

Έπεσε η οροφή σε γραφείο του νοσοκομείου

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 22

Ημερομηνία έκδοσης: 04-10-2019

Επιφάνεια: 283.78 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2870

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης

Έπεσε η οροφή σε γραφείο του νοσοκομείου

Απίστευτες εικόνες αντίκρισαν, χθες το πρωί, τρεις υπάλληλοι στο γραφείο πληροφορικής στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης. Σοκαρισμένοι είδαν ότι είχε ξηλωθεί όλο το ταβάνι και είχε πέσει στα γραφεία όπου εργάζονται.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκο "από θαύμα δεν θρηνήσαμε θύματα και δεν πρόκειται για μεμονωμένο περιστατικό καθώς αντίστοιχο περιστατικό υπήρξε πριν από λίγες μέρες στη Βέροια, στο Κιλκίς, στη Νίκαια"

Ο κ. Γιαννάκος ανέφερε ότι "οι ληξιπρόθεσμες οφειλές των νοσοκομείων αγγίζουν το ένα δισ ευρώ, δεν υπάρχουν χρήματα για συντηρήσεις στις κτιριακές εγκαταστάσεις των νοσοκομείων, υπάρχει υγρασία και τα φαινόμενα επαναλαμβάνονται".

Και στο νοσοκομείο Βέροιας

Αντίστοιχο περιστατικό είχε σημειωθεί στις 25 Σεπτεμβρίου και στο νοσοκομείο Βέροιας όταν αποκολλήθηκε ένα μεγάλο κομμάτι σοβά από το ταβάνι στο γραφείο όπου εργάζονταν τρεις γιατροί της μονάδας τεχνητού νεφρού. Αποτέλεσμα ήταν να τραυματιστεί ευτυχώς ελαφρά στο πόδι μία γιατρός ενώ σημειώθηκαν αρκετές ζημιές.

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 04-10-2019
Επιφάνεια: 624.64 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΑΠΙΣΤΕΥΤΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΣΤΟ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ** ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Έπεσε... ταβάνι στο Ιπποκράτειο

ΑΠΟ ΘΑΥΜΑ ΔΕΝ ΘΡΗΝΗΣΑΜΕ ΘΥΜΑΤΑ ΚΑΘΩΣ ΗΤΑΝ ΚΛΕΙΣΤΟ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ



Ένα απίστευτο περιστατικό, εντυχώς χωρίς τον παραμικρό τραυματισμό, σημειώθηκε χθες στη Θεσσαλονίκη και ειδικότερα στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο. Όπως καταγγέλλει η ΠΟΕ-ΔΗΝ, το... ταβάνι θα μπορούσε να έχει πέσει στα κεφάλια των εργαζομένων σε γραφείο του Ιπποκρατείου και να θρηνούμε θύματα. Η κατάρρευση της οροφής, εντυχώς, έλαβε χώρα πριν τις επτά το πρωί όταν το γραφείο ήταν κλειστό και έτσι αποφύγαμε τα χειρότερα. ΣΕΛ 3

Έπεσε τμήμα από το ταβάνι στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο

Από θαύμα δεν θρηνήσαμε θύματα χθες το πρωί στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης αφού όπως καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ και φαίνεται και στις σχετικές φωτογραφίες έπεσε τμήμα από το ταβάνι.

Σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία στα Δημόσια Νοσοκομεία το περιστατικό συνέβη πριν από τις επτά το πρωί στο γραφείο πληροφορικής του νοσοκομείου το οποίο εκείνη την ώρα ήταν κλειστό και δεν υπήρξε κάποιος τραυματισμός.

Σύμφωνα με πληροφορίες το πρωί η Τεχνική Υπηρεσία του νοσοκομείου επιλήφθηκε του ζητήματος.

Όπως δήλωσε στον «Τύπο Θεσσαλονίκης», ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, «αν το περιστατικό είχε συμβεί μετά τις 07:00 και στα γραφεία υπήρχαν εργαζόμενοι θα θρηνούσαμε σίγουρα θύματα».

Ο κ. Γιαννάκος αποδίδει το γεγονός της Πέμπτης στο ότι «τα Νοσοκομεία είναι υπερχρεωμένα, έχουν πλέον 1 δις ευρώ ληξιπρόθεσμες οφειλές, ενώ στα ταμεία τους δεν έχουν ούτε ένα ευρώ και δε γίνεται καμία συντήρηση στις εγ-



καταστάσεις».

Όπως τονίζει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ τα περιστατικά αυτά είναι όλο και πιο συχνά, υπενθυμίζοντας αντίστοιχα προβλήματα με τη συντήρηση των εγκαταστάσεων στο πρόσφατο παρελθόν στο Νοσοκομείο της Βέροιας (θυμηθείτε εδώ), στο Νοσοκομείο του Κιλκίς, στη Νίκαια στην Αθήνα, ή και τα πλημυρισμένα Κέντρα Υγείας στην Αιτωλο-

ακαρνανία.

«Αν δε ληφθούν άμεσα μέτρα, κάποια στιγμή θα θρηνήσουμε θύματα, είτε θα είναι κάποιος συνάδελφος είτε κάποιος ασθενής», δήλωσε ο κ. Γιαννάκος και πρόσθεσε πως «είναι απαράδεκτο να χρειάζεται να φοράμε κράνη μέσα στα Νοσοκομεία για να μην πέσει το ταβάνι στο κεφάλι μας ή να κρατάμε ομπρέλες για να μη βρεχόμαστε από διαρροές».



Έπεσε το ταβάνι στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης Γκρεμίστηκε και το Νοσοκομείο Βέροιας Κικίλια ...

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1,19 Ημερομηνία έκδοσης: 04-10-2019
Επιφάνεια: 469.2 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Δεύτερο περιστατικό μέσα σε μία εβδομάδα Έπεσε το ταβάνι στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης



Μέρος της οροφής στο γραφείο πληροφορικής του «Ιπποκράτειου» Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης κατέρρευσε χθες. Το συμβάν έγινε αρχικά αντιληπτό, σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕ-ΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, στις 7 το πρωί από τρεις υπαλλήλους, οι οποίοι πήγαν στο γραφείο τους και διαπίστωσαν ότι όλη η οροφή είχε καταρρεύσει. «Από θαύμα δεν θρηνήσαμε θύματα και δεν πρόκειται για μεμονωμένο περιστατικό, καθώς αντίστοιχο περιστατικό υπήρξε πριν από λίγες μέρες στη Βέροια, στο Κιλκίς, στη Νίκαια», σημεί-



ωσε ο ίδιος. Ο κ. Γιαννάκος έκανε, επίσης, γνωστό πως οι ληξιπρόθεσμες οφειλές των νοσοκομείων αγγίζουν το ένα δισεκατομμύριο ευρώ και δεν υπάρχουν χρήματα για συντηρήσεις στις κτιριακές εγκαταστάσεις των νοσοκομείων. Σημείωσε ακόμη ότι σε πολλά νοσοκομεία υπάρχει υγρασία και φαινόμενα σαν το σημερινό επαναλαμβάνονται.

ΚΑΙ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΕΡΟΙΑΣ

Αξίζει να υπενθυμίσουμε πως αντίστοιχο περιστατικό είχε σημειωθεί στις 25 Σεπτεμβρίου και στο νοσοκομείο Βέροιας όταν αποκολλήθηκε ένα μεγάλο κομμάτι σοβά από το ταβάνι στο γραφείο όπου εργάζονταν τρεις γιατροί της μονάδας τεχνητού νεφρού. Αποτέλεσμα ήταν να τραυματιστεί ευτυχώς ελαφρά στο πόδι μία γιατρός, ενώ σημειώθηκαν αρκετές ζημιές. Μιλώντας στο veriotis.gr η γιατρός που τραυματίστηκε ελαφρά στο πόδι, Βασιλική Κιάτου, περιέγραψε τι ακριβώς συνέβη: «Ήταν γύρω στις 2:30 το μεσημέρι όταν μαζί με τις συναδέλφους μου συνταγογραφήσαμε στους υπολογιστές του γραφείου. Ξαφνικά άρχισε να πέφτει

σκόνη, κάτι που είχαμε βιώσει πολλές φορές στο παρελθόν, όμως, αυτήν τη φορά και μέσα σε κλάσματα δευτερολέπτου έπεσε πολύ μεγάλο κομμάτι από το ταβάνι των γραφείων! Ενστικτωδώς τράβηξα την καρέκλα προς τα πίσω, όμως η καταστροφή ήταν τόσο μεγάλη που ευτυχώς για μένα τραυματίστηκα ελαφρά».

Κατέρρευσε οροφή γραφείου στο Ιπποκράτειο

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 5

Ημερομηνία έκδοσης: 04-10-2019

Επιφάνεια: 68.26 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Κατέρρευσε οροφή γραφείου στο Ιπποκράτειο

Η οροφή στο γραφείο πληροφορικής του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης κατέρρευσε χθες το πρωί. Σύμφωνα με πληροφορίες, τρεις υπάλληλοι που εργάζονται στο συγκεκριμένο γραφείο, έφτασαν στο νοσοκομείο και διαπίστωσαν ότι όλη η οροφή είχε καταρρεύσει. Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος δήλωσε πως «από θαύμα δεν θρηνήσαμε θύματα και δεν πρόκειται για μεμονωμένο περιστατικό καθώς αντίστοιχο περιστατικό υπήρξε πριν από λίγες μέρες στη Βέροια, στο Κιλκίς, στη Νίκαια». Ο κ. Γιαννάκος ανέφερε ότι «οι ληξιπρόθεσμες οφειλές των νοσοκομείων αγγίζουν το ένα δις ευρώ, δεν υπάρχουν χρήματα για συντηρήσεις στις κτιριακές εγκαταστάσεις των νοσοκομείων, υπάρχει υγρασία και τα φαινόμενα επαναλαμβάνονται».

Με 224 ψήφους ήρθη η ασυλία του Α. Λοβέρδου για τη Novartis

Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 12

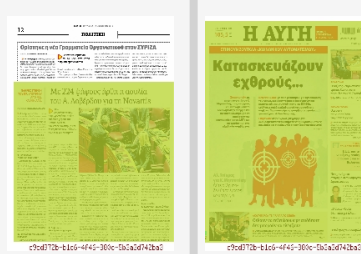
Ημερομηνία έκδοσης: 04-10-2019

Επιφάνεια: 680.52 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 950

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΠΛΗΡΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗ
ΤΟΥ ΠΡ. ΥΠΟΥΡΓΟΥ
ΑΠΟ Ν.Δ.
ΚΑΙ ΚΙΝ.ΑΛΛ.**

Με 224 ψήφους ήρθη η ασυλία του Α. Λοβέρδου για τη Novartis

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΚΩΣΤΑΣ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑΣ

» Ο **Ανδρέας Λοβέρδος** είναι το πρώτο πολιτικό πρόσωπο το οποίο θα βρεθεί στο εδάλιο του κατηγορούμενου για εμπλοκή στο σκάνδαλο Novartis. Η Ολομέλεια της Βουλής, ύστερα από αίτημα και του ίδιου του βουλευτή, αποφάσισε την άρση της ασυλίας του ώστε να δικαστεί για παθητική δωροδοκία.

Στην ηλεκτρονική ψηφοφορία, και επί συνόλου 225 βουλευτών, υπέρ της άρσης της ασυλίας του Α. Λοβέρδου τάχθηκαν 224 βουλευτές και κατά 1 (η Σοφία Βούλτεψη, η οποία μετά δήλωσε ότι έγινε λάθος).

Φ. Γεννηματάς: «Ποδητική σκευωρία»

Στο πλευρό του Α. Λοβέρδου στάθηκε και η Ν.Δ. και φυσικά το ΚΙΝ.ΑΛΛ. Η Φώφη Γεννηματά πήρε δύο φορές τον λόγο, δηλώνοντας ότι «υπερψηφίζουμε την άρση ασυλίας του μόνο και μόνο επειδή ο ίδιος το ζήτησε από αξιοπρέπεια λόγω ευθιξίας. Τον τιμά η στάση του, σε αντίθεση με άλλους που δεν έπραξαν το ίδιο». Η πρόεδρος του ΚΙΝ.ΑΛΛ. τάχθηκε υπέρ της εξέτασης της υπόθεσης της Novartis από την Προκαταρκτική Επιτροπή (η οποία θα συσταθεί την επόμενη εβδομάδα), λέγοντας ότι «θα συμβάλουμε ενεργά στο έργο της, ώστε να αποκαλυφθούν οι υπεύθυνοι». «Η υπόθεση αυτή δεν αποτελεί μόνο ένα σοβαρό μέρος του σκανδάλου στον νευραλγικό χώρο του φαρμάκου, αλλά και μια πολιτική σκευωρία» υποστήριξε, κάνοντας λόγο για «ύπαρξη και λειτουργία ενός σκοτεινού παραδικαστικού συστήματος, το οποίο γεννήθηκε από τα σπλάχνα μέρους της Δεξιάς, αλλά το υιοθέτησε, το στήριξε και το καρπώθηκε ο ΣΥΡΙΖΑ».

Ε. Βενιζέλος: «Να μην αρθεί η ασυλία»

Πάντως, ο Ευάγγελος Βενιζέλος

» Για... «παραδικαστικό», που «γεννήθηκε από τα σπλάχνα μέρους της Δεξιάς, αλλά το υιοθέτησε, το στήριξε και το καρπώθηκε ο ΣΥΡΙΖΑ» μίλησε η Φ. Γεννηματάς

σε άρθρο που ανήρτησε χθες στην ιστοσελίδα του υποστηρίζει ότι κακώς αίρεται η ασυλία του πρ. υπουργού και ότι πρόκειται για «μη νόμιμο αίτημα». «Η επιστημονική μου γνώμη είναι ότι το μη νόμιμο αίτημα πρέπει να επαναδιαβιβαστεί από τη Βουλή στον κ. εισαγγελέα του Αρείου Πάγου για τις δικές του ενέργειες» αναφέρει. Ο πρ. πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ υποστηρίζει ότι το αίτημα δεν είναι νόμιμο επειδή συγκροτείται Προκαταρκτική Επιτροπή κατά του Δημήτρη Παπαγγελόπουλου, στην οποία η Βουλή «θα διερευνήσει και τους φυσικούς αυτουργούς -εισαγγελικούς λειτουργούς- που ως συμμετοχοί συμπαραπέμπονται στο Ειδικό Δικαστήριο». Επίσης, σημειώνει ότι «διενεργούνται συναφείς ποινικές προκαταρκτικές εξετάσεις» στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου και στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών, που σημαίνει ότι πρέπει να εξαιρεθούν οι εμπλεκόμενοι δικαστικοί λειτουργοί. Επικαλείται ακόμη και το άρθρο 86 του συντάγματος που ορίζει ότι είναι οικαιοδοσία της Βουλής και όχι της Δικαιοσύνης οι ποινικές ευθύνες υπουργών.

Α. Λοβέρδος: «Απέκρυψαν έγγραφα»

Από την πλευρά του, ο Α. Λοβέρδος επισήμανε ότι αρχειοθετήθηκε «το προσβλητικό για έναν έντιμο



άνθρωπο 'ξέπλυμα', αλλά «με τρομερή καθυστέρηση, ώστε να επιτρέπεται εν τα μεταξύ η διασπορά ψιθύρων». Επίσης, υποστήριξε ότι «απεκρύβσαν έγγραφα» από τη δικογραφία, τα οποία έφτασαν στα χέρια του το τελευταίο δεκαήμερο. Πρόκειται για πέντε έγγραφα που τα κατέθεσε στη Βουλή και, σύμφωνα με πληροφορίες, αφορούν

- Κατάθεση του συμβούλου του υπουργείου Υγείας Νίκου Μανιά ότι δεν γνώριζε τον υπουργό. «Ούτε που με είχε δει ούτε που με είχε ακούσει» είπε χαρακτηριστικά.

- Κατάθεση του διαφημιστή Μανώλη Βουλκίδα, ο οποίος φέρεται να «ξέπλενε» μαύρο χρήμα της Novartis, σύμφωνα με την οποία έδινε μίζες «στον δεύτερο κουκουλοφόρο ψευδομάρτυρα για να του δίνει διαφημιστική δουλειά της Novartis». Ο Α. Λοβέρδος ισχυρίστηκε ότι ο προστατευόμενος μάρτυρας έπρεπε να αποκαλυφθεί και

πως το ότι δεν αποκαλύφθηκε αποτελεί παράβαση καθήκοντος και κατάχρηση εξουσίας των εισαγγελέων. Σημειώνεται πάντως ότι η συγκεκριμένη κατάθεση Βουλκίδα έχει ενταχθεί στη δικογραφία.

- Δήλωση του καθηγητή Οικονομικών και πρώην μέλους της Επιτροπής Τιμών Φαρμάκων του υπουργείου Υγείας Κωνσταντίνου Ράνου πως δεν αναφερόταν στη Novartis όταν μιλούσε για τον Α. Λοβέρδο.

- Δύο καταθέσεις του καθηγητή Νίκου Μανιαδάκη ότι επί υπουργίας Ξενογιαννακοπούλου, Λοβέρδου και Κίττα δεν είχε σχέση με τους υπουργούς και τα φάρμακα. Οι καταθέσεις δόθηκαν στην Ελλάδα και στις ΗΠΑ όταν ήταν προστατευόμενος μάρτυρας.

Την κατάργηση της βουλευτικής ασυλίας ζήτησε ο γενικός γραμματέας του ΜέΡΑ25 Γιάννης Βαρουφάκης και ο πρόεδρος της Ελληνικής

Λύσης Κυριάκος Βελόπουλος. «Επαναλαμβάνουμε τη θέση μας και την εναντίωσή μας στην ιδέα της βουλευτικής ασυλίας. Ήταν προεκλογική μας δέσμευση και παραμένει θέση μας ότι κανένας από εμάς δεν δικαιούται να έχει ασυλία, είτε είμαστε βουλευτές είτε υπουργοί είτε τέως υπουργοί» είπε ο Γ. Βαρουφάκης.

Άρση ασυλίας Κ. Κυρανάκη - Δ. Χατζηδάκη

*Η Βουλή ήρε και τις ασυλίες των βουλευτών της Ν.Δ. Κώστα Κυρανάκη (219 υπέρ, 14 κατά) και Διονύση Χατζηδάκη (194 υπέρ, 18 κατά). Ο πρώτος είχε γράψει στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης ότι «τα επιδόματα πρέπει να δίνονται μόνο στα ελληνόπουλα» και ο δεύτερος κατηγορείται για υπόθεση που αφορά τη θητεία του ως δημάρχου Παλαιού Φαλήρου. Αμφότεροι ζήτησαν την άρση της ασυλίας τους.



Σφοδρές αντιδράσεις για τις αλλαγές στο ΚΕΘΕΑ

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Δριμεία επίθεση κατά της κυβέρνησης για την απόφασή της να καταργήσει το αυτοδιοίκητο του ΚΕΘΕΑ εξαπολύουν η αξιωματική αντιπολίτευση και οι εμπλεκόμενοι στην αντιμετώπιση των ναρκωτικών φορείς. Μάλιστα, ο τέως πρωθυπουργός Αλέξης Τσίπρας, ο οποίος συναντήθηκε χθες με το Δ.Σ. του ΚΕΘΕΑ, κατηγόρησε την κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας ότι «θέλουν να τελειώσουν με στιδήποτε δεν μπορούν να ελέγξουν». Σήμερα, ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας θα συναντηθεί με αντιπροσωπεία της νυν διοίκησης του ΚΕΘΕΑ, προκειμένου να συζητήσουν για την κατάσταση που διαμορφώνεται μετά την αλλαγή στο διοικητικό καθεστώς του Οργανισμού.

Ειδικότερα, την περασμένη Δευτέρα, δημοσιεύθηκε πράξη νομοθετικού περιεχομένου με την οποία το Δ.Σ. του ΚΕΘΕΑ από 11μελές που είναι σήμερα γίνεται επταμελές και τα μέλη του, αντί να εκλέγονται από τη γενική συνέλευση του Οργανισμού, διορίζονται από τον **υπουργό Υγείας**. Το νυν Δ.Σ. του ΚΕΘΕΑ κάνει λόγο για αιφνίδια απόφαση της κυβέρνησης, η οποία «κλονίζει τον Οργανισμό συθέμελα και εισάγει την ανασφάλεια στους εργαζομένους, στους θεραπευόμενους και στη μεταξύ τους σχέση». Τα μέλη του Δ.Σ. δηλώνουν προσβεβλημένα και από την αναφορά της κυβέρνησης –όπως αυτή διατυπώθηκε κατά την άτυπη ενημέρωση των συντακτών μετά

το πρόσφατο υπουργικό συμβούλιο– για «εξαιρετικά επείγουσα ανάγκη για τη θέσπιση κανόνων χρηστής διοίκησης και διαχείρισης», σημειώνοντας ότι το ΚΕΘΕΑ ελέγχεται ετησίως από ορκωτούς λογιστές, δημοσιεύει επιμελώς ετήσιους απολογισμούς και «αποτελεί λαμπρή εξαίρεση στη σπατάλη, στα χρέη και στην έλλειψη αξιολόγησης και λογοδοσίας που μαστίζουν τον ευρύτερο χώρο

Το Δ.Σ. από 11μελές που είναι σήμερα γίνεται επταμελές και τα μέλη του, αντί να εκλέγονται από τη γενική συνέλευση, διορίζονται από τον υπ. Υγείας.

του Δημοσίου και όχι μόνο». Δεν αποκλείουν δε το ενδεχόμενο να προσφύγουν στη Δικαιοσύνη.

Κυβερνητικές πηγές ανέφεραν ότι η αλλαγή στο διοικητικό καθεστώς του ΚΕΘΕΑ δεν θα επηρεάσει την αποστολή, τον ρόλο, τη λειτουργία και τη χρηματοδότηση του Οργανισμού. Σημειώνεται ότι η λογική που επικράτησε είναι ότι το κράτος πρέπει να έχει λόγο στη διοίκηση, με δεδομένο ότι η επιχορήγηση του υπουργείου Υγείας προς το ΚΕΘΕΑ ανέρχεται σε 20 εκατ. ευρώ ετησίως, ενώ του έχει παραχωρηθεί και ακίνητη δημόσια περιουσία.



Έρχεται η αξιολόγηση των ΤοΜΥ

Το υπουργείο Υγείας προκήρυξε διαγωνισμό για την ανεύρεση εταιρείας συμβούλων που θα αναλάβει το έργο με αμοιβή πάνω από 74.000 ευρώ

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Σε εταιρεία συμβούλων αναθέτει το υπουργείο Υγείας την αξιολόγηση των Τοπικών Μονάδων Υγείας (ΤοΜΥ), η λειτουργία και η αποδοτικότητα των οποίων αποδεικνύεται πολύ κατώτερη των προσδοκιών που είχε καλλιεργήσει η προηγούμενη κυβέρνηση – που σημειωτέον έκανε λόγο για μία «εμβληματική μεταρρύθμιση».

Στην πράξη από τις 239 προβλεπόμενες ΤοΜΥ λειτουργούν σήμερα μόλις οι 127, αριθμός που στην πραγματικότητα δεν καλύπτει τις ανάγκες του πληθυσμού. Αντιθέτως, έχει δημιουργηθεί ένα τεράστιο κενό στις υπηρεσίες που λαμβάνουν οι ασθενείς, δεδομένου ότι εκτός από τις τραγικές ελλείψεις σε οικογενειακούς γιατρούς – που θα αποτελούσαν τη «ραχοκοκαλιά» του νέου συστήματος – έχει στερέψει και η «δεξαμενή» των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ παθολόγων.

ΠΕΝΤΕ ΜΗΝΕΣ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ. Ο σχετικός διαγωνισμός – σύμφωνα με τα όσα προβλέπει η σχετική απόφαση – θα ολοκληρωθεί στις 14 Οκτωβρίου και έκτοτε οι... αξιολογητές θα έχουν

στη διάθεσή τους πέντε μήνες έως ότου να ολοκληρώσουν και να παραδώσουν το έργο που έχουν αναλάβει.

Και παρότι η «βαθμολόγηση» των μονάδων προβλεπόταν ούτως ή άλλως – το έργο συνολικού προϋπολογισμού ύψους 74.387 ευρώ συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ) και έχει ενταχθεί στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Μεταρρύθμιση Δημοσίου Τομέα» – η ηγεσία του υπουργείου Υγείας

το αντιμετωπίζει ως ένα σημαντικό «εργαλείο» για την αναβάθμιση του πολύπαθου τομέα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ).

Αλλωστε, όπως αποκάλυψε ο υπουργός Βασίλης Κικίλιας στη συνέντευξη που παραχώρησε στα «ΝΕΑ» το περασμένο Σάββατο, άμεση προτεραιότητα είναι η ενίσχυση με συμβεβλημένους γιατρούς των υποστελεχωμένων Κέντρων Υγείας και ΤοΜΥ, «τα οποία θα αναδιαρθρώ-

σουμε και ομογενοποιήσουμε για να τα κάνουμε πιο αποτελεσματικά».

Στο πλαίσιο αυτό, το υπουργείο Υγείας έχει ανακοινώσει την άμεση σύναψη 800 συμβάσεων με νέους γιατρούς όλων των ειδικοτήτων με τον ΕΟΠΥΥ – πρώτη φορά μετά το 2012 και σε συνεργασία με τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (ΠΙΣ).

ΣΤΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ. Με στόχευση την ενδυνάμωση της ΠΦΥ, με-

ρικά από τα κεντρικά ερωτήματα στα οποία θα πρέπει να δώσουν σαφείς απαντήσεις οι αξιολογητές (στο σύνολο των ΤοΜΥ ή και ενίοτε συγκριτικά μεταξύ τους) θα αφορούν τις υποδομές (επάρκεια βασικού εξοπλισμού και υποδομών, επάρκεια ιατρικού εξοπλισμού) και τη στελέχωση τους ενώ στο μικροσκοπικό θα μπουκν και οι πρόσθετες δαπάνες υγείας του πληθυσμού λόγω των ανεπαρκών υπηρεσιών.

Επιπλέον θα εξεταστεί εάν επιτυγχάνεται η συμβολή στον αναπροσανατολισμό του ΕΣΥ υπέρ της πρόληψης, εάν υπάρχει ικανοποιητική διασύνδεση των ΤοΜΥ με τις άλλες μονάδες και βαθμίδες υπηρεσιών του ΕΣΥ και εάν έχει επιτευχθεί η αποσυμφόρση των νοσοκομείων που τα τελευταία χρόνια έχουν μετατραπεί σε... βιομηχανία αντιμετώπισης ακόμη και ελαφρών περιστατικών.

Υπενθυμίζεται ότι η πρόσφατη έρευνα του Ιατρικού Συλλόγου Αττικής (ΙΣΑ) που διενεργήθηκε τον περασμένο Απρίλιο, αναδεικνύει με τον πλέον γλαφυρό τρόπο ότι η «μαύρη τρύπα» σε οικογενειακούς γιατρούς, συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ, και οι υποστελεχωμένες Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤοΜΥ) έχουν δημιουργήσει έναν φαύλο κύκλο ταλαιπωρίας και οικονομικής αιμορραγίας για τους ασθενείς.

Πιο συγκεκριμένα – και σύμφωνα πάντα με τα ίδια στοιχεία – ξή στους δέκα ασφαλισμένους πληρώνουν από την τσέπη τους τον γιατρό τους ενώ ένας στους δύο πολίτες δυσκολεύεται να καλύψει τις δαπάνες υγείας – κυρίως ηλικιωμένοι άνω των 65 ετών.



Από τις 239 προβλεπόμενες Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤοΜΥ) λειτουργούν σήμερα μόλις οι 127, αριθμός που δεν καλύπτει τις ανάγκες του πληθυσμού

Οι αξιολογητές θα βαθμολογήσουν την αποδοτικότητα των μονάδων, τον βαθμό εξυπηρέτησης των πολιτών και εάν έχουν δημιουργηθεί στοχευμένα προγράμματα για ευπαθείς ομάδες

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	04-10-2019
Επιφάνεια:	287.12 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πολιτική σύγκρουση για τη διοίκηση του ΚΕΘΕΑ

ΚΟΡΥΦΩΝΟΝΤΑΙ οι πολιτικοί διαξιφισμοί που προκάλεσε η πρόσφατη πράξη νομοθετικού περιεχομένου με την οποία καταργείται το αυτοδιοίκητο στο ΚΕΘΕΑ. Ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας έχει προγραμματίσει για σήμερα το πρώτο συνάντηση με αντιπροσωπεία του Κέντρου, επιχειρώντας να εκτονώσει τη θύελλα αντιδράσεων.

Είναι ενδεικτικό ότι ο Αλεξής Τσίπρας, υποδεχόμενος χθες τα μέλη του ΔΣ του Κέντρου, εξαπέλυσε πυρά, κάνοντας λόγο «για δόγμα του σοκ». Αναφερόμενος δε, στην απόφαση

της κυβέρνησης αναρωτήθηκε «πώς δικαιολογείται το έκτακτο και το επείγον μιας τέτοιας κίνησης».

Κυβερνητικοί κύκλοι, εντούτοις, διευκρινίζουν ότι η αλλαγή της διαδικασίας ορισμού του ΔΣ του ΚΕΘΕΑ έχει ως στόχο να εξασφαλίσει τη χρηστή δημοσιονομική διαχείρισή του, χωρίς να μειωθεί ούτε ένα ευρώ η επιχορήγησή του. Και προσθέτουν ότι «το νέο ΔΣ θα έχει την πολυφωνία που απαιτείται και τα μέλη του θα έχουν την εμπειρία που χρειάζεται, ώστε να συνεχιστεί με ακόμη μεγαλύτερη προσπάθεια η πολύ σημαντική κοινωνική

του δράση». Συμπληρώνουν δε, ότι ο ρόλος του μαζικού σώματος (εργαζόμενοι, μέλη των θεραπευτικών προγραμμάτων κ.ά.) που συμμετέχει στη Γενική Συνέλευση δεν θα περιορίζεται πλέον στην εκλογή μελών του ΔΣ αλλά θα αποτελεί κεντρικό όργανο λήψης αποφάσεων.

Με τα όσα επισημαίνουν επιχειρούν να βάλουν τέλος στην αγωνία των εργαζομένων του Οργανισμού, που κάθε χρόνο λαμβάνει επιχορήγηση ύψους έως και 20 εκατ. ευρώ. Οι ίδιοι σε μία σκληρή ανακοίνωση σημειώνουν μεταξύ άλλων ότι στην

37χρονη ιστορία του «δεν έχει προκαλέσει ποτέ οικονομικό σκάνδαλο, δεν είχε ποτέ ανοίγματα στον προύπολογισμό του, ούτε «έπαιξε» ποτέ στα πρωτοσέλιδα ως κακή είδηση».

Σε κάθε περίπτωση η πράξη νομοθετικού περιεχομένου προηγείται χρονικά και άρα ακυρώνει τις επικείμενες εκλογές για νέο πρόεδρο, που είχαν προγραμματιστεί για τις 13 Οκτωβρίου με μοναδική υποψήφια την πρώην εισαγγελέα του Αρείου Πάγου, Ξένη Δημητρίου.

Σημειώνεται ότι η κ. Δημητρίου ολοκλήρωσε τη θητεία της στα τέλη

του περασμένου Ιουνίου, λόγω συμπλήρωσης ηλικίας. Η επιλογή της είχε γίνει επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ, ενώ κατά το παρελθόν είχε διατελέσει εισαγγελέας ανηλίκων και είχε αναδείξει μεταξύ άλλων το θέμα των ασυνδευτων προσφυγόπουλων και το πρόβλημα των εξαρτήσεων.

Όμως, το όνομά της - όπως σημειώνουν οι ίδιες πηγές - έχει συνδεθεί με τα έργα και τις ημέρες της προηγούμενης κυβέρνησης και με υποθέσεις της Δικαιοσύνης επί των ημερών του ΣΥΡΙΖΑ.

ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ



Δεσμεύσεις για προσλήψεις νέων γιατρών

Ο ΧΡΗΣΤΟΣ ΚΕΛΛΑΣ ΜΕ ΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Το μείζον ζήτημα της πρόσληψης νέων γιατρών, τη σταδιακή κατάργηση του εξοντωτικού clawback για γιατρούς και εργαστήρια και τα προβλήματα των οπτικών και των φυσικοθεραπευτών έθεσε στη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ ο αν. γραμματέας της Κ.Ο. της ΝΔ, βουλευτής Ν. Λάρισας, κ. Χρήστος Κέλλας.

Πιο συγκεκριμένα, στη συνάντηση που είχε ο Λαρισαίος πολιτικός με την αντιπρόεδρο του ΕΟΠΥΥ Θεανώ Καρποδίνη, τον διευθυντή Στρατηγικού Σχεδιασμού Θεοφάνη Ρηγάτο και τον οικονομικό διευθυντή Κων/νο Μπαρούς, εστίασε καταρχήν στην αναγκαιότητα πρόσληψης γιατρών, καθώς δεν έχουν γίνει νέες συμβάσεις τα τελευταία 7 χρόνια. Η διοίκηση του Οργανισμού επισήμανε ότι δρομολογείται η πρόσληψη 800 νέων γιατρών, διαφόρων ειδικοτήτων, με απώτερο στόχο την καλύτερη εξυπηρέτηση των πολιτών σε όλη τη χώρα. Ο κ. Κέλλας έθεσε ακόμα επιτακτικά το ζήτημα της σταδιακής κατάργησης του εξοντωτικού clawback σε γιατρούς και εργαστήρια, καθώς, αν συνεχιστεί, οι γιατροί οδηγούνται σε απόγνωση και τα εργαστήρια σε κλείσιμο. Επισήμανε ακόμα, τα προβλήματα των φυσικοθεραπευτών του Ν. Λάρισας, μεταξύ των οποίων την έλλειψη ελεγκτών γιατρών, γεγονός, που καθυστερεί σημαντικά τη θεώρηση των φυσικοθεραπειών. Τέλος, κατά τη συνάντηση, που είχε με τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ το προεδρείο της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Οπτικών, παρόντος του Λαρισαίου πολιτικού, συζητήθηκε η παράταση του ισχύοντος καθεστώτος, αναφορικά με τις συμβάσεις των οπτικών με τον Οργανισμό, μέχρι το τέλος του 2019.



«Τον ανοίξαμε πριν πιάσει η νάρκωση»

■ Μαρτυρία-σοκ του καρδιοχειρουργού Δ. Λυμπεριάδη για τις κρίσιμες ώρες του Π. Τατσόπουλου στο χειρουργείο



Ο Π. Τατσόπουλος στον τηλεοπτικό σταθμό Αλφα, την ώρα του καρδιακού επεισοδίου

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά
rmele@dimokratianews.gr

Αλλη μια μάχη κέρδισε χθες στη Μονάδα Καρδιοχειρουργικής Ανάνηψης ο Πέτρος Τατσόπουλος, μετά το βαρύτατο καρδιαγγειακό επεισόδιο -οξύ διαχωρισμός αορτής- που υπέστη την περασμένη Τρίτη. Σύμφωνα με τον θεράποντα ιατρό του, καρδιοχειρουργό Δημήτρη Λυμπεριάδη, διευθυντή του Καρδιοχειρουργικού Τμήματος του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου, ο ασθενής είναι αιμοδυναμικά σταθερός και φαίνεται ότι κάθε

ώρα που περνάει απομακρύνεται ο κίνδυνος για τη ζωή του. «Έχουμε τρέξει στους διαδρόμους με ασθενείς πάνω στο φορείο σε ανάλογα περιστατικά πολλές φορές και δυστυχώς δεν τους έχουμε προλάβει. Στην περίπτωση του κ. Τατσόπουλου έπρεπε να τον προλάβουμε... στο φτερό, κάθε δευτερόλεπτο που περνούσε ήταν κρίσιμο. Τρέξαμε στον διάδρομο με τον ασθενή πάνω στο φορείο σαν να μην υπήρχε αύριο. Τον ανοίξα μέσα στο χειρουργείο όταν ήταν σχεδόν ξύπνιος, γιατί ο αναισθησιολόγος δεν είχε προλάβει να τον κοιμίσει. Είχε σπάσει η αορτή του και είχε πλημμυρίσει με αίμα, με αποτέλεσμα να πέζει την καρδιά... Κάθε

Ο συγγραφέας εξακολουθεί να νοσηλεύεται στη Μονάδα Ανάνηψης

δευτερόλεπτο μετρούσε» είπε στη «δημοκρατία» ο κ. Λυμπεριάδης. «Παρόμοια περιστατικά συνήθως πεθαίνουν. Το δυστύχημα είναι ότι βλέπουμε ολοένα και περισσότερους νέους ανθρώπους με το ίδιο οξύ πρόβλημα, χωρίς να τους προλαβαίνουμε, γιατί είναι μια βαρύτατη κατάσταση που δεν δίνει συμπτώματα. Στην περίπτωση του κ. Τατσόπουλου κάναμε, όπως πάντα, ό,τι ήταν ανθρωπίνως δυνατό και βγήκαμε ζωντανό! ανέφερε ο καρδιοχειρουργός. «Δύο 24ωρα

μετά το βαρύτατο επεισόδιο και ο ασθενής είναι σε καλή αιμοδυναμική κατάσταση. Η κατάστασή του αυτή τη στιγμή είναι σταθερή. Ο ασθενής νοσηλεύεται στην εντατική και προσπαθούμε να βελτιώσουμε όλες τις παραμέτρους για να μπορέσουμε να τον βγάλουμε» συμπλήρωσε ο κ. Λυμπεριάδης. Το χθεσινό ιατρικό ανακοινωθέν που εξέδωσε το Ιπποκράτειο Νοσοκομείο για την πορεία της υγείας του Πέτρου Τατσόπουλου, ο οποίος χειρουργήθηκε επειγό-

τως την 1η Οκτωβρίου για την αποκατάσταση «οξέος διαχωρισμού ανιούσης αορτής», αναφέρει: «Ο ασθενής εξακολουθεί να νοσηλεύεται στη Μονάδα Καρδιοχειρουργικής Ανάνηψης και συνεχίζει να βρίσκεται σε σταθερή αιμοδυναμική κατάσταση. Διανύει το δεύτερο 24ωρο εκτός μηχανικού αερισμού, υποστηρίζεται με μάσκα οξυγόνου και όλα τα λοιπά συστήματα λειτουργούν καλώς». Σήμερα αναμένεται νέο ιατρικό ανακοινωθέν.

Απίστευτο! Το YouTube έβαλε φραγή σε Βίντεο Κοινωνικού Ιατρείου Αλληλεγγύης

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	Ημερομηνία έκδοσης:	04-10-2019
Επιφάνεια:	344.51 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Απίστευτο! Το YouTube έβαλε φραγή σε βίντεο Κοινωνικού Ιατρείου Αλληλεγγύης

Η ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ αλληλεγγύη, ο εθελοντισμός, η ανιδιοτελής προσφορά στον πάσχοντα, η προσφορά ιατρικών υπηρεσιών σε ανθρώπους έξω από το σύστημα κοινωνικής ασφάλισης δεν είναι κατάλληλες αρχές για όλους τους θεατές βίντεο του YouTube. Ενδέχεται να τους οδηγήσουν σε αποτρόπαιες πράξεις... αλτρουισμού. Δυστυχώς, είναι γεγονός και δεν πρόκειται για αστείο ή κάποιο είδος τρολαρίσματος που είναι της μόδας.

Με μήνυμά του στον γιατρό Θανάση Κομνή -έναν από τους πρωτεργάτες του Κοινωνικού Ιατρείου Αλληλεγγύης Θεσσαλονίκης (ΚΙΑ)- το YouTube τού θυμίζει τις οδηγίες στις οποίες περιγράφεται ποιο

περιεχόμενο επιτρέπεται και ποιο όχι και σημειώνει ότι το βίντεο που ανάρτησε «επισημάνθηκε για έλεγχο»! Αγνωστο αν αυτό έγινε από τους ανεγκέφαλους αλγόριθμους ή μετά από καταγγελία, ωστόσο, όπως του αναφέρουν, «μετά από έλεγχο, καταλήξαμε ότι δεν είναι κατάλληλο για όλους τους θεατές και εφαρμόσαμε περιορισμό ηλικίας».

Οπότε ανήλικα άτομα δεν μπορούν να δεχτούν... κακές επιρροές για την ανάγκη της συναδέλφωσης των ανθρώπων, της ένωσής τους για να αντιμετωπίσουν το κακό που χτυπά μια ολόκληρη κοινωνία, ούτε να μάθουν επαναστατικά μηνύματα όπως του Χοσέ Μαρτί πως «ο καλύτερος τρόπος για να

πεις κάτι είναι να το κάνεις». Τι να ενόχλησε άραγε στο συγκεκριμένο βίντεο; Η αναφορά και καταγγελία των πολιτικών που ακολουθούσε ο κ. Λοβέρδος; Οι άστεγοι που κοιμούνται στον δρόμο; Οι φωτογραφίες με ανθρώπους στα σκουπίδια, τα πλάνα του... Mega, αναφορές στις αυτοκτονίες ή στους μαχαιροβγάλτες των ταγμάτων εφόδου της Χρυσής Αυγής που κυνηγάνε μετανάστες; Μήπως ο αγώνας των νοσοκομειακών γιατρών για καλύτερα νοσοκομεία;

Περιορισμοί

Το YouTube θυμίζει τους περιορισμούς: «Αν ένα βίντεο περιέχει βίαιο ή σκληρό περιεχόμενο με σοκαριστικό, προκλητικό ή προ-

σβλητικό χαρακτήρα, είναι λιγότερο πιθανό να γίνει αποδεκτό στο YouTube. Επίσης, δεν επιτρέπουμε τη δημοσίευση περιεχομένου που υποκινεί τη βία ή ενθαρρύνει επικίνδυνες δραστηριότητες. Εξετάζουμε το εκάστοτε περιεχόμενο ξεχωριστά και κάνουμε περιορισμένες εξαιρέσεις για τις περιπτώσεις όπου ισχύει το κατάλληλο εκπαιδευτικό, ενημερωτικό, καλλιτεχνικό ή επιστημονικό ευρύτερο πλαίσιο, μόνο εφόσον ο σκοπός της δημοσίευσης είναι απόλυτα σαφής». Ζητά ακόμη «από τους χρήστες να δημοσιεύουν όσο περισσότερες πληροφορίες μπορούν στον τίτλο και στην περιγραφή των βιντέο τους, ώστε να διευκολύνουν τόσο εμάς όσο

και τους θεατές να κατανοήσουν τον πρωταρχικό στόχο κάθε βίντεο». Και το απλό ερώτημα είναι: Τι ακριβώς δεν κατάλαβαν από το δεκάλεπτο βίντεο του Κοινωνικού Ιατρείου;

Ο ίδιος ο κ. Κομνής πάντως στην ανάρτησή του στο facebook σημειώνει ότι το βίντεο το έφτιαξε το 2012 προκειμένου να ενημερώσουν το κοινό τι είναι και πώς λειτουργεί το ΚΙΑ και «μετά από εφτά χρόνια πήρα ένα μήνυμα από την "ομάδα λογοκρισίας" του YouTube ότι το περιεχόμενο σημειώθηκε ως ακατάλληλο για ανήλικους. Αρχίζω και τρομάζω για το πού πάνε τα πράγματα! Πολιτικά εννοώ...».

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΥΚΕΣΣ



» ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ

Πάνε πίσω τα χειρουργεία

Με δύο μήνες καθυστέρηση προγραμματισμένες επεμβάσεις λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων - Το πρόβλημα είναι σοβαρό και πρέπει να αντιμετωπιστεί άμεσα, λένε οι γιατροί

Στον γύψο... ο προγραμματισμός των τακτικών προγραμματισμένων χειρουργείων στο **Νοσοκομείο Βόλου**, λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων. Από τους 8 αναισθησιολόγους που εργάζονταν μέχρι τον Μάιο, αποχώρησαν τρεις γιατροί, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους ασθενείς που έχουν προγραμματισμένα χειρουργεία για το επόμενο διάστημα. Τα χειρουργεία αυτά αναγκαστικά πλέον θα πάνε πίσω, αφού με τους εναπομείναντες γιατρούς δεν μπορούν να λειτουργήσουν, παρά μόνο δύο αίθουσες χειρουργείων από τις τέσσερις που ήταν σε λειτουργία μέχρι πρότινος.

«Το πρόβλημα είναι σοβαρό και πρέπει να αντιμετωπιστεί άμεσα», επισήμανε πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Πατρών Ν. Μαγνησίας Πάυλος Μαλινδρέτος, που μίλησε στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ για το θέμα.

Σύμφωνα με τον ίδιο, το πρόβλημα που δημιουργείται με τα τακτικά χειρουργεία και τις καθυστερήσεις που θα υπάρξουν το επόμενο διάστημα, είναι απόρροια της υποστελέχωσης του Αχιλλοπουλείου σε ειδικότητες. Αυτό άλλωστε θα είναι το πρώτο ζήτημα που θα τεθεί στο νέο Διοικητή της 5ης ΥΠΕ Φώτη Σερέτη, ο οποίος σύμφωνα με πληροφορίες την ερχόμενη Δευτέρα θα επισκεφτεί για πρώτη φορά το **Νοσοκομείο Βόλου** με τη νέα του ιδιότητα για να έχει ενημερωτικές συναντήσεις με τη διοίκηση του ΓΝΒ και τους θεσμικούς εκπροσώπους γιατρών και εργαζομένων.

Η έλλειψη αναισθησιολόγων σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του κ. Μαλινδρέτου, αναμένεται να καθυστερήσει τουλάχιστον δύο μήνες προγραμματι-



Λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων, υποχρεωτικά τακτικά χειρουργεία θα καθυστερήσουν τουλάχιστον δύο μήνες (φωτό αρχείου)

σμένα χειρουργεία, κυρίως παθολογικής φύσεως. Αυτό όμως σημαίνει μεγάλη ταλαιπωρία για τους ασθενείς, οι οποίοι «ιδρώνουν» στις περισσότερες των περιπτώσεων μέχρι να προγραμματίσουν μία επέμβαση και τώρα θα υποχρεωθούν να περιμένουν...ελλείψει αναισθησιολόγων.

«Σε ένα κρίσιμο τμήμα όπως το αναισθησιολογικό δεν επιτρέπονται ελλείψεις. Χωρίς κάλυψη όλων των κενών με διορισμούς σε μόνιμες οργανικές θέσεις δεν μπορεί να υπάρξει δημόσιο σύστημα περιθαλψής», σχολίασε επίσης σχετικά έντονα προβληματισμένος ο πρόεδρος των Νοσο-

κομειακών Πατρών.

Από τον Μάιο από τους 8 αναισθησιολόγους το **Νοσοκομείο** μετράει ήδη τρεις απώλειες. Ο ένας ως ειδικός γιατρός αναζήτησε την τύχη του αλλού και εργάζεται πλέον στη Λάρισα. Ο δεύτερος γιατρός εργάζονταν με σύμβαση επικουρικού, έληξε και αποχώρησε και μία τρίτη γιατρός βρίσκεται σε άδεια. Μέχρι τέλος του χρόνου, αν το τμήμα των αναισθησιολόγων δεν ενισχυθεί, το πρόβλημα θα γίνει εντονότερο, καθώς επικείμενη η συνταξιοδότηση ενός ακόμη γιατρού.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ

Στα ράφια των φαρμακείων 137.000 αντιγριπικά εμβόλια

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.: 7	Ημερομηνία έκδοσης:	04-10-2019
Επιφάνεια:	165.16 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Στα ράφια των φαρμακείων 137.000 αντιγριπικά εμβόλια

Με 137.000 αντιγριπικά εμβόλια ενισχύεται η φαρέτρα των φαρμακοποιών για την περίοδο 2019-2020. Ήδη βρίσκονται στα ράφια των φαρμακείων, ενώ στη φετινή παραγγελία που έγινε μέσω του Συνεταιρισμού Φαρμακοποιών (ΣΥΦΑ) Θεσσαλονίκης, περιλαμβάνονται εξελιγμένα τετραδύναμα εμβόλια, που καλύπτουν περισσότερα στελέχη του ιού της γρίπης και έχουν ένδειξη για ενήλικες και για παιδιά ηλικίας από έξι μηνών και άνω. Το φετινό αντιγριπικό εμβόλιο (περίοδος 2019-2020) παρέχει προφύλαξη έναντι και του ιού της πανδημίας Α

(H1N1) που εμφανίστηκε το 2009. Όσον αφορά το κόστος του, η λιανική τιμή του τετραδύναμου κυμαίνεται από 10,72 έως 13,73 ευρώ, ενώ χορηγείται δωρεάν με ιατρική συνταγή στις ευπαθείς ομάδες πληθυσμού.

Επισημώς ο αντιγριπικός **εμβολιασμός** άρχισε την 1η Οκτωβρίου και αναμένεται να διαρκέσει έως και τα μέσα Νοεμβρίου. Σύμφωνα με τους ειδικούς, η περίοδος της εποχικής γρίπης είναι από τον Οκτώβριο έως και τον Απρίλιο, με πιθανή έξαρση μεταξύ Δεκεμβρίου και Μαρτίου.

«Εκτιμούμε ότι οι παραγγελθείσες ποσότητες επαρκούν για να καλυφθούν οι υπάρχουσες ανάγκες. Οι πολίτες, κυρίως όσοι ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού, αλλά και οι επαγγελματίες υγείας, δεν πρέπει να αμελούν να κάνουν το εμβόλιο, το οποίο χρειάζεται περίπου 15 ημέρες για να δράσει και να δημιουργήσει αντισώματα στον ανθρώπινο οργανισμό», τονίζει ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης Διονύσιος Ευγενίδης και προσθέτει: «πέρυσι το ποσοστό των πολιτών που εμβολιάστηκε ήταν μεν ικανοποιητικό, ωστόσο

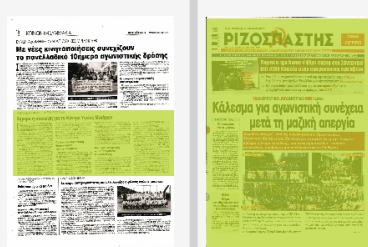
παραμένει σε χαμηλά επίπεδα».

Η εποχική γρίπη είναι το πιο συχνό νόσημα, καθώς και το πιο συχνό αίτιο θανάτου από **νόσημα** που προλαμβάνεται με **εμβολιασμό**. Ο ετήσιος αντιγριπικός **εμβολιασμός** είναι το μοναδικό μέτρο που μπορεί αποδεδειγμένα να προφυλάξει από τη νόσο με το ποσοστό προφύλαξης να κυμαίνεται από 40%-60%. Ακόμα όμως και στην περίπτωση που εμβολιασθέντα άτομα νοσήσουν, η κλινική εικόνα είναι ηπιότερη και αποτρέπεται στη συντριπτική πλειοψηφία η ανάγκη για νοσηλεία.

Ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης, αναδεικνύοντας εμπράκτως τη σημασία του **εμβολιασμού**, προχωρεί εντός του Οκτωβρίου σε ενημερωτική δράση στην πλατεία Αριστοτέλους με τη διανομή έντυπου υλικού για τους **εμβολιασμούς**.

ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ για το Κέντρο Υγείας Μεγάρων Σήμερα η σύσκεψη

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	04-10-2019
Επιφάνεια:	304.98 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Σήμερα η σύσκεψη για το Κέντρο Υγείας Μεγάρων

Σε συνέχεια της δράσης του προηγούμενου διαστήματος, τα Σωματεία Εργαζομένων Νοσοκομείου «Θριάσιο» και Ιδιωτικών Υπαλλήλων και Εμποροϋπαλλήλων Δυτικής Αττικής, καλούν σωματεία, συλλόγους γονέων, αθλητικούς, πολιτιστικούς και τοπικούς συλλόγους της ευρύτερης περιοχής Μεγάρων - Ν. Πέραμου στην ανοιχτή σύσκεψη που θα γίνει σήμερα Παρασκευή στις 6.30 μ.μ., με θέμα «Συνεχίζουμε τον αγώνα για να στελεχωθεί με μόνιμους γιατρούς και προσωπικό το Κέντρο Υγείας Μεγάρων και να επανέλθει σε καθημερινή 24ωρη λειτουργία».

Η σύσκεψη θα γίνει στην αίθουσα του Δημοτικού Συμβουλίου, στο δημαρχείο Μεγάρων. Στόχος της σύσκεψης σωματείων και φορέων είναι να συναποφασιστούν νέες κοινές αγωνιστικές πρωτοβουλίες για να διεκδικήσουν: ● Να στελεχωθεί με μόνιμους γιατρούς και προσωπικό το Κέντρο Υγείας Μεγάρων και να επανέλθει σε καθημερινή 24ωρη λειτουργία. Να μονιμοποιηθούν όλοι οι εργαζόμενοι που δουλεύουν με ελαστικές εργασιακές σχέσεις. Να παρθούν όλα τα αναγκαία μέτρα φύλαξης για την προστασία της ασφάλειας εργαζομένων και ασθενών. ● Να δημιουργηθεί Πολυδύναμο Περιφερειακό

ιατρείο, πλήρως στελεχωμένο και εξοπλισμένο, στη Ν. Πέραμο, και να λειτουργήσουν Περιφερειακά Ιατρεία σε Κινέτα και Αλεποχώρι.

● Να ενισχυθεί το «Θριάσιο» Νοσοκομείο με το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό και να εξασφαλιστεί πλήρης και επαρκής κρατική χρηματοδότηση. Να μονιμοποιηθούν όλοι οι εργαζόμενοι με ελαστικές εργασιακές σχέσεις.

Παγκρήτεια παράσταση διαμαρτυρίας των υγειονομικών

Παγκρήτεια παράσταση διαμαρτυρίας στα γραφεία της 7ης ΥΠΕ Κρήτης στο Ηράκλειο θα πραγματοποιήσουν τη Δευτέρα 7/10 στις 12.30 μ.μ. οι εργαζόμενοι στις δημόσιες μονάδες Υγείας και Πρόνοιας της Κρήτης.

Απαιτούν να σταματήσει η απαράδεκτη κατάσταση με τις μεγάλες ελλείψεις προσωπικού και τη μείωση της κρατικής χρηματοδότησης. Επισημαίνουν ότι οι ελλείψεις προσωπικού θα χειροτερεύσουν αν απολυθούν οι 4.000 περίπου εργαζόμενοι μέσω ΟΑΕΔ, ενώ καταγγέλλουν ότι

συνεχίζονται οι απολύσεις επικουρικών γιατρών.

Ταυτόχρονα, εκατοντάδες εργαζόμενοι με συμβάσεις ορισμένου χρόνου στην καθαριότητα, στη σίτιση και στη φύλαξη δημόσιων νοσοκομείων απολύονται και αντικαθίστανται από άλλους συμβασιούχους.

Για τη συμμετοχή στην κινητοποίηση, ο Σύλλογος Εργαζομένων στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΠΑΓΓΝΗ) προκήρυξε στάση εργασίας (12 μ. - 3 μ.μ.) και καλεί σε προσυγκέντρωση στην πύλη του νοσοκομείου στις 12 μ.

Κατάρρευση οροφής στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης

Την άθλια και πλέον επικίνδυνη για τη ζωή ασθενών και εργαζομένων κατάσταση στην οποία έχουν περιέλθει οι κτιριακές υποδομές των νοσοκομείων ήρθε να επιβεβαιώσει η κατάρρευση οροφής σε γραφείο στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης.

Από τύχη δεν υπήρξαν θύματα, καθώς η κατάρρευση έγινε πιθανώς στη διάρκεια της

νύχτας. Οι εργαζόμενοι αντίκησαν στις 7 π.μ. χτες το τρομακτικό θέαμα να έχει πέσει κυριολεκτικά το ταβάνι στο πάτωμα.

Η οροφή που κατέρρευσε στο Ιπποκράτειο ήταν στο υπόγειο του Β' κτιρίου του νοσοκομείου, όπου στεγάζεται η Υπηρεσία Πληροφορικής, η οποία βρίσκεται κάτω από τη Β' Παθολογική Κλινική.

Το συγκεκριμένο κτίριο είναι κατασκευασμένο το 1930 και σε αυτό στεγαζόταν το παλιό Νοσοκομείο ΧΙΡΣ. Σύμφωνα με πληροφορίες, η οροφή του τμήματος που έπεσε, δηλαδή ο σοβάς, αντικαταστάθηκε το 1991 - 1992, χωρίς όπως φαίνεται από τότε να υπάρξει ο κατάλληλος έλεγχος και συντήρηση.

Οι εργαζόμενοι στην Υπηρεσία, όπως και οι πρακτικάριοι που δουλεύουν εκεί, μέχρι το μεσημέρι δεν είχαν ενημέρωση για το πού θα μεταφερθούν για να δουλέψουν, ούτε υπήρξε κάποια ενημέρωση από τη Διεύθυνση Υγειονομικής Περιφέρειας, την Πολεοδομία κ.λπ. για την καταλληλότητα του χώρου από δω και πέρα.

Να σημειωθεί ότι αντίστοιχα περιστατικά με καταρρεύσεις οροφής υπήρξαν το προηγούμενο διάστημα και στα Νοσοκομεία της Βέροιας και του Κιλκίς, αλλά και στο Κρατικό Νίκαιας.

Πηγή: DEAL NEWS

Σελ.: 1,30-31

Ημερομηνία έκδοσης: 04-10-2019

Επιφάνεια: 647.65 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



MEDIHALL

Σελ. 30-31

Το «άλμα» στον κλάδο της Υγείας

ΤΟ OPENING ΤΟΥ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ Ο ΔΙΑΚΕΚΡΙΜΕΝΟΣ ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ ROLANDO ΤΟΥΟΣ

► Ο στόχος ακόμα μεγαλύτερης διείσδυσης και επενδύσεων στα **νοσοκομεία**



■ ■ ■ εκίνησε την διαδρομή του μόλις πριν περίπου δύο χρόνια. Πολύ γρήγορα, ■ ■ ■ όμως, το Medihall, το πολυιατρείο και διαγνωστικό εργαστήριο που εδρεύει ■ ■ ■ στην Κηφισιά, καθιερώθηκε για δύο βασικούς λόγους. Ο ένας είναι το εξειδικευμένο και έμπειρο **ιατρικό προσωπικό** με εξαιρετικές σπουδές σε κορυφαία Πανεπιστήμια της Ελλάδας και του εξωτερικού, καθώς και πλήθος μετεκπαιδεύσεων και πιστοποιήσεων. Ο δεύτερος είναι οι διαρκείς επενδύσεις σε εξοπλισμό τελευταίας γενιάς, αποτελούμενο από υπερσύγχρονα μηχανήματα υψηλοτάτων προδιαγραφών.

Αυτός ο «state-of-the-art» εξοπλισμός αποτελεί και το βασικό πυλώνα της παροχής ιατρικών υπηρεσιών.

14 ΙΑΤΡΕΙΑ

Έτσι, σήμερα, το MediHall, συμφερόντων της οικογένειας Τζώρτζη (με επικεφαλής την Αθανασία Τζώρτζη), διαθέτει 14 ιατρεία διαφορετικών ειδικοτήτων (Παιδιατρικό, Δερματολογικό, Αφροδισιολογικό, Γενικής Ιατρικής, Οφθαλμολογικό, Μαιευτικό-Γυναικολογικό, Χειρουργικό, Γαστρεντερολογικό, Καρδιολογικό, Ορθοπαιδικό), ενώ στεγάζει και ένα σύγχρονο **κέντρο Αισθητικής Δερματολογίας**. Ο βιοϊατρικός εξοπλισμός αιχμής περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, Ψηφιακό Μαστογράφο, Ακτινολογικό, Υπέρηχους, ενώ διαθέτει ακόμη Βιοπαθολογικό εργαστήριο, καθώς και εργαστήριο απει-

κονίσεων.

Τούτη η στρατηγική δείχνει να επιβραβεύεται από τους πολίτες. Η άποψη των στελεχών που το «τρέχουν» και κυρίως των ιατρών είναι ότι το Medihall κινείται σε σταθερά ανοδική τροχιά, χτίζοντας ένα δυνατό brand name.

ΝΕΟ ΞΕΚΙΝΗΜΑ

Τώρα όμως, εκτιμούν ότι κάνουν ένα νέο, ξεχωριστό, ξεκίνημα, δίνοντας έμφαση στον τομέα της οφθαλμολογίας και σε αυτή τη φάση τουλάχιστον, ειδικά στο κομμάτι της ξηροφθαλμίας, μιας συχνής και σοβαρής **πάθησης** που μπορεί να οδηγήσει σε βλάβη των οφθαλμών. Η επικέντρωση σε αυτό το κομμάτι είναι κάτι που προσφέρει στο Medihall ένα πρόσθετο συγκριτικό πλεονέκτημα, με δεδομένο ότι βάσει επιστημο-

MEDIHALL

Κάνει το «άλμα» στ

Το new opening του Οφθαλμολογικού Τμήματος, η ανακήρυξη

↓
Το όλο εγχείρημα λειτουργεί υπό την εποπτεία του διακεκριμένου οφθαλμίατρου Δρ. Rolando Toyos

νικών ερευνών, η ξηροφθαλμία και τα συμπτώματά της απασχολούν το 34% του πληθυσμού παγκοσμίως.

Καταλυτικό ρόλο σε αυτή την υπόθεση διαδραματίζει η στρατηγική συνεργασία με τη Lumenis.

Η Lumenis, είναι ένας από τους μεγαλύτερους οίκους διεθνώς στην κατασκευή ειδικών μηχανημάτων για την αντιμετώπιση οφθαλμολογικών παθήσεων (γλαύκωμα, καταρράκτης κ.α.) και τώρα έχει βγάλει το Ortima IPL22, που φέρνει μια επανάσταση στο χώρο του, καθώς αποτελεί τη λύση για το πρόβλημα της ξηροφθαλμίας. Εξασφαλίζοντας αναίμακτη και αποτελεσματική θεραπεία για όλες τις μορφές και τα συμπτώματά της.

Το Medihall πήρε την απόφαση να αναπτύξει με ουσιαστικό τρόπο το Οφθαλμολογικό Τμήμα του και ο μεγάλος αυτός οίκος αποφάσισε να το ανακηρύξει σε Lumenis Center of Greece. «Είναι ένας βαρύς τίτλος, καθώς όλοι όσοι θα προμηθεύονται από εδώ και στο εξής το συγκεκριμένο μηχάνημα, αλλά και οι γιατροί που θα χειρίζονται, θα εκπαιδεύονται και θα πιστοποιούνται από το Medihall» εξηγούν παράγοντες της διοίκησης.

Ο ROLANDO TOYOS

Υπάρχουν ήδη πολλοί συνεργαζόμενοι γιατροί ενώ τον κεντρικό ρόλο έχουν αναλάβει στο Medihall οι εξαιρετικά έμπει-

ροι Γ. Τομαής και Γ. Κότσιρας.

Ενδεικτικό της σημασίας που δίνει η Lumenis στη συνεργασία με το Medihall είναι το γεγονός ότι στην εκδήλωση για την επίσημη παρουσίαση, -που έγινε την Τετάρτη-, έστειλε από τις ΗΠΑ τον Δρ. Rolando Toyos, ένας από τους πλέον διακεκριμένους οφθαλμίατρους στον κόσμο, που έχει την Toyos Clinic και είναι ο άνθρωπος που αναλύει, -διεθνώς-, τις δυνατότητες των μηχανημάτων της εταιρίας. Κατά την παραμονή του στην Ελλάδα ήδη εκπαιδύσε δέκα γιατρούς στο Medihall, οι οποίοι θα είναι και οι πρώτοι που θα το χειριστούν.

Πάντως, όπως όλα δείχνουν, το κέντρο μετά από αυτή την πρωτοβουλία που θα το ανεβάσει «κατηγορία», θα συνεχίσει με την ίδια στρατηγική των επενδύσεων με στόχο την περαιτέρω διεύρυνση στον κλάδο της παροχής υπηρεσιών υγείας.



Ο διακεκριμένος οφθαλμίατρος Rolando Toyos

ον κλάδο τη Υγείας

του σε Lumenis Center in Greece και ο κωδικός επανδύσεων