

# Φεύγουν τα ράντζα, έρχονται τα άλλα ράντζα του Κικίλια

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2020

Επιφάνεια: 565.22 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ

Νέο μπάχαλο προ των πυλών από τον «κοκορόμυαλο» υπουργό Υγείας

# Φεύγουν τα ράντζα, έρχονται τα άλλα ράντζα του Κικίλια

Το γνωστό φαινόμενο με τα ράντζα που δεσπόζουν στους διαδρόμους των κλινικών ύστερα από κάθε εφημερία, θα προσπαθήσει να λύσει ο υπουργός Υγείας.

Αν έχει κατά νου ότι το πρόβλημα δεν λύνεται από τη μια στιγμή στην άλλη, ότι είναι θέμα υποδομών, αλλά κυρίως ανήκει στα μεγάλα θεσμικά ζητήματα του ΕΣΥ, ίσως γίνει μια αρχή. Πώς θα γίνει αυτό με τους διοικητές που έχουν καταλάβει τις καίριες αυτές θέσεις;

Το «σχέδιο Κικίλια», ωστόσο, το οποίο είναι σίγουρο ότι θα φέρει την κυβέρνηση μπροστά από ένα ασφυκτικό πλαίσιο, προκειμένου να αλλάξει άμεσα η εικόνα του ΕΣΥ και να ανακουφιστούν οι ασθενείς, προωθεί τρία μέτρα για την πάταξη του φαινομένου.

### Έρχονται τα Αυτόνομα Τμήματα Επειγόντων

Τα τμήματα αυτά θα είναι ανεξάρτητα από τα νοσοκομεία και θα λειτουργούν 24 ώρες το 24ωρο, όπου και θα μπορούν να προσφεύγουν οι πολίτες για τις έκτακτες ανάγκες. Το πρώτο εγχείρημα θα γίνει στον «Ευαγγελισμό», όπου ήδη ξεκινά η προετοιμασία να μετατραπεί όλο το ισόγειο του κτιρίου σε τμήμα Επειγόντων.

### Κανένα όφελος από τη σύμπραξη με τον ιδιωτικό τομέα

Η ανεξάρτητη λειτουργία στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) θα συνδυαστεί με τον συντονισμό του ΕΚΑΒ το οποίο ήδη αναλαμβάνει όλο τον συντονισμό των νοσοκομείων της χώρας, καθώς και των κλινών στις ΜΕΘ. Τα περιστατικά θα οδηγούνται στα πιο κοντινά ΤΕΠ, ενώ αν ο ασθενής χρειάζεται νοσηλεία, τότε θα μεταφέρεται όχι απαραίτητα στο ίδιο νοσοκομείο, αλλά σε όποιο υπάρχει διαθέσιμη κλίνη για να φιλοξενηθεί. Με την ορθή κατανομή των ασθενών σε νοσοκομεία ακόμη και περιφερειακά, εκτιμάται ότι θα αποσυμφορηθούν τα νοσηλευτικά ιδρύματα του κέντρου που ασφυκτιούν από ράντζα και υπερβολική κίνηση πασχόντων. Η ενεργοποίηση των ΤΕΠ είναι σε συνάρτηση με τις προσλήψεις 175 γιατρών, οι οποίοι θα στελεχωθούν αποκλειστικά και μόνο τα επείγοντα.

### Λίστες χειρουργείων

Αλλαγές και διορθωτικές κινήσεις θα γίνουν και στις λίστες χειρουργείων, προκειμένου να τηρηθεί με κάθε νομιμότητα η σειρά προτεραιότητας στις επεμβάσεις. Οι



λίστες χειρουργείων είχαν δημιουργηθεί σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας υποχρεωτικά με ρύθμιση της προηγούμενης κυβέρνησης, αλλά το «φακελάκι» μπορούσε να τις παρακάμψει. Οι διοικητές θα πρέπει να δημιουργήσουν ειδική εσωτερική ομάδα ελέγχου τήρησης της λίστας χειρουργείων. Μάλιστα, μελετάται να υιοθετηθούν ειδικά κριτήρια για την εισαγωγή σε χειρουργείο, που θα είναι στα πρότυπα του εξωτερικού.

### Οι εφημερίες

Σε συνδυασμό με την ενεργοποίηση των ΤΕΠ επιδιώκεται οι εφημερίες να καλύπτουν πιο οργανωμένα τον πληθυσμό, αφού θα συντονίζονται ουσιαστικά από το ΕΚΑΒ. Με βάση τα σενάρια που μελετώνται εξετάζεται να αλλάξουν τα μικρότερα νοσοκομεία που θα εφημερεύουν μαζί με τα μεγάλα, ώστε να αξιοποιηθούν και εκείνα που δεν παρουσιάζουν μεγάλη πληρότητα. Στόχος είναι η καλύτερη ροή της κίνησης των ασθενών στα νοσοκομεία, δεδομένου ότι οι δυσκολίες που παρατηρούνται οδηγούν σε ράντζα. Και το αξιοσημείωτο είναι ότι όσοι πηγαίνουν στα ΤΕΠ για επείγουσα ανάγκη δεν θα νοσηλεύονται στο ίδιο νοσοκομείο, αλλά σε εκείνο που εφημερεύει και διαθέτει άδειο κρεβάτι.

Φωτο από αρχείο ΠΟΕΔΗΝ με ράντζα στο «Αττικών»...



## Διήμερη απεργία φυσικοθεραπευτών του δημόσιου τομέα

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

**Χωρίς** τις υπηρεσίες των φυσικοθεραπευτών θα μείνουν **δημόσια νοσοκομεία, κέντρα** αποκατάστασης και μονάδες πρόνοιας την ερχόμενη Πέμπτη και Παρασκευή, λόγω της διήμερης απεργίας που έχει εξαγγείλει ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών. Σε ένδειξη συμπαράστασης, κλειστά θα είναι την Παρασκευή και τα ιδιωτικά εργαστήρια φυσικοθεραπείας, ενώ την ίδια ημέρα, στις 12 το μεσημέρι, οι φυσικοθεραπευτές διοργανώνουν συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το υπουργείο Υγείας.

Ο σύλλογος έχει θέσει ως βασικό αίτημα την καταβολή του επιδόματος επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας, από το οποίο εξαιρέθηκαν το 2012 οι φυσικοθεραπευτές του δημόσιου τομέα, αδικώς σύμφωνα με τις δηλώσεις όλων των **υπουργών Υγείας** της τελευταίας οκταετίας. Ο σύλλογος ζητεί επιπλέον την κάλυψη όλων των κενών οργανικών θέσεων φυσικοθεραπευτών σε **νοσοκομεία** και δημόσια **κέντρα** αποκατάστασης, αλλά και την πρόβλεψη θέσεων φυσικοθεραπευτή στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και συγκεκριμένα στις τοπικές μονάδες υγείας.

Σημειώνεται ότι σύμφωνα με τα τελευταία διαθέσιμα στοιχεία του συλλόγου, στις αρχές του 2018, μόνο στα **νοσοκομεία** της Αττικής οι κενές οργανικές θέσεις φυσικοθεραπευτών ήταν 67 –από τις 254 συνολικά– ενώ, σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΠΣΦ κ. Πέτρο Λυμπερίδη, η κατάσταση σήμερα είναι πολύ χειρότερη, καθώς δεν έχουν προσληφθεί φυσικοθεραπευτές – αντιθέτως, κάποιои αποχώρησαν λόγω συνταξιοδότησης.

Σύμφωνα με τον κ. Λυμπερίδη, «όταν όλες οι υπόλοιπες χώρες της Ευρώπης, χρηματοδοτούν και επενδύουν στη φυσικοθεραπεία, όπως για παράδειγμα το Ηνωμένο Βασίλειο,

όπου αυξάνεται ο ρόλος του φυσικοθεραπευτή στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, στην υποδοχή των μυοσκελετικών περιστατικών, στην αξιολόγηση και κατάταξη του επειγόντος, ή η Γερμανία, όπου αυξάνονται τα κονδύλια για φυσικοθεραπεία, στην Ελλάδα συζητάμε για τα αυτονόητα, δηλαδή την κάλυψη των κενών οργανικών θέσεων και την πλήρη έλλειψη φυσικοθεραπευτών στα δημόσια **κέντρα** αποκατάστασης».

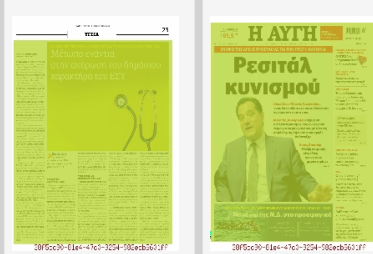
Παράλληλα, σύμφωνα με τον κ. Λυμπερίδη, οι φυσικοθεραπευτές είναι αποδέκτες μιας «ρατσιστικής» αντιμετώπισης

*Η κτηντοποίηση γίνεται με βασικό αίτημα την καταβολή του επιδόματος επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας, από το οποίο εξαιρέθηκε από το 2012 η συγκεκριμένη κατηγορία εργαζομένων.*

μέσα στο σύστημα Υγείας, καθώς έχουν εξαιρεθεί από την καταβολή επιδόματος επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας, το οποίο λαμβάνει σχεδόν το σύνολο των εργαζομένων στα **νοσοκομεία** (πλην διοικητικού προσωπικού). Όπως εξηγεί ο πρόεδρος του ΠΣΦ, με την εφαρμογή του ενιαίου μισθολογίου το 2012, το «νοσοκομειακό επίδομα» των 240 ευρώ μετονομάστηκε σε επίδομα επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας (μειώθηκε στα 150 ευρώ), και οι φυσικοθεραπευτές εξαιρέθηκαν από αυτό. Εκτοτε, όλοι οι **υπουργοί Υγείας** έχουν χαρακτηρίσει δίκαιο αίτημα την καταβολή του στους φυσικοθεραπευτές, κάτι που όμως δεν έχει γίνει μέχρι σήμερα για «δημοσιονομικούς λόγους».

# Μέτωπο ενάντια στην ακύρωση του δημόσιου χαρακτήρα του ΕΣΥ

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2020  
Επιφάνεια: 858.08 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΑΛΕΣΜΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗ ΣΤΟ Δ.Σ. ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ

## Μέτωπο ενάντια στην ακύρωση του δημόσιου χαρακτήρα του ΕΣΥ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

» **Κάλεσμα** στους κοινωνικούς φορείς και τους πολίτες να εμποδίσουν το «ζήλωμα» του ΕΣΥ που προωθεί η κυβέρνηση με τις Συμπράξεις Δημοσίου - Ιδιωτικού Τομέα, απευθύνουν τα μέλη της παράταξης Ιατρική Αλληλεγγύη στο Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου Μεσσηνίας.

Στο κείμενο που υπογράφουν τα μέλη του συλλόγου Γεωργακαράκου Χρυσούλα, Μπακολέα Στέλλα και Σωφρονάς Δημήτρης, με τίτλο «Εθνικό Σύστημα Υγείας και ΣΔΙΤ: μια ολέθρια σχέση», τονίζεται ότι η κοινωνία οφείλει να εμποδίσει την αγοράία μετάλλαξη του ΕΣΥ που επιχειρείται με την κατάρρευση του δημόσιου χαρακτήρα του, μέσα από ένα ευρύ κοινωνικό και πολιτικό μέτωπο, και να αποδείξει ότι είναι η ίδια θεματοφύλακας των δικών της συνταγματικών δικαιωμάτων και όχι ο **υπουργός Υγείας**, όπως ο ίδιος επιφέρει.

Η ακύρωση του δημοσίου χαρακτήρα του ΕΣΥ, ενός συστήματος που εγκαθιδρύθηκε τα πρώτα χρόνια της μεταπολίτευσης και αποτέλεσε προμετωπίδα του κοινωνικού κράτους, δεν επιχειρήθηκε ούτε καν στα επώδυνα χρόνια των Μνημονίων, με τη γνωστή στάση υποτέλειας και αποδόμησης λαϊκών κατακτήσεων από τις τότε κυβερνήσεις, σημειώνουν, σπλητεύοντας παράλληλα τον ρόλο «λαγού» του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ).

Σύμφωνα με τα μέλη του Ιατρικού Συλλόγου Μεσσηνίας, από την ολιγόμηνη εξουσία της Νέας Δημοκρατίας μπορεί κάποιος αβίαστα να διακρίνει τις προθέσεις και τη βιασύνη για την εγκατάσταση μιας νέας τάξης πραγμάτων: αστυνομική βία, μεγάλος περιορισμός των εργασιακών δικαιωμάτων, προσπάθεια περιορισμού της ανεξαρτησίας της Δικαιοσύνης, αλλά πάνω απ' όλα -και γι' αυτό άλλωστε και οι προηγούμενες αλλαγές- ανακατανομή του πλούτου υπέρ της πολύ πλούσιας άρχουσας τάξης.

Στο πλαίσιο αυτό, υπογραμμίζουν, επιχειρείται η εισβολή και άλωση του ΕΣΥ από το μεγάλο κεφάλαιο με τη σύμπραξη δημοσίου και ιδιωτικού τομέα (ΣΔΙΤ). Παρ' όλο που μια ΣΔΙΤ μπορεί να αποβεί ωφέλιμη για την κοινωνία, στην προκειμένη περίπτωση θα είναι καταστροφική, επισημαίνουν, τονίζοντας ότι η κυβέρνηση Μπιστοτάκη, θέλοντας να πραγματοποιήσει αυτό το πολύ δύσκολο εγχείρημα, έστειλε πρώτα έναν «λαγό» που ακούει στο όνομα Πανελληνίος Ιατρικός Σύλλογος.

**Κάνουν λόγο για εισβολή και άλωση του ΕΣΥ από το μεγάλο κεφάλαιο μέσω των ΣΔΙΤ**

**«Λαγός» της κυβέρνησης ο ΠΙΣ**

Σύμφωνα με τα μέλη της Ιατρικής Αλληλεγγύης, ο ΠΙΣ, ως όργανο που εκπροσωπούσε διαχρονικά και σε γενικές γραμμές το συλλογικό πνεύμα των γιατρών στο πλαίσιο της εξυπηρέτησης της κοινωνίας, μετατράπηκε με τις πρόσφατες αρχαιρεσίες του -κατά τις οποίες προέκυψε Διοικητικό Συμβούλιο μειοψηφίας- σε όργανο που εκφράζει τις πιο ακραίες νεοφιλελεύθερες απόψεις.

Το μειοψηφικό συμβούλιο πήρε την πρωτοβουλία να «διαφημίσει» τις ΣΔΙΤ με ημερίδα που διοργάνωσε στο Ζάππειο, σημειώνουν τα μέλη του ΙΣΜ, υπογραμμίζοντας ότι η κατάρτιση του προγράμματος της ημερίδας έγινε εν κρυπτώ, χωρίς να ζητηθεί η άποψη των άλλων παρατάξεων του Δ.Σ. και χωρίς καν να τις καλέσει στην εκδήλωση, ως όφειλε,

ούτε τα εκλεγμένα όργανα των νοσοκομειακών γιατρών τους οποίους πρωτίστως αφορούν οι επιχειρούμενες αλλαγές. Αντ' αυτών, όπως επισημαίνουν, το μειοψηφικό προεδρείο του ΠΙΣ κάλεσε τα ΜΑΤ, τα οποία ψέκασαν με δακρυγόνα τους διαδηλωτές.

**Ψέμα τα περί μη επιβάρυνσης λόγω ΣΔΙΤ**

Η πρόσβαση στην Υγεία αποτελεί δικαίωμα για τον πολίτη και γι' αυτό ο δημόσιος χαρακτήρας του είναι επιβεβλημένος εφόσον αυτός μόνο μπορεί να καλύψει τις ανάγκες του χωρίς να μπαίνουν εμπορευματικά κριτήρια, υπογραμμίζουν, σε αντίθεση με τον ιδιωτικό τομέα που από τη φύση του αποσκοπεί στο κέρδος, ανταποκρινόμενος σε μια ζήτηση που μάλιστα συχνά είναι προκλητή.

Το επιχείρημα ότι με τις ΣΔΙΤ δεν θα επιβαρυνθεί ο πολίτης και το σύστημα θα είναι πιο αποτελεσματικό και αποδοτικό είναι ψευδές, τονίζεται στην ανακοίνωση, καθώς, όπως εξηγείται, ο ιδιώτης θα πρέπει να βγάλει επιπλέον κέρδος από αυτό που έβγαζε το κράτος -όπως το ζητηθεί η άποψη των άλλων παρατάξεων του Δ.Σ. και χωρίς καν να τις καλέσει στην εκδήλωση, ως όφειλε,

νού τις «φυσιολογικές» αποδόσεις επί του κεφαλαίου.

Σύμφωνα με τα μέλη της παράταξης Ιατρική Αλληλεγγύη στον ΙΣΜ, ο ιδιώτης, όπως είναι φυσικό, θα ενδιαφερθεί για τα «φιλέτα» του δημοσίου τομέα, αδιαφορώντας για τα υπόλοιπα που δεν θα είναι ιδιαίτερα κερδοφόρα και τα οποία θα επωμίζεται ένα Δημόσιο που θα καταλήγει όλο και πιο φτωχό.

Όπως τονίζουν, οι μεγάλοι επιχειρηματικοί όμιλοι που θα εισέλθουν στο ΕΣΥ θα χρησιμοποιήσουν τη δημόσια περιουσία προς ίδιον όφελος επεκτείνοντας τον κρατικοδίαιτο χαρακτήρα τους σε βάρος των Ελλήνων φορολογουμένων, οι οποίοι χρηματοδοτούν τη δημόσια περιουσία.

Μεγάλοι χαμένοι θα είναι επίσης και οι εργαζόμενοι, γιατί ο ιδιωτικός τομέας έχει πιο χαμηλά μισθολόγια, μικρότερη εργασιακή ασφάλεια και περισσότερες ώρες απασχόλησης, αναφέρουν, με αποτέλεσμα τη δημιουργία μιας χαώδους κατάστασης από την πλανόδια ιατρική και την επιβάρυνση της ήδη επιβαρυνμένης θέσης των γιατρών.

Μέσα σε αυτό το πλαίσιο γίνεται ότι θα επιχειρηθεί και η δυνατότητα εισόδου ελευθεροεπαγγελματιών

γιατρών (ημετέρων φανταζόμαστε) στα **δημόσια νοσοκομεία**, διατηρώντας τα ιδιωτικά ιατρεία τους, καθώς και η έξοδος γιατρών του Δημοσίου στον ιδιωτικό χώρο, ενώ εργάζονται παράλληλα σε αυτά, σημειώνουν.

Οι γιατροί του ΙΣΜ επισημαίνουν ότι κυρίως η επιβάρυνση θα είναι για την κοινωνία, καθώς θα μετακυλιέται με συνεχή τρόπο το κόστος περιθαλψής στους ασθενείς, θα διευρύνονται οι ανισότητες και οι αποκλεισμοί των πιο φτωχών στρωμάτων από μια αξιόπιστη ιατρική και φαρμακευτική φροντίδα και θα λεηλατείται η δημόσια περιουσία.

Η διεθνής εμπειρία λέει επίσης τεκμηριωμένα, όπως υπογραμμίζουν, ότι, στη συντριπτική πλειοψηφία, όπου εφαρμόστηκαν οι ΣΔΙΤ απέτυχαν και μάλιστα σε χώρες με διαφορετικές δομές, οικονομικό επίπεδο, σύστημα και εφαρμογή πολιτικής υγείας.

Αντίθετα, επισημαίνουν, χώρες στις οποίες παρατηρείται σημαντική πρόοδος προς την καθολική και αξιοπρεπή υγειονομική κάλυψη του πληθυσμού βασίζονται σε μεγάλο βαθμό στη δημόσια χρηματοδότηση και παροχή των υπηρεσιών Υγείας.



## ΠΑΤΡΑ

### Επαναλειτουργία της Θωρακοχειρουργικής

**Την επαναλειτουργία** της Θωρακοχειρουργικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού **Νοσοκομείου** Πάτρας έπειτα από δυόμισι χρόνια αδράνειας ανακοίνωσε χθες ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας, κατά τη διάρκεια περιοδείας στις υγειονομικές δομές της περιοχής. «Προκηρύχθηκε και ευοδώθηκε η θέση του αναπληρωτή καθηγητή που θα είναι επικεφαλής της Καρδιοχειρουργικής, ενώ σε συντονισμό με τη διοίκηση του **νοσοκομείου** φροντίζουμε ώστε να "τρέξουν" γρήγορα οι διαδικασίες για την πρόσληψη μόνιμου προσωπικού και νοσηλευτών» δήλωσε ο Κικίλιας. Ιδιαίτερη έμφαση έδωσε και στις εφημεριακές... αρρυθμίες που παρουσιάζονται στον Νομό Αχαΐας, όπου ορισμένοι γιατροί αναγκάζονται να εφημερεύουν μέρα παρά μέρα ώστε να καλυφτούν οι ανάγκες, προαναγγέλλοντας μια ολική αναδιάρθρωση που θα οδηγήσει σε ένα νέο πρόγραμμα εφημεριών.



## Υποσημειώσεις

► Του ΓΙΩΡΓΟΥ ΣΤΑΜΑΤΟΠΟΥΛΟΥ [gstamatopoulos@efsyn.gr](mailto:gstamatopoulos@efsyn.gr)

# Η Καλαμάτα και τα χίλια μύρια ραδιοκύματα

Και πώς δεν τους έχουν χαρακτηρίσει τους πολίτες της Καλαμάτας: τεχνοφοβικούς, απολίτιστους, καθυστερημένους. Από πού πηγάζει αυτή η άγρια και περιφρονητική λειδορία; Από το γεγονός ότι, απλώς, οι άνθρωποι εκφράζουν επιφυλακτικότητα για τη σχεδιαζόμενη χρήση του δικτύου 5G, δηλαδή της Ηλεκτρονικής Ακτινοβολίας Ραδιοκυμάτων, η οποία, σύμφωνα με τους ειδικούς, εμπεριέχει κινδύνους για τη **δημόσια υγεία**. Υπάρχει τεκμηρίωση από τους ειδικούς για τις επιπτώσεις, η οποία ανατρέπει την «επίσημη» εκδοχή ότι η χρήση της είναι ασφαλής. (Εκτενής αναφορά, π.χ., στις βλαπτικές επιδράσεις της νέας αυτής τεχνολογίας γίνεται το 2011 στο «Resolution 2011» του Συμβουλίου της Ευρώπης).

Δεν αντιδρούν χωρίς λόγο οι κάτοικοι της Καλαμάτας και ούτε σκοταδιστές ούτε οπισθοδρομικοί είναι, όπως θέλουν να τους εμφανίσουν οι εκπρόσωποι των εταιρειών και οι δημοτικοί και κρατικοί άρχοντες -αντιθέτως φαίνονται καλά πληροφορημένοι και ενημερωμένοι για τις επιπτώσεις που υποκρύπτονται στη χρήση της νέας τεχνολογίας. Δείχνουν μάλιστα πολύ μεγάλο ενδιαφέρον για τη χρήση της. Προς τούτο, με υπόμνημά της στον δήμαρχο, ο οποίος έχει προκηρύξει ημερίδα για το μείζον θέμα, η Συντονιστική Επιτροπή της Περιβαλλοντικής-Πολιτιστικής Ενωσης Μεσσηνίας ζητεί να προσκληθούν και να καταθέσουν την επιστημονική τους γνώση τέσσερις επιστήμονες, ειδικοί στον τομέα αυτόν, οι εξής: Λουκάς Μαργαρίτης, PhD, βιοχημικός, ομότιμος καθηγητής Κυτταρικής Βιολογίας και Ραδιοβιολογίας, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο· Χρήστος Γεωργίου, PhD, βιοχημικός, γενετιστής, ομότιμος καθηγητής Βιοχημείας, Πανεπιστήμιο Πατρών· Δημήτριος Παναγόπουλος, βιοφυσικός ακτινοβολιών, ΕΚΕΦΕ «Δημόκριτος», Αθήνα, Ερευνητικό Εργαστήριο Γενετικής

(Χωρέμειο), Ιατρική Σχολή, Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο· Αλκιβιάδης-Κωνσταντίνος Κεφαλάς, PhD, φυσικός με ειδίκευση στις αλληλεπιδράσεις ηλεκτρομαγνητικών ακτινοβολιών, διευθυντής Ερευνών του Εθνικού Ιδρύματος Ερευνών, Αθήνα.

Δεν κάθονται λοιπόν με σταυρωμένα χέρια οι πολίτες της Καλαμάτας. Θεωρούν εκ των ων ουκ άνευ την παρουσία των εν λόγω επιστημόνων στην ημερίδα που θα διεξαχθεί εντός του Ιανουαρίου ώστε να υπάρξει δημόσια διαβούλευση και ενημέρωση για την εφαρμογή του δικτύου 5G στην πόλη τους. Επισυνάπτουν δε στο υπόμνημά τους προς τον δήμαρχο κείμενο του Παγκύπριου **Ιατρικού Συλλόγου** (στο πλαίσιο της Διακήρυξης της Λευκωσίας 2017) για τους κινδύνους που προκύπτουν στη **δημόσια υγεία** από τη χρήση του δικτύου 5G. Μαθαίνουμε ότι η Ηλεκτρομαγνητική Ακτινοβολία Ραδιοκυμάτων, σε αντίθεση με το ορατό φως, διεισδύει στο σώμα και τον εγκέφαλο. Η παλμικότητα και η πολικότητα είναι οι βασικές ιδιότητες που την καθιστούν ιδιαίτερα βιοδραστική, με δυνατότητα σε δεδομένες συνθήκες να προκαλέσει όχι μόνο θέρμανση των ιστών αλλά και βιολογικές επιδράσεις, επιδρώντας στην ηλεκτροφυσιολογία του σώματος.

Τι τέλος πάντων είναι αυτό το δίκτυο που τόσες αντιδράσεις έχει ξεσηκώσει; Επιτυγχάνει, λέει, εξαιρετικές ταχύτητες στην εφαρμογή του διαδικτύου. Καλά, πρέπει, όμως να δούμε και τι γίνεται στο έμβρυο και στο παιδί [και στον εγκέφαλό μας τον κούφιο] -κάπως πρέπει να διασφαλιστεί η απρόσκοπτη πορεία της σκέψης, να μη χαθούν εντελώς οι δυνατότητές της. Ποιος να το 'λεγε.

Ο δήμαρχος οφείλει να εισακούσει το υπόμνημα των πολιτών της Καλαμάτας -έτσι λειτουργεί η δημοκρατία, εκτός εάν έχει άλλη αντίληψη για την εκδίπλωσή της. Οι τοπικές κοινωνίες πάντα έχουν τον πρώτο λόγο, πώς να το κάνουνε.

# ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΕΣ ΤΟΥΑΛΕΤΕΣ ΣΤΟ 90ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.: 1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	14-01-2020
Επιφάνεια:	636.05 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



## ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΕΣ ΤΟΥΑΛΕΤΕΣ ΣΤΟ 90ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΣΕΛ. 3

# SOS από γονείς και μαθητές για τις τουαλέτες του 90ου Σχολείου

Οι μαθητές προέβησαν σε δίωρη αποχή από τα μαθήματά τους – Θα κλιμακωθούν οι διαμαρτυρίες αν δεν βρεθεί λύση

**Λ**ύση στο πρόβλημα που υπάρχει τελευταία στις τουαλέτες του 90ου Δημοτικού Σχολείου Θεσσαλονίκης ζητά ο Σύλλογος Γονέων και Κηδεμόνων του Σχολείου, κρούοντας τον κώδωνα για τους κινδύνους που υπάρχουν για τα παιδιά τους.



Της ΛΕΜΟΝΙΑΣ ΒΑΣΒΑΝΗ

Χθες το πρωί μέλη του Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων του Σχολείου, γονείς και παιδιά, προχώρησαν σε παράσταση διαμαρτυρίας στην είσοδο του Σχολείου κάνοντας λόγο για προβλήματα στις τουαλέτες του σχολείου, τις οποίες χαρακτηρίζουν επικίνδυνες για την υγεία των μαθητών και των μαθητριών. Τα παιδιά έκαναν συμβολικά αποχή από τα μαθήματά τους τις δύο πρώτες σχολικές ώρες, δηλαδή μεταξύ 08.15 έως και 09.45, ως ένδειξη διαμαρτυρίας «για τις κακοδιατηρημένες και μέρη με τη μέρα εξαιρετικά πιο επικίνδυνες για την υγεία και ασφάλεια των μαθητών μας σχολικές τουαλέτες», όπως αναφέρουν. Συγκεκριμένα προβλήματα υπάρχουν στα καζανάκια, βρύσες δεν λειτουργούν, ορατές είναι οι φθορές στα πλακάκια, πρόβλημα υπάρχει στην αποχέτευση, ενώ το τοπίο συμπληρώνει και η... μούχλα σε τοίχους και ταβάνια.

«Επτά από τις δέκα τουαλέτες του σχολείου βρίσκονται σε οικηρή κατάσταση,



καθώς επί χρόνια δεν έχει γίνει συντήρηση. Οι τουαλέτες είναι τα "θύματα" και τα παιδιά τα μεγαλύτερα θύματα αυτής της υπόθεσης. Δεν κλείνουν οι πόρτες τους και τα καζανάκια αν και έχουν κομμάτια αυτά δεν λειτουργούν. Την απαράδεκτη κατάσταση που επικρατεί διαπίστωσε με αυτοψία που έκανε και το τμήμα Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Υγειονομικού Ελέγχου της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας από τον Οκτώβριο του 2018, το οποίο με έγγραφό του ζητά από τον Δήμο να προβεί σε μαζικές ανακατασκευές, επισκευές και λειτουργικές αντικαταστάσεις στις τουαλέτες του σχολείου», δήλωσε στον «Τύπο Θεσσαλονίκης» ο πρόεδρος

του ο Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων του Σχολείου κ. Πρόδρομος Πετρίδης και τόνισε πως «Πρέπει να γίνει ολική ανακατασκευή».

Όπως εξήγησε ο Σύλλογος Γονέων ήδη από το 2017 είχε

«Ζητήσει επανειλημμένως και από τις προηγούμενες δημοτικές αρχές την άμεση παρέμβασή τους (Αντιδήμαρχος Παιδείας, Τεχνικών Έργων και τη Σχολική Επιτροπή)», όμως έπαυσε μόνο υποσχέσεις.

Είχαν προγραμματίσει να κάνουν κλινοποίηση νοριτερα η οποία όμως αναβλήθηκε καθώς στις 15/10/2019 συναντήθηκαν στο γραφείο της Αντιδήμαρχου



Παιδείας εντός του Δημοτικού Μέγαρου, παρόντων των 7 μελών του ΔΣ του Συλλόγου και του Διευθυντή του σχολείου όπου, τόσο ο κος Φωτόπουλος Μίμης, Γενικός Γραμματέας του Δήμου, όσο και η Αντιδήμαρχος Παιδείας, και Ακριτίδου Δήμητρα υποσχέθηκαν: α) ανασκευή 2 τουαλετών να γίνει εκτάκτως και επειγόντως με χρήματα της σχολικής επιτροπής έως τα μέσα Δεκεμβρίου 2019 και β) στις εορτές των Χριστουγέννων, περίοδος κατά την οποία τα σχολεία δε λειτουργούν, θα έμπαινε συνενεργία για να έχει ολοκληρωθεί η ολική ανακατασκευή των τουαλετών με την έναρξη του σχολείου το 2020.

Ωστόσο στις 23/12/2019 ήρθε νέο έγγραφο που τους ενημέρωσε πως το έργο μετατίθεται για μέσα στο 2020, λόγω υψηλού κόστους, και θα πρέπει πρώτα να δημοπρατηθεί. «Περιμένουμε απάντηση από το δήμο. Αν δεν υπάρξει, είμαστε

αποφασισμένοι να συνεχίσουμε τις κινητοποιήσεις μας. Θα συζητήσουμε ποια μορφή θα έχουν, όμως αυτό που προέχει είναι η υγεία των παιδιών μας. Το σχολείο είναι ολοήμερο και αρκετά παιδιά αποφεύγουν να πάνε στην τουαλέτα λόγω της κατάστασης που επικρατεί. Μερικά τηλεφωνούν στους γονείς τους για να έρθουν να τα πάρουν και να πάνε τουαλέτα, ενώ έχουν ήδη σημειωθεί και κρούσματα ουρολοιμώξεων κυρίως σε κορίτσια που αποφεύγουν να πάνε στην τουαλέτα επειδή δεν κλείνουν οι πόρτες».

**Ακριτίδου: «Η ανακατασκευή των τουαλετών εντάχθηκε στον προγραμματισμό του 2020»**

Σε δηλώσεις για το θέμα η αντιδήμαρχος Παιδείας του Δήμου Θεσσαλονίκης, Δήμητρα Ακριτίδου, ανέφερε στο ΑΠΕ - ΜΠΕ ότι στο πλαίσιο των προσπάθειών που καταβάλλει ο Δήμος για να συντηρήσει τις κτιριακές υποδομές των σχολείων που έχουν μεγάλες ανάγκες επισκευών, μετά από έλεγχο των τεχνικών υπηρεσιών του Δήμου και της αντιδημαρχίας τεχνικών έργων, η ανακατασκευή των χώρων υγιεινής του 90ού δημοτικού σχολείου εντάχθηκε στον προγραμματισμό του 2020.

Η κ. Ακριτίδου διευκρίνισε πως ύστερα από αίτημα του διευθυντή τον περασμένο Σεπτέμβριο, αποκαταστάθηκαν φθορές σε πόρτες και έγιναν αλλαγές σε καζανάκια και η ολική ανακατασκευή των χώρων υγιεινής προγραμματίζεται για τον προσεχή Μάιο

# ΟΙ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΞΗΛΩΣΑΝ ΤΗΝ ΑΦΙΣΑ

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2020  
Επιφάνεια: 1038.99 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΑΜΒΛΩΣΕΙΣ ΟΙ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΞΗΛΩΣΑΝ ΤΗΝ ΑΦΙΣΑ

ΣΕΛΙΔΑ 3



# Πρώτο πλάνο

**ΉΞΕΡΕΙ ΟΤΙ ΣΤΟ ΑΓΕΝΝΗΤΟ ΠΑΙΔΙ...**

από την 18η ημέρα ΚΤΥΠΑ η ΚΑΡΔΙΑ του:

από την 8η εβδομάδα ΟΛΑ τα όργανα του έχουν δημιουργηθεί:

από την 42η ημέρα ανιχνεύονται ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΑ κύματα:

από τη 10η εβδομάδα ΝΟΙΩΘΕΙ ΠΟΝΟ:

**ΔΙΑΛΕΞΕ ΤΗ ΖΩΗ...!**

ΚΙΝΗΜΑ ΥΠΕΡ ΤΗΣ ΖΩΗΣ ΚΑΙ ΕΝΑΛΛΑΓΗ ΤΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ

ΑΦΗΣΤΕ ΜΕ να ζήσω!

www.afistemenaziso.gr

Η αφίσα που σήκωσε θύελλα διαμαρτυριών αναρτήθηκε σε 17 σταθμούς του μετρό και η καμπάνια σχεδιάστηκε από το Κίνημα Υπέρ της Ζωής, στο οποίο συμμετέχουν 19 ορθόδοξα χριστιανικά σωματεία της Αθήνας και η Ανώτατη Συνομοσπονδία Πολυτέκνων Ελλάδας.

ΤΗΣ ΚΑΤΕΡΙΝΑΣ ΡΟΒΒΑ

«Καλημέρα, Μεσαίωνα, Ελλάδα 2020» έγραφαν οι χρήστες στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης. Η μία ανάρτηση διαδεχόταν την άλλη με ρυθμούς αστραπιαίους. Επιβάντες σχολίαζαν με αποτροπιασμό την εικόνα που είχαν μόλις αντικρίσει κατεβαίνοντας από τους συρμούς του μετρό: Στα διαφημιστικά πλαίσια 17 σταθμών έκανε χθες την εμφάνισή της μια διαφήμιση που παρουσίαζε την άμβλωση ως έγκλημα. Ενα έμβρυο 10 εβδομάδων με τη φράση «Αφήστε με να ζήσω» και το κείμενο «Ήξερες ότι από τη 18η ημέρα κτυπά η καρδιά του; Από την 42η ημέρα ανιχνεύονται εγκεφαλικά κύματα; Από την 8η εβδομάδα όλα τα όργανά του έχουν δημιουργηθεί; (...) Διάλεξε τη ζωή» προκάλυψε ακαριαίες αντιδράσεις. Η αφίσα αναρτήθηκε σε 31 πλαίσια 17 σταθμών του μετρό και η καμπάνια σχεδιάστηκε από το Κίνημα Υπέρ της Ζωής, στο οποίο, σύμφωνα με την ιστοσελίδα του, συμμετέχουν 19 ορθόδοξα χριστιανικά σωματεία της Αθήνας και η Ανώτατη Συνομοσπονδία Πολυτέκνων Ελλάδας.

**ΑΠΟΣΥΡΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΜΕΤΡΟ.**

Ακολούθησαν εκατοντάδες σχόλια και φωτογραφίες, καταγγελίες για οπισθοδρόμηση και σκοταδισμό, εκκλήσεις για παρέμβαση των αρμόδιων φορέων και τοποθετήσεις από εκπροσώπους πολιτικών κομμάτων. Λίγες ώρες αργότερα ο υπουργός Υποδομών και Μεταφορών Κώστας Καραμανλής ζήτησε εξηγήσεις από τη διοίκηση της ΣΤΑΣΥ, η οποία διαχειρίζεται το δίκτυο του μετρό, και επισφαινόταν ότι «οι καμπάνιες που γίνονται στους δημόσιους χώρους δεν πρέπει να διχάζουν την κοινή γνώμη ούτε ασφαλώς να προσβάλλουν γυναίκες που έχουν αναγκαστεί να κάνουν μια τέτοια δύσκολη επιλογή στη ζωή τους» έδινε εντολή να απομακρυνθούν οι αφίσες από τους σταθμούς. Κατόπιν αυτών η ΣΤΑΣΥ ανακοίνωσε ότι οι αφίσες θα αποσύρονταν χθες το βράδυ μετά το πέρας της λειτουργίας του μετρό. Δεν ήταν λίγοι εκείνοι που έκαναν λόγο για στοχευμένη προσπάθεια με σκοπό να ανοίξει ξανά η συζήτι-

ση γύρω από ένα θέμα που θεωρείται λήξαν για την ελληνική κοινωνία από τον προηγούμενο αιώνα. Λίξαν ακόμα και για τον έλληνα νομοθέτη, καθώς οι αμβλώσεις - μέχρι τη 12η εβδομάδα κύησης και αργότερα εφόσον συντρέχουν ειδικοί λόγοι - νομιμοποιήθηκαν στη χώρα μας το 1986 με τον νόμο 1609.

«**ΑΝΑΦΑΙΡΕΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ.**» Η επιλογή των γυναικών στη διακοπή κάθε ανεπιθύμητης κύησης και η πρόσβαση σε ασφαλείς και νόμιμες αμβλώσεις αποτελούν αδιαμφισβήτητο και αναφαίρετο ανθρώπινο δικαίωμά τους που προστατεύεται από την ισχύουσα ελληνική νομοθεσία. Το δικαίωμα στην άμβλωση είναι κατάκτηση αγώνων του γυναικείου κινήματος σε εθνική και παγκόσμια κλίμακα» σχολίασε στα «ΝΕΑ» η Ειρήνη Φερέτη, εγκληματολόγος-κοινωνιολόγος, πρόεδρος του Συνδέσμου για τα Δικαιώματα της Γυναίκας και εμπειρογνώμων στο Παρατηρητήριο για τη Βία Κατά των Γυναικών του European Women's Lobby. «Η Πολιτεία έχει καθήκον να αναπτύσσει και να προωθεί τη σεξουαλική διαπαιδαγώγηση, τις σύγχρονες γνώσεις αντισύλληψης και τον

οικογενειακό προγραμματισμό. Η Εκκλησία, σεβόμενη την ελευθερία του ανθρώπου ως βασική αρχή του χριστιανισμού πρέπει, ως θεματοφύλακας, να προστατεύει ουσιαστικά και έμπρακτα την ανθρώπινη ελευθερία και αξιοπρέπεια. Στόχος του γυναικείου κινήματος είναι να αγωνιστούμε σταθερά ώστε το δικαίωμα σε ασφαλείς και νόμιμες εκτρώσεις να γίνει πραγματικότητα και να εφαρμόζεται σε όλα τα μήκη και πλάτη της Γης. Οποίες προσπάθειες οπισθοδρόμησης παραβιάζουν θεμελιώδη ανθρώπινα δικαιώματα και υπονομεύουν την ισότητα των φύλων» πρόσθεσε.

**ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΕΣ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ** Σύμφωνα με τους ειδικούς η χρήση του όρου «αγέννητο παιδί» για έμβρυα μερικών εβδομάδων, η οποία ξεκίνησε από την Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής, είναι αδόκιμη επιστημονικά. Οι ίδιοι αναφέρουν ότι η απαγόρευση των αμβλώσεων θα είχε ως αποτέλεσμα επικίνδυνες εκτρώσεις σε κρυφά ιατρεία, χωρίς πρωτόκολλα, με θύματα χιλιάδες γυναίκες, και ότι σε χώρες όπου οι αμβλώσεις είναι απαγορευμένες, όπως η Μάλτα, δεν έχει σημειωθεί άνοδος του δείκτη γεννητικότητας.

# Οι αντιδράσεις ξήλωσαν την αφίσα

«Κατεβαίνει» η διαφημιστική καμπάνια κατά των αμβλώσεων που είχε τοποθετηθεί σε 17 σταθμούς του μετρό, έπειτα από παρέμβαση του υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών



Ο υπουργός παρά τω Πρωθυπουργώ σε μια παραπάνω από σαφή τοποθέτηση για την αφίσα της οργής

**ΚΡΑΥΓΕΣ ΨΙΟΥΡΟΙ**  
ΤΗΣ ΠΕΠΗΣ ΡΑΓΚΟΥΣΗ

**Εμβρυα**

Είμαι «παιδί» της δεκαετίας του 1980. Τότε έζησα τη νιότη μου, έκανα τις υπερβάσεις μου, ενίοτε πλήρως και το τίμημά τους. Μια εποχή που η Ελλάδα έκανε τη μεγάλη της έξοδο από τη βαλκανική της εσωστρέφεια. Η αίσθηση της αυτοδιάθεσης, της ελευθερίας του λόγου και της επιλογής, η ανατροπή των παραδοσιακών ρόλων στην οικογένεια, την εργασία, την κοινωνία ξεκινούσαν από τον έρωτα και έφταναν στην Τέχνη και την αισθητική. Βεβαίως συνετέλεσε σε αυτό και η έλευση του ΠΑΣΟΚ στην εξουσία που έβαλε και με τη βούλα του νόμου τέλος σε αναχρονισμούς που σέρνανε από περασμένες δεκαετίες, με τη νομιμοποίηση π.χ. των αμβλώσεων. Πρόσφατα έμαθα ότι αυτό συνέβη, επισήμως,

το 1986. Προφανώς οι φίλες μου κι εγώ κάναμε αμβλώσεις όταν ακόμη ήταν παράνομες. Το ξέραμε; Δεν το ξέραμε; Δεν θυμάμαι. Σίγουρα πάντως δεν τις κάναμε σε ύπνο, ανεπίσημα ιατρεία. Σε **δενσοκομεία** πηγαίναμε, ενόχες δεν είχαμε και το «Γράμμα σε ένα παιδί που δεν γεννήθηκε ποτέ» της Φαλάτσι μάς παραφαινόταν διδακτικό. Εντάξει, ζούσα την Αθήνα, σε ένα κοινωνικό περιβάλλον απολύτως υποστηρικτικό και πιο προοδευτικό από τον μέσο όρο, αλλά δεν ήμουν και η κραιβάλα εξαίρεση. Πολλές φίλες μου, σε λιγότερο υποστηρικτικό περιβάλλοντα, είχαν κάνει πολύ περισσότερες από τις τρεις δικές μου αμβλώσεις. Βεβαίως, θα ήταν καλύτερα να τις είχαμε αποφύγει. Να παίρναμε προφυλάξεις. Αλλά νέοι ήμασταν,

ξενιδιασταν - σε μια εποχή που δεν υπήρχε AIDS. Πάντως το θέμα θεωρείτο λυμένο.

Πώς προέκυψε τριανταπέντε χρόνια μετά; Γιατί οι επίμαχες διαφημίσεις και τα πρωτοσέλιδα τώρα και όχι στην προηγούμενη ή την προπροηγούμενη δεκαετία; Διότι τώρα είναι εύφορο το έδαφος, στην εποχή του νεοσυντηρητισμού. Τώρα που λάνε οι ταμπέλες που ορίζουν δογματικά το καλό ή το κακό στην πολιτική, την κοινωνία, τις σχέσεις μας. Και πιστεύω ότι κάποιοι από αυτούς που έφριξαν με την αφίσα, καλλέργησαν - στο όνομα μιας φάλτωσης πολιτικής ορθότητας - τις συνθήκες για να κυκλοφορήσει.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 17

Επιφάνεια: 72.02 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 14-01-2020

Κυκλοφορία: 2870



## ΣΑΛΑΜΙΝΑ

### Στο Κέντρο Υγείας ο Υφυπουργός Β. Κοντοζαμάνης

Το Κέντρο Υγείας Σαλαμίνας επισκέφθηκε το Σάββατο 11 Ιανουαρίου ο Υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, συνοδευόμενος από τον Διοικητή της 2ης ΥΠΕ Χρήστο Ροϊλό, τον βουλευτή της ΝΔ Δημήτρη Μαρκόπουλο και τον πολιτευτή Ανδρέα Παλευρατζή. Τον Υ-



φυπουργό υποδέχθηκε ο Δήμαρχος Γιώργος Παναγόπουλος. Ο Υφυπουργός ωστόσο, δεν ήρθε με άδεια χέρια. Ανακοίνωσε την ενίσχυση του Κέντρου Υγείας με πέντε νέους γιατρούς αλλά και με κινητή μονάδα.

# Η αντιμετώπιση οξέων καρδιολογικών περιστατικών στην Πελοπόννησο

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.: 28	Ημερομηνία έκδοσης:	14-01-2020
Επιφάνεια:	204.08 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



## Η αντιμετώπιση οξέων καρδιολογικών περιστατικών στην Πελοπόννησο

**ΔΕΣΜΕΥΤΗΚΕ** για την άμεση επαναλειτουργία της Καρδιοθωρακοχειρουργικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών χθες ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας από την Πάτρα την οποία επισκέφθηκε. «Η κλινική θα λειτουργήσει, να είστε σίγουροι γι' αυτό, ακόμα και αν πρέπει να φέρουμε τα πάνω κάτω», τόνισε ο **υπουργός Υγείας** μετά το πέρας σύσκεψης για το θέμα που είχε συγκαλέσει στο νοσοκομείο.

Διαχρονικά, η εγκληματική ανεπάρκεια των καρδιοθωρακοχειρουργικών κλινικών, που



**Ο υπουργός Υγείας δεσμεύτηκε χθες στην Πάτρα ότι θα λειτουργήσει άμεσα η Καρδιοθωρακοχειρουργική Κλινική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου της πόλης**

αφήνει ολόκληρες περιοχές του χάρτη της χώρας γυμνές, είναι η τρομακτική πραγματικότητα την οποία αντιμετωπίζουν κάθε μέρα οι άρρωστοι. Ολόκληρη η Πελοπόννησος και το σύνολο των νησιών είναι ακάλυπτα απέναντι στα οξέα καρδιολογικά προβλήματα που απαιτούν χειρουργείο. Οχι σήμερα ή χθες, χρόνια τώρα. Η Πελοπόννησος και η Κρήτη, ενώ διαθέτουν τις εξειδικευμένες κλινικές, μένουν ακάλυπτες από χειρουργεία καρδιάς, τα οποία, όταν είναι και οξέα, πρέπει να μεταφερθούν στην Αθήνα.

Μιλάμε για πλέον του 1/3 του πληθυσμού της χώρας ακάλυπτο σε περίπτωση ανάγκης. Αν προσθέσουμε και όλα τα υπόλοιπα νησιά, ανατολικά και δυτικά, ο πληθυσμός αυξάνεται. Ηδη, όπως ενημέρωσε ο Βασ. Κικίλιας, προκηρύχθηκε και συμπληρώθηκε η θέση του αναπληρωτή καθηγητή που θα είναι επικεφαλής της Καρδιοχειρουργικής, ενώ σε συντονισμό με τη διοίκηση του νοσοκομείου προωθούνται οι προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και νοσηλευτών. Οψόμεθα. **ΝΤΑ.Β.**