

«Πρεμιέρα» e-φακέλου υγείας στο ΠΕΔΥ

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Από τις μονάδες Υγείας του ΠΕΔΥ ξεκινάει σταδιακά η εφαρμογή του πλεκτρονικού φακέλου Υγείας για τους πολίτες της χώρας. Ήδη, ο πλεκτρονικός φάκελος υγείας έχει ξεκινήσει εδώ και μία εβδομάδα να χρησιμοποιείται σε δύο μονάδες Υγείας της Αχαΐας –στη Χαλανδρίτσα και στα Ζαρουχλέικα– ενώ εντός του Οκτωβρίου σχεδιάζεται να ξεκινήσει η πιλοτική εφαρμογή του σε 2-3 μονάδες ανά υγειονομική περιφέρεια. Στόχος του υπουργείου Υγείας είναι αρχές του 2017 να ξεκινήσει η γενικευμένη εφαρμογή του πλεκτρονικού φακέλου Υγείας στις μονάδες και στα Κέντρα Υγείας του ΠΕΔΥ.

Στον πλεκτρονικό φάκελο υγείας στον οποίο –στην πλήρη εφαρμογή του– θα έχουν πρόσβαση μέσω του συστήματος πλεκτρονικής συνταγογράφησης οι γιατροί των δημόσιων δομών Υγείας και οι συμβεβλημένοι γιατροί του ΕΟΠΥΥ, καταχωρίζονται μεταξύ άλλων δημογραφικά στοιχεία, το ιστορικό του ασθενούς, οι κλινικές επαφές του, οι διαγνώσεις, η φαρμακευτική αγωγή, οι διαγνωστικές εξετάσεις και οι νοσηλείσεις.

—————

*Ηδη χρησιμοποιείται
σε δύο μονάδες
της Αχαΐας, εντός
Οκτωβρίου σε 2-3
μονάδες ανά Υγειονομική Περιφέρεια.*

Ο πλεκτρονικός φάκελος υγείας θα αποτελεί βασικό «εργαλείο» για τον οικογενειακό γιατρό, στο πλαίσιο του νέου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που προωθεί το υπουργείο Υγείας. Στην πρώτη φάση εφαρμογής του νέου συστήματος, που θα ξεκινήσει το α' εξάμηνο του 2017 και θα διαρκέσει έως το 2020, θα αναπτυχθούν σε 62 περιοχές της χώρας, 240 τοπικές μονάδες Υγείας (TOMY, ιατρεία της γειτονιάς), στις οποίες θα απασχολούνται με συμβάσεις ορισμένου χρόνου 1.350 «οικογενειακοί γιατροί» (με πληθυσμό ευθύνης 2.000 ενηλίκους ανά οικογενειακό γιατρό και 1.000 παιδιά ανά οικογενειακό παιδιάτρο) και 1.700 νοσηλευτές και εποκέπτες υγείας για δράσεις προαγωγής της υγείας. Οι μονάδες αυτές θα καλύπτουν συνολικά 2,5 εκατ. άτομα σε αστικές περιοχές και εκτιμάται ότι η λειτουργία τους θα μειώσει κατά 5,5 εκατ. τις επισκέψεις σε νοσοκομεία και συμβεβλημένους γιατρούς. Οι TOMY θα είναι συνδεδεμένες με τις σημερινές μονάδες του ΠΕΔΥ, που θα παρέχουν πιο εξειδικευμένη πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας.

Χειρουργεία... στα τυφλά καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ

Ασθενείς χειρουργούνται στα «τυφλά», χωρίς να έχει προηγηθεί αξονική τομογραφία, αφού τα σχετικά μπχανήματα είναι χαλασμένα. Στην καταγγελία αυτή προέβη χθες η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων σε Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), αναφέροντας συγκεκριμένο παράδειγμα. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, ασθενής προσπίλθε στην εφημερία του Σισμανόγλειου νοσοκομείου με ραγέν ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής και χειρουργήθηκε στα «τυφλά», καθώς κρίθηκε από τους αγγειοχειρουργούς ότι δεν θα άντεχε την ταλαιπωρία να μεταφερθεί για αξονική τομογραφία σε άλλο νοσοκομείο. Οι δύο αξονικοί του Σισμανόγλειου, σύμφωνα με την Ομοσπονδία, είναι εκτός λειτουργίας λόγω βλάβης – ο ένας εδώ και 1,5 χρόνο και ο άλλος τους τελευταίους δύο μήνες. Η ΠΟΕΔΗΝ, που άνοιξε τον φάκελο «χαλασμένα ιατρικά μπχανήματα σε νοσοκομεία του ΕΣΥ», κατηγορεί την κυβέρνηση για ανικανότητα, καθώς, όπως υποστηρίζει, δεν μπορεί να εκμεταλλευθεί την πρόθεση ιδρυμάτων της χώρας να δωρίσουν ιατρικά μπχανήματα.

Σύμφωνα με στοιχεία από δημόσια νοσοκομεία ανά τη χώρα που έχει συλλέξει η ΠΟΕΔΗΝ, στα νοσοκομεία Νάουσας και Βέροιας ο αξονικός τομογράφος είναι χαλασμένος και στο Νοσοκομείο Εδεσσας δεν υπάρχει καν μπχάνημα, με αποτέλεσμα οι ασθενείς αυτών των νοσοκομείων να μεταφέρονται για εξέταση σε νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης ή σε ιδιωτικά κέντρα. Στο Νοσοκομείο Κατερίνης, ο μαστογράφος είναι χαλασμένος εδώ και μήνες, στο Θεαγένειο δεν λειτουργεί το Pet scan γιατί δεν έχει ραδιοφάρμακα, στο ΑΧΕΠΑ ο αγγειογράφος μία ημέρα λειτουργεί και δέκα ημέρες είναι εκτός λειτουργίας λόγω βλαβών. Στο Αττικό, ο μαγνητικός τομογράφος είναι χαλασμένος εδώ και δύο χρόνια, στο Κρατικό Νικαίας είναι χαλασμένα πέντε χειρουργικά τραπέζια και οι προβολείς των χειρουργείων, στο Νοσοκομείο Χατζηκώστα Ιωαννίνων τα τρία απλά ακτινολογικά μπχανήματα λειτουργούν πάνω από 28 χρόνια και στην καρδιολογική κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας το τεστ κοπώσεως είναι εδώ και ένα χρόνο χαλασμένο.

Π. ΜΠ.

Ο Αθ. Γιαννόπουλος ξανά στο ΚΕΕΛΠΝΟ

Επέστρεψε μέχρι να... φύγει στο τιμόνι του ΚΕΕΛΠΝΟ ο Αθανάσιος Γιαννόπουλος, τον οποίο τον περασμένο Απρίλιο η ηγεσία του υπουργείου Υγείας απομάκρυνε παρατύπως από τη θέση του προέδρου του Δ.Σ. του Οργανισμού. Προχθές, δημοσιοποιήθηκε και επισήμως η απόφαση του ΣτΕ που έκρινε άκυρη την απομάκρυνση των μελών του Δ.Σ. από το υπουργείο, με το σκεπτικό ότι δεν είχαν κληθεί σε απολογία για τις παραλείψεις που τους αποδόθηκαν. Ο κ. Γιαννόπουλος με χθεσινή του ανακοίνωση, αφού εκφράζει τη βαθιά του «πίστη προς τη Δικαιοσύνη και τους δικαστικούς λειτουργούς για την εκδοθείσα απόφαση», επισημαίνει ότι αναλαμβάνει ξανά καθήκοντα προέδρου του ΚΕΕΛΠΝΟ και τονίζει ότι «με το ίδιο αίσθημα ευθύνης και αυταπάρνησης θα συνεχίσει να προσφέρει τις επιστημονικές γνώσεις και υπηρεσίες για την επίλυση εκκρεμοτήτων στο πεδίο πρόληψης της δημόσιας Υγείας, στο προσφυγικό και στην υλοποίηση προγραμμάτων που έχει εκπονήσει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας». Πάντως, ήδη από προχθές το υπουργείο Υγείας, σε συμμόρφωση με την απόφαση του ΣτΕ, κάλεσε τον κ. Γιαννόπουλο να διατυπώσει εντός πέντε ημερών εγγράφως τις απόψεις του αναφορικά με τις πράξεις που του αποδόθηκαν (δεν απομάκρυνε τον υπόδικο διευθυντή του Κέντρου και δεν προώθησε τη λίστα του κ. Πολάκη για τους επιτυχόντες γιατρούς στις ΜΕΘ).



► ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΤΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

«Χειρουργούν στα τυφλά λόγω ελλείψεων»

ΣΤΑ... ΤΥΦΛΑ χειρουργούν οι γιατροί στο ΕΣΥ, εξαιτίας σοβαρών ελλείψεων στον εξοπλισμό. Σύμφωνα με νέες καταγγελίες της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων σχετικά με τα χαλασμένα μπχανήματα, ασθενής με ραγέν ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής (εσωτερική αιμορραγία) χειρουργήθηκε στο Σισμανόγλειο Νοσοκομείο, χωρίς να έχει πραγματοποιηθεί αξονική τομογραφία. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, κρίθηκε από τους αγγειοχειρουργούς ότι θα χανόταν πολύτιμος χρόνος εάν μεταφερόταν ο ασθενής για αξονική στο Αμαλία Φλέμινγκ.

«Η ταλαιπωρία κατά τη διακομιδή θα μπορούσε να αποβεί μοιραία για τη ζωή του καθότι είχε εσωτερική αιμορραγία. Χειρουργήθηκε στα τυφλά από τους αγ-

γειοχειρουργούς του Νοσοκομείου, χωρίς να γνωρίζουν το αγγείο που αιμορραγεί. Ευτυχώς ήταν τυχερός και σώθηκε και φυσικά άριστοι στη δουλειά τους οι αγγειοχειρουργοί! Άλλοι όμως ασθενείς επείγοντα περιστατικά δεν είναι το ίδιο τυχεροί.

Χάνουν τη ζωή τους εξαιτίας της καθυστέρησης στη διάγνωση και της ταλαιπωρίας κατά τη διακομιδή σε άλλο Νοσοκομείο ή Ιδιωτικό Κέντρο για διάγνωση. Γίνονται ακόμη και αεροδιακομιδές από νησιωτικές και ορεινές περιοχές λόγω έλλειψης Αξονικών Τομογράφων», αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ, περιγράφοντας την κατάσταση που επικρατεί λόγω πεπαλαιωμένων ή εκτός λειτουργίας μπχανημάτων σε 26 νοσοκομεία της χώρας. Στο ΑΧΕΠΑ Θεσσαλονίκης έντεκα μπχανήματα αιμοκάθαρσης είναι εκτός λει-

τουργίας. «Ευαισθητοποιήθηκε ιδιώτης ο οποίος προσφέρει δωρεάν την επισκευή των έξι εκ των 11 μπχανημάτων». Στο Αττικό Νοσοκομείο, ο μαγνητικός τομογράφος είναι χαλασμένος εδώ και δύο χρόνια.

Ελλείψεις παρατηρούνται σε αναπνευστήρες και χειρουργικά υλικά, ενώ στο Θριάσιο τα αναισθητολόγικά μπχανήματα και τα μόνιτορ χειρουργείου κρίνονται ακατάλληλα. Με αναπνευστήρες από το... 1989 λειτουργεί σήμερα και η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων. Το «καραβάνι της Υγείας», όπως έχουν ονομάσει την κινητοποίησή τους οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία, συνεχίζουν το «δρόμο» τους στην Πάτρα στις 3 Νοέμβρη 2016.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

►► Ε-ΦΑΚΕΛΟΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Με οδηγό δύο Κέντρα Υγείας

ΔΥΟ ΜΙΚΡΕΣ περιοχές της χώρας, η Χαλανδρίτσα Αχαΐας και τα Ζαρουχλέικα Πάτρας, παίζουν καταλυτικό ρόλο στη διαμόρφωση του πλεκτρονικού φακέλου ασθενούς που προωθεί το υπουργείο Υγείας. Η σχολαστική οργάνωση των κέντρων υγείας τους και η διατήρηση ιατρικών φακέλων επί σειρά ετών ήταν ο λόγος που επιλέχθηκαν ώστε να «βοηθήσουν» στο στήσιμο του νέου εγχειρήματος. Σύμφωνα με τον αναπληρωτή γενικό γραμματέα του υπουργείου, **Σταμάτη Βαρδαρό**, τα κέντρα Υγείας Χαλανδρίτσας και Ζαρουχλέικων θα είναι τα πρώτα που θα «ανεβάσουν» στοιχεία στον πλεκτρονικό φάκελο. «Από το 1988 διατηρούμε αρχεία ιατρικών φακέλων», αναφέρει ο Γρηγόρης Αλόκριος, διευθυντής του Κέντρου Υγείας Χαλανδρίτσας. Ήδη οι γιατροί έχουν εκπαιδευτεί στη διαχείριση της πλατφόρμας που ετοίμασε η ΗΔΙΚΑ και αναμένεται το ξεκλείδωμα της εφαρμογής για να αρχίσουν να βάζουν σε αυτή δεδομένα. «Θα βοηθήσει και στην εξαγωγή συμπερασμάτων για την υγεία του πληθυσμού της περιοχής μας», λέει ο διευθυντής της ΠΦΥ Ζαρουχλέικων, Θεόδωρος Σολωμός. Στα Ζαρουχλέικα ήδη οι γιατροί είχαν ξεκινήσει μια δική τους βάση δεδομένων για να δημιουργήσουν πλεκτρονικό φάκελο μόνο για την περιοχή τους, κάτι που πλέον δεν θα χρειαστεί να αξιοποιήσουν.

Ο αναπληρωτής γενικός γραμματέας παρουσίασε επίσης το σχέδιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, το οποίο αναμένεται να έχει προχωρήσει μέχρι το τέλος του πρώτου εξαμήνου του 2017. Μέχρι τον Ιούνιο, αναμένονται τα 50 πρώτα ιατρεία γειτονιάς από τα 240 που σχεδιάζει το υπουργείο Υγείας μέχρι το 2020. Σε αυτά θα υπάρχει οικογενειακός γιατρός, παιδίατρος, νοσηλευτές και επισκέπτες υγείας και θα είναι κάτω από την ομπρέλα των σημερινών ΠΕΔΥ.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Ιατρικά μπχανήματα λειτουργούν με δωρεές ιδιωτών

ΑΠΟ ΤΗΝ εθελοντική προσφορά ιδιωτών εξαρτάται η λειτουργία ιατρικών μπχανημάτων σε δημόσια νοσοκομεία. Στο ΑΧΕΠΑ, έντεκα μπχανήματα αιμοκάθαρσης είναι εκτός λειτουργίας. Ευαισθητοποιήθηκε ιδιώτης ο οποίος προσφέρει δωρεάν την επισκευή των έξι. Στο Σιωμανόγλειο είναι χαλασμένος ο ένας από τους δύο αξονικούς τομογράφους εδώ και ενάμιση χρόνο. Με δωρεά της Εθνικής Τράπεζας αγοράστηκε η πανάκριβη λυχνία που χρειάζεται για να λειτουργήσει. Τα παραπάνω κατήγορες εχθες το προεδρείο της Ομοσπονδίας Έργαζομένων στα Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), εκπιμόνισαν ότι κάνονται ανθρώπινες ζωές εξαιτίας της μη λειτουργίας κρίσιμου ιατρικού εξοπλισμού. Κάνει λόγο για θανάτους εξαιτίας της καθυστέρησης στη διάγνωση και τη διακομιδή σε μέλο νοσοκούμενο για διάγνωση. Αναφέρει δε νοσοκομεία από τα οποία οι ασθενείς χρειάζονται διακομιδή προκειμένου να υποβληθούν σε κάποια εξέταση. Στο Νοσοκομείο Νάουσας είναι χαλασμένος ο αξανικός τομογράφος και οι ασθενείς μεταφέρονται στη Θεσσαλονίκη ή σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα.

Προβλήματα

Το ίδιο συμβαίνει με τα νοσοκομεία Βέροιας, Εδεσσας και Κιλκίς, ενώ το Νοσοκομείο Ικαρίας δεν διαθέτει καν αξονικό. Στο Νοσοκομείο Κατερίνης ο μαστογράφος είναι χαλασμένος εδώ και μήνες, στο Θεαγένειο δεν λειτουργεί το «πετ σκαν» επειδή δεν υπάρχουν ραδιοφράματα. Στο ΑΧΕΠΑ ο στεφανιογράφος είναι παλαιός και βγαίνει συχνά εκτός λειτουργίας. Στο Αττικόν ο μαγνητικός τομογράφος είναι χαλασμένος, ενώ το Θριάσιο και το Μεταξά δεν έχουν καν μαγνητικό. Στο Κραττόκτης Νίκαιας υπάρχουν προβλήματα με τη λειτουργία των χειρουργεών, ενώ στο Πανεπιστημιακό Ιωαννίνων παραπορούνται δυσλειτουργίες με τους αναπνευστήρες στις εντατικές μονάδες. Στα περισσότερα Κέντρα Υγείας δεν λειτουργούν τα ακτινολογικά εργαστήρια, λόγω έλλειψης προσωπικού (ιατρικό, νοσοπλευτικό, τεχνολογικό), με αποτέλεσμα να καθυστερεί η διάγνωση των ασθενών.

Διαγνώσεις ...μετά θάνατον!

«Θα πεθάνει η μάνα μου γιατί το μηχάνημα είναι χαλασμένο»

Οι τραγικές ελλείψεις στα δημόσια νοσοκομεία που στοιχίζουν σε ανθρώπινες ζωές επιβεβαιώνονται σχεδόν καθημερινά, τόσο από τους εργαζομένους σε αυτά, όσο και από τους ίδιους τους ασθενείς ή τους συνοδούς τους. Ο ελλιπής εξοπλισμός κατά κύριο λόγο βάζει σε κίνδυνο την υγεία του ασθενούς αλλά και την τσέπη του. Ο λόγος; Ο κάθε ασθενής που δεν μπορεί να κάνει κάποια εξέταση λόγω παλαιότητας μηχανημάτων ή βλάβης αυτών, αναγκάζεται να υποβληθεί σε εξετάσεις σε ιδιωτικά νοσοκομεία, όπου τα μηχανήματά τους είναι είτε πιο σύγχρονα είτε απλά... λειτουργούν! Επιπλέον, οι ασθενείς έχουν να αντιμετωπίσουν και το θέμα της διακομιδής τους.

Σύμφωνα με καταγγέλιες, αν επείγονται για μια εξέταση θα πρέπει να μεταφερθούν με ιδιωτικό ασθενοφόρο, καθώς το ΕΚΑΒ παρουσιάζει σοβαρά κενά. Μάλιστα, η διακομιδή με ιδιωτικά ασθενοφόρα στην περιφέρεια προς τα κέντρα υγείας μπορεί να φτάσει -ή και να ξε-



πέρασει- ακόμη και τα 1.000 ευρώ, ενώ στην Αθήνα, το μέσο κόμιστρο υπολογίζεται γύρω στα 70 ευρώ, συχνά «μαύρα», σύμφωνα με πόρισμα του ελέγχου του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας.

Αναγνώστης της εφημερίδος καταγγέλλει την πρόσφατη εμπειρία του, όπου στα Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισίας «Άγιοι Ανάργυ-

ροι» το μηχάνημα βρογχοσκόπησης που διαθέτει έχει να λειτουργήσει εδώ και τρεις μήνες, φυσικά χωρίς να επιδιορθωθεί αλλά ούτε και να αντικατασταθεί. Αποτέλεσμα αυτού, όπως καταγγέλλει, είναι οι ασθενείς που χρειάζονται σχετική εξέταση να διακομίζονται με ιδιωτικά ασθενοφόρα (αφού το ΕΚΑΒ υπολειτουργεί) σε άλλα κέντρα υγείας ή νοσοκομεία που δια-

θέτουν το εν λόγω μηχάνημα. Το κόστος μεγάλο, τόσο στην τσέπη του ασθενούς όσο και στην υγεία του, αφού π ταλαιπωρία που υφίσταται επιβαρύνει την ήδη κακή του κατάσταση. Το περιστατικό του φίλου αναγνώστη θα μπορούσε να θεωρηθεί... λάτι, αφού στη «μπανανία» που ονομάζεται Ελλάδα, όσοι αρρωσταίνουν είναι διπλά άτυχοι. Ασθενής με εσωτερική αιμορραγία χειρουργήθηκε στο Σισμανόγλειο με τους αξονικούς τομογράφους εκτός λειτουργίας.

Οι χειρουργοί δεν μπορούσαν να ξέρουν ποιο αγγείο αιμορραγούσε αφού δεν ήταν δυνατή η διενέργεια αξονικής τομογραφίας. Η λίστα με τις ελλείψεις στα νοσοκομεία τόσο των μηχανημάτων και των εξοπλισμών όσο και του προσωπικού συνεχώς μεγαλώνει. Το αποτέλεσμα είναι τελικά να έχουν τη ζωή τους οι ασθενείς, είτε εξαιτίας της καθυστέρησης στη διάγνωση είτε της ταλαιπωρίας κατά την διακομιδή τους σε άλλο νοσοκομείο.

Διευκρίνιση του Αν. Ξανθού για το ΚΕΕΛΠΝΟ

ΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ της Επικρατείας (ΣτΕ) δεν έκρινε την ουσία και τους λόγους αντικατάστασης του προέδρου και των δύο μελών του Διοικητικού Συμβουλίου του ΚΕΕΛΠΝΟ που προσέφυγαν σε αυτό, αλλά αποφάνθηκε επί του καθαρά τυπικού / διαδικαστικού ζητήματος και ακριβώς για τον λόγο αυτό ανέπεμψε την υπόθεση στην πολιτική πγεσία του υπουργείου Υγείας, διευκρίνισε χθες ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, αναφορικά με την πρόσφατη απόφαση του ανώτατου ακυρωτικού δικαστηρίου για το ΚΕΕΛΠΝΟ.

Ηδη, σημείωσε, σε συμμόρφωση με το ΣτΕ, οι προσφεύγοντες έχουν κληθεί αρμοδίως, εντός προθεσμίας πέντε ημερών, να διατυπώσουν εγγράφως τις απόψεις τους αναφορικά με τις πράξεις και τις παραλείψεις που τους αποδόθηκαν.

Κατόπιν αυτών, επισήμανε, «έίναι προφανές ότι οι διαδικαστικές εκκρεμότητες που πρέκυψαν λόγω της απόφασης του ΣτΕ αντιμετωπίζονται» και πρόσθεσε ότι «αδιαπραγμάτευτος στόχος του υπουργείου Υγείας παραμένει η θεσμική και διαχειριστική εξυγίανση ενός πολύ κρίσιμου για τη Δημόσια Υγεία φορέα όπως το ΚΕΕΛΠΝΟ». **ΜΤΑ.Β.**



Χώροι ...σωστής μαστούρας

«Αιθουσα κατανάλωσης ναρκωτικών με μικρότερο κίνδυνο» έχουν το θράσος να ονομάσουν οι εμπνευστές του το χώρο που πλέον θα λειτουργεί και στη γαλλική πρωτεύουσα, παρέχοντας σε χρήστες ναρκωτικών τη δυνατότητα να κάνουν χρήση ναρκωτικών σε «καλές υγειονομικές συνθήκες». Το επιχειρήμα είναι ότι δήθεν έται θα μπει φρένο στην εξάπλωση του Ειτζ ή της ηπατίτιδας. Είναι τέτοιο το θράσος τους, που έχουν εκδώσει και αφίσες για να διακοσμούν τους χώρους αυτούς. Ετοι, μπορεί μεν να επιτρέπεται στους χρήστες να συνεχίζουν να αργοπεθαίνουν, αλλά τους δίνονται οδηγίες για να μη ...δίνουν τη σύριγγά τους σε άλλον χρήστη, να την απολυμαίνουν πριν τη χρήση, να καθαρίζουν το δέρμα τους... Στα χτεσινά εγκαίνια της «αιθουσας», διευκρινίστηκε μάλιστα ότι η Γαλλία θα γίνει η 10η χώρα παγκοσμίως που κάνει κάτι τέτοιο. Ενώ αντίστοιχη συζήτηση έχει ανοίξει στο παρελθόν και στη χώρα μας. Τέτοια είναι η δίψα του σάπιου καπιταλιστικού συστήματος, για να κρατάει ναρκωμένες συνειδήσεις ειδικά νέων ανθρώπων. Και προπάντων να τους κρατήσει μακριά από τον αγώνα και τη διεκδίκηση της ζωής που αξιζουν.



Γονείς δεν αφήνουν τα παιδιά τους να πάνε σχολείο

Φουντώνει το κύμα ξενοφοβίας κατά προσφυγόπουλων

>> Διαβεβαιώσεις από την κυβέρνηση ότι έχει πραγματοποιηθεί ο εμβολιασμός όλων των παιδιών

Διάτης αποχής των παιδιών τους από τα μαθήματα αποφάσισαν γονείς από τον Δήμο Βόλβης να εκφράσουν τη διαμαρτυρία τους για την ένταξη των προσφυγόπουλων στη σχολική δομή.

Χθες, το πρωινό πρόγραμμα του δημοτικού σχολείου στο χωριό Προφήτη παρακολούθησαν μόλις 13 από τους συνολικά 130 μαθητές, με τον διευθυντή του σχολείου πάντως να εκτιμά ότι σήμερα οι μαθητές θα προσέλθουν κανονικά στις τάξεις τους. Ο ίδιος απέδωσε δε, την αποσύνα στα περισσότερων παιδιών χθες και σε απόπειρα παραπληροφόρων. Από την πλευρά του, πάντως, ο δήμαρχος Βόλβης, Διαμαντής Λιάμας έκανε λόγο για αιφνιδιασμό του δήμου και των γονέων, τονίζοντας ότι δεν συζητήθηκε καν το ενδεχόμενο να φιλοξενηθούν τα παιδιά των προσφύγων σε ανενεργά σχολικά κτίρια.

Το κλίμα ανησυχίας ενέτεινε, εξάλλου, χθες η εμφάνιση άλλων τεσσάρων κρουσμάτων πατέτιδας Α που καταγράφηκαν σε παιδιά και εφήβους του Κέντρου Φιλοξενίας στο Κιλκίς, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό των κρουσμάτων το τελευταίο δύμνον σε 21. Σύμφωνα, πάντως, με τη Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας ο εμβολια-

σμός των παιδιών στα Κέντρα Φιλοξενίας Προσφύγων-Μεταναστών και άλλους χώρους φιλοξενίας προχωρεί κανονικά και αναμένεται ο πρώτος κύκλος να ολοκληρωθεί εντός του μηνός. Παράλληλα, σε όλα τα Κέντρα Φιλοξενίας που μετέχουν στο πρόγραμμα εκπαίδευσης του υπουργείου Παιδείας, έχει πραγματοποιηθεί ο εμβολιασμός των παιδιών.

Εν τω μεταξύ, σε ευρεία σύσκεψη για το προσφυγικό ζήτημα στην Σάμο που πραγματοποιήθηκε χθες στο Μέγαρο Μαξίμου, υπό τον υπουργό Επικρατείας αρμόδιο για το Συντονισμό του Κυβερνητικού Έργου, Αλέκο Φλαμπουράρη, αποφασίστηκε η λήψη ειδικών μέτρων ανακύψισης των κατοίκων του νησιού και αντιμετώπισης των οικονομικών και κοινωνικών επιπτώσεων, τα οποία θα εξειδικευτούν μετά από σύσκεψη υπό τον υφυπουργό Οικονομίας Αλέξη Χαρίτον και τη συμμετοχή της περιφερειάς Β. Αιγαίου, του Δημάρχου Σάμου και του βουλευτή Σάμου.

Επίσης, τονίστηκε η αναγκαιότητα δημιουργίας κλειστής δομής φιλοξενίας, χωρίς ωστόσο να επιτευχθεί συμφωνία για το θέμα. Ο δήμαρχος Σάμου και ο Περιφερειάρχης Β. Αιγαίου πρότειναν τη δημιουργία της δομής εντός του Κέντρου Υποδοχής και Ταυτοποίησης, ενώ ο αναπληρωτής Υπουργός αρμόδιος για θέματα Μεταναστευτικής Πολιτικής εξέφρασε την αντίθεσή του για λόγους ασφαλείας.

Τέσσερα παιδιά με ηπατίτιδα Α'

Τέσσερα ακόμη παιδιά με ηπατίτιδα Α' από το κέντρο φιλοξενίας προσφύγων στη Νέα Καβάλα Κιλκίς νοσηλεύονται στο Γενικό Νοσοκομείο του νομού, ανεβάζοντας τα κρούσματα από τη νόσο στην περιοχή στα 21 μέσα σε λίγους μήνες. Σύμφωνα με όσα αναφέρει εκπρόσωπος του Σωματείου Εργαζομένων στο νοσοκομείο, πρόκειται για ένα κοριτσάκι 7 ετών, που νοσηλεύεται στην παιδιατρική κλινική του νοσοκομείου, ένα κορίτσι 14 ετών και δύο αγόρια 18 ετών, που νοσηλεύονται στην παθολογική κλινική.