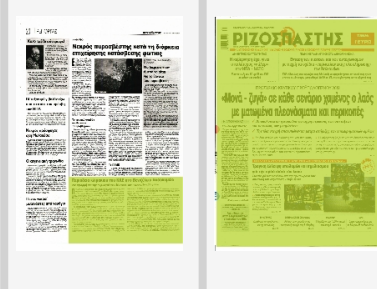


Περιοδεία κλιμακίου του ΚΚΕ στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	02-10-2018
Κυκλοφορία:	2300	Επιφάνεια:	218.5 cm ²	Αρθρογράφος:	
Θέματα:	ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Περιοδεία κλιμακίου του ΚΚΕ στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο

Με αφορμή και την πυρκαγιά που ξέσπασε την περασμένη βδομάδα

Περιοδεία στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο πραγματοποίησε στις 26/9 κλιμάκιο του ΚΚΕ, με επικεφαλής τον **Μανώλη Συντυχάκη**, μέλος της Επιτροπής Περιοχής Κρήτης του Κόμματος και βουλευτή Ηρακλείου. Η περιοδεία πραγματοποιήθηκε με αφορμή την πυρκαγιά που ξέσπασε την περασμένη Κυριακή στα κτίρια του Πανεπιστημίου Κρήτης στην Κνωσσό, όπου στεγάζονται υπηρεσίες του Βενιζέλειου (Γραφεία προσωπικού, προμηθειών, πληροφορικής, πρωτόκολλο, τεχνικές, αποθήκη υγειονομικού υλικού).

Οι εργαζόμενοι (70 από αυτούς εργάζονταν στα κτίρια του Πανεπιστημίου) ανέφεραν πως τις τρεις τελευταίες μέρες εργάζονται διασκορπισμένοι σε όλο νοσοκομείο, με μεγάλο κομμάτι του εξοπλισμού και των αρχείων των υπηρεσιών που βρίσκονταν στις εγκαταστάσεις του Πανεπιστημίου να έχουν καταστραφεί από τη φωτιά. Αυτό έχει οδηγήσει σε μία κατάσταση όπου το νοσοκομείο στην ουσία δεν μπορεί να εκτελεί ολοκληρωμένα το ρόλο του, καθώς σημαντικές υποστηρικτικές υπηρεσίες υπολειπούνται.

Ο βουλευτής του ΚΚΕ, αφού συναντήθηκε με τον διοικητή του ΠΑ-ΓΝΗ και τον υποδιοικητή του Βενιζέλειου, ζήτησε άμεση και ουσιαστική λύση για τη μεταφορά των υπηρεσιών πλησίον του νοσοκομείου, με ευθύνη της κυβέρνησης. Επιπλέον, ζήτησε άμεσα και χωρίς προϋ-

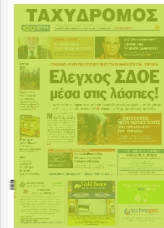
ποθέσεις να δοθεί έκτακτη επιχορήγηση από το κράτος στο νοσοκομείο ώστε να καλυφθούν οι ανάγκες από την καταστροφή του υλικού και του εξοπλισμού από την πυρκαγιά.

Τέλος, απευθυνόμενος στους εργαζόμενους ανέφερε πως η κυβέρνηση έχει τεράστιες ευθύνες για την κατάσταση που έχει δημιουργηθεί, καθώς επέτρεπε την αξιοποίηση κτιρίων του Πανεπιστημίου ακατάλληλων από κάθε άποψη (παισιότητας κτιρίου, ασφάλειας, πυροπροστασίας, λειτουργικότητας κ.λπ.), τόσο για τη διαμονή των φοιτητών όσο και για τους εργαζόμενους και το αποθηκευμένο υλικό του Βενιζέλειου και του Μουσείου Φυσικής Ιστορίας. Η έλλειψη χρηματοδότησης και εγκαταστάσεων που να καλύπτουν τις ανάγκες ενός νοσοκομείου με χιλιάδες ασθενείς σε καθημερινή βάση οδηγεί με μαθηματική ακρίβεια στην παράδοση της Υγείας στο ιδιωτικό κεφάλαιο, που αποτελεί και την πρόθεση της κυβέρνησης, και χρειάζεται ο λαός να παλέψει μαζί με τους εργαζόμενους στην Υγεία για ένα κρατικό, δωρεάν σύστημα Υγείας, που να καλύπτει τις σημερινές ανάγκες.

Δεν παρέλειψε να υπενθυμίσει ότι οι συγκεκριμένες εγκαταστάσεις, που ανήκουν στο Πανεπιστήμιο Κρήτης και αποτελούν περιουσία του λαού, έχουν μπει στο στόχαστρο για μεγάλη ιδιωτική επένδυση, με προκάλυμμα οι επενδυτές να αποδίδουν στο Πανεπιστήμιο ενοίκιο.

Επιστολή της διευθύντριας της Παιδιατρικής Κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ Σελ.: 27 Ημερομηνία 02-10-2018
ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ έκδοσης:
Κυκλοφορία: 0 Επιφάνεια: 858.22 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επιστολή της διευθύντριας της Παιδιατρικής Κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου

Επιστολή σχετικά με την υπόθεση του 19 μνηών παιδιού, στο οποίο διαγνώστηκε δήγμα φιδιού στις 23 Ιουλίου 2018 απέστειλε η διευθύντρια και επιστημονικά υπεύθυνη της Παιδιατρικής Κλινικής του Αχιλλοπούλειου Νοσοκομείου Αναστασία Αναστασίου – Κατσιαρδάνη.

Η επιστολή της κ. Αναστασίου - Κατσιαρδάνη έχει ως εξής: «Εξώδικο κοινοποίησε η Αναστασία ούς, Σιδέρη Κατσιαρδάνη, τη γενόσημη Λαμπριανού Αναστασία, Διευθύντρια και Επιστημονικά Υπεύθυνη της Παιδιατρικής Κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου, κατά της Πούλας Μητρομάρα – Γαλάτου του Ιωάννη, γιαγιάς του 19 μνηών παιδιού που διαγνώσθηκε με δήγμα φιδιού το μεσημέρι της 23ης -07-2018 στο Γενικό Νοσοκομείο Βόλου.

Η κ. Αναστασία υπογράμμισε πως ανέμενε να δοθούν αποτιμήσεις, πρώτα από τους αρμοδίους ανατομικά και από τα συλλογικά όργανα που εκπροσωπούν τους ιατρούς και ότι αφού δόθηκαν από αυτούς, απάντησε πλέον και η ίδια ως αρμόδια στην κ. Μητρομάρα – Γαλάτου.

Η τελευταία δέκα ημέρες περίπου μετά το περιστατικό είχε δηλώσει στα ΜΜΕ ότι γενικώς οι ιατροί του Νοσοκομείου του Βόλου, ειδικότερα οι παιδίατροι της Παιδιατρικής Κλινικής και εξειδικευμένοι η Διευθύντρια της Παιδιατρικής Κλινικής, επέδειξαν όπως χαρακτηριστικά είχε δηλώσει κατά την αντιμετώπιση του περιστατικού του εγγονού της ολιγογρία, αδιαφορία, ανευθυνότητα. Η κ. Αναστασία απάντησε με το εξώδικο στους ισχυρισμούς αυτούς και κάλεσε την κ. Μητρομάρα – Γαλάτου να αναθεωρήσει τα όσα δήλωσε προσωπικά για εκείνη και για το σύνολο των ιατρών διότι διαφορετικά όπως εξέθεσε θα στραφεί εναντίον της δικαστικά. Τέλος επιφύλασσομένη παντός νομίμου δικαιώματός της, την κάλεσε να επανορθώσει γιατί με τη συμπεριφορά της, όπως ισχυρίστηκε, την συκοφάντησε και πρόβαλε το κύρος και την αξιοπρέπεια της ως ανθρώπου και ως επιστήμονα. Παρατίθενται αυτολεξεί αποσπάσματα του κοινοποιηθέντος εξώδικου: «Το 19 μνηών προνήπιο, ο εγγονός σας, προσήλθε στο Γενικό Νοσοκομείο Βόλου γύρω στις 14:15 (γενονός του τεκμηριώνεται ηλεκτρονικά), με συνοδεία σας και τον αριστερό του χέρι σε πέτρα που βρισκόταν πάνω σε κορμό δέντρου στην εξοχική σας κατοικία στο Βένετο όπου παραβρισχόταν. Αυτός ήταν και ο λόγος που ο μικρός ασθενής δεν παραπέμφθηκε απευθείας στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) της Παιδιατρικής Κλινικής αλλά της Ορθοπαιδικής και Χειρουργικής Κλινικής, αφού ζητούσατε επιμόνως να γίνει ακτινογραφικός έλεγχος, ο οποίος αποδεικνύεται πως διενεργήθηκε στις 14:29, διαγνώθηκε στη συνέχεια και κατόπιν το παιδί επεξετάθη ξανά το ΤΕΠ Ορθοπαιδικής και Χειρουργικής για να εξεταστεί και να

συνεκτιμηθεί με το αποτέλεσμα της 2 ακτινογραφίας και το αναφερόμενο από εσάς ιστορικό. Το αληθές λοιπόν είναι ότι μετά από όλα αυτά το παιδί παραπέμφθηκε στο ΤΕΠ Παιδιατρικής, με εσάς και το σύζυγό σας να εξακολουθείτε να διατείνεστε πως το παιδί έχει χτυπήσει στο αριστερό του χέρι!

Από τα ανωτέρω προκύπτει πως όπως ψευδώς ισχυριστήκατε στα ΜΜΕ ότι ο σύζυγός σας από την αρχή ανέφερε στους ιατρούς ότι το παιδί δαγκώθηκε από φίδι. Μάλιστα σκοπίμως αποκρύψατε από τα ΜΜΕ ότι πριν προσέλθετε στο Νοσοκομείο του Βόλου επισκευθήκατε από φίδι. Μάλιστα σκοπίμως αποκρύψατε επίσης ισχυριζόσασταν ότι το παιδί χτύπησε το χέρι του σε πέτρα, ήσαστε δυσσαρεστημένη γιατί δεν το βγάλανε ακτινογραφία και μάλιστα ενισχυτικό της αλήθειας των όσων αναφέρομαι είναι ότι φέρατε το παιδί στο Νοσοκομείο Βόλου με νάρθηκα στο χέρι του! Μάλιστα το αληθές είναι ότι όταν πρώτη φορά ακούσατε από το ιατρικό προσωπικό της Παιδιατρικής Κλινικής και συγκεκριμένα από εμένα, ότι το παιδί δαγκώθηκε από φίδι, εκπληγάχατε και ισχυριζόσασταν χαρακτηριστικά ότι στην αυλή σας φίδια δεν υπάρχουν!

Το παιδί λοιπόν μεταφέρθηκε στο ΤΕΠ της Παιδιατρικής Κλινικής γύρω στις 15:00. Την ημέρα εκείνη βρισκόμουν σε ενεργό 24ωρη εφημερία, εντός του νοσοκομείου. Ενημερώθηκα αρχικά τηλεφωνικά για το περιστατικό από ειδικευόμενο της Παιδιατρικής Κλινικής που ηλεκτρονικά τεκμηριώνεται πως με κάλεσε στο κινητό μου στις 15:11 και 15:13 και στις 15:14-15:15 ευρισκόμουν ήδη στο ΤΕΠ Παιδιατρικής. Πρώτη εν γνώσει μόλις είδα το παιδί διέγνωσα πως επρόκειτο για δήγμα φιδιού και ότι ως δηλητηριώδες δήγμα θα έπρεπε να το αντιμετωπίσουμε. Συνεπώς ψευδίστα και εντελώς συκοφαντικά προσβάλλοντας με τόσο ως ιατρό όσο και ως άνθρωπο αναφέρατε στα ΜΜΕ ότι μόνο οι μαθητευόμενοι ήταν κοντά στον γονό σας, ότι στις 16:15 εγώ δεν είχα εμφανιστεί και ότι στις 16:30 οι συνάδελφοι αντιλήφθηκαν τη σοβαρότητα του περιστατικού μετά από 2μιση ώρες απόθεσης και ότι τότε, δηλαδή στις 16:30 εμφανίστηκε εγώ η Διευθύντρια και Επιστημονικά Υπεύθυνη της Παιδιατρικής Κλινικής, αφού προφανώς με μπερδέψατε με την Αναισθησιολόγο, η οποία ήταν σε εφημερία ετοιμότητας και κλήθηκε από εμένα για να συνοδεύσει το παιδί στη διακομιδή του. Άλλωστε υπάρχει σωρεία τεκμηρίων (τηλεφωνικών από το πλ του ΤΕΠ και λοιπών ηλεκτρονικών που αποδεικνύουν την ενεργό μου εκεί παρουσία). Ψευδόμενη καταφανέστατα προσβάλατε στο έπακρο την 3 ημ., το κύρος και την υπόληψή μου παρουσιάζοντας με ως ανεύθυνη ιατρό παρά το γεγονός πως ήμουν δίπλα στον εγγονό σας από την πρώτη στιγμή που προσήλθε στο ΤΕΠ Παιδιατρικής, διέγνωσα αμέσως (λόγω εμπειρίας και ειδικής εξειδίκευσης στο θέμα), ότι επρόκειτο για δήγμα φιδιού και έκτοτε

με μία ομάδα 10 συναδέλφων ιατρών ειδικών και ειδικευμένων (6 της Παιδιατρικής Κλινικής και 4 άλλων κλινικών, οι οποίοι είναι καταγεγραμμένοι), κάναμε το αρμόζον και ανθρωπίνως δυνατόν και διαχειριστήκαμε, όπως προανέφερα, άψογα το περιστατικό από ιατρικής και δεοντολογικής πλευράς (κλινικά, διαγνωστικά και θεραπευτικά), προκειμένου να σταθεροποιηθεί η κατάσταση του παιδιού και να μεταφερθεί ασφαλές, ως έπρεπε στο Γενικό Νοσοκομείο της Λάρισας που εφημέρευε, αλλά και που διέθετε περισσότερα υποειδικότητα γινάτρων, ευρισκόμενο απ' ενός πλησιέστερα (δίπλα) στο Τριτοβάθμιο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο στη Λάρισα, αλλά και απ' εφ' ουτέρω πλησιέστερα σε Νοσοκομείο που διέθετε ΜΕΘ Παιδών. Προσωπικά είχα επικοινωνήσει 2 φορές με το Ιπποκράτειο Νοσοκομείο (γενονός που τεκμηριώνεται) και συγκεκριμένα με τον εφημερεύοντα ιατρό της ΜΕΘ, ο οποίος με ενημέρωσε ότι δεν μπορούσε να παραλάβει ένα τέτοιο παιδί σταθεροποιημένο, παρά μόνο αν επιδεινωόταν και ήταν διασωληνωμένο. Όπως ξέρετε το παιδί συνοδεύθηκε στη διακομιδή του και με Αναισθησιολόγο, (σημειώστε ότι στις διενεργηθείσες σφραγισμένες εξετάσεις εμφανίζεται και ο χρόνος που διενεργήθηκαν), ετοιμάστηκε ένα σύντομο χειρόγραφο Ιστορικό που συνοδεύει το παιδί στη διακομιδή του, υπογεγραμμένο τόσο από εμένα όσο και από τον εφημερεύοντα χειρουργό συνάδελφο κ. Ψαριανό, στο οποίο εκτός από τη καταγραφή της κλινικής εικόνας του παιδιού, των ζωτικών του σημείων, και της θεραπευτικής αντιμετώπισης που χορηγήθηκε στο ΤΕΠ Παιδιατρικής, εμφανίζονται τα αποτελέσματα βιοχημικού ελέγχου, οι λήψεις αερίων, μέρος των τελευταίων εξετάσεων, που έγιναν μετά τις 17:00 εκμεταλλευόμενοι την αναμονή του ασθενοφόρου, προκειμένου, όπως προανέφερα, να βοηθήσουμε τους 5 συνάδελφους που θα παραλάμβαναν το παιδί στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, να έχουν τα τελευταία αποτελέσματα και να έχουμε εμείς και αυτοί την τελική εικόνα του παιδιού. Τουλάχιστον λοιπόν από το ΤΕΠ Παιδιατρικής, το παιδί ήταν έτοιμο για διακομιδή σε λιγότερο από μία ώρα όπως δείχνουν όλα τα τεκμήρια, ηλεκτρονικά και τηλεφωνα, και η αντιμετώπιση έγινε με την απαιτούμενη επιστημονική γνώση και εμπειρία και παρά το παραπλανητικό ιστορικό που συνεχώς αναπαλαιώνεται εσείς και ο σύζυγός σας. Το ενισχυτικό επεισόδιο επιπλέον, ότι δεν ολιγοψίασα είναι το γεγονός ότι το παιδί δεν εισήχθη, όπως, ειθιστά να συμβαίνει, ούτε καν στη Παιδιατρική κλινική, αλλά έφυγε κατ' ευθείαν από τα επείγοντα, γενονός που ενισχύει το πρόσγρογο αντιμετώπιστηκε....

.....Τέλος ως προς τον αδικαιολόγητο ισχυρισμό σας ότι στο Νοσοκομείο Βόλου δεν υπήρχε αντιοφικός ορός σας ενημέρωσα ότι προσωπικά γνώριζα πως οι πληροφόρες της νοσηλεύτριας ΤΕΠ, από την πρώτη στιγμή, ότι υπήρχε

απαντών και σε κάποια ερωτήματά σας, που σφαλώς επειδή δεν είστε Ιατρούς έχουν λάθος επιχειρήματα και συνδυαστική σκέψη.

Μέσω του τηλεφωνικού κέντρου από εμένα έγιναν από το ΤΕΠ Παιδιατρικής τα 2 πρώτα τηλεφώνηματα στο ΕΚΑΒ μέχρι τις 15:50, (και συνολικά μέχρι να προσέλθουν τουλάχιστον 4 ή 5 τηλεφωνήματα και να ισχυριζόσασταν αιφνίτως εθιστοποίηθη για πρώτη φορά το ΕΚΑΒ στις 17:00 – όμως δεν ήσασταν εντός του κόρου του ΤΕΠ συνέκεια, αλλά έζω και σε πρώτη ζήτηση αν χρειαζόμασταν άλλες πληροφορίες και ως εκ τούτου αποτελεί επιπολιότητα και αναπαιθία να ισχυριζόσασταν ψευδή γεγονότα που δεν έχουν συμβεί), 3 τηλεφώνηματα τουλάχιστον έγιναν στην Λάρισα (εφημερεύουσα Παιδοχειρουργικής), έγινε 2ος εργαστηριακός έλεγχος στον εγγονό σας, έγινε παρέμβαση του ΕΚΕΠΥ και ειδοποιήθηκε ότι τον μικρό ασθενή του οποίου εγώ η εφημερεύουσα Παιδοχειρουργός και Οικονόμος Αναστασία, συμπληρώθηκαν και σφραγίστηκαν τα σχετικά έγγραφα και αναμετέω η μονάδα του ΕΚΑΒ. Εν αναμονή της έγινε 3ος επαναληπτικός εργαστηριακός έλεγχος (σημειώστε ότι στις διενεργηθείσες σφραγισμένες εξετάσεις εμφανίζεται και ο χρόνος που διενεργήθηκαν), ετοιμάστηκε ένα σύντομο χειρόγραφο Ιστορικό που συνοδεύει το παιδί στη διακομιδή του, υπογεγραμμένο τόσο από εμένα όσο και από τον εφημερεύοντα χειρουργό συνάδελφο κ. Ψαριανό, στο οποίο εκτός από τη καταγραφή της κλινικής εικόνας του παιδιού, των ζωτικών του σημείων, και της θεραπευτικής αντιμετώπισης που χορηγήθηκε στο ΤΕΠ Παιδιατρικής, εμφανίζονται τα αποτελέσματα βιοχημικού ελέγχου, οι λήψεις αερίων, μέρος των τελευταίων εξετάσεων, που έγιναν μετά τις 17:00 εκμεταλλευόμενοι την αναμονή του ασθενοφόρου, προκειμένου, όπως προανέφερα, να βοηθήσουμε τους 5 συνάδελφους που θα παραλάμβαναν το παιδί στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, να έχουν τα τελευταία αποτελέσματα και να έχουμε εμείς και αυτοί την τελική εικόνα του παιδιού. Τουλάχιστον λοιπόν από το ΤΕΠ Παιδιατρικής, το παιδί ήταν έτοιμο για διακομιδή σε λιγότερο από μία ώρα όπως δείχνουν όλα τα τεκμήρια, ηλεκτρονικά και τηλεφωνα, και η αντιμετώπιση έγινε με την απαιτούμενη επιστημονική γνώση και εμπειρία και παρά το παραπλανητικό ιστορικό που συνεχώς αναπαλαιώνεται εσείς και ο σύζυγός σας. Το ενισχυτικό επεισόδιο επιπλέον, ότι δεν ολιγοψίασα είναι το γεγονός ότι το παιδί δεν εισήχθη, όπως, ειθιστά να συμβαίνει, ούτε καν στη Παιδιατρική κλινική, αλλά έφυγε κατ' ευθείαν από τα επείγοντα, γενονός που ενισχύει το πρόσγρογο αντιμετώπιστηκε....

.....Τέλος ως προς τον αδικαιολόγητο ισχυρισμό σας ότι στο Νοσοκομείο Βόλου δεν υπήρχε αντιοφικός ορός σας ενημέρωσα ότι προσωπικά γνώριζα πως οι πληροφόρες της νοσηλεύτριας ΤΕΠ, από την πρώτη στιγμή, ότι υπήρχε

στο ψυγείο αντιοφικός ορός, γεγονός που επιβεβαιώθηκε και από τη λογοδοσία. Εντούτοις δεν πληροφορήσαν οι προϋποθέσεις για να γίνει άμεσα, αλλά ούτε και αποτελεί πανάκεια η χορήγησή του, παρά μόνο σε ειδικές περιπτώσεις, αν επιβαρυνόταν το παιδί, αλλά και πάλι μετά από μεγάλη περίεξη (εφόσον δεν υπάρχει πλήρης απόδειξη για το δήγμα φιδιού). Η επιβάρυνση συνήθως, αναμένεται να συμβεί εντός των 2 πρώτων 24ωρων, ή και αργότερα και γι' αυτό το λόγο το παιδί διακομίζεται το συντομότερο δυνατό και εφόσον σταθεροποιηθεί σε Νοσοκομείο μεγαλύτερης βαθμίδας, πιο στελεχωμένο και αν απαιτηθεί, να έχει πλήρη ΜΕΘ-Παιδών. Σπάνια σε παιδιά απαιτήθηκε να γίνει αντιοφικός ορός, εκτός αν το επιβάλλει η βαρύτητα ή η δυσλειτουργία των λοιπών συστημάτων του και διακινδυνεύεται η ζωή του περισσότερο από την κατάσταση αυτή, παρά από τη χορήγηση του ορού. Όπως ανέφερα, θνησιμότητα στα παιδιά αυτής της κατηγορίας, αν υποστούν δήγμα φιδιού (δηλητηριώδες), είναι ελάχιστη έως ανύπαρκτη. Ο αντιοφικός ορός δεν αποτελεί πανάκεια, όπως προανέφερα. Απαιτείται να πληρωθούν κάποιες προϋποθέσεις για να γίνει και μάλιστα με μεγάλη επιφύλαξη καθώς μπορεί να προκαλέσει ακόμη και θανατηφόρο αντίδραση και ασφυκτικά φαινόμενα. Έτσι για να γίνει θα έπρεπε το παιδί να μεταφερθεί σε Τριτοβάθμιο Νοσοκομείο, να υπάρχει εκτός από το Παιδίατρο, αναισθησιολόγος, Παιδοχειρουργός, Αγγειολόγος, Ορθοπαιδικός 6 με εμπειρία σε παιδιά, πρόβραση σε ΜΕΘ Παιδών κ.λπ. Στην Ιατρική και μάλιστα στην Παιδιατρική, εφαρμόζονται πρωτόκολλα, βασισμένα σε τελευταία ιατρικά δεδομένα, γνώσεις και εμπειρία.

Εκ των ανωτέρω προκύπτει αναμφίβολα ότι εγώ προσωπικά αλλά και όλοι οι συνάδελφοι τόσο της Παιδιατρικής όσο και των λοιπών Κλινικών του Νοσοκομείου Βόλου αντιμετωπίσαμε το περιστατικό με τη δέουσα προσοχή, φροντίδα, υπευθυνότητα, με γνώση, κατάρτιση, εμπειρία και χωρίς ολιγογρία.. Διαγνώσθηκε άμεσα, αντιμετωπίστηκε και σταθεροποιήθηκε ώστε ασφαλές μεταφέρθηκε σε αρμόδιο Τριτοβάθμιο Νοσοκομείο. Άδικα, αναίτια, παραπλανητικά, καταχρηστικά και συκοφαντικά διαδώσατε στα ΜΜΕ ανακριβείς και ασαφείς ψευδείς, ωθούμενες ίσως από άλλους; παρά τη υπεράνθρωπη προσπάθειες όλου του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού του Νοσοκομείου Βόλου και το προσωπικό ενδιαφέρον, ιατρικό και ανθρωπινό, που δείξαμε τόσο εγώ η ίδια για το παιδί, όσο και οι λοιποί συνάδελφοι. Σε διαφορετική περίπτωση είστε εντελώς αδικαιολόγητη όταν προβάτε σε τέτοιες ενέργειες και μάλιστα 10 ημέρες μετά το συμβάν.....».

Δρ Αναστασία-Κατσιαρδάνη Αναστασία Διευθύντρια Παιδιατρικής Κλινικής, Αχιλλοπούλειου Νοσοκομείου Βόλου»

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	02-10-2018
Κυκλοφορία:	0	Επιφάνεια:	304.55 cm ²	Αρθρογράφος:	
Θέματα:	ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ανακοίνωση του Ι.Σ.Μ. για το Αχιλλοπούλειο

«Παρακολουθούμε με προσοχή την κριτική για θέματα λειτουργίας του **Νοσοκομείου**», αναφέρει

Σε χθεσινή ανακοίνωση του **Ιατρικού Συλλόγου Βόλου**, που υπογράφεται από τον πρόεδρο **Ευθύμη Τσάμη** και τον γενικό γραμματέα **Σάββα Σάρκο** αναφέρονται τα εξής:

Ο **Ιατρικός Σύλλογος** Μαγνησίας παρακολουθεί με προσοχή την δημόσια συζήτηση και την κριτική που έχει εμφανισθεί το τελευταίο χρονικό διάστημα για θέματα λειτουργίας του **Νοσοκομείου** Βόλου και αισθάνεται την υποχρέωση να εκφράσει την άποψή του επί αυτών των θεμάτων.

Θεωρούμε ότι η όποια κριτική γίνεται θα πρέπει να είναι τεκμηριωμένη αλλά και να λαμβάνει υπόψη της την ιδιαιτερότητα των θεμάτων που αφορούν στην παροχή υγείας, αφού εύκολα μπορούν να οδηγήσουν σε αρνητικό αντίκτυπο, λόγω της ευαισθησίας (και ορθώς) που έχει η κοινωνία σε αυτά.

Σε αυτό το πλαίσιο και τα θέματα λειτουργίας του **Νοσοκομείου** μας θα πρέπει να προσεγγίζονται από όλους με την δέουσα προσοχή και τεκμηρίωση των απόψεων που εκφέρονται.

Έτσι λοιπόν μετά από προσεκτική μελέτη των δεδομένων σε σχέση με την υπόθεση του δήγματος όφειλε να γίνει η αντιμετώπιση του δήγματος κατ'αρχάς στο **Νοσοκομείο** Βόλου την 23η Ιουλίου 2018, ο Ι.Σ.Μ. θεωρεί ότι η αντιμετώπιση του περι-

στατικού ήταν ιατρικά και επιστημονικά ορθή από το σύνολο των εμπλεκόμενων ιατρών του Γενικού **Νοσοκομείου** Βόλου και ότι η επίθεση που δέχθηκαν οι ιατροί και το **Νοσοκομείο** Βόλου ήταν άδικη και απαράδεκτη, όπως αποδείχθηκε και από την μετέπειτα θετική έκβαση αυτού του ιδιαίτερου περιστατικού.

Σε σχέση με την πρόσφατη συζήτηση για ύπαρξη περιστατικών του ιού του Δυτικού Νείλου που δήθεν νοσηλεύθηκαν στο **Νοσοκομείο**, αποδείχθηκε ότι τέτοια περιστατικά δεν υπήρξαν μέχρι σήμερα.

Το ότι εστάλσαν δείγματα αίματος εμπύρετων περιστατικών για διερεύνηση ασθενειών μεταξύ των οποίων και του ιού του Δυτικού Νείλου, δεν σημαίνει ότι είναι και επιβεβαιωμένα περιστατικά, όπως αποδείχθηκε και από τα αποτελέσματα.

Εξ' άλλου σε ένα εμπύρετο αγνώστου αιτιολογίας οι ιατροί είναι υποχρεωμένοι να διερευνούν όλες τις πιθανές ασθένειες που παρουσιάζουν πυρετό ή άλλα ύποπτα συμπτώματα.

Αυτό που είναι όμως απαράδεκτο είναι η φωτογράφιση των παραπεμπικών και η δημοσιοποίηση τους στην συνέχεια με τα στοιχεία των ιατρών που ζητούσαν να πραγματοποιηθούν οι σχετικές εργαστηριακές εξετάσεις σε νοσηλευόμενους ασθενείς, για τον ιό του Δυτικού Νείλου, τον κυτταρομεγαλοϊό

κ.λπ.

Δεν καταλαβαίνουμε αυτοί που ενεπλάκησαν σε τέτοιου είδους πρακτικές, παρεμβαίνοντας στο συνήθισμένο ιατρικό έργο, ως μη όφειλαν, τι θέλουν να αποδείξουν. Εάν θέλουν να κάνουν κριτική για την λειτουργία του **Νοσοκομείου** Βόλου υπάρχουν θέματα όπως π.χ. η υποστελέχωση σε ιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό. Το να μετατρέπουν σε φειγ-βολάν τα παραπεμπικά των ασθενών του **Νοσοκομείου** μας αυτό που καταφέρνουν είναι αφενός να πλήττει αδικώς η αξιοπιστία του **Νοσοκομείου** Βόλου και των ιατρών του και αφετέρου να εκτίθενται τα προσωπικά δεδομένα ασθενών και ιατρών, υπόθεση η οποία είναι ελεγκτέα και από τους αρμόδιους φορείς.

Στις δύσκολες εποχές που περνούμε η ορθή και αποτελεσματική παροχή υγείας είναι ζητούμενο. Επομένως πρέπει όλοι να προστατεύσουμε το **Νοσοκομείο** μας και τους λειτουργούς του (ιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό) για να μπορούν απρόσκοπτα να εργάζονται, έχοντας συγχρόνως να αντιμετωπίσουν τον μεγάλο όγκο περιστατικών που διαχειρίζονται σε συνδυασμό με την υποστελέχωση που υπάρχει.

Η κριτική επομένως για την ορθή λειτουργία του **Νοσοκομείου** Βόλου πρέπει να είναι αυστηρή, αλλά συγχρόνως υπεύθυνη και σοβαρή.



Ομαδικοί τάφοι στην Ινδονησία

Ένας κοινός τάφος ανοίχθηκε, χθες, για να ενταφιαστούν εκατοντάδες θύματα του σεισμού και του τσουνάμι που έπληξαν το νησί Σουλαουέζι στην Ινδονησία την Παρασκευή, προκειμένου να αποφευχθούν κίνδυνοι για τη **δημόσια υγεία**, την ώρα που οι διασώστες δίνουν μάχη ενάντια στον χρόνο για να εντοπίσουν τυχόν ζωντανούς στα ερείπια. Εξαιτίας του εύρους της καταστροφής, από την οποία έχουν σκοτωθεί τουλάχιστον 832 άνθρωποι, η κυβέρνηση της Ινδονησίας απηύθυνε έκκληση για διεθνή βοήθεια. Οι αρχές αναμένουν ότι ο τελικός απολογισμός θα είναι ακόμη υψηλότερος καθώς μεγάλο μέρος της πληγείσας περιοχής δεν είναι ακόμη προσβάσιμο. Στο μεταξύ έως και 1.200 κρατούμενοι δραπέτευσαν από τρεις διαφορετικές φυλακές στην Ινδονησία εκμεταλλευόμενοι το χάος που ακολούθησε μετά τον σεισμό.

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	02-10-2018
Κυκλοφορία:	8330	Επιφάνεια:	75.35 cm ²	Αρθρογράφος:	
Θέματα:	ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Οργή ΕΟΦ για συμπληρώματα διατροφής

Η έξαρση των διαφημιστικών μηνυμάτων για συμπληρώματα διατροφής με «θαυματουργές ιδιότητες διά πάσαν νόσον» προκάλεσε την αντίδραση του ΕΟΦ, που ενημερώνει το κοινό ότι είναι επικίνδυνα για τη **δημόσια υγεία**.

Ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων απέστειλε σχετική επιστολή στο Εθνικό Συμβούλιο Ραδιοηλεκτρονικής και στους εθνικής και τοπικής εμβέλειας ραδιοηλεκτροπικούς σταθμούς και προειδοποιεί: «Μόνο τα εγκεκριμένα φαρμακευτικά προϊόντα προορίζονται για την πρόληψη, την αγωγή ή τη θεραπεία ανθρώπινης νόσου. Οποιαδήποτε αναφορά άλλων προϊόντων με τις ως άνω ιδιότητες είναι παράνομη και επικίνδυνη για τη **δημόσια υγεία**, καθώς πρόκειται κατ' ουσίαν για προϊόντα που παρουσιάζονται ως φάρμακα, χωρίς άδεια κυκλοφορίας».

Υπενθυμίζεται ότι ο ΕΟΦ έχει επιβάλει από το 2016 κυρώσεις σε εταιρίες που διακινούσαν 100 παρόμοια σκευάσματα, τονίζοντας ότι η διαφήμιση δεν μπορεί να περιέχει ισχυρισμούς που προσιδιάζουν μόνο σε φάρμακα.

Θεσσαλονίκη: Επιδεινώθηκε η κατάσταση της υγείας του 2,5 ετών αγοριού

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 02-10-2018
Κυκλοφορία: 2650 Επιφάνεια: 71.95 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θεσσαλονίκη: Επιδεινώθηκε η κατάσταση της υγείας του 2,5 ετών αγοριού

Επιδεινώθηκε η κατάσταση της υγείας του αγοριού, ηλικίας 2,5 ετών, που νοσηλεύεται από την περασμένη Πέμπτη στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Παιδών του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης. Σύμφωνα με τη διοικήτρια του νοσοκομείου Βασιλική Παπακριστοδούλου, που μίλησε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ, το παιδί -που είχε εισαχθεί με τη διάγνωση «απογχοनिσμός/κατάσταση μετά αναταχθείσα καρδιακή ανακοπή»- είναι σε κρίσιμη κατάσταση, διασωληνωμένο σε καταστολή. Υπενθυμίζεται ότι το αγόρι έπαθε ανακοπή όταν ο λαιμός του τυλίχθηκε με κορδόνι κουρτίνας την ώρα που έπαιζε. Όταν συγγενής του το είδε πεσμένο στο έδαφος κάλεσε άμεσα το ΕΚΑΒ. Υστερα από μεγάλη προσπάθεια οι διασώστες του ΕΚΑΒ κατάφεραν να το επαναφέρουν και διεκομίσθη αρχικά στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ και στη συνέχεια στην εντατική παιδών του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου.

«Περιύβριση νεκρού οι χειροπέδες «Περιύβριση νεκρού η διακομιδή του με χειροπέδες»

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,22 Ημερομηνία έκδοσης: 02-10-2018
Κυκλοφορία: 6725 Επιφάνεια: 194.18 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ

«Περιύβριση νεκρού οι χειροπέδες στον Ζακ Κωστόπουλο»



«**ΑΠΟΛΥΤΩΣ** εμβληματική της αντίληψης που χαρακτηρίζει τις κρατικές πολιτικές για τους τοξικοεξαρτημένους, τους οροθετικούς, όλους αυτούς που το ίδιο το σάπιο

εκμεταλλευτικό σύστημα περιθωριοποιεί» θεωρεί την περίπτωση του λιντσαρίσματος του Ζακ Κωστόπουλου, που «δεν είναι η μόνη», η Εκτελεστική Γραμματεία της **Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)**.

Οι νοσοκομειακοί γιατροί, σε ανακοίνωσή τους, τονίζουν ότι παρακολουθούν «με αποτροπιασμό την επιχείρηση συγκάλυψης των συνθηκών κάτω από τις οποίες έπεσε θύμα άγριας επίθεσης, τόσο από πολίτες όσο και από αστυνομικούς, ο ακτιβιστής του ΛΟΑΤΚΙ κινήματος, Ζακ Κωστόπουλος, ο οποίος και κατέληξε πριν καν οδηγηθεί στο **νοσοκομείο** «Ευαγγελισμός» και κάνουν λόγο για «επικίνδυνη προσπάθεια αθώωσης και ενθάρρυνσης τέτοιων απαράδεκτων πρακτικών στο όνομα δήθεν της

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ «Περιύβριση νεκρού η διακομιδή του με χειροπέδες»

«αυτοάμυνας», που προέρχεται κυρίως από διάφορα φασιστοειδή».

Η ΟΕΝΓΕ στέκεται και στην «απίστευτη βιαιότητα με την οποία συμπεριφέρονται οι αστυνομικοί σε

έναν άνθρωπο ημιθανή, ίσως ήδη νεκρό, που όχι μόνο αποτελεί πράξη βαρβαρότητας αλλά αποκαλύπτει και τον προσανατολισμό της Αστυνομίας στην καταστολή» και σημειώνει ότι «δεν πρόκειται απλώς “για πρακτικές μεμονωμένων αστυνομικών”, όπως ισχυρίζεται η κυβέρνηση στην προσπάθειά της να δικαιολογηθεί».

«Αλήθεια, ποιο κράτος “δικαίου” ανέχεται τέτοια βαρβαρότητα;» διερωτώνται οι γιατροί. «Η διακομιδή του νεκρού πλέον Ζακ Κωστόπουλου δεμένου με χειροπέδες στο **Νοσοκομείο** “Ευαγγελισμός” συνιστά, χωρίς αμφιβολία, περιύβριση νεκρού» σημειώνουν και απαιτούν την άμεση και πλήρη διερεύνηση της υπόθεσης και την τιμωρία όλων των υπευθύνων.

ΝΤΑ. Β.

Είδαν το φως τους δύο γυναίκες στο Παπαγεωργίου

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 02-10-2018
Κυκλοφορία: 0 Επιφάνεια: 526.74 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΕΑ ΜΟΝΑΔΑ

Είδαν το φως τους δύο γυναίκες στο Παπαγεωργίου

Η δεύτερη μονάδα μεταμοσχεύσεων κερατοειδούς σε Πανεπιστημιακή Κλινική στη Θεσσαλονίκη άρχισε να λειτουργεί πρόσφατα στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου και φέρνει ήδη αποτελέσματα με δύο γυναίκες να βρίσκουν το φως τους. ΣΕΛ 8-9

Είδαν το φως τους δύο γ στο Παπαγεωργίου!

Στη Μονάδα Εφαρμογής Ιστών Κερατοειδούς που άρχισε να λειτουρ

Η δεύτερη μονάδα μεταμοσχεύσεων κερατοειδούς σε Πανεπιστημιακή Κλινική στη Θεσσαλονίκη άρχισε να λειτουργεί πρόσφατα στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου. Πρόκειται για τη Μονάδα Εφαρμογής Ιστών Κερατοειδούς για τη λειτουργία της οποίας αδειοδοτήθηκε, μετά από πολυετείς ενέργειες, η Β' Οφθαλμολογική Κλινική του ΑΠΘ στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου (η πρώτη λειτουργεί στην Α' Οφθαλμολογική Κλινική του ΑΠΘ στο ΑΧΕΠΑ). Ήδη έχουν γίνει οι δύο πρώτες μεταμοσχεύσεις και η Μονάδα στοχεύοντας στην ευαισθητοποίηση των πολιτών διοργανώνει στις 5 Οκτωβρίου ημερίδα, με θέμα «Δωρεά και Μεταμόσχευση Κερατοειδών».

Οι πρώτες δυο μεταμοσχεύσεις στη νεοσύστατη Μονάδα πραγματοποιήθηκαν στις 17 Ιουλίου 2018 χάρη στη δωρεά κερατοειδών που προέβη η οικογένεια ενός 63χρονου από τη Λάρι-



γυναίκες σε νέα μονάδα

γεί πρόσφατα

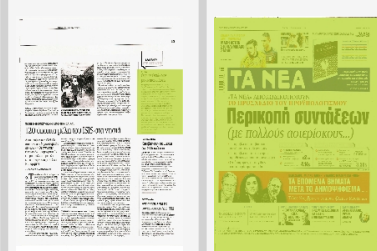


σα ο οποίος έχασε τη ζωή του. Τους κερατοειδείς δέχθηκαν δυο γυναίκες με μόνιμη θόλωση των κερατοειδών και όραση που τις στερούσε την ικανότητα αυτοδύναμης και αξιοπρεπούς διαβίωσης. Τις επεμβάσεις διενήργησαν οι συνεργάτες της Κλινικής, ειδικοί στις μεταμοσχεύσεις κερατοειδούς, καθηγητής του ΑΠΘ, Νικόλαος Ζιάκας και ο ακαδημαϊκός υπότροφος, Αργύριος Τζαμάλης, συνεισφέρονται από ομάδα οφθαλμιάτρων, αναισθησιολόγων και νοσηλευτών του Νοσοκομείου.

Η ομάδα του Νοσοκομείου, εκπαιδευμένη στη λήψη, τη μεταφορά μοσχευμάτων και τη διενέργεια των μεταμοσχεύσεων, βρίσκεται σε ετοιμότητα, ωστόσο για να βρουν και άλλοι ασθενείς την όρασή τους, απαιτείται η ευαισθητοποίηση των πολιτών, ως προς την εξεύρεση μοσχευμάτων οφθαλμών. Για το λόγο αυτό, η Β' Πανεπιστημιακή Οφθαλμολογική Κλινική διοργανώνει ημερίδα ενημέρωσης και

ευαισθητοποίησης, με θέμα «Δωρεά και Μεταμόσχευση Κερατοειδών», στο αμφιθέατρο του Νοσοκομείου. Στόχος της εκδήλωσης είναι η διάδοση της ιδέας της δωρεάς οργάνων, καθώς, στην Ελλάδα, κυρίως λόγω ελλειπών ενημέρωσης, οι δότες ιστών και οργάνων δεν αρκούν για να καλυφτούν οι ανάγκες σε μοσχεύματα. Η ημερίδα θα πραγματοποιηθεί στη μνήμη του Περιεργού Μπραζιτίκου, καθηγητή Οφθαλμολογίας, διευθυντή Β' Οφθαλμολογικής Κλινικής ο οποίος έφυγε από τη ζωή πρόσφατα.

Στην ημερίδα θα γίνει προσπάθεια να καλυφτούν όλες οι παράμετροι σχετικά με τη δωρεά οργάνων σώματος. Για την οργάνωση του συστήματος και τις τράπεζες οφθαλμών θα μιλήσει ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων Ανδρέας Καραμπίνης, ενώ με ενδιαφέρον αναμένεται η ομιλία - κατάθεση ψυχής μεταμοσχευμένου, με θέμα «Ένα ταξίδι από το σκοτάδι στο φως».



ΥΓΕΙΑ

Θερμός Οκτώβριος με κινητοποιήσεις

Θερμός μήνας αναμένεται να είναι ο Οκτώβριος στον τομέα της Υγείας: Σε επίσκεψη εργασίας προχώρησαν από χθες οι ειδικευόμενοι ιατροί του **νοσοκομείου** Παίδων Παναγιώτης & Αγλαΐα Κυριακού, καθώς η επιτροπή του Ελεγκτικού Συνεδρίου αρνείται να εγκρίνει την πληρωμή των δεδουλευμένων εφημεριών τους. Εμπόδιο αποτελεί ο νόμος που ψηφίστηκε πέρυσι και ορίζει ότι ο εβδομαδιαίος χρόνος απασχόλησης δεν πρέπει να υπερβαίνει τις 48 ώρες. Εν τω μεταξύ, η ομοσπονδία νοσοκομειακών γιατρών έχει κηρύξει για την ερχόμενη Παρασκευή, ημέρα συζήτησης στο ΣΤΕ της τριτακοπής σχετικά με τα αναδρομικά, στάση εργασίας για την Αττική και 24ωρη απεργία για την Περιφέρεια. Επιπλέον, την Πέμπτη και την Παρασκευή θα απέχουν από καθήκοντά τους και οι γιατροί των **Κέντρων** Υγείας και του **ΠΕΔΥ**.

Τρεις μήνες απλήρωτες εφημερίες στο «Αγλαΐα Κυριακού»

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 02-10-2018
Κυκλοφορία: 6345 Επιφάνεια: 170.68 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



►► ΣΕ ΕΠΙΣΧΕΣΗ ΟΙ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ

Τρεις μήνες απλήρωτες εφημερίες στο «Αγλαΐα Κυριακού»

ΣΑΝ ΝΑ ΜΗΝ έφταναν τα εξαντλητικά ωράρια που εργάζονται οι γιατροί στα νοσοκομεία, τα οποία ξεπερνούν κατά πολύ το προβλεπόμενο όριο που ορίζει η νομοθεσία, δεν πληρώνονται και τις εφημερίες! Οι ειδικευόμενοι γιατροί του Νοσοκομείου Παίδων «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού» από χτες βρίσκονται σε επίσκεψη εργασίας, καθώς έχουν να πληρωθούν εφημερίες από τον Ιούνιο.

Ο λόγος είναι ότι η αρμόδια για το νοσοκομείο επιτροπή του Ελεγκτικού Συνεδρίου δεν εγκρίνει την πληρωμή των δεδουλευμένων εφημεριών επικαλούμενη το νόμο 4498/2017 περί εβδομαδιαίου ωραρίου στα νοσοκομεία. Ο νόμος αυτός, που στην ουσία αποτελούσε εκκρεμότητα και εναρμονίζει την

Ελλάδα με τις υπόλοιπες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, προβλέπει ότι ο εβδομαδιαίος χρόνος των γιατρών στα νοσοκομεία δεν μπορεί να ξεπερνά τις 48 ώρες. Εφόσον υπάρχει υπέρβαση του ωραρίου δεν εγκρίνει εντάλματα πληρωμής.

Ωστόσο το υπουργείο Υγείας έχει θέσει υπό αναστολή το νόμο, ο οποίος στην ελληνική πραγματικότητα απλά δεν... εφαρμόζεται. Οι ειδικευόμενοι του «Αγλαΐα Κυριακού» όχι μόνο δεν δουλεύουν 48 ώρες, αλλά ξεπερνούν ακόμη και τις 60 στη συντριπτική τους πλειονότητα εξαιτίας των υποστελεχωμένων τμημάτων. «Η επιτροπή θεωρεί ότι η υπερεργασία μας είναι "παράνομη" και δεν δικαιούμαστε να αποζημιωθούμε για αυτήν», αναφέρουν

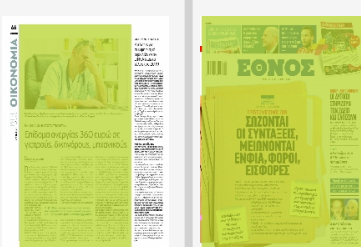
οι ειδικευόμενοι του νοσηλευτικού ιδρύματος σε ανακοίνωσή τους.

Το πρόβλημα κρατά αρκετούς μήνες και μετά από κινητοποιήσεις οι γιατροί του νοσοκομείου κατάφεραν να πληρωθούν με εντολή του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, και όχι μέσω της προβλεπόμενης διαδικασίας, για τους μήνες Απρίλιο, Μάιο και Ιούνιο. Ωστόσο, αγνοείται η «τύχη» των δεδουλευμένων εφημεριών Ιουλίου, Αυγούστου και Σεπτεμβρίου, χρήματα που ξεκινούν από τα 1.500 ευρώ για το τρίμηνο. Οι γιατροί ζητούν από το υπουργείο Υγείας να λύσει με νομοθετική ρύθμιση το πρόβλημα.

Μ. - Ν. ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

Επίδομα ανεργίας 360 ευρώ σε γιατρούς, δικηγόρους, μηχανικούς

Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 46 Ημερομηνία έκδοσης: 02-10-2018
Κυκλοφορία: 4750 Επιφάνεια: 660.82 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Όσοι δικαιούνται το βοήθημα ανεργίας με εισοδηματικό κριτήριο και στο μεταξύ αυτοαπασχοληθούν δεν το χάνουν αυτόματα, αλλά υπάρχει η δυνατότητα να το συμπληρώσουν με την αμοιβή και να λάβουν τη διαφορά

ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΤΟΥ ΤΕΩΣ ΕΤΑΑ

Επίδομα ανεργίας 360 ευρώ σε γιατρούς, δικηγόρους, μηχανικούς

Του
ΓΙΑΝΝΗ ΦΩΣΚΟΛΟΥ
jfoskolo@ethnos.gr

Βοήθημα ανεργίας ύψους 360 ευρώ τον μήνα «κλειδώσε» για δικηγόρους, γιατρούς, μηχανικούς, φαρμακοποιούς, συμβολαιογράφους, εργολάβους και λοιπούς ασφαλισμένους του τ. ΕΤΑΑ που έχουν κλείσει την επιχείρησή τους ή έχουν εισόδημα έως 4.219 ευρώ τον χρόνο και εξάμηνη «παύση εργασιών». Όσοι δικαιούνται το βοήθημα ανεργίας με εισοδηματικό κριτήριο και στο μεταξύ αυτοαπασχοληθούν δεν το χάνουν αυτόματα, αλλά υπάρχει δυνατότητα να το συμπληρώσουν με την αμοιβή και να λάβουν τη διαφορά. Για παράδειγμα, έστω αυτοαπασχολούμενος που δικαιούται βοήθημα ανεργίας για 5 μήνες (20/10/2018 - 19/3/2019). Τον Οκτώβριο λαμβάνει τα 360€ και κόβει και Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών 560€. Τον Νοέμβριο δεν θα λάβει βοήθημα και τον Δεκέμβριο θα λάβει 160€, ώστε να συμπληρωθούν τα 560€. Από τον Ιανουάριο θα επιστρέψει στα 360€.

Ο ΟΑΕΔ εξέδωσε τη σχετική εγκύκλιο ανοίγοντας τον δρόμο στους αυτοαπασχολούμενους που θέλουν να διεκδικήσουν βοήθημα ανεργίας για 3-9 μήνες.

Για τη λήψη του υποβάλλεται αίτηση στον ΟΑΕΔ ή στο ΚΕΠ του τόπου κατοικίας του αιτούντος εντός 3 μηνών από την ημερομηνία έκδοσης της βεβαίωσης του ΕΦΚΑ, που είναι το δικαιολογητικό κλειδί καθώς πιστοποιεί:

- την ημερομηνία της τυχόν διακοπής της ασφάλισης. Η διακοπή της επαγγελματικής δραστηριότητας είναι απαραίτητη προϋπόθεση για όσους δεν πληρούν το εισοδηματικό κριτήριο. Ειδικά για υγειονομικούς του πρ. ΤΣΑΥ, μέλη εταιρειών ή μέλη ΔΣ ΑΕ, η διακοπή είναι απαραίτητη ούτως ή άλλως,
- τον χρόνο ασφάλισης στον ΕΦΚΑ (πρ. ΕΤΑΑ). Προϋπόθεση είναι η συμπλήρωση τριών ετών ασφάλισης εμμίσθου ή και ελεύθερου επαγγελματία,
- τον χρόνο καταβολής της εισφοράς

Το βοήθημα αφορά όσους έχουν κλείσει την εταιρεία τους ή έχουν εισόδημα έως 4.219 ευρώ και 6μηνη «παύση εργασιών»

υπέρ του Ειδικού Λογαριασμού Ανεργίας. Προϋπόθεση είναι να έχει καταβληθεί η εισφορά των 10 ευρώ για τουλάχιστον τρία έτη. Ειδικά για όσους διέκοψαν δραστηριότητα το 2012 απαιτείται ένα έτος καταβολής εισφορών. Όσοι έκλεισαν βιβλία το 2013 δικαιούνται το επίδομα με τουλάχιστον δύο έτη εισφορών. Επίσης πρέπει να προσκομιστούν εκκα-

θαριστικά δύο προηγούμενων φορολογικών ετών. Οι αιτούντες το βοήθημα εντός του 2018 πρέπει να προσκομίζουν εκκαθαριστικά 2016 και 2017. Το ατομικό καθαρό εισόδημα των δύο προηγούμενων ετών δεν πρέπει να υπερβαίνει τα 20.000 ευρώ, ενώ το οικογενειακό τα 30.000 ευρώ. Όταν δεν υπάρχει διακοπή δραστηριότητας, το βοήθημα μπορεί να χορηγηθεί με εισοδηματικό κριτήριο: επίσης καθαρό ατομικό φορολογητέο εισόδημα έως 4.219 ευρώ στο έτος που προηγείται της αίτησης, δηλαδή εντός του 2017 για όσους υποβάλουν αίτηση το 2018. Σε αυτήν την περίπτωση πρέπει να προσκομιστούν δελτίο παροχής υπηρεσιών και φωτοαντίγραφα των δηλώσεων ΦΠΑ για τον έλεγχο της μη ύπαρξης εισοδήματος από επαγγελματική δραστηριότητα το εξάμηνο που προηγείται της αίτησης.

Για παράδειγμα, αν ο μήνας υποβολής της αίτησης είναι ο Οκτώβριος του 2018, κρίσιμο εξάμηνο είναι το Απρίλιος 2018 - Σεπτέμβριος 2018. Για 3-4 πλήρη έτη ασφάλισης το βοήθημα καταβάλλεται για 3 μήνες. Για 5-6 έτη ασφάλισης καταβάλλεται για 4 μήνες. Για 7-8 έτη για 5 μήνες. Για 9-10 χρόνια καταβάλλεται για 6 μήνες. Για 11-12 έτη καταβάλλεται για 7 μήνες. Για 13-14 έτη καταβάλλεται για 8 μήνες. Για χρόνο που υπερβαίνει τα 14 πλήρη έτη ασφάλισης καταβάλλεται για 9 μήνες ●



ΑΓΝΟΙΑ ΔΗΛΩΝΕΙ Η MIG ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟΥ ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΥ

Μπλόκο μέσω Κύπρου στην πώληση του «Υγεία»

ΜΕ ΚΑΠΝΟ χωρίς φωτιά προσιδιάζει προς ώρας η αναστάτωση που υπήρξε χθες στον κλάδο της ιδιωτικής Υγείας, αναφορικά με το μπλοκάρισμα ή μη της πώλησης του 70,38% των μετοχών του **Νοσοκομείου «Υγεία»** στη Hellenic Healthcare (στην οποία κυρίαρχη θέση έχει το fund CVC Capital Partners).

Ειδικότερα, σύμφωνα με όσα μετέδωσε το Sigmalive, το Επαρχιακό Δικαστήριο Αμμοχώστου εξέδωσε την Παρασκευή απόφαση κατά της MIG. Σύμφωνα με το sigmalive.com, η απόφαση ήρθε να δεσμεύσει περιουσιακά στοιχεία της MIG υπέρ εταιρίας η οποία απώλεσε καταθέσεις 1,5 εκατ. ευρώ, περίπου εξαιτίας του «κουρέματος» το 2013 στην πρώην Λαϊκή Τράπεζα.

Η υπόθεση

Πρόκειται, όπως σημειώνεται στο ίδιο δημοσίευμα, ουσιαστικά για την πρώτη υπόθεση «κουρεμένου» καταθέτη, στην οποία κυπριακό δικαστήριο δεσμεύει περιουσιακά στοιχεία της MIG του αποθανόντος Ανδρέα

Βγενόπουλου για να εξασφαλίσει τις απαιτήσεις που διεκδικεί στη βάση της αγωγής του. Η εξέλιξη αυτή, σύμφωνα με κύκλους της αγοράς, αν προχωρήσει ενδέχεται να δημιουργήσει τεράστια προσκόμματα στην εν εξελίξη διαδικασία πώλησης του «Υγεία», το οποίο ανήκει στη MIG, στο επενδυτικό κεφάλαιο CVC.

Η απόφαση του δικαστηρίου εκδόθηκε στο πλαίσιο αγωγής που κατέθεσε η Marafast Trading Ltd εναντίον της MIG και των κ.κ. Ευθ. Μπουλούτα, Κυρ. Μάγειρα, Β. Θεοχαράκη, οι οποίοι στο παρελθόν είχαν διατελέσει μέλη του Δ.Σ. της πρώην Λαϊκής Τράπεζας. Η Marafast Trading Ltd ισχυρίζεται στην αγωγή της ότι οι ενέργειες των συγκεκριμένων προσώπων επέφεραν την

κατάρρευση της Λαϊκής Τράπεζας, υποδεικνύοντας τις έμμεσες ή άμεσες χορηγήσεις από τη Λαϊκή Τράπεζα προς τη MIG και την τότε θυγατρική της Marfin Egnatia Bank.

Υπογραμμίζεται ότι η κύρια εκδίκαση της αγωγής της Marafast έχει οριστεί για τις 12 Οκτωβρίου και σε αυτή καλούνται οι νομικοί εκπρόσωποι της MIG να παρουσιάσουν τη θέση της εταιρίας.

Δεν γνωρίζουν

Σε απάντηση ερωτήματος της Επιτροπής Κεφαλαιαγοράς, η MIG διευκρινίζει ότι μέχρι χθες δεν έχει λάβει επισήμως γνώση της αίτησης βάσει της οποίας εκδόθηκε την Παρασκευή 28.9.2018 διάταγμα του Επαρχιακού Δικαστηρίου της Αμμοχώστου.

Η MIG δηλώνει επίσης στην ίδια ανακοίνωση ότι «δεν γνωρίζει τη φερόμενη ως αιτήτρια Marafast Trading Limited ούτε τη φύση της υπόθεσης η οποία κατά πάσα πιθανότητα αφορά τραπεζική σχέση της αιτήτριας με τη Λαϊκή Τράπεζα Κύπρου».

Χ. ΝΤΙΓΡΙΝΤΑΚΗΣ

ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΗΣ MIG ΥΠΕΡ ΚΑΤΑΘΕΤΗ ΠΟΥ ΥΠΕΣΤΗ «ΚΟΥΡΕΜΑ» ΤΟ 2013





Ευχές και νουθεσίες στους σπουδαστές νοσηλευτικής

ΣΤΟΝ ΑΓΙΑΣΜΟ ΤΟΥ ΔΙΕΚ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Με μια κινέζικη παροιμία για την αξία της προσπάθειας στην κατάκτηση της γνώσης ο διοικητής της 5ης ΥΠΕ Νέστορας Αντωνίου ευχήθηκε χθες στις νέες και τους νέους, που θα παρακολουθήσουν στο ΔΙΕΚ του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου την ειδικότητα της νοσηλευτικής, για τη νέα εκπαιδευτική χρονιά.



«Σπρώξε σαν να σπρώχνεις το βουνό και τράβα σαν να τραβάς την ουρά της τίγρης» είπε ο διοικητής της 5ης ΥΠΕ καλώντας τους νεοεισερχόμενους στο ΔΙΕΚ να υπερβάλουν εαυτό προκειμένου να επιτύχουν ό,τι επιθυμούν υποστηρίζοντας πάντως ότι η ειδικότητα του νοσηλευτή και του βοηθού νοσηλευτή έχουν μέλλον σε ό,τι αφορά στην αποκατάσταση καθώς βρίσκονται σε εξέλιξη και προγραμματίζονται προκηρύξεις για την πρόσληψη προσωπικού.

Με αγιασμό στον περιβάλλοντα χώρο του αμφιθεάτρου ξεκίνησε φέτος, δεύτερη χρονιά λειτουργίας του, το ΔΙΕΚ του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου, που θα λειτουργήσει με 33 νεοεισερχόμενους σπουδαστές και άλλους 26 σπουδαστές στο δεύτερο έτος –η φοίτηση είναι διετής.

Στη διάρκεια του αγιασμού τόσο ο διοικητής των δύο νοσοκομείων της Λάρισας κ. Παν. Νάνος όσο και ο εντεταλμένος σύμβουλος της Περιφέρειας Θεσσαλίας για θέματα υγείας κ. Βασ. Πινακάς ευχήθηκαν στους σπουδαστές για τη νέα χρονιά, αναφέρθηκαν στην αξία του νοσηλευτή στο δημόσιο σύστημα υγείας και τους κάλεσαν να αντιμετωπίσουν την ειδικότητά τους ως λειτουργήματα αναδεικνύοντας την ανθρωπιστική διάσταση του επαγγέλματος.

«Κολλητική» η έλλειψη οικογενειακού γιατρού

Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 02-10-2018
Κυκλοφορία: 4750 Επιφάνεια: 169.1 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Κολλητική» η έλλειψη οικογενειακού γιατρού

Τα κέντρα υγείας φαίνεται ότι συμπαρασύρει ο νέος θεσμός του οικογενειακού γιατρού, ο οποίος φαίνεται πως έχει «κολλήσει» λόγω έλλειψης ιατρικού προσωπικού. Οι γιατροί των κέντρων υγείας και των πολυϊατρείων (πρώην ΠΕΔΥ) αρνούνται να «γίνουν υποχρεωτικά οικογενειακοί ιατροί», γι' αυτό και προχωρούν σε 48ωρη απεργία την Πέμπτη και την Παρασκευή 4 και 5 Οκτωβρίου. Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Συλλόγων Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ (ΠΟΣΕΥΠΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ) μιλά,

μάλιστα, για συνεχή υποβάθμιση του ρόλου των γιατρών αλλά και για κατάρρευση των μονάδων ΠΕΔΥ-ΕΟΠΥΥ και των κέντρων υγείας. Και αυτό διότι, όπως εξηγούν οι εκπρόσωποι του κλάδου: «Οι ιατροί που έμειναν στο σύστημα ως πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης βλέπουν να υποβαθμίζονται επιστημονικά, χωρίς δυνατότητα πρόσβασης στα νοσοκομεία και σε ιατρικές πράξεις που κάνουν οι ιατροί του ΕΣΥ, π.χ. χειρουργεία. Ο μισθός τους συνεχώς μειώνεται, ενώ, σε αντίθεση με τους άλλους γιατρούς

του ΕΣΥ που έχουν μόνο πρωινό ωράριο, υποχρεούνται να δουλεύουν σε κυκλικό ωράριο». Στο μεταξύ, προβλήματα αναμένεται να δημιουργηθούν και στην εξυπηρέτηση των μικρών ασθενών στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού», καθώς οι ειδικευόμενοι γιατροί ξεκίνησαν επίσημα εργασίας από την 1η Οκτωβρίου επειδή είναι απλήρωτοι για εφημερίες μνηνών, μετά τον νέο νόμο που άλλαξε το ωράριο των νοσοκομειακών γιατρών.

Δ. ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Ο ΙΣΑ καλεί σε εμβολιασμό

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 02-10-2018
Κυκλοφορία: 14860 Επιφάνεια: 52.64 cm² Άρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΑΤΑ ΙΟΥ ΤΗΣ ΓΡΙΠΗΣ

Ο ΙΣΑ καλεί σε εμβολιασμό

Να εμβολιαστούν έναντι της γρίπης καλεί τους πολίτες οι οποίοι ανήκουν σε ομάδες αυξημένου κινδύνου για σοβαρή νόσηση ο **Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών**. Επιπλέον, απευθύνει έκκληση προς το υπουργείο Υγείας να μεριμνήσει εγκαίρως για τη λειτουργία κλινών στις **μονάδες εντατικής θεραπείας**, ενόψει της επικείμενης εποχικής έξαρσης της γρίπης. Οπως δήλωσε ο πρόεδρος του ΙΣΑ κ. Γιώργος Πατούλης, «η αντιμετώπιση της επιδημίας της γρίπης απαιτεί σχεδιασμό και εγρήγορση. Είναι απαραίτητο και τριτοκοσμικό να παραμένουν καθημερινά τους χειμερινούς μήνες, σε αναμονή για ΜΕΘ, πενήντα και εξήντα ασθενείς και πολλοί από αυτούς να καταλήγουν πριν βρεθεί κρεβάτι. Το υπουργείο Υγείας γνωρίζει τις ανάγκες και οφείλει να μεριμνήσει άμεσα για να καλυφθούν».