

Οι γιατροί, το ΕΣΥ, και οι οδηγίες Ε.Ε.

Κύριε διευθυντά

Στην «Κ» της 24ης Ιουλίου δημοσιεύτηκε άρθρο της κ. Πέννυς Μπουλούτζα με τίτλο «Γλεόνασμα» 20.000 Ελλήνων γιατρών, στο οποίο αναφέρεται ότι έχουμε «υπερπαραγώγη γιατρών», ότι σε σχέση με τον πληθυσμό μας έχουμε «τους περισσότερους εξειδικευμένους γιατρούς», ότι έχουμε «έλλειμμα ... στους γενικούς οικογενειακούς γιατρούς», κ.λπ. Παρόμοια δημοσιεύματα εμφανίζονται στις περισσότερες ελληνικές εφημερίδες αρκετά συχνά κατά τα τελευταία τουλάχιστον σαράντα χρόνια. Έκω, όμως, τη γνώμη ότι περιγράφουν μόνον τα επιφαινόμενα του προβλήματος. Δεν αναζητούν τα αίτια. Δεν ασχολούνται με τις δυσμενείς επιπτώσεις που συνεπάγεται η «υπερπαραγώγη γιατρών» επί της ιατρικής περιθαλψης των Ελλήνων ασθενών και επί της εθνικής μας οικονομίας. Ούτε προτίνουν λύσην.

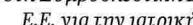
Ετσι το πρόβλημα διαιωνίζεται. Ουσιαστικά, όσο περισσότερους γιατρούς «παράγουμε», τόσο κειρότερη είναι η παρεχόμενη ιατρική εκπαίδευση, ιδιαίτερα η μεταπτυχιακή, και τόσο καμπλότερο είναι το επίπεδο της ιατρικής περιθαλψης των Ελλήνων ασθενών. Στην χώρα μας δεν εφαρμόζουμε ελάχιστα κριτήρια που πρέπει να πληρούνται σ' αυτήν την εκπαίδευση. Δεν διαθέτουμε όργανο που να θεσπίζει τέτοια κριτήρια ούτε προβλέπουμε έλεγχο για εφαρμογή αυτών των κριτηρίων. Και φυσικά αδιαφορούμε για την «υπερπαραγώγη γιατρών». Η Ευρωπαϊκή Ένωση (Ε.Ε.) ενδιαφέρεται πάρα πολύ για την υψηλής στάθμης ιατρική περιθαλψη όλων των πολιτών της. Γι' αυτόν τον λόγο έχει δημιουργήσει Συμβουλευτική Επιτροπή, η οποία έχει εκδώσει Οδηγίες και Συστάσεις για την ιατρική εκπαίδευση. Σ' αυτές δίνονται οδηγίες όχι μόνον για τον αριθμό των «παραγόμενων» γιατρών σε κάθε χώρα και τη λελογισμένη κατανομή τους στις διάφορες ειδικότητες, αλλά και για τη λήψη μέτρων που θα εξασφαλίζουν υψηλού επιπέδου προπτυχιακή και μεταπτυχιακή ιατρική εκπαίδευση.

Αυτές τις Οδηγίες και τις Συστάσεις τις

εφαρμόζουν όλες οι άλλες χώρες-μέλη αλλά και χώρες που δεν είναι μέλη της Ε.Ε. Μόνον η χώρα μας αρνείται αδικαιολογήτως να τις υιοθετήσει. Αν, λοιπόν, θέλουμε να διορθωθούν τα προβλήματα, μερικά από τα οποία περιγράφει πολύ σωστά η κυρία Μπουλούτζα, πρέπει οπωσδήποτε να εφαρμόσουμε τις Οδηγίες και Συστάσεις της Ε.Ε. για την ιατρική εκπαίδευση.

ΘΕΟΔΟΣΙΟΣ ΔΟΣΙΟΣ

Συνταξιούχος ιατρός, θωρακοχειρουργός, πρόων εκπρόσωπος της χώρας μας στη Συμβουλευτική Επιτροπή της Ε.Ε. για την ιατρική εκπαίδευση



Από Νοέμβριο το όριο σε ιατρικές εξετάσεις

Από την 1η Νοεμβρίου Θα ισχύσουν τελικά οι νέοι κανόνες παραπομπής διαγνωστικών εξετάσεων που θέτουν όρια στο είδος και στην περιοδικότητα των εξετάσεων που μπορούν να συνταγογραφήσουν οι γιατροί στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ ανάλογα με την ειδικότητά τους και τον λόγο για τον οποίο γίνεται η εξέταση (διάγνωση ή παρακολούθηση). Στόχος των νέων κανόνων είναι ο εξορθολογισμός και η συγκράτηση της δαπάνης του ΕΟΠΥΥ για τις διαγνωστικές εξετάσεις εντός ορίων κλειστού επίσημου προϋπολογισμού, που για φέτος ανέρχεται στα 315 εκατ. ευρώ. Ήδη καταγράφονται υπερβάσεις στη δαπάνη αυτή, που εκτιμάται ότι θα φτάσει στο τέλος του έτους περίπου στα 370 εκατομμύρια ευρώ.

Με νέα απόφασή του ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης, τροποποιεί προηγούμενη υπουργική απόφαση, ως προς την πμερομνία έναρξης της εφαρμογής των νέων κανόνων, αντί για την 21η Ιουλίου που όριζε η προηγούμενη απόφαση σε 1/11/2016. Η αλλαγή χρονοδιαγράμματος γίνεται προκειμένου να προλάβει η ΗΔΙΚΑ (Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης Α.Ε.), που διαχειρίζεται το σύστημα πλεκτρονικής συνταγογράφησης, να εισάγει τους κανόνες στο σύστημα. Ωστόσο, είναι επόμενο η όποια καθυστέρηση να «στοιχιεύει» κυρίως στα ίδια τα διαγνωστικά κέντρα που θα κληθούν να επιστρέψουν στο τέλος του έτους, την υπέρβαση από τον κλειστό προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ, με τον μηχανισμό του claw back.

Για τη συγκράτηση της δαπάνης του ΕΟΠΥΥ έχει ζητήσει να ισχύσουν οκτώ κανόνες συνταγογράφησης, εκ των οποίων ωστόσο έχουν τεθεί σε ισχύ μέσω της πλεκτρονικής συνταγογράφησης μόλις οι τρεις. Οπως αναφέρει σε ανακοίνωσή του ο ΕΟΠΥΥ, «οι συγκεκριμένοι κανόνες αποτελούν τμήμα ενός συνόλου κανόνων που είχαν αποσταλεί από τον οργανισμό στο υπουργείο Υγείας και στη συνέχεια στην ΗΔΙΚΑ. Η ενσωμάτωσή τους έγκειται στις αρμοδιότητες και στις τεχνικές δυνατότητες της ΗΔΙΚΑ», ενώ σε άλλο σημείο της ανακοίνωσης σημειώνεται ότι «η εφαρμογή τους είναι προς όφελος όλων. Αναμένεται να έχει σημαντική επίδραση στη δαπάνη για διαγνωστικές εξετάσεις (περιορισμός claw back) με ταυτόχρονο όφελος για την πολιτεία και τους χρήστες των υπηρεσιών Υγείας». Ο ΕΟΠΥΥ διευκρινίζει ότι οι κανόνες έχουν συνταχθεί βάσει επιστημονικών κριτηρίων και ότι τα όρια που θέτει η πρόσφατη υπουργική απόφαση δεν είναι «απαγορευτικά». Άλλωστε, δίνεται το δικαίωμα «εξαιρέσεων», σε ποσοστό 15%, από τους κανόνες κατά τη συνταγογράφηση.

Π. ΜΠ.

Ελλειψη προσωπικού σε νοσοκομεία

Tων τουριστικών περιοχών

Πολλοί τομείς δεν λειτουργούν σε νοσοκομεία τουριστικών περιοχών λόγω της έλλειψης σε προσωπικό. Στα νοσοκομεία της χώρας υπαρετούν 40.000 εργαζόμενοι και οι κενές θέσεις είναι 35.000. **Σελ. 5**

Μονάδες Υγείας υπό κατάρρευση, στην καρδιά της τουριστικής περιόδου

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στην παθολογική κλινική του νοσοκομείου υπηρετούν μόλις δύο γιατροί, με αποτέλεσμα να δυσκολεύονται να καλύψουν τις εφημερίες και οι οποίες τελικά πραγματοποιούνται με συνεχή μετακίνηση γιατρών από άλλες μονάδες Υγείας του νησιού. Οι ελλείψεις σε νοσηλευτικό προσωπικό είναι τεράστιες και ειδικά στις κατηγορίες ΤΕ και ΥΕ, μία στις δύο οργανικές θέσεις είναι κενή και στο προσωπικό οφείλονται κανονικές άδειες και ρεπό από το 2013. Η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας δυναμικότητας πέντε κλινών δεν λειτουργεί καθόλου λόγω έλλειψης προσωπικού. Η βάρδια στα ασθενοφόρα τις περισσότερες φορές καλύπτεται με ένα μόλις όχημα και πλήρωμα. Στο Αργοστόλι Κεφαλονιάς. Εν μέσω θέρους, όταν δηλαδή οι

ανάγκες λόγω τουριστικής κίνησης αυξάνονται κατακόρυφα.

Η εικόνα αυτή που μεταφέρει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) από το νοσοκομείο Αργοστόλιου, δυστυχώς δεν είναι η εξαίρεση, αλλά ο κανόνας για την πλειονότητα των μονάδων Υγείας τουριστικών και με περιοχών της χώρας.

Κάνοντας ένα «καρδιογράφημα» του ΕΣΥ, η ΠΟΕΔΗΝ δημοσιοποίησε νέα στοιχεία για τις σοβαρές ελλείψεις προσωπικού των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας και κατηγορεί για άλλη μία φορά την κυβέρνηση για αθέτηση υποσχέσεων. Οπως αναφέρει, «κάθε ημέρα εξαγγέλλουν προσλήψεις προσωπικού. Η πραγματικότητα είναι ότι το προσωπικό του ΕΣΥ επί των πημέρων του κ. Τσίπρα λιγότευψε κατά 4.000. Σαράντα πέντε χι-



Πολλά ασθενοφόρα νοσοκομείων και κέντρων Υγείας ανά την επικράτεια παραμένουν ακινητοποιημένα λόγω έλλειψης προσωπικού.

λιάδες εργαζόμενοι υπηρετούν σήμερα στα νοσοκομεία, 35.000 είναι οι κενές θέσεις. Από το 2013 έως σήμερα λιγότευψε το προσωπικό κατά 15.000».

Σύμφωνα με τα στοιχεία που συνέλεξε η ΠΟΕΔΗΝ, στα νοσοκομείο Ζακύνθου, πολλές φορές τα ασθενοφόρα μένουν στάσιμα λόγω έλλειψης πληρωμάτων. Από τις 60 προβλεπόμενες θέσεις στη διοικητική υπηρεσία οι 35 είναι κενές, από τις 18 θέσεις παρασκευαστών οι 12 είναι κενές και από τις 14 θέσεις εμφανιστών-χειριστών οι 8 είναι κενές. Η κατάσταση στα Κέντρα Υγείας του νησιού είναι ακόμα χειρότερη. Είναι ενδεικτικό ότι στο Κέντρο Υγείας Καταστάριου από τις 47 προβλεπόμενες θέσεις οι 27 είναι κενές, ενώ λόγω μετακινήσεων και αποσπάσεων υπηρετούν μόλις 8. Αντί για έξι γενικούς γιατρούς υπηρετεί μόλις

ένας. Στη νοσηλευτική μονάδα Μολάων υπηρετεί μόνο ένας αναισθησιολόγος, ο οποίος αδυνατεί να καλύψει όλες τις εφημερίες του μίνα, με αποτέλεσμα την υπολειτουργία όλου του κειρουργικού τομέα. Το νοσοκομείο Λήμνου, ένα ακριτικό νοσοκομείο της χώρας, δεν διαθέτει καθημερινά αναισθησιολόγο, ενώ η παθολογική κλινική λειτουργεί δίκιας μόνιμους γιατρούς, αλλά με τρεις εξωτερικούς συνεργάτες ιδιώτες με δελτίο παροχής υπηρεσιών. Τρομακτικές ελλείψεις προσωπικού καταγράφονται σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ και στα Κέντρα Υγείας νομού Μαγνησίας Αργαλαστή, Ζαγορά, Βελεστίνο, Αλμυρό, Σκιάθο, Σκόπελο και τα οποία στην πλειονότητά τους συντηρούνται με δωρεές υλικών. Δεν λειτουργούν τα μικροβιολογικά εργαστήρια και δεν έχουν παιδίατρο.

ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΟΥΤΕ ΚΛΑΣΙΚΟ ΟΥΤΕ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΣΙΓΑΡΟ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ

ΣΕΛΙΔΑ
13

ΘΑ ΑΠΑΓΟΡΕΥΘΕΙ ΣΤΟΥΣ ΚΛΕΙΣΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ● ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΚΑΠΝΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ, ΑΠΑΝΤΑ Ο ΚΛΑΔΟΣ

Βάζουν κόφτη και στο e-τσιγάρο

Tο «άτμισμα» έχει βάλει στο στόχαστρο το υπουργείο Υγείας, τη στιγμή που δεν έχει γίνει ακόμη το προφανές, η τίρρηση δηλαδή της απαγόρευσης του καπνίσματος σε όλους τους κλειστούς χώρους.

Ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, σε συνέντευξή του στο Αθηναϊκό Πρακτορείο Ειδήσεων, προανήγγειλε αυστηρές ρυθμίσεις στη μάχη κατά του καπνίσματος, ενώ για το πλεκτρονικό τσιγάρο δήλωσε πως επειδή «είναι προθάλαμος για το κάπνισμα», θα αντιμετωπιστεί ως μέσο προσομοίωσης της καπνιστικής συμπεριφοράς και θα απαγορεύεται ο χρήση του όπου και των προϊόντων καπνού.

Ο κ. Ξανθός παραδέχτηκε ότι είναι προσβλητικό για τη χώρα μας να μην έχει εφαρμοστεί ο αντικαπνιστικός νόμος. «Δεν υπήρξε ποτέ έως σήμερα μια συντονισμένη δράση από την πλευρά της Πολιτείας, καθώς είναι ένα μέτρο που υπερβαίνει το υπουργείο Υγείας και χρειάζεται πολύπλευρη συνεργασία για να εφαρμοστεί. Πρέπει να πάμε σε μια όσσα πιο αυστηρή εκδοχή της ευρωπαϊκής οδηγίας και των κατευθυντήριων που δίνει, γιατί είμαστε η πρώτη χώρα σε καπνιστές στην Ευρώπη. Ακόμη το ένα τρίτο των ανθρώπων, κυρίως άντρες, καπνίζει. Είμαστε η μόνη χώρα όπου καταστρατηγείται η απαγόρευση σε αρκετούς συγκεκριμένους κλειστούς χώρους», ανέφερε.

Προθάλαμος

Αναφορικά με το πλεκτρονικό τσιγάρο και την απαγόρευσή του στους κλειστούς χώρους, όπως προκύπτει από το νομοσχέδιο προς ψήφιση για την «προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας προς την Οδηγία 2014/40/ΕΕ περί προσέγγισης νομοθετικών, κανονιστικών και διοικητικών διατάξεων των κρατών-μελών για προϊόντα καπνού και συναφή προϊόντα», ο υπουργός Υγείας δήλωσε ότι «αμφισβή-

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

τείται η υποτιθέμενη ευεργετική δράση του πλεκτρονικού τσιγάρου στη διακοπή του κανονικού τσιγάρου. Υπάρχει μια ισχυρή επιστημονική τεκμηρίωση, όπως αποτυπώνεται στην αιτιολογική έκθεση της ευρωπαϊκής οδηγίας, που αναφέρει ότι το πλεκτρονικό τσιγάρο -επειδή είναι μια προσομοίωση της καπνιστικής συμπεριφοράς- πιθανότατα και συχνά είναι πύλη εισόδου για τον εθισμό στη νικοτίνη και άρα την εξάρτηση στην καπνιστική συμπεριφορά».

Παράθυρο Ξανθού για αποζημίωση των φαρμάκων που συμβάλλουν στη διακοπή του καπνίσματος

Εντελώς αντίθετος σε αυτή τη λογική είναι ο Σύνδεσμος Ελληνικών Επιχειρήσεων Ηλεκτρονικού Τσιγάρου (ΣΕΕΗΤ), ο οποίος υποστηρίζει ότι το πλεκτρονικό τσιγάρο δεν εμπίπτει στα καπνικά προϊόντα και η εξίσωσή του με αυτά εγκλωβίζει τους καπνιστές στη συνήθεια του καπνίσματος.

Αποζημίωση

Στη συνέντευξή του ο Ανδρέας Ξανθός τόνισε ότι στόχος του υπουργείου Υγείας είναι να αλλάξει η κουλτούρα γύρω από το κάπνισμα και άφησε ανοιχτό το ενδεχόμενο να αρχίσουν να αποζημιώνονται ξανά από τα Ταμεία τα φάρμακα που συμβάλλουν στη διακοπή του καπνίσματος. Ο υπουργός σημειώνει ότι δεν συμφωνεί με την αύξηση της τιμής των τσιγάρων, παρότι δέχεται σχετικές εισηγήσεις. ■



Σύμφωνα με έρευνες που επικαλέστηκε ο κ. Ξανθός, η χρήση πλεκτρονικού τσιγάρου είναι πύλη εισόδου για τον εθισμό στη νικοτίνη και εξάρτηση στη συμπεριφορά.

► ΓΙΑ ΝΑ ΤΟ ΕΠΑΝΔΡΩΣΟΥΝ ΑΠΟΔΕΚΑΤΙΖΟΥΝ ΜΕ ΑΠΟΣΠΑΣΕΙΣ ΤΟ «ΑΤΤΙΚΟΝ» • ΣΤΗΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗ Η ΥΓΕΙΑ ΜΕ ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

Τρέχουν να μπαλώσουν το... φιάσκο στο νοσοκομείο Σαντορίνης

ΜΕ... ΗΜΙΜΕΤΡΑ παλεύει το υπουργείο Υγείας να καλύψει τις αυξημένες ανάγκες του νοσοκομείου της Σαντορίνης -η οποία αυτή την περίοδο «βουλιάζει» από τουρίστες- που άνοιξε πριν καλά καλά στελεχωθεί επαρκώς. Σαν να μην έφταναν οι συνεχείς αεροδιακομιδές προς την Κρήτη, δεδομένου ότι το νοσοκομείο δεν μπορεί να εξυπηρετήσει σοβαρά περιστατικά, τώρα η πηγεσία του υπουργείου Υγείας μετακινεί προσωπικό από τα ήδη υποστελεχωμένα νοσοκομεία της Αθήνας.

Σύμφωνα με τις αποφάσεις που εκδόθηκαν, δύο νοσοκομεία αποσπώνται από το νοσοκομείο Αττικόν για τη Σαντορίνη, χωρίς να αναφέρεται το διάστημα που θα παραμείνουν εκεί. Προηγήθηκε η μετακίνηση αναισθησιολόγου που υπηρετεί στο ίδιο νοσοκομείο και ο οποίος οικειοθελώς θα προσφέρει υπηρεσίες στο νέο Γενικό Νοσοκομείο Θήρας. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, θα μετακινηθεί και ένας

γυναικολόγος το προσεχές διάστημα. Την ίδια στιγμή, στο μεγαλύτερο νοσοκομείο ίδρυμα της Δυτικής Αττικής ακόμη και η απουσία των δύο νοσοκομείων αποτελεί τεράστιο πλήγμα. Οπως λέει στον «Ε.Τ.» ο γενικός γραμματέας του σωματείου εργαζομένων του Αττικού νοσοκομείου, «τα καλοκαίρια αναγκαζόμαστε να κλείνουμε τέσσερις νοσοκομείους πτέρυγες για να μπορούν οι νοσολευτές να πάρουν έστω 10 ημέρες άδεια».

Σύμφωνα με τον ίδιο, οι κενές οργανικές θέσεις νοσοκομείων στο συγκεκριμένο νοσοκομείο ανέρχονται σε 388, εκτός όλων των άλλων προβλημάτων, με κυρίαρχο τα μόνιμα ράντζα στους διαδρόμους.

Εικόνα κατάρρευσης

Ολα αυτά την ώρα που τα νέα στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομεί-

ων (ΠΟΕΔΗΝ) δείχνουν με τον πλέον εμφατικό τρόπο την πραγματική κατάσταση του ΕΣΥ.

Ακινητοποιημένα ασθενοφόρα στη Ζάκυνθο, χωρίς αξονικό τομογράφο όλος ο Νομός Ηλείας, ακτινολογικά μπανάνημα που δεν έχουν άδεια στη Μαγνησία, απουσία παθολόγου στο Γενικό Νοσοκομείο Λήμνου, χωρίς μαστογράφο στο Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης, με χορηγίες τα αναλώσιμα στα Κέντρα Υγείας Σαπών και Ιάσμου στη Ροδόπη. Αυτά είναι ορισμένα μόνο από τα εκαντοντάδες δυσεπίλυτα προβλήματα.

«Κάθε μέρα εξαγγέλλουν προσλήψεις προσωπικού. Η μόνη προκήρυξη μόνιμου προσωπικού που τρέχει είναι οι 950 θέσεις που έχανε εγκριθεί από την προπρογούμενη κυβέρνηση. Ενάμισι χρόνο με κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝ.ΕΛ. και ακόμη δεν ολοκληρώθηκε», σημειώνει η ΠΟΕΔΗΝ.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

Ασθενοφόρα
τέλος στο
Νοσοκομείο
Ζακύνθου!

16

Ασθενοφόρα τέλος στο Νοσοκομείο Ζακύνθου!

35.000 (!) κενές
θέσεις στο ΕΣΥ

ΛΥΤΙΖΟΥΝ τα νοσοκομεία στις τουριστικές περιοχές της χώρας, που αυτή την εποχή κατακλύζονται από επισκέπτες, εξαιτίας των δραματικών ελλείψεων σε προσωπικό. Σύμφωνα με τη νέα «ακτινογραφία» σχετικά με τις κενές θέσεις στο ΕΣΥ, που έδωσε χθες στη δημοσιότητα η Πανελλήνια Ομοοπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων, παρά τις επαναλαμβανόμενες εξαγγελίες της πυγοίας του υπουργείου Υγείας παραμένουν ακάλυπτες τον τελευταίο ενάμιση χρόνο οι 35.000 κενές οργανικές θέσεις στο ΕΣΥ.

Ενδεικτικά αναφέρουμε το Νοσοκομείο της Ζακύνθου, ενός κορυφαίου τουριστικού προορισμού, όπου οι ελλείψεις προσωπικού αγγίζουν το 40%, και τα ασθενοφόρα είναι ακινητοποιημένα λόγω της έλλειψης πληρωμάτων ασθενοφόρων! Στο ίδιο νησί, και συγκεκριμένα στο Κέντρο Υγείας Καταστρίου, από τις 47 προβλεπόμενες οργανικές θέσεις υπηρετούν μόλις οκτώ εργαζόμενοι, ενώ δεν υπάρχουν παιδίατρος και οδοντίατρος.

Στο Αργοστόλι

Την ίδια στιγμή στο Νοσοκομείο Αργοστολίου της μαγευτικής Κεφαλλονιάς υπολειτουργεί η Παθολογική Κλινική αφού υπάρχουν μόνο δύο παθολόγοι, ενώ οι ακάλυπτες οργανικές θέσεις αγγίζουν το 50%, γι' αυτό άλλωστε και οι πέντε κλίνες Εντατικής (ΜΕΘ) είναι κλειστές. Δεν είναι τυχαίο, λοιπόν, το γεγονός ότι οφειλονται στο προσωπικό κανονικές άδειες από το 2013.

Τέλος, στα έξι Κέντρα Υγείας του νομού Μαγνησίας (Αργαλαστή, Ζαγορά, Βελεστίνο, Αλμυρός, Σκιάθος, Σκόπελος) δεν λειπουργούν τα μικροβιολογικά εργαστήρια, δεν υπάρχουν παιδίατροι, οδοντίατροι και άλλες βασικές ιατρικές ειδικότητες. Μεγάλες καθυστερήσεις σημειώνονται και στις διακομιδές του ΕΚΑΒ, γι' αυτό συχνά οι ασθενείς μεταφέρονται σε αγροτικά αυτοκίνητα.

Ρίτα Μελά

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Διαπραγμάτευση για φθονότερα καινοτόμα φάρμακα για την Ηπατίτιδα C

» **Για «μείζον** πρόβλημα Δημόσιας Υγείας σε παγκόσμιο επίπεδο» κάνει λόγο το υπουργείο Υγείας, με αφορμή τη χθεσινή Παγκόσμια Ημέρα Ηπατίτιδας, καθώς υπολογίζεται ότι πάνω από 400 εκατομμύρια άνθρωποι είναι φορείς της νόσου.

Το υπουργείο υπογραμμίζει ότι η πρόοδος της ιατροφαρμακευτικής τεχνολογίας ενδυναμώνει την προσπάθεια, με την ύπαρξη ασφαλούς και αποτελεσματικού εμβολίου για την Ηπατίτιδα B και την εισαγωγή της νέας γενιάς φαρμακευτικών σκευασμάτων για την Ηπατίτιδα C (απευθείας δρώντα αντι-ιικά).

Με στόχο την εξασφάλιση προστιών και κοινωνικά αποδεκτών τιμών αποζημίωσης των καινοτόμων και ακριβών φαρμάκων για τους ασθενείς, «έχει ήδη εκκινήσει η διαδικασία δια-



Συνεργασία με ευρωπαϊκές χώρες για μείωση τιμών

πραγμάτευσης από την αρμόδια επιτροπή, με απόλυτη προτεραιότητα στα φάρμακα για την Ηπατίτιδα C», αναφέρει ο Αριστοτέλους. Παράλληλα, προκειμένου να ενδυναμωθεί η διαπραγματευτική ισχύς της Ελλάδας, «έχει αναληφθεί η πρωτοβουλία συνεργασιών με άλλες ευρωπαϊκές χώρες για κοινή διαπραγμάτευση με τις φαρμακευτικές εταιρείες».

Υπενθυμίζεται ότι οι ασθενείς με χρόνια λοίμωξη διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο για αινάπτυξη κίρρωσης και καρκίνου του ήπατος, επιπλοκές που είναι υπεύθυνες για 1 εκατομμύριο θανάτους παγκοσμίως τον χρόνο. Στην

Ελλάδα εκτιμάται ότι 167.000 πάσχουν από Ηπατίτιδα C, ενώ τα νέα κρούσματα υπολογίζονται σε 3.500 ετησίως.

Ο στόχος της εκρίζωσης της νόσου συνιστά προτεραιότητα για την πολιτική υγείας του υπουργείου Υγείας, διότι «η νόσος εμφανίζεται ασύμμετρο τρόπο στους οικονομικά αδύναμους, τους έχοντες χαμπλή πρόσβαση σε φροντίδα υγείας, τις μειονότητες, τους χρήστες ναρκωτικών, τους άνδρες που κάνουν σεξ με άνδρες, τους έγκλειστους, τους πρόσφυγες και τους μετανάστες». Η αντιμετώπιση του προβλήματος υπό το πρίσμα της καθολικής πρόσβασης, τονίζει το υπουργείο, «προωθεί την ισότητα και την κοινωνική δικαιοσύνη».

Μ. ΚΑΛ.

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

Μαζικός εμβολιασμός για τα προσφυγόπουλα

» Σε μαζικό εμβολιασμό για τα προσφυγόπουλα που ζουν στον χώρο φιλοξενίας προσφύγων / μεταναστών στον ξενώνα «Ξενία», προχωρά η Περιφέρεια Αττικής.

Ειδικότερα, κατόπιν της σχετικής πρωτοβουλίας της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας Κε-

ντρικού Τομέα της Περιφέρειας Αττικής, με τη σχετική Υπουργική Απόφαση, έγινε δεκτό το σχετικό αίτημα από τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό.

Έτσι δύο παιδίατροι από τον Κεντρικό Τομέα και δύο επισκέπτριες Υγείας από Κεντρικό και

Βόρειο Τομέα, ξεκινούν εμβολιασμούς για παιδιά πλικίας 1 έως 15 ετών.

Σημειώνεται ότι ο ξενώνας «Ξενία» φιλοξενεί περί τους 350 Ιρακινούς και Σύρους πρόσφυγες / μετανάστες, εκ των οποίων οι μισοί είναι παιδιά.

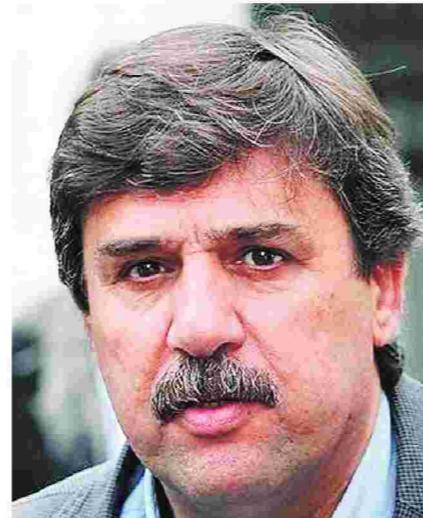
Ελλείψεις σε φάρμακα
και προσωπικό
στις Μονάδες Ειδικών
Λοιμώξεων του ΕΣΥ **»10**

Λύσεις από τον Ανδρέα Ξανθό ζήτησαν οι εκπρόσωποι του Κέντρου Ζωής Ελλείψεις σε φάρμακα και προσωπικό στις Μονάδες Ειδικών Λοιμώξεων του ΕΣΥ

Ανοιχτή πληγή παραμένουν τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν στην καθημερινότητά τους οι ασθενείς με HIV/AIDS. Καθυστερήσεις στην έκδοση αποτελεσμάτων των εξετάσεών τους εξαιτίας της έλλειψης αντιδραστηρίων στις Μονάδες Ειδικών Λοιμώξεων (ΜΕΛ), μειωμένο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, το οποίο δεν επαρκεί για τις αυξημένες ανάγκες και το μεγάλο αριθμό των ασθενών και συχνές ελλείψεις φαρμάκων είναι μόνο μερικά από τα εμπόδια με τα οποία έρχονται αντιμέτωποι.

Eπιπλέον εξακολουθεί να είναι ελλιπής η προστασία των προσωπικών δεδομένων των ασθενών, καθώς δεν έχει καταργηθεί η αναγραφή της πάθησης σε δημόσια έγγραφα.

Τα παραπάνω προβλήματα παρουσίασαν οι εκπρόσωποι του Κέντρου



Ο υπουργός Υγείας δεσμεύτηκε ότι το Σεπτέμβριο θα πραγματοποιήσει συνάντηση με το γενικό γραμματέα Δημόσιας Υγείας Γιάννη Μπασκόζο, την Κοινωνία των Πολιτών και γιατρούς των ΜΕΛ, προκειμένου να συζητηθεί μία ολοκληρωμένη στρατηγική αντιμετώπισης και επίλυσης όλων των προβλημάτων.

Ζωής κατά τη διάρκεια της συνάντησής τους με τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό. Επίσης συζήτησαν την κατάργηση του παραβόλου για τα ΚΕΠΑ, καθώς και την ενίσχυση προγραμάτων απεξάρτησης, υποκατάστασης και μείωσης βλάβης εντός των καταστημάτων κράτησης.

Σχετικά με τη διαθεσιμότητα των φαρ-

μάκων, επισήμαναν την ανάγκη πρόληψης και εξασφάλισης του απαραίτητου προϋπολογισμού στις ΜΕΛ των δημόσιων νοσοκομείων, ενώ τόνισαν τη σημασία της παροχής αντιρετροϊκής αγωγής σε όσους ζουν με τον ίδιο HIV, σύμφωνα πάντα με τις τελευταίες κατευθυντήριες οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για τη HIV λοίμωξη.

Από την πλευρά του ο κ. Ξανθός αναγνώρισε τη σπουδαιότητα των εν λόγω ζητημάτων και δεσμεύτηκε ότι το Σεπτέμβριο θα πραγματοποιηθεί κοινή συνάντηση μεταξύ του υπουργού Υγείας, του γενικού γραμματέα Δημόσιας Υγείας Γιάννη Μπασκόζο, της Κοινωνίας των Πολιτών και γιατρούς των ΜΕΛ, προκειμένου να σχεδιαστεί μία ολοκληρωμένη στρατηγική αντιμετώπισης και επίλυσης όλων των προβλημάτων.

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Ο κ. Ξανθός τόνισε ότι είναι απόλυτα σύμφωνος με την προστασία των προσωπικών δεδομένων των ανθρώπων που ζουν με HIV/AIDS και συγκεκριμένα με την κατάργηση αναγραφής της πάθησης σε δημόσια έγγραφα. Μάλιστα διαβεβαίωσε τους εκπροσώπους του Κέντρου Ζωής ότι θα έρθει άμεσα σε επαφή με τον υπουργό Εργασίας, για να προχωρήσουν οι σχετικές διαδικασίες.

Όσον αφορά την καταβολή παραβόλου για την εξέταση σε ΚΕΠΑ των ανασφάλιστων και όσων ζητούν προνοιακό επί-

δομα αναπηρίας, ο υπουργός Υγείας δεσμεύτηκε ότι θα εισηγηθεί την οριστική κατάργησή του. Η συζήτηση στράφηκε και στα προγράμματα απεξάρτησης, υποκατάστασης και μείωσης βλάβης εντός των καταστημάτων κράτησης, με τον κ. Ξανθό να συμφωνεί στην ενίσχυσή τους, με σκοπό να παρέχονται σε όλα τα σωφρονιστικά καταστήματα. Τέλος ανακοίνωσε ότι θα γίνει σύντομα νομοθετική ρύθμιση, ώστε να επαναλειτουργήσει ο χώρος εποπτευόμενης χρήσης "Οδυσσέας".

ΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΖΩΗΣ

Το Κέντρο Ζωής ιδρύθηκε το 1991 και είναι το πρώτο αναγνωρισμένο, μη κερδοσκοπικό, μη κυβερνητικό σωματείο στην Ελλάδα, που προσφέρει δωρεάν μοναδικές υπηρεσίες και προγράμματα (ψυχοκοινωνική και νομική υποστήριξη, Κέντρο Ημέρας κλπ.), καλύπτοντας ευρύ φάσμα αναγκών των ανθρώπων που ζουν με HIV/AIDS, των οικογενειών και των συντρόφων τους.

Όλα αυτά τα χρόνια στέκεται πλάι σε όσους το προσεγγίζουν χάρη στην πολύτιμη προσφορά του μεγάλου δικτύου εθελοντών και του άρτιου επιστημονικού προσωπικού που διαθέτει, χωρίς καμία διάκριση ως προς το φύλο, το σεξουαλικό προσανατολισμό ή την εθνικότητα.

Το Κέντρο Ζωής διαθέτει δύο γραφεία σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, ενώ συμμετέχει σε αρκετά ευρωπαϊκά-διακρατικά δίκτυα.

«Μετάγγιση» γιατρών προς τη Σαντορίνη

Ούτε δύο εβδομάδες δεν πέρασαν από τα εγκαίνια της νέας νοσηλευτικής μονάδας Θήρας και το υπουργείο Υγείας, προκειμένου να καλύψει τις ελλείψεις και τα κενά σε προσωπικό, προχωρά σε αποσπάσεις γιατρών και νοσηλευτών από το νοσοκομείο Αττικόν

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Tην επιχείρηση «μπαλώματα» θέτει σε λειτουργία η πγεσία του υπουργείου Υγείας, δρομολογώντας αποσπάσεις γιατρών και νοσηλευτών από το νοσοκομείο Αττικόν προς το νέο νοσοκομείο Σαντορίνης, καλύπτοντας έτσι άρον άρον τα κενά. Οι αεροδιακομιδές δύο σοβαρών χειρουργικών περιστατικών στην αρχή της εβδομάδας – και ενώ δεν είχαν καν περάσει ούτε δύο εβδομάδες από τα εγκαίνια της νέας νοσηλευτικής μονάδας Θήρας παρουσία του Πρωθυπουργού – κατέδειχαν με γλαφυρό τρόπο τις ελλείψεις σε προσωπικό και υποδομές.

Είχαν προηγηθεί οι μαζικές παραπομπές (πέντε συνολικά) εγκύων σε άλλα νοσοκομεία ανά την Ελλάδα, με τους υπάρχοντες γιατρούς του νοσοκομείου Σαντορίνης να παραδέχονται ότι δεν υπάρχει η δυνατότητα παρακολούθησής τους αλλά ούτε και διεξαγωγής τοκετού.

Μοιραία, οι ιθύνοντες της οδού Αριστοτέλους αναγκάστηκαν να στραφούν στο plan B, δηλαδή στις αποσπάσεις γιατρών και νοσηλευτών από άλλες μονάδες Υγείας της χώρας, ώστε να πληρωθούν άμεσα τα κενά στο νοσοκομείο Σαντορίνης

– ιδίως κατά την πειστική θερινή περίοδο όπου το νησί βουλιάζει από τουρίστες.

ΕΠΙΘΕΣΗ ΑΠΟ ΤΗ ΝΔ. Καυστική και άμεση πάνα, ωστόσο, η απάντηση της αντιπολίτευσης, με τον υπεύθυνο του τομέα Υγείας της ΝΔ και βουλευτή Λάρισας Χρήστο Κέλλα να αναδεικνύει τα προβλήματα υποστελέχωσης στο σύνολο του ΕΣΥ.

Ο ίδιος σημειώνει ότι από τη στιγμή που δεν καταγράφεται πλεόνασμα προσωπικού – ούτε καν και στα νοσοκομεία της Αττικής –, ο «δανεισμός» γιατρών και νοσηλευτών απλά μετακύλιει το πρόβλημα σε άλλες νοσηλευτικές μονάδες.

«Μετά το φάσικο του κ. Τσίπρα που σαν «αριστερός Μαυρογαλούρος» εγκαίνιασε στη Σαντορίνη νοσοκομείο χωρίς γιατρούς – παρά μόνο εκείνους του Κέντρου Υγείας –, ο κ. Πολάκης κατρακυλά σε άλλη μια απόφαση ανευθυνότητας. Μετακινεί από τα υποστελέχωμένα νοσοκομεία της Αττικής γιατρούς και νοσηλευτές για να καλύψει κάποιες από τις κενές θέσεις του νοσοκομείου Σαντορίνης» αναφέρει στην ανακοίνωση του Χρήστου Κέλλας. «Τελικά, το μόνο που ξέρει καλά ο κ. πουπουργός είναι να δημιουργεί και όχι να λύνει προβλήματα» συμπληρώνει. Ο ίδιος μάλιστα σχολίαζε στα «ΝΕΑ» ακόμη ένα παράδοξο: «Επί αριστερής κυβέρνησης αποσπάται προσωπικό από το ΕΣΥ και μεταφέρεται στην ΑΕΜΥ ΑΕ, δηλαδή σε Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου».

ΟΙ ΑΠΟΣΠΑΣΕΙΣ. Σύμφωνα με πληροφορίες, η πρώτη απόσπαση αφορά αναισθητολόγο που υπηρετεί στο νοσοκομείο Αττικόν, ο οποίος οικειοθέλως προσφέρει τις υπηρεσίες του στο νέο νοσοκομείο Σαντορίνης. Στη λίστα των αποσπάσεων συμπεριλαμβάνονται δύο νοσηλευτές του ίδιου νοσοκομείου, ενώ ακολουθεί η μετακίνηση ενός γυναικολόγου.

Αξιον απορίας αποτελεί, ωστόσο, η υπουργική έγκριση των αποσπάσεων αυτών, δεδομένων των προβλημάτων που πλήττουν το άλλοτε «διαμάντι» του ΕΣΥ, οδηγώντας το στη σταδιακή υποβάθμισή του.

Ενδεικτικά αναφέρεται ότι μόλις στις αρχές του μήνα το Σωματείο

Εργαζομένων του νοσοκομείου Αττικόν κοινοποίησε (για μία ακόμη φορά) φωτογραφίες που μαρτυρούν την «αθλιότητα και την εξευτελιστική νοσηλεία των ασθενών», οι οποίοι στοιβάζονται σε ράντσα στους διαδρόμους.

Η επομένη της γενικής εφημερίας στις 5 Ιουλίου βρήκε τους εργαζόμενους να μετρούν 140 ράντσα, με τους ίδιους να καταγγέλλουν ότι «το πρόβλημα είναι συνέπεια της πολιτικής της υποχρηματοδότησης και υποστελέχωσης που ακολουθεί και αυτή η κυβέρνηση».

Η ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ. Υπό τις συνθήκες αυτές, κάθε άλλο παρά κατάπληξη προκαλεί η σφραγίδη αντίδραση του εργαζόμενων του Αττικόν με αφορμή τις αποσπάσεις γιατρών και νοσηλευτών. Μάλιστα, τα μέλη του Σωματείου καταλογίζουν στη διευθύντρια Ιατρικής Υπηρεσίας και καθηγήτριας της Β' Πανεπιστημιακής Αναισθησιολογικής Κλινικής του νοσοκομείου Γεωργία Γερολουκά - Κωστοπαναγιώτου τον ρόλο του «επιστημονικού συνεργάτη» της κυβέρνησης και της «υπεύθυνης για τις «μεταγγίσεις» προσωπικού προς τη Σαντορίνη».

«Έχει σοβαρή ευθύνη για την ανοχή (να μην πούμε καθοδήγηση) στη συνεχή αποψήλωση του νοσοκομείου, στο οποίο μάλιστα εργάζεται. Γι' αυτό συμμετείχε σε όλες τις φιέστες των εγκαίνιων και των «πρεστοιμασιών» στη Σαντορίνη μαζί με τους υπουργούς» καταλήγει το Σωματείο Εργαζομένων.

ΑΠΟΚΑΡΔΙΩΤΙΚΟ ΣΚΗΝΙΚΟ. Στο μεταξύ, τα νέα στοιχεία της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) καταγράφουν με γλαφυρό τρόπο την τριτοκοσμική εικόνα που παρουσίαζουν οι δομές Υγείας στο σύνολο της χώρας.

Οι πρόσφατες καταγραφές των συμβούλων της Ομοσπονδίας στα νησιά του Ιονίου, στις Σποράδες, στη Λίμνη αλλά και σε περιοχές της Μακεδονίας και της Θεσσαλίας έρχονται να προστεθούν στο αποκαρδιωτικό σκηνικό του ΕΣΥ, όπως αυτό αποτυπώνεται από την έρευνα σε εξέλιξη της ΠΟΕΔΗΝ.

Σοβαρές αρρυθμίες καταγράφονται στο νοσοκομείο Αργοστολίου, όπου υπολειτουργεί η παθολογική κλινική αφού υπηρετούν μόνο δύο ειδικευμένοι γιατροί, ενώ η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας που διαθέτει 5 κλίνες είναι κλειστή λόγω έλλειψης προσωπικού.

Εμφράγμα και στη μοναδική καρδιολογική κλινική του Νομού Ηλείας, αυτή του νοσοκομείου Πύργου, που επίσης υπολειτουργεί. Αντίστοιχα, ο αξιονόητος τομογράφος, ο μοναδικός δημόσιος στην περιοχή, συνήθως είναι καλασμένος (η σύμβαση συντήρησης έληξε εδώ και δέκα χρόνια) και μαγνητικός δεν υπάρχει.

Στο νοσοκομείο της Λίμνης δεν υπηρετεί σε καθημερινή βάση αναισθητολόγος, ενώ η νοσηλευτική μονάδα διαθέτει μεν παθολογική κλινική αλλά ούτε έναν διορισμένο παθολόγο.



Μόλις στις 15 Ιουλίου ο Πρωθυπουργός και η πρεσβεία του υπουργείου Υγείας είχαν πετάξει στο νησί της Σαντορίνης για τα εγκαίνια του νοσοκομείου. Οι ιθύνοντες της οδού Αριστοτέλους στρέφονται τώρα στο plan B προκειμένου να καλυφθούν άμεσα τα κενά της νοσηλευτικής μονάδας

ΕΟΠΠΥ - ΙΣΑ

Θέσεις εργασίας για νέους γιατρούς

Το ζήτημα της πληρωμής των ληξιπρόθεσμών οφειλών του ΕΟΠΥΥ βρέθηκε στο επίκεντρο της συνάντησης που είχαν ο πρόεδρος το Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, Γιώργος Πατούλης με τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, Σ. Μπερσίμη. Επίσης, ο Γ. Πατούλης ζήτησε να ανοίξουν θέσεις εργασίας για τους νέους γιατρούς μέσω της σύναψης συμβάσεων. Συγκεκριμένα, ο πρόεδρος του ΙΣΑ συνοδευόμενος από τον Ταμία του συλλόγου Φώτη Πατσουράκο, ζήτησε από τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, ενόψει της έκδοσης της υπ' αριθμόν ΥΑ Γ3γ/40426/2016 Υπουργικής Απόφασης «Κανόνες παραπομπής διαγνωστικών εξετάσεων», την πληρωμή των ληξιπρόθεσμών οφειλών των ετών 2011-2012, των τρεχουσών δαπανών έτους 2016 και την επιβολή χρηματικών προστίμων στις περιπτώσεις απλών διοικητικών παραβάσεων (έλλειψη υπογραφής ασφαλισμένου, έλλειψη σφραγίδας κλπ). Ο κ. Μπερσίμης απάντησε ότι σχετικά με τις τρέχουσες δαπάνες έχει ενταλματοποιηθεί και αποδοθεί στους γιατρούς το 98% των δαπανών που έχουν υποβληθεί για τον μήνα Ιανουάριο 2016, ενώ για τον μήνα Φεβρουάριο έχει πραγματοποιηθεί το 90%-95% των καταβολών.



ΠΡΟΣΙΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Εθνικό σχέδιο δράσης για την ηπατίτιδα

Εθνικό σχέδιο δράσης κατά της ηπατίτιδας επεξεργάζεται το υπουργείο Υγείας σε συνεργασία με το ΚΕΕΛΠΝΟ, όπως επομένως με αφορμή την ομερινή Παγκόσμια Ημέρα κατά της Ηπατίτιδας. Ήδη βρίσκεται σε έξι επίπεδα διαδικασία διαπραγμάτευσης με σόχο την εξασφάλιση προστών και κοινωνικά αποδεκτών τιμών αποζημίωσης των φαρμάκων για την Ηπατίτιδα C.

Η ιογενής ηπατίτιδα αποτελεί μείζον πρόβλημα Δημόσιας Υγείας σε παγκόσμιο επίπεδο, καθώς υπολογίζεται ότι πάνω από 400 εκατομμύρια άνθρωποι είναι φορείς της νόσου. Οι ασθενείς με χρόνια λοίμωξη διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο για ανάπτυξη κίρρωσης και καρκίνου του πίπατος, επιπλοκές που είναι υπεύθυνες για ένα εκατομμύριο θανάτους παγκοσμίως τον χρόνο. Στην Ελλάδα εκτιμάται ότι 300.000 άνθρωποι πάσχουν από ηπατίτιδα B και 167.000 από ηπατίτιδα C, εκ των οποίων λιγότεροι από 20% είναι διαγνωσμένοι. Επιπλέον, τα νέα κρούσματα υπολογίζονται σε 3.500 ετησίως.

«Ο σόχος της εκρίζωσης της νόσου, σύμφωνα με τις επιπαγές του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, συνιστά προτεραιότητα για την πολιτική υγείας του υπουργείου Υγείας, διόπινόσος εμφανίζεται με ασύμμετρο τρόπο στους οικονομικά αδύναμους, τους έχοντες χαμηλά πρόσθια σε φροντίδα υγείας, τις μειονότητες, τους χρήστες ναρκωτικών, τους άνδρες που κάνουν σεξ με άνδρες, τους έγκλειστους, τους πρόσφυγες και τους μετανάστες. Η αντιμετώπιση του προβλήματος υπό το πρίσμα της καθολικής πρόσθιας προωθεί την ισότητα και την κοινωνική δικαιοσύνη, ελαττώνοντας το φορτίο της νόσου, συμπεριλαμβανομένου του στίγματος, των διακρίσεων, του κοινωνικού αποκλεισμού και της δυσοχέρειας πρόσθιας στο ούστημα υγείας», επισημαίνεται στην ανακοίνωση του υπουργείου.

ΣΙΝΔΟΣ

Ξεψυχησε 29χρονη πρόσφυγας

ΝΕΑΡΗ πρόσφυγας κατέληξε χθες στο κέντρο φιλοξενίας στη Σίνδο Θεσσαλονίκης, ύστερα από κρίση επιληψίας και πρόσφυγες βγήκαν στον δρόμο διαμαρτυρόμενοι για την έλλειψη γιατρού. Η 29χρονη πρόσφυγας, που βρισκόταν στην Ελλάδα με τον σύζυγό της, υπέστη χθες το πρώις επιληπτική κρίση. Στο κέντρο φιλοξενίας έσπευσε ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ, αλλά η κοπέλα είχε ήδη καταλήξει. Μεταφέρθηκε στο νοσοκομείο Ιπποκράτειο, όπου και θα γίνει η νεκροψία. Το απόγευμα, περίπου 100 πρόσφυγες βγήκαν από το κέντρο φιλοξενίας και έκαναν πορεία διαμαρτυρίας αποκλείοντας τη Συμμαχική Οδό.

ΠΑΛΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΥΛΛΟΓΙΚΕΣ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ
Μεγάλη ανταπόκριση στο κάλεσμα
Ομοσπονδιών και Εργατικών Κέντρων

ΣΕΛ. 9

ΠΑΛΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΥΛΛΟΓΙΚΕΣ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ

Πλατιά ανταπόκριση στο κάλεσμα Ομοσπονδιών και Εργατικών Κέντρων

Ο λο και μεγαλύτερη δυναμική αποκτά κάθε μέρα το κοινό αγωνιστικό κάλεσμα Ομοσπονδιών και Εργατικών Κέντρων προς τα συνδικάτα και τους εργαζόμενους της χώρας μας για την οργάνωση ενός μεγάλου μετώπου αγώνα, που θα διεκδικεί τις απώλειες που έχει υποστεί το εργατικό εισόδημα και κυρίως την κατάρρηση των αντεργατικών νόμων που έβαλαν «στο γύψο» της καπιταλιστικής ανάκαμψης της Συλλογικές Συμβάσεις Εργασίας.

Μέχρι τώρα, το κάλεσμα είχε υπογραφεί από 156 συνδικαλιστικές οργανώσεις, μεταξύ αυτών 17 Εργατικά Κέντρα και 12 Ομοσπονδίες.

Ταυτόχρονα, σε μια παράλληλη διαδικασία, διακινείται και συ-

ζητείται το σχέδιο νόμου, που συντάχθηκε με πρωτοβουλία συνδικαλιστικών οργανώσεων για τις Συλλογικές Συμβάσεις, το οποίο θα κατατεθεί σε όλα τα κόμματα, εκτός της Χρυσής Αυγής.

Η πρωτοβουλία αυτή αποκτά ιδιαίτερη σημασία αυτές τις μέρες, ενώ εξελίσσεται το αλισβερίσι των «κοινωνικών εταιρίων» και της κυβέρνησης για να μεθοδευτεί το επόμενο κύμα αντεργατικής επίθεσης με τα μέτρα που ετοιμάζουν για τα Εργασιακά, ενώ σε μια σειρά χώρων οι εργάτες βρίσκονται αντιμέτωποι με την εργοδοτική επιθετικότητα, τις απολύτεις, τη μη καταβολή δουλειές.

Οι ίδεις οι εξελίξεις στους χώρους δουλειάς επιβεβαιώνουν και ορισμένες επισημάνσεις που γίνονταν στο κάλεσμα, όπου

μεταξύ άλλων αναφέρεται:

«Κανένας κλάδος μόνος του, κανένα σωματείο μόνο του δεν μπορεί να αντιμετωπίσει την ενιαία κι οργανωμένη επίθεση κυβέρνησης και εργοδοσίας. Χρειάζεται να δυναμώσει η ενότητα των γραμμών της εργατικής τάξης, η οργάνωση της στους χώρους δουλειάς, στους κλάδους. Με κέντρο δράσης και πάλις κάθε χώρο δουλειάς, με βελτίωση της λειτουργίας των σωματείων, των Επιτροπών Αγώνα, να συγκεντρώσουμε και προετοιμάσουμε δυνάμεις που θα μπουν μπροστά στο απαιτητικό αυτό μέτωπο πάλης (...) Οσο κι αν είναι δύσκολη η κατάσταση, πολλά μπορούν να γίνουν, αν αποφασίσουμε να δείξουμε την πραγματική δύναμη μας».

Υπογράφουν το κάλεσμα

Τα Εργατικά Κέντρα

- Εργατικό Κέντρο Λάρισας
- Εργατοϋπαλληλικό Κέντρο Αγρινίου
- Εργατικό Κέντρο Ν. Σάμου
- Εργατικό Κέντρο Β. Συγκροτήματος Δωδεκανήσου
- Εργατοϋπαλληλικό Κέντρο Φωκίδας
- Εργατικό Κέντρο Θεσπρωτίας
- Εργατικό Κέντρο Ιωαννίνων
- Εργατοϋπαλληλικό Κέντρο Λαυρίου
- Εργατοϋπαλληλικό Κέντρο Ζακύνθου
- Εργατοϋπαλληλικό Κέντρο Λευκάδας
- Εργατοϋπαλληλικό Κέντρο Αρτας
- Εργατοϋπαλληλικό Κέντρο Κεφαλονιάς - Ιθάκης
- Παλλεσβιακό Εργατοϋπαλληλικό Κέντρο
- Εργατοϋπαλληλικό Κέντρο Νάουσας
- Εργατικό Κέντρο Αμαλιάδας
- Εργατοϋπαλληλικό Κέντρο Πειραιά
- Εργατοϋπαλληλικό Κέντρο Αρκαδίας

Οι Ομοσπονδίες:

- Ομοσπονδία Οικοδόμων & Συναφών Επαγγελμάτων Ελλάδας
- Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργατοϋπαλλήλων & Υπαλλήλων Γάλακτος - Τροφίμων - Ποτών
- Ομοσπονδία Εργαζομένων Φαρμακευτικών και Συναφών Επαγγελμάτων Ελλάδας (ΟΕΦΣΕΕ)
- Ομοσπονδία Εργατοϋπαλλήλων Κλωστοϋφαντουργίας - Ιματισμού - Δέρματος Ελλάδας (ΟΕΚΙΔΕ)
- Πανελλήνια Ομοσπονδία Λογιστών (ΠΟΛ)
- Ομοσπονδία Εργαζομένων Τύπου και Βιομηχανίας Χάρτου
- Πανελλαδική Ομοσπονδία Εργατοϋπαλλήλων Εμφιαλωμένων Ποτών (ΠΟΕΕΠ)
- Ομοσπονδία Υπαλλήλων Υπουργείου Ανάπτυξης Τομείς Βιομηχανίας, Ενέργειας, Ερευνας και Τεχνολογίας (ΟΣΥΒΕΤ)
- Πανελλήνια Ομοσπονδία Συλλόγων Εργαζομένων Υπ. Γεωργίας (ΠΟΣΕΥΓ)
- Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)
- Πανελλήνια Ομοσπονδία Γεωτεχνικών Δημοσίων Υπαλλήλων (ΠΟΓΕΔΥ)
- Πανελλήνια Ομοσπονδία Ενώσεων Προσωπικού Τύπου και ΜΜΕ

Τα Σωματεία:

- Σωματείο Εργαζομένων ΕΒΓΑ
- Σωματείο Εργαζομένων ΦΑΓΕ
- Συνδικάτο Εργατοϋπαλλήλων Γάλακτος - Τροφίμων - Ποτών Ν. Αττικής
- Σωματείο Εργαζομένων TASTY FOODS
- Σύνδεσμος Εργατοτεχνιών και Υπαλλήλων του Εργοστασίου Γάλακτος της Εταιρείας «Δέλτα Τρόφιμα Α.Ε.» «Ο ΛΟΥΔΙΑΣ» Πλατύ Ν. Ημαθίας
- Συνδικάτο Εργατοϋπαλλήλων Γάλακτος - Τροφίμων - Ποτών Ν. Ιωαννίνων
- Συνδικάτο Εργατοϋπαλλήλων Γάλακτος - Τροφίμων - Ποτών Ν. Εύβοιας - Βοιωτίας
- Συνδικάτο Εργατοϋπαλλήλων Γάλακτος - Τροφίμων - Ποτών Ν. Λάρισας
- Συνδικάτο Εργατοϋπαλλήλων Παρασκευής & Συσκευασίας Ειδών Ζαχαροπλαστικής Ν. Χανίων
- Συνδικάτο Εργατοϋπαλλήλων Τροφίμων - Ποτών Ν. Αχαΐας
- Συνδικάτο Εργατοϋπαλλήλων Κατασκευής & Συσκευασίας Ειδών Ζαχαροπλαστικής Ν. Χανίων
- Συνδικάτο Εργατοϋπαλλήλων Πρακτορείων Εφημερί-

δων Αθηνών

- Ενώση Εργατοϋπαλλήλων Τύπου - Χάρτου και Γραφικών Τεχνών Ν. Μαγησίας
- Συνδικάτο Εργατοϋπαλλήλων Μετάλλου Ν. Αττικής και Εργαζομένων Ναυπηγικής Βιομηχανίας Ελλάδος
- Συνδικάτο Μετάλλου «ΗΦΑΙΣΤΟΣ» Ν. Κορινθίας
- Συνδικάτο Εργατοϋπαλλήλων Τηλεπικοινωνιών & Πληροφορικής Ν. Αττικής
- Σωματείο Εργαζομένων INTRACOM
- Σωματείο Εργαζομένων στην επιχείρηση «360 Connect AE»
- Σωματείο Εργαζομένων Χρηματοπιστωτικού Απτικής
- Συνδικάτο Εργατοϋπαλλήλων Επιστημού, Τουρισμού, Ξενοδοχείων και Συναφών Επαγγελμάτων Ν. Αττικής
- Σωματείο Εργαζομένων Ξενοδοχείου ΛΗΔΡΑ
- Σωματείο Εργαζομένων στα Ξενοδοχεία, Τουριστικά Γραφεία και Επιστημονικά Επαγγέλματα Σάμου
- Ενώση Λογιστών Ελεγκτών Απτικής
- Σύλλογος Εργαζομένων Υπουργείου Γεωργίας Μακεδονίας - Θράκης
- Συνδικάτο ΟΤΑ Απτικής
- Σωματείο Εργαζομένων ΟΤΑ Αγ. Αναργύρων - Καματερού
- Σωματείο Εργαζομένων Δήμου Ηλιούπολης
- Σωματείο Εργαζομένων στης ΔΕΥΑ Μεσσηνίας
- Σύλλογος Εργαζομένων ΟΤΑ Δήμων Ν. Πρέβεζας
- Σωματείο Εργατοϋπαλλήλων Δήμων Β. Εύβοιας
- Σωματείο Εργαζομένων Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ)
- Κλαδικό Σωματείο Προσωπικού Ιδιωτικών Κλινικών, Διαγνωστικών Εργαστηρίων, Γηροκομείων και Συναφών Χώρων Αθήνας
- Κλαδικό Σωματείο Προσωπικού Ιδιωτικών Κλινικών, Διαγνωστικών Εργαστηρίων, Γηροκομείων και Συναφών Χώρων Αθήνας
- Κλαδικό Σωματείο Προσωπικού Ιδιωτικών Κλινικών, Διαγνωστικών Εργαστηρίων, Γηροκομείων και Συναφών Χώρων Πειραιά
- Σύλλογος Εκπαιδευτικών Π.Ε. Ανατολικής Αττικής «Ο ΣΩΚΡΑΤΗΣ»
- Σύλλογος Εργαζομένων στην Ιδιωτική Εκπαίδευση Ν. Αττικής «Ο ΒΥΡΩΝ»
- Σωματείο Εκπαιδευτικών στην Ιδιωτική Εκπαίδευση Ν. Ηρακλείου
- Σωματείο Εργατοτεχνιών και Εργαζομένων στην Ενέργεια (ΣΕΕΕΝ) Δυτικής Μακεδονίας
- Συνδικάτο Ενέργειας Απτικής
- Πανελλαδική Ενώση Ελαιουργοσαπουνοποιών
- Συνδικάτο Εργαζομένων Φαρμακευτικών και Συναφών Επαγγελμάτων Ν. Αττικής - Πειραιά και Νήσων
- Σωματείο Εργαζομένων στην BOEHRINGER - INGELHEIM HELLAS
- Συνδικάτο Εργαζομένων Φαρμακευτικών και Συναφών Επαγγελμάτων Κ. Μακεδονίας
- Σωματείο Βοηθών και Φαρμακούπαλληλων Ν. Ηρακλείου
- Σωματείο Φαρμακούπαλληλων Λάρισας
- Σωματείο Εργαζομένων «Γκαλένικα»
- Σωματείο Εργαζομένων Αστικού & Υπεραστικού ΚΤΕΛ Ν. Μεσσηνίας
- Ενώση Εργαζομένων ΗΛΠΑΠ
- Σωματείο Επαγγελματών Αυτοκινητιστών Ν. Λαρίσης
- Σωματείο Επαγγελματών Ηθοποιών
- Συνδικάτο Εργατοϋπαλλήλων Κλωστοϋφαντουργίας - Ιματισμού - Δέρματος Ν. Αττικής
- Σωματείο Ιδιωτικών Υπαλλήλων Λευκάδας
- Σωματείο Ιδιωτικών Υπαλλήλων και Εμπορούπαλληλών Κομιστηνής
- Σύλλογος Υπαλλήλων Περιφέρειας Αττικής