

## Ολική επανάφορά... ή και όχι

ΤΟΥ ΚΩΣΤΑ ΦΩΘΙΑΔΑΚΗ\*

**Το αποτέλεσμα** των ευρωεκλογών μπορεί να μας πάγωσε για λίγο, αλλά δεν υπάρχει χρόνος για χασίμο. Η ολική επανάφορά ενός συστήματος και μιας πολιτικής αποτυχημένης σε όλα τα επίπεδα, από το κοινωνικό μέχρι το οικονομικό, φαίνεται να είναι προ των πυλών. Αλλά είναι; Μόλις δύο μέρες μετά την Κυριακή των εκλογών ακούσαμε θέσεις ποτισμένες από μπόλικο επιθετικό νεοφιλελευθερισμό που απεχθάνεται κάθε κοινωνική κατάκτηση και προστασία.

Από τη δυσκολία χρηματοδότησης της 13ης σύνταξης και την παύση της δωρεάν μετακίνησης των ανέργων στις αστικές συγκοινωνίες μέχρι και την αήθη και σεξιστική επίθεση στη μετανάστρια εργάτρια, πρώην ευρωβουλευτή Κωνσταντίνα Κούνεβα. Ενώ τη σκυτάλη από τον κεντρικό τραπέζι πήρε ο τομέαρχος Εργασίας της Ν.Δ., ο κ. Βρούτσος, για να μιλήσει για ασφαλιστικό με ιδιωτική ασφάλιση και να τονίσει πως οι 120 δόσεις υπονομεύουν την οικονομία.

Το σήμα είχε δοθεί λίγο νωρίτερα, με την Τράπεζα Πειραιώς να προγραμματίζει την απόσχιση ενός ολόκληρου τμήματος εκτός καταστημάτων, με μετατροπή των σχέσεων εργασίας 1.500 υπαλλήλων. Δεν είναι τυχαία όλα αυτά. Αντίθετα, αν προστεθούν οι δηλώσεις περί επιτάμηνς εργασίας, έχεις ένα μείγμα πολιτικής δοκιμασμένο τα χρόνια πριν το 2015, στις αρχές της κρίσης. Το πρόγραμμα αυτό είχε σφραγίδα ΔΝΤ και αποδοχή των τότε κυβερνήσεων. Είχε και όνομα: εσωτερική υποτίμηση.

Ο ΣΥΡΙΖΑ μέσα σε ένα ευρωπαϊκό περιβάλλον όπου υπερτερούν οι δυνάμεις της συντήρησης και της Ακροδεξιάς άντεξε. Εφάρμοσε πρόγραμμα δημοσιονομικής προσαρμογής, το οποίο ποτέ δεν υιοθέτησε, αντίθετα προσπάθησε να το ισορροπήσει με κοινωνική πολιτική που προέρχονταν από τα πλεονάσματα. Τα οποία όμως δεν



Η Ν.Δ. δεν θέλει να απαντήσει για το οικονομικό της πρόγραμμα. Δεν απαντάνε πως θα μειώσουν τα φορολογικά βάρη κατά 4,2 δισ. ευρώ με ταυτόχρονη μείωση των πρωτογενών δαπανών. Αρκούνται σε μια ασαφή προσέγγιση θεμάτων, θεωρώντας πως οι απόψεις αυτές επιβραβεύτηκαν από το σύνολο των πολιτών μέσω του αποτελέσματος των ευρωεκλογών

προήλθαν μόνο από την οικονομική προσαρμογή, αλλά και από το συμμάζεμα του κράτους και της φοροδιαφυγής.

Τα τελευταία χρόνια, παράλληλα, έχουμε για πρώτη φορά θετικούς προϋπολογισμούς και πρωτογενή πλεονάσματα. Επιπλέον, από το 2015, η αύξηση των φορολογικών εσόδων οφείλεται κυρίως στην αυξημένη προσπάθεια κατά της φοροδιαφυγής και την αύξηση στην είσπραξη ΦΠΑ λόγω ηλεκτρονικών συναλλαγών. Με λίγα λόγια, ο ΣΥΡΙΖΑ δεν έβαλε το χέρι στο μέλι και έκοψε τη φόρα σε όσους ακόμα προσπαθούν να πείσουν ότι όλοι το ίδιο είναι.

Αντίθετα, η Ν.Δ. δεν θέλει να απαντήσει για το οικονομικό της πρόγραμμα. Δεν απαντάνε πως θα μειώσουν τα φορολογικά βάρη κατά 4,2 δισ. ευρώ με ταυτόχρονη μείωση των πρωτογενών δαπανών (όλες οι δαπάνες του κράτους για να λειτουργήσει ως κράτος). Αρκούνται σε μια ασαφή προσέγγιση θεμάτων, όπως τα παραπάνω, θεωρώντας πως οι απόψεις αυτές επιβραβεύτηκαν από το σύνολο των πολιτών μέσω του αποτελέσματος των ευρωεκλογών.

Μας λένε με τρόπο ότι θα επιστρέψουμε στην περίοδο 2010-2014; Θα μειωθούν ξανά οι μισθοί και οι συντάξεις, θα μειωθούν ξανά οι δαπάνες για την Παιδεία και την Υγεία, που είχαν αυξηθεί κατά την τετραετία 2015-2019; Θα επιστρέψει το μέτρο, με υπογραφή Μητσοτάκη, για μία πρόσληψη προς πέντε αποχωρήσεις; Θα εκδιωχθούν οι δήθεν «περιτοί»; Δεν υπάρχουν περιθώρια μείωσης των πρωτογενών δαπανών χωρίς να κοπούν βασικές λειτουργίες του κοινωνικού κράτους - αυτό το γνωρίζουμε και το ζήσαμε. Η μήπως εννοούν ότι θα επαναφέρουν την προ του 2010 κατάσταση με μείωση φόρων σε φίλους και συγγενείς; Το ζήσαμε κι αυτό.

Αντίθετα, με την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ, το πεντάευρο εισόδοιο στα **υσοκομεία** καταργήθηκε, οι **ΤΟΜΥ** άνοιξαν, οι συλλογικές συμβάσεις επα-

νήλθαν, ο υποκατώτατος μισθός καταργήθηκε και ο κατώτατος αυξήθηκε, οι ανασφάλιστοι απέκτησαν πρόσβαση στην πρωτοβάθμια περίθαλψη, τα βιβλία και οι καθηγητές είναι στη θέση τους από την πρώτη μέρα, η παιδική φτώχεια μειώθηκε, δόθηκαν επιπλέον χρήματα για άνοιγμα βρεφονηπιακών σταθμών.

Ο ΣΥΡΙΖΑ προσπάθησε να εφαρμόσει, ακροβατώντας, πολιτική για τους φτωχούς και για τους πολλούς. Προσπάθησε να δώσει μάχες σε θέματα που αποτελούν δομικά χαρακτηριστικά της Αριστεράς. Προώθησε πολιτικές υπέρ των δικαιωμάτων, της ισότητας, της εργασίας και της ειρηνικής συνύπαρξης των λαών. Ποιημήθηκε γι' αυτό από τους ίδιους ανθρώπους που δεν έκαναν καμία αυτοκριτική για τη μέχρι το 2014 κατάσταση της χώρας. Από αυτούς που απορρίπτουν την ισότητα, που θεωρούν τις κοινωνικές ανισότητες φυσική νομοτέλεια και απόρροια ενός συστήματος οργάνωσης που στηρίζεται σ' αυτές.

Για ένα κόμμα, όμως, που θέλει να είναι το ανάχωμα στα σχέδια αντικοινωνικής πολιτικής του αντίπαλου πόλου, τα προτάγματα του πρέπει να ηλαιοσιώνουν και αιτήματα ευρύτερων κοινωνικών ομάδων. Κι αυτό πρέπει να γίνει στη βάση ενός προγράμματος, μιας συμφωνίας με αυτά τα κομμάτια της κοινωνίας και όχι μόνο με συμφωνίες κορυφής.

Το μήνυμα των ευρωεκλογών ήταν ξεκάθαρο. Ακόμα πιο ξεκάθαρο, όμως, είναι το δίλημμα των εθνικών εκλογών. Αλλά η μάχη της γενιάς μας έρχεται και θα πρέπει να γίνει κατανοητό ότι μπορεί και πρέπει να κερδηθεί. Αυτή τη φορά με σχέδιο και σαφή προσανατολισμό και, κυρίως, χωρίς περιορισμούς. Ένα νέο "όχι" πρέπει να ακουστεί και πάλι στις αρχές του Ιούλη.

\* Ο Κώστας Φωθιαδάκης είναι μέλος της Κ.Ε. του ΣΥΡΙΖΑ



Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	30-05-2019
Επιφάνεια:	92.07 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Κάτι πάει να γίνει

■ Για τον ιατρικό τουρισμό, τα οφέλη, τις ελλείψεις στο θεσμικό πλαίσιο κ.λπ. πολλά έχουν γραφτεί και αναφερθεί κατά καιρούς, με σύσσωμη την επιχειρηματική και επιστημονική κοινότητα, καθώς και τους δημόσιους φορείς να συμφωνούν για την ανάπτυξή του. Μόνο που δεν έχουν γίνει και πολλά πράγματα. Φαίνεται όμως πως κάτι πάει να αλλάξει το τελευταίο διάστημα, με τον **ΕΟΠΥΥ** να αναλαμβάνει πρωτοβουλία. Σύμφωνα λοιπόν με σχετική «ανάρτηση», πρόκειται να δημιουργηθεί μία διαδικτυακή πλατφόρμα σχετικά με τον ιατρικό τουρισμό στην Ελλάδα. Τα πλεονεκτήματα του έργου αυτού είναι η προώθηση του ιατρικού τουρισμού, η ενίσχυση της εικόνας για τις δομές της δημόσιας υγείας και της ιδιωτικής υγείας στο εξωτερικό, μέσω της παροχής υψηλού επιπέδου υπηρεσιών υγείας, και η δυνατότητα στατιστικών αναφορών που αφορούν τον ιατρικό τουρισμό, οι οποίες θα βοηθήσουν στη λήψη στρατηγικών αποφάσεων. Ας ελπίσουμε πως δεν θα δημιουργηθεί απλά μια «δεξαμενή» πληροφοριών η οποία είτε δεν θα γεμίσει είτε θα μείνει ανεκμετάλλευτη. Γ. Σακ.

[SID:12707272]

# AN. ΞΑΝΘΟΣ: Ανάπτυξη του ΕΣΥ για όλους, όχι διανομή κερδοφόρων «φιλέτων» στα συμφέροντα

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 30-05-2019  
Επιφάνεια: 650.82 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**AN. ΞΑΝΘΟΣ:**

## Ανάπτυξη του ΕΣΥ για όλους, όχι διανομή κερδοφόρων «φιλέτων» στα συμφέροντα

» Απάντηση του **υπουργού Υγείας** στο νεοφιλελεύθερο σχέδιο Μπισσοτάκη και στις θέσεις Σαμαρά. **ΣΕΛ. 6**

ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΤΟΥ ΑΝ. ΞΑΝΘΟΥ ΣΕ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ - ΣΤΟΥΡΝΑΡΑ

## Ανάπτυξη του ΕΣΥ για όλους, όχι διανομή κερδοφόρων «φιλέτων» στα συμφέροντα

» Ο κ. Μητσοτάκης και τα «τροχιδοεικτικά» Στουρνάρα ονειρεύονται κέρδη ιδιωτών με τους πόρους και το προσωπικό του Δημοσίου, αλλά οι «επενδυτές» δεν θα ενδιαφερθούν για τα επείγοντα, τη διαχείριση τραύματος, τις **μονάδες εντατικής θεραπείας** που έχουν υψηλό κόστος, μόνο για τα «φιλέτα», είπε ο **Υπουργός Υγείας** Ανδρέας Ξανθός Στο Κόκκινο και τον Στάθη Σχινά. «Επιχειρηματίες και επαγγελματίες που στην κρίση έμειναν χωρίς ασφάλιση κατανοούν ότι η πολιτική μας αφορά και τη μεσαία τάξη», υποστήριξε ο υπ. Υγείας

▶ «Επιχειρηματίες και επαγγελματίες που στην κρίση έμειναν χωρίς ασφάλιση κατανοούν ότι η πολιτική μας αφορά και τη μεσαία τάξη», υποστήριξε ο υπ. Υγείας



τους, βρέθηκαν σε πλήρη αδυναμία να καλύψουν αυτές τις ανάγκες. Και ήρθε το δημόσιο σύστημα Υγείας και το κοινωνικό κράτος της χώρας και τους έδωσε τη δυνατότητα να μην αισθάνονται ανασφάλεια την ώρα της αρρώστιας. Περιορίσαμε τη ζώνη της υγειονομικής φτώχειας στη χώρα, μία παρέμβαση που αφορούσε και μεσαία στρώματα, θεωρώ ότι το αντιλαμβάνονται... Η επένδυση στο κοινωνικό κράτος, η ενίσχυση της κοινωνικής συνοχής είναι παράγοντας κοινωνικής και πολιτικής σταθερότητας, αυτό είναι που ενδιαφέρει πρωτίστως αυτά τα στρώματα. Να υπάρχει προοπτική βιώσιμης επανεκκίνησης της οικονομίας, ενίσχυση των θέσεων εργασίας, αύξηση του εισοδήματος. Αποδείξαμε ότι πρέπει να συνδυαστεί με παρεμβάσεις προστασίας των αδύναμων και επένδυση στο κοινωνικό κράτος».

«Για να υλοποιηθεί ένα σχέδιο καθολικής και εγγυημένης πρόσβασης όλων των πολιτών στο δημόσιο σύστημα Υγείας, που μειώνει τις ανισότητες και ενισχύει μία πολιτική ισότητας στη φροντίδα, χρειαζόμαστε ισχυρό σύστημα Υγείας, ισχυρό ΕΣΥ που θα ενισχύεται με ανθρώπινους και υλικούς πόρους, θα μεταρρυθμίζεται και θα προσπαθεί να παρέχει καλές υπηρεσίες με σεβασμό στα δικαιώματα και την αξιοπρέπεια του ασθενή. Αυτό επιχειρήσαμε και αρχίσαμε να υλοποιούμε με πολύ μεγάλες δυσκολίες μέσα στην κρίση και τη λιτότητα. Τώρα, έχουμε μεγαλύτερες δυνατότητες να το υποστηρίξουμε στην πράξη».

«Ο κ. Στουρνάρας στέλνει ως συνήθως τροχιδοεικτικές βολές για το νεοφιλελεύθερο σχέδιο που πρέπει να υλοποιηθεί και μετά την κρίση

και την έξοδο από το Μνημόνιο. Το πρόβλημα δεν είναι το τι λέει ο κ. Στουρνάρας, όσο ότι ο πυρήνας αυτών των απόψεων ακόμη και σε πιο ακραία εκδοχή έχει ήδη αφομοιωθεί και ενσωματωθεί και στον πολιτικό λόγο του κ. Μητσοτάκη και στο πρόγραμμα της Νέας Δημοκρατίας. Ο κ. Μητσοτάκης έχει πει τώρα, δημόσια, ότι πρέπει να υπάρξουν κίνητρα στους πολίτες για να επιλέξουν ιδιωτική ασφάλιση και ιδιωτική ιατροφαρμακευτική περίθαλψη... Αρχικά είπε γιατί να αγοράζουμε καινούργιους τομογράφους όταν μπορούμε να αγοράζουμε ιδιωτικές υπηρεσίες... Μετά το προχώρησε περισσότερο, αντί να επενδύουμε εμείς σε νέες τεχνολογίες αιχμής, να βάζουν ιδιωτικές εταιρείες τα μηχανήματα, να αξιοποιούν το προσωπικό του δημόσιου συστήματος

Υγείας και προφανώς να μετακυλίσουν μέρος του κόστους στον πολίτη, γιατί ο ιδιωτικός τομέας δεν θα επενδύσει με κοινωφελή, αλλά με κερδοσκοπικό χαρακτήρα».

«Εμείς πενταπλασιάσαμε και εξαπλασιάσαμε τη μεταβίβαση δημόσιων πόρων προς το δημόσιο σύστημα Υγείας. Αυτό που λέει ο κ. Στουρνάρας και ο κ. Μητσοτάκης είναι ακριβώς το αντίστροφο, να αναδιανείμουμε δημόσιους πόρους υπέρ του ιδιωτικού τομέα, να δώσουμε περισσότερο χώρο στην αγορά και τον επιχειρηματικά οργανωμένο τομέα τα «φιλέτα» του **εθνικού συστήματος Υγείας**. Γιατί ο ιδιωτικός τομέας προφανώς δεν θα ενδιαφερθεί να ενισχύσει ή να καλύψει τα τμήματα επείγοντων περιστατικών, τη διαχείριση του τραύματος, τις **μονάδες εντατικής θεραπείας**

που έχουν υψηλό κόστος. Του δίνουν τα πεδία όπου αποδεικνύεται στην πράξη ότι υπάρχει υψηλή δυνατότητα γρήγορης απόσβεσης επενδύσεων και κερδοφορίας... είναι ένα σχέδιο που θα διευρύνει τις ανισότητες και θα συρρικνώνει τον «δημόσιο χώρο», το κοινωνικό κράτος».

«Η πολιτική που εφαρμόσαμε όλα αυτά τα χρόνια, αφορούσε και τη μεσαία τάξη, όχι μόνο χαμηλά κοινωνικοοικονομικά στρώματα, μισθωτούς και συνταξιούχους. Μεγάλο μέρος των ανθρώπων που έχασαν την ασφαλιστική τους κάλυψη ήταν μικρομεσαίοι επιχειρηματίες, αυτοαπασχολούμενοι επαγγελματίες, που λόγω αντικειμενικής αδυναμίας δεν μπορούσαν να πληρώσουν τις εισφορές τους, γιατί χρεοκόπησαν, έκλεισαν οι επιχειρήσεις

Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 30-05-2019  
Επιφάνεια: 809.79 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 4750  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



EUROKINIS

**«Αυτή τη ρύθμιση την κάναμε γιατί οι άνθρωποι ντύνθηκαν στο πέλαγος των χρεών» δήλωσε ο Τάσος Πετρόπουλος. Στη φωτογραφία, ο υφυπουργός Κοινωνικών Ασφαλίσεων με την υπουργό Εργασίας Εφη Αχτσιόγλου την ημέρα παρουσίασης της ηλεκτρονικής πλατφόρμας**

■ Ακολούθως η διαδικασία συνεχίζεται ηλεκτρονικά στο ΚΕΑΟ για την επιλογή των δόσεων. Οι εργοδότες (ΙΚΑ) που δεν οφείλουν και ατομικές εισφορές μπορούν να μπου κατευθείαν στην πλατφόρμα του ΚΕΑΟ και να ρυθμίσουν τις οφειλές τους, αφού πιστοποιηθούν ως χρήστες (έχουν ρυθμίσει ήδη πάνω από 10.000, εκ των οποίων περισσότεροι από 7.000 εργοδότες).

Μετά την οριστικοποίηση του αιτήματος στο 1ο στάδιο, οι οφειλές προωθούνται κατά περίπτωση:

■ Στο ΚΕΑΟ. Στην περίπτωση αυτή ο οφειλέτης πρέπει να επισκεφθεί την πλατφόρμα του ΚΕΑΟ στον ιστότοπο του ΕΦΚΑ για την υποβολή αιτήματος ένταξης στη ρύθμιση και προσδιορισμού των δόσεων. Παρέχεται δυνατότητα υπολογισμού του αριθμού των δόσεων, του ποσού της δόσης κ.λπ.

■ Στην αρμόδια Υπηρεσία Συντάξεων, εφόσον έχει υποβληθεί αίτημα συνταξιοδότησης το οποίο εκκρεμεί.

Στο μεταξύ, με εγκύκλιο που εξέδωσε χθες ο κ. Πετρόπουλος ξεκαθαρίζεται πως ακόμη και στις περιπτώσεις ασφαλισμένων που έχουν υποβάλει αίτηση συνταξιοδότησης πριν από τις 18/7/2018 (οπότε υπήρχε ακόμη υποχρέωση διακοπής της επαγγελματικής δραστηριότητας προκειμένου για την έναρξη καταβολής της σύνταξης) και εφόσον το συνταξιοδοτικό δικαίωμα δεν έχει κριθεί οριστικά, είναι δυνατόν ο εν λόγω δικαίωμα να κριθεί σύμφωνα με νέο καθεστώς. Δηλαδή, ισχύει και για αυτούς που είχαν υποβάλει αίτηση πριν από τις 18 Ιουλίου 2018 και εφόσον δεν υπάρχει οριστική απόφαση, η πρόβλεψη ότι δεν απαιτείται η διακοπή της επαγγελματικής δραστηριότητας για τη συνταξιοδότηση αλλά η συνέχιση της απασχόλησης δηλώνεται στην αίτηση συνταξιοδότησης και η σύνταξη αποδίδεται στο 40% για το διάστημα της απασχόλησης. Παράλληλα, με έγγραφο της γενικής διευθύντριας Συντάξεων του ΕΦΚΑ κοινοποιούνται στις αρμόδιες υπηρεσίες οι οδηγίες των υπουργείων Οικονομικών και Εργασίας ώστε να «απεγκλωβιστεί» ο υπολογισμός των συντάξεων των υπαλλήλων ΝΠΔΔ και κυρίως των υπαλλήλων του πρ. ΙΚΑ (συμπεριλαμβανομένων των ιατρών). Τέλος, με άλλη εγκύκλιο δίνονται οδηγίες για τις συντάξεις όσων είχαν διατελέσει δήμαρχοι ή πρόεδροι κοινότητας πριν από το 2002 ●

## Σε μία εβδομάδα 10.000 ρύθμισαν τις οφειλές τους

Ξεπέρασαν τις 36.000 οι αιτήσεις στην ηλεκτρονική πλατφόρμα για τις 120 δόσεις

Του  
**ΓΙΑΝΝΗ  
ΦΩΣΚΟΛΟΥ**  
jfoskolos@ethnos.gr

Πάνω από 36.000 οριστικές αιτήσεις μη μισθωτών και εργοδοτών είχαν υποβληθεί μέχρι χθες το μεσημέρι στην ηλεκτρονική πλατφόρμα της ρύθμισης οφειλών προς τα ασφαλιστικά ταμεία σε έως 120 δόσεις, ενώ οι ήδη ρυθμισμένες οφειλές έχουν ξεπεράσει πλέον τις 10.000. Οι μη μισθωτοί που προέρχονται από πρ. ΟΑΕΕ, **ΕΤΑΑ**, ΟΓΑ κ.α. και έχουν υποβάλει οριστική αίτηση στον ΕΦΚΑ για προσδιορισμό επανυπολογισμό οφειλών (το πρώτο βήμα ένταξης στη ρύθμιση) ξεπερνούν τους 29.000, ενώ πάνω από 7.000 εργοδότες έχουν ήδη ρυθμίσει τις οφειλές τους απευθείας στο ΚΕΑΟ.

Την ίδια στιγμή δεκάδες χιλιάδες ασφαλισμένοι έχουν ξεκινήσει την αίτηση αλλά δεν την έχουν ολοκληρώσει και παραμένουν σε φάση αναμονής.

### ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ

Σε μία εβδομάδα λειτουργίας, οι επισκέψεις στις ψηφιακές εφαρμογές του ΕΦΚΑ και του ΚΕΑΟ για τη ρύθμιση έχουν ξεπεράσει τις 165.000, ενώ από τους ασφαλισμένους-οφειλέτες που έχουν αιτηθεί ένταξη στη νέα ρύθμιση, περίπου οι 1.500 είναι υποψήφιοι συνταξιούχοι που απεγκλωβίζονται (δηλώνουν ότι εκκρεμεί αίτηση συνταξιοδότησης). Υπηρεσιακά στελέχη του υπουργείου Εργασίας υπενθύμιζαν χθες πως, σε αντίθεση με τη ρύθμιση για τα χρέη προς την Εφορία που κλείνει στα τέλη Ιουνίου, η ρύθμιση για τις οφειλές στα Ταμεία θα παραμείνει ανοιχτή έως τις 30 Σεπτεμβρίου, γεγονός που σημαίνει πως αρκεί να μην έχουν σπεύσει από τις πρώτες μέρες να αιτηθούν την ένταξή τους στο νέο σχήμα.

«Αυτή τη ρύθμιση την κάναμε γιατί οι

άνθρωποι ντύνθηκαν στο πέλαγος των χρεών που τους δημιούργησαν οι προηγούμενες κυβερνήσεις. Το 97% των χρεών δημιουργήθηκε μέχρι τον Δεκέμβριο του 2014. Οφείλουμε να ριζώσουμε ένα σωσίβιο για να σωθεί ο κόσμος που πνίγεται» τόνισε χθες ο υφυπουργός Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Τάσος Πετρόπουλος, μιλώντας στον ραδιοφωνικό σταθμό του Αθηναϊκού-Μακεδονικού Πρακτορείου Ειδήσεων. Υπενθυμίζεται πως η διαδικασία ρύθμισης οφειλών προς τα ασφαλιστικά ταμεία σε έως 120 δόσεις εξελίσσεται σε δύο στάδια:

■ Αρχικός οι μη μισθωτοί (ΟΑΕΕ, ΟΓΑ, **ΕΤΑΑ**) υποβάλλουν αίτηση στον ΕΦΚΑ για τις ατομικές τους εισφορές, όπου λαμβάνει χώρα ο εθελοντικός επανυπολογισμός (έχουν υποβληθεί πάνω από 29.000 αιτήσεις).



**48.837**

έχουν διαγνωστεί με σακχαρώδη **ΔΙΑΒΗΤΗ ΤΥΠΟΥ 1** (ινσουλινοεξαρτώμενος)

**930.750**

έχουν διαγνωστεί με σακχαρώδη **ΔΙΑΒΗΤΗ ΤΥΠΟΥ 2**

**300.000 - 500.000**

εκτιμάται ότι πάσχουν από τη νόσο, αλλά δεν το γνωρίζουν



Πηγή: ΗΔΙΚΑ - ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ

ΑΠΟ ΜΕΡΙΔΑ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

## Παράνομες χρεώσεις στους ασθενείς με διαβήτη

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

**Π**αράνομες πρακτικές με κρυφές χρεώσεις από τα φαρμακεία καταγγέλλουν οι εκπρόσωποι των ασθενών με διαβήτη, ζητώντας την άμεση παρέμβαση του **ΕΟΠΥΥ** με σχετική επιστολή τους.

Αφορμή αποτελεί η πρόσφατη απόφαση του οργανισμού για αποκλειστική διάθεση του αναλώσιμου διαβητολογικού υλικού – όπως είναι οι ταινίες μέτρησης σακχάρου, οι βελόνες και οι σύριγγες – από τα φαρμακεία. Με τον τρόπο αυτό όμως, συρρικνώνεται και πάλι το δίκτυο της εξυπηρέτησης των ασθενών, δεδομένου ότι ο πρώην πρόεδρος του Οργανισμού είχε υπογράψει συμβάσεις με παρόχους - εταιρείες, ανάβοντας το πράσινο φως ώστε αυτές να διαθέτουν απευθείας τα υλικά στους πάσχοντες.

Και ενώ η συμμετοχή των ασθενών που πάσχουν από διαβήτη είναι μηδενική – είτε ακολουθούν θεραπεία με δισκία, με ινσουλίνη ή άλλη ενέσιμη αγωγή – από τον περασμένο Μάρτιο οι εκπρόσωποι καταγγέλλουν ότι μερίδα φαρμακοποιών ζητεί χρήματα από τους ασθενείς.

«Η επιλογή αυτή, η προμήθεια δηλαδή των αναλώσιμων υλικών από τις εταιρείες, ήταν μια λύση για όλους τους ανθρώπους με σακχαρώδη διαβήτη, καθώς τα περισσότερα ιδιωτικά φαρμακεία στην Ελλάδα, κατά παράβαση του άρθρου 61 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ), ζητούν από τους ασφαλισμένους συμμετοχή στο αναλώσιμο διαβητολογικό υλικό, η οποία ποικίλλει ανά φαρμακοποιό και σε κάποιες περιπτώσεις η συμμετοχή αυτή ξεπερνά τα 50 ευρώ ανά συνταγή», αναφέρεται στην καταγγελία της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Σωματείων - Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ).

Όπως μάλιστα σημειώνει στα «ΝΕΑ» η γενική γραμματέας της Ομοσπονδίας Μαρία Τριανταφύλλου, «έχει γίνει και επώνυμη καταγγελία στον

**ΕΟΠΥΥ** για φαρμακείο που λειτουργεί στην Κρήτη. Όμως, οι περισσότεροι ασθενείς αποφεύγουν την επίσημη οδό και επικοινωνούν με εμάς, αναδεικνύοντας το πρόβλημα που έχει προκύψει. Η τελευταία υπόθεση αφορά ασθενή στη Θεσσαλονίκη που κλήθηκε να πληρώσει από την τσέπη του».

Όσοι ασθενείς δε αρνούνται να πληρώσουν τη «μαύρη» χρέωση και προκειμένου να εξαργυρώσουν την ηλεκτρονική συνταγή τους, περιφέρονται από το ένα φαρμακείο στο άλλο έως ότου βρουν εκείνο που δεν θα απαιτήσει τη συμμετοχή και την οικονομική τους επιβάρυνση.

Υπό τα δεδομένα αυτά οι εκπρόσωποι των ασθενών ζητούν «την επαναφορά της προηγούμενης ευέλικτης κατάστασης, προς όφελος και αποφυγή της ταλαιπωρίας των πασχόντων».

**ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ.** Πάντως, ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) Κωνσταντίνος Λουράντος παραδέχεται στα «ΝΕΑ» την προβληματική κατάσταση που έχει δημιουργηθεί στο πεδίο των αναλώσιμων διαβητολογικών υλικών. Και ενώ ο ίδιος κρατά απόσταση από την παράτυπη πρακτική που ακολουθούν ορισμένοι συνάδελφοί του, επιμένει ότι σε κάποιες περιπτώσεις το περιθώριο κέρδους για τους επαγγελματίες του κλάδου είναι σχεδόν μηδενικό.

«Οι ταινίες σακχάρου αποζημιώνονται με 19,5 ευρώ πλην μίας τουλάχιστον εταιρείας, για την οποία η ασφαλιστική τιμή είναι 12,63 ευρώ. Όμως, ο φαρμακοποιός προμηθεύεται το υλικό με 13 ευρώ» αναφέρει χαρακτηριστικά στα «ΝΕΑ» και παραδέχεται ότι ο ίδιος έχει επιλέξει να μην το διακινεί από το φαρμακείο του.

Ο πρόεδρος του ΦΣΑ παραθέτει ένα ακόμη παράδειγμα υλικού, που αφήνει κέρδος για τον κλάδο μόλις τριών ευρώ για δέμηνη θεραπεία. «Σημειωτέον δε, ότι αποζημιωνόμαστε ανά τρίμηνο από τον **ΕΟΠΥΥ**. Συνεπώς και αυτό είναι ένα θέμα που οφείλει ο οργανισμός να ρυθμίσει».



## ΚΑΜΠΑΝΙΑ ΕΥΑΙΣΘΗΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

# Σε πρώτο πλάνο η κυστική ίνωση

**ΠΡΩΤΑΓΩΝΙΣΤΗΣ** είναι ένας μικρός ασθενής με κυστική ίνωση. Το σποτ σε 3D animation και με τίτλο «Η ζωή του Χάρη» έχει σκοπό την ευαισθητοποίηση του κοινού για τη συγκεκριμένη νόσο και για τις δυνατότητες πρόληψής της με τον **έλεγχο** φορέας της νόσου στα ζευγάρια που θέλουν να γίνουν γονείς.

Μάλιστα, το πρωτότυπο αυτό τηλεοπτικό μήνυμα συνοδεύεται και από ταυτόχρονη διερμηνεία, ώστε να μην αποκλείεται κανείς από την ενημέρωση. Όπως εξηγεί η Αγγελική Πρεφτίση, πρόεδρος του Συλλόγου για την Κυστική Ίνωση, αν δύο φορείς του γονιδίου αποκτήσουν παιδί, αυτό έχει 25% πιθανότητες να νοσήσει από την ασθένεια. Ο φορέας είναι απολύτως υγιής και στη χώρα μας υπολογίζεται ότι υπάρχουν σήμερα περισσότεροι από 500.000 φορείς.

Η κυστική ίνωση είναι η πιο συχνή κληρονομική νόσος της λευκής φυ-

λής. Στη χώρα μας υπολογίζεται ότι πάσχουν περίπου 700 άτομα, ενώ κάθε εβδομάδα περίπου γεννιέται ένα παιδί με τη νόσο. Η κυστική ίνωση προκαλείται από μετάλλαξη του γονιδίου CFTR που κωδικοποιεί την ομώνυμη πρωτεΐνη. Η πρωτεΐνη αυτή ρυθμίζει την παραγωγή ορισμένων συστατικών των εκκρίσεων του σώματος (π.χ. πεπτικά υγρά, βλέννα). Οι μεταλλάξεις στο γονίδιο αυτό έχουν ως συνέπεια να παράγονται παχύρρευστες εκκρίσεις που προσβάλλουν όλα τα όργανα, κυρίως όμως τους πνεύμονες, το πάγκρεας, το ήπαρ, τους ιδρωτοποιούς αδένες κ.λπ. Με το πέρασμα του χρόνου, τα όργανα υφίστανται σοβαρότατες βλάβες και οδηγούνται στην ανεπάρκεια.

Όπως προσθέτει η Αγγελική Πρεφτίση, «έχουν ανιχνευθεί περισσότερες από 2.000 γονιδιακές μεταλλάξεις οι οποίες προκαλούν την κυ-

στική ίνωση. Η χώρα μας χαρακτηρίζεται από μεγάλη ετερογένεια γονιδιακών μεταλλάξεων του **νοσήματος** λόγω της διαφορετικής καταγωγής των Ελλήνων».

Υπό τα δεδομένα αυτά, «ο **έλεγχος** μόνο μιας μετάλλαξης, ήτοι της πιο συχνά εμφανιζόμενης στη χώρα μας, της επονομαζόμενης “del508F”, το κόστος του **ελέγχου** της οποίας αποζημιώνει ο **ΕΟΠΥΥ** στο πλαίσιο προγεννητικού **ελέγχου**, σε καμία περίπτωση δεν καλύπτει τους μέλλοντες γονείς από το ενδεχόμενο γέννησης παιδιού με κυστική ίνωση, δεδομένου ότι πλήθος άλλων μεταλλάξεων που εμφανίζονται στη χώρα μας – δεν ελέγχονται στην περίπτωση αυτή». Σημειώνεται ότι η καμπάνια γίνεται με την υποστήριξη του υπουργείου Εσωτερικών (Μακεδονίας - Θράκης) στο πλαίσιο του προγράμματος «Στηρίζω» και της Ομοσπονδίας Κωφών Ελλάδος (ΟΜΚΕ).



► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

νοίγει ο δρόμος για τη δημιουργία Χώρων Εποπτευόμενης Χρήσης (ΧΕΧ). Ο **υπουργός Υγείας**, Ανδρέας Ξανθός, υπέγραψε χθες τη σχετική υπουργική απόφαση που καθορίζει τους όρους και τις προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας των χώρων αυτών, τα ζητήματα στελέχωσης και στέγασής τους, καθώς και τη δημιουργία, την τήρηση και τη λειτουργία Μπρώων Καταγραφής Διπλών.

Στόχος των Χώρων Εποπτευόμενης Χρήσης, όπως περιγράφεται στην υπουργική απόφαση, είναι η μείωση της βλάβης και των αρνητικών συνεπειών που συνδέονται με τη χρήση ναρκωτικών, καθώς και η ασφαλέστερη χρήση ναρκωτικών ουσιών σε ένα μη επικριτικό περιβάλλον, υπό την εποπτεία εκπαιδευμένου προσωπικού και με τήρηση

## Πώς θα είναι οι Χώροι Εποπτευόμενης Χρήσης



δραστικών ουσιών, η πρόληψη και έγκαιρη παρέμβαση για την αντιμετώπιση υπερδοσολογίας, η δημιουργία επαφής με πληθυσμούς χρηστών, οι οποίοι είναι δύσκολο να προσεγγιστούν από άλλες υπηρεσίες αντιμετώπισης της εξάρτησης, η κινητοποίηση των λιπτών των υπηρεσιών των ΧΕΧ και η διασύνδεσή τους με προγράμματα θεραπείας, η προώθηση της διασύνδεσης με δομές κοινωνικής πρόνοιας, υγείας και θεραπείας και η προώθηση της κοινωνικής ένταξης.

### Μπρώο Διπλών

Οι λίπτες των υπηρεσιών των ΧΕΧ πρέπει να είναι άνω των 18 ετών, να μην παρακολουθούν πρόγραμμα σωματικής αποτοξίνωσης ή απεξάρτησης ή θεραπείας με υποκατάστατα και να καταγράφονται στο Μπρώο Καταγραφής Διπλών Υπηρεσιών του ΧΕΧ.

Πώς θα γίνεται η εγγραφή στο Μπρώο; Κατά την πρώτη επαφή του λίπτη υπηρεσιών με τον ΧΕΧ, δηλώνονται και καταχωρίζονται προσωπικά (αναγνωριστικά) στοιχεία του με αυτοαναφορά. Η καταχώριση γίνεται με τη συγκατάθεση του λίπτη, αφού έχει ενημερωθεί πλήρως και λεπτομερώς για τους σκοπούς λειτουργίας του Μπρώου. Κατά τις επόμενες επισκέψεις επικαιροποιείται η καταχώριση του λίπτη στο Μπρώο, εφόσον τα στοιχεία αυτά επαληθεύονται μέσω ταυτοποιητικών εγγράφων (όπως, για παράδειγμα, αστυνομική ταυτότητα, διαβατήριο, δίπλωμα οδήγησης, βιβλιόριο υγείας, δελτίο ταυτότητας ομογενούς, πιστοποιητικό γέννησης ή πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης επίσημα μεταφρασμένο στα ελληνικά, άδεια διαμονής διεθνούς προστασίας, δελτίο αιτούντα διεθνούς προστασίας, δελτίο αιτούντα ασύλου αλλοδαπού).

Συγκεκριμένα, στο Μπρώο καταχωρίζονται το όνομα και το επώνυμο του λίπτη των υπηρεσιών, η ημερομηνία γέννησής του, το φύλο του κατά δήλωσή του, το όνομα της μητέρας και του πατέρα του, το είδος της ουσίας κύριας χρήσης, ο τρόπος κύριας χρήσης, οι υπηρεσίες που του παρασχεθηκαν, η διεύθυνση κατοικίας του και λοιπά στοιχεία επικοινωνίας του.

**Τι προβλέπει η απόφαση του υπουργού Υγείας Α. Ξανθού:** Ποιοι φορείς θα αναλάβουν τη λειτουργία τους, ποιες προδιαγραφές θεσπίστηκαν για τις εγκαταστάσεις, ποια στοιχεία των λιπτών θα καταγράφονται στο μπρώο

των κανόνων υγιεινής και ασφάλειας. Οι χώροι θα λειτουργούν μετά από άδεια του **υπουργού Υγείας** από τους εγκεκριμένους οργανισμούς - Οργανισμός Κατά των Ναρκωτικών (ΟΚΑΝΑ), Κέντρο Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων (ΚΕΘΕΑ), Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αθηνών (ΨΝΑ), Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης (ΨΝΘ) και Κέντρο Απεξάρτησης Τοξικομανών Κρατουμένων Ελεώνα Θηβών. Ομοίως για την αναστολή ή τη διακοπή της λειτουργίας των χώρων αυτών απαιτείται απόφαση του **υπουργού Υγείας**.

Οι ΧΕΧ θα έχουν εμβαδόν 60 τ.μ. και άνω, θα λειτουργούν καθημερινά τουλάχιστον οκτώ ώρες και θα διαθέτουν έως δώδεκα θέσεις εποπτευόμενης χρήσης ναρκωτικών. Θα βρίσκονται στο **κέντρο** αστικών περιοχών και σε σημεία των πόλεων όπου πραγματοποιείται αγοραπωλησία και δημόσια χρήση ναρκωτικών ουσιών, καθώς και συνάθροιση πληθυσμών που κάνουν χρήση ψυχοδραστικών ουσιών, ενώ θα γειτνιάζουν με υπηρεσίες αντιμετώπισης της εξάρτησης και ιδιαίτερα με υπηρεσίες μείωσης της βλάβης, όπως οι μονάδες άμεσης πρόβρασης. Θα διαθέτουν διακριτές θέσεις για την ενέσιμη χρήση ναρκωτικών ουσιών που δεν βρίσκονται σε δημόσια θέα και θα διασφαλίζουν την ανωνυμία και την ιδιωτικότητα των λιπτών των υπη-



Ο ΟΚΑΝΑ και το ΚΕΘΕΑ περιλαμβάνονται στους φορείς που θα αναλάβουν τη λειτουργία Χώρων Εποπτευόμενης Χρήσης

ρεσιών. Επιπλέον, θα διαθέτουν διακριτούς χώρους συμβουλευτικής και ενημέρωσης, παροχής πρώτων βοθημάτων, καθώς και αυτοτελείς χώρους παραμονής πριν και μετά τη χρήση.

### Ιατρική φροντίδα

Οι ΧΕΧ, αναλυτικότερα, θα διαθέτουν ειδικά διαμορφωμένους χώρους για την ενέσιμη χρήση ναρκωτικών ουσιών -οι οποίες έχουν προ-αποκτηθεί από τους λίπτες των υπηρεσιών των χώρων αυτών και βρίσκονται στην κατοχή τους κατά την είσοδό τους στον χώρο. Επιπλέον, θα διαθέτουν χώρους για τη βραχεία παραμονή τους αμέσως μετά τη χρήση, κατάλληλο εξοπλισμό για την ασφαλή χρήση ναρκωτικών ουσιών εντός των χώρων, επείγουσα φροντίδα σε

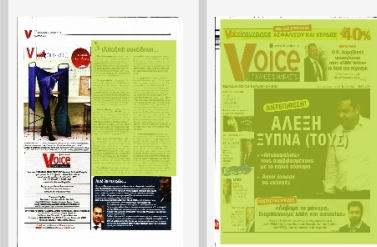
περιπτώσεις υπερδοσολογίας, συμβουλευτική ενημέρωση για την ασφαλή χρήση ναρκωτικών ουσιών και την πρόληψη υπερδοσολογίας. Οι χώροι αυτοί θα διασυνδέονται με προγράμματα αντιμετώπισης της εξάρτησης και υπηρεσίες ιατρικής φροντίδας, με κοινωνικές υπηρεσίες και ιδιαίτερα με υπηρεσίες ατομικής υγιεινής, παροχής σίτισης, ένδυσης, στέγασης και φιλοξενίας και με δομές επίγουςας ιατρικής φροντίδας. Επιπλέον στους ΧΕΧ θα παρέχεται συμβουλευτική και κατάλληλα μέσα (προφυλακτικά, σύνεργα χρήσης) για την αποφυγή μετάδοσης σεξουαλικά μεταδιδόμενων **νοσημάτων** και άλλων μεταδιδόμενων **νοσημάτων**.

Η σύνθεση της ομάδας του προσωπικού των Χώρων Επο-

πτευόμενης Χρήσης είναι μεικτή και διεπιστημονική, περιλαμβάνοντας κατ' ελάχιστο έναν επαγγελματία ψυχικής υγείας (ψυχίατρο ή ψυχολόγο), έναν γενικό γιατρό, έναν νοσηλεύτη και έναν κοινωνικό λειτουργό, των οποίων την επιμόρφωση αναλαμβάνει ο φορέας που λειτουργεί τον χώρο. Το προσωπικό ασφάλειας-φύλαξης, καθαριότητας, καθώς και το τεχνικό και διοικητικό προσωπικό παρέχεται από τον φορέα που λειτουργεί τον ΧΕΧ.

Σκοπός λειτουργίας των ΧΕΧ, όπως αποφασίστηκε, είναι η προώθηση της υγείας των ενεργών χρηστών ναρκωτικών ουσιών, η προστασία της δημόσιας υγείας, η μείωση του επιπολασμού των μεταδιδόμενων νόσων στον πληθυσμό των χρηστών ψυχο-





## (A)ταξική συνείδηση...

→ **Μακριά από εμάς** απόψεις του τύπου «ο λαός έκανε λάθος», «ο λαός δεν κατάλαβε» και άλλες τέτοιες δικαιολογίες για την πικρή σφαλιάρα της περασμένης Κυριακής. Αυτές οι απόψεις είναι για εκείνους που πιστεύουν πως η κοινωνική ανισότητα είναι φυσική νομοτέλεια του σύμπαντος ή ότι οι πολίτες δεν είναι επαρκώς έξυπνοι για να ορίσουν τις τύχες τους και, άρα, χρειάζονται τους... πεφωτισμένους για να το κάνουν για λογαριασμό τους.

→ **Στις ευρωεκλογές**, ο λαός μια χαρά κατάλαβε και κανένα λάθος δεν έκανε. Το -9% δεν ήταν «ατύχημα». Αυτό επέλεξαν οι πολίτες: Να στείλουν στον ΣΥΡΙΖΑ ένα μήνυμα αποδοκιμασίας και μάλιστα τόσο ξεκάθαρο που να μη χωράει πολιτικάντικες παρερμηνείες. Το έκαναν με διαφορετικό τρόπο ο καθένας. Άλλοι διά της αποχής, που στο μεγαλύτερο κομμάτι της προέρχεται αναμφίβολα από ανθρώπους, οι οποίοι στις προηγούμενες εκλογές είχαν ψηφίσει ΣΥΡΙΖΑ. Άλλοι, ψηφίζοντας Βαρουφάκη και αναπολώντας τις... ένδοξες μέρες αντίστασης του 2015.

→ **Κάποιοι, βεβαίως**, το «τράβηξαν» λίγο παραπάνω. Ας πούμε, οι σχεδόν 250.000 Έλληνες που υπέκυψαν στη... γοητεία των εξαγγελιών του Βελόπουλου, του ανθρώπου που θέλει να χτίσει τείχος στον Έβρο, να επαναφέρει τη θανατική ποινή -και μάλιστα διά δημοψηφίσματος- και, όταν ερωτάται με ποιον θα συνεργαστεί, απαντά «με τον Θεό». Και ακόμη περισσότερο, χαρίζοντας ένα σαρωτικό προβάδισμα στη Ν.Δ. του Μητσοτάκη, ο οποίος τώρα μπορεί να κομπάζει ότι, και κατατρόπωσε τον «άχαστο» Τσίπρα και ο λαός λέει «ναι» στο πρόγραμμά του.

→ **Μόνο που ο ελληνικός λαός**, στις κάλπες των ευρωεκλογών, δεν «είπε» τι θέλει, αλλά τι δεν θέλει. Καταδίκασε όσα πολλά τον ενόχλησαν στα τεσσαράμισι χρόνια της διακυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ και τράβηξε το αυτί των κυβερνώντων για μία σειρά από λάθη, παραλείψεις και ανεπάρκειες. Ωστόσο, για μία ακόμη φορά, δεν έδωσε θετική ψήφο, αλλά αρνητική. Επέλεξε τον εύκολο δρόμο της ψήφου διαμαρτυρίας, χωρίς αυτό ούτε να προδικάζει το αποτέλεσμα των εθνικών εκλογών ούτε πολύ περισσότερο να αποτελέσει «λευκή επιταγή» στον Μητσοτάκη και τους συν αυτώ.

→ **Το πρόβλημα**, φίλες και φίλοι, στην πολύ πιο κρίσιμη κάλπη της 7ης Ιουλίου είναι, με ποια κριτήρια θα ψηφίσουν οι Έλληνες πολίτες και ιδιαίτερα το

ποσοστό-κλειδί των μετακινούμενων ψηφοφόρων, το οποίο είναι και αυτό που κρίνει κάθε φορά τον νικητή. Πρόκειται για μία ετερόκλητη κατηγορία πολιτών, χωρίς σαφή κομματική ταυτότητα -κάτι που δεν το επισημαίνουμε ως κακό, απλώς το καταγράφουμε- η απόφαση των οποίων διαμορφώνεται πολυπαραγοντικά και διαφορετικά σε κάθε συγκυρία. Δηλαδή, απρόβλεπτα.

→ **Το ζήτημα είναι** ότι ανάμεσα σε αυτούς βρίσκονται πολλοί συμπολίτες μας που, δυστυχώς, αποτελούν τον ορισμό του αμετανόητου και κακομαθημένου νεοέλληνα, που τα θέλει μονά-ζυγά δικά του. Είναι αυτοί που θέλουν κοινωνικό κράτος και παροχές, αλλά διαμαρτύρονται για την υψηλή φορολογία. Θέλουν να υπάρχει δωρεάν παιδεία υψηλού επιπέδου, αλλά αν έχουν την ευχέρεια θα πάνε το παιδί τους σε ιδιωτικό σχολείο. Θέλουν Εθνικό Σύστημα Υγείας, αλλά βρίζουν με την πρώτη ευκαιρία το δημόσιο νοσοκομείο, κρίνοντάς το ως... ξενοδοχείο. Είναι κατά των δημοσίων υπαλλήλων, αλλά θέλουν να είναι φουλ επανδρωμένες οι δημόσιες υπηρεσίες και να τους εξυπηρετούν. Θεωρούν ότι αποτελούν την περιφέρεια «μεσαία τάξη» και λειτουργούν, ανάλογα με τα συμφέροντά τους, τη μία ως κατατρεγμένοι προλετάριοι και την άλλη ως αφεντικά. Όταν η πολυεθνική αλυσίδα τους τρώει δουλειά από το μαγαζί τους, αριστερίζουν. Όταν προσλάβουν στο μαγαζί τους έναν υπάλληλο, κοιτάνε πώς θα τον έχουν ανασφάλιστο και πώς θα του πιουν το αίμα. Όπως τους παίρνει, όπου τους παίρνει.

→ **Αυτή η υποκατηγορία** πολιτών δεν είναι ούτε αριστεροί, ούτε δεξιοί. Και κάθε φορά στην κάλπη, επιλέγουν να φύγει ο προηγούμενος, χωρίς καμία περαιτέρω σκέψη. Είναι ένα μεγάλο πρόβλημα για τον ΣΥΡΙΖΑ και τον Αλέξη Τσίπρα -εκτός από όλα τα άλλα, που μια χαρά τα αναλύουν και σήμερα στην εφημερίδα και τόσες μέρες στο site ο Νίκος Μανεσιώτης, ο Βασίλης Αγγελόπουλος, η «Μαύρη Λίστα»- ότι η πρώτη τετραετία αριστερής διακυβέρνησης πέρασε χωρίς να μπορέσει να αλλάξει τίποτα στη νοοτροπία και την πολιτική και κοινωνική παιδεία αυτών των «μετα-νεοελλήνων». Και ένα μεγάλο στοίχημα για την επόμενη μέρα, είτε ο ΣΥΡΙΖΑ «επιστρέψει» από το -9% είτε όχι, είναι να γίνουν σταδιακά στην κοινωνία οι διεργασίες και οι ζυμώσεις που δεν θα επιτρέψουν στο μέλλον αυτοί οι απολιτίκ παρτάκτες, παντός καιρού, να κρίνουν ποιος θα μας κυβερνά.

# ΙΣΑ ΝΕΑ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΣΤΙΣ 10 ΙΟΥΝΙΟΥ

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	30-05-2019
Επιφάνεια:	117.61 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΙΣΑ ΝΕΑ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΣΤΙΣ 10 ΙΟΥΝΙΟΥ

Έκτακτη σύσκεψη συγκάλεσε σήμερα ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, με το Συντονιστικό όργανο των ιδιωτικών Ενώσεων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας προκειμένου να αποφασισθούν οι περαιτέρω ενέργειες, μετά τις δυσμενείς εξελίξεις, για τον κλάδο. Στη σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε παρευρέθη και ο Α' Αντιπρόεδρος του ΙΣΑ και πρόεδρος της Συντονιστικής Επιτροπής Φ. Πατσουράκος, εκφράστηκε ικανοποίηση για τη μεγάλη συμμετοχή της προηγούμενης κινητοποίησης που ξεπέρασε το 90%. Ξεκαθαρίστηκε ότι ο ΙΣΑ συστρατεύεται στο κοινό μέτωπο και θα δώσει μάχη για να αποφευχθεί το τραγικό αδιέξοδο, στο οποίο έχουν περιέλθει οι ιδιωτικές Μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας εξαιτίας του clawback και του rebate που τις οδηγεί με μαθηματική ακρίβεια στην οικονομική καταστροφή. Αποφασίσθηκε η κλιμάκωση των κινητοποιήσεων όλων των ιδιωτικών Ενώσεων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με επ' αόριστον αποχή από τα καθήκοντά τους που θα ξεκινήσει στις 10 Ιουνίου και θα συνεχιστεί έως να ικανοποιηθούν τα δίκαια αιτήματά τους. Επίσης αποφασίσθηκε να δρομολογηθεί συνάντηση με τους εκπροσώπους των πολιτικών κομμάτων για να ενημερωθούν για τα κρίσιμα ζητήματα. Βασικά αιτήματα είναι:

- \* Κατάργηση του καταστροφικού clawback και rebate που δημεύει το 70% των εσόδων με αποτέλεσμα τα Διαγνωστικά Εργαστήρια, Πολυϊατρεία, Διαγνωστικά Κέντρα και Κλινικοεργαστηριακοί Ιατροί να οδηγούνται στο λουκέτο.
- \* Αύξηση του προϋπολογισμού του 2018 του ΕΟΠΥΥ προκειμένου να μηδενιστεί το clawback.
- \* Πληρωμή των ληξιπρόθεσμων οφειλών.
- \* Αύξηση της χρηματοδότησης για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.
- \* Στήριξη της Δημόσιας Υγείας.

# Φάρμακα για τη Σκλήρυνση «σκονίζονται» στο Υγείας

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	30-05-2019
Επιφάνεια:	121.29 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				

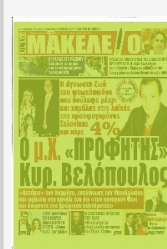


## Φάρμακα για τη Σκλήρυνση «σκονίζονται» στο Υγείας

Σοβαρά προβλήματα στην πρόσβαση νέων θεραπειών αντιμετωπίζουν τα άτομα με Σκλήρυνση κατά Πλάκας και όχι μόνο στη χώρα μας. Ασθενείς και ειδικοί στη νόσο νευρολόγοι, παρουσίασαν την περασμένη εβδομάδα όλες τις τελευταίες εξελίξεις για την ασθένεια. Στο ίδιο πλαίσιο παρουσίασαν και τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν με την πρόσβαση στις νέες θεραπείες, λόγω αγκυλώσεων του υπουργείου Υγείας. Σύμφωνα με τα στελέχη, τα νέα φάρμακα δίνονται σε ελάχιστα άτομα και κατ' εξαίρεση. Ενώ έχουν εγκριθεί και αποζημιώνονται στις περισσότερες χώρες της Ευρώπης, στην Ελλάδα με το «τρικ» της διαπραγμάτευσης τιμής -όπως αναφέρει το protagon-, οι φάκελοι με τις εγκρίσεις κυκλοφορίας παραμένουν κλειδωμένοι σε συρτάρια του υπουργείου Υγείας. Βέβαια, το κατ' εξαίρεση σημαίνει ότι για κάποιους που ένα φάρμακο είναι αναντικατάστατο, το υπουργείο φροντίζει να μην λείψει και γίνεται εισαγωγή του μέσω του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ). Αυτό όμως σημαίνει ότι πληρώνουμε πολύ υψηλότερη τιμή από αυτή που θα είχε το φάρμακο, αν επέτρεπε το υπουργείο να αποζημιωθεί από τον **ΕΟΠΥΥ**.

# Απειλεί τώρα και ο μέθυσος Πολάκης

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 30-05-2019  
Επιφάνεια: 962.62 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Απειλεί τώρα και ο μέθυσος Πολάκης

# «Αν με αδειάσετε, θα τα βγάλω όλα στη φόρα!»

**Γενικεύεται η εμφύλια σύρραξη στις τάξεις των μπολσεβίκων ύστερα από την εκλογική πανωλεθρία της προηγούμενης Κυριακής. Κάθε μέρα που περνάει τα... μαχαίρια που βγαίνουν είναι ολοένα και περισσότερα. Ο ένας βάλει εναντίον του άλλου και οι δηλώσεις που έχουν αρχίσει να γίνονται δημοσίως δεν είναι τίποτε μπροστά στις... σφαγές που σημειώνονται στα παρασκήνια...**

Σε αυτόν τον εσωτερικό εμφύλιο παίρνουν, μάλιστα, θέση τώρα και οι... γυναίκες, όπως λένε οι πληροφορίες από τους ανθρώπους του κομματικού παρασκηνίου. Και ποιες γυναίκες! Πρώτη και... καλύτερη η Περιστερά Μπαζιάνα η οποία δημιουργεί τώρα τη δική της περέα μέσα στο υπό κατάρρευση καθεστώς του ΣΥΡΙΖΑ. Σύμφωνα με την κομματική ορολογία, θα μπορούσαμε να πούμε ότι φτιάχνει τη δική της εσωτερική «φράξια». Και δεν είναι μόνο ότι πρόκειται για μια «φράξια» σταλινικών προτύπων, που υποστηρίζει την «πολύ σκληρή γραμμή», αλλά και ότι ρόλο... υπαρκτού έχει αναθέσει στη γυναίκα του Πολάκη. Στην ποια; Ακριβώς, στη γυναίκα του θρασυδειλου τύπου που παριστάνει τον αναπληρω-



τή υπουργό Υγείας και αποτελεί το πιο χαρακτηριστικό δείγμα κατασπαλιά!

### Ψυχρολουσίες

Η Περιστερά Μπαζιάνα, κατ' αρχάς, προσπαθεί να συνέλθει από το σοκ που έπαθε και αυτή την Κυριακή το βράδυ μετά το αποτέλεσμα της κλήσης και εξαιτίας του οποίου την «έτρεχαν» -όπως και τον Τσίπρα- με ειδικές αγωγές ψυχολογικής υποστήριξης για να μπορεί να σταθεί στα πόδια της και να μην συνεχίσει τις υστερίες που την είχαν πιάσει. Ως πρώην Κνίτισσα της πιο ακραίας μορφής, μάλιστα, βρίσκεται τώρα -σύμφωνα με τις πληροφορίες- σε μια φάση στην οποία επιχειρεί να «ανασυνταχθεί», προωθώντας αρχικά τις εσωτερικές εκκαθαρίσεις στον ΣΥΡΙΖΑ, που όπως είχαμε αποκαλύψει από την Τρίτη κιάλας πιέζει τον Τσίπρα να κάνει άμεσα, «πριν μας φάνε αυτοί», όπως λέει χαρακτηρισικά, αναφερόμενη στο κλίμα ανταρσίας το οποίο διαμορφώνεται στο κυβερνητικό στρατόπεδο. Εν όψει αυτού του ξεκαθαρίσματος, που σε τελική ανάλυση αφορά το κεφάλι του ίδιου του Τσίπρα και φυσικά και της Μπαζιάνα, η «πρόβα τζενεράλε» γίνεται με το πρόσωπο του Π. Πολάκη. Αυτός θεωρείται, στη



Η άγνωστη σύζυγος του Πολάκη

συγκεκριμένη φάση, ο πιο αδύναμος κρίκος της πρωθυπουργικής «αυλής» και γι' αυτό οι άλλοι Συριζαίοι, που κοιτάνε πώς θα σώσει ο καθένας το δικό του τομάρι, θέλουν να τον «καθαρίσουν» χρεώνοντάς του -λόγω του ύφους, των τραμπουκισμών και της όλης συμπεριφοράς του- τις περισσότερες ευθύνες για την εκλογική συντριβή. Μέσω του Πολάκη, όμως, ο αντίκτυπος και η κρέωση της ήπιας πηγαίνει κατ' ευθείαν στον Τσίπρα ο οποίος όχι μόνο τον κάλυπτε, αλλά και είχε υιοθετήσει πλήρως τη γραμμή και την τακτική του. Ήταν ένα και το αυτό οι δυο τους...

### «Μην μιλάς»

Στον ίδιο τον Πολάκη δόθηκε «εντολή», λοιπόν, σε πρώτη φάση, από το κομματικό ιερατείο του ΣΥΡΙΖΑ, να μην ξανακάνει δηλώσεις και να αποσυρθεί από το προσκήνιο. Μέχρι και στο Μέγαρο Μαξίμου του ζήτησαν να μην πηγαίνει πια για να μην «ταυτίζονται»

οί άλλοι μαζί του και να αποτελέσει έτσι πιο εύκολα εκείνος τον αποδιοπομπαίο τράγο. Ο αναπληρωτής υπουργός κατά τις ίδιες πληροφορίες αντέδρασε αρχικά με το γνωστό του ύφος. Και φοβούμενος ότι αυτή είναι μόνο η αρχή και ότι στη συνέχεια θα του τα φορτώσουν όλα, έστρεψε αυτήν τη φορά τις απειλές τους εναντίον των συντρόφων του.

■ Αν με αδειάσετε, θα τα βγάλω κι εγώ όλα στη φόρα...», τους απάντησε, εννοώντας προφανέστατα όσα γνωρίζει -και μάλιστα από πρώτο χέρι- ο ίδιος όλα αυτά τα χρόνια που ήταν παρακοιμώμενος του Τσίπρα, μαινόβγαυε σχεδόν κάθε ημέρα στο Μαξίμου, πήγαινε μαζί του διακοπές και μάθαινε -όπως και κάλυπτε- διάφορα.

Βέβαια και η δική του ψυχολογική κατάσταση είναι χάλια. Έτσι κι αλλιώς, από παλιά τα... έτασσε. Αυτό λένε ότι κάνει τις πιο πολλές ώρες της ημέρας και τώρα, είναι ο δικός του τρόπος «αντιμετώπισης» της πανωλεθρίας. Όμως, έχουμε και μια άλλη πληροφορία, σύμφωνα με την οποία ο Πολάκης, ως μάγκας του γλυκού νερού που είναι, τα χρειάστηκε για τα καλά μετά την εκλογική... σφαλιάρα. Έμοιαζε με άνθρωπο που «θέλει να το βάλει στα πόδια», σε αντίθεση με την εικόνα που έχει δημιουργήσει προς τα έξω, όπως δηλώνουν άνθρωποι που τον ξέρουν. Όσο κι αν γυλιρίζει, φοβάται ότι -και όταν πέσει ο ΣΥΡΙΖΑ- αυτός θα την πληρώσει για διάφορα και φάνει ήδη «πού θα κρυφτεί».

## Ο άγριος καβγάς με τη γυναίκα του και η... συμμαχία με την Μπαζιάνα

### Σούζα

Εξαιτίας αυτής της κατάστασης εκδηλώθηκε και ένας πολύ άγριος καβγάς με τη γυναίκα του, η οποία -αν και δεν εμφανιζόταν μέχρι τώρα στο προσκήνιο- είναι, όπως αναφέρουν οι ίδιοι άνθρωποι, «μια δεύτερη Μπαζιάνα». Η Δώρα Τσοούκα, όπως τη λένε, είναι γιατρός σε δημόσιο νοσοκομείο και στο παρασκήνιο ανακατεύεται σε όλα και είναι εκείνη που ωθούσε και παρότρυνε από την αρχή τον Πολάκη να εκφράζεται με τον γνωστό του «τσάμπουκά», όπως τον έχουμε παρακολουθήσει, προς κάθε κατεύθυνση με την ασφάλεια και την αλαζονεία της εξουσίας. Και το πιο χαρακτηριστικό είναι ότι μόνο... μπροστά της ο «Παυλάρας» κάθεται... σουζα.

### «Οι αχάριστοι»

Στον καβγά, λοιπόν, αυτή τον έκραζε ότι «κιοτεύει» και ότι «αν κάτσουμε έτσι, κινδυνεύουμε να έχουμε άσχημα ξεμεπεδέματα». Εξέφρασε την ίδια ακριβώς γραμμή με την Μπαζιάνα, με την οποία έχουν γίνει και πιο κολλήτες λόγω των κοινών διακοπών τους τα τελευταία χρόνια στην Κρήτη. Και αυτές τις ημέρες μίλησαν πάλι μεταξύ τους, αφού έχουν πια κοινές αγωνίες και κινδύνους. Αν «πέσουν» οι άντρες τους, θα χάσουν κι αυτές τις χαρές και τα προνόμια της εξουσίας. Έτσι, από τη μία η γυναίκα του Τσίπρα και από την άλλη η γυναίκα του Πολάκη αποφάσισαν να... «συμμαχήσουν» και να πολεμήσουν «από κοινού» τους «αχάριστους», όπως αποκαλούν μεταξύ των άλλων και τον ελληνικό λαό «που δεν καταλαβαίνει πόσα καλά του έκανε ο ΣΥΡΙΖΑ». Ναι, αυτά λένε...

# 📄 Να λειτουργήσουν τώρα τα κρεβάτια εντατικής θεραπείας που έκλεισαν στο ΝΙΜΤΣ

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	30-05-2019
Επιφάνεια:	404.8 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΕΡΩΤΗΣΗ ΤΟΥ ΚΚΕ

Να λειτουργήσουν τώρα  
τα κρεβάτια ΜΕΘ στο ΝΙΜΤΣ

ΣΕΛ. 10

# Να λειτουργήσουν τώρα τα κρεβάτια εντατικής θεραπείας που έκλεισαν στο ΝΙΜΤΣ

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ

Σελ.: 1,10

Ημερομηνία έκδοσης: 30-05-2019

ΚΟΜΜΟΥΝΙΣΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

## Να λειτουργήσουν τώρα τα κρεβάτια εντατικής θεραπείας που έκλεισαν στο ΝΙΜΤΣ

**Ν**α λειτουργήσουν τώρα τα έξι κρεβάτια εντατικής θεραπείας που έκλεισε στο ΝΙΜΤΣ η κυβέρνηση, ζητάνε με Ερώτηση που κατέθεσαν στη Βουλή, προς τους υπουργούς Αμυνας και Υγείας, οι βουλευτές του ΚΚΕ **Θανάσης Παφίλης, Λιάνα Κανέλλη, Γιώργος Λαμπρούλης και Σταύρος Τάσος**.

Στην Ερώτησή τους οι βουλευτές του ΚΚΕ σημειώνουν πως «η Διοίκηση του ΝΙΜΤΣ ανακοίνωσε το κλείσιμο έξι κρεβατιών της **Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)**, λόγω έλλειψης **ιατρικού προσωπικού**. Το γεγονός αυτό οδηγεί σε περαιτέρω επιδείνωση τον ήδη ανεπαρκή αριθμό κρεβατιών **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας**, τομέα κρίσιμο για την αποκατάσταση της υγείας των ασθενών.

Οι ευθύνες της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ, αλλά και των προηγούμενων της ΝΔ και του ΠΑΣΟΚ, είναι μεγάλες, διότι παραμένει κλειστό το 25% των κρεβατιών των δημόσιων **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας**, ενώ ακόμη κι αν λειτουργούσαν όλα τα κρεβάτια, ο αριθμός τους (750) απέχει πολύ από τις πραγματικές ανάγκες.

Σύμφωνα με στοιχεία της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικολόγων, η χώρα χρειάζεται περίπου 3.000 **κρεβάτια ΜΕΘ**. Την ίδια ώρα, από τα **νοσοκομεία** της χώρας λείπουν τουλάχιστον 7.000 γιατροί. Τα παραπάνω στοιχεία αποκαλύπτουν την εκρηκτική κατάσταση που κυριαρχεί στο χώρο της Υγείας, ως αποτέλεσμα της πολιτικής των περικοπών και της εμπορευματοποίησής της.

Άμεσα απαιτείται με ευθύνη της κυβέρνησης να χρηματοδοτήσει, από τον κρατικό προϋπολογισμό, την πρόσληψη όλου του αναγκαίου αριθμού ιατρικού, νοσηλευτικού και άλλου προσωπικού με μόνιμη σχέση εργασίας, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, προκειμένου να λειτουργήσουν τα **κρεβάτια** της **ΜΕΘ** του ΝΙΜΤΣ».

### Για τη χορήγηση επιδόματος πυροτεχνουργών

Εξάλλου, σε Ερώτησή τους προς τον υπουργό Αμυνας, με θέμα τη χορήγηση επιδόματος πυροτεχνουργών, οι βουλευ-

τές του ΚΚΕ **Θανάσης Παφίλης, Λιάνα Κανέλλη** και **Σταύρος Τάσος** σημειώνουν πως «σύμφωνα με έγγραφο της Ένωσης Στρατιωτικών Περιφερειακής Ενότητας Ξάνθης, διαπιστώνεται ότι υφίσταται διαφορά σε βάρος των πυροτεχνουργών του Στρατού Ξηράς και των οπλοουργών με εξειδίκευση πυροτεχνουργού της Πολεμικής Αεροπορίας που εκτελούν εργασίες επιθεώρησης, ανασκευής, εξουδετέρωσης, καταστροφής και αποστρατικοποίησης πυρομαχικών.

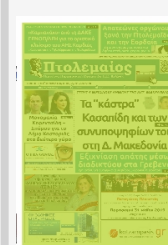
Στην ανακοίνωση επισημαίνουν ότι η επικινδυνότητα της εργασίας καταστροφής άχρηστων, επικίνδυνων και δυσλειτουργούντων πυρομαχικών με έκρηξη οφείλεται στην ίδια τη διαδικασία καταστροφής και όχι στον τόπο που αυτή πραγματοποιείται. Με το ισχύον καθεστώς δίδεται μεγαλύτερη βαρύτητα στο χώρο, παρά στην ίδια την εργασία. Τονίζουν μάλιστα ότι η ενασχόληση με τον τομέα των πυρομαχικών αποτελεί επικίνδυνη εργασία και ενέχει ιδιαίτερο άγχος, ανασφάλεια και φόβο για την ίδια τη σωματική ακεραιότητα του ατόμου, χωρίς αυτή να αποζημιώνεται και κυ-

ρίως εξαιτίας αυτής να χορηγείται πρόωρη συνταξιοδότηση, με αναγνώριση του χρόνου της εργασίας τους συνταξιοδοτικά στο διπλάσιο, όπως ισχύει με τους ναρκαλιευτές, ιπταμένους, βατραχανθρώπους κ.λπ.».

Και ερωτάται ο υπουργός, αν η κυβέρνηση προτίθεται: Να αυξήσει το ποσό της ημερήσιας αποζημίωσης για καταστροφή πυρομαχικών, ανεξάρτητα του χώρου καταστροφής, για τους πυροτεχνουργούς του Στρατού Ξηράς και τους οπλοουργούς με εξειδίκευση πυροτεχνουργού της Πολεμικής Αεροπορίας. Να θεσπίσει επίδομα επικίνδυνης, ανθυγιεινής και επαυξημένης ευθύνης στους πυροτεχνουργούς των Ενόπλων Δυνάμεων για εργασίες επιθεώρησης και ανασκευής πυρομαχικών ύψους όχι μικρότερου της ημερήσιας αποζημίωσης για τη μετακίνηση του μόνιμου στρατιωτικού προσωπικού ανά ημέρα. Να αναγνωρίσει την εργασία των πυροτεχνουργών των Ενόπλων Δυνάμεων, με συντάξιμο χρόνο στο διπλάσιο, όπως ισχύει με τους υπόλοιπους συναδέλφους τους που εκτελούν επικίνδυνη εργασία (ιπταμένους, ναρκαλιευτές, βατραχανθρώπους κ.λπ.).

# Νέο Γαστρεντερολογικό - Ηπατολογικό Ιατρείο στο "ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΟΣ"

Πηγή:	ΠΤΟΛΕΜΑΙΟΣ ΤΗΣ ΚΟΖΑΝΗΣ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	30-05-2019
Επιφάνεια:	220.31 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Νέο Γαστρεντερολογικό - Ηπατολογικό Ιατρείο στο "ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΟΣ"



Στο νεοσυσταθέν Ιδιωτικό Διαγνωστικό Κέντρο "ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΟΣ" τη Δευτέρα 23 Μαΐου ξεκίνησε η λειτουργία του νέου Γαστρεντερολογικού - Ηπατολογικού τμήματος της πόλης με υπεύθυνο Ιατρό τον κ. Αβραμίδη Θ. Ιάκωβο (MD, PhD, FEBGH), Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Α.Π.Θ.

Το νέο Ενδοσκοπικό Εργαστήριο, του Γαστρεντερολογικού - Ηπατολογικού Ιατρείου, διαθέτει μια πρότυπη, εξειδικευμένη και πλήρως εξοπλισμένη ενδοσκοπική μονάδα του πεπτικού συστήματος για ανώδυνη διαγνωστική και θεραπευτική Γαστροσκόπηση και Κολονοσκόπηση (πολυπεκτομές), με τη χρήση High Definition

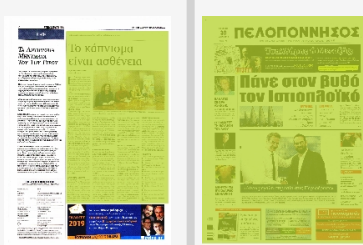
και Narrow Band Imaging τεχνολογίας ενδοσκόπια. Όλες οι ενδοσκοπήσεις γίνονται με καταστολή από Αναισθησιολόγο δίνοντας τη δυνατότητα ασφαλούς εκτέλεσης όλων των ενδοσκοπικών πράξεων ενώ οι ασθενείς αποχωρούν λίγη ώρα μετά χωρίς να έχουν οποιαδήποτε δυσάρεστη μνήμη.

Επιπλέον, το Γαστρεντερολογικό - Ηπατολογικό Ιατρείο είναι συμβεβλημένο με τον ΕΟΠΥΥ για όλες τις ενδοσκοπικές πράξεις του πεπτικού συστήματος.

Για περισσότερες πληροφορίες:

<https://iatrikoptolemaidis.gr/gastrenterologiko-tmima/>





Το ζήτημα δεν είναι να τιμωρούμε, αλλά να αλλάξουμε νοοτροπία.

## Το κάπνισμα είναι ασθένεια

Της **ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ**  
rizogianni@pelop.gr

**Ε**χει βρει τους συμμάχους η προσπάθεια εφαρμογής του Αντικαπνιστικού Νόμου. Αλλά υστερεί στο μέτωπο της υποστήριξης από την ίδια την πολιτεία, λόγω έλλειψης ανθρώπινων πόρων.

Ακόμα και μεταμεσονύχτιες ώρες επικοινωνούν πολίτες με τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας για να καταγγείλουν περιστατικά παράβασης του νόμου. Σε ποσοστό 3% έχουν επιβληθεί και τα προβλεπόμενα πρόστιμα.

«Θεσμοθετούμε το σωστό αλλά συνεχίζουμε να λειτουργούμε με το λάθος, παρανόμως και επικινδύνως. Μία μικρή εγocenτρική μειοψηφία επιβάλλει την παράνομη πρακτική της. Δυστυχώς, στη χώρα μας αυτό έχει επιβληθεί ως καθεστώς» επισήμανε ο εκπρόσωπος του Δικτύου Φορέων για την Προστασία από το Παθητικό Κάπνισμα Βασίλης Πασσάς, χθες στο πλαίσιο συνέντευξης Τύπου η οποία παραχωρήθηκε με αφορμή την Παγκόσμια ημέρα κατά του Καπνίσματος.

«Δεν έχουμε καμία πρόθεση να αντιπαρεθεστούμε με τους καπνιστές. Είναι θέμα αρχών να σεβόμαστε τις επιλογές τους και δεν θα είμαστε εμείς που θα τους υποδείξουμε τι θα κάνουν. Εμείς απλά διεκδικούμε το αυτονόητο. Το δικαίωμά μας της πρόσβασης σε χώρους που θα έχουν χαρακτηριστεί ελεύθεροι καπνού» πρόσθεσε ο κ. Πασσάς.

### ANNA ΜΑΣΤΟΡΑΚΟΥ

Η πρόεδρος του **Πατρικού Συλλόγου** Άννα Μαστοράκου ανέφερε ότι επισίως κάνουν τη ζωή τους 7 εκατομμύρια άνθρωποι από το κάπνισμα. Το 12% αφορά παθητικούς καπνιστές. Το κόστος για την περιθαλψη των καπνιστών φτάνει το 1,2 δις ευρώ. «Κάθε άνθρωπος είναι ο συγγραφέας της δικής του πορείας στη



Αντικαπνιστικά μηνύματα από το δίκτυο των τοπικών φορέων που προσπαθούν να ενεργοποιήσουν τους πολίτες. Πρωτίστως, τους ίδιους τους καπνιστές

ζωή. Ωστόσο όμως, οφείλει να σεβεται και να αναγνωρίζει και τα δικαιώματα του άλλου. Το παθητικό κάπνισμα έχει πολλαπλές συνέπειες στη ζωή αυτού που το υφίσταται. Το πρόβλημα δεν εστιάζεται μόνον τη στιγμή που εισπνέει τον καπνό αλλά αυτός εμποδίζεται στα ρούχα του και τον μεταφέρει στο σπίτι του, στα παιδιά του με αποτέλεσμα την πρόκληση σοβαρών βλαβών».

### ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΜΠΡΙΝΙΑ

Εκ μέρους της διευθύνουσας Δημόσιας Υγείας η αλλεργιολόγος Κατερίνα Μπρίνια τόνισε ότι «το κάπνισμα δεν είναι μία κακή συνήθεια, είναι μία χρόνια νόσος». Εξέφρασε την ικανοποίησή της που οι Αχαιοί αρχίζουν να αλλάζουν στάση έναντι του καπνίσματος στους κλειστούς χώρους.

«Με τη στήριξη του ΣΚΕΑΝΑ (Σύλλογος Καταστηματαρχών Εστίασης και Αναψυχής Αχαΐας) πετύχαμε σε πολύ μεγάλο βαθμό να βγει το τσιγάρο έξω από τους χώρους εστίασης. Ο στόχος μας δεν είναι να επιβάλουμε κατασταλτικά μέσα αλλά να αλλάξουμε νοοτροπία». Η ίδια αναγνώρισε ότι η έλλειψη προσωπικού δεν αφήνει περιθώρια για μεταμεσονύχτιους ελέγ-

χους με αποτέλεσμα τα τσιγάρα να εμφανίζονται και πάλι στα τραπέζια αλλά «έχουμε συμμάχους τους πολίτες οι οποίοι μας τηλεφωνούν, μας στέλνουν ηλεκτρονικά μηνύματα και ενημερώνουν όταν παραβιάζεται ο νόμος. Από φθινόπωρο σχεδιάζουμε να ξεκινήσουμε πιο εντατικούς ελέγχους και τις νυκτερινές ώρες».

### ΚΩΣΤΑΣ ΤΣΑΧΡΕΛΙΑΣ

Δικαιωμένος, έστω και 33 χρόνια μετά τη γέννηση του Αντικαπνιστικού Συλλόγου Πάτρας και την έναρξη της προσπάθειας κατά του παθητικού καπνίσματος εμφανίστηκε ο πρόεδρος του Συλλόγου Κώστας Τσαχρέλιας.

«Χαίρομαι που πλέον δεν είμαστε μόνοι αλλά ένα συντονισμένο δίκτυο φορέων» ανέφερε «Εκείνο που με ανησυχεί είναι ότι δεν γίνεται τίποτε στα σχολεία και στα νοσοκομεία. Πρέπει να εστιασούμε στη νέα γενιά η οποία πρέπει να μεγαλώσει με άλλη νοοτροπία. Και με ανησυχεί διότι οι στρατηγικές των καπνοβιομηχανιών εφαρμόζουν νέες τακτικές οι οποίες βρίσκουν ανταπόκριση στους νέους. Βλέπετε καπνικά προϊόντα να τα εμφανίζουν ως αντικαπνικά».

### ΝΙΚΗ ΧΑΪΔΟΠΟΥΛΟΥ

Στον ρόλο που μπορούν να παίξουν οι πολιτιστικοί σύλλογοι αναφέρθηκε η πρόεδρος του Πολιτιστικού Συλλόγου Παραβόλας Νίκη Χαϊδοπούλου. «Οι πολιτιστικοί σύλλογοι είναι μικροί αλλά έχουν δύναμη παρέμβασης στη γειτονιά τους. Μπορούμε να εργαστούμε ώστε να αλλάξει η νοοτροπία που επικρατεί στο θέμα αυτό» ανέφερε ανακοινώνοντας ότι ο Σύλλογός της θα είναι αρωγός σε αυτή την προσπάθεια.

### ΤΟ ΔΙΚΤΥΟ

Στο Δίκτυο συμμετέχουν οι:

- ▶ Αντικαπνιστικός Σύλλογος Πάτρας.
- ▶ Κίνηση «ΠΡΟΤΑΣΗ για έναν άλλο τρόπο ζωής».
- ▶ Οικολογική Κίνηση Πάτρας.
- ▶ ΚΟΙΝΟ ΤΟΠΙΑ (Εταιρεία Κοινωνικής Δράσης και Πολιτισμού).
- ▶ Σύλλογος Προστασίας Υγείας και Περιβάλλοντος ΚΥ Χαλανδρίτσας.
- ▶ Άλμα Ζωής Ν. Αχαΐας.
- ▶ Πολίτες Πάτρας Εν Δράσει.
- ▶ Σοροπτιμιστικός Όμιλος Πάτρας.
- ▶ Κέντρο Πρόληψης ΚΑΛΛΙΠΟΛΙΣ.
- ▶ Αντικαρκινική Εταιρεία Πάτρας.

# Uni-pharma «Αποστολή Ζωής» για το θυρεοειδή αδέννα στο Λιδωρίκι Φωκίδας

Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.:	35	Ημερομηνία έκδοσης:	30-05-2019
Επιφάνεια:	177.13 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Uni-pharma «Αποστολή Ζωής» για το θυρεοειδή αδέννα στο Λιδωρίκι Φωκίδας

**ΜΙΑ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ** δράση η οποία αφορούσε ενημέρωση και προληπτικές εξετάσεις θυρεοειδούς αδέννα για τους κατοίκους του Λιδωρικού Φωκίδας, υλοποίησε στις 4 και 5 Μαΐου 2019 η φαρμακοβιομηχανία Uni-pharma, σε συνεργασία με την Ελληνική Ενδοκρινολογική Εταιρεία. Η διενέργεια ήταν δωρεάν για όλους και περιλάμβανε κυρίως εξετάσεις θυρεοειδούς με υπερήχους.

Η εθελοντική δράση υλοποιήθηκε στο **Κέντρο Υγείας** Λιδωρικού Φωκίδας, στο πλαίσιο της «Αποστολής Ζωής» που αποτελεί τον κεντρικό κορμό της στρατηγικής για την Εταιρική Κοινωνική Ευθύνη του Ομίλου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Τσέτη, στην ομπρέλα του οποίου ανήκουν οι φαρμακοβιομηχανίες Uni-pharma και InterMed και η εμπορική εταιρεία στην Κύπρο Pharmabelle.

Η Uni-pharma έχει μακρά εμπειρία, εξειδίκευση και τεχνογνωσία, στη θεραπεία των **παθήσεων** του θυρεοειδούς αδέννα. Το T4®, προϊόν για τη θεραπεία **παθήσεων** του θυρεοειδούς αδέννα, αποτελεί ένα εξειδικευμένο προϊόν που διατίθεται σε 13 διαφορετικές περιεκτικότητες σε ατομικευμένα δοσολογικά σχήματα. Εξάλλου, με αφορμή τη δράση, η πρόεδρος Α. Βρυωνίδου και τα μέλη του Δ.Σ. της Ελληνικής Ενδοκρινολογικής Εταιρείας - Πανελληνίας Ένωσης Ενδοκρινολόγων, απέστειλαν ευχαριστήρια επιστολή προς τη διοίκηση της Uni-pharma, τις κυρίες Ιουλία και Ειρήνη Τσέτη.

Η φαρμακοβιομηχανία Uni-pharma, μέσα από την Αποστολή Ζωής, στηρίζει ευάλωτες πληθυσμιακές ομάδες σε όλη τη χώρα και βρίσκεται πάντα κοντά στον ασθενή και στις ανάγκες του



# Ίδρυμα Ιωάννη Λάτση Δωρεές πέντε εκατομμυρίων ευρώ για την υγεία

Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	30-05-2019
Επιφάνεια:	339.76 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ίδρυμα Ιωάννη Λάτση Δωρεές πέντε εκατομμυρίων ευρώ για την υγεία

**Τ**ο Κοινωνοφελές Ίδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση, μετά τις περσιανές καταστροφικές πυρκαγιές της Ανατολικής Αττικής, είχε δεσμευθεί, ανταποκρινόμενο στο κάλεσμα της ελληνικής κυβέρνησης, να διαθέσει το ποσό των πέντε εκατομμυρίων ευρώ.

Σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση, το Εκτελεστικό Συμβούλιο του Ιδρύματος αποφάσισε τελικά να κατευθύνει το εν λόγω ποσό στην κάλυψη άμεσων αναγκών στον τομέα της Υγείας, που σχετίζονται με τη διαχείριση επειγόντων περιστατικών, λαμβάνοντας υπόψη ότι «η αναβάθμιση των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης, ως αντίδραση σε μια καταστροφή της έκτασης εκείνης του Ιουλίου 2018, είναι σαφώς ενδεδειγμένη, δεδομένου ότι ο τομέας της Υγείας αποτελεί έναν διαπιστωμένα κρίσιμο κρίκο της αλυσίδας πολιτικής προστασίας και διαχείρισης οιασδήποτε κατάστασης έκτακτης ανάγκης».

Ειδικότερα, κατόπιν διερεύνησης και ιεράρχησης των μεγάλων αναγκών που υπάρχουν και μετά από συναντήσεις στελεχών του Ιδρύματος με τους επικεφαλής των αρμοδίων Υγειονομικών Περιφερειών της Αττικής, με διοικητές νοσοκομείων της Αττικής και σε συνεργασία με εκπροσώπους των αρμόδιων φορέων του Ελληνικού Δημοσίου, το Ίδρυμα αποφάσισε και έχει ήδη δρομολογήσει τις ακόλουθες δωρεές:

- Χρηματοδότηση της μελέτης και υλοποίησης του έργου αναδιάρθρωσης, ανακαίνισης και αναβάθμισης του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. Γεννηματάς».
  - Χρηματοδότηση της αναβάθμισης του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών και της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας, καθώς και της δημιουργίας Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας στο Γενικό Νοσοκομείο Αττικής «ΚΑΤ».
  - Χρηματοδότηση εκσυγχρονισμού του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας του Λατσειού Κέντρου Εγκαυμάτων στο Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας «Θριάσιο».
  - Χρηματοδότηση προμήθειας εξοπλισμού για τις ανάγκες λειτουργίας σταθερών αιθουσών και κινητών συνεργείων αιμοληψίας του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ).
- Παράλληλα με τις ανωτέρω δωρεές, το Ίδρυμα έχει ήδη υλοποιήσει ορισμένες άλλες δράσεις:
- Εξατομικευμένη ιατρική βοήθεια, που το Ίδρυμα χρηματοδοτεί ήδη από τα τέλη του 2018, προς υποστήριξη των εγκαυματιών της πυρκαγιάς του Ιουλίου 2018, σε συνεργασία με την 1η Υ.ΠΕ. Αττικής και τη Συντονιστική Επιτροπή Κατοίκων στο Μάτι Αττικής (ΣΕΚΜΑ).



Πηγή: NEXTDEAL Σελ.: 45-47

Επιφάνεια: 2728.39 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 30-05-2019

Κυκλοφορία: 0



ΕΝΤΑΤΙΚΕΣ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΤΟΥ ΓΕΣΥ ΤΗΝ 1Η ΙΟΥΝΙΟΥ



## Ευρωπαϊκή κάρτα υγείας για όλους τους Κύπριους

Ευρωπαϊκή κάρτα υγείας

Η Ευρωπαϊκή Κάρτα Υγείας (ΕΚΥ) είναι η νέα κάρτα υγείας που θα αντικαταστήσει την παλαιά κάρτα υγείας. Η ΕΚΥ θα είναι διαθέσιμη για όλους τους πολίτες της Κύπρου και θα παρέχει πρόσβαση στα συστήματα περίθαλψής των

Ευρωπαϊκή κάρτα υγείας

Ευρωπαϊκή Κάρτα Υγείας (ΕΚΥ) είναι η νέα κάρτα υγείας που θα αντικαταστήσει την παλαιά κάρτα υγείας. Η ΕΚΥ θα είναι διαθέσιμη για όλους τους πολίτες της Κύπρου και θα παρέχει πρόσβαση στα συστήματα περίθαλψής των

Ευρωπαϊκή κάρτα υγείας

Ευρωπαϊκή Κάρτα Υγείας (ΕΚΥ) είναι η νέα κάρτα υγείας που θα αντικαταστήσει την παλαιά κάρτα υγείας. Η ΕΚΥ θα είναι διαθέσιμη για όλους τους πολίτες της Κύπρου και θα παρέχει πρόσβαση στα συστήματα περίθαλψής των

Συνέχεια στη σελίδα 46-47



# Ευρωπαϊκή κά

Συνέχεια από τη σελίδα 45

## Προσλήψεις

Κωνσταντίνος Ιωάννου. Η κάρτα θα εκδίδεται στα ΚΕΠ.

Σύμφωνα με τον κ. Ιωάννου από 1η Ιουνίου, όσοι είναι δικαιούχοι στο ΓεΣΥ, θα δικαιούνται να έχουν Ευρωπαϊκή Κάρτα Ασφάλισης Υγείας. Αυτό σημαίνει ότι όταν βρίσκονται σε χώρες της Ε.Ε. θα λαμβάνουν δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και νοσοκομειακή κάλυψη από όλα τα αντίστοιχα εθνικά Συστήματα Υγείας. Σημειώνεται ότι στην Κύπρο νοσοκομειακή κάλυψη μέσω του ΓεΣΥ θα παρέχεται από την 1η Ιουνίου του 2020, αλλά η κυπριακή κυβέρνηση αποφάσισε να παρέχει από φέτος τη συγκεκριμένη κάλυψη κατά τη χρήση της Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλισης Υγείας.

Λίγα 24ωρα πριν από την ενεργοποίηση του ΓεΣΥ, το υπουργικό συμβούλιο ενέκρινε συμπληρωματικό προϋπολογισμό για τον Οργανισμό Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας ΟΚΥΠΥ (στον οποίο ανήκουν οι κρατικές δομές υγείας), ο οποίος καλύπτει και προσλήψεις επιπλέον υποστηρικτικού προσωπικού.

Οι προσλήψεις αφορούν 25 νέες θέσεις γραφείων και 8 νέες θέσεις λειτουργών Λογιστηρίου. Τον περασμένο Φεβρουάριο είχαν εγκριθεί άλλες 300 θέσεις, στις οποίες συμπεριλαμβάνονταν και 40 θέσεις γραφείων. Οι θέσεις γραφείων αυξάνονται για την καλύτερη εξυπηρέτηση τόσο του κοινού όσο και του **ιατρικού προσωπικού** στα αυτόνο-

## ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ ΟΔΗΓΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

# Τι πρέπει να γνωρίζετε για το Γε

**Ο** Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας κωδικοποίησε όσα πρέπει να γνωρίζουν οι κάτοικοι της Κύπρου σχετικά με την εφαρμογή του Γενικού Συστήματος Υγείας. Η πρόσβαση στο σύστημα δεν εξαρτάται από την καταβολή εισφορών. Δικαιούχοι είναι όλοι οι Κύπριοι πολίτες, από τη γέννησή τους, και οι μη Κύπριοι (κοινοτικοί και από τρίτες χώρες) που καταβάλουν εισφορές. Τα βασικά χαρακτηριστικά έχουν ως εξής:

### Ποιες υπηρεσίες φροντίδας υγείας καλύπτονται από το ΓεΣΥ;

**Από 01/06/2019:**

- Φροντίδα υγείας από προσωπικούς ιατρούς
- Φροντίδα υγείας από ειδικούς ιατρούς
- Φάρμακα
- Εργαστηριακές εξετάσεις

**Από 01/06/2020:**

- Νοσοκομειακή φροντίδα υγείας
- Φροντίδα υγείας σε περιπτώσεις ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών
- Μεταφορά με ασθενοφόρο
- Φροντίδα υγείας από νοσηλευτές, μαιές, κλινικούς ψυχολόγους, κλινικούς διαιτολόγους, φυσιοθεραπευτές, εργοθεραπευτές και λογοπαθολόγους
- Προληπτική οδοντιατρική φροντίδα υγείας
- Ανακουφιστική φροντίδα υγείας και ιατρική αποκατάσταση
- Κατ' οίκον φροντίδα

### Πώς θα εγγραφώ στο ΓεΣΥ και σε κατάλογο προσωπικού ιατρού;

• Ηλεκτρονικά μέσω του ιστοσελίδας ([www.gesy.org.cy](http://www.gesy.org.cy)), ή μέσω επίσκεψης στον προσωπικό ιατρό που θα επιλέξετε.

Δεν υπάρχει οποιαδήποτε χρέωση για την εγγραφή στο ΓεΣΥ και σε κατάλογο προσωπι-

κού ιατρού.

Σε περίπτωση που ο προσωπικός ιατρός στον οποίο υποβλήθηκε ηλεκτρονικό αίτημα εγγραφής στον κατάλογο του δεν απαντήσει εντός 7 εργάσιμων ημερών, το αίτημα διαγράφεται από το σύστημα και ο δικαιούχος πρέπει να υποβάλει νέο αίτημα, σε άλλον προσωπικό ιατρό.

### Τι οφέλη προκύπτουν από την εφαρμογή του ΓεΣΥ;

- Διά βίου κάλυψη για όλους.
- Ελεύθερη επιλογή παροχέα (ιατρού, εργαστηρίου, φαρμακείου κ.λπ.).
- Ισότιμη πρόσβαση, χωρίς διακρίσεις
- Οικονομική προστασία από δαπανηρές υπηρεσίες υγείας
- Ολοκληρωμένη πρωτοβάθμια φροντίδα μέσω προσωπικού ιατρού, με έμφαση στην πρόληψη.
- Εύκολη πρόσβαση σε υπηρεσίες για τους χρόνιους ασθενείς μέσω του μακροχρόνιου παραπεμπτικού προς ειδικούς ιατρούς και τις επαναλαμβανόμενες συνταγές.
- Ηλεκτρονική πρόσβαση των δικαιούχων στα ιατρικά δεδομένα τους μέσα από την Πύλη Δικαιούχων
- Ετήσια οροφή στις συμπληρωμές (150 ευρώ για το γενικό πληθυσμό, 75 ευρώ για χαμηλοσυνταξιούχους, λήπτες ΕΕΕ και παιδιά μέχρι 21 ετών).
- Δικαίωμα σε υπηρεσίες υγείας σε άλλες χώρες μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

### Πώς θα γίνεται η πρόσβαση σε υπηρεσίες του ΓεΣΥ από 01/06/2019

Ο δικαιούχος θα απευθύνεται στον προσωπικό του ιατρό και αυτός θα παραπέμπει στους υπόλοιπους παροχείς υγείας, δηλαδή σε ειδικό ιατρό, σε εργαστήριο για εργαστηριακές εξετάσεις και θα εκδίδει συνταγές για φάρμακα



Ο δικαιούχος θα απευθύνεται στον ειδικό ιατρό της επιλογής του. Το παραπεμπτικό θα αναφέρει ειδικότητα (π.χ. καρδιολογία) και όχι όνομα συγκεκριμένου ιατρού. Το ίδιο ισχύει και για τις εργαστηριακές εξετάσεις και τα φάρμακα, με τους ασθενείς και πάλι να επιλέγουν ελεύθερα το εργαστήριο ή το φαρμακείο τους.

Ο ειδικός ιατρός, από την πλευρά του, θα εκδίδει παραπεμπτικά για άλλες ιατρικές ειδικότητες καθώς και για εργαστηριακές εξετάσεις. Επίσης θα εκδίδει συνταγές για φάρμακα. Η επιλογή του παροχέα και πάλι είναι ελεύθερη.

### Τι ποσό καταβάλλει ο ασθενής όταν λαμβάνει υπηρεσίες από το ΓεΣΥ;

Ο ασθενής καταβάλλει μικρά ποσά ίδιας συμμετοχής κατά τη λήψη υπηρεσιών από ειδικούς ιατρούς, εργαστήρια, φαρμακεία, νοσηλευτές, μαιές, άλλους επαγγελματίες υγείας ως εξής:

- Η συνολική μέγιστη δυνατή χρέωση ανά κατηγορία εργαστηριακών εξετάσεων είναι δέκα ευρώ (10 €).

Για την ίδια συμμετοχή έχει οριστεί οροφή, ανά άτομο, σε ετήσια βάση ως ακολούθως:

- Γενικός πληθυσμός, 150 €
  - Χαμηλοσυνταξιούχοι, λήπτες ελάχιστου εγγυημένου εισοδήματος, παιδιά μέχρι 21 ετών, 75 €.
- Όταν συμπληρωθούν τα πιο πάνω ποσά, ο ασθενής δεν καταβάλλει ίδια συμμετοχή μέχρι τη λήξη του έτους.

Ωστόσο, όταν ο ασθενής απευθύνεται απευθείας στον ειδικό ιατρό, χωρίς παραπεμπτικό, θα καταβάλλει συνεισφορά «I», δηλαδή 25 ευρώ. Στις περιπτώσεις όπου καταβάλλεται συνεισφορά «I» δεν θα καταβάλλεται ίδια συμμετοχή συμμετοχή (6 ευρώ) για την ίδια επίσκεψη. Η απευθείας πρόσβαση σε γυναικολόγους και μαιευτήρες για γυναίκες που έχουν συμπληρώσει το 15ο έτος της ηλικίας τους, δεν θα χρεώνεται με συνεισφορά «I», δηλαδή δεν θα καταβάλλεται το ποσό των 25 ευρώ (θα καταβάλλεται η συμπληρωμή των 6 ευρώ).

Στις περιπτώσεις επίσκεψης στον προσωπικό ή στο ειδικό ιατρό μετά τις 8:00 μ.μ., και οποιαδήποτε ώρα τα σαββατοκύριακα ή τις δημόσιες αργίες, ο γιατρός δύναται να χρεώσει μέχρι 25 ευρώ. Στην περίπτωση αυτή δεν θα καταβάλλεται άλλο ποσό για την ίδια επίσκεψη.

# Κάρτα υγείας για όλους τους Κύπριους



**Δικαιούχοι για έκδοση Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλισης Υγείας είναι όλοι οι δικαιούχοι του ΓεΣΥ», δήλωσε ο υπουργός Υγείας, Κωνσταντίνος Ιωάννου. Η κάρτα θα εκδίδεται στα ΚΕΠ**

μα νοσηλευτήρια.

Στο πλαίσιο της προετοιμασίας για την έναρξη λειτουργίας του ΓεΣΥ αποφασίστηκε επέκταση της υπερωριακής απασχόλησης για τη λειτουργία

των εξωτερικών ιατρείων στα νοσηλευτήρια μέχρι τις 30 Ιανουαρίου του 2020 και η επέκταση της υπερωριακής απασχόλησης στο τμήμα ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών

τα απογεύματα μέχρι τις 30 Ιανουαρίου του 2020

### Επίδοτηση σε κλινικές

Τέλος, την περασμένη εβδομάδα

εγκρίθηκε και σχέδιο παροχής κυβερνητικών κορηγιών σε ιδιωτικά νοσηλευτήρια με σκοπό τη διαπίστευσή τους (accreditation από φορείς και σώματα αναγνωρισμένα από τον διεθνή Οργανισμό International Society for Quality in Healthcare (ISQua)

Το σχέδιο καλύπτει όλα τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια που είναι αδειούχα και στη βάση των κατηγοριών που προνοεί ο περί ιδιωτικών νοσηλευτηρίων νόμος και θα συμβληθούν με τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας, εντάσσοντας τις υπηρεσίες τους στο ΓεΣΥ.

Το σχέδιο θα έχει διάρκεια πέντε ετών και θα λήξει στις 31 Μαΐου 2024.

Η επιχορήγηση αφορά την καταβολή εφάπαξ ποσού που να καλύπτει το 50% της συνολικής δαπάνης του νοσηλευτηρίου για σκοπούς συμβουλευτικών υπηρεσιών από εξωτερικούς συμβούλους με ανώτατο ποσό κορηγίας τις 25.000 ευρώ, καθώς και το 70% της συνολικής δαπάνης του νοσηλευτηρίου για απόκτηση διαπιστευτηρίου ποιότητας (ac-creditation) με ποσό κορηγίας τις 35.000 ευρώ, ανάλογα με την κατηγορία.

Η μέγιστη δυνατή επιχορήγηση για την κάλυψη του κόστους της διαπίστευσης δεν θα ξεπερνά τις 60.000 ευρώ ανά νοσηλευτήριο. Ο συνολικός προϋπολογισμός του σχεδίου είναι 3.047.500 ευρώ.

## ΚΑΘΟΛΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

# νικό Σύστημα Υγείας της Κύπρου



### Καλύπτονται τα εμβόλια:

Το ΓεΣΥ καλύπτει υπηρεσίες εμβολιασμού σύμφωνα με το Εθνικό Εμβολιαστικό Σχήμα. Στις περιπτώσεις όπου χορηγείται εμβόλιο που δεν περιλαμβάνεται στο Εθνικό Εμβολιαστικό Σχήμα, ο παιδίατρος/προσωπικός ιατρός για ενήλικες θα χρεώνει κατά την κρίση του, όπως ισχύει και σήμερα.

### Ποιες είναι οι ώρες λειτουργίας των ιατρείων των προσωπικών και ειδικών ιατρών;

Ο κάθε ιατρός/ιατρικό κέντρο καθορίζει τις ώρες λειτουργίας του ιατρείου του.

### Πού θα μπορούν να απευθυνθούν οι ασθενείς στην περίπτωση που ο προσωπικός ιατρός τους δεν εργάζεται τη συγκεκριμένη ώρα;

Θα λειτουργήσουν εφημερεύοντα πρωτοβάθμια κέντρα υγείας που θα στελεχώνονται από προσωπικούς ιατρούς για ενήλικες και παιδίατρος και τα οποία θα λειτουργούν από τις 7 μ.μ. μέχρι τις 11 μ.μ. τις καθημερινές και από 9 π.μ. μέχρι τις 11 μ.μ. τα Σάββατοκύριακα και τις δημόσιες αργίες. Τα εφημερεύοντα πρωτοβάθμια κέντρα υγείας θα ξεκινήσουν τη λειτουργία τους εντός του 2019.

### Μπορεί να αλλάξει ο προσωπικός ιατρός;

- Ο δικαιούχος έχει δικαίωμα αλλαγής του προσωπικού ιατρού μετά την παρέλευση 6 μηνών από την εγγραφή του σε αυτόν
- Παιδιά-δικαιούχοι μέχρι τη συμπλήρωση του 2ου έτους της ηλικίας τους μπορούν να αλλάζουν παιδίατρο πιο συχνά, ως ακολούθως:
- Παιδιά μέχρι τη συμπλήρωση των 3 μηνών έχουν δικαίωμα αλλαγής προσωπικού ιατρού/παιδίατρο οπότε το επιθυμούν

• Παιδιά που έχουν συμπληρώσει τους 3 μήνες της ηλικίας τους και μέχρι τη συμπλήρωση του 2ου έτους της ηλικίας τους έχουν δικαίωμα αλλαγής προσωπικού ιατρού/παιδίατρο μια φορά κάθε 3 μήνες από την ημερομηνία εγγραφής τους στον κατάλογο προσωπικού ιατρού/παιδίατρο.

### Για πόσες επισκέψεις ισχύουν τα παραρτηρικά προς ειδικό ιατρό;

Από προσωπικό ιατρό προς ειδικό ιατρό - το κανονικό παραρτηρικό ισχύει για 3 συνολικά επισκέψεις και 3 μήνες, ενώ το μακροχρόνιο παραρτηρικό ισχύει για 12 επισκέψεις και 12 μήνες. Το παραρτηρικό για διαγνωστικές εξετάσεις προς ακτινολόγους, πυρηνικούς ιατρούς, κυτταρολόγους και παθολογοανατόμους ισχύει για 30 μέρες.

Από ειδικό ιατρό προς άλλη ιατρική ειδικότητα - το παραρτηρικό ισχύει για 3 συνολικά επισκέψεις και 3 μήνες. Το παραρτηρικό για διαγνωστικές εξετάσεις προς ακτινολόγους, πυρηνικούς ιατρούς, κυτταρολόγους και παθολογοανατόμους ισχύει για 30 μέρες

### Πώς θα έχουν πρόσβαση οι χρόνιοι ασθενείς στους ειδικούς ιατρούς που τους παρακολουθούν;

Οι χρόνιοι ασθενείς θα μπορούν με τη χρήση μακροχρόνιου παραρτηρικού που θα εκδίδει ο προσωπικός τους ιατρός να επισκέπτονται το ειδικό ιατρό της επιλογής τους. Το μακροχρόνιο παραρτηρικό ισχύει για 12 επισκέψεις και 12 μήνες και δύναται να εκδίδεται κατ'επανάληψη.

### Πώς θα γίνεται η διάθεση φαρμάκων για χρόνιες παθήσεις;

Στο πλαίσιο του ΓεΣΥ θα εκδίδονται επαναλαμβανόμενες συνταγές οι οποίες θα ισχύουν μέχρι 6 μήνες.

### Το ΓεΣΥ καλύπτει τις προληπτικές εξετάσεις;

Οι προληπτικές εξετάσεις καλύπτονται από το Σύστημα εφόσον σας παραπέμψει σε αυτές ο ιατρός που συμμετέχει στο ΓεΣΥ βάσει των πρωτοκόλλων ή και κλινικών κατευθυντήριων οδηγιών που καθορίζονται από τον ΟΑΥ σε συνεργασία με τους εμπλεκόμενους φορείς.

### Μέχρι τον Ιούνιο του 2020 πώς θα γίνεται η παροχή νοσοκομειακών υπηρεσιών;

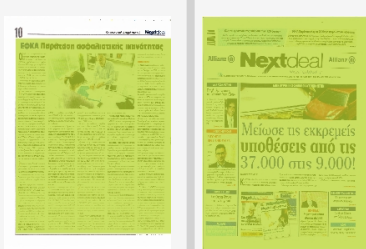
Μέχρι την 1η Ιουνίου του 2020, οι ασθενείς θα λαμβάνουν υπηρεσίες ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας με τον ίδιο τρόπο που ισχύει σήμερα, δηλαδή αν κάποιος είναι δικαιούχος του Δημοσίου θα λαμβάνει δωρεάν υπηρεσίες από τα δημόσια νοσηλευτήρια. Αν δεν είναι δικαιούχος του Δημοσίου, θα λαμβάνει αυτές τις υπηρεσίες, που είναι προς το παρόν εκτός ΓεΣΥ, με προσωπικά του έξοδα ή μέσω ιδιωτικής ή ομαδικής ασφαλιστικής κάλυψης.

### Πώς θα γίνεται η ενημέρωση για τους καταλόγους δραστηριοτήτων των ειδικών ιατρών, τα φάρμακα και τις εργαστηριακές εξετάσεις που καλύπτει το ΓεΣΥ;

Οι κατάλογοι δραστηριοτήτων των ειδικών ιατρών, οι εργαστηριακές εξετάσεις καθώς και τα φάρμακα που καλύπτει το ΓεΣΥ θα αναρτώνται στην ιστοσελίδα του ΓεΣΥ.

### Πώς μπορεί να γίνει αναζήτηση ιατρών/φαρμάκων/εργαστηρίων που μετέχουν στο ΓεΣΥ;

- Από την ιστοσελίδα ([www.gesy.org.cy](http://www.gesy.org.cy))
- από την Πύλη Δικαιούχων
- τηλεφωνώντας στο Κέντρο Εξυπηρέτησης του ΓεΣΥ στον αριθμό 17000 χωρίς χρέωση.



## ΕΦΚΑ Παράταση ασφαλιστικής ικανότητας



**Ο**δηγίες για τη χορήγηση και την παράταση ασφαλιστικής ικανότητας για μέχρι 29 Φεβρουαρίου 2020 δίνει εγκύκλιος του υπουργείου Εργασίας. Ειδικότερα, με την εγκύκλιο καθορίζονται οι προϋποθέσεις χορήγησης ή ανανέωσης της ασφαλιστικής ικανότητας για υγειονομική περιβαλλήση από τον ΕΦΚΑ για την περίοδο 1/3/2019 έως 29/2/2020.

Όσο αφορά την ασφαλιστική ικανότητα στους άμεσα ασφαλισμένους του ΕΦΚΑ και τα μέλη οικογενειών τους, ο νόμος ορίζει τα ακόλουθα:

**1** Στους μισθωτούς ασφαλισμένους του ΕΦΚΑ, χορηγείται ασφαλιστική ικανότητα με τη συμπλήρωση τουλάχιστον 50 ημερών ασφάλισης, είτε κατά το προηγούμενο ημερολογιακό έτος (2018) είτε κατά το τελευταίο δωδεκάμηνο πριν από την ημερομηνία προσέλευσης ή επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου και στους μη μισθωτούς ασφαλισμένους του ΕΦΚΑ χορηγείται ασφαλιστική ικανότητα με τη συμπλήρωση τουλάχιστον δύο μηνών ασφάλισης κατά το προηγούμενο ημερολογιακό έτος (2018) ή κατά το τελευταίο δωδεκάμηνο πριν από την ημερομηνία προσέλευσης ή επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου και εφόσον έχουν καταβάλει τις ελάχιστες ασφαλιστικές εισφορές που προβλέπονται από τις διατάξεις του ν. 4387/2016 και τις σχετικές υπουργικές αποφάσεις έως και 31 Δεκεμβρίου του 2018. Σε περίπτωση ύπαρξης οφειλής, η ασφαλιστική ικανότητα ανανεώνεται ανά μήνα εφόσον η οφειλή έχει εξοφληθεί ή ρυθμιστεί και τηρείται η εξόφληση των δόσεων.

**2** Χορηγείται ασφαλιστική ικανότητα για παροχές υγειονομικής περιθαλψίας σε είδος, για την ως άνω περίοδο, χωρίς την προϋπόθεση της συμπλήρωσης των απαιτούμενων ημερών ασφάλισης, στα κατωτέρω αναφερόμενα πρόσωπα, καθώς και στα μέλη οικογενειών τους:

- α) στους εργαζόμενους των επιχειρήσεων με την επωνυμία «ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΡΟΧΑΙΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε.», «ΝΑΥΠΗΓΕΙΑ ΣΚΑΡΑΜΑΓΚΑ» της Ναυπηγοεπισκευαστικής Ζώνης Περάματος και των Ναυπηγείων Εφέσσινας,
- β) στους αναβάτες ιπποδρομιών, στους μαθητευόμενους αναβάτες και στους προπονητές δρομίων ιππών,
- γ) στα πρόσωπα που υπάγονται στην ασφάλιση του ΕΦΚΑ ως μισθωτοί-μέλη Διοικητικών Συμβουλίων Α.Ε. βάσει αποκλειστικά της περ. 6<sup>ς</sup> της παρ. 3 του άρθρου 38 του ν. 4387/2016
- δ) στα πρόσωπα που έχουν υπαχθεί στο πεδίο εφαρμογής των παρ. 1 και 2 του άρθρου 10 της από 26 Ιουλίου Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου

(Α'138), που κυρώθηκε με το άρθρο 3 του ν.4576/2018 (Α'196), που αφορά τους πληγέντες από τις πυρκαγιές της 23ης και 24ης Ιουλίου 2018 στην Περιφέρεια Αττικής,

ε) στα πρόσωπα που υπάγονται στο πεδίο εφαρμογής των Υπουργικών Αποφάσεων που έχουν εκδοθεί ή θα εκδοθούν κατ' εξουσιοδότηση της παρ. 2 του άρθρου 8 του ν.2256/1994 (Α'196), οι οποίες αφορούν επιχειρήσεις και εργαζομένους που διατηρούν επαγγελματική εγκατάσταση ή ασκούν δραστηριότητα σε πληγείσες περιοχές από θεομηνίες ή άλλες φυσικές καταστροφές. Σχετικές αποφάσεις έχουν εκδοθεί για το νομό Ζακύνθου που πλήγηκε από το σεισμό της 26ης Οκτωβρίου 2018 και για τις Περιφερειακές Ενότητες Ρεθύμνου και Χανίων που πλήγηκαν από έντονα καιρικά φαινόμενα το Φεβρουάριο 2019.

**Παρατείνεται η ασφαλιστική ικανότητα για παροχές υγειονομικής περιθαλψίας σε είδος, για την περίοδο 1/3/2019 έως 29/2/2020, των κατωτέρω αναφερόμενων προσώπων, καθώς και στα μέλη οικογενειών τους:**

**1** α) Στους ασφαλισμένους: α) του πρώην ΟΑΕΕ, που διέκοψαν την επαγγελματική τους δραστηριότητα ή προσέβησαν σε δήλωση αδράνειας εργασίας στη ΔΟΥ σύμφωνα με την ΠΟΛ1102/14-7-2005 και δεν εμπήκουν στις διατάξεις της παραγράφου 8 του άρθρου δεύτερου του ν.3845/2010 (Α'65) ή συνεχίζουν την επαγγελματική τους δραστηριότητα και δεν είναι ασφαλισμένοι από άλλη ιδιότητα και β) του πρώην **ΕΤΑΑ** που έχουν απολέσει την ασφαλιστική τους ικανότητα λόγω οφειλών, εφόσον οι οφειλές τους αφορούν τα έτη 2011, 2012 και 2013 χωρίς να εξετάζεται η ασφαλιστική κατάσταση των ετών 2014-2019 και ο

μέσος όρος του συνολικού οικογενειακού φορολογητέου εισοδήματος για τα έτη 2011, 2012 και 2013 δεν υπερβαίνει τα 12.000 ευρώ.

β) στους ανασφάλιστους υπερήλικες, των οποίων η σύνταξη διοικήθηκε της περ. 5 της υποπαρ. ΙΑ6 του άρθρου πρώτου του ν.4093/2012 (Α'222), και οι οποίοι έκαναν χρήση των διατάξεων της υποπ. Α3 περ. Γ άρθρου πρώτου του ν.4254/2014 (Α'85).

γ) στους ανέργους ηλικίας άνω των 29 και έως 55 ετών, που έχουν κάνει χρήση των διατάξεων της παρ. 4 του άρθρου 5 του ν.2768/1999 (Α'273), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν,

δ) στους άνεργους ασφαλισμένους του πρώην ΟΑΕΕ ηλικίας άνω των 30 και έως 67 ετών (αντί του 65 που ίσχυε), που διέκοψαν την άσκηση του επαγγέλματός τους, έχουν κάνει χρήση των διατάξεων της παρ. 8 του άρθρου δεύτερου του ν.3845/2010 (Α'65) και παραμένουν άνεργοι και ανασφάλιστοι, εφόσον δεν έχουν οφειλές προερχόμενες από τον πρώην ΟΑΕΕ ή έχουν ρυθμίσει τις οφειλές τους και τηρείται η ρύθμιση.

**2** ΟΓΑ που έχουν οφειλές από πληρωθέντες ασφαλιστικές εισφορές, εφόσον εκδοθεί απόφαση από τις αρμόδιες επιτροπές οικονομικής αδυναμίας της παρ. 6 του άρθρου 14 του ν.2458/1997 (Α'15) χορηγείται ασφαλιστική ικανότητα, για τους ίδιους και τα μέλη οικογενειών τους, για όσο χρονικό διάστημα ορίζεται από την απόφαση αυτή.

Παράλληλα γνωστοποιείται ότι οι ασφαλισμένοι του πρώην ΟΑΕΕ που διέκοψαν την επαγγελματική τους δραστηριότητα και παραμένουν άνεργοι και ανασφάλιστοι καθίστανται για υγειονομική περιθαλπή σε είδος έως και το

67ο έτος της ηλικίας τους.

**Υπολογισμός προϋποθέσεων βάσει των διατάξεων περί του 12μήνου**

α) Εφόσον, εντός του προηγούμενου ημερολογιακού έτους (2018) ο μισθωτός έχει συμπληρώσει 50 ημέρες ασφάλισης και ο μη μισθωτός έχει συμπληρώσει 2 μήνες ασφάλισης, τότε χορηγείται ασφαλιστική ικανότητα για το επόμενο ασφαλιστικό έτος (1/3/2019-29/2/2020).

β) Εφόσον ο ασφαλισμένος δεν έχει συμπληρώσει τις παραπάνω ημέρες ασφάλισης κατά το προηγούμενο ημερολογιακό έτος, για τη συμπλήρωση των απαιτούμενων ημερών ασφάλισης λαμβάνεται υπόψη το προηγούμενο δωδεκάμηνο πριν από την ημερομηνία προσέλευσης ή επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου.

Στην περίπτωση αυτή, για τον υπολογισμό του δωδεκαμήνου κατά την ημερομηνία προσέλευσης ή επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου, προς διευκόλυνση των σχετικών υπολογισμών, οι μήνες λαμβάνονται ως ακέραιοι (ημερολογιακοί) και όχι επί της ακριβούς ημέρας εμφάνισης της ασφαλιστικής περίπτωσης, αφαιρούμενου του μήνα προσέλευσης ή επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου.

Διηλαδή για την εξέταση της συμπλήρωσης του ελάχιστου απαιτούμενου χρόνου ασφάλισης στην περίπτωση που ο ασφαλισμένος προσέρχεται εντός του μηνός Μαρτίου του 2019, αφαιρείται ο μήνας Μάρτιος του 2019 και εξετάζεται το ασφαλιστικό το ιστορικό έως δώδεκα μήνες πριν, δηλαδή ανατρέχουμε στο χρονικό διάστημα από 28/2/2019 μέχρι 1/3/2018 και εάν ο ασφαλισμένος έχει συμπληρώσει 50 ημέρες ή 2 μήνες ασφάλισης εντός της περιόδου αυτής, χορηγείται ασφαλιστική ικανότητα από την ημερομηνία προ-

σέλευσης έως τη λήξη του ασφαλιστικού έτους, δηλαδή έως 29/2/2020.

### Παραδείγματα

**1ο παράδειγμα:** ασφαλισμένος μισθωτός πραγματοποίησε 25 ημέρες ασφάλισης τον Οκτώβριο του 2018 και κατά το 2019 πραγματοποιήσει 25 ημέρες ασφάλισης τον Ιανουάριο. Αν ο ασφαλισμένος αυτός προσέλθει στην αρμόδια υπηρεσία του ΕΦΚΑ ζητώντας ασφαλιστική ικανότητα στις 15 Μαΐου 2019 αποκτά δικαίωμα ασφαλιστικής ικανότητας από την ημερομηνία προσέλευσης έως τη λήξη του ασφαλιστικού έτους.

**2ο παράδειγμα:** εάν ο ανωτέρω ασφαλισμένος προσέλθει στις υπηρεσίες του ΕΦΚΑ τον Αύγουστο 2019 και ο ασφαλιστικός κίνδυνος είχε επέλθει στις 10/3/2019 τότε χορηγείται ασφαλιστική ικανότητα από την ημερομηνία επέλευσης του ασφαλιστικού κινδύνου έως τη λήξη του ασφαλιστικού έτους, δηλαδή από 10/3/2019 έως 29/2/2020.

α) Ειδικά για τους μη μισθωτούς η ασφαλιστική ικανότητα ανανεώνεται εφόσον έχουν εξοφληθεί οι απαιτούμενες με την εκκαθάριση εισφορές του έτους 2017 και έχουν καταβληθεί οι ελάχιστες εισφορές του έτους 2018 που προβλέπονται από τις διατάξεις του ν.4387/2016 και τις σχετικές υπουργικές αποφάσεις. Σε περίπτωση ύπαρξης οφειλής, εφόσον η οφειλή αυτή έχει εξοφληθεί ή ρυθμιστεί και τηρείται η εξόφληση των δόσεων χορηγείται ασφαλιστική ικανότητα και ανανεώνεται ανά μήνα.

β) Σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 23 του ν. 4529/2018, γενικές ειδικές ή καταστατικές διατάξεις που προβλέπουν χορήγηση ασφαλιστικής ικανότητας από την ημερομηνία ορκωμοσίας ή την ημερομηνία υπαγωγής στην ασφάλιση ή πρόσληψη ή απασχόλησης, συνεχίζουν να ισχύουν από 1/3/2019.

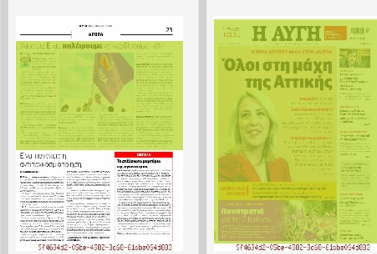
Συγκεκριμένα συνεχίζουν να ισχύουν οι διατάξεις της νομοθεσίας του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ για τους ασφαλισμένους του ΕΦΚΑ που υπάγονται στην ασφάλιση του πρώην ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Επομένως, από 1-3-2019 σε περίπτωση εργατικού ατυχήματος ή επαγγελματικής ασθένειας η ασφαλιστική ικανότητα για παροχές σε είδος χορηγείται από την πρώτη ημέρα ασφάλισης και σε περίπτωση ατυχήματος εκτός εργασίας χορηγείται ασφαλιστική ικανότητα για παροχές σε είδος με τις μισές προϋποθέσεις δηλαδή με την πραγματοποίηση 25 ημερών ασφάλισης κατά το προηγούμενο ημερολογιακό έτος ή το τελευταίο δωδεκάμηνο πριν από την ημέρα του ατυχήματος.

γ) Για την ασφαλιστική κάλυψη των ανέργων που κάνουν χρήση των διατάξεων του άρθρου 18 του ν. 2639/98(ΦΕΚ Α' 205/2-9-98), εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 31 του ν. 4611/2019.

# Χάσαμε; Ε, ας παλέψουμε να κερδίσουμε πάλι!

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 30-05-2019  
Επιφάνεια: 482.84 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## Χάσαμε; Ε, ας παλέψουμε να κερδίσουμε πάλι!



**ΤΟΥ ΚΛΕΑΡΚΟΥ ΤΣΑΟΥΣΙΔΗ**

**Τι λάθη κάναμε;** Γιατί δεχτήκαμε τέτοια σφαλιάρα από τους «πολλούς» που υποτίθεται ότι τους είχαμε αγαχήσει και τους κανακεύσαμε;

Αυτά δεν είναι του παρόντος. Τα λάθη μιας τετραετίας και βάρη δεν τεκμηριώνονται τόσο εύκολα ούτε είναι έντιμο να διαγράφει με μίζερια και γκρίνια τα πολλαθτικά, περισσότερα νομίζω από τα αρνητικά, αυτής της κυβέρνησης. Στο συνέδριο να τα δούμε, όχι τώρα.

Κάποτε, ένα ποσοστό της τάξης του 24% το θεωρούσαμε νίκη και το είχαμε κατακτήσει μόνο το 1958! Μιλώ για το κόμμα της Αριστεράς που ηγεμονεύει στον όλο χώρο, είτε είναι η ΕΔΑ, είτε το ΚΚΕ, είτε ο ΣΥΡΙΖΑ.

**Μιλώντας** πριν από δύο χρόνια με τον σύμβουλο Βασίλη Μουλόπουλο, εκφράζαμε τη χαρά μας που ζήσαμε το «ανέφικτο»: εμείς, οι πάντα χαμένοι, κερδίσαμε! Ο Βασίλης μας αποχαιρέτησε πρόωρα, αλλά η ανεκτίμητη σκέψη του μένει. Όπως και η Αριστερά μένει κόμμα εξουσίας, διαφεύδοντας όσους επιζητούσαν τη στρατηγική της ήττα.

Όπως κι άλλοι, οι «πούροι», που προσβλέπουν στην ήττα του ΣΥΡΙΖΑ κι ας γίνει μπάχαλο η χώρα.

Μένει ένας μήνας για να μαζέψουμε τα κομμάτια μας και να εξηγήσουμε στους βιαστικούς αριστερούς, τους ανυπόμονους δημοκράτες και τους μπερδεμένους κεντρικούς τι θα σημαίνει η επάνοδος της Δεξιάς στην κυβέρνηση (από την εξουσία δεν έφυγε). Στο κάτω - κάτω, εμείς κά-



ναμε την καρδιά μας πέτρα και βγαίναμε μαζί με τους συντρόφους του ΠΑΣΟΚ να πανηγυρίζουμε την ήττα της Δεξιάς το '81 ή το '93, κι ας είχαμε μείνει εκτός Βουλής.

**Προφανώς** και δεν έχουμε πολλαθ περιθώρια. Αλλά αναρωτιέμαι σε τι μπορούν να ειλιζούν όσοι θα ξαναψηφίσουν το ΚΙΝ.ΑΛΛ., το ΚΚΕ ή κάποιες πριμαντόνες αναθεματίζοντας τον ΣΥΡΙΖΑ και πακώνοντας τη δεξιά κυριαρχία στη χώρα. Δεν αναφέρομαι στους φοροφυγάδες μικρομεσαίους που μονίμως κλαίγονται ή στους ελευθεροεπαγγελματίες που για να κόψουν από-

δειξη σου βγάδουν το λάδι.

Σκέφτομαι τους ιδιωτικούς εκπαιδευτικούς που θα ξαναγαρίσουν στο καθεστώς ασιδοσίας των σχολάρχων, κάποιους συνταξιούκους (οι άλλοι δεν βλέπουν τι εισπράττουν) που θα δουν, έπειτα από 4,5 χρόνια, τις συντάξεις τους να μειώνονται ή να εξαφανίζονται οι επικουρικές (όπως υπόσχεται η Ν.Δ.), τους νέους που θα ξαναγαρίσουν στους υποκατάτατους μισθούς, καθαριστριες και σχολικούς φύλακες που θα περάσουν στους «καίλους» εργοστάβους, αναπηρωτές εκπαιδευτικούς που θα δούνε ότι ο πόλεμος στην κυβέρνηση θα τους οδηγήσει σε μόνιμη ανα-

σφαλή εργασία και διορισμό ενός νέου για κάθε πέντε που θα αποχωρούν (όπως και σε όλο το Δημόσιο).

**Δεν ανησυχώ** για το νοσηλευτικό προσωπικό, διότι επιτέλους θα αποηάσει τη σφιχτή (έως ασφυκτική) αγκαλιά του ιδιώτη φιλήνθρωπου που θα αναλάβει τα δημόσια νοσοκομεία με την ευγενική χορηγία της ΠΟΕΔΗΝ, ούτε για τους γιατρούς που αρνούταν να στελεχώσουν την πρωτοβάθμια περίθαλψη, ούτε για τους καθηγητές διευθυντές που συνέχισαν (με τριπτικές εξαιρέσεις) να αφήνουν δέκα ώρες στο φορείο όσους πήγαιναν στις εφημερίες προτού περάσουν από το ιδιωτικό τους ιατρείο.

Έχασαμε να ήέμε φωναχτά και διαρκώς το τι κάναμε. Είδα σε ρεπορτάζ της «φιλοκυβερνητικής» ΕΡΤ μια κυρία με πηλατινέ μαλλίη να καταγγέλλει ότι η κυβέρνηση πήγε τον ΦΠΑ στα τρόφιμα από το 13% στο 24% διότι αυτή ψωνίζει για το σπίτι. Δηλαδή, χαμπάρι δεν είχαν πάρει κι αυτή και ο ρεπόρτερ που το κατάπιε ότι ο ΦΠΑ είχε κατέβει στο μισό!

**Η Νέα Δημοκρατία** έπιασε το ιστορικά χαμηλό της όταν είχε αντίπαλο το ΠΑΣΟΚ. Κέρδισε όμως. Με ένα ποσοστό γύρω στο 37% θα μπορεί να κάνει και αυτοδύναμη κυβέρνηση για να μπορέσει και η κ. Φώφη να μείνει στην αντιπολίτευση. Κάτι σωτήριο γι' αυτήν. Αλλά οι βαρόνοι του ΚΙΝ.ΑΛΛ. μάλλον θα της το χαλάσουν.

As το σκεφτούν λοιπόν ακόμη μια φορά οι ψηφοφόροι της. Τα παραδείγματα στην Ισπανία και την Πορτογαλία προφανώς δεν την ακουμπούν. Διότι μόνο οι Σοσιαδημοκράτες μπορούν να είναι μεγάλα κόμματα. Η Αριστερά ποτέ!



# "Ένταση έξω από τη Βουλή με τις καθαρίστριες

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	30-05-2019
Επιφάνεια:	80.99 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



## Ένταση έξω από τη Βουλή με τις καθαρίστριες

**Μικροεπεισόδια** και ένταση προκλήθηκε, χθες το πρωί, μεταξύ των καθαριστριών του Δρομοκαΐτειου και της αστυνομίας, όταν οι εργαζόμενοι προσπάθησαν να περάσουν την πόρτα του Μεγάρου Μαξίμου για να συναντηθούν με συνεργάτες του πρωθυπουργού. Οι καθαρίστριες και τα μέλη του **ΠΟΕΔΗΝ** δεν είχαν ενημερωθεί πότε θα υπάρξει συνάντηση, παρόλο που βρίσκονταν στο σημείο από νωρίς. Έτσι, όταν επιχείρησαν να περάσουν την πόρτα του Μαξίμου, οι αστυνομικές δυνάμεις τους απώθησαν. Τότε στο σημείο προκλήθηκε ένταση καθώς τα μέλη της **ΠΟΕΔΗΝ** δεν δίστασαν να πετάξουν καρβέλια στους αστυνομικούς. Κατά τη διάρκεια των επεισοδίων, μια εκ των καθαριστριών αισθάνθηκε αδιαθεσία και λιποθύμησε. Μετά την ένταση, οι εργαζόμενοι του Δρομοκαΐτειου θα συναντηθούν με μέλη του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης τη Κυριακή στις 11.00.

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 30-05-2019  
Επιφάνεια: 260.29 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / ΣΤΕΛΙΟΣ ΜΙΝΙΝΑΣ

## Στο Μαξίμου οι καθαρίστριες του «Δρομοκαΐτειου»

**ΣΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΑΝΑΣΦΑΛΕΙΑΣ** μέχρι να δοθεί πολιτική λύση εργάζονται οι καθαρίστριες του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαΐτειο», που βρίσκονται αντιμέτωπες με την ανεργία αφού στο τέλος Αυγούστου λήγουν οι συμβάσεις τους και στη θέση τους θα προσληφθούν άλλοι συμβασιούχοι. Οι γυναίκες διαμαρτυρήθηκαν χθες έξω από τη Βουλή και στη συνέχεια πορεύτηκαν προς το μέγαρο Μαξίμου για να ζητήσουν να οριστεί συνάντηση αντιπροσωπείας τους με τον πρωθυπουργό Αλέξη Τσίπρα. Μπορεί να έχουν φύγει οι εργολάβοι από τα μισά και πλέον νοσοκομεία, ωστόσο η κατάσταση για τους συμβασιούχους στην καθαριότητα στο ΕΣΥ εξακολουθεί να είναι δύσκολη, αφού βρίσκονται στο σύστημα με ελαστικές σχέσεις εργασίας και επιπλέον κινδυνεύουν να βγουν στην ανεργία κάθε δύο χρόνια που λήγουν οι συμβάσεις τους. Σήμερα από τα 131 νοσοκομεία της χώρας τα 71 έχουν απαλλαγεί από τους εργολάβους.

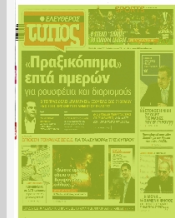


**Εργάζονται με ελαστικές σχέσεις και κινδυνεύουν να απολυθούν, αφού στο τέλος Αυγούστου λήγουν οι συμβάσεις τους**

Στην Ηρώδου Αττικού οι γυναίκες βρέθηκαν απέναντι στις δυνάμεις της αστυνομίας που έφραζαν τον δρόμο. Μαζί με τα μέλη της ΠΟΕΔΗΝ, κάτω από την ομπρέλα της οποίας βρίσκονται και οι καθαρίστριες, επικείμενη να περάσουν πετώντας καρβέλια ψωμί στις δυνάμεις των ΜΑΤ. Θυμίζουμε ότι η διοίκηση της ΠΟΕΔΗΝ έχει καταθέσει από καιρό πρόταση στο υπουργείο Υγείας για παράταση των συμβάσεων όλων των εργαζομένων στην καθαριότητα στο ΕΣΥ μέχρι 31/12/2020, οπότε θα έχουν «φύγει» από όλα τα νοσοκομεία οι εργολάβοι -υπάρχει απόφαση του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου που δικαιώνει τις συμβάσεις με τους εργαζομένους-, και για ενιαία προκήρυξη των θέσεων αυτών με αυξημένη μοριοδότηση για τους παλιούς εργαζομένους -ως μόνιμους πλέον- σε όλα τα νοσοκομεία.

Με τον τρόπο αυτό, οι εργαζόμενοι θα μπορέσουν να παραμείνουν στις θέσεις τους, διότι λόγω της ύπαρξης των εργολάβων σε πολλά νοσοκομεία και της αυξημένης ανεργίας, όταν ένα νοσοκομείο προκηρύσσει θέσεις προσωπικού ο αριθμός των αιτήσεων είναι ιδιαίτερα αυξημένος, με αποτέλεσμα στη συντριπτική πλειονότητα των μέχρι σήμερα περιπτώσεων να αποκλείονται οι ήδη εργαζόμενοι σε αυτό. Πρόσφατα, στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, από τους 46 που εργάζονταν προ της νέας προκήρυξης κατάφεραν να παραμείνουν μόνο οι 10, δηλαδή απολύθηκαν οι 36.

**ΝΤΑΜΙ ΒΕΡΓΟΥ**



## «ΜΠΛΟΚΟ» ΣΤΙΣ ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΕΣ

Ανά στους δρόμους βγήκαν οι καθαρίστριες του «Δρομοκαϊτειου» εν όψει της απόλυσής τους από το ψυχιατρικό νοσοκομείο σε λίγους μήνες. Οι καθαρίστριες, κλάδος που με τα κόκκινα γάντια τους αποτέλεσαν σύμβολο του ΣΥΡΙΖΑ, πλέον εναντιώνονται στην κυβέρνηση καθώς κάνουν τη δουλειά τους, παρά τα όσα λέει η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, ότι κατόρθωσε να διώξει τους εργολάβους. Οι γυναίκες που εργάζονται στην καθαριότητα του «Δρομοκαϊτειου» συγκεντρώθηκαν στη Βουλή και βρέθηκαν στη συμβολή της Βασιλίσσης Σοφίας με την Ηρώδου Αττικού προκειμένου να

προσεγγίσουν το Μέγαρο Μαξίμου. Οι διαδηλωτές άπλωσαν ένα πανό με το σύνθημα «Η κυβέρνηση των πολλών παίρνει το ψωμί των λίγων καθαριστριών του Δρομοκαϊτειου». Τοποθέτησαν, επίσης, καλάθια με φραντζόλες ψωμί και αφίσες με συνθήματα κατά του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Παύλου Πολάκη, τον οποίο κατηγορούν ότι αθέτησε τις δεσμεύσεις του για ανανέωση των συμβάσεων στις περίπου 50 καθαρίστριες του «Δρομοκαϊτειου». Μπροστά στους συγκεντρωμένους επί της Ηρώδου Αττικού υπήρχε φραγμός της Αστυνομίας με κλούβες. Σύμφωνα με τις πληροφορίες,



οι συμβάσεις των καθαριστριών του ψυχιατρικού νοσοκομείου λήγουν τον Αύγουστο. «Δεν έγινε παράταση των συμβάσεων με νομοθετική ρύθμιση

όπως είχαν υποσχεθεί οι υπουργοί Υγείας. Ο διαγωνισμός δεν μπορεί να γίνει λόγω της προκήρυξης των εκλογών», καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ.

# Ζητούν το ψωμί τους οι καθαρίστριες στο Δρομοκαϊτειο!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 30-05-2019  
Επιφάνεια: 225.64 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## Ζητούν το ψωμί τους οι καθαρίστριες στο Δρομοκαϊτειο!

ΜΕ... ΚΑΛΑΘΙΑ γεμάτα φραντζόλες και το σύνθημα «η κυβέρνηση παίρνει το ψωμί μας» οι καθαρίστριες του Δρομοκαϊτειου Νοσοκομείου πραγματοποίησαν χθες το πρωί συγκέντρωση διαμαρτυρίας, καθώς κινδυνεύουν να βρεθούν στον δρόμο, γιατί οι συμβάσεις τους, που λήγουν τέλη Αυγούστου, δεν έχουν ακόμα ανανεωθεί.

Μάλιστα, λίγο πριν από τις 11 το πρωί και ενώ βρίσκονταν στην αρχή της οδού Ηρώδου Αττικού, πέταξαν τις φραντζόλες προς την πλευρά του Μεγάρου Μαξίμου, με στόχο, όπως είπαν, να φτάσουν στον πρωθυπουργό. Σημειώνεται πως κλούβες των ΜΑΤ είχαν τοποθετηθεί στην αρχή της Ηρώδου Αττικού, ώστε να μην επιτρέψουν στις καθαρίστριες να πλησιάσουν το Μέγαρο Μαξίμου.

Οι εργαζόμενες στο Δρομοκαϊτειο φώναζαν και συνθήματα κατά του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, τον οποίο κατηγορούν ότι αθέτησε τις δεσμεύσεις



Η λιποθυμία εργαζόμενης κοντά στο Μέγαρο Μαξίμου

του για ανανέωση των συμβάσεων σε περίπου 50 καθαρίστριες του νοσοκομείου. Οι διαδiplωτές, ανάμεσα στους οποίους και ο πρόεδρος και μέλη της ΠΟΕΔΗΝ, θέλησαν να προσεγγίσουν το Μέγαρο Μαξίμου από παράπλευρες οδούς. Όταν έφτασαν στην οδό Ρηγίλλης, επικράτησε ένταση, καθώς συνάντησαν εκ νέου μπροστά τους ισχυρές δυνάμεις της ΕΛ.ΑΣ., που προσπαθούσαν να τους απωθήσουν. Μάλιστα, κατά

τη διάρκεια των αντεγκλίσεων μία από τις καθαρίστριες αισθάνθηκε αδιαθεσία και λιποθύμησε.

Μετά τη λιποθυμία της καθαρίστριας ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ ενημερώθηκε ότι αντιπροσωπία της ομοσπονδίας και των εργαζομένων του Δρομοκαϊτειου θα γίνει δεκτή στις 11 το πρωί της Κυριακής στο υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης προκειμένου να δοθεί λύση στο ζήτημα των συμβάσεων.

# Έστησαν κρεμάλες στο μπλόκο του Μαξίμου και «τρύπησαν» το οχυρό

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 30-05-2019  
Επιφάνεια: 987.12 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## Ο Λαός μιλά στο μικρόφωνο του «Μακελειού»

Ρεπορτάζ: Νίκος Τσιμιστικός

### Οι καθαρίστριες θα καθαρίσουν τη βρωμιά- Ξύλο μπροστά από τα οδοφράγματα

# Έστησαν κρεμάλες στο μπλόκο του Μαξίμου και «τρύπησαν» το οχυρό



Τα ΜΑΤ εμπόδισαν μια δράκα ηλικιωμένες εργαζόμενες να φτάσουν στο Μαξίμου. Βλέπετε αυτές δεν είναι «παιδιά της Κούνεβα»...



Κρεμάλες στο μπλόκο της Ηρώδου Αττικού. Έρχονται τα μαντάτα για τους έντρομους έγκλειστους του Μεγάρου Μαξίμου...

**Γυμνό και Ξυπόλητο αφήνουν τον Αλέξη Τσίπρα, οι πενήντα καθαρίστριες του «Δρομοκαΐτειου» οι οποίες χάνουν τη δουλειά τους τον Αύγουστο, επειδή δεν έχουν φιλίες και κουμπαριές με την Κούνεβα και τον ΣΥΡΙΖΑ.**



Η καθαρίστρια που λιποθύμησε, με την ένταση μπροστά στα ΜΑΤ, δέχεται τις πρώτες βοήθειες από συναδέλφους της...

Με την παρουσία τους και μόνο, αποκάλυπτον με ποιον τρόπο η «κυβέρνηση των πολλών» (!), τα βάζει με... τους λίγους. Ποιος δηλαδή είναι ο ρόλος της και πώς υπερασπίζεται τα συμφέροντα μόνον των κομματικών της φίλων. Σκέτο... ξεβράκωμα για το Μαξίμου, οι ένοικοι του οποίου (για το λίγο που τους απομένει ακόμη) τρέμουν σαν το χλωρό φύλλο μια δράκα ηλικιωμένες εργαζόμενες και βάζουν τα ΜΑΤ να τους φράζουν τον δρόμο, σε Ηρώδου Αττικού, Μουρούζη και Ρηγίλλης. Η περιοχή γύρω από το Μαξίμου, όπως πάντα, έδειχνε και το πρωί της Τετάρτης σαν μεσαιωνικό κάστρο που το φυλάνε σιδερόφρακτοι ΜΑΤατζήδες, αποκλείοντας την προσπέλαση ακόμη και σε κατοίκους της Ηρώδου Αττικού, οι οποίοι

γινόντουσαν εξάλλοι με τον εξαναγκασμό να κάνουν ολόκληρο τον γύρο του τετραγώνου με τα πόδια για να πάνε στα σπίτια τους που απέχουν μόλις 2 μέτρα από το μπλόκο των ΜΑΤ.

«Τι πράγματα είναι αυτά; Χούντα έχουμε;», φώναζαν κάποιοι κρατώντας, μάλιστα, την ταυτότητά τους στο χέρι για ν' αποδείξουν ότι μένουν στην περιοχή. Οι καθαρίστριες του «Δρομοκαΐτειου», έφτασαν γύρω στις 9 το πρωί στη Βασ. Σοφίας,

και αμέσως έστησαν συμβολικά «αγχόνες», ενώ προχώρησαν και σε καθιστική διαμαρτυρία μπροστά στις κλούβες των ΜΑΤ, όπου τοποθέτησαν κι ένα καλάθι με ψωμιά. «Η κυβέρνηση στη παίξει με το ψωμί μας», φώναζαν. Βλέπετε, αν η τωρινή κυβέρνηση δεν ανανεώσει τις συμβάσεις τους, θα βρεθούν από τον



«Φρούριο», όπως πάντα, το Μέγαρο Μαξίμου, που φυλάσσεται από κλούβες των ΜΑΤ, με ερμητικά κλειστές τις οδούς Ηρώδου του Αττικού, Μουρούζη και Ρηγίλλης. Ο «χαρισματικός» φοβάται και τον ίσκιο του...

Αύγουστο κιάλας στον δρόμο και τον καθαρισμό του Ιδρύματος θ' αναλάβουν οι (παλιά μου τέχνη κόσκινο) εργολάβοι που λυμαίνονται τον χώρο. Τα πράγματα ξεφυγαν αρκετά και προκλήθηκε ένταση, όταν δεν είχαν απάντηση στο απαίτησή τους να δουν κάποιον από το Μέγαρο Μαξίμου και να του εκθέσουν τα αιτήματά τους. Βλέπετε ο Πολάκης μετά τη... χαστούκα που έφαγαν την Κυριακή των εκλογών έχει γίνει άφαντος. Αφού δεν κατάφεραν να σπρώξουν τους άνδρες των ΜΑΤ αρκετά

ώστε ν' ανοίξει ο δρόμος για το Μαξίμου, οι καθαρίστριες ξεκίνησαν την προσπάθεια να φτάσουν εκεί μέσω της οδού Ρηγίλλης, αλλά κι εδώ, έπεσαν πάνω σε διμοιρία των ΜΑΤ που είχε αποκλείσει τον δρόμο, με δύο κλούβες τοποθετημένες κάθετα. Εκεί υπήρξε σπρώξιμο με τα ΜΑΤ, με αποτέλεσμα να λιποθυμήσει μία καθαρίστρια η οποία ευτυχώς δεν τραυματίστηκε, ενώ συνήλθε λίγο αργότερα, έπειτα από τις περιποιήσεις των συναδέλφων της. Τελικά, ο επικεφαλής της Αστυνομίας ανακοίνωσε στον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ που ήταν επικεφαλής της διαμαρτυρίας, ότι θα γίνει συνάντηση με τον **υπουργό Υγείας** και συμβούλους του πρωθυπουργού στο υπουργείο Εσωτερικών την Παρασκευή στις 11 η ώρα...

### Εργαζόμενες που δεν έχουν σχέση με την ελίτ της εκατομμυριούχου Κούνεβα