



## Ο ταχυολογώντας...

Μερικές εσωτερικές ειδήσεις κοινωνικού περιεχομένου...

📍 «Αυξήθηκαν οι άνεργοι τον Δεκέμβριο» γράφει η «**Ναυτεμπορική**»: «Αύξηση κατέγραψε τον Δεκέμβριο ο αριθμός των εγγεγραμμένων ανέργων, σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του ΟΑΕΔ. Το σύνολο των εγγεγραμμένων ανέργων, με κριτήριο την αναζήτηση εργασίας, για τον μήνα Δεκέμβριο 2019, ανήλθε σε 1.064.526 άτομα, από 1.018.503 άτομα τον Νοέμβριο του 2019 (+4,52%) και έναντι 935.449 τον Δεκέμβριο του 2018 (+13,8%). Από τα αναλυτικά στοιχεία του ΟΑΕΔ προκύπτει πως 500.049 άτομα (ποσοστό 46,97%) είναι εγγεγραμμένα στο μητρώο του ΟΑΕΔ για χρονικό διάστημα ίσο ή και περισσότερο των 12 μηνών και 564.477 (ποσοστό 53,03%) είναι εγγεγραμμένα στο μητρώο του ΟΑΕΔ για χρονικό διάστημα μικρότερο των 12 μηνών».

📍 Ο «**Ελεύθερος Τύπος**» αναδεικνύει το ζήτημα της ανεπάρκειας του συστήματος Υγείας: «Τα 50 άτομα έφτασε η λίστα αναμονής για κρεβάτι Εντατικής του Σαββατοκύριακο, σύμφωνα με την **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων (ΠΟΕΔΗΝ)**. Ο αριθμός της λίστας ανεβαίνει, καθώς η γρίπη βρίσκεται σε έξαρση [...] «Τα 224 κρεβάτια στα **νοσοκομεία** της Αττικής τα οποία εξυπηρετούν 6 εκατομμύρια πληθυσμό, και για τα οποία υπάρχει η ανωτέρω λίστα δεν επαρκούν. Εάν τις επόμενες ημέρες υπάρξει έξαρση της γρίπης η λίστα θα μεγαλώσει κατά πολύ. Υπάρχουν 80-100 κλίνες ΜΕΘ στα **Δημόσια Νοσοκομεία** εξοπλισμένες που δεν λειτουργούν λόγω **ελλείψεων νοσηλευτικού** και ιατρικού προσωπικού».

📍 Το τι συμβαίνει την ώρα που η Ελλάδα επιδιώκει να γίνει «ενεργειακός κόμβος», μας εξηγεί ο «**Ριζοσπάστης**»: «Τείνει να γίνει συνήθειο ανά μέρα ή βδομάδα να μετράμε τους



■ Και χθες στα προσφυγικά της Μόριας στη Λέσβο η ανθρώπινη ζωή δεν είχε ιδιαίτερη αξία

νεκρούς-θύματα της ενεργειακής φτώχειας. Τους φτωχούς δηλαδή και εξθλιωμένους που είτε πεθαίνουν από αναθυμιάσεις είτε από πυρκαγιές εξαιτίας κακής λειτουργίας από σόμπες υγραερίου ή ακόμα και αυτοσχέδιων μέσων θέρμανσης. Ετσι και χτες προστέθηκε ένα ακόμα θύμα, αυτήν τη φορά στον Ρέντη, σε εγκαταλελειμμένη κατοικία, όπου ένας άνθρωπος έχασε τη ζωή του σε πυρκαγιά από κάποιο -προφανώς αυτοσχέδιο- μέσο θέρμανσης. Ο απολογισμός είναι τραγικός: Τα θύματα έχουν φτάσει τα 12 και το κρύο βρίσκεται μπροστά μας [...] Σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα στοιχεία του Ευρωπαϊκού Παρατηρητηρίου Ενεργειακής Φτώχειας, η Ελλάδα βρίσκεται στην τρίτη θέση στη σχετική λίστα, με το 22,7% των νοικοκυριών να μην μπορούν να ζεστάνουν επαρκώς το σπίτι τους [...] Τον περασμένο

▶ Με τον ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΡΙΜΗ

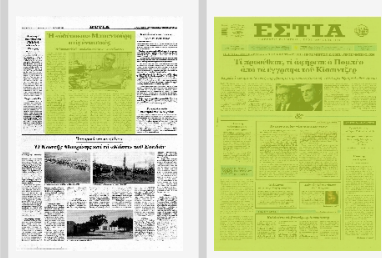
Ιούλη, το 38,5% των ελληνικών νοικοκυριών αντιμετώπιζαν δυσκολία να πληρώσουν τους λογαριασμούς υπηρεσιών κοινής ωφέλειας που σχετιζόνταν με τη θέρμανση του σπιτιού τους (κοινόχρηστα πετρελαίου, λογαριασμοί ΔΕΗ - φυσικού αερίου).

📍 Στα «**Νέα**» διαβάζουμε ότι η εκπαιδευτική κοινότητα ζητεί «απόσυρση της διάταξης για τα κολέγια»: «Το πρυτανικό συμβούλιο του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων εκφράζει έτσι επιφυλάξεις σε ό,τι αφορά το συγκεκριμένο άρθρο και ζητάει να αποσυρθεί η συγκεκριμένη διάταξη. Και αναφέρει ότι «οι ενστάσεις μας αφορούν μείζονα ακαδημαϊκά, ηθικά και θεσμικά ζητήματα. Τα παραρτήματα ευρωπαϊκών πανεπιστημίων στην Ελλάδα δεν διαθέτουν αξιολογημένα και συγκρίσιμα προγράμματα σπουδών με τα ελληνικά ΑΕΙ, ενώ εισαγωγή νέων φοιτητών σε αυτά δεν γίνεται μέσω Πανελλαδικών Εξετάσεων [...] Με όσα ορίζονται στο άρθρο 50, οι φοιτητές των κολεγίων αποκτούν αυτόματα ένα προνόμιο που δεν παρέχεται στους μαθητές εκείνους που θα μπορούσαν να σπουδάσουν σε κολέγια, αλλά δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα να πληρώσουν δίδακτρα, προσκρούοντας στις πρόνοιες του άρθρου 16 του Συντάγματος».



■ Του Ηλία Μακρή από την «Καθημερινή»

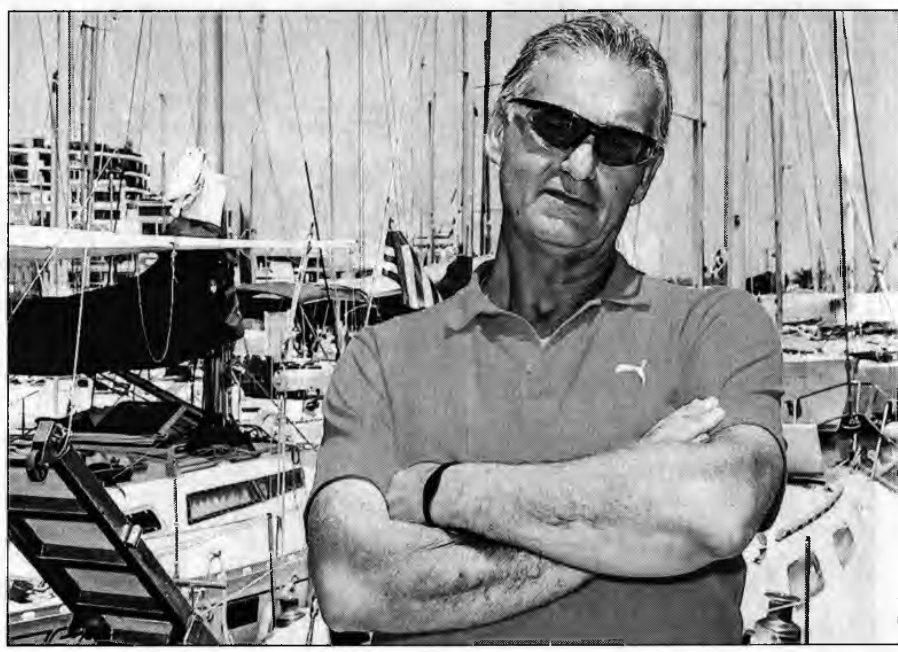
Πηγή: ΕΣΤΙΑ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2020  
Επιφάνεια: 487.62 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 1080  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



# Η «οδύσσεια» Μπουντούρη στις εντατικές

## Η Όμοσπονδία Ίστιοπλοΐας καλύπτει τά νοσήλιά του

**ΟΣΟΒΑΡΟΣ** τραυματισμός του Όλυμπιονίκου της Μόσχας Τάσου Μπουντούρη ανέδειξε τό τεράστιο πρόβλημα που υπάρχει στις Μονάδες **Έντατικής Θεραπείας** στά κρατικά νοσοκομεία. Οί έλλειψεις σέ κλίνες δυστυχώς παραμένουν και θέτουν σέ κίνδυνο τήν ζωή των άσθενών, οί όποιοι σέ πολλές περιπτώσεις καλούνται νά πληρώσουν οί ίδιοι τά νοσήλια σέ ιδιωτικά θεραπευτήρια. Αυτό συνέβη και στόν χάλκινο Όλυμπιονίκη και τρεις φορές παγκόσμιο πρωταθλητή της ίστιοπλοΐας, ό όποιος ένεπλάκη μέ τήν μοτοσυκλέττα του σέ σοβαρό τροχαίο στήν παραλιακή στό ύψος του Συμμαχικού Νεκροταφείου στόν Άλιμο. Ο κ. Μπουντούρης τραυματίσθηκε στό κεφάλι και στό θώρακα και τό άσθενοφόρο τόν μετέφερε στό Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο. Έκεί όμως διεπιστώθη ότι δέν υπήρξε έλεύθερο **κρεβάτι** στήν **ΜΕΘ**. Όπως άνεκοίνωσε ή Όμοσπονδία Ίστιοπλοΐας, ή κατάσταση της υγείας του γνωστού άθλητου ήταν κρίσιμη και έχρειάζετο νά νοσηλευθεί έπειγόντως στήν εντατική. Μέ πρωτοβουλία του μέλους του Δ.Σ. της Όμοσπονδίας, Άποστόλου Παπαθανασίου και μέ τήν σύμφωνη γνώμη των δύο παιδιών του Όλυμπιονίκου, έλήφθη ή απόφασις ό τραυματίας νά μεταφερθεί σέ ιδιωτικό θεραπευτήριο στό Φάληρο, μέ έξοδα της Όμοσπονδίας. Ο κ. Μπουντούρης νοσηλεύεται διασωληνωμένος και σέ



■ Ο «χάλκινος» Όλυμπιονίκης στήν ίστιοπλοΐα Τάσος Μπουντούρης

καταστολή στήν Έντατική, μέ τήν κατάστασή του νά χαρακτηρίζεται κρίσιμη αλλά σταθερή.  
Η Όμοσπονδία Ίστιοπλοΐας συνεχίζει τήν προσπάθεια ό θρύλος του άθληματος νά μεταφερθεί στήν εντατική **δημοσίου νοσοκομείου**. Ηδη ό **ύπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας, ό **ύπουργός Άμύνης** Νίκος Παναγιωτόπουλος (ό κ. Μπουντούρης είναι άξιωματικός Άεροπορίας) και ό **ύφυπουργός Άθλητισμου** Λευτέρης Αδγενάκης, έχουν ένημερωθεί για τήν περίπτωση του Όλυμπιονίκου. Ο κρατικός μηχανισμός έχει κινητοποιηθεί και είναι θέμα χρόνου ή μεταφορά του Μπουντούρη, πάντοτε βεβαίως μέ τήν σύμφωνη γνώμη των ίατρών, κα-

ταλήγει ή Όμοσπονδία στήν ανακοίνωσή της. Ο άθλητής είναι τυχερός στήν άτυχία του, γιατί έχει μία δλόκληρη Όμοσπονδία νά του στέκεται δίπλα του. Δέν είναι τό ίδιο τυχεροί πολλοί άλλοι άσθενείς που έχουν προγραμματίσει νά χειρουργηθούν, αλλά ενημερώνονται ότι αυτό δέν είναι έφικτό νά γίνει. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι τό **Νοσοκομείο «Άγία Όλγα»**, όπου παρατηρείται έλλειψις άναισθησιολόγων, όπως καταγγέλλει ή **ΠΟΕΔΗΝ**. Δυστυχώς, σήμερα, λειτουργούν δύο χειρουργικά τραπέζια, ένα τακτικό και ένα έκτακτο, από πέντε που λειτουργούσαν. Κατά συνέπεια αναβάλλονται 40 προγραμματισμένα χει-

ρουργεία κάθε εβδομάδα, μέ τους άσθενείς νά εύρίσκονται αρκετές εβδομάδες σέ λίστα άναμονής. Συμφώνως προς ανακοίνωση της **ΠΟΕΔΗΝ**, ή κλινική **ΩΡΛ** υπολειτουργεί, αφού από τους πέντε ίατρούς σήμερα έχουν μείνει τρεις. Τό Άκτινολογικό σταμάτησε νά κάνει μαστογραφίες, τρίπλεξ και υπερήχους σέ έξωτερικούς άσθενείς λόγω έλλειψιας ίατρών. Στήν Ούρολογική κλινική δύο ίατροί συνταξιοδοτήθηκαν. Τό όξύμωρο είναι ότι στήν Όφθαλμολογική, όπου υπάρχουν ίατροί, ή κλινική δέν εφημερεύει, αν και τό ζητούν οί εργαζόμενοι σέ αυτήν. Οί κενές οργανικές θέσεις του νοσηλευτικού προσωπικού είναι 120 σέ σύνολο 440.



# Με χορηγία εφοπλιστών ξεκινά η ανακαίνιση του ΕΣΥ

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	22-01-2020
Επιφάνεια:	264.92 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



● **Εφοπλιστές:** Με χορηγία άνω των έξι εκατομμυρίων ευρώ από την Ένωση Ελλήνων Εφοπλιστών η κυβέρνηση δρομολογεί την ανακαίνιση περισσότερων από 2.700 χώρων υγιεινής σε νοσοκομεία της Αττικής και την ανανέωση των κλινοσκεπασμάτων για τις 30.200 κλίνες του ΕΣΥ. **Σελ. 7**

## Με χορηγία εφοπλιστών ξεκινά η ανακαίνιση του ΕΣΥ

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Την πλήρη ανακαίνιση των περισσότερων από 2.700 χώρων υγιεινής των νοσοκομείων της Αττικής και την ανανέωση των κλινοσκεπασμάτων για τις 30.200 κλίνες νοσηλείας του ΕΣΥ, εντός του 2020 δρομολογεί η κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας με τη χορηγία ύψους άνω των έξι εκατομμυρίων ευρώ της Ένωσης Ελλήνων Εφοπλιστών. Στόχος είναι η βελτίωση των συνθηκών νοσηλείας του ασθενούς που μέσα στα χρόνια της κρίσης συχνά αναγκάστηκε να φέρει μαξιλάρι και σεντόνια από το σπίτι του, ή να βάλει τον συνοδό του να κρατάει κλειστή τη καλασμένη πόρτα του WC στον θάλαμο νοσηλείας.

Χθες, ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης είχε συνάντηση στο Μέγαρο Μαξίμου με τον πρόεδρο και τα μέλη του Δ.Σ. της Ένωσης Ελλήνων Εφοπλιστών για την υπογραφή μνημονίου χορηγίας μεταξύ της Ένωσης και του υπουργείου Υγείας για την κάλυψη των εξόδων ανακαίνισης των χώρων υγιεινής (τουαλέτες) των νοσοκομείων της Αττικής και την αγορά κλινοσκεπασμάτων για το ΕΣΥ σε όλη τη χώρα, παρέμβαση η οποία, όπως ανέφερε ο πρωθυπουργός, «όχι απλά θα αλλάξει την καθημερινότητα στα νοσοκομεία, αλλά θα δώσει στους ασθενείς αίσθημα αξιοπρέπειας». Ο κ. Μητσοτάκης ευχαρίστησε την Ένωση για την προσφορά της, σημειώνοντας ότι «οι μεγάλοι ωφελούμενοι θα είναι οι ίδιοι ασθενείς, οι οποίοι μέσα σε ένα πολύ σύντομο χρονικό διάστημα, θα μπορούν να χρησιμοποιούν χώρους υγιεινής σύγχρονους, αξιοπρεπείς, καθαρούς, και θα μπορούμε με αυτόν τον τρόπο να αναβαθμί-

σουμε την ποιότητα παροχής των υπηρεσιών μας».

Στο χρονοδιάγραμμα υλοποίησης των συγκεκριμένων παρεμβάσεων αναφέρθηκε ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικιλίας, ο οποίος υπενθύμισε ότι το 2020 θα είναι η χρονιά των νοσοκομείων. Σύμφωνα με τον υπουργό, ο σχεδιασμός είναι η ανακαίνιση των χώρων υγιεινής στα νοσοκομεία

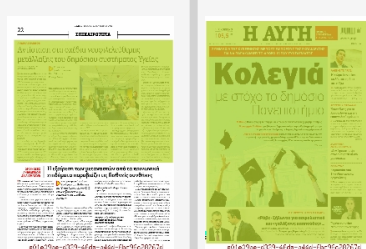
**Η δωρεά αφορά τους χώρους υγιεινής στα νοσοκομεία της Αττικής και αγορά 100.000 σεντονιών, 25.000 μαξιλαριών και 25.000 κουβερτών για τα νοσοκομεία σε όλη την επικράτεια.**

της Αττικής να ξεκινήσει το αργότερο σε τρεις μήνες και να έχει ολοκληρωθεί έξι μήνες μετά την έναρξή τους, ενώ αναφορικά με τα νέα κλινοσκεπάσματα, αυτά θα αγοραστούν εντός διμήνου. Ο πρόεδρος του Δ.Σ. της Ένωσης Ελλήνων Εφοπλιστών Θεόδωρος Βενιάμης, τόνισε ότι ήταν ομόφωνη και άμεση η απόφαση από το Δ.Σ. να αναλάβει την παρέμβαση αυτή, ενώ σημείωσε ότι η Ένωση θα συνεχίσει την κοινωνική της προσφορά.

Η συμφωνία προβλέπει την πλήρη ανακαίνιση 2.761 χώρων υγιεινής και την κατασκευή 96 νέων, σε θαλάμους νοσηλείας και κοινόχρηστους χώρους νοσοκομείων στο Λεκανοπέδιο. Επιπλέον, θα αγοραστούν 100.000 σεντόνια, 25.000 μαξιλάρια και 25.000 κουβέρτες για τα νοσοκομεία σε όλη την επικράτεια.

# ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ: Αντίσταση στα σχέδια νεοφιλελεύθερης μετάλλαξης του δημόσιου συστήματος Υγείας

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2020  
Επιφάνεια: 518.92 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ:

## Αντίσταση στα σχέδια νεοφιλελεύθερης μετάλλαξης του δημόσιου συστήματος Υγείας

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

«Αυτό που χρειάζεται τα νοσοκομεία της χώρας δεν είναι το άνοιγμα στην ιδιωτική αγορά και ΣΔΙΤ, αλλά σωστή ιεράρχηση και ενίσχυση με επιπλέον πόρους, ανθρώπινους και υλικούς», τόνισε ο πρώην **υπουργός Υγείας** Ανδρέας Ξανθός κατά την περιοδεία που πραγματοποίησε χθες στον Ευαγγελισμό, όπου συνοδευόμενος από μέλη του Τομέα Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ και τους βουλευτές Ανδρέα Μιχαηλίδη και Σάκη Παπαδόπουλο, συνομίλησε με εργαζόμενους στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, στις ΜΕΘ καθώς και με μέλη του Σωματείου Εργαζομένων και ενημερώθηκαν για την κατάσταση που επικρατεί στο μεγαλύτερο **νοσοκομείο** της χώρας, αναφορικά με τις εκδικητικού τύπου μετακινήσεις προσωπικού με θέσεις ευθύνης, την υποστελέχωση, το σύστημα εφημερίας και τις ΣΔΙΤ που προωθεί η κυβέρνηση.

«Η περιοδεία μας στον Ευαγγελισμό», υπογράμμισε ο Αν. Ξανθός, σηματοδοτεί το έναυσμα μιας σημαντικής επικοινωνίας του ΣΥΡΙΖΑ με τους εργαζόμενους του ΕΣΥ στο Λεκανοπέδιο, που θα επιτρέψει αφενός την ύπαρξη καλύτερης και επικαιροποιημένης εικόνας των

**Επίσκεψη βουλευτών του ΣΥΡΙΖΑ στον Ευαγγελισμό**

προβλημάτων και των αναγκών από τις καθυστερήσεις και τις ανεπάρκειες της κυβέρνησης, που ήδη έχουν αρχίσει να εμφανίζονται, και αφετέρου θα βοηθήσει στην ενίσχυση της προσπάθειας δημιουργίας ενός μετώπου, κοινωνικού και πολιτικού, με τους εργαζόμενους, τις τοπικές κοινωνίες, τους συλλόγους των ασθενών και τους πολίτες, έτσι ώστε να προβάλουμε μια σοβαρή αντίσταση», όπως χαρακτηριστικά τόνισε, «στον σχεδιασμό που έχει εκδηλωθεί και αρχίζει να υλοποιείται, νεοφιλελεύθερης μετάλλαξης του δημοσίου συστήματος υγείας στη χώρα μας».

«Ο ΣΥΡΙΖΑ στην προηγούμενη περίοδο κέρδισε τη μάχη επιβίωσης του ΕΣΥ επειδή ακριβώς ενίσχυσε με πόρους το σύστημα, γεγονός που αναγνωρίστηκε από τους εργαζόμενους οι οποίοι έβαλαν πλάτη σημείωσε ο Ανδρέας Ξανθός υπογραμμίζοντας ότι αυτή η κατεύθυνση πλέον αρχίζει και μπαίνει σε διακίνδυνο, κάνοντας επιτακτική την επικοινωνία και την ανάγκη α-



ποτελεσματικής αντίστασης στα σχέδια διάλυσης και ιδιωτικοποίησης του ΕΣΥ.

Το κλιμάκιο του ΣΥΡΙΖΑ με επικεφαλής τον Ανδρέα Ξανθό, πραγματοποίησε σύντομη εθιμοτυπική συνάντηση με τον διοικητή του **νοσοκομείου**, όπου επισημάνθηκε από τον πρώην **υπουργό Υγείας** η ανάγκη να υπάρξει καθεστώς ισονομίας και αξιοκρατίας μέσα στο **νοσοκομείο** και όχι οι ρεβανσιστικές και εκδικητικού χαρακτήρα μετακινήσεις όπως αυτές που έγιναν μόλις ανέλαβε τα καθήκοντά της η νέα διο-

κηση, με ανθρώπους σε θέσεις ευθύνης που είχαν τοποθετηθεί από την προηγούμενη κυβέρνηση.

Υπενθυμίζεται ότι η νέα διοίκηση του **νοσοκομείου**, μόλις την τρίτη ημέρα άσκησης των καθηκόντων της, αποφάσισε, προφασισόμενη την εύρυθμη λειτουργία του **νοσοκομείου**, να καθαίρει τη διευθύντρια νοσηλευτικής υπηρεσίας υποβιβάζοντάς την σε ανύπαρκτη «θέση - ψυγείο» και στη θέση της τοποθετήθηκε ο πρόεδρος της ΔΑΚΕ. Επίσης καθαίρεθηκε η διευθύντρια διοικητικής υπηρεσίας, η υποδιευ-

θύντρια οικονομικών, η υποδιευθύντρια διοικητικού, αφήνοντας για τρίτη εβδομάδα κενή τη θέση της, καθώς και η προϊστάμενη προμηθειών και ο προϊστάμενος επιστασίας.

Επίσης ο κ Ξανθός, κατά τη συνάντηση με τη διοίκηση του **νοσοκομείου**, επισήμανε ότι τα προηγούμενα χρόνια στον Ευαγγελισμό, παρά την κρίση, κατορθώθηκε να υπάρξει μια αναπτυξιακή προοπτική, με την αναβάθμιση του εξοπλισμού και με την προσθήκη σύγχρονης τεχνολογίας αιχμής, διαγνωστικής και θεραπευτικής. Απαιτείται πλέον επένδυση σε προσωπικό.

«Αυτό που χρειάζεται ο Ευαγγελισμός, το μεγαλύτερο **νοσοκομείο** της χώρας, δεν είναι άνοιγμα στην ιδιωτική αγορά και ΣΔΙΤ. Αυτό που χρειάζεται είναι σωστή ιεράρχηση και ενίσχυση με επιπλέον πόρους, ανθρώπινους και υλικούς, και στήριξη της δρομολογημένης σημαντικής παρέμβασης αναβάθμισης του **νοσοκομείου** και όχι να ψάχνουμε να δούμε ποια είναι τα τμήματα -φιλέτο του νοσοκομείου- ποια είναι τα δυνατό με υψηλή απόδοση κεφαλαίου, τα οποία θα κοιτάζουμε να τα δώσουμε για να εκμεταλλευτεί με πιο, υποτίθεται, αποδοτικό, δηλαδή πιο κερδοφόρο τρόπο, μια ιδιωτική εταιρεία ή ένας ιδιώτης επενδυτής», ανέφερε χαρακτηριστικά.





# Εξαπλώνεται ο νέος κοροναϊός

Μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο, σύμφωνα με χθεσινή ανακοίνωση στην Κίνα • Κρούσματα σε Ταϊλάνδη, Ιαπωνία, Ν. Κορέα, Αυστραλία, Φιλιππίνες και ΗΠΑ • Καθνισχάζουν οι επιστήμονες για την Ελλάδα

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

νας νέος κοροναϊός προκαλεί σωρεία κρουσμάτων πνευμονίας στην επαρχία Hubei της κινεζικής πόλης Wuhan. Εξήντα άνθρωποι έχουν χάσει τη ζωή τους από τον ιό που έκανε την εμφάνισή του τον περασμένο Δεκέμβριο, ενώ έχουν καταγραφεί περίπου 300 επιβεβαιωμένα κρούσματα μέχρι στιγμής. Ακόμα επτά εισαγόμενα κρούσματα ανθρώπων που ταξίδεψαν στην πόλη Wuhan έχουν εντοπιστεί στην Ταϊλάνδη, την Ιαπωνία, τη Νότια Κορέα, την Αυστραλία, τις Φιλιππίνες και τις ΗΠΑ.

Η αγωνία κορυφώθηκε χθες με την ανακοίνωση του πνευμονολόγου Dr. Zhong Nanshan της Εθνικής Επιτροπής Υγείας της Κίνας ότι ο νέος ιός μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο, κάτι που ως γνωστό για τους κοροναϊούς αφορά μεμονωμένες περιπτώσεις. Η ανησυχία προκλήθηκε διότι ο νέος ιός έρχεται τη στιγμή που η Κίνα προετοιμάζεται για τον εορτασμό του Νέου Έτους, όταν εκατοντάδες Κινέζοι ταξιδεύουν στο εσωτερικό και το εξωτερικό για να βρεθούν με τις οικογένειές τους. Αυτή η συγκυρία, σύμφωνα με τους



Ταξιδιώτες περνούν από υγειονομικό έλεγχο στο διεθνές αεροδρόμιο της Wuhan. Κάτω, η αγορά κρεάτων και θαλασσινών της κινεζικής πόλης που έχει σφραγιστεί για να απολυμανθεί



AP PHOTO / LENNY WANG

επιστήμονες, μπορεί να φέρει την ευρεία διάδοση του ιού.

Ο Nanshan, που το 2003 ανακάλυψε τον προηγούμενο κοροναϊό SARS, καθυσόχασε, από την άλλη, δηλώνοντας ότι ο νέος κοροναϊός δεν θα εξελιχθεί σε μαζική επιδημία,

όπως είχε κάνει ο SARS που είχε ξεκινήσει από την Ασία, εξαπλώθηκε σε περισσότερες από 20 χώρες στην Ασία, την Ευρώπη και τη Νότια και Βόρεια Αμερική, 8.098 νόσπασαν και 774 κατέληξαν, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό

Υγείας (ΠΟΥ). «Αναγνωρίσαμε τον κοροναϊό μόλις δύο εβδομάδες μετά την ανακοίνωση του ξεσπάσματος και διαθέτουμε πολύ καλά μέτρα παρακολούθησης και каранτινίας του», είπε ο Nanshan.

Η επιδημία στην Κίνα έχει συνδεθεί με τη μεγάλη αγορά θαλασσινών και ζώων που βρίσκεται στην πόλη Wuhan, υποδηλώνοντας πιθανή ζωονοσολογική προέλευση της επιδημίας. Η αγορά, που σφραγίστηκε την 1η Ιανουαρίου προκειμένου να απολυμανθεί, διαθέτει θαλασσινά, κοτόπουλα, νυχτερίδες, κουνέλια, φιδιά κ.ά.

Ο Νέος Κοροναϊός 2019, όπως ονομάστηκε, προκαλεί στους ασθενείς πυρετό, βήχα, αναπνευστική δυσχέρεια, πνευμονία, με τις ακτινογραφίες θώρακα των αρρώστων να δείχνουν σοβαρές αλλοιώσεις και στους δύο πνεύμονες.

## Η διαδρομή του ιού «2019-nCoV»

προμήθειες, επικοινωνία του νέου ιού στο κοινό).

● **12 Ιανουαρίου:** Οι κινεζικές αρχές δημοσιοποιούν τη γενετική αλληλουχία του νέου κοροναϊού.

● **13 Ιανουαρίου:** Αναφορά του πρώτου κρούσματος εκτός Κίνας, στην Ταϊλάνδη, σε ασθενή που είχε επιστρέψει από την πόλη Wuhan.

● **15 Ιανουαρίου:** Αναφορά του δεύτερου κρούσματος εκτός Κίνας, στην Ιαπωνία, επίσης σε ασθενή

που είχε επιστρέψει από την πόλη Wuhan.

● **17 Ιανουαρίου:** Επιβεβαίωση του τρίτου κρούσματος εκτός Κίνας, δεύτερου για την Ταϊλάνδη, σε ασθενή που είχε επιστρέψει από την πόλη Wuhan.

● **20 Ιανουαρίου:** Ο πρόεδρος της Κίνας Σι Τζινπίνγκ θέτει την ανακοπή της εξάπλωσης του νέου κοροναϊού πρώτη προτεραιότητα της χώρας. Πηγές: ΠΟΥ, CDC

● **31 Δεκεμβρίου:** Οι κινεζικές αρχές αναφέρουν στον ΠΟΥ επιδημία πνευμονίας, άγνωστης αιτιολογίας, με 40 κρούσματα.

● **7 Ιανουαρίου:** Ένας νέος κοροναϊός (2019-nCoV) αναγνωρίστηκε ως ο αιτιολογικός ιός από τις κινεζικές αρχές.

● **10 Ιανουαρίου:** Ο ΠΟΥ εκδίδει μια σειρά προσωρινών οδηγιών για όλες τις χώρες σχετικά με τον τρόπο με τον οποίο μπορούν να προετοιμαστούν για αυτόν τον ιό (παρακολούθηση ασθενών, τεστ δειγμάτων, θεραπεία ασθενών, έλεγχος της νόσου,

Οι κοροναϊοί, σύμφωνα με το αμερικανικό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC), είναι μια μεγάλη οικογένεια ιών. Μερικοί προκαλούν ασθένεια στους ανθρώπους. Πολλοί άλλοι κυκλοφορούν μεταξύ των ζώων. Σπάνια, οι ζωικοί κοροναϊοί μπορούν να εξελιχθούν και να μολύνουν τους ανθρώπους και στη συνέχεια να εξαπλωθούν, όπως έχει παρατηρηθεί με τον MERS (Αναπνευστικό Σύνδρομο Μέσης Ανατολής) και τον SARS (Σοβαρό Οξύ Αναπνευστικό Σύνδρομο).

Οι ανθρώπινοι κοροναϊοί, επισμαίνει το CDC, είναι διαδεδομένοι παγκοσμίως. Εξιδιαφορετικοί κοροναϊοί είναι μέχρι στιγμής γνωστοί στην επιστημονική κοινότητα - ο έβδομος είναι ο καινούργιος. Οι τέσσερις από τους επτά προκαλούν μέτρια νόσση σε ανθρώπους παγκοσμίως. Δύο νεότεροι ανθρώπινοι κοροναϊοί - ο MERS και ο SARS - έχουν προκαλέσει σοβαρή νόσση.

## Στην Ευρώπη

«Δεν υπάρχει λόγος ανησυχίας για τον νέο κοροναϊό στη χώρα μας, αλλά και ευρύτερα στην Ευρώπη», λέει στην «Εφ. Συν.» ο Σωτήρης Τσιόδρας, αναπληρωτής καθηγητής Παθολογίας-Λοιμωξιολογίας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ και ειδικός σύμβουλος του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ). Ο λόγος, σημειώνει, είναι ότι η μετάδοση γίνεται μέσω των διεθνών ταξιδιών, όπου ήδη ο ΠΟΥ έχει παρέμβει για να περιοριστεί σε παγκόσμιο επίπεδο, με την εφαρμογή μέτρων για τις λοιμώξεις.

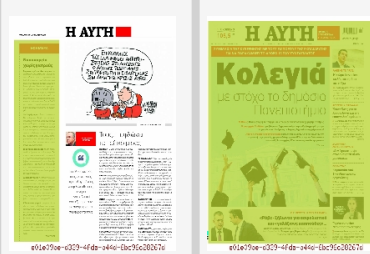
«Ο κίνδυνος εισαγωγής κρούσματος κρίνεται χαμηλός», αποφάνθηκε και η έκτακτη επιστημονική σύσκεψη στον ΕΟΔΥ, που πραγματοποιήθηκε χθες υπό τον πρόεδρο του Οργανισμού Παναγιώτη Αρκουμανέα. Ο ΕΟΔΥ παραμένει σε επαγρύπνηση σχετικά με τη νόση για ενδεχόμενα κρούσματα σε ταξιδιώτες, ενώ έχει ήδη εκδώσει ενημερωτικό υλικό και οδηγίες για τις πύλες εισόδου της χώρας και τα νοσοκομεία. Το επιστημονικό προσωπικό του ΕΟΔΥ παρακολουθεί προσεκτικά τις εξελίξεις και συνεργάζεται με τους διεθνείς οργανισμούς για τυχόν περαιτέρω απαραίτητα μέτρα.

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	44	Ημερομηνία έκδοσης:	22-01-2020
Επιφάνεια:	89.33 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΣΕ ΚΡΙΣΙΜΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ Ο ΜΠΟΥΝΤΟΥΡΗΣ

**ΣΤΗΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗ** νοσηλεύεται από χθες το βράδυ ο θρύλος της ιστιοπλοΐας Τάσος Μπουντούρης ύστερα από ατύχημα που είχε με τη μηχανή του (το απόγευμα της Δευτέρας). Ο 65χρονος ολυμπιονίκης έχασε τον **έλεγχο** και έπεσε στο αυτοκίνητο που οδηγούσε ο Νίκος Γέμελος, προπονητής της κολύμβησης και του Σπύρου Γιαννιώτη. Στο Γενικό Κρατικό, όπου τον μετέφερε το ΕΚΑΒ, δεν υπήρχε κρεβάτι στην εντατική μονάδα, όπου έπρεπε να εισέλθει άμεσα, και με ενέργειες της Ομοσπονδίας Ιστιοπλοΐας (η οποία ανέλαβε τα έξοδα) μεταφέρθηκε σε ιδιωτικό **νοσοκομείο**. Ενημερώθηκαν ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας, ο υπουργός Εθνικής Αμυνας Νίκος Παναγιωτόπουλος (ο Τάσος Μπουντούρης είναι αξιωματικός της Αεροπορίας) και ο υφυπουργός Αθλητισμού Λευτέρης Αυγενάκης, ώστε να γίνουν όλες οι απαραίτητες ενέργειες και ο Μπουντούρης να μεταφερθεί σε εντατική μονάδα **δημόσιου νοσοκομείου**. Η κατάστασή του κρίνεται κρίσιμη αλλά σταθερή. Οι γιατροί αποφεύγουν να κάνουν προβλέψεις. Έχει μια κρανιοεγκεφαλική κάκωση, κατάγματα στο οστικό κρανίο αριστερά, κατάγματα κλείδας, πλευρών, θλάση στον αριστερό πνεύμονα και βρίσκεται σε νευροχειρουργική παρακολούθηση. Ο Μπουντούρης έχει πάρει μέρος σε έξι Ολυμπιακούς Αγώνες (από το 1976 έως το 1996), κατέχοντας το σχετικό ρεκόρ μαζί με την Αγη Κασούμη. Το 1980 στη Μόσχα κατέκτησε το χάλκινο μετάλλιο με σκάφος τύπου Soling και πλήρωμα τους Τάσο Γαβρίλη και Αριστεΐδη Ραπανάκη.



## ΕΦΗΜΕΡΑ

### Νοσοκομείο χωρίς γιατρούς

**Σαράντα χρόνια λειτουργίας** συμπληρώνει το παράρτημα του Νοσοκομείου Παιδών «Π. και Α. Κυριακού» στην Καλλιθέα. Και τώρα, αφού η διοίκηση σταδιακά το υποβάθμισε αδιαφορώντας για τη λειτουργία του, οδηγείται σε μαρασμό. Η Γ' Παιδιατρική Κλινική έκλεισε μετά τις γιορτές. Το ίδιο έγινε και με το Μικροβιολογικό. Το Ακτινολογικό είναι εκτός λειτουργίας, παρότι είναι εξοπλισμένο με μηχανήματα τελευταίας τεχνολογίας. Το Κέντρο Πρώιμης Παρέμβασης και Αποκατάστασης ευτυχώς εξακολουθεί να λειτουργεί.

**Το Παράρτημα** καλύπτει ανάγκες του Νότιου Τομέα της Αττικής. Τρεις δήμοι της περιοχής, η Καλλιθέα, το Παλαιό Φάληρο και η Νέα Σμύρνη, που γνωρίζουν την προσφορά του, ζήτησαν και εξακολουθούν να ζητούν να σταματήσει η εγκατάλειψη και να αποκατασταθεί η φυσιολογική λειτουργία του Παραρτήματος. Το ίδιο ζητούν σύλλογοι γονέων και φορείς που επίσης γνωρίζουν από τη δική τους εμπειρία τη συνεισφορά του στην περιοχή.

**Η συνεχής αδιαφορία** από τη διοίκηση δημιούργησε μια κατάσταση μη λειτουργίας για το νοσοκομείο, παρότι από την Υγειονομική Περιφέρεια υπήρχαν διαβεβαιώσεις ότι δεν υπάρχει καμία σκέψη για κλείσιμο. Πώς, όμως, να εκπληρώσει τον ρόλο του όταν κανένα κενό από συνταξιοδοτήσεις ή αποχωρήσεις γιατρών δεν συμπληρώθηκε;

**Δικαιοποιημένα** οι κάτοικοι αγωνιούν. Γιατί επιτέθηκε η υποβάθμιση και η απαξίωση του νοσοκομείου; Αν κλείσει, ποια θα ωφεληθούν; Πώς και πού θα καλύπτονται χιλιάδες παιδιά για βασικά θέματα υγείας; Γιατί ένα δημόσιο νοσοκομείο αδιαφορεί και πώς αντιμετωπίζει αυτό το πρόβλημα η ηγεσία του υπουργείου Υγείας;

**Κάτοικοι και φορείς** πραγματοποίησαν χθες το βράδυ εκδήλωση διαμαρτυρίας και πορεία για τα προβλήματα και ζητήθηκαν μέτρα και ενέργειες για να επαναλειτουργήσουν το Παιδιατρικό και το Μικροβιολογικό. Θα τους ακούσουν ή θα αφήσουν χιλιάδες παιδιά και τους γονείς τους να μην έχουν πρόσβαση σε ένα νοσοκομείο που μέχρι πρότινος λειτουργούσε θετικά για τις τοπικές κοινωνίες και τις ανάγκες τους;


ΕΥΩΝΥΜΟΣ

# Νέο στοιχεία-σοκ για το 5G! Μεγάλος κίνδυνος

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2020  
Επιφάνεια: 1012.38 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Νέα στοιχεία-σοκ για το 5G! Μεγάλος κίνδυνος

Επιστήμονες αμφισβητούν τις μετρήσεις ακτινοβολίας. Ξεσηκώνονται οι κάτοικοι σε πολλές πλούσιες πόλεις 



## ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ

# Πόσο επικίνδυνο είναι το δίκτυο 5G;

**Σ**οβαρά ερωτήματα, που χρήζουν ουσιαστικών απαντήσεων για την υγεία των πολιτών και την εύρυθμη λειτουργία του τόπου, προκαλεί η άκριτη επιδίωξη της κυβέρνησης να προχωρήσει στην αναβάθμιση των δικτύων σε 5G, χωρίς προηγουμένως να έχει βεβαιωθεί αν είναι ασφαλή.

Την ώρα που ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης Κυριάκος Πιερρακάκης διατρανώνει τη δημοπρασία για το 5G έως το τέλος του έτους, έντονο προβληματισμό προκαλεί το γεγονός πως επικαιροποίηση των επιτρεπών ορίων ακτινοβολίας στη χώρα μας έχει να γίνει από το 1998. «Το ουσιαστικότερο όλων είναι ότι εισερχόμεθα στην 5η γενιά κινητής τηλεφωνίας, με ό,τι αυτό συνεπάγεται, επικαλούμενοι ασφάλεια από όρια «επικινδυνότητας» της πρώτης γενιάς 2G ή GSM από το 1998. Η ελληνική επικράτεια έχει κάνει μια μικρή έκπτωση στα όρια αυτά της προηγούμενης εικοσαετίας και έχει νομοθετήσει τα όρια από το 2000 χωρίς καμία επικαιροποίηση μέχρι σήμερα. Κάτω από αυτά τα όρια της προηγούμενης εικοσαετίας έρχεται η Ελληνική Πολιτεία να υιοθετήσει και να εφαρμόσει τη σύγχρονη τεχνολογία 5G, και μας καθησυχάζει ότι τα ομολογουμένως «ληγμένα όρια» του 1998 μπορούν να προστατεύσουν ακόμα και σήμερα τον Έλληνα πολίτη» αναφέρει στη «δημοκρατία» ο διδάκτωρ μηχανολόγος - ηλεκτρολόγος και μηχανικός Περιβάλλοντος Θεόδωρος Μέτσος.



Στην τεχνολογία 2G ή GSM βρίσκεται ακόμα η Ελλάδα, σύμφωνα με τον μηχανολόγο - ηλεκτρολόγο και μηχανικό Περιβάλλοντος Θεόδωρο Μέτσο (ένθετη)

# ΣΟΚ! «ΕΚΠΤΩΣΗ» ΣΤΑ ΟΡΙΑ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑΣ

■ Ο επιστήμονας Θ. Μέτσος αποκαλύπτει ότι τα επίπεδα ασφαλείας στην Ελλάδα έχουν μείνει στο μακρινό... 1998

### Στην Ευρώπη

Όπως εξηγεί, στην Ευρώπη υπάρχουν χώρες, όπως η Ιταλία, η Πολωνία, η Ρωσία, η Ελβετία, η Βουλγαρία, και ορισμένες περιοχές, όπως η Βαλονία στο Βέλγιο, το Παρίσι και το Μονακό, που υιοθετούν εδώ και χρόνια όρια για την ακτινοβολία 60 φορές κάτω από τα ελληνικά. «Σήμερα, και ενώ η Ελληνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας μας διαβεβαιώνει ότι το εθνικό παρατηρητήριο που έχει εγκαταστήσει καταγράφει πολύ χαμηλές ακτινοβολίες, βλέπουμε ακτινοβολία σε πάρα πολλές γειτονιές να ξεπερνά τα όρια των χωρών που αναφέραμε πιο πάνω κατά 50% και ακόμα κατά 100%» συμπληρώνει ο Δρ Μέτσος.

Οι χώρες αυτές έχουν υιοθετήσει ως όρια ακτινοβολίας την πυκνότητα των 100.000 μW/m<sup>2</sup>, ενώ σήμερα στη χώρα μας καταγράφουμε μέσα στον αστικό ιστό, ακόμα και σε διαμερίσματα, τιμές 150.000 μW/m<sup>2</sup>, μέχρι και 200.000 μW/m<sup>2</sup>, δηλαδή τιμές που ξεπερνούν τα όρια της Ελβετίας της Ρωσίας, της Ιταλίας κ.λπ. κατά 100%.

Μάλιστα, όπως λέει, διαπιστώθηκε μέσω ειδικών μετρήσεων ακτινοβολία που έφτανε σε ένταση τα 158.000 μW/m<sup>2</sup> μέσα σε διαμέρισμα, όπου η τετραμελής οικογένεια εμφάνισε τρεις καρκίνους και ένα εγκυφαλικό.

Κατά τον Δρα Μέτσο, όσα παρατηρητήρια ακτινοβολίας και να τοποθετηθούν και όσες μετρήσεις και να κάνει η Ελληνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας, το αποτελε-

### «Μπαινούμε σε ακατογράφητα και βαθιά νερά»

«Σε άλλες πόλεις όπου ήδη έχει τοποθετηθεί 5G, όπως το Σακραμέντο της Καλιφόρνιας, χιλιάδες πολίτες καταφεύγουν στις ανοιχτές ακροάσεις που έχει θεσπίσει ο δήμος στο δημαρχείο της πόλης για να τοποθετηθούν στα προβλήματα που ήδη αντιμετωπίζουν οι κάτοικοι.

Στη Χάγη, στη Βέρνη, στη Γενεύη, στο Εξετερ, στο Μπρίστολ και σε πολλές άλλες πόλεις στην Ευρώπη, και όχι μόνο, βλέπουμε έντονες αντιδράσεις των πολιτών για το 5G, που μόνο εύλογες και δικαιολογημένες μπορούν να θεωρηθούν, αφού, όπως σωστά ελέχθη, υπάρχουν μελέτες για την τεχνολογία 2G, 3G και 4G, αλλά όχι για την 5G, με το πολύ πιο σύνθετο -για να μην το αποκαλέσω άγριο- σήμα και τις πολύ υψηλότερες συχνότητες» υπογραμμίζει ο κ. Μέτσος, τονίζοντας πως με το 5G μπαινούμε σε εντελώς ακατογράφητα, αλλά και βαθιά νερά, με επικίνδυνα πειράματα σε βάρος της δημόσιας υγείας.

«Υπάρχουν πάνω από 10.000 ελεγμένες και δημοσιευμένες μελέτες που πιστοποι-

ούν πολλαπλά και εκτεταμένα προβλήματα υγείας. Βεβαίως, οι μελέτες αυτές δεν αναφέρονται ειδικά στην τεχνολογία και στο σήμα 5G - η εικασία για την επικινδυνότητα ενός πιο «άγριου» σήματος, όπως αυτό του 5G, βάσει των χιλιάδων αρνητικών πορισμάτων της επικινδυνότητας 2G, 3G και 4G είναι εύλογη και όχι εύκολα αμφισβητήσιμη».

Τέλος, αξίζει να σημειωθεί ότι, σε επιστολή που έστειλε τον Οκτώβριο του 2018 ο Δρ Μέτσος μαζί με τρεις καθηγητές πανεπιστημίων, συμπεριλαμβανομένου του κ. Μαργαρίτη, προς τους βουλευτές, δημάρχους, περιφερειάρχες, και σε κάποια σχετικά υπουργεία, το υπουργείο Ψηφιακής Πολιτικής τρεις μήνες αργότερα απάντησε ως εξής: «Αναφερόμενοι στο αντικείμενο του θέματος, σας πληροφορούμε ότι η διατύπωση κρίσεων και αξιολογήσεων επί επιστημονικών μελετών και ανακοινώσεων σχετικών με τις βιολογικές επιδράσεις της ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας είναι εκτός του ορίου των αρμοδιοτήτων».

μα δεν θα αλλάξει, δεδομένου ότι τα επίπεδα ακτινοβολίας αξιολογούνται πάντα με τα όρια και τα κριτήρια του 1998, αγνοώντας εντελώς «μια ογκώδη και ανησυχητική βιβλιογραφία που μας ενημερώνει και τεκμηριώνει τους πολλαπλούς κινδύνους για την υγεία, και μάλιστα για προηγούμενες τεχνολογίες 2G, 3G και 4G».

Μάλιστα, στις χιλιάδες μελέτες που έχουν δημοσιευτεί και αφορούν τις επιπτώσεις στην υγεία περιλαμβάνονται, κατά τον Δρα Μέτσο, και δεκάδες που αναφέρουν και τεκμηριώνουν τις αρνητικές συνέπειες της ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας στην ανδρική γονιμότητα.

### Επίθεση

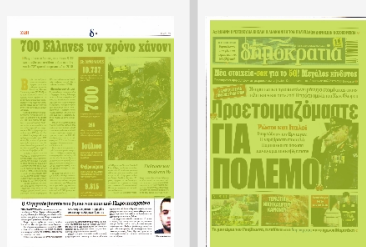
«Σε ένα κράτος με τεράστιο δημογραφικό πρόβλημα, όπως η Ελλάδα, θα περίμενα οι επιπτώσεις της ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας να είχαν ληφθεί σοβαρά υπόψη, καθώς το επίδομα για κάθε παιδί, που ορθά θέσπισε η παρούσα κυβέρνηση, δεν πιστεύω ότι έχει τη δυνατότητα να επηρεάσει και την ανδρική γονιμότητα» τόνισε με σαφή ερωτική διάθεση ο Δρ Μέτσος.

Στο μεταξύ, πολίτες από 32 χώρες του κόσμου εκφράζουν τις αντιρρήσεις τους για την εγκατάσταση του δικτύου 5ης γενιάς. Στην Αγγλία έχει ξεσκαωθεί όλη η κομπια του Ντέβον με πληθυσμό 1.100.000 κατοίκους, ενώ οι κάτοικοι του Μόντρεαλ στον Καναδά κατεβαίνουν σε πορείες επειδή έχουν ήδη τοποθετηθεί 200 κεραιές 5G στην πόλη τους.



# 700 Έλληνες τον χρόνο χάνονται στον "πόλεμο" της ασφάλτου

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2020  
Επιφάνεια: 1364.98 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## 700 Έλληνες τον χρόνο χάνονται

Ελιγμοί του οχήματος, παραβίαση STOP και είσοδος στο αντίθετο ρεύμα οι αιτίες για 10.737 τροχαία περιστατικά το 2018

**Β**αρύς είναι ο φόρος αίματος στην ασφάλτο, σύμφωνα με τα αποτελέσματα σχετικής έρευνας της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής (ΕΛ.ΣΤΑΤ.) για το 2018. Περισσότερα από 10.000 τροχαία, για την ακρίβεια 10.737, με θάνατο ή τραυματισμό σημειώθηκαν στους δρόμους ολόκληρης της χώρας και την τελευταία νιοή τους στην ασφάλτο άφησαν 700 άτομα.

Οι κύριες αιτίες των ατυχημάτων ήταν οι ελιγμοί κατά την πορεία του οχήματος, η παραβίαση του STOP και η είσοδος στο αντίθετο ρεύμα κυκλοφορίας. Σημειώνεται ότι, αν και ο αριθμός των ατυχημάτων εμφανίζεται μειωμένος κατά 1% σε σύγκριση με τον αντίστοιχο του 2017, όταν άγγιξαν τα 10.848, όπως έχει μειωθεί και ο αριθμός των νεκρών από το 2017 κατά 4,2%, τα αποτελέσματα της έρευνας δεν παύουν να είναι κάτι παραπάνω από απογοητευτικά και να δείχνουν για άλλη μια φορά ότι οι Έλληνες δεν βάζουν μυαλό.

Το 2018, εκτός από τους 700 νεκρούς, 727 άτομα τραυματίστηκαν σοβαρά και 12.422 πιο ελαφρά. Στην πλειονότητά τους (το 64,3%) τα άτομα που έχασαν τη ζωή τους κάθονταν στη θέση του οδηγού και τα περισσότερα ήταν άντρες (80,4%). Επίσης, οι περισσότεροι νεκροί (33,1%) βρισκόνταν στην πιο παραγωγική ηλικία τους (από 25 έως 49 ετών), ενώ ακολουθούν τα άτομα άνω των 65 ετών (33,2%).

Παρά την ανησυχία που υπάρχει για τα δίτροχα οχήματα στους δρόμους και τους κινδύνους που ενέχουν για τους οδηγούς, οι περισσότεροι οδηγοί, συγκεκριμένα

265, που χάθηκαν στην ασφάλτο δεν επέβαιναν σε αυτά, αλλά σε επιβατικά αυτοκίνητα (37,9%).

### «Πρωτεία» στην Αττική

Τα «πρωτεία» στα ατυχήματα πήρε η Περιφέρεια Αττικής. Ειδικότερα, το 2018 ο δείκτης ατυχημάτων ανά 1.000.000 κατοίκους στο σύνολο της χώρας ήταν 999,6 ατυχήματα. Η Περιφέρεια Αττικής ήταν πρώτη στην κατάταξη με δείκτη 1.469,2, ακολούθησε η Περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου με δείκτη 1.361,2 και στην τρίτη θέση ήταν η Περιφέρεια Βορείου Αιγαίου με 1.070,4 ατυχήματα.

Μπορεί η Περιφέρεια Νοτίου Αιγαίου να βγήκε δεύτερη στον αριθμό των ατυχημάτων, ωστόσο σε αυτήν σημειώθηκαν τα τροχαία με τους περισσότερους νεκρούς, 0,92 προς τους νεκρούς, ανά 1.000.000 κατοίκους ο δείκτης σε σύνολο χώρας ήταν 65,2, με τον δείκτη της Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου να είναι 161,4 νεκροί.

Όσον αφορά τον μεγαλύτερο αριθμό των ατυχημάτων, τα περισσότερα (1.016) έγιναν το καλοκαίρι και συγκεκριμένα τον Ιούλιο, ενώ τον ίδιο μήνα έχασαν τη ζωή τους τα περισσότερα άτομα (75). Αντίθετα, τα λιγότερα ατυχήματα έγιναν τον Φεβρουάριο (684) και τον ίδιο μήνα ήταν λιγότεροι και οι νεκροί (37).

Η σύγκρουση μεταξύ οχημάτων αποτέλεσε την κύρια αιτία ατυχημάτων με ποσοστό 60,9% και από αυτήν σημειώθηκαν οι περισσότεροι θάνατοι (269). Τέλος, εντύπωση προκαλεί το γεγονός ότι τα περισσότερα ατυχήματα, συνολικά 9.815 από τα 10.737, έγιναν με καλές καιρικές συνθήκες.

### ΣΕ ΑΡΙΘΜΟΥΣ

# 10.737

τροχαία σημειώθηκαν στους δρόμους ολόκληρης της χώρας το 2018

# 700

άτομα άφησαν την τελευταία νιοή τους στην ασφάλτο

# 265

οδηγοί που σκοτώθηκαν δεν επέβαιναν σε μοτοσικλέτες αλλά σε επιβατικά αυτοκίνητα

# Ιούλιος

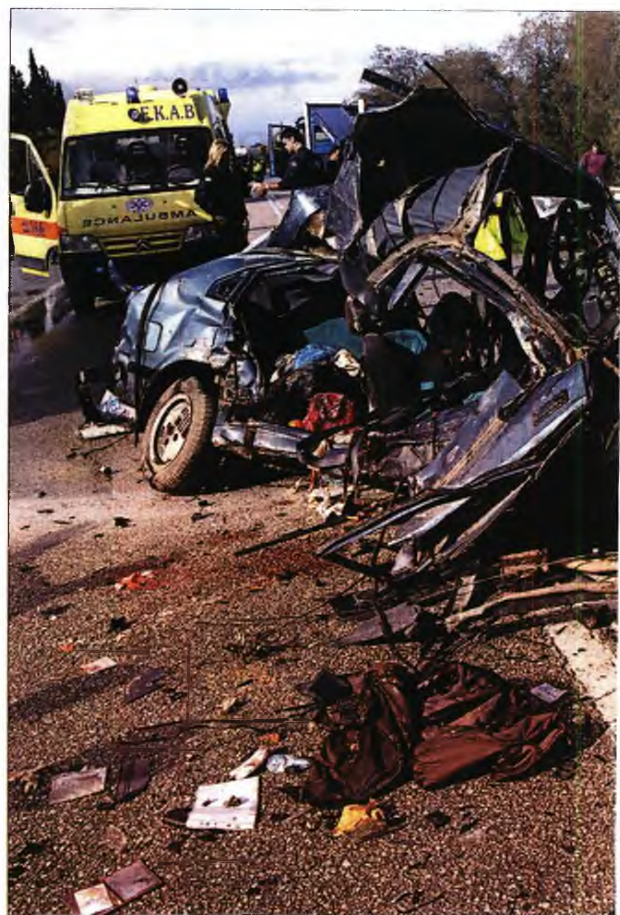
είναι ο μήνας με τα περισσότερα τροχαία (1.016) και νεκρούς (75)

# Φεβρουάριος

είναι ο μήνας με τα λιγότερα ατυχήματα (684) και τους λιγότερους νεκρούς (37)

# 9.815

από τα 10.737 τροχαία έγιναν με καλές καιρικές συνθήκες



**ΑΛΛΗ** μία τραγωδία στην ασφάλτο! Ένας άνδρας, αγνώστων στοιχείων, άφησε την τελευταία του νιοή στο οδόστρωμα, όταν παρασύρθηκε από όχημα στο 35ο χιλιόμετρο της παλαιάς εθνικής οδού Θεσσαλονίκης - Βέροιας. Σύμφωνα με την Αστυνομία, άγνωστο όχημα παρέσυρε τον άνδρα που κινούνταν πεζός στο ρεύμα προς Βέροια, με αποτέλεσμα να τον τραυματίσει θανάσιμα.

Ο οδηγός του οχήματος εγκατέ-

### Σκότωσε και πεζό στη Θε

λειψε στο σημείο τον άτυχο άνδρα και αναζητείται από τις αστυνομικές Αρχές, όπως και η ταυτότητα του θύματος, γιατί σε εκείνη την περιοχή οι διακινητές αφήνουν πολλούς λαθρομετανάστες, οι οποίοι μετά περπατούν μέσα στον δρόμο, θέλοντας να φτά-



# Χάνονται στον «πόλεμο» της ασφάλτου



Χαροπαλεύει ο ολυμπιονίκης Τάσος Μπουντούρης

**ΜΑΧΗ** για τη ζωή του δίνει ο ολυμπιονίκης της ελληνικής ιστιοπλοΐας Τάσος Μπουντούρης μετά την εμπλοκή του σε τροχαίο ατύχημα που σημειώθηκε στην παραλιακή το βράδυ της Δευτέρας.

Ο ολυμπιονίκης οδηγούσε τη μηχανή του στο Καλαμάκι, στο ύψος του συμμαχικού νεκροταφείου. Σύμφωνα με πληροφορίες, κάτω από αδιευκρίνιστες συνθήκες έχασε τον έλεγχο της μηχανής του και έπεσε σε διερχόμενο αυτοκίνητο, με αποτέλεσμα να τραυματιστεί σοβαρά στο κεφάλι και στον θώρακα. Μάλιστα, στη θέση του οδηγού στο όχημα καθόταν ένα άλλο γνωστό πρόσωπο του αθλητισμού, ο προπονητής κολύμβησης Νίκος Γέμελος, ο οποίος γνώριζε τον Τάσο Μπουντούρη!

Σε δηλώσεις του ο προπονητής, ο οποίος είναι καλά στην υγεία του, περιέγραψε τις συνθήκες κάτω από τις οποίες έγινε το τροχαίο.

«Δεν κατάλαβα τι έγινε και πώς. Άκουσα έναν δυνατό θόρυβο και κάτι να με χτυπάει από πίσω. Στο αυτοκίνητο ήταν η γυναίκα μου και η κόρη μου. Δεν τραυματίστηκε κανείς μας. Κατέβηκα αμέσως κάτω. Είδα τον συνεπιβάτη της μηχανής να είναι πάνω από τον Μπουντούρη χωρίς να ξέρω μέχρι εκείνη τη στιγμή ότι ήταν ο Τάσος. Όταν πλησίασα πιο κοντά, συνειδητοποίησα ότι ήταν εκείνος. Ήταν σοκ για μένα».

Για το περιστατικό ανακοίνωση εξέδωσε η Ελληνική Ιστιοπλοϊκή Ομοσπονδία, επισημαίνοντας πως η νοσηλεία του Τάσου Μπουντούρη γίνεται σε ιδιωτική κλινική, καθώς δεν υπήρχε διαθέσιμο κρεβάτι σε δημόσιο νοσοκομείο, και τόνισε πως έχει αναλάβει όλα τα έξοδα νοσηλείας.

Επίσης, ανέφερε πως έχουν



Ο ολυμπιονίκης της ιστιοπλοΐας Τάσος Μπουντούρης

ενημερωθεί ο **υπουργός Υγείας** Β. Κικιλίας, ο υπουργός Εθνικής Αμυνας Ν. Παναγιωτόπουλος -ο Τάσος Μπουντούρης είναι αξιωματικός της Ελληνικής Αεροπορίας- και ο υφυπουργός Αθλητισμού Λ. Αυγενάκης, έτσι ώστε να γίνουν όλες οι απαραίτητες ενέργειες και για τη μεταφορά του σε **δημόσιο νοσοκομείο**.

Γεννημένος στον Πειραιά, τον Αύγουστο του 1955, ο Τάσος Μπουντούρης έχει συμμετάσχει σε περισσότερους Ολυμπιακούς Αγώνες από κάθε άλλον Έλληνα αθλητή. Συγκεκριμένα, έχει συμμετάσχει σε επτά Ολυμπιάδες. Κορυφαία διάκριση στην καριέρα του, η κατάκτηση της τρίτης θέσης και του χάλκινου ολυμπιακού μεταλλίου στους αγώνες του 1980 στη Μόσχα.

## Σύγκριση τροχαίων μεταξύ 2017 και 2018

	2017	2018	Επίσημα μεταβολή
Ατυχήματα	10.848	10.737	-1,00%
Θανατηφόρα	679	645	-5,00%
Ποσοστό θανατηφόρων	6,3%	6%	
Σύνολο παθόντων	14.002	13.849	-1,1%
Νεκροί	731	700	-4,20%
Σύνολο τραυματιών	13.271	13.149	-0,90%
Βαριά τραυματίες	706	727	3,00%
Ελαφρά τραυματίες	12.565	12.422	-1,10%

## Εγκατέλειψε τη Θεσσαλονίκη

Δεν αποκλείεται, λοιπόν, να πρόκειται για λαθρομετανάστη, ο οποίος σφέθηκε στη μοίρα του από τον διακινητή και μη γνωρίζοντας τους δρόμους, θέλησε ίσως να κάνει οριστικό και έπεσε πάνω του το διερχόμενο

αυτοκίνητο. Μπορεί και να φοβήθηκε ο οδηγός του αυτοκινήτου και (κακώς) εξαφανίστηκε. Αυτές είναι οι πρώτες σκέψεις των αστυνομικών, οι οποίοι ανέλαβαν να εξιχνιάσουν την υπόθεση και να αναζητήσουν το όχημα που κύλησε τον άτυχο άνδρα, ενώ ψάχνουν και από κάμερες που βρίσκονται στο πιο κοντινό σημείο να βρουν κάποια πιθανά ύποπτα οχήματα που πέρασαν εκείνη την ώρα από την περιοχή.



# Συνήγορος του Πολίτη: Κανείς ανεμβολίαστος σε σχολείο

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	22-01-2020
Επιφάνεια:	191.85 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Συνήγορος του Πολίτη: Κανείς ανεμβολίαστος σε σχολείο

Η ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΗ «μόδα» κάποιων γονέων να μην εμβολιάζουν τα παιδιά τους έχει λάβει ανεξέλεγκτες διαστάσεις, κάτι που προκάλεσε την παρέμβαση του Συνηγούρου του Πολίτη, ο οποίος ζητεί την έκδοση νέας και σαφούς εγκυκλίου για το θέμα.

Η Αρχή ξεκαθαρίζει ότι η νέα εγκύκλιος πρέπει να μην αφήνει καμία αμφιβολία σε σχέση με τη διενέργεια των εμβολίων ως βασική προϋπόθεση για την εγγραφή μαθητών και μαθητριών στα σχολεία. Έχει κάνει, επίσης, προτάσεις που, όπως αναφέρει σε ανακοίνωση, έως σήμερα δεν έχουν γίνει δεκτές και αφήνει σαφέστερες αιχμές κατά του υπουργείου Παιδείας, το οποίο με τις σχετικές εγκυκλίους του αφήνει

### Ολιγωρία της Κεραμέως για την έκδοση σαφούς εγκυκλίου

το περιθώριο πολλαπλών ερμηνειών, επικρατέστερη των οποίων είναι εκείνη που επιτρέπει στους γονείς να μην εμβολιάζουν τα παιδιά τους.

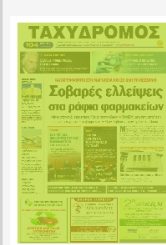
Ο Συνήγορος του Πολίτη αναφέρεται εκτενώς στην επιδημική έξαρση της ιλαράς στην Ελλάδα, που εξαπλώνεται με ολοένα και μεγαλύτερο ρυθμό, αλλά και στον κίνδυνο μετάδοσης άλλων ασθενειών, που προκάλεσε την παρέμβασή του, έχοντας ήδη ενημερώσει το υπουργείο

Παιδείας δύο φορές. Σε συστάσεις που απευθύνονται προς ιδιώτες, ο Συνήγορος επισμαίνει ότι σε κάθε περίπτωση η αναγκαιότητα των εμβολιασμών υπογραμμίζεται από τον Διεθνή Οργανισμό Υγείας ως το σημαντικότερο όπλο ενάντια σε σοβαρά νοσήματα, επικίνδυνα για την ατομική και δημόσια υγεία, μειώνοντας έτσι τη νοσηρότητα στον γενικό πληθυσμό.

Ο εμβολιασμός, εξάλλου, θεωρείται ένας μηχανισμός συλλογικής ανοσίας, ο οποίος επιτυγχάνεται μόνο με την υψηλή εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού. Η υποχρεωτικότητα των εμβολιασμών κρίνεται απαραίτητη σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών, όπως αναφέρει η Αρχή στην παρέμβασή της.

# 1.500 σπιρομετρήσεις στη Θεσσαλία

**Πηγή:** ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ **Σελ.:** 1,7 **Ημερομηνία έκδοσης:** 22-01-2020  
**Επιφάνεια:** 489.48 cm<sup>2</sup> **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 0  
**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΣΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ 2019**

**1.500 ΣΠΙΡΟΜΕΤΡΗΣΕΙΣ  
ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΙΑ**

Συνεχίζονται οι εξετάσεις ενηλίκων από την Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Λάρισας **ΣΕΛ.7**

## » ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΗΚΑΝ ΤΗΝ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΧΡΟΝΙΑ

# 1.500 σπιρομετρήσεις στη Θεσσαλία

Συνεχίζονται οι εξετάσεις ενηλίκων από την Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας

**Σ**υνεχίζεται με αμείωτους ρυθμούς το πρόγραμμα έγκαιρης διάγνωσης χρόνιας αποφρακτικής πνευμονοπάθειας από την Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας, με 1.500 σπιρομετρήσεις να έχουν καταγραφεί την περασμένη χρονιά και περισσότερες από 15.000 σε βάθος δεκαετίας.

### Ρεπορτάζ: ΓΛΥΚΕΡΙΑ ΥΔΡΑΙΟΥ

Επικεφαλής του προγράμματος, που πραγματοποιείται σε συνεργασία με τα κατά τόπους Κέντρα Υγείας, είναι ο καθηγητής πνευμονολογίας Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης, διευθυντής της πνευμονολογικής κλινικής, ο οποίος αναφέρει στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ ότι το target group είναι άτομα ηλικίας από 40 έως 65 ετών κατά μέσο όρο, με τις κατηγορίες να διαφοροποιούνται κάθε περίοδο.

Στο επίκεντρο του φετινού προγράμμα-

τος, για παράδειγμα, βρίσκονται μακροχρόνιοι καπνιστές, εν ενεργεία, ηλικίας άνω των 40 ετών, προκειμένου να διαπιστωθούν οι επιπτώσεις της χρόνιας αποφρακτικής πνευμονοπάθειας στην εργασία και την καθημερινότητά τους και κατά πόσο την παρεμποδίζει.

Αναφερόμενος στα αποτελέσματα των σπιρομετρήσεων που έχουν πραγματοποιηθεί μέχρι σήμερα, ο κ. Γουργουλιάνης επισημαίνει ότι: «Το κάπνισμα είναι η κύρια αιτία της χρόνιας αποφρακτικής πνευμονοπάθειας, με τις αρνητικές συνέπειες να πολλαπλασιάζονται για όσους καπνίζουν δύο πακέτα τσιγάρων καθημερινά, ή και λιγότερα, για διάστημα είκοσι χρόνων. Κατά συνέπεια, πολλαπλασιάζονται οι συνέπειες και η πιθανότητα να εμφανιστεί χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια» είπε.

Το πρόγραμμα των σπιρομετρήσεων για το 2020 είναι έτοιμο και θα ξεκινήσει μόλις δοθεί η έγκριση από την Διοικητική Υγειονομική Περιφέρεια.

Οι ερευνητικές δράσεις της φετινής



Συνεχίζεται η έρευνα για τον εντοπισμό χρόνιας αποφρακτικής πνευμονοπάθειας σε καπνιστές

χρονιάς θα πραγματοποιηθούν στη Μαγνησία, την ευρύτερη Θεσσαλία και την Στερεά Ελλάδα, με τον καθηγητή πνευμονολογίας να επαναλαμβάνει ότι «δικ-

δικούμε το δικαίωμα στον καθαρό αέρα», ενώ υπενθυμίζει, κλείνοντας, τις δυσμενείς επιπτώσεις του μακροχρόνιου καπνίσματος στην υγεία.



“  
**Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης:**  
Διεδικούμε το δικαίωμα στον καθαρό αέρα

”



# Αγωνιστικές κινητοποιήσεις στο Νοσοκομείο «Αγ. Ολγα»

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	22-01-2020
Επιφάνεια:	133.84 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Αγωνιστικές κινητοποιήσεις στο Νοσοκομείο «Αγ. Ολγα»

Απέναντι στις μεγάλες ελλείψεις προσωπικού οι εργαζόμενοι του Νοσοκομείου «Αγία Ολγα» προχωρούν από σήμερα σε διαδοχικές αγωνιστικές κινητοποιήσεις.

Συγκεκριμένα, **σήμερα Τετάρτη** (8 π.μ. - 11 π.μ.) προχωρούν σε **συγκέντρωση** και **παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση**. Την **Παρασκευή 24/1** στις 10 π.μ. προχωρούν σε **παράσταση διαμαρτυρίας στην 1η ΥΠΕ**, ενώ την **Τρίτη 28/1** θα συμμετάσχουν στη **στάση εργασίας** και **παράσταση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Οικονομικών**.

Σε ανακοίνωσή της η «Αγωνιστική Συσπείρωση Εργαζομένων» του Νοσοκομείου «Αγία Ολγα» υπογραμμίζει τις μεγάλες ελλείψεις στο **Αναισθησιολογικό** και το **Ακτινολογικό τμήμα**, «τα οποία αποτελούν βασικής σημασίας τμήματα για τη λειτουργία των κλινικών, των ΤΕΠ και των χειρουργείων».

«Στο Αναισθησιολογικό απομένουν, μετά από τις πρόσφατες αποχωρήσεις και συνταξιοδοτήσεις, μόλις έξι γιατροί (από τους 14 που προβλέπεται), με αποτέλεσμα να μην μπορούν να καλυφθούν οι αυξημένες ανάγκες των χειρουργείων αλλά και των εφημεριών. Αυτήν τη στιγμή λειτουργεί μόλις μία χειρουργική αίθουσα για τα τακτικά χειρουργεία από τις 4 την προηγούμενη περίοδο! Παρομοίως και στο Ακτινολογικό τμήμα, που οι εναπομείναντες γιατροί δεν μπορούν να ανταποκριθούν στα αιτήματα για διενέργεια απαραίτητων απεικονιστικών εξετάσεων (υπέρηχοι, Triplex, ακτινογραφίες κ.ά.)», καταγγέλλει η «Αγωνιστική Συσπείρωση Εργαζομένων» του Νοσοκομείου «Αγία Ολγα».

Εξαιτίας των σοβαρών ελλείψεων σε αναισθησιολόγους αναβάλλονται εβδομαδιαίως μέχρι και 40 χειρουργεία. Να σημειωθεί ότι το 2018 το συγκεκριμένο νοσοκομείο είχε προχωρήσει σε 2.500 χειρουργεία - επεμβάσεις και είχαν πραγματοποιηθεί 55.000 ακτινογραφίες και 2.500 υπέρηχοι.

Αυτή η κατάσταση, τονίζει η «Αγωνιστική Συσπείρωση», δεν οφείλεται σε «κακοδιαχείριση» ή σε «άστοχες επιλογές» των διοικήσεων, είναι το αποτέλεσμα της διαχρονικής αντιλαϊκής πολιτικής από όλες τις κυβερνήσεις που εφαρμόζουν τις επιταγές του κεφαλαίου και της ΕΕ.

Οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου διεκδικούν: Άμεση κάλυψη των κενών σε **ιατρικό προσωπικό** και όχι μπαλώματα με συμβασιούχους και μπλοκάκια. Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων, μονιμοποίηση των συμβασιούχων. Αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας για όλους.