

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ

Δεν θα δέχονται voucher του ΕΟΠΥΥ

Αποφασισμένοι να μη δέχονται ως πληρωμή τα voucher του ΕΟΠΥΥ για υπηρεσίες που θα παρέχουν σε ασφαλισμένους εμφανίζονται οι λογοθεραπευτές, εργοθεραπευτές, ειδικοί παιδαγωγοί κ.ά. Οι φορείς των

επαγγελματιών ειδικής αγωγής καταγγέλλουν το υπουργείο Υγείας και τον ΕΟΠΥΥ ότι επικειρούν να επιβάλουν στους επιστήμονες μία «έμμεση σύμβαση με επαχθείς όρους, η οποία έχει μοναδικό στόχο την οριζόντια μείωση της δαπάνης για τα παιδιά και τους εφήβους που χρήζουν ειδικών θεραπειών». Σύμφωνα με το νέο θεμικό πλαίσιο, από 1ης Αυγούστου, με την έκδοση ιατρικής γνωμάτευσης από ειδικό γιατρό (παιδίατρο, παιδοψυχίατρο, νευρολόγο κ.ά.) για την ανάγκη της θεραπείας, θα εκδίδεται ως παράτημα της γνωμάτευσης βεβαίωση που θα προσδιορίζει το προς αποζημίωση ποσό. Αυτή θα παραδίδεται στον ασφαλισμένο, που θα την καταθέτει αντί χρημάτων (υπό μορφή voucher) στον επιστήμονα που θα παρέχει θεραπεία. Αυτός θα καταθέτει τη βεβαίωση στον ΕΟΠΥΥ προκειμένου να αποζημιωθεί για τις υπηρεσίες που παρείχε.



ΠΡΟΝΟΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ

Στάση εργασίας του προσωπικού

Πανελλαδική στάση εργασίας για όλο το προσωπικό των προνοιακών μονάδων, από 11.00 έως 15.00, και συγκέντρωση (11.30) έξω από το υπουργείο Εργασίας εξήγγειλε για την Πέμπτη η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, «150 επικουρικοί εργαζόμενοι στις προνοιακές μονάδες βρίσκονται στην πόρτα της εξόδου. Απολύονται, παρ' ότι δεν έλπιζαν οι συμβάσεις τους». Η Ομοσπονδία υποστηρίζει ότι «το επικουρικό προσωπικό των προνοιακών μονάδων βρίσκεται στον αέρα. Υπερέβησαν το 24μηνο εργασίας στο Δημόσιο με συνεχείς ανανεούμενες συμβάσεις και το Ελεγκτικό Συνέδριο, όπως και στις Μονάδες Δημόσιας Υγείας, θεωρεί άκυρες τις συμβάσεις τους. Σε πολλές προνοιακές μονάδες δεν καταβάλλεται η μισθοδοσία των επικουρικών και σε άλλες μονάδες οι διοικήσεις παίρνουν αποφάσεις και λήγουν αυθαίρετα τις συμβάσεις τους».



ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

1.200 μόνιμες θέσεις στα νοσοκομεία όλης της χώρας

Με 1.200 μόνιμους εργαζομένους θα ενισχυθούν τα νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας όλης της χώρας, σε θέσεις και ειδικότητες που καλύπτει σήμερα το λοιπό επικουρικό προσωπικό. Σύμφωνα με την πολιτική πογεσία του υπουργείου Υγείας, τις επόμενες μέρες θα εκδοθεί Πράξη Υπουργικού Συμβουλίου που προβλέπει την πρόσληψη μόνιμου προσωπικού.

Σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Ξανθό, η προκήρυξη αναμένεται να αναρτηθεί μέσα στον Σεπτέμβριο και έχει προβλεφθεί επαρκής χρόνος για την ολοκλήρωση των προσλήψεων, ώστε να μην απολυθεί κανένας εργαζόμενος έως τότε. Με αυτόν τον τρόπο το επικουρικό προσωπικό που υπηρετεί σή-

μερα θα παραμείνει στη θέση του μέχρι την πρόσληψη του μόνιμου προσωπικού.

Ανάμεσα στις ειδικότητες που θα περιλαμβάνονται στην προκήρυξη είναι: ΠΕ Κλινικών Ψυχολόγων, ΠΕ Ακτινοφυσικών, ΤΕ Εργοθεραπευτών, ΠΕ ή ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών, ΤΕ Διοικητικού Λογιστικού ή Διοίκησης Μονάδων Υγείας, ΤΕ Νοσηλευτών, ΤΕ Φυσικοθεραπέας, ΠΕ Νοσηλευτών, ΠΕ Πληροφορικής, ΔΕ Νοσηλευτών, ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων, ΠΕ Διοικητικού Οικονομικού, ΤΕ Λογοθεραπευτών, ΤΕ Τεχνολόγων Ιατρικών Εργαστηρίων, ΤΕ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, ΔΕ Χειριστών Ιατρικών Συσκευών και ΥΕ Τραυματιοφορέων. ■



ΣΕ ΠΟΙΕΣ ΣΧΟΛΕΣ Η ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΓΙΝΕΤΑΙ ΓΟΛΓΟΘΑΣ ● ΤΙ «ΠΑΙΖΕΙ» ΜΕ ΤΟΥΣ ΜΙΣΘΟΥΣ

Πτυχία που οδηγούν στον ΟΑΕΔ

Σε μια χώρα όπου η ανεργία καλπάζει ενώ οι πτυχιούχοι πολλαπλασιάζονται, το αντικείμενο σπουδών -και όχι η πληθώρα πτυχίων- είναι τελικά αυτό που διαχωρίζει τον εργαζόμενο από τον άνεργο. Η έκθεση του ΙΟΒΕ με θέμα «Εκπαίδευση και αγορά εργασίας στην Ελλάδα» είναι αποκαλυπτική σχετικά με τη σύνδεση σπουδών και εύρεσης εργασίας.

Οι απόφοιτοι πανεπιστημίου των Ανθρωπιστικών Επιστημών βρέθηκαν το 2013 σε ποσοστό 32% σε ανεργία, ενώ το 2016 αυτό υποχώρησε στο 24%. Για το 2016 η ανεργία κυμάθυπη στους απόφοιτους των Κοινωνικών Επιστημών, της Νομικής και των Οικονομικών σε ποσοστό 19%, όπως και στις Φυσικές Επιστήμες.

Αντίστοιχα και ο τομέας της Βιομηχανίας και των Κατασκευών σε ποσοστό 18,6% αντιμετώπισε την ανεργία. Τα μεγαλύτερα ποσοστά ανά πεδίο σπουδών σε ανεργία αντιμετωπίζουν οι ξένες γλώσσες και οι επιστήμες ζωής (Βιολογία, Βιοχημεία), που το 2016 χτύπησαν κόκκινο με 30% και 34% αντίστοιχα.

Στον αντίστοιχο είναι οι επιστήμες Υγείας όπου μόλις το 5% αντιμετωπίζει την ανεργία (σ.ο.: το 2009 το ποσοστό ήταν 3%), ενώ και ο τομέας των υπηρεσιών περιορίστηκε το 2016 στο ποσοστό του 12%.

Ανά Ιδρυμα

Η εύρεση εργασίας όμως διαφέρει όχι μόνο όσον αφορά τις σπουδές αλλά και το ίδρυμα από το οποίο προέρχεται το πτυχίο. Ενώ για παράδειγμα στην εκπαίδευση οι πτυχιούχοι των πανεπιστημών είναι σε συντριπτικό ποσοστό αυτοί που εργάζονται σε σχέση με τους πτυχιούχους ΤΕΙ, στην Υγεία και τη Δημόσια Διοίκηση τα στοιχεία είναι αντιστρόφως ανάλογα.

Στη Δημόσια Διοίκηση - Αμυνα το μερίδιο των εργαζομένων με πανεπιστημιακή εκπαίδευση υπολείπεται εκείνου των απόφοιτων ΤΕΙ (10,6% έναντι 17,6%). Ιδιαίτερο παρατηρείται και στον κλάδο της Υγείας, με το μερίδιο των εργαζομένων με τεχνολογική εκπαίδευση να κυμαίνεται σε διπλάσιο σχεδόν επίπεδο συγκριτικά με εκείνο για τους απόφοιτους των ιατρικών σχολών.

Απόρροια της τεράστιας συσσώρευσης πτυχιούχων πλην όμως ανέργων σε ορισμένους κλάδους είναι και οι επιλογές για σπουδές. Οι κοινωνικές και οικονομικές σπουδές -αν και οι απόφοιτοι τους αντιμετωπίζουν πρόβλημα να ενταχθούν στην αγορά εργασίας- συγκεντρώνουν το μεγαλύτερο ποσοστό.

Ειδικότερα, το 2016 το 30,1% των απόφοιτων προέρχεται από τις κοινωνικές επιστήμες, τα οικονομικά και τα νομικά, ήταν το 2004 το ποσοστό ήταν 26,5%. Δεύτερος έρχεται ο τομέας της Μηχανολογίας, Βιομηχανίας και των Κατασκευών όπου το 2016 οι απόφοιτοι αποτελούσαν το 15,7% του συνόλου.

Αντίθετα, στον τομέα των επιστημών Υγείας, που αντιμετωπίζει διαχρονικά μικρά ποσοστά ανεργίας, ο αριθμός απόφοιτων

ΕΠΙΔΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΔΗ
eoikonomidi@e-typos.com

παραμένει σταθερά χαμηλός, μόλις 12,3%. Αυξητική τάση στους απόφοιτους παρουσιάζει και ο τομέας της Πληροφορικής όπου από 1,6% των απόφοιτών του 2004, 12 χρόνια μετά, οι απόφοιτοί του καλύπτουν το 3%.

Τα χρόνια της κρίσης, τα ποσοστά των πτυχιούχων παρουσιάσαν έκρηξη, εκτοξεύοντας όμως παράλληλα και τα ποσοστά αυτών στην ανεργία. Ειδικότερα, η μεγαλύτερη αύξηση του αριθμού ανέργων κατεγράφη στους απόφοιτους ανώτατης εκπαίδευσης σε ποσοστό 179,1%. Τα ποσοστά των νέων -όσων δηλαδή δεν έχουν πρότερη εργασιακή εμπειρία- είναι σταθερά υψηλά, με όσους έχουν πτυχίο να έχουν απλά λιγότερες πιθανότητες να καταδικαστούν στην ανεργία.

Ειδικότερα, όσοι είναι απόφοιτοι Λυκείου ήταν σε ποσοστό 43% άνεργοι το 2017, ενώ όσοι έχουν πτυχίο σε ποσοστό 29%.

Οσο ανεβαίνει όμως το επίπεδο σπουδών τόσο αυξάνεται και η πιθανότητα εύρεσης εργασίας. Οι κάτοχοι διδακτορικού

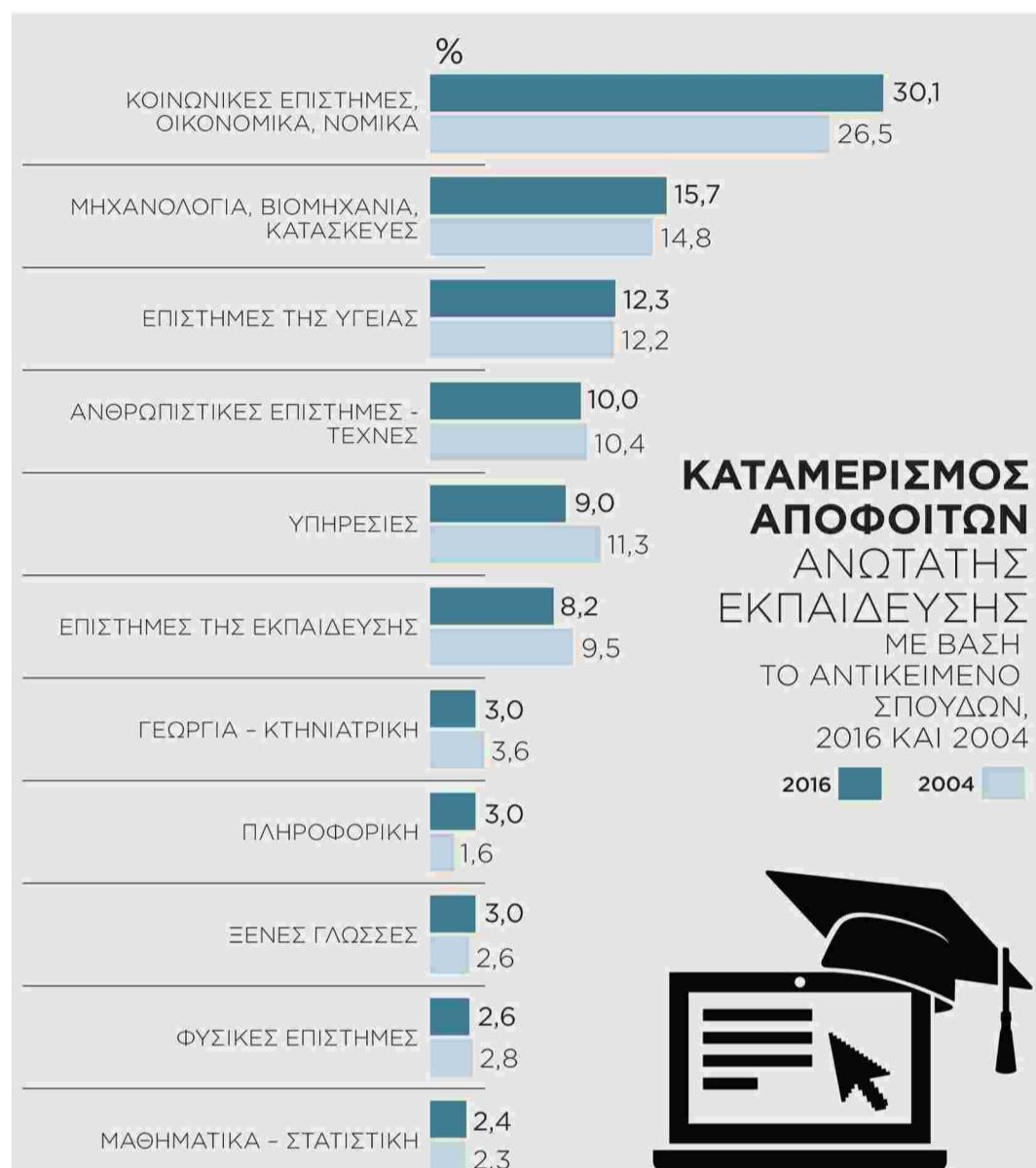
Οι επιστήμες ζωής στο... κόκκινο με ανεργία 34%. Μόλις το 5% εκτός εργασίας στην Υγεία

έχουν 8 φορές περισσότερες πιθανότητες να έχουν εργασία αντί του να είναι άνεργοι. Οι κάτοχοι μεταπτυχιακού 4 φορές περισσότερες πιθανότητες να βρουν δουλειά, ενώ η αναλογία του απόφοιτου πανεπιστημίου είναι 17,8% υψηλότερη σε σχέση με τον απόφοιτο του ΤΕΙ.

Αποδοχές

Οσον αφορά το μισθό, στους άνδρες είναι υψηλότερος από τις γυναίκες διαχρονικά. Το 2016 διαμορφώθηκε κατά μέσο όρο στα 1.012 ευρώ μειωμένος κατά 19,9% σε σχέση με το 2008 (1.264 ευρώ). Ελαφρώς μικρότερη είναι η πτώση στις γυναίκες, με το μέσο μισθό να έχει υποχωρήσει στα €867 το 2016 από €1.075. Ο μισθός έχει θετική σχέση με το επίπεδο εκπαίδευσης, καθώς αυξάνεται ανάλογα με τη βαθμίδα εκπαίδευσης. Το 2016 ο μισθός των εργαζομένων με διδακτορικό δίπλωμα κυμαίνεται σε διπλάσιο επίπεδο από εκείνη των εργαζομένων με απολυτήριο Δημοτικού. Ετσι, ο μέσος μινιαρός μισθός στα άτομα με διδακτορικό κυμαίνεται στα 1.486 ευρώ το 2016 έναντι 2.033 ευρώ το 2008 (-26,9%) ενώ σε ελαφρώς χαμηλότερο επίπεδο κυμαίνεται ο μέσος μισθός για τα άτομα με μεταπτυχιακό τίτλο σπουδών (1.420 ευρώ).

Αρκετά χαμηλότερος είναι ο μέσος μισθός για τους απόφοιτους πανεπιστημίου, ωρίς ωστόσο να εμφανίζει ουσιαστική διαφορά με τους εργαζόμενους που είναι απόφοιτοι ΤΕΙ (1.074 ευρώ έναντι 1.045 ευρώ). ■



ΚΑΤΑΜΕΡΙΣΜΟΣ ΑΠΟΦΟΙΤΩΝ
ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ, 2016 ΚΑΙ 2004



ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΩΤΑΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΠΕΔΙΟ ΣΠΟΥΔΩΝ 2009 ΚΑΙ 2016

| | ΑΝΩΤΑΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ | | ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ | | ΤΕΙ | |
|-------------------------------------|--------------------|----------|--------------|----------|----------|----------|
| | 2009 (%) | 2016 (%) | 2009 (%) | 2016 (%) | 2009 (%) | 2016 (%) |
| Ξένες γλώσσες | 7 | 30 | 7 | 30 | - | - |
| Επιστήμες της Ζωής | 6 | 27 | 6 | 34 | - | - |
| Γεωργία - Κτηνιατρική | 13 | 25 | 13 | 23 | 15 | 27 |
| Ανθρωπιστικές επιστήμες - Τέχνες | 11 | 25 | 11 | 24 | 8 | 32 |
| Πληροφορική | 6 | 22 | 3 | 19 | 12 | 27 |
| Φυσικές Επιστήμες | 7 | 19 | 8 | 19 | - | - |
| Μηχανολογία, Βιομ/νία, Κατασκευές | 5 | 19 | 5 | 14 | 6 | 24 |
| Μέσος όρος | 7 | 18 | 7 | 18 | 8 | 19 |
| Κοινωνικές Επιστ., Οικονομ., Νομική | 8 | 16 | 7 | 19 | 12 | 20 |
| Μαθηματικά - Στατιστική | 6 | 16 | 6 | 16 | - | - |
| Επιστήμες της Εκπαίδευσης | 4 | 14 | 6 | 17 | - | - |
| Υπηρεσίες | 4 | 11 | 6 | 12 | 3 | 9 |
| Επιστήμες της Υγείας | 6 | 11 | 3 | 5 | 9 | 18 |

ΕΛ.ΣΤΑΤ. Επεξεργασία στοιχείων: ΙΟΒΕ

Προσπάθεια αντιμετώπισης της ασφυξίας στα δημόσια συστήματα υγείας

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Mέτωπο κατά της ακρίβειας στις νέες φαρμακευτικές θεραπείες συγκροτούν οι χώρες του ευρωπαϊκού Νότου, σε μια προσπάθεια να διαπραγματευτούν με τη φαρμακοβιομηχανία. Η οικονομική κρίση, η γήρανση του πληθυσμού και ο επιπολασμός σοβαρών ασθενειών σε συνδυασμό με τη φαρμακευτική καινοτομία έχουν προκαλέσει πρωτοφανή ασφυξία στα δημόσια συστήματα υγείας, με αποτέλεσμα να αναζητούνται συμμαχίες με στόχο την αποτελεσματικότερη διαπραγμάτευση.

Στο πλαίσιο αυτό, στο Ιδρυμα Σταύρος Νιάρχος θα πραγματοποιηθεί σήμερα και αύριο την 5η Συνάντηση υπουργών Διακίρυξης της Βαλέτας. Στόχος του ελληνικού υπουργείου Υγείας σε συνεργασία με τους ευρωπαίους συμμάχους είναι η επίτευξη συμφωνιών για τα ακριβά φάρμακα (ογκολογικά σκευάσματα, ορφανά φάρμακα για την αντιμετώπιση σπάνιων ασθενειών και βιολογικού παράγοντας) προτού κυκλοφορίσουν στην αγορά και συνεπώς προτού τιμολογηθούν σε εθνικό επίπεδο. Οι χώρες που έχουν υπογράψει της Διακίρυξης της Βαλέτας είναι η Ελλάδα, η Κύπρος, η Μάλτα, η Ιταλία, η Ισπανία, η Πορτογαλία, η Ρουμανία και η Σλοβενία, ενώ τελευταία εντάχθηκε και η Κροατία δημιουργώντας μεγάλυτερες προσδοκίες σχετικά με τη διαπραγματευτική ισχύ των κρατών έναντι της φαρμακοβιομηχανίας.

Σημειώνεται άλλωστε ότι η προσβασιμότητα των ασθενών σε καινοτόμα φάρμακα αλλά και η βιωσιμότητα των ασφαλιστικών ταμείων έχει προκαλέσει ανησυχία και στην επιστημονική κοινότητα κατά το παρελθόν, η οποία κρούει τον κώδωνα κινδύνου για τις μελλοντικές επιπτώσεις στους ασθενείς.

«Έίναι ιθικό ένα φάρμακο από το οποίο εξαρτάται η ζωή σου να κοστίζει 85.000 τον χρόνο;». Το 2013, περίπου 100 επιστήμονες από όλο τον κόσμο ένωσαν τις φωνές τους, απευθύνοντας το παραπάνω ερώτημα και επιλέγοντας με τον τρόπο αυτό να διαμαρτυρηθούν για τις τσουχτερές τιμές των φαρμάκων που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των αιματολογικών καρκίνων.

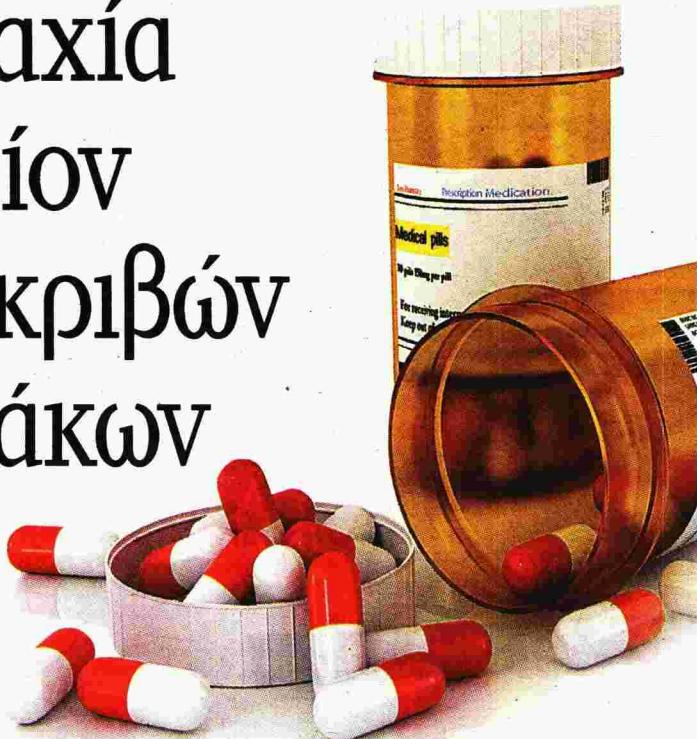
Η πρόσφατη είσοδος ενός νέου «ζωντανού φαρμάκου» κατά μιας επιθετικής μορφής λευκαιμίας (τη Β κυτταρική οξεία λεμφοβλαστική λευκαιμία) έφερε νέες αναταρά-

ξεις, αναζωπυρώνοντας τον δημόσιο διάλογο σχετικά με τις υψηλές τιμές που δυναμιτίζουν τα συστήματα υγείας ανά τον κόσμο.

Και αυτό διότι το κόστος του – χορηγείται μία δόση εφάπαξ στον ασθενή – αγγίζει τα 475.000 δολάρια με δι. τι αυτό συνεπάγεται. Στη δημόσια αυτή συζήτηση, οι εκπρόσωποι της φαρμακοβιομηχανίας αντιτείνουν τα υπέρογκα ποσά που επενδύουν στην έρευνα στοχευμένων θεραπειών.

Παρά ταύτα, η προοπτική ενός ταχύτερου συστήματος εισόδου των νέων προϊόντων σε μεγάλες ευρωπαϊκές αγορές με έναν ενιαίο τρόπο, αποφεύγοντας συνεπώς τις καθυστερίσεις ανάλογα με τα εργαλεία αξιολόγησης και διαπραγμάτευσης της κάθε χώρας, φαίνεται να δελεάζει εν μέρει τον κλάδο. Το βήμα που αναμένεται να κάνουν οι χώρες της συμμαχίας σε αυτή τη συνάντηση είναι μεταξύ άλλων να εντοπίσουν τρόπους ώστε να θωρακίσουν νομικά τη συνεργασία τους, ώστε να περάσουν στη φάση της κοινής διαπραγμάτευσης τιμών αλλά και αξιολόγησης νέων προϊόντων – δράσεις στις οποίες, σπουδαίως, η χώρα μας έχει επιδείξει σημαντικές καθυστερίσεις.

Συμμαχία εναντίον των ακριβών φαρμάκων





**δρ Γιώργος
Νούνεσης**

πρόεδρος
του Ερευνητικού Κέντρου
«Δημόκριτος»

Γέφυρες επικοινωνίας
μεταξύ ακαδημαϊκής
κοινότητας - βιομηχανίας
τα Ερευνητικά Κέντρα >13



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

**„Ανοίγει σήμερα στον «Δημόκριτο»
η «αυλαία» του δου Ελληνικού Φόρουμ
Επιστήμης, Τεχνολογίας & Καινοτομίας,
το οποίο θα διαρκέσει έως τις 13 Ιουλίου.**

Γιώργος Νούνεσπις

Ο διευθυντής και πρόεδρος
του Δ.Σ. του Ερευνητικού
Κέντρου «Δημόκριτος» στη «Ν»

Στον Κώστα Δεληγιάννη
kdel@naftemporiki.gr

Το παραπάνω αναφέρει ο δρ. Γιώργος Νούνεσπις, διευθυντής και πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου του Ερευνητικού Κέντρου «Δημόκριτος», στη συνέντευξη του στη «Ν» με αφορμή το δο Ελληνικό Φόρουμ Επιστήμης, Τεχνολογίας & Καινοτομίας, το οποίο ξεκινά σήμερα και θα διαρκέσει έως τις 13 Ιουλίου, ώστε να αποτελέσει για μία ακόμη χρονιά σημείο συνάντησης Ελλήνων και ξένων επιστημόνων και πόλο ενός δυναμικού δικτύου συνεργασιών και διασύνδεσης με τη βιομηχανία.

Σύμφωνα με τον δρ. Νούνεσπις, με δεδομένο πώς η ανάκαμψη της ελληνικής οικονομίας καθιστά την καινοτομία για πρώτη φορά κορυφαία προτεραιότητα της εθνικής μας στρατηγικής, τα ερευνητικά κέντρα της χώρας έχουν τη δυνατότητα να δημιουργήσουν «έφερμες επικοινωνίας» ανάμεσα στην ακαδημαϊκή κοινότητα και τη βιομηχανία. Έτσι, έχοντας να επιδείξουν μεγάλα, παγκόσμια επιστημονικά και τεχνολογικά επιτεύγματα και ευέλικτες διοικητικές δομές, μπορούν να συμβάλουν στη να ξεπεραστεί ένα από τα μεγαλύτερα εμπόδια αξιοπόντης της καινοτομίας στην Ελλάδα. Ο «Δημόκριτος» είναι πρωτόρος στην κατεύθυνση αυτή, όπως δείχνει και το Πρόγραμμα Βιομηχανικών Υποτροφιών, το οποίο διανύει φέτος τον δεύτερο χρόνο του και υλοποιείται με δωρεά 4,5 εκατ. ευρώ του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος και επιχορηγήσεις 1,5 εκατ. ευρώ της βιομηχανίας. Στο πλαίσιο της συγκεκριμένης δράσης, 68 υπότροφοι με τριετής ή τετραετής υποτροφίες εργάζονται στα εργαστήρια του «Δημόκριτου», υπό την καθοδήγηση των ερευνητών του Κέντρου, σε κατεύθυνσης όμως που καθορίζονται αποκλειστικά από τις βιομηχανίες που παίρνουν μέρος. Την ίδια στιγμή, το Κέντρο έχει ήδη δημιουργήσει ένα δυναμικό οικοσύστημα, με 100 και πλέον επιχειρήσεις στην υψηλή τεχνολογία, που στεγάζονται στις εγκαταστάσεις του και δημιουργούν καινοτομίες παγκόσμιας εμβέλειας και ωριμες τεχνολογικά, ώστε να προσελκύουν επενδύσεις.

Σήμερα ξεκινά στον «Δημόκριτο» το δο Ελληνικό Φόρουμ Επιστήμης, Τεχνολογίας & Καινοτομίας. Σε ποιους τομείς είναι επικεντρωμένο φέτος και ποια θέση έχουν αυτοί στην παγκόσμια αιχμή της έρευνας;

«Οι τομείς που επελέγουν για φέτος, όλοι ανεξαρέως, αφορούν εκθετικές τεχνολογίες που αλλάζουν τον κόσμο και την καθημερινότητα μας με ραγδαίους ρυθμούς. Η διεπιστημονικότητα του Δημοκρίτου αντανακλάται στις επιλογές μας και τα πάνελ των διεθνών προσκεκλημένων ομιλητών είναι εντυπωσιακά. Την πρώτη μέρα, δηλαδή σήμερα, ξεκινάμε με Nanosafety, θέματα ασφάλειας των νέων νανοϋλικών που κατακλύζουν τη ζωή μας. Επιπλέον στην υγεία και στο περιβάλλον. Το απόγευμα της ίδια μέρας θα πραγματοποιηθεί συνεδρία αφιερωμένη στις μεγάλες ερευνητικές ε-υποδομές και τον ρόλο τους στον εθνικό ερευνητικό

Εντείνει την εξωστρεφή έρευνα ο «Δημόκριτος»

Η διεθνής προβολή που απέκτησε ο «Δημόκριτος», χάρη στην εγκατάσταση ενός ερευνητικού τμήματος της Tesla στο τεχνολογικό του πάρκο, συνέβαλε ώστε σήμερα το Ερευνητικό Κέντρο να βρίσκεται σε συζητήσεις με άλλες μεγάλες εταιρείες της παγκόσμιας καινοτομίας, αλλά και διοικήσεις ξένων ερευνητικών κέντρων, οι οποίες εξετάζουν την προοπτική να ακολουθήσουν το παράδειγμα της αμερικανικής εταιρείας.



ιστό. Η δεύτερη μέρα είναι αφιερωμένη στην Ιατρική Ακριβείας. Το Φόρουμ θα αναδείξει τις πολύ ιδιαίτερες προκλήσεις που παρουσιάζει η ανάλυση κλινικών δεδομένων μεγάλης κλίμακας. Η Πέμπτη 12/7 είναι μέρα Green Mobility με αναφορές στις ραγδαίες εξελίξεις στην πλεκτροκίνηση με συμμετέχοντες ομιλητές από πανεπιστήμια και την αυτοκινητοβιομηχανία. Η Παρασκευή 13/7 είναι αφιερωμένη στην καινοτόμο επικειρηματικότητα, πώς την στηρίζουμε, ποιες είναι οι σημερινές ευκαιρίες».

Μία από τις σημαντικότερες πρωτοβουλίες που έχει λάβει ο «Δημόκριτος» για σύνδεση της έρευνας με την παραγωγή είναι το τεχνολογικό πάρκο «Λεύκιππος», το οποίο από τις αρχές του χρόνου στεγάζει ένα από τα κορυφαία ερευνητικά τμήματα της Tesla, αυ-

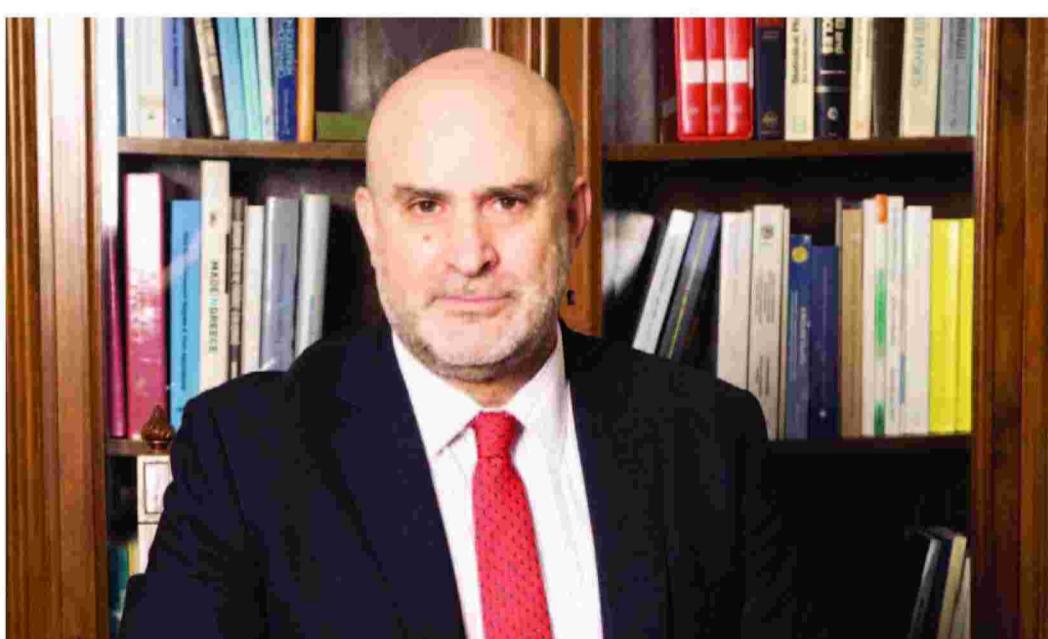
με τις διοικήσεις ερευνητικών κέντρων ξένων χωρών που επιθυμούν την εγκατάσταση τμημάτων τους στον «Λεύκιππο». Βεβαίως, για να συνεχίσει αυτή η εκθετική ανάπτυξη θα χρειαστούμε άμεσα τη στήριξη της πολιτείας ώστε να μεγαλώσουμε τις κτηριακές μας υποδομές».

Έχετε δηλώσει πως στόχος είναι η περαιτέρω σύσφιγξη των σχέσεων του Κέντρου με τη βιομηχανία. Ποιες πρωτοβουλίες σχεδιάζει ή έχει ήδη δημοποιήσει το Κέντρο για την επίτευξη του, συμβάλλοντας έτσι στην ανακαίτιση του brain drain;

«Το Γραφείο Καινοτομίας του Δημοκρίτου στοχεύει ακριβώς στη σύσφιγξη των σχέσεων μας με τη βιομηχανία. Φέτος είχαμε πολλές επιτυχίες σε κοινές ερευνητικές προτάσεις στο Πρόγραμμα «Ερευνώ-Δημιουργώ-Καινοτομώ» και βέβαια στο Ήριζον 2020. Όμως η δράση για την οποία νιώθουμε υπερήφανοι είναι το Πρόγραμμα Βιομηχανικών Υποτροφιών, που φέτος βρίσκεται στον δεύτερο χρόνο του. Με συνολικό προϋπολογισμό τα 6 εκατ. ευρώ, από τα οποία τα 4,5 είναι δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος και το 1,5 επιχορηγήσεις της βιομηχανίας, έχουν επιλέγει 68 υπότροφοι με τριετείς ή τετραετής υποτροφίες, οι οποίοι εργάζονται στα εργαστήρια του Δημοκρίτου, υπό την καθοδήγηση των ερευνητών μας, σε κατεύθυνσης όμως που καθορίζονται αποκλειστικά από τις βιομηχανίες που συμμετέχουν στο πρόγραμμα. Βεβαίως κάποιοι από τους βιομηχανικούς μας υπότροφους επέστρεψαν από το εξωτερικό».

Στο πλαίσιο ανάκαμψης της ελληνικής οικονομίας, ποιος πιστεύετε πως είναι ο ρόλος που καλείται να παίξει την «επόμενη μέρα» στην εγκαίρωρη επιστημονική έρευνα και πώς μπορεί ο «Δημόκριτος» να συμβάλει σε αυτό τον ρόλο; «Η ελληνική οικονομία ανακάμπτει και είναι πολύ σημαντικό για όλους εμάς τους ερευνητές να βλέπουμε για πρώτη φορά την καινοτομία στην κεντρική σκηνή, κορυφαία προτεραιότητα της εθνικής μας στρατηγικής. Ένα από τα μεγαλύτερα εμπόδια για την καινοτομία στην Ελλάδα είναι οι εξαιρετικά αδύναμες σχέσεις της ακαδημαϊκής κοινότητας με τη βιομηχανία. Τα Ερευνητικά Κέντρα μπορούν να αλλάξουν την κατάσταση αυτή. Έχουν να επιδείξουν μεγάλα, παγκόσμια επιστημονικά και τεχνολογικά επιτεύγματα και ευέλικτες διοικητικές δομές για να ενισχύσουν τις σχέσεις τους με τις επικειρήσεις. Ο «Δημόκριτος» είναι πρωτοπόρος στην κατεύθυνση αυτή. Έχει ήδη δημιουργήσει ένα δυναμικό οικοσύστημα, με 100 και πλέον επιχειρήσεις στην υψηλή τεχνολογία, που στεγάζονται στις εγκαταστάσεις του και δημιουργούν καινοτομίες εμβέλειας και ωριμες τεχνολογικές, ώστε να προσελκύουν επενδύσεις.

[SID:11997480]



Γιώργος Νούνεσπις: Η δράση για την οποία νιώθουμε υπερήφανοι είναι το Πρόγραμμα Βιομηχανικών Υποτροφιών, που φέτος βρίσκεται στον δεύτερο χρόνο του.

τό του σχεδιασμού πλεκτρικών κινητήρων. Υπάρχουν ήδη ενδείξεις για τη γεγονός ότι η ερευνητική «παρουσία» του αμερικανικού κολοσσού έχει προσδώσει άλλη δυναμική στο τεχνολογικό οικούστημα του Κέντρου; «Η συμφωνία για την εγκατάσταση της Tesla Greece στον «Λεύκιππο» ήταν σημαντική και τις πολύ θετικές επιπτώσεις της τις νιώθουμες ήδη. Οι υπηρεσίες του Κέντρου έχουν αποκτήσει ετοιμότητα και αυτοπεποθηση, έχοντας αντεπεξέλθει με επιτυχία στις πολύ ιδιαίτερες προδιαγραφές που απαιτούν εταιρείες όπως η Tesla, σε θέματα ψηφιακών και δικτυακών υποδομών, ειδικής διαμόρφωσης των εργασιακών χώρων, ασφάλειας των νέων νανοϋλικών που κατακλύζουν τη ζωή μας. Επιπλέον στην υγεία και στο περιβάλλον. Το απόγευμα της ίδια μέρας θα πραγματοποιηθεί συνεδρία αφιερωμένη στις μεγάλες ερευνητικές ε-υποδομές και τον ρόλο τους στον εθνικό ερευνητικό



► ΠΡΟΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΞΑΝΘΟΥ

Στα σκαριά 12 νέες ψυχιατρικές κλινικές

ΔΩΔΕΚΑ νέες ψυχιατρικές κλινικές σε δημόσια νοσοκομεία εξήγγειλε ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός. Οπως ανέφερε κατά τη διάρκεια ημερίδας με θέμα «Παρουσίαση του Τομεοποιημένου Σχεδιασμού Ανάπτυξης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας», μέσα στο 2018 θα λειτουργήσουν οκτώ νέες ψυχιατρικές κλινικές σε γενικά νοσοκομεία και τέσσερις παιδοψυχιατρικές.

Ο κ. Ξανθός είπε ότι το τελευταίο διάστημα λειτούργησαν τρεις νέες ψυχιατρικές κλινικές σε γενικά νοσοκομεία (Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης, Γιαννιτσά και Κόρινθο).

Ο υπουργός Υγείας έκανε λόγο για έναν «ολοκληρωμένο σχεδιασμό για το πώς θα προχωρήσει η στάσιμη εδώ και χρόνια ψυχιατρική μεταρρύθμιση και πώς θα υλοποιηθεί η μετάβαση από το ασυλικό

μοντέλο στην κοινοτική ψυχιατρική φροντίδα, που αποτελεί το νέο παράδειγμα στην πολιτική Ψυχικής Υγείας». Πρόσθεσε, δε, ότι «η σημερινή προσείσμα του υπουργείου Υγείας κατάφερε να κρατήσει όρθιες τις δημόσιες δομές κάνοντας στοχευμένες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού (300 ψυχίατροι, παιδοψυχίατροι, ψυχολόγοι και νοσηλευτές)».



► Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

K

ρατώντας αποστάσεις από το όραμα της πάλαι ποτέ «Ψυχιατρικής μεταρρύθμισης» για τον μετασχηματισμό και την υπέρβαση του ψυχιατρείου προς ένα ολοκληρωμένο, βασισμένο στην κοινότητα, δημόσιο και δωρεάν σύστημα ψυχικής υγείας, το υπουργείο Υγείας στην έκθεση του Τομεοποιημένου Σχεδιασμού Ανάπτυξης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας που παρουσίασε χθες αρκείται σε μια διοικητική μεταρρύθμιση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας.

Με δυο λόγια, σύμφωνα με την έκθεση της Αριστοτέλους:

- Τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας, από τα ψυχιατρικά νοσοκομεία με τα οποία είναι λειτουργικά διασυνδεδεμένα σή-

Εκθεση για το μέλλον της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης παρουσίασε ο υπουργός Υγείας. Κριτική στις εξαγγελίες για την έλλειψη υποδομών

μερα, μεταφέρονται στις Υγειονομικές Περιφέρειες.

• Η ψυχοκοινωνική αποκατάσταση -δηλαδή οι ξενώνες, τα οικοτροφεία και τα διαμερίσματα-, που κι αυτή είναι λειτουργικά διασυνδεδεμένη με τα νοσοκομεία, μεταφέρεται στα Κέντρα Ψυχικής Υγείας και ως εκ τούτου στις Υγειονομικές Περιφέρειες.

• Οι οργανισμοί των ψυχιατρικών νοσοκομείων τροποποιούνται και συρρικνώνονται. Ενδεικτικά αναφέρουμε το παράδειγμα του Δρομοκαΐτειου που σήμερα μετρά 6 κλινικές οχέων με 35 κρεβάτια (συν τα ράντσα) στην καθημία, ενώ, σύμφωνα με την έκθεση, θα διαθέτει 4 κλινικές οχέων με 25-30 κρεβάτια.

• Προβλέπει 13 νοσηλευτές σε κάθε τμήμα οχέων, το οποίο μεταφέρεται σε έναν νοσηλευτή σε κάθε βάρδια!

«Η επένδυση στην ψυχική υγεία είναι επένδυση στην αξιοπρέπεια, την κοινωνική συνοχή, την άρση των ανισοτήτων και το κράτος δικαίου», τόνισε χθες ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός και έδωσε υπόσχεση για λειτουργία οκτώ νέων ψυχιατρικών κλινικών σε γενικά νοσοκομεία και τεσσάρων παιδοψυχιατρικών εντός του 2018, στη διάρκεια πημερίδας για την παρουσίαση του «τομεοποιημένου σχεδιασμού». Πρόθεση του υπουργείου Υγείας, είπε, είναι να «επενδύσει» στον τομέα της ψυχικής υγείας με μεγαλύτερη ελευθερία κινήσεων, πλέον, στη μεταμνημονιακή εποχή.

Ο Αν. Ξανθός υπενθύμισε ότι το τελευταίο διάστημα λειτουργούσαν τρεις νέες ψυχιατρικές κλινικές σε γενικά

Στις Υγειονομικές Περιφέρειες μετακομίζει η ψυχική υγεία



INTIME NEWS / ΚΑΠΑΝΤΑΗΣ ΔΗΜΗΤΡΗΣ

Υπόσχεση για λειτουργία οκτώ νέων ψυχιατρικών κλινικών σε γενικά νοσοκομεία και τεσσάρων παιδοψυχιατρικών εντός του 2018 έδωσε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, παρουσιάζοντας την έκθεση του Τομεοποιημένου Σχεδιασμού Ανάπτυξης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας

νοσοκομεία (σε Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης, Γιαννιτσά και Κόρινθο), ενώ οι νέες κλινικές παίδων θα λειτουργήσουν στην Τρίπολη, στην Πάτρα (Καραμανδάνειο), στα Ιωάννινα και στο Ασκληπιείο Βούλας. Εκανε λόγο για έναν «ολοκληρωμένο σχεδιασμό για το πώς θα προχωρήσει η στάσιμη εδώ και χρόνια ψυχια-

τρική μεταρρύθμιση και πώς θα υλοποιηθεί η μετάβαση από το ασυλικό μοντέλο στην κοινοτική ψυχιατρική φροντίδα, που αποτελεί το νέο παράδειγμα στην πολιτική ψυχικής υγείας» και πρόσθεσε ότι «η σημερινή πγεσία του υπουργείου Υγείας κατάφερε να κρατήσει όρθιες τις δημόσιες δομές, κάνοντας στοχευμένες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού (300 ψυχίατροι, παιδοψυχίατροι, ψυχολόγοι και νοσηλευτές), ενώ νομοθέτησε τη διοικητική μεταρρύθμιση και την τομεοποίηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας».

Χωρίς υποδομές όμως είμαστε πίσω για να υποδεχτούμε το «ξεπάγωμα» της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης που εξαγγέλλει ο Αριστοτέλους. Τα ψυχιατρικά νοσοκομεία -Δαφνί και Δρομοκαΐτειο- μετρούν 50 ράντσα σε κάθε εφημερία. Το ίδιο και οι ψυχιατρικές κλινικές των γενικών νοσοκομείων της Αττικής, στον «Ευαγγελίσμο», στο «Θριάσιο» και στο Γενικό

Κρατικό Νίκαιας. Την ίδια ώρα, οι τρεις νέες ψυχιατρικές κλινικές σε γενικά νοσοκομεία που άνοιξαν τις πόρτες τους το τελευταίο διάστημα, όπως υπενθύμισε χθες ο υπουργός Υγείας, συμβάλλουν στο ελάχιστο, αφού εκείνη του Ιπποκρατείου Θεσσαλονίκης μετράει 10 κλίνες, των Γιαννιτσών 5 και της Κορίνθου 5.

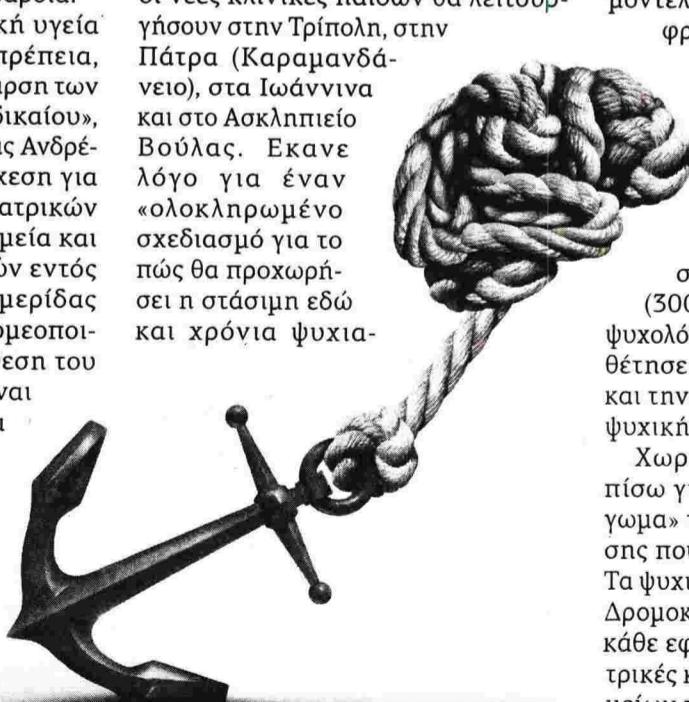
Αντιδράσεις

«Η έκθεση είναι άνευ νοήματος. Στην ουσία δεν αλλάζει κάτι. Συνεπώς προμηνύει τη διάλυση», λέει μιλώντας στην «Εφ. Συν.» η εμβληματική μορφή των προσπαθειών της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης στη χώρα μας στην κατεύθυνση της αμφισβήτησης του παραδείγματος της κλασικής ψυχιατρικής, ο ψυχίατρος Θόδωρος Μεγαλοοικονόμου.

«Τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας δεν υπάρχουν παρά μόνο στα χαρτιά, δεν κάνουν κατ' οίκον επισκέψεις, δεν είναι στελεχωμένα, δεν έχουν κουλούρα κοινοτικής δουλειάς, έτσι τι νόημα έχει η μεταφορά τους στην περιφέρεια», διερωτάται. Ακόμα ένα παράδειγμα που παραθέτει για να καταδείξει τον προβληματικό χαρακτήρα της έκθεσης αφορά την υποστέλεχωση των κλινικών που περιλαμβάνονται στον νέο σχεδιασμό. «Εάν το υπουργείο επιμείνει, για παράδειγμα, στους 13 νοσηλευτές σε κάθε τμήμα οχέων, σημαίνει ότι, εάν τώρα είναι όλοι δεμένοι, στο μέλλον θα είναι πιο δεμένοι. Τα διεθνή πρότυπα ορίζουν 20 και 25 νοσηλευτές». «Όλα αυτά είναι ακατανότα σε σχέση με τις λογικές που έχουμε για το τι είναι αποσυλοπόπιση», καταλήγει ο Θ. Μεγαλοοικονόμου και προσθέτει: «Κάνει μία άλλη διοικητική μοιρασιά, χωρίς να προχωράει σε αλλαγές».

Με τη μεταφορά των Κέντρων Υγείας και της ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης στις Υγειονομικές Περιφέρειες, «οι ασθενείς με υποτροπή της νόσου θα είναι ξεκρέμαστοι», προειδοποιεί ο Μιχάλης Γιαννάκος, πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). Οι ψυχιατρικές κλινικές των νοσοκομείων ασφυκτιούν από τα ράντσα, τονίζει. «Πού θα προετοιμάζονται οι ασθενείς για κοινωνική επανένταξη;», συμπληρώνει, επισημαίνοντας πως απόρροια των προναφερόμενων θα είναι άλλες δομές να καταργηθούν, όπως συνέβη με τις μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που μεταφέρθηκαν στις Υγειονομικές Περιφέρειες, και οι υπόλοιπες να περάσουν στα χέρια ΜΚΟ και της ΑΕΜΥ.

Πάντως, ο υπουργός Υγείας αναγνώρισε ότι εξακολουθούν να υπάρχουν λειτουργικά προβλήματα που σχετίζονται με ελλείψεις κτιριακών υποδομών και προσωπικού και έκανε ιδιαίτερη αναφορά στην υπερπροσπάθεια που έχει καταβάλει όλο το πρωτοπικό που εργάζεται στην ψυχική υγεία, ειδικά στα χρόνια της οικονομικής κρίσης.



Ριζικό λίφτινγκ στην Υγεία

Της
ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Σαρωτικές αλλαγές στις ειδικότητες ιατρικής, στα ιατρικά συνέδρια, στην εκπαίδευση των νέων γιατρών, στα οργανογράμματα αλλά και στους οργανισμούς των νοσοκομείων έρχονται από το φθινόπωρο στο σύστημα Υγείας. Η πυγεσία του υπουργείου Υγείας αναμένεται να φέρει το φθινόπωρο στη Βουλή το πολυνομοσχέδιο που αλλάζει άρδην συνήθεις εδραιωμένες εδώ και χρόνια στο ΕΣΥ. Το πολυνομοσχέδιο που επρόκειτο να έχει πρωθηθεί εδώ και περίπου δύο μήνες καθυστέρησε, λένε πηγές του «Εθνous», κυρίως λόγω των προαπαιτουμένων που ψηφίστηκαν στη Βουλή αλλά και των αντιδράσεων που είχαν προκληθεί με τη δημοσιοποίηση των αλλαγών. Γι' αυτό και μέχρι την τελευταία στιγμή γίνονται διορθωτικές κινήσεις στο κείμενο του σχεδίου νόμου.

Το πολυνομοσχέδιο, που αναμένεται να πάει στη Βουλή των Σεπτέμβριο, θα περιλαμβάνει εκτός των άλλων αλλαγές στις ιατρικές ειδικότητες, στην εκπαίδευση των γιατρών αλλά και στα ιατρικά συνέδρια, καθώς, όπως σημείωσε η πηγεία του υπουργείου Υγείας σε

πρόσφατη συνάντησή της με τους γιατρούς της Ομοσπονδίας των Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ), οι ρυθμίσεις θα

πρέπει να εφαρμοστούν άμεσα. Στο μεταξύ, όμως, οι υπουργικές αποφάσεις που είχαν εκδοθεί για τις αλλαγές στις ειδικότητες προσώρας δεν έχουν τεθεί σε εφαρμογή και ούτε αναμένεται, αφού θα ενταχθούν συνολικά στο νομοσχέδιο-σκούπα. Οπως και να 'χει οι νέες ειδικότητες ιατρικής που έχουν σχεδιαστεί, όπως για παράδειγμα της επείγουσας ιατρικής, θα

προχωρήσουν έστω και με μεγάλο καθυστέρηση, καθώς έχουν συνδυαστεί με τα νέα αυτόνομα τμήματα επειγόντων περιστατικών που έχουν προαναγγελθεί εδώ και καιρό από τον υπουργό Υγείας, έστω και αν η εφαρμογή του σχεδίου χρειαστεί αρκετό καιρό.

Μισθοί

Οποιες αλλαγές όμως και να σχεδιάζονται στο ΕΣΥ, οι νοσοκομειακοί γιατροί, όπως φαίνεται, θα πρέπει να ζήσουν με «κουρεμένους» μισθούς, καθώς η πρόσφατη απόφαση του ΣτΕ που τους δικαίωνε και επιβάλλει να επανέλθουν οι μισθοί στα επίπεδα προ του 2012, δηλαδή προ των μνημονίων, δεν αναμένεται να εφαρμοστεί άμεσα.

Και αυτό διότι... λεφτά δεν υπάρχουν. Εμμέσως πλην σαφώς το παραδέκτηκε και ο ίδιος ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, στους νοσοκομειακούς γιατρούς. Οπως δήλωσε ο υπουργός στους εκπροσώπους των νοσοκομειακών γιατρών (ΟΕΝΓΕ), το κόστος για να επανέλθουν οι μισθοί στο 2012 αγγίζει το 1,1 δισ. ευρώ. Σημείωσε χαρακτηριστικά όπως μεταφέρει ο κλάδος: «Το κόστος συμμόρφωσης με τις αποφάσεις του ΣτΕ, που αφορούν ει-

Το πολυνομοσχέδιο που αλλάζει άρδην εδραιωμένες συνήθειες στο ΕΣΥ αναμένεται το φθινόπωρο στη Βουλή

δικά μισθολόγια, υπολογίζεται στο 1,1 δισ. και δεν υπάρχει προ το παρόν συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα υλοποίησης των αποφάσεων».

Και το ζήτημα είναι πως οι νοσοκομειακοί γιατροί τα τελευταία επτά χρόνια έχασαν σχεδόν το μισό του μισθού τους, αφού εκτιμάται ότι οι περικοπές στο ΕΣΥ ξεπέρασαν κατά πολύ το 40% ●



Δρομολογούνται αλλαγές στις ιατρικές ειδικότητες, στην εκπαίδευση των γιατρών, αλλά και στα ιατρικά συνέδρια

ΕΟΠΥΥ
«Όχι» από
επιστήμονες
ειδικής
αγωγής

Από την τοέππ τους θα πρέπει πλέον να πληρώνουν τις θεραπείες ειδικής αγωγής οι γονείς για τα παιδιά τους, καθώς λογοθεραπευτές, εργοθεραπευτές και ψυχολόγοι αρνούνται να ενταχθούν στο νέο σύστημα αποζημίωσης του ΕΟΠΥΥ. Ειδικότερα όλοι οι κλάδοι ειδικής αγωγής ενώνουν τις δυνάμεις τους και δηλώνουν πως δεν θα προχωρήσουν οριστικά πια στην υπογραφή συμβάσεων με τον Οργανισμό, αφού δεν θα

πληρώνονται στην ώρα τους αλλά με voucher υπό μορφή κουπονιού και «κουρεμένα». Ταυτόχρονα δηλώνουν ότι πρόκειται ουσιαστικά για ένα τρικ, καθώς η συνολική δαπάνη για τις θεραπείες των παιδιών είναι τοεκουρεμένη στον ΕΟΠΥΥ, ενώ τη διαφορά θα πρέπει να την επωμισθούν οι ίδιοι. Τι σημαίνει όμως αυτό για τους γονείς; Οτι για άλλη μία φορά θα πρέπει να αναζητήσουν θεραπευτή που θα θέλει να συμ-

βληθεί με τον ΕΟΠΥΥ ή θα αποδεχθεί την πληρωμή του με voucher.

Οι σύλλογοι όλων των επιστημόνων ειδικής αγωγής (εργοθεραπευτές, λογοθεραπευτές, ψυχολόγοι κ.λπ.) με κοινή τους ανακοίνωση διατύπωσαν την επίσημη άρνησή τους να ξεκινήσουν συμβάσεις με τον ΕΟΠΥΥ και να εισπράττουν μειωμένες δαπάνες, εξηγώντας: «Δεν πρόκειται να δεχθούμε ως πληρωμή τα voucher του ΕΟΠΥΥ με

τους επαχθείς και εν πολλοίς απροσδιόριστους όρους (πότε πληρώνονται - με ποιους όρους εξόφλησης - τι ποσό - για ποιον αριθμό θεραπειών), αφού ο νέος Κανονισμός παροχών του ΕΟΠΥΥ αφήνει στην ουσία αρρύθμιστα τα θέματα της ειδικής αγωγής». Όμως αυτό που έχει σημασία είναι πως οι επιστήμονες της ειδικής αγωγής καταγγέλλουν ότι έχει γίνει άγριο κούρεμα της δαπάνης για τις θεραπείες των παιδιών.



ΗΜΑΘΙΑ - ΚΑΛΥΜΝΟΣ

Σοβαροί τραυματισμοί εργαζομένων

Τον βαρύ τραυματισμόν ενός εποχικού εργαζόμενου στο εργοστάσιο «Venus» καταγγέλλει το Συνδικάτο Γάλακτος, Τροφίμων και Ποτών Ημαθίας - Πέλλας.

Ο 59χρονος εργάτης τραυματίστηκε όταν έπεσε από ύψος την ώρα που εκτελούσε εργασίες. Ο εργαζόμενος, πατέρας δύο παιδιών, νοσηλεύτηκε στο Νοσοκομείο Βέροιας με κατάγματα, ρήξη σε συκώτι και πνεύμονα και άλλα τραύματα.

«Δουλεύουμε εποχικά για ωιχουλά, οι περισσότεροι δεν δικαιούμαστε ούτε το λιγοστό ταμείο ανεργίας, δεν μπορούμε να τα βγάλουμε πέρα και παράλληλα το πληρώνουμε με την υγεία μας, σωματική και ψυχική, ακόμα και με τη ζωή μας», τονίζει το Συνδικάτο. Επισημαίνει ακόμα πως και αυτό το εργατικό «ατύχημα» είναι αποτέλεσμα της εντατικοποίησης της εργασίας στα κονσερβοποιεία - διαλογητήρια, της έλλειψης μέτρων ασφάλειας και ελέγχων στους χώρους εργασίας.

Καλεί τους εργαζόμενους να στηρίξουν με κάθε τρόπο τον συνάδελφό τους και να απαιτήσουν μαζί με το Συνδικάτο μέτρα προστασίας της ασφάλειας και της υγείας τους.

Ηλεκτροπληξία συμβασιούχου στην Κάλυμνο

Εργατικό «ατύχημα» σημειώθηκε χτες και στην **Κάλυμνο**, όταν 59χρονος συμβασιούχος εργαζόμενος της Δημοτικής Επιχείρησης Υδρευσης Αποχέτευσης υπέστη ηλεκτροπληξία.

Σύμφωνα με πληροφορίες, ο 59χρονος εργαζόταν με συνεργείο της ΔΕΥΑΚ στη νέα παραλιακή, σε έργο αποκατάστασης καναλιών του Δημοτικού Λιμενικού Ταμείου Καλύμνου. Στην προσπάθειά του να κόψει ένα κομμάτι ξύλου με ηλεκτρική σέγα, γλίστρησε, έπεσε στο παρακείμενο φρεάτιο με νερά και υπέστη ηλεκτροπληξία από καλώδιο μπαλαντέζας που έδινε ρεύμα.

Μεταφέρθηκε στο Νοσοκομείο Καλύμνου όπου του παρασχέθηκαν οι πρώτες βοήθειες, επειδή όμως η κατάστασή του θεωρείται κρίσι-

μη, αναμενόταν να διακομιστεί περαιτέρω νοσηλεία και παρακολούθηση σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.

Διαμαρτυρία για τα εργατικά «ατυχήματα» στη «Fulgor»

Παράσταση διαμαρτυρίας στην Επιθεώρηση Εργασίας Κορινθίας πραγματοποιήσαν την περασμένη Πέμπτη σωματεία της περιοχής, με αφορμή τα πρόσφατα σοβαρά «ατυχήματα» που σημειώθηκαν στο εργοστάσιο της «Fulgor» (όμιλος Στασινόπουλου). Συγκεκριμένα, στο εργοστάσιο έχουν γίνει δύο σοβαρά «ατυχήματα» και ένα ελαφρύτερο, μέσα σε διάστημα λίγων ημερών.

Στην παρέμβαση συμμετείχαν εκπρόσωποι του Συνδικάτου Μετάλλου Κορινθίας «Ηφαίστος», του Συλλόγου Ιδιωτικών Υπαλλήλων Κορινθίας, του Σωματείου Εργαζομένων στην επιχείρηση «Μουρίκη», του Σωματείου Συνταξιούχων ΙΚΑ - ΕΦΚΑ, του Σωματείου ΔΕΥΑ Σικουωνίων. Στην αντιπροσωπεία συμμετείχε επίσης ο Σωτήρης Πουλικόγιαννης, πρόεδρο του Συνδικάτου Μετάλλου Αττικής και Ναυπηγικής Βιομηχανίας Ελλάδας και μέλος της Επιτροπής Υγιεινής και Ασφάλειας της Εκτελεστικής Γραμματείας του ΠΑΜΕ.

Στη συνάντηση στην επιθεωρήτρια, τα σωματεία κατήγγειλαν την αύξηση των «ατυχημάτων» στο εργοστάσιο, επισημαίνοντας ότι οφείλεται «στην εντατικοποίηση, σε εξαντλητικές υπερωρίες, στην εκμετάλλευση ανειδίκευτου προσωπικού για ειδικευμένες εργασίες και συνολικά στην χειροτέρευση των συνθηκών εργασίας, στην έλλειψη μέτρων ασφαλείας». Κάλεσαν την επιθεωρήτρια να εφαρμόσει ότι προβλέπει η εργατική νομοθεσία για τις περιπτώσεις τραυματισμού των εργαζομένων. Εξέφρασαν επίσης τη διαμαρτυρία τους για το γεγονός ότι το Σώμα Επιθεώρησης Εργασίας (ΣΕΠΕ) αντιμετωπίζει «τεράστιες και χρόνιες ελλείψεις σε προσωπικό και υποδομή, με αποτέλεσμα να μη γίνονται επαρκείς και ουσιαστικοί έλεγχοι στις βιομηχανίες και γενικότερα στους εργασιακούς χώρους».

