

ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Εισαγγελική έρευνα για τη δυσοσμία στα δυτικά της πόλης

ΣΕΛ 3



Εισαγγελική έρευνα για τη δυσοσμία στα δυτικά

Επείγουσα προκαταρκτική εξέταση για τη δυσοσμία που παρατηρείται το τελευταίο διάστημα στον δήμο Κορδελιού - Ευόσμου, διενεργεί η Εισαγγελία Πλημμελειοδικών Θεσσαλονίκης.

Προηγήθηκε εντολή της διευθύνουσας την Εισαγγελία, Σύρμωσ Κακάλη προς την εισαγγελέα ποινικής δίωξης, Ευαγγελία Καρανίκα να παραγγείλει έρευνα για το θέμα προκειμένου να ερευνηθούν τυχόν ποινικές ευθύνες που συνδέονται με περιβαλλοντικά αδικήματα. Η προκαταρκτική εξέταση ανατέθηκε στο τοπικό αστυνομικό τμήμα.

Στο πλαίσιο αυτό αναμένεται να διεξαχθεί επιτόπια έρευνα σε βιομηχανίες της δυτικής Θεσσαλονίκης για να διαπιστωθεί εάν η δυσοσμία προέρχεται από τη λειτουργία των μονάδων αυτών κι αν εφαρμόζονται τα προβλεπόμενα μέτρα.

Είναι χαρακτηριστικό ότι δημότες κατήγγειλαν ότι η περιοχή μυρίζει αέριο κι ότι μαθητές παρουσιάζουν ενοχλήσεις στα μάτια και το λαϊμό.

Έρευνα για ενδεχόμενα απόβλητα σε αποχετεύσεις

Στη γη και όχι στον αέρα προσανατολίζονται πλέον οι αρμόδιες υπηρεσίες της Μητροπολιτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης και του δήμου Κορδελιού - Ευόσμου, στην προσπάθειά τους να εντοπίσουν την πηγή της δυσοσμίας στη δυτική Θεσσαλονίκη, μετά και τις καταγγελίες πως εξαιτίας αυτής της κατάστασης τα παιδιά των σχολείων παρουσιάζουν ενοχλήσεις στα μάτια και τον λαϊμό.

**ΦΑΡΜΑΚΑ ΜΕ ΤΟ
ΣΤΑΓΟΝΟΜΕΤΡΟ** Περιορισμοί στη
συνταγογράφηση ■ Τι προβλέπεται
για τους χρόνια πάσχοντες /6

■ «Κόφτη ζωής» βάζει
το υπουργείο Υγείας

**Με το σταγονόμετρο από εδώ και
στο εξής, τα φάρμακα των
αρρώστων και φτωχών**

Σταδιακά θα αρχίσουν να εφαρμόζονται από τα επόμενα 24ωρα οι νέοι κόφτες στα φάρμακα. Με νέους περιορισμούς στα φάρμακά τους θα πρέπει να πορευτούν οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ, αφού αρχίζει σταδιακά η εφαρμογή του περιορισμού της φαρμακευτικής δαπάνης που συμφωνήθηκε με το υπουργείο Υγείας.

Οι γιατροί θα πρέπει να γράφουν στους ασθενείς τους τα φάρμακα με το σταγονόμετρο και δε θα πρέπει να ξεπερνούν τις προβλεπόμενες δοσολογίες.

Οι νέοι περιορισμοί

Με δεμένα χέρια θα είναι οι γιατροί που θα θέλουν να γράφουν και επιπλέον φάρμακα στους ασθενείς τους για να εξυπηρετηθούν αφού θα έχουν δικαίωμα να δίνουν μία μόνο συνταγή ανά 27 ημέρες.

Στην περίπτωση που ο ασφαλισμένος θα επισκεφθεί το θεράποντα ιατρό του νωρίτερα από τις 27 ημέρες για να πάρει νέα συνταγή αυτή δε θα μπορεί να εκδοθεί αφού θα μπλοκάρεται από το σύστημα. Από τη συγκεκριμένη διαδικασία εξαιρούνται οι συνταγές για τους χρονίως πάσχοντες που είναι δίμηνες ή περισσότερων μηνών. Παράλληλα ο γιατρός δε θα μπορεί να συνταγογραφή περισσότερα κουτιά φαρμάκων από ότι προβλέπει το δοσολογικό σχήμα της αγωγής του ασθενούς. Επίσης ο γιατρός δε θα μπορεί να χορηγεί μεγαλύτερη ημερήσια δόση φαρμάκου από ότι προβλέπεται από τις επιστημονικές οδηγίες.



ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ

ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ

Για τις «Λίστες Χειρουργείου» της κυβέρνησης

Στις 26/9/2016, με δελτίο Τύπου, το υπουργείο Υγείας προπαγανδίζει τον τρόπο κατάρτισης της «Λίστας Χειρουργείου», ως μέτρο που αποσκοπεί «στην ενίσχυση της διαφάνειας, στην ισότητα και τη μείωση των χρόνων αναμονής στις χειρουργικές επεμβάσεις που πραγματοποιούνται στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας». Ο γιατρός θα δίνει ένα παραπεμπτικό ότι ο ασθενής πρέπει να χειρουργηθεί και θα τον κατηγοριοποιεί σε μια από τις πέντε κλίμακες βαρύτητας. Αυτό το παραπεμπτικό θα πηγαίνει σε αρμόδιο υπάλληλο του νοσοκομείου, ανεξάρτητα από το γιατρό, που θα τοποθετεί τον ασθενή σε μια σειρά στη λίστα αναμονής, η οποία θα ξεκινάει από 1 - 2 βδομάδες για τα επείγοντα και θα φθάνει σε πάνω από έξι μήνες για «περιστατικά χωρίς συμπτώματα ή δυσλειτουργία, χωρίς γρήγορη εξέλιξη».

Η κυβέρνηση είναι αλήθεια αρκετά εφευρετική στο να διαχειρίζεται την αντιλαϊκή της πολιτική με λύσεις τάχα φιλολαϊκές. Έτσι, τα δεκάδες κλειστά χειρουργικά τραπέζια, τα εκατοντάδες κλειστά κρεβάτια ΜΕΘ, από τα οποία εξαρτάται απόλυτα η πραγματοποίηση χειρουργικών πράξεων, την τεράστια έλλειψη γιατρών, νοσηλευτικού προσωπικού, υγειονομικών, ορθοπαιδικών και άλλων υλικών, φαρμάκων κ.λπ. τα αντιμετωπίζει δήθεν με τις «διαφανείς» λίστες αναμονής ανάλογα τάχα με το επείγον ή όχι του ζητήματος. Και μάλιστα προσθέτουν και το «ανεξάρτητα από το γιατρό», λες και δεν είναι ο γιατρός αυτός που θα χαρακτηρίζει το επείγον ή όχι ενός περιστατικού... Αντί η κυβέρνηση να προσλάβει όλους τους γιατρούς και όλο το υγειονομικό και άλλο προσωπικό που χρειάζονται τα νοσοκομεία (στις 30.000 φτάνουν οι ελλείψεις και δε θα λυθεί το πρόβλημα με τις ανέξοδες υποσχέσεις του Αλ. Τσίπρα από τη ΔΕΘ), για να χειρουργούνται οι ασθενείς στην «ώρα τους», φτιάχνει λίστες αναμονής, οι οποίες με αυτές τις τεράστιες ελλείψεις θα εξακολουθήσουν να είναι μακροχρόνιες για την πλειοψηφία των ασθενών.

Όμως, και η κατηγοριοποίηση που συνδέει τη βαρύτητα ενός περιστατικού με το χρόνο που θα γίνει το χειρουργείο δε στηρίζεται ούτε στις ανάγκες των ασθενών ούτε στις σημερινές δυνατότητες για την άμεση, πλήρη και δωρεάν ικανοποίησή τους. Από πού και έως πού σήμερα, εν έτει 2016, κάποιος και πολύ περισσότερο αν είναι παιδί με κάποιο ανατομικό πρόβλημα χωρίς «δυσλειτουργία» ή «γρήγορη εξέλιξη» μιας ασθένειας, αλλά με επίπτωση στην ψυχολογία του λόγω του προβλήματος θα πρέπει να περιμένει πάνω από 6 μήνες για να γίνει χειρουργική αποκατάσταση; Αλλά και για όλα τα άλλα «τακτικά περιστατικά» μπορεί σήμερα να θεωρείται πολυτέλεια η άμεση χειρουργική αντιμετώπισή τους;

Υπάρχει όμως και η εξής πλευρά που η κυβέρνηση κάνει την «πάπια»: Μέχρι κάποιος ασθενής να εκτιμηθεί ότι χρειάζεται να μπει στη λίστα για χειρουργείο, σε πόσες άλλες λίστες αναμονής εντάχθηκε προκειμένου να εξεταστεί - πολλές φορές από γιατρούς διαφορετικών ειδικοτήτων - να κάνει εργαστηριακές και άλλες εξετάσεις κ.λπ.; Πόσες φορές έγινε εσωτερικός μετανάστης γιατί στον τόπο διαμονής του δεν υπάρχει καμία δημόσια υπηρεσία Υγείας;

Βάζει, δε, για να κάνει ελκυστική την αντιλαϊκή λύση «τυράκι στη φάκα» το στόχο να περιοριστούν τα φακελάκια. Από προπαγάνδα σκίζουν. Μόνο που επειδή οι γιατροί δε φτάνουν και οι ασθενείς θέλουν και πρέπει να χειρουργούνται προκειμένου να μην παραπέμπονται στο αόριστο μέλλον και το φακελάκι στα δημόσια νοσοκομεία θα ζει και θα βασι-

λεύει, αλλά και το «ξεπουπούλιασμα» των ασθενών που εξαναγκάζονται να απευθύνονται - όσοι μπορούν - στον ιδιωτικό επιχειρηματικό τομέα. Αν ήθελαν να κόψουν το φακελάκι θα έπρεπε να πάρουν άλλα μέτρα, όπως η δημιουργία και οργάνωση ενός αποκλειστικά δημόσιου τομέα Υγείας, με κατάργηση κάθε επιχειρηματικής δραστηριότητας, με πλήρη επάρκεια σε ιατρικό και υγειονομικό προσωπικό, όλων των ειδικοτήτων, με πλήρη ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, υγειονομικό υλικό και φάρμακα. Με εργασιακές σχέσεις μόνιμης, πλήρους και αποκλειστικής δουλειάς, με δωρο, 5ήμερο, 30ωρο και μία εφημερία τη βδομάδα για τους γιατρούς αντί της σημερινής ελαστικότητας και εξόντωσης. Με μέτρα υγείας και ασφάλειας, με μισθούς που να ανταποκρίνονται στην υψηλή, υπεύθυνη επιστημονική δουλειά τους και όχι σαν τους σημερινούς. Αλλά δεν το κάνουν οι κυβερνήσεις, αντίθετα δημιουργούν χώρο, ενισχύοντας την επιχειρηματική δράση και στο δημόσιο τομέα, γιατί συμβάλλει στην καπιταλιστική ανάπτυξη.

Και για του λόγου το αληθές, την ίδια ώρα που η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ απεργάζεται λύσεις σαν τις λίστες χειρουργείων, συρρικνώνοντας τις δαπάνες του κρατικού προϋπολογισμού στον τομέα Υγείας, όπως και οι προηγούμενες κυβερνήσεις, αφήνοντας τις δημόσιες δομές της στο έλεος των τεράστιων ελλείψεων σε υγειονομικό προσωπικό αλλά και στα αναγκαία για νοσηλεία υλικά και ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό («Μαρτύριο για τους καρκινοπαθείς - Πολύμηνες λίστες αναμονής, χαλασμένα μηχανήματα» και αυξημένες πληρωμές στον ιδιωτικό τομέα ήταν περίπου οι τίτλοι ρεπορτάζ Υγείας στις 22/9/2016), η επιχειρηματική δραστηριότητα στον συγκεκριμένο τομέα είναι κερδοφόρα. Αυτό φαίνεται, για παράδειγμα, από τη δημοσίευση των ενδιάμεσων ενοποιημένων οικονομικών καταστάσεων της περιόδου που έληξε στις 30/06/2016 της εταιρείας «Διαγνωστικών και Θεραπευτικών Κέντρον Αθηνών ΥΓΕΙΑ Α.Ε.». Τα ενοποιημένα αποτελέσματα μετά από φόρους από συνεχιζόμενες δραστηριότητες κατέγραψαν κέρδη 4,3 εκατ. ευρώ το εξάμηνο του 2016 έναντι ζημιών 1,7 εκατ. ευρώ το αντίστοιχο εξάμηνο του 2015.

Σχολιάζοντας τα αποτελέσματα, ο διευθύνων σύμβουλος του ομίλου «Υγεία», Ανδρέας Καρταπάνης, είπε ανάμεσα σε άλλα: «Παρότι και το 2016 η ύφεση συνέχισε να υφίσταται και να επηρεάζει αρνητικά την ελληνική επιχειρηματικότητα, ο όμιλος "Υγεία" συνεχίζει, χάρη στη μακροπρόθεσμη στρατηγική του, να επιδεικνύει αυξητικούς ρυθμούς λειτουργικής κερδοφορίας και κύκλου εργασιών επιβεβαιώνοντας την κυρίαρχη θέση που κατέχει στον κλάδο. Στον όμιλο "Υγεία", βασική στόχευση αποτελεί η έγκαιρη αναγνώριση των κινδύνων και η εφαρμογή των κατάλληλων εργαλείων που θα εξασφαλίσουν τη συνεχή αναπτυξιακή πορεία, την κεφαλαιακή ισχυροποίηση, την εξασφάλιση επαρκούς ρευστότητας και την συνεχώς αυξανόμενη λειτουργική κερδοφορία». Η «Υγεία κερδοφόρο εμπόρευμα» σε όλο της το μεγαλείο ή, πιο σωστά, με την αρωγή της κυβέρνησης. Για όσους έχουν. Όσοι δεν έχουν κινδυνεύει η ζωή τους. Η κυβέρνηση βεβαίως έχει άλλη γνώμη, ότι όλα πάνε καλά στην Υγεία και μάλιστα στην πρώτη επέτειο διακυβέρνησης προπαγανδίζει τα επιτεύγματά της. Η ίδια η πραγματικότητα όμως τη διαψεύδει. Οι υγειονομικοί, με τις συχνές κινητοποιήσεις τους, δίνουν την αγωνιστική κατεύθυνση έστω για την ανακούφιση ασθενών και εργαζομένων, ενάντια στην αντιλαϊκή πολιτική και στη διαχείρισή της που επιδιώκει η κυβέρνηση.

N. I.

Εγκαλείται η διοίκηση του ΠΑΓΝΗ για την υπόθεση της αναισθησιολόγου



Η Νεκταρία Πολάκη

ΤΗΝ ΠΟΡΤΑ του δικαστικού Μεγάρου Ηρακλείου θα διαβούν τα έξι μέλη του διοικητικού συμβουλίου του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου, για να απολογηθούν για τη μη τιμωρία της αναισθησιολόγου Νεκταρίας Πολάκη για την κλοπή των φαρμάκων μέσα από το νοσοκομείο.

Η παισηματοδίκης Ηρακλείου εγκαλεί το δμελές συμβούλιο που δεν επέβαλε στην ξαδέρφη του αναπληρωτή υπουργού Υγείας την ποινή της επίπληξης ή ακόμη του χρηματικού προστίμου και της αφαίρεσης μισθού.

Αυτή η εξέλιξη έχει προκαλέσει αρκετές αντιδράσεις, καθώς, όπως ισχυρίζονται μέσα από το νοσοκομείο, το δμελές συμβούλιο θεώρησε ιδιαίτερα σοβαρή την υπόθεση και, μη θέλοντας η αναισθησιολόγος να πέσει στα «μαλακά», την παρέπεμψαν στη Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης, η οποία, ωστόσο, ήταν διαλυμένη... Η υπόθεση της κλοπής των φαρμάκων είδε το φως της δημοσιότητας μετά τον τραγικό θάνατο της 4χρονης Μελίνας Παρασκάκη, του παιδιού που μπήκε πριν από εννέα μήνες στο χειρουργείο για μία επέμβαση ρουτίνας, ωστόσο δεν ξύπνησε ποτέ.