



Ουραγός στις μεταμοσχεύσεις η Ελλάδα

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Σταθερά στις τελευταίες θέσεις της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις μεταμοσχεύσεις παραμένει η χώρα μας, ενώ οι λίγες «αναλαμπές» στη δωρεά οργάνων που έχουν καταγραφεί την τελευταία 15ετία οφείλονται σε τυχαία περιστατικά που ευαισθητοποίησαν παροδικά τον πληθυσμό και όχι σε συστηματική προσπάθεια της πολιτείας.

Αυτό είναι το βασικό συμπέρασμα εκδήλωσης που διοργάνωσε χθες ο **Ιατρικός Σύλλογος** Αθηνών, με αφορμή τη σημερινή Πανελλήνια Ημέρα για τη Δωρεά Οργάνων, και στην οποία συμμετείχαν εκπρόσωποι εμπλεκόμενων φορέων και συλλόγων ασθενών. Κοινή διαπίστωση όλων είναι ότι χρειάζεται η πολιτεία να ασχοληθεί σοβαρά με την οργάνωση του συστήματος με γενναία χρηματοδότηση, ενίσχυση σε προσωπικό των **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας** και τοποθέτηση στα **νοσοκομεία** γιατρών - συντονιστών μεταμοσχεύσεων που θα ασχολούνται μόνο με

Ετησίως καταγράφονται κατά μέσον όρο 6-6,5 δότες οργάνων ανά εκατ. πληθυσμού, επίδοση που μας κατατάσσει συνήθως στις τελευταίες θέσεις της Ε.Ε.

αυτό το αντικείμενο. Όπως άλλωστε κάνει και η Ισπανία, που εδώ και πολλά χρόνια έχει χαρακτηριστεί το «θαύμα» στις μεταμοσχεύσεις με περισσότερους από 40 δότες ανά εκατομμύριο πληθυσμού ετησίως. «Δεν χρειάζεται άλλη μία επιτροπή του υπουργείου για να μελετήσει το πρόβλημα. Το εγχειρίδιο για το ισπανικό μοντέλο στις μεταμοσχεύσεις είναι στο Διαδίκτυο. Αρκεί κάποιος να το «κατεβάσει» και να το εφαρμόσει», ανέφερε χαρακτηριστικά ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Μεταμοσχεύσεων Ιωάννης Φούζας. Όπως επεσήμανε εκ μέρους

του ΙΣΑ ο πρόεδρος του συλλόγου Γιώργος Πατούλης, καθώς και ο παιδίατρος-εντατικολόγος, πρώην πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ) Αναστάσιος Χατζής, στην Ελλάδα κατά μέσον όρο καταγράφονται ετησίως 6-6,5 δότες οργάνων ανά εκατομμύριο πληθυσμού· επίδοση που μας κατατάσσει συνήθως στις τελευταίες θέσεις της Ε.Ε, όπου ο μέσος όρος των δωτών ανά εκατομμύριο πληθυσμού είναι 18.

Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του ΕΟΜ, πέρυσι ήταν μια κακή χρονιά για τις μεταμοσχεύσεις στην Ελλάδα, καθώς καταγράφηκαν μόλις 4,1 δότες ανά εκατομμύριο πληθυσμού (45 δότες συνολικά) και πραγματοποιήθηκαν 103 μεταμοσχεύσεις οργάνων από πτωματικούς δότες. Φέτος, από τις αρχές του έτους έως και χθες είχαν καταγραφεί 53 δότες (4,8 ανά εκατ. πληθυσμού) και είχαν διενεργηθεί 140 μεταμοσχεύσεις οργάνων από πτωματικούς δότες. Τις καλύτερες «επιδόσεις» στις μεταμοσχεύσεις

είχε η Ελλάδα το 2008 με 8,9 δότες ανά εκατ. πληθυσμού, χρονιά που, στον συγκεκριμένο τομέα, σμαδεύτηκε από την περιπέτεια υγείας και τον θάνατο του Αρχιεπισκόπου Χριστοδούλου αλλά και τη συγκινητική δωρεά οργάνων του Αυστραλού τουρίστα που δολοφονήθηκε στη Μύκονο.

Οι εκπρόσωποι των φορέων κατέδειξαν ως μία από τις βασικές αιτίες του προβλήματος την ανεπάρκεια κλινών και προσωπικού στις ΜΕΘ. Όπως ανέφεραν, στην Ελλάδα μόλις το 2% των νοσοκομειακών κλινών είναι σε ΜΕΘ όταν το αντίστοιχο ποσοστό στην Ευρώπη κυμαίνεται από 8% έως 12%. Επιπλέον, για κάθε κλίνη Εντατικής αντιστοιχούν μόλις 2,5 νοσηλευτές, όταν στην Ε.Ε. αντιστοιχούν έξι. «Με αυτό το ελάχιστο προσωπικό, οι ΜΕΘ δεν μπορούν να συνεισφέρουν ούτε στην αναζήτηση ούτε στη «διατήρηση» των δυνητικά δωτών», ανέφερε η πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας, καθηγήτρια Αναστασία Κοτανίδου.

Η ιλαρά «διαγράφει» το ανοσοποιητικό

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,11	Ημερομηνία έκδοσης:	01-11-2019
Επιφάνεια:	457.34 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η ιλαρά «διαγράφει» το ανοσοποιητικό

Δύο νέες μελέτες

Η ιλαρά είναι πιο επικίνδυνη από ό,τι εκτιμούσε μέχρι σήμερα η επιστημονική κοινότητα. Δύο νέες μελέτες υποδεικνύουν ότι ο ιός καταστρέφει τη μνήμη του ανοσοποιητικού συστήματος, αφήνοντας τον ανθρώπινο οργανισμό ευάλωτο σε κάθε είδους λοιμώξεις για πολλά χρόνια. Μάλιστα, πιθανολογούν ότι καθίσταται αναγκαίος ο επανεμβολιασμός των παιδιών που έχουν νοσήσει. **Σελ. 11**

Η ιλαρά εξουδετερώνει το ανοσοποιητικό των παιδιών

Μακροχρόνιες και εξαιρετικές βαρύτητας βλάβες στο ανοσοποιητικό σύστημα προκαλεί η ιλαρά, αφήνοντας τα παιδιά που νόσπσαν πιο ευάλωτα σε άλλες λοιμώξεις, ακόμα και για μεγάλο χρονικό διάστημα μετά την ίαση τους.

Δύο μελέτες που εκπονήθηκαν με παιδιά που δεν είχαν εμβολιαστεί σε μία προτεσταντική κοινότητα της Ολλανδίας, διαπίστωσαν ότι η ιλαρά στην ουσία «σβήνει» τη μνήμη προηγούμενων λοιμώξεων που έχει το ανοσοποιητικό σύστημα προκειμένου να αναγνωρίζει γρήγορα τους πιθανούς εισβολείς. Έτσι, στην πραγματικότητα το ανοσοποιητικό σύστημα επιστρέφει σε μία βρεφική κατάσταση, αφήνοντας τον οργανισμό λιγότερο έτοιμο να πολεμήσει νέες λοιμώξεις. Ειδικότερα, οι ερευνητές διαπίστωσαν ότι η ιλαρά καταστρέφει ένα ποσοστό μεταξύ 11% και 73% των προστατευτικών αντισωμάτων του παιδιού.

«Ανακαλύψαμε αποδείξεις ότι ο ιός της ιλαράς στην πραγματικότητα καταστρέφει το ανοσοποιητικό σύστημα», επισημαίνει ο καθηγητής Στίβεν Ελετζ, γενετιστής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Χάρβαρντ και εκ των συντακτών μιας από τις μελέτες. «Η απειλή από την ιλαρά είναι ασύγκριτα μεγαλύτερη από αυτή που εκτιμούσαμε μέχρι σήμερα».

Παγκοσμίως, περισσότερα από επτά εκατομμύρια άνθρωποι νοσούν από ιλαρά κάθε χρόνο, ενώ καταγράφονται ετησίως 100.000 θάνατοι εξαιτίας της λοίμωξης. Ο περιορισμός των εμβολιασμών που παρατηρείται τα τελευταία χρόνια έχει προκαλέσει μία αύξηση των κρουσμάτων κατά περίπου 300% από το 2018.

Ανέκαθεν οι ειδικοί πίστευαν ότι η ιλαρά έχει μακροπρόθεσμες συνέπειες για το ανο-

σοποιητικό σύστημα, καθώς οι θάνατοι από άλλες λοιμώξεις αυξάνονταν μετά από κάθε επιδημία ιλαράς. Ωστόσο, οι πρόσφατες επιστημονικές εργασίες είναι οι πρώτες που αποκαλύπτουν το εύρος της καταστροφής.

Η πρώτη εργασία, που υπογράφει η Βελισλάβα Πέτροβα του Ινστιτούτου Wellcome Sanger και του Πανεπιστημίου Κέμπριτζ, διαπιστώνει ότι η ιλαρά διαβρώνει δύο γραμμές άμυνας του ανοσοποιητικού συστήματος, καθώς αποτρέπει την παραγωγή μεγάλης ποικιλίας ανοσοκυττάρων, απαραίτητα για την ικανοποιητική προστασία του οργανισμού, και καταστρέφει την «ανοσοποιητική μνήμη»,

Σύμφωνα με νέες μελέτες προκαλεί ανοσοποιητική αμνησία, αυξάνοντας τις πιθανότητες νέων λοιμώξεων.

αφήνοντας τον οργανισμό πολύ πιο ευάλωτο στις νέες λοιμώξεις. Όπως επισημαίνει η Πέτροβα, το ανοσοποιητικό σύστημα χρειάζεται περίπου μία πενταετία για να αποκατασταθεί.

Στη δεύτερη μελέτη η επιστημονική ομάδα του καθηγητή Στίβεν Ελετζ μελέτησε τα αντισώματα στο αίμα παιδιών που είχαν προσβληθεί από ιλαρά και διαπίστωσε κατά 11 έως 73% η μνήμη των αντισωμάτων είχε διαγραφεί ολοκληρωτικά. Αυτό, επισημαίνουν οι ερευνητές, σημαίνει ότι τα παιδιά που έχουν μολυνθεί από την ιλαρά, πιθανώς να πρέπει να επαναλάβουν τον εμβολιασμό τους για ασθένειες που έχουν περάσει παλιότερα.



Εντελώς απαραίτητος αποδεικνύεται ο εμβολιασμός κατά της ιλαράς.

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	01-11-2019
Επιφάνεια:	460.89 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στα 3,511 δισ. ευρώ οι δαπάνες υγείας του ΕΟΠΥΥ για το 2019

Κατάργηση ή περιορισμό του clawback ζητούν οι κλινικοεργαστηριακοί γιατροί

Της Ανθής Αγγελουπούλου
aangel@nafemporiki.gr

Σε 3,511 δισ. ευρώ εκτιμάται για το 2019 το συνολικό ποσό των δαπανών υγείας του ΕΟΠΥΥ. Συγκεκριμένα, σύμφωνα με απάντηση του ΕΟΠΥΥ στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο αναφορικά με τις λειτουργικές δαπάνες του, οι ταμειακές εκροές του Οργανισμού για το 9μηνο του 2019 για λειτουργικές δαπάνες ανέρχονται (συμπεριλαμβανομένων φόρων) σε 44.772.601 ευρώ.

Η εκτίμηση των ταμειακών εκροών που θα αφορούν λειτουργικές δαπάνες για το σύνολο του 2019 αναμένεται να ανέλθει σε 60 εκατ. ευρώ. Ενώ, βάσει της υπ' αρ. Β1, Β2/οικ. 101439 Απόφασης ΦΕΚ 153 τ. Β /30/01/2019 όπου κατανέμονται τα όρια έτους 2019 για τη φαρμακευτική δαπάνη του ΕΟΠΥΥ, τη νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη και τη δαπάνη για παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας από τον ΕΟΠΥΥ, οι Παροχές Ασθενείας μπορούν να ανέλθουν σε ανώτατο όριο το 1,510 δισ. ευρώ. Τέλος, όπως αναφέρει ο ΕΟΠΥΥ, το συνολικό ποσό των δαπανών υγείας για το 2019 εκτιμάται σε 3,511 δισ. ευρώ, περίπου, με τα 60 εκατ. ευρώ των λειτουργικών δαπανών να αντιστοιχούν σε ποσοστό μό-



Οι γιατροί ανακοίνωσαν προειδοποιητική απεργία μέσα στον Νοέμβριο, ζητώντας συγκεκριμένες ημερομηνίες κατάργησης του «λπστρικού», όπως το χαρακτηρίζουν, clawback και την αύξηση των πόρων του ΕΟΠΥΥ για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

λις 1,7% των συνολικών δαπανών υγείας για το 2019.

Το clawback

Σε σύσκεψη που είχαν στις 30 Οκτωβρίου οι φορείς ιδιωτικής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και ειδικά οι κλινικοεργαστηριακοί ιατροί, τα διαγνωστικά εργαστήρια και κέντρα, καθώς και τα πολυιατρεία αποφάσισαν να δράσουν αναλόγως, αφού ο ΕΟΠΥΥ δεν είναι σε θέση να τους δώσει αυτή τη στιγμή συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα βελτίωσης των οικονομικών δεδομένων, με την κατάργηση του clawback ή τον περιορισμό του. Γι' αυτό ανα-

κοίνωσαν προειδοποιητική απεργία μέσα στον Νοέμβριο, ζητώντας συγκεκριμένες ημερομηνίες κατάργησης του «λπστρικού», όπως το χαρακτηρίζουν, clawback και την αύξηση των πόρων του ΕΟΠΥΥ για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

Μετά τη σύσκεψή τους συναντήθηκαν με τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ Βασίλη Πλαγιανάκο και την αντιπρόεδρο Θεανώ Καρποδίνη, η οποία αναγνώρισε την ασφυκτική κατάσταση που έχει δημιουργηθεί για τους φορείς της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και δεσμεύτηκε ότι θα γίνει ανακατανομή των πόρων του

ΕΟΠΥΥ και αύξηση των κονδυλίων για τις διαγνωστικές εξετάσεις στο τέλος του χρόνου, οπότε και θα είναι ξεκάθαρα τα οικονομικά δεδομένα του Οργανισμού. Επίσης, δήλωσε στους εκπροσώπους του κλάδου ότι θα γίνει προσπάθεια ενίσχυσης των πόρων για τις διαγνωστικές εξετάσεις μέσω κονδυλίων από την Πρόνοια και το μεταναστευτικό. Όπως επεσήμανε η κ. Καρποδίνη στο προεδρείο του ΠΠΣ και το Συντονιστικό όργανο, στόχος είναι τα επόμενα τρία χρόνια να καταργηθεί πλήρως το clawback.

Ωστόσο, οι εκπρόσωποι του ΠΠΣ ζήτησαν από την κ. Καρποδίνη να μειωθούν οι λειτουργικές δαπάνες του ΕΟΠΥΥ που φθάνουν τα 800 εκατ. ευρώ με 1.500 υπαλλήλους που εργάζονται στον Οργανισμό και να ενισχυθούν οι γιατροί. Όπως ανέφερε ο ΠΠΣ, ο ΕΟΠΥΥ για χιλιάδες συμβεβλημένους ιατρούς, εργαστήρια και πολυιατρεία που καλύπτουν βασικές ανάγκες της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας καταβάλλει μόλις το 1/3 του ποσού που αντιστοιχεί στις λειτουργικές δαπάνες του ΕΟΠΥΥ. Ενώ, για διαγνωστικές εξετάσεις δίνονται 393 εκατ. ευρώ και για ιατρικές επισκέψεις 93 εκατ. ευρώ, την ώρα που ο κλάδος καλύπτει το 90% των αναγκών του πληθυσμού.

[SID:13099710]

Δεν ανανεώνεται η έγκριση του thiacloprid

Πηγή:	ΥΠΑΙΘΡΟΣ	Σελ.:	52	Ημερομηνία έκδοσης:	01-11-2019
Επιφάνεια:	186.78 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1800
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δεν ανανεώνεται η έγκριση του thiacloprid

ΜΕ ΒΑΣΗ το συμπέρασμα της Ευρωπαϊκής Αρχής για την Ασφάλεια των Τροφίμων (ΕΑΑΤ), η Κομισιόν ανακοίνωσε την περασμένη Τρίτη ότι δεν πρόκειται να ανανεώσει την έγκριση της ουσίας thiacloprid που είναι υπεύθυνη για τον θάνατο των μελισσών. Αυτό σημαίνει ότι η ουσία μπορεί ακόμη να χρησιμοποιηθεί μέχρι τον Απρίλιο του 2020. Το νεονικωτινοειδές, που ονομάζεται thiacloprid, θεωρείται ότι προκαλεί ενδοκρινικές διαταραχές και είναι επιβλαβές για την ορμονική ισορροπία τόσο των ανθρώπων όσο και των ζώων. Εξαιτίας αυτού, οι εθνικές αρχές των κρατών-μελών της ΕΕ είναι υποχρεωμένες να χρησιμοποιήσουν εναλλακτικά προϊόντα, όπου είναι δυνατόν. Τον περασμένο Ιανουάριο, η ΕΑΑΤ επεσήμανε μια «ανησυχητική» συγκέντρωση του προϊόντος στα υπόγεια ύδατα. Η Αρχή διαμαρτυρήθηκε επίσης ότι, λόγω έλλειψης στοιχείων, δεν μπόρεσε να ολοκληρώσει την αξιολόγηση του κινδύνου από την επίδραση της ουσίας σε ανθρώπους και ζώα, ιδίως στις μέλισσες. Η Γαλλία είχε ήδη απαγορεύσει τη χρήση πέντε νεονικωτινοειδών, συμπεριλαμβανομένου του thiacloprid, τον περασμένο Σεπτέμβριο. Τρεις δραστικές ουσίες (imidacloprid, clothianidin and thiamethoxam) απαγορεύτηκαν, επίσης, στην υπόλοιπη ΕΕ τον περασμένο Δεκέμβριο. Το νεονικωτινοειδές εντομοκτόνο, acetamiprid, η χρήση του οποίου απαγορεύεται επίσης στη Γαλλία, θα εξακολουθήσει να επιτρέπεται στη Γερμανία προς το παρόν. Τα νεονικωτινοειδή είναι από τα πιο ευρέως χρησιμοποιούμενα φυτοφάρμακα στον κόσμο. Ωστόσο, όχι μόνο σκοτώνουν αφίδες και άλλα έντομα, αλλά βλάπτουν, επίσης, τις μέλισσες, αποδυναμώνοντας το ανοσοποιητικό τους σύστημα και βλάπτοντας τον προσανατολισμό και την αναπαραγωγή τους.



Υπογεννητικότητα στην Ελλάδα: Ένας στους δύο δεν αποκτά παιδιά για οικονομικούς λόγους

Πηγή: TA NEA Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 01-11-2019
Επιφάνεια: 638.01 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Υπογεννητικότητα στην Ελλάδα

Ένας στους δύο δεν αποκτά παιδιά για οικονομικούς λόγους

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Οκτώ στα δέκα νεαρά ζευγάρια στη χώρα μας θα επιθυμούσαν να δημιουργήσουν μια πολυμελή οικογένεια, καθώς δυνάμει θα ήθελαν να αποκτίσουν έως και τρία παιδιά. Η πραγματικότητα είναι εντελώς διαφορετική, με την υπογεννητικότητα να χαρακτηρίζεται από τους ειδικούς «ωρολογιακή βόμβα» στα θεμέλια της αναπτυξιακής προοπτικής της χώρας μας. Νέα έρευνα αποκαλύπτει ότι η οικονομική ένδεια που βιώνουν τα ελληνικά νοικοκυριά είναι το σύγχρονο εμπόδιο που «στραγγαλίζει» τις γεννήσεις.

Είναι ενδεικτικό ότι ένας στους δύο Έλληνες (52,9%) αντιμετωπίζει το υψηλό οικονομικό κόστος της κύησης (δηλαδή του προγεννητικού ελέγχου και του τοκετού) αλλά και της ανατροφής ενός παιδιού ως τον σημαντικότερο ανασταλτικό παράγοντα.

Για να διαπιστώσει δε κανείς τη μεγάλη απόσταση ανάμεσα στα «θέλω» των ζευγαριών – που σημειωτέον βρίσκονται σε παραγωγικά ηλικία – και των εμποδίων που αντιμετωπίζουν, είναι ότι εξ αυτών το 89,7% δηλώνει ότι θα αποκτούσε άμεσα παιδί εφόσον τους προσφέρονταν τα έξοδα του τοκετού.

Αντίστοιχα, σε ποσοστό 86,3% θα ξεκινούσαν ακόμα και από αύριο τις προσπάθειες για τη δημιουργία οικογένειας, υπό την προϋπόθεση ότι θα λάμβαναν οικονομικά κίνητρα για το κόστος του βρεφονηπιακού σταθμού.

Νέα έρευνα αποκαλύπτει ότι η οικονομική ένδεια που βιώνουν τα ελληνικά νοικοκυριά είναι το σύγχρονο εμπόδιο που «στραγγαλίζει» τις γεννήσεις

Τα δεδομένα αυτά προκύπτουν από μελέτη που διενεργήθηκε την περίοδο Ιανουαρίου - Φεβρουαρίου 2019 για τα αίτια της υπογεννητικότητας στην Ελλάδα από το Τμήμα Στατιστικής και Ασφαλιστικής Επιστήμης του Πανεπιστημίου Πειραιά σε συνεργασία με τη μη κερδοσκοπική οργάνωση HOPeGenesis και προκαλούν έντονο προβληματισμό.

ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ. Στο πλαίσιο αυτό άλλωστε η κυβέρνηση έχει θέσει ψηλά στην ατζέντα της την ενίσχυση των

γεννήσεων και ήδη προωθεί κάποια πρώτα μέτρα – αρχής γενομένης το 2020, επιδοτώντας κάθε γέννηση με το ποσό των 2.000 ευρώ, με οικονομικοκοινωνικά κριτήρια.

Παρ' όλα αυτά, όπως υπογραμμίζουν οι συντάκτες της ίδιας μελέτης, «η επιλογή της κατάλληλης δημογραφικής πολιτικής είναι πολύπλοκη υπόθεση, στόχος δεν είναι απλώς η συγκυριακή βελτίωση των δεικτών αλλά η αναζήτηση του σημείου ισορροπίας μεταξύ απαιτήσεων της οικονομίας, αναγκών της κοινωνίας

και μεταβολών του πληθυσμού».

Σε κάθε περίπτωση είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι το δείγμα της μελέτης αποτελούσαν 121 ενήλικοι, 25-35 ετών, από τη βάση δεδομένων της HOPeGenesis, που είχαν εκφράσει την επιθυμία να αποκτίσουν παιδί. Οι συμμετέχοντες κατοικούσαν σε ακριτικές και δυσπρόσιτες περιοχές με σοβαρό πρόβλημα υπογεννητικότητας.

Συνεπακόλουθα, η μετ' εμποδίων πρόσβαση σε δομές Υγείας (Κέντρα Υγείας, νοσοκομεία και μαιευτήρια) αποτελεί ακόμα έναν προβληματικό τομέα. Εξού και η μελέτη καταλήγει στο συμπέρασμα ότι θα πρέπει να εξευρεθούν λύσεις ανάλογα με τα προβλήματα που συντείνουν στην υπογεννητικότητα που αντιμετωπίζει κάθε Περιφέρεια ξεχωριστά.

ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΟ «ΧΑΟΣ». Τα στατιστικά δεδομένα περιγράφουν με τον πλέον γλαφυρό τρόπο το δημογραφικό «χάος» που προκαλεί η υπογεννητικότητα, καθώς εκτός από το μέγεθος αλλάζουν παράλληλα η δομή και η σύνθεση του πληθυσμού.

Ειδικότερα, σήμερα οι μισοί κάτοικοι της Ελλάδας είναι άνω των 43 ετών, ο πληθυσμός των ατόμων άνω των 65 ετών ξεπερνά εκείνον των παιδιών κάτω των 15 ετών, ενώ οι άνω των 80 ετών αποτελούν την ταχύτερα αυξανόμενη ηλικιακή ομάδα του πληθυσμού.

Εν τω μεταξύ η μετανάστευση των νέων – κυρίως επιστημόνων –, που αποτελεί ακόμη μία αντίδραση της οικονομικής κρίσης, επιτείνει την πληθυσμιακή συρρίκνωση. Στην Ελλάδα, οι γεννήσεις βρίσκονται σε σταθερά πτωτική πορεία από το 2008, φθάνοντας, σύμφωνα με τα πρόσφατα δημοσιευμένα στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ, σε ιστορικό χαμηλό το 2018 κάτω από τις 86.500. Το φυσικό ισοζύγιο (γεννήσεις/θάνατοι) είναι αρνητικό από το 2011, ενώ η εκτίμηση του μόνιμου πληθυσμού για το 2018 ήταν κατά 0,25% χαμηλότερη σε σχέση με το προηγούμενο έτος.



Καθεστώς ανομίας στο ΑΧΕΠΑ λόγω έλλειψης φύλαξης

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 01-11-2019
Επιφάνεια: 306.62 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Καθεστώς ανομίας στο ΑΧΕΠΑ λόγω έλλειψης φύλαξης

Τι καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων του **Νοσοκομείου**

Διακινητές και χρήστες ναρκωτικών, παραβατικοί και άστεγοι, κινούνται, ή έχουν εγκατασταθεί, μέσα στους χώρους του **νοσοκομείου** ΑΧΕΠΑ λόγω έλλειψης φύλαξης, ενώ τα φαινόμενα βίας είναι καθημερινά, καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων του **Νοσοκομείου** το οποίο παλαιότερα είχε ενημερώσει τον προϊστάμενο της Εισαγγελίας Πρωτοδικών χωρίς όμως να υπάρξει αποτέλεσμα. Όπως ανέφερε στο ΑΠΕ - ΜΠΕ ο πρόεδρος του Σωματείου Χαράλαμπος Κοροζενός, τα τελευταία χρόνια μεγάλος αριθμός αστέγων και παραβατικών στοιχείων, έχουν εγκατασταθεί και ζουν μόνιμα στους χώρους του **Νοσοκομείου**.

“ Στο ΑΧΕΠΑ επικρατεί καθεστώς ανομίας λόγω της συγκέντρωσης πλήθους παραβατικών συνεπεία τη μη φύλαξης του **Νοσοκομείου**. Τα φαινόμενα



βίας και παραβατικής συμπεριφοράς είναι καθημερινά. Εργαζόμενοι και πολίτες δέχονται επιθέσεις καθημερινά. Καθημερινά φαινόμενα είναι οι κλοπές και οι διαρρήξεις αυτοκινήτων και η φθορά της περιουσίας του **νοσοκομείου**, όπως υπολογιστών, ιατρικών ειδών κλπ. Η κατάσταση όσο πάει και χειροτερεύει.

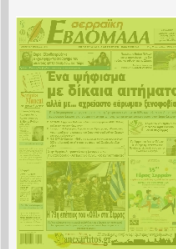
Στο χώρο του ΑΧΕΠΑ κινούνται διακινητές και χρήστες ναρκωτικών. Καυγαδίζουν μεταξύ τους απειλώντας με μαχαίρι και κάνουν χρήση ουσιών σε κοινή θέα, ουρούν και αποπατούν στους διαδρόμους. Χτες άστεγοι είχαν καταλάβει τον χώρο αναμονής των ασθενών στην Οφθαλμολογική Κλινική όπου εί-

χαν μπει από το προηγούμενο βράδυ” επισήμανε ο κ. Κοροζενός.

Όλα αυτά, σύμφωνα με τον κ. Κοροζενό, έχουν καταγγελθεί στη διοίκηση του ΑΧΕΠΑ και στην αρμόδια **ΥΠΕ** και ζητήθηκε παρέμβαση του εισαγγελέα φέτος στις 14 Φεβρουαρίου διότι οι εργαζόμενοι πιστεύουν ότι κινδυνεύει η σωματική ακεραιότητα των ιδίων αλλά και των πολιτών καθώς και η **δημόσια υγεία**. “ Παρά τις καταγγελίες ποτέ δεν δόθηκε λύση και το πρόβλημα διαγκώθηκε. Κανείς από τους αρμόδιους δεν έχει πάρει κανένα μέτρο ώστε να διασφαλιστεί το αυτονόητο δικαίωμα της ασφαλούς εργασίας και κίνησης μέσα στο **Νοσοκομείο** των εργαζομένων, των ασθενών και των πολιτών. Ακόμη και η προσέγγιση στο χώρο του **νοσοκομείου** είναι επικίνδυνη ιδιαίτερα κατά τις νυχτερινές ώρες” πρόσθεσε ο κ. Κοροζενός.

«Εμβολιάζομαι - Ζω χωρίς το φόβο» ενημέρωση στον Δήμο Σερρών

Πηγή:	ΣΕΡΡΑΪΚΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	01-11-2019
Επιφάνεια:	75.76 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Εμβολιάζομαι - Ζω χωρίς το φόβο» ενημέρωση στον Δήμο Σερρών

«Εμβολιάζομαι - Ζω χωρίς το φόβο», είναι ο τίτλος της δράσης που συνδιοργανώνουν Το Τμήμα Δημόσιας Υγείας του Δήμου Σερρών και το Ελληνικό Διαδημοτικό Δίκτυο Υγιών Πόλεων (ΕΔΔΥΠΠΥ), κατόπιν πρωτοβουλίας της αρμόδιας Αντιδημάρχου Κοινωνικής Μέριμνας, Υγείας και Πολιτισμού, Σωτηρίας Πάνου.

Πρόκειται για μια ενημερωτική εκδήλωση, που στόχο έχει να ευαισθητοποιήσει το κοινό σχετικά με τον **εμβολιασμό** των ενηλίκων και θα διεξαχθεί υπό την αιγίδα της Ελληνικής Εταιρείας Λοιμώξεων.

Η εκδήλωση, που θα αφορά τα οφέλη του ενήλικα πληθυσμού από τον **εμβολιασμό** έναντι των **νοσημάτων** της γρίπης, της πνευμονιοκοκκικής πνευμονίας και του έρπητα ζωστήρα, θα πραγματοποιηθεί την Τετάρτη, 6 Νοεμβρίου, και ώρα 12:00, στο κτήριο της Κ.Ε.Δ.Η.Σ. (Εθνικής Αντιστάσεως 34, 1ος όροφος, αίθουσα εκδηλώσεων Κ.Ε.Δ.Η.Σ.).

Η είσοδος, θα είναι ελεύθερη, ενώ η ημερίδα θα πραγματοποιηθεί με την ευγενική υποστήριξη των εταιρειών MSD, BIANEΞ και Pfizer.



Έτοιμος ο ιατρικός κόσμος της χώρας για νέες κινητοποιήσεις

- Ζητά την κατάργηση του clawback το οποίο χαρακτηρίζει “δυσβάσταχτο, ληστρικό και καταστρεπτικό”
- Τι άλλα αιτήματα έχει

Κονή σύσκεψη του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου(ΠΙΣ) με τους μεγαλύτερους **ιατρικούς συλλόγους**, εκπροσώπους του κλάδου των διαγνωστικών εργαστηρίων, κλινικοεργαστηριακών ιατρών, τον πρόεδρο και την αντιπρόεδρο του **ΕΟΠΥΥ** πραγματοποιήθηκε με μοναδικό θέμα «το δυσβάσταχτο, ληστρικό και καταστρεπτικό clawback».

Σύμφωνα με την ΕΛΣΤΑΤ ο κλειστός προϋπολογισμός του **ΕΟΠΥΥ** δεσμεύει μόνο 8,5% υπέρ της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (477.000.000 ευρώ) όταν ο μέσος όρος των χωρών του ΟΟΣΑ είναι... 30%.

«Πρόκειται για περίπτωση κραυγαλέας υποχρηματοδότησης» σημειώνει σε σχετική ανακοίνωση ο ΠΙΣ. «Παρόλληλα τα έξοδα για άσκηση διοίκησης αγγίζουν τα 545.000.000 ευρώ, ποσό που υπερβαίνει κατά πολύ την αποζημίωση για ιατρικές υπηρεσίες υγείας» όπως επισημάνουν οι εκπρόσωποι του ιατρικού κόσμου.

Στη σύσκεψη τόνισαν ότι «η παροχολογία και η κοινωνική πολιτική χωρίς πόρους έχουν εξαθλιώσει την άσκηση της εργαστηριακής ιατρικής στη χώρα μας. Πληροφορηθήκαμε ότι ουδέποτε η πραγμαύμενη κυβέρνηση κατέθεσε τροπολογία για τη μεταφορά κονδυλίου αξίας 27.000.000 ευρώ στο κωδικό των εργαστηριακών ιατρών! Υπόσχεση χωρίς αντίκρισμα... μετά από μία εξαιρετικά επιτυχημένη απεργιακή κινητοποίηση του κλάδου το καλοκαίρι. Ο οδικός χάρτης της κατάργησης του clawback, η γενναία αύξηση του προϋπολογισμού, οι 120 δόσεις

που εκκρεμούν, ο εξορθολογισμός της μείωσης του ΦΠΑ από 24% σε 6% (δημόσιο αγαθό), ο κωδικός πρόληψης που θα αποζημιώνεται στο ακέραιο χωρίς κούρεμα clawback, η ηλεκτρονική κάρτα υγείας, το ορθολογικό πλάφόν στις υπηρεσίες υγείας, η ταυτοποίηση του ασθενούς με ειδικό ρip, ο ηλεκτρονικός online **έλεγχος** της συνταγογράφησης και τα πρωτόκολλα είναι στην πρώτη γραμμή των αιτημάτων του κλάδου. Η κλεψύδρα του χρόνου έχει τελειώσει για τον κλάδο, εάν δεν ληφθούν άμεσα μέτρα αναχαίτισης της ληστρικής αρπαγής του εισοδήματος των ιατρών».

Οι γιατροί επισήμαιναν ότι «για τη λειτουργία πανάκριβου μηχανήματος υπερήχων ο **ΕΟΠΥΥ** αποζημιώνει τον υπέρηχο θυρεοειδούς με ποσό αξίας 8,28€ και συμμετοχή του ασθενούς 1,25€.

Το κούρεμα clawback είναι 50%! Δηλαδή ο ακτινολόγος για 30' εργασία ύστερα από τόσα χρόνια σπουδές αμείβεται με το καταπληκτικό ποσό των... 5 ευρώ προ φόρων και ΕΦΚΑ!

Με αυτό το ποσό οφείλει να εξοφλήσει την αξία του μηχανήματος και να το συντηρεί σε τακτική βάση ώστε να λειτουργεί με κανόνες ασφαλείας. Αυτός ο επιστήμονας έχει την ηθική ευθύνη της ορθολογικής πρόληψης και της διάγνωσης του καρκίνου. Αυτή είναι η Ελλάδα του σήμερα που «σκοτώνει» τους νέους ιατρούς, την επιστήμη και την κοινωνία του αύριο!»

Οι συνδικαλιστές τέλους τόνισαν ότι «Εάν δεν υπάρξει φως στο τούνελ, οι κινητοποιήσεις θα επαναληφθούν...».



«Όχι άλλη μετανάστευση γιατρών...»

Ο ΠΙΣ έχει θέσει επιτακτικά το θέμα του clawback στην ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, ζητώντας να καταργηθεί άμεσα, ώστε να αποφευχθούν δυσβάσταχτες οικονομικές επιπτώσεις στον ιατρικό κλάδο, αλλά και περαιτέρω ταλαιπωρία στους ασθενείς.

«Το μέτρο που συνεχίζει να εφαρμόζεται οριζόντια σε όλους, στραγγαλίζει τα μικρά εργαστήρια και ιατρεία, τα διαγνωστικά **κέντρα** και τα πολυϊατρεία, οδηγώντας πολλά εξ αυτών στο λουκέτο» επισημάνεται σε ανακοίνωση.

«Είναι ενδεικτικό ότι ο ιατρικός κλάδος θα καταβάλει για το έτος 2018 clawback ύψους 120 εκατ. ευρώ, δεδομένου ότι η

πρόβλεψη για τον κλειστό προϋπολογισμό του **ΕΟΠΥΥ** ήταν 360 εκατ. ευρώ, κονδύλι το οποίο όπως αποδεικνύεται δεν ήταν ικανό να καλύψει τις αυξημένες ανάγκες των ασφαλισμένων του **ΕΟΠΥΥ** σε υπηρεσίες πρόληψης και διάγνωσης.

Μόνο το Α' εξάμηνο του 2019 με βάση τις υποβολές των παρόχων, το clawback θα διαμορφωθεί στα 58 εκατ. ευρώ και αναμένεται να διπλασιασθεί στο τέλος του τρέχοντος έτους.

Η ανοδική τάση του clawback κατά τη διετία 2018-2019 προέκυψε λόγω των ρυθμίσεων που είχε προωθήσει η προηγούμενη κυβέρνηση για αυξημένες παροχές στους ασφαλισμένους χωρίς

τους αντίστοιχους πόρους, εις βάρος του εισοδήματος των συμβεβλημένων ιατρών και διαγνωστικών μονάδων. Αποτέλεσμα είναι να μην αποζημιώνονται 4 στις 10 ιατρικές εξετάσεις και πράξεις που πραγματοποιούνται.

Οι ιατροί αυτών των ειδικοτήτων εμφανίζουν ομαδικές τάσεις φυγής (brain drain) από την οδοντηρή ελληνική πραγματικότητα, με συνέπεια και τα **νοσοκομεία** να έχουν αδειάσει από ειδικευμένους ιατρούς. Ο ΠΙΣ θα συνδράμει με όλες του τις δυνάμεις ώστε να σταματήσει η «αιμορραγία» του ιατρικού δυναμικού και η αφάιμαξη του εισοδήματος των ιατρών».

Κικίλιας: Πρόσληψη 800 νέων γιατρών στον ΕΟΠΥΥ

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 01-11-2019

Επιφάνεια: 80.17 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κικίλιας: Πρόσληψη 800 νέων γιατρών στον ΕΟΠΥΥ

ΜΕ ΣΚΛΗΡΑ λόγια κατά του «Ρουβίκωνα», για την έφοδο στο ανικαρκινικό νοσοκομείο «Άγιος Σάββας», μίλησε ο Βασίλης Κικίλιας. Αφού τους χαρακτήρισε δειλούς και άνανδρους, ο

υπουργός Υγείας πρόσθεσε ότι «αυτοί θα κάνουν σόου και εμείς θα φροντίζουμε τη δημόσια υγεία», ανακοινώνοντας παράλληλα τη λειτουργία νέου ακτινοθεραπευτικού κέντρου

εντός του χώρου του νοσοκομείου «Σωτηρία», καθώς και την πρόσληψη 800 νέων γιατρών στον ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι θα έχουν άδεια ασκήσεως επαγγέλματος μετά το 2011-2012.

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	01-11-2019
Επιφάνεια:	453.87 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΑΝΘΕΣΣΑΛΙΚΗ ΣΥΣΚΕΨΗ ΤΗΝ ΕΡΧΟΜΕΝΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ

Βάζουν ρολά τα διαγνωστικά κέντρα

Προειδοποιητική απεργία μέσα στον Νοέμβριο, με αίτημα να καταργηθεί το «κούρεμα» των δαπανών από τον ΕΟΠΥΥ

Ο κύβος ερρίφθη. Σε προειδοποιητική απεργία εντός του Νοεμβρίου θα προχωρήσουν οι φορείς, οι κλινικοεργαστηριακοί γιατροί, τα διαγνωστικά εργαστήρια και κέντρα, καθώς και τα πολιιατρεία.

Όπως έγραψε προχθές ο ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ, στον κλάδο και τοπικά επικρατεί αναβρασμός μετά τα «μπιλιετάκια» που άρχισαν να αποστέλλονται από τον ΕΟΠΥΥ με τις υποχρεωτικές επιστροφές που καλούνται να καταβάλουν τα ιδιωτικά εργαστήρια και διαγνωστικά κέντρα για το Α' εξάμηνο του τρέχοντος έτους.

Την ερχόμενη εβδομάδα μάλιστα στη Λάρισα προγραμματίζεται πανθεσσαλική σύσκεψη των εκπροσώπων διαγνωστικών κέντρων και κλινικοεργαστηριακών γιατρών από όλη τη Θεσσαλία, στην οποία θα κληθούν να συμμετέχουν και οι βουλευτές των τεσσάρων θεσσαλικών νομών.

Την απόφαση για την κινητοποίηση έλαβε το Συντονιστικό όργανο των Ιδιωτικών Ενώσεων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας κατά τη διάρκεια συνεδρία-

σης στα γραφεία του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ).

Μέχρι στιγμής ο ΕΟΠΥΥ δεν είναι σε θέση να δώσει συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα βελτίωσης των οικονομικών δεδομένων των ιατρών και των διαγνωστικών εργαστηρίων, με την κατάργηση του Clawback ή τον περιορισμό του και αυτό προκαλεί δυσφορία.

Γι' αυτό και ο κλάδος αποφάσισε να αντιδράσει εμπράκτως οργανώνοντας μέσα στον Νοέμβριο την προειδοποιητική απεργία ζητώντας συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα για την κατάργηση του ληστρικού Clawback και την αύξηση των πόρων του ΕΟΠΥΥ για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

Στη σύσκεψη επισημάνθηκε πως οι συνθήκες είναι ασφυκτικές για τους κλινικοεργαστηριακούς γιατρούς, τα διαγνωστικά εργαστήρια και κέντρα και ζητήθηκε η άμεση κατάργηση του Clawback, ώστε να μπορέσει να επιβιώσει ο κλάδος.

Επίσης επισημάνθηκε πως αντί να μειώνονται τα κονδύλια για τα διαγνωστικά κέντρα θα ήταν εύλογο να μει-



Μέσα στον Νοέμβριο τα διαγνωστικά κέντρα θα αναστείλουν προειδοποιητικά τη λειτουργία τους, καθώς ο κλάδος αποφάσισε απεργία

ωθούν οι λειτουργικές δαπάνες του ΕΟΠΥΥ που φθάνουν τα 800 εκατ. ευρώ με 1500 υπαλλήλους που εργάζονται στον Οργανισμό, ώστε ο Οργανισμός να ενισχυθεί σε γιατρούς.

Όπως αναφέρθηκε ενδεικτικά ο ΕΟ-

ΠΥΥ για χιλιάδες συμβεβλημένους ιατρούς, εργαστήρια και πολιιατρεία που καλύπτουν βασικές ανάγκες της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας καταβάλλει μόλις το 1/3 του ποσού που αντιστοιχεί στις λειτουργικές δαπάνες

του ΕΟΠΥΥ.

Για διαγνωστικές εξετάσεις δίνονται 393 εκατ. ευρώ και για ιατρικές επισκέψεις 93 εκατ. ευρώ, την ώρα που ο κλάδος καλύπτει το 90% των αναγκών του πληθυσμού.

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 01-11-2019
Επιφάνεια: 554.53 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΝ ΠΕΜΠΤΗ ΜΠΡΟΣΤΑ ΑΠΟ ΤΟ ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ

Στον δρόμο οι νοσοκομειακοί γιατροί

Ζητούν ανανέωση συμβάσεων για τους επικουρικούς και προσλήψεις μόνιμου προσωπικού

Στον δρόμο βγαίνουν οι νοσοκομειακοί γιατροί. Την επόμενη Πέμπτη 7 Νοεμβρίου στις 12 το μεσημέρι οι γιατροί του Νοσοκομείου θα πραγματοποιήσουν συγκέντρωση διαμαρτυρίας στον προαύλειο χώρο του νοσηλευτικού ιδρύματος, για να διατρανώσουν την αντίθεσή τους στην αποχώρηση των επικουρικών γιατρών και στην υποστελέχωση του Αχιλλοπούλειου μετά από ομόφωνη απόφαση της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Μαγνησίας (ΕΝΚΥΜ).



Μετά από ομόφωνη απόφαση του συνδικαλιστικού τους φορέα, την επόμενη Πέμπτη 7 Νοεμβρίου οι νοσοκομειακοί γιατροί θα πραγματοποιήσουν συγκέντρωση διαμαρτυρίας

Όλοι τους είχαν συνάψει συμβάσεις μέσω ΕΣΠΑ.

«Αν δεν υπάρξει πρόνοια από το υπουργείο Υγείας ώστε να ανανεωθούν άμεσα οι συμβάσεις των συναδέλφων θα αντιμετωπίσουμε σοβαρά πρόβλημα σε νευραλγικές κλινικές», επισήμανε χαρακτηριστικά ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Ν. Μαγνησίας Παύλος Μαλινδρέτος στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ, λίγο μετά τη λήξη της συνέλευσης όπου όλοι ανεξαιρέτως οι συμμετέχοντες συμφώνησαν στην κινητοποίηση της επόμενης Πέμπτης.

Το διεκδικητικό πλαίσιο της κινητοποίησης, ακόμη θα περιλαμβάνει το αίτημα των νοσοκομειακών γιατρών να επισπευστεί η διαδικασία για την άμεση εκταμίευση των υπολοίπων κον-

δυλίων από τον προϋπολογισμό του 2019, ώστε να μην προκύψουν προβλήματα δυσλειτουργίας σε προμήθειες που είναι επιβεβλημένο να γίνουν στο **Νοσοκομείο**.

«Διαμαρτυρόμαστε για την καθυστέρηση της έγκρισης του προϋπολογισμού του **Νοσοκομείου** που αφορά στους τελευταίους μήνες. Διαμαρτυρόμαστε γιατί οποιαδήποτε καθυστέρηση και περικοπή θα σημαίνει μοιραία περικοπή στις παρεχόμενες υπηρεσίες», τονίζουν οι νοσοκομειακοί γιατροί, σύμφωνα με ανακοίνωση που εκδόθηκε λίγο αργότερα.

Τέλος οι νοσοκομειακοί γιατροί διεκδικούν την αποκατάσταση του ιατρικού μισθολογίου και την επαναφορά των μισθών τους στα επίπεδα πριν από τις μνημονιακές περικοπές, να

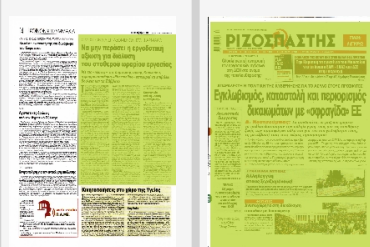
σταματήσουν οι οριζόντιες περικοπές στη πληρωμή δεδουλευμένων εφημεριών, ενώ επαφέρουν και το αίτημα α ουσιαστικής αναβάθμισης της ιατρικής εκπαίδευσης.

«Διαμαρτυρόμαστε για τους απαράδεκτα χαμηλούς μισθούς των νέων ιατρών (ειδικευμένων και ειδικών). Πρέπει άμεσα να δοθούν αυξήσεις στους μισθούς των νέων ιατρών, ώστε να αποφασίσουν να παραμείνουν στη χώρα μας, όπως επίσης για τις παράλογες περικοπές των **εφημεριών των ιατρών**. Ενώ το προσωπικό αναγκάζεται να κάνει περισσότερες εφημερίες λόγω της υπάρχουσας υποστελέχωσης, οι υπερβάλλουσες εφημερίες περικόπτονται», καταλήγει η ίδια ανακοίνωση.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ

ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ Να μην περάσει η εργοδοτική αξίωση για διάλυση του σταθερού ωρ ...

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 01-11-2019
Επιφάνεια: 423.87 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ Να μην περάσει η εργοδοτική αξίωση για διάλυση του σταθερού ωραρίου εργασίας

Με τις «πλάτες» της δημοτικής αρχής Κορωπίου, η φαρμακαποθήκη «Pharmaline» επιχειρεί να επιβάλει δουλειά και τα Σάββατα

Την προσπάθεια της φαρμακαποθήκης «Pharmaline ΑΕ» να εξασφαλίσει άδεια συνεχούς εξαήμερης λειτουργίας, επιβάλλοντας στους εργαζόμενους να δουλεύουν και το Σάββατο, όπως και τις «πλάτες» της δημοτικής αρχής Κορωπίου στις εργοδοτικές αξιώσεις, καταγγέλλει με ανακοίνωσή της η Ομοσπονδία Εργαζόμενων Φαρμακευτικών και Συναφών Επαγγελματιών Ελλάδας (ΟΕΦΣΕΕ).

Η αίτηση της «Pharmaline ΑΕ» για συνεχή εξαήμερη λειτουργία συζητήθηκε την περασμένη Τρίτη στη συνεδρίαση του Δημοτικού Συμβουλίου Κορωπίου.

Όπως καταγγέλλει η ΟΕΦΣΕΕ, «η δημοτική αρχή, με πρωταγωνιστή τον αντιδήμαρχο, απέρριψε την αρνητική εισήγηση του αρμόδιου υπαλλήλου και επιχείρησε να δώσει την άδεια ώστε η εταιρεία να λειτουργεί και τα Σάββατα, για να ικανοποιήσει έτσι την εργοδοτική απαίτηση για μεγαλύτερη εκμετάλλευση των εργαζόμενων μέσα από τη διάλυση του σταθερού ωραρίου εργασίας που έχει κατακτηθεί από την κλαδική ΣΣΕ και ορίζεται 5ήμερο - 8ωρο από Δευτέρα έως Παρασκευή».

Η εισήγηση του αρμόδιου υπαλλήλου, επισημαίνει η Ομοσπονδία, πρότεινε το καθιερωμένο και ισχύον στη συντριπτική πλειοψηφία των φαρμακαποθηκών ωράριο λειτουργίας, 8 π.μ. - 4 μ.μ. από Δευτέρα έως Παρασκευή και 8 π.μ. - 2 μ.μ. το Σάββατο, όπως ορίζεται από τον ετήσιο πίνακα διημερεύσεων.

«Όμως, όπως με θράσος τονίστηκε από τον αντιδήμαρχο, η "πολιτική βούληση της δημοτικής αρχής είναι αυτή που υπερισχύει της γνωμοδότησης του υπαλλήλου". Δηλαδή, η δημοτική αρχή εξόφθαλμα τίθεται με τα εργοδοτικά συμφέροντα και αγνοεί προκλητικά τους εργαζόμενους και όσα δικαιώματα τους έχουν απομείνει από την αντεργατική πολιτική που η εκάστοτε κυβέρνηση εφαρμόζει», επισημαίνει η ΟΕΦΣΕΕ, προσθέτοντας ότι «στη συγκεκριμένη περίπτωση, βέβαια, η δημοτική αρχή του Κορωπίου κάνει ένα επιπλέον βήμα στη στήριξη της εργοδοτικής αυθαιρεσίας, στηρίζοντας το αίτημα μιας επιχείρησης που δεν τηρεί ούτε τα προνόμια και λειτουργεί για μεγάλο χρονικό διάστημα τα Σάββατα, χωρίς να έχει λάβει την απαιτούμενη άδεια, ισχυριζόμενη ψευδώς το αντίθετο».

Κάτω από την πίεση της παρέμβασης της Ομοσπονδίας και του κλαδικού Συνδικάτου Φαρμάκου Αττικής, η δημοτική αρχή δεν προχώρησε στην αδειοδότηση της «Pharmaline ΑΕ» για να λειτουργεί τα Σάββατα.

Όπως καταγγέλλει η Ομοσπονδία ωστόσο, προχώρησε «σε έναν ελιγμό τόσο προκλητικό και απαράδεκτο για τους εργαζόμενους όσο και η αρχική εισήγηση του αντιδημάρχου. Μόνο έτσι μπορεί να χαρακτηριστεί η πρόταση για σύγκληση επιτροπής από τους αρμόδιους φορείς (δήμος, εργοδοσία, εργαζόμενοι), προκειμένου να συζητηθεί το θέμα και να βρεθεί λύση. Αλήθεια, τι να συζητήσουν οι εργαζόμενοι με έναν εργοδότη που προκλητικά αγνοεί ακόμα και τις στοιχειώδεις τυπικές διαδικασίες, που αυθαίρεται και παρανομεί κατ' εξακολούθηση και ακολουθεί κάθε άθλια μεθόδευση προκειμένου να "νομιμοποιήσει" την αυθαιρεσία του».

Η ΟΕΦΣΕΕ καλεί όλους τους εργαζόμενους του κλάδου να εγγραφούν στην Ομοσπονδία και το Συνδικάτο, ενισχύοντας τη μάχη για την υπεράσπιση των δικαιωμάτων τους, για την κλαδική Συλλογική Σύμβαση Εργασίας,

για σταθερό ωράριο εργασίας, 5ήμερο - 8ωρο, Δευτέρα έως Παρασκευή.

Καταγγελία από τη «Λαϊκή Συσπείρωση»

Τις εργοδοτικές αξιώσεις και τη στάση της δημοτικής αρχής κατήγγειλε από την πρώτη στιγμή η «Λαϊκή Συσπείρωση» Κορωπίου.

«Το άνοιγμα της εταιρείας τα Σάββατα δεν έρχεται να εξυπηρετήσει ανάγκες των φαρμακείων της περιοχής του δήμου μας, αλλά μέσω της αδειοδότησης της για τη σαββατιάτικη λειτουργία έρχεται να πλήξει όλο τον κλάδο και στην ουσία να καταστρατηγήσει την πενήνήμερη εργασία, εξυπηρετώντας όλο το Λεκανοπέδιο. Εξάλλου, και οι επιστολές φαρμακείων που προσκομίστηκαν από την εταιρεία αφορούν στην πλειοψηφία τους φαρμακεία εκτός Κορωπίου», επισημαίνει μεταξύ άλλων σε σχετική ανακοίνωσή της.

Μετά την προσωρινή αναβολή του θέματος, η «Λαϊκή Συσπείρωση» ξεκαθαρίζει ότι «όποτε ξανάρθει, να γνωρίζεις η δημοτική αρχή ότι απέναντί της θα βρει πολύ περισσότερους εργαζόμενους και μαζικούς φορείς, όχι μόνο από τον κλάδο του Φαρμάκου».

«Αν νοιάζονταν πραγματικά η δημοτική αρχή για το θέμα της Υγείας, επιχείρημα που χρησιμοποιήθηκε για να δοθεί άδεια λειτουργίας τα Σάββατα, θα έβαζε πλάτη για τη δημιουργία Γενικού Δημόσιου Νοσοκομείου στην Ανατολική Αττική, για τη στελέχωση και ορθή λειτουργία του Κέντρου Υγείας Κορωπίου και όχι για τα συμφέροντα των βιομηχάνων», σημειώνει η «Λαϊκή Συσπείρωση».



Δραματική η αναμονή στο Νοσοκομείο Χανίων

ΑΝ ΖΕΙΣ ΣΤΟΝ Νομό Χανίων και χρειαστείς να κάνεις κάποια εξέταση στο Δημόσιο, το ξεχνάς. Μπορεί να πάρει μέχρι και δύο χρόνια. Αλλά και τα ραντεβού καθυστερούν ή δεν υπάρχουν. Για παράδειγμα, ραντεβού με οφθαλμίατρο ή ρευματολόγο θα βρεις για τον Φεβρουάριο του 2020, ενώ η μοναδική ενδοκρινολόγος του νοσοκομείου έχει... κλείσει αφού παρακολουθεί 5.500 ασθενείς! Τα παραπάνω διημήνυσε ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του Νοσοκομείου Χανίων, Βαρδής Γεωργακάκης, στον υφυπουργό Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη, στη συνάντηση αντιπροσωπείας της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) κατά την απεργιακή κινητοποίηση της Ομοσπονδίας στις 23 Οκτωβρίου.

«Η κατάσταση που επικρατεί στο Νοσοκομείο Χανίων είναι δραματική», είπε ο πρόεδρος του Σωματίου στον υφυπουργό. Αναλυτικότερα, εξήγησε, κάθε Παρασκευή ανοίγουν τα ραντεβού για γαστροσκόπηση, κολonosκόπηση και η ημερομηνία που κλείνεται είναι ο αντίστοιχος μήνας μετά δύο χρόνια (Νοέμβριος 2021). Την ίδια ώρα, ραντεβού για ενδοκρινολόγο δεν υπάρχουν. Η μοναδική ενδοκρινολόγος του νοσοκομείου παρακολουθεί 5.500 ασθενείς. «Τώρα έχει έρθει δεύτερη γιατρός», σημείωσε. Ακόμα, όπως είπε, ραντεβού για μαγνητική τομογραφία κλείνουν οι ασθενείς τον Μάιο του 2020 και για οφθαλμίατρο και ρευματολόγο τον Φεβρουάριο του 2020.

Η Μονάδα Εμφραγμάτων 7 κλινών του νοσοκομείου «λειτουργεί σε κατάσταση εκτάκτου ανάγκης λόγω έλλειψης νοσηλευτικού προσωπικού», πρόσθεσε ο Βαρδής Γεωργακάκης, ενώ για να ανοίξει το Αιμοδυναμικό Εργαστήριο, μετέφεραν εκεί το λιγοστό νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας. Επιπλέον, το κτίριο του νοσοκομείου είναι σε κακή κατάσταση, ασυντήρητο, λόγω έλλειψης κονδυλίων. Όπως εξήγησε, το μισό καλοκαίρι ήταν χωρίς κλιματισμό λόγω βλάβης. «Και μη χειρότερα», όπως χαρακτηριστικά είπε στον υφυπουργό Υγείας ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων. Ο Βασίλης Κοντοζαμάνης από την πλευρά του δεσμεύτηκε πως τα προβλήματα θα αντιμετωπιστούν. **Ιδωμεν.**

ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Ραντεβού για εξέταση στο Νοσοκομείο Χανίων μετά από δύο χρόνια!

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	01-11-2019
Επιφάνεια:	97.71 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



▶▶ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΠΟΕΔΗΝ

Ραντεβού για εξέταση στο Νοσοκομείο Χανίων μετά από δύο χρόνια!

PANTEBOY για γαστροσκόπηση και κολonosκόπηση ακόμη και μετά από... δύο χρόνια βρίσκουν οι ασθενείς για το Νοσοκομείο Χανίων, σύμφωνα με καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ (Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων). «Κάθε Παρασκευή ανοίγουν τα ραντεβού για γαστροσκόπηση, κολonosκόπηση και η ημερομηνία που κλείνεται είναι ο αντίστοιχος μήνας μετά από δύο χρόνια (Νοέμβριος 2021). Ραντεβού για ενδοκρινολόγο δεν υπάρχουν. Η μοναδική ενδοκρινολόγος του νοσοκομείου παρακολουθεί 5.500 ασθενείς. Τώρα έχει έρθει μια δεύτερη γιατρός. Ραντεβού για μαγνητική τομογραφία κλείνουν οι ασθενείς τον Μάιο του 2020. Για οφθαλμίατρο τον Φεβρουάριο του 2020, για ρευματολόγο τον Φεβρουάριο του 2020», αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ σε ανακοίνωσή της. Η Ομοσπονδία επισημαίνει, επιπλέον, ότι το νοσηλευτικό ίδρυμα είναι ασυντήρητο κτιριακά και οι συνθήκες πολλές φορές ανυπόφορες.

Παρόμοιες συνθήκες καταγγέλλει και για το ΑΧΕΠΑ στη Θεσσαλονίκη.



ΜΕΡΑ25 - ΣΕΡΡΕΣ: «υγεία πρωταγωνιστής στη ζωή όλων μας»

ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΑΣ ΤΟΥ ΜΕΡΑ25 ΣΕΡΡΩΝ ΜΕ ΤΟΝ ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ Κ. ΑΘΑΝΑΣΙΟ ΜΑΤΑΚΟ.

Το **ΜΕΡΑ25** ως η μόνη αξιόπιστη αξιωματικά φωνή του **Ελληνικού λαού** στη βουλή ανταποκρίθηκε στους προβληματισμούς της τελευταίας ανακοίνωσης της **ΠΟΕΔΗΝ** και αντιπροσωπεία μας – αποτελούμενη από τους **Χριστίνα Αγιαννίδου, Μιχάλη Πισκούλη και Γιώργο Μαυρίδη** – επισκέφθηκε τον διοικητή του **Νοσοκομείου Σερρών κ. Αθανάσιο Ματάκο** και συζήτησε μαζί του όλα τα προβλήματα του **νοσοκομείου** που δημιουργούν σοβαρές δυσλειτουργίες στην ιατρική φροντίδα των συμπολιτών μας.

Τα προβλήματα- όπως διαπιστώθηκε από την συζήτηση – είναι πολλά και ξεκινούν από την ανισότητα πρόσβασης των πολιτών στις δημόσιες δομές υγείας. Και όπως παραδέχθηκε και ο διοικητής του **νοσοκομείου** η αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα του συστήματος υγείας, οφείλει να εδράζεται καταρχήν στην ισονομία.

Όσον αφορά τα πολλά προβλήματα του **νοσοκομείου** επισημάνθηκαν οι **ελλείψεις** σε **νοσηλευτι-**

κό και ιατρικό προσωπικό, η μη επαρκής κάλυψη των θέσεων που ανακλύπουν με την συνταξιοδότηση ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων ειδικά σε ευαίσθητα τμήματα όπως είναι το καρδιολογικό, το παθολογικό, το ακτινολογικό, το ορθοπεδικό κ.α. και βέβαια το υπάρχον προσωπικό – παρά τις ηρωικές και άσκητες προσπάθειες του – είναι δύσκολο να ανταποκριθεί στις πληθυσμιακές ανάγκες του νομού μας. Αποτέλεσμα οι εφημερίες να μην επαρκούν και οι κίνδυνοι υγείας, ειδικά σε τμήματα όπως το παιδιατρικό ή το μαιευτικό να είναι πολύ αυξημένοι.

Ιδιαίτερη έμφαση δόθηκε στα σοβαρά προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι συμπολίτες μας καρκινοπαθείς αφού υφίστανται χρόνια ταλαιπωρία, χωρίς να διαφαίνεται κάποια λύση στο πρόβλημα τους. Τέλος ο διοικητής του **νοσοκομείου** σημείωσε την αναγκαιότητα να υπάρξει δικαιότερη κατανομή των πόρων ώστε και το **νοσοκομείο** των Σερρών να μπορέσει να αντιμετωπίσει τα προβλήματα του πιο



αποτελεσματικά. Εμείς ως **ΜΕΡΑ25 Σερρών** σημειώνουμε ότι είμαστε αναφανδόν υπέρ της δημόσιας, καθολικής, ανθρωποκεντρικής και δωρεάν υγείας για όλους. Και φυσικά στηρίζουμε την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας ως θεμέλιο του ΕΣΥ – χωρίς να παραγνωρίζουμε την αναγκαιότητα ενίσχυσης με κάθε μέσο της δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας.

Στόχος μας είναι η ισότιμη πρόσβαση σε υψηλής ποιότη-

τας υπηρεσίες υγείας, με διαφάνεια και αποτελεσματική λειτουργία και κυρίως μακριά από συντεχνιακές λογικές και πρακτικές. Η σωστή κατανομή και λειτουργία πόρων και ανθρώπινου δυναμικού θα συμβάλει ώστε το κράτος μας να παρέχει αξιόπιστη φροντίδα υγείας, γιατί οι πολίτες μας το αξίζουν. Και το ΜΕΡΑ25 είναι εδώ για να το διασφαλίσει.

ΥΓΕΙΑ: Ο ΠΡΩΤΑΓΩΝΙΣΤΗΣ ΣΤΗ ΖΩΗ ΟΛΩΝ ΜΑΣ