

# Αποζημιώσεις απευθείας στους δικαιούχους για οπτικά και θεραπείες ειδικής αγωγής

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 14

Ημερομηνία έκδοσης: 28-11-2019

Επιφάνεια: 254.9 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## »» ΕΟΠΥΥ

### Αποζημιώσεις απευθείας στους δικαιούχους για οπτικά και θεραπείες ειδικής αγωγής



**ΤΟ ΠΑΛΙΟ** σύστημα στη χορήγηση οπτικών και θεραπειών ειδικής αγωγής σε ασφαλισμένους του **ΕΟΠΥΥ** ισχύει μέχρι τέλος Δεκεμβρίου. Οι ασφαλισμένοι πληρώνουν, δηλαδή, τα γυαλιά οράσεως που αγοράζουν και παίρνουν πίσω στη συνέχεια από τον **ΕΟΠΥΥ** τα 100 ευρώ που χορηγεί ο Οργανισμός. Αντίστοιχα, οι γονείς παιδιών που χρήζουν ειδικής αγωγής πληρώνουν ιδιωτικά τις θεραπείες και αποζημιώνονται από τον **ΕΟΠΥΥ** σε δεύτερο χρόνο, προσκομίζοντας την απόδειξη.

Από τις 30 Σεπτεμβρίου και έπειτα οι ασφαλισμένοι βρίσκονταν «στον αέρα» καθώς μέχρι τότε ίσχυε η απευθείας αποζημίωσή τους. Αυτό όριζε Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου που είχε εκδώσει η προηγούμενη κυβέρνηση λίγο πριν από τις εκλογές και η οποία παρέτεινε ουσιαστικά το μέχρι σήμερα σύστημα στους δύο αυτούς τομείς παροχών του **ΕΟΠΥΥ**, καθώς η προ-

σπάθεια να γίνουν συμβάσεις έχει «ναυαγήσει». Οπως επίσης και το σύστημα με τα vouchers που νομοθέτησε η προηγούμενη ηγεσία του υπουργείου Υγείας και διευκόλυνε τους πολίτες καθώς δεν απαιτούνταν να προπληρώνουν αλλά να αποζημιώνεται απευθείας ο πάροχος (το κατάστημα οπτικών ή οι θεραπευτές ειδικής αγωγής) από τον **ΕΟΠΥΥ**. Το μέτρο αυτό όμως βρήκε «τοίχο» καθώς οι πάροχοι αντιστάθηκαν στην εφαρμογή του. Έτσι, παρατείνεται διαρκώς το σύστημα αποζημίωσης μέσω καταβολής των αποδείξεων από τους ασφαλισμένους.

Η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας θα έρθει αντιμέτωπη με αυτό το «αγκάθι» καθώς πρέπει να ληφθούν αποφάσεις για το πώς θα δίνονται οι παροχές των οπτικών και των θεραπειών ειδικής αγωγής. Σύμφωνα με πληροφορίες, η πρόθεση είναι να γίνουν με κάποιον τρόπο συμβάσεις έτσι ώστε να υπάρχει

καλύτερος έλεγχος των δαπανών. Ηδη το Δ.Σ. του **ΕΟΠΥΥ** έχει λάβει απόφαση για τις φυσικοθεραπείες στο πλαίσιο της ειδικής αγωγής, η οποία προβλέπει ότι από την 1η Ιανουαρίου 2020 τα παιδιά - δικαιούχοι ειδικής αγωγής που υποβάλλονται σε φυσικοθεραπείες θα πρέπει να πηγαίνουν μόνο στους συμβεβλημένους φυσικοθεραπευτές. Για τους υπόλοιπους θεραπευτές ειδικής αγωγής (λογοθεραπευτές, εργοθεραπευτές) η παραπάνω απόφαση είναι... προάγγελος του τι θα συμβεί και με αυτούς. Η διοίκηση του **ΕΟΠΥΥ**, πάντως, στην απόφασή της για την παράταση των αποζημιώσεων των ασφαλισμένων μέχρι 31-12 αναφέρει ότι «δεν έχει επιτευχθεί η αναμενόμενη συμφωνία με τους θεραπευτές ειδικών θεραπειών και τους προμηθευτές οπτικών ειδών». Σημειώνεται ότι η συμφωνία αυτή εκκρεμεί εδώ και δύο χρόνια.

**MARIA - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 28-11-2019  
Επιφάνεια: 83.39 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 560  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Κόρμπιν: Συζητούν μυστικά με τις ΗΠΑ για την υγεία

Έγγραφα που δείχνουν ότι το βρετανικό Εθνικό Σύστημα Υγείας (NHS) βρίσκεται στο τραπέζι των διαπραγματεύσεων για μια διμερή εμπορική συμφωνία ΗΠΑ - Βρετανίας μετά το Brexit, δόλωσε πως κατέχει ο ηγέτης των Εργατικών Τζέρεμι Κόρμπιν, καταγγέλλοντας «μυστικές διαπραγματεύσεις» του Λονδίνου με την Ουάσιγκτον για την «πώληση» του NHS σε αμερικανικές εταιρείες. Ο ηγέτης του Εργατικού Κόμματος κούνησε μπροστά στους δημοσιογράφους έγγραφα 450 σελίδων, που μαρτυρούν έξι γύρους διαπραγματεύσεων από το 2017, σε Ουάσιγκτον και Λονδίνο, ανάμεσα σε εκπροσώπους των ΗΠΑ και του Ην. Βασιλείου με θέμα τις εμπορικές σχέσεις των δύο χωρών μετά το Brexit. «Αυτά τα έγγραφα επιβεβαιώνουν ότι οι ΗΠΑ απαιτούν το Εθνικό Σύστημα Υγείας να βρίσκεται στο τραπέζι των διαπραγματεύσεων. Τώρα έχουμε στη διάθεσή μας στοιχεία ότι, με τον Μπόρις Τζόνσον, το NHS θα βρίσκεται στο τραπέζι και είναι προς πώληση». [SID:13178821]



## ΕΚΘΕΤΟ ΤΟ «ΕΠΙΤΕΛΙΚΟ ΚΡΑΤΟΣ» ΤΗΣ Ν.Δ.

# Η αριστεία πιάνει πάτο

**Κυνική ομολογία Μ. Βορίδη: «Και ποιους να βάλουμε; Τους ξένους;»**

**Σιωπή Πέτσα για την πολιτική συναλλαγή Μητσοτάκη**

**Συνήγορος του 80χρονου ο Άδ. Γεωργιάδης: Ο άνθρωπος πληρούσε τα προσόντα...**

**Ομολογεί το ρουσφέτι και το παζάρι ο «παραιτηθείς» διοικητής: «Είχα χιλιάδες σταυρούς... στρατό δικό μου...»**

### ΤΑ «ΘΑΥΜΑΤΑ» ΤΗΣ ΑΞΙΟΚΡΑΤΙΑΣ

Παράτυποι δύο διοικητές **νοσοκομείων**

**Το 80% των διοικητών είναι αποτυχόντες υποψήφιοι της Ν.Δ.**

Αδιάβαστοι οι δύο νεοδιορισθέντες άριστοι

Απάντηση - κόλαφος της Διεθνούς Αμνηστίας στις παρεμβάσεις της εθνικής συντονίστριας για τα ασυνόδευτα προσφυγούλα Ειρήνης Αγαπηδάκη και του Απ. Δοξιάδη.

ΣΕΛ. 5-7, 32



**ΑΡΙΣΤΑ ΣΤΑ ΡΟΥΣΦΕΤΙΑ,  
ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΤΗ ΒΑΣΗ  
ΣΤΗΝ ΤΗΡΗΣΗ  
ΤΩΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΩΝ**

ΡΕΠΟΡΤΑΖ:

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

» **Ανάμεσα** στους απόστρατους αξιωματικούς, τους αποτυχημένους πολιτευτές, κομματικά στελέχη και άσχετους με τον χώρο της Υγείας που επέλεξε η κυβέρνηση να ορίσει για διοικητές στα νοσοκομεία, φαίνεται ότι υπάρχουν και περιπτώσεις στις οποίες, παρά το γεγονός ότι οι διοικητές είναι νοσοκομειακοί γιατροί και άμεσα σχετιζόμενοι με τον χώρο της Υγείας, βάσει της προκήρυξης δεν μπορούσαν και δεν επιτρεπόταν να συμμετέχουν σε αυτήν.

Πρόκειται για τον μέχρι πρότινος διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας στο Γενικό Νοσοκομείο Καρπενσιού Δημήτρη Καρατσίκη, ο οποίος τοποθετήθηκε διοικητής στο νοσοκομείο που υπηρετούσε, και για τον καθηγητή Χειρουργικής στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου Γεώργιο Χαλκιαδάκη, που κι αυτός τελικά διορίζεται στο νοσοκομείο όπου εργαζόταν, παρακάμπτοντας τα όσα όριζε η προκήρυξη.

Υπενθυμίζουμε ότι, σύμφωνα με την προκήρυξη, έτσι όπως δημοσιεύτηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως για την κάλυψη θέσεων διοικητών και αναπληρωτών διοικητών στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, δεν μπορεί να υποβάλει αίτηση όποιος εργάζεται ή υπηρετεί στο συγκεκριμένο νοσοκομείο για το οποίο προκηρύσσεται η θέση, σύμφωνα με τη σχετική διάταξη του νόμου 3329 του 2005, άρθρο 7, παράγραφος 7 όπως τροποποιήθηκε και αντικαταστάθηκε με το άρθρο 11 του νόμου 4118 του 2013.

Όπως όμως φαίνεται, η κυβέρνηση των αρίστων έχει τον τρόπο να ξεπερνά τους όρους και τις προϋποθέσεις, ακόμα και όταν η ίδια τους θέτει, αδιαφορώντας για την οργή και την αγανάκτηση των επιστημόνων της Υγείας με τα αυξημένα προσόντα, που θέλουν να προσφέρουν αλλά, χάριν «αξιοκρατίας» και επιτελικού κράτους, μεταναστεύουν στο εξωτερικό.

## Εκκρεμούν αποφάσεις της Δικαιοσύνης

Αναφορικά με τον διορισμό του καθηγητή Γιώργου Χαλκιαδάκη ως διοικητή στο ΠΑΓΝΗ, ο πρόην αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης, σε ανάρτησή του στο Facebook υπογραμμίζει ότι έχει δύο καταδίκες, στη μία εκ των οποίων ο κ. Χαλκιαδάκης αθωώθηκε σε δεύτερο βαθμό, ενώ στη δεύτερη έχει καταδικαστεί πρωτόδικα και αναμένεται η απόφαση. Όπως χαρακτηριστικά αναφέρει ο Π. Πολάκης, πανεπιστημιακός με δύο καταδίκες (μία για έκθεση ασθενών σε κίνδυνο λόγω αναβολών σε χειρουργεία, προφανώς γιατί δεν είχαν τακτοποιηθεί... και μία για σοβαρό ιατρικό λάθος) πώς θα διοικήσει το ΠΑΓΝΗ;

Θυμίζουμε πως η πρώτη υπόθεση αφορά έκθεση σε κίνδυνο της ζωής ασθενών, λόγω ματαιώσεως των χειρουργικών τους επεμβάσεων, γιατί ο συγκεκριμένος πανεπιστημιακός γιατρός δεν ήθελε να υπογράψει το πρόγραμμα των χειρουργείων και να παραχωρήσει χει-

## Και δύο παράτυποι διοικητές νοσοκομείων!



Ο νέος διοικητής του Νοσοκομείου Καρπενσιού Δ. Καρατσίκη

» Παρότι η προκήρυξη όριζε ότι δεν μπορεί να υποβάλει αίτηση για θέση διοικητή εργαζόμενος στο ίδιο νοσοκομείο, σε δύο περιπτώσεις παραβιάστηκε η ίδια η προκήρυξη!



Ο νέος διοικητής του Νοσοκομείου Ηρακλείου Γ. Χαλκιαδάκης

## ΠΡΟΣ ΔΟΞΑΝ ΤΩΝ ΟΣΩΝ ΕΛΕΓΕ Ο Κ. ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ... 80% των διοικητών είναι αποτυχημένοι υποψήφιοι της Ν.Δ.

» **Είναι αξιοσημείωτο** το γεγονός ότι ο κύριος Μητσοτάκης, 13 ημέρες πριν από τις εκλογές, δήλωνε σε συνέντευξή του: «Το να φέρεις ένα μάντζερ από τον ιδιωτικό τομέα να διοικήσει ένα νοσοκομείο είναι μιας μορφής μεταφορά τεχνολογίας από τον ιδιωτικό τομέα στο Δημόσιο. Γιατί πρέπει να είναι κακό αυτό; Τι προσιμά δηλαδή ο κόσμος, να διορίζουμε αποτυχημένους βουλευτές στα νοσοκομεία μας ή τεχνοκράτες οι οποίοι θα λογοδοτούν και θα αξιολογούνται με βάση το συγκεκριμένο αποτέλεσμα;».

Πέντε μήνες μετά την εκλογή του ως πρωθυπουργού, το 80% των διοικητών των νοσοκομείων είναι αποτυχημένα στελέχη της Νέας Δημοκρατίας, 5% είναι στρατηγικοί αποστράτες, ενώ μόλις το 16% είναι γυναίκες. Σε αυτό, του το αναγνωρίζουμε, παραμένει σταθερό.

ρουργικό τραπέζι στους εξειδικευμένους θωρακοχειρουργούς του νοσοκομείου, με αποτέλεσμα να καταδικαστεί πρωτόδικα στις 11 Απριλίου 2013 από το Τριμελές Πρωτοδικείο Αθηνών σε 16 μήνες φυλάκιση κατά συγχώνευση, χωρίς να του αναγνωριστεί κανένα ελαφρυντικό.

Όπως αναφέρουν ρεπορτάζ της εποχής, η συγκεκριμένη υπόθεση αποτέλεσε την αφορμή να αποκαλυφθούν κυκλώματα που χρησιμοποιούσαν κυρίως κάποιοι πανεπιστημιακοί γιατροί τμημάτων και κλινικών του ΠΑΓΝΗ.

Ο κ. Χαλκιαδάκης, στις 23 Ιουνίου 2015, στο Τριμελές Εφετείο Πλημμελημάτων Ανατολικής Κρήτης, κρίθηκε αθώος για παράβαση καθήκοντος και έκθεση σε κίνδυνο κατά συρροή, με την αιτιολογία ότι δεν υπήρξε δόλος από την πλευρά του για τις επίμαχες αναβολές των χειρουργείων, απόφαση που, σύμφωνα με δημο-

σιεύματα της εποχής, προήλθε λόγω αλλαγής της στάσης των μαρτύρων κατηγορίας.

Η δεύτερη υπόθεση που εκκρεμεί για τον κ. Χαλκιαδάκη αφορά ιατρικό λάθος που είχε ως αποτέλεσμα την πρόκληση βαριάς σωματικής βλάβης σε ασθενή, όπου πρωτόδικα είχε καταδικαστεί σε φυλάκιση 24 μηνών. Σύμφωνα με το κατηγορητήριο, ο κ. Χαλκιαδάκης κατά τη διάρκεια εγχείρησης αφαίρεσης κύστης, πριν από περίπου τέσσερα χρόνια, έθεσε σε κίνδυνο τη ζωή του ασθενούς, με αποτέλεσμα την παρουσίαση σοβαρών κινητικών προβλημάτων και τη νοσηλεία του σε Κέντρο Αποκατάστασης στη Λάρισα για να κατορθώσει να περπατήσει. Σημειώνεται ότι ο ασθενής αξιώνει από το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου αποζημίωση 1,3 εκατομμύρια ευρώ, απόφαση που αναμένεται τον Φεβρουάριο.

# Στο 84% η συμμόρφωση των πολιτών με τον αντικαπνιστικό νόμο

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	28-11-2019
Επιφάνεια:	313.99 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



- ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΝΩ ΑΠΟ 2.500 ΚΛΗΣΕΙΣ ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΣΤΟ «1142»

## Στο 84% η συμμόρφωση των πολιτών με τον αντικαπνιστικό νόμο

*Την πολύ θετική ανταπόκριση των πολιτών και τη συμμόρφωσή τους στην εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου σε ποσοστό 84%, δείχνουν, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, τα στοιχεία της Εθνικής Αρχής Διαφάνειας που προέκυψαν από τους ελέγχους σε καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος κατά το χρονικό διάστημα από 25 Οκτωβρίου έως και 25 Νοεμβρίου.*

**ΑΘΗΝΑ, 27.**

Οι έλεγχοι πραγματοποιήθηκαν από μικτά κλιμάκια των ελεγκτικών αρχών υπό τον συντονισμό της Εθνικής Αρχής Διαφάνειας, σε 603 καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος σε Αθήνα (διάφορα δημοτικά διαμερίσματα),

Πειραιά, Γλυφάδα, Περιστέρι, Νέα Σμύρνη, Καλλιθέα, Θεσσαλονίκη (κέντρα και περιφέρειες), Σέρρες, Λάρισα, Βόλο, Πάτρα, Ρίο, Τρίπολη, Ναύπλιο, Άργος και Ρέθυμνο. Σε ό,τι αφορά την επιβολή προστίμων, από τις 20 Νοεμβρίου, διαπιστώθηκαν 11 παραβάσεις από καπνίζοντες, στους οποίους επιβλήθηκαν συνολικά πρόστιμα

1.100 € και 34 παραβάσεις από επιχειρήσεις με συνολικό ποσό προστίμων 38.500 €.

Στο μεταξύ, χθες συμπληρώθηκε η πρώτη εβδομάδα λειτουργίας της τηλεφωνικής γραμμής ενημέρωσης και υποστήριξης για τους πολίτες, το «1142».

Η γραμμή δέχτηκε συνολικά 2.575 κλήσεις, οι οποίες αφορούσαν αναλυτικά: 828 γενικές πληροφορίες για τον αντικαπνιστικό νόμο (32,16%), 796 καταγγελίες (30,91%),

260 αιτήματα βοήθειας για διακοπή καπνίσματος (10,10%), 391 κλήσεις δεν ολοκληρώθηκαν (15,18%), 152 έκλεισαν τη γραμμή πριν συνομιλήσουν με εκπρό-



σωπο (5,90%), 148 Άλλο (5,75%).

Σχεδόν οι μισές κλήσεις αφορούν σε ερωτήματα ενημέρωσης για τον αντικαπνιστικό νόμο και σε αιτήματα βοήθειας από πολίτες που επιθυμούν να κόψουν το κάπνισμα.

Το υπουργείο Υγείας υπενθυμίζει ότι 20.000 συνάνθρωποί μας χάνουν τη

ζωή τους ετησίως στην Ελλάδα από το κάπνισμα, ενώ η ίδια αιτία προκαλεί παραπάνω από 700.000 ημέρες νοσηλείας στο Σύστημα Υγείας.

Παράλληλα, σημειώνει πως θα συνεχίσει με αμείωτη ένταση να θωρακίζει τη Δημόσια Υγεία, με βασικούς άξονες την πρόληψη για να αποτραπεί η έναρξη του καπνίσματος ειδικά στους νέους, την προστασία των μη καπνιστών από το παθητικό κάπνισμα, με στόχο τον περιορισμό των επιπτώσεων στον γενικό πληθυσμό και ιδιαίτερα στα παιδιά και την υποστήριξη στη διακοπή καπνίσματος, με στόχο τη μείωση του αριθμού των καπνιστών στη χώρα.

# Σε οριακή κατάσταση με σοβαρά προβλήματα το Νοσοκομείο Βόλου

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 28-11-2019  
Επιφάνεια: 547.59 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΠΑΡΑΣΤΑΣΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑΣ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΔΕΚΑΔΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

## Σε οριακή κατάσταση με σοβαρά προβλήματα το Νοσοκομείο Βόλου

**Στάση εργασίας και παράσταση διαμαρτυρίας για τα σοβαρά προβλήματα στο Νοσοκομείο Βόλου πραγματοποιήσαν χθες οι εργαζόμενοι του «Αχιλλοπούλειου», μετά από ομόφωνη απόφαση του Δ.Σ. του Συλλόγου. Παρά την κρισιμότητα της κατάστασης, στη διαμαρτυρία συμμετείχαν για μια ακόμη φορά ελάχιστοι εργαζόμενοι.**

Οι εργαζόμενοι τόνισαν ότι η κατάσταση στο Νοσοκομείο Βόλου είναι οριακή, επισήμαναν τις τεράστιες ελλείψεις και φόρεσαν μαύρες μάρκες για να στείλουν το μήνυμά για τις μαύρες μέρες που περνάει το «Αχιλλοπούλειο».

«Θέλουμε να ακουστεί η δική μας φωνή στον τόπο μας. Η κατάσταση που επικρατεί στο νοσοκομείο του Βόλου δεν διαμορφώθηκε από τη μία μέρα στην άλλη. Είναι χρόνια καθώς λείπει πολύ προσωπικό. Στη Νοσηλευτική λείπουν πάνω από 180 άτομα πανεπιστημιακής, τεχνολογικής, δευτεροβάθμιας και υποχρεωτικής εκπαίδευσης» ανέφερε ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων Ντίκος Μηνδρινός.

Στους εργαζόμενους υποχρεωτικής εκπαίδευσης υπάρχουν 44 κενές θέσεις, 60 θέσεις για τους εργαζόμενους ΔΕ, 80 θέσεις τεχνολογικής εκπαίδευσης. «Παρόμοια εικόνα υπάρχει σε όλο το προσωπικό. Έχουμε έντονο πρόβλημα στα μαγειρεία. Έχουν μείνει τρεις μάγειρες ως μόνιμο προσωπικό και ο ένας έχει αρρωστήσει, με αποτέλεσμα

να μην μπορεί να προσφέρει τις υπηρεσίες του. Το βάρος έχει πέσει στους δύο εναπομείναντες που δουλεύουν επτά ημέρες την εβδομάδα χωρίς ρεπό. Έχουμε μεταφέρει τα προβλήματά μας και στη διοίκηση. Οι πάγιες θέσεις μας είναι όμως να υπάρξει μόνιμο προσωπικό σε όλες τις ειδικότητες» δήλωσε ο κ. Μηνδρινός. Πρόσθεσε ακόμη πως στα πλυντήρια δεν υπάρχουν εργαζόμενοι καθώς έληξαν οι ατομικές συμβάσεις τους και απολύθηκαν.

Όπως τόνισαν οι εργαζόμενοι η κατάσταση στο Νοσοκομείο είναι οριακή. «Κάθε μέρα δυσκολεύει περισσότερο και οι αντοχές μας εξαντλούνται. Δεν μπορούμε να συνεχίσουμε σε αυτό τον ρυθμό. Ωραίο το κτίριο, καλά τα μηχανήματα που ήρθαν αλλά χρειαζόμαστε προσωπικό για την εύρυθμη λειτουργία» ανέφεραν.

Αναφερόμενος στην αλλαγή διοίκησης στο Νοσοκομείο, ο κ. Μηνδρινός ευχήθηκε ο κ. Ντόκος να συνεχίσει το έργο του κ. Δραμπινιώτη όσον αφορά στις σχέσεις με το προσωπικό. «Είχαμε εργασιακή ειρήνη, συνεννόηση και



ισορροπία» είπε χαρακτηριστικά. Ο κ. Μηνδρινός επισήμανε την ανάγκη να υπάρξει νομοθετική ρύθμιση σε όσους έχουν υποβληθεί πρόστιμα για τη δήλωση περιουσιακής κατάστασης και να γίνει μελέτη για να επεκταθεί το ανθυγιεινό επίδομα σε όλους τους εργαζόμενους του Νοσοκομείου. Το μέλος Δ.Σ. του Συλλόγου Εργαζομένων του Νοσοκομείου /Λεωνίδας Αναστασίου, από την παράταξη Ενωτική Κίνηση, τόνισε ότι τα μεγάλα προβλήματα του Αχιλλοπούλειου αφορούν στις ελλείψεις προσωπικού. «Η κατάσταση

λειτουργίας του Νοσοκομείου είναι τραγική. Χθες απολύθηκαν συνάδελφοι που δούλευαν στα πλυντήρια και σήμερα δεν υπάρχει άνθρωπος ούτε να τα διανέμει. Είναι απαράδεκτο» δήλωσε σημειώνοντας ότι ελλείψεις υπάρχουν στα μαγειρεία, στους τραυματιοφορείς και στους υπαλλήλους γενικών καθηκόντων.

Υπογράμμισε ακόμη την έλλειψη ιατρικού προσωπικού τονίζοντας πως στην Παιδιατρική Κλινική υπάρχει μόνο μία μόνιμη γιατρός, ενώ οι υπόλοιποι στέλνονται από τα Κέντρα Υγείας για να

στηρίξουν τη λειτουργία της κλινικής. «Υπάρχουν τμήματα χωρίς εφημερίες όλο τον μήνα, ενώ ασθενείς παραπέμπονται στη Λάρισα. Πρέπει επιτέλους η ηγεσία του υπουργείου Υγείας να δώσει άμεσα λύσεις. Λύσεις που έπρεπε να δοθούν χθες. Όλοι ήξεραν ότι σήμερα δεν θα δούλευαν οι συνάδελφοι στα πλυντήρια. Έπρεπε να φροντίσουν την πρόσληψη για να καλύψουν τα κενά. Με τις μαύρες μάρκες θέλουμε να δείξουμε πόσο μαύρες είναι οι μέρες που περνάει το Νοσοκομείο Βόλου. Και θα τις περάσουν και οι πολίτες της Μαγνησίας αν συνεχιστεί η κατάσταση».

Ο κ. Αναστασίου έστειλε μήνυμα και στο Δημοτικό Συμβούλιο Βόλου, καθώς δεν συζητήθηκε ψήφισμα που αφορούσε στο Νοσοκομείο. «Δεν μπορεί το Δημοτικό Συμβούλιο να θεωρεί ένα ψήφισμα για τα προβλήματα του Νοσοκομείου αντίστοιχο ενός ψηφίσματος για την Κούβα. Τα προβλήματα είναι υπαρκτά. Το ανώτατο συμβούλιο της πόλης μας πρέπει να πάρει θέση για το θέμα».

Από την πλευρά του ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Παύλος Μαλινδρέτος σημείωσε ότι όλοι αγωνισούν για την πρόσπιση της δημόσιας υγείας. «Δεν πρέπει να αφίσουμε το Νοσοκομείο χωρίς προσωπικό. Δεν υπάρχει χρόνος στο υπουργείο, πρέπει να κινηθούν πιο γρήγορα» δήλωσε χαρακτηριστικά.

**ΗΡΩ ΚΑΓΙΟΠΟΥΛΟΥ**

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 28-11-2019  
Επιφάνεια: 239.08 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΑΝΑΜΕΝΕΤΑΙ ΝΑ ΑΠΑΝΤΗΣΟΥΝ ΜΕ ΕΞΩΔΙΚΟ ΚΑΙ ΕΠΙΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

# Απλήρωτοι τέσσερις μήνες οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ

Συνάντηση θα έχουν σήμερα Πέμπτη στις 9 το βράδυ όλοι οι οικογενειακοί ιατροί του ΕΟΠΥΥ του Νομού Μαγνησίας - παθολόγοι, γενικοί γιατροί, παιδίατροι - στα γραφεία του **Ιατρικού Συλλόγου**.

Θα συντονίσουν τις κινήσεις τους για κατάθεση εξώδικης διαμαρτυρίας με την οποία θα γνωστοποιούν την πρόθεσή τους για επίσκεψη εργασίας για τη διευθέτηση της καταβολής των δεδουλευμένων τους. Εργάζονται τέσσερις μήνες χωρίς να πληρώνονται και κανείς δεν τους ενημερώνει για το πότε και με τον τρόπο που θα συμβεί η καταβολή των χρημάτων. Στη Μαγνησία, οι ιδιώτες γιατροί είναι 7 γενικοί, 15 παθολόγοι και 6 παιδίατροι.

Αντικείμενο της σημερινής συνάντησης είναι ο συ-



ντονισμός τους για κινητοποιήσεις και διεκδικήσεις αφού ο ΕΟΠΥΥ από την 1η Σεπτεμβρίου έχει πάψει να δέχεται τα τιμολόγια για τις υπηρεσίες που του έχουν ήδη παρασχεθεί. Δηλαδή, ενώ μέχρι τώρα

στην αρχή κάθε μήνα, οι γιατροί έκοβαν τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών για τον αμέσως προηγούμενο μήνα, από τον Σεπτέμβριο ενημερώθηκαν ότι δεν θα δεχτεί ο ΕΟΠΥΥ τιμολόγια. Σύμφωνα με την ενημέρωση από τον ΕΟΠΥΥ, από δω και στο εξής θα υπολογίζεται η αμοιβή τους, σε συνάρτηση με τον αριθμό των πολιτών που τους είχαν επιλέξει σαν οικογενειακούς γιατρούς. Οι γιατροί συνέχισαν να δέχονται τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ κανονικά περιμένοντας να ξεκαθαρίσουν οι υπηρεσίες τους υπολογισμούς των αμοιβών τους.

Οι μήνες όμως πέρασαν, λύση δεν βρήκαν και κανείς μέχρι στιγμής δεν τους έχει ζητήσει τιμολόγια παροχής υπηρεσιών, κανείς δεν ξέρει τίποτα στα κεντρικά του ΕΟΠΥΥ και φυσικά οι γιατροί έχουν πάψει να

πληρώνονται. Η καινούργια, μετά τις εκλογές διοίκηση του ΕΟΠΥΥ δεν ενημερώνει για τις προθέσεις της. «Επιδεικνύει προκλητική αδιαφορία ενώ ταυτόχρονα συνεχίζει να βασίζεται στην ολιγαρχία των πρωτοβάθμια περίθαλψη σε ιδιώτες γιατρούς που έχει πάψει να πληρώνει. Αυτοί οι τελευταίοι με τη σειρά τους στην πραγματικότητα, σε λίγο μπαίνουν στον πέμπτο μήνα που με δικά τους έξοδα χρηματοδοτούν την περίθαλψη των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ, διατηρώντας ιατρεία, γραμματειακή, συνταγογραφική υποστήριξη και εξετάζοντας τους ασθενείς σύμφωνα με τις δεσμεύσεις που έχουν λάβει απέναντι σε ένα ΕΟΠΥΥ που «έχασε» την ύπαρξή τους», τονίζουν από τον **Ιατρικό Σύλλογο**.

**ΚΑΤ. ΤΑΣ**



## Η χρησιμότητα ενός Κικίλια

Του ΣΤΕΦΑΝΟΥ ΚΑΣΙΜΑΤΗ

**Τ**ο ζητούμενο στην περίπτωση της τοποθέτησης διοικητών στα νοσοκομεία ήταν διπλό: να βρεθούν οι κατάλληλοι άνθρωποι για να λειτουργήσουν σωστά οι νοσοκομειακές μονάδες, αλλά και να τακτοποιηθούν διάφορα κομματόσκυλα, τα οποία, ως γνωστόν, όταν μαζεύονται πολλά μαζί και είναι δυσαρεστημένα, γίνονται επικίνδυνα. Προφανώς, επρόκειτο για μια αντιφατική επιδίωξη, διότι αν έχει κάποιος τις ικανότητες για μια τόσο σοβαρή θέση, τι ανάγκη έχει να γίνει κομματόσκυλο; Για να ξεδίνοι τα μεράκια του βολεύεται και με τον Ολυμπάκο, τον Παναθηναϊκό και τόσες άλλες παραπλήσιες επιλογές εκτόνωσής.

**Εκείνοι** που δεν φοβούνται να βασίσουν την προσωπική τους πρόοδο στη δουλειά και στην προσπάθεια, και μάλιστα υπό συνθήκες σκληρού ανταγωνισμού, είναι διαφορετικοί από τους άλλους που περιμένουν να τους στρώσουν στη θέση όπου ο άλλος φτάνει με την αξία του – είναι κάτι που, ακόμη και αν δεν φαίνεται από την αρχή, θα φανεί οπωσδήποτε με την πάροδο του χρόνου. Δεν υποστηρίζω ότι όλοι οι κομματικοί φίλοι, τα στελέχη και οι αποτυχημένοι πολιτευτές της Ν.Δ. που διορίστηκαν στα νοσοκομεία είναι άχρηστοι ή ανίκανοι. Οπωσδήποτε θα υπάρχουν ανάμεσά τους πρόσωπα με προσόντα και ικανότητες. Κατά κανόνα, όμως, ιδίως δε όταν πρόκειται για πρόσωπα τα οποία δεν έχουν να παρουσιάσουν άλλη επαγγελματική δραστηριότη-



**Σκούρο** κουστούμι, σχεδόν μαύρο, ασορτί μονόχρωμη γραβάτα και λευκό πουκάμισο. Πάντα με το ίδιο ντύσιμο. Θέλω να πιστεύω, όμως, ότι και με τα ίδια ρούχα. Ελπίζω ότι θα έχει και άλλα παρόμοια για να αλλάξει...

τα στη ζωή τους εκτός από την κομματική, τα κομματόσκυλα είναι άχρηστα πλάσματα. Και αυτός ο διορισμός τους, σε τελευταία ανάλυση, δεν είναι παρά μια ανταμοιβή για την τελική αποτυχία της διαδρομής τους. Δικαίως, λοιπόν, δυσαρεστείται ο κόσμος, εφόσον κρίνει επί τη βάση μόνον αυτής της πλευράς του ζητήματος.

**Από την άλλη**, η απαίτησή μας να διοριστούν στα νοσοκομεία οι καλύτεροι είναι τελείως ανεδαφικά. Ποιοι θεραπευτές νομίζουμε ότι θα βρεθούν πρόθυμοι να μπλέξουν με το Δημόσιο, με τις διαδικασίες του, τις συντηχνίες του και τον εδραιωμένο

παραλογισμό του, για έναν γλισχρο μισθό, που μπορεί να τον παίρνει από το Δημόσιο και χωρίς να δουλεύει; Όσο οι δομές του Δημοσίου παραμένουν ως έχουν, ο πιθανότερος διεκδικητής μιας θέσης με αυτές τις προδιαγραφές θα είναι εκείνος που έχει την όρεξη να μπλέξει με τις συντηχνίες και τις άλλες συμφορές του Δημοσίου, που διψά για να ασκήσει την επιρροή του στο Δημόσιο με δύο λέξεις, το κομματόσκυλο.

**Η έννοια** του καλύτερου είναι πάντα σχετική και εξαρτάται από τους διαθέσιμους να αναλάβουν τη θέση – οι υποψήφιοι για τις συγκεκριμένες θέσεις δεν νομι-

ζω ότι θα ήταν με διδακτορικά από το Harvard. Αν, βέβαια, αύριο εμφανιστούν διάφοροι αξιόπρεποι κύριοι, με ονοματεπώνυμο, πτυχία, επαγγελματική εμπειρία, για να καταγγείλουν με στοιχεία και αποδείξεις ότι διεκδικησαν τη θέση, αλλά αποκλείστηκαν επειδή δεν ήσαν κομματικοί, τότε αλλάζει το πράγμα. Μέχρι τότε, όμως, ασ βουλευτούμε με τους κομματικούς.

**Θεωρητικά**, δεν αποκλείεται ένα κομματόσκυλο να πετύχει στη δουλειά που αναλαμβάνει, ακριβώς επειδή όχι μόνο γνωρίζει την αποφορά του χώρου, αλλά την απολαμβάνει κιόλας. Η κυβέρνηση υποστηρίζει ότι το ξεκα-

θάρισμα των ικανών από τους άχρηστους θα γίνει στην πορεία, καθώς όλοι τους θα τίθενται σε επίσημη αξιολόγηση, επί τη βάση συγκεκριμένων στόχων και χρονοδιαγράμματος. (Για να προλάβω την ανησυχία σας, με αυτά δεν ανακατεύεται ο Κικίλιας. Ευτυχώς, για τα σοβαρά στο υπουργείο υπάρχει και ο Κοντοζαμάνης...).

**Το ατυχές** για την κυβέρνηση ήταν η περίπτωση του ογδοντάχρονου Κ. Πατέρα, διότι ενέπληξε τον πρωθυπουργό. Με τη φυσικότητα ενός ανθρώπου που αισθάνεται εξαπατημένος από μια κατά τα άλλα τελείως φυσιολογική συναλλαγή, ο διοικητής των τεσσάρων ημερών βγήκε στην τηλεόραση για να παραπονεθεί, ουσιαστικά, ότι «αγόρασε» τη θέση προσωπικά από τον Κυριάκο Μητσοτάκη, έναντι δύο ή τριών χιλιάδων ψήφων που υποτίθεται ότι κατηύθη προς τη Ν.Δ., μέσω της αποχής του από τις εκλογές. Ειδήλως, το θέμα θα το χρωνόταν εξ ολοκλήρου ο Κικίλιας. (Ίδω, λοιπόν, γιατί πάντα χρειάζεται ένας Κικίλιας σε κάθε κυβέρνηση! Μια πλευρά του ρόλου στην κυβέρνηση είναι ανάλογη εκείνης που είχε ως καλαθοσφαιριστής: να τρώει το ξύλο αγόγγυστα και να μην καταλαβαίνει...).

**Δεν έχω** πια τις αυταπάτες της νεότητας και δέχομαι αδιαμαρτύρητα την όψη της πραγματικότητας. Τα κομματόσκυλα υπάρχουν εδώ και 200 χρόνια, από την πρώτη ημέρα που δημιουργήθηκαν οι πρώτες υπο-

πώδες δομές κράτους και κυβερνήσις στην επαναστατημένη Ελλάδα της δεκαετίας του 1820. Δεν καταργούνται ως διά μαγείας. Οι δυσαρεστημένοι θεσιθής ήταν και είναι η μόνη μάλιστα της πολιτικής ζωής σε αυτή τη χώρα. Δεν γίνεται να μην τους δώσεις κάτι, εφόσον δεν είσαι διατεθειμένος να διακινδυνεύσεις τη σταθερότητα της κυβέρνησης και τον στόχο σου. Και, τουλάχιστον, τους βάζεις να λειτουργήσουν μέσα σε ένα συγκεκριμένο και ελεγχόμενο πλαίσιο, στο οποίο, αν δεν ανταποκριθούν, φεύγουν χωρίς αποζημίωση.

**Καταλαβαίνω** τον θυμό που προκάλεσαν οι διορισμοί διοικητών στα κρατικά νοσοκομεία, αλλά δεν είμαι πια στα 40 μου, για να θυμώνω και εγώ. Στα 50, γνωρίζω ότι αν δεν χρησιμοποιήσεις και τους κομματικούς, καμία σοβαρή κυβερνητική προσπάθεια δεν μπορεί να προχωρήσει. Σημασία, επομένως, έχει να υπάρχει ένας ανώτερος σκοπός για τον οποίο να αξίζει να γίνονται αυτοί οι συμβιβασμοί και οι κυνικές συναλλαγές. Προσωπικά, πιστεύω ότι στην κυβέρνηση του Κυριάκου υπάρχει αυτός ο σκοπός και είμαι διατεθειμένος να περιμένω. Έκανα υπομονή πέντε χρόνια, με μια φρικαλέα κυβέρνηση, που ήταν μια διαρκής απειλή για τη χώρα. Απόκτησα, λοιπόν, με τον σκληρό τρόπο την υπομονή για να περιμένω.

ΦΑΛΗΡΕΥΣ  
kassimatis@kathimerini.gr



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	28-11-2019
Επιφάνεια:	87.46 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΑΠΟ ΤΟ 2020

## Ηλεκτρονική κάρτα για την υγεία

**Τη δημιουργία** ειδικής ηλεκτρονικής κάρτας προστασίας υγείας εξήγγειλε, χθες, ο περιφερειάρχης Αττικής Γιώργος Πατούλης. Όπως ανακοινώθηκε, η ηλεκτρονική αυτή κάρτα αποκτάται από τον πολίτη με την εγγραφή του σε μια ειδική ηλεκτρονική πλατφόρμα, μέσω της οποίας θα ενημερώνεται με μηνύματα στο κινητό ή στο email του για

τις εξετάσεις που χρειάζεται να κάνει σε επίπεδο πρόληψης υγείας, αλλά και σε κάθε άλλη περίπτωση που ο δήμος ή η Περιφέρεια θέλει να τον ενημερώσει για θέματα της υγείας του που τον αφορούν προσωπικά. Η δικτύωση με τους δήμους της Αττικής έχει εξασφαλιστεί μέσω και των ΚΕΠ Υγείας, τα οποία αποτελούν δημοτικές δομές που ιδρύθηκαν στο πλαίσιο ενός ολοκληρωμένου προγράμματος παροχής υπηρεσιών προαγωγής της υγείας και προληπτικής ιατρικής στους δήμους της χώρας. Το πρόγραμμα της Περιφέρειας, όπως ανακοίνωσε ο Γ. Πατούλης, θα αρχίσει σταδιακά να μπαίνει σε εφαρμογή από τον Μάρτιο του 2020, ενώ στο μεταξύ θα πραγματοποιηθούν οι αναγκαίες ενέργειες για να ενταχθούν στην ηλεκτρονική πλατφόρμα οι πολίτες που το επιθυμούν.



2

## News Analysis

ΤΟΥ Περικλή Δημητρολόπουλου

# Η ειδικευση στη ζωή των αμοιβάδων

Και τώρα ας παίξουμε με τους αριθμούς. Το 72% έχουν μεταπτυχιακό, το 60% είναι κάτοχοι μεταπτυχιακού τίτλου ειδικευσης στη διοίκηση, τα οικονομικά ή την πληροφορική, το 85% των επιλεγθέντων διοικητών και αναπληρωτών διοικητών στα μεγάλα νοσοκομεία σχεδόν έχει εμπειρία στη διοίκηση νοσοκομείων ή γενικότερα υγειονομικών οργανισμών.

Το non paper του υπουργείου Υγείας παραθέτει μόνο αριθμούς. Τι βλέπει όμως κανείς πίσω από τους αριθμούς; Τι γράφει το χαρτί χωρίς να το γράφει; Πως δεν έχει σημασία αν ο 80χρονος πολίτευτής ζήτησε σε αντάλλαγμα για τη στήριξή του στο κόμμα τη θέση του διοικητή στην Καρδίτσα. Πως δεν έγινε και τίποτε εάν εκείνος της Λέρου αποκαθιστά την αλήθεια για το Μακεδονικό με το σχόλιο «Και οι που...δες αισθάνονται γυναίκες αλλά δεν είναι».

Και πως δεν είναι και τόσο φοβερό όλοι, μα όλοι οι διοικητές νοσοκομείων και οι αναπληρωτές τους να είναι κομματικοί φίλοι. Αλλοι οι κομματικοί φίλοι σκέτο, γράφει με την άδρατη μελάνη του το non paper. Και άλλοι οι κομματικοί φίλοι μεταπτυχιακοί – κι ας έχει το υπόλοιπο 40% τίτλους ειδικευσης εντελώς άσχετης με τη διοίκηση, τα οικονομικά και την πληροφορική. Δηλαδή μπορεί να διοικήσει κανείς ένα νοσοκομείο έχοντας εκπονήσει μεταπτυχιακό για τη δακτοκτονία; Μετράει η ειδικευση στη ζωή των αμοιβάδων;

Δεν μπορεί να μετρήσει. Τουλάχιστον δεν μπορεί να μετρήσει και για μια κυβέρνηση που διαφημίζει ως καταστατική της αρχή την αξιοκρατία και τα πλαστά πτυχία της προηγούμενης κυβέρνησης. Από αυτήν την άποψη, το non paper δεν είναι παρά το λάθος που φαντασιώνεται πως διορθώνει το προηγούμενο λάθος. Το λάθος που επιχειρεί να υποκαταστήσει δια της στατιστικής την τραγωδία του διο-

Από αυτήν την άποψη, το non paper δεν είναι παρά το λάθος που φαντασιώνεται πως διορθώνει το προηγούμενο λάθος. Το λάθος που επιχειρεί να υποκαταστήσει δια της στατιστικής την τραγωδία του διορισμού και της αποπομπής μέσα σε 48 ώρες ενός και μόνο διοικητή από τους εκατό και πλέον που διορίστηκαν με Κικίλια κριτήρια – με τα παλαιοκριτήρια της ρουσφετολογίας

ρισμού και της αποπομπής μέσα σε 48 ώρες ενός και μόνο διοικητή από τους εκατό και πλέον που διορίστηκαν με Κικίλια κριτήρια – με τα παλαιοκριτήρια της ρουσφετολογίας.

Τι γράφει το non paper χωρίς να το γράφει; Πως υπάρχει μια αξιοκρατική ρουσφετολογία. Πως τα ρουσφέτια που γίνονται με μεταπτυχιακά δεν είναι και τόσο ρουσφέτια. Πως η αριστεία μπορεί να αφορά πολλά, αλλά όχι τα δημόσια νοσοκομεία. Και πως οι σχολές δημόσιας υγείας δεν έχουν καμία θέση στην επικράτεια τους; οι ειδικοί του χώρου, δηλαδή εκείνους που θα έπρεπε να αναζητήσει η κυβέρνηση για να στελεχώσουν διοικητικά το δημόσιο σύστημα Υγείας, αποκλείστηκαν σχεδόν όπως θα αποκλείονταν ένας ιδιοκτήτης βουλκανιζατέρ. Εξορίστηκαν από την Υγεία επειδή έναντι αυτών κατίσχυσαν τα non paper με τις στατιστικές που κρύβουν τις τραγωδίες.

Ο 80χρονος καθάρισε με την τραγωδία του και για τους 112. Ήταν η Ιφιγένεια του πρώτου μαζικού διορισμού της κυβέρνησης που, αλίμονο, έγινε και αυτός χωρίς αξιοκρατία όπως τόσοι και τόσοι στο παρελθόν. Τι μένει τώρα; Να κάτσει η σκόνη και να ξεχαστεί ως την ημέρα που όχι ένα ανώνυμο non paper αλλά ένα υπουργικό δελτίο Τύπου θα περιγράφει τα θριαμβευτικά αποτελέσματα της αξιολόγησης του έργου των νέων νοσοκομειακών διοικητών. Για να αποδειχθεί πως εκτός από αξιοκρατική, η ρουσφετολογία μπορεί να είναι εξόχως αποτελεσματική και αποδοτική. Πως μπορεί μια χαρά να λειτουργήσει ως υποκατάστατο όλων των καταστατικών αρχών μέχρι να επιστρέψει οριστικά ως καταστατική αρχή.



EUROKINISSI / ΤΑΤΙΑΝΑ ΜΙΤΙΔΑΡΗ



## Τραγικές ελλείψεις στις μονάδες HIV

**Απαράδεκτες καθυστερήσεις** στις εργαστηριακές εξετάσεις για το AIDS καταγγέλλουν οι λοιμωξιολόγοι. Τα καλά νέα: μειώθηκαν σημαντικά οι νέες διαγνώσεις σε χρήστες ενδοφλέβιων ουσιών και σε άνδρες που κάνουν σεξ με άλλους άνδρες

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Επί σχεδόν πέντε χρόνια δεν διενεργούνται ή διενεργούνται με μεγάλη καθυστέρηση οι απαραίτητες εξετάσεις (ικόφορτίο και γονοτυπική αντοχή), με αποτέλεσμα την πλημμυρική εργαστηριακή παρακολούθηση των ατόμων με HIV λοίμωξη. Την ίδια ώρα, πολλές μονάδες λοιμώξεων, λόγω τραγικών ελλείψεων σε γιατρούς, νοσηλευτές, διοικητικούς, ψυχολόγους, βιοχημικούς και κοινωνικούς λειτουργούς, υπολειπόμενων και προτίθενται να αναστείλουν τη λειτουργία τους. Ακόμα, σε αναμονή είναι η χορήγηση της PrEP (προφυλακτικής αγωγής) η οποία διεθνώς έχει μειώσει σημαντικά τις μολύνσεις μεταξύ ανδρών που κάνουν σεξ με άνδρες.

Με τα πιο μελανά χρώματα περιέγραψε την ελληνική πραγματικότητα για τους ασθενείς με HIV λοίμωξη χθες ο Μάριος



Λαζανάς, παθολόγος-λοιμωξιολόγος, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης και Αντιμετώπισης του AIDS, με αφορμή το επικείμενο ετήσιο συνέδριό της.

Κύριο μήνυμα φέτος, εξήγησε, αποτελεί το «Ευ ζην με ή χωρίς τον HIV», που επισημαίνει από τη μια τα επιτεύγματα

της ιατρικής, τα οποία αποσκοπούν στη διασφάλιση μιας καλής ποιότητας ζωής στα άτομα που ζουν με τον HIV, και από την άλλη την ανάγκη για εντατικά προγράμματα μείωσης των νέων μολύνσεων.

Σε αυτή τη δυσχερή συγκυρία προστίθεται και το στίγμα. «Παλεύουμε ακόμα με το

στίγμα», υπογράμμισε η πρόεδρος του φετινού συνεδρίου, νοσηλεύτρια Μαρία Γκίκα, και πρόσθεσε ότι όταν όλοι μπορούμε να απαντήσουμε θετικά στο ερώτημα «θα θέλαμε ο μανάβης, η πωλήτρια στο σουπερ μάρκετ, ο δάσκαλος του παιδιού μας, ο σύντροφός μας να είναι HIV

θετικός», μόνο τότε «θα έχουμε νικήσει το στίγμα».

Υπάρχουν όμως και καλά νέα, αποτέλεσμα της σημαντικής δουλειάς που κάνουν όλοι όσοι ασχολούνται με τον HIV στη χώρα μας, επισήμανε ο Δημήτριος Παρασκευής, αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας-Προληπτικής Ιατρικής του Πανεπιστημίου Αθηνών. Όπως η πολύ σημαντική μείωση του αριθμού νέων διαγνώσεων σε επίπεδο δεκαετίας που σημειώνεται στη χώρα μας και αφορά τους χρήστες ενδοφλέβιων ουσιών και τους άνδρες που κάνουν σεξ με άλλους άνδρες. Μικρότερη είναι η μείωση στα ετερόφυλα ζευγάρια και μεγαλύτερη στα άτομα με ελληνική καταγωγή, πρόσθεσε.

### «90-90-90»

Οι στόχοι «90-90-90» που έχει θέσει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας για τον HIV είναι σαφείς: 90% των ασθενών σε διάγνωση, από αυτούς 90% σε θεραπεία και από αυτούς 90% σε αποτελεσματική θεραπεία. Η χώρα μας, κατέδειξε ο Δ. Παρασκευής, βρίσκεται ανάμεσα σε 11 ευρωπαϊκές χώρες που προσεγγίζουν τον στόχο.

Όσον αφορά τη διάγνωση, για 1 στους 4 καθυστερεί έναν χρόνο από την ημερομηνία μετάδοσης του ιού. «Εχουμε δρόμο ακόμα», σχολίασε ο καθηγητής, για να βελτιώσουμε τους χρόνους διάγνωσης, πράγμα που, όπως είπε, για να επιτευχθεί προαπαιτεί τη μείωση του στίγματος.

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	50	Ημερομηνία έκδοσης:	28-11-2019
Επιφάνεια:	235.46 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C

### Στο σημείο μηδέν το εθνικό σχέδιο δράσης

**Η ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ** εξάλειψης της ηπατίτιδας C αποτελεί εθνική δέσμευση από το 2016, όταν μαζί με άλλες 194 χώρες η Ελλάδα συστρατεύτηκε με την πολιτική του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ). Όμως, την ίδια στιγμή που άλλες χώρες όπως η Βρετανία, η Ισπανία και η Γαλλία, βρίσκονται σε τροχιά πλήρους εξάλειψης της νόσου ακόμα και πριν από το 2030, ενώ άλλες όπως οι Ιταλία, Πορτογαλία, Ολλανδία, Γερμανία και η Μάλτα βρίσκονται εντός στόχων, η Ελλάδα μοιάζει να είναι ένας εκ των ουραγών της σειράς κατάταξης.

Υπό τα δεδομένα αυτά, ο Σύλλογος Ασθενών Ηπατος Ελλάδος «Προμηθέας» καταλογίζει στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας «αδιαφορία» και «κωλυσιεργία» για το μείζον αυτό ζήτημα δημόσιας υγείας.

Μάλιστα, σε ανακοίνωσή του ο «Προμηθέας» σημειώνει ότι έχοντας αναλάβει την ευθύνη της ενημέρωσης της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, απέστειλε ήδη τέσσερις επιστολές, θέτοντας υπόψη τα βασικά προβλήματα. «Δυστυχώς όμως μέχρι και σήμερα δεν έχουμε λάβει καμία απάντηση», αναφέρεται χαρακτηριστικά.

Πιο συγκεκριμένα στις επιστολές μεταξύ άλλων υπογραμμίζονται τα εξής:

Η υποδιάγνωση παραμένει σε πολύ υψηλά επίπεδα (80%), μέχρι το 2021 πρέπει να γίνουν όλες οι ενέργειες ώστε ποσοστό των επίσημα διαγνωσμένων ασθενών να έχει διπλασιαστεί στο 40%.

Ενώ η επιστήμη έχει δώσει απάντηση στην ηπατίτιδα C, καθώς πλέον τα διαθέσιμα φάρμακα θεραπεύουν σε ποσοστό 98% τους ασθενείς που ζουν με τον ιό, στην Ελλάδα ελάχιστοι είναι αυτοί που μέχρι στιγμής έχουν ευεργετηθεί. Στη χώρα μας δεν έχουμε καταφέρει να φτάσουμε τον ετήσιο στόχο της θεραπευτικής κάλυψης (σημειωτέον πως ετησίως θεραπεύονται 2.500 ασθενείς αντί για 4.800/έτος που ήταν ο στόχος για το 2017-2019).

**ΤΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ** στην πρόσβαση όπως η έλλειψη ασφαλιστικής κάλυψης (ΑΜΚΑ) σε μεγάλο ποσοστό κρατούμενων αλλά και το γεγονός ότι οι εύλογοι πληθυσμοί καλούνται να πληρώσουν εξετάσεις, όπως ο γονότυπος και η ελαστογραφία ήπατος, που ήδη έχουν κοστολογηθεί από το ΚΕΣΥ αλλά αναμένουν εδώ και 4 μήνες την υπογραφή του **υπουργού Υγείας**, ώστε να αποζημιωθούν από τα ασφαλιστικά ταμεία.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η ανακοίνωση κλείνει με την προειδοποίηση ότι «οποιαδήποτε περαιτέρω κωλυσιεργία θα αποφέρει σοβαρότατες επιπτώσεις στην εξάλειψη και επιδείνωση της νόσου».



## Μειώθηκαν τα περιστατικά HIV στην Ελλάδα

**ΜΕΙΩΣΗ** των νέων διαγνώσεων του ιού HIV που προκαλεί το AIDS καταγράφεται στην Ελλάδα το πρώτο δεκάμηνο του 2019, σύμφωνα με στοιχεία του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας** (πρώην ΚΕΕΛΠΝΟ). Εντούτοις, ανησυχία προκαλεί στην επιστημονική κοινότητα αφενός η αύξηση που καταγράφεται στους ετερόφυλους και αφετέρου η σημαντική καθυστέρηση στη διάγνωση.

Ειδικότερα και σύμφωνα με τα δεδομένα που παρουσίασε η Ελληνική Εταιρεία Μελέτης και Αντιμετώπισης του AIDS (ΕΕΜΕΑ), από τον Ιανουάριο έως και τον Οκτώβριο του 2019 διαγνώστηκαν και δηλώθηκαν στον **ΕΟΔΥ** 473 περιστατικά HIV λοίμωξης (4,4 ανά 100.000 πληθυσμού), εκ των οποίων τα 364 (76,96%) αφορούσαν σε άνδρες, τα 106 (22,41%) σε γυναίκες και 3 (0,63%) σε διεμφυλικά άτομα.

Είναι σημαντικό δε, να σημειωθεί ότι νέες διαγνώσεις HIV ανά 100.000 πληθυσμού για το πρώτο δεκάμηνο του 2019, βρίσκονται σε χαμηλότερα επίπεδα συ-

γκριτικά με εκείνες που δηλώθηκαν τα εννέα προηγούμενα έτη.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η μείωση είναι ακόμα μεγαλύτερη αν ληφθούν υπόψη μόνον τα άτομα ελληνικής καταγωγής. Όμως, το ποσοστό των νέων διαγνώσεων σε αλλοδαπούς παρουσιάζει αύξηση σταθερά μετά το 2015, φτάνοντας το 2019 το 43%.

Κυρίαρχος τρόπος μετάδοσης παραμένει η σεξουαλική επαφή χωρίς προφύλαξη μεταξύ ανδρών (41,9%), ενώ ακολουθεί η ετεροφυλοφιλική σεξουαλική επαφή (28,6%) και η χρήση ενδοφλέβιων εξαρτησιογόνων ουσιών (8,3%).

Σε κάθε περίπτωση, πάντως, οι επιστήμονες της Εταιρείας εξέφρασαν την ανησυχία τους εξαιτίας της αύξησης σε ετεροφυλόφιλους αλλά και των υψηλών ποσοστών (>50%) της καθυστερημένης διάγνωσης της HIV λοίμωξης.

**ΔΡΑΣΕΙΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ.** Εν τω μεταξύ, παγκοσμίως, το 2018 με HIV λοίμωξη έχουν καταγραφεί 37,9 εκατομμύρια

άτομα, ενώ διαγνώστηκαν 1,7 εκατ. νέα κρούσματα, αριθμός που απέχει σημαντικά από τους στόχους που έχουν τεθεί για τον **έλεγχο** της πανδημίας του AIDS μέχρι το 2030.

Υπογραμμίζεται ότι για την 1η Δεκεμβρίου, Παγκόσμια Ημέρα κατά του AIDS, έχουν προγραμματιστεί δράσεις ενημέρωσης που θα πραγματοποιηθούν σε κεντρικά σημεία της Αττικής: Πλατεία Συντάγματος υπό την αιγίδα του Δήμου Αθηναίων, Πλατεία Δημαρχείου, σε συνεργασία με τον Δήμο Περιστερίου και στους σταθμούς του ΗΣΑΠ Πειραιά και Νερατζιώτισσα από 10.00-18.00.

Στις 5 Δεκεμβρίου θα πραγματοποιηθεί η ίδια δράση ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης του κοινού στην Πλατεία Εσταυρωμένου, σε συνεργασία με τον Δήμο Αιγάλεω. Η ΕΕΜΕΑ, μέσω καλλιτεχνικών δράσεων, στοχεύει να προκαλέσει το ενδιαφέρον και τη συμμετοχή του κόσμου, ευαισθητοποιώντας τον στη μάχη κατά του HIV.

# Ποιος «φακελώνει» το DNA μας;

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,42	Ημερομηνία έκδοσης:	28-11-2019
Επιφάνεια:	981.03 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				





Εργαζόμενη σε κινεζικό ιατρικό εργαστήριο πραγματοποιεί γενετικό τεστ στην πόλη Ταϊγιουάν, στη Βόρεια Κίνα



Το kit της κινεζικής εταιρείας 23Mofang

Το kit της αμερικανικής εταιρείας 23andMe

# Ποιος «φακελώνει» το DNA μας;

Καθώς η αγορά των γενετικών τεστ αναμένεται να τριπλασιασθεί μέσα στα επόμενα έξι χρόνια, ολοένα και περισσότερες κυβερνήσεις επιζητούν πρόσβαση στα στοιχεία των πολιτών τους

ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΜΠΑΣΤΕΑ

Έκανε τεστ DNA σε δύο εταιρείες – μία στις ΗΠΑ και μία στην Κίνα. Τα αποτελέσματα έκαναν τη δημοσιογράφο του Bloomberg Κ. Οαν Χα να ανησυχίσει ιδιαίτερα για την προστασία των δεδομένων της, καθώς όλο και περισσότερες κυβερνήσεις επιζητούν πρόσβαση σε στοιχεία DNA των πολιτών τους. Περίπου 4 εκατομμύρια άνθρωποι θα στείλουν δείγμα σάλιου σε κινεζικές εταιρείες φέτος. Η αγο-

ρά των τεστ DNA αναμένεται να τριπλασιασθεί μέσα στα επόμενα έξι χρόνια διεθνώς. Η ενυασιθτοποίηση της κοινής γνώμης για ασθενείς με γενετικό υπόβαθρο όπως το Αλτσχάιμερ και η φυσική ανθρώπινη περιέργεια για το μέλλον τροφοδοτούν μια παγκόσμια αγορά για τεστ DNA σε άμεση σχέση με τον καταναλωτή – εξού και η πρόβλεψη για μεγάλη αύξηση του κλάδου αυτού. Στην Κίνα, όπου η κυβέρνηση έχει ασπασθεί τη γενετική στην προσπάθειά της να εξελιχθεί σε επιστημονική υπερδύναμη, η βιομηχανία του συγκεκριμένου κλάδου αναμένεται να φθάσει σε πωλήσεις τα 405 εκατομμύρια δολάρια το 2022, δηλαδή οκταπλάσιασμός σε σύγκριση με το 2018.

Προς το παρόν, όμως, πρόκειται για έναν κόσμο με έλλειψη ρυθμίσεων και αρκετά ανοιχτά «παραθυράκια» – μια ολόκληρη βιομηχανία αφιερωμένη στο να εντοπίζει τα μελλοντικά ταλέντα νεογέννητων μέσω των γονιδίων τους, αλλά και μια βιομηχανία που κανείς δεν ξέρει τι ακριβώς κάνει με τους γενετικούς κώδικες εκατομμυρίων ανθρώπων που συλλέγει. Ιδιαίτερα σε χώρες όπως η Κίνα όπου η κυβέρνηση έχει κατηγορηθεί πως χρησιμοποιεί τεστ DNA για να εντοπίζει μειονοτικές ομάδες. Οι επιστήμονες της Κίνας έχουν απαγορεύσει τη διεθνή κοινότητα επειδή ακροβατούν στα όρια της γενετικής – πέρυσι ο επιστήμονας Χε Τζιάνγκουι προκάλεσε πολλές αντιδράσεις όταν ισχυρίστηκε ότι παρενέβη στα γονίδια διδύμων κοριτσιών, προκαλώντας τους ανοσία στον ιό HIV.

Η δημοσιογράφος απευθύνθηκε στις δύο μεγαλύτερες αγορές του κόσμου, συγκρίνοντας τεστ DNA που έκανε σε δύο εταιρείες που ηγούνται στον τομέα: μια αμερικανική και μια κινεζική. Οι διαφορές μεταξύ των δύο εταιρειών είναι μεγάλες. Η 23andMe ιδρύθηκε από την Αν Βοσίτσι, αναλύτρια βιοτεχνολογίας της Wall Street, που ήταν παντρεμένη με τον συνιδρυτή της Google Σεργκέι Μπριν. Η εταιρεία με έδρα την Καλιφόρνια διαθέτει περισσότερους από 10 εκατομμύρια πελάτες και έχει συγκεντρώσει 1 δισεκατομμύριο γενετικά στοιχεία. Η Google ήταν από τους πρώτους χρηματοδότες της.

Η κινεζική 23Mofang δημιουργήθηκε από τον 36χρονο Ζου, ειδικό στην πληροφορική, που πιστεύει πως το επόμενο «φμπουμ» στην Κίνα θα γίνει στον τομέα των επιστημών που σχετίζονται με την ποιότητα και διάρκεια της ζωής. Αναμένει μέχρι το τέλος του έτους να έχει 700.000 πελάτες και διπλάσιους την επόμενη χρονιά.

**ΕΣΤΕΙΛΕ ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΣΑΛΙΟΥ** και στις δύο εταιρείες. Όταν πήρε τις απαντήσεις, είδε πως η ανάλυση της κινεζικής εταιρείας ήταν πολύ πιο φιλόδοξη από της αμερικανικής: υπήρχαν προβλέψεις για τη διάρ-

κεια ζωής της, διαπιστώσεις πως το δέρμα της θα γεμίσει ρυτίδες γρήγορα (και προτάσεις για να χρησιμοποιεί συγκεκριμένες κρέμες προσώπου) και πιθανότητες άνω του μέσου όρου για πιθανή εμφάνιση διπολικής διαταραχής. Η αμερικανική εταιρεία δεν άγγιξε το θέμα ψυχικών ασθενειών, καθώς, σύμφωνα με τον Τζιν Μακβίν, γενετιστή στην Οξφόρδη, αυτές επηρεάζονται τόσο από περιβαλλοντικούς όσο και από γενετικούς παράγοντες.

Η κινεζική εταιρεία επίσης πρόβλεψε αρχικά ότι η δημοσιογράφος θα ζήσει μέχρι τα 95, πριν στείλει μια τροποποίηση στην πρόβλεψη αυτή αναφέροντας ότι το 58% των πελατών της είχε παρόμοια αποτελέσματα, άρα ίσως να μην αποτελεί και θέσοφατο. Όταν ρωτήθηκε σχετικά ο γενετιστής Ερικ Τόπολ, ιδρυτής του Ερευνητικού Ινστιτού-

του στη Λα Χόγια της Καλιφόρνιας, γέλασε: «95 ετών; Δεν υπάρχει καμία περίπτωση να προβλεφθεί πόσα χρόνια θα ζήσει κάποιος. Είναι γελοίο. Πρόκειται για απάτη».

Και οι δύο εταιρείες διαπίστωσαν πως η δημοσιογράφος έχει 48% μεγαλύτερο κίνδυνο από τον γενικό πληθυσμό να αναπτύξει διαβήτη τύπου Β, όμως και οι δύο κατόπιν τροποποίησαν τα αποτελέσματα. Οι Αμερικανοί άλλαξαν τη διαπίστωση αναφέροντας πως «οσοί έχουν ευρωπαϊκή καταγωγή με αυτό το γενετικό προφίλ έχουν 48% πιθανότητες να αναπτύξουν διαβήτη τύπου Β κάποια στιγμή έως τα 80 τους». Και αυτό, διότι η δημοσιογράφος δεν είχε δώσει κανένα στοιχείο για την εθνικότητά της ή την ηλικία της. Οι δύο εταιρείες έκαναν εντελώς διαφορετικές διαπιστώσεις και για την καταγωγή της ρεπόρτερ.

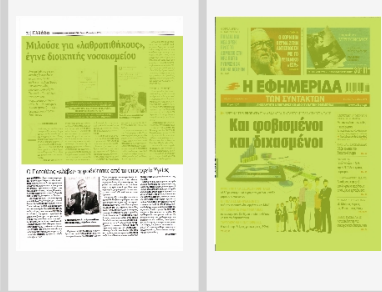
## Για λόγους «εθνικής ασφάλειας, δημόσιας υγείας και κοινωνικού ενδιαφέροντος»

**Το μέγα ερώτημα** είναι τι εξής: πόσο ασφαλή είναι τα στοιχεία όσων κάνουν τεστ DNA; Το Παρατηρητήριο Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων έχει αναφέρει πως το 2017 οι κινεζικές Αρχές συνέλεξαν δείγματα DNA από εκατομμύρια ανθρώπους στην επαρχία Σινγιάνγκ, που έχει κυρίως μουσουλμανικό πληθυσμό και φιλοξενεί την εθνότητα των Ουιγούρων, τους οποίους στέλνει μαζικά σε στρατόπεδα κράτησης. Μπορεί το Πεκίνο να υποχρέωσε εταιρείες να παραδώσουν τα στοιχεία όλων των πελατών που ανήκουν στους Ουιγούρους; Η απάντηση της εταιρείας δεν είναι καθυστερημένη. Νόμος που εγκρίθηκε τον Ιούλιο δίνει στην κινεζική κυβέρνηση πρόσβαση σε γενετικά στοιχεία για λόγους εθνικής ασφάλειας, δημόσιας υγείας και κοινωνικού ενδιαφέροντος. Η αμερικανική εταιρεία λέει πως δεν μοιράζεται ποτέ στοιχεία των πελατών της με τις Αρχές ασφαλείας, εκτός εάν υπάρχει νόμιμο αίτημα, όπως ένταλμα έρευνας ή γραπτή δικαστική εντολή. Ο καθηγητής Βιοηθικής στο Πανεπιστήμιο της Νέας Υόρκης Άρτ Κάπλαν θεωρεί πως η προστασία των γενετικών στοιχείων πάσχει στις περισσότερες χώρες, συμπεριλαμβανομένων των ΗΠΑ και της Κίνας. «Κανείς δεν μπορεί να μας προστατεύσει πραγματικά. Οι κυβερνήσεις θα θέλουν πάντα να ξέρουν».

Μία δημοσιογράφος έκανε παράλληλα δύο γενετικά τεστ, το ένα στην κορυφαία αμερικανική και το άλλο στην κορυφαία κινεζική εταιρεία επεξεργασίας δειγμάτων DNA. Τα αποτελέσματα που πήρε την προβληματίσαν

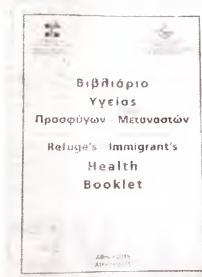
# Μιλούσε για «λαθροπιθήκους», έγινε διοικητής νοσοκομείου

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 28 Ημερομηνία έκδοσης: 28-11-2019  
Επιφάνεια: 597.89 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Μιλούσε για «λαθροπιθήκους», έγινε διοικητής νοσοκομείου

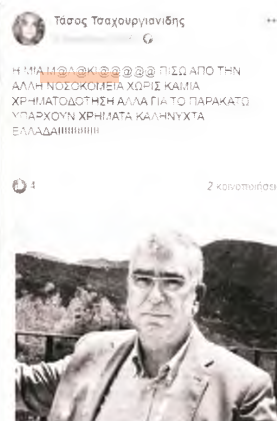
Ανταμείφθηκε για τις ακραίες ξενοφοβικές αναρτήσεις του το στέλεχος της Ν.Δ. Τάσος Τσακουριανίδης, που από πρόεδρος του Σωματείου Υπαλλήλων του Κρατικού Θεραπευτηρίου Λέρου ανέλαβε το Νοσοκομείο Κω και εμφανίζεται τώρα θεσμικός και υπεράνω διακρίσεων



Εσύ Έλληνα να χρωστάς στο ασφαλιστικό σου ταμείο, να σε κυνηγά για να σου κατασχέσει το σπίτι, και ταυτόχρονα να είσαι ανασφάλιστος.

**Οι λαθρομετανάστες όμως να είναι ασφαλισμένοι, και μάλιστα με τα δικά σου λεφτά.**

Ο ρατσισμός εναντίον των Ελλήνων από τις προδοτικές κυβερνήσεις, έχει ξεπεράσει κάθε όριο. Ποιο να είναι άραγε το επόμενο βήμα;



Το ιδεολογικό αποτύπωμα του νέου διοικητή σε όλο του το μεγαλείο

«Θεωρούμε ότι ο χώρος αυτός ανήκει στο Κρατικό Θεραπευτήριο Λέρου και οι υπάλληλοι που εργάζονται σε αυτό αμείβονται για να παρέχουν υπηρεσίες μόνο στους νοσηλευόμενους ασθενείς μας. Δεν μπορούμε να γνωρίζουμε πόσο ασφαλής είναι αυτή η συνύπαρξη τόσο σε ψυχιατρικό επίπεδο όσο και σε παθολογικό και γι' αυτό ζητάμε άμεσα την ανάκληση της ανωτέρω απόφασής σας και να προστατέψετε όπως οφείτε τους χώρους εργασίας μας και τους ασθενείς μας», σημειώνει το Δ.Σ.

### Σκούρο μπλε χρώμα

Η προσπάθεια έπεσε στο κενό, καθώς συνάντησε την αντίδραση αλληλέγγυων, ενώ η τότε διοικήτρια του θεραπευτηρίου Ελένη Λήδα Σαρίκα διευκρίνιζε στην «Εφ.Συν.» ότι «η συνύπαρξη με τους πρόσφυγες συμβαδίζει με τις σύγχρονες επιστημονικές αντιλήψεις της θεραπευτικής αντιμετώπισης των ατόμων με ψυχικές διαταραχές».

Είναι απορίας άξιο ποιες επιστημονικές αντιλήψεις κομίζει ο θεολόγος νέος διοικητής του Νοσοκομείου Κω, όταν για το Μακεδονικό έχει κάνει την ανάρτηση: «Οι Σκοπιανοί αισθάνονται Μακεδόνες, λένε... Και οι πούστιδες αισθάνονται Γυναίκες Αλλά δεν είναι...!!!».

Δείχνουν όλα αυτά τι κρύβει το σημερινό, τάχα ήπιο προσωπείο και τι πραγματικά σημαίνει η δήλωση ότι «η υγεία δεν έχει χρώμα». Αρκεί να είναι βαθύ μπλε, σχεδόν μαύρο.

### ► Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΑΓΓΕΛΙΔΗ

Σε δηλώσεις του στη δημοτική τηλεόραση Κω μετά τον διορισμό του στη θέση του διοικητή του Νοσοκομείου Κω, ο Τάσος Τσακουριανίδης επιχείρησε να δείξει ένα πολύ διαφορετικό πρόσωπο από αυτό που επιδείκνυε τα τελευταία χρόνια όντας πρόεδρος της Ν.Δ. Λέρου και του Σωματείου Υπαλλήλων του Κρατικού Θεραπευτηρίου Λέρου.

«Η υγεία δεν έχει χρώματα,

στόχος μου είναι η επίλυση καθημερινά των προβλημάτων που αντιμετωπίζουν οι ασθενείς», δήλωσε ο νέος διοικητής, επιχειρώντας να εμφανιστεί αίφνης θεσμικός και υπεράνω διακρίσεων, παρ' όλο που στην προηγούμενη πολιτεία του υπηρετούσε έναν λόγο διχαστικό, με ακραίες επιθέσεις σε πρόσφυγες και μετανάστες, με ακραία ομοφοβικά σχόλια και βαθιά αντιδραστικό. Είναι χαρακτηριστικό ότι στη σελίδα του στο φέισμπουκ κυριαρχούν

οι ξενοφοβικές αναρτήσεις, ενώ αφθονούν τα σχόλια με ακραία ρητορική του μίσους και επίκληση πράξεων αυτοδικίας.

Ο ίδιος άλλωστε, σε ανάρτηση την οποία κατέβασε από το φέισμπουκ, απειλούσε με αυτοδικία «όλους τους λαθρομετανάστες», που τους κατηγορούσε συλλήβδην ότι βεβήλωσαν παρεκκλίση στη Λέρο, όπως ισχυριζόταν, ενώ αναρωτιόταν αν η Εκκλησία

«ασχολείται με τη μη ΜΟΥΣΟΥΛΜΑΝΟΠΟΙΗΣΗ της Ελλάδος».

Δεν έμεινε άλλωστε στα λόγια. Οπως έγραφε η «Εφ.Συν.» («Ξενοφοβικό μένος και στο Θεραπευτήριο Λέρου», 1/12/2016), το Δ.Σ. της Ένωσης στην οποία προήδρευε ο κ. Τσακουριανίδης ζήτησε σε έκτακτη συνεδρίαση να ακυρωθεί η συμμετοχή των ευάλωτων γυναικών προσφύγων σε δραστηριότητες πλέξης χαλιών μαζί με άλλους θεραπευόμενους.



# Ο Πατούλης «κλέβει» αρμοδιότητες από το υπουργείο Υγείας

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	28	Ημερομηνία έκδοσης:	28-11-2019
Επιφάνεια:	382.11 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ο Πατούλης «κλέβει» αρμοδιότητες από το υπουργείο Υγείας

**ΔΕΝ ΕΦΤΑΝΑΝ** οι εξαγγελίες-κενό γράμμα του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη, ότι το υπουργείο Υγείας θα μετατραπεί «από υπουργείο της απόγνωσης σε υπουργείο της ελπίδας», ήρθε να προστεθεί και ο περιφερειάρχης Αττικής, Γιώργος Πατούλης, που υπόσχεται να γίνει η Αττική «Περιφέρεια Προστασίας της Υγείας του Πολίτη».

«Σε συνεργασία με τους αντιπεριφερειάρχες όλων των τομέων, με τους 66 δήμους της Αττικής και το Εθνικό Δίκτυο Υγιών Πόλεων το οποίο θα μας παράσχει τεχνική υποστήριξη, θα κάνουμε πράξη την υπόσχεσή μας, που είναι να αποκτήσουν οι πολίτες τη σιγουριά ότι Περιφέρεια και Δήμοι νοιάζονται για την προστασία της υγείας τους», σημείωσε χαρακτηριστικά ο Γ. Πατούλης. Σε αυτή την κατεύθυνση θα δημιουργηθεί και ειδική ηλεκτρονική κάρτα προστασίας υγείας, ενώ θα αποστέλλονται και μηνύματα -στο κινητό ή στο email- στον πολίτη που θα τον ενημερώνουν για τις εξετάσεις που χρειάζεται να κάνει σε επίπεδο πρόληψης υγείας.



**Ο περιφερειάρχης Αττικής υποσχέθηκε πακέτο παροχών... διά πάσαν νόσον**

Θυμίζουμε ότι τον περασμένο Φεβρουάριο στην ειδική εκδήλωση της Ν.Δ. για την παρουσίαση του προγράμματος για την

Υγεία, ο σημερινός υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, που είχε και το βάρος της παρουσίασης, είχε κάνει λόγο για ένα βασικό πακέτο παροχών υγείας, που θα το παρέχει το κράτος ενιαίο για όλους, «πιο οργανωμένα, με μήνυμα που θα αποστέλλεται στο κινητό κάθε πολίτη όταν είναι η ώρα του».

Επομένως, δύο τινά συμβαίνουν: είτε οι πολίτες θα λαμβάνουν μηνύματα και από το υπουργείο Υγείας και από την περιφέρεια είτε προετοιμάζεται το έδαφος για την παράδοση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας -στην οποία το 2014 ο σημερινός υπουργός Ανάπτυξης, Αδωνις Γεωργιάδης, έβαλε λουκέτο και η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ έστρεψε ξανά από την αρχή- στην Τοπική Αυτοδιοίκηση. Στην παρουσίαση του προγράμματος της Ν.Δ. άλλωστε ο Β. Κοντοζαμάνης είχε πει πως τα Κέντρα Υγείας «θα περάσουν στον έλεγχο της Τοπικής Αυτοδιοίκησης», δηλαδή στους δήμους, που λόγω και της δικής τους υποχρηματοδότησης θα επβάλουν αύξηση της τοπικής φορολογίας,

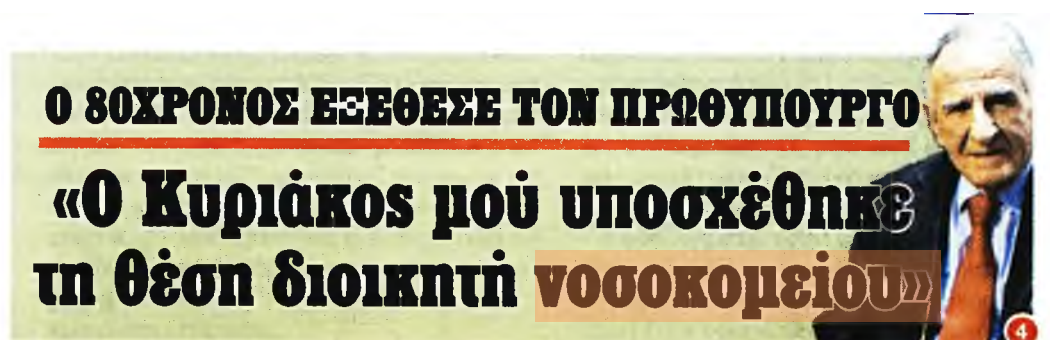
εφαρμόζοντας την ανταποδοτικότητα στις παροχές.

Ερχεται λοιπόν και κουμπώνει το πρόγραμμα πρόληψης και προαγωγής της υγείας του περιφερειάρχη, που πραγματικά μοιάζει μεγαλεπήβολο καθώς περιλαμβάνει τα πάντα: από τη διάδοση βασικών κανόνων υγιεινής, της φυσικής άσκησης και της υγιεινής διατροφής, την αντιμετώπιση του καπνίσματος, τη στοματική υγιεινή, τον παιδικό εμβολιασμό, τη σεξουαλική αγωγή στα σχολεία, αλλά και την αντιμετώπιση του bullying, τη χρήση του διαδικτύου και τις πρώτες βοήθειες μέχρι την ορθή χρήση των αντιβιοτικών και του αλκοόλ, την πρόληψη των ατυχημάτων, αλλά και την ενημέρωση και την πρόληψη από τους καρδιαγγειακούς κινδύνους, το ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής, τον καρκίνο του τραχήλου μήτρας, του μαστού, του παχέος εντέρου, αλλά και την κατάθλιψη, την άνοια, τις πνευμονοπάθειες. Ποιος από τους σωτήρες θα μας πρωτοσώσει;

**ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

# Άναψε φωτιές στο Μαξίμου ο διοικητής της μίας ημέρας!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 28-11-2019  
Επιφάνεια: 811.01 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Αναψε φωτιές στο Μαξίμου ο διοικητής της μίας ημέρας!

■ Ο 80χρονος παραδέχτηκε συμφωνία με τον Κυριάκο να πάρει αντάλλαγμα για την προσφορά του. Οργή από την αντιπολίτευση

Από τον **Γιώργο Χατζηδημητρίου**  
gchatzidimitriou@dimokratianews.gr

**Α**δί στη φωτιά έριξαν χθες οι δηλώσεις του αποπεμφθέντος διοικητή του **Νοσοκομείου** Καρδίτσας Κ. Πατέρα, δίνοντας νέα τροπή στην υπόθεση του «ανεξήγητου» διορισμού του, η οποία αγγίζει πλέον την αυλή του Μαξίμου και προκαλεί ήδη διάχυτη δυσaréσκεια στις τάξεις της «γαλάζιας» Κοινοβουλευτικής Ομάδας. Μιλώντας στον Σκάι, ο 80χρονος πολιτευτής που δοκίμασε την τύχη του εκτός από τη Ν.Δ., στην οποία επανήλθε στις εκλογές της 7ης Ιουλίου, στους ΑΝ.ΕΛ. και στον ΛΑΟΣ, παραδέχτηκε αφοπλιστικά ότι προκειμένου να επιστρέψει και να βοηθήσει τη Ν.Δ. να κερδίσει τις εκλογές είχε εξασφαλίσει ως αντάλλαγμα από τον ίδιο τον πρωθυπουργό τη θέση του διοικητή στο επαρχιακό **νοσοκομείο**.

«Είχα πάρει χιλιάδες σταυρούς και είχα μια δύναμη και είχα ένα στρατό δικό μου στα Τρίκαλα. Με καλέσανε κάτω, διότι με ήθελε τότε ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης. Είπα "θα γυρίσω πίσω, κύριε πρόεδρε, να σας βοηθήσω, αφού θέλετε τη βοήθειά μου, αλλά, αν έχετε την ευγενή καλο-

σύνη, όταν γίνετε πρωθυπουργός και μπορείτε και θέλετε, δώστε μου μία από αυτές τις θέσεις"» εξομολογήθηκε. Αντιπετέθηκε, μάλιστα, σε όσους στο κόμμα του δυσφορούν, καταγγέλλοντας ηλικιακό ρατσισμό στη Ν.Δ. μετά τις εκλογές, ενώ έκανε λόγο για πεπειραμένα παλιά στελέχη με παιδεία και μόρφωση που τέθηκαν εκτός.

### Δριμεία επίθεση

Φυσικά η αντιπολίτευση, με πρώτον τον ΣΥΡΙΖΑ, αξιοποίησε την ευκαιρία για να εξαπολύσει δριμεία επίθεση προσωπικά στον πρωθυπουργό, αμφισβητώντας τη ρητορική της «επιλογής των αρίστων», ζήτησαν πιστικά εξηγήσεις και κάνοντας λόγο για ρουσφετολογικό όργιο.

«Ο κ. Πατέρας σήμερα έκανε τα αποκαλυπτήρια της "αριστείας" και του "επιτελικού κράτους" του κ. Μητσοτάκη. Παραδέχθηκε ότι συμφώνησε να διοριστεί διοικητής στο **νοσοκομείο** με αντάλλαγμα την επιστροφή του προεκλογικά στη Ν.Δ. Τη συναλλαγή δεν την έκανε με κάποιο τυχαίο στέλεχος της Ν.Δ., αλλά με τον ίδιο τον σημερινό πρωθυπουργό» σχολίασε η Κουμουνδούρου.

Στο ίδιο μήκος, πρόσθεσε, απευθυνόμενη στον πρωθυπουργό: «Όσο και να σωπαινεί ενοχικά, ο κ. Μητσοτάκης οφείλει να το-



ποθετηθεί δημόσια για τις χάρες σε κομπάρους, πολιτευτές και συγγενείς στελεχών της Ν.Δ. σε βάρος της δημόσιας Υγείας και των φορολογουμένων». Εκτός ορίων, ο Δ. Τζανακόπουλος έφτασε στο σημείο να χαρακτηρίσει τον πρωθυπουργό τον «μεγαλύτερο πολιτικό απατεώνα»... Σε οξύ ύψος και η πρό-

δος του Κινήματος Αλλαγής Φώφη Γεννηματά δήλωσε: «Η κομματική συναλλαγή στα **νοσοκομεία** έχει τη σφραγίδα του κ. Μητσοτάκη. Δεν είναι αδέξιοι, είναι δεξιοί. Καθαίτουμε άμεσα πρόταση νόμου με τη δική μας θέση για αξιοκρατία στον δημόσιο τομέα. Ανοικτή προκήρυξη και για τους διοικητές των **νοσο-**

κομείων». Τη γραμμή της κυβέρνησης μετέφερε ο Σ. Πέτσας, ο οποίος παρατήρησε ότι η συντριπτική πλειοψηφία όσων επελέγησαν έχει διοικητική και υγειονομική εμπειρία και ότι θα κρίνονται ανά τρίμηνο. Σημειώθηκε όμως και η εξήγηση Βορίδη, ο οποίος αναρωτήθηκε: «Ε, ποιος θα βάζαμε; Ξένους;»

### Τι απαντά το υπουργείο Υγείας για τα κριτήρια επιλογής

**Μετά τον σάλο που προκλήθηκε για τα πρόσωπα που καλύπτουν τις θέσεις των νέων διοικητών στα **νοσοκομεία**, πηγές του υπουργείου Υγείας εξήγησαν ότι οι άνθρωποι που επελέγησαν υπερκαλύπτουν τον προσαπουμένο τίτλο σπουδών που είναι το πτυχίο. Επεσήμαναν δε ότι από τους επιλεγέντες το 72% είναι κάτοχοι και μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών ή/και διδακτορικού.**

Διευκρίνισαν ότι 60% των νέων διοικητών και αναπληρωτών είναι κάτοχοι μεταπτυχιακού τίτλου ειδίκευσης στη διοίκηση, στα οικονομικά ή στην πληροφορική, το μείος στους οποίους εστιάζει η προκήρυξη των θέσεων. Το εν λόγω ποσοστό ξεπερνά το 70% στην 1η **ΥΠΕ** (Αττική) και το 80% στην 3η **ΥΠΕ** (Μακεδονία).

Κύκλοι του υπουργείου τονίζουν ότι όλοι οι διοικητές έχουν διοικητική εμπειρία. Ενδεικτικά, στην 1η **ΥΠΕ**, όπου συγκεντρώνονται τα μεγαλύτερα **νοσοκομεία** (Ευαγγελισμός, «Σωτηρία», Σισμανόγλειο, Ιπποκράτειο, «Γ. Γεννηματάς», «Άγιος Σάββας» κ.ά.), το ποσοστό των έμπειρων στη διοίκηση **νοσοκομείων** ή γενικότερα υγειονομικών οργανισμών ξεπερνά το 85%.

Επίσης, προσθέτουν ότι οι νέοι διοικητές και αναπληρωτές διοικητές των **νοσοκομείων** θα κληθούν να υπογράψουν συμβόλαιο αποδοτικότητας, με συγκεκριμένους στόχους τόσο ποσοπικούς όσο και ποιοτικούς. Οι οικονομικοδιαχειριστικοί στόχοι που τέθηκαν είναι: Μείωση αξίας ληξιπρόθεσμων, μείωση κόστους προμηθειών, ενέργειας, κόστους συντήρησης, παρακολούθηση και μείωση δεικτών κόστους (φαρμακο, υγειονομικό υλικό, υλικά εργαστηρίων - αντιδραστήρια, ορθοπεδικό υλικό) και σωστή λειτουργία των λογιστηρίων. Οι ποιοτικοί στόχοι που τους ζητούν είναι: Μείωση ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων, μείωση χρήσης αντιβιοτικών, μείωση των χρόνων αναμονής στα εξωτερικά ιατρεία και τα τμήματα επειγόντων περιστατικών, μέτρηση και βελτίωση του βαθμού ικανοποίησης ασθενών και εργαζομένων.

Για την ηλεκτρονική διακυβέρνηση πρέπει να επιτύχουν αύξηση του βαθμού αξιοποίησης ηλεκτρονικού ιατρικού φακέλου ασθενούς, διασφάλιση προσωπικών δεδομένων ασθενών και ενίσχυση υποδομών δικτύων και εξοπλισμού πληροφορικής στα **νοσοκομεία**.



## Εριξαν πόρτα σε ανασφάλιστη καρκινοπαθή!

**ΚΟΛΑΦΟΣ** είναι η ανακοίνωση του Σωματείου των Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ, έπειτα από τη μη παροχή υγειονομικής περίθαλψης σε ανασφάλιστη ογκολογική ασθενή που δεν είχε τη δυνατότητα να καταβάλει το κόστος για τη νοσηλεία και τη θεραπεία της.

Η ασθενής δεν διαθέτει ΑΜΚΑ, πρόκειται για υπήκοο χώρας της Ε.Ε. και σύμφωνα με τη διοίκηση του νοσοκομείου δεν ανήκει σε ευάλωτη κοινωνική ομάδα. Η γυναίκα θα συνεχίσει τις ακτινοθεραπείες της όταν ολοκληρωθεί ο απεικονιστικός έλεγχος. Πάντως, το νοσοκομείο διενεργεί εσωτερική έρευνα για το ζήτημα.

«Το γεγονός αυτό είναι αποτέλεσμα της εφαρμογής πρόσφατης εγκυκλίου του υφυπουργού Υγείας προς τους διοικητές των ΔΥΠΕ, σύμφωνα με την οποία οι δημόσιες δομές υγείας οφείλουν να εισπράττουν ιδιωτικά τη δαπάνη για παροχές φροντίδας και περίθαλψης από ανασφάλιστους ασθενείς τρίτων χωρών», αναφέρουν σε ανακοίνωσή τους οι εργαζόμενοι στο ΠΑΓΝΗ. Και τονίζουν: «Η εγκύκλιος αυτή -σε συνδυασμό με προηγούμενο έγγραφο του υπουργού Εργασίας, το οποίο καταργούσε κάποιες διευκολύνσεις στη χορήγηση ΑΜΚΑ- θέτει σε κίνδυνο την υγεία χιλιάδων ανασφάλιστων στη χώρα μας καθώς και άλλες κατηγορίες ασθενών. Η απαράδεκτη αυτή ενέργεια του υπουργείου εντάσσεται στην πολιτική μείωσης της κρατικής χρηματοδότησης της Υγείας που ακολουθούν τόσο η σημερινή όσο και η προηγούμενη -σύμφωνα με τις κατευθύνσεις της Ε.Ε.- με στόχο η κρατική ευθύνη να περιοριστεί στην παροχή στοιχειωδών υπηρεσιών» καταλήγουν οι εργαζόμενοι.

# 📄 Γιατροί πεθαίνουν στον Ευαγγελισμό!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,20 Ημερομηνία έκδοσης: 28-11-2019  
Επιφάνεια: 477.08 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΠΕΘΑΙΝΟΥΝ  
ΑΟΓΩ ΚΟΠΩΣΗΣ  
ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΙ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ**

Σοκ στον Ευαγγελισμό με νεκρό καρδιολόγο εν ώρα καθήκοντος. ■ 20

## Γιατροί πεθαίνουν στον Ευαγγελισμό!

■ Καταγγελία-σοκ! Καρδιολόγος «έφυγε» στα Επείγοντα εν ώρα εργασίας. Στην Εντατική και 50χρονος εργαζόμενος στην αποθήκη

**Τ**ο βαρύ τίμημα της επαγγελματικής εξουθένωσης πλήρωσε ένας εργαζόμενος στο **Νοσοκομείο Ευαγγελισμού**, ο οποίος έπαθε έμφραγμα εν ώρα εργασίας και νοσηλεύεται σε κώμα στην Εντατική.

Σύμφωνα με τον κουνιάδο του, θανάσιμη Φωλιά, που μίλησε στη «δημοκρατία», το σοβαρό περιστατικό, που έχει κλονίσει όλα την οικογένεια και ιδιαίτερα τη σύζυγο του εργαζομένου, η οποία είναι έγκυος στο δεύτερο παιδί τους, συνέβη την περασμένη Παρασκευή, περίπου στις 12.30 το μεσημέρι. Τον 50χρονο άνδρα βρήκαν σχεδόν αναισθητο οι συνάδελφοί του.

Αρχικά κάλεσαν τους τραυματιοφορείς, αλλά, επειδή αργούσαν, έφτιαξαν ένα αυτοσχέδιο φορείο για να τον μεταφέρουν στα Επείγοντα του **νοσοκομείου**. Εκεί, οι γιατροί, έπειτα από επίμονες προσπά-

θειες, τον επανέφεραν στη ζωή. Το παραπάνω είναι το δεύτερο σοβαρό περιστατικό που καταγράφεται στον ίδιο χώρο, καθώς πριν από περίπου δέκα ημέρες ένας συνάδελφος του άτυχου άνδρα έπαθε επίσης έμφραγμα και, αφού χειρουργήθηκε, συνεχίζει να νοσηλεύεται στο ίδιο **νοσοκομείο**.

Ο 50χρονος εργαζόταν μαζί με άλλα δύο άτομα ως εργάτης στην αποθήκη διαχείρισης αναλώσιμων υλικών. «Καθημερινά έπρεπε να κουβαλάνε τεράστια φορτία με αναλώσιμα υλικά, που ζυγίζουν 200 κιλά, σε όλο το **νοσοκομείο**» λέει ο κ. Φωλιάς, ο οποίος είναι μέλος του διοικητικού συμβουλίου της Ομοσπονδίας Εργαζομένων του ΟΤΕ. Από τους τρεις εργαζομένους, ο ένας, όπως προαναφέρθηκε, υπέστη έμφραγμα και ο άλλος είναι μεγάλος σε ηλικία και δεν μπορεί να κουβαλήσει τα συγκεκριμένα φορτία. «Όλη η δουλειά



Εξωτερική άποψη του **Νοσοκομείου Ευαγγελισμού**

έπεσε στον γαμπρό μου, μια δουλειά που πρέπει να κάνουν κανονικά 10 άτομα» αναφέρει χαρακτηριστικά. Σημειώνεται πως ο 50χρονος είχε προσληφθεί με σύμβαση μερικής απασχόλησης και αμειβόταν με 560 ευρώ.

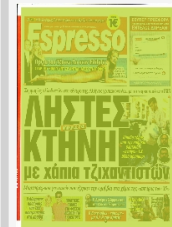
Τις άθλιες συνθήκες όπου εργάζεται το προσωπικό του Ευαγγελισμού, οι οποίες χαρακτηρίζονται από ατέλειωτες ώρες και ελαστικές σχέσεις εργασίας, έρχεται να

επιβεβαιώσει με τον πλέον τραγικό τρόπο ο θάνατος ενός επικουρικού καρδιολόγου που εργαζόταν στο Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών (ΤΕΠ) του **νοσοκομείου**.

Σύμφωνα με την καταγγελία που έκανε για το περιστατικό ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του Ευαγγελισμού, επίσης καρδιολόγος, Ηλίας Σιώρρας, «η νοσηρότητα θερίζει. Αμέτρητοι άλλοι συνάδελφοι νοσηλεύτηκαν με αυτά ή άλ-

λα νοσήματα ή παρακολουθούνται. Ο καρκίνος σαρώνει. Τα νοσήματα φθοράς του μυοσκελετικού συστήματος σακατεύουν. Η αρτηριακή υπέρταση και το burn out έχουν ρημάξει οκ ολίγους».

Ο ίδιος ζητεί την πρόληψη μόνιμου προσωπικού και να εξασφαλιστούν οι αυτονόητες εργασιακές συνθήκες, δηλαδή οι εργαζόμενοι να μην κάνουν διπλοβάρδιες και να παίρνουν τα ρεπό τους.



## Ογκολογική ασθενής χωρίς περιθαλψη

Κόλαφος είναι η ανακοίνωση του Σωματείου των Εργαζομένων στο ΠΙΑΓΝΗ, έπειτα από τη μη παροχή περίθαλψης σε ανασφάλιστη ογκολογική ασθενή που δεν είχε τη δυνατότητα να καταβάλει το κόστος για τη νοσηλεία και τη θεραπεία της.

Η ασθενής δεν διαθέτει ΑΜΚΑ, πρόκειται για υπήκοο χώρας της Ε.Ε. και σύμφωνα με τη διοίκηση του νοσοκομείου δεν ανήκει σε ευάλωτη ομάδα. Η γυναίκα θα συνεχίσει τις ακτινοθεραπείες όταν ολοκληρωθεί ο απεικονιστικός έλεγχος. Πάντως, το νοσοκομείο διενεργεί έρευνα για το ζήτημα.

### Η ανακοίνωση

«Το γεγονός αυτό είναι αποτέλεσμα της εφαρμογής πρόσφατης εγκυκλίου του υφυπουργού Υγείας (13/8/2019) προς τους διευθυντές των ΔΥ-ΠΕ, σύμφωνα με την οποία οι δημόσιες δομές υγείας οφείλουν να εισπράττουν ιδιωτικά τη δαπάνη για παροχές φροντίδας και περίθαλψης από ανασφάλιστους ασθενείς τρίτων χωρών. Η εγκύκλιος αυτή -σε συνδυασμό με προηγούμενο έγγραφο του υπουργού Εργασίας (σας 11/7/2019), το οποίο καταργούσε κάποιες διευκολύνσεις στη χορήγηση ΑΜΚΑ- θέτει σε σοβαρό κίνδυνο την υγεία χιλιάδων ανασφάλιστων προσφύγων και μεταναστών στη χώρα μας καθώς και άλλες κατηγορίες ασθενών. Η απαραίτητη αυτή ενέργεια του υπουργείου εντάσσεται στην πολιτική μείωσης της κρατικής χρηματοδότησης της Υγείας...» αναφέρουν οι εργαζόμενοι στο ΠΙΑΓΝΗ.