

2.860 θέσεις μονίμων στον τομέα της Υγείας

Θα καλυφθούν ανάγκες σε νοσοκομεία, κέντρα υγείας και άλλες μονάδες

Προ των πυλών βρίσκονται δύο νέες προκηρύξεις στον τομέα της Υγείας για την πλήρωση 2.860 θέσεων σε διάφορα νοσηλευτικά ιδρύματα προκειμένου να καλυφθούν κενά στον κρίσιμο αυτόν χώρο.

Η πρώτη αφορά 1.660 θέσεις μόνιμου νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού και η κατανομή για την προκήρυξή τους έχει ήδη σταλεί προς το ΑΣΕΠ που θα δώσει το τελικό πράσινο φως. Για τις θέσεις αυτές προβλέ-

Οι προσλήψεις αφορούν νοσηλευτικό, παραϊατρικό και λοιπό προσωπικό διαφόρων ειδικοτήτων

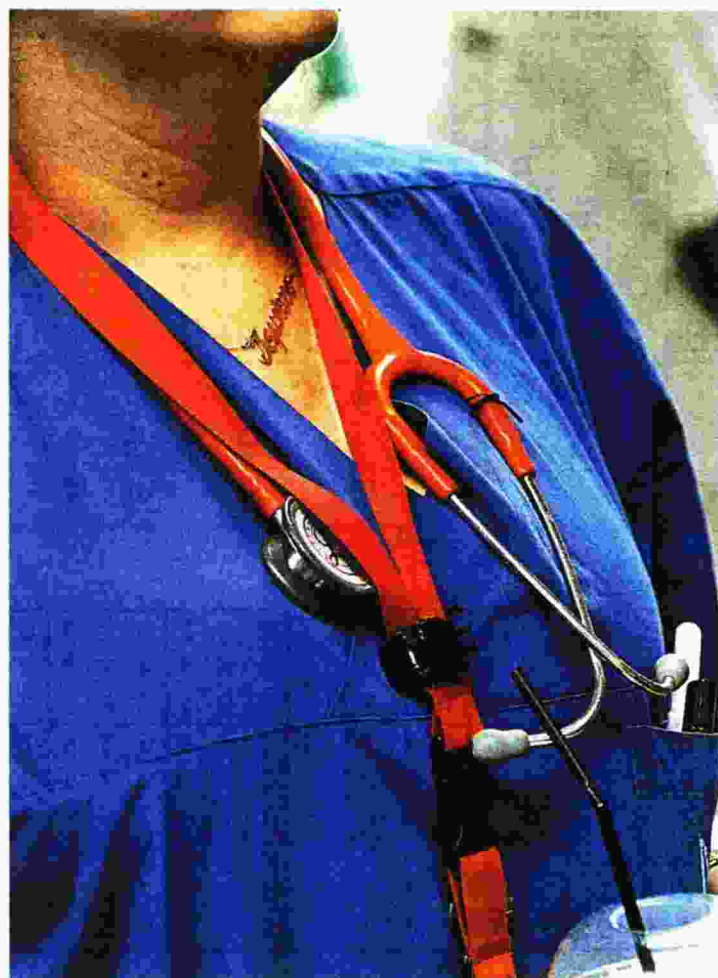
πεται κάλυψη από τους κυλιόμενους πίνακες της Ανεξάρτητης Αρχής (βάσει των προκηρύξεων 4Κ και 5Κ) και για τις υπόλοιπες θα υπάρξει ανακοίνωση για την πλήρωσή τους.

Οι θέσεις αφορούν κυρίως νοσοκομεία και κέντρα υγείας της Περιφέρειας, καθώς και δομές ψυχικής υγείας. Προσλήψεις θα γίνουν σε νοσοκομεία όπως το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών Ευαγγελισμός, το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών Π. & Α. Κυριακού, το Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κη-

φισιάς Οι Αγιοι Ανάργυροι, το ΚΑΤ, το Γενικό Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Αθηνών Άγιος Σάββας, το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών Γ. Γεννηματάς, το Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Η Σωτηρία, το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών Κοργιαλένειο - Μπενάκειο ΕΕΣ, το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών Λαϊκό, το Γενικό Νοσοκομείο Ελενα Βενιζέλου - Αλεξάνδρα, το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών Ιπποκράτειο, καθώς και το Γενικό Νοσοκομείο Αττικής Σιομανόγλειο.

Θέσεις προβλέπονται επίσης για το Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά Τζάνειο, το Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπιείο Βούλας, το Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας Θυριάσιο, το Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Πειραιά Άγιος Παντελεήμων, το Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής Αγία Βαρβάρα, το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αττικών, το Γενικό Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Πειραιά Μεταξά κ.ά.

Στην περιφέρεια θα στελεχωθούν με νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό νοσοκομεία μεταξύ των οποίων το Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου Ανδρέας Παπανδρέου, το Γενικό Νοσοκομείο - ΚΥ Κω Ιπποκράτειο, το Γενικό Νοσοκομείο - ΚΥ Καλύμνου Το Βουβάλειο, το Κρατικό Θεραπευτήριο - Κ.Υ. Λέρου, το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης Γ. Παπανικολάου, το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης Γ. Γεννηματάς, το



Γενικό Νοσοκομείο Ημαθίας, το Γενικό Νοσοκομείο Πέλλας, το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ, το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών, το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας και το Γενικό Νοσοκομείο Βόλου Αχιλλοπούλειο.

Μεταξύ των ειδικοτήτων που θα ζητηθούν είναι Νοσηλευτικής ΤΕ, Βοηθών Νοσηλευτικής ΔΕ, Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού (ειδικότητας μεταφορών ασθενών) ΥΕ, Βοηθών Νοσηλευτικής ΔΕ, Νοσηλευτικής ΠΕ, Νοσηλευτικής ΤΕ, Μαιευτικής ΤΕ, Διοικητικών Γραμματέων ΔΕ, Ιατρικών Εργαστηρίων ΤΕ, Βοηθών Φαρμακείου ΔΕ, Χημικών - Βιοχημικών ΠΕ και Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων ΔΕ.

Από τις 1.660 θέσεις, οι 124 θα καλυφθούν από τις κατηγορίες των προστατευόμενων ατόμων, εκ των οποίων εξήντα θα πληρωθούν από πτυχιούχους των σχολών εκπαίδευσης τυφλών τηλεφωνητών (ειδικότητα Τηλεφωνητών ΔΕ).

Παράλληλα, δόθηκε το πράσινο φως από την αρμόδια υπουργική επιτροπή για άλλες 1.200 μόνιμες θέσεις νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού. Πρόκειται για 800 θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού, 345 διαφόρων ειδικοτήτων, 40 πληρωμάτων ασθενοφόρου και 15 στο Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών (ΕΚΕΨΥΕ). Η κατανομή των παραπάνω θέσεων αφορά τα νοσοκομεία της Αθήνας, της Θεσσαλονίκης και του Πειραιά με στόχο την ενόχυσή τους.

Κατηγορώ Πατούλη για βοθρολύματα στο Ελληνικό

Στο Ελληνικό μεταφέρεται η κόντρα για την υγειονομική κατάσταση στους χώρους φιλοξενίας προσφύγων και μεταναστών.

Ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αττικής **Γιώργος Πατούλης** φέρνοντας στο φως έκθεση - καταπέλτη (όπως ο ίδιος τη χαρακτηρίζει) της Διεύθυνσης Υγειονομικού Ελέγχου και Περιβαλλοντικής Υγιεινής της Περιφέρειας Αττικής, υιοθετεί σκληρή γλώσσα κάνοντας λόγο για σύγχρονο «Νταχάου».

Σύμφωνα με το σχετικό έγγραφο, «το υπόγειο του κτιρίου είχε πλημμυρίσει από λύματα και η δυσοσμία ήταν πολύ έντονη - αφόρητη. Λόγω της παλαιότητας των αποχετευτικών αγωγών και του μεγάλου όγκου των λυμάτων

που δέχονται καθημερινά οι αγωγοί, τα λύματα διέρρευσαν στο υπόγειο. Τα παραπάνω αποτελούν κίνδυνο για τη δημόσια υγεία, υπάρχει κίνδυνος μετάδοσης λοιμωδών νοσημάτων, ηπατίτιδας Α και άλλων νοσημάτων». Μάλιστα, και όπως επισημαίνεται από τους επιθεωρητές της υγειονομικής υπηρεσίας, παρ' όλο που το πρόβλημα είχε παρουσιαστεί «εδώ και ημέρες, δεν υπήρξε μέριμνα για τη μεταφορά των προσφύγων σε ασφαλές μέρος».

Ζήτησε παραιτήσεις

Ο **Πατούλης** κάνει λόγο για ανικανότητα του αναπληρωτή υπουργού Υγείας **Παύλου Πολάκη** και του γενικού γραμματέα Δημόσιας Υγεί-

ας **Γιάννη Μπασκόζου**, που είναι επικεφαλής της Επιτροπής για το Εθνικό Σχέδιο Υγείας Μεταναστών, να διαφυλάξουν τη δημόσια υγεία, ζητώντας την παραίτησή τους.

Επιπλέον, αμφισβητεί και το ενδιαφέρον της πολιτικής ηγεσίας της Περιφέρειας Αττικής, καταλήγοντας πως πρόκειται για (ακόμη μία) «επικοινωνιακή φούσκα».

«Κανείς δεν γνωρίζει πώς μοίρασε η κ. Δούρου τα τρόφιμα που συγκεντρώθηκαν από το περίσσειμα αγάπης των πολιτών της Αττικής, την ώρα που κάποιοι θησαυρίζουν με τα κονδύλια της Ευρωπαϊκής Ένωσης που διατίθενται για τη σίτιση των προσφύγων», αναφέρεται μεταξύ άλλων στην ανακοίνωση του Πατούλη.

ΚΑΡΑΒΑΝΙ ΦΥΓΗΣ ΜΕΤΑ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΟΥΝ ΚΑΙ ΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ

ΣΕΛΙΔΕΣ 12-13

Ο Αχιλλέας Κιούρκας μιλάει στα «ΝΕΑ» για την εργασιακή του καθημερινότητα στο εξωτερικό, η οποία απέχει μακράν αυτής που βιώνουν οι συνάδελφοί του που εργάζονται στα ελληνικά δημόσια νοσοκομεία

Πάνω από 1.700 έβγαλαν εισιτήριο χωρίς επιστροφή για το εξωτερικό τη διετία 2014-2015. Από αυτούς οι 920 είναι πτυχιούχοι σχολών ΑΕΙ και ΤΕΙ και οι λοιποί είναι βοηθοί νοσηλευτών

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Μια φουρνιά νέων πτυχιούχων νοσηλευτών μεταστεύει κάθε χρόνο από την Ελλάδα, αφήνοντας πίσω την κρίση, την ανεργία, τους μισθούς πείνας και το δημόσιο σύστημα υγείας που τελεί υπό κατάρρευση.

Σύμφωνα με τους πιο μετριοπαθείς υπολογισμούς της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδας (ΕΝΕ), περισσότεροι από 1.700 νοσηλευτές έβγαλαν εισιτήριο για χώρα του εξωτερικού χωρίς επιστροφή τη διετία 2014 - 2015. Από αυτούς οι 920 είναι πτυχιούχοι σχολών ΑΕΙ και ΤΕΙ και οι υπόλοιποι είναι βοηθοί νοσηλευτών. Μεταξύ αυτών και ο 35χρονος Αχιλλέας Κιούρκας, ο οποίος «δραπέτευσε» από την Ελλάδα πριν από μία πενταετία. Εφτασε στο Λονδίνο με αποσκευές που ζύγιζαν μόλις 20 κιλά και με ελάχιστη προϋπηρεσία στον τομέα.

Είχε όμως περίσσια σιγουριά ότι δεν ήθελε να εργαστεί στην Ελλάδα. Το πρόγραμμα Stage και η εξάμηνη εργασία μέσω μη κυβερνητικής οργάνωσης τον έπεισαν ότι δεν υπήρχαν προοπτικές στη χώρα μας.

Τα στατιστικά στοιχεία τον επιβεβαιώνουν: παρότι οι νοσηλευτικές σχολές συνεχίζουν να παράγουν νέους νοσηλευτές με

ρυθμούς ίδιους ή και μεγαλύτερους σε σχέση με το παρελθόν, η ανεργία μαστίζει τον κλάδο αφού αγγίζει το 30%.

Και αυτό διότι παρά τις αυξημένες ανάγκες του δημόσιου συστήματος υγείας δεν γίνονται προσλήψεις προσωπικού. Επιπλέον τα χρόνια της κρίσης παρατηρείται μετακίνηση των ασθενών από τον ιδιωτικό στον δημόσιο τομέα με αποτέλεσμα την απώλεια θέσεων και στις ιδιωτικές κλινικές.

Το παράλληλο σύμπαν

Ο Αχιλλέας Κιούρκας ζει σε ένα παράλληλο σύμπαν. Το πρώτο οκτάμηνο επέλεξε να εργαστεί μπάρμαν για να εξοικειωθεί με την αγγλική γλώσσα αλλά και με την κοινωνία και το σύστημα. Σύντομα άνοιξε θέση νοσηλεύτη στο δημόσιο νοσοκομείο Royal Free Hospital.

Για να προσληφθεί, όμως, έπρεπε να καταθέσει δύο στατικές επιστολές. «Αυτό ήταν το μεγαλύτερο πρόβλημα που αντιμετώπισα, αφού το ελληνικό Δημόσιο αποδείχθηκε ακόμη μία φορά δαιδαλώδες. Η προϊσταμένη στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης δεν γνώριζε αγγλικά ούτε όμως επέτρεπε στην υπεύθυνη της κλινικής να αναλάβει τη συγγραφή της. Κάτι τόσο απλό και τυπικό μετατράπηκε σε υπόθεση που παραπέμπει στο Γεφύρι της Άρτας» λέει ο Κιούρκας γελώντας.

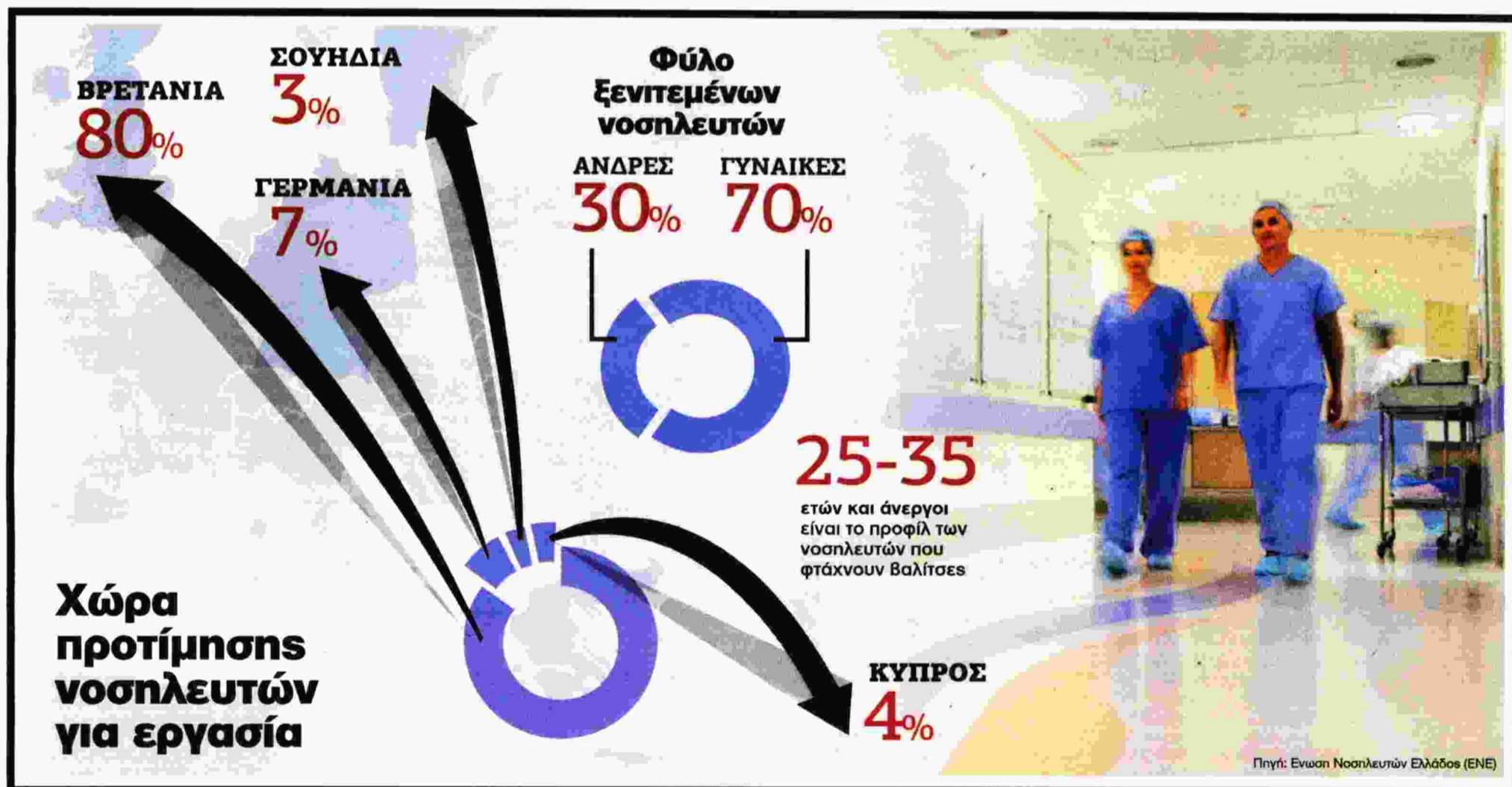
Οι περιγραφές για την εργασιακή καθημερινότητά του απέχουν μακράν από αυτήν που βιώνουν οι νοσηλευτές που εργάζονται στα ελληνικά δημόσια νοσοκομεία.

Επειτα από έξι μήνες (τόσο διήρκεσε η δοκιμαστική περίοδος) η σύμβασή του έγινε αορίστου χρόνου. Ο αρχικός μισθός του άγγιζε τα 2.000 ευρώ τον μήνα (συμπεριλαμβάνεται επίδομα 450 λιρών επειδή εργάζεται στο Λονδίνο), ενώ ύστερα από κάθε χρόνο εργασίας ακολουθούσαν και οι προβλεπόμενες μισθολογικές αυξήσεις. Σήμερα αμείβεται με 3.200 ευρώ μηνιαίως.

Οι ανισότητες στις αμοιβές

Η σύγκριση είναι αποκαρδιωτική. Ο πρόεδρος της ΕΝΕ Άρης Δάγλας, ο οποίος εργάζεται στο Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας μετρώντας 21 χρόνια προϋπηρεσίας, έχει να λαμβάνει κάθε

Όπου φύγει φύγει και οι νοσηλευτές



μήνα από το ελληνικό Δημόσιο μόλις 1.380 ευρώ. Η πρόσφατη έρευνα του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ) αποτυπώνει με γλαφυρό τρόπο τις ανισότητες που παρατηρούνται στις αμοιβές των νοσηλευτών ανά την Ευρώπη. Ειδικότερα και σύμφωνα με τα στοιχεία της έρευνας, το 2013 οι έλληνες νοσηλευτές αμείβονταν με 22.932 ευρώ, ενώ το 2009 είχαν επίσημο εισόδημα 28.847 ευρώ. Η μείωση είναι 20%, ενώ το ίδιο διάστημα υπήρξε μικρή αύξηση ή σταθεροποίηση των αποδοχών στις λοιπές χώρες.

Ενδεικτικό είναι ότι στην Ιταλία οι νοσηλευτές αμείβονται ετησίως με 30.631 ευρώ, στη Γαλλία με 31.941 ευρώ και στο Βέλγιο με 45.555 ευρώ. Στην Τσεχία οι μισθοί σημείωσαν μικρή αύξηση, ενώ το ίδιο συνέβη και στην Ουγγαρία.

Η ίδια έρευνα καταγράφει ακόμη μία παραδοξότητα: οι πιο κακοπληρωμένοι νοσηλευτές, δηλαδή οι Έλληνες, είναι και αυτοί που σπκώνουν τον μεγαλύτερο εργασιακό φορτίο.

Και αυτό διότι στη χώρα μας αναλογούν μόλις 3,6 νοσηλευτές ανά 1.000 κατοίκους, όταν η μέση ευρωπαϊκή αναλογία είναι υπερδιπλάσια – δηλαδή αναλογούν οκτώ νοσηλευτές ανά 1.000 κατοίκους.

Τα συγκριτικά στοιχεία

Απογοητευτικά για τα ελληνικά δεδομένα είναι και τα συγκριτικά στοιχεία από τις χώρες του ευρωπαϊκού Νότου, καθώς η Ιταλία έχει 6,4 νοσηλευτές ανά 1.000 κατοίκους, η Πορτογαλία

Ο νοσηλευτής Αχιλλέας Κιούρκας όταν μιλάει για τις συνθήκες στις οποίες εργάζεται στην Αγγλία περιγράφει έναν εργασιακό παράδεισο



5,8 και η Ισπανία 5,2 νοσηλευτές. Έτσι εξηγείται το γεγονός ότι ο Αχιλλέας Κιούρκας όταν μιλά για τις συνθήκες στις οποίες εργάζεται, περιγράφει έναν εργασιακό παράδεισο. Κατά την τελευταία νυχτερινή του βάρδια – στη χειρουργική κλινική με εξειδίκευση στις παθήσεις ήπατος - χοληφόρων - παγκρέατος – είχε αναλάβει τέσσερις ασθενείς που νοσηλεύονταν σε κλίνες αυξημένης φροντίδας.

Πίσω στην Αθήνα το ίδιο βράδυ ένας νοσηλευτής που είχε βάρδια σε δημόσιο νοσοκομείο έπρεπε να φροντίσει 40 ασθενείς. Στην πρωινή βάρδια η κατάσταση βελτιώνεται μεν, απέχει ωστόσο μακράν από τα ευρωπαϊκά πρότυπα αφού η αναλογία είναι ένας νοσηλευτής για 20 ασθενείς.

«Ο νόμος στην Αγγλία είναι ιδιαίτερα αυστηρός σε ό,τι αφορά την αναλογία νοσηλευτών/ασθενών. Έτσι, σε μια κοινή κλινική – π.χ. παθολογική – πρέπει να αναλογούν το πολύ οκτώ ασθενείς ανά νοσηλευτή. Στην περίπτωση που για πρακτικούς λόγους – όπως για παράδειγμα άδεια μητρότητας ή ασθενείας – λείπουν νοσηλευτές για την κάλυψη κάποιας βάρδιας, τότε το νοσοκομείο “νοικιάζει” προσωπικό για να καλύψει τα κενά που προκύπτουν» λέει ο Κιούρκας.

Στο μεταξύ, οι κενές θέσεις στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας μας αυξάνονται με γοργούς ρυθμούς, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την ποιότητα των υπηρεσιών που προσφέρουν. Όπως επισημαίνει ο Δάγλας, «είναι αναγκαία η άμεση πρόσληψη 15.000 νοσηλευτών και ισάριθμων βοηθών νοσηλευτών ώστε να φτάσουμε σε ικανοποιητικό επίπεδο».

Οι ελλείψεις κοστίζουν ακριβά

Ο πρόεδρος της ΕΝΕ επισημαίνει ότι οι ελλείψεις σε προσωπικό κοστίζουν ακριβά στο σύστημα. «Τα ιατρικά και νοσηλευτικά λάθη έχουν αυξηθεί λόγω του φόρτου εργασίας. Αντίστοιχα, οι ελλείψεις σε νοσηλευτικό προσωπικό καθιστά σχεδόν αδύνατη τη λήψη μέτρων πρόληψης και ελέγχου των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων, με αποτέλεσμα να απειλείται η υγεία των ασθενών» προσθέτει και συμπληρώνει ότι στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Ευαγγελισμού αναλογούν μόλις δύο νοσηλευτές για 14 ασθενείς.

Τις ημέρες γενικής εφημερίας μάλιστα διαδραματίζονται καταστάσεις που παραπέμπουν σε τριτοκοσμικές χώρες: στο παθολογικό του Γενικού Κρατικού Νίκαιας γίνονται κατά μέσο όρο 70 εισαγωγές κατά τη διάρκεια γενικής εφημερίας. «Επειδή οι κλίνες δεν επαρκούν, οι ασθενείς φιλοξενούνται σε άλλες κλινικές. Ως αποτέλεσμα, οι νοσηλευτές μεταναστεύουν σε άλλους ορόφους και τμήματα αναζητώντας τους αρρώστους» περιγράφει ο Άρης Δάγλας.

Κάπως έτσι εξηγείται και η κατηγορηματική απάντηση του Αχιλλέα Κιούρκα στην ερώτηση «θα επιστρέφατε στην Ελλάδα»; «Χωρίς δεύτερες σκέψεις δηλώνει πως παρότι του λείπει η χώρα του, είναι απόλυτα ικανοποιημένος επαγγελματικά στο Λονδίνο.

«Οι συνάδελφοί μου στην Ελλάδα μου περιγράφουν καταστάσεις αδιανόητες για τα βρετανικά δεδομένα. Οι κανόνες ασφαλείας δεν τηρούνται. Αρκετές φορές δεν έχουν στη διάθεσή τους ούτε καν γάντια. Με αυτά τα δεδομένα, πρακτικά δεν υπάρχει δίλημμα για εμένα».



Οι κενές θέσεις στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας μας αυξάνονται με γοργούς ρυθμούς με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την ποιότητα των υπηρεσιών που προσφέρουν. «Είναι αναγκαία η άμεση πρόσληψη 15.000 νοσηλευτών και ισάριθμων βοηθών νοσηλευτών ώστε να φτάσουμε σε ικανοποιητικό επίπεδο» λέει στα «ΝΕΑ» ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδας Άρης Δάγλας.

Πώς θα γίνεται η χορήγηση ψυχοφαρμάκων σε ανασφάλιστους

ΑΠΟ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ των δημόσιων νοσοκομείων θα προμηθεύονται τα ψυχιατρικά φάρμακα δικαιούχοι μηδενικής συμμετοχής, πρώην κάτοχοι προνοιακού βιβλιαρίου και οι ανασφάλιστοι που πληρούν τα εισοδηματικά κριτήρια και μέλη ευάλωτων κοινωνικών ομάδων του νόμου 4368/2016.

Αυτό αναφέρεται σε εγκύκλιο που εξέδωσε ο αντιπρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Παναγιώτης Γεωργακόπουλος. Στο έγγραφο επισημαίνεται ότι οι υπόλοιποι δικαιούχοι του άρθρου 33 του νόμου 4368/2016 θα προμηθεύονται τα συγκεκριμένα φάρμακα και από τα ιδιωτικά φαρμακεία.

Η προμήθεια των φαρμάκων υψηλού κόστους θα γίνεται για τους ανασφάλιστους με τον ίδιο τρόπο όπως για τους ασφαλισμένους, δηλαδή από τα νοσοκομεία και από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ.

Σύμφωνα με τον νόμο 4368, δικαιούχοι μηδενικής συμμετοχής είναι -μεταξύ άλλων- οι εγγεγραμμένοι στα μητρώα ασφαλιστικών Ταμείων της χώρας και τα μέλη των οικογενειών τους (σύζυγος και ανήλικα ή προστατευόμενα τέκνα), οι οποίοι έχουν απολέσει τις ασφαλιστικές τους καλύψεις λόγω οφειλών και δεν δικαιούνται παροχών Υγείας.

Ερχονται 1.538 προσλήψεις στην Υγεία

ΤΟΝ ΠΙΝΑΚΑ με την κατανομή 1.538 θέσεων νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού απέστειλε το υπουργείο Υγείας στο Ανώτατο Συμβούλιο Επιλογής Προσωπικού (ΑΣΕΠ).

Πρόκειται για θέσεις οι οποίες αφορούν νοσηλευτικά ιδρύματα σε ολόκληρη τη χώρα και περιλαμβάνονται σε παλαιότερη έγκριση για την κίνηση διαδικασιών κάλυψης 2.440 κενών οργανικών θέσεων διαφόρων κλάδων και ειδικοτήτων σε φορείς του υπουργείου Υγείας.

Στον πίνακα που στάλθηκε από το υπουργείο Υγείας στο ΑΣΕΠ αποτυπώνονται ανά κατηγορία εκπαίδευσης οι θέσεις των νοσοκομείων με τους κλάδους και τις ειδικότητες οι οποίες ζητείται να καλυφθούν, με τη διαδικασία του νόμου 4210 του 2013, από επιλαχόντες των προκηρύξεων 4Κ (2015) και 5Κ (2015) του ΑΣΕΠ.

ΕΧΩ ΕΠΑΡΚΗ ΚΑΡΔΙΑ;

Από τον
Δρα Ανδρέα Κ. Παπαμιχαήλ



Και μόνο η φράση «έχει την καρδιά του» μας δημιουργεί μεγάλη ανησυχία και συμπάθεια για τον συγγενή, φίλο, συνεργάτη, μαζί με μια διάθεση να τον φροντίσουμε όσο μπορούμε. Τον θεωρούμε βαριά άρρωστο και εν ολίγοις αθεράπευτο!

Δεν είναι όμως πάντα έτσι τα πράγματα. Μπορεί μια καρδιακή νόσος να ιαθεί πλήρως και ο ασθενής να μην παρουσιάσει κανένα άλλο πρόβλημα. Αυτό επιτυγχάνεται με καλή συνεργασία θεράποντος καρδιολόγου και πάσχοντος και πιστή εφαρμογή υγιεινών διατροφικών συμβουλών και φαρμακευτικής θεραπείας.

Στη χώρα μας οι καρδιακές παθήσεις έχουν πολύ καλή διαγνωστική προσέγγιση από τους κατά γενική ομολογία πολύ καλούς Έλληνες καρδιολόγους. Επίσης, τα νοσοκομεία μας θεραπεύουν κατά τον καλύτερο τρόπο τις καρδιακές παθήσεις.

Αρα, όλα καλά; Όχι, δυστυχώς! Υστερούμε τραγικά στην πρόληψη και στη μετά τη νοσηλεία αποθεραπεία!

Όταν ο καρδιολόγος διαγνώσει καρδιακή ανεπάρκεια, έχουμε σαφώς αποτύχει οικτρά στην πρόληψη όλοι. Και ο πάσχων, και η επιστημονική κοινότητα, και η δημόσια υγεία.

Πρώτη διάγνωση καρδιακή ανεπάρκεια ισχαιμικής αιτιολογίας, δηλαδή από φραγμένα αγγεία της καρδιάς (στεφανιαία), σημαίνει κακή πρόληψη. Η καρδιά που επαρκεί είναι η βάση για μια απολαυστική, πλήρη ζωή! Το μεγαλύτερο απόκτημα; **Τεράστια** **περιουσία υγείας!** Το αντιλαμβάνεται κανείς όταν τη χάσει!

Εχω επαρκή καρδιά; **Πώς μπορώ να το διαπιστώσω;** Συνήθως τρέχουμε με συμπτώματα στον καρδιολόγο, πολλές φορές σημαντικά, πολλές φορές ασήμαντα! **Έχετε ελέγξει την καρδιά σας,** όπως ελέγχετε το αυτοκίνητο ή τη μηχανή σας; Αν αισθανθώ κάτι θα τρέξω! Λογικό δεν είναι;

Θα απαντήσω απολύτως **αντικειμενικά** και επιστημονικά. Η καρδιακή ανεπάρκεια έχει **τέσσερα στάδια. Το πρώτο δεν έχει καθόλου συμπτώματα,** το διαπιστώνει μόνο ο καρδιολόγος. **Το δεύτερο στάδιο γίνεται αντιληπτό** από τον πάσχοντα σε αυξημένη δραστηριότητα, π.χ., ανέβασμα δύο ορόφων. Σύμπτωμα **η δύσπνοια,** που τον εμποδίζει να συνεχίσει. **Το τρίτο και το τέταρτο στάδιο** είναι πια μια σοβαρή εκδήλωση της καρδιακής ανεπάρκειας με **κακή ποιότητα ζωής** και ακόμη χειρότερη πρόγνωση.

Αισιόδοξο μήνυμα είναι ότι **τα πάντα σώζονται στο πρώτο στάδιο!** Σύσταση, λοιπόν, να έχουμε μία εκτίμηση της επάρκειας της καρδιάς μας, κάτι εύκολο σε έναν καρδιολόγο! Αν δε έχουμε την κακή συνήθεια του καπνίσματος, έχουμε αυξημένη χοληστερίνη, υπέρταση ή σάκχαρο, **ας ελέγχουμε την καρδιά μας κάθε χρόνο...** Έτσι θα σωθούν πολλοί και θα επαρκούν για πολλά πολλά χρόνια πολλές καρδιές!

**Ο αναγκαίος
προληπτικός
έλεγχος και
η δυνατότητα
πλήρους ίασης**

*Διευθυντής καρδιολόγος
ΙΑΣΩ General

Στάση εργασίας στον «Ευαγγελισμό»

ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ την Τετάρτη από τις 11 π.μ. έως τις 3 μ.μ. και συγκέντρωση στις 11.30 π.μ. στα επείγοντα θα πραγματοποιήσουν οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου «Ο Ευαγγελισμός», που διαμαρτύρονται για την τρίμηνη απληρωσιά των περίπου 450 απασχολούμενων στο νοσοκομείο στην καθαριότητα, εστίαση και φύλαξη. Υπενθυμίζεται ότι πριν από δύο μήνες οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου με διαρκή κινητοποίηση που διήρκεσε 15 μέρες απέτρεψαν δύο απολύσεις εργολαβικών εργαζομένων και πέτυχαν την καταβολή των δεδουλευμένων Απριλίου και Μαΐου.

«Την ώρα που κυβέρνηση, υπουργείο Υγείας και διοίκηση του νοσοκομείου θριαμβολογούσαν εδώ και καιρό ότι δήθεν τέλειωσε η εκμετάλλευση των εργολάβων κι όλα τα προβλήματα των εργαζομένων θα λυθούν με τις ατομικές συμβάσεις, εμείς προειδοποιούσαμε ότι μέλημά τους δεν ήταν τα δικαιώματα των συναδέλφων, αλλά η περαιτέρω μείωση του κόστους της εργατικής δύναμης ελαστικοποιώντας ακόμα περισσότερο τις εργασιακές σχέσεις», επισημαίνει σε ανακοίνωσή του το Σωματείο Εργαζομένων του νοσοκομείου.

Σημειώνουν δε ότι «η διοίκηση έχει σοβαρή ευθύνη και για το γεγονός ότι σιωπηρά ανέχεται τους εργολάβους που μήνες τώρα έχουν λήξει οι συμβάσεις τους με το νοσοκομείο, αλλά συνεχίζουν ν' αλωνίζουν στον χώρο, να κερδοσκοπούν και να τρομοκρατούν τους εργαζομένους».

ΝΤΑ.Β.