



Blogs Monitoring Report

Τρίτη, 05 Φεβρουαρίου 2013

Τίτλος :

«Μπλόκο» νοσοκομειακών γιατρών στα νόμιμα φακελάκια! Τι θα γίνει στο ΕΣΥ

Μέσο :

<http://www.newsnow.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.newsnow.gr/>

Αιτία σύγκρουσης με το υπουργείο Υγείας φαίνεται ότι θα αποτελέσει για τους νοσοκομειακούς γιατρούς (ΟΕΝΓΕ) μια πιθανή νομιμοποίηση της πληρωμής γιατρών δημοσίων νοσοκομείων με τη μέθοδο της επισημοποίησης του μαύρου χρήματος, το γνωστό μας φακελάκι δηλαδή.

Η πρόθεση της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας να νομιμοποιήσει με έναν τρόπο το «φακελάκι» στο ΕΣΥ, δίνοντας το δικαίωμα σε ορισμένους; Γιατρούς για επιπλέον αμοιβές από τους ασθενείς, έχει προκαλέσει ήδη την έντονη αντίδραση της Ομοσπονδίας των Νοσοκομειακών γιατρών (ΟΕΝΓΕ).

Ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Δημήτρης Βαρνάβας χαρακτηρίζει κοινωνικό έγκλημα



τον χρηματισμό ενώ υπενθυμίζει ότι πολλές φορές η ΟΕΝΓΕ έχει κάνει καμπάνιες ενάντια στο φακελάκι και κάθε άλλο τρόπο χρηματισμού των γιατρών του ΕΣΥ.

Μάλιστα η ΟΕΝΓΕ παροτρύνει τους ασθενείς να προσφεύγουν στα συνδικαλιστικά όργανα και στους ιατρικούς συλλόγους και να καταγγέλλουν φαινόμενα χρηματισμού των γιατρών.

Να σημειωθεί ότι η ηγεσία του υπουργείου Υγείας δέχθηκε πρόσφατα πρόταση από την Πανελλήνια Ιατρική Εταιρεία Συντονιστών Διευθυντών ΕΣΥ να έχουν το δικαίωμα να ασκούν μερικό ιδιωτικό έργο και οι Διευθυντές του συστήματος μέσα στα δημόσια νοσοκομεία καταβάλλοντας ένα αντίτιμο. Μια πρόταση που κατατέθηκε στον υπουργό Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζο και ο οποίος την εξετάζει θετικά. Ήδη έχει αναθέσει σε ομάδα συνεργατών του την επεξεργασία του σχεδίου ώστε να βρεθεί τρόπος εφαρμογής.



Τίτλος :

**τροποποιημένο καταστατικό της Πανελλήνιας Ένωσης
Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων**

Μέσο :

<http://pefni.wordpress.com/>

Δημοσίευμα :

<http://pefni.wordpress.com/2013/02/04/%cf%84%cf%81%ce%bf%cf%80%ce%bf%ce%b9%ce%b7%ce%bc%ce%ad%ce%bd%ce%bf-%ce%ba%ce%b1%cf%84%ce%b1%cf%83%cf%84%ce%b1%cf%84%ce%b9%ce%ba%ce%bf-%cf%84%ce%b7%cf%82-%cf%80%ce%b1%ce%bd%ce%b5%ce%bb/>

Τροποποιημένο καταστατικό της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄

ΕΠΩΝΥΜΙΑ – ΕΔΡΑ – ΣΚΟΠΟΣ – ΜΕΣΑ

Άρθρο 1

(Επωνυμία)

1) Ιδρύεται πρωτοβάθμια συνδικαλιστική οργάνωση με την επωνυμία «ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ Ν.Π.Δ.Δ», με συντετμημένο τίτλο «Π.Ε.Φ.Ν.Ι»

2) Ο Σύλλογος έχει σφραγίδα κυκλική με την πλήρη επωνυμία του στην περιφέρεια και στο κέντρο φαρμακευτικό σήμα και το έτος ίδρυσής του.

Άρθρο 2

(Έδρα)

Έδρα του Σωματείου ορίζεται η Αθήνα και συγκεκριμένα το επί της οδού Μιχαλακοπούλου αρ.99 ιδιόκτητο ισόγειο διαμέρισμα.

Άρθρο 3

(Σκοποί)



Σκοποί του Σωματείου είναι:

α. Η διαφύλαξη, προστασία και προαγωγή των κοινών εργασιακών, ασφαλιστικών, ηθικών, οικονομικών και συνδικαλιστικών συμφερόντων των μελών του.

β. Η βελτίωση της θέσης των μελών του, καθώς και η προστασία, προαγωγή και διερεύνηση των εργασιακών, κοινωνικοασφαλιστικών και συνδικαλιστικών δικαιωμάτων τους καθώς και η προάσπιση της ελεύθερης και ακώλυτης ασκήσεώς τους.

γ. Η σύσφιγξη των σχέσεων μεταξύ των μελών του Συλλόγου με εκδηλώσεις επιστημονικού, μορφωτικού και κοινωνικού περιεχομένου, και

δ. Η συμβολή στη βελτίωση και ανάπτυξη της αποδοτικότητας του εργοδότη για την καλλίτερη εκπλήρωση της αποστολής του, προς όφελος και των εργαζομένων του.

ε. Η προαγωγή της νοσοκομειακής φαρμακευτικής και της φαρμακευτικής επιστήμης εν γένει, εντός των νοσηλευτικών ιδρυμάτων και η παροχή κάθε δυνατής ενίσχυσης για την εφαρμογή των επιστημονικών δεδομένων για την εξύψωση της παρεχόμενης φαρμακευτικής περίθαλψης από το κράτος.

.....Μορείτε να διαβάσετε τη συνέχεια στο παρακάτω link :

Τίτλος :

ΙΣΑ.Το συνεχιζόμενο «έγκλημα» απέναντι στους νέους γιατρούς της χώρας μας

Μέσο :

<http://medispin.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα:

[http://medispin.blogspot.gr/2013/02/blog-post_1137.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+\(MEDISPIN\)](http://medispin.blogspot.gr/2013/02/blog-post_1137.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+(MEDISPIN))

1 στους 3 γιατρούς της Αθήνας είναι άνεργος ή υποαπασχολούμενος ή μετανάστης
4 στους 5 νέους γιατρούς είναι άνεργοι ή υποαπασχολούμενοι ή μεταναστεύουν στο εξωτερικό

Γραφείο Εύρεσης Εργασίας για τους άνεργους και υποαπασχολούμενους γιατρούς της Αθήνας ιδρύει ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών

Το τεράστιο έγκλημα κατά των νέων γιατρών όλα αυτά τα χρόνια που οδήγησε την ανεργία και την υποαπασχόληση να εγγίζει το 2013 το 37,5% του ιατρικού δυναμικού της Αθήνας, κατέδειξε ο Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών κος Γιώργος Πατούλης στη Συνέντευξη Τύπου του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών που πραγματοποιήθηκε σήμερα στα γραφεία του.

Θλιβερά και άκρως ανησυχητικά αποδεικνύονται τα στοιχεία του ΙΣΑ για τους νέους γιατρούς της Αθήνας, οι οποίοι βρίσκουν σήμερα όλες τις πόρτες «κλειστές», σε ένα κράτος που οι προσλήψεις αποτελούν μακρινό παρελθόν.

Το 2007 οι εξειδικευμένοι άνεργοι γιατροί της Αθήνας ήταν 592 ενώ το 2012 έφθασαν τους 1191, δηλαδή μέσα σε μία πενταετία οι άνεργοι εξειδικευμένοι γιατροί της Αθήνας περίπου ΔΙΠΛΑΣΙΑΣΤΗΚΑΝ.

Παράλληλα, το ποσοστό του υψηλότερου εξειδικευμένου ιατρικού δυναμικού που φεύγει στο εξωτερικό ΠΕΝΤΑΠΛΑΣΙΑΣΤΗΚΕ. Ενώ το 2007 οι εξειδικευμένοι γιατροί που έφυγαν ήταν 292, το 2012 ήταν 1166

Μετά από τόσα χρόνια, στη χώρα του Ιπποκράτη, το κράτος μας εξωθεί στη μετανάστευση το πιο υψηλότερου επιπέδου επιστημονικό δυναμικό της.

Αυτούς τους γιατρούς, το 2013, η Ελλάδα τους διώχνει.

«Το έγκλημα τεράστιο – οι ιθύνοντες φέρουν βαρύτατες ευθύνες και οφείλουν να λογοδοτήσουν.

Με έναν υγειονομικό χάρτη στα σπάργανα, με νησιά, κέντρα υγείας, νοσοκομεία σε λειτουργική κατάρρευση και χωρίς γιατρούς, με ένα δυναμικό χιλιάδων νέων γιατρών στο πουθενά, με την πρόληψη της υγείας στα αζήτητα, κυριολεκτικά ισοπεδώνεται ό,τι έχει απομείνει από το Σύστημα Υγείας.

Ως ΙΣΑ, από το 1998, καταθέσαμε πόνημα για τον τρόπο διαχείρισης του ιατρικού δυναμικού σε βάθος χρόνου, μέσα από αναλογιστική μελέτη που πραγματοποιήσαμε, ώστε να μη φθάσουμε στα σημερινά αδιέξοδα» δήλωσε ο κος Πατούλης, Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, στο κατώφλι του 2013, προτείνει εδώ και τώρα:

- 1) Να ανοίξουν στα νοσοκομεία νέες θέσεις εργασίας νοσοκομειακών γιατρών για τους νέους εξειδικευμένους συναδέλφους, να προσληφθούν οι επιλεγέντες από τα ΣΚΕΟΠΝΙ, και να αξιοποιηθεί στο μέγιστο δυνατό βαθμό το υφιστάμενο ιατρικό δυναμικό της χώρας προς όφελος του Έλληνα ασφαλισμένου.
- 2) Να καταρτιστεί άμεσα ο κατάλληλος Υγειονομικός Χάρτης που θα ανταποκρίνεται στις ανάγκες για ποιοτική παροχή υπηρεσιών στην Α'βάθμια και τη Β' βάθμια Υγεία.
- 3) Να επανδρωθούν με εξειδικευμένο ιατρικό δυναμικό αθλητικοί χώροι, εργασιακοί χώροι, τουριστικές ξενοδοχειακές μονάδες, σχολικά συγκροτήματα, πλοία κλπ
- 4) Να απορροφηθούν νέοι γιατροί κλινικοί και εργαστηριακοί σε επιδοτούμενα προγράμματα πρόληψης του γενικού πληθυσμού (εμβολιαστικές εκστρατείες, ανιχνευτικό έλεγχο νοσημάτων)

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών θα σταθεί σε κάθε γιατρό μέλος του και θα τον στηρίξει όπως και όσο μπορεί. Το 2013 δημιουργούμε Γραφείο Εύρεσης Εργασίας, όπου θα καταγράφονται οι προσφερόμενες θέσεις εργασίας και θα ενημερώνονται οι ενδιαφερόμενοι γιατροί του ΙΣΑ. Επίσης, θα επανεξετάσουμε τη δυνατότητα σύμπραξης μεταξύ γιατρών για τη δημιουργία πολυϊατρείων.

Καλούμε τον κ. Πρωθυπουργό, τους Αρχηγούς των Κομμάτων και τους Βουλευτές του Ελληνικού Κοινοβουλίου να ενσκήψουν στο πρόβλημα και να αναλάβουν πρωτοβουλίες, ώστε να ανακοπεί το πρωτοφανές ρεύμα μετανάστευσης των ελλήνων γιατρών και να αξιοποιηθούν οι τελευταίοι στην κάλυψη των τεράστιων κενών που υφίστανται στο χώρο της Υγείας πανελλαδικά.

Όσο η επίσημη Πολιτεία επιμένει να αγνοεί το μέγεθος του προβλήματος και αρνείται να το αντιμετωπίσει, ως Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, έχουμε καθήκον και υποχρέωση να σταθούμε δίπλα σε κάθε νέο δοκιμαζόμενο γιατρό και να στηρίξουμε τη βιοποριστική του επιλογή και να τον διασφαλίσουμε στην αναζήτηση θέσεων εργασίας σε ευρωπαϊκές και άλλες χώρες μέσα από προγράμματα ενημέρωσης.



Επιτέλους, θα πρέπει να αντιληφθούν όλοι σε αυτή τη χώρα ότι

ΥΓΕΙΑ ΧΩΡΙΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΔΕ ΓΙΝΕΤΑΙ

Για το Δ.Σ. του ΙΣΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ο ΓΕΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΠΑΤΟΥΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΤΣΟΥΚΑΛΟΣ ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ



Τίτλος :

ΕΟΠΥΥ Η ΑΝΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑ ΣΤΟ ΖΕΝΙΘ

Μέσο :

<http://medispin.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα:

[http://medispin.blogspot.gr/2013/02/blog-post_56.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+\(MEDISPIN\)](http://medispin.blogspot.gr/2013/02/blog-post_56.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+(MEDISPIN))

Στις 2/1/2013 εστειλα στο e-mail του e-dapy το παρακατω μήνυμα:

"Απο την πληρωμη μηνος ΙΟΥΝΙΟΥ 2012 μου παρακρατησατε 5500 ευρω τα οποία επρεπε να κατατεθουν στην ΔΟΥ μυτιλήνης. Το ποσό αυτο δεν εχει κατατεθεί έως και σημερα με αποτελεσμα την διπλή οικονομική επιβαρυνση και τον κίνδυνοι ακύρωσης της ρυθμισης μου με την δου μυτιληνης. Παρακαλω να με ενημρώσεται για τους λόγους μη καταβολής του ποσου στην ΔΟΥ καθως και την αμεση πληρωμη στην ΔΟΥ η στον λογαριασμό μου."

Στις 23/1/2013 μου απάντησε η Κα Αλεξανδρίδου παραπέμποντας με στο οικονομικό στο mail 'd2@eopyy.gov.gr' στο οποίο απέστειλα νεο μήνυμα ζητωντας τα παρακρατηθέντα, το οποίο ανέφερε τα παρακάτω:

"Παρακαλώ όπως μου αποστείλετε το συντομότερο δυνατό το διαβιβαστικό με το οποιο πληρώθηκε η εφορία ΔΟΥ Μυτιλήνης τα 5500 ευρω που μου παρακρατήσατε απο τα ωφειλόμενα του μηνος Ιουνιου 2012. Το ποσο που επρεπε να κατατεθεί στον λογαριασμό μου ηταν 12.500, στις 28/12/12 κατατεθηκαν 7000 αλλά έως και σήμερα δεν υπαρχει κατάθεση των παρακρατηθεντων στην ΔΟΥ Μυτιληνης επειδή αυτό δημιουργεί πρόβλημα για την λειτουργία του εργαστηρίου καθως και της προσωπικής μουσχεσης με το δημοσιο και εάν παρελθει η 31/1 χωρίς να εμφανισθεί το ποσον στην ΔΟΥ θα υποστώ βαρειες συνεπειες ως ωφειλετης παρακαλώ να φροντισετε για την τακτοποιηση της εκκρεμότητας εστω και με τετοια καθυστερηση αλλα παντως πριν τις 28/1/2013.

Ευχαριστώ

Σε περίπτωση πληρους αδυναμίας σας να πραγματοποιησετε την υποχρεωση σας αυτη παρακαλώ για αμεση τηλεφωνική ενημερωση ωστε να προσπαθισω να αποφυγω τυχον ποινικες συνεπειες απο την ΔΟΥ.

Μέχρι και σημερα ο ΕΟΠΥΥ παρακρατεί από τα ωφειλόμενα του ΙΟΥΝΙΟΥ 5500 τα οποία ωφειλε να αποδόσει στην ΔΟΥ στις 28/12 εγώ δε έχω πληρώσει υποχρεωτικά το ποσό αυτό γιατί η ΔΟΥ δεν αρκείται στην βεβαίωση παρακράτησης που εχω από τον ΕΟΠΥΥ.



Δυστυχώς έχουμε να κάνουμε με ένα κράτος απατεώνα, με ένα οργανισμό τοκογλυφο και παντελώς αναξιόπιστο.

Οποια προσπάθεια να πάρω απάντηση ήταν άκαρπη. Εβαλα "μέσον" για να μιλησω με υψηλοβαθμο του οικονομικού τμήματος ο οποίος μας διαβιβέωσε ότι έως τέλος Ιανουρίου θα πληρωθούν.

Να τους χαίρονται εκείνοι που τους επέλεξαν και τους στηρίζουν εκτός αν αυτές είναι οι οδηγίες για τη μεταρρύθμιση.

ΠΟΛΥΔΩΡΟΣ Π. ΑΜΠΑΤΖΗΣ"
ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΗΣ
ΜΥΤΙΛΗΝΗ



Τίτλος :

«Κατάληψη» στο ΙΚΑ από ΔΝΤ για... νοικοκύρεμα

Μέσο :

<http://medispin.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα:

[http://medispin.blogspot.gr/2013/02/blog-post_8001.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+\(MEDISPIN\)](http://medispin.blogspot.gr/2013/02/blog-post_8001.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+(MEDISPIN))

Στο ΙΚΑ έχουν... κατασκηνώσει το τελευταίο διάστημα τεχνικοί εμπειρογνώμονες του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου που επιχειρούν να «παντρέψουν» τα συστήματα μηχανογράφησης εισφορών των ΙΚΑ-ETAM, ΟΑΕΕ, ΟΓΑ και ΕΤΑΑ εντός του ΙΚΑ-ETAM.

Τα στελέχη του ΔΝΤ έχουν τις τελευταίες ημέρες διαρκείς συναντήσεις με στελέχη της διοίκησης του ΙΚΑ προκειμένου να συντάξουν τις προδιαγραφές του έργου που θα επιτρέψει τη δημιουργία ενός νέου μηχανισμού είσπραξης των ασφαλιστικών εισφορών και τη σταδιακή μεταβίβαση των αρμοδιοτήτων συλλογής των εισφορών στο υπουργείο Οικονομικών.

Στόχος είναι η έναρξη ενοποίησης της διαδικασίας είσπραξης εισφορών και φόρων στο δεύτερο εξάμηνο του 2013.

Σε πρώτη φάση θα ενοποιηθεί η είσπραξη των καθυστερούμενων ασφαλιστικών εισφορών των ΙΚΑ-ETAM, ΟΑΕΕ, ΟΓΑ και ΕΤΑΑ σε μια βελτιωμένη εισπρακτική λειτουργία εντός του ΙΚΑ-ETAM και σε δεύτερη φάση οι λειτουργίες των ταμείων θα ενσωματωθούν σταδιακά εντός της φορολογικής διοίκησης.

Η τρόικα θεωρεί πως η ενίσχυση της είσπραξης ασφαλιστικών εισφορών θα οδηγήσει σε βραχυμεσοπρόθεσμο ορίζοντα σε σημαντικά επιπλέον έσοδα αν εισαχθούν κατάλληλες διαδικασίες είσπραξης τρεχουσών και ληξιπρόθεσμων οφειλών. Έτσι, επιχειρεί να αυτοματοποιήσει τις διαδικασίες είσπραξης εισφορών μέσω του Taxinet, ώστε οι υπηρεσίες να γνωρίζουν την ακριβή οικονομική κατάσταση του οφειλέτη.

Τμήμα ειδήσεων defencenet.gr

Τίτλος :

Αυξάνονται οι ασθενείς που καταφεύγουν στα κοινωνικά ιατρεία

Μέσο :

<http://www.ygeionomikoi.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeionomikoi.gr/epik/epikygeia/3299-afxanontai-oi-asueneispou-katafevgoun-se-koinonika-iatreia>

Περισσότερες από 350 επισκέψεις δέχθηκε μέσα στον ένα χρόνο λειτουργίας του το Κοινωνικό Ιατρείο -Φαρμακείο Αλληλεγγύης Χανίων (Κ.Ι.Φ.Α.Χ.) ενώ συνεχώς καταγράφεται αυξητική τάση στα αιτήματα για δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη από απόρους, ανασφάλιστους και ανέργους πολίτες που είναι αποκλεισμένοι από το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ).

Στο μεταξύ, αυτές τις ημέρες ολοκληρώνεται η μεταστέγαση του Κοινωνικού Ιατρείου - Φαρμακείου από το Εργατικό Κέντρο Χανίων στην πλατεία Κολοκοτρώνη 10 μετά από την παραχώρηση ενός μεγαλύτερου χώρου από την Ιερά Μονή Γουβερνέτου. Ο νέος χώρος, στον οποίο εκτός από το φαρμακείο θα λειτουργούν 4 ιατρεία βασικών ειδικοτήτων, αναμένεται να αρχίσει να υποδέχεται ασθενείς από τη Δευτέρα 11 Φεβρουαρίου.

Να υπενθυμίσουμε ότι η το Κ.Ι.Φ.Α.Χ. ξεκίνησε να προσφέρει δωρεάν ιατροφαρμακευτικές υπηρεσίες σε ανθρώπους που δεν έχουν πρόσβαση στο ΕΣΥ πριν από ένα χρόνο, έπειτα από πρωτοβουλία του Ιατρικού Συλλόγου, του Φαρμακευτικού Συλλόγου και του Εργατικού Κέντρου Χανίων.

ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΑΝΑΓΚΕΣ

Ο πνευμονολόγος και πρόεδρος του φορέα που έχει την ευθύνη για τη λειτουργία του Κ.Ι.Φ.Α.Χ. Μηνάς Βουλγαρίδης τόνισε σχετικά ότι στον ένα χρόνο ζωής του Κ.Ι.Φ.Α.Χ. «η ροή των ευπαθών ομάδων συμπολιτών μας συνεχώς αυξάνεται, τα περιστατικά που εξυπηρετούνται πολλαπλασιάζονται και οι ανάγκες μεγαλώνουν» και πρόσθεσε ότι οι επισκέψεις που έχουν καταγραφεί μέχρι στιγμής ανέρχονται σε 350. Ειδικότερα σε ό,τι αφορά τη μεταστέγαση, ο κ. Βουλγαρίδης επεσήμανε ότι αυτή κρίθηκε απαραίτητη προκειμένου το Κ.Ι.Φ.Α.Χ. να μπορεί να ανταποκριθεί στις αυξανόμενες ανάγκες αλλά και να επιτελέσει καλύτερα

το έργο του.

«Μέχρι τώρα το Κ.Ι.Φ.Α.Χ. λειτουργούσε περισσότερο σαν φαρμακείο και λιγότερο σαν ιατρείο. Στον καινούργιο όμως χώρο που μεταστεγαζόμαστε και τον οποίο μας έχει παραχωρήσει η Μονή Γουβερνέτου -η οποία είναι αρωγός, συμπαραστάτης και χρήσιμος συνεργάτης σε αυτή την κρίσιμη φάση- θα μπορούν να λειτουργούν ταυτόχρονα το φαρμακείο και 4 ιατρεία», σημείωσε και συμπλήρωσε ότι αυτές τις ημέρες τοποθετείται στον χώρο ο κατάλληλος εξοπλισμός, ενώ σύντομα θα ανακοινωθεί το νέο ωράριο λειτουργίας του ιατρείου - φαρμακείου.

«Στόχος μας είναι να υπάρχει καθημερινά ένας παθολόγος και οι γιατροί των ειδικοτήτων να δέχονται με ραντεβού που θα κλείνονται. Πιστεύουμε ότι θα έχουμε όλες τις βασικές ειδικότητες αλλά αυτό είναι κάτι που διαμορφώνεται ακόμα και δεν έχει οριστικοποιηθεί. Πάντως ήδη κάναμε μια πρώτη συγκέντρωση και βρέθηκαν ορθοπαιδικός, δερματολόγος, πνευμονολόγος, ουρολόγος και οφθαλμίατρος αλλά σίγουρα θα υπάρχουν και άλλες ειδικότητες», ανέφερε ο κ. Βουλγαρίδης.

«ΚΑΝΕΙΣ ΜΟΝΟΣ ΣΤΗΝ ΚΡΙΣΗ»

Στο πλαίσιο αυτό, όπως σημείωσε ο κ. Βουλγαρίδης, το Κ.Ι.Φ.Α.Χ. έχει απευθύνει ανοιχτό κάλεσμα σε όποιον επιθυμεί να συμμετέχει στο δίκτυο εθελοντών γιατρών, φαρμακοποιών, θεραπευτών και πολιτών, στο οποίο βασίζεται αποκλειστικά η λειτουργία του Κοινωνικού Ιατρείου - Φαρμακείου. «Η κατάσταση στην κοινωνία δυστυχώς επιδεινώνεται δραματικά. Η πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας διαμορφώνεται για αρκετούς συμπολίτες μας απαγορευτική, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους ίδιους και την κοινωνία. Λόγω λοιπόν των αυξανόμενων αναγκών το Κ.Ι.Φ.Α.Χ. προσκαλεί εθελοντές γιατρούς, φαρμακοποιούς, νοσηλευτές και άλλους πολίτες να το πλαισιώσουν και να συνεισφέρουν στο έργο του», τόνισε ο κ. Βουλγαρίδης και υπογράμμισε ότι στόχος όλων όσων συμμετέχουν σε αυτή την πρωτοβουλία είναι να μην μείνει «κανείς μόνος στην κρίση». Παράλληλα, τόνισε ότι σε καμία περίπτωση εθελοντικές πρωτοβουλίες όπως το Κ.Ι.Φ.Α.Χ. δεν μπορούν να υποκαταστήσουν τον ρόλο του κράτους. «Είναι λάθος να πιστεύει κανείς ότι θα μπορούσαν αυτές οι δομές να υποκαταστήσουν τον ρόλο του κράτους και το χρέος του απέναντι στους πολίτες. Η πρόσβαση στην υγεία είναι ένα βασικό ανθρώπινο δικαίωμα που υπάρχει μέσα στη διακήρυξη των δικαιωμάτων του ανθρώπου εδώ και 60 χρόνια. Αυτή την πρόσβαση πρέπει να την έχουν όλοι οι άνθρωποι ανεξάρτητα από θρησκευτικές, πολιτικές πεποιθήσεις, χρώμα και φυλή και ανεξάρτητα από την οικονομική τους κατάσταση.

Δυστυχώς όμως στη χώρα μας, καθημερινά χάνεται αυτή η δυνατότητα για μια μεγάλη μερίδα ανθρώπων οι οποίοι χάνουν τη δουλειά και την ασφαλιστική τους κάλυψη και ουσιαστικά μένουν τελείως ξεκρέμαστοι», επεσήμανε ο κ. Βουλγαρίδης.

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΡΕΘΥΜΝΟΥ

Δραματική όμως είναι η αύξηση του αριθμού των ανθρώπων που δεν έχουν πρόσβαση στο ΕΣΥ και στο Ρέθυμνο όπου το 2012 το Κοινωνικό

Ιατρείο που λειτουργεί τα τελευταία 5 χρόνια δέχθηκε περίπου 1600 επισκέψεις.

«Το συγκεκριμένο ιατρείο διαφοροποιείται από τα υπόλοιπα κοινωνικά ιατρεία διότι δημιουργήθηκε πριν προκύψει η ονομαζόμενη οικονομική κρίση. Τότε το 2008-2009 κάλυπτε κυρίως τους ανασφάλιστους μετανάστες, τους μη έχοντες έγγραφα, ενώ οι Έλληνες ανασφάλιστοι ήταν το 8%. Το 2012 όμως το ποσοστό των Ελλήνων ανασφάλιστων που απευθύνονται στο Ιατρείο είναι πλέον 23%», ανέφερε, μιλώντας στα 'Χ.Ν.', η γιατρός στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου Ειρήνη Νταουντάκη και πρόσθεσε ότι η τάση που καταγράφεται στις επισκέψεις είναι συνεχώς αυξανόμενη. Παράλληλα, υπογράμμισε ότι στους ασθενείς που επισκέπτονται το Κοινωνικό Ιατρείο δεν περιλαμβάνονται μόνο ενήλικοι και χρόνιοι πάσχοντες, αλλά και γυναίκες σε εγκυμοσύνη όπως και παιδιά, ενώ ένα βασικό κομμάτι που καλύπτει το ιατρείο αφορά εμβολιασμούς. Μάλιστα η κα Νταουντάκη έκανε λόγο για «ανθρωπιστική κρίση» η οποία συνεχώς επιδεινώνεται. «Κάθε άνθρωπος ασφαλισμένος ή ανασφάλιστος δικαιούται να έχει ίση πρόσβαση στην υγεία. Από αυτή τη βασική αρχή ξεκινήσαμε και θεωρούσαμε απαράδεκτο να υπάρχει άνθρωπος που δεν είχε πρόσβαση σε φάρμακα ή στην υγεία είτε αυτό είναι κάποιο επείγον περιστατικό είτε κάποιο χρόνιο νόσημα», σχολίασε και συμπλήρωσε: «Η πρόσβαση στην υγεία είναι πρωταρχική αξία που δεν μπορεί να καταστρατηγείται. Ωστόσο αυτό που διαπιστώνουμε είναι ότι τα κοινωνικά ιατρεία κάθε μέρα πολλαπλασιάζονται και ο αριθμός των ανασφάλιστων πλέον καλύπτει το 1/4 με 1/3 του πληθυσμού αφού αυτή τη στιγμή ανασφάλιστοι είναι 3 εκατ. άνθρωποι που κατοικούν σε αυτή τη χώρα. Γι' αυτό και όταν το 1/3 του πληθυσμού δεν έχει πρόσβαση στην υγεία τότε δεν έχει νόημα να μιλάμε για δείκτες θνητότητας, νοσηρότητας ή μέση επιβίωση. Μιλάμε για μια σοβαρή ανθρωπιστική κρίση».

πηγή **Χανιώτικα Νέα**