

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

450 μόνιμοι γιατροί για τα τμήματα Επειγόντων Περιστατικών



ΣΟΦΙΑ ΕΜΜΑΝΟΗΛΙΔΟΥ

semmanoilidou@e-typos.com

Για 450 μόνιμες προσλήψεις γιατρών, που θα γίνουν σύντομα, έκανε λόγο ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, στη διάρκεια περιοδείας του στην Εύβοια. Στο πλαίσιο των νέων ρυθμίσεων στο χώρο της Υγείας, ο υπουργός ανακοίνωσε ότι έχουν δρομολογηθεί οι προσλήψεις 450 μόνιμων για-

τρών με εξειδίκευση στην επείγουσα ιατρική, οι οποίοι θα στελεχώσουν τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) των νοσοκομείων στην προσπάθεια ενίσχυσης και αυτόνομης στελέχωσης των συγκεκριμένων τμημάτων. Ηδη το υπουργείο βρίσκεται σε συνεννόηση με το ΑΣΕΠ προκειμένου να προχωρήσουν οι διαδικασίες.

Παράλληλα αναμένεται επαναπροκήρυξη, μέσω ΟΑΕΔ, για 850 θέσεις που προέκυψαν ως άγονες μετά τη δημόσια πρόσκληση του «ειδι-

κού προγράμματος για την απασχόληση 4.000 μακροχρόνια ανέργων», 40 για το ΕΚΑΒ και 270 θέσεις, σε συνεργασία με το υπουργείο Εργασίας, για τις ειδικές κατηγορίες πολυτέκνων κ.λπ.

Τέλος, μέχρι το τέλος του καλοκαιριού θα γίνουν και 3.100 προσλήψεις στις Τοπικές Μονάδες Υγείας. Οι μονάδες αυτές θα στελεχωθούν με επιπλέον προσωπικό και προβλέπονται 1.300 προσλήψεις οικογενειακών γιατρών και 1.800 επαγγελματιών υγείας. ■

ΜΕΓΑΛΗ ΑΝΑΤΡΟΠΗ

**Ήττα του Κ. Λουράντου
στις εκλογές του ΠΦΣ**

Πρώτη δύναμη στις αρχαιρεσίες για την ανάδειξη του δ.σ. του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου αναδείχθηκε η «Αδέσμευτη Ενωτική Συνδικαλιστική Παράταξη» με επικεφαλής τον πρόεδρο του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης Κ. Θεοδοσιάδη. **» 12**

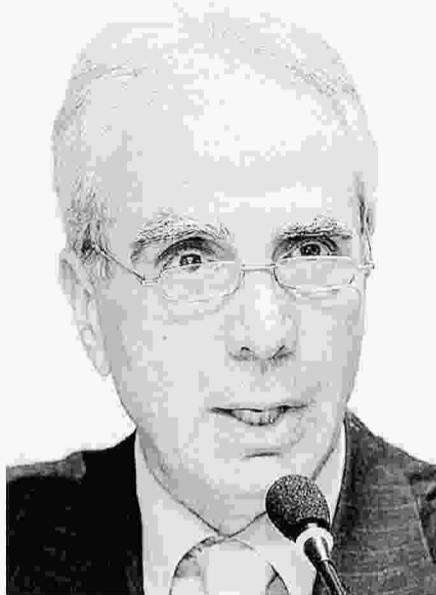
Πρώτη δύναμη η «Αδέσμευτη Ενωτική Συνδικαλιστική Παράταξη» Ήττα του Κ. Λουράντου στις εκλογές του ΠΦΣ

Μεγάλες ανατροπές στη σύνθεση του διοικητικού συμβουλίου του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) επιφύλαξαν οι εκλογές της 24ης Ιουνίου. Πρώτη δύναμη αναδείχθηκε η "Αδέσμευτη Ενωτική Συνδικαλιστική Παράταξη" (ΑΕΣΠ) με επικεφαλής τον πρόεδρο του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης Κυριάκο Θεοδοσιάδη, ενώ συντριπτική ήταν η ήττα για την παράταξη του απερχόμενου προέδρου του ΠΦΣ Κωνσταντίνου Λουράντου.

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

Ειδικότερα η ΑΕΣΠ συγκέντρωσε συνολικό ποσοστό 30% και πέντε έδρες με την καθοριστική στήριξη των παρατάξεων "Ανεξάρτητη Πρωτοβουλία" και "Κίνηση για το μέλλον του φαρμακείου", που επίσης εξελέγησαν για το δ.σ. του ΠΦΣ. Οι επικεφαλής των δύο παρατάξεων Κωνσταντίνος Κούβαρης και Νικόλαος Δασκαλόπουλος αντίστοιχα δήλωσαν ότι ενώνουν τις δυνάμεις τους με την "Αδέσμευτη Ενωτική Συνδικαλιστική Παράταξη", πρακτική που ακολούθησαν και τα προηγούμενα χρόνια της κοινής παρουσίας τους στο δ.σ. Παράλληλα τόνισαν ότι "πλέον ως πρώτη δύναμη με 30% θα προχωρήσουμε σε κοινές προσπάθειες για την επίλυση των προβλημάτων του κλάδου στο πλαίσιο ενωτικών διαδικασιών και κοινής δράσης με όλες τις δυνάμεις".

Δυναμική εμφάνιση έκανε και ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Μυτιλήνης Απόστολος Βαλτάς, ο οποίος προέρχεται από την παράταξη του κ. Θεοδοσιάδη, αλλά στις φετινές εκλογές συμμετείχε με τη δική του παράταξη "Προοπτική για το φαρμακείο του αύριο". Μάλιστα ήταν ο υποψήφιος που έλαβε τις περισσότερες ψήφους (36 ψήφους, τρεις έδρες και ποσοστό 25%), ενώ σύμφωνα με άρθρο του iatropet.gr ένα από τα σενάρια που ακούγονται είναι ότι θα συνεργαστεί με την "Ενωτική



Οι γνωρίζοντες επισημαίνουν ότι ο απερχόμενος πρόεδρος Κωνσταντίνος Λουράντος πλήρωσε την πρόσφατη κρίση στις σχέσεις μεταξύ φαρμακοποιών και ΕΟΠΥΥ.

Συνεργασία", η οποία έχει εκλέξει τρία μέλη στο νέο διοικητικό συμβούλιο.

Αντιθέτως η κάλλη άφησε εκτός δ.σ. τον απερχόμενο πρόεδρο του ΠΦΣ Κωνσταντίνο Λουράντο, καθώς η παράταξη του συγκέντρωσε ποσοστό μόλις 9,6% και έλαβε μόνον μία έδρα. Οι γνωρίζοντες επισημαίνουν ότι ο κ. Λουράντος πλήρωσε την πρόσφατη κρίση στις σχέσεις μεταξύ φαρμακοποιών και ΕΟΠΥΥ, καθώς ο τελευταίος ανακοίνωσε ότι θα κουρέψει τα αναλώσιμα που ήδη είχαν πουλήσει τον Ιανουάριο του 2017, ενώ και οι πληρωμές τους δεν άρχισαν ακόμη και θα γίνονται με καθυστέρηση. Η συμφωνία μεταξύ των δύο πλευρών έφερε την υπογραφή του κ. Λουράντου, κάτι που έγινε στις 2.1.2017 αιφνιδώς και χωρίς ενημέρωση όλου του δ.σ. του ΠΦΣ.

Επιπλέον για την ήττα του κ. Λουράντου ευθύνεται και η στήριξη του στο ΣΥΡΙΖΑ στις εκλογές του 2014 με την περιβόητη δήλωσή του "για λειτουργία 11.000 φαρμακείων ως εκλογικών κέντρων".

Κ. Θεοδοσιάδης: σε πνεύμα ομόνοιας η συγκρότηση δ.σ.

Μετά την ανακοίνωση των αποτελεσμάτων ο επικεφαλής της "Αδέσμευτης Ενωτικής Συνδικαλιστικής Παράταξης" Κυριάκος Θεοδοσιάδης (φωτ.) δήλωσε ότι "αυτό που προέχει και επείγει τώρα είναι σε πνεύμα ενότητας και ομόνοιας να προχωρήσουμε στη συγκρότηση διοικητικού συμβουλίου, ώστε να προασπίσουμε δυναμικά τα συμφέροντα των φαρμακοποιών και τη βιωσιμότητα των φαρμακείων".

Από την πλευρά του ο επικεφαλής της παράταξης "Νέος Δρόμος" Γιάννης Δαγρές επισημαίνει με ανακοίνωσή του ότι θα παλέψει ενάντια στα αμείλικτα και επείγοντα προβλήματα των φαρμακοποιών, τα οποία απαιτούν επιβεβλημένες λύσεις. Παράλληλα εξηγεί ότι πρώτο και κύριο είναι η εκτέλεση και η αποζημίωση συνταγών με ιατροτεχνολογικά υλικά και ακολουθούν το θέμα της συνεχούς μείωσης τιμών φαρμάκων, χωρίς όμως μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης στην Ελλάδα, που οδηγεί σε ασύδοτο κανιβαλισμό τιμών και μεριδίων από νεότερα φάρμακα σε βάρος των υπολοίπων, καθώς και η γενναία και φιλότιμη αλλά ακόμη σε πρώιμα στάδια οργάνωση της διά βίου εκπαίδευσης και της εφαρμογής



νέων υπηρεσιών και επέκτασης των υπαρχουσών από τα φαρμακεία με αναγνωρισμένο, τυποποιημένο, μαζικό και μεθοδικό τρόπο.

"Αυτά και πολλά άλλα παρόμοια, που έρχονται ως παρακαταθήκη από το παρελθόν, έχει να αντιμετωπίσει η επόμενη διοίκηση του ΠΦΣ. Θα συνεργαστούμε με όλους όσους συμφωνούμε ότι τα προβλήματα του κλάδου είναι πάνω απ' όλα και το εννοούμε".

Τα αποτελέσματα

Στις εκλογές της 24ης Ιουνίου ψήφισαν και οι 178 αντιπρόσωποι, ενώ βρέθηκαν 177 έγκυρα και ένα άκυρο ψηφοδέλτιο. Τα αποτελέσματα έχουν ως εξής:

- "Προοπτική για το φαρμακείο του αύριο" (Απόστολος Βαλτάς): 36 ψήφοι, τρεις έδρες.
- Αδέσμευτη Ενωτική Συνδικαλιστική Παράταξη (Κυριάκος Θεοδοσιάδης): 33 ψήφοι, τρεις έδρες.
- Ενωτική Συνεργασία (Γιάννης Μακρυγιάννης): 33 ψήφοι, τρεις έδρες.
- Ανεξάρτητη Φαρμακευτική Συμμαχία (Κωνσταντίνος Λουράντος): δεκαεπτά ψήφοι, μία έδρα.
- Ανεξάρτητη Πρωτοβουλία (Νίκος Δασκαλόπουλος): δέκα ψήφοι, μία έδρα.
- "Κίνηση για το μέλλον του φαρμακείου" (Κωνσταντίνος Κούβαρης): δέκα ψήφοι, μία έδρα.
- "Δημοκρατική Πανεπιστημονική Κίνηση Φαρμακοποιών" (Γιάννης Καβαλάρης): εννέα ψήφοι, μία έδρα.
- "Νέος Δρόμος" (Γιάννης Δαγρές): εννέα ψήφοι, μία έδρα.
- "Εκσυγχρονιστική Παρέμβαση" (Αλέξανδρος Τσαπέκος): εννέα ψήφοι, μία έδρα.
- "Οι Εναπομείναντες της... Πελοποννήσου" (Ανδρέας Σοφιανόπουλος): οκτώ ψήφοι, 0 έδρες.
- "Αγωνιστική Πρωτοβουλία Φαρμακοποιών" (Αμαλία Δραγανίγου): τρεις ψήφοι, 0 έδρες.

Σύμφωνα με εκτιμήσεις ειδικών το νέο δ.σ. του ΠΦΣ θα απαρτίσουν οι παρακάτω: Κυριάκος Θεοδοσιάδης, Αθανάσιος Παπαθανάσης, Στυλιανός Καλογερόπουλος, Κωνσταντίνος Κούβαρης, Ιωάννης Παπαπούλιος, Απόστολος Βαλτάς, Σεραφείμ Ζήκας, Πολυχρόνης Συμεωνίδης, Αλέξανδρος Τσαπέκος, Ιωάννης Μακρυγιάννης, Ιωάννης Τοικανδιλιάκης, Πέτρος Ραράκος, Ηλίας Χαλιγιάννης, Ιωάννης Δαγρές, Ιωάννης Καβαλάρης. Δεν εκλέγονται ο πρώην πρόεδρος του ΠΦΣ Κ. Λουράντος (κατόπιν κλήρωσης), καθώς και ο πρώην αντιπρόεδρος του ΠΦΣ κ. Σοφιανόπουλος.

Υποδοχή λειψάνων στο Νοσοκομείο «Άγιος Παύλος»

Υπό τις σειρήνες των ασθενοφόρων μεταφέρθηκαν οστά των Αποστόλων Πέτρου και Παύλου. ■ 5



ΤΗΝ ώρα που ηκούσαν σειρήνες ασθενοφόρων και ασθενείς εισάγονταν στο Νοσοκομείο «Άγιος Παύλος» στη Θεσσαλονίκη, έγινε το απόγευμα της Κυριακής η υποδοχή των ιερών λειψάνων των Αποστόλων Πέτρου και Παύλου στο μικρό παρεκκλήσι του νοσηλευτικού ιδρύματος.

Πιστοί και συνοδοί ασθενών συγκεντρώθηκαν στο παρεκκλήσιο για να προσευχηθούν και να προσκυνήσουν τα τίμια λείψανα των πρωτοκορυφαίων Αποστόλων, τα οποία παρέλαβε ο μητροπολίτης Νέας Κρήνης και Καλαμαριάς κ. Ιουστίνος. Κατά την υποδοχή ο εφημέριος του νοσοκομειακού παρεκκλησίου, αρχιμανδρίτης Συμεών Αναστασιάδης προκάλεσε συγκίνηση με τον λόγο του, όταν αναφέρθηκε σε περι-

Προσκύνημα στα ιερά λείψανα των Αποστόλων Πέτρου και Παύλου!



στατικά ασθενών που σώθηκαν από θαύμα, τη στιγμή που οι γιατροί σήκωναν τα χέρια ψηλά.

Ο κ. Ιουστίνος αναφέρθηκε στις πνευματικές διαστάσεις του πόνου και στη

σωτηρία του ανθρώπου μέσα από τη μυστηριακή ζωή.

Επίσης, με παράθεση παραδειγμάτων και χρησιμοποιώντας ιατρικές ορολογίες βοήθησε τους πιστούς να κατανοήσουν θεολογικές αλήθειες και τους κάλεσε να προσευχηθούν υπέρ της υγείας όλων των ασθενών. Ακόμη, εξήρε το έργο του νοσοκομειακού ιερέα, λέγοντας ότι «η διακονία των ασθενών είναι μια πάρα πολύ δύσκολη και ιδιαίτερη διακονία, αλλά ο π. Συμεών είναι γεννημένος γι' αυτήν».

Εως και την Πέμπτη, ημέρα που εορτάζουν οι Απόστολοι Πέτρος και Παύλος, το παρεκκλήσιο θα είναι ανοιχτό από τις 07.30 έως τις 22.00 για να μπορούν οι ασθενείς να προσκυνούν τα ιερά λείψανα.

Αυτά είναι τα... νέα του «Αλεξάνδρα»

Γενικό «λίφτινγκ» κάνει το μαιευτήριο, με εφεδρικό χειρουργείο, γραμμικό επιταχυντή και κτιριακή αναβάθμιση

Αλλάζει «πρόσωπο» έπειτα από 64 χρόνια λειτουργίας το ιστορικό Μαιευτήριο «Αλεξάνδρα», που κάνει «λίφτινγκ» σε πολλά τμήματα και κλινικές, στο πλαίσιο του προγράμματος Έργων Ανακαίνισης Υποδομών. Ηδη έχει παραδοθεί η Κεντρική Αποστείρωση, εμβαδού 110 τετραγωνικών μέτρων, με χρηματοδότηση από κρατικούς πόρους, ενώ τις επόμενες ημέρες αναμένεται να παραδοθεί το εφεδρικό χειρουργείο (100 τ.μ.), όπου αναμένεται αύξηση των χειρουργικών επεμβάσεων κατά περίπου 800 ετησίως.

Ο διοικητής του Μαιευτηρίου «Αλεξάνδρα» Δημήτριος Ι. Βεζυράκης επισημαίνει: «Υλοποιείται μια σειρά έργων με χρονοδιάγραμμα παράδοσης προς όφελος των πολιτών - ασθενών με στόχο την καλύτερη και αξιοπρεπέστερη παροχή υπηρεσιών υγείας». Ενδεικτικά, αναφέρουμε την τοποθέτηση του γραμμικού επιταχυντή στο Τμήμα Ακτινοθεραπείας, με χρηματοδότηση του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος», στις 18 Σεπτεμβρίου.

Το μηχάνημα αναμένεται να μειώσει τον χρόνο αναμονής των ασθενών κατά έναν μήνα, ενώ μπορεί να υποστηρίξει, στη διάρκεια της «ζωής» του, 10.000 θεραπείες.

Επίσης, στις 30 Σεπτεμβρίου αναμένεται να παραδοθεί η κτιριακή αναβάθμιση του Τμήματος Μαστού, εμβαδού 415 τ.μ. και δυναμικότητας 18 κλινών, με χρηματοδότηση του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος».

Ανακαίνιση έχει δρομολογηθεί και στον χώρο παραλαβής επιτόκων, εμβαδού 173 τ.μ., με χρηματοδότηση από κρατικούς πόρους, με έναρξη εργασιών στις αρχές Ιουλίου και παράδοση στο τέλος Οκτωβρίου. Σε εξέλιξη είναι επίσης η λει-

τουργική και κτιριακή αναβάθμιση του Τμήματος των Επειγόντων Περιστατικών - Εξωτερικών Ιατρείων - Κεντρικού Διαδρόμου. Συγκεκριμένα, θα ανακαινιστούν τα εξωτερικά γυναικολογικά ιατρεία (200 τ.μ.) και ο κεντρικός διάδρομος ισογείου (310 τ.μ.). Οι

εργασίες αναμένεται να ξεκινήσουν στις αρχές Ιουλίου και η παράδοση θα γίνει στις 30 Σεπτεμβρίου.

«Λίφτινγκ» θα αρχίσει στις 15 Οκτωβρίου και στα εξωτερικά παθολογικά ιατρεία (530 τ.μ.) και η παράδοση έχει προγραμματιστεί για τις 15 Ιανουαρίου 2018.

Στο Τμήμα Αιμοδοσίας (225 τ.μ.) θα αρχίσει ανακαίνιση την 1η Φεβρουαρίου 2018 και θα παραδοθεί στις 3 Μαρτίου. Να σημειωθεί ότι στο στάδιο μελέτης είναι η δημιουργία δύο κλινών μόνωσης στη ΜΕΘ, εμβαδού 43 τ.μ.



Ανακαίνιση με κρατικούς πόρους και δωρεές του Ιδρύματος «Στ. Νιάρχος»

Αποκλείουν καρκινοπαθείς από νέα φάρμακα, λόγω δημοσιονομικών κριτηρίων

ΕΜΠΟΔΙΑ στην πρόσβαση των καρκινοπαθών στις καινοτόμες θεραπείες και στα νέα φάρμακα θέτει το άρθρο 89 του νόμου 4472/ 2017, που καθορίζει καθαρά δημοσιονομικά κριτήρια περιορισμού της φαρμακευτικής δαπάνης.

Την παραπάνω εκτίμηση κάνει η Ελληνι-

κή Ομοσπονδία Καρκίνου (ΕΛΛΟΚ), τα μέλη της οποίας είναι 27 οργανώσεις ασθενών από όλη τη χώρα και έχει απευθυνθεί με επιστολή της στον πρωθυπουργό Αλέξη Τσίπρα. Κατά την ΕΛΛΟΚ, το υπουργείο Υγείας παίρνει οριζόντια δημοσιονομικά μέτρα που δεν επι-

τρέπουν την αποζημίωση των πανάκριβων, νέων αντινεοπλασματικών φαρμάκων που έχει εγκρίνει ή πρόκειται να δώσει το «πράσινο φως» γι' αυτά ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων, με συνέπεια οι ασθενείς να μην έχουν πρόσβαση στις σύγχρονες θεραπείες.

Σύμφωνα με την ΕΛΛΟΚ, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας αντί να βάζει στο περιθώριο τους καρκινοπαθείς, πρέπει άμεσα να προχωρήσει στη δημιουργία του Εθνικού Αρχείου Νεοπλασιών και στην κατάρτιση Εθνικού Σχεδίου Δράσης για τον Έλεγχο του Καρκίνου.

Νοσοκομεία χωρίς κλιματισμό

ΤΟ ΚΥΜΑ καύσωνα βρίσκει πολλά νοσοκομεία της χώρας χωρίς κλιματισμό, με συνέπεια ασθενείς, συνοδοί και προσωπικό να υποφέρουν και από τη ζεστή. Όπως επισημαίνει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), πολλά κλιματιστικά είναι χαλασμένα σε χώρους αναμονής, τμήματα ή κλινικές, ενώ άλλα θεραπευτήρια διαθέτουν μόνο κάποιους ανεμιστήρες.

Μάλιστα, η ΠΟΕΔΗΝ σε χθεσινή ανακοίνωσή της αναφέρει ενδεικτικά δώδεκα δημόσια θεραπευτήρια, τα κλιματιστικά των οποίων δεν λειτουργούν λόγω βλάβης. Μάλιστα, οι νοσοκομειακοί γιατροί αναφέρουν: «Εντύπωση προκαλεί που στο ΠΓΝ Ιωαννίνων έχουν κλιματιστικά στη Διοικητική Υπηρεσία και όχι στους θαλάμους νοσηλείας».

Στο θεραπευτήριο της Αμαλιάδας ο κλιματισμός στην Παθολογική Κλινική είναι χαλασμένος, ενώ στο κτίριο Ν4 του Σισμανογλείου ο κεντρικός κλιματισμός υπολειτουργεί. Στο κτίριο αυτό στεγάζονται η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, το Αιμοδυναμικό, δύο Παθολογικές Κλινικές και μία Πνευμονολογική Κλινική. Στο Νοσοκομείο Χατζηκώστα στα Ιωάννινα δεν υπάρχουν ούτε ανεμιστήρες, ενώ στο θεραπευτήριο της Φλώρινας δεν έχει γίνει συντήρηση στα κλιματιστικά την τελευταία πενταετία.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, ΙΔΑΝΙΚΗ ΠΟΛΗ ΝΑ ΖΕΙΣ!

Κόλαση με 43°C και 2.000 τόνους σκουπιδιών

Σήμερα κληρώνει για τον ιδιώτη στην καθαριότητα

Με την ΠΟΕ-ΟΤΑ συναντάται στις 10 π.μ. ο Αλέξης Τσίπρας-Νομοθετική ρύθμιση καταθέτει το ΥΠΕΣ

Τελεσμένο δημιουργεί η νομοθετική ρύθμιση του υπουργού Εσωτερικών Π. Σκουρλέτη, καθώς εκτιμάται ότι με την ψήφισή της εντός των επόμενων ημερών οι συμβασιούχοι στην καθαριότητα των δήμων θα αναγκαστούν να υποχωρήσουν. Τη λύση ωστόσο της κυβέρνησης απορρίπτουν οι εργαζόμενοι, οι οποίοι συνεχίζουν τις κινητοποιήσεις τους ως την Πέμπτη, την ώρα που αναμένεται κύμα καύσωνα και τα σκουπίδια σχηματίζουν βουνά στους δρόμους των πόλεων. Πάντως νωρίτερα χθες ο υπουργός Εσωτερικών κατά τη συνάντησή του με την ΠΟΕ-ΟΤΑ απέρριψε την πρότασή της για κλειστό διαγωνισμό με μοριοδότηση μέσω ΑΣΕΠ, χαρακτηρίζοντάς την αντισυνταγματική. Στη Θεσσαλονίκη η κατάσταση στο κέντρο και τις γειτονιές είναι αφόρητη και θα χειροτερεύει καθημερινά με την αύξηση της θερμοκρασίας. Σήμερα θα κριθεί στην οικονομική επιτροπή του δήμου Θεσσαλονίκης η ανάθεση της αποκομιδής των απορριμμάτων σε ιδιώτες για τρεις μέρες.



Στα ύψη θα ανέβει η θερμοκρασία τις επόμενες ημέρες, καθώς αναμένεται να φτάσει στους 43 βαθμούς την Παρασκευή. Η Εθνική Μετεωρολογική Υπηρεσία εξέδωσε χθες δελτίο επικίνδυνων καιρικών φαινομένων, προειδοποιώντας ότι η θερμοκρασία θα παρουσιάσει σταδιακή άνοδο από αύριο, που θα διατηρηθεί μέχρι και το Σάββατο, ενώ η πτώση θα αρχίσει από την ερχόμενη Δευτέρα.

Αναλυτικά η μέγιστη τιμή της θερμοκρασίας σύμφωνα με την ΕΜΥ θα φτάσει κατά τόπους: 1. Στο εσωτερικό της ηπειρωτικής χώρας: Την Τετάρτη (28.6.2017) τους 39 βαθμούς Κελσίου. Την Πέμπτη (29.6.2017) τους 40-41 βαθμούς Κελσίου. Την Παρασκευή (30.6.2017) και το Σάββατο (1.7.2017) τους 42 και πιθανώς τους 43 βαθμούς Κελσίου. Την Κυριακή (2.7.2017) στα δυτικά τους 37 - 39 και στα υπόλοιπα τους 40-42 βαθμούς Κελσίου. 2. Στις παραθαλάσσιες και νησιωτικές περιοχές. Την Τετάρτη και την Πέμπτη τους 35 βαθμούς Κελσίου. Την Παρασκευή και το Σάββατο τους 36-38 βαθμούς Κελσίου. Την Κυριακή στα δυτικά τους 33-35 και στα υπόλοιπα τους 37-39 βαθμούς Κελσίου. Τη Δευτέρα (3.7.2017) η θερμοκρασία θα σημειώσει βαθμιαία πτώση, η οποία θα γίνει αισθητή σε όλη τη χώρα.

ΣΥΜΒΟΥΛΕΣ

ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

Από την αυτοτελή διεύθυνση Πολιτικής Προστασίας της περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας ανακοινώθηκαν συμβουλές προς τους πολίτες για την αντιμετώπιση του καύσωνα. Ειδικότερα:

- Αποφύγετε την ηλιοθεραπεία και παραμείνετε σε σκιερά και δροσερά μέρη, μακριά από χώρους όπου επικρατεί συνωστισμός.
- Αποφύγετε τη βαριά σωματική εργασία ιδιαίτερα σε χώρους με υψηλή θερμοκρασία, άπνοια και μεγάλη υγρασία.
- Αποφύγετε το βάδισμα για πολλή ώρα ή το τρέξιμο κάτω από τον ήλιο.
- Προτιμήστε τα ελαφριά, άνετα και ανοιχτόχρωμα ρούχα από φυσικό υλικό, για να διευκολύνεται ο αερισμός του σώματος και η εξάτμιση του ιδρώτα. Επιλέξτε ένα καπέλο που εξασφαλίζει καλό αερισμό του κεφαλιού. Φορέστε μαύρα ή σκουρόχρωμα γυαλιά με ειδική επίστρωση που προστατεύουν από την αντανάκλαση του ήλιου.
- Φροντίστε η διατροφή σας να αποτελείται από ελαφρά και μικρά γεύματα, με έμφαση στα φρούτα και στα λαχανικά. Περιορίστε τα λιπαρά.

Τι πρέπει να προσέξουν οι πολίτες στη διάρκεια του καύσωνα

Στους 43 βαθμούς Κελσίου θα φτάσει ο υδράργυρος



- Πίνετε άφθονα υγρά (νερό και χυμούς φρούτων). Αν ιδρώνετε πολύ, προσθέστε αλάτι στο φαγητό σας. Αποφύγετε τα οινοπνευματώδη ποτά.
- Κάντε χλιαρά ντους κατά τη διάρκεια της ημέρας κι, αν χρειαστεί, τοποθετήστε υγρά καλύμματα στο κεφάλι και στο λαιμό.
- Μεριμνήστε για τα μέλη της οικογένειάς σας που πάσχουν από χρόνια νοσήματα (αναπνευστικά, καρδιαγγειακά κ.λπ.). Συμβουλευτείτε το θεράποντα ιατρό τους για την εφαρμογή ειδικών οδηγιών και για όσους λαμβάνουν φάρμακα, αν πρέπει να τα συνεχίσουν και σε ποια δοσολογία, καθώς ορισμένα αυξάνουν τη θερμοκρασία του σώματος.

- Αποφύγετε τα πολύωρα ταξίδια με τα μέσα συγκοινωνίας, όταν η ζέση είναι σε πολύ υψηλά επίπεδα.
- Αν έχετε νεογνά-βρέφη:**
 - Ντύστε τα όσο γίνεται πιο ελαφριά. Φροντίστε, ώστε τα χέρια και τα πόδια τους να είναι ελεύθερα και να μην τυλίγονται σε πάνες.
 - Φροντίστε να μη μένουν στον ήλιο μετά το μπάνιο στη θάλασσα και να φορούν πάντα καπέλο.
 - Εκτός από γάλα συνιστάται η χορήγηση και άλλων υγρών, όπως χαμομήλι, νερό κ.λπ.
 - Ειδικά για τα βρέφη και τα μεγαλύτερα παιδιά φροντίστε να τρώνε περισσότερα χορταρικά και φρούτα και λιγότερα λίπη.

Αν έχετε ηλικιωμένους:

- Μετακινήστε τους σε δροσερότερους χώρους ή περιοχές (παραθαλάσσια ή σε βουνό), διότι το πολύ ζεστό και υγρό περιβάλλον αποβαίνει επικίνδυνο. Εναλλακτικά φροντίστε να παραμένουν στα κατώτερα διαμερίσματα πολυώροφων σπιτιών.
- Ανοίξτε το σπίτι τη νύχτα, για να δροσίξει, και κρατάτε το ερμητικά κλειστό τις ζεστές ώρες της ημέρας.
- Μην εγκαταλείπετε τα ηλικιωμένα μέλη της οικογένειάς μόνο τους σε περιπτώσεις θερικών διακοπών ή πολυήμερης απουσίας σας από το σπίτι. Διαφορετικά εξασφαλίστε ένα άτομο για την καθημερινή τους φροντίδα.

Χωρίς κλιματισμό πολλά νοσοκομεία

Νοσηλεία υπό 40 βαθμούς Κελσίου παρέχουν πολλά δημόσια νοσοκομεία της χώρας μας. Όπως καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), ο κεντρικός κλιματισμός είναι χαλασμένος εξαιτίας της αδυναμίας συντήρησής του, αφού οι κωδικοί των προϋπολογισμών των νοσοκομείων για συντήρηση και ανανέωση του εξοπλισμού είναι μηδενικοί. Πολλά κλιματιστικά είναι χαλασμένα σε χώρους αναμονής ασθενών, σε θαλάμους νοσηλείας και σε ιατρεία, ενώ κάποια νοσοκομεία όχι μόνο δεν διαθέτουν κεντρικό κλιματισμό αλλά ούτε καν ένα κλιματιστικό παρά μόνο ανεμιστήρες.

«Λειτουργούν μονάδες τεχνητού νεφρού αλλά και παθολογικές, καρδιολογικές,

πνευμονολογικές και άλλες κλινικές χωρίς κλιματισμό με καύσωνα, με αποτέλεσμα να επιβαρύνεται κατά πολύ η υγεία των ασθενών», καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ και προσθέτει ότι «έπρεπε ο υδράργυρος να φτάσει τους 40 βαθμούς Κελσίου, για να γίνει προσπάθεια δήθεν επισκευής. Το χειμώνα γιατί δεν έγινε, με δεδομένο ότι τα νοσοκομεία είναι πλεονασματικά, όπως υποστηρίζει ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης».

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ στη Βόρεια Ελλάδα το Νοσοκομείο Γιαννιτσών δεν διαθέτει κλιματισμό, καθώς χάλασε το κεντρικό σύστημα και περιμένουν ανταλλακτικά. Την ίδια στιγμή οι εργαζόμενοι και οι ασθενείς ψάχνουν να βρουν ανεμιστήρες για τους θαλάμους.

Ανάλογη η κατάσταση και στο Νοσοκομείο Νάουσας, όπου ο χώρος αναμονής των ασθενών στα ΤΕΠ και στα εξωτερικά ιατρεία δεν έχει κλιματισμό. Όπως καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, στο Νοσοκομείο Φλώρινας δεν γίνεται συντήρηση στα κλιματιστικά εδώ και μία πενταετία, ενώ θεωρείται σχεδόν απαγορευτική η αντικατάσταση ενός πεπαλαιωμένου και μη αποδοτικού κλιματιστικού με καινούργιο. Αιτία η μη ύπαρξη ικανοποιητικού ποσού στους ανάλογους κωδικούς για δαπάνες συντηρήσεων και τεχνικών βελτιώσεων.

Ασυντήρητα είναι τα κλιματιστικά και στο Νοσοκομείο Κιλκίς, με αποτέλεσμα σε πολλούς θαλάμους νοσηλείας, χώρους επισκεπτηρίου και προσωπικού οι ασθενείς να... βράζουν.



**10 ΧΡΟΝΙΑ ΜΕΤΑ
ΤΙΣ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΙΚΕΣ
ΠΥΡΚΑΓΙΕΣ
ΣΤΗΝ ΠΑΡΝΗΘΑ**

**ΕΡΧΕΤΑΙ
ΚΑΥΣΩΝΑΣ
ΤΥΠΟΥ... 2007
ΜΕ 43°C**

▶ **ΣΕΛ. 8-9**



Μαζική φυγή προς τις παραλίες για λίγες ώρες δροσιάς αναμένεται τις επόμενες ημέρες, καθώς ο υδράργυρος θα φτάσει στα ύψη.

EMY: ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ 43 ΒΑΘΜΟΥΣ ΚΕΛΣΙΟΥ ΘΑ ΦΤΑΣΕΙ Η ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑ ΣΤΟ ΚΥΜΑ ΚΑΥΣΩΝΑ ΠΟΥ ΘΑ ΔΙΑΡΚΗΣΕΙ ΑΠΟ

Καμίνι που θα... βράζει για 4 μέρες

Τετράημερος ισχυρός καύσωνας, που ανάλογό της έχει να δει η χώρα από τον Ιούνιο του 2007, έρχεται από την Πέμπτη μέχρι και την Κυριακή. Σταθερά πάνω από 40 βαθμούς θα κυμαίνεται η θερμοκρασία για το τετράημερο αυτό και τοπικά θα φτάσει τους 43 βαθμούς Κελσίου την Παρασκευή και το Σάββατο, σύμφωνα με το δελτίο επικίνδυνων καιρικών φαινομένων που εξέδωσε η Εθνική Μετεωρολογική Υπηρεσία (EMY).

Τρία 24ωρα πριν ξεκινήσουν οι... άγριες διαθέσεις του καιρού, η ΕΜΥ ειριστά την προσοχή των πολιτών για τις πολύ υψηλές θερμοκρασίες. Το έκτακτο δελτίο της ξεκινά από την Τετάρτη που ο υδράργυρος θα βρίσκεται στους 39°C.

Σύμφωνα με το μετεωρολόγο **Θοδωρή Κολυδά**, οι πιο δύσκολες ημέρες θα είναι η Παρασκευή και το Σάββατο, καθώς η μέγιστη θερμοκρασία θα φτάσει τους 42°C, ωστόσο, τοπικά πιθανώς θα αγγίξει και τους 43°C. Όπως εξηγεί, κατά τόπους επηρεάζουν διάφορα συστήματα του καιρού, όπως ο αέρας, και ανεβάζουν τη θερμοκρασία. Για παράδειγμα, στην περιοχή του Αργους την Κυριακή και ενώ η γενική εικόνα ήταν στους 36°C, το θερμομέτρο ανέβηκε στους 38°C έπειτα από την «επέλαση» βορειοδυτικού ανέμου.

Οι περιοχές στις οποίες θα χτυπήσει κόκκινο η θερμοκρασία, σύμφωνα με τον

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganga@e-typos.com

κ. Κολυδά, είναι η Θεσσαλία, η Στερεά Ελλάδα, το εσωτερικό της Πελοποννήσου, από την Τρίπολη και ανατολικότερα, καθώς και ορισμένες περιοχές της Βόρειας Ελλάδας, όπως είναι οι Σέρρες. Σε αυτές τις περιοχές το θερμομέτρο την Πέμπτη και την Παρασκευή θα δείξει ακόμη και 43°C.

Χαμηλή υγρασία

Το θετικό στοιχείο, σύμφωνα με το μετεωρολόγο, είναι ότι τις ημέρες που οι θερμοκρασίες θα είναι μεταξύ 40°C και 42°C, η υγρασία θα είναι σχετικά χαμηλή, δηλαδή στο 25% - 30%. Αυτό σημαίνει ότι η αίσθηση της ζέστης θα είναι πάνω κάτω το ίδιο με την τιμή που θα γράφει

Παρασκευή και Σάββατο οι πιο δύσκολες μέρες, με τον υδράργυρο να χτυπάει κόκκινο. Από τον Ιούνιο του 2007 έχουμε να αντιμετωπίσουμε τόσο υψηλές θερμοκρασίες

το θερμομέτρο. Εάν η υγρασία ήταν στο 40%, όπως έγινε στη Βόρεια Ευρώπη, η αίσθηση της ζέστης θα ήταν μεγαλύτερη των 40°C και των 42°C. Το κύμα καύσωνα πάντως που ήδη έχει αρχίσει να γίνεται αντιληπτό είναι μέρος του καύσωνα της Πορτογαλίας και της Ισπανίας. Όπως εξηγεί ο Θοδωρής Κολυδάς, έχει κάπως διαφοροποιημένα χαρακτηριστικά, ωστόσο, πρόκειται για την ίδια θερμή εισβολή στην Ευρώπη, η οποία κινήθηκε ανατολικότερα και φτάνει στην Ελλάδα.

10 χρόνια πριν

Ανάλογες ζέστες για το μήνα Ιούνιο έχει να ζήσει η χώρα μας εδώ και 10 χρόνια, από το 2007. Τον Ιούνιο του 2007 στο Θησείο η θερμοκρασία είχε αγγίξει τους... 44°C. Η Κυριακή, κατά την οποία, επίσης, θα σημειωθούν 40άρια, είναι και η τελευταία ημέρα του καύσωνα, καθώς από τη Δευτέρα η θερμοκρασία θα πέσει στους 34°C με 36°C.

Κλιματιζόμενους χώρους ανοίγει η Περιφέρεια Αττικής για τις δύσκολες ημέρες του καύσωνα. Οι πολίτες μπορούν να αναζητήσουν τον πιο κοντινό σε αυτούς κλιματιζόμενο χώρο ανά δήμο και περιφερειακή ενότητα στην ιστοσελίδα http://www.patt.gov.gr/site/index.php?option=com_content&view=article&id=5006&Itemid=323 αλλά και στον αριθμό 1539. ■



Η μέγιστη θερμοκρασία την Παρασκευή και το Σάββατο θα φτάσει τους 42°C, ωστόσο, τοπικά πιθανώς θα αγγίξει και τους 43°C.



►► ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑΓΚΩΝ

Καθουσαχάζει η ΔΕΗ για την ηλεκτρική επάρκεια

ΚΑΘΗΣΥΧΑΣΤΙΚΗ εμφανίζεται για την ώρα η ΔΕΗ για τα επίπεδα ηλεκτρικής επάρκειας, καθώς όπως αναφέρεται υπάρχει αρκετό απόθεμα το οποίο καλύπτει τις ανάγκες των πολιτών και πέρα από τις ημέρες του καύσωνα. Ακόμη όμως και η ζήτηση να φθάσει στα ύψη, από την ταυτόχρονη χρήση κλιματιστικών στις ώρες αιχμής, υπάρχει και το Αμύνταιο το οποίο έχει λιγνίτη για 25 ημέρες.

Πολλοί, πάντως, αυτές τις ημέρες θυμήθηκαν το καλοκαίρι του 2007, όταν η ζήτηση έφθασε στο επίπεδο ρεκόρ των 10.300 MW με το σύστημα να χτυπάει «κόκκινο». Πάντως, στην πρόσφατη μελέτη επάρκειας του ΑΔΜΗΕ για το 2017 προβλέπονται τρία σενάρια: Ηπιο (9.875 MW), Αναφοράς (9.930 MW) και

Ακραίο (9.985 MW). Αξίζει να επισημάνουμε ότι στην ίδια μελέτη επισημαίνεται μια αλλαγή στις «συνθήκες» των καταναλωτών. Ενώ δηλαδή παραδοσιακά ο Ιούλιος είναι ο μήνας που καταγράφεται η υψηλότερη ζήτηση, τα τελευταία χρόνια μετακινήθηκε στους χειμερινούς μήνες. Ταυτόχρονα, παρατηρείται σημαντική μείωση του καθαρού φορτίου ηλεκτρικής ενέργειας που εξυπηρετείται από το Σύστημα Μεταφοράς καθ' όλη τη διάρκεια της περιόδου 2012-2016, η οποία οφείλεται τόσο στις δυσμενείς οικονομικές συνθήκες όσο και στην ολοένα αυξανόμενη διεσπαρμένη παραγωγή από ΑΠΕ, ενώ, αντίθετα, μόνο το 2015 παρατηρείται αύξηση 1.91% σε σχέση με το 2014.

ΜΑΡΙΝΑ ΞΥΠΗΝΤΟΥ

ΠΕΜΠΤΗ ΕΩΣ ΚΑΙ ΚΥΡΙΑΚΗ

η Ελλάδα

►► ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΠΟΕΔΗΝ

Νοσοκομεία χωρίς κλιματισμό

ΤΗΝ ΩΡΑ που οι θερμοκρασίες ανεβαίνουν και οι ειδικοί δίνουν οδηγίες στις ομάδες υψηλού κινδύνου, πολλά νοσοκομεία «βράζουν» λόγω ασυντήρητων κλιματιστικών. Όπως καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), σε πολλά νοσοκομεία του ΕΣΥ ο κεντρικός κλιματισμός είναι χαλασμένος λόγω έλλειψης συντήρησης, ενώ εκτός λειτουργίας είναι πολλά κλιματιστικά σε κλινικές ή σε χώρους αναμονής δημοσίων νοσοκομείων. «Λειτουργούν Παθολογικές, Καρδιολογικές, Πνευμονολογικές και άλλες κλινικές καθώς και Μονάδες Τεχνητού Νεφρού χωρίς κλιματισμό με καύσωνα. Επιβαρύνεται κατά πολύ η υγεία των ασθενών. Προσπαθούν οι αρμόδιοι με τους ανεμιστήρες να αντιμετωπίσουν τις υψηλές θερμοκρασίες» τονίζει στην ανακοίνωσή της, αποδίδοντας την κατάσταση στους... μηδενικούς προϋπολογισμούς για συντήρηση και ανανέωση εξοπλισμού. Στην καταγραφή της, η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει εμπλοκή στο σύστημα κλιματισμού στα νοσοκομεία της Αττικής, Σισμανόγλειο και «Ελενα Βενιζέλου». Στο νοσοκομείο Φλώρινας οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν πως δεν γίνεται συντήρηση στα κλιματιστικά την τελευταία... πενταετία, ενώ στο νοσοκομείο Χατζηκόστα δεν υπάρχει καθόλου κλιματισμός αλλά ούτε και ανεμιστήρες. Στο νοσοκομείο Νάουσας χωρίς κλιματισμό είναι ο χώρος αναμονής των ασθενών σε Επείγοντα και εξωτερικά ιατρεία.

Μ. Ν. ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ



Από την πρώτη στιγμή φάνηκε το μεγάλο ενδιαφέρον του κόσμου να γίνει η Πάρνηθα όπως ήταν πριν από την καταστροφική πυρκαγιά, μέσα από δεκάδες εθελοντικές δράσεις.

►► 10 ΧΡΟΝΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΥΡΚΑΓΙΑ ΣΤΗΝ ΠΑΡΝΗΘΑ. ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΤΙΣ ΕΠΟΜΕΝΕΣ ΜΕΡΕΣ

Ο εφιάλτης του 2007 δείχνει ότι τον καύσωνα ακολουθούν φωτιές

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ αύριο δέκα χρόνια από την καταστροφική φωτιά της Πάρνηθας, που άλλαξε τη μορφολογία της Αθήνας. Μετά από έναν αρκετά πρόωρο καύσωνα που είχε βιώσει η χώρα τον Ιούνιο του 2007, η μεγάλη πυρκαγιά της Πάρνηθας ήταν η αρχή ενός από τα χειρότερα καλοκαίρια που πέρασε η χώρα, με εκτεταμένες πυρκαγιές σε πολλά μέρη της χώρας, κυρίως τον μήνα Αύγουστο -όπως η φοινική φωτιά της Ηλείας-, που έκαψαν περισσότερα από 268.834 εκτάρια (≈2.700 km²) γης, με αποτέλεσμα τον θάνατο 63 ανθρώπων. Μέχρι τις 30 Αυγούστου κάπκαν 1.500 σπίτια και έμειναν 6.000 άστεγοι. Όπως και τότε έτσι και τώρα οι ειδικοί προειδοποιούν για τον υψηλό κίνδυνο που υπάρχει για φωτιές ειδικά τις επόμενες μέρες λόγω του καύσωνα. Οι υψηλές θερμοκρασίες θα ξεράνουν όλα τα σπαρτά και σε συνδυασμό με τους αυξημένους αέρηδες, ο κίνδυνος πυρκαγιάς αυξάνεται κατακόρυφα.

Το... μαύρο βουνό

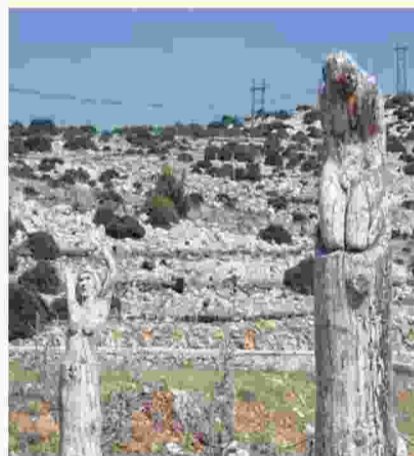
Το μεσημέρι της 28ης Ιουνίου του 2007 από τα Δερβενοχώρια ξεκινάει μία από τις μεγαλύτερες φωτιές στην Αττική η οποία έκαψε συνολικά 36.338,13 στρέμματα εθνικού δρυμού. Η φωτιά από τα χωριά έφτασε στο βουνό έχοντας ήδη πάρει μεγάλη έκταση σχηματίζοντας έναν πύρινο δρόμο 15 χιλιομέτρων και σε συνδυασμό με τους έντονους ανέμους ήταν δύσκολο να τεθεί υπό έλεγχο. Η εικόνα τις επόμενες μέρες ήταν φρικιαστική με τους Αθηναίους να έχουν μείνει αντιμετώπι με το μαύρο βουνό, το κράτος να στέκεται ανήμπορο και τις οργανώσεις να προβαίνουν στις περιφημες σιωπηλές διαμαρτυρίες. Χθες 10 χρόνια μετά από αυτή την καταστροφική πυρκαγιά που επηρέασε σημαντικά το οικοσύστημα της Πάρνηθας και συγκλόνισε τους κατοίκους της Αθήνας, αλλά και ολόκληρη την ελληνική κοινωνία, το WWF Ελλάς, σε συνεργασία με τον Φορέα Διαχείρισης Εθνικού Δρυμού Πάρνηθας, το Δασαρχείο Πάρνηθας και τη Διεύθυνση

Αναδασώσεων Αττικής, πραγματοποίησε συμβολικό οδοιπορικό στα σημεία του Εθνικού Δρυμού που η πυρκαγιά έπληξε περισσότερο.

Από την πρώτη στιγμή φάνηκε το μεγάλο ενδιαφέρον του κόσμου να γίνει η Πάρνηθα όπως ήταν πριν, μέσα από δεκάδες εθελοντικές δράσεις. Η Πάρνηθα εκτός από ότι αποτελεί τον σημαντικότερη πηγή οξυγόνου και πράσινου για την Αττική είναι και φυσικό μνημείο, ένα απόθεμα διαφύλαξης μεσογειακού ορεινού περιβάλλοντος που βρίσκεται δίπλα

στην πρωτεύουσα, καθώς στην περιοχή έχουν καταγραφεί 1.116 περίπου είδη φυτών, εκ των οποίων τέσσερα είναι ενδημικά είδη που συναντώνται αποκλειστικά στην Πάρνηθα (Καμπανούλα του Κέλσιου- *Campanula Celsii* Subsp. *Parnesia*, Αγριογαυράφαλλο Πάρνηθας - *Silene Oligantha* Subsp. *Parnesia*, *Allium Brassalisi*). Μετά τη φωτιά ένα νέο κύμα εθελοντισμού ξεπήδησε και εντατικοποιήθηκε η συνεργασία αρμόδιων φορέων, εθελοντών και οργανώσεων με τη σύνταξη και εφαρμογή συγκεκριμένης μελέτης αντιπυρικής προστασίας, η οποία ανανεώνεται κάθε χρόνο. Η πραγματοποίηση σχετικών έργων (π.χ. νέα πυροφυλάκια), η προμήθεια εξοπλισμού (π.χ. πυροσβεστικά οχήματα, φορητές δεξαμενές) συμβάλλουν για την αποτροπή νέας πυρκαγιάς. Επιπλέον, μέσα στα τελευταία 10 χρόνια, σημαντικά αντιπλημμυρικά και αντιδιαβρωτικά έργα πραγματοποιήθηκαν, τα οποία σε συνδυασμό με τις αναγκαίες αναδασωτικές εργασίες λειτούργησαν σαν δίκτυο προστασίας της Πάρνηθας.

ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΒΑΜΒΑΚΑ



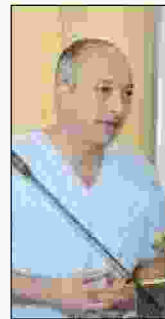
Η ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ ΤΗΣ ΠΑΡΝΗΘΑΣ

- **48.744 στρ.** γης κάπκαν συνολικά στην περιοχή, εκ των οποίων περίπου 36.338 στρ. αποτελούν τμήμα του Εθνικού Δρυμού Πάρνηθας.
- **27.200 στρ.** της καμένης αυτής έκτασης βρίσκονται εντός των ορίων της περιοχής Natura 2000 που βρίσκεται στην Πάρνηθα.
- **62%** του περίφημου ελατοδάσους της Πάρνηθας (21.800 στρ.) ήταν μέσα στην περιοχή που τυλίχτηκε στις φλόγες και καταστράφηκε.
- **30-50** κόκκινα ελάφια είτε κάπκαν, είτε πέθαναν από ασφυξία κατά τη διάρκεια της πυρκαγιάς.
- **196.654** φυτάρια κεφαλληνιακής ελάτης έχουν αναδασωθεί, 193.000 φυτάρια μαύρης πεύκης και 800 φυτάρια χνοώδους δρυός, σε συνολική επιφάνεια 4.567 στρ.

ΜΕΘ ΓΝΛ: Είκοσι χρόνια αγώνες επιβίωσης

Είκοσι χρόνια χαρίζει ζωή η αναγνωρισμένη σε εθνικό και διεθνές επίπεδο Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας.

Ήταν 20 Ιουνίου 1997 όταν άρχισε επίσημα η λειτουργία της και χθες πραγματοποιήθηκε στο αμφιθέατρο του ΓΝΛ ειδική επετειακή εκδήλωση. Για την καθοριστική ενίσχυση της ΜΕΘ με τη Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας μίλησε ο διευθυντής της ΜΕΘ Απόστολος Κομνός παρουσιάζοντας την ιστορική διαδρομή της Μονάδας «μέσα από έναν ανηφορικό δρόμο σε



έναν απαιτητικό τομέα όπως είναι αυτός της Ιατρικής επιστήμης». Ο επιμελητής Β' ΜΕΘ του ΓΝΛ Παναγιώτης Παπαμιχάλης παρουσίασε στοιχεία για τα ισχυρικά αγγειακά επεισόδια και μίλησε για τα αποτελέσματα της θρομβόλυσης, ενώ για τη ΜΕΘ του ΓΝΛ στον χάρτη των εντατικών της χώρας, τις διαφορές από τις άλλες Μονάδες και παραδείγματα σε θεραπείες που πρωτοπορεί η ΜΕΘ του ΓΝΛ σε σχέση με άλλα νοσοκομεία παρουσίασε ο παθολόγος – εντατικολόγος Τηλέμαχος Ζαφειρίδης.

σελ. 7

ΕΠΙΤΕΓΙΑΚΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΑ 20ΧΡΟΝΑ ΧΘΕΣ ΣΤΟ ΓΝΛ

Διαρκής μάχη για τη ζωή στη ΜΕΘ του νοσοκομείου

• Νοσηλεύτηκαν περισσότεροι από 4.000 ασθενείς • Πανελλήνια πρωτιά στις επιτυχημένες θρομβολύσεις για την αντιμετώπιση εγκεφαλικών – ισχαιμικών επεισοδίων

Είκοσι χρόνια χαρίζει ζωή η αναγνωρισμένη σε εθνικό και διεθνές επίπεδο Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας. Ήταν 20 Ιουνίου 1997 όταν άρχισε επίσημα η λειτουργία της και χθες πραγματοποιήθηκε στο αμφιθέατρο του ΓΝΛ ειδική επετειακή εκδήλωση.

Για την καθοριστική ενίσχυση της ΜΕΘ με τη Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας μίλησε ο διευθυντής της ΜΕΘ Απόστολος Κομνός, παρουσιάζοντας την ιστορική διαδρομή της Μονάδας «μέσα από έναν ανηφορικό δρόμο σε έναν απαιτητικό τομέα όπως είναι αυτός της ιατρικής επιστήμης» για να προσθέσει ότι «η μονάδα ξεκίνησε το 1997 μετά από μεγάλους αγώνες. Στην αρχή δεν υπήρχε κτίριο μετά δεν υπήρχαν γιατροί, όλα αυτά τα παραμερήσαμε, ξεκινήσαμε και αμέσως βάλουμε στόχο για δημιουργία δεύτερης μονάδας της ΜΑΦ», ανέφερε ο κ. Κομνός για να προσθέσει ότι η καθοριστική αυτή κομπή για την εντατική νοσηλεία και την εξειδικευμένη φροντίδα συμπίπτει με σωρεία σημαντικών εργαστηριακών και κλινικών μελετών των στελεχών της Μονάδας με διεθνή απήχηση και καταγραφή. «Νοσηλεύτηκαν περισσότεροι από 4.000 ασθενείς αυτά τα είκοσι χρόνια. Παρήγαμε επιστημονικό έργο με δημοσιεύσεις σε έγκρατα επιστημονικά περιοδικά, έχουμε συμμετάσχει σε κλινικές μελέτες οι οποίες βοηθούν σε νέα φάρμακα και νέος στόχος είναι η ίδρυση μιας μονάδας εγκεφαλικών επεισοδίων», σημείωσε ενώ πρόσθεσε για τον εντυπωσιακό αυξανόμενο αριθμό επιτυχημένων θρομβολύσεων για την αντιμετώπιση εγκεφαλικών – ισχαιμικών επεισοδίων, αριθμός που ανσδεικνύει για τη ΜΕΘ πανελλήνια πρωτιά «η εμπειρία μας στη θρομβόλυση είναι από το 2005 και ήδη είμαστε το πρώτο νοσοκομείο στη χώρα σε αριθμό θρομβολύσεων σε ασθενείς και ελπίζουμε να πετύχουμε τον νέο μας στόχο με τη βοήθεια της πόλης, όπως μας έχει στηρίξει μέχρι τώρα».

Η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Γενικού Νοσοκομείου της Λάρισας, φροντίζει να παρέχει εντατικής θεραπείας ιατρικές γνώσεις και υπηρεσίες μέσα από αποδεδειγμένο πρόγραμμα διαδικασίας. Σκοπός του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού της είναι να βελτιώσουν θεαματικά την υγεία και την ασφάλεια των ασθενών της ΜΕΘ.

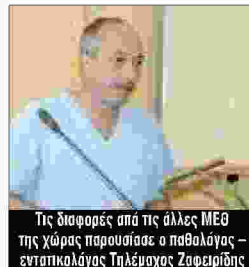
Πρόκειται για μια ομάδα που παρέχει επικυρωμένη εντατικολογική φροντίδα όπου μαζί με ένα πρόγραμμα βελτίωσης της διαδικασίας αυτής ευελπιστούν να παρέχουν τα υψηλότερα πρότυπα στη φροντίδα του ασθενούς και της αποτελεσματικότητας της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας. Την ομάδα της Εντατικής Θεραπείας ο κ. Κομνός απαρτίζουν οι: Γιώργος Παράφορος, Δημήτρης Μπαμαλής, Δημήτρης Παπαδόπουλος, Τηλέμαχος Ζαφειρίδης, Παναγιώτης Παπαμιχάλης, Βασιλική Ζησοπούλου, Στύρος Καραγιάννης, Αλεξάνδρα Παπά (νευρολόγος από το Π.Π.Γ.Ν.Λ.).

Στην εξειδικευμένη ομάδα ανήκουν οι Νίκος Νταφούλης, Βασίλης Μούρκας, Κώστας Μπούλιαρης, Γιάννης Στάκος και στη νοσηλευτική ομάδα οι Αρίστη Σισκάκη, Μπάτωκα Ανδρομάχη, Χατζηγεωργιάδου Γεωργιανή. Η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Γενικού Νοσοκομείου διαθέτει οκτώ κλίνες, όπως και η ΜΑΦ και είναι στελεχωμένη με νοσηλευτικό προσωπικό 37 ατόμων, επτά ιατρούς του ΚΕΕΛΠΝΟ και εννέα ειδικούς ιατρούς. Παράλληλα, διαθέτει σύγχρονο τεχνολογικό εξοπλισμό και έχει επιδείξει πλούσιο επιστημονικό έργο με εργασίες, συμμετοχή σε διεθνή συνέδρια και δημοσιεύσεις σε επιστημονικά περιοδικά. «Η επόμενη δημοσίευσή που θα πραγματοποιήσουμε θα αφορά στο management», σχολίασε ο διευθυντής της Μονάδας.

Επόμενος στόχος είναι η δημιουργία Μονάδας Εγκεφαλικών Επεισοδίων. «Αυτή τη στιγμή το νοσοκομείο μας είναι το πρώτο πανελληνίως σε θρομβολύσεις εγκεφαλικών επεισοδίων. Η θρομβόλυση είναι μια εξειδικευμένη και αποτελεσματική θεραπευτική μέθοδος για την άμεση αντιμετώπιση των ισχαιμικών εγκεφαλικών επεισοδίων», σημείωσε ο κ. Κομνός για να προσθέσει σχετικά με την ποιότητα που προσφέρει η μονάδα «παλιά αναγκάζομασταν και κάναμε επιλογή λόγω έλλειψης. Τώρα νοσηλεύονται όλοι, ενώ ο δείκτης



Ο κ. Απόστολος Κομνός



Τις διαφορές από τις άλλες ΜΕΘ της χώρας παρουσίασε ο παθολόγος – εντατικολόγος Τηλέμαχος Ζαφειρίδης



Ο Εμπειρητής Β' ΜΕΘ του ΓΝΛ Παναγιώτης Παπαμιχάλης παρουσίασε στοιχεία για τα ισχαιμικά αγγειακά επεισόδια



θνητότητας είναι σε χαμηλά επίπεδα. Οδηγός μας οι ανάγκες της κοινωνίας». Έγινε επίσης αναφορά και για τον Σύλλογο Φίλων ΜΕΘ του ΓΝΛ που ιδρύθηκε το 2012. Σκοπός του Συλλόγου Φίλων Μ.Ε.Θ. του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας, είναι η υποστήριξη της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας και των στελεχών της, που επιδιώκεται με κάθε πρόσφορο και νόμιμο τρόπο και κυρίως με τη δραστηριοποίηση και την εθελοντική εργασία των μελών του. Ο εμπειρητής Β' ΜΕΘ του ΓΝΛ Παναγιώτης Παπαμιχάλης παρουσίασε στοιχεία για τα ισχαιμικά αγγειακά επεισόδια και μίλησε για τα αποτελέσματα της θρομβόλυσης, υποστηρίζοντας ότι «η επιτυχία της θρομβόλυσης είναι ένας αγώνας δρόμου σε μια αλυσίδα επιβίωσης». Να σημειωθεί ότι σε 12,5 χρόνια πραγματοποιήθηκαν 149 θρομβολύσεις, «η μεγαλύτερη επιβράβυσή μας είναι η έκβαση των ασθενών», σημείωσε ο Παν. Παπαμιχάλης. Τη ΜΕΘ του ΓΝΛ στον χάρτη των εντατικών της χώρας, τις διαφορές από τις άλλες Μονάδες και παραδείγματα σε θεραπείες που πρωτοπαρουσιάζει η ΜΕΘ του ΓΝΛ σε σχέση με άλλα νοσοκομεία παρουσίασε ο παθολόγος – εντατικολόγος Τηλέμαχος Ζαφειρίδης. Υποστηρίζοντας

μεταξύ άλλων ότι «Η ΜΕΘ του ΓΝΛ διαθέτει διαφορετικό τρόπο σκέψης, με δέσμευση της διεύθυνσης να ακολουθεί τις καινοτόμες της ιατρικής, με συνεχή εκπαίδευση του προσωπικού, με συνεχή βελτίωση παρεχόμενων υπηρεσιών στον άρρωστο». Για τον καθημερινό αγώνα των ιατρών της Μονάδας μίλησε κατά τον χαιρετισμό του ο βουλευτής Λάρισας της ΝΔ Χρήστος Κέλλας «τεράστιος ο αγώνας που δίνετε καθημερινά, χάρη σε εσάς λειτουργού ακόμα τα νοσοκομεία μας και εξυπηρετούνται οι ασθενείς μας», ενώ ο αντιπεριφερειάρχης Βασιλίας Αναγνωστόπουλος κατά τον χαιρετισμό του μετέφερε τις ευχές του περιφερειάρχη Θεσσαλίας Κώστα Αγοραστό. Το δικό τους βίωμα μοιράστηκαν με το κοινό ασθενείς και συνοδοί στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Στην εκδήλωση παρέστησαν μεταξύ άλλων ο πρόεδρος ΙΣΛ Ντίνας Γιαννακόπουλος, ο πρόεδρος του Συλλόγου φίλων της ΜΕΘ Γιώργος Φακίς, ο καθηγητής νευρολογίας Γιώργος Χατζηγεωργίου, ο πρώην διοικητής του Νοσοκομείου Κώστας Καραμιτάσας, εκπρόσωπος της Μητρόπολης Λάρισας και Τυρνάβου και ο διευθυντής σύμβουλος της «Ε» Γιώργος Μιχαλόπουλος. Ζωή Παρμάκη

ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ, Διεύθυνση: Πεζόδρ. Παπασταύρου 6 Λάρισα

τηλ:2410564000, email:info@eleftheria.gr, σελ:1,7, επιφάνεια:52585



ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Το πιο σκληρό πρόσωπο της κρίσης αντιμετωπίζουν μικροί ασθενείς στο Παιδών Πεντέλης. Ο πενιχρός προϋπολογισμός δεν επαρκεί για τη διεξαγωγή σοβαρών ορθοπεδικών επεμβάσεων και οι γιατροί αναγκάζονται να μεταθέσουν το απαραίτητο για την υγεία τους χειρουργείο για το επόμενο έτος.

Το νοσοκομείο αποτελεί εδώ και χρόνια σημείο αναφοράς για τη χειρουργική αντιμετώπιση σοβαρών παθήσεων στη σπονδυλική στήλη, όπως είναι για παράδειγμα η παρα-

λιτική σκολίωση (παραμόρφωση της σπονδυλικής στήλης που προκαλείται από απώλεια της στήριξης του αξονικού σκελετού λόγω αδυναμίας του μυϊκού συστήματος).

Αυτός είναι και ο λόγος που ήδη 12 παιδιά περιλαμβάνονται στη λίστα αναμονής. Παρά ταύτα, από τον περασμένο Απρίλιο οι χειρουργοί της ορθοπεδικής κλινικής αναγκάζονται να ενημερώνουν τους γονείς τους ότι δεν υπάρχει δυνατότητα άμεσης διεξαγωγής χειρουργείων, καθώς ο προϋπολογισμός δεν επαρκεί.

Η οικονομική ασφυξία σε συνδυασμό με τις ιδιαίτερες ανάγκες του

παιδικού πληθυσμού οδήγησε την Ιωάννα Πασπάτη, διευθύντρια στην ορθοπεδική κλινική, να αποστείλει επιστολή στην Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας και Πειραιά (ΕΙΝΑΠ), σε μια ύστατη προσπάθεια άμεσης επίλυσης της εμπλοκής που έχει προκύψει.

ΣΕ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΔΕΙΑ. Τα οικονομικά δεδομένα που αφορούν το Παιδών Πεντέλης είναι ούτως ή άλλως ανησυχητικά, δεδομένου ότι ο προϋπολογισμός για το τρέχον έτος δεν ξεπερνά τα τρία εκατ. ευρώ, όπως λένε οι γιατροί του νοσοκομείου.

Αν λοιπόν αναλογιστεί κανείς ότι με το κονδύλι αυτό πρέπει να καλυφθούν όλες οι ανάγκες του νοσηλευτικού ιδρύματος (από την αγορά πετρελαίου έως την προμήθεια ιατρικών υλικών), τότε κάθε άλλο παρά έκπληξη προκαλεί το γεγονός ότι στην ορθοπεδική κλινική αναλογούν μόλις 60.000 ευρώ για τις ετήσιες ανάγκες της.

Μοιραία, στα τέλη Απριλίου η διοίκηση ενημέρωσε τους γιατρούς της κλινικής ότι εξαντλείται με ταχύτατους ρυθμούς το όριο δαπάνης και συνεπακόλουθα είναι οικονομικά αδύνατον να καλυφθούν τα υλικά για ακριβά χειρουργεία. Εως τότε, είχαν πραγματοποιηθεί τρεις τέτοιες επεμβάσεις, ενώ ακόμη μία έχει προγραμματιστεί για τον Σεπτέμβριο.

Σημειώνεται ότι το κόστος για τα υλικά μιας σπονδυλοδεσίας (χειρουργική μέθοδος για τη σταθεροποίηση της σπονδυλικής στήλης) αγγίζει τα 5.000 - 6.000 ευρώ, ενώ το κόστος για την αντιμετώπιση της παραλυτικής σκολίωσης μπορεί να φτάσει έως και τα 10.000 ευρώ.

Εν τω μεταξύ, το πρόβλημα που προκαλεί η οικονομική ένδεια εντείνεται και από την έλλειψη αναισθησιολόγων στο Παιδών Πεντέλης. Εξαιτίας των κενών αυτών είναι εφικτό να διεξαχθεί μόνο μία επέμβαση για σοβαρές παθήσεις της σπονδυλικής στήλης τον μήνα.

«Ακόμη και με αυτή τη συχνότητα θα ήμασταν εν μέρει ικανοποιημένοι, αφού θα εξαλειφόταν εντός του έτους ένα μεγάλο τμήμα της λίστας αναμονής» σημειώνει η Ιωάννα Πασπάτη. Προσθέτει μάλιστα ότι η πολύμηνη αναμονή σημαίνει επιδείνωση του προβλήματος της σκολίωσης στους μικρούς ασθενείς (οι περισσότεροι εκ των οποίων πάσχουν από εγκεφαλική παράλυση και άλλα νευρολογικά νοσήματα), που μπορεί να έχει σοβαρές επιπτώσεις στην αναπνευστική τους λειτουργία και όχι μόνο.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΗΣ ΕΙΝΑΠ. Μετά τις εξελίξεις αυτές, η ΕΙΝΑΠ εξέδωσε χθες μια σκληρή ανακοίνωση με βασικό αποδέκτη την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, σημειώνοντας ότι «οι ασθενείς είναι ανήλικα παιδιά με σοβαρά προβλήματα και οι επεμβάσεις αυτές θα πρέπει να γίνονται σύντομα και να διατίθεται το χρηματικό ποσό για τα υλικά που χρειάζονται».

«Οι ανάγκες των παιδιών δεν μπαίνουν σε διαπραγματεύσεις» καταλήγει η ίδια ανακοίνωση.

Από τον περασμένο Απρίλιο ήδη, οι χειρουργοί της Ορθοπεδικής Κλινικής αναγκάζονται να μεταθέσουν σοβαρά χειρουργεία, καθώς ο πενιχρός προϋπολογισμός του νοσοκομείου δεν επαρκεί

Νοσοκομείο Παιδών Πεντέλης

Έλλειψη χρημάτων, στάση χειρουργείων

Σοβαρές ορθοπεδικές επεμβάσεις αναβάλλονται για του χρόνου!



ΕΠΙΧΡΗΣΙΜΕΤΕ ΤΑ ΝΕΑ ΜΕΤΑΛΑΒΗ

ΣΤΑ ΙΩΑΝΝΙΝΑ Ζητούν από τους γιατρούς να κάνουν ΕΚΠΙΨΕΙΣ

Παγώνουν τα ορθοπεδικά χειρουργεία και στο νοσοκομείο Χατζηκώστα Ιωαννίνων, εξαιτίας οικονομικής αδυναμίας, ενώ η διοίκηση καλεί τους γιατρούς της κλινικής να κάνουν... εκπιώσεις. Ειδικότερα και σύμφωνα με καταγγελία της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), ο διοικητής του νοσηλευτικού ιδρύματος και τα μέλη του ΔΣ αποφάσισαν πρόσφατα να μην πραγματοποιηθούν «ορθοπεδικά χειρουργεία Ιουλίου - Αυγούστου από τη λίστα χειρουργείων, λόγω υπέρβασης του ορίου μηνιαίας δαπάνης ορθοπεδικού υλικού για την κάλυψη τακτικών και έκτακτων περιστατικών, ύψους 90.000 ευρώ σύμφωνα με τον κώδικα του προϋπολογισμού». Μάλιστα, η διοίκηση του νοσοκομείου προέβη και σε σύσταση προς τους ορθοπεδικούς «για συμμόρφωσή τους από εδώ και στο εξής στην τήρηση του μπάτζετ».

Κλινικές που βράζουν.

Σύμφωνα με την Ομοσπονδία, η λιτότητα στο ΕΣΥ είναι πλέον τόσο βαθιά που οι ασθενείς εν μέσω μίνι καύσινα νοσηλεύονται σε κλινικές που βράζουν. Αυτό προκύπτει από πανελλαδική καταγραφή των προβλημάτων σχετικά με τη συντήρηση και την ανανέωση των κλιματιστικών στα δημόσια νοσοκομεία. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι στο Νοσοκομείο Αμαλιάδας η παθολογική κλινική δεν κλιματίζεται.

Παρόμοια είναι η κατάσταση και στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, όπου λειτουργεί κλιματισμός στις διοικητικές υπηρεσίες, αλλά στις περισσότερες κλινικές του νοσηλευτικού ιδρύματος οι ασθενείς δροσίζονται με ανεμιστήρες.

Για απίστευτη ταλαιπωρία κάνουν λόγο και οι ασθενείς του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ρίου, καθώς «σε πολλούς θαλάμους νοσηλείας τα κλιματιστικά είναι χαλασμένα, δεδομένου ότι το κονδύλι δεν επαρκεί για τη συντήρησή τους».

ΣΤΙΣ κάλπες προσέρχονται από χθες οι εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο Βόλου για την ανάδειξη του νέου επταμελούς διοικητικού συμβουλίου, αλλά και των αντιπροσώπων για το νομαρχιακό τμήμα της ΑΔΕΔΥ και την ΠΟΕΔΗΝ. Η ψηφοφορία άρχισε χθες στις 7 το πρωί και έληξε στις 5 το απόγευμα, ενώ θα συνεχιστεί στο ίδιο χρονικό διάστημα και σήμερα Τρίτη. Νωρίς το βράδυ αναμένεται να ανακοινωθούν τα αποτελέσματα. Η θητεία του νέου Δ.Σ. θα είναι τριετής. Φέτος η προεκλογική περίοδος διεξήχθη σε κλίμα όξινσης. Η υποχρηματοδότηση, η υποστελέχωση είναι τα θέματα που θέτουν οι εργαζόμενοι. Οι εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο ανέρχονται στους 500. Η εκπρόσωπος της ΔΑΚΕ Δημοκρατική Ανεξάρτητη Κίνηση Εργαζομένων κ. Λεμονιά Πατρώνη ανέφερε πως “οι εκλογές ξεκίνησαν χθες στις 7 το πρωί και η διαδικασία κυλά ομαλά. Οι αρ-

Για την ανάδειξη του νέου Δ.Σ. - Συμμετέχουν τρεις παρατάξεις

Στις κάλπες οι εργαζόμενοι του Νοσοκομείου

χές και οι αξίες της ΔΑΚΕ είναι συγκεκριμένες και ανεξάρτητα από την κομματική προέλευση του κάθε εργαζόμενου, εμείς θα αγωνιστούμε για όλους τους εργαζόμενους, για το καλό του Νοσοκομείου. Το πρώτο και κύριο πρόβλημα είναι η υποστελέχωση του ιδρύματος”. Η εκπρόσωπος της Ενωτικής Κίνησης κ. Φούλη Τσιώμου επισήμανε πως “τα προβλήματα από την υποστελέχωση και υποχρηματοδότηση είναι πάρα πολλά, ενώ οι αξιολογήσεις βρίσκονται μπροστά μας. Το νέο Δ.Σ. που θα αναδειχθεί, θα πρέπει να ενεργοποιηθεί στην κατεύθυνση επίλυσης των πολλών ζητημάτων και μόνο με την ενότητα



των παρατάξεων μπορεί να γίνει αυτό”. Παίρνοντας τον λόγο ο εκπρόσωπος της “Δίκαιης Εκπροσώπησης Εργαζομένων” κ. Κωνσταντίνος Μπνδρινός επισήμανε πως “η παράταξή μας είναι ανεξάρτητη

από κόμματα και κατεβαίνουμε στις εκλογές για να γυρίσουμε σελίδα στον σύλλογό μας, με στόχο έναν νέο καθαρό σύλλογο. Τα ζητήματα είναι πολλά, αλλά αυτό που προσέχει, είναι να ξεκαθαρίσουμε με τα οικονομικά του συλλόγου”.

Τα ονόματα των υποψηφίων

Οι υποψήφιοι για το Δ.Σ. από τις τρεις παρατάξεις, είναι οι εξής: ΔΑΚΕ: Πολυξένη Γκαμαλέτσου, Ιωάννα Ζάντζου, Μαρία Παπαδιά-Οκκα, Λεμονιά Πατρώνη, Σοφία Πιτάρικη, Σπυριδούλα Προκοπίου, Κωνσταντίνος Τράγαλος, Παναγιώτης

Τσιούκας, Μαρία Χαρδά.

Ενωτική Κίνηση: Μαρία Αναγνωστάκη, Λεωνίδα Αναστασίου, Σωτήρης Βολιώτης, Αγγελα Καπετανιά, Περσεφόνη Καλιπούτζη, Μαργαρίτα Μπουδράμη, Γιώργος Τασιάς, Γαρουφαλιά Τσιώμου, Φίλιππος Φράγκος. Δίκαιη Εκπροσώπηση Εργαζομένων: Δημήτριος Γεωργαντάς, Βασιλική Γκαβαρδίνια, Αντώνιος Γκουγκουλούλης, Ειρήνη Καρακασίλη, Δέσποινα Κουκούλη, Κωνσταντίνος Μπνδρινός, Μαρία Μιχολίτου, Αποστολία Πάνου, Δημήτριος Παπαμαργαρίτης, Σταματία Σιτζάκη, Νικολέττα Τσίλιου.

Φώτης Σπανός