
ΑΠΟ ΤΟΝ ΜΑΪΟ 2017

2.591 κρούσματα ιλαράς έως χθες

Σε πλήρη εξέλιξη είναι η επιδημία ιλαράς στην Ελλάδα. Από τον περασμένο Μάιο έως και χθες, είχαν καταγραφεί στη χώρα μας 2.591 κρούσματα, εκ των οποίων τα 91 την τελευταία εβδομάδα. Στην πλειονότητά τους οι ασθενείς είναι ελληνικής υπηκοότητας -κυρίως μικρά παιδιά Ρομά αλλά και άτομα 25-44 ετών από τον γενικό πληθυσμό- που δεν είχαν ανοσία στην ιλαρά λόγω μη επαρκούς εμβολιασμού. Σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης Νοσημάτων, έως και τις αρχές Απριλίου η Ελλάδα και η Ρουμανία είναι οι χώρες με τα περισσότερα κρούσματα ιλαράς εντός του 2018, και ακολουθούν η Γαλλία και η Ιταλία.



Ζητούν καλύτερη ιατρική κάλυψη στα παράλια



Ενόψει της νέας θερινής περιόδου που ξεκινά στα παράλια του νομού Λάρισας, ένα βασικό θέμα που απασχολεί, είναι οι ιατρικές υπηρεσίες που παρέχονται για την κάλυψη έκτακτων περιστατικών. Για τον σκοπό αυτό ξεκίνησαν ήδη οι αναγκαίες προετοιμασίες από τον διευθυντή του Κέντρου Υγείας Αγιάς, γενικό γιατρό κ. Βασίλη Χάμο.

Παράλληλα, το θέμα της ιατρικής κάλυψης απασχολεί και τον Σύλλογο Καταστηματαρχών Παραλίων του ν. Λάρισας, ο πρόεδρος του οποίου κ. Δημήτρης Χασιώτης, επισκέφθηκε πρόσφατα τον διευθυντή του ΚΥ Αγιάς και κατέθεσε τις προτάσεις του Συλλόγου για την καλύτερη παροχή ιατρικών υπηρεσιών στην περιοχή, ενώ προσφέρθηκε να στηρίξει το έργο του ΚΥ, με δωρεά οικοδομικών υλικών, για την επισκευή και συντήρηση των κτιριακών εγκαταστάσεων του Περιφερειακού Ιατρείου Σωτηρίτσας.

► σελ. 7

ΤΙ ΖΗΤΑ Ο ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑΡΧΩΝ ΠΑΡΑΛΙΩΝ

Ετοιμότητα για ιατρική κάλυψη στα παράλια της Λάρισας

• Να επιμνησθεί το διάστημα λειτουργίας του Περιφερειακού Ιατρείου Σωτηρίτσας, από 1 Μαΐου έως 30 Αυγούστου, ζητούν κάτοικοι, επισκέπτες και οι επαγγελματίες των παραλίων

Της Λένας Κισσάβου

Ενόψει τη νέας θερινής περιόδου, που ξεκινά στα παράλια του νομού Λάρισας και εν αναμονή επισκεπτών στην ευρύτερη περιοχή, ένα βασικό θέμα που απασχολεί, είναι οι ιατρικές υπηρεσίες που παρέχονται για την κάλυψη των έκτακτων περιστατικών. Αποτελεί βασική ανάγκη, η ασφάλεια που μπορεί να προσφέρει στους επισκέπτες της η περιοχή, όσον αφορά στην άμεση παροχή ιατρικών υπηρεσιών, για τα -ου μη γένοιο - έκτακτα περιστατικά που τυχόν να προκύψουν, και γι' αυτό ξεκίνησαν ήδη οι ανάλογες προετοιμασίες από τον διευθυντή του Κέντρου Υγείας Αγιάς, γενικό γιατρό κ. Βασίλη Χάμο.

Παράλληλα, το θέμα της ιατρικής κάλυψης απασχολεί και τον Σύλλογο Καταστηματαρχών Παραλίων του νομού Λάρισας, ο πρόεδρος του οποίου κ. Δημήτρης Χασιώτης, επισκέφθηκε πρόσφατα τον διευθυντή του Κέντρου Υγείας Αγιάς κ. Χάμο, όπου και κατέθεσε τις προτάσεις του Συλλόγου για την καλύτερη παροχή ιατρικών υπηρεσιών στην παραλιακή ζώνη του Δήμου Αγιάς, ενώ παράλληλα προσφέρθηκε να στηρίξει το έργο του Κέντρου Υγείας, με δωρεά οικοδομικών υλικών, για την επισκευή και συντήρηση των κτιριακών εγκαταστάσεων του Περιφερειακού Ιατρείου Σωτηρίτσας, που λειτουργεί υπό την ευθύνη του.

Ο κ. Χάμος δήλωσε στην «Ε», πως το Περιφερειακό Ιατρείο Σωτηρίτσας, ξεκινά τη λειτουργία του τον Ιούνιο, όπου υπάρχει μόνιμα ένας γιατρός, σε καθημερινή βάση, μέχρι και τον Σεπτέμβριο. Υποστηρίζει πως «την περίοδο αιχμής στα παράλια του Δήμου Αγιάς, και συγκεκριμένα από 15 Ιουλίου ως και τέλος Αυγούστου, σε συνεννόηση με την 5η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, πραγματοποιούνται εφημερίες και τα Σαββατοκύριακα, με πληρότητα προσωπικού -γιατρού και νοσηλευτών- ενώ τη λειτουργία του στηρίζει το ΕΚΑΒ, το



οποίο ανταποκρινόμενο στο αίτημα του Κέντρου Υγείας Αγιάς, δημιουργεί υποσταθμό στην Αγιά κατά τους καλοκαιρινούς μήνες, για τις ανάγκες και των οικισμών στην παραλιακή ζώνη».

Ο κ. Χάμος, στο πλαίσιο της προετοιμασίας της θερινής περιόδου στα παράλια, με στόχο την ιατρική κάλυψή τους, προτίθεται και φέτος να ζητήσει τη στήριξη του ΕΚΑΒ, ενώ άμεσα και σε συνεννόηση με τους αρμόδιους του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας Θεσσαλίας, θα ζητήσει την ενίσχυση του Κέντρου Υγείας Αγιάς, για το χρονικό διάστημα από 28 -30 Απριλίου μέχρι και 1 Μαΐου, για τις ανάγκες της αυξημένης κίνησης επισκεπτών, που αναμένεται στα παράλια του νομού Λάρισας.

Δηλώνει δε, ότι για την παραπάνω χρονική περίοδο, το Κέντρο Υγείας Αγιάς είναι σε ετοιμότητα, τόσο όσον αφορά στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό όσο και στην πληρότητά του σε υλικοτεχνική υποδομή, ενώ αυτό που προβληματίζει ιδιαίτερα τη λειτουργία του, είναι η έλλειψη οδηγού ασθενοφόρου. Τέλος, προβλέπεται να συζητήσει και το ενδεχόμενο το ΕΚΑΒ να στηρίξει τις ανάγκες του Περιφερειακού Ιατρείου Σωτηρίτσας, νωρίτερα φέτος και συγκεκριμένα από τον Ιούνιο.

ΕΠΙΜΗΚΥΝΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΙΑΤΡΕΙΟΥ ΣΩΤΗΡΙΤΣΑΣ - ΣΗΜΑΝΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΟΥ

Ο κ. Χασιώτης, στο πλαίσιο της συνάντησής του με τον κ. Χάμο, κατέθεσε τις εξής προτάσεις του Συλλόγου Καταστηματαρχών Παραλίων ν. Λάρισας: «Να επιμνησθεί το χρονικό διάστημα λειτουργίας του Περιφερειακού Ιατρείου Σωτηρίτσας, από 1η Μαΐου μέχρι και 30 Σεπτεμβρίου, με καθημερινή πλήρη κάλυψη ασθενοφόρου καθώς και ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού σε όλη τη διάρκεια της ημέρας. Να τοποθετηθεί σήμανση, για τη θέση που βρίσκεται το Περιφερειακό Ιατρείο Σωτηρίτσας, σε όλο το παραλιακό οδικό δίκτυο του Δήμου Αγιάς και σε όλους τους παραλιακούς οικισμούς, με αντίστοιχη χιλιομετρική οδηγία για την απόστασή του, από τα σημεία τους». Και καταλήγει: «Η αναβάθμιση των ιατρικών υπηρεσιών και των κτιριακών εγκαταστάσεων του Ιατρείου Σωτηρίτσας, θα αποτελέσει μεγάλο πλεονέκτημα για την περιοχή, καθώς θα ενισχύσει την ασφάλεια των επισκεπτών της. Εμείς, ως Σύλλογος, προτιθέμεθα να στηρίξουμε τη λειτουργία του -τουλάχιστον στο μέτρο που μπορούμε- και προσφέρουμε τα οικοδομικά υλικά που θα χρειαστούν για την επισκευή και τη συντήρηση του κτιρίου του».

Ο κ. Χασιώτης επισημαίνει ότι «οι παραλιακές περιοχές του Δήμου Αγιάς, επανήλθαν σε κανονικούς ρυθμούς, μετά τα καταστροφικά πλημμυρικά φαινόμενα, και οι περισσότερες επιχειρήσεις ετοιμάζονται να ανοίξουν την Πρωτομαγιά για να δεχθούν τους επισκέπτες στην περιοχή».



ΕΡΕΥΝΑ ΤΗΣ ALCO

Το 65% θεωρεί ότι η Novartis είναι σκάνδαλο

» **Περαιτέρω κλείσιμο** της ψαλίδας -με τη Ν.Δ. να έχει 88% συσπείρωση έναντι 47% του ΣΥΡΙΖΑ- ρεαλιστική αντιμετώπιση του «Μακεδονικού» και πλειοψηφική αντίληψη στην κοινωνία ότι Novartis - ΚΕΕΛΠΝΟ συνιστούν σκάνδαλο, που μάλιστα δεν θα είχαν αποκαλυφθεί με μια άλλη κυβέρνηση, δείχνει δημοσκόπηση της Alco για το News 24/7, η οποία διεξήχθη το διάστημα μεταξύ 11 και 16 Απριλίου σε δείγμα 1.000 ατόμων σε ολόκληρη την επικράτεια με τη μέθοδο των τηλεφωνικών συνεντεύξεων.

Η «σκευωρία» δεν πείθει

Το 65% των ερωτηθέντων θεωρεί ότι οι υποθέσεις Novartis - ΚΕΕΛΠΝΟ αποτελούν σκάνδαλο στα οποία μετείχαν και πολιτικά πρόσωπα, ενώ η κεντρική γραμμή της Ν.Δ. ότι πρόκειται για σκευωρία της κυβέρνησης πείθει μόλις το 16% -άρα δεν πείθει...

Ενδιαφέρον έχει το ότι η πλειονότητα (43%) πιστεύει ότι οι υποθέσεις αυτές δεν θα είχαν αποκαλυφθεί αν κυβερνούσε τον τόπο μια άλλη κυβέρνηση, ενώ μόλις το 25% θεωρεί ότι θα φτάναμε σε αποκάλυψη και με άλλη κυβέρνηση...

Εμπιστοσύνη στον Αλ. Τσίπρα

Η έλλειψη εμπιστοσύνης σε άλλη κυβέρνηση για θέματα διαφθοράς φαίνεται και από τις συγκρίσεις που καλούνται να κάνουν οι πολίτες μεταξύ Αλ. Τσίπρα και Κυρ. Μητσοτάκη. Ενώ το 27% θεωρεί ότι ταιριάζει στον πρωθυπουργό ο όρος «πολεμάει τη διαπλοκή», για τον πρόεδρο της Ν.Δ. αντίστοιχη πεποίθηση έχει μόλις το 13%...

Αντίστοιχη εμπιστοσύνη στον Αλ.



Στο θέμα της ονομασίας των Σκοπίων, τα ελληνικά συμφέροντα εξυπηρετούνται καλύτερα μέσω μιας κοινά αποδεκτής λύσης που θα ισχύει έναντι όλων ή με τη διατήρηση του ισχύοντος καθεστώτος;

Μόλις το 16% πείθεται από τη Ν.Δ. ότι πρόκειται περί σκευωρίας...

Ένας στους δύο τάσσεται υπέρ κοινά αποδεκτής λύσης στο ονοματολογικό και αναγνωρίζει ότι δεν μπορεί να μην περιέχει τον όρο «Μακεδονία»

Τσίπρα δείχνουν οι πολίτες και όταν ερωτώνται σε ποιον ταιριάζει περισσότερο ο χαρακτηρισμός «Έχει καλές σχέσεις με τους εταίρους μας»: Το 31% «ψηφίζει» Τσίπρα έναντι 28% Μητσοτάκη. Αντίστοιχα, το 24% θεωρεί ότι η φράση «Νοιάζει για τους απλούς ανθρώπους» ταιριάζει στον πρωθυπουργό ενώ στον Κυρ. Μητσοτάκη θεωρούν ότι ταιριάζει το 12%. Ισοπαλία στη φράση «Μπορεί να βγάλει τη χώρα από την κρίση»: 18% βλέπει Μητσοτάκη, 17% Τσίπρα.

Όχι πρόωρες εκλογές

Το γεγονός ότι ο Κυρ. Μητσοτάκης υπολείπεται του πρωθυπουργού έχει επίπτωση τελικά και όταν τίθεται το ερώτημα αν είναι καλό

Οι υποθέσεις που βλέπουν το φως της δημοσιότητας τις τελευταίες εβδομάδες (Novartis, ΚΕΕΛΠΝΟ) αποτελούν σκάνδαλα στα οποία μετείχαν και πολιτικά πρόσωπα ή σκευωρία της κυβέρνησης;



Κλείνει η ψαλίδα

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της έρευνας, η Ν.Δ. συγκεντρώνει στην πρόθεση ψήφου ποσοστό 21,4% -ακριβώς το ίδιο ποσοστό που εμφανιζόταν και στην προηγούμενη αντίστοιχη μέτρηση της ίδιας εταιρείας- ενώ το ποσοστό του ΣΥΡΙΖΑ αυξάνεται κατά 0,2% και φθάνει στο 16,7% του δείγματος. Στο 6% η Χ.Α., στο 5,4% το Κίνημα Αλλαγής, στο 5,3% το ΚΚΕ, ενώ κάτω από το όριο εισόδου στη Βουλή βρίσκονται ΑΝ.ΕΛΛ. (1,8%), Ένωση Κεντρώων (1,8%), ΛΑΕ (2,5% από 2% τον Φεβρουάριο) και Πλεύση Ελευθερίας (1,3%).

για τη χώρα να γίνουν μέσα στο 2018 βουλευτικές εκλογές. «Όχι» απαντά το 49% έναντι 33% «ναι».

Θα υπάρχει το «Μακεδονία»

Ενδιαφέρον έχει το γεγονός ότι, βάσει της έρευνας, η πλειονότητα των ερωτηθέντων (50%) θεωρεί ότι τα ελληνικά συμφέροντα «εξυπηρετούνται καλύτερα μέσω μιας κοινά αποδεκτής λύσης που θα ισχύει έναντι όλων» και όχι από τη διατήρηση του ισχύοντος καθεστώτος (32%). Παράλληλα, ένας στους δύο (το 51%) απαντά αρνητικά στο ερώτημα «Θεωρείτε ότι η Ελλάδα θα μπορούσε να πετύχει από τη διαπραγμάτευση όνομα χωρίς τη λέξη 'Μακεδονία';» δείχνοντας έτσι ρεαλιστική προσέγγιση στο θέμα.



«Σωτήρια» η γυμναστική από το πρώτο έμφραγμα

Μειώνει δραματικά τον κίνδυνο θανάτου

Η σωματική δραστηριοποίηση μετά από έμφραγμα μπορεί μειώσει τον κίνδυνο θανάτου, σύμφωνα με σουηδική μελέτη που παρουσιάστηκε στο συνέδριο EuroPrevent 2018 της Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας στη Λιουμπλιάνα της Σλοβενίας.



Επιμέλεια
**ΓΙΩΡΓΟΣ
ΚΑΛΑΙΝΗΣ**

Επιστημονική ομάδα της Σουηδικής Σχολής Επιστημών Άθλησης και Υγείας στη Στοκχόλμη έθεσε υπό ιατρική παρακολούθηση 22.227 ασθενείς και διαπίστωσε ότι εκείνοι που ήταν πιο δραστήριοι σωματικά μετά από έμφραγμα μειώναν στο μισό τον κίνδυνο θανάτου εντός τεσσάρων ετών.

Η έρευνα έγινε σε συνεργασία με το Κέντρο Υγείας και Επίδοσης του Πανεπιστημίου του Γκέτεμποργκ και κατέγραψε τη σχέση σωματικής δραστηριότητας και επιβίωσης μετά από έμφραγμα.

Οι 22.227 ασθενείς που συμπεριλήφθηκαν στο δείγμα είχαν υποστεί έμφραγμα μυοκαρδίου την περίοδο 2005-2013.

Τα επίπεδα σωματικής δραστηριοποίησης είχαν καταγραφεί 6-10 εβδομάδες και 12 μήνες μετά το έμφραγμα. Η διαφορά στις απαντήσεις που είχαν δώσει οι συμμετέχοντες θεωρήθηκε ότι αντικατόπτριζαν αλλαγή στη σωματική δραστηριότητα το 12μηνο μετά το έμφραγμα.

μα.

Τόσο πριν όσο και μετά το έμφραγμα οι ασθενείς είχαν αναφέρει πόσες φορές γυμνάζονταν για 30 λεπτά ή και περισσότερο και έτσι κατηγοριοποιήθηκαν ως αδρανείς, μειωμένης δραστηριότητας, αυξημένης δραστηριότητας και διαρκώς ενεργοί. Συνολικά, 1.087 ασθενείς πέθαναν κατά τη διάρκεια των 4,2 ετών της μελέτης.

Οι ερευνητές ανέλυσαν τη σχέση με-

ή μετά



ταξύ των τεσσάρων κατηγοριών φυσικής δραστηριότητας και θανάτου, αφού συνεκτίμησαν την ηλικία, το φύλο, το κάπνισμα και άλλους κλινικούς παράγοντες.

Συγκριτικά με ασθενείς που ήταν διαρκώς αδρανείς, ο κίνδυνος θανάτου ήταν 37%, 51% και 59% χαμηλότερος στις κατηγορίες μειωμένης δραστηριότητας, αυξημένης δραστηριότητας και διαρκούς δραστηριότητας, αντίστοιχα.

«Η μελέτη δείχνει ότι οι ασθενείς μπορούν να μειώσουν τον κίνδυνο θανάτου με το να ενεργοποιηθούν σωματικά μετά από ένα έμφραγμα. Η γυμναστική δύο ή και περισσότερες φορές την εβδομάδα θα πρέπει να συστήνεται σε ασθενείς που έχουν επιβιώσει εμφράγματος, κατά τη λογική που συστήνεται η διακοπή του καπνίσματος, η βελτίωση της διατροφής και η μείωση του στρες», σχολιάζει ο επίκουρος καθηγητής Ορζαν

Εκμπλομ, συγγραφέας της μελέτης.

Και προσθέτει ότι το αποτέλεσμα αφορά όλους τους ασθενείς που έχουν υποστεί έμφραγμα, είτε είναι καπνιστές, είτε όχι, με εκτεταμένο ή μικρού εύρους έμφραγμα μυοκαρδίου. Η έρευνα θα συνεχιστεί προκειμένου να διευκρινιστεί ποια μορφή άθλησης είναι καλύτερη και αν το περπάτημα επαρκεί ή πρέπει κάποιος να γυμναστεί πιο έντονα για να αποκομίσει όφελος.



ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ ΤΗΝ ΙΔΡΥΣΗ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΝΝΑΒΗΣ

Ωρα για κλινικές εφαρμογές

«**Ηρθε η ώρα πλέον να εκπαιδευτούν** οι γιατροί, να μάθουν οι ασθενείς αλλά και να ενημερωθούν οι πολίτες για τις ιατρικές ιδιότητες του φυτού για την ασφαλή και αποτελεσματική εφαρμογή της θεραπευτικής κάνναβης» τονίζει ο ψυχίατρος Γιώργος Οικονομόπουλος

► Tns **ΙΩΑΝΝΑΣ ΣΩΤΗΡΧΟΥ**

Καιρός ήταν. Ο γιατρός Γιώργος Οικονομόπουλος συμπληρώνει τέσσερις δεκαετίες στο κίνημα για τη νομιμοποίηση της κάνναβης και την αποκατάσταση της αλήθειας γύρω από το πιο συκοφαντημένο φυτό του πλανήτη. Με δεδομένο το έλλειμμα γνώσης και εμπειρίας για τις θεραπευτικές και φαρμακευτικές χρήσεις του φυτού, πήρε την πρωτοβουλία για την ίδρυση του Ελληνικού Συλλόγου Θεραπευτικής Κάνναβης, την οποία πρόκειται να ανακοινώσει σήμερα (12 μ. στην ΕΣΗΕΑ).

«Η αποδοχή της θεραπευτικής αξίας της κάνναβης από το Ελληνικό Κοινοβούλιο και η ψήφιση του νομοσχεδίου για την καλλιέργεια και παραγωγή φαρμακευτικής κάνναβης ήρθε να δικαιώσει τον πολύχρονο αγώνα για αναγνώριση της κάνναβης σαν πολύτιμου μέσου για την υγεία και όχι μόνο. Τώρα ακριβώς είναι η ώρα της μεγάλης ευθύνης για όσους γνωρίζουν από πρώτο χέρι τη θεραπευτική αποτελεσματικότητα της κάνναβης, να διαλύσουν την άγνοια και το σκοτάδι της παραπληροφόρησης», λέει στην «Εφ.Συν.» και εξηγεί τους λόγους ίδρυσης του συλλόγου: «Ηρθε η ώρα πλέον να εκπαιδευτούν οι γιατροί, να μάθουν οι ασθενείς αλλά και να ενημερωθούν οι πολίτες για τις ιατρικές ιδιότητες του φυτού για

την ασφαλή και αποτελεσματική εφαρμογή της θεραπευτικής κάνναβης».

Ανάμεσα στα σχέδια του συλλόγου είναι η διοργάνωση εκπαιδευτικών συναντήσεων με εμπειρογνώμονες από το εξωτερικό που έχουν εμπειρία στις ιατρικές χρήσεις της κάνναβης αλλά και η προώθηση της έρευνας στο πεδίο της θεραπείας με κάνναβη.

«Αυτό που λείπει και ζητάνε όλοι, ασθενείς, γιατροί αλλά και θεραπευτικό προσωπικό, είναι έγκυρη πληροφόρηση. Ο σύλλογός μας είναι επιστημονικό και εκπαιδευτικό σωματείο και τα μέλη του είναι επαγγελματίες με ενεργό ρόλο στον τομέα της θεραπευτικής κάνναβης, εκπρόσωποι του ακαδημαϊκού και επιχειρηματικού κλάδου, γιατροί όλων των ειδικοτήτων, φαρμακοποιοί, νοσηλευτές, ψυχολόγοι, κοινωνικοί λειτουργοί αλλά και ασθενείς και συγγενείς ασθενών. Σκοπός μας είναι να δημιουργήσουμε μια ομοσπονδία όλων των θεραπευτικών κινήματων και συλλογικοτήτων προκειμένου να προωθήσουμε τις θεραπευτικές πρακτικές και τις κλινικές εφαρμογές της κάνναβης, ακόμη και να ιδρύσουμε ένα εγκεκριμένο θεραπευτικό κέντρο σε συνεργασία του ιατρικού προσωπικού με εκπαιδευτικά ιδρύματα και τις συλλογικότητες των ασθενών. Άλλωστε όλη η πορεία για τη νομιμοποίηση της κάνναβης είναι κινηματική με την έννοια πως ό,τι έχει κατακτηθεί έχει ξεκινήσει από τους ίδιους τους ενδιαφερόμενους».



ΣΤΑ 80 ΤΑ ΚΕΝΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ - Κ.Υ. ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

Κραυγή αγωνίας για ελλείψεις γιατρών

Τα μηχανήματα δεν εφημερεύουν, χρειαζόμαστε προσωπικό, η έκκληση του νέου πρόεδρου της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Παύλου Μαλινδρέτου

Αναλυτικά τις κενές θέσεις ανά Κλινική και Τμήμα του Αχιλλοπούλειου Νοσοκομείου Βόλου, καθώς και των Κέντρων Υγείας της Μαγνησίας, παρουσίασε χθες ο νέος πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών (ΕΙΝΚΥΜ) Π. Μαλινδρέτος. Το καμπανάκι της ΕΙΝΚΥΜ ηχεί δυνατά και για τα νοσηρεία των Σποράδων, όπου οι ελλείψεις είναι εμφανείς. «Η προκάλυψη των θέσεων σήμερα είναι ήδη καθυστερημένη. Ακόμη και αυτή μοιάζει να γίνεται με αδικαιολόγητη καθυστέρηση και χωρίς επαρκή σχεδιασμό», δήλωσε. **ΣΕΛ. 9**



Αν συνεχιστεί αυτή η κατάσταση θα είναι θαύμα αν δεν θρηνήσουμε αθώα θύματα τους επόμενους μήνες. Οι διοικούντες ας αναλογιστούν την αξία της ανθρώπινης ζωής



» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ ΚΑΙ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

«Μετρούν» μείον 80 γιατρούς

Π. Μαλινδρέτος: «Τα μηχανήματα δεν εφημερεύουν, χρειαζόμαστε προσωπικό» - Κραυγή αγωνίας για τις ελλείψεις στα νησιά ενόψει της τουριστικής περιόδου

Ούτε ένας, ούτε δύο, ούτε δέκα, αλλά 80 τουλάχιστον γιατροί απουσιάζουν από το Νοσοκομείο Βόλου και τα Κέντρα Υγείας της Μαγνησίας, σύμφωνα με τα όσα ανακοίνωσε χθες ο νέος πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών, Πάυλος Μαλινδρέτος, επιβεβαιώνοντας πλήρως τον TAXYΔΡΟΜΟ, που πριν από ένα μήνα, σε πρωτοσέλιδο δημοσίευμα με τίτλο «Σοβαρά ασθενής το Νοσοκομείο Βόλου», τόνιζε πως οι κλινικές είναι στα όριά τους, οι γιατροί σε υπερκόπωση και ότι τα κενά σε ιατρικό προσωπικό προκαλούν «αρρυθμίες».

«Τα μηχανήματα δεν εφημερεύουν. Χρειαζόμαστε προσωπικό», υπογράμμισε χθες στην πρώτη συνέντευξη Τύπου, μετά την εκλογή του στην προεδρία της ΕΙΝΚΥΜ ο κ. Πάυλος Μαλινδρέτος, παρουσιάζοντας αναλυτικά τα στοιχεία με τα κενά ανά Κλινική και ανά Τμήμα, και υπογραμμίζοντας τις δυσμενείς επιπτώσεις που προκαλούνται.

Τα στοιχεία είναι πράγματι απογοητευτικά, αφού, όσον αφορά το ιατρικό προσωπικό, το Νοσοκομείο Βόλου και τα Κ.Υ. έχει έλλειψη 80 γιατρών και 200 νοσηλευτών, και το διοικητικό προσωπικό είναι αποδεδειγμένο σε ποσοστό 50%.

Το καμπαράκι της ΕΙΝΚΥΜ ηχεί δυνατά και για τα νησιά των Σποράδων, όπου οι ελλείψεις είναι εμφανείς.

«Γνωρίζοντας τα προβλήματα, θα έπρεπε από πολύ νωρίτερα να είχε δρομολογηθεί η μόνιμη λύση τους. Η προκήρυξη των θέσεων σήμερα είναι ήδη καθυστερημένη. Ακόμη και αυτή μοιάζει να γίνεται με αδικαιολόγητη καθυστέρηση και χωρίς επαρκή σχεδιασμό. Οι πιέσεις που θα δεχθεί το Νοσοκομείο και τα Κέντρα Υγείας λόγω των χιλιάδων τουριστών είναι

ασφυκτικές. Αν συνεχιστεί αυτή η κατάσταση θα είναι θαύμα αν δεν θρηνήσουμε αθώα θύματα τους επόμενους μήνες. Πρέπει όλοι οι Διοικούντες να αναλογιστούν την αξία της ανθρώπινης ζωής. Είναι η στιγμή να ληφθούν γενναίες αποφάσεις για να υποστηριχθεί ο δημόσιος χαρακτήρας της περιθαλψής και να προασπιστεί η υγεία των κατοίκων ευαίσθητων περιοχών», σημειώνεται χαρακτηριστικά στην ανακοίνωση των Νοσοκομειακών Πατρών.

Η νέα διοίκηση της Ένωσης Νοσοκομειακών Πατρών Ν. Μαγνησίας ζητά, σε πρώτη φάση, την άμεση πρόσληψη τουλάχιστον 15 γιατρών ώστε να καλυφθούν οι τρέχουσες ανάγκες, ενώ με επιστολή προς τη Διοίκηση του ΓΝΒ, την 5η ΥΠΕ και το Υπουργείο Υγείας, ζητά να τεθεί σε πρώτη προτεραιότητα η πρόσληψη μόνιμου προσωπικού.

Δίνοντας το στίγμα των επόμενων κινήσεων της ΕΙΝΚΥΜ, ο κ. Μαλινδρέτος έσπευσε να επισημάνει πως «ο αγώνας και η διεκδίκηση θα είναι διαρκείς, χωρίς όμως χαρακτηριστικά στείρας ανπιπαράθεσης», αφήνοντας να εννοηθεί πως θα επιδιώξει με πριότιο τρόπο την ανάδειξη των προβλημάτων σε σχέση με τον πρόκατοχο του κ. Νίκο Χαυτούρα - αν και όταν ρωτήθηκε για τον πρώην πρόεδρο της ΕΙΝΚΥΜ, εκφράστηκε με εγκωμιαστικό τρόπο για εκείνον, αναγνωρίζοντας πως «με τους αγώνες του αναδείχθηκαν σημαντικά προβλήματα και αδυναμίες του Νοσοκομείου» και υπογράμμισε ότι «η νέα διοίκηση θα αντλήσει εμπειρία από την αγωνιστική του διάθεση».

«Καίνε» οι ελλείψεις

Η νέα διοίκηση της ΕΙΝΚΥΜ επικεντρώνει τις στοχεύσεις της στην ενί-

σχυση του ΓΝΒ με μόνιμο προσωπικό. Τα κενά που υπάρχουν έχουν άμεση επίπτωση στην εύρυθμη λειτουργία του Αχιλλοπούλειου, ενώ οι εφημερίες γίνονται μετ' εμποδίων.

Ειδικότερα, σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσίασε ο κ. Μαλινδρέτος, δεν καλύπτονται οι εφημερίες του Νοσοκομείου συχνά από ΩΡΛ ιατρό, γαστρεντερολόγο, νευρολόγο, οφθαλμίατρο, ενώ με δυσκολίες πραγματοποιούνται στο Παιδιατρικό Τμήμα.

Στο Αχιλλοπούλειο δεν υπηρετεί κανένας μόνιμος οφθαλμίατρος, μόνιμος γαστρεντερολόγος, ενώ υπάρχουν ελλείψεις στην ΩΡΛ, την Παιδιατρική Κλινική, και στους νευρολόγους.

Στα Κέντρα Υγείας Αλμυρού - Βελεστίου - Ζαγοράς, όπου επίσης η κατάσταση είναι οριακή, δεν υπάρχει παιδίατρος ενώ στη Σκιάθου υπάρχει σημαντικό πρόβλημα κάλυψης του Κέντρου Υγείας από νοσηλευτικό και ακτινολογικό προσωπικό, καθώς και από οδηγούς ασθενοφόρου.

Στο ΚΥ Σκιάθου επίσης δεν απασχολείται μαία, ενώ για την ΕΙΝΚΥΜ είναι κυρίαρχη απαίτηση η λειτουργία του νέου Κέντρου πριν από την έναρξη της καλοκαιρινής περιόδου.

Στα Κέντρα Υγείας Σκοπέλου, Αργαλαστής και Ζαγοράς δεν υπάρχει προσωπικό για τα μικροβιολογικά-βιοχημικά εργαστήρια, με την Ένωση Νοσοκομειακών Πατρών να ζητά την πρόσληψη προσωπικού για την κάλυψη των θέσεων αυτών, όπως επίσης και για την κάλυψη θέσεων στον τομέα της συντήρησης.

Τέλος στο Περιφερειακό Ιατρείο Αλωνήσου υπάρχει μία θέση μόνιμου γενικού γιατρού, μίας παιδιάτρου και μίας οδοντιάτρου που είναι κενές. Στο νησί σήμερα υπηρετούν μόνο οπλίτες ιατροί.

«Τα τελευταία χρόνια, παρά το γεγονός ότι το Νοσοκομείο μας δεν είναι επαρκώς επανδρωμένο, πολύ συχνά αποσπώνται ιατροί για να καλύψουν νοσοκομεία άλλων νομών. Το ίδιο ισχύει και για τους ιατρούς των Κέντρων Υγείας. Κάθε καλοκαίρι, οι γενικοί ιατροί της Μαγνησίας αποσπώνται στα νησιά των Σποράδων, συνήθως ανά 10ήμερο για να καλύψουν τις ανάγκες που προκύπτουν από την ελλιπή επάνδρωσή τους.

Πρέπει να σταματήσει η αντιμετώπιση των ιατρών του νομού Μαγνησίας σαν να είναι μπαλάκι. Ζητάμε την προκήρυξη των κενών θέσεων για τις οποίες δεν υπάρχει ενδιαφέρον σε μεγαλύτερη βαθμίδα (π.χ. αντί για επιμελητή Β' σε Α'). Ζητάμε να θεσπιστούν άμεσα επιπλέον βοηθήματα (π.χ. επιπλέον μισθολογικό μπόνους, πλήρη εξασφάλιση διαμονής, δωρεάν μετακίνηση κλπ.) για όλες εκείνες τις άγονες θέσεις σε ευαίσθητες περιοχές, που προκηρύσσονται 2 φορές και δεν υπάρχει ενδιαφέρον. Αυτό να αφορά τόσο στο ιατρικό όσο και στο νοσηλευτικό προσωπικό, όπως επίσης και στο προσωπικό ιατρικών εργαστηρίων, τους οδηγούς ασθενοφόρων και το λοιπό προσωπικό», επισήμανε χαρακτηριστικά ο κ. Μαλινδρέτος, ολοκληρώνοντας την καταγραφή όλων των κενών. Η Ένωση τάσσεται επίσης υπέρ της μονιμοποίησης των επικουρικών γιατρών που ήδη υπηρετούν στο Νοσοκομείο και καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες.

Υλικοτεχνική υποδομή

Εκτός από το ιατρικό προσωπικό, σύμφωνα με τους νοσοκομειακούς γιατρούς θα πρέπει να γίνουν παρεμβάσεις για την πρόσληψη επικουρικού προσωπικού, για τη λειτουργία των εργαστηρίων αλλά και των ασθε-



Ο νέος πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Ν. Μαγνησίας, Πάυλος Μαλινδρέτος, παρουσίασε χθες τους στόχους της ΕΙΝΚΥΜ

νοφόρων, ειδικά στην περιφέρεια. Όπως είναι γνωστό δεν καλύπτονται όλες οι βάρδιες σε αρκετά Κέντρα Υγείας. Στη Σκιάθου υπάρχουν μόνο δύο επικουρικοί οδηγοί, στο Βελεστίνο επίσης δεν καλύπτονται όλες οι θέσεις (ούτε η απόσπαση ενός οδηγού λύνει το πρόβλημα), στην Αργαλαστή από τους 5 οδηγούς μόνο οι δύο είναι μόνιμοι, στη Ζαγορά υπηρετούν μόνο 3 μόνιμοι και ένας επικουρικός, στη Σκόπελο υπηρετούν μόνο 3 μόνιμοι και ένας επικουρικός ενώ μόνο στον Αλμυρό υπηρετούν 4 μόνιμοι και ένας επικουρικός οδηγός στα ασθενοφόρα.

Ανέλαβαν καθήκοντα δύο νέοι μόνιμοι γιατροί

Την ίδια ώρα που η Ένωση Νοσοκομειακών Πατρών παρουσίαζε στοιχεία για τις ελλείψεις γιατρών, ανακοινώθηκε ότι δύο μόνιμοι γιατροί ανέλαβαν υπηρεσία στο ΓΝΒ. Ένας μόνιμος ιατρός κλάδου ΕΣΥ, Επιμελητής Β' ειδικότητας Παθολογίας, και ένας μόνιμος ιατρός κλάδου ΕΣΥ, Επιμελητής Α' ειδικότητας ΩΡΛ.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ



Κινητοποιήσεις των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία

Σε στάση εργασίας στην Αττική (10 π.μ. - 3 μ.μ.) και **24ωρη απεργία στην υπόλοιπη Ελλάδα** προχωρούν οι υγειονομικοί την **Τετάρτη 25/4**.

Στην **Αθήνα** θα συγκεντρωθούν στις 10.30 π.μ. στην 1η ΥΠΕ και στη συνέχεια θα πραγματοποιηθεί πορεία μέχρι το υπουργείο Υγείας.

Στο **Ηράκλειο**, το **Σωματείο Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ** θα πραγματοποιήσει τη Δευτέρα δίωρη στάση εργασίας, Γενική Συνέλευση στο αμφιθέατρο του νοσοκομείου, ενώ συμμετέχει στην 24ωρη απεργία στις 25/4.

Σε ανακοίνωσή της, η **Πανελλαδική Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ** καλεί σε αγώνα για ουσιαστικές αυξήσεις μισθών, μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού με πλήρη δικαιώματα, μονιμοποίηση των εργαζομένων με ελαστικές εργασιακές σχέσεις, ένταξη στα ΒΑΕ όσων εργάζονται στις αντίστοιχες συνθήκες, σύγχρονο, αποκλειστικά δημόσιο, δωρεάν σύστημα Υγείας - Πρόνοιας, με πλήρη και επαρκή κρατική χρηματοδότηση, κατάργηση όλων των πληρωμών και της επιχειρηματικής δράσης.

«*Προσπαθούν να κρύψουν ότι η ανάπτυξη, δηλαδή η ανάκαμψη της κερδοφορίας των επιχειρηματικών ομίλων, απαιτεί φθηνούς εργαζόμενους, με ανεπαρκείς κρατικές παροχές Υγείας. Γι' αυτό προωθούν την παραπέρα λειτουργία των δημοσίων μονάδων Υγείας με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, ως "αυτοτελείς επιχειρηματικές μονάδες", που θα καλύπτουν ολοένα και μεγαλύτερο μέρος του κόστους λειτουργίας, συμπεριλαμβανομένης και της μισθοδοσίας, από την "πώληση" υπηρεσιών Υγείας σε ασθενείς και ασφαλιστικά ταμεία*», υπογραμμίζει το ΠΑΜΕ.

«*Σε αυτήν την κατεύθυνση*», προσθέτει, «*κινείται και το νο-*

μοσχέδιο για την "επανεκκίνηση και ολοκλήρωση της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης", που αποσκοπεί στο να αποποιηθεί ακόμη περισσότερο το κράτος την ευθύνη για τη νοσηλεία και αποκατάσταση των ψυχικά ασθενών, να την μετακυλίσει στους ασθενείς και τις οικογένειές τους και να διευρυνθεί το πεδίο της επιχειρηματικής δράσης σε αυτόν τον τομέα».

Για τον ίδιο λόγο, επισημαίνει, η κρατική χρηματοδότηση για τις δημόσιες μονάδες Υγείας και τον ΕΟΠΥΥ για το 2018 είναι μειωμένη κατά 638 εκατομμύρια ευρώ, ενώ η συγκυβέρνηση υπερηφανεύεται για το πλεόνασμα και ξεοδεύει δισ. ευρώ για ΝΑΤΟικούς εξοπλισμούς και συμμετοχή σε ΝΑΤΟϊκές επεμβάσεις. «*Γι' αυτό ο αριθμός των μόνιμων εργαζομένων στην Υγεία μειώθηκε κατά 1.619 εργαζόμενους την τριετία 2015 - 2017, αφού οι πολυδιαφημιζόμενες προσλήψεις δεν καλύπτουν ούτε τις πρόσφατες συνταξιοδοτήσεις, ενώ, ταυτόχρονα, επεκτείνουν τις ελαστικές εργασιακές σχέσεις*».

● Σε στάση εργασίας (8 π.μ. - 12 μ.) και συγκέντρωση προχωρούν τη **Δευτέρα 23/4** και οι **εργαζόμενοι του Δρομοκαϊτείου**, με αφορμή τους σχεδιασμούς του υπουργείου Υγείας για συρρίκνωση των δομών ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και τη μεταφορά τους αρχικά στις ΥΠΕ και στη συνέχεια σε ΜΚΟ και ΑΕΜΥ.

● Στάση εργασίας και κινητοποίηση στην κεντρική πλατεία πραγματοποιήσαν χτες οι εργαζόμενοι του **Νοσοκομείου Αγίου Νικολάου στην Κρήτη**, απαιτώντας μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Μεταξύ άλλων, στην κινητοποίηση μίλησε ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ, **Δ. Βρύσαλης**, ενώ γραπτό χαιρετισμό συμπαραστάσης έστειλε ο βουλευτής του ΚΚΕ **Μανώλης Συντυχάκης**.



Θερίζουν τα ναρκωτικά των 2€!

Γέμισαν οι πιάτσες με τα «χαπάκια της κρίσης».
Ένας στους δύο 17χρονους έχει δοκιμάσει κάνναβη

Ρεπορτάζ
Βαγγέλης Στολάκης
vstolakis@dimokratianews.gr

Υγρά μπαταριών, μεθαδόνης, «μπούμπλε», «ύπνοι», «κροκόδειλοι», που φτιάχνονται σε αυτοσχέδια εργαστήρια, χασίς, τρικάκια, φθηνά χαπάκια για «βουπ» (που σε ανεβάζουν) είναι ορισμένα μόνο από τα δεκάδες ναρκωτικά που κυκλοφορούν στις πιάτσες των τοξικομανών και μπορεί να τα αγοράσει κανείς με μόλις 1, 2 ή 5 ευρώ και ήρθαν να αντικαταστήσουν την ηρωίνη.

Είναι τα ναρκωτικά... νέας γενιάς ή αυτά που οι σύμβουλοι απεξάρτησης αποκαλούν «ναρκωτικά της κρίσης». Την ίδια ώρα, ένας στους δύο νέους κάτω των 17 ετών έχει δοκιμάσει χασίς.

Τα «ναρκωτικά της κρίσης» κοστίζουν μόλις λίγα ευρώ και οι αρνητικές τους συνέπειες είναι πολύ επικίνδυνες.

«Πρόκειται για χάπια, υποκατάστατα μεθαδόνης και μορφίνης. Είναι τα σουμποτεξ, σουμποξόν, υπνοσθεντόν, μπούμπλεκαλ, σίσα (μεθαμφεταμίνη με υγρά μπαταρίας), yaba, meth ή crystal meth, ice, αμφεταμίνες κ.ά., που διοχετεύονται στην ελληνική αγορά από τη Γαλλία, την Ολλανδία και το Βερολίνο κυρίως.

Είναι χάπια και υγρά που καταστρέφουν απευθείας ζωτικά όργανα του ανθρώπινου σώ-



Τα «ναρκωτικά της κρίσης» κοστίζουν μόλις λίγα ευρώ και είναι εξαιρετικά επικίνδυνα. Ενθετή: Ο σύμβουλος απεξάρτησης της ΟΑΣΙΣ Δαμιανός Δουίτσος

ματος ή δημιουργούν στους χρήστες σοβαρές ψυχιατρικές διαταραχές» λέει ο Δαμιανός Δουίτσος, σύμβουλος απεξάρτησης και ιδρυτής του κέντρου υποστήριξης εξαρτημένων ΟΑΣΙΣ.

«Αγορές» μέσω ίντερνετ

Σύμφωνα με τον ίδιο, η εμφάνιση τέτοιων ουσιών οφείλεται στην ευκολία παρασκευής τους. «Ακόμα και στο ίντερνετ μπορεί να βρει κανείς συνταγή παρασκευής» λέει ο κ. Δουίτσος, ο οποίος υπογραμμίζει πως η κρίση είχε ως αποτέλεσμα αύξηση της τάξης του... 300% του ποσοστού ατόμων που κάνουν χρήση κάνναβης.

«Το 50% των μαθητών λυκείου έχει δοκιμάσει χασίς» αναφέρει. Οπως καταγγέλλει ο κ.

Δουίτσος, τοξικομανείς που βρίσκονται στις λίστες του ΟΚΑΝΑ και λαμβάνουν υποκατάστατα χρησιμοποιούν μια ποσότητα και την υπόλοιπη την πωλούν.

«Η Πολιτεία με αυτόν τον τρόπο δημιουργεί στρατιές από κρατικά προζάκια» λέει και καταγγέλλει κύκλωμα γιατρών που για 10 ευρώ συνηγορούν υποκατάστατα.

Αύξηση της χρήσης κάνναβης τα τελευταία χρόνια «βλέπει» και η ψυχολόγος, υπεύθυνη του Συμβουλευτικού Κέντρου «ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ» Εύη Μαυροπούλου.

Εκτιμάται πως κατά τη χρονική περίοδο 2011-2016 ταυτοποιήθηκαν για πρώτη φορά στη χώρα μας 62 νέες ουσίες.

• ΤΑ ΑΙΤΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΡΟΕΔΡΟ Π. ΜΑΛΙΝΔΡΕΤΟ

Ζητούν άμεση κάλυψη 15 θέσεων γιατρών στο Νοσοκομείο

Την άμεση κάλυψη τουλάχιστον 15 θέσεων γιατρών στο Νοσοκομείο Βόλου σε ειδικότητες οφθαλμολογίας, νευρολογίας, παιδιατρικής, γαστρεντερολογίας, ΩΡΛ, αλλά και των πολλών κενών γιατρών στα Κέντρα Υγείας ζητεί η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείου Κέντρων Υγείας Μαγνησίας (ΕΙΝΚΥΜ) από το υπουργείο Υγείας και την 5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Για το θέμα παραχώρησε χθες στα τοπικά ΜΜΕ συνέντευξη Τύπου ο πρόεδρος της ΕΙΝΚΥΜ κ. Παύλος Μαλινδρέτος. Ο ίδιος ανέφερε πως από τις 150 οργανικές θέσεις μόνιμων γιατρών είναι καλυμμένες οι μισές. Στους 80 μόνιμους γιατρούς προστίθενται άλλοι 20-25 επικουρικοί γιατροί. Ο κ. Μαλινδρέτος ανέφερε πως το αίτημα της κάλυψης των κενών των γιατρών είναι γνωστό και στη διοίκηση με την οποία υπάρχει συνεργασία. Μάλιστα είπε πως «όσον αφορά στον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό το Νοσοκομείο Βόλου αναπτύσσεται και είμαστε περήφανοι γι' αυτό». Οι γιατροί έχουν αποστείλει και σχετική επιστολή στη διοίκηση του Νοσοκομείου, την 5η ΥΠΕ και το υπουργείο Υγείας. Μάλιστα τονίζουν πως κενά γιατρών υπάρχουν αφενός στο Νοσοκομείο αφετέρου στα Κέντρα Υγείας. Για τις ελλείψεις στο Νοσοκομείο είπε πως «χρησιμοποιούμε 15 προσλήψεις μόνιμων γιατρών. Και το ζήτημα δεν είναι μόνο η λειτουργία του Νοσοκομείου το πρωί που σε επίπεδο επάρκειας γιατρών είναι καλή, αλλά η κάλυψη εφημεριών το απόγευμα, τις αργίες, τα Σαββατοκύριακα. Για παράδειγμα δεν καλύπτονται οι εφημερίες του Αχιλλοπούλειου συχνά από

ΩΡΛ γιατρό, γαστρεντερολόγο, νευρολόγο, οφθαλμίατρο και με δυσκολίες στο Παιδιατρικό Τμήμα. Η κάλυψη των ελλείψεων σε γιατρούς είναι αναγκαία, γιατί μπορεί να αποβεί μοιραία, ίσως και για τις ζωές ανθρώπων». «Τα τελευταία χρόνια, παρά το γεγονός ότι το Νοσοκομείο μας δεν είναι επαρκώς επανδρωμένο, πολύ συχνά αποσπώνται γιατροί για να καλύψουν νοσοκομεία άλλων Νομών, όπως παλαιότερα στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του Νοσοκομείου Λαμίας, περισσότερο πρόσφατα στο Αναισθησιολογικό Τμήμα του Νοσοκομείου Λαμίας και τώρα στο Ογκολογικό Τμήμα του Νοσοκομείου Λαμίας» τόνισε ο κ. Μαλινδρέτος και πρόσθεσε πως «Το ίδιο ισχύει και για τους γιατρούς των Κέντρων Υγείας. Κάθε καλοκαίρι, οι γενικοί γιατροί της Μαγνησίας αποσπώνται στα νησιά των Σποράδων, συνήθως ανά δεκάημερο για να καλύψουν τις ανάγκες που προκύπτουν από την ελλιπή επάνδρωσή τους. Παράλληλα πρόσθεσε πως «ζητάμε να σταματήσει η αντιμετώπιση των ιατρών του Νομού Μαγνησίας σαν να είναι μπαλάκι. Ζητάμε την άμεση προκήρυξη όλων των κενών θέσεων. Ζητάμε την προκήρυξη των κενών θέσεων για τις οποίες δεν υπάρχει ενδιαφέρον σε μεγαλύτερη βαθμίδα (π.χ. αντί για επιμελητή Β' σε Α')». Ζητάμε να θεσπιστούν άμεσα επιπλέον βοηθήματα (π.χ. επιπλέον μισθολογικό μπόνους, επιπλέον βοήθημα ενοικίου, δω-

ρεάν μετακίνηση, κλπ.) για όλες εκείνες τις άγονες θέσεις σε ευαίσθητες περιοχές, που προκηρύσσονται δύο φορές και δεν υπάρχει ενδιαφέρον. Αυτό να αφορά τόσο στο ιατρικό, όσο και στο νοσηλευτικό, όσο και στο προσωπικό ιατρικών εργαστηρίων, τους οδηγούς ασθενοφόρων και το λοιπό προσωπικό». Ο ίδιος πρόσθεσε πως «δεν καλύπτονται οι εφημερίες του Νοσοκομείου συχνά από ΩΡΛ γιατρό, γαστρεντερολόγο, νευρολόγο, οφθαλμίατρο και με δυσκολίες στο Παιδιατρικό Τμήμα. Δεν υπηρετεί κανένας μόνιμος οφθαλμίατρος, δεν υπηρετεί κανένας μόνιμος γαστρεντερολόγος, υπάρχουν ελλείψεις στην ΩΡΛ και την Παιδιατρική Κλινική, ενώ υπάρχει μόνο μία μόνιμη νευρολόγος. Οι επικουρικοί ιατροί αποτελούν προσωρινή μόνο λύση. Ζητάμε την άμεση πρόσληψη 15 γιατρών ειδικοτήτων, όχι μόνο στο Τμήμα Επειγόντων - ΤΕΠ) στο Νοσοκομείο του Βόλου, ώστε να καλυφθούν οι τρέχουσες ανάγκες. Μάλιστα αυτό το αίτημα είναι σε συνεννόηση και με τη διοίκηση». Πάντως χθες με ανακοίνωση της διοίκησης προσλήφθηκε ένας γιατρός ειδικότητας ΩΡΛ, επιμελητής Α', μετά από προκήρυξη. Στην επιστολή περιγράφεται και η κατάσταση στα Κέντρα Υγείας της Μαγνησίας. Πιο αναλυτικά στα Κέντρα Υγείας Αλμυρού, Βελεστίου - Ζαγοράς και του περιφερειακού ιατρείου Αλωννήσου δεν υπάρχει παιδίατρος. Στη Σκιάθου υπάρχει σημαντικό πρόβλημα κάλυψης του Κέντρου Υγείας από νοσηλευτικό προσωπικό, ακτινολογικό προσωπικό και οδηγούς ασθενοφόρου. Δεν υπάρχει μαιία. Συνήθως οι βραδινές βάρδιες είναι ακάλυπτες. Ζητάμε την άμεση πρόσληψη προσωπικού για την κάλυψη των θέσεων αυτών. Στη Σκόπελο, Αργαλαστή και Ζαγορά δεν

Προτεραιότητες οι ειδικότητες οφθαλμολογίας, νευρολογίας, παιδιατρικής, γαστρεντερολογίας, ΩΡΛ, αλλά και τα κενά στα Κέντρα Υγείας



Από τη χθεσινή συνέντευξη Τύπου ο πρόεδρος της ΕΙΝΚΥΜ κ. Παύλος Μαλινδρέτος

υπάρχει προσωπικό για τα μικροβιολογικά/βιοχημικά εργαστήρια - κανένας απολύτως. Ζητάμε την άμεση πρόσληψη προσωπικού για την κάλυψη των θέσεων αυτών. Στη Σκόπελο Αργαλαστή και Ζαγορά δεν υπάρχει κανένας συντηρητής. Μόνο στον Αλμυρό υπάρχει οδοντίατρος. Δύσκολη η κατάσταση και στα πληρώματα ασθενοφόρων, αφού δεν καλύπτονται όλες οι βάρδιες σε αρκετά Κέντρα Υγείας. Στη Σκιάθου υπάρχουν μόνο δύο επικουρικοί - η απλή απόσπαση ενός ακόμη δεν λύνει το πρόβλημα. Στο Βελεστίνο δεν καλύπτονται όλες οι θέσεις - επίσης η απόσπαση ενός οδηγού δεν λύνει το πρόβλημα. Στην Αργαλαστή από τους πέντε οδηγούς μόνο οι δύο είναι μόνιμοι. Στη Ζαγορά υπηρετούν μόνο 3 μόνιμοι και ένας επικουρικός. Στη Σκόπελο επίσης υπηρετούν μόνο τρεις μόνιμοι και ένας επικουρικός. Μόνο στον Αλμυρό υπηρετούν τέσσερις μόνιμοι και ένας επικουρικός».

«Από τύχη δεν έχει υπάρξει μέχρι στιγμής τραυματισμός γιατρού ή εργαζόμενου στο Νοσοκομείο Βόλου από περιστατικά επιθετικής συμπεριφοράς ασθενών το τελευταίο διάστημα» δήλωσε ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών κ. Παύλος Μαλινδρέτος ο οποίος μάλιστα ζήτησε την άμεση λήψη μέτρων, ιδίως στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών. Στη χθεσινή συνέντευξη Τύπου που παρεχώρησε στα τοπικά ΜΜΕ αναφέρθηκε στα περιστατικά βίαιης συμπεριφοράς κατά γιατρών, νοσηλευτών και άλλων εργαζομένων που εκδηλώνονται είτε από ασθενείς είτε από συνοδούς συγγενείς ασθενών.

Το τελευταίο διάστημα αυτά τα περιστατικά έχουν προκαλέσει ανησυχία, με συνέπεια η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείου Κέντρων Υγείας Μαγνησίας (ΕΙΝΚΥΜ) να αποστείλει επιστολή διαμαρτυρίας στον διοικητή, τον υποδιοικητή και το διοικητικό συμβούλιο του Νοσοκομείου Βόλου κάνοντας λόγο για ελλιπή μέτρα ασφαλείας στο ΤΕΠ. Στην επιστολή αναφέρεται πως «μετά και τα τελευταία δυσάρεστα περιστατικά ιδιαίτερα επιθετικής συμπεριφοράς συνοδών/συγγενών κατά τη διάρκεια των αργιών του Πάσχα διαμαρτυρήσαμε έντονα και επισημαίνουμε: 1) Τα ελλιπή μέτρα φύλαξης στο Τμήμα Επειγόντων

Περιστατικών, 2) την παντελή έλλειψη περιφρούρησης της προσέλευσης συνοδών εντός του χώρου του ΤΕΠ, 3) τη δυνητική έκθεση σε σοβαρό κίνδυνο της σωματικής ακεραιότητας των ιατρών και του νοσηλευτικού προσωπικού, 4) τις δυνητικά βλαπτικές συνέπειες για την υγεία των συμπολιτών μας που εξετάζονται στον χώρο του ΤΕΠ, δεδομένου είναι αδύνατη η άσκηση οποιαδήποτε ιατρικής πράξης και νοσηλευτικής φροντίδας σε συνθήκες τρομοκρατίας. Η ΕΙΝΚΥΜ ζητεί άμεσα «την παρουσία ασφάλειας αποκλειστικά στον χώρο του ΤΕΠ, τον περιορισμό και έλεγχο της προσέλευσης μη ασθενών εντός του χώρου

εξέτασης-θεραπείας των ΤΕΠ, την αυτόματη άσκηση αγωγής ή μήνυσης από τον δικηγόρο του Νοσοκομείου Βόλου εναντίον οποιουδήποτε προξενεί υλικές ζημιές και έχει επιθετική συμπεριφορά, θέτοντας σε κίνδυνο το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό των ΤΕΠ». Ο κ. Μαλινδρέτος ανέφερε πως έχουν παρατηρηθεί περιστατικά επιθετικής συμπεριφοράς από συγγενείς ασθενών ή ασθενών κατά του προσωπικού στα Επειγόντα. Υπάρχουν περιπτώσεις που ασθενείς ενδοχόμενως υπό την επίρροια αλκοόλ ή ψυχοδραστικών ουσιών προκάλεσαν θέμα νομιζοντας ότι δεν εξυπηρετήθηκαν άμεσα. Από καθαρή τύχη και

λόγω ψυχραιμίας του προσωπικού και των γιατρών δεν προκλήθηκε κάποιος τραυματισμός. Οι γιατροί και το προσωπικό στα Επειγόντα κάνουν το καλύτερο δυνατό στο συντομότερο δυνατό χρόνο με στόχο να εξυπηρετήσουν όλους τους συνανθρώπους. Και είναι φυσικό να υπάρχει μια επιλογή στην αντιμετώπιση των περιστατικών ανάλογα με τη διαστρωμάτωση στον κίνδυνο. Επίσης όταν ένας δικός μας άνθρωπος νοσηλεύεται στην κλινική και μας καλούν να βρούμε εκτός δωματίου για μια νοσηλευτική ή ιατρική πράξη, δεν χρειάζεται να το διαπραγματευτούμε».

Φ.Σ.



Κινητές μονάδες πρόληψης στη Σκόπελο

Ο Δήμος Σκοπέλου, σε συνεργασία με την 5η Υ.ΠΕ. και στο πλαίσιο του προγράμματος πρόληψης από τις κινητές μονάδες της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, πραγματοποιεί από τη Δευτέρα 7/5/2018 έως την Πέμπτη 10/5/18 στο Κέντρο Υγεί-

ας Σκοπέλου και από Πέμπτη 10/5/18 το απόγευμα έως Σάββατο μεσημέρι 12/5/18 στην περιοχή Ελευθερώτριας - είσοδος Γλώσσας (Σχολεία) τις παρακάτω εξετάσεις:

- Μαστογραφία πρόγραμμα πρόληψης για τον καρκίνο του μαστού σε γυναίκες κατόπιν ραντεβού στο τηλ. 6940306978.

- Μέτρηση οστικής μάζας (έλεγχος για οστεοπόρωση σε γυναίκες μετά την εμμηνόπαυση και σε άνδρες άνω των 60 ετών) κατόπιν ραντεβού στο τηλ. 6940306978.

- Έλεγχος αναπνευστικής λειτουργίας (σπιρομέτρηση για καπνιστές/στρίες άνω των 40 ετών) κατόπιν ραντεβού

στο τηλ. 6940306978.

Επικοινωνία για ραντεβού από Δευτέρα 30/4/2018 και ώρες 09.00 μέχρι 13.00 εκτός Σαββατοκύριακου.

Το κόστος μεταφοράς της Κινητής Μονάδας, καθώς και τα εισιτήρια του προσωπικού που τη συνοδεύει, είναι χορηγία της Α.Ν.Ε.Σ.



Ενημερωτική Εκδήλωση για τα Εμβόλια και το Αντιεμβολιαστικό Κίνημα

Στα πλαίσια της Εβδομάδας Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας-Θράκης, διοργανώνεται Ενημερωτική Εκδήλωση με θέμα: «Εμβόλια σε Παιδιά και Ενήλικες-Αντιεμβολιαστικό Κίνημα» την Κυριακή 22 Απριλίου 2018 και ώρα 11 π.μ. στο Αμφιθέατρο Π.Ε. Καβάλας «Γεώργιος Παυλίδης».

Η Εκδήλωση περιλαμβάνει τις παρακάτω διαλέξεις:

• Εμβολιασμοί Παιδιών
Αθανάσιος Κουρκούλης,

Παιδίατρος

• Εμβολιασμοί Ενηλίκων
Ηλίας Χύτας, Παθολόγος, Επιμελητής Β΄ Παθολογικής Κλινικής
Γ.Ν.Καβάλας

• Αντιεμβολιαστικό Κίνημα

Ξενοφών Κροκίδης, Παθολόγος, Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου
Καβάλας

Την Εκδήλωση θα συντονίσουν οι:

• Ξενοφών Κροκίδης

• Χρήστος Παπαδόπουλος
Ιατρός ΕΣΥ - Προϊστάμενος της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας
Π.Ε.Καβάλας



Ξεκίνησε τη λειτουργία του το 2ο TOMY στην Κομοτηνή

Ξεκίνησε την Πέμπτη 19 Απριλίου τη λειτουργία της η 2η Τοπική Ομάδα Υγείας (TOMY) στην Κομοτηνή, η οποία στεγάζεται στο χώρο του Α΄ ΚΑΠΗ Κομοτηνής.

Η μονάδα είναι η δεύτερη από τις τέσσερις που έχουν σχεδιαστεί για την Κομοτηνή, και αναμένεται να συμπληρώσει το έργο της πρώτης μονάδας που ξεκίνησε τη λειτουργία της πριν από περίπου ένα μήνα.

Αξίζει να σημειωθεί πως η λειτουργία των άλλων δύο TOMY προϋποθέτει την πρόσληψη επιπλέον προσωπικού, μιας και το ενδιαφέρον στην προηγούμενη προκήρυξη των θέσεων στις TOMY, ιδιαίτερα στους γιατρούς, ήταν περιορισμένο.

Το Υπουργείο Υγείας και οι ΥΠΕ, μιας και το πρόγραμμα, το οποίο χρηματοδοτείται μέσω του ΕΣΠΑ, εφαρμόζεται σε 8 περιφέρειες της χώρας, ελπίζουν πως η δεύ-



τερη προκήρυξη, που αναμένεται να βγει εντός του καλοκαιριού, θα προσελκύσει μεγαλύτερο ενδιαφέρον από την πρώτη, ώστε να λειτουργήσουν επιπλέον μονάδες σε όλη τη χώρα.

Πάντως από την επόμενη εβδομάδα αναμένεται να ξεκινήσει τη λειτουργία της και η πρώτη TOMY της Ξάνθης, ενώ ήδη λειτουργεί μία στην Αλεξανδρούπολη. **Κ.Μ.**