

«Βλέπουν» στην Ευρωκλινική το επόμενο deal

Πηγή: ΚΕΦΑΛΑΙΟ-ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ Σελ.: 21

Ημερομηνία έκδοσης: 08-06-2019

Επιφάνεια: 220.51 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2400

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Βλέπουν» στην Ευρωκλινική το επόμενο deal

ΟΙ ΣΥΖΗΤΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΟΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ ΠΟΥ ΑΝΕΒΑΣΑΝ ΤΙΣ «ΜΕΤΟΧΕΣ» ΤΟΥ ΟΜΙΛΟΥ

ΑΠΟ ΤΗ ΒΙΚΥ ΚΟΥΡΛΙΜΠΙΝΗ

Μετά το ευρύ επενδυτικό πρόγραμμα που πραγματοποίησε η Ευρωκλινική (με τη μεταφορά το 2017 της Ευρωκλινικής Παιδών από την Αχαρνών σε καινούργιο κτίριο, δίπλα ακριβώς από την Ευρωκλινική Αθηνών, στην περιοχή των Αμπελοκήπων, τη λειτουργία του πολυϊατρείου «Σπυρίδης ΔΥΟ», την ανανέωση του εξοπλισμού), ο όμιλος φέρεται να έχει πραγματοποιήσει διερευνητικές **συζητήσεις σε ενδιαφερόμε-**

vous επενδυτές, δεδομένου πως έχει έρθει η ώρα της αποεπένδυσης του fund της **Global Finance**, συμφερόντων του Άγγελου Πλακόπητα.

Οι πληροφορίες θέλουν τόσο τη **Farallon Capital όσο και την Oaktree** να έχουν εκδηλώσει ενδιαφέρον, χωρίς, εντούτοις, προς το παρόν να έχουν ληφθεί αποφάσεις. Οι επενδύσεις όμως που έχουν γίνει, καθώς και το κεντρικό σημείο της Ευρωκλινικής στο κέντρο της Αθήνας, θεωρούνται από στελέχη της αγοράς δύο παράγοντες που **ανεβάζουν**

τις **«μετοχές» του asset**.

Σημειώνεται πως η Ευρωκλινική αριθμεί 175 νοσηλευτικές κλίνες, 12 κλίνες στη Μονάδα **Εντατικής Θεραπείας** (ΜΕΘ), 8 χειρουργικές αίθουσες και τμήμα Επειγόντων Περιστατικών 24ωρης λειτουργίας. Σύμφωνα με την οικονομική χρήση του 2017 (η τελευταία δημοσιευμένη), ο δανεισμός ανερχόταν σε 31,1 εκατ. ευρώ. Όπως αναφέρεται, στο τέλος της χρήσης, το σύνολο του ομολογιακού δανείου είχε καταστεί ληξιπρόθεσμο και, ως εκ τούτου, δανειακές υποχρεώσεις ποσού 29,7

εκατ. ευρώ έχουν ταξινομηθεί στις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις. Εντός του 2018 ο όμιλος προχώρησε στην ολοκλήρωση της αναδιάρθρωσης του ομολογιακού δανείου.

Σε ενοποιημένο επίπεδο, ο κύκλος εργασιών (χωρίς rebate και clawback) του 2017 ανήλθε σε 42,69 εκατ. ευρώ, μειωμένος κατά 2,23% έναντι του προηγούμενου έτους. Μετά την αφαίρεση των ποσών επιστροφής rebate και clawback, ο όμιλος κατέγραφε ζημίες ύψους 0,66 εκατ. ευρώ, σε σχέση με ζημίες 2,54 εκατ. το 2016.

Το αγκάθι των 55 εκατ. κρατά κλειδωμένο το λουκέτο στα διαγνωστικά κέντρα

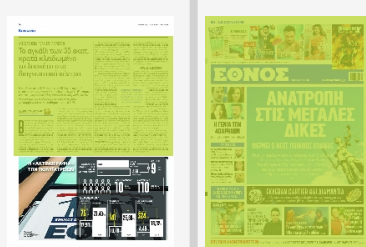
Πηγή: ΕΘΝΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 86

Ημερομηνία έκδοσης: 09-06-2019

Επιφάνεια: 589.68 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 20000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΑΤΕΒΑΣΜΕΝΑ ΡΟΛΑ ΕΠ' ΑΔΡΙΣΤΟΝ

Το αγκάθι των 55 εκατ. κρατά κλειδωμένο το λουκέτο στα διαγνωστικά κέντρα

Η εμπλοκή στον διάλογο με τον ΕΟΠΥΥ, με αφορμή το αίτημα για παραγραφή του clawback για το β' εξάμηνο του 2018, αφήνει χιλιάδες ασφαλισμένους «στον αέρα». Ανυποχώρητος ο κλάδος, ο οποίος κάνει λόγο για συρρίκνωση των εισοδημάτων κατά 70%.

ΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ
defthimiadou@ethnos.gr



ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ σε κάθε γειτονιά και παρέχουν πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας σε όλους τους ασθενείς. Απασχολούν περίπου 15.000 άτομα, γεγονός που σημαίνει ότι καλύπτουν σημαντικό κομμάτι της απασχόλησης. Ταυτόχρονα, παρότι τα καταστήματά τους είναι ανοιχτά πρωί, μεσημέρι, βράδυ, βρίσκονται στο χείλος της οικονομικής καταστροφής. Ο λόγος για τα διαγνωστικά εργαστήρια και κέντρα που καθημερινά εξυπηρετούν χιλιάδες συμπολίτες μας οι οποίοι μπορεί να χρειάζονται από μια απλή εξέταση αίματος μέχρι απει-

κονιστικές εξετάσεις. Παρά την ολόημερη λειτουργία τους, τα τελευταία χρόνια πνίγονται από τα χρέη, γεγονός που οδηγεί τον κλάδο σε σύγκρουση με το υπουργείο Υγείας και τον ΕΟΠΥΥ, αλλά και σε προαναγγελίες για επ' αόριστον κινητοποιήσεις από 1ο Ιουνίου. Για πρώτη φορά στην ιστορία του ΕΟΠΥΥ από το 2011 ο κλάδος φαίνεται ανυποχώρητος, αφού τα υπέρογκα χαράτσια (clawback - rebate) συρρικνώνουν το εισόδημά των επαγγελματιών τουλάχιστον κατά 70% - γεγονός που σημαίνει, όπως οι ίδιοι οι εκπρόσωποι του κλάδου επισημαίνουν, ότι αργά ή γρήγορα ή θα βάλουν λουκέτο ή οι εργαστηριακοί γιατροί θα αναγκαστούν να μεταναστεύσουν. Η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας επιχείρησε να γεφυρώσει το χάσμα, αλλά τα λεφτά είναι πολλά.

Αλλωστε, μόνο για το 2018 οι εργαστηριακοί γιατροί και τα διαγνωστικά κέντρα καλούνται να πληρώσουν κοντά στα 110 εκατ. ευρώ. Τα πρώτα 55 εκατ. ευρώ έχουν ήδη ενταλματοποιηθεί, ενώ η μάχη δόθηκε για να παραγραφούν τα άλλα 55 εκατ. ευρώ του β' εξαμήνου του 2018. Μάλιστα, ο υπουργός Υγείας παραδέχτηκε ότι είναι δυσβάστακτο το clawback (ο.σ.: υποχρεωτικές επιστροφές χρημάτων με την υπέρβαση της προϋπολογισθείσας δαπάνης). Παρ' όλα αυτά, η δημοσιονομική στενότητα δεν αφήνει πολλά περιθώρια.

Σύμφωνα με τα στοιχεία των γιατρών του ΕΟΠΥΥ, το clawback για τις διαγνωστικές εξετάσεις από το 2013 έως 2015 άγγιξε τα 407 εκατ. ευρώ, ενώ για τις ιατρικές πράξεις τα 23 εκατ. ευρώ. Για το διάστημα 2016-2017 οι κλινικοεργαστηριακοί γιατροί και τα δια-

γνωστικά κέντρα κατέβαλαν 104 εκατ. ευρώ και 30 εκατ. για τις ιατρικές πράξεις, ενώ για το 2018 το clawback για τις διαγνωστικές εξετάσεις υπολογίζεται κοντά στα 100 εκατ. ευρώ και 20 εκατ. ευρώ για τις ιατρικές πράξεις, όσο δηλαδή πλήρωναν για δύο χρόνια. Τα τελευταία χρόνια οι υποχρεωτικές επιστροφές (clawback) έχουν αυξηθεί κατακόρυφα, γεγονός που σημαίνει ότι, ενώ πραγματοποιούνται οι διαγνωστικές εξετάσεις, τα εργαστήρια και τα κέντρα δεν πληρώνονται γι' αυτές. Είναι ενδεικτικό ότι το ποσοστό του για τις αξονικές και τις μαγνητικές τομογραφίες από 17,90% το 2017 αυξήθηκε στο 31,40% το 2018 (μεταβολή 75%). Οι εργαστηριακές εξετάσεις χτύπησαν ρεκόρ μεταβολής, αφού από 4,46% το 2017 ανέβηκαν στο 18,92% (μεταβολή 324%)!

Εκτός αυτού, η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ (ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ) επισημαίνει ότι, πέρα από αυτά τα ποσά, υπολογίζεται ότι έχουν παρακρατηθεί πάνω από 2 δισ. ευρώ για rebate-έκπτωση όγκου από τον ΕΟΠΥΥ σε μια εξαετία. Η κατάσταση με τις υποχρε-

ωτικές εκπτώσεις θεωρείται πια από πολλούς επαγγελματίες ασύμφορη, γι' αυτό εδώ και καιρό ιατρικοί σύλλογοι συγκεντρώνουν εξουσιοδοτήσεις μελών τους προκειμένου να προβούν σε καταγγελία της όποιας άτυπης «Σύμβασης για εκτέλεση παρακλινικών εξετάσεων» με τον ΕΟΠΥΥ, καθώς και στη διαπραγμάτευση και τη συμφωνία νέων όρων συλλογικής σύμβασης χωρίς clawback.

«ΨΑΛΙΔΙ» ΚΑΘΕ ΧΡΟΝΟ

Αλλωστε, κάθε χρόνο ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ, αντί να αυξηθεί με βάση τις ανάγκες, μειώνεται. Να σημειωθεί ότι πρόσφατα η κυβέρνηση απάλλαξε μεγάλες κοινωνικές ομάδες από τη συμμετοχή του 15% στις διαγνωστικές εξετάσεις, χωρίς όμως να φροντίσει να αυξήσει και τον προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ.

Μέσα σε όλα αυτά, στα μέσα της περασμένης χρονιάς, με απόφαση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη, αφαιρέθηκαν από τον προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ για τις εργαστηριακές εξετάσεις βιολογικών υλικών (αίμα κ.λπ.) 6 εκατ. ευρώ. Και ενώ το κονδύλι του ΕΟΠΥΥ προέβλεπε για εξετάσεις βιολογικών υλικών 200 εκατ. ευρώ, στα μέσα της χρονιάς αυτό περιορίστηκε στα 194 εκατ. ευρώ. Αντίστοιχα και για τις αξονικές και μαγνητικές, για τις οποίες τα κονδύλια που είχαν υπολογισθεί στις αρχές του 2018 ήταν 76 εκατ. ευρώ, αλλά μειώθηκαν στα 73 εκατ. ευρώ.

Για το 2019, το υπουργείο Υγείας και ο ΕΟΠΥΥ έχουν εγγράψει στον προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ 366 εκατ. ευρώ για διαγνωστικές εξετάσεις, κατά 9 εκατ. ευρώ περισσότερα από το 2018 που ήταν 357 εκατ. ευρώ. Βέβαια, τα επιπλέον αυτά 9 εκατ. ευρώ δεν επαρκούν για να καλύψουν τις υποχρεωτικές εκπτώσεις και τις επιστροφές του κλάδου, που κινούνται στα 110 εκατ. ευρώ. ●

Ο υπουργός Υγείας παραδέχτηκε ότι τα ποσά των υποχρεωτικών επιστροφών είναι δυσβάστακτα, ωστόσο η δημοσιονομική στενότητα δεν αφήνει περιθώρια.



Θανατηφόρες επιδημίες, η νέα κανονικότητα

Ο κόσμος εισέρχεται σε μια «νέα φάση», κατά την οποία οι μεγάλες επιδημίες θανατηφόρων ασθενειών, όπως αυτή του ιού Εμπολα, θα αποτελούν τη «νέα κανονικότητα», προειδοποίησε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ). Οι προηγούμενες επιδημίες του ιού Εμπολα επηρέασαν μικρότερο αριθμό ατόμων. Αυτή όμως που αντιμετωπίζει η Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό είναι η δεύτερη μεγαλύτερη που έχει καταγραφεί ποτέ, μόλις τρία χρόνια μετά το τέλος της μεγαλύτερης επιδημίας του ίδιου ιού.

Ο ΠΟΥ τόνισε ότι οι χώρες και οργανώσεις θα πρέπει να προετοιμαστούν για νέες θανατηφόρες επιδημίες. Μέχρι στιγμής έχουν καταγραφεί 2.025 κρούσματα του ιού και 1.357 θάνατοι κατά την επιδημία στη Λ.Δ. του Κονγκό, η οποία ξέσπασε την 1η Αυγούστου 2018. Από την ασθένεια έχουν ιαθεί πλήρως 552 άνθρωποι. Κατά μέσον όρο ο ιός Εμπολα προκαλεί τον θάνατο στους



Στην τρέχουσα επιδημία του ιού Εμπολα το ποσοστό θανάτων φθάνει στο 70%, όταν ο μέσος όρος ήταν 50%.

Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, η νέα επιδημία του ιού Εμπολα στη Λ.Δ. του Κονγκό είναι εκτός ελέγχου.

μισούς ανθρώπους από όσους προσβάλλονται, ωστόσο στην τρέχουσα επιδημία το ποσοστό των θανάτων φθάνει το 70%. Η επιδημία αυτή «δεν είναι υπό έλεγχο», τονίζει ο δρ Μάικλ Ράιν, εκτελεστικός διευθυντής του Προγράμματος Εκτάκτων Υγειονομικών Καταστάσεων του ΠΟΥ. «Ίσως καταλήξουμε να την αντιμετωπίσουμε για πολύ καιρό», πρόσθεσε. Σύμφωνα με το χειρότερο σενάριο, θα χρειαστούν δύο χρόνια για να τερματιστεί η επιδημία στην αφρικανική χώρα, εκτιμά ο ΠΟΥ.

Η αντιμετώπιση της επιδημίας περιπλέκεται εξαιτίας των συγκρούσεων που μαίνονται στην περιοχή: Από τον Ιανουάριο έως

τον Μάιο καταγράφηκαν περισσότερες από 40 επιθέσεις σε κλινικές. Εξάλλου, εξαιτίας της δυσπιστίας απέναντι στο υγειονομικό προσωπικό, το ένα τρίτο των θανάτων σημειώνεται μέσα στην κοινότητα, με τους ασθενείς να μην αναζητούν θεραπεία και να μεταδίδουν την ασθένεια σε συγγενείς και γείτονες. «Εισερχόμενος σε μια νέα φάση επιδημίων μεγάλης επιρροής και αυτό δεν περιορίζεται στον ιό Εμπολα», εξήγησε ο Ράιν.

Σύμφωνα με τον ίδιο, ο ΠΟΥ παρακολουθεί 160 περιπτώσεις επιδημιών σε όλο τον κόσμο, από τις οποίες οι εννέα είναι κατηγορίας 3 – το ανώτατο επίπεδο, βάσει του οργανισμού. «Δεν πιστεύω ότι είχαμε ποτέ στο παρελθόν μια κατάσταση όπου έπρεπε να αντιμετωπίσουμε τόσο πολλές έκτακτες ανάγκες ταυτόχρονα», σημείωσε ο Ράιν. «Αυτή είναι η νέα κανονικότητα. Δεν αναμένω να μειωθεί η συχνότητα τέτοιων φαινομένων».

📄 Νέο «καμπανάκι» για τον μηχανισμό του clawback από τις φαρμακευτικές

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,12	Ημερομηνία έκδοσης:	08-06-2019
Επιφάνεια:	517.29 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η Κομισιόν ζητεί συγκράτηση του clawback

Ηχηρό μήνυμα για τη διόγκωση των υποχρεωτικών επιστροφών (clawback) που ζητεί ο **ΕΟΠΥΥ** από τους παρόχους στέλνει η Ευρωπαϊκή Επιτροπή στην τρίτη έκθεση ενισχυμένης εποπτείας, προειδοποιώντας ότι το clawback αυξάνεται σταθερά με την πάροδο του χρόνου σε επίπεδα που σύντομα δεν θα είναι βιώσιμα για την αγορά. **σελ. 12**

Νέο «καμπανάκι» για τον μηχανισμό του clawback από τις φαρμακευτικές

Αναθεώρηση του ισχύοντος πλαισίου με στόχο τον περιορισμό της διόγκωσης ζητεί ο ΣΦΕΕ

Η χηρό μήνυμα για τη διόγκωση των υποχρεωτικών επιστροφών (clawback) που ζητεί ο **ΕΟΠΥΥ** από τους παρόχους στέλνει η Ευρωπαϊκή Επιτροπή στην τρίτη έκθεση ενισχυμένης εποπτείας, προειδοποιώντας ότι το clawback αυξάνεται σταθερά με την πάροδο του χρόνου, σε επίπεδα που σύντομα δεν θα είναι βιώσιμα.

Ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) κρούει εδώ και χρόνια τον κώδωνα του κινδύνου, καθώς η βιομηχανία του φαρμάκου υπερφορολογείται ασύστολα, με το clawback για τις φαρμακευτικές εταιρείες να αυξάνεται ανεξέλεγκτα χρόνο με τον χρόνο. Από τα 79 εκατομμύρια ευρώ το 2012, οι υποχρεωτικές επιστροφές για το 2018 υπερβαίνουν τα 550 εκατομμύρια ευρώ και οι προβλέψεις για το 2019 δείχνουν πως θα αγγίξουν τα 680 εκατομμύρια ευρώ (από στοιχεία της ΗΑΙ-ΚΑ για το διάστημα Ιανουάριος - Μάιος 2019), δηλαδή η υπερφορολόγηση θα ξεπεράσει το 70%. Καθίσταται προφανές, όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή του ο ΣΦΕΕ, ότι αυτή η αντιμετώπιση εξοντώνει τις φαρμακευτικές εταιρείες, μειώνει τις θέσεις εργασίας, ακυρώνει τα όποια επενδυτικά προγράμματα και πάνω απ' όλα θέτει σε τεράστιο κίνδυνο την πρόσβαση των ασθενών σε νέα, αλλά και σε υπάρχοντα σημαντικά φάρμακα.

Την ίδια στιγμή παρατηρούνται σοβαρές δυσκολίες στη συλλογή των ποσών, δεδομένου ότι ένας αριθμός εταιρειών αδυνατεί να το καταβάλλει και οδηγείται σε μακροχρόνιες ρυθμίσεις, ενώ για όσους είναι εντέλως ασυνεπείς δεν εφαρμόζονται οι συνέπειες του νόμου.

Έτσι, αφενός δημιουργείται μια νέα γενιά προβληματικών, υπερχρεωμένων επιχειρήσεων, αφετέρου παραβιάζεται το δί-

καιο του ανταγωνισμού, αφού η μεταχείριση είναι ίδια είτε για εκείνους που το καταβάλλουν είτε για τους ασυνεπείς.

«Αναγκαία η εφαρμογή διαρθρωτικών μέτρων»

Προκειμένου να ελεγχθεί η κατάσταση, στην έκθεση προτείνεται αυτό που ο ΣΦΕΕ ζητεί εδώ και χρόνια, ότι δηλαδή πρέπει να υλοποιηθούν διαρθρωτικά μέτρα, τα οποία θα αποβλέπουν στον περιορισμό της ζήτησης. Πιο συγκεκριμένα, στην έκθεση αναφέρεται ρητά ότι «το μέγεθος των υπερβολικών χρεώσεων μέσω του clawback υπογραμμίζει την ανάγκη για την εφαρμογή διαρθρωτικών μέτρων που αποσκοπούν στη συγκράτηση της ζήτησης και ορισμένα πρόσφατα μέτρα ενδέχεται να επιδεινώσουν την κατάσταση. Είναι επιτακτική η



Όπως αναφέρεται στην τρίτη έκθεση ενισχυμένης εποπτείας της Κομισιόν, το clawback που ζητεί ο **ΕΟΠΥΥ** από τους παρόχους αυξάνεται σταθερά με την πάροδο του χρόνου σε επίπεδα που σύντομα δεν θα είναι βιώσιμα.

ανάγκη για την πλήρη και ουσιαστική εφαρμογή -και όχι απλή νομοθέτηση- των διαρθρωτικών αλλαγών, συμπεριλαμβανομένων των θεραπευτικών πρωτοκόλλων, της επιτροπής διαπραγμάτευσης, της κεντρικής διαδικασίας προμηθειών, των μπρώων ασθενών για φάρμακα υψηλού κόστους, της παρακολούθησης και του **ελέγχου** των συνταγών από τους γιατρούς και της χορήγησης φαρμάκων από τους φαρμακοποιούς».

Ωστόσο, το πιο σημαντικό σημείο της έκθεσης, σχετικά με αυτό το θέμα, είναι εκείνο που αναφέρεται στην ανάγκη να υπάρξει συνυπευθυνότητα μεταξύ της πολιτείας και των φαρμακευτικών εταιρειών, τονίζοντας ότι: «Εάν ο μηχανισμός clawback δεν επανεξεταστεί, για να διασφαλίσει ότι η δομή κινήτρων του περιορίζει τον ηθικό κίνδυνο και βελτιώνει την ισορροπία της κατανομής των βαρών μεταξύ του δημόσιου τομέα και των ιδιωτικών εταιρειών, η στρέβλωση αυτή μπορεί να συμβάλει στην καθυστέρηση της εφαρμογής διαρθρωτικών μέτρων».

Καταλήγοντας, ο ΣΦΕΕ σημειώνει στην ανακοίνωσή του: «Η επανάπαυση που δημιουργεί ο μηχανισμός του clawback στην Πολιτεία, τεκμηριώνεται πλέον και με την έκθεση της Κομισιόν.

Για άλλη μια φορά αιτούμαστε άμεσα:

- Την αναθεώρηση του ύψους της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης για το φάρμακο, με βάση τις πραγματικές ανάγκες της χώρας μας.
- Τον καθορισμό ανώτατου ορίου στο clawback και τη συνυπευθυνότητα της Πολιτείας με τις φαρμακευτικές εταιρείες στην υπέρβαση της δαπάνης. Αυτό θα πείσει το σύστημα να εφαρμόσει τις απαραίτητες μεταρρυθμίσεις, αλλά και θα ενισχύσει την επιχειρηματική προβλεψιμότητα». [SID:12729542]

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	08-06-2019
Επιφάνεια:	57.2 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				

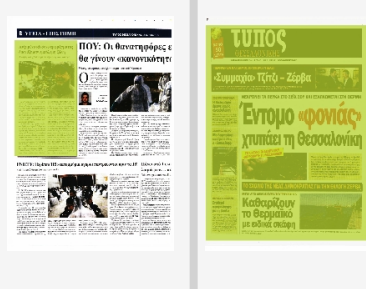


Ολοκληρώθηκε το συνέδριο ανοσολογίας

Οι εργασίες του 2ου διεθνούς συνεδρίου ανοσολογίας «Human & Translational Immunology Conference 2019» ολοκληρώθηκαν, με τη συμμετοχή 154 συμμετεχόντων, στο Grecotel Kos Imperial Thalasso (από τις 29 Μαΐου έως τις 3 Ιουνίου). Αποτελεί πρωτοβουλία των ιατρών Peter Katsikis από το Erasmus University Medical Center του Ρότερνταμ, Bali Pulendran από το Pathology & Microbiology and Immunology των ΗΠΑ και Stephen Schoenberger από το La Jolla Institute for Allergy and Immunology της Καλιφόρνια των ΗΠΑ, καθώς και του αρχισυντάκτη του περιοδικού Nature Immunology, Jamie Wilson. [SID:12728841]

Αυξημένο κίνδυνο εμφράγματος όσοι έζησαν εμπόλεμη ζώνη

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 08-06-2019
Επιφάνεια: 209.14 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αυξημένο κίνδυνο εμφράγματος όσοι έζησαν εμπόλεμη ζώνη

Ακόμη και χρόνια μετά τη λήξη του πολέμου



Οι άνθρωποι που έζησαν σε ζώνη πολεμικών συγκρούσεων αντιμετωπίζουν αυξημένο κίνδυνο εμφράγματος, εγκεφαλικού και διαβήτη, ακόμη και χρόνια μετά τη λήξη του πολέμου, σύμφωνα με μία νέα βρετανική επιστημονική μελέτη, την πιο ολοκληρωμένη μέχρι σήμερα πάνω στις καρδιαγγειακές και μεταβολικές επιπτώσεις των πολέμων.

Οι ερευνητές της Σχολής Δημόσιας Υγείας του Imperial College και της Σχολής Υγιεινής και Τροπικής Ιατρικής του Λονδίνου, που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο καρδιολογικό περιοδικό «Heart», επαναξιολόγησαν τα δεδομένα από 65 έρευνες που αφορούσαν 23 ένοπλες συγκρούσεις στη Συρία, στον Λίβανο, στη Βοσνία, στην Κροατία, στο Ιράκ, στην Παλαιστίνη, στην Κολομβία, στο Σουδάν και άλλες χώρες.

Επιβεβαιώθηκε ότι οι πολεμικές συγκρούσεις σχετίζονται με μία πλει-

άδα αρνητικών επιπτώσεων για την υγεία των αμάχων, όπως αυξημένο κίνδυνο για εμφάνιση στεφανιαίας νόσου, εγκεφαλικού, διαβήτη, υπέρτασης, υψηλής χοληστερίνης, κατάχρησης αλκοόλ και καπνού κ.ά.

Δύο είναι οι κύριες αιτίες γι' αυτό. Αφενός, πέρα από τις άμεσες επιπτώσεις των πολέμων (τραυματισμοί από εκρήξεις, λοιμώδεις ασθένειες, υποσιτισμός κ.λπ.), οι άμαχοι αντιμετωπίζουν έμμεσους κινδύνους για την υγεία τους σε βάθος χρόνου, λόγω της διάλυσης του συστήματος παροχής υπηρεσιών υγείας στις εμπόλεμες ζώνες και της έλλειψης φαρμάκων όπως οι στατίνες. Αφετέρου, ο πόλεμος αυξάνει το άγχος και το στρες των αμάχων, πράγμα που οδηγεί σε υπέρταση και σε άλλους παράγοντες καρδιαγγειακού κινδύνου (μεγαλύτερη κατανάλωση αλκοόλ, περισσότερο κάπνισμα, έλλειψη άσκησης, χειρότερη διατροφή κ.ά.).

Πάνω από 1 εκατομμύριο κρούσματα σεξουαλικά μεταδιδόμενων λοιμώξεων... κάθε μέρα!

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	08-06-2019
Επιφάνεια:	321.97 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πάνω από 1 εκατομμύριο κρούσματα σεξουαλικά μεταδιδόμενων λοιμώξεων... κέ Νέα στοιχεία από τον Πα

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) ανακοίνωσε σήμερα ότι περισσότερο από ένα εκατομμύριο κρούσματα σεξουαλικά μεταδιδόμενων λοιμώξεων καταγράφονται κάθε μέρα στον κόσμο και συνέστησε τη χρήση απαραίτητης προφυλακτικού ώστε να σταματήσει η εξάπλωσή τους. Σε νέα έκθεση, ο ΠΟΥ απεικονίζει τις τέσσερις πιο διαδεδομένες λοιμώξεις στα άτομα ηλικίας 15 έως 49 ετών: χλαμύδια, γονόρροια (ή βλεννόρροια), σύφιλη και τριχομονάδες.

Αυτά τα τέσσερα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα προκαλούν κάθε χρόνο περισσότερα από 376 εκατομμύρια νέα κρούσματα παγκοσμίως, ανακοίνωσε ο οργανισμός του ΟΗΕ για την υγεία, βασιζόμενος στα τελευταία στατιστικά στοιχεία που συγκεντρώθηκαν το 2012.

«Διαπιστώνουμε μια ανησυχητική απουσία πρόδου στην καταπολέμηση της εξάπλωσης των σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων στον κόσμο», δήλωσε ο δρ Πίτερ Σάλαμα, αναπληρωτής γενικός διευθυντής του ΠΟΥ, αρμόδιος για την αντιμετώπιση εκτάκτων καταστάσεων. «Εί-

1 εκατομμύριο κρούσματα σεξουαλικά μεταδιδόμενων λοιμώξεων... κάθε μέρα!

Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας

να ένα προειδοποιητικό σήμα υπέρ μιας συνεταγμένης προσπάθειας για να επιτραπεί σε όλο τον κόσμο, οπουδήποτε, να έχει πρόσβαση στις απαραίτητες υπηρεσίες για την πρόληψη και τη θεραπεία αυτών των σοβαρών ασθενειών».

Σύμφωνα με τα στατιστικά στοιχεία του ΠΟΥ, το 2016 υπήρχαν 127 εκατομμύρια νέα κρούσματα χλαμυδίων, 87 εκατ. κρούσματα γονόρροιας, 6,3 εκατ. κρούσματα σύφιλης και 156 εκατ. κρούσματα τριχομονάδων. Αυτές οι λοιμώξεις μεταδίδονται από τις ελεύθερες σεξουαλικές σχέσεις – χωρίς τη χρήση προφυλακτικού – αλλά ορισμένες προσβάλλουν τον οργανισμό κατά τη διάρκεια της κύησης ή του τοκετού. Η σύφιλη μπορεί επίσης να μεταδοθεί κατά την επαφή με μολυσμένο αίμα.

Αν οι λοιμώξεις αυτές δεν διαγνωστούν ή δεν θεραπευτούν εγκαίρως, μπορεί να προκαλέσουν σοβαρές επιπλοκές και επακόλουθα μακροπρόθεσμα, όπως νευρολογικές και καρδιαγγειακές νόσους, στειρότητα, εξωμήτριες κύσεις, αποβολές και αυξημένο κίνδυνο προσβολής από τον ιό HIV. Μόνο η σύφιλη προκάλεσε σχεδόν

200.000 θνησιγενή βρέφη το 2016.

«Μετά την τελευταία μελέτη που δημοσιεύτηκε το 2012, δεν υπάρχει καμιά αξιοσημείωτη μείωση στα ποσοστά των νέων κρουσμάτων ή αυτών που ήδη υπάρχουν», παραδέχεται ο ΠΟΥ. Κατά μέσο όρο, σχεδόν ένα άτομο στα 25 παγκοσμίως έχει τουλάχιστον μια από αυτές τις σεξουαλικά μεταδιδόμενες λοιμώξεις, συχνά έχει προσβληθεί και από άλλες ταυτόχρονα.

Τα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα μπορούν εύκολα να αντιμετωπιστούν και να θεραπευτούν, αλλά όπως δεν εκδηλώνονται όλα με συμπτώματα – εκτός από τη γονόρροια – οι ασθενείς δεν ξέρουν ότι έχουν προσβληθεί.

Ο Τιμ Τζίνκς, ειδικός στις μολυσματικές ασθένειες στο φιλανθρωπικό ίδρυμα Wellcome Trust είτε ότι η αύξηση των κρουσμάτων είναι ανησυχητική, με δεδομένο ότι ορισμένα αντιβιοτικά καθίστανται λιγότερο δραστικά λόγω της ανθεκτικότητας στα φάρμακα. «Ο μεγάλος αριθμός κρουσμάτων γονόρροιας είναι ιδιαίτερα ανησυχητικός. «Βλέπουμε συνεχώς περιπτώσεις της αποκαλούμενης σούπερ-γονόρροιας,



οι οποίες πρακτικά είναι αδύνατον να θεραπευτούν».

«Θεωρούμε ότι είναι μια επιδημία κρυφή, σιωπηλή, επικίνδυνη», είπε η Μέλανι Τέλορ, εμπειρογνώμων του ΟΗΕ για τις σεξουαλικά μεταδιδόμενες λοιμώξεις, σε συνέντευξη Τύπου.

Ο ΠΟΥ συνιστά στα «σεξουαλικά ενεργά» άτομα να υποβάλλονται σε ιατρικές εξετάσεις για αυτές τις ασθένειες και να χρησιμοποιούν προφυλακτικό. Συνιστά επίσης στις εγκύους να κάνουν τεστ για σύφιλη και τον ιό HIV. Η μελέτη και τα δεδομένα δημοσιεύονται στην ηλεκτρονική έκδοση του Δελτίου του ΠΟΥ.

Περιοδεία αντιπροσωπείας του ΚΚΕ στο ΝΙΜΤΣ

Περιοδεία στο Νοσηλευτικό

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	08-06-2019
Επιφάνεια:	311.5 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Περιοδεία αντιπροσωπείας του ΚΚΕ στο ΝΙΜΤΣ

Περιοδεία στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού (ΝΙΜΤΣ) πραγματοποίησε την Παρασκευή αντιπροσωπεία του ΚΚΕ με επικεφαλής τον **Χρήστο Κατσώτη**, μέλος της ΚΕ και βουλευτή του Κόμματος. Συμμετείχαν ακόμα ο **Ηλίας Σιώρας**, γιατρός, στέλεχος του ΚΚΕ και εκλεγμένος περιφερειακός σύμβουλος Αττικής με τη «Λαϊκή Συσπείρωση», ο **Γιώργος Παλιούρας**, υποστράτηγος ε.α. της ΕΛ.ΑΣ. και μέλος της Επιτροπής Ενόπλων Δυνάμεων και Σωμάτων Ασφαλείας της ΚΕ του ΚΚΕ, και ο **Μιχάλης Σοφικίτης**, απόστρατος ταξίαρχος του Ε.Σ.



Το κλιμάκιο του Κόμματος συναντήθηκε με τον υποδιοικητή του **νοσοκομείου**, Κωνσταντίνο Βίλλια, και με μέλη του ΔΣ του σωματείου των εργαζομένων, συγκεκριμένα την πρόεδρο Κατερίνα Χαράλαμπιδου, την γραμματέα Μαρία Συμεωνίδου και τον ταμία Νικάνδρο Ζαχαρία.

Στις συναντήσεις συζητήθηκαν τα σοβαρά προβλήματα του **νοσοκομείου**, όπως αυτό της λειτουργίας της **Μονάδας Εντατικής Θεραπείας** και οι μεγάλες ελλείψεις σε προσωπικό.

Μετά το τέλος των συναντήσεων ο Χρ. Κατσώτης δήλωσε ότι «κάναμε αυτήν την περιοδεία με κλιμάκιο του ΚΚΕ στο **νοσοκομείο ΝΙΜΤΣ** για να ακούσουμε τα μεγάλα προβλήματα που αντιμετωπίζει σε σχέση με τη ΜΕΘ, την έλλειψη προσωπικού και όλα αυτά που αντιμετωπίζουν συνολικά τα **νοσοκομεία** και ο τομέας της Υγείας. Συναντηθήκαμε με τον υποδιοικητή του, ο οποίος μας ανέφερε τα προβλήματα που αντιμετωπίζει το **νοσοκομείο**, αλλά και με το σωματείο των εργαζομένων, που μας έδωσε συνολικά την "εικόνα" του **νοσοκομείου**. Σαν ΚΚΕ έχουμε κάνει ήδη παρεμβάσεις με Ερωτήσεις στη Βουλή και θα επανέλθουμε όταν χρειαστεί. Πάνω απ' όλα οι ίδιοι οι εργαζόμενοι πρέπει με τον αγώνα τους να προστατέ-

ψουν συνολικά την καλή λειτουργία του **νοσοκομείου**, διεκδικώντας προσλήψεις προσωπικού, κανονική λειτουργία της ΜΕΘ και όλα αυτά που είναι αναγκαία για τις υπηρεσίες που πρέπει να παρέχονται στους ασθενείς».

Ο Ηλ. Σιώρας υπογράμμισε ότι «τα προβλήματα του ΝΙΜΤΣ, με τα οποία δεν ασχολούμαστε πρώτη φορά, είναι τα βασικά προβλήματα που έχει όλη η **δημόσια Υγεία**, δηλαδή: Μεγάλη έλλειψη προσωπικού, κλειστές κλινές, υπολειτουργία εργαστηρίων. Αυτά αντιμετωπίζει και το ΝΙΜΤΣ. Το **νοσο-**

κομείο έχει ακόμα ένα ιδιαίτρο πρόβλημα, ότι υπάρχουν τεράστια διοικητικά - νομικά κενά σε σχέση με το πού ανήκει και πού πρέπει να ανήκει. Ανήκει στο ΥΕΘΑ αλλά θα πρέπει να ανήκει στο υπουργείο Υγείας, αφού το μεγαλύτερο μέρος του προσωπικού είναι δημόσιοι υπάλληλοι, μη στρατιωτικοί. Αυτό πρέπει να λυθεί άμεσα. Από εκεί και πέρα το τρομερό πρόβλημα να διαθέτει το **νοσοκομείο** 400 άτομα μη **ιατρικό προσωπικό** και να θέλει άλλους τόσους, και να προκηρύσσει το υπουργείο 30 θέσεις από τους οποίους οι 8-10 θα συνταξιοδοτηθούν το επόμενο διάστημα, ή από τους 113 γιατρούς του ΕΣΥ που προβλέπει ο παλιός οργανισμός να υπηρετούν τώρα 45 και να προκηρύσσονται ελάχιστες θέσεις, αυτό αντανάκλα ανάγλυφα το μεγάλο πρόβλημα της έλλειψης προσωπικού, όχι μόνο στο ΝΙΜΤΣ αλλά παντού. Η διαρκής απαξίωση των **νοσοκομείων** και ειδικά του ΝΙΜΤΣ έχει βάλει τους εργαζομένους σε πολλές υποψίες για τη μελλοντική χρήση αυτού του χώρου συνολικά, αν θα είναι **νοσοκομείο**, αν θα είναι ξενοδοχείο, αν θα πάει σε πολυεθνικές, επειδή είναι ένα "φιλέτο" στο **κέντρο** της Αθήνας. Δεν θα σταματήσουμε να επισημαίνουμε τον κίνδυνο άλωσης του χώρου αυτού και του **νοσοκομείου** αυτού από ιδιωτικά συμφέροντα και θα αντισταθούμε, φυσικά, με όλους τους εργαζομένους».

Προεκλογικός εκβιασμός των ιδιωτών παρόχων με θύματα τους ασθενείς

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 100 Ημερομηνία έκδοσης: 08-06-2019
Επιφάνεια: 913.2 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Προεκλογικός εκβιασμός των ιδιωτών παρόχων με θύματα τους ασθενείς

► Tns ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

αρμακερό τελεσίγραφο προς την κυβέρνηση - με θύματα πρωτίστως τους ασθενείς - παραδίδουν τα ιδιωτικά ιατρικά εργαστήρια και τα πολυιατρεία με τη στήριξη του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου** και των Ιατρικών Συλλόγων της χώρας. Οι ιδιώτες ζητούν να μπουν στους λογαριασμούς τους οι «από δεκαετίας ληξιπρόθεσμες», όπως παραδέχονται, οφειλές του **ΕΟΠΥΥ** - περίπου 60 εκατομμύρια ευρώ - και να μηδενιστεί η υποχρεωτική επιστροφή (clawback) του δεύτερου εξαμήνου του 2018 μέχρι τη Δευτέρα 10 Ιουνίου, αλλιώς θα βάλουν επ' άριστον λουκέτο, ακυρώνοντας όλες τις προγραμματισμένες εξετάσεις των ασφαλισμένων.

Δεν είναι η πρώτη φορά, αλλά η δεύτερη μέσα σε έναν μήνα που -σπρωγμένοι, προεκλογικά- τα ιδιωτικά ιατρικά εργαστήρια και τα πολυιατρεία της χώρας επιχειρούν στις πλάτες των αρρώστων να στριμώξουν την κυβέρνηση. Η πρώτη ήταν λίγο πριν από τις ευρωεκλογές, όταν οι Ενώσεις Ιδιωτικού Εργαστηριακού Τομέα προχώρησαν σε τριήμερη πανελλαδική απεργία, 22-25 Μαΐου.

Μπροστάρις στη στοχευμένη προεκλογική πίεση που ασκούν συντεταγμένα οι ιδιώτες πάροχοι (ΠΟΣΠΥ - ΠΟΣΚΕ - ΠΑΣΙΔΙΚ - ΠΑΝΙΔΙ) προς την κυβέρνηση εις βάρος των ασθενών είναι ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** Αθηνών και νεοεκλεγείς περιφερειάρχης Αττικής Γιώργος Πατούλης. Πριν καν ολοκληρωθούν οι εργασίες της Ομάδας που συστάθηκε στις αρχές

Τα ιδιωτικά πολυιατρεία και εργαστήρια, με «μπροστάρι» τον πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών και νεοεκλεγέντα περιφερειάρχη Γιώργο Πατούλη, απειλούν να βάλουν επ' άριστον λουκέτο αν δεν τους καταβληθούν από τον ΕΟΠΥΥ χρωστούμενα μιας δεκαετίας! Έτσι κινδυνεύει η υγεία χιλιάδων ανθρώπων που, αν και θα έχουν παραπεμπτικά για απαραίτητες εξετάσεις, δεν θα μπορούν να τις εκτελέσουν

της περασμένης εβδομάδας με πρωτοβουλία του **υπουργού Υγείας** Ανδρέα Ξανθού για δικαιότερη κατανομή των clawback, ο Γιώργος Πατούλης, με διάφορες κινήσεις του και σειρά ανακοινώσεων κατ' όλη τη διάρκεια της περασμένης εβδομάδας, σαμπotaρεί την όποια θετική εξέλιξη θα μπορούσε να προκύψει από την εν εξελίξει διαπραγμάτευση. Υπονομεύει ακόμα και την ενίσχυση κατά 9 εκατομμύρια ευρώ από τον φετινό προϋπολογισμό του **ΕΟΠΥΥ** για τις διαγνωστικές εξετάσεις, που ανακοίνωσε ο αναπληρωτής **υπουργός Υγείας** Παύλος Πολάκης στις αρχές της περασμένης εβδομάδας.

Ο λόγος γίνεται για επιβαρύνσεις που η διοίκηση του **ΕΟΠΥΥ** θύμιζε πρόσφατα, απαντώντας στον πρώτο

εκβιασμό των ιδιωτών ότι επιβλήθηκαν με σχετικό νόμο του 2013 από την τότε πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας στο πλαίσιο των μνημονιακών υποχρεώσεων της χώρας. Η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, διά στόματος του υπουργού Ανδρέα Ξανθού, αναγνώρισε την περασμένη εβδομάδα ότι «μέσω των υποχρεωτικών εκπτώσεων και επιστροφών (rebate και clawback) υπήρξε μια σοβαρή οικονομική επιβάρυνση στους παρόχους», ξεκαθαρίζοντας ωστόσο ότι «το σημερινό στρεβλό σύστημα και οι δημοσιονομικοί περιορισμοί δεν δίνουν τη δυνατότητα εξεύρεσης ιδανικής λύσης».

Την ώρα λοιπόν που οι συζητήσεις της Ομάδας Εργασίας - την οποία απαρτίζουν και οι δύο πλευρές, ιδιωτικά ερ-

γαστήρια και **ΕΟΠΥΥ** - βρίσκονται σε εξέλιξη και με σφιχτό χρονοδιάγραμμα μιας εβδομάδας, δηλαδή μέχρι χθες το βράδυ, για την εξεύρεση λύσης, ο Γιώργος Πατούλης από τη θέση του προέδρου του **Ιατρικού Συλλόγου** Αθηνών πραγματοποιεί με το συντονιστικό όργανο των ιδιωτικών ενώσεων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας συνάντηση με τον πρόεδρο του **ΕΟΠΥΥ**, Βασίλη Πλαγιανάκο. Κίνηση που λειτουργεί ως αυτοεκπληρούμενη προφητεία, με αποτέλεσμα την έκδοση δελτίου Τύπου την περασμένη Τετάρτη, το οποίο κάνει λόγο για «Αδιέξοδα με το υπουργείο. Εισηγηθήκαμε κινητοποιήσεις των εργασθηριακών ιατρών». Μία μέρα αργότερα δε, ο κ. Πατούλης με άλλο δελτίο Τύπου ανακοινώνει την εκ μέρους του

ΙΣΑ «θερμή συμπαράστασή του στην κινητοποίηση που έχουν προκλήσει οι ιδιωτικές Ενώσεις Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και καλεί τα μέλη του να συμμετάσχουν δυναμικά».

Είναι αποφασισμένοι

Μπορεί ο Γιώργος Πατούλης, αδιαφορώντας προκλητικά για τους ανθρώπους που κρατούν στα χέρια τους παραπεμπτικά για απαραίτητες για την υγεία τους εξετάσεις, να εκμεταλλεύεται τώρα πολιτικά την κατάσταση, σύμφωνα όμως με πληροφορίες της «Εφ. Συν.», οι ιδιώτες πάροχοι είναι αποφασισμένοι να πάρουν αυτό που θέλουν με... κάθε κυβέρνηση. Οι ίδιες πληροφορίες λένε ότι το επαπειλούμενο λουκέτο στα εργαστήρια των ιδιωτών στις 10 Ιουνίου θα διαρκέσει τρεις μέρες. Μετά την Πέμπτη (13/6) θα ανοίξουν, χωρίς ωστόσο να δέχονται τα παραπεμπτικά του **ΕΟΠΥΥ**, πράγμα που σημαίνει ότι ο κόσμος θα κληθεί να πληρώνει από την τσέπη του για τις εξετάσεις του. Η κατάσταση αυτή θα συνεχιστεί για έναν μήνα, μέχρι την εκλογή της νέας κυβέρνησης που, όποια κι αν είναι, θα βρεθεί στην ίδια θέση με τη σημερινή και κυρίως με τους ασθενείς-ομήρους πολιτικών σκοπιμοτήτων.

ΑΣΕΠ: 32 μόνιμες προσλήψεις στα νοσοκομεία 401ΓΣΝ και ΝΙΜΤΣ

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	08-06-2019
Επιφάνεια:	75.44 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΣΕΠ: 32 μόνιμες προσλήψεις στα νοσοκομεία 401ΓΣΝ και ΝΙΜΤΣ

Στην πλήρωση 32 θέσεων τακτικού προσωπικού Πανεπιστημιακής, Τεχνολογικής και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης μέσω ΑΣΕΠ προχωρά το 401 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Αθηνών (401 ΓΣΝΑ) και το Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.). Το ΦΕΚ της προκήρυξης έχει καταχωρηθεί και διατίθεται δωρεάν από το Εθνικό Τυπογραφείο (Καποδιστρίου 34, Αθήνα) και από το Τμήμα Εξυπηρέτησης Πολιτών του ΑΣΕΠ (Πουλίου 6, Αθήνα). Οι υποψήφιοι πρέπει να συμπληρώσουν και να υποβάλουν ηλεκτρονική αίτηση συμμετοχής στο ΑΣΕΠ, αποκλειστικά μέσω του διαδικτυακού του τόπου ακολουθώντας τις οδηγίες που παρέχονται στην Προκήρυξη (Παράρτημα ΣΤ'). Η προθεσμία υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων συμμετοχής στη διαδικασία αρχίζει στις 16 Ιουλίου 2019 ημέρα Τρίτη και λήγει στις 31 Ιουλίου 2019, ημέρα Τετάρτη και ώρα 14:00.

Πηγή: ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,21

Ημερομηνία έκδοσης: 09-06-2019

Επιφάνεια: 928.13 cm² **Αρθρογράφος:**

Κυκλοφορία: 2600

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το **Ελντοράντο** της Υγείας

**Στο στόχαστρο των πολυεθνικών
τα ΕΣΥ όλου του κόσμου ▶ 21**

ΤΟΥ ΜΙΧΑΗΛ ΤΡΙΚΚΑ

» «Όταν μιλάμε για εμπόριο, όλα μπαίνουν στο τραπέζι. Και το NHS και κάθε άλλο». Κατά την πρόσφατη επίσκεψή του στο Λονδίνο, ο Ντόναλντ Τραμπ έκανε ό,τι περνούσε από το χέρι του για να πείσει τους Βρετανούς ότι δεν θα βρεθούν ξεκρέμαστοι αν κάποτε εγκαταλείψουν την Ευρωπαϊκή Ένωση. Ξεκαθάρισε όμως επίσης ότι οραματίζεται την πρώην αποικιοκρατική δύναμη σαν αποικία. Τις νέες παραμέτρους της «ειδικής σχέσης» Λονδίνου - Ουάσιγκτον προσδιόρισε καλύτερα ο Γούντι Τζόνσον, πρεσβευτής των ΗΠΑ στη Βρετανία. Μια αμερικανοβρετανική εμπορική συμφωνία που θα ακολουθούσε το Brexit, εξήγησε, θα ανοίξει «κάθε τομέα» της βρετανικής οικονομίας στις αμερικανικές επιχειρήσεις. Τον ρώτησαν αν αυτό θα περιλάμβανε και το NHS, καύχημα μέχρι πρότινος των Βρετανών και μοντέλο για κάθε **εθνικό σύστημα Υγείας** που δημιουργήθηκε μεταπολεμικά στην Ευρώπη. «Βεβαίως» απάντησε.

Και πώς θα γινόταν διαφορετικά; Μπορεί πέρι η βρετανική κυβέρνηση να προανήγγειλε την επένδυση 20 δισεκατομμυρίων λιρών στο NHS έως το 2022, ωστόσο είναι βέβαιο ότι το μεγαλύτερο μέρος των χρημάτων θα καταλήξει σε χέρια ιδιωτών. Το βρετανικό σύστημα Υγείας είναι ήδη ορθάνοιχτο στην «υγιή επιχειρηματικότητα».

Από τον Απρίλιο του 2013 και την έγκριση νομοσχεδίου που προέβλεπε ότι «ποιοσδήποτε πάροχος Υγείας πληροί τις προδιαγραφές» μπορούσε να υποβάλει προσφορές σε πλειστηριασμούς, τα συμβόλαια με ιδιωτικές εταιρείες επαπαισιάστηκαν. Οι βασικοί κερδισμένοι απ' αυτό ήταν οι δύο μεγαλύτεροι ιδιωτικοί πάροχοι Υγείας στη Βρετανία, η Virgin Care και η Care uk. Μόνο μέσα στη διετία 2016-2017 η Virgin Care του Ρίτσαρντ Μπράνσον αποκόμισε συμβόλαια ύψους άνω του 1 δισεκατομμυρίου λιρών.

Σαν εξάνθημα...

Η ιδιωτικοποίηση, υπό διάφορες μορφές, «εξαπλώνεται σήμερα στις ευρωπαϊκές υπηρεσίες Υγείας σαν εξάνθημα» υπογραμμίζει ο Τζον Λίστερ από την οργάνωση Keep Our NHS Public (Κρατήστε το NHS Δημόσιο). Και εξαπλώνεται σε ολόκληρη την Ευρώπη. Διαδοχικές αποφάσεις του ευρωπαϊκού δικαστηρίου και μέτρα της Κομισιόν έχουν συμβάλει στην παγίωση της αντίληψης ότι οι υπηρεσίες των **εθνικών συστημάτων Υγείας** αποτελούν «οικονομική δραστηριότητα».

Κάποιοι ρομαντικοί επιμένουν βέβαια ότι δεν μπορεί να είναι έτσι αφού τα συστήματα Υγείας δεν αποσκοπούν στο κέρδος. Ο άνεμος όμως φυσάει κόντρα. Το 2011 η Κο-



ΤΑ ΕΘΝΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟ ΣΤΟΧΑΣΤΡΟ ΤΩΝ ΠΟΛΥΕΘΝΙΚΩΝ

Το Ελντοράντο της Υγείας

μισιόν εξέδωσε Οδηγία για την υιοθέτηση διασυστοιακών υπηρεσιών Υγείας η οποία άνοιξε διάπλατα τις πόρτες στον ιδιωτικό ανταγωνισμό. Αναλαμβάνοντας τα καθήκοντά του ως επίτροπος Υγείας τρία χρόνια αργότερα, ο Λιθουανός Βιτένις Αντριουκάιτις δήλωνε ότι οραματίζεται «μια ενιαία αγορά υπηρεσιών Υγείας» στο πρότυπο της σχεδιαζόμενης ενιαίας αγοράς ενέργειας.

Μάλλον όχι τυχαία, αυτός είναι και ο διακηρυγμένος στόχος του βασιικού λόμπι των ιδιωτικών συμφερόντων στον κλάδο. Η Ευρωπαϊκή Ένωση Ιδιωτικών **Νοσοκομείων** (UEHP) δεν κρύβει ότι επιδιώκει «μια εσωτερική αγορά στον τομέα της Υγείας».

Τον Νοέμβριο του 2016 εκπρόσωποι της ένωσης συνάντησαν τον επίτροπο Αντριουκάιτις για να συζητήσουν θέματα όπως «η κινητικότητα των ασθενών», ο «εκσυγχρονισμός των συστημάτων Υγείας» και η «βιωσιμότητά» τους. Ο Ευρωπαϊκός επίτροπος υπογράμμισε την «ανάγκη συνεργασίας» και επισημάνει τους κινδύνους «αθέμιτου ανταγωνισμού». Μάλλον δεν εννοούσε τα εκατοντάδες χιλιάδες ευρώ που διαθέτει κάθε χρόνο η UEHP για να προωθήσει τα συμφέροντα της ιδιωτικής Υγείας, αλλά είχε στο μυαλό του τις κρατικές επιδοτήσεις.

Η Σλοβακία ήταν μία από τις

πρώτες χώρες που διαπίστωσαν ότι οι κανόνες του παιχνιδιού έχουν αλλάξει ριζικά. Εκμεταλλευόμενη τη διμερή εμπορική συμφωνία της χώρας με την Ολλανδία, η ολλανδική ασφαλιστική Achmea προσέφυγε το 2008 στον διαιτητικό μηχανισμό που είχε οριστεί κατά της «συστηματικής αντιστροφής των προηγούμενων μέτρων φιλελευθεροποίησης του σλοβακικού συστήματος Υγείας». Ο μηχανισμός δικαίωσε την εταιρεία καταδικάζοντας τη Σλοβακία να καταβάλει αποζημίωση ύψους 22 εκατομμυρίων ευρώ.

Ανάλογοι μηχανισμοί βρίσκονται σήμερα στην καρδιά της προσπάθειας για πλήρη επικράτηση των δυνάμεων της αγοράς στον τομέα της Υγείας. Μηχανισμοί που προβλέπονται από εμπορικές συμφωνίες (TTIP, CETA, TISA) που υπογράφθηκαν τα τελευταία χρόνια χωρικά κανείς να κατανοεί στο σύνολό τους τις μακροπρόθεσμες συνέπειες.

Πάντοτε βέβαια δίνονται διαβεβαιώσεις για την προστασία των **εθνικών συστημάτων Υγείας**. Αλλά, ως συνήθως, ο διάβολος κρύβεται στις λεπτομέρειες. Στο πρώτο Άρθρο της Συνθήκης GATS ορίζει τις δημόσιες υπηρεσίες ως εκείνες που «δεν παρέχονται σε εμπορική βάση ούτε σε ανταγωνισμό με έναν ή περισσότερους παρόχους». Πόσα δη-

μοσια συστήματα Υγείας υπάρχουν όμως σήμερα που να λειτουργούν πλήρως αποκομμένα από την αγορά και το εμπόριο έπειτα από δεκαετίες νεοφιλελευθέρων μεταρρυθμίσεων;

Δεν προκαλεί εντύπωση το ότι ένας από τους βασικότερους υποστηρικτές των εμπορικών συμφωνιών που «απελευθερώνουν» σταδιακά την αγορά της Υγείας είναι μεγαθήρια του κλάδου όπως η γερμανική Fresenius, που σπέρνει σήμερα ιδιωτικές κλινικές και **νοσοκομεία** σε κάθε γωνιά της Ευρώπης.

«Όπως ο Άνταμ Σμιθ βοήθησε την Ευρώπη να σπάσει τα δεσμά του μερκαντιλισμού πριν από εκατοντάδες χρόνια, υπάρχει σήμερα η ανάγκη να συμβεί ο ίδιο στις υπηρεσίες, ιδίως στην ιατρική περίθαλψη» υπογραμμίζει από την πλευρά του το Ευρωπαϊκό **Κέντρο** Διεθνούς Πολιτικής Οικονομίας (ECIPE), ακόμη ένα think-tank που προωθεί τα επιχειρηματικά συμφέροντα.

Το νοσοκομείο - σουπερ μάρκετ

Δεν είναι όμως ευρωπαϊκά μεγαθήρια, αλλά αμερικανικά εκείνα που έχουν βάλει στο μάτι σήμερα το βρετανικό NHS, αν τουλάχιστον κρίνει κανείς από την επίσκεψή του Πρόεδρου των ΗΠΑ στη Βρετανία. Και στην Αμερική του Τραμπ συντελείται πραγματική «κοσμογονία» στην

αγορά Υγείας, καθώς η αποδόμηση του Obamacare ανοίγει την όρεξη σε όλο και περισσότερους.

Επίμονες φήμες στον αμερικανικό οικονομικό Τύπο θέλουν την αλυσίδα λιανικού εμπορίου Walmart να εξετάζει την εξαγορά της κολλοσιδίας ασφαλιστικής Humana Inc. Η φαρμακευτική CVS συγχωνεύεται με την ασφαλιστική Aetna, ενώ ακόμη μία ισχυρή ασφαλιστική, η UnitedHealth Group, της πολυεθνικής DaVita, χτίζει έναν ισχυρό «στράτο με δεκάδες χιλιάδες γιατρούς», όπως μας πληροφορεί το πάντοτε ενθουσιώδες σε αυτές τις περιπτώσεις, Bloomberg.

«Μπορείς να καταλάβεις τη στρατηγική. Είναι επενδύσεις που κάνουν τους ανθρώπους υγιέστερους. Οι ασθενείς θα μπορούσαν να είναι τόσο συμβεβλημένοι με τη Humana όσο και πελάτες της Walmart» συνεχίζει το οικονομικό πρακτορείο.

Όπως πάντα, όλοι βγαίνουν κερδισμένοι. Όσοι επιζητούν τουλάχιστον Έρευνα που πραγματοποίησε το 2011 η Health Services Research έδειξε ότι οι ασθενείς που προτιμούν τα **κέντρα** αιμοκάθαρσης των τρασών της ιδιωτικής Υγείας διατρέχουν 13% μεγαλύτερο κίνδυνο να πεθάνουν. Αυτό όμως έχει ο υγιής ανταγωνισμός...



Κοινωνία

Μόνιμος συναγερμος για γρίπη και ιλαρά

Επιστρέφει ο εφιάλτης από το παρελθόν – Ποιες ομάδες του πληθυσμού διατρέχουν τον μεγαλύτερο κίνδυνο – Το υπερφορτωμένο και γεμάτο ελλείψεις σύστημα υγείας στην Ελλάδα θα δυσκολευτεί σε μια πανδημία

ΤΑ ΣΤΟΙΧΙΑ

Το 2019 τα δεδομένα... γυρίζουν τον χρόνο στις ΗΠΑ, «εμπνώντα» έναν εφιάλτη από το παρελθόν. Όπως προκύπτει από τα επίσημα δεδομένα του Αμερικανικού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, από την 1η Ιανουαρίου έως και τις 31 Μαΐου έχουν καταγραφεί 981 κρούσματα σε 26 Πολιτείες, ενώ σε διάστημα μιας εβδομάδας καταγράφηκαν τουλάχιστον 41 νέα περιστατικά.

Στη Γηραιά Ηπειρο, μια γενιά Ευρωπαίων διατρέχει υψηλό κίνδυνο να μολυνθεί από τον ιό της ιλαράς. «Λόγω αποτυχιών στον εμβολιασμό, πάνω από 4,5 εκατομμύρια παιδιά και έφηβοι που γεννήθηκαν στην ΕΕ - ΕΟΧ τα τελευταία 20 χρόνια είναι επιρρεπείς στην ιλαρά» επισφαιρίζει η Ευρωπαϊκή Επιτροπή. «Μόνο τέσσερα κράτη-μέλη της ΕΕ είχαν επίτηδες το 2017 τον στόχο του ΠΟΥ για 95% εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού με δύο δόσεις έναντι της ιλαράς, όταν το 2007 ο αντίστοιχος αριθμός αφορούσε 14 κράτη-μέλη».

ΡΕΠΟΡΤΑژ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Το 2000 ήταν η χρονιά που καλλιέργηθηκαν βάσιμες ελπίδες ότι είναι εφικτή η οριστική εξάλειψη της ιλαράς από τον πλανήτη. Απείχε στάθηκε η ανακοίνωση ότι η ασθένεια έχει εκριζωθεί από την αμερικανική ήπειρο, πρόδος που αποδόθηκε στους εμβολιασμούς. Το 2019 τα δεδομένα... γυρίζουν τον χρόνο στις ΗΠΑ, «εμπνώντα» έναν εφιάλτη από το παρελθόν. Όπως προκύπτει από τα επίσημα δεδομένα του Αμερικανικού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC), από την 1η Ιανουαρίου έως και τις 31 Μαΐου έχουν καταγραφεί 981 κρούσματα σε 26 Πολιτείες. Σημειώτεον δε ότι σε διάστημα μιας εβδομάδας καταγράφηκαν τουλάχιστον 41 νέα περιστατικά.

Η «κόκκινη ζώνη» για ιλαρά

Επιστρέφοντας στη Γηραιά Ηπειρο, οι υγειονομικές αρχές βρίσκονται τα τελευταία χρόνια σε μόνιμο «συναγερμό». Τον κίνδυνο για την εξάπλωση της ιλαράς καταδεικνύουν τα στοιχεία του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC) για πιθανή έκθεση του πολιτών στην ιλαρά.

Όπως προκύπτει, μία γενιά Ευρωπαίων διατρέχει υψηλό κίνδυνο να μολυνθεί από τον ιό της ιλαράς. «Λόγω αποτυχιών στον εμβολιασμό, πάνω από 4,5 εκατομμύρια παιδιά και έφηβοι που γεννήθηκαν στην ΕΕ - ΕΟΧ τα τελευταία 20 χρόνια είναι επιρρεπείς στην ιλαρά» επισφαιρίζει η Ευρωπαϊκή Επιτροπή. «Μόνο τέσσερα κράτη-μέλη της ΕΕ είχαν επίτηδες το 2017 τον στόχο του ΠΟΥ για 95% εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού με δύο δόσεις έναντι της ιλαράς, όταν το 2007 ο αντίστοιχος αριθμός αφορούσε 14 κράτη-μέλη».



Από την 1η Ιανουαρίου έως και τις 31 Μαΐου έχουν καταγραφεί 981 κρούσματα ιλαράς σε 26 Πολιτείες των ΗΠΑ

μορφολογία, τρόπο μετάδοσης αλλά και βαθμό ευκολίας μετάδοσής» διαπιστώνει στο «Βήμα» ο δρ Παναγιώτης Γαργαλιάνος-Κακολύρης, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Λοιμώξεων.

Χάος στα νοσοκομεία

Στην περίπτωση δε, σύμφωνα πάντα με τον ειδικό, που διαπιστωθεί μερική αλλαγή του ιού, τότε το σενάριο είναι λιγότερο αποθαρρυντικό, δεδομένου ότι το αναγνιμικό εμβόλιο θα επιδρά έως έναν βαθμό στο ανοσοποιητικό σύστημα. Αντίστοιχα, «ο ιός είχε αναπτύξει αντοχή και στα αντι-ικά φάρμακα, εντυγχώς όμως την τελευταία διετία διαπιστώνεται εξέλιξη στη συγκεκριμένη θεραπευτική κατηγορία».

Στην περίπτωση πάλι, που καταγραφεί μια σημαντική μετάλλαξη, τότε οι συνέπειες ενδεχομένως να είναι σαφείς. Είναι ενδεικτικό ότι τον περασμένο χειμώνα εκτυλίχθηκε ένα ήπιο (κατά γενική ομολογία και μάλιστα σε διεθνές επίπεδο) εποχικό κύμα γρίπης.

Παρ' όλα αυτά, στα δημόσια νοσοκομεία επικράτησε το αδιόρατο. Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση του νοσηλευτικού ιδρύματος «Γ. Γεννητάς», όπου η προσέλευση στις εφημερίες Ξεπενοούσε ακόμη και τους 1.200 ασθενείς, με αποτέλεσμα να διογκώνεται και ο χρόνος αναμονής, φθάνοντας ακόμη και τις 8 ώρες. Εντύπωση προκάλεσε δε το γεγονός ότι τον χειμώνα που πέρασε «ασφυξία» επικράτησε και στα ιδιωτικά νοσοκομεία – ιδίως στα παιδιατρικά κλινικά, με τους μικρούς ασθενείς να αναζητούν ιατροφαρμακευτική φροντίδα.

«Στην Ελλάδα το σύστημα υγείας, το οποίο είναι ούτως ή άλλως υπερφορτωμένο και με ελλείψεις προσωπικού, θα δυσκολευτεί να αντιμετωπίσει μια ενδεχόμενη πανδημία γρίπης ή μια μεγάλη επιδημία. Το ίδιο πρόβλημα θα αντιμετωπίσουν και άλλες χώρες αλλά ενδεχομένως σε μικρότερο βαθμό» προσθέτει ο κ. Γαργαλιάνος.

Παρ' όλα αυτά, οι ξεχασμένες ασθένειες δεν είναι η μοναδική απειλή που καλούνται να αντιμετωπίσουν οι υγειονομικές αρχές ανά τον κόσμο, δεδομένου ότι κάθε χρόνο βρίσκονται σε ετοιμότητα για ένα... δυναμικό κύμα εποχικής γρίπης.

«Το ζήτημα είναι πότε θα συμβεί αυτό και όχι αν θα γίνει» ήταν το «καρμανάκι» του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) τον περασμένο Μάρτιο. Η βεβαίωση του Τέντρος Ανανομή Γκεμπρεγέσους, γενικού διευθυντή του Οργανισμού, σε εκείνη τη δήλωσή του καθιστά σαφές ότι προκειται για «αναπόφευκτη» εξέλιξη, υπογραμμίζοντας ότι «πρέπει να είμαστε σε επιφυλακή και προετοιμασμένοι».

Ο ίδιος δε επισημαίνει – όπως άλλω-

στε και η συντριπτική πλειονότητα των επιστημόνων παγκοσμίως – ότι «το κόστος ενός μεγάλου ξεσπάσματος γρίπης θα ξεπεράσει μακράν το κόστος της πρόληψης».

Λαμβάνοντας υπ' όψιν τις ανησυχητικές αυτές προειδοποιήσεις από τους κορυφαίους παγκοσμίως υγειονομικούς φορείς, εξίσου αναπόφευκτο είναι και το ερώτημα εάν και κατά πόσο το Εθνικό Σύστημα Υγείας της χώρας μας είναι έτοιμο να αντιμετωπίσει μια ενδεχόμενη πανδημία γρίπης ή μια σφοδρή έξαρση ξεχασμένων ασθενειών.

«Οι επιδημίες, πολλώ δε μάλλον οι πανδημίες, είναι όπως οι σεισμοί – δεν υπάρχει δυνατότητα πρόγνωσης του πότε θα συμβούν, δεδομένου ότι ο ιός της γρίπης εξελίσσεται, αλλάζει

ΑΠΟΣΠΑΣΕΙ Η ΠΡΟΛΗΨΗ

Ανεπαρκής ο έλεγχος εμβολιασμού

Παρότι ο ιός της γρίπης ενέχει από τη φύση του το στοιχείο του αιφνιδιασμού, δεν ισχύει το ίδιο για άλλες ασθένειες όπως είναι η ιλαρά. Υπό το δεδομένο αυτό, ο νευροχειρουργός και γ.γ. της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας, δρ. Παναγιώτης Παπανικολάου, επιμένει ότι η αναχαίτηση επιδημιών είναι προτίστος ζητούμενο πρόληψης. «Δεν υπάρχει δημόσιος τομέας Υγείας που να επιβλέπει εντατικά την εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού. Θα έπρεπε όλοι να απευθύνονται στον οικογενειακό τους γιατρό. Υπάρχει όμως αυτό το σύστημα που θα απέδιδε αποτελεσματικά στον τομέα της πρόληψης; Η απάντηση είναι κατηγορηματικά όχι» επισφαιρίζει ο ίδιος.

Και προσθέτει: «Είχαμε προειδοποιήσει την ηγεσία του υπουργείου Υγείας από το 2016 ότι η μεταρρύθμιση στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας θα αποτύχει καταγωγώς. Παρ' όλα αυτά, είναι απαραίτητο να υπάρχει οικογενειακός παθολόγος και παιδίατρος, που θα επικονινεί τακτικά

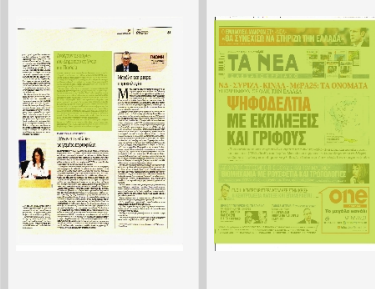
με τον πληθυσμό αναφοράς ώστε να ελέγξει εάν είναι συνεπείς με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμού».

Στην πράξη άλλωστε, αποδεικνύεται – τουλάχιστον σε ό,τι αφορά την ιλαρά – ότι η λύση είναι εφικτή. «Υπό το φως των εξελίξεων που υπάρχουν παγκοσμίως, δηλαδή με την κλιμακτική αλλαγή, τον μετακινούμενο πληθυσμό και το αντιεμβολιαστικό κίνημα, δημιουργείται ένα εκρηκτικό μείγμα που επανέφερε και θα επαναφέρει νοσήματα που είχαμε ξεχάσει» εξηγεί ο δρ Γαργαλιάνος.

Και συνεχίζει: «Σε ό,τι αφορά τα παιδικά εξανθηματικά νοσήματα, ένας άνθρωπος που είχε νοσήσει είναι προφυλαγμένος διά βίου. Όσοι όμως δεν είχαν φυσική νόσηση και από συμβαίνει τα τελευταία 30 χρόνια, χρειάζεται να υποβληθούν σε επαναληπτική δόση. Πέραν της ιλαράς το ίδιο συμβαίνει και με την ανεμοβλογιά – οι ενήλικες ειδικά πάνω από 55 ετών πρέπει να κάνουν το εμβόλιο για τον έφηβο. Δυστυχώς όμως, δεν υπάρχει επαρκής εμβολιαστική συνείδηση».

Ανοίγουν τις πόρτες του Δημοσίου σε Υγεία και Παιδεία

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ	Σελ.:	31	Ημερομηνία έκδοσης:	08-06-2019
Επιφάνεια:	133.74 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	24590
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



Ανοίγουν τις πόρτες του Δημοσίου σε Υγεία και Παιδεία

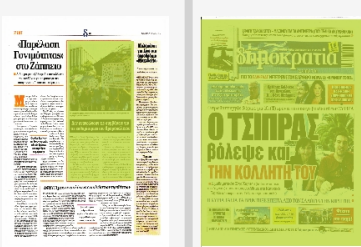
ΤΟ ΔΕΥΤΕΡΟ ημίχρονο παροχολογίας ξεκίνησε την περασμένη εβδομάδα η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ, καθώς επέσπευσε τις διαδικασίες χιλιάδων προσλήψεων σε Παιδεία και Υγεία. Την ίδια ώρα δε το κυβερνών κόμμα επιχειρούσε μπαράζ ρουσφετολογικών μετατάξεων στη Βουλή για τα «δικά του παιδιά». Ομως μετά τον σάλο που προκλήθηκε ο Πρόεδρος της Βουλής ανακοίνωσε πως οι μισές (32) από τις μετατάξεις «παγώνουν».

Τυπικά μπορεί να μην έχουν προκηρυχθεί οι βουλευτικές εκλογές, όμως με τη συνέντευξή του ο Αλέξης Τσίπρας προ ημερών επιβεβαίωσε ότι θα γίνουν στις 7 Ιουλίου. Παρά ταύτα η κυβέρνηση της Αριστεράς με το περιβόητο πητικό πλεονέκτημά της αγνοεί άγραφους και μη κανόνες της πολιτικής αλλά και την κατακραυγή της αντιπολίτευσης και προχωράει ακάθεκτα σε προσλήψεις ακόμη και λίγες ημέρες πριν από τις εκλογές. Συγκεκριμένα το υπουργείο Παιδείας προωθεί τις διαδικασίες για τις προσλήψεις 10.500 εκπαιδευτικών. Το επιχείρημα του υπουργείου Παιδείας και της κυβέρνησης είναι ότι οι εκπαιδευτικοί θα καλύψουν τεράστια κενά στην Πρωτοβάθμια και Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση. Παράλληλα, η **ΠΟΕΔΗΝ** κατήγγειλε πως η κυβέρνηση προχωράει σε «ρουσφετολογικές προεκλογικές τοποθετήσεις 58 υπαλλήλων **Νοσοκομείων** και **Κέντρων Υγείας** στο Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας».

Στο παρά... ένα σταμάτησε και η βροχή τροπολογιών από βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ την περασμένη εβδομάδα. Ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ Σωκράτης Φάμελλος ανακοίνωσε πως δεν θα γίνει καμία δεκτή προκαλώντας εμφύλιο στο κόμμα.

Δεν ανανεώνουν τις συμβάσεις για τις καθαρίστριες του Δρομοκαΐτειου

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 08-06-2019
Επιφάνεια: 266.14 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Οι καθαρίστριες του Δρομοκαΐτειου με πανό με εύγλωττο μήνυμα κατά τη χθεσινή διαμαρτυρία έξω από τη Βουλή

Δεν ανανεώνουν τις συμβάσεις για τις καθαρίστριες του Δρομοκαΐτειου

ΕΞΩ από τη Βουλή βρέθηκαν χθες το πρωί οι καθαρίστριες του Δρομοκαΐτειου, σε ακόμα μία συγκέντρωση διαμαρτυρίας, αφού κινδυνεύουν να μείνουν στον δρόμο, καθώς στα τέλη Αυγούστου λήγουν οι συμβάσεις τους. Μάλιστα, έστησαν ένα πλαστικό τραπέζι πάνω στο οποίο είχαν τοποθετήσει καρβέλια ψωμί και πανό με σύνθημα «θέλουμε να βγάλουμε το ψωμί μας με αξιοπρέπεια».

Σε άλλο πανό, το οποίο κράτησε, μεταξύ άλλων, και ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος (στο πλευρό των καθαριστριών βρέθηκαν και μέλη της ομοσπονδίας), εμφανίζονταν, μεταξύ άλλων, τα πρόσω-

πα του Αλ. Τσίπρα, του Ευκλ. Τσακαλώτου και της Εφης Αχτσιόγλου, τα οποία συνοδεύονταν από τη λέξη «Δύουν».

Επίσης, οι καθαρίστριες είχαν μαζί τους κουβάδες και σφουγγαρίστρες και στα χέρια τους κρατούσαν ομπρέλες γιατί, όπως έγραφαν πλακάτ που κρατούσαν, «πέφτουν βροχή οι τροπολογίες και οι καθαρίστριες κρατάνε ομπρέλες».

Σημειώνεται πως η ΠΟΕΔΗΝ και οι καθαρίστριες κατηγορούν τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη για αθέτηση των δεσμεύσεων του ότι θα ανανεωθούν οι συμβάσεις εργασίας σε περίπου 50 εργαζόμενες.