

Τα εγκαίνια του νέου φαρμακείου του νοσοκομείου Παιδων «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού»

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	26	Ημερομηνία έκδοσης:	06-10-2018
Επιφάνεια:	59.79 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τα εγκαίνια του νέου

φαρμακείου του **νοσοκομείου** Παιδων «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού» πραγματοποιήθηκαν την Πέμπτη 4 Οκτωβρίου. Πρόκειται για έργο που έγινε με τη συμβολή της Lidl Hellas και αποτελεί συνέχεια της δράσης που είχε ξεκινήσει η γνωστή αλυσίδα το 2016 για την ανάπλαση των εξωτερικών ιατρείων του **νοσοκομείου** σε συνεργασία με τους Φίλους Κοινωνικής Ιατρικής & Παιδιατρικής «Ανοιχτή Αγκαλιά». Ο συνολικός προϋπολογισμός της παρέμβασης της Lidl Hellas, από την έναρξη υλοποίησης του έργου, ανήλθε σε 270.000 ευρώ. Η συνεργασία της αλυσίδας με την «Ανοιχτή Αγκαλιά» μετράει ήδη πάνω από 7 χρόνια και περιλαμβάνει την υλοποίηση εκστρατειών προληπτικής ιατρικής σε απομακρυσμένες περιοχές της ηπειρωτικής και νησιωτικής Ελλάδας, εκεί όπου δεν υπάρχουν υποδομές υγείας, μια ενέργεια αξίας άνω των 600.000 ευρώ.

Προθεσμία 10 ημερών στον Ερυθρό Σταυρό για τις αλλαγές

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.: 1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	06-10-2018
Επιφάνεια:	413.41 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



● Ερυθρός Σταυρός:

Προθεσμία δέκα ημερών έδωσε η Διεθνής Ομοσπονδία των Συλλόγων Ερυθρών Σταυρών και Ερυθράς Ημισελήνου (ΔΟΕΣ) στον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό (ΕΕΣ) προκειμένου να δρομολογήσει τις αλλαγές στο καταστατικό του και το άνοιγμα σε νέα μέλη. **Σελ. 5**

Προθεσμία 10 ημερών στον Ερυθρό Σταυρό για τις αλλαγές

Του **ΤΑΣΟΥ ΤΕΛΛΟΓΛΟΥ**

Δέκα μέρες προθεσμία έδωσε στον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό (ΕΕΣ) για να δρομολογήσει τις αλλαγές στο καταστατικό του και το άνοιγμα σε νέα μέλη η Διεθνής Ομοσπονδία των Συλλόγων Ερυθρών Σταυρών και Ερυθράς Ημισελήνου (ΔΟΕΣ), κατά τη διήμερη συνάντηση της επιτροπής διαμεσολάβησης του ΔΟΕΣ στην Αθήνα με μέλη της διοίκησης του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού. Αυτό προκύπτει από συζητήσεις μας με παριστάμενους στις συναντήσεις και από τις δύο πλευρές. Το μεσημέρι της Πέμπτης, το θέμα εξετάστηκε από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας και τον πρόεδρο του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού Νίκο Οικονομόπουλο, σύμφωνα με όσα παράθεσε ο κ. Οικονομόπουλος αργότερα το βράδυ της Πέμπτης σε μέλη της διοίκησης του σωματείου.

Νέο σχέδιο

Η υποβολή ενός νέου σχεδίου καταστατικού είναι το ευκολότερο από τα «παραδοτέα» του ΕΕΣ προς τη ΔΟΕΣ που θα μπορούσε σχετικά γρήγορα να αποτρέψει για τρίτη φορά την ενεργοποίηση της αναστολής συμμετοχής του ΕΕΣ στον διεθνή οργανισμό. Τόσο το υπουργείο Υγείας όσο και η

ΔΟΕΣ αντιμετωπίζουν με σκεπτικισμό το σχέδιο καταστατικού που έχει ετοιμάσει η διοίκηση Οικονομόπουλου.

Σε αυτό, σύμφωνα με πληροφορίες και από τις δύο πλευρές, είχε προκριθεί η επιλογή νέων μελών με βάση κριτήρια που εξακολουθούσαν να παραπέμπουν σε ένα «κλειστό κλαμπ». Ο νομικός σύμβουλος του υπουργείου Υγείας επέμεινε ότι όλοι οι εθελοντές του ΕΕΣ εκτός από εκείνους που π.χ. είχαν πρόβλημα με το ποινικό τους μητρώο θα μπορούσαν να γίνουν μέλη του σωματείου. Η διοίκηση Οικονομόπουλου θεωρεί ότι έχει κάνει ό,τι μπορούσε να κάνει με το καταστατικό και τώρα περιμένει από το υπουργείο να διατυπώσει τις δικές του τελικές παρατηρήσεις προτού συγκληθεί την επόμενη Πέμπτη 11 Οκτωβρίου στην Αθήνα η διοίκηση του ΕΕΣ για να εγκρίνει το καταστατικό.

Το χρονοδιάγραμμα

Η αποστολή του στη Γενεύη ενδέχεται να εκτονώσει την κατάσταση. Η αντιπροσωπεία της ΔΟΕΣ υπό τον κ. Βόλφγκανγκ Κοπίετски επέμεινε σε ακριβείς ημερομηνίες του πότε θα γίνει τι. Η ελληνική αντιπροσωπεία δεν ήταν έτοιμη την περασμένη Τρίτη το βράδυ να δώσει τόσο λεπτομε-



Η υποβολή ενός νέου σχεδίου καταστατικού θα μπορούσε σχετικά γρήγορα να αποτρέψει για τρίτη φορά την ενεργοποίηση της αναστολής συμμετοχής του ΕΕΣ στον διεθνή οργανισμό.

ριακό χρονοδιάγραμμα αν και είχε δεσμευθεί σε αυτό από την εποχή της διοίκησης Αλεξανδρή πριν από τις εκλογές του Ιουνίου που οδήγησαν στην εκλογή της διοίκησης Οικονομόπουλου. Ο ΕΕΣ ήδη δεν έχει δικαίωμα ψήφου επειδή δεν πληρώνει συνδρομή στη ΔΟΕΣ αλλά εξακολουθεί να χρηματοδοτείται για τις δράσεις του. Στην περίπτωση αναστολής του και αυτές οι χρηματοδοτήσεις θα κοπούν.

Η οριστική αποβολή του ΕΕΣ

από τη ΔΟΕΣ με (τυπική) απόφαση θα γίνει στη γενική συνέλευση του οργανισμού το φθινόπωρο του 2019. Να σημειωθεί ότι κατά τη συνάντηση στο υπουργείο ζητήθηκε από τον κ. Οικονομόπουλο να συμφωνήσει ο ΕΕΣ να περάσει η περιουσία του στο κράτος στην περίπτωση που διαλυθεί το σωματείο. Το Δημόσιο καταβάλλει αρκετά εκατομμύρια στον ΕΕΣ για κτίρια **νοσοκομείων** που χρησιμοποιεί (Ασκληπιείο, Ερυθρός Σταυρός).

Υπό συζήτηση το ποσό των αναδρομικών για τους γιατρούς του ΕΣΥ

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	06-10-2018
Επιφάνεια:	185.91 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Υπό συζήτηση το ποσό των αναδρομικών για τους γιατρούς του ΕΣΥ

ΜΕΣΑ στο επόμενο δεκαπενθήμερο θα οριστικοποιηθεί από το υπουργείο Οικονομικών το ύψος του ποσού που μπορεί να καταβληθεί ως αναδρομικά σε γιατρούς του ΕΣΥ, οι μισθοί των οποίων είχαν περικοπεί εξαιτίας των Μνημονίων. Αυτό ανακοίνωσε χθες ο **υπουργός Υγείας** Α. Ξανθός (φωτό) σε συνάντηση που είχε με εκπροσώπους των νοσοκομειακών γιατρών της χώρας.

Ο **υπουργός Υγείας** επισήμανε ότι, παρά το γεγονός ότι η κυβέρνηση, σύμφωνα με την απόφαση 431/2018 του ΣτΕ, δεν έχει νομική υποχρέωση να καταβάλει αναδρομικά στους γιατρούς του ΕΣΥ τις αποδοχές που έχουν περικοπεί, συμφωνήθηκε σε σύσκεψη που έγινε υπό τον πρωθυπουργό να συμπεριληφθούν και οι γιατροί στη γενικότερη ρύθμιση, με βάση τις σημερινές δημοσιονομικές δυνατότητες. Ξεκαθάρισε επίσης ότι σε κά-



θε περίπτωση πρόθεση του υπουργείου Υγείας είναι να καταβληθούν αναδρομικά σε όλους τους γιατρούς που αμείβονται με το ειδικό ιατρικό μισθολόγιο (μονίμους, ειδικευμένους και επικουρικούς) και ανεξάρτητα από το αν εκείνοι έχουν προσφύγει ή όχι στη Δικαιοσύνη για τον σκοπό αυτό.

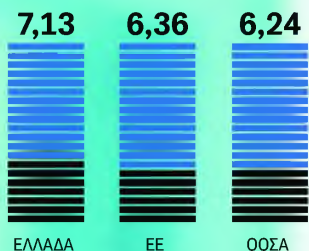
Στη συνάντηση με το προεδρείο της ΟΕΝΓΕ και εκπροσώπους ιατρικών ενώσεων από την περιφέρεια ο Ανδρέας Ξανθός, εκτός από το θέμα των αναδρομικών, ερωτήθηκε και για τα προβλήματα απλήρωτων εφημεριών επικουρικών γιατρών λόγω μη υπογραφής ενταλμάτων από κάποιους παρέδρους του Εκλεκτικού Συνεδρίου, αλλά και για θέματα που αφορούν προσλήψεις **ιατρικού προσωπικού** (ανακοίνωσε ότι μέσα στον μήνα θα προκηρυχθούν 650 θέσεις μόνιμων γιατρών) και τη γενικότερη λειτουργία του ΕΣΥ.

Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 14,43 Ημερομηνία έκδοσης: 06-10-2018
Επιφάνεια: 1417.02 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 4750
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

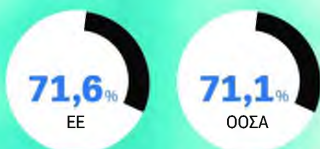


Υψηλή διεθνής απήχηση των ελληνικών επιστημονικών δημοσιεύσεων

αναφορές ανά δημοσίευση (μέσος όρος)



Ετεροαναφορές



ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ

1.047

ελληνικές δημοσιεύσεις κατατάχθηκαν παγκοσμίως στο 1% των δημοσιεύσεων με υψηλή απήχηση

3.862

ελληνικές δημοσιεύσεις κατατάχθηκαν παγκοσμίως στο 5% με υψηλή απήχηση

6.95

Παγκόσμιο... like σε Ελληνες επιστήμονες

Κάθε χρόνο όλο και περισσότερες δημοσιεύσεις τους γίνονται σημείο αναφοράς για την ποιότητα και την πρωτοτυπία τους, ξεπερνώντας για πρώτη φορά στην πενταετία 2012-2016 τον ευρωπαϊκό και διεθνή μέσο όρο

Του **ΝΙΚΟΥ ΜΑΣΤΟΡΑ**
nmastoras@ethnos.gr

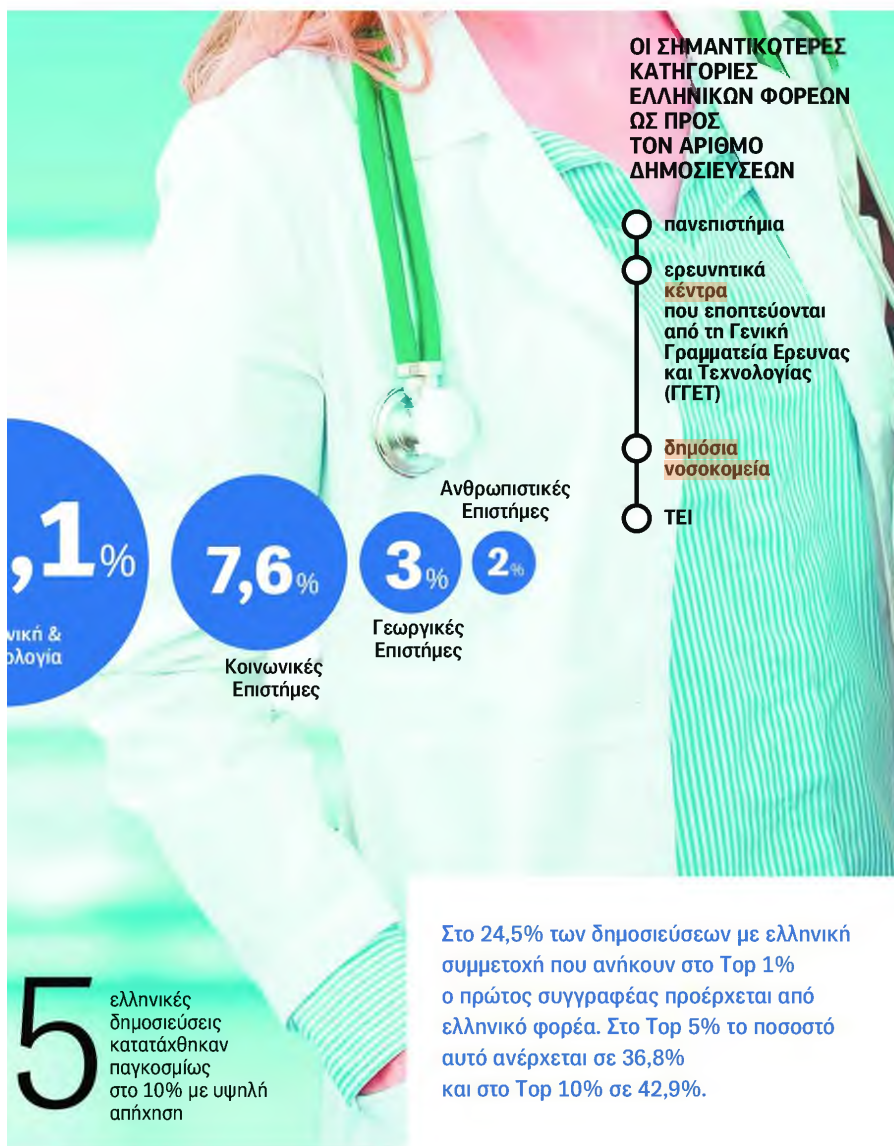
εν είναι μόνο ορισμένα από τα ελληνικά πανεπιστήμια που κατορθώνουν να συμπεριλαμβάνονται κάθε χρόνο ανάμεσα στα καλύτερα του κόσμου, σύμφωνα με διε-

θνείς κατατάξεις, παρά τις δυσλειτουργίες και τα προβλήματα που τα ταλαιπωρούν.

Εκατοντάδες ελληνικές επιστημονικές δημοσιεύσεις διακρίνονται για την ποι-

ότητα και την πρωτοτυπία τους, λαμβάνοντας συνεχώς περισσότερες αναφορές από άλλους επιστήμονες σε παγκόσμιο επίπεδο και η διεθνής τους απήχηση αυξάνεται. Και αυτό παρά το

brain drain νέων επιστημόνων. Μελέτη του Εθνικού Κέντρου Τεκμηρίωσης (ΕΚΤ) για τις δημοσιεύσεις επιστημόνων που εργάζονται σε ελληνικούς φορείς, και οι οποίες δημοσιεύθηκαν σε διεθνή περιοδικά τη δεκαετία 2002-2016, καταγράφει ότι ο δείκτης απήχησης των ελληνικών δημοσιεύσεων (δηλαδή ο μέσος όρος αναφορών ανά δημοσίευση), την πενταετία 2012-2016 αυξάνει το προβάδισμά του συγκρινόμενος με τον μέσο όρο των χωρών της ΕΕ και του ΟΟΣΑ. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της μελέτης, το 2016 καταγράφονται 10.989 ελληνικές επιστημονικές δημοσιεύσεις, παρουσιάζοντας μικρή αύξηση σε σχέση με τα δύο προηγούμενα έτη. Ο αριθμός των αναφορών σε αυτές συνεχίζει να διατηρεί την αυξητική τάση όλων των προηγούμενων ετών, και την πενταετία 2012-2016 φθάνει τις 392.230 αναφορές. Σημειώνεται ότι αυτός ο αριθμός συνιστά νέο ιστορικό υψηλό επίπεδο. Ο αριθμός των επιστημονικών περιόδων αριστείας, όπου οι ελληνικές δη-



μοσιεύσεις ξεπερνούν σε απήχηση τον παγκόσμιο μέσο όρο, διευρύνεται κυρίως στα επιστημονικά πεδία «Φυσικές Επιστήμες», «Μηχανική & Τεχνολογία» και «Ιατρική και Επιστήμες Υγείας». Παράλληλα, εντείνονται η δικτύωση και η συνεργασία των Ελλήνων επιστημόνων με το εξωτερικό και οι συνδημοσιεύσεις με επιστήμονες από άλλες χώρες συνεχίζουν να αυξάνονται. Όπως επισημαίνει η διευθύντρια του ΕΚΤ Εύη Σαχίνη, «οι Έλληνες επιστή-

Το 37,2% των δημοσιεύσεων πραγματοποιείται από συνεργασίες μεταξύ ελληνικών φορέων

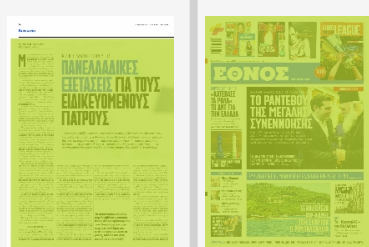
μονες, μέσα από τις δημοσιεύσεις που παράγουν, επιβραβεύονται συνεχώς για την ποιότητα και την πρωτοτυπία του επιστημονικού τους έργου. Από τη μεριά μας, στο πλαίσιο του ρόλου μας ως φορέα και εθνικής Αρχής του Ελληνικού Στατιστικού Συστήματος, αναγνωρίζουμε την αυξανόμενη σημασία των επιστημονικών δημοσιεύ-

σεων για τη μετάβαση προς ένα αναπτυξιακό μοντέλο βασισμένο στη γνώση και, ως εκ τούτου, και τη σημασία των δεικτών που αποτυπώνουν την πορεία τους».

Με ποιους συνεργάζονται

Στη διάρκεια της 15ετίας 2002-2016 παρατηρείται μεγάλη αύξηση στο ποσοστό των δημοσιεύσεων που πραγματοποιούνται με συνεργασία, είτε με ελληνικούς ή είτε με ξένους φορείς.

Το 2016, το 77,4% των ελληνικών δημοσιεύσεων είναι προϊόν συνεργασίας. Ειδικότερα, το 58,7% των ελληνικών δημοσιεύσεων παράγεται με τη συνεργασία φορέων από το εξωτερικό, ενώ το 37,2% πραγματοποιείται από συνεργασίες μεταξύ ελληνικών φορέων. Οι διεθνείς συνεργασίες εξακολουθούν να καταγράφουν σημαντική αύξηση μετά το 2008, ενώ οι χώρες με τον μεγαλύτερο αριθμό συνεργασιών είναι οι ΗΠΑ, το Ηνωμένο Βασίλειο, η Γερμανία, η Γαλλία και η Ιταλία ●



ΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ
defthimiadou@ethnos.gr

ΜΕ ΣΤΟΧΟ να εκριζωθούν τα κακώς κείμενα στον τρόπο απόκτησης ειδικότητας που ταλάνιζαν επί δεκαετίες το σύστημα Υγείας, το υπουργείο βάζει «νυστέρι» στον τρόπο εκπαίδευσης των νέων γιατρών. Όσοι πήραν το πτυχίο τους τώρα, ξεκινούν εκπαίδευση με έναν τελείως διαφορετικό τρόπο, αφού τμηματικά αρχίζει και εφαρμόζεται το νέο σύστημα με τις ειδικότητες.

Το πρώτο βήμα για τους νέους γιατρούς είναι ότι πλέον ξεκινώντας την ειδικότητά τους θα λαμβάνουν και ένα βιβλιάριο το οποίο θα τους συνοδεύει σε όλη τη διάρκεια της εκπαίδευσης μέχρι και τις εξετάσεις. Στο βιβλιάριο θα περιλαμβάνονται όλες οι πληροφορίες αναλυτικά για το πόσες ώρες έχει εκπαιδευτεί ο κάθε ειδικευόμενος, σε πόσα χειρουργεία έχει συμμετάσχει, καθώς και τα σχόλια του καθηγητή-εκπαιδευτή του.

Μάλιστα όπως δηλώνει στο «Έθνος της Κυριακής» ο πρόεδρος του **Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ)** καθηγητής Κώστας Μάρκου που είναι ο πρωτεργάτης των αλλαγών, στο τέλος της ειδικότητας στις εξετάσεις, θα λαμβάνονται υπ' όψιν όλα τα στοιχεία που θα περιλαμβάνει το βιβλιάριο του κάθε ειδικευόμενου, όπως και οι παρατηρήσεις του εκπαιδευτή του.

Το αμέσως επόμενο βήμα είναι ότι οι νέοι ειδικευόμενοι που ξεκινούν τώρα την εκπαίδευσή τους, θα έχουν τη δυνατότητα να εκπαιδεύονται σε πολλά **νοσοκομεία** που θα βρίσκονται σε κοντινή απόσταση, καθώς θα ξεκινήσει να εφαρμόζεται ένα σύστημα «rotation». Θα μετακινούνται δηλαδή «κυκλικά» ώστε να λαμβάνουν πολύπλευρη ειδίκευση, αφού έχει διαπιστωθεί ότι τα **νοσοκομεία** σήμερα παρουσιάζουν ελλείψεις σε κάποια τμήματα τα οποία όμως καλύπτονται σε άλλα. Γι' αυτό και θα γίνει ομαδοποίηση των κλινικών ανά ειδικότητα, ώστε να γνωρίζει ο κάθε ενδιαφερόμενος πού θα επιλέξει να πάει.

Προς το παρόν δεν υπάρχουν αντιδράσεις από την ιατρική κοινότητα, πράγμα που μεταφράζεται ότι το νέο αυτό μέτρο είναι στη σωστή κατεύθυνση. Ωστόσο φαίνεται ότι υπάρχουν κάποιες δυσκολίες υλοποίησής του, ειδικά στην περιφέρεια καθώς πολλά επαρχιακά **νοσοκομεία** μπορεί να είναι σε κοντινή απόσταση αλλά δεν διαθέτουν όμοιες κλινικές. Όπως αναφέρει ο πρόεδρος του **ΚΕΣΥ**: «Εξετάζουμε στις περιπτώσεις αυτές να γίνονται ακόμη και εκπαιδευτικές τηλεδιασκέψεις ώστε να αντιμετωπίσουμε το πρόβλημα».

Με τη λύση αυτή δεν θα είναι αναγκαίοι οι νέοι ειδικευόμενοι να μετακινούνται από πόλη σε πόλη. «Είναι ένα καινοτόμο μέτρο το οποίο όμως δεν θα έχει τη λογική του ξεσπκώματος. Γι' αυτό και ήδη σε κάθε ειδικότητα έχουν καταγραφεί τα **κέντρα** εκπαίδευσης ώστε να μπορεί να δημιουργηθεί το νέο σύστημα της μεταφοράς των νέων γιατρών» επισημαίνει ο καθηγητής Κ. Μάρκου.

Να σημειωθεί ότι η μετακίνηση των ειδικευομένων σε άλλο **νοσοκομείο** θα διαρκεί μερικούς μήνες.

ΕΡΧΕΤΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ

Στο μεταξύ τις επόμενες εβδομάδες αναμένεται να εκδοθεί σε ΦΕΚ αναλυτικά όλο το πρόγραμμα εκπαίδευσης για κάθε ειδικότητα, προκειμένου οι ειδικευόμενοι να μαθαίνουν το ίδιο ακριβώς αντικείμενο σε

ΡΙΖΙΚΕΣ ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

Το υπουργείο βάζει «νυστέρι» στο ισχύον σύστημα, θέλοντας να «θεραπεύσει» τις παθογένειες του παρελθόντος. Θεσμοθετούνται βιβλιάρια που θα περιλαμβάνει τα πεπραγμένα του κάθε ασκούμενου, κυκλικό σύστημα μετακίνησης σε **νοσοκομεία** για πολύπλευρη ειδίκευση και καθιέρωση κοινής ύλης, ώστε να σταματήσει το φαινόμενο δημιουργίας επιστημόνων πολλών ταχυτήτων.

όλη τη χώρα. Σήμερα κάθε **νοσοκομείο** που παρέχει ειδικότητα εφάρμοζε το δικό του σύστημα και τα δικά του μαθήματα, με συνέπεια να δημιουργούνται ειδικευόμενοι γιατροί πολλών ταχυτήτων και διαφορετικών γνώσεων.

Γι' αυτό και με το νέο σύστημα στις ειδικότητες θα εφαρμοσθούν και πανελλαδικές εξετάσεις, οι οποίες θα γίνονται μόνο σε δύο πόλεις, στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη.

Σήμερα οι ειδικευόμενοι που δίνουν τις τελικές τους εξετάσεις διαγωνίζονται σε επτά διαφορετικές πόλεις της χώρας.

Αμέσως μετά τα αναλυτικά προγράμματα για την κάθε ειδικότητα, θα ακολουθήσει άλλο ΦΕΚ που θα περιλαμβάνει όλα τα **κέντρα** εκπαίδευσης στα **νοσοκομεία**. Δηλαδή ουσιαστικά θα περιλαμβάνει τις κλινικές που θα έχουν πιστοποιηθεί από την ειδική επιτροπή που δημιουργήθηκε στο υπουργείο Υγείας για τον σκοπό αυτό.

Δεν αποκλείεται μάλιστα όσες κλινικές δίνουν σήμερα ειδικότητα αλλά δεν πληρούν τις προϋποθέσεις, να βγουν από τη λίστα. Χαρακτηριστικό είναι πάντως ότι οι νέοι γιατροί που θέλουν να κάνουν αυτή την περίοδο ειδικότητα, θα εκπαιδευτούν με το νέο σύστημα.

Πάντως όλες οι αλλαγές θα περιλαμβάνονται ολοκληρωμένα στο πολυνομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας το οποίο αναμένε-

ται να δημοσιοποιηθεί μέσα στο φθινόπωρο και να ψηφιστεί προς το τέλος του έτους.

Το πολυνομοσχέδιο θα περιλαμβάνει επίσης αλλαγές στους Οργανισμούς των **Νοσοκομείων**, στις Υγειονομικές Περιφέρειες, στα ιατρικά συνέδρια και στις επιστημονικές εταιρείες, καθώς και στην αναλογία των προσλήψεων στο ΕΣΥ.

Ειδικότερα με το νομοσχέδιο τροποποιούνται οι Οργανισμοί των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων με αποτέλεσμα να αλλάξουν και οι θέσεις που προβλέπονται σε κάθε **νοσοκομείο**. Αλλωστε θα δημιουργηθεί και 4η Υπηρεσία, όπου θα ενταχθούν

Το πολυνομοσχέδιο θα περιλαμβάνει τροποποιήσεις στους Οργανισμούς των Νοσοκομείων, στα ιατρικά συνέδρια και στις επιστημονικές εταιρείες, καθώς και στις προσλήψεις στο ΕΣΥ.

όλοι οι επιστήμονες πλιν των γιατρών.

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας εκτιμά ότι με τις νομοθετικές παρεμβάσεις στους Οργανισμούς των **Νοσοκομείων** θα δοθεί το στίγμα αναπτυξιακής προοπτικής στα **δημόσια νοσοκομεία** με πρόβλεψη μεγαλύτερου αριθμού κλινών στους νέους Οργανισμούς όπου είναι απαραίτητο, αλλά και προσαύξηση των οργανικών θέσεων στο ΕΣΥ της τάξης του 10%-15%.

Γεγονός βέβαια που σημαίνει ότι θα υπάρξουν προσλήψεις για την κάλυψη των θέσεων.

Με το πολυνομοσχέδιο θα αλλάξει όμως και το τοπίο στα ιατρικά συνέδρια, αλλαγές που έχουν προαναγγελθεί εδώ και καιρό.

Ειδικότερα η αρμοδιότητα **ελέγχου** και εγκρίσεων των ιατρικών συνεδρίων «φεύγει» από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) και περνά στα «κέρια» ειδικής επιτροπής του **Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ)** δηλαδή ουσιαστικά του υπουργείου Υγείας.

Επίσης το νομοσχέδιο προβλέπει «κούρεμα» του αριθμού των ιατρικών συνεδρίων, απόλυτο **έλεγχος** της χρηματοδότησής τους από φαρμακευτικές εταιρείες, αλλά και αυστηρές εγκρίσεις για τον τρόπο συμμετοχής των γιατρών.

Ο χάρτης των συνεδρίων θα αλλάξει όμως μέσω των επιστημονικών εταιρειών οι οποίες επίσης μειώνονται δραστικά και



SHUTTERSTOCK

μετονομάζονται, ενώ πολλές που έχουν πολλά και διαφορετικά παρακλάδια θα συγχωνευτούν.

ΑΥΣΤΗΡΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

Οι επιστημονικές εταιρείες που γίνονται «Επιστημονικές Ιατρικές Κοινότητες (ΕΙΚ)», θα εντάξουν στους κόλπους τους όλες τις μικρότερες ενώσεις και εταιρείες, που είχαν ξεφτυρώσει κατά εκατοντάδες τα τελευταία χρόνια, με συνέπεια να φθάσουν... αισίως τις 1.300.

Για την ένταξη βέβαια των μικρών εταιρειών στις ΕΙΚ, θα προηγηθεί πιστοποίησή τους αλλά και αυστηρός έλεγχος από την Επιτροπή Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης του ΚΕΣΥ που έχει δημιουργηθεί.

Κάθε μικρότερη επιστημονική εταιρεία θα μπορεί να πραγματοποιεί μέχρι δύο επιστημονικές εκδηλώσεις κάθε χρόνο. Μέχρι δύο συνέδρια θα μπορούν όμως να οργανώνουν και οι Επιστημονικές Εταιρείες Κορμού με Γεωγραφικό Προσδιορισμό που θα δημιουργηθούν.

Οι εταιρείες με γεωγραφικό προσδιορισμό θα μπορούν να είναι έως 3 για κάθε ειδικότητα και θα επικυρώνονται από την Επιτροπή Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης του ΚΕΣΥ: Βορείου Ελλάδος, Δυτικής Ελλάδος, Νοτίου Ελλάδος, ενώ θα διατηρούν αυτονομία από τις ΕΙΚ. ●



SHUTTERSTOCK

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΕΣ

Αναλαμβάνουν πλήρως τα Κέντρα Υγείας

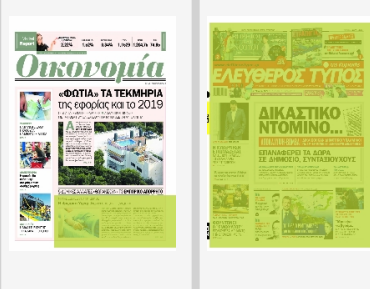
Ένα από τα κυρίαρχα κεφάλαια που περιλαμβάνει επίσης το νομοσχέδιο «σκούπα» αφορά στις Υγειονομικές Περιφέρειες, που φέρνουν όμως αλλαγές και στα Κέντρα Υγείας. Ειδικότερα αυξάνονται οι Υγειονομικές Περιφέρειες (ΥΠΕ) από επτά που είναι σήμερα σε εννέα, γεγονός που κρίθηκε απαραίτητο με βάση τις γεωγραφικές ανάγκες που υπάρχουν στη χώρα.

Ταυτόχρονα οι ΥΠΕ αποκτούν πλαίσιο Οργανισμών και αναλαμβάνουν πλήρως τη λειτουργία των Κέντρων Υγείας και των Κέντρων Ψυχικής Υγείας.

Ετσι θα χειρίζονται και τις προσλήψεις που θα γίνονται στα Κέντρα Υγείας, τα οποία σήμερα είναι εξαρτώμενα από τα Νοσοκομεία στα οποία υπάγονται. Στο πλαίσιο αυτό τα Κέντρα Υγείας γίνονται αποκεντρωμένες αυτόνομες μονάδες των ΥΠΕ, με δική τους στελέχωση. Οι Υγειονομικές Περιφέρειες θα είναι αυτές που θα καθορίζουν την κάθε λεπτομέρεια, τις απαιτούμενες ειδικότητες των εργαζομένων σύμφωνα με τις ανάγκες της κάθε περιοχής. Επίσης οι ΥΠΕ θα διαθέτουν δικό τους ξεχωριστό κονδύλι τόσο για προσλήψεις όσο και για τις ανάγκες των Κέντρων Υγείας.

ΒΓΑΙΝΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗ Ο ΚΛΑΔΟΣ ΤΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	23,54-55	Ημερομηνία έκδοσης:	07-10-2018
Επιφάνεια:	2093.5 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	12000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΜΗΝΑΣ ΕΞΕΛΙΞΕΩΝ Ο ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ

Η ιδιωτική Υγεία βγαίνει από την... εντατική



ΤΗΝ ΙΔΙΑ ώρα που βαίνουν -εκ νέου- διογκούμενα τα χρέη των **δημόσιων νοσοκομείων** -και προς τους προμηθευτές ιατροτεχνολογικών προϊόντων (στα 25 εκατ. ευρώ μόνο τα χρέη του «Ευαγγελισμού»)- ο κλάδος της ιδιωτικής Υγείας όχι μόνο δείχνει σθεναρή αντίσταση απέναντι στην κρίση αλλά φαίνεται να... βγαίνει από την εντατική. Τούτο άλλωστε καταδεικνύουν και τα αποτελέσματα των εισηγμένων εταιριών που συνθέτουν τον καμβά της -πολύπαθης τα τελευταία

έτη με τις παλινωδίες του ΕΟΠΥΥ-αγοράς που είχε ως αποτέλεσμα να βάλουν λουκέτο 35 κλινικές.

Μολονότι το κλίμα αβεβαιότητας για την επόμενη ημέρα της ελληνικής οικονομίας παραμένει, σταδιακά διαφαίνεται ένα είδος εξυγίανσης της αγοράς μέσα από ένα μπαράζ εξαγορών νοσηλευτηρίων και διαγνωστικών **κέντρων**. Ο προσεχής μήνας ενδέχεται να κρίνει τις μελλοντικές εξελίξεις στον κλάδο.

ΣΕΛ. 8-9

ΘΕΜΑ

ΒΓΑΙΝΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗ Ο ΚΛΑΔΟΣ ΤΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΣΤΗΝ ΤΕΛΙΚΗ ΕΥΘΕΙΑ Η ΠΩΛΗΣΗ ΤΟΥ ΥΓΕΙΑ, ΤΗΝ ΑΛΛΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΚΛΗΡΩΝΕΙ ΓΙΑ ΤΟ «ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ»

ΧΑΡΗΣ ΝΤΙΓΡΙΝΤΑΚΗΣ
pressntign@gmail.com

Την ίδια ώρα που βαίνουν -εκ νέου- διογκούμενα τα χρέη των **δημόσιων νοσοκομείων** -και προς τους προμηθευτές ιατροτεχνολογικών προϊόντων (στα 25 εκατ. ευρώ μόνο τα χρέη του «Ευαγγελισμού»)- ο κλάδος της ιδιωτικής Υγείας όχι μόνο δείχνει σθεναρή αντίσταση απέναντι στην κρίση αλλά φαίνεται να... βγαίνει από την εντατική. Τούτο άλλωστε καταδεικνύουν και τα αποτελέσματα των εισηγμένων εταιριών που συνηθέτως τον καμβά της -πολύπαθης τα τελευταία έτη με τις παλινωδίες του ΕΟΠΥΥ- αγοράς που είχε ως αποτέλεσμα να βάλουν λουκέτο 35 κλινικές.

Μολονότι το κλίμα αβεβαιότητας για την επόμενη ημέρα της ελληνικής οικονομίας παραμένει, σταδιακά διαφαίνεται ένα είδος εξυγίανσης της αγοράς μέσα από ένα μπαράζ εξαγορών νοσηλευτηρίων και διαγνωστικών **κέντρων**. Ο προσεχής μήνας ενδέχεται να κρίνει τις μελλοντικές εξελίξεις του κλάδου καθώς θα ξεκαθαρίσει η επόμενη ημέρα του Ομίλου Υγεία, η πώληση ή μη του «Ερρίκος Ντυνάν», ενώ θα αποκαλυφθούν και οι επόμενες κινήσεις του Farallon Capital στη Euromedica, του Ομίλου Αποστολόπουλου στον κλάδο, αλλά και της Ευρωκλινικής.

«Ερρίκος Ντυνάν»

Στις 15 Οκτωβρίου θα πρέπει να έχουν κατατεθεί οι δεσμευτικές προσφορές από τους ενδιαφερόμενους για να περάσει η διαδικασία πώλησης του «Ερρίκος Ντυνάν» στο τελικό στάδιο. Ο πρόεδρος του **Γεράσιμος Τσιαπάρας** επισμαίνει ότι καμία αλλαγή δεν έχει επέλθει στη διαδικασία που έχει δρομολογηθεί και βρίσκεται σε εξέλιξη από την Τράπεζα Πειραιώς σχετικά με τη μεταβίβαση. Όπως χαρακτηριστικά τονίστηκε σε ενημερωτική συνάντηση της διοίκησης του νοσηλευτικού **κέντρου** με τους διευθυντές των ιατρικών τμημάτων και τα στελέχη της νοσηλευτικής υπηρεσίας και των διοικητικών υπηρεσιών, «η διαδικασία όπως έχει ξεκινήσει, έτσι και θα ολοκληρωθεί». Παρά τις δηλώσεις του πρωθυπουργού στη ΔΕΘ περί κρατικοποίησης του νοσηλευτηρίου με τη συνδρομή του Ιδρύματος Ωνάση, ο Γ. Τσιαπάρας σημείωσε με έμφαση ότι «ο διαγωνισμός παρακολουθείται στενά από τον ESM» και προσθέτει ότι η διαδικασία πώλησης «θα ολοκληρωθεί μόνον εφόσον πληρούνται οι αυστηρές προϋποθέσεις που έχει θέσει η διοίκηση της Τράπεζας Πειραιώς στο σύμβουλο πώλησης» και οι οποίες περιλαμβάνουν «την κατάθεση ανταγωνιστικών προσφορών εντός εύλογου τμήματος και τη συνακόλουθη έγκριση από το Διοικητικό Συμβούλιο της Τράπεζας».

Ομίλος Υγεία

Η υπόθεση πώλησης του Ομίλου Υγεία και ειδικότερα των μετοχών της MIG (70,3%), μετά το «πράσινο φως» της Επιτροπής Ανταγωνισμού, φαίνεται ότι θα ολοκληρωθεί σε βραχύ χρονικό διάστημα. Γνώστες της κεφαλαιαγοράς σημειώνουν ότι η υπόθεση για την αξίωση αποζημίωσης 1,5 εκατ. ευρώ (για το ζήτημα της Λαϊκής Τράπεζας το οποίο είναι αγοραζόμενο από άλλη εταιρία και η MIG συμμετέχει με ποσοστό μόνο 8%) στην Κύπρο από την εταιρία Marafast Trading από τη MIG δεν θα επηρεάσει την όλη διαδικασία πώλησης του Υγεία. Όπως προσθέτουν έντονα ερωτηματικά εγείρει το γεγονός ότι αντί η κυπριακή εταιρία Marafast Trading να εγείρει αξιώσεις για το ξενοδοχείο «Hilton Λευκωσίας» που ανήκει στη MIG και βρίσκεται επίσης σε διαδικασία πώλησης, ασχολείται με την πώληση του Υγεία στην Ελλάδα!

Σε διευκρινιστική της ανακοίνωση η MIG για το ζήτημα της Marafast Trading μεταξύ άλλων σημειώνει ότι «η αιτούσα εταιρία φέρεται να μην ήταν αρχικά δικαιούχος, αλλά να απέκτησε δικαιώματα επί καταθετικών λογαριασμών που τηρούνταν στη Λαϊκή Τράπεζα Κύπρου σε χρόνο μεταγενέστερο του κουρέματος».

Παρά το πρώιμο στάδιο της διαδικασίας, η MIG εκτιμά, πέραν του ότι δεν συντρέχει πραγματικός λόγος ευθύνης της για το κούρεμα των καταθέσεων, ότι η μονομερής αίτηση της (αγνώστων λοιπών στοιχείων) αιτούσας MARAFAST TRADING LIMITED αποτελεί ανακύκλωση ισχυρισμών από παλαιότερες κυπριακές διαδικασίες και εμφανίζει τεράστια κενά.

Ομίλος Ιατρικού Αθηνών

Εν τω μεταξύ, αυξημένες επιδόσεις εμφάνισε και το α' εξάμηνο του 2018 ο Ομίλος Ιατρικού Αθηνών, ακολουθώντας, όπως αναφέρει, το επιτυχημένο μοντέλο που κορυφώθηκε στις χρήσεις 2016 και 2017. Ειδικότερα, σύμφωνα με τη σχετική ανακοίνωση, σε ενοποιημένη βάση τα μεγέθη του ομίλου διαμορφώθηκαν ως εξής:

- Ο κύκλος εργασιών ανήλθε στα 93.045 χιλ. ευρώ, έναντι 85.303 χιλ. ευρώ το ίδιο διάστημα το 2017, σημειώνοντας αύξηση κατά 9%.
- Τα λειτουργικά κέρδη προ φόρων, τόκων και αποσβέσεων (EBITDA) ανήλθαν σε 15.186 χιλ. ευρώ, αυξημένα κατά 7,28%, σε σχέση με το αντίστοιχο EBITDA της ίδιας περιόδου το 2017 (14.156 χιλ. ευρώ).
- Τα καθαρά κέρδη μετά φόρων διαμορφώθηκαν σε 7.910 χιλ. ευρώ έναντι 5.145 χιλ. ευρώ το 2017, σημειώνοντας αύξηση κατά 53,74%.
- Ο συνολικός αριθμός του απασχολούμενου προσωπικού ήταν 3.022 άτομα (2.892 την αντίστοιχη περίοδο του 2017), παρουσιάζοντας αύξηση κατά 5%.

Στις 15 Οκτωβρίου θα πρέπει να έχουν κατατεθεί οι δεσμευτικές προσφορές από τους ενδιαφερόμενους για να περάσει η διαδικασία πώλησης του «Ερρίκος Ντυνάν» στο τελικό στάδιο.



ΙΑΣΩ: «ΑΝΑΣΑ» ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΩΛΗΣΗ ΤΗΣ ΙΑΣΩ GENERAL

Διπλασιασμό κερδών σε επίπεδο ομίλου, λόγω του οφέλους από την πώληση της Ιασώ General, και ενίσχυση του συνόλου μεγεθών της μητρικής εταιρίας κατέγραψε κατά το α' εξάμηνο της τρέχουσας χρήσης η Ιασώ. Η ολοκλήρωση της μεταβίβασης της Ιασώ General επηρέασε το σύνολο των μεγεθών στον όμιλο καθώς κύκλος εργασιών και λειτουργική κερδοφορία μειώθηκαν, λόγω της ενοποίησης της Γενικής Κλινικής μόλις για ένα τρίμηνο, σε αντίθεση με το 2017 που είχε ενοποιηθεί για το σύνολο της εξαμηνιαίας περιόδου. Στον αντίποδα, τα ενοποιημένα αποτελέσματα επηρεάστηκαν θετικά από την πώληση, με αποτέλεσμα τα κέρδη μετά από φόρους να εκτιναχθούν στα 11,26 εκατ. ευρώ από 5,82 εκατ. ευρώ το αντίστοιχο περσινό διάστημα, καταγράφοντας άνοδο κατά 93,43%. Σε επίπεδο μητρικής επιτεύχθηκε αύξηση του κύκλου εργασιών μετά την αφαίρεση rebate

35
ΚΑΙΝΙΚΕΣ
ΛΟΥΚΕΤΟ ΤΑ
ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ
ΧΡΟΝΙΑ



και claw-back κατά 8,51%, λόγω της αύξησης των περιστατικών που έφερε η διεύρυνση του δικτύου συνεργαζόμενων ιατρών. Τα λειτουργικά κέρδη ανήλθαν στα 12,63 εκατ. ευρώ, παρουσιάζοντας άνοδο κατά 2,19%, ενώ τα προ φόρων κέρδη μειώθηκαν οριακά (1,23%) στα 8,95 εκατ. ευρώ, λόγω της περαιτέρω μικρής επιβάρυνσης από την πώληση της Ιασώ General (σ.σ.: το μεγαλύτερο μέρος της απομείωσης ελήφθη το 2017). Σε επίπεδο ομίλου η Ιασώ

εμφανίζει καθαρό δανεισμό που αντιστοιχεί σε περίπου 3,5 φορές τα ΕΒΙΤΔΑ, ενώ σε επίπεδο μητρικής ο καθαρός δανεισμός ανέρχεται μόλις σε 31,3 εκατ. ευρώ με ΕΒΙΤΔΑ εξαμήνου 12,6 εκατ. ευρώ. Ο χαμηλός εταιρικός δανεισμός και η τροποποίηση όρων δανειακών συμβάσεων επιτρέπει στην Ιασώ να υποποιήσει τη στρατηγική της για περαιτέρω ενδυνάμωση της θέσης της στην αγορά μαιευτικής και γυναικολογίας.

ΣΤΑ ΣΚΑΡΙΑ ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ

Επιτέλους μπαίνουν οι βάσεις για τον τουρισμό Υγείας

ΒΟΥΤΥΡΟ στο ψωμί της επιμήκυνσης της τουριστικής περιόδου αλλά και της επαύθησης των εσόδων της ελληνικής οικονομίας αποτελεί η προώθηση του τουρισμού Υγείας στην Ελλάδα. Οι δράσεις της πολιτείας για την ανάπτυξη του τον τελευταία δεκαετία κρίνονται ως επιδερμικές αφού δεν έχει καταστεί δυνατόν να δημιουργηθεί ένα εθνικό Brand Name, ενώ παλαιότερο σχέδιο νόμου που είχε ετοιμαστεί από την προηγούμενη κυβέρνηση παραπέμφθηκε στις ελληνικές καλένδες. Επί θύρας βρίσκεται από το υπουργείο Τουρισμού νομοσχέδιο για το θεματικό τουρισμό το οποίο θέτει τις βάσεις για το κτίσιμο του οικοδομήματος του τουρισμού Υγείας. Οι εν εξελίξει αποκρατικοποιήσεις ιαματικών πηγών από το ΤΑΙΠΕΔ μετά τις σχετικές αδειοδοτήσεις τους -που πλήθυναν την τελευταία περίοδο- ρίχνουν νερό στο αυλάκι του εν αναπτύξει κλάδου και οι προοπτικές φαίνεται ότι είναι ευσύνωτες.

Γνώστες της αγοράς σημειώνουν ότι σήμερα περισσότερο από ποτέ είναι αναγκαία η εξωστρέφεια του κλάδου και η προώθησή του. Στο πλαίσιο αυτό διενεργείται ειδική παρουσίαση-workshop του τουρισμού Υγείας της Ελλάδας στις 3 Δεκεμβρίου στην έκθεση Ιατρικού Τουρισμού της Μόσχας. Σε βραχύ χρονικό διάστημα αναμένεται να δρομολογηθούν και άλλες δράσεις και σε άλλες αγορές-στόχους όπως η αραβική.

Σύμφωνα με το σχέδιο νόμου του υπουργείου Τουρισμού (ολοκληρώθηκε η σχετική διαβούλευση) ο τουρισμός Υγείας αποτελεί ειδική μορφή παροχής τουριστικών υπηρεσιών που συνδυάζει διακοπές με πρόληψη και θεραπεία σωματικών και ψυχικών-πνευματικών ασθενειών. Αφορά όλες τις σχέσεις και τα φαινόμενα που είναι αποτέλεσμα μιας αλλαγής τοποθεσίας και διαμονής ατόμων και στόχο έχουν την προαγωγή, τη σταθεροποίηση και την αποκατάσταση, όταν απαιτείται, της φυσικής, πνευματικής και ψυχικής υγείας και ευεξίας, με τη χρήση υπηρεσιών σε ένα μέρος το οποίο δεν αποτελεί το μόνιμο τόπο κατοικίας τους ή εργασίας τους.

Όπως τονίζεται ο τουρισμός Υγείας περιλαμβάνει τρεις επιμέρους κατηγορίες: τον ιατρικό τουρισμό, τον ιαματικό-

θερμαλιστικό τουρισμό και τον τουρισμό ευεξίας.

1 Ο ιατρικός τουρισμός αναφέρεται στη μετακίνηση εντός ή εκτός συνόρων ατόμων με διάφορα είδη προβλημάτων υγείας και στην παροχή ιατρικής παρακολούθησης και φροντίδας, που έχει σκοπό την πρόληψη, τη διάγνωση και τη διατήρηση της προσωπικής υγείας. Οι ασθενείς συνήθως συνοδεύονται από φίλικά ή συγγενικά πρόσωπα (υγιή) τα οποία διαμένουν κοντά στον ασθενή καθ' όλη τη διάρκεια της θεραπείας του. Ο ιατρικός τουρισμός περιλαμβάνει, όπως και τα άλλα τουριστικά προϊόντα, πέραν της ιατρικής περίθαλψης, υπηρεσίες μεταφοράς, ενημέρωσης, ξενάγησης, εστίασης και διαμονής σε ξενοδοχεία.

2 Ο ιαματικό-θερμαλιστικός τουρισμός είναι ειδική μορφή παροχής τουριστικών υπηρεσιών σε περιοχές των οποίων κύριο χαρακτηριστικό αποτελεί η χρήση αναγνωρισμένων ιαματικών φυσικών πόρων για θεραπευτικούς σκοπούς σε ειδικές εγκαταστάσεις. Συνίσταται ακόμη σε ένα σύνολο οργανωμένων και αλληλοσυμπληρούμενων δράσεων με κυρίαρχο στοιχείο τη χρήση των ιαματικών νερών και με στόχο την πρόληψη, τη διατήρηση ή την αποκατάσταση της σωματικής και ψυχικής υγείας και ευεξίας του ατόμου.

3 Ο τουρισμός ευεξίας είναι το άθροισμα όλων των σχέσεων και των φαινομένων που είναι αποτέλεσμα ενός ταξιδιού και διαμονής ατόμων, των οποίων το κύριο κίνητρο είναι να αποκαταστήσουν, να διατηρήσουν και να προαγάγουν τη σωματική και πνευματική τους υγεία, αλλά και την κοινωνική τους ευημερία. Η ευεξία αφορά στην προληπτική πλευρά και συνδυάζει στάσεις και δραστηριότητες για την πρόληψη ασθενειών, τη βελτίωση της υγείας και την ενίσχυση της ποιότητας ζωής. Συμπεριλαμβάνει τις κατηγορίες πρωτογενών τουριστών που αποκλειστικά ταξιδεύουν για λόγους ευεξίας και δευτερογενών τουριστών που επιδιώκουν να συμμετάσχουν σε δραστηριότητες ευεξίας ως μέρος οποιουδήποτε είδους ταξιδιού.

X. ΝΤ.



Οι αποκρατικοποιήσεις ιαματικών πηγών από το ΤΑΙΠΕΔ ρίχνουν νερό στο αυλάκι του κλάδου με τις προοπτικές να φαίνεται ότι είναι ευσύνωτες.



Φαίνεται ότι αφαιρούσε ναρκωτικά από το νοσοκομείο για να τα διοχετεύει παρανόμως και με το αζημίωτο.

Φαρμακείο... ουσιών το σπίτι του γιατρού

Του ΣΩΤΗΡΗ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ
spapandreu@pelop.gr

Με μεγάλη προσοχή συνεχίζει τις έρευνες η Ασφάλεια Μεσολογγίου, για την υπόθεση της σύλληψης ενός γιατρού του νοσοκομείου της πόλης, στην κατοχή του οποίου βρέθηκαν μεγάλες ποσότητες ναρκωτικών χαπιών του ιδρύματος.

Σε βάρος του σχηματίστηκε δικογραφία κακούργηματικού χαρακτήρα, για τα αδικήματα της υπεξαίρεσης στην Υπηρεσία και της κατοχής -μεταφοράς ναρκωτικών, ενώ χθες επρόκειτο να οδηγηθεί ενώπιον του εισαγγελέα.

Ο 60χρονος γιατρός συνελήφθη το βράδυ της περασμένης Τετάρτης, κατά την διάρκεια ενός τυπικού αστυνομικού ελέγχου, καθώς το αυτοκίνητό του, βρέθηκε να είναι φορτωμένο με ναρκωτικά χάπια και άλλα φάρμακα, τα οποία φέρεται να είχε αφαιρέσει από το νοσοκομείο όπου εργάζεται, μαζί με μια σφραγίδα και συνταγολογία με κόκκινη διαγράμμιση του νοσηλευτικού ιδρύματος.

Συγκεκριμένα, στο εσωτερικό του οχήματος, οι αστυνομικοί βρήκαν μέσα στο πορτ μπαγκάζ, μια στρογγυλή σφραγίδα με ενδείξεις Δημόσιου Νοσοκομείου, 186 φαρμακευτικά - ναρκωτικά δισκία, 15 έμπλαστρα με φαρμακευτική - ναρκωτική δραστική ουσία, 59 αμπούλες με φαρμακευτικά - ναρκωτική δραστική ουσία, ένα συνταγολόγιο δίγραμμο ερυθρά διαγράμμισης - ειδικών συνταγών ναρκωτικών, με στοι-



Και τι δεν βρήκαν στο αμάξι και στο σπίτι του γιατρού οι αστυνομικοί

Όλα στο φως, λείει ο διοικητής του νοσοκομείου

Η σύλληψη του γιατρού, όπως ήταν φυσικό, προκάλεσε αίσθηση στην πόλη του Μεσολογγίου και πολύ περισσότερο στο νοσοκομείο όπου εργαζόταν. Σε διοικητικό επίπεδο, με εντολή του διοικητή του νοσοκομείου Μεσολογγίου Παναγιώτη Παπαδόπουλου, διενεργείται ΕΔΕ για την υπεξαίρεση των φαρμάκων και της σφραγίδας και, αν βάσει της δικογραφίας, αν προκύψουν στοιχεία που να εμπλέκουν το νοσοκομείο, θα ακολουθήσει η διαδικασία που προβλέπεται από το νόμο και τον κώδικα περί δημοσίων υπαλλήλων.

Η δήλωση του Πάνου Παπαδόπουλου αναφέρει τα εξής:

«Παρακολουθούμε από κοντά την दुσάρεστη εξέλιξη αναφορικά με την σύλληψη ιατρού της Νοσηλευτικής Μονάδας Μεσολογγίου. Θέλουμε να επιστημονώσουμε ευθύς εξ αρχής ότι τυχόν μεμονωμένα περιστατικά δεν μπορούν να αμαυρώσουν την θετική και καλή εικόνα που εκπέμπει το Νοσοκομείο μας στους πολίτες και την τοπική κοινωνία. Ως εκ τούτου εμείς παράλληλα και σε συνδυασμό με τις διαπιστώσεις της αστυνομικής και εισαγγελικής έρευνας και όσων προκύψουν προχωράμε σε κατεπείγουσα ενόρκη διοικητική εξέταση (ΕΔΕ) για την διαπίστωση τυχόν πειθαρχικών παραπτώματων στον συγκεκριμένο γιατρό. Ταυτόχρονα θα επιβληθούν οι όποιες κυρώσεις προβλέπονται από τις κείμενες διατάξεις (Υπαλληλικός, Ιατρικός κώδικας). Δηλώνουμε δε προς κάθε κατεύθυνση ότι ΟΛΑ θα έρθουν στο φως, δεν θα μείνει τίποτε στο σκοτάδι».



Ο διοικητής του Νοσοκομείου σπηλίτευσε το γεγονός, αλλά το χαρακτήρισε μεμονωμένο

χεία Δημόσιου Νοσοκομείου, ένα ακόμη συνταγολόγιο μονής ερυθράς διαγράμμισης του ίδιου νοσοκομείου, ηλεκτρονικό καρδιογράφο και νοσοκομειακό υλικό όπως σύριγγες, γάζες και πεταλούδες.

Σε έρευνα που ακολούθησε στην οικία του δράστη παρουσία δικαστικού λειτουργού, οι αστυνομικοί βρήκαν και κατέσχεσαν επιπλέον 254 φαρμακευτικά - ναρκωτικά δισκία, 11 έμπλαστρα με φαρμακευτική - ναρκωτική δραστική ουσία, 12 συσκευασίες με εξαρτήματα ορών, 38 κουτιά με φαρμακευτικά - παραφαρμακευτικά σκευάσματα και 29 λευκές σελίδες (Α4) με εντυπώματα στρογγυλής σφραγίδας Δημόσιου Νοσοκομείου.

Η Αστυνομία επισημαίνει ότι για τα ναρκωτικά χάπια ο 60χρονος γιατρός δεν διέθετε απαιτούμενη ιατρική συνταγή, για να μπορεί να δικαιολογήσει τη κατοχή τους, ενώ σε πολλά σκευάσματα αναγραφόταν με ερυθρό και μαύρο μελάνι η ένδειξη «ΚΡΑΤΙΚΟ ΕΙΔΟΣ». Σύμφωνα με πληροφορίες, στο μικροσκόπιο της Ασφάλειας έχει μπει το ενδεχόμενο, ο γιατρός να εμπλέκεται σε κάποιο κύκλωμα παράνομης συνταγογράφησης ναρκωτικών. Ο γιατρός οδηγήθηκε στον εισαγγελέα Πρωτοδικών Μεσολογγίου κατηγορούμενος για τα αδικήματα της υπεξαίρεσης στην υπηρεσία και της κατοχής - μεταφοράς ναρκωτικών, ενώ οι αστυνομικοί του τμήματος Ασφάλειας Μεσολογγίου συνεχίζουν τις έρευνες για την υπόθεση.

📄 Νέα κόντρα γιατρών-διοίκησης για την στελέχωση του νοσοκομείου

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 06-10-2018
Επιφάνεια: 1055.97 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νέα κόντρα γιατρών - διοίκησης για την στελέχωση του νοσοκομείου



«Όχι στα μπαλώματα, χρειαζόμαστε μαζικές και μόνιμες προσλήψεις!»

Ανακοίνωση της ΕΓΕΣΚ περί υποστελέχωσης και... επικίνδυνων «μπαλωμάτων» στο **Νοσοκομείο**

«Διοίκηση, ΥΠΕ και Υπουργείο έχουν την αποκλειστική ευθύνη για τη σημερινή κατάσταση, αλλά και την ευθύνη να δώσουν λύση», αναφέρεται, πλην άλλων.



ΚΕΡΚΥΡΑ. Την πλήρη της αντίθεση σε κάθε μορφή «μπαλώμα» (αντί των «μαζικών - μόνιμων προσλήψεων, που χρειαζόμαστε και διεκδικούμε») στα κενά και τις ελλείψεις του **Νοσοκομείου**, εξέφρασε το ΔΣ της Ένωση Γιατρών ΕΣΥ Κέρκυρας (ΕΓΕΣΥΚ). Στο... κάδρο μπήκε το φαινόμενο των «μετακινήσεων και ανακυκλώσεων του ίδιου, υπάρχοντος προσωπικού», που μπορεί, όπως σημειώνεται, να μοιάζει «ανακουφιστικό», ωστόσο, «δεν μπορεί να αποτελεί λύση του σοβαρότατου προβλήματος της υποστελέχωσης που βιώνει το **νοσοκομείο** σε πολλά τμήματα. Μόνη ουσιαστική λύση είναι η εξάλειψη του βάρους: η πλήρωση του οργανισμού...»

Στην ανακοίνωση, αφού υπογραμμίζεται πως «Διοίκηση, ΥΠΕ και Υπουργείο έχουν την αποκλειστική ευθύνη», αλλά και «την αποκλειστική ευθύνη να δώσουν λύση», επικριρείται, κατ' αρχήν, μια καταγραφή της «αράτας». Γίνεται λόγος για «κατάρρηση της παθολογικής κλινικής, της "ατμοσφαιρικής" του **νοσοκομείου** και του Τμήματος Επειγόντων

Περιστατικών» («έβλεπαν, άπραγοι, έναν - έναν τους παθολόγους του **νοσοκομείου** να φεύγουν. Πέντε (!) παθολόγοι αποχώρησαν σε εννέα μήνες, αφήνοντας την παθολογική κλινική με 3 (!) παθολόγους (σιγά μην κάτσουν κι αυτοί)». Και «μόλις τον Αύγουστο "κατάφεραν" να προκηρύξουν μια θέση Διευθυντή, που, καλώς εκόντων των πραγμάτων, μπορεί να έρθει σε κλίμα χρόνου...»

Το δια ταύτα; «Δυστυχώς, διαπιστώνουμε ότι, παρά τη σοβαρότητα της κατάστασης, δεν υπάρχει καμία πρόθεση ουσιαστικών κινήσεων από τους αρμόδιους- μόνο εμβολοματικές λύσεις και μπαλώματα. Διοίκηση, ΥΠΕ, Υπουρ-

γείο, εμμένουν στην πολιτική της υποστελέχωσης και των μετακινήσεων χωρίς κανένα ενδιαφέρον για το αν ο γιατρός που εντέλλουν ξεπερνάει το νόμιμο, αλλά και ανθρωπίνως ανεκτό μέγιστο χρόνο εργασίας, χωρίς καμία ανησυχία για το αν κάποιος, καθ' όλη την επαγγελματική του πορεία, έχει εργαστεί σε άλλη θέση, αδιαφορώντας αν έχει ειδικευτεί σε διαφορετικό αντικείμενο από αυτό με το οποίο καλείται (ή πιο σωστά εντέλλεται) να ασχοληθεί τώρα. Μια άσχημη μπλούζα να' ναι και ό,τι να' ναι! Και εκτός των άλλων, η άσχημη μπλούζα ενδεχομένως θα κληθεί να αναλάβει και την ευθύνη και πιθανώς θα βρεθεί στο ε-

δόλλιο σε περίπτωση δυσάρεστου συμβάντος, που ξεφεύγει του αντικείμενου και της εξειδίκευσης της».

Και το ερώτημα, συγκεκριμένο: «Άραγε, τί θα πράξουν στην περίπτωση της καρδιολογικής, η οποία έμεινε με 3 (!) γιατρούς και αναγκάστηκε να προχωρήσει σε αναστολή βασικών λειτουργιών της (τακτική ιατρεία); Ποιον θα εντέλλουν, ποιον θα μετακινήσουν εκεί; Τους προτείνουμε μια ιδέα: Έχουμε αρκετούς ορθοπαιδικούς...»

Το φινάλε; Ένα (μακροσκελές) δριμύ «κατηγόρη» στην κυβέρνηση. Η γενική λεζάντα του; «Ψέματα και υποκρισία...»

«Παλεύουμε και διεκδικούμε τη στελέχωση με μόνιμο προσωπικό!»

«Συγκυριακά προβλήματα δεν αποτελούν από μόνα τους σημεία διάλυσης ενός **νοσοκομείου**» η απάντηση Κακαβίτσα στην ανακοίνωση της ΕΓΕΣΥΚ



ΚΕΡΚΥΡΑ. Τη δική του απάντηση στο «κατηγόρη» του ΔΣ της ΕΓΕΣΥΚ, έπευσε να δώσει ο Φοίβος Κακαβίτσας.

Ο Διοικητής του Γενικού **Νοσοκομείου**, υποστήριξε πως «συγκυριακά προβλήματα που μπορεί να αντιμετωπίζει η οποιαδήποτε κλινική δεν αποτελούν από μόνα τους σημεία διάλυσης ενός **νοσοκομείου**». Σπεύδοντας να προσθέσει πως

την τελευταία διετία, η αύξηση στελέχωσης σε **ιατρικό προσωπικό**, ξεπερνά το 25%.

Ειδικά, δε, για την Παθολογική Κλινική, παραδέχτηκε μεν την, εντός οκταμήνου, απόλεια τον 5 εκ των 9 ιατρών, με τη σημείωση, ωστόσο, ότι (πλην μίας περίπτωσης) η αποχώρησή τους οφειλόταν στο ότι «οι επικουρικοί διορίστηκαν ως μόνιμοι, είτε σε άλλα **νοσοκομεία**, είτε σε κλινικές του δικού μας **Νοσοκομείου**, είτε λόγω σύνταξης, είτε λόγω σοβαρών προβλημάτων υγείας».

Προσθέτοντας ότι «σε μια τέτοια άσχημη συγκυρία για την κλινική», η διοίκηση του **Νοσοκομείου** δεν έμεινε με... σταυρωμένα χέρια: ζήτησε (και προκήρυξε τον Αύγουστο) μία μόνιμη θέση Διευθυντή Παθολόγου και «μετέτρεψε μια άγονη θέση από παλιά προκήρυξη, εκ νέου σε θέση παθολόγου. Δηλαδή, άνοιξε δύο ακόμα μόνιμες θέσεις στην κλινική, πέραν του ότι παραμένει ανοιχτή μια θέση επικουρικού ιατρού, με επιπλέον κίνητρο τη δωρεάν διαμονή, πέρα από το επίδομα της Περιφέρειας. Ταυτόχρονα», συνεχίζει, «η κλινική που μέχρι τώρα λειτουργούσε τα επείγοντα του παθολογικού τομέα με το δικό της **ιατρικό προσωπικό**, πλέον, μπορεί να βασίζεται σε ακόμα 2 θέσεις μόνιμων ιατρών για το ΤΕΠ (παθολογικού το-

μέα), από τις συνολικά 5 που προκηρύχθηκαν για το τμήμα αυτό του **Νοσοκομείου** μας τον Μάιο».

Ενώ για τα των μετακινήσεων, είπε: «Προσωρινά, για την κάλυψη του κενού στα επείγοντα και μέχρι ολοκλήρωσης των προσλήψεων των μόνιμων, γίνονται κάποιες και από άλλες κλινικές, καθώς και από την Προτοβάθμια Φροντίδα Υγείας».

Ο κ. Κακαβίτσας επισήμανε ακόμη πως, από πλευράς διοίκησης του **Νοσοκομείου**, το τελευταίο τρίμηνο ζητείται «συνεχώς και επιτακτικά» από την βη ΥΠΕ και του Υπουργείου η περαιτέρω προκήρυξη περισσότερων θέσεων μόνιμων, τόσο για την Παθολογική, όσο και για τη Χειρουργική Κλινική. Αιτήματα, ωστόσο, που, έως στιγμής, δεν έχουν βρει ανταπόκριση.

Ενώ, τέλος, επανέλαβε τη δέσμευση πως «θα συνεχίσουμε να παλεύουμε και να διεκδικούμε για την στελέχωση με μόνιμο προσωπικό, καθώς μετά το άνοιγμα 900 θέσεων ιατρών στην Προτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (παθολόγων και γενικών γιατρών) που έγινε πανελλαδικά φέτος, το ενδιαφέρον ενός γιατρού να μετακινηθεί στην Κέρκυρα για μια σύμβαση επικουρικού γιατρού έχει μειωθεί, με αποτέλεσμα την έλλειψη ενδιαφερομένων...»

Δεκαήμερη καθυστέρηση στις χημειοθεραπείες, λόγω... ΕΟΠΥΥ!

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	06-10-2018
Επιφάνεια:	484.57 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δεκαήμερη καθυστέρηση στις χημειοθεραπείες, λόγω... ΕΟΠΥΥ!

ΚΕΡΚΥΡΑ. Όχι ακριβώς ευήκοα (τα) μαντάτα για τους καρκινοπαθείς, με προγραμματισμένη χημειοθεραπεία για τις πρώτες μέρες του Οκτώβρη... Για καθυστέρηση περίπου δέκα ημερών στην τέλεση της θεραπείας τους, μιλάει το ρεπορτάζ. Αιτία, η μετάβαση στο νέο σύστημα του **ΕΟΠΥΥ**, για έλεγχο των φαρμάκων υψηλού κόστους όπως ισχύει και για όλους τους ασθενείς που υποβάλλονται σε ειδικές θεραπείες για σοβαρές παθήσεις.



Μιλώντας στο enimerosi.com ο Διοικητής του **Νοσοκομείου** Κέρκυρας, Φοίβος Κακαβίτσας, είπε ότι η καθυστέρηση αφορά το πρώτο χρονικό διάστημα, καθώς κάθε έγκριση απαιτεί 10 ημέρες. Ο θεράπων ιατρός υποβάλλει αίτημα για έγκριση του φαρμάκου, αφού ολοκληρωθεί η προηγούμενη

θεραπεία του ασθενούς. Η διαδικασία που θα ακολουθείται, είναι η εξής: ο θεράπων ιατρός θα υποβάλει αίτημα προέγκρισης συγκεκριμένου φαρμάκου, συμπληρώνοντας και τα απαιτούμενα στοιχεία (π.χ. αποτελέσματα εξετάσεων). Το αίτημα θα αξιολογείται από ελεγκτή - για-

τρό του **ΕΟΠΥΥ** της αντίστοιχης ειδικότητας. Η απόφαση του ελεγκτή γιατρού θα επικυρώνεται με απόφαση ΔΣ του **ΕΟΠΥΥ**. Και τέλος, η εγκριτική ή απορριπτική απάντηση, θα αποστέλλεται στον γιατρό και στον ασφαλισμένο. Δικαίωμα υποβολής αιτήμα-

τος έχουν όλοι οι γιατροί που συνταγογραφούν.
- Ο Σπύρος Πουλής αναδείχτηκε Πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων ΕΚΑΒ Κέρκυρας, μετά τη συγκρότηση του νέου ΔΣ σε σώμα. Οι εκλογές για την ανάδειξη νέου ΔΣ έγιναν την Πέμπτη, και επομένως το εκλεγμένο σχήμα

συγκροτήθηκε σε σώμα, το οποίο, αναλυτικά, έχει ως εξής:
Πρόεδρος: Σπύρος Πουλής
Γραμματέας: Σπύρος Πανδής
Ταμίας: Γρηγόριος Μενύχτας
Μέλη: Σπύρος Καραπαπιάς, Θωμάς Μπάντας.

📄 Το Ντυνάν, η Πειραιώς και οι κληρονόμοι των διαχειριστών του Ωνάση!

Πηγή:	ΑΞΙΑ	Σελ.:	45	Ημερομηνία έκδοσης:	06-10-2018
Επιφάνεια:	35.7 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Για να καταλαβαίνετε...

Το Ντυνάν, η Πειραιώς και οι κληρονόμοι των διαχειριστών του Ωνάση!

■ Πολύ φοβάμαι ότι στο συνολικό 1 δισ., που σύμφωνα με το Bloomberg απαιτείται για την Τράπεζα Πειραιώς, η διοίκηση της θα εκτιμά ότι θα σπρώξει πάνω από 100 εκατ. από το Ντυνάν! Τον Πολάκη τον ρώτησαν; Που έδιωξε κακόν κακώς τους επενδυτές για να μας φέρουν πεσκέσι τα παλικάρια του Ιδρύματος Ωνάση, τους κληρονόμους των διαχειριστών, με τα διαμερίσματα στο Μανχάταν και την πεζοδρομηση της Πανεπιστημίου που ακόμη περιμένουμε...

Ένας ξενώνας ανθρωπιάς στο «Άγιος Δημήτριος»

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ Σελ.: 1,20 Ημερομηνία έκδοσης: 06-10-2018
Επιφάνεια: 576.4 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μάθημα ανθρωπιάς στο «Άγιος Δημήτριος»

Οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου φτιάχνουν ξενώνα για συγγενείς.



Ένας ξενώνας ανθρωπιάς στο «Άγιος Δημήτριος»

Οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου τήρησαν την υπόσχεσή τους και δημιουργούν χώρο για δωρεάν φιλοξενία συνοδών ασθενών

Πράξη κάνουν οι εργαζόμενοι του Νοσοκομείου «Άγιος Δημήτριος» την υπόσχεσή τους για τη δημιουργία ξενώνα για τη δωρεάν φιλοξενία συνοδών ασθενών οι οποίοι έρχονται από μακριά! Επειτα από γραφειοκρατικές αγκυλώσεις και προσκόμματα, οι εργαζόμενοι σήκωσαν τα μανίκια και φτιάχνουν τον ξενώνα, σε οίκημα περίπου 40 τ.μ. στον αύλειο χώρο του νοσοκομείου, αποδεικνύοντας ότι υπάρχουν ακόμα ανθρωπιά και αλληλεγγύη.

Η «δημοκρατία» πήγε στο νοσοκομείο, επισκέφθηκε τον ξενώνα που σήμερα είναι γιατί, αλλά με προσωπική εργασία και χρήματα από τους εργαζόμενους ανακαινίζεται, και συνομίλησε με κάποιους από αυτούς.

Ο Γιώργος Παπατζιάμος, συντηρητής υδραυλικός, κάνει ό,τι μπορεί για να δει το οίκημα να μεταμορφώνεται σε χώρο φιλοξενίας. «Ήμουν πάντα θετικός στην ιδέα, όμως μου συνέβη κάτι που με μετέτρεψε σε ένθερμο υποστηρικτή. Ο γιος μου χρει-

άστηκε ξαφνικά να νοσηλευτεί στο 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας στην Αθήνα. Η περίπτωση με την υγεία του μας πέτυχε με... άδειες τσέπες. Πήγαμε άρον άρον με τη σύζυγό μου στην Αθήνα, μη γνωρίζοντας πού θα διανυκτερεύσουμε, διότι δεν είχαμε χρήματα. Μάλιστα, είχαμε πάρει μαζί και υπνόσاکους. Το νοσοκομείο, όμως, μας διέθεσε κρεβάτια και φαγητό! Σκοπεύω να κάνω ό,τι χρειάζεται ώστε κι άλλοι άνθρωποι που θα βρεθούν στη θέση μου να βρουν λύση» λέει στη «δημοκρατία» ο κ. Παπατζιάμος.

«Θα βοηθήσουμε όλοι»

«Οι καιροί είναι δύσκολοι για όλους. Τα μόνα που μας έχουν απομείνει είναι η ανθρωπιά και η αλληλεγγύη. Θα βοηθήσουμε όλοι» σημειώνει ο συντηρητής επιπλοποιός Κωνσταντίνος Πιτσούλης. «Ως εργαζόμενοι ερχόμαστε να καλύψουμε ένα κενό της Πολιτείας. Ξενώνας θα έπρεπε να υπάρχει σε όλα τα νοσοκομεία, ειδικά των μεγάλων πόλεων, όπου έρχονται άνθρωποι από την περιφέρεια. Δεν μας εν-



Ο πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων Δημήτρης Μαυρόπουλος και ο αντιπρόεδρος Στέφανος Χατζηλιάδης μπροστά στον χώρο που σε λίγο θα είναι ξενώνας. Κάτω: Ο Γιώργος Παπατζιάμος και ο Κωνσταντίνος Πιτσούλης επί το έργον



διαφέρει να ακούσουμε ευχαριστώ, αλλά να προσφέρουμε» επισημαίνει ο νοσηλευτής, αντιπρόεδρος του σωματείου εργαζομένων, Στέφανος Χατζηλιάδης.

«Επιτέλους, έπειτα από χρόνια, το όνειρό μας να προσφέρουμε στους συνανθρώπους μας γίνεται πραγματικότητα και ευχαριστούμε γι' αυτό τον διοικη-

τή της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας. Ελπίζουμε ότι θα σταματήσουμε να βλέπουμε συνοδούς ασθενών από την περιφέρεια, άτομα που δεν έχουν χρήματα για ξενοδοχείο, να κοιμούνται σε καρέκλες, φορεία ή και στις σκάλες» δηλώνει ο πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων Δημήτρης Μαυρόπουλος.

Πηγή: ΕΘΝΟΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ Σελ.: 12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 06-10-2018
Επιφάνεια: 1132.71 cm² Αρθρογράφος: ΒΑΣΙΛΗ ΙΓΝΑΤΙΑΔΗ Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εξήντα από τους 109 προσαχθέντες συνελήφθησαν, ενώ συνεργεία του δήμου δούλευσαν όλη τη μέρα φορώντας ειδικές στολές και μάσκες για τον καθαρισμό του χώρου από τα σκουπίδια

Εξουδετέρωσαν υγειονομική βόμβα

Για τρίτη φορά τα τελευταία δύο χρόνια εκκενώθηκε συγκρότημα εγκαταλελειμμένων σκελετών κτιρίων, στο οποίο βρίσκουν καταφύγιο εκατοντάδες μετανάστες στο κέντρο της Θεσσαλονίκης

Του **ΒΑΣΙΛΗ ΙΓΝΑΤΙΑΔΗ**
vignatiadis@ethnos.gr

Μια υγειονομική «βόμβα» που έχει δημιουργηθεί εδώ και σχεδόν δύο χρόνια στο κέντρο της Θεσσαλονίκης αποτελεί το συγκρότημα τεσσάρων εγκαταλελειμμένων σκελετών κτιρίων στην περιοχή της οδού Γιαννισίων, στο οποίο βρίσκουν καταφύγιο εκατοντάδες μετανάστες, σπίνοντας άτυπο καταυλισμό. Με κοινή επιχείρηση από την ΕΛ.ΑΣ. και τον Δήμο Θεσσαλονίκης νωρίς το πρωί της Παρασκευής ο καταυλισμός εκκενώθηκε για τρίτη φορά. Προσέχθησαν 109 Αφγανοί και Πακιστανοί και μεταφέρθηκαν στην Αστυνομική Διεύθυνση -οι 60 από αυτούς δεν είχαν χαρτιά και συνελήφθησαν-, ενώ συνεργεία του δήμου δούλευσαν όλη τη μέρα φορώντας ειδικές

στολές και μάσκες για τον καθαρισμό του χώρου από τα σκουπίδια. Την επιχείρηση στην οδό Γιαννισίων επέβλεψε και εισαγγελέας, ενώ με παρέμβασή του το μεσημέρι ο προϊστάμενος της Εισαγγελίας Πρωτοδικών διάταξε τη διενέργεια προκαταρκτικής έρευνας. «Είναι η τρίτη φορά που εκκελώνουμε και καθαρίζουμε τα γιαπιά, επανέρχεται την επόμενη μέρα και σπίνουν ξανά καταυλισμό» λένε στο «Έθνος» αρμόδιες αστυνομικές πηγές, ζητώντας να ληφθούν μέτρα κατά των ιδιοκτητών, που αρνούνται να περιφράξουν το συγκρότημα, ενώ και ο Δήμος Θεσσαλονίκης αντιδρά. Σημειώνεται πως το συγκρότημα ημιτελών κτιρίων, που είναι εγκαταλελειμμένα εδώ και σχεδόν τρεις δεκαετίες, βρίσκεται στην περιοχή του Παλιού Σιδηροδρομικού Σταθμού, δίπλα σε χώρο όπου πρόκειται να ανεγερθεί μεγάλο

σχολικό συγκρότημα και πολύ κοντά στο υπό δημιουργία Μουσείο Ολοκαυτώματος, με τη δημοτική Αρχή να ζητά κρατική παρέμβαση για την εξεύρεση οριστικής λύσης.

Η επιχείρηση
Από νωρίς χτες το πρωί, πολυμελής ομάδα αστυνομικών απέκλεισε τις δύο εισόδους του συγκροτήματος στις οδούς Βουτυρά και Πατριάρχου Κυρίλλου και εισήλθε σε αυτό. Οι αστυνομικοί χώρισαν τους μετανάστες σε ομάδες και τους επιβίβαζαν σε βαν, που έκανε συνεχήδρομολογία προς το Αστυνομικό Μέγαρο για έλεγχο εγγράφων. Από τους συνολικά 109 που προσέχθησαν -όλοι τους νεαροί άνδρες από Αφγανιστάν και Πακιστάν-, οι 60 συνελήφθησαν και κρατήθηκαν για καταγραφή και ταυτοποίηση, ενώ για τους υπόλοιπους αναζητήθηκαν θέσεις σε κέντρα φιλοξενίας.

«Βρίσκομαι στην Ελλάδα τρεις μέρες. Μου είπαν συμπατριώτες μου πως υπάρχει αυτός ο χώρος, όπου βρίσκονται μόνο Αφγανοί και Πακιστανοί, και μπορώ να είμαι ασφαλής γιατί με τις άλλες εθνικότητες υπάρχουν διαμάχες» είπε στο «Έθνος» ο 23χρονος Ιμπρανόλακ από το Αφγανιστάν, όσο περιμένει τη σειρά του για να επιβιβαστεί στο αστυνομικό βαν. Δίπλα του ο Σοκούρ, από το Πακιστάν, βρίσκεται πάνω από έναν χρόνο στην Ελλάδα. «Ήμουν στη Θήβα και δούλευα στις ντομάτες. Μετά από έξι μήνες δουλειά δεν μου έδωσαν ούτε ένα ευρώ. Εφυγα και ήρθα εδώ για να βρω δουλειά και να ζήσω» είπε, ενώ ο 23χρονος Αφγανός που βρίσκεται μία εβδομάδα στη Θεσσαλονίκη θέλει να πάει στη Σουηδία. Η εγκατάσταση μεταναστών από τα τέλη του 2016 μετέτρεψε τον χώρο σε υγειονομική «βόμβα». Η δυσσομία είναι έντο-

νη σε απόσταση δεκάδων μέτρων περιμετρικά, ενώ ο φακός του «Εθνους» κατέγραψε σοκαριστικές εικόνες από το εσωτερικό των γιαπιών, όπου εκατοντάδες άνθρωποι ζούσαν μέσα σε σωρούς από σκουπίδια και περιτώματα.

«Μαζεύουν καλώδια και άλλα υλικά, τα καίνε για να πάρουν τα μέταλλα, να τα πουλήσουν και να βγάλουν ένα κομμάτι ψωμί για να ζήσουν. Η Πυροσβεστική έχει έρθει πολλές φορές γιατί άρπαζαν τα δέντρα. Δεν έχω ακούσει για κρούσματα εγκληματικότητας, ούτε υπάρχει ιδιαίτερη φασαρία, αλλά είναι θέμα δημόσιας υγείας» είπε στο «Εθνος» καταστηματάρχης της περιοχής.

Ο οικοδομικός συνεταιρισμός έχει κληθεί κατ' επανάληψη να περιφράξει τον χώρο του, αλλά δεν έχει ανταποκριθεί, με αποτέλεσμα αυτός να καταλαμβάνεται εκ νέου μετά από κάθε επιχείρηση εκκένωσης και καθαρισμού. «Δεν έχουν χρήματα ούτε για περίφραξη. Εμείς κάναμε ό,τι μπορούσαμε, αλλά ανοίγουν τις λαμαρίνες και μπαίνουν ξανά μέσα. Είναι ένα μείζον θέμα για την περιοχή και την πόλη. Εκεί θα κτιστούν μεγάλο σχολικό συγκρότημα και το Μουσείο Ολοκαυτώ-

Το συγκρότημα ημιτελών κτιρίων βρίσκεται στην περιοχή του Παλιού Σιδηροδρομικού Σταθμού

ματος, με γενική ανάπλαση και αναβάθμιση. Πρέπει να υπάρξει άμεσα κρατική παρέμβαση για την αξιοποίηση του συγκεκριμένου ακινήτου για λόγους δημοσίου συμφέροντος» τόνισε στο «Εθνος» ο αρμόδιος αντιδήμαρχος Τεχνικών Έργων, Περιβάλλοντος και Καθαριότητας, Θανάσης Παππάς, ο οποίος χαρακτήρισε τη σημερινή κατάσταση αβίωτη.

«Ερχονται πολίτες και διαμαρτύρονται και σε μας. Έχουν δίκιο αλλά και εμείς δεν μπορούμε να επεμβαίνουμε κάθε τόσο με επιχειρήσεις εκκένωσης, ούτε να φυλάμε ιδιωτικά κτίρια, όπως και ο δήμος δεν μπορεί να καθαρίζει ιδιωτικούς χώρους. Πρέπει να υποχρεωθούν με κάποιον τρόπο οι ιδιοκτήτες να στήσουν ισχυρή περίφραξη» ανέφεραν από την πλευρά τους αρμόδιες αστυνομικές πηγές.

Κατασκήνωσαν στην πλατεία

Την ίδια ώρα, μια θλιβερή εικόνα αντικρίζουν χιλιάδες περαστικοί στον άξονα της Αριστοτέλους, στην «καρδιά» της πόλης. Το πάρκο μπροστά από το Αστυνομικό Τμήμα Λευκού Πύργου τείνει να καθιερωθεί ως χώρος συγκέντρωσης νεοεισερχόμενων προσφύγων και μεταναστών που καθοδηγούνται από εθελοντές και μεταβαίνουν εκεί, ζητώντας να συλληφθούν και να καταγραφούν. Χθες το μεσημέρι βρίσκονταν στο πάρκο περίπου 70 μετανάστες, Κούρδοι από το Βόρειο Ιράκ, μεταξύ τους και οικογένειες με μικρά παιδιά, οι οποίοι είχαν στρώσει στο γρασίδι κουβέρτες και χαρτόκουτα. «Μας είπαν κάποιοι Έλληνες να έρθουμε εδώ για να πάρουμε χαρτιά. Περιμένουμε» είπε στο «Εθνος» ο 23χρονος Παμπέρ, ο οποίος βρίσκεται μία εβδομάδα στη χώρα. Οι αστυνομικές Αρχές αυναποτούν να ανταποκριθούν στην εκρηκτική αύξηση των αφίξεων στην πόλη, καθώς τα κρατητήρια είναι ασφυκτικά γεμάτα ●

Η ασπιρίνη «ασπίδα» ενάντια στον καρκίνο των ωοθηκών

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 06-10-2018
Επιφάνεια: 122.64 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ασπιρίνη «ασπίδα» ενάντια στον καρκίνο των ωοθηκών

Η τακτική λήψη χαμηλής δοσολογίας ασπιρίνης ενδεχομένως να μειώνει τον κίνδυνο εκδήλωσης καρκίνου των ωοθηκών, σύμφωνα με νέα αμερικανική μελέτη.

Ερευνητές της Σχολής Δημόσιας Υγείας T.H. Chan του Πανεπιστημίου Χάρβαρντ, ανέλυσαν στοιχεία για πάνω από 205.000 γυναίκες και παρατήρησαν ότι όσες ανέφεραν πρόσφατη, τακτική χρήση χαμηλής δοσολογίας ασπιρίνης (λιγότερα δηλαδή από 100 mg) είχαν 23% μικρότερο κίνδυνο να νοσήσουν από καρκίνο των ωοθηκών, συγκριτικά με εκείνες που δεν έπαιρναν τακτικά ασπιρίνη. Ο κίνδυνος δεν μειωνόταν περαιτέρω με τη μεγαλύτερη χρονικά χρήση της ασπιρίνης. Επίσης, η μελέτη δεν απέδειξε διαπιστωμένα μειωμένο κίνδυνο καρκίνου, αλλά μια σχέση. Και η χρήση της κλασσικής δόσης ασπιρίνης των 325 mg δεν φάνηκε να μειώνει τον κίνδυνο καρκίνου των ωοθηκών. Απ' την άλλη η τακτική λήψη (δέκα ή και περισσότερα δισκία την εβδομάδα) μη στεροειδών αντιφλεγμονωδών, όπως η ιβουπροφαίνη ή η ναπροξένη, για κάποια χρόνια σχετίστηκε με αυξημένο κίνδυνο καρκίνου των ωοθηκών.

Ο καρκίνος των ωοθηκών είναι κύρια αιτία καρκινικού θανάτου μεταξύ των γυναικών. Όλο και περισσότερα επιστημονικά στοιχεία δείχνουν ότι η φλεγμονή παίζει ρόλο στην εκδήλωση της συγκεκριμένης μορφής καρκίνου και πιστεύεται ότι η ασπιρίνη μπορεί να μειώσει τον κίνδυνο νόσησης δια της μείωσης της φλεγμονής.

Η ΠΟΕΔΗΝ στηρίζει τους πυρόπληκτους

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	06-10-2018
Επιφάνεια:	76.33 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



Η ΠΟΕΔΗΝ στηρίζει τους πυρόπληκτους

ΕΚΔΗΛΩΣΗ για να προσφέρουν οικονομική βοήθεια στους πυρόπληκτους στο Μάτι διοργανώνει τη Δευτέρα η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ). Στις 09.30 το πρωί, στο Κέντρο Υγείας Ραφίνας, η ΠΟΕΔΗΝ θα παραδώσει στους πυρόπληκτους το ποσό των 7.600 € που συγκέντρωσε, ενώ δήλωσε την πρόθεσή της να τους δώσει και την αποζημίωση (12.500 ευρώ) που επιδικάστηκε στην Ομοσπονδία για την επίθεση που δέχθηκε μέσω facebook από τον αναπληρωτή **υπουργό Υγείας**, Παύλο Πολάκη, σε άλλη εκδήλωση όταν θα έχει τελεσιδικήσει η υπόθεση. «Θα συγχαρούμε τους εργαζόμενους του Κέντρου Υγείας για την προσφορά τους στην υγειονομική περίθαλψη των πυρόπληκτων, την πρωτοβουλία που πήραν από μόνοι τους να εκκενώσουν το Κέντρο Υγείας αφού οι αρμόδιοι δεν απαντούσαν στα τηλέφωνα, κάτι που αποδείχθηκε σωτήριο και τους τεχνικούς του Κέντρου Υγείας που έσωσαν με κίνδυνο της ζωής τους το Κέντρο Υγείας από τις φωτιές», αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ σε ανακοίνωσή της.