

Στάση εργασίας των τραυματιοφορέων

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.: 6	Ημερομηνία έκδοσης:	03-09-2019
Επιφάνεια:	71.3 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ			



ΣΗΜΕΡΑ ΑΠΟ ΤΙΣ 11.00 ΕΩΣ ΤΙΣ 15.00

Στάση εργασίας των τραυματιοφορέων

Στάση εργασίας σήμερα από τις 11 π.μ. έως τις 3 μ.μ. και συγκέντρωση τις 12 μ. έξω από το υπουργείο Υγείας πραγματοποιούν οι τραυματιοφορείς στα **δημόσια νοσοκομεία**, διαμαρτυρόμενοι για τις ελλείψεις σε προσωπικό και εξοπλισμό, καθώς και για τη μη ένταξή τους στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα. Σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ**, «οι κενές οργανικές θέσεις είναι πάνω από 50%: αντί για 5.000 τραυματιοφορείς υπηρετούσαν έως τον Ιούνιο 2019 στα **νοσοκομεία** με όλες τις σχέσεις εργασίας 2.300». Η **ΠΟΕΔΗΝ** σημειώνει ότι τον Φλεβάρη του 2020 λήγουν οι συμβάσεις 820 τραυματιοφορέων που υπηρετούν μέσω ΟΑΕΔ και 180 συνταξιοδοτούνται έως το τέλος του έτους, οπότε θα απομείνουν στα **νοσοκομεία** 674 τραυματιοφορείς που είναι μεγάλοι σε ηλικία. Η έλλειψη τραυματιοφορέων συμβάλλει «κατά πολύ στις πολύωρες αναμονές των ασθενών στα ΤΕΠ» και «στις τριποκοσμικές εικόνες που βιώνουν οι ασθενείς στα έκτακτα περιστατικά, οι οποίοι διακομίζονται υποβασταζόμενοι ή σε φορεία, καρότσια που μεταφέρουν οι συνοδοί».



Υπεράριθμοι συμβασιούχοι ούδεις τραυματιοφορέες

Τήν στιγμή που ο ύπουργός Έσωτερικών Παναγιώτης Θεοδωρικάκος απέκλυπτε ότι οί προσλήψεις συμβασιούχων τρείς μήνες πρό τών έκλογών ήσαν κατά 9.000 περισσότερες από τό προβλεπόμενο, έγινε γνωστό ότι οί κενές οργανικές θέσεις σέ τραυματιοφορέις στά δημόσια νοσοκομεία είναι άνω του 50%. «Οί κενές οργανικές θέσεις είναι πάνω από 50%. Άντί για 5.000 τραυματιοφορέις ύπηρετούσαν έως τόν Ιούνιο 2019 στά νοσοκομεία μέ όλες τίς σχέσεις εργασίας 2.300» συμφώνως πρός τήν Πανελλήνια Όμοσπονδία Έργαζομένων στά Δημόσια Νοσοκομεία. Άν και ό ΣΥΡΙΖΑ έσπευσε τόν Άπρίλιο, Μάιο και Ιούνιο νά προσλάβει 57.000 άντί 48.000 άτομα για νά καλυφθούν «ανάγκες» σέ έκτακτο προσωπικό, δέν έκανε ούτε μία πρόσληψη στόν νευραλγικό αυτό τομέα για τήν όμαλή λειτουργία τών νοσοκομείων. Τόν Φεβρουάριο του 2020 λήγουν οί συμβάσεις 820 τραυματιοφορέων που ύπηρετούν μέσω ΟΑΕΔ και 180 συνταξιοδοτούνται

έως τό τέλος του έτους. «Έάν δέν ανανεωθούν οί συμβάσεις και δέν γίνουν προσλήψεις θά άπομείνουν στά νοσοκομεία 674 τραυματιοφορέις που είναι μεγάλοι σέ ηλικία. Ό κίνδυνος για τούς άσθενείς τεράστιος» προσθέτει ή ΠΟΕΔΗΝ. Έπιρρίπτει εϋθύνες στήν Κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ κάνοντας λόγο για «έμπαιγμό στήν αντιμετώπιση τών δικαιων αιτημάτων τών τραυματιοφορέων» και προσθέτει ότι όχι μόνο δέν έκανε «προσλήψεις, αλλά για λόγους ψηφοθηρικούς μετέταξε 526 τραυματιοφορέις ως σχολικούς φύλακες στούς δήμους (ν.4604/2019, άρθρο87)»!

«Δέν θέλω νά είμαι άδικος, είναι γνωστό πώς για πολλές δεκαετίες κυβερνήσεις έσπραχαν τόν αριθμό τών έκτάκτων προσλήψεων πρός τά πάνω σέ περιόδους έκλογών. Οί τριπλές έκλογικές άναμετρήσεις που προηγήθηκαν συνέβαλαν κατά πολύ σέ αυτό, όπως φαίνεται, και γι' αυτό τώρα αντιμετώπιζουμε αυτό τό πρόβλημα» ανέφερε χαρακτηριστικά ό κ. Θεοδωρικάκος.

Ομάδα εθελοντών ιατρών στη Σχοινούσα

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	03-09-2019
Επιφάνεια:	46.49 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



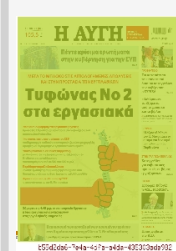
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΩΝ ΟΡΕΩΝ

Ομάδα εθελοντών ιατρών στη Σχοινούσα

Τη Σχοινούσα επισκέφθηκε το Πανεπιστήμιο των Ορέων, κατόπιν αιτήματος κατοίκων του νησιού, την εβδομάδα 22-29 Αυγούστου. Ο καθ. Ιωάννης Παλλήκαρης, με την ομάδα των εθελοντών ιατρών και νοσηλευτών του ΠτΟ, εξέτασαν μεγάλο ποσοστό των κατοίκων της νήσου στο νέο κινητό οφθαλμολογικό κλιμάκιο του Πανεπιστημίου. Κατά τη διάρκεια της εξόρμησης, έγινε παρουσίαση μέρους των ιστορικών υφαντών του αρχείου της «Αποστολής Πηνελόπη Gandhi».

Απομάκρυναν τον πρόεδρο του ΚΕΣΥ από τη διαδικασία επιλογής διοικητών νοσοκομείων

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	03-09-2019
Επιφάνεια:	179.33 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΜΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΣΥΡΙΖΑ:

Απομάκρυναν τον πρόεδρο του ΚΕΣΥ από τη διαδικασία επιλογής διοικητών νοσοκομείων

» «**Η κυβέρνηση** με τις πρακτικές της επιβεβαιώνει την αναβίωση των σκοτεινών εποχών της Δεξιάς και μας θυμίζει διαρκώς το βαθύ κομματικό κράτος» κατήγγειλε το Τμήμα Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ:

«Η τελευταία τροπολογία, με την οποία απομακρύνεται ο πρόεδρος του **Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ)** από την επιτροπή επιλογής των διοικητών και αντικαθίσταται από τον προϊστάμενο Διεύθυνσης του υπουργείου Υγείας, έρχεται να προστεθεί στα μέχρι τώρα πεπραγμένα! Θεσμικά ο πρόεδρος του **ΚΕΣΥ** είναι μέλος της επιτροπής αξιολόγησης των διοικητών των **νοσοκομείων**.

Θυμίζουμε ότι ο προηγούμενος πρόεδρος του **ΚΕΣΥ**, διορισμένος από την κυβέρνηση Σαμαρά, παρέμεινε στη θέση του μέχρι τη λήξη της θητείας του και

▶ Ο προηγούμενος πρόεδρος του **ΚΕΣΥ**, διορισμένος από την κυβέρνηση Σαμαρά, παρέμεινε έως τη λήξη της θητείας του και συμμετείχε κανονικά

συμμετείχε ως μέλος με τον θεσμικό του ρόλο. Φαίνεται όμως ότι ο νυν πρόεδρος του **ΚΕΣΥ**, καθ' ότι δεν πρόσκειται στη Ν.Δ. δεν είναι αρεστός ούτε υπό έλεγχο. Η κυβέρνηση όμως ξέρει καλά το παιχνίδι! Έτσι φέρνει τις τροπολογίες στα δικά της μέτρα και σταθμά γιατί αυτό που πρωτίστως την ενδιαφέρει είναι η οικοδόμηση ενός κομματικού κράτους και όχι η διαφάνεια και η αξιοκρατία».

Τι έδειξε η ιατροδικαστική εξέταση στην 13χρονη

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 03-09-2019
Επιφάνεια: 245.1 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2870
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τι έδειξε η ιατροδικαστική εξέταση στην 13χρονη

Το κορίτσι έπεσε στο κενό από μεγάλο ύψος, καθώς γλίστρησε - κάτω από συνθήκες που διερευνώνται - από το παιχνίδι "χαλί"

Κρανιοεγκεφαλική κάκωση είναι η αιτία του θανάτου της 13χρονης που έχασε τη ζωή της στο λούνα παρκ του Αλμιουρού Βόλου.

Σύμφωνα με την ιατροδικαστική εξέταση, ο θάνατος της 13χρονης προήλθε από χτύπημα στο κεφάλι. Η 13χρονη έπεσε στο κενό από μεγάλο ύψος, καθώς γλίστρησε «κάτω από συνθήκες που διερευνώνται» από το παιχνίδι "χαλί".

Μετά το τραγικό περιστατικό ο πατέρας της 13χρονης υπέστη καρδιακό επεισόδιο, ενώ η μητέρα της λιποθύμησε.

Ο πατέρας της 13χρονης αρχικά, νοσηλεύτηκε στη Στεφανιαία Μονάδα του Νοσοκομείου Βόλου, ωστόσο το πρωί της Δευτέρας εμφάνισε επιπλοκές και κρίθηκε αναγκαίο να μεταφερθεί στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας.

Συντετριμμένη είναι και η 16χρονη αδερφή της κοπέλας, η οποία είπε το δικό της αντίο στην 13χρονη μέσω ενός μηνύματος στο Facebook. "Καλό ταξίδι μικρή μου σ' αγαπάω", έγραψε η 16χρονη με φόντο μια φωτογραφία με πένθιμη κορδέλα.

Η κηδεία της 13χρονης θα γίνει σήμερα, Τρίτη 3 Σεπτεμβρίου

Σημειώνεται πως για την υπόθεση έχει διαταχθεί προκαταρκτική έρευνα, ωστόσο η πραγματογνωμοσύνη δεν θα γίνει άμεσα καθώς χρειάζεται μελέτη των εγγειριδίων του μηχανήματος από τους πραγματογνώμονες.

Το τραγικό δυστύχημα έγινε στις 10:30 το βράδυ της Παρασκευής.

Η 13χρονη από την Βρύνανα Αλμιουρού, είχε ανέβει στο λεγόμενο "χαλί" και κάτω από άγνωστες ακριβείς συνθήκες ακόμη, έπεσε στο έδαφος και τραυματίστηκε βαριά.

Αμέσως μεταφέρθηκε στο Κέντρο Υγεί-

ας Αλμιουρού, ενώ ταυτόχρονα κινητοποιήθηκε και κινητή μονάδα από το Νοσοκομείο Βόλου.

Ωστόσο, λίγη ώρα αργότερα και παρά τις προσπάθειες των γιατρών, υπέκυψε στα σοβαρά τραύματά της.

Στο μεταξύ, νέα στοιχεία που έρχονται στο φως περιπλέκουν περισσότερο τις συνθήκες του δυστυχήματος. Όπως ισχυρίζεται ο δικηγόρος της ιδιοκτήτριας αλλά και του χειριστή του μοιραίου παιχνιδιού, ο εργαζόμενος δεν καταζητείται, ενώ δεν έχει καν κληθεί να καταθέσει! Την ίδια ώρα ο συνήγορός τους ισχυρίζεται ότι το παιχνίδι πληρούσε όλες τις προδιαγραφές ασφαλείας και μάλιστα είχε λάβει πιστοποίηση από τον αρμόδιο φορέα.

"Ο αλλοδαπός εργαζόμενος, δεν αναζητείται, ούτε καταζητείται, είναι ελεύθερος και διατύπωσε την πρόθεσή του δια εμού ότι είναι έτοιμος να καταθέσει. Για να καταθέσει όμως πρέπει να προηγηθεί κλήση. Εμείς δηλώνουμε παρόντες και πανέτοιμοι να αντιμετωπίσουμε την διαδικασία αυτή. Η θέση του πελάτη μου είναι συγκεκριμένη, δεν έχει την παραμικρή υπαιτιότητα στην πρόκληση του περιστατικού αυτού που κατέληξε με το τραγικό αυτό αποτέλεσμα. Η ταχύτητα του παιχνιδιού είναι συγκεκριμένη, δεν μπορεί να επέμβει ανθρώπινο χέρι. Είναι ένα ιδιαίτερο παιχνίδι... Το συγκεκριμένο μηχανήμα το χρησιμοποιούσαν ταυτόχρονα άλλοι 13 άνθρωποι, γιατί δεν έπαθαν το παραμικρό; Ο εργαζόμενος ήταν πολύ έμπειρος χειριστής, εργάζεται από το 2013 ως χειριστής σε όλα τα μηχανήματα του Λούνα Παρκ. Η εμπειρία του είναι σαφής και δεδομένη" προσθέτει ο δικηγόρος Χρήστος Νάστος.





Ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ εισέρχεται στον Ευαγγελισμό. Τόσο το ΕΚΕΠΥ όσο και το ΕΚΑΒ αποτελούν σημαντικούς πυλώνες στη διαχείριση κρίσεων

ΜΑΡΙΑ ΜΑΡΟΠΑΝΝΗ

«Ενοποιούνται» ΕΚΑΒ και ΕΚΕΠΥ

Οργανισμός - γίγαντας θα κατευθύνει τα ασθενοφόρα, θα εποπτεύει τα νοσοκομεία και θα έχει κεντρικό ρόλο στη διαχείριση κρίσεων

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Κάτω από την ίδια... στέγη αναμένεται να λειτουργούν οσονούπω το Εθνικό Κέντρο Αμεσής Βοήθειας (ΕΚΑΒ) και το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ). Σύμφωνα με πληροφορίες λίγο πριν εκπνεύσει ο μήνας θα έχει κατατεθεί στη Βουλή σχετική νομοθετική ρύθμιση που θα δίνει το πράσινο φως για την ίδρυση ενός οργανισμού - γίγαντα που θα κατευθύνει τα ασθενοφόρα, θα εποπτεύει τα νοσοκομεία με στόχο την αποσυμφόρσή τους και θα έχει κεντρικό ρόλο στη διαχείριση κρίσεων - π.χ. σε περίπτωση φωτιάς ή σεισμού.

Αλλωστε, η κθεσινή απόφαση του υπουργού Υγείας, Βασίλη Κικίλια, που ορίζει ως πρόεδρο του ΕΚΑΒ, τον πρώην πρόεδρο του ΕΚΕΠΥ, Νίκο Παπαευσταθίου, σηματοδοτεί όπως όλα δείχνουν την έναρξη των εξελίξεων.

Και αυτό, διότι το συγκεκριμένο πρόσωπο είχε αναλάβει και στο παρελθόν το τιμόνι του ΕΚΑΒ - το 2004, κατείχε τη θέση του αντιπροέδρου και από το 2006 έως το 2010 τη θέση του προέδρου -, με αποτέλεσμα να γνωρίζει εκ των έσω τα δυνατά σημεία των δύο φορέων.

Σε κάθε περίπτωση το σενάριο της συγχώνευσης δεν είναι καινούργιο, με στελέχη στον χώρο της Υγείας να κάνουν λόγο για μία αναγκαία μεταρρύθμιση με πολλαπλά οφέλη. Στο πλαίσιο αυτό, προκρίνουν τη διασύνδεση του προνοσοκομειακού με τον νοσοκομειακό τομέα, αντιμετωπίζοντας την αλλαγή αυτή ως ένα σημαντικό «εργαλείο» για τον καλύτερο συντονισμό των υπηρεσιών υγείας - ιδίως δε στη διαχείριση έκτακτων περιστατικών.

Και αυτό διότι το ΕΚΕΠΥ έχει τη δυνατότητα να καταγράφει σε πραγματικό χρόνο τις αναμονές στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) στα εφημερεύοντα νοσοκομεία, συνεπώς η διαχείριση των ασθενοφόρων δεν θα γίνεται πλέον στα «τυφλά».

Το παράδειγμα που παραθέτει στέλεχος του χώρου στα «ΝΕΑ» είναι χαρακτηριστικό. Στην περίπτωση ενός πολυτραυματία (π.χ. από τροχαίο), συνήθως χρειάζεται εκτίμηση από πολλές ειδικότητες (ορθοπαιδικό, χειρουργό,

αγγειοχειρουργό κ.ά.). Εάν υποθέσουμε ότι ο ασθενής αυτός χρίζει άμεσης διακομιδής την ημέρα που εφημερεύει ο Ευαγγελισμός, το Σισμανόγλειο και το Αττικόν, ο υπερ-οργανισμός θα είναι σε θέση να γνωρίζει σε ποιο νοσοκομείο είναι διαθέσιμες όλες οι ειδικότητες και επιπρόσθετα σε ποιο εκ των τριών νοσηλευτικών ιδρυμάτων μπορεί να αντιμετωπιστεί πιο γρήγορα.

Επιπρόσθετα, θα υπάρχει πλήρης εικόνα των διαθέσιμων κλινών σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), με αποτέλεσμα να μη χάνεται πολύτιμος χρόνος για τους βαριά πάσχοντες. Για να είναι, όμως, αποτελεσματικό το σχέδιο που στοχεύει στην αποσυμφόρση των νοσοκομείων θα πρέπει να υλοποιηθούν και οι δρομολογούμενες αλλαγές στο εφημεριακό σύστημα. Συχνά, η εικόνα των μεγάλων νοσοκομείων της Αττικής στις γενικές εφημερίες είναι απακαρδιωτική.

Το... κύμα των ασθενών και οι πολύωρες αναμονές δίνουν το... στίγμα της επόμενης ημέρας, που βρίσκει τις κλινικές με παρατεταμένα ράντζα και διασωληνωμένους ασθενείς που χρειάζονται ΜΕΘ σε κοιτούς θαλάμους.

Για να ανατραπεί η κατάσταση αυτή, ένα από τα σενάρια που μελετάται είναι η ταυτόχρονη εφημέρευση περισσότερων νοσοκομείων ή

Θα υπάρχει πλήρης εικόνα των διαθέσιμων κλινών σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, με αποτέλεσμα να μη χάνεται πολύτιμος χρόνος για τους βαριά πάσχοντες

η αλλαγή των «ομάδων» των νοσηλευτικών ιδρυμάτων που (συν)εφημερεύουν στο Λεκανοπέδιο.

Στο πλαίσιο αυτό ρόλο - κλειδί αναμένεται να παίξουν και τα Κέντρα Υγείας, με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας να δέχεται αιτήματα για την ενίσχυσή τους και τη συνεπακόλουθη διereύνηση του ωραρίου τους έως τις 11 το βράδυ. Και αυτό διότι, εάν υπάρχει σε αυτά η δυνατότητα κλινικής εκτίμησης - με έμφαση στον εργαστηριακό και απεικονιστικό έλεγχο - τότε θα λειτουργούν ως «φίλτρο» περιστατικών, αξιολογώντας ποι οι ασθενείς χρειάζονται τριτοβάθμια φροντίδα.

Επιπρόσθετα, δεδομένου ότι τόσο το ΕΚΕΠΥ όσο και το ΕΚΑΒ αποτελούν σημαντικούς πυλώνες στη διαχείριση κρίσεων (π.χ. στην περίπτωση ενός σεισμού) η συγχώνευσή τους και συνεπακόλουθα η δημιουργία ενός Κέντρου με συγκεντρωτικό ρόλο θα διευκολύνει την επικοινωνία με την πολιτική προστασία και τη διεξαγωγή ενός αποτελεσματικού σχεδίου διαχείρισης.



Τραγέλαφος! Διορίζει κάργα πασόκια και κομμοούνια

Βόλεψε κι άλλον γενίτσαρο του Σύριζα που τον είχε κολλητό από τότε που ήταν ...τέκνο του Νικήτα. Βάζει στον αμαρτωλό ΕΟΦ με τα δισ, άνθρωπο του Σημίτη!

Νέα όργια του Κικίλια στο υπουργείο Υγείας

Συνεχίζεται -και μάλιστα μεγαλώνει καθημερινά- ο τραγέλαφος στο υπουργείο Υγείας. Και πώς αλλιώς άραγε να γίνει αφού ο Βασιλάκης Κικίλιας έχει άλλες ..προτεραιότητες: Από τη μία τον σέρνουν από τη μύτη η Μπαλατσινού και η πεθερά Σόνια και από την άλλη «τρέχει» να κάνει αγωγές και δικαστικές διώξεις νομιζοντας ότι έτσι θα καταφέρνει να διασωθεί!



Παπαευσταθίου (αριστερά). Το νέο πουδέν της υπουργάρας



Η Εύη Χατζηανδρέου

Αντί για αγωγή, ασφαλιστικά μέτρα η υπουργάρα

Μάλιστα χτες Τρίτη, αντί για την πολυδιαφημισμένη αγωγή που είχε προαναγγείλει πανηγυρικά μέσω των «λυσασσμένων σκυλιών» του ξεπουλημένου συστήματος των ΜΜΕ που παλεύουν να βγάλουν μεροκάματο από διαφημίσεις του υπ. Υγείας και των μηχανισμών του, απέστειλε στην εφημερίδα μας λογοκριτικά ασφαλιστικά μέτρα ζητώντας να μην ξαναγράψουμε για δαύτον! Επιχειρεί δηλαδή μέσω νομικών γραφείων υποστήριξης... καλλιτεχνών να επιβάλλει σιγή απειλώντας με ...προσωποκράτηση και χρηματικές ρήτρες για να μην γράφουμε τίποτα για τον πολιτικό βίο και τα κατορθώματά του. Τόσο γενναία, η υπουργάρα.

Διολίσθηση

Αμ δε... Τα πράγματα πάνε από το κακό στο χειρότερο γι' αυτόν ο οποίος αντί να «συνέλ-

θει» συνεχίζει να ...μεγαλορχει. Έτσι είχαμε ένα νέο κτύπημα από πλευράς του το οποίο έρχεται να προστεθεί σε όλα τα προηγούμενα και τα οποία του έχουν δώσει ήδη τα σκήπτρα του μακράν πιο αποτυχημένου υπουργού της γαλάζιας κυβέρνησης πριν ακόμη συμπληρώσει κιόλας τους δύο πρώτους μήνες της στην εξουσία.

Τι έκανε αυτή τη φορά ο Βασιλάκης;

Βόλεψε άλλον έναν γενίτσαρο του ΣΥΡΙΖΑ -και ειδικότερα του Παυλάρα του Πολάκη- σε κορυφαία θέση του υπουργείου Υγείας. Αυτά δεν τα είχε πει βεβαίως προεκλογικά στους δεξιούς τους οποίους παραμύθιαζε για να τον ψηφίσουν, στην προσπάθειά του να έλθει πρώτος στην Α' Αθηνών πάνω από την Όλγα Κεφαλογιάννη.

Με νέα απόφαση του λοιπόν τοποθέτησε στη θέση του νέου προέδρου του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας, του ΕΚΑΒ, τον Νίκο Παπαευσταθίου ο οποίος όμως όλη την προηγούμενη τετραετία τι ήταν; Είχε διοριστεί με απόφαση του Πολάκη και του Ξανθού Διοικητής



Κικίλιας-Νικήτας. Κρατάει χρόνια αυτή η κοδόνια

του ΕΚΕΠΥ, ενός από τους πιο νευραλγικούς φορείς του υπουργείου Υγείας. Για την ακρίβεια το Ε.Κ.Ε.Π.Υ. είναι το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας και έχει ως αποστολή τον συντονισμό όλων των φορέων σχετικά με την αντιμετώπιση εκτάκτων καταστάσεων στη δημόσια υγεία και στο χώρο της υγείας γενικότερα καθώς και την παρακολούθηση και τον συντονισμό των συστημάτων εφημερίας όλων των νοσοκομείων και των ΜΕΘ. Είναι δηλαδή το συντονιστικό κέντρο του υπουργείου Υγείας. Τώρα μάλιστα επίκειται η συγχώνευση του ΕΚΑΒ και του ΕΚΕΠΥ. Θα ενοποιηθούν υπό κοινή και ενιαία διοίκηση την οποία θα ασκεί ο Ν. Παπαευσταθίου εις επομένως ο ρόλος και

το αξιωμα του αναβαθμίζονται ακόμη περισσότερο.

Προσέξτε τώρα:

Ο ίδιος, με το που έγινε ο ΣΥΡΙΖΑ πρώτη φορά κυβέρνηση τον Ιανουάριο του 2015, είχε διοριστεί πάλι τότε πρόεδρος του ΕΚΑΒ και από τον Αύγουστο της ίδιας χρονιάς μέχρι χτες ήταν επικεφαλής στο ΕΚΕΠΥ. Και γιατί λέμε ότι πρόκειται για έναν ακόμη γενίτσαρο του ΣΥΡΙΖΑ; Διότι ανήκε στους καραμανλικούς που δόθηκαν από τον Βούδα της Ραφήνας με ...υποσχετική στον Τσίπρα, στη συνέχεια έγιναν χανουμάκια του ΣΥΡΙΖΑ και τώρα «ανταμιβοντα» για το γενιτσαρισμό τους από κάτι υπουργούς σαν τον Κικίλια κάνοντας τους δεξιούς που τον ψήφισαν να ανεβαίνουν στα κάγκελα.

■ Για να καταλάβετε, ο νέος πρόεδρος του ΕΚΑΒ είναι ...αγρονόμος και για έξι χρόνια ήταν συνεργάτης του τμήματοςΟινολογίας του ΤΕΙ Αθηνών.

Με αυτά τα «προσόντα» λοιπόν διορίστηκε αρχικά το 2004, όταν ανέλαβε η κυβέρνηση του μπουλη Καραμανλή, ειδικός σύμβουλος του Νικήτα Κακλαμάνη στο υπουργείο Υγείας και λίγο καιρό μετά πήρε τη θέση του αντιπροέδρου και κατόπιν του προέδρου στο ΕΚΑΒ και την οποία κράτησε μέχρι που έφυγε από την εξουσία η ΝουΔουλα το 2009.

Θέλετε και την πιο γαργαλιστική λεπτομέρεια;

Ανέλαβε για πρώτη φορά σύμβουλος στην οδό Αριστοτέλους το 2004 την ίδια ώρα που ο Νικήτας Κακλαμάνης έβγαζε ταυτόχρονα ως σύμβουλό του και τον «νεαρό φοιτητή» Βασιλάκη Κικίλια τον οποίο πάντως σύστηνε στους πάντες ως το ...πολιτικό του τέκνο. Τριαντάρης τότε ο Κικίλιας, 35άρης ο Παπαευσταθίου, γνωρίστηκαν κι έγιναν δίδυμο υπό τις ...φτερούγες του Νικήτα που πλησίαζε ήδη τα 60!

Ο ...«Βελουχιώτης» και το δεύτερο φιάσκο

Ο προηγούμενος γενίτσαρος του ΣΥΡΙΖΑ που βόλεψε ο Κικίλιας ήταν ο Δημήτρης Τσαλικάκης ο οποίος όλα τα χρόνια του ΣΥΡΙΖΑ ήταν από τον Πολάκη υποδιοικητής στην Περιφέρεια Υγείας στην Μακεδονία και την Θράκη. Και η αποκάλυψη μας ότι συμμετείχε σε τσιμπούσια μαζί του στο υπουργείο Υγείας, λίγο πριν πέσει ο ΣΥΡΙΖΑ, κάτω από το κάδρο του σφαιρα Αρη Βελουχιώτη είχε προκαλέσει σάλο. Αυτόν ο Βασιλάκης τον αναβάθμισε και τον έκανε τώρα διοικητή και επικεφαλής όλων των νοσοκομείων στην ίδια Περιφέρεια. Στο μεταξύ αδιέξοδο έχει προκύψει μετά και από το φιάσκο με το άλλο κλεψούρι του Κικίλια, τον Γ. Τοπαλίδη τον οποίο προόριζε για περιφερειάρχη Υγείας στην Δυτική Μακεδονία. Όταν αποκαλύφθηκε ότι το διδακτορικό που έλεγε ότι έχει ο τύπος ήταν μούφα, ο Βασιλάκης αναγκάστηκε να τον αποσύρει δηλώνοντας ότι μέχρι τα τέλη της προηγούμενης εβδομάδας θα είχε ορίσει τον αντικαταστάτη του. Μπήκε όμως η νέα εβδομάδα και δεν υπάρχει ούτε φωνή, ούτε ακρόαση. Είπαμε, ο Βασιλάκης έχει αλλού το μυαλό του - αν έχει μυαλό...

Πάει για τον ΕΟΦ, στέλεχος του Σημίτη!

Και μια ακόμη πληροφορία, που μας δίνουν άνθρωποι που ξέρουν καλά τι μαγειρεύεται στο υπουργείο Υγείας, είναι κι αυτή: Η υπουργάρα ο Κικίλιας ετοιμάζεται να δώσει άλλη μια νευραλγική θέση του χώρου της υγείας σε άνθρωπο του Σημίτη, που προέρχεται από το «εκσυγχρονιστικό» ΠΑΣΟΚ και σήμερα ανήκει στον πολύ στενό κύκλο της Άννας Διαμαντοπούλου. Πρόκειται για την Εύη Χατζηανδρέου η οποία ήταν υποδιοικητριά στο ΙΚΑ την σκληρή εποχή του σημιτισμού, το 2000-2003 και τώρα προαλείφεται για τη θέση της προέδρου του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), θέση κλειδί για τις τιμές και τις προμήθειες των φαρμάκων με τζιρους πολλών δισ κάθε χρόνο. Τα έργα και οι ημέρες του Κικίλια - για την ακρίβεια, τα όργια του στο υπουργείο Υγείας- συνεχίζονται...



ΣΟΦΙΑ ΕΜΜΑΝΟΗΛΙΔΟΥ
semmanoilidou@e-typos.com

ΣΕ ΦΟΡΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

2.440 μόνιμοι γιατροί, νοσηλευτές και παραιατρικοί

Την ενίσχυση των νοσοκομείων του ΕΣΥ με ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό σχεδιάζει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, όπως διαβεβαίωσε ο Β. Κικίλιας στην Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιώς στο πλαίσιο συνάντησης που έγινε πριν από λίγες μέρες.

Ειδικότερα, ο υπουργός Υγείας ανέφερε πως θα δώσει εντολή να «ξεκολλήσει» η προκήρυξη για τις 940 μόνιμες θέσεις γιατρών στο ΕΣΥ, που είχε παγώσει λόγω εκλογών. Τα σοβαρότερα κενά, βέβαια, εντοπίζονται στον τομέα των νοσηλευτών. Κατά τον υπουργό Υγείας εντολή θα δοθεί στις ΥΠΕ να προχωρήσουν στην κατανομή θέσεων, με στόχο την προκήρυξη 1.500 θέσεων νοσηλευτών.

Τέλος, ο Βασίλης Κικίλιας ανέφερε ότι θα έχει δώσει εντολή στο ΑΣΕΠ να προχωρήσει η προκήρυξη για 1.116 θέσεις.

► 940 ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ

Με 940 γιατρούς θα ενισχυθούν τα νοσοκομεία σε Αθήνα και επαρχία. Πρόκειται για προκήρυξη που είχε ξεκινήσει στις αρχές του καλοκαιριού, ωστόσο «πάγωσε» λόγω αυτοδιοικητικών εκλογών. Ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, υποσχέθηκε να ξεκινήσει σύντομα η διαδικασία αιτήσεων προκειμένου να έχει προσληφθεί το εξειδικευμένο προσωπικό μέχρι το τέλος του έτους. Για την κατάληψη των θέσεων απαιτείται οι υποψήφιοι/οι να έχουν: α) Ελληνική ιθαγένεια πλην όσων προέρχονται από κράτη-μέλη της Ε.Ε. β) άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος και γ) να κατέχουν τίτλο ειδικότητας ή χρόνο άσκησης στην ειδικότητα και συγκεκριμένα: για το βαθμό του Επιμελητή Β', κατοχή τίτλου ειδικότητας και για το βαθμό Επιμελητή Α', άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια. Οι υποψήφιοι, όταν ξεκινήσει η προθεσμία υποβολής δικαιολογητικών, πρέπει να καταθέσουν αυτοπροσώπως ή με

εξουσιοδοτημένο από αυτόν πρόσωπο ή να αποστείλει ταχυδρομικά στο νοσοκομείο που επιθυμούν να εργαστούν, είτε με συστημένη επιστολή είτε με εταιρία ταχυμεταφοράς, σε έντυπη μορφή, τα κάτωθι δικαιολογητικά και εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικά αίτησης σε κλειστό φάκελο, στον οποίο θα αναγράφεται η θέση για την οποία υποβάλλει υποψηφιότητα: **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 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 επαγγέλματος. **5.** Φωτοαντίγραφο της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας. **6.** Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου στην οποία να

βεβαιώνονται 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. **8.** Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής. **9.** Υπεύθυνη δήλωση. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητα να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής.

► 1.500 ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΙΑΤΡΙΚΟΙ

Προκήρυξη 1.500 ατόμων θα στείλει στο ΑΣΕΠ το υπουργείο Υγείας μέσα στις επόμενες εβδομάδες. Εκτός από την 2Κ/2019, τις αιτήσεις της οποίας επεξεργάζεται ήδη η Ανεξάρτητη Αρχή και για την οποία ο υπουργός δεσμεύτηκε ότι τα οριστικά αποτελέσματα θα έχουν ανακοινωθεί μέχρι το τέλος του 2019, πριν από λίγες μέρες ο πρωθυπουργός ανακοίνωσε ότι θα γίνουν και άλλες θέσεις προσλήψεις στον τομέα της Υγείας για να καλυφθούν τα κενά σε προσωπικό. Οι ειδικότητες που θα περιλαμβάνονται στη νέα προκήρυξη των 1.500 θέσεων είναι: ΠΕ, ΤΕ Νοσηλευτές, ΠΕ Ακτινοφυσικών, ΠΕ Διαιτολογίας, ΠΕ

Διοικητικού, ΤΕ Διατροφής-Διαιτολογίας, ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας, ΠΕ Φαρμακοποιών, ΠΕ Φυσικών Ακτινοφυσικών Ιατρικής, ΠΕ Χημείας-Βιοχημείας-Βιολογίας, ΠΕ Χημικών - Βιοχημικών, ΤΕ Ραδιολογίας-Ακτινολογίας, ΤΕ Φυσικοθεραπείας, ΔΕ Αδελφών Νοσοκόμων, ΔΕ Βοηθών Ακτινολογικών Εργαστηρίων, ΔΕ Βοηθών Ιατρικών Εργαστηρίων, ΔΕ Βοηθών Ιατρικών & Βιολογικών Εργαστηρίων, ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτικής, ΔΕ Βοηθών Νοσοκόμων, ΔΕ Βοηθών Φαρμακείου, ΔΕ Διοικητικού - Λογιστικού, ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων, ΔΕ Ηλεκτρονικών Υπολογιστών, ΔΕ Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων, ΥΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού Ειδικότητας Βοηθών Θαλάμου, ΥΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού Ειδικότητας Μεταφορών Ασθενών, ΥΕ Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού Ειδικότητας Νοσοκόμων και ΥΕ Προσωπικού Καθαριότητας Ειδικότητας Καθαριστών-ών. Σύμφωνα με πληροφορίες, στα κριτήρια που θα ισχύσουν δεν θα υπάρχει αυξημένη μοριοδότηση όπως ίσχυε στην προκήρυξη της 2Κ/2019 αλλά θα γίνει με απολύτως αντικειμενικά κριτήρια που θέτει το ΑΣΕΠ σε όλες τις προκηρύξεις μόνιμου προσωπικού. ■

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	03-09-2019
Επιφάνεια:	248.02 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΗΝ ΚΡΗΤΗ

Πρόγραμμα συντονισμένης δράσης για την Υγεία

Σε συγκεκριμένες πρωτοβουλίες κατέληξε η μαζική σύσκεψη που κάλεσε την περασμένη Παρασκευή το Σωματείο Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ

Σε πρόγραμμα δράσης και συντονισμού του αγώνα για τα οξυμένα προβλήματα στην Υγεία κατέληξε η **σύσκεψη σωματείων των νοσοκομείων της Κρήτης, εργατικών σωματείων και φορέων του Ηρακλείου**, που πραγματοποιήθηκε την περασμένη Παρασκευή, με πρωτοβουλία του **Σωματείου Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ**.

Στη σύσκεψη συμμετείχαν τα Σωματεία Εργαζομένων στα **Νοσοκομεία «Βενιζέλειο», Αγίου Νικολάου, Ρεθύμνου**, τα Σωματεία Εργαζομένων **Ψυχικών Παθήσεων Νομού Χανίων**, **προνοιακών ιδρυμάτων, ΠΕΔΥ, Ιδιωτικών Υπαλλήλων, Ιδιωτικών Εκπαιδευτικών, Συνταξιούχων ΙΚΑ και ΟΑΕΕ Νομού Ηρακλείου**.

Το «παρών» έδωσαν δεκάδες εργαζόμενοι από όλα τα **νοσοκομεία**, οι συμβάσεις των οποίων λήγουν το επόμενο διάστημα. Στο επίκεντρο της σύσκεψης βρέθηκαν τα προβλήματα στα **νοσοκομεία**, τα **Κέντρα Υγείας** και τα **προνοιακά ιδρύματα**, οι επιπτώσεις τους στους εργαζόμενους, στους ασθενείς και τις οικογένειές τους. Στη βάση αυτή, έγινε συζήτηση και αποφασίστηκαν μια σειρά συντονισμένες αγωνιστικές πρωτοβουλίες.

Συγκεκριμένα:

- Όλα τα σωματεία θα στείλουν υπομνήματα στις διοικήσεις των **νοσοκομείων**, στο υπουργείο Υγείας, στην **7η ΥΠΕ**, αναδεικνύοντας τα σοβαρά προβλήματα.
- Στις **11/9**, ημερομηνία λήξης των συμβάσεων στο ΠΑΓΝΗ, σε όλα τα **νοσοκομεία** και **προνοιακά ιδρύματα** θα γίνουν παρεμβάσεις στις διοικήσεις, με αίτημα να μη γίνει καμία απόλυση εργαζόμενου, να μονιμοποιηθούν οι συμβασιούχοι, να γίνουν μαζικές προσλήψεις μόνιμου προ-

σωπικού όλων των κατηγοριών και να καλυφθούν άμεσα όλα τα κενά.

- Τα σωματεία θα οργανώσουν από κοινού **παγκρήτια κινητοποίηση στην 7η ΥΠΕ**, μέσα στο δεύτερο μισό του Σεπτεμβρίου.
- Παράλληλα, θα οργανωθούν **συσκέψεις σε εργασιακούς χώρους και συνοικίες** με θέμα την ανάγκη για ένα σύγχρονο και δωρεάν σύστημα Υγείας, πλήρως χρηματοδοτούμενο από τον κρατικό προϋπολογισμό.
- Το πρόγραμμα δράσης θα ολοκληρωθεί με **απογευματινό συλλαλητήριο** στην πόλη του Ηρακλείου, μέσα στο πρώτο δεκαήμερο του Οκτώβρη.
- Επίσης, στη σύσκεψη αποφασίστηκε **τα σωματεία να απαντήσουν με απεργία** όταν η κυβέρνηση φέρει τις νέες αντεργατικές ρυθμίσεις που σχεδιάζει (βλέπε σελ. 12).

Στάση εργασίας από τους τραυματιοφορείς

Σε **πανελλαδική στάση εργασίας** (από τις 10 π.μ. έως τις 3 μ.μ.) προχωρούν **σήμερα Τρίτη** οι τραυματιοφορείς. Στο πλαίσιο της κινητοποίησης θα γίνει συγκέντρωση στις 12 μ. στο υπουργείο Υγείας.

Τα σοβαρά προβλήματα που δημιουργούν στα **νοσοκομεία** οι μεγάλες ελλείψεις τραυματιοφορέων καταγγέλλουν τα **Σωματεία Εργαζομένων στο «Θριάσιο» και στο ΠΑΓΝΗ**. Το 2018 δεν προκηρύχθηκε ούτε μία μόνιμη θέση τραυματιοφορέα, ενώ η μοναδική προκήρυξη για το 2019 (2Κ/2019) αφορά την αντικατάσταση ισάριθμων επικουρικών, που ήδη εργάζονται, δηλαδή δεν προστίθεται ούτε ένας επιπλέον εργαζόμενος στα **δημόσια νοσοκομεία**. Οι ελλείψεις προσωπικού θα χειροτερέψουν και με τις απολύσεις επικουρικών και εργαζομένων μέσω ΟΑΕΔ.



ΟΤΕ-ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΝ

Νέος ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός και νέες ανακαινισμένες εγκαταστάσεις

Εκσυγχρονίστηκε με νέο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και νέες ανακαινισμένες εγκαταστάσεις το Παιδιατρικό Τμήμα των Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου «Αττικόν» στο Χαϊδάρι, με την αναβάθμιση που ανέλαβε ο φορέας «Αντιμετώπιση Παιδικού Τραύματος», με τη χρηματοδότηση του Ομίλου ΟΤΕ.

Μάλιστα, η συντονίστρια προγραμματών του σωματείου «Αντιμετώπιση Παιδικού Τραύματος» Νίκη Ζολώτα, ανέφερε την Τετάρτη 28 Αυγούστου πως «Το έργο του σωματείου στοχεύει στη μείωση των παιδικών ατυχημάτων και στην άμεση και σωστή αντιμετώπιση των παιδικών τραυματισμών», παρουσία της προέδρου του φορέα «Αντιμετώπιση Παιδικού Τραύματος» Natasha Clive - Βρέκοση, του διοικητή του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου «Αττικόν Κωνσταντίνου Δραγώνα, του προέδρου και διευθυντος συμβούλου του ΟΤΕ Μιχάλη Τσαμάζ και της Executive direction εταιρικής επικοινωνίας Ομίλου Ντέπυ Τζιμέα.

Όραμα ο εξοπλισμός και η αναβάθμιση όλων των παιδιατρικών τμημάτων

Συνεχίζοντας η κ. Νίκη Ζολώτα, σημείωσε πως «Ο Όμιλος ΟΤΕ είναι δίπλα μας εδώ και πολλά χρόνια, έχοντας ενισχύσει 13 νοσοκομεία σε όλη την Ελλάδα. Όραμά μας είναι να εξοπλίσουμε και να αναβαθμίσουμε όλα τα παιδιατρικά τμήματα των νοσοκομείων και κέντρων υγείας της χώρας»

Παίρνοντας τον λόγο, ο κ. Δραγώνας, μιλώντας για το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο, που έχει τη δυνατότητα να προσφέρει φροντί-

δα σε περίπου 8,5 χιλιάδες παιδιά κάθε χρόνο, κυρίως από τις περιοχές της δυτικής Αττικής και της ανατολικής Πελοποννήσου, επισήμανε ότι «Ο νέος παιδιατρικός χώρος στα επείγοντα, σε συνδυασμό με τον τεχνολογικό εξοπλισμό, όχι μόνο βοηθά το δύσκολο έργο των γιατρών, που πλέον εργάζονται σε ένα ευχάριστο και σύγχρονο περιβάλλον, αλλά αναβαθμίζει την περίθαλψη των μικρών ασθενών, καθώς απομονώνει τα παιδικά περιστατικά από τα βαριά περιστατικά του νοσοκομείου. Το έργο αυτό βοηθά σημαντικά τη γενικότερη λειτουργία του νοσοκομείου και τις παροχές υγείας που προσφέρουμε στους ασθενείς μας».

Στηρίζοντας το σημαντικό έργο του φορέα, ο Όμιλος ΟΤΕ έχει συμβάλει στη δημιουργία, την αναβάθμιση και τον εξοπλισμό Παιδιατρικών Τμημάτων και ΤΕΠ σε 13 Δημόσια Νοσοκομεία της χώρας, όπου έχουν ήδη λάβει ιατρική φροντίδα πάνω από 200 χιλιάδες παιδιά. Ο Όμιλος ΟΤΕ διαχρονικά στηρίζει τις ευαίσθητες κοινωνικές ομάδες και ειδικά τα παιδιά. Το 2018 η συνολική κοινωνική συνεισφορά του Ομίλου έφτασε τα 4 εκατ. ευρώ.

Στην Ελλάδα, κάθε χρόνο τραυματίζονται πάνω από 500.000 παιδιά. Η πρώτη ώρα (Golden Hour) από τον τραυματισμό ενός παιδιού είναι κρίσιμη για την υγεία του. Μέσα από τη λειτουργία των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών, είναι εφικτή η έγκαιρη ανταπόκριση των νοσοκο-



Διακρίνονται η κ. Ντέπυ Τζιμέα, ο κ. Κωνσταντίνος Δραγώνας ο κ. Μιχάλη Τσαμάζ και η κ. Natasha Clive - Βρέκοση.

μείων σε αυτά τα περιστατικά. Στο μεταξύ, με νέο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, αναβαθμίστηκε ο φορέας «Αντιμετώπιση Παιδικού Τραύματος», και τα δύο τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) με τη χρηματοδότηση του Ομίλου ΟΤΕ, στην Κρήτη. Μάλιστα, ο πρόεδρος και διευθυντων σύμβουλος του Ομίλου ΟΤΕ, Μιχάλης Τσαμάζ, που επισκέφτηκε μέσα Απριλίου, τις δύο νοσοκομειακές μονάδες στην Κρήτη, ανέφερε πως «Με την τεχνολογική αναβάθμιση των δύο μονάδων επειγόντων περιστατικών στην Κρήτη, χιλιάδες παιδιά κάθε χρόνο θα βρίσκουν την ειδική φροντίδα που χρειάζονται, ενώ θα διευκολυνθεί σημαντικά το

δύσκολο έργο των γιατρών. Είναι μεγάλη μας χαρά που συμβάλουμε ώστε να γίνει καλύτερη η ζωή των ανθρώπων στην τοπική κοινωνία», προσθέτοντας ότι «Στους τομείς της υγείας και της φροντίδας των παιδιών, η συνεισφορά του Ομίλου ΟΤΕ είναι συνεχής και διαχρονική. Επενδύοντας στην φροντίδα των παιδιών, επενδύουμε στο μέλλον»,

Στόχος η στήριξη του έργου που επιτελεί η «Αντιμετώπιση Παιδικού Τραύματος»

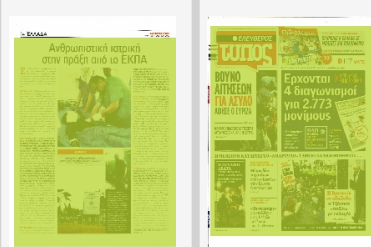
Από πλευράς της, η πρόεδρος του σωματείου «Αντιμετώπιση Παιδικού Τραύματος», Natasha Clive-Βρέκοσι, είχε δηλώσει: «Με συγκινεί το γεγονός ότι όλα αυτά τα χρόνια ο Όμιλος ΟΤΕ είναι δίπλα μας, κατανώνοντας τις ανάγκες που υπάρχουν στα Νοσοκομεία σε κάθε μεριά της Ελλάδας. Αισθάνομαι ότι είμαστε συνοδοιπόροι στην δύσκολη αυτή προσπάθεια που μόνο στόχο έχει την ασφάλεια και την υγεία των παιδιών μας».

Συγκεκριμένα, τα δύο ΤΕΠ στεγάζονται στο Γενικό Νοσοκομείο Χαλάνδρου «Ο Άγιος Γεώργιος» και το Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου και έχουν τη δυνατότητα να προσφέρουν φροντίδα σε περίπου 20 χιλιάδες παιδιά τον χρόνο. Την τελευταία επταετία, ο Όμιλος ΟΤΕ έχει διαθέσει 500 χιλιάδες ευρώ με στόχο τη στήριξη του σημαντικού έργου που επιτελεί ο φορέας «Αντιμετώπιση Παιδικού Τραύματος».

ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ

Στην Ελλάδα, περισσότερα από 500.000 παιδιά τραυματίζονται κάθε χρόνο. Η πρώτη ώρα (Golden Hour) από τον τραυματισμό ενός παιδιού είναι κρίσιμη για την υγεία του.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 03-09-2019
Επιφάνεια: 971.15 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ανθρωπιστική ιατρική στην πράξη από το ΕΚΠΑ

Σε διεθνές επίπεδο, οι φυσικές καταστροφές, η προσφυγική κρίση, οι τρομοκρατικές επιθέσεις, οι πολεμικές συρράξεις σε υπανάπτυκτες και αναπτυσσόμενες χώρες δημιουργούν μια νέα πραγματικότητα, η οποία παρουσιάζει πολλές προκλήσεις στην άσκηση της ιατρικής επιστήμης, όπως αυτή διδάσκεται σήμερα.

ΠΑΡΑΛΛΗΛΑ, πληθώρα ζητημάτων υγείας που παλαιότερα αναφέρονταν κυρίως στους πληθυσμούς του Τρίτου Κόσμου έχουν λάβει σήμερα παγκόσμιες διαστάσεις. Η εκμηδένιση των αποστάσεων με τα διηπειρωτικά ταξίδια, οι μαζικές μετακινήσεις πληθυσμών, οι διαταραχές του πλανητικού κλίματος με επιπτώσεις στα συστήματα διατροφής και ύδατος ευνοούν την εμφάνιση νέων **νοσημάτων** και επιδημιών. Η κατάσταση αυτή δημιουργεί καινοφανείς ανάγκες για τα υγειονομικά συστήματα στα οποία ιατροί, νοσηλεύτες και λοιποί υγειονομικοί θα κληθούν να διαγνώσουν, να θεραπεύσουν και να περιθάλψουν ασθενείς με διευρμένη παθολογία **νοσημάτων**, κατά πολύ διαφορετική από αυτήν που έχουν εκπαιδευτεί και συνήθως υπό αντίξοες συνθήκες με περιορισμένα μέσα στη διάθεσή τους.

Η ΙΑΤΡΙΚΗ Σχολή του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών υπήρξε από τα πρωτοπόρα εκπαιδευτικά ιδρύματα παγκοσμίως ανταποκρινόμενη στις νέες προκλήσεις. Το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Παγκόσμια Υγεία - Ιατρική των Καταστροφών», το οποίο διευθύνει ο καθηγητής Χειρουργικής και Διευθυντής της 3ης Πανεπιστημιακής Χειρουργικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ Πικουλής Εμμανουήλ, έχει εντάξει στην εκπαίδευση τις προτεραιότητες που προκύπτουν από τις καινοφανείς αυτές προκλήσεις μέσα από τις εξής θεματικές ενότητες: Παγκόσμια Ιατρική, Ιατρική των Καταστροφών, Ιατρική των Ευπαθών Κοινωνικών Ομάδων, Ιατρική Ελάχιστων Πόρων. Οι ανωτέρω αναπτύχθηκαν για να ανταποκριθούν επιτυχώς στο περίπλοκο πεδίο των αναγκών και προκλήσεων υγείας που χαρακτηρίζει το σύγχρονο κόσμο: το «Φαινόμενο της επιδημιολογικής μετάβασης», την αύξηση της έντασης ανθρωπογενών ή φυσικών καταστροφών, τη διεύρυνση των ανισοτήτων, την ενδυνάμωση ασθενών και κοινοτήτων σε παγκόσμιο επίπεδο. Σύμφωνα με τον καθηγητή Ε. Πικουλή, «η καινοτομία του προγράμματος αφορά το διεπιστημονικό του χαρακτήρα, το συνδυασμό θεωρητικής γνώσης με τη βιωματική εκπαίδευση. Θεωρούμε ότι μόνο μέσα από την πρακτική εφαρμογή των γνώσεων στο πεδίο αλλά και την αξιοποίηση των πρότερων εμπειριών των εκπαιδευομένων μπορεί να προσφερθεί μια ολοκληρωμένη εκπαίδευση που θα περιλαμβάνει την απαραίτητη θεωρητική και τεχνική κατάρτιση, ερευνητικές δεξιότητες, ικανότητες στρατηγικής ανάλυσης, αλλά και το αντίστοιχο επαγγελματικό ήθος».

ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ αυτό διοργανώνεται για 7η χρονιά το Εντατικό Σεμινάριο Τροπικής, Ταξιδιωτικής Ιατρικής και Χειρουργικής Ελαχίστων



ΑΡΘΡΟ

Του **ΝΙΚΟΛΑΟΥ Δ. ΔΕΓΓΕΡΜΕΤΖΟΓΛΟΥ**
Στρατιωτικού Ιατρού, αγγειοχειρουργού, επίμελητή Αγγειοχειρουργικής Κλινικής 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας



Πέρασ χειρουργείου. Η κούραση και η απογοήτευση ζωγραφισμένες στο πρόσωπο του χειρουργού. Απογοήτευση για το μετεγχειρητικό προσδόκιμο μιας επέμβασης ανάγκης που αποσκοπούσε στη διάσωση της ζωής ενός ασθενούς με αιμοπεριτοναίο, που απεικονίστηκε μίση σπληνός, όταν εν γνώσει του ο ασθενής δε θα λάβει την ενδεδειγμένη αντιβιοτική αγωγή και δε θα υποβληθεί στα υπερκείμενα εμβόλια που κορηνόγουνται σε αυτή την περίπτωση ελλείψει αυτών. Ελλείψει 5 φαρμάκων που κοστίζουν μόλις 35 ευρώ

Πόρων, που πραγματοποιείται τις μέρες αυτές στην Ισκαράτα της Τανζανίας. Οι εκπαιδευόμενοι έρχονται σε επαφή με τη σύγχρονη υγειονομική και κοινωνικοοικονομική πραγματικότητα της Υποσαχάριας Αφρικής, ασκούνται στην κλινική και εργαστηριακή διάγνωση και θεραπεία των συνθεστέρων **παθήσεων** του αναπτυσσόμενου κόσμου, παρέχουν εθελοντικές υπηρεσίες σε τοπικά **νοσοκομεία** και **κέντρα υγείας**.

ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ αυτό η αποστολή συνοδεύεται από πεπειραμένους και διακεκριμένους υγειονομικούς επιστήμονες, οι οποίοι πέραν της εκπαίδευσης των συμμετεχόντων έχουν ως σκοπό την παροχή σύγχρονων επιστημονικών γνώσεων στους παρόχους των τοπικών υγειονομικών φορέων. Αναπτύσσεται έντονα το κομμάτι της Χειρουργικής Ελαχίστων Πόρων, κατά το οποίο αντιμετωπίζονται συνήθεις ή πολύπλοκες και επιπλεγμένες χειρουργικές **παθήσεις** γηγενών ασθενών με τους εκεί υπάρχοντες και ελάχιστους διατιθέμενους πόρους, ενώ στο πλαίσιο της συνεργασίας με τις τοπικές Μονάδες Υγείας δωρίζονται υγειονομικό υλικό και μέσα τα οποία στην Ελλάδα θεωρούνται εκ των ων ουκ άνευ, πλην όμως στις περιοχές αυτές είναι σε τραγική έλλειψη που κοστίζει τη ζωή ασθενών. Οι συνθήκες με τις οποίες έρχονται αντιμέτωπα τα μέλη της αποστολής, ιδίως στο κομμάτι της χειρουργικής αντιμετώπισης, προσμοιάζει κατά πολύ αυτών σε πολεμική ή περίοδο μείζονος κρίσεως, με αποτέλεσμα η εκπαίδευση να γίνεται πλέον ρεαλιστική και ολοκληρωμένη. Σημειώνεται πως τα μέλη της αποστολής έρχονται σε επαφή με όλη το φάσμα των παρεχόμενων χειρουργικών υπηρεσιών, ενώ η ειδικεύση τους χρησιμοποιείται κατά περίπτωση.

«ΚΥΡΙΟ μέλημα, παράλληλα με την ακαδημαϊκή εκπαίδευση, είναι η διασύνδεση του πανεπιστημίου με την κοινωνία, η προαγωγή μιας ανθρωποκεντρικής προσέγγισης για την υγεία, αλλά και με την προσφορά στο σύνολο», συνεχίζει ο καθηγητής Ε. Πικουλής. «Η εκπαίδευση με δραστηριότητες όπως αυτή στην Τανζανία αποκτά ευρύτερο χαρακτήρα και διασυνδέεται με την τρέχουσα επικαιρότητα, συνδράμει στις ανάγκες της Πολιτείας και ανταποκρίνεται στις ανάγκες της αγοράς εργασίας. Είναι χαρακτηριστικό ότι ποσοστό μεγαλύτερο από 55% των αποφοίτων έχει βρει θέσεις εργασίας σε φορείς και τομείς σχετικούς με το αντικείμενο των μεταπτυχιακών του σπουδών κοντά μας. Μέσα από δράσεις όπως αυτή που αφορά την Παγκόσμια Υγεία αλλά και τη διοργάνωση αντίστοιχων σε θέματα διαχείρισης κρίσεων και καταστροφών ενισχύεται η εξωστρέφεια του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, η οποία συνδυάζεται με την ευαισθητοποίηση και ενδυνάμωση της συνεργασίας με σχετικούς δημόσιους φορείς, ενώ τέλος γίνεται προβολή της χώρας με τον καλύτερο δυνατό τρόπο σε μια περιοχή με την οποία υπάρχουν ιδιαίτερες σχέσεις κατά τη σύγχρονη ελληνική ιστορία». ■

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	03-09-2019
Επιφάνεια:	119.02 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Επανέρχεται πρώην πρόεδρος του ΕΚΑΒ

ΝΕΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟΣ του ΕΚΑΒ ορίζεται, με απόφαση του **υπουργού Υγείας** Βασιλή Κικλίου, ο Νίκος Παπαευσταθίου. Ο κ. Παπαευσταθίου, ένας έμπειρος και πολύ καλός γνωστός του ΕΚΑΒ, είχε τη θέση του διοικητή του φορέα από το 2004 έως το 2012, ενώ από το 2014 έως σήμερα ήταν διοικητής του Εθνικού **Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ)**. Να σημειωθεί ότι σε αυτό το διάστημα το **ΕΚΕΠΥ** έχει πραγματοποιήσει πολλές ασκήσεις ετοιμότητας σε **νοσοκομεία** με θέμα τις επείγουσες περιπτώσεις αντιμετώπισης κρίσεων και καταστροφών (π.χ. ασφαλή εκκένωση ασθενών σε περίπτωση σεισμού).

Σημειώνεται πως το υπ. Υγείας εξετάζει πολύ σοβαρά τη συνένωση ΕΚΕΠΥ-ΕΚΑΒ. Η δημιουργία ενός φορέα που θα συνδέει τον χώρο της νοσοκομειακής φροντίδας (ΕΚΑΒ) και της νοσοκομειακής φροντίδας (**ΕΚΕΠΥ**) αναμένεται να βελτιώσει την εικόνα και στους δύο τομείς. Ακόμη, η συνένωση των δύο φορέων αναμένεται να βελτιώσει σημαντικά τη λειτουργία τους, ιδιαίτερα στις περιπτώσεις φυσικών καταστροφών (πυρκαγιές, πλημμύρες κ.λπ.), καθώς οι αποφάσεις θα λαμβάνονται τάχιστα μέσω των κεντρικών συντονιστικών οργάνων, όπως, για παράδειγμα, της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας για την άμεση εφαρμογή των πρωτοκόλλων που ισχύουν σε κάθε περίπτωση.

ΧΩΡΙΣ τραυματιοφορείς έχουν ξεμείνει τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας.

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	03-09-2019
Επιφάνεια:	120.76 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στάση... οργής των τραυματιοφορέων

ΧΩΡΙΣ τραυματιοφορείς έχουν ξεμείνει τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας. Απόδειξη, το γεγονός ότι το 50% των οργανικών θέσεων στις υγειονομικές δομές είναι ακάλυπτο, με συνέπεια τις πολύωρες αναμονές και την ταλαιπωρία των ασθενών.

Τα παραπάνω καταγγέλλει η Πανελλήνια Ένωση Τραυματιοφορέων, η οποία έχει προγραμματίσει για σήμερα πεντάωρη στάση εργασίας, από τις 11 το πρωί έως τις 3 το μεσημέρι, και συγκέντρωση διαμαρτυρίας την ίδια ώρα έξω από το υπουργείο Υγείας.

Ενδεικτικά, όπως αναφέρει η ένωση, σε πολλά νοσοκομεία υπάρχουν μόλις δύο τραυματιοφορείς ανά βάρδια, οι οποίοι εξυπηρετούν τόσο τις ανάγκες των νοσηλευόμενων ασθενών όσο και των ασθενών που καταφθάνουν στα Επείγοντα σε κάθε εφημερία.

Ακόμη, σύμφωνα με τα στοιχεία που αναφέρουν, αντί για 5.000 τραυματιοφορείς υπηρετούσαν έως τον Ιούνιο 2019 στα νοσοκομεία 2.300. Επίσης, ο εξοπλισμός (καρότσια, φορεία) είναι διεισδυμένος με αποτέλεσμα οι τραυματιοφορείς να μην μπορούν σε πολλές περιπτώσεις να μεταφέρουν γρήγορα τους ασθενείς για ακτινογραφίες, αξονικές τομογραφίες, υπερήχους και άλλες εξετάσεις.