

Προληπτικά μέτρα για τις ζωνόσους λαμβάνει η περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας Φόβοι εξάπλωσης του αφθώδους πυρετού λόγω κρουσμάτων στην Τουρκία

Μέτρα πρόληψης και προστασίας από τις ζωνόσους λαμβάνει η περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας μετά τα νέα κρούσματα αφθώδους πυρετού στα τουρκικά παράλια, απέναντι από τα νησιά του Βορειοανατολικού Αιγαίου.

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

Με ορατό μάλιστα τον κίνδυνο εξάπλωσης λόγω των μετακινήσεων τουριστών, προσφύγων και μεταναστών η ΠΚΜ θα τοποθετήσει το φθινόπωρο από έναν νέο κτηνίατρο σε κάθε νομό, ώστε να εποπτεύουν καθημερινά όλες τις μονάδες ζώων και να ενημερώνουν τις ελληνικές και ευρωπαϊκές αρχές για τυχόν κρούσματα αφθώδους πυρετού, ευλογιάς, οξώδους δερματίτιδας των βοοειδών και πανώλης μικρών μηρυκαστικών.

Οι επτά προσλήψεις κτηνιάτρων στην Κεντρική Μακεδονία θα γίνουν έπειτα από πρωτοβουλία του υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων και τη σύμφωνη γνώμη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, από όπου θα προέλθουν τα σχετικά κονδύλια. Ήδη οι κτηνιατρικές υπηρεσίες της περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας κατέθεσαν αίτημα στην οικονομική επιτροπή για έγκριση ποσού 50.000 ευρώ, ώστε σε περίπτωση εμφάνισης κρουσμάτων οποιασδήποτε ασθένειας να μπορούν να θανατώσουν αμέσως όλα τα ζώα της μονάδας.

Το θέμα συζητήθηκε στη διάρκεια της χθεσινής συνεδρίασης της οικονομικής επιτροπής της ΠΚΜ, το σώμα της οποίας ενέκρινε τη διαδικασία ανάθεσης του έργου με διαπραγμάτευση -λόγω του κατεπείγοντος- για την ταφή ή μεταφορά και αποτέφρωση ζώων.

ΑΜΕΣΗ ΘΑΝΑΤΩΣΗ ΑΡΡΩΣΤΩΝ ΖΩΩΝ

Αναφερόμενος στην ανάγκη έγκρισης του ποσού των 50.000 ευρώ, ο διευθυντής της διεύθυνσης Κτηνιατρικής της Μητροπολιτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης Στέφανος Μωραΐτης τόνισε ότι πρόσφατα υπήρξε ανακοίνωση για κρούσματα αφθώδους πυρετού στα παράλια της Τουρκίας, γεγονός που, όπως είπε, πρέπει να θέσει σε επιφυλακή τις υπηρεσίες. "Ευτυχώς στο πρώτο εξάμηνο του 2017 δεν είχαμε



Με ορατό τον κίνδυνο η ζωνόσους να εξαπλωθεί, οι κτηνίατροι που θα τοποθετηθούν από το φθινόπωρο θα εποπτεύουν καθημερινά όλες τις μονάδες ζώων. ΦΩΤ. ΑΡΧΕΙΟΥ

Θα γίνουν προσλήψεις κτηνιάτρων, ώστε από το φθινόπωρο να στελεχωθεί κάθε νομός, προκειμένου να προστατέψει το ζωικό του κεφάλαιο

κρούσματα στην Ελλάδα, ωστόσο εκδηλώθηκαν στα σύνορα με την Τουρκία, οπότε είμαστε υποχρεωμένοι να λάβουμε αναγκαία προληπτικά μέτρα", τόνισε ο κ. Μωραΐτης. Ανέφερε μάλιστα ότι ο αφθώδης πυρετός ήρθε το 2015 στο Δέλτα του Έβρου και μέσα σε έναν μήνα εξαπλώθηκε σχεδόν παντού. Πρόσθεσε ακόμη ότι ειδικά ο αφθώδης πυρετός είναι πολύ επικίνδυνη νόσος, γιατί προσβάλλει αγελάδες, χοιρινά και πρόβατα.

"Αυτό που ζητάμε ως υπηρεσία είναι να εγκριθούν κονδύλια, ώστε, όταν εμφανιστεί η ασθένεια, να μπορέσουμε να σκοτώσουμε αμέσως τα ζώα και να τα θάψουμε σε χώρο που διαμορφώνεται ειδικά για αυτό το σκοπό. Όσο μένουν τα άρρωστα στις μονάδες, τόσο σκορπούν την ασθένεια και στα άλλα", σημείωσε ο διευθυντής της κτηνιατρικής υπηρεσίας.

Δεν παρέλειψε μάλιστα να αναφέρει ότι πέρυσι (2016) λόγω του αφθώδους πυρετού θανατώθηκαν 273 ζώα στη Θεσσαλονίκη, ενώ έγιναν 57.000 εμβόλια. Για φέτος ο κ. Μωραΐτης είπε ότι οι εμβολιασμοί των ζώων για την οξώδη δερματίτιδα άρχισαν από τα νεογέννητα και

θα συνεχιστούν στο σύνολο των ζώων το ερχόμενο φθινόπωρο.

ΣΤΗ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ ΘΑΝΑΤΩΘΗΚΑΝ 1.500 ΖΩΑ

Θέμα μείζονος σημασίας χαρακτήρισε τις ζωνόσους ο περιφερειακός σύμβουλος Χαλκιδικής από την παράταξη της πλειοψηφίας στην ΠΚΜ Δημήτρης Τζηρίτης. Είπε χαρακτηριστικά ότι πέρυσι στη Χαλκιδική θανατώθηκαν 1.500 ζώα λόγω των κρουσμάτων της οξώδους δερματίτιδας. "Το θέμα είναι μείζονος σημασίας, γιατί επί της ουσίας καταστρέφεται το ζωικό κεφάλαιο στη Χαλκιδική, οπότε η δραστηριότητα των κτηνοτρόφων κινδυνεύει με αφανισμό", σημείωσε ο ίδιος. Πρόσθεσε μάλιστα ότι λόγω της σοβαρότητας της κατάστασης θα φέρει προς συζήτηση το θέμα σε μία από τις επόμενες συνεδριάσεις του περιφερειακού συμβουλίου.

Από την πλευρά του ο περιφερειακός σύμβουλος της παράταξης "Συμμετέχω" Δημήτρης Μούρνος υπογράμμισε ότι κάποιες περιοχές στην Κεντρική Μακεδονία πλήρωσαν μεγάλο τίμημα για τις ζωνόσους. "Εκτιμώ ότι χρειάζονται προληπτικά μέτρα και πρέπει να λάβουμε υπόψη και τα κουνούπια, γιατί δεν φαίνεται να είναι αποτελεσματική η καταπολέμησή τους", είπε χαρακτηριστικά.

Ερωτήματα σχετικά με τις διαδικασίες θανάτωσης και αποτέφρωσης των ζώων έθεσαν στη χθεσινή συνεδρίαση της οικονομικής επιτροπής οι περιφερειακοί σύμβουλοι της μείζονος αντιπολίτευσης "Περιφέρεια Πρωταθλήτρια" Γιάννης Ανδρίτσος και Θανάσης Μπασδάνης.

Ανακοίνωση του υπουργείου για την ευλογιά

Ανακοίνωση της διεύθυνσης Κτηνιατρικής της περιφέρειας αναφέρει ότι την 1η Ιουνίου το αρμόδιο υπουργείο πληροφορήθηκε και γνωστοποίησε ότι εντοπίστηκαν εστίες ευλογιάς σε αιγοπρόβατα στην ευρωπαϊκή Τουρ-

κία, σε απόσταση περίπου 13 χιλιομέτρων από τα ελληνικά σύνορα, καθώς και απέναντι από τη Μυτιλήνη. Για το λόγο αυτό επιβάλλεται η τήρηση των απαραίτητων μέτρων βιολογικής ασφάλειας.

Μονάδες Υγείας χωρίς προσωπικό

Μία πολλά υποσχόμενη ανακοίνωση

εξέδωσε το υπουργείο Υγείας, σχετικά με την εφημεριακή λειτουργία του ΠΕΔΥ - ΜΥ Αλεξάνδρας που έχει ως στόχο την αποσυμφόρση των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών των νοσοκομείων του Λεκανοπεδίου.

Η δισέλιδη ωστόσο ανακοίνωση... πάσχει στις λεπτομέρειες. Έτσι, για παράδειγμα, στις 42 σειρές του κειμένου δεν αναφέρεται πουθενά πότε θα αρχίσει η λειτουργία της Μονάδας. Η απάντηση που έρχεται από τα στελέχη στην οδό Αριστοτέλους είναι... φλου, αφού το φιλόδοξο σχέδιο αναμένεται

να τεθεί σε ισχύ τον ερχόμενο μήνα. Εντύπωση δε προκαλεί και το γεγονός ότι στη συγκεκριμένη Μονάδα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας υπηρετούν μόλις οκτώ ειδικευμένοι γιατροί (παθολόγος, χειρουργός, καρδιολόγος, παιδίατρος, ορθοπαιδικός, οδοντίατρος, ακτινοδιαγνώστης και βιοπαθολόγος). Δεδομένου ωστόσο ότι η Μονάδα Υγείας θα λειτουργεί 7 ημέρες την εβδομάδα, 24 ώρες το 24ωρο, εύλογα γεννιέται το ερώτημα πώς θα επιτευχθεί η πλήρης ανάπτυξή της καθώς το προσωπικό δεν επαρκεί.

ΣΥΣΚΕΨΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΚΑΙ ΦΟΡΕΩΝ

Πυλώνας ανάπτυξης ο ιατρικός τουρισμός

Στην ανάγκη διαμόρφωσης στρατηγικού σχεδιασμού για την ανάπτυξη του τουρισμού υγείας στη Λάρισα αλλά και στη Θεσσαλία κατέληξε σύσκεψη φορέων, που πραγματοποιήθηκε χθες στα γραφεία του Ιατρικού Συλλόγου Λάρισας. Στη σύσκεψη που συγκάλεσε ο Ιατρικός Σύλλογος Λάρισας παρουσία φορέων επισημάνθηκε από όλους τους συμμετέχοντες ότι ο τουρισμός υγείας έχει πλέον αναγνωριστεί ως ο μεγαλύτερος και ταχύτερα ανα-



πτυσσόμενος κλάδος της παγκόσμιας οικονομίας συμβάλλοντας στην οικονομική ανάπτυξη των χωρών και την ευημερία των πολιτών.

✓σελ 5

ΣΥΣΚΕΨΗ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΜΕ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΦΟΡΕΩΝ

Ο τουρισμός υγείας πυλώνας ανάπτυξης

Στην ανάγκη διαμόρφωσης στρατηγικού σχεδιασμού για την ανάπτυξη του τουρισμού υγείας στη Λάρισα αλλά και στη Θεσσαλία κατέληξε σύσκεψη φορέων, που πραγματοποιήθηκε χθες στα γραφεία του Ιατρικού Συλλόγου Λάρισας. Στη σύσκεψη που συγκάλεσε ο Ιατρικός Σύλλογος Λάρισας παρουσία φορέων επισημάνθηκε από όλους τους συμμετέχοντες ότι ο τουρισμός υγείας έχει πλέον αναγνωριστεί ως ο μεγαλύτερος και ταχύτερα αναπτυσσόμενος κλάδος της παγκόσμιας οικονομίας συμβάλλοντας στην οικονομική ανάπτυξη των χωρών και την ευημερία των πολιτών.

«Η περιοχή μας μπορεί να προσριμάσει που οι τουρίστες θα βρουν την υγεία τους», δήλωσε ο πρόεδρος του ΙΣΛ Κωνσταντίνος Γιαννακόπουλος για να συμπληρώσει ότι «και η πεποίθηση όλων είναι ότι ο τουρισμός υγείας, θα αποτελέσει την επερχόμενη δεκαετία έναν από τους σημαντικότερους πυλώνες ανάπτυξης της τοπικής οικονομίας και όχι μόνον».

Παράλληλα, διευκρινίστηκε ότι ο όρος «τουρισμός υγείας» συμπεριλαμβάνει δύο μεγάλες κατηγορίες υπηρεσιών: Τη διαχείριση ιατρικών αναγκών για επισκέπτες που βρίσκονται σε ξένη χώρα για ταξίδι διακοπών ή επαγγελματικό ταξίδι ή για προσωρινή εγκατάσταση. Περιλαμβάνει επείγοντα περιστατικά υγείας ή τακτικές υγειονομικές ανάγκες για χρόνια νοσήματα και τον «ιατρικό τουρισμό επιλογής», όπου ο ασθενής επιλέγει να ταξιδέψει για να λάβει μια συγκεκριμένη ιατρική υπηρεσία, παρακινούμενος από παράγοντες όπως το κόστος και η ποιότητα της υπηρεσίας, ο χρόνος αναμονής και η ευκαιρία



συνδυασμού ιατρικής φροντίδας με ψυχαγωγικό ταξίδι, όπως για παράδειγμα αισθητικές, οφθαλμολογικές επεμβάσεις, ορθοπαιδικές θεραπείες και αποκατάσταση.

«Στη Λάρισα και ειδικότερα στον δημόσιο τομέα, το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας διαθέτει αναγνωρισμένες πανεπιστημιακές κλινικές, ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό με υψηλό επιστημονικό επίπεδο και άριστη τεχνολογία. Από την άλλη πλευρά, η ιδιωτική πρωτοβουλία, με τις 15 Ιδιωτικές Κλινικές και τα πέντε Κέντρα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης, στελεχωμένα με άριστο ιατρικό και λοιπό προσωπικό, παρέχουν ήδη υψηλό επίπεδο ιατρική φροντίδα στους ιατρικούς επισκέπτες», σημείωσε ο κ. Γιαννακόπουλος.

Οι συμμετέχοντες στη συνάντηση υπογράμμισαν ότι η ανάπτυξη του τουρισμού υγείας στην ευρύτερη περιοχή, προϋποθέτει, για την επιτυχία οποιασδήποτε επιχειρηματίας την ενεργοποίηση και συνεργασία όλων των αρμόδιων φορέων. Έτσι, ώστε να δημιουργηθεί το κατάλληλο πλαίσιο δράσεων για να ξεκινήσει άμεσα ο ια-

τρικός τουρισμός.

Ο καθηγητής Ορθοπαιδικής Κωνσταντίνος Μαλιζός υποστήριξε μεταξύ άλλων ότι «ο τουρισμός υγείας αποτελεί έναν σημαντικό μοχλό ανάπτυξης της τοπικής κοινωνίας, καθώς πρόκειται για έναν από τους πέντε πυλώνες ανάπτυξης παγκοσμίως». «Πρέπει να χτίσουμε ένα δυνατό branding», σημείωσε ο κ. Μαλιζός για να προσθέσει ότι «το branding θα πρέπει να προσφέρει στον τουρίστα αναψυχή αλλά και θεραπεία».

Θα πρέπει να γίνουμε πειστικοί στο εξωτερικό για να ανταγωνιστούμε χώρες της κεντρικής Ευρώπης. Δεν μας περιορίζει η γεωγραφική μας θέση, καθώς η Θεσσαλία αποτελεί κόμβο αν και δεν διαθέτει αερομεταφορές. Απαιτείται η σύσταση ομάδας εργασίας».

Ο πρόεδρος του Επιμελητηρίου Δημήτρης Αδάμ υποστήριξε ότι «η Λάρισα διαθέτει υποδομή και στον δημόσιο και στον ιδιωτικό τομέα για να αναπτυχθεί ο ιατρικός τουρισμός, ενώ ο πρόεδρος του ΣΘΕΒ Αχιλλέας Νταβέλης σημείωσε ότι «κατά τη δική μας εκτίμηση και ως εκπρό-

σωποι του ΣΘΕΒ και ως επιχειρηματίες στον χώρο της υγείας θεωρούμε ότι το πρόστιμο του ιατρικού τουρισμού στην περιοχή μας είναι τεράστιο. Για να δώσουμε στην περιοχή την ταυτότητα που της αξίζει για την επόμενη δεκαετία».

Σημειώνοντας την υστέρηση της περιοχής σε θέματα μαζικού τουρισμού ο διευθύνων σύμβουλος της «Ε» Γιώργος Μιχαλόπουλος υπογράμμισε ότι «η εφημερίδα "Ελευθερία" θα σταθεί αρωγός στις πρωτοβουλίες των οπικών φορέων αξιολογώντας τις επαφές με παγκόσμιους τουριστικούς πράκτορες».

Την ανάγκη δημιουργίας στρατηγικού σχεδιασμού υποστήριξε ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας Κώστας Αγοραστός. Τονίζοντας ότι «ιατρικός τουρισμός υπάρχει αλλά δεν είναι οργανωμένος. Απαιτείται, λοιπόν, ελκρινής συνεργασία και ολοκληρωμένος σχεδιασμός, από ειδικούς προκειμένου να προχωρήσουμε σε πράξεις», προσθέτοντας ότι «απαιτείται η συμμετοχή όλων».

Ο αντιπεριφερειάρχης Αθανάσιος Παϊδής τόνισε ότι «πρέπει να "εξαρμυρωσούμε" την κληρονομιά του Ασκληπιού και του Ιπποκράτη» ενώ ο αντιπρόεδρος του ΙΣΛ Βασίλης Πινκακός σημείωσε ότι «καθυστέρησαμε να δράσουμε, δεν πρέπει να μείνουμε στα λόγια». Θετικοί στη συνεργασία εμφανίστηκαν οι ξενοδόχοι τους οποίους εκπροσώπησε η πρόεδρος Ειρήνη Παπαϊωάννου, οι φυσικοθεραπευτές που εκπροσωπήθηκαν από τον πρόεδρο του περιφερειακού τμήματος Βασίλη Χασιώτη, οι παιδίατροι από την πρόεδρο της ΕΕΠΛ Άννα Κατσάβα, οι οφθαλμίατροι από την πρόεδρο των Ιδιωτών Οφθαλμιάτρων Ελεονώρα Ζιούλη.

Ζωή Παρμάκη

ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ, Διεύθυνση: Πεζόδρ. Παπασταύρου 6 Λάρισα

τηλ:2410564000, email:info@eleftheria.gr, σελ:1,5, επιφάνεια:31775



[σήμερα 11:00-15:00]

Σε στάση εργασίας οι γιατροί

Τετράωρη στάση εργασίας, από τις 11:00 έως τις 15:00, προκίρυξαν για σήμερα οι νοσοκομειακοί γιατροί, ενώ στις 12:00, σύμφωνα με την Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), θα πραγματοποιηθεί συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το υπουργείο Υγείας. Οι γιατροί διαμαρτύρονται για τις «απολύσεις των επικουρικών» και αντιδρούν στην πρόταση του υπουργείου Υγείας για την οργάνωση του χρόνου εργασίας, χαρακτηρίζοντας μάλιστα «αντιδραστική» την ευρωπαϊκή οδηγία που, όπως αναφέρουν, «ελαστικοποιεί τον χρόνο εργασίας» και «απορρυθμίζει τη ζωή τους».

Η ΟΕΝΓΕ διεκδικεί μεταξύ άλλων νέα κλαδική συμφωνία που να ανταποκρίνεται στις σύγχρονες ανάγκες, καθώς επίσης κατάργηση των ελαστικών μορφών απασχόλησης και μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. [SID:11123094]

ΑΠΟΦΟΡΤΙΖΟΝΤΑΙ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Ξεκινά η 24ωρη λειτουργία του ΠΕΔΥ Αλεξάνδρας με γιατρούς από 8 ειδικότητες

» Σε 24ωρη λειτουργία, επτά ημέρες την εβδομάδα και με γιατρούς 8 ειδικοτήτων, μπαίνει η Μονάδα Υγείας του ΠΕΔΥ της Λεωφόρου Αλεξάνδρας για την υποδοχή και εξυπηρέτηση έκτακτων περιστατικών. Η Αριστοτέλους εκτιμά ότι η λειτουργία του ΠΕΔΥ Αλεξάνδρας θα ξεκινήσει στις αρχές Ιουλίου και η επίσημη δαπάνη της υπολογίζεται σε 440.000 ευρώ.

Την απόφαση, που δημοσιεύθηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, συνυπογράφουν ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός και ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Γιώργος Χουλιαράκης και εντάσσεται στον συνολικότερο σχεδιασμό του υπουργείου Υγείας για 24ωρη εφημερία και άλλων αντίστοιχων δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας της 1ης και της 2ης Υγειονομικής

Περιφέρειας.

Μαζί με την ενίσχυση των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών με μόνιμους γιατρούς του ΕΣΥ και την «αναδιοργάνωση του συστήματος εφημερίας στο Λεκανοπέδιο», το υπουργείο Υγείας στοχεύει στην «ποιοτική αναβάθμιση της επείγουσας περίθαλψης» και την «ανακούφιση τόσο των εργαζομένων στα εφημερεύοντα νοσοκομεία, όσο, κυρίως, και των πολιτών».

Όπως τονίζει η Αριστοτέλους σε ανακοίνωσή της, η λειτουργία του ΠΕΔΥ Αλεξάνδρας «κρίνεται αναγκαία προκειμένου να συμβάλει στην αποσυμφόρηση των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών στα εφημερεύοντα νοσοκομεία, στην καλύτερη διαχείριση και την αποδοτικότερη αξιοποίηση των διαθέσιμων ανθρωπινων πόρων».

Η ιατρική ομάδα εφημερίας του ΠΕΔΥ - Μ.Υ. Αλεξάνδρας περιλαμβάνει οκτώ γιατρούς και συγκεκριμένα Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας, Χειρουργικής, Καρδιολογίας, Παιδιατρικής, Ορθοπαιδικής, Οδοντιατρικής, Ακτινοδιαγνωστικής και Ιατρικής Βιοπαθολογίας. Το πρόγραμμα της εφημεριακής λειτουργίας υποστηρίζεται επίσης από νοσηλευτικό, παραϊατρικό, διοικητικό και λοιπό προσωπικό.

«Με τη στελέχωση αυτή την ώρα της εφημερίας», τονίζει το υπουργείο, «διασφαλίζεται η αξιόπιστη και αποτελεσματική αντιμετώπιση έκτακτων περιστατικών που μπορούν να αντιμετωπιστούν σε πρωτοβάθμιο επίπεδο και δεν χρειάζονται παραπομπή σε νοσοκομείο».

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Σήμερα η συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας

Σε κινητοποίηση στο υπουργείο Υγείας, στις 12 το μεσημέρι, και στάση εργασίας από τις 11 π.μ. μέχρι και τη λήξη της βάρδιας προχωρούν σήμερα τα **Σωματεία Εργαζομένων των Νοσοκομείων «Ευαγγελισμός», «Θριάσιο», «Αττικόν», «Αγ. Σάββας», «Τζάνειο», «Λαϊκό», Γ.Ν. Νίκαιας** και του **μαιευτηρίου «Ελενα»**, μετά από πρόταση των ταξικών δυνάμεων, με αιτήματα αιχμής να μην απολυθεί κανένας εργαζόμενος, μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων με βάση τις σημερινές ανάγκες, μόνιμη και σταθερή δουλειά για όλους με πλήρη δικαιώματα, καμιά ανοχή στην απλήρωτη δουλειά, να πληρωθούν εδώ και τώρα όλα τα δεδουλευμένα.

Η **ΟΕΝΓΕ** έχει προκηρύξει στάση εργασίας τις ίδιες ώρες, αναδεικνύοντας και το θέμα του προωθούμενου αντιδραστικού νομοσχεδίου για τον εργάσιμο χρόνο των νοσοκομειακών γιατρών. Στάση εργασίας έχει προκηρύξει και η **ΕΙΝΑΠ**.

● Σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας προχωρά σήμερα και η **Επιτροπή Αγώνα Συμβασιούχων Εργαζομένων στα Γιάννενα**, στις 11.30 π.μ. στο Νοσοκομείο Χατζηκώστα, διεκδικώντας μόνιμη και σταθερή δουλειά για όλους τους συμβασιούχους.

Στάση εργασίας στα νοσοκομεία

ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ από τις 11 π.μ. έως τις 3 μ.μ. την Τετάρτη και συγκέντρωση στις 12 μ. στο υπουργείο Υγείας πραγματοποιούν όλοι οι επικουρικοί εργαζόμενοι των νοσοκομείων, μετά από απόφαση τα Σωματεία Εργαζομένων των Νοσοκομείων «Ευαγγελισμός», «Θριάσιο» και «Αττικόν».

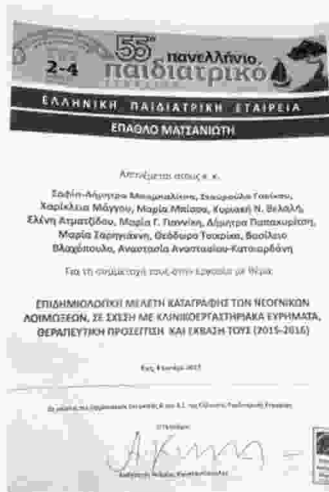
Για καλύτερη εργασία για τις νεογνικές λοιμώξεις σε πανελλήνιο συνέδριο

Πρώτο βραβείο στην Παιδιατρική του Νοσοκομείου

Το 1ο βραβείο καλύτερης εργασίας που ανακοινώθηκε στο ετήσιο, 55ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο το οποίο διεξήχθη στην ΚΩ έλαβε η παιδιατρική Κλινική του Νοσοκομείου Βόλου. Το θέμα της εργασίας αφορούσε στις νεογνικές λοιμώξεις.

Το 1ο Πανελλήνιο Βραβείο (έπαθλο) που εξασφάλισε η παιδιατρική ήταν εις μνήμην καθηγητού παιδίατρου Ν. Ματσανιώτη.

Η διευθύντρια της Παιδιατρικής Κλινικής του νοσοκομείου Βόλου κ. Αναστασία Κατσιαρδάνη-Αναστασίου ανέφερε πως στο ίδιο ακριβώς συνέδριο, πριν 4 χρόνια, στο 52ο Ετήσιο Πανελλήνιο Συνέδριο στη Ρόδο, μία αντίστοιχη εργασία, υπό την δική μου επίβλεψη και σε συνεργασία με άλλους Παιδίατρους της Κλινικής μας, που αφορούσε παρόμοια αναλυτική περιγραφική μελέτη για τα παιδιά που νοσηλεύθηκαν με πνευμονία, στην κλινική μας, είχε πάρει πάλι το ίδιο Α' βραβείο (Έπαθλο). Επιπλέον προσωπικά είχα τη μεγάλη τύχη να βραβευθώ από Έλληνες και ξένους κριτές τότε με το Α' Πανελλήνιο Χωρέμιο έπαθλο (εις μνήμην Χωρέμη), πάλι στη Ρόδο το 1996, στο 34ο Πανελλήνιο Παιδιατρικό Συνέδριο, για την καλύτερη εργασία στον τομέα της έρευνας τότε και η οποία αφορούσε στα συμπεράσματα του 1ου μεταπτυχιακού μου, το οποίον ολοκλήρωσα σε συνεργασία με το ερευ-



● Το 1ο βραβείο καλύτερης εργασίας για τις νεογνικές λοιμώξεις πήρε η Παιδιατρική κλινική του Νοσοκομείου σε πανελλήνιο συνέδριο

νητικό εργαστήριο των Λοιμώξεων, του ΑΠΘ (Αριστοτέλειο Παν/μιο), μετά από λήψη μετεκπαδευτικής άδειας, από την υπηρεσία μου και μετά από Υποτροφία που έλαβα από το ΙΚΥ (Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών), μετά από συμμετοχή

μου σε εξετάσεις στο 28ο μεταπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών.

Μελέτη για νεογνικές λοιμώξεις

Η επιμνησιολογική μελέτη για τις νεογνικές λοιμώξεις υλοποιήθηκε από τις Σοφία-Δήμητρα Μπαμπαλιτσα, Σταυρούλα Γακίκου, Χαρίκλεια Μάγγου, Μαρία Μπίσσα, Κυριακή Ν. Βελαλή, Ελένη Ατματζίδου, Μαρία Γ Γιαννίκη, Δήμητρα Παπακυρίτου, Μαρία Σαρηνιάννη, Θεόδωρο Τοικρίκα, Βασίλειο Βλαχόπουλο, Αναστασία Αναστασίου-Κατσιαρδάνη. Όπως αναφέρθηκε στην έρευνα η νεογνική σηψαιμία ποικίλλει στον ορισμό της και βασίζεται σε κλινικο-εργαστηριακά ευρήματα που κάνουν τη διάγνωση της πολύ δύσκολη.

Η νεογνική λοίμωξη (ΝΛ) μπορεί να κατηγοριοποιηθεί σε πρώιμη και όψιμη. Στα νεογνά με πρώιμη νεογνική λοίμωξη, αυτή εμφανίζεται, κυρίως μέσα σε 24 ώρες (85%), σε 24-28 ώρες (5%), ενώ σε 48-72 ώρες, το υπόλοιπο ποσοστό.

Η έναρξή της είναι πιο ταχεία στα πρόωρα νεογνά.

Η όψιμη ΝΛ εμφανίζεται στις 4-90 ημέρες ζωής και σχετίζεται με το περιβάλλον ανάπτυξης του.

Σκοπός της έρευνας ήταν η καταγραφή των περιπτώσεων πρώιμης και όψιμης ΝΛ, νεογνών που νοσηλεύτηκαν στη

Μονάδα Προώρων, το χρονικό διάστημα 2015-2016, η κλινικο-εργαστηριακή διερεύνηση, συσχετίση και η συσχέτιση με δημογραφικούς-περιβαλλοντικούς και άλλους παράγοντες, καθώς και η θεραπευτική διαχείριση και έκβαση της νοσηλείας τους.

Συγκεντρώθηκαν συνολικά 118 περιπτώσεις ΝΛ, 61 (2015) και 57 (2016), 38 θήλεα (33,3%) και 80 αρρένα (67,7%). Τα 73 (61,8%) παραπέμφθηκαν απευθείας από τη μαιευτική κλινική του Νοσοκομείου μας, 29 (24,5%) από τις αίθουσες τοκετών και Χειρουργείο, 7 (5,9%) από ιδιωτική μαιευτική κλινική και 8 (6,7%) παραπέμφθηκαν από ιδιώτη παιδίατρο έπειτα από την έξοδό τους από τα μαιευτήρια και ένα που γεννήθηκε εν πλω (0,85%). Σε 47,5% (56) διενεργήθηκε φυσιολογικός τοκετός και σε 52,5% (62) καισαρική τομή.

Η παιδιατρική κλινική διαχειρίστηκε με επιτυχία και έγκαιρα τις περιπτώσεις επιβεβαιωμένων ΝΛ, (παρά την απουσία πλήρως εξειδικευμένου νεογνολόγου), σε καμία από τις οποίες δεν ανευρέθη θετική, με παθογόνο μικροβιακό παράγοντα, καλλιέργεια αίματος, ή ΟΝΠ. Μόνο 3 περιπτώσεις/ανά έτος, επιμέρους σοβαρής συμπτωματολογίας ΝΛ, απαιτήθηκε να διακομιστούν σε ΜΕΝ, Τριτοβάθμιου Νοσοκομείου.

Όψιμος Σπανός