

Επικίνδυνοι οι ρύποι από τα τζάκια μέσα και έξω από το σπίτι

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	24-25	Ημερομηνία έκδοσης:	08-01-2020
Επιφάνεια:	929.89 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ-ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Επικίνδυνοι οι ρύποι από τα τζάκια μέσα και έξω από το σπίτι

► της ΧΑΡΑΣ ΤΖΑΝΑΒΑΡΑ

«**ΣΤΑΜΑΤΗΣΤΕ** να χρησιμοποιείτε τα τζάκια σας για το δικό σας και το καλό όλων», προειδοποιεί η Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία με ανοικτή επιστολή της προς όλους τους πολίτες, αλλά και τους αρμόδιους κυβερνητικούς φορείς. Το «καμπανάκι» είναι ιδιαίτερα επίκαιρο γιατί τις ημέρες των γιορτών η μυρωδιά του καμένου ξύλου ήταν έντονη σε πολλές περιοχές του λεκανοπεδίου και αποτελεί αδιάφευστο σημάδι για τις υψηλές τιμές αιωρούμενων σωματιδίων. Φέτος πάντως το αίσθημα δυσφορίας δεν έφτασε στα επίπεδα της περιόδου 2011-2012, όταν λόγω οικονομικής κρίσης οι πολίτες είχαν στραφεί στα τζάκια για να ζεσταθούν με μικρότερο κόστος.

«Ας μην αφήσουμε την οικονομική κρίση και τις λανθασμένες εντυπώσεις να μας βλάπτουν», αναφέρει στην έκκλησή της η Αντικαρκινική Εταιρεία και προσθέτει: «Αν κάποιος θέλει να καίει ξύλα στο τζάκι του δεν είναι δικαίωμά του να το κάνει». Δίνει έμφαση στην οικονομική διάσταση της χρήσης τζακιού για θέρμανση, σημειώνοντας ότι δεν είναι η φθηνότερη λύση, αφού η αγορά ξύλων έχει γίνει πλέον ακριβή, ενώ δεν συνηθίζεται η επιβάρυνση για την αποκατάσταση της υγείας των πολιτών, ιδιαίτερα αυτών που αντιμετωπίζουν ήδη προβλήματα, όπως καρκινοπαθείς και άτομα με χρόνια ανα-

πνευστικά προβλήματα. Δεν είναι μικρότεροι οι κίνδυνοι για έγκυες, βρέφη, μικρά παιδιά και ηλικιωμένους.

Ανθυγιεινές ουσίες

Οι μετρήσεις που έγιναν τα τελευταία χρόνια, από επιστημονικές ομάδες στην Ελλάδα και σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες, έδειξαν ότι η αιθαλομίχλη από τα τζάκια «χτυπάει κόκκινο», ακόμη και όταν είναι αναμμένα για 2-3 ώρες. Υπολογίζεται μάλιστα ότι τα αιωρούμενα σωματίδια που εκπέμπονται ισοδυναμούν με αυτά που προέρχονται από την κυκλοφορία χιλίων νέων οχημάτων! Επιπλέον, η καύση ξύλων απελευθερώνει στο εσωτερικό των σπιτιών, αλλά και στον περιβάλλοντα χώρο, διοξίνες, βενζόλιο και αρωματικούς υδρογονάνθρακες που πολλαπλασιάζουν τους κινδύνους εμφάνισης καρκίνου. Μεγαλύτερη επιβάρυνση προκαλείται από τη χρήση ακατάλληλης ύλης, όπως ξυλεία από καμένα δάση, επεξεργασμένα ξύλα και μορισανίδες. Η καύση τους προκαλεί εκπομπές ρύπων, όπως το λουδίο και το ξυλόλιο, που θεωρούνται επικίνδυνοι για τη **δημόσια υγεία**.

Η μεγαλύτερη απειλή είναι τα αιωρούμενα σωματίδια, που έχουν τη δυνατότητα να ενσωματώνουν και άλλες επικίνδυνες ουσίες, γι' αυτό ενοχοποιούνται για χιλιάδες πρόωγους θανάτους. Με βάση το μέγεθός τους χωρίζονται σε δύο κατηγορίες: τα PM10 και τα PM2,5. Τα πρώτα



ΕΠΙΧΟΡΗΣΗ/ΒΑΝΙΣΤΕ ΚΑΛΑΜΑΡΕ

έχουν διάμετρο 10 μικροχλιοστά (μm), ενώ τα δεύτερα 2,5 μm και γι' αυτό εισέρχονται ευκολότερα στο αναπνευστικό σύστημα και επομένως είναι πιο επικίνδυνα. Για να γίνει κατανοητό το μέγεθός τους αρκεί να αναφερθεί ότι η διάμετρος μιας ανθρώπινης τρίχας είναι γύρω στα 50-70 μm.

Ακόμη και μια ελάχιστη ετήσια ενίσχυση των αιωρούμενων σωματιδίων, π.χ. κατά πέντε μικρογραμμάρια ανά κυβικό μέτρο αέρα, αρκεί για να αυξήσει τον κίνδυνο πρόωγων θανάτων κατά 7%, όπως σημειώνει έρευνα της Παγκόσμιας Ορ-

*** Υψηλότεροι οι κίνδυνοι για καρκινοπαθείς και άτομα με χρόνια αναπνευστικά προβλήματα. Ακολουθούν έγκυες, βρέφη, μικρά παιδιά και ηλικιωμένοι. «Η προστασία της υγείας αποτελεί πρωτεύον καθήκον σας», αναφέρει η Εταιρεία, ζητώντας μέτρα από την κυβέρνηση και τους εκπροσώπους των κομμάτων**



Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Περιβάλλοντος (ΕΟΠ), με βάση στοιχεία του 2017, εκτιμά ότι στις χώρες-μέλη της Ε.Ε.:

399.000

πρώροι θάνατοι οφείλονταν σε έκθεση σε λεπτά αιωρούμενα σωματίδια (PM2.5)

75.000

σε έκθεση σε διοξείδιο του αζώτου (NO₂)

13.600

σε έκθεση σε τροποσφαιρικό όζον (O₃)

γάνωσης Υγείας (ΠΟΥ) που έγινε σε 25 ευρωπαϊκές πόλεις. Οι υψηλότερες τιμές καταγράφηκαν σε Βουκουρέστι, Βουδαπέστη και Αθήνα, ενώ στον αντίποδα βρίσκεται η Στοκχόλμη. Με βάση την τελευταία κοινοτική Οδηγία, οι τιμές των αιωρούμενων σωματιδίων δεν μπορούν να υπερβαίνουν τα 50 μικρογραμμάρια ανά κυβικό μέτρο αέρα για περισσότερες από 35 ημέρες τον χρόνο. Από φέτος μάλιστα η υπέρβαση του ορίου μειώνεται στις 20 ημέρες.

«Οι συγκεντρώσεις αιωρούμενων σωματιδίων ευνοούνται από τις κλιμα-

τικές συνθήκες», επισημαίνει στην «Εφ. Συν.» ο Μιχάλης Πετράκης, πρώην διευθυντής του Ινστιτούτου Ατμοσφαιρικού Περιβάλλοντος του Αστεροσκοπείου Αθηνών.

Θερμοκρασιακή αναστροφή

Όταν έχει ξαστεριά και η θερμοκρασία πέφτει σε χαμηλά επίπεδα, κάτω από 5 βαθμούς Κελσίου, σε συνδυασμό με σχετική άπνοια, τότε στο λεκανοπέδιο παρατηρείται το φαινόμενο της θερμοκρασιακής αναστροφής και δημιουργείται ένα «καπάκι» λίγες εκατοντάδες μέτρα

πάνω από το έδαφος, που εμποδίζει τη διάχυση των ρύπων στην ατμόσφαιρα. Σε αντίθεση με τη ρύπανση που προέρχεται από την κυκλοφορία, οι εκπομπές ρύπων από τα τζάκια παρουσιάζουν έξαρση λίγο πριν από τα μεσάνυχτα και ως τις πρώτες πρωινές ώρες. Ο Μ. Πετράκης συμμερίζεται την ανησυχία της Αντικαρκινικής Εταιρείας, σημειώνει ωστόσο ότι πολλές ανθρώπινες δραστηριότητες προκαλούν εκπομπές ρύπων που είναι επικίνδυνες για την υγεία. Αναφέρει χαρακτηριστικά τα πετρελαιοκίνητα, δίνοντας έμφαση στην ελλιπή συντήρηση των οχημάτων

και την αντικατάσταση των καταλυτών. Η Αντικαρκινική Εταιρεία, με την ανοικτή επιστολή της, απευθύνεται προς την κυβέρνηση και τους εκπροσώπους όλων των κομμάτων, επισημαίνοντας ότι «η προστασία της υγείας αποτελεί πρωτεύον καθήκον σας». Τους καλεί να ενημερώσουν τον πληθυσμό για τους κινδύνους από την καύση ξύλων και προτείνουν συγκεκριμένα μέτρα, τα οποία προβλέπουν:

- Νομοθετική απαγόρευση της καύσης ξύλων σε αστικά κέντρα, ελέγχους και τις αναλογούσες ποινές στους παραβάτες.

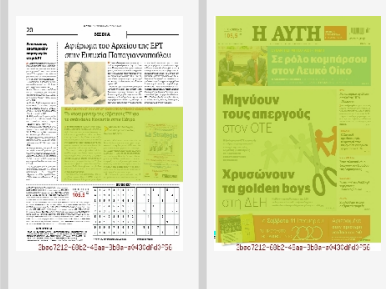
- Απαγόρευση της κατασκευής κατοικιών με τζάκια στο ευρύτερο λεκανοπέδιο της Αττικής και σε άλλες μεγάλες πόλεις σε όλη τη χώρα.

- Παροχή οικονομικών κινήτρων ώστε να μπορούν τα νοικοκυριά να απαλλαγούν από τα τζάκια και να κάνουν χρήση φυσικού αερίου ή καλής ποιότητας πετρελαίου ή ηλεκτρικών συσκευών.

«Η επένδυση σε μία τέτοια πρακτική αποτελεί ένα επίδομα υγείας που το χρωστάτε στους κατοίκους των πόλεων και που οφείλετε εκ της θέσης και αποστολής σας να εκπληρώσετε. Με οικονομικούς όρους, είναι μία επένδυση που θα αποφέρει άμεσα και απώτερα ευνοϊκά αποτελέσματα στην εθνική οικονομία», καταλήγει η Αντικαρκινική Εταιρεία απευθυνόμενη προς τους αρμόδιους κυβερνητικούς και πολιτικούς φορείς.

Το ντοκιμαντέρ της ελβετικής TV για το σκάνδαλο Novartis στην Πάτρα

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	08-01-2020
Επιφάνεια:	243.48 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΣΤ. ΚΟΥΛΟΓΛΟΥ ΚΑΙ ΤΗΣ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗΣ ΑΧΑΪΑΣ ΣΥΡΙΖΑ

Το ντοκιμαντέρ της ελβετικής TV για το σκάνδαλο Novartis στην Πάτρα

» Το αποκαλυπτικό ντοκιμαντέρ της ελβετικής τηλεόρασης για το σκάνδαλο Novartis, με τίτλο «Η στρατηγική», το οποίο ρίχνει φως στα άδυτα της φαρμακοβιομηχανίας, με βίντεο ντοκουμέντα στελεχών, αλλά και συνεντεύξεις προστατευόμενων μαρτύρων που κατέθεσαν στις αμερικανικές αρχές και ξετυλίγουν τις παράνομες πρακτικές της εταιρείας, θα προβληθεί την ερχόμενη Κυριακή στην Πάτρα.

Το ντοκιμαντέρ θα προβληθεί στο πλαίσιο εκδήλωσης για το σκάνδαλο Novartis, την οποία διοργανώνουν από κοινού ο ευρωβουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Στέλιος Κούλογλου και η Νομαρχιακή Επιτροπή Αχαΐας του ΣΥΡΙΖΑ. Μετά την προβολή θα ακολουθήσει συζήτηση με τον Στέλιο Κούλογλου και τους βουλευτές Αχαΐας του ΣΥΡΙΖΑ Σία Αναγνωστοπούλου και Κώστα Μάρκου.

Οι δημιουργοί του ντοκιμαντέρ -που αγνοήθηκε από τα ελληνικά ΜΜΕ-, η Μαρία Ροζέλι και ο Μάρκο Ταλιαμπόε, με την έρευ-

Μιλούν Στ. Κούλογλου, Σία Αναγνωστοπούλου, Κώστα Μάρκου

νά τους ξεκλειδώνουν τη «στρατηγική» της Novartis διαπιστώνοντας πως πρόκειται για «ένα από τα μεγαλύτερα σκάνδαλα που γνώρισε ο κόσμος των φαρμακευτικών εταιρειών». Η έρευνα πραγματοποιήθηκε σε Ελλάδα, Ελβετία και ΗΠΑ και τα όσα αποκαλύπτονται για τη δράση της Novartis, διεθνώς, αλλά κυρίως στην Ελλάδα, που είχε επιλεγεί ως χώρα αναφοράς για τις τιμές των φαρμάκων της παγκοσμίως, προστίθενται στη μακρά λίστα των στοιχείων που καταρρίπτουν τους ισχυρισμούς περί σκευωρίας από τα εμπλεκόμενα πολιτικά πρόσωπα στη χώρα μας.

Η εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί στις 11 το πρωί στον κινηματογράφο «Πάνθεον».

Α.Γ.Ν.

Ο ΣΤΕΛΙΟΣ ΚΟΥΛΟΓΛΟΥ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΙ
ΤΟ ΕΛΒΕΤΙΚΟ ΝΤΟΚΙΜΑΝΤΕΡ «BOMBA»
ΓΙΑ ΤΟ ΣΚΑΝΔΑΛΟ NOVARTIS

La Strategia

Μετά τη προβολή θα ακολουθήσει συζήτηση με τους
Στέλιο Κούλογλου
Ευρωβουλευτής ΣΥΡΙΖΑ
Σία Αναγνωστοπούλου & Κώστα Μάρκου,
Βουλευτές Αχαΐας ΣΥΡΙΖΑ

Κυριακή 12 Ιανουαρίου 2020, Ώρα 11:00 π.μ.
Κινημ. ατογράφος "Πάνθεον"
(Ελευθ. Γουμασάκη 14, Πάτρα)

ΕΙΣΟΔΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΗ

Χωρίς προσλήψεις δεν αλλάζει η εικόνα της δημόσιας υγείας

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	08-01-2020
Επιφάνεια:	311.94 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Χωρίς προσλήψεις δεν αλλάζει η εικόνα της δημόσιας υγείας



Η πραγματικότητα, που βιώνουν καθημερινά οι εναπομείναντες γιατροί και νοσηλευτές, καταδεικνύει ως βασικό υπαίτιο της εικόνας απαξίωσης των δημόσιων δομών υγείας το πρόβλημα της υποστελέχωσης



Του Γιώργου Λαμπράκη

Οι αιφνίδιες επισκέψεις, που έκανε μέσα στις γιορτές ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας σε **Νοσοκομεία** της Αττικής, τον κατέστησαν αυτόπτη μάρτυρα των τραγελαφικών καταστάσεων, τις οποίες βιώνουν καθημερινά οι πολίτες και οι εργαζόμενοι στο δημόσιο σύστημα υγείας. Πολύωρες αναμονές και ασθενείς στοιβαγμένοι σε ράντζα στους διαδρόμους των **Νοσοκομείων**, συνθέτουν εικόνα ντροπής, που αντίκρισε και ο ίδιος ο αρμόδιος υπουργός. Μάλιστα, προανήγγειλε αλλαγές στο σύστημα των **εφημεριών των γιατρών**, ώστε να βελτιωθεί η κατάσταση.

Προφανώς, ο κ. Κικίλιας εκτιμά ότι αν αλλάξει ο τρόπος, με τον οποίο εφαρμόζεται το μηνιαίο πρόγραμμα των εφημεριών στα **δημόσια νοσοκομεία** της χώρας, θα βελτιωθεί ως διά μαγείας η υφιστάμενη απελπιστική κατάσταση. Δυστυχώς για τον ίδιο και για όσους τον συμβουλεύουν, χωρίς να σκέφτονται ότι ανάλογες δημόσιες τοποθετήσεις εκθέτουν τον πολιτικό ιθύνοντα ενός εκ των πλέον νευραλγικών υπουργείων, η πραγματικότητα τους διαψεύδει.

Η πραγματικότητα, που βιώνουν καθημερινά οι εναπομείναντες γιατροί και νοσηλευτές, καταδεικνύει ως βασικό υπαίτιο της εικόνας απαξίωσης των δημόσιων δομών υγείας το πρόβλημα της υποστελέχωσης. Τις ελλείψεις, δηλαδή, σε έμπυχο δυναμικό. Τα κενά των γιατρών, που συνταξιοδοτούνται ή εγκαταλείπουν το δημόσιο για να ιδιωτεύσουν ή

για να αναζητήσουν καλύτερο επαγγελματικό και επιστημονικό μέλλον στο εξωτερικό, δεν καλύπτονται. Όπως άλλωστε και οι ελλείψεις σε νοσηλευτές, διοικητικούς υπαλλήλους και τεχνικό προσωπικό, που όσο περνά ο καιρός λιγοστεύει, ενώ οι ανάγκες πολλαπλασιάζονται. Σε όλους εκείνους το υπουργείο Υγείας πρέπει να δώσει συγκαρτητήρια, καθώς οι δικές τους αντοχές, η αγάπη για το επάγγελμά τους και η ευσυνειδησία τους κρατούν το δημόσιο σύστημα υγείας στα πόδια του.

Αν πραγματικά θέλει ο υπουργός να βελτιώσει το υφιστάμενο σύστημα εφημεριών, πρέπει να φροντίσει να γίνουν προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Ετσι, οι νοσοκομειακοί γιατροί δεν θα κάνουν διπλάσιες εφημερίες κάθε μήνα, με αποτέλεσμα να αγγίζουν πολλοί τα όρια της εξάντλησης. Το υπουργείο έχει δρομολογήσει πάνω από 500 μόνιμες προσλήψεις νοσοκομειακών γιατρών. Το ζητούμενο είναι πότε θα γίνουν πράξη, καθώς για τη δρομολόγηση προσλήψεων ακούσαμε και από τους πρώην κυβερνώντες.

Στο **Νοσοκομείο** Βόλου είχαν προκηρυχτεί 16 μόνιμες προσλήψεις γιατρών, που ποτέ δεν έγιναν λόγω εκλογών. Το Αχιλλοπούλειο αναμένει τώρα τον τελικό αριθμό των γιατρών, που θα φορέσουν τη λευκή μπλούζα το συντομότερο δυνατόν. Μέχρι, βέβαια, να αναλάβουν καθήκοντα οι νέοι γιατροί, θα έχουν αποχωρήσει, λόγω συνταξιοδότησης, τουλάχιστον τέσσερις συνάδελφοί τους, με αποτέλεσμα οι αναμενόμενες προσλήψεις να είναι δώρο άδωρο.

Όλα αυτά, εν αναμονή του νέου διοικητή του **Νοσοκομείου** Βόλου, που παραμένει άγνωστο πότε θα αναλάβει τα καθήκοντά του. Πάντως, τόσο ο ίδιος, όσο και οι υπόλοιποι ομόλογοί του έχουν υπογράψει συμβόλαιο αποδοτικότητας με το υπουργείο, το οποίο έχει θέσει στην προμετωπίδα των αποφάσεών του την εφαρμογή παρεμβάσεων προς όφελος των ασθενών.

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 08-01-2020
Επιφάνεια: 533.76 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» ΜΕΧΡΙ ΤΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ ΑΝΑΜΕΝΕΤΑΙ Η ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΟΥ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ

Εν αναμονή του ΦΕΚ στο Νοσοκομείο

Αντίστροφη μέτρηση για την ανάληψη καθηκόντων από τον Γιάννη Ντόκο - Έρχονται αλλαγές και επιθεωρήσεις, σύμφωνα με νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας

Τελείωσαν τα ψέματα. Μέχρι τέλος της εβδομάδας, εκτός απροόπτου, αναμένεται να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως ο διορισμός του νέου διοικητή του Νοσοκομείου Βόλου Γιάννη Ντόκου για να αναλάβει και επίσημα τα καθήκοντά του στο Αχιλλοπούλειο. Μετά την ανακοίνωση του ΦΕΚ θα ακολουθήσει η ορκωμοσία του ενώπιον του νέου διοικητή της 5ης ΥΠΕ Φώτη Σερέπη, με την οποία εθιμοτυπικά ξεκινά η θητεία του στο Νοσοκομείο.

Η αλλαγή διοίκησης στο Νοσοκομείο Βόλου αναμένεται να συμπέσει με αλλαγές που θα εφαρμοστούν το αμέσως επόμενο διάστημα και οι οποίες με βάση το νέο νομοσχέδιο που προωθεί το υπουργείο Υγείας, θα περιλαμβάνουν αξιολογήσεις, ελέγχους και επιθεωρήσεις σε όλα τα Νοσοκομεία της χώρας, καθέτως και οριζοντίως, ανά τομέα και δραστηριότητα.

Όπως αποκάλυψε το «Έθνος της Κυριακής», η ηγεσία του υπουργείου Υγείας έχει ήδη έτοιμη τη ρύθμιση για την αξιολόγηση όλου του δημοσίου συστήματος υγείας. Για την ώρα δεν προβλέπεται αξιολόγηση του προσωπικού του ΕΣΥ σε κεντρικό επίπεδο, καθώς κάτι τέτοιο είναι αρμοδιότητα των διοικητών των Νοσοκομείων.

Στόχος της αξιολόγησης η οποία αναμένεται να ξεκινήσει μέχρι τον ερχόμενο Μάρτιο είναι να υπάρξουν βελτιώσεις στο σύστημα υγείας, καθώς οι επιθεωρήσεις δεν θα σχετίζονται με ποινές, αλλά με προτάσεις για αλλαγή του τρόπου παροχής υπηρεσιών με σκοπό την καλύτερη εξυπηρέτηση των πολιτών.

Οι ρυθμίσεις του υπουργείου Υγείας μεταξύ άλλων προβλέπουν θα περιλαμβάνουν τη δημιουργία του Οργανισμού Διασφάλισης Ποιότητας Υγείας μέσω του οποίου θα γίνεται όλος ο έλεγχος όλων των νοσοκομείων. Θα πρόκειται για έναν Οργανισμό ο οποίος θα λειτουργεί ανεξάρτητα αλλά υπό την υψηλή εποπτεία του υπουργείου Υγείας.

Όσον αφορά στα κριτήρια, στα οποία θα βασίζεται η αξιολόγηση στα νοσοκομεία από ομάδα ειδικών, αυτά θα περιλαμβάνουν την ασφάλεια, την αποτελεσματικότητα, τις υπηρεσίες φροντίδας που παρέχονται, την προσβασιμότητα όλων των ασφαλισμένων, τη χρηστή διοίκηση και τη διαχείριση των πόρων.

Οι τακτικοί έλεγχοι αξιολόγησης θα πραγματοποιούνται κάθε δύο χρόνια και μπορεί να διαρκούν ακόμη και εβδομάδες, αφού θα γίνονται φύλλο και φτερό όλοι οι τομείς του Νοσοκομείου. Ειδικότερα θα επιθεωρείται το νοσηλευτικό ίδρυμα ανά



Εκτός από τον νέο διοικητή Γιάννη Ντόκο, που θα αξιολογείται για τη διοίκηση που θα ασκεί, με νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας έρχονται αλλαγές και αξιολόγηση της λειτουργίας των κλινικών από ανεξάρτητο οργανισμό

τομέα όπως Χειρουργικό, Εργαστηριακό, Παθολογικό κ.λπ.

Η ομάδα που θα επισκέπτεται το Νοσοκομείο και θα έχει τη δυνατότητα να ζητά και να ελέγχει τόσο τα οικονομικά στοιχεία όσο και τον τρόπο εξυπηρέτησης των πολιτών από τα διάφορα τμήματα. Θα εξετάζονται οι χρόνοι ανταπόκρισης, τα ποσοστά επιτυχίας των επεμβάσεων, των εξε-

τάσεων κ.λπ.

Θα μπορούν όμως να γίνουν και έκτακτοι έλεγχοι όταν για παράδειγμα υπάρχει ένα περιστατικό που σχετίζεται με την εξυπηρέτηση των ασθενών. Με το που θα ολοκληρώνεται η κάθε αξιολόγηση θα εκδίδεται ειδική έκθεση με προτάσεις και βελτιώσεις που θα πρέπει να γίνουν στη Μονάδα, ώστε να υπάρχει καλύ-

τερη εξυπηρέτηση των ασθενών. Θα ορίζεται μάλιστα και συγκεκριμένος χρόνος υλοποίησης των μέτρων βελτίωσης. Οι εκθέσεις αξιολόγησης θα παραδίδονται και στο υπουργείο Υγείας, ενώ ο Οργανισμός Διασφάλισης Ποιότητας Υγείας θα τηρεί πλήρη στοιχεία και στατιστικά για όλα τα νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ


Πόσο επικίνδυνο είναι το δίκτυο 5G;

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 08-01-2020
Επιφάνεια: 1028.38 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



5G

ΠΟΣΟ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΗ ΕΙΝΑΙ Η ΝΕΑ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΤΩΝ ΚΙΝΗΤΩΝ

Συνέντευξη-σοκ στη δημοκρατία! Μπορούν να προκληθούν αλλοιώσεις ακόμα και στο DNA 

ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ

Πόσο επικίνδυνο είναι το δίκτυο 5G;

Εάν σας χτυπάει στα μάτια μια λάμπα 2 Volt, δεν κινδυνεύετε να χάσετε το φως σας, σύμφωνα με τους ειδικούς. Εάν όμως αυτή η λάμπα είναι 1.000 Volt, τότε ο κίνδυνος να τα πυλωθείτε είναι μεγάλος.

Με αυτό το απλό παράδειγμα ο ομότιμος καθηγητής Ηλεκτρομαγνητικής Βιολογίας στο Εθνικό Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών Λουκάς Μαργαρίτης (ένθρατη φωτο) εξηγεί τους κινδύνους που διατρέχουν οι άνθρωποι αλλά και οι άλλοι έμβιοι οργανισμοί από την ένταση της ηλεκτρομαγνητικής μη ιονίζουσας ακτινοβολίας που θα εκπέμπουν μέσω των κεραιών τα δίκτυα κινητής τηλεφωνίας, όταν εφαρμοσούν το πολυσυζητημένο νέο σύστημα 5GHz.

Από σήμερα η εφημερίδα «δημοκρατία» ανοίγει φάκελο σχετικά με το 5G, τα κριτήρια, αλλά και τις προϋποθέσεις που χρειάζονται για την εφαρμογή του νέου δικτύου, προκειμένου να διασφαλιστεί η **δημόσια υγεία**. Το 5G είναι η 5η γενιά ακτινοβολίας, με πραγματικά υψηλές ταχύτητες διακίνησης δεδομένων, για το οποίο όμως δεν έχει γίνει καμία επιστημονική μελέτη επικινδυνότητας.

Σε αυτό το σημείο αξίζει να τονιστεί ότι οι πραγματικά εντυπωσιακές ταχύτητες του 5G θα φέρουν επανάσταση όχι μόνο στην επικοινωνία, αλλά και στην ιατρική, στη ρομποτική χειρουργική, στα επικοινωνιακά συστήματα της πολεμικής αεροπορίας και γενικά σε τομείς που αφορούν θέματα εθνικής ασφάλειας.

Όμως η γίνεται με την ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία και τη **δημόσια υγεία**; Και γιατί υπάρχουν φωνές που αντιδρούν; Όπως αναφέρει στη «δημοκρατία» ο καθηγητής κ. Μαργαρίτης, έπειτα από σχεδόν 30 χρόνια μελετών σε όλο τον κόσμο έχει αποδειχθεί ότι οι επιδράσεις της ηλεκτρομαγνητικής μη ιονίζουσας ακτινοβολίας (2, 3, 4 GHz) σε πειραματικά μοντέλα (ποντίκια κ.λπ.) αλλά και στον άνθρωπο περιλαμβάνουν αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου, αλλοιώσεις στα γονίδια (DNA) και στις πρωτεΐνες του ανθρώπινου και άλλων οργανισμών, κυτταρικό στρες, γενετικές βλάβες, νευρολογικές διαταραχές, προβλήματα στη μάθηση, στη μνήμη, στον ύπνο, ολιγοσπερμία κ.ά. Το θέμα επανέρχεται δυναμικά στην επικαιρότητα μετά την ψήφιση του αναπτυξιακού νομοσχεδίου τον περασμένο Οκτώβριο και συγκεκριμένα των 25 άρθρων που αφορούν «την αδειοδότηση και τον έλεγχο κατασκευής κεραιών στην Ξηρά».

Τα συγκεκριμένα άρθρα αφορούν τις τηλεπικοινωνίες και την ακτινοβολία που προέρχεται από τις μονάδες κοινής ωφέλειας, όπως οι κεραιές κινητής τηλεφωνίας, το κοινόχρηστο δίκτυο Wi-Fi και το νέο σύστημα 5G, (GHz) για το οποίο όμως δεν έχει γίνει καμία επιστημονική μελέτη επικινδυνότητας.

Για αυτόν τον λόγο, άλλωστε, η τοποθέτηση κεραιών 5G (που θα αντικαταστήσουν τις 4G) έχει προκαλέσει σφοδρές αντιδράσεις σε όλο τον κόσμο από 190 διεθνούς φήμης επιστήμονες ερευνητές στο αντικείμενο της ηλεκτρομαγνητικής βιολογίας.



ΑΛΛΟΙΩΣΗ DNA ΜΕ... ΥΨΗΛΕΣ ΤΑΧΥΤΗΤΕΣ

■ Ο καθηγητής Ηλεκτρομαγνητικής Βιολογίας του ΕΚΠΑ Λ. Μαργαρίτης κρούει τον κώδωνα του κινδύνου

«Φανταστείτε να είστε σε ένα γήπεδο και να κάνετε μια βιντεοκλίση. Δίπλα σας είναι ένας άλλος που κατεβάζει μουσική, ενώ παράλληλα εκατοντάδες άλλοι άνθρωποι μιλάνε στο κινητό, στέλνουν φωτογραφίες, σερφάρουν στο ίντερνετ κ.λπ. Η κεραιά των 5G που θα είναι σχεδόν στα 100 μέτρα από εσάς (από τα 1.000 μέτρα που είναι η κεραιά των 4G σήμερα) θα «επι-άζει» σε εσάς σαν μια «αόρατη δέσμη» ακτινοβολίας, που θα απορροφάει ο οργανισμός σας, ενώ κάνετε τάχιστα την κλήση σας. Ταυτόχρονα, μια άλλη «αόρατη δέσμη» ακτινοβολία θα επι-άζει στον διπλανό σας, άλλη στον τρίτο άνθρωπο κ.λπ.» μας εξηγεί ο ραδιοβιολόγος δρ. Λουκάς Μαργαρίτης, που ασχολείται επί δεκαετίες με την επικινδυνότητα της ακτινοβολίας που προέρχεται από τις σύγχρονες συσκευές ασύρματης επικοινωνίας, όπως τα κινητά τηλέφωνα, τα ασύρματα δίκτυα και οι κε-

ραίες κινητής τηλεφωνίας. «Σήμερα έχουμε 7.000 κεραιές κινητής τηλεφωνίας στη χώρα μας. Με το 5G θα γεμίσουμε κεραιές εξηγεί στη «δημοκρατία» ο δρ Μαργαρίτης και συνεχίζει: «Με το 5G εκτιμάται ότι θα δεκαπλασιαστούν οι κεραιές, όταν ολοκληρωθεί το έργο σε περίπου τρία χρόνια, ενώ παράλληλα θα υπάρχουν και οι κεραιές 4G, ίσως και 2G και 3G με απρόβλεπτες συνέπειες».

Δεν είναι τυχαίο λοιπόν που οι Βρυξέλλες και η Ιαπωνία είπαν «όχι» στο 5G. Στην Κορέα λειτουργεί εν μέρει με 80.000 κεραιές, από τις οποίες οι 50.000 έχουν εγκατασταθεί στη Σεούλ, με το 77% χρηστών κινητών 5G παγκοσμίως (!), όπως και σε κάποιες επαρχίες της Κίνας. Στη χώρα μας λειτουργεί πιλοτικά σταθμός 5G στον Δήμο Ζωγράφου και στον Δήμο Τρικκαίων, όπου πρόσφατα έγινε επίδειξη λειτουργίας τηλερομποτικής, τηλεκατεύουσας και

ηλεκτρομαγνητικής αυτοκινήτου χωρίς οδηγό, με τον χειριστή να κάθεται μπροστά σε κονσόλα σε άλλον χώρο.

Σημειώνεται ότι στις 3 Δεκεμβρίου διεκόπη η σύμβαση πιλοτικής εφαρμογής του δικτύου 5G έπειτα από αντίδραση των κατοίκων και απόφαση του Δ.Σ. του Δήμου Καλαμάτας.

Το 1998 η Διεθνής Επιτροπή Προστασίας από τις Μη Ιονίζουσες Ακτινοβολίες (ICNIRP) κατέθεσε οδηγίες ορίων ασφάλειας για τον περιορισμό της έκθεσης σε χρονικά μεταβαλλόμενα ηλεκτρικά, μαγνητικά και ηλεκτρομαγνητικά πεδία (300GHz).

Ο ΠΟΥ έστειλε στα κράτη κατευθυντήριες γραμμές για να κάνουν τις δικές τους επιστημονικές μελέτες και σήμερα τα όρια έχουν τροποποιηθεί προς τα κάτω. Το 2011 ο ΠΟΥ κατέταξε αυτές τις ακτινοβολίες ως δυνητικά καρκινογόνες, γι' αυτό και διακεκριμένοι επιστήμονες προσέφυγαν στον ΟΗΕ ώστε να ηγηθεί της πρωτοβουλίας για την προώθηση τη θέσπισης νέων ορίων.

«Η πρόταση των ειδικών είναι ξεκάθαρη: Μείωση της ακτινοβολίας εντός των κατοικημένων περιοχών [νοσοκομεία, σχολεία, γηροκομεία κ.λπ.] από 45 Volt που ίσχυε σήμερα στα 0,5 Volt» μας είπε ο κ. Μαργαρίτης και συνέχισε: «Αυτό το έχουν πετύχει οι Ιταλία (0,6 v/m), Ρωσία, Βέλγιο, Βουλγαρία, Σαλτσμπουργκ, Παρίσι και άλλες πόλεις και χώρες. Στην Ελλάδα τα όρια ξεκινούν από 33-51 V/m, όταν τα όρια πιθανής καρκινογένεσης από ακτινοβολίες στα οποία αναφέρεται ο ΠΟΥ αντιστοιχούν σε 6-27 V/m».



Τέλος στις ουρές της ντροπής για φάρμακα στους καρκινοπαθείς

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 9

Ημερομηνία έκδοσης: 08-01-2020

Επιφάνεια: 533.18 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τέλος στις ουρές της ντροπής για φάρμακα στους καρκινοπαθείς

Όπως ανακοίνωσε ο ΕΟΠΥΥ, θα υπογραφεί άμεσα συλλογική σύμβαση μεταξύ του Οργανισμού και του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) για τη διάθεση των ΦΥΚ στα ιδιωτικά φαρμακεία

ΠΑΡΑΘΥΡΟ στην ψηφιακή εποχή ανοίγει ο ΕΟΠΥΥ για δεκάδες χιλιάδες ασθενείς, ογκολογικούς και με σκλήρυνση κατά πλάκας. Η πρόσβαση στη θεραπεία τους, στα λεγόμενα Φάρμακα Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ), αλλάζει άρδην τις επόμενες ημέρες βελτιώνοντας σημαντικά την ποιότητα ζωής τους: οι ασθενείς θα αποφύγουν τις ουρές της πολύωρης αναμονής για το σωτήριο φάρμακό τους έξω από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ - «ουρές της ντροπής» τις είχαν χαρακτηρίσει ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης και ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικιλιάνης - και θα μπορούν πλέον ηλεκτρονικά μέσω του προσωπικού Φακέλου Ασφάλισης Υγείας (ΦΑΥ) να επιλέγουν τον τρόπο που θα αποκτήσουν τα φάρμακά τους. Η ενεργοποίηση του προσωπικού ΦΑΥ των ασφαλισμένων συνιστά ένα κομβικό βήμα στην επιχείρηση εξάλειψης των ουρών και των αναμονών στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ και παράλληλα στην ανακούφιση των ογκολογικών και άλλων ασθενών σε ό,τι αφορά την πρόσβαση στα φάρμακά τους, που έχει ξεκινήσει από τον περασμένο Σεπτέμβριο η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Το πρώτο βήμα ήταν η συμφωνία του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΠΥΥ με τις ιδιωτικές κλινικές της Αττικής για τη διάθεση των θεραπειών στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία από τις κλινικές αντί για τους ασθενείς, παραλαμβάνοντας τα σκευάσματα εξουσιοδοτημένοι υπάλληλοι των ιδιωτικών θεραπευτηρίων από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Τους τελευταίους τρεις μήνες του 2019, οπότε και ενεργοποιήθηκε αυτός ο τρόπος διάθεσης των αντικαρκινικών θεραπειών, εκτιμάται ότι έχουν ωφεληθεί στην Αττική περισσότεροι από 7.000 ασθενείς, οι οποίοι κέρδισαν πολύτιμο χρόνο εκτός των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ, πηγαίνοντας απευθείας στην κλινική για να υποβληθούν στη θεραπεία.

Ογκολογικοί ασθενείς

Δεκάδες χιλιάδες είναι οι ογκολογικοί ασθενείς καθώς και τουλάχιστον 12.000 οι ασθενείς με σκλήρυνση κατά πλάκας που αναμένεται να ωφεληθούν από τη δωρεάν

διάθεση των φαρμάκων τους μέσα από τα ιδιωτικά φαρμακεία, το δεύτερο κανάλι διανομής ΦΥΚ που άνοιξε η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Αρχικός στόχος του υπουργείου Υγείας ήταν η ενεργοποίηση της δωρεάν διανομής ΦΥΚ μέσω των φαρμακείων της γειτονιάς από τις πρώτες ημέρες του 2020, ωστόσο τεχνικές φύσεως προβλήματα στον ΕΟΠΥΥ δεν το επέτρεψαν και έτσι η σχετική διαδικασία θα ολοκληρωθεί τις επόμενες εβδομάδες, πιθανόν μέχρι το τέλος του Ιανουαρίου. Προς την κατεύθυνση αυτή δρομολογούνται σημαντικές κινήσεις. Ειδικότερα, όπως ανακοίνωσε ο Οργανισμός, θα υπογραφεί άμεσα συλλογική σύμβαση μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) για τη διάθεση των ΦΥΚ στα ιδιωτικά φαρμακεία. Ο ΕΟΠΥΥ έχει ήδη υποβάλει επίσημη πρόσκληση προς τους φαρμακοποιούς όλης της χώρας. Η πρόσκληση ισχύει από μεθαύριο, Τρίτη 7, μέχρι και τη Δευτέρα 20 Ιανουαρίου, διάστημα στο οποίο οι φαρμακοποιοί μπορούν να συμπληρώσουν τη σχετική φόρμα στην ηλεκτρονική πλατφόρμα και να δηλώνουν ότι επιθυμούν να διαθέτουν δωρεάν ΦΥΚ στα φαρμακεία τους για ασθενείς με καρκίνο και με σκλήρυνση κατά πλάκας. Υπενθυμίζεται ότι ο ΠΦΣ είχε αποφασίσει τον περασμένο Σεπτέμβριο να στηρίξει μέσω των φαρμακείων του την απόφαση του υπουργείου Υγείας να μειωθούν οι ουρές της ντροπής και να δοθεί τέλος στην ταλαιπωρία των ασθενών με σοβαρές παθήσεις ή των οικείων τους, που επίσης σπίνονται στις ουρές για να παραλάβουν τα φάρμακα. Είχαν καταγραφεί, ωστόσο, και ισχυρές αντιρρήσεις, οι οποίες παραμένουν και δυναμώνουν από μερίδα φαρμακοποιών εν όψει της εγγραφής στην πλατφόρμα, καθώς θεωρούν ότι γίνεται στρέβλωση του ρόλου του φαρμακοποιού, ότι παρέχονται υπηρεσίες εντός του φαρμακείου που δεν κοστολογούνται, ότι χωρίζονται σε στρατόπεδα οι φαρμακοποιοί ανάλογα με την εγγραφή τους ή μιν σε «ανάληπτους» και σε «καλούς» κ.ά.

Δωρεάν διανομή

Με την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος του ΕΟΠΥΥ προς τους φαρμακοποιούς θα γίνει η σχετική αποτύπωση στο πεδίο των φαρμακοποιών, που αποτελεί κρίσιμο μέγεθος για την επιτυχία του εγχειρήματος. Στη συνέχεια θα ενημερωθούν οι φαρμακευτικές εταιρείες για τα φαρμακεία που έχουν ενταχθεί στην πλατφόρμα και στα οποία θα στέλνουν τα φάρμακά τους, τα οποία σήμερα αποστέλλονται στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Σύμφωνα με στελέχη του Οργανισμού, θα μπορούν να διανεμούνται δωρεάν μέσα από τα ιδιωτικά φαρμακεία περίπου 50 σκευάσματα για τις δύο προαναφερθείσες κατηγορίες ασθενών.

Παρέμβαση για τα οξυμένα προβλήματα στο Νοσοκομείο

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	08-01-2020
Επιφάνεια:	160.21 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ» ΨΝΑ

Παρέμβαση για τα οξυμένα προβλήματα στο Νοσοκομείο

Την άμεση σύγκληση Γενικής Συνέλευσης των εργαζομένων, προκειμένου να οργανώσουν τη δράση τους ενάντια στις πολιτικές που υποβαθμίζουν την υγεία του λαού, απαιτεί η «Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών» στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής - Δαφνί, με φόντο και την πρόσφατη εθιμοτυπική επίσκεψη του υπουργού Υγείας.

Όπως σημειώνει σε ανακοίνωσή της, «αφού τελείωσε η δεύτερη επίσκεψη του υπουργού κ. Κικίλια και μοιράστηκε τα μελομακάρονα, ήρθε η σκληρή πραγματικότητα που βιώνουν ασθενείς και εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο μας», η οποία περιγράφεται ως εξής:

- Από τα μέσα Δεκεμβρίου δεν υπάρχουν καρδιολόγοι για να εξετάσουν ασθενείς στην εφημερία και στις κλινικές.

- Ορθοπαιδικός δεν υπάρχει από την αλλαγή του χρόνου.

- Δεν υπάρχει χειρουργός να εξυπηρετήσει τις ανάγκες των ασθενών.

- Ελλειψη ασθενοφόρου που να καλύπτει σε 24ωρη βάση το νοσοκομείο. Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι με την αλλαγή του χρόνου, ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό μετέφεραν τη συσκευή αναρρόφησης με συμβατικό αυτοκίνητο ειδικευόμενης ψυχιάτρου σε κλινική, για αντιμετώπιση επείγοντος περιστατικού.

- Ακυρώσεις σοβαρών ιατρικών ραντεβού των θεραπευόμενων στο «18 ΑΝΩ», λόγω έλλειψης υπηρεσιακών αυτοκινήτων, με αποτέλεσμα οι μετακινήσεις να γίνονται με έξοδα των θεραπευόμενων.

- Τεράστιες ελλείψεις προσωπικού, ιδιαίτερα νοσηλευτικού και ιατρικού. Χαρακτηριστικό είναι ότι στα τμήματα νέων εισαγωγών είναι από 12 έως 15 νοσηλευτές και αντίστοιχα στις δομές μόνο 6 έως 7.

- Το μικροβιολογικό τμήμα, λόγω τεράστιας έλλειψης προσωπικού και μεγάλου φόρτου εργασίας, καθώς έχει αυξηθεί ο αριθμός των εισαγωγών και κατά συνέπεια των εξετάσεων - 13 άτομα προσωπικό με 2 άδειες ανατροφής και εγκυμοσύνης - αδυνατεί να καλύψει εφημερίες και νυχτερινά, με αποτέλεσμα οι εξετάσεις να στέλνονται έξω, συνοδεία νοσηλευτικού προσωπικού.

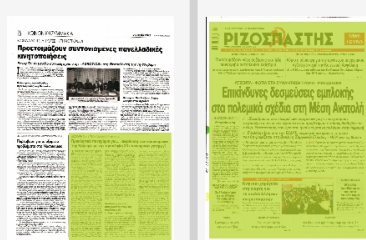
- Η τεχνική υπηρεσία είναι διαλυμένη - 17 εναπομείναντες εργαζόμενοι με όλες τις σχέσεις εργασίας, μόνιμοι, ΙΔΑΧ και ΙΔΟΧ του ΟΑΕΔ στις 117 οργανικές θέσεις - και αδυνατεί να καλύψει απογευματινή βάρδια.

- Οι ελλείψεις αυτές θα διογκωθούν με τις συνταξιοδοτήσεις που θα προκύψουν μέσα στο 2020.

Υπογραμμίζοντας ότι όλα τα παραπάνω είναι οι συνέπειες της πολιτικής της σημερινής και των προηγούμενων κυβερνήσεων, των διοικήσεων και διευθυντικών στελεχών, η «Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών» τονίζει ότι «τη λύση μπορούν να τη δώσουν μόνο οι εργαζόμενοι».

Προκλητικά πανηγύρια για... «θωράκιση των νοσοκομείων της Κρήτης» με την πρόσληψη 23 επικουρικών ...

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	08-01-2020
Επιφάνεια:	321.21 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΔΙΟΙΚΗΣΗ 7ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ

Προκλητικά πανηγύρια για... «θωράκιση των νοσοκομείων της Κρήτης» με την πρόσληψη 23 επικουρικών γιατρών!

Απάντηση στην προκλητική ανακοίνωση της διοίκησης της 7ης ΥΠΕ, η οποία προπαγανδίζει ότι με 23 θέσεις επικουρικών γιατρών στην Κρήτη... «θωρακίζονται τα νοσοκομεία του νησιού και ενισχύεται το δημόσιο σύστημα Υγείας» (!), δίνουν με κοινή παρέμβαση τους εκλεγμένοι συνδικαλιστές από τον χώρο της Υγείας στην Κρήτη.

«Αποτελεί κοροϊδία να θεωρεί η διοίκηση της 7ης ΥΠΕ "θωράκιση" των νοσοκομείων της Κρήτης την πρόσληψη 23 επικουρικών - συμβασιούχων γιατρών, όταν λείπουν εκατοντάδες γιατροί, δεκάδες συνταξιοδοτούνται και άλλοι τόσοι επικουρικοί απολύονται κάθε χρόνο από τα νοσοκομεία του νησιού. Όταν δεν έχει προχωρήσει η προκήρυξη 70 μόνιμων θέσεων ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ στην 7η ΥΠΕ, που είχε εγκριθεί τον Μάιο του 2019. Όταν παραμένουν κενές τουλάχιστον 650 οργανικές θέσεις στο ΠΑΓΝΗ, 221 θέσεις στο Νοσοκομείο Αγ. Νικολάου, πολύ μεγάλος αριθμός θέσεων στα νοσοκομεία της υπόλοιπης Κρήτης, καθώς και 7.000 θέσεις γιατρών και 20.000 θέσεις νοσηλευτών και λοιπού παραϊατρικού προσωπικού πανελλαδικά. Όταν υποχρεώνονται γιατροί να μετακινούνται από τη μία δημόσια δομή Υγείας σε άλλη για να καλυφθούν οι ανάγκες, όπως έγινε πρόσφατα στο Ρέθυμνο και όπως γίνεται εδώ και χρόνια στο Λασιθί», απαντούν με κοινή ανακοίνωσή τους οι συνδικαλιστές Δημήτρης Βρύσαλης (πρόεδρος Σωματίου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ), Βασίλης Κούδας (μέλος ΔΣ Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου), Ράνια Μπέτση (μέλος ΔΣ Ενωσης Γιατρών ΕΣΥ Ηρακλείου), Γεώργιος Ανδρουλάκης (πρόεδρος Συλλόγου Εργαζομένων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Κρήτης), Βασίλης Δασκαλάκης (μέλος ΔΣ Συλλόγου Εργαζομένων Ρεθύμνου), Γιάννης Βαγιακάκος

(μέλος Διοικούσας Επιτροπής για την ίδρυση του Συλλόγου Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού Δημοσίου Συστήματος ΠΦΥ Κρήτης), Γιώργος Μανουσάκης (εκπρόσωπος των εργαζομένων στο ΔΣ των διασυνδεδεμένων Νοσοκομείων Λασιθίου), Δαμιανός Χαλκιαδάκης (μέλος της ΕΕ του Νομαρχιακού Τμήματος Λασιθίου της ΑΔΕΔΥ).

«Η πραγματική στόχευση της ΥΠΕ και του υπουργείου», τονίζουν, «είναι η σταδιακή απαλλαγή του κράτους από την ευθύνη για τη χρηματοδότηση της Υγείας και η επέκταση των Συμπράξεων Δημοσίου - Ιδιωτικού Τομέα στα νοσοκομεία. Η διεύρυνση των ελαστικών εργασιακών σχέσεων εντάσσεται στην ενίσχυση της επιχειρηματικής δραστηριότητας των δημόσιων νοσοκομείων, που καλύπτουν ολοένα και μεγαλύτερο μέρος του κόστους λειτουργίας τους, συμπεριλαμβανομένης και της μισθοδοσίας του επικουρικού προσωπικού, από την "πώληση" υπηρεσιών στους ασθενείς και τα ασφαλιστικά ταμεία».

Απολύσεις και νέες απαράδεκτες ατομικές συμβάσεις σε καθαριότητα και σίτιση

Στο μεταξύ, οι διοικήσεις του ΠΑΓΝΗ, της 7ης ΥΠΕ και η κυβέρνηση οδήγησαν για άλλη μία φορά εργαζόμενους στην καθαριότητα και τη σίτιση του ΠΑΓΝΗ να υπογράψουν νέες απαράδεκτες συμβάσεις ορισμένου χρόνου, ενώ 24 εργαζόμενοι απολύθηκαν.

Με δήλωσή του ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ, Δ. Βρύσαλης, τονίζει: «Συνεχίζονται για άλλη μια φορά η εργασιακή ανασφάλεια και η α-

νακύκλωση του προσωπικού (...). Πιάνοντας το νήμα από εκεί που το άφησε ο ΣΥΡΙΖΑ, ο υφυπουργός Υγείας της κυβέρνησης της ΝΔ έστειλε το Σεπτέμβριο του 2019 στις διοικήσεις των νοσοκομείων απαράδεκτη εγκύκλιο που δίνει τη δυνατότητα στις διοικήσεις των νοσοκομείων να επιλέγουν είτε τη σύναψη συμβάσεων ορισμένου χρόνου ή την ανάθεση σε εργολαβικές εταιρείες, για την κάλυψη των αναγκών στις υπηρεσίες καθαριότητας, φύλαξης, εστίασης και σίτισης των νοσοκομείων, με γνώμονα το δημοσιονομικό όφελος. Χαμένοι, είτε με εργολάβους είτε με ατομικές συμβάσεις, είτε με κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ είτε με κυβέρνηση ΝΔ, είναι μόνο οι εργαζόμενοι. Τις νέες συμβάσεις που υπέγραψαν θα μπορούσε να τις συντάξει και μία από τις πολλές εταιρείες που υπάρχουν, στις οποίες η ΝΔ κλείνει το μάτι».

Αναδεικνύοντας τους απαράδεκτους όρους των ατομικών συμβάσεων διάρκειας, σημειώνει μεταξύ άλλων τις αναφορές ότι αυτές είναι 1 έτους, «δίχως δικαίωμα του εργαζόμενου ή υποχρέωση του εργοδότη για ανανέωση ή παράταση», ότι «υποχρεώνεται ο εργαζόμενος να προσφέρει την εργασία του προς τον εργοδότη έξι μέρες εβδομαδιαίως για έξι ώρες ημερησίως», σε «υπηρεσίες με συναφή χαρακτήρα, εφόσον παρίσταται ανάγκη», ότι «ο εργοδότης έχει δικαίωμα να απασχολήσει τον εργαζόμενο για την παροχή της συγκεκριμένης συμφωνημένης εργασίας σε διάφορους τόπους» κ.ά.

Ο εκπρόσωπος των εργαζομένων καταψήφισε το περιεχόμενο της σύμβασης, κατήγγειλε το υπουργείο και τις διοικήσεις που συνεχίζουν την ομηρία των εργαζομένων και απαίτησε μονιμοποίηση όλων όσοι εργάζονται με ελαστικές σχέσεις εργασίας.