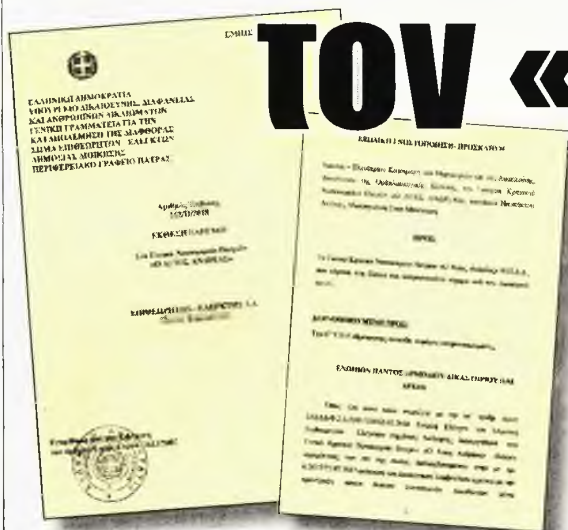


Μια έκθεση... εκθέτει τον «Αγιο Ανδρέα»

Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 26-06-2019
Επιφάνεια: 1003.93 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μια έκθεση... εκθέτει τον «Αγιο Ανδρέα»



ΠΡΟΣΩΡΙΝΟΙ συντονιστές διευθυντές χωρίς αξιολόγηση έγιναν ημιμόνιμοι για χρόνια

ΠΟΡΙΣΜΑ εντοπίζει την καταστρατήγηση ενώ θιγμένος διευθυντής καταθέτει εξώδικο

Εμπιστευτική έκθεση επιθεωρητών αποκαλύπτει μια καταχρηστική φάμπρικα ανάθεσης επιτελικών καθηκόντων χωρίς αξιολόγηση, με την τεθλασμένη, στον «Αγιο Ανδρέα». Η προσωρινότητα των... 6,5 χρόνων, προκαλεί.

> 2

Έκθεση αποκαλύπτει καταχρηστική διαδικασία ορισμού συντονιστών διευθυντών στον «Άγιο Ανδρέα». Ηδη θιγόμενος γιατρός κινείται με εξώδικο.

Προσωρινοί για... 6,5 χρόνια

Της **MARINΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ**
rizogianni@pelop.gr

Διαίτερα αποκαλυπτικό είναι το περιεχόμενο της εμπιστευτικής έκθεσης του Σώματος Επιθεωρητών ως προς τον έλεγχο νομιμότητας αποφάσεων του ΔΣ του «Αγίου Ανδρέα» σχετικά με την προκήρυξη των κενών θέσεων Συντονιστών Διευθυντών λόγω συνταξιοδότησης.

Ο έλεγχος έγινε με αφορμή καταγγελία στο Σώμα Επιθεωρητών για απόφαση που έλαβε το ΔΣ του νοσοκομείου στις 21 Φεβρουαρίου 2017 για κάλυψη των κενών θέσεων Συντονιστών Διευθυντών στα εξής τμήματα: Ακτινοδιαγνωστικό, Ιατρικής Βιοπαθολογίας (μικροβιολογικό), Χειρουργικό, Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, Ουρολογικό, Μονάδα Νεογνών και Οφθαλμολογικό. Σύμφωνα με την έκθεση «οι θέσεις αυτές κατέχονται χωρίς να ακολουθηθεί η νόμιμη διαδικασία».

ΤΟ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Συμπερασματικά στην έκθεση αναφέρεται ότι:

«Η ελεγχόμενη υπηρεσία επί σειρά ετών δεν εφαρμόζει τα προβλεπόμενα για την κάλυψη των θέσεων Συντονιστών Διευθυντών, ήτοι τη διαδικασία της ανοικτής προκήρυξης σύμφωνα με τις διατάξεις του νόμου, πλην δυο αποφάσεων. Ειδικότερα η ελεγχόμενη υπηρεσία, μολονότι όπως προκύπτει από την περίπτωση της ΜΕΝΝ (Μονάδα Νεογνών) γνωρίζει τη διαδικασία της ανοικτής προκήρυξης, επέλεξε για την πλήρωση των κενούμενων θέσεων Συντονιστών Διευθυντών (ΣΔ) να ακολουθεί τη διαδικασία προσωρινής ανάθεσης επιστημονικού και διοικητικού προϊσταμένου Τμημάτων με αποτέλεσμα οι άνευ προκήρυξης ισοθετούμενοι να ασκούν καθήκοντα ΣΔ για μεγάλα χρονικά διαστήματα χωρίς να έχουν αξιολογηθεί νόμιμα ούτε ως προς τα προσόντα τους αλλά ούτε συγκριτικά με τους υπηρετούντες Διευθυντές». Σύμφωνα με την έκθεση αυτό έχει ως αποτέλεσμα να καθίστανται Συντονιστές Διευθυντές με ανάθεση και να παραμένουν μέχρι να συνταξιοδοτηθούν. Συγκεκριμένα αναφέρει ότι αυτό συμβαίνει στο Ακτινοδιαγνωστικό 6,5 έτη, Ουρολογικό 7 έτη, Οφθαλμολογικό 6,5 έτη.

Η ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

Ειδικότερα για την Οφθαλμολογική Κλινική, που φαίνεται ότι αποτελεί και την αιτία να ανοίξει ο συγκεκριμένος φάκελος για το Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο, καθώς ένας από τους θιγόμενους γιατρούς ο Ιωάννης Κατσιμπής, προσέφυ-



Η έκθεση δεν κάνει εικασίες για τα κίνητρα της διαδικασίας, αλλά εκτός από ευελξία, φαίνεται ότι υπήρξε και παραγκωνισμός, σε τουλάχιστον μία περίπτωση

Έχει «κάποια δίκια» λέει ο διοικητής

Ερωτηθείς σχετικά από την «Π» ο διοικητής του νοσοκομείου Θεόδωρος Σερεμέτης ανέφερε ότι η ρίζα του προβλήματος βρίσκεται στο παρελθόν. Εκτίμησε ότι το Σώμα Επιθεωρητών – Ελεγκτών Δημόσιας Διοίκησης «δεν βρήκε κάτι το ιδιαίτερα προβληματικό. Πόσο εμείς θα το διερευνήσουμε και πάλι». Σε σχέση με τις εξώδικες διαμαρτυρίες του κ. Κατσιμπής είπε:

«Έχει κάποια δίκια ο κ. Κατσιμπής αλλά και κάποιες υπερβολές στα όσα επικαλείται. Για εμάς δεν έχει κλείσει ο φάκελος αυτός. Αντίθετως βρίσκεται σε εξέλιξη ο έλεγχός της». Ο κ. Σερεμέτης επιφυλάκτικα



Ο Θ. Σερεμέτης περιορίστηκε σε μια αμφίπλευρη απάντηση

να προχωρήσει σε περισσότερες λεπτομέρειες καθώς βρίσκεται σε εξέλιξη Ενορκη Διοικητική Εξέταση ειδικότερα για την Οφθαλμολογική Κλινική του νοσοκομείου. Αν και ο ίδιος δεν θέλησε να υπεισέλθει σε λεπτομέρειες οι πληροφορίες της «Π» ανέφεραν ότι το αντι-

κείμενο της ΕΔΕ αφορά ζητήματα διοικητικά καθώς και εκπαιδευτικά σε σχέση με τους ειδικευόμενους της

Σε ό,τι αφορά τους τελευταίους οι πληροφορίες μας ανέφεραν ότι η Κλινική έμεινε χωρίς ειδικευόμενους εξαιτίας χειρισμών που υπήρξαν στην εκπαιδευτή τους. Φέρεται δε ότι ειδικευόμενος που αναστάθηκε να αποχωρήσει από την Κλινική, κατέθεσε σχετική καταγγελία στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας.

«Να είστε βέβαιοι ότι θα λάβουμε όλα τα απαιτούμενα μέτρα όταν θα έχουμε στα χέρια μας τα αποτελέσματα της ΕΔΕ» κατέληξε ο κ. Σερεμέτης.

> Ο έλεγχος έγινε με αφορμή καταγγελία στο Σώμα Επιθεωρητών για απόφαση που έλαβε το ΔΣ στις 21 Φεβρουαρίου 2017



Ο Ιω. Κατσιμπής διαμαρτύρεται εξωδίκως και επιφυλάσσει

γε στη δικαιοσύνη, η έκθεση είναι καταπέλτης. Ειδικότερα ο κ. Κατσιμπής ζητσει και έλαβε γνώση του περιεχομένου της έκθεσης στο σκέλος που αφορά την Κλινική στην οποία υπηρετεί. Και αυτό το έπραξε διότι έχει το βαθμό του διευθυντή και μια σειρά από άλλα ποιοτικά και ποσοτικά προσόντα (ακαδημαϊκά, χειρουργικές δεξιότητες, εκπαιδευτικό και μετεκπαιδευτικό έργο, κοινωνικό έργο στο Καραμανδάνειο και στο Αίγιο) αλλά ουδέποτε κλήθηκε να καταθέσει το φάκελό του για τη θέση του Συντονιστή Διευθυντή της Κλινικής.

Ο κ. Κατσιμπής με το εξώδικο του επιστημαίνει ότι «από την κοινοποίηση της Έκθεσης Ελέγχου στη Διοίκηση έχει πα-

ρέλθει χρονικό διάστημα περίπου 10 μηνών χωρίς ωστόσο να έχει προβεί στις ενέργειες εκείνες που θα αποκαθιστούσαν τη νομιμότητα όπως σαφώς αναφέρονται στο πόρισμα του ΣΕΕΔΔ με σειρά ενεργειών».

ΟΙ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ

Ειδικότερα οι ελεγχτές αναφέρουν ότι πρέπει να γίνουν τα εξής:

1. Προκήρυξη της θέσης Συντονιστή Διευθυντή Οφθαλμολογικής Κλινικής.
2. Πρόσκληση ενδιαφερόντων μεταξύ των υπηρετούντων Διευθυντών στην Οφθαλμολογική Κλινική.
3. Αξιολόγηση των προσόντων των υποψηφίων Διευθυντών όπως αυτά ορίζονται αναλυ-

κά στο ν.2519/1997 συνεκτιμώντας την προϋπηρεσία, την κλινική εμπειρία, το επιστημονικό έργο, την εκπαίδευση και μετεκπαίδευση, την εν γένει ανταπόκριση του κληρούμενου στις απαιτήσεις του ιατρικού λειτουργήματος και, όχι αποκλειστικά με την προϋπηρεσία όπως γίνονταν στο Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας».

«Σας επισημαίνω ότι διαθέτω περισσότερα προσόντα ως προς τα ποιοτικά και τα ποσοτικά χαρακτηριστικά συγκριτικά με τους άλλους Διευθυντές, Ακαδημαϊκά, χειρουργικές δεξιότητες, εκπαιδευτικό και μετεκπαιδευτικό έργο, κοινωνικό έργο στο Καραμανδάνειο Νοσοκομείο Παιδών και στο Αίγιο και σας δηλώνω ότι ενδιαφέρομαι να αξιολογηθώ για την περίπτωση που ακολουθηθεί η διαδικασία ανάθεσης καθηκόντων Συντονιστή Διευθυντή της Οφθαλμολογικής Κλινικής» αναφέρει ο κ. Κατσιμπής με την επισήμανση της νομικής του προφυγής εάν δεν εφαρμοστεί ο νόμος με την παράλληλη αναζήτηση ποινικών και αστικών ευθυνών των εμπλεκόμενων «αλλά και η αποκατάσταση της οικονομικής ζημιάς που μου έχει επιφέρει η μακροχρόνια αβεβαιότητα των παραγόντων της Διοίκησης».



Δωρεάν εξετάσεις που «διαβάζουν» τον καρκίνο

Μέσω της ιατρικής ακριβείας, μπορεί να εντοπιστεί η προδιάθεση για εκδήλωση μιας νόσου και να αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά

Της ΒΑΣΙΛΙΚΗΣ ΧΡΥΣΟΣΤΟΜΙΔΟΥ

Αφού «κονταροχτυπήθηκε» με την καρδιαγγειακή νόσο, ο καρκίνος έρχεται δεύτερος στη Δύση, σύμφωνα με τους ειδικούς. Βασικό ζήτημένο της εποχής επομένως αποτελεί όχι μόνο η αντιμετώπιση αλλά κυρίως η πρόληψη. Με αυτό το δεδομένο, η ανακοίνωση ότι οι εξειδικευμένες γονιδιωματικές εξετάσεις για διάγνωση και προδιάθεση καρκίνου θα διενεργούνται πλέον από τις Μονάδες του Εθνικού Δικτύου Ιατρικής Ακρίβειας στην Ογκολογία (ΜΙΑ), αποκτά ιδιαίτερη σημασία. Οι εξετάσεις αυτές αφορούν βιοδείκτες που σχετίζονται με συμπαγείς όγκους και αιματολογικές κακοήθειες.

Τι σημαίνει όμως «ιατρικής ακριβείας»; Όπως εξηγεί ο αναπληρωτής υπουργός Έρευνας και Καινοτομίας Κώστας Φωτάκης, «η ιατρική ακριβείας αφορά τον προσδιορισμό γενετικών μοριακών διαταραχών, δηλαδή αλλοιώσεων στην αλυσίδα του DNA του ανθρώπινου γονιδιώματος, που οδηγούν σε διάφορες ασθένειες. Ασθένειες, οι οποίες μπορεί να συνδέονται με την κληρονομικότητα, το περιβάλλον όπου ζει κάποιος ή τον τρόπο ζωής του. Μέσω της ιατρικής ακριβείας, μπορεί όχι μόνο να εντοπιστεί η προδιάθεση για εκδήλωση μιας συγκεκριμένης νόσου, αλλά και να αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά, εφόσον αυτή έχει ήδη εκδηλωθεί, με στοχευμένη ιατροφαρμακευτική πρόληψη και εξατομικευμένη θεραπεία, λιγότερες παρενέργειες και μείωση του κόστους περίθαλψης». Μιλώντας για «εξατομικευμένη θεραπεία», με ποιον τρόπο ωφελούνται από τη συγκεκριμένη εξέταση δύο καρκινοπαθείς, οι οποίοι πάσχουν από την ίδια μορφή της νόσου, π.χ. καρκίνο του μαστού; «Ένα σχήμα θεραπείας που μπορεί να μην είναι τόσο κατάλληλο για έναν ασθενή, μπορεί να είναι αποτελεσματικό για έναν άλλο που πάσχει από την ίδια νόσο με ίδια φαινομενολογικά συμπτώματα αλλά με διαφορετική γενετική προέλευση. Κατά συνέπεια, μπορεί να γίνει η κατάλληλη εξατομικευμένη επίλογη θεραπείας για



Η ιατρική ακριβείας αφορά τον προσδιορισμό γενετικών μοριακών διαταραχών, δηλαδή αλλοιώσεων στην αλυσίδα του DNA του ανθρώπινου γονιδιώματος, που οδηγούν σε διάφορες ασθένειες. Ασθένειες, οι οποίες μπορεί να συνδέονται με την κληρονομικότητα, το περιβάλλον όπου ζει κάποιος ή τον τρόπο ζωής του.

Ο χρόνος αναμονής μπορεί να κυμαίνεται από μία μέχρι μερικές ημέρες, ανάλογα με τον αριθμό των γονιδίων που ελέγχονται και των δειγμάτων που εξετάζονται.

κάθε ασθενή ξεχωριστά». Πώς καταγράφεται το τοπίο για τους ενδιαφερόμενους ασθενείς μέχρι σήμερα; «Σε όσους καταφεύγουν σε ιδιωτικούς φορείς το κόστος είναι υψηλό – εξαρτάται από τον αριθμό των γονιδίων που ελέγχονται και

αποτιμάται από τους ειδικούς σε μερικές χιλιάδες ευρώ. Το Δίκτυο θα καλύπτει το κόστος αυτό, δίνοντας πρόσβαση για εξειδικευμένες εξετάσεις σε μεγαλύτερο κομμάτι του πληθυσμού. Θα ήθελα να τονίσω ότι με πρόσφατη εγκύκλιο του υπουργείου Υγείας, με το οποίο ο τομέας έρευνας και καινοτομίας του ΥΠΠΕΘ συνεργάζεται στενά, καθορίζονται επακριβώς η διαδικασία πρόσβασης στις διαγνωστικές υπηρεσίες που μπορεί να προσφέρει το Δίκτυο, ο τρόπος των εξετάσεων, τα γονίδια προς έλεγχο και οι κατηγορίες καρκίνου που θα εξετάζονται. Οι εξετάσεις αυτές θα πραγματοποιούνται μόνο σε ασθενείς που παραπέμπονται από τους θεράποντες

ιατρούς τους προς τις μονάδες του Δικτύου χωρίς καμία οικονομική συμμετοχή από πλευράς του ασθενούς, ενώ ο χρόνος αναμονής μπορεί να κυμαίνεται από μία μέχρι μερικές ημέρες, ανάλογα με τον αριθμό των γονιδίων που ελέγχονται και των δειγμάτων που εξετάζονται», επισημαίνει ο ίδιος. Σε ό,τι αφορά τη στελέχωση σε ανθρώπινο δυναμικό των μονάδων, ο κ. Φωτάκης έχει να πει: «Στις μονάδες μετέχουν ερευνητικοί και ακαδημαϊκοί φορείς της χώρας με αξιοσημείωτη δράση στον χώρο της έρευνας και των κλινικών εφαρμογών της μοριακής βιολογίας, της ιατρικής και της πληροφορικής. Εξάλλου, η δημιουργία του Εθνικού Δικτύου Ιατρικής Ακρίβειας στην

ογκολογία στοχεύει και στον εμπλουτισμό του ανθρώπινου δυναμικού των μονάδων».

Εμβληματική δράση

Στην πρόσφατη συνάντηση του Δικτύου στο ΥΠΠΕΘ με τη συμμετοχή εκπροσώπων της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας, της Ελληνικής Εταιρείας Παθολογικής Ανατομικής, της Εταιρείας Ογκολογικών Παθολόγων Ελλάδας, του υπουργείου Υγείας, του ΕΟΠΥΥ και της Ελληνικής Ομοσπονδίας Καρκίνου, ο κ. Φωτάκης δήλωσε: «Με τη δημιουργία του Εθνικού Δικτύου Ιατρικής Ακρίβειας, ολοκληρώνεται ένα φιλόδοξο εγχείρημα, μία από τις εμβληματικές δράσεις που υλοποιεί ο τομέας έρευνας και

καινοτομίας του ΥΠΠΕΘ, καταδεικνύοντας έτσι την απήχηση της έρευνας στην κοινωνία. Η προσπάθεια υλοποιείται σε στενή συνεργασία με το υπουργείο Υγείας». Από την πλευρά του, ο συντονιστής του Δικτύου, διευθυντής στο Ινστιτούτο Εφαρμοσμένων Βιοεπιστημών του ΕΚΕΤΑ, Κώστας Σταματόπουλος, τονίζει: «Επειτα από μια προπαρασκευαστική περίοδο οκτώ μηνών για την απαραίτητη προετοιμασία των διαδικασιών καθώς και την επίλυση νομικών ζητημάτων, το Εθνικό Δίκτυο Ιατρικής Ακρίβειας παρέχει πλέον υπηρεσίες υψηλής ποιότητας σε ασθενείς με καρκίνο. Εξασφάλισε την ποιότητα των αναλύσεων, τη δικτύωση των Μονάδων Ιατρικής Ακρίβειας, τη διασύνδεση με δομές του υπουργείου Υγείας για την υλοποίηση μιας εθνικής ερευνητικής πρωτοβουλίας με μεγάλο κοινωνικό αντίκτυπο. Η συγκεκριμένη εμβληματική δράση, που ξεκίνησε με πρωτοβουλία του αν. υπουργού Έρευνας και Καινοτομίας Κώστα Φωτάκη, δίνει μια ευκαιρία στην ερευνητική κοινότητα να ανοιχτεί προς την κοινωνία, καλύπτοντας μια σημαντική ανάγκη της».

Ποιος ο ρόλος, επομένως, που καλείται να παίξει πλέον η Ελλάδα στην Ευρώπη; Σύμφωνα με τον εμπνευστή της, «με το Δίκτυο, η Ελλάδα όχι μόνο συμβάλλει με τις προηγμένες ιατρικά χώρες, ανταποκρινόμενη στις υψηλές προδιαγραφές της Ιατρικής του μέλλοντος, όπως συχνά αποκαλείται η ιατρική ακριβείας. Αναδεικνύεται σε "συνδιαμορφωτή". Ταυτόχρονα, υπάρχει ενδιαφέρον και από όμορες χώρες για πρόσβαση στις διαγνωστικές μονάδες της χώρας μας». Σήμερα, οι εξετάσεις απευθύνονται σε ασθενείς με καρκίνο. Στο μέλλον, ποιος ασθενής θα ακολουθήσουν; «Το Εθνικό Δίκτυο Ιατρικής Ακρίβειας ήδη επεκτείνεται στην καρδιολογία, περιλαμβάνοντας τα κληρονομικά καρδιολογικά νοσήματα με έμφαση στον νεανικό φαινότυπο θάνατο, αλλά και στα νευροεκφυλιστικά νοσήματα, όπως οι νόσοι του Πάρκινσον, του Αλτσάιμερ και άλλες», καταλήγει.



«Εμφραγμα» στα αιμοδυναμικά του ΕΣΥ

Δύσκολος προμηνύεται ο Αύγουστος όσον αφορά την αντιμετώπιση των οξέων καρδιολογικών περιστατικών από τα **νοσοκομεία** της Αττικής. Στην πλειονότητα των 16 αιμοδυναμικών εργαστηρίων του ΕΣΥ που βρίσκονται στο λεκανοπέδιο, στα οποία διενεργούνται χιλιάδες στεφανιογραφίες και αγγειοπλαστικές κατ' έτος, τα μηχανήματα λόγω παλαιότητας βγαίνουν συχνά εκτός λειτουργίας, ενώ οι μεγάλες ελλείψεις προσωπικού οδηγούν σε κλείσιμο των εργαστηρίων για 1-2 εβδομάδες εντός του Αυγούστου, ώστε να μπορούν να λάβουν άδειες οι εργαζόμενοι. Το αποτέλεσμα είναι μεγάλα **νοσοκομεία**, όπως ο Ευαγγελισμός και το «Γ. Γεννηματάς», τα αιμοδυναμικά εργαστήρια των οποίων δεν προβλέπεται να κλείσουν το καλοκαίρι, να αναγκαστούν να δεχθούν τεράστιο αριθμό περιστατικών, χωρίς να μπορούν να ανταποκριθούν.

Τον κώδωνα του κινδύνου

κρούει η Ένωση Ιατρών **Νοσοκομείων Αθηνών Πειραιώς (ΕΙΝΑΠ)**, η οποία κατέγραψε την κατάσταση που επικρατεί στα 16 αιμοδυναμικά εργαστήρια του ΕΣΥ της Αττικής. Σχεδόν στα μισά αιμοδυναμικά εργαστήρια καταγράφονται συχνά βλάβες στον εξοπλισμό λόγω παλαιότητας των μηχανημάτων. Κλειστά λόγω αδειών που πρέπει να δοθούν στο προσωπικό θα μείνουν για κάποιες ημέρες το επόμενο διάστημα –τα περισσότερα τον Αύγουστο– δέκα αιμοδυναμικά εργαστήρια, ενώ κλειστό για τους επόμενους τρεις μήνες αναμένεται να είναι το αιμοδυναμικό του Κρατικού Νίκαιας, λόγω εγκατάστασης νέου μηχανήματος. Σύμφωνα με τους νοσοκομειακούς γιατρούς, η Δυτική Αττική αντιμετωπίζει ούτως ή άλλως οξύτατο πρόβλημα, καθώς, εκτός από το αιμοδυναμικό του Νίκαιας που είναι εκτός λειτουργίας, και το εργαστήριο στο «Αττικόν» συχνά δεν λειτουργεί

Κλειστά θα είναι για 1-2 εβδομάδες του Αυγούστου πολλές μονάδες στην Αττική, ώστε να μπορέσουν να δοθούν άδειες στο λιγοστό προσωπικό.

λόγω βλαβών. Όπως αναφέρει η ΕΙΝΑΠ, «τόσο παλαιότερα όσο και τώρα παρουσιάζονται συχνά βλάβες που κάνουν μέρες και μήνες να διορθωθούν λόγω παλαιότητας, άνω της δεκαετίας, των μηχανημάτων και δυσκολίας εύρεσης ανταλλακτικών και, φυσικά, λόγω συνεχούς χρήσης». Και συνεχίζει: «Παρά το γεγονός ότι οι διοικήσεις και οι επιστημονικά υπεύθυνοι γιατροί ζητούν εδώ και χρόνια την αντικατάστασή τους, αυτό γίνεται με το σταγονόμετρο. Ο όποιος προ-

γραμματισμός επαφίεται σε προγράμματα ΕΣΠΑ ή σε δωρεές. Κανένα νέο μηχάνημα δεν έχει έρθει από τον κρατικό προϋπολογισμό. Ακόμα και από τους έξι νέους στεφανιογράφους που έχουν αναγγελθεί εδώ και ενάμιση χρόνο, ως προσφορά από την Περιφέρεια Αττικής, δεν έχει εγκατασταθεί κανένας».

Ενόψει του δύσκολου Αυγούστου, οι γιατροί ζητούν την άμεση παρέμβαση του υπουργείου Υγείας, της 1ης και της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας, του Εθνικού Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας και του ΕΚΑΒ, ώστε να γίνει σωστός προγραμματισμός και να μην επιφορτιστούν όλο το βάρος των αιμοδυναμικών πράξεων ο Ευαγγελισμός και το «Γεννηματάς», να τελειώσουν άμεσα οι εργασίες εγκατάστασης νέου μηχανήματος στο Κρατικό Νίκαιας και να αντικατασταθούν άμεσα όλα τα παλαιά μηχανήματα.

ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Νανοσωματίδια - προστάτες για τα μάτια και την καρδιά

Πηγή:	ΕΘΝΟΣ	Σελ.:	1,13	Ημερομηνία έκδοσης:	27-06-2019
Επιφάνεια:	1012.49 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ΤΗΣ
ΥΓΕΙΑΣ ΚΡΥΒΕΤΑΙ ΣΤΗ
ΝΑΝΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ**
ΔΙΕΘΝΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
▶13

Νανοσωματίδια-προστάτες για τα μάτια και την καρδιά

Οφθαλμικοί φακοί με ενσωματωμένο φάρμακο και νανοσωματίδια που θωρακίζουν τις αρτηρίες, αποτρέποντας το έμφραγμα, βρίσκονται στον προθάλαμο των κλινικών ερευνών



Του **ΒΑΣΙΛΗ ΙΓΝΑΤΙΑΔΗ**
vignatiadis@ethnos.gr

Οφθαλμικοί φακοί καταρράκτη που ενσωματώνουν νανοσωματίδια με αντιφλεγμονώδες φάρμακο και τα απελευθερώνουν σε ελεγχόμενες δόσεις στο χειρουργημένο μάτι, αντικαθιστώντας τις σταγόνες. Νανοσωματίδια που διεισδύουν στο τοίχωμα της αρτηρίας, αποτρέποντας το έμφραγμα.

Εφαρμογές της νανοτεχνολογίας στην οφθαλμολογία και στην καρδιολογία, που δοκιμάζονται σήμερα σε πειραματόζωα, βρίσκονται στον προθάλαμο της κλινικής ιατρικής πράξης και δεν θα αργήσει η εποχή της εφαρμογής τους σε ανθρώπους.

Στην πρωτοπορία της διεθνούς έρευνας στη νανοϊατρική βρίσκεται το Εργαστήριο Νανοτεχνολογίας του ΑΠΘ και όλες οι τελευταίες εξελίξεις θα συζητηθούν, μεταξύ άλλων, στο πλαίσιο του 16ου Διεθνούς Πολυσυνεδρίου Νανοτεχνολογίας που ξεκινά το ερχόμενο Σάββατο στη Θεσσαλονίκη.

Πειραματικό στάδιο

Σε σύζυγη στρογγυλής τράπεζας, που θα πραγματοποιηθεί με τη συμμετοχή ερευνητών του εργαστηρίου και ειδικών γιατρών των **νοσοκομείων** «Παπαγεωργίου» και ΑΧΕΠΑ της Θεσσαλονίκης, θα παρουσιαστούν δύο συγκεκριμένα παραδείγματα, που εφαρμόζονται σε πειραματικό στάδιο και αφορούν τη νανοοφθαλμολογία και την καρδιολογία, αντίστοιχα.

«Επιδιώκουμε να γνωρίσουν οι γιατροί τη νανοτεχνολογία και τις δυνατότητες εφαρμογής της στην κλινική πράξη, να την αγκαλιάσουν και να μην τη βλέπουν

ως προϊόν επιστημονικής φαντασίας» είπε χαρακτηριστικά η καρδιολόγος και υπεύθυνη της μονάδας νανοϊατρικής στο Εργαστήριο Νανοτεχνολογίας του ΑΠΘ, Βαρβάρα Καραγκιοζάκη, προσθέτοντας πως είναι πολύ μεγάλες οι δυνατότητες εφαρμογής νανοσωματιδίων για τη στοχευμένη μεταφορά φαρμάκων σε συγκεκριμένα όργανα του ανθρώπινου σώματος.

Νανοϊατρική

Συγκεκριμένα, όπως είπε, υπάρχουν άλυτα προβλήματα της οφθαλμολογίας σήμερα, σε παθήσεις του αμφιβλοστροειδούς και του κερατοειδούς, στα οποία η νανοϊατρική μπορεί να δώσει λύσεις. «Οι φακοί του καταρράκτη παθαίνουν συχνά φλεγμονές, με αποτέλεσμα οι ηλικιωμένοι να χρειάζεται να βάζουν συνεχώς οφθαλμικές σταγόνες και να υπάρχει μεγάλος κίνδυνος απόρριψής τους» είπε και προσέθεσε: «Μπορούμε να προσθέσουμε μια επικάλυψη στον φακό καταρράκτη, με μια νανοπλατφόρμα μεταφοράς φαρμάκου. Αυτή θα απελευθερώνει ελεγχόμενα το φάρμακο στις δόσεις που θέλουμε και με τη συχνότητα που θέλουμε».

Η συγκεκριμένη εφαρμογή δοκιμάζεται σήμερα σε πειραματόζωα, όπως και αυτή που αφορά την καρδιολογία. «Νανοσωματίδια με αντιοξειδωτικά και άλ-

Εκπληκτικές εφαρμογές της νανοτεχνολογίας θα παρουσιαστούν στο 16ο Διεθνές Πολυσυνέδριο στη Θεσσαλονίκη

λα αντιφλεγμονώδη φάρμακα διεισδύουν στο τοίχωμα της αρτηρίας προστατεύοντάς την και αποτρέπουν το έμφραγμα» ανέφερε η κυρία Καραγκιοζάκη, προσθέτοντας πως αυτό μπορεί να σώσει τις ζωές νέων ανθρώπων που έχουν στένωση σε ποσοστό που δεν δικαιολογεί επέμβαση με μπαλονάκι, αλλά κινδυνεύουν με έμφραγμα ●



Στην παράλληλη έκθεση **ΝανοΕκρο** θα παρουσιαστούν τα **τελευταία επιστημονικά επιτεύγματα και εφαρμογές της νανοτεχνολογίας**

800 ΣΥΝΕΔΡΟΙ ΑΠΟ 60 ΧΩΡΕΣ

Το 16ο πολυσυνέδριο Nanotechnology 2019 θα πραγματοποιηθεί από τις 29 Ιουνίου ως τις 6 Ιουλίου στη Θεσσαλονίκη, με τη συμμετοχή άνω των 800 συνέδρων από 60 χώρες του κόσμου, μεταξύ των οποίων διακεκριμένοι επιστήμονες, ερευνητές, εκπρόσωποι βιομηχανίας και των φορέων χάραξης πολιτικής, αλλά και φοιτητές, που θα πάρουν μέρος στα καθιερωμένα θερινά σχολεία. Στην παράλληλη έκθεση NanoΕκρο θα παρουσιαστούν τα τελευταία επιστημονικά επιτεύγματα και εφαρμογές της νανοτεχνολογίας και των εύκαμπτων οργανικών ηλεκτρονικών, σε τομείς όπως η ενέργεια, το περιβάλλον, η υγεία, οι μεταφορές, οι κατασκευές, οι επικοινωνίες, η πληροφορική, η ασφάλεια και η εκπαίδευση. Σε ειδική σύζυγη στρογγυλή τράπεζα θα συζητηθούν ο ρόλος και η συνεισφορά των γυναικών στις νανοεπιστήμες και τεχνολογίες.

Αιχμές του Στέργιου Λογοθετίδη για την πρωτανεία του ΑΠΘ

Με αιχμές κατά της απερχόμενης πρωτανικής Αρχής του ΑΠΘ, ο επικεφαλής του Εργαστηρίου Νανοτεχνολογίας του ιδρύματος, καθηγητής Στέργιος Λογοθετίδης, επεσήμανε τον κίνδυνο να μείνει μετέωρο το σχέδιο μετεξέλιξης του εργαστηρίου με τη δημιουργία Εθνικού Κέντρου Νανοτεχνολογίας, Νανοϊατρικής και Οργανικών Ηλεκτρονικών (ΕΚΝΟΗ) στην Αλεξάνδρεια Ζώνη Καινοτομίας και να χαθούν 51,5 εκατομμύρια ευρώ που πρόκειται να επενδυθούν για τον σκοπό αυτό, με την παράλληλη δημιουργία εκατοντάδων νέων θέσεων εργασίας εξειδικευμένου επιστημονικού δυναμικού.

«Αν το ίδιο το ίδρυμα δεν το θέλει, το υπουργείο και η Ευρωπαϊκή Τράπεζα Επενδύσεων δεν μπορούν να κάνουν τίποτα. Αν θέλουμε να επενδύσουμε στον τουρισμό και να γίνουμε γκαρσόνια, δεν χρειάζεται να επενδύσουμε σε ένα τέτοιο κέντρο» είπε χαρακτηριστικά ο κ. Λογοθετίδης, συμπληρώνοντας πως το θέμα εκκρεμεί εδώ και 20 μήνες στη Σύγκλητο.

Ο ίδιος εξέφρασε την ελπίδα πως το φιλόδοξο πρότζεκτ θα προωθηθεί από τη νέα πρωτανική Αρχή που θα αναλάβει από τον Σεπτέμβριο, σύμφωνα με την πρόθεση που έχει ήδη εκφράσει να «τρέξει» τη δημιουργία του ΕΚΝΟΗ.

Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 27-06-2019
Επιφάνεια: 942.4 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 4750
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΙ ΑΡΙΘΜΟΙ

60%
των ασθενών πηγαίνουν στις **ΤΟΜΥ** για να πάρουν συνταγές φαρμάκων ή παραπεμπτικά για εξετάσεις

550
γιατροί έχουν προσληφθεί στις 127 μονάδες

1.195
γιατροί απαιτούνται για την κάλυψη των αναγκών στις 239 **ΤΟΜΥ** που είχαν προβλεφθεί

27,4%
των πολιτών πήγε στις **ΤΟΜΥ** με προγραμματισμένο ραντεβού ή για ιατρικό **έλεγχο**

85,1%
των πολιτών έλαβε υπηρεσίες γενικού ιατρού και το 12,4% υπηρεσίες παιδίατρο

ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΟΜΥ

«Ασθμαίνοντας» προχωρούν τα ιατρεία της γειτονιάς

Πού «σκοντάφτει» το φιλόδοξο σχέδιο των Τοπικών Μονάδων Υγείας



Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**
deftimiadou@ethnos.gr

Με αργούς ρυθμούς δείχνουν να προχωρούν ακόμη οι Τοπικές Μονάδες Υγείας (**ΤΟΜΥ**), οι οποίες άρχισαν να δημιουργούνται εδώ και περίπου δύο χρόνια με χρηματοδότηση από το ΕΣΠΑ, προκειμένου να απευθύνονται οι πολίτες για πρόληψη και αντιμετώπιση βασικών προβλημάτων υγείας στα αποκαλούμενα και «ιατρεία της γειτονιάς». Όμως, σχεδόν δύο χρόνια μετά, δεν έχει δημιουργηθεί ακόμη το σύνολο των 239 **ΤΟΜΥ** που θα έπρεπε να υπάρχουν διάσπαρτες σε όλη τη χώρα. Επιπλέον, μέχρι σήμερα δεν έχει βρεθεί ακόμη ούτε ο απαιτούμενος αριθμός των 1.195 γιατρών για να τις στελεχωθεί. Οι περισσότερες **ΤΟΜΥ** έχουν μείνει και χωρίς στέγη, όπως παραδέχεται και ο **υπουργός Υγείας** Ανδρέας Ξανθός, καθώς το φιλόδοξο σχέδιο σκοντάφτει στη δυσκολία ανεύρεσης κτιρίων, με αποτέλεσμα τα ιατρεία της γειτονιάς να έχουν εγκατασταθεί ακόμη και μέσα σε **Κέντρα Υγείας**.

Οι δυσκολίες αυτές έχουν επιφέρει αγκάθια στην υλοποίηση του σχεδίου, ενώ οι πολίτες φαίνεται ότι προστρέχουν στις **ΤΟΜΥ** κυρίως για συνταγογράφηση, ό,τι δηλαδή συνέβαινε και στο παρελθόν με το ΙΚΑ. Ενδεικτικό είναι, με βάση τα επίσημα στοιχεία που δη-

μοσιοποίησε το υπουργείο Υγείας, ότι περίπου 6 στους 10 ασθενείς πηγαίνουν στις **ΤΟΜΥ** για να πάρουν συνταγές φαρμάκων ή παραπεμπτικά για διαγνωστικές εξετάσεις.

Συγκεκριμένα, οι συχνότεροι λόγοι επίσκεψης είναι σε ποσοστό 38,1% για συνταγογράφηση φαρμάκων, σε ποσοστό 22,7% για συνταγογράφηση διαγνωστικών εξετάσεων, ενώ το 9,1% των επισκέψεων ήταν για **εμβολιασμό**.

Μόνο σε ποσοστό 27,4% οι πολίτες πήγαν στις **ΤΟΜΥ** με προγραμματισμένο ραντεβού ή για ιατρικό **έλεγχο**, ενώ το 20,2% για να αντιμετωπίσει τα συμπτώματα κάποιας ασθένειας. Επίσης, σύμφωνα με τα στοιχεία που προέκυψαν από μελέτη που έγινε για τη μέτρηση της ικανοποίησης των ληπτών των υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας σε 2.620 άτομα και 63 **ΤΟΜΥ**, από τον Ιανουάριο έως τον Μάρτιο του 2019, προέκυψε ότι ο χρόνος αναμονής για να εξυπηρετηθεί κανείς στις **ΤΟΜΥ** μπορεί να φθάσει και τη μία ώρα. Ειδικότερα, το 67,9% των ασθενών περίμενε λιγότερο από 15 λεπτά για το ραντεβού του στις **ΤΟΜΥ**, το 21,4% περίμενε 15 έως 30 λεπτά, ενώ ένα ποσοστό 9,7% περίμενε από 31 έως 60 λεπτά. Το 85,1% των πολιτών που απευθύνθηκε στις **ΤΟΜΥ** έλαβε υπηρεσίες γενικού ιατρού, το 36,6% νοσηλευτικές υπηρεσίες, το 13,6% υπηρεσίες επισκέπτη υγείας, το 12,4% υπηρεσίες παιδίατρο και το 12,4% έλαβε υπηρεσίες κοινωνικού λειτουργού.

Την ίδια στιγμή, ενώ το αρχικό σχέδιο για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας προέβλεπε τη δημιουργία 239

Τοπικών Μονάδων Υγείας (**ΤΟΜΥ**), μετά βίας φτάνουν τις 127 σε μεγάλες πόλεις της χώρας.

Με βάση τα στοιχεία απολογισμού του υπουργείου Υγείας 2017-2019, από την έναρξη της λειτουργίας τους μέχρι σήμερα στις **ΤΟΜΥ** πραγματοποιήθηκαν πάνω από 1 εκατομμύριο επισκέψεις, έλαβαν υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας πάνω από 100.000 ανασφάλιστοι πολίτες, ενώ πραγματοποιήθηκαν πάνω από 3.000 δράσεις στην κοινότητα.

Πάντως, η δυσκολία ανεύρεσης **ιατρικού προσωπικού** οφείλεται και στην απουσία των γιατρών ότι το χειρουργείο των **ΤΟΜΥ** θα πάψει να υπάρχει όταν σταματήσει η χρηματοδότηση από το ΕΣΠΑ. Αλλωστε, οι συμβάσεις των γιατρών είναι για δύο έτη, με τη δυνατότητα να παραταθούν για άλλα δύο.

Ωστόσο, ο αναπληρωτής γενικός γραμματέας του υπου-

Έγιναν πάνω από 1.000.000 επισκέψεις και έλαβαν υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας πάνω από 100.000 ανασφάλιστοι

ργείου Υγείας, Σταμάτης Βαρδαρός, έχει διαβεβαιώσει ότι έχει εξασφαλιστεί η χρηματοδότηση των **ΤΟΜΥ** και για πάνω από 4 χρόνια από εθνικούς πόρους.

Να σημειωθεί ότι σήμερα στις **ΤΟΜΥ** έχουν προσληφθεί κοντά στους 550 γιατρούς, ενώ με βάση τον σχεδιασμό απαιτούνται για την κάλυψη των αναγκών 1.195. Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, σήμερα στις **ΤΟΜΥ** υπηρετούν συνολικά 1.100 επιστήμονες διαφόρων ειδικοτήτων ●

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	50	Ημερομηνία έκδοσης:	27-06-2019
Επιφάνεια:	211.86 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



KENTRA ΥΓΕΙΑΣ

Εθελοντική δράση από φοιτητές Ιατρικής

ΜΙΑ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ δράση που προσφέρει ανεκτίμητη εμπειρία στους φοιτητές, αλλά και μια σημαντική ανάσα βοήθειας στις δομές Υγείας, έχει δρομολογηθεί και φέτος το καλοκαίρι. Ειδικότερα, περίπου 100 φοιτητές του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης θα στελεχώσουν εθελοντικά **Κέντρα Υγείας**, καθώς και το **Νοσοκομείο Πολυγύρου**, που έχουν υψηλή τουριστική κίνηση και αντιμετωπίζουν σημαντικές ελλείψεις σε ανθρώπινο δυναμικό κατά τη διάρκεια του καλοκαιριού. Έτσι, οι φοιτητές θα συνδράμουν στο απαιτητικό έργο των ιατρών με περισσότερες από 5.000 ώρες εθελοντικής προσφοράς. Ειδικότερα, και σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση, το παράρτημα Θεσσαλονίκης της Επιστημονικής Εταιρείας Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας (ΕΕ-ΦΙΕ), «παραμένοντας πιστό τόσο στην εκπαιδευτική αποστολή του για τη συνεχή κατάρτιση των φοιτητών Ιατρικής, όσο και στις αξίες του εθελοντισμού και της κοινωνικής προσφοράς, συνεχίζει το ήδη επιτυχημένο επί σειρά ετών πρόγραμμα Ενίσχυση **Κέντρων Υγείας** Βορείου Ελλάδος - ΕΚΥΒΕ 2019». Σημειώνεται ότι η δράση τελεί υπό την αιγίδα της Κοσμητείας της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΑΠΘ, του Ιατρικού Τμήματος του ΑΠΘ και είναι πιστοποιημένη από την 4η Υγειονομική Περιφέρεια.

ΕΩΣ ΤΗΝ 1η ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ. Συγκεκριμένα, το πρόγραμμα θα πραγματοποιηθεί από τις 15 Ιουλίου έως την 1η Σεπτεμβρίου 2019. Στο διάστημα αυτό οι φοιτητές θα υποστηρίξουν τα **Κέντρα Υγείας** Αριδαίας, Κασσανδρείας, Καλλικράτειας, Αγίου Νικολάου, Μουδανιών, Νέας Μαδύτου, καθώς και το Γενικό **Νοσοκομείο** Πολυγύρου.

«Μέσω του προγράμματος οι φοιτητές Ιατρικής των μεγαλύτερων ετών καλούνται να ανακουφίσουν τα **Κέντρα Υγείας** καλύπτοντας τις αυξημένες ανάγκες τους κατά τη θερινή περίοδο. Δρουν μέσα σε ένα περιβάλλον διαφορετικό από αυτό της πανεπιστημιακής κλινικής και εκπαιδεύονται στην αντιμετώπιση ιδιαίτερων περιστατικών – από ένα θλαστικό τραύμα το οποίο απαιτεί συρραφή έως και ένα έμφραγμα του μυοκαρδίου – δίπλα σε έμπειρους κλινικούς ιατρούς. Με αυτόν τον τρόπο, εξοικειώνονται με τον τρόπο λειτουργίας των πρωτοβάθμιων **κέντρων** περίθαλψης, αναπτύσσουν κλινικές δεξιότητες αλλά και εντέλει αποκομίζουν το αίσθημα προσφοράς του εθελοντισμού» αναφέρεται στην ίδια ανακοίνωση.

Ψήφος στον ΣΥΡΙΖΑ σημαίνει εμπιστοσύνη στα πεπραγμένα μας στον τομέα της Υγείας

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 27-06-2019
Επιφάνεια: 481.44 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► Της **ΜΑΡΙΑΣ ΒΑΜΒΟΥΡΕΛΛΗ**, συμβούλου υπουργού Υγείας Α. Ξανθού, υποψήφιας Βουλευτίνας ΣΥΡΙΖΑ Β3 Νότιου Τομέα Αθηνών

ΟΤΑΝ Ο ΣΥΡΙΖΑ ανέλαβε τη διακυβέρνηση της χώρας το 2015, το Δημόσιο Σύστημα Υγείας βρισκόταν σε οριακή κατάσταση από τις συνεχείς μνημονιακές περικοπές των δημοσίων δαπανών και την υποστελέχωση των δομών του.

Εχοντας βασικό στόχο μας την ισότιμη και δωρεάν πρόσβαση όλων στο κοινωνικό αγαθό της υγείας και την οικοδόμηση ενός ολοκληρωμένου δημόσιου συστήματος πρόληψης, πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, περίθαλψης και αποκατάστασης, και με την απόλυτη γνώση ότι ένα μεγάλο μέρος της κοινωνίας ήταν αποκλεισμένο από τις υπηρεσίες υγείας, καταβάλαμε μια τεράστια προσπάθεια στο υπουργείο Υγείας προς αυτή την κατεύθυνση.

ΒΑΣΙΚΗ ΜΑΣ δέσμευση ήταν να προστατεύσουμε όλες εκείνες τις κοινωνικές ομάδες που επί χρόνια σήκωσαν μόνες τους το βάρος της κρίσης, τους συνταξιούχους, τους εργαζόμενους και τις εργαζόμενες, τους μικρούς και μεσαίους επιχειρηματίες, τους άνεργους και τους νέους επιστήμονες.

Σχεδόν 5 χρόνια μετά, μπορούμε να πούμε με βεβαιότητα πια ότι τα καταφέραμε! Και κυρίως τι καταφέραμε:

Ψήφος στον ΣΥΡΙΖΑ σημαίνει εμπιστοσύνη στα πεπραγμένα μας στον τομέα της Υγείας



Στους εργαζόμενους υγειονομικούς, αλλά και σε όλη την κοινωνία απευθυνόμαστε τώρα, για να συνεχίσουμε αυτή τη μεγάλη προσπάθεια. Μια προσπάθεια που ξεκίνησε πριν από 5 χρόνια και πρέπει να ολοκληρωθεί με τη συμμετοχή όλων

ΚΑΝΑΜΕ ΠΡΑΞΗ την πλήρη και καθολική πρόσβαση των ανασφάλιστων συμπολιτών μας στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, διαγράφοντας ταυτόχρονα βεβαιωμένες οφειλές 28 εκατ. ευρώ που απαιτούσαν οι κυβερνήσεις ΠΑΣΟΚ και Ν.Δ. από ανασφάλιστους που είχαν νοσηλευτεί σε **δημόσια νοσοκομεία**. Καταργήσαμε το 5ευρω για την πρόσβαση στα **νοσοκομεία**. Και έγινε πράξη η βασική αρχή μας, ότι η υγεία είναι κοινωνικό αγαθό το οποίο οφείλει ένα κράτος να διασφαλίζει στους πολίτες του.

Παλέσαμε με όλες μας τις δυνάμεις για την επιβίωση του Δημόσιου Συστήματος

Υγείας. Με την προκήρυξη την περίοδο 2015-2019 3.600 μόνιμων θέσεων ιατρών ΕΣΥ και 4.500 μόνιμων θέσεων νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού. Με την υλοποίηση ενός εμβληματικού προγράμματος σε συνεργασία με τον ΟΑΕΔ για την απασχόληση 4.000 ανέργων σε **νοσοκομεία** και **κέντρα υγείας**, με πλήρη εργασιακά και μισθολογικά δικαιώματα. Με την προκήρυξη θέσεων λοιπού επικουρικού προσωπικού, ώστε να μπορούμε σήμερα με νούμερα να πούμε ότι έχουν αναλάβει υπηρεσία συνολικά 18.312 υγειονομικοί.

ΠΡΟΣΠΑΘΗΣΑΜΕ να φέρουμε μια οικονομική κανονικότητα στο σύστημα υγείας. Το 2014 τα **νοσοκομεία** όφειλαν 735 εκατ. ευρώ και σήμερα έχουν πλεόνασμα 260 εκατ. ευρώ. Αξιοποιήσαμε οικονομικά προγράμματα και πόρους, ώστε να εξασφαλίσουμε όχι μόνο την ανανέωση του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και των κτιριακών εγκαταστάσεων, αλλά και τη δημιουργία νέων **νοσοκομείων** παρόλους τους δημοσιονομικούς περιορισμούς.

Προχωρήσαμε όμως και ένα βήμα παραπέρα. Θέσαμε στο τραπέζι το θέμα της

αλόγιστης σπατάλης και της διαφθοράς. Δώσαμε μια μεγάλη μάχη στα **νοσοκομεία** με τους εργολάβους και την κερδίσαμε, παρά τα δικαστικά εμπόδια. Προχωρήσαμε σε ατομικές συμβάσεις μεταξύ των **νοσοκομείων** και των εργαζόμενων στην καθαριότητα, τη σίτιση και τη φύλαξη, εξασφαλίζοντας συμβάσεις με αξιοπρέπεια σε μισθούς και εργασιακά δικαιώματα. Φέραμε στην επιφάνεια τα σκάνδαλα της Novartis και του **ΚΕΕΛΠΝΟ**, αποκαλύπτοντας το ατέλειωτο πάρτι όχι μόνο στον χώρο της υγείας και του φαρμάκου, που επί χρόνια συντηρούσαν κάποιοι λίγοι.

Για όλα αυτά και αλλά πολλά που έγιναν, πέρα από την πίστη όσων υπηρέτησαν αυτό το σχέδιο στο υπουργείο Υγείας, οφείλουμε ένα μεγάλο ευχαριστώ σε όλες και όλους αυτούς τους εργαζόμενους που έβαλαν πλάτη τα προηγούμενα χρόνια, για να κρατήσουν όρθιο το σύστημα υγείας.

ΣΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ υγειονομικούς αλλά και σε όλη την κοινωνία απευθυνόμαστε τώρα, για να συνεχίσουμε αυτή τη μεγάλη προσπάθεια. Μια προσπάθεια που ξεκίνησε πριν από 5 χρόνια και πρέπει να ολοκληρωθεί με τη συμμετοχή όλων.

Εμπιστοσύνη στον ΣΥΡΙΖΑ στις 7 Ιούλη σημαίνει εμπιστοσύνη στο πρόγραμμα και τα πεπραγμένα του ΣΥΡΙΖΑ για την Υγεία.

Ενα πρόγραμμα που στόχο έχει την ολοκλήρωση της ανασυγκρότησης του ΕΣΥ, τη διαφάνεια στη λειτουργία του, τη συνέχιση της πολιτικής της ισότιμης και καθολικής κάλυψης όλων, την εξασφάλιση της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας σε όλα τα επίπεδα.

Κλιμάκιο του ΣΥΡΙΖΑ περιόδευσε χθες στο Νοσοκομείο Βόλου

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	27-06-2019
Επιφάνεια:	448.24 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



• ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΜΕ ΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ

Κλιμάκιο του ΣΥΡΙΖΑ περιόδευσε χθες στο Νοσοκομείο Βόλου

Περιοδεία στο **Νοσοκομείο Βόλου** πραγματοποίησε χθες Πέμπτη 26 Ιουνίου κλιμάκιο στο οποίο συμμετείχαν οι υποψήφιοι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία **Ακης Καθαμαράς, Ηλίας Καραπατάκης, Φωτεινή Κοκκινάκη, Αλέξανδρος Μεικόπουλος, Μάκης Μπαλλής, Κατερίνα Παπανάτσιου και Μαρίνα Χρυσοβελάνη. Και συναντήθηκαν με τον πρόεδρο του ΔΣ Ματθαίο Δραμητινό, τον πρόεδρο των νοσοκομειακών γιατρών Παύλο Μαλινδρέτο, τον πρόεδρο του σωματίου εργαζομένων Κώστα Μηνδρινό και τη διευθύντρια της νοσηλευτικής Κατερίνα Χαράνα.**



βρισκόταν το 2015.

Συγκεκριμένα, τα τελευταία τέσσερα χρόνια ο προϋπολογισμός του **νοσοκομείου** αυξάνει κατ' έτος κατά 700.000 €. Τα τελευταία τέσσερα χρόνια έχουν γίνει 43 μόνιμες προσλήψεις γιατρών και 21 επικουρικών, ενώ βρίσκονται στη διαδικασία κατάθεσης αιτήσεων 16 θέσεις μόνιμων γιατρών.

Σε επίπεδο προσωπικού έγιναν 21 μόνιμες προσλήψεις, 79 μετατάξεις, 48 με λοιπές σχέσεις εργασίας (επικουρικοί, ΟΑΕΔ, Ατομικές συμβάσεις), πρόκειται να γίνει προκήρυξη 15 τουλάχιστον νέων θέσεων νοσηλευτικού προσωπικού, ενώ προχωρά η διαδικασία για την πλήρωση 11 θέσεων επικουρικού προσωπικού.

Έχουν απορροφηθεί για έργα, συνολικά 5.000.000 € από ΕΣΠΑ, ΠΔΕ, και ιδιωτικές δωρεές, η πλειοψηφία των οποίων είναι ήδη στην υπηρεσία των συμπολιτών μας, στις 32 νέες δομές που δημιουργήθηκαν με

πρόσφατη αυτή του μαγνητικού τομογράφου, ενώ ο στεφανιογράφος είναι σε διαγωνιστική διαδικασία, που προβλέπεται να τελειώσει τον Σεπτέμβριο.

Επί πλέον έργα 3.000.000 € είναι σε εξέλιξη όπως η κλινική ανακουφιστικής ιατρικής, και το μεγάλο ενεργειακό πρόγραμμα στο οποίο εντάχθηκε το **νοσοκομείο** (ΕΣΠΑ υπουργείου ανάπτυξης).

Πρόσφατα ο οργανισμός του **νοσοκομείου** αυξήθηκε από 400 σε 460 κλίνες για να περιληφθούν οι νέες δομές αλλά και αυτές που σχεδιάζονται, όπως κλινική ανακουφιστικής ιατρικής, ογκολογική κλινική, νευρολογική κλινική, κλπ, δίνοντας την αναπτυξιακή πορεία του **νοσοκομείου** εκφρασμένη σε αύξηση κλινικών και οργανικών θέσεων, που ήδη πέρασε από **κεντρικό συμβούλιο υγείας** και αναμένεται σε ΦΕΚ. Επίσης δημιουργήθηκαν τα παρακάτω: 1. Ψηφιακή χειρουργική αίθουσα. 2. Μαγνητικός τομογράφος. 3. Ψηφιακό ακτινολογικό συγκρότημα. 4. Σταθμός παρακολούθησης, 8 monitor ΜΕΘ. 5. Επιχάλκωση ΜΕΘ. 6. Laser λιθοτριψίας. 7. 11 μηχανήματα αιμοκάθαρσης. 8. Υπερηχοτομογράφος υψηλής ευκρίνειας, ελαστογραφία. 9. Σύγχρονος καρδιολογικός υπερηχοτομογράφος, διοισοφάγειο Echo. 10. Εργαστήριο εμφύτευσης βηματοδοτών. 11. Εξωτερικό ιατρείο **ελέγχου** βηματοδοτών. 12. Επέκταση, ανακαίνιση μονάδας χημειοθεραπείας. 13. Μεταφορά ψυχιατρικής κλινικής σε νέο κτίριο. 14. Λειτουργία παιδοψυχιατρικού τμήματος. 15. Ξενώνας φιλοξενίας συγγενών ασθενών. 16. Παιδοψευμονολογικό

εξωτερικό ιατρείο. 17. Βρογχοσκοπικό εξωτερικό ιατρείο. 18. Εξωτερικό ιατρείο σκλήρυνσης κατά πλάκας. 19. Τμήμα βραχείας νοσηλείας.

Μέσα στο 2019 υλοποιούνται τα παρακάτω: 1. Νέα κινητή μονάδα αιμοφίσεως. 2. Αυτόνομο ΤΕΠ. 3. Μονάδα αυξημένης φροντίδας. 4. Τμήμα πλυντηρίων. 5. Αιμοδυναμικό εργαστήριο, Στεφανιογράφος. 6. Ενεργειακή αναβάθμιση **νοσοκομείου**. 7. Κλινική ανακουφιστικής ιατρικής. 8. Επέκταση Β παθολογικής κλινικής. 9. Νέα μονάδα μεσογεικής αναιμίας. 10. Αύξηση οργανισμού **νοσοκομείου** κατά 60 κλίνες. 11. Επέκταση κατ' οίκον νοσηλείας.

Οι υποψήφιοι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία ανέφεραν πως είναι ευρύτερα γνωστή στην κοινωνία του Βόλου η αναβάθμιση της λειτουργίας του **Νοσοκομείου Βόλου** και είναι χαρακτηριστικό ότι ακούμε θετικές κρίσεις από τους πολίτες. Μίλησαν για τις προσλήψεις που ήταν προγραμματισμένες να γίνουν και αναβλήθηκαν λόγω της προκήρυξης των εκλογών, ενώ, τέλος, αναφέρθηκαν στους βασικούς άξονες των πολιτικών που εφάρμοσαν οι κυβερνήσεις με κορμό τον ΣΥΡΙΖΑ για τη δωρεάν **δημόσια υγεία** για όλους, την κατάργηση του πεντάευρου, ένταξη των ανασφάλιστων στο σύστημα υγείας, αυστηρά δημοσίους **έλεγχος**, δημόσια διοίκηση και τακτική να φύγουν οι εργολάβοι από την υγεία. Στη συνέχεια οι υποψήφιοι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία περιόδευσαν σε χώρους του **Νοσοκομείου** όπου συνμίλησαν με εργαζόμενους.



Δώστε μας δύναμη για ανάπτυξη του Νοσοκομείου



ΤΗΣ
**ΦΩΤΕΙΝΗΣ
ΚΟΚΚΙΝΑΚΗ,**
υποψήφιας βουλευτή
Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ

Η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ, μέσα σε ένα ασφυκτικό δημοσιονομικό καθεστώς, πέτυχε τα τελευταία τέσσερα χρόνια να εφαρμόσει ουσιαστικές πολιτικές σε διάφορους τομείς για τη στήριξη και την ανακούφιση της μεγάλης κοινωνικής πλειοψηφίας.

Και τα αποτελέσματα είναι τόσο θεαματικά στην καθημερινότητα των πολλών, που δεν μπορούν να τα θολώσουν και να τα διαγράψουν το αντιπολιτευτικό μένος και οι λαϊκίστικες, μηδενιστικές κραυγές των αντιπάλων.

Τρανό παράδειγμα τα μεγάλα βήματα που έχουν γίνει από την κυβέρνηση για τη βελτίωση της δημόσιας υγείας, όπως είναι η δωρεάν περίθαλψη για 2,5 εκατ. ανασφάλιστους, η κατάργηση του πεντάευρου, η αύξηση του ορίου δαπανών των νοσοκομείων, η επάρκειά τους σε υλικά και αναλώσιμα, οι χιλιάδες προσλήψεις προσωπικού, η ανασύσταση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας με τη δημιουργία των ΤΟΜΥ, από τα οποία τέσσερα λειτουργούν ήδη στον Νομό μας, η αποβολή των εργολάβων από τα δημόσια νοσοκομεία και η υπογραφή συμβάσεων εργασίας με αξιοπρεπείς μισθούς για τους εργαζομένους.

Αυτή η ουσιαστική πολιτική για τη δημόσια υγεία αντανακλάται στην αναβαθμισμένη εικόνα που παρουσιάζει σήμερα το Νοσοκομείο Βόλου και που τις παροχές του απολαμβάνουμε όλοι ανεξαιρέτως οι κάτοικοι, όχι μόνο του Νομού μας, αλλά και της ευρύτερης Θεσσαλίας.

Τριάντα δύο νέες δομές έχουν δημιουργηθεί στο Νοσοκομείο μας.

Να θυμίσουμε την ψηφιακή χειρουργική αίθουσα, τον μαγνητικό τομογράφο, το ψη-

φιακό ακτινολογικό συγκρότημα, τα έντεκα μηχανήματα αιμοκάθαρσης, το εργαστήριο εμφύτευσης και το ιατρείο ελέγχου βηματοδότη, την επέκταση και ανακαίνιση της μονάδας χημειοθεραπείας, το τμήμα βραχείας νοσηλείας, το νεότευκτο, αυτόνομο τμήμα επειγόντων περιστατικών; Να θυμίσουμε τις αποτελεσματικές προσπάθειες για την επαρκή στελέχωση του Ιδρύματος;

Τις σαράντα τρεις προσλήψεις μόνιμων γιατρών και εικοσιένα επικουρικών και όσον αφορά στο υπόλοιπο προσωπικό, τις εικοσιένα μόνιμες προσλήψεις, τις εβδομήντα εννέα μετατάξεις, τις σαράντα οκτώ προσλήψεις με λοιπές σχέσεις εργασίας (επικουρικοί, ΟΑΕΔ, ατομικές συμβάσεις); Να θυμίσουμε την απορρόφηση 5 εκατ. ευρώ για έργα από ΕΣΠΑ, ΠΔΕ και ιδιωτικές δωρεές; Όλα τα παραπάνω και πολλά άλλα ακόμη, που δεν μπορούν να συμπεριληφθούν σε ένα σύντομο άρθρο, αντανακλούν την αριστερή κοινωνική αντίληψη της κυβέρνησης του ΣΥΡΙΖΑ, επιβεβαιώνουν ότι μία από τις κορυφαίες προτεραιότητές της είναι η πραγματική ενίσχυση και αναβάθμιση του δημόσιου συστήματος υγείας και αποδεικνύουν την αναπτυξιακή τροχιά στην οποία έχει περιέλθει το Νοσοκομείο του Βόλου, την τελευταία τετραετία.

Ενόψει των εκλογών, λοιπόν, θα αφήσουμε όλη αυτή την προσπάθεια να πάει χαμένη; Θα δώσουμε την ευκαιρία στη ΝΔ να εφαρμόσει τις αντιλαϊκές, φιλελεύθερες πολιτικές της στον τομέα της υγείας;

Θα επιτρέψουμε το πιασμάρι σε καταστάσεις της πενταετίας 2010-2015, όταν, λόγω της σκληρής μνημονιακής λιτότητας, το Νοσοκομείο μας παρήκμαζε με τις δραματικές ελλείψεις σε προσωπικό και υπο-

δομές και μπόρεσε να επιβιώσει χάρις στις προσπάθειες του ευσυνείδητου προσωπικού του;

Εμείς δεσμευόμαστε ότι, με τον ΣΥΡΙΖΑ στο τιμόνι της χώρας, θα συνεχιστεί η φιλολαϊκή πολιτική στη δημόσια υγεία. Κι εμείς θα είμαστε εδώ, για να επαγρυπνούμε και να απαιτούμε για την περαιτέρω ανάπτυξη του Νοσοκομείου μας.

Δεσμευόμαστε να αγωνιζόμαστε για τη συνεχή κατ' έτος αύξηση του προϋπολογισμού του, ώστε να καλύπτονται με επάρκεια όλες οι δομές και οι δραστηριότητές του.

Δεσμευόμαστε για τη συνέχιση και ολοκλήρωση των προκλήσεων για την πρόσληψη των δεκαέξι νέων μόνιμων γιατρών, των δεκαπέντε νοσηλευτών, των έντεκα επικουρικού προσωπικού, που είναι σε εξέλιξη και θα αναβαθμίσουν ακόμη περισσότερο τις παρεχόμενες υπηρεσίες.

Δεσμευόμαστε για την ολοκλήρωση του διαγωνισμού, ώστε να αποκτήσει το Νοσοκομείο τον πολυπόθητο στεφανιογράφο, και για την απορρόφηση των 3 εκ. που προβλέπονται για τη δημιουργία της κλινικής ανακουφιστικής ιατρικής και την υλοποίηση του ενεργειακού προγράμματος από το ΕΣΠΑ του υπουργείου ανάπτυξης.

Το όραμά μας είναι το δευτεροβάθμιο Νοσοκομείο μας να αποκτήσει δομές τριτοβάθμιου, παρέχοντας υψηλής ποιότητας υπηρεσίες σε όσους το έχουν ανάγκη, που δε θα έχουν να ζηλέψουν τίποτα από τα μεγάλα νοσοκομεία της χώρας μας.

Εμείς για αυτά αγωνιζόμαστε. Εμπιστευτείτε μας. Στις επικείμενες εκλογές, δώστε μας τη δύναμη να συνεχίσουμε να αγωνιζόμαστε για τη συνέχιση της αναπτυξιακής πορείας του Νοσοκομείου του Βόλου.



«Σαπάκια» οι στεφανιογράφοι

■ Δραματική κατάσταση με παλιά μηχανήματα στα αιμοδυναμικά εργαστήρια των **νοσοκομείων**

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Κραυγή αγωνίας βγάζουν οι νοσοκομειακοί γιατροί της Αθήνας και του Πειραιά για τα αιμοδυναμικά εργαστήρια των νοσοκομείων της Αττικής που έχουν παλιά μηχανήματα τα οποία δεν λειτουργούν λόγω βλάβης. Το μέγεθος του προβλήματος επιδεινώνεται τώρα το καλοκαίρι, που τα οξεία καρδιολογικά συμβάντα αυξάνονται, και πολλά εργαστήρια αναγκάζονται να βάλουν λουκέτο για εβδομάδες εξαιτίας της έλλειψης προσωπικού.

Ενδεικτικό της δραματικής κατάστασης που επικρατεί είναι ότι δεν έχει εγκατασταθεί κανένας από τους έξι στεφανιογράφους που έχουν αναγγελθεί εδώ και ενάμιση χρόνο ως προσφορά από την Περιφέρεια Αττικής, ούτε οι λεπτομέρειες υποδοχής των μηχανημάτων στα δημόσια νοσοκομεία έχουν προβλεφθεί.

Ειδικότερα, όπως καταγγέλλει η Ένωση Ιατρών **Νοσοκομείων** Αθήνας - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ), στα δημόσια νοσοκομεία της Αττικής λειτουργούν 16 αιμοδυναμικά εργαστήρια, όπου διενεργούνται χιλιάδες στεφανιογραφίες κάθε χρόνο, αγγειοπλαστικές με τοποθέτηση στεντ και αγγειοπλαστικές στην οξεία φάση του εμφράγματος. «Πράγματι, σώζονται ζωές, παρά

τις πολύ μεγάλες αδυναμίες που υπάρχουν από άποψη σύγχρονου τεχνολογικού εξοπλισμού και τις μεγάλες ελλείψεις προσωπικού σε νοσηλευτές, τεχνολόγους και φυσικά γιατρούς» αναφέρει σε χθεσινή ανακοίνωσή της η ΕΙΝΑΠ.

Σύμφωνα με την ένωση, πρόκειται για ένα διαχρονικό πρόβλημα: «Παρουσιάζονται συχνά βλάβες (Αιτικό, Ευαγγελισμός, Τζάνιο, "Τεννηματά" κ.λπ.), που κάνουν μέρες και μήνες να διορθωθούν λόγω παλαιότητας, άνω της δεκαετίας, των μηχανημάτων και δυσκολίας εύρεσης ανταλλακτικών, και φυσικά λόγω συνεχούς χρήσης. Τα σύγχρονα μη-

Λουκέτο για εβδομάδες εξαιτίας της έλλειψης προσωπικού

χανήματα είναι λίγα». Παρά το γεγονός ότι οι διοικήσεις και οι επισημονικά υπεύθυνοι γιατροί ζητούν εδώ και χρόνια την αντικατάστασή τους, αυτό γίνεται με το σταγονόμετρο. Ο οποίος προγραμματισμός επαφίεται σε προγράμματα ΕΣΠΑ ή σε δωρεές. Κανένα νέο μηχανήμα δεν έχει έρθει από τον κρατικό Προϋπολογισμό.

Σημειώνεται ότι, ενώ έχει αυξηθεί το επιστημονικό πεδίο στη θεραπεία καρδιολογικών νοσημάτων με την εφαρμογή διαδερμικών επεμβάσεων στη στενώση αορτής (TAVI) και την ανεπάρκεια μιτροειδούς (mitral clip), ο πεπαλαιωμένος εξοπλισμός με τις συχνές βλάβες δεν μπορεί να ικανοποιήσει τις ανάγκες των ασθενών.

Ηλεκτρονικό τσιγάρο τέλοε (!) στο Σαν Φρανσίσκο

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 29 Ημερομηνία έκδοσης: 27-06-2019
Επιφάνεια: 232.16 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ηλεκτρονικό τσιγάρο τέλοε (!) στο Σαν Φρανσίσκο

Με απόφαση του δημ. συμβουλίου

ΤΟ ΣΑΝ ΦΡΑΝΣΙΣΚΟ έγι-νε την Τρίτη η πρώτη αμερικανική πόλη που απαγόρευσε την πώληση ηλεκτρονικών τσιγάρων, έπειτα από ομόφωνη απόφαση του δημοτικού της συμβουλίου! Σύμφωνα με το σκεπτικό της απόφασης, οι δημοτικές Αρχές της πόλης προέταξαν την ανάγκη δράσης μπροστά «στην εντυπωσιακή άνοδο» της χρήσης του ηλεκτρονικού τσιγάρου από τους νέους, «που έχει σημαντικές επιπτώσεις στη δημόσια υγεία».

Το κείμενο που υιοθετήθηκε διευκρινίζει ότι για να πωλείται κάποιος τύπος ηλεκτρονικού τσιγάρου στο Σαν Φρανσίσκο -είτε σε κατάστημα είτε μέσω διαδικτύου- θα πρέπει πρώτα να έχει λάβει την έγκριση της ομοσπονδιακής Υπηρεσίας Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA), η οποία μέχρι στιγμής δεν έχει εγκρίνει κανένα.

Πρόστιμο

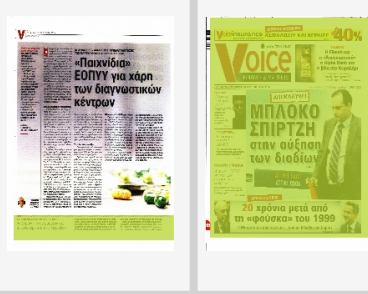
Η απόφαση ισχύει και για τα προϊόντα με βάση τον αρωματικό καπνό, όμως δεν προβλέπει ποινές για την κατοχή ή χρήση των ηλεκτρονικών τσιγάρων, όπως είχε κάνει πέρυσι η Σιγκαπούρη που έθεσε σε εφαρμογή αυστηρή απαγόρευση των προϊόντων αυτών.

Ωστόσο στο εξής οι παραβάτες -όσοι πωλούν δηλαδή τέτοια προϊόντα- θα κινδυνεύουν να τους επιβληθεί πρόστιμο 1.000 δολαρίων. Η δήμαρχος της πόλης Λόντον Μπριντ έχει ήδη δηλώσει ότι θα επικυρώσει την απόφαση του δημοτικού συμβουλίου σε λιγότερο από 10 μέρες.

Η απόφαση θα τεθεί σε ισχύ επτά μήνες μετά την υπογραφή της, δηλαδή στις αρχές του 2020. Αξίζει ωστόσο να σημειωθεί ότι στις ΗΠΑ η ομοσπονδιακή νομοθεσία έχει ορίσει τα 18 ως κατώτατη ηλικία για την αγορά προϊόντων καπνού, όμως στην Καλιφόρνια και σε άλλες 15 πολιτείες η ηλικία αυτή έχει οριστεί στα 21 έτη.

Επιβάρυνση εκατομμυρίων για τα νοσοκομεία από τις λοιμώξεις

Πηγή:	FINANCE MARKETS VOICE	Σελ.:	24-25	Ημερομηνία έκδοσης:	27-06-2019
Επιφάνεια:	187.07 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΥΞΗΜΕΝΑ ΤΑ ΠΟΣΟΣΤΑ ΣΤΙΣ ΜΕΘ

Επιβάρυνση εκατομμυρίων για τα νοσοκομεία από τις λοιμώξεις

Αντιμέτωπα με οικονομική επιβάρυνση που ξεπερνά τα 2 εκατ. ευρώ ετησίως μόνο από τις λοιμώξεις που σχετίζονται με «κεντρική γραμμή» (χορήγηση θεραπείας σε κεντρική αρτηρία) σε παιδιά και νεογνά -και είναι πολλαπλάσια στις περιπτώσεις των

ενηλίκων- βρίσκονται τα νοσοκομεία της Ελλάδας. Η χώρα μας εμφανίζει τη μεγαλύτερη συχνότητα εμφάνισης νοσοκομειακών λοιμώξεων στην Ευρώπη (1 στους 10 ασθενείς), σύμφωνα με τα στοιχεία του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης

Λοιμώξεων (ECDC) και του Κέντρου Κλινικής Επιδημιολογίας και Έκβασης Νοσημάτων (CLEO). Οι νοσοκομειακές λοιμώξεις αποτελούν μείζον πρόβλημα για τη δημόσια υγεία, παγκοσμίως. Αν και όλοι οι ασθενείς που νοσηλεύονται στο νο-

σοκομείο δυνητικά κινδυνεύουν, ο κίνδυνος είναι υψηλότερος στις μονάδες εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ), αφού στην Ευρώπη φαίνεται ότι περίπου 1 στους 5 νοσηλευόμενους σε ΜΕΘ ασθενείς αποκτά νοσοκομειακή λοίμωξη.

Πηγή:	FINANCE MARKETS VOICE	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	27-06-2019
Επιφάνεια:	153.95 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΚΔΟΣΗ ΑΜΚΑ ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΔΙΑΜΕΝΟΥΝ ΣΤΗ ΧΩΡΑ

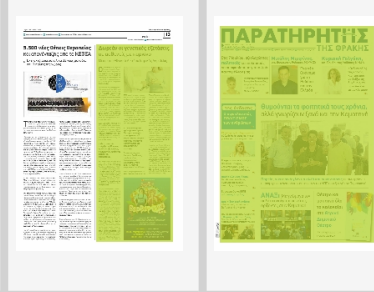
Ένταξη προσφύγων στις δημόσιες δομές Υγείας



Με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Προσφύγων, ο γενικός γραμματέας Δημόσιας Υγείας, Ιωάννης Μπασκόζος (φωτογραφία) προέβη σε δήλωση, τονίζοντας ότι στόχος της σημερινής ηγεσίας του υπουργείου είναι η καθολική ένταξη στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας μέσω της έκδοσης ΑΜΚΑ για όλους όσοι διαμένουν στη χώρα, η ενίσχυση της ψυχοκοινωνικής στήριξης, η διασύνδεση του πληθυσμού με τις δημόσιες δομές υγείας και η παροχή εξειδικευμένης διαπολιτισμικής επιμόρφωσης σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό **νοσοκομείων** και υπηρεσιών υγείας.

Επίσης, ο κ. Μπασκόζος ανέφερε ότι η πολιτεία εξασφάλισε την καθολική πρόσβαση στην υγεία και την ιατροφαρμακευτική περίθαλψη με τον ν.4368/2016, την προστασία της Δημόσιας Υγείας μέσω της επιδημιολογικής παρακολούθησης και του **εμβολιασμού** του παιδικού πληθυσμού, την ενίσχυση του ΕΣΥ με κατάλληλο προσωπικό, καθώς επίσης και την άμεση υγειονομική κάλυψη τόσο κατά την πρώτη υποδοχή όσο και κατά τη διάρκεια της παραμονής τους.

Πηγή:	ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΣ ΤΗΣ ΘΡΑΚΗΣ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	27-06-2019
Επιφάνεια:	366.17 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δωρεάν οι γενετικές εξετάσεις σε ασθενείς με καρκίνο

Μέσω του Εθνικού Δικτύου Ιατρικής Ακριβείας

Οι Μονάδες του Εθνικού Δικτύου Ιατρικής Ακριβείας (ΜΙΑ) διασυνδέονται με το Υπουργείο Υγείας για να παρέχουν στους ασθενείς με καρκίνο γενετικές εξετάσεις με τεχνολογίες αλληλούχησης νέας γενιάς για τη διάγνωση του καρκίνου.

Σε συνέχηση της προγραμματικής συμφωνίας μεταξύ του Υπουργείου Υγείας και της Γενικής Γραμματείας Έρευνας και Τεχνολογίας, οι εξετάσεις αυτές θα πραγματοποιούνται δωρεάν σε ασθενείς που παραπέμπονται από τους θεράποντες ιατρούς τους προς τις μονάδες του Δικτύου χωρίς καμία οικονομική συμμετοχή από πλευράς του ασθενή. Συγκεκριμένα, οι γενετικές εξετάσεις αφορούν σε βιοδείκτες για συμπαγείς όγκους, αιματολογικές κακοήθειες και τα κληρονομικά σύνδρομα καρκίνου.

Σύμφωνα με την εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας, όπου περιγράφονται τα γονίδια προς έλεγχο και οι τρεις κατηγορίες καρκίνου, η παραπάνω διαδικασία θα υλοποιηθεί από την ΗΔΙΚΑ μέσω της εφαρμογής «Σύστημα Ηλεκτρονικής Συταγογράφησης».

«Με τη συνεπή στήριξη της Έρευνας τα τελευταία χρόνια, η κοινωνία ωφελείται άμεσα και ουσιαστικά»

Στη συνάντηση του Δικτύου στο ΥΠΠΕΘ με τη συμμετοχή εκπροσώπων της Εταιρείας Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας, της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας, της Ελληνικής Εταιρείας Παθολογικής Ανατομικής, του Υπουργείου Υγείας, του ΕΟΠΥΥ και της Ελληνικής Ομοσπονδίας Καρκίνου, ο Αναπληρωτής Υπουργός Έρευνας και Καινοτομίας Κώστας Φωτάκης δήλωσε:

«Σήμερα βρισκόμαστε στην τελική ευθεία ενός φιλόδοξου εγχειρήματος που εντάσσεται στις Εμβληματικές Δράσεις που υλοποιεί ο Τομέας Έρευνας και Καινοτομίας του ΥΠΠΕΘ, με στόχο την ανάδειξη της απήχησης της Έρευνας στην κοινωνία με τρόπο απτό, συγκεκριμένο και ορατό. Το εγχείρημα αυτό, η δημιουργία δηλαδή του Εθνικού Δικτύου Ιατρικής Ακριβείας, της Ιατρικής του μέλλοντος όπως πολλοί ειδικοί ισχυρίζονται, στην Ογκολογία υλοποιείται σε στενή συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας και φθάνει στο κομβικό στάδιο της παροχής διαγνωστικών υπηρεσιών υγείας στους πολίτες που τις έχουν ανάγκη. Οι υψηλού κόστους γενετικές εξετάσεις για τον καρκίνο καλύπτονται πλέον από το Δίκτυο και διενεργούνται στις Μονάδες Ιατρικής Ακριβείας που συστάθηκαν το



2018. Αποδεικνύουμε έμπρακτα ότι με τη συνεπή στήριξη της Έρευνας τα τελευταία χρόνια, η κοινωνία ωφελείται άμεσα και ουσιαστικά. Η αગαστή συνεργασία και σύμπνοια μεταξύ των επιστημόνων και των συλλόγων ασθενών αποτελούν εχέγγυο για τη βιωσιμότητα του εγχειρήματος. Η Πολιτεία από την πλευρά της έχει διασφαλίσει τη χρηματοδότηση του Δικτύου για τα επόμενα δύο χρόνια από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων».

«Η συγκεκριμένη εμβληματική δράση, δίνει μια ευκαιρία στην ερευνητική κοινότητα να ανοιχτεί προς την κοινωνία καλύπτοντας μια σημαντική της ανάγκη»

Ο συντονιστής του Δικτύου, Διευθυντής στο Ινστιτούτο Εφαρμοσμένων Βιοεπιστημών του ΕΚΕΤΑ, Κώστας Σταματόπουλος δήλωσε:

«Μετά από μια προπαρασκευαστική περίοδο οκτώ μηνών το

Εθνικό Δίκτυο Ιατρικής Ακριβείας είναι πλέον στην ευχάριστη θέση να παρέχει υπηρεσίες υψηλής ποιότητας σε ασθενείς με καρκίνο. Προτυποποιήθηκαν όλες οι αναλυτικές φράσεις, εξασφαλίστηκε η ποιότητα των αναλύσεων, η δικτύωση των Μονάδων Ιατρικής Ακριβείας, η διασύνδεση με δομές και πρωτοβουλίες του Υπουργείου Υγείας και η προστασία των προσωπικών δεδομένων για την υλοποίηση μιας εθνικής ερευνητικής πρωτοβουλίας με μεγάλο κοινωνικό αντίκτυπο. Η συγκεκριμένη εμβληματική δράση, που ξεκίνησε με πρωτοβουλία του Αν. Υπουργού Έρευνας και Καινοτομίας Κώστα Φωτάκη, δίνει μια ευκαιρία στην ερευνητική κοινότητα να ανοιχτεί προς την κοινωνία καλύπτοντας μια σημαντική της ανάγκη».

Σημειώνεται ότι οι ΜΙΑ στις οποίες θα διενεργούνται δωρεάν οι εξετάσεις είναι: στην Αθήνα (Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών Ακαδημίας Αθηνών, Ερευνητικό Κέντρο Αλ. Φλέμινγκ, Εθνικό Ίδρυμα Ερευνών ΕΚΕΦΕ Δημόκριτος, Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής του ΕΚΠΑ), στη Θεσσαλονίκη (Ινστιτούτο Εφαρμοσμένων Βιοεπιστημών του ΕΚΕΤΑ) και στο Ηράκλειο Κρήτης (Ινστιτούτο Μοριακής Βιολογίας και Βιοτεχνολογίας του ΠΤΕ).



ΕΛΛΑΔΑ



ΤΑ ΠΕΠΑΛΑΙΩΜΕΝΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ ΚΑΙ Η ΕΛΛΕΙΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΧΟΥΝ ΟΔΗΓΗΣΕΙ ΣΕ «ΕΜΦΡΑΓΜΑ» ΤΑ 16 ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΤΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Σήμα κινδύνου εκπέμπουν οι γιατροί για τα ανεπαρκή και πεπαλαιωμένα μηχανήματα στα αιμοδυναμικά εργαστήρια των νοσοκομείων της Αττικής, αλλά και τις ελλείψεις προσωπικού που έχουν οδηγήσει σε «έμφραγμα» τα 16 εργαστήρια. Η χθεσινή εφημερία του νοσοκομείου Νίκαιας είναι ενδεικτική της κατάστασης που επικρατεί στη δημόσια υγεία για ασθενείς με καρδιολογικά προβλήματα: Εξαιτίας του χαλασμένου στεφανιογράφου αναγκάζονται ασθενείς να διακομίζονται σε άλλα νοσοκομεία, με κίνδυνο ο χρόνος μεταφοράς να αποβεί μοιραίος.

«Κανένα νέο μπκάνημα δεν έχει έρθει από τον κρατικό προϋπολογισμό. Ακόμη και από τους έξι νέους στεφανιογράφους που έχουν αναγγελθεί εδώ και ενάμιση χρόνο, ως προσφορά από την Περιφέρεια Αττικής, δεν έχει εγκατασταθεί κανείς», καταγγέλλει η Ενωση Ιατρών Αθηνών Πειραιά (ΕΙΝΑΠ).

Η Ενωση, σε αναλυτική επιστολή που έστειλε μεταξύ άλλων και στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγεί-

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

ας, δίνει αναλυτικά την εικόνα στα 16 αιμοδυναμικά εργαστήρια των δημόσιων νοσοκομείων της Αττικής (Νίκαια, Αττικό, Γεννηματάς, Τζάνειο, Ασκληπιείο, Θριάσιο, Ελπίς, ΚΑΤ, Ευαγγελισμός, Ερυθρός, Ιπποκράτειο, Λαϊκό, Αγ. Ολγα, ΝΙΜΤΣ, Αλεξάνδρα, Σισμανόγλειο), σε μια προσπάθεια να αποτυπώσει το μέγεθος του προβλήματος. Πολλά από τα εργαστήρια

SOS γιατρών για την έλλειψη στεφανιογράφων

Από τους έξι νέους στεφανιογράφους που έχουν αναγγελθεί ως προσφορά από την Περιφέρεια Αττικής, δεν έχει εγκατασταθεί κανείς», καταγγέλλει η ΕΙΝΑΠ

αναγκάζονται να βάλουν «λουκέτο» συγκεκριμένες ημέρες του καλοκαιριού προκειμένου να μπορέσουν οι εργαζόμενοι να πάρουν άδειες, καθώς υπάρχει μεγάλη έλλειψη σε προσωπικό. Η ΕΙΝΑΠ αναφέρει ότι τους καλοκαιρινούς μήνες τα οξεία καρδιολογικά συμβάντα αυξάνονται, συνεπώς το πρόβλημα των υπολειπόμενων αιμοδυναμικών εργαστηρίων διογκώνεται. Τον κώδωνα του κινδύνου για το ίδιο θέμα έκρουσε και η Πανελλήνια Ομοσπον-

δία Εργαζόμενων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) με ανακοίνωσή της. «Έχει βλάβη ο στεφανιογράφος εδώ και ένα μήνα. Όλο το καλοκαίρι δεν θα λειτουργήσει. Καρδιολογικά περιστατικά από Ασπρόπυργο - Κερατσίνι και άλλες περιοχές του Πειραιά της Δυτικής Αττικής διακομίζονται στη Νίκαια με το ΕΚΑΒ για εκτίμηση, πρώτες βοήθειες και από εκεί σε άλλα νοσοκομεία της Αττικής.

Η καθυστέρηση μπορεί να αποβεί μοιραία για τη ζωή τους», αναφέρει η Ομοσπονδία. Προσθέτει, δε, θέλοντας να παρουσιάσει τη γενικότερη εικόνα με τα χαλασμένα μηχανήματα στο ΕΣΥ (Εθνικό Σύστημα Υγείας), τα προβλήματα που παρουσιάστηκαν κατά την εφημερία του Ασκληπιείου Βούλας και του Θριάσιου την Τρίτη.

«Στο Ασκληπιείο δεν λειτουργεί αζονικός εδώ και μία εβδομάδα επειδή γίνεται εγκατάσταση άλλου. Στο Θριάσιο είχε βλάβη από την προηγούμενη εφημερία της Παρασκευής 21/6/2019 και φτιάχτηκε το μεσημέρι χθες, ενώ η εφημερία ξεκίνησε νωρίς το πρωί (α.σ.: την Τρίτη)». ■

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	27-06-2019
Επιφάνεια:	122.0 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



Απάντηση για το Κέντρο Βρεφών «Μπτέρα»

ΟΤΙ ΑΠΟΤΕΛΕΙ μια επαναλαμβανόμενη τακτική του Κέντρου Βρεφών «Μπτέρα» η αναστολή λειτουργίας του τμήματος Βρεφών απαντά το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Αττικής στις καταγγελίες του Σωματείου Εργαζόμενων και της ΠΟΕΔΗΝ (Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζόμενων Δημόσιων Νοσοκομείων). «Το Δ.Σ. στην παρούσα φάση πρότεινε την αναστολή λειτουργίας ενός τμήματος προσωρινά έως τις 10 Οκτωβρίου και το Επιστημονικό Συμβούλιο από κοινού με τη Βρεφοκομική Υπηρεσία αποφάσισαν να μεταφερθούν τα έξι βρέφη στα υπόλοιπα έξι τμήματα. Η αναλογία του προσωπικού είναι η εξής: Εννιά βρεφονηπιοκόμοι για έντεκα παιδιά, γεγονός που καταδεικνύει ότι όχι μόνο δεν είναι εκτεθειμένα παιδιά και βρέφη σε οποιονδήποτε κίνδυνο, όπως αναφέρεται στην καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ και του Σωματείου των Εργαζομένων, αλλά αντιθέτως τους παρέχεται η απαιτούμενη φροντίδα», αναφέρει σε ανακοίνωσή του το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας, προσθέτοντας ότι στις 10 Ιουνίου προστέθηκαν στο δυναμικό του «Μπτέρα» άλλοι τρεις βρεφονηπιοκόμοι.

Μπάχαλο (και) με τις συντάξεις του Δημοσίου!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,14 Ημερομηνία έκδοσης: 27-06-2019
Επιφάνεια: 550.82 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



**Μηνύσεις για
τις τεράστιες
καθυστερήσεις
στις συντάξεις**

Σε τραγική κατάσταση όσοι
περιμένουν την έγκρισή. ■ 14

Μπάχαλο (και) με τις συντάξεις του Δημοσίου!

■ Καταγγελία της **ΠΟΕΔΗΝ** για μεγάλες καθυστερήσεις. Αναμονή για 9.000 δικαιούχους. Μήνυση από το Ενιαίο Δίκτυο

Συνεχίζονται το άγριο «δούλεμα» και η πρωτοφανής ταλαιπωρία των ασφαλισμένων με το θέμα της καταβολής των συντάξεων. Στις διαμαρτυρίες των 45.000 δικαιούχων συντάξεων χρείας, οι οποίοι δεν είδαν καμία αύξηση στο καταβληθέν ποσό, παρά τη ρητή δέσμευση της πρόσφατης ρύθμισης που περιλαμβάνεται στον νόμο για τις 120 δόσεις ότι οι συντάξεις χρείας θα αυξηθούν από το 50% στο 70% του ποσού που ελάμβανε ο θανών δικαιούχος, προστέθηκαν χθες η **ΠΟΕΔΗΝ** με βαρύτατες καταγγελίες εις βάρος των αρμόδιων υπηρεσιών, αλλά και το Ενιαίο Δίκτυο Συνταξιούχων που προσέφυγε στη Δικαιοσύνη.

Ειδικότερα, η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων** στα **Δημόσια Νοσοκομεία** χαρακτηρίζει απαράδεκτη την κατάσταση που επικρατεί στο πρώην Γενικό Λογιστήριο του Κράτους (νυν υπηρεσία του ΕΦΚΑ) για την έκδοση συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων. Σε ανακοίνωσή της καταγγέλλει μεγάλες

καθυστερήσεις, υπογραμμίζοντας πως οι εκκρεμείς αιτήσεις για έκδοση συντάξεων από εργαζομένους σε **νοσοκομεία** και ΟΤΑ φτάνουν τις 9.000.

Σύμφωνα με την ομοσπονδία, η έκδοση συντάξεων καθυστερεί πάνω από δύομισι χρόνια, με άμεση συνέπεια η έκδοση των επικουρικών και εφάπαξ να χρειάζεται πάνω από τέσσερα χρόνια.

«Σταματούν τις σπουδές παιδιά θανόντων συναδέλφων, γιατί η μεταβίβαση του δικαιώματος σύνταξης καθυστερεί» παρατηρούν χαρακτηριστικά οι εργαζόμενοι, υποστηρίζοντας ότι στην αρμόδια υπηρεσία είναι «στοίβα οι φάκελοι στα γραφεία των λιγιστών υπαλλήλων, που κατέβασαν τα σπλό επειδή δεν ολοκληρώθηκαν οι αποσπάσεις τους». Όσον αφορά τις εκκρεμείς αιτήσεις, οι 4.500 είναι από τα **νοσοκομεία**, τα **Κέντρα Υγείας** και το ΕΚΑΒ, δεδομένου ότι κάθε χρόνο μόνο από τα **νοσοκομεία** συνταξιοδοτούνται 1.500 εργαζόμενοι (1.200 νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό, και 300 γιατροί). Όπως αναφέρει η **ΠΟΕΔΗΝ**, η οδηγία



Εφη Αχτσιόγλου - Τάσος Πετρόπουλος (φωτό αρχείου)

που δόθηκε από την κυρία Αχτσιόγλου είναι να εκδίδονται 25 συντάξεις τον μήνα από το «καλάθι» των 9.000 αιτημάτων που είναι σε εκκρεμότητα (Υγεία και ΟΤΑ), από κάθε υπόλοιπο των ομάδων εργασίας που έχουν συσταθεί επί τούτου.

Προειδοποίηση

Προειδοποιεί, δε, ότι «με δεδομένο τον αριθμό των υπαλλήλων που σήμερα βρίσκονται στο πρώην Γενικό Λογιστήριο, αυτό σημαίνει ότι ο χρόνος απονομής των συντάξεων θα αυξηθεί στα τέσσερα και πέντε χρόνια».

Δεν παραλείπει, μάλιστα, να τονίσει τις βαρύτατες κυβερνητικές ευθύνες, σχολιάζοντας: «Το μπάχαλο αυτό του πρώην Γενικού Λογιστηρίου ευνοεί την κυβέρνηση στις δημοσιονομικές προτεραιότητες που έχει θέσει. Οι συνταξιούχοι ζουν με 400-500 ευρώ τον μήνα που παίρνουν με την προσωρι-

νή σύνταξη και η κυβέρνηση μαζεύει υπερπλεονάσματα για να τα κάνει επιδόματα».

Στο μεταξύ, χθες, το Ενιαίο Δίκτυο Συνταξιούχων κατέθεσε μηνυτήρια αναφορά στον εισαγγελέα Πλημμελειοδικών Αθηνών κατά του υφυπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Αναστάσιου Πετρόπουλου, της γ.γ. Κοινωνικών Ασφαλίσεων του υπουργείου Εργασίας Στυλιανής Βρακά, του διοικητή του ΕΦΚΑ Λάμπρου Σέμπου και της προϊσταμένης της Γενικής Διεύθυνσης Συντάξεων Δέσποινας Ατταλιάλη. Όπως υποστηρίζει, έπειτα από 36 μήνες καθυστέρησης έκδοσης των οριστικών συνταξιοδοτικών αποφάσεων, ανακαλούν τη μια εγκύκλιο μετά την άλλη, με σκοπό τη μη έκδοση των συντάξεων.