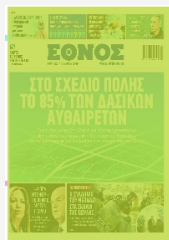


Ηλεκτρονικό μητρώο για τους διαβητικούς

Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 1,16,33 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2019
Επιφάνεια: 1334.03 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 4750
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τα βήματα για την εγγραφή και τι πρέπει να προσέξουν οι ασθενείς

Μητρώο διαβητικών από τον ΕΟΠΥΥ

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ
defthimiadou@ethnos.gr

Σε ατελείωτες ουρές αναμένεται να στηθούν τις επόμενες ημέρες οι πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη σε όλη τη χώρα, καθώς ο ΕΟΠΥΥ ξεκινά τη δημιουργία μητρώου ασθενών με διαβήτη, στο οποίο θα πρέπει να εγγραφούν υποχρεωτικά όλοι οι πάσχοντες.

Ο Οργανισμός στέλνει τελεσίγραφο στους ασθενείς να σπεύσουν να εγγραφούν, γιατί σε διαφορετική περίπτωση δεν θα μπορούν να προμηθευτούν τα αναλώσιμα υλικά σακχαρώδους διαβήτη, καθώς και τα αναλώσιμα υλικά αντλιών έγχυσης ινσουλίνης. Η ταλαιπωρία πάντως αναμένεται να είναι μεγά-

λη, καθώς όσοι πάσχοντες επισκέπτονται παθολόγους ειδικούς στον διαβήτη για να παρακολουθούν την **πάθησή** τους και δεν έχουν εγγραφεί στον οικογενειακό γιατρό, θα πρέπει να πληρώσουν από την τσέπη τους την επίσκεψη ή διαφορετικά να μεταβούν σε κάποια δημόσια μονάδα ώστε να εντοπίσουν ελεύθερο γιατρό.

Τι θα γίνει με τα παιδιά

Την ίδια στιγμή σε νέα βήματα θα μπουν και οι γονείς των παιδιών με νεανικό διαβήτη, αφού και τα παιδιά θα πρέπει να εγγραφούν στο αντίστοιχο μητρώο.

Όμως και στην περίπτωση αυτή εάν θα έχουν εγγραφεί σε οικογενειακό παιδίατρο, θα πληρώσουν από την τσέπη τους την επίσκεψη σε ιδιώτη γιατρό.

Οι πάσχοντες δεν θα κάνουν μόνοι τους την εγγραφή στο σύστημα, αλλά μέσω του γιατρού τους.

Όπως διευκρινίζει ο ΕΟΠΥΥ: «Στην εφαρμογή θα πρέπει να εγγραφούν από τους θεράποντες ιατρούς τους οι ασθενείς που πάσχουν από διαβήτη.

Συγκεκριμένα ο πιστοποιημένος στο μητρώο του ΕΟΠΥΥ παθολό-

γος, παιδίατρος, ενδοκρινολόγος, γενικός γιατρός, γυναικολόγος και νεφρολόγος, με τους ίδιους κωδικούς που χρησιμοποιεί για την έκδοση γνωματεύσεων εισέρχεται στην ιστοσελίδα μας www.eopyy.gov.gr στο πεδίο «ΕΠΙΛΕΓΜΑΤΙΣ» - «ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ» -

«Μητρώο Σακχαρώδους Διαβήτη» και εν συνεχεία ακολουθεί τις συνημμένες οδηγίες για την καταχώριση του ασθενούς στο μητρώο. Όταν ένας ιατρός προσπαθήσει να δημιουργήσει νέο φάκελο ασθενούς, θα ενημερώνεται από το σύστημα αν είναι ήδη καταχωρισμένος ή όχι».

Καθίσταται σαφές από τη Διοίκηση του ΕΟΠΥΥ ότι όποιοι ασθενείς δεν εγγραφεί στη νέα ηλεκτρονική εφαρμογή, δεν θα μπορεί να προμηθευτεί τα αναλώσιμά του με την αποζημίωση του Οργανισμού, καθώς δεν θα αναγνωρίζεται το όνομά του στο σύστημα.

Πάντως φαίνεται πως τα ηλεκτρονικά συστήματα του ΕΟΠΥΥ και για τον Διαβήτη δεν είναι απολύτως έτοιμα όπως είχε αποκαλύψει το «Έθνος» στις 18 Ιανουαρίου, δεδομένου ότι οι αρμόδιοι του Οργανισμού σημειώνουν: «Αναφορικά με τεχνικά προβλήματα που

Όσοι δεν φροντίσουν να εγγραφούν θα αντιμετωπίσουν πρόβλημα με την προμήθεια υλικών

πιθανόν προκύψουν, παρακαλούμε όπως απευθυνθείτε στο [eopyy.gov.gr](mailto:registries@eopyy.gov.gr), ενώ για άλλες παρατηρήσεις ή ζητήματα που αφορούν τη διοικητική διαδικασία απευθυνθείτε στο Τμήμα Επιχειρησιακού Σχεδιασμού και Αναπτυξιακών Έργων στο d8.t5@eopyy.gov.gr» ●

ΝΕΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΠΑΡΟΧΩΝ

Τι αλλάζει στις ποσότητες των αναλωσίμων που χορηγούνται στους ασφαλισμένους

Στο μεταξύ, όμως, με τον νέο Κανονισμό Παροχών (ΕΚΠΥ) του ΕΟΠΥΥ αλλάζουν οι ποσότητες των αναλωσίμων που χορηγούνται στους ασφαλισμένους ασθενείς με διαβήτη.

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με τον νέο ΕΚΠΥ, τα αναλώσιμα υλικά διαβήτη χορηγούνται ως εξής:

■ Για τους ινσουλινοεξαρτώμενους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1 χορηγούνται:

- έως 200 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα ανά μήνα
- έως 200 σκαριφιστήρες ανά μήνα ή (ως αξία αναλώσιμα συσκευών συνεχούς μέτρησης επιπέδων σακχάρου
- έως 50 ταινίες μέτρησης κετονών στο αίμα ανά έτος
- έως 200 βελόνες ανά μήνα.

■ Για τους ινσουλινοθεραπευόμε-

νους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 χορηγούνται:

- έως 100 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα ανά μήνα
- έως 100 σκαριφιστήρες ανά μήνα
- έως 30 ταινίες μέτρησης κετονών στο αίμα ανά έτος
- έως 60 βελόνες ανά μήνα.

■ Για τους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη που λαμβάνουν αντιδιαβητικά δισκία ή άλλες ενέσιμες αγωγές εκτός ινσουλίνης χορηγούνται:

- έως 50 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα ανά δίμηνο
- έως 50 σκαριφιστήρες ανά δίμηνο
- έως 60 βελόνες ινσουλίνης ανά δίμηνο για όσους λαμβάνουν σκευάσματα GLP-1 αναλόγων που δεν φέρουν ενσωματωμένη βελόνα στην προγεμισμένη σύριγγα.

■ Σε διαβήτη κύησης χορηγούνται:

- έως 150 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα ανά μήνα
- έως 150 σκαριφιστήρες ανά μήνα
- έως 150 βελόνες ανά μήνα.

■ Για τους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη που αντιμετωπίζονται με διαιτητική αγωγή χορηγούνται:

- έως 50 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα ανά τρίμηνο
- έως 50 σκαριφιστήρες ανά τρίμηνο.

■ Για τους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη που κάνουν χρήση αντλίας συνεχούς έγχυσης ινσουλίνης χορηγούνται:

- ένα σύστημα **ελέγχου** ή καταγραφής γλυκόζης σύμφωνα με αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση
- τα αναλώσιμα καταγραφής γλυκό-

ζης συνδεδεμένα ή μη συνδεδεμένα με την αντλία και σε ποσότητα έως 5/μήνα

- έως 200 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/μήνα
- έως 200 σκαριφιστήρες τον μήνα
- 100 βελόνες για χορήγηση ινσουλίνης με πένα/εξάμηνο (σε περίπτωση εμπλοκής αντλίας ή πρόσθετης δόσης)
- έως 50 ταινίες μέτρησης κετονών στο αίμα ανά έτος.

Ακόμα ο νέος Κανονισμός Παροχών ορίζει ότι σε περίπτωση που απαιτούνται επιπλέον ποσότητες, θα πρέπει να προσκομίζεται αιτιολογημένη γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, όπου θα αναφέρεται η ανάγκη για την πρόσθετη αιτούμενη ποσότητα, προκειμένου να την αξιολογήσει και να αποφασίσει την έγκρισή της αρμόδια επιτροπή του ΕΟΠΥΥ.





Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 38 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2019
 Επιφάνεια: 111.75 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Αθήνα, 10/01/2019
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
 ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΓΩΝ-ΤΡΙΩΝ Αρ. Πρωτ.: 104
 ΕΛΛΑΔΟΣ (Ε.Ν.Ε)-Ν.Π.Δ.Δ.
 1ο Π.Τ. ΑΤΤΙΚΗΣ & ΝΗΣΩΝ ΤΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
 Ταχ. Δ/ση : Β. Σοφίας 47
 Τ.Κ. : 106 76 Αθήνα Προς: Όλα τα μέλη του 1^{ου} ΠΤ της ΕΝΕ
 Τηλ. : 210 3648044
 Φαξ : 210 3648049
 Πληροφορίες: Δ. Σαληκίδης

Θέμα: «Πρόσκληση σε τακτική Γενική Συνέλευση»
 Αγαπητοί Συνάδελφοι,
 Σύμφωνα με τα οριζόμενα του Ν3252/2004 άρθρο 16, παρ. 7, καλεί-
 στε στην τακτική Γενική Συνέλευση του 1ου Π.Τ. Αττικής & Νήσων του
 Αιγαίου της ΕΝΕ, η οποία θα διεξαχθεί στο Αμφιθέατρο του
 Νοσοκομείου «Η ΕΛΠΙΣ» την Τρίτη 05/02/2019 και ώρα 10:00-13:00.
 Για την συγκρότηση νομίμου απαρτίας, απαιτείται σχετική πλειοψηφία
 των μελών που έχουν εκδηλώσει τις οικονομικές τους υποχρεώσεις.
 Σε περίπτωση μη απαρτίας, η Γενική Συνέλευση θα επαναληφθεί σε
 15 ημέρες, ήτοι την Τετάρτη 20/02/2019 και ώρα 10:00-13:00 στον
 ίδιο χώρο και θα θεωρηθεί ότι υπάρχει απαρτία, αν παρίσταται το 3/4
 των μελών του Π.Τ.
 Εάν και τότε δεν υπάρξει απαρτία, η διαδικασία θα ολοκληρωθεί την
 επομένη, ήτοι την Πέμπτη 21/02/2019 και ώρα 10:00-13:00 με όσα
 μέλη παρίστανται στο Αμφιθέατρο του Νοσοκομείου «Η ΕΛΠΙΣ».
Τα θέματα που θα συζητηθούν στην Γενική Συνέλευση αφορούν:
 • την έκθεση πεπραγμένων του έτους 2018
 • τον απολογισμό Εσόδων – Εξόδων για τα έτος 2018
 • οποιοδήποτε άλλο θέμα προκύψει και εγκριθεί από το σώμα.
Με εκτίμηση,
Η Πρόεδρος του 1ου Π.Τ. Αττικής & Νήσων του Αιγαίου
Κωνσταντία Μπελαλή

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΥΠΕΝΘΥΜΙΣΗ
 Όσα μέλη έχουν εκκρεμότητες σχετικά με την οικονομική τους τακτο-
 ποίηση, θα πρέπει να συμπληρώσουν υποχρεωτικώς τη δήλωση ανανέ-
 ωσης (όπισθεν της Πρόσκλησης) και να την αποστείλουν ταχυδρομικώς
 μαζί με την απόδειξη κατάθεσης της τράπεζας, στα γραφεία του
 Περιφερειακού Τμήματος, ή να τα προσκομίσουν **ιδιοχείρως**.
 Η αποστολή των παραπάνω με φαξ ή ηλεκτρονικά **δεν** γίνεται αποδε-
 κτή, σύμφωνα με το άρθρο 14 παρ. 6 του Νόμου 2672/1998.

📄 Διεθνής πρωτιά για βιολογικό αρωματικό ελαιόλαδο από τη Σπαρτη

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,8	Ημερομηνία έκδοσης:	22-01-2019
Επιφάνεια:	554.03 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



- **Ελαιόλαδο:** Την πρώτη θέση στη λίστα των αρωματικών ελαιολάδων διεθνώς κατέκτησε το βιολογικό έξτρα παρθένο αρωματικό ελαιόλαδο των Ελαιώνων Σακελλαρόπουλου από τη Σπάρτη. **Σελ. 8**

Διεθνής πρωτιά για βιολογικό αρωματικό ελαιόλαδο από τη Σπάρτη

Της ΤΑΝΙΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΠΟΥΛΟΥ

Συνολικά 4.522 βραβευμένα ελαιόλαδα από 30 διαφορετικές χώρες αναμετρήθηκαν για να εξασφαλίσουν μια καλή θέση στη κατάταξη του Ένοο World Ranking 2018, μια περιζήτητη διάκριση από τους ελαιοπαραγωγούς όλου του κόσμου. Το βιολογικό έξτρα παρθένο αρωματικό ελαιόλαδο των Ελαιώνων Σακελλαρόπουλου (Majestic Blend Ένοο Flavored With Lemongrass & Tarragon) από τη Σπάρτη Λακωνίας κατάφερε να βρεθεί στην πρώτη θέση της λίστας των αρωματικών Ελαιολάδων (Ranking Of The Best Condimento Flavored Olive Oil 2018), στον συγκεκριμένο διαγωνισμό. Ο διαγωνισμός διοργανώνεται κάθε χρόνο από τη Διεθνή Ένωση Συγγραφέων και Δημοσιογράφων Οίνων και Ποτών, η οποία συγκεντρώνει και συγκρίνει τα βραβευμένα ελαιόλαδα από 28 επαγγελματικούς διαγωνισμούς ελαιολάδου. Πρόκειται δηλαδή για τον διαγωνισμό των διαγωνισμών.

Η συγκεκριμένη επιχείρηση (<https://www.bioarmonia.gr/el>) ξέρει από βραβεία: «Επρόκειτο για την 89η βράβευση για την επιχείρησή μας αλλά την πιο σημαντική, λένε οι ιδιοκτήτες.

Ο πατέρας Γιώργος Σακελλαρό-



Ο ελαιώνας Σακελλαρόπουλου παράγει διάφορων ειδών βιολογικά έξτρα παρθένα ελαιόλαδα. Αριστερά, το προϊόν που διακρίθηκε ανάμεσα σε εκατοντάδες ελαιόλαδα από όλο τον κόσμο.

πουλος και ο 26χρονος γιος του Νίκος, το νέο αίμα της επιχείρησης, η οποία έκανε τα πρώτα της βήματα ακριβώς την εποχή της γέννησής του, είναι πολύ υπερήφανοι για την εξαιρετική διάκριση. Οχι μόνο γιατί το προϊόν που παράγουν βραβεύθηκε σε έναν από τους πλέον

σημαντικούς παγκόσμιους διαγωνισμούς, γεγονός που βέβαια ανεβάζει την αξία του στις αγορές τροφίμων, αλλά και γιατί με αυτό τον τρόπο προβάλλεται η Ελλάδα σε όλο τον κόσμο «ως μια χώρα που μπορεί να παράγει εξαιρετικά τοπικά προϊόντα», όπως λέει ο Νίκος.

Είναι η πρώτη φορά που ελληνικό ελαιόλαδο κερδίζει την πρώτη θέση σε αυτόν τον διαγωνισμό στη συγκεκριμένη κατηγορία, ενώ τη 2η θέση κατέκτησε ένα ελαιόλαδο από την Τουρκία και την 3η θέση ένα ελαιόλαδο από την Αμερική.

Το 90% των προϊόντων που πα-

ράγει ο ελαιώνας Σακελλαρόπουλου, διάφορων ειδών βιολογικά έξτρα παρθένα ελαιόλαδα, βιολογικές βρώσιμες ελιές χωρίς παστερίωση, εξάγεται σε 14 χώρες.

Πατέρας και γιος αισθάνονται ότι ο δρόμος που διάλεξαν και ακολουθήσαν με αφοσίωση όλα αυτά τα χρόνια, παρά τις μεγάλες δυσκολίες, ήταν ο σωστός. «Είναι ένας μαραθώνιος, όχι ένα σπριντ» περιγράφει λακωνικά την πορεία ο Γιώργος Σακελλαρόπουλος.

Όταν πριν από 26 χρόνια αποφάσισε να ασχοληθεί με την ελαι-

Η επιστήμη σήμερα φαίνεται να τον δικαιώνει. Το ελαιόλαδο της οικογένειας επιλέχθηκε να συμμετάσχει σε παρεμβατική μελέτη της Σχολής Δημόσιας Υγείας του Harvard για την επίδραση της μεσογειακής διατροφής στην υγεία των ανθρώπων. Στο πλαίσιο αυτής της μελέτης 1.000 εθελοντές πυροσβέστες βάζουν στη διατροφή τους συγκεκριμένα προϊόντα έτσι ώστε να ερευνηθεί η μείωση του κινδύνου καρδιοπάθειας της συγκεκριμένης πληθυσμιακής ομάδας, η οποία θεωρείται ομάδα υψηλού κινδύνου.

Ταυτόχρονα, σε κλινική μελέτη που πραγματοποιήθηκε από το ΕΚΠΑ υπό την ευθύνη του αναπληρωτή καθηγητή του τμήματος Φαρμακευτικής Προκόπη Μαγιάτη και της κ. Ελένης Μέλιου, όπου ερευνήθηκαν οι ελιές που έχουν τα περισσότερα υγειοπροστατευτικά συστατικά, οι ελιές καλαμών Σακελλαρόπουλου βρέθηκαν να έχουν 5 φορές περισσότερη τυροσόλη και υδροξυτυροσόλη από τις υπόλοιπες που εξετάστηκαν. Τα αποτελέσματα ανακοινώθηκαν σε παγκόσμιο συνέδριο που διοργανώθηκε το 2016 στην Ολυμπία. «Όπως ανακοινώθηκε, η κατανάλωση πέντε ελιών ημερησίως μπορεί να επηρεάσει θετικά το λιπιδιακό προφίλ του ατόμου», λέει ο κ. Νίκος Σακελλαρόπουλος.

Το 90% των προϊόντων που παράγει ο ελαιώνας Σακελλαρόπουλου εξάγεται σε 14 χώρες – Αυτή είναι η 89η βράβευση της επιχείρησης.

οκαλλιέργεια ήταν αποφασισμένος να καλλιέργησει βιολογικά. «Οχι μόνο γιατί τα βιολογικά προϊόντα είναι καλύτερα για την υγεία και το περιβάλλον, αλλά και γιατί πίστωση αυτό που λέει ο Ιπποκράτης: ότι η διατροφή μας είναι το φάρμακό μας», εξηγεί.

ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΕΩΣ ΤΙΣ 30 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 455 προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στα Κέντρα Υγείας

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 21,23 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2019
Επιφάνεια: 1042.84 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΙΑ ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΝΕΡΓΟΥΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΑΠΟ 25 ΕΩΣ 50 ΕΤΩΝ
**Πρόγραμμα απασχόλησης 570 θέσεων
με επίδομα έως 2.270 ευρώ**

Και αιτήσεις για 455 γιατρούς στις Υγειονομικές Περιφέρειες

σελ. 3, 5

Η προκήρυξη της εβδομάδας

Αγορά Εργασίας

ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΕΩΣ ΤΙΣ 30 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ

455 προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στα Κέντρα Υγείας



ΠΙΝΑΚΑΣ ΘΕΣΕΩΝ

1η ΥΠΕ	63
2η ΥΠΕ	102
3η ΥΠΕ	62
4η ΥΠΕ	65
5η ΥΠΕ	59
6η ΥΠΕ	78
7η ΥΠΕ	26

ΣΟΦΙΑ ΕΜΜΑΝΟΗΛΙΔΟΥ
semmanoilidou@e-typos.com

Σε πλήρη εξέλιξη είναι η λειτουργία της ηλεκτρονικής εφαρμογής υποβολής αιτήσεων (<https://esydoctors.moh.gov.gr>) για την πρόσληψη μόνιμου προσωπικού στις δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας όλης της χώρας.

Προηγήθηκε η έγκριση της προκήρυξης 455 μόνιμων θέσεων ειδικευμένων ιατρών, διαφόρων ειδικοτήτων, κλάδου ΕΣΥ, η οποία προβλέπει την ενίσχυση των δομών ΠΦΥ της 1ης ΥΠΕ με 63 ιατρούς, της 2ης με 102, της 3ης με 62, της 4ης ΥΠΕ με 65, της 5ης με 59, ενώ οι Μονάδες Υγείας της 6ης ΥΠΕ και της 7ης ενισχύονται με 78 ιατρούς και 26 αντίστοιχα.

Ειδικότητες

Σε ότι αφορά στην κατανομή των θέσεων ανά ιατρική ειδικότητα, 61 θέσεις θα καλυφθούν από Καρδιολόγους, 43 θέσεις θα καλυφθούν από Οδοντίατρους, 46 θέσεις από Παθολόγους, 45 από Γενικούς Ιατρούς ή Παθολόγους, 48 από Ακτινολόγους, 51 θέσεις από Βιοπαθολόγους και ο υπόλοιπος αριθμός θέσεων θα καλυφθεί από διάφορες άλλες ιατρικές ειδικότητες που θα συμβάλουν στην ενίσχυση του συστήματος και στην ολοκληρωμένη φροντίδα.

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr λίγες στιγμές 30/01/2019 και ώρα 23:59.

Δικαιολογητικά

Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλουν τα παρακάτω δικαιολογητικά: **1.** Αίτηση - δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr. **2.** Αντίγραφο της αίτησης-δήλωσης υποψηφιότητας που έχει υποβληθεί ηλεκτρονικά, υπογεγραμμένο από τον υποψήφιο. **3.** Φωτοαντίγραφο του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται φωτοαντίγραφο του πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται. **4.** Φωτοαντίγραφο της απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος. **5.** Φωτοαντίγραφο της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας. **6.** Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου, στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της. **7.** Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών. **8.** Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής: **Α)** ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό σε

θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας, **Β)** ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από το διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής του, **Γ)** ότι είναι ιατρός του ΕΣΥ διεκδικεί ομοίωβαθμη θέση με αυτή που κατέχει και έχει συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας στη θέση του (για τους ιατρούς με βαθμό Επιμελητή Α' ή Επιμελητή Β' που επιθυμούν να διεκδικήσουν θέση με βαθμό διευθυντή δεν απαιτείται η συμπλήρωση διετούς συνεχούς υπηρεσίας σε ομοίωβαθμη με την υπό διεκδίκηση θέση), **Δ)** υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για θέσεις Επιμελητών Α' και Επιμελητών Β' που θα προκηρυχθούν μέχρι 31-12-2019, στην οποία να αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο ΕΣΥ ή ότι έχει υποβάλει παραίτηση από τη θέση ιατρού κλάδου ΕΣΥ στην οποία υπηρετεί.

Η παραίτηση θα πρέπει να έχει υποβληθεί στο φορέα που υπηρετεί ο υποψήφιος, μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της προκήρυξης.

Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα απαιτείται η υποβολή επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων. Οι επιστημονικές εργα-

σίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Ανάπτυξη δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου. 11.

Οι πολίτες κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλουν πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου Β2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, ή από το Διαδασκαλείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, ή από το σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης.

Δεκτές γίνονται επίσης βεβαιώσεις γνώσης της ελληνικής γλώσσας, οι οποίες έχουν χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ). Για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα, ή απόφοιτοι ελληνικού πανεπιστημίου, ή διαθέτουν απόφαση ισοτιμίας και αντιστοιχίας των πτυχίων τους από τον ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις, ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στη Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας. 12.

Οι υποψήφιοι για θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με ειδικές προϋποθέσεις πρέπει να υποβάλουν τα πιστοποιητικά ή τις βεβαιώσεις τα οποία

αναφέρονται ρητά στην προκήρυξη, άλλως η υποψηφιότητα κρίνεται μη παραδεκτή. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητα να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο Αρχές της ημεδαπής.

Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό. Σε κάθε περίπτωση και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗΟΧ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/ΦΑ.2.3/21119/1-9-2014 (ΑΔΑ: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο. Επισμαίνεται ότι σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 49 του ν. 4508/2017 (ΦΕΚ 200/Α/2017) σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ, που προκηρύσσονται μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2018, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα ιατροί που υπηρετούν σε άλλη θέση ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ, εκτός εάν παραιτηθούν από τη θέση που κατέχουν μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των δικαιολογητικών της εκάστοτε προκήρυξης. Από την ανωτέρω διάταξη εξαιρούνται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του ν.4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α/2017)

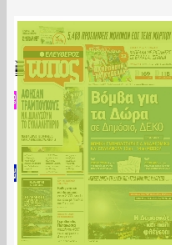
οι ιατροί που θα διεκδικήσουν θέσεις σε βαθμό διευθυντή. Οι ιατροί με βαθμό διευθυντή δεν μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση διευθυντή αν δεν έχει παρέλθει εξαετία από τη λήξη του βαθμίου (άρθρο 4 του ν. 3754/2009). Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλει υποψηφιότητα σε μία (1) έως και πέντε (5) θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ που έχουν προκηρυχθεί από μία ΥΠΕ. Στην αίτησή του ο υποψήφιος δηλώνει υποχρεωτικά τη σειρά προτίμησής του για κάθε θέση. ■

ΠΟΥ ΘΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ

Η ΥΠΟΒΟΛΗ γίνεται με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET. Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης. Ο υποψήφιος ιατρός υποχρεούται μέσα στην παραπάνω ορισθείσα προθεσμία (μέχρι την ημερομηνία λήξης της ηλεκτρονικής υποβολής της αίτησης υποψηφιότητας) να καταθέσει σε έντυπη μορφή τα δικαιολογητικά και εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικής αίτησης σε κλειστό φάκελο στον οποίο θα αναγράφεται η θέση για την οποία υποβάλλει υποψηφιότητα, στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της εκάστοτε ΥΠΕ, αυτοπροσώπως ή με εξουσιοδοτημένο από αυτόν πρόσωπο ή να τα αποστέλλει ταχυδρομικά, είτε με συστημένη επιστολή είτε με εταιρεία ταχυμεταφορών.

44 τραπεζοκόμοι στο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΛΑΪΚΟ»

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2019
Επιφάνεια: 93.88 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



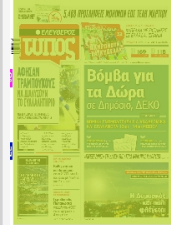
44 τραπεζοκόμοι στο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΛΑΪΚΟ»

» Το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΛΑΪΚΟ» ανακοινώνει την πρόσληψη 44 ατόμων με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, διάρκειας 24 μηνών. Θα προσληφθούν: 2 ΔΕ Μαγείρων, 34 Τραπεζοκόμων, 4 ΥΕ Λατζέρηδες και 4 ΥΕ Βοηθοί Μαγείρων. Αιτήσεις θα γίνονται δεκτές έως τις 25/1. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ.7 και να την υποβάλουν, είτε αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας στην ακόλουθη διεύθυνση: ΓΝΑ «ΛΑΪΚΟ», ΑΓΙΟΥ ΘΩΜΑ 17, Τ.Κ. 115 27 - ΑΘΗΝΑ, απευθύνοντάς την στη ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ του νοσοκομείου (τηλ. επικοινωνίας: 213-2061358).



22χρονος με αυτισμό στην ίδια κλινική με σχιζοφρενείς

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2019
Επιφάνεια: 516.23 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ»: ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ ΓΙΑ ΑΚΑΤΑΛΛΗΛΕΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΠΟΥ ΘΕΤΟΥΝ ΣΕ ΚΙΝΔΥΝΟ ΤΗ ΖΩΗ ΤΟΥ

22χρονος με αυτισμό στην ίδια κλινική με σχιζοφρενείς

Παγιδευμένος στην ανεπάρκεια της δημόσιας περίθαλψης της χώρας μας είναι ένας 22χρονος με αυτισμό, ο οποίος το τελευταίο 7μηνο νοσηλεύεται κάτω από πλήρως ακατάλληλες συνθήκες στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο «Δρομοκαΐτειο».

Ο 22χρονος, που αποτελεί ιδιαίτερο περιστατικό λόγω της έντονης επιθετικότητας που παρουσιάζει, τα τελευταία χρόνια έχει γίνει «μπαλάκι» μεταξύ των δομών και έχει καταλήξει να παραμένει εδώ και μήνες στο «Δρομοκαΐτειο», μόλις καθλωμένος στο κρεβάτι!

Γιατροί και εργαζόμενοι επισημαίνουν κατ' επανάληψη την προβληματική νοσηλεία του συγκεκριμένου ασθενούς, τονίζοντας ότι κινδυνεύει ακόμη και η ζωή του. Χθες το πρωί, μάλιστα, οι εργαζόμενοι του «Δρομοκαΐτειου» πραγματοποίησαν, με αφορμή την ιστορία του 22χρονου, στάση εργασίας για τις συνθήκες που επικρατούν συνολικά στο ψυχιατρικό νοσοκομείο. Ελάχιστοι εργαζόμενοι, ανύπαρκτος εξοπλισμός, συνεχείς εξοντωτικές εφημερίες. Είχε προηγηθεί έγγραφη καταγγε-

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

λιά ψυχιάτρων του νοσηλευτικού ιδρύματος προς την Εισαγγελία Αθηνών, στην οποία επισημαίνεται το πρόβλημα με τη νοσηλεία του 22χρονου με αυτισμό. Σύμφωνα με αυτήν, ο ασθενής νοσηλεύεται στην ψυχιατρική κλινική οξέων περιστατικών «Κουντουριώτειο».

Καταστροφικότητα

Στην κλινική αυτή νοσηλεύονται συνήθως βαριά περιστατικά, επικίνδυνοι σχιζοφρενείς, παρανοϊκοί κ.ά., κατόπιν εισαγγελικής εντολής για εγκλεισμό, καθώς επίσης και ασθενείς που υπάγονται στο άρθρο 69 του Ποινικού Κώδικα και έχουν διαπράξει βαριά ποινικά αδικήματα και ανθρωποκτονίες. «Επειδή ο ασθενής παρουσιάζει αυτο- και έτερο- καταστροφικότητα, συνεχής ψυχοκινητική ανησυχία, παραμένει σε συνεχή προστατευτικό κλινοστατισμό. Ο χώρος όπου νοσηλεύεται είναι τελείως ακατάλληλος, γιατί το νοσοκομείο δεν διαθέτει τις κατάλληλες υποδομές για να νοσηλεύει παρόμοια περιστατι-



Χθες το πρωί οι εργαζόμενοι του «Δρομοκαΐτειου» πραγματοποίησαν, με αφορμή την ιστορία του 22χρονου, αλλά και τις άλλες συνθήκες που επικρατούν συνολικά στο ψυχιατρικό νοσοκομείο, στάση εργασίας.

κά», αναφέρουν οι ψυχίατροι και τονίζουν ότι κινδυνεύει η ζωή του αφενός από εξάντληση λόγω της συνεχούς υπερδιεγερσιμότητας και του συνεχούς προστατευτικού

Με έγγραφη αναφορά τους προς την Εισαγγελία Αθηνών, ψυχίατροι του νοσηλευτικού ιδρύματος επισημαίνουν την επικινδυνότητα με τη νοσηλεία του 22χρονου

κλινοστατισμού και αφετέρου από τους άλλους ασθενείς, οι οποίοι είναι επικίνδυνοι και σε οξεία φάση κινδυνεύει να τον σκοτώσουν!

Σύμφωνα με τις πληροφορίες, ο ασθενής μέχρι και τα 14 του χρόνια έμενε στο σπίτι του με την

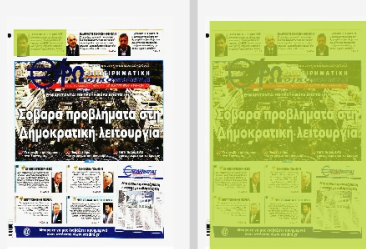
οικογένειά του. Εξαιτίας όμως αυξημένης επιθετικότητας, μεταφέρθηκε στο νοσοκομείο χρόνιων παθήσεων Σκαραμαγκά. Το Μάρτιο του 2018 οι υπεύθυνοι του Σκαραμαγκά αποφάσισαν να μεταφερθεί ο 22χρονος σε άλλο οικοτροφείο.

Το καλοκαίρι του 2018 νοσηλεύτηκε με υποτροπή στο «Δρομοκαΐτειο» και από τότε καμία προνοιακή δομή δεν τον δέχεται, με αποτέλεσμα να έχει «ξεμείνει» στο ψυχιατρικό νοσοκομείο. Φέρεται μάλιστα να έχει νοσηλευτεί ακόμη μια φορά στο «Δρομοκαΐτειο» τον Νοέμβριο του 2017.

Συνάντηση

Υπεύθυνοι του «Δρομοκαΐτειου» συναντήθηκαν για αυτό το θέμα με τον γενικό γραμματέα του υπουργείου Υγείας. Κατά τη συνάντηση αποφασίστηκε η παραμονή του 22χρονου για ένα τρίμηνο ακόμη στο νοσηλευτικό ίδρυμα, μέχρι την ανάπτυξη δύο νέων δομών για παρόμοια προβλήματα υγείας. ■

Πηγή: ΕΥΡΩΟΙΚΟΝΟΜΙΑ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2019
Επιφάνεια: 963.79 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΕΚΤΙΜΗΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ
Στην αναγνώριση της εξαιρετικής προσφοράς του ανθρώπινου δυναμικού, του ΕΚΑΒ, να προσφέρει ανεκτίμητες υπηρεσίες εστίασε ο **υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός**.
■ Σελ.4

ΕΚΑΒ

Ανεκτίμητες υπηρεσίες

Την αναγνώριση της εξαιρετικής προσφοράς του ανθρώπινου δυναμικού, του ΕΚΑΒ, επισήμανε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, τονίζοντας πως πραγματικά, συχνά κατά από αντίξοες συνθήκες, κάνει υπεράνθρωπη προσπάθεια και καταφέρνει να προσφέρει ανεκτίμητες υπηρεσίες που σώζουν ανθρώπινες ζωές.

«**Ο**φείλουμε ως Πολιτεία αυτό το έργο να το στηρίζουμε και να το αναβαθμίσουμε, το ΕΚΑΒ είναι ένας κρίσιμος κρίκος στην αλυσίδα της δημόσιας περίθαλψης και αυτή την περίοδο κάνουμε μία πολύ μεγάλη επένδυση στο πεδίο της επείγουσας ιατρικής», είπε την Δευτέρα 14 Ιανουαρίου ο κ. Ξανθός, παρουσία του προέδρου της Δημοκρατίας Προκόπη Παυλόπουλου, στην εκδήλωση καθιέρωσης της Ημέρας Μνήμης για τους νεκρούς του ΕΚΑΒ

Αναδιοργάνωση όλου του πλαισίου

Συνεχίζοντας ο επικεφαλής του υπουργείου, σημείωσε πως «Αναδιοργανώνουμε όλο το πλαίσιο από την επείγουσα προνοσοκομειακή φροντίδα μέχρι την διαχείριση των επείγοντων περιστατικών στα Τμήματα Επείγοντων Περιστατικών στα **νοσοκομεία**, τα οποία αυτονομούνται, αποκτούν δική τους στελέχωση και μάλιστα με γιατρούς εξειδικευμένους στην επείγουσα ιατρική. Αυτό είναι μία μεγάλη παρέμβαση που ενισχύει την πρώτη γραμμή άμυνας του συστήματος και θεωρώ ότι ενισχύει το αίσθημα υγειονομικής ασφάλειας των πολιτών για τη διαχείριση των προβλημάτων υγείας την ώρα της ανάγκης», για να προσθέσει «Οι υποδομές, τα κτίρια, τα μηχανήματα, ο εξοπλισμός, τα σύγχρονα μέσα, τα ασθενοφόρα, όλα αυτά είναι εκ των ων ουκ άνευ προϋπόθεση



Οι κ.κ Προκόπης Παυλόπουλος και Ανδρέας Ξανθός

και η πολιτεία οφείλει να τα εκσυγχρονίζει, να τα βελτιώνει και να αναβαθμίζει την επιχειρησιακή τους δυνατότητα.

Τη διαφορά την κάνει ο ανθρώπινος παράγοντας

Ωστόσο καταλαβαίνουμε όλοι ότι αυτό που κάνει τη διαφορά είναι ο ανθρώπινος παράγοντας. Ο ανθρώπινος παράγοντας καθορίζει την ποιότητα και την αποτελεσματικότητα της φροντίδας. Και τώρα που η χώρα βγαίνει από μία πολυετή τλαιπωρία, μία πολύ μεγάλη δοκιμασία από την περιπέτεια της κρίσης και των μέτρων λιτότητας, που υπάρχουν ακόμα ανοιχτές πληγές στο σώμα της κοινωνίας και του κράτους, τώρα που δώσαμε αυτά τα χρόνια μια κρίσιμη μάχη επιβίωσης της δημόσιας περίθαλψης και την κερδίσαμε, τώρα που έχουμε κερδίσει το στοίχημα της καθολικής και ισότιμης πρόσβασης των ανθρώπων στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, τώρα νομίζω ότι είναι η ώρα να δώσουμε πραγματικά έμφαση στην ποιότητα της φροντίδας.

Στην δημοκρατία δεν υπάρχουν αδιέξοδα

Ταυτόχρονα είμαστε και σε μία περίοδο πολιτικών διεργασιών αυτές τις μέρες, υπήρξε μία εξέλιξη η οποία κατά την άποψή μου επέβαλε το χειρισμό τον οποίο έχει δρομολογήσει ο Πρωθυπουργός. Στην δημοκρατία προφανέστατα δεν υπάρχουν αδιέξοδα. Θεωρώ ότι με σοβαρό τρόπο, με θεσμικά συντεταγμένο τρόπο η πολιτεία και η Κυβέρνηση και η Βουλή θα δώσουν την πολιτική λύση σε αυτό το πρόβλημα το οποίο έχει παρουσιαστεί αυτές τις μέρες. Νομίζω ότι η συζήτηση των επόμενων δύο ημερών θα δώσει την δυνατότητα στους βουλευτές της συμπολίτευσης να υπερασπιστούν το έργο και να δείξουν την εμπιστοσύνη τους στην ανάγκη να συνεχιστεί η προσπάθεια επούλωσης των πληγών της κρίσης, της ανακούφισης της κοινωνίας και της ριζικής αναδιοργάνωσης και των θεσμών και του κράτους και του πολιτικού συστήματος που είναι σε εξέλιξη.

Έχουμε εμπιστοσύνη στην κρίση των βουλευτών στην πλειοψηφία του ελληνικού Κοινοβουλίου και νομίζουμε ότι στις επόμενες μέρες θα αρθεί το αδιέξοδο και θα έχουμε μία εξέλιξη ομαλή με βάση τις προβλέψεις της Ελληνικής Δημοκρατίας», για να καταλήξει «Νομίζω, λοιπόν, ότι οφείλουμε σήμερα να κάνουμε ένα άλμα ποιότητας δίνοντας μεγαλύτερη έμφαση στη συνεχιζόμενη εκπαίδευση του προσωπικού πέρα από τις παρεμβάσεις, βελτίωση των υποδομών στις οποίες αναφέρθηκε προηγουμένως ο Παύλος Πολάκης, πέρα από τη βελτίωση των εργασιακών συνθηκών για το προσωπικό, πέρα από το να μπορεί η Πολιτεία να διασφαλίζει μία κανονικότητα στις υποχρεώσεις απέναντι στους ανθρώπους που εργάζονται και μοχθούν, νομίζω ότι αυτό που χρειάζεται σήμερα είναι μία αναβαθμισμένη συνολική λειτουργία, μία βελτίωση της αποτελεσματικότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών. Θεωρώ ότι αυτό είναι το στοίχημα της επόμενης περιόδου. Πιστεύω ότι αυτή η παρέμβαση ενισχύει πραγματικά το αίσθημα ασφάλειας της κοινωνίας.

Υποχρέωση να ενισχύουμε το αίσθημα ασφάλειας

Και σε μία περίοδο παρατεταμένης κρίσης, αρκετά προβλήματα έχουν οι πολίτες, νομίζω ότι έχουμε υποχρέωση, εμείς που έχουμε θέση ευθύνης, να ενισχύουμε το αίσθημα ασφάλειας των ανθρώπων την ώρα της διακινδύνευσης, την ώρα της απειλής της υγείας, την ώρα που η ζωή πραγματικά κρίνεται ακόμα και από τα λεπτά, από την ανταπόκριση ενός συστήματος που έχει ευθύνη να προσφέρει αυτές τις υπηρεσίες. Ενισχύοντας, λοιπόν, και επενδύοντας στο ΕΚΑΒ επενδύουμε στην πραγματικότητα στο αίσθημα υγειονομικής ασφάλειας των ανθρώπων, στην αξιοπρέπεια της κοινωνίας, νομίζω ότι επενδύουμε στην εμπιστοσύνη των πολιτών απέναντι στους θεσμούς της πολιτείας και απέναντι στην ίδια την δημοκρατία. Σας ευχαριστώ πάρα πολύ και εύχομαι η μνήμη των ανθρώπων να είναι αιώνια.»

Ασφάλεια

Ενισχύοντας, λοιπόν, και επενδύοντας στο ΕΚΑΒ επενδύουμε στην πραγματικότητα στο αίσθημα υγειονομικής ασφάλειας των ανθρώπων, στην αξιοπρέπεια της κοινωνίας.



ΠΕΦ

Χαμηλή διείσδυση των γενοσήμων

Η ζημία για το κράτος και τους ασθενείς από τη χαμηλή διείσδυση των γενοσήμων, ανέρχεται στα 200 εκατ. ευρώ, σύμφωνα με την Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ). Μάλιστα, τα τελευταία διαθέσιμα στοιχεία δείχνουν ότι τα μερίδια των γενοσήμων τόσο σε δαπάνη ΕΟΠΥΥ (~ 11,5%) όσο και σε όγκο (~ 25,5%), βρίσκονται σε «απαράδεκτα», όπως χαρακτηριστικά αναφέρει,

χαμηλά επίπεδα. Η Ένωση επισημαίνει ότι οι παρεμβάσεις της τελευταίας δεκαετίας στην φαρμακευτική πολιτική είχαν ως αποτέλεσμα, η Ελλάδα να είναι η χώρα με το χαμηλότερο ποσοστό γενοσήμων στην Ευρώπη, γεγονός που στην πράξη «μεταφράζεται» σε τεράστια ζημία, πρωτίστως για τους ασθενείς που επιβαρύνονται με μεγαλύτερο κόστος αλλά και για το σύστημα

φαρμακευτικής φροντίδας που αφήνει αναξιοποίητη τη δυνατότητα σοβαρών εξοικονομήσεων, οι οποίες εκτιμάται ότι μπορούν να φθάνουν τα 200 εκατ. ευρώ. Ταυτόχρονα, τα πολύ χαμηλά μερίδια των γενοσήμων σημαίνουν την απώλεια σημαντικής προστιθέμενης αξίας από την εγχώρια παραγωγική φαρμακοβιομηχανία που κατά κύριο λόγο αναπτύσσει και παράγει γενόσημα φάρμακα.

Είναι ξεκάθαρο ότι η αύξηση της διείσδυσης των γενοσήμων δεν μπορεί να επιτευχθεί μέσω της μονοδιάστατης πολιτικής συμπίεσης των τιμών τους ή της επιβολής της υποχρεωτικής συνταγογράφησης βάσει της δραστικής ουσίας. Αυτά τα - μνημονιακής έμπνευσης- μέτρα δοκιμάστηκαν και απέτυχαν αφού τελικά λειτουργούν ως μέτρα που ευνοούν τη χρήση των νέων

εισαγόμενων φαρμάκων με προστασία πατέντου», τονίζει η ΠΕΦ. Παράλληλα, καλεί την Πολιτεία να διορθώσει την τεράστια στρέβλωση της επιβολής clawback στα γενόσημα και τα οικονομικά φάρμακα, με το επιχείρημα ότι τα γενόσημα όχι μόνο δεν αυξάνουν σε καμία περίπτωση τη δαπάνη, αλλά αντίθετα τη μειώνουν όσο περισσότερο χρησιμοποιούνται



Επικίνδυνη άρνηση εμβολιασμού

Ως μία από τις μεγαλύτερες απειλές για τη δημόσια υγεία αναγνωρίζει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) το αναεμβολιαστικό κίνημα. Ο ΠΟΥ επισημαίνει σε πρόσφατη αναφορά του ότι η διαστατικότητα απέναντι στα εμβόλια και η άρνηση του εμβολιασμού έχουν οδηγήσει στην επανεμφάνιση νοσημάτων που είχαν εξαφανιστεί εδώ και χρόνια, με πιο χαρακτηριστικό παράδειγμα την ιλαρά.

Την ίδια ώρα, τα στοιχεία του αμερικανικού Κέντρου Ελέγχου Λοιμώξεων (CDC) για τα επίπεδα εμβολιαστικής κάλυψης των παιδιών έως 35 μηνών είναι απογοητευτικά, καθώς από το 2001 έως το 2015 το ποσοστό των ανεμβολίαστων παιδιών κάτω των τριών ετών τετραπλασιάστηκε!

Προλαμβάνει

Όπως αναφέρει σε δήλωσή του ο ΠΟΥ, «ο εμβολιασμός είναι ένας από τους πιο αποδοτικούς και οικονομικούς τρόπους αποφυγής της ασθένειας. Προλαμβάνει περί τους 2.000.000-3.000.000 θανάτους τον χρόνο και θα μπορούσε να προλάβει ακόμη 1.500.000, αν η εμβολιαστική κάλυψη βελτιωνόταν».

Οι αντεμβολιαστές αρνούνται να εμβολιαστούν, άλλοι αντιδρώντας με αυτόν τον τρόπο στα συμφάρωντα των φαρμακοβιομηχανιών, άλλοι υποστηρίζοντας ότι περιέχουν μη φυσιικά και μη ασφαλή συστατικά, με τα οποία δεν θέλουν να επιβαρύνουν τον οργανισμό των παιδιών τους, και άλλοι ισχυριζόμενοι ότι τα εμβόλια συνδέονται με αυτισμό.

ΕΔΕ για τον θάνατο 13χρονης μετά από επέμβαση σκληροκοειδίτιδας

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2019
Επιφάνεια: 394.73 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 60
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΟΚ ΣΤΗΝ ΛΑΜΙΑ



ΕΔΕ για τον θάνατο 13χρονης μετά από επέμβαση σκληροκοειδίτιδας

Σελ. 2

ΛΑΜΙΑ

ΕΔΕ για τον θάνατο 13χρονης μετά από επέμβαση σκληροκοειδίτιδας

Συγκλονισμένη είναι η Λαμία από τον θάνατο ενός 13χρονου κοριτσιού το Σάββατο. Ο πατέρας της μικρής ξεσπά και δεν μπορεί ακόμα να πιστέψει ότι το παιδί του "έφυγε" από μια απλή σκληροκοειδίτιδα". Για τον θάνατο της 13χρονης, διατάχθηκε η διερεύνηση Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης από το Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας.

"Δεν ξέρουμε ακόμα από τι "έφυγε" το παιδί μας. Αυτό που μπορώ να σας πω είναι ότι εν έτει 2019, δυο μεγάλα νοσοκομεία, ένα της Λαμίας και ένα της Λάρισας, δεν μπόρεσαν να αντιμετωπίσουν μια απλή περίπτωση σκληροκοειδίτιδας. Το παιδί μας δεν γυρίζει πίσω. Όμως όσοι ολιγόρησαν θα λογοδοτήσουν στη δικαιοσύνη...", είπε στο LamiaReport.

Πληροφορίες αναφέρουν ότι οι γονείς της μαθήτριας έχουν ήδη καταθέσει μήνυση στην Εισαγγελία Λάρισας σε βάρος των γιατρών του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας και του Νοσοκομείου Λαμίας, υποστηρίζοντας ότι χάθηκε πολύτιμος χρόνος για τη ζωή του παιδιού της.

Τι αναφέρει το νοσοκομείο Λάρισας

Με ανακοίνωσή του, το νοσοκομείο εκφράζει την οδύνη του και στέλνει τα συλλυπητήριά του για την απώλεια της 13χρονης, η οποία κατέληξε στην Παιδοχειρουργική Κλινική



του Νοσοκομείου μετά από χειρουργική επέμβαση.

"Το κορίτσι διακομίστηκε στο Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ από το Νοσοκομείο Λαμίας το απόγευμα της 18/01/2019, κατόπιν συνεννόησης των ιατρών και το παιδί υποδέχτηκαν οι εφημερεύοντες ιατροί της παιδοχειρουργικής Κλινικής. Διαπιστώθηκε ότι πάσχει από οξεία χειρουργική κοιλία. Ενημερώθηκαν οι αναισθησιολόγοι και στις 19:15 μ.μ. εισήλθε εκτάκτως στο χειρουργείο με παιδοχειρουργό βαθμού Δ/ντή ΕΣΥ και αντιμετωπίστηκε χειρουργικά" συνεχίζει η ανακοίνωση.

Αν και η μετεγχειρητική της πορεία υπήρξε ομαλή, στη συνέχεια η κατάσταση της άλλαξε. "Κλήθηκε Παιδίατρος για συνεκτίμηση και τροποποιήθηκε η αγωγή. Ήταν υπό συνεχή ιατρική παρακολού-

θηση. Τις βραδινές ώρες της 19/01/2019, επιδεινώθηκε η κατάσταση, διασωληνώθηκε, έγινε καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση, αλλά δυστυχώς οι προσπάθειες των ιατρών δεν απέδωσαν και 23:30 μ.μ. σημειώθηκε ο θάνατος του κοριτσιού".

Για το περιστατικό διετάχθηκε ΕΔΕ, ενώ αναμένεται και το πόρισμα από την Ιατροδικαστική Υπηρεσία, για τα ακριβή αίτια του θανάτου.

Τι συνέβη

Η 13χρονη μαθήτρια της Β' Τάξης του Γυμνασίου εισήχθη στα επείγοντα του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας στις 05:00 το πρωί της Πάρασκευής με έντονο πόνο στην κοιλιά. Στις 15:00 περίπου το μεσημέρι αποφασίστηκε η διακομή της στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, όπου στις

19:00 το απόγευμα μπήκε επεξευσμένα στο χειρουργείο.

Τα πράγματα εξελίχθηκαν πολύ άσχημα και στις 21:00 το βράδυ του Σαββάτου το παιδί άφησε την τελευταία του πνοή.

Πληροφορίες που διέρρευσαν στα Μέσα έκαναν λόγο για αλλεργική αντίδραση σε αντιβίωση, όμως κάτι τέτοιο δεν το επιβεβαίωσε ο πατέρας της μαθήτριας, ο οποίος μαζί με τη σύζυγο του ιερισμένουν το πόρισμα του ιατροδικαστή.

Το πιθανότερο σενάριο είναι η 13χρονη να είχε σκληροκοειδίτιδα, η οποία έσπασε με αποτέλεσμα να προκληθεί περτονίτιδα.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Λάρισας εξέφρασε με ανακοίνωσή του τα συλλυπητήριά του για τον θάνατο του παιδιού και ζητά την άμεση ιατροδικαστική διερεύνηση από τους αρμόδιους, ώστε να αποδειχθεί αν πρόκειται για μη ανατρεψίμη επιπλοκή ή για ιατρική αμέλεια.

Η νεκροψία - νεκροτομή θα γίνει την Τρίτη, παρουσία δύο ιατροδικαστών που έχει ορίσει η οικογένεια και θα δώσει απαντήσεις στα ερωτήματα για τον άδικο χαμό του 13χρονου κοριτσιού.

Ψυχολόγοι επισκέφθηκαν τη Δευτέρα το σχολείο της μικρής, ώστε να προσφέρουν την απαραίτητη υποστήριξη στους συμμαθητές της, οι οποίοι είναι συντετριμμένοι.

Συγκέντρωση αύριο για τις ελλείψεις στη ΜΕΘ

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ **Σελ.:** 1,20 **Ημερομηνία έκδοσης:** 22-01-2019
Επιφάνεια: 226.94 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΚ ΖΑΚΥΝΘΟΥ

**Συγκέντρωση αύριο για
τις ελλείψεις στη ΜΕΘ**

ΣΕΛ. 20

ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ

Συλλαλητήριο αύριο για τη λειτουργία της ΜΕΘ στο νησί

«Δεν παίζουμε άλλο με τις ζωές μας» είναι το κεντρικό σύνθημα του **Εργατικού Κέντρου Ζακύνθου** μπροστά στο **συλλαλητήριο** που διοργανώνει **αύριο Τετάρτη** στις 6 το απόγευμα, στην παλιά Νομαρχία, **απαιτώντας την άμεση λειτουργία της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου Ζακύνθου**, με αφορμή τον άδικο θάνατο τριών ανθρώπων που περίμεναν για μέρες στην αναμονή επειδή δεν έβρισκαν **κρεβάτι ΜΕΘ**.

Υπενθυμίζεται ότι στο **Νοσοκομείο Ζακύνθου** εδώ και 7 χρόνια υπάρχει **ΜΕΘ** πλήρως εξοπλισμένη, με 5 κρεβάτια, που όμως δεν έχει λειτουργήσει ποτέ, καθώς καμία από τις μέχρι τώρα κυβερνήσεις (ΠΑΣΟΚ, ΝΔ, ΣΥΡΙΖΑ) δεν έχει προσλάβει το εξειδικευμένο μόνιμο προσωπικό που απαιτείται για τη στε-

λέχωσή της.

Σε μια προσπάθεια να μαζέψουν τα ασυμμάζευτα, τις τελευταίες μέρες κυβερνητικά στελέχη με δηλώσεις τους στα τοπικά ΜΜΕ του νησιού διαδίδουν ότι... «θα γίνουν προσλήψεις για τη ΜΕΘ εντός 3μήνου!» Βέβαια, η παραπάνω υπόσχεση έχει ξαναδοθεί από την κυβέρνηση χωρίς να υλοποιηθεί ποτέ.

Σε αυτήν την εκρηκτική πραγματικότητα έρχεται να προστεθεί το **κλείσιμο της Παιδιατρικής κλινικής του νοσοκομείου**, μετά την παραίτηση (λόγω εντατικοποίησης της δουλειάς) του μοναδικού παιδίατρο του **νοσοκομείου**. Ο παιδίατρος είχε ανακοινώσει την παραίτησή του από το Νοέμβρη και χτες δημοσιεύθηκε το σχετικό ΦΕΚ (το οποίο αποδέχεται την παραίτηση). Η κυβέρνηση όμως δεν έχει καλύ-

ψει τη θέση και αυτήν τη στιγμή νοσηλεύονται στο **νοσοκομείο** 5 παιδιά και υπηρετεί μόνο μια ειδικευόμενη παιδίατρος...

Χτες το **Εργατικό Κέντρο** πραγματοποίησε **σύσκεψη** με θέμα την προετοιμασία του αυριανού συλλαλητηρίου.

ΤΕ Ζακύνθου του ΚΚΕ: Εγκληματικές οι ευθύνες των μέχρι τώρα κυβερνήσεων

Τις εγκληματικές ευθύνες της σημερινής αλλά και των προηγούμενων κυβερνήσεων για «τα σοβαρά προβλήματα στο σύστημα Υγείας του νησιού, που κοστίζουν ανθρώπινες ζωές» καταγγέλλει η **ΤΕ Ζα-**

κύνθου του ΚΚΕ.

«Είναι εγκληματικές οι ευθύνες της σημερινής κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ, που όπως και οι προηγούμενες των ΝΔ - ΠΑΣΟΚ έχει συμβάλει στην υπονόμευση του συστήματος Υγείας πανελλαδικά, με μείωση χρηματοδότησης, μείωση προσωπικού κ.λπ.

Καλούμε το ζακυνθινό λαό, τους εργαζόμενους, τους αγρότες, τους επαγγελματίες, τους νέους και τις νέες να πάρουν την υπόθεση στα χέρια τους, να απαιτήσουν εδώ και τώρα να λειτουργήσει η ΜΕΘ στο **Νοσοκομείο Ζακύνθου**.

Ενόψει εκλογών να γυρίσουν την πλάτη σε όλους αυτούς που συνέβαλαν στην απαξίωση του **Νοσοκομείου Ζακύνθου** και μετατρέπουν την Υγεία σε πανάκριβο εμπόρευμα», σημειώνεται στην ανακοίνωση.

Παράσταση διαμαρτυρίας στην Πολυκλινική του Ολυμπιακού Χωριού

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	22-01-2019
Επιφάνεια:	197.47 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΛΑΪΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΜΕΝΙΔΙΟΥ

Παράσταση διαμαρτυρίας στην Πολυκλινική του Ολυμπιακού Χωριού

Σε παράσταση διαμαρτυρίας στην Πολυκλινική στο Ολυμπιακό Χωριό καλεί η Λαϊκή Επιτροπή Μενιδίου, αύριο Τετάρτη στις 11 π.μ., ενάντια στην υποβάθμιση των υπηρεσιών Υγείας, μετά και τη συστέγαση του Κέντρου Υγείας Αχαρνών με την Πολυκλινική του Ολυμπιακού Χωριού.

Στην ανακοίνωση - κάλεσμά της αναφέρει: «Η άθλια προπαγάνδα της κυβέρνησης τους προηγούμενους μήνες, ότι η συστέγαση του Κέντρου Υγείας Αχαρνών με την Πολυκλινική του Ολυμπιακού Χωριού τάχα μου δήθεν θα αναβάθμιζε την παροχή υπηρεσιών Υγείας, αποδείχθηκε μια κοροϊδία. Αυτήν τη στιγμή συνεχίζουν να λειτουργούν δύο ανεξάρτητες μονάδες, το Κέντρο Υγείας και η Πολυκλινική του Ολυμπιακού Χωριού, που λειτουργεί ακόμα με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια».

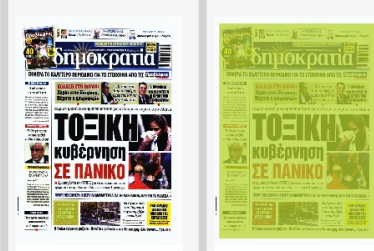
Να σημειωθεί ότι με δεδομένο ότι η Πολυκλινική είχε απομειωθεί από προσωπικό (είχαν μείνει μόνο 5 γιατροί), μέσω αυτής της συστέγασης πρακτικά στηρίζεται η στελέχωση και λειτουργία της ΑΕΜΥ από τους γιατρούς του Κέντρου Υγείας. Το ερώτημα που προκύπτει από την παράλληλη συστέγαση των δύο φορέων (ενός δημόσιου και ενός που λειτουργεί με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια) είναι αν προωθείται με έμμεσο τρόπο η σύμπραξη δημόσιου και ιδιωτικού τομέα.

Την ίδια ώρα, σημειώνει η Λαϊκή Επιτροπή, «ο λαός συνεχίζει να βιώνει στο πετσί του τις τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό, την υποστελέχωση από ειδικότητες, την αύξηση του χρόνου αναμονής για ραντεβού με γιατρό, την παραπέρα υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών Υγείας. Οι λίγοι γιατροί του Κέντρου Υγείας (ΚΑ) προσφέρουν υπηρεσίες με βάρδιες από το πρωί μέχρι το βράδυ και αντιμετωπίζουν ακόμα και τα έκτακτα περιστατικά. Η κατάσταση αυτή θα χειροτερεύει παραπέρα όταν θα εφαρμοστεί ο θεσμός του "οικογενειακού" γιατρού, μιας και ο κάθε γιατρός θα έχει στη λίστα του δεκάδες χιλιάδες ασφαλισμένους (...) Καμία αυταπάτη ότι η άσχημη κατάσταση στην Υγεία θα βελτιωθεί. Η κυβέρνηση, συνεχίζοντας την πολιτική των προηγούμενων κυβερνήσεων (ΝΔ - ΠΑΣΟΚ) και τηρώντας πιστά τις αποφάσεις της ΕΕ, θεωρεί την Υγεία του λαού "κόστος", γιατί εμποδίζει την ανταγωνιστικότητα και την κερδοφορία των επιχειρηματικών ομίλων».

Η Λαϊκή Επιτροπή Μενιδίου απαιτεί: Να κλείσει η ΑΕΜΥ, να περάσει στο δημόσιο σύστημα Υγείας με την ένταξη ιατρικού - νοσηλευτικού προσωπικού και όλου του σύγχρονου εξοπλισμού στο Κέντρο Υγείας Αχαρνών. Να στελεχωθεί με μόνιμο προσωπικό, καλύπτοντας όλες τις ειδικότητες, ώστε να καλύπτει τις σύγχρονες ανάγκες του πληθυσμού όλο το 24ώρο στην Πρωτοβάθμια Υγεία. Να αναβαθμιστούν τώρα οι (σήμερα άθλιες) συγκοινωνίες από και προς το Κέντρο Υγείας και να δημιουργηθεί ένα σύγχρονο νοσοκομείο για τις ανάγκες των κατοίκων της Ανατολικής Αττικής.

Μηνύσεις για τη δυσοσμία στη δυτική Θεσσαλονίκη

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ Σελ.: 1,20 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2019
Επιφάνεια: 471.44 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μηνύσεις για τη δυσοσμία στη δυτική Θεσσαλονίκη

■ «Βαρεθήκαμε να γινόμαστε μπαλάκι μεταξύ των υπευθύνων» δήλωσε στη «δημοκρατία» ο δήμαρχος Π. Σούλας

Ρεπορτάζ
Βαγγέλης Στοθάκης
vstolakis@dimokratianews.gr

Σήμα κινδύνου για την έντονη δυσοσμία που υπάρχει στη δυτική Θεσσαλονίκη εκπέμπει ο δήμαρχος Κορδελιού - Ευόσμου Πέτρος Σούλας, ο οποίος, όπως αποκαλύπτει η «δημοκρατία», την περασμένη Παρασκευή πέρασε το κατώφλι της Εισαγγελίας Θεσσαλονίκης και κατέθεσε μηνυτήρια αναφορά κατά παντός υπευθύνου. Ζητεί να φτάσει το μαχαίρι στο κόκαλο, να αρχίσει ποινική έρευνα, να βρεθούν οι υπεύθυνοι που μολύνουν την ατμόσφαιρα της Θεσσαλονίκης εδώ και δεκαετίες και αναλαμβάνει πρωτοβουλία, ώστε το πρόβλημα να γίνει γνωστό σε οικολογικές και περιβαλλοντικές οργανώσεις με παγκόσμια δράση, όπως είναι η Greenpeace!

Την περασμένη εβδομάδα, όπως άλλωστε επιβεβαιώνει και η καθηγήτρια Χημείας του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης Κωνσταντίνη Σαμαρά, υπεύθυνη του Ερ-

γαστηρίου Ελέγχου Ρύπανσης Περιβάλλοντος του Τμήματος Χημείας του ΑΠΘ το οποίο διενεργεί τις σχετικές μετρήσεις στην περιοχή, χτύπησε «συναγεμρός», αφού υπήρξαν έντονα φαινόμενα δυσοσμίας. Η ίδια σχολιάζει πως οι μετρήσεις θα ολοκληρωθούν τον Μάιο και τότε θα υπάρξουν τα συμπεράσματα αναφορικά με το ποιος ευθύνεται για τη ρύπανση του αέρα.

Η 18μηνη σύμβαση

Υπενθυμίζεται ότι για τη διερεύνηση της δυσοσμίας η Περιφέρεια έχει συνάψει προγραμματική σύμβαση με το εν λόγω εργαστήριο. Η διάρκεια του ερευνητικού προγράμματος είναι 18 μήνες και ο προϋπολογισμός ανέρχεται σε 80.000 ευρώ. Την ίδια ώρα, αναβαθμίστηκε και ο σταθμός μέτρησης αέριων ρύπων στο Κορδελιό.

Από την πλευρά του, ο κ. Σούλας την περασμένη εβδομάδα προχώρησε σε κατάθεση μήνυσης. Όπως λέει, τα παράπονα των πολιτών για τη δυσοσμία στην περιοχή είναι πολλά. «Πρέπει να βρεθεί λύση στο πρόβλημα. Βαρεθήκαμε να γινό-



Το ΑΠΘ έχει εγκαταστήσει κάποιους δειγματολήπτες, αλλά προς το παρόν το πρόβλημα παραμένει. Ενθετή: Ο δήμαρχος Κορδελιού - Ευόσμου Πέτρος Σούλας

μαστε μπαλάκι μεταξύ των υπευθύνων» σχολιάζει και ξεκαθαρίζει ότι η αντιμετώπιση του προβλήματος δεν είναι αρμοδιότητα του δήμου αλλά του υπουργείου Περιβάλλοντος και της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας. Ζητεί να εγκατασταθούν μόνιμα στον δήμο επιθεωρητές περιβάλλοντος βόρειας Ελλάδας για να γίνει άμεση διαπίστωση του προβλήματος. Την ίδια ώρα, βρίσκεται σε επαφή με την Greenpeace και ανα-

λαμβάνει πρωτοβουλία για τη συγκέντρωση υπογραφών, ώστε το ζήτημα να φτάσει στην Επιτροπή Περιβάλλοντος της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Ενήμερη η κατάσταση δηλώνει η αντιπεριφερειάρχης Θεσσαλονίκης Βούλα Πατουλίδου. Όπως λέει, η μυρωδιά είναι έντονη, ωστόσο έχει διαβεβαιώσεις από το πανεπιστήμιο και τις υπηρεσίες ότι δεν υπάρχει κίνδυνος για την υγεία των πολιτών.

Τουλάχιστον 731 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους σε τροχαία το 2017

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 22-01-2019
Επιφάνεια: 299.02 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2870
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Τουλάχιστον 731 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους σε τροχαία το 2017



Διαμαρτυρία της ΠΟΕΔΗΝ στη Βουλή για το "Δρομοκαΐτειο"

Μείωση 4,2% σημείωσαν στο σύνολο του 2017, σε σύγκριση με το 2016, τα οδικά τροχαία ατυχήματα που προκάλεσαν τον θάνατο ή τον τραυματισμό ατόμων, και ανήλθαν σε 10.848. Σύμφωνα με την ΕΛΣΤΑΤ, στα ατυχήματα κατεγράφησαν 14.002 παθόντες (μείωση 4,4%), στους οποίους περιλαμβάνονται 731 νεκροί (μείωση 11,3%), 706 βαριά τραυματίες (μείωση 19,7%) και 12.565 ελαφρά τραυματίες (μείωση 2,9%). Από το σύνολο των νεκρών, το 69,4% αφορούσε σε οδηγούς, το 14,5% σε μεταφερόμενους επιβάτες και το

16,1% σε πεζούς. Η αναλογία ανδρών και γυναικών ήταν 84,1% και 15,9%, αντίστοιχα. Οι 285 νεκροί επέβαιναν σε επιβατικά οχήματα (39%), οι 250 σε δίτροχα, συμπεριλαμβανομένων ποδηλάτων και μοτοποδηλάτων (34,2%) και οι 118 ήταν πεζοί (16,1%).

Στάση εργασίας μεταξύ 08:00 και 12:00 είχαν χθες οι εργαζόμενοι του Σωματίου Εργαζομένων στο "Δρομοκαΐτειο", με κύρια θέματα την "υποχρηματοδότηση, την υποστελέχωση και την υποβάθμιση των υπηρεσιών" του Ιδρύματος. Στις 09:00 η ΠΟΕΔΗΝ και εργαζόμενοι στην ψυχιατρική κλινική πραγματοποίησαν κινητοποίηση έξω από τη Βουλή, για να εκφράσουν τα αιτήματά τους. Ακολούθησε καθιστική διαμαρτυρία.