

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Στάση εργασίας και απεργία

Στάση εργασίας από τις 11 π.μ. έως τις 3 μ.μ. για τα νοσοκομεία της Αττικής και πανελλαδική απεργία για την περιφέρεια θα πραγματοποιήσουν την ερχόμενη Τρίτη οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία. Οι εργαζόμενοι διαμαρτύρονται για την ψήφιση της τροπολογίας που προβλέπει νέες συμβάσεις με το επικουρικό προσωπικό -πλην γιατρών-

που ήδη εργάζεται στα νοσοκομεία, οι οποίες θα παρατείνουν την εργασία τους έως το αργότερο στις 31/05/2019. Οπως τονίζει η ΠΟΕ-ΔΗΝ, η κυβέρνηση, αντί να μετατρέψει τις συμβάσεις του επικουρικού προσωπικού σε αορίστου χρόνου, προχωρά σε απολύσεις και επαναπροσλαμβάνει τους εργαζομένους με συμβάσεις το αργότερο έως 31/05/2019 «για να μην εγείρονται δικαιώματα μονιμοποίησης λόγω της απασχόλησης άνω του 24μήνου, αφού αποδεδειγμένα καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες».



Της **ΕΛΕΝΑΣ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ**
fintanidou@hotmail.com

Χωρίς δημόσια περίθαλψη παραμένουν αρκετά νησιά και άλλες τουριστικές περιοχές, παρότι η καλοκαιρινή περίοδος έχει ήδη ξεκινήσει. Τα περισσότερα

Κέντρα Υγείας είναι υποστελεχωμένα, ενώ ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός αλλού είναι παλιός και αλλού σκουριάζει, παραμένοντας σε κούτες ελλείψει προσωπικού. Τεράστιο πρόβλημα προκύπτει στα νησιά με τις ελάχιστες κλίνες εντατικής θεραπείας, ενώ είναι ευρέως γνωστό ότι τη θερινή περίοδο ο πληθυσμός αυξάνεται. Το ίδιο και τα τροχαία ατυχήματα. Την ίδια στιγμή, ο ιδιωτικός τομέας στις περιοχές αυτές ανθεί.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), Μιχάλη Γιαννάκο, η χώρα μας στις νησιωτικές και ορεινές περιοχές είναι υγειονομικά ανοχύρωτη. «Στα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας που βρίσκονται σε τουριστικούς προορισμούς, και μάλιστα ιδιαίτερα δημοφιλείς, οι συνθήκες που επικρατούν χειροτερεύουν ημέρα με την ημέρα λόγω της υποχρηματοδότησης και της υποστελέχωσης. Ωστόσο, η κίνηση πολλαπλασιάζεται, αφού εξυπηρετούν χιλιάδες τουρίστες επισκέπτες μαζί με τους μόνιμους κατοίκους και τους μετανάστες-πρόσφυγες», σημειώνει.

Ναυάγησε το ΕΣΥ στα νησιά

Τραγικές ελλείψεις σε ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και γιατρούς εν μέσω τουριστικής περιόδου στα περισσότερα Κέντρα Υγείας

Στα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας των Κυκλάδων δεν λειτουργούν οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.



Όπως αναφέρει ο κ. Γιαννάκος, πολλές υγειονομικές μονάδες νησιωτικών περιοχών λειτουργούν ως κέντρα διακομιδών ασθενών, αφού αρκετά περιστατικά αδυνατούν να αντιμετωπιστούν σε αυτές. Ο λόγος; Ελλείψεις προσωπικού, με αποτέλεσμα τη μη λειτουργία κλινικών αλλά και μηχανημάτων. Στο Κέντρο Υγείας Ναυπάκτου, το Ακτινολογικό Τμήμα δεν λειτουργεί το τελευταίο τρίμηνο λόγω μη αποκατάστασης της βλάβης του ακτινολογικού μηχανήματος.

Σε ό,τι αφορά τα νησιά του Αιγαίου, εκτός από τα Κέντρα Υγείας Μυκόνου και Ανδρου, στα υπόλοιπα δεν υπάρχει μικροβιολόγος. Στο Κέντρο Υγείας Ανδρου δεν υπάρχουν καρδιολόγος και ορθοπαιδικός, ενώ λόγω έλλειψης μικροβιολόγου όλες οι εξετάσεις στέλνονται σε ιδιώτες. Το ίδιο συμβαίνει και με τις ακτινολογικές εξετάσεις, καθώς υπάρχει μόνο ένας χειριστής. Ούτε το Κέντρο Υγείας Πάρου διαθέτει καρδιολόγο το τελευταίο εξάμηνο. Επίσης, δεν έχει μικροβιολόγο και παρασκευαστή, με αποτέλεσμα οι εξετάσεις να αποστέλλονται σε ιδιώτες.

Χωρίς ακτινολόγο και μικροβιολόγο είναι επίσης τα Κέντρα Υγείας Ιου και Αμοργού, ενώ στο Κέντρο Υγείας Μυκόνου –όπως καταγγέλλουν οι εκπρόσωποι της ΠΟΕΔΗΝ– δεν υπάρχει γενικός χειρουργός. «Αν συντρέχει επείγουσα ανάγκη, καλείται ιδιώτης χειρουργός, με επιβάρυνση των οικείων του ασθενούς», σημειώνουν.

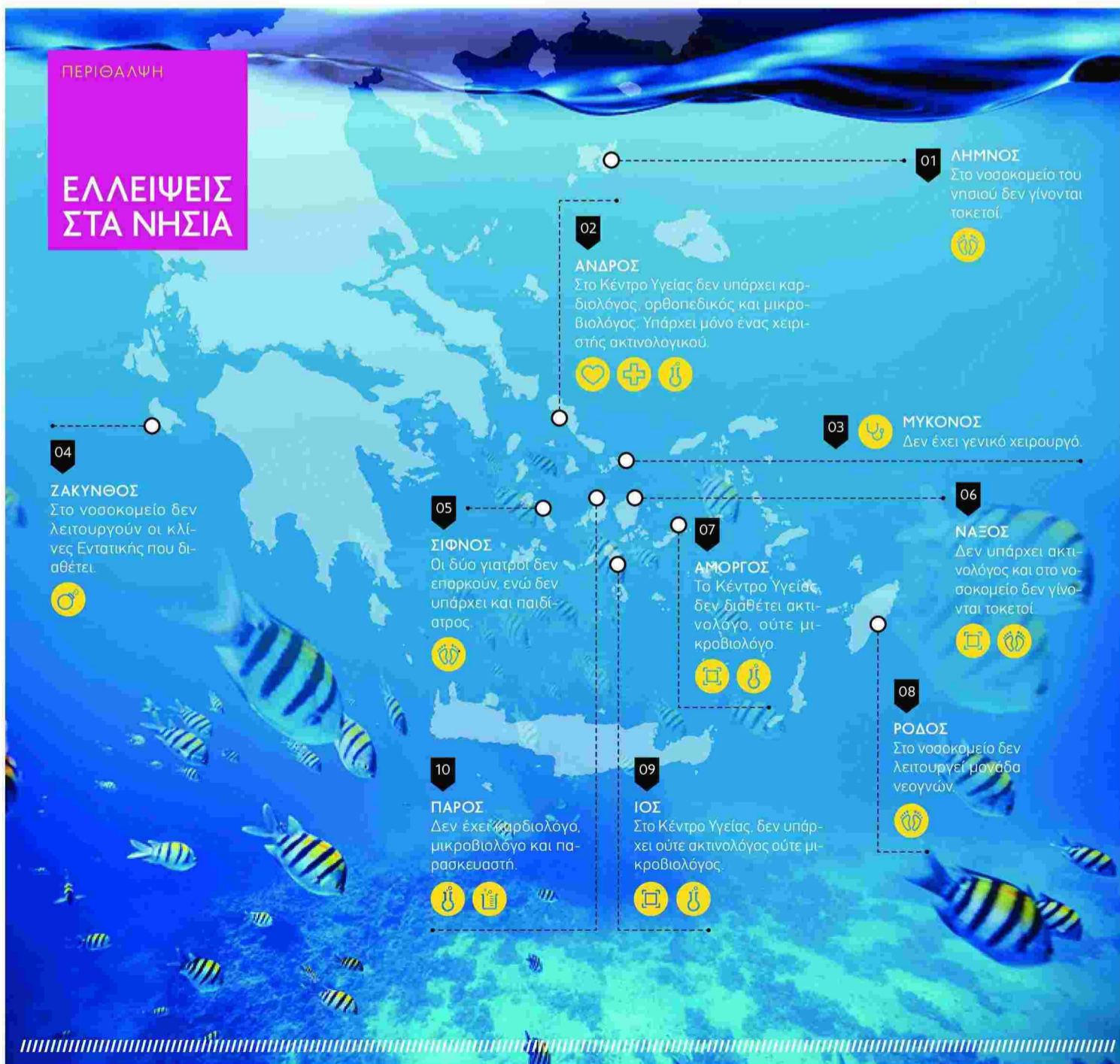
ΕΚΚΛΗΣΗ

Με επιστολή τους προς τους αρμόδιους υπουργούς, οι κάτοικοι της Σίφνου ζητούν τη βελτίωση των υπηρεσιών υγείας. Η Σίφνος έχει περίπου 3.000 μόνιμους κατοίκους, ενώ σε μία καλοκαιρινή ημέρα στο νησί μπορεί να βρεθούν περισσότεροι από 10.000 επισκέπτες, με αποτέλεσμα οι δύο γιατροί που υπηρετούν να μην επαρκούν. Η τοποθέτηση ενός τρίτου γιατρού για τους καλοκαιρινούς μήνες είναι απαραίτητη. Επίσης αναγκαία είναι η προκήρυξη θέσης παιδίατρο, καθώς στο νησί μένουν περίπου 500 παιδιά, με αποτέλεσμα οι γονείς να πληρώνουν ιδιότητα γιατρό ακόμα και για ένα εμβόλιο.

Σοβαρές ελλείψεις μόνιμου ιατρικού, νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού παρατηρούνται στο Νοσοκομείο της Νάξου. Δεν υπάρχει ακτινολόγος, ενώ η αιμοδοσία δεν είναι επαρκώς στελεχωμένη. Το σημαντικό είναι όμως –όπως αναφέρουν οι εκπρόσωποι της ΠΟΕΔΗΝ– ότι στο νοσοκομείο υπηρετούν ένας παιδίατρος και δύο γυναικολόγοι, αλλά δεν γίνεται τοκετοί.

Οι τοκετοί σταμάτησαν και στο Νοσοκομείο Λήμνου, ενώ στο Νοσοκομείο Ρόδου δεν λειτουργεί Μονάδα Νεογνών, με αποτέλεσμα τις συνεχείς αεροδιακομιδές περιστατικών σε Ηράκλειο και Αθήνα.

Χωρίς Μονάδα Εντατικής Θεραπείας λειτουργούν τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας των Κυκλάδων, σύμφωνα με τους εκπροσώπους των εργαζομένων. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα τη μεταφορά σοβαρών περιστατικών που μπορεί να χρειαστούν εντατική κλίνη σε νοσοκομεία της Αθήνας. Σύμφωνα με τους εργαζομένους, στα Δωδεκάνησα και συγκεκριμένα στο Νοσοκομείο Ρόδου λειτουργούν μόνο έξι κλίνες ΜΕΘ και στο Ιόνιο –στο Νοσοκομείο Κέρκυρας– τέσσερις. Κλίνες Εντατικής διαθέτει και το Νοσοκομείο Ζακύνθου, αλλά δεν λειτουργούν.



Σώζουν καρδιές χωρίς χειρουργείο

Πρωτοποριακή τεχνική
με καθετηριασμό στο
«Παπαγεωργίου» για
σοβαρά περιστατικά

Από τη
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Mια πρωτοποριακή τεχνική για την αντιμετώπιση των καρδιοπαθειών, που αποκλείει την καρδιοχειρουργική επέμβαση και το νυστέρι, εφαρμόζει τα τελευταία δύομισι χρόνια με ιδιαίτερη επιτυχία το Γενικό Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» στη Θεσσαλονίκη. Συγκεκριμένα, η Β' Καρδιολογική Κλινική και το Αναισθησιολογικό Τμήμα κάνουν καινοτόμες διακαθετηριακές επεμβάσεις σε ασθενείς με σοβαρές καρδιοπάθειες στη δομή και στο σχήμα του ζωτικού οργάνου, όπως τρύπα στην καρδιά.

Το πρωτοποριακό Πρόγραμμα Διακαθετηριακής Θεραπείας Δομικών Καρδιοπαθειών, όπως ονομάζεται, εφαρμόζεται με τις επεμβάσεις διακαθετηριακών εμφυτεύσεων βιολογικών αορτικών βαλβίδων (TAVI) και τις συγκλίσεις παραβαλβιδικών διαφυγών. Μάλιστα, πρόσφατα έγιναν με επιτυχία οι δύο πρώτες επεμβάσεις διαδερμικών διακαθετηριακών συγκλίσεων μεσοκοιλιακών ελλειμμάτων σε μια 60χρονη και σε έναν 49χρονο ασθενή.

Οι επεμβάσεις διενεργήθηκαν στις εγκαταστάσεις του Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου από τον υπεύθυνο του προγράμματος, διευθυντή επεμβατικό καρδιολόγο Γεώργιο Μπομπότη, και τους



συνεργάτες του, και άνοιξαν τον δρόμο για την αντιμετώπιση και άλλων αντίστοιχων περιστατικών.

Σύμφωνα με τον κ. Μπομπότη, η τεχνική ενδείκνυται για τους ανθρώπους οι οποίοι έχουν μεσοκοιλιακό έλλειμμα ή ανοικτό ωοειδές τρήμα, δηλαδή μια σχισμή ανάμεσα στον αριστερό και τον δεξιό κόλπο της καρδιάς. Για τη διενέργεια της επέμβασης απαιτούνται γενική αναισθησία, διασωλήνωση και νοσηλεία μόλις δύο ημερών.

Στην περίπτωση των ασθενών με μεσοκοιλιακό έλλειμμα, δηλαδή τρύπα στο τοίχωμα ανάμεσα στις δύο κοιλότητες (κόλποι) της καρδιάς, γνωστό και ως «μεσοκοιλιακή επικοινωνία», κατά την επέμβαση χρησιμοποιείται μια ειδική συσκευή που αποκαθιστά το πρόβλημα. «Με τη χρήση ειδικής συσκευής, αποτελούμενης από δύο «ομπρέλες»

συνδεδεμένες μεταξύ τους, κλείνουμε την ανώμαλη μεσοκοιλιακή επικοινωνία, όπως έγινε στην περίπτωση της 60χρονης» εξηγεί ο κ. Μπομπότης.

Η δεύτερη κατηγορία ασθενών οι οποίοι μπορούν να υποβληθούν στην επέμβαση είναι όσοι έχουν ανοικτό ωοειδές τρήμα, δηλαδή μια μικρή τρύπα ανάμεσα στον αριστερό και τον δεξιό κόλπο της καρδιάς. Αυτή η επικοινωνία κλείνει αυτομάτως, αλλά στο 25% του πληθυσμού παραμένει ένα μικρό άνοιγμα, συνήθως χωρίς συνέπειες. Στις περιπτώσεις που το ωοειδές τρήμα ευθύνεται για τη δημιουργία προβλήματος, τότε κρίνεται απαραίτητο να γίνει η σύγκλιση του. Μάλιστα, όπως αναφέρει ο κ. Μπομπότης, σε ορισμένους ασθενείς σχετίζεται με αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια, όπως στην περίπτωση του 49χρονου.



▶▶ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΚΑΙ ΕΡΩΤΗΣΗ ΑΜΥΡΑ ΣΕ ΚΑΜΙΝΗ

Υγειονομική βόμβα έξω από νοσοκομεία Παίδων

ΣΕ «υγειονομική βόμβα» τείνει να μετατραπεί ο χώρος έξω από τα νοσοκομεία Παίδων «Αγία Σοφία» και «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού». Δυσωδία, σκουπίδια και αυτοσχέδιες τουαλέτες σε κοινή θέα συνθέτουν την εικόνα που κατήγγειλε στον δήμαρχο Αθηναίων, Γιώργο Καμίνη, ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του Ποταμιού, **Γιώργος Αμυράς**, με αναφορά – καταγγελία του, την οποία επιβεβαιώνουν και οι εργαζόμενοι των παιδιατρικών νοσοκομείων.

Ο κ. Αμυράς ζητά να μπει τέλος στην απαράδεκτη κατάσταση «χάους, δυσωδίας και επικινδυνότητας που ταλανίζει μια ολόκληρη περιοχή». Όπως περιγράφει στην αναφορά του, η περιοχή πλήττεται από φασαρία τόσο

την ημέρα όσο και τη νύχτα, υπάρχει παράνομη κατάληψη των πεζοδρομίων και του οδοστρώματος με οχήματα και αυτοσχέδιες σκηνές, σκουπίδια και σπασμένα μπουκάλια παντού καθώς και αυτοσχέδιες τουαλέτες. Ο κ. Αμυράς τονίζει ότι όλα αυτά προκαλούν την έντονη ενόχληση κατοίκων, ασθενών, καθώς και του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού του νοσοκομείου. Ο πρόεδρος των εργαζομένων του Παίδων «Αγία Σοφία», **Δημοσθένης Κωνσταντόπουλος**, επιβεβαιώνει τα λεγόμενα του κοινοβουλευτικού εκπροσώπου του Ποταμιού, τονίζοντας στον «Ε.Τ.» ότι «δεν πρόκειται για ένα πρόβλημα αισθητικής, αλλά υγιεινής και ασφάλειας». Όπως εξηγεί, το «μπάχαλο» αυτό δημιουργείται

από Ρομά που κατασκηνώνουν έξω από τα παιδιατρικά νοσοκομεία όταν ένα μικρό παιδί Ρομά νοσηλεύεται σε ένα από τα δύο Παίδων. «Βλέπεις δέκα φορτηγά αραδιασμένα έξω στον δρόμο, εκεί μαγειρεύουν, εκεί πλένουν, πετούν τα σκουπίδια τους. Η μυρωδιά είναι πολύ έντονη, δεν μπορείς να περάσεις. Και επιδεινώνεται και από τις τουαλέτες τοίχου που έχουν βάλει», αναφέρει ο κ. Κωνσταντόπουλος. Όπως προσθέτει, η κατάσταση αυτή έχει γίνει πλήρως ενοχλητική για τους κατοίκους και τους επιχειρηματίες της περιοχής. «Οι άνθρωποι που έχουν περίπτερα στον δρόμο έκαναν καταγγελία στον Δήμο Αθηναίων. Ας κάνουν κάτι επιτέλους».

Μ. – Ν. ΓΕΩΡΓ.

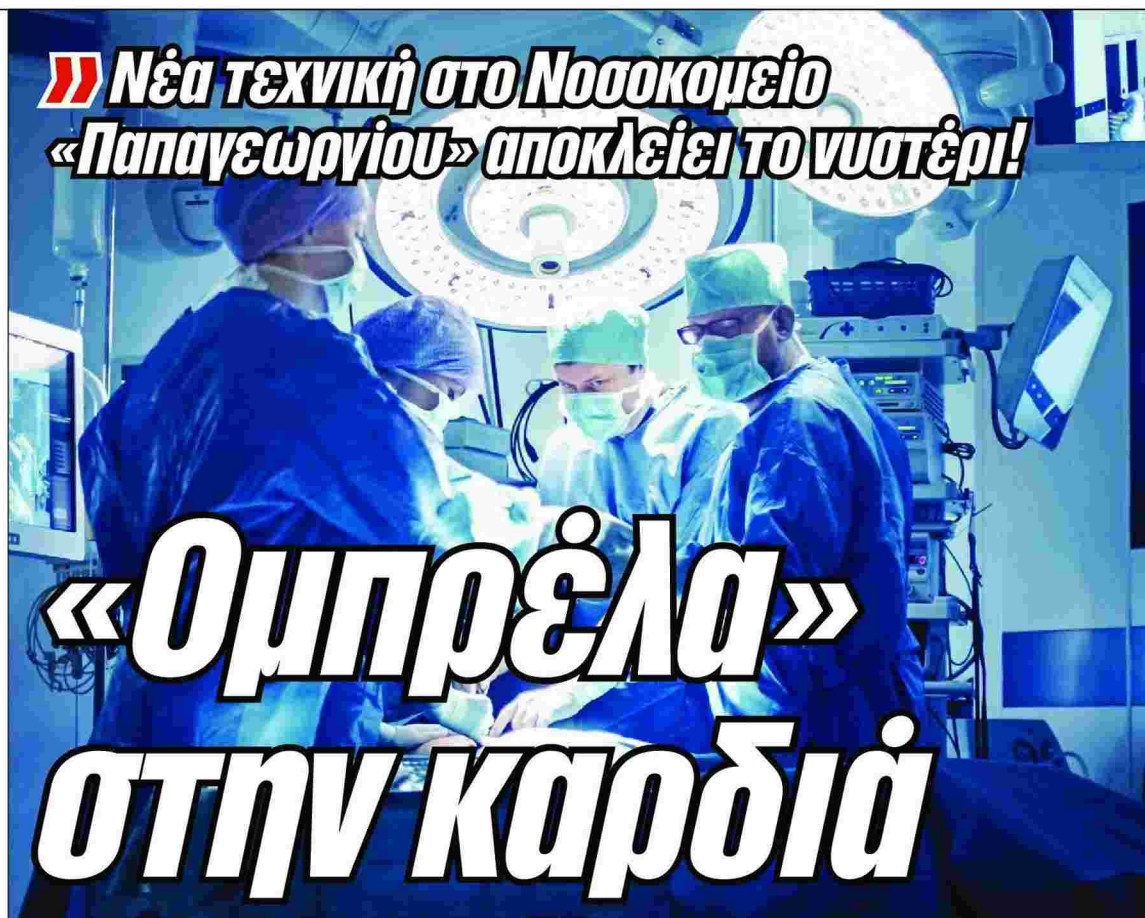
Μια πρωτοποριακή τεχνική για την αντιμετώπιση των καρδιοπαθειών, που αποκλείει την καρδιοχειρουργική επέμβαση και το νυστέρι, εφαρμόζει τα τελευταία δύομισι χρόνια με ιδιαίτερη επιτυχία το Γενικό Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου».

Συγκεκριμένα, η Β' Καρδιολογική Κλινική και το Ανασθησιολογικό Τμήμα κάνουν καινοτόμες διακαθετηριακές επεμβάσεις σε ασθενείς με σοβαρές καρδιοπάθειες στη δομή και στο σχήμα του ζωτικού οργάνου, όπως τρύπα στην καρδιά.

Το πρωτοποριακό Πρόγραμμα Διακαθετηριακής Θεραπείας Δομικών Καρδιοπαθειών, όπως ονομάζεται, εφαρμόζεται με τις επεμβάσεις διακαθετηριακών εμφυτεύσεων βιολογικών αορτικών βαλβίδων (TAVI) και τις συγκλίσεις παραβαλβιδικών διαφυγών. Μάλιστα, πρόσφατα έγιναν με επιτυχία οι δύο πρώτες επεμβάσεις διαδεσμικών διακαθετηριακών συγκλίσεων μεσοκοιλιακών ελλειμμάτων σε μια 60χρονη και σε έναν 49χρονο ασθενή.

Οι επεμβάσεις διενεργήθηκαν στις εγκαταστάσεις του Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου από τον υπεύθυνο του προγράμματος, διευθυντή επεμβατικό καρδιολόγο Γεώργιο Μπομπότη και τους συνεργάτες του, και άνοιξαν τον δρόμο για την αντιμετώπιση και άλλων αντίστοιχων περιστατικών.

Σύμφωνα με τον κ. Μπομπότη, η τεχνική ενδείκνυται για τους



ανθρώπους οι οποίοι έχουν μεσοκοιλιακό έλλειμμα ή ανοιχτό ωοειδές τρήμα, δηλαδή μια σχισμή ανάμεσα στον αριστερό και τον δεξιό κόλπο της καρδιάς.

Συσκευή

Στην περίπτωση των ασθενών με μεσοκοιλιακό έλλειμμα, δηλαδή τρύπα στο τοίχωμα ανάμεσα στις δύο από τις κοιλότητες (κόλποι) της καρδιάς, γνωστό και ως «μεσοκοιλιακή επικοινωνία», κα-

τά την επέμβαση χρησιμοποιείται μια ειδική συσκευή που αποκαθιστά το πρόβλημα. «Με τη χρήση ειδικής συσκευής, αποτελούμενης από δύο «ομπρέλες» συνδεδεμένες μεταξύ τους, κλείνουμε την ανώμαλη μεσοκοιλιακή επικοινωνία, όπως έγινε στην περίπτωση της 60χρονης» εξηγεί ο κ. Μπομπότης.

Η δεύτερη κατηγορία ασθενών οι οποίοι μπορούν να υποβληθούν στην επέμβαση είναι

όσοι έχουν ανοιχτό ωοειδές τρήμα, δηλαδή μια μικρή τρύπα ανάμεσα στον αριστερό και τον δεξιό κόλπο της καρδιάς.

Αυτή η επικοινωνία κλείνει αυτομάτως, αλλά στο 25% του πληθυσμού παραμένει ένα μικρό άνοιγμα, συνήθως χωρίς συνέπειες. Στις περιπτώσεις που το ωοειδές τρήμα ευθύνεται για τη δημιουργία προβλήματος, τότε κρίνεται απαραίτητο να γίνει η σύγκλιση του.



Στον Αρ. Πάγο οι κατηγορίες κατά γιατρού για ευθανασία

Το περιστατικό είχε
γίνει στην Πάτρα

ΣΤΗΝ κρίση του Αρείου Πάγου βρίσκεται η τύχη γνωστού γιατρού της Πάτρας που κατηγορείται πως τον Δεκέμβριο του 2002 προκάλεσε τον θάνατο ασθενούς «κλείνοντάς του δύο φορές το οξυγόνο» αλλά και παρέχοντάς του μεγάλη δόση καταστατικού φαρμάκου. Ο γιατρός πρωτόδικα είχε αθωωθεί, αλλά στη συνέχεια το Μικτό Ορκωτό Εφετείο Πατρών τον έκρινε ένοχο και τον καταδίκασε.

Ο ίδιος, όντας εκτός φυλακής πια, προσέφυγε στον Αρειο Πάγο, ο οποίος, αφού ακύρωσε την απόφαση του Εφετείου, τον παρέπεμψε σε τρίτη και τελευταία δίκη. Κατά την απολογία του την περασμένη Πέμπτη εξήγησε ότι είχε προτείνει να φύγει ο ασθενής για το σπίτι του με αναπνευστήρα, καθώς ο κίνδυνος ενός νέου σπιντικού σοκ ήταν έντονος.

Εκθεση

Στη συνέχεια παρουσίασε μια έκθεση πραγματογνωμόνα σύμφωνα με την οποία δεν υπήρχε κίνδυνος θανάτου από τη δόση του φαρμάκου που δόθηκε στον θανόντα, ενώ, παράλληλα, χαρακτήρισε ψευδείς τις κατηγορίες που ήθελαν την υγεία του ασθενούς να έχει παρουσιάσει βελτίωση λίγες ημέρες προτού πεθάνει.

Τέλος, διευκρίνισε ότι οι αναπνευστήρες στη μονάδα εντατικής θεραπείας δεν κλείνουν απλά με ένα κουμπάκι αλλά είναι ασφαλείς και αρχίζουν να χτυπούν αμέσως όταν κάτι δεν πάει καλά.

Σύμφωνα με τον γιατρό, τα κίνητρα της κατηγορίας είχαν προσωπική βάση, καθώς, όπως υποστήριξε, μια ομάδα συναδέλφων του επιθυμούσε να τον διώξει από το νοσοκομείο.

Ολοκληρώνοντας την απολογία του, ξεκαθάρισε πως το μόνο που ζητά είναι η αποκατάσταση της αλήθειας. «Δεν είμαι εδώ για να με αθώσετε, αλλά για να μου επιστρέψετε την τιμή και την υπόληψή μου».



«Υγεία για Όλοι

Εθελοντικό πρόγραμμα γ

Σοβαρά προβλήματα διαβίωσης και υγειονομικής κάλυψης των Ρομά, κατέγραψαν οι επιστήμονες του εθελοντικού προγράμματος «Υγεία για Όλους» που πραγματοποιεί δράσεις ολοκληρωμένης ιατρικής παρέμβασης σε ευάλωτους πληθυσμούς.

Ειδικότερα, από τα στοιχεία, που έχουν συγκεντρωθεί, όπως επισημαίνει ο καθηγητής Παιδιατρικής, διευθυντής της Α' Πανεπιστημιακής Παιδιατρικής Κλινικής στο νοσοκομείο «Αγία Σοφία», Γιώργος Χρούσος, στον κλειστό πληθυσμό των Ρομά, λόγω συνεχών μετακινήσεων, πεποιθήσεων, επιλογών και δυσκολίας πρόσβασης σε

«Υγεία για Όλοι»: Σοβαρά προβλήματα εμβολιασμού των Ρομά

για ιατρική παρέμβαση σε ευάλωτους πληθυσμούς

υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, ιδίως σε θέματα εμβολιασμών «επανεμφανίζονται παιδικές ασθένειες που έχουν από χρόνια εξαλειφθεί, από τον αναπτυγμένο υγειονομικά κόσμο (π.χ. ιλαρά)».

Ιδιαίτερα ανησυχητικό, εξάλλου, είναι και το γεγονός ότι ένας μεγάλος αριθμός παιδιών «εγκαταλείπει το σχολείο, διότι αφενός μετακινούνται οι οικογένειες, λόγω εποχικών εργασιών, αφετέρου υπάρχει ένα κλίμα ρατσισμού στα σχολεία».

Ο κ. Χρούσος διατυπώνει τη διαπίστωση ότι «αρκετά παιδιά Ρομά εξωθούνται στην επαιτεία, αλλά και την πορνεία» και προσθέτει πως οι εθελοντές του Προγράμ-



ματος «Υγεία για Όλους» που εξετάζουν και εμβολιάζουν παιδιά Ρομά και προσφυγόπουλα σε όλη τη χώρα έρχονται αντιμέτωποι με τη σκληρή πραγματικότητα. «Όλοι μας, ο καθένας από εμάς ξεχωριστά,

αλλά και οι αρμόδιοι φορείς και η πολιτεία πρέπει να ενσκήψουμε πάνω στα προβλήματα των παιδιών αυτών και να δώσουμε λύσεις» σημειώνει ο κ. Χρούσος.

Στο πλαίσιο υλοποίησης του Προγράμματος έχουν εξεταστεί έως σήμερα 5.689 παιδιά και έχουν πραγματοποιηθεί 11.378 εμβόλια (ιλαράς-παρωτίτιδας-ερυθράς, ηπατίτιδας Β', διφθερίτιδας-τετάνου-κοκκύτη-πολιομυελίτιδας). Όπως αναφέρει ο κ. Χρούσος, «οι εθελοντές του Προγράμματος θα συνεχίσουν να ταξιδεύουν σε όλη την Ελλάδα για να εξετάζουν, να εμβολιάζουν και να συμβουλευθούν γονείς και παιδιά για την προστασία της υγείας τους».

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Κινητοποίηση στο υπουργείο Υγείας και νέα σύσκεψη σωματείων

Με νέα κινητοποίηση στο υπουργείο Υγείας την Τρίτη 3 Ιούλη, αλλά και με σύσκεψη για την ενίσχυση της κοινής δράσης την ίδια μέρα συνεχίζουν οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία την πάλη τους, διεκδικώντας μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων με ελαστικές σχέσεις εργασίας, να μη γίνει καμία απόλυση συμβασιούχου - επικουρικού.

Για την Τρίτη 3/7 έχουν προκηρυχθεί 4ωρη στάση εργασίας στα νοσοκομεία της Αττικής και 24ωρη απεργία στην επαρχία, ενώ η συγκέντρωση στο υπουργείο θα γίνει στις 11.30 π.μ. Η Πανελλαδική Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ καλεί σε συμμετοχή στις κινητοποιήσεις, προτάσσοντας το αίτημα για μόνιμη και σταθερή δουλειά πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης για όλους τους υγειονομικούς, με κριτήριο την κάλυψη των εργατικών - λαϊκών αναγκών.

Την ίδια μέρα, στις 4.30 μ.μ., σε συνέχεια της κοινής δράσης που αναπτύχθηκε το προηγούμενο διάστημα, το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» καλεί σε σύσκεψη Διοικητικών Συμβουλίων των σωματείων των δημοσίων νοσοκομείων και των προνοιακών ιδρυμάτων της Αττικής, Επιτροπών Αγώνα και εργαζομένων, για να συζητηθούν οι σοβαρές εξελίξεις στο χώρο και να καθοριστούν τα επόμενα βήματα της δράσης. Η σύσκεψη θα γίνει στο δώμα του «Ευαγγελισμού» (11ος όροφος κτιρίου ΑΧΕΠΑ).



Εκπαιδεύτηκαν 300 μικροί γιατροί στις Πρώτες Βοήθειες



Στιγμιότυπο από την εκπαίδευση

ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ από 300 μικρά παιδιά έμαθαν Πρώτες Βοήθειες. Η εκπαίδευση των παιδιών έγινε στο πλαίσιο των βιωματικών σεμιναρίων Πρώτων Βοηθειών που διοργάνωσε ο Δήμος Πυλαίας - Χορτιάτη σε συνεργασία με το Γ' Σώμα Στρατού.

Σε δύο συναντήσεις που έγιναν οι νεαροί συμμετέχοντες πήραν τα βασικά μαθήματα Πρώτων Βοηθειών, έμαθαν πώς πρέπει να αντιδρούν σε περίπτωση πνιγμού, ενημερώθηκαν για την καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση, πώς δίνεται το φιλί της ζωής και για τους τρόπους αντίδρασης σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης, με τη βοήθεια της παιδιάτρου αρχιάτρου Αθανασίας Γκιομίση και της παθολόγου επίτρου Ελένης Δου-

μάκη του 424 ΣΝ. «Είναι μια κοινή δράση του δήμου με το Γ' Σώμα Στρατού που διαπαιδαγωγεί, ενημερώνει και τελικά σώζει ζωές, κάνοντας τα μικρά παιδιά μέσα από τη βιωματική γνώση μικρούς γιατρούς» σχολίασε ο δήμαρχος Πυλαίας - Χορτιάτη Ιγνάτιος Καϊτεζίδης. Από την πλευρά του ο διοικητής του Γ' Σώματος Στρατού, αντιστράτηγος Δ. Μπίκος, έκανε λόγο για εξαιρετική οργάνωση και δράσεις με αποτέλεσμα. Στην εκδήλωση παρευρέθηκαν η ανπδήμαρχος Αθλητισμού Σοφία Σαουρίδου και ο πρόεδρος της ΚΕΠΑΠ Γ. Καριάλης, ενώ από τη μεριά του Γ' Σώματος Στρατού παρευρέθηκαν ο συνταγματάρχης Χρ. Κούρτης, καθώς και άλλοι υψηλόβαθμοι αξιωματικοί.

Με τα φάρμακά μας «χτίζεται» το πρωτογενές πλεόνασμα...

Έφτασαν τα 650 εκατ. ευρώ τα λεφτά που χρωστούν ο ΕΟΠΥΥ και τα δημόσια νοσοκομεία στις φαρμακευτικές επιχειρήσεις της χώρας. Το υπουργείο Υγείας, σύμφωνα με τις μεταμνημονιακές υποχρεώσεις που έχει αναλάβει, ετοιμάζεται να βάλει σε εφαρμογή και νέα μέτρα σε μια προσπάθεια να συγκρατήσει την υπέρβαση στο σχετικό κλειστό προϋπολογισμό.

Τα νέα μέτρα που θα επιβληθούν άμεσα έχουν να κάνουν κυρίως με τη μείωση των τιμών των νέων θεραπειών που έρχονται στην ελληνική αγορά (καινοτόμα φάρμακα). **Η μείωση θα γίνει μέσω της επιτροπής διαπραγμάτευσης και του Οργανισμού για την Αξιολόγηση Τεχνολογίας Υγείας**, που θα εξετάζει, μεταξύ άλλων, τη σχέση ανάμεσα στην τιμή των καινοτόμων φαρμάκων και την αποτελεσματικότητά τους.

Οι παρεμβάσεις δεν τελειώνουν εδώ. Ο μηχανισμός αυτόματων επιστροφών για τη φαρμακευτική δαπάνη και τις λοιπές παροχές ασθένειας του ΕΟΠΥΥ επεκτείνεται για τέσσερα ακόμη χρόνια, μέχρι το 2022.

Αυτό σημαίνει πως κάθε φορά που **οι δαπάνες του φαρμάκου, τόσο του ΕΟΠΥΥ όσο και των νοσοκομείων, είναι μεγαλύτερες του κλειστού προϋπολογισμού, η διαφορά θα παρακρατείται από τις επιχειρήσεις**. Την ίδια ώρα, ετοιμάζονται κλειστοί προϋπολογισμοί και ανά κατηγορίες φαρμάκων.



ΠΟΕΔΗΝ: Στάση εργασίας στην Αττική και 24ωρη απεργία στην περιφέρεια στις 3 Ιουλίου

ΕΙΚΟΣΙΤΕΤΡΑΩΡΗ απεργία για τους εργαζόμενους στα νοσοκομεία της περιφέρειας και 4ωρη στάση εργασίας (11.00 πμ – 3.00 μμ) για την Αττική, την Τρίτη 3 Ιουλίου, προκήρυξε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). Η ΠΟΕΔΗΝ κάνει λόγο για «ομηρία πέντε μηνών και μετά απόλυση» του επικουρικού προσωπικού. Παράλληλα η Ομοσπονδία θα πραγματοποιήσει συγκέντρωση στις 11:30 πμ έξω από το υπουργείο Υγείας. Το θέμα με το επικουρικό προσωπικό προέκυψε μετά τη δημοσιοποίηση του σκεπτικού της απόφασης του αρμόδιου κλιμακίου του Ελεγκτικού Συνεδρίου, σύμφωνα με το οποίο «οι συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου τόσο των επικουρικών γιατρών όσο και των υπόλοιπων επικουρικών που υπερβαίνουν το 24μηνο θεωρούνται μη νόμιμες».



Ένας επιθετικός και καθοριστικός παράγοντας

Ελαφρύτερο από τις δανειακές υποχρεώσεις είναι σήμερα το «Ιαώ»

Του ΓΙΑΝΝΗ ΧΑΛΚΙΑΔΑΚΗ

Στα βήματα που απαιτούνται ώστε να μπορέσει να καταστεί το «Ιαώ» ένας επιθετικός και καθοριστικός παράγοντας του κλάδου Υγείας εστίασε ο πρόεδρος του ομίλου Γιώργος Σταματίου, επισημαίνοντας πως είναι σήμερα ελαφρύτερο από τις δανειακές υποχρεώσεις έπειτα από την πώληση της γενικής κλινικής «Iaso General».

«Η φετινή χρονιά πρέπει να χρησιμοποιηθεί για να γίνουν απρόσκοπτα όλα εκείνα τα βήματα που απαιτούνται, προκειμένου να μεταλλαχθεί πλήρως η μητρική και εισηγμένη στο Χ.Α. εταιρία, αλλιώς και συνολικά ο Όμιλος Ιαώ», είπε την Παρασκευή 22 Ιουνίου, στη γενική συνέλευση, ο κ. Σταματίου, παρουσία και του γενικού διευθυντή Πασχάλη Μπουχώρη, ενώ από τα οικονομικά μεγέθη που παρουσιάστηκαν για το διάστημα Ιανουαρίου – Μαΐου προκύπτει αύξηση των περιστατικών κατά 6,5% σε σχέση με πέρσι, μείωση της εξάρτησης από τον ΕΟΠΥΥ, και αύξηση εσόδων στα 33,6 εκατ. ευρώ από 31,8 εκατ. ευρώ πέρσι, για τη μητρική εταιρία του ομίλου, παρουσιάζοντας άνοδο 5,8%.



Διακρίνονται ο πρόεδρος του Ομίλου Ιαώ κ. Γιώργος Σταματίου και ο γενικός διευθυντής κ. Πασχάλης Μπουχώρης.

Μάλιστα, με την ολοκλήρωση της ομιλίας του ο επικεφαλής του ομίλου ευχαρίστησε δημοσίως τον κ. Μπουχώρη για την επιμονή και τη διαρκή στήριξή του, ώστε να επιτευχθεί επιτυχώς η ολοκλήρωση της πώλησης.

Στη συνέχεια, οι παριστάμενοι μέτοχοι με απαρτία 64,5% επί του μετοχικού κεφαλαίου ενέκριναν ομόφωνα τις οικονομικές καταστάσεις της χρήσης 2017, ενώ από τον πρόεδρο προτάθηκαν για ανεξάρτητα μέλη ο αν. διευθύνων σύμβουλος της Εθνικής Τράπεζας Δημήτρης Δημόπουλος και ο έως πρόσφατα πρόεδρος του Ταμείου

Χρηματοπιστωτικής Σταθερότητας Γιώργος Μιχελίδης. Ωστόσο, επί του θέματος εκλογής νέου διοικητικού συμβουλίου η Farallon Capital υπέβαλε αίτημα αναβολής των αποφάσεων, προκειμένου να έχει το χρόνο να ενημερωθεί για τα προτεινόμενα μέλη του Δ.Σ. Το αίτημά της έγινε δεκτό, καθώς κατέχει πάνω από το 5% του μετοχικού κεφαλαίου της εισηγμένης.

Να σημειωθεί πως στο business plan του «Ιαώ», για τη φετινή χρήση περιλαμβάνονται το κέντρο αποκατάστασης «Φιλολογίας» στο Κορωπί, και η κλινική «Ιαώ Θεσσαλίας».





Αντιμετώπιση των εξαρτήσεων

Στο σχεδιασμό και στον προγραμματισμό συγκεκριμένων ενεργειών, προκειμένου να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα των εξαρτήσεων με τον καλύτερο δυνατό τρόπο, έχει προβεί το τελευταίο διάστημα, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά των Ναρκωτικών, το υπουργείο Υγείας, με τον υπουργό Ανδρέα Ξανθό. Νευραλγικής σημασίας είναι, βεβαίως, η συνεργασία των αρμόδιων φορέων για την αποτελεσματική αντιμετώπιση των προβλημάτων των χρηστών και την ορθολογική διαχείριση των πόρων. Συγκεκριμένα, με βάση το στρατηγικό σχεδιασμό του υπουργείου: εξασφαλίστηκε χρηματοδότηση ύψους 25 εκατ. ευρώ από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο για τη δημιουργία νέων υπηρεσιών στις 13 Περιφέρειες της χώρας, για την πρόληψη και την αντιμετώπιση των εξαρτήσεων.

ΠΡΟΣΩΠΑ

