

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 24-09-2019
Επιφάνεια: 899.39 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΑΜΑΤΗΣ ΒΑΡΔΑΡΟΣ, ΤΕΩΣ Γ.Γ. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ:

Τα αποτελέσματα στην υγεία είναι ορατά, δεν μπορούν να αποδομηθούν

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

» Είναι πολιτικά προβληματική ακόμη και για τη Ν.Δ. η προσπάθεια αποδόμησης της ουσιαστικής παρέμβασης, με ορατά κοινωνικά αποτελέσματα, στην υγεία από την κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ, ειδικά για σημαντικές μεταρρυθμίσεις όπως στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, τονίζει στην «Αυγή» ο πρώην γ.γ. Υγείας Σταμάτης Βαρδαρός.

«Η καθολική κάλυψη του πληθυσμού με την πρόσβαση των ανασφάλιστων στο σύστημα υγείας, η ουσιαστική ενίσχυση με ανθρώπινο δυναμικό και υλικοτεχνικό εξοπλισμό της δημόσιας περίθαλψης, η υλοποίηση ορισμένων σημαντικών μεταρρυθμίσεων όπως αυτής της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, οι παρεμβάσεις στη δημόσια υγεία και η εξαιρετική υγειονομική διαχείριση του προσφυγικού, τα σημαντικά βήματα στην ψυχική υγεία, στην αντιμετώπιση των εξαρτήσεων και βεβαίως το νοικοκύρεμα και η ηθικοποίηση του συστήματος υγείας δεν είναι απλώς και μόνο τίτλοι που συγκροτούν ένα θετικό πολιτικό αφήγημα στον χώρο της υγείας.

Είναι πεδία ουσιαστικής παρέμβασης του συστήματος υγείας, όπου παράχθηκαν πολύ συγκεκριμένα και κοινωνικά ορατά αποτελέσματα, σηματοδοτώντας την αρχή μιας προσπάθειας υπέρβασης των σημαντικών, ίσως και διαχρονικών, προβλημάτων της δημόσιας περίθαλψης.

Βεβαίως, αυτά τα προβλήματα δεν εξαφανίστηκαν και σε αρκετές περιπτώσεις, όπως π.χ. στις εφημερίες των κεντρικών νοσοκομείων της Αθήνας, εξακολουθούν να είναι ιδιαίτερα ορατά και «αμειλικτα», αλλά νομίζω ότι ο χώρος της υγείας είχε πολλά χρόνια -θα έλεγα από τη συγκρότηση και ανάπτυξη του ΕΣΥ στη δεκαετία του 80- να υπερφανεύεται ότι συνεισέφερε τόσο θετικά στη συνολική κυβερνητική προσπάθεια.

Αν και αντιλαμβάνομαι την απουσία σχεδίου και γνώσης από την πλευρά της κυβέρνησης για τις πραγματικές ανάγκες του συστήματος υγείας, θα χαρακτήριζα πολιτικά προβληματική για την ίδια τη Ν.Δ. αυτή την προσπάθεια αποδόμησης της προσπάθειάς μας στον χώρο της υγείας.

Οι προσλήψεις στην υγεία, θυσία για την εξυπηρέτηση του ιδεολογήματος «Νόμος και Τάξη»

Αναφερόμενος στο ζήτημα της ενίσχυσης με ανθρώπινο δυναμικό που η προηγούμενη κυβέρνηση είχε δρομολογήσει, ο κ. Βαρδαρός σημείωσε ότι παρατηρούνται σημαντικές καθυστερήσεις σε μια σειρά πολύ θετικών παρεμβάσεων.

Όπως υπογράμμισε, είχε δρομολογηθεί από την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ να ολοκληρωθούν οι διορισμοί 900 γιατρών για τα υποστελεχωμένα νοσοκομεία, οι προσλήψεις 500 γιατρών που είχαν σχεδιαστεί για τα Αυτοτελή Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών καθώς και των 450 μόνιμων θέσεων γιατρών για τα Κέντρα Υγείας, που οι διαδικασίες επιλογής τους «πάγωσαν» λόγω εκλογών.

Επίσης σημείωσε ότι ενώ η προηγούμενη κυβέρνηση είχε ολοκληρώσει ένα συγκροτημένο τετραετές σχέδιο ενίσχυσης του ΕΣΥ με 10.000 γιατρούς και άλλους επαγγελματίες υγείας, σε μια προσπάθεια αναπλήρωσης των ελλείψεων που άφησε η μνημονιακή περίοδος στο σύστημα υγείας, από την πλευρά της κυβέρνησης υπάρχει μια τάση μετατόπισης αυτών των προσλήψεων από τον χώρο της φροντίδας και του κοινωνικού κράτους στον χώρο της καταστολής, με προφανή στόχο να εξυπηρετηθεί το ιδεολόγημα «Νόμος και Τάξη».



Οι Τοπικές Μονάδες Υγείας ανακατέληξαν «χώρο» που μέχρι τότε είχε ο ιδιωτικός τομέας

Η μεταρρύθμιση στην ΠΦΥ ήταν από τις πιο επεκτατικές κινήσεις της δικής μας διακυβέρνησης στον χώρο της υγείας, στην προσπάθεια ανακατάληψης «χώρου» που μέχρι εκείνη τη στιγμή εξυπηρετούσε ο ιδιωτικός τομέας, τονίζει ο κ. Βαρδαρός, υπογραμμίζοντας ότι η κυβέρνηση δεν θα βάλει χ στις Τοπικές Μονάδες Υγείας, όπως προεκλογικά έλεγαν στελέχη της, και τελικά θα συνεχίσει την υλοποίηση της σημαντικής μεταρρύθμισης.

Όπως αναφέρει, η παρέμβαση στην ΠΦΥ είναι η πρώτη ουσιαστική παρέμβαση, 35 χρόνια μετά την ίδρυση του ΕΣΥ, κατά την οποία ε-

πιχειρήθηκε η συγκρότηση ενός δημόσιου συστήματος ΠΦΥ με έμφαση στις αστικές περιοχές της χώρας.

Χρηματοδοτείται από ευρωπαϊκούς πόρους και από τον Δεκέμβριο του 2017 στα περισσότερα αστικά κέντρα της χώρας, με έμφαση σε περιοχές με χαμηλό βιοτικό επίπεδο, υψηλή ανεργία και μειωμένη προβασιμότητα σε υπηρεσίες υγείας, λειτουργούν οι ΤΟΜΥ, που αποτελούν έναν πρωτοποριακό θεσμό διεπιστημονικών ομάδων συγκροτούμενων από επαγγελματίες υγείας, οι οποίοι παρέχουν υπηρεσίες οικογενειακής ιατρικής, πρόληψης και αγωγής υγείας, αλλά και ευρύτερα προώθησης της δημόσιας υγείας.

Σύμφωνα με τον κ. Βαρδαρό, η παρέμβαση αυτή, επειδή ακριβώς

» «Επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ παράχθηκαν πολύ συγκεκριμένα και κοινωνικά ορατά αποτελέσματα, σηματοδοτώντας την αρχή μιας προσπάθειας υπέρβασης των σημαντικών, ίσως και διαχρονικών, προβλημάτων της δημόσιας περίθαλψης»

είχε διαγνωσθεί ορθά από τη Ν.Δ. και τους εκπροσώπους της στους **ιατρικούς συλλόγους** ως μια επιθετική ενέργεια προς τον ιδιωτικό τομέα, είχε συναντήσει ισχυρή αντίδραση, που έφτανε μέχρι τις προεκλογικές απειλές για κλείσιμο των δομών.

Ωστόσο, σε αυτήν την προσέγγιση, οι «προετοιμαστοί», όπως αναφέρει κύριος της Ν.Δ. παραγωγίζοντας δύο βασικά δεδομένα: πρώτον, την κοινωνική ορατότητα και ανταποδοτικότητα των των δομών και, δεύτερον, την εθνική υποχρέωση προς την Ευρωπαϊκή Ένωση για βιωσιμότητα και ενσωμάτωση αυτών των δομών στο ΕΣΥ μετά το τέλος της ευρωπαϊκής χρηματοδότησης.

Επιπροσθέτως, σύμφωνα με τον πρώην γραμματέα του υπουργείου, οι συγκεκριμένες δομές δεν κινδυνεύουν με χ, όπως προεκλογικά έλεγαν στελέχη της Ν.Δ., αφενός για το γεγονός ότι η μεταρρύθμιση στην ΠΦΥ κατέστη εθνικός στόχος από την προηγούμενη κυβέρνηση, κάτι που γνωρίζουν οι συνχρηματοδοτές αυτής της προσπάθειας στην Ευρωπαϊκή Ένωση, αφετέρου γιατί ανταποκρίνονται σε πραγματικές κοινωνικές ανάγκες και έχουν αγκαλιαστεί από τις τοπικές κοινωνίες.

Είναι χαρακτηριστικό, όπως υπογραμμίζει, ότι την προηγούμενη εβδομάδα, κατά την επίσκεψη που πραγματοποίησε με τον τ. υπουργό και τομεάρχη Υγείας της Κ.Ο. Ανδρέα Ξανθό στη Θεσσαλονίκη, συνάντησε τον πρώτο σύλλογο φίλων ΤΟΜΥ που έχει δημιουργηθεί στη δυτική Θεσσαλονίκη, γεγονός ενδεικτικό της αναγκαιότητάς τους.

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΠΟΛΑΚΗ ΣΕ ΚΙΚΙΛΙΑ:

«Θα έχεις την πλήρη ευθύνη αν διακοπεί η δίκη του ΚΕΕΛΠΝΟ»

» Τον κώδωνα του κινδύνου για το ενδεχόμενο να τιναχτεί στον αέρα, όπως χαρακτηριστικά αναφέρει, η δίκη του ΚΕΕΛΠΝΟ κρούει ο Παύλος Ποιθάκης με σχόλιό του στο Facebook. Ο πρώην αναπληρωτής **υπουργός Υγείας** αποκαλύπτει μέσα από την προσωπική του σελίδα πως η δίκη βρίσκεται σε κρίσιμη καμπή καθώς, όπως υποστηρίζει, η υπεράσπιση για δικονομικούς λόγους επιχειρεί να αθωώσει αυτούς που κατηγορούνται για την κλοπή δημοσίου χρήματος.

Ο Παύλος Ποιθάκης επισημαίνει πως το δικαστήριο έχει ζητήσει από το διο-

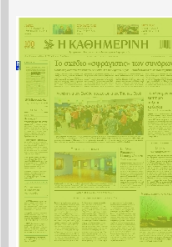


κτικό συμβούλιο του **ΕΟΔΥ** (πρώην ΚΕΕΛΠΝΟ) να βεβαιώσει με απόφασή του ότι «έχει έννομο συμφέρον και συμφωνεί να συνεχιστεί η δίκη», γεγονός που υποχρέωσε τον πρώην υπουργό να απευθυνθεί στη σημερινή ηγεσία του υπουργείου καλώντας τους κ. Κικίλια και Κοντοζαμάνη να μην παρέμβουν στο Δ.Σ. του **ΕΟΔΥ** ώστε να παρθεί απόφαση που θα οδηγήσει στη διακοπή της δίκης και την απαίτηση των κατηγορουμένων. «Θα έχετε την πλήρη ευθύνη» είναι η προειδοποίηση Ποιθάκη προς το υπουργείο Υγείας.

Π.Κ.

59 ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ Έγκριση για φάρμακα υψηλού κόστους

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	24-09-2019
Επιφάνεια:	72.41 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



59 ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ

Έγκριση για φάρμακα υψηλού κόστους

Το πράσινο φως για τη διάθεση φαρμάκων υψηλού κόστους από τα φαρμακεία έδωσε ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος. Κατά τη διάρκεια της γενικής συνέλευσης του συλλόγου, αποφασίστηκε με ευρεία πλειοψηφία η διάθεση από τα φαρμακεία 59 σκευασμάτων (μόνο χάπια) για ασθενείς με καρκίνο και με σκλήρυνση κατά τα πλάκας - και τα οποία έως σήμερα δίνονται μόνο από τα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ** - υπό την προϋπόθεση ότι θα έχει ολοκληρωθεί το μηχανογραφικό σύστημα που θα υποστηρίξει τη διαδικασία. Αρχικά και έως τις 31 Αυγούστου θα διατίθενται χωρίς να υπάρχει αμοιβή για τα φαρμακεία. Σημειώνεται ότι, σύμφωνα με τη διαδικασία, ο ασθενής θα απευθύνεται στο φαρμακείο της επιλογής του με τη συνταγή, ο φαρμακοποιός θα ενημερώνει μέσω μηχανογραφικού συστήματος τον **ΕΟΠΥΥ** και ο **ΕΟΠΥΥ** θα ελέγχει εάν δικαιούται ο ασθενής το φάρμακο και θα ενημερώνει το φαρμακείο για την έγκριση. Εν συνεχεία το φαρμακείο θα προμηθεύεται το φάρμακο, (το τιμολόγιο θα αποστέλλεται στον **ΕΟΠΥΥ**), το οποίο και θα χορηγεί στον ασθενή.



ΤΗΣ ΜΙΝΑΣ ΜΟΥΣΤΑΚΑ

Ηταν περίπου πριν από έντεκα μήνες - Οκτώβριος 2018 - όταν η τέως επικεφαλής της Εισαγγελίας Διαφθοράς Ελένη Ράικου μέσω κύκλων έβραζε για πρώτη φορά στο κάδρο τον αποκαλούμενο Ρασπούτιν, καταγγέλλοντας παρεμβάσεις στο έργο της.

Από τότε μέχρι χθες, που η έμπειρη εισαγγελική λειτουργός, η οποία έχει υπηρετήσει σε νευραλγικές θέσεις στον χώρο της Δικαιοσύνης (προϊστάμενη Εισαγγελέας Πρωτοδικών, επικεφαλής Εισαγγελέας Διαφθοράς), κλήθηκε να καταθέσει ως μάρτυρας στον Αρειό Πάγο για χειρισμούς στη δικογραφία της Novartis, έχει κυλίσει πολύ νερό στο αυλάκι της υπόθεσης αυτής, που εξακολουθεί να βρίσκεται σε πρώτο πλάνο σε δικαστικό και πολιτικό επίπεδο.

Υπό αυτήν την έννοια η εξέταση της Ελένης Ράικου θεωρείται ότι είναι κομβικής σημασίας καθώς εκ του έσω και εκ του θεσμικού της ρόλου είναι σε θέση να γνωρίζει πρόσωπα και πράγματα που θα μπορούσαν να συνδράμουν το έργο των αντισυστασιακών του Αρείου Πάγου Ευάγγελου Ζαχαρή και Λάμπρου Σοφουλάκη, οι οποίοι διενεργούν την ποινική προκαταρκτική εξέταση για χειρισμούς στην πολύκροτη υπόθεση της Novartis.

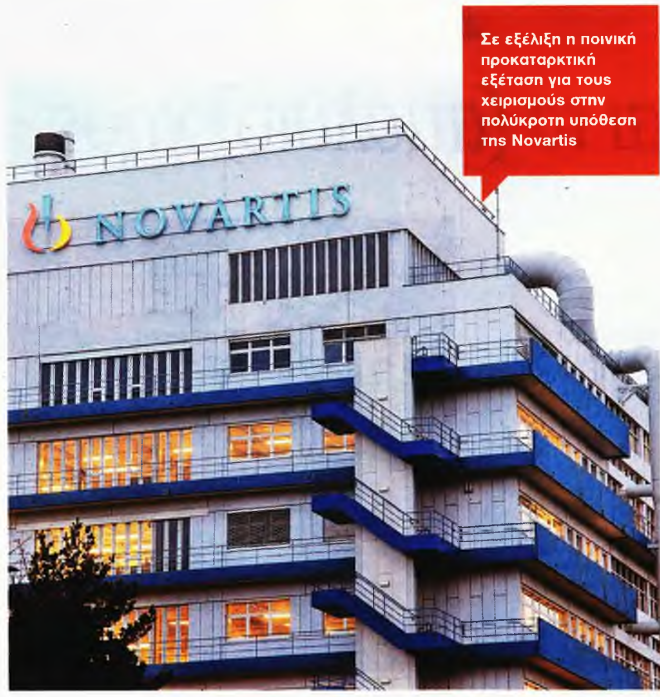
Η κατάθεση της Ράικου ξεκίνησε χθες στις 12 το μεσημέρι, αμέσως μετά την ολοκλήρωση της εξέτασης του διοικητή της Τράπεζας της Ελλάδος Γιάννη Στουρνάρα, και ήταν πολύωρη.

Υπενθυμίζεται ότι η τέως εισαγγελέας Διαφθοράς είχε παραιτηθεί από τη θέση αυτή στην αρχή της έρευνας για τη Novartis καταγγέλλοντας παρεμβάσεις στο έργο της. Και όταν η ίδια είχε πλέον αποχωρήσει από την Εισαγγελία Διαφθοράς, με αφορμή δημοσίευμα της εφημερίδας «Documento» που αφορούσε το πρόσωπο του ιατρού συζύγου της, μέσω κύκλων έκανε λόγο για πολιτικό που απαιτούσε «την εδώ και τώρα αρχειοθέτηση δικογραφιών» ή αξίωνε συγκεκριμένες διώξεις «και ας πάνε παρακάτω να απαλλαγούν».

Συγκεκριμένα κύκλοι της πρώην εισαγγελέως Διαφθοράς Ελένης Ράικου, με αφορμή ψευδές δημοσίευμα, όπως το χαρακτηριστικό, της εφημερίδας «Documento», έκαναν λόγο για άνοιγμα αυλαίας αποκαλύψεων για τις παρεμβάσεις που δέχθηκε από πολιτικό πρόσωπο, το οποίο «εκμεταλλευόμενο την πολιτική του ισχύ, με ύφος “νταβατζή” υπέδειξε «πώς πρέπει να διεκπεραιωθούν συγκεκριμένες κρίσιμες υποθέσεις».

Μάλιστα, οι ίδιοι κύκλοι διατύπωναν τη βεβαιότητα ότι θα ανοίξουν και άλλα στόματα δικαστών οι οποίοι δέχθηκαν παρεμβάσεις στο έργο τους.

Αναλυτικότερα, κύκλοι της εισαγγελικής λειτουργού επισήμαναν σχετικά με τη δράση του αποκαλούμενου Ρασπούτιν ότι «ανοίγει η αυλαία των αποκαλύψεων για τη δράση του εν λόγω κυρίου» και εστιάζοντας στις διαρκείς παρεμβάσεις που δέχθηκε κατά τη διάρκεια της δεύτερης θητείας της ως εισαγγελέως Εγκλημάτων Διαφθοράς, όταν εκμεταλλευόμενος την πολιτική του ισχύ, με ύφος «νταβατζή», επικαίρησε να της υποδείξει πώς πρέπει να διεκπεραιωθούν συγκεκριμένες κρίσιμες υποθέσεις, απαιτώντας πολλές φορές να προβεί άμεσα στην άσκηση ποινικής δίωξης, και όταν η ίδια ανέτεινε ότι δεν υπήρχαν προϋποθέσεις νόμιμης άσκησης τους, αυτός επιτακτικά και με αφορμή πίεση έλεγε «άσκησε την και ας πάνε παρακάτω να απαλλαγούν».



Σε εξέλιξη η ποινική προκαταρκτική εξέταση για τους χειρισμούς στην πολύκροτη υπόθεση της Novartis

Novartis Αποκαλύψεων συνέχεια

Καταθέσεις μαρτύρων στον Αρειό Πάγο για τους χειρισμούς της δικογραφίας

Σύμφωνα με τους ίδιους κύκλους, «και σε άλλες περιπτώσεις προσώπων που ήθελε να εξυπηρετήσει απαιτούσε και πάλι επιτακτικά την εδώ και τώρα αρχειοθέτηση των εν λόγω δικογραφιών. Η συνέχεια θα αποκαλύψει πράγματα που ξεπερνούν τη φαντασία του μέσου ανθρώπου».

ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ. Το ενδιαφέρον στην κατάθεση της Ράικου εστιάζεται στο αν θα κατονομάσει τον περίφημο Ρασπούτιν και στα στοιχεία που θα εισφέρει στους συναδέλφους της.

Ανάλογα με το περιεχόμενο της κατάθεσής της Ράικου, οι αντισυστασιακοί του Αρείου Πάγου Ζαχαρή και Σοφουλάκης θα κρίνουν αν θα πρέπει να εξετάσουν και άλλα πρόσωπα ως μάρτυρες, ενώ σε περίπτωση που προκύψει ενδεχόμενη εμπλοκή πολιτικού προσώπου, τότε αμελλήτι, κατά το Σύνταγμα, θα διαβιβάζουν και αυτό το «κομμάτι» της δικογραφίας στη Βουλή όπου έχουν ήδη αποστείλει σχετικό φάκελο.

Πριν από τη Ράικου προηγήθηκε η κατάθεση του διοικητή της Τράπεζας της

Ελλάδος Γιάννη Στουρνάρα, ο οποίος κατά πληροφορίες φέρεται ότι έκανε αναφορές σε πολιτικά πρόσωπα.

Ο Στουρνάρας από την πρώτη στιγμή που η δικογραφία για τη Novartis έφτασε στη Βουλή είχε αρνηθεί οποιαδήποτε εμπλοκή και είχε προσφύγει στη Δικαιοσύνη καταμηνύοντας τους δύο προστατευόμενους μάρτυρες με την κωδική ονομασία «Μάξιμος Σαράφης» και «Αικατερίνη Κελέση» για τα αδικήματα της ψευδορκίας, της ψευδούς καταμηνύσης και της συκοφαντικής δυσφήμισης.

Όπως είναι γνωστό, για τον κεντρικό τραπεζιτή δεν προέκυψε απολύτως κανένα στοιχείο, λόγος για τον οποίο η επικεφαλής της Εισαγγελίας Διαφθοράς Ελένη Τουλουμπάκη με διάταξη της έθεσε τη δικογραφία για τον Στουρνάρα στο αρχείο.

Οι δύο ανώτατοι εισαγγελείς θα αξιολογήσουν την κατάθεση του Γιάννη Στουρνάρα και το υπόμνημα που κατέθεσε προκειμένου να κρίνουν αν και τα στοιχεία αυτά πρέπει να διαβιβαστούν στη Βουλή.

ΓΝΩΜΗ

Η εξαίρεση και η δικαιοσύνη

Φυσικά δεν μπορώ να υπεισεέλθω στα κριτήρια και στην στρατηγική του κ. Μπισσοτάκη να εξαίρει από την προκαταρκτική ανακριτική Επιτροπή τον κ. Τσίπρα. Απλώς έχω διαφορετική άποψη, διότι πιστεύω ότι αυτή η μετριοπαθής πρακτική καθόλου δεν βοηθάει στο επιδιωκόμενο ήπιο κλίμα, αλλά συνήθως σε περιπτώσεις ατόμων ή ομάδων που ασέλγησαν κατά των θεσμών, της Δικαιοσύνης και της πλειοψηφίας του ελληνικού λαού πρέπει να επιδεικνύεται η δέουσα αυστηρότητα και να αποδίδεται δικαιοσύνη.

Αν και ο πρώην υφυπουργός Δικαιοσύνης - παρά το κριτήριο αθωότητας - φέρεται ένοχος για την ανάμειξη του «στο μεγαλύτερο σκάνδαλο της ελληνικής ιστορίας από συστάσεως ελληνικού κράτους», ηθικός αυτουργός για τις συγκεκριμένες πράξεις κατά την κοινή λογική δεν μπορεί παρά να είναι ο πρώην πρωθυπουργός της χώρας. Και κατά την κρατούσα διεθνή πρακτική το αξίωμα ενός πολίτη δεν τον απαλλάσσει από τη βάσανο της ανάκρισης. Όταν μάλιστα ήταν εμφανώς συνένοχος της διαπλοκής 10 πολιτικών του αντιπάλων, σπίνοντας μάλιστα και δέκα διαφορετικές κάλπες, χρησιμοποιώντας κουκουλοφόρους μάρτυρες και ανοίγοντας τον λογαριασμό τους, ως πολίτες, ύποπτους για τη διάπραξη ποινικών αδικημάτων και άλλα τινά.



ΤΟΥ ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΠΑΠΑΔΟΓΙΑΝΝΟΥ

Αυτή η ρήση του Κωνσταντίνου Καραμανλή «τους πρωθυπουργούς δεν τους πας στα δικαστήρια» όχι μόνον πεπαλαιωμένη φαντάζει, αλλά είναι και σαφώς αντιουταγματική. Αντιθέτως η λαϊκή έκφραση «τους κρεμάσανε στα μανταλάκια» αποδίδει με ευστοχία τα πραγματικά γεγονότα.

Εχουμε γνωρίσει πολύ καλώς την πολιτική πρακτική του κ. Τσίπρα και ευτυχώς η τελευταία ετυμολογία του ελληνικού λαού άνοιξε καινούργια οπείδα στην ελληνική ιστορία. Μια οπείδα όμως που συνοδεύεται από ένα πολύ ανουσιχτικό ποσοστό 31,5%.

Ο κ. Τσίπρας με τη θολή και συνεχώς εναλλασσόμενη ιδεολογία του, την υποκρισία του και την ανωριμότητά του, δίχασε τον ελληνικό λαό σε μεγάλης σημασίας θέματα, όπως αυτό των Πρεσβών και του απαραίτητου πλέον διαχωρισμού των Ελλήνων σε «προοδευτικούς» (δίδην αριστοτελείς ριζοσπάστες - λέξη που σπανίως χρησιμοποιεί την τελευταία περίοδο) και σε δεξιούς (δίδην νεοφιλελεύθερους - λέξη που δεν χρησιμοποιείται πια και δεν αντιστοιχεί σε καμία άλλη χώρα σε εφαρμοσμένη πολιτική ή ιδεολογία).

Ο Κυριάκος Παπαδιώνας είναι ομότιμος καθηγητής του Τμήματος Πολιτικών Μηχανικών ΑΠΘ



Εκτός γραμμής



ΤΟΥ Κώστα
Καίσαρη

Το τσιγάρο και το (απόλυτο) χάος

Ο Πρωθυπουργός, τρεις υπουργοί, ένας γενικός γραμματέας κι ο επικεφαλής της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων. Σύσκεψη στου Μαξίμου. Για την εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου. Που θα συνδυαστεί με μεγάλη καμπάνια για την ενημέρωση των πολιτών. Χαιρέτισμα στις φασκομπλιές. Βγες εσύ να πεις και να πείσεις έναν 20χρονο, έναν 30χρονο, όταν θα βγει έξω για καφέ ή για ποτό να μην καπνίσει. Σε μια χώρα που η φούντα τείνει να κατοχυρωθεί ως προστατευόμενο προϊόν. Επιβαλλόμενη και εκτιμητά η προσπάθεια. Για εφαρμογή νόμου πρόκειται άλλωστε. Το αυτονόητο είναι το ζητούμενο. Αντε βρες το όμως. Αν το κάπνισμα ήταν το μοναδικό πρόβλημα στους χώρους εστίασης, μουσικές σκηνές, καφετέριες, το στοχεύεις, το εντοπίζεις, το πολεμάς. Εδώ μιλάμε για το απόλυτο χάος.

Ημπαρανομία

Ενα δαιδαλώδες νομικό πλαίσιο, με αλληλοεμπλεκόμενους φορείς. Ο ορισμός του «χάνει η μάνα το παιδί». Αποτέλεσμα η συντριπτική πλειονότητα των καταστημάτων να λειτουργεί σε καθεστώς ημπαρανομίας. Με ό,τι αυτό συνεπάγεται. Σχέσεις εξάρτησης και συναλλαγής με τους ελεγκτικούς μηχανισμούς. Εχουμε και λέμε εν συντομία.

Φοροδιαφυγή. Ανασφάλιστη εργασία. Πιστοποιητικό και βιβλιário υγείας για όλους τους εργαζομένους. Καθαρές τουαλέτες με εξαερισμό. Συγκεκριμένες προδιαγραφές για τη λειτουργία της κουζίνας. Η «καμινάδα» να διαθέτει φίλτρα, να βρίσκεται σε συγκεκριμένο ύψος ύστερα από έγκριση των ενοίκων της πολυκατοικίας. Πολεοδομικές παραβάσεις, επέκταση των χώρων με τζαμαρίες.

Παραβάσεις

Άδεια μουσικών οργάνων. Ορια στην ένταση των ηχείων, που δεν επιτρέπονται έξω από το μαγαζί, στην αυλή κ.λπ. Να πάμε στα πιο εξειδικευμένα. Τι μπορεί να σερβίρει ένα καφενείο για μεζέ στο ούζο; Αγγούρι, τυρί, ελιές, καμιά-σαρδέλα. Σύμφωνα με τη νομοθεσία, έχει τη δυνατότητα για γάυρο και χταπόδι βραστό. Μέχρι εκεί. Χταπόδι ψητό όχι. Για καλαμάρια, σουπιές, τίποτα κουτσομούρες, ούτε λόγος. Ούτε καν για γίγαντες. Σε ποιο μαγαζί θα μπει έλεγχος και δεν θα προλαβαίνει να καταγράψει παραβάσεις; Και δεν λέμε να λειτουργούν άτακτα, χωρίς κανόνες και προδιαγραφές. Ολος αυτός ο κυκεώνας φέρνει τα ακριβώς αντίθετα αποτελέσματα. Αφού εκ των πραγμάτων δεν μπορείς να είσαι νόμιμος 100%, ξεκινάς στο βλέποντας και κάνοντας.



ΣΥΝΑΛΛΑΓΗ

Κι αν είσαι σε in περιοχή με μεγάλους τζιζρους, αν έχεις τις κατάλληλες άκρες (ελπίζω να γίνονται κατανόητος), ανοίγεις και χωρίς άδεια. Κι αν τύχει και πέσεις στην κέντα και σε γράψουνε, βρίσκεις την άκρη και καθαρίζεις. Υπάρχουν ειδικοί μηχανισμοί παροχής τέτοιου είδους υπηρεσιών. Στο τσιγάρο θα κολλήσεις; Αν είσαι παράνομος σε πέντε, θα κωλώσεις στο έκτο; Κι όλα αυτά δεν είναι τυχαία. Εχουν τη σκοπιμότητά τους. Το νταβαβέρι. Τη συναλλαγή. Αντε ο νόμος να εφαρμοσθεί σε κανένα καφενεδάκι της γειτονιάς. Όταν στα μεγάλα μαγαζιά που λέγαμε κυριαρχεί η προστασία, θα στάξει η ουρά του γαϊδάρου για το κάπνισμα; Σοβαροί να είμαστε; Στο No 1 café της Αθήνας, στην Πλατεία Κολωνακίου, τους πιάσανε να κλέβουνε το ρεύμα. Θα φοβηθούνε από τη σύσκεψη στου Μαξίμου;



Η απαγόρευση του καπνίσματος είναι λάθος



ΤΟΥ
ΘΕΟΔΩΡΟΥ
Π. ΛΙΑΝΟΥ

Ο νόμος περί απαγόρευσης του καπνίσματος σε καφενεία και εστιατόρια μειώνει σημαντικά την ευχαρίστησή μου διότι μου αφαιρεί τη δυνατότητα να απολαμβάνω μαζί με την μπύρα μου και λίγο καπνό. Και υπάρχουν εκατοντάδες χιλιάδες πολίτες που υφίστανται την ίδια στέρση.

Είναι σωστό να απαγορεύεται το κάπνισμα σε χώρους όπου πηγαίνει κανείς κατ' ανάγκη, όπως π.χ. στον χώρο εργασίας, στα **υποσχομεία**, στις δημόσιες υπηρεσίες κ.τ.λ. Είναι, όμως, λάθος να απαγορεύεται σε χώρους όπου πηγαίνει κανείς για την ευχαρίστησή του. Αυτό, βέβαια, δεν σημαίνει ότι όποιος πηγαίνει στο εστιατόριο για την ευχαρίστησή του πρέπει να ενοχλεί με τον καπνό του τον διπλανό. Ευτυχώς, στην περίπτωση αυτή είναι δυνατόν να έχουμε και την πίτα ολόκληρη και τον σκύλο χορτάτο.

Ο τρόπος είναι απλός. Να αφηθεί στην ευχέρεια του ιδιοκτήτη του καφενείου, εστιατορίου κ.τ.λ. να αποφασίσει αυτός αν το κατάστημά του θα επιτρέψει ή θα απαγορεύει το κάπνισμα. Αν ο νόμος δώσει

αυτή την ευχέρεια στον ιδιοκτήτη, πολύ σύντομα τα εστιατόρια και τα καφενεία θα αυτοπροσδιοριστούν ως καταστήματα καπνιζόντων ή μη καπνιζόντων ανάλογα με τον πληθυσμό των καπνιστών και μη καπνιστών. Η οικονομική θεωρία επιτρέπει την πρόβλεψη ότι πολύ γρήγορα θα επέλθει ισορροπία μεταξύ προσφοράς και ζήτησης για καταστήματα που επιτρέπουν το κάπνισμα και για καταστήματα που δεν το επιτρέπουν. Έτσι, το κάπνισμα θα πάψει να είναι στοιχείο διενέξεων και παρανομίας. Θα μπορεί κανείς να απολαμβάνει τον καπνό του χωρίς να ενοχλεί τον διπλανό του.

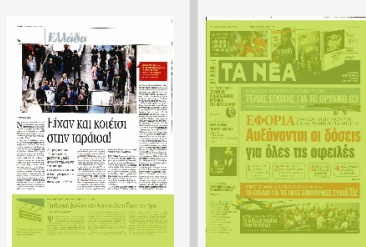
Αν το κράτος θέλει να προστατεύσει όλους τους πολίτες από τις πράγματι βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος και όχι μόνο τους μη καπνίζοντες, υπάρχουν καλύτεροι τρόποι. Μια ακραία επιλογή είναι να απαγορεύσει την παραγωγή καπνού, εκτός εάν πρόκειται για εξαγωγή. Μπορεί να αυξήσει τους φόρους στα είδη καπνού και να μεταφέρει τις εισπράξεις στα ασφαλιστικά ταμεία. Ακόμη, μπορεί να

αυξήσει τις ασφαλιστικές εισφορές των καπνιστών. Με άλλα λόγια, να κάνει δύσκολη ή ασύμφορη την επιλογή «καπνίζω», αλλά όχι να την απαγορεύει.

Η διά νόμου απαγόρευση του καπνίσματος σε εστιατόρια και καφενεία προκαλεί σημαντική μείωση της ευημερίας του ατόμου που μαζί με τον καφέ ή την μπύρα θέλει και τη νικωτήνη του. Και είναι σκληρό να αναγκάζεις τον καπνιστή να βγαίνει στο πεζοδρόμιο για να τραβήξει δύο γρήγορες ρουφηξιές. Η πρόταση για προσδιορισμό του καταστήματος κατά την κρίση του ιδιοκτήτη λύνει το πρόβλημα. Επιπλέον δεν θα χρειάζεται ο έλεγχος της τήρησης του νόμου, που είναι αρκετά δαπανηρός, διότι δεν θα υπάρχει λόγος παραβίασης του νόμου. Η αγορά θα φροντίζει για την τήρηση της νομιμότητας.

Ο Θεόδωρος Π. Λιανός είναι ομότιμος καθηγητής Πολιτικής Οικονομίας του Οικονομικού Πανεπιστημίου Αθηνών

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	24-09-2019
Επιφάνεια:	264.3 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Σε αίθουσες του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης εμφανίσθηκαν ψύλλοι

ΕΧΕΙ ΓΙΝΕΙ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ, ΛΕΝΕ ΟΙ ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ

Επιδρομή ψύλλων στο Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο

ΤΗΣ ΜΑΡΝΥΣ ΠΑΠΑΜΑΤΘΑΙΟΥ

Ψύλλοι εμφανίστηκαν τις προηγούμενες ημέρες σε αίθουσες του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης. Το πρωτοφανές πρόβλημα ανέκυψε όταν η θυρωρός του κτιρίου στο οποίο στεγάζεται το Τμήμα Χημείας του ιδρύματος διαπίστωσε τσιμπήματα στο σώμα της και αφού επισκέφθηκε το **νοσοκομείο** και επιβεβαίωσε ότι πρόκειται για τσιμπήματα ψύλλων ενημέρωσε άμεσα τη διοίκησή του. Στη συνέχεια,

όπως είναι φυσικό, κλήθηκαν αμέσως από τη διοίκηση του ΑΠΘ συνεργεία καθαρισμού και απεντόμωσης για να αντιμετωπίσουν το πρόβλημα.

Το Τμήμα Χημείας έμεινε κλειστό για δύο ημέρες για τη διαδικασία απεντόμωσης (κάτι που έγινε μάλιστα εν μέσω εξεταστικής περιόδου, η οποία ωστόσο θα αναπληρωθεί), ενώ εξετάστηκε και το Βιολογικό Τμήμα που στεγάζεται σε διπλανή αίθουσα.

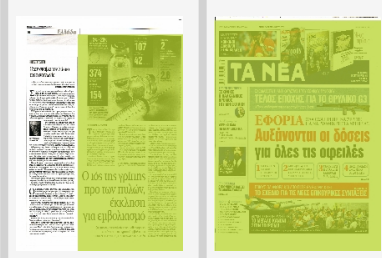
Όπως δήλωσε ο αντιπρύτανης Διοικητικών Υποθέσεων του ΑΠΘ Ανδρέας Γιαννακουδάκης στα

«ΝΕΑ», εάν χρειαστεί, θα κλείσει ξανά το Τμήμα Χημείας του ιδρύματος για να αντιμετωπιστεί οριστικά το πρόβλημα, ενώ η «επίθεση» των ψύλλων διαπιστώθηκε μετά τα παράπονα τόσο της θυρωρού του κτιρίου όσο και δύο καθηγητών του.

Τελικά επιβεβαιώθηκε ότι υπήρχαν ψύλλοι σε πάρα πολλούς χώρους στο ισόγειο και στους ορόφους των συγκεκριμένων κτιρίων του ΑΠΘ, οπότε ξεκίνησε άμεσα η διαδικασία της απολύμανσης. Έτσι, την περασμένη Παρασκευή αλλά και χθες τα κτίρια αυτά έμειναν κλειστά.

Ο ιός της γρίπης προ των πυλών, έκκληση για εμβολιασμό

Πηγή: TA NEA Σελ.: 18,39 Ημερομηνία έκδοσης: 24-09-2019
 Επιφάνεια: 1362.13 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Την ερχόμενη Δευτέρα αρχίζει επίσημα η επιτήρηση της εποχικής γρίπης στη χώρα μας - όπως άλλωστε και στην υπόλοιπη Ευρώπη. Η επιστημονική κοινότητα κάνει έκκληση στον πληθυσμό, με έμφαση στους πολίτες που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες, να εμβολιαστούν με το αντιγριπικό εμβόλιο, επαναλαμβάνοντας σε κάθε ευκαιρία ότι ο ιός της γρίπης κινείται με απρόβλεπτο τρόπο. Αυτό ήταν άλλωστε και το κεντρικό μήνυμα της χθεσινής συνέντευξης Τύπου του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ, πρώην ΚΕΕΑΠΝΟ), κατά τη διάρκεια της οποίας

οι ειδικοί έδωσαν αναλυτικά στοιχεία για την πορεία του εποχικού κύματος γρίπης στη χώρα μας την περσινή περίοδο (2018 - 2019). Σε αυτά αποτυπώνεται η σφοδρότητα του στελέχους Α (H1N1), που ευθυνόταν και για την πανδημία γρίπης του 2009, δοκιμάζοντας για μία ακόμη φορά τις αντοχές του συστήματος υγείας. Ειδικότερα κατά την περίοδο 2018 - 2019 καταγράφηκε ένα μέγιστο 122 ασθενών με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη, οι οποίοι νοσηλεύονταν ταυτόχρονα στις ΜΕΘ όλης της χώρας. **ΟΙ ΕΝΤΑΤΙΚΕΣ.** Μάλιστα, και όπως προκύπτει από τα ίδια δεδομένα,

η πληρότητα των ΜΕΘ χτύπησε κόκκινο στα μέσα του περασμένου Φεβρουαρίου, αποκαλύπτοντας για μία ακόμη φορά τις αδυναμίες και τις ελλείψεις των **δημόσιων νοσοκομείων** της χώρας - ιδίως σε ό,τι αφορά την εντατική φροντίδα και τα κενά σε κλίνες. Και αυτό διότι εκτιμάται πως εκείνες τις ημέρες ένα στα πέντε δημόσια **κρεβάτια ΜΕΘ** «φιλοξενούσε» ασθενή που είχε νοσήσει με γρίπη και είχε παρουσιάσει σοβαρές επιπλοκές. Υπενθυμίζεται δε πως την ίδια περίοδο είχαν αυξηθεί τα σοβαρά περιστατικά που νοσηλεύονταν διασωληνωμένα σε κοινούς θαλάμους, αλλά και οι καθυστερήσεις σε προγραμματισμένα χειρουργεία, αφού οι κλίνες εντατικής θεραπείας (όπως αποδεικνύεται) δεν επαρκούσαν.

Ο ιός της γρίπης προ των πυλών, έκκληση για εμβολιασμό

Οι επιστήμονες καλούν τις ευπαθείς ομάδες να κάνουν το αντιγριπικό εμβόλιο που αποτελεί έως και σήμερα το ισχυρότερο όπλο

Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι στη μεγάλη τους πλειονότητα οι ασθενείς με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη, οι οποίοι νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ ή κατέληξαν, δεν είχαν υποβληθεί σε αντιγριπικό εμβολιασμό, παρότι ανήκαν σε ομάδα αυξημένου κινδύνου. Η σφοδρότητα του περσινού εποχικού κύματος καταγράφεται και από τη γενική θνησιμότητα στον ελληνικό πληθυσμό. «Η εκτίμηση που έγινε από τους επιστήμονες του ΕΟΔΥ για την "αποδιδόμενη στη γρίπη θνησιμότητα" ήταν 9,8% θάνατοι ανά 100.000 πληθυσμού, που αντιστοιχεί σε 1.071 θανάτους» υπογραμμίζεται στη σχετική έκθεση. Εν τω μεταξύ, τα υπάρχοντα στοιχεία αποδεικνύουν ότι δεκάδες πιθανόν να είχαν νικήσει στη μάχη για τη ζωή τους, εάν είχαν ακολουθήσει τις επίσημες συστάσεις του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών. «Φέτος στον ελληνικό πληθυσμό η αποτελεσματικότητα του αντιγριπικού εμβολίου στην πρόληψη της νοσηλείας με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη εκτιμήθηκε ότι



ήταν 42% (συνολικά για όλους τους τύπους γρίπης και όλες τις ηλικίες), δηλαδή το εμβόλιο μείωσε τον κίνδυνο νοσήλειας λόγω γρίπης σχεδόν κατά το ήμισυ».

ΤΟ ΙΣΧΥΡΟΤΕΡΟ ΟΠΛΟ. Ο καθηγητής Παθολογίας - Λοιμώξεων του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΚΠΑ) και επιστημονικός συνεργάτης του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) Σωτήρης Τσιόδρας τόνισε τη σημασία του εμβολιασμού παραθέτοντας στοιχεία που αποδεικνύουν ότι αποτελεί έως και σήμερα το ισχυρότερο όπλο.

Όπως είπε, σε βάθος μιας δεκαετίας στις ΗΠΑ απετράπησαν 40.000 θάνατοι, «νίκη» που αποδίδεται αποκλειστικά και μόνο στο αντιγριπικό εμβόλιο. Και πρόσθεσε ότι στη χώρα μας καταγράφεται σταδιακά μία σημαντική αύξηση στον πληθυσμό που ακολουθεί τις επίσημες συστάσεις, όμως πρέπει να καλυφθεί σημαντικό έδαφος στον τομέα της πρόληψης.

Ειδικότερα, εκτιμάται ότι το 50% των πολιτών άνω των 65 ετών υποβλήθηκε πέρυσι σε εμβολιασμό, ο στόχος όμως σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας είναι το αντίστοιχο ποσοστό να αγγίζει το 75%.

Ακόμη πιο ανησυχητικά είναι όμως τα στοιχεία που αφορούν τις εγκύους, καθώς υπολογίζεται ότι το ποσοστό που προφυλάσσεται από τους ιούς της γρίπης είναι μικρότερο του 10%, με ό,τι αυτό συνεπάγεται.

Και καθώς τα εμβόλια αναμένεται να καταφτάσουν στη χώρα μας στις αρχές Οκτωβρίου, ο επιδημιολόγος της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ) και επιστημονικός συνεργάτης του ΕΟΔΥ Τάκης Παναγιωτόπουλος άδραξε την ευκαιρία να υπενθυμίσει στο κοινό ότι εκείνοι που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες δεν πρέπει να αφήνουν τον χρόνο να κυλάει.

Στο πλαίσιο αυτό, ο Τσιόδρας συμπλήρωσε ότι δεν υπάρχει σύσταση για δεύτερο εμβόλιο - ερώτημα που προβληματίζει πολλούς ασθενείς -, προσθέτοντας ότι δεν υπάρχουν επιστημονικά δεδομένα που να αποδεικνύουν τη χρησιμότητα αυτής της πρακτικής.

ΔΙΚΤΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ. Και καθώς ο στόχος είναι η εμβολιαστική προστασία του πληθυσμού που ανήκει στις ευάλωτες ομάδες, εξίσου σημαντικό είναι σύμφωνα με τον ειδικό να δημιουργείται ένα δίκτυο ασφαλείας γύρω από τους πολίτες που διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο να νοσήσουν βαριά και να παρουσιάσουν σοβαρές επιπλοκές.

«Γι' αυτό και ακολουθούμε ένα μεικτό σύστημα, συμβουλευόμενος τον εμβολιασμό όλων των μελών - ακόμη και των παιδιών και των ενήλικων που δεν έχουν πρόβλημα υγείας - ώστε να μην περάσει ο ιός της γρίπης σε ένα ευάλωτο μέλος της οικογένειας» συμπληρώνει ο Τσιόδρας.

Ο προβληματισμός των ειδικών είναι εντονότερος όταν τίθεται το ζήτημα του υγειονομικού προσωπικού (γιατρών, νοσηλευτών και λοιπών ειδικοτήτων που υπηρετούν σε δομές υγείας), δεδομένου ότι το ποσοστό εκείνων που είναι συντεπείς στο ετήσιο ραντεβού παραμένει χαμηλό.

Είναι ενδεικτικό ότι η εμβολιαστική κάλυψη στους επαγγελματίες υγείας εκτιμάται ότι δεν ξεπερνά το 30%. Στις δομές Πρωτοβάθμιας Υγείας όμως η εικόνα είναι καλύτερη καθώς πέρυσι εμβολιάστηκαν τέσσερις στους δέκα επαγγελματίες υγείας.

ΟΙ ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ. Σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών ο εμβολιασμός πρέπει να εφαρμόζεται συστηματικά σε άτομα

που ανήκουν στις παρακάτω ομάδες αυξημένου κινδύνου:

- Εργαζόμενοι σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.
- Άτομα ηλικίας 60 ετών και άνω.
- Παιδιά άνω των 6 μηνών και ενήλικοι που παρουσιάζουν έναν ή περισσότερους από τους παρακάτω επιβαρυντικούς παράγοντες: άσθμα ή άλλες χρόνιες πνευμονοπάθειες, καρδιακή νόσο με σοβαρές αιμοδυναμικές διαταραχές, ανοσοκαταστολή (κληρονομική ή επίκτητη εξαιτίας νοσήματος ή θεραπείας), μεταμόσχευση οργάνων, δρεπανοκυτταρική νόσο (και άλλες αιμοσφαιρινοπάθειες), σακχαρώδη διαβήτης ή άλλο χρόνιο μεταβολικό νόσημα, χρόνια νεφροπάθεια, νευρολογικά ή νευρομυϊκά νοσήματα.
- Έγκυοι ανεξαρτήτως ηλικίας κύησης, λεχωίδες, θηλάζουσες.
- Παχύσαρκα άτομα.
- Παιδιά που παίρνουν ασπιρίνη μακροχρόνια (π.χ. για νόσο Kawasaki, ρευματοειδή αρθρίτιδα και άλλα) για τον πιθανό κίνδυνο εμφάνισης συνδρόμου Reye έπειτα από γρίπη.
- Άτομα που βρίσκονται σε στενή επαφή με παιδιά μικρότερα των 6 μηνών ή φροντίζουν άτομα με υποκείμενο νόσημα, τα οποία διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο επιπλοκών από τη γρίπη.
- Οι κλειστοί πληθυσμοί [προσωπικό και εσωτερικοί σπουδαστές σχολείων, στρατιωτικών και αστυνομικών σχολών, ειδικών σχολείων ή σχολών, νεοσυλλέκτων στις ένοπλες δυνάμεις, τρόφιμοι και προσωπικό ιδρυμάτων κ.ά., στρατεύσιμοι στα κέντρα κατάταξης και ειδικά όσοι κατατάσσονται κατά τους χειμερινούς μήνες (Οκτώβριο - Μάρτιο)].
- Κτηνίατροι, πτηνοτρόφοι, χοιροτρόφοι, σφαγείς και γενικά άτομα που έρχονται σε συστηματική επαφή με πουλερικά.

Προβληματίζει τους ειδικούς ότι γιατροί, νοσηλευτές και λοιπές ειδικότητες που υπηρετούν σε δομές υγείας δεν εμβολιάζονται αφού και πέρσι μόνο το 30% των επαγγελματιών της υγείας είχαν εμβολιαστική κάλυψη ενώ στις δομές της Πρωτοβάθμιας Υγείας μόνο το 40%

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ ΠΑΣΤΕΡ

«Ανεύθυνη» η στάση όσων επιλέγουν να μην εμβολιαστούν

«**ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ**» για τον εμβολιασμό των ευρωπαίων πολιτών και ταυτόχρονο μήνυμα προς όσους έχουν παρασυρθεί από το όψιμο αντιεμβολιαστικό κίνημα έστειλε με συνέντευξή του στα «NEA» το Σάββατο ο πρόεδρος του Ινστιτούτου Παστέρ, Στιούαρτ Κόουλ. Ο βρετανός επιστήμονας χαρακτήρισε «ανεύθυνη» τη στάση όσων επιλέγουν να μην εμβολιαστούν (οι ίδιοι ή τα παιδιά τους) κατά ασθενειών για τις οποίες υπάρχει πρόληψη, ενώ αντικρούοντας ένα από τα βασικά επιχειρήματα των πολεμιών του εμβολιασμού σημείωσε ότι «τα εμβόλια δοκιμάζονται αυστηρά για να διασφαλιστεί ότι είναι ασφαλή πριν διατεθούν για χρήση στον ευρύτερο πληθυσμό».

Σχολιάζοντας, μάλιστα, την έξαρση της λαράς στη χώρα μας, ο κ. Κόουλ τόνισε ότι όπως συμβαίνει στις περισσότερες χώρες που αντιμετωπίζουν αντίστοιχο υγειονομικό κίνδυνο υπεύθυνη είναι η

«ανεπαρκής κάλυψη του πληθυσμού με εμβολιασμό, είτε διότι τα άτομα αρνούνται να εμβολιαστούν, είτε διότι τα εμβόλια δεν είναι διαθέσιμα». Επιπλέον, προειδοποίησε για το υψηλό ποσοστό θνησιμότητας ανάμεσα σε περιπτώσεις ιλαράς αλλά και για τον κίνδυνο πρόκλησης εγκεφαλικής βλάβης λόγω της ασθένειας.

Ο πρόεδρος του κορυφαίου ερευνητικού ινστιτούτου επιβεβαίωσε ότι στις χώρες - μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού ξεπερνάει το 90%: «Ως ώριμοι ευρωπαίοι πολίτες μπορούμε να προστατέψουμε ο ένας τον άλλον», σημείωσε χαρακτηριστικά, προσθέτοντας ότι ο εμβολιασμός θα πρέπει να γίνει υποχρεωτικός σε όλες τις χώρες της Ένωσης, ακολουθώντας το παράδειγμα της Γαλλίας, όπου τα παιδιά που εγγράφονται στα σχολεία έχουν προηγουμένως εμβολιαστεί.



ΤΗΣ ΑΛΙΚΗΣ ΧΑΤΖΗ

ΤΙ «ΒΛΑΠΤΕΙ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΜΑΣ»;

Όσο μια κυβέρνηση ή ένα κόμμα του κάνει τα χατίρια και τον προστατεύει, είναι μέλι - γάλα μαζί της! Όταν ανατραπεί αυτό, κηρύττει πόλεμο κατά των πολιτών. Κατά των απροστάτευτων ασθενών!

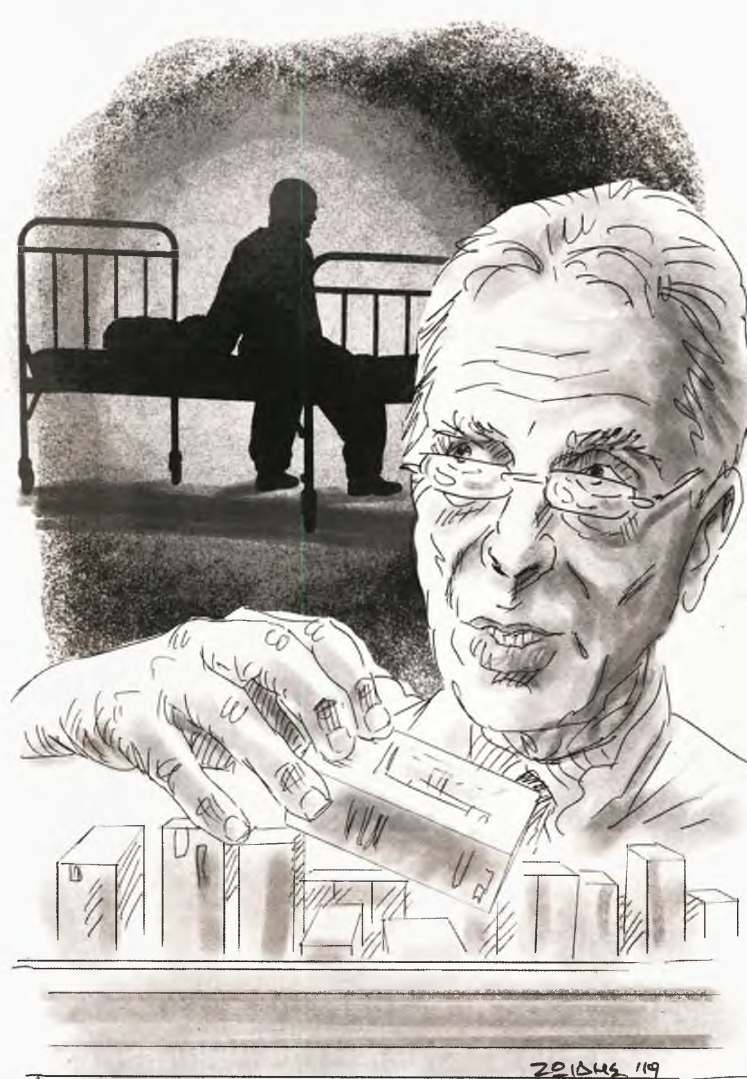
Ο Λουράντος, ο πρόεδρος των φαρμακοποιών Αττικής, υποτιμά τη νοσηρότητά μας! Δεν πήγε χτες στη συνέλευση των φαρμακοποιών όλης της Ελλάδας, που δέχθηκαν την πρόταση του υπουργού Υγείας να διανεμούνται στους ασθενείς 59 πανάκριβα φάρμακα για καρκίνο και σκλήρυνση κατά πλάκας χωρίς αμοιβή, γιατί... διαφωνεί! Θέλει αμοιβή για τη διαμεσολάβηση των φαρμακοποιών στη διαδικασία. Δεν τον ενδιαφέρει τι θα κάνουν οι ασθενείς. Πού, πότε και πώς θα προμηθευτούν το φάρμακο που τους κρατάει στη ζωή. Αυτός νοιάζεται για τους «φτωχούς φαρμακοποιούς» που κατάντησαν να κρατούν «τεφτέρια», όπως παλιά οι μπακάληδες. Αν ο Λουράντος κάνει πίσω «ολίγον τι» - όπως έλεγε και ο Χατζηχρήστος ως Ζήκος - και δίνουν τα φάρμακα στους ασθενείς τα φαρμακεία, θα θιχτεί η αξιοπρέπεια και το κύρος των επιστημόνων φαρμακοποιών.

Ο κύριος αυτός -εκατομμυριοσχος συνδικαλιστής- μάχεται για να αποκτήσουν οι φαρμακοποιοί τα ίδια προνόμια με τους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ, καταγγέλλει τους πάντες και τα πάντα για πακέτα, μίζες, δώρα, συνταγογραφήσεις, ασφαλιστικά ταμεία, αλλά αδιαφορεί για τους καρκινοπαθείς και τις συνθήκες που αντιμετωπίζουν. Ουρές ταλαιπωρημένων, τσακισμένων ανθρώπων. Ας ζητήσουν τον λόγο από το κυβερνητικό κόμμα, το οποίο... δεν τον έκανε βουλευτή! Τι φταίει αυτός που ν... Πολιτεία δεν ενδιαφέρεται γι' αυτούς;

ΟΙ ΙΣΤΟΡΙΕΣ

Ο Λουράντος υποτιμά τη νοσηρότητά μας και μας θυμώνει! Μια κλεφτή ματιά να ρίξει κανείς στο Facebook θα διαβάσει εκατοντάδες ιστορίες ανθρώπων που παλεύουν με τον καρκίνο. Αφηγήσεις σπουδαίων, πραγματικά γενναίων, συμπολιτών μας με τον αγώνα μικρών Χριστών που κουβαλούν τις αμαρτίες μας. Ένας από αυτούς έγραψε: «Σπνόμεστε από τις 6 το πρωί στην ουρά για να πάρουμε ενέσεις για να αυξηθούν τα λευκά αιμοσφαίρια που μας τα ρίχνει η χημειοθεραπεία. Αφήνω στην άκρη το ακατανόητο ότι δεν μπορούμε να τις παίρνουμε στα κοινά φαρμακεία - κανείς δεν καταλαβαίνει γιατί. Αφήνω τις ώρες της τα-

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΛΟΥΡΑΝΤΟΣ



2019/09/19

ΤΟΥ ΧΡΗΣΤΟΥ ΖΩΙΔΗ

λαιφορίας -αν φτάσεις στις 9, παίρνεις το νούμερο 89 και εξυπηρετεί το 11. Αφήνω τους υπαλλήλους που μας φέρονται σκληρά και ειρωνικά ("δεν έχω σήμερα φάρμακο, έλα αύριο, τι θες να σου κάνω εγώ;"). Θα έπρεπε όμως να ακούσετε τι συζητάμε οι άνθρωποι όσο περιμένουμε. Ο ένας πήρε σύνταξη 500 ευρώ. Η άλλη χρειάζεται έναν ειδικό καθετήρα που μπαίνει στην κοιλιά γιατί οι χημειοθεραπείες τις έχουν διαλύσει τις φλέβες και της είπαν ότι για να τον πάρει πρέπει να περάσει από επιτροπή -περιμένει μήνες. Ο άλλος περιμένει να κάνει οκήμα αλλά έχει ελλείψη το φάρμακο. Πονεμένοι άνθρωποι που αισθάνονται ότι δεν τους σέβεται κανείς. Αν το να παίρνεις τέτοιες ατομικές ιστορίες και να κάνεις αναγωγές και γενικεύσεις είναι λαϊκισμός (που είναι), το να πολιτεύεσαι λες και οι άνθρωποι όπως εμείς δεν υπάρχουν, ή είμαστε "αναπόφευκτες απώλειες", είναι κατάντια».

ΤΟ 2015

Διαβάζεις αυτό και σκέφτεσαι τον Λουράντο να κάνει το σόου του! Τον θυμάσαι να ωρόεται το 2015 εναντίον των μνημονιακών Σαμαρά - Βενιζέλου και να απειλεί ότι θα κάνει 11.000 φαρμακεία εκλογικά κέντρα του ΣΥΡΙΖΑ αν... απελευθρωθεί το επάγγελμα του φαρμακοποιού και μετά να βρίζει τον Τσίπρα γιατί τον εξαπάτησε. Τον θυμάσαι να λέει ότι θα στηρίξει τον αριστερό για πρωθυπουργό γιατί... τα φαρμακεία «θα δανείζουν τους φτωχούς Έλληνες όταν θα παίρνουν την πενιχρή τους σύνταξη» και σου έρχεται να «λουύσεις μ' ένα κάρο γαλλικά» αυτόν και τους «αριστερούς» που μας κυβέρνησαν τέσσερα και κάτι χρόνια.

Αξίζει άραγε τον κόπο να καθλώσεις τους Λουράντους σε μία καρέκλα και να τους ζητήσεις μία έκθεση πεπραγμένων;

Πόσο και πού βοηθήθηκαν οι καρκινοπαθείς για να αποκτήσουν πρόσβαση σε φάρμακα και θεραπείες; Πόσο εύκολο είναι για έναν ασθενή με σκλήρυνση κατά πλάκας να προμηθευτεί στον σωστό χρόνο τα φάρμακά του; Όχι, δεν αξίζει! Γιατί ο Λουράντος νοιάζεται μόνο να πάει καλά το φαρμακείο του.

Ο Λουράντος λοιπόν -και όλοι οι Λουράντοι- είναι απέναντί μας! Γιατί όσο μια κυβέρνηση ή ένα κόμμα του κάνει τα χατίρια που γεμίζουν τις τσέπες κάποιων φαρμακοποιών και τον προστατεύει, είναι μέλι - γάλα μαζί της! Όταν ανατραπεί αυτό, κηρύττει πόλεμο κατά των πολιτών. Κατά των απροστάτευτων ασθενών. Των γονιών μας, των παιδιών μας, των φίλων μας που πάσχουν από χρόνια νοσήματα και αντιμετωπίζουν την τριτοκοσμική υστέρηση της δημόσιας περιθαλψής.

Θα άξιζε, ωστόσο, κάποια μέρα να στηθούν στην ουρά για φάρμακα και γιατρό, μπας και καταλάβουν τι πάει να πετ... ανθρώπινη αξιοπρέπεια!

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ **Σελ.:** 10 **Ημερομηνία έκδοσης:** 24-09-2019
Επιφάνεια: 972.96 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 560
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΜΙΛΗΤΕΣ

Κώστας Αθανασάκης
 Οικονομολόγος Υγείας, Τομέας Οικονομικών της Υγείας,
 Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας

Σίμος Αναστασόπουλος
 Πρόεδρος, Συμβούλιο Ανταγωνιστικότητας της Ελλάδας
 Πρόεδρος & Διευθύνων Σύμβουλος, ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ ΑΕ
 Επίτιμος Πρόεδρος, ΕλληνοΑμερικανικό Εμπορικό
 Επιμελητήριο

Πασχάλης Αποστολίδης
 Διευθύνων Σύμβουλος, AbbVie Φαρμακευτική Α.Ε.

Αντώνης Βουκλαράς
 Διευθύνων Σύμβουλος, Όμιλος Ευρωκλινικής

Χρήστος Θεοδοσίου
 Relationship Manager, BFF Banking Group

Δρ. Χαράλαμπος Καρανίκας
 Ηλεκτρονική Υγεία, Μέλος ΔΕΠ Τμήματος Πληροφορικής με
 Εφαρμογές στη Βιοϊατρική, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
 Γενικός Γραμματέας ΕΕΜΕΠΥ

Γιώργος Κλέτσας
 Head of Technology, Greece & Balkans, IQVIA

Θανάσης Λοπατατζίδης
 Εμπορικός Διευθυντής, Όμιλος Affidea

Ηλίας Μαγκλογιάννης
 Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πειραιώς

Παρασκευή Μιχαλοπούλου
 Ταμίας του ΔΣ, Ελληνική Ομοσπονδία Καρκίνου (ΕΛΛ.Ο.Κ.)

Δρ. Σωτήρης Μπερσίμης
 Επίκ. Καθηγητής Πανεπιστήμιο Πειραιώς
 Σύμβουλος Διοίκησης, ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗ

Ανδρέας Ξανθός
 Πατέρας | τ. Υπουργός Υγείας | Βουλευτής Ρεθύμνου &
 Τομεάρχης Υγείας της ΚΟ του ΣΥΡΙΖΑ

Ολύμπιος Παπαδημητρίου
 Πρόεδρος, Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων
 Ελλάδος (ΣΦΕΕ) | Γενικός Διευθυντής, Novo Nordisk Ελλάς

Μάκης Παπαταξιάρχης
 Διευθύνων Σύμβουλος Janssen Ελλάδος, Pharmaceutical
 Companies of Johnson & Johnson | Πρόεδρος, PhRMA Innovation
 Forum | Πρόεδρος, AmCham Pharmaceutical Committee

Γιώργος Πατούλης
 Περιφερειάρχης Αττικής | Πρόεδρος Ελληνικού Ιατρικού
 Τουρισμού (ΕΛΙΤΟΥΡ) | Πρόεδρος Κεντρικής Ένωσης Δημών
 Ελλάδος (ΚΕΔΕ) | Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών

Βασίλειος Π. Πλαγιανάκος
 Πρόεδρος, Ελληνικός Οργανισμός Παροχής Υψηλαίων
 Υγείας (ΕΟΠΥΥ) | Καθηγητής, Τμήμα Πληροφορικής με
 Εφαρμογές στη Βιοϊατρική, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Ελισάβετ Προδρόμου
 Γενική Διευθύντρια, Bristol-Myers Squibb Ελλάδος

Κυριάκος Σουλιώτης
 Αναπληρωτής Καθηγητής Πολιτικής Υγείας, Πανεπιστήμιο
 Πελοποννήσου | Αναπληρωτής Διευθυντής, LSE Enterprise -
 Ομάδα Έρευνας Τεχνολογιών Υγείας

Θεόδωρος Ελ. Τρύφων
 Πρόεδρος, Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ)
 Αντιπρόεδρος Δ.Σ., ELPEN

Βασίλειος Τσιρώνης
 Life Care Solutions, Cardio Modality Leader, Eastern Europe,
 GE Healthcare

Η ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ conferences

3ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΣ ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗΣ

Υγεία 2020: Στο κατώφλι μιας δεκαετίας ανάπτυξης

ΤΡΙΤΗ 1 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2019
 Royal Olympic Hotel, Athens

#NCONFERENCES

UNDER THE AUSPICES OF



CONFERENCES' CONTRIBUTOR



SPONSORS



SUPPORTERS



MEDIA SPONSOR



SPECIALIZED MEDIA SPONSORS



ΔΗΛΩΣΤΕ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ
EVENTS.NAFTEMPORIKI.GR/YGEIA2019

Τμήμα Μάρκετινγκ, τηλ: 210 5198 127/157, email: nsim@naftemporiki.gr, emosh@naftemporiki.gr
ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΠΤΩΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΕΣ ΤΗΣ ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗΣ



210 προσλήψεις συμβασιούχων στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων για εστίαση, καθαριότητα ...

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 24-09-2019
 Επιφάνεια: 1026.77 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η προκήρυξη της εβδομάδας

ΟΙ ΑΙΤΗΣΕΙΣ, ΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΚΑΙ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

210 προσλήψεις συμβασιούχων στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων για εστίαση, καθαριότητα, φύλαξη



ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ 210 ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ, ΕΣΤΙΑΣΗΣ ΚΑΙ ΦΥΛΑΞΗΣ ΧΕΙΡ ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ ΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ ΜΕ ΔΥΟ ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΕΞΕΔΩΣΕ. ΟΙ ΘΕΣΕΙΣ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΚΑΛΥΦΘΟΥΝ ΕΙΝΑΙ:

Η ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	
YE Προσωπικού Καθαριότητας (καθαριστών/τριών)	164
YE Προσωπικού Εστίασης (τραπεζοκόμων)	22
YE Προσωπικού Εστίασης (λαντζερδων)	7
YE Προσωπικού Εστίασης (ειδικότητας Βοηθών μάγειρων)	6
YE Φυλάκων-Νυκτοφυλάκων	11

ΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

ΦΥΛΑΚΕΣ-ΝΥΧΤΟΦΥΛΑΚΕΣ

Τίτλοι σπουδών 1) Απολυτήριος τίτλος Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (απολυτήριο τριτάξιου Γυμνασίου ή για υποψηφίους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου) ή ισοδύναμος απολυτήριος τίτλος κατώτερης τεχνικής σχολής Ν.Δ. 580/1970 ή απολυτήριος τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου 1 του Ν. 2817/2000 της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής. 2) Άδεια εργασίας Α' κατηγορίας (Ν. 3707/2008 τ. Α') που εκδίδεται από την Αστυνομική Διεύθυνση Νομού ή τη Διεύθυνση Ασφάλειας του τόπου κατοικίας του αιτούντος (σε ισχύ). Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι ηλικίας από 18 έως 65 ετών.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ-ΕΣΤΙΑΣΗΣ

Δεν απαιτούνται ειδικά τυπικά προσόντα, σύμφωνα με το άρθρο 5 παρ. 2 Ν. 2527/1997. Τίτλος σπουδών: Απολυτήριος τίτλος Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (απολυτήριο τριτάξιου γυμνασίου ή για υποψηφίους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο δημοτικού σχολείου) ή ισοδύναμος απολυτήριος τίτλος κατώτερης Τεχνικής Σχολής του Ν.Δ. 580/1970 ή απολυτήριος τίτλος Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης του άρθρου 1 του Ν. 2817/2000 της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής. Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι ηλικίας από 18 έως 65 ετών.

Τα κριτήρια επιλογής και η βαθμολόγησή τους

Η ΣΕΙΡΑ κατάταξης μεταξύ των υποψηφίων καθορίζεται με βάση τα ακόλουθα κριτήρια: **1.** Χρόνος ανεργίας (4 μήνες). **2.** Ανήλικα τέκνα. **3.** Βαθμός βασικού τίτλου [Δεν βαθμολογείται όταν απαιτείται τίτλος Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (ΥΕ)]. **4.** Εμπειρία ομοειδής με την εκάστοτε ειδικότητα [συνολικός χρόνος απασχόλησης έως 240 μήνες]. **4.Α.** Κτηθείσα σε χώρους παροχής πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας του δημόσιου τομέα (έως 120 μήνες). **4.Β.** Κτηθείσα σε χώρους παροχής πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας στον ιδιωτικό τομέα (έως 120 μήνες). **5.** Αναπηρία υποψήφιου με ποσοστό τουλάχιστον 50%. **6.** Αναπηρία γονέα, τέκνου, αδελφού ή συζύγου.

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία νοείται η ομοειδής με την ειδικότητα ΥΕ Προσωπικού Καθαριότητας (Καθαριστών/στριών), ΥΕ Προσωπικού Εστίασης Τραπεζοκόμων, ΥΕ Προσωπικού Εστίασης (Λαντζερδων) και ΥΕ Προσωπικού Εστίασης (Βοηθών Μάγειρων) απασχόληση σε χώρους παροχής πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας με σχέση εργασίας ή σύμβαση μίσθωσης έργου στο Δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα ομοειδή με το αντικείμενο της ειδικότητας ΥΕ Προσωπικού Καθαριότητας (Καθαριστών/στριών), ΥΕ Προσωπικού Εστίασης Τραπεζοκόμων, ΥΕ Προσωπικού Εστίασης (Λαντζερδων) και ΥΕ Προσωπικού Εστίασης (Βοηθών Μάγειρων) σε χώρους παροχής πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας στον δημόσιο ή στον ιδιωτικό τομέα.

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία νοείται η ομοειδής με την ειδικότητα ΥΕ Φυλάκων - Νυκτοφυλάκων απασχόληση σε χώρους παροχής πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας με σχέση εργασίας ή σύμβαση μίσθωσης έργου στον δημόσιο ή στον ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα ομοειδή με το αντικείμενο της ειδικότητας ΥΕ Φυλάκων-Νυκτοφυλάκων σε χώρους παροχής πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας στον δημόσιο ή στον ιδιωτικό τομέα. Οι υποψήφιοι για την απόδειξη των απαιτούμενων προσόντων, των λοιπών ιδιοτήτων τους και της εμπειρίας τους οφείλουν να προσκομίσουν όλα τα απαιτούμενα αντίστοιχα δικαιολογητικά. Οι άδειες άσκησης επαγγέλματος ή άλλες επαγγελματικές άδειες ή βεβαιώσεις ή πιστοποιητικά, όπου απαιτούνται, πρέπει να είναι σε ισχύ τόσο κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης συμμετοχής και της λήξης της προθεσμίας υποβολής αυτής όσο και κατά το χρόνο πρόσληψης. ■



ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

ΟΙ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΙ καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό έντυπο ΑΣΕΠ ΣΟΧ.7 και να την υποβάλουν, είτε αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας, στην ακόλουθη διεύθυνση: Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Διεύθυνση Διοικητικής Υπηρεσίας, Λεωφόρος Σταύρου Νιάκου - Τ.Θ. 1093 - Τ.Κ. 45500, Ιωάννινα, απευθυνώντας την στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού, υπόψη κ. Φίλιου Ροδούλας ή κ. Πανατζή Αικατερίνης ή κ. Κατσούρα Ευθυμίας (τηλ. επικοινωνίας: 26510-99548, 26510-99552, 551, 554, 550).

Η προθεσμία για την υποβολή των αιτήσεων και των απαιτούμενων δικαιολογητικών από τους ενδιαφερόμενους λήγει την Παρασκευή 27 Σεπτεμβρίου.

ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΚΩΝ. ΗΑΡΑΒΕΓΙΑ ΗΕ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΒΟΑΟΥ επισκέφθηκε την Παρασκευή 20 Σεπτεμβρ ...

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 24-09-2019
Επιφάνεια: 114.81 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΚΩΝ. ΜΑΡΑΒΕΓΙΑ ΜΕ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΒΟΛΟΥ

Το **Κέντρο Υγείας** Βόλου επισκέφθηκε την Παρασκευή 20 Σεπτεμβρίου ο βουλευτής Μαγνησίας Ν.Δ. Κωνσταντίνος Μαραβέγιας και εκεί συναντήθηκε με τον διευθυντή, κ. Γεώργιο Μπακούλα, ώστε να έχει την κατά το δυνατόν πληρέστερη ενημέρωση εν όψει μελλοντικής συνάντησης με τον νέο διοικητή της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, κ. Φώτη Σερέτη. Ο κύριος Μπακούλας εξέθεσε αναλυτικά τα προβλήματα του **Κέντρου Υγείας**, τόσο σε ό,τι αφορά στον υλικοτεχνικό εξοπλισμό, όσο και τις ελλείψεις σε **ιατρικό προσωπικό**. Και οι δύο συμφώνησαν ότι η δομή πρέπει να παραμείνει δραστήρια, αφού καλύπτει μεγάλες ανάγκες της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στο αστικό συγκρότημα του Βόλου. Ο βουλευτής υποσχέθηκε να καταβάλει κάθε δυνατή προσπάθεια προς αυτή την κατεύθυνση σε συνεργασία και με τον νέο διοικητή της Υγειονομικής Περιφέρειας.

Ζητούν λήψη μέτρων στα σχολεία κατά των ναρκωτικών

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	24-09-2019
Επιφάνεια:	173.77 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ζητούν λήψη μέτρων στα σχολεία κατά των ναρκωτικών

Η πρόσληψη ψυχολόγων, η ενίσχυση των σχολείων με σχολικούς φύλακες που θα υπηρετούν τις βραδινές ώρες, αλλά και η τοποθέτηση περισσότερων προστατευτικών κάγκελων στα σημεία που οι εξωσχολικοί μπορούν να εισχωρήσουν, ήταν μερικά από τα μέτρα που ζητήθηκαν στο χθεσινό σχολικό συμβούλιο το οποίο πραγματοποιήθηκε στο σχολείο, όπου μαθητής λιποθύμησε στην τουαλέτα του διδασκत्रीου, καθώς φερόταν να έχει κάνει χρήση ουσιών. Στο σχολικό συμβούλιο που έγινε αμέσως μετά τη λήξη των μαθημάτων, συμμετείχαν γονείς και καθηγητές του

σχολείου, ο διευθυντής Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης κ. Σαβελίδης, η αρμόδια αντιδήμαρχος κ. Τοκαλή, εκπρόσωπος από το ΚΕΘΕΑ, η προϊσταμένη του ΚΕΣΥ και άλλοι. Στη συνάντηση τονίστηκαν διάφορες απόψεις, αναφέρθηκε ότι οι καθηγητές έκαναν ό,τι έπρεπε για τη διαχείριση του περιστατικού μετά τη λιποθυμία, ενώ υπογραμμίστηκε ότι καμβικό ρόλο στην αντιμετώπιση του φαινομένου έχει η οικογένεια με τη διαπαιδαγώγηση που μπορεί να δώσει. Μάλιστα επισημάνθηκε πως τα απογεύματα καθηγητές

επισκέπτονται το σχολείο για να περιορίσουν την κίνηση των εξωσχολικών, ενώ αναφέρθηκε περίπτωση που εξωσχολικοί προσπάθησαν να βγάλουν εγκατάσταση της υδρορροής, προφανώς γιατί κάτι είχαν κρύψει εκεί μέσα. Ο κ. Σαβελίδης επισήμανε πως «θα πρέπει να προσληφθούν σχολικοί ψυχολόγοι για τη διαχείριση των περιστατικών. Μάλιστα ήδη ένας ψυχολόγος που προσλήφθηκε, θα τοποθετηθεί άμεσα στο σχολείο για να προσφέρει τις υπηρεσίες του». Γονείς και καθηγητές που έλαβαν τον λόγο εξέφρασαν την αγωνία και τον προβληματισμό, ενώ ζήτησαν από

την πολιτεία τη λήψη μέτρων. Στο επόμενο διάστημα θα διεξαχθεί σεμινάριο στους γονείς για την αντιμετώπιση των ναρκωτικών, ενώ τον Δεκέμβριο οι δύο διευθύνσεις εκπαίδευσης θα συνδιοργανώσουν ημερίδα για το ίδιο θέμα. Σημειώνεται πως αύριο Τετάρτη στις 12 το μεσημέρι θα πραγματοποιηθεί στο συγκρότημα παιδαγωγική συνάντηση παρουσία διευθυντών και υποδιευθυντών, που διοργανώνει η Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Μαγνησίας.

Φ.Σ.



ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΔΟΜ ΜΕ ΟΜΙΛΟ ΥΓΕΙΑ

Ο Διεθνής Οργανισμός Μετανάστευσης (ΔΟΜ) και ο Όμιλος Υγεία, στο πλαίσιο Εταιρικής Υπευθυνότητας και Βιώσιμης Ανάπτυξης, δημιουργούν ένα δίκτυο συνεργασίας, υπό το οποίο διενεργούνται και παρέχο-



ΟΜΙΛΟΣ ΥΓΕΙΑ
Με ευθύνη για τη ζωή

νται εξειδικευμένες ιατρικές εξετάσεις σε ανήλικο μεταναστευτικό πληθυσμό που διαμένει σε ξενώνες φιλοξενίας στην Αθήνα. Πρόκειται για ένα σύνολο εξειδικευμένων

εξετάσεων υψηλού κόστους, που διενεργούνται συμπληρωματικά των υπηρεσιών που παρέχονται στους ασυνόδευτους ανήλικους από το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Επι-

πλέον, υπηρεσίες όπως η εξέταση DNA συμβάλλουν

σημαντικά στην επιτάχυνση και ολοκλήρωση εκκρεμών υποθέσεων οικογενειακής επανένωσης, εξασφαλίζοντας έτσι το βέλτιστο συμφέρον του παιδιού.