο στα νησιά των Κυκλάδων, του Βορείου Αιγαίου, πολλά νοσοκομεία να έχουν σταματήσει τη

δευτεροβάθμια λειτουργία τους. Σταμάτησαν χειρουργεία, δε γίνονταν καν φυσιολογικοί τοκετοί (Λήμνος, Νάξος, Σαντορίνη). Στη Λήμνο έγιναν όλο και όλο τον τελευταίο χρόνο πέντε τοκετοί. Όλα τα περιστατικά διακομίζονται στο νοσοκομείο της Σύρου ή σε άλλα νοσοκομεία της Κρήτης, της Αττικής, της Θεσσαλονίκης. Η βάση αεροδιακομιδών στη Σύρο λειτουργεί μόνο τις μισές ημέρες το μήνα με κατάλληλο ελικόπτερο που μπορεί να προσγειωθεί στο ελικοδρόμιο των μικρών νησιών των Κυκλάδων», αναφέρει η Ομοσπονδία. Προσθέτει δε ότι «δε λειτουργεί ούτε μια κλίνη ΜΕΘ στις Κυκλάδες. Στο νοσοκομείο Σύρου τώρα φτιάχνουν ΜΑΦ (ασ.: Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας) τεσσάρων κλινών που αποκλείεται να λειτουργήσει λόγω της έλλειψης προσωπικού». ■