

[2016] Ανοδος κύκλου εργασιών κατά 26% και αρνητικά αλλά σαφώς βελτιωμένα κατά 42% EBITDA

Πρώτο έτος ανάκαμψης το 2017 για το «Ντυνάν»

Το πρώτο έτος ουσιαστικής ανάκαμψης αναμένει να είναι το 2017 η διοίκηση του «Ερρίκος Ντυνάν», σύμφωνα με την οικονομική έκθεση για τη χρήση 2016. Το πολύπαθο νοσηλευτήριο πέτυχε κατάφερε να σημειώσει άνοδο κύκλου εργασιών άνω του 20% και σημαντική μείωση των αρνητικών αποτελεσμάτων. Όπως αναφέρεται από την έναρξη της διαχείρισης του νοσοκομείου «Ντυνάν» από τη θυγατρική της Τράπεζας Πειραιώς, Ημιθέα, η διοίκηση εκπόνησε το νέο πενταετές επιχειρησιακό σχέδιο, με βάση τις εξής κατευθυντήριες γραμμές:

- βασική προτεραιότητα η παροχή υπηρεσιών υψηλής ποιότητας γεινονομικής περίθαλψης,

> Νέα μέλη δ.σ.

Μεταβολές στο διοικητικό συμβούλιο της Ημιθέα Α.Ε., μοναδικού μετόχου του «Ερρίκος Ντυνάν» Hospital Center, ενέκρινε η επίσημη γενική συνέλευση της εταιρείας, κατόπιν και της πρόσφατης ανάληψης της προεδρίας από τον Γεράσιμο Τσιαπάρα. Νέα μέλη στο δ.σ. είναι ο επιχειρηματίας Βασίλειος Φουρλής και η διευθύντρια του Α΄ Παθολογικού Τμήματος του «Ερρίκος Ντυνάν» Αναστασία Κουτσούρη.

- σταδιακή μεταστροφή των ζημιών σε θετική κερδοφορία, λαμβάνοντας υπόψη τη γενικότερη κατάσταση της οικονομίας αλλά και του κλάδου ιδιωτικής υγείας.

Το 2016 λοιπόν ο κύκλος εργασιών (προ Rebate & Clawback) από την κύρια δραστηριότητα του νοσοκομείου ανήλθε σε 37,5 εκατ. ευρώ, σημειώνοντας αύξηση 26% έναντι του 2015. Στην τρέχουσα χρήση καταγράφηκε έξοδος από Rebate & Clawback, συνολικού ύψους 7,6 εκατ. ευρώ, το οποίο υπολογίστηκε βάσει των οριστικών εκκαθαρίσεων: 1) του α΄ εξαμήνου 2016 που εστάλη από τον ΕΟΠΥΥ τον Μάρτιο του 2017 και 2) της χρήσης 2014 που εστάλη τον Μάιο του 2017.

Αν και η αύξηση του κύκλου εργασιών ήταν σημαντική, εντούτοις δεν έχει ακόμη φτάσει στο επίπεδο που απαιτείται ώστε να επδράσει στη θετική διαμόρφωση κερδών. Κατά συνέπεια, το 2016 κατεγράφησαν αρνητικά EBITDA 9,6 εκατ. ευρώ, τα οποία όμως είναι σαφώς βελτιωμένα έναντι του 2015 κατά 42%. Οι ζημιές μετά από φόρους διαμορφώθηκαν σε 16,8 εκατ. ευρώ, παρουσιάζοντας βελτίωση κατά 33% έναντι του 2015.

Ενδιαφέρον στην οικονομική έκθεση παρουσιάζει πάντως η σμείωση του ορκωτού ελεγκτή σχετικά με τις εκκρεμείς δικαστικές υποθέσεις εργατικών αξιώσεων υπαλλήλων και συνεργαζόμενων ιατρών που δημιουργήθηκαν κυρίως

την περίοδο πριν από την ολοκλήρωση του πλειστηριασμού και αφορούσαν το νομικό πρόσωπο «Κοινωφελές Ίδρυμα Ερρίκος Ντυνάν» (ΚΙΕΝ). Οι ανωτέρω υποθέσεις αναφέρονται ενδεικτικά σε απαιτήσεις από: α) δεδουλευμένες και αναδρομικές αποδοχές εργαζομένων, β) απαιτήσεις από αμοιβολόγια και μεριδολόγια ιατρών, γ) αποδοχές υπερημερίας, δ) αιτήματα ακυρότητας απολύσεων, ε) αποζημιώσεις ηθικής βλάβης κ.ά. Το σύνολο των απαιτήσεων που αφορούν την προγενεστέρα του πλειστηριασμού περίοδο ανέρχεται σε 7,3 εκατ. ευρώ ενώ οι μετά την 1.11.2014 ανέρχονται σε 451 χιλ. ευρώ. [SID:11190530]

Γ. Σακκάς

Μια ψηφιακή κοινότητα αιμοδοτών με όραμα

Της **PENNYΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Στην ιστοσελίδα του Bloode χθες το απόγευμα ήταν ανηρτημένες τρεις «ανοιχτές» εκκλήσεις για αίμα από ασθενείς. Αλλωστε, ένα από τα οράματα των ιδρυτών της μόλις τριών ετών μη κερδοσκοπικής κοινωνικής οργάνωσης startup Bloode είναι η δημιουργία μιας ψηφιακής κοινότητας που να μπορεί να ανταποκριθεί άμεσα σε αιτήματα για αίμα από ασθενείς. Μέσα από την ηλεκτρονική πλατφόρμα του Bloode (www.bloode.org) οι ασθενείς κάνουν τη δική τους έκκληση για αίμα και αιμοπετάλια και οι περίπου 5.000 νεαροί εθελοντές της πλατφόρμας καλούνται να κινητοποιηθούν είτε προσφέροντας αίμα είτε προωθώντας, μέσω του δικού τους κοινωνικού δικτύου, την έκκληση.

Η πλήρης λειτουργία της πλατφόρμας ξεκίνησε το 2016 και έως χθες είχαν ικανοποιηθεί 156 εκκλήσεις ασθενών. «Η πλειονότητα αυτών είναι πολυμεταγγιζόμενοι, καρκινοπαθείς και άτομα με χρόνιες παθήσεις που θα χρειαστούν από 2-3 μονάδες αίματος έως και 200. Πέρυσι το καλοκαίρι το Bloode βοήθησε μια νεαρή κοπέλα, που έπασχε από μια σπάνια νόσο, να βρει 188 μονάδες αίματος», σημειώνει στην «Κ» η 23χρονη Ναταλία Κρίτσαλη, εκ των ιδρυτών του Bloode.

Όπως αναφέρει η ίδια, οι ασθενείς που κάνουν εκκλήσεις συνήθως έχουν «εξαντλήσει» το οικογενειακό και φιλικό τους περιβάλλον στην αναζήτηση αιμοδοτών αντικατάστασης. Ειδικά τους καλοκαιρινούς μήνες, συχνά τα νοσοκομεία ζητούν από τους πολυμεταγγιζόμενους ασθενείς να βρουν αιμοδότες. Μόλις



Η μη κερδοσκοπική κοινωνική οργάνωση startup Bloode μετράει τρία χρόνια ζωής, αριθμεί 5.000 εθελοντές αιμοδότες και έχει διοργανώσει 35 αιμοδοσίες.

«Στόχος είναι να προσελκύσουμε νέους σε ηλικία που θα δίνουν για αρκετές δεκαετίες αίμα», τονίζει μία εκ των ιδρυτών του Bloode.

χθες ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών αναφέρθηκε σε πρόσφατο έγγραφο του τμήματος Αιμοδοσίας του νοσοκομείου «Αγία Σοφία» προς το τμήμα Μεσογειακής Αναιμίας, με το οποίο ζητεί την «κατάθεση αίματος από τους ασθενείς προκειμένου να διασφαλιστεί η επάρκεια

των μεταγγίσεων». Στην Ελλάδα, το 58% των αναγκών σε αίμα καλύπτεται από συστηματικούς εθελοντές αιμοδότες. Η αύξηση αυτού του ποσοστού είναι το βασικό όραμα των ιδρυτών του Bloode. «Στόχος του Bloode είναι να παρακινήσουμε τους νέους να δώσουν αίμα. Δεν θέλουμε να ανακυκλώσουμε την ίδια δεξαμενή εθελοντών αιμοδοτών, αλλά να προσελκύσουμε νέους σε ηλικία που θα δίνουν για αρκετές δεκαετίες αίμα», τονίζει η κ. Κρίτσαλη. Το Bloode άλλωστε δημιουργήθηκε από νέους. Ξεκίνησε από τρεις φοιτητές του τμήματος Διοικητικής Επιστήμης και Τεχνολογίας του Οικονομικού Πανεπιστημίου Αθηνών, τη Ναταλία, τον

Αλέξανδρο και τον Παναγιώτη και το 2014 διακρίθηκε στο Social Impact Award Greece, έναν διαγωνισμό που απευθύνεται σε φοιτητές και νέους που θέλουν να φέρουν μια αλλαγή στην κοινωνία, αξιοποιώντας καινοτόμες και δημιουργικές μεθόδους και αναπτύσσοντας επιχειρηματικές πρωτοβουλίες. Τρία χρόνια μετά έχει ήδη 5.000 εθελοντές αιμοδότες και έχει διοργανώσει 35 αιμοδοσίες. Σύμφωνα με την κ. Κρίτσαλη, η επιτυχία του Bloode οφείλεται στην άμεση επικοινωνία με τους νέους. Έχοντας δημιουργηθεί από αυτούς, στοχεύει στη δημιουργία μιας μεγάλης «παρέας» που έχουν κοινό στόχο και όραμα την προσφορά και την αλλαγή στη χώρα. Αλλωστε, το 80% των μελών του ανήκει στην ηλικιακή ομάδα 18-29 ετών και έδωσε πρώτη φορά αίμα μέσα από το Bloode.

Επιτραπέζιο παιχνίδι

Πριν από ένα χρόνο, η ομάδα του Bloode δημιούργησε το επιτραπέζιο παιχνίδι By Heart-The Memory Game για την εθελοντική αιμοδοσία, και όπως σημειώνει η κ. Κρίτσαλη «μέχρι τώρα τα μέλη μας έχουν "παιξει" με περισσότερα από 2.500 παιδιά». Είναι ένα παιχνίδι μνήμης με κάρτες και η βασική ιδέα είναι ότι τα παιδιά πρέπει να θυμηθούν κάτω από ποια κάρτα έχει «κλειστεί» η ομάδα αίματος που χρειάζεται ο ασθενής τους. Μέσα από το παιχνίδι τα παιδιά έρχονται σε επαφή με την έννοια και την αξία της αλληλεγγύης και αποκτούν μία πρώτη θετική εμπειρία από τον κόσμο της εθελοντικής αιμοδοσίας.

Δωρεά ζωής (ύψους 1.500.000 ευρώ) στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Πάτρας

Συγκίνηση και ευγνωμοσύνη προκάλεσε η ευεργεσία μίας γυναίκας προς το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Πάτρας, καθώς ανέλαβε το κόστος για την αγορά ενός ειδικού μηχανήματος, που αποτελεί σημαντικό όπλο κατά του καρκίνου.

Η Ελένη Διγενοπούλου - Ζαφειροπούλου, η οποία έζησε τα νεανικά της χρόνια στην Πάτρα, έκανε αυτό το σπουδαίο δώρο στους

ασθενείς, αποδεικνύοντας πως η ανθρωπιά είναι το παν.

Το συνολικό κόστος για το μηχάνημα, μαζί με τη διαμόρφωση του χώρου όπου θα τοποθετηθεί, θα ανέλθει σε 1.500.000 ευρώ.

Το ειδικό μηχάνημα, που λέγεται PET/CT και δεν υπήρχε στην Πάτρα, πρόκειται να αποδειχτεί σωτήριο για τους ασθενείς του ιατρικού τμήματος του πα-

νεπιστημιακού νοσοκομείου, καθώς χρησιμοποιείται για απεικονιστική εξέταση που δείχνει τη λειτουργία διαφόρων ιστών και οργάνων.

Ως τώρα, οι ασθενείς έπρεπε να πάνε στην Αθήνα για να κάνουν τη συγκεκριμένη εξέταση, καθώς το ειδικό μηχάνημα υπάρχει σε ελάχιστα νοσοκομεία της πρωτεύουσας, ενώ πρόσφατα απέκτησε ένα και η

Θεσσαλονίκη. Επειτα από αυτή τη σπουδαία κίνηση, το Πανεπιστήμιο Πατρών ονόμασε την κυρία Διγενοπούλου «μεγάλη ευεργέτιδα» του ιδρύματος και αναμένεται να την ανακηρύξει επίτιμη διδάκτορα, σε μια κίνηση ευγνωμοσύνης για την προσφορά της τόσο στο ιατρικό τμήμα όσο και στους δεκάδες ασθενείς.

ΜΙΛΤΟΣ ΣΑΚΕΛΛΑΡΗΣ

Αποδεκτές έγιναν από τον ΕΟΠΥΥ οι προτάσεις που διαμορφώθηκαν κατά την επίσκεψη την προηγούμενη εβδομάδα αντιπροσωπείας μελών του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) στον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ Σωτήρη Μπερσίμη και υπηρεσιακούς παράγοντες. Οι προτάσεις αφορούσαν τη δραστική μείωση των περιπτώσεων των περικοπών και συνεπώς και των ενστάσεων, οι οποίες ομολογουμένως έχουν ταλαιπωρήσει και συνεχίζουν να ταλαιπωρούν χιλιάδες φαρμακοποιούς ανά την Ελλάδα.

Σύμφωνα με ανακοίνωση του ΠΦΣ οι περιφερειακές διευθύνσεις του ΕΟΠΥΥ πλέον θα δέχονται να προσκομίζει ο φαρ-

Ναι από τον ΕΟΠΥΥ στις προτάσεις του ΠΦΣ για ρύθμιση των συνταγών για αναλώσιμα

μακοποιός, αφού πρώτα ενημερώνεται, τα δικαιολογητικά, πριν να γίνει η περικοπή. Με τον τρόπο αυτό θα αποσυμφορηθεί η όλη διαδικασία των ελέγχων και θα επιτευχθεί συντομότερος χρόνος πληρωμής από το να υποβληθεί κάποια ένσταση και να περάσει από την επιτροπή ελέγχου.

Συγκεκριμένα αυτό θα ισχύει στις εξής περιπτώσεις:

- Όπου δεν υπάρχουν οι υπογραφές του παραλήπτη.

- Όπου λείπει η διάγνωση σακχαρώδους διαβήτη (ΣΔ) ή ο τύπος του ΣΔ.

Όπως αναφέρει ο ΠΦΣ, "προς το παρόν δεν θα περικόπτονται γνωματεύσεις ΣΔ οι οποίες εκτελέστηκαν για το ίδιο όνομα μέχρι δύο φορές στον ίδιο μήνα. Σημειωτέον θα ακολουθείτε ως προς τα δικαιολογητικά ακριβώς τον ίδιο τρόπο, όπως σας είχαμε ανακοινώσει. Όπως διευκρίνιστηκε, αυτό θα ισχύει προς το παρόν για τις υποβολές Φεβρουαρίου και Ια-

νουαρίου, που ακόμη δεν έχουν εκκαθαριστεί. Για τα θέματα αυτά θα υπάρξει ενημέρωση από τον ΕΟΠΥΥ προς τις περιφερειακές διευθύνσεις".

Τέλος ζητήθηκε και έγινε δεκτό να υπάρξουν επεξηγηματικές οδηγίες σε εγχειρίδιο που θα διαμορφωθεί με τη συνεργασία ΕΟΠΥΥ και ΠΦΣ και το οποίο θα είναι για κάθε φαρμακείο σημαντικό βοήθημα στη σωστή εκτέλεση των γνωματεύσεων.

4.000 θέσεις κοινωνοφελούς εργασίας στην Υγεία!

Οι δικαιούχοι του προγράμματος θα
δουλέψουν για 12 μήνες με επιδότηση μισθού
και ασφαλιστικών εισφορών από τον ΟΑΕΔ

Ειδικό πρόγραμμα κοινωνοφελούς εργασίας 12μηνιαίας διάρκειας στον τομέα της Υγείας ετοιμάζεται να προκηρύξει ο ΟΑΕΔ, σε συνέχεια του περσινού προγράμματος 4.000 θέσεων στην Υγεία, που δεν είχε μεγάλη ανταπόκριση στους υποψηφίους.

Το νέο προσωπικό δεν θα είναι μόνιμο ούτε επικουρικό, αλλά θα εργαστεί με ετήσιες συμβάσεις στα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας όλης της χώρας, καθώς και στην κεντρική υπηρεσία του υπουργείου Υγείας, στον ΕΟΠΥΥ, στον ΟΚΑΝΑ, στο ΚΕΘΕΑ, στον ΕΟΦ, στο ΕΚΕΑ, στον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων και στο ΕΚΑΒ. Την πρόσληψή του θα χρηματοδοτήσει ο ΟΑΕΔ, με κονδύλια από το ΕΣΠΑ.

Η κρατική επιδότηση των θέ-

σεων αφορά το μισθολογικό και μη μισθολογικό κόστος (μισθός και εισφορές) ως εξής:

- Για την κατηγορία ΠΕ έως τα 1.087 ευρώ (ακαθάριστες μηνιαίες αποδοχές),
- για την κατηγορία ΤΕ έως τα 1.032 ευρώ,
- για την κατηγορία ΔΕ έως τα 853 ευρώ,
- για την κατηγορία ΥΕ έως τα 775 ευρώ.

Επίσης προβλέπεται επίδομα επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας ύψους 150 ευρώ στο νοσηλευτικό προσωπικό όλων των κατηγοριών, καθώς και στις ειδικότητες ΠΕ Βιολόγων, ΠΕ Χημικών - Βιοχημικών, ΠΕ Ακτινοφυσικών, ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, ΔΕ Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων, ΤΕ Ραδιολογίας - Ακτινολογίας, ΔΕ Χειριστών Ιατρικών Συσκευών, ΔΕ Πληρωμά-



των Ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ και ΥΕ Προσωπικό Καθαριότητας.

Επίδομα ύψους 70 ευρώ τον μήνα θα λάβουν το τεχνικό προσωπικό με τις αντίστοιχες ειδικότητες και το προσωπικό που εργάζεται στην εστίαση και στον ιματισμό με τις αντίστοιχες ειδικότητες.

Οι ωφελοούμενοι θα συγκεκρινώνουν μόρια από τα ακόλουθα κριτήρια κατάταξης:

- Το χρονικό διάστημα συνεχόμενης εγγεγραμμένης ανεργίας ωφελουμένου, με ανώτατο όριο τους 60 μήνες,
- το χρονικό διάστημα συνεχόμε-

νης εγγεγραμμένης ανεργίας του/της συζύγου,

- το ετήσιο εισόδημα (ατομικό ή οικογενειακό) έτους 2016,
- η ηλικία,
- ο αριθμός των ανήλικων τέκνων,
- η εγγραφή στα μητρώα ανέργων ΑμεΑ του ΟΑΕΔ,
- η εντοπιότητα
- αν πρόκειται για δικαιούχους ΚΕΑ.

Η υποβολή των αιτήσεων από τους ανέργους γίνεται ηλεκτρονικά στο www.oaed.gr, κατόπιν σχετικής δημόσιας πρόσκλησης του ΟΑΕΔ.

Τι είναι τελικά το Ευγενίδειο

ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ το γαϊτανάκι των ανακοινώσεων για το καθεστώς λειτουργίας του Ευγενίδειου θεραπευτηρίου, στο οποίο ο πρωθυπουργός Αλέξης Τσίπρας υπεβλήθη σε επέμβαση κήλης. Μετά τις αναδράσεις που προκάλεσαν οι αναρτήσεις του πρωθυπουργού στο twitter, με τις οποίες παρουσίαζε το Ευγενίδειο ως δημόσιο νοσοκομείο, ήταν η σειρά της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Συλλόγων Διδακτικού και Ερευνητικού Προσωπικού (ΠΟΣΔΕΠ) να τοποθετηθεί στο ζήτημα, δίνοντας διευκρινίσεις σχετικά με τη μετοχική σύνθεση και τους όρους λειτουργίας του θεραπευτηρίου.

«Η κλινική αυτή είναι το μοναδικό παράδειγμα στη χώρα μας που έχει δυαδικά στοιχεία, δηλαδή Νομικού Προσώπου Ιδιωτικού Δικαίου (ΝΠΙΔ) και ταυτοχρόνως μετοχικής σύνθεσης ΝΠΔΔ στον χώρο της Παιδείας. Σήμερα το Πανεπιστήμιο Αθηνών κατέχει το 99% των μετοχών. Το Ευγενίδειο είναι μία μικρή κλινική, που πλαισιώνεται από επισήμονες διεθνούς κύρους και παρέχει υπηρεσίες σε χιλιάδες ασθενείς, με χαμηλό κόστος» ανέφερε ο πρόεδρος της ΠΟΣΔΕΠ Στάθης Ευσταθόπουλος.

ΘΡΙΑΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Εργαζόμενοι και ασθενείς «λιώνουν» από τη ζέστη

Καταγγελία της Επιτροπής Αγώνα του ΠΑΜΕ για τα προβλήματα στο σύστημα κλιματισμού

Με αφορμή τις υψηλές θερμοκρασίες που σημειώνονται αυτήν την εποχή, η **Επιτροπή Αγώνα του ΠΑΜΕ στο Θριάσιο Νοσοκομείο** καλεί τους υγειονομικούς, τους εργαζόμενους, τους κατοίκους της περιοχής σε κοινό αγώνα για τη λήψη όλων των αναγκαίων μέτρων για την αποκατάσταση της λειτουργίας του συστήματος κλιματισμού του νοσοκομείου, για να σταματήσει η καταπόνηση των εργαζομένων και η επιβάρυνση της υγείας των ασθενών. Απαιτεί επίσης την πλήρη και επαρκή χρηματοδότηση του νοσοκομείου από τον κρατικό προϋπολογισμό.

«Μεγάλη ταλαιπωρία σε ασθενείς και εργαζόμενους στις περισσότερες κλινικές και τμήματα του Θριασίου Νοσοκομείου προκαλεί η δυσλειτουργία του συστήματος κλιματισμού, παρά τις φιλότιμες προσπάθειες των ψυκτικών του νοσοκομείου, ενώ η αυξημένη θερμοκρασία προκαλεί ιδιαίτερα προβλήματα στην πραγματοποίηση θεραπευτικών και διαγνωστικών επεμβάσεων και επιβαρύνει την υγεία σε χειρουργημένους και σοβαρά πάσχοντες», σημειώνει η ανακοίνωση και συνεχίζει:

«Χαρακτηριστικό είναι ότι η κατάσταση είναι χειρότερη σε πολλά από τα κρίσιμα τμήματα του νοσοκομείου, όπως το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, τα Χειρουργεία (όπου όπως καταγγέλλουν γιατροί και νοσηλεύτες, υπάρχουν αίθουσες όπου έχει τόση ζέστη που κυριολεκτικά "ο ιδρώτας στάζει από το μέτωπο"), η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και η Μονάδα Εμφραγμάτων, η Αιμοδοσία, το Αιμοδυναμικό Εργαστήριο (στους χώρους που γίνονται οι στεφανιογραφίες και η τοποθέτηση βηματοδοτών), το Ακτινολογικό Εργαστήριο, η Γυναικολογική - Μαιευτική Κλινική και η Χειρουργική Κλινική (υπάρχουν δωμάτια ασθενών όπου δε λειτουργεί καθόλου ο κλιματισμός, όπως και στο χώρο φροντίδας των νεογνών) και στην Παιδιατρική Κλινική (δε λειτουργεί ο κλιματισμός στα "box" των νεογνών.)

Τα προβλήματα δημιουργούνται γιατί από τα δέκα συνολικά μοτέρ που είναι εγκατεστημένα στις πέντε κεντρικές μονάδες ψύξης - θέρμανσης, τα δύο είναι κατεστραμμένα, εδώ και χρόνια, και χρειάζονται αντικατάσταση και το τρίτο δεν λειτουργεί - χρειάζεται επισκευή. Απομένουν επτά, από τα οποία τα τέσσερα υπολειτουργούν στο 60% της δυναμικής τους».

Σχετικά με τη δήλωση της διοίκησης του νοσοκομείου ότι σκοπεύ-



Το Θριάσιο Νοσοκομείο

ει να προμηθευτεί τέσσερα ξεχωριστά κλιματιστικά, για να τα τοποθετήσει στη ΜΕΘ και στη Μονάδα Εμφραγμάτων, καθώς και για την κατάθεση σχετικού αιτήματος για την αντικατάσταση δυο μοτέρ των κεντρικών μονάδων το καλοκαίρι του 2018 (!), η Επιτροπή Αγώνα καταγγέλλει ότι η συγκεκριμένη πρόταση ούτε «ως "ασπιρίνη" δεν μπορεί να ληφθεί» και συμπληρώνει:

«Μόνο αγανάκτηση προκαλεί η προκλητική δήλωση του αν. υπουργού Υγείας: "Πέρασε και ο καύσωνας, δεν πέθανε κανείς στα νοσοκομεία από "χαλασμένα κλιματιστικά" (...) αλλά και συνολικά οι κυβερνητικές δηλώσεις περί "σταθεροποίησης και αναβάθμισης" των δημόσιων νοσοκομείων. Ιδιαίτερα μάλιστα που στα δημόσια νοσοκομεία και συγκεκριμένα και στο ΘΡΙΑΣΙΟ, αντί να διαθέτουν δημόσιους χώρους όπου θα μπορούσαν να βρουν έστω προσωρινά ανακούφιση άστεγοι και λαϊκές οικογένειες που δεν μπορούν να εξασφαλίσουν κλιματισμό, επικρατούσαν συνθήκες που καταπονούν ασθενείς και εργαζόμενους».

Η Επιτροπή Αγώνα σημειώνει, τέλος, ότι το πρόβλημα δεν είναι φετινό, αλλά αποτέλεσμα της χρόνιας πολιτικής υποχρηματοδότησης των δημόσιων μονάδων Υγείας.

ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ

Στην τελική ευθεία το Τμήμα Πυρηνικής Ιατρικής

«Με την προκήρυξη κάλυψης θέσεως γιατρού Πυρηνικής Ιατρικής, μπαίνει στην τελική ευθεία πλέον η συγκρότηση στο Γενικό Νοσοκομείο Χανίων «Ο Άγιος Γεώργιος» Τμήματος Πυρηνικής Ιατρικής με Γ΄ Κάμερα, το οποίο θα λύσει χρόνια προβλήματα ασθενών του νομού που είναι υποχρεωμένοι σήμερα να μεταβαίνουν στο ΠΑΓΝΗ».

Αυτό επισημαίνει σε ανακοίνωσή του ο διοικητής του Νοσοκομείου Χανίων, Μηνάς Βουλγαρίδης και προσθέτει:

«Με τη λειτουργία του ως άνω τμήματος θα είναι σε θέση ασθενείς –οι οποίοι έχουν ανάγκη να υποβληθούν σε σπινθηρογράφημα, ραδιοανοσολογικές αναλύσεις αίματος π.χ. θυροειδούς, οστών, παραθυροεοδών, μυοκαρδίου, νεφρών, ήπατος κ.λ.π.- να κάνουν τις εξετάσεις στα Χανιά αποφεύγοντας την ταλαιπωρία και τα έξοδα μετάβασης στο Ηράκλειο».

Ακόμα, ο κ. Βουλγαρίδης αναφέρει:

«Στις 6 Ιουλίου 2017, προκηρύχθηκε μία θέση Ιατρού Επιμελητή Β΄ ειδικότητας Πυρηνικής Ιατρικής στο Νο-



σοκομείο Χανίων, ο οποίος θα στελεχώσει το υπό σύσταση τμήμα.

Οι ενδιαφερόμενοι Ιατροί μπορούν να βρουν την σχετική προκήρυξη και υποδείγματα εντύπων από την Δευτέρα 10 Ιουλίου στην ιστοσελίδα του Γ.Ν. Χανίων (www.chaniahospital.gr).

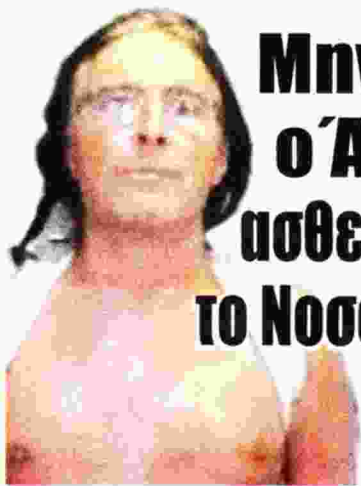
Η κατάθεση των αιτήσεων θα γίνεται στη Γραμματεία του Συμβουλίου Κρίσεων-Προσλήψεων του Γ.Ν. Χανίων

από τις 10-07-2017 έως και τις 31/07/2017 κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Σημειώνεται ότι ο χώρος που θα φιλοξενήσει το Τμήμα της Πυρηνικής Ιατρικής στο Γενικό Νοσοκομείο Χανίων, βρίσκεται υπό διαμόρφωση σύμφωνα με τις σύγχρονες απαιτήσεις των τμημάτων Ακτινοπροστασίας και αμέσως μετά αναμένεται η μεταφορά σύγχρονου μηχανήματος Γ΄ Κάμερας από την 1η ΥΠΕ Αττικής».

Σε λειτουργία η 24ωρη εφημερία της Μονάδας Υγείας Αλεξάνδρας

ΑΡΧΙΣΕ τη Δευτέρα η εικοσιτετράωρη εφημερία του ΠΕΔΥ Μονάδας Υγείας Αλεξάνδρας σε υλοποίηση σχετικής απόφασης του υπουργού Υγείας Ανδρέα Ξανθού και του αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών Γιώργου Χουλιαράκη. Η Μονάδα Υγείας Αλεξάνδρας θα υποδέχεται όλο το 24ωρο (καθημερινές – Σαββατοκύριακα - αργίες) έκτακτα περιστατικά που χρήζουν πρωτοβάθμιας περίθαλψης και προσέρχονται με ίδια μέσα. Πρόκειται για εκείνα τα περιστατικά που μέχρι σήμερα μετέβαιναν υποχρεωτικά στα εφημερεύοντα νοσοκομεία, καθώς δεν υπήρχε άλλη εναλλακτική επιλογή παροχής επείγουσας φροντίδας σε πρωτοβάθμιο επίπεδο. Στη Μονάδα Υδιαμορφώθηκε ειδικός χώρος ιατρικών, με δική του είσοδο και κατάλληλο εξοπλισμό, για την υποδοχή αυτών ακριβώς των περιστατικών. Υπάρχει μόνιμη, σε εικοσιτετράωρη βάση, παρουσία Παθολόγου, Καρδιολόγου και Παιδιάτρου, για την εκτίμηση της κρισιμότητας κάθε περίπτωσης και την άμεση αντιμετώπισή τους.



Μηνύεται ο Άγγλος ασθενής από το Νοσοκομείο Ρόδου

σελ. 12

Η απάντηση του νοσοκομείου στο Βρετανό τουρίστα

Μηνύεται ο Άγγλος ασθενής

ΜΕΤΑ τις καταγγελίες του Βρετανού τουρίστα και της συζύγου του για τις άθλιες συνθήκες που επικρατούν στο Νοσοκομείο Ρόδου, όπου και αναγκάστηκε να νοσηλευτεί μετά από ατύχημα που είχε, τόσο η διοίκηση όσο και το ιατρικό προσωπικό και το σύνολο των εργαζομένων στο Νοσοκομείο Ρόδου απορρίπτουν τα όσα ισχυρίζεται ο Στέφεν Μος, χαρακτηρίζοντάς τα γνωστές αγγλικές... κακίες.

Σε ανακοίνωση που εξέδωσαν ανέφεραν μεταξύ άλλων ότι: «Η χειρουργική επέμβαση στο Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου σύμφωνα με τους ιατρούς ήταν απολύτως επιτυχής. Το νοσηλευτικό προσωπικό ακολούθησε με απόλυτη συνέπεια τις οδηγίες του θεράποντος ιατρού και βρισκόταν διαρκώς στη διάθεση του ασθενούς καθ' όλη τη διάρκεια της νοσηλείας του τόσο στην ορθοπαιδική όσο και στην νευροχειρουργική κλινική. Το διαιτολόγιό του ήταν σύμφωνο με τις οδηγίες του θεράποντος ιατρού και

ασφαλώς και δεν διαφοροποιήθηκε σύμφωνα με τις επιθυμίες του ασθενούς».

Όσον αφορά στα θέματα υγιεινής, που επικαλείται στις δηλώσεις του ο ασθενής, παρ' όλη τη χαμηλού βαθμού συνεργασία που επέδειξε ως προς τη συμμόρφωσή του με τις οδηγίες του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, είναι ανυπόστατα, **καθώς η κύρια μέριμνα όλων των εργαζομένων είναι η διαρκής διασφάλιση των συνθηκών υγιεινής και ασφάλειας όλων των νοσηλευομένων, ανέφεραν οι εργαζόμενοι και τόνισαν:** «Καθώς οι δηλώσεις του Στέφεν Μος αλλοιώνουν το έργο που επιτελείται ως απόρροια της αδιάλειπτης και αρμονικής συνεργασίας μεταξύ του Ιατρικού, του Νοσηλευτικού και του Διοικητικού προσωπικού, η Διοίκηση επιφυλάσσεται, όπως προβεί στις απαραίτητες νομικές ενέργειες για τη διασφάλιση των συμφερόντων του Νοσοκομείου αλλά κυρίως για να μην επιτρέψει σε κανένα να μειώνει την προσπάθεια αυτή».

