

37 άτομα στο ΠΑΓΝΗ

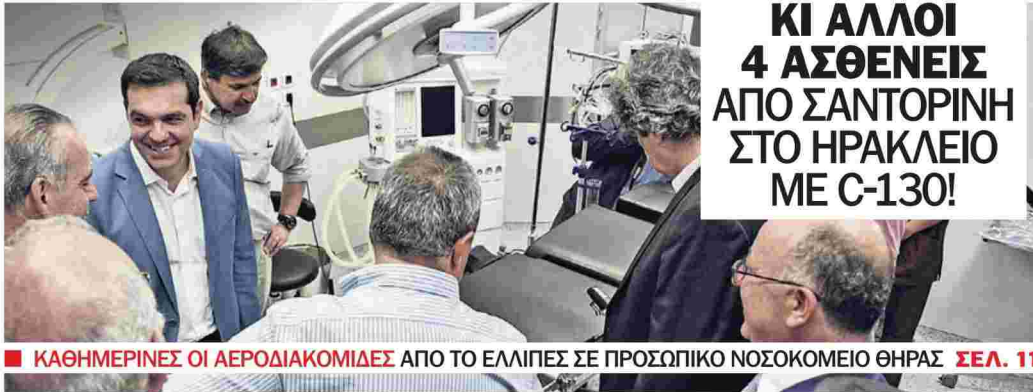
ΛΗΓΕΙ ΣΗΜΕΡΑ η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων για τη σύναψη συμβάσεων μίσθωσης έργου υπηρεσιών στίψης για την κάλυψη των αναγκών του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου - ΠΑΓΝΗ. Συνολικά θα προσληφθούν 37 άτομα τα οποία θα κατανεμηθούν σύμφωνα με τις ανάγκες του νοσοκομείου στις ειδικότητες των τραπεζοκόμων, βοηθών μαγείρων και πλυντών μαγειρίου.

Όσοι προσληφθούν θα υπογράψουν συμβάσεις έως και τις 31/12/2017.

Δεκτές θα γίνονται οι αιτήσεις ενδιαφερομένων οι οποίοι

απασχολούνται ή απασχολούνταν στη στίψση υπηρεσιών του υπουργείου Υγείας ή άλλων εποπτευόμενων φορέων του υπουργείου Υγείας. Σε κάθε περίπτωση, κατά την επιλογή των υποψηφίων θα προηγηθούν οι υποψήφιοι οι οποίοι απασχολούνται ή απασχολούνταν στο ΠΑΓΝΗ.

Αιτήσεις με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά θα κατατίθενται είτε αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο είτε ταχυδρομικά στη διεύθυνση: ΠΑΓΝΗ, Διοικητική Υπηρεσία, Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού, Βούτες Ηρακλείου, Ηράκλειο 711 10.



**ΚΙ ΑΛΛΟΙ
 4 ΑΣΘΕΝΕΙΣ
 ΑΠΟ ΣΑΝΤΟΡΙΝΗ
 ΣΤΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ
 ΜΕ C-130!**

■ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ ΟΙ ΑΕΡΟΔΙΑΚΟΜΙΔΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΕΛΛΙΠΕΣ ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ ΣΕΛ. 11

▶▶ ΧΩΡΙΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ

Άλλες 4 αεροδιακομιδές από Σαντορίνη για Κρήτη

ΤΗΝ ΩΡΑ που η κυβέρνηση μιλά για «ψεύτικα ρεπορτάζ ότι το νοσοκομείο της Σαντορίνης δε λειτουργεί», οι πολλαπλές αεροδιακομιδές από τη Σαντορίνη στην Κρήτη συνεχίζονται. Η κυβέρνηση χθες σε σημείωμά της διέψευσε τις καταγγελίες που βλέπουν τελευταία το φως της δημοσιότητας για το νέο Γενικό Νοσοκομείο Θήρας λέγοντας πως «η κυβέρνηση καταφέρει να υλοποιήσει, μέσα σε λίγους μήνες έργα που χρόνιζαν για δεκαετίες και που είχαν βαλτώσει εξαιτίας της ολιγωρίας, της κατασπατάλησης ή της εξυπηρέτησης κάποιων ιδιωτικών συμφερόντων». Ωστόσο η πραγματικότητα είναι πολύ διαφορετική και αποδεικνύει ότι η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖ-ΑΝ.ΕΛ. βιάστηκε να παραδώσει ένα ανέτοιμο -όπως φαίνεται- έργο. Ακόμη μια αεροδιακομιδή, και μάλιστα τετραπλή, πραγματοποιήθηκε το Σαββατοκύριακο από τη Σαντορίνη με προορισμό την Κρήτη. Επρόκειτο για τέσσερα άτομα, μεταξύ των οποίων ένας με κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις και μια γυναίκα με

θλαστικά τραύματα. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, οι τέσσερις ασθενείς προήλθαν από τροχαία ατυχήματα και κρίθηκε από τους γιατρούς αναγκαία η μεταφορά τους σε νοσοκομείο του Ηρακλείου Κρήτης. Αεροσκάφος C-130 της Πολεμικής Αεροπορίας παρέλαβε τα τέσσερα άτομα από τη Σαντορίνη και τα μετέφερε στο αεροδρόμιο του Ηρακλείου και από εκεί αθροιστικά τα μετέφεραν στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο.

Κομπανάκι

Όπως έχει τονίσει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στο Νοσοκομείο Σαντορίνης, με το υπάρχον προσωπικό και κλειστές τις περισσότερες κλινικές δεν μπορεί να γίνει το παραμικρό χειρουργείο. Και αυτό γιατί το νοσοκομείο δεν είναι σε θέση προς το παρόν να αντιμετωπίσει την παραμικρή επιπλοκή, παρά μόνο να εξετάσει και να χορηγήσει θεραπεία σε ασθενείς, ό,τι έκανε δηλαδή και το Κέντρο Υγείας. Οι πληροφορίες από επίσημες πηγές λένε ότι αναμένεται να φτιαχτούν τα κλιματιστικά για να ανοίξουν τα χειρουργεία!

Μονάδες συνδρομής Άλτσχάϊμερ ὀργανώνει τὸ Ύπ. Υγείας

Τὴν ἄμεση δημιουργία μονάδων ἀνακουφιστικῆς φροντίδος γιὰ ἀσθενεῖς μὲ Άλτσχάϊμερ τελικοῦ σταδίου, προαναγγέλλει τὸ Ὑπουργεῖο Ὑγείας. Συμφώνως πρὸς τὴν καθηγήτρια νευρολογίας τοῦ ΑΠΘ καὶ πρόεδρο τῆς Ἑλληνικῆς Ἑταιρείας Άλτσχάϊμερ, Μάγδα Τσολάκη, τὸ Ὑπουργεῖο σκοπεῖ μὲ κονδύλια τοῦ ΕΣΠΑ νὰ ἰδρύσει σὲ κάθε μίᾳ ἀπὸ τὶς 13 περιφέρειες τῆς χώρας, ἀπὸ μιά μονάδα, ὥστε νὰ ἐκλείψει τὸ μεγάλο πρόβλημα ποῦ παρατηρεῖται νὰ μὴν ὑπάρχουν χώροι ποῦ θὰ μπορούσαν ὅσοι πάσχουν ἀπὸ ἄνοια νὰ περάσουν τὶς τελευταῖες ἡμέρες τῆς ζωῆς τους. «Θὰ προσπαθήσουμε νὰ τὸ κάνουμε μὲ τὸ χαμηλότερο δυνατό κόστος, ὁπότε θὰ χρησιμοποιήσουμε κτίρια ποῦ ἤδη ὑπάρχουν. Οἱ μονάδες θὰ εἶναι κυρίως γιὰ τοὺς ἀσθενεῖς τελικοῦ σταδίου, γιατί στὰ ἀρχικά στάδια οἱ ἀσθενεῖς μποροῦν νὰ μένουν στὴν οἰκογένειά τους, ὅταν οἱ συγγενεῖς τους π.χ. ἐργάζονται», δήλωσε ἡ κ. Τσολάκη.

Τελικό στάδιο

Ὅπως τονίζεται, στὰ προχωρημένα στάδια οἱ ἀσθενεῖς δὲν μποροῦν νὰ μένουν μόνοι τους οὔτε μιά στιγμή καὶ χρειάζονται 100% φροντίδα 24 ὥρες τὸ 24ωρο, ὥστε ἡ ζωὴ τους νὰ εἶναι ἀξιοπρεπῆς καὶ στὰ τελικά στάδια, κατέληξε ἡ κ. Τσολάκη.

Αεροδιακομιδή από Χαλκιδική

Η ΑΕΡΟΔΙΑΚΟΜΙΔΗ μιας γυναίκας χρειάστηκε να γίνει από το Νοσοκομείο Πολυγύρου στη Θεσσαλονίκη, καθώς βρισκόταν σε κωματώδη κατάσταση. Η αεροδιακομιδή πραγματοποιήθηκε το μεσημέρι του Σαββάτου με το ελικόπτερο της Πυροσβεστικής, το οποίο έχει παραχωρηθεί στο ΕΚΑΒ. Η 70χρονη γυναίκα έφερε χτύπημα στο κεφάλι από ατύχημα που

είχε μέσα στο σπίτι της και μεταφέρθηκε στο Νοσοκομείο Πολυγύρου. «Υπεβλήθη σε αξονική τομογραφία, όπου διαπιστώθηκε εγκεφαλική αιμορραγία. Ήταν βαρύ περιστατικό. Κρίναμε ότι έπρεπε να διακομισθεί στο ΑΧΕΠΑ της Θεσσαλονίκης, και μάλιστα άμεσα» ανέφερε σε δήλωσή της η διευθύντρια του ΕΚΑΒ Κεντρικής Μακεδονίας Χρυσή Μαντακούδη.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΝΙΚΟΣ Β. ΤΣΙΤΣΑΣ
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ ΧΑΡΗΣ ΓΚΙΚΙΑΣ

Στην Ελλάδα της κρίσης, όπου την τελευταία εξαετία οι κρατικές δαπάνες και οι προσλήψεις έχουν φέρει στα όριά του το σύστημα Υγείας και τις κρατικές δομές παροχής υπηρεσιών, οι δημόσιοι λειτουργοί στην πλειονότητά τους δίνουν μάχη με τις αντίξοες συνθήκες αλλά και με τον εαυτό τους. Μοιάζουν με σύγχρονους ήρωες, αφού καταθέτουν

την ψυχή τους στην εργασία τους, που επιμένουν να τη βλέπουν ως λεπούργημα και όχι ως επάγγελμα.

Οι νοσηλευτές αποτελούν τη βασική κατηγορία εργαζομένων στα νοσοκομεία που μαζί με το ιατρικό και το διοικητικό προσωπικό δίνουν καθημερινά τη μάχη παροχής υπηρεσιών υγείας, κυρίως για τους ασθενείς που ανήκουν στις ευάλωτες κοινωνικές ομάδες ή όσους υποφέρουν από σοβαρές ασθένειες. Σύμφωνα με στοιχεία του 2015, σχεδόν το 24% των θέσεων νοσηλευτών παραμένουν κενές, με

αποτέλεσμα ένας νοσηλευτής στα δημόσια νοσοκομεία να εξυπηρετεί την ημέρα περίπου 25 ασθενείς και το βράδυ πάνω από 35, όταν τα διεθνή στάνταρ του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας επιβάλλουν 1 νοσηλευτή ανά 6 με 8 ασθενείς! Σε αρκετά ιδρύματα, μάλιστα, δεν μπορούν να λάβουν ούτε την άδειά τους. Παρ' όλα αυτά, με σκληρή δουλειά, υπομονή και χαμόγελο προσπαθούν να δώσουν ανάσα στους ασθενείς και στον κόσμο που βιώνει τα προβλήματα του συστήματος Υγείας.

ΤΟΝ ΑΓΩΝΑ ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ, τα προβλήματα της φροντίδας των ασθενών και τις τεράστιες ελλείψεις προσωπικού περιγράφουν στο «Εθνος» δύο γυναίκες που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή του συστήματος υγείας

Οι άγνωστοι ήρωες του ΕΣΥ



ΒΑΣΩ ΦΙΛΙΠΠΙΔΟΥ

«Κάτω από τις λευκές μπλούζες κρύβεται απογοήτευση και ελπίδα»

Η «διευθύνουσα» του Γενικού Ογκολογικού Νοσοκομείου Κηφισιάς «Αγ. Ανάργυροι» Βάσω Φιλίππου μετράει 36 χρόνια προϋπηρεσίας στο επάγγελμα. Λίγοι γνωρίζουν ότι άφησε πίσω το 4ο έτος της Ιατρικής για να συνεχίσει τις νοσηλευτικές σπουδές και παραμένει μάχιμη μέχρι σήμερα, αν και θα μπορούσε να διδάσκει σε σχολή νοσηλευτών. Προτίμησε να πέσει στη φωτιά του Γενικού Ογκολογικού Νοσοκομείου, για το οποίο μπορεί να μιλά με τις ώρες: πώς κατάφεραν σε συνεργασία με τις διοικήσεις και το προσωπικό να λειτουργήσουν όλες οι κλινικές, να τεθεί το νοσοκομείο σε γενική εφημερία και πώς δίνουν καθημερινά οι νοσηλευτές τη μάχη να κάνουν τους ασθενείς και κυρίως όσους πάσχουν από καρκίνο να νιώσουν αισιοδοξία και ανακούφιση. Στο πλευρό της

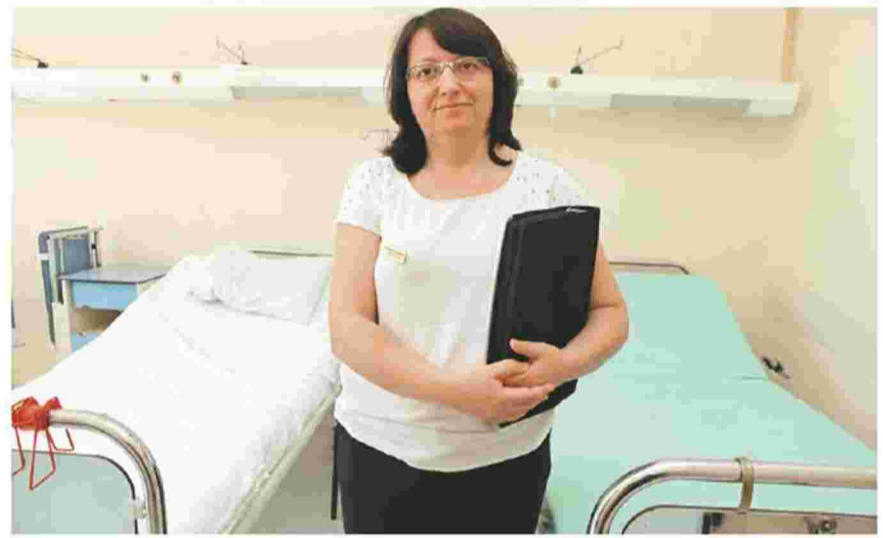


Οι ευχαριστήριες επιστολές αποτελούν τη μεγαλύτερη αποζημίωση

διευθύνουσας βρίσκεται η Δήμητρα Δημομελέτη, νοσηλεύτρια τομέαρχης χειρουργικού τμήματος, ίσως η αρχαιότερη στο νοσοκομείο, που κατέχει παράλληλα και πτυχίο κοινωνικής λειτουργού. Οι νοσηλευτές του νοσοκομείου είναι ο «λευκός στρατός», τονίζει εμφαντικά.

«Τι θα κάνατε εάν είχατε ένα μαγικό ραβδάκι για να ενισχύσετε το νοσοκομείο άμεσα», απευθύνω το ερώτημα στη διευθύνουσα. «Θα έφερνα προσωπικό να λειτουργήσει το ακτινοθεραπευτικό τμήμα και το απόγευμα, ώστε να μην υπάρχει αναμονή», λέει αμέσως. Νιώθει απέραντη ικανοποίηση όταν ακούει ότι το νοσοκομείο είναι ευρωπαϊκών προδιαγραφών παρά τις δυσκολίες. Όμως παράλληλα τονίζει ότι «κάτω από τις λευκές μπλούζες κρύβεται απογοήτευση αλλά και ελπίδα». Όσο για την αποζημίωση των νοσηλευτών, δείχνει έναν φάκελο στον οποίο έχει συγκεντρώσει επιστολές ασθενών και συγγενών. Παίρνει μία επιστολή και δείχνει με το δάχτυλό της πρόταση στην οποία η σύζυγος ενός ασθενούς που απεβίωσε έγραψε: «Αναρωτιόμουν αν στην εποχή του μηδενισμού των αξιών, στην εποχή που όλα θυσιάζονται στον βωμό του ατομισμού, υπάρχουν άνθρωποι. Τώρα μπορώ να πω "να υπάρχουν"».

«Ο νοσηλευτής πρέπει να είναι πολυεργαλείο, να δίνει λύσεις εκεί που απαιτούνται», σημειώνει η Μ. Χαρχαρίδου και προσθέτει: «Η έλλειψη προσωπικού και η αύξηση των νοσηλευόμενων σε αναγκάζουν να οργανώνεις τη δουλειά σου για να ανταποκριθείς στις απαιτήσεις των ασθενών». Θυμάται όταν εργαζόταν σε κλινική του «Γ. Γεννηματιάς», στο οποίο υπηρετεί από τον διορισμό της, ότι ένας συγγενής ασθενούς που αναζητούσε την προϊσταμένη της επέθεσε φραστικά. «Με υπερασπίστηκαν οι ασθενείς μου και αυτό ήταν η μεγαλύτερη ικανοποίησή μου, γιατί γνώριζαν τη δουλειά μου», λέει χαρακτηριστικά. Επικαλούμενη την πολυετή εμπειρία της, αναφέρει ότι οι



ΜΑΡΙΑ ΧΑΡΧΑΡΙΔΟΥ

«Ο νοσηλευτής είναι ένα πολυμηχάνημα που δίνει λύσεις»

Το βιογραφικό της διαθέτει περισσότερες από 10 σελίδες, όπου περιλαμβάνονται οι μεταπτυχιακές σπουδές, το διδακτορικό δίπλωμα, διδακτική εμπειρία και δεκάδες συμμετοχές σε συνέδρια, σεμινάρια και επιτροπές εργασίας. Η Μαρία Χαρχαρίδου έχει περάσει από όλα τα στάδια της ιεραρχίας. Σήμερα είναι προϊσταμένη του 3ου Νοσηλευτικού τομέα στο ΓΝΑ «Γ. Γεννηματιάς» και θυμάται ότι τα τελευταία έξι χρόνια κάθε χρόνος είναι και δυσκολότερος από τον προηγούμενο για τους νοσηλευτές.

«Ο νοσηλευτής πρέπει να είναι πολυεργαλείο, να δίνει λύσεις εκεί που απαιτούνται», σημειώνει η Μ. Χαρχαρίδου και προσθέτει: «Η έλλειψη προσωπικού και η αύξηση των νοσηλευόμενων σε αναγκάζουν να οργανώνεις τη δουλειά σου για να ανταποκριθείς στις απαιτήσεις των ασθενών». Θυμάται όταν εργαζόταν σε κλινική του «Γ. Γεννηματιάς», στο οποίο υπηρετεί από τον διορισμό της, ότι ένας συγγενής ασθενούς που αναζητούσε την προϊσταμένη της επέθεσε φραστικά. «Με υπερασπίστηκαν οι ασθενείς μου και αυτό ήταν η μεγαλύτερη ικανοποίησή μου, γιατί γνώριζαν τη δουλειά μου», λέει χαρακτηριστικά. Επικαλούμενη την πολυετή εμπειρία της, αναφέρει ότι οι

νοσηλευτές λόγω του φόρτου εργασίας αρκετές φορές χάνουν τις αντοχές τους.

«Η απουσία προσωπικού θα οδηγήσει σε λάθη. Δίνουμε ανάσα στον κόσμο που δεν αντέχει άλλο. Πρέπει να γίνουν προσλήψεις και να δοθεί έμφαση στην εκπαίδευση, για να αντεπεξέλθουμε στις υποχρεώσεις μας», αναφέρει και σημειώνει ότι δεν είναι λίγες οι φορές που αρκετοί νοσηλευτές λυγίζουν και συγκινούνται κάτω από το βάρος της δουλειάς αλλά και των περιστατικών. Η διδακτορική διατριβή της Μ. Χαρχαρίδου αφορούσε τον κίνδυνο ανάπτυξης των κατακλίσεων. Ακόμα κρατάει ένα παραμύθι που της έδωσε μια ασθενής της με κατάκλιση, όπου έγραψε τη μικρή αφιέρωση: «Να κάνεις αυτό που μπορείς, μ' αυτό που έχεις, εκεί που βρίσκεσαι».



Πρέπει να γίνουν προσλήψεις και να δοθεί έμφαση στην εκπαίδευση

ΕΡΩΤΗΜΑΤΙΚΑ ΚΑΙ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΑΤΑΛΕΙΨΗ ΤΟΥ ΕΠΙΤΥΧΗΜΕΝΟΥ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΜΟΝΤΕΛΟΥ

Τα παράλια θέλουν σταθερή κάλυψη υγείας

Ένα τροχαίο ατύχημα που σημειώθηκε πρόσφατα κοντά στο περιφερειακό ιατρείο Σωτηρίτσας διατηρεί στην επικαιρότητα το αίτημα των τοπικών φορέων και αρχών να επανεξεταστεί η υγειονομική κάλυψη των παραλιών της Λάρισας, ιδιαίτερα αλλιά όχι μόνο κατά τη διάρκεια της θερινής περιόδου. Ο τραυματισμός νεαρού οδηγού της μοτοσικλέτας που ανατράπηκε μετά τη σύγκρουσή του με Ι.Χ. αυτοκίνητο αποδείχθηκε πολύ σοβαρός, καθώς ο 26χρονος εξακολουθεί να νοσηλεύεται στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας, έχοντας πάντως διαφύγει τον κίνδυνο.

Θυμίζουμε ότι η διοίκηση της 5ης ΥΠΕ αποφάσισε φέτος να λειτουργήσουν με 24ωρη εφημερία και μόνο τα ιατρεία στα Μεσσήγεια και τη Σωτηρίτσα, τα τέσσερα Σαββατοκύριακα από τα μέσα Ιουλίου μέχρι τα μέσα Αυγούστου. Αυτά τα Σαββατοκύριακα έμεινε και θα παραμείνει κλειστό το ιατρείο στο Στόμιο, ενώ τις καθημερινές και τα τρία ιατρεία λειτουργούν μόνο μέχρι το μεσημέρι.

Οι δήμαρχοι Αγιάς και Τεμπών, Αντώνης Γκουντάρας και Κώστας Κολλιάτος διαμαρτυρήθηκαν έντονα με κοινή τους επιστολή προς τον διοικητή της 5ης ΥΠΕ, Νέστορα Αντωνίου, αλλά δεν υπήρξε στο μεσοδιάστημα καμία αντίδραση από την πλευρά της υγειονομικής περιφέρειας.

Όλοι αντιλαμβάνονται ότι δεν είναι δυνατό να υπάρχει γιατρός ή ασθενοφόρο σε κάθε σημείο, ανά πάσα στιγμή. Μεταξύ αυτού όμως και αυτού που ισχύει το φετινό καλοκαίρι στις τουριστικές περιοχές του νομού, υπάρχει ένα δοκιμασμένο σχέδιο που λειτουργήσε άψογα στο πρόσφατο παρελθόν και το οποίο ανεξήγητα εγκαταλείφθηκε.

Αναζητήσαμε τα δημοσιεύματα της εφημερίδας τα σχετικά με το θέμα, τα προηγούμενα καλοκαίρια, εντός του ασφυκτικού οικονομικού και όχι μόνο πλαισίου που όριζαν και ακόμα ορίζουν τα μηνύματα. Έτσι, από το καλοκαίρι του 2010, όταν διοικητής



Ένα τροχαίο ατύχημα πριν από μερικές μέρες στα παράλια της Λάρισας, ανέδειξε τις ελλείψεις στην υγειονομική κάλυψη μιας ολόκληρης περιοχής, καθώς τα περιφερειακά ιατρεία Μεσσηγίων (φωτ.) και Σωτηρίτσας εφημερεύουν μόνο τα Σαββατοκύριακα. Κι όμως, στο πρόσφατο παρελθόν, είχε δοκιμαστεί και πετύχει ένα άλλο μοντέλο λειτουργίας των ιατρείων



στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας ήταν ο Κώστας Καραμπάτσας, διαμορφώθηκε ένα θερινό πλάνο υγειονομικής κάλυψης των παραλιών, που προέβλεπε για σαράντα έως και 45 μέρες, από τις αρχές Ιουλίου μέχρι και τον Δεκεμβνταύγουστο, καθημερινή 24ωρη εφημερία με ιατρούς (έναν γενικό και τον αγροτικό ή δεύτερο γενικό αν ο αγροτικός απουσίαζε) και νοσηλευτές στα τρία παραλιακά Περιφερειακά Ιατρεία του νομού (Μεσσήγεια, Στόμιο, Σωτηρίτσα), χωρίς παράλληλα να αναστέλλεται το ιατρικό και νοσηλευτικό έργο στα όμορα Κέντρα Υγείας Αγιάς και Γόννων.

Είχαν προηγηθεί από τον Ιούνιο ευρύτατες διαβουλεύσεις με τους δημάρχους, τους διευθυντές των Κέντρων Υγείας, τους επικεφαλής Ιατρικής και Νοσηλευτικής Υπηρεσίας αλλά και με το ΕΚΑΒ, η συμβολή του οποίου με ευέλικτες μετακινήσεις

ασθενοφόρων και πληρωμάτων ήταν καθοριστική για τη σωστή εφαρμογή του σχεδίου δράσης. Παράλληλα, οι δήμαρχοι είχαν δεσμευτεί, όπως και έπραξαν, για την κάλυψη του μετακινούμενου υγειονομικού προσωπικού σε ξενοδοχειακή και υλικοτεχνική υποδομή. Εκείνο που οι συγκριμένοι παράγοντες διευκρινίζουν, παρουσιάζοντας στους δημοσιογράφους το θερινό τους πλάνο, ήταν ότι η υγειονομική κάλυψη των παραλιών του νομού έπαιρνε σάρκα και οστά μόνο με εξορθολογισμό των υφιστάμενων ανθρώπων και υλικών πόρων. Δεν χρειάστηκε με άλλα λόγια να ζητηθούν επιπλέον προσωπικό ή χρήματα για τις εφημερίες.

Στα ίδια ρεπορτάζ γινόταν ειδική αναφορά στη συνδρομή των κινητών μονάδων υγείας, υπεύθυνος των οποίων ήταν ο αναπληρωτής διοικητής του ΓΝΛ, Θανάσης Μπατουύλης.

Τα επόμενα χρόνια, η αρμοδιότητα των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων πέρασε στις Υγειονομικές Περιφέρειες, αλλά το μοντέλο υγειονομικής κάλυψης που είχε εφαρμοστεί πετυχημένα, δεν άλλαξε, παρά μόνο τα πρόσωπα που το διαχειρίστηκαν.

Έτσι, ανέλαβαν δράση ο διοικητής της 5ης ΥΠΕ Λάζαρος Μακρής και ο διοικητής των διασυνδεδεμένων νοσοκομείων της Λάρισας, Θανάσης Μπατσιός, πάντα με την αγαστή συνεργασία των ιδίων υγειονομικών και αυτοδιοικητικών παραγόντων.

Προφανώς, με τον Αύγουστο να ξεκινάει, δεν είναι δυνατό να αλλιάξει κάτι στα περιφερειακά ιατρεία τη φετινή περίοδο αιχμής της τουριστικής κίνησης. Επειδή όμως υπάρχει μια γενικότερη ανησυχία για το πώς θα ρυθμιστεί η λειτουργία των ιατρείων και το υπόλοιπο διάστημα, ιδιαίτερα σε ό,τι αφορά το ιατρείο στο Στόμιο, θα πρέπει να υπάρξει διάλογος και συνεννόηση όλων των εμπλεκόμενων πλευρών, προκειμένου να μην προκύψουν στο μέλλον σοβαρά προβλήματα που θα επιμερίσουν και τις σχετικές ευθύνες...

Μενέλαος Καταματέλας