

Πλήρης εφαρμογή της απαγόρευσης του καπνίσματος

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1-2	Ημερομηνία έκδοσης:	23-07-2019
Επιφάνεια:	688.29 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η αστυνομία στον έλεγχο του τσιγάρου

Πλήρης εφαρμογή του νόμου

Με την εμπλοκή της ΕΛ.ΑΣ. θα γίνεται ο έλεγχος της εφαρμογής του νομοθετήματος που απαγορεύει το κάπνισμα σε κλειστούς δημόσιους χώρους. Επίσης, θα λειτουργήσει τηλεφωνική γραμμή στην οποία οι πολίτες θα αναφέρουν τις παραβάσεις του νόμου. Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας ανακοίνωσε ότι θα υπάρξει άμεσα νομοθετική ρύθμιση ώστε να γίνει εφικτή η τήρηση του νόμου, καθώς η Ελλάδα, ενώ διαθέτει από τις αυστηρότερες σχετικές διατάξεις, δεν τις έχει εφαρμόσει. **Σελ. 2**

Πλήρης εφαρμογή της απαγόρευσης του καπνίσματος

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΣΑ

Στην αυστηρή εφαρμογή του «ξεκασμένου» αντικαπνιστικού νόμου προχωρά το αμέσως επόμενο διάστημα η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Στο πλαίσιο αυτό θα υπάρξει άμεσα νομοθετική ρύθμιση για την εμπλοκή της Ελληνικής Αστυνομίας στον έλεγχο της εφαρμογής του νόμου που απαγορεύει το κάπνισμα σε κλειστούς δημόσιους χώρους, ενώ δρομολογείται και η ενεργοποίηση τηλεφωνικής γραμμής στην οποία οι πολίτες θα μπορούν να αναφέρουν τις παραβάσεις του νόμου.

Την πρόθεσή τους να βάλουν την Ελλάδα στον χάρτη των χωρών όπου το δικαίωμα των μη καπνιστών σε χώρους ελεύθερους από καπνό γίνεται σεβαστό, εξέφρασαν από το βήμα της Βουλής στο πλαι-

Η Ελλάδα βρίσκεται στην ιδιότητα θέση να διαθέτει από τους σκληρότερους σχετικούς νόμους στην Ευρώπη, τον οποίο ωστόσο δεν έχει εφαρμόσει.

οιο των προγραμματικών δηλώσεων της νέας κυβέρνησης ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικιλιάνης και ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης. Και όπως ανακοίνωσε ο πρωθυπουργός, πρώτος χώρος απόλυτης εφαρμογής της απαγόρευσης του καπνίσματος θα είναι το ίδιο το Κοινοβούλιο, όπου ο νόμος καταστρατηγείται συστηματικά.



Το μεγάλο πρόβλημα αναφορικά με την εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου εντοπίζεται στην απουσία ελέγχων.

Η Ελλάδα βρίσκεται στην ιδιότητα θέση να διαθέτει έναν από τους σκληρότερους νόμους απαγόρευσης του καπνίσματος της Ευρώπης, τον οποίο ωστόσο δεν έχει εφαρμόσει. Το πιο χαρακτηριστικό παράδειγμα αυτής της πραγματικότητας εκτός από το ίδιο το Κοινοβούλιο είναι και η στάση του τέως αναπληρωτή **υπουργού Υγείας** Παύλου Πολάκη, τον οποίο ο φωτογραφικός φακός

«συνέλαβε» να καπνίζει εντός του υπουργείου Υγείας κατά τη διάρκεια κλειστής σύσκεψης. Η αντικαπνιστική νομοθεσία στην Ελλάδα με τη σκληρή της μορφή –ως προς τη διατύπωση μόνο– μετρά πλέον περισσότερο από μία δεκαετία: το 2008 ψηφίστηκε νόμος που προέβλεπε ότι από την 1η Ιουλίου 2009 η Ελλάδα «θα έσβηνε το τσιγάρο». Ο νόμος τότε προέβλεπε και εξαιρέ-

σεις, όπως τη δυνατότητα επιλογής των μικρών καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος για το εάν θα επιτρέπον ή όχι το κάπνισμα αλλά και τη δημιουργία καπνιστηρίων σε εργασιακούς χώρους. Ο νόμος έγινε πιο αυστηρός με την πλήρη απαγόρευση του καπνίζεν σε όλους τους κλειστούς δημόσιους χώρους από 1η Σεπτεμβρίου 2010, για να επαναδιατυπωθεί το 2016 προσθε-

τοντας στις απαγορεύσεις και το «άτμισμα» (ηλεκτρονικό τσιγάρο).

Ωστόσο, η πραγματικότητα εκθέτει την πολιτεία και τους ελεγκτικούς μηχανισμούς: Αν και το ποσοστό των Ελλήνων που καπνίζουν συστηματικά έχει μειωθεί σε σχέση με την προηγούμενη δεκαετία, η συντριπτική πλειονότητα των πολιτών της χώρας εισπνέει τον καπνό των άλλων κάθε φορά που επισκέπτε-

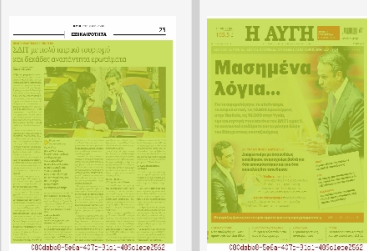
ται μπαρ, εστιατόρια και καφετέριες, ενώ η Ελλάδα παραμένει στις υψηλές θέσεις της Ε.Ε. αναφορικά με την επικράτηση της καπνιστικής συνήθειας στον πληθυσμό της. Σύμφωνα με την πιο πρόσφατη έρευνα του Ευρωβαρόμετρου για το κάπνισμα (Μάιος 2017), το 87% των Ελλήνων δήλωσε ότι συναντά άτομα να καπνίζουν μέσα στα μπαρ και το 78% μέσα στα εστιατόρια. Τα αντίστοιχα ποσοστά στην Ε.Ε. (μέσος όρος χωρών) είναι μόλις 20% και 9%. Μάλιστα, στην Ελλάδα τα ποσοστά έχουν αυξηθεί σε σχέση με την αντίστοιχη έρευνα του 2014. Το ποσοστό των Ελλήνων που καπνίζει εκτιμάται –σύμφωνα με τα στοιχεία της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής– στο 27,3% ποσοστό που, κατατάσσει την Ελλάδα στη δεύτερη θέση της Ε.Ε. μετά τη Βουλγαρία. Υπενθυμίζεται ότι πριν από περίπου μία δεκαετία τουλάχιστον τέσσερις στους δέκα Έλληνες καπνίζουν συστηματικά.

Το μεγάλο πρόβλημα αναφορικά με την εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου εντοπίζεται στην απουσία ελέγχων. Σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο, την αρμοδιότητα των ελέγχων έχουν η δημοτική αστυνομία, το Λιμενικό –στις περιοχές αρμοδιότητάς του–, οι ελεγκτές Υγείας των σχετικών διευθύνσεων των ΟΤΑ και το Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας – επίσης περιορίζεται στους χώρους ευθύνης τους δηλαδή στους υγειονομικούς σχηματισμούς. Η Ελληνική Αστυνομία δύναται μόνο να συνδράμει στους ελέγχους και αυτό κατόπιν αιτήσεων των άλλων ελεγκτικών οργάνων.

• Ο Στέφανος Κασσιμάτης απουσιάζει σε άδεια.

ΣΔΙΤ με πολύ ιατρικό τουρισμό και δεκάδες αναπάντητα ερωτήματα

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 23-07-2019
Επιφάνεια: 876.16 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

ΣΔΙΤ με πολύ ιατρικό τουρισμό και δεκάδες αναπάντητα ερωτήματα

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

» Άμεση εφαρμογή του αντικανονιστικού νόμου, προτεραιότητα στις ακτινοθεραπείες για τους καρκινοπαθείς με την αξιοποίηση των υπαρχόντων γραμμικών επιταχυντών και την καθιέρωση δεύτερης βάρδιας με προκήρυξη θέσεων για τεχνολόγους ακτινολόγους, τερματισμός στις ουρές της ντροπής, όπως ειπώθηκε, για τα φάρμακα των βαρέως πασχόντων τα οποία θα διανέμονται ή κατ' οίκον ή από το φαρμακείο της επιλογής τους αντί για τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ και προκληγμένες προσλήψεις από την προηγούμενη πολιτική ηγεσία, ανακοίνωσαν για την Υγεία, από το βήμα της Βουλής, ο πρωθυπουργός και οι αρμόδιοι υπουργοί Βασίλης Κικιλίας και Βασίλης Κοντοζαμάνης.

Επίσης ανακοινώθηκε ότι σε συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα θα καλύπτονται όλες οι ανάγκες πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας όπως ότι το υπουργείο υγείας θα μπορεί μαζί με άλλα συναρμόδια υπουργεία να ιδρύουν κέντρα παραθεριστικού ιατρικού τουρισμού υψηλών προδιαγραφών για ξένους πολίτες τρίτης ηλικίας.

Επιπροσθέτως το υπουργείο Υγείας θα συμμετέχει στην παραγωγή και την εξαγωγή προϊόντων από θεραπευτικά και αρωματικά φυτά μετατρέποντας τη χώρα μας σε ένα παγκόσμιο κέντρο ευεξίας και καλοζωίας.

Παράλληλα, έγινε λόγος για μόνιμες προσλήψεις 2.000 κυρίως νοσηλευτών οι οποίες είναι προσλήψεις που είχαν προκηρυχθεί από την προηγούμενη κυβέρνηση.

Στόχος για το υπουργείο επίσης είναι να παράσχει ολοκληρωμένη φροντίδα για τους ασθενείς με χρόνια νοσήματα σε εξειδικευμένες δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, ενισχύοντας παράλληλα το ρόλο της γενικής-οικογενειακής ιατρικής και της πρωτοβάθμιας φροντίδας.

Συμπερασματικά, από τις δηλώσεις της κυβέρνησης για την υγεία πέρα από τις γενικόλογες εξαγγελίες που ακούστηκαν, διαφάνηκε η πρόθεση της διεύθυνσης των συμπράξεων με τον ιδιωτικό τομέα, η οποία αναμένεται να αποτυπωθεί στον προϋπολογισμό και στα νομοθετήματα που θα φέρει η κυβέρνηση το επόμενο διάστημα.

Ανάμεσα στα πολλά ερωτήματα που δημιουργήθηκαν είναι το τι θα



Πέρα από τις γενικόλογες εξαγγελίες που ακούστηκαν, διαφάνηκε η πρόθεση της διεύθυνσης των συμπράξεων με τον ιδιωτικό τομέα, η οποία αναμένεται να αποτυπωθεί στον προϋπολογισμό και στα νομοθετήματα που θα φέρει η κυβέρνηση το επόμενο διάστημα

γίνει με τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ όταν αναπτυχθεί το δίκτυο των ιατρικών φαρμακείων για τη διανομή των Φαρμάκων Υψηλού Κόστους στους ασθενείς. Είναι στην πρόθεση της κυβέρνησης να καταργηθούν τα φαρμακεία του οργανισμού;

Ανδρέας Ξανθός: «Η κυβέρνηση να μην υπονομεύσει τους εθνικούς στόχους»

Χωρίς σχέδιο για εφαρμοσμένη πολιτική στην Υγεία και έκθεση ιδεών χαρακτήρισε τις προγραμματικές δηλώσεις της κυβέρνησης ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέας Ξανθός, ο οποίος κατά την πα-

ρέμβασή του επί της συζήτησεως στη Βουλή τόνισε την ανάγκη να μην υπονομευθεί η προσβασιμότητα στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας και οι μεταρρυθμιστικές αλλαγές που έχουν δρομολογηθεί.

Το γεγονός ότι σήμερα έχουμε ένα δημόσιο σύστημα υγείας όρθιο, λειτουργικό, αποδοτικό και κυρίως προσβάσιμο σε όλους τους πολίτες με δωρεάν και ισότιμο τρόπο είναι εθνική κατάκτηση, υπογράμμισε ο Ανδρέας Ξανθός, τονίζοντας παράλληλα ότι θα πρέπει να υλοποιηθούν οι εθνικοί στόχοι για την πολιτική υγείας που είχε θέσει η προηγούμενη κυβέρνηση.

Όπως είπε, υπάρχει νόμος για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας που δίνει έμφαση στην πρόληψη, στην αγωγή υγείας και στην κοινοτική φροντίδα, με 127 νέες δημόσιες δομές όπου δουλεύουν 1.100 εργαζόμενοι και έχουν πραγματοποιηθεί πάνω από ένα εκατομμύριο δωρεάν επισκέψεις και πάνω από 3.000 δράσεις πρόληψης και αγωγής υγείας.

Επίσης ο Ανδρέας Ξανθός αναφέρθηκε στις μεταρρυθμίσεις για τη θεσμοθέτηση της εξειδίκευσης στην επείγουσα ιατρική και την αυτόνομη λειτουργία των ΤΕΠ, στη φαρμακευτική πολιτική με την καθιέρωση μηχανισμού διαπραγματεύσεως και αξιολόγησης, στα θεραπευτικά πρωτόκολλα και τα μπράβω των ασθενών, στην ψυχιατρική με-

ταρρύθμιση, στις πολιτικές για εξαρτημένους και στο Εθνικό Ινστιτούτο Νεοπλασιών για την αντιμετώπιση του καρκίνου.

«Αυτές τις μεγάλες τομές στην πολιτική υγείας, που εμείς έχουμε δρομολογήσει, θα τις υπερασπιστούμε, διεκδικώντας την ενδυνάμωση της δημόσιας περίθαλψης, μαζί με τους εργαζόμενους του ΕΣΥ, με τους συλλόγους των ασθενών και με τους προοδευτικούς και αριστερούς πολίτες» ανέφερε χαρακτηριστικά ο Ανδρέας Ξανθός.

Παύλος Ποδάκης: «Περιμένω απαντήσεις»

«Σε αντίθεση με την καμμένη γη που παραλάμβαναν όλες οι κυβερνήσεις από το 1974 και μετά, εμείς σας παραδίνουμε μια υγιή οικονομία, με πλεονάσματα και χωρίς δημοσιονομικό εκτροχιασμό» υπογράμμισε ο πρώην αναπληρωτής υπουργός Υγείας, θέτοντας συγκεκριμένα ερωτήματα στους υπουργούς Υγείας.

Όπως είπε «εμείς παραλάβαμε όριο δαπανών 1 δισ. 488 και το φτάσαμε στο 1 δισ. 860 και το ερώτημα είναι εάν τα επόμενα τρία χρόνια θα το αυξάνετε τουλάχιστον 100 εκατομμύρια ευρώ τον χρόνο, όπως έχει περιγραφεί μέσα στο μεσοπρόθεσμο 2018-2022 με βάση την αύξηση του ΑΕΠ.

Δεύτερο, έχουμε προσθέσει από το 2015 2.370 μόνιμους γιατρούς,

3.300 επικουρικούς από 500, 4.233 λοιπό μόνιμο προσωπικό, 898 από το διαγωνισμό του ΑΣΕΠ, 9000 συμβασιούχους και άλλους 4.000 από την εκδίωξη των εργολάβων. Αυτό που ανακοινώσατε είναι αυτό που έχουμε δρομολογήσει διπλαθώντας χίλιους γιατρούς που προκηρύξαμε και 1500 νοσηλευτές.

Οι 4.000 συμβασιούχοι του ΟΑΕΔ

Τι θα κάνετε με τους υπόλοιπους του επικουρικού προσωπικού; Θα συνεχίσετε την ανανέωση και θα ολοκληρώσετε τον διαγωνισμό τον οποίο έχουμε σε εξέλιξη για μόνιμες θέσεις;

Τους 7.500 γιατρούς και νοσηλευτές που έχουμε ανακοινώσει μαζί με τη Μαριλίτσα Ξενογιαννακοπούλου με την επαναφορά του 1 προς 1 θα τους πάρετε τα επόμενα χρόνια ή μας πουλάτε φύκια για μεταξωτές κορδέλες;

Το Έρρικος Ντυνάν' θα ξανάρθει στο Δημόσιο ή θα παραμείνει ιδιωτική κλινική της Τράπεζας Πειραιώς; «Εμείς» σημαίωσε, «είχαμε συμφωνήσει να δώσουμε 100 εκατομμύρια ευρώ και 10 εκατομμύρια το ίδρυμα Ωνάση για να ενταχθεί ξανά στο Δημόσιο.

Θα διατηρήσετε τον νέο κανονισμό παροχών υγείας του ΕΟΠΥΥ έτσι όπως τον φτιάξαμε, κόβοντας πάρα πολλές ρεμούλες και αυξάνοντας και εκεί το όριο ετησίως».



54

Στο εργαστήριο του...



THEA MARNY ΠΑΠΑΜΑΤΑΦΙΟΥ

Δημήτρη Καρλή

Η ομάδα Sports Analytics του ΟΠΑ εκτός από τα μοντέλα που έχει αναπτύξει και αφορούν τον αθλητισμό εστιάζει και σε εφαρμογές που είναι χρήσιμες και σε άλλες επιστήμες

Πόσες ομάδες χρειάζεται το ελληνικό πρωτάθλημα ποδοσφαίρου; Πώς μετράμε την ανταγωνιστικότητα των ομάδων σε ένα πρωτάθλημα; Πώς μπορούμε να προβλέψουμε το αποτέλεσμα σε έναν αγώνα ποδοσφαίρου, μπάσκετ ή βόλεϊ; Και τέλος πώς η τεχνολογία μπορεί να βοηθήσει στη βελτίωση των επιδόσεων ομάδων και αθλητών; Αυτά και άλλα πολλά είναι μέρος των ερευνητικών ερωτημάτων της ομάδας Sports Analytics του εργαστηρίου Υπολογιστικής και Μπεϋζιανής Στατιστικής του ΟΠΑ, όπου και η στατιστική επιστήμη γίνεται το «όπλο» ενάντια στο... απρόβλεπτο.

Ωστόσο, το εργαστήριο του καθηγητή Δημήτρη Καρλή στο Οικονομικό Πανεπιστήμιο Αθηνών, εκτός από τα μοντέλα που έχει αναπτύξει και αφορούν τον αθλητισμό, εστιάζει και σε εφαρμογές της Στατιστικής στις ιατρικές και βιολογικές επιστήμες. Συγκεκριμένα, τα μέλη του εργαστηρίου συμμετέχουν σε έρευνες που αφορούν μεταδιδόμενα (λοιμώδη) και μη νοσήματα. Έτσι, όπως εξηγεί ο Δημήτρης Καρλής, «στις λοιμώδεις νόσους η εφαρμογή της Στατιστικής αφορά τον βέλτιστο έλεγχο ασθενειών που μεταδίδονται από άτομο σε άτομο, όπως η γρίπη. Από τη στατιστική σκοπιά οι δυσκολίες επικεντρώνονται στο γεγονός ότι η



Το εργαστήριο Υπολογιστικής και Μπεϋζιανής Στατιστικής του ΟΠΑ

Γλωσσάρι

ΜΠΕΪΖΙΑΝΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ

Είναι μια θεωρία στη Στατιστική επιστήμη που βασίζεται στη θεωρία της πιθανότητας ως μια έκφραση της πίστης μας σε κάποιο ενδεχόμενο, δηλαδή πόσο πιστεύουμε ότι θα συμβεί κάτι. Αυτή η πίστη μπορεί να βασίζεται στη γνώση μας για αυτό το ενδεχόμενο ή να είναι προσωπική. Με βάση το γνωστό τις πιθανότητες θεωρήματα του Bayes η προσέγγιση αυτή μας δίνει τη δυνατότητα να αναπροσαρμόζουμε την πίστη μας σε σχέση με την πληροφωρία που παίρνουμε από τα δεδομένα. Η προσέγγιση έχει βρει τεράστιες εφαρμογές τα τελευταία χρόνια.

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΙΣΤΟΤΗΤΑΣ

Αποτελεί το πεδίο της στατιστικής που δίνει έμφαση στην παρακολούθηση και έλεγχο μιας διαδικασίας που βρίσκουμε στη βιομηχανία, στην παροχή υπηρεσιών και αλλού. Ανώτερος στόχος είναι η έγκριση και έγκαιρη διάγνωση παροδικών ή μόνιμων μεταβολών σε μια εν εξελίξει διαδικασία, προκειμένου να ληφθούν αποφάσεις και να διασφαλιστούν οι προδιαγραφές ποιότητας της διαδικασίας.

Η Στατιστική στην υπηρεσία της Ιατρικής και της Βιολογίας

έχει μόνο δύο χρόνια ζωής, καθώς ιδρύθηκε το 2017, ωστόσο έχει ήδη ενδιαφέροντα αποτελέσματα να επιδείξει. Όπως εξηγεί ο Καρλής, έχει σκοπό την ανάπτυξη και χρήση μπεϋζιανών μεθόδων στατιστικής ανάλυσης αλλά και σύγχρονων υπολογιστικών μεθόδων στατιστικής ανάλυσης για σύνθετα ή/και πολύδιάστατα μοντέλα σε ένα ευρύ φάσμα γνωστικών αντικειμένων». Ωστόσο ανήκει στο Τμήμα Στατιστικής του Οικονομικού Πανεπιστημίου Αθηνών, που αποτελεί ένα τμήμα με ιστορία 30 χρόνων, «το μοναδικό αντίστοιχο τμήμα στην Ελλάδα με εξαιρετική αναγνωσιμότητα για την έρευνα και την ποιότητα των αποφοίτων του τόσο στην Ελλάδα όσο και στο εξωτερικό», όπως λένε οι εκπαιδευτικοί του.

Ο τομέας της Μπεϋζιανής Στατιστικής (Bayesian Statistics) είναι ένας σύγχρονος κλάδος της Στατιστικής που προσφέρει αφενός μια διαφορετική προσέγγιση στην ανάλυση δεδομένων και αφετέρου τη δυνατότητα εφαρμογών σε μεγάλη κλίμακα

δεδομένα με τη χρήση προηγμένων μεθόδων. Σε συνδυασμό με σύγχρονα υπολογιστικά προβλήματα σε εφαρμογές της Στατιστικής το εργαστήριο σκοπεύει να αναπτύξει μεθοδολογία σε κλάδους αιχμής της επιστήμης της Στατιστικής με εφαρμογή σε πολλά προβλήματα στα χρηματοοικονομικά, τον έλεγχο ποιότητας, τη βιοστατιστική, τον αθλητισμό και άλλα.

Το εργαστήριο του Καρλή διοργανώνει κάθε χρόνο ένα διήμερο workshop σχετικό με Sports Analytics με διεθνή συμμετοχή και σε αυτό παρουσιάζονται αποτελέσματα από τον χώρο, τόσο ερευνητικού χαρακτήρα όσο και εφαρμογές σε διάφορα αθλήματα αλλά και προβλήματα του αθλητισμού, εφαρμογές με καινούργιες τεχνολογίες κ.λπ. Έχει στο παρελθόν διοργανώσει σεμινάρια σε ποικίλα θέματα όπως τον προγραμματισμό με μια σύγχρονη γλώσσα στατιστικής ανάλυσης (R), ερευνητικά σεμινάρια για big data, ημερίδες για μεταπτυχιακούς φοιτητές και υποψήφιους διδάκτορες.

μετάδοση αυτών των νοσημάτων είναι μια πολύπλοκη διαδικασία η οποία παρατηρείται μόνο εν μέρει και δεν είναι αποτέλεσμα ενός καλά σχεδιασμένου πειράματος». «Επιπροσθέτως, η ακριβής εκτίμηση των απαιτούμενων μέτρων προστασίας, όπως ο εμβολιασμός, οφείλει να λαμβάνει υπόψη και την άμεση προστασία του εμβολιασμένου ατόμου αλλά και την έμμεση προστασία που κάθε εμβολιασμένο άτομο προσφέρει στον κοινωνικό του περιγύρο» συνεχίζει ο ίδιος. Τα μέλη του εργαστηρίου ασχολούνται ακόμη με τον στατιστικό έλεγχο ποιότητας και το πώς η χρήση τέτοιων μεθόδων μπορεί να βελτιώσει τα αποτελέσματα στην παραγωγή ενός φαρμάκου ή διαγνωστικών εξετάσεων. Παράλληλα μελετούν εφαρμογές στην οικονομία με στόχο το να μπορούμε να φτιάξουμε βέλτιστα «πορτοφόλια» από χρηματοοικονομικά προϊόντα ή να χρησιμοποιούμε στατιστικές μεθόδους στο real estate.

Το Υπολογιστικής και Μπεϋζιανής Στατιστικής

Τι λέει η «νέα γενιά»

ΗΛΙΑΣ ΛΕΡΙΟΥ



Το κύριο κομμάτι της έρευνάς μου αφορά την Μπεϋζιανή Στατιστική σε προβλήματα επιλογής μοντέλων και μεταβλητών, με εφαρμογές τόσο σε αθλητικά όσο και σε ιατρικά δεδομένα. Ανάμεσα στα χαρακτηριστικά που κάνουν το εργαστήριο Μπεϋζιανής και Υπολογιστικής Στατιστικής να ξεχωρίζει, είναι η συνεχής τάση και διάθεση για εξωστρέφεια. Αυτό το γεγονός αποτελεί δείγμα γραφής αναφορικά με τη διάθεση του εργαστηρίου για εξέλιξη και δουλειά μέσα σε κλίμα επιστημονικής συνεργασίας.

Ο Ηλίας Λερίου είναι ερευνητής

ΚΩΣΤΗΣ ΜΑΤΖΟΡΑΚΗΣ



Η έρευνά μου επικεντρώνεται κυρίως στη μοντελοποίηση ομαδικών αθλημάτων, όπως water polo και ποδόσφαιρο, με σκοπό την πρόβλεψη αποτελεσμάτων και τη γενικότερη αποτίμηση ενός παιχνιδιού. Το συγκεκριμένο εργαστήριο, όμως, δεν είναι απλώς ένας χώρος μελέτης και απομόνωσης των ερευνητών, υπάρχει συνεργασία, αλληλοβοήθεια και γενικότερα είναι ένα χώρος πνευματικής αλληλεπίδρασης και διακίνησης ιδεών όπου όλα τα μέλη συμβάλουν στο να παραχθεί ατομικά και ομαδικά έργο.

Ο Κωστής Ματζοράκης είναι ερευνητής

43 φαρμακοποιοί για ένα χρόνο στον ΕΟΠΥΥ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 26 Ημερομηνία έκδοσης: 23-07-2019
Επιφάνεια: 237.48 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



43 φαρμακοποιοί για ένα χρόνο στον ΕΟΠΥΥ

▶▶ Ο ΕΟΠΥΥ προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους φαρμακοποιούς και βοηθούς φαρμακείου σε συνεργασία με καθεστώς έκδοσης από αυτούς δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για την κάλυψη αναγκών των κατωτέρω Διευθύνσεων του Οργανισμού και για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών. Ζητούνται 38 φαρμακοποιοί και 5 βοηθοί φαρμακείου. Οι υποψήφιοι φαρμακοποιοί θα πρέπει να έχουν α) πτυχίο ή δίπλωμα Φαρμακευτικής ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμο τίτλο σχολών της αλλοδαπής αντίστοιχης ειδικότητας και β) άδεια άσκησης επαγγέλματος φαρμακοποιού ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος του φαρμακοποιού. Για τους βοηθούς φαρμακείου ζητούνται: α) άδεια άσκησης επαγγέλματος βοηθού φαρμακείου ή βεβαίωση εκδιδόμενη από αρμόδια

διοικητική αρχή ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος βοηθού φαρμακείου και β) οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλο δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της ημεδαπής ή άλλον ισότιμο τίτλο της αλλοδαπής, που οδηγεί στην απόκτηση της ανωτέρω άδειας άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωσης. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν το σχετικό έντυπο αίτησης με τα απαραίτητα δικαιολογητικά αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στην κεντρική υπηρεσία του ΕΟΠΥΥ στην ταχυδρομική διεύθυνση Αποστ. Παύλου 12, Τ.Κ. 151 23, Μαρούσι. Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων λήγει στις 26/07/2019.



ΔΩΡΕΑΝ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ 58 ΕΓΚΑΥΜΑΤΙΕΣ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,20,29

Ημερομηνία έκδοσης: 23-07-2019

Επιφάνεια: 1335.99 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 20, 29



ΜΑΤΙ: ΛΥΣΗ ΚΙΚΙΛΙΑ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΤΟΥ «ΕΤΚ» ● Η ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΤΑ ΘΕΩΡΟΥΣΕ «ΚΑΛΛΥΝΤ

Δωρεάν φάρμακα για τους εγκαυ

Τα σημαδεμένα κορμιά τους στην πρώτη σελίδα του Ελεύθερου Τύπου της Κυριακής σόκαραν την κοινή γνώμη αλλά ακόμα περισσότερο σόκαρε η αποκάλυψη ότι 12 μήνες τώρα ο **ΕΟΠΥΥ** δεν καλύπτει τη φαρμακευτική αγωγή των εγκαυματιών στο Μάτι. Ένα χρόνο μετά τη συμφορά, 58 άνθρωποι που νοσηλεύτηκαν με σοβαρά εγκαύματα ανεβαίνουν το δικό τους Γολγοθά αφού το κράτος όχι μόνο δεν τους προστάτευσε από τη φωτιά αλλά δεν τους παρέχει καν το αυτονόητο αγαθό της δωρεάν Υγείας.

Ο σάλος που προκλήθηκε μετά το ρεπορτάζ του «Ε.Τ.» ότι οι επουλωτικές αλοιφές θεωρούνται καλλυντικές και ότι δεν υπάρχει καμία κρατική μέριμνα για τα ειδικά επιθέματα και γιλέκα που χρειάζονται οι ασθενείς, ενεργοποιήθηκαν τα αντανάκλαστικά του υπουργείου Υγείας και ο νέος υπουργός **Βασίλης Κικίλιας** έσπευσε στον **ΕΟΠΥΥ** προκειμένου να ενημερωθεί για την

ΑΘΑΝΑΣΙΑ ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΥ
aaggelopoulos@e-typos.com

κατάσταση. Εξερχόμενος δήλωσε ότι στο εξής το κράτος αναλαμβάνει την ευθύνη για την οποία εδώ και 12 μήνες έκλεινε τα μάτια.

«Κάποιοι από τους ανθρώπους κατάφεραν να επιβιώσουν από το δράμα. Συγκάλεσα εκτάκτως το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο για να πάρουμε απόφαση για αυτούς τους ανθρώπους. Θα μπορούν να πηγαίνουν στα σημεία του **ΕΟΠΥΥ** και θα παίρνουν δωρεάν τα φάρμακα και τα υλικά που χρειάζονται», δήλωσε ο κ. Κικίλιας.

«Οχι στο παρελθόν»

Ο νέος υπουργός δεν θέλησε να σχολιάσει την κατάσταση που είχε διαμορφωθεί ως σήμερα από την προηγούμενη κυβέρνηση.

«Εμάς δεν μας ενδιαφέρει να ασχολούμαστε με το παρελθόν, είμαστε εδώ για να δίνουμε λύσεις. Δεν είναι ανεκτό

από την Πολιτεία να ταλαιπωρούνται αυτοί οι άνθρωποι», είπε ο Βασίλης Κικίλιας.

Απάντηση Ξανθού

Μετά τις διαστάσεις που πήρε το θέμα, αντέδρασε και ο πρώην **υπουργός Υγείας**, **Ανδρέας Ξανθός**, υποστηρίζοντας ότι «οι κάτοικοι στο Μάτι από την πρώτη στιγμή είχαν δωρεάν πρόσβαση σε φαρμακευτικό και υγειονομικό υλικό προκειμένου να καλύπτουν τις ανάγκες που προέκυψαν μετά τη φονική πυρκαγιά».

Σύμφωνα με τον κ. Ξανθό, για τις ανάγκες των πυρόπληκτων «δημιουργήθηκε άμεσα κατάλληλος χώρος στο **Κέντρο Υγείας** όπου συγκεντρώθηκε ιατροφαρμακευτικό υλικό και μάλιστα σε πολύ μεγάλες ποσότητες λόγω της προφοράς από πλήθος κόσμου, φαρμακευτικές εταιρίες, ΜΚΟ, συλλόγους κ.λπ.». Αναφέρει, επίσης, ότι «κατόπιν αιτήματος της Συντονιστικής Επιτροπής Κατοίκων στο Μάτι, το υπουργείο



Το πρωτοσέλιδο δημοσίευμα του «Ε.Τ.» της περασμένης Κυριακής.

Από την τσέπη τους πλήρωναν -μέχρι τώρα- τα απαραίτητα σκευάσματα οι 58 άνθρωποι που νοσηλεύτηκαν με σοβαρά εγκαύματα

Υγείας προχώρησε στη δωρεάν παροχή αποκλειστικής νοσηλευτικής φροντίδας των εγκαυματιών για όσο χρονικό διάστημα χρειαστεί, εντός των νοσοκομείων, πλήρη σίτιση των συνοδών τους και ψυχολογική υποστήριξη από εξειδικευμένο προσωπικό» και, παράλληλα, «με τροπολογία του υπουργείου Υγείας αποφασίστηκε, επίσης, η δωρεάν χορήγηση των φαρμακευτικών σκευασμάτων στους πληγέντες έως το τέλος του έτους, η οποία είχε αναδρομική ισχύ από τις 26 Ιουλίου».

Περί ενίσχυσης

Ο κ. Ξανθός επεσήμανε ακόμα ότι οι εγκαυματίες ενισχύθηκαν με εφάπαξ ποσό 6.000 ευρώ, τη στιγμή που η θεραπεία τους κοστίζει από 500 έως 1.000 ευρώ το μήνα και σε κάποιες οικογένειες υπάρχει και δεύτερος εγκαυματίας ενώ πολλοί από αυτούς χρειάζονται οικιακή βοήθη καθώς αντιμετωπίζουν κινητικά προβλήματα. Ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ όμως



Η εθνική μας τραγωδία, πέρσι τον Ιούλιο στο Μάτι, άφησε πίσω 102 νεκρούς και 58 ανθρώπους που υπέστησαν σοβαρά εγκαύματα και χρειάζονται φάρμακα. Για αυτούς η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ έκλεινε τα μάτια. Οι κάτοικοι κατά καιρούς διαμαρτύρονταν ζητώντας την κρατική αρωγή, αλλά όπως αποδείχθηκε φώναζαν σε... ώτα μη ακουόντων.



ΚΕΣ ΑΛΟΙΦΕΣ»!

ιατίες

προχώρησε ένα βήμα παραπέρα δηλώνοντας πως ούτε λίγο ούτε πολύ δεν ρειαζόταν η παρέμβαση του κράτους αφού το Ίδρυμα Λάτση είχε αναλάβει η φροντίδα των εγκαυματιών.

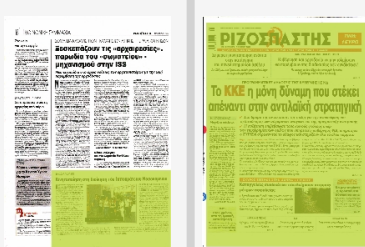
Φροντίδα...

Η 1η ΥΠΕ Αττικής, σε συνεργασία με η Συντονιστική Επιτροπή Κατοίκων το Μάτι και με το Κοινωνικό Ίδρυμα Γιάννη Σ. Λάτση, ανέπτυξε δράση για η φροντίδα και την αποκατάσταση των τραυματιών (φυσικοθεραπείες .ά.), καθώς και τη χορήγηση μη συταγογραφούμενων φαρμάκων και άλλου αναλώσιμου υγειονομικού υλικού (κρέμες, αντιπυλικά κ.ά.).

Γεγονός πάντως είναι ότι οι εγκαυματιές τα έχουν καταφέρει μέχρι σήμερα χάρη στον αγώνα των εθελοντών που τους στηρίζουν, τη χρηματοδότηση υπό το Ίδρυμα Λάτση και τη βοήθεια του Κέντρου Αποκατάστασης ΘΗΣΕΑΣ, που έχει αναλάβει τις φυσικοθεραπείες των ασθενών. ■



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	23-07-2019
Επιφάνεια:	265.79 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Κινητοποίηση στη διοίκηση του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου

Αγωνιστική παρέμβαση στην διοίκηση του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης πραγματοποίησαν χτες εργαζόμενοι, που ενώ επιλέχθηκαν να υπογράψουν ατομικές συμβάσεις απασχόλησης ορισμένου χρόνου σε θέσεις μαγειρών, τραπεζοκόμων, φυλάκων, εδώ και περισσότερο από ένα χρόνο περιμένουν την πρόσληψή τους.

Στο πλευρό τους βρέθηκαν συνδικαλιστές από το χώρο της Υγείας που συσπειρώνονται στο ΠΑΜΕ.

Η ταλαιπωρία των 53 εργαζομένων ξεκίνησε από πέρσι τον Απρίλη. Μετά την προκήρυξη των θέσεων εργασίας από τη διοίκηση του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου, στις αρχές Απριλίου του 2018 ανακοινώθηκαν οι επιτυχόντες, οι οποίοι πίστευαν ότι θα ξεκινούσαν γρήγορα δουλειά. Τέλη Αυγούστου κλήθηκαν από τη διοίκηση του Νοσοκομείου να καταθέσουν υπεύθυνες δηλώσεις ότι αποδέχονται να προσληφθούν, με τη διαβεβαίωση ότι η αρχική σύμβαση θα ήταν διάρκειας 4 μηνών και με τον καινούργιο χρόνο θα ανανεωνόταν για ένα έτος.

Αρκετοί από αυτούς δούλευαν προηγούμενα σε εργολάβους, άλλοι



σε άλλες δουλειές μικρής διάρκειας και παραιτήθηκαν προκειμένου να προσληφθούν από το νοσοκομείο. Από τότε ωστόσο οι 53 εργαζόμενοι πάνε κι έρχονται και ακόμη δεν έχουν προσληφθεί... Όπως καταγγέλλουν, έχουν μετατραπεί σε μπαλάκι ανάμεσα στη διοίκηση του νοσοκομείου, την αρμόδια Υγειονομική Περιφέρεια και τα δικαστήρια στα οποία έχει προσφύγει η εταιρεία που έχει την εργολαβία φύλαξης, καταθέτοντας ασφαλιστικά μέτρα.

Στη διάρκεια της χτεσινής κινητοποίησης, η διοικήτρια ισχυρίστηκε για άλλη μια φορά ότι η δικαστική προσφυγή των εργολάβων έχει μπλοκάρει τη διαδικασία και ότι το νοσοκομείο εκκινεί νέα διαδικασία προκειμένου να ξεμπλοκάρει τη διαδικασία.

Οι εργαζόμενοι την κάλεσαν να πάψει να οχυρώνεται πίσω από τις δικαστικές διαδικασίες και να υπογράψει

εδώ και τώρα τις συμβάσεις για την πρόσληψή τους, υλοποιώντας την απόφαση του ΔΣ του Νοσοκομείου. Οι εργαζόμενοι δήλωσαν αποφασισμένοι να επανέλθουν με ακόμα πιο δυναμικές κινητοποιήσεις τις επόμενες μέρες.

Αύριο η συγκέντρωση για το Κέντρο Υγείας Μεγάρων

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	23-07-2019
Επιφάνεια:	55.85 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Αύριο η συγκέντρωση για το Κέντρο Υγείας Μεγάρων

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην κεντρική πλατεία Μεγάρων διοργανώνουν αύριο Τετάρτη, στις 7 μ.μ., σωματεία και φορείς της Δυτικής Αττικής, με τα εξής κύρια αιτήματα: Να στελεχωθεί το Κέντρο Υγείας Μεγάρων με μόνιμους γιατρούς και εργαζόμενους. Να επανέλθει σε καθημερινή 24ωρη λειτουργία. Να δημιουργηθούν Περιφερειακά Ιατρεία σε Ν. Πέραμο, Κινέτα και Αλεποχώρι. Να ενισχυθεί το «Θριάσιο» Νοσοκομείο με προσωπικό.

Η απόφαση για την κινητοποίηση πάρθηκε σε σύσκεψη σωματείων και φορέων της περιοχής που πραγματοποιήθηκε την περασμένη Πέμπτη.

Ι Μετ' εμποδίων η έγκριση οδοιπορικών σε ασθενείς που υποβάλλονται σε σκληρές θεραπείες

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	23-07-2019
Επιφάνεια:	177.59 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



► Μετ' εμποδίων η έγκριση οδοιπορικών σε ασθενείς που υποβάλλονται σε σκληρές θεραπείες

«Κόκκινο πανί» οι περιορισμοί που θέτει ο ΕΟΠΥΥ

Με την αγωνία εάν θα εγκριθούν ή όχι τα έξοδα μετακίνησης ζούνε κάθε μήνα ασθενείς που αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα υγείας και είναι υποχρεωμένοι να υποβάλλονται σε θεραπείες εκτός Νομού Μαγνησίας.

Οι καρκινοπαθείς για παράδειγμα που είναι υποχρεωμένοι να υποβάλλονται σε ακτινοθεραπείες εκτός Νομού, με τον κοντινότερο προορισμό να είναι το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισας, υποβάλλονται σε μεγάλη ταλαιπωρία και γραφειοκρατία προκειμένου να αποδείξουν τη μετακίνησή τους και να πληρωθούν τα έξοδα μετακίνησης από τον ΕΟΠΥΥ.

Την ίδια ώρα έντονες διαμαρτυρίες προκαλούν οι περιορισμοί που

έχει θέσει ο ΕΟΠΥΥ για την έγκριση των εξόδων μετακίνησης.

Σύμφωνα με τον ΕΟΠΥΥ, για να αποζημιωθούν οι οδικές μετακινήσεις (με δημόσια μέσα μεταφοράς, ιδιωτικό όχημα ή ταξί), θα πρέπει ο ασθενής να προσκομίσει βεβαίωση από γιατρό με βαθμό διευθυντή στην οποία θα αιτιολογείται η μετακίνηση και η αδυναμία αντιμετώπισης της πάθησης στον τόπο κατοικίας του ασθενή.

Εάν ο ασθενής είναι ενήλικας θα πρέπει να αιτιολογείται και η ανάγκη συνοδείας του, προκειμένου να καλύπτονται και τα έξοδα μετακίνησης του συνοδού.

Εκτός της ιατρικής βεβαίωσης, οι ασθενείς είναι υποχρεωμένοι να υποβάλλουν μαζί αντίγραφα εξετάσεων και εξιτηρίου, εισιτήρια, αποδείξεις βενζίνης και δισδίων.

Αν η μετακίνηση γίνεται με ταξί, πρέπει να προσκομίζεται η σχετική απόδειξη καθώς και η βεβαίωση χιλιομετρικής απόστασης, αφού η αποζημίωση υπολογίζεται στα 0,15 ευρώ ανά χιλιόμετρο.

Παράπονα εκφράζονται επίσης για το ύψος των μηνιαίων ποσών που χορηγεί ο ΕΟΠΥΥ και τα οποία διαφέρουν από περιοχή σε περιοχή.

Πηγή:	TACHYΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	23-07-2019
Επιφάνεια:	256.84 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στα πρόθυρα νευρικής κρίσης γιατροί

Αποχώρησαν από το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** και επί 24 μήνες περιμένουν τη συνταξιοδότησή τους

Στα πρόθυρα νευρικής κρίσης γιατροί, που αποχώρησαν από το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** το 2017 και ακόμη δεν έχουν δει το χρώμα του χρήματος από τις συντάξεις τους.

Η έκδοση της οριστικής απόφασης συνταξιοδότησης καθυστερεί μέχρι και δύο χρόνια με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους δικαιούχους, οι οποίοι μετά από 30 και 35 χρόνια υπηρεσίας και ενώ έχουν πληρώσει κανονικά τις εισφορές τους, βρίσκονται στο περίμενε περισσότερους από 24 μήνες. Αν σ' αυτό το μαρτύριο προστεθούν και οι περικοπές που υπέστησαν τα τελευταία χρόνια της κρίσης, που είχαν ως αποτέλεσμα να μειωθούν οι αποδοχές τους τουλάχιστον 40%, αντιλαμβάνεται κανείς τις συνέπειες που υφίστανται σε οικονομικό επίπεδο.

Σημειώνεται πως εξαρχής μόλις εφαρμόστηκε ο νόμος Κατρούγκαλου, οι εκπρόσωποι του υγειονομικού κλάδου είχαν επισημάνει πως κατεδαφίζονται θεμελιωμένα συνταξιοδοτικά δικαιώματά τους, καθώς οι υπέρμετρες εισφορές έχουν μηδανινή ανταπόδοση και πενιχρές συντάξεις.



Η καθυστέρηση στην έκδοση της οριστικής σύνταξης σε συνδυασμό με τις πεσοκομμένες περικοπές συνθέτουν αρνητικό σκηνικό για τους γιατρούς του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**

«Δεν είναι τυχαίο ότι η πλειονότητα των νέων γιατρών μεταναστεύει στο εξωτερικό. Δεν θέλουν να έχουν την τύχη τη δική μας» επισήμανε στον TACHYΔΡΟΜΟ ο Ζ.Χ. νοσοκομειακός γιατρός που αποχώρησε από το Αχιλλοπούλειο πριν ορισμένους μήνες και κάνει «ασκήσεις θάρρους» περιμένοντας πότε θα εγκριθεί η οριστική συνταξιοδότησή του.

Επιπροσθέτως να υπογραμμιστεί πως μετά την εφαρμογή του νόμου Κατρούγκαλου, όσοι γιατροί ασφαλίστηκαν πρώτη φορά πριν το 1993 καλούνται να επιλέξουν

μεταξύ δεύτερης κύριας σύνταξης, για την οποία όμως τουλάχιστον μέχρι τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος, πρέπει να πληρώσουν επιπλέον εισφορές καθώς από 1/1/2017 και μετά, ο χρόνος ασφάλισης στα δύο ταμεία μετράει ως χρόνος ασφάλισης στον ΕΦΚΑ. Σ' αυτό το πλαίσιο οι ασφαλισμένοι γιατροί καλούνται να επιλέξουν κατά τη συνταξιοδότησή τους σε ποιον από τους εναχθέντες στον ΕΦΚΑ φορείς κύριας ασφάλισης ή στο δημόσιο θα προσμετρήσουν τον χρόνο αυτό.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ



ΕΝ ΠΡΩΤΟΙΣ μια μικρή ανάλυση για τον ΕΝΦΙΑ.

○○○

Ο ΣΥΡΙΖΑ ΕΙΧΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΕΙ μια μείωση ΕΝΦΙΑ για τους μικροϊδιοκτήτες, συνολικού κόστους περίπου 265 εκατομμυρίων.

○○○

Ο ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ ΕΠΕΚΤΕΙΝΕΙ αυτή τη μείωση προς τους πλούσιους, φτάνοντας μέχρι τους ιδιοκτήτες ακίνητης περιουσίας πάνω από 1 εκατ. ευρώ. Και με την προσθήκη των πλουσίων, το συνολικό κόστος πάει στα 580 εκατ. ευρώ.

○○○

ΑΡΑ ΕΧΟΥΜΕ ένα πρόσθετο κόστος 315 εκατομμύρια, φοροαπαλλαγές στους πλούσιους.

○○○

ΣΤΗ «ΜΕΣΑΙΑ ΤΑΞΗ» για την ακρίβεια. Με ακίνητη περιουσία από 200.000 έως 1.000.000. Και από 1.000.000 μέχρι το άπειρο. Όλοι μεσαία τάξη είμαστε.

○○○

ΕΔΩ ΛΟΙΠΟΝ ήξει ο μικροϊδιοκτήτης: Και τι με νοιάζει εμένα; Εγώ τη μείωση την πήρα, ασ την πάρουν και οι πλούσιοι.

○○○

ΣΩΣΤΑ. Ούτε η μείωση του φόρου στα μερίσματα τον ενδιαφέρει, ούτε η μείωση της φορολογίας στις επιχειρήσεις, ούτε η αναστολή φόρου υπεραξίας σε αγοραπωλησίες ακινήτων. Ούτε η κατάργηση της εισφοράς αλληλεγγύης για τους πλούσιους.

○○○

ΤΟΝ ΟΚΤΩΒΡΙΟ θα αρχίσουν τα δημοσιεύματα: «μαύρη τρύπα στα έσοδα», «καμπανέκι των θεσμών για τα έσοδα», «στο τραπέζι ξανά η μείωση του αφορολόγητου» και τέτοια. Και τότε ο μικροϊδιοκτήτης θα καταλάβει ότι τελικά τον αφορά.

○○○

ΤΟ ΣΗΜΕΙΩΝΟΥΜΕ ΑΥΤΟ, γιατί ο Κ. Μητσοτάκης ξεκαθάρισε ότι τα πλεονάσματα για το 2019 και 2020 μένουν σταθερά και απαραβίαστα.

○○○

ΓΙΑΤΙ ΕΓΚΑΤΕΛΕΙΨΑΝ τη στρατηγική Τσακαλιώτου για το θέμα και πήγαν στο παρακαλητό και στο φιλότιμο. Και φυσικά έφαγαν πόρτα.

○○○

ΟΠΟΤΕ ΜΕΓΑΛΑ περιθώρια για μειώσεις δεν υπάρχουν.

○○○

ΚΑΙ ΕΙΝΑΙ ΠΟΛΥ ΝΤΡΟΠΑΛΟΙ με το αφορολόγητο. Ενώ πριν τις εκλογές κατέθεταν τροπολογίες για την ακύρωση της μείωσης και καλούσαν τον Τσίπρα, αν είναι άντρας, να την ψηφίσει κ.λπ.

○○○

ΚΑΙ ΜΕ ΤΑ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ είναι πολύ ντροπαλοί. Προεκλογικά ο Κ. Μη-

τσότακης είχε δηλώσει μετά παρησίας ότι δεν θα πειραχτεί ούτε τρία τους, αλλιώς τώρα, στις προγραμματικές δηλώσεις, ήταν σαφώς πιο συγκρατημένος.

○○○

ΚΑΙ ΜΕ ΤΗ 13η σύνταξη επίσης.

○○○

ΕΠΙΣΗΣ: Δεν είναι τι τρύπα θα δημιουργηθεί στο ασφαλιστικό με την ιδιωτική επικουρική ασφαλίση. Και πώς σκοπεύουν να την καλύψουν.

○○○

ΕΚΕΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ δυσκολεύονται αρκετά πάντως. Οπότε το πάνε για παραπέρα.

○○○

ΑΚΟΜΑ ΚΑΙ Ο ΚΥΡΑΝΑΚΗΣ είπε ότι αυτά που είχε πει στην ΕΡΤ για κεφαλαιοποιητική κύρια σύνταξη είναι «fake news του ΣΥΡΙΖΑ». Άρα δεν ισχύουν.

○○○

ΤΙ ΝΑ ΚΑΝΟΥΜΕ, έτσι έχουν μάθει να ανασκευάζουν. «Ήταν fake news του ΣΥΡΙΖΑ». Και το θυμήθηκε μετά από μια βδομάδα. Σαν τον Ραν Ταν Πιλαν.

○○○

ΣΕ ΑΛΛΑ ΝΕΑ, μην χαζεύετε όταν κάνει προγραμματικές δηλώσεις ο Κικίλιας. Ειδικά όταν ήξει διάφορα όμορφα, όπως «αλληρίζουμε το υπόδειγμα χρηματοδότησης του συστήματος».

○○○

ΚΑΙ «ΕΦΑΡΜΟΖΟΥΜΕ σύγχρονα χρηματοοικονομικά μοντέλα».

○○○

ΚΑΙ ΟΛΑ ΑΥΤΑ για τη βελτίωση της παροχής υπηρεσιών με ταυτόχρονη μείωση του κόστους.

○○○

ΔΙΟΤΙ ΑΥΤΑ ΤΑ ακούμε από τις εποχές Σημίτη. Που δεν ήταν και μπαστκεμπολίστας σαν τον Κικίλια.

○○○

ΚΑΙ ΕΙΔΑΜΕ τι Εθνικό Σύστημα Υγείας φτιάχτηκε επί Σημίτη και πώς συνέχισε μέχρι να πέσει στα χέρια του Άδωνι και της τριάδας.

○○○



ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ υπηρεσιών με ταυτόχρονη μείωση του κόστους, έκαναν οι Συριζαίοι. Γιατί χτύπησαν τη διαφθορά στα νοσοκομεία.

○○○

ΚΑΙ Γ' ΑΥΤΟ βρέθηκαν με την ΠΟΕΔΗΝ απέναντι.

○○○

ΚΑΙ ΓΕΝΙΚΟΤΕΡΑ, δεν γίνεται να βάλεις ιδιώτες στα νοσοκομεία και να μειωθεί το κόστος. Διότι η δουλειά του ιδιώτη είναι να μεγιστοποιεί τα κέρδη του. Και αυτά τα κέρδη από κάπου πρέπει να βγούνε.

○○○

Ή ΛΟΙΠΟΝ θα βγούνε από τα ταμεία ή θα βγουν από τις τσέπες των ασθενών.

○○○

ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΗ περίπτωση, απλώς τα ταμεία θα βουλιάζουν μια ώρα αρχύτερα.

○○○

ΠΡΑΓΜΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ να μας ανησυχεί, γιατί είναι απολύτως σύμφωνο με τις προθέσεις της Ν.Δ. για το ασφαλιστικό. Άρα δεν θα διαστάσουν να το προκαλέσουν.

○○○

ΣΤΗ ΔΕΥΤΕΡΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ, αλίμονο σε αυτούς που δεν θα έχουν χρήματα να πληρώσουν.

○○○

ΑΛΛΑ ΠΑΝΤΑ ο νεοφιλελευθερισμός έχει μια σειρά από όμορφες διατυπώσεις για να μας αποδείξει ότι φέρνει ένα καλύτερο μέλλον. Θα βελτιώσουμε, θα εκσυγχρονίσουμε, θα εφαρμόσουμε νέα μοντέλα, με καλύτερες παραμέτρους, νέα υποδείγματα, η γάτα είναι για να πιάνει τα ποντίκια και όλα θα είναι καλύτερα και φθηνότερα.

○○○

ΟΠΩΣ ΟΙ ΕΡΓΟΛΑΒΙΕΣ καθαριότητας π.χ., που κόστιζαν στο Δημόσιο 30% ακριβότερα.

○○○

ΚΑΙ ΝΑ ΘΥΜΟΜΑΣΤΕ ότι, παρά τις ευγενείς διατυπώσεις, ο νεοφιλελευθερισμός είναι που τα έκανε σκατά σε αυτή τη χώρα.

○○○

ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΟΕΔΗΝ, ίσως ξέρει κάτι παραπάνω και ο υφυπουργός Υγείας, που ήταν στον ΕΟΦ από το 2004 έως το 2008. Και γ.γ. του υπουργείου το 2014.

○○○

ΕΠΙΣΗΣ ΔΕΝ ΛΕΝΕ τι θα κάνουν με τα 2,5 εκατομμύρια ανασφάλιστους που μέχρι σήμερα έχουν πρόσβαση στο ΕΣΥ. Κάπως ανησυχητικό είναι αυτό.

Ο ΣΧΟΛΑΣΤΙΚΟΣ

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	40	Ημερομηνία έκδοσης:	23-07-2019
Επιφάνεια:	98.38 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Καταγγελίες ΠΟΕΔΗΝ για Χαλκίδα και Αρτα

Σοβαρές δυσλειτουργίες σε δύο μεγάλα νοσοκομεία της χώρας, τα νοσοκομεία της Χαλκίδας και της Αρτας, καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ). «Λόγω γραφειοκρατίας από το τέλος του 2018 το νέο υπερασύγχρονο νοσοκομείο της Χαλκίδας 280 κλινών που ξεκίνησε το έτος 2013, με εγκατεστημένο τον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, δεν λειτουργεί επειδή... ξέχασαν να βάλουν μπρος και να ολοκληρώσουν τα συνοδευτικά έργα του νέου νοσοκομείου, όπως δρόμους και αποχέτευση» αναφέρει σχετικά η Ομοσπονδία. «Είναι απαράδεκτο να μένει κλειστό ένα Νοσοκομείο που διαθέτει Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας 10 κλινών και έχει εγκατεστημένο υπεράσύγχρονο εξοπλισμό» σημειώνει. Στο νοσοκομείο της Αρτας, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, «ο διοικητής αρνείται να υπογράψει τη μισθοδοσία του προσωπικού καθαριότητας» που απασχολούνται με συμβάσεις «τιμωρώντας τους εργαζόμενους εξαιτίας πολιτικών παιχνιδιών».