

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 23/11/2022 - 23/11/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

23/11/2022

- 1) [ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ, Σελ. 1,5] [🔗] Οι λοιμώξεις απειλούν τα νοσοκομεία μας 1
- 2) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 10] [🔗] Ξανθός - Αυγέρη: Καθολική αντίδραση στο νομοσχέδιο που διαλύει τη δημόσια περίθαλψη 3
- 3) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 6] [🔗] «Θα αναβαθμιστεί πλήρως το Καραμανδάνειο» 4
- 4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 16] [🔗] Ο εμπαιγμός της κυβέρνησης για το «Καραμανδάνειο» Νοσοκομείο συνεχίζεται 5
- 5) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,14,27] [🔗] ΚΙΒΩΤΟΣ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ - Ανοιγμα τραπεζικών λογαριασμών και έρευνα για ξέπλυμα μαύρου χρήματος 6
- 6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,12-15] [🔗] να σηκώσει στο πόδι τον λαό «Αιτία πολέμου» το νομοσχέδιο για την Υγεία, . . 9
- 7) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 9] [🔗] Υγειονομικοί: Η πολιτεία ισοπέδωσε τις συντάξεις μας 14
- 8) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,8-9] [🔗] ΟΙ ΕΡΕΥΝΕΣ ΕΠΕΚΤΕΙΝΟΝΤΑΙ ΣΕ ΥΙΟΘΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΑΝΑΔΟΧΕΣ 15
- 9) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 5] [🔗] ΚΚΕ: αγωνιστική συμπόρευση υπέρ της δημόσιας υγείας 18

Πηγή: ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 23-11-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 473.35 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οι λοιμώξεις απειλούν τα νοσοκομεία μας



Παγκόσμια απειλή που τα επόμενα χρόνια, αν δεν ληφθούν μέτρα, θα σκοτώνουν περισσότερους ανθρώπους από τον καρκίνο και τα καρδιαγγειακά νοσήματα, χαρακτηρίζονται οι ενδο-νοσοκομειακές λοιμώξεις. Στην Ελλάδα ευθύνονται για τον θάνατο πάνω από 3.600 ασθενών ετησίως, ενώ στην Κρήτη προσβάλλονται 100 στους 1.000 νοσηλευόμενους ασθενείς. Τι λέει στην "Π" ο πρόεδρος της Επιτροπής Ελέγχου και Πρόληψης Λοιμώξεων στα νοσοκομεία της Κρήτης, καθηγητής Δ. Κοφτερίδης, για τα δραστικά μέτρα που πρέπει να ληφθούν. **Σελίδα 5**

ΕΝΔΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ

Προσβάλλουν εκατό στους χίλιους νοσηλευόμενους στην Κρήτη

Της Άννας Κωνσταντουλάκη

Με τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις σχετίζονται τουλάχιστον 3.600 θάνατοι ετησίως στα νοσοκομεία της Ελλάδας, ενώ και στην Κρήτη το πρόβλημα είναι σοβαρό καθώς προσβάλλονται 100 στους 1000 νοσηλευόμενους ασθενείς.

Όπως λένε ωστόσο οι ειδικοί, γίνονται συνεχείς προσπάθειες για την αντιμετώπισή του.

Πρόκειται για μια παγκόσμια απειλή, σύμφωνα με τον πρόεδρο της Επιτροπής Ελέγχου και Πρόληψης Λοιμώξεων στα νοσοκομεία της Κρήτης καθηγητή Διαμαντή Κοφτερίδη, ο οποίος ανέφερε ότι αν δεν ληφθούν μέτρα, οι προβλέψεις είναι δραματικές.

Μέχρι το 2050, δέκα εκατομμύ-



Από ενδονοσοκομειακή λοίμωξη προσβάλλονται 100 στους 1.000 ασθενείς στην Κρήτη

Ο καθηγητής κ. Διαμαντής Κοφτερίδης, πρόεδρος της Επιτροπής Ελέγχου και Πρόληψης Λοιμώξεων στα νοσοκομεία της Κρήτης

ρια άνθρωποι θα πεθαίνουν κάθε χρόνο από πολυανθεκτικά μικρόβια και αυτή θα είναι η πρώτη αιτία θανάτου, αφήνοντας πίσω τον καρκίνο και τις καρδιαγγειακές παθήσεις.

ισχυρά αντιβιοτικά, τα χειρουργεία, αλλά και οι κοινοί θάλαμοι ασθενών βρίθουν ανθεκτικών μικροβίων.

Όπως είπε στην «Π» ο κ. Κοφτερίδης, έρευνα που έγινε πριν 2-3 μήνες στην Κρήτη έδειξε ότι από τους 1000 ασθενείς που νοσηλεύονται μια συγκεκριμένη ημέρα σε όλα νοσοκομεία του νησιού, οι 100 είχαν προσβληθεί από κάποια ενδονοσοκομειακή λοίμωξη.

Ήταν μια σταθερή εικόνα, σε σχέση με το 2015 και το 2016, αλλά και ανησυχητική ταυτόχρονα, αφού τα ποσοστά των λοιμώξεων αυτών παραμένουν σε υψηλά επίπεδα.

Ο πρόεδρος της Επιτροπής υπογράμμισε ότι το ΠΑΓΝΗ συμμετέχει σε εθνικό πρόγραμμα για την πρόληψη των λοιμώξεων, ενώ από τη νέα χρονιά όλα τα νοσοκομεία του νησιού θα ενταχθούν σε νέο πρόγραμμα για τον περιορισμό τους.



Ξανθός - Αυγέρη: Καθολική αντίδραση στο νομοσχέδιο που διαλύει τη δημόσια περίθαλψη

Ενημερωτική συνάντηση με τα μέλη της Εκτελεστικής Γραμματείας της Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ), πραγματοποιήσαν ο τομεάρχης Υγείας της ΚΟ του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ Ανδρέας Ξανθός και η αναπληρώτρια τομεάρχης Δώρα Αυγέρη. Θέμα συζήτησης ήταν το νομοσχέδιο του Υπουργείου Υγείας που σχεδιάζει να φέρει η κυβέρνηση για ψήφιση στη Βουλή.

Όπως αναφέρεται σε ανακοίνωση, κοινή εκτίμηση των εκπροσώπων των νοσοκομειακών γιατρών είναι ότι οι αλλαγές που προωθούνται, ιδιαίτερα στις εργα-

σιακές τους σχέσεις, ανατρέπουν πλήρως το δημόσιο και δωρεάν χαρακτήρα του ΕΣΥ, θα επιδεινώσουν δραματικά τις συνθήκες άσκησης του ιατρικού έργου, θα επιβαρύνουν οικονομικά τους πολίτες και θα διευρύνουν τις υγειονομικές ανισότητες. Η καταδίκη του νομοσχεδίου από όλους τους φορείς της ιατρικής κοινότητας είναι κατηγορηματική, ενώ το ίδιο αρνητική είναι και η τοποθέτηση ούσωσης της αντιπολίτευσης. Η κυβέρνηση λοιπόν δεν έχει την παραμικρή κοινωνική και πολιτική νομιμοποίηση για να το ψηφίσει. Το αίτημα της συνολικής απόσυρσης του νομοσχεδίου που διαλύει τη δημόσια περίθαλψη, είναι καθολικό. Αυτό όμως δεν σημαίνει, όπως επεσήμανε η Πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ κα Α. Ρέντζιου, υπεράσπιση της σημερινής προ-

βληματικής κατάστασης στο ΕΣΥ, που εξαντλεί τις αντοχές του προσωπικού και των ασθενών και απαξιώνει τις παρεχόμενες υπηρεσίες.

Αντίθετα, η απόρριψη του ν/σ γίνεται από τη σκοπιά της γενναίας ενίσχυσης του ΕΣΥ και της δραστηρικής αντιμετώπισης των σοβαρών ελλειμμάτων και παθογενειών της δημόσιας περίθαλψης.

Από την πλευρά τους οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ τάχθηκαν κατά της επιχειρούμενης ανατροπής στην «καταστατική εργασιακή συνθήκη» του ΕΣΥ, δηλαδή την πλήρη και αποκλειστική απασχόληση (ΠΑΑ) των γιατρών, γεγονός που θα δώσει τη «χαριστική βολή» στο ήδη βαρειά «πληγωμένο» από τις κυβερνητικές επιλογές ΕΣΥ. Ουσιαστικά η κυβέρνηση και το Υπουργείο Υγείας λένε ωμά στους γιατρούς του ΕΣΥ ότι η μόνη προοπτική για να βελτιωθεί η μισθολογική τους κατάσταση είναι να κάνουν ιδιωτικό έργο και να «τα πάρουν» από τους ασθενείς! Ο Α. Ξανθός, τόνισε ότι η υπεράσπιση της ΠΑΑ των γιατρών του ΕΣΥ, θέτει σε προτεραιότητα τη συζήτηση για αναθεώρηση και ενιαιοποίηση με όρους ΕΣΥ των εργασιακών σχέσεων και των πανεπιστημιακών γιατρών που προσφέρουν κλινικό έργο στα δημόσια νοσοκομεία.

Αντίστοιχα, ο θεομός της ολοήμερης λειτουργίας των νοσοκομείων με στόχο τη διευκόλυνση των ασθενών και τη διαχείριση των τεράστιων λιστών αναμονής για τακτικά εξωτερικά ιατρεία και χειρουργεία, μπορεί να προχωρήσει μόνο με επαρκή στελέχωση των δημόσιων δομών και με νέο πλαίσιο κάλυψης του κόστους από τον ΕΟΠΥΥ, με μηδενική επιβάρυνση των ασθενών.

Τέλος, οι εκπρόσωποι των νοσοκομειακών γιατρών συμφώνησαν με τους βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ ότι για την αποτελεσματική αντίσταση στην ιδιωτικοποίηση του δημόσιου συστήματος υγείας, απαιτείται η συγκρότηση ενός ευρύτατου συνδικαλιστικού, κοινωνικού και πολιτικού μετώπου υπεράσπισης του ΕΣΥ και, ταυτόχρονα, ριζικής αναδιοργάνωσής του.

Ερώτηση βουλευτών ΣΥΡΙΖΑ: «Για ποιον λόγο δεν πληρώνονται από τον ΕΛΓΑ οι εκκαθαρισμένες αποζημιώσεις για τις ζημιές του 2021;»

«Πληρωμές προκαταβολών για τις ζημιές του 2022 έχει ανακοινώσει και δρομολογεί ο ΕΛΓΑ, τη στιγμή που η πληρωμή για τις

ζημιές του 2021 που είχε ανακοινωθεί για το τέλος Σεπτεμβρίου δεν έγινε ποτέ!

Το αλαλούμ που έχει προκαλέσει στον αγροτικό κόσμο η ευκαιριακή τακτική του ΥΠΑΑΤ και του ΕΛΓΑ, που όπως φαίνεται χωρίζει τους αγρότες σε διάφορες κατηγορίες, ανάλογα με τις διαθέσεις της εκάστοτε πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου, δε μπορεί να συνεχιστεί».

Τα παραπάνω επισημαίνουν ο Τομεάρχης Αγροτικής Ανάπτυξης του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ Στ. Αραχωβίτης και 44 ακόμη βουλευτές του κόμματος που κατέθεσαν την Παρασκευή, 18 Νοεμβρίου, σχετική Ερώτηση προς τον Υπουργό ΑΑ&Τ, την οποία συνυπογράφει και ο βουλευτής Ρεθύμνου Ανδρέας Ξανθός, ζητώντας απαντήσεις για το πόσα χρήματα χρωστάει ο ΕΛΓΑ στους αγρότες από ζημιές προηγούμενων ετών και για ποιο λόγο αναβλήθηκε και δεν έχει γίνει ακόμα η πληρωμή του Σεπτεμβρίου που αφορούσε ζημιές του 2021.

Ακολουθεί το πλήρες κείμενο της Ερώτησης:

Τα τελευταία 3 χρόνια η κλιματική αλλαγή έχει προκαλέσει πολλά έντονα καιρικά φαινόμενα τα οποία επέφεραν καταστροφικές επιπτώσεις στην πρωτογενή παραγωγή της χώρας. Οι αγρότες που επλήγησαν περιμένουν τη στήριξη της πολιτείας για να επιβιώσουν και να ξανακαλλιεργήσουν.

Δυστυχώς η πολιτική του ΥΠΑΑΤ και του ΕΛΓΑ, είναι ευκαιριακή και χωρίζει τους αγρότες σε διάφορες κατηγορίες, ανάλογα με τις διαθέσεις της εκάστοτε πολιτικής ηγεσίας του ΥΠΑΑΤ.

Για τις ζημιές του 2021 ο ΕΛΓΑ



είχε ανακοινώσει πληρωμή για το τέλος Σεπτεμβρίου, η οποία δεν έγινε ποτέ. Αντίθετα, ανακοινώνεται, αλλά και γίνονται, πληρωμές προκαταβολών για τις ζημιές του 2022.

- Επειδή όλοι οι παραγωγοί που έχουν πληγεί από τα έντονα καιρικά φαινόμενα έχουν ανάγκη να ζήσουν τις οικογενείες τους,
 - Επειδή υπάρχουν ερωτήματα για την αναβολή της πληρωμής των αποζημιώσεων του 2021,
 - Επειδή η χορήγηση των προκαταβολών για τις ζημιές του 2022 γίνεται με αποφάσεις του Υπουργείου και του ΔΣ του ΕΛΓΑ, ανάλογα με τις κάθε φορά διαθέσεις των κυβερνήσεων,
- Ερωτάται ο κ. Υπουργός:
1. Γιατί αναβλήθηκε και δεν έχει γίνει ακόμα η πληρωμή του Σεπτεμβρίου που αφορούσε ζημιές του 2021;
 2. Πόσα χρήματα χρωστάει ο ΕΛΓΑ στους αγρότες από ζημιές προηγούμενων ετών; Για ποιο λόγο τα χρωστάει; Πότε και από ποιους πόρους πρόκειται να τα καταβάλει στους αγρότες;
 3. Γιατί δεν υφίσταται στοιχειώδης σειρά και τάξη στις εκκαθαρισμένες ζημιές και με ποια κριτήρια εντέλει δίνονται προκαταβολές για ζημιές του 2022, ενώ υπάρχουν εκκαθαρισμένες ζημιές του 2021 που δεν πληρώνονται;



Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 23-11-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 473.29 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΤΗΣ ΑΝ. ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΜΙΝΑΣ ΓΚΑΓΚΑ

«Θα αναβαθμιστεί πλήρως το Καραμανδάνειο»

Της Ελένης Α. Γεωργοπούλου

Τη διαβεβαίωση ότι το μοναδικό παιδιατρικό νοσοκομείο της Πάτρας θα αναβαθμιστεί, θα ενισχυθεί σε επίπεδο υποδομών και θα υποστηριχθεί και με προσωπικό έδωσε η αναπληρώτρια Υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα κατά τη διάρκεια της χθεσινής επίσκεψής της στις εγκαταστάσεις του Καραμανδανείου.

Η κ. Γκάγκα συνοδευόμενη από τον διοικητή της δ/ς ΥΠΕ Γιάννη Καρβέλη και τους δύο υποδιοικητές Παναγιώτη Μάλλιο και Γιάννη Νικόπουλο, επισκέφθηκε το Καραμανδάνειο χθες το πρωί όπου είχε σύσκεψη με την διοίκηση και τους υπηρεσιακούς παράγοντες, ενώ έκανε αυτοψία στους χώρους των χειρουργείων και σε όλες τις εγκαταστάσεις.

Δεσμεύτηκε πως το Υπουργείο Υγείας θα βοηθήσει στην αναβάθμιση του μοναδικού παιδιατρικού νοσοκομείου και πως ήδη θα γίνουν παρεμβάσεις για να λυθούν τα προβλήματα. Σε δηλώσεις της τόνισε κατηγορηματικά: «Στο Καραμανδάνειο θα γίνει πλήρης αναβάθμιση» τονίζοντας πως έχουν προκηρυχθεί θέσεις αναισθησιολόγων και άλλων ειδικοτήτων για να καλυφθούν τα κενά.

Σύμφωνα με πληροφορίες έδειξε ιδιαίτερο ενδιαφέρον για τα χειρουργεία και άκουσε με προσοχή το αίτημα για επέκτασή τους προκειμένου να καλύψουν τις αυξημένες ανάγκες.



Ενημερώθηκε για την προμήθεια του μαγνητικού αξονικού και το γεγονός ότι προχωρούν οι διαδικασίες του προσωπικού και ζητήθηκε η χρηματοδότηση από το Υπουργείο κτιρίου για τη στέγασή του καθώς επίσης να γίνει προκήρυξη εξειδικευμένου προσωπικού.

Στη σύσκεψη συμμετείχαν ο ασκών διοίκησης του νοσηλευτικού ιδρύματος, διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας και εκπρόσωπος των γιατρών στο Δ.Σ. Γιώργος Τάγαρης, η διοικητική διευθύντρια Κωνσταντίνα Σιάμου, η διευθύντρια Νοσηλευτικής κ. Μαλακάτη, η διευθύντρια ακτινολόγος Αθηνά Κονταφούρη, ο εκπρόσωπος των εργαζομένων στο Δ.Σ. Φώτης Δημακόπουλος και ο Πρώτος Γραμματικός μέλος του Επιστη-

μονικού Συμβουλίου.

Φ. ΔΗΜΑΚΟΠΟΥΛΟΣ: «ΜΑΣ ΑΡΚΕΙ Η ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΤΗΣ»

«Η επίσκεψη της κ. Γκάγκα είχε θετικό πρόσημο καθώς θα προχωρήσουμε στην αναβάθμιση του Καραμανδανείου για το κτιριακό και ό,τι άλλο χρειαστεί. Σε αυτή τη φάση μας αρκεί η δέσμευσή της και ήταν κάτι που της το επισημάναμε» δήλωσε στην «Γ» ο κ. Δημακόπουλος. Ακολουθώντας η αναπληρώτρια Υπουργός Υγείας επισκέφθηκε το υπερσύγχρονο κτίριο που στεγάζει το Κέντρο Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης στο πρώην ΠΙΚΠΑ Παραλίας, το οποίο σύντομα θα εγκαινiasτεί, προσφέροντας σημαντικές υπηρεσίες στα σπαστικά παιδιά.

ΑΝΑΚΑΙΝΙΖΟΝΤΑΙ ΤΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΣΕ ΓΓΝΠ, ΑΓ. ΑΝΔΡΕΑ ΚΑΙ ΑΙΓΙΟ

Σημαντικά έργα έχουν προγραμματιστεί για την ανακαίνιση των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Πάτρας και στο ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας» όπως ανακοίνωσε η κ. Γκάγκα στη διάρκεια της σύσκεψης στο Επιμελητήριο.

Στο ΠΓΓΝΠ προβλέπεται μια γέφυρα σύνδεσης μεταξύ των κτηρίων καθώς επίσης αναβάθμιση των χειρουργείων, ενώ στον «Άγιο Ανδρέα» τόνισε πως θα κατασκευαστεί κτίριο για στέγαση του φαρμακείου και θα γίνει ένα νέο τμήμα πυρηνικής ιατρικής, με χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης, ενώ ήδη συζητούνται και άλλα για το νοσοκομείο της Πάτρας. Για το Νοσοκομείο του Αγίου, τόνισε πως «θα προχωρήσουμε στην διαμόρφωση Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών για την εύκολη πρόσβαση και γρήγορη διακίνηση του ασθενούς».

ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ ΓΙΑ ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Αναφορικά με την στελέχωση με θέσεις ιατρών ανέφερε πως «προχωράμε και σε νέα προκήρυξη» ενώ τόνισε πως ήδη έχουν προκηρυχθεί θέσεις νοσηλευτών και πως βρίσκονται στον ΑΣΕΠ οι θέσεις λοιπού προσωπικού. «Γίνονται πολλά όχι μό-

νον για την Πάτρα και για την Αχαΐα αλλά και για την ιατρική γενικότερα με καλύτερες επιλογές για όλους τους γιατρούς, με πιο ελκυστικό Εθνικό Σύστημα Υγείας ώστε να θέλουν οι γιατροί μας να μείνουν στην χώρα τους και να εξυπηρετούν τους Έλληνες πολίτες» δήλωσε στην «Γ» η κ. Γκάγκα.

Να σημειωθεί πως η αναπληρώτρια Υπουργός Υγείας χθες το πρωί επισκέφθηκε τα γραφεία της δ/ς ΥΠΕ και ενημερώθηκε από τον κ. Καρβέλη.

ΔΙΕΔΙΚΗΞΕΙΣ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΚΑΙ ΦΟΡΕΩΝ

Η παράταξη «Συνδικαλιστική Αλλαγή» του Σωματείου Εργαζομένων του ΠΓΓΝΠ, υπενθυμίζει ότι διεκδικούν νέες κτιριακές υποδομές και ένα σύγχρονο και λειτουργικό κτίριο. Επίσης η Επαγγελματική Επιστημονική Ένωση Τεχνολογικής Εκπαίδευσης Αχαΐας ζητά την παρέμβαση του πρωθυπουργού, για την άμεση έκδοση των επαγγελματικών δικαιωμάτων που εκκρεμούν, αναθεώρηση όλων των διατάξεων που ρυθμίζουν τα επαγγελματικά θέματα των Μηχανικών ΤΕΙ, θεσμική-νομοθετική θεωράκιση, κατοχύρωση της ΕΕΤΕΜ προκειμένου να είναι σε θέση να υποστηρίξει αποτελεσματικά τα συμφέροντα των μελών της, επαναφορά αρμοδιότητας έκδοσης επαγγελματικών δικαιωμάτων στο Υπουργείο Παιδείας κ.ά.



Ο εμπαιγμός της κυβέρνησης για το «Καραμανδάνειο» Νοσοκομείο συνεχίζεται

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 23-11-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 284.2 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΤΡΑ

Ο εμπαιγμός της κυβέρνησης για το «Καραμανδάνειο» Νοσοκομείο συνεχίζεται Επίσκεψη στα «μουλωχτά» από την αναπληρώτρια υπουργό Υγείας

Τη χθεσινή επίσκεψη στα ...«μουλωχτά» της αναπληρώτριας υπουργού Υγείας Μ. Γκάγκα στο «Καραμανδάνειο» Παιδιατρικό Νοσοκομείο, την ώρα που δεν έχει ικανοποιηθεί κανένα απ' τα δίκαια αιτήματα γιατρών, νοσηλευτών, προσωπικού και γονιών για τις χρόνιες ελλείψεις και τα προβλήματα υποδομών, αναδεικνύουν το **Εργατικό Κέντρο** και η **δημοτική αρχή Πάτρας**.

«Η επίσκεψη έγινε χωρίς καμία ενημέρωση, στα "μουλωχτά" που λέει και ο λαός μας, μην τύχει και κινητοποιηθούν το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, οι γονείς και συνολικά ο λαός της πόλης μας ενάντια στην κοροϊδία και την πρόκληση που έστησε σήμερα η κυβέρνηση της ΝΔ», επισημαίνει το Εργατικό Κέντρο, τονίζοντας ότι όλα αυτά αποτελούν κοροϊδία και εμπαιγμό, «αφού εδώ και χρόνια με ευθύνη της σημερινής κυβέρνησης απαξιώνεται το μοναδικό Παιδιατρικό Νοσοκομείο στην περιοχή».

Αναφέρονται στις κινητοποιήσεις που έχουν πραγματοποιήσει, όλο το προηγούμενο διάστημα, με συμμετοχή πάνω από 86 σωματείων, συλλόγων και φορέων της πόλης, που υπέγραψαν το διεκδικητικό πλαίσιο στήριξης του νοσηλευτικού ιδρύματος, επισημαίνοντας ότι τόσο η σημερινή όσο και η προηγούμενη κυβέρνηση δεν ικανοποίησαν αυτά τα αιτήματα.

«Εγραψαν στα παλιά τους τα παπούτσια τις δεκάδες παρεμβάσεις του ΕΚΠ, της δημοτικής αρχής, του Σωματίου Εργαζομένων του Νοσοκομείου, της ΕΙΝΑ στην 6η ΥΠΕ, τους χιλιάδες που μετά από κάλεσμα της δημοτικής αρχής Πάτρας διαδήλωσαν τον περασμένο Ιούνη ενάντια στην απαξίωση και το κλείσιμο του Καραμανδάνειου Νοσοκομείου», σημειώνει το ΕΚΠ και προσθέτει:

«Είναι πρόκληση λίγες μέρες αφού δόθηκε στη διαβούλευση το νομοσχέδιο της κυβέρνησης για τη Δευτεροβάθμια Περιθαλψη, η αναπληρώτρια υπουργός να επισκέπτεται ένα νοσοκομείο δήθεν για να δει πώς θα λυθούν χρόνια προβλήματα. Το ίδιο το νομοσχέδιο που επεξεργάστηκε η κυβέρνησή της είναι ένα νομοσχέδιο - τομή, που ανοίγει επικίνδυνες κερκόπορτες στην κατεύθυνση της υποβάθμισης των παρεχόμενων υπηρεσιών Υγείας, την παραπέρα ενίσχυση της εμπορευματοποίησης της Υγείας και τη γιγάντωση του ιδιωτικού τομέα στην Υγεία».

Τονίζοντας ότι ως **δήμαρχος αλλά και με την ιδιότητά του ως πρόεδρος του «Καραμανδάνειου»** έχει στείλει σειρά επιστολών στον υπουργό και την αναπληρώτριά του, αναδεικνύοντας κρίσιμα ζητήματα και ελλείψεις του μοναδικού εξειδικευμένου παιδιατρικού νοσοκομείου στη Δυτική Ελλάδα, θυμίζοντας τις κινητοποιήσεις δεκάδων φορέων και χιλιάδων λαού που διεκδικούσαν ουσιαστική αναβάθμιση και εκσυγχρονισμό των υποδομών του νοσηλευτικού ιδρύματος, ο δήμαρχος **Κώστας Πελετιδής** σε δήλωσή του, μεταξύ άλλων, επισήμανε: «Ακόμα δεν έχουν δοθεί ουσιαστικές απαντήσεις, ούτε έχουν δρομολογηθεί λύσεις».

Όλα τα προβλήματα είναι εις γνώσιν της κυβέρνησης και του αρμόδιου υπουργείου. Χρειάζεται συνολική αναβάθμιση του Νοσοκομείου και εκσυγχρονισμός του εξοπλισμού του, αύξηση του προϋπολογισμού, ώστε να καταφέρει να διατηρεί την εύρυθμη λειτουργία του, άμεση προκήρυξη όλων των αναγκαίων θέσεων εργασίας, λειτουργία του Τμήματος Μαγνητικού Τομογράφου.

Σ' αυτά πρέπει να δώσει απαντήσεις η κυβέρνηση και η αρμόδια υπουργός, αλλιώς οι επισκέψεις είναι κενές περιχομένου».



ΚΙΒΩΤΟΣ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ - Άνοιγμα τραπεζικών λογαριασμών και έρευνα για ξέπλυμα μαύρου χρήματος

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,14,27 Ημερομηνία έκδοσης: 23-11-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1831.32 cm² Κυκλοφορία: 3480
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΙΒΩΤΟΣ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ

Άνοιγμα τραπεζικών λογαριασμών και έρευνα για ξέπλυμα μαύρου χρήματος

Η Αλεξάνδρα Μαρτίνου πρόεδρος στο νέο 7μελές Δ.Σ.

► ΣΕΛΙΔΕΣ 14, 27



«ΚΙΒΩΤΟΣ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ»: ΑΝΟΙΓΟΥΝ ΟΙ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ • ΧΘΕΣ ΔΟΘΗΚΕ Η ΠΡΩΤΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΠΡΩΗΝ

Έρευνα και για «ξέπλυμα» μαύρου

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΔΑΜΙΑΝΟΣ
ddamianos@e-typos.com

Με γοργούς ρυθμούς ξεκινά η Δικαιοσύνη τη διερεύνηση των καταγγελιών για την «Κιβωτό του Κόσμου». Ήδη χθες δόθηκε η πρώτη μαρτυρική κατάθεση στις εισαγγελίες Ανηλίκων, Δάφνη-Κυριακή Τσιχλή και Αικατερίνη Κοπελάκη, οι οποίες έχουν αναλάβει το σύνολο της έρευνας για τις σοκαριστικές αναφορές των τροφίμων της δομής, για ξυλοδαρμούς, απάνθρωπες τιμωρίες, αποκλεισμό από το σχολείο, ακόμη και για αδικήματα που σχετίζονται με τη γενετήσια σφαίρα των παιδιών που φιλοξενούνταν στην «Κιβωτό του Κόσμου». Σύμφωνα με πληροφορίες, στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών χθες βρέθηκε πρόσωπο που έχει εργαστεί στο παρελθόν σε δομή της Κιβωτού, ενώ αναμένεται να ακολουθήσουν τις επόμενες ημέρες και άλλες μαρτυρικές καταθέσεις εργαζομένων και παιδιών που έχουν καταγγείλει ότι έχουν υποστεί κακοποιητικές συμπεριφορές.

Στο επίκεντρο της ευρείας εισαγγελικής έρευνας βρίσκεται ο πατήρ Αντώνιος και τρεις ακόμη εργαζόμενοι στην «Κιβωτό του Κόσμου», ενώ τα υπό διερεύνηση αδικήματα, σε αυτή τη φάση της έρευνας, είναι κατάχρηση ανηλίκου σε ασέλγεια (κακούργημα) και σωματική βλάβη σε βάρος αδύναμων (πλημμέλημα).

Η θύελλα για τα πεπραγμένα στη δομή ξεκίνησε μετά την κατάθεση 19χρονου πρώην τροφίμου, ο οποίος φέρεται να κατήγγειλε προσωπικά τον πατέρα Αντώνιο για σεξουαλική κακοποίηση. Οι εισαγγελικές Αρχές

ΣΤΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ...

Της Δικαιοσύνης βρίσκεται ο πατήρ Αντώνιος και τρεις ακόμη εργαζόμενοι, ενώ πρώτα θα διερευνηθούν τα αδικήματα της κατάχρησης ανηλίκου σε ασέλγεια και της σωματικής βλάβης

μελετούν εξονυχιστικά τις καταθέσεις και τα στοιχεία που έχουν διαβιβαστεί από τον Συνήγορο του Πολίτη και, εφόσον καταλήξουν πως προκύπτουν στοιχεία για αξιόποινες πράξεις, θα προχωρήσουν στην άσκηση ποινικών δίωξης.

Την ίδια ώρα που οι καταγγελίες για την «Κιβωτό του Κόσμου» προκαλούν σοκ στην κοινή γνώμη και ερευνώνται κατά απόλυτη προτεραιότητα από την Εισαγγελία, έρευνα διεξάγεται και από την Αρχή για το Ξέπλυμα Μαύρου Χρήματος, η οποία αναμένεται να κάνει «φύλλο και φτερό» τα περιουσιακά στοιχεία του πατέρα Αντώνιου και στενών συγγενών του, αλλά και όποιου άλλου προσώπου διαπιστωθεί ότι ασχολούταν με τη διαχείριση των οικονομικών της «Κιβωτού».

Η Αρχή θα ερευνήσει εάν αυτά τα πρόσωπα έβαλαν χέρι στα ταμεία της δομής, παίρνοντας χρήματα που κατέληξαν στη δική τους τσέπη, τα οποία προέρχονται από χορηγίες, επικορηγίες και το υστέρημα απλών πολιτών προς τα παιδιά της «Κιβωτού».

Για όλους τους ελεγχόμενους θα ανοιχθούν οι τραπεζικοί τους λογαριασμοί και θα ερευνηθεί η απόκτηση ακίνητης και κινητής περιουσίας, προκειμένου, σε αντιπαράθεση με τα δηλωθέντα στις φορολογικές τους δηλώσεις, να διαπιστωθεί εάν μέρος της περιουσίας τους αποκτήθηκε από εγκληματικές πράξεις. Η Αρχή για το Ξέπλυμα Μαύρου Χρήματος θα ελέγξει τη νομιμότητα της απόκτησης περιουσιακών στοιχείων των προσώπων αυτών, με πρώτο ενδεχόμενο αδίκημα την υπεξαίρεση από τα ταμεία της δομής. ■

Μετά τις καταγγελίες για την «Κιβωτό του Κόσμου», η Αρχή για το Ξέπλυμα Μαύρου Χρήματος κάνει «φύλλο και φτερό» τα περιουσιακά στοιχεία του πατέρα Αντώνιου, της προσβιτέρας και στενών συγγενών τους, αλλά και όποιου άλλου προσώπου διαπιστωθεί ότι ασχολούταν με τη διαχείριση των οικονομικών.



►► ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΕΚΕΙ ΠΑΝΩ ΑΠΟ 2 ΜΗΝΕΣ

11 παιδιά με εισαγγελική εντολή στο νοσοκομείο



ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ με τα παιδιά που φιλοξενούνται για καιρό σε νοσοκομειακό περιβάλλον μετά από εισαγγελική εντολή ήταν γνωστό έως σήμερα για τα Νοσοκομεία Παίδων. Κι όμως, όπως δείχνουν στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, πρόκειται για ένα ζήτημα με διαστάσεις που επεκτείνονται και σε γενικά νοσοκομεία αφορούσε μόνο στα παιδιατρικά.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, χθες φιλοξενούνταν στο νοσοκομείο «Αττικών» 11 παιδιά με εισαγγελική εντολή, τα οποία μένουν μέσα στο νοσοκομείο για διάστημα μεγαλύτερο του διμήνου.

«Απίστευτο, κι όμως αληθινό», σχολιάζει ο κ. Γιαννάκος, που με τη σειρά του θεωρούσε ότι το πρόβλημα της μακροχρόνιας παραμονής παιδιών σε νοσοκομεία αφορούσε μόνο στα παιδιατρικά.

«Η παιδιατρική κλινική του Αττικού Νοσοκομείου δυναμικότητας 33 κλινών φιλοξενεί σήμερα 11 παιδιά με εισαγγελική εντολή. Οι ηλικίες των παιδιών είναι από μηνών έως 16 ετών. Το 1/3 των κλινών της παιδιατρικής κλινικής ενός πανεπιστημιακού νοσοκομείου καλύπτεται με προνοιακά περιστατικά. Εισάγονται παιδιά με σοβαρές παθήσεις και αναγκάζονται να νοσηλευθούν σε ράντζα», αναφέρει

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ

χρήματος



► ΟΡΙΣΤΗΚΕ ΝΕΟ ΕΠΤΑΜΕΛΕΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος η Αλεξάνδρα Μαρτίνου από το «Μαζί για το Παιδί»

ΜΕ ΜΙΑ ταχεία διαδικασία από την κυβέρνηση αντικαταστάθηκε το Διοικητικό Συμβούλιο της «Κιβωτού του Κόσμου» και ορίστηκε νέο, προσωρινό, έως ότου διερευνηθούν οι καταγγελίες για κακοποίηση που έχουν πάρει το δρόμο της Δικαιοσύνης. Πρόεδρος του νέου επταμελούς Δ.Σ. είναι η Αλεξάνδρα Μαρτίνου, που είναι ταυτόχρονα πρόεδρος της Ένωσης «Μαζί για το Παιδί».

Με πολυετή δράση στην παιδική προστασία, η κυρία Μαρτίνου θεωρήθηκε ως ένα πρόσωπο κατάλληλο να αναλάβει το «τιμόνι» της «Κιβωτού», το κρίσιμο αυτό διάστημα που τα πάντα γύρω από τον φορέα... καταρρέουν. Εκτός από πρόεδρος της Ένωσης «Μαζί για το Παιδί», η κ. Μαρτίνου, οικονομολόγος στο επάγγελμα, είναι ιδρυτικό μέλος του Κέντρου Ειδικών Ατόμων «Η Χαρά».

Σημειώνεται ότι η Ένωση «Μαζί για το Παιδί» ιδρύθηκε το 1996 ως ένωση μη κερδοσκοπικών σωματείων και ιδρυμάτων, προσφέροντας υπηρεσίες σε περισσότερα από 30.000 παιδιά στην Ελλάδα ετησίως. Το 2016, η Ένωση τιμήθηκε με το Αργυρό Μετάλλιο της Ακαδημίας Αθηνών για την κοινωνική της προσφορά, ενώ το 2019 έλαβε βραβείο BRAVO για την ενεργοποίηση χιλιάδων πολιτών στο πλαίσιο κοινωνικής δράσης.

Η ακριβής σύνθεση του νέου Δ.Σ. της Κιβωτού του Κόσμου» είναι η εξής:

1. Αλεξάνδρα Μαρτίνου, οικονομολόγος, πρόεδρος της Ένωσης «ΜΑΖΙ ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΙΔΙ», ως πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου.
2. Ιωάννης Σπυρίδων Τέντες, πρώην εισαγγελέας του Αρείου Πάγου.

3. Ιωάννης Παπαδάτος, παιδίατρος, τ. διευθυντής Μονάδας Εντατικής Θεραπείας Νοσοκομείο Παιδών «Π. & Α. Κυριακού».

4. Πύργος Πρωτόπαπας, γενικός διευθυντής των Παιδικών Χωριών SOS.

5. Ερρίκα Οικονόμου, ψυχολόγος, γραμματέας «Φίλων της Θεοτόκου».

6. Ανδρέας Ζομπανάκης, οικονομολόγος, πρόεδρος του Κέντρου Ειδικών Ατόμων η «Χαρά».

7. Κωνσταντίνος Γλούμπης-Ατσαλάκης, δικηγόρος, διευθυντής υπουργικού γραφείου υφυπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων.

Το νέο Δ.Σ. λίγες ώρες μετά την ανάληψη των καθηκόντων του, σε ανακοίνωσή του σημειώνει ότι για τον έλεγχο της λειτουργίας του φορέα θα υπάρξει συνεργασία με διεθνή εταιρία ορκωτών λογιστών και έγκριτο δικηγορικό γραφείο. Ολόκληρη η ανακοίνωση του νέου διοικητικού συμβουλίου της «Κιβωτού του Κόσμου» έχει

ως εξής: «Με μοναδικό γνώμονα την ευημερία των παιδιών της «Κιβωτού του Κόσμου», αυτή την πολύ δύσκολη συγκυρία και με απόλυτη επίγνωση της σοβαρότητας της κατάστασης, ανταποκριθήκαμε στο κάλεσμα της Πολιτείας αναλαμβάνοντας τη μεταβατική διοίκηση του φορέα. Πρώτο μέλημά μας είναι η εύρυθμη λειτουργία των δομών για την προστασία των φιλοξενούμενων παιδιών. Για τον έλεγχο της λειτουργίας του φορέα θα υπάρξει συνεργασία με διεθνή εταιρία ορκωτών λογιστών και έγκριτο δικηγορικό γραφείο. Επίσης, οργανώνεται ομάδα με έμπειρα στελέχη διοίκησης και παροχής κοινωνικών υπηρεσιών για να διασφαλιστεί η σωστή καθημερινή λειτουργία των δομών της «Κιβωτού του Κόσμου». Παράλληλα, είναι σημαντικό αυτή την περίοδο να αποκαταστήσουμε την εμπιστοσύνη του κοινού στην κοινωνία των πολιτών».

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ



► ΔΟΜΝΑ ΜΙΧΑΗΛΙΔΟΥ

«Αναλαμβάνουν δύσκολο έργο»

«ΤΑ ΝΕΑ» μέλη του Δ.Σ. αναλαμβάνουν ένα δύσκολο και φορτισμένο αυτή τη στιγμή έργο. Τους ευχαριστούμε για αυτό. Η κ. Αλεξάνδρα Μαρτίνου, ως πρόεδρος, όπως και όλα τα υπόλοιπα μέλη έχουν αποδείξει στη διάρκεια της πορείας τους ότι έχουν την εμπειρία και την τεχνολογία να αντεπεξέλθουν. Ως υπουργείο και ως κοινωνία θα πρέπει να τους στηρίξουμε για τα παιδιά της Κιβωτού, για όλους μας», δήλωσε η υφυπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, αρμόδια για τις προνοιακές δομές, Δόμνα Μιχαλίδου. Υπενθυμίζεται ότι για την αλλαγή του Δ.Σ. η κ. Μιχαλίδου έθεσε σε εφαρμογή τη διάταξη που η ίδια εισήγαγε και ψηφίστηκε τον Απρίλιο του 2022 (άρθρο 67 Ν. 4921/2022). Με τη διάταξη αυτή επιτρέπεται η προσωρινή αλλαγή της διοίκησης σε ιδιωτικούς προνοιακούς φορείς, σε περίπτωση σημαντικής υποβάθμισης της εύρυθμης λειτουργίας τους.



κομείο «Αττικόν»

ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ. Οι συνθήκες φιλοξενίας δεν είναι ιδανικές, όπως άλλωστε ισχύει και για τα Νοσοκομεία Παιδών, καθώς το περιβάλλον ενός νοσοκομείου είναι μόνο για νοσηλεία ή ιατρικές εξετάσεις. Σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο, δύο νοσηλεύτριες σε κάθε βάρδια έχουν να προσέχουν τα νοσηλευόμενα παιδιά, αλλά και να φυλούν τα παιδιά που βρίσκονται στην κλινική μετά από εισαγγελική εντολή.

Ανπουσία

«Τρέμουν στην ιδέα μη συμβεί κάτι στα παιδιά προς φύλαξη, αφού η κλινική είναι ανοικτή. Μπορεί να εξέλθουν λαθραία από το νοσοκομείο, μπορεί να τα κλέψουν. Ποιος φέρει την ευθύνη; Πού είναι οι προνοιακές μονάδες; Ποιος θα τρέξει τις διαδικασίες αναδοχής ή υιοθεσίας; Ποια η τύχη των παιδιών με εισαγγελική εντολή χωρίς σχολείο, χωρίς προγράμματα δημιουργικής απασχόλησης, χωρίς τους κατάλληλους επαγγελματίες Υγείας; Τα νοσοκομεία δεν μπορούν και δεν είναι η δουλειά τους», τονίζει, ζητώντας άμεση ενίσχυση των δημόσιων προνοιακών μονάδων με προσωπικό.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ



να σηκώσει στο πόδι τον λαό «Αιτία πολέμου» το νομοσχέδιο για την Υγεία,

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,12-15	Ημερομηνία έκδοσης:	23-11-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	4202.33 cm ²	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΤΗΣ ΚΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΤΟΥ ΚΚΕ

«Αιτία πολέμου» το νομοσχέδιο για την Υγεία, να σηκώσει στο πόδι τον λαό!

Δ. Κουτσούμπας: Καθήκον των σωματείων, των συνδικάτων, των άλλων φορέων του κινήματος, να το εμποδίσουν, να το σταματήσουν, να το απορρίψουν και ταυτόχρονα να υπερασπιστούν συνολικά την υγεία και το μέλλον του λαού

- Με τις παρεμβάσεις τους, υγειονομικοί, εργαζόμενοι στην Υγεία και το Φάρμακο, εκπρόσωποι άλλων φορέων ανέδειξαν ότι το νομοσχέδιο αποτελεί αντιδραστική συνέχεια και ταυτόχρονα αντιδραστική τομή για τη δημόσια περίθαλψη
- Το ΚΚΕ καλεί σε ανυποχώρητο αγώνα με οριζόντια την πραγματική λύση: Κατάργηση κάθε επιχειρηματικής δράσης στην Υγεία, με την ανάπτυξη ενός αποκλειστικά κρατικού συστήματος Υγείας, που θα έχει ως κριτήριο την πλήρη και απολύτως δωρεάν πρόληψη, περίθαλψη, αποκατάσταση της υγείας του λαού

ΣΕΛ. 12 - 15



ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΤΗΣ ΚΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΤΟΥ ΚΚΕ ΜΕ ΘΕΜΑ «Η ΥΓΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ

Ανυποχώρητος αγώνας για κατάργηση κάθε

Πλήθος κόσμου, ανάμεσα τους υγειονομικοί, συνδικαλιστές από **δημόσια νοσοκομεία** και άλλες δομές Υγείας, εργαζόμενοι από μια σειρά κλάδους, συνταξιούχοι, φοιτητές, μέλη και φίλοι του ΚΚΕ, άνθρωποι που συμπροσέονται με το Κόμμα στον αγώνα για την υπεράσπιση της δημόσιας Υγείας, έδωσαν το «παρόν» στην εκδήλωση της ΚΟ Αττικής για την Υγεία χτες το βράδυ στο ξενοδοχείο «Novotel», με κεντρικό ομιλητή τον ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ, **Δ. Κουτσούμπα**.

Με σύνθημα «Υγεία κοινωνικό αγαθό, όχι εμπόρευμα και πρόνομο για λίγους», η εκδήλωση αποτελεί «θάλπειο» οργάνωσης της πάλης ενάντια στο νέο νομοσχέδιο - έκτρωμα για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη, το οποίο αποτελεί μια ακόμα αντιδραστική τομή για την ένταξη της επιχειρηματικής δράσης στα **δημόσια νοσοκομεία**. Τόσο η κεντρική ομιλία

όσο και οι ενδιαφέρουσες παρεμβάσεις που ακολούθησαν ανέδειξαν πλευρές των συνεπειών της εμπορευματοποίησης της Υγείας, του συγκεκριμένου νομοσχεδίου αλλά και της πάλης των υγειονομικών και του εργατικού - λαϊκού κινήματος για Υγεία κοινωνικό αγαθό, της τεράστιας σημασίας που έχει αυτός ο αγώνας για τους εργαζόμενους, για την ίδια τη ζωή της εργατικής - λαϊκής οικογένειας.

Το άνοιγμα έκανε η **Μαίρη Αγγραγινών**, παθολόγος, γραμματέας της Ένωσης Ιατρών **Νοσοκομείων** Αθήνας - Πειραιά, τονίζοντας πως η εκδήλωση αποτελεί κάλεσμα μάχης σε όσους συμπορεύτηκαν στους αγώνες για την υπεράσπιση της Υγείας του λαού, όσους ανησυχούν για την κατάσταση της δημόσιας Υγείας και το ζοφερό μέλλον που προδιαγράφει το κυβερνητικό νομοσχέδιο.

Η ομιλία του ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ, Δημήτρη Κουτσούμπα

Αγαπητοί φίλοι και φίλες,
Το ΚΚΕ παίρνει ξανά την πρωτοβουλία να απευθυνθεί ανοιχτά στον λαό και τους εργαζόμενους, γιατί έχει βαθιά πεποίθηση πως το ζήτημα της Υγείας είναι ένα βασικό και ζωτικό μέτωπο πάλης, που αν δεν το πάρει ο ίδιος ο λαός πάνω του, το ένα αντιλαϊκό μέτρο θα διαδέχεται το άλλο.

Έχουμε τονίσει σε όλους τους τόνους και το ξαναλέμε: Οτιδήποτε πλήττει την υγεία του λαού, για το ΚΚΕ είναι «αιτία πολέμου». Και η αφορμή για τη σημερινή μας εκδήλωση δεν είναι οι «υψηλές» αναλύσεις, αλλά το καθήκον που έχουμε αναλάβει απέναντι στον λαό, να τον προετοιμάσουμε για ό,τι βάρβαρο έρχεται να περάσει στη Βουλή ή μία ή άλλη κυβέρνηση. Να τον βοηθάμε στην αποκάθιση των αντιλαϊκών σχεδιασμών σε όλη του την έκταση, να συμβάλλουμε στην ανατροπή της καθημερινής βαρβαρότητας.

Αντιδραστική τομή για τη δημόσια περίθαλψη το νομοσχέδιο της κυβέρνησης

Το νομοσχέδιο που έφερε στη διαβούλευση η κυβέρνηση και ετοιμάζεται να καταθέσει στη Βουλή για συζήτηση, χρειάζεται με οργανωμένο και δυναμικό αγώνα να απορριφθεί εξολοκλήρου από τον λαό. Πατί αποτελεί αντιδραστική συνέχεια και ταυτόχρονα αντιδραστική τομή για τη δημόσια περίθαλψη.

Ενα νομοσχέδιο που «πατάει» πάνω σε υπαρκτά προβλήματα των **δημόσιων νοσοκομείων**, όσον αφορά τη στελέχωση, την εκπαίδευση, τους πολύ χαμηλούς μισθούς των γιατρών και άλλα, όχι για να τα λύσει αλλά για να τα περιπλέξει.

Τα προβλήματα αυτά, όμως, δεν τα έφερε η κακιά μας η μοίρα, αλλά τα δημιουργήσαν με την πολιτική τους όμοι κυβερνήσαν. Με όποιο μείγμα κι αν εφάρμοσαν την πολιτική τους. Με όποιο σύνθεσης, δεξιά - κεντροδεξιά - κεντροαριστερή - αριστεροδεξιά και άλλες.

Και τι προτείνει τώρα η κυβέρνηση της ΝΔ για να λύσει τα υπαρκτά αυτά προβλήματα;

Τα ίδια και χειρότερα μέτρα. Τα ίδια και χειρότερα εργαλεία που απορρέουν από την ίδια πολιτική που ακολούθηθηκε κι έφερε... τα ίδια και χειρότερα αποτελέσματα!

Πατί πάντα τέτοιου είδους μέτρα ήταν και είναι... κοστολογημένα, γιατί, βλέπετε, «δεν γίνεται να εκπρέσονται οι αντιλαϊκοί δημοσιονομικοί στόχοι»...

Και πάντα έχουν κριτήριο το πόσο μειώνεται το «κόστος» λειτουργίας των **δημόσιων νοσοκομείων**, προκειμένου να «ανταποκριθούν» στις μειωμένες κρατικές δαπάνες, ώστε σε συνδυασμό με την αύξηση των εσόδων από την πώληση των εργασιών τους να είναι ικανοί να... «βιώσιμα»!!!

Θα σας αναφέρουμε ένα πρόσφατο γεγονός.

Ακούστε τι απάντησε η αναπληρώτρια **υπουργός Υγείας**, Μίνα Γκάγκα, σε πρόσφατη Ερώτηση Βουλευτή του ΚΚΕ στη Βουλή για τη στελέχωση της Παιδιατρικής Κλινικής του **Νοσοκομείου Κοζάνης**, η οποία νοσηλεύει πάνω από 600 παιδιά τον χρόνο.

Είπε η εν λόγω κυρία: «Όσον αφορά τον δικό μας τρόπο που θέλουμε να βοηθήσουμε τα **νοσοκομεία**, δίνουμε τη δυνατότητα, με το νομοσχέδιο που θα κατατεθεί σύντομα στη Βουλή, να μπορέσουμε να έχουμε θέσεις μερικής απασχόλησης... Ο λόγος που δεν προκηρύξαμε θέση στην Παιδιατρική ήταν γιατί ήταν σε χαμηλή προτεραιότητα. Θα προκηρύξουμε ξανά θέσεις αφού αλλάξουμε τον νόμο!»

Σε απλά Ελληνικά: Δεν θα προκηρυχθεί θέση μόνιμου παιδίατρο που θα δουλεύει κανονικά και θα κάνει **εφημερίες** σε ένα **νοσοκομείο** που εξυπηρετεί δεκάδες χιλιάδες παιδιατρικούς ασθενείς, επειδή θα προκηρυχθεί θέση... μισού παιδίατρο!

Σωστά αυτό το ζήτημα έχει ξεσηκώσει τους Συλλόγους Γονέων στο πόδι, έχουν οργανώσει κινητοποιήσεις με τη στήριξη των υγειονομικών γιατρών, άλλων ομαδιών επίσης.

Αυτή πρέπει να είναι η απάντηση, σε όλη την Ελλάδα, όλων των φορέων του εργατικού - λαϊκού κινήματος. Να πάρουν πάνω τους την υπόθεση της διεκδίκησης για την υγεία των ιδίων των οικογενειών τους, με τη συμβολή των υγειονομικών ομαδιών.

Αυτό το μήνυμα θέλουμε να περάσουμε και με τη σημερινή μας εκδήλωση.

Πόσο πιο κινική ομολογία να κάνει η κυβέρνηση και πόσο πιο απλά πρέπει να το πει για να καταλάβει κάποιος τι έρχεται;

Οι ασθενείς καταδικάζονται σε χαμηλότερο επίπεδο υπηρεσιών Υγείας, σπρώχνονται στα μεγαθήρια της Υγείας

Πατί είναι όμως «τομή» αυτά τα μέτρα;

Πατί σε συνθήκες που οι λίστες των τακτικών ιατρείων και χειρουργείων, των επειμβατικών και απεικονιστικών εξετάσεων στις δημόσιες δομές και τα **νοσοκομεία** σήμερα ξεπερνούν κάθε όριο, η διεξόδος του ραντεβού με τον γιατρό στο ιδιωτικό ιατρείο ή στο ιδιωτικό **κέντρο** θα γίνει αναγκαστικά μονόδρομος για χιλιάδες που θα βρεθούν στην ανάγκη.

Πατί αφαιρείται ένα ακόμα εμπόδιο για να γίνουν εύκολη πελατεία στον ιδιωτικό τομέα, να βάλουν ακόμα πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη, ώστε να κερδοσκοπούν τα μεγάλα ιδιωτικά θεραπευτήρια.

Πατί, αν περάσει αυτό το έκτρωμα, καταδικάζονται οι ασθενείς σε χαμηλότερο επίπεδο υπηρεσιών Υγείας και σε επικίνδυνες συνθήκες περίθαλψης.

Ας δούμε δύο χαρακτηριστικά άρθρα του νομοσχεδίου. Το άρθρο 10 και το άρθρο 7.

Το άρθρο 10 ανατρέπει μία βασική αρχή συγκρότησης του ΕΣΥ, αυτή της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των γιατρών. Επί της ουσίας οδηγούν όσους υγειονομικούς γιατρούς μπορούν να ασκήσουν ιδιωτικό έργο, με το πρόσχημα ότι έτσι θα έχουν καλύτερους μισθούς!

Με μαθηματική ακρίβεια ο λαός θα σπρωχτεί στον μονόδρομο του ιδιωτικού πάρεγγου - μεγαθηρίου της ιδιωτικής Υγείας, αφού η αναμονή για ένα χειρουργείο, ένα απλό ραντεβού ή μία απλή απεικονιστική εξέταση, διαρκεί μήνες ή και χρόνια.

Κάποιοι γιατροί, μάλιστα, είτε προφασίζονται διάφορες δικαιολογίες είτε αντικειμενικά, λόγω της άθλιας υποστελέχωσης, θα μεταφέρουν ασθενείς στον ιδιωτικό τομέα.

«Θέλεις να χειρουργηθείς; Στο **νοσοκομείο** έχει μεγάλη αναμονή, πάμε σε μία ιδιωτική κλινική» ή «θέλεις επανεξέταση; Κλείσε ραντεβού στο 1535, αν δεν βρεις ή βιάζεσαι, έλα στο ιδιωτικό μου ιατρείο!»

Αυτοί είναι κάποιοι διάλογοι από το προσεχές μέλλον, εάν περάσει αυτό το νομοσχέδιο.

Το καπιταλιστικό κράτος, λοιπόν, μέσω της κυβέρνησής του, οριοθετεί τη δυνατότητα του δημοσίου συστήματος Υγείας, στο σημερινό ανεπαρκέστατο έως άθλιο επίπεδο παροχών και ως διεξόδος καθιερώνει σε μεγαλύτερη κλίμακα τις επιπλέον πληρωμές από τους ασθενείς, για να εξασφαλισουν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη.

Παράλληλα «σπρώχνει» τους γιατρούς των **δημόσιων νοσοκομείων** να ενταχθούν στον ανταγωνισμό του ιδιωτικού έργου με προσδοκία την αύξηση του εισοδήματός τους, που όμως αυτό τελικά θα αφορά ένα πολύ μικρό μέρος από αυτούς, ενώ η πλειοψηφία θα συνεχίσει να εργάζεται με ακόμα πιο επαχθείς εργασιακούς, μισθολογικούς και επιστημονικούς όρους.

Δηλαδή από τη μια το κράτος διαμορφώνει τους όρους αποδυνάμωσης των **δημόσιων νοσοκομείων** και αμέσως μετά, προκειμένου να καλυφθεί το κενό που δημιουργείται, το παραπέμπει στους «κανόνες της αγοράς»!

Οι στοιχειώδεις λαϊκές ανάγκες, καθώς και η συσσώρευση των ανικανοποίητων αναγκών της περιόδου της πανδημίας, θα συνδέονται κυρίως με τη δυνατότητα πληρωμής για την αγορά τους.

Με δεδομένο το στοιχείο της αύξησης της φτώχειας, της ακρίβειας, της καθήλωσης των μισθών, τις τιμές ηλεκτροσόκ στην Ενέργεια, δημιουργούνται οι όροι για να κλείσουν οι πόρτες του **δημόσιου νοσοκομείου** οριστικά για μία μεγάλη μερίδα ασθενών και να αποκλειστούν από βασικές, ακόμα και επείγουσες ανάγκες.

Σκοπός να αποκλειστεί οποιαδήποτε στήριξη των κλινικών και των χειρουργείων με μόνιμο προσωπικό

Τα παραμύθια που λέει η κυβέρνηση, ότι τάχα μου έτσι θα αντιμετωπιστούν οι μεγάλες λίστες χειρουργείων, είναι απλά εξορυστικά για όποιον τα ακούει.

Πατί αυτή η κυβέρνηση ήταν που πριν δύο χρόνια ανέθετε για μήνες τα χειρουργεία στο ΕΣΥ την περίοδο της έξαρσης της πανδημίας... Και ακόμα τώρα τα υπολείπονται.

Πατί χιλιάδες κόσμο εξωθήθηκαν να πληρώσουν πανάκριβα τη λύση στο πρόβλημά τους στα μεγάλα ιδιωτικά θεραπευτήρια.

Τα οποία, βέβαια, η κυβέρνηση «ταίσε» προκλητικά, με τους ασθενείς που «έδιωξε» από τα **δημόσια νοσοκομεία**.

Πατί τα χειρουργεία στο ΕΣΥ έκλεισαν για να μετατεθεί το νοσηλευτικό προσωπικό τους στα τμήματα Covid, επειδή η κυβέρνηση αρνιόταν να προσλάβει το απαραίτητο νοσηλευτικό προσωπικό.

Πατί οι κάποιοι εκατοντάδες νοσηλευτές που δεν προσλήφθηκαν, κόσπασαν δεκάδες κλειστές χειρουργικές αίθουσες. Δηλαδή, κόσπασαν την αναστολή χιλιάδων επεμβάσεων, με ανυπολόγιστες συνέπειες για τους ασθενείς που δεν είχαν να πληρώσουν για να βρουν λύση ιδιωτικά.

Σκοπός του νομοσχεδίου της κυβέρνησης είναι να αποκλείσει οποιαδήποτε μελλοντική στήριξη των κλινικών και των χειρουργείων με μόνιμο προσωπικό για να λειτουργούν με σύγχρονες συνθήκες. Λέγοντας ότι, από εδώ και πέρα, όποιος θέλει να αποσύρει τις μεγάλες λίστες αναμονής, ας πληρώσει να τελειώνουμε...

Η κυβέρνηση, μάλιστα, τις τελευταίες μέρες διαρρέει ότι το συγκεκριμένο άρθρο - λαμπτήριος για τη λαϊκή υγεία θα κατατεθεί, με το απαραίτητο «μακιγιάζ», προκειμένου να κατευθύνει αντιδράσεις και να προχωρήσει το σχέδιο - πλιάτσικο κατά του ελληνικού λαού.

Όμως, το «άνοιγμα» του ιδιωτικού έργου για ορισμένες ειδικότητες γιατρών του Δημοσίου και όχι για όλες, όπως προβλέπει το αρχικό σχέδιο, αποτελεί μόνο ελιγμό, είναι η αναγκαία κερκόπορτα για την πλήρη εφαρμογή του αντιλαϊκού σχεδίου της κυβέρνησης.

Το ΚΚΕ τοποθετείται καθαρά και χωρίς μισολογία. Εμείς λέμε καθαρά στην κυβέρνηση και στο υπουργείο Υγείας αυτό που ξέρουν όλοι και όλες: Ότι δεν υπάρχει «ολίγον έγκυος»!!!

Διπλά επικίνδυνο το επιχειρηματικό βελτίωσης του εισοδήματος των γιατρών

Το άλλο επιχειρηματικό της κυβέρνησης, ότι με αυτόν τον τρόπο «θα βελτιωθεί το εισόδημα των γιατρών», είναι διπλά επικίνδυνο.

Πατί από τη μία - και με το πρόσχημα ότι «οου εδούνη τη δυνατότητα να βελτιωθείς τη θέση σου» - θα μετατεθεί στην ευθύνη στους γιατρούς που δεν την «αξιοποιήσαν»...

Και από την άλλη, βέβαια, προάγεται ευθέως πως το κράτος: Δεν θα ενισχύσει το εισόδημα των γιατρών, των υγειονομικών, δεν θα προχωρήσει σε αυξήσεις μισθών, δεν θα εφαρμόσει άμεσα τις τελειοδικές αποφάσεις του Συμβουλίου της Επικρατείας και του Αρχείου Πάγου για επαναφορά των μισθών στα επίπεδα του 2012, δεν θα επαναφέρει τον 13ο και τον 14ο μισθό.

Αυτά, άλλωστε, δεν τα έπραξε και καμιά προηγούμενη κυβέρνηση, γιατί ήταν αντίθετα με τους «δημοσιονομικούς στόχους», τους οποίους ΝΔ, ΠΑΣΟΚ και ΖΥΡΙΖΑ ψήφισαν και υλοποίησαν.

Βλέπετε, λεφτά για την Υγεία του λαού και για αξιοπρεπείς μισθούς των υγειονομικών «δεν περισεύουν», αλλά μπορούν να δίνονται απλόχερα για τις δουλές των επιχειρηματικών ομίλων, το ΝΑΤΟ ή όποιον άλλον κάνει γνωστές «αγαθοεργίες» - πολέμου, πλειστηριασμούς, κατασχέσεις πταίων και άλλα.

Η σύγχρονη αστική Δικαιοσύνη δεν έχει κανένα πρόβλημα να βγάζει αντιυποτακτικές τις περιουσίες των γιατρών και να μην της κάηται καρφί όταν η κάθε κυβέρνηση δεν τις υλοποιεί, αλλά όταν κινητοποιείται ο λαός για να τις διεκδικήσει δεν έχει κανένα πρόβλημα να τον καταδικάζει με το σύγχρονο νομικό οπλοστάσιό της.

Ετσι έκανε πρόσφατα με την ελεεινή κλιείωση σε δική της πρόεδρο της Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας και στελέχους του ΚΚΕ, Αφροδίτης Ρέτζου.

Την οποία την καλούν σε απολογία επειδή, λέει, «δεν συμμορφώθη προς τας υποδείξεις», καθότι πρωτοστατούσε σε κινητοποίηση με σύνθημα «Τώρα να δυναμώσει ο αγώνας για την υπεράσπιση της Υγείας του λαού»!

Αντί το κράτος να εξασφαλίσει την επάρκεια σε γιατρούς, κάνει τον «τροχονόμο» της αγοράς

Ας πάμε στο δεύτερο παράδειγμα.

Το άρθρο 7 προβλέπει ότι οι θέσεις που βγαίνουν «άγονες» θα προκηρύσσονται ως θέσεις μερικής απασχόλησης και θα καλύπτονται από ιδιώτες. Δηλαδή, θα δουλεύει κάποιος τρεις μέρες, θα τέσσερις ώρες ανά μέρα στο **δημόσιο νοσοκομείο** και τις υπόλοιπες θα ασκεί ιδιωτικό έργο σε ιδιωτική κλινική ή στο ιδιωτικό ιατρείο.

Μάλιστα, σε πρόσφατη συνέντευξη παρουσίασης του νομοσχεδίου, ο **υπουργός Υγείας** έθεσε με «απορία» το ερώτημα: Πατί



ΑΓΑΘΟ, ΟΧΙ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΜΙΟ ΓΙΑ ΛΙΓΟΥΣ»

επιχειρηματικής δράσης στην Υγεία

υπάρχει πρόβλημα στην αξιοποίηση των ιδιωτών γιατρών αφού «οι ασθενείς δεν θα πληρώνουν» και ότι «η άσκηση του ιδιωτικού έργου των γιατρών του ΕΣΥ δεν θα επηρεάσει καθόλου τη λειτουργία του συστήματος Υγείας»!

Ός προς το πρώτο: Προς το παρόν βέβαια - γιατί με αυτούς δεν μπορείς να έχεις το κεφάλι σου ήσυχο - ασφαλώς δεν θα πληρώνουν άμεσα οι ασθενείς, αλλά οι ασθενείς έτσι κι αλλιώς, όμως, πληρώνουν όλη τους τη ζωή, έμμεσα μέσω των ασφαλιστικών ταμείων και τα οποία πλέον - με διαδοχικές αποφάσεις όλων των κυβερνήσεων - δεν χρηματοδοτούνται από τον κρατικό προϋπολογισμό.

Όμως, υπάρχουν κι άλλα: Τα τερσάτια κενά σε γιατρούς στα δημόσια νοσοκομεία, αντί να καλυφθούν με προληπτικές μόνιμων γιατρών, παραπέμπεται η λύση τους, εάν και εφόσον το επιλέξουν κάποιοι ιδιώτες γιατροί.

Δηλαδή, αντί το κράτος να εξασφαλίσει την επάρκεια σε γιατρούς, κάνει τον «τροχονόμο» των κανόνων της αγοράς, που με κριτήριο το κέρδος - κάθε μορφής - θα καθορίζει εάν και εφόσον καλυφθούν ορισμένες ανάγκες.

Η απαχόληση των ιδιωτών γιατρών εξ αντικειμένου θα μπαλώνει τρύπες. Οι ανάγκες, όμως, των ασθενών και των δημοσίων νοσοκομείων είναι πάγιες και διαρκείς. Πώς λοιπόν θα καλύπτονται τις μέρες και τις ώρες της απουσίας των ιδιωτών γιατρών;

Φανταστείτε έναν παθολόγο που θα δουλεύει σε ένα δημοσίο νοσοκομείο τρία τετράωρα τη βδομάδα. Τι ποιοτική ιατρική θα κάνει, που δεν θα προλαβαίνει να δει ούτε τις εξετάσεις των ασθενών; Ποιος θα είναι με τους ασθενείς, όταν αυτός θα βρίσκεται στο ιδιωτικό του ιατρείο;

Φανταστείτε τι έχει να γίνει με τους ψυχικά πάσχοντες. Όταν όσα ψυχιατρικά νοσοκομεία και κλινικές έχουν μείνει, ασφυκτίουν από τα ράντζα, με τους ελάχιστους ψυχιάτρους να προσπαθούν να περιθαλάξουν, όπως μπορούν, ασθενείς με πολύπλοκες και συχνά δυσεπίλυτες ανάγκες στην παρακολούθηση και τη θεραπεία τους.

Πώς οι προληπτικές μερικές απαχόλησης θα βοηθήσουν τους ασθενείς αυτούς;

Ας αναλογιστεί κανείς τι σημαίνει για την παρακολούθηση του ασθενούς που χρειάζεται χειρουργείο, το «έρχομαι, κάνω χειρουργείο και φεύγω»...

Ας σκεφτεί ο καθένας τι θα πει για έναν ογκολογικό άρρωστο, που πολύ δύσκολα μπορεί να αρχίσει χημειοθεραπείες και ακτινοθεραπείες σε ένα δημόσιο νοσοκομείο, και εξαναγκάζεται να πληρώσει τα μαλλιά της κεφαλής του στον ιδιωτικό τομέα, τι θα πει να υπάρχει ογκολόγος μόλις τρία τετράωρα τη βδομάδα!!!

Ποιος θα είναι μαζί του όταν θα έχει επιπλοκές, καθόλου σπάνιες υι' αυτές τις περιπτώσεις;

Ας σκεφτεί αντίστοιχα και ο κάθε γιατρός: Για ποια συνέχεια του επιστημονικού έργου μπορούμε να μιλάμε όταν η παρακολούθηση των ασθενών δεν εξασφαλίζεται με γιατρούς «επικείμετους» και με το «μαλάκι το μάτι» του γιατρού στην κύρια δουλειά του, που θα είναι - εκ των πραγμάτων - αυτή του ιδιωτικού ιατρείου;

Τομή αλλά και αντιδραστική συνέχεια προηγούμενων νόμων

Λέμε ότι εκτός από τομή, τα μέτρα που προωθούνται με αυτό το νομοσχέδιο, είναι και αντιδραστική συνέχεια των προηγούμενων νόμων, γιατί ακριβώς έρχονται να προστεθούν στις αντιδραστικές αλλαγές που πέρασαν όλες οι προηγούμενες κυβερνήσεις και επιδείνωσαν τους όρους περιθάλψης των ασθενών.

Αρκεί κάποιοι να ανατρέξει στο παρελθόν, πρόσφατο και μη. Από τα μέσα της δεκαετίας του '80, η κυβέρνηση του ΠΑΣΟΚ προσπάθησε να θεσμοθετήσει τη δυνατότητα άσκησης ιδιωτικού έργου των γιατρών του ΕΣΥ. Προσπάθεια που τελικά δεν πέρασε.

Άλλος τέτοιος εμπληματικός σταθμός ήταν η καθιέρωση του θεσμού του «επικουρικού γιατρού», δηλαδή γιατρού με έναν χρόνο σύμβαση. Αυτό έγινε από την κυβέρνηση του ΠΑΣΟΚ αρχικά για τη «ρήγυρη κάλυψη των αναγκών στις απομακρυσμένες περιοχές», σταδιακά επεκτάθηκε σε όλη τη χώρα, με αποφάσεις όλων ανεξαιρέτως των κυβερνήσεων, με συνέπεια σήμερα να αποτελεί σχεδόν την επικρατούσα μορφή προλήψεων και εργασιακών σχέσεων, που μάλιστα εκτετεύθηκε με την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ. Και η συνέχεια είναι γνωστή.

Όποιος κι αν κυβέρνησε, είχε ως σταθερή πεζίδα στην πολιτική του την υποστελέχωση των δημόσιων δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, όπου σιγά σιγά εξαφανίστηκαν αυτές και το προσωπικό τους.

Και έχουμε φτάσει στο σημείο οι διάφοροι ιδιωτικοί όμιλοι να έχουν υποκαταστήσει όλες τις πρωτοβάθμιες διαγνωστικές πράξεις στη χώρα.

Όποιος κυβέρνησε, ευνόησε τα ιδιωτικά απογευματινά ιατρεία και χειρουργεία... Είτε τα επέκτεινε είτε «έξεχασε» να καταργήσει τις α-



ντιλαϊκές αυτές διατάξεις!

Και το κυριότερο. Επί όλων των κυβερνήσεων, της ΝΔ, του ΠΑΣΟΚ και του ΣΥΡΙΖΑ, ο ιδιωτικός τομέας Υγείας θησαυρίζει, με τα μονοπώλια του κλάδου να ανοίγουν «μαγαζιά Υγείας» σαν τα μανιτάρια.

Είναι άλλωστε στρατηγική τους συμφωνία.

Ο Μητσοτάκης μιλάει «για συνεργασία δημόσιου και ιδιωτικού τομέα Υγείας και ΣΔΤ» και ο Τοίτσας για «αρμονική συνύπαρξη του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα, που θα λειτουργεί συμπληρωματικά»!

Ας βρει, αν μπορεί κάποιος, τις διαφορές.

Συμπερασματικά, λοιπόν, το αποτέλεσμα και αυτών των μέτρων θα είναι η επιδείνωση των όρων της περιθάλψης του λαού και όχι η βελτίωσή τους.

Με την ίδια «συνταγή» που διαμόρφωσε αυτό το άθλιο σύστημα Υγείας, δεν μπορούν να δοθούν λύσεις προς όφελος των ασθενών και των υγειονομικών.

Γιατί σε αυτήν την «ανάπτυξη» που κριτήριο έχει την ανταγωνιστικότητα και την κερδοφορία των επιχειρηματικών ομίλων, δεν αποτελούν λύσεις για τον λαό μας όλα αυτά. Δεν είναι λύση για τον λαό η παράλληλη ανάπτυξη του ιδιωτικού επιχειρηματικού τομέα στην Υγεία και του δημόσιου με επιχειρηματικά κριτήρια και εμπορευματοποίηση των εργασιών του ή οι συμπράξεις τους...

Απέτυχαν οι συνταγές της εμπορευματοποίησης

Εκτός από τον προσωπικό Γολγοθά του καθενός και της καθεμιάς, την προσωπική μας ατομική πείρα, έχουμε πλέον και μια νέα συλλογική πείρα, αυτή που προήλθε μέσα από την πανδημία. Γιατί η πανδημία και η διαχείρισή της απέδειξαν με τον πλέον ωμό τρόπο, με σχεδόν 35.000 νεκρούς, ότι η Υγεία δεν μπορεί να πουληθεί και να αγοραστεί.

Απέδειξε ότι έχουν αποτύχει οι συνταγές της εμπορευματοποίησης και ιδιωτικοποίησης, ότι είτε «μαύρα» είτε «άσπρα», είτε νόμιμα είτε παράνομα, ο λαός δεν πρέπει να πληρώνει για υπηρεσίες περιθάλψης που δικαιούται.

Αυτοί, όμως, εκεί. Δεν διαστίζουν να αναποδογυρίσουν την πραγματικότητα και τα συμπεράσματα της πανδημίας, αυτά που όλος ο λαός έζησε και είδε με τα μάτια του.

Ξέχασε μήπως κανείς πού ήταν ο ιδιωτικός τομέας Υγείας στην περιθάλψη των ασθενών COVID-19;

Να τους θυμίσουμε: Πουθενά!

Οι κλινικές του έμειναν κατά 95% COVID free. Κερδοσκοπήσε όμως από τα τεστ και τη λοιπή νοσηρότητα, γιατί όταν οι χειρουργικές αιθουσές των δημοσίων νοσοκομείων ήταν κλειστές για να εξοικονομηθεί έστω και ένας ανααιθισιολόγος, οι αντίστοιχες αιθουσές των ιδιωτικών νοσοκομείων δούλευαν στο φουλ!

Αλήθεια, σε τι κατάσταση θα ήταν τα υποχρηματοδοτούμενα και υποστελεχωμένα δημόσια νοσοκομεία αν είχε καταργηθεί από πριν η πλήρης και αποκλειστική απαχόληση;

Αν οι γιατροί του δημοσίου τομέα είχαν δικαιώματα να ασκούν ιδιωτικό έργο και στα νοσοκομεία δούλευαν ιδιώτες με σχέση μερικής απαχόλησης;

Την περίοδο της πανδημίας υπήρχαν γιατροί που δούλευαν 15 - 20 ώρες το 24ωρο, για να καλυφθούν οι ανάγκες των ασθενών.

Ειδικά στα επαρχιακά, αλλά και στα νοσοκομεία της Αττικής, παθολόγοι και πνευμονολόγοι έκαναν υπεράριθμες εφημερίες στα τμήματα COVID, υπερέβαλαν εαυτών, με αυτοθυσία.

Θα μπορούσε να γίνει αυτό αν τα απογεύματα έπρεπε να δούλευουν στο ιατρείο τους;

Αν έπρεπε να φύγουν άρον - άρον από τις κλινικές τους για να κάνουν τη βάρδια τους στην ιδιωτική κλινική με την οποία συνεργάζονταν;

Πόσοι γιατροί θα ζητούσαν να μην εκτεθούν σε ασθενείς με COVID, για να μπορούσαν να εργαστούν παράλληλα στον ιδιωτικό τομέα;

Στην πανδημία αποδείχθηκε περίτρανα ότι δεν μπορεί να συνδυαστεί η δουλειά στο δημοσίο νοσοκομείο με το ιδιωτικό έργο. Τουλάχιστον όχι χωρίς το ένα να είναι σε βάρος του άλλου.

Τι θα συνέβαινε αν τα νοσοκομεία ήταν σαν αυτό της Σαντορί-

νης, που από το 2016 εγκαινιάστηκε από την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ μέσω της Ανώνυμης Εταιρείας Μονάδων Υγείας (ΑΕΜΥ) και επίσημα λειτουργεί ως αυτοχρηματοδοτούμενη μονάδα;

Ποιος θα πλήρωνε για να έχει έσοδα το νοσοκομείο;

Μήπως οι εκατομμύρια ασθενείς με COVID-19; Ποιος έχει ξεχάσει ότι τα εμπορευματοποιημένα συστήματα Υγείας της Βρετανίας, της Γερμανίας, της Γαλλίας, της Ιταλίας κατέρρευσαν ένα - ένα, επειδή ακριβώς είχαν εφαρμοστεί αυτά που θέλει και εδώ να εφαρμοστεί τώρα η κυβέρνηση;

Δηλαδή, ενισχυμένο ιδιωτικό επιχειρηματικό τομέα Υγείας και δημόσιο τομέα με ενισχυμένα εμπορευματικά και επιχειρηματικά χαρακτηριστικά.

Από είναι άλλωστε το μείγμα που προωθεί και η στρατηγική για το «νέο ΕΣΥ», μέρος της οποίας είναι και το συγκεκριμένο νομοσχέδιο.

Όλα λοιπόν για να τηρηθούν οι δημοσιονομικοί στόχοι, να τηρηθεί η ίδια συνταγή που έφτασε τον λαό στην κατάντια να ψάχνει με το κιάλι ένα ραντεβού για μία εξέταση.

Χρεοκόπησε η πολιτική της «αγοράς Υγείας»

Αυτά δεν γίνονται μόνο εδώ. Για την ακρίβεια, εδώ και χρόνια έχουμε περατήσει σε άλλες καπιταλιστικές οικονομίες. Και η ζωή έχει αποδείξει τη χρεοκοπία της πολιτικής της «αγοράς Υγείας».

Πρόσφατο παράδειγμα η Ισπανία, που μάλιστα ο ΣΥΡΙΖΑ την παρουσάζει εδώ και χρόνια ως πρότυπο «σοσιαλιστικής» κυβέρνησης!

200 χιλιάδες διαδηλωτές βγήκαν στους δρόμους της Μαδρίτης ενάντια στη ληλασία της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Στη χώρα μας, αυτά τα μέτρα και το συγκεκριμένο νομοσχέδιο έχουν ήδη απορριφθεί!

Με επίσημες ανακοινώσεις έχει τοποθετηθεί το σύνολο σχεδόν των νοσοκομειακών γιατρών της χώρας.

Από όλες τις Ενώσεις τους, από τη Μακεδονία έως τη Θράκη, από την Πελοπόννησο και τη Δυτική Ελλάδα, από την Ηπειρο, τη Στερεά και τη Θεσσαλία, απ' άκρη σ' άκρη της Κρήτης, από τις Ενώσεις Νοσοκομειακών Γιατρών του Αιγαίου.

Έχει καταδικαστεί από τις Ενώσεις των μεγαλύτερων πόλεων της χώρας. Από τις Ενώσεις Νοσοκομειακών Γιατρών Αθήνας - Πειραιά, Θεσσαλονίκης, Πάτρας.

Και καλά, η κυβέρνηση για άλλη μια φορά δεν ακούει αυτούς που είναι η ψυχή των δημοσίων νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας. Δημιουργεί όμως απορία που δεν ακούει ούτε τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και τους Ιατρικούς Συλλόγους της χώρας. Γιατί αν εφαρμοστεί το σχέδιο της κυβέρνησης, ακόμα κι αυτοί κατανοούν ότι μόνο τα μεγάλα κοράκια της ιδιωτικής Υγείας θα είναι ωφέλημα, αφού θα φάνε τις ελάχιστες οικονομίες του καθενός.

Σε καμία περίπτωση δεν θα είναι ωφέλημα η μεγάλη μάζα των αυτοαπασχολούμενων της ιδιωτικής Υγείας.

Τέτοια λοιπόν είναι η προεюρα τους, προκειμένου να ξεπληρώσουν τα γραμμάτια στους κλινικάρχες και στα μεγάλα μονοπώλια της ιδιωτικής Υγείας.

Αγωνιστική συμπόρευση με το ΚΚΕ, δυνάμωμα του αγώνα

Είναι λοιπόν καθήκον του εργατικού - λαϊκού κόσμου, μέσα από τον οργανωμένο αγώνα των σωματείων, των συνδικάτων, των άλλων φορέων του, να το εμποδίσουν, να το σταματήσουν, να το απορριψουν αυτό το νομοσχέδιο και ταυτόχρονα να υπερασπιστούν συνολικά την υγεία και το μέλλον μας.

Σε αγωνιστική συμπόρευση με το ΚΚΕ ο λαός να δυναμώσει την πάλη:

- Για μόνιμες προλήψεις υγειονομικών στο δημόσιο σύστημα Υγείας.

- Για ατζέρησις στους μισθούς.

- Για καταργηση των πληρωμών στην ιατροφαρμακευτική περιθάλψη.

- Για αύξηση της χρηματοδότησης από τον κρατικό προϋπολογισμό στην Υγεία.

Το ΚΚΕ καλεί σε ανυπόχωρητο αγώνα με οριζόντια την πραγματική λύση, την οποία αποτελεί: Η καταργηση κάθε επιχειρηματικής δράσης στην Υγεία, με την ανάπτυξη ενός αποκλειστικά κρατικού συστήματος Υγείας, που θα έχει ως κριτήριο την πλήρη και απολύτως δωρεάν πρόληψη, περιθάλψη, αποκατάσταση της υγείας του λαού.

Σε μια σχεδιασμένη ανάπτυξη της οικονομίας, που θα καθοριζόταν και θα ελέγχεται από τη λαϊκή - εργατική εξουσία.

Η υπόθεση της Υγείας, η απόρριψη του νέου αντιδραστικού νομοσχεδίου για την Υγεία, είναι υπόθεση όλων.

Όχι μόνο των υγειονομικών που πρωτοστατούν στον αγώνα, αλλά είναι υπόθεση όλων των εργατών, όλων των υπαλλήλων, των αυτοαπασχολούμενων αγροτών, επαγγελματιών, επιστημόνων, των νέων και των συνταξιούχων, των γυναικών των λαϊκών οικογενειών.



ΟΙ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΤΗΣ ΚΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΤΟΥ ΚΚΕ ΜΕ ΘΕΜΑ «Η ΥΓΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ

ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΖΑΧΑΡΙΑΣ Το νέο νομοσχέδιο θεσμοθετεί και επίσημα το «φακελάκι»

Ζωντανή εικόνα για την κατάσταση που επικρατεί σήμερα και που θα επιδεινωθεί ακόμα περισσότερο με τις προβλεψεις του νομοσχεδίου για τα απογευματινά, επί πληρωμή χειρουργεία στα δημόσια νοσοκομεία μετέφερε ο Γιάννης Παπαζαχαρίας, ειδικός χειρουργός στο Τζάνειο Νοσοκομείο, μέλος του ΔΣ της ΕΙΝΑΠ και του Σωματίου Εργαζομένων στο Τζάνειο.

Περιγράφοντας μια «τυπική μέρα» ενός χειρουργού σημείωσε: «Ερχεται ο άρρωστος με το πρόβλημά του, του λέμε ότι πρέπει να χειρουργηθεί αλλά να περιμένει 2 και πλέον μήνες τουλάχιστον γιατί δεν υπάρχει χώρος. Επμένει για ταχύτερα ο άρρωστος, εμείς του λέμε δεν μπορούμε να κάνουμε τίποτα.

Όταν περάσει αυτό το διάστημα, παίρνει ο άρρωστος τηλέφωνα. Αποφύγετε να σηκώσετε το τηλέφωνο, γιατί ψάχνουμε χώρο να μπει και δεν υπάρχει, και περιμένουν και άλλοi άρρωστοι που πιέζουν. Αφού με επιμονή και ένα σωρό τσακωμούς και διαπραγματεύσεις μεταξύ των γιατρών, μπουंस στο χειρουργείο, εκεί ξεκινάει άλλος τσακωμός.

Τελειώνει το χειρουργείο, γιατί έχει να μπει και ο νευροχειρουργός, έχει να μπει και ο ορθοπαιδικός. Τι κάνει; Τόση ώρα; Γιατί άραγες; Ταυτόχρονα, το νοσοκομείο κερμαρεύει και έχουν έρθει πολυπληθείς για τους οποίους δεν υπάρχει εξασφαλισμένη αίθουσα χειρουργείου. Και σπάζονται οι γιατροί μεταξύ τους, και ακυρώνονται τελευταία στιγμή περιστατικά που περιμέναν μήνες, και ...άντε. πε το αυτό στον άρρωστο που θα δώσει άλλο-άλλο τόσον καιρό με το πρόβλημά του και έχει αφήσει και τη δουλειά του πίσω. Αυτή η ένταση αναπαράγεται χωρίς καμία υπερβολή κάθε μέρα, με ό,τι συνέπειες μπορεί να έχει.

Ερχεται, λοιπόν, η κυβέρνηση και λέει: Κύριε άρρωστο, βαρέθηκες να περιμένεις σε αυτήν την κατάσταση; Ε, πλήρως να τελειώνουμε! Ελα το απόγευμα στο ιδιωτικό να τα βρούμε όλοι».

Ενώ απαντώντας στο γιατί οι κυβερνήσεις ακολουθούν αυτήν την πολιτική, σημείωσε: «Γιατί θεωρούν τη δημόσια Υγεία πεταμένα λεφτά. Γιατί αν οι υπηρεσίες Υγείας δεν παίρνουν ευθύς της μορφή του εμπορεύματος, αν από αυτές δεν προκύπτουν επένδυση, συναλλαγή και κέρδος, αν δεν υπηρετούν τις ανάγκες της οικονομίας των λίγων, τότε είναι "αντιπαραγωγικές", είναι "ουτοπικές", είναι "αναχρονιστικές".

Σε άλλο σημείο αναφέρθηκε και στο λεγόμενο «φακελάκι», τονίζοντας ότι πρόκειται για την «άμση, ξέτρα και κάτω από το τραπέζι πληρωμή του ασθενούς προς τον γιατρό. Αποτελεί ευθεία μορφή της εμπορευματοποίησης των υπηρεσιών Υγείας (παράνομη, δίπλα στη νόμιμη που είναι οι έμμεσες εισφορές των ασθενών) αφού ο ασθενής καλείται να βάλει ακόμα πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη για να λύσει το πρόβλημά του».

Ανέδειξε ότι «όλες οι κυβερνήσεις ανέχθηκαν το "φακελάκι" η και το καλλιέργησαν για να ωθήσουν τους πράγματι υποσχεόμενους γιατρούς στη λογική να αναζητήσουν το εισόδημά τους από τον άρρωστο και όχι από αυτές».

Πρόσθεσε δε μια ενδιαφέρουσα πλευρά, αναδεικνύοντας ότι το «φακελάκι» δείχνει και βαθιά πολιτική στάση, αφού αυτή η μειωμένη των γιατρών που «τα παίρνουν», «είναι οι ίδιοι που πάσανονται υπέρ του νομοσχεδίου και αυστηροποιούνται γύρω από την κυβέρνηση. Γιατί; Γιατί το νομοσχέδιο θεσμοθετεί το "φακελάκι" και το κάνει επίσημο. Καθιερώνει το εμπόριο και την άμεση πληρωμή σαν την κύρια μορφή παροχής του αγαθού των υπηρεσιών Υγείας, σε όποιον βέβαια μπορεί να αντεπεξέλθει, ειδικά στις σημερινές συνθήκες με τσακισμένο το λαϊκό εισόδημα».

Ο Γ. Παπαζαχαρίας, μιλώντας για τον αγώνα που οργανώνεται ενάντια στο νομοσχέδιο, ξεκαθάρισε ότι δεν δίνεται «για να υπερασπιστούμε το ΕΣΥ όπως είναι τώρα, αλλά για να ανοίξει ο δρόμος να διεκδικήσουμε το σύστημα Υγείας που έχει ανάγκη ο λαός σήμερα αξιοποιώντας όλες τις δυνατότητες της επιστήμης και της τεχνολογίας».

Επισημάνει ότι δεν έχει μείνει επιχείρημα της κυβέρνησης που να μην έχει καταρριφθεί, αφού «είναι πρόσφατη η εμπειρία της πανδημίας, που ανέδειξε την αξία του δημοσίου συστήματος Υγείας και τον παρωσιτισμό του ιδιωτικού τομέα».

Σημείωσε ότι σήμερα «υπάρχει ένα μεγάλο, αξιόλογο δυναμικό γιατρών στα δημόσια νοσοκομεία που κολλάει τον άρρωστο στα μάτια και όχι στην τσέπη. Που κάνει ή και 9 εφημερίες τον μήνα, που "λιώνει" σε πολυώρες επιμβάσεις στο χειρουργείο και αντιλαμβάνεται ότι η λύση στο απαράδεκτο εισόδημά του δεν είναι να τρέχει άλλες τόσες ώρες το απόγευμα να βρει και νέναν ασθενή - πελάτη μπας και πληρωθεί.

Που αντιλαμβάνεται ότι το νομοσχέδιο αυτό διατάχτηκε, συντάχτηκε και καθοδηγήθηκε από τους μεγάλους επιχειρηματικούς ομίλους στην Υγεία. Ένα μεγάλο, αξιόλογο δυναμικό γιατρών που καταλαβαίνει ότι συμφέρον του είναι ένα περιβάλλον εργασίας όπου θα εξελίσει πολύπλευρη τη γνώση και την τεχνική, με αξιοπρεπείς συνθήκες και αμοιβές, στα μέτρα του 21ου αιώνα».

ΓΙΑΝΝΗΣ ΚΑΒΑΛΑΡΗΣ Οι ελλείψεις στα φάρμακα είναι αποτέλεσμα της παραγωγής και της διακίνησης τους με σκοπό το κέρδος

«Το νομοσχέδιο που υπογράφει Υγείας βθαίνει την εμπορευματοποίηση στον χώρο της Υγείας, όπου ο ασθενής προκειμένου να εξασταθεί, να διαγναστεί, να χειρουργηθεί, θα διαγναστεί, να χειρουργηθεί, θα πρέπει να πληρώσει αδρά», σημείωσε ξεκινώντας την παρέμβασή του ο Γιάννης Καβαλάρης, μέλος του ΔΣ του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, εκλεγμένος με τη ΔΗΠΑΚ.

Και συνεχίζοντας υπογράμμισε ότι «ο ίδιος ο ασθενής, εφόσον ο θεράπων ιατρός του του χορηγήσει φαρμακευτική αγωγή, θα συνεχίσει όχι μόνο να πληρώνει αδρά μέσω της συμμετοχής, αλλά υπάρχει σοβαρή πιθανότητα κάποιο απ' τα φάρμακά του να μην μπορεί να το βρει καθώς θα είναι σε έλλειψη».

Επιτόζοντας ειδικά στο φαινόμενο των ελλείψεων, ο Γ. Καβαλάρης υπογράμμισε ότι οφείλεται στις «παράλληλες εξαγωγές», «είναι αποτέλεσμα του γεγονότος ότι ο σκοπός της παραγωγής και της διακίνησης των φαρμάκων είναι το κέρδος και μόνο αυτό».

Εται οι φαρμακεία στην Ελλάδα, χώρα που έχει από τις χαμηλότερες τιμές φαρμάκων στην ΕΕ, συνεργάζονται με τους αντίστοιχους φαρμακεία της Γερμανίας, Γαλλίας, Ολλανδίας και άλλου και εξάγουν τα φάρμακα και στη συνέχεια μοιράζονται τα κέρδη από τη δι-



αφορά τιμής».

Ο συνδικαλιστής εξήγησε τον μηχανισμό που γεννά τις «ελλείψεις» σημειώνοντας: «Οι πολυεθνικές του φαρμάκου, οι οποίες διαθέτουν το ίδιο φάρμακο σε διαφορετικές τιμές στις χώρες της ΕΕ, γάνουν ένα μέρος από τα κέρδη τους, το οποίο καρπώνονται οι φαρμακεία που με το σύστημα των παράλληλων εξαγωγών. Η αντίδρασή τους είναι να μειώσουν τις παραδόσεις φαρμάκων στις χώρες με τις χαμηλότερες τιμές, ώστε να πιέσουν τους φαρμακεία της χώρας να αγοράσουν από το εξωτερικό. Αυτό που χρειάζεται την ώρα που το χρειάζεται και δωρεάν.

Παράλληλα απαιτείται να αξιοποιηθούν οι παραγωγικές δυνατότητες της χώρας, το εξειδικευμένο επιστημονικό και τεχνικό προσωπικό στον κλάδο του φαρμάκου, ώστε να εξασφαλιστεί η όσο το δυνατόν αυτάρκεια της χώρας σε φάρμακα.

Αυτά τα αιτήματα που ο κάθε λογικός άνθρωπος θα θεωρεί αυτονόητα, απαιτείται αγώνας και επιμονή, συστράτευση γιατρών, φαρμακοποιών, ασθενών, ευρύτερα του λαού μας, ώστε να τα καταφέρουμε με στόχο πάντα την επιχειρηματική δράση στον χώρο της Υγείας - Πρόνοιας - Φαρμάκου».

κέρδη μεγαλύτερα».

Στη συνέχεια αναφέρθηκε στις ευθύνες των κυβερνήσεων, αναδεικνύοντας ότι «οι κυβερνήσεις ΝΔ - ΣΥΡΙΖΑ - ΠΑΣΟΚ στράφηκαν στην επιχειρηματική κερδοφορία των πολυεθνικών και των φαρμακαποθηκών, γι' αυτό και δεν κάνουν τα στοιχειώδη. Το μόνο που κάνουν είναι σποραδικά να απαγορεύουν τις εξαγωγές για μικρό αριθμό φαρμάκων για λίγους μήνες. Αυτό δεν διορθώνει το πρόβλημα, απλώς διευθετεί για λίγο οξυμένης επιχειρηματικές αντιθέσεις ανάμεσα στους φαρμακοβιομηχανούς και τις φαρμακαποθήκες».

Και απαντώντας στο τι πρέπει να γίνει, υπογράμμισε ότι απαιτείται «ήμερα, πλήρως και για πάντα απαγόρευση των παράλληλων εξαγωγών φαρμάκων, κάθε φάρμακο που εισάγεται στη χώρα μας να πηγαίνει στον ασθενή που το χρειάζεται την ώρα που το χρειάζεται και δωρεάν.

Παράλληλα απαιτείται να αξιοποιηθούν οι παραγωγικές δυνατότητες της χώρας, το εξειδικευμένο επιστημονικό και τεχνικό προσωπικό στον κλάδο του φαρμάκου, ώστε να εξασφαλιστεί η όσο το δυνατόν αυτάρκεια της χώρας σε φάρμακα.

Αυτά τα αιτήματα που ο κάθε λογικός άνθρωπος θα θεωρεί αυτονόητα, απαιτείται αγώνας και επιμονή, συστράτευση γιατρών, φαρμακοποιών, ασθενών, ευρύτερα του λαού μας, ώστε να τα καταφέρουμε με στόχο πάντα την επιχειρηματική δράση στον χώρο της Υγείας - Πρόνοιας - Φαρμάκου».

ΒΑΓΓΕΛΗΣ ΖΕΡΒΑΣ Τεράστια κέρδη για τους φαρμακοβιομηχανούς, καθηλωμένοι μισθοί για τους εργαζόμενους

Στην κατάσταση που επικρατεί στον κλάδο του Φαρμάκου, στα εργατόστια και τις φαρμακαποθήκες αναφέρθηκε ο Βαγγέλης Ζέρβας, αναπληρωτής πρόεδρος του Συνόλου Εργαζομένων Φαρμάκου Αττικής - Πειραιά.

Μιλώντας για τους εργαζόμενους που με τη δουλειά τους, τον ιδρώτα τους έκαναν και κάνουν δυνατό να παράγονται φάρμακα, να είναι διαθέσιμα, να φτάνουν σε όλη την Ελλάδα, να υπάρχουν φαρμακευτικές θεραπείες, όλο στα χέρια των επιστημόνων της Υγείας για να αντιμετωπιστούν ασθενείς.

Σημείωσε ότι όλοι αυτοί, οι εργάτες και οι εράντες, «σήμερα - μαζί με όλο τον λαό - αντιμετωπίζουν τις ελλείψεις ακόμα και σε βασικά φάρμακα, την απασίωση ακόμα και βασικών μέτρων προστασίας της υγείας και της ασφάλειας στους χώρους δουλειάς, την επίθεση σε κάθε βασικό τους δικαίωμα».

Όπως και πίσω από κάθε εργατικό πρόβλημα και αδιέξοδο, τη φτώχεια, την αβριβία, την καταστολή, τους πλειστηριασμούς, τον πόλεμο, έτσι και εδώ η αιτία παραμένει ίδια και απαράλλαχτη. Είναι η ακρόαση δίπλα για τα κέρδη των επιχειρηματικών ομίλων!».

Αναφερόμενος στους φαρμακοβιομηχανούς σημείωσε ότι «πρώτοι σέρνουν τον χορό των κερδών», με επένδυση που ξεπερνάει τα 500 εκατομμύρια ευρώ, με εκατομμύρια που τους χαρίζονται με το συμμερισμό clawback - επενδύσεων, τον Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας κ.ο.κ. «Σε αυτόν τον χορό της ανάπτυξης και της κερδοφορίας ακολουθούν και οι υπολοίποι επιχειρήσεις του κλάδου, φαρμακαποθήκες, καλλυντικά, αλυσίδες φαρμακείων και e-shop», σημείωσε και θυμισε ότι «από το 2009 μέχρι το 2020, οι πωλήσεις των φαρμάκων στην εγχώρια αγορά ανήλθαν στα 77 δισ. ευρώ, ενώ μόνο μέσα από τις φαρμακαποθήκες και τα φαρμακεία το ποσό αυτό ανήλθε στα 57 δισ. ευρώ».

Αναδεικνύοντας και ποιο είναι οι χαμένοι στον ρεκόρ κερδοφορίας υπογράμμισε ότι το ίδιο διάστημα, κατά το οποίο άλλαξαν και διάφορες κυβερνήσεις, «οι εργαζόμενοι στον κλάδο του Φαρμάκου παραμένουν χωρίς Συλλογική Σύμβαση Εργασίας, με ωράριο - λάστρο και καθηλωμένους μισθούς (που και αυτοί έχουν γίνει "κανόνες" μπροστά στις αυξήσεις σε ρεύμα, καύσιμα, βασικά αγαθά). Είναι το



διάστημα που κατέληξε σήμερα στο να δουλεύουν εργαζόμενοι του κλάδου απλήρωτες υπερωρίες σε μια σειρά από χώρους, να υπάρχει έντονη εντατικοποίηση, να αυξάνονται τα εργατικά "ατυχήματα" και μάλιστα αρκετά να είναι σοβαρά. Να αμφισβητείται στην πράξη το δημερο και το θωρο, να συνεχίζεται ο αίσχος της εργαλαβικής εργασίας, με συμβάσεις ατομικές που μπορεί να ανανεώνονται ακόμα και κάθε βδομάδα ή ήνα, με την επέκταση του εργασιμου χρόνου, να συνεχίζονται οι απολύσεις σε μια σειρά από χώρους, η μονιμοποίηση της τηλεργασίας, ιδιαίτερα στην ιατρική ενημέρωση.

Ακόμα και τα φάρμακα που με τον ιδρώτα μας παράγονται ή διανέμονται, ανακαζομαστε να τα πληρώνουμε ολο και ακριβότερα, όταν τα χρειαζόμαστε!».

Ξεχωριστή αναφορά έκανε ο συνδικαλιστής σε μια ακόμα πλευρά του νομοσχεδίου για τη Δευτεροβάθμια περίθαλψη, αφού η κυβέρνηση με το άρθρο 51 προβλέπει ότι «κάθε φαρμακαποθήκη, με μια απλή δήλωση στον οικείο δήμο, θα μπορεί να λειτουργεί και τα Σάββατα, πλεονά η οποία καταστρατηγεί ευθύς το κατεκτημένο μέχρι σήμερα δικαίωμά μας στην δημερη και δωρη εργασία, Δευτέρα - Παρασκευή».

Εκ μέρους των εργαζομένων ξεκαθάρισε προς την εργοδοσία ότι από τη μία «δεν είμαστε συνεργάτες», αφού «τα συμφέροντά μας είναι αντίθετα με αυτά των εργοδοτών. Προσπαθούν να μας πείσουν να βάλουμε κι άλλη πλάτη για να γίνουν πιο ανταγωνιστικές οι επιχειρήσεις, να δεχτούμε δηλαδή, ότι συμφέρει τους εργοδοτές, τη διάλυση του ωραρίου, του δημερου, τις απλήρωτες υπερωρίες, την εργαλαβική εργασία». Και, από την άλλη, «δεν είμαστε μια οικογένεια, επειδή μετά από 12 χρόνια χωρίς ουσιαστικές αυξήσεις στους μισθούς βλέπουμε πλανά και κέρδη εκατοντάδων εκατομμυρίων ευρώ, που βήγκαν και βγαίνουν από τη δική μας δουλειά και εμείς αγωνιζόμαστε να βγάλουμε τον μήνα».

«Εμείς, που παράνομα και διένεουμε το φάρμακο, συνεχίζουμε, μαζί με όλους τους εργαζόμενους και τον λαό, τον αγώνα μας για τα δικαιώματά μας και την ενίσχυση της δημόσιας Υγείας, τον αγώνα να μην περάσουν οι πολιτικές που την υποβαθμίζουν ακόμα περισσότερο, τον αγώνα για να το μέγιστο δικαίωμα του εργαζομένου στην Υγεία, για ουσιαστικά μέτρα προστασίας στους χώρους εργασίας», σημείωσε επίσης, καταλήγοντας: «Ενώνομε τη φωνή μας με τους αγωνιζόμενους υγιονομικούς και απαιτούμε να αποσυρθεί άμεσα το κατάπτωτο νομοσχέδιο της κυβέρνησης που υποβαθμίζει κι άλλο τη δημόσια Υγεία και επιχειρεί και νέα επίθεση στα δικαιώματα των εργαζομένων στον κλάδο του Φαρμάκου».



ΑΓΑΘΟ, ΟΧΙ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΜΙΟ ΓΙΑ ΛΙΓΟΥΣ»

ΗΛΕΚΤΡΑ ΣΤΡΑΒΟΔΗΜΟΥ

Παλεύουμε για ιατρικές σπουδές, Υγεία, Ζωή στο ύψος των σύγχρονων δυνατοτήτων

Την καταδική των φοιτητικών συλλόγων στο νομοσχέδιο της κυβέρνησης μετέφερε η **Ηλέκτρα Στραβοδήμου, απόφοιτη πλέον της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου της Αθήνας**, ενώ ενημέρωσε ότι το επόμενο διάστημα οι φοιτητές θα προχωρήσουν σε πανελλαδικό συντονισμό όλων των ιατρικών σχολών κόντρα στο νομοσχέδιο.

Η νέα γινατρός, αφού αναφέρθηκε στην τεράστια αναμονή που έχει να αντιμετωπίσει ένας απόφοιτος Ιατρικής, από 3 έως και 5 χρόνια, για την έναρξη της επιθυμητής ειδικότητας, στάθηκε στις αλλαγές που φέρνει η κυβέρνηση στο λεγόμενο «αγροτικό». Έναν θεσμό που έτσι κι αλλιώς δεν είχε λόγο ύπαρξης πέρα από την κάλυψη κενών στην επαρχία και που σήμερα, πάλι σε λογική «μπαλάντας», οι νέοι γιατροί θα τοποθετούνται όχι μόνο στα Περιφερειακά Ιατρεία αλλά και σε **νοσοκομεία**.

Πιο συγκεκριμένα, ανέδειξε ότι το νομοσχέδιο προβλέπει ένα εξάμηνο «κλινικής άσκησης», σε κλινικές του παθολογικού ή χειρουργικού τομέα του γενικού **νοσοκομείου** αναφοράς της μονάδας Υγείας στην οποία ο γιατρός έχει τοποθετηθεί. Ένα εξάμηνο υπηρεσίας στην ίδια μονάδα Υγείας (**Κέντρα Υγείας**, Περιφερειακά Ιατρεία, Πολυδύναμα ΠΙ κ.λπ.). Ενώ ως κίνητρο για τους νέους ιατρούς προβάλεται η δυνατότητα αναγνώρισης αυτών των 6 μηνών (στο **νοσοκομείο**) ως κομματιού της ειδικότητάς τους, αλλά προβλέπονται και ποινές για όποιον διακόψει πρόωρα το αγροτικό του.

Αφού αναφέρθηκε στις απαράδεκτες σχέσεις εργασίας που επικρατούν και στον συγκεκριμένο θεσμό, θύμισε ότι οι παραπάνω αλλαγές αποτελούν μια «βεβλιωμένη» εκδοχή του αντιδραστικού foundation year που επιδίωξε να επιβάλει πέρσει η κυβέρνηση και οι φοιτητές Ιατρικής οδήγησαν στην απόσυρσή του.



«Το ξεκαθαρίσαμε τότε και το ξεκαθαρίζουμε και τώρα. Αν ενδιαφέρονται, όπως λένε, για την εκπαίδευσή μας, γιατί δεν ικανοποιούν τα πάντα αιτήματα των Συλλόγων Φοιτητών Ιατρικής, για αναβάθμιση των σπουδών μας συνολικά, ώστε να προετοιμαζόμαστε κατάλληλα για την έναρξη ειδικότητας; Για ενιαίο πρόγραμμα σπουδών σε όλες τις Ιατρικές, δομημένο όχι με βάση τα επιχειρηματικά συμφέροντα της κάθε φαρμακευτικής εταιρείας αλλά βασισμένο στις σύγχρονες επιστημονικές εξελίξεις πάντα με γνώμονα τις ανάγκες του λαού, τόσο πρωτογενή όσο και στο πλαίσιο της ειδικότητας ακόμα;», ανέφερε, δίνοντας απάντηση στους κυβερνητικούς ισχυρισμούς. Και συνέχισε:

«Θα φρόντιζαν για αξιοποίηση όλων των τεχνολογικών μέσων και υλικοτεχνικών δομών για την εξοικείωσή μας με τις σύγχρονες πρακτικές. Συγκεκριμένα, στην Ιατρική υπάρχουν 3D προσομοιώσεις που κανείς φοιτητής δεν έχει δει από κοντά, παρά μόνο στο διαφημιστικό σποτάκι που κυκλοφόρησε για το πρώτο ξενόγλωσσο προπτυχιακό πρόγραμμα Ιατρικής επί πληρωμή που ξεκίνησε από φέτος.

Αντίστοιχα, αν ενδιαφέρονταν για τη μόρφωση και την ποιότητα της εκπαίδευσης των φοιτητών Ιατρικής θα δινόταν η δυνατότητα για εκμάθηση της μεθοδολογίας της έρευνας και θα δινόταν κονδύλια για τη δημιουργία πρωτοκόλλων που θα καθορίζονταν από την ίδια τη σχολή και όχι από τις παραγγελίες της εκάστοτε φαρμακευτικής».

Η απόφοιτη της Ιατρικής έκλεισε με τη φράση που, όπως είπε, ακούγεται συχνά στα αμφιθέατρα, στις συνελεύσεις, στα συλλογικά όργανα των φοιτητών: «Παλεύουμε για τίποτα λιγότερο, τίποτα περισσότερο από σπουδές, Υγεία, Ζωή στο ύψος των σύγχρονων αναγκών και σύγχρονων δυνατοτήτων με το βλέμμα πάντα στραμμένο στον άνθρωπο».

ΣΤΕΛΛΑ ΒΑΛΑΒΑΝΗ

«Γολγοθάς» για τους γονείς η υγειονομική περιθάλη των παιδιών

Στην αγωνία και την ανασφάλεια, στα τεράστια εμπόδια για την πρόσβαση σε δωρεάν υπηρεσίες Υγείας και για τα παιδιά αναφέρθηκε η **Στέλλα Βαλαβάνη, πρόεδρος της Ομοσπονδίας Γονέων Αττικής**. Μίλησε μεταξύ άλλων για την τεράστια οικονομική επιβάρυνση, που προκύπτει για τους γονείς, «από τις πρώτες στιγμές της εγκυμοσύνης, από την πρώτη στιγμή που ερχόμαστε σε επαφή με τον χώρο της Υγείας, που το σύστημα που ζούμε αντιμετωπίζει εμάς και τη νέα ζωή, το παιδί μας, ως πελάτες».

«Τώρα με το νέο νομοσχέδιο στέλνουμε SOS μήνυμα για την Υγεία», σημείωσε η Στέλλα Βαλαβάνη, αναδεικνύοντας ότι «ουσιαστικά η γνωμάτευση και θεραπεία γίνονται άμεσα μόνο αν μπορείς να πληρώσεις». Πιο συγκεκριμένα τόνισε: «Ξεκινάμε με άπιστευτα ποσά για την παρακολούθηση της υγείας του παιδιού σε όλη την πορεία του, εμβόλια, οφθαλμολογικό & οδοντιατρικό **έλεγχος**, εξετάσεις αίματος, προληπτικός **έλεγχος** για το μάθημα της Φυσικής Αγωγής, για τα αθλήματα σε ομάδα έπειτα, από το πιο απλό, μια γρίπη, μέχρι κάτι πιο σοβαρό. Τα παιδιατρικά **νοσοκομεία** στην Αττική δεν μπορούν να καλύψουν ούτε στο ελάχιστο τις ανάγκες μας. Είναι ήδη επιβραχυμένη η κατάσταση των 3 παιδιατρικών **νοσοκομείων**, και φυσικά ούτε και οι αντίστοιχες πρωτοβάθμιες δομές με ραντεβού στους παιδίατρος καλύπτουν τις ανάγκες. Ατελείωτες ώρες αναμονής στα **νοσοκομεία** με άρρωστα παιδιά και ραντεβού για μια γνωμάτευση μετά από 2 - 3 μέρες.

Το τοπίο μαυρίζει ακόμα πιο πολύ όταν έχουμε να κάνουμε με παιδιά με μαθησιακές δυσκολίες ή παιδιά με κάποια αναπηρία. Η γνωμάτευση για λογοθεραπευτή ή εργοθεραπευτή "Γολγοθάς" για κάθε γονιό κι άπιστευτα ποσά στο μονοπώλιο των ιδιωτών με μήνες αναμονής για την αντίστοιχη κρατική χρηματοδότηση. Ο γονιός από τη στιγμή που διαπιστώ-



νει ότι το παιδί του χρειάζεται ειδική υποστήριξη, ξεκινά ο "αγώνας του". Μεγάλο δίλημμα επίσης όταν ένας μαθητής χρήζει παράλληλη στήριξη και σχολικό νοσηλευτή. Δεν μπορεί να έχει και τους 2... Διηλαδή μας βάζουν ως γονείς να διαλέξουμε πρώτο την υγεία ή τη μόρφωση του παιδιού μας».

Η ομιλήτρια αναφέρθηκε και στην παντελή απουσία δωρεάν ορθοδοντικής περιθάλης, αφού το μοναδικό δημόσιο Τμήμα Ορθοδοντικής έχει σταματήσει τη λειτουργία εδώ και 3 χρόνια.

Στα παραπάνω η Στέλλα Βαλαβάνη πρόσθεσε την απόγνωση για την υγεία και τη φροντίδα των ηλικιωμένων γονέων, λόγω της ανυπαρξίας οποιασδήποτε κρατικής δομής φροντίδας και δημόσιου ιατρικού **έλεγχου**.

«Μέσα σε αυτήν την κατάσταση η κυβέρνηση της ΝΔ, πατώντας στα παραπάνω υπαρκτά προβλήματα, φέρνει αυτό το νομοσχέδιο και μας προβάλλει τη γνωστή συνταγή ως λύση, αυτή της εκχώρησης αρμοδιοτήτων της δευτεροβάθμιας φροντίδας Υγείας σε ιδιώτες για να θσαυρίζουν ακόμα περισσότερο», ανέφερε.

Τόνισε ότι τα αποτελέσματα αυτής της «συνταγής» γίνονται φανερά και τις τελευταίες μέρες με τις καταγγελίες για τις συνθήκες διαβί-

ωσης των παιδιών σε ιδιωτική δομή προστασίας. «Αυτά είναι τα αποτελέσματα της εκχώρησης αρμοδιοτήτων σε πάσης φύσεως ΜΚΟ και ιδιωτικά ιδρύματα», σημείωσε, ξεκαθαρίζοντας ότι «ο ρόλος τους δεν είναι αμφιλεγόμενος αλλά αντικειμενικός. Αυτά είναι τα αποτελέσματα της πλήρους απουσίας ολοκληρωμένης κρατικής στήριξης και προστασίας στα παιδιά, είτε είναι εγκαταλελειμμένα είτε κακοποιημένα».

«Σήμερα δεν δικαιούμαστε έναν δημόσιο πανελλαδικό φορέα που θα έχει την αποκλειστική ευθύνη της προστασίας του παιδιού χωρίς οικογένεια, του κακοποιημένου παιδιού, του παιδιού σε επικίνδυνο οικογενειακό περιβάλλον», αναρωτήθηκε η ομιλήτρια και πρόσθεσε:

«Γιατί λεφτά για την Υγεία και για αξιοπρεπείς μισθούς των υγειονομικών "δεν περισσεύουν", αλλά δίνονται απλόχερα για τις δουλειές των επιχειρηματικών ομίλων, το ΝΑΤΟ ή όποιον άλλο κάνει ηρωστές "αγαθοεργίες" - πολέμους, πλειστηριασμούς, κατασχέσεις σπιτιών κ.ά.».

«Η Υγεία πρέπει να είναι κοινωνικό αγαθό, και συνεπώς ό,τι συνδέεται με αυτή να είναι ευθύνη του κράτους και να παρέχεται δωρεάν», υπογράμμισε η ομιλήτρια, τονίζοντας ότι «σήμερα δεν είμαστε εκεί που ήμασταν πριν από δεκάδες χρόνια, υπάρχουν σύγχρονες δυνατότητες για πραγματικά ποιοτική ζωή και όχι επιβίωση».

Ανέδειξε ότι με το νομοσχέδιο, αλλά και με τις συνθήκες που βιώνει σήμερα η εργατική - λαϊκή οικογένεια, «δημιουργούνται νέοι όροι αποκλεισμού από βιολογικά, ακόμα και επειγουσες ανάγκες».

«Σε αγωνιστική συμπόρευση λοιπόν με το ΚΚΕ, δυναμώνοντας τη φωνή μας, καλούμε όλους να διεκδικήσουν ένα ενιαίο, αποκλειστικά κρατικό σύστημα Υγείας, που θα έχει ως κριτήριο την πλήρη και απολύτως δωρεάν πρόληψη, περιθάλη, αποκατάσταση της δικιάς μας υγείας και πολύ περισσότερο των παιδιών μας», κατέληξε.



Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	23-11-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	1010.05 cm ²	Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αθήνα 22 Νοεμβρίου 2022

Υγειονομικοί: Η πολιτεία ισοπέδωσε τις συντάξεις μας

Την ισοπέδωση των συντάξεων των υγειονομικών καταγγέλλουν οι Υγειονομικοί Φορείς της χώρας. Όπως επισημαίνουν ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία, ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος και ο Πανελλήνιος Κτηνιατρικός Σύλλογος, βασική αιτία είναι η μη υλοποίηση της καταγεγραμμένης επισήμως δέσμευσης της πολιτείας να αντικαταστήσει ή να καλύψει από τον κρατικό προϋπολογισμό το ιατρόσημο, το οποίο καταργήθηκε με νομοθετική ρύθμιση. Αποτέλεσμα είναι υγειονομικοί με 40 χρόνια ασφάλισης να λαμβάνουν σύνταξη που μετά βίας αγγίζει τα 800 ευρώ μικτά.

Για το λόγο αυτό οι Υγειονομικοί Φορείς ζητούν:

- Να αποκατασταθεί η κοινωνική αδικία
- Να φροντίσει η πολιτεία ώστε να βγουν από την τραγική κατάσταση στην οποία έχουν περιέλθει οι συνταξιούχοι υγειονομικοί ύστερα από 40 χρόνια εργασίας εξαιτίας της κατάργησης της επιδότηση της σύνταξής τους από κοινωνικούς πόρους
- Να μεριμνήσει η πολιτεία για την υλοποίηση της επισήμως καταγεγραμμένης δέσμευσής της για αντικατάσταση ή κάλυψη από τον κρατικό προϋπολογισμό του βασικού κοινωνικού πόρου του **ΤΣΑΥ**, δηλαδή του ιατρόσημου
- Να σταματήσουν οι υγειονομικοί να λαμβάνουν συντάξεις ύψους 800 ευρώ μικτών με 40 έτη ασφάλισης
- Να εξισωθούν οι συντάξεις των υγειονομικών με αυτές των υπόλοιπων επιστημόνων
- Να σταματήσουν η αδράνεια και η απαξίωση εκ μέρους της πολιτείας

Άνιση μεταχείριση των γυναικών υγειονομικών

Την ίδια στιγμή, με μόλις 200 ευρώ το μήνα για τους 4 μήνες απουσίας από την εργασία τους λόγω κύησης και λοχείας επιδοτεί η πολιτεία τις ελευθεροεπαγγελματίες γυναίκες υγειονομικούς σε αντίθεση με ό,τι ισχύει για τις υπόλοιπες μισθωτές επαγγελματίες. Όπως καταγγέλλουν οι Υγειονομικοί φορείς, το συγκεκριμένο επίδομα όχι μόνο δεν ανταποκρίνεται στις πραγματικές ανάγκες των νέων μητέρων, αλλά οδηγεί και σε απαξίωση του ρόλου της μητρότητας.

Για το λόγο αυτό διεκδικούν την αναπροσαρμογή του χορηγούμενου επιδόματος μητρότητας στις μη μισθωτές αυτοαπασχολούμενες μητέρες στο ύψος του κατώτερου μισθού και πιο συγκεκριμένα στα 713 ευρώ κάθε μήνα για διάστημα 4 μηνών, δηλαδή συνολικά 2.852 ευρώ.

Πιο συγκεκριμένα, οι υγειονομικοί φορείς ζητούν:

- Να επικρατήσει το δίκαιο και η λογική
- Να μπει τέλος στη ανισότητα καθώς ζούμε σε μια εποχή που το δημογραφικό ανάγεται σε πρωτεύον ζήτημα για την κοινωνία και την πατρίδα μας και είναι αδιανόητο το ελάχιστο βοήθημα που δίνεται με τη μορφή μηνιαίου επιδόματος σε εγκύους και νέες μητέρες να παραμένει σε τόσο χαμηλό επίπεδο
- Να κατανοήσει η πολιτεία ότι οι μη μισθωτές επιστημόνισες έχουν μεγαλύτερη ανάγκη επιδότησης σε σύγκριση με τις μισθωτές, καθώς αναγκάζονται να περιορίσουν στο μηδέν την εργασία τους, ενώ τα πάγια έξοδα της επιχείρησής τους, όπως ενοίκια, φόροι και εισφορές, συνεχίζουν να «τρέχουν»
- Να αλλάξει επιτέλους η επικρατούσα κατάσταση στη χώρα μας, καθώς έχουν παρέλθει δέκα χρόνια από την έκδοση της Ευρωπαϊκής Οδηγίας 2010/41/ΕΚ με την οποία διασφαλίστηκαν για πρώτη φορά τα δικαιώματα που σχετίζονται με τη μητρότητα και την πατρότητα για τους μη μισθωτούς εργαζόμενους
- Να ληφθούν σοβαρά υπόψη τα αποτελέσματα μελετών που διεξήγαγαν Επιστημονικοί Σύλλογοι και κατέδειξαν ότι σε οικογένειες που η μητέρα είναι επιστήμων γεννιούνται λιγότερα παιδιά. Με αυτήν την παραδοχή, είναι αδιαμφισβήτητο ότι οι μητέρες υγειονομικοί έχουν απόλυτη ανάγκη αυτή την τετράμηνη οικονομική στήριξη που σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να είναι μηνιαίως χαμηλότερη από τον κατώτατο μισθό
- Να γίνει αναπροσαρμογή του χορηγούμενου επιδόματος μητρότητας στο ύψος του κατώτερου μισθού και πιο συγκεκριμένα στα 713 ευρώ κάθε μήνα για διάστημα 4 μηνών, δηλαδή συνολικά 2.852 ευρώ.

Για τον ΠΙΣ
ΑΘ. ΕΞΑΔΑΚΤΥΛΟΣ

Για την ΕΟΟ
ΑΘ. Α. ΔΕΒΛΙΩΤΗΣ

Για τον ΠΦΣ
ΑΠ. ΒΑΛΤΑΣ

Για τον ΠΚΣ
ΑΘΗΝΑ ΤΡΑΧΛΗΛΗ



ΟΙ ΕΡΕΥΝΕΣ ΕΠΕΚΤΕΙΝΟΝΤΑΙ ΣΕ ΥΙΟΘΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΑΝΑΔΟΧΕΣ

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,8-9	Ημερομηνία έκδοσης:	23-11-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1931.72 cm ²	Κυκλοφορία:	10340
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΙΒΩΤΟΣ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ ΟΙ ΕΡΕΥΝΕΣ ΕΠΕΚΤΕΙΝΟΝΤΑΙ ΣΕ ΥΙΟΘΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΑΝΑΔΟΧΕΣ

- Τι υποστηρίζουν δύο ενδιαφερόμενες οικογένειες
- Εισαγγελική παρέμβαση και για τα οικονομικά της Κιβωτού

Σ. 8-9

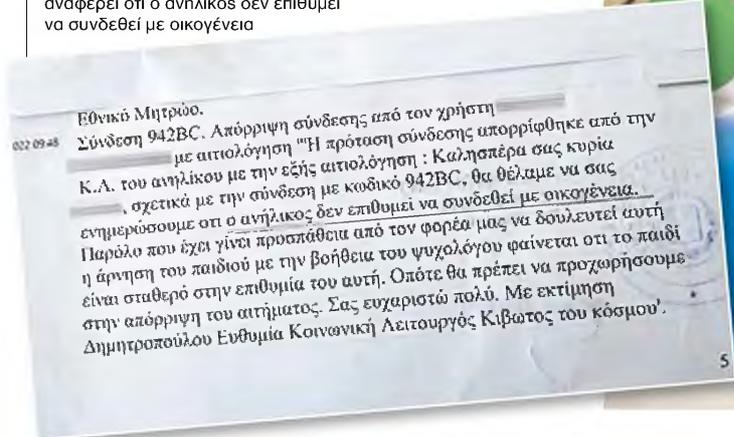




ΖΟΥΜ ΣΤΑ «ΝΕΑ»



► Η απαντητική επιστολή της «Κιβωτού» που παρουσιάζουν «ΤΑ ΝΕΑ» και αναφέρει ότι ο ανήλικος δεν επιθυμεί να συνδεθεί με οικογένεια



Είκοσι πέντε φορές η Χριστίνα Μαλανδράκη και ο σύζυγός της, περίμεναν μία παιδική φωνή να ακουστεί στο σαλόνι του σπιτιού τους. Είκοσι πέντε φορές απογοιτεύτηκαν καθώς, παρότι η πλατφόρμα anynet.gr του υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων για την αναδοχή είχε «ταιριάξει» την οικογένειά της με παιδάκια που φιλοξενούνταν σε δομές, οι δομές αρνήθηκαν με διάφορες δικαιολογίες να δώσουν τα παιδάκια για αναδοχή.

Τα περισσότερα από τα 25 «ταιριάσματα», σύμφωνα με τη Χριστίνα Μαλανδράκη, ήταν με αγόρια ή κορίτσια που φιλοξενούνται στην «Κιβωτό του Κόσμου», αφού αυτή είναι η δομή που έχει - όχι τυχαία - τα περισσότερα παιδιά. «Δεν θέλει να φεύγουν τα παιδιά από τις δομές. Αυτό είναι το θέμα! Ο πατέρας Αντώνιος δεν επιτρέπει τις αναδοχές», επιμένει η Χριστίνα Μαλανδράκη, μιλώντας στα «ΝΕΑ».

«Ο ανήλικος δεν επιθυμεί να συνδεθεί με οικογένεια»

Οι δικαιολογίες κάθε φορά διέφεραν. Συχνά η δομή επικαλείτο ότι το παιδί περνάει πολύ καλά στις εγκαταστάσεις της ΜΚΟ και δεν επιθυμεί να απομακρυνθεί και να συνδεθεί με κάποια οικογένεια. Και αυτό παρότι, όπως τονίζει η 58χρονη, δεν είχε καν έρθει σε επαφή με τους «υποψήφιους» γονείς του. «Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι ο ανήλικος δεν επιθυμεί να συνδεθεί με οικογένεια. Παρόλο που έχει γίνει προσπάθεια από τον φορέα μας να δουλευτεί αυτή η άρνηση του παιδιού με τη βοήθεια ψυχολόγου φαίνεται ότι το παιδί είναι σταθερό στην επιθυμία του αυτή», αναφέρεται χαρακτηριστικά σε απαντητική επιστολή της «Κιβωτού» που παρουσιάζουν «ΤΑ ΝΕΑ» και η οποία επιδόθηκε στην καταγγελίους μέσω της κοινωνικής λειτουργού της Περιφερειακής Ενότητας Ανατολικής Αττικής, η οποία μεσολάβη με ταξί των ενδιαφερόμενων και της δομής.

ZOOM ΣΤΑ «ΝΕΑ»
ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ
ΛΙΤΕΡΑΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΑΝΔΡΕΑΣ ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΣ
ΒΕΛΙΚΑ ΚΑΡΑΒΑΛΤΣΙΟΥ
ΜΑΡΙΑ ΚΡΟΥΣΤΑΛΗ
ΠΕΤΡΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΩΤΗΡΗΣ
ΓΙΩΡΓΟΣ ΦΩΚΙΑΝΟΣ

Μιλούν στα «ΝΕΑ» για τα προβλήματα που αντιμετώπισαν δύο ενδιαφερόμενες οικογένειες για αναδοχή παιδιών ■ Ποιες δικαιολογίες παρουσίαζαν από τη δομή ■ Στο μικροσκόπιο για υιοθεσίες... κάτω από το τραπέζι

«Ο πατέρας Αντώνιος δεν ήθελε να φεύγουν τα παιδιά από τις δομές»

«ΚΙΒΩΤΟΣ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ»

πληροφορηθήκαμε, το ένα στη Χίο και το άλλο στην Καλαμάτα». Μια τρίτη, συνθημένη δικαιολογία για το «πάγωμα» της επιχειρούμενης αναδοχής ήταν ότι το παιδί που είχε «ταιριάξει» μέσω της πλατφόρμας με την οικογένεια βρισκόταν εκτός Αθηνών και «δεν θα ήταν σωστό να επιστρέψει». «Παί, όμως, πήγε στην επαρχία, πριν ολοκληρωθεί η αναδοχή» αναρωτάται η ίδια.

Σε ένα τετράδιο έχει γραμμένους δεκάδες αριθμούς τηλεφώνων από όλα τα άτομα και τους φορείς που εμπλέκονται σε μια αναδοχή και με τα οποία έχει επικοινωνήσει -

αντιπεριφερειάρχες, προϊσταμένους υπηρεσιών Κοινωνικής Μέριμνας, κοινωνικούς λειτουργούς, ειδικούς και γενικούς γραμματείς. Είκοσι πέντε απορρίψεις σε επτά μήνες και εκατοντάδες τηλεφώνια μετά, ωστόσο, δεν έλαβε ποτέ μια πειστική απάντηση στο δικό της «γιατί»: «Ο μηχανισμός της αναδοχής είναι σωστός από πλευράς του κράτους και καλά οργανωμένος, πλην όμως δεν υπηρετείται από τη ΜΚΟ. Δεν θέλουν να δίνουν τα παιδιά. Από την παρουσία των παιδιών έχουν να κερδίσουν επιδοτήσεις και χορηγίες. Γι' αυτό και έχουν τόσα πολλά παι-

δάκια. Δεν σας κάνει εντύπωση». Μάλιστα, με τον σύζυγό της έφτασαν μέχρι τον Συνήγορο του Παιδιού προκειμένου να καταφέρουν να προσφέρουν σε ένα παιδί τη θαλπωρή που έχει στερηθεί: «Αυτός είναι ο μόνος φορέας ο οποίος έχει λόγο και γνώμη, γι' αυτό και έγινε αναφορά», καταλήγει.

Το ¼ των δομών κάνει το ¾ των υιοθεσιών
Η υφιστάμενη Εργασία και Κοινωνικών Υποθέσεων, αρμόδια για θέματα Πρόνοιας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Δόμνα Μιχαηλίδου

Τα οικονομικά «ξεσκονίζει» ο επικεφαλής της Αρχής Καταπολέμησης

ΤΗΣ ΜΙΝΑΣ ΜΟΥΣΤΑΚΑ

Την ώρα που οι δύο εισαγγελείς Ανθίκοι επιχειρούν να... σπασούν τους «μιστικούς κώδικες» της «Κιβωτού του Κόσμου», ο επικεφαλής της Αρχής Καταπολέμησης Μαύρου Χρήματος, επίτιμος αντεισαγγελέας του Αρείου Πάγου Χαράλαμπος Βουρλιώτης, ξεκίνησε να «ξεσκονίζει» τα οικονομικά δεδομένα στην υπόθεση αυτή, τις εξελίξεις στην οποία παρακολουθεί

με ιδιαίτερο ενδιαφέρον η κοινή γνώμη. Ο πρόην ανώτατος εισαγγελέας λειτουργός με βάση τα δημοσιεύματα αποφάσισε να παρέμβει στρέφοντας τους προβολείς της έρευνάς του στα οικονομικά πεπραγμένα της «Κιβωτού του Κόσμου». Ο επικεφαλής της ερευνά τα περιουσιακά στοιχεία του επικεφαλής της «Κιβωτού του Κόσμου», στενών συγγενών του και τρίτων προσώπων τα οποία στην πορεία του ελέγχου θα διαπιστωθεί ότι είχαν ενεργό ρόλο στη διαχείριση των οικονομικών της «Κιβωτού».

Συγκεκριμένα, αναζητούνται η διαδρομή χρημάτων και η διαχείριση ποσών που έφταναν στα ταμεία της «Κιβωτού» από χορηγίες, επιχορηγήσεις αλλά και από το υστέρημα απλών πολιτών και εθελοντών με στόχο να προσφέρουν τη δική τους βοήθεια προς τα παιδιά που φιλοξενούνταν εκεί. Υπό αυτό το πρίσμα η Αρχή θα ελέγξει τη νομιμότητα της απόκτησης περιουσιακών στοιχείων των προσώπων αυτών, με πρώτο ερευνημένο αδίκημα αυτό της υπεξαίρεσης από τα ταμεία της δομής.

Τραπεζικοί λογαριασμοί
Για την πλήρη και προς κάθε κατεύθυνση διερεύνηση των οικονομικών δεδομένων της υπόθεσης αναμένεται, με βάση και τις αρμοδιότητες της Αρχής, να ανοιχθούν τραπεζικοί τους λογαριασμοί και να ερευνηθεί η απόκτηση ακίνητης και κινητής περιουσίας από συγκεκριμένα πρόσωπα προκειμένου, σε αντιπαρολημική με τα δηλωθέντα στις φορολογικές τους δηλώσεις, να διαπιστωθεί εάν μέρος της περιουσίας τους αποκτήθηκε ενδεχομένως από εγκληματικές πρά-

ξεις. Και ενώ η έρευνα για τα έργα και ημέρες της «Κιβωτού» σε οικονομικό επίπεδο μόλις ξεκινά, οι εισαγγελείς Ανθίκοι Αικατερίνη Κοπελάκη και Δάφνη-Κυριακή Τσίχλη άνοιξαν τον κύκλο των καταθέσεων στο πλαίσιο της ποινικής προκαταρκτικής εξέτασης που διενεργούν για τη διαπίστωση μιας σειράς αξιόποινων πράξεων, όπως κατάχρηση ανήλικου σε ασέλγεια, η οποία τιμωρείται σε βαθμό κακουργήματος, και σωματική βλάβη σε βάρος αδυνάμου, η οποία είναι πλημμέλημα.

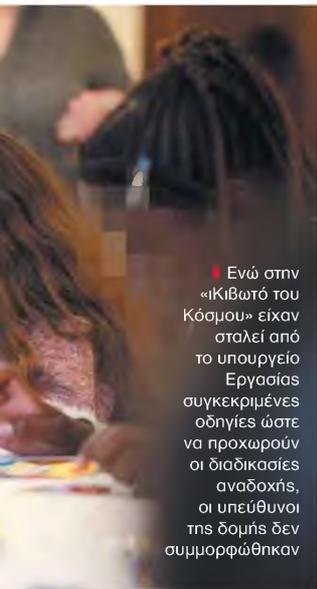




Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ

Σελ.: 1,8-9

Ημερομηνία έκδοσης: 23-11-2022



Ενώ στην «Κιβωτό του Κόσμου» είχαν σταλεί από το υπουργείο Εργασίας συγκεκριμένες οδηγίες ώστε να προχωρούν οι διαδικασίες αναδοχής, οι υπεύθυνοι της δομής δεν συμμορφώθηκαν

ση που συμμετείχαν μέλη της «Κιβωτού», μεταξύ αυτών και μικρά παιδιά 10-12 ετών. «Χόρευαν και διασκεδάζαν με τους υπόλοιπους καλεσμένους δύο παιδιά από αυτά, αφρικανικής καταγωγής. Αρχισαν να χορεύουν και μαζί μου! Ήταν αξιολάτρευτα», λέει η 48χρονη. Μάλιστα, υποστηρίζει ότι τότε ένας «συνδεδεμένος κρίκος» με τη δομή, ένας άνθρωπος από τον χώρο της Εκκλησίας, την πλησίασε και της είπε: «Διάλεξε όποιο θέλεις και αύριο θα το έχεις σπίτι σου...». Η Ελένη αναρωτήθηκε αν αυτές οι διαδικασίες είναι τόσο απλές. «Έτσι γίνεται. Φτάνει να ξέρεις τον κατάλληλο άνθρωπο στην κατάλληλη θέση», ήταν η αποστομωτική απάντηση που υποστηρίζει ότι έλαβε.

Παρά την επιθυμία της μητρότητας, αρνήθηκε να εμπλακεί σε κάτι που έμοιαζε με παράνομη υιοθεσία. Ωστόσο, όπως υπογραμμίζει, δεν γνωρίζει αν θα αντιδρούσαν με τον ίδιο τρόπο και άλλες οικογένειες που προσπαθούν για ένα παιδί που δεν έρχεται.

«Τρύπα» στους ελέγχους των κοινωνικών δομών

«Ελέγχοι στις κοινωνικές δομές γίνονται δύο φορές τον χρόνο από τις αρμόδιες υπηρεσίες των περιφερειών, ως αποκεντρωμένα όργανα, μέσω του θεσμού του κοινωνικού συμβούλου», εξηγεί η Δόμνα Μιχαηλίδου και συμπληρώνει ότι σε μια προβληματική δομή η Εισαγγελία μπορεί να ζητήσει συχνότερους ελέγχους: «Κατά το παρελθόν, η Εισαγγελία έχει ζητήσει έλεγχο δύο φορές την εβδομάδα σε τέτοια δομή», λέει.

Από την άλλη, οι Περιφέρειες υποστηρίζουν ότι οι αρμοδιότητές τους περιορίζονται στο να ελέγχουν αν τηρούνται οι όροι αδειοδότησης, αν ο αριθμός των φιλοξενούμενων παιδιών είναι ο προβλεπόμενος, αν οι εγκαταστάσεις πληρούν τις προδιαγραφές και αν οι συνθήκες διαβίωσης είναι κατάλληλες. Όπως εξηγεί ο αντιπεριφερειάρχης Αττικής Νίκος Πέππας, «το πεδίο ελέγχου που εφαρμόζουμε είναι αν τηρούνται οι όροι και οι πρωτοθέσεις της έκδοσης της άδειας. Δεν ερχόμαστε σε επαφή με τα παιδιά, δεν κάνουμε κουβέντα ή συζήτηση. Δεν έχουμε τέτοια δικαιοδοσία, όπως δεν έχουμε δικαιοδοσία και για τα οικονομικά θέματα των δομών».



Η Χριστίνα Μαλινδράκη και ο σύζυγός της προσπάθησαν 25 φορές για αναδοχή παιδιού

Η άρνηση των δομών είναι ένα από τα μεγάλα προβλήματα στον δρόμο προς την αποϊδρυματοποίηση, μάλιστα «Κιβωτός» συστηματικά αρνείται να δώσει παιδιά προς αναδοχή, τονίζει η Δόμνα Μιχαηλίδου

Διορίστηκε η νέα διοίκηση στην «Κιβωτό» με θητεία ενός έτους

ΠΟΕΔΗΝ: 11 παιδιά φιλοξενούνται με εισαγγελική εντολή στο νοσοκομείο Αττικών

ΤΩΝ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ ΚΑΤΕΡΙΝΑΣ ΡΟΒΒΑ

Με γνώμονα την εξασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας της «Κιβωτού» κατά την περίοδο διερεύνησης των πρόσφατων καταγγελιών από τις αρμόδιες αρχές, πραγματοποιήθηκε χθες ο διορισμός νέου Διοικητικού Συμβουλίου στον οργανισμό. Το ΔΣ, το οποίο θα έχει θητεία ενός έτους, αποτελείται από επτά μέλη, με πρόεδρο την οικονομολόγο Αλεξάνδρα Μαρτίνου, η οποία προέχεται από εφοπλιστική οικογένεια και είναι επικεφαλής της ένωσης «Μαζί για το Παιδί». Τα υπόλοιπα μέλη είναι οι Ιωάννης Σπυριδών Τέντες, πρώην εισαγγελέας του Αρείου Πάγου, Ιωάννης Παπαδάτος, παιδίατρος, τ. διευθυντής Μονάδας Εντατικής Θεραπείας Νοσοκομείου Παίδων «Π. & Α. Κυριακού», Γιώργος Πρωτόπαπας, γενικός διευθυντής των Παιδικών Χωριών SOS, Ερρίκα Οικονόμου, ψυχολόγος, γραμματέας «Φίλων της Θεοτόκου», Ανδρέας Ζομπανίου, οικονομολόγος, πρόεδρος του Κέντρου Ειδικών Ατόμων «Η Χάρα», και Κωνσταντίνος Γλουμπής-Ατσάλκης, δικηγόρος, διευθυντής υπουργικού γραφείου υφυπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων.

«Οι καταγγελίες που έχουν γίνει για κακοποιτικές συμπεριφορές είναι πολύ σοβαρές και έως ότου ολοκληρωθεί η έρευνα πρέπει να εξασφαλιστούν η εύρυθμη λειτουργία της δομής και η εμπιστοσύνη όλων μας προς αυτή. Γιατί η δομή είναι τα παιδιά της, είναι οι εργαζόμενοι της, είμαστε όλοι εμείς (εθελοντές, δωρητές, χορηγοί) που έχουμε στηρίξει και πρέπει να συνεχίσουμε να στηρίζουμε τα παιδιά. Για τον λόγο αυτόν για το νέο Διοικητικό Συμβούλιο επιλέχθηκαν άτομα υψηλού κύρους, με τεχνονομία και πολυετή εμπειρία στην παιδική προστασία» δήλωσε σχετικά η υφυπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Δόμνα Μιχαηλίδου.

Καταγγελία

Στο μεταξύ, μορφή χιονοστιβάδας έχουν λάβει το τελευταίο διάστημα οι πληροφο-

ρίες που δείχνουν τα κενά στις προνοιακές δομές για τη φροντίδα ανηλίκων. Μόλις χθες ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας εργαζομένων στα νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), Μιχάλης Γιαννάκος, κατήγγειλε πως 11 ακόμα παιδιά φιλοξενούνται με εισαγγελική εντολή στο νοσοκομείο Αττικών. «Θεωρούσαμε ότι το πρόβλημα με τα κακοποιημένα παιδιά είναι μόνο στα παιδιατρικά νοσοκομεία. Και όμως, δεν είναι έτσι» αναφέρει ο ίδιος. Και περιγράφει πως στην Παιδιατρική Κλινική του νοσοκομείου Αττικών, που αριθμεί 33 κλίνες, ένα στα τρία κρεβάτια διατίθεται για τη φιλοξενία των 11 παιδιών, τα οποία είναι

Για το νέο ΔΣ επιλέχθηκαν άτομα υψηλού κύρους, με τεχνονομία και πολυετή εμπειρία στην παιδική προστασία, δήλωσε η υφυπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Δόμνα Μιχαηλίδου

ηλικίας από μινών έως 16 ετών. Μοιραία, όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι, εισάγονται μικροί ασθενείς με σοβαρές ασθένειες, οι οποίοι φιλοξενούνται σε ράντζα λόγω της πληρότητας.

Ο Μ. Γιαννάκος όμως, και με δεδομένο ότι κατά κανόνα υπηρετούν μόλις δύο νοσηλεύτριες ανά βάρδια, θέτει τα εξής ερωτήματα: «Ποιος φέρει την ευθύνη; Πού είναι οι προνοιακές μονάδες; Ποιος θα τρέξει τις διαδικασίες αναδοχής ή υιοθεσίας; Ποια η τύχη των παιδιών με εισαγγελική εντολή χωρίς σχολείο, χωρίς προγράμματα δημιουργικής απασχόλησης, χωρίς τους κατάλληλους επαγγελματίες Υγείας;».

Και επιμένει πως τα νοσοκομεία δεν είναι σε θέση αλλά ούτε είναι και ο ρόλος τους να διαχειριστούν τις ιδιαίτερες ανάγκες αυτών των παιδιών.

Μαύρου Χρήματος

Μαρτυρίες

Πρώτος μάρτυρας, σύμφωνα με πληροφορίες, που εξετάστηκε από τους αρμόδιους εισαγγελέες είναι πρώην εργαζόμενος στη δομή, ο οποίος φέρει να γνωρίζει στοιχεία για τη λειτουργία της. Τις επόμενες ημέρες η «σκυτάλη» των καταθέσεων θα περάσει σε άλλα πρόσωπα τα οποία εργάστηκαν στη δομή αλλά και σε παιδιά που φιλοξενήθηκαν και έχουν καταγγείλει πως έχουν κακοποιηθεί.

Μεταξύ των μαρτύρων που θα

καταθέσουν στην Εισαγγελία Ανηλίκων φέρεται να είναι και πρόσωπο το οποίο κατοικεί στο εξωτερικό και έχει δηλώσει την πρόθεσή του να εισφέρει στοιχεία στο πλαίσιο της έρευνας.

Στο στόχαστρο του εισαγγελέα, όπως είναι γνωστό, βρίσκονται τέσσερα πρόσωπα, μεταξύ των οποίων τρεις εργαζόμενοι και ένα υψηλόβαθμο στέλεχος το οποίο φέρεται να έχει καταγγείλει ο 19χρονος που διέμενε στη δομή για σεξουαλική κακοποίηση.



Νέα πρόεδρος της Κιβωτού η οικονομολόγος Αλεξάνδρα Μαρτίνου, η οποία είναι επικεφαλής της ένωσης Μαζί για το Παιδί





ΚΚΕ: αγωνιστική συμπόρευση υπέρ της δημόσιας υγείας

Του **ΑΝΤΩΝΗ ΑΝΤΖΟΛΕΤΟΥ**

Εστιάζοντας στα ζητήματα της υγείας ο Δημήτρης Κουτσούμπας μιλώντας στην εκδήλωση της κοινοβουλευτικής ομάδας Αττικής του ΚΚΕ εξαπέλυσε επίθεση στην κυβέρνηση για την πολιτική που ακολουθεί στα **δημόσια νοσοκομεία**. Κατά τον γενικό γραμματέα το νομοσχέδιο που αφορά τη δευτεροβάθμια περίθαλψη και αναμένεται να ψηφιστεί στη Βουλή, δεν διαφέρει από τη λογική που έχει εφαρμόσει έως τώρα η πλειοψηφία: «Πάντα έχουν κριτήριο το πόσο μειώνεται το “κόστος” λειτουργίας των **δημόσιων νοσοκομείων**, προκειμένου να “ανταποκριθούν” στις μειωμένες κρατικές δαπάνες, ώστε σε συνδυασμό με την αύξηση των εσόδων από την πώληση των εργασιών τους να είναι υποτιθέεται... “βιώσιμα”».

Αναφερόμενος στην πολιτική που ακολουθεί το υπουργείο Υγείας, ο κ. Κουτσούμπας ανέφερε πως «σε συνθήκες που οι λίστες των τακτικών ιατρειών και χειρουργείων, των επεμβατικών και απεικονιστικών εξετάσεων στις δημόσιες δομές σήμερα ξεπερνούν κάθε όριο, η διεξοδος του ραντεβού με τον γιατρό στο ιδιωτικό ιατρείο ή

στο ιδιωτικό **κέντρο** θα γίνει αναγκαστικός μονόδρομος για χιλιάδες που θα βρεθούν στην ανάγκη».

Ο γενικός γραμματέας της Κεντρικής Επιτροπής του ΚΚΕ εστίασε στη σημασία του δημόσιου συστήματος υγείας, σχολιάζοντας πως ο ιδιωτικός τομέας ήταν απών κατά τη διάρκεια της έξαρσης της πανδημίας. Το επόμενο διάστημα

Ο Δημ. Κουτσούμπας ζήτησε μόνιμες προσλήψεις υγειονομικών στο δημόσιο σύστημα υγείας και αυξήσεις στους μισθούς τους.

μα το ΚΚΕ θα αναλάβει δράσεις προκειμένου, όπως ανέφερε, να υπερασπιστεί:

- Μόνιμες προσλήψεις υγειονομικών στο δημόσιο σύστημα υγείας.
- Αυξήσεις στους μισθούς.
- Κατάργηση των πληρωμών στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη.
- Αύξηση της χρηματοδότησης από τον κρατικό προϋπολογισμό στην υγεία.

