

ΔΩΡΕΑΝ εμβολιασμούς για την υγιά (εμβόλιο MMR) σε όσους δημότες επιθυμούν διενεργεί ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά σε συνεργασία με τον Δήμο Πειραιά. Οι δωρεάν εμβολιασμοί πραγματοποιούνται κάθε Τρίτη και Τετάρτη από τις 12:00 έως τις 15:00, στα γραφεία του Ιατρικού Συλλόγου (Αγ. Κων/νου 5, Πειραιάς, 7ος όροφος).

ΔΩΡΕΑΝ εξετάσεις (μαστογραφία και τεστ ΠΑΠ) για τις δημότισσες Νίκαιας - Αγ. Ιωάννη Ρέντη πραγματοποιεί το Ελληνικό Ιδρυμα Ογκολογίας. Οι εξετάσεις πραγματοποιούνται στη σταθερή μονάδα που διαθέτει το Ελληνικό Ιδρυμα Ογκολογίας, στην οδό Βαλτετσίου π & Ιπποκράτους (Τ.Κ. 106 80). Τηλέφωνο για ραντεβού: 210 3620831-32.



Προσωπικό καθαριότητας και φύλαξης σε νοσοκομεία

222 άτομα θα συνάψουν συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου σε Εβρο και Ασκληπιείο Βούλας

Εποχικό προσωπικό για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επείγουσών περιστάσεων πρόκειται να προσληφθεί σε δύο νοσοκομεία της χώρας. Συνολικά 222 άτομα θα συνάψουν συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, με διάρκεια έως τις 31 Δεκεμβρίου 2018. Πρόκειται για προσωπικό που θα απασχοληθεί στους τομείς της καθαριότητας και της φύλαξης.

Ειδικότερα, το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Εβρου που εδρεύει στην Αλεξανδρούπολη προκηρύσσει 112 θέσεις

Θα εργαστούν με πενήμηρη και εξάωρη απασχόληση και θα πρέπει να κατέχουν απολυτήριο τίτλο ΥΕ

Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης. Από τις θέσεις αυτές, οι 110 είναι για καθαριστές/καθαρίστριες και οι υπόλοιπες 12 για

πλύντες/πλύντριες. Το εποχικό προσωπικό θα εργάζεται με πενήμηρη και εξάωρη απασχόληση.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να κατέχουν απολυτήριο τίτλο Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης ή ισοδύναμο τίτλο κατώτερης τεχνικής σχολής ή απολυτήριο τίτλο εργασιών Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης της Ελλάδας ή του εξωτερικού.

Σύμφωνα με την ανακοίνωση, για όλες τις θέσεις προτάσσονται των υπολοίπων υποψηφίων – ανεξάρτητα από το σύνολο των μονάδων που συγκεντρώνουν – οι μόνιμοι κάτοικοι όλων των δήμων του Νομού Εβρου, λόγω παραμεθορίου.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση και να την υποβάλουν

είτε αυτοπροσώπως – ή με εξουσιοδότηση – είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού, στη διεύθυνση: Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, περιοχή Δραγάνα, Τ.Κ. 68100 - Αλεξανδρούπολη, τηλ. 25513 - 53438. Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων λήγει στις 24 Δεκεμβρίου.

Παράλληλα, το Γενικό Νοσοκομείο «Ασκληπιείο Βούλας» ανακοινώνει την πρόσληψη με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου 110 ατόμων.

Πιο συγκεκριμένα, 98 άτομα πρόκειται να απασχοληθούν στον τομέα της καθαριότητας (ΥΕ) ενώ 12 άτομα θα αποτελέσουν προσωπικό φύλαξης ΔΕ. Για τις θέσεις στην καθαριότητα δεν απαιτούνται ειδικά προσόντα ενώ για τους φύλακες απαιτείται πτυχίο ή δίπλωμα ειδικότητας Στέλεχος Υπηρεσιών Ασφάλειας ή Στέλεχος Ασφαλείας Προσώπων και Υποδομών ή αντίστοιχο δίπλωμα ΙΕΚ ή Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Σχολής Επαγγελματικής Κατάρτισης. Παράλληλα, οι υποψήφιοι για τις συγκεκριμένες θέσεις θα πρέπει να έχουν άδεια εργασίας Α' Κατηγορίας που εκδίδεται από την Αστυνομική Διεύθυνση του νομού ή τη Διεύθυνση Ασφαλείας του τόπου κατοικίας.

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να υποβάλουν την αίτησή τους αυτοπροσώπως ή με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση: Γενικό Νοσοκομείο «Ασκληπιείο Βούλας», Βασιλέως Παύλου 1, ΤΚ 16673 - Βούλα, τηλ. 213-2163556. Οι ημερομηνίες για την υποβολή των αιτήσεων θα ανακοινωθούν τις επόμενες ημέρες.



Συνεχίζονται οι διεργασίες στον κλάδο υγείας

Αυτήν την εβδομάδα θα συνεδριάσει το Δ.Σ. του Υγεία με θέμα τη δημόσια πρόταση του κ. Αποστολόπουλου, με πιθανότερο ενδεχόμενο να απορριφθεί. Ενδεικτική των προθέσεων ήταν άλλωστε η άμεση αντίδραση του ομίλου Υγεία για ορισμό ανεξάρτητου χρηματοοικονομικού συμβούλου, ο οποίος θα καταρτίσει έκθεση αποτίμησης για την εύλογη αξία της μετοχής της εταιρείας. Το επενδυτικό κοινό, σύμφωνα με τη διοίκηση, θα ενημερωθεί για τη γνώμη του χρηματοοικονομικού συμβούλου επί της δημόσιας πρότασης. Στο ίδιο κλίμα ήταν και η ανακοίνωση της ΜΙΓ (βασικός μέτοχος του ομίλου με το 70,38% των μετοχών), σύμφωνα με την οποία η ΜΙΓ δεν προτίθεται να προβεί στην πώληση ουδεμίας μετοχής. Με παρεμφερή ανακοίνωση

απάντησαν στην ουσία και τα μέλη του Δ.Σ. του Υγεία. Στο σημείο αυτό -και με κάθε επιφύλαξη- να αναφέρουμε ότι υπάρχει έντονη φημολογία στην αγορά ότι ενδεχομένως να έχουμε εκδήλωση ενδιαφέροντος για τον όμιλο Υγεία και από δεύτερο «μεγάλο παίκτη». Οι συζητήσεις έχουν «ανάψει» και με τις τελευταίες αγορές του Dromeus Global Opportunities Fund. Να επισημάνουμε ότι ο αναβρασμός στον χώρο, πλην της αλλαγής που διαφαίνεται στο τοπίο της ασφάλισης για τη νοσοκομειακή περίθαλψη, οφείλεται και στις προοπτικές του κλάδου για περαιτέρω ανάπτυξη τόσο στον τομέα της εξωσωματικής γονιμοποίησης λόγω του φιλικού θεσμικού πλαισίου της χώρας μας, σε αντίθεση με άλλες χώρες του εξωτερικού, όσο και στον τομέα του ιατρικού τουρισμού. **M.B.**

ΥΓΕΙΑ

Αντί για δώρο παίρνουν χαρτί απόλυσης

Στην έξοδο οι διοικητές
τεσσάρων μεγάλων
νοσοκομείων ► **16, 49**



Απολύσεις διοικητών στα νοσοκομεία

Αξιολογήθηκαν πρόσφατα με βάση το έργο τους από τους επικεφαλής των Περιφερειών Υγείας και δεν πέρασαν τη «βάση»

Της
ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ
deftimiadou@24media.gr

Αντί για χριστουγεννιάτικο δώρο, το... χαρτί της απόλυσης θα λάβουν διοικητές και αναπληρωτές διοικητές μεγάλων νοσοκομείων της χώρας εντός των επόμενων ημερών. Και αυτό διότι απεδείχθησαν... κακοί μαθητές, αφού δεν εκπλήρωσαν τους στόχους που είχαν τεθεί από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας.

Η «μπίλια» μάλιστα της ρουλέτας έχει ήδη «κάτσει» σε ονόματα τεσσάρων προσώπων, τα οποία αξιολογήθηκαν πρόσφατα με βάση το έργο τους από τους επικεφαλής των Περιφερειών Υγείας (ΥΠΕ) και δεν πέρασαν τη «βάση». Το «πράσινο φως» για την απομάκρυνσή τους αναμένεται να δώσει και τυπικά ο ίδιος ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, τις επόμενες ημέρες, αναφέρουν έγκυρες πηγές του «Εθνος». Μάλιστα δεν αποκλείεται εάν και άλλοι διοικητές νοσοκομείων δεν υλοποιήσουν τους στόχους που έχουν τεθεί για βελτίωση της καθημερινότητας των πολιτών, τους επόμενους μήνες να πάρουν τον ίδιο δρόμο...

Πρόκειται για περιπτώσεις ακραίας ανεπάρκειας, όπως απεφάνθησαν οι αρμόδιοι του υπουργείου Υγείας και θα απομακρυνθούν άμεσα εντός των εορτών. Μόλις δουν την πόρτα εξόδου από το ΕΣΥ οι «κακοί μαθητές», θα αντικατασταθούν για ένα μικρό διάστημα από άλλους διοικητές νοσοκομείων ή από στελέχη των νοσοκομείων, ενώ αμέσως μετά αναμένεται να γίνει πρόσκληση ενδιαφέροντος για την πρόσληψη νέων διοικητών.

Την ίδια ώρα, όπως δηλώνει στο «Εθνος» ο γενικός γραμματέας του υπουργείου

Το «πράσινο φως» για την απομάκρυνσή τους αναμένεται να δώσει και τυπικά ο ίδιος ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός

Υγείας, Γιώργος Γιαννόπουλος, νομοσχέδιο που ετοιμάζεται και αναμένεται να κατατεθεί στη Βουλή προς το τέλος Ιανουαρίου του νέου χρόνου, θα ορίζει νέο ενιαίο πλαίσιο αξιολόγησης για όλους τους διοικητές, ενώ θα υπάρχουν διαφοροποιήσεις με βάση τις ιδιαιτερότητες και το μέγεθος του κάθε νοσοκομείου ξεχωριστά.

Το σύνολο των διοικητών και αναπληρωτών των νοσοκομείων, που ξεπερνούν τα 150 άτομα, πέρασαν πρόσφατα από κόσκινο αφού εξετάστηκαν λεπτομερώς για το τι έκαναν και τι δεν έκαναν στα νοσοκομεία τα οποία διοικούν.

Παρ' ότι ο μέσος όρος της βαθμολογίας που έλαβαν οι περισσότεροι ήταν ικανοποιητικός, υπήρχαν και εκείνοι που... παραστράτησαν και δεν ακολούθησαν τις οδηγίες που τους είχαν δοθεί. Γι' αυτό και, όπως σημειώνει ο κ. Γιαννόπουλος, όπου έχουν εντοπισθεί περιπτώσεις διοικητών νοσοκομείων που δεν λαμβάνουν πρωτοβουλίες ή δεν ακολουθούν με ακρίβεια τους στόχους, θα γίνουν κατ' ιδίαν συναντήσεις και συζητήσεις για περαιτέρω καθοδήγηση.

ΕΚΤΟΣ ΣΤΟΧΩΝ

Τα λάθη των «κακών μαθητών»
Από τα βασικά κριτήρια αξιολόγησης των διοικητών ήταν εάν βελτιώθηκε η πρόσβαση των ασθενών στις υπηρεσίες του νοσοκομείου.

Μεταξύ αυτών εάν έχει μειωθεί ο χρόνος αναμονής στα Τμήματα των Επειγόντων Περιστατικών αλλά και αντίστοιχα ο χρόνος αναμονής στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία.

Όπως εξηγεί στο «Εθνος» ο κ. Γιαννόπουλος: «Έχουμε ορίσει ως ανεκτό μέγιστο χρόνο αναμονής για προγραμματισμένο ραντεβού στα Τακτικά Ιατρεία τις 20 ημέρες (πρώτη επίσκεψη), χωρίς βέβαια να σημαίνει ότι είμαστε και ικανοποιημένοι με τις ημέρες αυτές».

Ωστόσο υπάρχουν και ορισμένες ειδικότητες που μπορεί να έχουν μεγαλύτερες αναμονές για ένα προγραμματισμένο ραντεβού λόγω της σπανιότητάς τους. Ο γενικός γραμματέας περιγράφει: «Ένα ποσοστό περίπου 20 με 25% των ειδικοτήτων μπορεί να παρουσιάζει ανα-



ΑΠΕ-ΜΠΕ

Το σύνολο των διοικητών και αναπληρωτών των νοσοκομείων, που ξεπερνούν τα 150 άτομα, πέρασαν πρόσφατα από κόσκινο, αφού εξετάστηκαν λεπτομερώς για το τι έκαναν και τι δεν έκαναν στα νοσοκομεία τα οποία διοικούν

μονή για το πρώτο ραντεβού στα Τακτικά Ιατρεία ακόμη και 2 με 3 μήνες. Αυτό σχετίζεται κυρίως με κάποιες σπάνιες εξειδικεύσεις και ειδικότητες ή με τα τμήματα που μπορεί να είναι υποστελεχωμένα». Οι διοικητές των νοσοκομείων πέρασαν όμως και από τεστ αξιολόγησης σχετικά με τις διαγνωστικές και απεικονιστικές εξετάσεις και την αναμονή που παρουσιάζουν. Ενώ ο στόχος ήταν ο ανώτερος χρόνος αναμονής να μην ξεπερνάει τις 15 με 20 ημέρες, βρέθηκαν νοσοκομεία, ειδικά ορισμένα μεγάλα σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη και κάποια πανεπιστημιακά, όπου ο χρόνος ξεπέρασε και τους τρεις μήνες.

Οι διοικητές των νοσοκομείων αυτών έχασαν «πόντους» στη βαθμολογία τους και καλούνται τώρα να βρουν τρόπο αντιμετώπισης του προβλήματος. Στους «κακούς μαθητές» του ΕΣΥ διαπιστώθηκε επίσης ότι υπήρχαν καθυστε-

ρήσεις στην αποπληρωμή των οφειλών σε προμηθευτές, την ώρα όμως που υπήρχαν διαθέσιμα κονδύλια, γεγονός που αποδόθηκε εκτός των άλλων στη μη εξάλειψη της γραφειοκρατίας.

Πάντως ψηλά στα κριτήρια αξιολόγησης των διοικητών είναι και οι λίστες προτεραιότητας στα χειρουργεία, οι οποίες θα πρέπει να παρακολουθούνται κάθε μήνα ώστε να διαπιστώνεται εάν παραβιάζονται με διάφορα τρικ. Προσώπας έχουν αποφασισθεί να γίνουν κάποιες διορθωτικές κινήσεις ώστε να μειωθεί ο χρόνος αναμονής για μία επέμβαση, δεδομένου ότι σε κάποια νοσοκομεία και κλινικές η αναμονή έχει ξεπεράσει και τον έναν χρόνο.

Σύμφωνα με τον γενικό γραμματέα κ. Γιαννόπουλο, από δω και στο εξής οι διοικητές των νοσοκομείων θα πρέπει να στέλνουν στο υπουργείο Υγείας καταστάσεις με τα χειρουργεία και τους

χρόνους διεκπεραίωσής τους κάθε τρίμηνο, ώστε να ελέγχεται διεξοδικά όλη η διαδικασία.

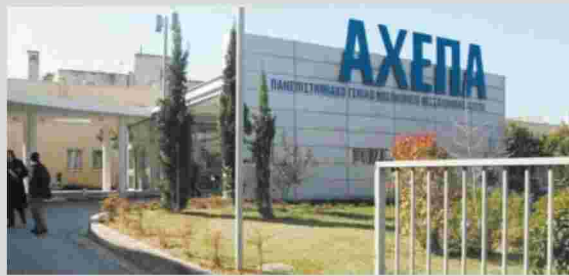
Οι «καλοί μαθητές»

Μέσα στους δεκάδες διοικητές των νοσοκομείων που πέρασαν από το crash test του υπουργείου Υγείας, ήταν και εκείνοι που άριστευσαν. Εκείνοι που κατόρθωσαν να πετύχουν ακόμα και πάνω από τους στόχους που είχαν τεθεί. «Υπάρχουν περιπτώσεις διοικητών που κατόρθωσαν να ανοίξουν κλινικές που ήταν κλειστές για χρόνια, να εξοπλίσουν με ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό το νοσοκομείο τους ή και άλλοι που φρόντισαν να μετακινήσουν ή να προσλάβουν το προσωπικό που έπρεπε. Αυτοί πέτυχαν δηλαδή να βελτιώσουν την πρόσβαση των πολιτών στο σύστημα Υγείας με τις παρεμβάσεις τους, που είναι και ο τελικός μας στόχος» ●



Μαθήματα μουσικής για βαρήκοους στο ΑΧΕΠΑ

Δωρεάν μουσική εκπαίδευση σε άτομα με κοχλιακό εμφύτευμα και κυρίως σε παιδιά παρέχει το Κέντρο Κοχλιακών Εμφυτεύσεων της Α΄ Ωτορινολαρυγγολογικής (ΩΡΛ) Πανεπιστημιακής Κλινικής του ΑΧΕΠΑ, σε συνεργασία με το Τμήμα Μουσικών Σπουδών του ΑΠΘ, με την επιτήρηση και τη βοήθεια μουσικών. Να σημειωθεί ότι υπάρχουν ελάχιστες κλινικές στην Ευρώπη που ασχολούνται με τον εν λόγω τομέα και έχουν αποδείξει τα οφέλη της μουσικής σε άτομα με κοχλιακά εμφυτεύματα. Όπως όλες οι υπηρεσίες αποκατάστασης στο Κέντρο είναι δωρεάν.



ΤΑ ΚΑΛΑ ΝΕΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

CHECK UP**Πετὰ ευκαιρίες
η Ελλάδα στην
κλινική έρευνα**Από τη
Ρίτα Μελά

rmeta@dimokratianews.gr

Παρά τις εξαγγελίες των κυβερνήσεων, η χώρα μας παραμένει ουραγός σε πανευρωπαϊκό επίπεδο στις κλινικές μελέτες, απορροφώντας μετά βίας 80.000.000 ευρώ τον χρόνο.

Ένα ποσό το οποίο εκτιμάται ότι θα μπορούσε να είναι τριπλάσιο, δηλαδή 250.000.000 ευρώ, με τεράστιες προοπτικές και οφέλη για τους ασθενείς, τους επιστήμονες, το σύστημα υγείας και φυσικά για την ελληνική οικονομία, που αναζητεί εναγωνίως ρευστό!

Την άποψη ότι η Ελλάδα χρειάζεται ένα ενισχυμένο και ευέλικτο θεσμικό πλαίσιο κλινικής έρευνας, που θα επιτρέψει αφενός μεν την αξιοποίηση του υψηλού επιστημονικού δυναμικού της χώρας, αφετέρου δε την εγγύηση της απρόσκοπτης και έγκαιρης πρόσβασης των Ελλήνων ασθενών στις καινοτόμες θεραπείες, διατύπωσε από το βήμα του 6th Clinical Research Conference ο Μάκης Παπαταξιάρης, πρόεδρος του PhRMA Innovation Forum.

**Χάνονται ρευστό,
οφέλη για το ΕΣΥ
και θέσεις
απασχόλησης**

Το συνέδριο με θέμα «Πρόσβαση των ασθενών στην καινοτομία και στις κλινικές μελέτες» διοργανώθηκε από την Ethos Events, σε συνεργασία με το πόρταλ virus.com.gr και το περιοδικό «Pharma & Health Business», και πραγματοποιήθηκε στις 14 Δεκεμβρίου στην Αθήνα.

Την απογοήτευσή του για τη στασιμότητα που παρατηρείται στην Ελλάδα στον τομέα των κλινικών μελετών εξέφρασε από την πλευρά του ο Σπύρος Φιλιώτης, αντιπρόεδρος και υπεύθυνος Κλινικής Έρευνας του ΣΦΕΕ. «Η χώρα πληροί όλες εκείνες τις προϋποθέσεις για να προσελκύσει τις επενδύσεις που δικαιούται σε κλινική έρευνα και να τις τριπλασιάσει σε βάθος τριετίας, φτάνοντας και τα 250.000.000 ευρώ τον χρόνο» ανέφερε χαρακτηριστικά, κάνοντας λόγο για μια μεγάλη χαμένη ευκαιρία. Σύμφωνα με τον κ. Φιλιώτη, αναστατικό παράγοντα απο-



τελεί η απουσία ενός σταθερού και προβλέψιμου επιχειρηματικού και φορολογικού περιβάλλοντος κι ενός συστήματος εφαρμογής νόμων και δικαστικών αποφάσεων.

«Προϋπόθεση είναι ο εξορθολογισμός και η βελτιστοποίηση του θεσμικού

πλαίσιου, η αντιμετώπιση της γραφειοκρατίας» τόνισε, ζητώντας την ίδρυση μιας ειδικής ομάδας για την επιτάχυνση των σχετικών ζητημάτων και την ουσιαστική ενίσχυση της Εθνικής Επιτροπής Δεοντολογίας και του ΕΟΦ, μεταξύ άλλων.



Εκθεση για θανάτους και συνθήκες ζωής των προσφύγων

ΘΑΝΑΤΟΙ ΛΟΓΩ ΤΩΝ ΣΥΝΘΗΚΩΝ στα Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης στα νησιά, χωρίς να έχουν γίνει γνωστές οι ακριβείς αιτίες και χωρίς να έχουν αποδοθεί ευθύνες, απόπειρες αυτοκτονίας, αυτοπυρπολισμοί, απεργίες πείνας και, από την άλλη, αστυνομική βία, προληπτική σύλληψη προσφύγων, αυθαίρετες απελάσεις, εκβιαστικές εκκενώσεις καταυλισμών και καταγγελίες για παράνομες επαναπροωθήσεις προσφύγων στον Εβρο συνθέτουν το σκηνικό που καταγράφει η ετήσια έκθεση του Κέντρου Πληροφόρησης και Τεκμηρίωσης για τον Ρατσισμό, την Οικολογία, την Ειρήνη και τη Μν Βία «ΑΝΤΙΓΟΝΗ», που δημοσιοποιείται σήμερα, Παγκόσμια Ημέρα Μετανάστη, στην ιστοσελίδα του Κέντρου (www.antigone.gr).

Σύμφωνα με τον διευθυντή του Κέντρου, Νάσο Θεοδωρίδη, τα κρούσματα ρατσιστικής βίας εμφανίζονται ελαφρώς μειωμένα, παρατηρείται όμως επανεμφάνιση της δράσης οργανωμένων ομάδων, με αιχμή τις συνεχείς επιθέσεις ταγμάτων εφόδου κατά Πακιστανών εργατών γης στον Ασπρόπυργο, αλλά και κατά αντιρατσιστικών και αντιφασιστικών διαδηλώσεων στην περιοχή. Η έκθεση καταγράφει και καλές πρακτικές, όπως τις πρωτοβουλίες εκμάθησης της ελληνικής γλώσσας για μετανάστες και πρόσφυγες, την ηλεκτρονική πλατφόρμα πληροφόρησης και τις νέες στεγαστικές δομές για ευάλωτες ομάδες στην περιφέρεια.



EUROKINISSI

✳ Το Κέντρο Πληροφόρησης και Τεκμηρίωσης για τον Ρατσισμό, την Οικολογία, την Ειρήνη και τη Μν Βία «Αντιγόνη» δημοσιοποιεί σήμερα, Παγκόσμια Ημέρα Μετανάστη, στοιχεία για την αυθαιρεσία και τη βία που ασκούνται από την επίσημη πολιτεία ή οργανωμένες ομάδες

Καλές πρακτικές και ελλείψεις στην κοινωνική ένταξη προσφύγων επισημάνθηκαν και στην ετήσια στρογγυλή τράπεζα του Κέντρου την περασμένη εβδομάδα. Σε περιστατικά άρνησης νοσηλείας ασυνόδευτων ανηλίκων με σοβαρά ψυχικά προβλήματα αναφέρθηκε η Μαριανέλλα Κλώκα από την Praksis, ακόμα και σε περίπτωση εισαγγελικής εντολής, λόγω έλλειψης θέσεων ή διερμηνείας, αλλά και για λόγους που έχουν να κάνουν με την εθνική καταγωγή των ανηλίκων. Σημείωσε τις δυσκολίες πρόσβασης στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη εξαιτίας της καθυστέρησης παροχής ΑΜΚΑ για γραφειοκρατικούς λόγους, όπως και την άρνηση εκ μέρους τοπικών διευθύνσεων εφορίας να βγάλουν ΑΦΜ σε πρόσφυγες, με αποτέλεσμα να δυσχεραίνεται η πρόσβαση στην αγορά εργασίας.

Στην ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας με 350 γιατρούς, νοσηλευτές, μαίες, ψυχολόγους, κοινωνικούς μεσολαβητές, διασώστες και άλλους επαγγελματίες υγείας αναφέρθηκε η Παναγιώτα Μεντή, υπεύθυνη σχεδιασμού υγειονομικής κάλυψης προσφύγων στο ΕΚΕΠΥ του υπ. Υγείας. Στην επιτυχία του προγράμματος ΕΣΤΙΑ για φιλοξενία και παροχές σε πρόσφυγες σε διαμερίσματα, όπως και στην ενίσχυση της ανταπόκρισης για πρόσφυγες με αναπηρία αναφέρθηκε η Ξένια Πασσά εκ μέρους της Υπατης Αρμοστείας.

Δ.ΑΓΓ.

Οι διαφορές της γρίπης από το κοινό κρυολόγημα

Η γρίπη δεν είναι... κρυολόγημα, λένε οι γιατροί και σύμφωνα με το Κέντρο Ελέγχου Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) τα άτομα που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες, π.χ. ηλικιωμένοι και χρόνιοι πάσχοντες, πρέπει να εμβολιαστούν για τη σοβαρή αυτή νόσο που ήδη έχει κάνει την εμφάνισή της. Ας δούμε τα κυριότερα συμπτώματα που διαφοροποιούν τη γρίπη από το κοινό κρυολόγημα.

Η γρίπη χαρακτηρίζεται συνήθως από υψηλό πυρετό, πονοκέφαλο, έντονους μυϊκούς πόνους, εξάντληση και βήχα. Στο κοινό κρυολόγημα τα παραπάνω συμπτώματα είναι πιο ήπια. Επιπλέον, η γρίπη μπορεί να εμφανίσει σοβαρές επιπλοκές, π.χ. πνευμονία και παρόξυνση ορισμένων χρόνιων παθήσεων, όπως το άσθμα και η χρόνια βρογχίτιδα. Όταν μάλιστα συνοδεύεται από διάρροιες ή εμετούς, ειδικά στα παιδιά, μπορεί να οδηγήσει σε αφυδάτωση. Στο κοινό κρυολόγημα σπάνια εμφανίζονται επιπλοκές.

