

Πεντε αλλαγές στη λειτουργία των νοσοκομείων

Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 1,16,25 Ημερομηνία έκδοσης: 24-07-2019
Επιφάνεια: 1391.02 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 4750
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ





Πέντε αλλαγές στη λειτουργία των νοσοκομείων

Τις αρρυθμίες του ΕΣΥ θα επιχειρήσει να διορθώσει το υπουργείο Υγείας προς όφελος των ασθενών. Νέο μοντέλο διοίκησης, με στόχο τον περιορισμό των ράντζων και την ταχύτερη πρόσβαση στις ΜΕΘ



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

Σε άμεσες αλλαγές στη λειτουργία βασικών τμημάτων των **δημόσιων νοσοκομείων** αναμένεται να προχωρήσει η νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Πηγές του «Εθνους» αναφέρουν ότι δρομολογούνται ήδη πέντε αλλαγές, ώστε να τροποποιηθούν οι συνθήκες που σήμερα καταγράφονται στο ΕΣΥ και προκαλούν δυσκολίες στους ασθενείς. Οι αλλαγές είναι οι ακόλουθες:

1 Ανακατανομή κλινών με βάση τις ανάγκες

Μία από τις πρώτες κινήσεις που επιδιώκεται να υλοποιηθούν τις επόμενες εβδομάδες είναι να αυξηθεί ο αριθμός των διαθέσιμων κρεβατιών στις κλινικές που σήμερα παρουσιάζουν μεγάλη κίνηση. Από τις πρώτες ημέρες της ανά-

ληψης των καθηκόντων του, ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας είχε ζητήσει από τις διοικήσεις των **νοσοκομείων** να του παραδώσουν γραπτώς τις ελλείψεις και τις δυσκολίες που παρουσιάζουν. Ζήτησε επίσης να του αναφέρουν τις κλινικές που παρουσιάζουν μεγάλη κίνηση ασθενών. Ετσι, όπως αναφέρουν πηγές του «Εθνους», θα επιδιωχθεί ανακατανομή των κλινών ανά κλινική με βάση τα δεδομένα των εισαγωγών. Στόχος είναι να εξαφανιστούν τα ράντζα, ένα φαινόμενο που υπάρχει χρόνια και συνεχίζει να βασανίζει ασθενείς και προσωπικό. Ενδεικτική είναι η περίπτωση του **Νοσοκομείου «Αττικόν»**. Οπως έχουν καταγγείλει και οι νοσοκομειακοί γιατροί στον **υπουργό Υγείας**, η Θωρακοχειρουργική Κλινική διαθέτει πολλά κρεβάτια, ενώ αντίθετα η Καρδιολογική έχει ασθενείς με σοβαρά προβλήματα που νοσηλεύονται σε ράντζα στους διαδρόμους. Το συγκεκριμένο μέτρο θα αποτελέσει μια πρώτη κίνηση για την ανακούφιση των ασθενών, ενώ αναμένεται να εφαρμοστεί ένα συνολικό σχέ-



του υπουργείου Υγείας. Οπως προανήγγειλε και ο υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης στη Βουλή, το υπουργείο σκοπεύει να συνάψει σύμβαση με ασφαλιστικές εταιρείες, ώστε όποιος ασφαλισμένος επιθυμεί θα μπορεί να νοσηλεύεται στο ΕΣΥ έναντι αμοιβής που θα καταβάλει η ασφαλιστική του εταιρεία. Η νέα ηγεσία του υπουργείου ευελπιστεί με τον τρόπο αυτό να αυξήσει τα ταμειακά διαθέσιμα των **δημόσιων νοσοκομείων**, αλλά ταυτόχρονα να δώσει την ευκαιρία και στους εργαζόμενους να αυξήσουν τα εισοδήματά τους, αφού θα πληρώνονται ξεχωριστά για τις υπηρεσίες που θα προσφέρουν. Τα ποσά που μπορούν να προέλθουν από την ασφαλιστική αγορά θα ανέλθουν σε πολλές εκατοντάδες εκατομμύρια ευρώ, εκτιμά το υπουργείο Υγείας, καθώς ο κύκλος εργασιών της ιδιωτικής ασφάλισης υγείας σύντομα θα προσεγγίσει το 1 δισ. ευρώ. Να σημειωθεί ότι σήμερα λειτουργούν στο ΕΣΥ τα λεγόμενα απογευματινά ιατρεία, στα οποία το προσωπικό αμείβεται ξεχωριστά για τις υπηρεσίες που προσφέρει.

4 Ακτινοθεραπείες και το απόγευμα

Μέσα στις προτεραιότητες των επόμενων εβδομάδων είναι να ξεκινήσουν και οι διπλές βάρδιες στα ακτινοθεραπευτικά τμήματα των **νοσοκομείων**, κάτι που προανήγγειλε και ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης. Στο πλαίσιο αυτό, θα λειτουργήσουν όσα τμήματα διαθέτουν το απαραίτητο προσωπικό και μπορούν να καλύψουν δύο βάρδιες. Καλά πληροφορημένες πηγές λένε στο «Εθνος» ότι τα **νοσοκομεία** που δεν έχουν το απαιτούμενο προσωπικό θα έχουν προτεραιότητα στις προσλήψεις. Με βάση τον σχεδιασμό, πάντως, η ολοήμερη λειτουργία των τμημάτων ακτινοθεραπείας θα διαρκεί μέχρι τις 20.00 ή 21.00 το βράδυ.

Να σημειωθεί ότι, με βάση και τις καταγγελίες των συλλόγων καρκινοπαθών, η αναμονή για ακτινοθεραπείες μπορεί να ξεπερνά και τους 4-5 μήνες, ανάλογα την περίοδο.

5 Αλλαγή στον τρόπο διοίκησης των νοσοκομείων

Ενα άλλο μοντέλο διοίκησης των **νοσοκομείων** σχεδιάζει να εφαρμόσει το επόμενο διάστημα το υπουργείο Υγείας. Θα περιλαμβάνει μάλιστα στα πρότυπα των ιδιωτικών **νοσοκομείων**, με στόχο τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών αλλά και την αύξηση των εσόδων για το ΕΣΥ μέσω διαφόρων μεθόδων. Βασική προϋπόθεση, διαβεβαιώνουν στελέχη του υπουργείου Υγείας το «Εθνος», είναι όλα να συνεχίζουν να είναι δωρεάν για τους ασθενείς. Μία από τις πρώτες κινήσεις θα είναι να γίνουν συμπράξεις με τον ιδιωτικό τομέα ώστε να γίνει ανανέωση του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού των νοσηλευτικών ιδρυμάτων.

Ταυτόχρονα, θα υπάρξουν αλλαγές και στον τρόπο προμηθειών ώστε και στην περίπτωση αυτή, όπως στα φάρμακα, να γίνονται διαπραγματεύσεις για καλύτερες τιμές αλλά και ενιαίοι διαγωνισμοί. Στόχος είναι να εξασφαλιστούν πόροι οι οποίοι θα αξιοποιηθούν για βελτίωση των υποδομών αλλά και ενίσχυση του προσωπικού ●

διο με νέο σύστημα εφημέρευσης, ώστε να τελειώσει οριστικά το φαινόμενο των ράντζων στα **νοσοκομεία**.

2 Ανανέωση των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών

Τις επόμενες εβδομάδες σχεδιάζεται να ξεκινήσει η ανανέωση των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ), τα οποία θα γίνουν αυτόνομα και θα βρίσκονται σε διασύνδεση με το ΕΚΑΒ, ώστε να μεταφέρονται απευθείας οι ασθενείς με τα ασθενοφόρα. Στο ίδιο πλαίσιο, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας προγραμματίζει να ορίσει ειδικές ομάδες που θα παραλαμβάνουν τους ασθενείς στα ΤΕΠ. Αυτό φαίνεται ότι θα πρέπει να συνδυαστεί με τις προσλήψεις γιατρών και νοσηλευτών που έχουν προαναγγελθεί για φέτος.

3 Νοσηλεία στο ΕΣΥ με ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες

Ενα νέο σύστημα νοσηλείας στο ΕΣΥ, ακόμη και για όσους διαθέτουν ιδιωτική ασφάλιση, θα εισαγάγει η νέα ηγεσία



EUROKINISSI

Πάλι στο επίκεντρο ο Πολάκης

Αποφασισμένοι να παραμείνουν στην επικαιρότητα τα θέματα του ΚΕΕΛΠΝΟ αλλά και όσα σχετίζονται με τον Γιάννη Στουρνάρα δείχνει ο Παύλος Πολάκης. Έτσι με αφορμή την κλήση του στην Επιτροπή Κοινοβουλευτικής Δεοντολογίας για τις μηνύσεις που έχει δεχθεί, δηλώνει πως προτιμά μια εξεταστική. **Όπως είπε**, «αυτό το οποίο απαιτώ είναι όχι να αρθεί η ασυλία μου σε μια επιτροπή η οποία είναι, δεν είναι δημόσια, αλλά να μαζέψουν 30 υπογράφες από βουλευτές διαφόρων πτερύγων της Βουλής και να γίνει η διαδικασία με Ολομέλεια της Βουλής για τη σύσταση ειδικής προανακριτικής επιτροπής, όπου εκεί θα τα πούμε όλα». Προφανώς η πρόσκληση-πρόκληση απευθύνεται σε Νέα Δημοκρατία και Κίνημα Αλλαγής.



Πρώτα η υγεία

Η υγεία είναι το πολυτιμότερο αγαθό του ανθρώπου. Χωρίς καλή υγεία δεν υπάρχει εργασία, παραγωγή, ψυχική διάθεση, διασκέδαση και ευτυχία. Επιπλέον, η υγεία είναι συνδεδεμένη άμεσα και με την ανθρώπινη αξιοπρέπεια. Ένας υγιής ζητιάνος είναι πιο ευτυχής από έναν άρρωστο βασιλιά, έγραψε ο Σοπενχάουερ, θέλοντας να τονίσει τη σημασία της υγείας για τον άνθρωπο.

Η φροντίδα της υγείας των πολιτών πρέπει να είναι πρώτιστο καθήκον του κράτους. Δυστυχώς, όμως, όλες οι προσπάθειες που έγιναν μέχρι σήμερα στην Ελλάδα προς την κατεύθυνση ανάπτυξης ενός αξιοπρεπούς δημόσιου συστήματος υγείας δεν έφεραν τα αναμενόμενα αποτελέσματα, παρά την κατασπατάληση ανυπολόγιστων πόρων. Οι διαχρονικές παθογένειες της φυλής μας, όπως ο αυτοσχεδιασμός, ο κομματισμός, ο πελατειασμός, η διαφθορά, ο ιατροκεντρισμός, ο ιδιωτικισμός κ.ά. το διαβρώνουν καθημερινά, με αποτέλεσμα το ΕΣΥ να έχει εξελιχθεί σε αναγκαστική επιλογή για χαμηλόμισθους και ανασφάλιστους. Είναι χαρακτηριστικό ότι, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΟΟΣΑ, η Ελλάδα είναι πρώτη στην Ε.Ε. στις ιδιωτικές δαπάνες για την υγεία. Η αναλογία δημόσιων-ιδιωτικών δαπανών είναι 61% προς 39%, όταν το αντίστοιχο ποσοστό στη Γερμανία είναι 85% προς 15%, στην Αγγλία 79% προς 21% και στη Γαλλία 78,5% προς 21,4%! Οι παθογένειες του ΕΣΥ είναι πολλές, κομβικότερη των οποίων είναι η έλλειψη ενός ολοκληρωμένου, αποτελεσματι-

κού και αποδοτικού συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Η έλλειψη αυτή προκαλεί διασπάθιση πόρων και προσφορά κακής ποιότητας υπηρεσιών υγείας. Η ανάγκη άμεσης οικοδόμησης ενός συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με ποιοτικά χαρακτηριστικά, αντίστοιχα με αυτά των προηγμένων ευρωπαϊκών χωρών, είναι συνεπώς φλέγουσα προτεραιότητα. Σε αυτόν τον στόχο πρέπει να επικεντρωθεί ο σχεδιασμός της νέας ηγεσίας του υπουργείου Υγείας. Το σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που επιχείρησε να δημιουργήσει η απελθούσα κυβέρνηση με την ίδρυση των ΤΟΜΥ απέτυχε εν τη γενέσει του, διότι βασίστηκε σε ιδεοληπτικά στοιχεία άλλων εποχών. Αποδείχθηκε ότι είναι μια ασύμβατη λύση που δεν ανταποκρίνεται στα κοινωνικά και υγειονομικά χαρακτηριστικά της χώρας, αφού δεν διασφαλίζει ούτε την ιατρονοσηλευτική αποτελεσματικότητα, ούτε την οικονομική αποδοτικότητα των διατιθέμενων πόρων. Αυτό επιβεβαιώνεται από το γεγονός ότι, δύο χρόνια μετά, από τις προβλεφθείσες 240 ΤΟΜΥ σε όλη την επικράτεια μπόρεσαν να λειτουργήσουν υποστελεχωμένα μόνο περί τις 115. Η κυβέρνηση της Ν.Δ. δεν χρειάζεται να ανακαλύψει τον τροχό, αλλά να εντρυφήσει στα συ-



Του Ανδρέα Μίλιου*

Η ανάγκη άμεσης οικοδόμησης ενός συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με ποιοτικά χαρακτηριστικά, αντίστοιχα με αυτά των προηγμένων ευρωπαϊκών χωρών, είναι φλέγουσα προτεραιότητα.

χερή και αποτελεσματικός, και μάλιστα σε πραγματικό χρόνο. Εάν ένα σύστημα Α΄θμιας Φροντίδας Υγείας αυτής της μορφής συνδεθεί λειτουργικά και «συνεργασθεί» με το υφιστάμενο σύστημα

σύμματα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας των προηγμένων χωρών της Ευρώπης. Σε όλες τις αναπτυγμένες χώρες της Ευρώπης η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας παρέχεται από τον οικογενειακό γιατρό, ο οποίος λειτουργεί ως πύλη εισόδου στο σύστημα της Δευτεροβάθμιας και Τριτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Χωρίς παραπεμπτικό από τον οικογενειακό γιατρό κανείς ασθενής δεν εισηγείται για νοσηλεία σε νοσοκομείο. Με τη διαδικασία αυτή αντιμετωπίζονται οι προσυμμενομημένες και αδιαφανείς συναλλαγές που λαμβάνουν χώρα μέσα στα νοσοκομεία, η υπερβύθουσα ζήτηση υπηρεσιών στα νοσοκομεία, οι αχρείαστες επεμβάσεις και η διαφθορά. Ένα ολοκληρωμένο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην Ελλάδα θα απαιτούσε 4.500 συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ οικογενειακούς γιατρούς (1/2.200 κατοίκους, σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα), περίπου 2.500 παιδιάρχους και μια εκατοντάδα ΤΟΜΥ στα μικρά νησιά και τις απομακρυσμένες περιοχές. Είναι αυτονόητο ότι ο έλεγχος ενός τέτοιου ευέλικτου συστήματος είναι ευ-



Ένα ολοκληρωμένο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην Ελλάδα θα απαιτούσε 4.500 συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ οικογενειακούς γιατρούς, περίπου 2.500 παιδιάρχους και μια εκατοντάδα ΤΟΜΥ στα μικρά νησιά και τις απομακρυσμένες περιοχές.

ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, με την καθιέρωση του ιατρικού φακέλου του ασθενούς και με τη δημιουργία ενός κεντρικού συστήματος προμηθειών των νοσοκομείων, η εξοικονόμηση πόρων θα είναι τέτοιου επιπέδου που θα εξασφαλίζει στους Έλληνες επίπεδο υπηρεσιών υγείας αντίστοιχο με αυτά των προηγμένων ευρωπαϊκών κρατών. Ορίζοντας για τη νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας είναι καθαρός, αρκεί να μη χάσει χρόνο σκοντάφτοντας στις διαχρονικές αειθαλές παθογένειες.

*Ο Ανδρέας Μίλιος είναι διδάκτορας του πανεπιστημίου της Φραγκφούρτης, οικονομολόγος. Διετέλεσε εθνικός εμπειρογνώμονας στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας στη Γενεύη. [SID:12841169]

Στα δαιδαλώδη κλαδιά του γενεαλογικού μας δένδρου

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1-2	Ημερομηνία έκδοσης:	24-07-2019
Επιφάνεια:	657.21 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



- **DNA:** Εξειδικευμένες αναλύσεις DNA δίνουν απαντήσεις για τις ρίζες μας, ωστόσο χρειάζεται προσοχή, καθώς κρύβουν και κινδύνους. **Σελ. 2**

Στα δαιδαλώδη κλαδιά του γενεαλογικού μας δένδρου

της **ΙΩΑΝΝΑΣ ΦΩΤΙΑΔΗ**

Πόσες φορές δεν έχετε ευχθεί να είχατε κάποιον πλούσιο θείο στην Αμερική; Ή ότι ο προπάππος σας ήταν οινοπότης στην Τοσκάνη, εξ ου και το κρασί σας ασκεί τόση γοητεία; Το μυστήριο της προέλευσής μας, τόσο γενετικής όσο και εθνοτικής, τείνει να διαλευκανθεί χάρη στις εξειδικευμένες αναλύσεις DNA, που πλέον διατίθενται στο εμπόριο μέσω ιδιωτικών εταιρειών. Το δέλεαρ είναι μεγάλο, καθώς με μικρό κόστος (περί τα 60 ευρώ) και ανώδυνα μπορεί κάποιος να βρει απαντήσεις σε ερωτήματα που τον βασανίζουν επί δεκαετίες αλλά και να «βουλώσει» στόματα,

Οι εξειδικευμένες αναλύσεις DNA δίνουν απαντήσεις για τις ρίζες μας, ωστόσο χρειάζεται προσοχή, καθώς κρύβουν και κινδύνους,

καθώς η υποτιθέμενη «κατώτερη» προέλευση υπήρξε ανέκαθεν εφελτήριο για ρατσιστικά σχόλια, εκφοβισμό και χλεύη.

Εχοντας, λοιπόν, απαυδήσει από τον ειρωνικό χαρακτηρισμό «Ποκαρόντας» διά στόματος Ντόναλντ Τραμπ, που αμφισβητούσε την επικαλούμενη καταγωγή της από αυτόχθονες Ινδιάνους, η Δημοκρατική Γερουσιαστής της Μασαχουσέτης, Ελιζαμπεθ Ουόρεν, αποφάσισε προ καιρού να «χαρτογραφήσει» το DNA της, ώστε να δώσει οριστική απάντηση στους επικριτές της. Και πράγματι απο-



Ένα ζητούμενο είναι πώς διαχειρίζονται το γενετικό υλικό και τα προσωπικά δεδομένα οι εταιρείες,

δείχθηκε ότι έχει μακρινή καταγωγή από τη θρυλική φυλή των Ινδιάνων. Φαίνεται, όμως, ότι αυτό δεν έφερε τη δικαίωση στην Αμερικανίδα πολιτικό: οι χρήστες του Twitter την επέκριναν λέγοντας ότι και μόνο το γεγονός πως απο-

φάσισε να κάνει το τεστ, αποτελεί ένδειξη της ακαταλληλότητάς της για την προεδρία, η δε φυλή των Τσερόκι άσκησε δριμύεια κριτική στην κίνησή της. «Τα υφιστάμενα τεστ DNA είναι άχρηστα για τον προσδιορισμό της φυλετικής κατα-

γωγής, καθώς δεν καθορίζουν καν αν οι πρόγονοι του εξεταζομένου ήταν αυτόχθονες κάτοικοι στη Βόρεια ή στη Νότια Αμερική», αναφέρει η επίσημη επιστολή της φυλής. Και οι ανατροπές δεν έχουν τέλος για τους διάσημους που τολ-

μούν να εξεταστούν. Προ μνηών, στη διάρκεια της Eurovision στο Τελ Αβίβ, στην οποία η πλατφόρμα MyHeritage ήταν ένας από τους χορηγούς, έκανε δώρο στους συμμετέχοντες καλλιτέχνες ένα τεστ DNA. Η Ελένη Φουρέρα, που στο παρελθόν είχε μονοπωλήσει τη δημοσιότητα σχετικά με την καταγωγή της, σύμφωνα με την εταιρεία είναι 68,9% Ελληνίδα και Νοτιο-Ιταλίδα, ενώ μόλις ένα 29,8% του DNA είναι βαλκανικό. Τα αποτελέσματα για την εκ Γεωργίας ορμάμενης Τάμτα έδειξαν ότι κατά 94,2% κατάγεται από τη Δυτική Ασία και 5,8% από την Ιταλία.

«Είναι πραγματικά εντυπωσιακό να μάθεις ότι διαθέτεις γονίδια της... Κλεοπάτρας, ωστόσο, είναι και λογικό στην πάροδο των αιώνων και μέσω της διαδοχής των γενεών τα γονίδια της να έχουν διασπαρεί σε όλη τη Γη», σχολιάζει ο κ. Τάκης Βιδάλης, επιστημονικός συνεργάτης και νομικός σύμβουλος στην Εθνική Επιτροπή Βιοηθικής. «Το Ζητούμενο είναι πώς διαχειρίζονται τα προσωπικά δεδομένα οι εν λόγω εταιρείες», συμπληρώνει. Βάσει GDPR (που ισχύει στην Ευρώπη και ανάλογα standards έχουν και οι ΗΠΑ) επιτρέπεται η αναζήτηση συγγενών μέσω γενετικής ανάλυσης, όμως η ευαισθητή πληροφορία επηρεάζει τρίτα πρόσωπα και πρέπει να είναι εμπιστευτική. Πώς, όμως, εντοπίζονται οι μακρινοί συγγενείς; Οι εταιρείες έχουν βάση δεδομένων από τους πελάτες τους μόνον ή και από άλλες πηγές; Και προπάντων το γενετικό υλικό μπορεί να προστατευθεί από την επεξεργασία για άλλου σκοπούς π.χ. από το να δοθεί σε ερευνητές κληρονομικών

ασθενειών; «Ο χρήστης πρέπει να έχει τον έλεγχο, να προσέξει τους όρους της σύμβασης που υπογράφει», υπογραμμίζει ο κ. Βιδάλης, «αν η σύμβαση δεν συμβαδίζει με τον νόμο, υπερσχύει ο νόμος».

Ούτε στο ελληνικό ούτε στο διεθνές δίκαιο προβλέπεται η διακίνηση βιολογικών δειγμάτων μεταξύ χωρών με στόχο την έρευνα. Ταυτόχρονα, βέβαια, το δικαίωμα γνώσης της καταγωγής είναι θεμελιώδες. «Υπάρχει μόνο μια γενική διάταξη στη Σύμβαση για τα Ανθρώπινα Δικαιώματα και τη Βιοατρική (1997), την οποία η Ελλάδα έχει κυρώσει, που προβλέπει τη συμμετοχή στην έρευνα, με τη γραπτή συναίνεση του ενδιαφερόμενου», επισημαίνει ο κ. Βιδάλης. «Αν η εταιρεία εδρεύει στην Ε.Ε., οφείλει να έχει έναν υπεύθυνο προστασίας προσωπικών δεδομένων, ένα ορατό πρόσωπο, στο οποίο να μπορεί να απευθυνθεί ο χρήστης», τονίζει.

«Παρόμοιοι κίνδυνοι ελλοχεύουν και όταν αποστέλλεται στο εξωτερικό βιολογικό δείγμα για ιατρικές εξετάσεις ή όταν κάποιος αγοράζει κάποιο τεστ από το φαρμακείο ή το Ιντερνετ για τον εντοπισμό προδιάθεσης σε ασθένειες», καταλήγει ο κ. Βιδάλης, «συνιστώ τους ενδιαφερόμενους να επιλέγουν την αποστολή ψηφιακών αρχείων με απεικονιστικές εξετάσεις ή αποτελέσματα βιοχημικών και να μεταβαίνουν οι ίδιοι, ει δυνατόν, στο εξωτερικό για εξέταση, ώστε να υπάρχει πάντοτε ένα πρόσωπο αναφοράς, ένας γιατρός που να φέρει την ευθύνη».

• Ο Στέφανος Κασσιμάτης απουσιάζει σε όδεια.

Επέκταση απαγόρευσης του καπνίσματος

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	24-07-2019
Επιφάνεια:	57.94 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Επέκταση απαγόρευσης του καπνίσματος

Την επέκταση του μέτρου απαγόρευσης του καπνίσματος και στις παιδικές χαρές, στις παραλίες αλλά και στα άλση και τις πλατείες, όπου βρίσκουν καταφύγιο αναψυχής οι ηλικιωμένοι και τα μικρά παιδιά, ζητεί από τη νέα κυβέρνηση η Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία. Σε ανοικτή επιστολή της, η οποία απευθύνεται στον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη και στον [υπουργό Υγείας](#) Βασίλη Κικίλια, η εταιρεία εκφράζει «την ευαρέσκειά της για την αποφασιστικότητα που εκφράζει η νέα κυβέρνηση για την εφαρμογή των αντικαρκινικών διατάξεων» και προσθέτει ότι η ίδια «ως μία από τις δέκα καλύτερες μη κυβερνητικές οργανώσεις της Ευρώπης, σε ό,τι αφορά τον αντικαρκινικό αγώνα στη νεολαία, θα συνεχίσει να διαθέτει το επιστημονικό δυναμικό, την εμπειρία και τις διεθνείς σχέσεις της για να ενισχύσει την προσπάθεια της πολιτείας για ένα μέλλον ελεύθερο καπνού για όλους τους Έλληνες».

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,11

Ημερομηνία έκδοσης: 24-07-2019

Επιφάνεια: 795.88 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πρόσθεσαν χιλιάδες ευρώ στις αποδοχές του 2018! Πώς θα βρείτε τα σωστά ποσά

ΛΑΘΟΣ βεβαιώσεις ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΦΚΑ

■ Εβαλαν 4.204 € παραπάνω σε συνταξιούχο που θα πλήρωνε (άδικα) επιπλέον φόρο 900 ευρώ 11

Λάθος υπολογισμοί (!!!) από τον ΕΦΚΑ

Ρεπορτάζ
Νάσος Χατζητσάκος
achatziatsakos@dimokratianews.gr

Τον κίνδυνο να επιβαρυνθούν με φόρο που δεν τους αναλογεί, λίγο πριν από τη λήξη της προθεσμίας εμπρόθεσμης υποβολής των φορολογικών δηλώσεων (Δευτέρα 29 Ιουλίου), αντιμετωπίζουν οι συνταξιούχοι λόγω πιθανών λαθών στις βεβαιώσεις αποδοχών 2018 του ΕΦΚΑ. Οπως αποκαλύπτει η «δημοκρατία», σε πρώην διευθυντικό στέλεχος ασφαλιστικού ταμείου βεβαιώθηκαν περίπου 4.204 ευρώ επιπλέον στο καθαρό φορολογητέο ποσό από αυτό που κανονικά του αναλογούσε. Εάν ο συνταξιούχος δεν είχε αντιληφθεί το λάθος, θα πλήρωνε 800 με 900 ευρώ φόρο επιπλέον για λεφτά που ουδέποτε είχε λάβει.

Ο Νίκος Παπαϊωάννου, επί σειρά δεκαετιών στέλεχος στον χώρο της δημόσιας ασφάλισης και εκτελών χρέη γενικού διευθυντή στο τ. **ΕΤΑΑ** έως τις αρχές του 2009, οπότε και συνταξιοδοτήθηκε, όπως κατήγγειλε στη «δημοκρατία», όταν τύπωσε τη βεβαίωση αποδοχών 2018 από τη διαδικτυακή πλατφόρμα του ΕΦΚΑ για τη φετινή φορολογική δήλωσή του, διαπίστωσε ότι στο καθαρό φορολογητέο ποσό του είχαν καταλογίσει 24.712,68 ευρώ, τη στιγμή που τα εισοδήματά του

■ **Εδωσαν βεβαίωση, όπου εμφανιζόταν επιπλέον εισόδημα 4.200 €. Ο δικαιούχος κινδύνευε με έξτρα φόρο 800-900 ευρώ!**



Η αρχική βεβαίωση αποδοχών του συνταξιούχου του ΕΦΚΑ Ν. Παπαϊωάννου και η διόρθωση που ακολούθησε

από τις μηνιαίες συντάξεις που είχε λάβει ήταν αρκετά πιο χαμηλά. Η εκτίμησή του επιβεβαιώθηκε όταν μετέβη στην τράπεζα στην οποία διατηρεί τον λογαριασμό του. Με βάση τα στοιχεία που του δόθηκαν, κατέληξε στο γεγονός ότι το 2018 από τις συντάξεις που δικαιούται έλαβε καθαρά 17.728,5 ευρώ!

Το παραδέχθηκαν

Το λάθος στη βεβαίωση αποδοχών 2018 του ΕΦΚΑ «προσπεγράψαν» και οι αρμόδιοι, όταν μετέβη αυτοπροσώπως, στις 26 Ιουνίου, στην υπηρεσία του πρώην Ταμείου από το οποίο συνταξιοδοτείται. Παραδέχτηκαν ότι τα στοιχεία της δεν ήταν σωστά και του έδωσαν «διόρθωση βεβαιώσεως αποδοχών», στην οποία οι ακαθάριστες αποδοχές του ανέρχονταν τελικά στα 20.508,60 ευρώ, δηλαδή ήταν κατά 4.204,08 ευρώ χαμηλότερες! Ο κ. Παπαϊωάννου διαπίστωσε, επίσης, ότι οι κρατήσεις προ φόρων ήταν 12.772,20 ευρώ, ενώ στη βεβαίωση αποδοχών 2018 του ΕΦΚΑ είχαν αναγράψει 11.225,40 ευρώ.

Εάν το πρώην διευθυντικό στέλεχος του τ. **ΕΤΑΑ** δεν είχε αντιληφθεί το λάθος (δεδομένου ότι αρκετοί συνταξιούχοι επαφίενται στη διαδικασία υποβολής των φορολογικών δηλώσεών τους μέσω των λογιστών τους, οι οποίοι αντλούν ως έχουν τα στοιχεία από το σύστημα του ΕΦΚΑ), θα καλούνταν να πληρώσει φό-

ρο της τάξης των 1.800-1.900 ευρώ συνολικά. Μετά τη διόρθωση που έγινε και το λάθος που παραδέχθηκε η υπηρεσία ο συνταξιούχος θα καταβάλει τελικά 1.040 ευρώ.

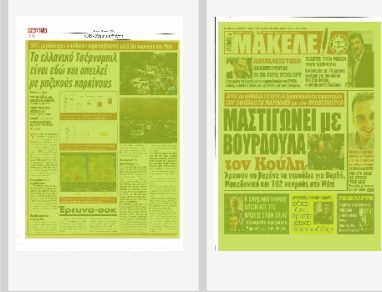
Το λάθος στη βεβαίωση αποδοχών του κ. Παπαϊωάννου ενδέχεται να μην είναι το μόνο που έχει γίνει, δεδομένων των καθημερινών προβλημάτων του μηχανογραφικού συστήματος του ΕΦΚΑ. Γι' αυτό καλό είναι οι απόμαχοι της εργασίας, είτε έχουν είτε δεν έχουν ακόμη υποβάλει τις φορολογικές δηλώσεις τους, να διασταυρώσουν τα στοιχεία που έχουν περιληφθεί στις βεβαιώσεις αποδοχών 2018 του ΕΦΚΑ, μεταβαίνοντας στην τράπεζα στην οποία διατηρούν τον λογαριασμό όπου πιστώνονται οι συντάξεις τους και παίρνοντας αναλυτικά στοιχεία για τις πληρωμές του 2018.

Με βάση αυτά τα δεδομένα, μπορεί να κάνουν τη διασταύρωση με τη βεβαίωση αποδοχών και να διαπιστώσουν κατά πόσο τους πιστώθηκαν ποσά τα οποία ουδέποτε έλαβαν.

Ο κ. Παπαϊωάννου, μάλιστα, με αφορμή το λάθος που έγινε αναίτια σε βάρος του, καλεί τους αρμοδίους να επαναφέρουν την επίσημη αποστολή των βεβαιώσεων αποδοχών σε όλους τους συνταξιούχους, δεδομένου ότι πολλοί δεν έχουν τη γνώση για να βλέπουν τα στοιχεία διαδικτυακά μέσω της πλατφόρμας του ΕΦΚΑ.

Το ελληνικό Τσέρνομπιλ είναι εδώ και απειλεί με μαζικούς καρκίνους

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 24-07-2019
 Επιφάνεια: 880.46 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



50% μεγαλύτερος ο κίνδυνος καρκινογένεσης μετά την πυρκαγιά στο Μάτι

Το ελληνικό Τσέρνομπιλ είναι εδώ και απειλεί με μαζικούς καρκίνους

Επιβαρυνμένη από μέταλλα και οργανικές χημικές ενώσεις, με τον σημαντικότερο κίνδυνο να εντοπίζεται στην ύπαρξη αμιάντου, είναι η ευρύτερη περιοχή στο Μάτι Αττικής.

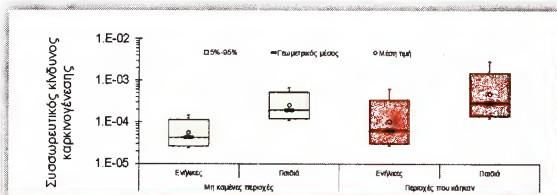
Σε αυτήν τη διαπίστωση καταλήγει η πρώτη ολοκληρωμένη έρευνα εκτίμησης κινδύνου, έναν χρόνο μετά τη φοβική πυρκαγιά, την οποία παρουσίασε ο καθηγητής του τμήματος Χημικών Μηχανικών του ΑΠΘ και υπεύθυνος του Εργαστηρίου Περιβαλλοντικής Μηχανικής και του ερευνητικού κέντρου HERACLES για την Υγεία, Δρ. Δημοσθένης Σαρηγιάννης. Πρόκειται για την πρώτη χρονικά επιστημονική μελέτη στην περιοχή, η οποία πραγματοποιήθηκε μόλις μία εβδομάδα μετά την καταστροφική πυρκαγιά.

Τοξικότητα στο περιβάλλον

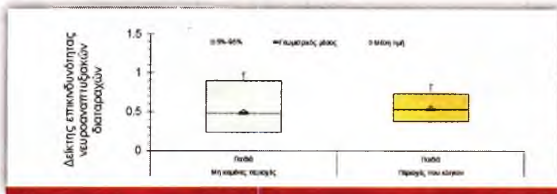
Η συγκεκριμένη έρευνα προχωρά σε εκτίμηση κινδύνου, ερευνώντας την τοξικότητα του περιβάλλοντος σε βάθος χρόνου, με δεδομένο ότι από την καύση εύφλεκτων υλών μπορεί να επιβαρυνθεί ο αέρας και το έδαφος και τα επιφανειακά ύδατα. Η επαναίωση του κύματος με τον άνεμο, επιβαρύνει πάλι τα σωματίδια του αέρα της περιοχής.

Προβληματίζει ο αμιάντος

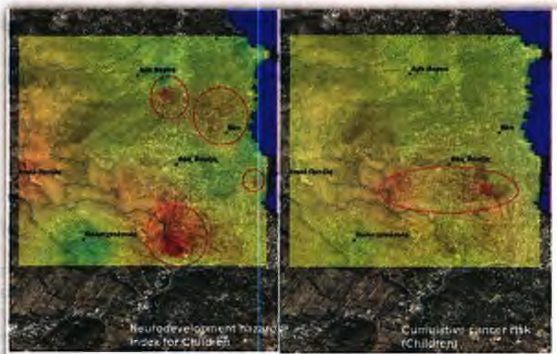
Τεκμηριώνεται και επιστημονικά ότι υπάρχει επιβάρυνση στο Μάτι και σε όλη την περιοχή με μέταλλα και οργανικές χημικές ενώσεις, με τον σημαντικότερο κίνδυνο να



Σχεσιατικός κίνδυνος καρκινογένεσης για ενήλικες και παιδιά ανάμεσα στις πληγείσες και μη περιοχές...



Δείκτης επικινδυνότητας νευροαναπτυξιακών διαταραχών για παιδιά ανάμεσα στις πληγείσες και μη περιοχές...



Επισημάνση των περιοχών αυξημένης επικινδυνότητας που χρήζουν προτεραιότητας στη διαχείριση...

Έρευνα-σοκ

εντοπίζεται στην ύπαρξη αμιάντου. Τα συγκεκριμένα στοιχεία αναδεικνύουν ως προτεραιότητα την άμεση απομάκρυνση από την περιοχή, υλικών που περιέχουν αμιάντο.

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με τα στοιχεία της έρευνας, η οποία είχε υψηλή χωρική ευκρίνεια (αφού η δειγματοληψία έγινε από 40 διαφορετικά σημεία της περιοχής), διαπιστώθηκαν σημαντικές συγκε-



ντρώσεις νικελίου στο έδαφος, το οποίο αποτελεί δείκτη της παρουσίας αμιάντου, γεγονός που προβληματίζει την ομάδα μελέτης και συνιστά τη λήψη μέτρων.

Αναλυτικά τα αποτελέσματα

■ Από τις αναλύσεις και συγκρίνοντας τις τιμές που μετρήθηκαν στην καμένη περιοχή με τις αντίστοιχες τιμές σε μη καμένα εδάφη, παρατηρήθηκε ελεγχόμενη αύξηση (της τάξης του 20% κατά μέσον όρο) των επιπέδων των περισσότερων μετάλλων, ενώ οι διαφορές όσον αφορά τις συγκεντρώσεις των οργανικών ενώσεων κυμαίνονται στα επίπεδα του 20%-50%, με εξαίρεση τους πολυαρωματικούς υδρογονάνθρακες, των οποίων η μέση τιμή σχεδόν διπλασιάστηκε.
 ■ Ενδιαφέρον παρουσιάζει η χωρική διακύμανση της περιβαλλοντικής επιβάρυνσης από την πυρκαγιά, όπου αυξημένες συγκεντρώσεις βαρέων μετάλλων και οργανικών ενώσεων παρουσιάστηκαν σε περιοχές, όπως το Νταού Πεντέλης, το Λύρειο Ίδρυμα, ο Άγ. Ανδρέας, καθώς και στο σημείο δειγματοληψίας επί της οδού Αγίας Ειρήνης, κάτι που καταδεικνύει τη διασπορά των προϊόντων

καύσης σε σημαντικές αποστάσεις από τα σημεία από τα οποία πέρασε η φωτιά.

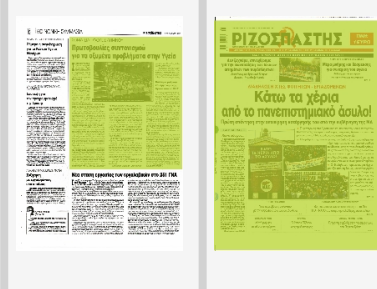
■ Ο κίνδυνος καρκινογένεσης στις περιοχές όπου υπάρχει επιμόλυνση από την πυρκαγιά, είναι περίπου 50% μεγαλύτερος σε σχέση με τις περιοχές που δεν υπήρξε επιμόλυνση, ενώ ο κίνδυνος νευροαναπτυξιακών διαταραχών για τα παιδιά είναι 21% μεγαλύτερος.

Για την αντιμετώπιση του προβλήματος, προτείνονται τα ακόλουθα βήματα:

- Ανανέωση της δειγματοληψίας στις ίδιες θέσεις και μέτρηση ιών αμιάντου για να ελεγχθεί ο πραγματικός υπολειπόμενος κίνδυνος τώρα.
- Άμεση απομάκρυνση απορριμμάτων που περιέχουν αμιάντο με ασφαλείς διαδικασίες από εταιρείες εξειδικευμένες στη διαχείριση επικίνδυνων αποβλήτων.
- Αφαίρεση των πρώτων 2-3 εκατοστών του εδάφους σε περιοχές με υψηλότερο κίνδυνο καρκινογένεσης (είτε από τον αμιάντο είτε από όλες τις άλλες πηγές πέρα του αμιάντου). Το χώμα που θα απομακρυνθεί θα πρέπει να το διαχειριστούμε ως επικίνδυνο απόβλητο.

Πρωτοβουλίες συντονισμού για τα οξυμένα προβλήματα στην Υγεία

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 24-07-2019
Επιφάνεια: 429.74 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ ΛΗΜΝΟΥ

Πρωτοβουλίες συντονισμού για τα οξυμένα προβλήματα στην Υγεία

Σύσκεψη για τα οξυμένα προβλήματα στην Υγεία πραγματοποιήσαν την περασμένη Πέμπτη με μαζική συμμετοχή **σωματεία και φορείς της Λήμνου**.

Η σύσκεψη έγινε με πρωτοβουλία του **Σωματείου Εργαζομένων Νοσοκομείου Λήμνου** και του **Ιατρικού Συλλόγου** του νησιού, στο κινηματοθέατρο «ΜΑΡΟΥΛΑ» στη Μύρινα Λήμνου. Από τη σύσκεψη αναδείχθηκε και συ-



Στιγμιότυπο από τη σύσκεψη σωματείων και φορέων του νησιού

γκροτήθηκε **Συντονιστική Επιτροπή Φορέων**, με στόχο να διοργανωθεί το επόμενο διάστημα μαζική κινητοποίηση.

Μέσα από τη συζήτηση αναδείχθηκαν τα σοβαρά προβλήματα λειτουργίας του **νοσοκομείου**, οι μεγάλες ελλείψεις σε γιατρούς, ενώ σημειώθηκαν επίσης η έλλειψη ιατροπαιδαγωγικού **κέντρου** και η υποβάθμιση των υπηρεσιών του υποκαταστήματος του ΕΦΚΑ της Λήμνου.

Ενδεικτική της άθλιας κατάστασης, που επικρατεί και στο συγκεκριμένο **νοσοκομείο** εξαιτίας της αντιλαϊκής πολιτικής, είναι και η αγωνία που εξέφρασαν ασθενείς καρκινοπαθείς, οι οποίοι λόγω έλλειψης ογκολόγου στο **νοσοκομείο** είναι αναγκασμένοι να μετακινούνται εκτός Λήμνου για να κάνουν τις χημειοθεραπείες τους.

Μιλώντας στη σύσκεψη, ο **πρόεδρος του Νομαρχιακού Τμήματος Λήμνου της ΑΔΕΔΥ, Κώστας Μαδυτινός**, υπογράμμισε μεταξύ άλλων ότι πέρα από την καταγραφή των προβλημάτων, έχει σημασία οι διεκδικήσεις και η συντονισμένη δράση να στρέφονται ενάντια στις ίδιες τις αιτίες των προβλημάτων, «που είναι οι πολιτικές της ΕΕ και των μνημονίων

τα οποία ψήφισαν και εφαρμόζουν όλες οι κυβερνήσεις των κομμάτων ΣΥΡΙΖΑ, ΝΔ, ΚΙΝΑΛ/ΠΑΣΟΚ. Είναι οι πολιτικές που επιβάλλουν την ιδιωτικοποίηση και εμπορευματοποίηση της δημόσιας Υγείας, που περικόπτουν την κρατική χρηματοδότηση στα **νοσοκομεία**, που τα οδηγούν στο να λειτουργούν με επιχειρηματικά κριτήρια, που υποβαθμίζουν τις δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και μεταφέρουν ευθύνες και αρμοδιότητες στην Τοπική Διοίκηση, φορτώνοντας με επιπλέον φόρους τους δημότες».

Η Συντονιστική Επιτροπή Φορέων Λήμνου, μεταξύ άλλων, απαιτεί:

– Αμεση στελέχωση του **Νοσοκομείου Λήμνου** με το μόνιμο ιατρικό και λοιπό προσωπικό που προβλέπει ο ισχύων Οργανισμός λειτουργίας του. Νέο Οργανισμό που να ανταποκρίνεται στις ανάγκες των κατοίκων ενός ακριτικού νησιού όπως είναι η Λήμνος.

– Κάλυψη του **νοσοκομείου** με τον απαραίτητο ιατρικό και τεχνολογικό εξοπλισμό.

– Λειτουργία **Μονάδας Εντατικής Θε-**

ραπείας και Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας.

– Στελέχωση όλων των αγροτικών ιατρείων με μόνιμο προσωπικό. Στελέχωση του Τοπικού Ιατρείου Μύρινας (πρώην Ι-ΚΑ) με δύο μόνιμους γιατρούς.

Κάλεσμα μαζικού και οργανωμένου αγώνα από το ΚΚΕ

Σε χαιρετισμό που απέστειλε στους διοργανωτές της σύσκεψης, η βουλευτής Λέσβου του ΚΚΕ, **Μαρία Κομνηνάκα**, μεταξύ άλλων υπογράμμισε την ανάγκη «να αναπτυχθούν

αγώνες μέσα από τα σωματεία και τους φορείς του νησιού, να δυναμώσει η οργάνωση λαϊκών κινητοποιήσεων που να βάζουν στόχο την ικανοποίηση των σύγχρονων λαϊκών αναγκών και στον τομέα της Υγείας. Το ΚΚΕ, μέσα και έξω από τη Βουλή, θα σταθεί στο πλευρό των αγωνιζόμενων λαϊκών στρωμάτων».

Αντίστοιχο κάλεσμα αγώνα απευθύνει σε όλους τους κατοίκους του νησιού και η **Τομεακή Επιτροπή Λήμνου του ΚΚΕ**, σε ανακοίνωση που εξέδωσε μετά τη σύσκεψη.

Παράλληλα, επισημαίνοντας τον αποπροσανατολιστικό χαρακτήρα ορισμένων απόψεων που ακούστηκαν στη σύσκεψη, π.χ. περί «κακοδιοίκησης του **νοσοκομείου**», τονίζει ότι «η κάθε διοίκηση εφαρμόζει την ανθυγιεινή πολιτική της κυβέρνησης και του υπουργείου Υγείας».

Και καταλήγει: «Καλούμε τους κατοίκους του νησιού μαζί με τα ταξικά σωματεία να προχωρήσουν σε άμεσους μαζικούς και οργανωμένους αγώνες με το πλαίσιο αιτημάτων των σωματείων. Αυτός είναι ο μόνος δρόμος για να έχουμε την υγεία μας χωρίς να βάζουμε το χέρι βαθιά στην τσέπη».

Σήμερα η συγκέντρωση για το Κέντρο Υγείας Μεγάρων

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	24-07-2019
Επιφάνεια:	57.14 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Σήμερα η συγκέντρωση για το Κέντρο Υγείας Μεγάρων

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην κεντρική πλατεία Μεγάρων διοργανώνουν σήμερα Τετάρτη, στις 7 μ.μ., σωματεία και φορείς της Δυτικής Αττικής, με τα εξής κύρια αιτήματα: Να στελεχωθεί το Κέντρο Υγείας Μεγάρων με μόνιμους γιατρούς και εργαζόμενους. Να επανέλθει σε καθημερινή 24ωρη λειτουργία. Να δημιουργηθούν Περιφερειακά Ιατρεία σε Ν. Πέραμο, Κινέτα και Αλεποχώρι. Να ενισχυθεί το «Θριάσιο» Νοσοκομείο με προσωπικό.

Η απόφαση για την κινητοποίηση πάρθηκε σε σύσκεψη σωματείων και φορέων της περιοχής που πραγματοποιήθηκε την περασμένη Πέμπτη.

Πηγή:	ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	24-07-2019
Επιφάνεια:	116.69 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ ΓΙΑ ΤΟ ΠΛΑΦΟΝ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΥΓΕΙΑΣ: ΘΕΤΟΥΝ ΣΕ ΑΜΕΣΟ ΚΙΝΔΥΝΟ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΧΙΛΙΑΔΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ

Τη διαμαρτυρία της για το πλαφόν σε απεικονιστικές εξετάσεις υγείας εκφράζει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Πολιτικών Συνταξιούχων (ΠΟΠΣ) με σχετική ανακοίνωση που εξέδωσε.

Συγκεκριμένα, αναφέρει: «Πολλά, μεγάλα και σοβαρά προβλήματα, που θέτουν σε άμεσο κίνδυνο την υγεία χιλιάδων ασφαλισμένων και, κυρίως, συνταξιούχων, έχει προκαλέσει η απόφαση της διοίκησης του **ΕΟΠΥΥ** για ορισμένο αριθμό αξονικών και μαγνητικών εξετάσεων που θα πραγματοποιεί μηνιαίως κάθε διαγνωστικό **κέντρο**».

«Μετά την απόφαση αυτή, τα διαγνωστικά **κέντρα** επικαλούνται ότι συμπλήρωσαν το πλαφόν - άγνωστο πότε - και απαιτούν πληρωμή της εξέτασης» υποστηρίζει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Πολιτικών Συνταξιούχων, σημειώνοντας ότι για την εκτέλεση της εξέτασης σε **δημόσιο νοσοκομείο** απαιτείται αναμονή 2-3 μηνών τουλάχιστον.

«Τις δίκαιες διαμαρτυρίες και την αγανάκτησή τους για τη μεγάλη αυτή ταλαιπωρία» μεταφέρουν οι συνταξιούχοι, διά της Ομοσπονδίας, «στο νέο **υπουργό Υγείας**, ελπίζοντας ότι θα δείξει ζοηρό και άμεσο ενδιαφέρον, αφού αφορά το σπουδαιότερο αγαθό, την υγεία», όπως επισημαίνεται στην ανακοίνωση.

Πηγή: ΦΙΛΕΛΕΥΘΕΡΟΣ

Σελ.: 1,16

Ημερομηνία έκδοσης: 24-07-2019

Επιφάνεια: 993.52 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 3500

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΗΧΟΓΡΑΦΟΥΣΕ ΤΟΝ ΣΤΟΥΡΝΑΡΑ

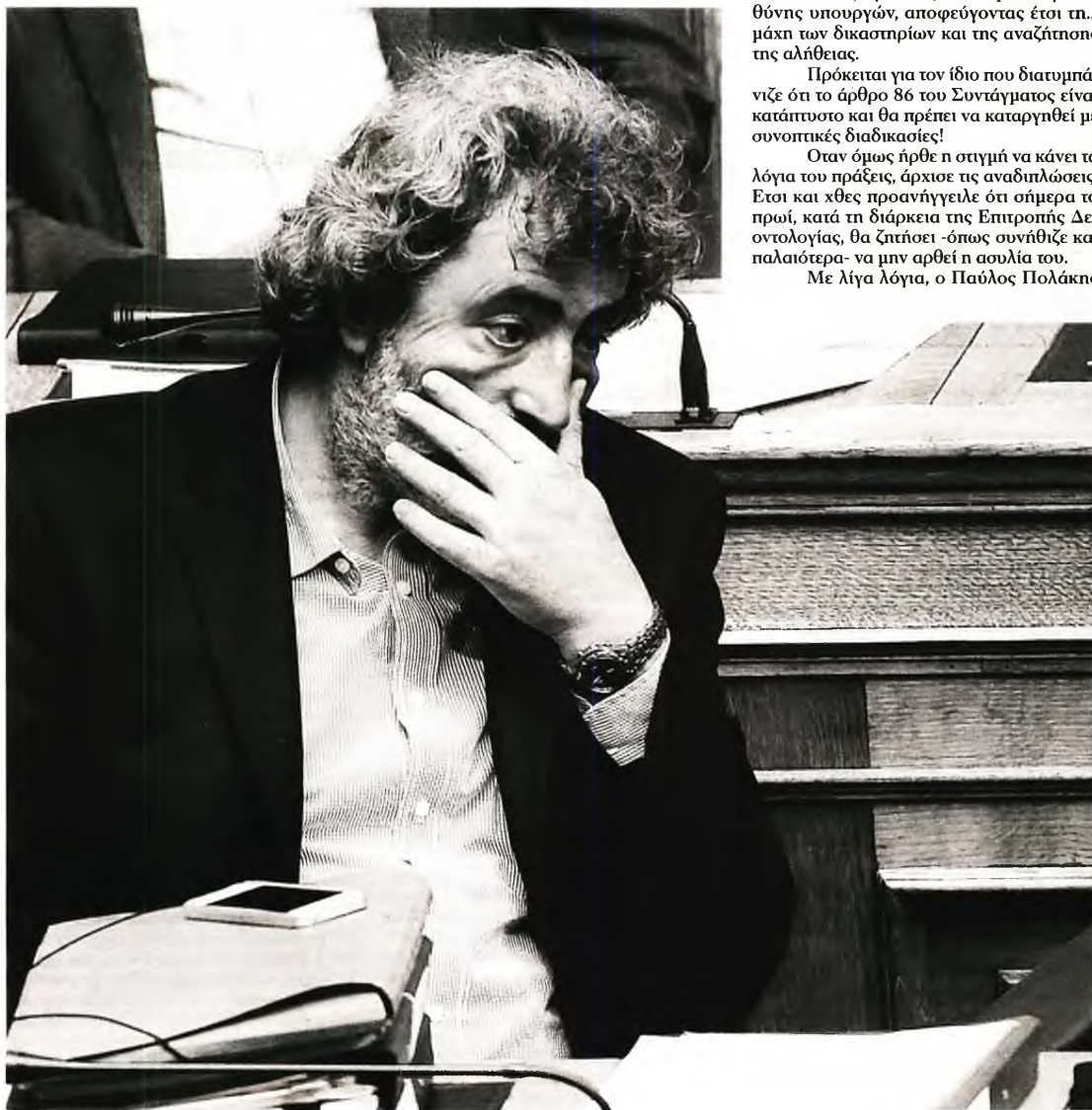
**ΠΑΡΑΚΑΛΙΑ ΠΟΛΑΚΗ
ΓΙΑ ΥΠΟΥΡΓΙΚΗ ΑΣΥΛΙΑ
ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ
ΤΩΝ ΣΥΝΟΜΙΛΙΩΝ**

ΣΕΛ. 16

ΚΡΥΒΕΤΑΙ ΠΑΛΙ Ο ΠΟΛΑΚΗΣ

Ο «ΝΤΕΛΙΚΑΝΗΣ» ΠΟΥ ΕΓΙΝΕ... ΚΑΝΙΣ

Ο πρώην υπουργός κάνει ό,τι περνάει από το χέρι του για να αποφύγει τον έλεγχο της Δικαιοσύνης, κρυπτόμενος πίσω από τον «κατάπτυστο» όπως έλεγε- νόμο περί ευθύνης υπουργών, παρότι η περίπτωση του δεν εμπίπτει στη συγκεκριμένη διάταξη



ΤΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΔΙΑΜΑΝΤΗ

Πίσω από τη βουλευτική ασυλία και το νόμο περί ευθύνης υπουργών προανήγγειλε ότι θα κρυφτεί ο Παύλος Πολάκης, ο οποίος καλείται σήμερα στην Επιτροπή Δεοντολογίας της Βουλής σχετικά με δύο δικογραφίες που βρίσκονται στη Βουλή και αφορούν την παράνομη ηχογράφηση της «απειλητικής» κλήσης που είχε κάνει στον διοικητή της ΤτΕ (και αργότερα διέρρευσε σε φιλοκυβερνητικά ΜΜΕ) για το δάνειο των 100.000 ευρώ από την Τράπεζα Αττικής και για τα όσα συκοφαντικά έχει πει για το πρώην στέλεχος του ΚΕΕΛΠΝΟ, Σταμάτι Πουλή.

Ο Παύλος Πολάκης θα μείνει στην κοινοβουλευτική ιστορία ως ο πολιτικός που ζητούσε, περισσότερο από κάθε άλλον, να ενταχθεί στις πρόνοιες του νόμου περί ευθύνης υπουργών, αποφεύγοντας έτσι τη... μάχη των δικαστηρίων και της αναζήτησης της αλήθειας.

Πρόκειται για τον ίδιο που διατυμπάνιζε ότι το άρθρο 86 του Συντάγματος είναι κατάπτυστο και θα πρέπει να καταργηθεί με συνοπτικές διαδικασίες!

Όταν όμως ήρθε η στιγμή να κάνει τα λόγια του πράξεις, άρχισε τις αναδιπλώσεις. Έτσι και χθες προανήγγειλε ότι σήμερα το πρωί, κατά τη διάρκεια της Επιτροπής Δεοντολογίας, θα ζητήσει -όπως συνήθιζε και παλαιότερα- να μην αρθεί η ασυλία του.

Με λίγα λόγια, ο Παύλος Πολάκης

ζητάει προνομακιά μεταχείριση από την Επιτροπή, μολονότι οι δικογραφίες εναντίον του έχουν διαβιβαστεί στη Βουλή ως βουλευτικές. Και μάλιστα πριν από την 7η Ιουλίου, δηλαδή κατά την περίοδο διακυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ! Τώρα, ο πρώην υπουργός, γνωρίζοντας τις χρονοβόρες διαδικασίες μιας προανακριτικής επιτροπής και το γεγονός ότι (εύκολα) πολιτικοποιούνται και μένουν σε επίπεδο εντυπώσεων, επιχειρεί να δείξει πως δεν φοβάται τη σύσταση μιας τέτοιας εναντίον του. Καλεί τη Ν.Δ. να καταθέσει πρόταση σύστασης προανακριτικής επιτροπής για να διερευνηθούν οι υποθέσεις, ενώ «ψέγει» τους εισαγγελέες επειδή απέστειλαν τις δικογραφίες ως βουλευτικές και όχι ως υπουργικές, με δεδομένο ότι εκείνη την περίοδο είχε το χαρτοφυλάκιο της Υγείας. Να σημειωθεί, όμως, ότι η υπόθεση με τις παράνομες ηχογραφήσεις καμία σχέση δεν έχει με τα υπουργικά του καθήκοντα, αφού το περιβόητο δάνειο το έλαβε ως φυσικό πρόσωπο.

Την περασμένη Κυριακή, κατά τη διάρκεια των προγραμματικών δηλώσεων, ο κ. Πολάκης στη Βουλή ύψωνε πάλι το δίθηεν ανάστημά του. «Επειδή κάποια πουλκία μου είπαν ότι την επόμενη εβδομάδα οι πρώτες άρσεις ασυλίας που θα έρθουν αφορούν εμένα -μίνυση του κ. Στουρνάρα και του κ. Πουλή από το ΚΕΕΛΠΝΟ- θέλω να πω ότι είμαι εδώ και τους περιμένο. Και θα ελέγξουμε και όλες τις υποθέσεις που εμείς στείλαμε στη Δικαιοσύνη για να μην κοκκουλωθούν», διατυμπάνιζε. Αλλά λίγες μέρες αργότερα άλλαξε πλήρως τη ρητορική του. Αν φοβήθηκε την τακτική Δικαιοσύνη το γνωρίζει μόνο ο ίδιος, αλλά το σίγουρο είναι ότι εκείνος επιθυμεί η υπόθεση να παραμείνει στη Βουλή.

Χθες ο ίδιος άνθρωπος έλεγε ότι «σύμφωνα με το Σύνταγμα, σύντομα θα έλθουν οι προθεσμίες έγκλησης και η υπόθεση ουσιαστικά θα θεωρούνταν ανέγκλητη.

Συγκεκριμένα, για την υπόθεση Πουλή, το άρθρο 61 παρ. 2 του Συντάγματος αναφέρει ότι η Βουλή θα πρέπει να αποφανθεί μέσα σε σαράντα πέντε ημέρες αφότου η έγκληση περιήλθε στον πρόεδρο της Βουλής, ενώ αντίστοιχα για την υπόθεση Στουρνάρα, σύμφωνα με το άρθρο 62, θα πρέπει η Βουλή να αποφανθεί μέσα σε τρεις μήνες αφότου η δικογραφία φτάσει στον πρόεδρο.

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ

Μέχρι πριν από λίγο διάστημα οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ, με εντολή... Τσίπρα, φρόντιζαν ώστε ο κ. Πολάκης να μην έχει «τρεξίματα» με τη Δικαιοσύνη. Για παράδειγμα, τον περασμένο Απρίλιο, στην Επιτροπή Δεοντολογίας εισήχθη το αίτημα άρσης ασυλίας του πρώην υπουργού έπειτα από μήνυση του Αδωνι Γεωργιάδη. Το αποτέλεσμα ήταν οι σύντροφοί του στον ΣΥΡΙΖΑ να τον βγάλουν λάδι, μετατρέποντας τη δικογραφία σε υπουργική. Κάτι αντίστοιχο έγινε ύστερα από έγκληση της Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Υπαλλήλων (ΠΟΕΔΗΝ) για συκοφαντική δυσφήμιση.

Συνολικά, τουλάχιστον δέκα φορές στελέχη του ΣΥΡΙΖΑ έχουν απαιτήσει να ενταχθούν στις ευεργετικές διατάξεις του νόμου περί ευθύνης υπουργών. Πρωταθλής ήταν με διαφορά ο Πάνος Καμμένος, καθώς τουλάχιστον έξι φορές είχε «αθωωθεί» από τους βουλευτές της τότε πλειοψηφίας. Στον μακρύ κατάλογο συμπεριλαμβάνονται επίσης ο Νίκος Παππάς, η Ολγα Γεροβασιλή κ.ά.

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	24-07-2019
Επιφάνεια:	498.69 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



• ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΝΕΟ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ

SOS εκπέμπει η ΠΟΕΔΗΝ για τα δημόσια νοσοκομεία

Έναν εκτενή κατάλογο με τα προβλήματα του συστήματος δημόσιας υγείας δημοσιοποίησε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), με αφορμή την αλλαγή της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, δηλώνοντας παράλληλα προς τους επικεφαλής της Αριστοτέλους, ότι βρίσκεται στη διάθεσή τους για εποικοδομητικό διάλογο.

ΑΘΗΝΑ, 23.

Με την ανακοίνωσή της, η ΠΟΕΔΗΝ, επισημαίνει στον **υπουργό Υγείας** κ. Βασίλη Κικίλια και τον υφυπουργό κ. Βασίλη Κοντοζαμάνη, τις διαχρονικές παθογένειες του ΕΣΥ, δηλαδή την ελλιπή χρηματοδότηση, το μειωμένο προσωπικό σε όλους τους τομείς και τα κομματικά στελέχη της διοίκησης και ζητεί στοχευμένα την αντιμετώπιση κάθε μιας από αυτές τις παθογένειες. Παρατηρεί, δε, πως και στα τρία αυτά σημεία υπάρχει κενό στις προγραμματικές δηλώσεις της κυβέρνησης.

«Στις προγραμματικές δηλώσεις δεν ανακοινώθηκε συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα αύξησης των δημοσίων δαπανών υγείας και της χρηματοδότησης των **Νοσοκομείων**, που ειδικά τους τελευταίους μήνες κάθε έτους είναι σε τραγική οικονομική κατάσταση. Η κρατική χρηματοδότηση στα **Νοσοκομεία** είναι εφέτος 786 εκ. ευρώ και χρειάζεται γενναία αύξηση» αναφέρει η Ομοσπονδία. Υπενθυμίζει, δε, πως στον **ΕΟΠΥΥ** αποδίδεται 6% εισφορά για υγειονομική περίθαλψη επί των μισθών και των συντάξεων, που θα πρέπει να επενδύεται.

Τραγική είναι η κατάσταση των **Νοσοκομείων** σε στελέχωση, επισημαίνει η ΠΟΕΔΗΝ, προσθέτοντας πως οι κενές οργανικές θέσεις αγγίζουν τις 45.000 και ότι οι 25.000 «χάθηκαν» κατά τα μνημονιακά χρόνια. Την ίδια ώρα, οι συμβασιούχοι που υπηρετούν στα **νοσοκομεία** και των οποίων οι συμβάσεις λήγουν το πρώτο εξάμηνο του 2020, ανέρχονται στους 12.000.

«Στις 2.500 προσλήψεις που ανακοινώθηκαν από την κυβέρνηση, δεν ξεκαθαρίστηκε εάν συμπεριλαμβά-



νονται οι 1.116 της προκήρυξης 2Κ/2019 που είναι σε αντικατάσταση αντίστοιχου αριθμού υπηρετούντων Επικουρικού προσωπικού» αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ και υπενθυμίζει πως ο αριθμός των προσλήψεων μετά από τόσα χρόνια μηδενικών προσλήψεων, δεν επιλύει το μείζον πρόβλημα.

«Δεν ανακοίνωσε η κυβέρνηση στις προγραμματικές δηλώσεις, τι προτίθεται να κάνει με τους 12.000 συμβασιούχους των **Νοσοκομείων** ούτε ακούσαμε τι πρόκειται να γίνει με το πρώην εργολαβικό προσωπικό που υπηρετεί με συμβάσεις εργασίας και εάν προτίθενται το υπουργείο Υγείας να εκδιώξει τους εργολάβους και στα άλλα **Νοσοκομεία**, που παραμένουν με προσωρινές δικαστικές αποφάσεις παρά την απόφαση του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου» θέτει κρίσιμα ερωτήματα προς την Αριστοτέλους η ΠΟΕΔΗΝ.

Όχι στις συμπράξεις ιδιωτικού δημοσίου τομέα

Την αντίθεσή της στις συμπράξεις ιδιωτικού δημοσίου τομέα για τον ιατρικό και τεχνολογικό εξοπλισμό στα **δημόσια νοσοκομεία** διατυπώνει με κατηγορηματικό τόνο η ΠΟΕΔΗΝ, εκτιμώντας πως «οι ιδιώτες θα πλουτίζουν εκ του ασφαλούς σε βάρος του Δημοσίου και από τις σπέρες των ασθενών».

Ζητεί ακόμη η ΠΟΕΔΗΝ την αποσυμφόρνηση των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών και την ανάπτυξη της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

«Η κατάσταση στα ΤΕΠ για να διορθωθεί θέλει προσλήψεις Ιατρικού, Νοσηλευτικού και λοιπού Προσωπικού, όπως επίσης απαραίτητη είναι η λειτουργία των Ιατρικών Μηχανημάτων για διάγνωση και θεραπεία, ώστε να αποφεύγονται άσκοπες και επικίνδυνες διακομιδές» αναφέρει.

Υπενθυμίζει επίσης ότι 527 Τραυματιοφορείς, πρώην σχολικοί φύλακες, που είναι σημαντικοί στην εξυπηρέτηση των περιστατικών στα ΤΕΠ μετατάχθηκαν ρουσφετολογικά προεκλογικά στους Δήμους και τονίζει πως τα κενά είναι δυσαναπλήρωτα.

Η Ομοσπονδία χαιρετίζει τις εξαγγελίες της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας και του πρωθυπουργού για τα μέτρα που θα βελτιώσουν την πρόσβαση των καρκινοπαθών στη θεραπεία τους. Τέλος, ζητεί να μάθει τι προτίθεται να πράξει η κυβέρνηση με τον νέο τρόπο τιμολόγησης των φαρμάκων, υπενθυμίζοντας το φιάσκο της προηγούμενης ηγεσίας η οποία δεν εξέδωσε ποτέ τον κατάλογο τιμών, όπως είχε προαναγγείλει διότι με βάση τον νόμο που η ίδια είχε ψηφίσει, προέκυπταν αυξήσεις στις τιμές των φαρμάκων.