



Έλλειψη σε ραδιοφάρμακα

Ακυρώθηκαν εκατοντάδες ραντεβού ογκολογικών ασθενών για εξέταση PET/CT

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Αναστάτωση σε εκατοντάδες ογκολογικούς ασθενείς ανά τη χώρα που είχαν προγραμματίσει να υποβληθούν αυτή την εβδομάδα σε εξέταση PET/CT (ποζιτρονική αξονική τομογραφία) έχει προκαλέσει η διακοπή των παραδόσεων ραδιοφαρμάκου που απαιτείται για την εξέταση από την παρασκευάστρια εταιρεία, λόγω βλάβης του μηχανήματος. Η εταιρεία έχει δηλώσει ότι καταβάλλεται προσπάθεια ώστε αύριο, Παρασκευή, να ξεκινήσουν κανονικά οι παραδόσεις του ραδιοφαρμάκου. Ωστόσο, η τωρινή «εμπλοκή» επανέφερε το αίτημα ειδικών για τη δημιουργία μικρών μονάδων παραγωγής του ραδιοφαρμάκου σε επιλεγμένα νοσοκομεία για να καλύπτουν τις ανάγκες τους. Υπενθυμίζεται ότι το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος έχει δηλώσει την πρόθεσή του στο πλαίσιο του προγράμματος «Πρωτοβουλία για την Υγεία» να δωρίσει εξοπλισμό για PET και τη δημιουργία μονάδων παραγωγής ραδιοφαρμάκων σε επιλεγμένα δημόσια νοσοκομεία. Ηδη βρίσκεται σε εξέλιξη αξιολόγηση για να διαμορφωθεί το ακριβές αντικείμενο της δωρεάς.

Οι 12 μονάδες PET/CT που λει-



Στη μονάδα PET/CT του νοσοκομείου Παπαγεωργίου τις τρεις πρώτες ημέρες της διακοπής προμήθειας ραδιοφαρμάκου ακυρώθηκαν περισσότερα από 30 προγραμματισμένα ραντεβού.

Αιτία η βλάβη σε μηχανήματα στη μονάδα παραγωγής της παρασκευάστριας εταιρείας.

τουργούν σήμερα στην Ελλάδα προμηθεύονται ραδιοφάρμακο από τη μοναδική παρασκευάστρια εταιρεία που υπάρχει στη χώρα και η οποία από την περασμένη Δευτέρα έχει σταματήσει την παραγωγή εξαιτίας βλάβης στα μηχανήματα. Λόγω βραχύτητας της

ζωής του ραδιοφαρμάκου δεν υπάρχει δυνατότητα εισαγωγής του από το εξωτερικό. Το αποτέλεσμα είναι να ακυρώνονται προγραμματισμένα ραντεβού ογκολογικών –κυρίως– ασθενών. Είναι ενδεικτικό ότι στη μονάδα PET/CT του νοσοκομείου Παπαγεωργίου τις τρεις πρώτες ημέρες της διακοπής προμήθειας ραδιοφαρμάκου ακυρώθηκαν περισσότερα από 30 προγραμματισμένα ραντεβού. Όπως ανέφερε ο διευθυντής του Γ' Εργαστηρίου Πυρηνικής Ιατρικής του ΑΠΘ στο Παπαγεωργίου, καθηγητής Γεώργιος Αρσος, για τη συγκεκριμένη εξέ-

ταση έχει τεράστια σημασία ο χρόνος, αφού βάσει αυτής αποφασίζεται η επόμενη ημέρα της θεραπείας για τους ασθενείς. Οι ογκολογικοί ασθενείς θέλουν να λάβουν άμεσα την απάντησή τους, μπορεί να έχουν προγραμματιστεί χειρουργεία ενώ και η ίδια η εξέταση απαιτεί προετοιμασία (π.χ. τροποποίηση φαρμακευτικής αγωγής).

«Έχουν αγωνία, ταλαιπωρούνται αφάνταστα, είναι πολύ αναστατωμένοι. Για να τους εξυπηρετήσουμε θα πρέπει, εφόσον αποκατασταθεί η παραγωγή του ραδιοφαρμάκου, να τους επαναπρογραμματίσουμε τα ραντεβού για τις επόμενες ημέρες, κάτι που είναι πολύ δύσκολο γιατί η μονάδα ήδη λειτουργεί οριακά», τονίζει ο κ. Αρσος.

Ο πρόεδρος του Δ.Σ. του Παπαγεωργίου κ. Βασίλειος Παπάς, σε σχετική ανακοίνωση χαρακτηρίζει το πρόβλημα «αρνητικές επιπτώσεις ενός μονοπωλιακού καθεστώτος και τονίζει την ανάγκη δημιουργίας μονάδας παραγωγής του ραδιοφαρμάκου στο νοσοκομείο και η οποία αναμένεται να οδηγήσει σε μείωση του κόστους. Σημειώνεται ότι σήμερα το κόστος του ραδιοφαρμάκου στην Ελλάδα είναι 742 ευρώ, ενώ στην υπόλοιπη Ευρώπη είναι 200-250 ευρώ.

ΝΟΣ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»: Χωρίς εξετάσεις δεκάδες καρκινοπαθείς

Πηγή:	ΕΘΝΟΣ	Σελ.:	1,14	Ημερομηνία έκδοσης:	10-01-2019
Επιφάνεια:	850.82 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				





Από την περασμένη Δευτέρα δεν μπορεί να γίνει στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» της Θεσσαλονίκης η εξειδικευμένη απεικονιστική εξέταση PET/CT, που καθορίζει τη θεραπευτική αγωγή των ασθενών

Χωρίς εξετάσεις οι καρκινοπαθείς

Αιχμάλωτοι μιας βλάβης στο μοναδικό μηχάνημα παραγωγής του ειδικού ραδιοφαρμάκου είναι εδώ και μερικές μέρες δεκάδες ασθενείς στη Θεσσαλονίκη

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

Μια βλάβη στα μηχανήματα παραγωγής ραδιοφαρμάκου της μοναδικής προμηθεύτριας εταιρείας «παγώνει» τη λειτουργία της μονάδας PET/CT στο Εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής του ΑΠΘ και αφήνει «ξεκρέμαστους» δεκάδες ασθενείς με λέμφωμα, καρκίνο του πνεύμονα και άλλες παθήσεις. Από την περασμένη Δευτέρα δεν μπορεί να γίνει στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» της Θεσσαλονίκης η εξειδικευμένη απεικονιστική εξέταση PET/CT, που έχει κρίσιμη σημασία για την πορεία της υγείας των ασθενών, καθώς είναι αυτή που θα καθορίσει τη θεραπευτική αγωγή.

Το ραδιοφάρμακο που απαιτείται για την εξέταση PET/CT (ποζιτρονική τομογραφία), μεταφέρεται οδικώς με καθημερινά δρομολόγια από το Λαύριο, όπου βρίσκεται η μοναδική παρασκευαστήτρια εταιρεία στην Ελλάδα, που προμηθεύει όλες τις αντίστοιχες μονάδες της χώρας. Μια βλάβη στα μηχανήματα διέκοψε την παραγωγή στο εργοστάσιο και την τροφοδοσία των νοσοκομείων. Στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου», που εξυπηρετεί μεγάλο μέρος της Βόρειας Ελλάδας, ακυρώνονται κατά μέσο όρο 14 προγραμματισμένα ραντεβού καθημερινά, γεγονός που προκαλεί τεράστιο

πρόβλημα στη μονάδα και ανασφάλεια στους ογκολογικούς ασθενείς. Η συγκεκριμένη απεικονιστική μέθοδος σταδιοποιεί τον καρκίνο, ανιχνεύει πρώιμες μεταστάσεις και καθορίζει την έναρξη, τη συνέχιση και το είδος της θεραπείας. «Ασθενείς με λέμφωμα, με καρκίνο του πνεύμονα και άλλες παθήσεις, των οποίων η θεραπευτική αγωγή, το σχήμα της χημειοθεραπείας, η χειρουργική επέμβαση, εξαρτώνται από το αποτέλεσμα της εξέτασης, αναγκάζονται να περιμένουν. Έχουν αγωνία, ταλαιπωρούνται αφάνταστα, είναι πολύ δύσκολο, γιατί η Μονάδα ήδη ο διευθυντής του Γ' Εργαστηρίου Πυρηνικής Ιατρικής του ΑΠΘ στο «Παπαγεωργίου», καθηγητής Γεώργιος Αρσος και πρόσθεσε:

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»

«Στα όριά της»

«Για να τους εξυπηρετήσουμε θα πρέπει, εφόσον αντιμετωπιστεί η βλάβη της προμηθεύτριας εταιρείας και αποκατασταθεί η παραγωγή ραδιοφαρμάκου, να τους επαναπρογραμματίσουμε τα ραντεβού για τις επόμενες μέρες, κάτι που είναι πολύ δύσκολο, γιατί η Μονάδα ήδη λειτουργεί οριακά. Σημειώνεται πως λόγω μονοπωλιακού καθεστώτος, η προμήθεια του ραδιοφαρμάκου γίνεται με τεράστιο κόστος για το δημόσιο σύστημα υγείας, που φτάνει τα 742 ευρώ ανά δόση, τριπλάσιο από αυτό της Γερ-

μανίας, όπου το ίδιο φάρμακο πωλείται προς 200 - 250 ευρώ. Μια επένδυση που δρομολογείται με δωρεά του Ιδρύματος Νιάρχου για την προμήθεια μηχανήματος (κυκλοτρονίου), θα επιτρέψει στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» να παρασκευάζει μόνο του το ραδιοφάρμακο, εξασφαλίζοντας αυτονομία, αλλά και εξοικονόμηση ως και 1.830.800 ευρώ κάθε χρόνο, σύμφωνα με την οικονομοτεχνική μελέτη που έχει υποβάλει το νοσοκομείο. Είναι χαρακτηριστικό ότι η κάθε εξέταση κοστίζει στο σύστημα 1.142 ευρώ, εκ των οποίων τα 742 αντιστοιχούν στο κόστος του ραδιοφαρμάκου. Το κόστος προμήθειας του μηχανήματος ανέρχεται σε 3.000.000 ευρώ και εκτιμάται πως μπορεί να

αποσβεστεί σε διάστημα τριών ετών. «Το χειρότερο είναι η αγωνία που βιώνουν οι ογκολογικοί ασθενείς κάθε φορά που καλεί το μηχάνημα παρασκευής του ραδιοφαρμάκου και εμείς δεν μπορούμε να κάνουμε τις εξετάσεις. Σήμερα, η απάντηση που λάβαμε από την προμηθεύτρια είναι ότι "καταβάλλουμε κάθε δυνατή προσπάθεια ώστε την Πέμπτη να έχει αποκατασταθεί πλήρως η βλάβη και από την Παρασκευή να ξεκινήσουν κανονικά οι παραδόσεις του ραδιοφαρμάκου"» δήλωσε ο πρόεδρος του ΔΣ του Νοσοκομείου «Παπαγεωργίου», Βασίλειος Παπάς. Ο ίδιος επισήμανε πως το νοσοκομείο βρίσκεται αντιμέτωπο με τις αρνητικές επιπτώσεις ενός μονοπωλιακού καθεστώτος και τόνισε την ανάγκη παρασκευής του ραδιοφαρμάκου στο νοσοκομείο ●

ΟΜΗΡΟΙ ΤΟΥ ΜΟΝΟΠΩΛΙΟΥ

Μονοπωλιακό καθεστώς επικρατεί τα τελευταία χρόνια στην αγορά των ραδιοφαρμάκων, καθώς μόνο μία εταιρεία παράγει τα συγκεκριμένα σκευάσματα. Και θα μπορούσε να δώσει κανείς πολλές ερμηνείες, αφού ενώ υπάρχει ένας και μόνο προμηθευτής του συγκεκριμένου ραδιοφαρμάκου στην Ελλάδα, έχει εκδηλωθεί πολλαπλά ενδιαφέρον από άλλους επενδυτές να ξεκινήσουν τη παραγωγή ραδιοφαρμάκου. Παρ' όλα αυτά το υπουργείο Υγείας μέχρι στιγμής δεν έχει αλλάξει τα δεδομένα της αγοράς, με αποτέλεσμα να παραμένουν δέσμιοι οι καρκινοπαθείς. Όλα αυτά την ώρα που οι τιμές στις οποίες πωλούνται τα ραδιοφάρμακα στη χώρα μας κρίνονται ιδιαίτερα υψηλές λόγω του μονοπωλιακού καθεστώτος που επικρατεί. Να σημειωθεί ότι στην κατηγορία Διαγνωστικό Ραδιοφάρμακο, με βάση την τελευταία απόφαση του αν. υπουργού, κ. Πολάκη, το όριο δαπάνης για την εν λόγω κατηγορία ανέρχεται στα 5.000.000 ευρώ. Το 2017, το όριο στην εν λόγω κατηγορία ήταν 6.900.000 ευρώ.

Δ. ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΙ

742

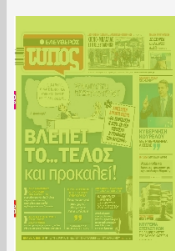
ευρώ κοστίζει κάθε δόση του ραδιοφαρμάκου, όταν στη Γερμανία το κόστος ανέρχεται σε 200-250 ευρώ

1.142

ευρώ είναι το κόστος της εξέτασης, εκ των οποίων τα 742 αντιστοιχούν στο ραδιοφάρμακο

Τα διατροφικά σκάνδαλα στην εποχή μας

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 19,21 Ημερομηνία έκδοσης: 10-01-2019
Επιφάνεια: 959.02 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τα διατροφικά σκάνδαλα στην εποχή μας



Παπαμίκος Βασίλειος

Κλινικός διατροφολόγος, M.Med.Sci
Κλινικός Διατροφολόγος-Διατροφολόγος
Πανεπιστημίου Γλασκώβης, MSc
Healthcare Manager Πανεπιστημίου
Αθηνών, πτυχιούχος Διατροφολόγος-
Διατροφολόγος Χαροκοπίου
Πανεπιστημίου



Δεν είναι λίγες οι φορές που τα μέσα μαζικής ενημέρωσης αναδεικνύουν κι από ένα διατροφικό σκάνδαλο. Οι πολίτες αναστατώνονται καθώς η διατροφή αποτελεί καθημερινό θέμα επιβίωσης και ευκαρίστησης ταυτόχρονα. Όλα αυτά όμως προϋποθέτουν κάτι βασικό: ότι αυτά που καταναλώνονται είναι ασφαλή και δεν προκαλούν προβλήματα υγείας.

Η προσοχή του κοινού που θέλει να ενημερώνεται δεν μπορεί να μη μαγνητιστεί όταν π.χ. τα δελτία ειδήσεων στο παρελθόν προέβλεπαν ότι τα τρόφιμα που καταναλώνουμε περιέχουν ζώα και έντομα. Μπορεί να μην αναγράφονταν στα συστατικά τους αλλά υπήρχαν συνθλιμμένα σε μια ευρέως χρησιμοποιούμενη κόκκινη χρωστική των τροφίμων (κοκκινίλη). Το ρύζι επίσης που καταναλώνουμε περιέχει μικρές ποσότητες βρώχου (το σοβαρότερο έντομο που προσβάλλει επίσης τη φακή και τα φασόλια στην Ελλάδα).

Χρωστικές

Άλλη είδηση που είχε τονιστεί στο παρελθόν αφορούσε στις χρωστικές των γλυκισμάτων. Τα μικρά παιδιά λατρεύουν τις τροφές που περιέχουν έντονα χρώματα. Οι τεχνητές χρωστικές των τροφίμων αυτών ίσως να αλλάζουν τη συμπεριφορά των παιδιών και να τα κάνουν υπερκινητικά και με διάσπαση προσοχής. Τα δεδομένα των ερευνών όμως δεν είναι ακόμα πειστικά γιατί ακόμα και αν οι χρωστικές αφαιρεθούν από τα τρόφιμα, υπάρχουν και άλλες ουσίες οι οποίες προκα-

λούν ελλειμματική προσοχή. Όταν οι γονείς λοιπόν αποφάσισαν να δώσουν έμφαση στα φρούτα και τα λαχανικά, ήρθαν αντιμετώπιση με την είδηση ότι αυτά προκαλούν στα παιδιά καρκίνο.

Φυτοφάρμακα

Η πραγματική είδηση όμως ήταν ότι τα φυτοφάρμακα στα τρόφιμα αυτά αύξαναν τον κίνδυνο -την πιθανότητα δηλαδή- για εμφάνιση καρκίνου. Επιπρόσθετα, στις ανεπτυγμένες χώρες η ποσότητα των ουσιών αυτών πλέον είναι πολύ καλά ελεγχόμενη, ιδιαίτερα αν συνοδεύονται από ένα πολύ σολαστικό πλύσιμο πριν καταναλωθούν.

Το γιαούρτι, και αυτό στο στόχαστρο των σκανδάλων, έχει ενοχοποιηθεί ότι περιέχει χοιρινό και βοδινό κρέας. Ίσως να υπάρχουν ίχνη των ουσιών αυτών καθώς κάποια γιαούρτια περιέχουν ζελατίνη ως πηκτικό μέσο. Ακόμα και απομιμήσεις τροφίμων έχουν αποτελέσει στο παρελθόν αντικείμενο κεντρικών ειδήσεων. Η απομίμηση ρυζιού από πλαστικό, πατάτες, γλυκοπατάτες και συνθετική ρητίνη ήταν μία από αυτές.

Μεταλλαγμένα

Τα μεταλλαγμένα ή γενετικά τροποποιημένα τρόφιμα αποτελούν μια κατηγορία από μόνα τους στο βιβλίο των διατροφικών σκανδάλων. Από τη σόγια και το καλαμπόκι μέχρι τις

πατάτες και τα κατά 250% μεγαλύτερα μεταλλαγμένα κοτόπουλα, ο κατάλογος απλά δεν τελειώνει. Η αλήθεια όμως για το μέγεθος των «μεταλλαγμένων» κοτόπουλων ήταν ότι η ράτσα που είχε επιλεγεί ήταν η κατάλληλη ώστε αυτά να χαρακτηριστούν «κοτόπουλα κρεατοπαραγωγής». Επίσης, η επιστήμη πλέον δίνει γνώσεις για το βέλτιστο μίγμα θρεπτικών ουσιών στη διατροφή των πουλερικών ώστε η ανάπτυξή τους να είναι η μέγιστη δυνατή.

Το κοτόπουλο όμως ίσως να περιέχει και βόειο κρέας. Αυτό είναι εν μέρει αληθές καθώς ίσως να υπάρχει στα κοτόπουλα με τη μορφή της ζελατίνης (πρωτεΐνη από αγελάδες ή χοίρους). Με αυτή «δένονται» στις κοτομπουκιές τα κομμάτια του κοτόπουλου που είναι σκληρά.

Κατεψυγμένα

Τα κατεψυγμένα μπιφτέκια για κάμπουργκερ, των σούπερ μάρκετ, έχουν κατηγορηθεί ότι έχουν «ξεπλυθεί» με αμμωνία. Η αλήθεια είναι πως η προσθήκη πολύ μικρής ποσότητας αμμωνίας στο κρέας εξουδετερώνει ένα πολύ σημαντικό ανεπιθύμητο παθογόνο κολοβακτηρίδιο, το Εσσερίχια Κόλι. Η αμμωνία επίσης είναι πολύ πτητική οπότε εξατμίζεται όλη κατά το μαγείρεμα.

Τα μπιφτέκια που περιείχαν κρέας αλόγου στο Ηνωμένο Βασίλειο και

σε ολόκληρη την Ευρώπη επίσης θα μείνουν αξέχαστα στην κοινή γνώμη. Ίσως σε αυτή την περίπτωση η αναστάτωση του κοινού να ήταν πλήρως δικαιολογημένη.

Ζωικά προϊόντα ίσως να περιέχονται ακόμα και στο κρασί. Αυτή ήταν μια είδηση που αναστάτωσε τη χορτοφαγική κοινότητα. Η αλήθεια όμως ήταν ότι επρόκειτο για τη μαγιά που είχε προστεθεί κατά τη ζύμωση των σταφυλιών. Επίσης, κατά τη διαύγαση του κρασιού προστίθενται πρωτεΐνες όπως η καζέϊνη από το γάλα ή η αλβουμίνη από τα αβγά. Ετσι εξηγούνται τα «ζωικά ίχνη» στο κρασί.

Υδράργυρος

Ο υδράργυρος στα ψάρια ανέκαθεν ήταν αγαπημένο θέμα των μέσων ενημέρωσης. Έχει απασχολήσει επειδή αποτελεί μια τοξίνη που συσσωρεύεται και προκαλεί πολλές παθήσεις, όπως εγκεφαλικές βλάβες, πνευμονικές και νεφρικές βλάβες, σύνδρομο Hunter-Russel κ.ά. Στην πραγματικότητα όμως η ποσότητα υδραργύρου στα ψάρια και τα θαλασσινά ελέγχεται πολύ αυστηρά και η πιθανότητα ύπαρξης ιχθύνων είναι ελάχιστη και η κατανώσή τους είναι ασφαλής από μη εγκυμονούσες και από παιδιά μεγαλύτερα των 2 ετών. Τα ψάρια επίσης έχουν κατηγορηθεί για αντιβιοτικά. Η αλήθεια είναι όμως πως με δύο μεθόδους αντιμετώπι-

ζονται οι ασθενείς των ζώων που καταναλώνουμε: με τον **εμβολιασμό** (πρόληψη) και με τα αντιβιοτικά (αντιμετώπιση). Ο **εμβολιασμός** των ψαριών εφαρμόζεται από το 1988 και ως τώρα δεν έχουν υπάρξει ανεπιθύμητες παρενέργειες.

Εμφιαλωμένο νερό

Τέλος, τα εμφιαλωμένα νερά σε πλαστικά μπουκάλια έχουν κριθεί ως άκρως επικίνδυνα, ιδιαίτερα όταν γίνεται επαναχρησιμοποίησή τους. Όταν ψύχονται ή μένουν στον ήλιο, τα χημικά από τα οποία κατασκευάζονται μπορεί να «περάσουν» στο νερό. Η αλήθεια όμως είναι ότι αυτό που ενδιαφέρει στα πλαστικά μπουκάλια είναι η δισφαινόλη Α, ένας ορμονικός διαταράκτης που μπορεί να επηρεάσει την ανάπτυξη των εμβρύων στα ζώα. Η έκθεση του πλαστικού στον ήλιο μπορεί να έχει σαν αποτέλεσμα τη διαρροή του πλαστικού στο νερό. Αν θέλετε, μπορείτε να χρησιμοποιήσετε μπουκάλι χωρίς BPA (δισφαινόλη Α).

Τα διατροφικά σκάνδαλα δεν πρόκειται να τελειώσουν. Η αλήθεια συνήθως βρίσκεται κάπου στη μέση, μεταξύ των μέσων ενημέρωσης και των εταιριών τροφίμων. Ο συνειδητοποιημένος καταναλωτής οφείλει να ενημερώνεται πολύπλευρα και να χρησιμοποιεί την κριτική του σκέψη για να επιβιώσει στο λαβύρινθο της υπερπληροφόρησης. ☘



Καρκινοπαθείς στο έλεος... μονοπωλίου

ΤΕΡΑΣΤΙΑ προβλήματα στους ασθενείς και στη λειτουργία της Μονάδας PET/CT, που είναι για θεραπεία του καρκίνου, του **Νοσοκομείου Παπαγεωργίου** της Θεσσαλονίκης έχει προκαλέσει η διακοπή από την προμηθεύτρια εταιρία των παραδόσεων του ραδιοφαρμάκου, η οποία γίνεται καθημερινά οδικώς, πρωί και απόγευμα, από μια εταιρία, με έδρα το Λαύριο. Μια βλάβη στα μηχανήματα της προμηθεύτριας εταιρίας έχει οδηγήσει σε διακοπή της παραγωγής, με αποτέλεσμα από τη Δευτέρα 7 Ιανουαρίου οι ασθενείς που πρέπει να υποβληθούν στην εξέταση PET/CT να βρίσκονται «ξεκρέμαστοι». Καθημερινά ακυρώνονται περίπου 14 προγραμματισμένα ραντεβού για τη συγκεκριμένη εξέταση και πολλοί ασθενείς, κυρίως ογκολογικοί, έχουν μείνει «στον αέρα», καθώς δεν έχουν τη δυνατότητα άλλης επιλογής. Ανάλογες... αρρυθμίες έχει προκαλέσει η κατάσταση αυτή και στα υπόλοιπα νοσηλευτικά ιδρύματα, τόσο δημόσια όσο και ιδιωτικά, που προμηθεύονται το ραδιοφάρμακο από τη συγκεκριμένη εταιρία. Στον Ευαγγελισμό, για παράδειγμα, υποβάλλονται καθημερινά 15-20 προγραμματισμένα ραντεβού.

Η συγκεκριμένη εξέταση είναι καθοριστικής σημασίας για την πορεία της υγείας τους, καθώς σταδιοποιεί τον καρκίνο, ανιχνεύει πρώιμες μεταστάσεις και είναι απαραίτητη για την άμεση έναρξη ή τη συνέχιση της θεραπείας τους.

«Η απάντηση που λάβαμε από την προμηθεύτρια είναι ότι "καταβάλλουμε κάθε δυνατή προσπάθεια ώστε την Πέμπτη 10/1/2019 να έχει αποκατασταθεί πλήρως η βλάβη και από την Παρασκευή 11/1/2019 να ξεκινήσουν κανονικά οι



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: ΧΩΡΙΣ ΡΑΔΙΟΦΑΡΜΑΚΟ ΤΟ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», ΛΟΓΩ ΒΛΑΒΗΣ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΙΑ ΠΟΥ ΤΟ ΠΡΟΜΗΘΕΥΕΙ

παραδόσεις του ραδιοφαρμάκου", τονίζει ο πρόεδρος του Δ.Σ. του Γ.Ν. Παπαγεωργίου, Βασίλειος Παπάς, επισημαίνοντας και πάλι την ανάγκη παραγωγής του ραδιοφαρμάκου στο **νοσοκομείο**. Σύμφωνα με τον κ. Παπά, το **νοσοκομείο** βρίσκεται αντιμέτωπο με τις αρνητικές επιπτώσεις ενός μονοπωλιακού καθεστώτος, καθώς η προμήθεια του ραδιοφαρμάκου γίνεται για όλη την Ελλάδα από εταιρία με έδρα την Αττική, με πολύ υψηλό κόστος. Η διοίκηση του ιδρύματος έχει προτείνει εδώ και χρόνια τη λύση της κατασκευής στο **νοσοκομείο**, το οποίο διαθέτει κατάλληλο χώρο για την εγκατάσταση, ώστε να εκλογικευτεί το κόστος της εξέτασης και να επιτευχθεί αυτονομία του **νοσοκομείου** με καθετοποίηση της διεξαγωγής των PET/CT εξετάσεων. Η σχετική πρόταση έχει υποβληθεί γραπτώς στο υπουργείο Υγείας ήδη από τον Δεκέμβριο του 2015.

Δωρεά Νιάρχου

Με ιδιαίτερη ανακούφιση το **νοσοκομείο** δέχτηκε την ανακοίνωση της ένταξης στο πρόγραμμα δωρεών του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» της προμήθειας του μηχανήματος παραγωγής ραδιοφαρμάκου, καθώς υπάρχουν όλες οι απαιτούμενες προϋποθέσεις. Συγκεκριμένα, το κόστος εγκατάστασης του ειδικού μηχανήματος, που ανέρχεται σε περίπου τρία εκατομμύρια ευρώ, θα μπορούσε να αποσβεσθεί εντός τριετίας. Υπολογίζεται ότι το κόστος της κάθε δόσης ραδιοφαρμάκου θα μπορούσε να μειωθεί στα 200-250 ευρώ, δηλαδή όσο είναι και στην υπόλοιπη Ευρώπη, από τα 750 ευρώ που είναι σήμερα στην Ελλάδα. ■

ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ



Υγεία

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ



Σε «κύμα» εξελίσσεται – εκτός από την εποχική γρίπη – και η ιογενής γαστρεντερίτιδα που παιδεύει μικρούς και μεγάλους. Οι χαμηλές θερμοκρασίες, ο συγχρωτισμός σε κλειστούς χώρους και η λειτουργία των σχολείων έπειτα από την εορταστική περίοδο δημιουργούν τις κατάλληλες συνθήκες για τη μετάδοση των ιών που προκαλούν τη νόσο.

Υπό τις συνθήκες αυτές ο «οδηγός επιβίωσης» που έχει συντάξει το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ-ΕΛΠΝΟ) δίνει χρήσιμες συμβουλές για να μειώσουμε τις πιθανότητες νόσησης από ιογενή γαστρεντερίτιδα.

Ετσι, σύμφωνα με τους ειδικούς, το Νο 1 μέτρο προστασίας είναι η τήρηση των βασικών κανόνων υγιεινής. «Πλένουμε τα χέρια μας με σαπούνι και νερό πριν από την προετοιμασία ή την κατανάλωση φαγητού και μετά τη χρήση τουαλέτας (και αλλαγή πάντας), τον χειρισμό τροφίμων και την επαφή με κάποιον που έχει συμπτώματα γαστρεντερίτιδας».

Υπενθυμίζεται ότι η γαστρεντερίτιδα μπορεί να μεταδοθεί από άτομο σε άτομο, αφού οι ιοί αποβάλλονται στα κόπρανα και στα εμέσματα των ασθενών. Οι ιοί επιβιώνουν στις επιφάνειες έως και 72 ώρες και ακόμα και μικρή ποσότητα του ιού αρκεί για να μολυνθεί κάποιος. Οι ασθενείς με γαστρεντερίτιδα από νορο-ιό είναι μεταδοτικοί από τη στιγμή που ξεκινούν να νιώθουν αδιαθεσία έως και τουλάχιστον τρεις ημέρες μετά την ανάρρωσή τους.

ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ. Αυτός είναι και ο λόγος για τον οποίο οι επιστήμονες του Κέντρου σημειώνουν ότι πρέπει να «καθαρίζουμε σχολαστικά τις επιφάνειες που χρησιμοποιούνται κατά την προετοιμασία τροφίμων καθώς και τα οικιακά σκεύη με σαπούνι και νερό πριν, κατά τη διάρκεια και μετά την προετοιμασία του φαγητού. Χρησιμοποιούμε οικιακή χλωρίνη για το καθαρίσμα της κουζίνας και της τουαλέτας του σπιτιού και αποφεύγουμε τη χρήση σκευών (ποτήρια, πιάτα κ.ά.) και άλλων προσωπικών αντικειμένων από κοινού με άλλα άτομα».

Σημαντικός κανόνας είναι και η κατανάλωση ασφαλών τροφίμων και νερού (δεν θα πρέπει να ξεχνά κανείς ότι τα μολυσμένα τρόφιμα μπορεί να έχουν φυσιολογική όψη και οσμή). Αξίζει να σημειωθεί ότι συνήθως η μόλυνση ενός ατόμου γίνεται μέσω της κατανάλωσης κάποιου τροφίμου ή ποτού που μολύνθηκε από ένα άτομο με ιογενή γαστρεντερίτιδα κατά την προετοιμασία του, ιδιαίτερα όταν το άτομο αυτό δεν πλένει τα χέρια του επιμελώς μετά τη χρήση της τουαλέτας.



Συμβουλές - ασπίδα για την ιογενή γαστρεντερίτιδα

Σύμφωνα με τους ειδικούς, το Νο 1 μέτρο προστασίας είναι η τήρηση των βασικών κανόνων υγιεινής

Συνήθης τρόπος μετάδοσης του νοσήματος είναι και η κατανάλωση ωμών οστρακοειδών που έχουν αλιευθεί από μολυσμένα με λύματα νερά. Το πόσιμο νερό μπορεί, επίσης, να μολυνθεί με λύματα και να αποτελέσει πηγή διασποράς αυτών των ιών. Επιπλέον, η επαφή με κόπρανα ή εμέσματα ασθενών, η επαφή με μολυσμένες επιφάνειες ή αντικείμενα, καθώς και η εισπνοή μολυσμένων σταγονιδίων που απελευθερώνονται σε περιπτώσεις έντονης διάρροιας ή εμετού μπορούν να οδηγήσουν σε μόλυνση ενός ατόμου.

Ο χρόνος που μεσολαβεί από την επαφή (έκθεση) με έναν από τους ιούς που προκαλούν ιογενή γαστρεντερίτιδα μέχρι την

εμφάνιση των συμπτωμάτων κυμαίνεται μεταξύ 12 και 72 ωρών. Συνήθως, όμως, ο χρόνος αυτός είναι μία με δύο ημέρες.

Τα κύρια συμπτώματα της ιογενούς γαστρεντερίτιδας – που διαρκούν από μία έως και δέκα ημέρες – είναι οι διάρροιες και οι έμετοι. Οι ασθενείς μπορεί επίσης να παρουσιάσουν ναυτία, πόνο και κράμπες στην κοιλιά, πονοκέφαλο, μυϊκούς πόνους, κόπωση, ρίγη και σπανιότερα πυρετό. Ο πυρετός είναι κατά κανόνα χαμηλός.

ΟΔΗΓΟΣ. Όπως υπογραμμίζουν οι ειδικοί του Κέντρου, όταν κάποιος νοσεί από ιογενή γαστρεντερίτιδα, θα πρέπει για όσο διαρκούν τα συμπτώματά του και για

διάστημα 48 ωρών μετά την υποχώρησή τους να:

■ Μην συμμετέχει στην προετοιμασία του φαγητού ή στην παροχή φροντίδας υγείας σε άλλα άτομα και να περιορίσει την άμεση επαφή με τους οικείους του.

■ Απέχει από τον παιδικό σταθμό ή το σχολείο (είτε είναι μαθητής, είτε εργάζεται εκεί).

■ Αποφεύγει την επίσκεψη σε χώρους όπως νοσοκομεία, γηροκομεία ή άλλα ιδρύματα, όπου φιλοξενούνται άτομα που ανήκουν σε ευπαθείς πληθυσμιακές ομάδες.

■ Μην συμμετέχει σε δραστηριότητες όπως κολύμβηση σε πισίνα, επίσκεψη σε σταθμά, ομαδικά αθλήματα.



ΝΕΑ ΜΕΛΕΤΗ

Η εργασιακή ανασφάλεια χτυπά την καρδιά

Εχει κυθεί πολύ μελάνι για τις επιπτώσεις της οικονομικής κρίσης στην υγεία, όμως μια νέα μελέτη έρχεται να τις αποτυπώσει, καταγράφοντας πως η ανεργία και οι περικοπές μισθού φαίνεται να αυξάνουν δραστικά τον κίνδυνο για καρδιακή προσβολή, εγκεφαλικό, καρδιακή ανεπάρκεια, ακόμη και για την απώλεια ζωών.

«Διαπιστώσαμε ότι εκείνοι που βρίσκονταν στο υψηλότερο επίπεδο μεταβλητότητας τους εισοδήματος – δηλαδή εκείνα τα άτομα που έχουν βιώσει τη μεγαλύτερη διακύμανση – είχαν σχεδόν διπλάσιο κίνδυνο καρδιαγγειακών **νοσημάτων** και θανάτου κατά την επόμενη δεκαετία σε σύγκριση με όσους είχαν βιώσει τις λιγότερες διακυμάνσεις στο εισόδημά τους» δηλώνει η επικεφαλής ερευνήτρια και επίκουρη καθηγήτρια στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου του Μαϊάμι, Tali Elfassy.

Πιο συγκεκριμένα, οι συμμετέχοντες στην έρευνα με τα πιο ασταθή εισοδήματα την δεκαετία 1990-2005 διέτρεχαν διπλάσιο κίνδυνο να αναπτύξουν καρδιακές **παθήσεις** και ήταν 78% πιο πιθανό να πεθάνουν από οποιαδήποτε αιτία κατά την επόμενη δεκαετία σε σύγκριση με τους ανθρώπους με πιο σταθερά εισοδήματα.

Επιπλέον, οι άνθρωποι που υπέστη-



σαν δύο ή περισσότερες φορές απώλεια εισοδήματος κατά την ίδια περίοδο ήταν **δυόμισι φορές** πιο πιθανό να αναπτύξουν καρδιακές **παθήσεις** και επιπρόσθετα είχαν 92% περισσότερες πιθανότητες να πεθάνουν από οποιαδήποτε αιτία σε σύγκριση με εκείνους που είχαν σταθερό εισόδημα.

Εντούτοις και σύμφωνα πάντα με

τους επιστήμονες, η μελέτη – στην οποία συμμετείχαν 4.000 άνθρωποι που το 1990 ήταν από 23 έως και 35 ετών –, παρότι κατέγραφε σαφείς συσχετισμούς, δεν μπόρεσε να καταλήξει σε αποδείξεις.

Σε κάθε περίπτωση, ένα ασταθές εργασιακό και μισθολογικό περιβάλλον επηρεάζει αρνητικά την υγεία ενός ανθρώπου με διαφορετικούς τρόπους, επιμένει από την πλευρά της η πρύτανης της **Σχολής Δημόσιας Υγείας** του Πανεπιστημίου του Kentucky και πρώην πρόεδρος της Αμερικανικής Καρδιολογικής Εταιρείας Donna Arnett.

Ειδικότερα και σύμφωνα με την ειδικό, όσοι βιώνουν έντονο στρες τείνουν να εμφανίζουν υψηλή αρτηριακή πίεση και αυξημένη φλεγμονή εξαιτίας της παρατεταμένης παραγωγής κορτιζόλης - γνωστή και ως «**η ορμόνη του στρες**». Επιπλέον, η ικανότητα επεξεργασίας του σακχάρου στο αίμα επίσης παρεμποδίζεται.

Εν τω μεταξύ, η οικονομική αδυναμία προκαλεί ντόμινο πρακτικών προβλημάτων. «Για παράδειγμα, αδυναμία ιατρικής παρακολούθησης και πρόσβασης στην απαραίτητη φαρμακευτική αγωγή για οικονομικούς λόγους. Επιπλέον, κατά κανόνα, η υγιεινή διατροφή είναι πιο ακριβή» σημειώνει η Donna Arnett.

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	44	Ημερομηνία έκδοσης:	10-01-2019
Επιφάνεια:	92.17 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η κατάργηση των βιβλιαρίων υγείας

Κύριε Διευθυντά,

Μια απόδειξη τής χωρίς σκεπτικό (ή με σκεπτικό καφενείου) οργάνωσης τής υγείας αποτελεί η κατάργηση των βιβλιαρίων υγείας.

Με την εφαρμογή του ΑΜ-ΚΑ πιστοποιείται η ασφαλιστική ικανότητα κάθε ασφαλισμένου ή μη. Στόν ύποτιθέμενο «φάκελλο» υγείας όμως αναγράφονται οί συνταγές ή τὰ παραπεμπτικά των τελευταίων 2-3 χρόνων. Τò αν κάποιος εἶναι ἀλλεργικός δὲν ἀναγράφεται! Τò αν ἐμφάνισε κάποια νόσο πρὸ δεκαετίας δὲν ἀναγράφεται! Τò βιβλιάριο ἀσθενείας (πού πολλοί ὀργανισμοί, ὅπως ἡ Πρόνοια) ζήτησαν ἀπὸ ἀσφαλισμένους τους νὰ πετάξουν ἀποτελεῖ πηγή ἱατρικοῦ ἱστορικοῦ!..

Ὡς ἐνεργὸς Ἴατρος στεροῦμαι σημαντικῶν ἱατρικῶν πληροφοριῶν ἀφοῦ πολλοὶ ἀσθενεῖς πέταξαν (στην κυριολεξία) τὰ βιβλιάριά τους καὶ μοῦ εἶναι ἀδύνατο νὰ ἀνακαλύψω ποῖο εἶναι τὸ μικρὸ ἀσπρο χαπάκι πού τοὺς βοήθησε ἢ τοὺς πείραξε πρὶν 8-10 χρόνια ἢ αν εἶχαν ἐμφανίσει κάποια νόσο πού πιθανὸν δὲν θυμοῦνται (ἢ δὲν θέλουν νὰ θυμηθοῦν).

Ἐπιτέλους κάποιος πού δὲν ἀσκεῖ τὴν Ἴατρικὴ ἄς σταματήσει νὰ νομοθετεῖ σὲ παρόμοια θέματα.

Ἰμέτερος
Δρ Θάνος Διδασκάλου,
MCPsychI,
Ψυχίατρος

Αρρυθμίες στα νοσοκομεία της χώρας λόγω ελλείψεων

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	10-01-2019
Επιφάνεια:	481.32 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΟΣΕΙ ΣΟΒΑΡΑ ΤΟ ΕΣΥ

Αρρυθμίες στα νοσοκομεία της χώρας λόγω ελλείψεων

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Εγκλωβισμένο σε ένα μονοπωλιακό καθεστώς βρίσκεται το νοσοκομείο Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης. Η μοναδική για όλη την Ελλάδα προμηθεύτρια εταιρεία ραδιοφαρμάκου για τη λειτουργία της Μονάδας PET/CT έχει «παγώσει» λόγω βλάβης τις παραδόσεις, με αποτέλεσμα να έχει ακυρωθεί η εξέταση τουλάχιστον 40 ογκολογικών ασθενών.

Αντίστοιχες αρρυθμίες προκαλεί η κατάσταση αυτή και στα υπόλοιπα νοσηλευτικά ιδρύματα (δημόσια και ιδιωτικά) που διαθέτουν το συγκεκριμένο μηχάνημα, όπως είναι για παράδειγμα ο Ευαγγελισμός, όπου και υποβάλλονται καθημερινά 15-20 προγραμματισμένα ραντεβού. Αξίον απορίας, δε, είναι το γεγονός ότι ενώ από τις πρώτες ημέρες ανάληψης της κυβέρνησης ο τότε **υπουργός Υγείας** Παναγιώτης Κουρουμπλής είχε θέσει ως προτεραιότητα τη μείωση της τιμής του ραδιοφαρμάκου, έως σήμερα το κόστος του παραμένει στα ίδια ακριβή επίπεδα.

Ειδικότερα, η προμήθεια του φαρμάκου για όλη τη χώρα γίνεται καθημερινά οδικώς, πρωί και απόγευμα, από μια εταιρεία με έδρα το Λαύριο, με τα **νοσοκομεία** ανά τη χώρα να αποζημιώνουν την κάθε δόση περί τα 750 ευρώ, όταν στην υπόλοιπη Ευρώπη το κόστος δεν ξεπερνά τα 250 ευρώ.

«Κάθε φορά που χαλάει το μηχάνημα παρασκευής του φαρμάκου και αναβάλλονται οι εξετάσεις, οι ασθενείς αγωνισούν» σημειώνει στα «NEA» ο πρόεδρος του ΔΣ του Παπαγεωργίου, Βασίλειος Πάπας, προσθέτοντας ότι παρότι αναμένεται έως αύριο να έχει αποκατασταθεί το θέμα των παραδόσεων, το σύστημα προμήθειας ραδιοφαρμάκου παραμένει στρεβλό.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η εν λόγω εξέταση είναι καθοριστικής σημασίας για την πορεία της υγείας των ασθενών, καθώς σταδιοποιεί τον καρκίνο, ανιχνεύει πρώιμες μεταστάσεις και είναι απαραίτητη για την άμεση έναρξη ή τη συνέχιση της θεραπείας τους.

Και ενώ το **νοσοκομείο** διαθέτει κατάλληλο χώρο για την εγκατάσταση ειδικής μονάδας μικρού

κυκλοτρονίου για επιτόπια παραγωγή του ραδιοφαρμάκου (που απαιτείται για τη συγκεκριμένη εξέταση), ώστε να εκλογικευτεί το κόστος της εξέτασης και να επιτευχθεί η πολυαναμενόμενη αυτονομία, με τη διοίκηση να έχει υποβάλει σχετική οικονομοτεχνική μελέτη στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας ήδη από τον Δεκέμβριο του 2015, έως σήμερα δεν έχει ληφθεί σχετική απόφαση.

Υπό τα δεδομένα αυτά, όπως σημειώνει ο Βασίλειος Πάπας, «με ιδιαίτερη ανακούφιση το **νοσοκομείο** δέχτηκε την ανακοίνωση της ένταξης στο πρόγραμμα δωρεών του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος της προμήθειας του μηχανήματος παραγωγής ραδιοφαρμάκου, καθώς υπάρχουν όλες οι απαιτούμενες προϋποθέσεις. Ενδεχόμενη δωρεά θα επιφέρει πολλαπλά οφέλη για τους ασθενείς και το **νοσοκομείο**». Όμως, προς το παρόν δεν έχει ληφθεί οριστική απόφαση και συνεπώς δεν έχει ανακοινωθεί σχετικό χρονοδιάγραμμα.

ΧΩΡΙΣ ΘΕΡΜΑΝΣΗ. Εν τω μεταξύ, αλγεινή εντύπωση προκαλεί η αποκάλυψη του νευροχειρουργού και γ.γ. της **Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)** Παναγιώτη Παπανικολάου ότι η Μονάδα Μεσογειακής Αναμίας του Γενικού **Νοσοκομείου** Νίκαιας, όπου υποβάλλονται σε μετάγγιση 200 συνολικά ασθενείς, δεν έχει θέρμανση τα τελευταία 24ωρα έπειτα από βλάβη του κεντρικού συστήματος κλιματισμού.

Σε μια προσπάθεια να εξυπηρετηθούν οι ασθενείς, το προσωπικό της Μονάδας έχει μεταφέρει καλοριφέρ λαδιού σε δύο θαλάμους, περιορίζοντας την εξυπηρέτηση των ασθενών στους συγκεκριμένους χώρους. Σημειώνεται ότι καθημερινά 15 πολυμεταγγιζόμενοι ασθενείς περιδάλπνται εκεί. Πάντως, χθες το βράδυ η διοίκηση του **νοσοκομείου** ανακοίνωσε ότι η βλάβη επιδιορθώθηκε.

Όμως, «θερμοκρασίες Ανταρκτικής επικρατούν εδώ και χρόνια και στην τραπεζαρία των εφημερευόντων γιατρών. Είναι ενδεικτικό ότι οι τραπεζοκόμοι είναι μονίμως κουλουριασμένοι μπροστά από μια σόμπα» σημειώνει στα «NEA» ο Παναγιώτης Παπανικολάου.

Νόμιμος ο δημόσιος θηλασμός σε όλες τις αμερικανικές Πολιτείες

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	10-01-2019
Επιφάνεια:	294.02 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΑ ΠΟΛΙΤΕΙΑΚΑ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΑ ΠΗΡΑΝ ΤΗ ΓΕΝΝΑΙΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ, ΑΦΟΥ Ο ΤΡΑΜΠ ΑΔΙΑΦΟΡΕΙ



Νόμιμος ο δημόσιος θηλασμός σε όλες τις αμερικανικές Πολιτείες

ΤΕΛΟΣ ΣΤΙΣ ΕΙΚΟΝΕΣ παρενόχλησης ή και εξύβρισης γυναικών που θηλάζουν τα μωρά τους σε δημόσιους χώρους στις Ηνωμένες Πολιτείες. Με την πρόσφατη υιοθέτηση σχετικών νομοθεσιών από τη Γιούτα και το Αϊντάχο, πλέον και στις 50 αμερικανικές Πολιτείες θεωρείται νόμιμος ο θηλασμός σε κάθε δημόσιο χώρο -από τον δρόμο και τις δημόσιες υπηρεσίες ως τα γραφεία και τις συγκοινωνίες- και εφεξής οι μητέρες δεν θα είναι υποχρεωμένες να κρύβονται ή να τρέχουν σε τουαλέτες για να ταΐζουν τα βρέφη τους ούτε να κινδυνεύουν να συλληφθούν αν το κάνουν σε δημόσια θέα και να πληρώσουν πρόστιμα για «προσβολή της δημοσίας αιδούς».

Μπορεί τα πολιτειακά Κοινοβούλια να

ευαισθητοποιήθηκαν εγκρίνοντας αυτούς τους νόμους που προτάσσουν τα οφέλη του μητρικού θηλασμού δίχως περιορισμούς στο πού γίνεται αυτός, αλλά η κυβέρνηση Τραμπ έχει άλλες προτεραιότητες. Τον περασμένο Μάιο, όταν η συνέλευση της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας (ΠΟΥ) επρόκειτο να εγκρίνει σχέδιο για «την προστασία, προώθηση και στήριξη του μητρικού θηλασμού» και τον περιορισμό του γάλακτος φόρμουλας και της σχετικής παραπλανητικής διαφήμισης, οι Ηνωμένες Πολιτείες επικείμενες να μποϊκοτάρουν τη σχετική απόφαση, αλλάζοντας αιφνίδια θέση, ενώ το Εκουαδόρ που θα εισηγηίτο το σχέδιο, έκανε πίσω.

Σύμφωνα με αποκλειστικό ρεπορτάζ των New York Times, οι ΗΠΑ (η χώρα με τις με-

γαλύτερες συνεισφορές στην ΠΟΥ, που φτάνουν το 15% του συνόλου) υπαινίχθηκαν την ενδεχόμενη παύση της οικονομικής στήριξης της διεθνούς οργάνωσης και απείλησαν με πιθανές κυρώσεις άλλες χώρες, ώστε να μην υπογράψουν την απόφαση. Όπως έγινε με το Εκουαδόρ που έκανε πίσω φοβούμενο πιθανές εμπορικές κυρώσεις ή την απόσυρση της στρατιωτικής βοήθειας που προσφέρουν οι ΗΠΑ. Γιατί αυτό το μένος για να μην υιοθετηθεί ένα διεθνές κείμενο που προωθεί τα οφέλη του μητρικού θηλασμού; Γιατί, όπως γράφει η έγκριτη αμερικανική εφημερίδα, ο πρόεδρος Τραμπ ενδιαφέρεται περισσότερο να στηρίξει τη βιομηχανία βρεφικών και παιδικών τροφών που κινεί περισσότερα από 60 δις. ευρώ τον χρόνο.



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ Ελεύθερος ο μαιευτήρας με το «φακελάκι»



Ελεύθερος υπό τον όρο της απαγόρευσης εξόδου από τη χώρα, αλλά και με καταβολή εγγυοδοσίας, ύψους 10.000 ευρώ, αφέθηκε μετά την απολογία του σε ειδική ανακρίτρια ο γιατρός δημοσίου νοσοκομείου της Θεσσαλονίκης, που συνελήφθη κατηγορούμενος ότι πήρε «φακελάκι», για να παρακάμψει τη λίστα αναμονής σε χειρουργείο. Ο 56χρονος, γυναικολόγος - ογκολόγος, αρνήθηκε την κατηγορία. «Δεν απαιτήσα χρήματα» φέρεται να απολογήθηκε στην ανακρίτρια, τονίζοντας πως, όταν η καταγγέλλουσα εισήχθη στο νοσοκομείο ενόψει του χειρουργείου, εκείνη του παρέδωσε φάκελο με προσημειωμένα χαρτονομίσματα 1.000 ευρώ για να τον «ευχαριστήσει». «Αιφνιδιάστηκα, δεν γνώριζα το περιεχόμενο του φακέλου» απολογήθηκε ο κατηγορούμενος γιατρός. Κατά την έρευνα των «αδιάφθορων» της ΕΛ.ΑΣ. στο γραφείο του, βρέθηκαν άλλα 1.000 ευρώ, ποσό που θεωρήθηκε ότι είναι επίσης προϊόν δωροληψίας, κάτι που ο ίδιος όμως αρνήθηκε.

«Ανεφάρμοστο το μοντέλο της πρωτοβάθμιας υγείας»

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 3

Ημερομηνία έκδοσης: 10-01-2019

Επιφάνεια: 389.6 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Ανεφάρμοστο το μοντέλο της πρωτοβάθμιας υγείας»

► Ο ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΛΑΡΙΣΑΣ ΚΑΛΕΙ ΤΟ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΝΑ ΤΟ ΑΠΟΔΕΧΘΕΙ

Ανεφάρμοστο χαρακτηρίζει το προτεινόμενο μοντέλο οργάνωσης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ο Ιατρικός Σύλλογος Λάρισας, η διοίκηση του οποίου στην προχθεσινή του συνεδρίαση συζήτησε διεξοδικά την εξέλιξη της εφαρμογής του νέου μοντέλου οργάνωσης της ΠΦΥ και ιδιαίτερα τον θεσμό του οικογενειακού γιατρού για να διαπιστώσει για μια ακόμα φορά το ανεφάρμοστο του εγχειρήματος.

Όπως αναφέρει σε σχετική ανακοίνωση «Περιμένουμε από τους αρμόδιους του Υπ. Υγείας να το αποδεχθούν, ως πράξη γενναιότητας προς όφελος πολιτών και λειτουργιών υγείας και όχι με συνεχείς υποχωρήσεις και παρατάσεις να οδηγηθούμε στην πλήρη διάλυση της ΠΦΥ.

Είναι πλέον κοινό μυστικό ότι η ΠΦΥ λειτουργεί αποσπασματικά, έχει τεράστιες ελλείψεις σε γιατρούς, υλικά και δομές, ενώ αρκετά τμήματά της έχουν αλληλαχθεί ή καταργηθεί με νόμο, χωρίς μέχρι τώρα να αναλάβει κάποιος την ευθύνη να την επαναφέρει έστω στο προηγούμενο καθεστώς, με νομοθετική ρύθμιση, μέχρις ότου υπάρξει ένα αξιόπιστο και ολοκληρωμένο σχέδιο μεταρρύθμισής της.

Όλα είναι έωλα, οι ασφαλισμένοι ανησυχούν, ιδιαίτερα όσοι δεν πρόσλαβαν ή δεν βρήκαν να δηλώσουν οικογενειακό γιατρό, ενώ αρκετοί γιατροί διαφόρων ειδικοτήτων δεν γνωρίζουν κάτω από ποιο εργασιακό καθεστώς θα προσφέρουν τις υπηρεσίες τους από 1-1-2019 και πώς θα αμείβονται.

Οι διευκρινίσεις απ' την πλευρά του Υπ. Υγείας που δόθηκαν τον περασμένο μήνα, για να καθησυχάσουν πολίτες και γιατρούς, θεωρούμε πως όχι μόνο δεν μείωσαν τον πανικό, αλλά αντίθετα επιδείνωσαν ακόμα περισσότερο το ζοφερό τοπίο στην ΠΦΥ, θέτοντας, αντί πειστικών επιχειρημάτων για την επιτυχία της μεταρρύθμισης, «ελλυκτικές προφορές» του τύπου ότι οι εγγεγραμμένοι σε οικογενειακό γιατρό θα έχουν προτεραιότητα πρόσβασης στο σύστημα (εξετάσεις, νοσηλεία), ενώ οι άλλοι όχι. Λες και η ασθένεια θα διαχειρίζεται πλέον με «χαρτάκι προτεραιότητας»! Ο δε διάλογος με τους γιατρούς των άλλων ειδικοτήτων, όπως προβλέπεται από τον νόμο, καρκινοβατεί.

Αντί όλων αυτών, οι κυβερνητικοί



αρμόδιοι θα πρέπει να αφήσουν πίσω τέτοια ιδεοληπτικά και ξεπερασμένα μοντέλα οργάνωσης της ΠΦΥ και να υιοθετήσουν άμεσα τις διαχρονικές θέσεις του ιατρικού κινήματος, με έμφαση στη γενναία χρηματοδότηση, την ελεύθερη επιλογή γιατρού, τον οικογενειακό γιατρό όχι ως gatekeeping, τη συμμετοχή όλων γιατρών επιθυμούν στο σύστημα, τις συλλογικές συμβάσεις εργασίας για όλους τους γιατρούς, την

αμοιβή της ιατρικής επίσκεψης και πράξης μετά από διαπραγματεύσεις κ.λπ. Τέλος, ενημερώνουμε τους πολίτες ότι, για οποιαδήποτε πληροφορία περί του τι μέλει γενέσθαι σχετικά με την ΠΦΥ, θα πρέπει να απευθύνονται στο Υπ. Υγείας και στις κατά τόπους ΥΠΕ, που αποτελούν τους καθ' ύλην αρμόδιους φορείς για την ενημέρωση και την πορεία εφαρμογής της» καταλήγει η ανακοίνωση.

Το σύνδρομο επαγγελματικής εξουθένωσης σε Κέντρα Υγείας

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.: 22	Ημερομηνία έκδοσης:	10-01-2019
Επιφάνεια:	113.04 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Το σύνδρομο επαγγελματικής εξουθένωσης σε Κέντρα Υγείας

Επιπροσθέτως, πολλά Κέντρα Υγείας (Κ.Υ.) σε μικρά και μεγάλα νησιά, αλλά και στην ηπειρωτική χώρα λειτουργούν όπως οι δημόσιες υπηρεσίες (08.00-14.00), όταν πρέπει να είναι μάχη ολό το 24ωρο.

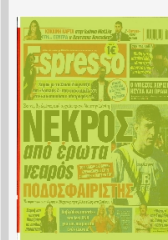
Ο λόγος που γίνεται αυτό είναι επειδή υπάρχουν περισσότερες από 26.300 κενές θέσεις εργασίας στο ΕΣΥ, εκ των οποίων 6.500 ελλείψεις σε γιατρούς και 19.000 σε νοσηλεύτες, σύμφωνα με την Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Ιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΙΕ) και την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας (ΕΝΕ).

Πάνω από 40%

Δεν είναι τυχαίο, λοιπόν, που το 40% έως 55% των επαγγελματιών Υγείας που έχουν απομείνει στο ΕΣΥ, υποφέρει από το σύνδρομο επαγγελματικής εξουθένωσης (burnout syndrome) στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, σύμφωνα με τον επίκουρο καθηγητή Επιδημιολογίας και Επαγγελματικής Υγιεινής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, ειδικό ιατρό εργασίας Γιώργο Ραχιώτη.

ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ ΣΤΗΝ ΕΥΒΟΙΑ «ΕΣΒΗΣΕ» ΑΠΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΓΚΛΩΒΙΣΜΕΝΟΣ ΣΤΟΝ ΧΙΟΝΙΑ

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 10-01-2019
Επιφάνεια: 131.66 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ ΣΤΗΝ ΕΥΒΟΙΑ «ΕΣΒΗΣΕ» ΑΠΟ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟ ΕΓΚΛΩΒΙΣΜΕΝΟΣ ΣΤΟΝ ΧΙΟΝΙΑ

Ανιση μάχη με τον χιονιά έδωσαν οι συγγενείς ενός 72χρονου στους Στρόπωνες Ευβοίας, οι οποίοι προσπαθούσαν μάταια επί ώρες να βρουν τρόπο να φτάσει βοήθεια στο αποκλεισμένο από την κακοκαιρία και χωρίς ρεύμα χωριό τους, ώστε να σωθεί ο άνθρωπός τους, ο οποίος είχε υποστεί εγκεφαλικό! Ωστόσο, ο αγώνας τους απέβη άκαρπος, καθώς ο άτυχος ηλικιωμένος άφησε την τελευταία του πνοή τα ξημερώματα της Τρίτης.

Σύμφωνα με πληροφορίες, ο «Γολγοθάς» της οικογένειας ξεκίνησε γύρω στις 11 τη νύχτα της Δευτέρας, όταν ο 72χρονος Κ.Κ. υπέστη εγκεφαλικό επεισόδιο και κατέρρευσε μέσα στο σπίτι του. Αμέσως ξεκίνησε ένας μαραθώνιος προσπαθειών των παιδιών, της γυναίκας του και κατοίκων του χωριού για να κρα-

τηθεί στη ζωή. Όμως, στους Στρόπωνες το ύψος του χιονιού ξεπερνούσε το ένα μέτρο και ήταν εξαιρετικά δύσκολο να φτάσει επίγεια ή εναέρια βοήθεια. Η απάντηση που ερχόταν κάθε φορά από επίσημα κείλη ήταν απογοητευτική, βυθίζοντας σε απόγνωση τους συγγενείς.

Επί τρεις ολόκληρες ώρες η οικογένεια έκανε ό,τι περνούσε από το χέρι της για να σωθεί ο αγαπημένος της, έχοντας δίπλα της ολόκληρο το χωριό σε αυτή την προσπάθεια. Κάποιοι, μάλιστα, έτρεξαν στο κατρείο της περιοχής και πήραν οξυγόνο για να τον ενισχύσουν αναπνευστικά. Η βοήθεια έφτασε τελικά το πρωί, όταν τα τρακτέρ κατάφεραν να ανοίξουν τον δρόμο. Ωστόσο, ο τραγικός επίλογος είχε ήδη γραφτεί, καθώς ο 72χρονος είχε καταλήξει στις 2 τα ξημερώματα.

Καβγάδες, απιστίες και test DNA / για την πατρότητα ενός τέκνου

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 1,15 Ημερομηνία έκδοσης: 10-01-2019
Επιφάνεια: 956.21 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Καβγάδες, απιστίες
και test DNA
για την πατρότητα
ενός τέκνου!**



Μαρία Μπακοδήμου και Δημήτρης Αργυρόπουλος αποφάσισαν να βγάλουν τα άπλυτά τους στη φόρα.



Απιστίες, καβγάδες και περιποηικά!

Η Μαρία Μπακοδήμου και ο Δημήτρης Αργυρόπουλος έβγαλαν μόνοι τους τα... άπλυτα τους στη φόρα! Η παρουσιάστρια του reality του έρωτα «Power of Love» και ο κρητίς στο reality μόδας «My Style Rocks» έδωσαν μια κοινή συνέντευξη για το... reality του κοινού παρελθόντος τους, προχωρώντας σε «καυτές» αποκαλύψεις για τον έγγαμο βίο τους. Απιστίες, καβγάδες, test DNA, αστυνομίες και πολλά άλλα είδαν το φως της δημοσιότητας μέσα από τα λόγια τους στο περιοδικό «OK!», το οποίο τους φιλοξένησε και στο εξώφυλλό του.

Η τωρινή τους σχέση είναι άριστη, όπως ισχυρίστηκαν, αλλά, όσο ήταν παντρεμένοι, τα πράγματα μεταξύ τους δεν ήταν ρόδινα. Στην ερώτηση του δημοσιογράφου Γιάννη Πουλόπουλου στον Δημήτρη

Αργυρόπουλο αν ήταν άπιστος, η Μαρία Μπακοδήμου απάντησε γελώντας: «Αυτό το ξέρει όλη η Αθήνα!» Ο Αργυρόπουλος, με τη σειρά του, παραδέχτηκε ότι υπήρξε άπιστος και συμπλήρωσε πως, όταν η πρώην γυναίκα του ανηλήφθηκε κάτι, της είπε ότι θα πήγαινε στη Μύκονο, για να σκεφτεί «πως θα τα μπλώσει».

Όσο που ο σταγόνα που ξεχείλιζε το ποτήρι δεν ήταν η απιστία, όπως παραδέχτηκε και οι δύο. Η παρουσιάστρια του Σκάι εξστέρησε το περιστατικό που έφερε τη ρήξη μεταξύ τους: «Ένα βράδυ είχαμε βγει χωριστά. Επέστρεψα στο σπίτι, ο Δημήτρης δεν ήταν εκεί και έλεισα να κοιμηθώ. Κατά τις 6 το πρωί χτύπησε το κουδούνι. Κατέβηκα και, όταν ρώτησα ποιος είναι, μου απάντησε: "Μου ανοίγεις; Δεν έχω κλειδιά". "Να είχες;" του απάντησα. "Ελα, και είναι και η Αστυνομία εδώ" μου είπε και, όπως κοιτάξα από το τζαμάκι της πόρτας, είδα τον φάρο του περιπολικού. Τι είχε συμβεί; Του είχαν ζητήσει να σταματήσει, εκείνος, επειδή είχε πει και δεν ήθελε να του κάνουν αλκοτέστ, δεν το έκανε και άρχισαν να τον κυνηγούν σε όλο το Ψυχικό. Επειδή όμως ήταν η βραδιά που η Αστυνομία έψαχνε έναν διαβότιο κακοποιό και το αυτοκίνητο του Δημήτρη είχε ξένες πινακίδες, νόμισαν ότι είναι ύποπτος. Και επειδή εκείνη τη βραδιά είχαν κάνει πολλές προσαγωγές και ήταν γεμάτα τα αστυνομικά τμήματα, τον έφεραν σπίτι. Ε, εκεί είπα από μέσα μου: "Δεν μου αξίζει αυτό που βιώνω. Πρέπει να τελειώνει αυτή η σχέση"».

Από την πλευρά του, ο πρώην σύζυγός της πρόσθεσε: «Τρύπησα στο κρεβάτι και λίγο μετά ήρθε η Μαρία και μου είπε πολύ σοβαρά: "Εγώ θα πάω σε λίγο στην εκπομπή. Θέλω, όταν επιστρέψω το μεσημέρι, να έχεις φύγει". Ετσι χωρίσαμε».



Μπακοδήμου και Αργυρόπουλος έβγαλαν στη φόρα τα... άπλυτα του έγγαμου βίου τους που τους οδήγησαν στο διαζύγιο

ΧΑΜΟΓΕΛΑΣΤΗ

η Μαρία Μπακοδήμου στο πλευρό του Δημήτρη Αργυρόπουλου αρκετά χρόνια μετά τον χωρισμό τους

ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΤΟΥ ΗΤΑΝ ΦΤΥΣΤΟ ΚΑΙ ΕΚΕΙΝΟΣ ΖΗΤΟΥΣΕ DNA

Μέσα σε όλα τα προβλήματα αυτής της σχέσης υπήρχε και ζη- λια εκ μέρους του Δημήτρη Αργυρόπουλου, η οποία τον οδήγησε ακόμα και στο να απαιτήσει τεστ πατρότητας στον πρώτο τους γιο: «Το χειρότερο που είχε συμβεί είναι ότι πίστευα πως η Μαρία τα

έχει με άλλον. Κι αυτό ξεκίνησε όταν γέννησε τον Νικότα και της ήρθε μια ανθοδέσμη από άγνωστο αποστολέα, που έγραφε: "Να μας ζήσει, ακόμα κι αν δεν το μεγαλώσουμε μαζί!" ομολόγησε ο ίδιος και η παρουσιάστρια, αφού εξήγησε πως η επιστολή είχε στα-

λεί επίτηδες, αποκάλυψε την ακραία αντίδρασή του: «Να φεύ- γουμε από το μαιευτήριο και, αντί να είμαστε χαρούμενοι, να μου ζητάει τεστ DNA. Να είναι το παι- δί φτυστό ο Δημήτρης και να φωνάζει: "Γιατί δεν θέλεις να κάνου- με το τεστ;"»



Μπακοδήμου και Αργυρόπουλος με τα παιδιά τους Αρη και Νικότα το 2010

Παραμένουν στις θέσεις τους οι επικουρικοί στο Νοσοκομείο

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	10-01-2019
Επιφάνεια:	107.35 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Παραμένουν στις θέσεις τους οι επικουρικοί στο Νοσοκομείο

Πιστώνονται τις επόμενες μέρες τα αναδρομικά των γιατρών

Στις θέσεις τους παραμένουν οι επικουρικοί γιατροί του Νοσοκομείου Βόλου, των οποίων οι συμβάσεις έληξαν στις 31 Δεκεμβρίου. Πρόκειται για τέσσερις επικουρικούς γιατρούς στο Τμήμα Τεχνητού Νεφρού, στη Νευροχειρουργική, στη Μαιευτική και στην Παθολογική Κλινική. Και οι τέσσερις συμβάσεις ανανεώνονται για δύο χρόνια, εκτός από τη σύμβαση του νεφρολόγου η οποία ανανεώνεται για τρία χρόνια.

Όπως ανακοινώθηκε χθες από τη διοίκηση του Αχιλλοπούλειου, τις επόμενες μέρες το υπουργείο Υγείας αναμένεται να ανάψει «πράσινο φως» για την ανανέωση των συμβάσεων των επικουρικών γιατρών, των οποίων οι συμβάσεις λήγουν στις 31 Ιανουαρίου. Για τις συγκεκριμένες συμβάσεις η ανανέωση θα είναι για δέκα μήνες.

Πιστώνονται τα αναδρομικά

Χθες έγινε γνωστό από τον διοικητή του ΓΝΒ Μ. Δραμπηινό, που μίλησε στην TRT, ότι μέχρι αρχές της ερχόμενης εβδομάδας θα έχουν πιστωθεί στους τραπεζικούς λογαριασμούς ενεργών γιατρών και συνταξιούχων τόσο του Νοσοκομείου Βόλου, όσο και των Κέντρων Υγείας της Μαγνησίας τα αναδρομικά. Το συνολικό ποσό που θα μοιραστούν οι 320 περίπου δικαιούχοι γιατροί υπολογίζεται στα 2,3 εκατ. ευρώ.

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 10-01-2019
Επιφάνεια: 380.65 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• 2.366.000 ΕΥΡΩ ΣΕ 310 ΑΤΟΜΑ ΣΤΟ «ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ»

«Ζεστό» χρήμα στους γιατρούς από τα αναδρομικά

Ζεστό χρήμα στις τσέπες τους θα δουν μέσα σε λίγες ημέρες οι γιατροί του Νοσοκομείου Βόλου τόσο οι εν ενεργεία όσο και οι συνταξιούχοι που αφορούν σε αναδρομικά της περιόδου από το 2014 μέχρι και το 2016.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Έτσι μετά τους ένστολους που έλαβαν χρήματα σειρά έχουν τώρα οι γιατροί των δημόσιων Νοσοκομείων. Η τοπική ένωση νοσοκομειακών γιατρών είχε κινηθεί για τη διεκδίκηση των ποσών στο πλαίσιο και πανελλαδικής κινητοποίησης της ομοσπονδίας τους. Το ποσό που θα λάβουν, ανέρχεται συνολικά στα 2.366.000 ευρώ που θα μοιραστεί σε 310 εν ενεργεία και συνταξιούχους γιατρούς του «Αχιλλοπούλειου», δηλαδή κατά μέσο όρο ο καθένας γιατρός θα λάβει κοντά στα 7.400 ευρώ, ένα πολύ υψηλό ποσό για να καλύψουν τις διάφορες υποχρεώσεις τους. Ο διοικητής του Νοσοκομείου Βόλου κ. Ματ-



Η καταβολή των αναδρομικών έρχεται μετά την απόφαση του ΣτΕ να συμπεριλάβει και τους γιατρούς του ΕΣΥ στη διαδικασία πέρα από τους ένστολους και τους δικαστικούς

θαίος Δραμπινός μιλώντας στον ραδιοφωνικό σταθμό 9,86 και την εκπομπή «Θεσσαλία παντού» ανέφερε πως «από τις 4 Ιανουαρίου έχουν σταλεί στην Ενιαία Αρχή Πληρωμών τα στοιχεία για τα αναδρομικά που δικαιούνται να λάβουν οι γιατροί του Νοσοκομείου Βόλου και αφορούν στις κρατήσεις που είχαν από το 2014 έως το 2016 από περικοπές στα δώρα και τα επιδόματα αδείας. Τελικά ξεπεράστηκαν όλα τα ζητήματα που είχαν στις διαδικασίες οι γιατροί και το Νοσοκομείο θα πληρώσει στις 13 Ιανουαρίου τους γιατρούς για τα αναδρομικά τους. Οι γιατροί σε πολύ λίγες ημέρες θα δουν στους τραπεζικούς τους λογαριασμούς τα χρήματά τους. Συνολικά θα καταβληθεί το ποσό των 2.366.000 ευρώ σε

310 γιατρούς εκ των οποίων οι 128 είναι ενεργόι και οι υπόλοιποι είναι συνταξιούχοι, αγροτικοί, ειδικευόμενοι. Η καταβολή των αναδρομικών έρχεται μετά την απόφαση του ΣτΕ να συμπεριλάβει και τους γιατρούς του ΕΣΥ σε αυτή τη διαδικασία πέρα από τους ένστολους και τους δικαστικούς. Είναι ένα πολύ σημαντικό ποσό που θα δοθεί. Τα χρήματα κυμαίνονται ανάλογα με τη βαθμίδα και την προϋπηρεσία. Και αυτές ήταν οι μνημονιακές κρατήσεις που είχαν γίνει στα ειδικά μισθολόγια».

Σχετικά με το ζήτημα των μόνιμων προσλήψεων όπως στα Επείγοντα που αναμένονται δέκα άτομα και άλλοι πέντε για κλινικές, είπε ότι «για τους δέκα γιατρούς των Επείγοντων έχει ολοκληρωθεί η κρίση τους στην 5η ΥΠΕ και αναμένουμε να δημοσιευτούν τα ΦΕΚ τοποθέτησής τους. Εκτιμώ πως σε ένα μήνα θα τελειώσει και αυτή η διαδικασία. Υπάρχει δυστυχώς γραφειοκρατία και όσο και να παρεμβαίνεις, θα υπάρχει αυτό το ζήτημα της καθυστέρησης».

Επίσης σε επαφές βρίσκεται η διοίκηση του Νοσοκομείου με το υπουργείο Υγείας, την 5η ΥΠΕ για την πρόσληψη νοσηλευτικού προσωπικού. «Η φιλοσοφία μας είναι να βρούμε οποιονδήποτε τρόπο σε χρηματοδότηση και πρόσληψη, ώστε το Νοσοκομείο Βόλου να βρίσκεται σε θετικό πρόσημο» κατέληξε.

Κρίσιμη η κατάσταση των διδύμων που νοσηλεύονται στη ΜΕΘ του «Αγλαΐα Κυριακού»

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.: 5	Ημερομηνία έκδοσης:	10-01-2019
Επιφάνεια:	53.83 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Κρίσιμη η κατάσταση των διδύμων που νοσηλεύονται στη ΜΕΘ του «Αγλαΐα Κυριακού»

Κρίσιμη παραμένει, σύμφωνα με πληροφορίες του ΑΠΕ-ΜΠΕ, η κατάσταση των διδύμων που νοσηλεύονται από χθες διασωληνωμένα στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού». Τα πεντάχρονα δίδυμα, αγόρι και κορίτσι, υπέστησαν αναπνευστικό έγκαυμα μετά από πυρκαγιά που ξέσπασε προχθες στο διαμέρισμα στο οποίο διέμεναν στην Καλλιθέα.

Η αιφνίδια απώλεια εισοδήματος μπορεί να οδηγήσει σε έμφραγμα ή εγκεφαλικό

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 32

Ημερομηνία έκδοσης: 10-01-2019

Επιφάνεια: 323.5 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



★ ΤΙ ΔΕΙΧΝΕΙ ΝΕΑ ΕΡΕΥΝΑ

Η αιφνίδια απώλεια εισοδήματος μπορεί να οδηγήσει σε έμφραγμα ή εγκεφαλικό

Η ξαφνική και απρόβλεπτη μείωση του προσωπικού εισοδήματος ενός ανθρώπου, ακόμα κι αν έχει συμβεί σε νεαρή ηλικία, σχετίζεται με αυξημένο κίνδυνο για καρδιοπάθεια και πρόωρο θάνατο από άλλες αιτίες, σύμφωνα με μια νέα επιστημονική μελέτη.

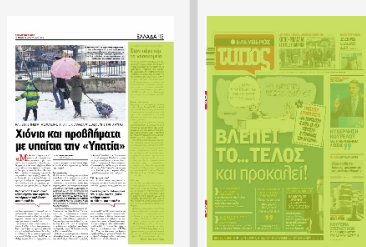
Οι ερευνητές, με επικεφαλής την επίκουρη καθηγήτρια Ταλί Ελφασί της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου του Μαϊάμι στη Φλόριντα, που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο αμερικάνικο καρδιολογικό περιοδικό «Circulation», ανέλυσαν στοιχεία για σχεδόν 4.000 ανθρώπους ηλικίας από 23 έως 35

σε βάθος 15ετίας, στη διάρκεια της οποίας ερευνήθηκαν οι περιπτώσεις που το εισόδημα των συμμετεχόντων είχε απότομα πέσει τουλάχιστον κατά 25%. Διαπιστώθηκε ότι οι μεγαλύτερες απώλειες προσωπικού εισοδήματος σχετίζονται μέσα στην επόμενη δεκαετία με σχεδόν διπλάσιο κίνδυνο πρόωρου θανάτου και υπερδιπλάσιο κίνδυνο για έμφραγμα, εγκεφαλικό, καρδιακή ανεπάρκεια ή άλλη καρδιοπάθεια, σε σχέση με όσους ανθρώπους έχουν σχετικά σταθερό εισόδημα.

Οι γυναίκες, σύμφωνα με τη μελέτη, κινδυνεύουν περισσότερο, επειδή είναι πιθανότερο να εμφανίσουν απότομα «σκαμπανεβάσματα» στο ατομικό εισόδημά τους. «Η αστάθεια του εισοδήματος αποτελεί αυξανόμενη απειλή για τη **δημόσια υγεία**», δήλωσε η Ελφασί και τόνισε ότι μετά το 1980 αυξάνεται σταδιακά όχι μόνο η εισοδηματική ανισότητα, αλλά και η εισοδηματική ανασφάλεια.



Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	10-01-2019
Επιφάνεια:	244.09 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



►► ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

Στον πάγο και τα νοσοκομεία

ΓΙΑ ΤΡΙΑ 24ωρα χθες οι ασθενείς στη Μονάδα Μεσογειακής Αναμίας του Κρατικού Νίκαιας δεν μπορούσαν να υποβληθούν σε μετάγγιση. Η Μονάδα ήταν χωρίς θέρμανση, λόγω βλάβης στο σύστημα κεντρικού κλιματισμού, η οποία ήταν αδύνατον να αποκατασταθεί, τουλάχιστον μέχρι χθες το μεσημέρι. Η ανεπαρκής θέρμανση στη Μονάδα Μεσογειακής Αναμίας του **Νοσοκομείου Νίκαιας** έρχεται να προστεθεί στις πολλαπλές καταγγελίες της **Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)** για ασθενείς που... ξεπαγιάζουν τις τελευταίες ημέρες στα νοσηλευτικά ιδρύματα.

Χωρίς συντήρηση

Σύμφωνα με τον νευροχειρουργό του νοσοκομείου Νίκαιας, **Παναγιώτη Παπανικολάου**, η Μονάδα Μεσογειακής Αναμίας λειτουργεί σε διαφορετικό από το **νοσοκομείο** κτίριο και έχει αυτόνομο σύστημα κεντρικού κλιματισμού, το οποίο είναι απαραιτούμενο και χωρίς συντήρηση.

«Σταμάτησε να λειτουργεί ο κλιματισμός, έγιναν προσπάθειες να επισκευαστεί, αλλά απέτυχαν. Δεν είχε συντηρηθεί ποτέ, με αποτέλεσμα να είναι πολύ δύσκολο να το φτιάξουν. Πρακτικά είναι αδύνατη η περιθαλψη των πολυμεταγγιζόμενων ασθενών», αναφέρει στον «Ε.Τ.» ο κ. Παπανικολάου.

Χθες πραγματοποιήθηκαν όπως- όπως κάποιες μεταγγίσεις με σόμπες που μεταφέρθηκαν στο προκάτ κτίριο. «Αυτό είναι το αποτέλεσμα των ανεπαρκέστατων κονδυλίων για κάλυψη λειτουργικών δαπανών. Το Νίκαιας έχει μικρότερο κονδύλι σε σχέση με **νοσοκομεία** μικρότερης κίνησης. Συγκεκριμένα, το κονδύλι που παίρνουμε είναι 30 εκατ. ευρώ ετησίως, τα οποία δεν επαρκούν σε καμία περίπτωση», προσθέτει ο κ. Παπανικολάου. Η διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος εξέδωσε χθες το βράδυ ανακοίνωση σύμφωνα με την οποία η βλάβη αποκαταστάθηκε και «δεν διαταράχθηκε η εύρυθμη λειτουργία του τμήματος».

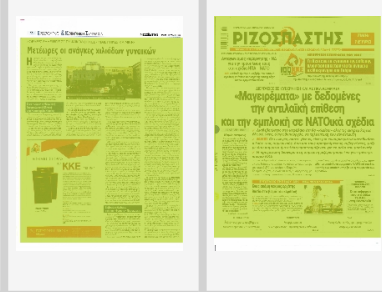
Κόντρες

Την ίδια στιγμή, ανταλλαγή πυρών ανάμεσα στους εργαζόμενους των **νοσοκομείων**, στις διοικήσεις και στο υπουργείο Υγείας έχει προκαλέσει το ζήτημα θέρμανσης των **νοσοκομείων** εν μέσω κακοκαιρίας. Παρά τη διάψευση από τη διοίκηση του «Ελενα Βενιζέλου» στις καταγγελίες της **ΠΟΕΔΗΝ** ότι δεν υπάρχει πρόβλημα θέρμανσης στο γυναικολογικό **νοσοκομείο**, η Ομοσπονδία επιμένει.

Με χθεσινή ανακοίνωσή της αναφέρει ότι προβλήματα εξακολουθούν να υπάρχουν στο τμήμα ανάνηψης, έξω από το χειρουργείο, στο Παιδοχειρουργικό. Με την προσφιλή του μέθοδο, εξαπολύοντας επίθεση μέσω facebook, ο αναπληρωτής **υπουργός Υγείας**, **Πάυλος Πολάκης**, ανέφερε χθες ότι σε επίσκεψή της στο νοσηλευτικό ίδρυμα η βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ **Θεοδώρα Μεγαλοοικονόμου** συνομίλησε με γιατρούς και νοσηλευτές, που της επιβεβαίωσαν ότι δεν υπάρχει πρόβλημα θέρμανσης στο **νοσοκομείο**.

MARIA - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 10-01-2019
 Επιφάνεια: 711.75 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΣΟΒΑΡΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΕ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΕΣ - ΜΑΙΕΥΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Μετέωρες οι ανάγκες χιλιάδων γυναικών

Η πραγματικότητα που βιώνουν καθημερινά ασθενείς και εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία διαψεύδει κατηγορητικά την κυβερνητική προπαγάνδα περί «αναβάθμισης των δημοσίων μονάδων Υγείας», αναδεικνύει ξεκάθαρα ποια είναι τα αποτελέσματα της πολιτικής υποχρηματοδότησης και εμπορευματοποίησης που προωθεί και η σημερινή συγκυβέρνηση, βαθαίνοντας το αντιλαϊκό «έργο» των προηγούμενων κυβερνήσεων της ΝΔ και του ΠΑΣΟΚ.

Μια χαρακτηριστική πλευρά αυτής της πραγματικότητας είναι και τα συσσωρευμένα προβλήματα στις Μαιευτικές - Γυναικολογικές Κλινικές του Νοσοκομείου Νίκαιας και του «Θριάσιου» Νοσοκομείου, οι οποίες καλύπτουν περιοχές με δεκάδες χιλιάδες εργατικές - λαϊκές οικογένειες.

Στον «αέρα» η Μαιευτική - Γυναικολογική Κλινική στο Νοσοκομείο Νίκαιας

Οι συνέπειες της διαχρονικής αντιλαϊκής πολιτικής στην Υγεία αποτυπώνονται και στο αίτημα για αναστολή της λειτουργίας της Γυναικολογικής - Μαιευτικής Κλινικής του Νοσοκομείου Νίκαιας που έχει υποβάλει η Νοσηλευτική Υπηρεσία προς τη 2η ΔΥΠΕ.

Οι μαιές που έχουν απομείνει είναι τέσσερις, από τις οποίες η μία είναι προϊστάμενη, δύο έχουν εξαιρεθεί από το κυκλικό ωράριο και μία κάνει σερί 6 νυχτερινές βάρδιες! Πα-



ράλληλα, από τους 5 γυναικολόγους, ο ένας είναι επικουρικός και πρόκειται να απολυθεί το επόμενο διάστημα.

Κι όλα αυτά σε μια κλινική που εξυπηρετεί γυναίκες από τις εργατικές - λαϊκές οικογένειες της Νίκαιας, του Κορυδαλλού, της Αγίας Βαρβάρας κ.ά., αναλαμβάνει ετησίως 400 - 500 τοκετούς, 8 - 10 γυναικολογικά χειρουργεία τη βδομάδα και εξυπηρετεί πάνω από 70 γυναίκες σε κάθε εφημερία (ανά τέσσερις μέρες) στα επείγοντα.

Παράλληλα, σε όλα τα τμήματα υπάρχουν δεκάδες χρωστούμενα ρεπό και άδειες, ενώ το προσωπικό σίτισης του νοσοκομείου δουλεύει σχεδόν ένα μήνα χωρίς ρεπό! Σε όλες

αυτές τις ελλείψεις θα έρθουν να προστεθούν και οι επικείμενες απολύσεις του επικουρικού προσωπικού...

Σήμερα, η κλινική σε μέρες εκτός εφημερίας «λειπουργεί» χωρίς μεία στη βάρδια και οι υποσχέσεις που δίνονται από τη ΔΥΠΕ είναι ότι θα σταλούν επικουρικές το επόμενο διάστημα.

Για το θέμα παρενέβη η «Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών» Νοσοκομείου Νίκαιας, επισημαίνοντας τη νέα μείωση της κρατικής χρηματοδότησης για τα δημόσια νοσοκομεία κατά 65 εκατομμύρια ευρώ, που έρχεται να προστεθεί στις μειώσεις των προηγούμενων χρόνων, ενώ δεν προβλέπεται ούτε μισό ευρώ για προσλήψεις μόνιμου προσωπικού.

«Όλοι καταλαβαίνουμε ότι οι κυβερνητικοί πανηγυρισμοί περί "τέλους των μνημονίων" (χωρίς να έχουν καταργήσει ούτε ένα μνημονιακό νόμο) που συνοδεύονται από την εφαρμογή νέων αντιλαϊκών μέτρων (...) αποσκοπούν μόνο στο να εμποδίσουν η αγανάκτησή μας να μετατραπεί σε οργανωμένη δράση για τα δικαιώματά μας. Σ' αυτά τα κυβερνητικά σχέδια στέκονται πολύτιμοι αρωγοί οι παρατάξεις του παλιού και νέου κυβερνητικού συνδικαλισμού. Χαρακτηριστική και η στάση της πλειοψηφίας της ΠΟΕΔΗΝ, όπου - από κοινού ΠΑΣΚΕ, ΔΑΚΕ και παράταξη του ΣΥΡΙΖΑ - φαίνεται πλέον ότι διαπιστώνουν "θετικές πλευρές" στις κυβερνητικές ρυθμίσεις για τους συναδέλφους με ελαστικές εργασιακές σχέσεις, αν και δεν μπορούν να κρύψουν ότι πολλοί από αυτούς θα μείνουν σύντομα χωρίς δουλειά», υπογραμμίζει η «Αγωνιστική Συσπείρωση Υγειονομικών».

Απέναντι σε αυτές τις μεθοδεύσεις καλεί σε αγώνα για: Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, του οποίου η μισθοδοσία θα καλύπτεται από τον κρατικό προϋπολογισμό. Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων. Αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν Υγεία, υψηλών προδιαγραφών, που θα ανταποκρίνεται στις σύγχρονες λαϊκές ανάγκες.

Σοβαρές ελλείψεις και στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο

Σοβαρά προβλήματα λειτουργίας αντιμετωπίζει και η Μαιευτική - Γυναικολογική Κλινική στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο, λόγω των ελλείψεων σε Ιατρικό προσωπικό.

Συγκεκριμένα, αν και στον οργανισμό του νοσοκομείου προβλέπονται επτά θέσεις ειδικευμένων γιατρών, στην κλινική εργάζονται μόνο πέντε ειδικευμένοι, από τους οποίους ο ένας συνταξιοδοτήθηκε στο τέλος του 2018.

Επομένως το μήνα που διανύουμε, για τη

λειτουργία της κλινικής και την κάλυψη των προγράμματος εφημεριών, με τριάντα οκτώ ενεργείς εφημερίες, απομένουν μόνο τέσσερις ειδικευμένοι γιατροί. Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι οι γιατροί, στους οποίους οφείλονται μέρες κανονικής άδειας του 2017, ενώ ο συνταξιοδοτούμενος γιατρός κινδυνεύει να χάσει 37 μέρες κανονικής άδειας που του οφείλονται, ήδη πραγματοποιούν επτά έως οκτώ ενεργείς εφημερίες κάθε μήνα, όπως έχουν ενημερώσει τη Διοίκηση του νοσοκομείου, με έγγραφο τους στις 2/11/2018.

Παρόμοια είναι η κατάσταση στην Αιμοδοσία (όπου το πρόγραμμα εφημεριών του Δεκέμβρη δεν έχει εγκριθεί, ενώ υπάρχουν μέρες που δεν εφημερεύει κανένας γιατρός), στην οποία εργάζονται μόνο δύο μόνιμοι γιατροί (από τις οποίες η επιμελήτρια Α' ασκεί καθήκοντα διευθυντή επί μια τριετία, χωρίς να λαμβάνει το αντίστοιχο επίδομα) και δύο επικουρικοί ειδικευμένοι γιατροί (οι οποίοι απολύονται μέσα στο 2019), ενώ ο διευθυντής γιατρός παραμένει αποσπασμένος στο ΕΚΕΑ από τη ημέρα του διορισμού του.

Αντίστοιχες είναι οι ελλείψεις στις υπόλοιπες κλινικές και τμήματα του νοσοκομείου (παθολογικές, ακτινολογικό, χειρουργικές κ.ά.), όπου συχνά οι γιατροί, ειδικευμένοι και ειδικευόμενοι, αναγκάζονται να πραγματοποιούν περισσότερες εφημερίες από όσες προβλέπονται (με αποτέλεσμα τη δική τους συνεχιζόμενη καταπόνηση αλλά και επιπτώσεις στην ποιότητα της παρεχόμενης φροντίδας στους ασθενείς), ενώ υπάρχουν κλινικές, που ορισμένες μέρες κάθε μήνα, σε ενεργή εφημερία παραμένει μόνο ειδικευόμενος γιατρός. Χαρακτηριστικό είναι και το παράδειγμα παρατασιούχων ειδικευμένων γιατρών χειρουργικών ειδικοτήτων που αναγκάζονται να εφημερεύουν σε κλινικές διαφορετικής ειδικότητας από τη δική τους.

Παρόμοιες είναι οι ελλείψεις και στις υπόλοιπες υπηρεσίες, αφού με βάση τον (ήδη ανεπαρκέστατο) οργανισμό του νοσοκομείου είναι κενές 71 θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού και 47 θέσεις τραυματιοφορέων και βοηθών θαλάμου, ενώ στη διοικητική και τεχνική υπηρεσία οι κενές οργανικές θέσεις έχουν καταργηθεί με μνημονιακό νόμο και οι ελλείψεις στα αντίστοιχα τμήματα καλύπτονται προσωρινά με πρακτικάρους.

Τα παραπάνω καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων «Θριάσιο» Νοσοκομείου, αναδεικνύοντας το γεγονός ότι παρά τις διάφορες προπαγανδιστικές διακηρύξεις τους, οι κυβερνήτες «αντί για την πρόσληψη του αναγκαίου μόνιμου προσωπικού, επεκτείνουν τις ελαστικές εργασιακές σχέσεις και προωθούν τη λειτουργία των δημοσίων μονάδων Υγείας με επιχειρηματικά κριτήρια. Στόχος τους είναι να διευκολύνουν να επεκταθεί ακόμη περισσότερο η δράση των επιχειρηματικών ομίλων στον τομέα της Υγείας».

Το Σωματείο απαιτεί από το υπουργείο Υγείας και τις διοικήσεις της 2ης ΥΠΕ και του νοσοκομείου να προχωρήσουν σε όλες τις αναγκαίες ενέργειες, ώστε:

- Να δοθεί λύση στα προβλήματα λειτουργίας της Μαιευτικής - Γυναικολογικής Κλινικής και της Αιμοδοσίας. Να δοθούν οι χρωστούμενες μέρες άδειας στους γιατρούς.
- Να τροποποιηθεί ο οργανισμός του νοσοκομείου για να ανταποκρίνεται στις σύγχρονες ανάγκες.
- Να ενισχυθεί το «Θριάσιο» Νοσοκομείο με προσλήψεις του αναγκαίου μόνιμου προσωπικού και να μονιμοποιηθούν οι εργαζόμενοι με ελαστικές εργασιακές σχέσεις.