

ΝΟΣΟΚΟΜΟΙ ΚΑΙ... ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜΟΙ

**Ανειδίκευτο
προσωπικό**
σε ακτινολογικά
εργαστήρια
νοσοκομείων!

▶ ΣΕΛΙΔΑ 13



ΕΛΛΑΔΑ

Πρόστιμο από 5.000 ευρώ στα δύο νοσοκομεία της Πάτρας (στη φωτογραφία το «Αγιος Ανδρέας») αποφάσισε η ΕΕΑΕ -τον περασμένο Οκτώβριο- εάν δεν συμμορφωθούν εντός τριμήνου.



ΣΟΒΑΡΕΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ ΓΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΙΜΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΕΑΕ ΣΕ ΔΥΟ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ

Ακτινογραφίες από ανειδίκευτους

Με ακατάλληλο προσωπικό λειτουργούν τα ακτινολογικά εργαστήρια μεγάλων δημόσιων νοσοκομείων, κυρίως περιφερειακών. Ήδη σε δύο νοσοκομεία της Πάτρας, το «Αγιος Ανδρέας» και το «Παναγία η Βοήθεια», επιβάλλονται πρόστιμα ύψους 5.000 ευρώ από την Ελληνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας, ενώ όπως φαίνεται αναμένεται να ακολουθήσουν και άλλα νοσοκομεία, καθώς τα περισσότερα απασχολούν προσωπικό που δεν έχει τη σωστή ειδικότητα που απαιτούν τα εργαστήρια, με τις καταγγελίες (που δημοσιεύονται στην ιστοσελίδα «Report Plus») να αναφέρουν ότι εργάζονται σε αυτά ακόμη και... τραπεζοκόμοι ή καθαρίστριες. Σύμφωνα με την ιστοσελίδα, πρόκειται για ένα ζήτημα που κρατά χρόνια.

Όπως εξηγεί στον «Ε.Τ.» ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Τεχνολόγων Ακτινολόγων Ελλάδος (ΟΤΑΕ), Κωνσταντίνος Γεωργιάδης, πρόκειται για ένα πρόβλημα στα δημόσια νοσοκομεία που είναι ανεξάρτητο της έλλειψης προσωπικού. Βέβαια, έχει ενταθεί τη στιγμή που δεν προσλαμβάνεται προσωπικό. Το 2008

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

η Ομοσπονδία είχε προσφέρει στο Συμβούλιο της Επικρατείας καθώς σε αρκετά δημόσια νοσοκομεία άνθρωποι χωρίς εκπαίδευση απασχολούνταν σε τμήματα πυρηνικής και μαγνητών. «Εμπαιναν λόγω εμπειρίας. Τις εποχές μάλιστα που δεν υπήρχε το ΑΣΕΠ γινόταν χαμός. Αυτοί οι άνθρωποι είναι ακόμη μέσα στα νοσοκομεία», αναφέρει ο κ. Γεωργιάδης.

Στην περιφέρεια

Το φαινόμενο, όπως ο ίδιος λέει, συναντάται συχνότερα στην περιφέρεια, για παράδειγμα στην Πάτρα και την Κρήτη, και όχι στην Αθήνα, όπου κάποια ελάχιστα εναπομένοντα τέτοια φαινόμενα, για παράδειγμα νοσηλεύτρια να τελει μαστογραφίες, καταπολεμήθηκαν. Το 2009 δόθηκε παράταση -με δεδομένο ότι δεν γινόταν να σφραγιστούν τα ακτινολογικά εργαστήρια- στην κατάσταση αυτή με την προϋπόθεση εντός επτά ετών να έχει αντιμετωπιστεί ριζικά το ζήτημα και ή

“
Ανθρωποι χωρίς εκπαίδευση έμπαιναν λόγω εμπειρίας. Τις εποχές μάλιστα που δεν υπήρχε το ΑΣΕΠ γινόταν χαμός. Αυτοί οι άνθρωποι είναι ακόμη μέσα στα νοσοκομεία

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

”

να έχουν εκπαιδευτεί οι εργαζόμενοι ή να έχει μπει το «σωστό» προσωπικό.

Το 2014, η Ελληνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας (ΕΕΑΕ) ανέλαβε με νόμο τη διενέργεια των ελέγχων και της επιβολής κυρώσεων σε αυτά τα εργαστήρια. Οι έλεγχοι πριν από την ΕΕΑΕ ήταν αρμοδιότητα των περιφερειών.

Από τον Οκτώβριο

Τον Οκτώβριο του 2017, το Διοικητικό Συμβούλιο της ΕΕΑΕ αποφάσισε την επιβολή προστίμων ύψους 5.000 ευρώ στα νοσοκομεία της Πάτρας εάν δεν συμμορφωθούν εντός τριμήνου. Από τον επόμενο έλεγχο της ΕΕΑΕ και από την εξέταση σχετικών παραστατικών που αφορούν το προσωπικό που εργάζεται στα ακτινολογικά εργαστήρια των δύο νοσοκομείων διαπιστώθηκε ότι «εργαζόμενοι δεν κατείχαν τα κατά τη νομοθεσία απαιτούμενα τυπικά προσόντα και τους σχετικούς τίτλους σπουδών, συνεπώς η απασχόλησή τους δεν ήταν συμβατή με τις σχετικές απαιτήσεις των Κανονισμών Ακτινοπροστασίας και μόνο η ανάθεση

βοηθητικών καθηκόντων θα έπρεπε να τους επιτραπεί».

Σύμφωνα με τις πληροφορίες του «Report Plus», και οι δύο διοικητές των νοσοκομείων δεν ανταποκρίθηκαν στις κλήσεις της ΕΕΑΕ να παραστούν και να δώσουν εξηγήσεις στην ακροαματική διαδικασία που πραγματοποιήθηκε.

Σε κάθε περίπτωση, η προθεσμία συμμόρφωσης έχει παρέλθει και το επόμενο βήμα είναι, σύμφωνα με τις πληροφορίες, ότι η Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας θα τηρήσει την προβλεπόμενη διαδικασία μεταβιβάζοντας τους φακέλους των υποθέσεων στο Σώμα Επιθεωρητών Υγείας του υπουργείου Υγείας ζητώντας τις δικές του ενέργειες. Όπως τονίζει πάντως ο κ. Γεωργιάδης, υπάρχει μόνο μία σχολή για αυτή την εκπαίδευση, δηλαδή για τεχνολόγους ακτινολογίας-ακτινοθεραπείας, αυτή του πρώην ΤΕΙ Αθηνών και νυν Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής. «Όλοι οι απόφοιτοι της Σχολής όμως βρίσκουν δουλειά στην Αγγλία και τη Γερμανία, με αποτέλεσμα να μη μένει κανείς εδώ», αναφέρει. ■

Λιγότεροι στις Ιατρικές

ΤΑ ΒΕΛΗ ΤΗΣ προς την πολιτική του υπ. Παιδείας στην Τριτοβάθμια στρέφει η Σύνοδος Κοσμητόρων και Προέδρων τμημάτων σχολών Επιστημών Υγείας. Οι «απορροφήσεις» τμημάτων ΤΕΙ σε Ιατρικές σχολές, όπως στο Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, γεννούν επιφυλάξεις στη Σύνοδο που ζητάει «πλήρη σχεδιασμό, πρόνοια για τη στελέχωσή τους και επαρκή για την Ανώτατη Εκπαίδευση προγράμματα σπουδών». Η Σύνοδος κάνει λόγο για αριθμό φοιτητών δυσανάλογα μεγάλο σε σχέση με τις υποδομές και τις εκπαιδευτικές δυνατότητες των ιδρυμάτων. Ο κ. Γαβρόγλου, σύμφωνα με πληροφορίες, θα μειώσει και φέτος τον αριθμό εισακτέων στις Ιατρικές σχολές.



ΝΕΟΣ ΝΟΜΟΣ

Με το σταγονόμετρο η οργάνωση των ιατρικών συνεδρίων

Αυστηρές πλέον οι εγκρίσεις
για τον τρόπο συμμετοχής
των γιατρών ▶15

«Νυστέρια» στα ιατρικά συνέδρια

Στο μικροσκόπιο η χρηματοδότησή τους από
φαρμακευτικές, αυστηρές πλέον οι εγκρίσεις
για τον τρόπο συμμετοχής των γιατρών

Tns
ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ
defthimiadou@24media.gr

«Κούρεμα» του αριθμού των ιατρικών συνεδρίων, απόλυτο έλεγχος της χρηματοδότησής τους από φαρμακευτικές εταιρείες, αλλά και αυστηρές εγκρίσεις για τον τρόπο συμμετοχής των γιατρών προβλέπει το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας, το οποίο είναι έτοιμο προς κατάθεση και παρουσιάζει σήμερα το «Εθνος». Μάλιστα, την ερχόμενη Παρασκευή, 23 Μαρτίου, αναμένεται να πραγματοποιηθεί το τελικό ραντεβού του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ) με τις επιστημονικές εταιρείες, προκειμένου να μπουν οι τελευταίες «πινελιές». Πάντως, ήδη έχουν εκφραστεί αντιρρήσεις από τους εκπροσώπους της επιστημονικής κοινότητας για ορισμένα μέρη του νομοσχεδίου.

Ειδικότερα, το νομοσχέδιο αλλάζει πλήρως τον «χάρτη» των επιστημονικών εταιρειών που υπάρχουν σήμερα στη χώρα και μέσω των αλλαγών αυτών τροποποιούνται και οι κανόνες για τα ιατρικά συνέδρια. Προβλέπει ότι τις τελικές εγκρίσεις για τη διεξαγωγή των ιατρικών συνεδρίων θα έχει πλέον το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (μέχρι σήμερα η αρμοδιότητα ήταν στον ΕΟΦ), έπειτα από σχετική εισήγηση της Επιστημονικής Ιατρικής Κοινότητας (ΕΙΚ), όπως μετονομάζονται πλέον οι βασικές επιστημονικές εταιρείες των ειδικοτήτων κορμού, που είναι κοντά στις 45.

Οι επιστημονικές εταιρείες, που μετονομάζονται σε Επιστημονικές Ιατρικές Κοινότητες (ΕΙΚ), θα εντάξουν στους κόλπους τους όλες τις μικρότερες ενώσεις και εταιρείες, οι οποίες είχαν ξεφυτρώσει κατά εκατοντάδες τα τελευταία χρόνια, με συνέπεια να φτάσουν... αίσίως τις 1.300. Για την ένταξη, βέβαια, των μικρών εταιρειών στις ΕΙΚ θα προηγούνται πιστοποίηση και αυστηρός έλεγχος από την Επιτροπή Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης του ΚΕΣΥ, που θα δημιουργηθεί άμεσα.

Με βάση το νομοσχέδιο, κάθε μικρότερη επιστημονική εταιρεία θα μπορεί να

πραγματοποιεί μέχρι δύο επιστημονικές εκδηλώσεις τον χρόνο. Μέχρι δύο συνέδρια θα μπορούν όμως να οργανώσουν και οι επιστημονικές εταιρείες κορμού με γεωγραφικό προσδιορισμό που θα δημιουργηθούν. Οι εταιρείες με γεωγραφικό προσδιορισμό θα μπορούν να είναι έως τρεις για κάθε ειδικότητα και θα επικυρώνονται από την Επιτροπή Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης του ΚΕΣΥ (Βορείου Ελλάδος, Δυτικής Ελλάδος,

ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

Νοτίου Ελλάδος), ενώ θα διατηρούν αυτονομία από τις ΕΙΚ. Υπό τον έλεγχο του ΚΕΣΥ θα είναι και οι κορηγίες που θα δίνονται από τις φαρμακευτικές εταιρείες, αφού θα δημιουργηθεί ειδική επιτροπή στην οποία θα συμμετέχουν και εκπρόσωποι των φαρμακευτικών. Σημειώνεται ότι «οι φαρμακευτικές εταιρείες και οι εταιρείες ιατροτεχνολογικών προϊόντων τον τελευταίο μήνα κάθε χρόνου δηλώνουν στις ΕΙΚ διασυνδεδεμένες εταιρείες/ενώσεις τα ποσά με τα οποία διατίθενται να χρηματοδοτήσουν με τη μορφή κορηγίας τις εκπαιδευτικές δραστηριότητες για τον επόμενο χρόνο».

Ο τελικός έλεγχος

Σχετικά με το ποιοι γιατροί θα πηγαίνουν στα συνέδρια, και αυτό θα είναι υπό τον τελικό έλεγχο του ΚΕΣΥ, το οποίο και θα δίνει το «πράσινο φως» για το ποιος θα αμειφθεί για εργασία ή άλλες επιστημονικές μελέτες. «Η χρηματοδότηση της συμμετοχής ιατρών σε εκπαιδευτικές δραστηριότητες γίνεται απευθείας από την ΕΙΚ προς τους αιτούντες ιατρούς (...). Για ιατρούς-μέλη ΔΕΠ χρηματοδοτείται από τον φορέα η συμμετοχή/παρακολούθηση σε δύο δραστηριότητες τον χρόνο το ανώτερο, μία διεθνή και μία πανελλαδική».

Στις αλλαγές δεν αναφέρονται καθόλου οι ιδιώτες γιατροί, όπως παρατηρεί στο «Εθνος» ο γενικός γραμματέας της Ελληνικής Δερματολογικής και Αφροδισιολογικής Εταιρείας, Γιάννης Μπάρκνης, ο οποίος συμπληρώνει ότι «οι πρώτοι που έχουν ανάγκη από συνεχή ενημέρωση είναι οι ιδιώτες γιατροί, οι οποίοι θα πρέπει να μεταβαίνουν στα ιατρικά συνέδρια για να πληροφορούνται τις τελευταίες εξελίξεις» ●



SHUTTERSTOCK

Το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας αλλάζει πλήρως τον «χάρτη» των επιστημονικών εταιρειών που υπάρχουν σήμερα στη χώρα, ενώ τροποποιεί τους κανόνες για τα ιατρικά συνέδρια



- **Μασέλα** έναντι εμφυτευμάτων επιλέγουν πλέον οι Έλληνες, λόγω οικονομικής κρίσης και ελλιπούς συστήματος οδοντιατρικής φροντίδας. **Σελ. 9**



Μασέλα επιλέγουν οι Έλληνες λόγω οικονομικής κρίσης

Της **PENNYΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Μασέλα έναντι εμφυτευμάτων επιλέγουν πλέον οι Έλληνες. Η οικονομική κρίση και η ανεπάρκεια των δημόσιων δομών για οδοντιατρική περίθαλψη έχουν ως αποτέλεσμα οι Έλληνες να απευθύνονται στον οδοντίατρο μόνο για επείγοντα περιστατικά και όταν ήδη έχει γίνει η βλάβη, αλλά και να προτιμούν τις πιο φθηνές λύσεις, όπως οι τεχνητές οδοντοστοιχίες έναντι των σύγχρονων μεθόδων αποκατάστασης και προσθετικής δοντιών, όπως π.χ. είναι τα εμφυτεύματα. Μάλιστα, η Ελλάδα παρέχει τεχνογνωσία για τις εξαγωγές δοντιών, εκπαιδεύοντας οδοντιάτρους χωρών όπου κυριαρχεί η πρόληψη και στις οποίες δεν υπάρχει μεγάλη εμπειρία από εξαγωγές.

Τις επισημάνσεις αυτές έκαναν ο πρόεδρος της ελληνικής οδοντιατρικής ομοσπονδίας Αθανάσιος Κατσικός και ο γενικός γραμματέας της ομοσπονδίας, καθηγητής της Οδοντιατρικής Σχολής Αθηνών Ιωάννης Τζούτζας, με αφορμή τη σημερινή Παγκόσμια Ημέρα Στοματικής Υγείας που έχει σύνθημα «Κάνε Ααα! Σκέψου το στόμα σου, σκέψου την υγεία σου». Ο κ. Κατσικός εστίασε και στην ανεπάρκεια των δημόσιων δομών υγείας να παρέχουν δωρεάν οδοντιατρική φροντίδα. Όπως τόνισε, στο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και συγκεκριμένα στις μονάδες ΠΕ-ΔΥ υπηρετούν 700 οδοντίατροι για να καλύψουν –θεωρητικά– το σύνολο του πληθυσμού.

Πάντως, η συχνότητα των στοματικών παθήσεων σε παγκόσμιο επίπεδο είναι μια –στην κυριολεξία– πονεμένη ιστορία: εκτιμάται ότι 3,9 δισ. άνθρωποι υποφέρουν από κάποια στοματική πάθηση, ενώ ποσοστό που κυμαίνεται μεταξύ 60% και 90% των παιδιών σχολικής ηλικίας εμφανίζουν οδοντική τερηδόνα που στις περισσότερες

περιπτώσεις παραμένει χωρίς θεραπεία. Γενικευμένη περιοδοντίτιδα, που μπορεί να καταλήξει σε απώλεια δοντιών, εντοπίζεται στο 15%-20% των ενήλικων μέσης ηλικίας. Περίπου το 30% των ανδρών ηλικίας 65-74 ετών δεν έχει τα δικά του δόντια, ποσοστό που αναμένεται να αυξηθεί λαμβάνοντας υπ' όψιν τους γηράσκοντες πληθυσμούς. Οι στοματικές παθήσεις συνδέονται με σοβαρό πόνο και άγχος, με παραμόρφωση, οξείες και χρόνιες λοιμώξεις, διαταραχές στη διατροφή και στον ύπνο και μπορούν να καταλήξουν σε χειρότερη ποιότητα ζωής.

Σύμφωνα με τους ειδικούς, το στόμα μας είναι ο καθρέπτης του

Απευθύνονται πλέον στον οδοντίατρο μόνο για επείγοντα περιστατικά και αμελούν την πρόληψη.

σώματός μας. Μία ματιά στο στόμα μπορεί να αποκαλύψει διατροφικές ελλείψεις, σημάδια άλλων νοσημάτων και ανθυγιεινές συνήθειες όπως η κατανάλωση αλκοόλ ή η χρήση καπνού. Τα στοματικά νοσήματα συνδέονται με τον διαβήτη, τις καρδιοπάθειες τα νοσήματα του αναπνευστικού και κάποιους καρκίνους. Άλλωστε, στοματικά νοσήματα και νοσήματα της γενικής υγείας μοιράζονται κοινούς παράγοντες κινδύνου, όπως η ανθυγιεινή διατροφή, το κάπνισμα, η υπερβολική κατανάλωση αλκοόλ. Η αποφυγή αυτών των παραγόντων είναι ο ένας πυλώνας της πρόληψης στοματικών παθήσεων. Ο άλλος είναι η καλή στοματική υγιεινή. Οι ειδικοί συστήνουν βούρτσισμα των δοντιών δύο φορές την ημέρα, χρήση οδοντικού νήματος, αλλά και τακτικό οδοντιατρικό έλεγχο.



Έλληνες ειδικοί εστιάζουν και στην ανεπάρκεια των δημόσιων δομών υγείας να παρέχουν δωρεάν οδοντιατρική φροντίδα.

Τι προβλέπει το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας που θα κατατεθεί σύντομα προς ψήφιση στη Βουλή

Με πανελλαδικές εξετάσεις θα παίρνουν ειδικότητα οι γιατροί ▶¹⁵



Μέσω πανελλαδικών εξετάσεων οι ειδικότητες στους γιατρούς

Εξετάσεις για να πάρουν την ειδικότητα, αλλά με ενιαία θέματα για όλη τη χώρα, την ευθύνη των οποίων θα έχουν οι επιστημονικές εταιρείες, προβλέπει, μεταξύ άλλων, το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας, το οποίο αναμένεται να κατατεθεί σύντομα στη Βουλή.

Συγκεκριμένα, το νομοσχέδιο, το οποίο βρίσκεται στην τελική φάση του, περιγράφει ότι οι βασικές επιστημονικές

μπορεί να παρέχει διαφορετική εκπαίδευση στους νέους γιατρούς, ενώ οι εξετάσεις γίνονται ανά περιοχή με διαφορετικά θέματα. Αποτέλεσμα είναι να δημιουργούνται δυσκολίες και ανισότητες στις εξετάσεις ειδικότητας.

Οι ΕΙΚ θα εισηγούνται στο ΚΕΣΥ και θα κρίνουν ποιες κλινικές που δίνουν ειδικότητα σήμερα στη χώρα πληρούν τις προϋποθέσεις της ορθής εκπαίδευσης των νέων γιατρών, ώστε να συνεχίσουν να το κάνουν.

Όπως αναφέρεται, στις αρμοδιότητες των ΕΙΚ περιλαμβάνονται «οι εισηγήσεις προς το ΚΕΣΥ για τα κριτήρια αναγνώρισης/πιστοποίησης των υγειονομικών μονάδων που παρέχουν εκπαίδευση και για τον ορισμό υγειονομικών μονάδων ως εκπαιδευτικών».

Στο πλαίσιο αυτό θα δημιουργηθεί 13μελής επιτροπή, στην οποία, ωστόσο, όπως παρατηρούν στο «Εθνος» μέλη επιστημονικών εταιρειών, θα συμμετέχουν μόνο δύο γιατροί της ειδικότητας κάθε φορά.

Σήμερα κάθε κλινική παρέχει διαφορετική εκπαίδευση, ενώ οι εξετάσεις γίνονται ανά περιοχή με διαφορετικά θέματα

εταιρείες, που μετονομάζονται σε επιστημονικές ιατρικές κοινότητες (ΕΙΚ), θα είναι αρμόδιες για τη διενέργεια των πανελλαδικών εξετάσεων για την απόκτηση ειδικότητας, αλλά και για το εκπαιδευτικό πρόγραμμα που θα ακολουθούν σε κάθε κλινική οι ειδικευόμενοι γιατροί.

Να σημειωθεί ότι σήμερα κάθε κλινική



ΔΥΟ ΕΠΙΘΕΣΕΙΣ ΜΕΣΑ ΣΕ ΔΥΟ ΗΜΕΡΕΣ ΜΕΣΑ ΣΤΟ ΠΡΩΗΝ ΣΤΡΑΤΟΠΕΔΟ ΚΟΔΡΑ

Τρόμος από αδέσποτα **σκυλιά στην Καλαμαριά**

**ΝΑ ΜΕΤΑΦΕΡΘΟΥΝ
ΑΜΕΣΑ ΣΕ ΚΑΤΑΦΥΓΙΟ**



Κραυγή αγωνίας για τα άγρια σκυλιά

Μέσα σε δύο μέρες καταγράφτηκαν δύο επιθέσεις αδέσποτων σκυλιών σε βάρος διερχόμενων πολιτών στο πρώην Στρατόπεδο Κόδρα, σε ένα ζήτημα που έχει απασχολήσει και στο παρελθόν με αντίστοιχα συμβάντα. Όπως καταγγέλλει η Ριζοσπαστική Ενωτική Κίνηση Καλαμαριάς μία γυναίκα τραυματίστηκε σοβαρά, ενώ ένας ακόμη άνδρας έπεσε θύμα επίθεσης. Η ΠΕΚΚ καλεί να απομακρυνθούν άμεσα τα άτυχα αδέσποτα ενώ αναφέρει πως ασυνείδητοι «τα τρέφουν με ωμά κρέατα που προμηθεύονται από γειτονικά κρεοπωλεία». ΣΕΛ 3



Αδέσποτα σκυλιά τραυμάτισαν σοβαρά γυναίκα στο Κόδρα

Μέσα σε δύο ημέρες δύο επιθέσεις από αδέσποτα σκυλιά σε βάρος πολιτών

Μέσα σε δύο μέρες καταγράφηκαν δύο επιθέσεις αδέσποτων σκυλιών σε βάρος διερχόμενων πολιτών στο πρώην Στρατόπεδο Κόδρα. Όπως καταγγέλλει η Ριζοσπαστική Ενωτική Κίνηση Καλαμαριάς μία γυναίκα τραυματίστηκε σοβαρά, ενώ ένας ακόμη άνδρας έπεσε θύμα επίθεσης. Η ΡΕΚΚ καλεί να απομακρυνθούν άμεσα τα άτυχα αδέσποτα ενώ αναφέρει πως ασυνείδητοι «τα τρέφουν με ωμά κρέατα που προμηθεύονται από γειτονικά κρεοπωλεία.



μαριάς (η Τ.Α.) δέχθηκε απρόκλητα επίθεση από δύο αδέσποτα σκυλιά μέσα στο χώρο του πρ. Στρ. Κόδρα με αποτέλεσμα να τραυματιστεί σοβαρά στο εσωτερικό του μηρού (βλ. φώτο) . Αμέσως μετά, επισκέφθηκε δημόσιο νοσοκομείο όπου της

παρασχέθηκαν οι πρώτες βοήθειες.

Την επόμενη ημέρα, Κυριακή μεσημέρι, πριν τον αγώνα Απόλλωνα Πόντου Καλαμαριάς και Αιγινιακού ένας ακόμα διερχόμενος πολίτης δέχθηκε όμοια επίθεση από δύο αδέσποτα σκυλιά πάλι μέσα στο χώρο με αποτέλεσμα τον τραυματισμό του επίσης. Στην επίθεση ήταν παρών και ένας διερχόμενος (Α.Α.) , ο οποίος μας κατήγγειλε το γεγονός.

Τα περιστατικά αυτά έχουν ιδιαίτερη σημασία καθώς μετά την πρόσφατη επίσημη παραχώρηση του μεγαλύτερου μέρους της έκτασης (203 στρ.) από την Κυβέρνηση στο Δήμο Καλαμαριάς για να μετατραπεί από χώρο εγκατάλειψης και ασυδοσίας σε υπεριοτικό χώρο πρασίνου και αναψυχής, η δημοτική αρχή οφείλει

να διασφαλίσει ΑΜΕΣΑ όρους και προϋποθέσεις ώστε ο χώρος να γίνει φιλικός και ασφαλής για όλους τους κατοίκους της Καλαμαριάς και όχι μόνο για αυτούς, που προφανώς σήμερα δεν υπάρχουν.

Η ΡΕΚΚ καλεί όσους αντιλαμβάνονται παρόμοια περιστατικά ή πέφτουν οι ίδιοι θύματα επιθέσεων να τα καταγγέλλουν στις αστυνομικές ή εισαγγελικές αρχές.

Η δημοτική αρχή και ο ΣΥΠΠΑΖΑΘ καλούνται να μην αδιαφορούν αλλά να επιληφθούν άμεσα απομακρύνοντας τα άτυχα αδέσποτα, διότι διαπιστωμένα, παρουσιάζουν επιθετική συμπεριφορά σε ανθρώπους , υπάρχουν δε άτομα που καταγγέλλουν ότι ασυνείδητοι τα τρέφουν με ωμά κρέατα που προμηθεύονται από γειτονικά κρεοπωλεία.

**Διαβάστε αναλυτικά
τι αναφέρει η ΡΕΚΚ.**

Το Σάββατο πρωί (17.3) ελεύθερη επαγγελματίας, μόνιμη κάτοικος Καλα-



Προκήρυξη για **768** γιατρούς ΕΣΥ

▶ Υπογράφηκε από τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό και τον αναπληρωτή υπουργό Παύλο Πολάκη η έγκριση για την προκήρυξη από τα νοσοκομεία συνολικά 768 θέσεων ειδικευμένων γιατρών του κλάδου ΕΣΥ. Οι θέσεις αυτές κατανέμονται ως εξής: 528 στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ). Πρόκειται για νέες θέσεις που δημιουργήθηκαν με σκοπό την καλύτερη εξυπηρέτηση των πολι-



τών και την εύρυθμη λειτουργία των νοσοκομείων, 105 για την κάλυψη αναγκών σε ιατρικό προσωπικό στα δημόσια νοσοκομεία όλης της χώρας, 74 προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες που θα προκύψουν από τη μετάθεση γιατρών που έχουν συμπληρώσει 5 χρόνια σε άγονες περιοχές και 61 επαναπροκηρύξεις για θέσεις που είχαν αποβεί άγονες. Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr αρχίζει στις 18/4/2018 ώρα 12 μ.μ. και λήγει στις 7/5/2018 ώρα 23:59. Οι αποφάσεις προκήρυξης των Νοσοκομείων και των Δ.Υ.Πε. για όλες τις παραπάνω θέσεις πρέπει να έχουν εκδοθεί, αναρτηθεί στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ και αποσταλεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση fhpr_a@moh.gov.gr, το αργότερο μέχρι και την 10/4/2018.

τών και την εύρυθμη λειτουργία των νοσοκομείων, 105 για την κάλυψη αναγκών σε ιατρικό προσωπικό στα δημόσια νοσοκομεία όλης της χώρας, 74 προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες που θα προκύψουν από τη μετάθεση γιατρών που έχουν συμπληρώσει 5 χρόνια σε άγονες περιοχές και 61 επαναπροκηρύξεις για θέσεις που είχαν αποβεί άγονες. Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr αρχίζει στις 18/4/2018 ώρα 12 μ.μ. και λήγει στις 7/5/2018 ώρα 23:59. Οι αποφάσεις προκήρυξης των Νοσοκομείων και των Δ.Υ.Πε. για όλες τις παραπάνω θέσεις πρέπει να έχουν εκδοθεί, αναρτηθεί στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ και αποσταλεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση fhpr_a@moh.gov.gr, το αργότερο μέχρι και την 10/4/2018.



Ο διαβήτης τύπου 2, απειλή για τους νέους

Οι ενήλικοι που εμφανίζουν διαβήτη τύπου 2 πριν κλείσουν τα 40 χρόνια τους αντιμετωπίζουν 2,5 φορές μεγαλύτερο κίνδυνο να πεθάνουν πριν γίνουν 75 ετών, σε σχέση με τα άτομα στα οποία η ασθένεια εμφανίζεται μετά τα 60, προειδοποιούν ερευνητές από τη Βρετανία.

Οι ερευνητές από τα πανεπιστήμια της Γλασκώβης, του Λέστερ και του Εδιμβούργου παρουσίασαν τα αποτελέσματα της έρευνάς τους στο ετήσιο συνέδριο Διαβητολογίας του Diabetes UK στο Λονδίνο. Όπως αποκάλυψε ο ερευνητής Dr Bob Young, χρησιμοποίησαν στοιχεία από το Εθνικό Σύστημα Υγείας της Βρετανίας, που αφορούσαν εκατομμύρια ασθενείς με διαβήτη τύπου 2.

«Σιωπηλός δολοφόνος»

Εκτός από τη μείωση του προσδόκιμου ζωής σε όσους εμφάνιζαν την ασθένεια πριν γίνουν 40 ετών, οι ερευνητές επιβεβαίωσαν ότι «ο σιωπηλός δολοφόνος», όπως αποκαλούν τον διαβήτη τύπου 2, εμφανίζεται κυρίως σε άτομα με υψηλό δείκτη μάζας σώματος.

«Τα αποτελέσματα της έρευνας δείχνουν ότι ο διαβήτης τύπου 2 σε ενήλικα άτομα που δεν έχουν κλείσει τα 40 αποτελεί μια εξαιρετικά σοβαρή απειλή για την υγεία τους» τονίζει ο Young. Από την άλλη, η διευθύντρια του Τμήματος Ερευνών του Diabetes UK, Dr Elizabeth Robertson επισημαίνει ότι τα άτομα που ανήκουν στην κατηγορία υψηλού κινδύνου όσον αφορά την ασθένεια μπορούν να προφυλαχθούν ακολουθώντας υγιεινή διατροφή αλλά και τρόπο ζωής.

ΧΡΟΝΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΝΟΣΟΣ

Η διατήρηση υγειών νεφρών

Στη σημασία της διατήρησης της υγείας των γυναικών και ιδιαίτερα της υγείας των νεφρών τους σε όλη τη διάρκεια της ζωής τους, αναφέρθηκε η πρόεδρος της Ελληνικής Νεφρολογικής Εταιρείας καθηγήτρια Νεφρολογίας και διευθύντρια Νεφρολογικής Κλινικής ΑΠΘ Αικατερίνη Παπαγιάννη, στο πλαίσιο του εορτασμού της Παγκόσμιας Ημέρας Νεφρού 2018.



Ο κ. Γεράσιμος Μπαμίχας, η κ. Αικατερίνη Παπαγιάννη και ο κ. Θεοφάνης Αποστόλου.

«**Η** Χρόνια Νεφρική Νόσος (ΧΝΝ), η οποία μπορεί να εμφανιστεί σε άτομα κάθε ηλικίας και εθνότητας, αποτελεί μια κατάσταση κατά την οποία συμβαίνει βαθμιαία απώλεια της νεφρικής λειτουργίας, που συνήθως επηρεάζει και τους δύο νεφρούς», είπε την Πέμπτη 8 Μαρτίου παρουσία του αντιπρόεδρου της ΕΝΕ, συντονιστή διευθυντή ΕΣΥ Θεοφάνη Αποστόλου και του ο γενικού γραμματέα της ΕΝΕ, συντονιστή διευθυντή ΕΣΥ Γεράσιμου Μπαμίχα, στη συνέντευξη τύπου, η κ. Παπαγιάννη, σημειώνοντας ότι «Οι νεφροί επιτελούν πολλές και σημαντικές λειτουργίες του οργανισμού μας. Αποβάλλουν τοξικά προϊόντα του μεταβολισμού και την περίσσεια νερού, ρυθμίζουν την ισορροπία των χημικών στοιχείων του σώματος, συμμετέχουν στη ρύθμιση της αρ-

τηριακής πίεσης, διατηρούν υγιή τα οστά και την καρδιά και βοηθούν στην παραγωγή αίματος (ερυθρών αιμοσφαιρίων). Όταν η νεφρική λειτουργία μειωθεί κάτω από ένα επίπεδο, εμφανίζεται νεφρική ανεπάρκεια, πράγμα που έχει ως συνέπεια την εμφάνιση επιπλοκών από όλα σχεδόν τα όργανα και συστήματα του οργανισμού. Πρόκειται για μια κατάσταση απειλητική για τη ζωή του ασθενούς, η οποία απαιτεί άμεση αντιμετώπιση. Σε αρχικό στάδιο, τα συμπτώματα της ΧΝΝ δεν γίνονται αντιληπτά. Είναι δυνατόν, κάποιος να χάσει μέχρι και το 90% της νεφρικής του λειτουργίας και να μην εμφανίζει συμπτώματα. Η έγκαιρη λοιπόν διάγνωση της νόσου είναι κρίσιμη, καθώς η επαρκής θεραπεία μπορεί να επιβραδύνει την εξέλιξή της, προλαμβάνοντας την ανάγκη για σοβαρή ιατρική παρέμβα-

ση, αιμοκάθαρση ή περιτοναϊκή κάθαρση ή ακόμη και μεταμόσχευση νεφρού. Σε πρώιμο στάδιο η διάγνωση της ΧΝΝ μπορεί να γίνει με τις συνήθεις εξετάσεις ούρων ή αίματος». Παίρνοντας τον λόγο, ο κ. Μπαμίχας, υπογράμμισε ότι ο αριθμός των γυναικών παγκοσμίως, που πάσχουν από ΧΝΝ ανέρχεται σε 195 εκατ. και σήμερα, η νόσος αποτελεί την 8η κύρια αιτία θανάτου, όντας υπεύθυνη για 600.000 θανάτους ετησίως. Ο κίνδυνος για ανάπτυξη ΧΝΝ στις γυναίκες είναι τουλάχιστον τόσο υψηλός, όσο και στους άνδρες ή και ακόμη μεγαλύτερος. Έτσι, σύμφωνα με ορισμένες μελέτες, η ΧΝΝ είναι περισσότερο πιθανό να εμφανιστεί στις γυναίκες με μέση επίπτωση 14%, ενώ στους άνδρες είναι 12%. Εντούτοις, ο αριθμός των γυναικών με Χρόνια Νεφρική Νόσο Τελικού Σταδίου που βρί-

σκονται σε θεραπεία υποκατάστασης της νεφρικής λειτουργίας με Τεχνητό Νεφρό, είναι μικρότερος από εκείνον των ανδρών. Το γεγονός αυτό οφείλεται στην βραδύτερη εξέλιξη της νόσου στις γυναίκες σε σύγκριση με τους άνδρες, σε κοινωνικούς και πολιτιστικούς φραγμούς, στην ελλιπή ενημέρωση και στην άνιση πρόσβαση στην περίθαλψη σε ορισμένες χώρες.

Κατόπιν, ο κ. Αποστόλου αναφέρθηκε στην κύηση η οποία είναι δυνατόν να αποτελέσει την ευκαιρία για διάγνωση Χρόνιας Νεφρικής Νόσου η οποία ήταν ασυμπτωμική. Από την άλλη πλευρά, επισήμανε ότι η ΧΝΝ αποτελεί σημαντικό παράγοντα κινδύνου για μειωμένη γονιμότητα και για αρνητική έκβαση της κύησης τόσο για τη μητέρα, όσο και για το έμβρυο.

Επίσης, οι παραπάνω κίνδυνοι αυξάνουν την επιδείνωση της νεφρικής λειτουργίας και έτσι, η εγκυμοσύνη στις γυναίκες που πάσχουν από ΧΝΝ προχωρημένου σταδίου είναι μία ακόμη μεγαλύτερη πρόκληση με υψηλά ποσοστά εμφάνισης υπερτασικών διαταραχών και πρόωρων τοκετών. Οι γυναίκες που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση, έχουν συνήθως μειωμένη γονιμότητα, αλλά η σύλληψη είναι δυνατή, μολονότι σπάνια. Στις γυναίκες που έχουν υποβληθεί σε επιτυχημένη μεταμόσχευση νεφρού, η γονιμότητα μπορεί να αποκατασταθεί, όπως και οι πιθανότητες για επιτυχημένη έκβαση της εγκυμοσύνης.

Μελέτες

Σύμφωνα με ορισμένες μελέτες, η ΧΝΝ είναι περισσότερο πιθανό να εμφανιστεί στις γυναίκες με μέση επίπτωση 14%, ενώ στους άνδρες είναι 12%.



ΛΕΥΧΑΙΜΙΑ

Σημαντική εξέλιξη-ορόσημο, για τη θεραπεία



Ο πρόεδρος της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας κ. Παναγιώτης Παναγιωτίδης.

Για την εξέλιξη-ορόσημο, θεραπείας της χρόνιας μυελογενούς Λευχαιμίας, αναφέρθηκε, ο καθηγητής Αιματολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών, διευθυντής της Αιματολογικής Κλινικής στο Λαϊκό Νοσοκομείο και πρόεδρος της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας Παναγιώτης Παναγιωτίδης, σημειώνοντας την ενσωμάτωση της έγκρισης της διακοπής της θεραπευτικής αγωγής στο φύλλο οδηγιών του φαρμάκου. «Εφεξής οι ασθενείς που υποβάλλονται σε αγωγή με τον αναστολέα της τυροσινικής κινάσης (TKI) Nilotinib θα διαβάζουν στο χαρτί οδη-

γιών του φαρμάκου ότι μετά από τρία χρόνια θεραπείας, με δύο χάπια καθημερινά, θα μπορούν να διακόψουν την αγωγή αν παρουσιάζουν βαθιά μοριακή ύφεση, αν δηλαδή η νόσος τους σχεδόν δεν είναι πλέον ανιχνεύσιμη» είπε την Τρίτη 20 Φεβρουαρίου, στη συνέντευξη τύπου, ο κ. Παναγιωτίδης, διευκρινίζοντας πως η διακοπή της αγωγής μπορεί να γίνει με την προϋπόθεση ότι ο αιματολογικός καρκίνος δεν είναι πια ανιχνεύσιμος, εξέλιξη που διαπιστώνεται με ειδική μοριακή εξέταση, που πρέπει να επαναλαμβάνεται κάθε μήνα τον πρώτο

χρόνο διακοπής και κάθε ενάμιση μήνα τον δεύτερο χρόνο, ενώ εξοικονομεί παράλληλα 2,2 εκατ. ευρώ ετησίως στον ΕΟΠΥΥ Βέβαια, η εξέλιξη αυτή, η οποία απαλλάσσει τους ασθενείς από τη σκέψη ότι είναι άρρωστοι, αλλά και από τις μακροπρόθεσμες παρενέργειες του αντικαρκινικού, όπως προέκυψε από τα συμπεράσματα της μεγάλης ευρωπαϊκής μελέτης EURO-SKI, στην οποία συμμετείχε η Ελλάδα με 44 ασθενείς. Πρόκειται για μια εξέταση, που ονομάζεται PRC-abl και το status που πρέπει να επιτύχουν οι ασθενείς

ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟ

ΑΪΣΧΟΣ

ΕΙΚΟΝΕΣ ΝΤΡΟΠΗΣ ΓΙΑΤΡΩΝ

Η απόλυτη καφρίλα σε χειρουργεία, όπου γιατροί κρατικών νοσοκομείων, αντί να τιμούν τον όρκο του Ιπποκράτη, φωτογραφίζονται μεταξύ τους με φόντο

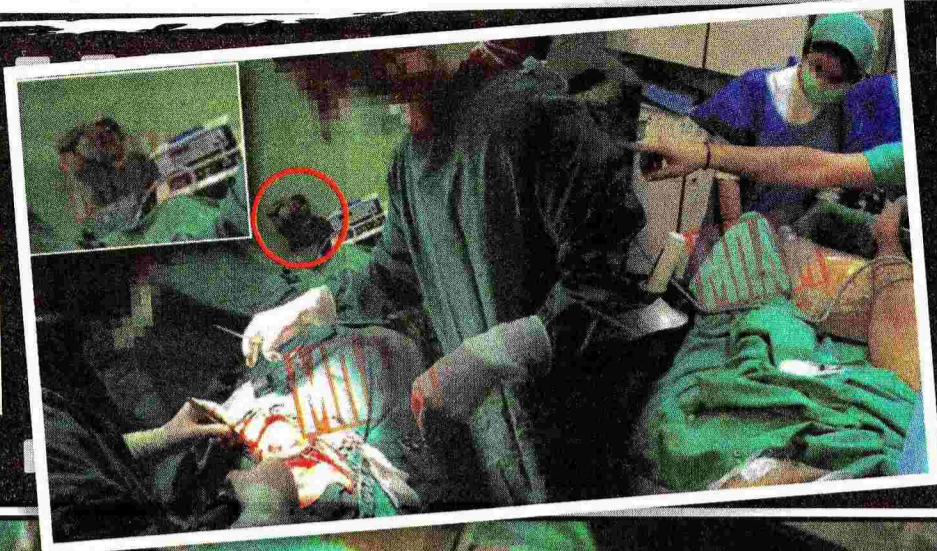
τους ναρκωμένους ασθενείς, λίγο πριν προχωρήσουν στις επεμβάσεις. Οι... γιατροί μαζί με το νοσηλευτικό προσωπικό ανταλλάσσουν μεταξύ τους φωτογραφί-

ες μέσα από τα social media και καυχούνται για το ποιος έχει βγάλει την καλύτερη φωτο.

σελίδα 3



ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ



Πάρτι σε χειρουργεία δημόσιων νοσοκομείων - Εικόνες ΣΟΚ

Απίστευτα πράγματα συμβαίνουν σε νοσοκομεία της χώρας. Γιατροί χειρουργοί, και νοσηλευτικό προσωπικό...βρίσκουν χρόνο και βγάζουν αναμνηστικές φωτογραφίες την ώρα της χειρουργικής επέμβασης την στιγμή που ο ανυποψίαστος ασθενής τους περιμένει στο κρεβάτι του πόνου

Οι selfies

της ντροπής

του **ΑΓΓΕΛΟΥ ΜΠΑΤΑΓΚΙΩΝΗ**

ΑΠΟΤΡΟΠΙΑΣΜΟ, οργή και αηδία προκαλούν οι φωτογραφίες που παρουσιάζει σήμερα αποκλειστικά η «ΜΠΑΜ» στις οποίες αποτυπώνονται γιατροί σε ανάλαφρες πόζες και σέλφι φωτογραφίες πάνω από αναισθητούς ασθενείς την ώρα του... χειρουργείου! Μάλιστα οι φωτογραφίες συνοδεύονται από σχόλια όπως «ταγκαροδευτέρες ποτέ στη δουλειά μας!». Αυτό που προκαλεί ακόμη μεγαλύτερη οργή αποτελεί το γεγονός πως οι φωτογραφίες λαμβάνονται την ώρα που οι ασθενείς βρίσκονται αναισθητοί στο χειρουργικό κρεβάτι, διασωληνωμένοι και «ανοιγμένοι» μέσα στα αίματα, ενώ την ίδια ώρα οι συγγενείς τους αγωνιούν για την εξέλιξη της επέμβασης έξω από τις χειρουργικές αίθουσες.

Στον βωμό των likes

Οι φωτογραφίες αναρτώνται σε κοινή θέα στα social media, προκαλώντας τη δημόσια κατακραυγή πολιτών, αφού στις σέλφι οι γιατροί δείχνουν να διασκεδάζουν πάνω από ασθενείς που εκείνη τη στιγμή

ακροβατούν μεταξύ ζωής και θανάτου με χειρονομίες και ατάκες που μόνο προσβάλλουν το λειτουργήμα!

Τα tagαρίσματα

Οι γιατροί κάνουν tag μεταξύ τους, ενώ στη συνέχεια δεν παραλείπουν να συγχαρούν ο ένας τον άλλον με σαρκαστικό και πραγματικά εμετικό τρόπο για την επιτυχημένη έκβαση της εγχείρησης! Με λίγα λόγια, περιχαρείς οι κατά τα άλλα... επιστήμονες, δηλώνουν πως η επέμβαση πέτυχε και ο ασθενής... επιβίωσε! Από το ρεπορτάζ προκύπτει πως οι επίμαχες φωτογραφίες έχουν τραβηχτεί κυρίως κατά τη διάρκεια αισθητικών επεμβάσεων.

Η θέση του προέδρου

Ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία Μιχάλης Γιαννακός, μιλώντας στην «ΜΠΑΜ», δήλωσε: «Δεν είναι επιτρεπτό αυτό το γεγονός, αλλά το κάνουν εκεί γιατί είναι για πλαστική χειρουργική, πράγμα που δεν είναι κάτι σοβαρό για τους ασθενείς». Τέλος, τόνισε: «Είναι λίγοι οι γιατροί που

δημοσιεύουν τέτοιες φωτογραφίες».

Σε δημόσια νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης το... πάρτι

Οι συγκεκριμένοι γιατροί χειρουργούν σε μεγάλα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και είναι απορίας άξιον πώς μέχρι στιγμής δεν έχει γίνει αντιληπτή η δραστηριότητά τους, κάτι που θεωρούμε πως δεν είναι και τόσο δύσκολο, καθώς οι ίδιοι αναρτούν τις φωτογραφίες στα δημόσια προφίλ τους. Το χειρότερο απ' όλα, δε, είναι πως αναρτούν φωτογραφίες και με μωρά παιδιά, με τους γιατρούς να ποζάρουν έχοντας το στηθοσκόπιο στο γυμνό τους κορμί.

Η άποψη

Ο όρκος του Ιπποκράτη πάει περίπατο σε τέτοιες περιπτώσεις. Γιατροί που διασκεδάζουν εις βάρος ασθενών μόνο οργή μπορούν να προκαλέσουν, ιδίως όταν δεν διστάζουν να βγάλουν εικόνες ακόμα και με μωρά παιδιά. Αναμένουμε την αντίδραση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη.

