

**Έχετε πτυχίο νοσηλεύτριας/νοσηλευτή,
αλλά λίγες ή καθόλου γνώσεις γερμανικών;
Κανένα πρόβλημα!**

Έμμισθη απασχόληση νοσηλευτών στη Γερμανία

Μαζί μας έχετε την δυνατότητα,
να κάνετε δωρεάν μαθήματα
γερμανικών.

Στόχος είναι η αναγνώριση του
πτυχίου σας στη Γερμανία.

Για την συμμετοχή σας, σας
χορηγούμε μια σύμβαση
υποτροφίας με την εγγύηση
για σύμβαση εργασίας, και σας
υποστηρίζουμε με **300,00 Ευρώ**
μηνιαίως.



Αφού φτάσετε το επίπεδο
γλωσσικών B1 και πάρετε
το πιστοποιητικό, σας χορηγούμε
σύμβαση εργασίας για περίπου
20 ώρες εβδομαδιαίως. Στον
ελεύθερο χρόνο σας, συνεχίζετε
τα μαθήματα γερμανικών για
να φτάσετε το επίπεδο B2
και ήδη κερδίζετε περίπου
καθαρά **800,00 - 900,00 Ευρώ**.

Αναλαμβάνουμε τις δαπάνες για
τη μετάβασή σας στη Γερμανία.

Έχετε δωρεάν στέγαση.

Ανάλογα με τις γνώσεις σας θα
λάβετε μέρος στις εξετάσεις
γερμανικών για το πιστοποιητικό
B2.

Οι δικές μας διασυνδέσεις
είναι η δική σας ευκαιρία!

✉ EPanagoulia@personalservice-alpha.de

Tel.: 0049/ 69 83 00 98 - 36

www.personalservice-alpha.de

Τηλεφωνήστε μας!

Αφού αναγνωριστεί το πτυχίο σας, σας
χορηγούμε σύμβαση εργασίας πλήρους
απασχόλησης με καθαρό μισθό περίπου
1.500,00 - 1.800,00 Ευρώ.

Συνιστάται **πιστοποιητικό
συμμόρφωσης** των αρμόδιων ελληνικών
οργάνων να υποβάλουν, διότι δεν είναι
πάντα σαφές ότι αυτό είναι ένα από τα
απαιτούμενα στο παράρτημα
Ν αρ. 5.2.2 της οδηγίας 2005/36 / ΕΚ
της εκπαίδευσης αποδείξεις.



Waldstr. 235 • 63071 Offenbach

Παιδίατρος ούτε για δείγμα στο πρώτο πόδι της Χαλκιδικής

»13

Χωρίς παιδίατρο παραμένει όλο το πρώτο πόδι της Χαλκιδικής. Ενάμιση μήνα μετά τη μετακίνηση της μοναδικής παιδιάτρου από το κέντρο υγείας αστικού τύπου Νέας Καλλικράτειας, όπου υπηρετούσε, στο νοσοκομείο Γιαννιτσών, όπου είναι η οργανική θέση της, δεν έχει βρεθεί λύση.

Της **Νικολέττας Μπούκα**
nikolettaboutka@yahoo.gr

Συνεπώς οι γονείς από τη Νέα Καλλικράτεια, τα Νέα Μουδανιά και την Κασσανδρεία δεν μπορούν να απευθυνθούν στις δημόσιες δομές υγείας της περιοχής τους, σε περίπτωση που το παιδί τους αρρωστήσει. Κι αυτό εν μέσω καλοκαιριού, οπότε ο πληθυσμός της Χαλκιδικής πολλαπλασιάζεται. Αυτή τη στιγμή ένα άρρωστο παιδί θα αντιμετωπιστεί είτε από γενικό γιατρό είτε από τον παιδίατρο που εφημερεύει στο Νοσοκομείο Πολυγύρου ή θα διακομιστεί σε νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης.

"Κατανοούμε το σοβαρό πρόβλημα που δημιουργείται. Μία προσωρινή λύση θα ήταν η μετακίνηση παιδιάτρων από τη Θεσσαλονίκη, οι οποίοι μέχρι τώρα πήγαιναν στο Νοσοκομείο Κιλκίς, για να το ενισχύουν στις εφημερίες του. Θεωρητικά μετά την εκκένωση του καταυλισμού των προσφύγων και μεταναστών στην Ειδομένη θα μπορούσαμε να προχωρήσουμε σε μία τέτοια κίνηση. Ωστόσο οι άνθρωποι από την Ειδομένη πήγαν στα κέντρα φιλο-

Παραμένει το πρόβλημα που προέκυψε πριν ενάμιση μήνα

Παιδίατρος ούτε για... δείγμα στο πρώτο πόδι της Χαλκιδικής



Ενάμιση μήνα μετά τη μετακίνηση της μοναδικής παιδιάτρου από το κέντρο υγείας αστικού τύπου Νέας Καλλικράτειας, όπου υπηρετούσε, στην οργανική της θέση, δεν έχει βρεθεί λύση.

ξενίας Χέρσου και Νέας Καβάλας, που βρίσκονται στο νομό Κιλκίς, οπότε και πάλι το βάρος το σηκώνει το νοσοκομείο του νομού. Μιλάμε για τουλάχιστον 4.000 ανθρώπους, εκ των οποίων το 35% είναι παιδιά. Άρα οι παιδίατροι είναι αναγκαίοι", δηλώνει στη "Μ" ο διοικητής της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Στρατής Πλωμαρίτης.

ΧΡΕΙΑΖΟΝΤΑΙ ΔΥΟ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΙ

Επιπλέον εξηγεί ότι μόλις της περασμένη Πέμπτη ο ίδιος υπέγραψε το διορισμό ενός επικουρικού παιδιάτρου για το Νοσοκομείο Κιλκίς, ο οποίος εντός

δέκα ημερών αναμένεται να αναλάβει τα καθήκοντά του. Αυτό θα ανακουφίσει ως έναν βαθμό το νοσοκομείο της περιοχής, το οποίο διαθέτει μόλις έναν μόνιμο παιδίατρο.

Συνεπώς ίσως προκύψει η δυνατότητα να μετακινηθεί στη Χαλκιδική ένας από τους παιδίατρος που μέχρι τώρα μετακινούνταν από τη Θεσσαλονίκη προς το Νοσοκομείο Κιλκίς.

"Το πρόβλημα μπορεί να λυθεί με την πρόσληψη τουλάχιστον δύο επικουρικών παιδιάτρων, εκ των οποίων ο ένας στο κέντρο υγείας Νέων Μουδανιών και ο άλλος είτε στο κέντρο υγείας Κασσανδρείας είτε στο ΚΥΑΤ Νέ-

ας Καλλικράτειας", εξηγεί ο κ. Πλωμαρίτης και προσθέτει ότι λύση θα αποτελούσε και ο διορισμός γιατρών μέσω παλιών προκηρύξεων θέσεων που εκκρεμούν από την περίοδο 2010-2011 και για τις οποίες έχει διασφαλιστεί χρηματοδότηση.

Πάντως, όπως δήλωσε στο halkidikifocus.gr η πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Γενικού Νοσοκομείου και Κέντρων Υγείας Χαλκιδικής Ναταλία Κεσίδου, την Παρασκευή θα πραγματοποιηθεί συνάντηση στην 4η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας-Θράκης στη Θεσσαλονίκη για το φλέγον ζήτημα της έλλειψης παιδιάτρου.

ΣΕ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ

Πανελλαδική πρωτιά για το Παπανικολάου



Πρωτιά στις μεταμοσχεύσεις αιμοποιητικών κυττάρων κατέχει πανελλαδικά το νοσοκομείο «Γ. Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης. Συγκεκριμένα πραγματοποίησε 93 μεταμοσχεύσεις το 2014 και 90 το 2015. Αριθμός ιδιαίτερα μεγάλος για την κατάσταση που επικρατεί στο ελληνικό νοσοκομείο. ΣΕΛ 4

Πανελλαδική πρωτιά για το νοσοκομείο «Παπανικολάου»

Πρωτιά στις μεταμοσχεύσεις αιμοποιητικών κυττάρων κατέχει πανελλαδικά το νοσοκομείο «Γ. Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης. Συγκεκριμένα πραγματοποίησε 93 μεταμοσχεύσεις το 2014 και 90 το 2015. Αριθμός ιδιαίτερα μεγάλος για την κατάσταση που επικρατεί στο ελληνικό νοσοκομείο. Τα ποσοστά επιβίωσης των ασθενών μάλιστα αγγίζουν έως και το 90%, ανάλογα με το είδος της αρρώστιας και τους προ-

γνωστικούς δείκτες κάθε μεταμοσχευμένου, και είναι τα καλύτερα διεθνώς.

Όσον αφορά τα άτομα που υποβάλλονται σε μεταμόσχευση είναι ηλικίας από 10 έως και 70 ετών. Τα τελευταία χρόνια η Μονάδα Μεταμόσχευσης Αιμοποιητικών Κυττάρων του «Γ. Παπανικολάου» εξυπηρετεί και ασθενείς από την Κύπρο, οι οποίοι υποβάλλονται σε αλλογενείς μεταμοσχεύσεις.

Στο έλεος μικροβίων και επιδημιών

Δεν μπορούν να γίνουν έλεγχοι ούτε σε νοσοκομεία όπως ο Ευαγγελισμός, το Αττικόν και το παιδιατρικό νοσοκομείο Αγία Σοφία για την ανίχνευση επικίνδυνων βακτηριδίων – Σε αδιέξοδο το ΚΕΕΛΠΝΟ λόγω έλλειψης χρηματοδότησης

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Μακραίνει η λίστα των εκκρεμοτήτων στο Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας: ελλείπει των απαραίτητων αντιδραστηρίων έχει αναβληθεί μέχρι νεωτέρας μια σειρά από σημαντικούς ελέγχους για τη δημόσια υγεία, με τους επιστήμονες του Κέντρου να ζητούν την άμεση αποκατάσταση του προβλήματος.

Τα χρέη του Εργαστηρίου προς τους προμηθευτές, τα οποία σύμφωνα με τελευταίες εκτιμήσεις αγγίζουν τα 100.000 ευρώ, έχουν οδηγήσει τις εταιρείες να βάλουν ορι-

στικό τέλος στην τροφοδοσία επί πιστώσει. Η οικονομική κατάσταση, ωστόσο, έχει γίνει ακόμη πιο ασφυκτική καθώς το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), υπό την ομπρέλα του οποίου λειτουργεί το Εργαστήριο, υπάγεται πλέον σε σφικτό έλεγχο σε ό,τι αφορά τα κονδύλια για τις προμήθειες, με αποτέλεσμα να μην υπάρχει ευελιξία ακόμη και σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης.

Είναι ενδεικτικό ότι δύο νοσοκομεία της Αττικής, τα οποία βρίσκονται στην πρώτη γραμμή νοσηλευτικής φροντίδας βάσει της πληρότητάς τους – το Αττικόν και το παι-

διατρικό νοσοκομείο Αγία Σοφία –, αιτούνται έλεγχο για πιθανή ανίχνευση του βακτηριδίου λεγιονέλα, που ευθύνεται για τη νόσο των λεγεωναριών.

Όπως σημειώνουν οι ειδικοί στα «ΝΕΑ», η λεγιονέλα ανευρίσκεται στις φυσικές πηγές νερού όπως λίμνες και ποτάμια, αλλά και σε τεχνητές εγκαταστάσεις νερού όπως οι πύργοι ψύξεως, τα συστήματα κλιματισμού, οι εγκαταστάσεις κρύου και ζεστού νερού (βρύσες και ντους) και οι δεξαμενές αποθήκευσης νερού.

ΑΠΕΙΛΗΤΙΚΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ. Γι' αυτό και μεγάλες κτιριακές εγκαταστάσεις όπως είναι τα νοσοκομεία και τα ξενοδοχεία πρέπει να υπόκεινται σε τακτικό έλεγχο, τόσο για προληπτικό όσο και για κατασταλτικό σκοπό, δεδομένου ότι η νόσος των λεγεωναριών είναι μια απειλητική ασθένεια.

Παρά ταύτα και παρότι ήδη δύο νοσοκομεία ζητούν να υποβληθούν στον συγκεκριμένο έλεγχο, η απόληψη που έχουν λάβει από το Κε-

ντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας είναι ότι δεν υπάρχει η δυνατότητα εξυπηρέτησης λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων.

«Για το συμφέρον της δημόσιας υγείας πρέπει απαραίτητα και άμεσα να ξεκαθαριστεί η μεθοδολογία προμηθειών για το Εργαστήριο. Είναι αναγκαίο να εξοφληθούν τα παλαιά χρέη και να οριστεί ο τρόπος που θα γίνονται εφεξής οι παραγγελίες» σημειώνει στα «ΝΕΑ» ο επιστημονικός υπεύθυνος του Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας, καθηγητής Μικροβιολογίας Αλκιβιάδης Βατόπουλος.

ΣΤΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ. Σημειώνεται ότι το Εργαστήριο ιδρύθηκε το 1920 και έως το 2005 λειτουργούσε υπό την άμεση ευθύνη του υπουργείου Υγείας. Ωστόσο, τα τελευταία περίπου 11 χρόνια υπάγεται στο ΚΕΕΛΠΝΟ, συντρέχοντας στη διάγνωση, επισήμανση και λύση σημαντικών υγειονομικών και επιδημιολογικών προβλημάτων της χώρας, με εργαστηριακή υποστήριξη σε κρατικούς φορείς – μεταξύ των οποίων νοσο-

κομεία και στρατιωτικές μονάδες. Δείγματα από πόσιμο νερό, αναψυκτικά, γάλα και τρόφιμα μπαίνουν καθημερινά στο μικροσκόπιο των επιστημόνων του Εργαστηρίου, του οποίου η έδρα είναι στη Βάρη, για πιθανό εντοπισμό επικίνδυνων βακτηριδίων όπως είναι η σαλμονέλα και η σιγκέλα που ευθύνονται για σοβαρές δηλητηριάσεις.

Όπως, ωστόσο, προειδοποιούν οι υπεύθυνοι του Εργαστηρίου, σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα θα εκλείψουν τα απαραίτητα αντιδραστήρια, με αποτέλεσμα να μην υπάρχει η δυνατότητα για μια σειρά μικροβιολογικών ελέγχων που έχουν ως στόχο να βάλουν φρένο σε επιδημιολογικά περιστατικά.

Σύμφωνα με τις ίδιες πηγές, το ετήσιο κόστος του Εργαστηρίου για την αγορά αντιδραστηρίων και λοιπών αναλωσίμων καθώς επίσης και για τις απαραίτητες συντηρήσεις των εργαστηρίων δεν ξεπερνά τα 200.000 ευρώ, ποσό που, όπως επισημαίνουν, αναλογεί στο κόστος του μικροβιολογικού εργαστηρίου ενός μικρού νοσοκομείου.



Τριτοκοσμικό σκηνικό στα πλυντήρια του νοσοκομείου του Κιλκίς

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ

Ένα φίδι ξειτύπωσε τις άθλιες συνθήκες υγιεινής

ΤΟ ΦΙΔΙ που τρύπωσε στο νοσοκομείο του Κιλκίς έφερε στο φως της δημοσιότητας τις άθλιες συνθήκες υγιεινής που επικρατούν στα πλυντήρια του νοσηλευτικού ιδρύματος. Οι ξεφλουδισμένοι τοίχοι, οι σαπουνάδες στο βρώμικο πάτωμα, οι σκουριές και οι μαύρες σακούλες σκουπιδιών που ξεχειλίζουν από άπλυτα συνθέτουν ένα τριτοκοσμικό σκηνικό.

Ειδικότερα και σύμφωνα με όσα καταγγέλλει ο αναπληρωτής γενικός γραμματέας των εργαζομένων του νοσοκομείου, Αχιλλέας Καλεμκερίδης, την περασμένη Δευτέρα εισέβαλε στα αποδυτήρια του προσωπικού των πλυντηρίων ένα φίδι. Ένας εκ των εργαζομένων αντιλήφθηκε γρήγορα την παρουσία του, το απομάκρυνε από τον χώρο και το σκότωσε, ωστόσο όπως αποδεικνύ-

Πριν από λίγους μήνες στο συγκεκριμένο νοσηλευτικό ίδρυμα είχαν εντοπιστεί ψύλλοι στην παιδιατρική και τη γυναικολογική κλινική

εται η εισβολή του ερπετού είναι το μικρότερο πρόβλημα που αντιμετωπίζει το νοσοκομείο του Κιλκίς.

Υπενθυμίζεται ότι πριν από λίγους μήνες το συγκεκριμένο νοσηλευτικό ίδρυμα είχε απασχολήσει την επικαιρότητα, καθώς είχαν εντοπιστεί ψύλλοι στην παιδιατρική και τη γυναικολογική κλινική. Τότε όπως και τώρα οι εργαζόμενοι κάνουν λόγο για σοβαρή

υποχρηματοδότηση και υποστελέχωση, την ώρα που το νοσοκομείο καλείται να εξυπηρετήσει και τους χιλιάδες πρόσφυγες που φιλοξενούνται στον νομό.

Η νέα διοίκηση του νοσοκομείου, ωστόσο, αναγνωρίζει τα προβλήματα, ενώ μετά την εμφάνιση του φιδιού στον χώρο των πλυντηρίων έχει διατάξει προκαταρκτική εξέταση για τη διερεύνηση του περιστατικού.

Εκδήλωση για δωρεά μυελού

ΜΕ... ΑΠΡΟΒΛΕΠΤΗ επιτυχία στέφθηκε η πρώτη προσπάθεια του Δήμου Νεάπολης - Συκεών να κινητοποιήσει τους πολίτες στο θέμα της δωρεάς μυελού των οστών, στο πλαίσιο της δεύτερης για φέτος Εβδομάδας Εθελοντικής Αιμοδοσίας και Κοινωνικής Προσφοράς. Σε μόλις μία εβδομάδα, συνολικά 60 άτομα καταγράφηκαν ως εθελοντές δότες μυε-

λού των οστών, αριθμός που ξεπέρασε κάθε προσδοκία και γέμισε αισιοδοξία τους διοργανωτές. Την ίδια ώρα, σε υψηλά για την εποχή επίπεδα κινήθηκε η προσέλευση των εθελοντών αιμοδοτών που συμμετείχαν στην Εβδομάδα Εθελοντικής Αιμοδοσίας και Κοινωνικής Προσφοράς, στη δεύτερη εκστρατεία του Δήμου Νεάπολης - Συκεών μέσα στο έτος.

Φίδι μέσα στο νοσοκομείο του Κιλκίς!

Εικόνες που παραπέμπουν
σε τριτοκοσμική χώρα. ■ 17

Φίδι (!) στο Νοσοκομείο Κιλκίς



Τα αποδυτήρια του προσωπικού των πλυντηρίων που βρίσκονται σε τραγική κατάσταση

Ρεπορτάζ
Φανή Χαρίση

fharis@dimokratianews.gr

Απίστευτα πράγματα στο ίδρυμα που οι εργαζόμενοι χαρακτηρίζουν τριτοκοσμικό και «Κολαστήριο»

Σοκ και δέος στο Νοσοκομείο του Κιλκίς! Αφωνος έμεινε ένας εργαζόμενος, όταν στα αποδυτήρια του προσωπικού των πλυντηρίων ήρθε τετ α τετ με ένα φίδι!

«Το περιστατικό σημειώθηκε τη Δευτέρα 27 Ιουνίου, όταν στις 11.30 το πρωί ένας συνάδελφος που βρισκόταν στα αποδυτήρια του προσωπικού των πλυντηρίων εί-

δε το φίδι. Από τύχη αποφυγάμε τα χειρότερα, καθώς ο συνάδελφος το είδε εγκαίρως και δεν δάγκωσε κάποιον άνθρωπο, με ό,τι συνεπάγεται αυτό» δήλωσε στη «δημοκρατία» ο γενικός γραμματέας του Σωματίου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο

Κιλκίς Αχιλλέας Κελεμεκίδης. Οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν ότι η κατάσταση που επικρατεί στα πλυντήρια είναι τριτοκοσμική, χαρακτηρίζοντάς τα μάλιστα «Κολαστήριο», κι ότι από τον περασμένο Νοέμβριο δεν έχει γίνει απεντόμωση στο

νοσοκομείο. Οι εργαζόμενοι αναφέρουν ότι το νοσοκομείο υπολείπεται εξαιτίας της υποχρηματοδότησης.

«Έχουμε περισσότερες από 40 αναβολές ορθοπαιδικών χειρουργείων, ενώ η λίστα αναμονής για τα χειρουργεία φτάνει τους έξι μήνες. Οι ανάγκες είναι μεγάλες. Σκεφτείτε ότι η μόνο νοσηλεία 766 προσφύγων και 79 ανασφάλιστων Ελλήνων επιβάρυνε τον προϋπολογισμό του νοσοκομείου κατά 400.000 ευρώ» τόνισε ο γραμματέας του σωματίου.

Από την άλλη πλευρά, η διοικήτρια του νοσοκομείου Μαρία Βλάχου μιλώντας στη «δημοκρατία» είπε ότι δεν γνωρίζει το περιστατικό με το φίδι και ότι το πληροφορήθηκε από τα μέσα ενημέρωσης.

«Ζήτησα προκαταρκτική για το θέμα. Όσον αφορά τις απεντομώσεις, ανέλαβα τον περασμένο Μάιο και τάχιστα κάναμε την προκήρυξη, και είμαστε έτοιμοι να υπογράψουμε με την εταιρία η οποία θα κάνει απεντομώσεις και μυοκτονίες» είπε η κυρία Βλάχου.

Εντυπωσιακά αποτελέσματα από την καμπάνια

Αύξηση 35% στις δωρεές οργάνων φέτος

Αύξηση 35% εμφανίζει μέχρι στιγμής η δωρεάν οργάνων προς μεταμόσχευση, μετά τη σημαντική προσπάθεια που γίνεται από τη σημερινή διοίκηση του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ). Ωστόσο, η προσπάθεια κινδυνεύει να πνιχθεί στον αέρα, καθώς το δημόσιο σύστημα Υγείας αδυνατεί να την υποδεχθεί λόγω των κακών υποδομών των νοσοκομείων όπου εφαρμόζονται μεταμοσχευτικά προγράμματα και της τραγικής έλλειψης γιατρών, νοσηλευτών και συντονιστών. Ενδεικτική είναι η κατάσταση που επικρατεί στο μεγαλύτερο μεταμοσχευτικό κέντρο της χώρας, στο

Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, με τον διευθυντή της κλινικής να εκφράζει έντονα τον προβληματισμό του τονίζοντας το μεγάλο πρόβλημα των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων, το οποίο κατονομάζει ως τη βασική αιτία θανάτου των μεταμοσχευμένων ήπατος. Το πρόβλημα καταγράφεται και στην πρόσφατη έκθεση του ΕΟΜ, σύμφωνα με την οποία «το ποσοστό θανάτων εντός του έτους μετά τις μεταμοσχεύσεις ήπατος ξεπερνά το 45%, ποσοστό ιδιαίτερα υψηλό, που δεν συνάδει με τα διεθνή αποτελέσματα». Συγκεκριμένα, στην έκθεση 2013-2015 του ΕΟΜ αναφέρεται μεταξύ άλλων ότι τη τελευταία

διετία έγιναν στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης 81 μεταμοσχεύσεις ήπατος. Από το σύνολο των μεταμοσχευμένων κατέληξαν περίπου οι μισοί (38) ανοσοκατασταλμένοι ασθενείς).

Τα αίτια, σύμφωνα με την έγγραφη αναφορά του διευθυντή της Χειρουργικής Κλινικής Μεταμοσχεύσεων ΑΠΘ, καθηγητή Βασιλείου Παπανικολάου, εντοπίζονται στις ελλείψεις υποδομής του νοσοκομείου και στην απουσία απομονωμένων κλινών εντατικής θεραπείας, προκειμένου οι λίπτες να μην αναπτύσσουν λοιμώξεις. Η αναφορά του καθηγητή έχει αποσταλεί σε όλους τους αρμοδίους από τις αρχές του τρέχοντος έτους.

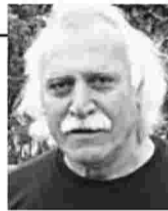
Παρά τις προσπάθειες του ίδιου και της διοίκησης του ΕΟΜ, η λειτουργία τριών-τεσσάρων κλινών εντατικής θεραπείας εντός του χώρου της Κλινικής Μεταμοσχεύσεων δεν έχει προχωρήσει λόγω έλλειψης προσωπικού. Οι ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις, τονίζει στην αναφορά του ο κ. Παπανικολάου, αποτελούν σήμερα, όχι μόνο για την Ελλάδα αλλά και διεθνώς, τη συχνότερη αιτία θανάτου των ανοσοκατασταλμένων ασθενών. Σύμφωνα με στοιχεία του Κέντρου, το πρόβλημα αυτό έχει επιδεινωθεί πάρα πολύ στις μεταμοσχεύσεις ήπατος, ενώ δεν υφίσταται ουσιαστικά στις μεταμοσχεύσεις νεφρού.

Η ανεργία πλήττει το 25% των φυσικοθεραπευτών

Η ανεργία πλήττει έναν στους τέσσερις φυσικοθεραπευτές, ενώ ο ένας στους δύο νέους επιστήμονες είναι απαισιόδοξος ως προς το επαγγελματικό του μέλλον. Παρά την εμπειρία τους και την υψηλή επιστημονική τους επάρκεια, οι φυσικοθεραπευτές σε ποσοστό 47,6% δεν βλέπουν επαγγελματικές ευκαιρίες στην Ελλάδα. Η υψηλή φορολογία, οι καθυστερήσεις στις πληρωμές από τον ΕΟΠΥΥ, το clawback και το rebate, καθώς και οι υψηλές ασφαλιστικές εισφορές αποτελούν τροχοπέδη για την ανάπτυξη επιχειρήσεων στον κλάδο της φυσικοθεραπείας. Να σημειωθεί ότι το 2015 ο ένας στους δύο φυσικοθεραπευτές δυσκολεύτηκε να καταβάλει τις ασφαλιστικές εισφορές του και το 37,9% να ανταποκριθεί στις φορολογικές υποχρεώσεις του. Τα παραπάνω συμπεράσματα προκύπτουν, μεταξύ άλλων, από έρευνα που διεξήχθη για λογαριασμό του Πανελληνίου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών (ΠΣΦ), στο πλαίσιο του Βαρόμετρου Επαγγελματιών Υγείας - Βαρόμετρου ΗCB.

Και μετά το ΜΕΤΑ; Μετά;

ΤΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΙΩΑΚΕΙΜΙΔΗ*



» **Επειδή** μία καθοριστική ενέργεια για το συνδικαλιστικό μας κίνημα πέρασε απαρατήρητη περιμένοντας ο ένας από τον άλλο να το δημοσιοποιήσει στην εφημερίδα μας, αναλαμβάνω, έστω και ετεροχρονισμένα, να σας ενημερώσω. Λίγο πριν από τις γιορτές του Πάσχα, όλα τα μέλη του ΜΕΤΑ πήραμε ένα μήνυμα από τον συντονιστή του ΜΕΤΑ Γιώργο Χαρίση, **ότι με απόφασή του μας διαγράφει όλους και όποιος συμφωνεί με τρία κείμενα προσωπικά του που μας έστειλε συμπληρώνει μία φόρμα νέας εγγραφής.**

Προφανώς, ο Γιώργος, εμπνεόμενος από τις περίφημες «ανακαταγραφές» της σταλινικής περιόδου στα μέλη του ΚΚΣΕ, ήθελε να μιμηθεί τον πατερούλη στη μεθοδολογία, αλλά η επανάληψη της Ιστορίας μόνο ως φάρσα λαμβάνεται. Η ενέργεια αυτή εξελίχθηκε σε φαρσοκωμωδία, διότι ο Χαρίσης έμεινε με τους **300 του Λεωνίδα να φυλάνε τις σταλινικές Θερμοπόλες.** Παρά την καμπάνια, τις πιέσεις και τα σχετικά με τη γνωστή τους μεθοδολογία, κατάφεραν στο εγχείρημα διάσπασης του ΜΕΤΑ να συγκεντρώσουν μόνο τριακόσιες υπογραφές συνδικαλιστών πανελλαδικά, σε ιδιωτικό και δημόσιο τομέα.

Και για να έχουμε στο μυαλό μας τα μεγέθη, μόνο στον χώρο της ΠΟΕΔΗΝ, της ομοσπονδίας των νοσοκομειακών, το συνδικαλιστικό σχήμα που προέκυψε μετά την καθαίρεση των τεσσάρων του Γενικού Συμβουλίου από τους δύο της ΑΑΕ, οι «διαγραμμένοι» συνάδελφοι συγκέντρωσαν μέχρι σήμερα σχεδόν διπλάσιες υπογραφές από τις τριακόσιες.

Το πρόβλημα του ΜΕΤΑ, όμως, ξεκινάει από την ίδρυσή του, **με διορισμένη ηγεσία από τον Θεό, ο οποίος τα πάντα βλέπει.** Αργότερα διοργανώθηκε η συνδιάσκεψη του ΜΕΤΑ και στη λήξη των εργασιών της, ενώ περιμέναμε να εκλέξουμε την ηγεσία της συνδικαλιστικής μας παράταξης, αυτή τελικά διορίστηκε, ως το αποτέλεσμα συμβιβασμού των τάσεων του ενιαίου τότε ΣΥΡΙΖΑ. Επόμενο είναι μια τέτοια ηγεσία να κατατιήσει την παράταξη παρακολούθημα των τάσεων, με όλα τα αρνητικά. **Παρά την ανεπάρκεια της ηγεσίας του, τα μέλη της παράταξης ξεπέρασαν τις δυσκολίες και σε επίπεδο ΑΔΕΔΥ συνολικά είναι η δύναμη που έχει εκλέξει τους περισσότερους συνέδρους για το επόμενο συνέδριο της ΑΔΕΔΥ.** Σήμερα, εάν γινόταν συνέδριο, το ενιαίο ΜΕΤΑ είναι πρώτη δύναμη στην ΑΔΕΔΥ.

Η ηγεσία του ΜΕΤΑ, ειδικά στον δημόσιο τομέα, ξεπέρασε σε σεχταρισμό την ΑΝΤΑΡΣΥΑ και το ΚΚΕ. Μετά το συνέδριο της ΑΔΕΔΥ το 2013, με την αριθμητική του Καραγκιόζη εκτίμησε ότι είμαστε πρώτη δύναμη, ενώ ήρθαμε τρίτοι, και προωθούσε τον Γρηγόρη Καλομοίρη για πρόεδρο της ΑΔΕΔΥ. Αποτέλεσμα αυτής της πολιτικής ήταν η ΑΔΕΔΥ να ακολουθεί τον δρόμο της ΕΦΕΕ στο φοιτητικό κίνημα και δύομισι χρόνια μετά να μην έχει προεδρείο. Την απεργία, που είναι το τελευταίο όπλο των εργαζομένων, κυριολεκτικά την εκφύλισαν, με αποτέλεσμα η συμμετοχή σε αυτήν να είναι σε μονοψήφια ποσοστά. Στην τελευταία απεργία για το σοβαρό ζήτημα του ασφαλιστικού οι εργαζόμενοι μας γύρισαν κυριολεκτικά την πλάτη και στην απεργιακή συγκέντρωση στην πλατεία Κλαυθμώνος ο Καλομοίρης μίλαγε χωρίς να βλέπει στην πλατεία κανέναν διαδηλωτή.

Και μετά το ΜΕΤΑ, ένα νέο ή και το παλιό ΜΕΤΑ; Μία από τα ίδια; Με την απαξίωση των εργαζομένων να έχει φτάσει στο ζενίθ; Αν μας προκύψει ΜΕΤΑ, γιατί η ενότητα είναι η δύναμή μας, να σεβαστούμε τη διαφορετικότητα των πολιτικών απόψεων. Θα πρέπει επίσης να αφουγκραστούμε τα μηνύματα των φυσικών μελών των συνδικάτων για αλλαγή ρότας του συνδικαλιστικού κινήματος. Το τριτοβάθμιο όργανο πρέπει να σταματήσει την «υψηλή συνδικαλιστική πολιτική» και να στραφεί η δουλειά του κοντά στα φυσικά του μέλη, τα δευτεροβάθμια και πρωτοβάθμια σωματεία, δείχνοντας ενδιαφέρον για την καθημερινότητα των υπαλλήλων και τις δυσκολίες που αντιμετωπίζουν. Να απαντήσει το συνδικαλιστικό κίνημα στις προκλήσεις των καιρών για δημόσια διοίκηση σύγχρονου κράτους, χωρίς την εξάρτηση από τις κυβερνήσεις και τα κόμματα.

* Δικαστικός υπάλληλος, αντιπρόεδρος της Επιτρ. Πιστοποίησης ΑΔΕΔΥ

Χαμηλή εκτιμάται ότι θα είναι φέτος η κυκλοφορία του ιού του Δυτικού Νείλου

Σε διαρκή επιφυλακή για κουνούπια, μεταφορείς λοιμωδών ασθενειών

Δεν αναμένεται κρούσμα του ιού του Δυτικού Νείλου σε κοτόπουλα, κουνούπια ή ανθρώπους το φετινό καλοκαίρι στην Κεντρική Μακεδονία, καθώς οι επιστήμονες εκτιμούν ότι η κυκλοφορία του ιού θα είναι σε χαμηλά επίπεδα. Ωστόσο αναμένουν εντός των επόμενων ημερών τα επίσημα αποτελέσματα από τις αιμοληψίες που γίνονται σε κοτόπουλα σε 50 διαφορετικά σημεία της πεδιάδας του νομού Θεσσαλονίκης.

Της **Φανής Σοβιτολή**
fanisovi@gmail.com

Την ίδια ώρα οι υγειονομικές αρχές της περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας βρίσκονται σε επιφυλακή για τον επιδημιολογικό κίνδυνο που σχετίζεται με τα ανωφελή κουνούπια, τα οποία αναπτύσσονται ραγδαία και ευθύνονται για τη μετάδοση μολυσματικών ασθενειών.

Οι μετρήσεις για την κυκλοφορία του ιού του Δυτικού Νείλου άρχισαν πριν από περίπου δύο μήνες και θα επαναλαμβάνονται μέχρι και τον Οκτώβριο. Σύμφωνα με τον εκπρόσωπο της εταιρείας Οικοανάπτυξη Α.Ε., δρ. Βιολογίας Σπύρο Μουρελάτο, που τα τελευταία χρόνια συμμετέχει στο πρόγραμμα καταπολέμησης κουνουπιών, τα επίπεδα εμφάνισης του ιού στην Κεντρική Μακεδονία αναμένονται χαμηλά, ωστόσο, όπως είπε, πρέπει να περιμένουμε τα αποτελέσματα των μετρήσεων που διενεργεί η Οικοανάπτυξη σε συνεργασία με το εργαστήριο της Κτηνιατρικής σχολής του ΑΠΘ. Σε ό,τι αφορά τον επιδημιολογικό κίνδυνο από ανωφελή κουνούπια κυρίως σε περιοχές πέριξ των ορυζώνων και των υγρότοπων αλλά και σε 26 κέντρα φιλοξενίας προσφύγων, ο κ. Μουρελάτος εξήγησε ότι σε αυτή τη φάση δεν φαίνεται να υπάρχει μεγάλη πιθανότητα εμφάνισης κάποιων ασθενειών, αλλά δεν μπορεί και να αποκλειστεί αυτό το ενδεχόμενο.

ΜΕΓΑΛΟΣ ΦΟΒΟΣ Η ΕΛΝΟΣΙΑ

Τους υγειονομικούς κινδύνους με τους οποίους μπορεί να βρεθούν άμεσα αντιμετώπι οι πρόσφυγες που ζουν στα



Οι ακμαιοκτονίες συνεχίζονται εντατικά.

συνολικά 26 κέντρα φιλοξενίας, χωρίς να αποκλείεται το ενδεχόμενο μετάδοσης ασθενειών και στους μόνιμους κατοίκους της Κεντρικής Μακεδονίας, επισημαίνουν για ακόμη μία φορά οι επιστήμονες και οι αρμόδιες υπηρεσίες της περιφέρειας. Εκτιμούν ότι το βασικό πρόβλημα που μπορεί να προκύψει θα είναι τα μεταδιδόμενα λοιμώδη νοσήματα από τα κουνούπια ειδικά αυτήν την περίοδο, κατά την οποία αναπτύσσονται ραγδαία οι πληθυσμοί των ανωφελών κουνουπιών, που ευθύνονται για τη μετάδοση ασθενειών, όπως η ελονοσία. Γι' αυτό το λόγο

μέσω των ψεκασμών σε όλες τις περιοχές πέριξ των ορυζώνων και των άλλων υγρότοπων καταβάλλεται υπεράνθρωπη προσπάθεια για τη μη ανάπτυξή τους. "Κάνουμε τα πάντα, για να μην επιτρέψουμε την ανάπτυξή τους, η οποία αυτήν την περίοδο θεωρείται δεδομένη, και γι' αυτό σε συνεργασία με τις υπηρεσίες της περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας έχουμε στήσει δίκτυο παγίδων στα 26 κέντρα προσφύγων και προχωράμε σε εντατικές ακμαιοκτονίες από εδάφους εντός και πέριξ των δομών, τις οποίες επαναλαμβάνουμε", τόνισε ο κ. Μουρελάτος.

Σε ετοιμότητα για την εμφάνιση του «τίγρη»

Σε επιφυλακή βρίσκονται οι υγειονομικές αρχές και για την εμφάνιση του κουνουπιού "τίγρης" -προς το παρόν δεν φαίνεται να υπάρχουν αναπτυγμένοι πληθυσμοί. Το συγκεκριμένο είδος, που προκαλεί όχληση μέχρι και το φθινόπωρο, δείχνει να αγαπά ιδιαίτερα το αστικό περιβάλλον των πόλεων, ενώ εν πολλοίς ευθύνεται για τη μετάδοση ασθενειών, όπως ο κίτρινος πυρετός, η ταιγκουκούνεια κ.ά.

"Τα πράγματα δεν φαίνεται να είναι ιδιαίτερα επικίνδυνα προς το παρόν, καθώς δεν μπορεί κανείς να κάνει καμία πρόβλεψη στο ζήτημα της δημόσιας υγείας", υπογράμμισε ο εκπρόσωπος της Οικοανάπτυξης Σπ. Μουρελάτος, ενώ πρόσθεσε ότι αυτό που πρέπει να γνωρίζουν οι πολίτες είναι ότι η κατάσταση είναι ελεγχόμενη και για το επόμενο 20ήμερο τα επίπεδα της όχλησης θα παραμείνουν χαμηλά.

Σε ό,τι αφορά τον επιδημιολογικό κίνδυνο από ανωφελή κουνούπια κυρίως σε περιοχές πέριξ των ορυζώνων και των υγρότοπων αλλά και σε 26 κέντρα φιλοξενίας προσφύγων, ο κ. Μουρελάτος εξήγησε ότι σε αυτή τη φάση δεν φαίνεται να υπάρχει μεγάλη πιθανότητα εμφάνισης κάποιων ασθενειών, αλλά δεν μπορεί και να αποκλειστεί αυτό το ενδεχόμενο

Ο ίδιος επανέλαβε ότι η λειτουργία χώρων φιλοξενίας πλησίον του εκβολικού συστήματος του Γαλλικού ποταμού και των ορυζώνων της δυτικής Θεσσαλονίκης, στις παρυφές του οικισμού του Καλοχωρίου του δήμου Δέλτα, εγκυμονεί σοβαρούς κινδύνους εμφάνισης κρουσμάτων ελονοσίας.

Και αυτό γιατί, όπως αναφέρει, στην περιοχή παράγονται και παραμένουν μεγάλοι πληθυσμοί ανωφελών κουνουπιών (apopheles sacharovi) λόγω της άμεσης γειτνίασης με περισσότερα από 200.000 στρέμματα ορυζώνων.

● **Καστελλόριζο:** «Ελκυστική» για γιατρούς και νοσηλευτές επιχειρεί να κάνει ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος την εργασία στο Καστελλόριζο, προσφέροντας 450 ευρώ μηνιαίως για ένα γιατρό και 200 ευρώ μηνιαίως για ένα νοσηλεύτη, πέραν των άλλων κινήτρων από το κράτος. **Σελ. 7**

Επιπλέον επίδομα για γιατρό στο Καστελλόριζο

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Με την παροχή επιπλέον μηνιαίας αμοιβής προσπαθεί ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος να κάνει «ελκυστική» για γιατρούς και νοσηλευτές την εργασία στο Καστελλόριζο. Στην τελευταία συνεδρίαση του Δ.Σ. του ΠΙΣ, αποφασίστηκε η παροχή οικονομικών κινήτρων στον γιατρό - επιμελητή Β΄ γενικής ιατρικής και στον/την νοσηλεύτη/τρια που θα στελεχώσουν το Περιφερειακό Ιατρείο στο Καστελλόριζο. Τα κίνητρα ανέρχονται σε 450 ευρώ μηνιαίως για τον γιατρό και σε 200 ευρώ μηνιαίως για τον νοσηλεύτη και είναι επιπρόσθετα των άλλων οικονομικών κινήτρων που παρέχονται από το κράτος. Υπενθυμίζεται ότι την περασμένη εβδομάδα υπεγράφη η Κοινή Υπουργική Απόφαση (Ανδρέας Ξανθός, Παύλος Πολάκης και Γιώργος Χουλιαράκης), που προβλέπει μηνιαίο επίδομα ύψους 400 ευρώ σε 311 αγροτικούς γιατρούς οι οποίοι υπηρετούν σε άγονες περιοχές, μεταξύ των οποίων είναι και το Καστελλόριζο.

Η απόφαση του ΠΙΣ για επιπλέον οικονομικό κίνητρο ελήφθη λίγες ημέρες μετά την επίσκεψη αντιπροσωπείας του Συλλόγου στο ακριτικό νησί, κατά τη διάρκεια της οποίας διαπιστώθηκε «υγειονομική ένδεια» του Καστελλόριζου. Σημειώνεται ότι στο νησί υπηρετούν μόνο δύο αγροτικοί γιατροί και εκτιμάται ότι για να καλυφθούν οι ανάγκες του πληθυσμού χρειάζεται η άμεση πρόσληψη ενός γιατρού με ειδικότητα γενικής ιατρικής –με εμπειρία και ικανότητα να αντιμετωπίζει επί τόπου τα προβλήματα των κατοίκων– και νοσηλεύτη/τριας. Ο πρόεδρος του ΠΙΣ Μιχάλης Βλασταράκος σε πρόσφατη συνάντηση που είχε με τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό αναφέρθηκε στις ελλείψεις προσωπικού του Καστελλόριζου καθώς και στη μη λειτουργία των δύο αναλυτών –αιματολογικού και βιοχημικού– που υπάρχουν στο περιφερειακό ιατρείο του νησιού και η οποία έχει ως αποτέλεσμα οι κάτοικοι, για τις απλές εξετάσεις τους, να μεταβαίνουν στη Ρόδο, που βρίσκεται σε απόσταση 70 μιλίων. Σπανιότερα και για όχι σημαντικά προβλήματα –π.χ. για πονόδοντο– οι κάτοικοι μπορεί να «περάσουν» στην Τουρκία, που βρίσκεται σε απόσταση ενός μιλίου.

Εν τω μεταξύ, αναβλήθηκε 5η φορά η συζήτηση στη Βουλή επίκαιρης ερώτησης της βουλευτού της Δημοκρατικής Συμπαράταξης κας Έβης Χριστοφιλοπούλου για τις κλειστές αίθουσες χειρουργείων στο Θριάσιο, λόγω κωλύματος του αρμόδιου αναπλ. υπ. Παύλου Πολάκη. Με αφορμή αυτό, η βουλευτής κατέθεσε επίκαιρη ερώτηση προς τον πρωθυπουργό στην οποία κάνει λόγο για προκλητική αδιαφορία.

Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος προσφέρει 450 ευρώ μηνιαίως σε γενικό γιατρό και 200 σε νοσηλεύτη.

▶▶ ΓΙΑΤΡΟΙ

Μπόνους για να πάνε Καστελλόριζο

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΚΙΝΗΤΡΑ δίνονται προκειμένου να καλυφθούν υγειονομικά τα νησιά, κυρίως της άγονης γραμμής, που στενάζουν από ελλείψεις προσωπικού.

Μετά την απόφαση του υπουργείου Υγείας για μηνιαίο επίδομα 400 ευρώ σε 311 αγροτικούς γιατρούς που υπηρετούν σε άγονες περιοχές της Ελλάδας, ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος επιδοτεί δύο θέσεις για το Καστελλόριζο.

Η πρόταση του προέδρου, Μιχάλη Βλασταράκου, έγινε δεκτή από το διοικητικό συμβούλιο και αποφασίστηκε να δοθεί ως μπόνους το ποσό των 450 ευρώ -μηνιαίως- για την κάλυψη μιας θέσης γιατρού επιμελητή Β' Γενικής Ιατρικής και 200 ευρώ για ένα νοσηλευτή.

Τα χρήματα αυτά δίνονται για να εκδηλωθεί ενδιαφέρον από γιατρό και νοσηλευτή να πάνε στο Καστελλόριζο και σύμφωνα με την ανακοίνωση του ΠΙΣ θα είναι επιπλέον του μισθού και των άλλων οικονομικών κινήτρων που παρέχονται από το κράτος.

Μεταξύ των άλλων θεμάτων που συζητήθηκαν στη συνεδρίαση του διοικητικού συμβουλίου, ο ΠΙΣ ζητά από τον ΕΟΠΥΥ να προχωρήσει στην έγκαιρη αποπληρωμή των παρόχων Υγείας και από το υπουργείο Υγείας να στηρίξει με κάθε τρόπο τη νοσοκομειακή περίθαλψη, «η οποία παρουσιάζει τρομερές ελλείψεις και αδυναμίες, με αποτέλεσμα τη δημιουργία προβλημάτων στην περίθαλψη των πολιτών».

▶▶ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Με κομματικό face control άλλοι τρεις διοικητές

Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ των νέων διοικητών στα δημόσια νοσοκομεία συνεχίζεται. Και δεν ξεφεύγει από τη μέχρι τώρα τακτική. Ως «προσόν» φαίνεται ότι υπολογίζεται η κομματική τους ταυτότητα. Μετά τις μαζικές τοποθετήσεις 31 διοικητών σε διάφορα περιφερειακά νοσηλευτικά ιδρύματα, μεταξύ των οποίων βρίσκονται υποψήφιοι βουλευτές ΣΥΡΙΖΑ και ΑΝ.ΕΛ. αλλά και ένας στενός συνεργάτης της Ολγας Γεροβασίλη, χθες ανακοινώθηκαν ακόμη τρεις διοικητές.

Ο Δημήτρης Παρθένης αναλαμβάνει το Γενικό Νοσοκομείο Τρικάλων. Ο αγγειοχειρουργός και διδάκτωρ της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών, είναι γνωστός στον χώρο του ΣΥΡΙΖΑ, καθώς είναι μέλος της γραμματείας του τμήματος υγείας της Κεντρικής Επιτροπής του κόμματος. Επιπλέον,

είναι υπεύθυνος γιατρός του Κοινωνικού Ιατρείου-Φαρμακείου Αλληλεγγύης Αθήνας. Τα τρικαλινά μέσα ενημέρωσης κάνουν λόγο για έναν εξαιρετικό γιατρό με σημαντικό επιστημονικό έργο. Μεταξύ άλλων, κατά την υπηρεσία υπαίθρου στη Θηρασιά εγκατέστησε μονάδα τπλειαιτρικής, θάλαμο νοσηλείας και ασθενοφόρο σε ένα άγονο μικρό νησί των Κυκλάδων.

Ο Γεώργιος Μοσχοβάκης, που αναλαμβάνει τη θέση αναπληρωτή διοικητή στο Βενιζέλειο – Πανάγειο Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου, ήταν στο παρελθόν δραστηριοποιημένος στον συνδικαλιστικό χώρο, καθώς ήταν πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων στη ΔΥΠΕ Κρήτης. Ο κ. Μοσχοβάκης έχει εμπειρία από διοίκηση νοσοκομείου καθώς την περίοδο 2010 – 2012 (μεγάλο διάστημα που στην κυβέρνηση ήταν το ΠΑΣΟΚ) διετέλεσε διοικητής του Νοσοκομείου

Ρεθύμνου. Έχει διατελέσει, επίσης, προϊστάμενος στη Διεύθυνση Πληροφορικής της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας καθώς και καθηγητής τριτοβάθμιας εκπαίδευσης στο Ανώτατο Τεχνολογικό Ιδρυμα (ΑΤΕΙ) Ηρακλείου.

Στο Γενικό Νοσοκομείο Αργολίδας διοικήτρια τοποθετείται η Αγγελική Φλώκου. Πρόκειται για πτυχιούχο οδοντιατρικής, με μεταπτυχιακό στη διοίκηση Μονάδων Υγείας από το Ελληνικό Ανοικτό Πανεπιστήμιο (ΕΑΠ). Είναι υποψήφια διδάκτωρ στη Σχολή Κοινωνικών Επιστημών του ΕΑΠ με γνωστικό πεδίο την αξιολόγηση υπηρεσιών υγείας. Έχει εργαστεί επί σειρά ετών ως ιδιώτης οδοντίατρος, ελεγκτής οδοντίατρος ασφαλισμένων του ΤΣΜΕΔΕ και ελεγκτής οδοντίατρος ασφαλισμένων του ΟΠΑΔ.

ΜΑΡΙΑ – ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ