

# ΧΑΜΟΓΕΛΟ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ Ενα αεροπλάνο για συγκέντρωση πόρων

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	19-09-2019
Επιφάνεια:	77.95 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΧΑΜΟΓΕΛΟ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

## Ενα αεροπλάνο για συγκέντρωση πόρων

**Να τραβήξουν** ένα αεροπλάνο Boeing 737-400 για 20 μέτρα επιχειρήσαν, για τέταρτη συνεχή χρονιά, εκατοντάδες άτομα, με στόχο τη συγκέντρωση πόρων για τις δράσεις του Χαμόγελου του Παιδιού. Ο λόγος για την εκδήλωση «Plane Pull», που διοργανώνεται από το Χαμόγελο σε συνεργασία με τον Διεθνή Αερολιμένα Αθηνών «Ελευθέριος Βενιζέλος», στις εγκαταστάσεις του αεροδρομίου. Στην εκδήλωση συμμετείχαν 14 ομάδες εργαζομένων σε ιδιωτικές εταιρείες και φορείς, με στόχο να συγκεντρώσουν πόρους για τα προγράμματα του Χαμόγελου στον τομέα της Υγείας, όπως για τις κινητές ιατρικές **μονάδες εντατικής θεραπείας** για νεογνά και παιδιά, τις τρεις κινητές μονάδες προληπτικής ιατρικής, τη στήριξη των νοσηλευόμενων παιδιών σε Αθήνα, Θεσσαλονίκη και Πάτρα, την παιδιατρική κατ'οίκον νοσηλεία και τη φιλοξενία οικογενειών με παιδιά που έχουν προβλήματα υγείας.

# Ερχονται αλλαγές σε TOMY και «οικογενειακό γιατρό»

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 7

Ημερομηνία έκδοσης: 19-09-2019

Επιφάνεια: 342.66 cm<sup>2</sup> **Αρθρογράφος:**

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αλλαγές έρχονται στον τρόπο λειτουργίας των τοπικών μονάδων υγείας (TOMY), τη μεταρρύθμιση για την ενίσχυση της πρωτοβάθμιας φροντίδας που ξεκίνησε η προηγούμενη ηγεσία του Υπουργείου Υγείας (Α. Ξανθός και Π. Πολιάκης), αλλά άφησε στη μέση. Σύμφωνα με στοιχεία που έδωσε ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας σε συνέντευξη Τύπου, 127 τοπικές μονάδες υγείας βρίσκονται σε λειτουργία από τον στόχο των 239 (ποσοστό υλοποίησης 53%). Παράλληλα, έγιναν μόλις 340 προσλήψεις ιατρών, που αποτελούν τον βασικό άξονα λειτουργίας των μονάδων, από τον σχεδιασμό των 1.195 (ποσοστό 28,5%).

Ως εκ τούτου, και λόγω όχι μόνο της υστέρησης στον αριθμό των τοπικών μονάδων, αλλά και εξαιτίας της υποστελέχωσής τους, υπολογίζεται πως 370 χιλιάδες είναι οι ωφελούμενοι πολίτες από τη μεταρρύθμιση, από υπολογιζόμενο αριθμό 703 χιλιάδων (52%). Την ίδια ώρα, παρατηρούνται μεγάλες αποκλίσεις ανά γεωγραφική περιφέρεια και σημαντική διασπορά του δικτύου των TOMY, με συνέπεια εκεί όπου πραγματικά υπάρχει ανάγκη, δηλαδή στις απομακρυσμένες περιοχές, να μην υπάρχει προσφορά, ενώ δεν δόθηκε προτεραιότητα σε περιοχές που θα ωφελούνταν περισσότερο (στις νησιωτικές).

Ενδεικτικά, στα νησιά των Κυκλάδων και των Δωδεκανήσων αναπτύχθηκε το 21% των μονάδων, στα νησιά του Ιονίου το 39%, στην Αττική λειτουργήσε το 54% και στην Κρήτη το 66%. «Είναι σαφές η υποαπασχόληση και η λειτουργική αδυναμία των TOMY, καθώς σύμφωνα με τον αριθμό των ιατρών που προσλήφθηκαν, θα έπρεπε να έχει εξυπηρετηθεί διπλάσιος αριθμός πολιτών από τον σημερινό απολογισμό» τόνισε ο **υπουργός Υγείας**.

Με το μοντέλο των TOMY και του οικογενειακού



**TOMY**  
ΤΟΠΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΥΓΕΙΑΣ

## Ερχονται αλλαγές σε TOMY και «οικογενειακό γιατρό»

ΤΟ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΣΧΕΔΙΑΖΕΙ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

γιατρού να έχει στην πράξη καταρρεύσει, ετοιμάζονται από το υπουργείο παρεμβάσεις για τη λειτουργία του συστήματος, οι οποίες θα ανακοινωθούν άμεσα. Ήταν χαρακτηριστική η τοποθέτηση του υφυπουργού Υγείας Β. Κοντοζαμάνη, πως σήμερα δεν υπάρχουν «τοπικές μονάδες» αλλά «τοπικές ομάδες» υγείας.

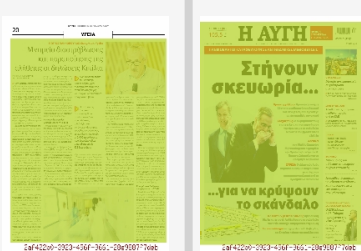
Με βάση τον αρχικό σχεδιασμό, κάθε οικογενειακός γιατρός θα είχε πληθυσμό ευθύνης 2.250 ενήλικες και 1.500 παιδιά οι παιδίατροι. Για τα τέσσερα πρώτα χρόνια η χρηματοδότηση του συστήματος είναι μέσω ΕΣΠΑ, και μετά το 2021 η χρηματοδότηση θα γινόταν

από εθνικούς πόρους. Υπενθυμίζεται πως τα μεγάλα προβλήματα στην πορεία της μεταρρύθμισης είχε επισημάνει και η Κομισιόν, που διαπίστωσε καθυστερήσεις στο σχέδιο και σοβαρές επιφυλάξεις για τον ρυθμό των «ιατρείων της γειτονιάς», ενώ αναφερόταν πως θα πρέπει να γίνουν εντονότερες προσπάθειες ώστε η μεταρρύθμιση να φτάσει στον τελικό στόχο μέχρι τα μέσα του 2020.

Επισήμανε ακόμη τα προβλήματα στη στελέχωση των μονάδων με γενικούς γιατρούς, αλλά και το γεγονός πως μόλις δύο εκατομμύρια πολίτες είχαν βρει οικογενειακό γιατρό.

# Μνημείο διαστρέβλωσης και παραποίησης της αλήθειας οι δηλώσεις Κικίλια

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 19-09-2019  
Επιφάνεια: 847.98 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΙΩΡΓΟΣ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ τέως γ.γ. υπ. Υγείας

## Μνημείο διαστρέβλωσης και παραποίησης της αλήθειας οι δηλώσεις Κικίλια

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

» Την έλλειψη σχεδιασμού της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας και τη διαστρέβλωση της πολιτικής και των πεπραγμένων της προηγούμενης ηγεσίας του υπουργείου στην προηγούμενη ηγεσία του υπουργείου και πολύ λιγότερο -έως καθόλου- να δώσουν ένα σαφές στίγμα ως κυβέρνηση για το τι προτίθενται να κάνουν.

Πέρα από ένα συνθησιμμένο επικοινωνιακό τρικ, που, χωρίς να παρουσιάζονται συγκρίσεις της κατάστασης του 2019 με αυτή του 2014, παραποιούνται οι ισχυρισμοί της προηγούμενης κυβέρνησης -η οποία βέβαια ουδέποτε ισχυρίστηκε ότι τα πράγματα είναι τέλεια στο σύστημα Υγείας, αντίθετα ισχυρίζεται ότι σταθεροποιήσε μεν την κατάσταση, αλλά απαιτούνται σοβαρές παρεμβάσεις, στην πλειονότητά τους δρομολογημένες ήδη από την προηγούμενη ηγεσία του υπουργείου, για να βελτιωθούν ριζικά οι παρεχόμενες υπηρεσίες- που διαστρεβλώνονται τα στοιχεία που αφορούν το ανθρώπινο δυναμικό, ταυτόχρονα και με μια σύντομη διαφήμιση για τον ιδιωτικό τομέα (για να μη ξεχνιόμαστε!), το πράγμα γίνεται πιο σοβαρό γιατί επιχειρήθηκε να διαχυθεί και μια αίσθηση ότι λίγο - πολύ, πολλά δημόσια νοσοκομεία μπορεί να είναι και επικίνδυνα!

Στο άρθρο του ο τέως γενικός γραμματέας υπογραμμίζει ότι ο υπουργός, επικαλούμενος στοιχεία που έδωσαν οι απερχόμενες διοικήσεις των ΥΠΕ και οι διοικήσεις των νοσοκομείων, ανέφερε ότι 4 στα 10 νοσοκομεία δεν καταρτίζουν ασφαλή προγράμματα εφημέρευσης, αποσιωπώντας το γεγονός ότι αυτή η αναφορά έχει να κάνει με την ελλιπή αριθμητική σύνθεση γιατρών σε ορισμένα τμήματα των νοσοκομείων και όχι με την ετοιμότητα ανταπόκρισης στις ανάγκες της εφημέριας για επείγοντα περιστατικά.

Μάλιστα χαρακτηρίζει ανεύθυνη τη στάση του υπουργού καθώς δη-

μιουργεί αίσθημα ανασφάλειας στους πολίτες χωρίς να υπάρχει οποιαδήποτε πραγματική βάση, όπως σημειώνει, προκαλώντας παράλληλα την ηγεσία του υπουργείου να δώσει στη δημοσιότητα οποιαδήποτε σχετική αλληλογραφία με τις ΥΠΕ και τα νοσοκομεία, στην οποία να αναφέρεται η μορφή με την οποία τέθηκε το σχετικό ερώτημα -αν τέθηκε ποτέ με ποια κριτήρια ορίστηκε το «ασφαλές πρόγραμμα εφημέρευσης» ανά τμήμα και ειδικότητα και ποια νοσοκομεία απάντησαν βάσει αυτών των κριτηρίων και για ποια τμήματά τους.

**Η υποστελέχωση δεν εμφανίστηκε από το 2015**

Αναφορικά με τις δηλώσεις των υπουργών για το μείζον θέμα της στελέχωσης των δομών με ανθρώπινο δυναμικό, ο πρώην γραμματέας τις χαρακτήρισε ως μνημείο διαστρέβλωσης και παραποίησης της αλήθειας, καθώς και έμμεση ομολογία προθέσεων.

Οι αναφορές στα Τμήματα Επειγόντων (ΤΕΠ), επισημαίνει ο Κ. Γιαννόπουλος, δεν είναι να επαναλαμβάνει τις διαπιστώσεις δεκαετιών, αλλά να δεσμευτεί ότι θα ολοκληρώσει τους διορισμούς των 500 γιατρών (σε μόνιμες θέσεις που η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ προκήρυξε) σε αυτοτελή ΤΕΠ (που η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ δημιούργησε) και ότι θα λειτουργήσουν τα εκπαιδευτικά κέντρα για την εξειδίκευση της επείγουσας ιατρικής (που η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ θεσμοθέτησε). Αυτό είναι που θα εξαλείψει τη φαι-

▶ **Ανεύθυνη τη στάση του υπουργού, καθώς δημιουργεί αίσθημα ανασφάλειας στους πολίτες χωρίς να υπάρχει οποιαδήποτε πραγματική βάση**

▶ **Ο Β. Κικίλιας όχι μόνο δεν αναφέρθηκε σε κάποιο πλάνο προσλήψεων, αλλά «έχασε» να διευκρινίσει προς τους δημοσιογράφους τι ακριβώς είναι αυτές οι 2.000 προσλήψεις που έχει εξαγγείλει ο πρωθυπουργός Κ. Μητσοτάκης**

νόμωμνα τλαιπωρίας του κόσμου. Όπως χαρακτηριστικά σημειώνει: Ο υπουργός ισχυρίστηκε ότι οι προκάτοχοί του προκήρυξαν μεν μόνιμες θέσεις που δήθεν θα επαρκούσαν για την κάλυψη των αναγκών, αλλά λόγω των καθυστερήσεων στις διαδικασίες διορισμού αναγκάστηκαν να προσλάβουν επικουρικό προσωπικό. Δεν υπάρχει τίποτα ψευδέστερο, καθώς οι πάνω από 10.000 προκηρύξεις για μόνιμο



προσωπικό που έγιναν από τα τέλη του 2015 μέχρι τις αρχές του 2019 (και με εξάντληση του επιτρεπτού ορίου που ξεκίνησε από 1/5 και κατέληξε σε 1/1), επαρκούσαν για να καλύψουν μόνο ένα μέρος από τις περίπου 25.000 κενές θέσεις που είχαν δημιουργηθεί λόγω αναστολής των προσλήψεων την πενταετία 2010 -2014.

Έτσι οι προσλήψεις επικουρικού προσωπικού (πάνω από 3.500 ιατρικό και μη **ιατρικό προσωπικό**), αλλά και προσωπικό με άλλες εργασιακές σχέσεις (πάνω από 4.000 μέσω προγραμμάτων καταπολέμησης της ανεργίας), δεν έγιναν για να καλύψουν κενά λόγω καθυστέρησης διορισμών, αλλά για να καλύψουν μέρος των επιπλέον κενών που είχαν προκύψει όλα τα προηγούμενα χρόνια και βοηθώντας στην ανάταξη του συστήματος.

Είναι χαρακτηριστικό ότι από το 2015 η υποστελέχωση άρχισε να διορθώνεται, αναφέρει, τονίζοντας ότι η αποτελεσματική κάλυψη των διαχρονικών λειτουργικών κενών στο σύστημα Υγείας απαιτεί ακόμα περισσότερες προσλήψεις.

Γ' αυτόν ακριβώς τον λόγο, επισημαίνει, είχε εξαγγελθεί από την κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ μια δέσμη

μόνιμων διορισμών σε 10.000 θέσεις μέσα στην επόμενη τετραετία.

Αυτή η ανάγκη έχει βέβαια πλήρως αποσιωπηθεί από την παρούσα κυβέρνηση καθώς ο Β. Κικίλιας όχι μόνο δεν αναφέρθηκε σε κάποιο πλάνο προσλήψεων, αλλά «έχασε» να διευκρινίσει προς τους δημοσιογράφους τι ακριβώς είναι αυτές οι 2.000 προσλήψεις που έχει εξαγγείλει ο πρωθυπουργός Κ. Μητσοτάκης. Πρόκειται για τις προκηρύξεις που έχουν ήδη δρομολογηθεί από την προηγούμενη κυβέρνηση. Πρόκειται για νέες προκηρύξεις. Η σιωπή του υπουργού και η προ των πυλών επάνοδος του κανόνα 1/5 μάλλον οδηγεί σε εύλογα συμπεράσματα.

Περίεργη όμως είναι και η σιωπή σχετικά με τις 900 θέσεις γιατρών που προκηρύχθηκαν μέσα στο 2019 (στοχευμένα για υποστελεχωμένα τμήματα **νοσοκομείων**) καθώς και των 450 θέσεων για τα ΚΥ και που οι διαδικασίες επιλογής «πάγωσαν» λόγω εκλογών. Δεν έπρεπε κάτι να ειπωθεί σε αυτή τη συνέντευξη, αφού οι υπουργοί ήθελα να δώσουν μια ποτή εικόνα για την κατάσταση του ΕΣΥ. Δεν αποτελούν οι δρομολογημένες προκηρύξεις μέρος της εικόνας του συστήματος;

**Χρησμός της Πυθίας οι αναφορές για τις TOMY**

Κανείς δεν κατάλαβε από τις δηλώσεις των υπουργών τι πρόκειται να γίνει με τις **TOMY**, όσο δε για τις συμβάσεις γιατρών ειδικοτήτων -πλνν οικογενειακών- με τον **ΕΟΠΥΥ** η προσπάθεια να απαντήσει ο Β. Κικίλιας μάλλον περισσότερα ερωτηματικά δημιούργησε από όσα έλυσε και πιθανόν να δημιούργησε και αίσθημα ανασφάλειας για τους σημερινούς συμβεβλημένους, αναφέρει, αν σκεφτεί κανείς ότι έγινε λόγος για συμβάσεις με 800 γιατρούς (σήμερα οι συμβεβλημένοι αυτών των ειδικοτήτων είναι περίπου 3.000) και μάλιστα μόνο με νέους σε ηλικία (πτυχιούχους από το 2011 και μετά) με άγνωστη μέχρι σήμερα την τοποθέτηση του ΠΙΣ.





# Ξέμειναν από φάρμακα καρκινοπαθών!

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	19-09-2019
Επιφάνεια:	597.29 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΠΟ ΑΡΧΕΣ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ  
ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

## ΣΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ ΞΕΜΕΙΝΑΝ ΑΠΟ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ!

Σε απόγνωση και Βολιώτες,  
οι οποίοι επέλεξαν το **νοσοκομείο**  
της γειτονικής πόλης  
για τις θεραπείες τους

● Εξαντλήθηκε το κονδύλι,  
καθυστέρησε η νέα προμήθεια **ΣΣΑ. 5**

ΑΠΟ ΑΡΧΕΣ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

## Ξέμειναν από φάρμακα καρκινοπαθών!

Σε απόγνωση και Βολιώτες, οι οποίοι επέλεξαν το Πανεπιστημιακό της Λάρισας για τις θεραπείες τους - Τελείωσε το κονδύλι του προϋπολογισμού και δεν έχει γίνει νέα προμήθεια

**Σ**ε απόγνωση Βολιώτες καρκινοπαθείς. Επέλεξαν την Ογκολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας για τη θεραπεία τους και «ψάχνονται». Οι χημειοθεραπείες με ανοσοποιητικά φάρμακα, ειδικές θεραπείες, έχουν σταματήσει από τις αρχές Σεπτεμβρίου, καθώς υπάρχει έλλειψη ανοσοποιητικών φαρμάκων, με τους θεράποντες γιατρούς να μην μπορούν να πουν με ακρίβεια πότε θα επανεκκινήσουν, αφού το σχετικό κονδύλι έχει εξαντληθεί και αναζητείται λύση σε συνεννόηση με το Υπουργείο Υγείας.



**Σε απόγνωση καρκινοπαθείς από τον Βόλο, που παρακολουθούνται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισας, όπου σταμάτησαν οι ανοσοποιητικές θεραπείες λόγω έλλειψης φαρμάκων**

πληρώτρια διοικήτρια του ΠΓΝΛ Ανθή Χαλιβέρα μιλώντας στην ΕΡΤ Λάρισας επισήμανε ότι κάθε χρόνο τέτοια εποχή παρατηρείται το ίδιο πρόβλημα, να τελειώνουν δηλαδή τα ακριβά φάρμακα, λόγω εξάντλησης του προϋπολογισμού.

«Το Πανεπιστημιακό Λάρισας έχει χαμηλό σχετικά προϋπολογισμό για τις υπηρεσίες που προσφέρει και τον κόσμο που εξυπηρετεί, 53 εκ. ευρώ τον χρόνο», υπογράμμισε η κ. Χαλιβέρα. «Το γεγονός ότι τα

συγκεκριμένα ακριβά φάρμακα βρίσκονται σε έλλειψη αποδίδεται και στην αύξηση κατά 30% φέτος των ογκολογικών ασθενών που επέλεξαν το ΠΓΝΛ για τη θεραπεία τους», πρόσθεσε η ίδια.

Προέβη μάλιστα στην εκτίμηση πως είναι θέμα ημερών να επιλυθεί το πρόβλημα, να προμηθευτεί τα φάρμακα το νοσοκομείο και να συνεχίσουν τις θεραπείες τους οι ασθενείς.

**ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ**

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,18 Ημερομηνία έκδοσης: 19-09-2019  
Επιφάνεια: 675.18 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΞΕΚΙΝΟΥΝ ΚΑΙ  
ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΕΣ ΚΑΜΠΑΝΙΕΣ

## Απαγόρευση καπνίσματος σε ανοικτούς χώρους με παιδιά

▶ ΣΕΛΙΔΑ 18

**ΚΙΚΙΛΙΑΣ:** ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΚΑΠΝΙΣΤΙΚΟΥ ΝΟΜΟΥ ΟΠΟΥ ΚΙΝΟΥΝΤΑΙ ΠΑΙΔΙΑ

# Σβήνει το τσιγάρο και στις παιδικές χαρές

**Ν**έες απαγορεύσεις προ-στίθενται στην αντικαπνιστική νομοθεσία, η οποία πλέον θα εφαρμόζεται και σε περιπτώσεις ανοικτών χώρων, με έμφαση εκεί όπου κινούνται παιδιά, όπως είναι οι παιδικές χαρές, σύμφωνα με όσα ανακοίνωσε ο **υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικίλιας, χθες σε τηλεοπτική του συνέντευξη.

Ο **υπουργός Υγείας** διεμήνυσε ότι από τον επόμενο μήνα ξεκινάει η καθολική εφαρμογή του νόμου. Με διάταξη που θα προστεθεί στο αναπτυξιακό νομοσχέδιο, το οποίο αναμένεται να κατατεθεί στη Βουλή τις επόμενες ημέρες, θα περιλαμβάνονται πρόσθετες απαγορεύσεις, όπως είπε, με κορυφαία την απαγόρευση του καπνίσματος στις ανοικτές παιδικές χαρές.

Το υπουργείο Υγείας διαμορφώνει το πλαίσιο εφαρμογής της νέας αυτής ρύθμισης και τεχνικές λεπτομέρειες, όπως είναι το ποιοι ελεγκτικοί φορείς θα επιφορτιστούν με τις παιδικές χαρές.

Όπως ανέφερε ο υπουργός, θα υπάρχουν πρόστιμα για τους παραβάτες. Ωστόσο, απώτερος στόχος του υπουργείου Υγείας είναι οι κυρώσεις να έρχονται δεύτερες και να καταφέρει να αλλάξει νοοτροπία στον Έλληνα καπνιστή. «Θέλω να καταλάβετε την ψυχολογία και την ψυχοσύνθεση των συμπολιτών μας. Εγώ τη νιώθω και την ακουμπάω κάθε μέρα, κυκλοφορώντας ανάμεσά τους στα **νοσοκομεία** και παντού. Υπάρχει πάρα πολύς κόσμος -μη καπνιστές και καπνιστές, το δείχνουν οι έρευνες πλέον- των οποίων η συντριπτική πλειοψηφία, πάνω από το 75%, συμφωνεί ότι πρέπει να εφαρμοστεί ο αντικαπνιστικός νόμος», τόνισε ο κ. Κικίλιας.

## Καμπάνιες

Στη «μάχη» για την καθολική εφαρμογή της αντικαπνιστικής νομοθεσίας θα υπάρξουν σημαντικές ενημερωτικές καμπάνιες, όπως εξήγγειλε ο **υπουργός Υγείας**. Καθ' όλη τη διάρκεια της τετραετίας οι πολίτες θα ενημερώνονται για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος από την τηλεόραση, το Διαδίκτυο, από τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης.

Ερωτηθείς για τις προτεραιότητες του υπουργείου Υγείας το επόμενο διάστημα, ο κ. Κικίλιας ανέφερε τη σημασία του αντιγι-



Ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας



▶▶ ΜΙΑ ΕΞΥΓΝΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ

## Σταχτοδοχεία - κάλπες στην Αθήνα



**ΤΑ ΣΤΑΧΤΟΔΟΧΕΙΑ** - κάλπες είναι η νέα πρόταση προς τους κατοίκους της Αθήνας προκειμένου να κρατούν καθαρούς δρόμους και πεζοδρόμια από αποτσίγαρα.

Το πρόγραμμα This is Athens - Polis του Δήμου Αθηναίων αναζητούσε καινοτόμες προτάσεις των δημοτών του ώστε να αλλάξει το πρόσωπο της πόλης με αστικές παρεμβάσεις μικρής κλίμακας. Μία από αυτές τις προτάσεις είναι το «γόπα project», που περιλαμβάνει μεγάλα κίτρινα τασάκια σε κεντρικά σημεία της Αθήνας.

Οι καπνιστές μπορούν να ψηφίσουν με τη γόπα τους σε αστεία πολλές φορές διλήματα που κάθε τασάκι φέρει, όπως για το εάν η σαγιονάρα πρέπει να φοριέται με κάλτσα ή χωρίς. Τραβώντας την προσοχή των καπνιστών, αυτοί καταλήγουν να πετούν τη γόπα τους σε μία από τις δύο κάλπες του μεγάλου κίτρινου σταχτοδοχείου, αντί να την πετάζουν στο δρόμο.

**ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
mgeorganta@e-typos.com

πικού **εμβολιασμού** εν όψει της περιόδου της εποχικής γρίπης.

Στο πλαίσιο αυτό, τόνισε ότι πρέπει να στελεχωθούν οι κλειστές ΜΕΘ (**Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**) ώστε να μην υπάρχει μεγάλη αναμονή για κρεβάτι εντατικής το χειμώνα. «Για κάθε κλίνη σε **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** απαιτούνται τουλάχιστον τρεις νοσηλευτές και ένας γιατρός», ανέφερε, επαναλαμβάνοντας τη

«Πάνω από το 75% των πολιτών συμφωνεί με τις απαγορεύσεις», τόνισε ο **υπουργός Υγείας**

δέσμευσή του για προσλήψεις μέσω ΑΣΕΠ σε πέντε μήνες, συγκριτικά με τους 18 μήνες που απαιτούνται με τις σημερινές διαδικασίες. Οι προσλήψεις που θα κάνει το υπουργείο Υγείας αφορούν καταρχάς σε 2.500 άτομα, όπως έχει ανακοινώσει ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης. «Ήδη τρέχει προκήρυξη για περίπου 1.000 άτομα από το ΑΣΕΠ, που είναι λοιπό προσωπικό, και βλέπουμε στην πορεία τι άλλο θα γίνει», πρόσθεσε ο **υπουργός Υγείας**. ■





## Εγκαινιάσαν νοσοκομείο με ελάχιστο προσωπικό

■ Για κλάματα το ΕΣΥ στη Λευκάδα! Σαπίζει υπερσύγχρονος τομογράφος ενώ τα χειρουργεία μένουν κλειστά

Από τη **Ρίτα Μελά**  
rmeta@dimokratianews.gr

Σήμερα κινδύνου εκπέμπει το νέο **Νοσοκομείο** της Λευκάδας, που εγκαινιάστηκε τον περασμένο Μάιο, αλλά... Ξέχασαν να κάνουν τις απαραίτητες προσλήψεις προσωπικού στα νέα, αναβαθμισμένα τμήματα και κλινικές.

Σύμφωνα με έγγραφο που απέστειλε ο Σύλλογος Εργαζομένων στην 6η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ), από τις 13 Μαΐου 2019 υπάρχει μόνο μία αναισθησιολόγος, η οποία είναι σε απόγνωση, καθώς έχει φτάσει στα όριά της.

Να τονιστεί ότι το νοσοκομείο εφημερεύει 20 μέρες τον μήνα χωρίς αναισθησιολόγο, γεγονός που σημαίνει ότι όλα τα έκτακτα περιστατικά που απαιτούν χειρουργείο διακομίζονται στο **Νοσοκομείο** της Πρέβεζας.

Τη ίδια ώρα, ο και-

νούργιος αξονικός τομογράφος 16 τομών δεν λειτουργεί, επειδή το προσωπικό δεν είναι εκπαιδευμένο. Συγκεκριμένα, όπως αναφέρει στο έγγραφο του το σωματείο εργαζομένων, «υπάρχει έλλειψη εκπαίδευσης του προσωπικού, αδυναμία χρήσης εγχυτή, υπάρχει έλλειψη υλικών». Αποτέλεσμα αυτής της τραγικής κατάστασης είναι τα περιστατικά να διακομίζονται στην Πρέβεζα, όπου υπάρχει αξονικός τομογράφος εικοσαετίας με δύο τομές!

### Ταλαιπωρία

Σύμφωνα με τις καταγγελίες του συλλόγου των εργαζομένων, «δυστυχώς οι ελλείψεις προσωπικού σε όλες τις ειδικότητες αποκαλύφθηκαν με τραγικό τρόπο». Ενδεικτικά, όπως αναφέρουν, καρδιοπαθείς από τη Λευκάδα ταλαιπωρούνται αφάνταστα, καθώς παρακολουθούνται από ογκολόγους στα Γιάννενα, συνταγογραφείται η αξονική, η οποία γίνεται



Το νέο **Νοσοκομείο** Λευκάδας, που εγκαινιάστηκε από την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ τον περασμένο Μάιο. Τα έγγραφα του Συλλόγου Εργαζομένων για την αδυναμία λειτουργίας του αξονικού τομογράφου, λόγω έλλειψης εξειδικευμένου προσωπικού

### Αποφασίζουν για τα Φάρμακα Υψηλού Κόστους

■ **ΕΝΤΟΣ** του επόμενου Σαββατοκύριακου αναμένεται να ληφθεί η απόφαση από το Διοικητικό Συμβούλιο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου σχετικά με τα Φάρμακα Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ).

Αυτό σημαίνει ότι την ερχόμενη Κυριακή οι πρόεδροι των φαρμακευτικών συλλόγων όλης της χώρας θα αποφασίσουν εάν τελικά συμφωνούν ή όχι με την πρόθεση της κυβέρνησης και του υπουργείου Υγείας για τη διάθεση των Φαρμάκων Υψηλού Κόστους από το φαρμακείο της γεπονιάς, χωρίς όμως αμοιβή για τους φαρμακοποιούς. Η διάθε-

ση των Φαρμάκων Υψηλού Κόστους αφορά ασθενείς με χρόνιες **παθήσεις** και το υπουργείο Υγείας έχει δεσμευτεί στον κλάδο των φαρμακοποιών για διάθεση χωρίς αμοιβή, αλλά για περιορισμένο χρονικό διάστημα. Στον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο υπάρχουν πολλές φωνές ως προς τη στάση που θα πρέπει να τηρήσουν απέναντι στο υπουργείο Υγείας. Υπάρχουν εκείνοι που επιμένουν σε μια σκληρή γραμμή απέναντι στην κυβέρνηση, όπως και εκείνοι που θα εισιγηθούν να αποδεχθούν την πρόταση του υπουργείου, αλλά με ανταλλάγματα.

στην Πρέβεζα ή την Αρτα, και επιστρέφουν στα Γιάννενα για εκτίμησή.

Στο **Νοσοκομείο** της Λευκάδας, από τους συ-

νολικά τέσσερις καρδιολόγους, έχουν μείνει δύο, εκ των οποίων ο ένας βρίσκεται σε αναρρωτική άδεια λόγω εξάντλησης!

Υπάρχει ένας νεφρολόγος που καλύπτει επείγοντα περιστατικά, τα τακτικά ιατρικά και τη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού (MTN),

η οποία λειτουργεί τρεις ημέρες την εβδομάδα. Κάποιες φορές έρχεται νεφρολόγος από το **Νοσοκομείο** Φιλιατών, προκειμένου να καλύψει εφημερίες.

«Προεκλογικά, με όλες τις τιμές, εγκαινιάστηκε το νέο **Νοσοκομείο** της Λευκάδας από την προηγούμενη κυβέρνηση. Τα νοσοκομεία όμως δεν είναι μόνο κτίρια. Περισσότερο είναι το ανθρώπινο δυναμικό και ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός» αναφέρει το σωματείο εργαζομένων.

Οι εργαζόμενοι, όπως είναι φυσικό, ζητούν προσλήψεις προσωπικού για την εύρυθμη και ασφαλή λειτουργία του εν λόγω **νοσοκομείου**.



# Δωρεάν σεμινάρια μητρότητας στο γυμναστήριο της Γιαννιτσών

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	Σελ.:	28	Ημερομηνία έκδοσης:	19-09-2019
Επιφάνεια:	102.09 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΔΩΡΕΑΝ** σεμινάρια προετοιμασίας μητρότητας διοργανώνει και φέτος το Τμήμα Προστασίας και Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας της Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας και Δημόσιας Υγείας του Δήμου Θεσσαλονίκης. Στόχος, η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση εγκύων και των

## *Δωρεάν σεμινάρια μητρότητας στο γυμναστήριο της Γιαννιτσών*

συντρόφων τους σε θέματα εγκυμοσύνης, τοκετού και θηλασμού. Τα σεμινάρια θα πραγματοποιούνται σε

συνεργασία με εθελόντρια μαία. Τα μαθήματα θα διεξάγονται κάθε Τετάρτη, από τις 25 Σεπτεμβρίου, και

ώρες 12.00-14.00 στο δημοτικό γυμναστήριο, που βρίσκεται στην οδό Γιαννιτσών 102, στον 3ο όροφο.

Για ραντεβού μπορείτε να καλέσετε στα τηλέφωνα 2313318643 - 2310509020 ή να στείλετε e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση [p.kontogianni@thessaloniki.gr](mailto:p.kontogianni@thessaloniki.gr).

# Τι κρύβουν οι επιθέσεις κατά του ΕΟΠΥΥ για τον Τουρισμό Υγείας

Πηγή: FINANCE MARKETS VOICE Σελ.: 24-25 Ημερομηνία έκδοσης: 19-09-2019  
Επιφάνεια: 1390.84 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 1650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΙΑΤΙ ΕΝΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ (ΕΛΙΤΟΥΡ) ΕΠΙΧΕΙΡΕΙ ΝΑ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΣΕΙ ΤΗΝ ΠΟΛΙΤΕΙΑ

## Τι κρύβουν οι επιθέσεις κατά του ΕΟΠΥΥ για τον Τουρισμό Υγείας

**ΕΝΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ ΠΑΡΟΧΗΣ υπηρεσιών ασφαλείας μπορεί θαυμάσια να επιτερεί έναν, ιδιωτικό ή δημόσιο, χώρο εργασίας ή μία κατοικία. Αν αρχίσει, όμως, να συλλαμβάνει υπόπτους ή να τυπώνει αστυνομικές ταυτότητες, θα έχει διαπράξει το ποινικό αδίκημα της αναπόλησης αρχής.**

Γράφει ο ΓΡΗΓΟΡΗΣ ΣΑΜΠΑΝΗΣ\*



**Voice** Ευτυχώς για όλους μας, στον χώρο της ασφάλειας τα όρια μεταξύ λειτουργιών του κράτους και παροχής υπηρεσιών από τους ιδιώτες είναι αρκετά ευδιάκριτα. Δεν μπορούμε να πούμε το ίδιο, όμως, για τον τομέα του Τουρισμού Υγείας, όπου αίφνης ένας ιδιωτικός σύνδεσμος επιχειρήσεων και επαγγελματιών, ο Ελληνικός Σύνδεσμος Τουρισμού Υγείας (ΕΛΙΤΟΥΡ, Greek Health Tourism Association) αναγορεύεται, αυθαίρετα, σε «Εθνικό Συμβούλιο Τουρισμού Υγείας» και επιχειρεί να υφαρπάξει αρμοδιότητες και καθήκοντα ενός δημόσιου φορέα, του ΕΟΠΥΥ, τον οποίο ευθέως επιχειρεί να υπονομεύσει.

### Αναπόληση αρχής

Αφήνουμε στους υπεύθυνους του ΕΛΙΤΟΥΡ να εξηγήσουν, πώς ακριβώς φαντάζονται ότι, η καθ' όλα σεβαστή ιδιωτική πρωτοβουλία τους έχει καταφέρει να μετεξεληκθεί σε «Εθνικό Συμβούλιο Τουρισμού Υγείας», όπως ισχυρίζονται σε πρόσφατη ανακοίνωσή τους (επί λέξει: «Η ΕΛΙΤΟΥΡ, που αποτελεί σήμερα το Εθνικό Συμβούλιο Τουρισμού Υγείας...»).

Αν υπήρχε κάποια δημόσια αρχή ή κάποια σχετική πρόβλεψη νόμου, βάσει των οποίων αυτός ο ιδιωτικός σύνδεσμος αναγνωρίζεται ως Εθνικό Συμβούλιο, κάτι που θα σήμαινε ότι εκχωρούνται σε αυτόν τον ιδιωτικό σύνδεσμο αρμοδιότητες της Πολιτείας, καλό θα ήταν να το γνωρίζουμε. Μέχρι να πληροφορηθούμε κάτι σχετικό, ας μας επιτραπεί να θεωρούμε ότι, η ΕΛΙΤΟΥΡ κινείται πολύ κοντά στα όρια της αντιποίησης αρχής.

Προς τι άραγε, όμως, αυτή η προσπάθεια ενός ιδιωτικού φορέα, της ΕΛΙΤΟΥΡ, να περι-

βληθεί το μανδύα ενός «εθνικού» φορέα; Και γιατί, άραγε, η διοίκηση της ΕΛΙΤΟΥΡ απευθεία να διαπρανώσει «την αντίθεση της στην ενδυνάμωση του στρατηγικού ρόλου του ΕΟΠΥΥ στην προώθηση του Τουρισμού Υγείας», με τον ισχυρισμό ότι ο ΕΟΠΥΥ «δεν πληροί τις αναγκαίες προϋποθέσεις»;

Οι σκοπιμότητες αρχίζουν να γίνονται εμφανείς και, μάλιστα, έρχονται στην επιφάνεια τη στιγμή που έχει εξακαθάρσει, ύστερα από μεγάλες προσπάθειες πολλών ετών, το θεσμικό πλαίσιο για τον Τουρισμό Υγείας και ο ΕΟΠΥΥ παίρνει τη θέση που πρέπει να έχει σε αυτή την προσπάθεια ένας εθνικός -χωρίς εισαγωγικά- οργανισμός παροχής υπηρεσιών Υγείας.

### Ο ρόλος του ΕΟΠΥΥ

Το θεσμικό πλαίσιο που έχει δημιουργηθεί είναι αρκετά σαφές και δεν θα πρέπει να παρερμηνεύεται: Ο ΕΟΠΥΥ φυσικά και δεν εμπλέκεται σε δραστηριότητες προώθησης-μάρκετινγκ του Τουρισμού Υγείας. Αυτές ξεφεύγουν από το θεσμικό ρόλο του. Όμως, έχει αναλάβει -και σωστά!- να καταρτίσει το μπρώο των πιστοποιημένων παρόχων υπηρεσιών Τουρισμού Υγείας, ώστε να δοθεί θεσμική και κανονιστική υποστήριξη στο παρεχόμενο προϊόν των υπηρεσιών.

Ας είμαστε σαφείς: Η διοργάνωση ημερίδων και, γενικότερα, η ανάληψη πρωτοβουλιών για την προβολή του Τουρισμού Υγείας, ΠΡΙΝ ολοκληρωθεί το θεσμικό και κανονιστικό πλαίσιο για την ορθά οργανωμένη παροχή των υπηρεσιών, το μόνο που επιτυγχάνει είναι η αυτοπροβολή των διοργανωτών. Αντίθετα, για τον Τουρισμό Υγείας εγκυμονεί κινδύνους: Όταν προβάλλονται υπηρεσίες που δεν παρέχονται οργανωμέ-



\* Οικονομολόγος, μέλος Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ, μέλος Ομάδας Εργασίας για τον Τουρισμό Υγείας



να και με σοβαρή εποπτεία από την πολιτεία, εύκολο είναι να παρεισφρήσουν τυκάρπαστοι, ακατάλληλοι πάροχοι στον Τουρισμό Υγείας και να προκαλέσουν τη δυσφήμισή του, σε ξένο επικείμενες.

## Ορθή πιστοποίηση

Μήπως, λοιπόν, αυτό είναι που ενοχλεί τους -ενδεχομένως, όχι κακοπροαίρετους- εκπροσώπους του ιδιωτικού τομέα; Ότι ένας δημόσιος φορέας θα προσφέρει το βασικό πλαίσιο οργανώσεως της αγοράς, μέσα από τη διαδικασία πιστοποίησης και ένταξης των παρόχων σε ένα ενιαίο μητρώο; Μήπως αυτή την κρίσιμη λειτουργία, κάποιος φιλοδοξούν να την ιδιωτικοποιήσουν, αντλώντας πολύπλευρα οφέλη, αλλά θέτοντας σε κίνδυνο την αξιοπιστία του παραγόμενου προϊόντος, στο βαθμό που η διαδικασία πιστοποίησης θα γίνει με την αρχή του «Πάννης κερνάει, Πάννης πίνει»;

Σχετικά με τους ισχυρισμούς, που δυστυχώς διαλαμβάνονται στην ανακοίνωση της ΕΛΙΤΟΥΡ, περί δήθεν καθυστέρησης από τον ΕΟΠΥΥ στην είσπραξη δεκάδων εκατομμυρίων ευρώ από ευρωπαϊκούς ασφαλιστικούς φορείς, πρέπει να τονισθεί ότι, η είσπραξη για τις υπηρεσίες που έχουν παροχθεθεί σε Ευρωπαϊκούς ασφαλισμένους από παρόχους στην Ελλάδα γίνεται κανονικά και όπως προβλέπεται από το ευρωπαϊκό θεσμικό πλαίσιο και τις διμερείς συμφωνίες με εθνικούς ασφαλιστικούς φορείς. Η, δε, πληρωμή σθεσών παρόχους γίνεται ανά δίμηνο, στο πλαίσιο της τακτικής εκκαθάρισης. Ο ΕΟΠΥΥ επιφυλάσσεται να ασκήσει όλα τα νόμιμα δικαιώματά του, έναντι όσων διατυπώνουν δημόσια τέτοιους συκοφαντικούς και δυσφημιστικούς ισχυρισμούς.

## Κοινωνικό Δίκαιο

Σε όσους αμφισβητούν τον κεντρικό ρόλο του ΕΟΠΥΥ στην ανάπτυξη του Τουρισμού Υγείας, υπενθυμίζουμε ότι αυτός απορρέει από το Κοινωνικό Δίκαιο και είναι αδιαμφισβήτητος. Από το 2011 έχει τεθεί σε ισχύ η κοινοτική Οδηγία 2011/24 για τα δικαιώματα των ασθενών στη διασυνοριακή υγειονομική περίθαλψη. Πρόκειται για μία θεσμική μεταρρύθμιση στρατηγικής σημασίας, η οποία έχει ενσωματωθεί στην εθνική μας νομοθεσία με τον ν. 4213/2013.

Η Οδηγία 2011/24/Ε.Ε. θέτει τις προϋποθέσεις υπό τις οποίες ο ασθενής μπορεί να ταξιδέψει σε άλλη χώρα της Ε.Ε. για να λάβει ιατρική περίθαλψη και να του επιστραφούν τα σχετικά έξοδα. Η πρόσβαση των ασφαλισμένων ευρωπαϊκών Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης στις δομές Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Περίθαλψης της χώρας διασφαλίζεται με την επίδειξη της Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλισης Ασθενείας (ΕΚΑΑ) ή Πιστοποιητικού Προσωπικής Αντικατάστασης (ΠΠΑ).

Η Οδηγία δημιουργεί ένα δίκτυο Εθνικών

Σημείων Επαφής (ΕΣΣΕ), που παρέχουν σαφείς και ακριβείς πληροφορίες για τη διασυνοριακή υγειονομική περίθαλψη στα κράτη-μέλη της Ε.Ε. Τα ΕΣΣΕ διατηρούν ισотόπους με πληροφορίες σχετικά με θέματα που αφορούν τόσο τους εξερχόμενους, όσο και τους εισερχόμενους ασθενείς. Ως Εθνικό Σημείο Επαφής για την Ελλάδα, έχει οριστεί ο ΕΟΠΥΥ.

## Σειρά δράσεων

Πέραν του ρόλου που έχει στο ευρωπαϊκό πλαίσιο ως εθνικός οργανισμός παροχής υπηρεσιών Υγείας, ο ΕΟΠΥΥ έχει αποδείξει ότι κινείται δραστήρια για την άσκηση των αρμοδιοτήτων του, αναφορικά με την προαγωγή του Τουρισμού Υγείας.

Ο ΕΟΠΥΥ ήλθε σε διάλογο με τους φορείς του Τουρισμού Υγείας από το καλοκαίρι του 2016 και εξέτασε προσεκτικά τις απόψεις και προτάσεις τους, προκειμένου να επιτελέσει το θεσμικό του ρόλο. Από το καλοκαίρι του 2016 έως τον Μάιο του 2017, οργανώθηκαν 16 συναντήσεις με εκπροσώπους φορέων: Κλινικές, κέντρα αποκατάστασης, ιαματικές πηγές, ιατροί, φυσικοθεραπευτές κ.ά.

Παράθετουμε συνοπτικά τις ενέργειες που, ήδη, έχουν γίνει στην κατεύθυνση αυτή, με βασικό σημείο αναφοράς τη δημιουργία εθνικού portal Τουρισμού Υγείας, βασική λειτουργία του οποίου θα είναι η ανοικτή καταγραφή των πιστοποιημένων παρόχων:

**i.** Από το καλοκαίρι του 2016, έχει συγκροτηθεί ειδική Ομάδα Εργασίας για τον Ιατρικό Τουρισμό, αποτελούμενη από τρία μέλη διοικητικού συμβουλίου και δύο στελέχη του ΕΟΠΥΥ.  
**ii.** Υπό την καθοδήγηση της Ομάδας Εργασίας, κινούνται οι διαδικασίες για την κατάρτιση των τεχνικών προδιαγραφών του portal και την οργάνωση διεθνούς ηλεκτρονικού διαγωνισμού, ώστε να ανατεθεί σε ανάδοχο εταιρεία η δημιουργία του portal, έργο προϋπολογισμού 59.520 ευρώ.

**iii.** Παράλληλα, ο ΕΟΠΥΥ συμμετέχει στη δι-υπουργική επιτροπή (Εθνικό Φορέα) για την προώθηση του Τουρισμού Υγείας.

**iv.** Επίσης, ο ΕΟΠΥΥ, στο πλαίσιο επιτυχούς αξιολόγησης πρόκλησης του Interreg VA Greece-Italy 2014-2020, υλοποιεί, ως επικεφαλής εταίρος, σε συνεργασία με το εργαστήριο Πληροφοριακών Συστημάτων Διοίκησης και Επιχειρηματικής Νοημοσύνης του πανεπιστημίου της Πάτρας, το έργο In-MedTour, βασική ιδέα του οποίου είναι η ανάπτυξη ενός συμπλέγματος Τουρισμού Υγείας (e-cluster) στη διασυνοριακή περιοχή Ελλάδας-Ιταλίας. Σε αυτό το πλαίσιο, το πανεπιστήμιο της Πάτρας αναπτύσσει την πλατφόρμα e-tour facilitator.

Από τον καλύτεστο παρατηρητή γίνεται εύκολα αντιληπτό ότι, ο ΕΟΠΥΥ δεν είναι ένας ακόμη δημόσιος οργανισμός που έχει αναλάβει αρμοδιότητες και καθήκοντα, τα οποία δυ-

**||** Ο ΕΟΠΥΥ, αντίθετα με τους ισχυρισμούς κάποιων, παίρνει πολύ σοβαρά τον κεντρικό του ρόλο που έχει από το ευρωπαϊκό και το εθνικό θεσμικό πλαίσιο στην ανάπτυξη του Τουρισμού Υγείας και αυτό, ίσως, ενοχλεί ιδιωτικά συμφέροντα, που θεωρούν ότι θα ωφεληθούν από την υφαρπαγή αρμοδιοτήτων ενός πραγματικά εθνικού φορέα, κρεμώντας μία ταμπέλα «εθνικού» φορέα σε μία πρωτοβουλία ιδιωτών

σκολεύεται να εκτελέσει. Αντίθετα, παίρνει πολύ σοβαρά τον κεντρικό ρόλο που έχει από το ευρωπαϊκό και το εθνικό θεσμικό πλαίσιο στην ανάπτυξη του Τουρισμού Υγείας. Αυτό, ίσως, ενοχλεί ιδιωτικά συμφέροντα, που θεωρούν ότι θα ωφεληθούν από την υφαρπαγή αρμοδιοτήτων ενός πραγματικά εθνικού φορέα, κρεμώντας μία ταμπέλα «εθνικού» φορέα σε μία πρωτοβουλία ιδιωτών.

## Εθνική προσπάθεια

Για το καλό του Τουρισμού Υγείας, που μπορεί να προσφέρει μεγάλα έσοδα στην πολύπαθη ελληνική οικονομία, θα πρέπει να αφήσουμε κατά μέρος τέτοιες αντιπαραθέσεις και όλοι να κινηθούμε οργανωμένα και συντονισμένα, καθέννας εντός των ορίων του θεσμικού του ρόλου. Αλλιώς, το θύμα δεν θα είναι ο ΕΟΠΥΥ ή οι πάροχοι υπηρεσιών, αλλά συνολικότερα η εθνική προσπάθεια ανασυγκρότησης της οικονομίας.

Ελπίδα όλων μας στον ΕΟΠΥΥ είναι ότι, η ανακοίνωση που εκδόθηκε εναντίον του από την ΕΛΙΤΟΥΡ ήταν ένα σφάλμα και δεν απηχεί πραγματικά τις θέσεις του προέδρου της. Είμαστε βέβαιοι ότι, το περιεχόμενο της συγκεκριμένης ανακοίνωσης δεν ήταν σε γνώση του προέδρου. Ας αφήσουμε πίσω τις άγονες αντιπαραθέσεις και ας προσέλθει η ΕΛΙΤΟΥΡ σε διάλογο με τον ΕΟΠΥΥ για τα φλέγοντα θέματα του Τουρισμού Υγείας. Οι πόρτες του Οργανισμού θα είναι ανοικτές!







ΒΟΛΙΩΤΕΣ ΑΝΑΓΚΑΖΟΝΤΑΙ ΝΑ ΣΤΑΜΑΤΗΣΟΥΝ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

# ΚΡΑΥΓΗ ΑΓΩΝΙΑΣ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ



Σε έλλειψη ακριβά φάρμακα στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, λόγω και της αύξησης κατά 30% των ογκολογικών ασθενών φέτος »11

• Ο 61ΧΡΟΝΟΣ ΒΟΛΙΩΤΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΘΗΚΕ ΝΑ ΣΤΑΜΑΤΗΣΕΙ ΤΙΣ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

# Σε απόγνωση καρκινοπαθής από έλλειψη φαρμάκου

**«Θέλω να ζήσω»... Σε απόγνωση βρίσκεται 61χρονος καρκινοπαθής από τον Βόλο που έχει σταματήσει τις χημειοθεραπείες από τις 6 Σεπτεμβρίου, όπως και άλλοι ογκολογικοί ασθενείς που παρακολουθούνται από τους γιατρούς στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας (ΠΓΝΛ), καθώς τα φάρμακα βρίσκονται σε έλλειψη.**



Πρόκειται για τα λεγόμενα ακριβά φάρμακα, με κόστος κοντά στις 2.500 ευρώ το ένα, μια συνολική δαπάνη για το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο που φτάνει τα 7 εκ. ευρώ

περίπου κατ' έτος. Ο 61χρονος πρέπει να λαμβάνει φάρμακα κάθε 15 ημέρες και η θεραπεία του έχει σταματήσει. «Μου στερούν τη ζωή και κανείς δεν με ενημερώνει πότε θα ξαναρχίσει η θεραπεία». Ο καρκίνος εμφανίστηκε πριν τέσσερα χρόνια στον πνεύμονα και μετά στο επι-

νεφρίδιο ενώ πριν επτά χρόνια τον καρκίνο αντιμετώπισε και η σύζυγός του. «Είμαστε δύο καρκινοπαθείς και κανείς δεν μας ρωτά πως θα ζήσουμε. Ζητάμε βοήθεια και κανείς δεν μας δίνει». Η αναπληρώτρια διοικήτρια του ΠΓΝΛ,κ. Ανθή Χαλιβέρα, εξήγησε ότι κάθε χρόνο τέτοια εποχή παρατηρεί-

ται το ίδιο πρόβλημα, να εξαντλούνται δηλαδή τα ακριβά αυτά φάρμακα, λόγω εξάντλησης του προϋπολογισμού. «Το Πανεπιστημιακό Λάρισας έχει χαμηλό σχετικά προϋπολογισμό για τις υπηρεσίες που προσφέρει και τον κόσμο που εξυπηρετεί, 53 εκ ευρώ τον χρόνο» ανέφερε η κ. Χαλιβέρα. Το γεγονός ότι τα συγκεκριμένα ακριβά φάρμακα βρίσκονται σε έλλειψη αποδίδεται και στην αύξηση κατά 30% φέτος των ογκολογικών ασθενών που επέλεξαν το ΠΓΝΛ για τη θεραπεία τους, είπε η αναπληρώτρια διοικήτρια. Εκτίμησε δε ότι είναι θέμα ημερών να λυθεί το πρόβλημα, να προμηθευτεί με φάρμακα το νοσοκομείο και να συνεχίσουν τις θεραπείες τους οι ασθενείς. «Το κύριο μέλημά μας είναι να μη φύγουν οι ασθενείς από εμάς, να συνεχίσουν τη θεραπεία τους σε εμάς», τόνισε η κ. Ανθή Χαλιβέρα.



## ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ ΑΠΟ ΜΕΤΡΗΣΕΙΣ ΖΗΤΕΙ Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΟΛΙΤΩΝ

Απαντήσεις σε συγκεκριμένα ερωτήματα για τη μέτρηση της αέριας ρύπανσης στον Βόλο ζητούν από την καθγήτρια του Τμήματος Χημείας του Α.Π.Θ. κ. Αικατερίνη Σαμαρά, τα μέλη της Επιτροπής Αγώνα Πολιτών ενάντια στην καύση σκουπιδιών από την ΑΓΕΤ. Συγκεκριμένα, ζητούν διευκρινίσεις σχετικά με τις πρόσφατες δηλώσεις του περιφερειάρχη Κ. Αγοραστό για τη συνεργασία με το Α.Π.Θ. και αν η εφαρμογή της μεθόδου της ολφρακτομετρίας θα οδηγήσει σε μία ασφαλή απάντηση για τον κύριο υπεύθυνο της αέριας ρύπανσης στον Βόλο.

Η επιστολή της Επιτροπής προς την κ. Σαμαρά αναφέρει μεταξύ άλλων τα εξής: **«Ος Επιτροπή Αγώνα Πολιτών Βόλου θα θέλαμε να σας ευχαριστήσουμε για την προθυμία σας να συμβάλετε επιστημονικά προς την κατεύθυνση της επίλυσης του προβλήματος της αέριας ρύπανσης του Βόλου γενικά και κατ' επέκταση, να αποκαλυφθούν οι συνέπειες της καύσης απορριμμάτων από την τσιμεντοβιομηχανία ΑΓΕΤ-Lafarge, που βρίσκεται μέσα στον Δήμο Βόλου. Αναμένουμε τα αποτελέσματα της έρευνά σας, η οποία χρηματοδοτήθηκε από την Περιφέρεια Θεσσαλίας μετά από την πίεση των πολιτών.**

**Στο μεταξύ, θα επιθυμούσαμε με αίσθημα επιστημονικής και κοινωνικής ευθύνης να μας απαντήσετε σε κάποια κείρια ερωτήματα που ταλανίζουν την πόλη μας.**

**1. Είναι καιρός που η οσμή καμένου πλαστικού είναι διάχυτη στην ατμόσφαιρα πάνω από την πόλη μας. Ταυτόχρονα πολλοί συμπολίτες διαμαρτυρούνται για δυσφορία κατά την αναπνοή, κάψιμο και τσούξιμο σε μάτια, βήχα και κάψιμο στον λαιμό, γεγονός που επιβεβαιώνει και καταγγέλλει ο Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας. «Κατά σύμπτωση» το φαινόμενο αυτό εμφανίστηκε ταυτόχρονα με την καύση απορριμματογενών καυσίμων (που η σύστασή τους αποδειχθεί ότι είναι 95% πλαστικό) από το εργοστάσιο παραγωγής τσιμέντου της ΑΓΕΤ-Lafarge, που λειτουργεί μέσα στον αστικό ιστό καίγοντας 700 τόνους κάθε μέρα από τα παραπάνω απόβλητα σε συνδυασμό με πετ κοκ. Στις 6/9/19 ο περιφερειάρχης κ. Αγοραστός διαβεβαίωσε εκ μέρους σας τους δημότες του Βόλου ότι οι οσμές αυτές δεν είναι επικίνδυνες για τη Δημόσια Υγεία! Δεν γνωρίζουμε αν πραγματικά πρόβλημα σε τέτοιες διαβεβαιώσεις γι' αυτό σας ρωτάμε δημόσια και θέλουμε άμεσα και ξεκάθαρα απάντηση αν αυτή η δήλωση έγινε από τη μεριά σας.**

• ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠ. ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ Κ. ΧΑΤΖΗΔΑΚΗ ΣΕ ΕΠΕΡΩΤΗΣΗ ΑΛ. ΜΕΪΚΟΠΟΥΛΟΥ

# Δεν «βλέπει» πρόβλημα με την καύση RDF

*Να αναπνεύσουν ελεύθερα, γιατί η ατμόσφαιρα είναι καθαρή, ενώ η ΑΓΕΤ με την καύση σκουπιδιών δεν ευθύνεται για οποιαδήποτε ρύπανση, προτρέπει το υπουργείο Περιβάλλοντος τους πολίτες του Βόλου.*

Αυτό προκύπτει από την απάντηση που δίνουν ο υπουργός Περιβάλλοντος κ. Χατζηδάκης και οι αρμόδιες υπηρεσίες του υπουργείου σε κοινοβουλευτική ερώτηση του Αλέξανδρου Μεικόπουλου σχετικά με «την ανησυχία των πολιτών από την καύση RDF από την ΑΓΕΤ».

Ο κ. Χατζηδάκης μάλιστα αναφέρει πως «η Περιφέρεια μας ενημέρωσε ότι ένας από τους σημαντικότερους παράγοντες ρύπανσης της ατμόσφαιρας είναι οι ανεξέλεγκτες καύσεις πλαστικών και άλλων στερεών υλικών σε υπαίθριους και στεγασμένους χώρους». Δηλαδή επί της ουσίας ακόμη και η Περιφέρεια που ζητά να σταματήσει η καύση RDF απενεχοποιεί την καύση σύμφωνα με την επίσημη απάντηση του κ. Χατζηδάκη. Επίσης χαρακτηριστικό είναι ότι ενώ ο γενικός γραμματέας Περιβάλλοντος κ. Αραβώσης δήλωσε πως για το θέμα της αέριας ρύπανσης είναι αρμόδιο το υπουργείο, όλες οι υπηρεσίες ρίχνουν την ευθύνη των ελέγχων στην Περιφέρεια. Η Επιτροπή Πολιτών απαντά πως «το μήνυμα που περνάει αυτή η απάντηση είναι ότι όλα είναι νόμιμα άσχετα που η ατμόσφαιρα ζέχνει και ο καρκίνος διογκώνεται».

Ο υπουργός απαντώντας στον βουλευτή αναφέρει ότι η βιομηχανία ελέγχεται συστηματικά και από τα Κλιμάκια **Ελέγχου** Ποιότητας Περιβάλλοντος της Περιφέρειας. «Επίσης, οι Υπηρεσίες των Περιφερειακών Ενστίτων Μαγνησίας και Σπαρδών πραγματοποιούν **ελέγχους** στα φορτία εναλλακτικού καυσίμου τα οποία λαμβάνει η εταιρεία. Σημειώσαμε ότι η οικεία Περιφέρεια, η οποία και έχει τη σχετική αρμοδιότητα, έχει προβεί σε ενέργειες για την προμήθεια νέων σταθμών μέτρησης της ατμοσφαιρικής ρύπανσης. Επίσης, η Περιφέρεια μας ενημέρωσε ότι ένας από τους σημαντικότερους παράγοντες ρύπανσης της ατμόσφαιρας είναι οι ανεξέλεγκτες καύσεις πλαστικών και άλλων στερεών υλικών σε υπαίθριους και στεγασμένους χώρους και για τον λόγο αυτό υπάλληλοι της Περιφέρειας διενεργούν συνεχώς **ελέγχους**.

Τέλος, ως προς το ζήτημα της συγκρότησης της Επιτροπής Κοινωνικού **Ελέγχου** για την οποία είχε δεσμευτεί η προηγούμενη πολιτική ηγεσία του υπουργείου σε απάντησή της (16877/171/23-4-2018) σε Ερώτηση



Βουλής (4541/20-3-2018) του ίδιου κ. βουλευτή, όπως άλλωστε προκύπτει και από τα έγγραφα, δεν λάβαμε καμία σχετική ενημέρωση από τις Υπηρεσίες του ΥΠΕΠ προς τις οποίες εστάλη η παρούσα Ερώτηση», αναφέρει στην απάντησή του ο κ. Χατζηδάκης.

### Διεύθυνση Περιβαλλοντικής Αδειοδότησης: Κανένα πρόβλημα

Η Διεύθυνση Περιβαλλοντικής Αδειοδότησης αναφέρει στην απάντησή της προς τον βουλευτή πως δεν υπάρχουν αποκλίσεις από την άδεια του εργοστασίου περιγράφοντας πως γίνεται αυτοέλεγχος και πως αρμόδιες να ελέγχουν το εργοστάσιο είναι αυτές της Περιφέρειας και της Αποκεντρωμένης...

«Στους ισχύοντες περιβαλλοντικούς όρους λειτουργίας της συγκεκριμένης εγκατάστασης προβλέπεται η διενέργεια αυστηρού ποιοτικού **ελέγχου** κατά την παραλαβή των δευτερογενών καυσίμων, βάσει τυποποιημένων μεθόδων **ελέγχου** σύμφωνα με το πρότυπο EN 15359:2011: «Solid Recovered Fuels Specifications and Classes) και τίθενται όρια στο περιεχόμενο κλάσσης και υδράργυρου. Οι δειγματοληψίες και οι μέθοδοι ανάλυσης των παραπάνω παραμέτρων ακολουθούν τα αναφερόμενα στα ευρωπαϊκά πρότυπα EN 15442:2011 και EN 15443:2011. Η λειτουργία κεντρικού και πλήρους αυτοματοποιημένου **ελέγχου** της διεργασίας με αναλυτές συνεχούς ροής και συνεχείς καταγραφές σε πραγματικό χρόνο, διασφαλίζουν σταθερότητα της λειτουργίας και συνεχής **έλεγχος** των εκπνεόμενων ρύπων καθώς και άμεση διακοπή της τροφοδοσίας ή/και λειτουργίας σε περίπτωση δυσλειτουργιών. Αρμόδιες αρχές για τον **έλεγχο** τήρησης συγκεκριμένων περιβαλλοντικών όρων, σύμφωνα με το άρθρο 20, παρ. 3, του (α) σχετικού νόμου, είναι: α) η Ειδική Υπηρεσία Επιθεωρητών Περιβάλλοντος (ΕΥΕΠ), σύμφωνα με το άρθρο 9 του ν. 2947/2001 (Α 228), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, για

κάθε περίπτωση διενέργειας περιβαλλοντικής επιθεώρησης, β) οι αρμόδιες υπηρεσίες των Αποκεντρωμένων Διοικήσεων και των Περιφερειών σε έργα και δραστηριότητες της χωρικής αρμοδιότητάς τους και γ) τα Κλιμάκια **Ελέγχου** Ποιότητας Περιβάλλοντος σε έργα και δραστηριότητες της χωρικής αρμοδιότητάς τους».

### «Το δίκτυό μας δεν καταγράφει οσμές, διοξίνες και φουράνια»

Η Γενική Διεύθυνση Περιβαλλοντικής Πολιτικής και ποιότητας του αέρα απαντά πως «η παρακολούθηση της ποιότητας του περιβάλλοντος αέρα πραγματοποιείται από το Εθνικό Δίκτυο Παρακολούθησης Ατμοσφαιρικής Ρύπανσης (ΕΔΠΑΡ) με σταθερούς αυτόματους σταθμούς που λειτουργούν σε 24ωρη βάση».

Όπως ωστόσο αναφέρει η Υπηρεσία «στους σταθμούς του ΕΔΠΑΡ, παρακολουθούνται ρύποι που προβλέπεται στη σχετική νομοθεσία για την εκτίμηση και αξιολόγηση της ποιότητας του περιβάλλοντος αέρα.

Ενδεχόμενη ύπαρξη στην ατμόσφαιρα μη αστικών ατμοσφαιρικών ρύπων (π.χ. διοξίνες, φουράνια κλπ), οι οποίοι πιθανόν να συνδυάζονται και με ύπαρξη οσμών, δεν είναι δυνατόν να καταγραφούν από τον υπάρχον δίκτυο παρακολούθησης ατμοσφαιρικής ρύπανσης ΕΔΠΑΡ. Στο ΕΔΠΑΡ είναι ενταγμένος ένας σταθμός μέτρησης στον Βόλο τον οποίο λειτουργεί η Περιφέρεια. Σημειώνεται ότι η Περιφέρεια Θεσσαλίας, σύμφωνα με τον Ν. 3852/10 (ΦΕΚ87/Α/7.6.10), την ΚΥΑ ΗΠ 14122/549/Ε103 (ΦΕΚ 488Β/30.3.11) και την ΚΥΑ 174505/607 (ΦΕΚ 131Β/13.4.17), έχει την αρμοδιότητα για την παρακολούθηση της ποιότητας του αέρα και την εγκατάσταση και λειτουργία σταθμών καθώς και την ενημέρωση του κοινού εντός των διοικητικών ορίων της, ενώ το ΥΠΕΠ έχει ως αρμοδιότητα την εποπτεία του εν λόγω σταθμού του ΕΔΠΑΡ. Παρόλα αυτά, το

υπουργείο, μέσω έργου που χρηματοδοτήθηκε από το ΕΣΠΑ, ανανέωσε τον Οκτώβριο του 2016 τον σταθμό του ΕΔΠΑΡ στον Βόλο με νέο αναλυτή αιωρούμενων σωματιδίων ΑΣ10 (ο οποίος αντικατέστησε τον παλιό) και για πρώτη φορά επεκτάθηκε η παρακολούθηση, σε αιωρούμενα σωματίδια ΑΣ2.5 με την προσθήκη ενός άλλου αναλυτή. Η εκτίμηση της ποιότητας του αέρα στον Βόλο πραγματοποιείται από τις μετρήσεις του σταθμού, και τα αποτελέσματα παρουσιάζονται στο Παράρτημα VIII της Ετήσιας Έκθεσης Ποιότητας της Ατμόσφαιρας που βρίσκεται στην ιστοσελίδα του υπουργείου [www.ypeka.gr](http://www.ypeka.gr) στη θεματική ενότητα ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ / ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΑΤΜΟΣΦΑΙΡΑΣ / ΕΚΘΕΣΕΙΣ. Οποιοσδήποτε μπορεί να ενημερωθεί για τα αποτελέσματα των μετρήσεων του σταθμού, σε ετήσια βάση αλλά και να έχει ελεύθερη πρόσβαση στα πρωτογενή δεδομένα (ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ / ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΑΤΜΟΣΦΑΙΡΑΣ / ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΜΕΤΡΗΣΕΩΝ ΑΤΜΟΣΦΑΙΡΙΚΗΣ ΡΥΠΑΝΣΗΣ). Συγκεκριμένα, για το 2018, ο σταθμός κατέγραψε ετήσια μέση συγκέντρωση για τα αιωρούμενα σωματίδια ΑΣ10 ίση με 32μg/m<sup>3</sup> και συνεχώς δεν παρατηρήθηκε υπέρβαση της ετήσιας οριακής τιμής (40μg/m<sup>3</sup>). Επίσης, παρατηρήθηκαν 36 ημέρες με μέση 24ωρη τιμή συγκέντρωσης ΑΣ10 μεγαλύτερη από 50μg/m<sup>3</sup> εκ των οποίων οι 12, αποδόθηκαν σε μεταφορά σκόνης από απομακρυσμένες περιοχές (Σαχάρα) και συνεπώς δεν υπήρξε υπέρβαση. Αναφορικά, με τα αιωρούμενα σωματίδια ΑΣ2.5, ο σταθμός κατέγραψε ετήσια μέση συγκέντρωση ίση με 19μg/m<sup>3</sup> και συνεπώς δεν παρατηρήθηκε υπέρβαση της ετήσιας οριακής τιμής.

### «Τα εισαγόμενα καύσιμα πληρούν τις προδιαγραφές»

Η Γενική Γραμματεία Συντονισμού Διαχείρισης απαντά για τη μεταφορά του RDF με πλοία στην ΑΓΕΤ:

«Η Υπηρεσία μας κατά τη φάση εξέτασης του φακέλου κοινοποίησης που υποβάλλουν οι ενδιαφερόμενοι για την έγκριση της εν λόγω μεταφοράς, αξιολογεί στοιχεία αναφορικά με την πηγή προέλευσής ή και την παραγωγική διαδικασία, καθώς και σχετικά στοιχεία/βεβαιώσεις που αποδεικνύουν ότι τα εισαγόμενα δευτερογενή καύσιμα πληρούν τις προδιαγραφές της ΚΥΑ 56366/4351/2014 (ΦΕΚ 3339 Β). Σε κάθε περίπτωση, κατά την κοινοποίηση των μεταφορών, οι αρμόδιες ελεγκτικές αρχές (του ΥΠΕΠ αλλά και της Περιφέρειας) μπορούν να ζητήσουν τη διενέργεια δειγματοληψιών και αναλύσεων στα εισαγόμενα υλικά».



# Κέρατο ιοο... διαβόου «φύτρωσε» σε Ινδό

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	24	Ημερομηνία έκδοσης:	19-09-2019
Επιφάνεια:	190.88 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Κέρατο του.. διαβόου «φύτρωσε» σε Ινδό

Ενα χτύπημα στο κεφάλι ήταν αρκετό για να αποκτήσει το «κέρατο του διαβόλου» 74χρονος Ινδός. Ο Σιάμ Λαλ Γιαντάβ (φωτό) εξέπληξε τους γιατρούς όταν εμφανίστηκε στο νοσοκομείο με κέρατο 10 εκατοστών στο κεφάλι. Όπως τους είπε ο αγρότης από το χω-

ριό Ραχλί της ινδικής πολιτείας Μαντία Πραντές, είχε τραυματιστεί στο κεφάλι πριν από πέντε χρόνια εμφανίζοντας ένα ασυνήθιστο «καρούμπαλο», καθώς, αντί το μέγεθός του να μειώνεται με την πάροδο του χρόνου, αυξανόταν. Στην αρχή έβαζε τον κουρέα του να το κό-

ψει, όμως τον τελευταίο καιρό άρχισε να μεγαλώνει ανεξέλεγκτα καταλήγοντας να μοιάζει με κέρατο, το οποίο είναι γνωστό και σαν «κέρατο του διαβόλου».

Οι γιατροί του Bhagyoday Tirth Hospital στη Σαγκάρ που το εξέτασαν διαπίστωσαν ότι ήταν ένας κα-

λοήθης όγκος, ο οποίος ήταν φτιαγμένος από κερατίνη. Πρόκειται για την ουσία από την οποία αποτελούνται τα νύχια και οι τρίχες. Το κέρατο αφαιρέθηκε με χειρουργική επέμβαση, αλλά ακόμη το **ιατρικό προσωπικό** δεν μπορεί να εξηγήσει για ποιον λόγο σχηματίστηκε.



Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	19-09-2019
Επιφάνεια:	91.49 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ημερίδα Χειρουργικής στη Σπάρτη

"Επείγουσα χειρουργική. Πρόληψη και σύγχρονες αρχές αντιμετώπισης του καρκίνου" είναι το θέμα της 1ης Ημερίδας Χειρουργικής που διοργανώνουν αυτό το Σάββατο στη Σπάρτη, στο αμφιθέατρο του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου, η Χειρουργική Κλινική του Νοσοκομείου Σπάρτης και η Α' Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική ΕΚΠΑ του «Ιπποκράτειου».

Η ημερίδα ξεκινά στις 11 το πρωί και απευθύνεται τόσο σε ιατρούς και συνολικά σε επαγγελματίες υγείας, όσο και στο ευρύ κοινό και τελεί υπό την αιγίδα του Ιατρικού Συλλόγου Λακωνίας.

Αποτελείται από δύο ενότητες: Η πρωινή στόχο έχει την ενημέρωση και ευαισθητοποίηση νέων ιατρών κάθε ειδικότητας, καθώς και επαγγελματιών υγείας, σχετικά με την αντιμετώπιση επείγοντων περιστατικών.

Η απογευματινή, που ξεκινά στις 6 το απόγευμα της ίδιας μέρας, απευθύνεται σε επαγγελματίες υγείας αλλά κυρίως στο ευρύ κοινό, με σκοπό την ενημέρωση για την αιτιοπαθογένεια και την κλινική προσέγγιση (πρόληψη, διάγνωση, θεραπεία) του καρκίνου.

Τη διοργάνωση στηρίζει η Περιφέρεια Πελοποννήσου, Π.Ε. Λακωνίας, ενώ η παρακολούθηση είναι ελεύθερη.

Πηγή:	ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ	Σελ.: 8	Ημερομηνία έκδοσης:	19-09-2019
Επιφάνεια:	93.13 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



## ΕΨΕΠ

### Δράση ενημέρωσης για την άνοια

Η Εταιρεία Ψυχοκοινωνικής Έρευνας και Παρέμβασης – ΕΨΕΠ, με την ευκαιρία της Παγκόσμιας Ημέρας Νόσου Alzheimer, διοργανώνει δράση ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης με τίτλο: «**Ας μιλήσουμε για την άνοια**».

Η δράση θα λάβει χώρα το πρωί της Παρασκευής 20 Σεπτεμβρίου και ώρες από 10:00 π.μ. έως 13:00, στο κτίριο της Περιφέρειας Ηπείρου στα Ιωάννινα.

Στο χώρο θα βρίσκονται ειδικοί επιστήμονες της ΕΨΕΠ και εθελοντές, οι οποίοι θα πληροφορήσουν το κοινό για τη Νόσο Alzheimer, ενώ άτομα άνω των εξήντα πέντε ετών θα έχουν τη δυνατότητα να μάθουν για τη λειτουργία της μνήμης τους μέσω ενός δωρεάν τεστ.

Παράλληλα, η 5η και 6η **TOMY** (Τοπική Μονάδα Υγείας) Ιωαννίνων θα ενημερώσουν το κοινό για την άνοια και γενικότερα για τις παρεχόμενες υπηρεσίες των **TOMY**.

Στόχος της δράσης είναι να ενημερωθεί το κοινό και οι περιθάλποντες για τους παράγοντες κινδύνου της Νόσου Alzheimer καθώς και τους τρόπους πρόληψης και φροντίδας της, ώστε να διατηρεί ο κάθε άνθρωπος στο πέρασμα του χρόνου ενεργητικότητα και καλή ποιότητα ζωής.



# Μοχλός στήριξης του τουρισμού το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 19-09-2019  
Επιφάνεια: 725.15 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Μοχλός στήριξης του τουρισμού το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο



Ένα βασικό εργαλείο έχει στη διάθεσή του το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, όπως όμως και οι φορείς της τοπικής κοινωνίας, κυρίως δε οι φορείς και οι επαγγελματίες του τουρισμού, που μπορούν να το αξιοποιήσουν αναλόγως.

» » » 5

ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

## Μοχλός στήριξης του τουρισμού το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο



Ένα βασικό εργαλείο έχει στη διάθεσή του το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, όπως όμως και οι φορείς της τοπικής κοινωνίας, κυρίως δε οι φορείς και οι επαγγελματίες του τουρισμού, που μπορούν να το αξιοποιήσουν αναλόγως.

### ΤΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

Στις 13 Σεπτεμβρίου ορκοληρώθηκε η διαδικασία πιστοποίησης 14 κλινικών του ΠΓΝΙ, ενώ είχε προηγηθεί η πιστοποίηση 13 εργαστηρίων, μονάδων και τμημάτων του νοσηλευτικού ιδρύματος.

Ο αριθμός αυτός είναι από μόνος του εξαιρετικά σημαντικός, γιατί το ΠΓΝΙ καθίσταται επισήμως, το μοναδικό δημόσιο νοσοκομείο με τέτοιο εύρος πιστοποιήσεων. Αυτό όμως με μία δεύτερη ανάγνωση, όπως ανέφερε ο διοικητής του ΠΓΝΙ Β. Τσίκαρης μεταφράζεται και σε άλλες παραμέτρους, όπως είναι η ενίσχυση της τουριστικής δραστηριότητας.

«Το ΠΓΝΙ μπορεί να αναδειχθεί σε βασικό μοχλό στήριξης και της τουριστικής δραστηριότητας της περιοχής καθώς η ύπαρξη πιστοποιημένων ιατρικών μονάδων εντάσσεται αιγά-αιγά ως βασικό προαπαιτούμενο στα τουριστικά πακέτα», σημειώσε ο κ. Τσίκαρης, ενώ αξίζει να υπενθυμιστεί, ότι και στο πρόσφατο παρελθόν, και σε επίπεδο πολιτικής ηγεσίας από το υπουργείο Υγείας, αλλά και από τους τοπικούς φορείς, όπως η Περιφέρεια, επισημάνθηκε αρκετές φορές η δυνατότητα που υπάρχει για την ανάπτυξη του ιατρικού τουρισμού στην περιοχή των Ιωαννίνων.

Ο κ. Τσίκαρης, αλλά και η διοίκηση με ανακοίνωσή της, συγχαίρουν και εκφράζουν θερμές ευχαριστίες προς τους εργαζόμενους, που συμμετείχαν στις διαδικασίες της πιστοποίησης. Ιδιαίτερες ευχαριστίες εκφράζονται επίσης προς το Γραφείο Ελέγχου Ποιότητας, Έρευνας και Εκπαίδευσης για τη σημαντική συμβολή

του στο αποτέλεσμα αυτό. «Προτρέπουμε τους εργαζόμενους και τα στελέχη των υπόλοιπων κλινικών, μονάδων και υπηρεσιών να θέσουν ως στόχο την πιστοποίησή τους. Τα οφέλη για τους πολίτες, τους εργαζόμενους και την περιοχή στην ποιότητα και την ασφάλεια των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας θα είναι σημαντικά», πρόσθεσε ο κ. Τσίκαρης

### «Τρέχει» η διαδικασία των προσλήψεων

Παράλληλα, ο κ. Τσίκαρης ανακοίνωσε χθες, πως μετά την έγκριση από την πολιτική ηγεσία και το ΑΣΕΠ, βρίσκεται σε εξέλιξη και ολοκληρώνεται στις 27 Σεπτεμβρίου, η προκήρυξη για την πρόσληψη 199 εργαζομένων στην υπηρεσία καθαριότητας και 11 εργαζομένων στην υπηρεσία φύλαξης του νοσοκομείου. Η διοίκηση ωστόσο απευθύνει μία έκκληση προς τους ενδιαφερόμενους, να είναι όσο γίνεται περισσότερο τυπικοί και προσεκτικοί στις αιτήσεις τους και στα δικαιολογητικά, καθώς όπως διαπιστώθηκε στο πρόσφατο παρελθόν, οποιοδήποτε «κενό», στα στοιχεία, τους θέτει αυτόματα εκτός της διαδικασίας.

### Και μία απάντηση επί προσωπικού...

Για προσπάθεια επίλυσης υπολήψεων, και ηθικής εξόντωσης και για εκστρατεία λάσπης, με προφανή σκοπό να επιτύχουν αλλότριους, αλλά ξεκάθαρους πολιτικούς στόχους, αναγκάζοντας τη διοίκηση και προσωπικά τον ίδιο σε παραίτηση, έκανε λόγο ο Β. Τσίκαρης, που απάντησε στη δημόσια κριτική και στην ανακοίνωση της ΔΑΚΕ του ΠΓΝΙ, που αφορά στην πρόσληψη του γιου του στο νοσοκομείο, με σύμβαση διάρκειας δύο ετών.

Ο κ. Τσίκαρης σε συνέντευξη τύπου που παραχώρησε στα τοπικά μέσα στάθηκε αφενός στη διαδικασία, που ακολουθήθηκε για την πρόσληψη του ελάχι-

στου αναγκαίου προσωπικού στο Λογιστήριο του νοσοκομείου, προσάθεια που εν τέλει δεν καρποφόρησε κιόλας, αφού όπως είπε από τις τέσσερις θέσεις της προκήρυξης καλύφθηκαν οι τρεις και μία έμεινε κενή.

«Πιστεύουν ότι μπορούν να με θίξουν ηθικά προβάλλοντας την πρόσληψη του γιου μου ως επικουρικό προσωπικό. Μια πρόσληψη που έγινε μέσα από διαδικασίες αδιάβητες, ύστερα από δημόσια πρόσκληση με την έγκριση του ΑΣΕΠ, η οποία αφορούσε όλες τις δομές υγείας πανελλαδικά, με ηλεκτρονική υποβολή των αιτήσεων και των δικαιολογητικών, θέμα για το οποίο έχω απαντήσει δημόσια. Ελπίζουν να προκαθήσουν την παραιτήσή μου για να διαχειριστούν με άνεση και παλααιοκομματικού τύπου πρακτικές το ΠΓΝΙ. Τους ενημερώνω ότι στη μέχρι τώρα διαδρομή μου όποιος επιχείρησε να με εκβιάσει πέτυχε το αντίθετο αποτέλεσμα. Πολλυ περισσότερο δεν μπορούν οι λασπολόγοι να με αγγίξουν ηθικά, γιατί ότι έπραξα στη ζωή μου το έπραξα δημόσια και με εντιμότητα», σημείωσε.

Περισσότερο όμως επικριτικός ήταν για το περιεχόμενο της ανακοίνωσης της ΔΑΚΕ, που κατηγόρησε τη διοίκηση, ότι «μεταφέρει» κονδύλια από άλλους κωδικούς ακόμη και από τις πιστώσεις που υπάρχουν για τα φάρμακα, ώστε να καλυφθεί η μισθοδοσία του επικουρικού προσωπικού.

«Προφανώς γνωρίζουν, ότι ο προϋπολογισμός για το φάρμακο είναι κλειστός, που σημαίνει ότι δεν μπορεί κάποιος να αφαιρέσει ούτε να προσθέσει κονδύλια. Η ηθική των μηχανισμών και της ρουφιλοθηγορίας που υπηρετήσατε χρόνια και συνεχίζετε να υπηρετείτε στο ΠΓΝΙ δεν μπορεί να συγκριθεί σε τίποτα με τη δική μου διάφανη δημόσια διαδρομή», σημείωσε μεταξύ άλλων ο κ. Τσίκαρης, που επιφυλάχθηκε μάλιστα να απαντήσει σε επόμενη φάση και σε άλλο (νομικό προφανώς) επίπεδο στη ΔΑΚΕ...



Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 19-09-2019  
Επιφάνεια: 831.02 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΕΥΡΕΙΑ ΣΥΣΚΕΨΗ ΣΤΗΝ ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑ

## Ζήτησαν στελέχωση του Νοσοκομείου

Τα σοβαρά προβλήματα που υπάρχουν στο Νοσοκομείο Κυπαρισσίας από την υποστελέχωσή του επισημάνθηκαν στη χθεσινή ημερίδα που διοργάνωσε ο Σύλλογος Εργαζομένων του ιδρύματος. Όπως τονίστηκε χαρακτηριστικά, οι ελλείψεις γιατρών και μάλιστα σε βασικές ειδικότητες το έχουν υποβαθμίσει και η περιοχή χρειάζεται ένα πλήρως στελεχωμένο νοσοκομείο που θα μπορεί να καλύψει τις ανάγκες της. Αυτό που ζητούν είναι κάλυψη και αύξηση των οργανικών θέσεων και διαχωρισμό του από το Νοσοκομείο Καλαμάτας με επαναφορά του στην πρότερη διοικητική δομή.

Σύντομο χαιρετισμό απηύθυνε η μητροπολίτης Τριφυλίας και Ολυμπίας κ. Χρυσόστομος μιλώντας για τη σχετική επιστολή που είχε στείλει ο ίδιος από το 2011 στον τότε υπουργό Υγείας επισημαίνοντας την ανάγκη ύπαρξης και στελέχωσης του νοσοκομείου.

Στη συνέχεια η πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων Ξένια Στρατικόπουλου σημείωσε πως η ημερίδα γίνεται λόγω των προβλημάτων που υπάρχουν από την υποστελέχωση του νοσοκομείου, που το οδηγεί σε υποβάθμιση, καθώς αυτή τη στιγμή λειτουργεί μόνο με 13 μόνιμους γιατρούς. Χαρακτηριστικά ανέφερε τα προβλήματα στη Χειρουργική Κλινική όπου πλέον δεν γίνονται χειρουργεία και έχει μείνει μόνο ένας επικουρικός γιατρός. Επίσης μίλησε και για τα προβλήματα στις άλλες κλινικές και ειδικότητες που κάνουν το ίδρυμα να υπολείπεται. Υπογράμμισε δε πως η μείωση των οργανικών θέσεων μειώνει και τις δυνατότητές του. Ενώ με πλήρη στελέχωση, όπως είπε, θα μπορούσε να καλύψει όλες τις ανάγκες της περιοχής και να μην μετακινούνται οι ασθενείς. Αυτό που ζητούν είναι η επαναφορά των μετακινούμενων γιατρών, επικουρικούς για την κάλυψη των αναγκών, προκήρυξη όλων των οργανικών θέσεων γιατρών ΕΣΥ και σε όλο το λοιπό προσωπικό, κάλυψη θέσης αναπληρωτή διοικητή, αναδιοργάνωση του οργανισμού, αύξηση θέσεων και απασύνδεση από τον οργανισμό του Νοσοκομείου Καλαμάτας.

Στατιστικά στοιχεία για την κίνηση του νοσοκομείου ανά κλινική και στο σύνολο παρουσίασε ο γιατρός Γιάννης Κωνσταντόπουλος, τονίζοντας πως το 2017 αντιμετωπίστηκαν 35.000 περιστατικά και το 2018 32.000 περιστατικά.



Υπογράμμισε δε ότι η περιοχή έχει ανάγκη το νοσοκομείο και η στελέχωσή του είναι αναγκαία, για αυτό ο καθένας πρέπει να βοηθήσει από τη θέση του.

Ο γιατρός Σωτήρης Νταβέλης επισήμανε τη δραστηριότητα της Ορθοπαιδικής Κλινικής και όλα αυτά που γίνονται και μπορούν να γίνουν όταν υπάρχει στήριξη.

Την αισιοδοξία του ότι θα υπάρχουν θετικές εξελίξεις επισήμανε στον χαιρετισμό του ο δήμαρχος Τριφυλίας Γιώργος Λεβεντάκης. Ευχαρίστησε τους γιατρούς και τους εργαζόμενους για αυτή την ενθέρμηση, διαβεβαιώνοντάς τους ότι τόσο ο ίδιος όσο και ο δήμος θα είναι δίπλα τους σε αυτή την προσπάθεια. Εξέφρασε την αισιοδοξία του ότι σύντομα θα βρεθεί λύση. "Εχω διαβεβαιώσεις από υψηλό επίπεδο ότι δεν θα κλείσει, αλλά θα ανα-

βαθμιστεί και θα έχουμε επιστροφές πουλάκιδων. Οι πολίτες της Τριφυλίας έχουν δικαιώματα και δεν μπορεί να μείνουν έτσι" τόνισε χαρακτηριστικά. Τέλος ανέφερε ότι την επόμενη εβδομάδα θα έχει συνάντηση με τον υπουργό Υγείας και θα υπάρχουν θετικές δηλώσεις.

Την αναγκαιότητα ύπαρξης και στήριξης του νοσοκομείου επισήμανε ο δήμαρχος Ζαχάρως Κωνσταντίνος Αλεξανδρόπουλος.

Χρειάζεται πλήρης στελέχωση και αυτονόμηση του νοσοκομείου με αναδιανομή του πλούτου που παράγεται, επισήμανε εκ μέρους της εκτελεστικής επιτροπής ΑΔΕΔΥ ο κ. Πετρόπουλος.

Ο Ιωάννης Λαζαρίδης αντιπρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ σημείωσε ότι η πολιτική βούληση είναι για ένα νοσοκομείο ανά νομό και υπάρχουν πολλά παρα-

δείγματα σε άλλες περιοχές. "Για εμάς -είπε- το όλο ζήτημα είναι η απασύνδεση των νοσοκομείων".

Από τους επικεφαλής των δημοτικών παρατάξεων, ο Σωτήρης Μπακούρος σημείωσε ότι η αναγκαιότητα του είναι διαμφισβητή και πρέπει να παλέψουμε για την απασύνδεσή του από το Νοσοκομείο Καλαμάτας και τη στελέχωσή του.

Ο Παναγιώτης Τσίγγωνας ανέφερε πως το βασικό είναι η κατάργηση της διασύνδεσης που είναι δύσκολο, αλλά και να μην γίνονται μετακινήσεις. Επίσης είπε ότι μεγάλη ευθύνη για την υποβάθμιση έχουν ορισμένοι γιατροί και κάποιοι δεν είναι άμοιροι ευθυνών.

Η Χάιδω Παναγιωτοπούλου υπογράμμισε ότι αποτέλεσμα των μνημονίων από το 2012 είναι η υποβάθμιση του νοσοκομείου και πρότερον επιτροπή από

όλους τους φορείς να επισκεφθούν τον υπουργό Υγείας, απαιτώντας τη στελέχωσή του και μέχρι να γίνει αυτό αύξηση των πιστώσεων για επικουρικούς και στη συνέχεια διαχωρισμό του από το Νοσοκομείο Καλαμάτας.

Ο Δημήτρης Δραμής σημείωσε ότι δύο βασικοί στόχοι είναι η στελέχωση και η διοικητική αυτοτέλεια.

Ο Σπάρκος Κουκούμης τόνισε ότι η δημόσια υγεία έχει μπει σε δεύτερο πλάνο και χρειάζεται μαζική κινητοποίηση από όλο τον κόσμο και όλους τους φορείς.

Η Άννα Καλογεροπούλου περιφερειακή σύμβουλος, μιλώντας εκ μέρους του περιφερειάρχη κ. Νίκα τόνισε ότι έχουν γίνει επαφές με τον υφυπουργό Υγείας και "είμαστε σε καλό δρόμο, καταβάλλοντας κάθε δυνατή προσπάθεια σε αυτό".

Κ.Μπ.

## Παρεμβάσεις από Μαντά και Μπέζο

Τη διοικητική απασύνδεση του Νοσοκομείου Κυπαρισσίας καθώς και την άμεση ανάκληση των απασπασμένων ιατρικού προσωπικού ζητεί ο Βουλευτής Μεσσηνίας Περιφέρειας Μαντάς με σχετική αναφορά που κατέθεσε χθες στον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικιϊλίο, με αφορμή τις τελευταίες δημόσιες παρεμβάσεις του Ιατρικού Συλλόγου Μεσσηνίας και τις δράσεις εργαζομένων και άλλων φορέων της περιοχής.

Ειδικότερα στην αναφορά του ο κ. Μαντάς επισημάνει την αλόγιστη και

χωρίς σχεδιασμό μετακίνηση ιατρών του Νοσοκομείου μακριά από τις οργανικές τους θέσεις, καθώς και τη σταδιακή υποβάθμισή του λόγω της διοικητικής εξάρτησής του από το Νοσοκομείο Καλαμάτας.

Εν τω μεταξύ χθες ο διοικητής του Νοσοκομείου Μεσσηνίας



Γιώργος Μπέζος στην προσωπική του σελίδα στο Facebook γνωστοποίησε χωρίτερα το πρωί ότι υπεγράφη η αναμόρφωση του προϋπολογισμού και συνεπεία αυτού "τις επόμενες μέρες προσλαμβάνονται 2 ακόμη χειρουργοί επικουρικοί ιατροί και μαζί με τους υπάρχοντες γίνονται 4",

ενώ "έχει προκηρυχθεί και μια θέση μόνιμου επιμελητή Β". Επίσης, στην ίδια ανάρτηση ο κ. Μπέζος σημείωσε ότι "απεστάλη η απόφαση του Δ.Σ. στον υπουργό, υφυπουργό και 6η ΥΠΕ, για άμεση επιστροφή όλων των μετακινούμενων ειδικευμένων ιατρών στο Νοσοκομείο Κυπαρισσίας, εφόσον έχουν οργανική θέση σε αυτό". Και προσθέτει ότι "στο επόμενο Δ.Σ. εγκρίνεται αίτημα για τροποποίηση του οργανισμού του Νοσοκομείου Μεσσηνίας με αύξηση θέσεων στην ιατρική υπηρεσία".

# Με όλες τις δυνάμεις για την επιτυχία της πανεργατικής πανελλαδικής απεργίας την Τρίτη

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 19-09-2019  
Επιφάνεια: 908.68 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΕΣ - ΕΡΓΑΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ - ΣΥΝΔΙΚΑΤΑ

## Με όλες τις δυνάμεις για την επιτυχία της πανεργατικής πανελλαδικής απεργίας την Τρίτη

- **Απάντηση σε εργοδοσία - κυβέρνηση, αλλά και στον άθλιο υπονομευτικό ρόλο της συνδικαλιστικής ηγεσίας ΠΑΣΚΕ - ΔΑΚΕ στη ΓΣΕΕ**
- **Σχόλιο του Γραφείου Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ για τις χτεσινές δηλώσεις του Κυρ. Μητσοτάκη στο υπουργείο Εργασίας**

ΣΕΛ. 8 - 9



ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΕΣ - ΕΡΓΑΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ - ΣΥΝΔΙΚΑΤΑ

## Με όλες τις δυνάμεις στη μάχη για την απεργία

Στις 10.30 π.μ. στα Προπύλαια η απεργιακή συγκέντρωση στην Αθήνα

Την ίδια ώρα στην πλατεία Καραϊσκάκη στον Πειραιά

Τη μάχη για την επιτυχία της 24ωρης απεργίας που έχουν προκηρύξει για την Τρίτη 24 Σεπτεμβρίου ενάντια στο αντιλαϊκό «αναπτυξιακό» νομοσχέδιο δίνουν συνδικαλιστικές οργανώσεις όλης της χώρας.

Κόντρα στην αντεργατική επίθεση που κλιμακώνει για λογαριασμό του κεφαλαίου η κυβέρνηση της ΝΔ, συνεχίζοντας το έργο του ΣΥΡΙΖΑ, απέναντι στο νέο χτύπημα στις Συλλογικές Συμβάσεις και τα συνδικαλιστικά δικαιώματα, αλλά και σε σύγκρουση με τις προσπάθειες των εργατοπατέρων της ηγετικής ομάδας της ΓΣΕΕ να υπονομεύσουν την απεργία, **Εργατικά Κέντρα, Ομοσπονδίες και σωματεία** του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα προετοιμάζουν την απάντησή τους.

Μετά τα συλλαλητήρια σε Αθήνα, Θεσσαλονίκη και άλλες πόλεις, το σύνθημα «Καμιά ανοχή στην ανάπτυξή τους - Οργάνωση κι αγώνας για την ανατροπή τους» μεταφέρεται σε χίρους δουλειάς και γειτονιές, με συνελεύσεις και συσκέψεις, περιόδους και εξορμήσεις, συνοδεύοντας το απεργιακό κάλεσμα.

Στην Αθήνα η απεργιακή συγκέντρωση θα γίνει στις 10.30 π.μ., στα Προπύλαια. Στον Πειραιά, στις 10.30 π.μ., στην πλατεία Καραϊσκάκη. Απόφαση για απεργία στις 24/9 έχουν πάρει, μεταξύ άλλων, η **ΑΔΕ-ΔΥ**, δεκάδες **Εργατικά Κέντρα** (ανάμεσα στα οποία τα Εργατικά Κέντρα Αθήνας, Πειραιά, Λαυρίου - Ανατολικής Αττικής, Πάτρας, Εύβοιας κ.ά.) και μεγάλες **Ομοσπονδίες**.

**Δεμένα θα παραμείνουν όλα τα καράβια**, καθώς απεργούν οι ναυτεργάτες μετά από απόφαση της ΠΝΟ, ενώ **24ωρη θα είναι η απεργία και στον Ηλεκτρισμό** στην Αττική, με απόφαση του Συνδικάτου Εργαζομένων ΣΤΑΣΥ.

### Η «ανάπτυξη για όλους» δεν χωρά τους αγώνες των εργαζομένων

Το δόγμα «νόμος και τάξη», που επιστράτευσε η κυβέρνηση ενάντια στο συλλαλητήριο που οργάνωσε την Τρίτη, καταγγέλλει το **Εργατικό Κέντρο Ιωαννίνων**. Καλεί σωματεία και εργαζομένους με τη συμμετοχή τους στην απεργία να δώσουν απάντηση στην αντιλαϊκή επίθεση και την καταστολή.

Την ώρα που οι εργαζόμενοι διαδήλωναν, ο πρωθυπουργός πραγματοποίησε επίσκεψη στο δημαρχείο και η **αστυνομία μετέτρεψε το κέντρο της πόλης σε περικλειστο φρούριο**, με πλήθος διμοιριών και μπλόκα, επιδιώκοντας να εμποδίσει την πραγματοποίηση του συλλαλητηρίου.

«Αποδείχτηκε πως η ανάπτυξή τους δεν μπορεί να ανεχθεί ούτε το αναφαίρετο δικαίωμα του λαού μας να κινητοποιείται και να διεκδικεί τα δικαιώματά του. Το χτύπημα των Συλλογικών Συμβάσεων, το ηλε-



Από τη συγκέντρωση της Τρίτης στο Ηράκλειο, την ίδια ώρα που εργατοπατέρες μηχανορραφούσαν για την υπονομιση της απεργίας

κτρονικό φακέλωμα των εργαζομένων και των συνδικαλιστών, η κατάργηση του δικαιώματος στην απεργία και στη συλλογική συνδικαλιστική δράση συνολικότερα πάνε χέρι - χέρι με την απαγόρευση των διαδηλώσεων, επιδιώκουν σιγή νεκροταφείου», σημειώνει το Εργατικό Κέντρο.

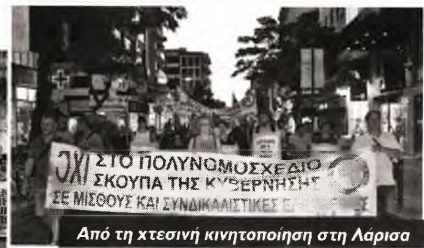
### Ηράκλειο: Μαζικό συλλαλητήριο - απάντηση στις μεθοδεύσεις των εργατοπατέρων

Στο Ηράκλειο της Κρήτης, το προχθεσινό συλλαλητήριο των συνδικατών έγινε την ίδια ώρα που εργατοπατέρες μεθόδευαν σε διαδικασίες κεκλεισμένων των θυρών την υπονομιση της απεργίας.

Συγκεκριμένα, ενώ εργαζόμενοι και σωματεία διαδήλωναν στο δρόμο στο Ηράκλειο, αλλά και σε **Χανιά** και **Ρέθυμνο**, οι πρόεδροι και γραμματείς των Εργατικών Κέντρων του νησιού, σε μια μάζωξη που βαφτίστηκε «σύσκεψη των προεδρείων», αποφάσισαν να καλέσουν σε απεργία στις 25/9, επιχειρώντας να υπονομεύσουν το απεργιακό μέτωπο που έχουν ήδη συγκροτήσει για τις 24/9 δεκάδες δευτεροβάθμιας οργανώσεις σε όλη τη χώρα.

Εκλεγμένοι συνδικαλιστές στη διοίκηση του Εργατικού Κέντρου Ηρακλείου έκαναν παρέμβαση στη «σύσκεψη», θέτοντας το αίτημα για λήψη απεργιακής απόφασης για τις 24/9, ωστόσο ενημερώθηκαν από τα... ΜΜΕ πως τάχα «πάρθηκε ομόφωνη απόφαση από τα Εργατικά Κέντρα Κρήτης» για την επόμενη μέρα!

Με κοινή τους ανακοίνωση, οι **Γραμματείς Ηρακλείου, Χανίων**



Από τη χθεσινή κινητοποίηση στη Λάρισα

και **Ρεθύμνου** του ΠΑΜΕ καλούν τα ΔΣ των Εργατικών Κέντρων της Κρήτης «να μην γίνουν συννοχοι στο "προμελετημένο έγκλημα" για την υπονομιση του απεργιακού μετώπου». Καλούν επίσης τα σωματεία, τους συνδικαλιστές και όλους τους εργαζόμενους «να δώσουν δυναμικό "παρών" στις συνεδριάσεις των ΔΣ των Εργατικών Κέντρων», σήμερα, στις

6 μ.μ., στο Ηράκλειο και στις 8 μ.μ., στο Εργατικό Κέντρο Ρεθύμνου και «να απαιτήσουν από τις Διοικήσεις να μην τολμήσουν να διασπάσουν το απεργιακό μέτωπο».

### Μαχητικές κινητοποιήσεις χτες στη Θεσσαλία

Μετά τα συλλαλητήρια που πραγματοποιήθηκαν την Τρίτη σε μια σειρά πόλεις της χώρας ενάντια στο αντιλαϊκό πολυνομοσχέδιο, η συνέχεια δόθηκε χτες με κινητοποιήσεις στη Θεσσαλία, σε **Λάρισα, Τρίκαλα** και **Καρδίτσα**. Μια μέρα πριν, διαδήλωση έγινε και στον **Βόλο**.

Εκατοντάδες διαδηλωτές στις τέσσερις θεσσαλικές πόλεις συμμετείχαν στα συλλαλητήρια, καταγγέλλοντας τόσο τη νέα επίθεση της κυβέρνησης για λογαριασμό του κεφαλαίου, όσο και την προσπάθεια της συνδικαλιστικής μαφίας στη ΓΣΕΕ να υπονομεύσει το απεργιακό μέτωπο.

Όπως υπογραμμίστηκε και από το βήμα των συγκεντρώσεων, δεν

## της Τρίτης

### Πληθαίνουν οι αποφάσεις για την απεργία στις 24/9

Με νέες αποφάσεις ενισχύεται το κάλεσμα συνδικαλιστικών οργανώσεων για 24ωρη απεργία την Τρίτη 24/9, ενάντια στο «αναπτυξιακό» νομοσχέδιο.

Εργατικά Κέντρα και Ομοσπονδίες, κλαδικά και επιχειρησιακά συνδικάτα, συνδικαλιστικές οργανώσεις του ιδιωτικού και του δημόσιου τομέα, έχουν προ-κρίνει απεργία για την ερχόμενη Τρίτη.

Απόφαση για 24ωρη απεργία την ίδια μέρα έχει πάρει και η **ΑΔΕΔΥ**.

Αναλυτικά, μέχρι στιγμής έχουν πάρει απεργιακές αποφάσεις οι εξής δευ-τεροβάθμιες συνδικαλιστικές οργανώσεις:

- Τα **Εργατικά Κέντρα**: Αθήνας, Πειραιά, Εύβοιας, Πάτρας, Λάρισας, Κο-ρίνθου, Θεσπρωτίας, Λαυρίου και Ανατολικής Αττικής, Σάμου, Λευκάδας - Βόνιτσας, Λαμίας, Αρτας, Νάουσας, Αργινίου, Ιωαννίνων, Φωκίδας, Λέσβου, Κεφαλονιάς - Ιθάκης, Ζακύνθου, Βορείου Συγκροτήματος Δωδεκανήσου, Αμαλιάδας και Κέρκυρας.

- Οι **Ομοσπονδίες**: Συνδικάτων Μεταφορών Ελλάδας (ΟΣΜΕ), Πανελλή-νια Ναυτική Ομοσπονδία (ΠΝΟ), Μισθωτών Τύπου και Βιομηχανίας Χάρτου, Εργατοϋπαλλήλων Κλωστοϋφαντουργίας - Ιματισμού - Δέρματος Ελλάδας (ΟΕΚΙΔΕ), Εργαζομένων Φαρμακευτικών και Συναφών Επαγγελματιών Ελ-λάδας (ΟΕΦΣΕΕ), Λογιστών (ΠΟΛ), Οικοδόμων και Συναφών Επαγγελματιών Ελλάδας, Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), Μεταλλω-ρύχων (ΟΜΕ), Θεάματος - Ακροάματος (ΠΟΘΑ), Λειτουργών Μέσης Εκπαί-δευσης (ΟΛΜΕ), Διδασκαλική Ομοσπονδία Ελλάδας (ΔΟΕ), Εργαζομένων **Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**, Συλλόγων Προσωπικού Επιχειρήσεων **Ραδιοφωνίας - Τηλεόρασης (ΠΟΣΠΕΡΤ)**.

Στις νέες αποφάσεις για απεργία στις 24/9 προστέθηκε επίσης η **Πανελλή-νια Ένωση Τεχνικών ΟΤΕ (ΠΕΤ ΟΤΕ)**.

πρέπει να πάει καμία μέρα χαμένη μέχρι και τη μέρα της απεργίας στις 24 Σεπτέμ-βρη. «Το κάλεσμά μας να φτάσει παντού, να πάμε σε όσο γίνεται περισσότερους χώρους δουλειάς, να ενημερώσουμε τους συναδέλφους μας για την επίθεση που δεχόμαστε, να μη μείνει εργαζόμενος που να μην ξέρει τι σχεδιάζουν», επισημάν-θηκε χαρακτηριστικά στη συγκέντρωση που οργάνωσε το Εργατικό Κέντρο Λάρισας.

### Πρωτοβουλίες για την προετοιμασία της απεργίας

Οι πρωτοβουλίες για την προετοιμασία της απεργίας συνεχίζονται αδιάκοπα. Με-ταξύ άλλων, σήμερα και αύριο έχουν προγραμματιστεί τα εξής:

**Σήμερα Πέμπτη:**

- Το **Εργατικό Κέντρο Πειραιά** καλεί τα Σωματεία - μέλη του σε οργανωτική σύ-σκεψη στις 6 μ.μ., στα γραφεία του.

- Σύσκεψη σωματείων έχει καλέσει στις 6.30 μ.μ., στα γραφεία του, το **Εργατι-κό Κέντρο Εύβοιας**.

- Το **Συνδικάτο ΟΤΑ Αττικής** προχωρά σε εξορμήσεις και περιοδείες στους ερ-γαζόμενους στους δήμους Αγ. Παρασκευής, Πετρούπολης, Αγ. Αναργύρων - Καμα-τερού, Βριλησίων, Περάματος, Ηλιούπολης, Λυκόβρυσης - Πεύκης.

**Αύριο Παρασκευή:**

- Το **Εργατικό Κέντρο Αργινίου** καλεί σε σύσκεψη, στις 7 μ.μ., στα γραφεία του.

- Το **Εργατικό Κέντρο Βορείου Συγκροτήματος Δωδεκανήσου** και σωματεία της Κω οργανώνουν πικετοφορία, στις 7 μ.μ., με αφετηρία την πλατεία Ελευθερίας.

- Το **Συνδικάτο ΟΤΑ Αττικής** συνεχίζει τις εξορμήσεις και περιοδείες στους ερ-γαζόμενους στους δήμους Αγ. Παρασκευής, Πετρούπολης και Αγίων Αναργύρων, Περάματος, Πεντέλης, Ν. Φιλαδέφειας, Αγίου Δημητρίου, Λυκόβρυσης - Πεύ-κης, Ηλιούπολης.

Επίσης, θα γίνει σύσκεψη με τους εργαζόμενους της «κοινωφελούς» στη Φιλα-δέλφεια και Γενική Συνέλευση των εργαζομένων στην Ελευσίνα.

### Πλατιά συνδικαλιστική σύσκεψη στην Αττική

Με στόχο την οργάνωση και κλιμάκωση των κινητοποιήσεων ενάντια στην αντεργατική επίθεση, η **Γραμματεία Αττικής του ΠΑΜΕ** καλεί σε σύσκεψη Ο-μοσπονδιών, Εργατικών **Κέντρων**, Συνδικάτων και συνδικαλιστών, τη **Δευτέρα 30/9**, στις 6.30 μ.μ., στο θέατρο «Διάνα» (Ιπποκράτους 7, Αθήνα). Με ανακοί-νωσή της απευθύνεται σε κάθε συνδικάτο, σε κάθε τίμιο συνδικαλιστή, καλώ-ντας «όλοι μαζί να μην αφήσουμε την κυβέρνηση και τους επιχειρηματικούς ο-μίλους να βάλουν τα συνδικάτα και τους συνδικαλιστικούς αγώνες στο γύψο».