

ΣΤΟΝ ΑΕΡΑ 10 ΕΚΑΤ. ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ - ΜΕΝΕΙ ΧΩΡΙΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΟΛΟ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΜΠΛΑΚΑΟΥΤ σε ΕΟΠΥΥ και νοσοκομεία

- Καταγγέλλονται οι συμβάσεις γενικών ιατρών, παθολόγων και παιδιάτρων προκειμένου να υπογράψουν νέες συμβάσεις ως οικογενειακοί, τις οποίες όμως οι ίδιοι αρνούνται



- Την ίδια ώρα αδειάζουν τα νοσηλευτικά ιδρύματα από επικουρικούς γιατρούς και νοσηλευτές, αφού το ΣΤΕ έκρινε παράνομες τις παρατάσεις των συμβάσεων άνω των 24 μηνών ►4-5

ΜΠΛΑΚ
ΑΟΥΤ
ΣΤΗΝ
ΥΓΕΙΑ

Ξεμένουν από γιατρούς ΕΟΠΥΥ και νοσοκομεία

Tns
ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ
defthimiadou@ethnos.gr

«Μ πλακ άστ» στην Υγεία, καθώς ότι «αδειάζουν» από γιατρούς. Στον αέρα μένουν περίπου 10 εκατ. ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ, αφού παθολόγοι, γενικοί γιατροί και παιδιάτροι αρνούνται να υπογράψουν νέες συμβάσεις με τον Οργανισμό για να διαδραματίσουν ρόλο οικογενειακού γιατρού. Οι συνθήκες της νέας σύμβασης κρίνονται άκρως απαξιωτικές από τον ιατρικό κλάδο, γι' αυτό και οι γιατροί γυρίζουν για άλλη μια φορά την πλάτη στον ΕΟΠΥΥ, αφίνοντας όμως ακάλυπτο ιατρικά τον ελληνικό πληθυσμό. Η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ, και συγκεκριμένα ο αντιπρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, Τάκης Γεωργακόπουλος, αλλά και η πνησία του υπουργείου

Μπλόκο και στις ΤΟΜΥ

Όμως στην περίπτωση που δεν «κκυλίσει» το σύστημα με τους ιδιώτες οικογενειακούς γιατρούς του ΕΟΠΥΥ, μπλοκάρουν και οι Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ). Και αυτό διότι είχε προγραμματιστεί να καλύπτουν μόνο το 30% του αστικού πληθυσμού και το υπόλοιπο 70% θα αναλάμβαναν οι ιδιώτες. Ετσι δημιουργούνται σοβαρά προσκόμια τόσο στην εξυπρέτηση των αιθενών όσο και στην υλοποίηση των εγγραφών στο σύστημα που είναι έτοιμο. Γεγονός που προκαλεί και τριγμούς στις σχέσεις με τους δανειστές, όπου και έχουμε δεσμευτεί ως χώρα, ότι οι εγγραφές στον οικογενειακό γιατρό των ασφαλισμένων θα ξεκινούσαν τον Ιούνιο με άμεση ολοκλήρωση.

Υγείας, τους έχουν διαμπνύσει ότι στις 15 Ιουλίου λήγουν οι παλαιές συμβάσεις τους και θα πρέπει να υπογράψουν τις νέες. Ωστόσο οι γιατροί στην πλειονότητά τους αρνούνται να υπογράψουν τις νέες, προειδοποιώντας από την πλευρά τους ότι από τις 16 Ιουλίου και μετά οι ασφαλισμένοι θα πρέπει να πληρώνουν από την τσέπη τους τις επισκέψεις σε παθολόγους, γενικούς γιατρούς και παιδιάτρους.

Να σημειωθεί ότι σήμερα είναι 1.900 γιατροί των συγκεκριμένων ειδικοτήτων συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ για τους ασφαλισμένους όλης της χώρας και ήδη υπήρχε πρόβλημα κάλυψης μεγάλου μέρους του πληθυσμού. Μπροστά στο ενδέχομενο να καταρρεύσει όλο το οικοδόμημα του ΕΟΠΥΥ και των παρεχόμενων ιατρικών υπηρεσιών, η πνησία του υπουργείου Υγείας επιχείρησε χθες να μεταπείσει τον κλάδο, υποσχόμενη ότι μετά την υπογραφή των συμβάσεων θα γίνουν μικροβελτιώσεις.

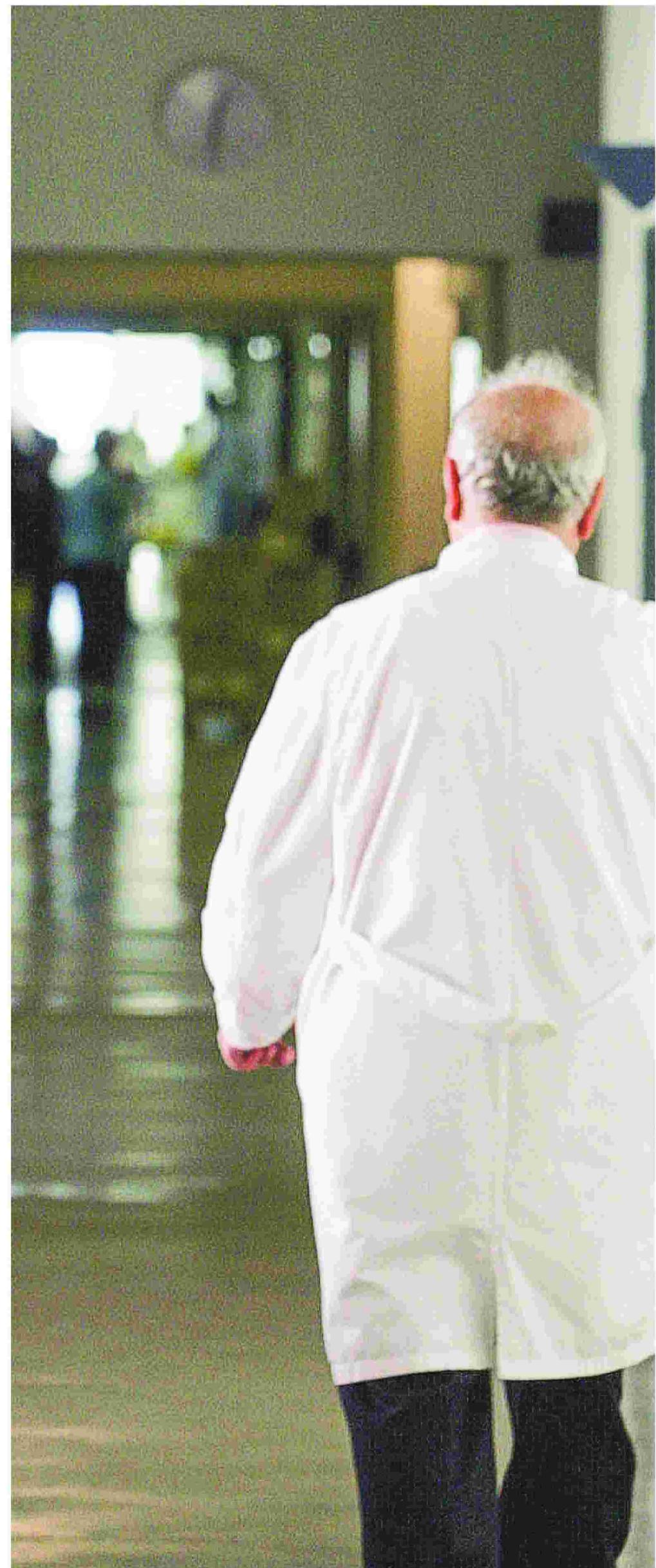
Ωστόσο, παρά τα «παζάρια» της τελευταίας στιγμής με την πνησία του υπουργείου Υγείας και ειδικά τους εκπροσώπους των γενικών γιατρών, το ιατρικό σώμα δεν φάνηκε να πείστηκε.

Και το ζήτημα είναι πως ούτε οι 624 γιατροί που είχαν δηλώσει στην προηγούμενη προκήρυξη του ΕΟΠΥΥ ότι θα γίνουν οικογενειακοί γιατροί φαίνεται να είναι πρόθυμοι να συνδράμουν στον νέο θεσμό.

Βέβαια η προθεσμία για την πρώτη «φουρνιά» λήγει σήμερα, οπότε και θα πρέπει να υπογράψουν οι γιατροί, ενώ για την επόμενη ανοιχτή πρόσκληση από τον ΕΟΠΥΥ που είναι σε εξέλιξη, ούτε λόγος.

Ηδη σε πολλές περιοχές της χώρας Ιατρικοί Σύλλογοι έχουν συνεδριάσει, όπως ο Ιατρικός Σύλλογος της Πάτρας, και έχουν αποφασίσει να «δώσουν γραμμή» να μην υπογράψει κανένας γιατρός με τον ΕΟΠΥΥ.

Αντίστοιχα και η Επαγγελματική Ένωση Πα-





EUROKINISSI



ΑΠΕ-ΜΠΕ/ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΒΛΑΧΟΣ

Παθολόγοι, γενικοί γιατροί και παιδίατροι αρνούνται να υπογράψουν νέες συμβάσεις ως οικογενειακοί γιατροί με τον ΕΟΠΥΥ, παρότι ο αντιπρόεδρος του Οργανισμού, Τάκης Γεωργακόπουλος, τους έχει διαμνύσει ότι στις 15 Ιουλίου λήγουν οι παλαιές συμβάσεις τους. Το αποτέλεσμα είναι να παραμένουν μετέωροι περίπου 10 εκατ. ασφαλισμένοι

Θολόγων Ελλάδος έχει αποφανθεί ότι οι νέες συμβάσεις του ΕΟΠΥΥ υποβαθμίζουν το επάγγελμα του γιατρού και ταυτόχρονα βλάπτουν τα συμφέροντα των ασφαλισμένων. Πάντως, με βάση τις υποσχέσεις της πηγείας του υπουργείου Υγείας προς τους εκπροσώπους των γενικών γιατρών, μετά την υπογραφή των συμβάσεων πιθανώς να απαλειφθεί το κομμάτι που αναφέρεται σε υποχρεωτικές κατ' οίκον επισκέψεις των οικογενειακών γιατρών στους ασθενείς. Σημείο που είναι πλήρως αποτρεπτικό για τον κλάδο.

Ωστόσο ο ιατρικός κόσμος δεν πείστηκε, καθώς οι συμβάσεις που υπογράφονται δεν

Οι συνθήκες της νέας σύμβασης κρίνονται απαξιωτικές από τον κλάδο, γι' αυτό και οι γιατροί γυρίζουν την πλάτη στον ΕΟΠΥΥ

μπορούν στη συνέχεια να τροποποιηθούν καθότι θα κρίνονταν παράνομες. Ενα άλλο βασικό σημείο που εμποδίζει τους γιατρούς να διαδραματίσουν ρόλο οικογενειακού γιατρού σχετίζεται με τα έκτακτα περιστατικά, τα οποία θα πρέπει να δέχονται στο ιατρείο τους οι ιδιώτες συμβεβλημένοι γιατροί, ανεξάρτητα εάν έχουν άλλα προγραμματισμένα ραντεβού ●

ΒΟΜΒΑ ΑΠΟ ΤΟ ΣΤΕ

Παράνομες οι παρατάσεις των συμβάσεων πάνω από 24 μήνες

Την ίδια ώρα φαίνεται ότι αδειάζουν τα νοσοκομεία από τους εκατοντάδες επικουρικούς γιατρούς και νοσοπλευτές, αφού απόφαση του ΣΤΕ έκρινε παράνομες τις παρατάσεις των συμβάσεων άνω των 24 μηνών. Ετσι, σύμφωνα με την Ομοσπονδία των Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ), όσοι είχαν συμβάσεις έως το τέλος του έτους (31.12.2018) που είχαν παραταθεί με υπουργική απόφαση αναμένεται να φύγουν μια ώρα νωρίτερα από το ΕΣΥ, καθώς με βάση την απόφαση του ΣΤΕ οι παρατάσεις είναι παράνομες.

Μάλιστα, σύμφωνα με την ενημέρωση των νοσοκομειακών γιατρών (ΟΕΝΓΕ), ήδη οι διοικήσεις των νοσοκομείων καλούν τους γιατρούς για να τους ενημερώσουν για το σκεπτικό της απόφασης.

Αξιοσημείωτο είναι πως η πηγεία του υπουργείου Υγείας διαβεβαίωνε εδώ και καιρό τον κλάδο πως δεν υφίσταται θέμα λήξης των συμβάσεων των επικουρικών γιατρών και του προσωπικού.

Γι' αυτό άλλωστε οι γιατροί σημειώ-

νουν: «Η κυβέρνηση έχει στο ακέραιο την ευθύνη για αυτή την εξέλιξη. Όλο το προγούμενο διάστημα καλλιεργούσε κλίμα εφουσασμού και επανάπτωσης, λέγοντας ότι κανένας δεν πρόκειται να απολυθεί πριν από τη λήξη της σύμβασής του».

Πάντως η Εκτελεστική Γραμματεία της ΟΕΝΓΕ έχει ήδη στείλει αίτημα για επείγουσα συνάντηση με την πηγεία του υπουργείου Υγείας, ενώ καλεί τις Ενώσεις να απευθυνθούν άμεσα στις διοικήσεις των νοσοκομείων για να τους ενημερώσουν για τον αριθμό των επικουρικών γιατρών των οποίων η σύμβαση λήγει στις 31/12/2018.

Στην περίπτωση όμως που αποχωρήσουν νωρίτερα οι επικουρικοί γιατροί και το προσωπικό, θα δημιουργηθούν σοβαρές δυσλειτουργίες στα νοσοκομεία, καθώς σήμερα καλύπτουν πάγιες ανάγκες. Τη στιγμή μάλιστα που στο ΕΣΥ λιγοστέουν μέρα με τη μέρα και οι ειδικευόμενοι γιατροί, οι οποίοι επιλέγουν πλέον το εξωτερικό για να κάνουν την ειδικότητά τους.



Ανδρέας Ξανθός και **Παύλος Πολάκης** σε παλαιότερη συνάντησή τους με γιατρούς. Η Εκτελεστική Γραμματεία της ΟΕΝΓΕ έχει ήδη στείλει αίτημα για επείγουσα συνάντηση με την πηγεία του υπουργείου προκειμένου να δοθεί λύση στο διαφαινόμενο αδιέξοδο

ΓΙΑ ΤΑ ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΑ

Προσφυγή Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών

Στο Συμβούλιο της Επικρατείας προσέφυγε ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών κατά της υπουργικής απόφασης «που προβλέπει την καθίέρωση του συστήματος παραπομών για την πρόσβαση σε κέντρα υγείας, δημόσιες δομές δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας και τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ παρόχους». Ο ΙΣΑ αναφέρει ότι με την απόφαση «θίγονται το δικαίωμα της επαγγελματικής ελευθερίας του γιατρού, αλλά και το δικαίωμα του ασθενούς για ελεύθερη επιλογή γιατρού. Η ρύθμιση περιορίζει τους γιατρούς από το δικαίωμα αποζημίωσή τους για ιατρικές πράξεις, εφόσον δεν υφίσταται προηγούμενη παραπομπή από οικογενειακό γιατρό».





Ο αντιδήμαρχος του Δήμου Παιονίας Ελ. Γαρόπουλος ενώ μεταφέρεται στην καρότσα του οχήματος

Εφυγε από το νοσοκομείο σε φορτηγάκι γιατί δεν υπήρχε ασθενοφόρο!

ΣΤΗΝ ΚΑΜΠΙΝΑ ιδιωτικού επαγγελματικού βαν, μαζί με καλώδια και άλλα εργαλεία, μεταφέρθηκε από το Νοσοκομείο Κιλκίς στο σπίτι του ασθενής που είχε υποβληθεί σε ορθοπεδική επέμβαση έπειτα από κάταγμα ισχίου, γιατί δεν υπήρχε διαθέσιμο ασθενοφόρο! Το επικίνδυνο περιστατικό έζησε ο αντιδήμαρχος του Δήμου Παιονίας Ελευθέριος Γαρόπουλος, ο οποίος έστειλε επιστολή διαμαρτυρίας στο προεδρείο του ΕΚΑΒ, όπου περιγράφει την τραυματική εμπειρία που βίωσε τον περασμένο Μάιο.

Μάλιστα, όπως αναφέρει ο κ. Γαρόπουλος, στην επιχείρηση μεταφοράς του επιστρατεύτηκαν τρεις

άνδρες της Πυροσβεστικής, οι οποίοι «με μετέφεραν από τον θάλαμο της ορθοπεδικής κλινικής του νοσοκομείου στο αυτοκίνητο και με τοποθέτησαν στην καρότσα του οχήματος σε αυτοσχέδια κλίνη», αφίνοντας ανοιχτό το ενδεχόμενο να προσφύγει στη Δικαιοσύνη.

Συγκεκριμένα, ο αντιδήμαρχος είχε υποβληθεί σε επέμβαση ισχίου και είχε νοσηλευτεί έξι μέρες στην ορθοπεδική κλινική. Στις 18 Μαΐου πήρε εξιάριο και έπρεπε να μεταφερθεί στο σπίτι του με ασθενοφόρο, όμως δεν υπήρχε διαθέσιμο λόγω των πολλών έκτακτων περιστατικών.

Ρίτα Μελά

απόφαση των υπουργείων Εθνικής Αμυνας και Υγείας

ΕΛΛΑΣ

Σε περιφερειακά ιατρεία δεκαπέντε γιατροί οπλίτες

ΜΕ ΚΟΙΝΗ απόφαση των υπουργείων Εθνικής Αμυνας και Υγείας δεκαπέντε γιατροί οπλίτες θητείας τοποθετούνται σε πολυδύναμα περιφερειακά ιατρεία, περιφερειακά ιατρεία και κέντρα υγείας σε άγονες και προβληματικές περιοχές της χώρας.

Στους συγκεκριμένους γιατρούς θητείας, που θα παράσχουν τις υπηρεσίες τους σε νησιά απομακρυσμένα και περιοχές που θεωρούνται προβληματικές, παρέχεται η δυνατότητα για ταυτόχρονη αναγνώριση του χρόνου στρατεύσιμης στρατιωτικής υποχρέωσης και ως χρόνου εκπλήρωσης της υποχρέωσης της υπηρεσίας υπαίθρου, με δαπάνη του υπουργείου Υγείας.

Από πλευράς υπουργείου Εθνικής Αμυνας την απόφαση υπέγραψε ο αναπληρωτής υπουργός Φώτης Κουβέλης και επιβεβαιώνεται και με αυτόν τον τρόπο η συνδρο-

μία των Ενόπλων Δυνάμεων στην κοινωνία.

Οι γιατροί οπλίτες τοποθετούνται: Στο Κέντρο Υγείας Ιθάκης, στο Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Αντικυθήρων, στο Πολυδύναμο Περιφερειακό Κέντρο Ανάφης, στο Περιφερειακό Ιατρείο Μαθρακίου, στο Πολυδύναμο Περιφερειακό Κέντρο Κουφονησίων, στο Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Δονούσας, στο Πολυδύναμο Περιφερειακό Κέντρο Ελαφονήσου, στο Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Χάλκης, στο Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Υδρας, στο Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Λειψών, στο Πολυδύναμο Ιατρείο Δρυοπίδας (Ν. Κύθνου), στο Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Σφακίων, στο Πολυδύναμο Περιφερειακό Κέντρο Βασιλικάδων, στο Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Αλοννήσου και στο Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείου Κορώνου Νάξου.



► **ΚΟΛΟΜΒΙΑΝΟΙ**

Συλλήψεις στη Νάπολη για τις κλοπές στο «Άγ. Σάββας»

ΣΤΗ σύλληψη ενός ζευγαριού από την Κολομβία, το οποίο εμπλέκεται στις κλοπές των μπχανημάτων που έγιναν πέρσι τον Μάιο από το Νοσοκομείο «Άγιος Σάββας», προέβησαν οι ιταλικές αστυνομικές αρχές στη Νάπολη. Οι δράστες είχαν κλέψει ιατρικά μπχανήματα (ενδοσκόπια και βρογχοσκόπια) αξίας 500.000 ευρώ, που μάλιστα δεν μπορούν να χρησιμοποιηθούν στην Ελλάδα, καθώς φέρουν κωδικό που μπορεί να ανιχνευθεί σε περίπτωση συντήρησής

τους. Σημειώνεται πως τον περασμένο Δεκέμβριο είχαν συλληφθεί στη χώρα μας οι συνεργοί τους αλλά μέχρι πρότινος το ζευγάρι αναζητείτο.

Ηδη ενήμερη είναι η Ασφάλεια Αττικής, ενώ αναμένεται να κινηθούν οι προβλεπόμενες διαδικασίες για την έκδοσή τους στην Ελλάδα, προκειμένου να δικαστούν για τα αδικήματά τους. Μέχρι στιγμής δεν υπάρχουν πληροφορίες αν έχουν εμπλακεί σε παρόμοια αδικήματα και στην Ιταλία.



SOS από 27 Κέντρα Αποκατάστασης

ΛΙΓΟ πριν το... κλείσιμο βρίσκονται 27 Κέντρα Αποκατάστασης, καθώς, σύμφωνα με τους εκπροσώπους τους, ο νέος Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας αναμένεται να τους προκαλέσει οικονομική ασφυξία. Τη στιγμή που ορισμένοι Σύλλογοι, όπως αυτός των διαβητικών και η Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία έμειναν ικανοποιημένοι μετά τις βελτιωτικές αλλαγές πάνω σε αιτήματά τους στο νέο ΕΚΠΥ, η ενωση Κέντρων Αποκατάστασης Ελλάδος (ΕΚΑΕ) έστειλε εξώδικο προς τον ΕΟΠΥΥ για το νέο Κανονισμό που δημοσιεύτηκε σε ΦΕΚ. Η ενωση των Κέντρων Αποκατάστασης σημειώνει ότι περιορίζει σημαντικά τις παροχές σε ασθενείς με σκλήρυνση κατά πλάκας. Στο νέο ΕΚΠΥ αναφέρεται ότι ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει νοσηλεία για «υποτροπή πολλαπλής σκλήρυνσης», ωστόσο η διάταξη-«φωτιά» κατά την ΕΚΑΕ είναι ότι σε κάθε περίπτωση νοσηλείας πρέπει να προηγείται έγκριση από ελεγκτικό όργανο. Δηλαδή, όπως λέει ο πρόεδρος της ενωσης, Χρήστος Βιρβίλης, η διαδικασία νοσηλείας ενός ασθενή με διαπιστωμένο πρόβλημα υπόκειται στην υποκειμενικότητα κάθε ελεγκτή. Με τις νέες ρυθμίσεις αποκλείονται από τα Κέντρα Αποκατάστασης και οι ασθενείς με χειρουργημένα κατάγματα κάτω άκρων, κάτι που αποτελεί το 30%-40% του συνολικού αντικειμένου των Κέντρων Αποκατάστασης, σύμφωνα με τον κ. Βιρβίλη. Ο ίδιος κατηγορεί το υπουργείο Υγείας ότι ο ΕΚΠΥ δεν δόθηκε όπως θα έπρεπε σε διαβούλευση, αλλά αιφνιδιαστικά παρουσιάστηκε στο Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ και αναφέρει ότι χαρακτηρίζεται από πλήρη προχειρότητα. Παράδειγμα αποτελεί το γεγονός ότι ο κανονισμός περιλαμβάνει την περιγραφή «παραπληγία κάτω άκρων», π οποία «δεν υπάρχει στην παγκόσμια ιατρική ορολογία». Ο αναπληρωτής υπ. Υγείας, Παύλος Πολάκης, πάντως, εξέδωσε χθες ανακοίνωση εκθειάζοντας τις ... μεταρρυθμίσεις του νέου Κανονισμού.



«Έρευνα για κακούργημα Αδωνι στο ΚΕΕΛΠΝΟ!»

**«Βόμβα» Μπαλωμενάκη
για τις πιθανές ποινικές
ευθύνες Γεωργιάδη στις
«ύποπτες» προσλήψεις**

Ενδεχόμενες ποινικές ευθύνες για τις 22 «παράνομες» προσλήψεις στο ΚΕΕΛΠΝΟ επί θιτείας Αδωνι Γεωργιάδη βλέπει η Δικαιοσύνη, σύμφωνα με όσα αποκάλυψε ο πρόεδρος της Εξεταστικής Επιτροπής της Βουλής Αντώνης Μπαλωμενάκης, κατά τη διάρκεια της συζήτησης της σχετικής δικογραφίας που εστάλη στη Βουλή.

Οπως είπε, η ποινική δίωξη κατά επτά στελεχών του ΚΕΕΛΠΝΟ, που φέρεται ότι συνέστησαν «συμμορία» παράνομων προσλήψεων και συγκάλυψη στοιχείων, είναι πολύ πιθανό να οδηγήσει σε ποινικές ευθύνες, ακόμη και σε σύσταση Προανακριτικής Επιτροπής για τον αντιπρόεδρο της Ν.Δ., αφού σύμφωνα με τον κ. Μπαλωμενάκη «η αποστολή εκ μέρους της εισαγγελέως στη Βουλή της δικογραφίας για το ΚΕΕΛΠΝΟ έχει την έννοια της διερεύνησης συγκεκριμένων ποινικών ευθυνών πολιτικού προσώπου που οποίο κατονομάζεται στην παραγγελία και είναι ο τότε υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης».

Σημείωσε, μάλιστα, ότι κατά την εκτίμηση της εισαγγελέως «πρέπει να ερευνηθεί εάν και εφόσον υπάρχει ευθύνη για το γεγονός ότι από τα 22-23 άτομα που αναφέρονται τα 17 άτομα αποδεδειγμένα απασχολήθηκαν στο προσωπικό πολιτικό γραφείο



Από την κατάθεση Γεωργιάδη στην Εξεταστική για την Υγεία. Σε δεύτερο πλάνο, ο πρόεδρος της Επιτροπής Αντώνης Μπαλωμενάκης

του κ. Γεωργιάδη». Πρόσθεσε δε ότι η απασχόληση των «17» στο γραφείο Γεωργιάδη προκάλεσε ζημία στο Ελληνικό Δημόσιο, την οποία το εισαγγελικό πόρισμα εκτιμά σε συνολικά 256.000 ευρώ για έναν χρόνο, δηλαδή ξεπερνά τα 150.000 ευρώ και έχει κατά συνέπεια κακουργηματικό χαρακτήρα.

Οι δικογραφίες

Να σημειωθεί ότι η δικογραφία απεστάλη στη Βουλή με βάση τον νόμο περί ευθύνης υπουργών προκειμένου να συσχετιστεί με την ήδη υπάρχουσα δικογραφία που προέκυψε από τη μάνυση του Παύλου Πολάκη κατά του

Αδωνι Γεωργιάδη για τις 22 προσλήψεις στο ΚΕΕΛΠΝΟ.

Εν τω μεταξύ η Ν.Δ. «άστραψε και βρόντηξε» χθες κατά της γενικής επιθεωρήτριας Δημόσιας Διοίκησης Μαρίας Παπασπύρου, η οποία πρωτοστάτησε στις έρευνες για τις προσλήψεις επί Γεωργιάδη. Η αξιωματική αντιπολίτευση την κατηγόρησε με ανακοίνωσή της ότι παρενέβη στην προδικασία ελέγχου του ΚΕΕΛΠΝΟ για να εξυπηρετήσει πολιτικές σκοπιμότητες, καθιστώντας όλη τη διαδικασία άκυρη, αλλά και ότι ζήτησε «εκδικητικά» την απόλυτη των υπαλλήλων που αντιστάθηκαν στις μεθοδεύσεις της, όπως αναφέρει χαρακτηριστικά η Πειραιώς.

| ΓΝΩΜΗ

Κινδυνεύει η υγεία των παιδιών μας



ΤΟΥ
ΓΙΩΡΓΟΥ
ΠΑΤΟΥΛΗ

«Θ α γίνουμε Νάπολι. Σήμερα τα σκουπίδια που είναι στους δρόμους έχουν ένα όνομα: Ρένα Δούρου. Η περιφερειάρχης Αττικής είναι υπεύθυνη για τη διαχείριση στερεών αποβλήτων ως πρόεδρος, αλλά δεν έχει κάνει το παραμικρό. Αν δεν δώσει άμεση προτεραιότητα στη διαχείριση αποβλήτων, θα είναι εγκληματική η αμέλεια. Κινδυνεύει η υγεία των παιδιών μας. Η Ρένα Δούρου θα πρέπει να ξεκαθαρίσει το πότε και το πώς θα αντιμετωπιστεί από

εδώ και πέρα το πρόβλημα, δεδομένου ότι ο συγκεκριμένος XYTA έφτασε στα δρια του κορεσμού του και θα πρέπει να υπάρξει άλλο εναλλακτικό σχέδιο διαχείρισης. Η δημόσια υγεία απειλείται ακόμα και τώρα. Χρειάζονται τέσσερις με πέντε ημέρες εντατικής δουλειάς για να μπορέσουν να μαζευτούν τα παλιά και τα καινούργια σκουπίδια».

Ο Γιώργος Πατούλης είναι δήμαρχος Αμαρουσίου, πρόεδρος της ΚΕΔΕ



Συλλήψεις για τα γαστροσκόπια

Του ΓΙΑΝΝΗ ΣΟΥΛΙΩΤΗ

Στα χέρια των Ιταλών αστυνομικών βρίσκονται εδώ και μερικά εικοστετράωρα δύο Κολομβιανοί, μέλη της σπείρας που πέρυσι τον Μάιο διέπραττε κλοπές ιατρικών μπχανάτων από νοσοκομεία της Ελλάδας. Εντοπίστηκαν στις 5 Ιουνίου στο Μιλάνο και συνελήφθησαν, καθώς εις βάρος τους εκκρεμούσαν διεθνή εντάλματα σύλληψης των ελληνικών αρχών για διακεκριμένες κλοπές. Για την υπόθεση ενημέρωθηκαν άμεσα οι ελληνικές διωκτικές αρχές και μάλιστα, οι δύο κατηγορούμενοι πρόκειται να εκδοθούν αύριο στην Αθήνα. Πρόκειται για δύο άνδρες πλικιάς 29 και 43 ετών για τους οποίους είχαν προκύψει ισχυρά στοιχεία ανάμειξής τους στις κλοπές ιατρικού εξοπλισμού από νοσοκομεία της Αττικής και της περιφέρειας, τον Μάιο του 2017. Τα εντάλματα είχαν εκδοθεί την 25η Ιανουαρίου και 7 Φεβρουαρίου 2018 αντίστοιχα.

Σύμφωνα με απόλυτα επιβεβαιωμένες πληροφορίες της «Κ», οι δύο φυγόδικοι εντοπίστηκαν χάρη σε πληροφορίες που έδωσαν οι αστυνομικές αρχές της Κολομβίας στην Ιταλική Οικονομική Αστυνομία (Guardia di Finanza). Τους

H Guardia di Finanza συνέλαβε στο Μιλάνο δύο Κολομβιανούς σε εκτέλεση ενταλμάτων σύλληψης των ελληνικών αρχών.

δύο άνδρες πρόκειται να παραλάβει κλιμάκιο Ελλήνων αστυνομικών, που θα ταξιδέψει αυθημερόν για τον σκοπό αυτό στο αεροδρόμιο Malpensa του Μιλάνου. Για συμμετοχή στο κύκλωμα των Κολομβιανών, που μέσα σε διάστημα μερικών εβδομάδων αφαίρεσε γαστροσκόπια και άλλα μπχανήματα μεγάλης αξίας από τέσσερα νοσοκομεία της χώρας, έχουν ταυτοποιηθεί συνολικά πέντε άτομα. Ο πρώτος από τους δράστες, 50 ετών, συνελήφθη τον Νοέμβριο του 2017 στην πρωτεύουσα της Κολομβίας Μπογκοτά και η έκδοσή του στην Ελλάδα παραμένει σε εκκρεμότητα. Αντίθετα, μία 25χρονη υπήκοος Κολομβίας εντοπίστηκε στις 3 Δεκεμβρίου στη Φρανκφούρτη και λίγα εικοσιτετράωρα αργότερα εκδόθηκε στην Ελλάδα. Μάλιστα, μετά την απολογία της ενώπιον

του ανακριτή κρίθηκε προφυλακιστέα και έκτοτε κρατείται στις φυλακές Κορυδαλλού.

Σύμφωνα με αξιωματικούς της Ασφάλειας Αττικής, μετά τις πρόσφατες συλλήψεις στο Μιλάνο μόνο ένα ταυτοποιημένο μέλος της σπείρας διαφεύγει τη σύλληψη.

Οι κατηγορούμενοι την 15η Μαΐου έκλεψαν από τον «Άγιο Σάββα» γαστροσκόπια και άλλα μπχανήματα συνολικής αξίας άνω των 500.000 ευρώ. Τα εικοσιτετράωρα που ακολούθησαν και συγκεκριμένα το διάστημα μεταξύ 19 και 22 Μαΐου έδρασαν στην περιφέρεια: Από τα νοσοκομεία Λαμίας και Λάρισας άρπαξαν μπχανήματα αξίας 115.000 ευρώ και από το γαστρεντερολογικό τμήμα του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου δύο ακόμα γαστροσκόπια.

Την έρευνα για την υπόθεση ανέλαβε το Τμήμα Διαρρηκτών της Ασφάλειας και σε συνεργασία με ξένες διωκτικές αρχές κατάφερε να οδηγηθεί στα ίχνη των δραστών. Τέσσερα από τα κλεμμένα μπχανήματα βρέθηκαν στην Κολομβία και επεστράφησαν στη χώρα. Ωστόσο, η προσπάθεια για τον «επαναπατρισμό» των υπολοίπων δεν έχει μέχρι σήμερα αποδώσει καρπούς.



ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Σημαντική πρωτοβουλία για τα οξυμένα προβλήματα στην Υγεία

Κινητοποίηση χτες έξω από το ΑΧΕΠΑ και συνέντευξη Τύπου από συνδικαλιστές

Α ποκλειστικά δημόσια και δωρεάν Υγεία, με αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης, προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, κατάργηση της επιχειρηματικής δράσης, απαιτήσαν με την κινητοποίηση που οργάνωσαν χτες το πρωι, στην είσοδο του Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ στη Θεσσαλονίκη, υγειονομικοί, εργαζόμενοι άλλων κλάδων και συνταξιούχοι.

Η κινητοποίηση πραγματοποιήθηκε με απόφαση των Σωματείων Προσωπικού Ιδιωτικών Κλινικών, Ιατρείων και Εργαστηρίων Βορείου Ελλάδας, Εργαζομένων ΑΝΘ «Θεαγένειο», Εργαζομένων ΑΧΕΠΑ, Συνταξιούχων ΙΚΑ Νομού Θεσσαλονίκης, Οικοδόμων Νομού Θεσσαλονίκης, Εμποροϋπαλλήλων Νομού Θεσσαλονίκης, Χημικής Βιομηχανίας, Επισιτισμού - Τουρισμού Θεσσαλονίκης.

Συμμετείχαν οι συνταξιούχικές οργανώσεις όλων των Ταμείων, οι οποίες προανήγγειλαν αγωνιστική συνέχεια με νέα συγκέντρωση, την Τετάρτη 4 Ιούλη (10 π.μ.) στο Αγαλμα Βενιζέλου.

Στη συνέντευξη Τύπου που δόθηκε στο πλαίσιο της χτεσινής κινητοποίησης, παρουσιάστηκε η κατάσταση που επικρατεί στο χώρο της Υγείας, με τις ουρές στις εφημερίες, τις λίστες χειρουργειών και θεραπειών, τις διαγνωστικές εξετάσεις που καθυστερούν ή αναβάλλονται λόγω έλλειψης του αναγκαίου προσωπικού και του τεχνολογικού εξοπλισμού. Ο χρόνος αναμονής, ανάλογα με την πάθηση, μπορεί να φτάσει για χειρουργικό περιστατικό τα 2 χρόνια, ενώ για τακτικά ιατρεία τους 15 μήνες.

Καταγγέλθηκαν επίσης τα εξαντλητικά ωράρια των υγειονομικών και η ενταπτικοποίηση, τα χιλιάδες χρωστούμενα ρεπό, οι εργασιακές σχέσεις - λάσπη, οι πετσοκομείνοι μισθοί, οι απλήρωτες βάρδιες, η δουλειά μέχρι τα 67 έτη. Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσιάστηκαν, μόνο στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης οι κενές θέσεις του προσωπικού ξεπερνούν τις 2.500.

Ο Χαράλαμπος Κοροζενός, πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων ΑΧΕΠΑ, αναφέρθηκε στην υποχρηματοδότηση και στην υ-



Στιγμιότυπο από την κινητοποίηση

ποστελέχωση των νοσοκομείων, στην παράδοση των υπηρεσιών σε ιδιώτες εργολάβους (σίτιση, καθαριότητα κ.λπ.), στην εξόντωση του γερασμένου πιο προσωπικού, με διπλές και τριπλές βάρδιες, αλλά και στην έλλειψη υποδομών. Ενδεικτικά ανέφερε ότι δεν υπάρχουν ανελκυστήρες για να μεταφέρουν τους ασθενείς στο ακτινολογικό και πριν από 1 - 3 μήνες ο ανελκυστήρας έπεσε από τον δεύτερο όροφο, χωρίς ευτυχώς να τραυματιστούν ασθενείς και εργαζόμενοι.

Η Αναστασία Πολίτου, μέλος του Γενικού Συμβουλίου της ΠΟΕΔΗΝ, μίλησε για την πολιτική των ιδιωτικοποιήσεων, αναφέροντας το παράδειγμα των μαγειρείων του ΑΧΕΠΑ, που παραδόθηκαν σε εργολάβο ιδιώτη από τη σημερινή κυβέρνηση, αν και ήταν σύγχρονα

(εκαυγχρονίστηκαν το 2010) και θα μπορούσαν να λειτουργήσουν αν στελεχώνονταν με επιπλέον 2 - 3 άτομα προσωπικό. Μίλησε για την αύξηση της προσέλευσης στις εφημερίες (πάνω από 800 άτομα), εξαιτίας της υποβάθμισης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αλλά και για την έλλειψη κλινών στις κλινικές, με πιο τραγικό παράδειγμα τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, που έχει μόλις 10 κλίνες, με αποτέλεσμα το νοσοκομείο να μπαίνει σε εφημερία με μηδέν ελεύθερα κρεβάτια.

Η Ελένη Μπακιρλή, μέλος του ΔΣ του Σωματείου ΑΧΕΠΑ, του ΓΣ της ΠΟΕΔΗΝ και του ΓΣ της ΑΔΕΔΥ, ανέδειξε την ανάγκη της κοινής πάλλης υγειονομικών, εργαζομένων σε άλλους κλάδους και συνταξιούχων για τα προβλήματα στο χώρο της Υγείας, και σημειώσας ότι στον αγώνα για τα οξυμένα προβλήματα και στη βάση των κοινών συμφερόντων χτίζεται η Κοινωνική Συμμαχία.

Η Αθηνά Γραμματικούλου, πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων «Θεαγένειο», είπε ότι στόχος της κυβέρνησης είναι να διατηρήσει ένα πυρήνα δημοσίων υπαλλήλων και να καλύπτει τα κενά με εργολαβικούς και με συμβασιούχους εργαζόμενους, με μαθητεία, ακόμα και με εθελοντές. Ανέφερε ότι σήμερα στο «Θεαγένειο» απασχολούνται 50 άτομα μέσω ΟΑΕΔ, που η σύμβασή τους τελειώνει το Δεκέμβρη, και άλλα 50 άτομα μέσα από προγράμματα μαθητείας. Ενώ στις Πληροφορίες στο πρώτο γκούε στέκονται εθελόντριες και προσπαθούν να εξυπηρετήσουν τον κόσμο.

Τέλος, ο Μανώλης Νικολαΐδης, γραμματέας του Σωματείου Συνταξιούχων ΙΚΑ «Η Ενότητα», είπε ότι την κατάσταση στα νοσοκομεία τη βιώνουν καθημερινά από πρώτο χέρι οι συνταξιούχοι. Αναγνώρισε την υπεράνθρωπη προσπάθεια των εργαζομένων να ανταποκριθούν. Ξεκαθάρισε ότι δεν δίνουν κανένα άλλοθι στην κυβέρνηση για την αντισυνταξιούχη - αντιλαϊκή πολιτική και για τις νέες θανατηφόρες περικοπές στις συντάξεις, και τόνισε ότι θα συνεχίσουν τον αγώνα για την ανάκτηση απωλειών.



Ξεσπά ο πατέρας του 19χρονου Άγγελου Κοτρέτου

Το παιδί θα ζούσε αν λειτουργούσε Ο αξονικός τομογράφος

ΤΟ «ΚΑΤΗΓΟΡΩ» του Γιάννη Κοτρέτου για το χαρό του 19χρονου γιου του είναι ανατριχιαστικό. Ο θρήνος για το θάνατο του παλικαριού του είναι μεγαλύτερος, αφού, όπως λέει, θα μπορούσε να είχε σωθεί το παιδί, αν υπήρχαν τα μέσα. «Ο γιατρός μου είπε ότι τα χέρια του είναι "δεμένα" γιατί χωρίς αξονικό τομογράφο δεν μπορούσε να δει τι έχει το παιδί. Αν λειτουργούσε ο αξονικός στο Γενικό Νοσοκομείο του Πύργου, το παιδί

μου θα ζούσε τώρα γιατί χάθηκε πολύτιμος χρόνος στις διακομιδές», είπε ο χαροκαμένος πατέρας και συμπλήρωσε: «Οι γιατροί κάνανε ό,τι μπορούσαν, αλλά δεν είχανε εργαλεία. Ωστόσο να πάει το ασθενοφόρο από τον Πύργο στο Νοσοκομείο της Πάτρας, δεν είναι χαμένος χρόνος σε τέτοιες περιπτώσεις;».

Ο πρόεδρος της Κοινότητας Πλατιάνας του δήμου Ανδρίσανας-Κρεστένων και πατέρας του

αδικοχαμένου 19χρονου Άγγελου, Γιάννης Κοτρέτος, επισήμανε ότι οι ανεπάρκειες στα νοσηλευτικά ιδρύματα της Ηλείας αποβαίνουν εις βάρος των κοινωνικά ευάλωτων πολιτών, που έχουν χαμπλό εισόδημα και μένουν σε απομακρυσμένες περιοχές, με συνέπεια να βιώνουν τραγικές στιγμές σε δύσκολες περιπτώσεις.

Ο 19χρονος κιδεύτηκε το απόγευμα της Τρίτης μέσα σε κλίμα που παρέπεμπε σε αρχαία τραγω-



Ο Γιάννης Κοτρέτος, πατέρας του θυμάτος



Ο αδικοχαμένος
19χρονος
Άγγελος Κοτρέτος

δία. Οι συμμαθητές και οι συμμαθήτριες του ήταν εκεί με δάκρυα στα μάτια για να πουν το τελευταίο «αντίο» στον Άγγελο, μην μπορώντας να συνειδητοποιήσουν ότι δεν είναι πια ανάμεσά τους.



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
Με άμεση απόλυση κινδυνεύουν
ΟΙ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΙ

ΣΕΛ. 14



ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΝΩΣΕΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ (ΟΕΝΓΕ)

Κάτω τα χέρια από τους επικουρικούς - Καμία απόλυση!

Με άμεση απόλυση, πολύ πριν και από τη λήξη της σύμβασής τους στις 31/12/2018, κινδυνεύουν οι **επικουρικοί εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία** που υπερβαίνουν το 24μηνο. Στην **απόφαση του αρμόδιου κλιμακίου του Ελεγκτικού Συνέδριου** που είχε συνεδριάσει στις 12/12/2017 και πλέον εκδόθηκε, αναφέρεται ότι οι συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου τόσο των επικουρικών γιατρών όσο και των υπόλοιπων επικουρικών που υπερβαίνουν το 24μηνο θεωρούνται μη νόμιμες.

Να μην γίνει καμιά απόλυτη επικουρικού απαιτεί η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)**, με ανακοίνωση που εξέδωσε μετά την ενημέρωσή της για το πλήρες σκεπτικό της απόφασης του Ελεγκτικού Συνέδριου.

Υπογραμμίζοντας τον άμεσο κίνδυνο για απολύσεις, η ΟΕΝΓΕ σημειώνει ότι ήδη οι διοικήσεις των νοσοκομείων καλούν τους επικουρικούς εργαζόμενους για να τους ενημέρωσουν για το σκεπτικό της απόφασης.

«Η κυβέρνηση έχει στο ακέραιο την ευθύνη για αυτήν την εξέλιξη. Ολό το προηγούμενο διάστημα καλλιεργούσε κλίμα εφησυχασμού και επανάπαυσης, λέγοντας ότι κανένας δεν πρόκειται να απολυθεί πριν τη λήξη της σύμβασής του», τονίζει η ΟΕΝΓΕ, ενώ η Εκτελεστική Γραμματεία της Ομοσπονδίας έχει ήδη στείλει αίτημα για επείγουσα συνάντηση με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας.

Παράλληλα, καλεί τις Ενώσεις να απευθυνθούν άμεσα στις διοικήσεις των νοσοκομείων για να τους ενημερώσουν για τον αριθμό των επικουρικών που η σύμβασή τους λήγει στις 31/12/2018. Η Εκτελεστική Γραμματεία της ΟΕΝΓΕ θα πραγματοποιήσει έκτακτη συνεδρίαση για να καθορίσει τη στάση της.

Στην αυριανή παναττική στάση εργασίας καλεί το ΠΑΜΕ Υγείας - Πρόνοιας

Σε παναττική στάση εργασίας (11 π.μ. - 3 μ.μ.) και συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας, προχωρούν αύριο Παρασκευή, στις 11.30 μ.μ. οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία.

Η Πανελλαδική Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ καλεί σε μαζική συμμετοχή στην κινητοποίηση, με αιτήματα αιχμής να μην απολυθεί κανείς, να μονιμοποιηθούν όλοι οι εργαζόμενοι με ελαστικές εργασιακές σχέσεις και να γίνουν μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων.

Η Γραμματεία του ΠΑΜΕ υπογραμμίζει ότι «**αναδεικνύονται οι σοβαρές ευθύνες της κυβέρνησης, που αν και γνώριζε την εξέλιξη, από τη μια αρνούνταν το αίτημα για μονιμοποίηση των εργαζομένων με ελαστικές σχέσεις εργασίας και από την άλλη, με τη βοήθεια των κυβερνητικών συνδικαλιστών, καλλιεργούσε τον εφε-**



Από παλιότερη κινητοποίηση της ΟΕΝΓΕ στο Ελεγκτικό Συνέδριο

συχασμό και τις ψεύτικες ελπίδες ότι δεν θα απολυθούν. Ευθύνες έχει και η πλειοψηφία της ΠΟΕΔΗΝ, που όχι μόνο τα προηγούμενα χρόνια στήριξε την επέκταση των ελαστικών σχέσεων εργασίας, αλλά και στις 15 Γενάρη, όταν ψηφίζοταν το πολυνομοσχέδιο που βάζει εμπόδια στη μετατροπή των συμβάσεων ορισμένου χρόνου σε αορίστου, αρνήθηκε να προκηρύξει απεργία, όπως επίμονα ζητούσαν οι δυνάμεις του ΠΑΜΕ».

• **Σε σύσκεψη για τα προβλήματα στο «Ασκληπειό» Βούλας** καλεί τους εργαζόμενους του νοσοκομείου και όλους τους μαζικούς φορείς της περιοχής η **Επιτροπή Αγώνα Γλυφάδας, σήμερα Πέμπτη στις 7 μ.μ., στο αμφιθέατρο του «Ασκληπειού».**



ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΕΣ

Επικίνδυνα παιχνίδια με σκευάσματα γ-σφαιρίνης

Συζητήθηκε η Επίκαιρη Ερώτηση που κατέθεσε το ΚΚΕ στη Βουλή

Τα επικίνδυνα παιχνίδια που παίζονται από τις φαρμακευτικές εταιρείες παραγωγής και διακίνησης γ-σφαιρίνης, στο πλαίσιο της διαχείρισης του φαρμάκου ως ευπορεύματος, σε βάρος της υγείας του λαού, ανέδειξε τη Δευτέρα 18/6, από το βήμα της Βουλής, ο βουλευτής του ΚΚΕ Γιώργος Λαμπρούλης, στη συζήτηση Επίκαιρης Ερώτησης που κατέθεσε.

Η γ-σφαιρίνη είναι ένα σκεύασμα το οποίο αφορά την ενίσχυση του ανοσοποιητικού συστήματος και είναι ζήτημα ζωής για ασθενείς με σοβαρές παθήσεις, όπως σκλήρυνση κατά πλάκας, αιματολογικά προβλήματα, αυτοάνοσα και άλλα σοβαρά χρόνια νοσήματα.

Εδώ και δύο μήνες, σε φαρμακεία νοσοκομείων, όπως το «Γεννηματάς», αλλά και σε φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, το εν λόγω σκεύασμα έχει σχεδόν ε-

ξαφανιστεί.

Ο Γ. Λαμπρούλης ζήτησε συγκεκριμένα μέτρα και χρονοδιάγραμμα για την εξασφάλιση της επάρκειας του σκευάσματος και την πλήρη κάλυψη των αναγκών των ασθενών.

Ο υπουργός αναγνώρισε το πρόβλημα της μειωμένης διαθεσιμότητας γιατί «δεν υπήρχε δυνατότητα να εισαχθούν οι αναγκαίες ποσότητες στην Ελλάδα επειδή η παραγωγή τους είχε πρόβλημα στην Ευρώπη, επειδή υπήρχε μια έλλειψη διεθνώς και ενδεχομένως επειδή υπήρχαν και κάποια κερδοσκοπικά παιχνίδια. Μαθαίνουμε ότι η Κίνα είχε αγοράσει ένα μεγάλο στοκ από την ευρωπαϊκή αγορά. Υπήρχε, εν πάσῃ περιπτώσει, μεγάλη δυσκολία και στη χώρα μας αλλά και σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες».

Πρόσθεσε, χωρίς να είναι σε θέση

να δώσει διαβεβαιώσεις για τη λύση του προβλήματος, ότι «είμαστε στη φάση της σταδιακής αποκατάστασης» και ότι γίνεται «με ορθολογικό τρόπο η διαχείρισή του», που σημαίνει να δίνεται το 30% της δόσης που έχει ανάγκη ο ασθενής!

«Αναδεικνύεται αμέσως αμέσως ότι όσο αυτά τα σκευάσματα, αλλά και γενικότερα το φάρμακο, είναι εμπόρευμα σε αυτό το σύστημα το απιταλιστικό που ζούμε, οι εταιρείες θα κοιτάνε πώς να αυξάνουν τα κέρδη τους, γράφοντας στα παλαιά τους τα υποδήματα τις ανάγκες λαών, ασθενών, πληθυσμών κ.λπ., προκειμένου να προσποριστούν όσο το δυνατόν μεγαλύτερο κέρδος, χωρίς να τους καιγεται καρφι!», τόνισε ο Γ. Λαμπρούλης.

Σχολιάζοντας τη χορήγηση στους ασθενείς μόλις του 30% της δόσης

που έχουν ανάγκη, επισήμανε ότι η μοιρασία που γίνεται ανάμεσα στους ασθενείς έχει ήδη αρνητικά αποτελέσματα. Συγκεκριμένα, σε ασθενείς με χρόνια προβλήματα «υπήρξε παρόξυνση των συμπτωμάτων, με ότι αυτό συνεπάγεται για την υγεία τους, για την ψυχολογία τους κ.λπ.». Σημείωσε επίσης πως «υπάρχουν αναφορές ότι όποιοι είχαν τα χρήματα μπόρεσαν και τα πήραν από τον ιδιωτικό τομέα, από ιδιωτικά φαρμακεία».

«Γιατί να μην υπάρχει κρατική φαρμακοβιομηχανία, η οποία να διαθέτει, να παράγει και να παρέχει τα φάρμακα στο λαό μας δωρεάν, όπως και της γ-σφαιρίνης; Και γιατί να εξαρτάται η Ελλάδα, η χώρα μας, ο λαός μας, οι ασθενείς από τις φαρμακευτικές εταιρείες και τα συμφέροντά τους και τα παιχνίδια που παίζουν αυτές;», κατέληξε ο Γ. Λαμπρούλης.



Η κυβέρνηση υπονομεύει την Πρόληψη και την Απεξάρτηση

Περιοδεία του βουλευτή του ΚΚΕ Μανώλη Συντυχάκη στο ΚΕΘΕΑ «Αριάδνη»

Στις εγκαταστάσεις του ΚΕΘΕΑ «Αριάδνη» Ηρακλείου πραγματοποίησε περιοδεία κλιμάκιο της ΤΕ Ηρακλείου του ΚΚΕ με επικεφαλής τον **Μανώλη Συντυχάκη**, μέλος της ΕΠ Κρήτης και βουλευτή του ΚΚΕ. Το κλιμάκιο του ΚΚΕ συναντήθηκε με τη διοίκηση του ΚΕΘΕΑ και τους εργαζόμενους στη μονάδα.

Κατά τη συνάντηση αναδείχθηκαν τα χρόνια προβλήματα που αντιμετωπίζει το ΚΕΘΕΑ στην Κρήτη, σε σχέση με τις ελλείψεις προσωπικού, που σήμερα αριθμεί σε μερικές δεκάδες για χιλιάδες συμμετέχοντες στα προγράμματά του, αριθμός πολύ αυξημένος σχέση με το παρελθόν. Την ίδια στιγμή, το υπουργείο Υγείας το μόνο που υπόσχεται είναι κάποιες ειλάχιστες για τις πραγματικές ανάγκες προσλήψεις εργαζόμενων με μπλοκάκια. Επιπλέον, στηλιεύτηκε η πολιτική υποχρηματοδότησης που εφαρμόζει η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ, παίρνοντας τη σκυτάλη από τις προηγούμενες.

Οι εργαζόμενοι αναφέρθηκαν στην εντατικοποίηση της εργασίας και την εργασιακή τους ανασφάλεια, αφού πολλοί από αυτούς είναι συμβασιούχοι ή με μπλοκάκι.

Στη συζήτηση, ο βουλευτής του ΚΚΕ ανέλυσε την πρόταση του Κόμματος για αποκλειστική κρατική χρηματοδότηση για τις δομές του ΚΕΘΕΑ, εξασφάλιση πλήρους επάρκειας σε υγειονομικό και άλλο υλικό, ανανέωση εξοπλισμού, εκσυγχρονισμό των υποδομών και παροχή δωρεάν προγραμμάτων επιμόρφωσης για τους εργαζόμενους. Επανέλαβε την πάγια θέση του ΚΚΕ για μονιμοποίηση των συμβασιούχων με πλήρη εργασιακά, μισθολογικά, συνταξιοδοτικά δικαιώματα και να σταματήσει το καθεστώς με μπλοκάκι που γενικεύεται με βάση τις κατευθύνσεις της κυβέρνησης.

Ο Μ. Συντυχάκης τόνισε ότι είναι σημαντική η κοινή δράση των εργαζομένων, των γονέων, με τα σωματεία, τους συλλόγους γονέων στα σχολεία, τους πολιτιστικούς και αθλητικούς συλλόγους για την ενίσχυση και επέκταση της Πρόληψης, των στεγνών προγραμμάτων σε όλη την Κρήτη, με διάφορες μορφές. Στη συνέχεια, σημείωσε τις ευθύνες της κυβέρνησης για την απαράδεκτη κατάσταση στις δομές Πρόληψης και Απεξάρτησης, καθώς και τη σημασία της ανάδειξης των αιτιών της εξάπλωσης των ναρκωτικών και της ναρκω-κουλτούρας, που είναι συνυφασμένη με τη φτώχεια, την εξαθλίωση και το σάπιο εκμεταλλευτικό σύστημα του καπιταλισμού.

Επιπλέον, όσον αφορά τη λεγόμενη «θεραπευτική» χρήση της κάνναβης, ο Μ. Συντυχάκης σημείωσε πως δρομολογείται εκ νέου η νομιμοποίηση της χρήσης, καθώς αυτοί που διέλυσαν τη δημόσια Υγεία και την Κοινωνική Ασφάλιση και μετέτρεψαν τα φάρμακα σε πανάκριβα εμπορεύματα, δεν νοιάζονται για τη θεραπεία των ασθενών.





Νέες νοσοκομειακές μονάδες

Ο κορυφαίος αρχιτέκτονας Ρέντζο Πιάνο είναι πάλι στην Αθήνα, για να παρουσιάσει στον πρωθυπουργό Αλέξη Τσίπρα τα σχέδια για τις τρεις πρώτες από τις συνολικά επτά νέες νοσοκομειακές μονάδες που περιλαμβάνει η δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος, η οποία υπερβαίνει τα 200 εκατ. ευρώ. Η Θεσσαλονίκη θα αποκτήσει το πρώτο Νοσοκομείο Παίδων, η Κομοτηνή Γενικό Νοσοκομείο και ο «Ευαγγελισμός» θα επεκταθεί για να φιλοξενήσει πανεπιστημιακή έδρα Νοσηλευτικής, ενώ το επόμενο διάστημα θα ακολουθήσουν τα υπόλοιπα συγκροτήματα. Μέσα σε τρεις μήνες οι αρχιτεκτονικοί σχεδιασμοί έχουν σχεδόν ολοκληρωθεί και έχουν επιλυθεί τα περισσότερα διαδικαστικά θέματα. Είναι βέβαιο ότι οι μακέτες θα πάρουν σύντομα σάρκα και οστά, όπως προβλέπει το μνημόνιο της δωρεάς. X.TZ.



ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΑΧΕΠΑ

Περιμένουν για χειρουργεία μέχρι¹ και... δύο χρόνια!

Χειρουργεία με αναμονή μέχρι και δύο χρόνια καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, κάνοντας λόγο για χρόνια υποστελέχωση και υποχρηματοδότηση. Η κατάσταση στο Θεαγένειο. ΣΕΛ 4



Αναμονή έως 2 χρόνια για χειρουργείο στη Θεσσαλονίκη

Χρόνια προβλήματα η υποστελέχωση και η υποχρηματοδότηση ανέφεραν χθες εργαζόμενοι των νοσοκομείων ΑΧΕΠΑ και Θεαγένειο

Ηυποστελέχωση και η υποχρηματοδότηση των νοσοκομείων αποτελούν χρόνια προβλήματα στο τομέα της υγείας, επισήμαναν εκπρόσωποι των σωματείων εργαζομένων των νοσοκομείων ΑΧΕΠΑ και Θεαγένειο, στη διάρκεια συνέντευξης Τύπου, στο πλαίσιο κινητοποίησης που πραγματοποίησαν μπροστά το ΑΧΕΠΑ εργαζόμενοι νοσοκομείων και συνταξιούχοι. Όπως υποστήριξε ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων του ΑΧΕΠΑ, Χαράλαμπος Κοροζενός, και μεταδίδει το ΑΠΕ-ΜΠΕ, οι ασθενείς αναγκάζονται να περιμένουν 15-20 μήνες ή ακόμη και δύο χρόνια για ένα απλό χειρουργείο, ενώ μήνες είναι η αναμονή για εξέταση στα εξωτερικά ιατρεία. Παράλληλα τόνισε ότι το προσωπικό είναι εξαντλημένο, καθώς αναγκάζεται να κάνει διπλές και τριπλές βάρδιες. Αναφέρομενος στην ιδιωτικοποίηση της σίτισης και της καθαριότητας στο ΑΧΕΠΑ, έκανε λόγο για ατασθαλίες των ιδιωτών, που όπως ισχυρίστηκε καταστρατηγούν τις υπογραφέσεις συμβάσεις και μάλιστα με την ανοχή της διοίκησης του νοσοκομείου. Ο κ. Κοροζενός υπο-



στήριξε ακόμη ότι οι κτιριακές υποδομές του ΑΧΕΠΑ είναι απαρχαιωμένες, ότι οι ανελκυστήρες είναι προβληματικοί και ότι στο ακτινολογικό ο ένας από τους δύο είναι μονίμως χυλασμένος.

Στο ΑΧΕΠΑ συρρέουν κατά μέσο όρο περίπου 800 άτομα στις εφημερίες, λόγω έλλειψης πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και το νοσοκομείο εφημερεύει χωρίς να υπάρχουν κενές κλίνες στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), καθώς οι 10 υπάρχουσες είναι καλύμμενες, ανέφερε η Αναστασία Πολίτου, μέλος του Γενικού Συμβουλίου της ΠΟΕΔΗΝ, Ελένη Μπακιρή, είπε ότι θα πρέπει να γίνουν προσλήψεις στα νοσοκομεία, να δοθεί τέλος στις ελαστικές μορφές εργασίας, να καταργηθούν τα απογευματινά ιατρεία, να έχουν όλοι οι ανασφάλιστοι πρόσβαση στην υγεία, ενώ αναφέρομενη στο θέμα των Τοπικών Μο-

νάδων Υγείας (TOMY) είπε ότι αυτές έγιναν για «να ρίχνουν στάχτη στα μάτια» του κόσμου. Τέλος επισήμανε ότι οι εργαζόμενοι του ΑΧΕΠΑ έχουν να πληρωθούν έξι μήνες για τη νυχτερινή εργασία. Τραγική χαρακτήρισε την κτιριακή υποδομή του Θεαγένειου η πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων του αντικαρκινικού νοσοκομείου, Αθηνά Γραμματικούλου. Παράλληλα επισήμανε ότι το Θεαγένειο έχει πρωινή εφημερία καθημερινά από Δευτέρα έως Παρασκευή και ότι περισσότερα από 500 άτομα περνούν από τα εξωτερικά ιατρεία, με αποτέλεσμα να δημιουργείται συνωστισμός και να μην μπορούν να κατεβάζουν τους ασθενείς για να τους πάνε στον αξονικό τομογράφο. Επίσης, έκανε λόγο για το πρόβλημα με τα φάρμακα και τη φαρμακευτική δαπάνη, η οποία μετακύλεται από το νοσοκομειακό φαρμακείο στο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ, ενώ οι ασθενείς υφίστανται ταλαιπωρία, καθώς θα πρέπει ο/η συνοδός τους να πάρει τη συνταγή από το Θεαγένειο και στη συνέχεια να πάει στο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ στην Αριστοτέλους ή στην Τούμπα για να πάρει το φάρμακο και να το φέρει στο νοσοκομείο. Ο γραμματέας του Σω-

ματείου Συνταξιούχων ΙΚΑ νομού Θεσσαλονίκης, Μανώλης Νικολαΐδης, τέλος, ανέφερε ότι οι συνταξιούχοι συμμετείχαν χθες στην κινητοποίηση, γιατί βιώνουν καθημερινά τις ελλείψεις που υπάρχουν στο χώρο της υγείας, καθώς επίσης και τις αναμονές για μια εξέταση ή ένα χειρουργείο. Επικαλούμενος την ιδιότητα του συντηρητή ανελκυστήρων που είχε πριν συνταξιοδοτηθεί, υποστήριξε ότι όλοι οι ανελκυστήρες του ΑΧΕΠΑ είναι σε κακή κατάσταση και ισχυρίστηκε ότι είναι επικίνδυνοι για τους ανθρώπους που τους χρησιμοποιούν. Υπενθύμισε τέλος ότι για τις 4 Ιουλίου οι συνταξιούχοι προγραμματίζουν κινητοποίηση στο Αγάλμα του Βενιζέλου, διαμαρτυρόμενοι για τις περικοπές στις συντάξεις.

Ιδιωτική υπόθεση (!) η μεταφορά ασθενών

Κατηγορούν το ΕΚΑΒ
οι εργαζόμενοι

ΑΣΘΕΝΕΙΣ από το Νοσοκομείο Κιλκίς μεταφέρονται στο σπίτι τους με καθυστέρηση ακόμα και... πέντε ημερών από τη στιγμή που θα λάβουν εξιτήριο, επειδή το ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ δεν είναι εκεί εγκαίρως για να τους παραλάβει. Άλλοι πάλι αναγκάζονται να πληρώσουν ιδιωτικά ασθενοφόρα ή επιστρατεύουν φορτηγάκια, όπως καταγγέλουν οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου.

Οπως ισχυρίζεται στη «δημοκρατία», ο γ.γ. των εργαζόμενων του Νοσοκομείου Κιλκίς Αχιλλέας Καλεμκερίδης «η κατάσταση είναι τραγική». Σύμφωνα με τον ίδιο, το πρόβλημα έχει δημιουργηθεί εδώ και έναν χρόνο, οπότε το πλεφωνικό κέντρο του ΕΚΑΒ τομέα Κιλκίς έχει μεταφερθεί στη Θεσσαλονίκη, με αποτέλεσμα να μη γίνεται σωστή διαχείριση των τακτικών περιστατικών.

Τέσσερις ημέρες μετά

Σύμφωνα με τον κ. Καλεμκερίδη, ασθενής 92 ετών με άνοια και με αχειρούργητο κάταγμα ισχίου μεταφέρθηκε έπειτα από οκτώ ώρες με το ΕΚΑΒ στην οικία της στη Θεσσαλονίκη. Άλλος ασθενής 85 ετών, ενώ πήρε εξιτήριο στις 25/05/2018, μεταφέρθηκε έπειτα από τέσσερις ημέρες, στις 29/05/2018, με το ΕΚΑΒ στην οικία του στον Αγιό Πέτρο Κιλκίς.

Ο αντιδήμαρχος Παιονίας Ελ. Γαρόπουλος υποβλήθηκε σε χειρουργική επέμβαση. Οπως αναφέρει στη «δημοκρατία», ενώ χρειαζόταν ασθενοφόρο επειδή δεν υπάρχει διαθέσιμο όχημα αναγκάστηκε να επιστρατεύσει Ι.Χ. βαν και συναδέλφους του πυροσβέστες. «Μου είπαν ότι εάν ήθελα ασθενοφόρο θα έπρεπε να περιμένω μια βδομάδα λέει.

Από την πλευρά της, η διευθύντρια του ΕΚΑΒ Θεσσαλονίκης Αγγελική Τσιούπα κάνει λόγο για «σκνοθετημένες καταγγελίες και ενορχηστρωμένη επίθεση». «Το ΕΚΑΒ εξυπηρετεί κυρίως έκτακτα και επειγοντα περιστατικά. Κάνουμε ό,τι μπορούμε για να εξυπηρετούμε όλα τα περιστατικά στην ώρα τους αλλά αυτό είναι αδύνατον» καταλήγει.

Ε. Στολ.



ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΑΙΟ ανελκυστήρα μεταφέρονται «τα πάντα όλα» στο ΑΧΕΠΑ! Ασθενείς, σκουπίδια, αποστειρωμένα υλικά αλλά και... τρόφιμα! Δύο ασανσέρ απαρχαιωμένα, το ένα μάλιστα εκτός λειτουργίας από τον περασμένο Νοέμβριο, καλούνται να εξυπρετήσουν καθημερινά τους εκατοντάδες ασθενείς που κατευθύνονται στο ακτινολογικό, όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι στο νοσοκομείο.

Μάλιστα, τον περασμένο Νοέμβριο είχε συμβεί αύτην, όταν κόππικε ο ιμάντας του ασανσέρ και... έπεσε δύο ορόφους, ενώ ήταν μέσα ασθενής και νοσηλευτικό πρωωπικό. «Πώς μπορεί να λειτουργεί ένα νοσοκομείο όταν στην "καρδιά" του, στο ακτινολογικό, το ασανσέρ είναι χαλασμένο; Πώς θα φτάσει ο άρρωστος; Θα τον πάμε στην πλάτη; Κάποιες φορές τραυματιοφορείς αναγκάστηκαν να βγάλουν με το φορείο ασθενείς έξω από το νοσοκομείο για να τους πάνε στο ακτι-

Ντροπή στο ΑΧΕΠΑ! Στο ίδιο ασανσέρ ασθενείς και σκουπίδια



Τα ασανσέρ στα οποία στριμώχνονται ασθενείς και σκουπίδια μαζί

νολογικό μέσω του... πάρκινγκ» κατίγγειλε ο πρόεδρος των Εργαζομένων στο ΑΧΕΠΑ Μπάμπης Κοροζένος.

Σύμφωνα με τον ίδιο, η αναμονή των ασθενών για ένα απλό κει-

ρουργείο, όπως για παράδειγμα η αφαίρεση κολίτη, κυμαίνεται σε 15-20 μήνες, ενώ μπορεί να φτάσει ακόμα και τα δύο χρόνια! «Βιώνουμε καθημερινά τις ελλείψεις και τις αναμονές» υπογράμμισε ο γραμμα-

τέας του Σωματείου Συνταξιούχων ΙΚΑ Θεσσαλονίκης Μανώλης Νικολαΐδης. «Ξεκινάμε πις εφημερίες με τα 10 κρεβάτια της ΜΕΘ γεράτα. Ενας διασωληνωμένος ασθενής μπορεί να βρεθεί σε μονάδα στην Ξάνθη» συμπλήρωσε η Αναστασία Πολίτου, μέλος της ΠΟΕΔΗΝ.

Φρίκη και στο Θεαγένειο

Τραγικές είναι, όμως, οι κτιριακές υποδομές και στο Θεαγένειο, το αντικαρκινικό νοσοκομείο της Β. Ελλάδας, σύμφωνα με την πρόεδρο του Σωματείου Αθηνά Γραμματικοπούλου. «Το Θεαγένειο έχει από Δευτέρα έως Παρασκευή πρωινή εφημερία. Περισσότεροι από 500 ασθενείς προσέρχονται καθημερινά. Οι ασθενείς που νοσηλεύονται περνούν -πάνω στα φορεία- ανάμεσα από τους ασθενείς των εξωτερικών ιατρείων, προκειμένου να πάνε στον αξονικό τομογράφο» περιέγραψε.

Ητόνια Κανιτσάκη

