



## Προσλήψεις γιατρών στη Γαλλία

► Θέσεις εργασίας σε διάφορες ιατρικές ειδικότητες εμφανίζει η εταιρία στρατολόγησης Grecreuitment, με έδρα τη Γαλλία. Οι ενδιαφερόμενοι για περισσότερες πληροφορίες και το σύνολο των ευκαιριών μπορούν να ενημερώνονται μέσω της ιστοσελίδας: [www.grecreuitment.com](http://www.grecreuitment.com)

### ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ

**ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ:** Γαλλία. **ΜΙΣΘΟΣ:** 10.000-11.000 ευρώ μηνιαίως. **ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ:** 13 Δεκεμβρίου 2017. Εκ μέρους πελάτη μας, μιας σειράς κλινικών στην Κεντρική και τη Νότια Γαλλία, στην ευρύτερη περιοχή της Μασσαλίας, του Μονπελιέ, του Σεντ-Ετιέν και της Ορλεάνης, αναζητούμε οικογενειακούς γιατρούς κατόχους πτυχίου μάστερ.

#### ΠΡΟΦΙΛ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:

- ▶ Πτυχίο Ιατρικής, με ειδικότητα στη Γενική Ιατρική
- ▶ Καλή γνώση της γαλλικής γλώσσας, τουλάχιστον σε επίπεδο B2
- ▶ Εργασιακή εμπειρία επιθυμητή αλλά όχι απαραίτητη
- ▶ Ομαδικότητα, κοινωνικότητα και ευελιξία
- ▶ Αρμοδιότητες (δεν περιορίζονται μόνο στις παρακάτω): Πρώτες Βοήθειες, συνταγογράφηση χρόνιων παθήσεων, συμβουλευτικές υπηρεσίες, εξέταση οξέων και χρόνιων προβλημάτων, προληπτικός έλεγχος (check up), αιμοληψίες, περιποίηση τραυμάτων, τεστ Παπ, ηλεκτροκαρδιογράφημα, παραπομπή των ασθενών σε άλλους ειδικούς γιατρούς κατόπιν συντονισμού, παρακολούθηση των προγραμμάτων εμβολιασμού.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να στείλουν το βιογραφικό τους στην ηλεκτρονική διεύθυνση [info@grecreuitment.com](mailto:info@grecreuitment.com) ή να καλέσουν στο τηλέφωνο +2313 019150.

### ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

**ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ:** Νιμ, Γαλλία. **ΜΙΣΘΟΣ:** 60.000-80.000 ευρώ ετησίως. **ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ:** 22 Ιανουαρίου 2018. Εκ μέρους πελάτη μας, ιατρικού κέντρου στην πόλη Νιμ, στη Νότια Γαλλία, αναζητούμε έναν παιδίατρο, κάτοχο πτυχίου μπάτσελορ για να ηλαιοώσει την υπάρχουσα ομάδα. Η θέση της πόλης είναι ιδανική, καθώς σε μικρή απόσταση από το νοσοκομείο βρίσκονται όλες οι μεγάλες

πόλεις, ενώ εξίσου εύκολη είναι και η προσβασιμότητα σε αυτό.

#### ΠΡΟΦΙΛ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:

- ▶ Πτυχίο Ιατρικής και ειδικότητα στην Παιδιατρική
- ▶ Εργασιακή εμπειρία τουλάχιστον τεσσάρων ετών
- ▶ Καλή γνώση της γαλλικής γλώσσας, τουλάχιστον σε επίπεδο B2
- ▶ Κοινωνικότητα, ομαδικό πνεύμα

#### ΠΡΟΣΦΕΡΟΥΜΕ:

- ▶ Υποστήριξη στα γραφειοκρατικά ζητήματα για την έκδοση της άδειας άσκησης επαγγέλματος
  - ▶ Ελκυστικό πακέτο αποδοχών
  - ▶ Σύγχρονο εργασιακό περιβάλλον με άριστες συνθήκες εργασίας
- Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να στείλουν το βιογραφικό τους στην ηλεκτρονική διεύθυνση [info@grecreuitment.com](mailto:info@grecreuitment.com) ή να καλέσουν στο τηλέφωνο +2313 019150.

### ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ

**ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ:** Αβινιόν, Γαλλία. **ΜΙΣΘΟΣ:** 6.500-10.500 ευρώ μηνιαίως. **ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ:** 21 Ιανουαρίου 2018. Εκ μέρους πελάτη μας, οφθαλμολογικής κλινικής που ανοίγει νέο τμήμα στην Αβινιόν, αναζητούμε έναν έμπειρο οφθαλμίατρο για να ηλαιοώσει την υπάρχουσα ομάδα. Η κλινική βρίσκεται σε παραθαλάσσια περιοχή στη Νοτιοανατολική Γαλλία, σε περιοχή με πλούσια γεωμορφολογία και εξαιρετική ποιότητα ζωής.

#### ΠΡΟΦΙΛ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:

- ▶ Πτυχίο Ιατρικής, ειδικότητα Οφθαλμολογίας
- ▶ Εργασιακή εμπειρία τουλάχιστον 3 ετών
- ▶ Καλή γνώση της γαλλικής γλώσσας, τουλάχιστον σε επίπεδο B2
- ▶ Ομαδικότητα, κοινωνικότητα και ευελιξία

#### ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΑΙ:

- ▶ Προοπτική για μακροχρόνια εργασία
  - ▶ Ελκυστικό πακέτο αποδοχών
  - ▶ Υποστήριξη στην εύρεση κατοικίας
  - ▶ Άριστες συνθήκες εργασίας μέσα σε μια οργανωμένη ομάδα επαγγελματιών
  - ▶ Σύγχρονο εργασιακό περιβάλλον
- Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να στείλουν το βιογραφικό τους στην ηλεκτρονική διεύθυνση [info@grecreuitment.com](mailto:info@grecreuitment.com) ή να καλέσουν στο τηλέφωνο +2313 019150.



# Τέλος εποχής στη χρήση αντιβιοτικών

*Προειδοποιούν επιστήμονες*

**Για την έλευση** του τέλους των αντιβιοτικών προειδοποιούν επιφανείς επιστήμονες, καθώς όλο και αυξάνεται η αντοχή ακόμη και στα τελευταία γενιάς σκευάσματα εξαιτίας της υπερκατανάλωσης. Κάθε φορά που παίρνουμε ένα αντιβιοτικό χωρίς σοβαρό λόγο, συμβάλλουμε στη δημιουργία πιο ανθεκτικών μικροβίων, σημειώνουν. Στο μεταξύ, στον εισαγγελέα για τη χορήγηση αντιβιοτικών χωρίς ιατρική συνταγή προσέφυγε ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, θυμίζοντας ότι η Ελλάδα εξακολουθεί να διατηρεί την πρώτη θέση στην Ε.Ε. σε κατανάλωση αντιβιοτικών. **Σελ. 7**



# Φθάνουμε στο τέλος των αντιβιοτικών

Επιφανείς επιστήμονες χτυπούν καμπανάκι για την υπερκατανάλωση

Της **ΤΑΣΟΥΛΑΣ ΕΠΤΑΚΟΙΛΗ**

**Ο Αλέξανδρος Φλέμινγκ**, «πατέρας» του πρώτου αντιβιοτικού, της πενικιλίνης, την οποία ανακάλυψε το 1928, το είχε προβλέψει. «Θα έρθει μια μέρα που όλοι θα μπορούν να προμηθευθούν πενικιλίνη, θα τη βρίσκουν σε όλα τα καταστήματα. Και οι αδαείς θα την καταναλώνουν με λανθασμένο τρόπο: σε μικρές δόσεις που όχι μόνο δεν θα σκοτώνουν τα μικρόβια, αλλά θα τα κάνουν πιο ανθεκτικά», είχε πει ο Σκωτσέζος βιολόγος στην ομιλία αποδοχής του Νομπέλ Ιατρικής που του απονεμήθηκε στις 11 Δεκεμβρίου 1945. Δεν χρειάστηκε να περάσουν παρά λίγες δεκαετίες για να επιβεβαιωθεί. Το τέλος των αντιβιοτικών είναι πολύ κοντά – αν δεν έχει ήδη επέλθει.

Μικροβιακή αντοχή: ολοένα και πιο συχνά ακούμε αυτόν τον όρο.

**Η λήψη με λανθασμένο τρόπο όχι μόνο δεν σκοτώνει τα μικρόβια, αλλά τα κάνει πιο ανθεκτικά.**

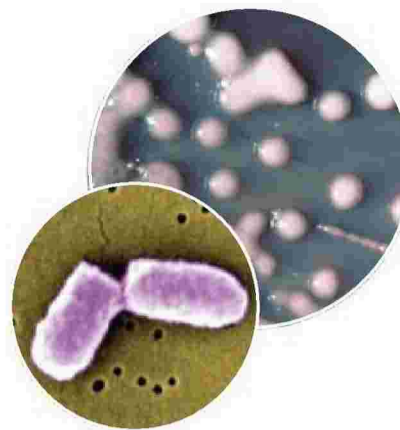
Τι σημαίνει όμως; Ποιος διαθέτει αυτή την αντοχή; Οι άνθρωποι ή τα μικρόβια; Ας πάρουμε τα πράγματα από την αρχή: η αντοχή αφορά τα μικρόβια και την ικανότητά τους να αντιστέκονται στη δράση ενός ή περισσοτέρων αντιβιοτικών. Αντοχή στα αντιβιοτικά δεν αναπτύσσουν οι άνθρωποι και τα ζώα, αλλά τα μικρόβια που άνθρωποι και ζώα μεταφέρουν.

«Το αντιβιοτικό που χορηγείται σε έναν ασθενή για τη θεραπεία μιας λοίμωξης έχει σκοπό να σκοτώσει τα μικρόβια που την προκαλούν. Δυστυχώς, δεν σκοτώνει μόνον αυτά, αλλά όσα είναι ευαίσθητα στο συγκεκριμένο αντιβιοτικό, συμπεριλαμβανομένων των λεγόμενων “καλών μικροβίων”, τα οποία χρειαζόμαστε. Από την άλλη πλευρά, δεν μπορεί να εξουδετερώσει τα μικρόβια που φέρουν τη γενετική πληροφορία η οποία τα καθιστά ανθεκτικά στη δράση

του φαρμάκου. Αυτή η γενετική πληροφορία μεταδίδεται από όσα επιβιώνουν και σε άλλα μικρόβια και έτσι η ανθεκτικότητα εξαπλώνεται. Είναι αναπόφευκτο: κάθε φορά που παίρνουμε ένα αντιβιοτικό, συμβάλλουμε στη δημιουργία πιο ανθεκτικών μικροβίων», εξηγεί ο Ολλανδός δημοσιογράφος Rinke van den Brink –γκουρού του ιατρικού ρεπορτάζ στη χώρα του– στο μπεστ σέλερ βιβλίο του «Το τέλος των αντιβιοτικών».

Η 18η Νοεμβρίου έχει ανακηρυχθεί ως Ευρωπαϊκή Ημέρα Ενημέρωσης για τα Αντιβιοτικά. Με αυτή την αφορμή, το European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) έδωσε στη δημοσιότητα μια εξαιρετικά ενδιαφέρουσα γραφική αναπαράσταση του πώς εξαπλώνεται η αντοχή στα αντιβιοτικά: στην κοινότητα, σε χώρους υγειονομικής περίθαλψης, κατά την επιστροφή από το ταξίδι, στην κτηνοτροφία. Στο γράφημα είναι προφανής ο ρόλος που διαδραματίζουν, μεταξύ άλλων, το πλύσιμο (ή όχι) των χεριών μας και τα αντιβιοτικά που φτάνουν στο πιάτο μας μέσω των τροφών.

Δεν μπορεί να αποφύγει κανείς την επαφή με τα μικρόβια – βρίσκονται παντού γύρω μας. Μπορεί όμως –και κυρίως οφείλει– να ενημερωθεί για το πού έχει οδηγήσει η άσκοπη λήψη αντιβιοτικών, ειδικά στη χώρα μας, που είναι πρωταθλήτρια στην κατανάλωσή τους, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΚΕΕΛΠΝΟ. Σε ολόκληρη την Ευρώπη αυξάνεται ο αριθμός των ασθενών που προσβάλλονται από ανθεκτικά βακτήρια η αντοχή στα αντιβιοτικά αποτελεί μείζονα απειλή για τη δημόσια υγεία. Η λογική χρήση των αντιβιοτικών μπορεί να αναχαιτίσει την ανάπτυξη των ανθεκτικών βακτηρίων και έτσι τα αποτελεσματικά αντιβιοτικά να κληροδοτηθούν στις επόμενες γενιές. Η 18η Νοεμβρίου δεν είναι μακριά. Ας γίνει αφορμή να αναλογιστούμε πόση ζημιά προκαλούμε στον εαυτό μας, αλλά και στην ανθρωπότητα, κάθε φορά που ζητάμε από το φαρμακείο αντιβιοτικό για ένα απλό κρυολόγημα...



## Πώς ενισχύεται η αντοχή στα αντιβιοτικά;

Αντοχή στα αντιβιοτικά είναι η ικανότητα των βακτηρίων να αντιστέκονται στη δράση ενός ή πολλών αντιβιοτικών. Αντοχή στα αντιβιοτικά δεν αναπτύσσουν οι άνθρωποι και τα ζώα, αλλά τα βακτήρια που μεταφέρουν οι άνθρωποι και τα ζώα.

### ΣΤΗΝ ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΙΑ

**Τα ζώα** που λαμβάνουν θεραπεία με αντιβιοτικά μπορούν να μεταφέρουν ανθεκτικά βακτήρια.

**Τα φυτά** μπορούν να μολυνθούν με ανθεκτικά βακτήρια μέσω της κοπριάς που χρησιμοποιείται ως λίπασμα.

**Οι άνθρωποι** μπορούν να προσβληθούν από ανθεκτικά βακτήρια μέσω των **τροφίμων** και της άμεσης επαφής με τα ζώα.

### ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

**Οι άνθρωποι** χρειάζεται ορισμένες φορές να πάρουν αντιβιοτικά για την αντιμετώπιση **λοιμώξεων**. Τα βακτήρια όμως, **ως φυσική αντίδραση, προσαρμόζονται και αναπτύσσουν αντοχή** στα αντιβιοτικά. Τα ανθεκτικά αυτά βακτήρια μπορούν στη συνέχεια να **μεταδοθούν** και σε άλλους.

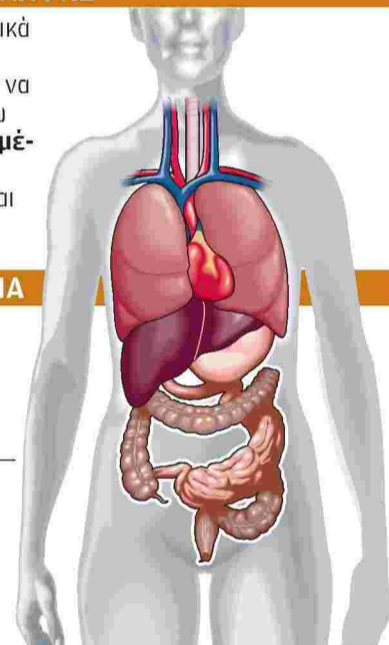
### ΣΕ ΧΩΡΟΥΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

**Οι άνθρωποι** που λαμβάνουν αντιβιοτικά σε **νοσοκομεία** είναι ενίοτε φορείς ανθεκτικών βακτηρίων. Αυτά μπορούν να μεταδοθούν σε άλλους ασθενείς λόγω **κακής υγιεινής των χεριών ή μολυσμένων αντικειμένων**, ή και σε **άλλους ανθρώπους** όταν οι ασθενείς που είναι φορείς επιστρέψουν **σπίτι**.

### ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΑΠΟ ΤΑΞΙΔΙΑ

**Οι ταξιδιώτες** που έχουν νοσηλευθεί σε χώρες με υψηλά επίπεδα αντοχής των μικροβίων στα αντιβιοτικά είναι πιθανοί φορείς ανθεκτικών βακτηρίων όταν **επιστρέφουν**.

Ακόμη και εάν δεν νοσηλευθούν, οι ταξιδιώτες είναι πιθανοί **φορείς** λόγω επαφής με ανθεκτικά βακτήρια μέσω της τροφής ή του περιβάλλοντος.



ΠΗΓΗ: European Centre for Disease Prevention and Control

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

## Παρέμβαση ΙΣΑ για διάθεση χωρίς συνταγή

**Στον εισαγγελέα** Πλημμελειοδικών Αθηνών προσφεύγει ο Ιατρικός Σύλλογος της Αθήνας (ΙΣΑ) για τη χορήγηση αντιβιοτικών χωρίς ιατρική συνταγή. Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή του, αποφάσισε να προσφύγει στον εισαγγελέα έπειτα από επανειλημμένες εκκλήσεις προς την πολιτεία να λάβει τα αναγκαία μέτρα για τον περιορισμό της αλόγιστης χρήσης των αντιβιοτικών.

Στην αναφορά του, ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών επισημαίνει ότι οι ανθεκτικές λοιμώξεις αποτελούν μείζον πρόβλημα για τη δημόσια υγεία, ένα πρόβλημα που πολλές φορές έχει επισημανθεί και από την επιστημονική κοινότητα, χωρίς όμως η πολιτεία να λαμβάνει κάποιο μέτρο για την αντιμετώπισή του.

«Εξακολουθούμε να διατηρούμε την πρώτη θέση μεταξύ των ευρωπαϊκών χωρών σε κατανάλωση αντιβιοτικών στην κοινότητα. Το ζήτημα δεν αφορά μόνο τον μεμονωμένο ασθενή, αφορά κυρίως τη δημόσια υγεία. Μικρόβια που έτσι καθίστανται ανθεκτικά σε οποιαδήποτε φαρμακευτική αγωγή έχουν αποικίσει τα ελληνικά νοσοκομεία και απειλούν τους ασθενείς που νοσηλεύονται», υποστηρίζουν οι γιατροί της Αθήνας, τονίζοντας πως κάποιος, επιτέλους, πρέπει να λάβουν τα σωστά μέτρα, να ελέγχουν και τα τιμωρούν εκείνους που διαθέτουν φάρμακα χωρίς ιατρική συνταγή, εκθέτοντας τη δημόσια υγεία και την υγεία των πολιτών σε κίνδυνο.



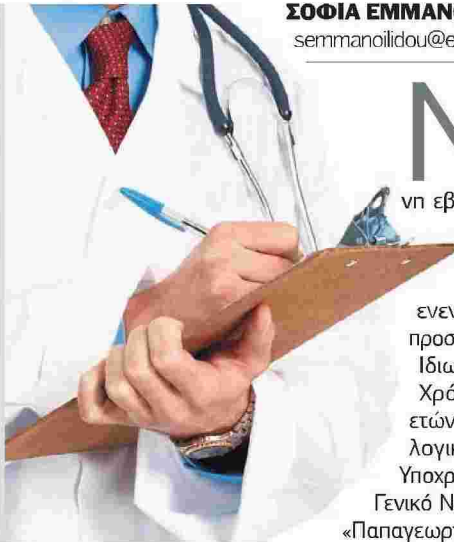
ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ 14Κ/2017

# 99 προσλήψεις για 3 χρόνια στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου»

**ΣΟΦΙΑ ΕΜΜΑΝΟΗΛΙΔΟΥ**  
semmanoilidou@e-typos.com

## ΠΙΝΑΚΑΣ ΘΕΣΕΩΝ

ΠΕ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	2
ΠΕ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	48
ΠΕ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	8
ΔΕ	ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ	1
ΔΕ	ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	2
ΔΕ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	20
ΔΕ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	6
ΔΕ	ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ	2
ΥΕ	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	10



**Ν**έα προκήρυξη 99 ατόμων απεστάλη στο Εθνικό Τυπογραφείο την προηγούμενη εβδομάδα. Ο διαγωνισμός με αριθμό 14Κ/2017 αφορά στην πλήρωση με σειρά προτεραιότητας ενενήντα εννέα (99) θέσεων προσωπικού με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου διάρκειας τριών (3) ετών Πανεπιστημιακής, Τεχνολογικής, Δευτεροβάθμιας και Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου» ΝΠΙΔ. Στην Αίτηση-

Υπεύθυνη Δήλωση πρέπει να αναγράφονται με προσοχή και σωστά οι κωδικοί των θέσεων, των τίτλων σπουδών και των πρόσθετων προσόντων, δεδομένου ότι η επεξεργασία της αίτησης γίνεται μηχανογραφικά.

### Κριτήρια

Για τις θέσεις των κατηγοριών ΠΕ, ΤΕ και ΔΕ απαιτούνται και πρόσθετα προσόντα, τα οποία πρέπει να κατέχουν οι υποψήφιοι μέχρι την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των ηλεκτρονικών αιτήσεων, άλλως δεν γίνονται δεκτοί για τις αντίστοιχες θέσεις.

Για παράδειγμα, οι υποψήφιοι για τις θέσεις νοσηλευτών θα πρέπει να προσκομίσουν εκτός από το πτυχίο αντίστοιχης ειδικότητας, απόδειξη γνώσης χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα: (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών Διαδικτύου, άδεια άσκησης επαγγέλματος νοσηλεύτη-τριας ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος νοσηλεύτη-τριας και ταυτότητα μέλους της Ενωσης Νοσηλευτών/τριών Ελλάδος (ΕΝΕ), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση Ανανέωσης Εγγραφής στην Ενωση Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΝΕ) του τρέχοντος έτους ή Βεβαίωση Εγγραφής στην Ενωση Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΝΕ), για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4, παρ. 5 του ν. 3252/2004. ■

▶▶ ΙΣΑ

## «Να τιμωρούνται όσοι χορηγούν αντιβιοτικά χωρίς συνταγή»

**ΣΤΗΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΑ** Πρωτοδικών Αθηνών προσέφυγε ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ), ζητώντας μέτρα για τον περιορισμό της αλόγιστης χρήσης των αντιβιοτικών και τιμωρία όσων χορηγούν αντιβιοτικά χωρίς ιατρική συνταγή.

Στην αναφορά του ο ΙΣΑ επισημαίνει ότι οι ανθεκτικές λοιμώξεις αποτελούν ένα μείζον πρόβλημα για τη δημόσια υγεία, ένα πρόβλημα που πολλές φορές έχει επισημανθεί και από την επιστημονική κοινότητα, χωρίς όμως η πολιτεία να λαμβάνει κάποιο μέτρο για την αντιμετώπισή του. «Εξακολουθούμε να διατηρούμε την πρώτη θέση μεταξύ των ευρωπαϊκών χωρών σε κατανάλωση αντιβιοτικών στην κοινότητα», αναφέρει και προσθέτει: «Κάποιοι επιτέλους πρέπει να λάβουν τα σωστά μέτρα, να ελέγχουν και τα τιμωρούν εκείνους που διαθέτουν φάρμακα χωρίς ιατρική συνταγή, εκθέτοντας τη δημόσια υγεία και την υγεία των πολιτών σε κίνδυνο».



## *Χρεώνει σε νοσηλευτές τις ζημιές!*

ΜΕ ΕΝΑΝ απίστευτο τρόπο προσπαθεί η διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα» να αντεπεξέλθει στον μειωμένο προϋπολογισμό του ιδρύματος, όπως καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, «χρεώνοντας» σε ιατρούς και νοσηλευτές τη βλάβη των ιατρικών μηχανημάτων.

Συγκεκριμένα, ο διοικητής του νοσοκομείου με έγγραφο που απέστειλε προς τους υπεύθυνους και τους διευθυντές της Βιοϊατρικής Υπηρεσίας, γνωστοποιεί ότι λόγω αύξησης των αναφορών για βλάβες στα μηχανήματα θα ακολουθήσει διερεύνηση και απόδοση ευθυνών στους χρήστες τους. Η παραπάνω απόφαση σημαίνει ότι το κόστος επισκευής ή αντικατάστασης των μηχανημάτων θα επιβαρύνει ιατρούς και νοσηλευτές του νοσοκομείου! Μάλιστα, σε περίπτωση υπαιτιότητας του χρήστη, το θέμα θα παραπέμπεται στο Δ.Σ. του νοσοκομείου και θα ακολουθεί επίκληση ή επιβολή ποινής.



# Το πλάνο για την ψυχιατρική μεταρρύθμιση

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΑΝΕΚΚΙΝΗΣΗ** της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης με όρους δημόσιου συστήματος υγείας και φροντίδας, για την επαναφορά της συζήτησης για την κοινωνική ψυχιατρική και την εγκατάλειψη της ασυλικής-ιδρυματικής ψυχιατρικής και για ένα ολοκληρωμένο σύστημα δομών και υπηρεσιών ψυχικής υγείας, καθώς και για το τι έχει γίνει μέχρι στιγμής προς αυτή την κατεύθυνση και τι σχεδιάζεται για το άμεσο μέλλον, μίλησε χθες ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, στη διάρκεια της παρέμβασής του στην ημερίδα της 7ης ΥΠΕ για την Ψυχική Υγεία, που πραγματοποιήθηκε στο Ηράκλειο της Κρήτης.

Ήδη, όπως εξήγησε ο υπουργός Υγείας, με τον νόμο 4461/2017 έχει δρομολογηθεί η συγκρότηση των Περιφερειακών Διοικήσεων Τομέων Ψυχικής Υγείας

(ΠεΔιΤοΨΥ) και των Τομεακών Επιστημονικών Επιτροπών με συμμετοχή των ληπτών υπηρεσιών ψυχικής υγείας, ενώ επίκειται η συγκρότηση των Επιτροπών Ελέγχου και Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ψυχικά Ασθενών. Επιπλέον, έχει ολοκληρωθεί ο επανασχεδιασμός της τομεοποίησης με προτεραιότητα στους Τομείς Ψυχικής Υγείας Ενηλίκων και Παιδιών-Εφήβων Αττικής και Θεσσαλονίκης, ενώ έχει τεθεί σε εφαρμογή το νέο μεταβατικό πρόγραμμα ψυχιατρικής εφημερίας στο Λεκανοπέδιο, το οποίο, πάντως, έχει ξεσηκώσει αντιδράσεις κι έχει πυροδοτήσει κινητοποιήσεις.

## Νέες κλινικές

Παράλληλα, ανέφερε, προχωρά η χρηματοδότηση δράσεων από το ΕΣΠΑ-ΜΔΤ για τα θεραπευτικά πρωτό-

κολλα, την οργανωτική υποστήριξη των νέων περιφερειακών οργάνων διοίκησης, τη δημιουργία Φορέα Αξιολόγησης Ποιότητας των Μονάδων Ψυχικής Υγείας και την ενίσχυση των ΚΟΙΣΠΕ, ενώ αντίστοιχα προχωρά η χρηματοδότηση από τα Περιφερειακά Επιχειρησιακά Προγράμματα επτά Κέντρων Ημέρας Alzheimer-Ανοιας.

Επίσης προωθούνται η σταδιακή ανάπτυξη νέων ψυχιατρικών κλινικών σε γενικά νοσοκομεία της περιφέρειας (Ιπποκράτειο εσσαλονίκης, Γιαννιτσών, Τρίπολης, Κορίνθου, Αργους, Καρδίτσας, Χαλκιδικής), η σύσταση Κέντρου Ψυχικής Υγείας Αθηνών και Κοινωνικού Κέντρου Ψυχικής Υγείας Παιδιών-Εφήβων στο Ρέθυμνο. Αλλά και η προκήρυξη επιπλέον 46 θέσεων μόνιμων, 27 ψυχιάτρων και 19 παιδοψυχιάτρων, για

τις δομές ψυχικής υγείας του ΕΣΥ και η αναδιοργάνωση του πλαισίου σχετικά με την ακούσια νοσηλεία και τους ποινικά ακαταλόγιστους ψυχικά ασθενείς, σε συνεργασία με το υπουργείο Δικαιοσύνης.

● Με δεύτερη τετράωρη στάση εργασίας σήμερα από τις 8 το πρωί έως τις 12 το μεσημέρι απαντούν οι γιατροί και οι εργαζόμενοι στο «Αττικό» στο νέο πιλοτικό σύστημα ψυχιατρικής εφημερίας του λεκανοπεδίου που τέθηκε σε εφαρμογή στις αρχές Οκτωβρίου. Οι εργαζόμενοι επαναλαμβάνουν ότι δεν πληρούνται καν οι στοιχειώδεις προϋποθέσεις που αφορούν την πρόσληψη μόνιμων εξειδικευμένων νοσηλευτών και τις κατάλληλες υποδομές νοσηλείας.

**NTANI ΒΕΡΓΟΥ**



**Το ανέλυσε ο υπ. Υγείας Ανδρ. Ξανθός στην ημερίδα της 7ης ΥΠΕ για την Ψυχική Υγεία στο Ηράκλειο της Κρήτης**

**ΥΓΕΙΑ**  
**ΝΕΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΕΤΟΙΜΟΙ ΓΙΑ**  
**ΤΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ▶12**







EUROKINISSI

**Σύντομα τα επείγοντα περιστατικά θα εξυπηρετούνται με προτεραιότητα και έπειτα από «διαλογή» των ασθενών, στα πρότυπα του εξωτερικού**

## ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ

# Με συνταγή Grey's Anatomy η εκπαίδευση των γιατρών

Της  
**ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**  
defthimiadou@24media.gr

**Α**λλάζει πλήρως ο χάρτης των ειδικοτήτων των γιατρών, καθώς το υπουργείο Υγείας έχει ήδη έτοιμο το νομοσχέδιο που διαφοροποιεί εκ βάθρων την εκπαίδευση των νέων γιατρών. Μάλιστα, οι απόφοιτοι θα έχουν τη δυνατότητα να επιλέξουν και ανάμεσα σε δύο νέες ειδικότητες που θα εισαχθούν στο σύστημα: της επείγουσας ιατρικής και της ιατρικής γενετικής.

Σύμφωνα με έγκυρες πληροφορίες του «Εθνους», απομένουν οι τελευταίες πινελιές προτού το νομοσχέδιο για τις αλλαγές στις ειδικότητες δοθεί στη δημοσιότητα. Αμέσως μετά θα πάρει τον δρόμο για τη Βουλή, προκειμένου να ψηφιστεί το αργότερο μέχρι το τέλος του χρόνου.

Το νομοσχέδιο θα επικαιροποιεί τον τρόπο εκπαίδευσης σε 45 ειδικότητες και θα εισαγάγει δύο νέες ειδικότητες που επί δεκαετίες είχαν ζητηθεί από ειδικούς επιστήμονες και δεν είχαν ποτέ θεσμοθετηθεί: την εξειδίκευση στην επείγουσα ιατρική-επείγοντολογία (για τα Τμήματα Επείγοντων Περιστατικών) και την ιατρική γενετική.

Ειδικά σε ό,τι αφορά την επείγουσα ιατρική, οι νέοι γιατροί που θα εκπαιδευτούν σε αυτήν αναμένεται στο μέλλον να στελεχώσουν τα Τμήματα Επείγοντων Περιστατικών (ΤΕΠ) στα νοσοκομεία. Ηδη οργανώνονται τέτοια αυτόνομα ΤΕΠ κατά τα πρότυπα του Grey's Anatomy στα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας και, σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Ξανθό, το επόμενο διάστημα θα προκηρυχθούν 465 θέσεις μόνιμων γιατρών, οι οποίοι θα διοριστούν στα νέα αυτόνομα ΤΕΠ. Εξάλλου το επόμενο διάστημα τα επείγοντα περιστατικά θα εξυπηρετούνται με προτεραιότητα και έπειτα από «διαλογή» των ασθενών στα πρότυπα του εξωτερικού. Ταυτόχρονα, το νομοσχέδιο θα θεσπίζει πανελλαδικές εξετάσεις μόνο σε δύο περιοχές της χώρας μετά τη λήψη της ειδικότητας, με ανεξάρτητο εκπαιδευτικό προσωπικό. Σήμερα οι εξετάσεις των νέων γιατρών γίνονται σε επτά περιοχές της χώρας και το παράδοξο είναι ότι οι ειδικευόμενοι εξετάζονται από τους καθηγητές τους! Πλέον, όπως αναφέρουν υψηλόβαθμες κυβερνητικές πηγές στο «Εθνος», οι επιτροπές των εξετάσεων δεν θα γνω-

ρίζουν τους γιατρούς που θα βαθμολογούν, ώστε να μην υπάρχει ευνοϊκή μεταχείριση.

### Ενιαίο πρόγραμμα

Στο πλαίσιο των αλλαγών οι 45 ομάδες εργασίας έχουν εκπονήσει ενιαίο πρόγραμμα εκπαίδευσης για κάθε ειδικότητα ξεχωριστά, αφού σήμερα κάθε κλινική που εκπαιδεύει νέους γιατρούς ακολουθεί ουσιαστικά το δικό της πρόγραμμα χωρίς να υπάρχει κοινή «γραμμή» στην εκπαίδευση. Το αποτέλεσμα είναι ορισμένοι γιατροί να εκπαιδεύονται σωστά και άλλοι όχι, ανάλογα με τις... προθέσεις του κάθε εκπαιδευτή-καθηγητή.

Στις δύο νέες ειδικότητες επικεφαλής είναι: στην επείγουσα ιατρική ο Παναγιώτης Αγγουριδάκης, επίκουρος καθηγητής Επείγουσας Ιατρικής στο

### Δύο νέες ειδικότητες θα εισαχθούν στο σύστημα: η επείγουσα ιατρική και η ιατρική γενετική

Πανεπιστήμιο Κρήτης, διευθυντής του ΤΕΠ, και στη γενετική ιατρική η Ελενα Φρυσίρα, γενετίστρια, επίκουρη καθηγήτρια Κλινικής Γενετικής Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσοκομείο Παιδών «Η Αγία Σοφία» ●

Στη Δικαιοσύνη προσέφυγε ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών ώστε να ληφθούν όλα τα αναγκαία μέτρα για τον περιορισμό της αλόγιστης χρήσης των φαρμάκων

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

«Έως το 2050 τα σούπερ μικρόβια θα σκοτώνουν έναν άνθρωπο κάθε τρία δευτερόλεπτα»: αυτή ήταν η ζοφερή προειδοποίηση περυσινής διεθνούς έκθεσης, σε μια προσπάθεια να αφυπνίσει τις χώρες ανά τον κόσμο ώστε να λάβουν μέτρα κατά της αλόγι-

Η χώρα μας ήταν (και) το 2015 πρώτη σε κατανάλωση στην ευρωπαϊκή κοινότητα με 36,1 ημερήσιες δόσεις κατά μέσον όρο ανά 1.000 κατοίκους

στης χρήσης αντιβιοτικών που καθιστά τα μικρόβια πιο ισχυρά από ποτέ.

Στην Ελλάδα ωστόσο, η αντιμετώπιση του προβλήματος εστιάζεται και αναλώνεται σε ετήσιες καμπάνιες, καθώς στην πράξη οι πολίτες μπορούν να προμηθευτούν ελεύθερα από μερίδα φαρμακείων αντιβιώσεις – χωρίς, δηλαδή την απαραίτητη συνταγή γιατρού.

Αντίστοιχα, το φρένο απουσιάζει και

στις συνταγές που συνταγογραφεί μερίδα γιατρών – τόσο στον ιδιωτικό όσο και στον δημόσιο τομέα – εν απουσία ελέγχου.

Σε κάθε περίπτωση, η ανοχή που διακρίνει τον έλληνα νομοθέτη και τους ελεγκτικούς μηχανισμούς είναι αδικαιολόγητη σύμφωνα με την επιστημονική κοινότητα, η οποία επικαλείται τα τελευταία στοιχεία που δημοσιοποίησε το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC).

**ΘΛΙΒΕΡΗ ΠΡΩΤΙΑ.** Ειδικότερα, τα περιστατικά λοιμώξεων από *Klebsiella pneumoniae* που είναι ανθεκτικά στις καρβαπενέμες (τελευταίας γενιάς αντιβιοτικά) έχουν αυξηθεί στην ΕΕ από 6,2% το 2012, κατά μέσον όρο, σε 8,1% το 2015. Η Ελλάδα δε, είναι η αρνητική «πρωταθλήτρια», καθώς το αντίστοιχο ποσοστό είναι σταθερά πάνω από 50%.

Επιπλέον, όπως προκύπτει από τα ίδια στοιχεία, η χώρα μας ήταν (και) το 2015 η πρώτη σε κατανάλωση αντιβιοτικών στην κοινότητα με 36,1 ημερήσιες δόσεις κατά μέσον όρο ανά 1.000 κατοίκους, όταν ο

μέσος όρος στις χώρες της ΕΕ ήταν 22,4 ημερήσιες δόσεις ανά 1.000 κατοίκους. Στις χαμηλότερες θέσεις βρίσκονται η Ολλανδία και η Εσθονία με 10,7 και 11,6 ημερήσιες δόσεις ανά 1.000 κατοίκους αντίστοιχα.

Συνεπακόλουθα, και δεδομένου ότι η υπερκατανάλωση αντιβιοτικών δημιουργεί ανθεκτικά μικρόβια, η κατάσταση εντός των ελληνικών νοσοκομείων προκαλεί ανησυχία. Σύμφωνα με τα δεδομένα της Ελληνικής Ομάδας Μελέτης Σήψης, περισσότεροι από 100.000 ασθενείς ετησίως νοσούν στη χώρα μας από σοβαρή σήψη, εκ των οποίων το 30% εκδηλώνει σππτικό σοκ με πρώτη και βασική αιτία τα πολυανθεκτικά μικρόβια.

**ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ.** Υπό τις συνθήκες αυτές, ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών έπειτα από επανειλημμένες εκκλήσεις προς την πολιτεία αποφάσισε να προσφύγει στον εισαγγελέα, ώστε να ληφθούν τα αναγκαία μέτρα για τον περιορισμό της αλόγιστης χρήσης των αντιβιοτικών.

Στην αναφορά του, ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών επισημαίνει ότι οι ανθεκτικές λοιμώξεις αποτελούν ένα μείζον πρόβλημα για τη δημόσια υγεία, ένα πρόβλημα που πολλές φορές έχει επισημανθεί και από την επιστημονική κοινότητα, χωρίς όμως η πολιτεία να λαμβάνει κάποιο μέτρο για την αντιμετώπισή του.

«Εξακολουθούμε να διατηρούμε την πρώτη θέση μεταξύ των ευρωπαϊκών χωρών σε κατανάλωση αντιβιοτικών στην κοινότητα. Το ζήτημα δεν αφορά μόνο τον μεμονωμένο ασθενή, αφορά κυρίως τη δημόσια υγεία. Μικρόβια που έτσι καθίστανται ανθεκτικά σε οποιαδήποτε φαρμακευτική αγωγή, έχουν αποικίσει τα ελληνικά νοσοκομεία και απειλούν τους ασθενείς που νοσηλεύονται» υποστηρίζουν οι γιατροί της Αθήνας, τονίζοντας πως κάποιοι, επιτέλους, πρέπει να λάβουν τα σωστά μέτρα, να ελέγχουν και να τιμωρούν εκείνους που διαθέτουν φάρμακα χωρίς ιατρική συνταγή, εκθέτοντας τη δημόσια υγεία και την υγεία των πολιτών σε κίνδυνο.

ΠΑΤΡΑ - ΙΩΑΝΝΙΝΑ

## Νοσοκομεία στην «Έντατική»

**Συνεχίζονται** οι καταγγελίες για κακοδιαχείριση και «κυνήγι μαγισσών» στα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Χθες, η Νέα Δημοκρατία αμφισβήτησε την επάρκεια της διοίκησης του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών. Με ερώτηση που κατέθεσαν οι Βουλευτές και επικεφαλής του Τομέα Υγείας της ΝΔ Βασίλης Οικονόμου και Ιάσων Φωτήλας αφίνουν αιχμές τόσο για το ανεπαρκές σύστημα αξιολόγησης που έχει υιοθετήσει το υπουργείο Υγείας όσο και για την απουσία απαντήσεων από την πλευρά της Αριστοτέλους στο πλαίσιο του κοινοβουλευτικού ελέγχου. «Ο εξοπλισμός του νοσοκομείου είναι σε άθλια κατάσταση, αφού παρουσιάζονται ελλείψεις σε σεντόνια, στρώματα ή σε βασικά αναλώσιμα, καθώς και μη αποδοτική λειτουργία των κλιματιστικών κατά τους θερινούς μήνες, των οποίων η προμήθεια πραγματοποιήθηκε τέλη Αυγούστου» αναφέρεται μεταξύ άλλων. Ιδιαίτερη έμφαση δίδεται και στην απόφαση της διοίκησης – σε μια προσπάθεια να μπει φρένο στο αυξανόμενο φαινόμενο κλοπών – να κλείσουν όλοι οι εισοδοί στο νοσηλευτικό ίδρυμα «με κίνδυνο την ίδια την ασφάλεια των ασθενών και των συνοδών τους σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης – απόφαση για την οποία αφαιρέθηκε, έστω και προσωρινά, η άδεια πυροπροστασίας του νοσοκομείου».

**Προφορική παύση.** Στο Νοσοκομείο Χατζηκώστα πάλι, στα Ιωάννινα, παγώνουν εκ νέου από τις 15 Νοεμβρίου έως και το τέλος του έτους οι τακτικές ορθοπεδικές επεμβάσεις λόγω περιορισμένων κονδυλίων, όπως καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). Η Ομοσπονδία επισημαίνει πως αυτή τη φορά ο διοικητής απέφυγε να συντάξει έγγραφο διακοπής των χειρουργείων. Αντίθετα, «έδωσε προφορική εντολή στον συντονιστή διευθυντή της Ορθοπεδικής Κλινικής... ώστε να αποφύγει την κατακραυγή». Μάλιστα, ο ίδιος διοικητής εν μέσω οικονομικής στενότητας επινόησε ένα καινοφανές σύστημα ώστε να διασφαλίσει τη λειτουργία του – κατά τα άλλα παλαιού, όπως καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ – ιατρικού εξοπλισμού. Ενημέρωσε εγγράφως τον υπεύθυνο Βιοϊατρικής Υπηρεσίας ότι θα γίνει άμεσα καταγραφή των μηχανημάτων μετά την αύξηση αναφορών για βλάβες. Με τον τρόπο αυτό τίθεται σε ισχύ η διαδικασία διερεύνησης και απόδοσης τυχόν ευθυνών στους χειριστές του εξοπλισμού, προβλέποντας ακόμη και επιβολή ποινών.

# Η ώρα του εισαγγελέα για τα αντιβιοτικά



Απουσία ελέγχου, στην Ελλάδα οι πολίτες μπορούν να προμηθευτούν ελεύθερα από μερίδα φαρμακείων αντιβιώσεις – ακόμα και χωρίς συνταγή γιατρού. Συνεπακόλουθα η υπερκατανάλωση φαρμάκων οδηγεί σε ανθεκτικότερα μικρόβια

SHUTTERSTOCK

### **Ανεπάρκεια αναισθησιολόγων στο ΕΣΥ**

Με ελλείψεις αναισθησιολόγων, αλλά και με κενές θέσεις ειδικευόμενων, βρίσκει η Παγκόσμια Ημέρα Αναισθησιολογίας (16/10) τα δημόσια νοσοκομεία της Ελλάδας, όπου ο αριθμός των αναισθησιολόγων είναι δυσανάλογα μικρός σε σχέση με τον αριθμό των χειρουργών.

Η πρόεδρος της Εταιρείας Αναισθησιολογίας και Εντατικής Ιατρικής Βορείου Ελλάδος, Θεοδώρα Αστέρη σημειώνει ότι περίπου οι μισές θέσεις για ειδικότητα στην Αναισθησιολογία είναι κενές.



## Αγωνιστικές παρεμβάσεις σε «Αττικόν» και ΨΝΑ

Την ήδη εκρηκτική κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία έρχεται να επιδεινώσει το μεταβατικό πρόγραμμα εφημεριών που έχει εξαγγείλει το υπουργείο Υγείας για τις ψυχιατρικές κλινικές έως 31/1/2018, χωρίς να έχει εξασφαλίσει το απαραίτητο εξειδικευμένο προσωπικό και τις κατάλληλες υποδομές, γεγονός που φέρνει εργαζόμενους και ψυχικά ασθενείς αντιμέτωπους με επισφαλείς συνθήκες.

**Σήμερα, Τρίτη, το Σωματείο Εργαζομένων του Νοσοκομείου «Αττικόν»,** με τη στήριξη και της **ΕΙ-ΝΑΠ,** πραγματοποιεί νέα **στάση εργασίας** (8 π.μ. - 12 μ.) και **συγκέντρωση στην Ψυχιατρική κλινική.** Κινητοποίηση είχε πραγματοποιηθεί και πριν από δύο βδομάδες, ενάντια στην απόφαση για ένταξη του νοσοκομείου στο σύστημα εφημερίας για ακούσιες νοσηλείες (εισαγγελικά περιστατικά), τη στιγμή που δεν πληρούνται οι στοιχειώδεις προϋποθέσεις. *«Δεκαπέντε μέρες μετά, καμία από αυτές τις προϋποθέσεις δεν έχει ικανοποιηθεί στο ελάχιστο. Και παρ' όλα αυτά το υπουργείο και η διοίκηση εξακολουθούν να λένε: "η εφημερία θα πραγματοποιηθεί έτσι κι αλλιώς και θα ...δούμε τι θα γίνει στο μέλλον"»,* καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι και διεκδικούν: Κατάλληλες υποδομές που να καλύπτουν τις τεχνικές και κτιριακές προδιαγραφές για τη λειτουργία ψυχιατρικών νοσηλευτικών μονάδων. Πρόσληψη μόνιμου προσωπικού, ικανό αριθμό εξειδικευμένου νοσηλευτικού προσωπικού με μεγαλύτερη ποσόστωση ανδρών. Ικανό αριθμό εξειδικευμένου προσωπικού ασφαλείας.

Σε κινητοποίηση προχωρούν και οι **εργαζόμενοι του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής (ΨΝΑ), αύριο, Τετάρτη,** στις 10.30 π.μ., στην πύλη του νοσοκομείου, ενάντια στην υποστελέχωση και υποχρηματοδότηση του νοσοκομείου, καθώς και στο μεταβατικό πρόγραμμα εφημεριών, που προσθέτει επιπλέον εφημερίες στο ήδη «γονατισμένο» ΨΝΑ. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι στο ΨΝΑ τα τελευταία 7 χρόνια αποχώρησαν 507 εργαζόμενοι και προσλήφθηκαν μόλις 7, με την τραγική υποστελέχωση να έχει οδηγήσει το προσωπικό σε επαγγελματική εξουθένωση και το νοσοκομείο σε επισφαλείς συνθήκες λειτουργίας.



## Πώς θα τα βγάλει πέρα η Παθολογική με 18 κρεβάτια, ενώ είχε 34;



**ΚΑΙ** το Σωματείο Εργαζομένων στο «Σκυλίτσειο» συμμετείχε την Τετάρτη 11/10/17 στην 24ωρη απεργία που προκήρυξε η ΠΟΕΔΗΝ, οργανώνοντας παράλληλα συγκέντρωση διαμαρτυρίας στον προαύλιο χώρο του Νοσοκομείου.

Σύμφωνα με τον Πρόεδρο του ΣΕΣΧΟΧ, **Γιάννη Λαμπαδοχυτό**, «η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ προετοιμάζει νέες περικοπές στην υγεία, αφού το 2018 τα κονδύλια για τη χρηματοδότηση των νοσοκομείων θα είναι μειωμένα κατά 350 εκατομμύρια ευρώ, σύμφωνα με το σχέδιο του κρα-

τικού προϋπολογισμού, ενώ η χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ θα είναι μειωμένη κατά 226 εκατομμύρια ευρώ».

«Εδώ με αυτά που είχαμε και δεν τα βγάλαμε πέρα, τώρα πώς θα αντέξουμε με τόσες περικοπές;», αναρωτήθηκε ο Πρόεδρος του ΣΕΣΝΟΧ και συμπλήρωσε:

«Επιπρόσθετα θα πρέπει να μας πουν τι θα γίνει με τα προβλήματα του Νοσοκομείου. Έκαναν ό,τι έκαναν με την Παθολογική, τώρα όμως πρέπει να προχωρήσουν το έργο. Έρχεται χειμώνας και είχαμε 34 κρεβάτια και δεν έφταναν, τώρα πώς θα την βγάλουμε με 18; Και η Παιδιατρική έχει στριμωχτεί. Σήμερα, για παράδειγμα, και τα 10 κρεβάτια της είναι καλυμμένα.»

«Εμείς», κατέληξε, «θα κάνουμε τις επαφές με τους διευθυντές των τμημάτων, αν χρειαστεί θα προχωρήσουμε και σε κινητοποιήσεις, όμως σ' αυτήν την περίπτωση, για τα ζητήματα υγείας, κτηριακά και άλλα, θέλουμε τη στήριξη και τη συμμετοχή των πολιτών».