

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2020
Επιφάνεια:	197.1 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Οι διοικητές νοσοκομείων εκπαιδεύονται

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Στα «θρανία» οι διοικητές και οι υποδιοικητές των **δημόσιων νοσοκομείων** της χώρας. Σχεδόν ενάμιση μήνα μετά τον διορισμό τους, το υπουργείο Υγείας ξεκινά από την Αθήνα κύκλο σεμιναρίων στους επικεφαλής των μονάδων ΕΣΥ, οι οποίοι θα εκπαιδευτούν σε θέματα, μεταξύ άλλων, οικονομικών, ποιότητας υπηρεσιών, ψηφιακών συστημάτων και διαχείρισης κρίσεων. Στην Αθήνα το σεμινάριο θα πραγματοποιηθεί σήμερα και αύριο στο αμφιθέατρο του ΕΚΑΒ. Θα ακολουθήσουν το επόμενο 20ήμερο αντίστοιχες εκδηλώσεις σε Θεσσαλονίκη, Κρήτη και Πάτρα. Η πρώτη ημέρα του σεμιναρίου θα ξεκινήσει με τις εισηγήσεις του υφυπουργού Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη και του γ.γ. του υπουργείου Γιάννη Κωτσιόπουλου, ενώ η εκπαίδευση θα συνεχιστεί από στελέχη της Υγείας για την οικονομική διαχείριση, τις προμήθειες, τους δείκτες ποιότητας, την ασφάλεια των

ασθενών, τις ψηφιακές υποδομές και τα πληροφοριακά συστήματα. Τη δεύτερη ημέρα οι διοικητές θα εκπαιδευτούν στη διαχείριση έκτακτων καταστάσεων και κρίσεων, στον επιχειρησιακό σχεδιασμό και στην επικοινωνία, καθώς και σε θέματα δημόσιας Υγείας.

Οι διοικητές θα λάβουν και οδηγίες για το πώς θα καταγράψουν με ενιαίο τρόπο λειτουργικούς δείκτες των **νοσοκομείων** που διοικούν και με ποιον τρόπο θα τεθούν οι στόχοι που πρέπει να επιτύχουν, σύμφωνα πάντα με τις προτεραιότητες του υπουργεί-

ου. Υπενθυμίζεται ότι οι διοικητές του ΕΣΥ έχουν υπογράψει σύμβαση αποδοτικότητας (τέλος Δεκεμβρίου - αρχές Ιανουαρίου οι περισσότεροι), σύμφωνα με την οποία, εκτός από τις τυπικές υποχρεώσεις τις οποίες αναλαμβάνουν για την εύρυθμη λειτουργία και χρηστή διαχείριση των μονάδων, έχουν την ευθύνη να βελτιώσουν συγκεκριμένους δείκτες, όπως χρόνος αναμονής στα ΤΕΠ, ενδο-νοσοκομειακές λοιμώξεις, λίστα χειρουργείου, άνοιγμα ΜΕΘ κ.ά.

Για να γίνει αυτό, πρέπει να συλλέξουν δεδομένα και σε συνεργασία με την οικεία **ΥΠΕ** να θέσουν εξειδικευμένους τριμηνιαίους και ετήσιους στόχους βελτίωσης αυτών των δεδομένων, για την επίτευξη των οποίων θα αξιολογούνται ανά τριμηνιο. Με βάση τη σύμβαση, η συλλογή των δεδομένων θα έπρεπε να έχει ήδη ολοκληρωθεί, αφού προβλεπόταν να γίνει εντός 30 ημερών από την υπογραφή της. Ωστόσο, η διαδικασία αυτή έλαβε παράταση και αναμένεται να γίνει εντός του Μαρτίου.

Νέο φαρμακείο ΕΟΠΥΥ στην Αλεξάνδρας

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2020
Επιφάνεια:	74.58 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νέο φαρμακείο ΕΟΠΥΥ στην Αλεξάνδρας

Σε νέο κτίριο στη λεωφόρο Αλεξάνδρας 175, δίπλα στη στάση μετρό «Αμπελόκηποι», λειτουργεί από χθες το φαρμακείο ΕΟΠΥΥ που έως και την προηγούμενη εβδομάδα ήταν στην οδό Παράσχου, στου Γκύζη, και το οποίο διακινεί σκευάσματα υψηλού κόστους σε ιδιαιτέρως ευαίσθητες ομάδες ασθενών, κυρίως καρκινοπαθείς. Το νέο φαρμακείο βρίσκεται σε ισόγειο χώρο 155 τετραγωνικών, διαθέτει τέσσερις θέσεις εξυπηρέτησης ασφαλισμένων (γκισέ) για τη διανομή των φαρμάκων και 50 καθίσματα αναμονής των ασφαλισμένων. Σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση, σε εξέλιξη είναι η επέκταση του φαρμακείου Καλλιθέας με την κατασκευή χώρου για την αναμονή των ασθενών, η δημιουργία νέων χώρων αναμονής στο φαρμακείο Ομοιοίας και η μεταστέγαση του φαρμακείου Τούμπας, ενώ προχωρεί και η υλοποίηση νέου συστήματος παραλαβής φαρμάκων από τα φαρμακεία ΕΟΠΥΥ με προγραμματισμένα ραντεβού. Ο ΕΟΠΥΥ διαθέτει 34 φαρμακεία, που εξυπηρετούν σε μηνιαία βάση 80.000 ασφαλισμένους και 4.500 ανασφάλιστους, και διακινούν φάρμακα αξίας άνω του 1 δισ. ευρώ ετησίως.

Με ένα «κλικ» από τα μαιευτήρια η δήλωση των νεογέννητων και η απόκτηση ΑΜΚΑ

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	21-22	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2020
Επιφάνεια:	246.16 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΜΚΑ από τα μαιευτήρια Σελ. 22

Με ένα «κλικ» από τα μαιευτήρια η δήλωση των νεογέννητων και η απόκτηση ΑΜΚΑ

Ξεκίνησε να εφαρμόζεται από χθες το πρωί η μοναδική δήλωση γέννησης ανθρώπου σε δεκαπέντε μαιευτήρια και μαιευτικές κλινικές της χώρας. Σύμφωνα με ανακοίνωση του υπουργείου Ψηφιακής Πολιτικής, η διαδικασία δήλωσης των νεογέννητων, η οποία ενέπλεκε τέσσερις υπηρεσίες, θα ολοκληρώνεται από τους γονείς μέσα στο μαιευτήριο. Το μόνο απαιτούμενο δικαιολογητικό είναι τα ταυτοποιητικά έγγραφα τους που λαμβάνουν από το μαιευτήριο.

Με τη διαδικασία που έχει σχεδιαστεί, τα αρμόδια ληξιαρχεία και δημοτολόγια ενημερώνονται ηλεκτρονικά από το μαιευτήριο, ενώ το νεογέννητο θα αποκτά άμεσα ΑΜΚΑ και ασφαλιστική ικανότητα. Σημειώνεται ότι το τελευταίο θα συμβαίνει μόνον αν είναι ασφαλιστικά ενήμερος ο γονέας. Επιπλέον, θα κινούνται αυτόματα οι δια-

Η νέα διαδικασία ηλεκτρονικής ενημέρωσης των ληξιαρχείων και των δημοτολογίων ξεκίνησε σε 15 μαιευτήρια.

δικασίες για την απόδοση του επιδόματος γέννησης, εφόσον πληρούνται τα κριτήρια.

Σήμερα η δυνατότητα αυτή παρέχεται σε 15 μαιευτήρια και κλινικές: Γ.Ν. Βενιζέλειο - Πανάνειο, Π.Ν. Ηρακλείου, Γ.Ν. Καστοριάς, Πανεπιστημιακό Γ.Ν. Λάρισας, Γ.Ν. Μυτιλήνης «Βοστανείο», Γ.Ν. Λακωνίας, Γ.Ν. Αργολίδας, Παναρκαδικό Γ.Ν. Τρίπολης «Η Ευαγγελίστρια», Γ.Ν. Ιωαννίνων Γ. Χατζηκώστα, Πανεπιστημιακό Γ.Ν. Ιωαννίνων, Γενικό **Νοσοκομείο** «Ελενα Βενι-

ζέλου», Γ.Ν. Αθηνών «Αλεξάνδρα», Μαιευτική - Γυναικολογική Κλινική «Μπτέρα», Π.Ν. Πάτρας, Π.Ν. Αλεξανδρούπολης. Μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου, το υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης θα είναι επιχειρησιακά έτοιμο ώστε η νέα διαδικασία να εφαρμόζεται καθολικά.

«Δεν επιλέξαμε να αρχίσουμε τη διαδικασία απλοποίησης και ψηφιοποίησης των γεγονότων ζωής με τη γέννηση μόνο για σημειολογικούς λόγους, αλλά και γιατί επρόκειτο για μια από τις πλέον δαιδαλώδεις», ανέφερε χθες ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Κυριάκος Πιερρακάκης. «Θα συνεχίσουμε», πρόσθεσε, «να απλοποιούμε και να ψηφιοποιούμε τις διοικητικές διαδικασίες, ώστε να δημιουργήσουμε ένα κράτος σύγχρονο και λειτουργικό, το οποίο δεν θα ταλαιπωρεί πολίτες και επιχειρήσεις με περιττές ουρές και διατυπώσεις».

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2020
Επιφάνεια: 98.61 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αντιδρούν οι γιατροί στο ν/σ για την Υγεία

Αντιδρούν οι γιατροί για επιμέρους ρυθμίσεις του νομοσχεδίου για τη δημόσια Υγεία που βρίσκεται σε δημόσια διαβούλευση και η οποία λήγει σήμερα. «Είναι χαρακτηριστικό ότι από το σύστημα, τον επιχειρούμενο εξορθολογισμό, λείπουν οι κύριοι συντελεστές, που είναι οι γιατροί και οι ιατρικοί σύλλογοι, των οποίων εκπρόσωπος δεν υπάρχει καν στην Εθνική Επιτροπή Εμπειρογνωμόνων Δημόσιας Υγείας», αναφέρει ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών σε παρατηρήσεις του επί της διαβούλευσης. «Ομοίως δεν συμπεριλαμβάνονται στο σχεδιασμό τα τμήματα κοινωνικής ιατρικής, επιδημιολογίας, δημόσιας υγείας των ιατρικών σχολών και των σχολών υγείας που μετά βεβαιότητας μπορούν να συμβάλουν σε μία τέτοια προσπάθεια, ιδίως στον τομέα της έρευνας», προσθέτει ο ΙΣΑ.

ΔΙΑΞΙΦΙΣΜΟΙ: Οι δύο όψεις μιας χορηγίας σε τρία νοσοκομεία

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	1,17	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2020
Επιφάνεια:	930.47 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Διαξιφισμοί

ΟΙ ΔΥΟ ΟΨΕΙΣ
ΜΙΑΣ ΧΟΡΗΓΙΑΣ
ΣΕ ΤΡΙΑ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**

ΣΠΥΡΟΣ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΟΣ
ΗΛΙΑΣ ΣΙΩΡΑΣ **Σ. 17**

Διαξιφισμοί

Οι δύο όψεις μιας χορηγίας σε τρία νοσοκομεία

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Σε δύο στρατόπεδα έχει χωριστεί ο ιατρικός κόσμος με αφορμή τις δωρεές στον πολύπαθο τομέα της Υγείας. Οι υποστηρικτές της ιδιωτικής πρωτοβουλίας κάνουν λόγο για μία σημαντική ανάσα στο ΕΣΥ, δεδομένων των παρενεργειών που προκάλεσε η οικονομική κρίση (και) στη χρηματοδότηση των δομών δημόσιας υγείας, με αποτέλεσμα να γιγαντωθεί η «μαύρη τρύπα» σε επενδύσεις για ιατρο-

τεχνολογικό εξοπλισμό, υποδομές και προσωπικό. Και υποστηρίζουν ότι υπό τα δεδομένα αυτά οι δωρεές δίνουν σημαντική ώθηση στην αναβάθμιση των υπηρεσιών του ΕΣΥ, εξασφαλίζοντας αφενός ποιοτικότερη αντιμετώπιση των ασθενών και αφετέρου ανακούφιση στη δύσκολη καθημερινότητά τους. Εντούτοις, οι πολέμοι τις αντιμετωπίζουν σαν Δούρειο Ιππο για την άλωση του δημόσιου χαρακτήρα του ΕΣΥ. Χαρακτηριστικό παράδειγμα η μετατροπή του νοσοκομείου Κοζάνης σε Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού

Δικαίου (ΝΠΙΔ), μέσω της ψήφισης από την αρμόδια επιτροπή της Βουλής της σύμβασης του Δημοσίου με το Κοινωνικό Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος για την κατασκευή νέου νοσοκομείου στην πόλη. Συνεπακόλουθα, αντιστέκονται και στις συμπράξεις του ΕΣΥ με τον ιδιωτικό τομέα (ΣΔΙΤ). Και επιμένουν ότι οι αλλαγές αυτές θα έχουν ως συνέπεια οι ελαστικές σχέσεις εργασίας να γίνουν ο κανόνας, με τη σταδιακή αλλοίωση του δημόσιου χαρακτήρα του συστήματος Υγείας να λειτουργεί αρνητικά και για τους ασθενείς.

Στρώνουν το έδαφος για ιδιωτικοποιήσεις



ΤΟΥ ΗΛΙΑ ΣΙΩΡΑΣ

Οι δωρεές στρώνουν το έδαφος για ιδιωτικοποιήσεις κάθε μορφής – αφενός δηλαδή τη μετατροπή των δημοσίων νοσοκομείων σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου (ΝΠΙΔ) και αφετέρου τη δημιουργία ΣΔΙΤ. Μάλιστα, όλα αυτά συμβαίνουν χωρίς σχέδιο. Μπορεί για παράδειγμα το κράτος να θέλει να επενδύσει στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ), στις εγκαταστάσεις των νοσοκομείων ή στη νέα τεχνολογία, όμως δεν αποτελεί προϋπόθεση ότι οι δωρητές θα υποκαθίσουν στα όσα προβλέπει ο κεντρικός σχεδιασμός. Μόλις χθες υλοποιήθηκε μια δωρεά στον «Ευαγγελισμό» που προέβλεπε την εγκατάσταση ηλεκτρονικών κρεβατιών σε διάφορες κλινικές. Όμως, το νοσοκομείο αντιμετωπίζει επιτακτικές ανάγκες – υπάρχουν προβλήματα στις μονάσεις, στα πλυντήρια, διαπιστώνονται τραγικά κενά σε προσωπικό...

Σε ό,τι αφορά τις συμπράξεις με τον ιδιωτικό τομέα, το νοσοκομείο μας αποτελεί παράδειγμα προς αποφυγήν. Πριν από 20 χρόνια, ιδίως της εγκατέστησε έναν αξονικό τομογράφο, διέθεσε στο νοσοκομείο δύο τεχνολόγους και, σύμφωνα με τη συμφωνία που σύνταξε, κρέωνε την εξέταση 40 ευρώ. Το κόστος της εξέτασης το κάλυπτε ο «Ευαγγελισμός» και έπειτα τα διεκδικούσε από τα Ταμεία.

Έπειτα από έξι χρόνια λειτουργίας του αξονικού, υπολογίζεται ότι ο ιδιώτης εισέπραξε χρηματικό ποσό επτά φορές μεγαλύτερο από το κόστος του αξονικού τομογράφου. Συνεπακόλουθα, ο «Ευαγγελισμός» με τα χρήματα που δαπάνησε θα είχε τη δυνατότητα να αγοράσει δύο υπερσύγχρονους αξονικούς.

Στο μεταξύ, το μηχάνημα με το πέρασ των ετών κρίθηκε τεχνολογικά πεπερασμένο, με τον ιδιώτη να αποχωρεί. Δεν πρέπει να εθελουφλούμε, ήδη το ΕΣΥ λειτουργεί με ΣΔΙΤ σε νευραλγικούς τομείς όπως είναι η φύλαξη, η σίτιση και η καθαριότητα. Ο στρατηγικός όμως στόχος είναι να πληρώνουν τα νοσοκομεία από ίδια έσοδα, αντί του κρατικού προϋπολογισμού, τις υπηρεσίες που προσφέρονται για τη λειτουργία των δημοσίων νοσοκομείων.

Εξού και το δεύτερο επίμαχο «κεφάλαιο» που αφορά τη μετατροπή των δημοσίων νοσοκομείων σε ΝΠΙΔ. Η πρόταση του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου προβλέπει ότι μόνο το 25% των γιατρών θα είναι μόνιμοι. Οι υπόλοιποι θα εργάζονται με ελαστικές σχέσεις εργασίας. Γι' αυτό και οι προηγούμενες κυβερνήσεις αύξαναν χρόνο με τον χρόνο τον αριθμό των επικουρικών, αποφεύγοντας τον διορισμό μόνιμου προσωπικού.

Και εκείνοι που προτάσσουν τα... λαμπρά παραδείγματα του εξωτερικού, ας λάβουν υπ' όψιν και τα παρακάτω: Στο σουηδικό Ινστιτούτο Karolinska, που κατά την κυβέρνηση αποτελεί πρότυπο για τις ΣΔΙΤ, απολύεται το 9% των γιατρών και το 12% των νοσηλευτών, «επενδύοντας» στο εποχικό προσωπικό. Στο Βρετανικό Σύστημα Υγείας (NHS), εξαιτίας των εκτεταμένων συμβάσεων με τον ιδιωτικό τομέα, που οδήγησαν μοιραία σε μειώσεις προσωπικού, έχουν αυξηθεί τα ράντζα και οι λίστες αναμονής για εξέταση και χειρουργεία.



ΤΟΥ ΣΠΥΡΟΥ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΟΥ

Ωθηση στην αναβάθμιση των υπηρεσιών του ΕΣΥ

Με αφορμή την Πρωτοβουλία για την Υγεία του Ίδρυματος Σταύρος Νιάρχος για την υλοποίηση έργων ύψους 400 εκατ. ευρώ στην υγεία, μεταξύ των οποίων και η κατασκευή τριών νέων νοσοκομείων, του ΓΝ Κομοτηνής, του ΓΝ Σπάρτης και του Παιδιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, η θέση είναι απολύτως σαφής: Κάθε δωρεά που στοχεύει στην αναβάθμιση και τον εκσυγχρονισμό του δημόσιου συστήματος υγείας είναι αδιαμφισβήτητα ευπρόσδεκτη.

Στην πραγματικότητα, η πρωτοβουλία αυτή πρέπει να είναι ο προπομπός μιας συνολικότερης μεγάλης αλλαγής που έχει καθυστερήσει εδώ και πολλά χρόνια εις βάρος του δημόσιου συστήματος υγείας της χώρας και κατ' επέκταση των ασθενών, δηλαδή της αλλαγής του νομικού πλαισίου λειτουργίας των δημοσίων νοσοκομείων σε ΝΠΙΔ.

Πρέπει να διαχωρίσουμε την έννοια της δημόσιας από την κρατική υγεία. Η ουσία της δημόσιας υγείας, όπως άλλωστε υπαγορεύει και το Σύνταγμα, είναι να έχει κάθε πολίτης πρόσβαση σε δωρεάν ποιοτικές υπηρεσίες υγείας. Δεν ενδιαφέρει τον πολίτη πώς διοικείται ένα νοσοκομείο, αλλά να του παρέχεται υψηλό επίπεδο υγείας, αντίστοιχο και ανταγωνιστικό με τον υπόλοιπο αναπτυγμένο κόσμο, χωρίς επιπρόσθετη επιβάρυνση. Αντίθετα, ο κρατισμός είναι που έχει οδηγήσει στην κακή κατάσταση του συστήματος υγείας που βιώνουμε όλοι καθημερινά, στρέφοντας πολλές φορές τον πολίτη στον ιδιωτικό τομέα με δυσβάστακτο οικονομικό κόστος.

Όμως για να επιτελέσει την αποστολή του το δημόσιο σύστημα υγείας πρέπει, πέρα από τις δωρεές, να αναζητήσει και εναλλακτικούς πόρους χρηματοδότησης.

Αυτό μπορεί να γίνει μέσα από την αλλαγή του μοντέλου διοίκησης των νοσοκομείων. Τα δημόσια νοσοκομεία να μετεξελιχθούν σε αυτοδιοικούμενους και αυτοχρηματοδοτούμενους οργανισμούς, με την έννοια ότι δεν θα εξαρτώνται αποκλειστικά από τη διαχρονικά ελλειπή χρηματοδότηση του κράτους. Οι διοικήσεις θα υποχρεούνται να υποβάλλουν προϋπολογισμούς και θα λογοδοτούν για την τήρησή τους. Θα αυξηθεί ο μισθός των εργαζομένων στην υγεία και θα συνδεθεί με το επίπεδο της εργασίας που προσφέρουν, ώστε να υπάρχει κίνητρο να είναι ανταγωνιστικοί και να παραμένουν αφενός οι καλύτεροι στο Δημόσιο, αφετέρου στη χώρα, αντί να έχουμε τη γνωστή «αιμορραγία» στο εξωτερικό.

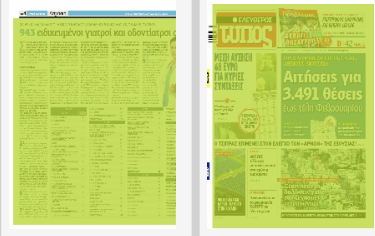
Παράλληλα, πρέπει να εξετάσουμε και θεσμοθετημένες μορφές συνεργειών με τον ιδιωτικό τομέα, όπως είναι οι ΣΔΙΤ, ώστε να καλυφθούν κενά και αδυναμίες του δημόσιου συστήματος υγείας, με όρους που θα θέτει το κράτος, δηλαδή με δημόσιο έλεγχο και εποπτεία και με γνώμονα το όφελος του ασθενούς. Στόχος είναι να μπορέσει η χώρα μας να αποκτήσει το δημόσιο σύστημα υγείας που αξίζουν και αξιώνουν οι έλληνες πολίτες χωρίς επιβάρυνση και με μέριμνα στους ανασφάλιστους συμπολίτες μας.

Ο Ηλίας Σιώπρας είναι καρδιολόγος – διευθυντής της Β' Καρδιολογικής Κλινικής του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» και αντιπρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών και Πειραιά (ΕΙΝΑΠ)

Ο Σπύρος Πνευματικός είναι Βουλευτής Ευβοίας της ΝΔ – καθηγητής Ορθοπαιδικής στο ΕΚΠΑ

941 ειδικευμένοι γιατροί και οδοντίατροι στα νοσοκομεία της χώρας

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ **Σελ.:** 20-21 **Ημερομηνία έκδοσης:** 18-02-2020
Επιφάνεια: 1412.05 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ΕΩΣ ΤΙΣ 28 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ

943 ειδικευμένοι γιατροί και οδοντίατροι στα νοσοκομεία της χώρας

Σε πλήρη εξέλιξη είναι οι αιτήσεις για την πρόσληψη ειδικευμένων γιατρών και οδοντιάτρων στα νοσοκομεία της χώρας. Θα προσληφθούν 219 γιατροί για την 1η ΥΠΕ, 164 στη 2η ΥΠΕ, 81 στην 3η ΥΠΕ, 121 στην 4η ΥΠΕ, 111 στην 5η ΥΠΕ, 164 στην 6η ΥΠΕ και 83 στην 7η ΥΠΕ.

Δικαιολογητικά
 Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας σχετικά με την πλήρωση θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ είναι τα εξής:

1 Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr.

2 Αρχείο pdf ή jpg του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής, απαιτούνται το πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφρασή του και η απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται. Όλα τα προαναφερθέντα θα πρέπει να υποβληθούν σε μορφή αρχείου/ων pdf ή jpg.

3 Αρχείο pdf ή jpg με την απόφαση απόδοσης άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος. Για την κατάληψη θέσης οδοντιάτρου ΕΣΥ απαιτείται: α) για το βαθμό Επιμελητή Β', η άσκηση του επαγγέλματος για πέντε (5) χρόνια, β) για το βαθμό Επιμελητή Α', η άσκηση του επαγγέλματος για εννέα (9) χρόνια και γ) για το βαθμό Διευθυντή, η άσκηση του επαγγέλματος για δώδεκα (12) χρόνια.

4 Αρχείο pdf ή jpg της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας. Για την κατάληψη θέσης Ιατρού ΕΣΥ απαιτείται: α) για το βαθμό Επιμελητή Β', η κατοχή του τίτλου ειδικότητας, β) για το βαθμό Επιμελητή Α', η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια και γ) για το βαθμό Διευθυντή, η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα (4) τουλάχιστον χρόνια.

5 Αρχείο pdf ή jpg με πρόσφατη βεβαίωση του οικείου **ιατρικού Συλλόγου** στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της, και για τους οδοντιάτρους αντίστοιχη βεβαίωση του Οδοντιατρικού Συλλόγου.

6 Αρχείο pdf ή jpg του πιστοποιητικού γέννησης ή του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών.

7 Αρχείο pdf ή jpg της βεβαίωσης εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητες και έχει

εκδοθεί από το τμήμα ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του υπουργείου Υγείας. Επισημαίνουμε ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται σε Γενικά Νοσοκομεία - Κέντρα Υγείας, σε Κέντρα Υγείας και σε Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία εξαιρούνται από την υποχρέωση εκπλήρωσης της υπηρεσίας υπαίθρου.

8 Είναι υποχρεωτική η υποβολή αρχείου pdf ή jpg με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής: Για θέσεις Επιμελητών Α' και Β' (α) δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ ή έχω υποβάλει παραίτηση από τη θέση κλάδου ιατρών ΕΣΥ μέχρι τη λήξη προθεσμίας προκήρυξης. (β) Δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση,

οπότε έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου. (γ) Δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

Για θέσεις Επιμελητών Α' και Β', για τις οποίες απαιτείται τίτλος εξειδίκευσης: (α) Δεν υπηρετώ στο ΕΣΥ ή υπηρετώ σε θέση κλάδου ιατρών-οδοντιάτρων ΕΣΥ Επιμελητή Α' και Β' και έχω αποκτήσει τον τίτλο εξειδίκευσης που απαιτείται για τη θέση μετά την ένταξή μου στο ΕΣΥ. (β) Δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου. (γ) Δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρω-

ρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

Για θέσεις Διευθυντών: (α) Υπηρετώ σε θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου ΕΣΥ με βαθμό επιμελητή Α' ή Β'. (β) Υπηρετώ σε θέση ειδικευμένου ιατρού κλάδου ΕΣΥ με βαθμό Διευθυντή και έχει παρέλθει εξεστία από τη λήξη του βαθμού. (γ) Δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) χρόνων από το διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου. (δ) Δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

Εάν πρόκειται για θέσεις ιατρών-οδοντιάτρων ΕΣΥ Επιμελητή Α' ή Β' για τις οποίες απαιτείται τίτλος

εξειδίκευσης στην υπεύθυνη δήλωση αναφέρεται επιπλέον: (δ) Υπηρετώ σε θέση κλάδου ιατρών-οδοντιάτρων ΕΣΥ και έχω αποκτήσει τον τίτλο εξειδίκευσης μετά την ένταξή μου στο ΕΣΥ.

9 Αρχείο pdf ή jpg βιογραφικού σημειώματος του υποψήφιου για διορισμό ιατρού. Επισημαίνεται ότι δεν αποτελεί υποχρεωτικό δικαιολογητικό, αλλά υποβάλλεται για διεκδίκηση του συμβουλίου. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή αρχείων των επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων στα αντί-



1Η Υ.Π.Ε.		3Η Υ.Π.Ε.		Γ.Ν. ΞΑΝΘΗΣ	
ΦΟΡΕΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» - ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» - ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ		Γ.Ν.Θ. «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» - ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» - ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	
Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	16	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» - ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» - ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	14	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» - ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» - ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	4
Γ.Ν.Α «ΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»	13	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	5	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	2
Γ.Ν.Α «ΚΑΤ»	12	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	7	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	7
ΝΑ & ΔΝ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΤΤΡΟΣ»	2	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	5	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	5
Γ.Ν. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ - ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» (ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»)	11	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6
Γ.Ν. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» («ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ»)	11	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	5	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	5
Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.	9	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	5	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	5
Γ.Ν.Α ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΕΙΟ «Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ»	1	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	5	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	5
Γ.Ν.Α «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» - ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ - ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ (ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»)	6	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6
Γ.Ν.Α «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» - ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ - ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ (ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ)	12	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6
Γ.Ν.Α «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» - ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ - ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ (ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ)	2	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6
Γ.Ν.Α «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» - ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ - ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ (ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ)	1	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6
Γ.Ν.Π.Α «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»	12	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6
Γ.Ν.Π.Α «Π. & Α. ΚΥΡΙΑΚΟΥ»	11	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6
Γ.Ν. ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ	6	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6
Γ.Ν.Α. «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΝΓΚ» (ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»)	10	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6
Γ.Ν.Α. «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΝΓΚ» («ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΝΓΚ»)	4	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6
Ν.Θ.Π. «Η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ»	6	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6
Γ.Ν. ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ» - ΠΑΤΗΣΙΩΝ	5	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6
Γ.Ν.Α «ΛΑΙΚΟ»	9	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6
Α.Ο.Ν.Α «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ»	8	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6
ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (Ε.Κ.Α.)	5	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6
Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»	12	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6	Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»	6
		ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	219	ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	81
				4Η Υ.Π.Ε.	ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ
				Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ»	18
				Γ.Ν.Θ. «ΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»	14
				Α.Ν.Θ. «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»	8
				Γ.Ν.Θ. «Ο ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ»	6
				Π.Γ.Ν. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ	11
				Γ.Ν. ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ	4
				Γ.Ν. ΚΙΛΚΙΣ	5
				Γ.Ν. ΚΙΛΚΙΣ (ΓΟΥΜΕΝΙΣΣΑ)	2
				Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ	8
				Γ.Ν. ΔΡΑΜΑΣ	8
				Γ.Ν. ΣΕΡΡΩΝ	10
				Γ.Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ	11
					ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ

στα νοσοκομεία της χώρας



στοιχεία πεδία της εφαρμογής, όπως καθορίζονται στη σχετική απόφαση του καθορισμού των κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ.

10 Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Αρχεία pdf ή jpg με το εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων ή δημοσιευμένων άρθρων θα πρέπει να υποβληθούν σύμφωνα με το πλήθος που θα δηλωθούν, όπως ορίζεται στη σχετική απόφαση

των κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, ώστε να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός τα αντίστοιχα μόρια.

11 Οι πολίτες κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλουν αρχείο pdf ή jpg με πιστοποιητικό ελληνομάθειας τύπου B2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, ή από το Διδασκαλείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, ή από το σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης. Εναλλακτικά, αρχείο pdf ή jpg με βεβαίωση γνώσης της ελληνικής που έχει χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ) ή τίτλος δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα ή τίτλος Ελληνικού Πανεπιστημίου ή ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου

ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας στην Ελλάδα.

12 Για τις θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με ειδική εμπειρία, για να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός την ανάλογη μοριοδότηση θα πρέπει να υποβάλει αρχεία pdf ή jpg με τα πιστοποιητικά ή τις βεβαιώσεις τα οποία θα την αποδεικνύουν. Εάν δεν διαθέτει τη ζητούμενη ειδική εμπειρία, μπορεί να δηλώσει και να λάβει τα μόρια που αντιστοιχούν στην προϋπηρεσία που διαθέτει μετά τη λήψη της ειδικότητάς του.

Αιτήσεις

Όλα τα δικαιολογητικά υποχρεούνται να υποβάλουν οι υποψήφιοι για κάθε θέση αποκλειστικά σε ηλεκτρονική μορφή στην ηλεκτρονική πλατφόρμα esydoctors.moh.gov.gr. Η υποβολή των αιτήσεων λήγει στις 28/2/2020 ώρα 12.00. ■

	8	Γ.Ν. ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	4
Σ	1	Γ.Ν. ΛΕΥΚΑΔΑΣ	12
Σ	7	Γ.Ν. ΠΡΕΒΕΖΑΣ	3
	121	Γ.Ν. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»	3
5Η Υ.Π.Ε.		Π.Γ.Ν. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	8
	23	Γ.Ν. ΗΛΕΙΑΣ (ΑΜΑΛΙΑΔΑ)	4
ΣΥΓΓΡΑΜΜΑΤΩΝ & «Σ»	5	Γ.Ν. ΗΛΕΙΑΣ (ΠΥΡΓΟΣ)	6
ΛΟΓΟΠΥΛΕΙΟ»	14	Γ.Ν. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ (ΑΓΡΙΝΙΟ)	4
	11	Γ.Ν. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ (ΜΕΣΣΟΛΟΓΓΙ «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»)	2
	7	Γ.Ν. ΠΑΤΡΩΝ (ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΠΑΤΡΑ)	5
	14	Γ.Ν. ΠΑΙΔΩΝ ΠΑΤΡΩΝ «ΚΑΡΑΜΑΝΔΑΝΕΙΟ»	5
ΟΥ	3	Π.Γ.Ν. ΠΑΤΡΩΝ «ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ»	7
Γ.Ν. ΘΗΒΩΝ (ΛΙΒΑΔΕΙΑ)	6	Γ.Ν. ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΧΑΪΑΣ (ΑΙΓΙΟ)	5
Γ.Ν. ΘΗΒΩΝ (ΘΗΒΑ)	5	Γ.Ν. ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΧΑΪΑΣ	6
Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ-Γ.Ν.-ΚΙΔΑ)	12	Γ.Ν. ΚΕΡΚΥΡΑΣ	8
Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ-Γ.Ν.-ΥΣΤΟΣ)	6	Γ.Ν. ΑΡΤΑΣ	2
Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ-Γ.Ν.-ΦΗ)	4	Γ.Ν. ΗΛΕΙΑΣ (ΚΡΕΣΤΕΝΑ)	3
	1	Γ.Ν. ΛΗΣΟΥΡΙΟΥ «ΜΑΝΤΖΑΒΙΝΑΤΕΙΟ»	3
10	111	ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	164
6Η Υ.Π.Ε.		7Η Υ.Π.Ε.	
(ΚΑΛΑΜΑΤΑ)	9	Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ (ΑΓΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ)	6
(ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑ)	9	Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ (ΙΕΡΑΠΕΤΡΑ)	4
ΣΝ	3	Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ (ΣΗΤΕΙΑ)	5
ΣΠΑΡΤΗ)	8	Γ.Ν.-Κ.Υ. ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ»	2
ΜΟΛΑΟΙ)	7	Γ.Ν. ΧΑΝΙΩΝ	17
	9	Γ.Ν. «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ-ΠΑΝΑΝΕΙΟ»	18
ΣΑΔΙΚΟ ΝΟΣ. ΤΡΙΠΟΛΗΣ & Σ.	6	Γ.Ν. ΡΕΘΥΜΝΟΥ	14
	8	Π.Γ.Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	17
(ΑΡΓΟΥΣ)	8	ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	83
(ΝΑΥΠΛΙΟ)	7		

ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΖΗΤΟΥΝΤΑΙ

ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑ
ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑ
ΓΕΝΙΚΗΣ / ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗΣ / ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΑΣ
ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΔΙΑΒΗΤΗ - ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ - ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ
ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑΣ
ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΡΑΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ
ΟΥΡΟΛΟΓΙΑΣ
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗ
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΕΠΑΝΟΡΘΩΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ - ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ
ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ
ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ & ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ & ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΩΡΑΚΑ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ Ή ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΠΑΙΔΩΝ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ ΚΑΙ ΕΦΗΒΟΥ
ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑΣ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2020
Επιφάνεια: 562.68 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΙΑ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΕΙΣ

Ανακαινίζονται τα φαρμακεία **ΕΟΠΥΥ** σε όλη τη χώρα

► ΣΕΛΙΔΑ 11

Το νέο φαρμακείο στη Λεωφόρο Αλεξάνδρας (φωτό), δίπλα στη στάση του μετρό «Αμπελόκηποι», διαθέτει 50 καθίσματα αναμονής ασφαλισμένων, μηχανήμα αριθμού προτεραιότητας, τουαλέτα για κοινό και ΑμεΑ.



» ΘΕΣΕΙΣ ΑΝΑΜΟΝΗΣ ΚΑΙ 4 ΓΚΙΣΕ ΣΤΗΝ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ

Σύγχρονα και ανθρώπινα τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ

ΝΕΟΣ χώρος με καλύτερες συνθήκες αναμονής παρέχεται πλέον στους εκατοντάδες ασθενείς που διέρχονται από το φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ στη Λεωφόρο Αλεξάνδρας. Το νέο φαρμακείο, που είναι δίπλα στη στάση του μετρό «Αμπελόκηποι», αντικατέστησε εκείνο στην οδό Παράσχου, που ήταν ένα από τα πιο επισκέψιμα φαρμακεία για Φάρμακα Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ).

Είναι χαρακτηριστικό ότι πριν από τη συμφωνία με τις ιδιωτικές κλινικές, που προβλέπει οι τελευταίες να παραχωρούν απευθείας τα φάρμακα κημιοθεραπείας στους ασθενείς τους, το συγκεκριμένο φαρμακείο ΕΟΠΥΥ επισκέπτονταν έως και 500 ασθενείς την ημέρα.

Συνθήκες

Οι ιδιαίτερα ευαίσθητες ομάδες των ασθενών αυτών, που είναι κυρίως καρκινοπαθείς, περίμεναν ως επί το πλείστον στον εξωτερικό χώρο, με ό,τι συνεπάγεται αυτό από τις καιρικές συνθήκες, καθώς ο εσωτερικός χώρος αναμονής ήταν πολύ μικρός. Παράλληλα, υπήρχαν μόλις δύο γκισέ εξυπηρέτησής τους, γι' αυτό και παρατηρούνταν πολύωρες αναμονές.

Το νέο κτίριο, σύμφωνα με όσα ανακοίνωσε ο ΕΟΠΥΥ, διαθέτει τέσσερις θέσεις εξυπηρέτησης ασφαλι-

σμένων (γκισέ) για τη διανομή των φαρμάκων, 50 καθίσματα αναμονής ασφαλισμένων, μηχανήμα αριθμού προτεραιότητας, τουαλέτα για κοινό και ΑμεΑ.

Την ίδια ώρα, σε εξέλιξη βρίσκονται εργασίες για καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών που χρειάζονται ΦΥΚ και σε άλλα φαρμακεία. Σημειώνεται ότι σήμερα ο ΕΟΠΥΥ διαθέτει συνολικά 34 φαρμακεία σε όλη την επικράτεια, δέκα από τα οποία είναι στην Αττική.

Πιο αναλυτικά, σε εξέλιξη βρίσκεται η επέκταση του φαρμακείου ΕΟΠΥΥ Καλλιθέας, όπου δεν υπάρχει χώρος αναμονής. Εκεί ξεκινάει η κατασκευή ειδικού χώρου για την αναμονή των ασθενών, ενώ παράλληλα θα είναι φιλικό και στην πρό-

Στην τελική ευθεία μπαίνει η δυνατότητα διάθεσης Φαρμάκων Υψηλού Κόστους από τα φαρμακεία της γειτονιάς, που θα μειώσει κι άλλο τις ουρές της ντροπής

Η ΕΙΚΟΝΑ ΣΗΜΕΡΑ

34

φαρμακεία ΕΟΠΥΥ σε όλη την Ελλάδα

10

φαρμακεία ΕΟΠΥΥ στην Αττική

80.000

ασφαλισμένοι εξυπηρετούνται σε μηνιαία βάση από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ σε όλη την Ελλάδα

4.500

ανασφάλιστοι εξυπηρετούνται σε μηνιαία βάση

5.200

ασθενείς προσέρχονται καθημερινά στα φαρμακεία ΕΟΠΥΥ της Αττικής

1 δισ. ευρώ

είναι η ετήσια δαπάνη για τα φάρμακα που διακινούνται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ

σβαση ατόμων με ειδικές ανάγκες. Νέοι χώροι αναμονής με κλιματισμό ετοιμάζονται και για το φαρμακείο ΕΟΠΥΥ της Ομόνοιας, την ώρα που το φαρμακείο της Τούμπας αναμένεται να μεταστεγαστεί - πρόκειται για ένα φαρμακείο για το οποίο συχνά υπάρχουν καταγγελίες περί τλαιπωρίας και μεγάλων αναμονών.

Ραντεβού

Όπως ανακοίνωσε ο ΕΟΠΥΥ, σχεδιάζεται και η διαδικασία για την υλοποίηση της παραλαβής φαρμάκων από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ με προγραμματισμένα ραντεβού, προκειμένου να μην υπάρχει αναμονή και να γίνεται ορθολογική διαχείριση του ωραρίου λειτουργίας των φαρμακείων.

Αξίζει να σημειωθεί ότι στην τελική ευθεία μπαίνει η δυνατότητα διάθεσης των ΦΥΚ και από τα φαρμακεία της γειτονιάς, που θα μειώσει κι άλλο τις «ουρές της ντροπής» στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Σε πρώτη φάση θα διατίθενται από ιδιωτικά φαρμακεία 36 σκευάσματα, που αντιστοιχούν σε 85 κωδικούς, σύμφωνα με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο, και πρόκειται για χάπια κατά του καρκίνου και για τη σκλήρυνση κατά πλάκας.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ



Αρνητικά για κορονοϊό τα κρούσματα στο Θριάσιο

«Καθαρές» γυναίκες κινεζικής καταγωγής

ΔΗΣΗ συναγερμού στο Θριάσιο, αφού, μετά τις απαραίτητες εξετάσεις στις οποίες υποβλήθηκαν δύο γυναίκες με ανψυχητικά συμπτώματα, το βράδυ της Κυριακής, τα δείγματα βγήκαν αρνητικά στον κορονοϊό.

Πρόκειται για δύο νεαρές γυναίκες κινεζικής καταγωγής, οι οποίες, αφού ταξίδεψαν στην Ελλάδα από τη Σιγκαπούρη, παρουσίασαν υψηλό πυρετό, με αποτέλεσμα να απευθυνθούν στην Κεντρική Κλινική Αθηνών. Εκεί, άμεσα υποβλήθηκαν σε εξετάσεις και κρίθηκε αναγκαία η μεταφορά τους με ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ στο Θριάσιο, το οποίο είναι ένα από τα νοσοκομεία αναφοράς για τον κορονοϊό, όταν δεν εφημερεύει το Αττικόν.

«Χαμηλής υποψίας»

Οι δύο γυναίκες νοσηλεύτηκαν σε θάλαμο της Πνευμονολογικής Κλινικής, ενώ δείγματά τους εστάλπισαν για περαιτέρω εξέταση στο Ινστιτούτο Παστέρ. Βέβαια, από την πρώτη στιγμή, ο ΕΟΔΥ θεώρησε τα περιστατικά αυτά χαμηλής υποψίας, επισμαίνοντας πως οι εξετάσεις πραγματοποιούνται για προληπτικούς λόγους.

Τελικά, τα αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων έδειξαν πως και οι δύο γυναίκες είναι αρνητικές στον ιό.

Υπενθυμίζεται ότι τα Νοσοκομεία Αττικόν και «Σωπρία» είναι εκείνα που έχουν οριστεί για να υποδεχθούν πιθανά κρούσματα του κορονοϊού στη χώρα μας και έχουν ήδη πραγματοποιηθεί ασκήσεις ετοιμότητας και στα δύο.

Η Σιγκαπούρη, από την οποία ταξίδεψαν οι δύο γυναίκες και έφτασαν στην Ελλάδα, είναι η δεύτερη χώρα μετά την Κίνα στη λίστα με τα περισσότερα κρούσματα του φονικού κορονοϊού.

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,9

Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2020

Επιφάνεια: 620.29 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΥΡΓΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΗΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΕΙ ΟΤΙ ΠΕΡΙΜΕΝΕ ΕΝΝΕΑ ΩΡΕΣ ΓΙΑ ΝΑ ΕΞΕΤΑΣΤΕΙ!

► ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΣΕΛ. 9



Νοσοκομείο Πύργου Καρκινοπαθής καταγγέλλει ότι περίμενε εννέα ώρες για να εξεταστεί!

Κάλυψε την Αστυνομία και κινείται νομικά κατά γιατρού κόνοντάς της αγωγή

«ΘΥΜΑ» περιφρόνησης από γιατρούς του νοσοκομείου Πύργου, περιμένοντας για περισσότερες από 9 ώρες χωρίς να εξεταστεί, έπεσε πριν λίγες μέρες, όπως ο ίδιος καταγγέλλει, ο καρκινοπαθής Θεωδωρής Παπαπετρόπουλος. Η κατάσταση του απαιτεί την επίσκεψή του ανά τακτικά χρονικά διαστήματα στα νοσοκομεία προκειμένου να κάνει τις θεραπείες τους ή να τον περιθάλψουν οι γιατροί σε περιπτώσεις που νοσεί.

Μια τέτοια περίπτωση ήταν και αυτή της περασμένης Τρίτης, όπου λόγω του πυρετού που είχε ανεβάζει για 7 ημέρες κρίθηκε αναγκαίο να πάει στο Γενικό Νοσοκομείο Πύργου, ύστερα από συνεννόηση που είχε και με το γιατρό του στην Πάτρα που τον έχει αναλάβει εδώ και αρκετό διάστημα. Με τη συνοδεία των παιδιών του, βρέθηκε στις 9 το πρωί της περασμένης Τρίτης στις εγκαταστάσεις της νοσηλευτικής μονάδας, προκειμένου το **ιατρικό προσωπικό** του να τον περιθάλψει.

Όπως δήλωσε ο κ. Παπαπετρόπουλος στην εφημερίδα «Πατρίς», όταν πήγε στο **νοσοκομείο** παρέδωσε ένα φάκελο με εξετάσεις και το ιατρικό ιστορικό του προκειμένου να έχουν μια εικόνα οι γιατροί για την υγεία του και πώς να αντιμετωπίσουν την κατάσταση με τον πυρετό που κρατούσε 7 συνεχόμενες ημέρες.

Σύμφωνα με τον ίδιο, αφού κοίταξαν τα χαρτιά του, του είπαν να περιμένει στην αίθουσα αναμονής μέχρι να τον καλέσουν. Ωστόσο, με τις ώρες να περνάνε και την ταλαιπωρία του να μεγαλώνει, οι ενοχλήσεις του προς τους γιατρούς γίνονταν όλο και πιο τακτικές. Η «έκρηξη» του έγινε περίπου στις 18:45, με το διάστημα που βρισκόταν στην αναμονή να είναι μεγαλύτερο των 9 ωρών και ενώ έπρεπε στις 17:00 να έχει πάρει την αγωγή του για τον καρκίνο. Αποτέλεσμα της «έκρηξης» ήταν να καλέσει την αστυνομία, προκειμένου να

λάβουν τα στοιχεία της γιατρού και να κινηθεί νομικά εναντίον της, κόνοντάς της αγωγή.

Κινείται νομικά

Οι αστυνομικές αρχές ανταποκρίθηκαν άμεσα στο κάλεσμα του κ. Παπαπετρόπουλου και πήραν τα στοιχεία της βάρδιας που βρισκόταν εκείνη τη στιγμή στο χώρο, καθώς δεν τους δόθηκαν στοιχεία για την πρωινή βάρδια. Ωστόσο, όπως τόνισε, οι αστυνομικοί αναμένεται να λάβουν και τα υπόλοιπα στοιχεία που χρειάζονται προκειμένου να μπορέσει ο κ. Παπαπετρόπουλος να κινηθεί νομικά. Να σημειωθεί επιπλέον πως υπήρξε και συνάντηση με το διοικητή του **νοσοκομείου** κ. Χριστόπουλο, ο οποίος φάνηκε θετικός να ελέγξει το συμβάν αρκεί να του καταθέσουν έγγραφη καταγγελία που θα του επιτρέψει να εξεταστεί περαιτέρω το περιστατικό.

Παλαιότερο περιστατικό

Δεν παρέλειψε να τονίσει ιδιαίτερα τη μεγάλη αδιαφορία του **ιατρικού προσωπικού**, η οποία όπως σημείωσε τον έχει βάλει σε σκέψεις να μην πάει ξανά στο **νοσοκομείο** Πύργου. «Ένα εξίσου σοβαρό περιστατικό είχε συμβεί και πριν ενάμιση χρόνο», είπε χαρακτηριστικά, όπου τον κράτησαν για 15 μέρες με πυρετό. Αποτέλεσμα ήταν να φύγει από τη μονάδα και να πάει στην Πάτρα, όπου του έβαλαν ορό και την επόμενη μέρα ήταν μια χαρά και επέστρεψε σπίτι του. Ιδιαίτερα ενδιαφέρον, όπως χαρακτηριστικά είπε, ήταν το παραπεμπτικό που του είχαν δώσει για την Πάτρα, το οποίο ανέφερε την αποτυχία των ιατρών να εντοπίσουν από πού πηγάζει ο πυρετός.

«Λυπάμαι για όλη αυτή την κατάσταση και το χάλι που υπάρχει. Ήταν 9 ώρες αναμονής, χωρίς εξέταση. Κάθε μια ώρα τους ενοχλούσα, απαντώντας μου είτε με ένα περιμένετε, είτε με το να πάω στο διευθυντή προκειμένου να του πω να προσλάβει προσωπικό. Αν είναι πράγματα αυτά για το **νοσοκομείο** της πρωτεύουσας» συμπλήρωσε κλείνοντας ο κ. Παπαπετρόπουλος φανερά αναστατωμένος.

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2020
Επιφάνεια: 898.9 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» Την **τιτάνια** και δύσκολη μάχη της ενάντια στον φονικό κορωνοϊό Covid-19 συνεχίζει να δίνει η Κίνα καθώς η επιδημία καλπάζει, ωστόσο ο αριθμός των νέων κρουσμάτων φαίνεται να σταθεροποιείται τα τελευταία 24ωρα. Ύστερα από τρεις ημέρες διαδοχικών μειώσεων, οι αρχές ανέφεραν χτες 2.048 νέα κρούσματα, μόλις 39 περισσότερα από εκείνα της Κυριακής. Ως χτες βράδυ, ο αριθμός των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων παγκοσμίως ανέρχεται σε 71.902, εκ των οποίων τα 70.554 στην Κίνα, ενώ ο αριθμός των θανάτων είχε φτάσει τους 1.775.

Θεαματική είναι πάντως η αύξηση του αριθμού των ασθενών που ανάρρωσαν, συνολικά 11.396, γεγονός που όχι μόνον επιδρά θετικά σε ψυχολογικό επίπεδο αλλά και προσφέρει ελπίδα σ' όσους έχουν προσβληθεί και συνεχίζουν να δίνουν τη μάχη τους στους θαλάμους των νοσοκομείων.

Όπως έδειξε η περίπτωση του φονικού ιού Έμπολα, ο αγώνας κατά της αρρώστιας δεν γνωρίζει περιόριστους και φυσικά μπορεί να περιλαμβάνει και «ανορθόδοξες» μεθόδους εφόσον στην πράξη αποδεικνύονται αποτελεσματικές. Ο κατόνας αυτός ισχύει και στην περίπτωση του Covid-19.

Έτσι, στην προσπάθειά τους να σώσουν όσες περισσότερες ζωές μπορούν, οι υγειονομικές αρχές της Κίνας έχουν επιστρατεύσει τελευταία το μοναδικό όπλο που εμφανίζεται αποτελεσματικό ενάντια στον ιό: το πλάσμα αίματος όσων έχουν θεραπευτεί. Οι αρχές κάλεσαν χτες τους ασθενείς που προσβλήθηκαν από τον Covid-19 και ανάρρωσαν να δώσουν το αίμα τους για να αφαιρεθεί το πλάσμα ώστε να χορηγηθεί ως θεραπευτική αγωγή σε όσους νοσηλεύονται σε σοβαρή κατάσταση.

Το πλάσμα των πρώτων ασθενών του Covid-19 περιέχει αντισώματα που μπορούν να μειώσουν το ιικό φορτίο στους σοβαρά ασθενείς προσφέροντάς τους κρίσιμη βοήθεια στη μάχη τους ενάντια στη μόλυνση. «Θα ήθελα να ζητήσω από εκείνους που θεραπεύθηκαν να δώσουν το πλάσμα τους. Κάνοντας το, θα ξαναδώσουν ελπίδα στους ασθενείς που βρίσκονται σε σοβαρή κατάσταση», δήλωσε ο Γκούο Γιανχόνγκ, αξιωματούχος της Εθνικής Επιτροπής Υγείας της Κίνας. Σύμφωνα με τον ίδιο, ένδεκα ασθενείς που νοσηλεύονται στην Ουχάν, το επίκεντρο της επιδημίας, έλαβαν μεταγίσεις πλάσματος την περασμένη εβδομάδα και ο ένας έχει ήδη επιστρέψει στο σπίτι του, ένας άλλος μπόρεσε να σηκωθεί και να περπα-



Επιδημία Covid-19: Μάχη με ανορθόδοξες μεθόδους

τήσει, ενώ οι υπόλοιποι βρίσκονται στη φάση της ανάρρωσης.

Η έκκληση ακολουθεί την προχθεσινή ανακοίνωση κρατικού φαρμακευτικού εργαστηρίου, σύμφωνα με την οποία υπάρχουν θετικά αποτελέσματα στις κλινικές δοκιμές αυτής της μεθόδου που πραγματοποιήθηκαν σε νοσοκομείο της Ουχάν. Συγκεκριμένα, το China National Biotec Group ανακοίνωσε ότι στους ασθενείς στους οποί-

ους μεταγγίστηκε πλάσμα βελτιώθηκε η κλινική εικόνα τους σε διάστημα 24 ωρών. «Κλινικές δοκιμές έδειξαν ότι οι μεταγίσεις πλάσματος από ασθενείς που έχουν αναρρώσει είναι ακίνδυνες και αποτελεσματικές», ανέφεραν οι υπεύθυνοι του εργαστηρίου. Οι αρχές διευκρίνισαν πως θα γίνουν τεστ στους δότες ώστε να διασφαλιστεί ότι δεν μπορούν να μεταδώσουν τον ιό.

Αναβολή

Στο μεταξύ, το Πεκίνο εξετάζει το ενδεχόμενο να αναβάλει την ετήσια σύνοδο της ολομέλειάς του Κοινοβουλίου που επρόκειτο να αρχίσει στις 5 Μαρτίου, σε μια κίνηση που δεν δικαιολογήθηκε από τα ΜΜΕ, ωστόσο εικάζεται ότι έχει άμεση σχέση με την επιδημία του Covid-19. Στην ετήσια σύνοδο της Ολομέλειάς του, που διαρκεί δέκα ημέρες

▶ Οι αρχές κάλεσαν χτες τους ασθενείς που προσβλήθηκαν από τον Covid-19 και ανάρρωσαν να δώσουν το αίμα τους για να αφαιρεθεί το πλάσμα ώστε να χορηγηθεί ως θεραπευτική αγωγή σε όσους νοσηλεύονται σε σοβαρή κατάσταση



και πραγματοποιείται κάθε Μάρτιο τα τελευταία 35 χρόνια, το Κοινοβούλιο επικυρώνει συνήθως τις αποφάσεις του κυβερνητικού Κομμουνιστικού Κόμματος. Η είδηση πάντως είναι άλλη: Η μόλιμη νομοπαρασκευαστική επιτροπή θα συνεδριάσει στις 24 Φεβρουαρίου και θα συζητήσει ένα νέο νομοσχέδιο για την απαγόρευση του εμπορίου άγριων ζώων και κατανάλωσης του κρέατός τους «ώστε να προστατευθούν η ζωή, η υγεία και η ασφάλεια των ανθρώπων».

Σημειώνεται ότι τις τελευταίες δύο εβδομάδες η κινεζική αστυνομία έχει πραγματοποιήσει χιλιάδες εφόδους σε σπίτια, εστιατόρια και αυτοσχέδιες αγορές σε όλη τη χώρα και έχει συλλάβει περίπου 700 ανθρώπους για παραβίαση της προσωρινής απαγόρευσης του κυνηγιού, της πώλησης και της κατανάλωσης κρέατος άγριων ζώων. Το μέγεθος της επιχείρησης αυτής, στο πλαίσιο της οποίας έχουν κατασχεθεί σχεδόν 40.000 ζώα -σκίουροι, νυφίτσες, αγριογούρουνα- υποδηλώνει ότι η επιθυμία των Κινέζων να τρώνε άγρια ζώα και να χρησιμοποιούν τα όργανά τους για την παρασκευή παραδοσιακών φαρμάκων δεν αναμένεται να εκλείψει εν μια νυκτί παρά την εμφάνιση του φονικού νέου κορωνοϊού. Οι επιστήμονες θεωρούν, αλλά ακόμη δεν έχουν αποδείξει, ότι ο κορωνοϊός πέρασε στον άνθρωπο από νυχτερίδες μέσω παγκολίνων, ενός μικρού μυρμηγκοφάγου θηλαστικού, τα λείπα του οποίου θεωρούνται πολύτιμα για την παραδοσιακή κινεζική ιατρική. Κάποιοι από τους πρώτους ασθενείς που μολύνθηκαν είχαν εκτεθεί σε ιχθυαγορά της Ουχάν, όπου πουλούσαν νυχτερίδες, φίδια και άλλα είδη άγριας ζωής. Η Κίνα έκλεισε προσωρινά τον Ιανουάριο όλες αυτές τις αγορές προειδοποιώντας ότι η κατανάλωση άγριων ζώων συνιστά απειλή για τη δημόσια υγεία και ασφάλεια.

Στο μεταξύ, το ΔΝΤ προειδοποίησε ότι η επιδημία του Covid-19 μπορεί να έχει καταστροφικές συνέπειες για την παγκόσμια οικονομική ανάπτυξη εφέτος, πιθανόν ωστόσο να ακολουθήσει μια ισχυρή και ταχεία ανάκαμψη. Σύμφωνα με τη γενική διευθύντρια του Ταμείου Κρισταλίνα Γκεοργκιέβα, η επιδημία μπορεί να «κόψει» από 0,1% ως 0,2% μονάδες απ' την προβλεπόμενη για φέτος ανάπτυξη της παγκόσμιας οικονομίας. Κατά την ίδια, ο πλήρης αντίκτυπος της εξάπλωσης του Covid-19 στους δείκτες της παγκόσμιας οικονομίας εξαρτάται από το πόσο γρήγορα θα περιοριστεί η απειλή.

N. ΚΥΡΙΑΚΙΔΗΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ: Δημιουργία ειδικής ηλεκτρονικής πλατφόρμας επιστημονικών δεδομένων

Πηγή: ΕΥΡΩΟΙΚΟΝΟΜΙΑ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2020
Επιφάνεια: 992.89 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Δημιουργία ειδικής ηλεκτρονικής πλατφόρμας επιστημονικών δεδομένων

Πρόταση για τον ψηφιακό συγχρονισμό των κρατών-μελών, με τη δημιουργία ειδικής ηλεκτρονικής πλατφόρμας επιστημονικών δεδομένων, κατέθεσε ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας συμμετέχοντας στο έκτακτο Συμβούλιο Υπουργών Υγείας της ΕΕ, που πραγματοποιήθηκε στις Βρυξέλλες, για την αντιμετώπιση του κορονοϊού COVID-19.



Διακρίνονται ο πρόεδρος της ΕΣΣΕΚ, Γεώργιος Καρανίκας και ο πρωθυπουργός κ. Κυριάκος Μητσοτάκης.

> Του **ΓΙΑΝΝΗ ΧΑΛΚΙΑΔΑΚΗ**

Οπως ανέφερε στην πρότασή του ο κ. Κικίλιας, τα δεδομένα της πλατφόρμας θα είναι προσβάσιμα μόνο από τις ομάδες διαχείρισης κρίσεων κάθε χώρας, ώστε να διασφαλίζεται η προστασία των προσωπικών δεδομένων των ασθενών. Θα δίνουν όμως τη δυνατότητα να υπάρχει άμεση πρόσβαση στην πληροφορία και άρα να σχεδιάζονται από τους ειδικούς επιστήμονες οι πολιτικές υγείας.

Συμβαδίζει με τα πρωτόκολλα

Συγκεκριμένα στη τοποθέτηση του ο **υπουργός Υγείας** είπε: «Θέλουμε να ευχαριστήσουμε την προεδρία, για τη σημαντική πρωτοβουλία και τη σύγκληση του έκτακτου Συμβουλίου και να συχαρούμε και την Επιτροπή στο πρόσωπο της Επιτρόπου, της κ. Κυριακίδου, για τη συνεργασία την οποία είχαμε και έχουμε μέχρι σήμερα. Η Ελλάδα συμβαδίζει με τα πρωτόκολλα, την ενημέρωση και τις συμβουλές του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, όπως και του

ECDC. Υπάρχει ένα εθνικό πλάνο με 13 **νοσοκομεία** αναφοράς, με 3 εργαστήρια σε ό,τι έχει να κάνει με τα δείγματα.

Μέχρι στιγμής, είμαστε στην ευχάριστη θέση να ανακοινώσουμε ότι δεν υπάρχει κάποιο κρούσμα και ότι έχουν διερευνηθεί περιστατικά, τα οποία γρήγορα και άμεσα ο **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας** και οι ειδικοί επιστήμονες, λοιμωξιολόγοι και επιδημιολόγοι στη χώρα έρχονται να αντιμετωπίσουν.

Οι ιοί δε γνωρίζουν σύνορα

Η συνεργασία μεταξύ των κρατών-μελών είναι πάρα πολύ σημαντική. Είναι προφανές, ότι στη σύγχρονη εποχή της επιδημιολογίας οι ιοί δε γνωρίζουν σύνορα. Με τη μεγάλη συχνότητα των επαγγελματικών και τουριστικών ταξιδιών και των εμπορικών συναλλαγών μεταξύ των κρατών-μελών, αλλά και παγκοσμίως, η προσοχή μας πρέπει να εστιαστεί σε αυτό το κομμάτι. Για να μπορέσουμε να πετύχουμε έναν σύγχρονο **έλεγχο**, με αποτελεσματικότητα και αλληλεγγύη, η Ευρω-

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ

Τα δεδομένα της πλατφόρμας θα είναι προσβάσιμα μόνο από τις ομάδες διαχείρισης κρίσεων κάθε χώρας, ώστε να διασφαλίζεται η προστασία των προσωπικών δεδομένων των ασθενών.

παϊκή Ένωση, τα Κράτη-Μέλη και το ECDC πρέπει να προχωρήσουν σε ψηφιακό συγχρονισμό.

Τα δεδομένα και τα νέα δεδομένα εντός Ε.Ε. θα πρέπει να γνωστοποιούνται σε πραγματικό χρόνο, σε μια ειδική ηλεκτρονική πλατφόρμα,

προσβάσιμη μόνον από τις ομάδες διαχείρισης κρίσεων κάθε χώρας.

Παλιά και νέα κρούσματα

Στην πλατφόρμα αυτή θα υπάρχουν δεδομένα παλιών και νέων κρουσμάτων, ιχνηλάτηση και σύνδεση περιστατικών, εξέλιξη της πορείας της υγείας των ασθενών και των ιατρικών παρατηρήσεων.

Θεωρούμε πως αυτός είναι ένας επιστημονικός τρόπος να συνεργαστούμε και να ελέγξουμε επαγγελματικά, σε ιατρική βάση, το πρόβλημα που καλούμαστε να αντιμετωπίσουμε». Στο μεταξύ, για τα αποτελέσματα του έκτακτου Συμβουλίου **υπουργών Υγείας** της Ε.Ε. και την πρόταση της Ελλάδας, μίλησε στην εκπομπή «Καλημέρα Ελλάδα, του Αντέννα και στο δημοσιογράφο Γιώργο Παπαδόκη, την Παρασκευή 14 Φεβρουαρίου, ο κ. Κικίλιας, λέγοντας: «Είναι προφανές ότι το θέμα του νέου ιού είναι ένα θέμα Δημόσιας Υγείας που απασχολεί όλο τον πλανήτη. Βεβαίως, το πρόβλημα εστιάζεται κυρίως στην Κίνα, που θέλω να ομολογήσω ότι λαμβάνει πολύ σημαντικά μέτρα για τον περιορισμό του ιού, αλλά όπως γνωρίζετε ο ιός δεν έχει σύνορα. Υπάρχει η δυνατότητα να ταξιδέψει κανείς από χώρα σε χώρα. Όλες οι χώρες λαμβάνουν τα απαραίτητα μέτρα. Αυτό κάνουν και οι Ευρωπαίοι εταίροι μας, αυτό κάνουν και μερικές».

Να ακολουθούνται οι οδηγίες

Συνεχίζοντας ο επικεφαλής του υπουργείου, είπε πως συμφώνησαν ολόιπότε πρέπει να ακολουθούνται πι-

στά οι οδηγίες που δίνει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας και το ECDC, λέγοντας πως «επειδή η πληροφορία είναι το όπλο για την αντιμετώπιση σημαντικών προβλημάτων στις ημέρες μας, η εισηγήση που κάναμε εμείς ως Ελλάδα, αφορά στη δημιουργία μιας ψηφιακής πλατφόρμας οπτίμης, μιας πλατφόρμας δεδομένων για τον ιό στην Ευρώπη. Ποια είναι αυτά τα περιστατικά τα οποία είναι επικίνδυνα, ποια έρχονται, ποια ελέγχονται, ποια είναι θετικά, ποια αρνητικά, ποια η επιδημιολογική αλληλουχία, πώς αλληλοδρούν στη φαρμακευτική αγωγή, ποια οδηγούνται σε ίαση. Είναι κάτι το οποίο θα συζητηθεί τις επόμενες ημέρες και στις Βρυξέλλες αλλά είδα και τον Γερμανό ομόλογό μου να διακείται θετικά προς αυτό».

Όσον αφορά το ενδεχόμενο κρούσματος κορονοϊού, σημείωσε ότι «θα επαναλάβω για πολλοστή φορά ως **υπουργός Υγείας**, ότι συνιστώ να αντιμετωπίσουμε την κατάσταση με ψυχραιμία, νηφαλιότητα και εμπειρισταμένη επιστημονική ενημέρωση από τους ειδικούς. Χωρίς ραθυμία και υπολογίζοντας τις σημαντικές προεκτάσεις που μπορεί να έχει αυτό ο ιός για τη **Δημόσια Υγεία**. Αλλά δεν θα σπείρουμε τον πανικό. Θα ενημερώνουμε σωστά και υπεύθυνα τους πολίτες, με έμφαση στην πρόληψη.

Συνιστώ σε όλους πολύ μεγάλη προσοχή για τα θέματα Δημόσιας Υγείας. Το υπουργείο Υγείας και η κυβέρνηση θα λάβει, αν χρειαστεί, συγκεκριμένα μέτρα για αυτούς οι οποίοι προσπαθούν να διασπερουν ψευδείς ειδήσεις και αυτό είναι ενάντια στο δημόσιο καλό. Τα θέματα υγείας είναι στο Σύνταγμά μας. Κανείς δεν έχει δικαίωμα να πανικοβάλλει τον κόσμο».

Τα 13 νοσοκομεία αναφοράς

Ολοκληρώνοντας ο κ. Κικίλιας υποστήριξε πως «χρειάζεται ψυχραιμία και σωστή εκτίμηση των γεγονότων. Το κάνουμε καθημερινά με ένα πρωτόκολλο το οποίο υπάρχει σε ό,τι έχει να κάνει με τους εμπλεκόμενους φορείς, που είναι ο **ΕΟΔΥ**, το **ΕΚΑΒ** και το **ΕΚΕΠΥ**, τα **13 νοσοκομεία** αναφοράς, οι ειδικοί επιδημιολόγοι και λοιμωξιολόγοι που μας συμβουλεύουν καθημερινά και η οπ line επικοινωνία που έχουμε με το ECDC και τον ΠΟΥ, από τους οποίους παίρνουμε οδηγίες».

Φέτος στη χώρα μας εμβολιάστηκαν 1 εκατ. συμπολίτες μας παραπάνω από πέρυσι

Μιλώντας για τη γρίπη, ο κ. Κικίλιας εξήγησε πως «φέτος στη χώρα μας εμβολιάστηκαν 1 εκατ. συμπολίτες μας παραπάνω από πέρυσι. Πέρυσι 2.050.000, φέτος 3.100.000. Έγινε εκμπάνια για την ανάγνωση εμβολιασμού κυρίως των ευπαθών ομάδων και πετύχαμε να χτίσουμε ένα τείχος ανοσίας απέναντι στον ιό, κάτι που αναγνωρίζει η επιστημονική κοινότητα επιδημιολόγων και λοιμωξιολόγων».

Δεύτερον, είναι μια πολύ μεγάλη επιτυχία της Κυβέρνησης στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** ότι εμείς φέτος από τον ιδιωτικό τομέα και το **Ε.Σ.Υ.** έχουμε βάλει μέσα στο σύστημα 96 κρεβάτια εντατικής θεραπείας παραπάνω από πέρυσι. Είναι ένας τεράστιος αριθμός. Θυμίζω ότι πέρυσι υπήρχε αναμονή για κρεβάτια εντατικής θεραπείας 100 ανθρώπων την ημέρα».

Κονδύλια για νοσηλεία ανάλογα την πάθηση κόστους καταγραφή

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2020
Επιφάνεια:	189.93 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κονδύλια για νοσηλεία ανάλογα την πάθηση

Σε πιλοτικό πρόγραμμα αλλαγής του μοντέλου των χρεώσεων στο ΕΣΥ συμμετέχει το Αχιλλοπούλειο

Ηλεκτρονική καταγραφή κόστους νοσηλείας ανά ασθενή στο Νοσοκομείο Βόλου. Πρόκειται για πιλοτικό πρόγραμμα το οποίο ουσιαστικά ξεκίνησε να εφαρμόζεται πριν από δύο μήνες, με το Αχιλλοπούλειο να έχει επιλεγεί να είναι ένα από τα 18 νοσηλευτικά ιδρύματα, τα οποία είχαν επιλεγεί να συμμετέχουν με απόφαση της προηγούμενης ηγεσίας του υπουργείου Υγείας.

Πρόκειται ουσιαστικά για ένα νέο μοντέλο κατηγοριοποίησης των ασθενειών, ώστε να μπορούν να γίνουν οι χρεώσεις νοσηλείας στα ασφαλιστικά ταμεία.

Μέσω συγκεκριμένης ηλεκτρονικής πλατφόρμας καθορίζεται το οικο-

νομικό εύρος και οι ημέρες νοσηλείας ανά πάθηση, ενώ οι γιατροί είναι υποχρεωμένοι να τεκμηριώσουν το κόστος της θεραπείας που επιλέγουν για καθένα ασθενή ξεχωριστά.

Το συγκεκριμένο πρόγραμμα εφαρμόζεται εδώ και πολλά χρόνια στην υπόλοιπη Ευρώπη, δίνοντας τη δυνατότητα στις υπηρεσίες του Νοσοκομείου αλλά και το υπουργείο υγείας να γνωρίζουν επ' ακριβώς, πόσες ημέρες νοσηλεύτηκε ένας ασθενής και πόσο κόστισε στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, όπως εξήγησε στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών Παύλος Μαλινδρέτος.

Για την αποτελεσματικότητα ωστόσο του προγράμματος εκφράζονται ωστόσο και επιφυλάξεις, καθώς τα θεσμικά συνδικαλιστικά όργανα των γιατρών παρατηρούν πως «όπου εφαρμόζεται, εκτός από τον εμπορι-

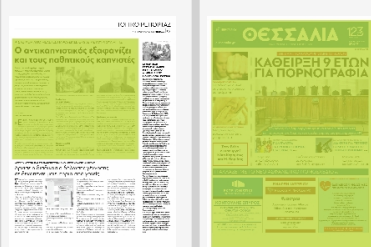
κό του χαρακτήρα, επιβαρύνει όλο το ιατρικό προσωπικό με επιπλέον δουλειά, καθώς ο γιατρός κάθε μέρα αφιερώνει ώρες για να κοστολογήσει τις θεραπείες των ασθενών του, αντί να ασκεί ιατρική».

«Δεν πρόκειται για ένα μηχανισμό περικοπών, ελέγχου του ιατρικού έργου ή ιδιωτικοποίησης του ΕΣΥ, αλλά για ένα σύστημα που θα ενισχύσει τη διαφάνεια, την τεκμηρίωση του κόστους, τη μέτρηση του παραγόμενου έργου και -σε δεύτερο χρόνο- τη δικαιότερη κατανομή των πόρων ανάλογα με τη δραστηριότητα», απαντά ως προς αυτό πάντως το υπ. υγείας, το οποίο με έγγραφό του από τις αρχές Νοεμβρίου ζήτησε από τα επιλεγόμενα νοσοκομεία να ξεκινήσει άμεσα η πιλοτική εφαρμογή του προγράμματος, όπερ τελικά και έγινε.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ

Ο αντικαπνιστικός εξαφανίζει και τους παθητικούς καπνιστές

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2020
Επιφάνεια: 447.57 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟ ΜΕΛΕΤΕΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΕ Ο ΚΩΣΤΑΣ ΓΟΥΡΓΟΥΛΙΑΝΗΣ

Ο αντικαπνιστικός εξαφανίζει και τους παθητικούς καπνιστές

Θετικά αποτιμά τη μέχρι στιγμής εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου ο καθηγητής Πνευμονολογίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας και πρώην πρόεδρος κ. Κώστας Γουργουλιάνης, ο οποίος παράλληλα υπογραμμίζει τις βλαβερές συνέπειες του παθητικού καπνίσματος και τις επιπτώσεις στους μη καπνιστές. Διανύοντας τη χειμερινή περίοδο, όπου πολλές χώρες ψυχαγωγείται σε κλειστούς χώρους λόγω του κρύου, η εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου έρχεται ακόμη περισσότερο στο επίκεντρο.



λάβουμε πόσο σημαντικός είναι ο αντικαπνιστικός νόμος».

Ωφελημένοι και οι εργαζόμενοι

Η απαγόρευση του καπνίσματος στους κλειστούς χώρους των κέντρων ψυχαγωγίας και εστίασης μπορεί να προκάλεσε ανησυχία και προβληματισμό για απώλειες στα έσοδα των καταστημάτων, από την άλλη, όμως μπορεί να ωφελήσει στην υγεία των εργαζομένων σε αυτούς τους χώρους.

Όπως εξήγησε ο κ. Γουργουλιάνης «η έκθεση των παθητικών καπνιστών είναι σημαντική και ακόμη χειρότερη είναι η κατάσταση για τους εργαζόμενους στα κέντρα εστίασης που όλα αυτά τα χρόνια εισπνέουν τον καπνό. Όμως μελέτες έχουν δείξει πως με την εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου οι εργαζόμενοι και οι υπεύθυνοι στους χώρους ψυχαγωγίας έχουν λιγότερα καρδιαγγειακά προβλήματα, λιγότερες κρίσεις άσθματος και χρόνιας αποφρακτικής πνευμονοπάθειας. Παλιότερα κάναμε και μια έρευνα ως Κλινική με ένα δείγμα 100 περίπου ατόμων για να δούμε το ζήτημα».

Μεγαλύτερη ΧΑΠ στα χωριά

Και ο αντικαπνιστικός νόμος μπορεί να εφαρμόζεται στην πόλη, τι γίνεται όμως στα χωριά; Το ερώτημα έχει άμεση σύνδεση με την υγεία των ανθρώπων που τα απογεύματα συνήθως συγχρωτίζονται στα καφενεία. «Μια έρευνα



που κάναμε στα χωριά της Θεσσαλίας σε εργαζόμενους που συχνάζαν στα καφενεία όπου εκεί κάπνιζαν, έδειξε ότι η χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια ή ΧΑΠ, όπως την αποκαλούμε, πλήττει τον πληθυσμό της περιφέρειας σε ποσοστό 17%, όταν ο μέσος όρος στη Θεσσαλία είναι κοντά στο 10%. Στην ύπαιθρο είναι συχνό το φαινόμενο οι άνδρες να περνούν πολλές ώρες στα καφενεία, όπου είτε καπνίζουν οι ίδιοι είτε εισπνέουν τον καπνό των συνδαιτημένων».

Μειώθηκαν οι καπνιστές

Ο κ. Γουργουλιάνης υπογράμμισε πως οι καπνιστές πανελλαδικά μειώθηκαν και είναι κάτω από το 30%. Σε αυτό συμβάλλει η εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου, καθώς κάποιος συνηθίζει να ζει για λιγότερες ώρες με τη νικοτίνη, ενώ ρόλο έχει διαδραματίσει και η ενημέρωση που γίνεται στα σχολεία. Παράλληλα αναφέρθηκε στα ιατρεία διακοπής καπνίσματος λέγοντας πως «θα πρέπει να λειτουργούν και στα μικρότερα αστικά κέντρα, ώστε να είναι ευκολότερη η πρόσβαση των ενδιαφερομένων. Πάντως γνωρίζουμε τις προθέσεις της 5ης ΥΠΕ να λειτουργήσουν ιατρεία διακοπής καπνίσματος σε πολλές άλλες περιοχές και εμείς μπορούμε να συνδράμουμε». Συμπλήρωσε δε πως «ούτε το Νοσοκομείο Βόλου έχει ιατρείο διακοπής καπνίσματος, γι' αυτό και αρκετοί από τον Βόλο έρχονται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, διαφορετικά θα χρειασθεί να απευθυνθούν στον ιδιωτικό τομέα».

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

«Είναι ίσως η πρώτη φορά που μπορούμε να είμαστε αισιόδοξοι ότι κάτι γίνεται με τον αντικαπνιστικό νόμο. Σίγουρα τα πράγματα είναι πολύ καλύτερα σε σχέση με τα προηγούμενα χρόνια» τόνισε ο κ. Γουργουλιάνης και πρόσθεσε πως «έχοντας ως πρώτο δείγμα τους δύο πρώτους μήνες της χειμερινής περιόδου μια διαπίστωση είναι πως ο αντικαπνιστικός νόμος εφαρμόζεται και προϊόντος του χρόνου μέχρι να έρθει η Άνοιξη, θα γίνει συνείδηση στον ατίθασο Έλληνα ότι δεν μπορεί να ρυπαίνει με τον καπνό του τον διπλανό του».

Ερωτηθείς για τον παθητικό καπνιστή και πόσο επιβαρύνεται, ο κ. Γουργουλιάνης απάντησε πως «καταρχήν δεν διάλεξε ο ίδιος να εισπνέει τον καπνό. Σύμφωνα με μελέτες που έχουν γίνει, στα δέκα τσιγάρα που καπνίζει κάποιος σε ένα κλειστό χώρο, το ένα το καπνίζει χωρίς να το θέλει ο παθητικός καπνιστής. Άρα μπορούμε να κατα-

Αγωνιστικές πρωτοβουλίες για την Υγεία και το Παράρτημα Καλλιθέας του Νοσοκομείου Παιδών

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2020
Επιφάνεια: 334.79 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ ΝΟΤΙΩΝ ΣΥΝΟΙΚΙΩΝ ΑΘΗΝΑΣ

Αγωνιστικές πρωτοβουλίες για την Υγεία και το Παράρτημα Καλλιθέας του Νοσοκομείου Παιδών

Αποφασίστηκε κινητοποίηση στο υπουργείο Υγείας την Πέμπτη 27/2

Σύσκεψη φορέων των νότιων συνοικιών της Αθήνας πραγματοποιήθηκε την περασμένη Παρασκευή, με πρωτοβουλία των Συλλόγων και Ομάδων της ΟΓΕ στην περιοχή, με αφορμή την πλήρη συρρίκνωση του Παραρτήματος Καλλιθέας του Νοσοκομείου Παιδών «Π. και Α. Κυριακού», αλλά και τα υπόλοιπα οξυμένα προβλήματα στην Υγεία.

Στο κάλεσμα των Συλλόγων της ΟΓΕ ανταποκρίθηκαν η Ομοσπονδία Γονέων και Κηδεμόνων Αττικής, η Ένωση Γονέων Μοσχάτου - Ταύρου, ο Σύλλογος Εκπαιδευτικών ΠΕ Αγίου Δημητρίου, ο Σύλλογος Εκπαιδευτικών ΠΕ «Θουκυδίδης», το Παράρτημα Νοτίων του Συνδικάτου Επισιτισμού - Τουρισμού Αττικής, η Ένωση ΕΒΕ Αγ. Δημητρίου, η Ένωση ΕΒΕ Καλλιθέας, το Παράρτημα Καλλιθέας του Συνδικάτου Οικοδόμων, η Συντονιστική Επιτροπή Αγώνα Αναπήρων, το Σωματείο Συνταξιούχων Γλυφάδας - Αργυρούπολης - Ελληνικού, το Σωματείο Συνταξιούχων ΙΚΑ Αγ. Δημητρίου, το Σωματείο Συνταξιούχων ΙΚΑ Καλλιθέας και γύρω δήμων, ο Σύλλογος Συνταξιούχων Δημοσίου Καλλιθέας.

Οι φορείς αποφάσισαν να πραγματοποιηθεί παράσταση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας, την Πέμπτη 27/2, στις 9 π.μ., κατά την οποία θα επιδώσουν κοινό ψήφισμα.

«Κόστος» για το κράτος, όφελος για τους ομίλους η Υγεία των παιδιών μας

Στην εισηγητική ομιλία, εκ μέρους των Συλλόγων και Ομάδων της ΟΓΕ, η Αθηνά Λαζαρίδου τόνισε ότι το Παράρτημα Καλλιθέας του Νοσοκομείου Παιδών «υπόκειται στις πολιτικές τόσο της τωρινής όσο και των προηγούμενων κυβερνήσεων που λειτουργούν στη λογική των μειωμένων κονδυλίων από τον κρατικό προϋπολογισμό για κοινωνικές δαπάνες, που οδηγούν σε συνεχή υποβάθμιση, εμπορευματοποίηση, ακόμα και κλείσιμο υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας».

Στην κατεύθυνση αυτή υπογράμμισε πως δεν είναι τυχαία «η συζήτηση για Συμπράξεις Δημόσιου - Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ) και στον τομέα της Υγείας», καθώς αντανάκλα «τη λογική της κυβέρνησης, της ΕΕ και των δημοτικών αρχών, που αντιμετωπίζουν την Υγεία των παιδιών μας και των οικογενειών μας ως κόστος για το κράτος και όφελος για τους επιχειρηματικούς ομίλους που δραστηριοποιούνται στον τομέα της Υγείας».

«Στους δήμους των νότιων συνοικιών ζουν 60.000 παιδιά, ενώ υπάρ-



Από τη σύσκεψη της περασμένης Παρασκευής

χουν μόλις 18 παιδιάτροι στις δημόσιες δομές Υγείας. Υπάρχουν επίσης 420 δημόσιες σχολικές μονάδες και δημοτικοί βρεφονηπιακοί σταθμοί και 54 χώροι μαζικής άθλησης, για τα οποία απαιτείται η στήριξη από αποκεντρωμένα ιατρεία και κινητές μονάδες, σε συνδυασμό με το ειδικευμένο προσωπικό που θα καλύπτει κάθε χώρο», τόνισε, επισημαίνοντας την τεράστια έλλειψη δημόσιων και δωρεάν υπηρεσιών Υγείας.

Διατύπωσε το αίτημα το Παράρτημα του Παιδιατρικού Νοσοκομείου στην Καλλιθέα «να λειτουργήσει άμεσα ως ένα δημόσιο και δωρεάν Κέντρο Υγείας», στελεχωμένο «με γιατρούς όλων των ειδικοτήτων, νοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό με μόνιμη και σταθερή σχέση εργασίας». Υπενθυμίζεται ότι το παράρτημα διαθέτει ακτινολογικό μηχάνημα που είναι σε αχρηστία εδώ και έναν χρόνο λόγω έλλειψης ειδικευμένου προσωπικού, καθώς και μικροβιολογικό εργαστήριο.

Στις ομιλίες τους οι εκπρόσωποι των φορέων αναφέρθηκαν στην αγωνία των γονιών για τα παιδιά τους στην περίπτωση που χρειαστούν άμεση ιατρική βοήθεια, με δεδομένη την έλλειψη δομών στην περιοχή. Στηλίτευσαν τη λογική με βάση την οποία η Υγεία και η Παιδεία αντιμετωπίζονται ως «κόστος» από το κράτος, την ίδια στιγμή που δίνονται κάθε είδους «δώρα» και επιχορηγήσεις στους επιχειρηματικούς ομίλους και δαπανώνται για το ΝΑΤΟ δισεκατομμύρια ευρώ κάθε χρόνο.