



«Κίνητρα» για τους διασώστες του ΕΚΑΒ

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Την **νηική**, και όχι μόνο, ανταμοιβή των διασωστών του ΕΚΑΒ που «βγαίνουν» στον δρόμο, στελεχώνοντας τα ασθενοφόρα, εξετάζει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Σε συνάντηση που είχε χθες ο νέος **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας με το Σωματείο Εργαζομένων του ΕΚΑΒ, ζήτησε από τους εργαζομένους να του παραδώσουν τις δικές τους προτάσεις εκφράζοντας την πρόθεση να υπάρχουν «διακριτά κίνητρα» για όσους διασώστες δουλεύουν ως πληρώματα ασθενοφόρων, έναντι όσων απασχολούνται στα γραφεία του ΕΚΑΒ.

«Υπάρχει πολύ μεγάλος σεβασμός και εκτίμηση γι' αυτούς οι οποίοι δουλεύουν στις διοικητικές υπηρεσίες και είναι στα γραφεία», δήλωσε ο κ. Κικίλιας και συνέχισε: «Εξίσου όμως, και ακόμα παρα-

Ανταμοιβή για τα πληρώματα ασθενοφόρων εξετάζει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας – Συνάντηση Κικίλια με το σωματείο εργαζομένων.

πάνω, υπάρχει σεβασμός για τα πληρώματα, τα οποία είναι έξω στον δρόμο νύχτα και μέρα και κάνουν μία δουλειά η οποία είναι ιδιαίτερα βεβαρημένη. Νομίζω ότι είναι κατανοητό από όλους πως τα κίνητρα τα οποία υπάρχουν, παρέχει ή θα παρέχει η υπηρεσία, πρέπει να είναι διακριτά κυρίως για τους ανθρώπους οι οποίοι δουλεύουν έξω». Σημειώνεται ότι σήμερα όλοι οι διασώστες του ΕΚΑΒ έχουν τις ίδιες απολαβές και επιδόματα, γεγονός που έχει ως απο-

τέλεσμα να ασκούνται κατά καιρούς «πιέσεις» για μετακίνηση σε διοικητικές υπηρεσίες, ειδικά σε δύσκολες περιοχές όπως είναι η Αθήνα.

Η συνάντηση έγινε στο πλαίσιο επίσκεψης του νέου υπουργού στην κεντρική υπηρεσία του ΕΚΑΒ, κατά τη διάρκεια της οποίας ο κ. Κικίλιας ενημερώθηκε από τον πρόεδρο του ΕΚΑΒ Παναγιώτη Τζανετή για τη λειτουργία της υπηρεσίας και για προβλήματα που εντοπίζονται τόσο στην Περιφέρεια όσο και στην Αθήνα στην οποία η κατάσταση είναι ιδιαίτερα προβληματική. Στην Αττική βγαίνουν στην πρωινή βάρδια περίπου 60 ασθενοφόρα, έναντι τουλάχιστον 100 που θα έπρεπε με βάση τον πληθυσμό, οι χρόνοι απόκρισης δεν είναι ενδεδειγμένοι και το σύστημα εφημέρευσης των νοσοκομείων «βάζει τρικλοποδιές» στο ΕΚΑΒ. Είναι ενδεικτικό ότι υπάρχουν ημέρες όπου εάν κάποιος

χτυπήσει στο κεφάλι στη Βουλευμένη θα διακομιστεί στο ΚΑΤ.

Ο κ. Κικίλιας σε δηλώσεις του στο τέλος της επίσκεψης δήλωσε ότι η νέα ηγεσία θα δώσει ιδιαίτερη βαρύτητα στο ΕΚΑΒ, καθώς είναι η πρώτη προσέγγιση του ΕΣΥ στον πολίτη, ενώ άδραξε την ευκαιρία να ευχαριστήσει αναφέροντας ονομαστικά διασώστες, γιατρούς και υπάλληλους του ΕΚΑΒ, οι οποίοι αν και δεν είχαν βάρδια το βράδυ της περασμένης Τετάρτης, προσέτρεξαν στη Χαλκιδική για να βοηθήσουν στην αντιμετώπιση της κρίσης. «Αυτό είναι το ΕΚΑΒ, και αυτό πρέπει να είναι το ΕΚΑΒ», τόνισε ο κ. Κικίλιας. Σημειώνεται ότι το βράδυ της Τετάρτης περισσότερα από 60 πληρώματα ασθενοφόρων, συντονιστές, ασυρματιστές και γιατροί, στελέχη του ΕΚΑΒ Θεσσαλονίκης ανταποκρίθηκαν εθελοντικά στο κάλεσμα για επιφυλακή.

ΕΚΚΛΗΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ Χωρίς παθολόγο το νοσοκομείο Λήμνου

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	13-07-2019
Επιφάνεια:	71.91 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΚΚΛΗΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

Χωρίς παθολόγο το νοσοκομείο Λήμνου

Την άμεση παρέμβαση του υπουργείου Υγείας ζητεί το σωματείο εργαζομένων του **νοσοκομείου** Λήμνου το οποίο από χθες λειτουργεί χωρίς παθολόγο. Οι εργαζόμενοι προειδοποιούν ότι η κατάσταση αυτή θέτει σε κίνδυνο της ζωές των ασθενών που επισκέπτονται το **νοσοκομείο**, καθώς δεν νοείται δευτεροβάθμια δομή υγείας χωρίς παθολόγο, επισημαίνοντας ότι η Λήμνος είναι ακριτικό νησί και δεν έχει τη δυνατότητα ενίσχυσης από την ούτως ή άλλως ανύπαρκτη πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. «Οι ευθύνες που υπάρχουν και πιθανόν να προκύψουν, σε καμία περίπτωση δεν αναλογούν στους εργαζομένους και ειδικά στους εργαζομένους στην παθολογική κλινική που έρχονται να αντιμετωπίσουν τα βαριά περιστατικά της κλινικής χωρίς ιατρική κάλυψη», τονίζουν οι εργαζόμενοι.



Εξοδω από το «τούνελ» των υπερόγκων επιβαρύνσεων στην αγορά της ιδιωτικής υγείας, οι οποίες έχουν επιβληθεί προκειμένου να καλύπτεται η μεγάλη διαφορά ανάμεσα στην πραγματική ζήτηση για υπηρεσίες περιθάλψης και στον κλειστό, ασφυκτικό προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ και των δημοσίων νοσοκομείων, προσδοκούν οι επιχειρήσεις του χώρου, που τα τελευταία τέσσερα χρόνια είδαν τις δαπάνες και κατ' επέκταση τις αναγκαστικές επιστροφές που εσωμάτωσαν να **τίθενται εκτός ελέγχου**. Η νέα πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, ο κ. Βασίλης Κικίλιας και ο κ. Βασίλης Κοντοζομάνης ως υφυπουργός, αναλαμβάνει ένα χαρτοφυλάκιο με πολλά φέσια.

Τα στοιχεία αποκάλυψαν το μέγεθος της υπέρβασης. Μόνο στον χώρο του φαρμάκου, από τα 79 εκατ. ευρώ που ήταν οι αναγκαστικές επιστροφές το 2012 (πρόκειται για τον μηχανισμό αυτόματων επιστροφών του clawback για να καλυφθεί η διαφορά σε σχέση με το δημόσιο πλαφόν για τις δαπάνες), το 2018 **υπερέβησαν τα 550 εκατ. ευρώ** και οι προβλέψεις δείχνουν πως θα αγγίζουν τα **680 εκατ. ευρώ** για το τρέχον έτος (από στοιχεία ΗΔΙΚΑ Ιαν.-Μάιος 2019).

Μάλιστα παράγοντες της αγοράς εκτιμούν πως οι επιβαρύνσεις για το 2019 θα ξεπεράσουν τελικά τα **1,8 δισ. ευρώ**, ποσό υπερνεανιδάσιο σε σχέση με τον αντίστοιχο μέσο όρο των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

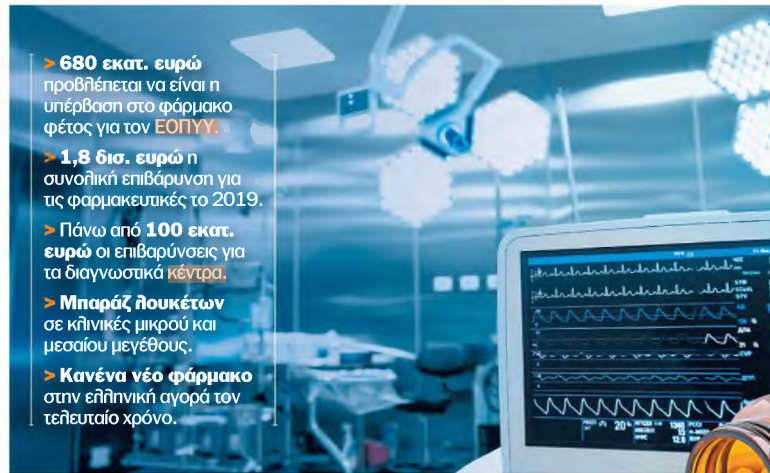
Σημειώνεται πως ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ για φάρμακα παραμένει «κολλημένος» στα **1,94 δισ. ευρώ**, ενώ το ύψος των επιβαρύνσεων συνολικά για την αγορά του φαρμάκου άγγιξε περίπου τα **1,5 δισ. ευρώ**. Το ποσό αυτό αφορά συνολικά την υπέρβαση που καταγράφηκε σε σχέση με τον κλειστό προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ, τα **δημόσια νοσοκομεία** μέσω του αυτόματου μηχανισμού επιστροφής (clawback), αλλά και τις αναγκαστικές εκπτώσεις (rebate).

Καμπανάκι από την αγορά φαρμάκου

Η πρόσφατη έκθεση της Κομισιόν για την ελληνική οικονομία ήταν **ενδεικτική του αδιεξόδου** στο οποίο περιήλθε ο χώρος του φαρμάκου. Η έκθεση εσπεύρισε πως το μέτρο του clawback δεν είναι βιώσιμο και πως το ύψος των υπερβολικών χρεώσεων καθιστά αναγκαία την εφαρμογή διαρθρωτικών μέτρων που αποσκοπούν στη συγκράτηση της ζήτησης.

Όπως σημειώνουν οι φαρμακευτικές, το μέτρο έχει εφο-

- > **680 εκατ. ευρώ** προβλέπεται να είναι η υπέρβαση στο φάρμακο φέτος για τον ΕΟΠΥΥ.
- > **1,8 δισ. ευρώ** η συνολική επιβάρυνση για τις φαρμακευτικές το 2019.
- > Πάνω από **100 εκατ. ευρώ** οι επιβαρύνσεις για τα διαγνωστικά **κέντρα**.
- > **Μπαράζ λουκέτων** σε κλινικές μικρού και μεσαίου μεγέθους.
- > **Κανένα νέο φάρμακο** στην ελληνική αγορά τον τελευταίο χρόνο.



Εκτός **ελέγχου** ο δημόσιος προγραμματισμός για φάρμακα, εξετάσεις και νοσήλια, με το βάρος να πέφτει στην ιδιωτική αγορά.

▶ Στο κόκκινο ο ιδιωτικός κλάδος, οι προκλήσεις της Αριστοτέλους

Τι περιμένουν οι επιχειρήσεις της υγείας



ΣΑΡΩΤΙΚΟ ΠΛΗΓΜΑ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΕΡΙΚΟΠΕΣ ΣΤΙΣ ΔΑΠΑΝΕΣ, ΟΡΙΑΚΗ Η ΒΙΩΣΙΜΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΚΑΙ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ

■ ΑΠΟ ΤΗ ΒΙΚΥ ΚΟΥΡΛΙΜΙΝΗ vicky.kourlimini@capital.gr

Παρά το ότι ο ΕΟΠΥΥ είχε μειώσει τα φέσια προς τους ιδιώτες παρόχους στα 140 εκατ. ευρώ τον Ιανουάριο, τον Μάιο οι οφειλές άγγιξαν τα 196 εκατ.

ντώσει την αγορά, μειώνει τις θέσεις εργασίας, ακυρώνει τα όποια επενδυτικά προγράμματα και πάνω από όλα θέτει σε τερμάτιο κίνδυνο την πρόσβαση των ασθενών σε νέα, αλλά και σε υπάρχοντα, σημαντικά φάρμακα. Έτσι ζήτησαν διαρθρωτικά μέτρα για τον **έλεγχο** της συνταγογράφησης, καλύτερο σύστημα τιμολόγησης και **σταθερό περιβάλλον** για επενδύσεις.

Αλλά και η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας έχει προειδοποιήσει πως σχεδόν **500 κωδικοί** παλαιών και οικονομικών φαρμάκων κινδυνεύουν με απόσυρση, αφού η διατήρησή τους σε κυκλοφορία είναι πρακτικά αδύνατη, εξαιτίας του πολύ υψηλού φόρου των επιχειρήσεων και των

υπερβολικών υποχρεωτικών rebate και clawback, που στη χώρα μας είναι σχεδόν 400% υψηλότερα από τον αντίστοιχο ευρωπαϊκό μέσο όρο.

Όλα αυτά την ώρα που **κανένα νέο φάρμακο** δεν έχει εισαχθεί εδώ και έναν χρόνο στη χώρα μας, ως απόρροια των καθυστερήσεων στις διαδικασίες διαπραγματεύσεων της τιμής αποζημιώσεων των νέων θεραπειών, των ανεξέλεγκτων επιβαρύνσεων, της ελλειψής προβλεψιμότητας και της αδυναμίας πλήρους εφαρμογής των ψηφισμένων μεταρρυθμίσεων, όπως τόνιζαν οι επιχειρήσεις του φαρμάκου, γεγονός που φέρει ακόμα ένα σημαντικό πλήγμα στη βιωσιμότητά τους. Επιπρόσθετα, η καθυστέρηση της ένταξης των γεννοσήμων σε καθεστώς αποζημίωσης έχει σαν αποτέλεσμα

οι μισθωθέντες να στερούνται τη πρόσβαση σε οικονομικότερες θεραπείες και το δε σύστημα να απεμπολεί τη δυνατότητα παραγωγής πολύτιμων εξοικονομήσεων.

Βραδυφλεγής βόμβα τα διαγνωστικά

Στις αρχές του Ιουνίου τα διαγνωστικά **κέντρα** είχαν προχωρήσει σε διακοπή της εξυπηρέτησης των πολιτών, αντιδρώντας και αυτά με τη σειρά τους στις επιβαρύνσεις του clawback, που μόνο για το 2018 έφταναν τα 110 εκατομμύρια, φέρνοντας εργασιατικούς γατρούς και **κέντρα στα όρια της χρεοκοπίας**, όπως εξηγούν.

Φορείς του χώρου σημειώνουν πως πρέπει να βρεθεί άμεσα λύση, καθώς οι μονάδες μι-

κρού και μεσαίου κυρίως μεγέθους κινδυνεύουν με λουκέτο. Ο κλειστός προϋπολογισμός για τις δαπάνες των διαγνωστικών είχε αυξηθεί **μόλις κατά 9 εκατ. ευρώ** φέτος, από τα 357 εκατ. ευρώ το 2018 στα 366 εκατ. ευρώ. Στις επαφές με την προηγούμενη ηγεσία του υπουργείου Υγείας, η απάντηση που δόθηκε ήταν πως δεν υπάρχει περιθώριο παρέμβασης στον προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ του 2018.

Τα διαγνωστικά και οι εργασιατικοί γιατροί ζήτησαν να εξαιρεθεί από το clawback και το rebate το ποσό που προκύπτει για τη συμμετοχή του ασθενούς και να πληρωθεί από ειδικό κωδικό του ΕΟΠΥΥ και να αυξηθεί ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ για ιατρικές πράξεις και εξετάσεις πρωτοβάθμιας φροντίδας.

Φρένο στα λουκέτα

Τη μείωση του ΦΠΑ από το 24% που είναι σήμερα (είδη πολυτελείας) στο 6%, όπως ισχύει για τα φάρμακα, ζήτησαν τα τελευταία χρόνια από την πλευρά τους οι ιδιωτικές κλινικές. Στελέχη μεγάλων ιδιωτικών **νοσοκομείων** και κλινικών, ήδη από την άνοδο του ΦΠΑ το 2015, έκαναν λόγο για **σαρωτικό χτύπημα** στην αγορά. Επιπλέον, εξαιτίας των υψηλών συντελεστών, αλλά και των επιβαρύνσεων για να καλυφθεί το κενό ανάμεσα στον προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ και τις πραγματικές δαπάνες των ασφαλισμένων, στελέ-

χη από την αγορά των κλινικών αναφέρουν πως η κατάσταση είναι οριακή.

Σύμφωνα με το **ρεπορτάζ 35 τουλάχιστον ιδιωτικές γενικές κλινικές** (σε σύνολο 160 περίπου κλινικών που λειτουργούν στην Ελλάδα, συμπεριλαμβανομένων των ψυχιατρικών και των μαιευτικών) έχουν αναγκαστεί να βάλουν λουκέτο την τελευταία οκταετία ως συνέπεια όχι μόνο της οικονομικής κρίσης, αλλά και της «πίεσης» που δημιουργούν αφενός οι ληξιπρόθεσμες οφειλές του ΕΟΠΥΥ, αφετέρου η υποχρέωση για την κάλυψη από

τις επιχειρήσεις των υπερβάσεων που καταγράφονται στον κλειστό προϋπολογισμό του Οργανισμού για νοσήλια.

Παράλληλα, η νέα πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας έχει να αντιμετωπίσει το σχέδιο της προηγούμενης ηγεσίας για τον οικογενειακό γιατρό και τις Τοπικές Μονάδες Υγείας, που έμεινε κυριολεκτικά στη μέση, αλλά και τις μεγάλες δυσλοιστηριότητες που προκάλεσε η επίσης ανεφάρμοστη ιδέα για voucher στα οπτικά και στις υπηρεσίες ειδικής αγωγής.

Την κεντρική υπηρεσία του ΕΚΑΒ επισκέφτηκε χθες ο υπουργός Υγείας Β. Κικίλιας

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 13-07-2019
Επιφάνεια: 213.48 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Την κεντρική υπηρεσία του ΕΚΑΒ επισκέφτηκε χθες ο υπουργός Υγείας Β. Κικίλιας

«Επίκεντρο της πολιτικής που θα ακολουθήσουμε στον τομέα της Υγείας είναι ο άνθρωπος» επανέλαβε κατά την επίσκεψή του στην κεντρική υπηρεσία του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ) ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας.

«Μόνιμα το ΕΚΑΒ ήταν, είναι και θα είναι η πρώτη προσέγγιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας στον πολίτη, στην οικογένειά του, στον ασθενή, και γι' αυτό δίνουμε ιδιαίτερη βαρύτητα στο ΕΚΑΒ» υπογράμμισε ο υπουργός. Κατά την επίσκεψή του, ο κ. Κικίλιας ενημερώθηκε από τον πρόεδρο του ΕΚΑΒ, Παναγιώτη Τζανετή, για την κατάσταση στην οποία βρίσκεται το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας και συνομιλήσε με εργαζόμενους από την κεντρική και τεχνική υπηρεσία για τα θέματα που τους απασχολούν.

Ενημερώθηκε από τον Π. Τζανετή, για την κατάσταση στην οποία βρίσκεται το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας

Σε δηλώσεις του αμέσως μετά την συνάντηση, ο υπουργός εξήρε την προσφορά των εργαζομένων κατά τα πρόσφατα γεγονότα στην Χαλκιδική και στάθηκε ιδιαίτερα σε συγκεκριμένους εργαζόμενους τους οποίους ανέφερε ονομαστικά (Περδικόπουλος Ιορδάνης, Πατουκά Δημήτρης, Κοκορόσκος Ιωάννης, Πατσιάς Δημήτριος, Βέλλιος Δημήτριος, Γεωργιότος Γεώργιος, Δημητριάδης Χρήστος, Αντωνιάδης Σπύρος, Μιροσίδης Δημήτριος, Δεβελόγλου Πρόδρομος, Παρθενοιώτης Χρήστος, Ακαλιδής Γιάννης, Σιαοσίδου Χριστίνα, Βάγγος Γεώργιος, Δουδός Δημήτριος και οι ιατροί Νικολαΐδου Ολυμπία, Ηλιάδης Κοσμάς, Καραμπερίδου Χριστίνα, ο γιατρός βάρδιας Αλλιός Δημήτριος και άλλοι), ευχαριστώντας τους δημόσια για τη βοήθεια που προσέφεραν, παρόλο που δεν είχαν βάρδια.

«Την κρίσιμη στιγμή της συγκλονιστικής καταστροφής στην Χαλκιδική προσέτρεξαν και βοήθησαν, έσωσαν κόσμο. Αυτό είναι το ΕΚΑΒ, κι αυτό πρέπει είναι το ΕΚΑΒ, μαζί με τους ανθρώπους αυτούς που ήταν στη βάρδια έδωσαν τη μάχη και τους ευχαριστώ δημοσίως» δήλωσε ο υπουργός Υγείας. Αναφέρθηκε και στα πληρώματα «που είναι έξω στον δρόμο νύχτα και μέρα» και «κάνουν μια δουλειά η οποία είναι ιδιαίτερα βεβαρημένη, οπότε θα πρέπει τα κίνητρα τα οποία παρέχει η υπηρεσία ή θα παρέχει να είναι διακριτά, κυρίως από τους ανθρώπους οι οποίοι δουλεύουν έξω».

Η Χαλκιδική κλείνει της πληγές της!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,18 Ημερομηνία έκδοσης: 13-07-2019
Επιφάνεια: 1798.28 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η Χαλκιδική κλείνει τις πληγές της!

Μέτρα ανακούφισης και διαφημιστική καμπάνια. ■ 18-21



Κατεστραμμένο σπίτι στον οικισμό Δελφίνια στη Σωζόπολη

Δεν έμεινε τίποτα όρθιο μετά τη φονική καταιγίδα στον οικισμό Δελφίνια

ΜΕΓΑΛΗ καταστροφή υπέστη ο οικισμός Δελφίνια, που βρίσκεται κοντά στη Σωζόπολη, εξαιτίας της σφοδρής κακοκαιρίας που έπληξε το βράδυ της Τετάρτης τη Χαλκιδική. Οι κάτοικοι και οι παραθεριστές δεν πιστεύουν στα μάτια τους βλέποντας την τεράστια καταστροφή. Πολλές στέγες σπιτιών που είχαν κεραμίδια ξηλώθηκαν από τον άνεμο. Βάρκες βρέθηκαν αναποδογυρισμένες στην παραλία ή επάνω στα βράχια. Το γήπεδο μπάσκετ καταστράφηκε, αφού η ορμή του αέρα έριξε τις μπασκέτες. Οι σκεπές πολλών σπιτιών τρύπησαν, ενώ τεράστιοι φοίνικες έπεσαν στο οδόστρωμα ή σε αυλές. Το ευτύχημα ήταν ότι κατά την ώρα της θύελλας δεν βρισκόταν κανείς στο γήπεδο μπάσκετ.

Οι κάτοικοι προσπαθούσαν χθες να μαζέψουν τα ξύλα και όλα τα υλικά που διασκορπίστηκαν παντού και να δουν πώς θα μπορέσουν να επιδιορθώσουν τις κατεστραμμένες στέγες.

Επίσης, τα μέλη και οι υπεύθυνοι του Εξωραϊστικού Πολιτιστικού Συλλόγου «Δελφίνια» αναζητούσαν τρόπους για να αποκατασταθούν οι ζημιές στο μοναδικό γήπεδο της περιοχής. Τα περισσότερα σπίτια στον οικισμό Δελφίνια έχουν φραχτεί με τους κόπους μιας ζωής ανθρώπων που ανήκαν στη μεσαία τάξη προ της κρίσης, ενώ εκεί ζουν μόνιμα και συνταξιούχοι.

Επανήλθε το ρεύμα σε όλες τις περιοχές, όχι όμως και η υδροδότηση

ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΘΗΚΕ η βλάβη στη Γραμμή Μεταφοράς Υψηλής Τάσης των 150 kV Μουδανιών - Κασσανδρείας, ενώ η ηλεκτροδότηση των υπόλοιπων περιοχών της χερσονήσου αναμενόταν να ολοκληρωθεί έως και αργά χθες το βράδυ. Ωστόσο, με γεννίτριες γινόταν χθες η ηλεκτροδότηση των νοσοκομείων, των Κέντρων Υγείας, της Πυροσβεστικής και των αστυνομικών τμημάτων ώσπου να αποκατασταθεί η βλάβη. Σύμφωνα με ανακοίνωση του ΑΔΜΗΕ, στην επιχείρηση της αποκατάστασης της συγκεκριμένης βλάβης συνέβαλαν καθοριστικά οι υπεργολάβοι του, με τις δικές τους δυνάμεις. Μάλιστα, ανέφερε ότι η βλάβη δεν είχε προηγουμένως στα χρονικά του Ελληνικού Συστήματος Μεταφοράς Ηλεκτρικής Ενέργειας.

Από την πλευρά της, η

ηλεκτρική γραμμή που τροφοδοτεί την πληγείσα περιοχή [Γραμμή Μεταφοράς (ΓΜ) 150 kV Μουδανιών - Κασσανδρείας] επιτρέπει στους τεχνικούς του Διαχειριστή Διανομής (ΔΕΔΔΗΕ) να επιχειρήσουν άμεσα για την αντιμετώπιση των βλαβών στη μέση (ΜΤ) και χαμηλή τάση (ΧΤ). Ταυτόχρονα, ο ΔΕΔΔΗΕ δημοσιοποίησε ότι μετά τις υπεράνθρωπες προσπάθειες των συνεργείων και των συνεργαζόμενων εργολάβων, ξεκίνησε χθες από τις πρώτες πρωινές ώρες η ηλεκτροδότηση στην Κασσάνδρα.

Όσον αφορά την υδροδότηση, υπάρχει πρόβλημα, όμως υπάρχει και η αισιοδοξία ότι, με βάση τις εργασίες εντοπισμού των βλαβών, έως τη Δευτέρα θα έχει αποκατασταθεί η βλάβη και όλη η Χαλκιδική θα έχει νερό.

Στέκεται στα πόδια της σιγά σιγά η Χαλκιδική!

Επιστρατεύθηκαν και drones για να γίνει γρήγορα η καταγραφή των ζημιών. Μηχανικοί «κτενίζουν» όλες τις πόλεις που επλήγησαν

Προσπαθεί να μαζέψει τα κομμάτια της και να σταθεί στα πόδια της η Χαλκιδική, μετά την καταστροφή που υπέστη από τη φονική καταιγίδα της Τετάρτης, και όλοι οι κάτοικοι, οι επιχειρηματίες του καλοκαιριού, οι τουρίστες και φυσικά οι αρμόδιες υπηρεσίες κάνουν το καλύτερο δυνατό, προκειμένου να αποκατασταθεί πολύ γρήγορα η περιοχή στην περιοχή και να αρχίσει να «ζωντανεύει» και πάλι ο τουρισμός.

Το πρώτο που θέλουν να κάνουν οι αρμόδιες Αρχές για τη Χαλκιδική, εκτός από την ηλεκτροδότηση και την υδροδότηση, είναι να καταγράφουν τις ζημιές για να μπορέσουν να αρχίσουν την αποκατάσταση αμέσως μετά.

Για τον λόγο αυτόν επιστρατεύθηκαν drones, τα οποία πετούν πάνω από τις πληγείσες περιοχές και καταγράφουν βίντεο από την περιοχή, ενώ συνεργεία της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, στελέχη των Σωμάτων Ασφαλείας και των Ενόπλων Δυνάμεων βρίσκονται στις πληγείσες περιοχές. Από χτες βρίσκεται στη Χαλκιδική πολυμελής αποστολή κλιμακίου μηχανικών από το υπουργείο Υποδομών για την καταγραφή των ζημιών σε κτίρια, σχολεία και υποδομές.

Η καταγραφή γίνεται από την ομάδα του ΟΑΣΠ, υπό τον Ευθύμιο Λέκκα, και μηχανικοί της ΔΑΕΦΚ του αρμόδιου υπουργείου Υποδο-

μών κάνουν αυτοψίες έπειτα από τηλεφωνήματα πολιτών και επιχειρηματιών.

Για την αποκατάσταση του ηλεκτρικού ρεύματος έχουν κινητοποιηθεί οι πάντες. Όλα τα νύκτα δούλευαν συνεργεία του ΔΕΔΔΗΕ για την άμεση αποκατάσταση των βλαβών και για να ηλεκτροδοτηθούν εκ νέου οι περιοχές, που έμειναν χωρίς ρεύμα από το βράδυ της Τετάρτης, όταν χτύπησε η θύελλα. Χθες αποκαταστάθηκαν τα προβλήματα ηλεκτροπληξιογόνου σε Ιερισσό - Ουρανούπολη - Πολύγυρο - Νυκίτη.

Οι γεννήτριες του Στρατού και εταιριών παροχής ρεύματος διατέθηκαν σε δήμους της περιοχής για τα αντιστάσιμά τους, αλλά και για τη λειτουργία αστυνομικών τμημάτων σε Κασσάνδρεια, Μουδανιά, καθώς και σε πυροσβεστικούς σταθμούς, κτίρια δήμων, σε συνεργασία πάντα με το Γ' Σώμα Στρατού. Το εθνικό και το

Δόθηκαν στην κυκλοφορία τα οδικά δίκτυα μετά από μάχη

επαρχιακό οδικό δίκτυο έχουν αποκατασταθεί, πλην του οδικού άξονα Μουδανιών - Κασσάνδρας, όπου κατέρρευσαν οι πιλάκες της ΔΕΗ, ενώ διατέθηκε υλικοτεχνική υποδομή για την αποκατάσταση καταλυτικού φιλοξενίας Ρομά στη Νέα Ποτιδαία και κλιμάκιο του ΠΜΕ μετέβη στην περιοχή της Κιτικής του Δήμου Σιθωνίας προκειμένου να διενεργήσει έλεγχο ευστάθειας επικίνδυνων πρανών και βράχων. Ο υπουργός Τουρισμού Χάρης Θεοχάρης, που ήταν παρών χθες στη



Συνεργείο απομακρύνει τα κομμένα δέντρα που έσπασαν από τη μανία των δυνατών ανέμων

Χαλκιδική, παρέστη σε συσκέψεις, πήγε στο νοσοκομείο για να επισκεφθεί τους τουρίστες και τους Έλληνες που τραυματίστηκαν, υποσχέθηκε να ξεκινήσει μεγάλη διαφημιστική καμπάνια και δήλω-

σε: «θα κάνουμε τα πάντα ως κυβέρνηση για να αποκατασταθούν οι ζημιές, να κυλίσει η ζωή όπως και προηγούμενες και να μπορέσουν οι τουρίστες να απολαύσουν τις καταπληκτικές θάλασσες της πε-

ριοχής». Στο μεταξύ, μετά τη Χαλκιδική, σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης κηρύχθηκαν δήμοι της Περιφερειακής Ενότητας Ημαθίας. Συγκεκριμένα, η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας κή-

ρυξε τους Δήμους Αλεξάνδρειας, Βέροιας και Νάουσας σε καθεστώς έκτακτης ανάγκης για τη διαχείριση των συνεπειών που προέκυψαν από τα έντονα καιρικά φαινόμενα.

Αρχίζει από Δευτέρα διαφημιστική καμπάνια. Θα επιστρέψουμε, λένε οι τραυματίες τουρίστες

ΤΣΕ ΠΟΛΛΕΣ αμορφές της Χαλκιδικής θα διαφημιστεί από τη Δευτέρα το υπουργείο Τουρισμού, με απόφαση του αρμόδιου υπουργού Χάρη Θεοχάρη, ο οποίος δέχτηκε τις εισηγήσεις των φορέων του τουριστικού κλάδου, οι οποίοι ζήτησαν τη βοήθεια της Πολιτείας, έτσι ώστε να τονωθεί η τουριστική κίνηση, τουλάχιστον μέσα στον Αύγουστο και τον Σεπτέμβριο.

Η σύσκεψη έγινε σε ξενοδοχείο της Κασσάνδρας, με τον πρόεδρο της Ένωσης Ξενοδόχων Χαλκιδικής και της ΠΟΞ Ιργινόρη Τάσο να τονίζει: «Ζητούσαμε από τον υπουργό από Δευτέρα, με την πρόκληση ξένων δημοσιογράφων, να αρχίσει μια προσπάθεια προβολής της περιοχής μας, αφού πρώτα, στις ημέρες που μεσολαβούν, αντιμετωπιστεί το πρόβλημα της ηλεκτροδότησης».

Στη σύσκεψη συμμετείχαν οι εκπρόσωποι των ξενοδόχων, των ιδιοκτητών εντοκιάζιμων διαμερισμάτων, των κάμπινγκ, τουριστικού πράκτορες, ο αντιπεριφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας, αρμόδιος για τον τουρισμό, Αλ. Θάνος και η περιφερειακή σύμβουλος Χαλκιδικής Κατερίνα Ζωγράφου. Επίσης, η Ομο-



Ο υπουργός Χάρης Θεοχάρης στη σύσκεψη με τους τουριστικούς φορείς

σπονδία Επιχειρηματιών Τουριστικών Καταλυμάτων «Ο Αριστοτέλης» με ανακοίνωσή της τονίζει: «Η δύσκολη μέρα πέρασε. Στη δύσκολη Χαλκιδική που παρουσιάστηκε το πρόβλημα το περιβάλλον αποκαταστάθηκε με άμεσες επεμβάσεις της Πολιτείας, των τοπικών παραγόντων και των επιχειρηματιών και είναι έτοιμη από σήμερα να υποδεχθεί τους νέους επισκέπτες αλλά και να εξημερευτεί τους ήδη διαμένοντες, όπως έκανε πάντα!» «θα επιστρέψουμε για διακοπές στη Χαλκιδική» ήταν η απάντηση-διαβεβαίωση που έλαβε ο υπουργός Τουρισμού Χάρης Θεοχάρης από τους τουρίστες που τραυματίστηκαν το βράδυ της Τετάρτης από τη φονική καταιγίδα στη Χαλκιδική και νοσηλεύονται στο Νοσοκομείο Πολυγύρου. Ο υπουργός τούς επισκέφθηκε και συνομιλήσε μαζί τους, εκφράζοντάς τους τη συμπάθειά του και τη συλλυπητήριά του για τους ανθρώπους που χάθηκαν.

Ο κ. Θεοχάρης βρίσκεται σε διαρκή επαφή με τις προεβίσεις των χωρών από τις οποίες προέρχονται τα θύματα και παρέρχε διαβεβαιώσεις πως η Πολιτεία στέκεται αρωγός σε όσους δοκιμάστηκαν από την ακραία κακοκαιρία που έπληξε τη Χαλκιδική.

Στο μεταξύ, εξημέριο πήρε χθες ο Ροιμάνος ο οποίος έλασε την 54χρονη σύζυγό του και τον 8χρονο γιο τους σε ταξίρα στα Νέα Πάγια.

Το χαλάζι διέλυσε τις καλλιέργειες, οι αγρότες μετρούν τις πληγές τους



Φυλάκια καλλιεργειών σπασμένα από το χαλάζι

ΜΕΓΑΛΕΣ ζημιές υπέστησαν οι καλλιέργειες στη Χαλκιδική και στα ανατολικά του νομού Θεσσαλονίκης, όπου το χαλάζι και η κακοκαιρία διέλυσαν τα πάντα το βράδυ της Τετάρτης.

Από τα έντονα καιρικά φαινόμενα προκλήθηκαν τεράστιες ζημιές στους αμπελώνες που βρίσκονται στη Νέα Καλλικράτεια, στον Άγιο Παύλο, στα Νέα Πάγια, στη Νέα Γονιά, στα Νέα Σύλλα, καθώς και στις γύρω περιοχές.

Εκεί βρίσκονταν από χτες συνεργεία της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας για να καταγράψουν τις ζημιές. Παράλληλα, το υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης έστειλε κλιμάκιο της ΦΑΓΑ, προκειμένου να προσχω-

σει άμεσα η καταγραφή των καλλιέργειών που έχουν πληγεί.

«Η περιοχή καταστράφηκε ολοκληρωτικά. Οι ζημιές είναι στο 100% σε εξωκώρφα, όπου έκοψε χιόνι. Ταυτόχρονα, καταστροφές έχουν υποστεί και τα ακεπασά αμπέλια - στην περιοχή έχουμε περίπου 600 στρέμματα» περιέγραψε ο πρόεδρος του Αγροτικού Συνεταιρισμού Νέας Καλλικράτειας Κυριάκος Κοσιμής.

Μεγάλη ζημιά έχουν υποστεί και οι αγρότες που καλλιεργούν ροδάκια, οι οποίοι έχασαν τη σοδειά τους μέσα σε λίγα λεπτά από τη θεομηνία και το χαλάζι.

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος του

Αγροτικού Συνεταιρισμού Σπηλιώνων Βαγγελής Μισοπλιδής είπε πως «οι ελιές έχουν κάνει ένα πράσινο στρώμα στο έδαφος, ενώ κάποια δέντρα έχουν κοπεί στη μέση σαν να ήταν πράσινα».

Ο υπουργός Αγροτικής Ανάπτυξης Μάκης Βορίδης δήλωσε σχετικά: «Οι ελεγκτές ήδη έχουν βγει έξω μαζί με τους δικαιούχους των αποζημιώσεων, τους παραγωγούς, τους γεωργούς, τους παράγοντες της Τοπικής Αυτοδιοίκησης για να καταγράψουν τις ζημιές. Αυτό γίνεται σε όλη την περιοχή και θα συνεχιστεί και σήμερα, και μέχρι να έχουμε πλήρη καταγραφή των ζημιών».

Δεν έφτανε η καταστροφή, ήρθαν και οι πυρκαγιές

Ξέσπασαν σε Νικήτη
και Νέο Μαρμαρά

ΥΠΟ ΠΛΗΡΗ έλεγχο
χθες, λίγο μετά τις 15.30,
έθεσαν οι πυροσβέστες
την πυρκαγιά που κατέ-
καψε ξερά κόρτα, πουρ-
νάρια και υπολείμματα
καλλιεργειών στη Νικήτη
της Χαλκιδικής.

Η φωτιά ξέσπασε χθες
λίγο πριν από τις 13.00 και
στο σημείο κατέφθασαν
10 οχήματα της Πυρο-
σβεστικής Υπηρεσίας με
20 άνδρες, ένα πεζοπό-
ρο τμήμα της 2ης ΕΜΑΚ
με οκτώ μέλη, καθώς και
δύο οχήματα εθελοντών.
Αφού έδωσαν μάχη με τις
φλόγες, κατόρθωσαν τελι-
κά να τη θέσουν υπό πλή-
ρη **έλεγχο**.

Η κατάσβεση

Την ίδια ημέρα ξέσπα-
σε πυρκαγιά σε δασική
έκταση που βρίσκεται
πάνω από τον Νέο Μαρ-
μαρά, προς τον Παρθενώ-
να. Στο σημείο έσπευσαν
τρία οχήματα της Πυρο-
σβεστικής Υπηρεσίας με
επτά άνδρες, οι οποίοι
κατόρθωσαν να σβήσουν
εγκαίρως τις φλόγες.

Ο διοικητής της Πυ-
ροσβεστικής Υπηρεσίας
Χαλκιδικής, πύραρχος
Δημήτρης Καρασαββίδης,
τόνισε ότι στον Νέο Μαρ-
μαρά ξέσπασε η φωτιά
κονιά στα νεκροταφεία.

Για την κατάσβε-
σή της δήλωσε πως επι-
χείρησαν τρία οχήματα
με επτά πυροσβέστες. Οι
φλόγες έκαψαν δασική
και χορτολιβαδική έκτα-
ση ενάμισι στρέμματος.

Για τη φωτιά που ξέ-
σπασε στη Νικήτη ανέφε-
ρε πως ήταν μεγαλύτερη,
αλλά τέθηκε υπό **έλεγχο**
λίγη ώρα αργότερα, αφού
έκαψε δασική και χορτολι-
βαδική έκταση 20 στρεμ-
μάτων. Ο κ. Καρασαββίδης
εκτίμησε ότι πιθανότατα η
αιτία που προκάλεσε τις
φωτιές ήταν οι σπινθήρες
από τα καλώδια της ΔΕΗ
μετά τις εργασίες που έγι-
ναν για την αποκατάσταση
της ηλεκτροδότησης στην
περιοχή.

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	13-07-2019
Επιφάνεια:	136.53 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Προτεραιότητα σε τσιγάρο και πρόληψη!

ΑΜΕΣΗ εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου, με καθολική απαγόρευση του καπνίσματος σε όλους τους κλειστούς δημόσιους χώρους, και του προγράμματος δωρεάν προληπτικών εξετάσεων στους πολίτες είναι οι δυο πρώτοι στόχοι του νέου **υπουργού Υγείας** Βασίλη Κικιλία.

Στον μπλε φάκελο με τις προτεραιότητες της κυβέρνησης για τον τομέα της Υγείας, που παρέλαβε από τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη ο **υπουργός Υγείας**, συμπεριλαμβάνονται ακόμη οι υπηρεσίες για ευάλωτες ομάδες πληθυσμού (πολίτες άνω των 65 ετών, ΑμεΑ, ασθενείς με καρκίνο κ.λπ.), όπως ραντεβού με γιατρούς εντός 24 ωρών, επέκταση της διάρκειας των επαναλαμβανόμενων συνταγών για τους χρόνια πάσχοντες και κατ' οίκον διανομή φαρμάκων. Ο κ. Κικιλίας έχει αναλάβει να «τρέξει» και το πρόγραμμα της αναβάθμισης και της ψηφιοποίησης του συστήματος Υγείας. Εκτός από το ατομικό ηλεκτρονικό ιστορικό υγείας, θα προβλεφθεί άμεση θεσμοθέτηση διαφανούς ηλεκτρονικού συστήματος για την εισαγωγή στα **νοσοκομεία** και ηλεκτρονική διακίνηση συνταγών και παραπεμπτικών.

Ενα από τα μεγαλύτερα προβλήματα που θα κληθεί να αντιμετωπίσει είναι το ζήτημα των αξιοπρεπών συνθηκών περίθαλψης, για την αντιμετώπιση του οποίου η κυβέρνηση έχει θέσει ως προτεραιότητα την ενίσχυση των **νοσοκομείων** με προσλήψεις. Ενα τελευταίο σημείο-κλειδί για τα σχέδια της Ν.Δ. στην Υγεία αποτελεί και η σύμπραξη με τον ιδιωτικό τομέα για αγορά ιατρικών πράξεων και εξετάσεων χωρίς επιβάρυνση για τον πολίτη.

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 13-07-2019
Επιφάνεια: 544.69 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νέο SOS εκπέμπει το Αχιλλοπούλειο

Οριακή η λειτουργία κλινικών εξαιτίας της υποστελέχωσης - Σε εφημερίες μέρα παρά μέρα οι εναπομείναντες γιατροί, που έχουν εξαντλήσει τα ανθρώπινα όριά τους

Σ 36ήμα κινδύνου για σοβαρές ελλείψεις **ιατρικού προσωπικού**, οι οποίες έχουν ως αποτέλεσμα νευραλγικά τμήματα και κλινικές να λειτουργούν στο «κόκκινο», εκπέμπει για μία ακόμη φορά το Αχιλλοπούλειο **Νοσοκομείο Βόλου**. Οι εναπομείναντες γιατροί δίνουν τον νυν υπέρ πάντων αγώνα, προκειμένου να εξυπηρετήσουν τις αυξημένες ανάγκες που υπάρχουν, σπάζοντας κάθε προηγούμενο ρεκόρ, αφού πλέον είναι υποχρεωμένοι να κάνουν εφημερίες μέρα παρά μέρα για να εξυπηρετήσουν τους ασθενείς.

Στο **νοσοκομείο** Βόλου που εξυπηρετεί έναν πληθυσμό 200.000 μόνιμων κατοίκων, επισημαίνεται ενδεικτικά πως οι εφημερίες το τελευταίο διάστημα στις δύο Παθολογικές κλινικές, στην Ορθοπεδική, στην Παιδιατρική Κλινική «βγαίνουν» με το ζόρι.

Είναι χαρακτηριστικό ότι πολλές φορές επιστρατεύονται γιατροί από τα **Κέντρα Υγείας**, όπου επίσης υπάρχουν σημαντικά ζητήματα ελλείψεων ειδικά στα νησιά των Β. Σποράδων, όπου εκτός από τους αγροτικούς γιατρούς το ΕΣΥ λειτουργεί με δύο ειδικούς γιατρούς σε κάθε νησί!



“**Π. Μαλινδρέτος**
Δουλεύουμε
στα «κόκκινα», αλλά
δεν ξέρω ακόμη
πόσο θα αντέξουμε
”

Από τους 160 γιατρούς, που πρέπει να εργάζονται στο Αχιλλοπούλειο, απασχολούνται μόνο 93 μόνιμοι και επικουρικοί

αποχώρηση παιδιάρου που κατέλαβε μόνιμη θέση σε άλλο **νοσοκομείο**.

«Έχουμε προειδοποιήσει ότι κάποια στιγμή θα ξεσπάσει το πρόβλημα των ελλείψεων **ιατρικού προσωπικού**. Οι περισσότεροι γιατροί στο ΕΣΥ είναι μεγάλης ηλικίας, προσλήψεις δεν γίνονται. Το υπουργείο προσπαθούσε με «πασαλείμματα» να καλύψει το πρόβλημα και οι νέοι γιατροί φεύγουν στο εξωτερικό με αποτέλεσμα το 35% - 40% των θέσεων ειδικευόμενων να είναι κενό», πρόσθεσε στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ ο κ. Μαλινδρέτος, αν συνηγορήσουν και οι ελλείψεις στα νησιά.

Να τρέξουν...

οι εγκεκριμένες προσλήψεις

Θα πρέπει να σημειωθεί πως σύμφωνα με τα όσα είχε ανακοινώσει η σημερινή διοίκηση του **Νοσοκομείου** πριν από λίγο καιρό, το Αχιλλοπούλειο

έχει ζητήσει και είχε λάβει την έγκριση από το υπ. Υγείας για προσλήψεις σε ειδικότητες όπως καρδιολόγου - αιμοδυναμιστή, ακτινολόγου MRI, παθολόγου, ορθοπεδικού, χειρουργού, παιδιάρου, αναισθησιολόγου, νεφρολόγου κ.ά.

Επίσης αναμένονταν να επαναπροκηρυχθούν οι έξι θέσεις για τη στελέχωση του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών που δεν καλύφθηκαν, καθώς ο προηγούμενος διαγωνισμός κρίθηκε εν μέρει άγονος, αφού δεν εκδηλώθηκε ενδιαφέρον από γιατρούς συγκεκριμένων ειδικοτήτων, καθώς και μία θέση νευρολόγου.

Έτσι και αν ακόμη η επόμενη κυβέρνηση ξεκινήσει αμέσως τη διαδικασία, οι γιατροί δεν αναμένεται να φθάσουν στα **νοσοκομεία** πριν από το φθινόπωρο στην καλύτερη των περιπτώσεων. Άλλωστε οι ενδιαφερόμενοι για

τροί που θα κληθούν βάσει της προκήρυξης που θα γίνει να καλύψουν τις θέσεις, θα πρέπει να περάσουν από κρίσεις στο αρμόδιο συμβούλιο.

«Πρέπει οι προσλήψεις να γίνουν άμεσα. Το **Νοσοκομείο** έχει σημαντικές ανάγκες και αν δεν ενισχυθεί με προσωπικό θα υπάρξουν κλινικές που η λειτουργία τους θα είναι οριακή» επανέλαβε στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ ο κ. Μαλινδρέτος κάνοντας παράλληλα γνωστό ότι τις αμέσως επόμενες μέρες θα αποσταλεί υπόμνημα προς τη νέα πολιτική ηγεσία του υπ. Υγείας και τον υπουργό Βασίλη Κικιλία από τον οποίο θα ζητηθεί να «τρέξει» άμεσα το θέμα των προσλήψεων.

Κλινικές στα «κόκκινα»

Σε κάθε εφημερία οι παθολόγοι θα δούνε περισσότερα 50 - 60 περιστατικά, ενώ έχουν την ευθύνη και για περίπου 50 πλέον νοσηλευόμενους του τομέα. Για την ασφαλή εφημέρευση απαιτούνται τουλάχιστον τρεις ειδικοί - ένας για την κλινική και δύο για τα επείγοντα τουλάχιστον, όπως σημειώνουν οι ίδιοι οι γιατροί που έχουν φτάσει πλέον στα όριά τους. Όσο για καλοκαιρινές άδειες ούτε σκέψη αφού ειδικά τον Αύγουστο αν χρειαστεί κάποιος να λείπει το πρόγραμμα εφημεριών θα πιναχθεί στον αέρα.

Αντίστοιχη είναι η εικόνα και στην Ορθοπεδική που αναμένονται νέες αποχωρήσεις επικουρικών, ενώ εξίσου δύσκολη είναι η κατάσταση την Παιδιατρική Κλινική, η διεύθυνη της οποίας πριν από λίγες μέρες έγκρουσε των κώδωνα του κινδύνου για πολλοστή φορά με αφορμή την



Νέα εποχή στο υπουργείο Υγείας με υποσχέσεις ήθους

- Ποιες είναι οι προτεραιότητες της νέας κυβέρνησης

Του Άρη Μπερζοβίτς

Ο Βασίλης Κικίλιας ως υπουργός και ο Βασίλης Κοντοζαμάνης ως υφυπουργός αποτελούν το νέο «δίδυμο» του υπουργείου Υγείας, που ανέλαβε τα καθήκοντα του την προηγούμενη Τρίτη. Πολύ καλοί γνώστες των θεμάτων της υγείας, ο πρώτος ως ορθοπαιδικός γιατρός και ο δεύτερος με ηγεσία γενικού γραμματέα υγείας, πρόεδρου του ΕΟΦ, διοίκησης ΔΥΠΕ κ.λπ. έδωσαν αμέσως το στίγμα της πορείας που θα ακολουθήσουν με λόγια σοβαρά, μετρημένα και υπεύθυνα.

Είναι από τις σπάνιες φορές σε τελετή παράδοσης-παραλαβής του υπουργείου Υγείας που δεν ακούστηκαν οι μεγαλόστομες εκφράσεις για «τα πιράνκας που κατατρώγουν τις σάρκες της δημόσιας υγείας» -για τα οποία αυτοί που τα κατήγγειλαν έτσι κι αλλιώς δεν έκαναν ποτέ τίποτα- ενώ ο Βασίλης Κικίλιας τόνισε χαρακτηριστικά ότι «όσοι έχουν διάθεση ή όρεξη ρεβανσιισμού ή πολιτικών τέτοιων που έχουν να κάνουν με τα εσωτερικά μας, τα κομματικά μας, καλό θα είναι να μειώσουν μακριά από το Υπουργείο».

Η τελετή παράδοσης - παραλαβής έγινε χωρίς την παρουσία του αναπλ. υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη, ο οποίος με τηλεφώνημα του προφασίστηκε «οικογενειακές υποχρεώσεις» και υποσχέθηκε ότι «κάποια στιγμή» θα κάνει τη σχετική ενημέρωση.

Κατά τη διάρκεια της ομιλίας του ο απερχόμενος υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, κάνοντας απολογισμό της θητείας του τόνισε ότι «έχει διασφαλιστεί η μέγιστη προτεραιότητα να έχουμε ένα σύστημα υγείας όρθιο, λειτουργικό, αξιόπιστο και κυρίως προβάσιμο σε όλους τους πολίτες.

Προφανώς με πολλαπλά προβλήματα, ακάλυπτες ανάγκες, μεγάλες δυσκολίες, που χρειάζεται η νέα πολιτική ηγεσία να τις δει και να τις αντιμετωπίσει με τη δική της πολιτική προσέγγιση και οπτική.

Από την πλευρά του ο νέος υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας δήλωσε ότι «η αγωνία της μέσης ελληνικής οικογένειας σε μια γενική εφημερία ενός δημόσιου νοσοκομείου, ο τρόπος με τον οποίο μια μητέρα αντιμετωπίζει τις δυσκολίες του παιδιού της, όταν το φέρνει στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και πρέπει να νοσηλευτεί ή προσπαθεί να βρει την υγεία του, για εμάς είναι πρώτη προτεραιότητα, βρίσκεται στην καρδιά της πολιτικής μας και αποτελεί πρώτη στόχευση, και πρόσθεσε:

«Το μέτρο από το οποίο κρινόμαστε είναι εάν θα μπορέσει να υπάρχει μία δεύτερη βάρδια σε έναν αξονικό τομογράφο σε ένα δημόσιο νοσοκομείο, έτσι ώστε να μην ταλαιπωρούνται οι πολίτες, αν θα μπορέσουν να υπάρχουν παραπάνω γάδες ή αναλώσιμα προκειμένου να κάνουν καλύτερα οι νοσηλεύτριες και οι γιατροί τη δουλειά τους, εάν θα μπορέσει να υπάρχει δυνατότητα να παρέχεται πιο σύντομα το αγαθό της Υγείας στη χώρα μας και να μην ταλαιπωρείται ο μέσος πολίτης.

Από αυτά τα μικρά, τα καθημερινά, τα οποία έχουν να κάνουν με τους συμπολίτες μας, που έρχονται στο Σύστημα Υγείας μας και προσβλέπουν σε θεραπεία, θα ξεκινήσουν οι μάχες μας, οι μικρές, οι μεσαίες και οι μεγάλες.

Στη συνέχεια ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης υπογράμμισε: «Γνωρίζετε όλοι ότι έχουμε συγκεκριμένο πρόγραμμα.

Το πρόγραμμα αυτό από πίσω έχει συγκεκριμένες δράσεις και όλο αυτό τον καιρό έχει γίνει μία προετοιμασία και νομίζω ότι πολύ γρήγορα θα δείτε αποτελέσματα.

Να είστε βέβαιοι ότι ξέρουμε τι θα κάνουμε, πώς θα το κάνουμε και θα το κάνουμε. Και δεν θα αφήσουμε κανένα συμπολίτη μας πίσω».



Ο νέος υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας και ο υφυπουργός Βασίλης Κοντοζαμάνης κατά την τελετή παράδοσης του υπουργείου από τον Ανδρέα Ξανθό. Ο Παύλος Πολάκης προτίμωσε να μην είναι εκεί...

Αξίζει να σημειωθεί ότι ο νέος υπουργός Υγείας τα μεσάνυχτα της προηγούμενης Τετάρτης έκανε αιφνιδιαστική επίσκεψη στην εφημερία του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» και συζήτησε με πολίτες και εργαζόμενους.

Ποιες είναι οι προτεραιότητες στην Υγεία

Η ποιοτική **δημόσια Υγεία** για όλους τους πολίτες είναι η βασική στρατηγική επιλογή της νέας κυβέρνησης με εξειδικευμένους στόχους την ενημέρωση και την πρόληψη για όλους, τις ανθρώπινες και αξιοηρησις συνθήκες περιθαλψής, την αναβάθμιση και ψηφιοποίηση του συστήματος υγείας, το σεβασμό στα χρήματα του έλληνα φορολογούμενου και τη σύγχρονη και αποτελεσματική διοίκηση στην υγεία.

Οι άμεσες ενέργειες

- Αυστηρή εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου με καθολική απαγόρευση του καπνίσματος σε όλους τους δημόσιους κλειστούς χώρους, εντατικοποίηση των **ελέγχων** με μεγαλύτερη εμπλοκή της αστυνομίας και λειτουργία τηλεφωνικής γραμμής για αναφορά παραβάσεων.
- Πρόγραμμα δωρεάν προληπτικών εξετάσεων και ενημέρωση των πολιτών μέσω SMS για τον αναγκαίο προληπτικό **έλεγχο**.
- Ραντεβού με γιατρούς εντός 24 ωρών για ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού (πολίτες άνω των 65 ετών, ΑΜΕΑ κ.λπ.).
- Επέκταση της διάρκειας των επαναλαμβανόμενων συνταγών για τους χρόνιως πάσχοντες.
- Κατ' οίκον διανομή φαρμάκων για συγκεκριμένες ομάδες ασθενών (ασθενείς με καρκίνο, ΑΜΕΑ κ.λπ.).
- Ατομικό ηλεκτρονικό ιστορικό υγείας για την καλύτερη διαχείριση της υγείας μας και την αντιμετώπιση των έκτακτων περιστατικών.
- Άμεση θεαμαθέτη διαφανούς ηλεκτρονικού συστήματος διαχείρισης εισαγωγών στα **νοσοκομεία**.
- Ηλεκτρονική διακίνηση συνταγών και παραπεμπτικών για λιγότερη ταλαιπωρία, εξοικονόμηση πόρων και χρόνου για όλους.
- Προώθηση συνεργασιών με τον ιδιωτικό τομέα για αγορά ιατρικών πράξεων και εξετάσεων χωρίς επιβάρυνση για τον πολίτη.
- Ενίσχυση των **νοσοκομείων με:**
 - 1.500 ειδικευόμενους νοσηλευτές επισώως με την απόκτηση της ειδικότητας αμέσως μετά το πτυχίο και όχι μόνο μετά την πρόληψη τους στο εθνικό σύστημα υγείας, όπως συμβαίνει σήμερα.
 - 2.000 προσλήψεις νοσηλευτών σε **νοσοκομεία** των μεγάλων αστικών **κέντρων** και κάλυψη όλων των οργανικών θέσεων σε βάθος 4ετίας.
 - Δραστήριχη αντιμετώπιση των νοσοκομειακών λοιμώξεων με αυστηρή εφαρμογή των διεθνών οδηγιών, ενημέρωση και εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και **έλεγχο** συμμόρφωσης.

ΣΤΟΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΑ ΤΑ ΟΝΟΜΑΤΑ ΤΑ ΠΙΡΑΝΧΑΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΚΡΗΤΗ

Πηγή: ΕΘΝΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,80-81

Ημερομηνία έκδοσης: 14-07-2019

Επιφάνεια: 2181.34 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 20000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ





ΣΤΟΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ ΤΑ ΟΝΟΜΑΤΑ ΤΑ ΠΙΡΑΝΧΑΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΚΡΗΤΗ

Στο πόρισμα-φωτιά περιγράφεται πώς το κύκλωμα με διπλά βιβλία είχε στήσει παρεμπόριο με σκευάσματα από κοινωνικό φαρμακείο, επιστροφές ασθενών, ναρκωτικές ουσίες και δωρεές από το εξωτερικό.

ΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΑΣ
ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ
deftimiadou@ethnos.gr



ΠΑΡΑΝΟΜΙΕΣ σε όλα τα στάδια της αλυσίδας διακίνησης φαρμάκων στα δημόσια νοσοκομεία διαπιστώνουν οι «ράμποι» του Σώματος Ελεγκτών του υπουργείου Υγείας σε εκτενείς ελέγχους που έχουν ξεκινήσει σε πολλά νοσοκομεία της χώρας.

Εναν χρόνο μετά το κύκλωμα διακίνησης ακριβών ογκολογικών φαρμάκων που έπεσε στη φάκα των Αρχών και είχε διαπιστωθεί ότι είχε πολλά πλοκάμια σε όλη την Ελλάδα, οι ελεγκτές του ΣΕΥΥΠ εντόπισαν μαύρες τρύπες σε πολλά νοσοκομεία της χώρας, σύμφωνα με έγκυρες πηγές του «Εθνους της Κυριακής». Σύμφωνα με πληροφορίες, στις περιπτώσεις που καταγράφονται στο πόρισμα, χαρακτηριστική είναι είναι η υπόθεση του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου στην Κρήτη, όπου πρόσφατα έγιναν εξονυχιστικοί έλεγχοι από το κλιμάκιο. Το πόρισμα που παρουσιάζει σήμερα το «Εθνος της Κυριακής» παραδόθηκε πριν από λίγες εβδομάδες από τον επικεφαλής του ΣΕΥΥΠ, Σταύρο Ευαγγελάτο, στην τέως ηγεσία του υπουργείου Υγείας, ενώ έχει σταλεί και στον εισαγγελέα.

Στις πολυσέλιδες διαπιστώσεις τους οι ελεγκτές αναφέρουν ότι εντο-

πίσθηκαν ενέργειες που αποδεικνύουν σοβαρή παραβατικότητα σε σχέση με τη διακίνηση των φαρμάκων, ενώ φαίνεται ότι κύκλωμα έχουν απλώσει τα πλοκάμια τους σε κάθε τμήμα της διακίνησης ακριβών σκευασμάτων. Είναι η πρώτη φορά που γίνεται ξεκάθαρα λόγος σε πόρισμα για παραβατικότητα στον συγκεκριμένο τομέα. Αλλωστε, οι «ράμποι» βρήκαν ότι όσοι εμπλέκονται ήταν τόσο οργανωμένοι, που διατηρούσαν ακόμη και διπλά βιβλία.

Όπως αναφέρεται χαρακτηριστικά, «υπάρχει σοβαρό πρόβλημα κακοδιαχείρισης στο φαρμακείο και εν γένει στο νοσοκομείο όσον αφορά στη διαχείριση των φαρμάκων. Διαπιστώθηκε πλήθος ενεργειών που συνιστούν σοβαρή παραβατικότητα από τους διαχειριστές φαρμάκων σε όλα τα στάδια της αλυσίδας διακίνησης φαρμάκων μέσα στον νοσολευτικό σχηματισμό».

ΠΑΡΑΛΛΗΛΕΣ ΕΓΓΡΑΦΕΣ

Οι ελεγκτές αναφέρουν στο πόρισμα τους πως όταν κατά τους ελέγχους βρήκαν φάρμακα τα οποία διακινούνταν παρανόμως, αφού άλλα γράφονταν στις επίσημες λίστες και άλλα υπήρχαν στα ράφια, εντόπισαν ακόμη και διπλά βιβλία όπου γίνονταν αντίστοιχα οι διπλές εγγραφές. Ενδεικτικά σημειώνουν: «Η εξεύρεση αποκλίσεων μεταξύ φυσικής και λογιστικής απογραφής των Φαρμάκων



ROBERT KNECHKE

Στις έρευνες συμμετείχε και η δίωξη ναρκωτικών

Χάος φαίνεται να επικρατούσε στο θέμα της διακίνησης των ναρκωτικών φαρμάκων στο **νοσοκομείο** της Κρήτης. Και αυτό διότι, σύμφωνα με τους ελεγκτές του **ΣΕΥΓΠ**, όπως φέρεται να γράφουν στο πολυσελίδο πόρισμά τους, ακολουθούνταν λανθασμένη διαχειριστική πρακτική ως προς το γεγονός ότι το απόθεμα των ναρκωτικών φαρμάκων στα τμήματα του **νοσοκομείου** («στοκ») δεν υπολογιζόταν ως υπάρχουν στη διαχείριση του φαρμακείου. Αποτέλεσμα ήταν να μη δηλώνεται κατά τα προβλεπόμενα στις τριμηνιαίες καταστάσεις που υποβάλλει το φαρμακείο στην περιφέρεια.

ΣΤΙΣ ΚΑΙΝΙΚΕΣ

Τα ναρκωτικά φάρμακα φαίνεται, όμως, ότι κυκλοφορούσαν υπό περιέργες συνθήκες μέσα στις κλινικές, καθώς διαπιστώνεται «παραβίαση των διαχειριστικών κανόνων» και των διατάξεων περί ναρκωτικών ουσιών, εφόσον σε χώρο της ογκολογικής κλινικής βρέθηκε φαρμακευτικό ιδιοσκεύασμα εκτός της νόμιμης διαχείρισης του **νοσοκομείου**, λαμβανομένης υπόψη της νομοθεσίας περί ναρκωτικών ουσιών». Γι' αυτό, άλλωστε, οι ελεγκτές που βρέθηκαν στην Κρήτη για να ξεσκονίσουν το **νοσοκομείο** κάλεσαν το Τμήμα Δίωξης Ναρκωτικών της Υποδιευθυνσης Ασφαλείας Ηρακλείου για τις περαιτέρω ενέργειες. Ανάλογες εικόνες αντίκρισαν οι «ράμμο» της Υγείας και σε άλλες κλινικές. Στη Γενική Χειρουργική εντόπισαν, όπως αναφέρουν, κακή διαχείριση ναρκωτικών φαρμάκων, αφού παρατηρήθηκε έλλειψη πεθιδίνης και υπήρχαν πολλά άλλα ληγμένα σκευάσματα.

Υψηλού Κόστους δεν αιτιολογήθηκε. Η ύπαρξη ενός δεύτερου, παράλληλου συστήματος διακίνησης και διαχείρισης, πέραν του νομίμου, αναφορικά με φάρμακα προέρχεται από κοινωνικά φαρμακεία, επιστροφές φαρμάκων από ασθενείς και δωρεές φαρμακευτικών σκευασμάτων από την Ολλανδία.

Η ομάδα των ελεγκτών σημειώνει με νόημα ότι, ενώ θεσμός του κοινωνικού φαρμακείου έχει δημιουργηθεί εδώ και χρόνια λόγω της κρίσης, δεν υπάρχει ακόμη θεσμική θωράκισή του, με αποτέλεσμα, όπως αναφέρουν, «με αυτόν τον τρόπο να ανοίγονται παράθυρα για τη διακίνηση φαρμάκων μεταξύ της νόμιμης διαχείρισης του **νοσοκομείου** και του παράλληλου αφανούς κυκλώματος των φαρμάκων από το κοινωνικό φαρμακείο, τις επιστροφές και τις δωρεές, κάτι που δημιουργεί πρόσφορο έδαφος για ανάπτυξη ανεπιθύμητων φαινομένων αδιαφανούς διαχείρισης που δύναται να εξελιχθούν σε σοβαρή παρανομία και διαφθορά».

Οι «ράμμο» της Υγείας που ξεσκόνισαν το φαρμακείο αλλά και τις κλινικές του μεγάλου Γενικού **Νοσοκομείου** στην Κρήτη, όπως πράττουν αυτήν την περίοδο και σε άλλα μεγάλα **νοσοκομεία** τόσο της περιφέρειας όσο και της Αττικής, καταπώς λένε πληροφορίες του «Εθνους της Κυριακής», βρήκαν παράνομα φάρμακα που είχαν διακινηθεί.

Συγκριμένα, εντοπίστηκε πλήθος φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων τόσο στους χώρους του φαρμακείου όσο και στις κλινικές τα οποία δεν διέθεταν καν ταμεία γνησιότητας. Να σημειωθεί πως συνήθως τα σκευάσματα στα οποία έχει αφαιρεθεί η ταμεία γνησιότητας είτε διπλοχρεώνονται στα ασφαλιστικά ταμεία είτε εξάγονται με παράνομες διαδικασίες. Επίσης, βρήκαν φάρμακα τα οποία δεν έφεραν την ένδειξη «Κρατικό είδος», κατά τη συνήθη πρακτική στα φάρμακα υψηλού κόστους, ενώ εκτός της νόμιμης διαχείρισης του φαρμακείου βρέθηκαν σε κλινικές «δωρεές από χώρες εξωτερικού, επιστροφές ασθενών από δομές κοινωνικών φαρμακείων, δωρεές από φαρμακευτικές εταιρείες ώστε να δοκιμαστούν σε ασθενείς».

Γιατρός εισήγαγε φάρμακα εκτός της νόμιμης οδού και χωρίς την ένδειξη «κρατικό είδος», με σκοπό τη δοκιμή τους σε ασθενείς.

Αίσθηση προκαλεί το γεγονός ότι σε κλινική του ίδιου **νοσοκομείου**, όπως διαπιστώνεται στο πόρισμα των «ράμμο», γιατρός εισήγαγε φάρμακα εκτός της νόμιμης οδού και χωρίς την ένδειξη «κρατικό είδος», με σκοπό τη δοκιμή τους σε ασθενείς, παρά τις απαγορεύσεις του νόμου.

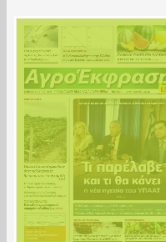
Από τους **ελέγχους** βρέθηκε επίσης ότι γινόταν παράνομη διακίνηση φαρμάκων από το εξωτερικό, τα οποία μάλιστα προέρχονταν από δωρεές. Γι' αυτό, όπως περιγράφεται στο πόρισμα, οι επιθεωρητές ζητούν να ληφθούν μέτρα: «Δεδομένων των διαλαμβανόμενων στην παρούσα έκθεση **ελέγχου**, και ιδιαίτερως των αναφερομένων στο παράλληλο φαρμακευτικό διαχειριστικό σύστημα εντός του **νοσοκομείου** και σε κυκλοφορία και διάθεση φαρμάκων σε ασθενείς του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** από χώρες του εξωτερικού, κρίνεται δέον να υπάρξουν περαιτέρω ενέργειες ώστε να διασφαλιστούν η ασφαλής διαχείριση και η διαφανής χρήση φαρμάκων».

Αξιοσημείωτο είναι πως, παρότι οι επιθεωρητές του **ΣΕΥΓΠ** ανακάλυψαν κάθε είδους παρατυπίες σχετικά με τα φάρμακα, καθώς και παράνομη διακίνηση, δεν κατόρθωσαν να αποσαφηνίσουν πότε ξεκίνησε αυτό το κύκλωμα, σύμφωνα με το πόρισμά τους. Ωστόσο καταλογίζουν ευθύνες στους αρμόδιους (ονομαστικά), ενώ προτείνουν πειθαρχικές διώξεις για όσους εμπλέκονται στην υπόθεση. ●

Εντοπίστηκε πλήθος φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων τόσο στους χώρους του φαρμακείου όσο και στις κλινικές τα οποία δεν διέθεταν καν ταμεία γνησιότητας.

Κύκλωμα διακίνησης χυμών από σάπια μήλα εξαρθρώθηκε σε Ιταλία και Σερβία

Πηγή: ΑΓΡΟ'ΕΚΦΡΑΣΗ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 13-07-2019
Επιφάνεια: 286.41 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κύκλωμα διακίνησης χυμών από σάπια μήλα εξαρθρώθηκε σε Ιταλία και Σερβία

Σε στενή συνεργασία με την Eurojust, οι ιταλικές και οι σερβικές εθνικές αρχές αποκάλυψαν μια μεγάλης κλίμακας απάτη στην παραγωγή και το εμπόριο υποπαθόμενων βιολογικών τροφίμων και ποτών από σάπια μήλα.

Σε μια επιτυχημένη κοινή δράση, συντονισμένη από την Eurojust, συνελήφθησαν 9 ομάδες οργανωμένου εγκλήματος (OCG). Παράνομα περιουσιακά στοιχεία αξίας 6 εκατ. ευρώ καθώς και 1.411 τόνοι νοθευμένου προϊόντος με εκτιμώμενη αξία περίπου 5 εκατ. ευρώ κατασχέθηκαν. Έξι εταιρείες που ασχολούνται με τις εγκληματικές δραστηριότητες αναζητήθηκαν στις ενδιαφερόμενες χώρες.

Ο εισαγγελέας της Πίζας ξεκίνησε μια τεράστια έρευνα σχετικά με το διεθνές αυτό κύκλωμα, το οποίο είχε παρακλάδια σε διάφορες χώρες. Οι έρευνες στις χώρες αυτές, οι οποίες συντονίστηκαν ενεργά από τη Eurojust στη Χάγη, αποκάλυψαν ένα κύκλωμα που εμπλέκεται στο εμπόριο νοθευμένου χυμού, μαρμελάδας και άλλων κονσερβών. Τα προϊόντα παρασκευάστηκαν από αποσυντιθέμενα μήλα, μολυσμένα με μυκοτοξίνες και άλλες τοξικές χημικές ουσίες, σκοτάλληλα για ανθρώπινη κατανάλωση και επικίνδυνα για τη **δημόσια υγεία**. Ακολούθως εξευγενίστηκαν με νερό και σάκχαρο, τα οποία χαρακτηρίστηκαν ψευδώς και προωθήθηκαν ως βιολογικά προϊόντα ευρωπαϊκής προέλευσης.

Η Eurojust, η Μονάδα Δικαστικής Συνεργασίας της ΕΕ, διευκόλυνε την επικοινωνία και τη συνεργασία μεταξύ της Ιταλικής Υπηρεσίας στην Eurojust και του σημείου επαφής της Eurojust στη Σερβία. Η Eurojust επέτρεψε τον συντονισμό των ερευνών των εθνικών αρχών, βοηθώντας τους να ανταλλάξουν γρήγορα στοιχεία και να εξασφαλίσουν την επιτυχή έκβαση των ταυτόχρονων επιχειρήσεων.

Οκτώ εντάλματα σύλληψης εκτελέστηκαν στην Ιταλία και 1 στη Σερβία. Οι συλληφθέντες, οι οποίοι είναι κυρίως Ιταλικής και Σερβικής υπηκοότητας, είναι ύποπτοι για διάπραξη απάτης και συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση.



40

ΟΙ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ ΤΗΣ ΝΕΑΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ / ΚΥΡΙΑΚΗ 14 ΙΟΥΛΙΟΥ 2019

protathema.gr
newmoney.gr
ygeiamou.gr
maireclaira.gr
oivivemagazine.gr
newsauto.gr
themanews.com



Ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλις επισκέφθηκε το ΕΚΑΒ την περασμένη Παρασκευή

Στοχευμένες «θεραπίες» για καλύτερη δημόσια Υγεία

Η ηγεσία του υπουργείου παρεμβαίνει σε διαχρονικά προβλήματα όπως η στελέχωση με ειδικευμένους νοσηλευτές, η βελτίωση της καθημερινότητας των χρονίως ή σοβαρά πασχόντων και η εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου

Με τρεις στοχευμένες «θεραπευτικές» παρεμβάσεις στο Σύστημα Υγείας επιχειρεί η ηγεσία του υπουργείου Υγείας την «ανάταξη» του. Ενεργοποιεί την αντικαπνιστική νομοθεσία για την προαγωγή της δημόσιας υγείας, εισάγει τον θεσμό των ειδικευμένων νοσηλευτών στα **δημόσια νοσοκομεία** για την αντιμετώπιση των ελλείψεων και εφαρμόζει «χειρουργικά» μέτρα για την ελάφρυνση της βαριάς καθημερινότητας πολλών ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ.



της Παναγιώτας Καραλίτρα
totakaralitra@gmail.com

Αντές οι παρεμβάσεις δρομολογούνται άμεσα από τον **υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια** και τον υφυπουργό **Βασίλη Κοντοζαμάνη** με χρονικό ορίζοντα ολοκλήρωσής τους ως τον ερχόμενο Δεκέμβριο. Η καθολική απαγόρευση του καπνίσματος σε όλους τους δημόσιους κλειστούς χώρους, η εντατικοποίηση των **ελέγχων** και η λειτουργία τηλεφωνικών γραμμών για αναφορά παραβάσεων - όλα όσα προβλέπει δηλαδή η αντικαπνιστική νομοθεσία η οποία ήταν κενό γράμμα τα τελευταία χρόνια - μπαίνουν και πάλι στην ημερήσια διάταξη του υπουργείου Υγείας, που θα έχει τον συντονισμό της... αντικαπνιστικής εκστρατείας. Πρόκειται για μια παρέμβαση που έχει την προσωπική σφραγίδα του πρωθυπουργού, ο οποίος έχει δεσμευτεί για την τήρηση του αντικαπνιστικού νόμου. Μάλιστα, με ανάρτησή του τη φετινή Παγκόσμια Ημέρα Καπνίσματος (31 Μαΐου) ο κ. **Κυριάκος Μητσοτάκης** είχε επισημάνει με σαφαστική διάθεση ότι «αποτελεί ελληνικό παράδοξο πως η Ελλάδα κόβει το κάπνισμα από το 2009».

Ο νόμος για το κάπνισμα

Η αντικαπνιστική νομοθεσία επί υπουργίας **Ανδρέα Ξανθού** έγινε πολύ αυστηρή αλλά παρέμεινε στα χαρτιά. Την ίδια ώρα βεβαίως ο αναπληρωτής **υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης** είχε κατακτήσει επάδια τον τίτλο του πιο... θεριακλή ενόικου της Αριστοτέλους.

Αυτών τον χαμένο χρόνο προκλιπτικής απαξίωσης του αυστηρού νόμου θα επιχειρήσει να κερδίσει τώρα η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Φαίνεται ότι έχει συμμάχους και ότι τόσο η κοινωνία όσο και οι καταστηματαρχές έχουν αλλάξει τη στάση τους απέναντα στο κάπνισμα - είναι ενδεικτικό πως αυξάνονται συνεχώς τα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος στα οποία δεν επιτρέπεται το κάπνισμα, με απόφαση του ιδιοκτήτη. Ενεργοποιώντας πλέον όλον τον ελεγκτικό μηχανισμό, δηλαδή Αστυνομία, Τροχαία, Δημοτική Αστυνομία, Λιμενικό, Περιφέρειες, **Επιθεωρητές Υγείας**, αλλά και τηλεφωνική γραμμή για καταγγελίες η ηγεσία του υπουργείου Υγείας εμφανίζεται πεπεισμένη ότι θα διώξει τα... σύννεφα καπνού από τη χώρα.

Ειδικευόμενοι νοσηλευτές

Η θεσμοθέτηση των ειδικευμένων νοσηλευτών, κατά το πρότυπο των ειδικευμένων γιατρών, θεωρείται πως θα αλλάξει δραστικά τη λειτουργία των νοσηλευτικών ιδρυμάτων. Την ίδια στιγμή, βεβαίως, αποτελεί καινοτομία για την εκπαιδευτική και επαγγελματική εμπειρία των ιπτασίων νοσηλευτών - που σημειωτέον αποτελούσε πάγο αίτημα τα τελευταία χρόνια της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδας (ΕΝΕ) προς τους επικεφαλής του υπουργείου Υγείας, χωρίς όμως να έχει αποτέλεσμα.

Οι ειδικευόμενοι νοσηλευτές αποτελούν ουσιαστικά όσο

και ευέλικτη απάντηση στη δραματική υποστελέχωση του νοσηλευτικού κλάδου στο ΕΣΥ, το οποίο κατέχει την αρνητική πανευρωπαϊκή προσιά να είναι το σύστημα υγείας με τους λιγότερους νοσηλευτές στην Ευρώπη (αναλογούν 1,6 νοσηλευτές ανά 1.000 κατοίκους, όταν ο μέσος όρος είναι 8,7). Επιπλέον, πρόκειται για έναν γρασμένο κλάδο: ο μέσος όρος ηλικίας των νοσηλευτών στο ΕΣΥ είναι 47,2 έτη, με ότι αυτό συνεπάγεται για την επαγγελματική και σωματική τους εξουθένωση αλλά και την ποιότητα της παρεχόμενης νοσηλευτικής φροντίδας. Πλέον τα **δημόσια νοσοκομεία** θα ενισχύονται σε ετήσια βάση με 1.500 ειδικευμένους νοσηλευτές, οι οποίοι θα μπορούν με την απόκτηση της ειδικότητας αμέσως μετά το ιπταίο να προσφέρουν υπηρεσίες εκπαιδευόμενοι και παράλληλα να ανακουφίζουν το δραματικά φορτωμένο υπάρχον προσωπικό.

Οι σοβαρά πάσχοντες

Με «χειρουργικές» διορθωτικές κινήσεις στη λειτουργία του **ΕΟΠΥΥ** επιχειρείται να βελτιωθεί και η καθημερινότητα των πολιτών, ιδίως των χρονίως ασθενών καθώς και των σοβαρά πασχόντων. Έτσι, στο πλαίσιο αυτό επεκτείνεται η διάρκεια των επαναλαμβανόμενων συνταγών για τους χρονίως πάσχοντες από τριμήνη που είναι σήμερα σε χρόνια, κάτι που είχε σχεδιαστεί επί υπουργίας **Αδωνη Γεωργιάδη** αλλά δεν προχώρησε. Πρόκειται για απόφαση που μόλις ληφθεί θα αλλάξει άρδην την καθημερινότητα για τουλάχιστον σε 1,2 εκατομμύρια ασφαλισμένους του **ΕΟΠΥΥ** που λαμβάνουν χρόνιες θεραπείες και οι οποίοι μέχρι σήμερα αναγκάζονται να επισκέπτονται τον γιατρό για συνταγογράφηση τουλάχιστον τέσσερις φορές τον χρόνο. Παράλληλα, ξεκινά η κατ'οικον διοργάνωση διανομής φαρμάκων για συγκεκριμένες ομάδες ασθενών, όπως ογκολογικοί ασθενείς ή ΑμεΑ.

Πηγή: ΝΕΑ ΣΕΛΙΔΑ **Σελ.:** 1,54-55 **Ημερομηνία έκδοσης:** 13-07-2019
Επιφάνεια: 2332.52 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 8500
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΦΑΚΕΛΟΣ
«ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΣ»



Καταγγελίες-σοκ
για κυκλώματα μέσα
στα νοσοκομεία  54-55

Η «ΝΕΑ ΣΕΛΙΔΑ» ΑΝΟΙΓΕΙ ΤΟΝ ΦΑΚΕΛΟ «ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΣ»

Ο **ΔΔΙΚΟΣ**, τραγικός θάνατος μιας παράτυπης αποκλειστικής νοσοκόμας στο Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο της Νίκαιας το Σάββατο 30 Ιουνίου πυροδότησε ένα πρωτοφανές ντόμινο εξελίξεων, που περιλάμβανε απ' όλα: ένα άστοχο πολιτικό σχόλιο, που με τη σειρά του προκάλεσε πανελλαδική κατακραυγή στα social media, ανάδειξη ενός χρόνιου προβλήματος στον τομέα της δημόσιας υγείας, ανάδειξη επίσης του «καυτού» ζητήματος της αδήλωτης εργασίας μέσα στα νοσοκομεία, επαφορά στο προσκήνιο του ύποπτου ρόλου των μεγάλων γραφείων διακίνησης νοσηλευτριών και, τέλος, μια επικίνδυνη, τεχνητή πρόκληση «ανθρωποφαγίας» ανάμεσα σε εργαζόμενες που στην πραγματικότητα βρίσκονται στην ίδια κακή μοίρα. Η «Νέα Σελίδα» πραγματοποιεί μια αναδρομή στα γεγονότα και δίνει τον λόγο στις γυναίκες που βιώνουν αυτή την κατάσταση.

Το τραγικό γεγονός

Το απόγευμα του τελευταίου Σαββάτου του Ιουνίου, κατά τη διάρκεια **έλεγχου** της αστυνομίας στη Β' Παθολογική του Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου Νίκαιας, μια 50χρονη γυναίκα από την Αρμενία, φοβούμενη τον **έλεγχο**, πήδηξε από το παραθύρο του πρώτου ορόφου στο κενό. Κατά την πτώση της τραυματίστηκε σοβαρά και υπέστη πολλά κατάγματα. Μεταφέρθηκε άμεσα στα Επειγόντα, αλλά δεν τα κατάφερε και λίγο αργότερα κατέληξε.

Η ταυτότητα της άτυχης γυναίκας

Η «παράνομη αποκλειστική» έχει όνομα. Ήταν η **Γκαϊανέ Κασαρτζιάν** από την Αρμενία και ζούσε πάνω από 25 χρόνια στην Ελλάδα. Τον τελευταίο καιρό εργαζόταν ως αποκλειστική νοσοκόμα και ο σκοπός της ήταν σε δύο τρία χρόνια να επιστρέψει στην πατρίδα της. Εργαζόταν χωρίς καρτιά κι ήταν κι αυτή, όπως πολλές άλλες, ένα από τα θύματα ενός κατακρουσημένου (από τα χρόνια της κρίσης και έπειτα) **εθνικού συστήματος υγείας**.

Την ταυτότητα της γυναίκας αποκάλυψε την επόμενη μέρα ο συμπατριώτης της Haris Movsesian στο facebook (το οποίο, εν τω μεταξύ, είχε πάρει φωτιά με αφορμή ένα άστοχο, έντονα πολιτικό σχόλιο της εφημερίδας «Athens Voice», η οποία χρησιμοποιούσε τον θάνατο της άτυχης μετανάστριας για κριτική στον Αλέξη Τσίπρα) με την εξής ανάρτηση:

«Έμαθα πριν από λίγο ποια είναι η Αρμένισσα "νοσοκόμα" που πήδηξε από μπαλκόνι **νοσοκομείου** και βρήκε τραγικό θάνατο. Είμαι βαθύτατα συγκλονισμένος από τον χαμό της πολύ αγαπημένης μου, της συνταπίτισσας Γκαϊανέ Κασαρτζιάν... Η Γκαϊανέ για πέντε συνεχόμενα χρόνια είχε αναλάβει τη φροντίδα του κατάκοιτου από βαρβάρτα το εγκρατικό πατέρα μου, ο οποίος πέθανε το 2002. Ευγενέστατη, φιλότιμη, ευχάριστη, πάντα γελαστή, αφιγάπητη. Γίναμε εύκολα φίλοι. Ταλαιπωρημένη κοπέλα. Δούλεψε σκληρά. Ασχολήθηκε πολλά χρόνια με τη δύσκολη δουλειά της φροντίδας ηλικιωμένων. Το σωματέλιό των νομίμων είχε αντιληφθεί χθες την παρουσία της και την είχε αναφέρει στην ασφάλεια του **νοσοκομείου**. Το πρωί που η γυναίκα εμφανίστηκε ξανά, η ασφάλεια επικρίθηκε να τη συλλάβει... Τι διάολο... Τόσο δύσκολο ήταν να βγουν αυτά τα "κωλοχαρτά";».

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ ΣΟΚ ΓΙΑ ΚΥΚΛΩΜΑΤΑ ΜΕΣΑ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Ο θάνατος της 50χρονης στο Γενικό Κρατικό της Νίκαιας αποτέλεσε τη σταγόνα που ξεχείλισε το ποτήρι. Σύμφωνα με μαρτυρίες, γραφεία διακίνησης εργαζομένων στέλνουν γυναίκες -κυρίως αλλοδαπές- για να φροντίζουν ασθενείς. Η αμοιβή τους είναι 50 ευρώ «μαύρα» για 12 ώρες, από τα οποία τα γραφεία παρακρατούν τα 15 ευρώ. Οι γυναίκες εργάζονται χωρίς καρτιά και άδεια. Πώς γίνονται οι **έλεγχοι**, ποιο το πλαίσιο για τις νόμιμες αποκλειστικές

ΔΗΜΗΤΡΑ ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ dtrian@neaselida.news ΠΕΛΛΑ ΣΚΙΝΙΩΤΗ info@neaselida.news

Η ουσία του προβλήματος

Κάπου εδώ ήρθε και η ανακοίνωση της ΓΣΕΕ, η οποία συμπύκνωσε την ουσία του προβλήματος κάνοντας λόγο για μια «γκρίζα ζώνη εργατικών δικαιωμάτων στο σύστημα υγείας. Μια γκρίζα ζώνη με ένα σπείρα δεδομένων από τη μη επαρκή προστασία των επαγγελματικών δικαιωμάτων των αποκλειστικών νοσοκόμων έως την οικονομική ένδεια των οικείων του ασθενούς για την πρόσθετη αναγκαία φροντίδα του (π.χ., τη νύχτα), την περιορισμένη απόδοση δαπάνης για τη χρησιμοποίηση αποκλειστικής νοσοκόμου, τα ψευδοεργόσημα για την υποστήριξη ατόμων σε ανάγκη (συνήθως ηλικιωμένων) και την ψευδοαυτοασχόληση, την αδήλωτη εργασία, τα δουλεμπορικά γραφεία εύρεσης εργασίας, τις εργολαβικές αναθέσεις, το έλλειμμα **ελέγχων** και την ανάθεση ευθύνης **ελέγχου** στο νοσηλευτικό προσωπικό».

Της ανακοίνωσης της ΓΣΕΕ είχε προηγηθεί η διαρροή εγγράφου (από την **ΠΟΕΔΗΝ**), με το οποίο ο διοικητής του Γενικού **Νοσοκομείου** της Νίκαιας, Θύμιος Γεωργόπουλος, όριζε τρεις μέρες πριν από την τραγωδία μια πενταμελή επιτροπή νόμιμων αποκλειστικών νοσοκόμων ως υπεύθυνη -σε συνεργασία με το προσωπικό ασφαλείας- για τον **έλεγχο** των παράτυπων αποκλειστικών.

Λίγα λεπτά πριν πήδηξει από το μπαλκόνι του νοσοκομείου η άτυχη γυναίκα είχε λογομαχία στο τηλέφωνο. Λέγεται ότι οι υπεύθυνοι του γραφείου την πιέζαν ώστε να μην συλληφθεί και αποκαλυφθούν οι ίδιοι



«Οι νόμιμες αποκλειστικές δεν βλέπουμε αυτές τις γυναίκες ανταγωνιστικά, τις βλέπουμε αλληλέγγυα»

Η «ΝΕΑ ΣΕΛΙΔΑ» μίλησε με τη Χρύσα Μπαλωμένου, αποκλειστική νοσοκόμα στο Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας και μέλος της Πανελληνίας Ένωσης Αποκλειστικών Νοσοκόμων. Όσα μας είπε αποτυπώνουν την αφανή πραγματικότητα που βιώνουν οι αποκλειστικές, νόμιμες και παράτυπες:

«Για πολλά χρόνια δούλενα σε ιδιωτικές κλινικές και οίκους ευγηρίας. Κάποια στιγμή θέλησα να ξεφύγω από αυτό το καθεστώς, μια και από τα χρόνια της κρίσης κι έπειτα οι νοσηλεύτριες στον ιδιωτικό τομέα βρεθήκαμε να εξυπηρετούμε τουλάχιστον σαράντα ασθενείς η καθεμία. Έτσι, αποφάσισα ότι για την ψυχική και ωματική μου υγεία είναι καλύτερο να έχω έναν ασθενή τη φορά.

Η διαδικασία για να γίνει κάποια πιστοποιημένη αποκλειστική νοσοκόμα είναι συγκεκριμένη. Πρέπει να διαθέτεις πτυχίο νοσοκόμας ή νοσηλεύτριας, να έχεις άδεια ασκήσεως επαγγέλματος και, τέλος, μπλοκάκι παροχής υπηρεσιών, μια και αυτοαμφισβητούμε. Επίσης, μία φορά τον χρόνο περνάς από πλήρη υγειονομικό έλεγχο. Αν εγκριθεί η αίτησή σου, μπορείς να δουλεύεις σε ένα και μοναδικό νοσοκομείο που δηλώνεις εξ αρχής.

Η άτυχη γυναίκα δεν ήταν «νόμιμη» αποκλειστική. Ήταν μια γυναίκα σκληρά εργαζόμενη, μη πιστοποιημένη, ανασφάλιστη, σε απόλυτο καθεστώς επισφάλειας, όπως κι εμείς όμως, με τη διαφορά ότι εμείς απλώς έχουμε και τα χαρτιά. Οι εχθροί μας δεν είναι αυτές οι γυναίκες, αλλά τα γραφεία ευρέσεως εργασίας για αποκλειστικές, πολλά, μεγάλα και γνωστά, τα οποία είναι οι βασικοί τροφοδότες των νοσοκομείων με «παράτυπες» γυναίκες που τις εκμεταλλεύονται.

Όλα αυτά, φυσικά, κάνουν κακό και στη



Η Χρύσα Μπαλωμένου (δεύτερη από αριστερά), αποκλειστική στο Γενικό Κρατικό Νίκαιας με συναδέλφισσές της, μέλη της Πανελληνίας Ένωσης Αποκλειστικών Νοσοκόμων

δική μας τη δουλειά. Για εμάς, τις «αναγνωρισμένες» αποκλειστικές ο νόμος ορίζει ότι το μάξιμουμ που μπορούμε να φροντίζουμε έναν ασθενή είναι οι 10 ώρες. Στις 7 ώρες εμείς που πληρωνόμαστε με μπλοκάκι παροχής υπηρεσιών - με ό,τι αυτό συνεπάγεται φορολογικά για έναν ελεύθερο επαγγελματία - θα εισπράξουμε 60 ευρώ. Αυτές οι γυναίκες παίρνουν 50 ευρώ για 12 ώρες δουλειάς και τουλάχιστον τα 15 ευρώ απ' όλα αυτά τα μαύρα χρήματα τα παίρνουν τα γραφεία.

Η ευθύνη του ελέγχου

»Στο ερώτημα ποιος είναι ο υπεύθυνος για τον έλεγχο και με αφορμή τον πόλεμο που έχει ξεσπάσει εναντίον μας με αφορμή με την πενταμελή επιτροπή, αυτό δεν είναι καινούριο φαινόμενο. Πάντα έτσι ήταν: η ευθύνη του ελέγχου δινόταν σε όσους δεν ήταν καθόλου αρμόδιοι - νοσηλεύτες του νοσοκομείου, ασφάλεια του νοσοκομείου, πρόφορα οι νόμιμες αποκλειστικές...

Στην ουσία όμως δεν είναι και δεν θα έπρεπε οι παραπάνω να είναι οι αρμόδιοι γι' αυτό το θέμα. Και τις περισσότερες φορές δεν μπαίνουν καν σε αυτή τη διαδικασία του ελέγχου. Κάνουν τα στραβά μάτια για πολλούς λόγους. Πατί αντιλαμβάνονται τη διηνική θέση αυτών των γυναικών αλλά

και γιατί γνωρίζουν ότι συχνά οι τελευταίες «σώζουν» στην ουσία τα υποστελεχωμένα νοσοκομεία την ώρα της μεγάλης αιχμής. Όλοι μέσα στα νοσοκομεία γνωρίζουν και όλοι νίπτουν τας χείρας τους, γιατί βολεύει.

Και τελικά βάζουν στον ρόλο του «μπάτσου» τις νόμιμες αποκλειστικές, γιατί αυτό είναι το εύκολο. Κι αυτές οι πέντε το έκαναν, λανθασμένα ίσως, κουρασμένες από την τόση ασυδοσία. Όμως είναι σημαντικό να πούμε ότι η πλειονότητα των νόμιμων αποκλειστικών στα σωματεία είναι μετανάστριες - μάλιστα, δύο από τις συμμετέχουσες σε αυτή την πενταμελή επιτροπή είναι ξένες. Αλλά από τότε που υπάρχουν αποκλειστικές, πάντα αυτό γινόταν: αποποίηση των ευθυνών από τους πλέον αρμόδιους.

Όσο για τα γραφεία ευρέσεως εργασίας, τροφοδοτούν τα νοσοκομεία με γυναίκες μετανάστριες, γιατί ξέρουν ότι βρίσκονται σε μεγάλη ανάγκη για δουλειά και θα είναι υπάκουες και βολικές. Τις πληρώνουν ένα φτηνό μεροκάματο και τις έχουν υπό έλεγχο. Εμείς λέμε ότι αυτούς φοβήθηκε η Γκαϊανέ: τα αφεντικά της και όχι τους αστυνομικούς. Γι' αυτό και ζητάμε να γίνει άρση του πλάφονγκου απορρήτου, καθώς πριν πέσει από το μπαλκόνι η γυναίκα είχε έντονο διάλογο. Εμείς με τη λογική λέμε ότι κάποιος την πίεσε να δραπετεύσει, να μην πάει στο αυτόφωρο.

Το πιο σημαντικό όμως που θέλω να πω είναι ότι οι νόμιμες αποκλειστικές δεν βλέπουμε αυτές τις γυναίκες ανταγωνιστικά, τις βλέπουμε αλληλέγγυα. Αυτό που τονίζουμε όμως είναι ότι πρόκειται για έναν ευαίσθητο χώρο εργασίας και ότι πρέπει να υπάρχουν κανόνες. Οι ιδιοκτήτες των

γραφείων αντιμετωπίζουν τα δημόσια νοσοκομεία σαν τσιφλίκι τους - μπαίνουν ό,τι ώρα θέλουν, διαφημίζουν αφήνοντας κάρτες στους θαλάμους το... προϊόν τους και φεύγουν. Την ίδια ώρα, οι επίσημες αποκλειστικές μένουμε χωρίς δουλειά. Κάποιοι, λοιπόν, κερδίζουν πάνω στις πλάτες μας, πλάτες νόμιμων και παράτυπων - είμαστε όλες στην ίδια μοίρα.

Ποιος θέλει, αλήθεια, να θησαυρίζουν εύκολα με μαύρα χρήμα οι μεγαλοεργολάβοι; Εδώ συμβαίνει ότι συνέβη και με την Κωνσταντίνα Κούνεβα και τα άθλια γραφεία που διακινούσαν τότε καθαρίστριες με μισθούς πείνας. Τα εν λόγω γραφεία απειλούν κι εμάς, τις νόμιμες. Μας λένε ότι αν συνεχίσουμε να καταγγέλλουμε τις πρακτικές τους, θα μας τιμωρήσουν. Στο πρόσφορο παρελθόν συνάδελφός μας απειλήθηκε με όπλο. Μας τραμπουκίζουν στα προαύλια των νοσοκομείων.

Τους έχω γνωρίσει κι εγώ από κοντά αυτούς τους εργολάβους. Πριν ξεκινήσω να δουλέω στο Κρατικό της Νίκαιας, πέρασα από αυτά τα γραφεία ευρέσεως εργασίας. Είναι πάρα πολλές οι αγελάες για τις θέσεις αυτές. Όταν ξεκίνησα να στέλνω το βιογραφικό μου, κάποια στιγμή δέχτηκα μια κλήση. Μια κυρία στην άλλη γραμμή με ρώτησε αν είμαι νοσοκόμα και όταν απάντησα θετικά μου είπε να πάω αμέσως σε ένα περιστατικό στο Ασκληπείο Βούλας για 50 ευρώ το 12ώρο. Χωρίς να με έχει δει, χωρίς να με ελέγξει, χωρίς συνέντευξη, έτσι να πάω να περάσω 12 ώρες δίπλα σε έναν ασθενή. Κι αυτό είναι μόνο ένα από τα πολλά περιστατικά που βίωσα».

Είχαν προειδοποιήσει

Ενδιαφέρον είχαν όσα μας είπε για το θέμα και η **Στέλλα Μπελιά**, γνωστή πολλά χρόνια τώρα ακτιβίστρια στον χώρο των δικαιωμάτων (των γυναικών και της LGBΤQ κοινότητας) και γέννημα-θρέμμα Νικαιώτισσα, η οποία ασχολήθηκε έντονα τους προηγούμενους μήνες με το θέμα των αποκλειστικών νοσοκόμων ως υποψήφια του ΣΥΡΙΖΑ τόσο στις ευρωεκλογές όσο και στις εθνικές εκλογές:

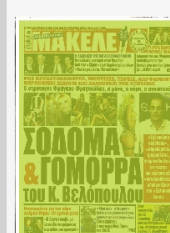
«Πριν από λίγο καιρό, με την αφορμή την υποψηφιότητά μου στις ευρωεκλογές, είχα μιλήσει με νοσοκόμες που ανήκουν στην Πανελλαδική Ένωση Αποκλειστικής Απασχόλησης «Αλληλέγγυα». Οι γυναίκες που μίλησα μου δήλωσαν: «Είναι βέβαιο ότι θα χυθεί αίμα, απλά δεν ξέρουμε ποιου θα είναι το αίμα αυτό». Μου μίλησαν για τα κυκλώματα που εκμεταλλεύονται τις γυναίκες χωρίς χαρτιά, για τις απειλές που δέχονται οι ίδιες, για την πραγματική ανάγκη των ασθενών για αποκλειστική νοσηλεία. Με έπεισαν κυρίως γιατί μέλη της Ένωσης δεν είναι μόνο άνθρωποι ελληνικής καταγωγής, αλλά και μετανάστες/μετανάστριες και κατάλαβα ότι το επάγγελμά τους είναι ανοιχτό σε όλους. Πάντα με την προϋπόθεση ότι έχουν πτυχίο νοσηλεύτριας ή άδεια άσκησης επαγγέλματος. Δυστυχώς, οι διακινητές γυναικών -γιατί περί αυτού πρόκειται- τις εκμεταλλεύονται και τελικά τις απειλούν με ποιος ξέρει τι είδους κυρώσεις εάν συλληφθούν.

Ο θάνατος της Γκαϊανέ ήταν προδιαγεγραμμένος. Λέγεται ότι είχε έντονη λογομαχία σε συνομιλία στο κινητό πριν τρέξει με την τσάντα της και αποφασίσει να πηδήξει, κάνοντας εργαζόμενους και συνδικαλιστές να πιστεύουν ότι δεχόταν πιέσεις ώστε να μην συλληφθεί και αποκαλυφθεί η τυχόν εμπλοκή όσων θησαυρίζουν από τη δουλειά της. Επιβάλλονται γενναίες πολιτικές αποφάσεις, που θα απελευθερώσουν από την ομηρία εργαζόμενες με ή χωρίς χαρτιά αλλά και τους ασθενείς και τους συγγενείς τους, και άμεσα εξάρθρωση των κυκλωμάτων».



«Πρωθυπουργικά εγκαίνια σε προβληματικό νοσοκομείο»

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 13-07-2019
Επιφάνεια: 251.41 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



«Πρωθυπουργικά εγκαίνια σε προβληματικό νοσοκομείο»

«Το νησί σφύζει από παραθεριστές και στο νοσοκομείο δεν υπάρχει αναισθησιολόγος ούτε για επείγουσες διασωληνώσεις ή για έκτακτα περιστατικά», καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ.

Δύο μήνες μετά τα πανηγυρικά, προεκλογικά εγκαίνια του από τον Τσίπρα το νέο Γενικό Νοσοκομείο Λευκάδας εμφανίζει σοβαρές «αρρυθμίες» που δυσχεραίνουν τη λειτουργία του, με ό,τι αυτό μπορεί να συνεπάγεται για τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας στους κατοίκους αλλά και τους επισκέπτες του νησιού. Αυτό καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων, καλώντας μάλιστα τον νέο υπουργό Υγείας, κ. Βασίλη Κικίλια να παρέμβει άμεσα προκειμένου να αποκατασταθούν οι δυσλειτουργίες του νοσοκομείου και ιδίως η πρόσφατη που αφορά την έλλειψη αναισθησιολόγου αλλά και την «εξαφάνιση» του διοικητή.

«Το νησί σφύζει από παραθεριστές και στο νοσοκομείο δεν υπάρχει αναισθησιολόγος ούτε για επείγουσες διασωληνώσεις ή για έκτακτα περιστατικά. Για την ακρίβεια υπάρχει



μόνο μία αναισθησιολόγος, η οποία λείπει με αναρρωτική άδεια», υπογραμμίζει στην ανακοίνωσή της η ΠΟΕΔΗΝ. Όπως εξηγεί η Ομοσπονδία, μέχρι και τις εκλογές η διοίκηση του νοσοκομείου και η 6η Υγειονομική Περιφέρεια εξασφάλιζαν αναισθησιολόγους με μετακινήσεις από νοσοκομεία των Ιωαννίνων για να καλύπτουν τον χειρουργικό τομέα. Ωστόσο, «μετά τις εκλογές εξαφανίστηκε ο διοικητής. Και πλέον το νοσοκομείο δεν διαθέτει πια κανέναν αναισθησιολόγο. Συνεπώς, δεν καλύπτεται ο χειρουργικός τομέας ώστε να μπο-

ρούν να γίνουν χειρουργικές επεμβάσεις».

Προβλήματα στους νευροπαθείς

Εμπλοκή έχει προκύψει και για τους νεφροπαθείς που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση στο νοσοκομείο, καθώς υπάρχει πλέον μόνο ένας νεφρολόγος. Υπήρχε, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, και δεύτερος νεφρολόγος αλλά ήταν επικουρικός του οποίου ολοκληρώθηκε η σύμβαση. Το αποτέλεσμα είναι ότι η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού τώρα είναι ανοικτή μόνο τρεις ημέρες την εβδομάδα αντί για τις πέντε ημέρες που εφημέρευε το προηγούμενο διάστημα. Επίσης, δεν εξυπηρετεί νέα περιστατικά. Μεγάλες είναι οι ελλείψεις που καταγγέλλονται και στο νοσηλευτικό προσωπικό. Στο παλιό Νοσοκομείο συστεγαζόταν η Παθολογική, η Καρδιολογική και η Παιδιατρική Κλινική, οι οποίες λειτουργούσαν με το ίδιο νοσηλευτικό προσωπικό. Πλέον, στο νέο νοσοκομείο λειτουργούν ξεχωριστά οι κλινικές και «γονάτισαν» οι νοσηλεύτριες, διαπιστώνει η Ομοσπονδία.

ΠΟΕΔΗΝ



ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΣΕ ΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΓΙΑ ΤΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΗ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ

Ενημέρωση και εύσημα Κικίλια για το ΕΚΑΒ

Για την κατάσταση στην οποία βρίσκεται σήμερα το Εθνικό Κέντρο Αμεσής Βοήθειας (ΕΚΑΒ) ενημερώθηκε από «πρώτο χέρι» χθες ο **υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας**. Κατά την επίσημη του στο ΕΚΑΒ, ο υπουργός επανέλαβε ότι το επίκεντρο της πολιτικής που θα ακολουθήσει είναι ο άνθρωπος. «Μόνιμα το ΕΚΑΒ ήταν, είναι και θα είναι η πρώτη προσέγγιση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** στον πολίτη, στην οικογένειά του, στον ασθενή, και για αυτό δίνουμε ιδιαίτερη βαρύτητα στο ΕΚΑΒ», ανέφερε χαρακτηριστικά.

Ο κ. Κικίλιας ενημερώθηκε από τον πρόεδρο του ΕΚΑΒ, **Παναγιώτη Τζαυεντί**, για τα προβλήματα και στη συνέχεια συνομίλησε με εργαζόμενους από την κεντρική και τεχνική υπηρεσία για τα θέματα που τους απασχολούν. Στάθηκε ιδιαίτερα στην προσφορά των εργαζομένων στην πρόσφατη τραγωδία στη Χαλκιδική, όπου έχασαν τη ζωή τους επτά άνθρωποι, και δινει κάποιους εργαζόμενους τους οποίους ευχαρίστησε δημόσια για τη βοήθεια που προσέφεραν παρόλο που δεν είχαν βάρδια. «Την κρίσιμη στιγμή της συγκλονιστικής καταστροφής στη Χαλκιδική προσέτρεξαν και βοήθησαν, έσωσαν κόσμο», είπε χαρακτηριστικά ο υπουργός, προσθέτοντας ότι «αυτό είναι το ΕΚΑΒ και αυτό πρέπει είναι το ΕΚΑΒ, μαζί με τους ανθρώπους

ΒΑΛΙΑ ΝΙΚΟΛΑΟΥ
vnikolaou@e-typos.com

αυτούς που ήταν στη βάρδια έδωσαν τη μάχη και τους ευχαριστώ δημοσίως». Στο σημείο αυτό αναφέρθηκε στα πληρώματα «που είναι έξω στο δρόμο νύχτα και μέρα και κάνουν μια δουλειά η οποία είναι ιδιαίτερα βεβαρυσμένη, οπότε θα πρέπει, και νομίζω ότι είναι κατανοητό αυτό από όλους, τα κίνητρα τα οποία παρέχει η υπηρεσία ή θα παρέχει να είναι διακριτά κυρίως από τους ανθρώπους οι οποίοι δουλεύουν έξω».

Να σταματήσει το «πάρτι των ρουσφετολογικών προσλήψεων και υπηρεσιακών μεταβολών» ζητά από **υπουργό Υγείας** η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**.

Οι εργαζόμενοι στα **δημόσια νοσοκομεία** καταγγέλλουν προσλήψεις

Η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει πάρτι ρουσφετιών και προσλήψεων στο χώρο της Υγείας και ζητά την παρέμβαση του υπουργού

συμβασιούχων με «ρουσφετολογικά κριτήρια οι οποίες συνεχίζονται μέχρι και σήμερα», με «διοικητές **Νοσοκομείων** να εξακολουθούν να κάνουν καθαίρεσεις-τοποθετήσεις προισταμένων με κομματικά κριτήρια, καλώντας τον **υπουργό Υγείας** να παρέμβει. «Αυτό που συμβαίνει με τους διοικητές **ΥΠΕ** των Υγειονομικών Περιφερειών δεν έχει προηγούμενο. Λίγες ημέρες μετά τις εκλογές, αν και βρίσκονται υπό παραιτήση, προσπαθούν να κλείσουν ό,τι ρουσφετολογικές εκκρεμότητες έχουν αφήσει», αναφέρουν χαρακτηριστικά σε ανακοίνωσή τους.

Συνεχίζουν δε: «Ο Διοικητής της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας χθες και προχθές υπέγραψε και αναρτήθηκαν στη Διαύγεια πάνω από 15 προσλήψεις συμβασιούχων με 24μηνες συμβάσεις. Εντελώς με ρουσφετολογικά κριτήρια! Εκτός ΑΣΕΠ. Δεν τηρείται καμία σειρά προτεραιότητας ούτε λαμβάνεται υπ' όψιν η μοριοδότηση των υποψηφίων. Το ίδιο και οι άλλοι διοικητές **ΥΠΕ**».

Η **ΠΟΕΔΗΝ** υποστηρίζει στο σημείο αυτό ότι «διοικητές **Νοσοκομείων** εξακολουθούν να κάνουν καθαίρεσεις, τοποθετήσεις προισταμένων οργανικών μονάδων, αν και είναι παράνομο. Διοικητές των οποίων η θητεία ανανεώθηκε παραμονές προκήρυξης των εκλογών με εξόφθαλμη ρουσφετολογική Υπουργική Απόφαση».

▶▶ ΛΗΜΝΟΣ

Νοσοκομείο χωρίς γιατρούς

ΔΡΑΜΑΤΙΚΗ είναι η κατάσταση που επικρατεί στο νοσοκομείο της Λήμνου εξαιτίας των σοβαρών ελλείψεων που παρουσιάζονται στο **ιατρικό προσωπικό**. Όπως καταγγέλλει η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**, όχι μόνο δεν υπάρχει κανένας αναισθησιολόγος αλλά πλέον δεν υπάρχει και παθολόγος, με αποτέλεσμα να κινδυνεύει η ζωή των ασθενών. «Ρουσφετολογικές μετακινήσεις, προσλήψεις κάνουν οι διοικητές των **ΥΠΕ**. Να μετακινήσουν κανέναν γιατρό στη Λήμνο που είναι επιτακτική ανάγκη δεν το κάνουν», αναφέρει η **ΠΟΕΔΗΝ**, εκφράζοντας την απορία «τι κάνει η διοικήτρια της 2ης **ΥΠΕ**; Γιατί δεν μετακινεί γιατρούς στη Λήμνο;». Η **ΠΟΕΔΗΝ** τονίζει ότι «στη Λήμνο κινδυνεύει η ζωή των ασθενών επειδή το **νοσοκομείο** δεν λειτουργεί λόγω έλλειψης γιατρών» ζητώντας την παρέμβαση του υπουργείου Υγείας.