

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	19-03-2019
Επιφάνεια:	117.71 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΙΑ ΤΙΣ ΜΕΙΩΣΕΙΣ ΑΠΟΔΟΧΩΝ

## Δικαιώνονται γιατροί του ΕΣΥ

**Με αποφάσεις** που έχουν εκδοθεί προς το παρόν σε πρώτο βαθμό (από τα πρωτοδικεία) δικαιώνονται γιατροί του ΕΣΥ που είχαν προσφύγει για τον νόμο της κυβέρνησης του 2017 που καθόριζε τις αμοιβές τους, όπως και για άλλα ειδικά μισθολόγια (πανεπιστημιακοί και λοιποί). Για τους επαγγελματίες των ειδικών μισθολογίων αρχικά είχαν εκδοθεί οι αποφάσεις της Ολομέλειας του Συμβουλίου της Επικρατείας, που είχαν κρίνει ότι οι περικοπές στις αποδοχές τους μετά το 2012 είναι αντισυνταγματικές και είχαν υποχρεώσει την πολιτεία να τους καταβάλει αναδρομικά. Τα αναδρομικά για γιατρούς του ΕΣΥ και άλλες κατηγορίες αμειβομένων με ειδικά μισθολόγια μετρούσαν από το 2015 και μετά, όταν και εκδόθηκαν οι αποφάσεις της Ολομέλειας του ΣτΕ που είχαν κρίνει αντισυνταγματικές στις περικοπές των μισθών τους για μετά το 2012. Η κυβέρνηση το 2017, με τον νόμο 4472, καθόρισε εκ νέου τις αμοιβές των γιατρών του ΕΣΥ και άλλων κατηγοριών που αμείβονται με ειδικά μισθολόγια. Αυτόν τον νόμο προσέβαλαν εκ νέου γιατροί του ΕΣΥ, υποστηρίζοντας ότι, τελικά, οι καθαρές τους αποδοχές είναι μικρότερες και στην πραγματικότητα ο νόμος αυτός προσκρούει στο Σύνταγμα και βέβαια δεν εφαρμόζει στην πράξη τις αποφάσεις της Ολομέλειας του Συμβουλίου της Επικρατείας. Στο νέο κύμα προσφυγών των γιατρών συμμετέχουν αρκετοί, αλλά αποφάσεις έχουν εκδοθεί για πολύ λίγους προς το παρόν. Ο νόμος του 2017 κρίθηκε από τα πρωτοδικεία – και πάλι – αντισυνταγματικός, με αποτέλεσμα γιατροί ήδη να δικαιώνονται για τη διετία 2017-2018 και να τους επιδικάζονται ποσά από 19 έως και 24 χιλιάδες ευρώ ως αναδρομικά στον καθένα, ανάλογα με τον μισθό που παίρνει και την προϋπηρεσία που διαθέτει. Η συνέχεια, βεβαίως, θα δοθεί στα δικαστήρια και δεν αποκλείεται η υπόθεση να φθάσει έως τον ανώτατο βαθμό.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	19-03-2019
Επιφάνεια:	70.96 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΥΣ

### Νέο προεδρείο για τον ΠΙΣ

**Συγκροτήθηκε** σε σώμα το νέο Διοικητικό Συμβούλιο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου. Το νέο προεδρείο του ΠΙΣ αποτελείται από τους Αθανάσιο Εξαδάκτυλο (πρόεδρος), Άννα Μαστοράκου (Α΄ αντιπρόεδρος), Κωνστ. Κουτσόπουλο (Β΄ αντιπρόεδρος), Γιώργο Ελευθερίου (γενικός γραμματέας) και Βασιλή Ψυχογιό (ταμίας). Τα υπόλοιπα μέλη του Δ.Σ. είναι οι Χάρης Βαβουρανάκης, Δημήτριος Βαρνάβας, Κωνστ. Γιαννακόπουλος, Παύλος Καψαμπέλης, Βλαδίμηρος Παναγιωτίδης, Χρήστος Παπάζογλου, Ανδρέας Παπανδρούλης, Παναγιώτης Παπανικολάου, Μιχαήλ Ψαλιτάκος, Παναγιώτης Ψυχάρης. Την ίδια στιγμή, σοβαρές καταγγελίες για κλοπή κατά τη σταυροδοσία μεταξύ των υποψηφίων της παράταξης που πρόσκειται στη Ν.Δ., η οποία κέρδισε τις εκλογές, έκανε η προσκείμενη στον ΣΥΡΙΖΑ παράταξη (ΜΕΤΩΠΟ).

# Συναγερμός στα νοσοκομεία για τα προβληματικά ασανσέρ

Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2019  
Επιφάνεια: 594.21 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 4750  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σε πολλά νοσοκομεία εργαζόμενοι και ασθενείς αντιμετωπίζουν συχνά-πυκνά δυσλειτουργίες στους ανελκυστήρες



EUROKINISSI

## Συναγερμός στα νοσοκομεία για τα προβληματικά ασανσέρ

Το περιστατικό στο Ιπποκράτειο έφερε στην επιφάνεια τα θέματα λειτουργίας και συντήρησης των απαρχαιωμένων ανελκυστήρων

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ  
deftnmiadiou@ethnos.gr

Σε τραγική κατάσταση φαίνεται πως είναι οι ανελκυστήρες στα περισσότερα μεγάλα νοσοκομεία της πρωτεύουσας, όπως απεδείχθη άλλωστε και από το πρόσφατο ατύχημα στο Ιπποκράτειο **Νοσοκομείο**, όπου τραυματίστηκε σοβαρά ο Διευθυντής της Ουρολογικής Κλινικής Χ. Φασουλάκης. Ο γιατρός έζησε τον χειρότερο εφιάλτη, καθώς έπεσε στο κενό από τον τέταρτο όροφο όπου βρισκόταν το ασανσέρ. Συγκεκριμένα, όπως ο ίδιος περιέγραψε αλλά και οι εργαζόμενοι στο Ιπποκράτειο **Νοσοκομείο**, την ώρα που μετέφερε με το ασανσέρ φορείο με ασθενή για να χειρουργηθεί ως επείγον περιστατικό, ανοίγοντας την πόρτα του ασανσέρ υποχώρησε η καμπίνα και βρέθηκε η οροφή της να έχει καταπλακώσει το πόδι του τραυματιζοντάς τον σοβαρά. Και το ζήτημα είναι πως δεν είναι μόνο το Ιπποκράτειο **Νοσοκομείο** που διαθέτει ασανσέρ με σοβαρά προβλήματα λειτουργίας. Στα

**Η διοίκηση του νοσοκομείου υποστήριξε ότι ο ανελκυστήρας αντικαταστάθηκε το 2005**

περισσότερα **νοσοκομεία** οι εργαζόμενοι και οι ασθενείς αντιμετωπίζουν συχνά-πυκνά δυσλειτουργίες στους ανελκυστήρες, αφού τα μισά δεν λειτουργούν πολλές ημέρες τον μήνα, ενώ από τις χειρότερες περιπτώσεις είναι το **Νοσοκομείο** Αλεξάνδρα,

το Σισμανόγλειο και το Γενικό Κρατικό της Νίκαιας, όπου κάθε μήνα παρουσιάζονται προβλήματα. Εργαζόμενοι στο ΕΣΥ αποδίδουν το πρόβλημα στην έλλειψη εξειδικευμένων επιστημόνων για τον **έλεγχο** των ασανσέρ (μηχανικοί), καθώς τα τελευταία χρόνια αποχώρησαν με συνταξιοδότηση πολλοί ειδικοί και δεν αντικαταστάθηκαν ποτέ.

### Τα δημόσια κτίρια

Την τραγική εικόνα που παρουσιάζουν οι ανελκυστήρες στο Δημόσιο ανέδειξε και ο πρόεδρος του Τεχνικού Επιμελητηρίου Ελλάδος (ΤΕΕ), Γιώργος Στασινός, αφού όπως δήλωσε: «Η ελληνική Πολιτεία δεν γνωρίζει, ούτε για τα δημόσια ούτε για τα ιδιωτικά κτίρια, πόσοι και ποιοι ανελκυστήρες λειτουργούν, πόσοι και ποιοι είναι πιστοποιημένοι, πότε έχουν συντηρηθεί, πότε έχουν ελεγχθεί και ποιος έχει την ευθύνη». Ο πρόεδρος του ΤΕΕ ζήτησε να δημιουργηθεί κεντρικό μητρώο **ελέγχου** και λειτουργίας ανελκυστήρων, ώστε να μην κινδυνεύουν ανθρώπινες ζωές. Από την άλλη, μέτρα εδώ και τώρα ζητά ο **Ιατρικός Σύλλογος** Αθηνών (ΙΣΑ) για την προστασία των γιατρών και των ασθενών. Σύμφωνα με τον πρώτο σύλλογο της χώρας, πρόκειται για ακόμα ένα πρωτοφανές συμβάν που αναδεικνύει την κατάρρευση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**, από την υποχρηματοδότηση και την υποστελέχωση.

«Οι νοσοκομειακοί γιατροί εργαζόμαστε σε ιδιαίτερα δυσμενείς συνθήκες που, όπως αποδεικνύεται για άλλη μια φορά, εγκυμονούν κινδύνους τόσο για τους ασθενείς όσο και για το προσωπικό» αναφέρει ο πρόεδρος του ΙΣΑ, Γιώργος Πατούλης.

Αξιοσημείωτο είναι πάντως πως στο Ιπποκράτειο, όπως περιέγραψε ο γιατρός που τραυματίστηκε, την ώρα που κατέρρεε το ασανσέρ, υπήρχε συντηρητής από ιδιωτική εταιρεία στο **Νοσοκομείο** και εκείνη την ημέρα συντηρούσε τα ασανσέρ.

Στο Ιπποκράτειο μετέβησαν πραγματογνώμονες για τεχνικό **έλεγχο** των ασανσέρ για την εξακρίβωση των αιτιών του ατυχήματος, ενώ η διοίκηση του **νοσοκομείου** διέταξε την απενεργοποίηση της λειτουργίας του. Μετά τον σάλο που προκάλεσε το περιστατικό στο Ιπποκράτειο, η Διοίκηση του **νοσοκομείου** υποστήριξε ότι ο ανελκυστήρας αντικαταστάθηκε πλήρως το 2005, ενώ υποστηρίζεται από συμβόλαιο συντήρησης με εξειδικευμένη εταιρεία ανελκυστήρων και έχει πιστοποιηθεί στις 21/01/2019 από ανεξάρτητο φορέα και έχει προσκομισθεί το αντίστοιχο πιστοποιητικό ανελκυστήρα.

Επίσης υποστηρίζει ότι το συγκεκριμένο ασανσέρ συντηρήθηκε κανονικά στις 6 Μαρτίου 2019, ενώ σύμφωνα με τη σύμβαση υπάρχει καθημερινή παρουσία τεχνικού συντηρητή που είναι υπάλληλος της συντηρητικής εταιρείας ●



## Σοβαρή απειλή για την υγεία η μικροβιακή αντοχή

ΕΠΙΣΗΜΑΝΘΗΚΕ ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΕΟΔΥ



Ολοκληρώθηκε με επιτυχία η πρώτη ενημερωτική εκδήλωση μετά τη σύσταση του νέου Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ, πρώην ΚΕΕΛΠΝΟ).

Η ημερίδα με κεντρικό θέμα «Η αντιμετώπιση της Μικροβιακής Αντοχής στη χώρα μας» πραγματοποιήθηκε τις προηγούμενες ημέρες στο αμφιθέατρο του Ινστιτούτου Παστέρ με τη συμμετοχή εκπροσώπων από φορείς αλλά κυρίως από τα ελληνικά νοσοκομεία.

Ο καθηγητής Παθολογίας-Λοιμώξεων και επιστημονικός συνεργάτης του ΕΟΔΥ, κ. Σ. Τσιόδρας, παρουσίασε την

παγκόσμια διάσταση του προβλήματος της μικροβιακής αντοχής και τη διεθνή κινητοποίηση. Ο κ. Τσιόδρας τόνισε ότι η μικροβιακή αντοχή είναι μια σοβαρή απειλή με πολύ υψηλά ποσοστά σε πολλές χώρες και γι' αυτό χρειάζονται επείγοντως δράσεις πρόληψης και ελέγχου λοιμώξεων, ενώ υπογράμμισε τον πρωταρχικό ρόλο της εφαρμογής της υγιεινής των χεριών στα ελληνικά νοσοκομεία. Έμφαση δόθηκε στην απαραίτητη ευαισθητοποίηση του γενικού πληθυσμού για την ορθολογική χρήση των αντιβιοτικών από πολίτες, ιατρούς και φαρμακοποιούς.

# Η κοινωνική δικτύωση είναι «ασθένεια», λένε Βρετανοί βουλευτές

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Σελ.: 11

Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2019

Επιφάνεια: 406.9 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Η κοινωνική δικτύωση είναι «ασθένεια», λένε Βρετανοί βουλευτές

**Ο εθισμός** στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, όπως είναι το Facebook, θα πρέπει να θεωρείται ασθένεια, όπως τουλάχιστον αναφέρουν Βρετανοί βουλευτές. Πρόκειται για σαφή ένδειξη των πιέσεων που αντιμετωπίζουν οι εταιρείες τεχνολογίας, αλλά και της απουσίας σχετικά με την επίδραση των μέσων κοινωνικής δικτύωσης στην ψυχική υγεία των χρηστών.

Οι πολιτικοί ζήτησαν να πραγματοποιηθούν ενδελκείς έρευνες όσον αφορά τις συνέπειες της χρήσης των κοινωνικών δικτύων, αλλά, όπως αναφέρουν σε έκθεσή τους, υπάρχουν πολλοί λόγοι οι οποίοι υποδεικνύουν ότι κάποιοι ιστότοποι όπως το Facebook, το Instagram και το Twitter, οι οποίοι ανταγωνίζονται διαρκώς προσπαθώντας να κάνουν τους χρήστες να δαπανήσουν περισσότερο χρόνο στις πλατφόρμες τους, μπορεί να έχουν «διαβρωτικές» συνέπειες για τα παιδιά.

«Έχει τεράστια σημασία να προσταθούμε να προστατεύσουμε τους νέους ανθρώπους διασφαλίζοντας ότι θα διατηρηθούν σε καλή υγεία και ασφαλείς όσο βρίσκονται συνδεδεμένοι στο Διαδίκτυο», δήλωσαν οι Βρετανοί βουλευτές, οι οποίοι πιστεύουν ότι η βρετανική κυβέρνηση θα πρέπει να χρηματοδοτήσει μακροχρόνιες έρευνες προκειμένου να διαπιστωθεί κατά πόσον θα πρέπει να εισαχθεί ένας ορισμός για τον εθισμό στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης.

Η έκθεση συντάχθηκε από μια επιτροπή στην οποία μετείχαν αντιπρόσωποι όλων των κομμάτων, οι οποίοι ενδιαφέρονταν για τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης και την ψυχική υγεία και ευδαιμονία των νέων. Αξίζει να σημειωθεί πως η έρευνα συντάχθηκε με την αρωγή της Βασιλικής Εταιρείας για τη Δημόσια Υγεία, η οποία συμμερίζεται τα συμπεράσματα της έκθεσης.

Η Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας έχει ήδη προτείνει να συμπεριληφθεί ο εθισμός στα ηλεκτρονικά παιχνίδια στην επόμενη αναθεώρηση του εγχειριδίου της διεθνούς κατάταξης ασθενειών, χαρακτηρίζοντας τον ψυχική νόσο, κατά την οποία δίνεται απόλυτη προτεραιότητα στα παιχνίδια συγκριτικά με όλες τις άλλες καθημερινές δραστηριότητες και τα ενδιαφέροντα.

Προκειμένου να διαγνωστεί ότι κάποιος πάσχει από εθισμό στα

*Ζητούν να γίνουν ενδελκείς έρευνες για να διαπιστωθούν οι συνέπειες στην ψυχική υγεία των χρηστών.*

ηλεκτρονικά παιχνίδια, η Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας υποδεικνύει ότι ο ασθενής θα πρέπει να επιδεικνύει σημαντική έκπτωση των προσωπικών, οικογενειακών, κοινωνικών, εργασιακών και εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων εξαιτίας των ηλεκτρονικών παιχνιδιών για περισσότερο από δώδεκα μήνες. Οι Βρετανοί βουλευτές προτείνουν να χρησιμοποιηθεί αντίστοιχος ορισμός για τα άτομα που κάνουν υπερβολική χρήση των ιστοτόπων κοινωνικής δικτύωσης, εφόσον, φυσικά, κάτι τέτοιο επαληθευθεί από την έρευνα. Επίσης, η έκθεση καλεί τη βρετανική κυβέρνηση να εκδώσει επισήμως υγιεινομικές οδηγίες για όσους είναι 24 ετών ή νεότεροι, έτσι ώστε να αποφευχθούν την υπερβολική χρήση των μέσων κοινωνικής δικτύωσης.

Η κοινοβουλευτική επιτροπή αναγνωρίζει, ωστόσο, ότι τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης επέφεραν πολλά θετικά στην κοινωνία, όπως είναι η βελτιωμένη πρόσβαση στις πληροφορίες για τη **δημόσια υγεία**.



**Σε έκθεσή τους** οι Βρετανοί βουλευτές αναφέρουν ότι υπάρχουν πολλοί λόγοι που υποδεικνύουν ότι κάποιοι ιστότοποι, όπως το Facebook, το Instagram και το Twitter, οι οποίοι ανταγωνίζονται διαρκώς προσπαθώντας να κάνουν τους χρήστες να δαπανήσουν περισσότερο χρόνο στις πλατφόρμες τους, μπορεί να έχουν «διαβρωτικές» συνέπειες για τα παιδιά.

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,12	Ημερομηνία έκδοσης:	19-03-2019
Επιφάνεια:	131.72 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Επιδικάζουν αναδρομικά σε γιατρούς του ΕΣΥ

Πρωτοδικεία

**Διαφορές** αποδοχών που κυμαίνονται από 19.000 έως 24.000 ευρώ (στον καθένα), για τη διετία 2017-2018, επιδικάστηκαν σε γιατρούς του ΕΣΥ που προσέφυγαν στη Δικαιοσύνη κατά των διατάξεων του νόμου 4472/2017 ως προς το σκέλος που ρύθμιζε τις αποδοχές τους. **σελ. 12**

## Δικαστική νίκη γιατρών ΕΣΥ

Απόφαση-«πρότομος» για διεκδικήσεις αναδρομικών

**Δ**ιαφορές αποδοχών που κυμαίνονται από 19.000 έως 24.000 ευρώ (στον καθένα), για τη διετία 2017- 2018, επιδικάστηκαν σε γιατρούς του ΕΣΥ που προσέφυγαν στη Δικαιοσύνη κατά των διατάξεων του νόμου 4472/2017 ως προς το σκέλος που ρύθμιζε τις αποδοχές τους.

Με σχετικές αποφάσεις των Πρωτοδικείων Αθηνών, Θεσσαλονίκης και Πειραιά, κρίθηκαν αντισυνταγματικές οι επίμαχες διατάξεις και δικαιώθηκαν οι εν λόγω γιατροί, καθώς δεν προσαρμόστηκαν πλήρως οι αποδοχές τους στα επίπεδα προ του 2012.

Σύμφωνα, μάλιστα, με νομικούς κύκλους, οι εν λόγω αποφάσεις των Πρωτοδικείων απο-

τελούν «πρότομο» για δικαστικές διεκδικήσεις διαφορών αποδοχών εργαζομένων, που αμείβονται με τα ειδικά μισθολόγια.

Συγκεκριμένα, με προγενέστερες δικαστικές αποφάσεις είχαν κριθεί αντισυνταγματικές οι περικοπές των αποδοχών των γιατρών του ΕΣΥ που έγιναν με τον μνημονιακό νόμο 4093/2012, γεγονός που οδήγησε την κυβέρνηση να καταβάλει ένα μέρος των περικοπών που επιδικάζαν τα δικαστήρια για τη διετία 2015 - 2016. Ακολούθησε ο νόμος 4472/2017 για τα ειδικά μισθολόγια, ο οποίος όμως προέβλεπε τελικά μικρότερες καθαρές αποδοχές για τους γιατρούς του ΕΣΥ. [SID:12537891]



ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

**Ν**τόμινο προβλημάτων για τους ασθενείς, οι οποίοι εγκλωβίζονται σε πολυμήνες αναμονές, προκαλούν τα κενά στο ΕΣΥ. Η έλλειψη κλινικών ΜΕΘ – με την κατάσταση να γίνεται ακόμη πιο έκρυθμη λόγω της εξάρσης της γρίπης – και η μαύρη τρύπα σε αναισθησιολόγους και νοσηλευτικό προσωπικό έχουν ως αποτέλεσμα τη μετάθεση σοβαρών χειρουργείων για μήνες αργότερα.

Εν τω μεταξύ, σε λίστες της υπομονής εξελίσσονται και τα ραντεβού στα πρωινά τακτικά ιατρεία, καθώς σε κάποιες περιπτώσεις οι ασθενείς λαμβάνουν ημερομηνία εξέτασης για το νέο έτος!

Την κορυφή του παγόβουνου αποτελεί η αποκάλυψη του διευθυντή της Νευροχειρουργικής Κλινικής του Νοσοκομείου Νίκαιας και γ.γ. της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Παναγιώτη Παπανικολάου ότι ασθενείς που έχουν διαγνωστεί με όγκο στο κεφάλι παραμένουν στη λίστα αναμονής έως και τρεις μήνες.

«Αντιμετωπίζουμε τρομερές δυσκολίες που καθιστούν ανέφικτη την εφαρμογή της λίστας χειρουργείων. Πρόσφατα προσπαθήσαμε να διαχειριστούμε πέντε ασθενείς με όγκο στο κεφάλι, για τους οποίους δεν υπάρχει η δυνατότητα άμεσης επέμβασης εάν δεν εξασφαλιστούν κρεβάτι στα Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Υπάρχουν περιστατικά που περιμένουν έως και τρεις μήνες – γεγονός που ισχύει και για τους ασθενείς της Γενικής Χειρουργικής και της Θωρακοχειρουργικής» σημειώνει ο ίδιος στα «ΝΕΑ».

Και συνεχίζει: «Το δεύτερο θέμα που δεν αφορά τη διακρίση της λίστας αλλά τη γενικότερη καθυστέρηση είναι το έλλειμμα σε χειρουργικές αίθουσες λόγω των κενών σε αναισθησιολόγους και νοσηλευτές. Στο Νοσοκομείο Νίκαιας λειτουργούν έξι – επτά αίθουσες από τις έντεκα συνολικά».

Υπό τα δεδομένα αυτά, η λίστα Χειρουργείου που εγκαινιάστηκε το 2017, με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας να θριαμβολογεί ότι το ΕΣΥ ανοίγει νέο κεφάλαιο διαφάνειας στον προγραμματισμό των τακτικών – ή αλλιώς «ψυχρών» χειρουργείων –, βουλιάζει στην πράξη στο μαύρο σκοτάδι.

**ΤΑ ΜΥΣΤΗΡΙΑ.** Αλλωστε, εν απουσία ελέγχου παραμένει... μυστήριο πώς αυξάνονται τα τελευταία χρόνια τα έκτακτα χειρουργεία. Ενδεικτικά είναι η περίπτωση κεντρικού νοσοκομείου στην Αθήνα: στο νοσηλευτικό ίδρυμα που αποτελεί πυλώνα διεξίτηθσαν πέρυσι περί τις 9.600 επεμβάσεις. Όμως, παράδοξο, το 30% αυτών των χειρουργείων διεξήχθησαν κατά το απογευματινό ωράριο, όπου στριμώνονται τα επείγοντα περιστατικά. Χειρουργός που εργάζεται στο ίδιο νοσοκομείο σημειώνει ότι το ποσοστό αυτό είναι αδικαιολόγητα υψηλό, αφήνοντας αιχμές για παράκαμψη της λίστας χειρουργείων, βαρτίζοντας



ΑΡΧΑΝΤΗΣ ΑΣΕΝΑΝΙΩΤΗΣ/ΕΛΛΑΣ

## Τρεις μήνες αναμονή για χειρουργείο

Σήμα κινδύνου για τις λίστες υπομονής που μεγαλώνουν εξαιτίας των κενών Στο σκοτάδι και οι καρκινοπαθείς

τακτικά περιστατικά ως επείγοντα. Αλλωστε, σε πρόσφατη συνάντηση της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας με τους διοικητές των νοσοκομείων διαγράφηκε η νόσος της... αδιαφάνειας, με τους ιθύνοντες να επιμένουν ότι τα επείγοντα περιστατικά πρέπει να περιοριστούν στο 10% επί του συνόλου των επεμβάσεων.

Στα νοσηλευτικά ιδρύματα της περιφέρειας η ανάγκη κάλυψης των κενών σε προσωπικό πρώτης γραμμής είναι ακόμη πιο επιτακτική, καθώς ο χρόνος αναμονής αποτελεί ζήτημα δευτερευούσης σημασίας, δεδομένου ότι υπάρχουν κλινικές που απειλούνται ακόμη και με αναστολή της λειτουργίας τους.

**ΣΤΟ ΚΙΛΙΚΙΣ.** Ενα από τα τελευταία σοβαρά... περιστατικά ήταν το Νοσο-

κομείο Κιλκίς, με τους εργαζομένους να περιγράφουν σε ανακοίνωσή τους τη σταδιακή αποδυνάμωση του ανθρώπινου δυναμικού και κατά συνέπεια την υποβάθμιση των υπηρεσιών.

Εκεί, μεταξύ άλλων και σύμφωνα πάντα με την ίδια καταγγελία, στη Χειρουργική Κλινική έχει απομείνει μία επιμελήτρια (η οποία βρίσκεται σε άδεια κυήσεως), με τις ανάγκες να καλύπτονται από τρεις επικουρικούς επιμελητές. Γι' αυτό και το Σωματείο Εργαζομένων αιτείται την κατεπίγουσα πρόσληψη τριών γενικών χειρουργών.

Επιπλέον, εν απουσία διευθυντή, τα χρέη εκτελεί «κατά ανάθεση ο διευθυντής της Ορθοπαιδικής Κλινικής. Οι επικουρικοί επιμελητές έχουν επωμισθεί όλο το βάρος της καθημερινής εύρυθμης λειτουργίας της

κλινικής, αναλαμβάνοντας ευθύνες και αρμοδιότητες που είναι πολλές φορές μεγαλύτερες των δυνατοτήτων τους... Έτσι οδηγηθήκαμε σε αναστολή της λειτουργίας των τακτικών εξωτερικών ιατρείων και των τακτικών χειρουργικών επεμβάσεων. Ενώ αν δεν υπάρξει άμεση λύση, θα οδηγηθούμε εκ των πραγμάτων σε πλήρη αναστολή της λειτουργίας της Χειρουργικής Κλινικής» προειδοποιούν οι εργαζόμενοι.

**ΤΟ ΠΑΝΑΡΚΑΔΙΚΟ.** Την ίδια ώρα, ο Παναγιώτης Παπανικολάου υπενθυμίζει το σήμα κινδύνου που είχε εκπέμψει πρόσφατος «το Παναρκαδικό Νοσοκομείο, επειδή οι αναισθησιολόγοι επαρκούσαν για την κάλυψη των χειρουργικών αισθουσιών της μισής ημέρας του μήνα».

Ο ίδιος εντούτοις διαπιστώνει πολιτική αβουλία στην αντιμετώπιση των παρενεργειών που προκαλούν οι διογκούμενες ελλείψεις (κυρίως αναισθησιολόγων, γεγονός που πηγάζει από την έλλειψη ενδιαφέροντος των νέων επιστημόνων για τη συγκεκριμένη ειδικότητα.

«Θα μπορούσε, για παράδειγμα, οι νέοι γιατροί που θέλουν να λάβουν την ειδικότητα της αναισθησιολογίας να απαλλάσσονται από το Αγροτικό. Αντίστοιχα, οι άντρες θα μπορούσαν να απαλλάσσονται από τη θητεία έως τη λήψη της» εξηγεί ο ίδιος, σημειώ-

νοντας ότι είναι σημαντικό να προσφραθούν δελεαστικά κίνητρα.

**ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ΚΑΙ ΣΤΑ ΙΑΤΡΕΙΑ.** Η ταλαιπωρία των ασθενών, όμως, δεν περιορίζεται μόνο στις αναμονές των χειρουργείων αλλά και των ραντεβού στα πρωινά, τακτικά ιατρεία. Σύμφωνα με την έρευνα που διεξήγαγαν «ΤΑ ΝΕΑ» μέσω της Γραμμής για την Υγεία 1535, ανάλογα με το νοσοκομείο και την κλινική η καθυστέρηση μετρά από μερικές ημέρες έως και δέκα μήνες.

«Δεν υπάρχει διαθέσιμο ραντεβού έως τις 23 Δεκεμβρίου» ενημερώνει μονότονα τους ασθενείς η «φωνή» της Γραμμής, οι οποίοι θέλουν να κλείσουν ραντεβού με γιατρό που υπηρετεί στο Ιατρείο Σκληρύνσης Σωτηρλή του νοσοκομείου Γ. Γεννηματάς. Λαμβάνοντας υπόψη την παραπάνω... ψυχρολουσία, η αναμονή έως τις 11 Ιουνίου για εξέταση στο Πανεπιστημιακό Οφθαλμολογικό Α' του ίδιου νοσηλευτικού ιδρύματος δεν προκαλεί μεγάλη εντύπωση.

Πηγμένη είναι και η λίστα που τηρείται για τα πρωινά ραντεβού στο Αιματολογικό Ιατρείο του Ερυθρού Σταυρού, με αποτέλεσμα να μην υπάρχει διαθεσιμότητα έως και τις 30 Ιουνίου.

Αντιθέτως, η αναμονή για τη Β' Πνευμονολογική Κλινική Ασθματος του Νοσοκομείου Σωτηρία περιορίζεται μόνο στους δύο μήνες.

«ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ» ΑΠΟ ΤΟ ΤΕΕ

## «Βράζουν» στο ΕΣΥ για τον τραυματισμό από ασανσέρ

**Ο ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΣ** του διευθυντή της Ουρολογικής Κλινικής στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο, ο οποίος υποβλήθηκε σε επέμβαση καθώς εγκλωβίστηκε το αριστερό του πόδι ύστερα από υποχώρηση της καμπίνας ασανσέρ, έχει προκαλέσει την έντονη αντίδραση του προσωπικού του ΕΣΥ.

Ειδικότερα ο γιατρός, ο οποίος την περασμένη Παρασκευή έκανε χρήση του ασανσέρ για να μεταφέρει φορείο για έκτακτο περιστατικό που

θα υποβλήτοταν σε χειρουργείο, μεταφέρθηκε επείγουσα στον Ερυθρό Σταυρό καθώς το Ιπποκράτειο δεν διαθέτει ορθοπαιδική κλινική.

Παρ' όλα αυτά, η διοίκηση του νοσοκομείου εξέδωσε μόλις χθες σχετική ανακοίνωση, όταν το θέμα βγήκε στο φως της δημοσιότητας. Με αυτή διαβεβαιώνει ότι θα διεξαχθεί τεχνικός έλεγχος για τη διερεύνηση του συμβάντος, υπογραμμίζοντας ότι ο ανελκυστήρας αντικαταστάθηκε το 2005 και έκτοτε

υποστηρίζεται από συμβόλαιο συντήρησης.

Πάντως, το Τεχνικό Επιμελητήριο Ελλάδας με αφορμή το γεγονός προειδοποιεί ότι η πολιτεία δεν γνωρίζει «ούτε για τα δημόσια ούτε για τα ιδιωτικά κτίρια πόσο και ποιοι ανελκυστήρες λειτουργούν, πόσο και ποιοι είναι πιστοποιημένοι, πόσο έχουν συντηρηθεί, πόσο έχουν ελεγχθεί και ποιος έχει την ευθύνη». Στο πλαίσιο αυτό, προτείνει τη δημιουργία ενός κεντρικού μητρώου.

# 1.116 μόνιμοι νοσηλευτές, διοικητικοί και παραϊατρικό προσωπικό

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,21,23 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2019  
Επιφάνεια: 1552.83 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΤΑ ΜΥΣΤΙΚΑ ΓΙΑ 3.048 ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΜΟΝΙΜΩΝ ΚΑΙ ΕΠΟΧΙΚΩΝ

**«ΤΡΕΧΟΥΝ»  
ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΘΕΣΕΙΣ  
ΣΕ ΔΗΜΟΥΣ, ΥΓΕΙΑ, ΜΟΥΣΕΙΑ  
ΚΑΙ ΑΛΛΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ**

✓ Αναλυτικά οι προϋποθέσεις για τους υποψηφίους, τα κριτήρια προσλήψεων και η μοριοδότηση

✓ Ζητούνται διοικητικοί, εργάτες, τεχνίτες, καθαριστές, οδηγοί, νοσηλευτές, παραϊατρικοί κ.ά. ειδικότητες

**ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

ΟΙ ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ ΣΕ ΔΗΜΟΥΣ, ΜΟΥΣΕΙΑ, Τ.Π. Ν.Ο.Σ.Ο.Κ.  
Τα μυστικά για να «ξεκλ»  
**3.048** θέσεις εργασίας

**ΕΙΔΙΚΟ  
ΕΝΘΕΤΟ  
8 ΣΕΛΙΔΕΣ**



ΟΙ ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ ΣΕ ΔΗΜΟΥΣ, ΜΟΥΣΕΙΑ, ΤτΕ, **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**, ΒΟΥΛΗ

# Τα μυστικά για να «ξεκλειδώσετε» **3.048** θέσεις εργασίας στο Δημόσιο



**Μ**ε μόνιμο και εποχικό προσωπικό ενισχύονται διάφοροι φορείς του Δημοσίου μέσα στις επόμενες εβδομάδες. Συνολικά έχουν προγραμματιστεί να γίνουν 3.048 προσλήψεις σε φορείς όπως δήμους, μουσεία, Τράπεζα της Ελλάδος, νοσοκομεία, Βουλή κ.α. Από τα σημαντικότερα «πακέτα» θέσεων που αναμένονται μέσα στον Μάρτιο είναι αυτό για τις 1.116 μόνιμες θέσεις σε φορείς του υπ. Υγείας. Θα προσληφθούν άτομα από ειδικότητες όπως διοικητικοί, νοσηλευτές, βοηθητικό προσωπικό και παραϊατρικοί. Παράλληλα, θα δημιουργηθούν 1.198 εποχικές θέσεις σε ΟΤΑ α' βαθμού για την κάλυψη ανταποδοτικών αναγκών στους δήμους. Ανάμεσα στις ειδικότητες θα είναι υδραυλικοί, εργάτες, καθαριστές, τεχνίτες, οδηγοί, χειριστές μηχανημάτων κ.α.

ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ Η ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ 2Κ/2019

# 1.116 μόνιμοι νοσηλευτές, διοικητικοί και παραϊατρικό προσωπικό

ΣΟΦΙΑ ΕΜΜΑΝΟΗΛΙΔΟΥ  
semmanolidou@e-typos.com

Στο Εθνικό Τυπογραφείο για δημοσίευση βρίσκεται η 2Κ/2019 προκήρυξη του ΑΣΕΠ, που αφορά στην πλήρωση με σειρά προτεραιότητας χιλίων εκατό δεκάξι (1.116) θέσεων τακτικού προσωπικού κλάδων και ειδικοτήτων κατηγοριών Πανεπιστημιακής, Τεχνολογικής, Δευτεροβάθμιας και Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης σε Φορείς του υπουργείου Υγείας. Η συγκεκριμένη προκήρυξη είχε ξανασταλεί στο Εθνικό Τυπογραφείο αλλά ακυρώθηκε λίγες μέρες μετά με σκοπό να αλλάξουν τα κριτήρια πρόσληψης ώστε να ευνοούν τους επικουρικούς υπαλλήλους που ήδη εργάζονται στα νοσοκομεία.

Θα προσληφθούν 110 άτομα από την κατηγορία ΠΕ, 459 από την κατηγορία ΤΕ, 381 από την κατηγορία ΔΕ και 166 από την κατηγορία ΥΕ. Σύμφωνα με πληροφορίες, τις επόμενες μέρες η προκήρυξη αναμένεται να πάρει ΦΕΚ και να ξεκινήσει η προθεσμία υποβολής αιτήσεων. Ανάμεσα στις ειδικότητες που θα προσληφθούν είναι: ΠΕ Διοικητικού, ΠΕ Πληροφορικής, ΠΕ Φαρμακοποιών, ΠΕ Χημικών, ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας, ΤΕ Διοικητικού Λογιστικού, ΤΕ Λογιστικής, ΤΕ Μαιευτικής, ΤΕ και ΔΕ Νοσηλευτικής, ΤΕ Φυσικοθεραπευτών, ΔΕ Βοηθών Φαρμακείου, ΔΕ Γραμματέων, ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρου, ΥΕ Βοηθητικού Υγειονομικού προσωπικού κ.ά.

## Προσόντα

Για τις θέσεις ΔΕ Νοσηλευτών γίνονται δεκτοί οι παρακάτω τίτλοι σπουδών: Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Νοσηλευτικής Σχολής (ΜΤΕΝΣ) ή ειδικοτήτων Βοηθών Νοση-

λευτών ή Βοηθών Νοσοκόμων ή Νοσηλευτικής ή Νοσηλευτικής Τραυματολογίας ή Βοηθός Τραυματολογίας ορθοπεδικής ή Νοσηλευτικής Χειρουργείου ή Νοσηλευτικής Ογκολογικών Παθήσεων ή Ειδικής Νοσηλευτικής ή Νοσηλευτικής Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Νοσηλευτικής Ατόμων με Ψυχικές Παθήσεις ή Βοηθός Νοσηλευτικής Μαιευτικής ή Βοηθός Νοσηλευτικής Γενικής Νοσηλείας ή Βοηθός Νοσηλευτικής Τραυματολογίας ή Βοηθός Νοσηλευτικής Χειρουργείου ή Βοηθός Νοσηλευτικής Ογκολογικών Παθήσεων ή Βοηθός Νοσηλευτικής Μονάδων Εντατικής Θεραπείας ή Βοηθός Νοσηλευτικής Ατόμων με Ειδικές παθήσεις ή Βοηθών Γενικής Νοσηλείας ή Βοηθός Νοσηλευτή ή αντίστοιχο πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριος τίτλος των παρακάτω σχολικών μονάδων: ΙΕΚ ή Επαγγελματικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Α' ή Β' κύκλου σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου ή Σχολής Επαγγελματικής Κατάρτισης ή Επαγγελματικής Σχολής ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή σχολής μαθητείας του ΟΑΕΔ του ν. 1346/1983 ή ν. 3475/2006 ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.

Οι υποψήφιοι για τις θέσεις ΔΕ Προσωπικού Η/Υ θα ζητηθούν: α) Δίπλωμα Επαγγελματικής Κατάρτισης ΙΕΚ οποιασδήποτε ειδικότητας του τομέα Πληροφορικής ή β) Πτυχίο Α' ή Β' κύκλου Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου: (i) οποιασδήποτε ειδικότητας του τομέα Πληροφορικής-Δικτύων Η/Υ ή (ii) ειδικότητας Ηλεκτρονικών Υπολογιστικών Συστημάτων ή Ηλεκτρονικών

Υπολογιστικών Συστημάτων και Δικτύων του Ηλεκτρονικού Τομέα ή γ) Απολυτήριος τίτλος: (i) κλάδου Πληροφορικής Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου, ή (ii) τμήματος Προγραμματιστών Ηλεκτρονικών Υπολογιστών Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου ή (iii) ειδικότητας Υπαλλήλων Χειριστών Η/Υ Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής ή άλλος ισότιμος και αντίστοιχος τίτλος σχολικής μονάδας Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης της ημεδαπής ή αλλοδαπής. ■

## ΠΙΝΑΚΑΣ ΘΕΣΕΩΝ ΑΝΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

ΔΕ	ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ	3	ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ	14	ΔΕ	ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ	48	ΤΕ	ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ	30
ΔΕ	ΒΟΗΘΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	1	ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΗΛΕΚΤΡΟΤΕΧΝΙΤΩΝ	4	ΠΕ	ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΩΝ	5	ΤΕ	ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	4
ΔΕ	ΒΟΗΘΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ & ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	51	ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΘΕΡΜΑΣΤΩΝ	1	ΠΕ	ΔΙΑΠΟΛΟΓΙΑΣ	3	ΤΕ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	32
ΔΕ	ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	65	ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΛΙΒΑΝΙΣΤΩΝ- ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΤΩΝ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΩΝ	4	ΠΕ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ	26	ΤΕ	ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	36
ΔΕ	ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ	30	ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ- ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΥΔΡΑΥΛΙΚΟΥ	8	ΠΕ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	2	ΤΕ	ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	1
ΔΕ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ	16	ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΕΛΑΙΟΧΡΩΜΑΤΙΣΤΩΝ	2	ΠΕ	ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ (ΕΙΔ. ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΟΥ ή ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ)	2	ΤΕ	ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	5
ΔΕ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ	54	ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΡΓΟΔΗΓΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ	1	ΠΕ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	2	ΤΕ	ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ	35
ΔΕ	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ	1	ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ	1	ΠΕ	ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	10	ΤΕ	ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ	21
ΔΕ	ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	5	ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΤΕΧΝΙΤΩΝ	1	ΠΕ	ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ	37	ΤΕ	ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΩΝ	1
ΔΕ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	5	ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΘΕΡΜΑΣΤΩΝ	1	ΠΕ	ΦΥΣΙΚΩΝ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	12	ΤΕ	ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ	1
ΔΕ	ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ	1	ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΜΕ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΗΛΕΚΤΡΟΤΕΧΝΙΤΩΝ	1	ΠΕ	ΧΗΜΕΙΑΣ- ΒΙΟΧΗΜΕΙΑΣ- ΒΙΟΛΟΓΙΑΣ (ΒΙΟΛΟΓΙΑΣ)	1	ΤΕ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	200
ΔΕ	ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ	46	ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΟΔΗΓΩΝ	2	ΠΕ	ΧΗΜΙΚΩΝ - ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ	1	ΤΕ	ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	82
ΔΕ	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Η/Υ	2	ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΥΔΡΑΥΛΙΚΩΝ	1	ΠΕ	ΧΗΜΙΚΩΝ - ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ- ΒΙΟΛΟΓΩΝ (ΒΙΟΛΟΓΩΝ)	6	ΤΕ	ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	1
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ - ΕΙΔ. ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ - ΗΛΕΚΤΡΟΤΕΧΝΙΤΩΝ	3	ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ	6	ΠΕ	ΨΥΧΟΛΟΓΙΑΣ	1	ΤΕ	ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	4
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ - ΜΗΧΑΝΟΤΕΧΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΛΕΙΟΜΗΧΑΝΩΝ	1				ΠΕ	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ	1	ΤΕ	ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	1
ΔΕ	ΤΕΧΝΙΚΟΥ (ΕΙΔ. ΚΛΙΒΑΝΙΣΤΩΝ- ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΩΝ)	1				ΤΕ	ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ- ΔΙΑΠΟΛΟΓΙΑΣ	1	ΤΕ	ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	7
						ΥΕ			ΥΕ	ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ	163

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2019  
Επιφάνεια: 195.39 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Τράπεζα Μητρικού Γάλακτος στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης

**«PREMIERA»** έκανε χθες η Τράπεζα Μητρικού Γάλακτος του Ιπποκρατείου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, η οποία αποτελεί τον καρπό των προσπαθειών που άρχισε το 2016 η μη κερδοσκοπική οργάνωση «Ηλιτόμνηον» για τη φροντίδα των πρόωρων νεογνών. Πλέον τα νοσηλευόμενα πρόωρα νεογνά θα μπορούν να θρέφονται με το μητρικό γάλα που θα συλλέγεται από τη μητέρα τους ή από δότριες και θα φυλάσσεται κατόπιν επεξεργασίας. Στόχος είναι σε επόμενη φάση να καταστεί δυνατή η παροχή μητρικού γάλακτος από την Τράπεζα και σε τελειόμνηνα βρέφη, των οποίων οι μητέρες δεν έχουν γάλα. Ενώ μέχρι τώρα η μοναδική Τράπεζα Μητρικού Γάλακτος λει-

ΤΑ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΑ ΠΡΩΩΡΑ ΝΕΟΓΝΑ ΘΑ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΘΡΕΦΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΟ ΜΗΤΡΙΚΟ ΓΑΛΑ ΠΟΥ ΘΑ ΣΥΛΛΕΓΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗ ΜΗΤΕΡΑ ΤΟΥΣ Ή ΑΠΟ ΔΟΤΡΙΕΣ

τουργούσε στην Αθήνα, πλέον η Θεσσαλονίκη διαθέτει δύο, μία στο Ιπποκράτειο και μία στο Παπαγεωργίου, η λειτουργία της οποίας ανακοινώθηκε αλλά δεν έχει εγκαινιαστεί ακόμη επισήμως.

«Στις δύο Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών του Ιπποκρατείου νοσηλεύονται κάθε χρόνο 1.200 πρόωρα. Για κάποια από αυτά μπορούν και φέρνουν οι μητέρες τους, αλλά ένα σημαντικό ποσοστό πρόωρων εξυπηρετούνται με γάλα δότριας», όπως ανέφερε στο ΑΜΠΕ η καθηγήτρια Νεογνολογίας στο ΑΠΘ και διευθύντρια της Α' Πανεπιστημιακής Νεογνολογικής Κλινικής και Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών στο Ιπποκράτειο, Βασιλική Δρόσου-Αγακίδου.

Πηγή: ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 19-03-2019  
Επιφάνεια: 919.01 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Μικρόβια - δολοφόνοι στα δημόσια νοσοκομεία

Σκοτώνουν κάθε χρόνο στην Ελλάδα 1.627 άτομα. Βασική αιτία, η αλόγιστη χρήση αντιβιοτικών



**ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΠΡΟΚΑΛΕΙ** στην επιστημονική κοινότητα το γεγονός ότι είμαστε η πρώτη χώρα στην Ευρώπη σε κατά κεφαλή κατανάλωση αντιβιοτικών εκτός νοσοκομείων, κάτι που αποτελεί μία από τις βασικές αιτίες της μικροβιακής αντοχής! Αυτό έχει ως αποτέλεσμα 1.627 άνθρωποι να πεθαίνουν κάθε χρόνο στην Ελλάδα από λοιμώξεις που οφείλονται σε πολυανθεκτικά βακτήρια.

Τα βακτήρια κατέχουν κυρίαρχη θέση στα ελληνικά νοσοκομεία, γεγονός το οποίο κατατάσσει την Ελλάδα σταθερά στην πρώτη ή στη δεύτερη θέση -διαχρονικά!- σε συχνότητα νοσοκομειακών λοιμώξεων στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Η Ιταλία και η Ελλάδα αντιπροσωπεύουν το 1/5 των λοιμώξεων στην Ευρώπη. Σύμφωνα με τα αποκαλυπτικά στοιχεία που παρουσιάστηκαν σε πρόσφατη εκδήλωση του νέου Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), πρώην ΚΕΕΛΠΝΟ, με θέμα «Ημερίδα για τη Μικροβιακή Αντοχή: Η διαχρονικότερη κρίση Δημόσιας Υγείας στην Ελλάδα», τα βακτήρια, εκτός από ζώες, στοιχίζουν και πολύ ακριβά στην ελληνική οικονομία.

Το κόστος της αντιμετώπισης των νοσοκομειακών λοιμώξεων στην Ελλάδα ξεπερνά τα 1,2 δισεκατομμύρια ευρώ ετησίως. Επιπλέον, πλήττουν και τον τουρισμό στη χώρα μας, καθώς η Ελλάδα βρίσκεται στις πρώτες θέσεις μεταξύ των κρατών με μικροβιακή αντοχή στον ευρωπαϊκό χώρο, κάτι που αποτρέπει την έλευση κάποιων τουριστών, υπό τον φόβο μήπως προσβληθούν από κάποιο πολυανθεκτικό μικρόβιο.

ΕΛΕΝΑ ΜΠΕΡΕΓΙΑΝΝΗ

### ΣΤΑ 1,2 ΔΙΣ. ΕΥΡΩ ΤΟΝ ΧΡΟΝΟ ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

- Στην Ελλάδα η κατανάλωση αντιβιοτικών φτάνει τις 40 ημερήσιες καθορισμένες δόσεις ανά 1.000 κατοίκους, με μέσο όρο στην Ευρώπη περίπου 22 δόσεις.
- Στα 1,2 δισ. ευρώ φτάνει το ετήσιο κόστος αντιμετώπισης των νοσοκομειακών λοιμώξεων στη χώρα μας.
- Η μικροβιακή αντοχή έχει εξαπλωθεί στην τελευταία δεκαετία στην Ελλάδα.
- Η αντοχή των βακτηρίων ξεπερνά το 85% σε τουλάχιστον μία κατηγορία αντιβιοτικών.
- Περισσότεροι από 1.600 Έλληνες ασθενείς πεθαίνουν κάθε χρόνο εξαιτίας ανθεκτικών ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων.
- Τα επόμενα 30 χρόνια, η Ελλάδα θα έχει τους περισσότερους θανάτους από ανθεκτικά μικρόβια στην Ευρώπη -σχεδόν 70.000!
- «Η μικροβιακή αντοχή είναι η πιο διαχρονική κρίση της Δημόσιας Υγείας στην Ελλάδα», τόνισε, κατά τη διάρκεια της ημερίδας, η

Φλώρα Κοντοπίδου, υπεύθυνη του Γραφείου Μικροβιακής Αντοχής και Νοσοκομειακών Λοιμώξεων του ΕΟΔΥ.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσίασε, έως και σήμερα μόνο 50% των εσωτερικών κανονισμών για τον έλεγχο των λοιμώξεων έχει εγκριθεί στα ελληνικά νοσοκομεία.

Την ίδια ώρα, έρευνες καταγράφουν περίπου 30% του υγειονομικού προσωπικού που δεν γνωρίζει τα μέτρα υγιεινής, τα οποία βοηθούν στον έλεγχο των λοιμώξεων και περίπου άλλους τόσους διοικητές νοσοκομείων, που δεν γνωρίζουν πώς να εφαρμόσουν τέτοια μέτρα στη μονάδα την οποία διοικούν!

Τα στοιχεία του ΕΟΔΥ δείχνουν πως μόνο το μισό προσωπικό της χώρας εκπαιδεύεται για τον έλεγχο των λοιμώξεων, ενώ μόλις μία στις δέκα επιτροπές λοιμώξεων των νοσοκομείων αναφέρει καλή συνεργασία με τους γιατρούς.

### Εστία μόλυνσης τα ράντζα

**ΣΥΜΦΩΝΑ** με πρόσφατη μελέτη, που δημοσιεύθηκε το περασμένο φθινόπωρο στο έγκυρο επιστημονικό περιοδικό «The Lancet», τα ανθεκτικά στα αντιβιοτικά βακτήρια ευθύνονται για τον θάνατο τουλάχιστον 33.000 ανθρώπων (στοιχεία για το 2015) στην Ευρωπαϊκή Ένωση, ενώ παγκοσμίως ο αριθμός τους ανέρχεται στα 700.000 άτομα ετησίως. «Οι περισσότεροι από τους θανάτους λόγω των λοιμώξεων αφορούν σε βρέφη ηλικίας άνω των 65 ετών», σημείωσε η κυρία Κοντοπίδου. Και πρόσθεσε ότι «τα υγειονομικά συστήματα έχουν μεγάλες διαφοροποιήσεις σε ευρωπαϊκό και διεθνές επίπεδο και τα εθνικά σχέδια δράσης θα πρέπει να αποτυπώνουν τις προτεραιότητες κάθε χώρας να θέτουν στόχους και να αξιολογείται η πρόοδος τους συστηματικά».

«Στη χθεσινή εφημερίδα έβλεπα τα ράντζα να απλώνονται το ένα μετά το άλλο. Σε αυτήν την κατάσταση, όποια μέτρα κι αν ληφθούν, δεν μπορούν να σταματήσουν την εξάπλωση των λοιμώξεων», ανέφερε χαρακτηριστικά ο επίκουρος καθηγητής Παθολογίας - Λοιμωξιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, ειδικός σύμβουλος του Κέντρου Ελέγχου και Ειδικών Λοιμώξεων, Σωτήρης Τσιόδρας.



## Ηλεκτρονικά ραντεβού, έκδοση πιστοποιητικών και άλλες ηλεκτρονικές υπηρεσίες για τους ασθενείς

Ψηφιακή αναβάθμιση των υπηρεσιών του νοσοκομείου Καβάλας - Τι ανακοίνωσε χθες ο Τάσος Καρασαββόγλου

Συνέντευξη Τύπου παραχώρησε χθες το πρωί ο Διοικητής του Νοσοκομείου Καβάλας Τάσος Καρασαββόγλου προκειμένου να ενημερώσει τους εκπροσώπους του Τύπου για την ψηφιακή αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας, με μια σειρά μέτρων που τίθενται σε ισχύ, εύχρηστα για τους πολίτες, που θα απλοποιήσουν και θα βελτιώσουν τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας. Μαζί του και ο αναπληρωτής διοικητής του νοσοκομείου Νικόλαος Αντωνάκης και ο υπεύθυνος του Τμήματος Πληροφορικής του νοσοκομείου Καβάλας Βασίλης Αγγελίδης και η συνεργάτης του Δένα Γκίκα.

Σκοπός αυτών των υπηρεσιών είναι η άμεση, ταχύτερη και αποτελεσματικότερη εξυπηρέτηση των πολιτών, καθώς θα μπορούν οι ίδιοι οποιαδήποτε στιγμή επιθυμούν να εισέρχονται στην επίσημη ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Καβάλας (<http://kavalahospital.gr/>) και να:

- κλείνουν ραντεβού,
- να αιτούνται πιστοποιητικά και βεβαιώσεις,
- να λαμβάνουν οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με την λειτουργία του Νοσοκομείου και του Συστήματος Υγείας στην Ελλάδα.

Η νέα υπηρεσία προγραμματισμού ηλεκτρονικού ραντεβού αποτελεί μία ολοκληρωμένη και απλοποιημένη διαδικασία, διασφαλίζοντας ταυτόχρονα την ιδιωτικότητα της επικοινωνίας του πολίτη με την ιστοσελίδα του Νοσοκομείου. Μέσω της εφαρμογής των ηλεκτρονικών ραντεβού οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν εφόσον πιστοποιηθούν ως χρήστες της υπηρεσίας, να έχουν πλήρη εικόνα των διαθέσιμων ημερών και ωρών όλων των ιατρικών ειδικοτήτων και να προγραμματίζουν

μόνο τα ραντεβού τους, τόσο στα πρωινά όσο και στα απογευματινά, Εξωτερικά Ιατρεία του Νοσοκομείου. Σε περίπτωση ακύρωσης ή μετάθεσης ραντεβού από το Νοσοκομείο, ο πολίτης που έχει κλείσει ραντεβού,



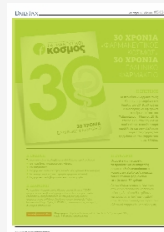
να ενημερωθεί σχετικά με δωρεάν μήνυμα που θα λαμβάνει στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο που έχει δηλώσει. Επιπλέον, 3 ημέρες πριν την προγραμματισμένη ημερομηνία του ραντεβού, ο πολίτης που έχει κλείσει ραντεβού, θα λαμβάνει δωρεάν μήνυμα υπενθύμισης του ραντεβού του. Ολοκληρώνοντας η υπηρεσία θα προσφέρει και την δυνατότητα ακύρωσης του ραντεβού δίνοντας την δυνατότητα χρησιμοποίησης του ραντεβού από άλλο πολίτη, γεγονός που ευελπιστούμε να μειώσει τις λίστες αναμονής. Επίσης μέσω της ίδιας υπηρεσίας οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να αιτούνται την έκδοση πιστοποιητικών, τα οποία στη συνέχεια θα παραλαμβάνουν από το Νοσοκομείο ή θα τους αποστέλλονται με courier. Τα πιστοποιητικά που δίδονται να αιτηθούν είναι: α) Πιστοποιητικό Νοσηλείας, β) Βεβαίωση/ Πιστοποιητικό Επίσκεψης, γ) Βεβαίωση κόστους νοσηλείας και δ) Αντίγραφο Φακέλου νοσηλείας

Στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου δημιουργήθηκε μία βάση πληροφόρησης όπου οι πολίτες θα μπορούν να ενημερώνονται:

- για τη λειτουργία και τη διαδικασία εξέτασης των πρωινών και απογευματινών ιατρείων, καθώς και για τον τρόπο λειτουργίας των Επειγόντων Περιστατικών προκειμένου να επιτευχθεί αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση κάθε πάσχοντα ασθενή ή τραυματία
- για τη διαδικασία εισιτηρίου/εξιτηρίου, αλλά και για τους κανόνες που διέπουν την παραμονή των ασθενών στο Νοσοκομείο ή το επισκεπτήριο των συγγενικών τους προσώπων
- για τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις τους απέναντι στο Νοσοκομείο και το προσωπικό του
- για τους κανονισμούς που διέπουν την πρόσβασή των ανασφαλιστών στο δημόσιο σύστημα υγείας
- για το νέο κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (GDPR), την Πολιτική Απορρήτου, καθώς και για τους Κώδικες Ιατρικής, Νοσηλευτικής και Πληροφορικής Δεοντολογίας. Από το περιεχόμενο αυτής της ενότητας, ο αναγνώστης μπορεί εύκολα να επιλύσει τυχόν προβληματισμούς του μέσω των συχνών ερωτήσεων/απαντήσεων και να ενημερωθεί για τα δικαιώματά του
- για την αναμονή της λίστας

- χειρουργείων
- για τα ραντεβού που έχει προγραμματίσει
- για τα τηλέφωνα και τα e-mails επικοινωνίας με τα διάφορα Ιατρεία και Κλινικές του Νοσοκομείου, καθώς και όλων των Τμημάτων που πιθανόν χρειαστεί να επικοινωνήσει.
- για τις περισσότερο συχνές ερωτήσεις/απαντήσεις σχετικά με τη λειτουργία του Νοσοκομείου και την προστασία των προσωπικών του Δεδομένων.
- για τον τρόπο πρόσβασής του στο Νοσοκομείο
- Στο διάστημα των τελευταίων ετών το Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας κατάφερε με τις τεχνολογίες που χρησιμοποίησε να εφαρμόσει σημαντικές καινοτομίες έχοντας ως αποτέλεσμα την εξασφάλιση ενός εύχρηστου, λειτουργικού και παραγωγικού περιβάλλοντος εργασίας. Μία από αυτές, είναι η λειτουργία Ηλεκτρονικού Ιατρικού Φακέλου Ασθενή. Με τη χρήση της τεχνολογίας των ηλεκτρονικών υπολογιστών αυτή τη στιγμή ο Ηλεκτρονικός Ιατρικός Φάκελος Ασθενή προσφέρει τα ακόλουθα:
  - ▶ Ασθενοκεντρικό σύστημα
  - ▶ Δημιουργία εισιτηρίων, μεθετάσεων και εξιτηρίων

- ▶ Πρόσβαση σε Ιστορικό ασθενή
- ▶ Περιστατικά
- ▶ Μητρώο Ασθενή- Δημογραφικά στοιχεία
- ▶ Ιατρική Καρτέλα - Διαγνώσεις
- ▶ Ιστορικό εξετάσεων
- ▶ Ιστορικό Φαρμακευτικών αγωγών
- ▶ Ατομικό Αναμνηστικό
- ▶ Διαλειτουργικότητα Ιατρικού Φακέλου με τα Υποσυστήματα
- ▶ Εργαστηριακού Πληροφορικού Συστήματος (LIS)
- ▶ Ακτινοδιαγνωστικό Πληροφορικό Σύστημα (RIS)
- ▶ Πληροφορικό Σύστημα Αποθήκευσης Ιατρικών Εικόνων (PACS)
- ▶ Πληροφορικό Σύστημα Αιμοδοσίας (BBIS)
- ▶ Πληροφορικό Σύστημα Διαχείρισης Ασθενών (MIS - ERP)
- ▶ Εφαρμογή κανόνων Επαγγελματικής στην παραγγελία εξετάσεων
- ▶ Διασύνδεση του Πληροφορικού Συστήματος με την ΗΔΙΚΑ και αυτόματη δημιουργία ηλεκτρονικών παραπεμπτικών ΕΟΠΥΥ από τα Τ.Ε.Π.
- ▶ Διασύνδεση του Πληροφορικού Συστήματος με το Πληροφορικό Σύστημα ΑΤΛΑΣ (αναζήτηση Δημογραφικών μέσω ΑΜΚΑ)
- ▶ Λειτουργία Ηλεκτρονικού βιβλίου περιστατικών. Κατάργηση του χειρόγραφου βιβλίου περιστατικών στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία (ΤΕΙ) και σταδιακή κατάργησή του στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ).
- ▶ Εφαρμογή κανόνων σε δικαιώματα προβολής ιδιωτικών πληροφοριών του Ιατρικού Φακέλου -Ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα Ψυχιατρικής Κλινικής
- ▶ Ανταλλαγή Διαγνωστικών αιτημάτων μεταξύ Κλινικών/ Ιατρείων
- ▶ Ενσωμάτωση των Ψυχολόγων, Διατροφολόγων, Λογοθεραπευτών και Κοινωνικής Εργασίας στον Ιατρικό Φάκελο Ασθενή (Λειτουργία Ηλεκτρονικού Βιβλίου και Διαγνωστικών αιτημάτων)



## 30 ΧΡΟΝΙΑ «ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΚΟΣΜΟΣ» 30 ΧΡΟΝΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

### Η ΕΠΕΤΕΙΟΣ

Το περιοδικό «Φαρμακευτικός Κόσμος» συμπληρώνει τον Απρίλιο του 2019, 30 χρόνια κυκλοφορίας και αφιερώνει το επόμενο τεύχος του (Φεβρουάριος – Μάρτιος 2019, τεύχος 173) στην σημαντική αυτή επέτειο, η οποία αφορά παράλληλα και στην εξελικτική πορεία της αγοράς του φαρμάκου και του φαρμακείου στην Ελλάδα.

### Η ΕΚΔΟΣΗ

Το επετειακό τεύχος περιλαμβάνει μεταξύ άλλων ιστορική αναδρομή:

- Του περιοδικού «Φαρμακευτικός Κόσμος»
- Των φαρμακείων
- Της φαρμακευτικής επιστήμης, εκπαίδευσης, έρευνας & τεχνολογίας
- Του χονδρεμπορίου (συνεταιρισμών, φαρμακαποθηκών)
- Της φαρμακευτικής βιομηχανίας και των εισαγωγών

### Η ΔΙΑΝΟΜΗ

Το περιοδικό «Φαρμακευτικός Κόσμος» αποστέλλεται σε 10.000 φαρμακοποιούς και βοηθούς φαρμακείου, στελέχη φαρμακευτικών επιχειρήσεων, φαρμακαποθήκες, συνεταιρισμούς φαρμακείων, φαρμακευτικούς συλλόγους, δημόσιους φορείς (υπουργείο Υγείας, Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, ΕΟΦ, ΙΦΕΤ), πανεπιστημιακούς καθηγητές, συλλόγους ασθενών κ.α.

### Η ΕΥΚΑΙΡΙΑ

**Θεωρείτε ότι η εταιρεία, τα προϊόντα και οι υπηρεσίες σας αποτελούν αναπόσπαστο κομμάτι της εξελικτικής πορείας του ελληνικού φαρμακείου τα τελευταία 30 χρόνια;**

Αν ναι, κλείστε σήμερα τη θέση σας στην ειδική ενότητα του επετειακού τεύχους «Αυτοί που ξεχωρίζουν» και αναδείξτε τη δική σας συμβολή στην 30χρονη αναπτυξιακή πορεία του ελληνικού φαρμακείου στη χώρα μας.

**boussias | communications**

Πληροφορίες: Βαρβάρα Τασάκου, τηλ. 210 – 66.17.777 (εσωτερικό 385),  
e-mail: b.tassakou@boussias.com