

ΣΟΦΙΑ ΕΜΜΑΝΟΗΛΙΔΟΥ
semmanoilidou@e-typos.com

ΑΙΤΗΣΕΙΣ

410 εποχικοί σε ΔΕΚΟ, δήμους, νοσοκομεία

Σε 410 ανέρχονται οι θέσεις εποχικού προσωπικού που θα καλυφθούν σε δήμους, Κέντρα Κοινότητας, ΔΕΗ και ΔΕΔΔΗΕ. Οι ειδικότερες που ζητούνται, κυρίως, είναι φύλακες, καθαριστές, κοινωνικοί λειτουργοί, εργάτες, τεχνίτες, ψυχολόγοι κ.ά.

235 ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Τρία νοσοκομεία δέχονται αυτήν την περίοδο αιτήσεις για εποχικό προσωπικό. Συγκεκριμένα, το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» θα προσλάβει 22 υπαλλήλους ως Προσωπικό Φύλαξης Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης. Η καταληκτική προθεσμία για την υποβολή των αιτήσεων είναι μέχρι τις 3 Μαρτίου 2017. Παράλληλα προκήρυξη για την πρόσληψη προσωπικού έχει δημοσιεύσει και το Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Άγιος Παύλος», που ζητάει να προσλάβει 12 καθαριστές και 5 άτομα ως φύλακες. Τέλος, το Νοσοκομείο Σωτηρία - Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος θα ενισχυθεί με 196 συμβασιούχους ως εξής: ΔΕ Προσωπικό Φύλαξης 5, ΥΕ Προσωπικό Εστίασης 55 και ΥΕ Προσωπικό Καθαριότητας 136.

107 ΣΕ ΔΗΜΟΥΣ ΚΑΙ ΚΕΝΤΡΑ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ

Με 107 εποχικούς υπαλλήλους θα ενισχυθούν 8 δήμοι της χώρας. Οι περισσότερες προσλήψεις αφορούν στα Κέντρα Κοινότητας που θα απασχολήσουν άτομα με συμβάσεις διάρκειας 1 έτους με δυνατότητα ανανέωσης ή παράτασης. Ο Δήμος Θήρας θα προσλάβει πέντε εποχικούς (3 ΠΕ ή ΤΕ Κοινωνικοί Λειτουργοί, 1 ΠΕ Φαρμακοποιός, 1 ΠΕ Ψυχολόγος) και θα δέχεται αιτήσεις έως τις 2 Μαρτίου. Με είκοσι εννέα συμβασιούχους -καθηγητές Φυσικής Αγωγής- θα ενισχυθεί ο Δήμος Αγίων Αναργύρων-Καματερού και θα δέχεται αιτήσεις έως τις 6 Μαρτίου. Το Κέντρο Κοινωνικής Προστασίας, Αλληλεγγύης & Αθλητισμού Δήμου Ορεστιάδας θα προσλάβει έναν ΠΕ ή ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών και έναν ΠΕ Διοικητικού Οικονομικού (αιτήσεις έως τις 6/3). Εως την



1η Μαρτίου θα δέχεται αιτήσεις και ο Δήμος Καλυμνίων, ο οποίος ανακοινώνει την πρόσληψη τριών ατόμων με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου (1 ΠΕ Κοινωνικός Λειτουργός, 1 ΠΕ Ψυχολόγος και 1 ΤΕ Κοινωνικός Λειτουργός). Με εποχικό προσωπικό θα ενισχυθεί και ο Δήμος Παλλήνης ως ακολούθως: 2 ΠΕ ή ΤΕ Κοινωνικοί Λειτουργοί και 1 ΔΕ Διοικητικού. Στο Δήμο Αλεξάνδρειας θα γίνουν τέσσερις προσλήψεις για τα Κέντρα Κοινότητας (1 ΠΕ Κοινωνικός Λειτουργός, 1 ΠΕ Φαρμακοποιός, 1 ΔΕ Διοικητικού και 1 ΔΕ Βοηθός Φαρμακοποιός). Εννέα συμβασιούχους θα προσλάβει και ο Δήμος Λέσβου, που θα δέχεται αιτήσεις έως τις 5/3 [2 ΠΕ ή ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών, 1 ΠΕ ή

ΤΕ Διοικητικού (κλάδου Διοικητικού-Οικονομικού), 2 ΠΕ ή ΤΕ Νοσηλευτών/τριών, 1 ΠΕ ή ΤΕ Διαμεσολαβητών/τριών, 1 ΠΕ Νομικών, 1 ΠΕ Ψυχολόγων και 1 ΠΕ Παιδαγωγών]. Τέλος, αιτήσεις για εποχικές προσλήψεις δέχεται και ο Δήμος Κορυδαλλού, έως τις 3 Μαρτίου (1 ΠΕ Οικονομικού και 2 ΤΕ Κοινωνικοί Λειτουργοί). Η Περιφέρεια Κρήτης ανακοίνωσε ότι θα προσλάβει 19 ΥΕ Φύλακες, 3 ΔΕ Μάγειρες, 5 ΥΕ Βοηθητικό Προσωπικό Μαγειρείων και 22 ΥΕ Καθαριστές

68 ΣΕ ΔΕΗ ΚΑΙ ΔΕΔΔΗΕ

Σε προσλήψεις εποχικού προσωπικού θα προχωρήσουν ΔΕΗ και ΔΕΔΔΗΕ. Αυτή τη στιγμή «τρέχουν» οι αιτήσεις για 68 θέσεις προσωπικού. Τις

περισσότερες θέσεις θα καλύψει ο ΔΕΔΔΗΕ για τους Νομούς Αττικής και Κυκλάδων και συγκεκριμένα θα προσληφθούν 20 ΔΕ Οδηγοί - Μηχανοδηγοί - Χειριστές, 31 ΔΕ Ηλεκτροτεχνίτες Εναερίων - Υπογείων Δικτύων και 4 ΔΕ Σχεδιαστές. Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων λήγει στις 3 Μαρτίου. Παράλληλα, στη Διεύθυνση Υγείας και Ασφάλειας στην Εργασία της ΔΕΗ θα απασχοληθούν 2 νοσηλευτές και 1 βοηθός νοσηλεύτη, ενώ με ωρομίσθιο ανειδίκευτο προσωπικό θα ενισχυθούν η ΑΗΣ Μεγαλόπολη (4 θέσεις), η Διεύθυνση Παραγωγής Νήσων της ΔΕΗ (3 θέσεις), ο Αυτόνομος Σταθμός Παραγωγής Κω (2 θέσεις) και ο Αυτόνομος Σταθμός Παραγωγής Σάμου (1 θέση). ■

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΠΟΥ

Άμεση η ανάγκη
ανάπτυξης νέων
αντιβιοτικών

Νέα προειδοποίηση για την ταχύτατη ανάπτυξη νέων αντιβιοτικών φαρμάκων απύθυνε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας καθώς η ανθεκτικότητα στις υπάρχουσες ουσίες αρκετών συνθιτισμένων βακτηρίων αυξάνεται δραματικά. Σύμφωνα με την ανακοίνωση του ΠΟΥ, τα συστήματα υγείας ανά τον κόσμο χάνουν τη μάχη με 12 γνωστά ανθεκτικά στη θεραπεία βακτήρια, τα οποία είναι εξαιρετικά διαδεδομένα σε κλινικές και νοσοκομεία.

Όπως τονίζουν στη σχετική τους ανακοίνωση οι ειδικοί: «Τα βακτήρια έχουν την ικανότητα να βρίσκουν νέους τρόπους για να ανθίστανται στη θεραπεία». Σύμφωνα με τη Μαρί-Πολ Κίνι: «Οι κυβερνήσεις πρέπει να επενδύσουν στην έρευνα και την ανάπτυξη νέων φαρμάκων. Αν βασιστούμε στις δυνάμεις της αγοράς και μόνο, τα νέα αντιβιοτικά που χρειαζόμαστε κατεπειγόντως δεν πρόκειται να αναπτυχθούν εγκαίρως».

Κίνδυνος

Πιο συγκεκριμένα σύμφωνα με τον ΠΟΥ η ανθρωπότητα αντιμετωπίζει «κρίσιμο» κίνδυνο από τρεις γενικές κατηγορίες βακτηρίων. Πρόκειται για τα ακινητοβακτήρια, τις ψευδομονάδες και τα εντεροβακτήρια. Τα τελευταία είναι υπεύθυνα για τις περισσότερες ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις και είναι αυτά που παρουσιάζουν τη μεγαλύτερη ανθεκτικότητα στα υπάρχοντα αντιβιοτικά.

Επιπλέον, οι θεραπείες που υπάρχουν για τη φυματίωση και τη γονόρροια πλέον κρίνονται ξεπερασμένες και πρέπει να αναπτυχθούν νέες άμεσα. Σύμφωνα με τον ΠΟΥ μέσα στα επόμενα 70 χρόνια πολλά από τα αντιβιοτικά που χρησιμοποιούμε σήμερα θα έχουν καταστεί άχρηστα, με καταστροφικές συνέπειες για τη δημόσια υγεία. ●



ΣΥΜΦΩΝΑ με τον ΠΟΥ οι κυβερνήσεις πρέπει να επενδύσουν στην έρευνα και την ανάπτυξη νέων φαρμάκων

39 επιθεωρητές στο υπ. Υγείας

Πρόσκληση για τη στελέχωση της Κεντρικής Υπηρεσίας του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ Αθίνas) και του Περιφερειακού Γραφείου της αντίστοιχης υπηρεσίας Μακεδονίας-Θράκης (ΣΕΥΥΠ Θεσσαλονίκης) εξέδωσε το υπουργείο Υγείας. Η πρόσκληση απευθύνεται σε 39 μόνιμους υπαλλήλους του Δημοσίου και ΝΠΔΔ -31 για Αθήνα και οκτώ για Θεσσαλονίκη-, οι οποίοι ενδιαφέρονται να αποσπασθούν για τρία έτη με πλήρη και αποκλειστική απασχόληση στις συγκεκριμένες υπηρεσίες και να εργαστούν ως Επιθεωρητές και Βοηθοί Επιθεωρητές. Οι θέσεις αφορούν τις ειδικότητες: Υγειο-

νομικών Επιθεωρητών (τρεις θέσεις), Διοικητικών-Οικονομικών Επιθεωρητών (25), Κοινωνικών Επιθεωρητών (τέσσερις) και Βοηθών Επιθεωρητών (επτά θέσεις).

Στις θέσεις Διοικητικών-Οικονομικών Επιθεωρητών, όπου εντοπίζεται η πλειονότητα των θέσεων, μπορούν να αποσπασθούν μόνιμοι υπάλληλοι του Δημοσίου, ΝΠΔΔ και ΟΤΑ α' και β' βαθμίδας, κατηγορίας ΠΕ, με βαθμό Α', που ανήκουν σε κλάδο ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού, ΠΕ Διοικητικού, ΠΕ Οικονομικού ή απόφοιτοι της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Διοίκησης με διετή τουλάχιστον υπηρεσία, οι οποίοι έχουν διακριθεί για την επαγ-

γελματική κατάρτιση, την υπηρεσιακή επίδοση και το ήθος τους.

Αιτήσεις, συνοδευόμενες από κλειστό φάκελο με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, υποβάλλονται έως τις 6 Μαρτίου στο Τμήμα Πρωτοκόλλου και Εξυπηρέτησης Πολιτών (Αριστοτέλους 19), ή στην ταχυδρομική διεύθυνση: υπουργείο Υγείας, Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών και Υποστήριξης /Τμ. Ανθρώπινων Πόρων Κεντρικής Υπηρεσίας, Αριστοτέλους 17, 104 33, Αθήνα, με την ένδειξη «Αίτηση συμμετοχής στην Ανακοίνωση-Πρόσκληση για τη Στελέχωση του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (Σ.Ε.Υ.Υ.Π)».

Νέο εμβόλιο στη μάχη κατά του AIDS

Εμβόλιο που καταπολέμησε το AIDS σε πέντε ασθενείς ανακάλυψε ομάδα Ισπανών ερευνητών, χαρίζοντας νέες ελπίδες στους νοσούντες.

Οι γιατροί αναζητούν εδώ και 30 χρόνια τον τρόπο να καταπολεμήσουν τον HIV -που προκαλεί το AIDS-, ο οποίος, σύμφωνα με στοιχεία, βασανίζει περίπου 9.000.000 ανθρώπους σε όλο τον κόσμο, όμως για χρόνια οι έρευνές τους έμεναν στείρες, αφού τίποτα, πλην της αντιρετροϊκής αγωγής, δεν στεκόταν ικανό να καταστείλει τη συμπτωματολογία του.

Και ο στόχος, που ανέκαθεν ήταν να βρεθεί τρόπος ώστε ο ιός να μένει περιορισμένος και ανενεργός στον οργανισμό των ασθενών χωρίς τη χρήση φαρμάκων, έμοιαζε κάθε φορά όλο και πιο απόμακρος.

Όχι, όμως, πα. Ομάδα επιστημόνων από το Ινστιτούτο Ερευνών IrsiCaixa AIDS Research Institute στη Βαρκελόνη, έπειτα από τρία και πλέον χρόνια μελετών, κατάφερε να δημιουργήσει ένα εμβόλιο το οποίο εξαφάνισε τον HIV σε πέντε από τους 13 ασθενείς που υποβλήθηκαν στον δοκιμαστικό εμβολιασμό.

Το εν λόγω εμβόλιο είναι αποτέλεσμα του συνδυασμού δύο προηγούμενων εμβολίων που δεν είχαν τα αναμενόμενα αποτελέσματα και ενός φαρ-

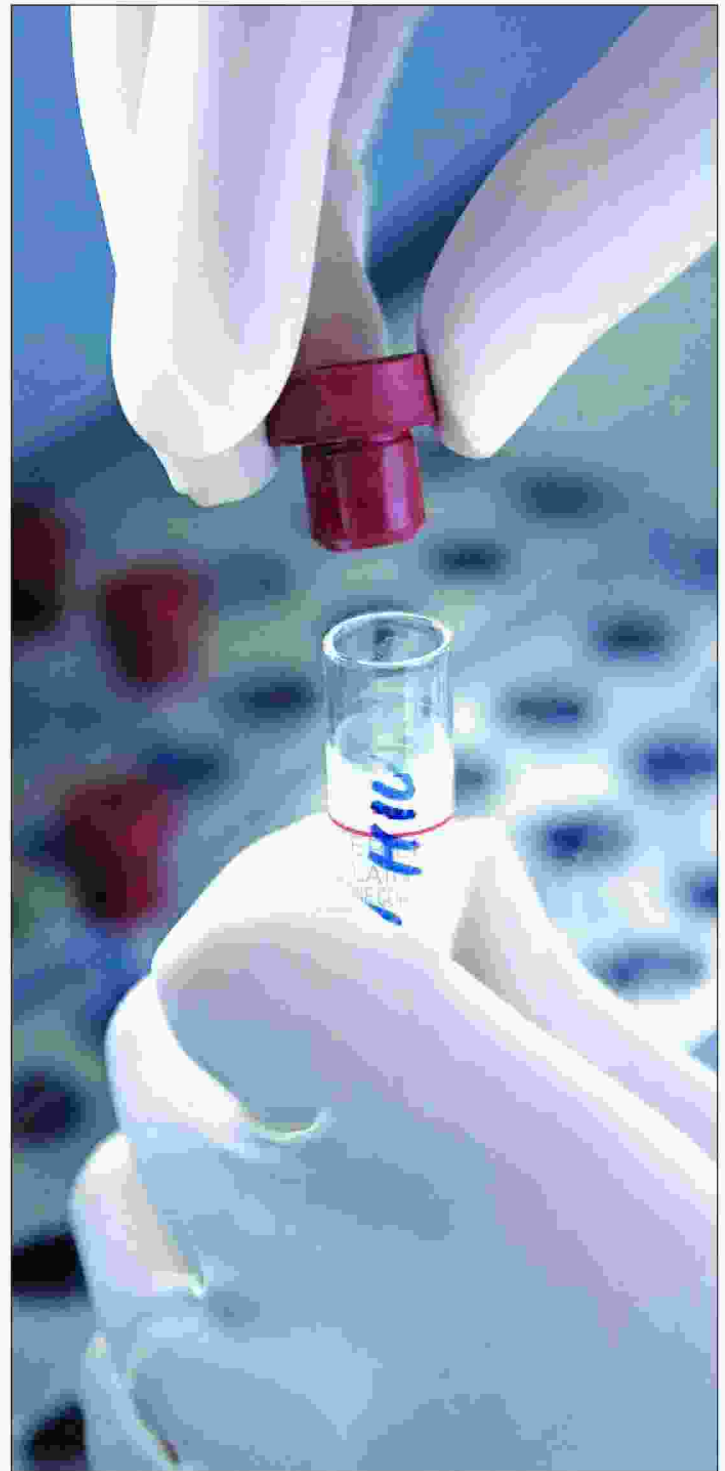
Δημιούργησαν
δυνατό κοκτέιλ
που φρενάρει την
εξάπλωση του ιού

μάκου που χορηγείται για την αντιμετώπιση του καρκίνου.

Σύμφωνα με τη δημοσίευση των ερευνητών στο επιστημονικό περιοδικό «New Scientist», μετά τον εμβολιασμό τους οι πέντε ασθενείς απαλλάχτηκαν από τον ιό, αφού επετεύχθη η μη περαιτέρω εξάπλωσή του στο ανοσοποιητικό τους σύστημα, ενώ ένας από αυτούς συνεχίζει τη ζωή του χωρίς τη λήψη φαρμακευτικής αγωγής, επτά μήνες μετά το εμβόλιο.

Λεμφοκύτταρα

Το νέο είναι κάτι παραπάνω από ελπιδοφόρο για τους εκατομμύρια ασθενείς ανά τον κόσμο, καθώς τα αντιρετροϊκά φάρμακα -τα οποία υπολογίζεται ότι λαμβάνουν για προληπτικούς λόγους διπλάσιοι άνθρωποι από όσους νοσούν- είναι πολύ ακριβά, με αποτέλεσμα πολλοί από όσους ζουν με τον ιό να μην ακολουθούν την απαραίτητη αγωγή. «Το εμβόλιο αυτό είναι η απόδειξη πως υπάρχει τρόπος να



εκπαιδύσουμε τα λεμφοκύτταρα στον οργανισμό μας να ελέγχουν τον ιό και την εξάπλωσή του, και αυτό καθίστα-

ται εφικτό για πρώτη φορά σε ανθρώπους» είπε αισιόδοξα η δρ Μπεατρίζ Μοθ του Ινστιτούτου Ερευνών.



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΙΟΓΡΑΦΟΣ ΚΟΝΤΑΡΙΝΗΣ

Ή στο ΕΣΥ ή στο ιδιωτικό ιατρείο

ΣΕΙΡΑ ΖΗΤΗΜΑΤΩΝ, όπως η αξιολόγηση των γιατρών του ΕΣΥ στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, η διαδικασία μονιμοποίησής τους, οι μεταθέσεις, οι μετατάξεις και οι αποσπάσεις, περιλαμβάνονται μεταξύ άλλων στο σχέδιο νόμου για την Ψυχική Υγεία του υπουργείου Υγείας που κατατέθηκε την προηγούμενη εβδομάδα στην αρμόδια επιτροπή της Βουλής. Ειδικότερα:

■ Προβλέπεται η θέσπιση και λειτουργία οργάνου που θα αξιολογεί τους γιατρούς κλάδου ΕΣΥ της ΠΦΥ, αντίστοιχου με το όργανο που αξιολογεί τους συναδέλφους τους των νοσοκομείων.

■ Οι μονιμοποιήσεις των γιατρών ΕΣΥ θα είναι πλέον αρμοδιότητα του εκάστοτε διοικητή της κάθε υγειονομικής περιφέρειας. Έως σήμερα την ευθύνη της επικύρωσης είχε ο υπουργός. Με το νέο μέτρο αποφεύγονται οι γραφειοκρατικές καθυστερήσεις και εξομαλύνεται η διαδικασία.

■ Γιατροί και οδοντίατροι που έως σήμερα παρείχαν υπηρεσίες στο ΠΕΔΥ (Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας) και παράλληλα διατηρούσαν ιδιωτικό ιατρείο θα κληθούν να επιλέξουν για το αν θα απασχοληθούν αποκλειστικά στο δημόσιο σύστημα υγείας. Ειδικότερα, έως τις 30 Ιουνίου θα πρέπει να υποβάλουν στις αρμόδιες υπηρεσίες των υγειονομικών περιφερειών αίτηση ένταξής τους σε οργανικές θέσεις των ΥΠΕ. Κατόπιν αξιολόγησης μπορούν να καταταγούν ως γιατροί/οδοντίατροι του κλάδου ΕΣΥ και στη συνέχεια, έως τα τέλη Μαρτίου του 2018, να διακόψουν -όσοι απ' αυτούς συνεχίζουν να ασκούν- το ελεύθερο επάγγελμά τους. Τα παραπάνω ισχύουν και για τους γιατρούς/οδοντίατρος των πρώην νοσηλευτηρίων του ΙΚΑ.

■ Αντιμετωπίζονται θέματα δυσκολίας στις μετατάξεις και τις μεταθέσεις γιατρών κλάδου του ΕΣΥ, ειδικά σε και από παραμεθόριες περιοχές, ώστε να καλυφθούν τα αρκετά κενά στις μονάδες υγείας των περιοχών αυτών.



Μια σειρά από ζητήματα, που αφορούν τους γιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας, ρυθμίζονται, μεταξύ άλλων, στο σχέδιο νόμου για την Ψυχική Υγεία που κατέθεσε το αρμόδιο υπουργείο

Δ.ΤΡΕΖ.

ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ: ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΤΗΣ ΠΟΛΗΣ

Σε νέες σύγχρονες εγκαταστάσεις στο κέντρο της Αθήνας λειτουργεί πλέον η Ευρωκλινική Παιδών, αποτελώντας μία πλήρη παιδιατρική ιδιωτική κλινική στο κέντρο της πόλης, με δυνατότητα να προσφέρει υπηρεσίες υγείας υψηλών προδιαγραφών, πάντα με επίκεντρο το παιδί

Σελ. 15

Nextdeal + υγεία



· ΠΟΛΥ ΥΨΗΛΑ ΠΟΣΟΣΤΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΟΥΝ ΟΙ ΠΛΑΣΤΙΚΟΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΙ ΚΑΙ ΜΑΙΕΥΤΗΡΕΣ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΙ

Διαρθρωτικές αλλαγές στα νοσοκομεία

Αλλαγές στο πλαίσιο λειτουργίας των νοσοκομείων δραματολογούν τα Υπουργεία Υγείας και Παιδείας, με νομοσχέδιο που έχουν ήδη θέσει σε διαβούλευση, με πρώτη επιδίωξη την κατοχύρωση της παρουσίας γιατρών του ΕΣΥ σε πανεπιστημιακές κλινι-

Του ΑΡΗ ΜΠΕΡΖΟΒΙΤΗ

κές και εργαστήρια. Σύμφωνα με παράγοντες των υπηρεσιών στόχος είναι η καλύτερη εξυπηρέτηση των

ασθενών, ενώ από την πλευρά τους οι εργαζόμενοι μιλιάνε για κατάργηση νοσοκομείων, τμημάτων, κλινικών και μείωση των οργανικών θέσεων του προβληματικού προσωπικού.

Αναλυτικό ρεπορτάζ στις σελίδες 16-17

Ιατρικό Αθηνών
Στη λίστα με τα Preferred
Partner Hospitals των
Νηωμένων Εθνών

Σελ. 14

Όμιλος ΥΓΕΙΑ
Μαζί με την
Παρολυμπιακή ομάδα
και στο Τόκιο

Σελ. 15

Interamerican
Η Anytime "φωτίζει" τον
ξενώνα βρεφών SOS

Σελ. 18

Και τη τρέχουσα χρονιά το Ιατρικό Κέντρο Αθηνών και το Ιατρικό Διεθνολογικό Θεσσαλονίκης, εντάχθηκαν στη λίστα με τα Preferred Partner Hospitals από το Διπλωματικό Συμβούλιο των Ηνωμένων Εθνών, σε αναγνώριση όπως τονίζεται, του υψηλού επιπέδου υπηρεσιών τους και πληρώντας όλες τις απαραίτητες προδιαγραφές και πιστοποιήσεις.

Η ανανέωση της πιστοποίησης έρχεται να επισφραγίσει τη διαρκή προσπάθειά μας να παρέχουμε ποιοτικές και ολοκληρωμένες υπηρεσίες υγείας σύμφωνα με τις πιο αυστηρές διεθνείς προδιαγραφές, ενώ ταυτόχρονα αναδεικνύει τη δέσμευσή μας να συνεχίζουμε δυναμικά την υλοποίηση του στρατηγικού σχεδιασμού για την ανάπτυξη του Ιατρικού Τουρισμού στην Ελλάδα, τονίζει ο διευθύνων σύμβουλος του ομίλου Ιατρικού Αθηνών, Δρ. Βασίλης Αποστολόπουλος. Η ανάδειξη των δύο υπερσύγχρονων υγειονομικών μονάδων μας σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη σε DC Preferred Partner

Όμιλος Ιατρικού Αθηνών Στη λίστα με τα Preferred Partner Hospitals των Ηνωμένων Εθνών



Hospitals επιβραβεύει ουσιαστικά την προσπάθειά μας να οικοδομήσουμε για τη χώρα μας ένα ισχυρό brand name για τον Ιατρικό Τουρισμό και α-

ποτελούν οι πιστοποιήσεις ISO 9001:2015 και ISO 22000:2005 καθώς και η πιστοποίηση «Excellence in Medical Tourism» («Αριστεία στον Ιατρικό Τουρισμό»), που έχουν λάβει οι κλινικές του Ομίλου Ιατρικού Αθηνών από τον Οργανισμό Temos International. Το Σύστημα Πιστοποίησης Temos αποτελεί το μοναδικό σύστημα πιστοποίησης υγειονομικών υπηρεσιών που εστιάζει στη διαχείριση των διεθνών ασθενών και τον ιατρικό τουρισμό. Η πιστοποίηση ISO 9001:2015 αφορά στην οργάνωση και διαχείριση υπηρεσιών νοσηλείας, εργαστηριακών και απεικονιστικών μεθόδων παροχής υγειονομικής περίθαλψης στην εσωτερική παθολογία, χειρουργική, μαιευτική, παιδιατρική και σε επιμέρους τμήματα. Η πιστοποίηση ISO 22000:2005 αφορά στην παροχή υπηρεσιών διατροφής σε ασθενείς και εργαζόμενους καθώς και στις διαδικασίες προμηθειών, παραλαβών, αποθήκευσης, επεξεργασίας, προετοιμασίας και διαχείρισης τροφίμων.

CNP Ζωής

Διευρύνει τη προνόμια στους ασφαλισμένους

ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ της διαρκούς βελτίωσης και αναβάθμισης των υπηρεσιών η CNP Ζωής διευρύνει τη λίστα των προσφερόμενων προνομίων από νοσηλευτικά ιδρύματα με την ένταξη σε αυτά και νέων προνομίων τα οποία προσφέρονται στους ασφαλισμένους από τον όμιλο Ιασώ, τη City Clinic και τον όμιλο Euromedica-Κλινικές.

Συγκεκριμένα, οι ασφαλισμένοι της CNP Ζωής με ατομικά ή ομαδικά ασφαλιστήρια συμβόλαια νοσοκομειακής περίθαλψης, έχουν τη δυνατότητα να επωφεληθούν από ολοκληρωμένες υπηρεσίες υγείας σε προνομιακές τιμές ή χωρίς κόστος, μέσω των προνομίων που έχουμε εξασφαλίσει για αυτούς, από τους κάτωθι παρόχους: Υγεία, Γενική Κλινική Μπτέρα, Παιδών Μπτέρα, Metropolitan, Ευρωκλινική Αθηνών, Ευρωκλινική Παιδών, Ιατρικό Παλαιού Φαλήρου, Ιατρικό Ψυχικού, Ιατρικό Περιστερίου, Ιατρικό Διεθνολογικό Θεσσαλονίκης, Ιατρικό-Παιδιατρικό Αθηνών, Ιασώ General, Ιασώ (Μαιευτήριο), Ιασώ (Παιδών), City Clinic, Γενική Κλινική Euromedica, Κωνσταντίνος Σταυρός Euromedica Θεσσαλονίκη και Κλινική Ζωοδόχος Πηγή Κοζάνης.

Όλες οι παραπάνω συνεργασίες, στις δύσκολες οικονομικές συνθήκες που εξακολουθούν να μας περιβάλλουν, προσδίδουν πρόσθετα ανταγωνιστικά πλεονεκτήματα στα προϊόντα της CNP Ζωής, αλλά και επιπλέον λύσεις στους πελάτες και τους συνεργάτες της, διατηρώντας ταυτόχρονα υψηλά τα ποσοστά ικανοποίησής τους και επιβεβαιώνοντας με τον καλύτερο τρόπο την πελατοκεντρική της φιλοσοφία και τη διαρκή υποστήριξή της στο δίκτυο των συνεργατών της, προστίθεται στην ανακοίνωση.

Παιδών ΜΗΤΕΡΑ Νέο Ιατρείο διαταραχών ούρησης Παιδών-Εφήβων

Τη λειτουργία εξειδικευμένου ιατρείου για παιδιά και εφήβους εγκαινιάζει το Παιδών ΜΗΤΕΡΑ του ομίλου ΥΓΕΙΑ, με στόχο την ολοκληρωμένη διαγνωστική προσέγγιση και θεραπευτική αντιμετώπιση των διαταραχών ούρησης, του μοναδικού στην Ελλάδα στον ιδιωτικό χώρο της υγείας, όπως τονίζεται. Το ιατρείο εντάσσεται στο Παιδο-ουρολογικό τμήμα του νοσοκομείου παιδών ΜΗΤΕΡΑ και απευθύνεται σε παιδιά με παθήσεις δυσλειτουργίας της ουροδόχου κύστης, όπως ενούρηση (ημερήσια ή νυκτερινή), υπερλειτουργική κύστη, συχνές λοιμώξεις του ουροποιητικού, νευρογενή κύστη και μετεγχειρητικά στενώματα ουρήθρας που μπορούν να επιφέρουν – εάν δεν αντιμετωπιστούν – παροδική ή μόνιμη βλάβη στους νεφρούς.

Διαθέτει σύγχρονο τεχνολογικό εξοπλισμό για τη διάγνωση και θεραπεία ακόμη και των πιο πολύπλοκων καταστάσεων, ενώ παράλληλα το ανθρώπινο δυναμικό είναι εξειδικευμένο και παρέχει συνεχή εκπαίδευση και υποστήριξη στα παιδιά και τις οικογένειές τους. Στο ιατρείο υπάρχει η δυνατότητα διενέργειας εξειδικευμένων εξετάσεων, όπως για παράδειγμα η ουροδυναμική μελέτη, δηλαδή η διερεύνηση της λειτουργίας της κύστης και αποτύπωση των συμπτωμάτων με τεχνητά μέσα.

Ο υπεύθυνος του ιατρείου διαταραχών ούρησης του Παιδών ΜΗΤΕΡΑ, χειρουργός ουρολόγος παιδών & εφήβων, κ. Σωτήριος Μπόγρης, τονίζει ότι ένα στα 4 παιδιά στην ηλικία των τεσσάρων ετών καταβρέχει άθελά του το κρεβάτι κατά τη διάρκεια της

νύχτας, ενώ μετά την ηλικία των 5-6 ετών μόνο 1 στα 10 εξακολουθεί να έχει τέτοια περιστατικά τη νύχτα.

Συμπτώματα που σχετίζονται με την λειτουργία της κύστης, όπως η έντονη και ξαφνική επιθυμία προς ούρηση, η συχνουρία και η ακράτεια των ούρων θα πρέπει να απασχολήσουν τους γονείς.

Στο ιατρείο μας, διαθέτουμε σύγχρονα λεπτά ενδοσκοπία με τα οποία μπορεί να επιτευχθεί ακόμη και έγχυση αλλαντικής τοξίνης για νευρογενή κύστη. Στόχος μας είναι αρχικά η διατήρηση της φυσιολογικής λειτουργίας του ανώτερου ουροποιητικού (νεφροί) και κατ'επέκταση η ανάκτηση φυσιολογικής λειτουργίας της κύστης (εγκράτεια - έλεγχος), με αποτέλεσμα την καλύτερη ποιότητα ζωής, σημειώνει ο κ. Μπόγρης.

Artima mRNA HPV Νέο τεστ για τον καρκίνο του τραχήλου

ΕΝΑ ΝΕΟ ΤΕΣΤ, το Artima mRNA HPV Test, που κυκλοφόρησε στην Ελλάδα από την εταιρία ΕΝΟΡΑΣΙΣ, εγγυάται την πιο εξελιγμένη προστασία των γυναικών από τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας.

Το τεστ παρουσιάσαν σε εκδήλωση ο Ευάγγελος Παρασκευαΐδης, καθηγητής Μαιευτικής-Γυναικολογίας του Τμήματος Ιατρικής στο Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Παθολογίας Τραχήλου & Κολποσκόπησης, ο Πέτρος Καρακίτσος, καθηγητής Κυτταρολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Κλινικής Κυτταρολογίας και ο Ευριπίδης Μπιλιράκης, μαιευτήρας-γυναικολόγος, διδάκτωρ του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, γραμματέας της Ελληνικής Εταιρείας Κολποσκόπησης.



Στηγμιότυπο από την εκδήλωση

Σύμφωνα με τους επιστήμονες, το Artima mRNA HPV Test αποτελεί την πλέον σύγχρονη εξέλιξη που συνδυάζει την Κυτταρολογία Υγρής Φάσης με τη χρήση Μοριακών Βιοδεικτών, συμβάλλοντας έτσι σε ποσοστό που αγγίζει το 100% στην προστασία των γυναικών από τον καρκίνο τραχήλου μήτρας.

Το ειδικό αυτό τεστ ανιχνεύει το αγγελιοφόρο mRNA των high risk τύ-

πων HPV και επιτρέπει την αναγνώριση τόσο των προκαρκινικών αλλοιώσεων, οι οποίες, εάν δεν αντιμετωπιστούν, μπορεί να εξελιχθούν σε καρκίνο, όσο και των περιπτώσεων διηθητικού καρκίνου.

Όπως είπε ο κ. Μπιλιράκης, η εφαρμογή του νέου mRNA Test (Artima mRNA HPV Test) σε συνδυασμό με το ThinPrep Παπ Τεστ είναι ένα πολύ ισχυρό όπλο στα χέρια των γυναικολόγων, διότι: α) επιτρέπει την ταυτοποίηση των γυναικών που βρίσκονται σε πραγματικό κίνδυνο για ανάπτυξη καρκίνου τραχήλου μήτρας και β) μειώνει την ψυχολογική επιβάρυνση των γυναικών, στις οποίες ανακοινώνεται ένα παθολογικό εύρημα είτε στο Παπ Τεστ, είτε στον έλεγχο με HPV DNA Test και που στην κολποσκόπηση ή και βιοψία δεν ανιχνεύεται σοβαρού βαθμού βλάβη. Από την πλευρά του ο κ. Παρασκευαΐδης, τόνισε ότι η εφαρμογή της συγκεκριμένης εξέτασης είναι ζωτικής σημασίας, ιδιαίτερα για την ορθολογιστική αντιμετώπιση νέων γυναικών με προκαρκινικές αλλοιώσεις και αποτελεί σημαντικό όπλο στα χέρια των ειδικών, ώστε να αποφεύγονται άσκοπες χειρουργικές επεμβάσεις, που μπορεί να οδηγήσουν σε μαιευτικές επιπλοκές, όπως η προωρότητα



Ευρωκλινική Παιδών Σύγχρονη Παιδιατρική κλινική στο κέντρο της πόλης

ΣΕ ΝΕΕΣ ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ εγκαταστάσεις στο κέντρο της Αθήνας λειτουργεί πλέον η Ευρωκλινική Παιδών, αποτελώντας μία πλήρη παιδιατρική ιδιωτική κλινική στο κέντρο της πόλης, με δυνατότητα να προσφέρει υπηρεσίες υγείας υψηλών προδιαγραφών, πάντα με επίκεντρο το παιδί. Έτσι η Ευρωκλινική Παιδών υποδέχεται τους μικρούς ασθενείς στο νέο της κτίριο, στην οδό Αθανασιάδου 7-9, στο κέντρο της Αθήνας, σε κομβικό σημείο, εύκολα προσβάσιμο απ' όλη την Απική, μόλις 50μ από τη στάση Μετρό «Αμπελόκηποι» και δίπλα ακριβώς στην Ευρωκλινική Αθηνών.

Η Ευρωκλινική Παιδών αναβαθμίζεται. Στο νέο πλήρως ανακαινισμένο 5όροφο κτίριο, η Ευρωκλινική Παιδών θα συνεχίσει να προσφέρει ποιοτική φροντίδα υγείας, καλύπτοντας ένα ευρύ φάσμα παιδιατρικών ειδικοτήτων και υποειδικοτήτων, σε ένα σύγχρονο και ασφαλές περιβάλλον. Παράλληλα, διευρύνει τις υπηρεσίες της με νέα ιατρικά τμήματα και ενισχύει το δυναμικό της με νέους, καταξιωμένους ιατρούς, ενώ αυξάνει και το δίκτυο των συνεργασιών με όλες τις ασφαλιστικές εταιρείες, για ακόμα καλύτερη εξυπηρέτηση των μικρών ασθενών.

Η Ευρωκλινική Παιδών εδώ και 15 χρόνια προσφέρει ποιοτικές υπηρεσίες υγείας, με ξεχωριστή αγάπη και φροντίδα για κάθε παιδί υπογράμμισε ο διευθύνων σύμβουλος του ομίλου Ευρωκλινικής κ. Αντώνης Βουκλαρής. Πιστοί σε αυτή μας τη δέσμευση, δημιουργήσαμε μία νέα, σύγχρονη Παιδιατρική κλινική, στο κέντρο της πόλης, με στόχο να παρέχουμε αναβαθμισμένες υπηρεσίες υγείας, με σεβασμό και υπευθυνότητα σε κάθε παιδί και κάθε γονιό που μας εμπιστεύεται, πρόσθεσε ο κ. Βουκλαρής.



Ιατρικό Ψυχικού

Αρθροπλαστική γόνατος με Perseus

ΜΕ ΕΠΙΤΥΧΙΑ εφαρμόζονται πλέον, στο Ιατρικό Ψυχικού αναίμακτες επεμβάσεις αρθροπλαστικής γόνατος σε ασθενείς με μεγάλη παραμόρφωση με το νέο σύστημα πλοήγησης Perseus, από τον διευθυντή ορθοπεδικής Κλινικής, Δρ. Νικόλαο Χριστοδούλου, και την ομάδα του.

Πρόκειται για ένα μικρό διεγχειρητικό ρομπότ, το οποίο λειτουργεί σαν ένα μικρό σύστημα πλοήγησης, χωρίς να τραυματίζει τον ενδομυελικό αυλό του μηριαίου οστού. Το σύστημα εντοπίζει το μηχανικό άξονα και τη θέση τοποθέτησης των εμφυτευμάτων με απόλυτη ακρίβεια, αποφεύγοντας τις έκκεντρες φορτίσεις και τη μελλοντική φθορά των εμφυτευμάτων.

Τα αποτελέσματα είναι εξαιρετικά, με πλήρη διόρθωση των προβλημάτων του γόνατος.

Οι ασθενείς μπορούν να κινητοποιήσουν το γόνατό τους και να βαδίσουν με πλήρη φόρτιση του σκέλους την ίδια κιόλας μέρα που πραγματοποιείται η επέμβαση, η οποία διαρκεί λιγότερο από 1 ώρα. Οι πρωτοποριακές αυτές επεμβάσεις έρχονται να προστεθούν στις πάνω από 600 επιτυχημένες αρθροπλαστικές γόνατος επιφανείας ελάχιστης επεμβατικότητας που έχει πραγματοποιήσει στο Ιατρικό Ψυχικού ο Δρ. Νικόλαος Χριστοδούλου και η εξειδικευμένη ομάδα του, εφαρμόζοντας τις πλέον σύγχρονες τεχνικές μεγάλης ακρίβειας.

Σημειώνεται ότι σε περισσότερες από 200 περιπτώσεις με οστεοαρθρίτιδα γόνατος και μεγάλη παραμόρφωση, η ομάδα έχει επίσης χρησιμοποιήσει τη νέα τεχνική των εξατομικευμένων και προκατασκευασμένων εκμαγιών – οδών για τον κάθε ασθενή, με την τεχνική της προεχειρηπτικής τρισδιάστατης απεικόνισης και εκτύπωσης με μεγάλη ακρίβεια όλων των παραμορφώσεων του γόνατος.

Όμιλος ΥΓΕΙΑ Μαζί με την Παραολυμπιακή ομάδα και στο Τόκιο

ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΕΧΗ στήριξή του στα μέλη της Εθνικής Αθλητικής Ομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία βραβεύθηκε το νοσοκομείο ΥΓΕΙΑ στη διάρκεια της εκδήλωσης βράβευσης της Παραολυμπιακής Ομάδας Ρίο 2016, γνωστοποιώντας ότι θα στηρίξει ενεργά τους αθλητές της Ελληνικής Παραολυμπιακής Ομάδας και για τα επόμενα 4 χρόνια, καθ' όλη τη διάρκεια της προετοιμασίας τους για Ολυμπιακούς Αγώνες του Τόκιο.

Σχολιάζοντας την ανανέωση της χορηγίας, ο διευθύνων σύμβουλος του ομίλου ΥΓΕΙΑ κ. Ανδρέας Καρταπάνης δήλωσε ότι είναι μεγάλη τιμή για εμάς να συνεχίζουμε να είμαστε συνοδοιπόροι και υποστηρικτές στο όνειρο αυτών των αθλητών, οι οποίοι γνωρίζουν καλύτερα από τον καθένα μας, τι σημαίνει υγεία. Το σημαντικότερο όμως είναι ότι αυτοί οι αθλητές αποτελούν το καλύτερο παράδειγμα για το τι σημαίνει θέληση, δύναμη και Προσπάθεια, δίνοντας έτσι το μεγαλύτερο μάθημα ζωής στους δύσκολους καιρούς που βιώνουμε: ότι η δύναμη της ανθρώπινης ψυχής ξεπερνάει όλα τα εμπόδια. Ο όμιλος ΥΓΕΙΑ, άλλωστε, στη μακρόχρονη πορεία του, υπηρετεί το υπέρτατο αγαθό της υγείας, πάντα με σεβασμό, ευαισθησία και αγάπη για τον συνάνθρωπο, σημείωσε ο κ. Καρταπάνης.



ΙΑΣΩ Θεσσαλίας Πιστοποίηση για τη μονάδα εξωσωματικής

ΑΠΟ ΤΗΝ TÜV HELLAS πιστοποιήθηκε η μονάδα εξωσωματικής του Ιασώ Θεσσαλίας σύμφωνα με το εξειδικευμένο πρότυπο EN 15224:2012, το οποίο εστιάζεται στην υγεία, δίνοντας έμφαση στην ποιότητα της φροντίδας που πρέπει να λαμβάνει ο ασθενής.

Όπως τονίζεται το Ιασώ Θεσσαλίας, είναι από τις πρώτες κλινικές στην Ελλάδα που λαμβάνει τη συγκεκριμένη πιστοποίηση η οποία προβλέπεται και από το νομικό πλαίσιο (ΠΔ 10/2016, ΥΑ 6901/2015), για τις μονάδες εξωσωματικής. Η συγκεκριμένη πιστοποίηση, η οποία επιβεβαιώνει το υψηλό επίπεδο των παρεχομένων υπηρεσιών της Μονάδας, είναι πολύ σημαντική καθώς εξειδικεύεται στην υγεία και αποτελεί ένα πολύτιμο εργαλείο για συνεχή βελτίωση των παρεχομένων υπηρεσιών, προστίθεται στην ανακοίνωση.

Με επίκεντρο πάντα τον ασθενή και με γνώμονα την παροχή άριστης ποιότητας και ασφάλειας, η Μονάδα Εξωσωματικής του ΙΑΣΩ Θεσσαλίας πιστοποιεί τα υψηλά πρότυπα λειτουργίας του και δημιουργεί το ιδανικό περιβάλλον για όλα τα ζευ-



γάρια που επιθυμούν να γίνουν γονείς. Σε αυτό το πλαίσιο, το άριστο επιστημονικό προσωπικό και το υπεσύγχρονο εμβρυολογικό εργαστήριο προάγουν την καινοτομία με την τήρηση των βέλ-

τιστων πρακτικών και μεθόδων.

Η μονάδα εξωσωματικής του ΙΑΣΩ Θεσσαλίας έχει επιπλέον πιστοποιηθεί με το διεθνές Πρότυπο ISO 9001:2015 από την TÜV Hellas.

ΠΕΦ

6 αλήθειες για την φαρμακευτική δαπάνη

ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ με επιχειρήματα δίνει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας στα δημοσιεύματα περί επιβάρυνσης της φαρμακευτικής δαπάνης. Σύμφωνα με ανακοίνωση της ΠΕΦ, οι 6 αλήθειες που αφορούν την επιβάρυνση της φαρμακευτικής δαπάνης είναι οι εξής:

- Η αλήθεια είναι πως την τελευταία επταετία επιβλήθηκαν συνεχείς και σημαντικές μειώσεις στις τιμές των γενοσήμων φαρμάκων. Οι μειώσεις αυτές σε αρκετές περιπτώσεις υπερβαίνουν αθροιστικά το -80% και, συνολικά, φθάνουν μεσοσταθμικά στο -67%. Οι εξαντλητικές αυτές συνθήκες τιμολόγησης, σε συνδυασμό με το μικρό μέγεθος της κατανάλωσης και τις επιπλέον επιβαρύνσεις μέσω των rebates και των clawbacks έχουν καταστήσει τα ελληνικά γενόσημα από τα φθηνότερα της Ευρώπης. Ο διακινούμενος, λοιπόν, μύθος των «ακριβών γενοσήμων», από όσους έχουν οικονομικό συμφέρον να το πράττουν, έχει πλέον ξεφτίσει. Γιατί πως είναι δυνατόν τα παλαιά οικονομικά φάρμακα που δεν έχουν μάλιστα τον όγκο που τους αντιστοιχεί, σε σύγκριση με τις υπόλοιπες Ευρωπαϊκές χώρες, να ευθύνονται για το κόστος της αποζημιούμενης φαρμακευτικής περιθαλψης;

- Η αλήθεια είναι πως για τη φαρμακευτική δαπάνη ευθύνεται η υπερβολική συнтаγογράφηση των ακριβότερων προστατευόμενων φαρμάκων, όπως προκύπτει και από τα συγκριτικά στοιχεία μεταξύ των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Και αυτό τη στιγμή που το Σύστημα Υγείας ασφυκτιά, λόγω μνημονίων, από υπερβολικά χαμηλό πλαφόν φαρμακευτικής δαπάνης.

- Η αλήθεια είναι πως την κατάσταση επιβαρύνει αδικαιολόγητα η αδυναμία ελέγχου της συнтаγογράφησης και εξορθολογισμού της ασφαλιστικής αποζημίωσης.

- Η αλήθεια είναι ότι, σύμφωνα με πρόσφατα στοιχεία του ΕΟΠΠΥ, οι νέες δραστικές που κυκλοφόρησαν για πρώτη φορά από το 2014 και μετά, άλλες δικαίως και άλλες αδικώς, επιβαρύναν τη φαρμακευτική δαπάνη με 260 περίπου εκατ. ευρώ το 2016! Όσο περίπου ζητούν κάποιοι εισαγωγείς (εντελώς τυχαία...) να καταρτισθούν περαιτέρω οι τιμές των γενοσήμων, προκειμένου να «αδειάσει ο χώρος» για να... δράσουν τα νέα ακριβά φάρμακα τους, ανεξάρτητα από τον βαθμό της καινοτομίας τους.

- Η αλήθεια είναι πως η εξαντλημένη οικονομικά Ελλάδα, εξακολουθεί να κατατάσσεται μεταξύ των χωρών με την ταχύτερη, μεγαλύτερη διείσδυση των νέων ακριβών φαρμάκων.

- Η αλήθεια είναι ότι έχει γίνει πια κατανοητό ότι όσοι προσπαθούν να μας πείσουν ότι η υπέρβαση του προϋπολογισμού της φαρμακευτικής δαπάνης προκαλείται από τα δήθεν «ακριβά γενοσήμα» είναι αυτοί που έχουν συμφέρον να εξαντλήσουν και να βγάλουν από τη μέση την Ελληνική Φαρμακοβιομηχανία - 40 επιχειρήσεις που παράγουν οικονομικά, αξιόπιστα και διεθνώς καταξιωμένα φάρμακα, προσφέροντας χιλιάδες θέσεις εργασίας και σημαντική προστιθέμενη αξία στην οικονομία.

Διαρθρωτικές αλλα

Οργανωτικές αλλαγές στα νοσοκομεία του ΕΣΥ και τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία ετοιμάζουν τα υπουργεία Υγείας και Παιδείας με νομοσχέδιο που έχουν ήδη θέσει σε προνομοθετική διαβούλευση. Βασικός στόχος των νέων αλλαγών -όπως υποστηρίζουν παράγοντες των δυο υπουργείων- είναι η καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών. Οι βασικές αλλαγές που προωθεί η πρόταση σχεδίου νόμου έχουν ως εξής:

- Στο γενικό πλαίσιο οργάνωσης των νοσοκομείων του ΕΣΥ συγκροτείται ιατρική υπηρεσία που περιλαμβάνει μόνο ιατρούς και οδοντιάτρους. Παράλληλα θα συγκροτηθεί χωριστή υπηρεσία των άλλων κλάδων που μέχρι σήμερα είναι μαζί με τους γιατρούς στην ιατρική υπηρεσία, δηλαδή επιστημόνων μη γιατρών, τεχνολόγων και επαγγελματιών υγείας, που έχουν ως κοινό χαρακτηριστικό την υποστήριξη του διαγνωστικού και θεραπευτικού έργου των γιατρών. Συγκεκριμένα υπάγονται σ' αυτήν οι φαρμακοποιοί, οι φυσικοί-ακτινοφυσικοί, οι ψυχολόγοι, οι διαιτολόγοι, οι βιολόγοι, οι βιοχημικοί, οι χημικοί, οι κοινωνικοί λειτουργοί, οι τεχνολόγοι και οι επαγγελματίες υγείας.

- Ταυτόχρονα επιχειρείται να εισαχθεί μια ρύθμιση που θα αποκαθιστά ένα ορθολογικό πλαίσιο συνύπαρξης και συνεργασίας ανάμεσα σε επιστημονικούς κλάδους που σήμερα λειτουργούν ανταγωνιστικά. Έτσι προβλέπεται σε κάθε νοσοκομείο η ύπαρξη βιοπαθολογικού τμήματος με επιστημονικά υπεύθυνο γιατρό ειδικότητας βιοπαθολογίας και η υπαγωγή σε αυτό εργαστηρίων - ειδικών μονάδων (βιοχημικό, αιματολογικό κ.λπ.).

- Ως προς τις ρυθμίσεις που αφορούν στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία, η πρώτη επιδίωξη είναι η κατοχύρωση της παρουσίας γιατρών ΕΣΥ σε πανεπιστημιακές κλινικές και εργαστήρια. Μέχρι σήμερα και με βάση τις ισχύουσες διατάξεις, η υπηρεσία γιατρών ΕΣΥ σε παν/κά τμήματα θεωρείται «απόσπαση» μέχρι την πλήρη κάλυψη των θέσεων του τμήματος από μέλη ΔΕΠ. Η πρόβλεψη που προτείνεται, υιοθετώντας την αντίληψη ότι δεν υπάρχει αναγκαιότητα για υποχρεωτικά «διπλά» τμήματα (ένα του ΕΣΥ και ένα του παν/μίου) για κάθε ειδικότητα, αποκαθιστά αυτήν την πολυετή εκκρεμότητα και ορίζει με σαφήνεια ότι γιατροί ΕΣΥ υπηρετούν μόνιμα σε παν/κά τμήματα νοσοκομείων.

- Η πιστοποίηση τμημάτων /κλινικών ή συνεργαζόμενων τμημάτων/κλινικών ως κέντρων αναφοράς /εμπειρογνωμοσύνης παρέχεται από την ολομέλεια του ΚΕΣΥ μετά από σχετική εισήγηση με την οποία τεκμηριώνεται η επιστημονική αναγκαιότητα της δημιουργίας τους και η σημαντική εξειδίκευση και εμπειρία του επιστημονικού προσωπικού που θα τα στελεχωσει.

- Στα νοσοκομεία άνω των 300 κλινών προβλέπεται αυτοτελές τμήμα Οργάνωσης και Πληροφορικής και τμήμα Ποιότητας, Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης.

- Η ιατρική υπηρεσία των νοσοκομείων διαρθρώνεται στους εξής τομείς: α) Παθολογικός, β) Χειρουργικός, γ) Εργαστηριακός και δ) Ψυχι-



κής Υγείας. Σε ειδικά νοσοκομεία ή νοσοκομεία άνω των 400 κλινών μπορούν να συνιστώνται και άλλοι ειδικοί τομείς, όπως παιδιατρικός, μαιευτικός/γυναικολογικός, κοινωνικός / δημόσιας υγείας και τομέας εντατικής θεραπείας -επειγόντων περιστατικών.

- Στα Ακτινοδιαγνωστικά τμήματα των νοσοκομείων μπορούν να υπάγονται ως ειδικές μονάδες, οι μονάδες / εργαστήρια αξονικής τομογραφίας, μαγνητικής τομογραφίας, αγγειογραφίας, επεμβατικής ακτινολογίας και κάθε άλλης απεικονιστικής μεθόδου.

- Οι δομές φυσικής αποκατάστασης που είναι εγκατεστημένες μέσα σε νοσοκομεία, παραμένουν σε αυτά ως μονάδες αποκατάστασης υπαγόμενες στα τμήματα φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης του παθολογικού τομέα της ιατρικής υπηρεσίας.

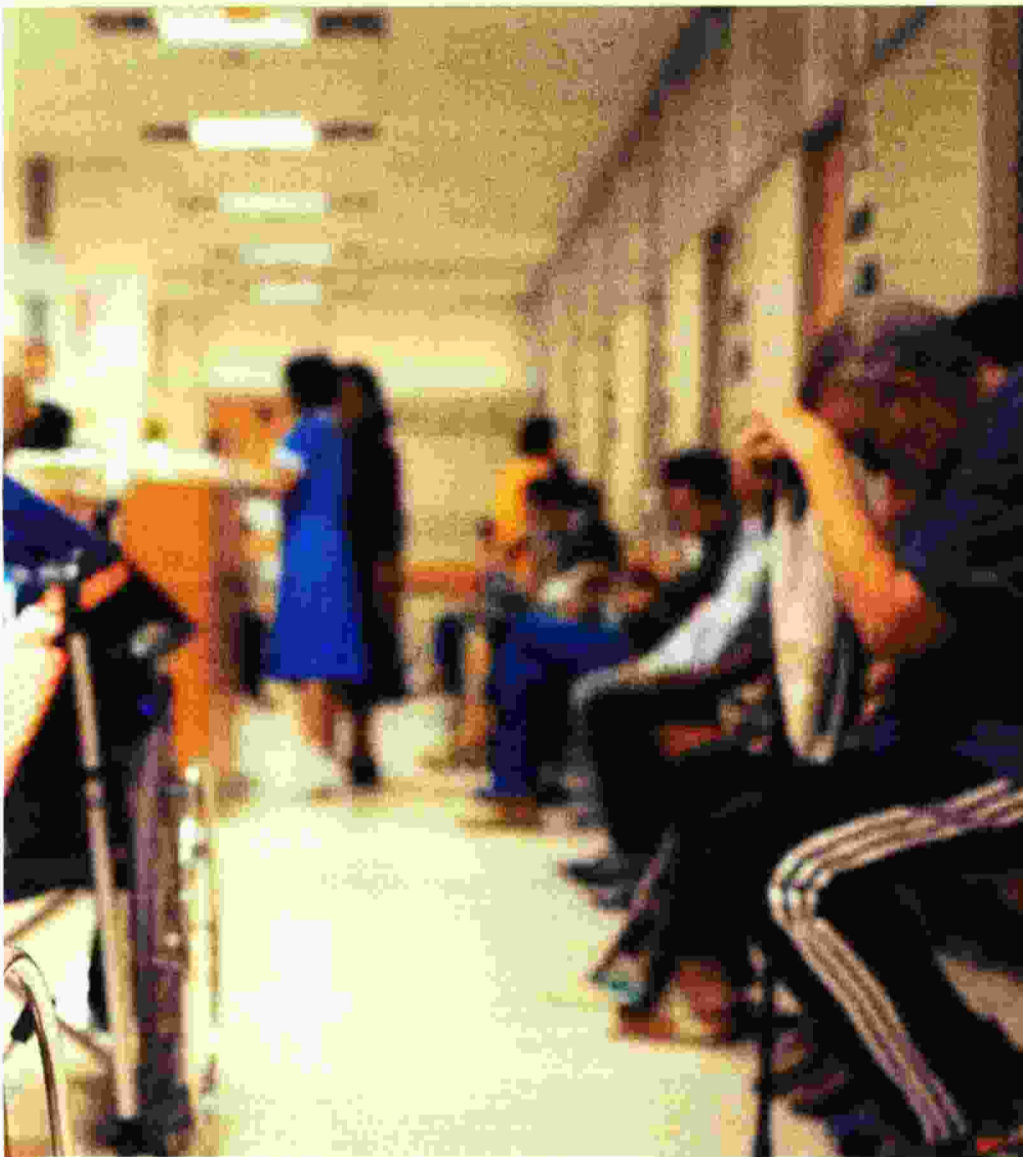
- Την επονομαζία «Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο» φέρουν τα νοσοκομεία Έβρου, Δυτ. Αθήνας («Αττικό»), Ηρακλείου, Θεσσαλονί-

κης (ΑΧΕΠΑ), Ιωαννίνων, Λάρισας και Πατρών.

- Οι οργανισμοί των πανεπιστημιακών νοσοκομείων τροποποιούνται έτσι, ώστε να μπορούν να περιλαμβάνουν και τμήματα ή μονάδες εκτός από τα πανεπιστημιακά τμήματα/κλινικές και εργαστήρια/μονάδες της ιατρικής υπηρεσίας που έχουν εγκατασταθεί ή εγκαθίστανται με κοινές αποφάσεις των Υπουργών Παιδείας και Υγείας μετά από εισηγήσεις των ιατρικών σχολών. Τμήματα ή μονάδες ΕΣΥ ιδρύονται και λειτουργούν σύμφωνα με τον οργανισμό του πανεπιστημιακού νοσοκομείου, στις περιπτώσεις εκείνες που η αντίστοιχη ιατρική σχολή δεν έχει εγκαταστήσει κλινική ή εργαστήριο αντίστοιχο με το προβλεπόμενο από τον οργανισμό τμήμα ή μονάδα, λόγω αδυναμίας στελέχωσής τους.

- Σε πανεπιστημιακά τμήματα (κλινικές) και μονάδες (εργαστήρια) που είναι εγκατεστημένα σε πανεπιστημιακά νοσοκομεία ή νοσοκομεία που φιλοξενούν παν/κές κλινικές και εργαστήρια, διορίζονται και γιατροί ΕΣΥ αντίστοιχης ειδικό-

Υγεία στα νοσοκομεία



Ειδικότερα η ΕΙΝΑΠ απαιτεί

- 1 Άμεση νομοθετική ρύθμιση, ώστε να δοθεί στους γιατρούς ΕΣΥ των πανεπιστημιακών κλινικών η δυνατότητα εθελούσιας ένταξής τους χωρίς προαπαιτούμενα σε υπάρχουσες κλινικές του ΕΣΥ. Αυτό θα βοηθήσει επίσης στην αντιμετώπιση του σοβαρού προβλήματος υποστελέχωσης του ΕΣΥ άμεσα, χωρίς τις χρονοβόρες διαδικασίες πρόσληψης
- 2 Αυτοτελή διοικητική συγκρότηση των γιατρών ΕΣΥ που εργάζονται σε πανεπιστημιακές κλινικές με ανάθεση θέσεων ευθύνης από τη γενική συνέλευση των γιατρών ΕΣΥ και σταδιακή έναρξη λειτουργίας αντίστοιχων κλινικών ΕΣΥ.
- 3 Να εφαρμοστούν επιτέλους τα προβλεπόμενα στον ιδρυτικό νόμο του ΕΣΥ. Να υπάρξει πλήρης ισοτιμία στις υποχρεώσεις, στα δικαιώματα, στα ωράρια, στο εφημεριακό έργο κ.λπ. μεταξύ των γιατρών του ΕΣΥ και των Πανεπιστημιακών γιατρών, αλλά και μεταξύ των τμημάτων του ΕΣΥ και των αντίστοιχων Πανεπιστημιακών.
- 4 Τροποποίηση των υπάρχοντων οργανισμών των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων και μετακίνηση των Πανεπιστημιακών Κλινικών που βρίσκονται διάσπαρτες, σε συγκεκριμένα Νοσοκομεία.
- 5 Άμεση καθιέρωση της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης για όλους τους γιατρούς που εργάζονται στα δημόσια νοσοκομεία (πανεπιστημιακούς – στρατιωτικούς – γιατρούς από το πρώην ΙΚΑ).
- 6 Άμεση και πλήρη κατάργηση τόσο των απογευματινών (επί πληρωμή) ιατρείων, όσο και κάθε άλλης μορφής άσκησης ιδιωτικού έργου, από οποιονδήποτε μέσα στο δημόσιο νοσοκομείο.

πτητας σε οργανικές θέσεις ιατρών ΕΣΥ που προβλέπονται από τον οργανισμό του νοσοκομείου. Οι αντιδράσεις από την ΕΙΝΑΠ

Στο μεταξύ οι πρώτες αντιδράσεις κατά του νομοσχεδίου εκδηλώθηκαν από την Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας-Πειραιά (ΕΙΝΑΠ), η οποία

προτείνει, ότι όπως ορίζεται από τον ιδρυτικό νόμο του ΕΣΥ (1397/1983) και την ισχύουσα σήμερα νομοθεσία, οι γιατροί του ΕΣΥ θα πρέπει να ασκούν το λειτούργημά τους στο πλαίσιο κλινικών του ΕΣΥ και οι πανεπιστημιακές κλινικές θα πρέπει να στελεκώνονται αποκλειστικά από πανεπιστημιακούς γιατρούς.

Η ΕΙΝΑΠ επισημαίνει ότι «η τοποθέτηση των γιατρών ΕΣΥ στις πανεπιστημιακές κλινικές για σειρά πολλών ετών, με καταστρατήγηση της σχετικής νομοθεσίας, συνοδεύεται από σαφή έλλειψη ισοτιμίας όσον αφορά τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις μεταξύ των πανεπιστημιακών γιατρών και των γιατρών του ΕΣΥ, που εργάζονται στην ίδια κλινική. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι μόνο οι πανεπιστημιακοί γιατροί έχουν δικαίωμα συμμετοχής στον τομέα της ιατρικής σχολής, το βασικό όργανο στο οποίο λαμβάνονται οι αποφάσεις για τη λειτουργία της κλινικής και το οποίο αποφασίζει για την ανάθεση θέσεων ευθύνης της κλινικής. Παράλληλα οι γιατροί ΕΣΥ είναι εξ' ορισμού αποκλεισμένοι από τις θέσεις ευθύνης της κλινικής, στην οποία εργάζονται, ως σαν να είναι εκ των προτέρων μειωμένης ικανότητας. Άμεσο αποτέλεσμα της μη ισοτιμίας θέσης των γιατρών ΕΣΥ στις πανεπιστημιακές κλινικές σε σχέση με τους συναδέλφους τους πανεπιστημιακούς γιατρούς, είναι τόσο η υποβάθμιση του επιστημονικού τους ρόλου, όσο και η ιεραρχική τους κατάταξη».

Οι αντιδράσεις από την ΠΟΕΔΗΝ

Με το νομοσχέδιο διαφωνεί και η Πανελλήνια Οργάνωση Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). «καθότι διαπιστώνει ότι μέσω αυτού επιχειρείται ανασχεδιασμός του Υγειονομικού Χάρτη» και υποστηρίζει ότι:

- 1 Συγκεκριμένα υλοποιούνται οι προβλέψεις των Μνημονίων για ουσιαστική κατάργηση Νοσοκομείων, Τμημάτων, Κλινικών και μείωση των οργανικών θέσεων του προβλεπόμενου προσωπικού.
- 2 Επιχειρείται βίαιη αλλαγή στη λειτουργία των νοσοκομείων, καθότι προτείνεται η κατάργηση του ενιαίου πλαισίου οργάνωσης των νοσοκομείων.
- 3 Υποκρύπτει κατάργηση της αυτόνομης λειτουργίας Νομαρχιακών Νοσοκομείων, με τη συγκώνευσή τους με άλλα νοσοκομεία της ίδιας περιφέρειας.
- 4 Επιχειρείται η κατάργηση της αυτόνομης λειτουργίας νοσοκομείων εντός της κάθε Περιφέρειας. Θα υπάρξουν καταργήσεις Νοσοκομείων που θα λειτουργούν ως παραρτήματα (χωρίς αυτόνομο οργανισμό) άλλων Νοσοκομείων. Τα σημερινά διασυνδεδεμένα νοσοκομεία θα συρρικνωθούν περαιτέρω και θα μετατραπούν σε Κέντρα Υγείας.
- 5 Επίσης θα υπάρξουν ενοποιήσεις μεγάλων νοσοκομείων με ενιαίο οργανισμό και λειτουργία με προφανή κατάληξη την σταδιακή απορρόφησή τους στο Νοσοκομείο που θα επιλεγεί ως έδρα του Νομικού Προσώπου.



Ο κ. Θεόδωρος Τρύφων

Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας

Τα ελληνικά γενόσημα είναι ασφαλή

ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΟ είναι η λύση για την υγεία, την κοινωνία και την ανάπτυξη, δήλωσε ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας, Θεόδωρος Τρύφων στην ετήσια εκδήλωση για την κοπή της πρωτοχρονιάτικης πίτας της Ένωσης σε κεντρικό ξενοδοχείο, που πραγματοποιήθηκε με την παρουσία εκπροσώπων της φαρμακοβιομηχανίας, της ιατρικής κοινότητας και των πολιτικών κομμάτων.

Τα ελληνικά γενόσημα φάρμακα παρέχουν ποιότητα και ασφάλεια στους ασθενείς πρόσθεσε ο κ. Θεόδωρος Τρύφων, σημειώνοντας ότι η ελληνική φαρμακοβιομηχανία προχωρεί συνεχώς σε νέες επενδύσεις, ενισχύει την απασχόληση, δίνει δυναμική στην έρευνα και την καινοτομία, ενώ ενισχύει τα έσοδα του κράτους με τις εξαγωγές που πραγματοποιεί σε περισσότερες από 80 χώρες του κόσμου.

Απο την πλευρά του ο Γενικός Γραμματέας Δημόσιας Υγείας, κ. Ιωάννης Μπασκόζος, ανέφερε ότι πρωταρχικός στόχος του Υπουργείου Υγείας είναι να εξασφαλίσει πρόσβαση στον καθένα στο φάρμακο που έχει ανάγκη, την ώρα που το έχει ανάγκη, και όχι σε υπέρμετρο κόστος, συμπληρώνοντας χαρακτηριστικά ότι σε αυτό το καθήκον θέλουμε να έχουμε και τη φαρμακοβιομηχανία σύμμαχο.

Για την επίτευξη του στόχου αυτού πρέπει να βρεθεί η χρυσή τομή ανάμεσα στην επιβίωση της εγχώριας παραγωγής, με αξιοπρεπείς τιμές, σε συνδυασμό με την ανάγκη των ασθενών να έχουν πρόσβαση σε υψηλής αξίας καινοτόμα φάρμακα, είπε ο κ. Μπασκόζος.

Interamerican Η Anytime "φωτίζει" τον ξενώνα βρεφών SOS

Σταθερή υποστήριξη παρέχει η Anytime στα Παιδικά Χωριά SOS, ενισχύοντας προγράμματα και καλύπτοντας λειτουργικές ανάγκες, στο ευρύτερο πλαίσιο της υποστηρικτικής σχέσης που έχει αναπτύξει η Interamerican με τον οργανισμό. Κατά τον περασμένο Δεκέμβριο, η Anytime οργάνωσε διαδικτυακή καμπάνια ευαισθητοποίησης και ενδιαφέροντος των επισκεπτών της σελίδας της στο facebook για τον Ξενώνα Βρεφών SOS, διάρκειας τριών εβδομάδων. Το εντυπωσιακό αποτέλεσμα της επικοινωνιακής ανταπόκρισης του κοινού στο μήνυμα της καμπάνιας -τα likes ξεπέρασαν τις 100 χιλιάδες!- "μεταφράστηκε" σε σημαντική οικονομική συνδρομή της Anytime για την κάλυψη της ετήσιας δαπάνης ηλεκτροδότησης του Ξενώνα. Το μήνυμα, με σειρά από πρωτότυπα, διαδραστικά facebook live videos, εστίασε στην ιδέα του σταδιακού "φωτισμού", μέχρι να φωτιστεί πλήρως ο χώρος των εγκαταστάσεων. Επισημαίνεται ότι η Interamerican παρέχει, στο πλαίσιο του σχεδίου κοινωνικών πρωτοβουλιών "Πράξεις Ζωής", την υποστήριξη της στα Παιδικά Χωριά SOS από το 2008 σε ετήσια βάση - κατά την τελευταία τετραετία μέσω της Anytime, ενισχύοντας προγράμματα, εκδηλώσεις και ασφαλιζοντας εγκαταστάσεις. Αναφερόμενος στη χορηγό εταιρεία, ο Γιώργος Πρωτόπαπας, γενικός διευθυντής του οργανισμού, υπογραμμίζει ότι η συνέχεια και συνέπεια του υποστηρι-



Ο Γιώργος Πρωτόπαπας, γενικός διευθυντής των Παιδικών Χωριών SOS, με τους Γιάννη Ρούντο, Χρύσα Ελευθερίου, της Διεύθυνσης Δημοσίων Σχέσεων & ΕΚΕ του ομίλου Interamerican και Κώστα Κατσιμπόκη, υποδιευθυντή Anytime

κτικού δεσμού που η Interamerican και η Anytime έχουν αναπτύξει με τα Παιδικά Χωριά SOS, μετουσιώνεται σε πολύτιμη αξία για τα παιδιά που φροντίζουμε και αναδεικνύει την κοινωνική υπευθυνότητα της εταιρείας.

Υποστηρίζει και εμβολιασμούς παιδιών στους Γιατρούς Χωρίς Σύνορα

Παράλληλα, η Interamerican υποστηρίζει χορηγικά τους Γιατρούς Χωρίς Σύνορα οργανώνοντας διαδικτυακή καμπάνια ευαισθητοποίησης με τίτλο "Το Βανάκι της Αγάπης", μέσω ενός wall contest series στη σελίδα της στο Facebook. Στόχος της καμπάνιας ήταν η επικοινωνιακή ανάδειξη της ανάγκης εμβολιασμού παιδιών ευπαθών οικογενειών που ζουν στην Αθήνα. Η εταιρεία απέδωσε πρόσφατα στους Γιατρούς Χωρίς Σύνορα το ποσό που αντιστοιχούσε στο μέγεθος της θερμής ανταπόκρισης του κοινού. Στο πλαίσιο της προσπάθειας να καλυφθούν βασικές α-

νάγκες υγείας των προσφύγων, των μεταναστών και άλλων ευάλωτων πληθυσμών, οι Γιατροί Χωρίς Σύνορα λειτουργούν από τον Σεπτέμβριο στην Αθήνα ένα Κέντρο Ημέρας. Το Κέντρο παρέχει φροντίδα ψυχικής υγείας, καθώς και φροντίδα σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας (προγεννητική, γυναικολογική, φροντίδα για εγκύους, μεταγεννητική φροντίδα, υποστήριξη σε θέματα έμφυλης βίας κ.λπ.). Στις δραστηριότητες του Κέντρου Ημέρας εντάσσεται και ο εμβολιασμός παιδιών. Η ιδέα της καμπάνιας έφερε την κινητή ιατρική μονάδα των Γιατρών Χωρίς Σύνορα να προσεγγίζει το Κέντρο Ημέρας του οργανισμού, στο κέντρο της Αθήνας. Κάθε ένα action του χρήστη (share ή comment), βοηθούσε το βανάκι να πλησιάζει στον προορισμό του, με την εταιρεία να προσφέρει ένα ποσό για τον εμβολιασμό των παιδιών, σε κάθε action. Ταυτόχρονα, οι συμμετέχοντες έμπαιναν σε κλήρωση για τη διεκδίκηση τριών GiftCard.

ΙΑΣΩ Παίδων Εμπλουτίζεται ο παιδιατρικός τομέας

Εμπλουτίζει το Ιάσω Παίδων, το ιατρικό δυναμικό του παιδιατρικού τομέα, στο πλαίσιο της συνεχούς αναβάθμισης των παρεχόμενων υπηρεσιών υψηλής ποιότητας.

Κύριο μέλημα είναι η ολοκληρωμένη διάγνωση, θεραπεία και αντιμετώπιση καθώς και η εξειδικευμένη ιατρική περίθαλψη των μικρών ασθενών από άρτια καταρτισμένο επιστημονικό προσωπικό για την παροχή υψηλού επιπέδου υπηρεσιών υγείας. Όπως τονίζεται, ο παιδιατρικός Τομέας του ΙΑΣΩ Παίδων, με πολυετή εμπειρία στον κλάδο της Παιδιατρικής, αποτελείται από την Α' και τη Β' Παιδιατρική Κλινική. Η Α' παιδιατρική κλινική τελεί υπό τη διεύθυνση της κας Θεοδώρας Λιακοπούλου-Τσιτσιπή με αναπληρώτρια διευθύντρια την κα Ιωάννα Μπαρμπουνάκη. Η νεοσύστατη Β' Παιδιατρική Κλινική διευθύνεται από την κα Κατερίνα Αγραφιώτου με αναπληρώτρια διευθύντρια την κα Πόπη Διαλυ-



νά. Η κα Λιακοπούλου-Τσιτσιπή, διδάκτωρ του Πανεπιστημίου Αθηνών, τ. Επιμελήτρια Α' Παιδιατρικής Κλινικής Πανεπιστημίου Αθηνών και Διευθύντρια της Παιδιατρικής Κλινικής του ΙΑΣΩ Παίδων από το 2011, τελεί πλέον και αναπληρώτρια διευθύντρια της ιατρικής υπηρεσίας, ενώ συμμετέχει στην επιστημονική επιτροπή του ΙΑΣΩ καθώς και στην επιτροπή λοιμώξεων του ΙΑΣΩ.

Η κα Αγραφιώτου έχει διατελέσει διευθύντρια παιδιατρικής κλινικής και

η κα Διαλυνά αναπληρώτρια διευθύντρια τμήματος κλινικής παιδιατρικής σε ομίλους Υγείας του ιδιωτικού τομέα. Όλοι οι Παιδίατροι έχουν μετακπαιδευτεί σε Παιδιατρικές Κλινικές διεθνούς εμβέλειας και αναγνώρισης.

Η επιστημονική και συγγραφική τους δραστηριότητα είναι ιδιαίτερα πλούσια με Διεθνείς και Ελληνικές ανακοινώσεις σε Παιδιατρικά Συνέδρια και Συμπόσια. Άρθρα τους έχουν δημοσιευτεί σε επιστημονικά περιοδικά του Ελληνικού & του Διεθνούς Τύπου.

Τα αντιβιοτικά δεν είναι καραμέλες

Η μη ορθολογική χρήση των αντιβιοτικών εγκυμονεί κινδύνους τόσο για τον ασθενή που τα καταναλώνει όσο και για το περιβάλλον του. Η αποφυγή της άσκοπης κατανάλωσης αντιβιοτικών το Κέντρο Ελέγχου Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) μας δίνει τις ακόλουθες συμβουλές:

- Τα αντιβιοτικά είναι αποτελεσματικά μόνο ενάντια στις βακτηριακές λοιμώξεις. Δεν μπορούν να σας βοηθήσουν να αναρρώσετε από λοιμώξεις που προκαλούνται από ιούς, όπως το κοινό κρυολόγημα ή η γρίπη.
- Τα αντιβιοτικά δεν εμποδίζουν τη μετάδοση των ιών σε άλλους ανθρώπους.
- Η λήψη αντιβιοτικών για λάθος λόγους, όπως για το κοινό κρυολόγημα ή τη γρίπη, δεν έχει κανένα όφελος για εσάς.
- Το μόνο που επιτυγχάνετε με την κατάχρηση αντιβιοτικών είναι η ανάπτυξη αντοχής των βακτηρίων στα αντιβιοτικά. Έτσι, όταν θα χρειασθείτε αντιβιοτικά στο μέλλον, αυτά μπορεί να μην έχουν πλέον αποτέλεσμα.
- Τα αντιβιοτικά έχουν συχνά παρενέργειες, όπως η διάρροια.
- Να συμβουλευέστε πάντοτε το γιατρό σας πριν πάρετε αντιβιοτικά.
- Αντιβιοτικά και πανδημική γρίπη: Τι πρέπει να κάνω;

Πότε πρέπει να παίρνετε αντιβιοτικά

- Όταν ο γιατρός επιβεβαιώσει ότι χρειάζεστε αντιβιοτικά, είναι πολύ σημαντικό να τα χρησιμοποιήσετε με υπευθυνότητα.
- Η χρήση αντιβιοτικών αυξάνει την αντοχή των βακτηρίων στα αντιβιοτικά, επομένως είναι σημαντικό να μην παίρνετε αντιβιοτικά για λάθος λόγους ή να μην κάνετε εσφαλμένη χρήση.
- Να παίρνετε αντιβιοτικά μόνο όταν τα συνταγογραφεί γιατρός και να ακολουθείτε πιστά τις συμβουλές του σχετικά με τον τρόπο λήψης τους, έτσι ώστε να μπορούν και στο μέλλον να έχουν αποτέλεσμα στον οργανισμό σας.
- Μην διατηρείτε αντιβιοτικά που έχουν περισσέψει από προηγούμενη χρήση. Αν έχετε στη διάθεσή σας περισσότερες δόσεις από αυτές που αναφέρει η συνταγή, συμβουλευτείτε τον φαρμακοποιό σας για τη διάθεση της ποσότητας που περισσεύει.

Γιατί πρέπει να κάνετε υπεύθυνα χρήση αντιβιοτικών

Η κακή ή εσφαλμένη χρήση αντιβιοτικών μπορεί να αυξήσει την αντοχή των βακτηρίων σε μελλοντικές θεραπείες. Αυτό συνιστά κίνδυνο για την υγεία όχι μόνο του ατόμου που έκανε ακατάλληλη χρήση αντιβιοτικών, αλλά και οποιουδήποτε άλλου που ενδέχεται να προσβληθεί αργότερα από τα ανθεκτικά βακτήρια.

Να θυμάστε: η διατήρηση της αποτελεσματικότητας των αντιβιοτικών είναι ευθύνη όλων!

- Τα αντιβιοτικά χάνουν την αποτελεσματικότητά τους με ρυθμό που ήταν αδιανόητος ακόμα και πριν από πέντε χρόνια. Αυτό συμβαίνει επειδή η χρήση αντιβιοτικών αυξάνει την αντοχή των βακτηρίων στα αντιβιοτικά.
- Αν συνεχίσουμε να καταναλώνουμε αντιβιοτικά με το σημερινό ρυθμό, η Ευρώπη μπορεί να επιστρέψει στην «προ των αντιβιοτικών εποχή», όπου μια κοινή βακτηριακή λοίμωξη, όπως η πνευμονία, μπορεί να σημαίνει θανατική καταδίκη. Έτσι, όταν πραγματικά θα χρειάζεστε αντιβιοτικά στο μέλλον, αυτά μπορεί να μην έχουν πλέον αποτέλεσμα.
- Μην χρησιμοποιείτε αντιβιοτικά για λάθος λόγους και μην κάνετε λανθασμένη χρήση.

Οδηγίες για ασθενείς

- Ακολουθείστε τις συμβουλές του γιατρού σας, όταν λαμβάνετε αντιβιοτικά.
- Όπου είναι εφικτό, αποφύγετε τη λοίμωξη με κατάλληλο εμβολιασμό.
- Πλένετε τακτικά τα χέρια σας και τα χέρια των παιδιών σας, για παράδειγμα μετά από φτέρνισμα ή θήξιμο, πριν αγγίξετε άλλα αντικείμενα ή ανθρώπους.
- Κάνετε χρήση αντιβιοτικών μόνο με ιατρική συνταγή. Μην χρησιμοποιείτε φάρμακα που έχουν μείνει από προηγούμενη θεραπευτική αγωγή ή αντιβιοτικά χωρίς ιατρική συνταγή.
- Συμβουλευτείτε το φαρμακοποιό σας για τη διάθεση της ποσότητας που τυχόν περισσεύει μετά το τέλος της φαρμακευτικής αγωγής.

Σε περίπτωση νοσηλείας, θα έχετε δίπλα σας κάποιον που σας καταλαβαίνει;



Ασφαλώς.

Θα έχετε την ΑΧΑ.

Που είναι δίπλα σας και σας παρέχει ολοκληρωμένες καλύψεις πριν, κατά τη διάρκεια, και μετά τη νοσηλεία.

Μιλήστε σήμερα, με τον ασφαλιστικό σας σύμβουλο.



Ασφαλιστικός Σύμβουλος



www.axa.gr



801 111 222 333



*Βάσει της κατάταξης των καλύτερων παγκόσμιων μαρκών – Interbrand, 2016
**Κατηγορία επιχειρήσεων με 250 εργαζόμενους και πάνω



αλλάζουμε / τα δεδομένα



Διαρθρωτικές αλλαγές στα νοσοκομεία

Αλλαγές στο πλαίσιο λειτουργίας των νοσοκομείων δρομολογούν τα Υπουργεία Υγείας και Παιδείας, με νομοσχέδιο που έχουν ήδη θέσει σε διαβούλευση.

Διαρθρωτικές αλλα

Οργανωτικές αλλαγές στα νοσοκομεία του ΕΣΥ και τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία ετοιμάζουν τα υπουργεία Υγείας και Παιδείας με νομοσχέδιο που έχουν ήδη θέσει σε προνομοθετική διαβούλευση. Βασικός στόχος των νέων αλλαγών –όπως υποστηρίζουν παράγοντες των δυο υπουργείων– είναι η καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών. Οι βασικές αλλαγές που προωθεί η πρόταση σχεδίου νόμου έχουν ως εξής:

- Στο γενικό πλαίσιο οργάνωσης των νοσοκομείων του ΕΣΥ συγκροτείται ιατρική υπηρεσία που περιλαμβάνει μόνο ιατρούς και οδοντιάτρους. Παράλληλα θα συγκροτηθεί χωριστή υπηρεσία των άλλων κλάδων που μέχρι σήμερα είναι μαζί με τους γιατρούς στην ιατρική υπηρεσία, δηλαδή επιστημόνων μη γιατρών, τεχνολόγων και επαγγελματιών υγείας, που έχουν ως κοινό χαρακτηριστικό την υποστήριξη του διαγνωστικού και θεραπευτικού έργου των γιατρών. Συγκεκριμένα υπάγονται σ' αυτήν οι φαρμακοποιοί, οι φυσικοί-ακτινοφυσικοί, οι ψυχολόγοι, οι διαιτολόγοι, οι βιολόγοι, οι βιοχημικοί, οι χημικοί, οι κοινωνικοί λειτουργοί, οι τεχνολόγοι και οι επαγγελματίες υγείας.

- Ταυτόχρονα επιχειρείται να εισαχθεί μια ρύθμιση που θα αποκαθιστά ένα ορθολογικό πλαίσιο συνύπαρξης και συνεργασίας ανάμεσα σε επιστημονικούς κλάδους που σήμερα λειτουργούν ανταγωνιστικά. Έτσι προβλέπεται σε κάθε νοσοκομείο η ύπαρξη βιοπαθολογικού τμήματος με επιστημονικά υπεύθυνο γιατρό ειδικότητας βιοπαθολογίας και η υπαγωγή σε αυτό εργασθηρίων – ειδικών μονάδων (βιοχημικό, αιματολογικό κ.λπ.).

- Ως προς τις ρυθμίσεις που αφορούν στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία, η πρώτη επιδίωξη είναι η κατοχύρωση της παρουσίας γιατρών ΕΣΥ σε πανεπιστημιακές κλινικές και εργαστήρια. Μέχρι σήμερα και με βάση τις ισχύουσες διατάξεις, η υπηρεσία γιατρών ΕΣΥ σε παν/κά τμήματα θεωρείται «απόσπαση» μέχρι την πλήρη κάλυψη των θέσεων του τμήματος από μέλη ΔΕΠ. Η πρόβλεψη που προτείνεται, υιοθετώντας την αντίληψη ότι δεν υπάρχει αναγκαιότητα για υποχρεωτικά «διπλά» τμήματα (ένα του ΕΣΥ και ένα του παν/μίου) για κάθε ειδικότητα, αποκαθιστά αυτήν την πολυετή εκκρεμότητα και ορίζει με σαφήνεια ότι γιατροί ΕΣΥ υπηρετούν μόνιμα σε παν/κά τμήματα νοσοκομείων.

- Η πιστοποίηση τμημάτων /κλινικών ή συνεργαζόμενων τμημάτων/κλινικών ως κέντρων αναφοράς /εμπειρογωμοσύνης παρέχεται από την ολομέλεια του ΚΕΣΥ μετά από σχετική εισήγηση με την οποία τεκμηριώνεται η επιστημονική αναγκαιότητα της δημιουργίας τους και η σημαντική εξειδίκευση και εμπειρία του επιστημονικού προσωπικού που θα τα στελεχώσει.

- Στα νοσοκομεία άνω των 300 κλινών προβλέπεται αυτοτελές τμήμα Οργάνωσης και Πληροφορικής και τμήμα Ποιότητας, Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης.

- Η ιατρική υπηρεσία των νοσοκομείων διαρθρώνεται στους εξής τομείς: α) Παθολογικός, β) Χειρουργικός, γ) Εργαστηριακός και δ) Ψυχι-



κής Υγείας. Σε ειδικά νοσοκομεία ή νοσοκομεία άνω των 400 κλινών μπορούν να συσταθούν και άλλοι ειδικοί τομείς, όπως παιδιατρικός, μαιευτικός/γυναικολογικός, κοινωνικός / δημόσιας υγείας και τομέας εντατικής θεραπείας –επειγόντων περιστατικών.

- Στα Ακτινοδιαγνωστικά τμήματα των νοσοκομείων μπορούν να υπάγονται ως ειδικές μονάδες, οι μονάδες / εργαστήρια αξονικής τομογραφίας, μαγνητικής τομογραφίας, αγγειογραφίας, επεμβατικής ακτινολογίας και κάθε άλλης απεικονιστικής μεθόδου.

- Οι δομές φυσικής αποκατάστασης που είναι εγκατεστημένες μέσα σε νοσοκομεία, παραμένουν σε αυτά ως μονάδες αποκατάστασης υπαγόμενες στα τμήματα φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης του παθολογικού τομέα της ιατρικής υπηρεσίας.

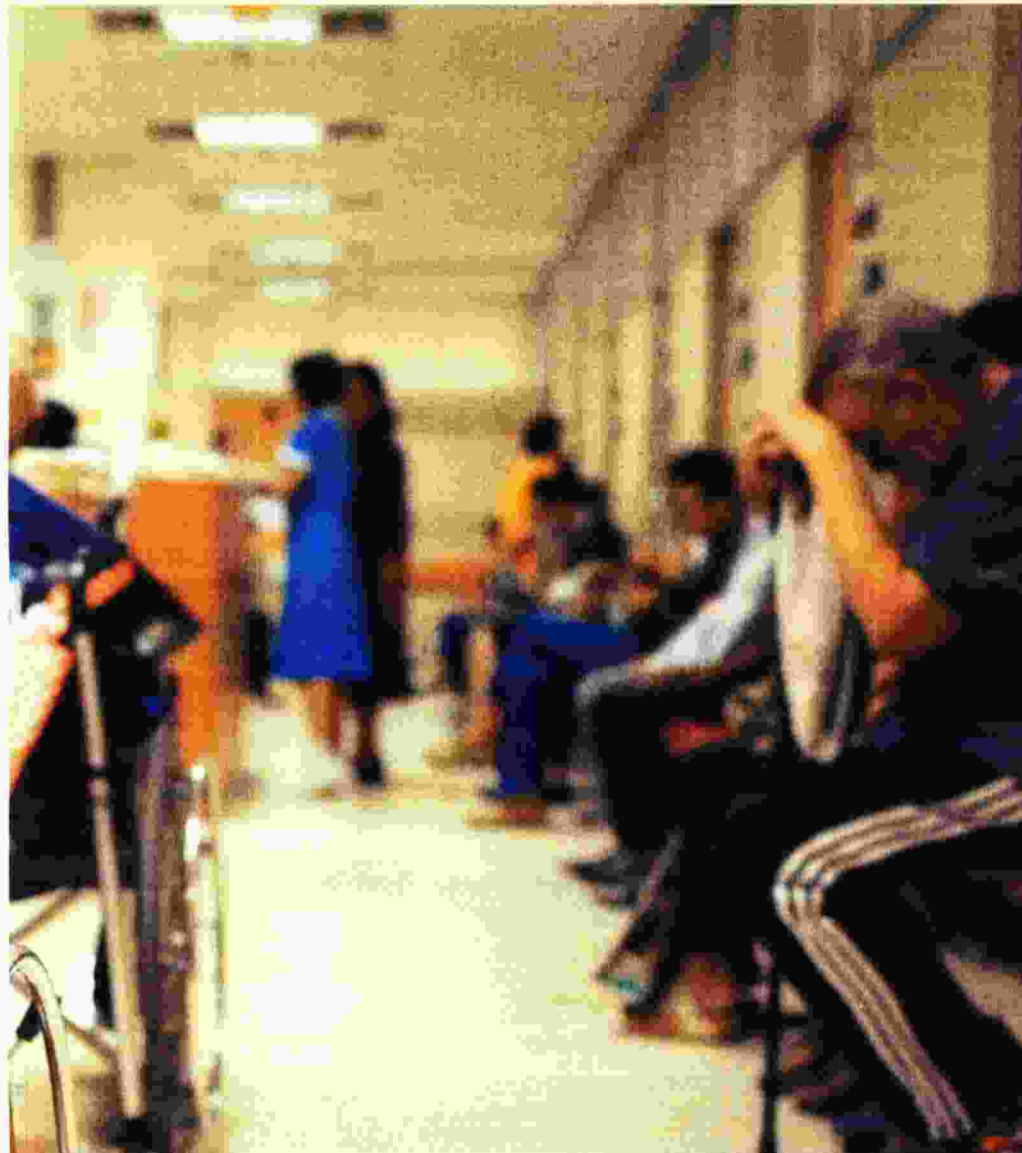
- Την επώνυμια «Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο» φέρουν τα νοσοκομεία Έβρου, Δυτ. Αθήνας («Αττικό»), Ηρακλείου, Θεσσαλονί-

κής (ΑΧΕΠΑ), Ιωαννίνων, Λάρισας και Πατρών.

- Οι οργανισμοί των πανεπιστημιακών νοσοκομείων τροποποιούνται έτσι, ώστε να μπορούν να περιλαμβάνουν και τμήματα ή μονάδες εκτός από τα πανεπιστημιακά τμήματα/κλινικές και εργαστήρια/μονάδες της ιατρικής υπηρεσίας που έχουν εγκατασταθεί ή εγκαθίστανται με κοινές αποφάσεις των Υπουργών Παιδείας και Υγείας μετά από εισηγήσεις των ιατρικών σχολών. Τμήματα ή μονάδες ΕΣΥ ιδρύονται και λειτουργούν σύμφωνα με τον οργανισμό του πανεπιστημιακού νοσοκομείου, στις περιπτώσεις εκείνες που η αντίστοιχη ιατρική σχολή δεν έχει εγκαταστήσει κλινική ή εργαστήριο αντίστοιχο με το προβλεπόμενο από τον οργανισμό τμήμα ή μονάδα, λόγω αδυναμίας στελέχωσής τους.

- Σε πανεπιστημιακά τμήματα (κλινικές) και μονάδες (εργαστήρια) που είναι εγκατεστημένα σε πανεπιστημιακά νοσοκομεία ή νοσοκομεία που φιλοξενούν παν/κές κλινικές και εργαστήρια, διορίζονται και ιατροί ΕΣΥ αντίστοιχης ειδικό-

Υγές στα νοσοκομεία



Ειδικότερα η ΕΙΝΑΠ απαιτεί

- 1** Άμεση νομοθετική ρύθμιση, ώστε να δοθεί στους γιατρούς ΕΣΥ των πανεπιστημιακών κλινικών η δυνατότητα εθελούσιας ένταξής τους χωρίς προαπαιτούμενα σε υπάρχουσες κλινικές του ΕΣΥ. Αυτό θα βοηθήσει επίσης στην αντιμετώπιση του σοβαρού προβλήματος υποστελέχωσης του ΕΣΥ άμεσα, χωρίς τις χρονοβόρες διαδικασίες πρόσληψης.
- 2** Αυτοτελή διοικητική συγκρότηση των γιατρών ΕΣΥ που εργάζονται σε πανεπιστημιακές κλινικές με ανάθεση θέσεων ευθύνης από τη γενική συνέλευση των γιατρών ΕΣΥ και σταδιακή έναρξη λειτουργίας αντίστοιχων κλινικών ΕΣΥ.
- 3** Να εφαρμοστούν επιτέλους τα προβλεπόμενα στον ιδρυτικό νόμο του ΕΣΥ. Να υπάρξει πλήρης ισοτιμία στις υποχρεώσεις, στα δικαιώματα, στα ωράρια, στο εφημεριακό έργο κ.λπ. μεταξύ των γιατρών του ΕΣΥ και των Πανεπιστημιακών γιατρών, αλλά και μεταξύ των τμημάτων του ΕΣΥ και των αντίστοιχων Πανεπιστημιακών.
- 4** Τροποποίηση των υπάρχοντων οργανισμών των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων και μετακίνηση των Πανεπιστημιακών Κλινικών που βρίσκονται διάσπαρτες, σε συγκεκριμένα Νοσοκομεία.
- 5** Άμεση καθιέρωση της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης για όλους τους γιατρούς που εργάζονται στα δημόσια νοσοκομεία (πανεπιστημιακούς – στρατιωτικούς – γιατρούς από το πρώην ΙΚΑ).
- 6** Άμεση και πλήρη κατάργηση τόσο των απογευματινών (επί πληρωμή) ιατρείων, όσο και κάθε άλλης μορφής άσκησης ιδιωτικού έργου, από οποιονδήποτε μέσα στο δημόσιο νοσοκομείο.

τιπας σε οργανικές θέσεις ιατρών ΕΣΥ που προβλέπονται από τον οργανισμό του νοσοκομείου.
Οι αντιδράσεις από την ΕΙΝΑΠ

Στο μεταξύ οι πρώτες αντιδράσεις κατά του νομοσχεδίου εκδηλώθηκαν από την Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας-Πειραιά (ΕΙΝΑΠ), η οποία

προτείνει, ότι όπως ορίζεται από τον ιδρυτικό νόμο του ΕΣΥ (1397/1983) και την ισχύουσα σήμερα νομοθεσία, οι γιατροί του ΕΣΥ θα πρέπει να ασκούν το λειτουργήμα τους στο πλαίσιο κλινικών του ΕΣΥ και οι πανεπιστημιακές κλινικές θα πρέπει να στελεχώνονται αποκλειστικά από πανεπιστημιακούς γιατρούς.

Η ΕΙΝΑΠ επισημαίνει ότι «η τοποθέτηση των γιατρών ΕΣΥ στις πανεπιστημιακές κλινικές για σειρά πολλών ετών, με καταστράτηγηση της σχετικής νομοθεσίας, συνοδεύεται από σαφή έλλειψη ισοτιμίας όσον αφορά τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις μεταξύ των πανεπιστημιακών γιατρών και των γιατρών του ΕΣΥ, που εργάζονται στην ίδια κλινική. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι μόνο οι πανεπιστημιακοί γιατροί έχουν δικαίωμα συμμετοχής στον τομέα της ιατρικής σχολής, το βασικό όργανο στο οποίο λαμβάνονται οι αποφάσεις για τη λειτουργία της κλινικής και το οποίο αποφασίζει για την ανάθεση θέσεων ευθύνης της κλινικής. Παράλληλα οι γιατροί ΕΣΥ είναι εξ' ορισμού αποκλεισμένοι από τις θέσεις ευθύνης της κλινικής, στην οποία εργάζονται, ως σαν να είναι εκ των προτέρων μειωμένης ικανότητας. Άμεσο αποτέλεσμα της μη ισότιμης θέσης των γιατρών ΕΣΥ στις πανεπιστημιακές κλινικές σε σχέση με τους συναδέλφους τους πανεπιστημιακούς γιατρούς, είναι τόσο η υποβάθμιση του επιστημονικού τους ρόλου, όσο και η ιεραρχική τους κατάταξη».

Οι αντιδράσεις από την ΠΟΕΔΗΝ

Με το νομοσχέδιο διαφωνεί και η Πανελλήνια Οργάνωση Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). «καθότι διαπιστώνει ότι μέσω αυτού επιχειρείται ανασχεδιασμός του Υγειονομικού Χάρτη» και υποστηρίζει ότι:

- 1** Συγκεκριμένα υλοποιούνται οι προβλέψεις των Μνημονίων για ουσιαστική κατάργηση Νοσοκομείων, Τμημάτων, Κλινικών και μείωση των οργανικών θέσεων του προβλεπόμενου προσωπικού.
- 2** Επιχειρείται βίαιη αλλαγή στη λειτουργία των νοσοκομείων, καθότι προτείνεται η κατάργηση του ενιαίου πλαισίου οργάνωσης των νοσοκομείων.
- 3** Υποκρύπτει κατάργηση της αυτόνομης λειτουργίας Νομαρχιακών Νοσοκομείων, με τη συγχώνευσή τους με άλλα νοσοκομεία της ίδιας περιφέρειας.
- 4** Επιχειρείται η κατάργηση της αυτόνομης λειτουργίας νοσοκομείων εντός της κάθε Περιφέρειας. Θα υπάρξουν καταργήσιες Νοσοκομείων που θα λειτουργούν ως παραρτήματα (χωρίς αυτόνομο οργανισμό) άλλων Νοσοκομείων. Τα σημερινά διασυνδεδεμένα νοσοκομεία θα συρρικνωθούν περαιτέρω και θα μετατραπούν σε Κέντρα Υγείας.
- 5** Επίσης θα υπάρξουν ενοποιήσεις μεγάλων νοσοκομείων με ενιαίο οργανισμό και λειτουργία με προφανή κατάληξη την σταδιακή απορρόφησή τους στο Νοσοκομείο που θα επιλεγεί ως έδρα του Νομικού Προσώπου.

Τα αντιβιοτικά δεν είναι καραμέλες

Η μη ορθολογική χρήση των αντιβιοτικών εγκυμονεί κινδύνους τόσο για τον ασθενή που τα καταναλώνει όσο και για το περιβάλλον του. Για την αποφυγή της άσκοπης κατανάλωσης αντιβιοτικών το Κέντρο Ελέγχου Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) μας δίνει τις ακόλουθες συμβουλές:

- Τα αντιβιοτικά είναι αποτελεσματικά μόνο ενάντια στις βακτηριακές λοιμώξεις. Δεν μπορούν να σας βοηθήσουν να αναρρώσετε από λοιμώξεις που προκαλούνται από ιούς, όπως το κοινό κρυολόγημα ή η γρίπη.
- Τα αντιβιοτικά δεν εμποδίζουν τη μετάδοση των ιών σε άλλους ανθρώπους.
- Η λήψη αντιβιοτικών για λάθος λόγους, όπως για το κοινό κρυολόγημα ή τη γρίπη, δεν έχει κανένα όφελος για εσάς.
- Το μόνο που επιτυγχάνετε με την κατάχρηση αντιβιοτικών είναι η ανάπτυξη αντοχής των βακτηρίων στα αντιβιοτικά. Έτσι, όταν θα χρειασθείτε αντιβιοτικά στο μέλλον, αυτά μπορεί να μην έχουν πλέον αποτέλεσμα.
- Τα αντιβιοτικά έχουν συχνά παρενέργειες, όπως η διάρροια.
- Να συμβουλευέστε πάντοτε το γιατρό σας πριν πάρετε αντιβιοτικά.
- Αντιβιοτικά και πανδημική γρίπη: Τι πρέπει να κάνω;

Πότε πρέπει να παίρνετε αντιβιοτικά

- Όταν ο γιατρός επιβεβαιώσει ότι χρειάζεστε αντιβιοτικά, είναι πολύ σημαντικό να τα χρησιμοποιήσετε με υπευθυνότητα.
- Η χρήση αντιβιοτικών αυξάνει την αντοχή των βακτηρίων στα αντιβιοτικά, επομένως είναι σημαντικό να μην παίρνετε αντιβιοτικά για λάθος λόγους ή να μην κάνετε εσφαλμένη χρήση.
- Να παίρνετε αντιβιοτικά μόνο όταν τα συνταγογραφεί γιατρός και να ακολουθείτε πιστά τις συμβουλές του σχετικά με τον τρόπο λήψης τους, έτσι ώστε να μπορούν και στο μέλλον να έχουν αποτέλεσμα στον οργανισμό σας.
- Μην διατηρείτε αντιβιοτικά που έχουν περισσέψει από προηγούμενη χρήση. Αν έχετε στη διάθεσή σας περισσότερες δόσεις από αυτές που αναφέρει η συνταγή, συμβουλευτείτε τον φαρμακοποιό σας για τη διάθεση της ποσότητας που περισσεύει.

Γιατί πρέπει να κάνετε υπεύθυνη χρήση αντιβιοτικών

Η κακή ή εσφαλμένη χρήση αντιβιοτικών μπορεί να αυξήσει την αντοχή των βακτηρίων σε μελλοντικές θεραπείες. Αυτό συνιστά κίνδυνο για την υγεία όχι μόνο του ατόμου που έκανε ακατάλληλη χρήση αντιβιοτικών, αλλά και οποιουδήποτε άλλου που ενδέχεται να προσβληθεί αργότερα από τα ανθεκτικά βακτήρια.

Να θυμάστε: η διατήρηση της αποτελεσματικότητας των αντιβιοτικών είναι ευθύνη όλων!

- Τα αντιβιοτικά χάνουν την αποτελεσματικότητά τους με ρυθμό που ήταν αδιανόητος ακόμα και πριν από πέντε χρόνια. Αυτό συμβαίνει επειδή η χρήση αντιβιοτικών αυξάνει την αντοχή των βακτηρίων στα αντιβιοτικά.
- Αν συνεχίσουμε να καταναλώνουμε αντιβιοτικά με το σημερινό ρυθμό, η Ευρώπη μπορεί να επιστρέψει στην «προ των αντιβιοτικών εποχή», όπου μια κοινή βακτηριακή λοίμωξη, όπως η πνευμονία, μπορεί να σημαίνει θανατική καταδίκη. Έτσι, όταν πραγματικά θα χρειάζεστε αντιβιοτικά στο μέλλον, αυτά μπορεί να μην έχουν πλέον αποτέλεσμα.
- Μην χρησιμοποιείτε αντιβιοτικά για λάθος λόγους και μην κάνετε λανθασμένη χρήση.

Οδηγίες για ασθενείς

- Ακολουθείστε τις συμβουλές του γιατρού σας, όταν λαμβάνετε αντιβιοτικά.
- Όπου είναι εφικτό, αποφύγετε τη λοίμωξη με κατάλληλο εμβολιασμό.
- Πλένετε τακτικά τα χέρια σας και τα χέρια των παιδιών σας, για παράδειγμα μετά από φτέρνισμα ή βήξιμο, πριν αγγίξετε άλλα αντικείμενα ή ανθρώπους.
- Κάνετε χρήση αντιβιοτικών μόνο με ιατρική συνταγή. Μην χρησιμοποιείτε φάρμακα που έχουν μείνει από προηγούμενη θεραπευτική αγωγή ή αντιβιοτικά χωρίς ιατρική συνταγή.
- Συμβουλευτείτε το φαρμακοποιό σας για τη διάθεση της ποσότητας που τυχόν περισσεύει μετά το τέλος της φαρμακευτικής αγωγής.

ΟΠΑΠ: Δώρα και χαμόγελα στα παιδιά των δύο παιδιατρικών νοσοκομείων Συνεχίζονται δυναμικά τα έργα ανακαίνισης

Μια μικρή γιορτή για τα παιδιά που νοσηλεύονται αυτές τις ημέρες στα δύο παιδιατρικά νοσοκομεία «Η Αγία Σοφία» και «Παναγιώτη & Αγλαΐας Κυριακού» έσπασε ο ΟΠΑΠ, την Πέμπτη 23 Φεβρουαρίου 2017. Η εταιρία, που από το 2014 υλοποιεί σημαντικά έργα ανακαίνισης και στα δύο νοσοκομεία, θέλησε να βάλει τα παιδιά στο πνεύμα των ημερών και να τους προσφέρει στιγμές ξεγνοιασιάς, καθώς η βελτίωση της ψυχολογίας τους είναι καθοριστική για την ανάρρωσή τους.

Ο ΟΠΑΠ, σε συνεργασία με το νοσηλευτικό προσωπικό που βράφηκε αποκριάτικα, μοίρασε δώρα και χαμόγελα στα παιδιά, μετατρέποντας τους θαλάμους νοσηλείας σε παιδότοπους. Πολύχρωμα ντυμένοι ανιματέρ έκαναν ζογκλερικά και κατασκευές με μπαλόνια, ζωγράρισαν σχέδια στα πρόσωπα και τα χέρια των παιδιών και τους πρόσφεραν μια μαγική εμπειρία. Τα παιδιά και οι γονείς τους πέρασαν ευχάριστες στιγμές, μαζί με τους εργαζόμενους των νοσοκομείων που ευχαρίστησαν τον ΟΠΑΠ για τη συνεχή στήριξη και την προσπάθεια να βελτιώσει την ψυχολογία των μικρών ασθενών.

Σημαντικά έργα στα δύο παιδιατρικά νοσοκομεία

Ο ΟΠΑΠ, στο πλαίσιο του προγράμματος Εταιρικής Υπευθυνότητάς του, ξεκίνησε το 2014 το μεγαλόπνοο έργο ανακαίνισης των δύο παιδιατρικών νοσοκομείων «Η Αγία Σοφία» και «Παναγιώτη & Αγλαΐας Κυριακού». Μέχρι σήμερα έχει παρα-



δώσει 8 νοσηλευτικές μονάδες, συνολικής έκτασης 5.330 τετραγωνικών μέτρων και δυναμικότητας 191 κλινών. Στις υπερσύγχρονες πλέον νοσηλευτικές μονάδες των νοσοκομείων έχουν

γίνει όλες οι απαραίτητες κπριακές επισκευές και αισθητικές παρεμβάσεις αλλάζοντας πλήρως την εικόνα τους και δημιουργώντας ένα ευχάριστο χώρο για τα παιδιά, τους γονείς τους, το νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό.

Τα έργα συνεχίζονται και εφέτος και εντός των επόμενων μηνών ο ΟΠΑΠ θα παραδώσει στα νοσοκομεία, δύο νέους ανακαινισμένους ορόφους.

Το νέο πρόσωπο των νοσοκομείων

Στο «Παναγιώτη & Αγλαΐας Κυριακού» έχουν ανακαινισθεί η Νοσηλευτική Μονάδα του 3ου ορόφου της Α΄ Πτέρυγας συνολικού εμβαδού 550 τετραγωνικών μέτρων που έχει δυναμικότητα 30 κλινών, οι κεντρικές είσοδοι του ισόγειου και του 1ου ορόφου, το κεντρικό κλιμακοστάσιο, οι αίθουσες αναμονής και έχει αντικατασταθεί ο κεντρικός ανελκυστήρας.

Στο νοσοκομείο «Η Αγία Σοφία» ανακαινίσθηκαν δύο Νοσηλευτικές Μονάδες του 5ου ορόφου, συνολικού εμβαδού 1.800 τετραγωνικών μέτρων και δυναμικότητας 50 κλινών, η Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας Νεογνών, δυναμικότητας 50 θερμοκοιτών, η Α & Β Ορθοπαιδική του 2ου ορόφου, δυναμικότητας 29 κλινών, η Α΄ & Β΄ Χειρουργική του 2ου, δυναμικότητας 32 κλινών, τα δύο 9ρόφα κλιμακοστάσια καθώς και η κεντρική είσοδος του 1ου ορόφου.

Απάντηση Πολάκη στις αγωγές της ΠΟΕΔΗΝ

Ερήμην του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Παύλου Πολάκη, συζητήθηκαν στο Μονομελές Πρωτοδικείο οι αγωγές της ΠΟΕΔΗΝ και του προέδρου της Μιχάλη Γιαννάκου, με τις οποίες διεκδικούν συνολική αποζημίωση 200.000 ευρώ για δυσφημιστική ανάρτησή του στο facebook. Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας ήταν απών από το δικαστήριο και δεν εκπροσωπήθηκε από δικηγόρο. Οι ενάγοντες διεκδικούν αποζημίωση από τον κ. Πολάκη, την οποία εφόσον τους επιδικαστεί υποστηρίζουν ότι θα τη διαθέσουν στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, με αφορμή ανάρτηση-απάντηση του εναγόμενου

σε δημοσίευμα της εφημερίδας Guardian για την κατάσταση της υγείας στη χώρα, στην οποία προέβαινε σε χαρακτηρισμούς κατά της ομοσπονδίας και του προέδρου της.

Π. Πολάκης: "Πιστεύω στην ελληνική Δικαιοσύνη"

«Η ένδεια επιχειρημάτων και οι προσαγές των κομματικών διευθυντηρίων οδηγούν την πλειοψηφία του ΔΣ της ΠΟΕΔΗΝ στη μεταφορά της πολιτικής αντιπαράθεσης στις αίθουσες των δικαστηρίων» αναφέρει, σε δήλωσή του ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Παύλος Πολάκης.

Όπως σημειώνει ο ίδιος «δεν θα ανταποκριθεί στην προσπάθεια της αντιπολίτευσης και των καθοδηγούμενων συνδικαλιστών να ποινικοποιήσουν την πολιτική αντιπαράθεση» και δηλώνει «πεπεισμένος πως και η ελληνική Δικαιοσύνη θα σταθεί στο ύψος των περιστάσεων και θα εμποδίσει την ποινικοποίηση του πολιτικού λόγου».

«Η στήριξη και αναβάθμιση του δημόσιου συστήματος υγείας αποτελεί ξεκάθαρη πολιτική επιλογή της κυβέρνησης, η οποία δεν πρόκειται να καμφθεί από κανενός είδους εκβιασμό ή απειλή ποινικοποίησης», καταλήγει ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας.