

Όχι στις ΣΔΙΤ και στην ιδιωτικοποίηση της Υγείας

» Μαζική και δυναμική απάντηση στα σχέδια ιδιωτικοποίησης του ΕΣΥ αναμένεται να δώσουν σήμερα γιατροί και εργαζόμενοι στα **δημόσια νοσοκομεία**, οι οποίοι, στο πλαίσιο της παναττικής στάσης εργασίας 9 π.μ. με 3 μ.μ. που έχει προκηρύξει η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών** και τα Πρωτοβάθμια Σωματεία Εργαζομένων στα **Νοσοκομεία**, θα συγκεντρωθούν στις 10 το πρωί έξω από την Αίγλη Ζαππείου προκειμένου να καταγγείλουν την ημερίδα που διοργανώνει ο Πανελλήνιος **Ιατρικός Σύλλογος** με θέμα τις Συμπράξεις Δημόσιου Ιδιωτικού Τομέα στην Υγεία.

Όπως χαρακτηριστικά αναφέρει για τη σημερινή εκδήλωση η Ομοσπονδία των νοσοκομειακών γιατρών, η ηγεσία του ΠΙΣ πρωτοστατεί στην προώθηση των κυβερνητικών σχεδιασμών για την πλήρη υποταγή της δημόσιας Υγείας στην άγρια κερδοσκοπία με όχημα τις ΣΔΙΤ.

Στην ημερίδα, τονίζουν οι νοσοκομειακοί γιατροί, θα παρελάσουν υπουργοί, περιφερειάρχες, businessmen, τραπεζίτες, διευθύνοντες σύμβουλοι επιχειρήσεων, το 'αγλάισμα' των πανεπιστημιακών καθηγητών και των διευθυντών του ΕΣΥ, που θα επιχειρήσει για λογαριασμό της κυβέρνησης και των μεγάλων επιχειρηματικών συμφερόντων να ντύσει με επιστημονικό μανδύα τις αντιδραστικές αλλαγές, να εξωραΐσει τις ΣΔΙΤ και να μας πείσει για τα οφέλη και την αναγκαιότητά τους.

Υπενθυμίζεται ότι η ηγεσία του ΠΙΣ δεν είναι η πρώτη φορά που «βάλλει» κατά της δημόσιας Υγείας. Στις 16 Οκτωβρίου, το προεδρείο του Δ.Σ. του ΠΙΣ πρότεινε τη μετατροπή της νομικής μορφής των **δημόσιων νοσοκομείων** από Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου, την κατάργηση της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των νοσοκομειακών γιατρών, συγχωνεύεις νοσοκομείων, συμβάσεις με ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες και τη δυνατότητα σε ιδιώτες ελευθεροεπαγγελματίες γιατρούς να

▶ Παναττική στάση εργασίας σήμερα 9 π.μ. έως 3 μ.μ. των εργαζομένων στα **δημόσια νοσοκομεία**



παρέχουν υπηρεσίες Υγείας εντός του ΕΣΥ.

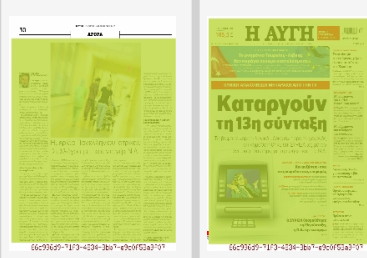
Οι προτάσεις αυτές αποτελούν κόκκινο πανί για το σύνολο των μαχόμενων νοσοκομειακών γιατρών και του νοσοκομειακού κινήματος. Η ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ, αναφέρει χαρακτηριστικά η ανακοίνωση των νοσοκομειακών γιατρών Αθήνας - Πειραιά, βρίσκει ριζικά αντίθετη τη συντριπτική πλειονότητα των γιατρών του.

Στην αυριανή κινητοποίηση και απέναντι στις εχθρικές προτάσεις του ΠΙΣ που αναιρούν τον ιδρυτικό νόμο του ΕΣΥ και κλείνουν το μάτι σε συντεχνιακά και επιχειρηματικά συμφέροντα, δυναμική παρουσία αναμένεται να κάνουν τα μέλη του Δικτύου Υπεράσπισης της Δημόσιας Υγείας, δίνοντας σάρκα και οστά στην πρώτη οργανωμένη προσπάθεια του Τομέα Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ να υπερασπιστεί τη δημόσια περίθαλψη και τις πολιτικές άρσης των ανισοτήτων στην Υγεία.

Π. ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

Ημερίδα Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου με ...«συνταγή» Ν.Δ.

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 30 Ημερομηνία έκδοσης: 11-12-2019
Επιφάνεια: 893.72 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟΥ ΤΑΚΗ ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΥ*

Την ώρα που οι νοσοκομειακοί γιατροί βιώνουν εργασιακές συνθήκες... «γαλιέρας» στα νοσοκομεία, ο ΠΙΣ διοργανώνει την Τετάρτη 11.12.19 ημερίδα με θεματολογία που αφορά τη διεύθυνση του ιδιωτικού τομέα στον δημόσιο και κυρίως στα δημόσια νοσοκομεία.

As μου επιτραπεί να σχολιάσω κάποια θέματα από αυτά που θα συζητηθούν στην ημερίδα του ΠΙΣ.

α) Συζήτηση με θέμα: «Η έμπνευση άλλων χωρών» και επιμέρους θέματα, «Η ολοκληρωμένη διαχείριση ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού μέσω ΣΔΙΤ», Σπυρίδων Γίκας, διευθυντής Ελλάδας και Κύπρου GE Healthcare - «Η διαχείριση ειδικών κατηγοριών ασθενών - Διαχείριση νεφροπαθών», «Δημήτριος Μουλαβασίλης, διευθύνων σύμβουλος Diaverum. Από τη σύνθεση των ομιλητών αντιλαμβάνεται, καθέναν πού θα προσανατολιστεί η συζήτηση. Αλλιώς, οι ΣΔΙΤ έχουν επιχειρηθεί και σε άλλες χώρες και είτε έχουν αποτύχει, είτε έχουν εκτινάξει το κόστος των υπηρεσιών στα ύψη, επιβαρύνοντας τους ασθενείς, τα ασφαλιστικά τους ταμεία ή και τους κρατικούς προϋπολογισμούς. Τι απ' όλα θα επιδώσει η κυβέρνηση;

«Λαγός» των ιδιωτικών συμφερόντων

Υπάρχουν και στην Ελλάδα παράμοια παραδείγματα «ολοκληρωμένων διαχειρίσεων ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού μέσω ΣΔΙΤ». Η προμήθεια μηχανημάτων με leasing που εφαρμόζεται εδώ και χρόνια στα νοσοκομεία αυτό δεν είναι; Οι δαπάνες για τα αντιδραστήρια έχουν ως τώρα αποτιμηθεί; Τι νέο θα μας προσφέρει αυτή η διαδικασία των ΣΔΙΤ; Εκτός κι αν η πολιτική ηγεσία του υπουργείου πάρει το «μήνυμα» από την ημερίδα του ΠΙΣ για να δικαιολογήσει τις παρεμβάσεις στα δημόσια νοσοκομεία, παρεμβάσεις που θα έχουν να κάνουν με την πλήρη εισαγωγή των ιδιωτών - εμπόρων ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, στη χρήση αυτών των μηχανημάτων, δημιουργώντας εξαρτησιακή κατάσταση στη λειτουργία των νοσοκομείων. Πρόσφατη ομάδα ασθενών για τέτοιου είδους παρεμβάσεις αποτελείουν ασφαλίως οι νεφροπαθείς, που ουσιαστικά είναι εξαρτημένοι από το μηχανήματα αιμοκάθαρσης. Αλλιώς, και σ' αυτόν τον χώρο, με τη βοήθεια της νο-



Ημερίδα Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου με... «συνταγή» Ν.Δ.

μοθεσίας του ΠΑΣΟΚ και της Ν.Δ., πριν και κατά τη διάρκεια των μνημονιακών νομοθετήσεων, οι ιδιωτικές μονάδες αιμοκάθαρσης έχουν ξεφυτρώσει πανελλαδικά σαν... «μανιτάρια» και σε βάρος των δημόσιων δομών, αφού δεν υπάρχουν γεωγραφικά κριτήρια αδειοδότησής τους, ούτε βέβαια λαμβάνεται υπόψη η δυναμικότητα σε κλίνες και μηχανήματα των δημόσιων νοσοκομείων. Μήπως εκεί θα έπρεπε να στρέφεται το ενδιαφέρον του ΠΙΣ ως θεσμικός σύμβουλος της Πολιτείας;

β) Στη συζήτηση με θέμα «Το ελληνικό τοπίο» ΔΕΝ γνωρίζουμε τις θέσεις της κυβέρνησης που θα αναπτύξει ο υφυπουργός Β. Κοντοζαμάνης. Ωστόσο, παραισφρέει ένα θέμα που έχει απασχολήσει και τον ΕΟΠΥΥ και το υπουργείο Υγείας, όπως «ΣΔΙΤ και τουρισμός Υγείας» που θα αναπτύξει ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης. Σ' αυτή την περίπτωση ενδιαφέρον έχει η Γενική γραμματεία Δημόσιας Υγείας επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ (Γιάννης Μπασκόζος) που μάλλον δεν θα είναι απρεστές στη σημερινή κυβέρνηση και στον πρόεδρο του ΙΣΑ.

γ) Ιδιαίτερο ενδιαφέρον παρουσιάζει η συζήτηση «Εφαρμογές σε νοσοκομειακό επίπεδο», αφού ουσιαστικά

η ημερίδα γίνεται γι' αυτόν τον λόγο, δηλαδή να διατυπωθούν απόψεις που θα ενστερνιστεί το υπουργείο Υγείας με την επίφαση ότι αυτές διατυπώνονται από τον ΠΙΣ, θεσμικό σύμβουλο της Πολιτείας.

Ομιλητής για τη «Δευτεροβάθμια παροχή υπηρεσιών» είναι ο γόνος της οικογένειας του Ιατρικού Κέντρου Αθηνών Βασίλης Γ. Αποστολόπουλος, ενώ το θέμα «Προτάσεις ευέλικτης λειτουργίας νοσοκομείων» εντός ΕΣΥ» θα αναπτύξει ο Κωνσταντίνος Εμμανουήλιδης γενικός διευθυντής Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», όπου προφανώς θα προσπαθήσει να πείσει τον ΠΙΣ και την κυβέρνηση πως μπορεί εντός του δημόσιου συστήματος Υγείας να σπηθούν και να λειτουργήσουν, ως «ευέλικτες δομές», ιδιωτικού τύπου δομές με την ετικέτα ΣΔΙΤ, που στην ουσία θα είναι δραστηριότητα του ιδιωτικού τομέα και μάλιστα του επιχειρηματικού κεφαλαίου που επενδύει στην Υγεία εντός των δημόσιων νοσοκομείων. Η ημερίδα του ΠΙΣ, συνεπώς, θα επιχειρήσει να «περάσει» το μήνυμα ότι το Δημόσιο πρέπει να εκχωρήσει δικές του αρμοδιότητες στον ιδιωτικό τομέα που δραστηριοποιείται επιχειρηματικά στην παροχή υγειονο-

μικών υπηρεσιών!

Στο ίδιο μήκος κύματος θα κινηθεί και η ομιλία με θέμα «Προτάσεις ΣΔΙΤ και Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου εντός ΕΣΥ» από τον Πάνο Μινογιάννη, γενικό διευθυντή στο Ονάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, ενώ για τους «Παράγοντες επιτυχίας και αποτυχίας των ΣΔΙΤ στον χώρο της Υγείας: η περίπτωση της Ελλάδας» θα μιλήσει ο Απόστολος Παπαδόπουλος, Partner στο τμήμα Business Consulting, Grant Thornton και θα εκθέσει τις «Σκέψεις για τη συνεργασία δημόσιου και ιδιωτικού τομέα στο Εθνικό Σύστημα Υγείας» ο Γιώργος Ζωγράφος, συντονιστής Τομέα ΕΣΥ του ΙΕΕ - ΠΙΣ, διευθυντής χειρουργικής Γ.Ν. Αθηνών «Γ. Γεννημάς». Προφανώς όλοι οι ομιλητές θα μείνουν συντονισμένοι στο δόγμα «ΣΔΙΤ εδώ και τώρα», μια επιδίωξη που δεν πέτυχαν να πραγματοποιήσουν στα χρόνια της Μνημονίων και η σημερινή κυβέρνηση της Ν.Δ. και οι κυβερνήσεις του ΠΑΣΟΚ έφεραν στην Ελλάδα.

δ) Από την τελευταία συζήτηση «Εφαρμογές στην εξωνοσοκομειακή περιθαλψη» ενδιαφέρον παρουσιάζουν οι ομιλίες «Outsourcing εργασιακών εξετάσεων - Μια πρόταση»

από τον Απόστολο Τερζόπουλο, σύμβουλο διοίκησης, Ομίλης Βιοιατρική. Πρόκειται για ένα θέμα που ο συγκεκριμένος Όμιλος έχει θέσει από την εποχή της διακυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ, αλλά απορρίφθηκε από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας και φυσικά τον ΕΟΠΥΥ (παρότι κάποιοι μέσα στον Οργανισμό καλόβλεπαν αυτή την «εφαρμογή») και που δημιουργεί συνθήκες ιμπεριαλισμού στον χώρο της εργασιακής ιατρικής, εξοβελίζοντας τα μικρομεσαία ιατρικά εργαστήρια για χάρη των μεγάλων ομίλων που εν πολλοίς δρουν και χωρίς ουσιαστικό ιατρικό έλεγχο από τον φορέα αποζημιώσεων των εξετάσεων.

Τους ενδιαφέρει η κρατική χρηματοδότηση

Τους θιασώτες αυτών των επιδιωκόμενων συμπράξεων τους ενδιαφέρει η «Χρηματοδότηση: Ο βασικός παράγοντας επιτυχίας μιας ΣΔΙΤ», θέμα που θα αναπτύξει ο Παύλος Παναγιωτάκος, General Manager Investment Banking, Optima Bank, δείχνοντας προφανώς ότι επιδίωξη των ΣΔΙΤ στον χώρο της Υγείας είναι η κρατική χρηματοδότηση, που πρέπει να είναι αδιάλειπτη, ώστε να ικανοποιηθεί τον βασικό τους στόχο που είναι να διασφαλιστεί για τους ιδιώτες μερίδιο από την κρατική χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ, που είναι και ο κύριος φορέας χρηματοδότησης αυτών των παραμοιών Υγείας ως μοναδικός αγοραστής υπηρεσιών Υγείας κατά τον Νόμο 4238/2014.

Αν τελικά επικρατήσει στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας και στην κυβέρνηση της Ν.Δ. η άποψη και η επιδιωκόμενη πολιτική των μεγάλων ομίλων, τότε θα είναι χωρίς χρησιμότητα και η ομιλία «Βασικοί παράγοντες επιτυχίας μιας ΣΔΙΤ. Η εμπειρία από άλλες ευρωπαϊκές χώρες του Θεόδωρου Καρούτζου, του Ομίλου Affidea, που τα τελευταία χρόνια έχει δημιουργήσει αλυσίδα εργαστηρίων, εξαιτίας της δυσκολίας συντήρησης των μηχανών και μεσαίων ιατρικών εργαστηρίων, αλλά και της Άννας Μαστοράκου, αντιπροέδρου του ΠΙΣ και προέδρου του Ι.Σ. Πατρών «Ο ρόλος του ιδιωτικού τομέα εκτός των αλυσίδων», αφού τα εκτός αλυσίδων εργαστήρια κάποια στιγμή θα έχουν την τύχη των παντοπωλείων της γειτονιάς, που εξαφανίστηκαν ή εξαγοράστηκαν από τα «σούπερ μάρκετ».

* Ο Τάκης Γεωργακόπουλος είναι πρώην αντιπρόεδρος ΕΟΠΥΥ



Βολές σε Τζόνσον για το σύστημα υγείας

Εντείνεται η πολιτική κόντρα στη Βρετανία λίγο πριν ανοίξουν οι κάλπες

Σφοδρή κριτική δέχτηκε ο Βρετανός πρωθυπουργός Μπόρις Τζόνσον, λίγο πριν από τις κρίσιμες εκλογές στη χώρα, για την κατάσταση τόσο του συστήματος υγείας όσο και του σωφρονιστικού συστήματος.

Ο Τζόνσον κατηγορήθηκε κυρίως για τον τρόπο με τον οποίο αντέδρασε μπροστά στην εικόνα ενός μικρού παιδιού, το οποίο ελλείψει διαθέσιμων κρεβατιών στο νοσοκομείο δέχτηκε τις πρώτες βοήθειες στο πάτωμα. Η φωτογραφία δημοσιεύτηκε στην «Daily Mirror» και εικονίζει το μικρό αγόρι, το οποίο πάσχει από πνευμονία, να κοιμάται στο πάτωμα του νοσοκομείου Leeds, σκεπασμένο όπως όπως με μία κουβέρτα και με τον ορό στην αγκαλιά του. Δημοσιογράφος του ΠTV προσπάθησε να δείξει στον Τζόνσον τη φωτογραφία από το κινητό του. Ο πρωθυπουργός ωστόσο όχι μόνο αρνήθηκε να κοιτάξει, αλλά πήρε το κινητό και το έβαλε στην τσέπη του για να το επιστρέψει λί-



γο αργότερα. Αφότου μίλησε για τα επενδυτικά σχέδιά του για το Εθνικό Σύστημα Υγείας (NHS), ο Τζόνσον αναγνώρισε ότι πρόκειται για μία φρικτή εικόνα και ζήτησε συγγνώμη από όλους πολίτες έχουν βρεθεί σε αυτήν την κατάσταση. Άμεση ήταν η αντίδραση του ηγέτη των Εργατικών Τζέρεμι Κόρμπιν, ο οποίος έγραψε στο Twitter: «Απλώς δεν τον νοιάζει».

Το σωφρονιστικό

Επίσης, ο πατέρας ενός εκ των θυμάτων στη Γέφυρα του Λονδίνου

κατηγόρησε τον Τζόνσον ότι αντιμετώπισε την επίθεση που διέπραξε ένας καταδικασμένος τρομοκράτης ως μια ευκαιρία για να επωφεληθεί πολιτικά εν όψει των εκλογών της 12ης Δεκεμβρίου.

Ο Τζόνσον υποσχέθηκε να επενδύσει περισσότερα χρήματα στο σωφρονιστικό σύστημα και να αυστηροποιήσει τις ποινές, κατηγορώντας το Εργατικό Κόμμα για έναν νόμο που ψήφισε πριν από μία δεκαετία, ο οποίος δίνει τη δυνατότητα σε ορισμένους κρατούμενους να αποφυλακιστούν νωρίτερα αυτομάτως.

Περιοδεία σε ΒΑ Αγγλία

Σημειώνεται ότι ο Τζόνσον βρίσκεται τα τελευταία 24ωρα σε περιοδεία στις περιοχές της βορειοανατολικής Αγγλίας - μονοεδρικές περιφέρειες, οι οποίες παραδοσιακά αποτελούν την εκλογική βάση του Εργατικού Κόμματος.

Οι ψηφοφόροι αυτών των πε-

ριοχών θα παίξουν αποφασιστικό ρόλο για τη νίκη στις εκλογές. Η συντριπτική πλειοψηφία τους ψήφισε υπέρ του Brexit στο δημοψήφισμα του 2016. Με το σακούλι γεμάτο δώρα, ο κ. Τζόνσον ελπίζει να αλλάξει τα δεδομένα, κερδίζοντας τις συγκεκριμένες έδρες. Αναφορικά με τις τελευταίες δημοσκοπήσεις, δίδουν στον Τζόνσον προβάδισμα έξι έως εννέα μονάδων έναντι των Εργατικών.

Φρενάρει η οικονομία

Εν τω μεταξύ, τα τελευταία στοιχεία έδειξαν ότι η βρετανική οικονομία αναπτύχθηκε τον Οκτώβριο με τον βραδύτερο ετήσιο ρυθμό εδώ και επτά χρόνια, κατά 0,7%, σε ετήσια βάση, δημιουργώντας ένα αδύναμο σκηνικό για τις αυριανές εκλογές.

Η αβεβαιότητα γύρω από το Brexit καθώς και η παγκόσμια οικονομική επιβράδυνση έπληξαν τα εργοστάσια της Βρετανίας και τον κατασκευαστικό κλάδο.

[SID:13216849]

ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ ΜΙΑ ΟΡΑΤΗ ΑΠΕΙΛΗ

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ **Σελ.:** 1,7 **Ημερομηνία έκδοσης:** 11-12-2019
Επιφάνεια: 511.2 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ ΜΙΑ ΟΡΑΤΗ ΑΠΕΙΛΗ ΣΕΛΙΔΑ 7

Ορατός κίνδυνος αύξησης της φυματίωσης

Αποσπασματικοί έλεγχοι, περιορισμένη πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας

Για ορατό κίνδυνο όξυνσης του προβλήματος της φυματίωσης τα επόμενα χρόνια στη χώρα μας προειδοποιούν οι πνευμονολόγοι, ως αποτέλεσμα των αποσπασματικών προγραμμάτων **έλεγχου** της φυματίωσης και της περιορισμένης πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας ατόμων που ανήκουν σε ευπαθείς πληθυσμούς, όπως είναι οι πρόσφυγες και οι μετανάστες.

Όπως ανέφεραν οι εκπρόσωποι της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας, με αφορμή το 28ο Πανελλήνιο Πνευμονολογικό Συνέδριο που ξεκινά αύριο στην Αθήνα (ξενοδοχείο Hilton), στην Ελλάδα, με βάση τα επιδημιολογικά δεδομένα του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας**, το 2018 δηλώθηκαν 432 νέες περιπτώσεις φυματίωσης, 218 εκ των οποίων σε μη γηγενείς, με την επίπτωση του **υοσήματος** να υπολογίζεται σε 4,05 περιπτώσεις ανά 100.000 πληθυσμού.

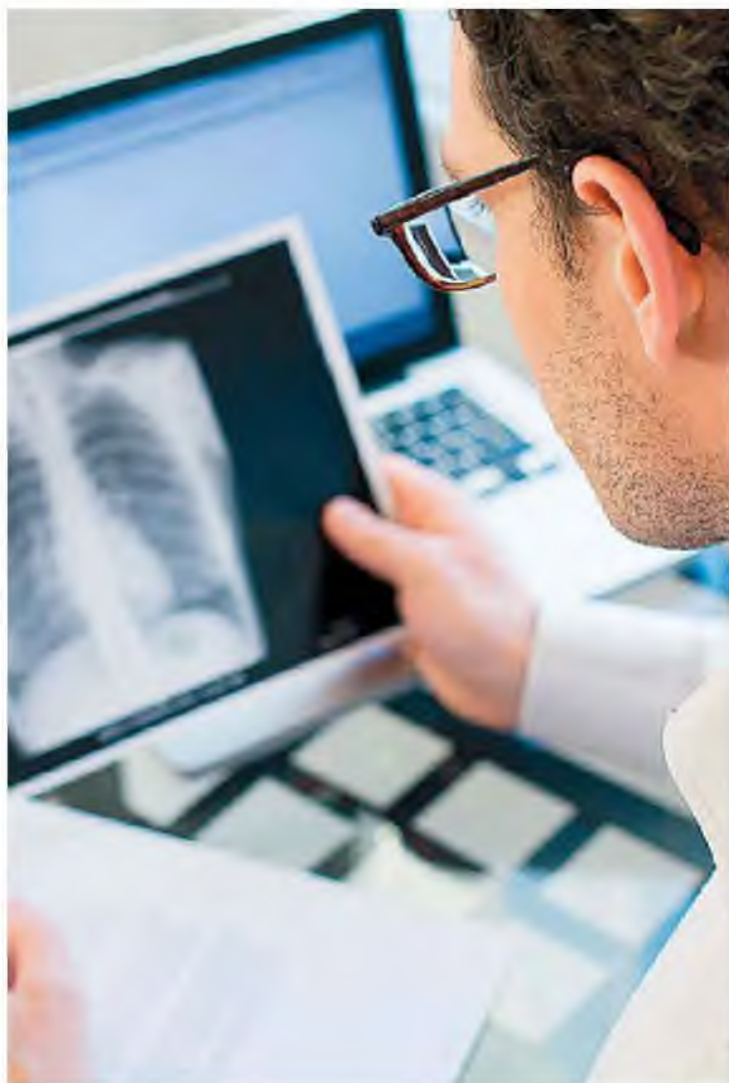
Στην Ελλάδα παρατηρείται διαχρονικά σοβαρή υποδήλωση του **υοσήματος** και όπως σημείωσαν οι πνευμονολόγοι, η πραγματική επίπτωση της νόσου υπολογίζεται τουλάχιστον τριπλάσια έως πενταπλάσια της δηλούμενης. Είναι ενδεικτικό ότι μόνο στο Αντιφυματικό Τμήμα - Μονάδα Πολυανθεκτικής Φυματίωσης του **υοσοκομείου «Σωτηρία»**, το 2018 έλαβαν αντιφυματική θεραπεία 353 ασθενείς, εκ των οποίων 185 Έλληνες και 168 αλλοδαποί. Εφέτος, ο αριθμός των αλλοδαπών ασθενών που εξετάστηκαν και

έλαβαν θεραπεία έως τώρα στο συγκεκριμένο τμήμα έχει αυξηθεί σε 236.

Οι ειδικοί ξεκαθάρισαν σε όλους τους τόνους ότι «το πρόβλημα δεν είναι οι πρόσφυγες ή οι μετανάστες, αλλά η νόσος», τονίζοντας ότι «είναι καθήκον της πολιτείας να προστατεύει τον ευάλωτο και απόλυτα εξαρτημένο αυτό πληθυσμό, περιορίζοντας ταυτόχρονα τη μετάδοση

Το 2018 έλαβαν αντιφυματική θεραπεία 353 ασθενείς, εκ των οποίων 185 Έλληνες και 168 αλλοδαποί – 4,05 περιπτώσεις ανά 100.000 πληθυσμού.

της νόσου και περιφρουρώντας τη **δημόσια υγεία**». Σύμφωνα με τους πνευμονολόγους, δυστυχώς, στην Ελλάδα, ο προσυμπτωματικός **έλεγχος** για φυματίωση προσφύγων, μεταναστών είναι αποσπασματικός, ανεπαρκής και ελλιπώς σχεδιασμένος, η πρόσβαση σε υπηρεσίες διάγνωσης της φυματίωσης είναι περιορισμένη, ειδικά στην Περιφέρεια, ενώ καταγράφεται απουσία κατάλληλων συνθηκών νοσηλείας υπό αναπνευστική απομόνωση των μεταδοτικών ασθενών στα **υοσοκομεία** της χώρας καθώς και



Με βάση τα επιδημιολογικά δεδομένα του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας**, το 2018 δηλώθηκαν 432 νέες περιπτώσεις φυματίωσης, 218 εκ των οποίων σε μη γηγενείς.

καθυστερήσεις στην προμήθεια αντιφυματικών φαρμάκων.

Στο πλαίσιο αυτό, η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία καλεί την πολιτεία να συντάξει και να εφαρμόσει ένα ολοκληρωμένο σχέδιο διαχείρισης της φυματίωσης στους πρόσφυγες και μετανάστες, δηλώνοντας ότι θα σταθεί αρωγός σε κάθε τέτοια προσπάθεια.

Κατά τη διάρκεια του συνεδρίου, οι ειδικοί θα εξετάσουν και το ζήτημα της ασφάλειας της χρήσης νέων καπνικών προϊόντων (θερμαινόμενο, ηλεκτρονικό τσι-

γάρο). Η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία, σε κάθε περίπτωση, δεν συστήνει κανένα από τα νεότερα καπνικά προϊόντα, τονίζοντας ότι «δεν είναι ασφαλή, αλλά επιβλαβή και εθιστικά, υπονομεύουν την επιθυμία των καπνιστών να διακόψουν το κάπνισμα και των πρώην καπνιστών να παραμείνουν σε αποχή, αποτελούν πειρασμό για τους μη καπνιστές και ειδικά τους νέους, και αποτελούν κίνδυνο υποτροπής για τους πρώην καπνιστές και “επανακανονικοποίησης” του τσιγάρου».

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	11-12-2019
Επιφάνεια:	284.24 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



● **Σύστημα υγείας:** Εκ βάθρων αλλαγές στον τρόπο οργάνωσης, διοίκησης και χρηματοδότησης του συστήματος υγείας περιλαμβάνει η πρόταση της διαΝΕΟσις για την ανασυγκρότηση του ΕΣΥ. Σελ. 7

Πρόταση διαΝΕΟσις για ανασυγκρότηση του ΕΣΥ

Αλλαγές εκ βάθρων στον τρόπο οργάνωσης, διοίκησης και χρηματοδότησης του συστήματος υγείας με, μεταξύ άλλων, μετατροπή των **νοσοκομείων** σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου, θέσπιση κινήτρων αποδοτικότητας στο ΕΣΥ και μετατροπή του **ΕΟΠΥΥ** σε οργανισμό που θα συγκεντρώνει όλους τους δημόσιους πόρους υγείας, περιλαμβάνει η πρόταση της διαΝΕΟσις για την ανασυγκρότηση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**.

Με την κοινή διαπίστωση ότι το σημερινό ΕΣΥ «καρκινολογεί» και πρέπει άμεσα να αλλάξει, οι καθηγητές και συντάκτες της πρότασης της διαΝΕΟσις, Γιάννης Κυριόπουλος, Ιωάννης Υφαντόπουλος, Ιωάννης Τούντας, Μιλτιάδης Νεκτάριος, Κυριάκος Σουλιώτης, Χρήστος Λιονής και Αναστάσιος Φιλαλήτης, παρουσίασαν στη διάρκεια του πανελληνίου συνεδρίου για τα οικονομικά και τις πολιτικές της Υγείας, που ξεκίνησε χθες στο Caravel, τις παθογένειες του συστήματος και τους βασικούς άξονες της πρότασης.

Όπως ανέφεραν, στην Ελλάδα η ικανοποίηση των πολιτών στο σύστημα υγείας είναι η χαμηλότερη στην Ε.Ε., οι ιδιωτικές δαπάνες υγείας είναι οι υψηλότερες της Ευρώπης και αγγίζουν το 38%, ενώ το 9%-10% των νοικοκυριών βιώνει «καταστροφικές δαπάνες υγείας», δηλαδή αναγκάζονται να θυσιάσουν βασικά αγαθά για να καλύψουν το κόστος περιθαλψής.

Η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας παραμένει «ο αδύνατος κρίκος» του συστήματος, ενώ απουσιάζει η στρατηγι-

κή προστασίας και προαγωγής υγείας.

Στον τομέα διοίκησης του συστήματος, οι ειδικοί προτείνουν τη δημιουργία ενός **Κέντρου Στρατηγικού Σχεδιασμού και Αξιολόγησης (ΝΠΙΔ)** με γνωμοδοτικές αρμοδιότητες για τις παρεμβάσεις που απαιτούνται προκειμένου το σύστημα υγείας να είναι πιο αποτελεσματικό. Οι ειδικοί προτείνουν, μεταξύ άλλων, τη μετατροπή των **νοσοκομείων** σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και τη θέσπι-

Μετατροπή των νοσοκομείων σε ΝΠΙΔ, θέσπιση κινήτρων αποδοτικότητας, μετατροπή του ΕΟΠΥΥ σε οργανισμό που θα συγκεντρώνει όλους τους δημόσιους πόρους υγείας.

ση κινήτρων οικονομικής και κλινικής αποδοτικότητας σε τμήματα του ΕΣΥ.

Για τη χρηματοδότηση του συστήματος τονίζουν ότι θα πρέπει ο **ΕΟΠΥΥ** να συγκεντρώνει όλους τους δημόσιους πόρους υγείας και να τους διαχειρίζεται συνολικά, ενώ προτείνουν να αξιοποιηθούν τα 5,75 δισεκατομμύρια ευρώ που είναι η ιδιωτική δαπάνη υγείας για την αγορά υπηρεσιών μέσω συμπληρωματικής ασφάλισης (δημόσιας, ιδιωτικής ή κοινωνικής).

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

«Τρέξτε γρήγορα τις διαδικασίες για να έρθουν ασθενοφόρα στη Θεσσαλία»

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 11-12-2019
Επιφάνεια: 291.74 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Τρέξτε γρήγορα τις διαδικασίες για να έρθουν ασθενοφόρα στη Θεσσαλία»

Το μήνυμα του περιφερειάρχη Κώστα Αγοραστού στον πρόεδρο του ΕΚΑΒ

«**Τ**ρέξτε γρήγορα τον διαγωνισμό και αλλάξτε τις διαδικασίες, ώστε να έρθουν το συντομότερο δυνατό νέα ασθενοφόρα για το ΕΚΑΒ στη Θεσσαλία» ήταν το μήνυμα που έστειλε ο Κώστας Αγοραστός στον πρόεδρο του ΕΚΑΒ Νίκο Παπαευσταθίου που επισκέφτηκε τον περιφερειάρχη, στο πλαίσιο της τριήμερης περιοδείας που πραγματοποιεί στη Θεσσαλία.

«Η Περιφέρεια Θεσσαλίας έχει διαθέσει 1 εκατ. ευρώ για την προμήθεια 13 ασθενοφόρων και κινητών μονάδων, τόσες όσες μας ζήτησαν, για τις ανάγκες του ΕΚΑΒ στη Θεσσαλία, έργο που δεν έχει προχωρήσει λόγω καθυστερήσεων και δικαστικών εμπλοκών στο διαγωνισμό που ανέλαβε να προκηρύξει το ΕΚΑΒ σε πανελλαδικό επίπεδο. Έχουμε τα χρήματα, την τεχνολογία και τη διαχειριστική επάρκεια. Συνεργαστήκαμε με την 5η ΥΠΕ και χρηματοδοτήσαμε την αγορά 9 νέων ασθενοφόρων. Στην περίπτωση του ΕΚΑΒ όμως, χρειάζεται καλύτερη συνεργασία και συντονισμός» επεσήμανε ο κ. Αγοραστός.

Στο πλαίσιο αυτό ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας και ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ συμφώνη-

σαν ότι από δω και στο εξής θα συνεργάζονται ώστε να προκηρύσσει η Περιφέρεια τους διαγωνισμούς, για να προχωρούν γρήγορα τα έργα.

Σε ό,τι αφορά στην ανέγερση νέου κτιρίου για το ΕΚΑΒ στη Λάρισα, ο κ. Αγοραστός ανέφερε χαρακτηριστικά: «Αν μας είχατε φέρει τη μελέτη, το έργο θα είχε ενταχθεί και θα είχε προχωρήσει. Το ΕΚΑΒ δεν κατέθεσε πρόταση στα προγράμματα που ανοίξαμε για την Υγεία».

«Η Περιφέρεια Θεσσαλίας στηρίζει τη δημόσια υγεία. Θέλουμε όλοι οι Θεσσαλοί πολίτες, είτε κατοικούν στα αστικά κέντρα είτε στο πιο απομακρυσμένο χωριό να αισθάνονται ασφαλείς, ότι σε κάθε ιατρικό πρόβλημα, θα βρουν λύση και θα τύχουν υψηλής ποιότητας περίθαλψης μέσα από το δημόσιο σύστημα υγείας» πρόσθεσε ο κ. Αγοραστός. Για αυτό και μόνο από το ΕΣΠΑ 2014-2020 η Περιφέρεια Θεσσαλίας έχει διαθέσει 12 εκατομμύρια ευρώ και συνολικά τα τελευταία χρόνια περισσότερα από 60 εκατομμύρια ευρώ για την αναβάθμιση των κτιριακών υποδομών και τον εξοπλισμό των δημόσιων Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας με προηγμένο ιατρικό και τεχνολογικό εξοπλισμό.



Από την επίσκεψη του προέδρου του ΕΚΑΒ στον περιφερειάρχη Θεσσαλίας Κ. Αγοραστό

Παραιτήθηκε κι άλλος «άριστος» στο νοσοκομείο Θήβας

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	28	Ημερομηνία έκδοσης:	11-12-2019
Επιφάνεια:	279.56 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Παραιτήθηκε κι άλλος «άριστος» στο νοσοκομείο Θήβας



✱ Τρεις μέρες μετά την τοποθέτησή του στη θέση του αναπληρωτή διοικητή, ο Κωνσταντίνος Τυρνόπουλος επικαλείται λόγους υπερπρόσβασης για ανοίκειες αιτιάσεις στην τοπική κοινωνία και προαναγγέλλει την προσφυγή του στη Δικαιοσύνη

ΕΝΑΣ ΕΝΑΣ ΠΑΡΑΙΤΟΥΝΤΑΙ πριν καν διοριστούν επίσημα, καθώς δεν έχει εκδοθεί το σχετικό ΦΕΚ, οι «άριστοι» διοικητές που τοποθέτησε η κυβέρνηση της Ν.Δ. στα νοσοκομεία. Μετά τον συνταξιούχο εκπαιδευτικό, Κωνσταντίνο Πατέρα, τον οποίο επέλεξε η Ν.Δ. για το νοσοκομείο της Καρδίτσας, και αποχώρησε υποβάλλοντας την παραίτησή του στον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια, ήρθε, χθες, νέα επιστολή παραίτησης από τον Κωνσταντίνο Τυρνόπουλο, τρεις μέρες μετά την ανακοίνωση της τοποθέτησής του στη θέση του αναπληρωτή διοικητή του νοσοκομείου Θήβας. Η παραίτηση Τυρνόπουλου, ο οποίος προαναγγέλλει την προσφυγή του

στη Δικαιοσύνη για όσα έχουν ειπωθεί σε βάρος του, ήρθε μετά τις έντονες συζητήσεις της τοπικής κοινωνίας της Θήβας, η οποία δυσανασχετούσε με τον διορισμό του, διότι διαθέτει τα τυπικά προσόντα και η εμπειρία του αφορά ένα επάγγελμα, αυτό του αρχιτέκτονα, άσχετο με τον χώρο της Υγείας. Στην ανακοίνωση της παραίτησής του, ο Κ. Τυρνόπουλος κάνει λόγο για «θράσος και αλαζονεία που επέδειξαν κάποιοι, οι οποίοι θέλησαν να ορίσουν και να εισαγάγουν νέους όρους και κρίσεις όσον αφορά τα κριτήρια που θα πρέπει να διαθέτει κάποιος/α για να ασχοληθεί με τα κοινά» και προσθέτει πως «το ήθος μου και η υπερπρόσβαση δεν μου επιτρέπουν να συνεχίσω υπό

αυτές τις συνθήκες. Αυτό το γεγονός με οδήγησε σε αυτήν την απόφαση». Η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη όχι απλώς δεν επέλεξε «άριστους» για τις θέσεις των διοικητών και αναπληρωτών διοικητών του ΕΣΥ, όπως διατυμπάνιζε, αλλά, αντιθέτως, επέλεξε να συστήσει την πιο κομματικοποιημένη λίστα από καταβολής διοικήσεων στο ΕΣΥ, πριν από 19 χρόνια. Οι εκλεκτοί είναι «ημέτεροι», κομματικά στελέχη της Ν.Δ., σύζυγοι, κουμπάροι, φίλοι και στενοί συνεργάτες κομματικών παραγόντων και βουλευτών, αποτυχημένοι υποψήφιοι βουλευτές, ευρωβουλευτές, δήμαρχοι, κοινοτάρχες και απόστρατοι.

NTANI ΒΕΡΓΟΥ



► Της ΑΝΤΑΣ ΨΑΡΡΑ

υγκαλείται αύριο η Ολομέλεια Εφετών με πρωτοβουλία του νέου εισαγγελέα του Αρείου Πάγου προκειμένου να αποφασίσει αν θα αφαιρέσει τμήμα ή ολόκληρη τη δικογραφία της Novartis από την Εισαγγελία κατά της Διαφθοράς. Ηδη όμως κάποιος σπεύδουν να προεξοφλήσουν την έκβαση. Οι λόγοι αυτής της κίνησης έχουν αποδοθεί στην ανάγκη επίσπευσης της διαδικασίας διερεύνησης, αν και κάτι τέτοιο συμβαίνει μάλλον για πρώτη φορά σε παρόμοια υπόθεση που απασχολεί όχι μόνο το πολιτικό σύστημα και τη Δικαιοσύνη αλλά και ευρύτερα την κοινή γνώμη. Παρόμοια πρωτοβουλία που αφορούσε την υπόθεση της τραγωδίας στο Μάτι δεν έγινε τελικά δεκτή και η δικογραφία παρέμεινε στα χέρια του εισαγγελικού λειτουργού που διενεργεί την προανάκριση παρόλο που ο ίδιος δεν είναι εφέτης. Κρίθηκε όμως ότι ήδη έχει παραχθεί επίπονο προανακριτικό έργο και ότι θα ήταν λάθος ακόμα και από χρονική άποψη να αφαιρεθεί η δικογραφία. Στην περίπτωση της Novartis δεν μπορεί κανείς να επικαλεστεί τον βαθμό του υπεύθυνου εισαγγελικού λειτουργού δεδομένου ότι η Ελ. Τουλουπάκη είναι εφέτης που εσποτεύεται μάλιστα από αρεοπαγίτη. Το δε επιχείρημα

Εωλες προφάσεις για μια παράλογη ενέργεια



Πριν καν συγκληθεί η Ολομέλεια Εφετών για να αποφασίσει την απόσπαση τμήματος ή ολόκληρης της δικογραφίας για την υπόθεση Novartis από τα χέρια της Εισαγγελίας κατά της Διαφθοράς, πολλοί... καλοθελητές σπεύδουν να προεξοφλήσουν την απόσπαση αυτή, στηρίζοντάς την με ιδιαίτερα προβληματικά επιχειρήματα, όπως η δήθεν επίσπευση της διαδικασίας

της ταχύτερης διαδικασίας πχει ακόμα πιο παράλογο διότι ο νέος εφέτης που ενδέχεται να αναλάβει θα χρειαστεί πολύ περισσότερο χρόνο προετοιμασίας προκειμένου να λάβει γνώση της τεράστιας δικογραφίας και να συνεχίσει την προανάκριση.

Δικογραφίες που αφορούν μείζονος δημοσίου συμφέροντος υποθέσεις διαφθοράς, στις οποίες ενδέχεται να εμπλέκονται πρώην κυβερνητικοί παράγοντες, αποτελούν αποκλειστική αρμοδιότητα της συγκεκριμένης Εισαγγελίας, η οποία άλλωστε δημιουργήθηκε ακριβώς γι' αυτό. «Στις περιπτώσεις των εγκλημάτων που υπάγονται στην αρμοδιότητα του εισαγγελέα Διαφθοράς η διαδικασία που ακολουθείται στην προδικασία είναι όπως εξαιρετικά και είναι αυτό του Ν. 4022/2011, όπου η προκαταρκτική διεξάγεται από τον εισαγγελέα Διαφθοράς και η ποινική δίωξη ασκείται έπειτα από παραγγελία του τελευταίου. Η αφαίρεση της δικογραφίας -ειδικά στο στάδιο της προανάκρισης- από τον φυσικό της ανακριτή και ύστερα από επίπονες προσπάθειες δύο χρόνων είναι πιθανό να δημιουργήσει ακυρότητα των δικονομικών ενεργειών που θα ακολουθήσουν. Κάτι τέτοιο είχε επιχειρηθεί να γίνει και στην υπόθεση της Δαϊκής Τράπεζας (Βγενόπουλος), αλλά τελικά εμποδίστηκε μετά τη γνωμοδότηση του αντεισαγγελέα του Αρείου Πάγου, Νίκου Παντελή» («Το δι-

λημμα της Ολομέλειας Εφετών», Εφ.Συν., 3/12/2018).

Η σύγκληση της Ολομέλειας γίνεται και στη σκιά της φωτογραφικής τροπολογίας για τις 86 νέες θέσεις προέδρων Εφετών και την δι' αυτού του τρόπου -εκτός των άλλων- επιμύκνωση του ορίου συνταξιοδότησης συγκεκριμένων εξ αυτών. Σε αναλυτικά ρεπορτάζ της «Εφ.Συν.» παρουσιάσαμε τις σφοδρές αντιδράσεις των δικαστικών και εισαγγελικών ενώσεων αλλά και μεμονωμένων εκπροσώπων τους για την αφιντιστική αυτή τροπολογία που υπερψηφίστηκε στη Βουλή από Ν.Δ. και ΚΙΝ.ΑΛΛ. Στην αυριανή Ολομέλεια θα συμμετάσχουν πλέον αρκετοί εφέτες που ήδη έχουν προαχθεί σε προέδρους. Το θέμα βέβαια δεν έχει λήξει, δεδομένου ότι τόσο η αύξηση των προέδρων, χωρίς έστω την ταυτόχρονη αύξηση οργανικών θέσεων εφετών, όσο και το ότι επανήλθε το μνημονιακό δικαστικό ένσημο, ξεσηκώνοντας θύελλα αντιδράσεων, αναμένεται να απασχολήσουν τα όργανα της Δικαιοσύνης. Ηδη, όπως αποφάσισε ομόφωνα το Δ.Σ. της Ένωσης Δικαστών και Εισαγγελέων, η πρόβλεψη δικαστικού ενσήμου είναι αντισυνταγματική και θα προταθεί η κατάργηση της διάταξης. Όσον αφορά την ανακατανομή των οργανικών θέσεων προέδρων εφετών - εφετών, αποφασίστηκε να παραπεμφθεί το ζήτημα στη Διοικητική Ολομέλεια του Αρείου Πάγου

για να κριθούν όχι μόνο η συνταγματικότητα αλλά και η αναγκαιότητα και οι συνέπειες της ρύθμισης στην εύρυθμη λειτουργία της Δικαιοσύνης, με δεδομένο ότι αυτή υποκρύπτει έμμεση αύξηση του ορίου συνταξιοδότησης των εφετών, κατά παράβαση της συνταγματικής διάταξης. Τις ίδιες αντιδράσεις εξέφρασε και η Ένωση Εισαγγελέων Ελλάδας.

Μια άκρως επικαιρή τοποθέτηση

Σε ομιλία της που αποτυπώθηκε και με εκτενές άρθρο, η πρόεδρος του ΣτΕ, Αικ. Σακελλαροπούλου (<https://www.constitutionalism.gr/2019-11-sakellaropoulou-kratos-dikaiou-ee/>), διευκρινίζει μεταξύ άλλων τη μεγάλη ανησυχία της για την πορεία της Ευρώπης και του κράτους δικαίου, ενώ εστιάζει στα παραδείγματα χωρών που παραβιάζουν συστηματικά την ανεξαρτησία της Δικαιοσύνης. Αναφέρεται στις καταδικές από το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο της Πολωνίας και της Ουγγαρίας μετά τις ωμές παρεμβάσεις των κυβερνήσεων τους στο έργο των μη αρεστών δικαστών, τη θητεία των οποίων περιορίσαν πραξικοπηματικά.

«Το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων, εκδικάζοντας προσφυγή του προέδρου του ανωτάτου δικαστηρίου, η θητεία του οποίου με συνταγματική διάταξη περιορίστηκε, έκρι-

νε ότι οι διατάξεις αυτές παραβιάζουν το άρθρο 6 της ΕΣΔΑ διότι ο αιτών στερήθηκε της δικαστικής προστασίας, μιας και δεν μπορούσε να αμφισβητήσει την πρόωπη απομάκρυνσή του από την υπηρεσία» είπε η κ. Σακελλαροπούλου, υπενθυμίζοντας τις δεσμεύσεις των χωρών της Ε.Ε. απέναντι στις αξίες του κράτους δικαίου που οφείλουν να διαφυλάττουν.

«Είναι προϋπόθεση για τα όργανα της Δικαιοσύνης κάθε χώρας να ασκούν τα καθήκοντά τους με πλήρη αυτονομία, χωρίς να υπόκειται σε οποιαδήποτε ιεραρχική σχέση ή σχέση υπαγωγής έναντι οποιασδήποτε φορέα και χωρίς να λαμβάνει εντολές ή οδηγίες οποιασδήποτε προελεύσεως και ότι, ως εκ τούτου, προστατεύεται από εξωτερικές παρεμβάσεις ή πιέσεις οι οποίες θα μπορούσαν να θίξουν την ανεξάρτητη κρίση των μελών του και να επηρεάσουν τις αποφάσεις τους [...] Οι εγγυήσεις αυτές περί ανεξαρτησίας και αμεροληψίας απαιτούν την ύπαρξη κανόνων, ιδίως όσον αφορά τη σύνθεση του οργάνου, τον διορισμό των μελών του, τη διάρκεια της θητείας τους και τους λόγους εξαιρέσεως ή παύσεώς τους, ώστε οι πολίτες να μην έχουν καμία εύλογη αμφιβολία ως προς τη στεγανότητα του εν λόγω οργάνου έναντι των εξωτερικών στοιχείων και ως προς την ουδετερότητα του έναντι των αντιπαρθεμένων συμφερόντων».

Η σημερινή κυβέρνηση βέβαια, εκτός από την πρόσφατη τροπολογία, αποφάσισε την εκδίωξη των μελών της Επιτροπής Ανταγωνισμού πριν λήξει η θητεία τους, την κατάργηση του αναγνωρισμένου θεσμού του ΓΕΔΔ μη μερώνωντας «απολύσει» την επικεφαλής και τώρα τις προσπάθειες αφαίρεσης της υπόθεσης Novartis από τους καθ' ύλην αρμόδιους.

Εννέα αδελφάκια «ζουν» στο Νοσοκομείο Πατρών όπου νοσηλεύεται η μητέρα τους

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 4

Ημερομηνία έκδοσης: 11-12-2019

Επιφάνεια: 273.05 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εννέα αδελφάκια «ζουν» στο Νοσοκομείο Πατρών όπου νοσηλεύεται η μητέρα τους

Συγκίνηση έχει προκαλέσει στην Πάτρα η οικογενειακή ιστορία με εννέα αδελφάκια τα οποία μένουν στο νοσοκομείο τις τελευταίες ημέρες, επειδή η μητέρα τους νοσηλεύεται εκεί. Τα αδελφάκια ηλικίας από 45 ημερών (!) ως 13 ετών περνούν επί δύο εβδομάδες τις ώρες τους στους θαλάμους της Παιδιατρικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών και του Καραμανδάνειου όπου κοιμούνται. Σύμφωνα με την εφημερίδα «Γνώμη Πατρών», τα ανήλικα έμειναν ξαφνικά χωρίς τη μητέρα τους, καθώς εκείνη αντιμετώπισε ένα σοβαρό πρόβλημα υγείας και κρίθηκε αναγκαίο να εισαχθεί για νοσηλεία.

Ομως, δεν είχε σε ποιον να αφήσει τα παιδιά της, οπότε με εντολή του εισαγγελέα φιλοξενούνται στο Πανεπιστημια-

κό Νοσοκομείο Πατρών, ενώ τους έγιναν όλες οι απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις οι οποίες βγήκαν καλές. Την περασμένη εβδομάδα τα δύο μικρότερα μεταφέρθηκαν στο Καραμανδάνειο Νοσοκομείο, ενώ τα υπόλοιπα επτά παρέμειναν στο Παιδιατρικό Νοσοκομείο.

Τα αθώα πλασματάκια δεν έχουν αφήσει ασυγκίνητους όσους εργάζονται στα νοσοκομεία της Πάτρας όπου φιλοξενούνται προσωρινά, καθώς διοικητικό, ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό είναι στο πλευρό τους προσφέροντάς τους στοργή και αγάπη. Εθελοντές από οργανώσεις για την προστασία των παιδιών καθώς και ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός της αχαϊκής πόλης έχουν σπεύσει για να προσφέρουν τη βοήθειά τους.



Φυματίωση, ο πιο επικίνδυνος «

■ Οι πνευμονολόγοι μιλούν για βόμβα στην Υγεία! Πενταπλάσια τα κρούσματα από όσα δηλώνονται

Βραδυφλεγής βόμβα για τη δημόσια υγεία είναι η φυματίωση, που επέστρεψε στην Ελλάδα εξαιτίας του Μεταναστευτικού και, εκτός από πρόσφυγες και μετανάστες, πλήττει κρατούμενους και χρήστες ουσιών. Η ανυπαρξία ενός Εθνικού Προγράμματος Ελέγχου και Αντιμετώπισης της ασθένειας έχει ως αποτέλεσμα να μη γνωρίζουμε σήμερα πόσοι ασθενείς πάσχουν από τη νόσο, ποιοι ακολουθούν φαρμακευτική αγωγή, ποιες είναι οι επιπτώσεις της νόσου και πόσα είναι τα περιστατικά πολυανθεκτικής φυματίωσης στον πληθυσμό.

Τα παραπάνω αποκαλυπτικά στοιχεία για τη φυματίωση, «που είναι εδώ και δεν μας ξηχνά», ανέφεραν ειδικοί σε χθεσινή συνέντευξη Τύπου που έδωσε η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρία (ΕΠΕ), με αφορμή το 28ο Πανελλήνιο Πνευμονολογικό Συνέδριο στις 12-15 Δεκεμβρίου, στην Αθήνα.

Στην Ελλάδα, με βάση τα επιδημιολογικά δεδομένα του ΕΟΔΥ, το 2018 δηλώθηκαν 432 νέες περιπτώσεις φυματίωσης, όμως οι ειδικοί εκτιμούν ότι τα πραγματικά ασθεών είναι τουλάχιστον τριπλάσια έως πενταπλάσια.

Σύμφωνα με τον Χαράλαμπο Μόσχο, πνευμονολόγο - φυματιολόγο, επιμελητή Α' στο Νοσοκομείο «Σωτηρία», το κυριότερο εμπόδιο για τον έλεγχο της νόσου είναι η έλλειψη Εθνικού Προγράμματος για τη Φυματίωση, «που οδηγεί σε πλήρη σύγχυση στόχων και αδυναμία συντονισμού της προσπάθειας για την αντιμετώπιση του προβλήματος. Η φυματίωση αποτελεί νόσημα που πλήττει περισσότερο τις ευπαθέστερες ομάδες πληθυσμού, και συγκεκριμένα πρόσφυγες και μετανάστες, ηλικιωμένους, κρατούμενους, χρήστες παράνομων ουσιών, ασθενείς με HIV λοίμωξη και άλλα αίτια ανοσοκαταστολής». Αυτό συνεπάγεται ότι ο προσυμπτωματικός έλεγχος για φυματίωση ευάλωτων ομάδων είναι αποσπασματικός και ανεπαρκής, με αποτέλεσμα «οι περισσότεροι ασθενείς να διαγιγνώσκονται με σημαντική καθυστέρηση, με εκτεταμένη φυματίωση και έχοντας διασπείρει τη νόσο σε βαθμό που ο περιορισμός της δεν είναι εφικτός, ενώ άγνωστος αριθμός ασθενών παραμένει χωρίς διάγνωση και θεραπεία» είπε ο κ. Μόσχος.

Με την επιδείνωση του μεταναστευτικού προβλήματος και τη συνεχή αύξηση των μεταναστευτικών ροών, η ΕΠΕ, σε συνεργασία με μέλη της Ομάδας Εμπειρογνομόνων για τη Φυματίωση, ενημέρωσε επανειλημμένα τους αρμόδιους για τους κινδύνους που προκύπτουν από τον ελλιπέστατο έλεγχο. Επίσης, κατέθεσε ολοκληρωμένες προτάσεις για τον έλεγχο των προσφύγων και μεταναστών στα σημεία εισόδου, όπως η ανάπτυξη ειδικών κινητών μονάδων-εργαστηρίων που θα αναλάβουν τον έλεγχο των δομών φιλοξενίας. Ωστόσο, λίγα πράγματα έχουν γίνει έως σήμερα.

«Η απουσία εθνικού προγράμματος οδηγεί σε αδυναμία συντονισμού για την αντιμετώπιση του προβλήματος»



Αγγελική Κέντρο

ΝΟΣ «μετανάστης»



Αφρικανοί μετανάστες στο Κέντρο Υποδοχής της Σάμου (φωτό αρχείου)



Χαμός στο **Νοσοκομείο** Ναυπλίου. Γυφτότουρκος κοκαΐνομανής γρονθοκόπησε γιατρό και σεκιουριτά!

Αναστάτωση επικράτησε στο **Νοσοκομείο** Ναυπλίου όταν γύφτος ασθενής, επιτέθηκε με γροθιές εναντίον γιατρού και σεκιουριτά. Το νέο περιστατικό βιαιοπραγίας καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων της Νοσηλευτικής Μονάδας. Κατά τη διάρκεια της εξέτασης ο ασθενής έγινε επιθετικός και γρονθοκόπησε τον εφημερεύοντα ιατρό, καθώς και τον υπάλληλο φύλαξης. Πληροφορίες λένε ότι ήταν υπό την επήρεια ισχυρής δόσης κοκαΐνης ή μείγματος ναρκωτικών. Ο γύφτος έπαθε... διέγερση και άρχισε να χτυπά τον γιατρό, ο οποίος ξαφνιάστηκε και δεν πρόλαβε να αντιδράσει. Ούτε ο σεκιουριτάς που είχε βάρδια κατάφερε να τον ακινητοποιήσει. Όταν κλήθηκε η Αστυνομία, οι γυφτο-συγγενείς του μανιασμένου ασθενούς, τον έβαλαν στο αυτοκίνητο και εξαφανίστηκαν.

Μεθυσμένος άνδρας ξεψύχησε στο Α.Τ. Παιανίας περιμένοντας το ΕΚΑΒ για δύο ώρες

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 11-12-2019
Επιφάνεια: 251.99 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κικίλια, τι έγινε μεγάλη, πήρες χαμπάρι ότι πέθανε ένας άνθρωπος σαν το σκυλί στ' αμπέλι;

Μεθυσμένος άνδρας ξεψύχησε στο Α.Τ. Παιανίας περιμένοντας το ΕΚΑΒ για δύο ώρες

Μια συγκλονιστική ιστορία που οδήγησε στον θάνατο ενός 45χρονου άνδρα, ο οποίος περίμενε για δύο ώρες ασθενοφόρο, διαδραματίστηκε το μεσημέρι της Τρίτης, στο Αστυνομικό Τμήμα της Παιανίας.

Ο άτυχος άνδρας ήταν, σύμφωνα με πληροφορίες, μεθυσμένος και υπέκυψε από άγνωστη ακόμη αιτία. Όλα ξεκίνησαν όταν κάτοικοι της οδού Μεσολογγίου, στα Γλυκά Νερά, ενημέρωσαν την Άμεση Δράση ότι μέσα σε σταθμευμένο αυτοκίνητο βρισκόταν ένας άνδρας σε κακή κατάσταση. Οι αστυνομικοί που



πήγαν στο σημείο διαπίστωσαν ότι ο 45χρονος ήταν σε κατάσταση μέθης και τον μετέφεραν στο Αστυνομικό Τμήμα της Παιανίας, στις τρεις μετά το μεσημέρι, στο πλαίσιο της

«προστατευτικής φύλαξης» που προβλέπεται σε αυτές τις περιπτώσεις. Ο Αξιωματικός Υπηρεσίας κάλεσε το ΕΚΑΒ διότι ο 45χρονος ήταν σε άσχημη κατάσταση, όμως ασθενοφόρο δεν είχε εμφανιστεί μέχρι και τις τέσσερις παρά δέκα, οπότε οι αστυνομικοί δεν μπορούσαν να βρουν τον σφυγμό του και κάλεσαν εκ νέου το ΕΚΑΒ. Τελικά ασθενοφόρο πήγε στο Αστυνομικό Τμήμα της Παιανίας στις πέντε παρά πέντε, και οι διασώστες διαπίστωσαν ότι ο 45χρονος ήταν νεκρός. Τώρα γίνεται η σχετική προανάκριση για να διαπιστωθούν τα ακριβή αίτια του θανάτου του, ενώ -σύμφωνα με πληροφορίες- ήταν κάτοικος Γέρακα και μέχρι στιγμής είναι άγνωστο πώς βρέθηκε με το αυτοκίνητό του στο συγκεκριμένο σημείο και σε αυτήν την κατάσταση.

από το astinomiko.gr

Μαζική συγκέντρωση για το Μαντζαβινάτειο Νοσοκομείο

Μαζική κινητοποίηση πραγματοποιήθηκε

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 11-12-2019
Επιφάνεια: 332.99 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΕΦΑΛΟΝΙΑ

Μαζική συγκέντρωση για το Μαντζαβινάτειο Νοσοκομείο

Μαζική κινητοποίηση πραγματοποιήθηκε τη Δευτέρα 9/12 στην κεντρική πλατεία του Ληξουρίου για την άμεση στελέχωση του **Μαντζαβινάτειου Νοσοκομείου**, το οποίο από την περασμένη Παρασκευή **δεν έχει γιατρό για να εφημερεύσει**.

Το **Εργατικό Κέντρο Κεφαλονιάς - Ιθάκης, σωματεία και φορείς της Παλικής και όλου του νησιού** έδωσαν μαζική απάντηση, απαιτώντας να παρθούν όλα τα απαιτούμενα μέτρα, ώστε ούτε ένα λεπτό να μη μένει χωρίς εφημερεύοντα ιατρό το νοσοκομείο και να εξασφαλιστούν ανθρώπινες συνθήκες εργασίας για το προσωπικό του. Να γίνουν όλες οι απαραίτητες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης στο Μαντζαβινάτειο **Νοσοκομείο** Ληξουρίου αλλά και το ΓΝΝ Αργοστολίου.

Μετά από πρόταση της «Λαϊκής Συσπείρωσης» Ληξουρίου, το **Δημοτικό Συμβούλιο** συμμετείχε στη διαμαρτυρία με **ομόφωνη απόφασή** του. Συμμετείχαν επίσης η ΕΛΜΕ του νησιού, τα σχολεία όλων των βαθμίδων της Παλικής, φοιτητές από το Τμήμα Ηχού και Μουσικών Οργάνων, ο Εμπορικός Σύλλογος που με απόφασή του έκλεισαν όλα τα καταστήματα της περιοχής, το Σωματείο Ιδιωτικών Υπαλλήλων, εργαζόμενοι και εκπαιδευτές από το **Κέντρο Δημόσιας Φροντίδας ΑμεΑ «Υπερίων»**, μέλη του ΔΣ του Συλλόγου Εργαζομένων **Νοσοκομείου** Αργοστολίου και άλλοι μαζικοί φορείς.

Χαιρετισμό στη συγκέντρωση απηύθυναν ο περιφερειακός σύμβουλος της «Λαϊκής Συσπείρωσης» **Νίκος Γκιγκίνης**, ο αντιπρόεδρος



Απο τη συγκέντρωση στην κεντρική πλατεία του Ληξουρίου

του Εργατικού **Κέντρου Σπύρος Καμπίσης**, ο δήμαρχος Ληξουρίου και οι επικεφαλής όλων των παρατάξεων.

Αμέσως μετά, οι συγκεντρωμένοι επιβιβάστηκαν στο φέρι και πήγαν στο Αργοστόλι, όπου πραγματοποίησαν **συγκέντρωση στην Αντιπεριφέρεια** και διατύπωσαν τα αιτήματά τους κατά τη διάρκεια παρέμβασης στον αντιπεριφερειάρχη. Επόμενος αγωνιστικός σταθμός είναι η **παρέμβαση στο Περιφερειακό Συμβούλιο** που θα πραγματοποιηθεί την Παρασκευή 13/12, στις 11 π.μ.

Σε ανακοίνωσή του, το Εργατικό **Κέντρο** υπογραμμίζει ότι ποτέ οι κυβερνήσεις και οι άλλοι υπεύθυνοι δεν φρόντισαν «να πάρουν μέτρα για να λυθεί οριστικά το φλέγον ζήτημα της Υγείας στο νομό. Χαρακτηριστικά, ενώ υπάρχουν δεκάδες κενά σε ιατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και τεχνικό προσωπικό, αντί να προκηρυχθεί κάλυψη όλων των κενών θέσεων με μόνιμο προσωπικό, προκηρύχθηκαν μόλις μια χούφτα θέσεις επικουρικών που φυσικά δεν καλύφθηκαν, καθώς επικουρικός σημαίνει "σήμερα είμαι

αίριο δεν είμαι". Συνεχίστηκε η λογική του "σιρότου", δηλαδή μπαλώνω το πρόβλημα του Ληξουρίου με προσωπικό από τη Σάμη, του Αργοστολίου με τον αγροτικό γιατρό των Βασιλικάδων και ούτε καθεξής, δημιουργώντας εντέλει τεράστια κενά σε όλες τις δομές με **ιατρικό προσωπικό** που κάνει γύρω γύρω όλο το νησί, εξαντλημένο εργασιακά, οικογενειακά και σωματικά».

Το Εργατικό **Κέντρο**, σωματεία και φορείς του νησιού απαιτούν μεταξύ άλλων:

- Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων και του επικουρικού προσωπικού που εργάζονται σήμερα στα **νοσοκομεία**.
- Να γίνουν όλες οι απαραίτητες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης στο ΓΝΝ Αργοστολίου και το Μαντζαβινάτειο **Νοσοκομείο** Ληξουρίου, τα **Κέντρα Υγείας**, τα Αγροτικά Ιατρεία, τις δομές Ψυχικής Υγείας και το ΕΚΑΒ του νομού.
- Αποκλειστικά δωρεάν και δημόσιο σύστημα Υγείας για όλους χωρίς διακρίσεις.
- Να λειτουργήσουν η ΜΕΘ και η Ψυχιατρική με όλο το απαραίτητο μόνιμο προσωπικό.
- Να υπάρξει αντιμετώπιση των συνεπειών του σεισμού του 2014 με πλήρη θωράκιση του κτιρίου του Γενικού **Νοσοκομείου** και να λυθούν με όλα τα μέτρα ασφαλείας τα προβλήματα στον υποσταθμό της ΔΕΗ που είναι στο υπόγειο.
- Να μην προχωρήσουν κανένας ντε φάκτο υποβιβασμός και καμιά συγχώνευση - κατάργηση **νοσοκομείου**.