

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 28 Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2018
Επιφάνεια: 71.82 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ**

ΑΔΑ: 7ΜΚΟΟΡΡ3-Ε1Τ
Αρ. Πρωτ. 6506

Σας ενημερώνουμε ότι σήμερα 29/11/2018 αναρτήθηκαν από την Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας Α.Ε. (Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.) στη Διαύγεια και στην ιστοσελίδα της ΑΕΜΥ Α.Ε. (www.aemy.gr) και του Γ.Ν. Θήρας (www.santorini-hospital.gr) οι προσωρινοί πίνακες κατάταξης, προσληπτέων και απορριπτέων των υποψηφίων για όλες τις ειδικότητες της εκπαιδευτικής βαθμίδας ΠΕ, καθώς και για τις ειδικότητες Νοσηλευτικής και Ιατρικών Εργασιών της εκπαιδευτικής βαθμίδας ΤΕ, της προκήρυξης υπ' αριθμ. 1/2018 (ΦΕΚ 24/13-9-2018 τεύχος ΑΣΕΠ).

Όσοι υποψήφιοι δεν εντοπίσουν το ονοματεπώνυμό τους στους γενικούς πίνακες κατάταξης, θα πρέπει να ανατρέξουν τους πίνακες απορριπτέων αναζητώντας την πορεία της αίτησής τους με τα τέσσερα (4) τελευταία ψηφία του Αριθμού Δελτίου Ταυτότητάς τους.

Κατά των ανωτέρω προσωρινών πινάκων, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να ασκήσουν ένσταση, εντός αποκλειστικής προθεσμίας δέκα (10) ημερολογιακών ημερών, η οποία αρχίζει από την 30/11/2018. Η άσκηση της ενστάσεως γίνεται με κατάθεσή της αυτοπροσώπως ή αποστολή ταχυδρομικής επί αποδείξει στο ΑΣΕΠ στην ακόλουθη διεύθυνση: Α.Σ.Ε.Π. «Ένσταση για την προκήρυξη 1/2018 Γ.Ν. Θήρας για το Γ.Ν. ΘΗΡΑΣ», Κατηγορία: ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ, Τ.Θ. 14308, Αθήνα Τ.Κ. 11510.

Στην ένσταση επισυνάπτεται και παράβολο είκοσι ευρώ (20€), άλλως η ένσταση δεν εξετάζεται. Λεπτομέρειες για τον τρόπο υποβολής ενστάσεων μπορούν να αναζητούν οι ενδιαφερόμενοι στο κείμενο της προκήρυξης (ΦΕΚ 24/13-9-2018, τεύχος ΑΣΕΠ).

Θήρα, 28/11/2018

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 40

Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2018

Επιφάνεια: 30.03 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 560

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



17.500 ΕΛΛΗΝΕΣ

Γιατροί -μετανάστες

Περισσότεροι από 17.500 Έλληνες γιατροί εργάζονται στο εξωτερικό, πολλοί από τους οποίους έφυγαν από τη χώρα λόγω της οικονομικής κρίσης. Ένας στους τέσσερις γιατρούς μέλη του ΙΣΑ είναι άνεργοι ή υποαπασχολούμενοι.



EUROKINISSI

Μάχιμος ο Πάνος Καμμένος, παρακολουθεί την κοινή διακλαδική άσκηση Ελλάδας - Κύπρου - Αιγύπτου «Μέδουσα 7», που πραγματοποιήθηκε στον θαλάσσιο χώρο ανοικτά της Κρήτης, αρχικά από το ελικοπτεροφόρο «Anwar El Sadat» και στη συνέχεια από τη Φρεγάτα «Ελλη»

Οι βιταμίνες άναψαν φωτιές

Δεν είχε δεκάδες προβλήματα να επιλύσει ο Ανδρέας Ξανθός σε **υοσοκομεία** και λοιπές υγειονομικές μονάδες, απέκτησε από το πουθενά άλλον έναν «πονοκέφαλο»: τις βιταμίνες στα γυμναστήρια! Όπως λένε οι κατάσκοποί μου, ο υφυπουργός Αθλητισμού, Γιώργος Βασιλειάδης, χωρίς να ρωτήσει τον αρμόδιο υπουργείο Υγείας, ενέταξε στο αθλητικό νομοσχέδιο μια διάταξη που επιτρέπει την ελεύθερη διάθεση των βιταμινών σε χώρους άθλησης. Τρομερή ιδέα, δεν βρίσκετε;

Ρουσφετάκι;

Αφού διαμαρτυρήθηκαν οι φαρμακοποιοί αλλά και άλλοι επιστημονικοί φορείς, ο Ξανθός μεσολάβησε ώστε να αποσυρθεί η σχετική διάταξη, δεδομένου ότι οι κίνδυνοι για τη **δημόσια υγεία** είναι πάντα υπαρκτοί από την ανεξέλεγκτη χρήση τέτοιων σκευασμάτων. Επίσης, η υπόθεση μυρίζει και λίγο... ρουσφετάκι προς τους ιδιοκτίτες γυμναστήριων. Αυτό θα το σκεφτόταν κάποιος κακόβουλος, όχι εγώ, που παίρνω απόσταση από αυτήν τη σκέψη...

Παρέμβαση Σπίρτζη

Η πρόσφατη τραγωδία στη Μεσοπνία, όπου τρεις μαθητές σκοτώθηκαν σε τροχαίο δυστύχημα, κινητοποίησε τον Χρήστο Σπίρτζη. Όπως μαθαίνω, ο υπουργός Υποδομών και Μεταφορών και το υπουργείο Παιδείας αποφάσισαν να εντάξουν από τη φετινή κιόλας χρονιά στα σχολεία προγράμματα κυκλοφοριακής αγωγής - ακόμα και στα δημοτικά. Μακάρι να αποτελέσει την αρχή για τη βελτίωση της συμπεριφοράς μας στους δρόμους...

Βολές σε Σαμαρά

Αιχμές για τα πεπραγμένα της κυβέρνησης Σαμαρά αναφορικά με τον ΟΑΣΘ άφησε ο τομεάρχης Μεταφορών του κόμματος της αξιωματικής αντιπολίτευσης, Κώστας Καραμανλής, από τη Θεσσαλονίκη, μιλώντας σε ημερίδα για το κυκλοφοριακό. «Η κυβέρνηση Σαμαρά δεν προχώρησε με αποφασιστικά βήματα στον εξορθολογισμό του οργανισμού» είπε, αλλά χαρακτήρισε το σχέδιο της κρατικοποίησης του ΟΑΣΘ ως

το πλέον αποτυχημένο. Ενδιαφέρον...

Ξεκαθάρισμα

Εμαθα ότι ο Αρχιεπίσκοπος Ιερώνυμος θέλησε να ξεκαθαρίσει ορισμένα πράγματα κατά τη διάρκεια της χθεσινής συνάντησης που είχε με τη Φώφη Γεννηματά.

«Με κατηγορούν ότι παίζω το παιχνίδι του Τσίπρα. Η Εκκλησία δεν παίζει κανένα παιχνίδι. Και με τον Παπανδρέου συνεργαστήκαμε καλά και με τον Σαμαρά. Το ίδιο θα κάνουμε αύριο και με εσάς» είπε ο Αρχιεπίσκοπος, με τη Φώφη να του απαντά: «Αυτό το κρατάω». Πασοκική αισιοδοξία διακρίνω...

Αποκάλυψη

Μάλιστα, ο Αρχιεπίσκοπος Ιερώνυμος αποκάλυψε στη Φώφη ότι ο ανοικτός διάυλος επικοινωνίας που είχε με τον Γιώργο Παπανδρέου έκανε κακό και στους δύο, αφού έγιναν προσπάθειες να τορπιλιστεί τόσο από ιεράρχες όσο και από υπουργούς του ΠΑΣΟΚ. Η παραπάνω αφήγηση εξηγεί πολλά και για το σήμερα.



Φεύγοντας από την Αγίας Φιλοθένης, η Φώφη επισκέφθηκε το μικρό εκκλησάκι του Αγίου Ανδρέα, όπου άναψε ένα κεράκι. Και όχι μόνο στη μνήμη του ιδρυτή του ΠΑΣΟΚ, Ανδρέα Παπανδρέου, αλλά και για τον σύζυγό της Ανδρέα, που αύριο έχει και τη γιορτή του. Πολλοί συμβολισμοί για μία ημέρα...

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.: 16	Ημερομηνία έκδοσης:	29-11-2018
Επιφάνεια:	73.36 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Σε αδιέξοδο ΕΟΠΥΥ-οπτικοί

ΣΕ ΠΛΗΡΕΣ αδιέξοδο οδηγείται το υπουργείο Υγείας όσον αφορά στο νέο τρόπο χορήγησης οπτικών στους ασφαλισμένους του **Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)**. Λόγω της απροθυμίας των ιδιοκτητών καταστημάτων οπτικών να δέχονται το λεγόμενο «voucher», ο **ΕΟΠΥΥ** εξέδωσε χθες ανακοίνωση σύμφωνα με την οποία παρατείνεται από έναν σε τρεις μήνες η ισχύς εκτέλεσης όλων των ηλεκτρονικών γνωματεύσεων για οπτικά που εκδόθηκαν ή θα εκδοθούν μέχρι το τέλος του έτους. Έτσι, όπως αναφέρει ο Οργανισμός, οι ασφαλισμένοι θα έχουν ικανό χρονικό διάστημα να βρουν κατάστημα οπτικών που να δέχεται τη βεβαίωση πληρωμής (voucher). Ο **ΕΟΠΥΥ** καλεί, επίσης, τους εκπροσώπους του κλάδου να προσέλθουν εκ νέου σε διάλογο μαζί του, δείχνοντας ωστόσο μέσα από την ανακοίνωσή του ότι δεν θα υπάρξει υπαναχώρηση στον τρόπο χορήγησης οπτικών μέσω voucher.

Ελλάδα και Κύπρος θα χτίσουν νοσοκομείο στην Ανατολική Αττική

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2018
Επιφάνεια: 853.34 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΩΣΤΑΣ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑΣ

» Την ανέγερση δημόσιου νοσοκομείου στην Ανατολική Αττική με τη συνέργεια της Κύπρου ανακοίνωσε χθες στη Βουλή ο πρωθυπουργός Αλέξης Τσίπρας με αφορμή την ψήφιση της τροπολογίας σχετικά με τον τρόπο δόμησης για την αποκατάσταση και ανάπλαση της πυρόπληκτης περιοχής των Δήμων Μαραθώνος και Ραφήνας-Πικερμίου. Υπενθυμίζεται ότι την Τρίτη ο πρωθυπουργός επισκέφθηκε το Μάτι, όπου συναντήθηκε με τους κατοίκους και την συντονιστική επιτροπή.

Μέσα σε χειροκροτήματα, ο πρωθυπουργός ευχαρίστησε τον Πρόεδρο της Κύπρου Νίκο Αναστασιάδη, ο οποίος την Τρίτη τον ενημέρωσε πως έγινε δεκτή η εισήγηση που είχε κάνει ο πρωθυπουργός για «την ανέγερση ενός δημόσιου νοσοκομείου στην πληγείσα περιοχή, ενός δημόσιου νοσοκομείου στην Ανατολική Αττική, που το έχει ανάγκη τόσο αυτή όσο και οι ευρύτερες περιοχές». Πλέον το υπουργείο Υγείας αναλαμβάνει τη συνεννόηση με την Κυπριακή Δημοκρατία «ώστε να καταστεί σαφές και το πλαίσιο του σχεδιασμού, ο προγραμματισμός και τα χρονοδιαγράμματα εκτέλεσης του έργου».

«Είμαστε εκεί και ακούμε τους ανθρώπους»

Με την τροπολογία που ψηφίστηκε χθες καθορίζονται οι όροι για την αποκατάσταση των πληγών στο Μάτι και θα μπορούν να εκδοθούν άδειες για την αποκατάσταση των ζημιών «με όρους όμως που δεν θα επαναλαμβάνουν τα λάθη του παρελθόντος», όπως ξεκαθάρισε ο πρωθυπουργός.

«Παρά τις μεγάλες δυσκολίες που αντιμετωπίζουμε και μάλιστα γραφειοκρατικές δυσκολίες, έχουμε καταφέρει πράγματα σε πολύ μεγάλο βαθμό. Δεν λέω ότι είμαστε τέλειοι σε όλα, αλλά σε πολύ μεγάλο βαθμό έχουμε καταφέρει να σταθούμε δίπλα τους, να αντιμετωπίσουμε πολλές φορές ζητήματα πολύπλοκα, διότι όταν παρεμβαίνεις και νομοθετείς, δεν μπορεί να είναι εύκολο να στοχεύεις και στην τελευταία εξαίρεση της εξαίρεσης. Είμαστε, όμως, εκεί, τους ακούμε, μαζί αγωνιούμε, παλεύουμε. Έχουμε καταφέρει, πιστεύω, τέσσερις μήνες μετά, αρκετά πράγματα» είπε ο Αλ. Τσίπρας.

Απολογιστικά στοιχεία

Ο πρωθυπουργός κατέθεσε στη Βουλή απολογιστικά στοιχεία για όσα έγιναν μετά την καταστροφή στο Μάτι, ενώ ευχαρίστησε τα στελέχη του υπουργείου Υποδομών και τους μηχανικούς για το έργο τους.

Πραγματοποιήθηκαν 5.262 αρχι-

Από την προχθεσινή επίσκεψη του πρωθυπουργού στο Μάτι, όπου συναντήθηκε με τους κατοίκους και τη συντονιστική επιτροπή



ΑΛΕΞΗΣ ΤΣΙΠΡΑΣ:

Ελλάδα και Κύπρος θα χτίσουν νοσοκομείο στην Ανατολική Αττική

κές αυτοψίες από 385 μηχανικούς και 1.072 επανέλεγχους. Έτσι 565 κτίρια χαρακτηρίστηκαν κατεδαφιστέα («κόκκινα»), 1.545 κτίρια προσωρινώς ακατάλληλα προς χρήση («κίτρινα»), 2.963 κτίρια κατάλληλα προς χρήση.

Για αποζημιώσεις έχουν εκταμιευθεί συνολικά 16.543.000 ευρώ. Την αποζημίωση των 5.000 ευρώ έλαβαν 3.265 νοικοκυριά και την αποζημίωση των 8.000 ευρώ έλαβαν 85 επιχειρήσεις. Επίσης δόθηκε το επίδομα των 1.200 ευρώ σε κάθε πληγέν νοικοκυριό για τις τηλεπικοινωνιακές του ανάγκες.

Ακόμη, το υπουργείο Υποδομών έχει υπογράψει συμβάσεις ελέγχου και απομάκρυνσης του αμιάντου από τα κτίρια με τέσσερις εξειδικευμένες εταιρείες, στις οποίες ήδη έχει ανατεθεί η απομάκρυνση του υλικού αυτού από 193 κτίρια κατόπιν συναίνεσης των ιδιοκτητών. Σε πρώτη φάση απομακρύνεται ο αμιάντος από τα κατεδαφιστέα κτί-

ρια και στη συνέχεια η αποκομιδή γίνεται και στα επισκευάσιμα.

Παράλληλα, έχει προχωρήσει η αποδοχή δωρεών κατεδάφισης κτιρίων από τέσσερις τεχνικές εταιρείες. Συνολικά έχουν κατεδαφιστεί 55

Ψηφίσθηκε η τροπολογία για τους όρους δόμησης στο Μάτι

κτίρια και θα κατεδαφιστούν τις επόμενες μέρες άλλα 50, ενώ προχωρά η διαδικασία της υλοτόμησης με τις εταιρείες υλοτόμησης, όπου επίσης υπάρχει μια σημαντική χορηγία από επιχειρηματικό όμιλο.

Σ. Φάμελλος: Ανάπλαση και αποκατάσταση πληγών

» Από την πλευρά του, ο αναπληρωτής υπουργός Περιβάλλοντος Σωκράτης Φάμελλος επισήμανε ότι πλέον οδικήλκωνονται τα μέτρα που απαιτούνται για την αποκατάσταση της περιοχής. Με το Ειδικό Χωροταξικό, είπε ο Σ. Φάμελλος, λύνονται προβλήματα όπως «η άναρχη ως μηδαμινή πρόσβαση σε δρόμους και δίκτυα κυκλοφορίας, η ανισομερής κατανομή του δομημένου αποθέματος και των κατασκευών, η αλλοίωση των περιοχών, ιδιαίτερα της παράκτιας ζώνης. Καθορίζεται ταυτόχρονα με λειπομέρειες ο τρόπος διαπίστωσης του εμβαδού της κατασκευής, αλλά και η εκτέλεση των έργων τροποποίησης του οδικού δικτύου - που αυτό είναι και το βασικό ζήτημα-, η άμεση κατασκευή των έργων οδικού δικτύου, αλλά και η κατασκευή των κοινόχρηστων χώρων της περιοχής -και ιδιαίτερα αυτών που αφορούν την

παράκτια, παράλια περιοχή, για να μπορέσει να αποκατασταθεί η διάνοιξη των οδών-, η σύνδεση με τις γειτονικές περιοχές, η αποκατάσταση των κτιρίων, ιδιαίτερα της κύριας και μοναδικής κατοικίας, η πρόσβαση των πεζών στην κυκλοφορία, στο θαλάσσιο μέτωπο, αλλά και η ασφαλής λειτοργία της περιοχής». Ο αναπληρωτής υπουργός σημείωσε επίσης ότι «θα αντιμετωπιστούν όλες οι καταστάσεις που είχαν δημιουργηθεί» και «η ανάπλαση της περιοχής θα συνδυαστεί με την άμεση αποκατάσταση των πληγέντων κτιρίων και, άρα, την ικανοποίηση των αναγκών των πυρόπληκτων συμπολιτών μας. Ο σπάτερος στόχος είναι να διαμορφωθεί ένα ανθρώπινο περιβάλλον στην περιοχή, που θα έχει βασικό κριτήριο την προστασία της ανθρώπινης ζωής, διότι αυτό έλειπε από την προηγούμενη κατάσταση».

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	29-11-2018
Επιφάνεια:	79.06 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΥΑΛΙΑ ΟΡΑΣΕΩΣ ΜΕΣΩ **ΕΟΠΥΥ**

Παράταση εκτέλεσης γνωματεύσεων

Για τρεις μήνες παρατείνεται η προθεσμία εκτέλεσης των γνωματεύσεων για γυαλιά οράσεως των ασφαλισμένων του **ΕΟΠΥΥ** που εκδόθηκαν ή θα εκδοθούν τον Οκτώβριο, Νοέμβριο και Δεκέμβριο 2018. Επιπλέον, οι Περιφερειακές Διευθύνσεις **ΕΟΠΥΥ** θα παραλαμβάνουν αιτήματα ασφαλισμένων που θέλουν να αποζημιωθούν το ποσό που έδωσαν για να αγοράσουν γυαλιά οράσεως για τους μήνες Οκτώβριο και Νοέμβριο, παρά το γεγονός ότι από 1ης Οκτωβρίου 2018 το θεσμικό πλαίσιο ορίζει ότι η αποζημίωση των καταστημάτων θα γίνεται

μέσω βεβαίωσης πληρωμής (voucher) που λαμβάνουν οι ασφαλισμένοι μαζί με τη γνωμάτευση. Ο **ΕΟΠΥΥ** προχώρησε σε αυτές τις προσωρινές αλλαγές στη διαδικασία με δεδομένο ότι οι οπτικοί αρνούνται να παραλάβουν τα κουπόνια-vouchers από τους ασφαλισμένους που αναγκάζονται να πληρώνουν από τη τσέπη τους τα γυαλιά οράσεως. Σύμφωνα με τον **ΕΟΠΥΥ**, η παράταση στην ισχύ εκτέλεσης των γνωματεύσεων δίνεται προκειμένου οι ασφαλισμένοι να αναζητήσουν κατάστημα οπτικών που να δέχεται την αποζημίωση με το voucher.

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 8
Επιφάνεια: 80.45 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2018

Κυκλοφορία: 560



Προσδοκίες «θεραπείας»

Ιδιαίτερο ενδιαφέρον έχει η επικείμενη Συνεδρίαση της Επιτροπής Παρακολούθησης της Φαρμακευτικής Δαπάνης του υπουργείου Υγείας τη Δευτέρα 3/12, καθώς θα συμμετέχει και ο ίδιος ο **υπουργός Υγείας**. Η συμμετοχή του έχει να κά-

νει με την ανακοίνωση του προσχεδίου του νόμου που θα αφορά τη νέα φαρμακευτική πολιτική και όχι μόνο. Οι φαρμακευτικές αναμένουν -ως αισιόδοξο σενάριο- το υπουργείο να αλλάξει τη γραμμή για τιμολόγηση με βάση τη χαμηλότερη τι-

μή της Ευρωζώνης και να το κάνει με βάση τον μέσο όρο των τριών χαμηλότερων τιμών. Επίσης εκτιμάται πως το θέμα των κλειστών προϋπολογισμών ανά θεραπευτική κατηγορία δεν θα προχωρήσει. **Γ. Σακ.**
[SID:12260939]

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2018
Επιφάνεια: 840.62 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«BOMBA» ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΣΤΟ ΝΕΚΡΟΤΟΜΕΙΟ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΑ ΓΙΑ ΕΥΘΥΝΕΣ

Πτώματα εκτός ψυγείων στα Διαβατά



Εικόνες ντροπής με παρατημένα πτώματα

Απίστευτο και όμως αληθινό. Στο νεκροτομείο Διαβατών δύο πτώματα έχουν αφηθεί εκτός ψυγείων, εδώ και τέσσερις ολόκληρους μήνες, με δραματικές συνέπειες για την υγεία των εργαζομένων και βέβαια για μία εικόνα που μοιάζει περισσότερο εμπόλεμη ζώνη. Πιο αναλυτικά, πρόκειται για νεκρός αγνώστου ταυτό-

τητας που παρελήφθησαν από το νεκροτομείο Διαβατών τον περασμένο Αύγουστο. Τα πτώματα, όπως αποκαλύπτεται στο φωτογραφικό υλικό που εξασφάλισε το TyposThes, έχουν αφηθεί σε χώρο δίπλα από τα ψυγεία με αποτέλεσμα να σαπίσουν, προκαλώντας μεγάλο κίνδυνο δημόσιας υγείας. ΣΕΛ 3

Πτώματα σαπίζουν εκτός ψυγείων στη Θεσσαλονίκη

Αποκάλυψη του Τύπου Θεσσαλονίκης για το νεκροτομείο Διαβατών



Σκουλήκια, μύγες και ξερμένο αίμα στο νεκροτομείο Διαβατών στη Θεσσαλονίκη. Όπως αποκάλυψε το TyposThes, στο νεκροτομείο Διαβατών δύο πτώματα έχουν αφεθεί εκτός ψυγείων, εδώ και τέσσερις ολόκληρους μήνες, με δραματικές συ-

νέπειες για τη **δημόσια υγεία** και βέβαια για μία εικόνα που μοιάζει περισσότερο εμπόλεμη ζώνη.

Πιο αναλυτικά, πρόκειται για νεκρούς αγνώστου ταυτότητας που παρελήφθησαν από το νεκροτομείο Διαβατών τον περασμένο Αύγουστο. Τα πτώματα, όπως θα δείτε και στο φωτογραφικό υλι-

κό που εξασφάλισε το TyposThes, έχουν αφεθεί σε χώρο δίπλα από τα ψυγεία με αποτέλεσμα να σαπίζουν, προκαλώντας κίνδυνο για την υγεία των εργαζομένων. Η καταγγελία που φέρνει στο φως της δημοσιότητας το TyposThes έγινε από την ιατροδικαστική Διαβατών και σύμφωνα με αποκλειστικές πληροφορίες

ήδη έχουν κινηθεί διαδικασίες από το Εσωτερικών Υποθέσεων για το ζήτημα, με τους υπεύθυνους να έχουν λάβει αναβολή μέχρι τις 5 Δεκεμβρίου ώστε να απολογηθούν. Αίσθηση προκαλεί το γεγονός πως τα δύο πτώματα εξακολουθούν να βρίσκονται εκτός ψυγείων.

Τάσος Θωμάς

Για να μην ανεβαίνει... το σάκχαρό σου

Πηγή: NEXTDEAL Σελ.: 19,26 Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2018
Επιφάνεια: 2474.87 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΑΣΤΙΓΑ ΤΟΥ ΣΥΓΧΡΟΝΟΥ ΚΟΣΜΟΥ Ο ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ

ΑΦΙΕΡΩΜΑ
Σακχαρώδης
διαβήτης

**Για να μην
ανεβαίνει...
το σάκχαρό σου**

Του ΑΡΗ ΜΠΕΡΖΟΒΙΤΗ

Σε μια από τις μεγαλύτερες «μάστιγες» του σύγχρονου κόσμου εξακολουθεί να αναδεικνύεται στις μέρες μας ο Σακχαρώδης Διαβήτης (Σ.Δ.). Η νόσος, που χαρακτηρίζεται από τους ειδικούς ως «ύπουλη», καθώς τα πρώτα χρόνια μπορεί να δρα κρυφά, χωρίς να εκδηλώνει συμπτώματα, συνδέεται με αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης σημαντικού αριθμού άλλων σοβαρών επιπλοκών. με-

ταξύ αυτών περιλαμβάνονται τα καρδιαγγειακά νοσήματα, η χρόνια νεφρική ανεπάρκεια, οι μόνιμες βλάβες του αμφιβλοπρωτεϊδίου που οδηγούν σε τύφλωση, καθώς και οι ακρωτηριασμοί κάτω άκρων.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Διαβήτη (IDF), ένας στους έντεκα ανθρώπους στον κόσμο ζουν με Σ.Δ. (425 εκατομμύρια ενήλικες), ενώ μέχρι το 2030 οι αριθμοί αυτοί αναμένεται να φτάσουν στα 522 εκατομμύρια. Ένα στα δύο άτομα με Σ.Δ.

(212 εκατομμύρια) παραμένουν αδιάγνωστοι. Περισσότερα από ένα εκατομμύριο παιδιά και έφηβοι πάσχουν από ΣΔτ1. Τα 2/3 των ατόμων με Σ.Δ. βρίσκονται σε παραγωγική ηλικία (327 εκατομμύρια). Το 2017 ο Σ.Δ. προκάλεσε 4 εκατομμύρια θανάτους παγκοσμίως, ενώ οι δαπάνες για νοσηλεία/θεραπείες ξεπέρασαν τα 727 δισεκατομμύρια δολάρια, ένα ποσό το οποίο υπερβαίνει αθροιστικά τους προϋπολογισμούς ΗΠΑ και Κίνας για την άμυνα!

Συνέχεια στις σελίδες 26-31

Για να μην ανεβαίνει... το σάκχαρό σου

Συνέντευξη από τη σελίδα 15

Στη χώρα μας πάσχει από Σ.Δ. το 12% του πληθυσμού (περίπου 1.200.000 άτομα) και ένα ποσοστό 4-5% έχει το πρόβλημα και το αγνοεί, ενώ οι θάνατοι που σχετίζονται με αυτόν κάθε χρόνο ξεπερνούν τους 5.000. Κάθε χρόνο εμφανίζονται 35.000-40.000 καινούργια περιστατικά Σ.Δ., μεταξύ δε αυτών είναι και περισσότερα από 500 παιδιά ηλικίας μικρότερης των 16 ετών. Το 20% περίπου των ενήλικων ηλικίας άνω των 60 ετών, ιδιαίτερα οι παχύσαρκοι και υπέρβαροι, αλλά και αυτοί που έχουν βεβαρημένο κληρονομικό ιστορικό, πάσχουν από Σ.Δ. τύπου 2. Από αυτούς μόνο ένα ποσοστό 20-25% παρακολουθείται συστηματικά και προσπαθεί να ρυθμίσει το ζάχαρό του σε ικανοποιητικά και επιστημονικά αποδεκτά επίπεδα, που είναι για τη γλυκοζυλιωμένη αιμοσφαιρίνη 6-7%, το ζάχαρο αίματος νηστείας από 70-130 mg/dl και τα μεταγευματικά 2 ώρες μετά τα κύρια γεύματα από 140-180mg/dl.

Σύμφωνα με τα δεδομένα της μελέτης Hercules, ο ρυθμισμένος ασθενής με διαβήτη χωρίς επιπλοκές και συνοσπρόπτες στοιχίζει περίπου 1.000 ευρώ ετησίως. Ο αρρυθμιστος τουλάχιστον 50% επιπλέον και ο αρρυθμιστος ασθενής με διαβήτη με επιπλοκές και συνοσπρόπτες προσεγγίζει το κόστος των 7.500 ευρώ ετησίως.

Ο ρόλος της οικογένειας

«Ο διαβήτης αφορά κάθε οικογένεια», είναι το κεντρικό μήνυμα της εκστρατείας ενημέρωσης για το Σακχαρώδη Διαβήτη (Σ.Δ.), του Παγκόσμιου Οργανισμού Διαβήτη (IDF), για τα έτη 2018 και 2019. Στόχος της εκστρατείας είναι η ευαισθητοποίηση για την επίπτωση του Σακχαρώδη Διαβήτη (Σ.Δ.) στο οικογενειακό περιβάλλον, αλλά και η ενίσχυση του ρόλου της οικογένειας στην πρόληψη, τη διαχείριση, τη φροντίδα, και την εκπαίδευση, αναφορικά με το νόσημα.

Όταν η οικογένεια τρώει υγιεινά γεύματα και ασκείται, όλα τα μέλη της υιοθετούν και ενισχύουν συμπεριφορές,

οι οποίες επιτρέπουν την πρόληψη του Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 2 (ΣΔτ2). Η διαχείριση του Σ.Δ. απαιτεί καθημερινή θεραπεία, τακτική παρακολούθηση, υγιεινό τρόπο ζωής και συνεχή εκπαίδευση. Η εκπαίδευση και η συνεχής υποστήριξη αποτελούν προνόμια, τα οποία πρέπει να διατίθενται σε όλα τα άτομα και τις οικογένειές τους, με σκοπό τη διευκόλυνσή τους, στη διαχείριση της νόσου. Δυστυχώς όμως μόνο ένα στα δύο άτομα με Σ.Δ. και μόνο ένα στα τέσσερα μέλη μιας οικογένειας στην οποία υπάρχουν άτομα με Σ.Δ., έχουν πρόσβαση σε ειδικά εκπαιδευτικά προγράμματα.

Η μείωση, λοιπόν, του κινδύνου εμφάνισης του Σ.Δ. ξεκινά από το σπίτι, αφού το 80% των περιπτώσεων ΣΔτ2 μπορούν να προληφθούν με την υιοθέτηση ενός υγιεινού τρόπου ζωής, ενώ το 70% των πρώιμων θανάτων των ενηλίκων προκαλούνται από συνήθειες, οι οποίες υιοθετούνται κατά την περίοδο της εφηβείας. Ο ΕΟΠΥΥ καλύπτει μόνον ένα μικρό μέρος του κόστους του Σ.Δ.

Τα συμπτώματα και οι βασικές αρχές για να



Το **δρ ΧΡΗΣΤΟΥ ΣΠ. ΖΟΥΠΑ**
Ειδικού παθολόγου-διαβητολόγου
διευθυντή του Διαβητολογικού Κέντρου
του Νοσοκομείου ΥΓΕΙΑ

Ο Σ.Δ. είναι μία χρόνια μεταβολική νόσος που χαρακτηρίζεται από την αδυναμία του οργανισμού μας να χρησιμοποιήσει σωστά κυρίως τους υδατάνθρακες και στη συνέχεια τα λίπη και τα λευκώματα, που αποτελούν τα κύρια θρεπτικά συστατικά από τα οποία ο ανθρώπινος οργανισμός αντλεί ενέργεια για να λειτουργήσει.

Η βασική αιτία της διαταραχής αυτής είναι η δυσλειτουργία ορισμένων κυττάρων του παγκρέατος, που εκτός των άλλων παράγει και εκκρίνει από τα β-κύτταρα του την σημαντικότερη ορμόνη της ζωής μας, την ΙΝΣΟΥΛΙΝΗ. Η ορμόνη αυτή, η έκκριση της οποίας στα φυσιολογικά άτομα ρυθμίζεται από τα επίπεδα του σακχάρου στο αίμα, είναι απαραίτητη για την είσοδο, χρησιμοποίηση και εναποθήκευση του σακχάρου στα κύτταρα. Στα άτομα με Σ.Δ. η βασική διαταραχή είναι η μερική ή ολική έλλειψη παραγωγής ινσουλίνης, η οποία οδηγεί στην αύξηση του σακχάρου στο αίμα, την υπεργλυκαιμία.

Ποιες είναι οι διαφορές του Σ.Δ. τύπου 1 με αυτόν του τύπου 2

Ανάλογα με το βαθμό έκκρισης και παραγωγής ινσουλίνης κλινικά διακρίνουμε κυρίως δύο μεγάλες κατηγορίες:

- Τον Σ.Δ. τύπου 1 ή Νεανικό Ινσουλινοεξαρτώμενο Σ.Δ. Αυτός αποτελεί περίπου το 5% του συνόλου των περιστατικών και εμφανίζεται κυρίως σε νεαρά άτομα ηλικίας κάτω των 20-30 ετών, με κρίσιμη ηλικία τα 11 με 13



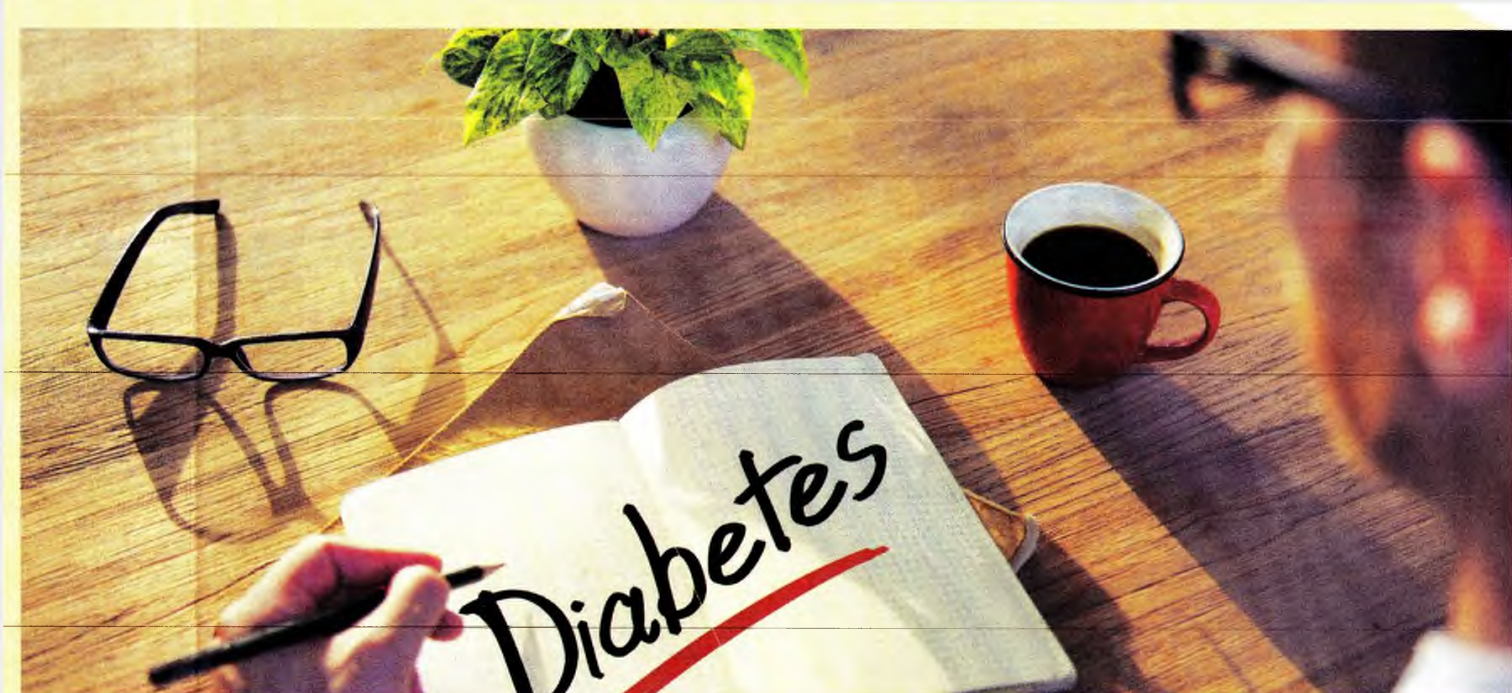
χρόνια. Η καθημερινή και εντατικοποιημένη ινσουλινοθεραπεία είναι η μόνη θεραπευτική αγωγή, σε συνδυασμό με τη σωστή διατροφή, την άσκηση και τη ψυχολογική υποστήριξη του παιδιού και της οικογένειας, αφού ένας καινούργιος τρόπος ζωής ανοίγει μπροστά του και οποιαδήποτε αστοχία στη σωστή προσέγγιση του παιδιού και της οικογένειας μπορεί να μετατραπεί σε δυσβάσταχτο φορτίο για τους αδύναμους ώμους ενός παιδιού.

- Τον Σ.Δ. τύπου 2 ή μη Ινσουλινοεξαρτώμενο. Αυτός περιλαμβάνει το 80-90% των διαβητικών, εμφανίζεται κυρίως στους ενήλικες και συνοδεύεται σε ποσοστό μεγαλύτε-

ρο του 60% από παχυσαρκία. Είναι μία πολύπλοκη, πολυπαραγοντική και προοδευτική εξελισσόμενη διαταραχή της λειτουργικότητας των β-κυττάρων του παγκρέατος, η οποία οδηγεί καταρχήν σε αδυναμία του οργανισμού να χρησιμοποιήσει σωστά την ινσουλίνη του λόγω ινσουλινοαντοχής, και στη συνέχεια σε ελαττωμένη παραγωγή ινσουλίνης-ινσουλινοπενία και εκδήλωση Σ.Δ.

Ποια είναι τα συμπτώματα

Τα κλασικά συμπτώματα της πολυουρίας, της πολυδιψίας και της πολυφαγίας σε συνδυασμό με την απώλεια βάρους και την εύκολη κόπωση, ιδίως μετά τα κύρια γεύματα



προλάβετε και να αντιμετωπίσετε τον Σακχαρώδη Διαβήτη

ή τις πρωινές ώρες, βοηθούν στη διάγνωση της νόσου, η οποία όμως στις περισσότερες περιπτώσεις δεν είναι τόσο εύκολη και απλή. Ένας ήπιος και ασυμπτωματικός διαβήτης μπορεί να μείνει αδιάγνωστος για πολλά χρόνια και να οδηγήσει τον ασθενή στον γιατρό, όταν πια έχει δημιουργήσει μία από τις σοβαρές επιπλοκές στην καρδιά, στα μάτια, τα νεφρά, τα αγγεία των ποδιών κ.ά. Γι' αυτό η έγκαιρη διάγνωση και σωστή αντιμετώπιση του προβλήματος μπορεί να μας προσφυλάξει από πολύπλοκες και σύνθετες καταστάσεις στην υγεία μας.

Εάν, λοιπόν, είστε υπέρβαροι ή παχύσαρκοι, έχετε βεβαρημένο κληρονομικό ιστορικό, έχετε συμπληρώσει τα 45 χρόνια, έχετε αυξημένη αρτηριακή πίεση, χοληστερίνη και τριγλυκερίδια, παρουσιάζετε κατά καιρούς δοθιγγές (καλόγευρο), υ-

Ο ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΕΙΝΑΙ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑΤΙ...

- Αποτελεί την πρώτη αιτία τύφλωσης ενηλίκων.
- Αποτελεί την πρώτη αιτία τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας.
- Αποτελεί την πρώτη αιτία ακρωτηριασμών των κάτω άκρων.
- Αποτελεί σημαντική αιτία στυτικής δυσλειτουργίας.
- Τετραπλασιάζει τον κίνδυνο για καρδιαγγειακά επεισόδια.
- Αυξάνει τον κίνδυνο για καρδιαγγειακά επεισόδια.
- Αυξάνει τον κίνδυνο για άνοια.

ΚΥΡΙΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

- Παχυσαρκία και υπερβολικό βάρος.
- Έλλειψη άσκησης.
- Διατροφή υψηλή σε λιπαρά και χαμηλή σε ίνες.
- Προχωρημένη ηλικία.
- Υψηλή πίεση και χοληστερίνη.
- Συγγενείς 1ου βαθμού με διαβήτη.
- Ιστορικό Διαβήτη Κύησης.

ποτριπάζουσες κοιλίτιδες οι γυναίκες και βαλανοποσθιδες οι άνδρες, βλέπετε ότι καθυστερεί η επούλωση τραυμάτων, διαπιστώνετε ανεξήγητες διαθλαστικές ανωμαλίες, αισθάνεστε υπνηλία μετά από ένα «λουκούλλιο» γεύμα, ξυπνάτε το πρωί κουρασμένοι και ανακαλύπτετε μία αδικαιολόγητη σεξουαλική κάμψη, ιδιαίτερα δε οι γυναίκες που παρουσίασαν ζάχαρο στην εγκυμοσύνη ή γέννησαν περισσότερα από τέσσερα παιδιά, τότε η μέτρηση του σακχάρου αίματος νηστείας και 2 ώρες μετά από ένα δοκιμαστικό γεύμα (ισοκκαλιόδο) είναι απαραίτητη, τουλάχιστον μία φορά τον χρόνο, ενώ μπορεί ο γιατρός σας να σας υποδείξει και μία ειδική εξέταση, γνωστή σαν «καμπύλη σακχάρου».



Τα διαγνωστικά κριτήρια που χαρακτηρίζουν αυτόν που πάσχει από Σ.Δ.

Ειδικότερα, λέμε ότι κάποιος πάσχει από Σ.Δ. όταν: α) παρουσιάζει συμπτωματολογία πολυουρίας, πολυδιψίας, πολυφαγίας και απώλειας βάρους, σε συνδυασμό με μία τυχαία μέτρηση ζαχάρου μεγαλύτερο από 200mg/dl, β) όταν βρούμε ένα πρωινό ζάχαρο νηστείας μεγαλύτερο από 126mg/dl ή γ) ένα ζάχαρο 2 ώρες μετά από χορήγηση 75 γρ. γλυκόζης μεγαλύτερο από 200mg/dl.

Η ανακάλυψη του Σ.Δ. μπορεί να προκαλέσει στην αρχή φόβο, πανικό, άγχος και αγωνία για το μέλλον. Και είναι φυσικό, αφού ξαφνικά έρχεται αντιμέτωπος με μία καινούργια παθολογική κατάσταση που αγνοεί και ένας καινούριος κόσμος ανοίγεται μπροστά σου, με αβέβαιο και άγνωστο μέλλον, που αποζητά τη συνεργασία σου και χαρακτηρίζεται από μέτρο, συνέπεια και αυτοκυριαρχία. Άραγε πόσο από τους διαβητικούς μπορούν να κουβαλούν αυτές τις αρχές, όταν βρίσκονται αντιμέτωποι καθημερινά με μία

σπάταλη και υπερκαταναλωτική κοινωνία που προκαλεί τις αισθήσεις μας και τον τρόπο ζωής μας!

Άραγε πόσο αισθάνονται ότι ο Σ.Δ. δεν είναι αρρώστια, αλλά τρόπος ζωής! Ένας τρόπος ζωής που, αν εξοικειωθείς και συμφιλιωθείς μαζί του, μπορείς να ζήσεις πολλά και καλά χρόνια, υγιής με ποιότητα και αξιοπρέπεια. Για να πετύχει όμως τα αποτελέσματα που επιθυμείς, θα πρέπει να ενστερνισθείς ορισμένες βασικές αρχές που θα βοηθήσουν και θα καθορίσουν το μέλλον σου και την ποιότητα της ζωής σου και πάνω από όλα τη ρύθμιση του ζαχάρου σου.

Ποιες είναι οι βασικές αρχές για να προλάβουμε και να αντιμετωπίσουμε τον Σ.Δ.

1 Μάθε να τρώς υγιεινά, λίγο και πολλές φορές την ημέρα, ανάλογα με το καθημερινό σου πρόγραμμα, έχοντας ως βάση τη μεσογειακή διατροφή, που είναι πλούσια σε φυτικές τροφές, όπως π.χ. τα φρούτα, τα λαχανικά, τα δημητριακά, το ψωμί ολικής άλεσης κ.λπ.

2 Μάθε να αποφεύγεις εκτός από τη ζάχαρη και τα γλυκά, τα τηγανιτά και τις πίτες, βάλε στη ζωή σου την άσκηση. Θεωρείται το καλύτερο «φάρμακο» για τη καθυστέρηση της εξέλιξης και της ρύθμισης του Σ.Δ. τύπου 2, αλλά και το καλύτερο μέσο για να διατηρείς καλή φυσική κατάσταση.

4 Μισή ώρα περπάτημα την ημέρα, πέντε ημέρες την εβδομάδα, ο χορός, το ποδήλατο και η κολύμβηση, αποτελούν εναλλακτικούς τρόπους άσκησης που βοηθούν τα μέγιστα τη ρύθμιση του Σ.Δ.

5 Προσπάθησε να διατηρήσεις τον έλεγχο του βάρους σου και να αποφεύγεις την κοιλιακή παχυσαρκία, που θεωρείται σοβαρός επιβαρυντικός παράγοντας για αυξημένα καρδιαγγειακά προβλήματα.

6 Προσπάθησε να ελέγχεις πάντα την ποσότητα του οινοπνεύματος που καταναλώνεις. Είναι γνωστό ότι τα καθαρά ποτά, όπως η ρακί, η τσικουδιά, το τσίπουρο, το τζιν, η βότκα, το σούσι και τα μπρούσκα κρασιά ελαττώνουν το σάκχαρο! Η κατανάλωση όμως πέραν της επιτρεπόμενης ποσότητας μπορεί να προκαλέσει αύξηση του βάρους και ιδιαίτερα της κοιλιακής παχυσαρκίας, με όλες τις πιθανές συνέπειες.

7 Το κάπνισμα αποτελεί ένα από τους πιο σοβαρούς επιβαρυντικούς παράγοντες στη ζωή και δεκαπλασιάζει τις αλλοιώσεις στα μικρά και τα μεγάλα αγγεία, επιδεινώνοντας τις επιπλοκές του Σ.Δ.

Υπουργείο Υγείας 22 εκατομμύρια ευρώ για τα ογκολογικά νοσοκομεία

Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	29-11-2018
Επιφάνεια:	268.59 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νοσοκομείο Άγιος Σάββας

Υπουργείο Υγείας

22 εκατομμύρια ευρώ για τα ογκολογικά νοσοκομεία

ΤΗ ΔΙΑΘΕΣΗ 22.138.180 ευρώ, που προήλθαν, όπως τονίζεται, από την πολιτική εξοικονόμησης και τα αποθεματικά του κράτους, σε έργα υποδομών και προμήθειες αναγκαίου ιατροτεχνικού εξοπλισμού σε δημόσια ογκολογικά νοσοκομεία της χώρας, ανακοίνωσε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Παύλος Πολάκης. Ειδικότερα, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας τόνισε: «Σ' αυτή την κυβέρνηση, αντίθετα με τις προηγούμενες, δεν είμαστε εδώ για να κατευθύνουμε τα πλεονάσματα σε "έκτακτες επιχορηγήσεις"-μπαλώματα ή διαβλητές φαρμακευτικές δαπάνες -τύπου Novartis- και άλλα τέτοια πονήματα φαύλων εποχών», προσθέτοντας πως τα χρήματα προήλθαν από «την πολιτική εξοικονόμησης και τα αποθεματικά του κράτους». Η παρέμβασή αυτή έρχεται σε συνέχεια της επιχορήγησης που διατέθηκε πριν από ένα χρόνο περίπου (τον Σεπτέμβριο του 2017), από το αδιάθετο προϊόν των Πανελληνίων Αντικαρκινικών Εράνων, για την κάλυψη των τρεχουσών αναγκών των αντικαρκινικών νοσοκομείων, με το συνολικό ποσό των 2.920.000 ευρώ για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. Συγκεκριμένα, έπειτα από στοχευμένη μελέτη άμεσων αναγκών στα εν λόγω νοσοκομεία, διατίθενται:

- 7.140.000 ευρώ στο Νοσοκομείο «Ο Άγιος Σάββας» για έργα ανακαίνισης και εκσυγχρονισμού υποδομών και ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.
- 5.000.000 ευρώ στο «Θεαγένειο» Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης για την προμήθεια ιατρικών ρομποτικών συστημάτων, σύγχρονο ιατρικό εξοπλισμό χειρουργείων και ΜΕΘ, διαγνωστικού εξοπλισμού και ενδοσκοπήσεων, εξοπλισμό για τον εκσυγχρονισμό του Πληροφοριακού Συστήματος του νοσοκομείου κ.ά.
- 5.000.000 ευρώ στο Ειδικό Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Πειραιά «Μεταξά» για ιατρικά μηχανήματα και όργανα, διαγνωστικό και χειρουργικό εξοπλισμό, εξοπλισμό ΜΕΘ, ξενοδοχειακό και επισιτιστικό εξοπλισμό κ.ά.
- 4.998.180 ευρώ στο Νοσοκομείο «Οι Άγιοι Ανάργυροι» για διαγνωστικά μηχανήματα, ψηφιακά συστήματα ενδοσκόπησης, εξοπλισμό ΜΕΘ, Laser χειρουργικό εξοπλισμό κ.ά.

Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	29-11-2018
Επιφάνεια:	178.29 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νοσοκομείο Κορυδαλλού

Περνά στο ΕΣΥ

ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ περνά το **Νοσοκομείο** Κρατουμένων Κορυδαλλού, με τη δημοσίευση στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως του αντίστοιχου Προεδρικού Διατάγματος 100 με τίτλο «Ένταξη του **Νοσοκομείου** Κρατουμένων Κορυδαλλού στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** (ΕΣΥ) και μετονομασία του σε Ειδικό **Κέντρο Υγείας** Κρατουμένων Κορυδαλλού». Όπως αναφέρει το υπουργείο Υγείας, η ένταξη του **Νοσοκομείου** Κρατουμένων Κορυδαλλού στο ΕΣΥ, η οποία είχε εξαγγελθεί από το 2009, αποτελεί μία σημαντική μεταρρύθμιση, σε δημοσιονομικά δύσκολους καιρούς, που αποσκοπεί στην εκ βάθρων αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας για τους κρατουμένους, δηλαδή για μία από τις πλέον ευάλωτες κοινωνικές ομάδες, επισημαίνει το υπουργείο Υγείας. Διευκρινίζεται ακόμη ότι με το νέο Π.Δ. το **Νοσοκομείο** Κρατουμένων Κορυδαλλού αποκτά πλέον διπλή μορφή: Αποκεντρωμένη μονάδα υγείας της 2ης Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας του υπουργείου Υγείας και κατάστημα κράτησης του υπουργείου Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων, που μετονομάζεται σε Ειδικό **Κέντρο Υγείας** Κρατουμένων Κορυδαλλού.

Ως μονάδα υγείας διασυνδέεται επιστημονικά με το Γενικό **Νοσοκομείο** Νίκαιας-Πειραιά «Άγιος Παντελεήμων». Παρέχει υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, βραχεία νοσηλεία, καθώς και παρακολούθηση και υποστήριξη των χρονίως πασχόντων, καλύπτοντας έτσι όλες τις ανάγκες του πληθυσμού των ασθενών κρατουμένων. Την επιστημονική ευθύνη λειτουργίας για το ιατρικό, νοσηλευτικό και παρακλινικό έργο έχει το υπουργείο Υγείας, ενώ το υπουργείο Δικαιοσύνης διατηρεί το έργο της διοίκησης και φύλαξης του καταστήματος. Αυξάνονται σημαντικά οι θέσεις του ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού επιστημονικού προσωπικού, με κάλυψη όλων των απαραίτητων ειδικοτήτων. Επισημαίνεται ότι έχει ληφθεί ειδική μέριμνα για την κάλυψη των αναγκών του ιατρού που λειτουργεί εντός του Καταστήματος Κράτησης Κορυδαλλού Ι, το οποίο πλέον διασυνδέεται και υποστηρίζεται λειτουργικά από το Ειδικό **Κέντρο Υγείας** Κρατουμένων

ΕΟΠΥΥ Μηδενική συμμετοχή στα Φάρμακα για τους πυρόπληκτους

Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	29-11-2018
Επιφάνεια:	111.17 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΟΠΥΥ

Μηδενική συμμετοχή στα φάρμακα για τους πυρόπληκτους

ΜΕΧΡΙ τις 31 Δεκεμβρίου θα εξακολουθούν να χορηγούνται φαρμακευτικά είδη με μηδενική συμμετοχή για τους πληγέντες από τις πυρκαγιές που έπληξαν περιοχές της περιφέρειας Αττικής στις 23 και 24 Ιουλίου. Σύμφωνα με εγκύκλιο του ΕΟΠΥΥ, ο γιατρός κατά τη συνταγογράφηση φαρμάκων θα επιλέγει μηδενική συμμετοχή, αναφέροντας στα σχόλια της συνταγής ότι πρόκειται για πληγέντες από πυρκαγιά και θα επισυνάπτει αντίγραφο σχετικής βεβαίωσης από δημόσια Αρχή ότι διέμεναν σε κατάλυμα στις πληγείσες περιοχές τις συγκεκριμένες ημερομηνίες. Η βεβαίωση θα υποβάλλεται από το φαρμακοποιό με την εκτελεσμένη συνταγή. Επίσης στην εγκύκλιο υπενθυμίζεται ότι στις περιπτώσεις που έχουν καταστραφεί τα βιβλιάρια ασθενείας και δεν έχουν ακόμη αντικατασταθεί, αυτό θα αναφέρεται σε υπεύθυνη δήλωση που θα συμπληρώνει ο ασθενής ή ο εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπος και οι φαρμακοποιοί θα εκτελούν τις συνταγές χωρίς την επίδειξη βιβλιαρίου, επισυνάπτοντας τη σχετική υπεύθυνη δήλωση.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ Σελ.: 1,24 Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2018
Επιφάνεια: 389.28 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΕΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΦΩΤΙΑΣ

Εκκένωσαν επιτυχώς το Νοσοκομείο Καλαμάτας

ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΕΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΦΩΤΙΑΣ

Εκκένωσαν επιτυχώς το Νοσοκομείο Καλαμάτας



Πετυχημένη ήταν η άσκηση μερικής εκκένωσης του Νοσοκομείου Καλαμάτας, που πραγματοποιήθηκε χθες το βράδυ με τη συνδρομή της Πυροσβεστικής Υπηρεσίας, του ΕΚΑΒ και της Αστυνομίας.

Σύμφωνα με το σενάριο της άσκησης με την ονομασία "Νικόμαχος", υπήρξε εικονικό συμβάν σεισμού, που δημιουργεί πρόβλημα σε χώρους του νοσοκομείου, ενώ εκδηλώθηκε και φωτιά σε χώρο του υπογείου της μονάδας.

Την άσκηση που έγινε στα πλαίσια της εφαρμογής των επιχειρησιακών σχεδίων εκτάκτων αναγκών "Περσέας" και "Σώστρατος", επέπτευσαν ο υποστράτηγος της Π.Υ. Κωνσταντίνος Κυριακόπουλος, συντονιστής πυροσβεστικών επιχειρήσεων Δυτικής Ελλάδας και Πελοποννήσου (με έδρα την Πάτρα), ο διοικητής του Εθνικού Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας Νικόλαος Παπαευσταθίου και παρακολούθησε κλιμάκιο του ΕΚΕΠΥ και εκπρόσωποι της Γης Υ.Π.Ε. Πελοποννήσου-Ιονίων Νήσων-Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας, καθώς και αρμοδίων φορέων και υπηρεσιών.



Ανερόκλιτοι μπεινοβγαίνου στο πανεπιστημιακό νοσοκομείο αδέσποτοι σκύλοι, την ώρα που εργαζόμενοι καταγγέλλουν ότι «με την επίκληση του ασύλου κακοποιά στοιχεία μπαίνουν στο ΑΧΕΠΑ και κλέβουν ό,τι βρουν»

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Ασυλο αστέγων και... αδέσποτων το ΑΧΕΠΑ

Της **ΜΑΡΙΑΣ ΡΙΤΖΑΛΕΟΥ**
mrizaleou@ethnos.gr

Σε «ξενοδοχείο για άστεγους και για σκυλιά» καταγγέλλουν ότι έχει μετατραπεί το νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ οι εργαζόμενοι, μετά και τη νέα επίθεση αγνώστων που «μπούκαραν» στο Γραφείο Προμηθειών του πρώτου υπογείου και έκλεψαν δύο οθόνες ηλεκτρονικών υπολογιστών και ηλεκτρικές συσκευές. Σύμφωνα μάλιστα με την ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ, επικείμενη να κλέψουν κινητά τηλέφωνα και χρήματα από θαλάμους ασθενών στην Α' Παθολογική Κλινική, αλλά έγιναν αντιληπτοί από καθαρίστρια που έβαλε τις φωνές και τράπηκαν σε φυγή. «Το ΑΧΕΠΑ βρίσκεται στο κέντρο της πόλης, μέσα στο πανεπιστήμιο, και με την επίκληση του ασύλου βρίσκουν εδώ καταφύγιο δεκάδες άστεγοι. Γύρω στις 8 το βράδυ βάζουν τα στρώματά τους στους διαδρόμους και κοιμούνται, ενώ τελευταία έκαναν την εμφάνισή τους και αδέσποτοι σκύλοι» υποστηρίζει στο «Εθνος» ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του νοσοκομείου, Χαράλαμπος Κοροζενός. Η διοίκηση του Σωματίου έστειλε επιστολή προχθές στον υπουργό Υγείας, ζητώντας τη λήψη

Τη λήψη μέτρων, με πρώτο την πρόσληψη φυλάκων, ζητούν οι εργαζόμενοι μετά τη νέα κλοπή που έγινε στο Γραφείο Προμηθειών

μέτρων, με πρώτο την πρόσληψη φυλάκων, καθώς, όπως αναφέρουν, «έχουμε γίνει εύκολος στόχος για πάσης φύσεως εγκληματικότητα», ενώ τονίζουν πως υπάρχουν μόνο 7 φύλακες για όλο το νοσοκομείο και υπηρετεί ένας μόνο σε κάθε βάρδια. Τις ελλείψεις σε φύλακες παραδέχεται και ο διοικητής της 4ης Υγειονομικής Υπηρεσίας, Στρατής Πλωμαρίτης. «Υπάρχει πρόβλημα φύλαξης

σε όλα τα νοσοκομεία μετά την προσφυγή των εργολαβικών εταιρειών και τα ασφαλιστικά μέτρα που κέρδισαν. Η λύση είναι προ των πυλών και αν αρθούν τα ασφαλιστικά, το πρόβλημα θα λυθεί» δήλωσε στο «Εθνος» ο κ. Πλωμαρίτης επισημαίνοντας πως η θέση του ΑΧΕΠΑ, το οποίο βρίσκεται στο κέντρο της πόλης και εντός του campus του ΑΠΘ, ευνοεί το να γίνεται στόχος εγκληματικών επιθέσεων. Παραδέχεται επίσης ότι το ΑΧΕΠΑ είναι ένα νοσοκομείο που έχει πολλές και διαφορετικές εισόδους και η πρόσβασή του είναι εύκολη, σε αντίθεση με άλλα νοσολευτικά ιδρύματα, όπως για παράδειγμα ο Άγιος Παύλος που έχει μόνο δύο εισόδους και είναι πιο εύκολο να ελεγχθεί.

Επίθεση σε γιατρό

Μόλις χτες το μεσημέρι, όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι στο ΑΧΕΠΑ, ένας άστεγος επιτέθηκε σε νεαρή γιατρό μέσα στο νοσοκομείο, ενώ παρόμοια περιστατικά έχουν συμβεί και στα άλλα νοσοκομεία της πόλης. Αλλά και στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο έχουν σημειωθεί περιστατικά βίας, κυρίως στη διάρκεια εφημερίας. Τελευταίο από αυτά η επίθεση που δέχτηκε τον περασμένο μήνα ένας νοσηλευτής από ομάδα 10 νεαρών αλβανικής καταγωγής, στους οποίους συνέστησε να βγουν έξω από τον χώρο εξέτασης όπου μετέφεραν έναν ομοεθνή τους. Οι νεαροί του επιτέθηκαν και τον χτύπησαν με γροθιές στον αυχένα και ο εργαζόμενος χρειάστηκε να μεταφερθεί σε θάλαμο νοσηλείας για ένα 24ωρο.

«Τα φαινόμενα βίας έχουν ενταθεί στα νοσοκομεία το τελευταίο διάστημα, εξαιτίας της πλημμελούς φύλαξης. Με την επίκληση του ασύλου κακοποιά στοιχεία μπαίνουν στο ΑΧΕΠΑ της Θεσσαλονίκης και κλέβουν ό,τι βρουν» αναφέρει στο «Εθνος» ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, και ζητά τέτοια περιστατικά και κυρίως επιθέσεις σε βάρος του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού να διώκονται αυτεπάγγελα ●

«Μπάζουν νερά οι κλινικές, κλείνουν ης τρύπες με λευκοπλάστ!»

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 29-11-2018
Επιφάνεια: 258.01 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



«Μπάζουν νερά οι κλινικές, κλείνουν τις τρύπες με λευκοπλάστ!»

«Το **Νοσοκομείο** Κεφαλονιάς εξυπηρετεί 40.000 μόνιμους κατοίκους και τριπλάσιο πληθυσμό το Καλοκαίρι. Λόγω έλλειψης Παθολόγου πολλές ημέρες τον μήνα μένουν ακάλυπτα η Κλινική και τα ΤΕΠ. Είναι μόνο δύο οι ειδικοποιημένοι Παθολόγοι. Επίσης υπηρετεί ένας ειδικευόμενος και δύο Αγροτικοί. 19/11/2018 λειτουργούσε το **Νοσοκομείο** που εφημερεύει

κάθε ημέρα χωρίς Παθολόγο και αυτό θα συμβαίνει πολλές ημέρες τον μήνα. Πόσο επικίνδυνο είναι; Το μικροβιολογικό τμήμα λειτουργεί μόνο με μία γιατρό. Τη Διευθύντρια Βιοπαθολογίας.

Η αιμοδοσία λειτουργεί χωρίς γιατρό. Στη χειρουργική κλινική υπάρχουν δύο χειρουργοί. Ο χειρουργικός τομέας λειτουργεί με έναν

ειδικευόμενο. Σοβαρά καρδιολογικά περιστατικά που χρήζουν διακομιδής σε **Νοσοκομείο** εκτός νησιού, καθίσταται αδύνατη η διακομιδή με συνοδεία γιατρού. Μεγάλος ο κίνδυνος για τη ζωή τους. Μπάζουν νερά οι κλινικές και τα γραφεία των γιατρών. Πώς επισκευάζονται; Με λευκοπλάστ!»

ΠΟΕΔΗΝ