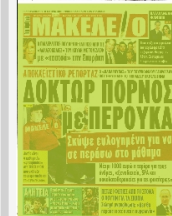


24ωρη απεργία από την ΑΔΕΔΥ

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	03-10-2018
Επιφάνεια:	64.29 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



ΤΕΣΣΕΡΑ ΣΤΑ ΓΡΗΓΟΡΑ

24ωρη απεργία από την ΑΔΕΔΥ

Σε 24ωρη απεργία αποφάσισε να προχωρήσει σήμερα η ΑΔΕΔΥ. Ειδικότερα, η Εκτελεστική Επιτροπή της ΑΔΕΔΥ αποφασίζει και «κηρύσσει 24ωρη απεργιακή κινητοποίηση για τις 3 Οκτωβρίου και συγκέντρωση διαμαρτυρίας, ώρα 12:00 στο Γενικό Λογιστήριο του Κράτους». Επίσης, 4ωρη παναπτική στάση εργασίας προκηρύσσει και η ΠΟΕΔΗΝ.



«Οχι» στον νέο τρόπο αποζημίωσης γυαλιών από τους οπτικούς

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Σελ.: 7

Ημερομηνία έκδοσης: 03-10-2018

Επιφάνεια: 300.8 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Οχι» στον νέο τρόπο αποζημίωσης γυαλιών από τους οπτικούς

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Με το «αριστερό» και υπό τις αντιδράσεις των οπτικών - οπτομετρών ξεκίνησε η νέα διαδικασία χορήγησης και αποζημίωσης των οπτικών ειδών στους ασφαλισμένους του **ΕΟΠΥΥ**. Η Πανελλήνια Ένωση Οπτικών και Οπτομετρών έχει καλέσει τα μέλη της να μη δέχονται τα voucher (βεβαιώσεις πληρωμής) του **ΕΟΠΥΥ**, προβάλλοντας ως επιχείρημα ότι «οι οπτικοί-οπτομέτρες δεν αντέχουν να χρηματοδοτήσουν τον Οργανισμό».

Ειδικότερα, από την περασμένη Δευτέρα οι ασφαλισμένοι, αντί να πληρώνουν οι ίδιοι για την αγορά γυαλιών οράσεως και άλλων οπτικών ειδών και μετά να διεκδικούν από τον **ΕΟΠΥΥ** το ποσό που δικαιούνται, προσκομίζοντας στο κατάστημα οπτικών μία βεβαίωση πληρωμής (voucher) την οποία λαμβάνουν από τον οφθαλμίατρο – μαζί με την ηλεκτρονική γνωμάτευση – στην οποία αναγράφεται το ανώτατο ποσό αποζημίωσης για την παροχή (100 ευρώ). Τα καταστήματα οπτικών με βάση τις βεβαιώσεις αυτές πληρώνονται απευθείας από τον **ΕΟΠΥΥ**, αφού πρώτα εγγραφούν στο Μητρώο Παρόχων του Οργανισμού.

Οι εκπρόσωποι των οπτικών διαμαρτύρονται ότι με τη νέα διαδικασία θα καθυστερεί περισσότερο από 90 ημέρες η πληρωμή τους, γεγονός που θα απειλήσει τη βιωσιμότητα των καταστημάτων τους. Στο πλαίσιο αυτό καλούν τους ασφαλισμένους «να δείξουν κατανόηση και αλληλεγγύη απέναντι σε έναν κλάδο ο οποίος προστατεύει τη **δημόσια υγεία**». Πάντως, στελέχη του **ΕΟΠΥΥ** αναφέρουν ότι ο χρόνος αποπληρωμής των παρόχων του Οργανισμού έχει μειωθεί στις 60 ημέρες και ότι αυτή η «καθυστερήση» θα ισχύει μόνο για τους πρώτους δύο μήνες από την έναρξη της διαδικασίας. Προσθέτει δε ότι έχει εξασφαλιστεί για εφέτος κλειστός προϋπολογισμός ύψους 50.000.000 ευρώ για τα οπτικά είδη, ποσό που είναι

υψηλότερο από αυτό που δαπανήθηκε για παροχές σε οπτικά είδη προς τους ασφαλισμένους τα προηγούμενα έτη. Οπως ανέφεραν, χθες, στην «Κ» στελέχη του **ΕΟΠΥΥ**, έως χθες το μεσημέρι δεν είχαν αναφερθεί προβλήματα στη νέα διαδικασία, ωστόσο τόνιζαν ότι ακόμα είναι πολύ νωρίς για να εξαχθούν ασφαλή συμπεράσματα για το εάν η «σύσταση» της Πανελλήνιας Ένωσης Οπτικών και Οπτομετρών προς τα μέλη της βρήκε αποδέκτες.

Εν τω μεταξύ, νέα παράταση για την 1η Νοεμβρίου 2018 έλαβε η

Στη χρήση κουπονιού- voucher αντιδρούν και οι θεραπευτές ειδικής αγωγής, οι οποίοι προσέφυγαν στο ΣτΕ.

εφαρμογή του νέου τρόπου αποζημίωσης υπηρεσιών ειδικής αγωγής σε ασφαλισμένους του **ΕΟΠΥΥ** και ο οποίος θα προϋποθέτει τη χρήση voucher. Οι θεραπευτές ειδικής αγωγής (λογοθεραπευτές, εργοθεραπευτές κ.ά.) που επίσης αντιδρούν στη νέα διαδικασία ανακοίνωσαν ότι προσέφυγαν στο Συμβούλιο της Επικρατείας κατά της σχετικής υπουργικής απόφασης, υποστηρίζοντας ότι πρόκειται για ένα αντισυνταγματικό μέτρο που θίγει, μεταξύ άλλων, την αρχή της ισότητας, της συμβατικής και οικονομικής ελευθερίας αλλά και το δικαίωμα της περιουσίας που προστατεύεται από την Ευρωπαϊκή Σύμβαση των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου. Οπως αναφέρουν, το voucher - κουπόνι που θα λαμβάνει ο θεραπευτής από τον ασφαλισμένο θα το καταθέτει στον **ΕΟΠΥΥ** για να αποζημιωθεί σε άγνωστο χρόνο, χωρίς να γνωρίζει την αξία του. Τονίζουν δε ότι «η υπουργική απόφαση επιβάλλει στους θεραπευτές την αμοιβή τους απευθείας από τον **ΕΟΠΥΥ**, με τον οποίο δεν έχουν και ούτε θέλουν να έχουν απολύτως καμία σχέση».



Νέα εμπλοκή με τις εφημερίες

Με απόφαση της διοίκησης του νοσοκομείου και χωρίς υπογραφή επιτρόπου του Ελεγκτικού Συνεδρίου θα καταβληθούν εντός του Οκτωβρίου στους γιατρούς του νοσοκομείου Παιδών «Π. & Α. Κυριακού» οι δεδουλευμένες εφημερίες του μηνός Ιουλίου. Σε αυτή την προσωρινή λύση κατέληξε ο **υπουργός Υγείας** Ανδρέας Ξανθός κατά τη συνάντηση που είχε με αντιπροσωπεία των ειδικευόμενων γιατρών του νοσοκομείου, οι οποίοι ξεκίνησαν χτες επίσκεψη εργασίας, διαμαρτυρούμενοι για την καθυστέρηση στην αποπληρωμή των δεδουλευμένων τους από το Ελεγκτικό Συνέδριο. Παράλληλα, ο **υπουργός Υγείας** δήλωσε στους γιατρούς ότι θα αναλάβει άμεσα «τις αναγκαίες νομοθετικές πρωτοβουλίες έτσι ώστε να θωρακιστεί η διαδικασία της έγκαιρης αποζημίωσης του εφημεριακού έργου που πραγματοποιείται στο ΕΣΥ από το **ιατρικό προσωπικό**», χωρίς ωστόσο να διευκρινίζει ποιες και σε τι θα αφορούν.

Οι γιατροί του νοσοκομείου βρίσκονται τους τελευταίους μήνες αντιμέτωποι με την άρνηση της αρμόδιας επιτροπής του Ελεγκτικού Συνεδρίου να εγκρίνει τις δεδουλευμένες εφημερίες τους. Η επιτροπή επικαλείται τον νόμο 4498/2017 του υπουργείου Υγείας για το νέο ωράριο εργασίας των νοσοκομειακών γιατρών, ο οποίος θέτει συγκεκριμένα όρια στις εφημερίες που μπορεί να πραγματοποιήσει ο κάθε γιατρός. Ωστόσο, η εφαρμογή του νόμου ουδέποτε προχώρησε, αφού το υπουργείο Υγείας με εγκύκλιό του τον έθεσε σε προσωρινή αναστολή έως την

ολοκλήρωση των αναγκαίων προσλήψεων γιατρών. Σημειώνεται ότι παρόμοιο πρόβλημα με δεδουλευμένες **εφημερίες γιατρών** έχει καταγραφεί με επιτρόπους και σε άλλα νοσοκομεία, οι οποίοι ωστόσο τελικά προχώρησαν στην έγκριση των εφημεριών.

Τον περασμένο Αύγουστο με εντολή του υπουργείου και –ξανά– υπό την απειλή κινητοποιήσεων, αποζημιώθηκαν οι εφημερίες για τους μήνες Απρίλιο, Μάιο και Ιούνιο,

Προσωρινή λύση στην πληρωμή των εφημεριών γιατρών του «Π. & Α. Κυριακού» από τον υπουργό Υγείας.

χωρίς την υπογραφή της επιτροπής. Παράλληλα, η διοίκηση του «Π. & Α. Κυριακού» σε συνεννόηση με το υπουργείο Υγείας και την 1η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής κατέθεσε αίτηση ανάκλησης της απόφασης στο Ελεγκτικό Συνέδριο. Πληροφορίες αναφέρουν ότι το κλιμάκιο του Ελεγκτικού Συνεδρίου αποφάσισε κατά της έγκρισης της αποπληρωμής εφημεριών, με αποτέλεσμα το θέμα να παραπεμφθεί σε τμήμα του Ελεγκτικού Συνεδρίου. Εκφράζονται φόβοι ότι εάν και η τελική απόφαση είναι αρνητική, η εμπλοκή θα επεκταθεί σε άλλα νοσοκομεία. Την κατάργηση του νόμου για το νέο ωράριο ζητεί η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος**, η οποία είχε προειδοποιήσει εγκαίρως το υπουργείο για την εμπλοκή.

Ο οικογενειακός γιατρός οδηγεί στην ιδιωτικοποίηση της υγείας

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 4

Ημερομηνία έκδοσης: 03-10-2018

Επιφάνεια: 236.08 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο οικογενειακός γιατρός οδηγεί στην ιδιωτικοποίηση της υγείας

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ

Την πλήρη αντίθεσή του με τη θέσπιση του οικογενειακού γιατρού γιατί «δεν αποβλέπει στην ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αλλά στην παραπέρα ιδιωτικοποίηση της υγείας» εκφράζει με ανακοίνωσή του ο Σύλλογος Πολιτικών Συνταξιούχων του Δημοσίου ν. Λάρισας.

Στην ανακοίνωση που τιτλοφορείται «Ο οικογενειακός γιατρός και η απάτη του Υπουργείου Υγείας» ο σύλλογος αναφέρει: «Το Υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε ότι προχωράει σε συμβάσεις με ιδιώτες γιατρούς στο πλαίσιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Πίσω από τις συμβάσεις αυτές κρύβονται η διάλυση της δημόσιας δωρεάν υγείας και η περαιτέρω αφαίμαξη του λαού. Συγκεκριμένα:

- Οι συμβεβλημένοι γιατροί θα δέχονται για 4 ώρες την ημέρα τους ασθενείς -20 ώρες την εβδομάδα- και μέχρι 16 επισκέψεις εντός του 4ώρου. Μετά τη συμπλήρωση των 16 επισκέψεων οι ασθενείς που πρέπει να εξετασθούν θα

πληρώνουν οι ίδιοι την επίσκεψη. Επίσης εκτός 4ώρου οι ασθενείς θα πληρώνουν οι ίδιοι την επίσκεψη στον γιατρό.

- Όσοι έχουν ανάγκη για κατ' οίκον επίσκεψη θα πληρώνουν οι ίδιοι τη δαπάνη της επίσκεψης.

- Κάθε οικογενειακός γιατρός θα έχει υπό την εποπτεία του 2.250 (!) άτομα. Είναι φανερό ότι η θέσπιση του οικογενειακού γιατρού δεν αποβλέπει στην ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αλλά στην παραπέρα ιδιωτικοποίηση της υγείας, αφού είναι ολόφανερο ότι μέσα στα συγκεκριμένα πλαίσια που καθορίζει το Υπουργείο Υγείας ο οικογενειακός γιατρός είναι αδύνατο να εξετάζει όλους τους ασθενείς. Για μια ακόμη φορά ο λαός καλείται να βάλει βαθιά το χέρι στην τσέπη του και να ενισχύει την πλήρη ιδιωτικοποίηση της υγείας. Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας χωρίς σύνδεση με **Νοσοκομεία** και με νοσοκομειακή περίθαλψη είναι εξαπάτηση του λαού και

πρώτοι πρέπει να καταγγείλουν τον θεσμό οι **Ιατρικοί Σύλλογοι** και οι γιατροί.

Οι συνταξιούχοι, που έχουν πληρώσει για την περίθαλψή τους ως εργαζόμενοι και συνεχίζουν δυστυχώς να πληρώνουν και ως συνταξιούχοι, καταγγέλλουν την υποκρισία του Υπουργείου Υγείας σχετικά με την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Είναι ένα ακόμη μέτρο για να φορτώσει τις δαπάνες για την υγεία στους ίδιους τους ασθενείς και να κάνει συνένοχους στην ιδιωτικοποίηση της υγείας και τους γιατρούς. Απαιτούμε δωρεάν ιατροφαρμακευτική κάλυψη και δωρεάν πλήρη νοσοκομειακή περίθαλψη. Μια ζωή πληρώναμε για να έχουμε δημόσια δωρεάν υγεία. Δεν θα επιτρέψουμε στην κυβέρνηση να απαλλαγεί από εμάς, για να αυξήσει τα ματωμένα πλεονάσματα. Η οργή των συνταξιούχων θα ξεσπάσει. Κανένας δεν μπορεί να μας εμπιάζει» καταλήγει ο Σύλλογος Πολιτικών Συνταξιούχων Δημοσίου Λάρισας.

Εως το τέλος Οκτωβρίου οι πληρωμές των εφημεριών

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.: 18	Ημερομηνία έκδοσης:	03-10-2018
Επιφάνεια:	211.63 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΣΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΩΝ

Εως το τέλος Οκτωβρίου οι πληρωμές των εφημεριών

ΜΕΧΡΙ το τέλος Οκτωβρίου θα έχουν καταβληθεί στους γιατρούς του **Νοσοκομείου** Παιδών «Π. & Α. Κυριακού» οι δεδουλευμένες εφημερίες του Ιουλίου, όπως δεσμεύτηκε ο **υπουργός Υγείας**, Ανδρέας Ξανθός, χθες σε συνάντηση που πραγματοποίησε με αντιπροσωπεία των ειδικευόμενων γιατρών οι οποίοι έχουν προχωρήσει από προχθές σε επίσκεψη εργασίας ζητώντας από το υπουργείο Υγείας οριστική, άμεση λύση, με έγγραφες δεσμεύσεις στο θέμα της πληρωμής των εφημεριών τους. Υπενθυμίζουμε ότι το χρονικό της μη πληρωμής των ειδικευόμενων γιατρών του **Νοσοκομείου** Παιδών, όπως κατήγγειλαν οι ίδιοι, ξεκινά από τον περασμένο Ιούλιο, οπότε και ενημερώθηκαν ότι η επίτροπος του Ελεγκτικού Συνεδρίου, υπεύθυνη για το **νοσοκομείο** τους, αρνήθηκε να εγκρίνει την πληρωμή των δεδουλευμένων εφημεριών τους για τους μήνες Απρίλιο και Μάιο, επικαλούμενη τον νόμο 4498/2017 περί εβδομαδιαίου ωραρίου (48 ωρών) των νοσοκομειακών ιατρών, ο οποίος ωστόσο βρίσκεται υπό τριετή αναστολή. Η επίτροπος, λοιπόν, θεώρησε πως η υπερεργασία των ειδικευόμενων γιατρών είναι «παρά-

νομη» και δεν δικαιούνται να αποζημιωθούν γι' αυτήν.

Όπως ενημερώνει το υπουργείο Υγείας, η διοίκηση του **νοσοκομείου** έχει καταθέσει αίτηση ανάκλησης της απόφασης του κλιμακίου του Ελεγκτικού Συνεδρίου και το θέμα θα συζητηθεί για τη λήψη τελικής απόφασης στο αρμόδιο τμήμα του Ελεγκτικού Συνεδρίου. «Σε κάθε περίπτωση, όμως», τονίζεται στη σχετική ανακοίνωση, «ο **υπουργός Υγείας** δεσμεύτηκε ότι θα καταβληθούν εντός του Οκτωβρίου οι οφειλόμενες εφημερίες με απόφαση της διοίκησης του **νοσοκομείου**, αναγνωρίζοντας την υποχρέωση της Πολιτείας να καταβάλλει έγκαιρα και απρόσκοπτα την αποζημίωση μιας επίπονης υπερωριακής εργασίας που συμβάλλει καθοριστικά στην αποτελεσματικότητα της δημόσιας περίθαλψης».

Ο Α. Ξανθός δεσμεύεται ακόμα ότι «η πολιτική ηγεσία του υπουργείου θα αναλάβει άμεσα τις αναγκαίες νομοθετικές πρωτοβουλίες έτσι ώστε να θωρακιστεί ακόμα περισσότερο η διαδικασία της έγκαιρης αποζημίωσης του εφημεριακού έργου που πραγματοποιείται στο ΕΣΥ από το **ιατρικό προσωπικό**». **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

«Βαβέλ» η Εξεταστική Επιτροπή της Βουλής για τα σκάνδαλα στην Υγεία

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 03-10-2018
Επιφάνεια: 184.25 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΕ «ΒΑΒΕΛ» μετατράπηκε η -ομολογουμένως ξεχασμένη από όλους- Εξεταστική Επιτροπή για τα σκάνδαλα στον χώρο της Υγείας, που συνεδρίασε για να αποφασίσει αναφορικά με τον χρόνο που θα εκδοθούν τα πορίσματα των κομμάτων.

Η αξιωματική αντιπολίτευση πρότεινε ο χρόνος της επιτροπής να παραταθεί έως τον ερχόμενο Μάιο, για να διερευνηθεί περαιτέρω «η υπόθεση του φαρμάκου», και έκανε λόγο για προσπάθεια συγκάλυψης ευθυνών εκ μέρους της συγκυβέρνησης, που απέρριψε την πρότασή της. Από την πλευρά της, η κυβέρνηση κατηγόρησε τη Ν.Δ. για «σκόπιμη

«Βαβέλ» η Εξεταστική Επιτροπή της Βουλής για τα σκάνδαλα στην Υγεία

καθυστέρωση», καταλογίζοντάς της ότι ζητά την παράταση των εργασιών της επιτροπής, με σκοπό «να μην εκδοθεί ποτέ πόρισμα».

Το γαϊτανάκι των αλληλοκατηγοριών συνεχίστηκε και αναφορικά με τη «μαύρη τρύπα» του ΚΕ-ΕΛΠΙΝΟ, την οποία ο Παύλος Πολάκης είχε αρχικώς υπολογίσει σε 230.000.000 ευρώ, αν και στη συνέχεια τη... συρρίκνωσε. Ο πρόεδρος της Εξεταστικής Αντιώ-

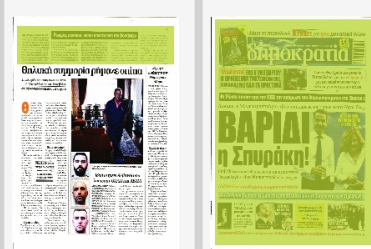
νης Μπαλωμενάκης (ΣΥΡΙΖΑ) ανέφερε ότι οι πραγματογνώμονες διαπίστωσαν «αναντιστοιχία στους απολογισμούς, ύψους δεκάδων εκατομμυρίων. Εμφανίζονταν λογιστικά διαθέσιμα ποσά που δεν υπήρχαν στα τραπεζικά διαθέσιμα, περίπου 89.000.000 ευρώ, η πορεία των οποίων δεν μπορεί να εξηγηθεί», όπως είπε.

Σε εντελώς άλλο μήκος κύματος, οι βουλευτές της Ν.Δ. υποστήριξαν ότι στο

πόρισμα δεν υπάρχει πουθενά η λέξη «έλλειμμα».

Τελικώς αποφασίστηκε παράταση των εργασιών της επιτροπής έως το τέλος Νοεμβρίου και κλήση των πραγματογνωμόνων για τη «μαύρη τρύπα» του Κέντρου, αλλά και του τέως προέδρου του ΕΟΦ Δημήτρη Λιντζέρη. Μάλιστα, η βουλευτής της ΔΗ.ΣΥ. Εύη Χριστοφιλοπούλου ζήτησε την κλήση και της Μαριλίζας Ξενογιαννακοπούλου, επειδή είχε διατελέσει **υπουργός Υγείας**, με τους κυβερνητικούς βουλευτές να μην κάνουν δεκτό το αίτημά της, παρέχοντας ασπίδα προστασίας στη νέα υπουργό του ΣΥΡΙΖΑ.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 03-10-2018
Επιφάνεια: 163.84 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ρωγμές, ποντίκια, σάπια αποχέτευση στο Βοστάνειο

ΣΤΙΣ ΑΘΛΙΕΣ συνθήκες που επικρατούν στο κτίριο του Γενικού Νοσοκομείου Μυτιλήνης «Βοστάνειο» και ειδικά στην Ψυχιατρική Κλινική, που βρίσκεται ένα βήμα πριν από το λουκέτο, αναφέρονται με ερώτησή τους προς τον **υπουργό Υγείας** οι βουλευτές της Ν.Δ. Ιάσωνας Φωτίλας, Βασίλης Οικονόμου και Χαράλαμπος Αθανασίου. Σύμφωνα με καταγγελίες, οι ρωγ-

μές στο κτίριο είναι πιο εμφανείς από ποτέ και ανησυχούν προσωπικό και ασθενείς.

Η κατάσταση του κτιρίου επιβαρύνθηκε επί τα χείρω μετά τον καταστροφικό σεισμό του 2017. Το υδρευτικό και αποχετευτικό σύστημα είναι σάπιο, με αποτέλεσμα να

φουσκώνουν τα πατώματα, ενώ τα απόβλητα αποτελούν δημόσιο κίνδυνο. Οι γιατροί κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για ενδεχόμενο μόλυνσης από τρωκτικά, ενώ παράλληλα υπογραμμίζουν και τη μεγάλη πίεση που δέχεται το νοσοκομείο από την πληθώρα των περι-

στατικών που εξυπηρετούνται, λόγω του προσφυγικού καταυλισμού στο νησί.

«Για άλλη μία φορά ο αναπληρωτής **υπουργός Υγείας** Πάυλος Πολάκης έδωσε υποσχέσεις που δεν τήρησε. Πριν από πέντε μήνες, κατά την επίσκεψή του στο Βοστά-

νειο, είχε υποσχεθεί άμεσες βελτιωτικές ενέργειες. Η κατάσταση, όμως, έχει χειροτερεύσει και σήμερα η Ψυχιατρική Κλινική βρίσκεται ένα βήμα πριν από το κλείσιμό της».

Οι βουλευτές ρωτούν τον **υπουργό Υγείας** Ανδρέα Ξανθό σε ποιες σχετικές ενέργειες θα προβούν για τη βελτίωση της κατάστασης στην Ψυχιατρική Κλινική.



Ενισχυμένο εμβόλιο για τη γρίπη

Περιέχει μια ουσία,
που τονώνει την
ανοσολογική απόκριση
του οργανισμού

Εντατικές οι προετοιμασίες για την επέλαση της φετινής γρίπης. Όπως ανακοίνωσαν οι Αρχές δημόσιας υγείας της Βρετανίας, φέτος ένα νέο, ενισχυμένο εμβόλιο θα διατεθεί για πρώτη φορά για τους άνω των 65 ετών, που έχουν και τις μεγαλύτερες πιθανότητες να χάσουν τη ζωή τους από τη γρίπη.

Το νέο εμβόλιο που θα χορηγηθεί φέτος στις ομάδες υψηλού κινδύνου περιέχει μια πρόσθετη ανοσοενισχυτική ουσία, που ενδυναμώνει την ανοσολογική απόκριση του οργανισμού, προστατεύει ωστόσο έναντι τριών αντί τεσσάρων στελεχών της γρίπης. Σύμφωνα με μελέτες, το νέο εμβόλιο αναμένεται να οδηγήσει στην αποφυγή 2.000 νοσηλειών στο νοσοκομείο και τουλάχιστον 700 θανάτων τον φετινό χειμώνα.

Δυστυχώς, πέρυσι, παρά τον εμβολιασμό, χιλιάδες άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους, καθώς η αποτελεσματικότητα του εμβολίου δεν ξεπέρασε το 15% (στους ανθρώπους άνω των 65 ετών, μάλιστα, η αποτελεσματικότητα κινήθηκε σε ακόμη μικρότερα επίπεδα και δεν ξεπέρασε το 10%).

Τον Φεβρουάριο κάθε χρονιάς, ειδικό από όλον τον κόσμο καλούνται να προβλέψουν ποια στελέχη θα επικρατήσουν τον επόμενο χειμώνα, με βάση τα δεδομένα που έχουν εκείνη τη στιγμή στη διάθεσή τους - αυτά τα στελέχη εμπεριέχονται στο αντιγριπικό εμβό-



λιο της επόμενης χρονιάς. Δυστυχώς, όμως, αυτή η πρόβλεψη δεν είναι (και δεν μπορεί να είναι) πάντα ακριβής. Στο διάστημα που μεσολαβεί, ακόμη και πολύ μικρές μεταλλάξεις του ιού μπορεί να καταστήσουν το εμβόλιο αναποτελεσματικό. Κάπως έτσι, το περσινό εμβόλιο στάθηκε αναποτελεσματικό στο να προστατέψει τον πληθυσμό από το στέλεχος H3N2 της γρίπης, το οποίο, λόγω του χάους που προκάλεσε στην Αυστραλία, χαρακτηρίστηκε «αυστραλιανή γρίπη».

Ωστόσο, οι επιστήμονες κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου και επισημαίνουν ότι η περσινή αποτυχία δεν θα πρέπει να αποθαρρύνει τον πληθυσμό (και ιδίως τις ομάδες υψηλού κινδύνου, τα άτομα ηλικίας άνω των 65 ετών, τα άτομα με διαβήτη, τα παιδιά και τους πάσχοντες από χρόνια νοσήματα) να εμβολιαστούν. Γιατί, ακόμη κι αν η αποτελεσματικότητά του περιοριστεί στο 30% ή στο 60%, ο εμβολιασμός μειώνει αποδεδειγμένα τον αριθμό των νοσηλειών και των θανάτων από γρίπη.

Οι καβγάδες συνεχίζονται, στο απυρόβλητο η εμπορευματοποίηση της Υγείας

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	03-10-2018
Επιφάνεια:	170.37 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΓΙΑ ΣΚΑΝΔΑΛΑ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Οι καβγάδες συνεχίζονται, στο απυρόβλητο η εμπορευματοποίηση της Υγείας

Η «αναζωπύρωση» του καβγά ΣΥΡΙΖΑ - ΝΔ στο βολικό γι' αυτούς πεδίο της σκανδαλολογίας, προκειμένου να κρύβεται η σύμπλευση στα βασικά ζητούμενα του κεφαλαίου, ήταν το κύριο στοιχείο της χτεσινής, πρώτης μετά τη θερινή περίοδο συνεδρίασης της Εξεταστικής Επιτροπής για τη διερεύνηση σκανδάλων στο χώρο της Υγείας κατά τα έτη 1997 - 2014.

Η αντιπαράθεση αφορούσε τόσο την έκθεση των τριών πραγματογνώνων σχετικά με το **ΚΕΕΛΠΝΟ**, για την περίοδο 2010 - 2014, όσο και το πότε θα ολοκληρώσει τις εργασίες της η Επιτροπή. Όσον αφορά το δεύτερο, μετά από αντεγκλήσεις και την πρόταση της ΝΔ να συνεχιστεί έως το Μάη, αποφασίστηκε η λειτουργία της Επιτροπής, η οποία αρχικά είχε προγραμματιστεί να λήξει στις 21 Οκτώβρη, να παραταθεί έως τις 23 Νοέμβρη.

Για το **ΚΕΕΛΠΝΟ**, οι τρεις πραγματογνώμονες εντόπισαν «τρύπα» 89 εκατομμυρίων ευρώ. Όπως ανέφερε ο πρόεδρος της Επιτροπής και βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ, Αντ. Μπαλωμενάκης, πρόκειται για «ποσό η πορεία και η εν γένει τύχη του οποίου δεν μπορεί να εξηγηθεί. Δεν εξηγείται με την έκθεση». Από την πλευρά της ΝΔ υποστηρίχθηκε ότι δεν πρόκειται για έλλειμμα, αφού δεν γίνεται λόγος για κάτι τέτοιο στην έκθεση αλλά για «λογιστική διαφορά» κ.ο.κ. Βέβαια, αυτό που προσπάθησαν να καλύψουν ο ΣΥΡΙΖΑ και τα άλλα αστικά κόμματα με τις αντιπαραθέσεις τους είναι η πολιτική της εμπορευματοποίησης της Υγείας, που προκαλεί και τα σκάνδαλα. Είναι χαρακτηριστικό άλλωστε ότι παρά τον καβγά, από την πλευρά του ΠΑΣΟΚ - ΚΙΝΑΛ έγινε πρόταση και για κοινό πόρισμα «όπου είναι εφικτό».

Στον αντίποδα, ο βουλευτής του ΚΚΕ **Γιώργος Λαμπρούλης** ξεκαθάρισε ότι το ΚΚΕ θα έχει «τα δικά μας συμπεράσματα και το δικό μας πόρισμα για όλα αυτά τα θέματα». Ειδικά όσον αφορά το Φάρμακο, το τρίτο θέμα που είχε κληθεί να εξετάσει η Επιτροπή (τα άλλα δύο ήταν το «Ντυνάν» και το **ΚΕΕΛΠΝΟ**), αναρωτήθηκε «με τι στοιχεία θα οδηγηθούμε σε ένα πόρισμα; Όχι ότι έχουμε δυσκολία να κάνουμε ένα πόρισμα για το Φάρμακο με βάση τις εξελίξεις και την πολιτική που ακολουθείται κ.λπ. Το ζήτημα, όμως, είναι τι έχουμε στα χέρια μας. Κάνουμε μια - δυο συνεδριάσεις και αυτό ήταν». Τόνισε ότι εκκρεμούν οι καταθέσεις του Δ. Αβραμόπουλου και των επόμενων υπουργών για το θέμα του Φαρμάκου, και του Μ. Βορίδη σχετικά με την παραχώρηση του ιδρύματος «Ερρίκος Ντυνάν» σε θυγατρική της Τράπεζας Πειραιώς. Ακόμα, ότι θα έπρεπε να διερευνηθεί και η υπόθεση των εμβολίων «και να κληθούν και οι κατοπινοί υπουργοί».

Διαμαρτυρία στον ΟΑΕΔ για τους συμβασιούχους στα νοσοκομεία

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 03-10-2018
Επιφάνεια: 244.24 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Διαμαρτυρία στον ΟΑΕΔ για τους συμβασιούχους στα νοσοκομεία

Να μην απολυθεί κανείς και να μονιμοποιηθούν όλοι οι ελαστικά εργαζόμενοι απαιτήσαν χτες εκπρόσωποι **Σωματείων Εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία και συμβασιούχοι του ΟΑΕΔ**, με κινητοποίηση στις κεντρικές υπηρεσίες του Οργανισμού στον Αλιμο.

Οι συμβασιούχοι μέσω ΟΑΕΔ αποτελούν την πολυπληθέστερη ομάδα συμβασιούχων στα νοσοκομεία (νοσηλευτικό προσωπικό, τραυματιοφορείς, διοικητικοί υπάλληλοι κ.ά.). Το Φλεβάρη του 2019 αναμένεται να απολυθούν οι 2.850 και το Σεπτέμβρη οι υπόλοιποι 1.150. Πριν ένα μήνα, στη ΔΕΘ, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, αναφερόμενη στο μέλλον τους, είχε πει... «ή θα απολυθούν ή θα ανανεωθεί η σύμβασή τους». Δηλαδή, μπροστά στις εκλογές, άφησε ανοιχτό τόσο το ενδεχόμενο παράτασης της ομηρίας τους όσο και αυτό της απόλυσης.



Χτες, κατά τη διάρκεια της συνεδρίασης της διοίκησης του ΟΑΕΔ, οι εκπρόσωποι των Σωματείων απαιτήσαν να μην απολυθεί κανένας συμβασιούχος, να μονιμοποιηθούν στο σύνολό τους και να έχουν πλήρη ασφαλιστικά, εργασιακά και μισθολογικά δικαιώματα. Επισήμαναν ότι η χρηματοδότηση των **δημόσιων νοσοκομείων** είναι υποχρέωση του κράτους και κάλεσαν το ΔΣ του ΟΑΕΔ να πάρει πολιτική απόφαση στήριξης των εργαζομένων και να ασκήσει πίεση στην κυβέρνηση προς αυτήν την κατεύθυνση.

Η διοίκηση του Οργανισμού απέρριψε τα αιτήματα των Σωματείων, ενώ αρνήθηκε ακόμη και να παρέμβει σε περιπτώσεις όπου οι συμβασιούχοι του

ΟΑΕΔ έχουν λιγότερα δικαιώματα από τους νόμιμους συνάδελφους τους (π.χ. γονικές άδειες), δηλώνοντας... αναρμόδια! Αποκαλύπτοντας μάλιστα το «παιχνίδι» εφυσιασμού που παίζει ξανά η κυβέρνηση, η διοίκηση

του ΟΑΕΔ ανέφερε ότι δεν έχει γίνει καμία συζήτηση με το υπουργείο ούτε για παράταση των συμβάσεων, ούτε για νέο πρόγραμμα.

«**Παίζουν**» και με τη **δημόσια Υγεία** και με τη **ζωή των 4.000 συμβασιούχων του ΟΑΕΔ**, όπως ακριβώς κάνουν και με τους ελαστικά εργαζόμενους στην καθαριότητα, τους επικουρικούς. **Επιβεβαιώνεται ο στόχος τους για διαιώνιση και διεύρυνση του ποσοστού των ελαστικά εργαζομένων, για αναζήτηση πηγών χρηματοδότησης της δημόσιας Υγείας πέραν του κρατικού προϋπολογισμού**», δήλωσε στον «**Ριζοσπάστη**» ο **Ηλίας Σιώρας**, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων **Νοσοκομείων** «Ευαγγελισμός».

Ξανθός: Μέχρι τέλος του μήνα η καταβολή των εφημεριών στο νοσοκομείο «Παίδων»

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.: 8	Ημερομηνία έκδοσης:	03-10-2018
Επιφάνεια:	94.71 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Ξανθός: Μέχρι τέλος του μήνα η καταβολή των εφημεριών στο νοσοκομείο «Παίδων»

ΜΕΧΡΙ το τέλος Οκτωβρίου θα έχουν καταβληθεί στους γιατρούς του νοσοκομείου «Παίδων Π. & Α. Κυριακού», οι δεδουλευμένες εφημερίες του Ιουλίου, σύμφωνα με δέσμευση του υπουργού Υγείας, Ανδρέα Ξανθού. Σε συνάντηση που είχε με αντιπροσωπεία των ειδικευόμενων γιατρών οι οποίοι προχώρησαν σήμερα σε επίσκεψη εργασίας, ο Αν.Ξανθός σημείωσε ότι «το πρόβλημα της μη καταβολής δεδουλευμένων στο συγκεκριμένο νοσοκομείο οφείλεται στη μη έγκριση των ενταλμάτων πληρωμής από τον Επίτροπο του Ελεγκτικού Συνεδρίου ο οποίος επικαλείται τη μη εφαρμογή του νόμου 4498/2017 για το ωράριο εργασίας των γιατρών, που όμως επίσημα το υπουργείο Υγείας με εγκύκλιό του έχει θέσει σε προσωρινή αναστολή μέχρι την ολοκλήρωση αναγκαίων προσλήψεων μονίμων γιατρών του ΕΣΥ που είναι σε εξέλιξη».



Εξώδικο στη διευθύντρια της Παιδιατρικής Κλινικής

Από τη γιαγιά του 19μηνου αγοριού, το οποίο το καλοκαίρι κινδύνεψε σοβαρά από δήγμα φιδιού



Η γιαγιά του παιδιού επιφυλάσσεται τέλος να ασκήσει κάθε νόμιμο δικαίωμά της.

Εξώδικη απάντηση έστειλε χθες η **Συραγώ Μητρομάρα – Γαλάτου, η γιαγιά του βρέφους μόλις 19 μηνών που στις 23 Ιουλίου κινδύνεψε σοβαρά από δήγμα φιδιού, στη διευθύντρια της Παιδιατρικής Κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου Αναστασία Αναστασίου - Κατσιαρδάνη.**

Η γιαγιά του παιδιού καλεί έστω και την τελευταία στιγμή την κ. Αναστασίου να ζητήσει ταπεινά μία συγγνώμη για την αφορητή ταλαιπωρία που υπέστη το παιδί και να αφήσει κατά μέρος τις απειλές περί προσφυγής στη Δικαιοσύνη, οι οποίες, όπως λέει, δεν τη φοβίζουν.

Η ίδια επισημαίνει ότι όλα όσα αναφέρει η διευθύντρια της Παιδιατρικής στην εξώδικη επιστολή της τη βρίσκουν κάθετα αντίθετη, ενώ λέει ότι «εκθέτουν και την ίδια τη διευθύντρια της Παιδιατρικής Κλινικής».

Η γιαγιά του παιδιού επιφυλάσσεται τέλος να ασκήσει κάθε νόμιμο δικαίωμά της.

Αναλυτικά, στην εξώδικη απάντησή της η Συραγώ (Γιούλα) Μητρομάρα - Γαλάτου αναφέρει τα εξής: «Σε απάντηση των όσων αναφέρεται στην από 26.09.2018 εξώδικη διαμαρτυρία, πρόσκληση και δήλωσή σας, η οποία μου κοινοποιήθηκε με πορεία δικαστικού επιμελητή την 28.09.2018, έχω να σας εκθέσω τα ακόλουθα:

Όλα όσα αναφέρετε στην προαναφερόμενη εξώδική σας, τουλάχιστον σε ό,τι αφορά σε εμένα και στον συνοδό παππού του εγγονού μας, Χρήστο Γαλάτο, θα πρέπει να αντιμετωπιστούν από ημάς, κάτω από δύο διαφορετικές εκδοχές, δηλαδή: α/ είτε ημείς την 23.07.2018, μεταφέραμε τον εγγονό μας σε ΑΛΛΟ Νοσοκομείο και όχι στο **Νοσοκομείο** του Βόλου, β/ είτε προφανώς πάσχουμε από κάποια ασθένεια διαταραχής προσωπικότητας και δεν ξέρουμε τι μας γίνεται.

Επί του προκειμένου, σας δηλώνω, ότι όλα όσα αναφέρετε με βρίσκουν κάθετα αντίθετη σχετικά με τα όσα έλαβαν χώρα το μεσημέρι της 23.07.2018 στο **Νοσοκομείο** του Βόλου.

Προφανώς σας έχει δημιουργηθεί η εσφαλμένη εντύπωση, ότι εμείς, ως παπούδες, έχουμε μειωμένη αντίληψη των πραγμάτων κι Εσείς μπορείτε να διατηρήσετε ό,τι θέλετε, προσδοκώντας ότι κάτω από τον μανδύα της ιατρικής σας ιδιότητας, θα πείσετε την κοινή γνώμη. Π' αυτό άλλωστε δημοσιεύσατε και το περιεχόμενο του εξωδίκου σας στον τοπικό έντυπο και ηλεκτρονικό Τύπο την ίδια ημέρα που μου το κοινοποιήσατε, χωρίς να υφίσταται κάποιος ιδιαίτερος λόγος να προβείτε σ' αυτήν την ενέργεια.

Καλά πράττετε και «χτίζετε» την υπερασπιστική σας γραμμή. Εκτιμώ ότι μάλλον θα σας χρειαστεί, αλλά Σας ΔΗΛΩΝΩ, ότι όσα αναφέρετε, μου είναι παντελώς

αδιάφορα τώρα πια.

Ό,τι είχα να καταθέσω το ανέφερα με κάθε λεπτομέρεια στο πολυσέλιδο υπόμνημά μου, στα πλαίσια της αυτεπάγγελτης προκαταρκτικής εξέτασης που διέταξε ο κ. Εισαγγελέας Πρωτοδικών Βόλου για το περιστατικό, οπότε τον λόγο τώρα έχει η Δικαιοσύνη.

Κι επειδή εξακολουθείτε να με προκαλείτε σας απαντώ να μην προκαλείτε την τύχη σας. Σας επισημαίνω, ότι ήδη, από σημεία του περιεχομένου της εξωδίκου, με βάση δημόσια έγγραφα που έχω στην κατοχή μου, εκτίθεστε.

Σας ΚΑΛΩ, λοιπόν, έστω και την τελευταία στιγμή να ζητήσετε ταπεινά μία συγγνώμη (όχι σ' εμένα) αλλά στους γονείς του παιδιού, για την αφορητή ταλαιπωρία που υπέστη και να αφήσετε κατά μέρος τις απειλές σας περί προσφυγής σας σε αστικά και ποινικά δικαστήρια. Αυτού του είδους οι απειλές δεν με φοβίζουν.

Με ρητή επιφύλαξη παντός νομίμου δικαιώματός μου, αρμόδιος δικαστικός επιμελητής παραγγέλλεται να επιδώσει νόμιμα την παρούσα, στην κ. Αναστασία, σύζυγο Σιδέρη Κατσιαρδάνη, το γένος Λαμπριανού Αναστασίου, Διευθύντρια και Επιστημονικά Υπεύθυνη της Παιδιατρικής Κλινικής του Γενικού **Νοσοκομείου** Βόλου, για να λάβει γνώση και για να επέλθουν οι νόμιμες συνέπειες, αφού αντιγράψει αυτήν ως έχει στο αποδεικτικό επιδόσεως».

ΑΚΑΤΑΛΛΗΛΕΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΡΟΜΑ ΤΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ

Πηγή: ΜΑΓΝΗΣΙΑ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 03-10-2018
Επιφάνεια: 401.94 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το θέμα της βελτίωσης των συνθηκών διαβίωσης της κοινότητας των ΡΟΜΑ στην περιοχή Νεάπολης του Δήμου Βόλου, έρχεται προς συζήτηση στο Δημοτικό Συμβούλιο, που συνεδριάζει σήμερα και ο Δήμος καταθέτει προς το υπουργείο Εσωτερικών πρόταση.
Η πρόταση υποβάλλεται μετά από πρόσκληση της Ειδικής Γραμματείας για την Κοινωνική ένταξη των ΡΟΜΑ του Υπουργείου Εργασίας Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, προς τις Δημοτικές Αρχές της χώρας και καλεί να καταθέσουν αιτήματα για βελτίωση των συνθηκών διαβίωσης των οικισμών των ΡΟΜΑ.



Φωτο αρχείου

ΑΚΑΤΑΛΛΗΛΕΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΡΟΜΑ ΤΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ

ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΑΙ ΠΡΟΚΑΤ, ΟΙΚΙΣΚΟΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΠΛΥΝΤΗΡΙΟ ΚΑΙ ΠΟΛΥΚΕΝΤΡΟ

Στον Βόλο, παραδόθηκε στον δήμο έκθεση του ΚΕΕΛΠΝΟ (15-3-2018) σύμφωνα με την οποία εντοπίζονται ακατάλληλες υγειονομικά συνθήκες για τους Ρομά κατοίκους της περιοχής.
Ο οικισμός ρομά τη Νεάπολης έχει πληθυσμό 86 άτομα (37 ανήλικοι), 28 οικογένειες, 29 κατοικίες/πρόχειρες κατασκευές και βρίσκεται κοντά στις εγκαταστάσεις ΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ και δίπλα στα Δημοτικά Σφαγεία, εκατέρωθεν του ρέματος "Ξηριά", στην περιοχή της Νεάπολης του Δήμου Βόλου.
Ο Δήμος αναφέρει ότι οι συνθήκες που επικρατούν στον οικισμό Ρομά της Νεάπολης Βόλου διακρίνονται από την απουσία υποδομών κοινής ωφέλειας, τη συστέγαση διευρυμένων διαγενεακών νοικοκυριών σε αυτοσχέδιες οικίες-παραπήγ-

ματα κατασκευασμένες από ευτελή δομικά υλικά ή την προσωρινή εποχιακή διαμονή διερχομένων. Οι συνθήκες διαβίωσης είναι μη αποδεκτές και εκλείπουν οι παράμετροι διασφάλισης της δημόσιας υγείας στους χώρους διαμονής τους.
Τα ειδικότερα προβλήματα ατομικής και περιβαλλοντικής υγιεινής αποτυπώνονται στις υγειονομικές εκθέσεις ως εκ τούτου η άμεση παρέμβαση για τη βελτίωση των συνθηκών διαβίωσης κρίνεται απολύτως απαραίτητη.
Ο Δήμος Βόλου προτείνει την κατασκευή στον οικισμό δύο προκατασκευασμένων υγειονομικών οικίσκων με τουαλέτες, νιπτήρες, ντουσιέρες, αποδυτήρια και αποθηκευτικούς χώρους, ενός οικίσκου με επαγγελματικό πλυντήριο - στεγνωτήριο, ενός οικίσκου με τη μορφή Πολύκεντρο για

παροχή συνοδευτικών υπηρεσιών, καθώς και ενός οικίσκου για τη στέγαση της ομάδας βελτίωσης συνθηκών.
Ως ομάδα βελτίωσης των συνθηκών στον οικισμό προτείνονται τρία άτομα και συγκεκριμένα: Ένας Επόπτης Υγείας (Συντονιστής-Επόπτης Δημόσιας Υγείας), μια Τεχνική Ειδικότητα (Τεχνικός Υδραυλικός ή Ηλεκτρολόγος ή Δομικών Έργων ή Επιστάτης) και ένας Εργαζόμενος με αρμοδιότητες γενικών καθηκόντων.
Όσον αφορά στο κόστος της πρότασης το μισθολογικό ανέρχεται σε 48.000 € ετησίως, ενώ το κόστος των οικίσκων κυμαίνεται από 5.200 ως 30.000 € και το κόστος πλυντηρίου και στεγνωτηρίου σε 10.000 €.

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	Σελ.:	28	Ημερομηνία έκδοσης:	03-10-2018
Επιφάνεια:	92.67 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Διήμερο με δωρεάν μαστογραφία

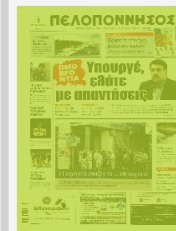
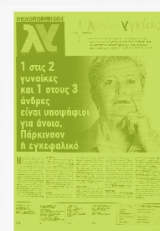
Η ΠΕΡΑΙΑ και η Νέα Μηχανιώνα συμμετέχουν στο πρόγραμμα δωρεάν μαστογραφικού ελέγχου για γυναίκες άνω των 40 της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρίας, με σκοπό την ευαισθητοποίηση των γυναικών της ανατολικής Θεσσαλονίκης.

Οι έλεγχοι θα πραγματοποιηθούν στην Κυριακή 14 και τη Δευτέρα 15 Οκτωβρίου στο Κέντρο Κοινότητας στην Περαία και στον αύλειο χώρο της Καψαλακείου Πολιτιστικής Στέγης στη Νέα Μηχανιώνα από τις 9 το πρωί έως τις 2 το μεσημέρι, αντίστοιχα. Τηλεφωνικά ραντεβού απαραίτητα στο 2392025887. Ο καρκίνος του μαστού είναι η συχνότερη κακοήθεια που εμφανίζεται στις γυναίκες της χώρας μας. Ο αριθμός των νέων περιστατικών κάθε χρόνο στην Ελλάδα υπολογίζεται σε 5.000.

Σημειώνεται πως η εξέταση είναι ανώδυνη, διαρκεί ελάχιστο χρόνο και με τα νέα μηχανήματα η δόση ακτινοβολίας είναι εξαιρετικά χαμηλή.

1 στις 2 γυναίκες και 1 στους 3 άνδρες είναι υποψήφιοι για άνοια, Πάρκινσον ή εγκεφαλικό

Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 19-22 Ημερομηνία έκδοσης: 03-10-2018
 Επιφάνεια: 4566.14 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ



ΤΕΤΑΡΤΗ 3 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018

1 στις 2 γυναίκες και 1 στους 3 άνδρες είναι υποψήφιοι για άνοια, Πάρκινσον ή εγκεφαλικό

Λόγοι Υγείας

> Αυτοί που κινδυνεύουν περισσότερο να διαγνωσθούν με άνοια, Πάρκινσον ή εγκεφαλικό, όπως έδειξε η μελέτη, είναι όσοι στη μέση ηλικία είχαν υψηλότερη πίεση του αίματος, υψηλή χοληστερίνη, καρδιακή αρρυθμία και διαβήτη τύπου 2



Μία στις δύο γυναίκες και ένας στους τρεις άνδρες άνω των 45 ετών είναι πιθανό ότι θα διαγνωσθούν με άνοια, Πάρκινσον ή εγκεφαλικό κάποια στιγμή στη ζωή τους, σύμφωνα με μια νέα ολλανδική επιστημονική μελέτη. Οι ερευνητές του Ιατρικού Κέντρου του Πανεπιστημίου του Ρότερνταμ, με επικεφαλής τον επιδημιολόγο δρα Αρβάν Ικράμ, που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο περιοδικό νευρολογίας και ψυχιατρικής «Journal of Neurology, Neurosurgery and Psychiatry», σύμφωνα με τις βρετανικές «Κράντιαν» και «Ντιπέντιντ», ανέλυσαν στοιχεία για 12.100 ανθρώπους (το 58% γυναίκες), που ήταν τουλάχιστον 45 ετών κατά την έναρξη της έρευνας.

Η ΕΡΕΥΝΑ
 Στη διάρκεια 26 ετών (1990-2016) πέθαναν οι 5.291, οι 3.260 δεν είχαν διαγνωσθεί με κάποια νευρολογική **πάθηση**, οι 1.489 διαγνώστηκαν με άνοια (το 80% λόγω Αλτσχάιμερ), οι 263 με νόσο Πάρκινσον, ενώ οι 1.285 με εγκεφαλικό (το 65% ισχαιμικού τύπου). Υπολογίστηκε ότι ο κίνδυνος μιας 45άρας γυναίκας να εμφανίσει κάποια από αυτές τις τρεις νευρολογικές **παθήσεις** στη ζωή της, ήταν 48%, ενώ για ένα 45άρη άνδρα ο κίνδυνος ήταν μικρότερος (36%).

ΑΝΟΙΑ
 Ειδικότερα για την άνοια, στην ηλικία των 45 ετών ο κίνδυνος καταπι-

νής διάγνωσης ήταν 26% περίπου για μια γυναίκα και 14% για έναν άνδρα. Ενώ οι 45χρονοι ανεξαρτητως φύλου έχουν σχεδόν παρόμοιο κίνδυνο να πάθουν εγκεφαλικό, οι άνδρες έχουν σημαντικά μεγαλύτερο κίνδυνο να το πάθουν σε μικρότερη ηλικία από ό,τι οι γυναίκες. Από την άλλη όμως, οι γυναίκες έχουν διπλάσια πιθανότητα από ό,τι οι άνδρες να διαγνωσθούν τόσο με άνοια όσο και με εγκεφαλικό στη διάρκεια της ζωής τους.

ΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ
 Όπως είπε ο ερευνητής Σίλβαν Λίτσερ, «οι μεσοπλάκες επιτάχυναν την προσοχή τους κυρίως στην καρδιοπάθεια και στον καρκίνο, όμως οι ασθενείς του εγκεφάλου είναι συ-

χνότερες στους ηλικιωμένους. Για τους ανθρώπους άνω των 85 ετών, η άνοια είναι ο μεγαλύτερος κίνδυνος». Επιπλέον, σύμφωνα με τους ερευνητές, πολλοί άνθρωποι στην τρίτη ηλικία πάσχουν από περισσότερες από μία νευρολογικές **παθήσεις**, δύο ή και τρεις ταυτόχρονα. Αυτοί που κινδυνεύουν περισσότερο να διαγνωσθούν με άνοια, Πάρκινσον ή εγκεφαλικό, όπως έδειξε η μελέτη, είναι όσοι στη μέση ηλικία είχαν υψηλότερη πίεση του αίματος, υψηλή χοληστερίνη, καρδιακή αρρυθμία και διαβήτη τύπου 2.

ΠΡΟΛΗΨΗ
 Οι ερευνητές τόνισαν τη σημασία της πρόληψης προκειμένου να μειωθούν οι νευρολογικές **παθήσεις**

μεταξύ των ηλικιωμένων και υπολόγισαν ότι αν η εκδήλωση άνοιας, Πάρκινσον ή εγκεφαλικού ήταν δυνατό να καθυστερήσει κατά ένα έως τρία χρόνια, ο κατοπινός κίνδυνος διαγνώσης με κάποια από αυτές τις **παθήσεις** θα μειωνόταν κατά 45% για ένα άτομο 45ετών και κατά τουλάχιστον 50% για τους άνω των 85 ετών. Η ισορροπημένη και υγιεινή διατροφή, ο **έλεγχος** του βάρους, η σωματική άσκηση, η αποφυγή καπνίσματος, η μελοποιημένη κατανάλωση αλκοόλ, καθώς επίσης ο **έλεγχος** της αρτηριακής πίεσης και της χοληστερίνης σε φυσιολογικά επίπεδα, βοηθούν στη διατήρηση της υγείας του εγκεφάλου μέχρι προχωρημένη ηλικία.

Ο ΒΕΛΟΝΙΣΜΟΣ ΕΡΧΕΤΑΙ ΝΑ ΧΤΥΠΗΣΕΙ ΤΗΝ ΙΣΧΥΡΗ ΕΞΑΡΤΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ

2/20

ΣΤΟΝ ΒΟΜΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣΕΛΕΚΣΗΣ ΤΟΥ ΚΟΙΝΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΛΕΞΕΙΣ ΧΩΡΙΣ ΝΑ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΝΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ

3/21

Η ΔΩΡΕΑ ΚΕΡΑΤΟΕΙΔΟΥΣ ΔΙΝΕΙ ΦΩΣ ΣΕ ΑΝΘΡΩΠΟΥΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΙΧΑΝ ΚΑΜΙΑ ΕΛΠΙΔΑ

4/22

ΔΕΝ ΜΑΣ ΓΕΡΝΑΕΙ ΤΟ ΠΕΡΑΣΜΑ ΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ. ΜΑΣ ΓΕΡΝΑΕΙ ΤΟ ΚΥΤΤΑΡΟ ΜΑΣ

4/22

Λόγοι Υγείας ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ
 ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ ΕΚΔΟΤΙΚΗ Α.Ε.
 ΕΚΔΟΤΗΣ: ΒΕΑΔΑΡΟΣ Η. ΛΟΥΓΙΑΝΗΣ
 Ένταξη - Εμπέδωση Υλός: Μαρίνο Ριζογιάννη
 Email: rizo@ann@pelop.gr
 Τελεφωνοποίηση: Κώστας Γαλανόπουλος

Λόγοι Υγείας

Ένας καπνιστής 20 τσιγάρων την ημέρα χάνει περίπου 5 χρόνια ζωής.

Κάνε το κάπνισμα παρελθόν

Παραμένει προς συζήτηση το ερώτημα γιατί οι άνθρωποι αρχίζουν και γιατί συνεχίζουν να καπνίζουν αν και «γνωρίζουν» τις ολέθριες επιπτώσεις που έχει αυτή η συμπεριφορά στην υγεία τους τόσο όσο να μπορεί να θεωρηθεί ως «αυτοκτονική». Η έναρξη του καπνίσματος αποτελεί κατά κύριο λόγο εφελκυστικό φαινόμενο. Τα χαρακτηριστικά της εφηβείας αποτελούν ευνοϊκούς παράγοντες έναρξης του. Γονείς που καπνίζουν αποτελούν έναν από τους ισχυρότερους παράγοντες πρόβλεψης καπνίσματος στον έφηβο. Η διαφήμιση, τα δημόσια πρόσωπα που καπνίζουν, η βιομηχανία του καπνού, οι πολιτικές φορολογίας και απαγόρευσης του κράτους καθορίζουν τα ποσοστά καπνίσματος και διακοπής του. Στις ανεπτυγμένες δυτικές χώρες ελαττώνεται σημαντικά ή σχεδόν απαγορεύεται ενώ σε πολλές «άλλες» παραμένει υψηλό ή αυξάνεται.



Γράφει ο Δρ. ΑΠ. ΑΠΟΣΤΟΛΟΠΟΥΛΟΣ*

Ο καπνός του τσιγάρου που παράγεται κατά την καύση του καπνού περιέχει πάρα πολλές νοσογόνες - καρκινογόνες ουσίες με σημαντικότερες τις: Νικοτίνη, Πίσα, Μονοξείδιο του άνθρακα, Οξείδια του Αζώτου, Πιπτικές Νιτροζαμίνες, κ.ά. Η νικοτίνη είναι ισχυρή νευροκοκτική ουσία όσο και η κοκαΐνη όπως λένε οι ψυχίατροι, αν και «νόμιμη» και προκαλεί σωματικά και ψυχικά εξάρτησις. Η νικοτίνη είναι επίσης μια αντικαταθλιπτική ουσία γιατί δρα άμεσα στο νευρικό σύστημα και διεγείρει υποδοχείς σεροτονίνης και ντοπαμίνης. Το κάπνισμα, όπως ευφυώς έχει λεχθεί, είναι το καλύτερο για την «ψυχή» και το χειρότερο για το σώμα. Από 30ετίες επιδημιολογικά στοιχεία αποδεικνύουν και βεβαιώνουν ότι:

- > Ένας καπνιστής 20 τσιγάρων την ημέρα χάνει περίπου 5 χρόνια ζωής.
- > Το 1/3 έως 1/4 του συνόλου των καρκίνων αποδίδεται στο κάπνισμα.
- > Ο καρκίνος του πνεύμονα είναι 10 φορές συχνότερος στους καπνιστές.
- > Το κάπνισμα αποτελεί την αιτία του 30% των θανάτων από κακοήθεις νόσους, του 30% των θανάτων από στεφανιαία νόσο, και του 80 - 90% των θανάτων από αποφρακτική πνευμονοπάθεια.
- > Οι καπνιστές στο σύνολο τους έχουν 70% μεγαλύτερη πιθανότητα να πάθουν έμφραγμα του μυοκαρδίου από τους μη καπνιστές.
- > Το ηλεκτρονικό τσιγάρο μπάσκε στην αγορά ως βοήθεια για τη διακοπή του καπνίσματος αλλά παρέμεινε ως λιγότερο επικίνδυνο για την υγεία. Δεν έχει την πίεση του καπνού αλλά έχει άλλους νέους κινδύνους του τσιγάρου και βέρβια παραμένει ο φορέας της νικοτίνης και της εξαρτητικότητας.

> Το ερώτημα «πού είναι η ελευθερία μου» είναι ένας καλός λόγος για τη διακοπή του καπνίσματος

Εως σήμερα τουλάχιστον 16 χώρες έχουν επιβάλει πλήρη απαγόρευση των ηλεκτρονικών τσιγάρων, συμπεριλαμβανομένων των Σιγκαπούρης, Ταϊλάνδη και Βραζιλία.

Διακοπή του καπνίσματος, η βοήθεια του βελονισμού.

Το ερώτημα "πού είναι η ελευθερία μου" είναι ένας καλός λόγος για την διακοπή του καπνίσματος. Η ανάγκη του καπνιστή για καθημερινό κάπνισμα είναι σπέρσις ελευθερίας, είναι εξάρτηση για την ίδια "πάντα" δόση. Αν η ελευθερία ή η υγεία είναι το μέγιστο

αγαθό είναι ένα άλλο ερώτημα. Στην πολιτισμό της αρχαίας Κίνας δύο πρωτεύοντα αγαθά ήταν η μακροζωία και η ομορφιά με συμβόλα την χελώνα και το λελέκι αντίστοιχα. Η συνθήκη του καπνίσματος πάντα είναι ισχυρή εξάρτηση ώστε συχνά να χρειασθεί κάποια σημαντική βοήθεια αν θέλει πράγματι κάποιος να το πετύχει. Ο βελονισμός είναι μια τέτοια αποτελεσματική βοήθεια. Η ουσιαστική συμπαράσταση του γιατρού είναι μια άλλη διακριτή πρόσθετη βοήθεια. Ο τρόπος του γιατρού, η υποστήριξη και ο τρόπος που θα προταθεί να γίνει η προσπάθεια της διακοπής έχει μεγάλη σημασία. Οι αλλαγές σε συνθήκες καθημερινότητας, στην διατροφή και στην άσκηση θα βοηθήσουν επίσης. Το πρωτόκολλο των συνεδρίων βελονισμού διαφέρει από γιατρό σε γιατρό ανάλογα με την εξειδίκευση και την κλινική του εμπειρία. Μπορεί να γίνει με Οτοβελονισμό ή σωματοβελονισμό. Ο ωτοβελονισμός είναι μια σύγχρονη ευ-

ρωπαϊκή εξέλιξη του βελονισμού, αποτελεσματικότερη, πλιότερη στην εφαρμογή της μεθόδου, με λιγότερες συνεδρίες, πιο εξειδικευμένη ιδίως στις απεξαρτήσεις. Συνήθως 2 - 4 συνεδρίες ωτοβελονισμού ή σωματοβελονισμού μια φορά την εβδομάδα είναι χρήσιμες και αρκετές. Περιμένουμε το αίσθημα της καλής διάθεσης, χωρίς έντονα συμπτώματα στέρησης, μερικές φορές και αίσθημα απέχθειας ή ενόχλησης αν καπνίσει κάποιος που προσπαθεί να το διακόψει.

Εναλλακτικά σε εμφανώς αγχώδη άτομα με πρόθεση απεξάρτησης μπορούμε να θέσουμε πρώτα 1 ή 2 συνεδρίες θεραπείας ωτοβελονισμού για ελάττωση του stress και βελτίωση του ψυχισμού και ακολούθως το πρωτόκολλο ψυχοσωματικής απεξάρτησης στην ημερομηνία της απόφασης διακοπής. Η ίδια θεραπευτική μεθοδολογία εφαρμόζεται και σε άλλες θεραπείες απεξάρτησης (αλκοόλ, βουλιμία, ουσίες).

Με τον ωτοβελονισμό επιτυγχάνουμε μείωση ή εξαλείφση του αισθήματος καταναγκαστικής ή ανεξέλεγκτης ανάγκης ή επιθυμίας για κάπνισμα (καπνισμα, αλκοόλ, γλυκό, καρτοπαίξια). Τροποποιεί την απάντηση στο στρεπτικό stress, έχει ισχυρή αγχωτική και αντικαταθλιπτική δράση, βοηθά στην χρόνια κόπωση και στην βελτίωση του ύπνου. Βοηθάει επίσης σημαντικά στην αποφυγή της αύξησης βάρους που συνοδεύει πολύ συχνά την διακοπή του καπνίσματος καθώς δρα στον έλεγχο της βουλιμίας και στον μεταβολισμό.

Μετά από χρόνια οι πρώην καπνιστές θυμούνται την ημερομηνία διακοπής του καπνίσματος όπως την ημερομηνία των γενεθλίων τους σαν μια από τις σημαντικότερες της ζωής τους.

* Ο Δρ. Απ. Αποστολόπουλος είναι παθολογικός διδάκτωρ Πανεπιστημίου Πατρών, Δίπλωμα Βελονισμού ECPD,BCAO,GSATN WWW.patrascupuncture.gr

Ακτινολογικό τμήμα
Αξονική Τομογραφία
Μαγνητική Τομογραφία
Υπερήχων - Triplex
Κλασικό Ακτινολογικό
Μαστογραφία
Πανοραμική - Κεφαλομετρική Απεικόνιση
Μέτρηση Οστικής Μάζας

Μικροβιολογικό τμήμα
Αιμολογικός Έλεγχος
Βιοχημικός Έλεγχος
Ουρολογικός - Αιματολογικός Έλεγχος
Πρωτεϊνικός Έλεγχος

Καρδιολογικό τμήμα
Υπερήχων - Εγγραμμο Doppler καρδιάς
Τεστ κοπώσεως
Ηλεκτροκαρδιογράφημα

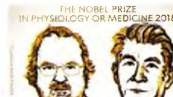
Μικροβιολογικό
Υπερήχων
Triplex

ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ
ΛΕΥΤΕΡΑ ΚΑΡΔΙΑ
Ανδρών 64, 262 21 Πάτρα
Τηλ: 2610 222 800
Φακ: 2610 229 999

info@frontida-yeias.gr
www.frontida-yeias.gr

ΝΕΟ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ
ΑΝΘΕΙΑΣ 139
Τηλ: 2610 323 222

Τα Νόμπελ Ιατρικής



Δύο ανασολόγοι, ο Αμερικανός Τζέιμς Π. Αλιαν και ο Ιάπωνας Τασούκου Χόντζο βραβεύονται με το Νόμπελ Ιατρικής για τις έρευνές τους στον τομέα της ανοσοθεραπείας που αποδείχθηκαν ιδιαίτερα αποτελεσματικές στην αντιμετώπιση του επιθετικού καρκίνου. «Ενιακύνοντας την ικανότητα του ανοσοποιητικού μας συστήματος για να επτεθεί στα καρκινικά κύτταρα οι δύο επιστήμονες που βραβεύονται με τον Νόμπελ φέτος θέσπισαν μία νέα αρχή στην αντιμετώπιση του καρκίνου», αναφέρεται στην ανακοίνωση της Επιτροπής του Νόμπελ του Ινστιτούτου Καρολίνα της Στοκχόλμης.



Τα μαξιλάρια της καρδιάς

Με εφαρμογή τη συνεχή χορηγία της εταιρείας COCO-MAT με μαξιλάρια καρδιάς σε ασθενείς που έχουν υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση για καρκίνο μαστού, ο Ομίλος ΕΒελωντών κατά του Καρκίνου «Αγκάλιαζω» διοργανώνει εκδήλωση ενημέρωσης του κοινού σχετικά με την πρόληψη και την αντιμετώπιση του καρκίνου του μαστού. Κεντρικός ομιλητής της εκδήλωσης θα είναι ο διευθυντής ΕΖΥ της Χειρουργικής Κλινικής του «Αγίου Ανδρέα» Φώτης Καρβελάς. Η εκδήλωση θα φιλοξενηθεί στο κατάστημα της εταιρείας COCO-MAT στην Πάτρα (Μαιζώνος 235), αύριο Πέμπτη και ώρα 18.00. Είστε όλες και όλοι προσκεκλημένοι για να ενημερωθείτε και παράλληλα να λάβετε μέρος στη δημιουργία των μαξιλάρων της καρδιάς.

Αυξάνεται ο καρκίνος του πνεύμονα στις γυναίκες

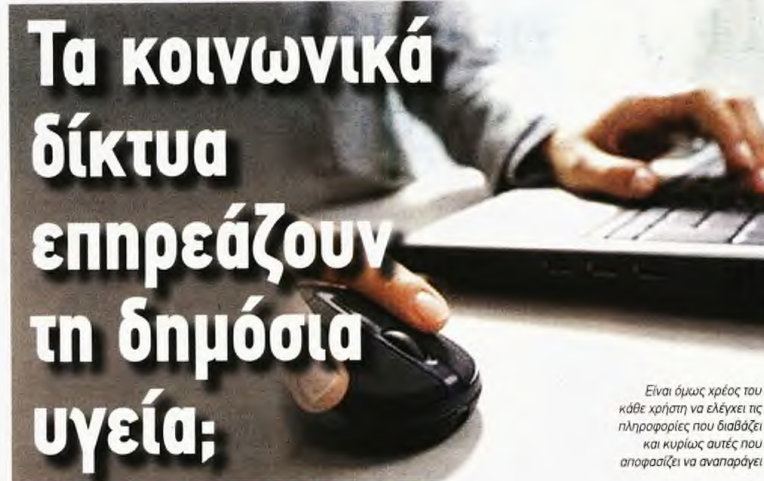
Η θνησιμότητα από καρκίνο των πνευμόνων μεταξύ των γυναικών προβλέπεται ότι θα αυξηθεί κατά 43% μεταξύ 2015-2030 διεθνώς, σύμφωνα με μια νέα επιστημονική μελέτη. Αντίθετα, η θνησιμότητα από καρκίνο του μαστού εκτιμάται ότι θα μειωθεί κατά 9% την ίδια περίοδο. «Ενώ έχουμε κάνει μεγάλες προόδους για τη μείωση της θνησιμότητας από καρκίνο του μαστού παγκοσμίως, η θνησιμότητα από καρκίνο των πνευμόνων μεταξύ των γυναικών εμφανίζει ανοδική τάση παγκοσμίως. Αν δεν εφαρμοστούμε μέτρα για τον περιορισμό του καπνίσματος, η θνησιμότητα αυτή θα συνεχίσει να αυξάνεται σε όλο τον κόσμο», προειδοποιεί ο Μαρβίνεζ-Σάστεζ.

ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ ΤΕΤΑΡΤΗ 3 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018

ΕΝΘΕΤΟ 3 21

Η ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ ΣΤΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ

ΠΡΟΛΗΨΗ • ΠΡΟΑΓΩΓΗ • ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ



Τα κοινωνικά δίκτυα επηρεάζουν τη δημόσια υγεία;

Είναι όμως χρέος του κάθε χρήστη να ελέγξει τις πληροφορίες που διαβάζει και κυρίως αυτές που αποσπάζει να αναπαράγει



Συγγραφέα: **ΜΑΡΙΑ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ**, μηχανικός Η/Υ και Πληροφορικής MSc, Aroma Innovation Hub Manager

Επιμέλεια: **ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΒΑΝΤΑΡΑΚΗΣ**, καθηγητής Υγιεινής, Τμ. Ιατρικής, Παν/μιο Πατρών

Στην εποχή της Πληροφορίας, όπου οι ώρες που δαπανούν οι χρήστες καθημερινά στο διαδίκτυο αυξάνονται διαρκώς, τα κοινωνικά δίκτυα καλύπτουν ολοένα και μεγαλύτερο μέρος του ημερήσιου χρόνου του μέσου χρήστη. Τόσο το φέισμπουκ, όσο και άλλα κοινωνικά μέσα, όπως το YouTube, έχουν εκατομμύρια φανατικούς χρήστες παγκοσμίως, και ο μέσος όρος ενσκόλησης των χρηστών για αρκετά μέσα ξεπερνάει τις 8 ώρες ημερησίως. Μας κρατάνε συντροφιά τις κενές μας ώρες ή ακόμη και τα λίγα τυκόν λεπτά που δεν έχουμε τι να κάνουμε, μας διασκεδάζουν με παιχνίδια και άλλες εφαρμογές, μας φέρνουν πιο κοντά, είτε με μηνύματα, είτε με τη δημοσιοποίηση προσωπικών μας στιγμών, όπου αποφασίζουμε να μοιραστούμε με τους «φίλους» μας στα κοινωνικά μέσα δικτύωσης, ή ακόμη και με την αναπαραγωγή σκέψεων σχετικά με την καθημερινότητα αλλά και διαχρονικά ζητήματα. Ακόμη, αποτελούν ένα ισχυρό εργαλείο στη φάρμακα των επιχειρήσεων στον χώρο της δικτύωσης και της διαφήμισης, με το ηλεκτρονικό μάρκετινγκ

να παίζει κυρίαρχο ρόλο στη δημιουργία και σταθεροποίηση του εμπορικού ονόματος και της εικόνας του παρεχόμενου προϊόντος. Παρόλο που είχαν και ακόμη έχουν πολλούς επικριτές, με την πάροδο των χρόνων, οι άνθρωποι που χρησιμοποιούν τα κοινωνικά δίκτυα αλλά και οι φανατικοί οπαδοί των κοινωνικών μέσων δικτύωσης αυξάνονται συνεχώς και μάλιστα κατά περιόδους, με εκθετικό ρυθμό. Στο χώρο των social media, που εύκολα κανείς διακρίνει και διακρίνεται, οι τάσεις της θεματολογίας αλλάζουν ανάλογα με την επικαιρότητα αλλά και με τις «επιταγές» της κοινής γνώμης. Στο βομλό λοιπόν της προσέλευσης του κοινού, συχνά χρησιμοποιούνται λέξεις ιατρικού περιεχομένου, χωρίς να ανταποκρίνονται, στην πραγματικότητα, στην επίσημη ορολογία τους. «Επιδημία γρίπης στην Πάτρα», γράφοι γιατί κόλλησαν 3 συνάδελφοι και είμαι μόνι στο γραφείο και τρέχω. Πόσο εύκολα όμως μεγεθύνεται μία κατάσταση και ποιοι παράγοντες επηρεάζουν; Συχνά η χρήση λέξεων με επιστημονικό υπόβαθρο (καισώνας, επιδημία, πανδημία) δημιουργούν εντυπώσεις, χωρίς ωστόσο να υφίσταται η πραγματική επιστημονική τους έννοια. Είσι, αναφέρονται ψευδήνγραφα προς βρώση των mediακών αναγνωστών και απόκτηση όσο του δυνατόν περισσότερων επαφών. Με βάση πρόσφατα έρευνα, δεν υπάρχει ακόμη άμεση σύνδεση της επιρροής της κοινής γνώμης με τα γραφόμενα στα κοινωνικά μέσα δικτύωσης, ωστόσο η

> Πληθώρα άρθρων γράφονται στο διαδίκτυο με ψευδείς πληροφορίες και χωρίς επιστημονική βάση και να αναπαράγονται εξαιτίας του εντυπωσιακού τους τίτλου, τα λεγόμενα hoaxes

πράξη αποδεικνύει καθημερινά το αντίθετο. Μετά το θλιβερό συμβάν της πυρκαγιάς στην Αττική φέτος το καλοκαίρι, εμφανίστηκαν στα κοινωνικά μέσα δικτύωσης τρόποι αντιμετώπισης της πυρκαγιάς, που μεταπαθούσαν από τοίχο σε τοίχο. Ελεγχέ κανείς την αρθροποίησή τους πριν τα κοινοποιήσει; Η συζήτηση περί αναγκαιότητας του εμβολιασμού των παιδιών είναι πολύ επίκαιρο θέμα στα κοινωνικά δίκτυα, όπου κάθε γονιός και μη, τοποθετείται και αναγνωρίζεται ως αυθεντία - επιστημονική άποψη δεν υπάρχει λόγος να αναφέρεται, ούτε να έχει μελετηθεί. Με βάση έρευνα του Forbes, με ποσοστό που αγγίζει το 59%, οι χρήστες των κοινωνικών δικτύων κοινοποιούν ένα άρθρο κο-

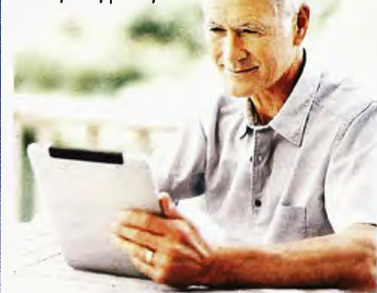
ρίς να το έχουν διαβάσει. Βασίζονται στον τίτλο μπορούν απόψεις που αγνοούν, είτε γιατί η χρονική διάρκεια που αφιερώνει κανείς σε ένα συγκεκριμένο θέμα είναι πολύ μικρή για να προλάβει να κάνει το επίμαχο click που θα του επιτρέψει να διαβάσει το άρθρο που τον ενδιαφέρει, είτε γιατί δεν επιθυμεί να καταβάλει πνευματική προσπάθεια για αυτό. Στον κόσμο που επιδιώκει να ταχύτητα σε κάθε εκδοχή της ζωής, δεν είναι καν εννοητική η αποφυγή ξοδεύματος χρόνου αλλά και φαιάς ουσίας, αφού κάποιος άλλος την έχει ήδη καταναλώσει για εμάς. Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα, πληθώρα άρθρων να γράφονται στο διαδίκτυο με ψευδείς πληροφορίες και χωρίς επιστημονική βάση και να αναπαράγονται εξαιτίας του εντυπωσιακού τους τίτλου, τα λεγόμενα hoaxes. Είναι όμως χρέος του κάθε χρήστη να ελέγξει τις πληροφορίες που διαβάζει και κυρίως αυτές που αποσπάζει να αναπαράγει. Δεν επιτρέπεται να αναπαράγει πληροφορίες που δεν προέρχονται από επιβεβαιωμένες πηγές και, ακόμη, αν επιθυμεί να ενημερωθεί για ένα συγκεκριμένο ζήτημα, είναι σκόπιμο να επισκέπτεται τις επίσημες παγκόσμιες ή και εθνικές αντίστοιχες σελίδες, για παράδειγμα για ιατρικά θέματα παγκόσμιου ενδιαφέροντος, μπορεί να επισκεπτεται τις ιστοσελίδες ή και τις σελίδες στα social media του World Health Organization (WHO) ή του Centers for disease control and prevention (CDC).



Χρήση αλλά με κανόνες

Η δύναμη των κοινωνικών δικτύων όμως έχει ευτυχώς και επιτυκώς χρησιμοποιηθεί σε πολλές περιπτώσεις για την παγκόσμια δημόσια υγεία. Οργανώσεις για θέματα ψυχικής αλλά και σωματικής υγείας οργανώνουν κάθε χρόνο δράσεις ηλεκτρονικά που αποκτούν μεγάλη αναγνωρισιμότητα και έτσι υπάρχει ευαισθητοποίηση του κοινού για συγκεκριμένες παθήσεις, είτε πρόκειται για σπάνια νευρολογική νόσο (ALS) με το icebucketchallenge, είτε για κινδύνους από το μη υγιεινό τρόπο ζωής γενικότερα (WHĐ) όπου ακόμη και βασίλισσες δημοσίευσαν selfie με το χαρακτηριστικό σύμβολο της καρδιάς με τα χέρια διπλώνοντας ότι κάνουν κάποια ευεργετική ενέργεια για την καρδιά τους. Με τη χρήση του διαδικτύου και των κοινωνικών δικτύων, η αναπαραγωγή κοινωνικών μηνυμάτων γίνεται πολύ πιο γρήγορη, σαφέστερα πιο οικονομική από τα παραδοσιακά μέσα διάχυσης και σίγουρα πιο αποτελεσματική στις νέες γενιές. Η σημερινή γενιά είναι η πρώτη που ήρθε σε επαφή με τα κοινωνικά δίκτυα και άρα τώρα μαθαίνει να τα εντάσσει στην καθημερινότητά της. Η χρήση είναι σίγουρα μεγάλη και ισως και αλόγιστη για μερίδα του πληθυσμού παγκοσμίως. Οι διαδικτυακές επαφές εξασφαλίζουν ταχύτητα στην ασύγχρονη επικοινωνία αλλά ενίοτε λειτουργούν ως κακό υποκατάστατο των διαπροσωπικών σχέσεων και κρύβονται πίσω από την ασφάλεια της οθόνης. Η ενημέρωση γίνεται γρήγορα, όπως και η καθημερινότητά μας, χωρίς ουσία και χωρίς προσπάθεια. Όμως, κανείς δεν μπορεί να αμφισβητήσει το εύρος των επιλογών που παρέχονται από το θαυμαστό κόσμο των κοινωνικών μέσων, την αμεσότητα και το μέγεθος δημοσιοποίησης που μπορούν να παρέχουν, λειτουργώντας με τους κανόνες της διασύνδεσης των ατόμων μεταξύ τους. Σημασία έχει η κριτική ματιά και η έλλογη χρήση των κοινωνικών δικτύων, όπως και καθετί άλλο στη ζωή μας. Με την πάροδο των χρόνων, οι γενιές θα εκπαιδεύονται και ισως να μην είναι ποτέ ίδια η ενημέρωση και ο τρόπος οπτικής των πραγμάτων, αλλά σίγουρα θα συνεχίσει να μετασχηματίζεται ο τρόπος αντιμετώπισης των κοινωνικών συνθηκών, καθώς το διαδίκτυο και τα κοινωνικά δίκτυα θα γίνονται ολοένα και πιο αναπόσπαστο κομμάτι της κοινωνικής πραγματικότητας.

> Με τη χρήση του διαδικτύου και των κοινωνικών δικτύων, η αναπαραγωγή κοινωνικών μηνυμάτων γίνεται πολύ πιο γρήγορη, σαφέστερα πιο οικονομική από τα παραδοσιακά μέσα διάχυσης και σίγουρα πιο αποτελεσματική στις νέες γενιές



ΓΡΑΜΜΗ ANTI-AYTO

ΕΠΕΙΔΗ Η ΖΩΗ ΣΟΥ ΕΙΝΑΙ ΠΟΛΥΤΙΜΗ

Μίλησε μαζί μας στο

26340-20091

ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΑΥΤΟΚΤΟΝΙΚΟΤΗΤΑΣ

Λόγοι Υγείας

Η προσφορά δίνει φως

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).

Ηδη έχουν γίνει οι δύο πρώτες μεταμοσχεύσεις και η Μονάδα σπεύδοντας στην ευαισθητοποίηση των πολιτών διοργανώνει στις 5 Οκτωβρίου ημερίδα, με θέμα «Δωρεά και Μεταμόσχευση Κερατοειδών».

Οι πρώτες δύο μεταμοσχεύσεις στη νεοσύστατη Μονάδα πραγματοποιήθηκαν τον περασμένο Ιούλιο χάρη στη δωρεά κερατοειδών που προέβη η οικογένεια ενός 63χρονου από τη Λάρισα ο οποίος έχασε τη ζωή του. Τους κερατοειδείς δέχθηκαν δύο 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, συσκευασμένοι από ομάδα οφθαλμιάτρων, αναισθησιολόγων και νοσηλευτών του Νοσοκομείου.



> 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

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 ελλείψεως ενημέρωσης, οι δότες ιστών και οργάνων δεν αρκούν για να καλυφθούν οι ανάγκες σε μοσχεύματα. Η ημερίδα θα πραγματοποιηθεί στη μνήμη του Περικλή Μπραζιτίκου, καθηγητή Οφθαλμολογίας, διευθυντή Β' Οφθαλμολογικής Κλινικής ο οποίος έφυγε από τη ζωή πρόσφατα. Στην ημερίδα θα γίνει προσάθεια να καλυφθούν όλες οι παράμετροι σχετικά με τη δωρεά οργάνων σώματος. Για την οργάνωση του συστήματος και τις τραπεζές οφθαλμών θα μιλήσει ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων Ανδρέας Καραμπίνης, ενώ με ενδιαφέρον αναμένεται η ομιλία - κατάθεση ψυχής.

Άλλο πράγμα το πέρασμα του χρόνου κι άλλο οι λειτουργίες του οργανισμού μας. Δεν υπάρχουν βιολογικά όρια σταθερά, που να καθορίζουν την ηλικία μας.

Τι θα πει πέρασμα του χρόνου;



«Δεν υπάρχουν σταθερά βιολογικά όρια, που να καθορίζουν την ηλικία μας. Δεν μας γεννάει το πέρασμα του χρόνου. Μας γεννάει το κύτταρό μας» υπογράμμισε ο Κ. Χρυσανθόπουλος

«Η ηλικία είναι βιολογικό φαινόμενο. Δεν είναι ημερολογιακό. Την ηλικία ο καθένας μας την έχει στα κύτταρά του. Το ημερολόγιο το χρησιμοποιούμε για να κάνουμε τις δουλειές μας προσδιορίζοντας το χρόνο. Ας το καταλάβουμε». Επισήμανση ιδιαίτερης βαρύτητας που έκανε από το βήμα της ιατροκοινωνικής εκδήλωσης που διοργάνωσε προχθές στην αίθουσα της Αγοράς Αργύρη η Πανελλήνια Εταιρεία Γηριατρικής και Γεροντολογίας ο πρόεδρος της Εταιρείας ομ. καθηγητής Παθολογίας-Λοιμωκιολογίας Πανεπιστημίου Πατρών Κωνσταντίνος Χρυσανθόπουλος.

Ο ίδιος ανέφερε: «Αλήθεια, αναρωτήθηκε ποτέ τι θα πει ηλικία; Τι θα πει πέρασμα του χρόνου; Άλλο πράγμα το πέρασμα του χρόνου κι' άλλο οι λειτουργίες του οργανισμού μας. Δεν υπάρχουν βιολογικά όρια σταθερά, που να καθορίζουν την ηλικία μας. Αποτελεί τουλάχιστον αφέλεια, με τις γνώσεις της γενετικής που έχουμε σήμερα, να πιστεύουμε πως τα τρία δισεκατομμύρια κύτταρα του οργανισμού μας θα πεθαίνουν ουσιαστικά από εμάς αυθαιρέτα, για να κάνουμε τις δουλειές μας,



Το 50% έχει τρία ή περισσότερα χρόνια νοσήματα

Μιλώντας στην ίδια εκδήλωση ο γενικός ιατρός, Σεισυντής ΚΥ Χαλανδρίτσας Γρηγόρης Αλόκριος για τη γηριατρική σήμερα ανέφερε: «Η δημογραφική γήρανση του πληθυσμού αποτελεί κοινό φαινόμενο όλων των δυτικών κοινωνιών της τελευταίας δεκαετίας και αντιμετωπίζεται συνολικά από την πολιτεία και τις υπηρεσίες υγείας ως κρίση που απειλεί την κοινωνική σταθερότητα. Ο πληθυσμός των ηλικιωμένων δεν μπορεί να θεωρηθεί απλά ως ένα υποσύνολο του γενικού πληθυσμού, καθώς εμφανίζει σημαντικές διαφορές ως προς τη δομή του» κι εξήγησε: «Η γήρανση είναι μία φυσιολο-

γική και αναπόφευκτη βιολογική διαδικασία η οποία οφείλεται στη συ너지κή δράση γενετικών και περιβαλλοντικών παραγόντων. Κατά τη γήρανση παρατηρείται αφενός μεν κατάρευση της κυτταρικής ομοιοστασίας ένεκα της αυξανόμενης διαφάνειας επιθλαστικών τοξικών μορίων, αφετέρου δε απορύθμιση του «βιολογικού ρολογιού». Αναφερόμενος στη μεγάλη νοσηρότητα που εμφανίζουν οι ηλικιωμένοι είπε: «Πάνω από το 50% των ηλικιωμένων έχουν τρία ή περισσότερα χρόνια νοσήματα. Επιπλέον, με την πάροδο της ηλικίας παρατηρείται μια σταδιακή επίδειξη

των φυσιολογικών λειτουργιών με κύριο χαρακτηριστικό την έκπτωση των μηχανισμών προσαρμογής. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα την αλλαγή της κλινικής εικόνας με την οποία παρουσιάζονται τα διάφορα νοσήματα». Απαντώντας δε στο ερώτημα εάν υπάρχει δυνατότητα καθυστέρησης της γήρανσης απαντήθηκε ως παραγόντες τα εξής: > Υγιεινή διατροφή > Ασκήση > Οι κάπνισμα > Λίγο αλκοόλ > Ρύθμιση παραγόντων κινδύνου > Κοινωνική δραστηριότητα και δικτύα > Οικογένεια.

φιτάζαμε και το ονομάσαμε χρόνο» και πρόσθεσε: «Αυτά τα κύτταρα κουβαλάμε μέσα τους όλες τις εντολές για την ανάπτυξη μας, την υγεία και -ποιος ξέρει;- και την ημέρα του θανάτου μας. Σε δύο μέτρα στο κάθε κύτταρό μας φτάνει το DNA, αυτή η λεπτή κλωστή που μοιάζει με ανεπιόσκαλα και που αν καταφέρναμε να αρμαθιάσουμε τη μία και την άλλη θα έχει τόσο μήκος, όσο είναι η απόσταση για ένα πηγαινε - έλα στο φεγγάρι 8.000 φορές. Κι ερχόμαστε εμείς, να συνδυάσουμε τις πολυπλοκότητες και τόσο λεπτές λειτουργίες

με το χρόνο! Να τις ταιριάζουμε με τις ημέρες, τους μήνες, τα χρόνια. Δεν υπάρχουν σταθερά βιολογικά όρια, που να καθορίζουν την ηλικία μας. Δε μας γεννάει το πέρασμα του χρόνου. Μας γεννάει το κύτταρό μας» και κατέληξε: «Ο πνευματικά εργαζόμενος άνθρωπος αυτός που αποκτά περισσότερες γνώσεις έχει μεγαλύτερες πιθανότητες να ζήσει περισσότερα χρόνια από τον αμόρφωτο. Η πνευματική απασχόληση παρατείνει τη ζωή ακόμα κι αυτόν που υποφέρουν από διάφορες παθήσεις όπως υπέρταση, διαβήτη και άλλες».

Τέλος ο διευθυντής του Ανατομολογικού Τμήματος Ολιμπίου Θεραπευτηρίου Πατρών Κωνσταντίνος Γεωργιοσταθής, μιλώντας στην ίδια εκδήλωση αναφέρθηκε στη σχέση του ηλικιωμένου και του αναισθησιολόγου. Όπως υπογράμμισε η μεγάλη ηλικία δεν αποτελεί αντέδραση για μία καλά προετοιμασμένη επέμβαση. Όσοσο αποτελεί από μόνη της παράγοντας καθώς συνδέεται συχνά με τη συνύπαρξη κι άλλων νοσημάτων, την κακή φυσική κατάσταση κ.ά.

Δωρεάν κλινική εξέταση μαστού

Ο Σύλλογος Γυναικών με Καρκίνο Μαστού «ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ» Ν. Αχαΐας δίνει και φέτος το παρόν παρών του τον μήνα Οκτώβριο, μήνα διεθνώς αφιερωμένο στην ενημέρωση για τον καρκίνο του μαστού. Για έναντι συνεχή χρονιά διοργανώνει τη δράση: Δωρεάν Κλινική Εξέταση (ψηλάφηση) Μαστού πάντα σε συνεργασία με τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας και τη συμβολή του Δήμου της Πάτρας. Οι εξειδικευμένοι γιατροί της



περιοχής μας, θα εξετάζουν δωρεάν τις γυναίκες στην Κινητή Μονάδα Υγείας. Οι εθελοντριες του Συλλόγου μας θα διανε-

μιουν έντυπο πληροφοριακό υλικό προς ενημέρωση και κινητοποίηση κάθε γυναίκας της πόλης μας, για την πρόληψη και

έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του μαστού. Η δράση πραγματοποιείται στο κάτω μέρος της πλατείας Γεωργίου από: Αύριο Πέμπτη 4 Οκτωβρίου και την Παρασκευή 5 Οκτωβρίου από τις 10:00 ως τις 14:00 και από τις 17:00 ως τις 21:00 και το Σάββατο 6 Οκτωβρίου από τις 10:00 ως τις 14:00. Όπως κάθε χρόνο, έτσι και φέτος, η δράση θα κορυφωθεί με την καθιερωμένη και συμβολική ΑΛΥΣΙΔΑ ΖΩΗΣ το Σάββατο 6 Οκτωβρίου το μεσημέρι.

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	03-10-2018
Επιφάνεια:	132.45 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



Κάλεσμα από τη Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ

Στη **στάση εργασίας** των υγειονομικών (11 π.μ. έως λήξη πρωινής βάρδιας) και στη **συγκέντρωση στις 11.30 π.μ. στην πλατεία Κλαυθμώνος** καλεί η **Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ**, απαιτώντας όχι μόνο να μην περικοπεί το ανθυγιεινό επίδομα αλλά και να επεκταθεί και να ενταχθούν στα ΒΑΕ όλοι όσοι εργάζονται σε ανθυγιεινές συνθήκες.

Όπως υπογραμμίζει, οι εργαζόμενοι στις δημόσιες μονάδες Υγείας και Πρόνοιας δουλεύουν σε επικίνδυνες κι ανθυγιεινές συνθήκες, εκτεθειμένοι σε βιολογικούς, χημικούς και φυσικούς παράγοντες κινδύνου, χωρίς να παίρνονται τα αναγκαία μέτρα προστασίας της υγείας και της ασφάλειάς τους. Εργάζονται σε συνθήκες αυξανόμενης εντατικοποίησης, με αλληπάλληλες βάρδιες και εφημερίες, με πολλά χρωστούμενα ρεπό και μέρες κανονικής άδειας, καθώς ακόμη και με βάση τους πετσοκομμένους οργανισμούς υπάρχουν χιλιάδες κενές οργανικές θέσεις, με άμεσες συνέπειες και στους όρους υγείας κι ασφάλειας των ασθενών.

Παρ' όλα αυτά, «η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ, στην ίδια πορεία με τις προηγούμενες, όχι μόνο δεν επέκτεινε το θεσμό των Βαρέων Ανθυγιεινών Επαγγελματιών στο Δημόσιο (με αποτέλεσμα ακόμα και ειδικότητες / κλάδοι που έχουν ενταχθεί στον ιδιωτικό τομέα στα ΒΑΕ, στο Δημόσιο να παραμένουν εκτός), αλλά διατηρεί πολλούς από εμάς αποκλεισμένους ακόμη κι από τη χορήγηση του ανθυγιεινού επιδόματος», τονίζει η Γραμματεία του ΠΑΜΕ.

Σχολιάζοντας τη διαδικασία που «τρέχει» η κυβέρνηση για την «ευθυγράμμιση» με την ευρωενωσιακή νομοθεσία, σημειώνει: «Χαρακτηριστική είναι η στάση υπουργών της κυβέρνησης που αρνούνται να δεσμευθούν ότι δεν θα υπάρξει περικοπή σε όσους παίρνουν σήμερα το επίδομα και επέκταση σε όσους το δικαιούνται (λόγω των συνθηκών στις οποίες εργάζονται) και δεν το παίρνουν έως σήμερα».

Αναδεικνύεται επίσης η πολύτιμη βοήθεια που προσφέρουν στους κυβερνητικούς σχεδιασμούς οι πλειοψηφίες σε **ΠΟΕΔΗΝ** και ΑΔΕΔΥ, όταν την κρίσιμη στιγμή «που ψηφιζόταν το πολυνομοσχέδιο με το χτύπημα στο ανθυγιεινό επίδομα, στα ΒΑΕ, στο δικαίωμα στην απεργία, τους ηλεκτρονικούς πλειστηριασμούς και την απαγόρευση μετατροπής των συμβάσεων ορισμένου χρόνου σε αορίστου, επίμονα αρνήθηκαν να προκηρύξουν απεργία».

Το Υπερταμείο προσπαθεί να «βάλει χέρι» και στο λιμάνι

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	Σελ.:	1,28	Ημερομηνία έκδοσης:	03-10-2018
Επιφάνεια:	465.66 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



Το Κατοχικό Ταμείο θέλει να βάλει χέρι και στο λιμάνι της Θεσσαλονίκης 

Το Υπερταμείο προσπαθεί να «βάλει χέρι» και στο λιμάνι

Στη λίστα των ακινήτων και αυτά της πρώτης προβλήτας - «Δεν γίνεται να παραχωρηθεί και η Ροτόντα» δήλωσε ο Ι. Μπουτάρης

Ρεπορτάζ

Βαγγέλης Στοθάκης

vstolakis@dimokratianews.gr

Δεν έχει τελειωμό η λίστα των ακινήτων της Θεσσαλονίκης που περνούν στο Κατοχικό Ταμείο και στα νύχια των δανειστών και των τρούικανών! Μετά τη Ροτόντα, τον Λευκό Πύργο, τη Βίλα Αλλατίνι και εκατοντάδες άλλους χώρους, μεταξύ αυτών **νοσοκομεία**, μνημεία και αρχαιολογικοί τόποι, όπως αποκάλυψε ο δήμαρχος Θεσσαλονίκης Γιάννης Μπουτάρης, στο Υπερταμείο μεταβιβάστηκαν και τα ακίνητα της πρώτης προβλήτας του Λιμανιού Θεσσαλονίκης, που πρόσφατα είχαν αποδοθεί στην πόλη και την τοπική κοινωνία!

Εμφανώς δυσαρεστημένος με τις τελευταίες εξελίξεις, ο δήμαρχος Θεσσαλονίκης προανήγγειλε επαφές στην Αθήνα με υπηρεσιακούς παράγοντες και τον υπουργό Εσωτερικών Αλέξη Χαρίτιση. Είπε

ότι ο δήμος δεν πρόκειται να καθίσει με σταυρωμένα τα χέρια απέναντι στην ένταξη μνημείων πολιτισμού και πολιτιστικής κληρονομιάς στο Υπερταμείο.

«Είναι μνημείο»

«Προφανώς, διαφωνούμε. Δεν γίνεται η Ροτόντα να πάει στο Υπερταμείο. Δεν μπορεί οι εκκλησίες, που είναι μνημείο της UNESCO, να παραχωρηθούν» είπε ενοχλημένος ο δήμαρχος Θεσσαλονίκης. Και συνέχισε: «Προφανώς η λίστα αυτή των ακινήτων που παραχωρούνται είναι το ξεκίνημα μιας ιστορίας που έχει πολύ μεγάλο δρόμο».

Τα ακίνητα της πρώτης προβλήτας του λιμανιού Θεσσαλονίκης που πρόσφατα παραχωρήθηκαν στον δήμο είχε αποκαλύψει στις 3 Μαρτίου η «δημοκρατία».

Σύμφωνα με τη σύμβαση παραχώρησης του 67% των μετοχών της ΟΛΘ Α.Ε. στην κοινοπραξία Γάλλων - Γερμανών και ομίλου Σαββίδη, αναγνωριζόταν στον Δήμο Θεσσαλονίκης ότι θα έχει τον



Τα ακίνητα της α' προβλήτας του λιμανιού της Θεσσαλονίκης

πρώτο λόγο στη χρήση της α' προβλήτας. Συγκεκριμένα, παραχωρούνται τέσσερα κτίρια συνολικού εμβαδού 3.000 τ.μ., η αποθήκη Δ', ο βρεφονηπιακός σταθμός, το κτίριο ναυτικής διοίκησης και το πρώην κτίριο του υπολιμενάρχη στην Πύλη 4. Στην ίδια σύμβαση ορίζεται, επίσης, ότι διασφαλίζεται η συνεχής, ανεμπόδιση και ελεύθερη πρόσβαση του

κοινού, πεζή σε όλους τους χώρους, και πως οι Δήμοι Θεσσαλονίκης και Αμπελοκήπων - Μενεμένης θα λαμβάνουν ανταποδοτικά οφέλη 3,5% επί του συνολικού τζίρου της ΟΛΘ Α.Ε.

Την ίδια ώρα, σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ**, στη λίστα με τα ακίνητα που μεταβιβάζονται στο Υπερταμείο βρίσκεται και το **Νοσοκομείο Γρεβενών**.