ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΑΣ...

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Χρέος Ζωής

ΤΕΥΧΟΣ **28** | ΟΚΤ. 2012 - ΙΑΝ. 2013 | ΔΙΑΝΕΜΕΤΑΙ ΔΩΡΕΑΝ

Β. Παπάς: 2012, ένας ακόμα θετικός απολογισμός του Νοσοκομείου μας Σταθερή δυναμική πορεία ανάπτυξης

Γ. Χριστόπουλος: Η ιστορία του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου σε αριθμούς

Αναγνώριση προσφοράς εργαζομένων

Πατριάρχης κ.κ. Βαρθολομαίος

Απονομή Οφικίου Οικουμενικού Θρόνου και του Σταυρού του Αγίου Δημητρίου Ι. Μητρόπολης Σισανίου και Σιατίστης στον Νίκο Παπαγεωργίου

ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ ΜΑΣ ΣΠΑΕΙ ΤΟ ΚΑΡΤΕΛ ΤΩΝ ΦΙΛΤΡΩΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ ΜΕ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΤΟΥ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΥ ΑΝΤΩΝΗ ΣΑΜΑΡΑ

ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Βασίλειος Παπάς

ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ

Νικόλαος Βαχαβιόλος

ΜΕΛΗ

Νικόλαος Παπαγεωργίου
Επίτιμος πρόεδρος Νοσοκομείου

Νικόλαος Στρακαλής - Σαμαράς

Κωνσταντίνος Πολυζωΐδης

Νικόλαος Ζαχαριάδης

Αιμιλία Ζιώγα

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

Δημήτριος Σωτηριάδης

ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ- ΔΙΕΥΘΥΝΤΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Γεώργιος Χριστόπουλος

ΙΑΤΡΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Αναστάσιος Κυριακίδης

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Αθανασία Χούτα - Χυτήρη

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Γεώργιος Καρατζάς

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Κωνσταντίνος Σταμάτης

ΤΕΧΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Γρηγόριος Σοφιαλίδης

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Γεώργιος Ιωακειμίδης

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

Λιάνα Μιχαηλίδου

Απόσπασμα ομιλίας, κατά του Απολογισμό Πεπραγμένων του 2012 από του Πρόεδρο Δ.Σ. του Νοσοκομείου, Βασίλη Παπά προς τους εργαζόμενους του Νοσοκομείου, στις 25 Ιανουαρίου 2013

Ενωμένοι συνεχίζουμε δυναμικά παρά τις δυσκολίες

«Ας ξεκινήσουμε την καινούρια μας χρονιά, με χαρούμενες ευχές και αισιοδοξία, κόντρα στην περιρρέουσα ατμόσφαιρα. Τώρα που άρχισε να φαίνεται μια ηλιαχτίδα στο βάθος του ορίζοντα πρέπει όλοι να αγωνιστούμε, να προσπαθήσουμε και να πετύχουμε.

Το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου είναι έτοιμο να λειτουργήσει πιλοτικά και όχι μόνο να δείξουμε καινούριους δρόμους, αλλά και να τους περιπατήσουμε άμεσα. Δεν ανακαλύπτουμε εμείς την Αμερική, απλώς προτείνουμε λειτουργίες και διαδικασίες, που εδώ και χρόνια εφαρμόζονται με επιτυχία σε όλες σχεδόν τις πολιτισμένες χώρες του κόσμου.

Έχουμε καταθέσει πολλές φορές προτάσεις στο Υπουργείο Υγείας για τις δυνατότητες που έχουμε να αυξήσουμε τα έσοδά μας, όπως, να λειτουργήσουμε τα χειρουργεία μας τα απογεύματα, προαιρετικά, ώστε να προκύψει ένα σημαντικό πρόσθετο οικονομικό όφελος, τόσο για τους εργαζόμενους, όσο και για το Νοσοκομείο, τα Ασφαλιστικά Ταμεία και τους πολίτες.

Διαχρονικά, όλοι οι Υπουργοί βρίσκουν τις ιδέες που προτείνουμε πολύ ενδιαφέρουσες, αλλά μέχρι σήμερα δεν τις έχει υλοποιήσει κανείς.

Ακούμε καθημερινά πως δεν έχουμε χρήματα. Η άποψή μου είναι πως οι πόροι υπήρχαν και υπάρχουν. Εκείνο που δεν υπάρχει είναι η σωστή διαχείρισή τους. Ας ελπίσουμε πως σήμερα πια είμαστε αναγκασμένοι να διαγράψουμε νοοτροπίες του χθες και να αλλάξουμε ρότα.

Πώς αλλιώς μπορεί να ερμηνεύσει κανείς το γεγονός πως σήμερα η πολιτεία, μας οφείλει για το έργο που έχουμε παράξει 175 εκατομμύρια €, ενώ αντίστοιχα και αναγκαστικά οι δικές μας υποχρεώσεις προς τους προμηθευτές μας είναι 70 εκατομμύρια €. Θα μπορούσε κανείς να αντιτείνει «μα δεν υπάρχουν χρήματα». Αυτό θα ήταν κατανοητό, αν δεν χρηματοδοτούσε η πολιτεία, αντίστοιχα Νοσοκομεία της Αθήνας με πολλαπλάσια χρήματα. Πρόκειται για μια προφανή πράξη άνισης μεταχείρισης.

Παρόλα όμως τα πολύ θετικά αποτελέσματα που πετυχαίνουμε σε ότι αφορά τον αριθμό των πολιτών που εξυπηρετούμε, τα πολύ καλά οικονομικά αποτελέσματα και την ικανοποίηση των πολιτών, που καθημερινά εισπράττουμε, η πολιτεία εξακολουθεί να μας αντιμετωπίζει με αντιστρόφως ανάλογη διάθεση και πρακτική. Αυτό κάνει το έργο που όλοι παράγουμε, από μία άποψη, ακόμη πιο σημαντικό, καθώς προσπαθούμε μόνοι μας, χωρίς βοήθεια.

Ενωμένοι αντιστεκόμαστε.

Ο καθένας από το πόστο του και με τον τρόπο του συνδράμει στην καλή πορεία του Νοσοκομείου και θέλω να ευχαριστήσω όλους τους εργαζόμενους για το ενδιαφέρον και την προσπάθεια που καταβάλλουν για να υπηρετούν την ιδέα της προσφοράς και της αγάπης προς τους συνανθρώπους μας και να κρατούν το Παπαγεωργίου στην πρώτη θέση πανελλαδικά.

Εύχομαι Καλή Χρονιά με υγεία και να συνεχίσουμε όλοι με τον ίδιο ζήλο.

ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΑΣ...

Χρέος Ζωής

ΤΕΥΧΟΣ **28** | ΟΚΤ. 2012 - ΙΑΝ. 2013

ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ
ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΝΟΜΟ:
Βασίλειος Παπάς

ΓΕΝΙΚΗ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ - ΑΡΧΙΣΥΝΤΑΞΙΑ:
Μαρία Ρούμελη-Στρατάκη

Σε αυτό το τεύχος συνεργάστηκαν:
Βασιλική Αμοιρίδου, Ευαγγελία Βοζίκη,
Πέτρα Γαβριηλίδου, Δημήτριος Διονυσίου,
Δημήτριος Δουμάνης, Ιωάννης Ευστρατίου, Χρήστος Μανές,
Μελίνα Μελικίδου, Νικόλαος Παπαδόπουλος,
Ευφημία Παπαδοπούλου-Αλατάκη,
Δέσποινα Παπακωνσταντίνου, Δέσποινα Πάρτσια,
Κωνσταντίνος Πετρόπουλος, Γεωργία Σανίδα,
Ευαγγελία Σαράντη, Νικολίτσα Τζουανοπούλου,
Κλαίρη Χαριζάνη, Βικεντία Χαριζοπούλου,
Δέσποινα Χριστοδουλίδου

ΦΩΤΟΡΕΠΟΡΤΑΖ:
ORAMA PRODUCTION
Ραδιοτηλεοπτικές Παραγωγές
Τηλ.: 2310 508470

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ:
ΕΧΕΔΩΡΟΣ ΕΚΔΟΤΙΚΗ ΕΠΕ
Παύλου Μελά 56, Καλοχώρι
Τηλ.: 2310 789829

ΕΚΤΥΠΩΣΗ - ΒΙΒΛΙΟΔΕΣΙΑ:
ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ Α.Ε.
Ολύμπου 3, Καλοχώρι
Τηλ.: 2310 700770

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ
Περιφερειακή οδός Θεσσαλονίκης - Νέα Ευκαρπία
564 03, Θεσσαλονίκη Τηλ.: 231332-3000 • Fax: 2310 685111
e-mail: info@papageorgiou-hospital.gr

ΙΔΡΥΜΑ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ
Αριστοτέλους 5 • Τ.Κ. 54624, Θεσσαλονίκη
Τηλ.: 2310 231578 • Fax: 2310 233975
e-mail: idpap@otenet.gr

Για το περιεχόμενο ενυπόγραφων άρθρων αναγνωστών που αποστέλλονται και δημοσιεύονται δεν φέρει οιασδήποτε φύσεως ευθύνη το «Χρέος Ζωής».

Απαγορεύεται κατά το Ν. 2121/1993 και τη Διεθνή Σύμβαση της Βέρνης (που έχει κυρωθεί με το Ν. 100/1975) η αναδημοσίευση και γενικά η αναπαραγωγή ολική, μερική, περιληπτική ή και η παράφραση ή διασκευή, απόδοση του περιεχομένου του περιοδικού "ΧΡΕΟΣ ΖΩΗΣ" με οποιοδήποτε μέσο και τρόπο, μηχανικό ή ηλεκτρονικό, φωτοτυπικό, ηχογράφησης ή άλλο άνευ προηγούμενης έγγραφης αδείας του εκδότη.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

2012: Απολογισμός Πεπραγμένων, κοπή βασιλόπιτας και βράβευση εργαζομένων 3
1999-2012: Η ιστορία του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου σε αριθμούς 10
Φωνή βοώντος εν τη ερήμω... Ο διαρκής αγώνας για διαφάνεια 14
Από τον προκαθήμενο της Ορθοδοξίας κ.κ. Βαρθολομαίο ύψιστη τιμή στον Εθνικό Ευεργέτη και ιστορικό πρόεδρο του ομώνυμου Νοσοκομείου, Νίκο Παπαγεωργίου 16
Παρουσίαση της Οικολογικής Ευαισθησίας του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου 22
PATH project: Πρόγραμμα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για την αξιολόγηση της απόδοσης και τη βελτίωση της ποιότητας στα Νοσοκομεία 24
Νέοι ορίζοντες στην αντιμετώπιση του Λεμφοιδήματος 28
Μπορεί να νικηθεί ο διαβήτης; 33
20η Παγκόσμια Εβδομάδα Μητρικού Θηλασμού 34
Πυρετός στο... σαββατόβραδο! 38
Γραμματεία Εξωτερικών Ιατρείων Νοσ. Παπαγεωργίου 41
Εκπαιδευτικά Προγράμματα 44
Είναι οι έφηβοι σεξουαλικά ανοχύρωτοι; 46
Τροπονίνη: βασική ρυθμιστική πρωτεΐνη του μυοκαρδίου 48
«Άλμα Ζωής» Θεσσαλονίκης 54
Η πρώιμη περίοδος της ελληνικής ιατρικής 61
Ευχαριστούν και συγχαίρουν τους δικούς μας ανθρώπους 64
2ο Διεθνές Συνέδριο Κλινικής Αιμοστασιολογίας, στην Τυφλίδα Γεωργίας 68
12ο Πανελλήνιο Συνέδριο Μαιών - Μαιευτών 70
Βράβευση στους ευεργέτες Ν. Παπαγεωργίου και το ζεύγος Α. και Ι. Μπίλλη από το Βαφοπούλειο 72
Υποδοχή Ιερών Λειψάνων Αγίων Ιατρών Αναργύρων και Μέγας Αρχιερατικός Εσπερινός στο πανηγυρίζον παρεκκλήσιο του Νοσοκομείου μας 75
Πανηγυρική εκδήλωση αφιερωμένη στα 100 χρόνια από την απελευθέρωση της Θεσσαλονίκης 77
Γεγονότα - Εκδηλώσεις 79
Η «Αντηρίδα» εν δράσει 84
Βρεφονηπιακός Σταθμός «Παπαγεωργίου» 91
Ενότητα και αγάπη οι Χριστουγεννιάτικες ευχές του Μητροπολίτη Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως 94
Συγκινητική η αποχαιρετιστήρια γιορτή του Γιάννη Καπρίνη 96
Ο Χορευτικός Σύλλογος Εργαζομένων Νοσ. Παπαγεωργίου 98
Το μαγικό χριστουγεννιάτικο ταξίδι των παιδιών μας 100
Λόγος πανυγηρικός εις την γέννησιν του Θεανθρώπου 110
Νοσοκομειακό σταυρόλεξο 112

2012 Απολογισμός Πεπραγμένων, κοπή βασιλόπιτας και βράβευση εργαζομένων

Θετικά αποτελέσματα διατηρούν σε σταθερά ανοδική τροχιά ανάπτυξης την πορεία του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου χωρίς τη βοήθεια της πολιτείας

Την παρακαταθήκη του χρόνου που έφυγε, τις προτεραιότητες, τους πολλαπλούς στόχους για το 2013, και τη βράβευση εργαζομένων περιείχε η καθιερωμένη εκδήλωση κοπής πίτας που πραγματοποιήθηκε το μεσημέρι της 25ης Ιανουαρίου 2013, στο αμφιθέατρο του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, όπου μέλη της διοίκησης και εργαζόμενοι του Νοσοκομείου, με την παρουσία τοπικών εκκλησιαστικών, πολιτικών αρχών και μελών της πανεπιστημιακής κοινότητας μέσα σε μια εορταστική ατμόσφαιρα, καλωσόρισαν τη νέα χρονιά. Στο πλαίσιο της εκδήλωσης ο πρόεδρος Δ.Σ. του Νοσοκομείου **Βασίλης Παπάς** κατά τη διάρκεια της απολογιστικής ομιλίας του, αναφέρθηκε στα πεπραγμένα και στους άμεσους και μεσοπρόθεσμους στόχους του Νοσοκομείου, επισημαίνοντας για τα θετικά αποτελέσματα που καταγράφηκαν, ως τη συνέχεια μιας σταθερά δυναμικής αναπτυξιακής πορείας του Νοσοκομείου, χωρίς τη βοήθεια της πολιτείας.

Χαιρετισμό στην εκδήλωση απηύθυνε και ο πρόεδρος Ιατρικής Σχολής, καθηγητής Μαιευτικής-Γυναικολογίας και Ανθρώπινης Αναπαραγωγής ΑΠΘ, διευθυντής της Πανεπ. Α΄ Μ/Γ κλινικής, στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, **Βασίλειος Ταρλατζής**.

Ακολούθως ο γενικός διευθυντής του Νοσοκομείου, **Γεώργιος Χριστόπουλος** παρουσίασε την ιστορία του Νοσοκομείου μέσα από αριθμούς, αναλύοντας

(Από δεξιά), Νίκος Σαμαράς μέλος Δ.Σ. Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, Σίμος Δανιηλίδης Δήμαρχος Νεάπολης-Συκεών, Αιμιλία Ζιώγα μέλος Δ.Σ. Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, Νίκος Βαχαβιόλος, Αντιπρόεδρος Δ.Σ. Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, Βασίλειος Παπάς πρόεδρος Δ.Σ. Νοσοκομείου Παπαγεωργίου και μέλος Δ.Σ. Ιδρύματος Παπαγεωργίου, Σταύρος Καλαφάτης Αν. Υπουργός Περιβάλλοντος Ενέργειας και Κλιματικής Αλλαγής, Νίκος Παπαγεωργίου ιστορικός πρόεδρος ομώνυμου Νοσοκομείου και πρόεδρος Δ.Σ. Ιδρύματος Παπαγεωργίου,και οι πατέρες της Ι. Μητρόπολης Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως, αρχιμανδρίτης Τιμόθεος Ρωμανός και ο αρχιδιάκονος Παντελεήμων Αναστασιάδης.

διεξοδικά τα οικονομικά δεδομένα καθώς και επί μέρους στοιχεία που συνθέτουν την συνολική εικόνα της πορείας του Νοσοκομείου από την ημέρα έναρξης της λειτουργίας του έως σήμερα. Κατά τον χαιρετισμό του, για μια ακόμα φορά εισέπραξε την αγάπη και τα χειροκροτήματα των εργαζομένων και όλων των παρεβρισκομένων ο δωρητής και ιστορικός πρόεδρος του ομώνυμου Νοσοκομείου, **Νίκος Παπαγεωργίου**, ενώ ιδιαίτερα συγκινητικές στιγμές ξετυλίχτηκαν κατά την απονομή των δυο τιμητικών πλακετών σε βραβευθέντες εργαζόμενους. Την εκδήλωση τίμησε με την παρουσία του και ο Αν. Υπουργός Περιβάλλοντος Ενέργειας και Κλιματικής Αλλαγής **Σταύρος Καλαφάτης**, απευθύνοντας θερμό χαιρετισμό στήριξης και αγάπης προς το Νοσοκομείο. Την βασιλόπιτα ευλόγησε ο εκπρόσωπος του Μητροπολίτη Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως, κ. Βαρνάβα, ο αρχιμανδρίτης π. Τιμόθεος Ρωμανός. Τα τυχερά φλουριά της πίτας, έτυχαν η Αφροδίτη Λούφη, διοικητικός του Τμήματος Εκπαίδευσης Πληροφορικής, ο Αντιπρόεδρος Δ.Σ. του Νοσοκομείου Νίκος Βαχαβιόλος και ο δήμαρχος Νεάπολης-Συκεών Σίμος Δανιηλίδης.

Ομιλία Σταύρου Καλαφάτη

«Σεβαστοί πατέρες, κυρίες και κύριοι,

Το Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» είναι απολύτως ταυτισμένο με την προσφορά και την αλληλεγγύη. Γιατί από την πρώτη μέρα της ίδρυσής του και μέχρι και σήμερα, καλλιέργησε και υπηρέτησε μια ισχυρή

σχέση με την κοινωνία της Θεσσαλονίκης, αλλά και με ολόκληρη την Βόρεια Ελλάδα. Οι δεσμοί του με την κοινωνία μας δεν οφείλονται μόνο στις δυνατότητες του Νοσοκομείου, στις υποδομές και τον επαγγελματισμό του ανθρώπινου δυναμικού του, αλλά κυρίως στην κοινωνική τους συνείδηση που τελικώς υπερνικά τους όποιους περιορισμούς της συγκυρίας. Στις υπερβάσεις όλων όσοι αποτελούν την ομάδα του.

Αυτή την αντίληψη χρειαζόμαστε σήμερα περισσότερο από κάθε άλλη στιγμή, καθώς μόνο με τις υπερβάσεις σε συλλογικό και ατομικό επίπεδο μπορούμε να καλύψουμε το χαμένο έδαφος των προηγούμενων χρόνων για τη χώρα μας, να συνειδητοποιήσουμε τα όρια και τους όρους που μας θέτει η πραγματικότητα και να παγιώσουμε τη ρήξη του φαύλου κύκλου, ο οποίος μας οδήγησε ένα βήμα πριν από μια μεγάλη εθνική περιπέτεια.

Προφανώς θα ήταν καλύτερα όλα όσα τώρα πρέπει να γίνουν με άλματα, να είχαν γίνει με μικρά σταδιακά βήματα, πολύ πριν συγκρουστούμε με τη διεθνή

κρίση που πιέζει τους πάντες και περισσότερο τους πιο ευάλωτους. Όμως τώρα είμαστε υποχρεωμένοι στο ρεαλισμό που αποτελεί και την πιο ευαίσθητη και συνειδητή κοινωνική στάση ώστε να μην πάνε χαμένες οι θυσίες των πολιτών. Και να δικαιωθεί οριστικά προσπάθεια που καταβλήθηκε σε όλα τα επίπεδα για την ολική επαναφορά της χώρας μας ώστε να μην αμφισβητηθεί η θέση της στην Ευρωπαϊκή οικογένεια. Είναι μονόδρομος να προχωρήσουμε αποφασιστικά στις μεγάλες αλλαγές γιατί μέσα από αυτές μπορεί να στοιχειοθετηθεί όχι μόνο η εθνική προοπτική, αλλά και τα κοινωνικά δικαιώματα. Μια ζωή με περιεχόμενο, για τον καθένα.

Για το μείζον ζήτημα της ανεργίας, για την υγεία και την παιδεία, για την ισότιμη πρόσβαση στις ευκαιρίες, για την επιβράβευση της καινοτομίας και της δημιουργικότητας απαιτείται ένα νέο πλαίσιο κανόνων, το οποίο αποτελεί και τον κεντρικό στόχο της Πολιτείας, που είναι υποχρεωμένη να επιτελέσει το καθήκον της και αυτό όλοι μας πρέπει να το βλέπουμε – πολίτες και πολιτικοί – ως την αυτονόητη αξία της δημοκρατικής μας κοινωνίας. Ωστόσο η στάση του καθενός ξεχωριστά, η συμβολή του στον στόχο την ανόρθωσης της χώρας, η έκφραση ενός νέου πατριωτισμού, με όποιο τρόπο μπορεί ο καθένας – γιατί είναι πολύ δύσκολη η καθημερινότητα για τις περισσότερες οικογένειες- είναι απολύτως καθοριστική. Όχι μόνο γιατί προσθέτουμε δύναμη στη χώρα τις στιγμές που πρέπει να αντέξει την πίεση, αλλά κυρίως γιατί έτσι την αλλάζουμε.

Επιτρέψτε μου να πω ένα μεγάλο ευχαριστώ, που είμαι σίγουρος ότι εκφράζει την τοπική μας κοινωνία για όσα έχετε προσφέρει μέχρι σήμερα.

Και να ευχηθώ καλή χρονιά σε όλους σας.

Με υγεία, δύναμη και αισιοδοξία για να επιτελέσετε το έργο σας και να σταθούμε μαζί στο πλευρό της Θεσσαλονίκης και της Βόρειας Ελλάδας».

Ομιλία Νίκου Παπαγεωργίου

«Φίλες και φίλοι, σας εύχομαι Χρόνια Πολλά, Καλή Χρονιά, υγεία, χαρά και ευτυχία. Άλλος ένας χρόνος πέρασε με καλή συνεργασία. Εύχομαι το 2013 να συνεχίσουμε με την ίδια όρεξη και ευαισθησία σε όλα τα θέματα που αντιμετωπίζουμε. Θα ήθελα να συγχαρώ τον πρόεδρο, τη διοίκηση και το προσωπικό για την άριστη λειτουργία του Νοσοκομείου και την καθημερινή τους προσπάθεια στις δύσκολες στιγμές που αντιμετωπίζουμε, αντιμετωπίζει η χώρα μας και γενικότερα όλη η κοινωνία. Σας ευχαριστώ, σας εύχομαι πάντα επιτυχίες».

ΒΡΑΒΕΥΣΕΙΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

Πρόεδρος Δ.Σ. Νοσοκομείου, Β. Παπάς: «Έχει καθιερωθεί να βραβεύουμε κάθε χρόνο δύο εργαζόμενους, τους εργαζόμενους της χρονιάς. Ήταν πολύ δύσκολη η επιλογή, γιατί είχαμε να διαλέξουμε σε αρκετές αξιόλογες προτάσεις. Φέτος κάνουμε και μία καινοτομία. Αποφασίσαμε η μία βράβευση να είναι ομαδική, συλλογική. Έτσι προτάθηκε να βραβευτεί μία κλινική. Είναι η κλινική της Πλαστικής Χειρουργικής, υπό τη διεύθυνση της καθηγήτριας κ. Ευτέρπης Δεμίρη, που λειτουργεί υποδειγματικά, έχει μία πολύ καλή συνεργασία με τις υπόλοιπες κλινικές, είναι πρόθυμη να εφαρμόσει κάθε καινοτομία που αποφασίζεται να εφαρμοστεί και για την οποία εισπράττουμε πολύ θετικά σχόλια από τους ασθενείς.

Η επόμενη επιλογή ήταν από τον κλάδο των τραυματιοφορέων. Υπάρχουν πράγματι αρκετές προτάσεις για εργαζόμενους που καθημερινά διανύουν αρκετά χιλιόμετρα μέσα στο Νοσοκομείο. Ένας εργαζόμενος που όλες οι εκθέσεις αξιολόγησής του είναι άριστες από τους προϊσταμένους, ξεχωρίζει για το ήθος, την εργατικότητα και την επαγγελματική του απόδοση και κάνει την υπέρβασή του πέρα από τις τυπικές του υποχρεώσεις θεωρώντας το «Παπαγεωργίου» ένα δεύτερο σπίτι του, είναι ο Χρήστος Καρτιτζόγλου, τον οποίο συγχαίρουμε και εκφράζουμε τις ευχαριστίες μας».

Από την απονομή της τιμητικής πλακέτας προς όλο το προσωπικό της κλινικής, στην καθηγήτρια και διευθύντρια της Πανεπιστημιακής Κλινικής Πλαστικής Χειρουργικής του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, Ευτέρπη Δεμίρη. Από αριστερά, Νίκος Παπαγεωργίου, Σταύρος Καλαφάτης, Βασίλειος Παπάς, Γεώργιος Χριστόπουλος, και η προϊσταμένη της κλινικής Μαρία Ιατροπούλου.

Από την απονομή της τιμητικής πλακέτας, «Στον Εργαζόμενο της Χρονιάς 2012, Χρήστο Κατιρτζόγλου με πολλές ευχαριστίες». Από αριστερά Νίκος Παπαγεωργίου, Βασίλειος Παπάς και Γεώργιος Χριστόπουλος.

Με την πλακέτα «Απονέμεται ως ελάχιστη ένδειξη αναγνώρισης στην Πανεπιστημιακή Κλινική Πλαστικής Χειρουργικής, για την άριστη οργάνωση, τη μεθοδικότητα και εν γένει τα αποτελέσματά της», η καθ. Ευτέρπη Δεμίρη ανάμεσα σε ιατρούς, μέλη της Κλινικής. Από αρ. Σωτήρης Ιωαννίδης, Αλεξάνδρα-Γεωργία Σπυροπούλου, Αλέξανδρος Διονυσόπουλος, Αναστάσιος Γκομόλης, Γιώργος Μπάτσης, Νίκος Κωστογλούδης, Περικλής Φόρογλου και Δημήτρης Διονυσίου.

Ομιλία Βασιλείου Ταρλατζή

«Κύριε Υπουργέ, κύριε πρόεδρε του Νοσοκομείου, κύριε ιστορικέ πρόεδρε του Νοσοκομείου, εκλεκτοί προσκεκλημένοι, κυρίες και κύριοι, θα ήθελα με τη διπλή ιδιότητα που διαθέτω, αφενός μεν του προέδρου της Ιατρικής Σχολής και δεύτερον του αναπληρωτή προέδρου του νέου θεσμού του συμβουλίου του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, να ευχαριστήσω θερμά τη διοίκηση του Νοσοκομείου που ζήτησε να απευθύνω ένα χαιρετισμό. Έχω εδώ και μια τριπλή ιδιότητα, ότι δουλεύω σ' αυτό το Νοσοκομείο και αυτό λοιπόν μου δίνει κάθε δυνατότητα να εκτιμήσω εκ των ένδων αυτά που έχει να προσφέρει το Νοσοκομείο. Η Ιατρική Σχολή αισθάνεται πραγματικά ιδιαίτερα ευτυχής αλλά και τυχερή που βρίσκεται σ' αυτό το Νοσοκομείο, που νομίζω ότι είναι το καλύτερο Νοσοκομείο αυτή τη στιγμή στη χώρα μας και από τα καλύτερα στην Ευρώπη. Όσοι ξένοι επισκέπτες μας ήρθαν εδώ το διεπίστωσαν ιδίοις όμμασι. Πραγματικά είμαστε ευτυχείς. Και με την ευκαιρία αυτή θα ήθελα να ευχαριστήσω και εγώ τον ιστορικό πρόεδρο, κύριο Παπαγεωργίου και την οικογένεια Παπαγεωργίου για τη μεγάλη τους δωρεά. Συνέχισαν μια μακρά παράδοση που είχε η χώρα μας, εθνικών ευεργετών. Και αυτή η παράδοση που με τα χρόνια δυστυχώς έχει ατονήσει, τώρα ξανάρχεται στην επικαιρότητα λόγω των δύσκολων συγκυριών που περνούμε. Δείχνουν το δρόμο και προς άλλους έχοντες οι οποίοι έχουν τη δυνατότητα να προσφέρουν στη χώρα και είναι κάτι που η χώρα το χρειάζεται περισσότερο παρά ποτέ. Και γι' αυτό τους ευχαριστούμε πολύ. Επιπλέον ο νέος θεσμός του Πανεπιστημίου, μία από τις αποστολές που έχει είναι να ανοίξει το πανεπιστήμιο στην κοινωνία της Θεσσαλονίκης μέσα στην οποία βρισκόμαστε και όπως είναι γνωστό τα πανεπιστήμια αποτελούν κομμάτι της κοινωνίας και η κοινωνία έχει πολύτιμο απόκτημα τα πανεπιστήμιά της. Άρα αυτοί οι δυο πόλοι πρέπει να 'ρθούν κοντύτερα απ' ότι ήταν μέχρι σήμερα. Και αυτό είναι ένας από τους στόχους και τις προτεραιότητες που θέσαμε στο Συμβούλιο. Ελπίζουμε λοιπόν ότι με την ευκαιρία αυτή θα έχουμε τη δυνατότητα να ενδυναμώσουμε και να εμβαθύνουμε τη συνεργασία που έχει το Πανεπιστήμιο με το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου αλλά και με άλλους φορείς της πόλεως για το καλό της κοινωνίας. Τέλος οι πανεπιστημιακές κλινικές μας μαζί με τις κλινικές του ΕΣΥ και του ιδιωτικού δικαίου που έχει το Νοσοκομείο προσπαθούμε καθημερινά να προσφέρουμε την υψηλότερη δυνατή νοσηλεία στον ελληνικό λαό, στον πληθυσμό της Θεσσαλονίκης και όχι μόνο, της Βορείου Ελλάδος θα έλεγα. Όλες οι κλινικές του Νοσοκομείου καλύπτουν τις σύγχρονες ανάγκες διαγνώσεως και νοσηλείας και όλοι οι γιατροί επαναλαμβάνω ανεξαρτήτως που ανήκουν προσφέρουν και προσπαθούμε να προσφέρουμε όσο μπορούμε περισσότερο. Εκ της θεσμικής μου θέσεως δηλώνω, το έλεγα κατ' ιδίαν προηγουμένως στον κύριο Παπαγεωργίου ότι θα ήθελα πάρα πολύ οι σχέσεις αυτές να δυναμώσουν και να εμβαθυνθούν. Και είμαι στη διάθεση και του Νοσοκομείου αλλά και όλων των φορέων για να μπορέσουμε να αναζητήσουμε καινούργιους τρόπους συνεργασίας που τόσο πολύ έχει ανάγκη η χώρα μας. Θα ήθελα να ευχηθώ σε όλες και όλους να έχουμε μια καλύτερη χρονιά από αυτή που έφυγε και ν' αρχίσει επιτέλους να φαίνεται η αχτίδα της αισιοδοξίας, την οποία μας μετέφερε και ο κος Υπουργός, και ελπίζω όλοι μαζί στην αντίστοιχη μέρα του χρόνου να μπορούμε να κάνουμε ένα ακόμα θετικότερο απολογισμό και να προσβλέπουμε με μεγαλύτερη αισιοδοξία το μέλλον. Υγεία, χαρά και δημιουργικότητα σε όλους».

Τα τυχερά φλουριά της πίτας: 1 Ο Νίκος Βαχαβιόλος με το ένα τυχερό φλουρί της πίτας. 2 Ο Σίμος Δανιηλίδης με το δεύτερο τυχερό φλουρί. Ανάμεσά τους η Αιμιλία Ζιώγα, μέλος Δ.Σ. του Νοσοκομείου. 3 Η Αφροδίτη Λούφη κρατώντας το τυχερό κομμάτι της πίτας με το φλουρί.

Σημαντικά Επιτεύγματα Έτους 2012

Προετοιμασία φακέλων για εντάξεις έργων και προμηθειών στα ΕΣΠΑ. Καταθέσαμε προτάσεις για έργα και προμήθειες συνολικού προϋπολογισμού 17.600.000 € που περιλαμβάνουν:

1. Προμήθεια του PET/CT, το πρώτο που θα εγκατασταθεί στη Βόρεια Ελλάδα, καθώς υπάρχουν μόνο στην Αθήνα και την προμήθεια του Γραμμικού Επιταχυντή, προϋπολογισμού 4.566.000 €. Έχει γίνει ο διαγωνισμός για το PET και βρισκόμαστε στη διαδικασία αξιολόγησης από δική μας επιτροπή. Για τον Γραμμικό Επιταχυντή, ο διαγωνισμός βρίσκεται σε εξέλιξη. Στόχος μας είναι μέχρι τέλος του έτους να έχει ξεκινήσει η λειτουργία τους.

2. Υποβολή μελέτης για την εγκατάσταση μονάδας δικής μας παραγωγής ηλεκτρικού ρεύματος από φυσικό αέριο, προϋπολογισμού 3.075.000 €. Μετά την εγκατάσταση θα είμαστε αυτόνομοι στην παραγωγή ρεύματος και ταυτόχρονα υπολογίζεται να εξοικονομούμε 850.000 € το χρόνο.

3. Προμήθεια και εγκατάσταση 2 ατμογεννητριών και 2 ψυκτών και πύργων ψύξης, που έχουν αντικαταστήσει με νέα τεχνολογία τα συστήματα κλιματισμού του Νοσοκομείου. Στην ίδια ομάδα βρίσκεται η προμήθεια και εγκατάσταση ενός πρόσθετου στεφανιογράφου νέας τεχνολογίας, ενός ακτινοσκοπικού C-arm και 2 γ-καμερών των οποίων οι διαγωνισμοί βρίσκονται σε εξέλιξη, προϋπολογισμού 2.000.000 €, εντός του έτους θα έχουν λειτουργήσει.

4. Έχουμε πάρει έγκριση για ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό του ΤΕΠ, προϋπολογισμού 172.000 €. Ο διαγωνισμός βρίσκεται σε εξέλιξη.

5. Έχει εκπονηθεί μελέτη για ασύρματο δίκτυο Wi-Fi σε όλο το Νοσοκομείο, με δυνατότητα για παρακλίνια τερματικά και πολλές άλλες καινοτομίες, προϋπολογισμού 1.320.000 €. Έχουν υποβληθεί τα τεύχη δημοπράτησης και περιμένουμε την έγκριση εδώ και μήνες από την Αθήνα.

6. Έχουμε υποβάλλει πρόταση για την προμήθεια και εγκατάσταση εξοπλισμού για το Ακτινολογικό, τη ΜΕΘ, τη ΜΕΚ, την Οφθαλμολογική κλινική το Χειρουργικό και το Αναισθησιολογικό Τμήμα συνολικού προϋπολογισμού 5.760.000 €. Έχουμε πάρει όλες τις εγκρίσεις και περιμένουμε εδώ και καιρό τη χρηματοδότηση από την περιφέρεια.

7. Στην ίδια φάση βρίσκεται και η εγκεκριμένη μελέτη που έχουμε υποβάλει για την επέκταση της μονάδας βραχείας νοσηλείας προϋπολογισμού 695.000 €.

- Με δικές μας δαπάνες προμηθευτήκαμε και ήδη λειτουργούν με επιτυχία εδώ και μήνες δύο νέοι αξονικοί τομογράφοι ένας 256 και ένας 16 τομών με προσομοίωση ακτινοθεραπείας.
- Είμαστε το πρώτο Νοσοκομείο στην Ελλάδα που μελέτησε και προκήρυξε εγκατάσταση παραγωγής Ο2, με αποτέλεσμα την εξοικονόμηση πάνω από 150.000 €/έτος.
- Υλοποιήσαμε 36 εκπαιδευτικά προγράμματα, στα οποία εκπαιδεύτηκαν 650 εργαζόμενοι, ώστε να προσφέρουν καλύτερες υπηρεσίες.
- Είμαστε το μόνο νοσοκομείο στην Ελλάδα που μπορεί κάποιος να κλείσει διαδικτυακά τηλεφωνικό ραντεβού.
- Συνεργαστήκαμε με τον ΟΚΑΝΑ για την επιτυχή και λειτουργική εγκατάσταση της νέας μονάδας στο χώρο της αυλής μας.
- Για τη νέα χρονιά, ετοιμάσαμε μελέτη για την επίλυση της δυσλειτουργίας που παρατηρείται στην κυκλοφορία και τη στάθμευση των αυτοκινήτων στο χώρο της αυλής.
- Επίσης, τον επόμενο μήνα τελειώνει η μελέτη για την κατασκευή νέου τμήματος φυσικοθεραπείας και τη δημιουργία νέας Ογκολογικής κλινικής.
- Εξακολουθούμε τις προσπάθειες προς κάθε κατεύθυνση για την υπογραφή του νέου Εσωτερικού Κανονισμού, ώστε φέτος να λειτουργήσουμε τους δύο ορόφους του Νοσοκομείου που παραμένουν κλειστοί από έλλειψη προσωπικού όπως και τα υπόλοιπα κρεβάτια της ΜΕΘ.

Με τη βοήθεια των εσωτερικών μας ελεγκτών ξεκίνησε και το θέμα των φίλτρων που χρησιμοποιούνται στην αιμοκάθαρση. Αυτά τα φίλτρα, τα αγοράζαμε παλαιότερα 40 - 45 € και τα τελευταία χρόνια 30 €. Μετά από ανάλογη έρευνα και αλληλογραφία, διαπιστώθηκε πως τα ίδια φίλτρα σε άλλες χώρες της Ευρώπης κόστιζαν μόνο 10 €. Ξοδεύαμε κάθε χρόνο γύρω στο 1.000.000 € για την αγορά. Δηλαδή, μόνο το Νοσοκομείο μας πλήρωνε κάθε χρόνο 600.000 € επί πλέον.

Τις τιμές, όπως είναι γνωστό, τις καθόρισε η ΕΠΥ. Επί πλέον επιβάρυνση είχαν και τα ασφαλιστικά ταμεία σε όλη την Ελλάδα. Ξεκινήσαμε από μία από τις προμηθεύτριες εταιρίες, μία Γερμανική. Επισκεφθήκαμε το Γερμανικό Προξενείο, συναντηθήκαμε με τον Υπουργό Υγείας, ενημερώσαμε τον Πρωθυπουργό και έτσι τελικά πετύχαμε μετά από έντονες αντιδράσεις να αγοράσουμε ορισμένα από τα φίλτρα στα 17 €.

1999 - 2012

Η ιστορία του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου σε αριθμούς

Από του Γενικό Διευθυντή του Νοσοκομείου, ***Γεώργιο Χριστόπουλο***

«Το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου μετά από μια μακρά και επώδυνη «κύηση» ξεκίνησε τη λειτουργία του στις 16 Αυγούστου 1999. Η προσπάθειά μας είναι να παρουσιάσουμε με αριθμούς πλέον τη λειτουργία αυτού του Νοσοκομείου, σ' αυτό το χρονικό διάστημα. Από το 2000 μέχρι το 2012». Με αυτά τα λόγια ξεκίνησε την ομιλία του ο Γενικός Διευθυντής του Νοσοκομείου, Γεώργιος Χριστόπουλος, παρουσιάζοντας τα οικονομικά αποτελέσματα και την εντυπωσιακή πορεία λειτουργίας του Νοσοκομείου, τονίζοντας το πρωτόγνωρο για δημόσιο Νοσοκομείο ποσοστό πληρότητας επί σειρά ετών, να αγγίζει το 95% , πράγμα το οποίο δηλώνει τη σταθερή δυναμική του πορεία, αλλά και την προτίμηση ζήτησης των υπηρεσιών του από τους πολίτες.
Παράλληλα, το Νοσοκομείο επεδίωξε και πέτυχε να μειώσει το χρόνο νοσηλείας σε 3 περίπου ημέρες, γεγονός που συμβάλλει στον περιορισμό των δαπανών των ασφαλιστικών ταμείων, αλλά και του κοινωνικού κόστους για τους ασθενείς και το οικογενειακό περιβάλλον αυτών, επιτυγχάνοντας συγχρόνως υπηρεσίες υψηλών ποιοτικών προδιαγραφών. Στη συνέχεια απαριθμώντας τα υγιή στοιχεία που συνθέτουν τη συνολική εικόνα εξέλιξης του Νοσοκομείου, κατά την ανάλυση των συγκριτικών στοιχείων των εσόδων και εξόδων ανακοίνωσε το θετικό αποτέλεσμα χρήσης του έτους 2012, αποτελέσματα τα οποία έρχονται ως συνέχεια μιας σταθερά αναπτυξιακής πορείας λειτουργίας του Νοσοκομείου.

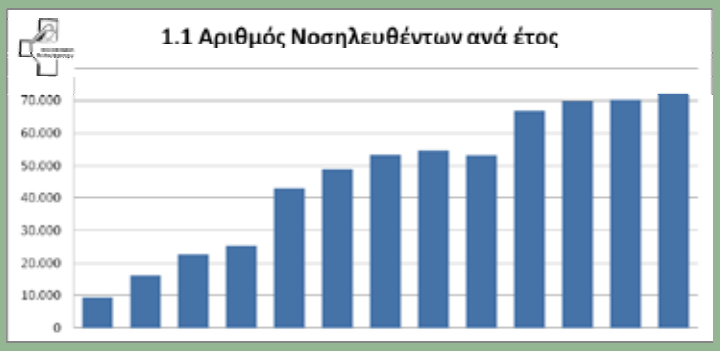
Γεγονός που ναι μεν καθιστά το Νοσοκομείο ως το μοναδικό σε όλη τη χώρα για τα αποτελέσματα που κατέγραψε, πλην όμως αυτή η εικόνα δεν βοηθά τους σημαντικούς επενδυτικούς στόχους του, για βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών και την περαιτέρω ομαλή λειτουργία του Νοσοκομείου διότι επισκιάζεται από την ελλιπή χρηματοδότηση της πολιτείας για τη μισθοδοσία του προσωπικού. Συγκεκριμένα, ενώ έχει υποχρέωση το Δημόσιο σύμφωνα με τη συναφθείσα σύμβαση, η οποία προβλέπει την εξ ολοκλήρου καταβολή της μισθοδοσίας, καθεστώς που ισχύει και για τα υπόλοιπα νοσοκομεία της χώρας δυστυχώς η επιχορήγηση που έχει λάβει καλύπτει μόνο το 63% της οφειλής για τη μισθοδοσία των εργαζομένων, έναντι άλλων νοσοκομείων που τυγχάνουν ευνοϊκότερης μεταχείρισης.

Παρά τις επανειλημμένες αιτήσεις από πλευράς του Νοσοκομείου για τη διευθέτηση της οφειλής, η αδιάφορη στάση της πολιτείας, αποτελεί τροχοπέδη στην πρόοδο του Νοσοκομείου, κλονίζει την εύρυθμη λειτουργία του, αποβαίνει εις βάρος της ευημερίας των εργαζομένων, προκαλεί το αίσθημα χιλιάδων πολιτών καθημερινά που το εμπιστεύονται για την ποιότητα υπηρεσιών υγείας που προσφέρει και καταφέρνει με την εμμένουσα αρνητική στάση της, να μειώνεται και το αίσθημα εμπιστοσύνης των πολιτών απέναντι στην πολιτεία.

Κλείνοντας την παρουσίασή του, ο κ. Χριστόπουλος, επισήμανε πως παρά την οικονομική κρίση που έχει επηρεάσει το σύνολο της πραγματικής οικονομίας, τα αίσια αποτελέσματα που εμφάνισε το Νοσοκομείο, αποδεικνύουν την αποτελεσματική διαχείριση της διοίκησης από την έναρξη λειτουργίας του έως σήμερα. Επίσης αυτό οφείλεται ιδιαίτερα, όπως συμπλήρωσε, σε ένα μεγάλο πλεονέκτημα που διαθέτει το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, που είναι το υψηλό επίπεδο και η αποδοτικότητα των εργαζομένων οι οποίοι παρά τις οδυνηρές συνέπειες που υπέστησαν από τις περικοπές των μισθών όπως όλοι σχεδόν οι Έλληνες, οι ίδιοι εξακολουθούν να εργάζονται νυχθημερόν με αυταπάρνηση για να εξυπηρετήσουν τον πάσχοντα συνάνθρωπο.

Ακολουθούν οι στατιστικοί πίνακες όπου αποτυπώνεται η πορεία του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου μέσα από αριθμούς.

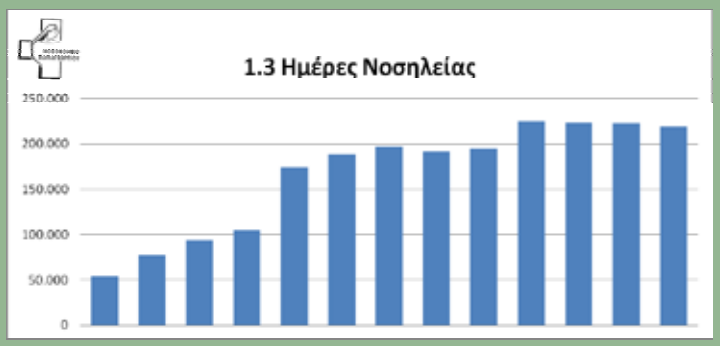
1. ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ



Έτος	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Νοσηλ.	9.552	16.236	22.692	25.250	43.049	48.866	53.571	54.764	53.320	67.071	69.875	70.235	71.961

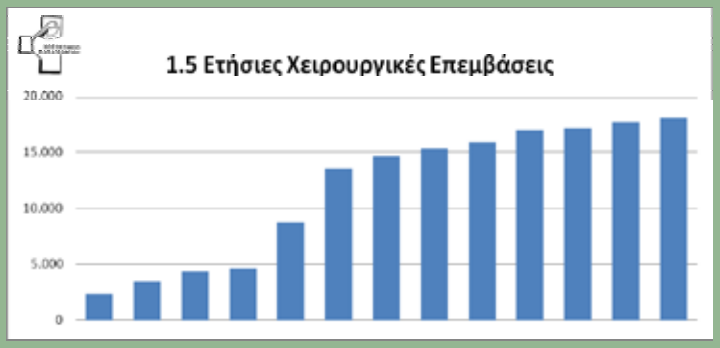
Έτος	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
ΤΕΙ	129.882	172.201	172.644	179.620	259.504	202.319	282.130	291.872	296.287	322.204	451.890	478.904	711.328*
ΤΕΠ	20.087	31.699	35.924	36.979	60.045	81.754	93.466	91.873	94.242	101.362	95.635	98.461	98.996
Απογ.Ιατρ.			12.363	14.255	20.134	19.168	22.118	17.735	18.657	18.711	15.177	23.923	32.634
Σύνολο	149.969	203.900	220.931	230.854	339.683	303.241	397.714	401.480	409.186	442.277	562.702	598.383	842.857*

* περιλαμβάνει αριθμό ιατρικών επισκέψεων
και εργαστηριακών εξετάσεων

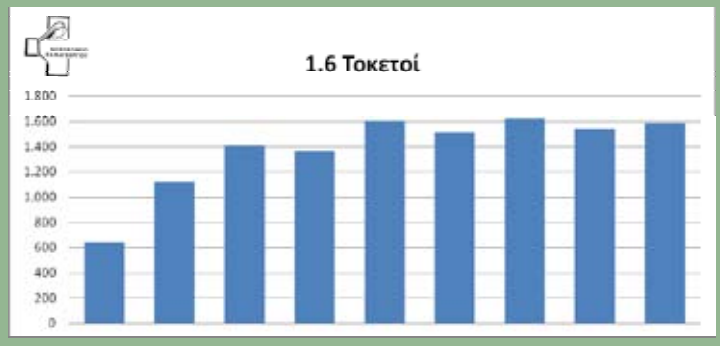


Έτος	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Ημέρες	54.044	77.552	93.915	104.879	174.405	187.782	197.230	191.771	194.734	225.077	223.574	222.643	219.182

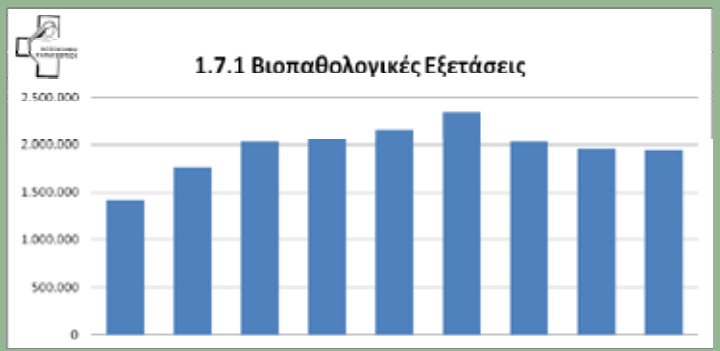
Έτος	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Μέσος Χρόνος (Ημέρες)	5,66	4,78	4,14	4,15	4,05	3,84	3,68	3,50	3,65	3,36	3,20	3,17	3,13



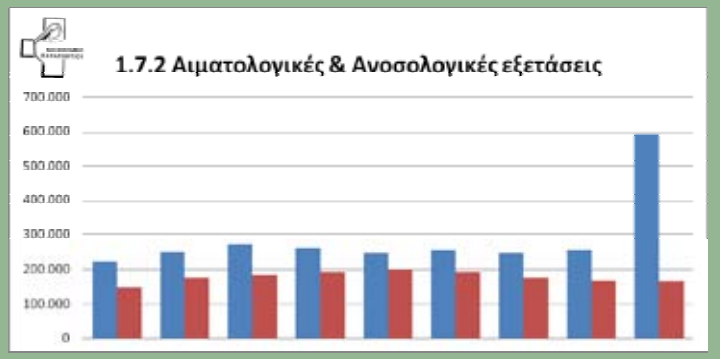
Έτος	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Χειρουρ. Επεμβάσεις	2.333	3.455	4.337	4.575	8.692	13.523	14.609	15.356	15.864	16.961	17.144	17.647	18.119



Έτος	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Τοκετοί	644	1.123	1.407	1.362	1.602	1.512	1.626	1.542	1.581

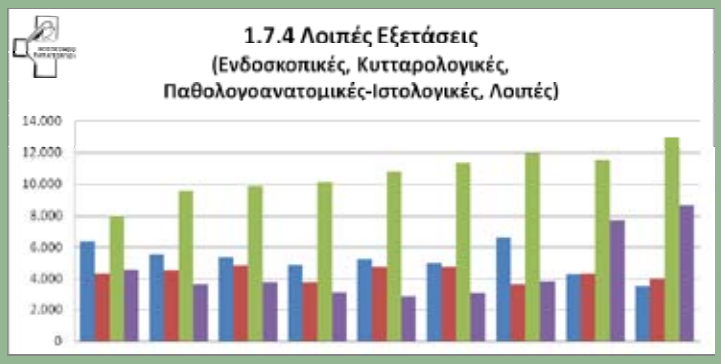


Έτος	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Βιοπαθολογ. Εξετάσεις	1.412.161	1.759.071	2.034.768	2.053.214	2.164.911	2.348.106	2.037.293	1.956.827	1.943.194



Έτος	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Αιματολο-γικές	222.105	249.567	271.812	261.333	246.497	255.854	247.228	256.449	591.625
Ανοσολο-γικές	147.311	175.429	184.663	191.554	198.348	192.507	175.452	166.300	165.312

Έτος	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Στεφανιο-γραφίες	1.464	1.455	1.883	1.908	1.718	1.787	1.804	1.757	1.658
Αγγειο-πλαστικές	603	719	732	818	767	774	819	718	720
Σύνολο	2.067	2.174	2.615	2.726	2.485	2.561	2.623	2.475	2.378



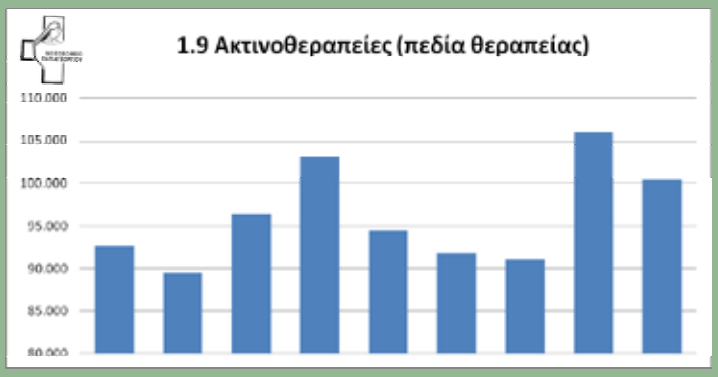
Έτος	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Ενδοσκοπ.	6.370	5.553	5.335	4.877	5.207	4.990	6.601	4.281	3.520
Κυτταρολ.	4.306	4.514	4.823	3.768	4.724	4.743	3.629	4.322	3.979
Παθολογ.	7.991	9.540	9.869	10.134	10.804	11.310	11.930	11.530	12.971
Λοιπές	4.550	3.643	3.774	3.137	2.878	3.081	3.818	7.744	8.609
Σύνολο	23.217	23.250	23.801	21.916	23.613	24.124	25.978	27.877	29.079

Έτος	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Μαγνητικές	19.269	19.397	19.359	19.063	18.002	17.583	15.212	12.852	17.263
Αξονικές	36.242	37.480	42.719	40.741	40.548	41.451	38.188	36.113	41.333

Έτος	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Ακτινογραφ.	66.376	214.947	221.187	211.092	203.607	250.464	198.405	202.683	201.921
Ακτινοσκοπ.	1.241	1.121	1.192	1.216	1.270	1.133	1.117	1.248	1.122

Έτος	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Υπέρηχοι	6.749	5.813	6.757	7.497	6.688	6.444	8.374	11.526	13.299
Triplex	2.477	3.449	3.634	2.845	2.025	1.826	2.607	3.364	3.971
Αγγειογρ.	2.168	1.861	1.896	1.972	1.834	1.572	1.937	1.580	1.430

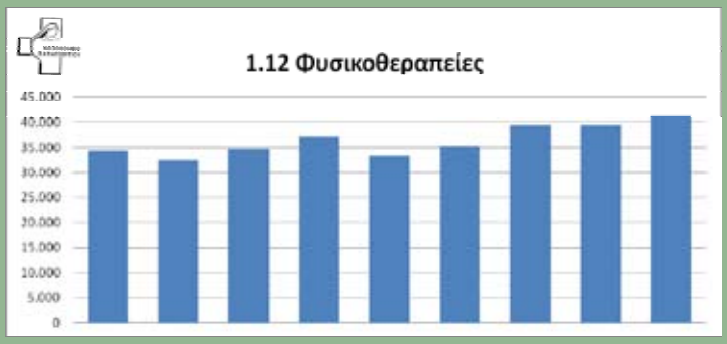
Έτος	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Οστική Πυκνότητα	5.164	5.508	5.512	5.256	4.458	5.421	6.791	7.485	3.991
Μαστογρφ	2.473	2.925	3.694	3.926	4.267	4.805	5.720	7.282	6.150



Έτος	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Πεδία Θεραπ.	92.559	89.474	96.409	102.774	92.453	91.511	90.677	105.725	100.434
Αρ. Ασθενών	*1.719*	*1.667*	*1.740*	*1.739*	*1.633*	*1.619*	*1.644*	*1.771*	*1.694*

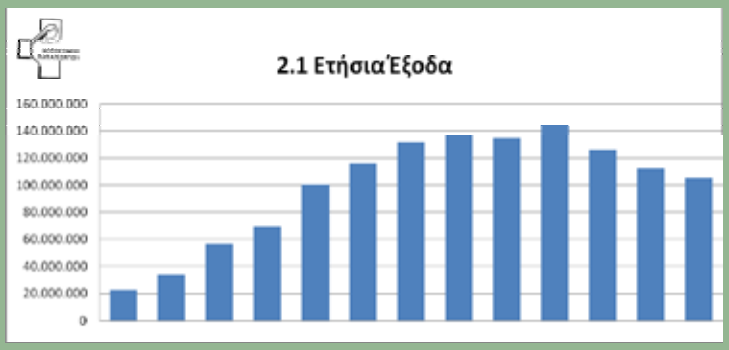
Έτος	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Εξετάσεις	3.061	4.926	4.292	4.985	4.827	5.306	5.879	9.735	12.751

Έτος	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Συνεδρίες	31.932	31.363	31.600	30.815	35.528	28.823	27.527	28.245	27.939

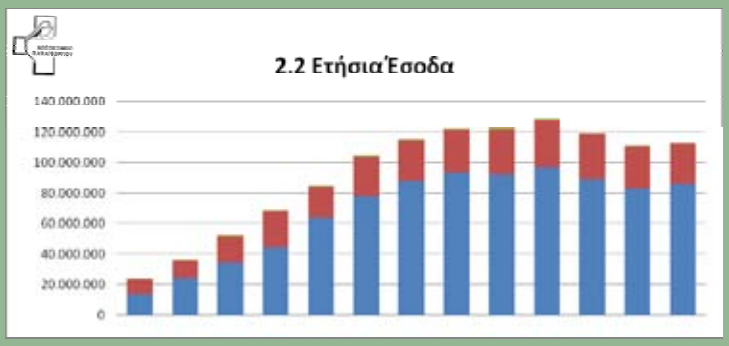


Έτος	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Συνεδρίες	34.332	32.430	34.679	37.092	33.253	35.271	39.404	39.373	41.203

2. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ



Έτος	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Έξοδα(σε χιλιάδες €)	22.508	33.855	56.505	69.504	100.088	115.782	131.064	136.042	134.823	143.609	125.779	112.691	104.887



Έτος	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Πωλήσεις Υπηρεσιών	13.469	24.699	34.556	44.711	64.222	77.797	87.754	93.588	91.916	94.563	89.040	83.158	85.803
Επιχορηγήσεις μισθοδοσίας	10.125	11.152	17.350	23.418	20.216	26.000	27.000	28.000	29.974	31.487	29.700	27.339	26.800
Λοιπά Έσοδα	327	759	632	630	914	924	761	975	1.169	894	840	1.145	805
Σύνολα (σε χιλιάδες €)	23.921	36.610	52.537	68.759	85.352	104.721	115.515	122.563	123.139	129.508	119.580	111.643	113.408

Έτος	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Επιχορήγηση Μισθοδοσίας (σε χιλιάδες €)	10.125	11.152	17.350	23.417	20.216	26.000	27.000	28.000	29.974	31.487	29.700	27.339	26.800
Καταβολή μισθοδοσίας (σε χιλιάδες €)	10.116	**13.416**	18.254	19.765	29.836	33.345	38.356	40.856	43.453	49.924	46.047	45.210	41.031
Διαφορά	9	-2.264	-904	3.652	-9.620	-7.345	-11.356	-12.856	-13.479	-18.437	-16.347	-17.871	-14.231

* 2009- 2012: μείωση επιχορήγησης 14%, μείωση μισθοδοσίας 18%

Έτος	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Φάρ-Υγειον.Υλ.	5.327	15.570	22.337	31.031	48.516	59.936	69.527	74.827	73.832	75.124	61.610	49.631	47.128
Μισθοδοσία	10.116	13.416	18.254	19.765	29.836	33.345	38.356	40.856	43.453	49.924	46.047	45.210	41.031
Λοιπά Έξοδα	7.065	4.870	15.914	18.708	21.736	22.502	23.180	20.359	17.538	18.560	18.122	17.850	16.728
Σύνολα (σε χιλιάδες €)	22.508	33.855	56.505	69.504	100.088	115.782	131.064	136.042	134.823	143.609	125.779	112.691	104.887

* 2009- 2012: μείωση φάρμακων – υγειονομικού υλικού 37%, μείωση μισθοδοσίας 18%, μείωση λοιπών εξ. 10%

Έτος	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Σύνολο Εσόδων	23.921	36.610	52.537	68.759	85.352	104.721	115.515	122.563	123.139	129.508	119.580	111.643	113.408
Σύνολο Εξόδων	22.508	33.855	56.505	69.504	100.088	115.782	131.064	136.042	134.823	143.609	125.779	112.691	104.887
Αποτέλεσμα (σε χιλιάδες €)	1.413	2.755	- 3.968	- 745	- 14.736	- 11.061	- 15.549	- 13.479	- 11.684	-14.101	- 6.199	- 1.048	8.521

* 2009- 2012: μείωση εσόδων 12%, μείωση εξόδων 27%

* 2012: κερδοφόρο έτος

Έτος	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
ΕτήσιοΟφειλ. ποσό (σε χιλ. €)	- 9	2.264	904	-3.653	9.620	7.345	11.356	12.855	13.479	18.436	16.347	17.871	14.231
Προοδευτικό Άθροισμα	- 9	2.255	3.159	-5	9.127	16.472	27.828	40.683	54.162	72.598	88.945	106.817	121.048

Φωνή βοώντος εν τη ερήμω...

Ο διαρκής αγώνας για διαφάνεια

Οι αγώνες και η αγωνία της Διοίκησης του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου και προσωπικά του προέδρου Βασίλη Παπά, για το σταμάτημα του απαράδεκτου και προκλητικού «πάρτι» στις προμήθειες του Νοσοκομείου από τους προμηθευτές με την πλήρη ανοχή του κράτους έχουν ξεκινήσει πριν χρόνια και συνεχίζονται με αμείωτη ένταση μέχρι και σήμερα. Ουκ ολίγες φορές ο Βασίλης Παπάς και άλλα στελέχη του Νοσοκομείου έχουν καταγγείλει δημόσια και απερίφραστα, μέσα από τα ΜΜΕ, κραυγαλέες περιπτώσεις υπερτιμολογημένων φαρμάκων και άλλου υλικού καθώς και την ανεξήγητη αδιαφορία της πολιτείας απέναντι σ' αυτά τα περιστατικά. Χαρακτηριστικές είναι οι ευθείες καταγγελίες του προέδρου του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου τόσο σε έντυπα όσο και σε πρόσφατες τηλεοπτικές εκπομπές.

Αγγελιοφόρος Κυριακή 23 Σεπτέμβριος 2012

ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΟ ΧΡΗΜΑ

Το «πάρτι» με τις προμήθειες συνεχίζεται!

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΙΑ ΛΙΤΟΥ, ΔΗΜΗΤΡΑ ΧΑΤΖΗΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ

Το «πάρτι» με τις προμήθειες συνεχίζεται!

23 Σεπτεμβρίου 2012, «ΑΓΓΕΛΙΟΦΟΡΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ»
(ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΜΑΡΙΑ ΛΙΤΟΥ, ΔΗΜΗΤΡΑ ΧΑΤΖΗΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ)

«Στο «Παπαγεωργίου» γίνονται 35.000 αιμοκαθάρσεις σε νεφροπαθείς ετησίως και χρησιμοποιούνται ισάριθμα φίλτρα. «Αγοράζοντάς τα σε τριπλάσια τιμή, έχουμε απώλειες 600.000 ευρώ. Αυτό το τραστ πρέπει να σπάσει. Δεν μπορεί το υπουργείο να ορίζει πλαφόν 30 ευρώ, επειδή έκανε συμφωνία με τις προμηθεύτριες εταιρίες. Στη Γερμανία οι εταιρίες πουλάνε τα φίλτρα 10 ευρώ το ένα. Οπως μας ενημέρωσε το υπουργείο Υγείας της Κύπρου, το ίδιο ισχύει και εκεί», επισημαίνει στον «ΑτΚ» ο κ. Παπάς. Ο ίδιος προσθέτει: «Απευθυνθήκαμε σε γερμανική εταιρία για να αγοράσουμε απευθείας φίλτρα με 10 ευρώ. Μας παρέπεμψε στο αντιπρόσωπό της στην Ελλάδα. Εκείνος δε μας προμηθεύει σ' αυτήν την τιμή, διότι, όπως είπε, τις τιμές καθορίζει το υπουργείο». Ο κ. Παπάς μιλά για αθέμιτο ανταγωνισμό που πρέπει να σταματήσει: «Το υπουργείο λέει ότι έχουμε δίκιο και μας αφήνει να παίρνουμε τα υλικά απευθείας... Εντός της εβδομάδας συναντήθηκα με το γενικό πρόξενο της Γερμανίας στη Θεσσαλονίκη, Wolfgang Hoelscher- Obermaier, ζητώντας τη βοήθειά του για να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα. Έδειξε πρόθυμος να βοηθήσει». Αν δεν ανοίξει ο δρόμος για την προμήθεια υλικών με όρους της ελεύθερης αγοράς, το «Παπαγεωργίου», όπως και άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα, κινδυνεύει να καταρρεύσει. «Δε θα αντέξει άλλο. Τα ταμεία μας χρωστούν 140 εκατομμύρια ευρώ και ακόμα έχουμε υλικά και πληρώνουμε το προσωπικό. Πώς να μη γονατίσουν τα ταμεία, όταν το πάρτι συνεχίζεται;», σχολιάζει».

Από τη συνάντηση στο γραφείο του προέδρου του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, Βασίλη Παπά με τον Γενικό Πρόξενο της Ομοσπονδιακής Δημοκρατίας της Γερμανίας στη Θεσσαλονίκη Βόλφγκανγκ Χέλσερ-Ομπερμάιερ, και τη Βερολινέζα σοσιαλδημοκράτη Βουλευτή Μέχτχιλντ Ράβερτ, στις 2 Οκτωβρίου 2012. Διακρίνονται επίσης ο γενικός διευθυντής του Νοσοκομείου Γιώργος Χριστόπουλος μαζί με τον διευθυντή Νευρολογίας, της Νευρολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου, Δρ. Ρούντολφ Γιόμπστ.

Απίστευτη καταγγελία: Το Υπουργείο Υγείας απαγόρευσε σε νοσοκομείο να αγοράζει φάρμακα φθηνότερα!

Υγεία / 20 Οκτωβρίου 2012 11:21

Μια απίστευτη καταγγελία για την κατασπατάληση του δημόσιου χρήματος στα νοσοκομεία έκανε σήμερα ο Θεσσαλονικιός Δημοσιογράφος Μιχάλης Στρατάκης, μέσα από τον λογαριασμό που διατηρεί στο facebook. Όπως ανέφερε ο δημοσιογράφος, ο πρόεδρος του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου Βασίλης Παπάς τον πληροφόρησε ότι το νοσοκομείο βρήκε τρόπο να εξοικονομεί 650 χιλιάδες ευρώ τον χρόνο, μόνο και μόνο από την απευθείας παραγγελία από το εργοστάσιο των φίλτρων αιμοκάθαρσης, γλυτώνοντας με αυτόν τον τρόπο 20 ευρώ από το κάθε φίλτρο. Ωστόσο, «το υπουργείο απαγόρευσε στο νοσοκομείο να τα αγοράζει φθηνότερα»!!

Οι αποκαλύψεις του δημοσιογράφου όμως δεν σταμάτησαν εκεί. Όπως είπε, «το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, ανακάλυψε ότι αν αγόραζε φάρμακα σε μεγάλες συσκευασίες, θα τα πλήρωνε στο ένα τρίτο της τιμής και θα εξοικονομούσε εκατομμύρια κάθε χρόνο. Ζήτησε, λοιπόν, την άδεια από το Υπουργείο Υγείας, να το κάνει. Και όμως, το Υπουργείο... απαγόρευσε στο νοσοκομείο να πληρώνει φθηνότερα τα φάρμακα»!!

Στην συνέχεια ο κ. Στρατάκης φιλοξένησε τον πρόεδρο του νοσοκομείου Παπαγεωργίου, στην εκπομπή του στον τηλεοπτικό σταθμό EURO. Ο κ.Παπάς, αναφερόμενος στο θέμα των φίλτρων αιμοκάθαρσης, απέδωσε την διαφορά στην τιμή, στα πλοκάμια των ισχυρότατων καρτέλ στον χώρο της υγείας.

Η τελευταία τηλεοπτική εκπομπή στις 19 Οκτωβρίου 2012, προκάλεσε μέχρι και την παρέμβαση του πρωθυπουργού ο οποίος στις 12 Νοεμβρίου 2012, δήλωσε και δεσμεύτηκε από το βήμα της Βουλής:

“Η μεταρρύθμιση βέβαια πολλούς τους ενοχλεί, γιατί ξέρουν ότι είναι μόνιμη. Και γι’ αυτό έχουν εξαπολύσει ένα όργιο δημαγωγίας.

Να σας δώσω ένα παράδειγμα: Τα Ελληνικά νοσοκομεία αγόραζαν ως πρόσφατα τα φίλτρα για τις μονάδες τεχνητού νεφρού προς 35 ευρώ το ένα. Την ίδια στιγμή στην Κύπρο και σε άλλες χώρες τα ίδια φίλτρα έκαναν προς 8 ευρώ το ένα! Κι αυτό είναι μόνο ένα τυπικό παράδειγμα. Από χιλιάδες παρόμοια! Καταλαβαίνετε το τεράστιο πάρτι που γινόταν σε όλα τα υλικά της δημόσιας υγείας.

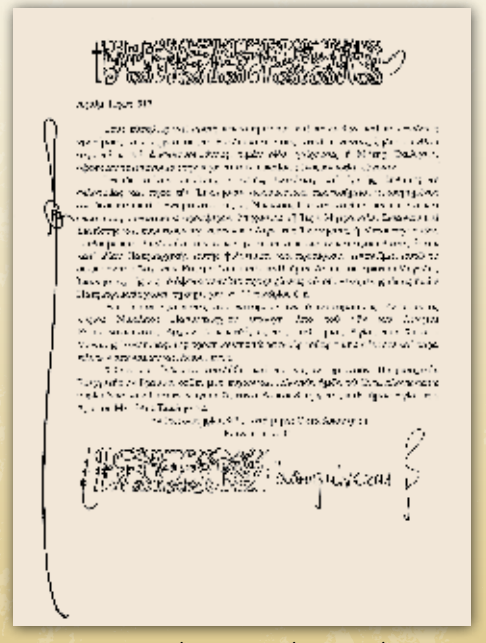
Αυτό πια κόβεται με το μαχαίρι...”

(Από την ομιλία του Πρωθυπουργού Αντώνη Σαμαρά, στην Κοινοβουλευτική συζήτηση για του προϋπολογισμό του 2013).

Και όμως παρά την διαβεβαίωση του πρωθυπουργού και τις δεσμεύσεις των αρμόδιων κυβερνητικών παραγόντων ουσιαστικά τίποτα δεν άλλαξε μέχρι σήμερα ως προς το μέγεθος και την ένταση του « πάρτι».

Από τον προκαθήμενο της Ορθοδοξίας κ.κ. ΒΑΡΘΟΛΟΜΑΙΟ ύψιστη τιμή στον Εθνικό Ευεργέτη και ιστορικό πρόεδρο του ομώνυμου Νοσοκομείου, Νίκο Παπαγεωργίου

Ἐκ τοῦ Οἰκουμενικοῦ Πατριάρχου κ.κ. Βαρθολομαίου,
ἀπονομὴ τίτλου τοῦ Οἰκουμενικοῦ Θρόνου
Τῷ Ἐντιμολογιωτάτῳ κυρίῳ Νικολάῳ Παπαγεωργίου
Ἄρχοντι Ῥεφερενδαρίῳ τῆς Ἁγίας τοῦ Χριστοῦ Μεγάλης Ἐκκλησίας
καὶ τοῦ Σταυροῦ τοῦ Μεγαλομάρτυρος Μυροβλύτου Ἁγίου Δημητρίου,
τῆς Ι. Μητροπόλεως Σισανίου καὶ Σιατίστης



Το Πατριαρχικόν Ευεργετήριον Γράμμα

Το παράσημο, ο Σταυρός του Αγίου Δημητρίου, συνοδευόμενο από δίπλωμα Τιμής, της Ι. Μητρόπολης Σισανίου και Σιατίστης.

Ο Μητροπολιτικός Ναός του Αγίου Δημητρίου Σιατίστης

Στον προκαθήμενο της Ορθοδοξίας, Πατριάρχη κ.κ. Βαρθολομαίο, μεγαλειώδη υποδοχή επεφύλαξαν πλήθος πιστού λαού, Ιεράρχες της Εκκλησίας της Ελλάδος, και οι αρχές του τόπου, κατά την τριήμερη επίσκεψή του, στις 25-27 Οκτωβρίου 2012, στη Σιάτιστα, κατόπιν πρόσκλησης του επιχώριου Μητροπολίτη κ. Παύλου, της Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας και του Δήμου Βοΐου, με αφορμή τον εορτασμό συμπλήρωσης 100 χρόνων από την ανέγερση του Μητροπολιτικού Ναού του Αγίου Δημητρίου, πολιούχου της Σιατίστης.

Στο πλαίσιο του προγράμματος της επίσκεψης του Οικουμενικού Πατριάρχη και συγκεκριμένα το βράδυ της 26ης Οκτωβρίου, κατά τη διάρκεια εκδήλωσης στο ιστορικό Τραμπάντζειο Γυμνάσιο που διοργάνωσε ο Δήμος Βοΐου, προς τιμήν του Παναγιωτάτου, ανακηρύχθηκε ο Πατριάρχης επίτιμος Δημότης του νεοσύστατου Δήμου Βοΐου, ενώ η δήμαρχος Παναγιώτα Ορφανίδου, απονέμοντας το κλειδί 18ου αιώνα της παραδοσιακής Σιατιστινής οικίας Θεοδώρου Τύπα, τόνισε: «Το Δημοτικό Συμβούλιο αναγνωρίζει στο πρόσωπο του κ. Βαρθολομαίου ένα θεάρεστο έργο τόσο σε εκκλησιαστικό όσο και εθνικό επίπεδο, χαρακτηρίζοντας τον ακάματο εργάτη του Ευαγγελίου, ακαταπόνητο σπορέα της αλήθειας ο οποίος επιβάλλεται με το διεθνές κύρος του». Στη συνέχεια πραγματοποιήθηκε η επίσημη τελετή χειροθεσίας απονομής του Οφικίου, του Άρχοντος Ρεφερενδαρίου του Οικουμενικού Θρόνου, από τον Πατριάρχη, στον εθνικό ευεργέτη Νικόλαο Παπαγεωργίου καθώς και η επίδοση παρασήμου, του Σταυρού του Αγίου Δημητρίου της Ι. Μητρόπολης

Με το Πατριαρχικό Οφίκιο του Άρχοντος Ακτουαρίου ετίμησε ο Οικουμενικός Πατριάρχης κ.κ. Βαρθολομαίος, καθώς και το Σταυρό Α΄ Τάξεως της Ελληνικής Ορθοδόξου Μητρόπολης Γερμανίας απένειμε ο Μητροπολίτης κ. Αυγουστίνος, στον συνιδρυτή του ομώνυμου Νοσοκομείου, κ. **Λεωνίδα Παπαγεωργίου**, στις 26 Σεπτεμβρίου 1998, κατά την τελετή εγκαινίων του Ι. Ναού του Αγίου Γεωργίου στην Φρανκφούρτη, ο οποίος ανεγέρθηκε κατόπιν δωρεάς του Λεωνίδα Παπαγεωργίου και της συζύγου του Σουζάνας, προσφορά στην Εκκλησία και στον απόδημο Ελληνισμό.

Ο Ν. Παπαγεωργίου ανάμεσα στον Οικουμενικό Πατριάρχη και στον Μητροπολίτη Σιατίστης, κατά την απονομή του Σταυρού του Αγίου Δημητρίου.

Ο Πατριάρχης και το ζεύγος Νίκος και Άννα Παπαγεωργίου με την εγγονή τους Ηλέκτρα.

Σισανίου και Σιατίστης. Ακολούθως ο τ. Περιφερειάρχης Εκπαίδευσης, Θεολόγος, Δρ. Αναστάσιος Δάρδας προσέφερε στον κ. Βαρθολομαίο βιβλίο με το ιστορικό ανεγέρσεως του ναού και δυο επιγράμματα με στίχους, ιαμβικό το ένα με ακροστοιχίδα «Βαρθολομαίος» και με δεκαπεντασύλλαβους στη νεοελληνική με ακροστοιχίδα «Ο Πατριάρχης» το άλλο, τα οποία συνέγραψε και συνέθεσε ο ίδιος.

Η λήξη της εκδήλωσης περιελάμβανε συναυλία από μαθητές του Μουσικού Σχολείου της Σιάτιστας, οι οποίοι μαζί με τους καθηγητές τους προσέφεραν στον Πατριάρχη, ένα κομψοτέχνημα με απεικόνιση τη μούσα του σχολείου τους, ενώ ένα αγαλματίδιο περιστεριού με κλάδο ελαίας προσέφερε και η Λέσχη Γυναικών Σιάτιστας, συμβολικό δώρο προς τον Πατριάρχη για τους αγώνες του για την ειρήνη και την οικολογία. Στην κατάμεστη αίθουσα του Τραμπαντζείου Γυμνασίου παραβρέθηκαν ιερός κλήρος της οικείας Μητρόπολης και των όμορων περιοχών, εκπρόσωποι της πολιτικής ηγεσίας, ο περιφερειάρχης Δυτικής Μακεδονίας Γεώργιος Δακής, δημοτικοί άρχοντες, μέλη της πανεπιστημιακής κοινότητας, μέλη της εκπαιδευτικής κοινότητας, ενώ πλήθος κόσμου είχαν κατακλύσει τους παρακείμενους δρόμους για να δεχθούν την ευλογία του Πατριάρχη

και να συγχαρούν τον τιμώμενο συμπατριώτη τους, Νικόλαο Παπαγεωργίου.

Απόσπασμα ομιλίας της Α. Θ. Παναγιότητος του Οικουμενικού Πατριάρχου κ. κ. Βαρθολομαίου

«Ἡ τελεσθεῖσα σήμερον λαμπρὰ ἑορτὴ τοῦ ἁγίου Μεγαλομάρτυρος Δημητρίου, κατὰ τὴν ὁποίαν τιμᾶται ὁ πολιοῦχος τῆς πόλεως καὶ ἡ ὁποία, κατὰ εὐλογημένην συγκυρίαν, συμπίπτει ἐφέτος πρὸς τὸ ἑκατοστὸν ἔτος ἀπὸ τῆς ἀνιδρύσεως τοῦ Ἱεροῦ αὐτοῦ Ναοῦ, μᾶς δίδει τὴν εὐχάριστον εὐκαιρίαν νὰ συμμετάσχωμεν εἰς τὴν χαρὰν ὅλων τῶν κατοίκων, ἀλλὰ καὶ νὰ τιμήσωμεν ἕνα ἐκλεκτὸν γόνον τοῦ τόπου, τὸ ὄνομα τοῦ ὁποίου ἔχει συνδεθῆ ἰδιαιτέρως μὲ τὴν κατ' ἐξοχὴν πόλιν τοῦ σωσιπάτριδος Ἁγίου Δημητρίου, τὴν ἁγιοτόκον Θεσσαλονίκην. Πρόκειται διὰ τὸν ἐντιμολογιώτατον κύριον Νικόλαον Παπαγεωργίου, γνωστὸν διὰ τὴν προσφορὰν αὐτοῦ εἰς ὅλον τὸν πιστὸν λαὸν τῆς Μακεδονίας διὰ ποικίλων μέσων, κυρίως δὲ διὰ τῆς ἀνεγέρσεως καὶ τοῦ ἐξοπλισμοῦ τοῦ ὁμωνύμου Νοσοκομείου ἐν Θεσσαλονίκῃ, τὸ ὁποῖον προσφέρει τοσαύτην ἀνακούφισιν εἰς τὸν πόνον καὶ τὰς ἀσθενείας τῶν ἀδελφῶν μας ἐξ ὅλης τῆς μακεδονικῆς γῆς. Οὐδέποτε θὰ λησμονήσῃ ἡ καθ' ἡμᾶς Ἁγιωτάτη Μήτηρ Μεγάλη τοῦ Χριστοῦ Ἐκκλησία, ἐντιμολογιώτατε κύριε Παπαγεωργίου, οὔτε ἡ ἱστορία θὰ δυνηθῇ νὰ παραβλέψῃ τὴν ὅλως ἐξαίρετον προσωπικὴν βοήθειαν, τὴν ὁποίαν ἡ ὑμετέρα Ἐντιμολογιότης, μετὰ τοῦ ἐκλεκτοῦ ἀδελφοῦ σας Λεωνίδου καὶ διὰ τοῦ ἐν ᾧ προΐστασθε ὁμωνύμου Ἱδρύματος, προσέφερε καὶ συνεχίζει νὰ προσφέρῃ εἰς τὴν Ἐκκλησίαν καὶ εἰς τὸ ἔργον τοῦ ποιμενάρχου τοῦ τόπου σας κυρίου Παύλου, εἰς τὴν ἰδιαιτέραν πατρίδα σας καὶ εἰς τὸν Δῆμον Βοΐου, ἀλλὰ καὶ εἰς τὸ γένος ἡμῶν εὐρύτερον. Ὡς ἐλαχίστην ἀναγνώρισιν τῆς πολυτίμου ταύτης προ-

Η Δήμαρχος Π. Ορφανίδου απονέμει το κλειδί στον Πατριάρχη. Μαζί και ο πρόεδρος Δ.Σ., Χ. Μακρής.

σφορᾶς ἡ Μήτηρ Μεγάλη τοῦ Χριστοῦ Ἐκκλησία, ἐν πολλῇ εὐγνωμοσύνῃ, ἀπονέμει εἰς ὑμᾶς σήμερον τὸ Πατριαρχικὸν ὀφφίκιον τοῦ Ἄρχοντος Ρεφερενδαρίου, τὸ ὁποῖον ἁπλῶς ἐπιβεβαιώνει τὴν καταξίωσιν τοῦ προσώπου σας εἰς τὴν συνείδησιν τοῦ λαοῦ ὡς ἑνὸς ἐκ τῶν μεγάλων Εὐεργετῶν τῆς Ἐκκλησίας καὶ τοῦ Γένους, ὡς ἄλλωστε ἐπιμαρτυρεῖ καὶ ἡ ἐπίσημος ἀναγνώρισίς σας πρὸ εἰκοσαετίας ὡς Ἐθνικοῦ Εὐεργέτου τῆς Ἑλλάδος, καὶ τὸ πλῆθος τῶν λοιπῶν βραβεύσεων καὶ τιμητικῶν διακρίσεών σας ὑπὸ τῶν εὐεργετηθέντων φορέων καὶ θεσμῶν. Χαίρομεν δέ, ἀγαπητὲ κύριε Παπαγεωργίου, διότι ἔχομεν τὴν δυνατότητα νὰ ἐκφράσωμεν καὶ ἐκ τοῦ σύνεγγυς ἀφ' ἑνὸς μὲν τὰς εὐχαριστίας, τὰ ἐγκάρδια συγχαρητήρια καὶ τὴν εὐαρέσκειαν ἡμῶν προσωπικῶς, ἀφ' ἑτέρου δὲ τὰς ὑπομυχίους εὐχάς ὅπως ἐπὶ πολλὰ ἀκόμη ἔτη σᾶς χαρίζῃ ὁ Κύριος πᾶσαν ἀγαθοδωρίαν, ἐν ἀμφιλαφεῖ ὑγιείᾳ σώματος καὶ πνεύματος, πρὸς καλλίκαρπον συνέχισιν τῆς πολυεδρικῆς προσφορᾶς ὑμῶν καὶ τοῦ κοινωφελοῦς Ἱδρύματος Παπαγεωργίου, εἰς τὴν Ἐκκλησίαν καὶ τὸ Γένος. Τὸ σημερινὸν Λύκειον καὶ Γυμνάσιον τῆς Σιατίστης, τὸ ὁποῖον μὲ ἰδικάς σας δαπάνας ἀνεγείρατε ὡς προσφορὰν εἰς τὴν παιδείαν καὶ τὴν νεότητα, θὰ παραμείνῃ εὔγλωττον μνημεῖον τῆς φιλοπατρίας σας, ἀλλὰ καὶ ἀπόδειξις τῆς διατηρήσεως ὑπὸ τῆς συγχρόνου γενεᾶς τῆς πνευματικῆς κληρονομίας τῶν προγόνων της, οἱ ὁποῖοι πρὸ ἑκατὸν εἴκοσι καὶ πλέον ἐτῶν ἀνίδρυσαν καὶ συνετήρουν ἐνταῦθα τὸ παρὸν Τραμπάτζειον Γυμνάσιον, ὅταν εἰς ἅπασαν τὴν Μακεδονίαν ἐλειτούργουν μόνον τρία. Θὰ ἦτο δὲ παράλειψις, ἐὰν δὲν ἐξάρωμεν καὶ δὲν τιμήσωμεν ὡσαύτως τὴν μεγάλην προσφορὰν εἰς τὴν νεότητα τοῦ προσφιλοῦς ποιμενάρχου τῆς Ἱερᾶς Μητροπόλεως, καθ' ὅλον τὸ διάστημα τῆς ἐκκλησιαστικῆς διακονίας αὐτοῦ, ὡς λειτουργοῦ, πνευματικοῦ, κατηχητοῦ καὶ ἐκπαιδευτικοῦ, τὴν ὁποίαν λίαν καρποφόρως συνεχίζει καὶ εἰς Σιάτισταν, ἀσχολούμενος, ἐκ τῆς μεγάλης πατρικῆς ἀγάπης του, μὲ τὰ ἀπασχολοῦντα τοὺς νέους προβλήματα καὶ καταβάλλων μεγάλας προσπαθείας διὰ νὰ ὑποδείξῃ εἰς αὐτοὺς τὴν μόνην ἀληθινὴν ὁδόν, ἡ ὁποία ἠμπορεῖ νὰ καταξιώσῃ καὶ νὰ νοηματοδοτήσῃ τὴν ζωήν των, Αὐτὸν Ὅστις εἶναι ἡ ὁδός, ἡ ἀλήθεια καὶ ἡ ζωή, τὸν Χριστόν. Εἴθε, ἱερώτατε καὶ λίαν ἀγαπητὲ ἀδελφέ, ὁ πανδωρεοδότης Κύριος, ὁ διακρατῶν ἐν ταῖς χερσὶν Αὐτοῦ τὰ ἡνία τῆς Ἐκκλησίας, νὰ χαρίζηται εἰς ὑμᾶς ἐν πλησμονῇ πᾶσαν οὐρανόφοιτον ἀγαθοδωρίαν καὶ νὰ ἀνταμείψῃ ὑμᾶς δικαιομίσθως ἐν τῇ ἐπουρανίῳ Βασιλείᾳ Αὐτοῦ, δι' ὅσα ἀγαθὰ πράττετε ὑπὲρ τῆς στερεώσεως καὶ προόδου τόσον τῆς νεότητος, ὅσον καὶ ἅπαντος τοῦ χριστεπωνύμου πληρώματος εἰς τὴν ὑφ' ὑμῶν ποιμαινομένην εὐλογημένην Ἐπαρχίαν Σιατίστης. Ἡ δὲ πλουσιόδωρος χάρις καὶ εὐλογία τοῦ Κυρίου ἡμῶν Ἰησοῦ Χριστοῦ εἴησαν μετὰ

Σε πρώτο πλάνο δεξιά η Άντα Παπαγεωργίου (σύζυγος Μάρκου Παπαγεωργίου).

Καθηγήτρια και μαθητής του Μουσικού Σχολείου Σιάτιστας προσφέρουν συμβολικό δώρο στον Πατριάρχη.

Το ζεύγος Νίκος και Άννα Παπαγεωργίου με τους δυο γιους, Μάρκο (μπροστά) και Γιώργο.

Το ζεύγος Ι. Καπρίνη και ο κ. Ελπιδοφόρος Κακάλης.

τῆς ἀγαπητῆς Ἱερότητος ὑμῶν, τοῦ ἐντιμολογιωτάτου ἄρχοντος Ρεφερενδαρίου κυρίου Παπαγεωργίου, τῆς ἐριτίμου κυρίας Δημάρχου καὶ ὅλων τῶν ἀγαπητῶν μελῶν τοῦ Δημοτικοῦ Συμβουλίου, τῶν ἀγαπητῶν μαθητῶν τοῦ Μουσικοῦ Σχολείου καὶ παντὸς τοῦ φιλευσεβοῦς κλήρου καὶ λαοῦ τῆς Ἱερᾶς Μητροπόλεως καὶ Ἐπαρχίας ταύτης. Ἐν κατακλεῖδι, ἀνταποκρινόμενοι εἰς παράκλησιν τοῦ Ἱερωτάτου ἀδελφοῦ κυρίου Παύλου, ἀπονέμομεν εἰς ὑμᾶς, κύριε Παπαγεωργίου, καὶ τὸ παράσημον τῆς Ἱερᾶς Μητροπόλεως Σισανίου καὶ Σιατίστης εἰς ἔνδειξιν τιμῆς καὶ ἀναγνωρίσεως τῆς τοπικῆς Ἐκκλησίας δι' ὅσα προσεφέρατε εἰς αὐτὴν καὶ τὴν ἰδιαιτέραν σας πατρίδα».

Απόσπασμα ομιλίας Αναστασίου Δάρδα

«Εν Σιατίστη ο Νικόλαος πέλων Παπαγεωργίου ιερέως γόνος ευ ποιών αεί γενετείρα και έθνει τιμάται υπό Μεγάλης Εκκλησίας. Βαρθολομαίος Πατριάρχης έστεψε τούτον δικαίως. Η Σιάτιστα, η πόλις την οποία σήμερον ευλογείτε και αγιάζετε, εις την ιστορικήν της πορείαν ανέδειξε πολυαρίθμους εθνικούς άνδρας, λογίους, εμπόρους, πραματευτάδες. Όλοι αυτοί συγκροτούν την χορείαν, η οποία κυκλώνει το ιερόν θυσιαστήριον της εθνικής ιδέας, με προσφοράν αίματος, πνεύματος και χρήματος. Όλα της κοινής ωφελείας οικοδομήματα, όπως ο περίκλυτος ναός του Αγίου Δημητρίου, που σήμερον πανηγυρίζει, οφείλονται εις το ευσεβές, το φιλογενές, το ευπαίδευτον, το φίλεργον και το φιλέμπορον των κατοίκων διαχρονικώς. Αυτά τα γνωρίσματα ανέδειξαν την Σιάτισταν πόλιν των ανθρώπων της ευποιΐας και της κοινωνικής προσφοράς,

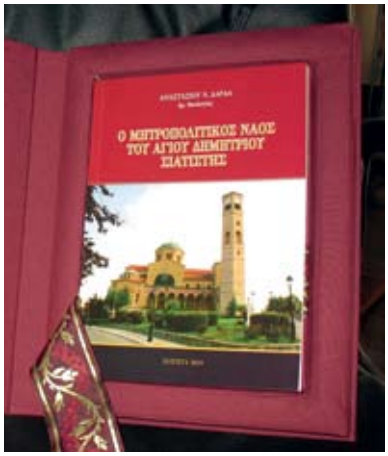
γεγονός το οποίο γίνεται αμέσως αντιληπτόν από τον επισκέπτην: Τραμπάντζειον Γυμνάσιον –με πατριαρχικόν και συνοδικόν σιγίλιον του 1889,- Τσιστοπούλειον Διοικητήριον, Ιωαννίδειον Νηπιαγωγείον, Μανούσειος Βιβλιοθήκη, Τεχνικόν Λύκειον « Αναστάσιος Τσίπος», Γυμνάσιον-Λύκειον «Γεώργιος Παπαγεωργίου», Μουσικόν Σχολείον «Κωνσταντίνος και Ελένη Παπανικολάου», δημιουργήματα παλαιοτέρων και συγχρόνων ευεργετών, βεβαιώνουν του λόγου το αληθές. Κληροδοτήματα, ων ουκ έστιν αριθμός, δικαιώνουν τον χαρακτηρισμόν της Σιατίστης «Ευεργετομάνα». Δικαίως όθεν κατά την λαμπράν ταύτην ημέραν, απονέμετε τιμήν και Υμείς, ο Οικουμενικός Πατριάρχης και ο Ποιμενάρχης ημών, Μητροπολίτης Σισανίου και Σιατίστης κ. Παύλος, εις τον πρώτον εκ των συγχρόνων εργατών της ευποιΐας, εντιμότατατον κ. Νικόλαον Παπαγεωργίου. Γνωρίζων εκ του σύνεγγυς το σεμνόν του ήθους, το απέριττο της αναστροφής, το δωρικόν της επικοινωνίας, το λιτόν της εκφράσεως του κ. Νικολάου Παπαγεωργίου, θα είμαι λακωνικός εις την περί αυτού εκφοράν του λόγου μου. Γέννημα και θρέμμα της Σιατίστης ο Νίκος, πρωτότοκος του Γεωργίου Παπαγεωργίου, με τους αδελφούς του Λεωνίδαν και Απόστολον, εις μικράν ηλικίαν εστερήθησαν του πατρός των, εκτελεσθέντος υπό των κατακτητών. Η μητέρα Αλεξάνδρα, το γένος Λεωνίδα Γκίμπα, εμεγάλωσε τα παιδιά της, τα οποία με την απαράμιλλον εργατικότητα, την ζηλευτήν επιμονήν, την αποφασιστικότητα, την ευστροφίαν και τον ρεαλισμόν, ανεδείχθησαν από τους μεγαλυτέρους γουνεμπόρους παγκοσμίως.Συνεχίζοντες την από αιώνων μακράν παράδοσιν των ευεργετών της γενετείρας των, οι αδελφοί Παπαγεωργίου, διέθεσαν αφειδώς αλλά και συνετώς εις έργα κοινής ωφελείας. Αρξάμενοι από τον χώρον της Παιδείας, ανήγειραν το σύγχρονον διδακτήριον Γυμνασίου και Λυκείου «Γεώργιος Παπαγεωργίου» εις την Σιάτισταν, προσφοράν εις την Εκκλησίαν και τον Απόδημον Ελληνισμόν, αποτελεί ο ναός του Αγίου Γεωργίου εις την Φρανκφούρτην Γερμανίας από τον Λεωνίδαν Παπαγεωργίου. Με την σύστασιν του Ιδρύματος Παπαγεωργίου από τον Νικόλαον και τον Λεωνίδαν, το κορυφαίον έργον του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου εις

την Δυτικήν Θεσσαλονίκην, προσφορά εις τον ευαίσθητον χώρον της Υγείας, τους ενέταξε εις την χορείαν των Εθνικών Ευεργετών. Εδώ εις την Σιάτισταν συνέχισαν και συνεχίζουν με την διαμόρφωσιν του περιβάλλοντος χώρου του ναού του Αγίου Δημητρίου, με την αίθουσαν «Αλεξάνδρα Παπαγεωργίου», εις μνήμην της μητέρας, με την ενίσχυσιν των συσσιτίων της μητροπόλεως, με την πανταχού και παντοειδή συνδρομήν των. Εσχάτως, με ενδιαφέρον δια την Τρίτην Ηλικίαν, το Ίδρυμα Παπαγεωργίου, προβαίνει, υπό τους κόλπους της Μητροπόλεως Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως, εις την ίδρυσιν Μονάδων, την «Εστία Παπαγεωργίου» εις τον Εύοσμον και «Φροντίδα Γερόντων Παπαγεωργίου» εις το Φίλυρον Δυτικής Θεσσαλονίκης. Όλα αυτά τα έργα της κοινωνικής προσφοράς, η οικογένεια και το Ίδρυμα Παπαγεωργίου, σεμνοπρεπώς, τα θεωρεί εκπλήρωσιν χρέους και ανταπόδοσιν οφειλής προς όλους τους εργαζομένους, όσοι με τον κόπον και την τιμίαν εργασίαν εστήριξαν το έργο των. Δια την μεγάλην εις ποσότητα και ποιότητα προσφορά των, οι αδελφοί Παπαγεωργίου, έτυχον πολλών τιμών, διακρίσεων και επιβραβεύσεων. Ακαδημία Αθηνών, Δήμος Σιατίστης, Δήμος Θεσσαλονίκης, και πλειάς θεσμικών οργανώσεων, πολυειδώς και πολυτρόπως τους ετίμησαν με υψίστας διακρίσεις. Τον παρελθόντα Ιούνιον, ο Μακαριώτατος Αρχιεπίσκοπος Αθηνών και πάσης Ελλάδος κ. Ιερώνυμος, επισκεφθείς το Νοσοκομείον, απένειμε το Μετάλλιον Πρώτης Τάξεως εις τους αδελφούς Νικόλαον και Λεωνίδαν Παπαγεωργίου.Και σήμερον έρχεται ο Πρωτόθρονος της Ανατολικής Ορθοδόξου του Χριστού Εκκλησίας, ο Οικουμενικός Πατριάρχης, «επισφραγίζων τον ύμνον και προεξάρχων της πανηγύρεως», να τιμήσει τον τιμηθέντα. Η πατρική Σας ευαρέσκεια, Σοφώτατε πάτερ και Δέσποτα, εκδηλουμένη δια της απονομής οφφικίου του άρχοντος Ρεφερενδαρίου της Μεγάλης του Χριστού Εκκλησίας εις τον Νικόλαον, επιστέφει, ως λαμπρόν περιβόλαιον και βασίλειον διάδημα, απάσας τας προσγενομένας τιμάς. Παναγιώτατε, ο ουρανοβάμων Απόστολος των Εθνών Παύλος προτρέπει τους πιστούς: «Της ευποιΐας και κοινωνίας μη επιλανθάνεσθε τοιαύταις γαρ θυσίαις ευαρεστείται ο Θεός». Τη προτροπή αυτή υπείκων, ο τιμώμενος Νικόλαος Παπαγεωργίου, επεδόθη και επιδίδεται, αυτός, η οικογένειά του, οι συνεργάται του, εις έργα αγάπης προς τον συνάνθρωπον, εις πράξεις φιλαλληλίας, με γνώμονα την ανταπόδοσιν εις το κοινωνικόν σύνολον ό,τι δικαιούται. Εύξασθε, Παναγιώτατε, υπέρ υγείας και μακροημερεύσεως του ιδίου και της οικογενείας αυτού. Άξιος ο μισθός αυτών»!

Ομιλία Νικολάου Παπαγεωργίου

«Παναγιώτατε, Σεβασμιώτατε Μητροπολίτη Σιατίστης, κυρίες και κύριοι, είναι από τις λίγες φορές που δυσκολεύομαι να εκφράσω τα συναισθήματά μου, για δυο

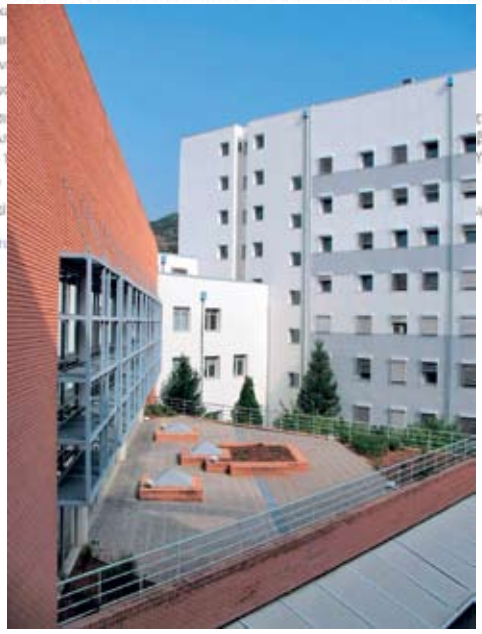
λόγους. Πρώτον διότι η τιμή που μου γίνεται είναι από την κορυφή της Ορθοδοξίας, τον Οικουμενικό Πατριάρχη και από τον Μητροπολίτη Σισανίου και Σιατίστης. Δεύτερο γιατί αυτή η διπλή τιμή γίνεται στη γενέτειρά μου Σιάτιστα σε μια ιστορική στιγμή, στον εορτασμό των 100 χρόνων από την ανέγερση του Μητροπολιτικού Ναού του Αγίου Δημητρίου. Και η Σιάτιστα για μένα δεν είναι απλώς η γενέτειρά μου είναι η πόλις, είναι ο κόσμος της που όλοι μαζί συνέβαλαν στην επίτευξη των στόχων που είχαμε βάλει αρχικά σαν οικογένεια και στη συνέχεια σαν Ίδρυμα. Στη Σιάτιστα βίωσα την ιερή δεκαετία 1940-1950 και στη συνέχεια τα χρόνια της ανάπτυξης και της επιτυχούς δημιουργίας. Η βράβευση αυτή δεν μπορεί να απευθύνεται μόνο σε μένα αλλά και στη Σιάτιστα στον κόσμο της που ήτο και ο κύριος συντελεστής της επιτυχίας μας. Απευθύνεται στην οικογένειά μου, τους φίλους, τους συνεργάτες που με στηρίξανε στην όλη προσπάθεια και γι' αυτό τους ευχαριστώ όλους. Ευχαριστώ και την Εκκλησία που ήταν πάντα δίπλα μου και μοιράζομαι αυτή την τιμή και αυτή τη διπλή διάκριση. Σας ευχαριστώ με άπειρο σεβασμό Παναγιώτατε Πατριάρχη και Σεβασμιώτατε Μητροπολίτη Σισανίου και Σιατίστης για την τιμή που μου κάνατε. Επίσης σας ευχαριστώ όλους για τα καλά σας λόγια».



Το βιβλίο, στο οποίο παρουσιάζεται συνοπτικά η ιστορία του ναού, από το 1647, όταν κτίστηκε ο πρώτος ναός, το 1801 που ανεγέρθηκε ο δεύτερος και ο οποίος αποτεφρώθηκε και το 1912 ο σημερινός. Αποτελεί έκδοση εορτασμού εκατονταετηρίδος (1912-2012) με την ευλογία του Σεβ. Μητροπολίτου κ. Παύλου για την έλευση της Α.Θ.Π. του Οικουμενικού Πατριάρχου, κ.κ. Βαρθολομαίου, στη Σιάτιστα.

Παρουσίαση της Οικολογικής Ευαισθησίας του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου

Επισκεφτείτε τη νέα μας ιστοσελίδα και ενημερωθείτε για τις οικολογικές πρακτικές και δράσεις!



*Γράφει η **Κλαίρη Χαριζάνη**, Προϊσταμένη Τμήματος Προσωπικού Διοικητικής Υπηρεσίας, ΓΝΠ*

Καθώς τα προβλήματα από την ρύπανση και την μόλυνση του πλανήτη πληθαίνουν, η υιοθέτηση πρωτοβουλιών περιβαλλοντικού χαρακτήρα αποτελεί επιτακτική ανάγκη για όλους μας. Το Νοσοκομείο αποτελεί ένα ιδιαίτερο περιβάλλον με υψηλές ενεργειακές απαιτήσεις, αυξημένο κόστος λειτουργίας και ιδιαίτερα αυστηρό νομοθετικό πλαίσιο.

Το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου αφουγκράζεται τα μηνύματα των καιρών, ανταποκρίνεται στα νέα δεδομένα, ενσωματώνει και υιοθετεί στη στρατηγική του αλλά και στη καθημερινότητά του, φιλοπεριβαλλοντικές πρακτικές, πέρα από την εφαρμογή της ισχύουσας νομοθεσίας.

Στην καινούργια ιστοσελίδα του Νοσοκομείου μας, προβάλλεται η οικολογική του ευαισθησία μέσω ξεχωριστού banner.

Ο επισκέπτης «κλικάρει» στην πράσινη υδρόγειο σφαίρα και ενημερώνεται για τις όλες τις περιβαλλοντικές-οικολογικές πολιτικές και δράσεις, οι οποίες επικεντρώνονται σε 3 βασικούς άξονες:

Εναλλακτική Διαχείριση Αποβλήτων, την οποία διαχειρίζεται το Τμήμα Εποπτών Υγείας

Εξοικονόμηση Ενέργειας, την οποία διαχειρίζεται η Τεχνική Υπηρεσία και η Υπηρεσία Πληροφορικής .

Βιοκλιματικός αρχιτεκτονικός σχεδιασμός κτιρίων, αφορά τον αρχικό σχεδιασμό του Νοσοκομείου, όπου είχε προβλεφθεί η χρήση πράσινης ενέργειας, με κέρδος την ελαχιστοποίηση της κατανάλωσης ενέργειας σε αυτό και σε συνδυασμό με ανανεώσιμες πηγές ενέργειας, τη δημιουργία ενός κτιρίου χαμηλής ενεργειακής κατανάλωσης, σχεδόν μηδενικής εκπομπής καυσαερίων στο περιβάλλον, με αποτέλεσμα τη συμβολή του στην βελτιστοποίηση του περιβάλλοντος.

«Κατά τον αρχιτεκτονικό σχεδιασμό των κτιρίων», όπως εξηγεί ο αρχιτέκτονας-μηχανικός, **Βασίλειος Παπάς**, ως ο ουσιαστικός επιβλέπων (project manager) του έργου του Νοσοκομείου, κατά το χρόνο κατασκευής (1993-1997) τότε ως πρόεδρος του Ιδρύματος Παπαγεωργίου και σήμερα πρόεδρος Δ.Σ. του Νοσοκομείου, «λήφθηκαν υπόψη οι αρχές του βιοκλιματικού σχεδιασμού. Παράλληλα με τη βοήθεια μοντέλων και κατάλληλων υπολογιστικών προγραμμάτων υπολογίστηκε ότι έχει επιτευχθεί μείωση κατά 30% της κατανάλωσης ενέργειας σε σύγκριση με τα συμβατικά ελληνικά Νοσοκομεία. Η μείωση αυτή με χρήση σωστού management control μπορεί να φθάσει και το 35%. Αυτό μεταφράζεται εκτός από το κέρδος εκατοντάδων χιλιάδων ευρώ από τα λειτουργικά έξοδα του Νοσοκομείου, σε χρήση ενός κτιριακού συγκροτήματος ευχάριστου, άνετου και φιλικού προς τους χρήστες του».

Βασικές επιλογές κατά το σχεδιασμό ήταν:

1. Η κλιμακωτή ανάπτυξη των κτιριακών όγκων καθ' ύψος, ώστε να αποφευχθεί η σκίαση του ενός κτιρίου από το άλλο.

2. Η στροφή, κατά το δυνατόν, των κτιριακών όγκων προς το Νότο, ώστε με την τοποθέτηση κατάλληλων στεγάστρων στα ανοίγματα να γίνεται η επιθυμητή εκμετάλλευση της ηλιακής ακτινοβολίας χειμώνα – καλοκαίρι. Παράλληλα έχουν προβλεφθεί, όπου αυτό ήταν δυνατόν, στις οροφές skylights που βελτιώνουν το φωτισμό των χώρων.

3. Πρόβλεψη εσωτερικών φυτεμένων αίθριων που συντελούν στον καλύτερο αερισμό – δροσισμό και στο φωτισμό των χώρων.

4. Σε πολλούς χώρους προβλέπονται ανεμιστήρες οροφής που μειώνουν την ανάγκη για προκλιματισμένο αέρα από την άνοιξη ως το φθινόπωρο και αυξάνουν τη ζώνη άνεσης από 25°C σε 28°C.

5. Οι σκιασμένες και στεγασμένες υπαίθριες πορείες και η φύτευση φυλλοβόλων φυτών στα αίθρια συντελούν στη δημιουργία κατάλληλου μικροκλίματος και προσφέρουν σκιά και δροσιά κατά τους θερινούς μήνες και άπλετο φως και παθητική θέρμανση το χειμώνα. Παράλληλα η χρήση νερού (λίμνες – πίδακες) αυξάνει την υγρασία και κατά συνέπεια τη δροσιά τους θερινούς μήνες.

PATH project

Πρόγραμμα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για την αξιολόγηση της απόδοσης και τη βελτίωση της ποιότητας στα Νοσοκομεία

Στις 22 Νοεμβρίου 2012, ημέρα Πέμπτη, πραγματοποιήθηκε στο αμφιθέατρο του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, ημερίδα, που διοργανώθηκε από το Τμήμα Βελτίωσης και Ελέγχου Ποιότητας της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας, με θέμα την αξιολόγηση των επιδόσεων των Νοσοκομείων με τη χρήση ενός εργαλείου, του προγράμματος PATH, που έχει αναπτύξει και προτείνει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (Π.Ο.Υ.) για τη βελτίωση της ποιότητας στα Νοσοκομεία.

Σχετική δημοσίευση για την ημερίδα στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου στη Θεσσαλονίκη, στην ιστοσελίδα του PATH, στη διαδρομή http://www.pathqualityproject.eu/path-events,41,news_from_path_countries_-_regional_workshop_in_greece.html

Σύνταξη-επιμέλεια κειμένου: ***Γεωργία Σανίδα****, Προϊσταμένη Τμήματος Βελτίωσης και Ελέγχου Ποιότητας, Συντονίστρια Προγράμματος PATH Υ.ΠΕ.*

Την ημερίδα παρακολούθησαν περί τα 200 άτομα. Το υλικό των εισηγήσεων και σχετικές φωτογραφίες έχουν αναρτηθεί στην ιστοσελίδα www.3ype.gr. Η διάχυση των αξιών του προγράμματος PATH, η οποία κατέληξε στην ένταξη 5 ελληνικών Νοσοκομείων (ΓΝΘ Παπανικολάου, ΓΝΘ Παπαγεωργίου, ΠΓΝ ΑΧΕΠΑ, ΓΝ Γιαννιτσών, ΓΝ Κατερίνης) στο πρόγραμμα, αποτελεί πρωτοβουλία του Τμήματος Βελτίωσης και Ελέγχου Ποιότητας, στο πλαίσιο της συνεχιζόμενης προσπάθειας που καταβάλλεται, με τη στήριξη της Διοίκησης της 3ης Υ.ΠΕ., για την αλλαγή της νοοτροπίας στα θέματα μετρήσεων και αξιολόγησης και γενικότερα στα θέματα της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών στο χώρο της υγείας. Άλλωστε στη χώρα μας είναι αρκετά σπάνια μέχρι σήμερα η εφαρμογή συστημάτων μέτρησης αποτελεσμάτων γενικά στους δημόσιους φορείς, γεγονός που καθιστά ενδιαφέρουσα την κάθε προσπάθεια στον τομέα αυτό, όχι μόνο από πλευράς σύγκρισης της αποδοτικότητας αλλά και αξιολόγησης των παρεχόμενων υπηρεσιών στο πλαίσιο της εξυπηρέτησης του πολίτη, της πληρέστερης αξιοποίησης των διαθέσιμων πόρων, της ικανοποίησης των εργαζομένων.

Τι είναι το πρόγραμμα PATH

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας ο οποίος οργανώνει και υποστηρίζει διεθνείς δράσεις και πρωτοβουλίες με πρωταρχικό στόχο την άνοδο του επιπέδου υγείας του πληθυσμού παγκοσμίως, ιδιαίτερα τα τελευταία χρόνια επικεντρώνεται ολοένα και περισσότερο στη βελτίωση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, οι οποίες καθορίζουν σε σημαντικό βαθμό το γενικότερο επίπεδο υγείας ενός πληθυσμού. Στο πλαίσιο αυτό και εξαιτίας της αυξανόμενης τάσης, τόσο παγκοσμίως όσο και στο Ευρωπαϊκό χώρο, για αποτελεσματικότερη και αποδοτικότερη λειτουργία των Συστημάτων Υγείας και των Νοσοκομείων ειδικότερα, διαμέσου και της εφαρμογής στρατηγικών βελτίωσης ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, το Περιφερειακό Γραφείο για την Ευρώπη του Παγκόσμιου

1. Ημερίδα με θέμα «Πρόγραμμα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για την αξιολόγηση της απόδοσης και τη βελτίωση της ποιότητας στα Νοσοκομεία-PATH».
2. Νάνος Παναγιώτης και Γεωργία Σανίδα.
3. Από αριστερά Στέλιος Κυριακουλάκος (ΓΝ Γιαννιτσών), Γεωργία Σανίδα (3η Υ.ΠΕ. Μακεδονίας), Θεοδώρα Αστέρη (ΓΝΘ Παπανικολάου), Λιάνα Μιχαηλίδου (ΓΝΘ Παπαγεωργίου), Κωνσταντίνος Τούφας (ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ), Γιάννης Φουντουκίδης (ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ).
4. Συντονιστές του προγράμματος Performance Assessment Tool for Quality Improvement in Hospitals.
5. Από αριστερά ο Υποδιοικητής της 3ης Υ.ΠΕ. Νάνος Π., ο Υποδιοικητής της 4ης Υ.ΠΕ. Μόσχος Κ., ο Γενικός Δ/ντής Χριστόπουλος Γ. και ο Πρόεδρος Δ.Σ. Παπάς Β., του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου.

Οργανισμού Υγείας ανέπτυξε και έθεσε σε εφαρμογή το 2003 το πρόγραμμα **PATH-Performance Assessment Tool for Quality Improvement in Hospitals**, με στόχο τη δημιουργία ενός πανευρωπαϊκού δικτύου Νοσοκομείων για:

α) τη σύγκριση κοινών δεικτών και την ανταλλαγή εμπειριών σε θέματα της λειτουργίας τους,

β) τη συλλογή δεδομένων που σχετίζονται με την απόδοσή τους και τις επιδόσεις τους σε σχέση με τα άλλα Νοσοκομεία της ομάδας σύγκρισης και

γ) την προώθηση δραστηριοτήτων βελτίωσης της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Το πρόγραμμα αναπτύχθηκε από ειδικούς, μετά από εκτεταμένη ανασκόπηση της βιβλιογραφίας και εξετάστηκε πιλοτικά σε 66 Νοσοκομεία, 5 διαφορετικών ευρωπαϊκών χωρών, από το Φεβρουάριο του 2004 έως τον Μάρτιο του 2006. Οι 4 χώρες ήταν της Ε.Ε. (Βέλγιο, Δανία, Γαλλία, Σλοβακία) και οι υπόλοιπες 2 εκτός Ε.Ε. (Καναδάς, Νότιος Αφρική). Από το 2006 και μετά, 140 Νοσοκομεία σε 9 διαφορετικές χώρες δεσμεύτηκαν στη μέτρηση συγκεκριμένων δεικτών ποιότητας και μοιράστηκαν την εμπειρία τους με άλλα Νοσοκομεία.

Οι βασικές αρχές και το πλαίσιο εργασίας του προγράμματος PATH

Το θεωρητικό υπόβαθρο του PATH στηρίχτηκε στη λογική ότι αναγκαία προϋπόθεση για τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών είναι η αποτύπωση της υπάρχουσας κατάστασης στο εκάστοτε ίδρυμα, μέσω της συλλογής των δεδομένων, η οποία θα πρέπει να αποτελεί σημείο έναρξης για κάθε προσπάθεια και δραστηριότητα βελτίωσης. Πρέπει να τονιστεί ότι το PATH έχει σχεδιαστεί για «εσωτερική» χρήση και μόνο σε εθελοντική βάση, ενώ δεν πρέπει να χρησιμοποιείται ως μέσο «εξωτερικής» αναφοράς ή επιβεβαίωσης. Η αξιολόγηση των επιδόσεων του κάθε Νοσοκομείου στα διάφορα πεδία θα πρέπει πρωτίστως να λειτουργεί ως εργαλείο «εσωτερικού» ελέγχου και ως μοχλός για την αυτοβελτίωσή του σε όλους τους τομείς των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Το γενικό πλαίσιο εργασίας του προγράμματος και η επιλογή των επιμέρους δεικτών εκπονήθηκε από διεθνή ομάδα εμπειρογνωμόνων, οι οποίοι στηρίχθηκαν αφενός μεν σε εκτενή ανασκόπηση της βιβλιογραφίας και αφετέρου σε μελέτες διαθεσιμότητας δεδομένων και αξιολόγησης δεικτών. Το πρόγραμμα σχεδιάστηκε με βάση έξι διαστάσεις:

Από αριστερά διακρίνονται η διερμηνέας Φανή Καραμανώλη, η Ewa Dudzik-Urbaniak, η Μαρία Κουρή-Καρατάσου, ο Αναστάσιος Μουμτζόγλου, ο Νάνος Παναγιώτης Υποδιοικητής και η Γεωργία Σανίδα.

α) κλινική αποτελεσματικότητα (ορθότητα κλινικών πρακτικών, επίτευξη στόχων περίθαλψης κ.λ.π.),

β) αποδοτικότητα (βέλτιστη χρήση πόρων, παραγωγικότητα κ.λ.π.),

γ) προσανατολισμός προσωπικού (επάρκεια κατάρτισης, εκπαίδευση, ικανοποίηση κ.λ.π.),

δ) ανταπόκριση των παρεχόμενων υπηρεσιών στις ανάγκες της κοινότητας (ισότιμη πρόσβαση, δημόσια υγεία κ.λ.π.),

ε) ασφάλεια (ασθενών, προσωπικού, περιβάλλοντος) και

στ) παροχή υπηρεσιών με επίκεντρο τον ασθενή (διαδικασίες επικοινωνίας, εμπιστευτικότητα, αξιοπρέπεια κ.α.).

Για όλες τις προαναφερόμενες διαστάσεις επιλέχτηκε μια «βασική» ομάδα 13 δεικτών, ενώ υπάρχει και η δυνατότητα επιλογής από κάθε Νοσοκομείο επιπλέον δεικτών που ανήκουν σε μια άλλη «διευρυμένη» ομάδα. Οι 13 βασικοί δείκτες (core indicators) σχετίζονται με θέματα όπως απόδοση χειρουργείου, αποκλειστικό θηλασμό, ασθενείς με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου στους οποίους χορηγείται ασπιρίνη κατά την έξοδο, διάρκεια νοσηλείας (για συγκεκριμένες συνθήκες ιχνηλασίας), θνητότητα από εγκεφαλικό επεισόδιο, θνητότητα από οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου, έλεγχο απαγόρευσης καπνίσματος, μετεγχειρητική πνευμονική εμβολή, ποσοστό καισαρικών τομών, ποσοστό χειρουργικής ημέρας, προφυλακτική χορήγηση αντιβιοτικών, τραυματισμούς από βελόνα, χρήση των συστατικών αίματος.

Η συλλογή των δεδομένων από τις ομάδες εργασίας που συγκροτούνται στο Νοσοκομείο αποτελεί ευκαιρία για μια πολυδιάστατη προσέγγιση των γενικότερων επιδόσεων του Νοσοκομείου όπως επίσης και για ανασκόπηση και πιθανή βελτίωση των διαδικασιών τεκμηρίωσης που ήδη εφαρμόζονται στο Νοσοκομείο (αφού σε πολλές περιπτώσεις στοιχεία συλλέγονται αλλά δεν αξιοποιούνται στη συνέχεια), ενώ μετά τον υπολογισμό των δεικτών θα μπορούσαν να εντοπιστούν τα σημεία που χρήζουν περαιτέρω διερεύνησης (αδυναμίες του συστήματος, αλλά και δυνατά σημεία) και στη συνέχεια να αναπτυχθεί ένα σχέδιο δράσης για τη βελτίωση της ποιότητας.

Τα οφέλη από την ένταξη στο πρόγραμμα PATH

Τα Νοσοκομεία που συμμετέχουν στο πρόγραμμα γίνονται μέλη μιας διεθνούς κοινότητας Νοσοκομείων εντός της οποίας ανταλλάσουν εμπειρίες, συγκρίνουν αποτελέσματα και έχουν πρόσβαση σε καινοτόμες πρακτικές. Έχουν τη δυνατότητα να συγκρίνουν τα αποτελέσματα των μετρήσεών τους είτε με δικά τους παλαιότερα δεδομένα είτε με δεδομένα άλλων Νοσοκομείων της ομάδας σύγκρισης, ενώ το διεθνές κομμάτι του PATH δίνει την ευκαιρία για σύγκριση των αποτελεσμάτων των Νοσοκομείων με διεθνή σημεία αναφοράς (benchmarking). Τέτοιου είδους συγκρίσεις θα πρέπει να αντιμετωπίζονται σαν αφετηρία για περαιτέρω έρευνα, καθώς οι διαφορετικές συνθήκες που επικρατούν τοπικά σαφώς επηρεάζουν τα αποτελέσματα των μετρήσεων των δεικτών και επομένως η αξιολόγησή τους θα πρέπει πάντοτε να γίνεται συσχετίζοντας τις επιδόσεις με τις συνθήκες και τα δεδομένα που επικρατούν στο ιδιαίτερο περιβάλλον κάθε Νοσοκομείου. Η συμμετοχή στο PATH δεν συνεπάγεται κάποιο κόστος για τα Νοσοκομεία και αποτελεί ουσιαστικό βήμα τόσο στην προσπάθεια αλλαγής της νοοτροπίας στα θέματα της αξιολόγησης της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών τους όσο και στην ουσιαστική αξιολόγηση και βελτίωση των υπηρεσιών αυτών.

Στο άμεσο μέλλον

Επί του παρόντος οι Συντονιστές του προγράμματος στην 3η Δ.Υ.ΠΕ. και στα Νοσοκομεία μελετούν το τεχνικό μέρος των δεικτών (κάθε δείκτης συνοδεύεται από πολυσέλιδη ανάλυση) ώστε να γίνει άρτια μετάφραση και προσαρμογή τους στην ελληνική πραγματικότητα. Έτσι θα είναι έτοιμοι να χρησιμοποιηθούν από όλα τα ελληνικά Νοσοκομεία που θα επιδιώξουν να ενταχθούν στο πρόγραμμα μελλοντικά.

ΕΙΣΗΓΗΤΕΣ

Νάνος Παναγιώτης, Υποδιοικητής 3ης Δ.Υ.ΠΕ. Μακεδονίας, **Σανίδα Γεωργία**, Προϊσταμένη Τμήματος Βελτίωσης και Ελέγχου Ποιότητας 3ης Υ.ΠΕ, **Μουμτζόγλου Αναστάσιος**, Εθνικός Συντονιστής PATH, **Ewa Dudzik-Urbaniak**, WHO Collaborating Centre for Development of Quality and Safety in Health Systems at National Center for Quality Assessment in Health Care, Krakow, Poland, **Καρατάσου Μαρία**, πρ. Αναπλ. Διοικήτρια ΠΓΝ ΑΧΕΠΑ, **Φουντουκίδης Ιωάννης**, Τούφας Κων/νος, Τοπικοί Συντονιστές PATH, ΠΓΝ ΑΧΕΠΑ, **Κυριακουλάκος Στέλιος**, Τοπικός Συντονιστής PATH, ΓΝ Γιαννιτσών, **Μιχαηλίδου Λιάνα**, Τοπική Συντονίστρια PATH, ΓΝ «Παπαγεωργίου» Θεσσαλονίκης, **Αστέρη Θεοδώρ**α, Τοπική Συντονίστρια PATH, ΓΝ «Γ. Παπανικολάου» Θεσσαλονίκης

Αν δε μετρήσεις, δεν μπορείς να διοικήσεις...

Το Νοσοκομείο μας εκπροσώπησε αποσπώντας άριστα σχόλια η Προϊσταμένη του Τμήματος Ποιότητας, Δρ. Λιάνα Μιχαηλίδου παρουσιάζοντας εισήγηση με θέμα:

«Η εμπειρία της καταγραφής δεδομένων /δεικτών στο Γ.Ν.Παπαγεωργίου: δυσκολίες και προοπτικές»

Αρχικά, η κα Μιχαηλίδου αποσαφήνισε την έννοια της ποιότητας στο ακροατήριο αναφερόμενη σε έναν από τους πιο γνωστούς μύθους ποιότητας, ο οποίος θέλει την ποιότητα να έχει σχέση με υποκειμενικούς χαρακτηρισμούς και αστάθμητους παράγοντες που εμποδίζουν, εκ φύσεως, τη μέτρησή της. Για τους επαγγελματίες που έχουν μελετήσει τη διοίκηση-διαχείριση ποιότητας, ο μύθος καταρρίπτεται εύκολα, αφού η ποιότητα νοείται ως το σύνολο των χαρακτηριστικών (ή διαφορετικά των διαστάσεων) που ορίζουν μια προδιαγραφή. Όταν, λοιπόν, αποσαφηνιστούν οι διαστάσεις ποιότητας, μπορούν εύκολα να μετρηθούν και εν συνεχεία τα αποτελέσματα των μετρήσεων να χρησιμοποιηθούν με στόχο τη συνεχή βελτίωσή της. Εξάλλου, όπως είναι ευρύτερα γνωστό, «**αν δε μετρήσεις, δεν μπορείς να διοικήσεις**».

Η κα Μιχαηλίδου τόνισε μεταξύ άλλων πως: «[...] το Νοσοκομείο μας είναι **εξοικειωμένο** με την ιδέα των μετρήσεων μια που σε όλα τα χρόνια λειτουργίας του, το **μηχανογραφημένο σύστημά** του επιτρέπει τη συλλογή δεδομένων και την αξιοποίησή τους μέσα από τη χρήση δεικτών. Διασφαλίζοντας, λοιπόν, το τεχνικό μέρος της διαμόρφωσης και του υπολογισμού των δεικτών και έχοντας δεδομένη την **φιλική στάση** των εργαζομένων απέναντι στη χρήση δεικτών, η απόφαση της συμμετοχής του Γ.Ν.Παπαγεωργίου στο πρόγραμμα ΡΑΤΗ ήταν **αυθόρμητα θετική**».

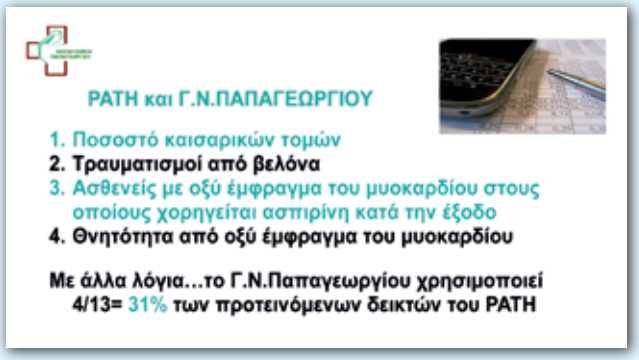
Πιο συγκεκριμένα, στα πλαίσια του προγράμματος ΡΑΤΗ, το Γ.Ν.Παπαγεωργίου έχει εστιάσει στους παρακάτω τέσσερις δείκτες:

1. Ποσοστό καισαρικών τομών
2. Τραυματισμοί από βελόνα
3. Ασθενείς με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου στους οποίους χορηγείται ασπιρίνη κατά την έξοδο
4. Θνητότητα από οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου

Η παρακολούθησή των δεικτών προϋποθέτει την αποτελεσματική συνεργασία με την **Νοσηλευτική Υπηρεσία** του Γ.Ν.Παπαγεωργίου, η οποία πρόθυμα ανταποκρίθηκε στην πρόταση συμμετοχής στο πρόγραμμα. Ως εκ τούτου, Προϊστάμενοι νοσηλευτές και λοιπό νοσηλευτικό προσωπικό από την Β' Καρδιολογική Κλινική, τη Στεφανιαία Μονάδα, την Α' Πανεπιστημιακή Μαιευτική-Γυναικολογική Κλινική και την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων ενημερώνουν σε μηνιαία

βάση τη Διεύθυνση Ποιοτικού Ελέγχου αναφορικά με την παρακολούθηση των αντίστοιχων δεικτών.

Με την ολοκλήρωση ενός κιόλας έτους παρακολούθησης των αντίστοιχων δεικτών, είναι επόμενο να προκύπτουν προβληματισμοί σχετικά με το μέλλον του προγράμματος, την πλήρη αξιοποίηση των δεικτών στην κατεύθυνση της αυτοβελτίωσης της ποιότητας των υπηρεσιών των τμημάτων και της πιθανής συγκριτικής μελέτης των δεικτών με λοιπά συμμετέχοντα Νοσοκομεία της χώρας και του εξωτερικού. Τα θέματα αυτά ίσως αποτελέσουν αντικείμενα μελέτης σε μελλοντικές ημερίδες.



Νέοι ορίζοντες στην οριστική αντιμετώπιση του Λεμφοιδήματος

*Γράφει ο **Δημήτριος Δ. Διονυσίου**, Λέκτορας Πλαστικής Χειρουργικής Α.Π.Θ., ΓΝΠ*

Με αφορμή την **έναρξη της λειτουργίας του ειδικού ιατρείου λεμφοιδήματος** στο Γ.Ν.Παπαγεωργίου από τις αρχές Δεκεμβρίου 2012, κρίθηκε σημαντική η ενημέρωση των πολιτών σχετικά με τη νόσο του λεμφοιδήματος που δυστυχώς δεν αποτελεί μια τόσο σπάνια οντότητα.

Λεμφοίδημα ονομάζεται η διόγκωση (οίδημα), κάποιας περιοχής του σώματος, συνήθως του άνω ή κάτω άκρου, λόγω της απουσίας ή της δυσλειτουργίας των λεμφαδένων ή των λεμφαγγείων. Οι λεμφαδένες παίζουν το ρόλο «φίλτρου» για τον οργανισμό συμμετέχοντας στην ανοσολογική δραστηριότητα και συμβάλλουν στην προστασία από τις λοιμώξεις. Το λεμφοίδημα παρατηρείται είτε ως νόσος συγγενούς αιτιολογίας, είτε μετά τον λεμφαδενικό καθαρισμό μιας περιοχής, δηλαδή την αφαίρεση των λεμφαδένων για τον έλεγχο του καρκίνου μιας γειτονικής περιοχής.

Η έναρξη του λεμφοιδήματος είναι συχνά ύπουλη και προοδευτική και μπορεί να κάνει την εμφάνισή του σε ασθενείς που υποβλήθηκαν σε χειρουργική επέμβαση στους λεμφαδένες, μήνες ή ακόμη και χρόνια μετά την επέμβαση. Το λεμφοίδημα εμφανίζεται συχνότερα σε εκείνη την ομάδα των ασθενών που χρειάστηκε να υποβληθούν και σε συμπληρωματική ακτινοθεραπεία μετά τη χειρουργική επέμβαση του λεμφαδενικού καθαρισμού.

Το συγγενές λεμφοίδημα από την άλλη, αποτελεί την κατάσταση όπου οι ασθενείς γεννιούνται με απλασία ή υποπλασία των λεμφαδένων της βουβωνικής ή της μασχαλιαίας χώρας και σταδιακά μέσα στα επόμενα χρόνια εμφανίζουν διόγκωση των άκρων.

Η πρόοδος της ασθένειας περιλαμβάνει πάχυνση του δέρματος του πάσχοντος μέλους, αυξημένη παρουσία κυστιδίων, αλλαγές του χρώματος του δέρματος και συχνές τοπικές λοιμώξεις. Οι υποτροπιάζουσες υποκλινικές λοιμώξεις οδηγούν σε σταδιακή ανάπτυξη ίνωσης και περαιτέρω διακοπή της λεμφικής κυκλοφορίας. Η περιορισμένη τοπική υγιεινή προκαλεί δευτερογενείς λοιμώξεις και εξέλιξη της νόσου σε ελεφαντίαση.

Σταδιοποίηση του λεμφοιδήματος

Σύμφωνα με τη Διεθνή Λεμφολογική Εταιρεία καθορίστηκαν τα στάδια στα οποία κατατάσσονται οι ασθενείς που πάσχουν από λεμφοίδημα. Ο διαχωρισμός της ασθένειας σε στάδια βοηθάει στην εφαρμογή της κατάλληλης θεραπευτικής μεθόδου σε κάθε περίπτωση.

Στάδιο 0

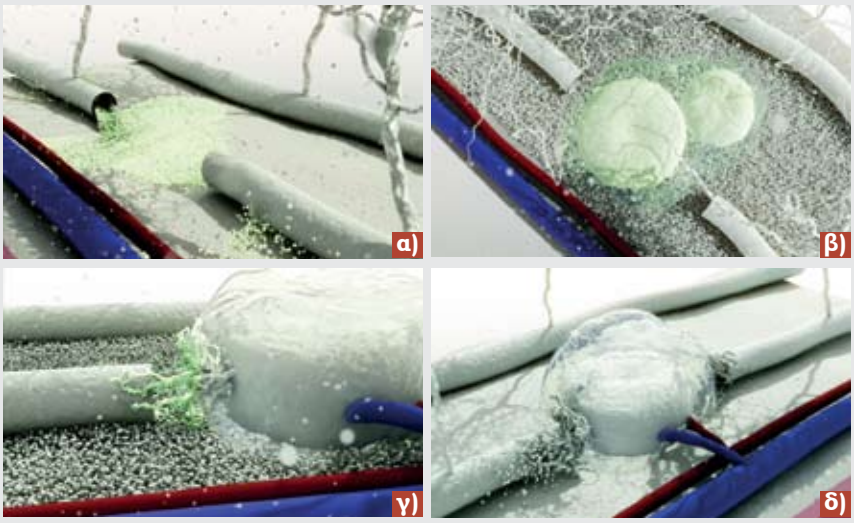
Είναι η υποκλινική κατάσταση όπου τα λεμφαγγεία έχουν τραυματιστεί και η λεμφική οδός έχει διαταραχθεί. Δεν παρατηρείται οίδημα στην πάσχουσα περιοχή, όμως οι ασθενείς βρίσκονται σε κίνδυνο ανάπτυξης λεμφοιδήματος μήνες ή και χρόνια αργότερα. Σε περίπτωση εμφάνισης στοιχείων λεμφοιδήματος η άμεση αντιμετώπιση μπορεί να ελέγξει ικανοποιητικά την πρόοδο της νόσου.

Στάδιο Ι

Αποτελεί πρώιμο στάδιο λεμφοιδήματος και εμφανίζεται με συσσώρευση λέμφου πλούσιας σε πρωτεΐνη στην πάσχουσα περιοχή που όμως αποκαθίσταται με ανύψωση του μέλους. Επίσης εμφανίζεται ήπιο εντύπωμα μετά την πίεση, που όμως εξαφανίζεται σχεδόν άμεσα. Στο στάδιο Ι το λεμφοίδημα επιστρέφει σύντομα μετά την επανατοποθέτηση του άκρου στη φυσιολογική του θέση. Η έγκαιρη θεραπεία σε αυτό το στάδιο μπορεί να ελέγξει συχνά την κατάσταση και να αποτρέψει την επιδείνωση του λεμφοιδήματος.

Στάδιο ΙΙ

Χαρακτηρίζεται από εμφάνιση έντονου οιδήμα-



Σχηματική παράσταση της επέμβασης μεταμόσχευσης λεμφαδένων: α) έναρξης λεμφοιδήματος μετά τη διακοπή της λεμφικής κυκλοφορίας, β) Μεταμόσχευση λεμφαδένων στο έλλειμμα της λεμφικής οδού, γ) Δημιουργία γέννεσης νέων λεμφαγγείων και γεφύρωμα του ελλείμματος, δ) Απορροή της λέμφου και οριστική θεραπεία του λεμφοιδήματος.
Τα σχήματα προέρχονται από το video «Μεταμόσχευση Αυτόλογων Λεμφαδένων», δημιουργία του Χ. Μάρτη

Γυναίκα ασθενής με λεμφοίδημα δεξιού άνω άκρου μετά δεξιά μαστεκτομή

τος και δημιουργίας ίνωσης. Δεν δημιουργούνται εύκολα εντυπώματα από πίεση λόγω της σκληρίας του μέλους. Η ανύψωση του πάσχοντος άκρου δεν μειώνει το οίδημα. Στο στάδιο αυτό σταδιακά εμφανίζεται αύξηση της ίνωσης και της σκληρίας και επιδείνωση του λεμφοιδήματος με αλλαγές στην εμφάνιση του δέρματος.

Στάδιο ΙΙΙ

Αποτελεί το πλέον προχωρημένο στάδιο λεμφοιδήματος με εικόνα ελεφαντίασης. Στο στάδιο αυτό δεν δημιουργούνται εντυπώματα, η ίνωση είναι πολύ έντονη και το πάσχον δέρμα εμφανίζει θηλώματα και υπερκερατωσικές βλάβες.

Αντιμετώπιση και θεραπεία λεμφοιδήματος

Η θεραπεία του λεμφοιδήματος ανάλογα με το στάδιο μπορεί να είναι συντηρητική ή χειρουργική. Ο σκοπός της θεραπείας είναι η οριστική λύση του προβλήματος ώστε οι ασθενείς να αποδεσμευτούν από τη συνεχή χρήση των ελαστικών ενδυμάτων, των μαλάξεων και επιδέσεων αλλά και να μην εμφανίζουν επεισόδια λοιμώξεων στα πάσχοντα άκρα.

Για τη σταδιοποίηση του λεμφοιδήματος προηγείται λεπτομερής κλινική εξέταση από ομάδα ιατρών και φυσιοθεραπευτών που εξειδικεύονται στο λεμφοίδημα και ακολουθεί πλήρης εργαστηριακός έλεγχος που περιλαμβάνει λεμφαγγειογραφία και ειδική μαγνητική τομογραφία, ώστε να απεικονιστεί το ακριβές σημείο της διακοπής της λεμφικής κυκλοφορίας.

Αν πρόκειται για λεμφοίδημα Σταδίου 0 (υποκλινικό στάδιο) ή Σταδίου Ι, οι ασθενείς αντιμετωπίζονται με εξειδικευμένες φυσιοθεραπείες που στόχο έχουν τον έλεγχο του οιδήματος και την προφύλαξη από την εξέλιξη της νόσου.

Όταν οι ασθενείς πάσχουν από λεμφοίδημα Σταδίου ΙΙ ή ΙΙΙ τότε προτείνεται η χειρουργική επέμβαση για την οριστική θεραπεία του λεμφοιδήματος. Οι χειρουργικές επεμβάσεις που εφαρμόζονται είναι είτε η μεταμόσχευση αυτόλογων λεμφαδένων (μεταφορά λεμφαδένων του ίδιου οργανισμού), είτε η αποκατάσταση με μικροχειρουργικές λεμφοφλεβικές αναστομώσεις.

α) Επανορθωτική επέμβαση Μεταμόσχευσης Λεμφαδένων

Μεταμόσχευση λεμφαδένων είναι η μεταφορά μερικών «λειτουργικών» λεμφαδένων από μια υγιή περιοχή στην πάσχουσα. Το σημείο εκείνο, από όπου απουσιάζουν οι λεμφαδένες με αποτέλεσμα τη δημιουργία λεμφοιδήματος, διαπιστώνεται με τον εργαστηριακό έλεγχο. Σκοπός της μεταμόσχευσης των υγιών λεμφαδένων είναι η σταδιακή αποκατάσταση της λεμφικής κυκλοφορίας.

Τρεις είναι κυρίως οι περιοχές όπου λαμβάνονται λεμφαδένες προκειμένου να μεταμοσχευθούν:

1. Ομάδα λεμφαδένων από την περιοχή της λεκάνης πάνω από το μηρό (λαγόνια χώρα)
2. Ομάδα λεμφαδένων από την πλάγια θωρακική χώρα (κάτω από τη μασχάλη)
3. Ομάδα λεμφαδένων από την υπερκλείδια χώρα (τράχηλος)

Η αφαίρεση 2 ή 3 λεμφαδένων από τη δότρια περιοχή που περιέχει 15-20 λεμφαδένες γίνεται προσεκτικά και έτσι δεν δημιουργείται λεμφοίδημα στο άκρο απ' όπου αυτοί λαμβάνονται.

Η επέμβαση γίνεται υπό γενική αναισθησία ενώ οι ασθενείς κινητοποιούνται άμεσα μετεγχειρητικά. Μετά την 3η μετεγχειρητική ημέρα ξεκινά πρόγραμμα φυσιοθεραπείας, που σκοπό έχει να ανοίξει τα νεοσχηματισμένα λεμφικά κανάλια και να απομακρύνει τη λέμφο από το πάσχον μέλος.

β) Μικροχειρουργικές λεμφοφλεβικές αναστομώσεις

Σκοπός της επέμβασης είναι να κατευθύνει την περίσσεια της λέμφου από το λεμφικό σύστημα στο φλεβικό δίκτυο. Οι λεμφοφλεβικές αναστομώσεις έχουν ένδειξη σε ασθενείς με υπερπλασία των λεμφαγγείων, όπως αυτό διαπιστώνεται στη μαγνητική τομογραφία. Όπως και στη μεταμόσχευση λεμφαδένων, η επέμβαση γίνεται με γενική αναισθησία, χωρίς ιδιαίτερο μετεγχειρητικό πόνο και οι ασθενείς κινητοποιούνται την ίδια μέρα. Οι φυσιοθεραπείες

ξεκινούν μετά τη 3η μετεγχειρητική μέρα με ειδικές μαλάξεις και επιδέσεις.

Ο στόχος των επεμβάσεων είναι η μείωση της περιμέτρου του λεμφοιδηματικού μέλους κάτι που φαίνεται από το πρώτο τρίμηνο. Στη συνέχεια και μετά από 6 μήνες με 1 χρόνο ενώ γίνεται η διακοπή της φυσιοθεραπείας και των ελαστικών ενδυμάτων, το λεμφοίδημα δεν επιστρέφει.

Κλινικές καταστάσεις με λεμφοίδημα και χειρουργική αντιμετώπιση

Λεμφοίδημα άνω άκρου μετά θεραπεία καρκίνου του μαστού

Ο μασχαλιαίος λεμφαδενικός καθαρισμός για καρκίνο του μαστού, αποτελεί τη συχνότερη αιτία του λεμφοιδήματος στο άνω άκρο. Ο προεγχειρητικός έλεγχος του λεμφοιδήματος με λεμφαγγειογραφία και μαγνητική τομογραφία απεικονίζει το ακριβές σημείο της διακοπής της λεμφικής κυκλοφορίας.

Κατά τη διάρκεια της επέμβασης λαμβάνονται 2-3 λεμφαδένες από την περιοχή της λεκάνης και μεταμοσχεύονται στη μασχάλη ακριβώς στο σημείο από όπου αυτοί απουσιάζουν. Η μετεγχειρητική νοσηλεία περιλαμβάνει την παραμονή για λίγες ημέρες στην κλινική, ενώ ειδικό λεμφικό μασάζ από ειδικευμένη ομάδα φυσιοθεραπευτών ξεκινάει από τις πρώτες μέρες μετά την επέμβαση.

Μέσα σε ένα με δύο χρόνια από την επέμβαση η βελτίωση είναι σημαντική:

- *Για μέσης βαρύτητας λεμφοίδημα (στάδιο ΙΙ):* Το πάσχον μέλος ομαλοποιείται στο 40% των ασθενών, ενώ στους υπόλοιπους παρατηρείται βελτίωση στο μέγεθος και στην υφή του μέλους μεγαλύτερη από 50%. Μόνο το 2% των ασθενών μπορεί να παραμείνουν χωρίς βελτίωση.
- *Για μεγάλα και γιγάντια λεμφοιδήματα (στάδιο ΙΙΙ):* Στο 98% των ασθενών παρατηρείται μείωση της περιμέτρου του σκέλους μέχρι και 30 εκατοστά. Μερικές φορές όταν το λεμφοίδημα μετατραπεί σε λιποίδημα (υπερπλασία λιπώδους ιστού), υπάρχει δυνατότητα περαιτέρω βελτίωσης των αποτελεσμάτων με τη βοήθεια της λιποαναρρόφησης.

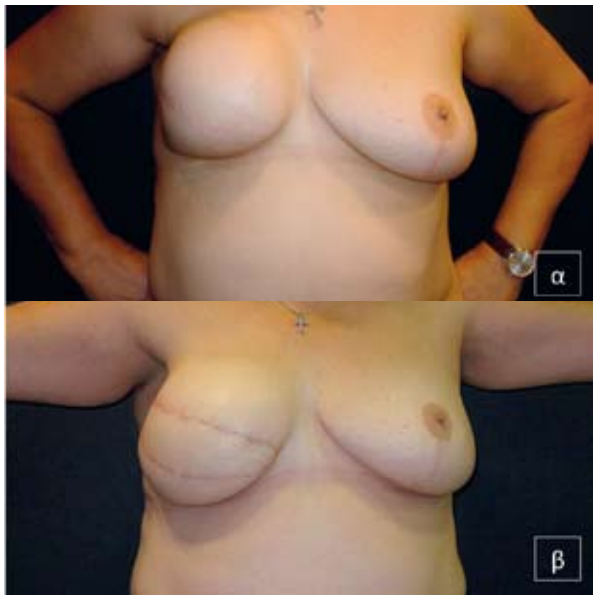
Ταυτόχρονη αποκατάσταση μαστού και λεμφοιδήματος μετά μαστεκτομή

Η μαστεκτομή και ο λεμφαδενικός καθαρισμός της μασχάλης συχνά συνοδεύονται από ακτινοθεραπεία. Σε ποσοστό πάνω από 10% των γυναικών που θα υποβληθούν σε τέτοιου είδους επεμβάσεις, θα εμφανιστεί λεμφοίδημα. Για την αποκατάσταση του μαστού λαμβάνεται από την κοιλιακή χώρα δέρμα και λίπος (κρημνός TRAM ή DIEP). Ένα μικρό τμήμα αυτού του κοιλιακού ιστού περιλαμβάνει 2-3 λεμφαδένες που θα τοποθετηθούν στη μασχάλη προκειμένου να αποκαταστήσουν τη λεμφική κυκλοφορία και σταδιακά να θεραπεύσουν το λεμφοίδημα.

Η τεχνική αυτή γίνεται σε μια χειρουργική επέμβαση και συνδυάζει τη θεραπεία του λεμφοιδήματος με τη δημιουργία νέου μαστού με κορυφαία αισθητικά αποτελέσματα. Η επέμβαση γίνεται με γενική αναισθησία και η ασθενής παραμένει στο νοσοκομείο για περίπου μια εβδομάδα. Η μετεγχειρητική φυσιοθεραπεία θεωρείται αναγκαία για την επιτυχή αποκατάσταση του λεμφοιδήματος.

Επώδυνο άνω άκρο με πάρεση μετά ακτινοθεραπεία

Μερικές φορές το λεμφοίδημα συνοδεύεται με έντονο άλγος και μερική ή πλήρη παράλυση του πάσχοντος μέλους. Σ αυτές τις περιπτώσεις η χειρουργική επέμβαση στοχεύει στην απελευθέρωση των νεύρων της περιοχής από την ίνωση (εσωτερική ουλή) και την τοποθέτηση στο χώρο αυτό 2-3 «λειτουργικών» λεμφαδένων. Σε ποσοστά που μερικές φορές ξεπερνούν και το 90% οι ασθενείς εμφανίζουν



α) Ασθενής με λεμφοίδημα δεξιού άνω άκρου μετά δεξιά μαστεκτομή και αποκατάσταση με ένθεμα σιλικόνης. Η ασθενής παρουσίαζε έντονο πόνο σε όλο το άνω άκρο. β) Η ασθενής 9 μήνες μετά την επέμβαση αφαίρεσης του ενθέματος και αποκατάστασης του μαστού με δέρμα και λίπος από την κοιλιακή χώρα και μεταφορά λεμφαδένων στη μασχαλιαία χώρα. Τα συμπτώματα του πόνου και του βάρους του άνω άκρου έχουν θεραπευθεί.

Γυναίκα ασθενής με λεμφοίδημα δεξιού άνω άκρου μετά αμφοτερόπλευρη μαστεκτομή

α) Νεαρή ασθενής με συγγενές λεμφοίδημα δεξιού κάτου άκρου β) Η ασθενής 6 μήνες μετά την επέμβαση με μεταμόσχευση λεμφαδένων, παρουσιάζει μείωση της περιμέτρου του δεξιού κάτω άκρου

άμεσα βελτίωση της νευρολογικής συμπτωματολογίας και σημαντική μείωση του πόνου.

Λεμφοίδημα κάτω άκρων μετά την εκτομή κακοηθών όγκων

Σε ασθενείς που υποβλήθηκαν σε υστερεκτομή λόγω κακοήθειας ή σε αφαίρεση καρκίνου του δέρματος των κάτω άκρων ή σε προστατεκτομή και στη συνέχεια ακολούθησε λεμφαδενικός καθαρισμός της βουβωνικής χώρας, μπορεί να παρατηρηθεί λεμφοίδημα στο κάτω άκρο. Ο προεγχειρητικός έλεγχος του λεμφοιδήματος και σάυτές τις περιπτώσεις περιλαμβάνει εξέταση με λεμφαγγειογραφία και μαγνητική τομογραφία, ώστε να απεικονιστεί το ακριβές σημείο της διακοπής της λεμφικής κυκλοφορίας. Κατά τη διάρκεια της επέμβασης λαμβάνεται ομάδα 2-3 λεμφαδένων από την πλάγια θωρακική χώρα κάτω από τη μασχάλη και μεταμοσχεύεται στην περιοχή πάνω από τον μηρό ακριβώς στο σημείο όπου αυτοί απουσιάζουν. Η μετεγχειρητική νοσηλεία στην κλινική περιλαμβάνει την παραμονή για περίπου μία εβδομάδα, ενώ το ειδικό λεμφικό μασάζ ξεκινάει μετά την 3η μετεγχειρητική ημέρα.

Τα αποτελέσματα κρίνονται ικανοποιητικά σε ποσοστό μεγαλύτερο από 90% ακόμα και σε περιπτώσεις χρόνιου λεμφοιδήματος με σημαντική ίνωση και σκληρία του μέλους. Σε κάθε περίπτωση παρατηρείται σημαντική μείωση των λοιμώξεων του δέρματος.

Συγγενές λεμφοίδημα

Παρουσιάζεται σε ασθενείς που γεννήθηκαν με έλλειψη λεμφαδένων ή λεμφαγγείων ή επίσης με υπερπλασία ή υποπλασία λεμφαγγείων. Ο προεγχειρητικός έλεγχος θα δείξει την ακριβή αιτία του προβλήματος και στη συνέχεια θα ελεγχθεί ποια χειρουργική επανορθωτική παρέμβαση έχει την κατάλληλη ένδειξη. Σε ορισμένες προχωρημένες καταστάσεις, μπορεί να απαιτηθούν περισσότερες από μία χειρουργικές επεμβάσεις για βελτίωση του αποτελέσματος.

Ο ρόλος της **μετεγχειρητικής φυσιοθεραπείας** είναι σημαντικός. Αυτή πρέπει να γίνεται αποκλειστικά και μόνο από ειδικούς φυσιοθεραπευτές που εξειδικεύονται στο λεμφοίδημα, εφόσον δεν πρόκειται για ένα απλό μασάζ, αλλά ουσιαστικά για ειδικές μαλάξεις λεμφικής απορροής. Οι μαλάξεις λεμφικής απορροής έχουν ως στόχο πρώτα να αδειάσουν τους λεμφαδένες από την περίσσεια λέμφου και στη συνέχεια να μετακινήσουν το εξωκυττάριο υγρό στα υποδόρια λεμφαγγεία και από εκεί στους άδειους πλέον λεμφαδένες. Μετά τη μεταμόσχευση λεμφαδένων, το λεμφικό σύστημα αναλαμβάνει σταδιακά τη διαδικασία της λεμφικής απορροής.

Οι παραπάνω επεμβάσεις για πρώτη φορά στην Ελλάδα ξεκίνησαν στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου και τον τελευταίο χρόνο εφαρμόσθηκαν με ιδιαίτερη επιτυχία σε πολλούς ασθενείς. Οι ασθενείς με λεμφοίδημα έχουν πλέον τη δυνατότητα να απευθύνονται στο Ιατρείο Λεμφοιδήματος προκειμένου να αντιμετωπιστεί σωστά και οριστικά το πρόβλημά τους. Τα ικανοποιητικά αποτελέσματα και η συνεχής βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών αυτών προκύπτουν από την άριστη συνεργασία της Κλινικής Πλαστικής Χειρουργικής με το εργαστήριο της Φυσιοθεραπείας, την καλή ενημέρωση των ασθενών και την πειθαρχημένη συμμετοχή τους στην προτεινόμενη θεραπεία.

ΜΗΝΥΜΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΤΟΥ ΔΙΑΒΗΤΗ

Μπορεί να νικηθεί ο διαβήτης;

Γράφει ο Δρ. ***Χρήστος Μανές***
Διευθυντής Διαβητολογικού Κέντρου Γ.Ν.Π. και Πρόεδρος Ε.ΜΕ.ΔΙ.Π.

Στις 14 Νοεμβρίου κάθε χρόνο γιορτάζεται η Παγκόσμια ημέρα του Διαβήτη. Είναι η ημέρα που γεννήθηκε ο Frederick Banting, ο άνθρωπος που ανακάλυψε την ινσουλίνη. Πριν την ανακάλυψη αυτή, που συνέβη το 1922, οι νέοι με Διαβήτη, πέθαιναν. Δίκαια λοιπόν ονομάσθηκε η ινσουλίνη ορμόνη ζωής. **Με την ινσουλίνη σώθηκαν ζωές πολλών διαβητικών ασθενών.**

Η ανθρωπότητα τότε χορήγησε το βραβείο «NOBEL» στον Frederick Banting και τον συνεργάτη του Charles Best μέσα σε κλίμα ενθουσιασμού για την επιτυχία αυτή.

Ενενήντα χρόνια μετά παραμένει το ερώτημα. Τελικά τι ισχύει σήμερα; Νικήθηκε ο Διαβήτης;

Κανείς δεν μπορεί να απαντήσει θετικά στο ερώτημα αυτό. Ο Διαβήτης υπάρχει και συνοδεύει το άτομο για όλη του την ζωή.

Άρα καταλήγουμε στο συμπέρασμα ότι ο Διαβήτης θα προκαλεί συνέχεια προβλήματα στο άτομο που πάσχει που δεν είναι δυνατόν να τα αποφύγουμε; Ας μη βιαστούμε να δώσουμε την απάντηση.

Ας προσέξουμε για λίγο και να σκεφτούμε με ηρεμία τι χαρακτηρίζει τον Διαβήτη. Είναι η χρόνια υπεργλυκαιμία, δηλ. τα υψηλά σάκχαρα στο αίμα και οι συνέπειές τους. Δυστυχώς τα σάκχαρα, όταν είναι ανεβασμένα, βλάπτουν τον οργανισμό μας. Ετσι δημιουργούνται οι χρόνιες επιπλοκές. Αφορούν τα προβλήματα αυτά, κυρίως **τα μάτια, τους νεφρούς, τα πόδια, την καρδιά και τα αγγεία**.

Όμως εδώ έρχεται η επιστήμη να δώσει την λύση και την απάντηση στο πρώτο ερώτημα, αν δηλ. ο διαβήτης προκαλεί προβλήματα που δεν μπορούμε να αποφύγουμε.

Οι περισσότερες έρευνες μας στέλνουν το μήνυμα ότι ποσοστό 30-40% των ατόμων με Διαβήτη εμφανίζουν τις επιπλοκές που αναφέραμε αμέσως παραπάνω (μικροαγγειοπάθεια η μακροαγγειοπάθεια).

Υπάρχει επομένως και ένα μεγάλο ποσοστό ατόμων που δεν εμφανίζει επιπλοκές από τα μάτια, τους νεφρούς και τα πόδια.

Όμως ποιοι έχουν καταφέρει να μην εμφανίσουν τις επιπλοκές από τα μάτια, τους νεφρούς και τα πόδια; Πως τα κατάφεραν να έχουν ζωή απαλλαγμένη από τα προβλήματα που προκαλεί ο Διαβήτης;

Αυτό συμβαίνει γιατί καταπολεμήθηκε η υπεργλυκαιμία. Τα ανεβασμένα σάκχαρα δεν ήταν στοιχείο της καθημερινότητας των ατόμων αυτών.

Σωστότερη απάντηση στο ερώτημα του τίτλου λοιπόν είναι ότι «**Μπορεί να νικηθεί σε πολλά άτομα η κύρια εκδήλωση του Διαβήτη δηλαδή η χρόνια υπεργλυκαιμία και φυσικά οι επιπλοκές».**

Αφήσαμε όμως αναπάντητο το ερώτημα για την καρδιά και τα αγγεία . Είναι αρκετό να διατηρούμε το σάκχαρο κοντά στα φυσιολογικά επίπεδα για να απαλλαγούμε από την καρδιακές παθήσεις;

Δυστυχώς η απάντηση είναι αρνητική. Όχι δεν αρκεί μόνο η ρύθμιση του Σακχάρου στο αίμα. Παίζει σημαντικό ρόλο η ρύθμιση της αρτηριακής πίεσης – 130/80 mm Hg και κάτω. Χαμηλότερα είναι τα όρια της πίεσης από τον υπόλοιπο πληθυσμό, δηλ. τα άτομα που δεν έχουν Διαβήτη.

Τι απομένει λοιπόν για να αποφύγουμε τα καρδιαγγειακά προβλήματα αφού ρυθμίσουμε και την αρτηριακή πίεση, όπως και τα σάκχαρα;

Η χοληστερίνη προκαλεί την αθηρωματική νόσο, μια κατάσταση που τα αγγεία στενεύουν ή αποφράσσονται και δεν μπορούν να δώσουν αίμα, όσο χρειάζεται, στα όργανα που είναι απαραίτητα για τη ζωή, δηλ. καρδιά και εγκέφαλο. Η καταπολέμηση της χοληστερίνης και των λιπιδίων σωστά κρατά τα αγγεία σε καλή κατάσταση αποφεύγονται οι θρομβώσεις και εμβολές (αποφράξεις) και συνεχίζεται η τροφοδοσία των οργάνων με αίμα Προσοχή όμως πρέπει να είναι πολύ χαμηλά τα επίπεδα της «κακής» χοληστερίνης που ονομάζεται LDL (κάτω απο100 mg %) για να έχουμε τα αγγεία σε ικανοποιητική κατάσταση.

Βάδισμα για μισή ώρα κάθε ημέρα και αποφυγή των περιττών κιλών είναι πολύ σημαντικοί παράγοντες για την υγεία του ατόμου με Διαβήτη.

Επανερχόμαστε λοιπόν στο πρώτο ερώτημα.

Νικήθηκε ο Διαβήτης;

Όχι, δεν φεύγει και μας ακολουθεί σε όλη μας την ζωή. Νικήθηκαν όμως οι συνέπειες του. Ίσως είναι από τις μεγαλύτερες και σημαντικότερες μάχες που κέρδισε η επιστήμη. Αρκεί να τηρηθούν οι κανόνες που αναφέρθηκαν.

20η Παγκόσμια Εβδομάδα Μητρικού Θηλασμού

*Γράφει η **Ευαγγελία Σαράντη**, Προϊσταμένη Αίθουσας Τοκετών και Χειρουργείων, Α΄ Μ/Γ, ΓΝΠ*

Στις 15 Νοεμβρίου 2012, και με την ευκαιρία του εορτασμού της 20ης Παγκόσμιας Εβδομάδας Μητρικού Θηλασμού, πραγματοποιήθηκε Επιστημονική Συνάντηση στο Αμφιθέατρο του Νοσοκομείου μας. Η Επιστημονική αυτή Συνάντηση οργανώθηκε από τις Μαίες της Α΄ Μαιευτικής και Γυναικολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου μας. Το θέμα της προέκυψε από το σύνθημα του εορτασμού της φετινής Παγκόσμιας Εβδομάδας Μητρικού Θηλασμού και ήταν:

Κατανοώντας το παρελθόν, σχεδιάζουμε το μέλλον
Ώρα για Δράση

Η βασική προσκεκλημένη ομιλήτρια ήταν η κ. Π. Μέξη-Μπουρνά, (Παιδίατρος-Νεογνολόγος, Διευθύντρια ΜΕΝΝ Νοσοκομείου «ΑΤΤΙΚΟΝ», Σύμβουλος θηλασμού και γαλουχίας IBCLC), η οποία στα πλαίσια διάλεξης παρουσίασε την εμπειρία του Νοσοκομείου «Αττικόν» στην διαδικασία διαπίστευσής του ως «Φιλικό προς τα βρέφη Νοσοκομείο».

Στην συζήτηση που ακολούθησε των ομιλιών, διατυπώθηκαν χρήσιμοι προβληματισμοί σχετικά με την τεκμηριωμένη φροντίδα στον Μητρικό Θηλασμό και την κατάσταση που επικρατεί στην Ελλάδα, την Θεσσαλονίκη και την Α΄ Μ/Γ. Επίσης, συζητήθηκαν διεξοδικά οι προϋποθέσεις και η διαδικασία της αξιολόγησης ενός Νοσοκομείου υποψήφιου να χαρακτηριστεί «Φιλικό προς τα βρέφη».

Στην Επιστημονική Συνάντηση παρευρέθηκαν μαίες, νοσηλευτικό, διοικητικό και ιατρικό προσωπικό του Νοσοκομείου μας, καθώς και πολλοί καθηγητές, φοιτητές και φοιτήτριες του Τμήματος Μαιευτικής του Α.Τ.Ε.Ι.Θ. Συνολικά, πιστοποιητικά παρακολούθησης δόθηκαν σε 230 παρευρισκόμενους.

Λίγα λόγια για τον εορτασμό της 20ης Παγκόσμιας Εβδομάδας Μητρικού Θηλασμού

Οι φετινοί στόχοι σε παγκόσμιο επίπεδο όπως αυτοί διατυπώθηκαν από την World Alliance for Breastfeeding Action (WABA) είναι:

- Ο απολογισμός πεπραγμένων των 20 τελευταίων ετών
- Η αξιολόγηση υλοποίησης παγκόσμιας στρατηγικής σε διεθνές επίπεδο

Σε πρώτο πλάνο από αριστερά: Παναγιώτα Μέξη-Μπουρνά Παιδίατρος-Νεογνολόγος, Διευθύντρια ΜΕΝΝ Νοσοκομείου «ΑΤΤΙΚΟΝ», Σύμβουλος θηλασμού και γαλουχίας IBCLC, Βασίλειος Παπάς Πρόεδρος Δ.Σ. Νοσοκομείου, Γεώργιος Χριστόπουλος Γενικός Διευθυντής Νοσοκομείου, Νίκος Βαχαβιόλος Αντιπρόεδρος Δ.Σ. Νοσοκομείου, Ιωάννα Μπρασνάρη (Μαία, εκπρόσωπος Συλλόγου Μαιών-μαιευτών Θεσσαλονίκης), Μάρθα Μωραΐτου (Μαία, PhD, Καθηγήτρια και Προϊσταμένη Τμήματος Μαιευτικής ΑΤΕΙΘ), Αγγελική Αντωνάκου (Μαία, McS, PhD, Καθηγήτρια Εφαρμογών Τμήματος Μαιευτικής ΑΤΕΙΘ) και Ζέτα Κούκου (Μαία, McS, PhDc, Καθηγήτρια Εφαρμογών Τμήματος Μαιευτικής ΑΤΕΙΘ).

Οι καθηγητές Μαιευτικής-Γυναικολογίας (από δεξιά), Παναγιώτης Σταματόπουλος, Δημήτριος Βαβίλης και η Λία Βοζίκη, Μαία προϊσταμένη της Α΄ Πανεπιστημιακής Μ/Γ κλινικής, ΓΝ Παπαγεωργίου.

- Ο εορτασμός και η ανάδειξη επιτυχιών και δράσεων τόσο σε διεθνές όσο και σε εθνικό επίπεδο
- Η βελτίωση της πολιτικής και των προγραμμάτων θηλασμού
- Ο εστιασμός του δημόσιου ενδιαφέροντος στην πολιτική και στα προγράμματα του Μητρικού Θηλασμού.

Ο Μητρικός Θηλασμός σήμερα για το αύριο

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (Π.Ο.Υ.) ο Μητρικός Θηλασμός αποτελεί θεμέλιο για την τωρινή και μεταγενέστερη υγεία των βρεφών και των μητέρων τους. Γι΄ αυτόν τον λόγο στις συστάσεις του Οργανισμού περιλαμβάνονται τα παρακάτω:

- Έναρξη του θηλασμού του παιδιού από το πρώτο ημίωρο ζωής
- Αποκλειστικός μητρικός θηλασμός μέχρι τον 6ο μήνα ζωής
- Έναρξη συμπληρωματικών τροφών, παράλληλα με τον μητρικό θηλασμό, μεταξύ 4 και 6 μηνών ζωής (η ακριβής ηλικία ποικίλει)
- Έναρξη συμπληρωματικών στερεών τροφών σε όλα τα παιδιά από την ηλικία των 6 μηνών
- Συνέχιση του μητρικού θηλασμού μέχρι την ηλικία των 2 ετών

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

12.30 **Έναρξη**
Χαιρετισμοί
Διοίκηση
Ταρλατζής Β, Καθ. Μαιευτικής-Γυναικολογίας, Διευθυντής Α΄ Μ/Γ ΓΝ Παπαγεωργίου
Χούτα Α, Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ΓΝ Παπαγεωργίου

12.40 ***Μητρικός Θηλασμός: Ελλάδα 2012***
Προεδρείο
Σαράντη Ε, Μαία, Προϊσταμένη Α΄ Μ/Γ Λιθοξοπούλου Μ, Παιδίατρος-Νεογνολόγος, PhD, Επιμελήτρια Β΄, Β΄ ΜΕΝΝ ΓΝ Παπαγεωργίου

Το σύνθημα της φετινής χρονιάς. Βοζίκη Λ, Μαία, Προϊσταμένη Α΄ Μ/Γ ΓΝ Παπαγεωργίου

Διάλεξη *Φιλικά προς τα βρέφη Νοσοκομεία.* Μέξη-Μπουρνά Π, Παιδίατρος-Νεογνολόγος, Διευθύντρια ΜΕΝΝ Νοσοκομείου ΑΤΤΙΚΟΝ, Σύμβουλος θηλασμού και γαλουχίας IBCLC
Συζήτηση

13.30 ***Μητρικός Θηλασμός: Τεκμηριωμένη Φροντίδα***
Προεδρείο
Βοζίκη Λ, Μαία, Προϊσταμένη Α΄ Μ/Γ Μωραΐτου Μ, Μαία PhD, Προϊσταμένη Τμήματος Μαιευτικής ΑΤΕΙΘ

Πλεονεκτήματα μητρικού θηλασμού και κίνδυνοι τεχνητής διατροφής. Χαριζοπούλου Β, Μαία, MSc, PhDc, Α΄ Μ/Γ ΓΝ Παπαγεωργίου

Παραγωγή μητρικού γάλακτος και γαλακταγωγά. Μπουρουτζόγλου Μ, Μαία, MSc, PhDc, Καθηγήτρια εφαρμογών Τμήματος Μαιευτικής ΑΤΕΙΘ

Διατροφή της μητέρας και σύσταση μητρικού γάλακτος. Αντωνάκου Α, Μαία, MSc, PhD, Καθηγήτρια εφαρμογών Τμήματος Μαιευτικής ΑΤΕΙΘ

Θηλασμός και προωρότητα. Χατζηϊωαννίδης Η, Παιδίατρος-Νεογνολόγος, PhD, Επιμελητής Α΄, Β΄ ΜΕΝΝ ΓΝ Παπαγεωργίου

Ευστράτιος Ασημακόπουλος, Καθηγητής, Α΄ Μ/Γ ΑΠΘ, ΓΝ Παπαγεωργίου, Ηλίας Χατζηϊωαννίδης, Παιδίατρος-Νεογνολόγος, PhD, Επιμελητής Α΄, Β΄ ΜΕΝΝ ΓΝ Παπαγεωργίου, Φωτεινή Τσουκαλά, Τομεάρχισσα Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, ΓΝ Παπαγεωργίου, Μαρία Μπουρουτζόγλου, Μαία, MSc, PhDc, Καθηγήτρια εφαρμογών Τμήματος Μαιευτικής ΑΤΕΙΘ, Βικεντία Χαριζοπούλου Β, Μαία, MSc, PhDc, Α΄ Μ/Γ ΓΝ Παπαγεωργίου

Έρευνα στην Ελλάδα από το Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού (2009) αποκάλυψε πως ενώ το 88% των γυναικών ξεκινούν να θηλάζουν αμέσως μετά τον τοκετό τους, μόνον το 22% από αυτές συνεχίζει να θηλάζει ένα εξάμηνο μετά.

Είναι πλέον επιστημονικά τεκμηριωμένο πως η διάδοση των Πιστοποιημένων «Φιλικών προς τα Βρέφη Νοσοκομείων», έχει αυξήσει δραστικά τα ποσοστά έναρξης και διατήρησης του Μητρικού Θηλασμού. Ενδεικτικά αναφέρεται πως τα «Φιλικά Προς Τα Βρέφη Νοσοκομεία» στο Ηνωμένο Βασίλειο είναι 89, στην Τουρκία 205 ενώ στην Ελλάδα μόνον 2, τα οποία βρίσκονται στην Αθήνα.

Από την άλλη, και σύμφωνα με τον Anthony Lake, εκτελεστικό Διευθυντή της UNICEF: «Αν η προώθηση του μητρικού θηλασμού ήταν αποτελεσματικότερη και οι γυναίκες ήταν περισσότερο προστατευμένες από το επιθετικό μάρκετινγκ των υποκατάστατων μητρικού γάλακτος, θα βλέπαμε περισσότερα παιδιά να ζουν και να αναπτύσσονται, μικρότερα ποσοστά ασθενειών και μικρότερα ποσοστά υποσιτισμού και καχεξίας». Μερικά από τα εμπόδια στην αύξηση των ποσοστών του μητρικού θηλασμού είναι το ευρέως διαδεδομένο και επιθετικό μάρκετινγκ των παραγωγών των υποκατάστατων μητρικού γάλακτος, οι αναποτελεσματικές εθνικές πολιτικές που δεν υποστηρίζουν την άδεια γαλουχίας και η ελλιπής κατανόηση των κινδύνων από την απουσία μητρικού θηλασμού.

Το ζήτημα έχει θέσει και το περιφερειακό γραφείο του ΠΟΥ για την Ευρώπη διατυπώνοντας την αρχή πως: «Οι μελλοντικοί και νέοι γονείς έχουν δικαίωμα στην πλήρη ενημέρωση για την ιδανική διατροφή του βρέφους και για οδηγίες για ασφαλή και κατάλληλα χρονικά τεχνητή διατροφή, ώστε να μπορούν να πάρουν τις σωστές αποφάσεις».

Συμπερασματικά, οι τελικοί στόχοι προαγωγής και Υποστήριξης του Μητρικού Θηλασμού είναι:

- Η αύξηση του αριθμού των μητέρων που θηλάζουν (ποσοστά έναρξης, αποκλειστικότητας και διάρκειας ΜΘ).
- Η αύξηση του αριθμού των νεογέννητων που θηλάζουν αποκλειστικά και συνεχίζουν να θηλάζουν για μεγάλο χρονικό διάστημα.
- Η εφαρμογή του «Φιλικού για το Βρέφος Νοσοκομείου» σε όλα τα νοσοκομεία που έχουν μαιευτικές κλινικές.
- Η εξασφάλιση πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας που υποστηρίζουν τον Μητρικό Θηλασμό πριν και μετά τον τοκετό σε όλες τις μητέρες.

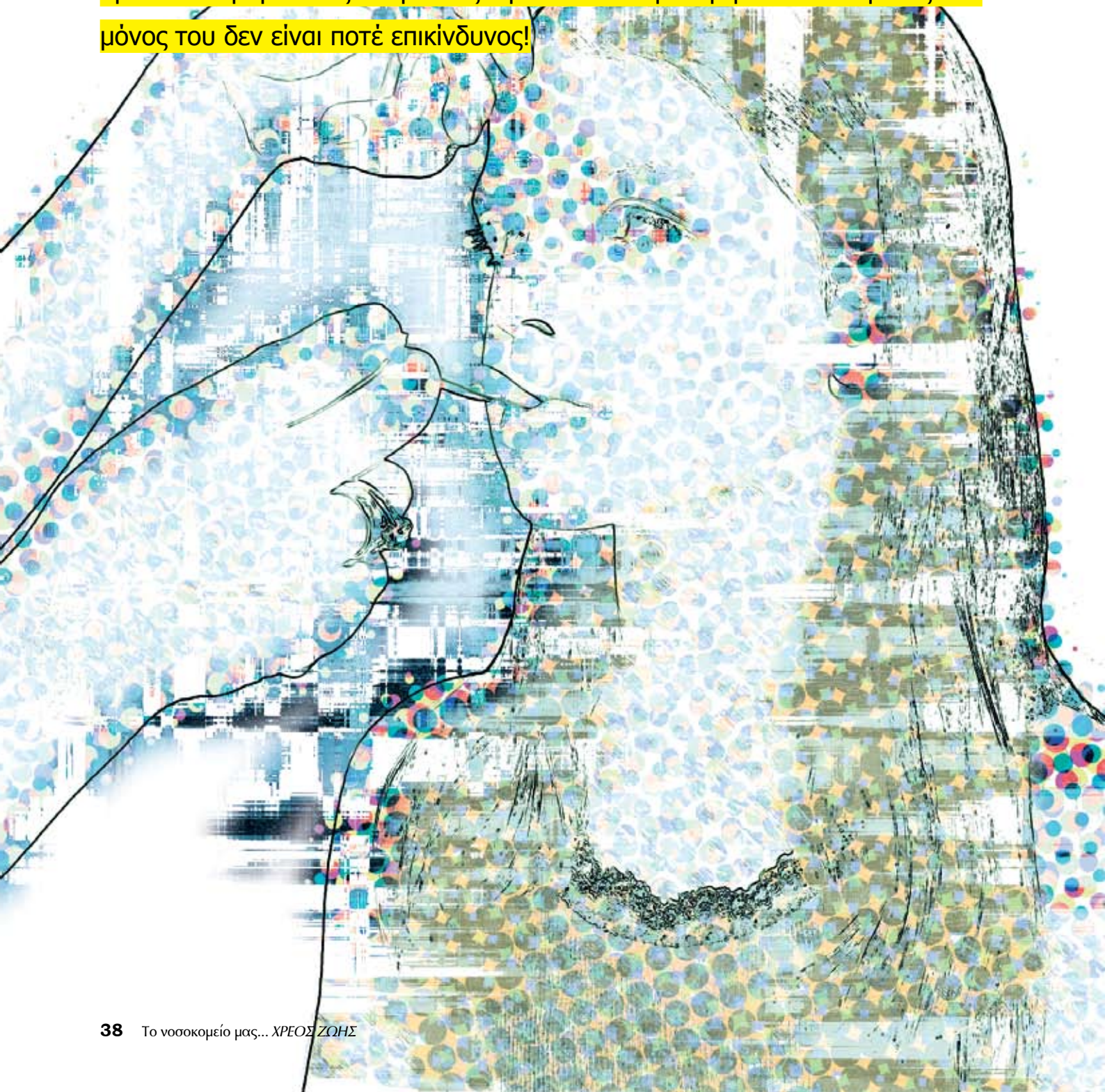
Στο πάνελ από αριστερά η Μαρία Λιθοξοπούλου Παιδίατρος-Νεογνολόγος, PhD, Επιμελήτρια Β΄, Β΄ ΜΕΝΝ ΓΝ Παπαγεωργίου και στο βήμα η κα Μέξη-Μπουρνά.

Οι Μαίες της Α΄Μ/Γ κλινικής ΑΠΘ, Πέπη Μιχαλέλη και Έλσα Κωνσταντινίδου, στο σταντ ενημέρωσης κοινού κατά τη διάρκεια του εορτασμού της Παγκόσμιας Εβδομάδας Μητρικού Θηλασμού στο Νοσοκομείο.

Δ΄ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ, ΓΝΠ

Πυρετός στο... σαββατόβραδο!

Αν διαπιστώσετε ότι το παιδάκι σας έχει πυρετό, καταρχάς μην πανικοβληθείτε. Διαβάστε προσεκτικά το άρθρο που ακολουθεί και δείτε σε ποιες ενέργειες πρέπει να προβείτε αξιολογώντας την κατάσταση. Θυμηθείτε: Ο πυρετός από μόνος του δεν είναι ποτέ επικίνδυνος!



*Γράφει η **Ευφημία Παπαδοπούλου-Αλατάκη**, Επίκουρη καθηγήτρια Παιδιατρικής/Παιδιατρικής Ανοσολογίας ΑΠΘ., Δ΄ Παιδιατρική Πανεπιστημιακή Κλινική, ΓΝΠ*

Ο πυρετός είναι η αύξηση της θερμοκρασίας του σώματος πάνω από τη φυσιολογική, η οποία ρυθμίζεται από το κέντρο της θερμοκρασίας που βρίσκεται σε ένα τμήμα του εγκεφάλου, τον υποθάλαμο. Ο πυρετός δεν είναι ασθένεια αλλά σύμπτωμα. Είναι το πιο συχνό σύμπτωμα στην παιδική ηλικία και μπορεί να οφείλεται σε πολλά αίτια. Η πιο συχνή αιτία του πυρετού είναι οι λοιμώξεις. Υπάρχουν οι ιογενείς λοιμώξεις που προκαλούνται από ιούς, είναι αθώες και δεν χρειάζονται φαρμακευτική αγωγή, πλην αντιπυρετικών. Οι μικροβιακές όμως λοιμώξεις, που προκαλούνται από μικρόβια, είναι σοβαρές και απαιτούν αντιβιοτική θεραπεία. Υπάρχουν βέβαια και περιπτώσεις, όπου ο πυρετός μπορεί να είναι εκδήλωση και άλλων παθήσεων ή και αντίδραση σε φάρμακα.

Απορία 1η: Πάνω από ποια θερμοκρασία θεωρείται ότι τα παιδιά έχουν πυρετό;

Απάντηση: Όταν το θερμόμετρο δείχνει θερμοκρασία

- στη μασχάλη > 37,5°C
- στο ορθό > 38,0°C και
- στο στόμα > 37,8°C.

Ο πυρετός θεωρείται πολύ υψηλός όταν η θερμοκρασία είναι πάνω από τους 40,0°C.

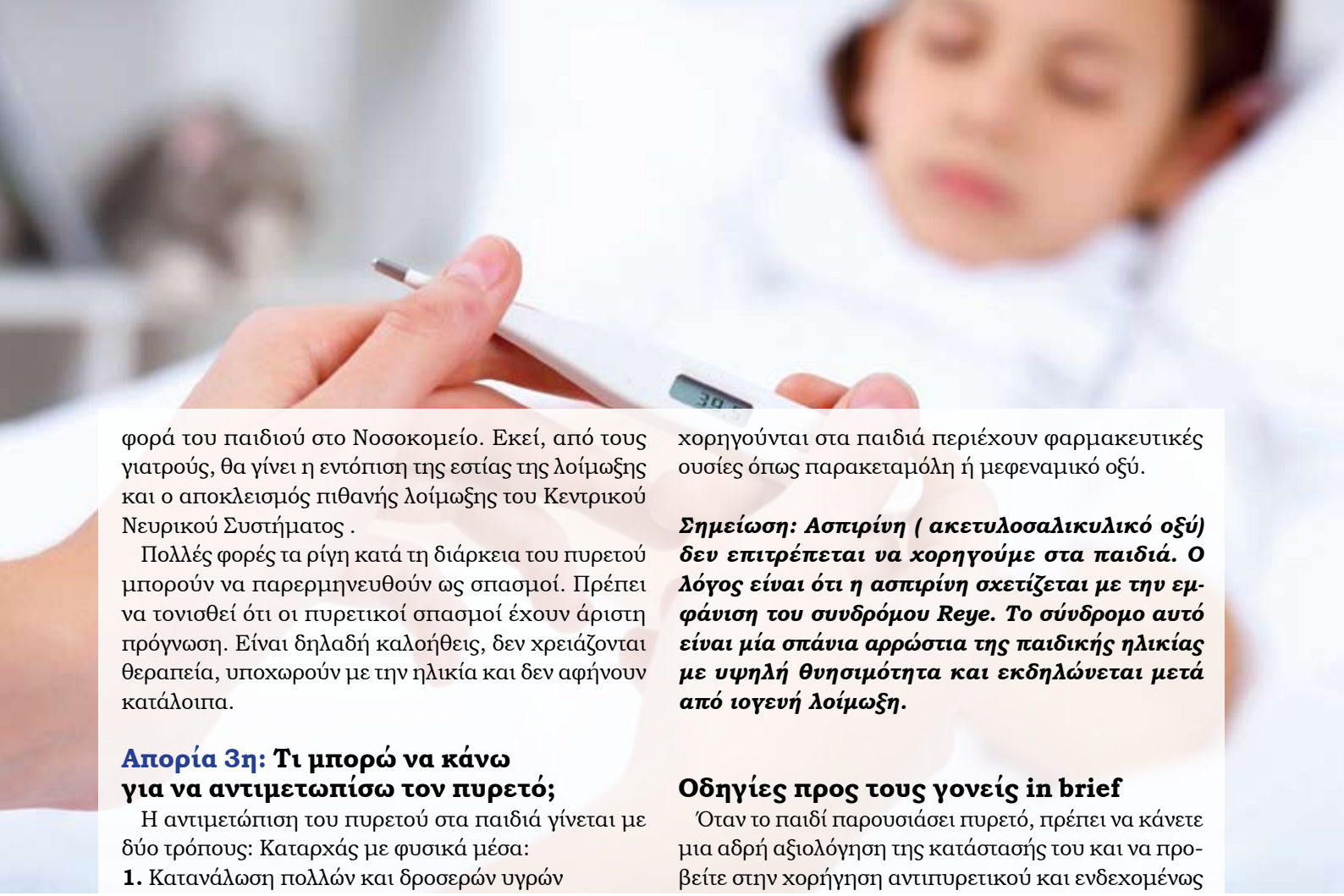
Απορία 2η: Πόσο επικίνδυνος μπορεί να είναι ο πυρετός;

Απάντηση: Ο πυρετός από μόνος του δεν είναι επικίνδυνος. Θα μπορούσαμε να πούμε ότι αποτελεί προειδοποιητικό σύμπτωμα για την υποκείμενη νόσο. Επικίνδυνη όμως μπορεί να είναι η αιτία που οδηγεί στον πυρετό. Για τον λόγο αυτό, πρέπει να αξιολογούνται τα συμπτώματα που συνοδεύουν τον πυρετό, όπως για παράδειγμα η υπνηλία, ο εμετός, ο πονοκέφαλος, η κακοδιαθεσία, η ευερεθιστότητα, η ανησυχία ή το διαρκές κλάμα του παιδιού που δεν υποχωρούν με την πτώση του πυρετού ή τα εξανθήματα που μερικές φορές συνοδεύουν τον πυρετό: συνήθως είναι αθώα, εμφανίζονται κατά τη διαδρομή ιογενών λοιμώξεων και εξαφανίζονται με την πίεση.

Αντίθετα εξάνθημα που δεν εξαφανίζεται όταν το πιέσουμε με το δάκτυλό μας, το λεγόμενο αιμορραγικό εξάνθημα, μπορεί να υποδηλώνει πολύ σοβαρές καταστάσεις όπως μηνιγγίτιδα. Αυτονόητο είναι ότι η αξιολόγηση όλων των ανωτέρω πρέπει να γίνεται από τον παιδίατρο, ιδίως αν πρόκειται για μικρό παιδί.

Μια άλλη κατάσταση που ανησυχεί ιδιαίτερα τους γονείς είναι οι σπασμοί που μπορεί να παρουσιάσει το παιδάκι τους κατά τη διάρκεια μιας εμπύρετης λοίμωξης. Είναι οι λεγόμενοι πυρετικοί σπασμοί. Εμφανίζονται στη βρεφική και παιδική ηλικία, μεταξύ 6 μηνών και 5 χρόνων. Ο πυρετός συνήθως είναι ψηλός (> 38,5°C). Εκδηλώνονται κατά την έναρξη και την ταχεία άνοδο του πυρετού και σπάνια κατά τη δεύτερη ημέρα του πυρετού. Οι σπασμοί αυτοί διαρκούν λίγο, όχι πάνω από 10 λεπτά, αποτελούν όμως τραγική εμπειρία για τους γονείς. Το παιδί παρουσιάζει ξαφνικά απώλεια συνείδησης, δεν επικοινωνεί με το περιβάλλον, «καθηλώνει» το βλέμμα του ή «τινάζει» χέρια και πόδια. Το επεισόδιο συνοδεύεται συχνά από απώλεια ούρων και κοπράνων. Η συχνότητα εμφάνισης είναι 2-5% των παιδιών ηλικίας μικρότερης των 5 χρόνων. Σε μεγάλο ποσοστό υπάρχει θετικό οικογενειακό ιστορικό.

Οι σπασμοί αυτοί υποχωρούν γρήγορα. Έως ότου να μεταφερθεί λοιπόν, το παιδί στο γιατρό , φαίνεται καλά. Οι γονείς πρέπει με ψυχραιμία να διατηρούν το κεφάλι του παιδιού στο πλάι για να μην πάθει εισρόφηση σε περίπτωση που κάνει εμετό. Επίσης να αντιμετωπίσουν γρήγορα και δραστήρια τον πυρετό με δροσερό ολόσωμο μπάνιο και ταυτόχρονη χορήγηση αντιπυρετικών κατά προτίμηση παρακεταμόλης ώστε να βοηθήσουν στην πτώση του πυρετού και τη μετα-



φορά του παιδιού στο Νοσοκομείο. Εκεί, από τους γιατρούς, θα γίνει η εντόπιση της εστίας της λοίμωξης και ο αποκλεισμός πιθανής λοίμωξης του Κεντρικού Νευρικού Συστήματος .

Πολλές φορές τα ρίγη κατά τη διάρκεια του πυρετού μπορούν να παρερμηνευθούν ως σπασμοί. Πρέπει να τονισθεί ότι οι πυρετικοί σπασμοί έχουν άριστη πρόγνωση. Είναι δηλαδή καλοήθεις, δεν χρειάζονται θεραπεία, υποχωρούν με την ηλικία και δεν αφήνουν κατάλοιπα.

Απορία 3η: Τι μπορώ να κάνω για να αντιμετωπίσω τον πυρετό;

Η αντιμετώπιση του πυρετού στα παιδιά γίνεται με δύο τρόπους: Καταρχάς με φυσικά μέσα:

1. Κατανάλωση πολλών και δροσερών υγρών

2. Ελαφρύ ντύσιμο. Το παιδί που έχει πυρετό δεν χρειάζεται υπερβολικό σκέπασμα και πρέπει να μην είναι βαριά ντυμένο. Επίσης η θερμοκρασία στο δωμάτιο πρέπει να είναι κανονική. Αντίθετα, στο στάδιο που «ανεβαίνει» ο πυρετός, το παιδί έχει ρίγος, «κρυώνει» και τότε φυσικά το σκεπάζουμε.

3. Ολόσωμο μπάνιο. Αν ο πυρετός ξεπερνά τους 39°C ή το παιδί νιώσει δυσφορία, εκτός από το αντιπυρετικό, θα βοηθούσε ένα χλιαρό μπάνιο. Το νερό πρέπει να έχει θερμοκρασία γύρω στους 30-37°C (το νερό της βρύσης έχει θερμοκρασία 18-20°C).Το μπάνιο θα πρέπει να γίνεται μισή ώρα μετά τη λήψη του αντιπυρετικού φαρμάκου και το παιδί να μείνει μέσα στο νερό 10-15 λεπτά.

4. Κομπρέσες, όταν ο πυρετός επιμένει.

Επιπλέον, μπορεί να αντιμετωπιστεί με φάρμακα:

5. Ο πυρετός αντιμετωπίζεται με τη χρήση αντιπυρετικών φαρμάκων. Αντιπυρετικό δίνουμε όταν η θερμοκρασία του παιδιού είναι πάνω από 38,5°C στη μασχάλη. Τα αντιπυρετικά φάρμακα κυκλοφορούν σε μορφή σιροπιού ή υποθέτου. Καθεμία από τις μορφές αυτές περιέχει ορισμένο ποσό δραστικής ουσίας. Η δόση των αντιπυρετικών καθορίζεται ανάλογα με το βάρος του παιδιού, και γι' αυτό οι γονείς πρέπει να συμβουλεύονται τον παιδίατρο. Όταν δίνουμε αντιπυρετικό σε μορφή σιροπιού, σωστό είναι, για να είμαστε ακριβείς, να μετρούμε την ποσότητα με μία σύριγγα και όχι με κουταλάκι του γλυκού. Τα αντιπυρετικά φάρμακα που χορηγούνται στα παιδιά περιέχουν φαρμακευτικές ουσίες όπως παρακεταμόλη ή μεφεναμικό οξύ.

Σημείωση: Ασπιρίνη (ακετυλοσαλικυλικό οξύ) δεν επιτρέπεται να χορηγούμε στα παιδιά. Ο λόγος είναι ότι η ασπιρίνη σχετίζεται με την εμφάνιση του συνδρόμου Reye. Το σύνδρομο αυτό είναι μία σπάνια αρρώστια της παιδικής ηλικίας με υψηλή θνησιμότητα και εκδηλώνεται μετά από ιογενή λοίμωξη.

Οδηγίες προς τους γονείς in brief

Όταν το παιδί παρουσιάσει πυρετό, πρέπει να κάνετε μια αδρή αξιολόγηση της κατάστασής του και να προβείτε στην χορήγηση αντιπυρετικού και ενδεχομένως στη λήψη των άλλων αναφερθέντων μέτρων. Αν η γενική κατάσταση του παιδιού είναι καλή, η πτώση του πυρετού είναι εύκολη, δεν υπάρχουν άλλα συμπτώματα, το παιδί είναι ζωηρό, έχει διάθεση για παιχνίδι και τρώει καλά, είναι ενδείξεις μη σοβαρής λοίμωξης. Σε αντίθετη περίπτωση ή όταν ο πυρετός επιμένει πέραν των 3 ημερών ή όταν υπάρχει ιστορικό πυρετικών σπασμών πρέπει να ενημερώσετε τον παιδίατρο.

Προσοχή: Πρέπει να επισκεφθείτε αμέσως του παιδίατρο όταν:

1. Το παιδί είναι μικρότερο των 3 μηνών.

2. Το παιδί κλαίει απαρηγόρητα.

3. Το παιδί ξυπνά δύσκολα, είναι θολωμένο ή έχει παραλήρημα.

4. Έκανε σπασμούς.

5. Έχει εξάνθημα.

6. Κάνει εμετούς.

7. Πάσχει από χρόνιο νόσημα που το κάνει πιο ευπαθές σε σοβαρές λοιμώξεις.

8. Ο πυρετός είναι πάνω από 40,5°C.

Τέλος, δεν πρέπει να ξεχνάτε ότι ο πανικός δεν οδηγεί πουθενά. Με ψυχραιμία πρέπει να εκτιμήσετε τη σοβαρότητα της κατάστασης του παιδιού και να αντιμετωπίσετε κατ' αρχήν τον πυρετό. Βεβαίως, η αναζήτηση παιδιατρικής εξέτασης εξασφαλίζει τη διαγνωστική και θεραπευτική αντιμετώπιση της πάθησης του παιδιού.

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

*Γράφει ο **Κωνσταντίνος Ν. Πετρόπουλος**, Τ.Ε. Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας, Γραμματεία Εξωτερικών Ιατρείων, ΓΝΠ*

Η υγεία είναι το πολυτιμότερο αγαθό που επιζητούμε όλοι καλοί-κακοί, ευχάριστοι-δυσάρεστοι, ανάλογα το πρόβλημα που αντιμετωπίζει ο κάθε συνάνθρωπος μας . Άρα υπάρχει πάντα ένα μόνιμο άγχος από την πλευρά του ασθενούς για την υγεία του κι εμείς που βρισκόμαστε στην πρώτη γραμμή καλούμαστε να αντιμετωπίσουμε την γραφειοκρατική τους διαδικασία μέσα από το πιο δύσκολο και ανοργάνωτο σύστημα υγείας των τελευταίων ετών. Επιδιώκουμε πάντα την ταχεία εξυπηρέτηση του κοινού και αυτό διότι από την φύση τους οι διοικητικές διαδικασίες ποικίλλουν αρνητικά στην διάθεση των ασθενών-πελατών. Όσο εμείς θα είμαστε δεμένοι μεταξύ μας και ενώσουμε σφιχτά τα χέρια μας τόσο θα αποκλείεται ο κίνδυνος της αρνητικής διάθεσης του κοινού και αυτό γιατί το ομαδικό και συλλογικό επίπεδο εργαζομένων είναι το καλύτερο πρότυπο συνεργασίας.

Από την πλευρά της φιλοσοφίας τα πράγματα είναι συνήθως πιο εύκολα από τις πράξεις οι οποίεςαντιμετωπίζονται δυσκολότερα λόγω της κακής εκτίμησης του ανθρώπινου παράγοντα.

Όταν ο ένας υστερεί στην εργασία ή αργοπορεί για διαφόρους λόγους , αντιμετωπίζουμε όλοι μας πρόβλημα και λειτουργούμε με δυσκολία λόγω της ασφυκτικής πίεσης που ασκείται. Όπως καταλαβαίνετε αν ο ένας κρίκος σπάσει η αλυσίδα κόβεται κι έτσι δυστυχώς προκύπτουν προβλήματα εξυπηρέτησης. Κάπως έτσι-λειτουργεί και το σύστημα υγείας που για διαφόρους λόγους κωλυσιεργεί και δημιουργεί προβλήματα σε όλους μας. Η ρίζα του προβλήματος βρίσκεται σε

Σε πρώτο πλάνο από αριστερά: Προκόπης Βούρος, Βασίλης Βαλσαμάκης, Ελένη Τσιλινίκου, Βάσω Κουνέλη, Σοφία Τζούτζη, Βάσια Σπανού, Βαρυτιμίδου Νόπη, Φωτεινή Δέλλιου, Βίκη Αναστασιάδου, Νίκος Κομίνης και Κώστας Πετρόπουλος.

αυτούς που είναι υπεύθυνοι να αποφασίσουν και να οργανώσουν τους αποκλειστικούς χώρους ευθύνης τους. Το «Παπαγεωργίου» είναι το μόνο Νοσοκομείο που χάρη στους υπεύθυνους υπαλλήλους και τους ιεραρχικά ανώτερους τους, εκπροσωπούν το αίσθημα της κοινωνικής αλληλεγγύης και δίνουν μαθήματα ταχείας εξυπηρέτησης στο ΕΣΥ.

Στα Τμήματα των Γραμματειών Τακτικών και Εκτάκτων Εξωτερικών Ιατρείων και ιδιαίτερα στην Γραμματεία Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων που θεωρείται και η κεντρική βάση εξυπηρέτησης των πολιτών κατά τις πρωινές ώρες (που απαρτίζεται από 8 άτομα και καλύπτεται από άλλα 2-3 άτομα σε περιπτώσεις αδειών), υπάρχει μια καθημερινή μόνιμη αναμονή 250 ασθενών κατά τις ώρες 9-12 και εξυπηρετούνται από τις 7:15-14:15 περίπου στους 1300 ασθενείς κατά μέσο όρο. Όπως καταλαβαίνει ο κάθε νοήμων άνθρωπος μιλάμε για αριθμούς που για να τους καλύψει ένας άνθρωπος θα πρέπει να δουλεύει χωρίς να σηκωθεί από την καρέκλα του ούτε για τους προσωπικούς λόγους υγιεινής. Αυτοί οι υπάλληλοι απαρτίζονται από τους υφιστάμενους και προϊστάμενους τους και λοιπούς βοηθητικούς υπάλληλους (κος Νίκος-κλητήρας Εξωτερικών Ιατρείων), οι οποίοι κρατάνε την αλυσίδα δεμένη μπαίνοντας μπροστά σε κάθε πρόβλημα αγνοώντας την προσωπική τους ακεραιότητα.

Σκόπιμο θα ήταν να πούμε πως μια περίπου ιδία κατάσταση επικρατεί και στις υπόλοιπες γραμματείες, όπως η Γραμματεία του Ακτινολογικού τμήματος που καλύπτει επάξια ασθενείς που φτάνουν τους 300 σε μόνιμη καθημερινή βάση από μόλις 4 υπαλλήλους ή τα γραφεία των ραντεβού που πολλές φορές η ουρά φτάνει την απέναντι μεριά του άλλου τμήματος και εκτός αυτό οι 5 υπάλληλοι που εξυπηρετούν, καλύπτουν και όλη την Β. Ελλάδα τηλεφωνικά.

Ιδιαίτερη έμφαση θα δώσουμε στα γραφεία που έχουν συναλλαγές με το ευρύ κοινό, χωρίς αυτό να σημαίνει πως δεν υπάρχουν γραφεία που πλαισιώνουν το παραπάνω τμήμα (όπως π.χ. τα νοσήλια όπου εκεί αποθηκεύονται και επεξεργάζονται όλες οι διοικητικές διεργασίες που αφορούν τις γραμματείες Εξωτερικών Ιατρείων).

Η γραμματεία Εξωτερικών Ιατρείων υποστηρίζει διοικητικές διαδικασίες, όπως:

Οι εκδόσεις παραπεμπτικών για

- επισκέψεις σε ιατρούς όλων των ειδικοτήτων και βαθμίδων σε πρωινά αλλά και σε απογευματινά ιδιωτικά ιατρεία εντός Νοσοκομείου,
- αιματολογικές, μικροβιολογικές, ανοσολογικές, μοριακής βιολογίας , εξωσωματικής γονιμοποίησης εξετάσεις, σπινθηρογραφήματα,κ.α.
- εξετάσεις που γίνονται σε συγκεκριμένα ιατρεία όπως: καρδιολογικές εξετάσεις, νευρολογικές εξετάσεις, ωτορινολαρυγγολογικές εξετάσεις, πνευμονολογικές εξετάσεις διαβητολογικές εξετάσεις, οφθαλμολογικές εξετάσεις, μαιευτικές εξετάσεις, οδοντιατρικές εξετάσεις, κ.α.
- πράξεις που γίνονται σε συγκεκριμένα ιατρεία όπως: ενδοσκοπικές πράξεις, χειρουργικές πράξεις, πράξεις πλαστικής χειρουργικής, κ.α.

Όλες οι παραπάνω διαδικασίες υποστηρίζονται από συμβάσεις με τους ασφαλιστικούς οργανισμούς του κάθε ασθενούς χωριστά ή δωρεάν για ασθενείς που έχουν προνοιακές διευκολύνσεις. Για την κάθε εξέταση ή πράξη ξεχωριστά υπάρχει και διαφορετική κάλυψη ασφαλιστικού οργανισμού, αν θεωρήσουμε πως εξυπηρετούμε τουλάχιστον 1000 εξετάσεις και πράξεις φανταστείτε τι γίνεται στις περιπτώσεις συνεχών αλλαγών των συμβάσεων για κάθε μία από αυτές. Αισθάνεσαι

Οι υπάλληλοι που απαρτίζουν την **Γραμματεία Εξωτερικών Ιατρείων**, είναι οι παρακάτω αλφαβητικά καθώς και αυτοί που βοηθούν εκτάκτως σε περιόδους ιδιαίτερα αδειών:

Γραμματεία Τ.Ε.Ι.
Τζούτζη Σοφία, Προϊσταμένη Τ.Ε.Ι.
Αναστασιάδου Βασιλική, Αριζάνη Αγγελική, Βαλσαμάκης Βασίλειος (Ταμείο), Βαρυτιμίδου Νόπη, Βούρος Προκόπιος (Γρ. Κίνησης-Εκτάκτως Ταμείο), Δέλλιου Φωτεινή, Ζήση Στέλλα (Νοσήλια-Εκτάκτως Γραμ. Ε.Ι.), Κομίνης Νικόλαος, Κουνέλη Βασιλική (3η Στάση), Λαυρεντίου Φανή, Λίμπου Δάφνη, Πετρόπουλος Κωνσταντίνος, Σιγκούδης Ιωάννης, Σπανού Βασιλική (Νοσήλια-Εκτάκτως Γραμ. Τ.Ε.Ι.), Τσιλινίκου Ελένη.

Γραμματεία του Ακτινοδιαγνωστικού Τμήματος:
Γαβριηλίδου Βιργινία, Γιουβάνα Αλεξία, Ζαχαρούδη Βούλα, Καλλίνου Ειρήνη, Στεργίδου Κάτια και Χαμπέα Μαρία.

Γραμματεία Τμήματος Ακτινοθεραπείας:
Βασιλική Χαραμαλή

Γραμματεία Παθολογοανατομικού Τμήματος:
Τοπάλη Κατερίνα, Τσομπάνη Τριανταφυλλιά και Χατζάκη Ειρήνη

Τμήμα Ραντεβού: Μότσια Χαρούλα, Παραστατίδου Ειρήνη, Παράσχου Αναστασία, Σωτηρίου Ελένη και Τσιότρα Λυδία.

Στη δύναμη της Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων, έχει προστεθεί και ο Σασλής Θεόδωρος (Κλητήρας).

υπάλληλος ενός μηνός ενώ εργάζεσαι στο ίδιο πόστο 6-7 έτη. Ιδιαίτερο χαρακτήρα πρέπει να δείξουμε όταν αυτές οι διαρκείς αλλαγές φτάνουν στα αυτιά του ασθενή και πως αντιμετωπίζονται από τον ίδιο.

Βασικός παράγοντας της Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων είναι τόσο η άμεση εξυπηρέτηση διοικητικών διαδικασιών όσο και η αποφυγή άγχους του, που δημιουργείται από την γνωστή γραφειοκρατία που είμαστε υποχρεωμένοι να τηρούμε. Άρα όπως προκύπτει οι υπάλληλοι πολλές φορές εκτός από διοικητικοί υπάλληλοι γίνονται και ψυχολόγοι σε ακραίες και οδυνηρές καταστάσεις. Αυτός ο τομέας της ψυχολογίας και της συναισθηματικής νοημοσύνης νομίζω πως είναι και ο καταλυτικότερος παράγοντας ανθρωπιάς στον κόσμο μας ειδικά όταν πρόκειται για υγεία. Για να δώσουμε εμείς λύση σε αυτό το κυρίαρχο θέμα θα πρέπει να είμαστε πρώτα καλά ψυχικά οι ίδιοι, πράγμα που δυστυχώς δεν γίνεται γιατί οι δύσκολες συνθήκες επιβίωσης του καθενός είναι δραματικές και δύσκολες σε μεγάλοβαθμό. Υπάρχουν υπάλληλοι που οι οικογένειες τους βρίσκονται στην άλλη άκρη της χώρας ή υπάλληλοι που πληρώνουν πολλά έξοδα μετακίνησης πολλές φορές και για έκτακτες μετακινήσεις όπως είναι η Γραμματεία των Επειγόντων Περιστατικών σε κατάσταση εφημερίας. Πώς μπορούν αυτοί οι υπάλληλοι να ακούσουν το πρόβλημα του κάθε ασθενούς και να ανταποκριθούν στην κάθε ανάγκη του, όταν οι ίδιοι κυριολεκτικά, «ζουν για να δουλεύουν».

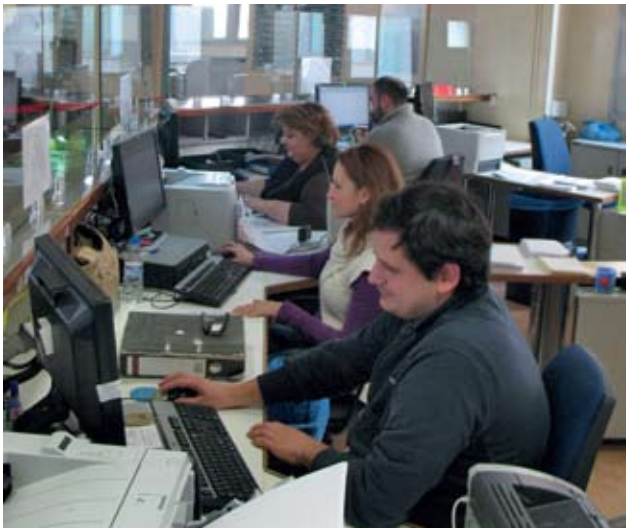
Ο ασθενής αντέχει σε πολλά εκτός από την καθυστέρηση και την ευγένεια στο πρόσωπο του όπου και εκεί επικεντρώνεται η προσοχή μας σαν υπάλληλοι. Δίνουμε πάρα πολλά από τον εαυτό μας γιατί εδώ είναι η ζωή μας, το Νοσοκομείο για πολλούς είναι το σπίτι τους και αυτό διότι οι ώρες εργασίας είναι περισσότερες εδώ παρά στην κατοικία τους. Είμαστε έτοιμοι να δεχτούμε οποιαδήποτε πρόκληση μας δημιουργηθεί, γινόμαστε ακόμα πιο γρήγοροι αντιμετωπίζουμε με καθαρότερο μυαλό τους συνανθρώπους μας. Είναι στο χέρι του καθενός να διορθώνεται και να δίνει τον καλύτερο εαυτό του αρκεί τα προβλήματα τα δικά μας να λύνονται από τους ανώτερους όπως και εμείς είμαστε διατεθειμένοι να λύσουμε τα προβλήματα άλλων. Η κατανόηση δυσχερειών και άμεση λύση προβλημάτων από τους ανωτέρους μας είναι το πρώτο κριτήριο και η υπομονή καθώς και η ηρεμία από τους ανθρώπους που εξυπηρετούμε είναι τα δυο κριτήρια αναπτερωμένης ψυχολογικής διάθεσης μας.

Είναι δύσκολο έως ακατόρθωτο να μπεις στην ψυχολογία του κάθε πελάτη-ασθενή και να του δώσεις απάντηση που θα την δεχτεί αυτός ως θετική ή θα την κρίνει αρνητικά ανάλογα την διάθεση που θα έχει εκείνη την στιγμή. Οι αντιδράσεις μας σε αυτές τις περιπτώσεις πρέπει να είναι ρητές, απόλυτες και σαφείς διότι αν αφήσουμε να εννοηθεί πως δεν είμαστε σίγουροι γι' αυτό που απαντάμε ή κάνουμε λάθος εκτίμηση, δίνουμε έναρξη για έναν μεγάλο διαπληκτισμό άθελα μας. Αυτόματα η ψυχολογία μας αλλάζει και αυτό συνεπάγεται μετέπειτα έλλειψη αυτοσυγκέντρωσης, άσκοπα λάθη, φόβος για κάτι χειρότερο, αποσυντόνιση και ξέσπασμα στους συναδέλφους ή ακόμα και στις οικογένειες μας. Γνωρίζουμε πολύ καλά πως η δυσλειτουργία υπηρεσιών υγείας είναι υπαρκτή και σε μεγάλο βαθμό διότι είμαστε κι εμείς άνθρωποι που χρειαζόμαστε υπηρεσίες υγείας και τις δεχόμαστε όπως και ο κάθε ασθενής .

Τα προβλήματα μεγιστοποιούνται σε άλλες μονάδες υγείας του Ε.Σ.Υ. αφού το «Παπαγεωργίου» θεωρείται από όλους ως τα καλύτερο Νοσοκομείο σε παροχές και υπηρεσίες υγείας. Συναδελφική αλληλεγγύη, ομαδικότητα, συλλογικότητα, επιδεικνύουμε τόσα χρόνια στην Γραμματεία Εξωτερικών Ιατρείων αποσκοπώντας μονάχα το μπράβο, από τους ανωτέρους μας και το ευχαριστώ από τους ανθρώπους που εξυπηρετούμε.

Όλος αυτός ο ζήλος που δείχνουμε στην εργασία μας εισπράττεται πολλές φορές από ανθρώπους, όπου στο παρελθόν έχουν πάρει το μέρος μας σε διαπληκτισμούς ή έχουν εκφράσει δημόσια συμπαράσταση στις δυσμενείς συνθήκες εργασίας που βιώνουν οι υπάλληλοι στις γραμματείες του Νοσοκομείου μας. Σημείο αναφοράς θεωρούμε τη χαρισματική κίνηση του κ. Δημήτρη με την προσφορά του στην γραμματεία μας πολλών λουλουδιών λέγοντας μας: πως μας εύχεται «καλή συνέχεια στον επερχόμενο Γολγοθά βίου και της αξίας μας σαν ανθρώπους που αντιμετωπίζουν τόσο πολύ κόσμο με χαμόγελο και τεράστια υπομονή».

Από τα βάθη της καρδιάς μας του εκφράζουμε τις ευχαριστίες μας και τις απέραντες ευχές μας για υγεία και ευτυχία στο πρόσωπο του καθώς και σε όλους αυτούς που εκτιμούν τις προσπάθειες μας.



ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

Διαχείριση Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων
Διαχείριση Νοσοκομειακού Ιματισμού – Νοσοκομειακή Υγιεινή

*Γράφει η **Νικολίτσα Τζουανοπούλου***
Επόπτρια Δημόσιας Υγείας Γ.Ν.Π.
Υπεύθυνη Διαχείρισης Αποβλήτων

Ηταν ιδιαιτέρως μεγάλη η χαρά μου, όταν η Γενική και Διοικητική Διεύθυνση του Νοσοκομείου, ενέκριναν την πρόταση μου σχετικά με το σχεδιασμό και υλοποίηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων, για την κάλυψη εκπαιδευτικών αναγκών.

Η πρόταση αφορούσε δύο εκπαιδευτικά προγράμματα:

α) Διαχείριση Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων
β) Διαχείριση Ιματισμού-Νοσοκομειακή Υγιεινή

Η αναγκαιότητα εφαρμογής των παραπάνω προγραμμάτων, έγκειται στο ότι αφορούν βασικές και καθημερινές διαδικασίες στον χώρο του Νοσοκομείου, στις οποίες το εμπλεκόμενο προσωπικό θα πρέπει να εκπαιδεύεται, ώστε να μπορεί να ανταποκρίνεται αποτελεσματικά.

Ο σχεδιασμός έπρεπε να στοχεύει σε συγκεκριμένες δεξιότητες. Γι' αυτό και η επιλογή των θεματικών ενοτήτων καθώς και των εισηγητών έγινε με ιδιαίτερη προσοχή.

Το πρώτο πρόγραμμα περιελάμβανε τρεις μεγάλες θεματικές ενότητες, οι οποίες θα ολοκληρώνονταν σε τρεις ημέρες και το δεύτερο δύο θεματικές ενότητες, που θα ολοκληρώνονταν σε δύο ημέρες.

Οι ομάδες εργαζομένων, που θα εκπαιδεύονταν ήταν φυσικά το άμεσα εμπλεκόμενο προσωπικό. Δηλαδή:

- Νοσηλευτικό προσωπικό, παραϊατρικό προσωπικό και τεχνικοί για τη Διαχείριση Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων
- Βοηθοί θαλάμου και Προσωπικό των πλυντηρίων για τη Διαχείριση Ιμαισμού και τη Νοσοκομειακή Υγιεινή

Τα προγράμματα άρχισαν αμέσως να υλοποιούνται σε συνεργασία με το γραφείο εκπαίδευσης της Διοικητικής Υπηρεσίας.

Πρόγραμμα 1: Διαχείριση Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων

Την πρώτη ημέρα είχα τη χαρά να ξεκινάω το πρόγραμμα αναλύοντας τα πιο βασικά σημεία του νέου

1

«Η εκπαίδευση φέρνει αλλαγές. Αλλάζει συμπεριφορές και τρόπο σκέψης. Δημιουργεί κουλτούρα σε έναν οργανισμό»

Νομοθετικού πλαισίου για τη Διαχείριση Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων, ΚΥΑ 146163/τΒ/ΦΕΚ 1537/8-5-2012, και τις διαφοροποιήσεις σε σχέση με το παλιό, ΚΥΑ 37591/τΒ/ΦΕΚ 1419/1-10-2012, το οποίο καταργήθηκε με τη δημοσίευση του πρώτου. Εν ολίγοις αναφέρθηκα στο σκοπό δημιουργίας Νομοθετικού πλαισίου για τα απόβλητα που προκύπτουν από τις δραστηριότητες μιας Υγειονομικής Μονάδας, όπως είναι το Νοσοκομείο μας, μίλησα για τα ρεύματα αποβλήτων που προκύπτουν από τις δραστηριότητες μιας νοσοκομειακής μονάδας, εξήγησα το λόγο της χρωματικής κωδικοποίησης στη διαχείριση των αποβλήτων και ανέλυσα τις ορθές διαδικασίες διαχείρισης κάθε ρεύματος αποβλήτων χωριστά όπως αυτές ορίζονται από το νέο νομοθετικό πλαίσιο. Συνέχισα ενημερώνοντας για τον Εσωτερικό Κανονισμό Διαχείρισης των Αποβλήτων, ποια η χρησιμότητά του και πως πρέπει να συντάσσεται. Ιδιαίτερη σημασία δόθηκε στο Σχέδιο Έκτακτης Ανάγκης. Πότε ενεργοποιείται το σχέδιο έκτακτης ανάγκης, ποιες οι συγκεκριμένες ενέργειες που ακολουθούνται και ποια τα Μέσα Ατομικής Προστασίας που καλύπτουν τον εργαζόμενο, που καλείται να διαχειριστεί μια έκτακτη ανάγκη. Κλείνοντας είδαμε τον εγκεκριμένο Εσωτερικό Κανονισμό Διαχείρισης Αποβλήτων του Νοσοκομείου μας και την επίδραση που μπορεί να έχουν τα Επικίνδυνα Απόβλητα μιας Υγειονομικής μονάδας στην ανθρώπινη υγεία.

Την δεύτερη ημέρα ο συνάδελφος κ. **Κωνσταντίνος Χατζηιωάννου**, Ακτινοφυσικός - Προϊστάμενος του Τμήματος Ιατρικής Φυσικής του Νοσοκομείου μας, αποσαφήνισε έννοιες σχετικές με τη ραδιενέργεια και μίλησε για τον κανονισμό Ακτινοπροστασίας. Επίσης ανέλυσε του επαγγελματικούς κινδύνους καθώς και τους κινδύνους για το περιβάλλον και τη δημόσια υγεία που μπορεί να προκύψουν από τη διαχείριση ραδιενεργών Νοσοκομειακών Αποβλήτων.

Την τρίτη ημέρα η συνάδελφος και Νοσηλεύτρια Επιτήρησης Λοιμώξεων **Αναστασία Τρελλοπούλου** παρουσίασε μέτρα πρόληψης και αντιμετώπισης επαγγελματικής έκθεσης, επιδημιολογία και τρόπους μετάδοσης των HIV, HBV, HCV και ολοκλήρωσε με βασικές αρχές ατομικής υγιεινής.

Η συνολική διάρκεια του προγράμματος ήταν 16 ώρες. Το πρόγραμμα επαναλήφθηκε 9 φορές. Εκπαιδεύτηκαν συνολικά 176 άτομα.

Πρόγραμμα 2: Διαχείριση Ιματισμού - Νοσοκομειακή Υγιεινή

Την πρώτη ημέρα έδωσα τις κατευθυντήριες οδηγίες για τη διαχείριση του Νοσοκομειακού ιματισμού. Το δεύτερο μισό του χρόνου μας, αφιερώσαμε σε βασικές αρχές καθαρισμού, που πρέπει να ακολουθούνται στο περιβάλλον του Νοσοκομείου. Επισήμανα την αναγκαιότητα της καθαριότητας στο περιβάλλον που ζει και κινείται ο ασθενής κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του. Αποσαφηνίσαμε βασικούς όρους όπως απολύμανση, αντισηψία, αποστείρωση.

Τη δεύτερη ημέρα ο **Άρης Πορτοκαλίδης**, Νοσηλευτής Επιτήρησης Λοιμώξεων έδωσε κατευθυντήριες οδηγίες για την προφύλαξη του υγειονομικού προσωπικού από λοιμώδη νοσήματα, μίλησε για αντισηψία, πλύσιμο χεριών, ορθή χρήση γαντιών, μέτρα πρόληψης και αντιμετώπισης επαγγελματικής έκθεσης και ορθή χρήση απολυμαντικών ουσιών.

Η συνολική διάρκεια του προγράμματος ήταν 10 ώρες. Το πρόγραμμα επαναλήφθηκε 3 φορές. Εκπαιδεύτηκαν συνολικά 69 άτομα.

2

Η ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟΥΣ ΕΦΗΒΟΥΣ ΩΣ ΠΡΟΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΣ ΥΓΕΙΑΣ

Είναι οι έφηβοι σεξουαλικά ανοχύρωτοι;

*Γράφουν: Δρ **Νικόλαος Π. Παπαδόπουλος**, Μαιευτήρας-Γυναικολόγος, Επιστημονικός Συνεργάτης Α΄ Μ/Γ, ΑΠΘ και **Λία Βοζίκη**, Μαία, Προϊσταμένη Α΄ Μ/Γ, ΑΠΘ, ΓΝΠ*

Οι έφηβοι διεκδικούν το δικαίωμα διαχείρισης της υγείας τους και της ατομικότητάς τους στα πλαίσια της υγιούς ψυχοκοινωνικής τους ανάπτυξης. Είναι ωστόσο σίγουρο πως ο έφηβος δεν απευθύνεται εύκολα στα παιδιατρικά ή παθολογικά εξωτερικά ιατρεία όπου το είδος των προβλημάτων και η αντιμετώπισή τους δεν τον αφορούν, αφού δεν είναι ούτε παιδί, ούτε ενήλικας. Η εφηβική περίοδος με όλες τις δραστηριότητες της παρουσιάζει ειδικές δυσκολίες για τα άτομα που ασχολούνται με την προαγωγή της υγείας και την παροχή υπηρεσιών υγείας. Συχνά οι λειτουργοί υγείας αισθάνονται άβολα και ανεπαρκείς για να αντιμετωπίσουν τους εφήβους και απλά τους παραπέμπουν ή ασχολούνται επιφανειακά με τα προβλήματά τους.

Ένα πρόβλημα για τη σημερινή νεολαία παγκοσμίως είναι ο βομβαρδισμός της από τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης και το επιθετικό μάρκετινγκ με αποτέλεσμα την εμφάνιση μιας νέας νοσηρότητας που προκύπτει από την ανάπτυξη συμπεριφορών υψηλού κινδύνου, όπως η ριψοκίνδυνη σεξουαλική συμπεριφορά, η χρήση αλκοόλ, το κάπνισμα, οι διατροφικές εκτροπές, επικίνδυνη οδική συμπεριφορά, κ.α..

Κατά συνέπεια, βασικά προβλήματα της εφηβείας παγκοσμίως αλλά και στην Ελλάδα, είναι:

- ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΩΣ ΜΕΤΑΔΙΔΟΜΕΝΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ (Σ.Μ.Ν)
- ΕΦΗΒΙΚΗ ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗ-ΑΜΒΛΩΣΗ
- ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ-ΑΝΘΥΓΙΕΙΝΗ ΔΙΑΤΡΟΦΗ
- ΤΑ ΤΡΟΧΑΙΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΑ-ΟΙ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΙ
- Η ΧΡΗΣΗ ΑΛΚΟΟΛ, ΤΟ ΚΑΠΝΙΣΜΑ, Η ΧΡΗΣΗ ΟΥΣΙΩΝ
- Η ΚΑΤΑΘΛΙΨΗ- Η ΑΥΤΟΚΤΟΝΙΑ

Αντίστοιχα άρθρα εφημερίδων περιγράφουν το σεξ σαν «ρώσσικη ρουλέτα (Βήμα Science, 6/6/12). Πρόσφατη εκπομπή της τηλεόρασης με τίτλο «Από τα εφηβικά φιλιά στις εκτρώσεις» αποκάλυψε μέρος της πραγματικότητας (Πρωταγωνιστές), ενώ σκίζει το χάπι της «επόμενης ημέρας» καθώς το 8,2% των κοριτσιών έχουν κάνει χρήση.

Ομάδα εφήβων συνοδεία με τον υπεύθυνο του φορέα τους κατά τη διάρκεια ενημέρωσής τους απο τους ιατρικούς λειτουργούς Νίκο Παπαδόπουλο και Λία Βοζίκη (29.11.2012)

ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ

(Πηγή: Μελέτη της Μονάδας Εφηβικής Υγείας στη Β' Παιδιατρική Κλινική του Παν. Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων «Παν.& Αγλαΐα Κυριακού», στοιχεία 2010)

- **22% των 15αρηδων και 16αρηδων έχουν ολοκληρωμένες σεξουαλικές επαφές**
- **51,4% επιπλέον ποσοστό έχουν σεξουαλική εμπειρία πλην της διεισδυτικής επαφής**
- **57,6% των σεξουαλικών δραστήριων εφήβων χρησιμοποίησαν προφυλακτικό κατά την πρώτη επαφή**
- **6% δεν χρησιμοποίησαν καμία απολύτως προφύλαξη κατά την πρώτη σεξουαλική επαφή**
- **59,6% δεν χρησιμοποίησαν καμία απολύτως προφύλαξη κατά την πιο πρόσφατη επαφή τους.**

Η ενημέρωση των παιδιών μας είναι πραγματικό χρέος μας και έτσι το αντιλαμβανόμαστε και εμείς. Οι δράσεις μας λοιπόν σαν Κλινική είχαν σαν σκοπό την ενημέρωση, την πρόληψη και την αντιμετώπιση των προβλημάτων που σχετίζονται με την σεξουαλικότητα.

Σύμφωνα με τα δεδομένα αυτά ευαισθητοποιηθήκαμε ως λειτουργοί Υγείας να πράξουμε στους τομείς που μας αφορούν ως Ιατροί και Μαίες της Α' Πανεπιστημιακής Μαιευτικής-Γυναικολογικής Κλινικής. Για το σκοπό αυτό η ομάδα μας μετά από διάφορες προσκλήσεις των φορέων ανταποκρίθηκε με το κατάλληλο ενημερωτικό υλικό και με κείμενα διαμορφωμένα πάντα στις ηλικιακές ομάδες(κυρίως εφήβων). Ενεργοποιηθήκαμε κάνοντας ένα είδος εκστρατείας σε σχολεία, κατασκηνώσεις, συλλόγους, πανεπιστήμια, κατόπιν προσκλήσεων από τους αντίστοιχους φορείς.

Η ενημέρωση κάθε φορά προσαρμοζόταν στο ηλικιακό φάσμα των ακροατών και είχε τη μορφή διαδραστικής παρουσίασης και εκτεταμένης συζήτησης αμέσως μετά. Πολλές φορές πριν από την ενημέρωση των εφήβων, συλλέχθηκαν ερωτήσεις ανώνυμες βάσει των οποίων εναρμονίζονταν η συζήτηση-ενημέρωση. Η εμπειρία, μας απέδειξε πως οι νέοι είναι παραπληροφορημένοι, αλλά συγχρόνως διψούν για έγκυρη ενημέρωση, έχουν πολλές και ουσιαστικές απορίες και ερωτήματα, δείχνουν πραγματικό ενδιαφέρον για τα θέματα σεξουαλικής υγείας και θέλουν να λειτουργούν στις σχέσεις τους με υπευθυνότητα και ασφάλεια. Δεν πρέπει λοιπόν όλοι εμείς που βρισκόμαστε κατά καιρούς αντιμέτωποι με τα προβλήματα αυτά, είτε λόγω αμέλειας ή παραπληροφόρησης να μείνουμε αμέτοχοι και ανενεργοί.

Η πράξη λοιπόν είναι αυτή που μας δίνει την ώθηση για περαιτέρω δραστηριοποίηση στον συγκεκριμένο τομέα άμεσα και στα πλαίσια της κοινωνικής δραστηριότητας της κλινικής μας.

Τροπονίνη: βασική ρυθμιστική πρωτεΐνη του μυοκαρδίου

Δομή, λειτουργία και εργαστηριακός προσδιορισμός. Συμβολή της στη διάγνωση του οξέος εμφράγματος του μυοκαρδίου

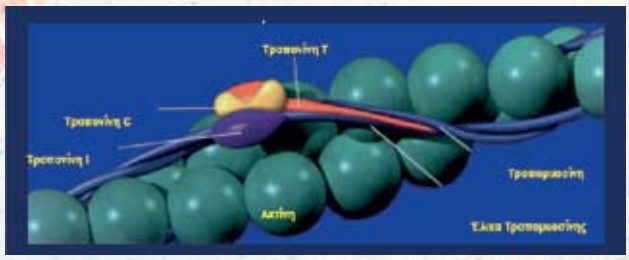
*Γράφει η **Βασιλική Αμοιρίδου***
Τεχνολόγος Ιατρικών Εργαστηρίων ΓΝΠ
MSc Κλινική Χημεία-Μοριακή Διαγνωστική

Το 1965 ο καθηγητής Setsuro Ebashi πέτυχε την απομόνωση μιας νέας πρωτεΐνης, την οποία ονόμασε «τροπονίνη». Όπως αποδείχθηκε αργότερα, η τροπονίνη σε συνεργασία με μία άλλη ειδική πρωτεΐνη, την τροπομυοσίνη, παίζει κύριο ρόλο στη ρύθμιση της μυϊκής συστολής. Μετά από πληθώρα ερευνών η μέτρηση των επιπέδων της καρδιακής τροπονίνης θεωρείται μια από τις πλέον ειδικές εξετάσεις στη διάγνωση της βλάβης του μυοκαρδίου και στην παρακολούθηση της πορείας του ασθενούς.

Δομή και λειτουργία της τροπονίνης

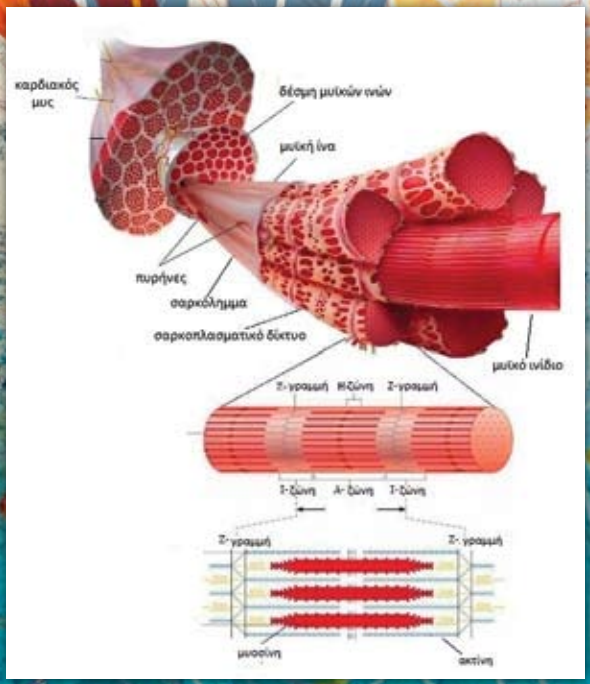
Η τροπονίνη, η οποία συμβολίζεται διεθνώς ως Tn, είναι ένα σύμπλεγμα πρωτεϊνών, το οποίο εντοπίζεται στα νημάτια της βασικής πρωτεΐνης των μυών, της ακτίνης, και αποτελείται από τρεις υπομονάδες: την τροπονίνη C (TnC), την τροπονίνη I (TnI) και την τροπονίνη T (TnT). Κάθε μία από τις τρεις υπομονάδες φέρει από δύο ή τρεις ισομορφές. Οι ισομορφές που απαντώνται στο μυοκάρδιο διαφέρουν από αυτές των σκελετικών μυών γεγονός που καθιστά δυνατό τον προσδιορισμό τους με ανοσολογικές μεθόδους ανάλυσης.

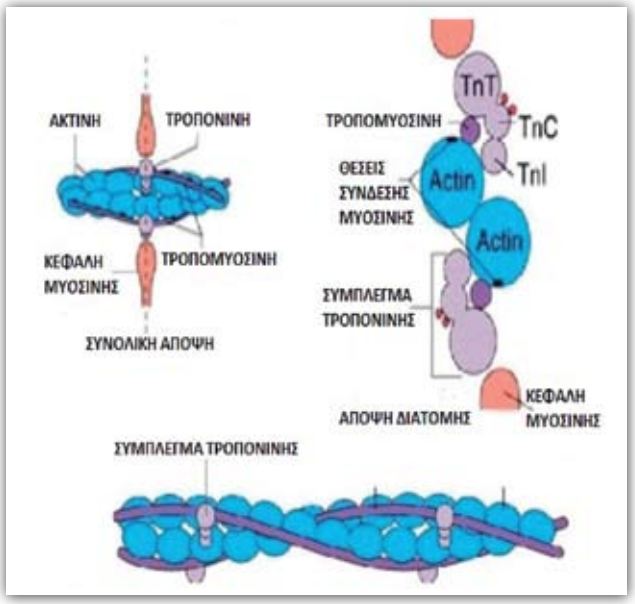
Οι καρδιακές τροπονίνες C, I και T επιτελούν διαφορετική λειτουργία η κάθε μία. Συγκεκριμένα, η καρδιακή τροπονίνη C (cTnC) δρα σαν παράγοντας ενεργοποίησης δεσμεύοντας ιόντα ασβεστίου στο μόριό της. Η καρδιακή τροπονίνη I (cTnI) παίζει το ρόλο του



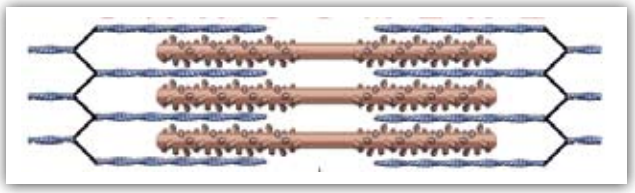
αναστολέα, περιορίζοντας τη δράση της τροπονίνης C ενώ το τρίτο ισομερές, η καρδιακή τροπονίνη T (cTnT) συνδέει όλο το σύμπλεγμα της τροπονίνης πάνω στα νημάτια της τροπομυοσίνης. Συνεπώς, ρυθμίζει τη λειτουργία όλου του συστήματος με τη συμβολή της στη μεταβολή της θέσης της τροπομυοσίνης, διευκολύνοντας με τον τρόπο αυτό τη μυϊκή συστολή.

Πιο συγκεκριμένα, όπως φαίνεται και στην παρακάτω εικόνα, το σύμπλεγμα της τροπονίνης είναι προσδεμένο πάνω στα νημάτια της τροπομυοσίνης μέσω της cTnT.

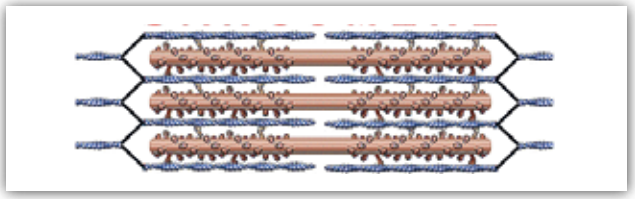




Στη φάση της μυϊκής χαλάρωσης το σύμπλεγμα της τροπονίνης καλύπτει τη θέση σύνδεσης της μυοσίνης πάνω στα νημάτια της ακτίνης. Με τη σύνδεση δύο ιόντων ασβεστίου στο μόριο της τροπονίνης C προκαλείται η μετατόπιση της τροπομυοσίνης και κατ' επέκταση όλου του συμπλέγματος της τροπονίνης, αποκαλύπτοντας έτσι το σημείο σύνδεσης της μυοσίνης πάνω στην ακτίνη. Η επαφή της κεφαλής της μυοσίνης στη συγκεκριμένη θέση προκαλεί τη σύγκλιση των νηματίων της ακτίνης κατά μήκος, γεγονός που συντελεί στην ολοκλήρωση της μυϊκής σύσπασης. Για να επιστρέψει ο μυς στη φάση της χαλάρωσης, ακολουθεί η δράση της τροπονίνης I, η οποία αναστέλλει τη σύνδεση των ιόντων ασβεστίου στο μόριο της τροπονίνης C, με αποτέλεσμα την επαναφορά της θέσης των πρωτεϊνών στην αρχική τους διάταξη και τη διακοπή της μυϊκής σύσπασης.



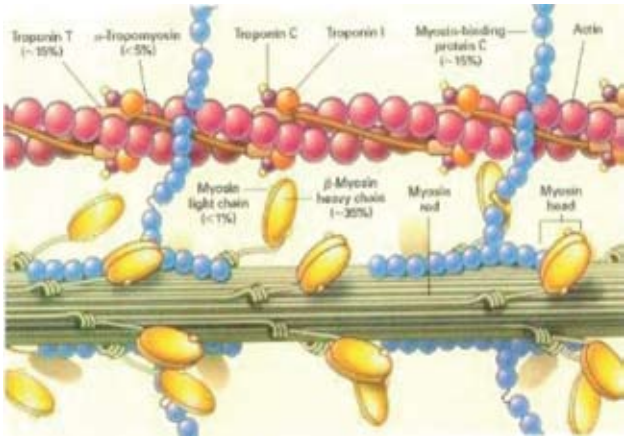
Νημάτια ακτίνης (μπλέ) και μυοσίνης (ροζ) σε χαλάρωση



Νημάτια ακτίνης και μυοσίνης κατά την πλήρη μυϊκή συστολή

Μέτρηση της τροπονίνης

Το πρωτεϊνικό σύμπλεγμα της καρδιακής τροπονίνης cTn απαντάται τόσο συνδεδεμένο στα μυϊκά



Λεπτομερής αναπαράσταση των νηματίων ακτίνης (επάνω) και των νηματίων μυοσίνης (κάτω)

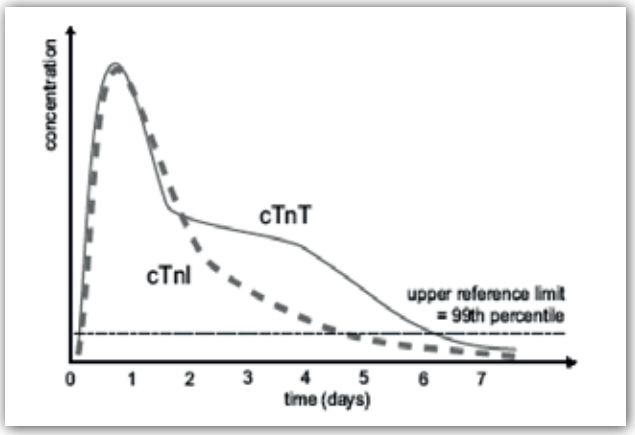
ινίδια συμμετέχοντας στη μυϊκή συστολή όσο και σε ελεύθερη μορφή στο κυτταρόπλασμα. Τα ελεύθερα κλάσματα της cTn αποτελούν το 6-8% της cTnT και το 3-4% της cTnI από τη συνολική μετρήσιμη cTn ενός μυοκυττάρου.

Παθολογικές καταστάσεις που προκαλούν την καταστροφή του μυϊκού κυττάρου έχουν σαν αποτέλεσμα την απελευθέρωση στην κυκλοφορία κλασμάτων της κυτταροπλασματικής cTn, τα οποία ακολουθούνται από βαθμιαία απελευθέρωση της συνδεδεμένης cTn, ανάλογα με το βαθμό καταστροφής του μυϊκού κυττάρου. Η απελευθέρωση της καρδιακής τροπονίνης από το μυϊκό κύτταρο στην κυκλοφορία μπορεί να οφείλεται σε αναστρέψιμες και μη αναστρέψιμες βλάβες του μυοκαρδίου. Αναστρέψιμες θεωρούνται οι βλάβες που προκαλούνται π.χ. από στηθάγχη, ενώ μη αναστρέψιμες είναι οι βλάβες από οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου και καρδιακή κάκωση. Δεδομένου ότι οι τροπονίνες είναι μεγάλου μεγέθους πρωτεΐνες, η διαφυγή τους στην κυκλοφορία προϋποθέτει σοβαρή βλάβη του μυϊκού κυττάρου. Συνεπώς, στην περίπτωση της αναστρέψιμης βλάβης, η αιτία απελευθέρωσης της cTn δεν είναι σαφής. Πιστεύεται ωστόσο, ότι σε αυτή την περίπτωση προηγείται αποδόμηση των πρωτεϊνικών μορίων σε μικρότερου μεγέθους κομμάτια και παράλληλα σημειώνεται αύξηση της διαπερατότητας της κυτταρικής μεμβράνης.

Τα δείγματα του αίματος για την μέτρηση της τροπονίνης πρέπει να λαμβάνονται κατά την πρώτη αξιολόγηση του ασθενούς αμέσως μετά την άφιξή του, όταν αυτός εμφανίζει έντονο οπισθοστερνικό πόνο ή πόνο στο στήθος, πολλές φορές σε συνδυασμό με άλλα συμπτώματα, όπως δυσφορία στο θώρακα για πάνω από 20 λεπτά, εφίδρωση, ναυτία, πονοκέφαλο για περισσότερο από μια ημέρα και συχνά πόνο που εκτείνεται μέχρι τον αριστερό βραχίονα, τον ώμο και τον λαιμό σε συνδυασμό με το μη φυσιολογικό ηλεκτροκαρδιογράφημα (ΗΚΓ). Τουλάχιστον δύο μετρήσεις της καρδιακής τροπονίνης απαιτούνται για τη διάγνωση του οξέος εμφράγματος του μυοκαρδίου. Εάν η πρώτη

μέτρηση δεν δώσει αυξημένη τιμή της τροπονίνης, αλλά τα συμπτώματα επιμένουν, συνιστάται επανάληψη της μέτρησης 6 με 9 ώρες αργότερα. Όσο η κλινική υποψία του οξέος εμφράγματος του μυοκαρδίου είναι υψηλή, η μέτρηση επιπλέον δειγμάτων, στις 12 με 16 ώρες από την πρώτη μέτρηση, είναι απαραίτητη.

Τα μόρια της τροπονίνης που απελευθερώνονται στην κυκλοφορία ύστερα από οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου είναι η cTnT και η cTnI, οι οποίες απαντώνται με διάφορες μορφές. Άλλοτε ως σύμπλεγμα, συνδεδεμένες με τις άλλες υπομονάδες της τροπονίνης και άλλοτε συνδεδεμένες με άλλες πρωτεΐνες. Η cTnT απαντάται είτε ως ελεύθερη είτε συνδεδεμένη, σε μικρότερα κλάσματα. Οι τιμές της τροπονίνης αυξάνουν 3-6 ώρες μετά την έναρξη των συμπτωμάτων και κορυφώνονται στις 12 με 16 ώρες. Η cTnI παραμένει αυξημένη για 5-10 ημέρες μετά την έναρξη του εμφράγματος και η cTnT παραμένει αυξημένη για 10-14 ημέρες από την έναρξή του.



Καμπύλες απελευθέρωσης των καρδιακών τροπονινών T (cTnT) και I (cTnI) μετά την έναρξη των συμπτωμάτων οξέος εμφράγματος μυοκαρδίου.

Όπως παρατηρείται στο παραπάνω σχήμα η συγκέντρωση της cTnT ακολουθεί μια διφασική καμπύλη απελευθέρωσης ενώ η συγκέντρωση της cTnI ακολουθεί μια μονοφασική. Συχνά ωστόσο η διάκρισή τους δεν είναι τόσο φανερή, γι' αυτό και δε δίδεται ιδιαίτερης σημασίας.

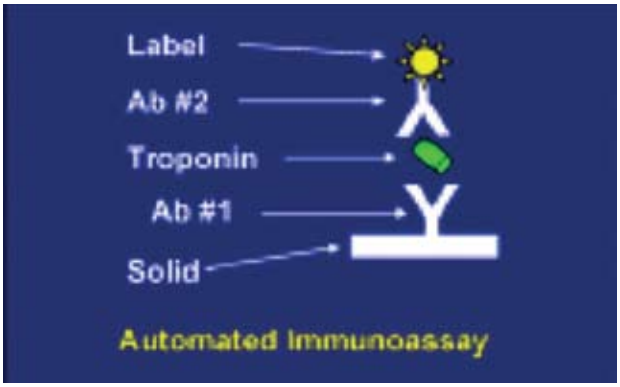
Έχουν αναπτυχθεί διάφορες μέθοδοι προσδιορισμού των επιπέδων της καρδιακής τροπονίνης χρησιμοποιώντας σαν στόχο ανίχνευσης άλλες την cTnT και άλλες την cTnI. Και οι δύο φαίνεται να έχουν υψηλή καρδιακή ειδικότητα με τη διαφορά ότι η cTnI έχει το πλεονέκτημα ότι δεν εκφράζεται σε κανένα άλλο ιστό εκτός από το μυοκάρδιο. Ο υγιής ανθρώπινος καρδιακός μυς περιέχει μια μοναδική cTnI, η οποία δεν εκφράζεται στον υγιή ανθρώπινο σκελετικό μυ, ακόμη και σε παθολογικές καταστάσεις. Όσον αφορά την cTnT, εκφράζονται τέσσερις ισομορφές της τόσο στον αναπτυσσόμενο καρδιακό μυ όσο και στον εμβρυϊκό ανθρώπινο σκελετικό μυ. Ωστόσο, κατά την ανάπτυξη, ελαττώνεται βαθμιαία η έκφραση της cTnT στους σκελετικούς μύες με αποτέλεσμα την απουσία της στον μυϊκό ιστό υγιών ενηλίκων. Δεν αποκλείεται όμως η επανεμφάνιση ισομορφών της cTnT σε ασθένειες σκελετικών μυών. Η συχνότητα αυτού του φαινομένου δεν είναι ξεκάθαρη και θα ήταν λάθος να χαρακτηρίσουμε οποιαδήποτε αύξηση της cTnT σαν ψευδώς θετική.

Αρχή της μεθόδου μέτρησης της τροπονίνης

Τα επίπεδα της καρδιακής τροπονίνης ανιχνεύονται στον ορό του αίματος μέσω αυτοματοποιημένης ανοσολογικής μεθόδου. Πιο συγκεκριμένα, πρόκειται για ανοσοπροσδιορισμό τύπου «σάντουϊτς» τριών σημείων, ο οποίος χρησιμοποιεί τεχνολογία μέτρησης άμεσης χημειοφωταύγειας. Η γενική αρχή της μεθόδου αυτής είναι η χρήση της τροπονίνης σαν ενδιάμεσο αντιγόνο για τη σύνδεση μεταξύ ενός βιοτινυλιωμένου μονοκλωνικού αντισώματος αντι-τροπονίνης I ποντικού, το οποίο είναι προσδεμένο σε ένα μαγνητικό υπόστρωμα (μαγνητικά σωματίδια λάτεξ) που είναι ήδη συζευγμένο με στρεπταβιδίνη, και ενός πολυκλωνικού αντισώματος αντι-τροπονίνης I αίγας, το οποίο είναι σημασμένο με ιχνηθέτη, δηλαδή φέρει ένα δείκτη εκπεμπόμενου φωτός (εστέρα ακριδίνης). Παρουσία της τροπονίνης ο σχηματισμός του ανοσοσυμπλόκου που προκύπτει έχει σαν αποτέλεσμα το σημασμένο αντίσωμα να εκπέμπει φως. Η έλλειψη εκπομπής φωτός υποδηλώνει την απουσία τροπονίνης στο δείγμα.

Ο ορός αίματος, το ηπαρινισμένο πλάσμα αίματος και το πλάσμα με EDTA είναι οι συνιστώμενοι τύποι δείγματος για αυτόν τον προσδιορισμό. Ωστόσο προτιμάται η χρήση ορού του αίματος, διότι μετά από αξιολόγηση δειγμάτων ηπαρινισμένου πλάσματος και πλάσματος με EDTA σε σύγκριση με του ορού διαπιστώθηκε ότι τα πρώτα εμφανίζουν διάμεσο μέσο όρο μείωσης 1% και 4% των τιμών αντίστοιχα.

Η παρουσία ενός όξινου και ενός βασικού αντιδραστηρίου ισόποσα (300 μL έκαστο) είναι απαραίτητη



Ανοσολογική μέθοδος προσδιορισμού της τροπονίνης

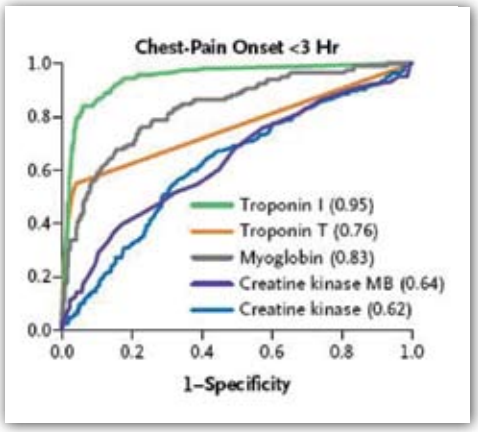
για την εκκίνηση της αντίδρασης χημειοφωταύγειας. Επίσης περιλαμβάνεται ένα βοηθητικό αντιδραστήριο για τη μείωση μη ειδικών δεσμεύσεων.

Η ελάχιστη ποσότητα δείγματος που απαιτείται είναι ίση με 100 μL. Τα δείγματα που χρησιμοποιούνται πρέπει να είναι ελεύθερα ινώδους ή άλλης σωματιδιακής ύλης καθώς επίσης και ελεύθερα φυσαλίδων. Ενδογενείς ουσίες στον ορό, όπως δείγματα που έχουν αιμόλυση, λιπαιμία ή ίκτερο, εμφανίζουν παρεμβολή στη μέτρηση ≤10% για κάθε περίπτωση.

Οι τιμές της τροπονίνης στον ορό αποδίδονται σε ng/mL ή σε μg/L (μονάδες SI).

Σύγκριση της τροπονίνης με άλλους καρδιακούς βιοχημικούς δείκτες

Τα καρδιακά ένζυμα έχουν, εδώ και πολλές δεκαετίες, κεντρικό ρόλο στην κλινική αντιμετώπιση των ασθενών με προκάρδιο άλγος. Σε συνδυασμό με το ιστορικό και το ΗΚΓ θέτουν τη διάγνωση του εμφράγματος του μυοκαρδίου άμεσα και βοηθούν στην παρακολούθηση της πορείας του ασθενούς τόσο στην οξεία φάση όσο και στην πρόγνωση. Η ενζυμική δραστηριότητα της κρεατινικής κινάσης (CK), του ισοενζύμου MB αυτής (CK-MB), η μυοσφαιρίνη καθώς επίσης το ισοένζυμο 1 της γαλακτικής δεϋδρογονάσης (LDH-1) χρησιμοποιούνται εδώ και χρόνια στη διάγνωση ασθενών με προκάρδιο άλγος με σκοπό να διαφοροποιήσουν τους ασθενείς με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου από αυτούς που δεν διατρέχουν τέτοιο κίνδυνο. Οι πρωτεΐνες αυτές ανευρίσκονται στον καρδιακό μυ, εκφράζονται όμως και σε άλλους μύες, γεγονός που τις καθιστά όχι τόσο ειδικές σε σχέση με την τροπονίνη. Στατιστικά σημαντικές αυξήσεις της θνησιμότητας έχουν παρατηρηθεί ως συνάρτηση των αυξημένων επιπέδων της καρδιακής τροπονίνης. Σε ασθενείς με οξέα στεφανιαία σύνδρομα, όπως ασταθή στηθάγχη ή έμφραγμα του μυοκαρδίου χωρίς έπαρμα Q στο ΗΚΓ, τα επίπεδα της cTn παρέχουν χρήσιμες προγνωστικές πληροφορίες και βοηθούν στην πρώιμη ανίχνευση ασθενών με αυξημένο κίνδυνο θανάτου. Συνεπώς η μέτρηση της τροπονίνης βοηθά στη διαφορική διάγνωση ύπαρξης μυοκαρδιακής βλάβης σε περιπτώσεις ανόδου της CK-MB λόγω βλάβης σκελετικών μυών. Επίσης η καρδιακή ειδικότητα της τροπονίνης βελτιώνει την ακρίβεια της διάγνωσης σε ασθενείς με οξεία ή χρόνια βλάβη των σκελετικών μυών και πιθανή συνοδή βλάβη του μυοκαρδίου αποτελώντας τη βάση για την επιλογή της ως καρδιακού δείκτη στη διάγνωση του οξέος εμφράγματος του μυοκαρδίου.



Εκτός από την ειδικότητα, η τροπονίνη χαρακτηρίζεται ως εξαιρετικά ευαίσθητος βιοχημικός δείκτης καρδιακών κακώσεων λόγω της αύξησης των τιμών της από τις πρώτες ώρες έναρξης των συμπτωμάτων. Αν και το ισοένζυμο CK-MB αυξάνεται εξίσου γρήγορα, υστερεί ως προς την τροπονίνη στα εξής σημεία: α) η αναλογία απελευθέρωσης πρωτεΐνης στην κυκλοφορία σε σχέση με αυτή που παραμένει τοπικά στο σημείο της βλάβης είναι πολύ μεγαλύτερη όσον αφορά την τροπονίνη σε σχέση με αυτή της CK-MB, β) οι αυξημένες τιμές της τροπονίνης διατηρούνται για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα στην κυκλοφορία από ότι της CK-MB παρέχοντας περισσότερες ευκαιρίες για την ανίχνευση του εμφράγματος του μυοκαρδίου ή αποκλεισμό της διάγνωσης, και γ) καθώς η CK-MB αποτελεί το 1-3% της ολικής CK, απαντάται σε σημαντικό ποσοστό στους σκελετικούς μύες και σε μικρές ποσότητες στο έντερο, στο διάφραγμα, στη μήτρα και στον προστάτη, με αποτέλεσμα η ειδικότητά της για τον εντοπισμό μυοκαρδιακής βλάβης να μειώνεται πολύ σε περίπτωση τραυματισμού των ανωτέρω οργάνων, και κυρίως των σκελετικών μυών. Αξίζει ωστόσο να σημειωθεί, ότι για τη διάγνωση εμφάνισης ενός πιθανού δεύτερου εμφράγματος του μυοκαρδίου σε σύντομο χρονικό διάστημα συνιστάται η μέτρηση της CK-MB και όχι της τροπονίνης, διότι η τελευταία διατηρεί αυξημένες τιμές ήδη από το πρώτο συμβάν.

Συνεπώς διαπιστώνεται ότι η εξέλιξη της τεχνολογίας σήμερα καθιστά εφικτή την άμεση εξέταση πολλών καρδιακών βιοχημικών δεικτών με υψηλή ευαισθησία και ειδικότητα, έτσι ώστε ο κλινικός ιατρός να έχει όσο το δυνατόν περισσότερες πληροφορίες για την εκτέλεση μιας ακριβέστερης διάγνωσης και την εκτίμηση κάθε ασθενούς με συμπτωματολογία εμφράγματος του μυοκαρδίου.

Προβλήματα στον προσδιορισμό της τροπονίνης

Παρά τις σημαντικές προόδους στην ανεύρεση όλο και πιο αποτελεσματικών μεθόδων ανάλυσης για τον πιο έγκυρο προσδιορισμό των επιπέδων της καρδιακής τροπονίνης δεν μπορεί να αρνηθεί κανείς ότι καμία μέθοδος δεν είναι τέλεια όπως κανένα αντίσωμα δεν είναι απόλυτα ειδικό. Τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά της τροπονίνης την τοποθετούν στο υψηλότερο βάθρο σε σχέση με τους άλλους βιοχημικούς δείκτες και για το λόγο αυτό αποτελεί τη μέτρηση επιλογής για τη διάγνωση του οξέος εμφράγματος μυοκαρδίου. Ωστόσο, η τιμή της καρδιακής τροπονίνης (cTn) παρέχει μια

εκτίμηση της μυοκαρδιακής βλάβης ανεξάρτητα από το αίτιο που την προκάλεσε. Φυσιολογικά, τα επίπεδα της τροπονίνης είναι πολύ χαμηλά. Ακόμη και ελαφρά αύξηση των επιπέδων μπορεί να υποδεικνύει κάποιο βαθμό βλάβης της καρδιάς. Ο μεγαλύτερος περιορισμός της μεθόδου ανίχνευσης πρώτης γενιάς της cTn είναι ότι πολύ χαμηλές τιμές αυτής δεν είναι δυνατό να προσδιοριστούν.

Σύμφωνα με τη δημοσίευση που έγινε το 2000, σχετικά με τα αποδεκτά όρια τιμών της τροπονίνης, από τη διεθνή ομοσπονδία κλινικής χημείας (IFCC), ως αυξημένη τιμή για την καρδιακή τροπονίνη ορίζεται η μέτρηση, η οποία υπερβαίνει την 99η εκατοστιαία θέση ενός πληθυσμού αναφοράς υγιών ατόμων, με αποδεκτό συντελεστή απόκλισης ≤10% για κάθε αντιδραστήριο που χρησιμοποιείται. Αυτό σημαίνει ότι στα 100 άτομα που χαρακτηρίζονται ως υγιή, η τιμή του ενός που εμφανίζει την υψηλότερη συγκέντρωση καθορίζει τα κατώτατα όρια των ασθενών. Τα όρια αυτά απαιτούσαν μεθόδους υψηλής ευαισθησίας, καθώς ξεκινούσαν από πολύ χαμηλές συγκεντρώσεις τροπονίνης, πράγμα στο οποίο δεν μπορούσαν να ανταποκριθούν οι υπάρχουσες μέθοδοι ανάλυσης, με αποτέλεσμα να προκύπτουν προβλήματα επαναληψιμότητας καθώς επίσης και μεγάλη διαφοροποίηση των τιμών από εταιρεία σε εταιρεία.

Εκτός αυτού, ακόμη και σήμερα, παρατηρείται σημαντική διαφορά των αποτελεσμάτων από εργαστήριο σε εργαστήριο εξαιτίας της διαφορετικής μεθόδου ανάλυσης ή του τύπου των αντισωμάτων που χρησιμοποιούν οι διάφορες εταιρείες. Επιπρόσθετα, το πρόβλημα της αξιολόγησης των μετρήσεων της τροπονίνης εκτείνεται λόγω της έλλειψης προτύπου διαλύματος βαθμονόμησης και κατ' επέκταση προτύπων ορίων αναφοράς για τον προσδιορισμό των τιμών της τροπονίνης. Ως εκ τούτου, η αναζήτηση πιο βελτιωμένων μεθόδων κοινής αναφοράς είναι επιτακτική για τη λύση των συγκεκριμένων προβλημάτων.

Αίτια αυξημένης τιμής καρδιακής τροπονίνης επί απουσίας οξείας ισχαιμικής καρδιακής νόσου

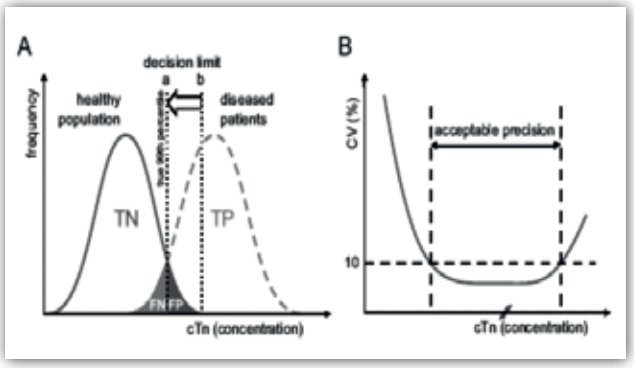
- Τραύμα (μετά από σημαντικό ατύχημα ή εκτεταμένη χειρουργική επέμβαση)
- Συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια
- Ανεπάρκεια αορτικής βαλβίδας και αποφρακτική μυοκαρδιοπάθεια
- Υπέρταση
- Νεφρική ανεπάρκεια
- Σοβαρά νοσήματα όπως διαβήτης, αναπνευστική ανεπάρκεια, υποθυρεοειδισμός, φλεγμονώδη νοσήματα, σήψη, αμυλοείδωση, σαρκοείδωση, οξείες νευρολογικές νόσοι, ραβδομυόλυση, μεταμοσχευτική αγγειοπάθεια
- Λοιμώδη νοσήματα όπως μυοκαρδίτιδα, περικαρδίτιδα
- Τοξικότητα φαρμάκων
- Πνευμονική εμβολή
- Εγκαύματα (>30%)
- Υπερβολική άσκηση

Υψηλής ευαισθησίας ανάλυση της τροπονίνης

Πρόσφατες εξελίξεις στην τεχνολογία αναλύσεων οδήγησαν σε ακόμα πιο ευαίσθητες και ακριβείς μεθόδους της cTn με ουσιαστική επιρροή στην κλινική πρακτική. Οι αποκαλούμενες «υψηλής ευαισθησίας μέθοδοι για τον προσδιορισμό της καρδιακής τροπονίνης», hs-cTn, διαθέτουν δύο επιπλέον χαρακτηριστικά που τις διαφοροποιούν από τις πρώτης γενιάς μεθόδους ανάλυσης: α) την ανίχνευση της cTn σε μια πλειοψηφία υγιών ατόμων και β) τον ακριβή προσδιορισμό του τι είναι 'φυσιολογικό' επιτυγχάνοντας έναν πολύ υψηλό βαθμό ευαισθησίας. Η νέες αυτές μέθοδοι χαρακτηρίζονται από υψηλή ακρίβεια και σταθερότητα ενάντια σε ενδιάμεσους παράγοντες. Επιπλέον χαρακτηριστικό των συγκεκριμένων μεθόδων είναι η δυνατότητα διεξαγωγής των αποτελεσμάτων σε λιγότερο από 10-20 λεπτά παρέχοντας υψηλή ταχύτητα, η οποία είναι απαραίτητη σε επείγοντα περιστατικά για την έγκαιρη διάγνωση και αντιμετώπιση των ασθενών με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου.

Μελέτες των τελευταίων ετών έδειξαν ότι οι hs-cTn μέθοδοι βελτίωσαν την έγκαιρη διάγνωση ασθενών με υποψία οξέος εμφράγματος του μυοκαρδίου καθώς και τον αποκλεισμό αυτών που δεν εμφάνιζαν αυξημένη την τροπονίνη. Για καλύτερη κλινική χρήση, η cTn πρέπει να λαμβάνεται υπόψη ποσοτικά. Η αύξηση/μείωση των τιμών της διαφοροποιούν την οξεία από τη χρόνια καρδιοπάθεια. Για το λόγο αυτό είναι προτιμότερο να αποφεύγονται οι όροι «αρνητική τροπονίνη» και «θετική τροπονίνη». Τα «ανιχνεύσιμα κατώτατα επίπεδα» θα ορίζονται σαν φυσιολογικά και θα διαφοροποιούνται από τα «αυξημένα επίπεδα». Λόγω της υψηλής ευαισθησίας, μικρή αύξηση των τιμών της cTn απουσίας κλινικών ενδείξεων ισχαιμίας συνεπάγεται τη διαφορική διάγνωση μικρού βαθμού μυοκαρδιακής βλάβης, η οποία είναι ευρεία και περιλαμβάνει οξείες και χρόνιες καρδιακές διαταραχές, ενώ πιο ουσιαστική αύξηση της cTn, σημαίνει μεγάλης έκτασης βλάβη, η οποία περιορίζεται σημαντικά στο οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου.

Αξίζει να σημειωθεί ωστόσο ότι αύξηση της ευαισθησίας συνεπάγεται μείωση της ειδικότητας, πράγμα που σημαίνει ότι πολλές φορές μπορεί να προκύψουν ψευδώς θετικά αποτελέσματα. Όπως φαίνεται στο παρακάτω σχήμα, με τη χρήση των υψηλής ευαισθησίας μεθόδων ανάλυσης της τροπονίνης, το προτιμόμενο εύρος ανίχνευσης τιμών είναι μεταξύ a και b, στο οποίο αποκλείονται τα ψευδώς αρνητικά αποτελέσματα όχι ομως και τα ψευδώς θετικά. Για το λόγο αυτό η κλινική



TN: αληθώς αρνητικά αποτελέσματα
TP: αληθώς θετικά αποτελέσματα
FN: ψευδώς αρνητικά αποτελέσματα
FP: ψευδώς θετικά αποτελέσματα

Αποδεκτά όρια απόκλισης

ADVIA Centaur αναλυτής καρδιακής τροπονίνης

εικόνα και το ιστορικό του ασθενούς σε συνδυασμό με άλλες καρδιολογικές εξετάσεις κρίνονται απαραίτητες για τη σωστή διάγνωση. Σαφώς, είναι προτιμότερο να παραμείνει ένας ασθενής για περαιτέρω διερεύνηση με την υποψία ενός επικείμενου εμφράγματος παρά να διαγνωσθεί λανθασμένα ως εκτός κινδύνου περιστατικό και να φύγει χωρίς την πρέπουσα αντιμετώπιση με μοιραία τελικά κατάληξη.

Σύγκριση αναλυτών διαφορετικών εταιρειών

Κατά τη διεξαγωγή πολλαπλών ερευνών, στην προσπάθεια να εντοπιστούν οι πιο ευαίσθητες μέθοδοι προσδιορισμού της καρδιακής τροπονίνης που κυκλοφορούν στην αγορά από τις διάφορες εταιρείες προέκυψε, ότι οι περισσότερες χρησιμοποιούν σαν στόχο μέτρησης την καρδιακή τροπονίνη I, cTnI ενώ μόνο μία μέχρι στιγμής προτιμά την ανίχνευση των επιπέδων της καρδιακής τροπονίνης T, cTnT. Στα πλαίσια συγκριτικής έρευνας μεταξύ 7 διαφορετικών μεθόδων υψηλής ευαισθησίας διαφορετικών εταιρειών, σχετικά με τις υψηλότερες τιμές αναφοράς που προκύπτουν κατά τη διεξαγωγή τους, διαπιστώθηκε ότι η μέθοδος της εταιρείας Roche Diagnostics, Hs-cTnT Assay – η οποία μετρά τα επίπεδα της cTnT– καθώς και αυτή της εταιρείας Siemens Healthcare Diagnostics, ADVIA Centaur TnI-Ultra Assay – η οποία μετρά τα επίπεδα της cTnI – κατέχουν τις δύο υψηλότερες θέσεις της κατάταξης. Η πρώτη φαίνεται να εμφανίζει μέτρηση στην 99η εκατοστιαία θέση ενός πληθυσμού αναφοράς υγιών ατόμων ίση με 0,014 ng/ml με συντελεστή απόκλισης 0,013 και κατώτερο όριο ανίχνευσης 0,0053 ng/ml. Η μέθοδος της εταιρείας Siemens Healthcare Diagnostics, η οποία είναι αυτή που χρησιμοποιείται στο βιοχημικό εργαστήριο του νοσοκομείου μας, όπως προκύπτει από την έρευνα, δείχνει να έχει τιμή στην 99η εκατοστιαία θέση ενός πληθυσμού αναφοράς υγιών ατόμων ίση με 0,04 ng/ml με συντελεστή απόκλισης 0,03 και κατώτερο όριο ανίχνευσης 0,006 ng/ml. Συνεπώς, θεωρείται αναμφίβολα μία από τις πιο αξιόπιστες μεθόδους μέτρησης της καρδιακής τροπονίνης με εύρος προσδιορισμού από 0,006 έως 50,000 ng/ml. Δείγματα ασθενών με επίπεδα τροπονίνης I μεγαλύτερα των 50,000 ng/ml πρέπει να αραιώνονται.

Παρά τις εξελίξεις των τελευταίων ετών, εξακολουθούν να υπάρχουν πολλά περιθώρια βελτίωσης των μεθόδων ανάλυσης της καρδιακής τροπονίνης, έχοντας σαν στόχο να κατανοήσουμε επιπλέον κάποιες παραμέτρους που επηρεάζουν την τιμή της, όπως για παράδειγμα η ηλικία και το φύλο. Επιπρόσθετα, θα βοηθήσουν να κατανοήσουμε περιπτώσεις πρόσκαιρης αύξησης της καρδιακής τροπονίνης σε υγιή άτομα μετά από έντονη άσκηση, όπου δε δικαιολογείται νέκρωση του μυοκαρδίου. Επίσης η έρευνα αύξησης των τιμών της τροπονίνης σε παιδιατρικά περιστατικά είναι ακόμη σε εξέλιξη. Όπως γίνεται αντιληπτό, υπάρχουν ακόμη πολλά ερωτήματα που πρέπει να απαντηθούν, και προς αυτή την κατεύθυνση οφείλει να συνεχίσει την αναζήτησή της η ερευνητική κοινότητα.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ: **1.** High-sensitive troponin T measurements: what do we gain and what are the challenges? Eur Heart J (2012) 33(5): 579-586 first published online January 19, 2012 - **2.** Troponin-Past, Present and Future, Allana S. Jaffe, MD, Curr Probl Cardiol June 2012;37:209-228 - **3.** The Trouble with Troponin, Alan McNeil, PhD, FRACP, FRCPA, Heart, Lung and Circulation 2007;16:S13-S16 - **4.** A new, precise definition of acute myocardial infarction, Cleveland Clinic Journal of Medicine Volume 76, Number 3, March 2009. - **5.** Cardiac troponin: a critical review of the case for point-of-care testing in the ED Roland Bingisser MDa, Charles Cairns MDb, Michael Christ MDc, Pierre Hausfater MD, PhDd, Bertil Lindahl MD, PhDe, Johannes Mair MDf, Mauro Panteghini MDg, Christopher Price PhDh, Per Venge MD, PhDi, - **6.** The clinical significance of cardiac troponins in medical practice Mohammed A. Al-Otaiby, Hussein S. Al-Amri, Abdulrahman M. Al-Moghairi PSCC, Adult Cardiology, P.O. Box 27656, Riyadh 11427, Saudi Arabia - **7.** T Troponin or Troponin I or CK-MB (or none?), Collinson PO., Eur Heart J. 1998 Nov;19 Suppl N:N16-24.0 - **8.** Laboratory diagnosis of patients with acute chest pain, Penttila I, et al. Clin Chem Lab Med. 2000 Marche;38(3):187-197 - **9.** Cardiac troponin I and troponin T: recent players in the field of myocardial markers, Chapelle JP, Clin Chem Lab Med. 1999 Jan.;37(1):11-20 - **10.** Biochemical differences between cTnT and cTnI and their significance for diagnosis of acute coronary syndromes, Wu AH, Feng YJ. Eur Heart J. 1998 Nov - **11.** Heart failure, ischemia/reperfusion injury and cardiac trponin, R. John Solaro and Grace M. Arteaga, 2007 - **12.** Troponin I in the intensive care unit setting: from the heart to the heart, Chiara Lazzeri, Manuela Bonizzoli, Giovanni Cianchi,Gian Franco Gensini, Adriano Peris, 2008 - **13.** A comprehensive review of upper reference limits reported for high-sensitivity cardiac troponin assays and the challenges that lie ahead - **14.** High sensitive methods for carcdiac troponin assay: analytical characteristics and pathophysiological aspects, A. Clerico, C. Prontera, Octob 2008, G. Monasterio Tuscan Foundation and the Sant Anna School of Advanced Studies, Pisa, Italy.

«Άλμα Ζωής» Θεσσαλονίκης

*Γράφει η **Δέσποινα Πάρτσια**, Κοινωνική Λειτουργός, Συλλόγου Γυναικών με Καρκίνο Μαστού «ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ» Θεσσαλονίκης*

εθελοντικό πρόγραμμα

Συλλόγου Γυναικών με Καρκίνο Μαστού
"Άλμα Ζωής" Νομού Θεσσαλονίκης

Διαγνώσθηκες με Καρκίνο του Μαστού;

Δεν είσαι μόνη
& δεν είσαι η μόνη.

Είμαστε εδώ για σένα!

Ο Σύλλογος «Άλμα Ζωής» Νομού Θεσσαλονίκης είναι ο μοναδικός σύλλογος στη Θεσσαλονίκη που ασχολείται αποκλειστικά με τον καρκίνο του μαστού και αφορά στην Ψυχοκοινωνική Στήριξη των γυναικών που έχουν νοσήσει από τον καρκίνο του μαστού και τις οικογένειες τους. Η μοναδικότητά του έγκειται στο ότι τα μέλη, οι εθελόντριες και το Διοικητικό Συμβούλιο του Συλλόγου αποτελείται από γυναίκες με εμπειρία καρκίνου μαστού.

Ο Σύλλογος Γυναικών με Καρκίνο Μαστού, «Άλμα Ζωής» Νομού Θεσσαλονίκης ιδρύθηκε το 2008, με πρωτοβουλία του Πανελληνίου Συλλόγου «Άλμα Ζωής», από γυναίκες με εμπειρία καρκίνου μαστού, οι οποίες είχαν ως στόχο να προσφέρουν σε άλλες γυναίκες με την ίδια εμπειρία, συναισθηματική στήριξη ώστε να τις βοηθήσουν στην αποκατάστασή τους. Ο Σύλλογος με τα προγράμματα του και με τις εκπαιδευμένες εθελόντριες διαδραματίζει ενεργό ρόλο στα θέματα που αφορούν στον καρκίνο του μαστού στη Θεσσαλονίκη και στη ευρύτερη περιοχή.

Σκοποί του Συλλόγου:

- Η Οργανωμένη Αλληλοβοήθεια που παρέχεται από τις εκπαιδευμένες εθελόντριες
- Η ψυχοκοινωνική Στήριξη των γυναικών με καρκίνο μαστού και των οικογενειών τους από επαγγελματίες ψυχικής υγείας του Συλλόγου
- Η ενημέρωση για την σπουδαιότητα της έγκαιρης διάγνωσης
- Η συμβολή στη απομυθοποίηση του καρκίνου του μαστού
- Η εκπαίδευση εθελοντριών από έπαγγελματία κοινωνική λειτουργό
- Η ενημέρωση των γυναικών με καρκίνο μαστού για τα δικαιώματά τους.

Στόχος του Συλλόγου

Η Οργανωμένη Αλληλοβοήθεια που παρέχεται στις ασθενείς του Θεαγενείου κάθε Τρίτη αλλά και άλλων Νοσοκομείων και Κλινικών της πόλης, από εκπαιδευμένη εθελόντρια του Συλλόγου. Η Εθελόντρια στηρίζει τη γυναίκα συναισθηματικά, απαντά στα πρακτικά ερωτήματα της και την παραπέμπει σε ειδικούς , όταν απαιτείται. Η Ψυχοκοινωνική Στήριξη, όπου επαγγελματίες , κοινωνική λειτουργός και ψυχολόγος στηρίζουν τις γυναίκες και τα μέλη των οικογενειών τους. Η Ενημέρωση για την Πρόληψη-Έγκαιρη Διάγνωση, με διάφορες εκστρατείες, δράσεις και εκδηλώσεις που συμβάλλουν στην απομυθοποίηση του καρκίνου του μαστού και την ενημέρωση του γυναικείου πληθυσμού. Επίσης, ένας ακόμα στόχος μας είναι, η ποιότητα ζωής των καρκινοπαθών. Ο Σύλλογος μας ως μέλος της Διασωματειακής Επιτροπής Διεκδίκησης Δικαιωμάτων Καρκινοπαθών (ΔΕ.ΔΙ.ΔΙ.ΚΑ.) , ενώνουμε τη φωνή

μας μαζί με άλλους συλλόγους και διεκδικούμε τα δικαιώματα των ασθενών.

Πιο συγκεκριμένα...

Πρόγραμμα Ψυχοκοινωνικής Στήριξης

Κάθε γυναίκα με εμπειρία καρκίνου μαστού καθώς και τα μέλη της οικογένειά της, μπορούν να απευθυνθούν στο Σύλλογο «Άλμα Ζωής» Νομού Θεσσαλονίκης και να κλείσουν ατομικά ραντεβού τους επαγγελματίες ψυχικής υγείας και να λάβουν στήριξη είτε ατομικά είτε με συμμετοχή σε ομάδες χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση. Για φέτος στον Σύλλογο πραγματοποιούνται 2 ομάδες στήριξης (ομάδα αυτογνωσίας και ομάδα θεματική «Δύναμη και Αδυναμία») επίσης καθ' όλη τη διάρκεια της χρονιάς θα πραγματοποιούνται 4ωρα σεμινάρια με σκοπό την στήριξη των γυναικών που νοσούν. Αξίζει να αναφερθεί πως κατά τη διάρκεια της περσινής χρονιάς στηρίχθηκαν από τους επαγγελματίες του Συλλόγου ατομικά 352 γυναίκες, πραγματοποιήθηκαν 3 ομάδες στήριξης (αυτογνωσίας, ομάδα αλληλουποστήριξης και υποστήριξης και ομάδα γυναικών κάτω των 40 ετών) επίσης πραγματοποιήθηκαν 3 σεμινάρια (σεξουαλικότητας και οριών).

Η ψυχολόγος του Συλλόγου κα **Εύη Καλουτά** εξηγεί πως ο καρκίνος του μαστού είναι μια ασθένεια με πολυδιάστατες επιδράσεις στη γυναίκα που το βιώνει,

Ψυχολόγος Εύη Καλουτά, ομιλία για την πρόληψη

λόγω των αλλαγών που προκαλεί στο σώμα και στη ζωή της. Η διαχείριση των αλλαγών αυτών και των συναισθηματικών αντιδράσεων που ακολουθούν πολλές φορές αποτελεί μια δύσκολη και επώδυνη διαδικασία. Προτρέπει λοιπόν όλες τις γυναίκες με καρκίνο μαστού να μη διστάσουν να ζητήσουν τη βοήθεια και τη στήριξη των επαγγελματιών του Συλλόγου μας! «Η στήριξη είναι δωρεάν και είναι για εσάς!»

«Γνώρισε, πρόλαβε,αντιμετώπισε του καρκίνο του μαστού, γιατί η έγκαιρη διάγνωση σώζει ζωές!»

Εθελοντικό Πρόγραμμα Οργανωμένης Αλληλοβοήθειας

Ο Σύλλογος διαθέτει εκπαιδευμένες εθελόντριες και διαδραματίζει ενεργό ρόλο στα θέματα που αφορούν στον καρκίνο μαστού στην Θεσσαλονίκη. Επίσης, εφαρμόζει το Διεθνές Πρόγραμμα στήριξης γυναικών με καρκίνο μαστού, **Reach to Recovery (Πρόγραμμα Οργανωμένης Αλληλοβοήθειας).**

Στο Σύλλογο πέρα από τους επαγγελματίες ψυχικής υγείας που μπορεί κανείς να απευθυνθεί δωρεάν, κάθε γυναίκα με καρκίνο μαστού ή μέλος της οικογένειάς της για να ζητήσει την υποστήριξη μπορεί και να ζητήσει να μιλήσει με μια εθελόντρια και να πάρει πληροφορίες μέσα σε κλίμα εμπιστοσύνης,ζεστασιάς και αξιοπρέπειας.

«Το βασικό αυτού του προγράμματος είναι ότι στηρίζεται στην άμεση επικοινωνία της εθελόντριας πια, δηλαδή της γυναίκας που έχει περάσει το ίδιο πρόβλημα με την ασθενή και πλέον είναι υγιής ,έτσι ταυτίζεται η ασθενής μαζί της και η κοινή εμπειρία της εθελόντριας αποτελεί μια ουσιαστική επικοινωνία με την ασθενή. Ο δεσμός της κοινής εμπειρίας, η πρόσωπο με πρόσωπο επικοινωνία και οι απαντήσεις σε ερωτήματα που μόνο η εθελόντρια –γυναίκα με καρκίνο μαστού μπορεί να δώσει, έχουν τεράστια σημασία για την ασθενή». ***Δέσποινα Πάρτσια****, Κοινωνική Λειτουργός του Συλλόγου.*

Το εθελοντικό Πρόγραμμα υλοποιείται σε όλα τα Δημόσια Νοσοκομεία και Ιδιωτικές Κλινικές στη Θεσσαλονίκη. Οι γυναίκες πληροφορούνται με έντυπο υλικό για το πρόγραμμα και τη δυνατότητα τους να καλέσουν μια εκπαιδευμένη εθελόντρια για να μιλήσουν μαζί της.Από τον Ιούνιο του 2011, ξεκίνησε το Εθελοντικό Πρόγραμμα μέσα στο Θεαγένειο για μια πιο άμεση προσέγγιση της ασθενούς. Η εθελόντρια βρίσκεται στο Νοσοκομείο σε μορφή βάρδιας, μια συγκεκριμένη μέρα και ώρα της εβδομάδας. Κάθε Τρίτη και ώρα 12:00 με 15:00 Η έναρξη του Προγράμματος έγινε τον Ιούνιο του 2011 και μέχρι και σημερα έχουν στηριχτεί 310 γυναίκες. Από πέρσυ ξεκίνησε και στο Γ.Ν. Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης, μια συνεργασία με τις χειρουργικές κλινικές του Νοσοκομείου και συγκεκριμένα με τις προϊστάμενες της κάθε νοσηλευτικής υπηρεσίας, οι οποίες ενημερώνουν τις ασθενείς για τις εθελόντριες και έπειτα οι νοσηλεύτριες μας καλούν.

Η εθελόντρια κατά την επίσκεψη της στην ασθενή της προσφέρει δωρεάν ένα πουγκί το οποίο περιλαμβάνει: ειδική πρόθεση μαστού για τις πρώτες μέρες μετά το χειρουργείο, μπαλάκι για μαλάξεις του χεριού , λίστα όλων των καταστημάτων με σχετικά είδη (προθέσεις, περούκες, ειδικοί στηθόδεσμοι),ενημερωτικά έντυπα του Συλλόγου, καλλυντικά είδη (κρέμα, κραγιόν κα). Προσπαθούμε μέσα από αυτό το δώρο να ενισχύσουμε την αυτοπεποίθηση της ασθενούς και φυσικά τη γυναικεία της φύση!

«Ο Σύλλογος διοργανώνει προγράμματα και ομιλίες που έχουν ως στόχο την ενημέρωση και την πρόληψη-έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του μαστού. Ειδικότερα προσπαθούμε να αλλάξουμε τη νοοτροπία στις νέες γυναίκες , γιατί δυστυχώς ο καρκίνος παρουσιάζεται και σε πολύ μικρές ηλικίες πια. Επίσης θέλουμε να υποψιάσουμε και τους άντρες, γιατί συμβαίνει και

Εθελοντικό πουγκί

Δράση για την ενημέρωση πρόληψη, έγκαιρη διάγνωση

σ αυτούς (1%) ένω ήδη έχουμε ένα καταγεγραμμένο μέλος στο Σύλλογο μας. Διοργανώνουμε και πραγματοποιούμε , ενημερωτικές ομιλίες με γιατρό και ψυχολόγο στα ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα, διανέμοντας ειδικό έντυπο υλικό. Υλοποιούμε, Προγράμματα σε νέες γυναίκες όπως το «Κλινικό Φροντιστήριο Αυτοεξέτασης Μαστού», «Κλινικό Έλεγχο σε γυναίκες από 20-39» από έμπειρους γιατρούς. Συνδιοργανώνουμε με το Α.Ν.Θ. Θεαγένειο το Πρόγραμμα Προληπτικού Προσυμπτωματικού Ελέγχου σε γυναίκες άνω των 40 ετών , πραγματοποιώντας κλινικό έλεγχο και μαστογραφία με την Κινητή Μονάδα Μαστογράφου σε περιοχές όπως Κοζάνη, Φλώρινα κτλ. Προβάλλουμε το έργο μας στα ΜΜΕ , περιοδικά, τηλεόραση, Site, Κοινωνικά Δίκτυα κ.α., προωθώντας έτσι τη σημασία της Πρόληψης – Έγκαιρης Διάγνωσης» λέει η κα Ελένη Ντελιοπούλου πρόεδρος του Συλλόγου.

Από δεξιά κ. Εύη Καλουτά Ψυχολόγος, ο κ. Μπουκοβίνας Παθολόγος Ογκολόγος «Θεαγένειο», και η κ. Δέσποινα Πάρτσια Κοινωνική λειτουργός, συντονίστρια Ημερίδας «Οι ομπρέλες στην καταιγίδα του καρκίνου του μαστού»

Συγκεκριμένα στον Σύλλογο πραγματοποιούνται τα παρακάτω προγράμματα για την πρόληψη!

Πρόγραμμα ενημέρωσης για Πρόληψη-Έγκαιρη Διάγνωση

Ο Σύλλογος δραστηριοποιείται στον τομέα της Πρόληψης – Έγκαιρης διάγνωσης διοργανώνοντας επιστημονικές ομιλίες «**Η ενημέρωση και η έγκαιρη διάγνωση είναι πάρα πολύ σημαντικά για όλους μας!** Το συγκεκριμένο πρόγραμμα έχει ως σκοπό να ενημερώνει με έγκυρο τρόπο το γυναικείο πληθυσμό για πρόληψη και έγκαιρη διάγνωση, να συμβάλλει στην απομυθοποίηση και την άρση των προκαταλήψεων για τον καρκίνο καθώς και να συμβάλλει στην κινητοποίηση του ευρύτερου γυναικείου κοινού για πρόληψη και έγκυρη διάγνωση. Όλα αυτά επιτυγχάνονται με διάφορες ημερίδες, ομιλίες και άλλες εκδηλώσεις, σε συνεργασία με φορείς του δημοσίου και ιδιωτικού τομέα, όπως νομαρχίες δήμους, τριτοβάθμια εκπαίδευση, νοσοκομεία κ.ά που διοργανώνουμε σαν σύλλογος ανά τακτά χρονικά διαστήματα», επισημαίνει η πρόεδρος του Συλλόγου «Άλμα Ζωής» του Νομού Θεσσαλονίκης, κυρία **Ελένη Ντελιοπούλου**.

Για το 2011 πραγματοποιήθηκαν 14 ομιλίες σε Δήμους και φορείς στις οποίες συμμετείχαν γιατροί, επαγγελματίες ψυχικής υγείας και φυσικά πάντα την ομάδα ομιλητών συνοδεύει και μια εκπαιδευμένη εθελόντρια η οποία με την παρουσία της και μόνο και με την μαρτυρία της προσωπικής της εμπειρίας συμβάλλει στην απομυθοποίηση του καρκίνου του μαστού και αποτελεί το ζωντανό παράδειγμα επιβίωσης από τον καρκίνο του μαστού και θετικής επαδιαπραγμάτευσης με τη ζωή!

Στο πλαίσιο των προγραμμάτων της Πρόληψης Έγκαιρης Διάγνωσης ο Σύλλογος μας υλοποιεί προγράμματα όπως **κλινικά φροντιστήρια αυτοεξέτασης μαστών** σε συνεργασία πάντα με εξειδικευμένους γιατρούς, προγράμματα **δωρεάν εξετάσεων σε γυναίκες από 20 έως 39 ετών**. Συγκεκριμένα και το 2011 αλλά και την άνοιξη του 2012 πραγματοποιήθηκε σε συνεργασία με γιατρούς ειδικούς σε παθήσεις μαστού (Γιατροί από το Α.Ν.Θ. Θεαγένειο και από την Ελληνική Χειρουργική Εταιρεια Μαστού Ε.Χ.Ε.Μ.) , δωρεάν κλινική εξέταση μαστού σε νέες γυναίκες ηλικίας 20-39 ετών

Ημερίδα, «Κληρονομικός καρκίνος μαστού»

Στον προσυμπτωματικό έλεγχο στη Σιάτιστα με τον Διευθυντή της Χειρ/κής Κλινικής Μαστού Α.Ν.Θ. «Θεαγενείου» Γεώργιο Συμπιλίδη.

Πρόγραμμα εξέτασης Νέων Γυναικών «Μην έρθεις μαζί μας»

σε συνδυασμό με την παροχή δωρεάν διαγνωστικών εξετάσεων με σκοπό την πρόληψη - έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του μαστού! Συνολικά εξετάστηκαν για το 2011, 456 άτομα και έγινε παραπομπή σε 167 γυναίκες και για το 2012 εξετάστηκαν 402 άτομα και έγινε παραπομπή σε 170 γυναίκες.

Προσυμπτωματικός Προληπτικός Ελέγχου Μαστού

Δωρεάν κλινικός και μαστογραφικός έλεγχος σε γυναίκες άνω των 40 ετών!

Στα πλαίσια του Πρόγραμματος «Προσυμπτωματικού Προληπτικού Ελέγχου Μαστού» ο Σύλλογος «Άλμα Ζωής» Νομού Θεσσαλονίκης σε συνεργασία με το **Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης Θεαγένειο** διοργανώνει εδώ και δύο χρόνια **κλινικό έλεγχο και μαστογραφία** σε γυναίκες άνω των 40 ετών! Το 2011 πραγματοποιήθηκε σε Πτολεμαΐδα, Σέρβια, Τσοτύλι, Σιάτιστα, Δρέπανο και Κοζάνη έλεγχος κλινικός και μαστογραφικός (έχοντας την κινητή μονάδα μαστογράφου του Θεαγενείου) σε 925 γυναίκες. Φέτος πραγματοποιήθηκε στις περιοχές, Φλώρινα, Φιλώτας, Σέρβια, Κοζάνη, Αξιούπολη, Γουμένισσα και εξετάστηκαν 850!

Η μονάδα κινητού μαστογράφου του «Α.Ν.Θ. Θεαγένειο» εξοπλισμένη με σύγχρονα μηχανήματα , στελεχωμένη με εξειδικευμένο ανθρώπινο δυναμικό βρισκόταν

«Έχεις καρκίνο του μαστού; Μίλα μαζί μας! Του ζήσαμε, του νικήσαμε!»

στις κωμοπόλεις που αναφέρθηκαν και προσέφεραν δωρεάν κλινικό και μαστογραφικό έλεγχο σε γυναίκες άνω των 40 ετων! Παράλληλα γιατροί,μέλη του Διοικητικού του Συλλόγου και εθελόντριες ενημέρωναν τον πλυθησμό για τη σημασία της πρόληψης έγκαιρης διάγνωσης! Η κα Δήρα Φρόσω γενική γραμματέας του Συλλόγου, υπέθυνη για το πρόγραμμα λεεί πως το πρόγραμμα του Προσυμπτωματικού Ελέγχου που διοργανώνουμε με το Θεαγένειο είναι ένα έργο αληθινά ουσιαστικό και βαθιά ανθρώπινο. Έχουμε ιδιαίτερο ενδιαφέρον για την ακριτική Ελλάδα όπου δίνουμε το παρόν μας η προσέλευση των γυναικών είναι μεγάλη και η αγάπη και η φιλοξενία που εισπράτουμε είναι συγκινητική. Όλες οι Ελληνίδες θα πρέπει να φορντίζουν τον εαυτό τους ανεξάρτητα από το που μένουν και σε ποια οικονομική κατάσταση βρίσκονται.

«Φρόντισε τον εαυτό σου, Ενημερώσου για τον Καρκίνο του Μαστού»

Το συγκεκριμένο Πρόγραμμα Πρόληψης σχεδιάστηκε και απευθύνεται σε νέες ηλικίες με στόχο την ενημέρωση για την ασθένεια και τους παράγοντες κινδύνου, τη διόρθωση εσφαλμένων αντιλήψεων και των προκαταλήψεων γύρω από το θέμα του καρκίνου και την ενημέρωση για τις μεθόδους πρόληψης.

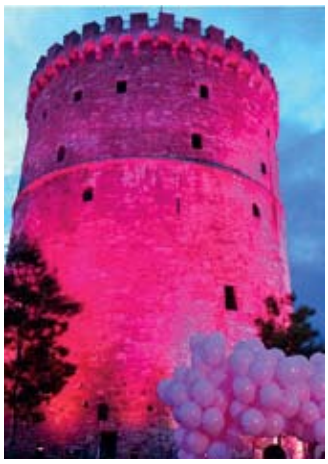
Πραγματοποιείται με ενημερωτική ομιλία στην οποία συμμετέχει γιατρός, ψυχολόγος αλλά και εκπαιδευμένη εθελόντρια του Συλλόγου και ολοκληρώνεται με το Κλινικό Φροντιστήριο Αυτοεξέτασης Μαστού, το οποίο δίνει στις νέες κοπέλες την ευκαιρία να μάθουν τον ακριβή τρόπο της μεθόδου της Αυτοεξέτασης.

Την άνοιξη του 2012 εφαρμόστηκε στα ΙΕΚ ΟΑΕΔ Ωραιοκάστρου και στα ΙΕΚ ΔΕΛΤΑ και πρόκειται να συνεχιστεί και σε νέα εκπαιδευτικά ιδρύματα.

Παγκόσμια ημέρα ανάπλασης μαστού (Bra Reconstruction Awareness DAY)

Στις 17 Οκτωβρίου στον Πεζόδρομο της Αγίας Σοφίας, η δράση του Συλλόγου Γυναικών με Καρκίνο Μαστού Άλμα Ζωής Ν. Θεσσαλονίκης: BRA Day GREECE. Η προσέλευση του κόσμου ήταν άκρως ενθαρ-

Από δεξιά η πρόεδρος Ελένη Ντελιοπούλου, η κοινωνική λειτουργός Δέσποινα Πάρτσια, και η εθελόντρια Σούλα Αναστασιάδου, σε ομιλία στα ΙΕΚ «ΞΥΝΗ»



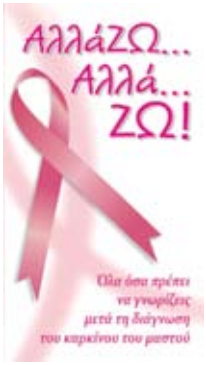
ρυντική. Μέλη και εθελόντριες του Συλλόγου ενημέρωσαν όλες τις γυναίκες σχετικά με την ανάπλαση του μαστού, μετά από μαστεκτομή, τονίζοντας πως αποκατάσταση είναι δικαίωμα της κάθε γυναίκας και υποχρέωση της πολιτείας και καλωσόρισαν όλες αυτές, που προθυμοποιήθηκαν να συνεισφέρουν σε αυτή τη δράση, δωρίζοντας τους παλιούς τους στηθόδεσμους, μαγιό μαστεκτομής ή προθέματα σιλικόνης, ώστε να δημιουργηθεί μια τράπεζα αυτών των ειδών και να προωθηθούν σε γυναίκες που τα έχουν ανάγκη.

Η **Bra Day** ξεκίνησε για πρώτη φορά στον Καναδά το 2011 και φέτος πραγματοποιήθηκε σε 20 χώρες. Στην Ελλάδα και συγκεκριμένα στην Θεσσαλονίκη, πραγματοποιήθηκε για πρώτη φορά από τον Σύλλογο Γυναικών με Καρκίνο Μαστού Ν. Θεσσαλονίκης μετά από πρόταση της πλαστικής χειρούργου κ.Αθηνάς Γιαννοπούλου και θα γίνεται κάθε χρόνο στις 17 Οκτώβρη.

Λευκός Πύργος...ροζ και ανθρώπινο κορδελάκι

Στα πλαίσια του Οκτώβρη ο οποίος είναι ένας μήνας διεθνώς αναγνωρισμένος για την πρόληψη κατά του καρκίνου του μαστού καθιερώσαμε και ακόμα μια δράση....φωταγωγίσαμε τον Λευκό Πύργο Ροζ και σχηματίσαμε με φίλους, μέλη και εθελόντριες την ανθρώπινη αλυσίδα, το διεθνές σύμβολο πρόληψης του καρκίνου του μαστού, το ανθρώπινο κορδελάκι, κρατώντας ροζ μπαλόνια!! Η συγκεκριμένη ενέργεια μεταφέρει διεθνώς ένα ηχηρό μήνυμα που αφυπνίζει όλους. Η έγκαιρη διάγνωση στην πρόληψη και την αντιμετώπιση του καρκίνου του μαστού είναι το όπλο κάθε γυναίκας!!Προσπαθήσαμε ενώνοντας τα χέρια να μεταφέρουμε το ηχηρό μήνυμα της πρόληψης έγκαιρης διάγνωσης και έπειτα απελευθερώνοντας τα στον ουρανό να διώξουμε τα ταμπού και να απομυθοποιήσουμε τον καρκίνο του μαστού!

Εκπαιδευτικά Σεμινάρια ΑλλάΖΩ Αλλά.... ΖΩ ΙΙΙ 2013



Ο Σύλλογος Γυναικών με Καρκίνο Μαστού «Άλμα Ζωής» Νομού Θεσσαλονίκης υλοποιεί και φέτος το Πρόγραμμα Εκπαιδευτικών Σεμιναρίων «ΑλλάΖΩ...Αλλά...ΖΩ» για όλες τις γυναίκες που έχουν εμπειρία καρκίνου μαστού, με στόχο την αναλυτική και εξειδικευμένη ενημέρωση σε θέματα που τις αφορούν.

Τα σεμινάρια θα γίνονται Σάββατο 11:00 π.μ. - 2:00 μ.μ., στη Λέσχη Θεσσαλονίκης (Λεωφόρος Νίκης 63). **Η Συμμετοχή είναι ΔΩΡΕΑΝ!!! Πληροφορίες στο 2310285181.**

Από την ομιλία «Ο ρόλος των συναισθημάτων στην υγεία μας»

«**Καρκίνος**», μια λέξη οικεία για μένα από τότε που ήμουνα μικρή... Η θεία μου, η ξαδέρφη μου, η μαμά μου...

Τον περίμενα, ήξερα ότι κάποια στιγμή θα έρθει και σε μένα. Η σκέψη μου βγήκε αληθινή. Ήμουν 37 χρονών όταν έπιασα τον όγκο στο δεξί μου μαστό.

Με το βαρύ ιστορικό που είχα ο γιατρός ήταν κάθετος: "Πρέπει να τον βγάλουμε". Η βιοψία έδειξε «κακοήθης όγκος». Τα επόμενα βήματα γνωστά: χημειοθεραπείες, ακτινοβολίες, ορμονοθεραπεία. Τρία χρόνια μετά και ενώ εγώ τον είχα ξεχάσει, δε με ξέχασε αυτός...

Αυτή τη φορά στον άλλο μαστό, ένα άλλο είδος καρκίνου, όχι μεταστατικός. Όσο δυνατή κι αν ήμουν, ήρθε η ώρα να ζητήσω στήριξη. Έμαθα για το Άλμα Ζωής από το διαδίκτυο, έγινα μέλος και αφού τελείωσα με όλες τις θεραπείες και πέρασε και ένα διάστημα που ήμουν καλύτερα, αποφάσισα πως θέλω να βοηθήσω άλλες γυναίκες που νοσούν κι έτσι ήρθα σε επαφή με την Κοινωνική Λειτουργό του Συλλόγου, κ. Πάρτσια και πήρα μέρος στο εκπαιδευτικό σεμινάριο για να γίνω εθελόντρια. Μέσα από την εκπαίδευσή μου και αφού είδα τους δικούς μου φόβους και διαπραγματεύτηκα μαζί τους, πήρα όση στήριξη χρειαζόμουν και ένιωσα πια έτοιμη να στηρίξω άλλες γυναίκες που νοσούν από καρκίνο του μαστού. Στηρίζω τις γυναίκες με την εικόνα μου και την εμπειρία μου. Είμαι στο Σύλλογο για ό,τι με χρειαστούν και είμαι εκεί για ό,τι χρειαστώ...

Έχουν περάσει άλλα τρία χρόνια από την τελευταία μου διάγνωση και εξακολουθώ να κάνω ό,τι εξετάσεις μου ζητάει ο γιατρός μου. Έτσι, λόγω του ιστορικού που έχω έπρεπε να κάνω την εξέταση για το γονίδιο (BRCA). Δυστυχώς η εξέταση έδειξε ότι είμαι θετική στο γονίδιο του καρκίνου και ένας ακόμα αγώνας ξεκίνησε. Μετά από το συμβούλιό τους οι γιατροί στο Παπαγεωργίου αποφάσισαν πως πρέπει να προχωρήσω σε προληπτική υστερεκτομή, προς αποφυγή μετάστασης. Ήμουν τυχερή στην ατυχία μου. Βρέθηκαν μικρά καρκινικά κύτταρα σε πολύ αρχικό στάδιο, όμως δεν μπορούσα να αποφύγω τις χημειοθεραπείες. Έχει περάσει ένας χρόνος από τότε και είμαι στο στάδιο της συντήρησης. Είμαι πολύ αισιόδοξη και βλέπω τη θετική πλευρά της ζωής. Σκέφτομαι ότι πέρασαν συνολικά τρία χρόνια δύσκολα, όμως κέρδισα πολλά χρόνια ζωής χάρη στην έγκαιρη διάγνωση και τη στήριξη από το Άλμα Ζωής Θεσσαλονίκης, το οποίο αγκαλιάζει με τι εκπαιδευμένες του εθελόντριες και τις επαγγελματίες (Κοινωνική Λειτουργό, Ψυχολόγο) τις γυναίκες που νοσούν από καρκίνο του μαστού.

Είμαι εδώ και είμαστε εδώ!!

Σούλα Αναστασιάδου, *Εθελόντρια και μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου «Άλμα Ζωής» Ν. Θεσσαλονίκης*

Όραμα

Μέσα σε όλη αυτή τη κατάσταση με την υγεία στη χώρα μας, εύχομαστε να υπάρχει ποιότητα ζωής στην κάθε ασθενή με πλήρη ιατροφαρμακευτική περίθαλψη δωρεάν. Να στηρίζουμε την κάθε γυναίκα που βιώνει τον καρκίνο από την πρώτη στιγμή μετά το χειρουργείο της. Να ενημερώνουμε όλες τις γυναίκες και τους άντρες για την αξία της πρόληψης. Να βοηθήσουμε τους νέους να αλλάξουν νοοτροπία και να βάλουν στη ζωή τους την πρόληψη από σήμερα κιόλας με αυτοεξέταση και κλινικό έλεγχο. Εύχομαστε να έρθει μια μέρα που θα λέμε τον καρκίνο με το όνομα του, χωρίς ταμπού και προκαταλήψεις και ακόμα περισσότερο να μην υπάρχει καν!

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΛΛΟΓΟΥ:
Σύλλογος Γυναικών με Καρκίνο Μαστού «**Άλμα Ζωής**» Νομού Θεσσαλονίκης
Γρηγορίου Παλαμά 15, 54622, Θεσσαλονίκη - Τηλ,: 2310285181 - Φαξ.:2310285183
e-mail: info@almazoisthes.gr - www.almazoisthes.gr
www.facebook.com/almazoisthes
www.facebook.com/pages/Άλμα-Ζωής-Θεσσαλονίκης/313443478686259?ref=hl
Άλμα Ζωής Θεσ/νίκη @ALMAZOISTHES

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ:
IBAN ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ: GR8901102170000021729630273 • ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ: 217/296302-73
ALPHA BANK:
IBAN ALPHA BANK : GR48 0140 4800 4800 0232 0000 387 • ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ: 480 00 2320 000387

Η πρώιμη περίοδος της ελληνικής ιατρικής

*Γράφει η **Δέσποινα Παπακωνσταντίνου**, Τμήμα Κινήσεως Ασθενών, Γραμματέας Νευρολογικής Κλινικής, Φοιτήτρια Σχολής Ανθρωπιστικών Σπουδών, Τμήματος Ελληνικού Πολιτισμού, Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου*

Από το παρόν τεύχος ξεκινάει μία σειρά άρθρων στην οποία επιχειρείται μία συνοπτική παρουσίαση της ιστορίας της ελληνικής ιατρικής από τις απαρχές της έως και τα βυζαντινά χρόνια. Η αρχαία ελληνική ιατρική, όπως τη γνωρίζουμε τόσο μέσα από τα ιπποκρατικά συγγράμματα όσο και από εκείνα του Γαληνού, συνέβαλε αποφασιστικά στην εξέλιξη της δυτικής ιατρικής για πολλούς αιώνες.

Δεν είναι δυνατόν να προσδιοριστεί σε συγκεκριμένο χρόνο η αρχή της ελληνικής ιατρικής. Καθώς η ιατρική, εκτός από επιστήμη, είναι συνδεδεμένη και με πρακτικές δραστηριότητες που έχουν στόχο την ανακούφιση των ασθενών και τη διατήρηση της υγείας τους, εδώ θα εξετάσουμε τις επιστημονικές γνώσεις και τις αντιλήψεις που διαμορφώθηκαν στο πέρασμα των αιώνων παράλληλα με τις πρακτικές ιατρικές δραστηριότητες, φορείς των οποίων ορίζονται οι εξής:

- οι «**λαϊκοί θεραπευτές**», που σχετίζονταν με την προμήθεια των φαρμακευτικών μέσων (κυρίως βοτάνων), οι λεγόμενοι ριζοτόμοι και φαρμακοπώλαι. Εκτός από την προμήθεια των βοτάνων, έδιναν και οι ίδιοι συμβουλές και είχαν σημαντικό κύρος, ακόμα και ανάμεσα στους «επιστήμονες» γιατρούς.
- τα **Ασκληπιεία**, ιεροί χώροι, αφιερωμένοι στον Ασκληπιό, όπου οι άρρωστοι προσέρχονταν για να αναζητήσουν θεραπεία μέσω κάποιων διαδικασιών: δεήσεων, θυσιών, ακροάσεων μουσικών εκτελέσεων ή θεατρικών παραστάσεων, λουτρών, δίαιτας κ.λπ. Κατά το τελικό στάδιο, την εγκοίμηση, ο άρρωστος κοιμόταν σε έναν ειδικό χώρο, και στον ύπνο του εμφανιζόταν ο Ασκληπιός ή κάποια άλλη θεότητα που του πρόσφερε τη θεραπεία ή του έδινε θεραπευτικές οδηγίες. Το κύρος των Ασκληπιείων σε όλη την Ελλάδα ήταν πολύ μεγάλο.
- οι «**επιστήμονες**» γιατροί, όπως ήταν σύμφωνα με τον μύθο ο Ασκληπιός, που άρχισαν να εμφανίζονται από τον 7ο αιώνα π.Χ., εποχή κατά την οποία δημιουργούνται οι δύο παλαιότερες σχολές ιατρικής στην αρχαία Ελλάδα, η σχολή της Κνίδου και η σχολή της Κω, στην οποία ανήκε και ο Ιπποκράτης.

Ιπποκρατική Ιατρική

Η ιστορική ύπαρξη του Ιπποκράτη είναι αδιαμφισβήτητη και επιβεβαιώνεται από κλασικά κείμενα, όπως οι πλατωνικοί διάλογοι (Πρωταγόρας, Φαίδρος) και κείμενα του Αριστοτέλη. Ο Ιπποκράτης είχε τεράστιο κύρος στην εποχή του και θεωρούνταν πρότυπο γιατρού. Άλλωστε, και στη μετέπειτα ιστορία της ιατρικής διατηρεί μια ανάλογη θέση και αναφέρεται ως «πατέρας της ιατρικής». Σύμφωνα με βιογραφίες του που έχουν γραφτεί αρκετά μεταγενέστερα, γεννήθηκε στην Κω το 460 π.Χ. και ανήκε στο γένος των Ασκληπιαδών, οι οποίοι θεωρούσαν πως ήταν απόγονοι του Ασκληπιού. Πατέρας του ήταν ο Ηρακλείδης και μητέρα του η Φαιναρέτη. Η ύπαρξη του Ασκληπιείου της Κω οδηγεί στο εύλογο συμπέρασμα πως υπήρχαν διασυνδέσεις ανάμεσα στην ιατρική των Ασκληπιείων και σε αυτό που αργότερα θα ονομαστεί ιπποκρατική ιατρική. Ο Ιπποκράτης ταξίδεψε και άσκησε την ιατρική σε πολλά μέρη και πέθανε στη Λάρισα γύρω στο 380 π.Χ.

Η «Ιπποκρατική συλλογή»

Η «Ιπποκρατική συλλογή» (corpus hippocraticum) είναι ένα σύνολο 60 περίπου έργων που, αν και αποδίδονται στον Ιπποκράτη τον Κώο, σήμερα είναι γενικώς παραδεκτό πως δεν γράφτηκαν όλα από εκείνον. Η έρευνα δεν κατέλεξε με βεβαιότητα στο ποια είναι τα γνήσια ιπποκρατικά και ποια όχι. Τα περισσότερα γράφτηκαν μεταξύ 420 και 350 π.Χ. Στην πραγματικότητα, κανένα δεν μπορεί να πιστοποιηθεί πως έχει γραφτεί από τον Ιπποκράτη· αντίθετα, είναι μάλλον βέβαιο πως δεν έχουν όλα τον ίδιο συγγραφέα, καθώς παρατηρείται το φαινόμενο κάποιο από αυτά τα κείμενα να αντιμάχεται τις απόψεις που υποστηρίζει ένα άλλο που ανήκει στην ίδια συλλογή. Παρ' όλα αυτά, θα λέγαμε πως, ως προς την κοσμοθεωρία τους και τις βασικές αντιλήψεις για τον κόσμο, τον άνθρωπο, την αρρώστια και τη θεραπεία, κινούνται στο ίδιο «κλίμα». Τα έργα αυτά αναφέρονται στη δομή και στη λειτουργία του ανθρώπινου οργανισμού, στην πρόκληση των ασθενειών και στην περιγραφή της πορείας τους, σε θεραπευτικές μεθόδους, στη χειρουργική, στη γυναικολογία και στη μαιευτική κ.ά.

Ιπποκρατική ιατρική και φιλοσοφία

Τα κείμενα της «ιπποκρατικής συλλογής» εκφράζουν πολύ συχνά απόψεις που μπορούν να χαρακτηριστούν φιλοσοφικές, με την έννοια της φυσικής φιλοσοφίας, η οποία αντιστοιχεί σε αυτό που σήμερα ονομάζουμε επιστήμη. Κάποιες φορές γίνονται αναφορές που ανήκουν στο πεδίο της ηθικής φιλοσοφίας, καθώς έχουν ως θέμα τους την ιατρική και τη στάση του γιατρού απέναντι στον άρρωστο.

Σε ένα πολύ σημαντικό κείμενο της «ιπποκρατικής συλλογής», το Περί αρχαίης ιητρικής, ο συγγραφέας κατακρίνει τον φιλοσοφικό τρόπο προσέγγισης ως ακατάλληλο για την ιατρική, κυρίως κάποιες συγκεκριμένες φιλοσοφικές απόψεις για τον ανθρώπινο ορ-

γανισμό. Ένα μεγάλο μέρος του έργου ασχολείται με τις μεθόδους που πρέπει να ακολουθήσει ένας γιατρός για την απόκτηση των απαραίτητων γνώσεων.

«Συστατικά» του ανθρώπου

Στο βιβλίο της «ιπποκρατικής συλλογής» *Περί φύσιος ανθρώπου* αναφέρεται η αντίληψη πως ο ανθρώπινος οργανισμός αποτελείται από μία ομάδα «συστατικών», που ονομάζονται **χυμοί**:

- ο χυμός αίμα σχετίζεται με αυτό που εννοούμε σήμερα αίμα
- ο χυμός φλέγμα σχετίζεται με βλεννώδεις (και παρόμοιες) εκκρίσεις
- ο χυμός ξανθή χολή σχετίζεται με χολώδη υγρά –με χρώμα πρασινοκίτρινο– ή χολώδεις κενώσεις
- ο χυμός μαύρη χολή δεν έχει κάτι αντίστοιχο με τη σημερινή εικόνα που έχουμε για τον άνθρωπο

Εκτός από τους χυμούς, υπάρχει και μια ομάδα γενικών χαρακτηριστικών που μπορούν να αποδοθούν στον ανθρώπινο οργανισμό, οι **τέσσερις ποιότητες**: το *θερμό*, το *ψυχρό*, το *ξηρό* και το *υγρό*. Αν και αρχικά θα μπορούσε κανείς να υποθέσει πως μια «ποιότητα» μπορεί να γίνει αντιληπτή μέσω των αισθήσεων, τα πράγματα δεν είναι πάντα έτσι στα ιπποκρατικά κείμενα, καθώς διάφορες τροφές καθορίζονται ως θερμές ή ψυχρές χωρίς αυτό να σχετίζεται με τη θερμοκρασία, π.χ., στο βιβλίο *Περί διαίτης* αναφέρονται τα εξής:

Το κριθάρι είναι από τη φύση του ψυχρό και υγρό και ξηραίνει. Είναι και κάπως καθαρτικό λόγω του άχυρου (των περιβλημάτων των σπόρων). Απόδειξη γι' αυτό είναι το εξής: αν βράσεις κριθάρι που δεν έχει αποχωριστεί από τα περιβλήματα των σπόρων, ο χυλός είναι πολύ καθαρτικός. Αν όμως το βράσεις χωρίς τα περιβλήματα, [ο χυλός] μάλλον ψύχει και είναι στυπτικός. Αν πάλι το ψήσεις, τότε η φωτιά καταργεί το υγρό και το καθαρτικό (την υγρή και την καθαρτική ποιότητα) και αυτό που μένει είναι ψυχρό και ξηρό.

Στα ιπποκρατικά κείμενα διαπιστώνονται κάποιες συνδέσεις ανάμεσα σε στοιχεία, χυμούς και ποιότητες. Στο παρακάτω σχήμα υπάρχει μια απόλυτη αντιστοιχία ανάμεσα σε κάθε ποιότητα και σε έναν, κάθε φορά, χυμό. Επίσης, κάθε χυμός συνδέεται με ένα, κάθε φορά, από τα κύρια όργανα του σώματος: το όργανο από το οποίο προέρχεται και αυτός. Κάθε στοιχείο και κάθε χυμός συνδέεται με δύο, κάθε φορά, από τις βασικές ποιότητες που χαρακτηρίζουν αυτό το στοιχείο και αυτό τον χυμό. Όπως προκύπτει από το παρακάτω Σχήμα, η θεώρηση αυτή βασίζεται, σε σημαντικό βαθμό, σε ζεύγη αντιθέσεων.

Στοιχεία, χυμοί και ποιότητες στην υγεία και στην αρρώστια

Σύμφωνα με την «ιπποκρατική συλλογή», όταν οι αλληλεπιδράσεις ανάμεσα στα στοιχεία, στους χυμούς και στις ποιότητες είναι αρμονικές, προκύπτει υγεία, στην αντίθετη περίπτωση, εμφανίζονται διάφορες αρρώστιες. Όταν εξετάζουμε την ιπποκρατική ιατρική, αναφερόμαστε ως επί το πλείστον στους χυμούς και στις αλληλεπιδράσεις ανάμεσά τους, καθώς αυτή η εικόνα συμβαδίζει περισσότερο με τις σημερινές αντιλήψεις, αν υποθέσουμε ότι οι χυμοί αντιπροσωπεύουν σε μια πρώιμη μορφή αυτό που σήμερα ονομάζουμε χημική σύσταση του ανθρώπινου οργανισμού, αν και αυτό δεν είναι πολύ βάσιμο. Αυτή την εικόνα μας παρουσιάζει το βιβλίο *Περί φύσιος ανθρώπου*:

Το σώμα του ανθρώπου έχει μέσα του αίμα, φλέγμα, κίτρινη και μαύρη χολή: αυτά συνιστούν τη φύση του ανθρώπινου σώματος και σ' αυτά έχουν την αρχή τους ο πόνος και η υγεία. Ο άνθρωπος λοιπόν έχει την υγεία του, κατά κύριον λόγο όταν αυτά τα συστατικά του στοιχεία είναι αναμειγμένα με σωστή αναλογία ιδιοτήτων και ποσότητας και όταν η ανάμειξη είναι τέλεια. Αντιθέτως ο άνθρωπος αισθάνεται πόνους, όταν κάποιο από τα συστατικά αυτά στοιχεία είναι λιγότερο ή περισσότερο από το κανονικό ή όταν ξεχωρίσει μέσα στο σώμα του και δεν είναι πια αναμειγμένο με όλα τα υπόλοιπα.

Κεντρική έννοια εδώ είναι η «κράσις», δηλαδή η ανάμειξη, για την οποία στη νεότερη ιατρική ορολογία χρησιμοποιείται ο όρος «ιδιοσυγκρασία». Πρόκειται κυρίως για την ανάμειξη υγρών, όπου τα αναμειγμένα μέρη δεν διακρίνονται πλέον μεταξύ τους και προκύπτει ένα κατά κάποιο τρόπο ενιαίο σώμα. Όταν πρόκειται για ανάμειξη στερεών σωμάτων, οι αρχαίοι χρησιμοποιούν τη λέξη «μείξις».

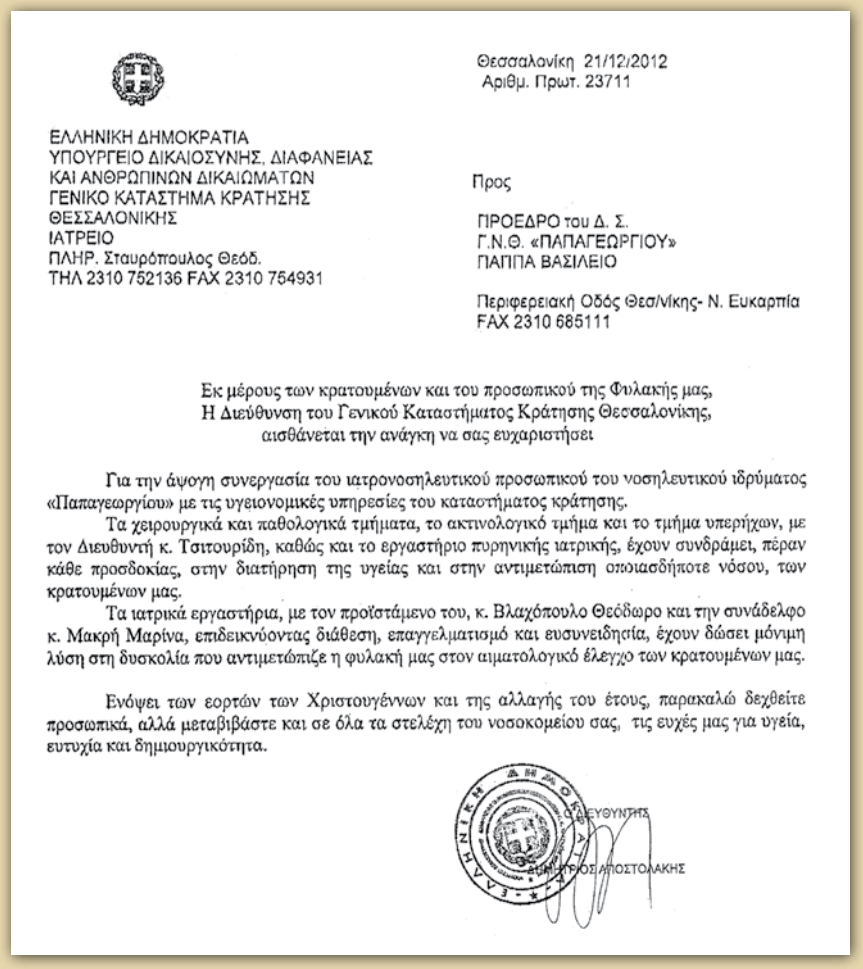
Σε κάθε άνθρωπο επικρατεί ένας από τους χυμούς, γεγονός το οποίο καθορίζει τις ιδιότητές του και τις αρρώστιες από τις οποίες είναι πιθανόν να προσβληθεί. Σε κάθε εποχή του έτους αυξάνεται η επίδραση ενός διαφορετικού χυμού: το φλέγμα αυξάνεται τον χειμώνα, το αίμα την άνοιξη, η ξανθή χολή το καλοκαίρι και η μαύρη χολή το φθινόπωρο. Έτσι, σε κάθε εποχή του έτους, οι άνθρωποι προσβάλλονται από διαφορετικές ασθένειες.

Στο επόμενο άρθρο θα επιχειρήσουμε να προσεγγίσουμε τη συγκρότηση της ιπποκρατικής θεώρησης ως προς τη λειτουργία του ανθρώπινου οργανισμού και την πρόκληση ασθενειών μέσα από ένα παράδειγμα.

Ευχαριστούν και συγχαίρουν τους δικούς μας ανθρώπους

☛ Προς
Πρόεδρο Δ.Σ. Γ.Ν. Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης, Βασίλειο Παπά
Κοιν: Δ/ντη Β Κλινικής ΩΡΛ, ΑΠΘ, καθ. Ιωάννη Κωνσταντινίδη
Από: Κώστα Εργατούδη, Οδοντίατρο, ΑΠΘ Ορθοδοντικό, Παν. Τελ Αβίβ.

Αξιότιμε Κε Πρόεδρε του Δ.Σ του Γ.Ν.Θ Παπαγεωργίου,
Σας γράφω αυτή την επιστολή για να εκφράσω τις δικές μου ευχαριστίες αλλά και της οικογένειας μου προς το προσωπικό του νοσοκομείου και ειδικότερα της Β Παν. Κλινικής ΩΡΛ για την καθόλα άρτια εξυπηρέτηση και περίθαλψη που έτυχε ο γιος μου Ανδρέας Εργατούδης κατά την παραμονή του στο νοσοκομείο σας.
Ειδικότερα, σας αναφέρω τα ακόλουθα: Στις 20 Νοεμβρίου 2012 ο γιος μου Ανδρέας , 14 χρονών, είχε διαγνωστεί από ιατρό ΩΡΛ του Γ. Ν. Λευκωσίας με όγκο στον επιφάρυγγα. Λόγω της σπανιότητας του όγκου και του γεγονότος ότι η ενδοσκοπική αφαίρεση του έχρηζε μεγάλης εξειδίκευσης και εμπειρίας, οι ιατροί της κλινικής ΩΡΛ του Γ. Ν. Λευκωσίας, συνέστησαν τη χειρουργική αφαίρεσή του από εξειδικευμένο κέντρο του εξωτερικού.
Μετά από δική τους σύσταση και μετά από δική μου έρευνα στο διαδίκτυο και τη σχετική επιστημονική αρθρογραφία αλλά και συστάσεις μελών της ιατρικής κοινότητας της Θεσσαλονίκης, κατέληξα ότι ο Καθηγητής Δρ Κωνσταντινίδης Ιωάννης και η ομάδα του ήταν οι καταλληλότεροι να χειριστούν την περίπτωση του γιου μου. Σας αναφέρω ότι είχα διερευνήσει την περίπτωση μετάβασής μας για την επέμβαση και στο Ισραήλ και σε άλλες Ευρωπαϊκές χώρες και κανένα κέντρο δεν υπερτερούσε του δικού σας.
Η επέμβαση έγινε στις 12/12/12 και ήταν καθόλα επιτυχής και με άριστη μετεγχειρητική πορεία. Στο σημείο αυτό θέλω από καρδιάς να ευχαριστήσω όλους τους εμπλεκόμενους στην διαδικασία και ειδικότερα,
Τον Καθηγητή Δρ. **Ιωάννη Κωνσταντινίδη** ο οποίος έχει μεγάλη χειρουργική εμπειρία και έκανε την εξειδικευμένη αυτή επέμβαση με απόλυτη επιτυχία. Η αντιμετώπισή του προς εμένα και τον γιο μου δεν ήταν μόνο άψογη ιατρικά αλλά και άψογη σε ανθρώπινο επίπεδο δείχνοντας έναν Άνθρωπο ξεχωριστού ήθους και χαρακτήρα.
Ομοίως μας έκαναν να νιώσουμε οι ιατροί Δρ. **Ιορδάνης Κωνσταντινίδης** και Δρ. **Χρήστος Θεμελής**, οι οποίοι ήταν άμεσα εμπλεκόμενοι στο περιστατικό.
Επίσης οι ειδικευόμενοι ιατροί της κλινικής ήταν, εκτός από άρτια καταρτισμένοι, φιλικότατοι και με αγάπη για αυτό που κάνουν βοήθησαν τα μέγιστα στην καλή μετεγχειρητική πορεία.
Τέλος, θέλω να ευχαριστήσω τις νοσηλεύτριες και τις βοηθούς της κλινικής που πάντα με επαγγελματισμό αλλά και με χαμόγελο και ευγένεια φρόντιζαν για την άνετη παραμονή του γιου μου στους θαλάμους του νοσοκομείου σας. Μας έκαναν να νιώθουμε, ασθενή και συνοδούς, σαν να βρισκόμαστε μεταξύ φίλων. Κε Πρόεδρε του Δ.Σ του Γ.Ν.Θ Παπαγεωργίου, το νοσοκομείο σας και ειδικότερα η Β Παν. Κλινική ΩΡΛ, είναι, κατά την γνώμη μου, ότι καλύτερο έχει να επιδείξει η Ελληνική Ιατρική κοινότητα, όχι μόνο σε πανελλαδικό αλλά και πανευρωπαϊκό επίπεδο. Πρέπει να προβληθεί και να στηριχτεί με κάθε δυνατό τρόπο για να μπορέσει να ανεβάσει την Ελληνική Ιατρική εκεί που της αξίζει.
Με τιμή και ευγνωμοσύνη, **Κώστας Εργατούδης**, Λευκωσία, 5.1.2013



Θεσσαλονίκη 21/12/2012
Αριθμ. Πρωτ. 23711

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΓΕΝΙΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΚΡΑΤΗΣΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΙΑΤΡΕΙΟ
ΠΛΗΡ. Σταυρόπουλος Θεόδ.
ΤΗΛ 2310 752136 FAX 2310 754931

Προς

ΠΡΟΕΔΡΟ του Δ. Σ.
Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»
ΠΑΠΠΑ ΒΑΣΙΛΕΙΟ

Περιφερειακή Οδός Θεσ/νίκης- Ν. Ευκαρπία
FAX 2310 685111

Εκ μέρους των κρατουμένων και του προσωπικού της Φυλακής μας,
Η Διεύθυνση του Γενικού Καταστήματος Κράτησης Θεσσαλονίκης,
αισθάνεται την ανάγκη να σας ευχαριστήσει

Για την άψογη συνεργασία του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού του νοσηλευτικού ιδρύματος «Παπαγεωργίου» με τις υγειονομικές υπηρεσίες του καταστήματος κράτησης.

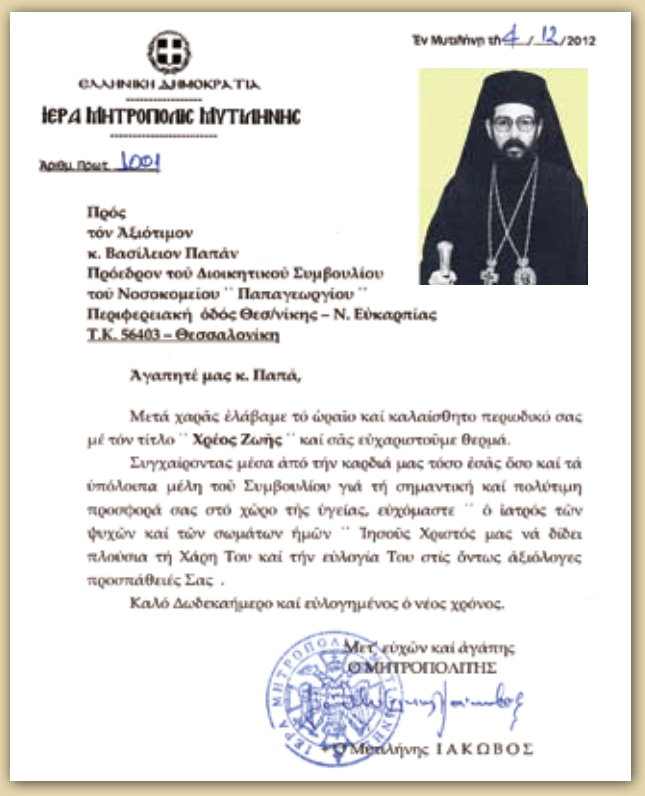
Τα χειρουργικά και παθολογικά τμήματα, το ακτινολογικό τμήμα και το τμήμα υπερήχων, με τον Διευθυντή κ. Τσιτουρίδη, καθώς και το εργαστήριο πυρηνικής ιατρικής, έχουν συνδράμει, πέραν κάθε προσδοκίας, στην διατήρηση της υγείας και στην αντιμετώπιση οποιασδήποτε νόσου, των κρατουμένων μας.

Τα ιατρικά εργαστήρια, με τον προϊστάμενο του, κ. Βλαχόπουλο Θεόδωρο και την συνάδελφο κ. Μακρή Μαρίνα, επιδεικνύοντας διάθεση, επαγγελματισμό και ευσυνειδησία, έχουν δώσει μόνιμη λύση στη δυσκολία που αντιμετώπιζε η φυλακή μας στον αιματολογικό έλεγχο των κρατουμένων μας.

Ενόψει των εορτών των Χριστουγέννων και της αλλαγής του έτους, παρακαλώ δεχθείτε προσωπικά, αλλά μεταβιβάστε και σε όλα τα στελέχη του νοσοκομείου σας, τις ευχές μας για υγεία, ευτυχία και δημιουργικότητα.

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΔΗΜΗΤΡΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΑΚΗΣ

☛ Κύριε Πρόεδρε,
Δεχθείτε παρακαλώ τις ολόψυχες ευχαριστίες και τα θερμά μου συγχαρητήρια για το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της **Πανεπ. Παιδοχειρουργικής κλινικής** του Ιδρύματός σας για το ανθρώπινο και επιστημονικό ενδιαφέρον που επέδειξε για τη βελτίωση της υγείας της 18μηνης κόρης μου Μαγδαληνής, το χρονικό διάστημα από 23- 27/ 12/2012.
Οφείλω ακόμη να συγχαρώ τους διοικητικούς υπαλλήλους για την ευγένεια τους πρωτίστως καθώς και για την άριστη άσκηση των καθηκόντων τους.
Με τιμή, **Αλέξανδρος Κεδράς**, Φιλόλογος, Κατερίνη.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΕΡΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΣ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ

Αριθ. Πρωτ. 1001

Εν Μυτιλήνη τη 4/12/2012

Πρός
τόν Αξιότιμον
κ. Βασίλειον Παπάν
Πρόεδρον τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου
τοῦ Νοσοκομείου " Παπαγεωργίου "
Περιφερειακή ὁδός Θεσ/νίκης – Ν. Εὐκαρπίας
Τ.Κ. 56403 – Θεσσαλονίκη

Αγαπητέ μας κ. Παπά,

Μετά χαρᾶς ἐλάβαμε τό ὡραῖο καί καλαίσθητο περιοδικό σας μέ τόν τίτλο " **Χρέος Ζωῆς** " καί σᾶς εὐχαριστοῦμε θερμά.

Συγχαίροντας μέσα ἀπό τήν καρδιά μας τόσο ἐσᾶς ὅσο καί τά ὑπόλοιπα μέλη τοῦ Συμβουλίου γιά τή σημαντική καί πολύτιμη προσφορά σας στό χῶρο τῆς ὑγείας, εὐχόμαστε " ὁ ἰατρός τῶν ψυχῶν καί τῶν σωμάτων ἡμῶν " Ἰησοῦς Χριστός μας νά δίδει πλουσία τή Χάρη Του καί τήν εὐλογία Του στίς ὄντως ἀξιόλογες προσπάθειές Σας .

Καλό Δωδεκαήμερο καί εὐλογημένος ὁ νέος χρόνος.

Μετ' εὐχῶν καί ἀγάπης
Ο ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΗΣ
Μυτιλήνης ΙΑΚΩΒΟΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΠΑΙΔΙΚΟ ΧΩΡΙΟ
στο Φίλυρο

ΚΕΡΑΜΟΠΟΥΛΟΥ 11 (ΠΛΑΤΕΙΑ ΑΓ. ΣΟΦΙΑΣ) • 546 22 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
Τ.Θ. 17527-54009 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΤΗΛ.: 2310 233.033, 223.773 - FAX: 233.802
2310 677.558, 678.480 - FAX: 678.213
E-mail: info@paidikoxorio.gr • http://www.paidikoxorio.gr

Προς τον
Σύλλογο Φίλων Νοσοκομείου ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ
«Η ΑΝΤΙΡΙΔΑ»
Νοσοκομείο ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ
Θεσσαλονίκη

Θεσσαλονίκη 17-10-2012
Αριθμ.Πρωτ. Π.Ε.Ε. 94/αγ

Αγαπητοί μας φίλοι,

Για ακόμα μία φορά σας ευχαριστούμε για τη συνεχή σας συμπαράσταση και την ευγενική προσφορά (φόρμες-τεμ. 47) για τις ανάγκες των παιδιών του «**ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΧΩΡΙΟΥ**» στο Φίλυρο.

Η ευγενική χειρονομία μας συγκινεί και, βέβαια, είναι ένας ωραίος τρόπος, για να βοηθηθεί ένα έργο που σκοπός του είναι να προσφέρει στοργή και σωστή αγωγή σε κάποια παιδιά που τη στερήθηκαν. Που όμως έχουν κάθε δικαίωμα να τη ζητούν.

Σας ευχαριστούμε θερμά που είστε πάντα κοντά μας.

Με ιδιαίτερη εκτίμηση

Για το Διοικητικό Συμβούλιο

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ — Η ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΖΩΗ ΔΑΝΙΗΛΙΔΟΥ — ΑΓΝΗ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΥ-ΔΑΤΣΙΟΥ

☛ Θα ήθελα να στείλω τα συγχαρητήριά μου στο Δερματολογικό Τμήμα του Νοσοκομείου και συγκεκριμένα στην κ. Τρακατέλη η οποία είναι από τους λίγους γιατρούς που πραγματικά ενδιαφέρεται ολοκληρωματικά για τους ασθενείς της, με προσωπική εμπειρία έχω να πω, πως με τα σοβαρά προβλήματα υγείας του πατέρα μου και λόγω της απόστασης διότι πηγαινοερχόμαστε Κοζάνη για τα ραντεβού μας. Επομένως είναι ταλαιπωρία. Η κ. **Τρακατέλη** είναι δύο χρόνια τώρα άψογη απέναντί μας και έκανε πάντα, το αδύνατο-δυνατό να ταλαιπωρηθεί ο πατέρας μου όσο μπορούσε λιγότερο, με κάθε τρόπο. Οτιδήποτε και να χρειάστηκα μέχρι και τώρα, ήταν τυπικότατη οποιαδήποτε ώρα και να της τηλεφώνησα μου απάντησε και μου έδωσε οδηγίες, ακόμα και στο προσωπικό της τηλέφωνο(που λίγοι το δίνουν, κακά τα ψέματα). Τολμώ να πω, πως μακάρι όλοι οι γιατροί που συναναστρέφομαι να ήταν κάτι παρόμοιό της, έστω. Πάνω απ' όλα Άνθρωπος, και μετά γιατρός. Την ευχαριστώ μέσα από την καρδιά μου και ξανά θα πω, τα θερμά μου συγχαρητήρια. Ευχαριστώ, **Ανθούλα Πουταχίδου**. 12.11.2012

☛ Οι ευχαριστίες μας, δεν μπορούν να εκφράσουν τα συναισθήματά μας, για την νοσηλεία του αδελφού μας, Αντώνη Εμμανουηλίδη, στην κλινική ΩΡΛ/ΑΠΘ του Νοσοκομείου σας.
Η υποδοχή του έκτακτου περιστατικού, η άμεση μεταμεσονύκτια επέμβαση, το μεγάλο χειρουργείο, η φιλοξενία στο τμήμα, η εξυπηρέτηση στο **Ογκολογικό**, στο **Ακτινοθεραπευτικό**, στη **Γραμματεία**, η καθαριότητα των χώρων και προπαντός Η ΤΑΞΗ, που επικρατεί από άκρη σε άκρη, επιβάλλουν ΣΕΒΑΣΜΟ, για το χώρο και προς τους εργαζομένους.
Μεγάλες ευχαριστίες στους γιατρούς της ΩΡΛ και ιδιαιτέρως στον **Ιορδάνη Κωνσταντινίδ**η και άπειρες ευχαριστίες στο νοσηλευτικό προσωπικό της ΩΡΛ. Άριστη εντύπωση είχαμε από την ενημέρωση γιατρών και νοσηλευτικού προσωπικού.
Καλά Χριστούγεννα, Ευτυχές και Δημιουργικό το 2013.
Με εκτίμηση, για τον αδελφό μας Αντώνη Εμμανουηλίδη, **Αναστάσιος και Σταυρούλα Γιοβανούδη**

☛ Η κα Γεωργιάδου Άννα και τα τέκνα της θέλουν να ευχαριστήσουν τους γιατρούς του νοσοκομείου «Παπαγεωργίου», για την επιτυχή επέμβασή της, την αναισθησιολόγο **Αντιγόνη Μπακόλα**, τους γυναικολόγους **Παναγιώτη Σταματόπουλο**, **Αλέξη Παπανικολάου**, **Δημήτριο Τσολακίδη**, **Δημήτριο Βαβύλη** και **Βασίλειο Παπαδόπουλο** και τους καρδιολόγους **Λάμπρο Μόσιαλο**, **Ιωάννη Στυλιάδη**, και **Μαρία Δήμτσα**. Επίσης όλο το νοσηλευτικό και το υπόλοιπο προσωπικό του νοσοκομείου για τη θεραπεία της και την άψογη συμπεριφορά τους.(Αγγελιοφόρος, 2.12.2012)

☛ Προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, ευχαριστήριο από την Ελένη Σαμαρά, συνοδού της κ. Αυρώρας Τζάλλα, η οποία νοσηλεύθηκε στη **Β΄ Ορθοπεδική Κλινική**, για τους παρακάτω λόγους: Την ποιότητα του Νοσοκομείου, την άριστη συμπεριφορά των Υγειονομικών υπαλλήλων, την άριστη συμπεριφορά των γιατρών. Την άριστη συμπεριφορά του κ. **Νίκου Βαλάνου** και των συνεργατών του οι οποίοι χειρούργησαν την κ. Τζάλλα με άριστα αποτελέσματα. Για όλα αυτά δεχθείτε ένα μεγάλο ευχαριστώ. **Ελένη Σαμαρά**.

☛ Αξιότιμοι κυρίες και κύριοι, στις 26.09.2012, έγινε επειγόντως η εισαγωγή μου στο Νοσοκομείο σας. Με την παρούσα επιθυμώ να ευχαριστήσω από καρδιάς: Τους κυρίους του ασθενοφόρου για την φιλική και επαγγελματικά άψογη συμπεριφορά τους. Το προσωπικό του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών για την άμεση προώθη-

σή μου περαιτέρω. Τον Dr. med **Γκαγκάλη Αστέριο**, της Γαστρεντερολογικής Κλινικής που διέγνωσε με επιτυχία την σοβαρότητα του περιστατικού και την έγκαιρη περίθαλψή μου. Το νοσηλευτικό προσωπικό της Νευροχειρουργικής κλινικής στην οποία φιλοξενήθηκα τις πρώτες ώρες της νοσηλείας μου. Τους ιατρούς, ειδικευμένους και ειδικευόμενους της Καρδιολογικής Κλινικής-Εμφραγμάτων και Αποθεραπείας-καθώς και το νοσηλευτικό της προσωπικό. Το προσωπικό του Γραφείου Κίνησης Ασθενών για την άνευ χρονοτριβής διεκπεραίωση των γραφειοκρατικών διαδικασιών εν όψει της αναχωρήσεώς μου για τις Η.Π.Α. και τέλος να εκφράσω τον θαυμασμό μου για το σύγχρονο Νοσοκομειακό συγκρότημα «Παπαγεωργίου», στολίδι στο χώρο της υγείας, όχι μόνο για την Ελλάδα, αλλά νομίζω, παγκοσμίως. Ιδιαίτερα συγκινημένος και υπερήφανος νοιώθω που η κ. Dr. med Χαρίκλεια Αλεξιάδου της Νευροχειρουργικής Κλινικής, είναι ανεψιά μου. Εγώ και η οικογένειά μου σας ευχαριστούμε θερμά. Ο Θεός να ευλογεί εσάς και το έργο σας και να χαρίζει υπομονή, δύναμη και υγεία στο ευγενικό Ιατρικό, Νοσηλευτικό και Διοικητικό προσωπικό του Ιδρύματος Παπαγεωργίου. **Christos Voloudakis**, N.Y. U.S.A.

☛ Νοσηλεύτηκα στο Νοσοκομείο σας από 5.9.12 έως 13.2.2012 στην Β Χειρουργική κλινική, 5ου ορόφου. Ένα μεγάλο ευχαριστώ μέσα από την καρδιά μου που υπάρχουν ακόμη νοσοκομεία σαν το δικό σας. Δόξα τω Θεώ. Στην εποχή μας, που τα πάντα είναι απάνθρωπα και σκληρά, το «Παπαγεωργίου», είναι μια ΟΑΣΗ γαλήνης στις πονεμένες ψυχές. Εθαύμασα την αγάπη και την ευγένεια των ιατρών, ιδιαιτέρως του Διευθυντή του Τμήματος, κ. **Κωνσταντίνου Καραμόσχου**. Όντως ήταν πατέρας όλων, ένας θαυμάσιος άνθρωπος. Τι να πεις για το νοσηλευτικό προσωπικό; Σαν τους αγγέλους είναι όλες! Τι να πεις για την τάξη, για την καθαριότητα για τις κυρίες αυτές που είναι γεμάτες αγάπη για τη δουλειά τους. Το πιο σημαντικό το άφησα τελευταίο. Είναι η παρουσία της Υπεραγίας Θεοτόκου που υπάρχει σε όλους τους θαλάμους. Συγχαρητήρια που δεν βγάλατε τις εικόνες από το Νοσοκομείο. Υπάρχει η ευλογία της Παναγίας μας. Εύχομαι ολόψυχα πάντα να λειτουργείτε το Νοσοκομείο σας κατ' αυτό τον τρόπο! Με όλη μου την αγάπη και σεβασμό, **Γιαρένιου Άννα**, Μελίσσι Κορινθίας.

☛ Ευχαριστήριο σημείωμα και ευγνωμοσύνης. Έκφρασις δια την ιατρική φροντίδα που έτυχα απ' ολόκληρο το Τμήμα σας. Αρχίζοντας από τον καθηγητήν κ. **Ιωαννίδη Ευάγγελο**, τους ιατρούς, τους νοσηλευτές μέχρι και τις καθαρίστριες

ΩΝΑΣΕΙΟ
ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ
ΚΕΝΤΡΟ

Προς τον
κ. Βασίλειο Παπά
Πρόεδρο Διοικητικού Συμβουλίου
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης
Παπαγεωργίου
Περιφερειακή Οδό
546 29 Νέα Ευκαρπία
Θεσσαλονίκη

2 Οκτωβρίου 2012
Αριθμ. Πρωτ.: 3468

Αξιότιμε Κύριε Πρόεδρε,

Σας ευχαριστούμε θερμά για τη συνεχιζόμενη υποστήριξη που προσφέρετε προς τους ασθενείς του Προγράμματος Μεταμοσχεύσεων Καρδιάς του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου μέσω της προσπάθειας για δωρεά καρδιάς την 21η Σεπτεμβρίου 2012. Παρακαλούμε όπως μεταφέρετε προς το προσωπικό, ιατρικό, νοσηλευτικό και διοικητικό, την εκτίμηση μας για το έργο που προσφέρετε.

Με τιμή,

Καθηγητής Ιωάννης Λεκάκης
Πρόεδρος Δ. Σ.
Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΠΑΠΑΦΕΙΟ
ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΑΡΡΕΝΩΝ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ
"Ο ΜΕΔΙΤΕΥΣ"

Θεσσαλονίκη 31 - 10 - 2012
Αριθ. Πρωτ. - ΔΥ -

Τμήμα : Παιδαγωγικό
Ταχ.Δ/νση: Παπάφη 33
546 38 Θεσσαλονίκη
πληροφορίες: Γουϊτα Ε.
2313 320228
2310 214 410
e-mail: papafio@1lol.gr
http://www.papafeio.gr

ΠΡΟΣ
Σύλλογος Φίλων Νοσοκομείου Παπαγεωργίου «Η Αντηρίδα»
Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου
Περιφερειακή Νέας Ευκαρπίας
Τ.Κ. 56403
Θεσσαλονίκη

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΟ

Αξιότιμη κ. Πρόεδρε,

Με αυτήν μας την επιστολή θα θέλαμε να ευχαριστήσουμε θερμά εσάς και όλα τα μέλη του Συλλόγου Φίλων Νοσοκομείου Παπαγεωργίου για την προσφορά σας σε ρουχισμό (φόρμες, πουκάμισα, πουλόβερ, παντελόνια) καλύπτοντας ανάγκες των παιδιών που φιλοξενούνται στο Κέντρο.

Πράγματι οι ανάγκες έχουν αυξηθεί λόγω και της δυσμενούς οικονομικής κατάστασης την οποία βιώνουμε όλοι στην καθημερινότητά μας αλλά κινήσεις όπως και η δική σας αναπτερώνουν το ηθικό όλων όσων είναι αποδέκτες της εθελοντικής προσφοράς σας.

Εκ μέρους των παιδιών, του προσωπικού και του Διοικητικού Συμβουλίου του Κέντρου σας ευχαριστούμε από καρδιάς και ευχόμαστε να έχετε υγεία, ευτυχία και δύναμη για να συνεχίσετε το γεμάτο αγάπη για το συνάνθρωπο έργο σας.

Η Διευθύντρια
Ευαγγελία Γουϊτα

ΕΙΔΙΚΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΚΩΦΩΝ ΚΑΙ ΒΑΡΗΚΟΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
SPECIAL HIGH SCHOOL FOR THE DEAF AND HARD OF HEARING THESSALONIKI
Κομνηνών 86, 55236 Πανόραμα, Θεσσαλονίκη-Ελλάδα
Komninon 86, 55236 Panorama, Thessaloniki-Greece-Tel.-Fax 2310-343.620
e-mail: mail@gym-eky-thess.thess.sch.gr.

Προς τον Διοικητικό Διευθυντή
Νοσοκομείου Παπαγεωργίου
κ. Χριστόπουλο

Το Ειδικό Γυμνάσιο – Λύκειο Κωφών και Βαρηκόων Θεσσαλονίκης σας ευχαριστεί για την ενημέρωση που έγινε στους μαθητές της Γ΄ Λυκείου του σχολείου μας από το Μαιευτικό Τμήμα και την ειδική ομάδα (κ. Βοζίκη, κ. Παπαδόπουλο) .

Με εκτίμηση
Η Διευθύντρια
Χρ. Ορθοδοξάδου

«ΖΩΣΙΜΑΙΑ»
ΔΗΜΟΣΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Δ/νση: Μ. Μπότσαρη & Ε. Βενιζέλου
454 44 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Πληροφορίες: Μπόφο Αικατερίνη
Τηλέφωνο : : 2651025591 και 72863
FAX : 2651083445
Email : vivlioan@sch.gr
: mail@vivl-ioann.ioa.sch.gr
Ιστοσελίδα: www.infolibraries.gr/ioannina

Προς:
το Γ.Ν. "Παπαγεωργίου"
Περιφερειακή Οδός Θες/νίκης
Ν. Ευκαρπίας
56403 Θεσσαλονίκη

Θέμα: Δωρεά περιοδικής έκδοσης

Για την ευγενική προσφορά σας στη Βιβλιοθήκη μας της περιοδικής σας έκδοσης: «Χρίος Ζωής (Αρ. τεύχους 26)», εκδ. Γ.Ν. "Παπαγεωργίου", Θεσσαλονίκη, 2012, σας εκφράζουμε θερμές ευχαριστίες.

Γιάννης Παπάζογλου
23-7-1974
26-10-2012

ΕΝΑ ΦΤΩΧΟ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ

Πριν από 5 χρόνια ξεκίνησε ο Γολγοθάς μου με την υγεία μου... Σκληρός Γολγοθάς.... Όμως είχα πολλούς κυρηναίους που μου ελάφρυναν το βάρος του Σταυρού μου... Στη δύσκολη πορεία μου ήμουν τυχερός... ήμουν ευτυχής όσο κι αν ακούγεται παράξενο... αταίριαστο... Κι όμως το δικό σταυρό μου το σήκωναν μαζί με την οικογένειά μου και ο ευγενέστατος, γλυκύτατος, προσηνής γιατρός μου **ο κ Ξανθάκης** Ένας, που θα πάω...-ελπίζω κοντά στον Αναστημένο Κύριο μας – θα παρακαλώ την ίδια αγάπη και φροντίδα να του ανταποδώσει εαν ένα ΦΤΩΧΟ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ από τον Γιάννη... Ευχαριστώ και όλο το νοσηλευτικό προσωπικό για την 'ανθρωπιά' τους

Στη Δέσποινα Παπάζογλου (Φλώρινα), που μας έστειλε το χειρόγραφο σημείωμα, ευχόμαστε υγεία και δύναμη να διατηρεί ζωντανή τη μνήμη του αγαπημένου της αδελφού.

μηδέ των τραπεζοκόμων εξαιρουμένων. Είσθε όλοι αξιέπαινοι πως σ' αυτές τις τόσο αντίξοες συνθήκες κρατάτε το Ιπποκράτειο πνεύμα τόσο ψηλά και την ανθρωπιά σας με τόση αγάπη. Ευχαριστώ τα μέγιστα, ο ιαθείς, Θεσσαλονίκη, 10.11.2012.

☛ Αυτό που αισθάνομαι, είναι πολύ μεγαλύτερο από αυτό που μπορώ να γράψω για σας. Σας ευχαριστώ πολύ για την αγάπη σας και την φροντίδα σας. Ευχαριστώ το **διοικητικό**, το **νοσηλευτικό** και το **ιατρικό** προσωπικό και όσους άλλους προσπαθούν καθημερινά για να απαλύνουν τον πόνο. Σας έχω μέσα στην καρδιά μου, ευχαριστώ πολύ. **Φρόσω Κουμερτά**.

☛ Προς Β Πανεπ. ΩΡΛ Κλινική, αν. καθηγητή ΩΡΛ, κ. **Χρήστο Θεμελή**. Αξιότιμε κύριε καθηγητά, με την επιστολή μου αυτή θέλω να ευχαριστήσω τόσο εσάς όσο και όλο το προσωπικό του Νοσοκομείου που ήταν αρμόδιο για την αποθεραπεία μου. Ο επαγγελματισμός και η ευγένεια που διακρίνει εσάς και το προσωπικό του Νοσοκομείου είναι κάτι που πάντα θα θυμάμαι. Είμαι 60 χρονών και έχω επισκεφθεί πολλούς γιατρούς για διάφορους λόγους στη ζωή μου. Όμως έχω κατατάξει τόσο εσάς όσο και τον Δρ. **Ιορδάνη Κωνσταντινίδη** στην πρώτη βαθμίδα των ιατρών τόσο για την επαγγελματική όσο και την ανθρώπινη προσέγγισή σας. Η παραμονή μου στο Νοσοκομείο ήταν σαν σε ξενοδοχείο λόγω της περιποίησης, του καλού φαγητού και της ευγένειας τόσο του ιατρικού όσο και του παραϊατρικού προσωπικού. Σας ευχαριστώ όλους και θέλω να ξέρετε ότι τα ονόματα Δρ. Χρήστος Θεμελής και Δρ. Ιορδάνης Κωνσταντινίδης έχουν ξεχωριστή θέση στην καρδιά μου. **Άβιβος Πιτσιλλίδης**, Λευκωσία, 4.12.2012.

ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΝΕΑΣ ΜΑΔΥΤΟΥ

Νέα Μάδυτος 20/09/2012

Προς
Τον Πρόεδρο Δ.Σ. του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου Βασίλειο Παπά
τη Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας Αθανασία Χούτα-Χυτήρη
και το Γραφείο Εκπαίδευσης της Ν.Υ.

Με την παρούσα επιστολή σας εκφράζουμε την ειλικρινή μας ευγνωμοσύνη για τον καθοριστικό σας ρόλο στην επιτυχία της εκδήλωσης, «Το Χωριό της Πρόληψης», που πραγματοποιήθηκε την Κυριακή 19/08/2012 στην πλατεία της Νέας Μαδύτου. Ο στόχος για την παροχή πληροφοριών στους πολίτες της Κοινότητάς μας σχετικά με την πρόληψη σε θέματα υγείας επιτεύχθηκε αν λάβουμε υπ' όψιν και τη μεγάλη προσέλευση συμπολιτών μας. Θα θέλαμε να ευχαριστήσουμε ιδιαιτέρως τους υπεύθυνους του Γραφείου Εκπαίδευσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, κα Φ. Τσουκαλά, Μ. Κυράνου, Κ. Ντινούλη και Γ. Γεωργιάδη καθώς και όλα τα μέλη των παρακάτω ομάδων για την υλοποίηση της εκδήλωσης.

Υγεία του Άνδρα
Από την Ουρολογική Κλινική
Παπαθεοδώρου Μαρία, Τ.Ε. Νοσηλεύτρια, Προϊσταμένη, Μήλιου Νίκη, Τ.Ε. Νοσηλεύτρια, ΤΕΠ/ΕΙ

Υγεία της Γυναίκας
Από την Μαιευτική & Γυναικολογική Κλινική
Ηλιάσκου Στέλλα, Τ.Ε. Μαία, Αντικ. Προϊσταμένη Κλινικής, Παρδάλη Λία, Τ.Ε. Μαία, 6μηνη εθελοντική πρακτική άσκηση Χειρουργείο Κλινικής

Σακχαρώδης Διαβήτης
Από το Διαβητολογικό Εξωτερικό Ιατρείο
Δούκα Λουκά, Τ.Ε. Νοσηλευτή, Νικολαΐδη Αθανάσιο, Τ.Ε. Νοσηλευτή, Κυράνου Μαριάννα, Π.Ε. Νοσηλεύτρια, Γραφείου Εκπαίδευσης Ν.Υ., Ζαχαρία Μαρίνα, Τ.Ε. Νοσηλεύτρια, Γραμματεία Ν.Υ., Κατσαβού Κατερίνα, Τ.Ε. Νοσηλεύτρια, Στεφανιαία Μονάδα, Τσουκαλά Κυριακή, Τ.Ε. Νοσηλεύτρια, 6μηνη εθελοντική πρακτική άσκηση, Χειρουργείο.

Διατροφή
Αναστασιάδου Αναστασία, Κλινική Διαιτολόγος, Διαιτολογικό Τμήμα

Με εκτίμηση
Τσίφτης Στέλιος, Πρόεδρος του Πολιτιστικού Συλλόγου Ν. Μαδύτου

2ο Διεθνές Συνέδριο Κλινικής Αιμοστασιολογίας, στην Τυφλίδα Γεωργίας

Η αρτιότητα επιστημονικής γνώσης ιατρών του Νοσοκομείου μας εφάμιλλη διεθνών στάνταρτς

Στο πλαίσιο των Διεθνών Σχέσεων της Μονάδας Αιμόστασης του Νοσοκομείου μας και κατόπιν πρόσκλησης που δέχθηκε από την Ένωση Κλινικής Αιμοστασιολογίας της Γεωργίας, 2 Ιατροί του Τμήματος συμμετείχαν με εκπαιδευτικές ομιλίες στο 2ο Διεθνές Συνέδριο Κλινικής Αιμοστασιολογίας που διοργανώθηκε στις 3 Νοεμβρίου 2012 στην Τυφλίδα Γεωργίας.

Ανάμεσα σε επιστήμονες διεθνούς κύρους στον τομέα της Αιμόστασης, όπως ο καθηγητής B.Brenner από το Ισραήλ, ο καθηγητής P.M.Sandset από τη Νορβηγία, και ο καθηγητής J.C.Gris από τη Γαλλία, βρέθηκαν ο κ. **Εμμανουήλ Παπαδάκης** επιμελητής του Αιματολογικού Τμήματος-Μονάδας Αιμόστασης του Νοσοκομείου μας, και ο κ. **Κωνσταντίνος Λουκίδης** επιμελητής της Αιματολογικής-Ογκολογικής κλινικής του Γ. Νοσοκομείου του Offenbach (Γερμανίας), παλαιός ειδικευόμενος του Τμήματος και μέχρι πρόσφατα Επιστημονικός Συνεργάτης.

Συγκεκριμένα ο κ. Παπαδάκης έδωσε διάλεξη με θέμα «Αντιπηκτική αγωγή στην Κύηση και Λοχεία. Πρόληψη και Θεραπεία της Φλεβικής Θρομβοεμβολής», και ο κ. Λουκίδης έδωσε διάλεξη με θέμα « Η Φλεβική Θρομβοεμβολή στους ασθενείς με Καρκίνο. Σύγχρονη Προσέγγιση στη Πρόληψη, Διάγνωση και Θεραπεία, αλλά και στο όφελος επιβίωσης της Αντιπηκτικής Αγωγής»

Από δεξιά προς αριστερά οι προσκεκλημένοι ομιλητές Ε. Παπαδάκης, J.C. Gris, Κ. Λουκίδης, και P.M. Sandset.

Περίληψη ομιλίας Κ. Λουκίδη

Η φλεβική θρομβοεμβολή (ΦΘΕ) αποτελεί έναν από τους κυριότερους λόγους θνητότητας στους ογκολογικούς ασθενείς. Σύμφωνα με πληθυσμιακές μελέτες η ετήσια επίπτωση της ΦΘΕ κυμαίνεται μεταξύ 0,8%-8%.. Οι ασθενείς με την μεγαλύτερη επίπτωση είναι εκείνοι που πάσχουν από όγκο του εγκεφάλου, των πνευμόνων, της μήτρας, της ουροδόχου κύστης, του παγκρέατος, του στομάχου και των νεφρών. Η αυξημένη επίπτωση της νόσου εξαρτάται επίσης από τον ιστολογικό τύπο του όγκου, το στάδιο, την επίδραση της χημειοθεραπείας ή της ορμονοθεραπείας, την χειρουργική παρέμβαση, την ύπαρξη κεντρικών φλεβικών καθετήρων, την ηλικία και την ύπαρξη προηγούμενης ΦΘΕ. Αντιπηκτική αγωγή συνιστάται σε όλους τους ογκολογικούς ασθενείς που νοσηλεύονται για χειρουργικούς ή παθολογικούς λόγους. Προφύλαξη με κλασική ηπαρίνη ή με ηπαρίνη χαμηλού μοριακού βάρους μειώνει τον κίνδυνο ΦΘΕ μετά από μεγάλες χειρουργικές επεμβάσεις σε ογκολογικούς ασθενείς. Επίσης συνιστάται η χορήγηση αντιπηκτικής αγωγής σε ογκολογικούς ασθενείς που νοσηλεύονται για οποιοδήποτε λόγο. Δεν υπάρχει όμως ένδειξη χορήγησης αντιπηκτικής αγωγής σε ογκολογικούς ασθενείς που λαμβάνουν θεραπεία χωρίς να νοσηλεύονται. Η ενδεικνυόμενη και πιο γνωστή θεραπείας της οξείας θρομβοεμβολικής νόσου είναι η χορήγηση ηπαρίνης χαμηλού μοριακού βάρους κυρίως λόγω της εμφάνισης λιγότερων παρενεργειών και του πλεονεκτήματος της μεγαλύτερης ολικής επιβίωσης σε ορισμένες κατηγορίες ασθενών. Η αντιπηκτική αγωγή πρέπει να συνεχίζεται όσον υπάρχει ενεργός ογκολογική νόσος.

Η φλεβοθρόμβωση που σχετίζεται με τον καρκίνο συνεχίζει να αποτελεί ένα κλινικό πρόβλημα. Η αντιπηκτική αγωγή προσφέρει ασφάλεια και αποτελεσματικότητα στην πρόληψη και στην θεραπεία της φλεβικής θρομβοεμβολής στους ογκολογικούς ασθενείς.

Μέλη του επιστημονικού πάνελ του συνεδρίου ανάμεσα τους διακρίνονται από δεξιά οι : P.M.Sandset, B.Brenner, Κ.Λουκίδης, M.Jangidge (πρόεδρος του Συνεδρίου), Ε.Παπαδάκης, και δεύτερος από το τέλος ο J.C.Gris.

Περίληψη ομιλίας Εμ. Παπαδάκη

Κατά τη διάρκεια της κύησης οι γυναίκες εκτίθενται σε αυξημένο κίνδυνο τόσο για φλεβική όσο και αρτηριακή θρόμβωση. Η Πνευμονική έμβολη αποτελεί την κύρια αιτία μητρικής θνησιμότητας στον αναπτυγμένο κόσμο με συχνότητα 1,2-4,7 θανάτων/100.000 κυήσεις. Η συχνότητα της ΦΘΕ(Φλεβικής Θρομβοεμβολής) κυμαίνεται από 0,13-2,3 επεισόδια/1000 κυήσεις. Σε σύγκριση με τις μη-εγκύους οι εγκυμονούσες διατρέχουν Χ3-10 πλάσιο κίνδυνο κατά την κύηση και Χ15-35πλάσιο κίνδυνο κατά τη λοχεία. Ο κίνδυνος για φλεβοθρόμβωση επιστρέφει στα προ κύησης επίπεδα 6 εβδομάδες μετά τον τοκετό.

Παθογενετικά όλα τα σκέλη της τριάδας του Virchow επηρεάζονται κατά την κύηση. Η φλεβική κυκλοφορία μεταβάλλεται λόγω μηχανικής παρεμπόδισης και ορμονικών αλλαγών. Τα αγγειακό τοίχωμα μπορεί να τραυματιστεί κατά τη διάρκεια χειρισμών και κυρίως κατά τη διαδικασία του τοκετού. Τέλος κατά τη διάρκεια της κύησης αναπτύσσεται Υπερπηκτικότητα λόγω αύξησης αρκετών παραγόντων πήξης και ελάττωσης της αντιπηκτικής πρωτεΐνης S. Πέραν της ιδιαίτερης υπερπηκτικής κατάστασης, ο θρομβωτικός κίνδυνος επηρεάζεται και από προυπάρχοντες επίκτητους ή κληρονομούμενους (θρομβοφιλίες) κινδύνους. Ανάμεσα τους πιο σημαντικοί είναι: Το ατομικό αλλά και οικογενειακό ιστορικό, ιστορικό αγγειακών επιπλοκών της κύησης, Ιατρικές παθήσεις και Συγγενείς Θρομβοφιλίες.

Ωστόσο παρά τον αυξημένο κίνδυνο για θρόμβωση οι περισσότερες έγκυοι δεν χρειάζονται αντιπηκτική αγωγή. Ιατρικές Εταιρίες,με εξέχουσα το Αμερικάνικο Κολλέγιο των Ιατρών Θώρακος (ACCP), με τις οδηγίες του μας παρέχουν χρήσιμες συμβουλές για τη ορθή χρήση της θρομβοπροφύλαξης κατά τη κύηση.

Ο κος Παπαδάκης με τον καθ. Brenner στο λόφο της «προστάτιδος» της Γεωργίας

Εμμανουήλ Παπαδάκης, MD,MSc
Επιμελητής Α' Αιματολογικού Τμήματος
Υπεύθυνος της Μονάδας Αιμόστασης, ΓΝΠ

Απόφοιτος της Ιατρικής Σχολής του Αριστοτελείου Παν/μίου Θεσσαλονίκης, 1994
Λήψη της ειδικότητας Αιματολογίας το 2003
2010-2012 Μεταπτυχιακή Σπουδή και Λήψη Μεταπτυχιακού Τίτλου Μάστερ (M.Sc.) από την Ιατρική Σχολή του Καποδιστριακού Παν/μίου Αθηνών με θέμα «Θρόμβωση-Αιμορραγία-Ιατρική των Μεταγγίσεων»
2003-2010 Επιμελητής Β' Αιματολογίας Γ.Ν.Π.
2010- παρόν Επιμελητής Α', Υπεύθυνος της Μονάδας Αιμόστασης
2004 μέλος της Meditteranean League against Thromboembolic Disease (MLTD)
2006 μέλος της International Society of Thrombosis and Hemostasis (ISTH)
2008 Συντονιστής Κέντρου και κατόπιν Εθνικός Συντονιστής (2010) για το διεθνές registry RIETE (Computerized Registry of Patients with Venous Thromboembolism)
2009 Εκπαίδευση στο Αιματολογικό Τμήμα-Μονάδα Αιμόστασης του Νοσοκομείου Rambam Hospital (Haifa, Israel, Διευθυντής Καθηγητής Benjamin Brenner)
2008 Μέλος της Συντακτικής Επιτροπής των 1ων Ελληνικών Οδηγιών για την Πρόληψη της Φλεβικής Θρομβοεμβολικής Νόσου
2011 Μέλος της Διεθνούς Συμβουλευτικής Επιτροπής του συνεδρίου Women Issues in Thrombosis and Hemostasis
2010 Υπεύθυνος ανασκόπησης άρθρων (Reviewer) για το περιοδικό Thrombosis Research (Elsevier)
Κύρια Ερευνητικά Ενδιαφέροντα: Φλεβική Θρομβοεμβολή (Κλινική Αντιμετώπιση), Καθ'έξιν αποβολές, Αγγειακές επιπλοκές κυήσεως, Μυελοπαραγωγά Νεοπλάσματα.
Συγγραφέας ποικίλλων άρθρων στον τομέα της Αιμόστασης και των Μυελοπαραγωγών Νεοπλασμάτων.

ΟΜΙΛΙΕΣ 2012
Φεβρουάριος: Εναρκτήρια ομιλία στο 3ο συνέδριο της Εταιρίας Αιμόστασης του Ισραήλ με Θέμα «Ακραία Θρομβοκυττάρωση και θρομβωτικός κίνδυνος»
Μάϊος: «Φλεβική Θρομβοεμβολική Νόσος - Ένας ύπουλος εχθρός» Υπό την αιγίδα της: Ελληνικής Αγγειολογικής Εταιρείας με Θέμα «Η εξέλιξη της αντιθρομβωτικής αγωγής στον χρόνο»
Μάϊος: 12ο Πανελλήνιο Συνέδριο στη Μαιευτική-Γυναικολογία με θέμα «Πηκτικός μηχανισμός στην κύηση και στη λοχεία»
Μάϊος: 1ο Πανηπειρωτικό Σεμινάριο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με θέμα: «Οι Ηπαρινές Μικρού Μοριακού Βάρους στην πρόληψη της Φλεβικής Θρομβοεμβολής»
Νοέμβριος: The Second Tbilisi International Conference on Clinical Haemostaseology "Currently Important Problems of Haemostaseology in Obstetrics, Gynecology and General Medical Practice" με θέμα «Use of Anticoagulants in pregnancy. Antithrombotic therapy and prevention of thrombosis»
Νοέμβριος: III Foro Multidisciplinario de Expertos en Tromboprofilaxis de Centroamerica με θέμα «Η χρήση των ΗΜΜΒ στους ειδικούς πληθυσμούς»
Νοέμβριος: 23ο Πανελλήνιο Αιματολογικό Συνέδριο με θέμα «Θεραπευτική Αντιμετώπιση Συγγενών Λε ιτουργικών Διαταραχών των Αιμοπεταλίων»

12ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΜΑΙΩΝ- ΜΑΙΕΥΤΩΝ

Απονομή του 1ου Βραβείου στην Ομάδα των Μαιών του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου

Γράφουν: ***Ευαγγελία Σαράντη****, Μαία, Προϊσταμένη Αίθουσας Τοκετών & - Χειρουργείων Α΄ Μ/Γ,*
Ευαγγελία Βοζίκη*, Μαία, Προϊσταμένη Α΄ Μ/Γ,*
Βικεντία Χαριζοπούλου*, Μαία ΑΤ Α΄ Μ/Γ, Msc, PhDc*

Οι Μαίες της Α΄ Μ/Γ - Ελένη Καφφέ, Ευτυχία Λαμπροπούλου, Όλγα Μπεκιαρίδου, Στέλλα Ηλιάσκου, Ελευθερία Μωυσίδου, Ευαγγελία Βοζίκη, Έλσα Κωνσταντινίδου, Γεωργία Γεωργιάδου, Δήμητρα Πιλτσούλη, Ευαγγελία Σαράντη, Ευριδίκη Καλαθέρη, Ναταλία Μιχαλέλη, Βικεντία Χαριζοπούλου με τις Προέδρους της Επιστημονικής και Οργανωτικής Επιτροπής του Συνεδρίου, κυρίες Λυκερίδου και Βασιλάκη, αντίστοιχα

Από τις 17 έως τις 20 Οκτωβρίου 2012, πραγματοποιήθηκε στην Χερσόνησο Ηρακλείου Κρήτης το 12ο Πανελλήνιο Συνέδριο Μαιών-Μαιευτών.

Τις εργασίες του σημαντικότερου συνεδρίου του επιστημονικού κλάδου των Μαιών-Μαιευτών, παρακολούθησαν 16 μαίες των κλινικών (Α΄ Μ/Γ και Β΄ ΜΕΝΝ) του Γ.Ν. Παπαγεωργίου και παρουσίασαν συνολικά 14 εργασίες.

Παρόλο που συνηθίζεται να βραβεύονται οι καλύτερες εργασίες, φέτος η Επιτροπή Βράβευσης Εργασιών αποφάσισε να βραβεύσει τις καλύτερες ομάδες.

Στην ομάδα των Μαιών του Γ.Ν. Παπαγεωργίου απονεμήθηκε το πρώτο βραβείο για την εμφανή συλλογικότητα- και κατά την διάρκεια του συνεδρίου-, τον αριθμό και την ποιότητα των εργασιών και των παρουσιάσεων, το ευρύ πεδίο μαιευτικής φροντίδας που κάλυψαν οι εργασίες της και το γεγονός ότι πολλές από τις εργασίες ήταν ερευνητικές.

Το επιστημονικό ενδιαφέρον των Μαιών της Α΄ Μ/Γ, καθώς και το ενδιαφέρον για την προώθηση των συμφερόντων και του ρόλου των μαιών, αποδεικνύονται από το σύνολο των εργασιών και των δημοσιεύ-

Ευρυδίκη Καλαθέρη

Ευτυχία Λαμπροπούλου

Δήμητρα Πιλτσούλη

σεων που έχουν πραγματοποιηθεί από τις ίδιες. Επίσης, οι ίδιες παρακολουθούν και συμμετέχουν στην οργάνωση συνεδρίων του κλάδου.

Εξίσου σημαντικό κρίνεται το έργο τους στην καθημερινή κλινική πράξη, όπου προσφέρουν μαιευτικές υπηρεσίες υψηλής ποιότητας σε έγκυες, επιτόκους, λεχωΐδες και νεογνά. Η αφοσίωση και η προσήλωση στις αρχές του μοντέλου φροντίδας «Μητέρας-Μωρού», στα δικαιώματα των γυναικών ως νοσοκομειακών ασθενών και στους κανόνες της μαιευτικής δεοντολογίας, αποτελούν βασικά χαρακτηριστικά των μαιών της Α΄ Μ/Γ.

Θα θέλαμε να ευχαριστήσουμε όλους τους συναδέλφους και συνεργάτες μας για την διαρκή και σημαντική συμβολή τους.

Μαίες της Α΄ Μ/Γ έξω από το συνεδριακό κέντρο

ΟΙ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΠΟΥ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΤΗΚΑΝ από την ομάδα των Μαιών, της Α΄ Μ/Γ, ΑΠΘ, ΓΝΠ είναι οι εξής:

- *ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΕΠΙΠΕΔΩΝ ΑΓΧΟΥΣ ΣΕ ΕΠΙΤΟΚΕΣ:* Ε. Καλαθέρη, Ε. Μουχαρέμη, Β. Χαριζοπούλου, Ο. Μπεκιαρίδου, Α. Σαββοπούλου, Ε. Σαράντη, Α΄ Μ/Γ, ΑΠΘ, ΓΝΠ
- *ΛΗΨΗ, ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ, ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΟΜΦΑΛΟΠΛΑΚΟΥΝΤΙΑΚΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ*: Ν. Μιχαλέλη, Α. Ζαβλανός, Ο. Μπεκιαρίδου, Δ. Σαββαΐδου, Α΄ Μ/Γ, ΑΠΘ, ΓΝΠ
- *ΕΠΙΛΗΨΙΑ ΚΑΙ ΚΥΗΣΗ: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΔΥΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ:* Ε. Βοζίκη, Π. Δάμπαλα, Β. Χαριζοπούλου, Θ. Θεοδωρίδης, Π. Τσιάρτας, Φ. Τζεβελέκης, Α΄ Μ/Γ, ΑΠΘ, ΓΝΠ
- *ΝΕΥΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑ ΤΟΥ BONDING:* Ο. Μπεκιαρίδου, Ν. Λιώλιου, Ν. Φιλιππόπουλου, Ε. Σαράντη, Α΄ Μ/Γ, ΑΠΘ, ΓΝΠ
- *ΥΨΗΛΑ ΕΠΙΠΕΔΑ ΑΓΧΟΥΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΘΛΙΨΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΩΝ ΕΓΚΥΩΝ ΣΤΗΝ ΕΜΒΡΥΟΜΗΤΡΙΚΗ ΜΑΣ ΜΟΝΑΔΑ:* Ε. Καλαθέρη, Ε. Στοΐλα, Β. Χαριζοπούλου, Ν. Λιώλιου, Ε. Κωνσταντινίδου, Ε. Βοζίκη, Α΄ Μ/Γ, ΑΠΘ, ΓΝΠ
- *ΚΥΗΣΗ ΕΠΙΠΛΕΓΜΕΝΗ ΜΕ ΔΙΑΒΗΤΗ: ΑΠΟ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΣΤΟ ΕΙΔΙΚΟ, ΑΠΟ ΤΑ GUIDELINES ΣΤΗΝ ΓΥΝΑΙΚΑ:* Β. Χαριζοπούλου, Δ.Γ. Γουλής, Δ. Βαβίλης, Γ. Γκριμπίζης, Π. Τσιάρτας, Ε. Σαράντη, Β.Κ. Ταρλατζής, Α΄ Μ/Γ, ΑΠΘ, ΓΝΠ
- *ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΤΗΣ ΓΛΥΚΟΖΗΣ (ΣΣΚΓ) ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΚΥΗΣΗ ΚΑΙ ΤΟΝ ΤΟΚΕΤΟ: ΤΙ ΜΑΣ ΕΧΟΥΝ ΑΠΟΚΑΛΥΨΕΙ ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ;* Β. Χαριζοπούλου, Δ.Γ. Γουλής, Δ. Βαβίλης, Γ. Γκριμπίζης, Π. Τσιάρτας, Ε. Σαράντη, Β.Κ. Ταρλατζής, Α΄ Μ/Γ, ΑΠΘ, ΓΝΠ
- *ΥΨΗΛΟΣ ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΒΙΤΑΜΙΝΗΣ D ΣΕ ΕΠΙΤΟΚΕΣ ΚΑΙ ΤΑ ΝΕΟΓΝΑ ΤΟΥΣ, ΣΤΗΝ ΕΥΡΥΤΕΡΗ ΠΕΡΙΟΧΗ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ:* Β. Χαριζοπουλου, Σ. Καρράς, Μ. Μιχαηλίδη, Ε. Δαφούλη, Δ. Γουλής, Ε. Μπίλη, Β.Κ. Ταρλατζής, Α΄ Μ/Γ, ΑΠΘ, ΓΝΠ
- *ΑΡΧΕΣ ΚΑΙ ΜΟΝΤΕΛΑ ΕΠΙΤΥΧΗΜΕΝΗΣ ΗΓΕΣΙΑΣ ΣΤΗ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΑΞΗ:*
  Ε. Σαράντη, Δ. Πιλτσούλη, Ε. Μωυσίδου, Α΄ Μ/Γ, ΑΠΘ, ΓΝΠ
- *ΟΜΑΔΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ ΣΤΟ ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ ΕΠΕΙΓΟΝ:* Δ. Πιλτσούλη, Ε. Κωνσταντινίδου, Ν. Μιχαλέλη, Λ. Βοζίκη, Α΄ Μ/Γ, ΑΠΘ, ΓΝΠ
- *ΔΟΣΟΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΟΦΕΛΗ ΚΑΙ ΜΑΚΡΟΠΡΟΘΕΣΜΗ ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΜΗΤΡΙΚΟΥ ΓΑΛΑΚΤΟΣ ΕΝΑΝΤΙ ΤΩΝ ΚΙΝΔΥΝΩΝ ΤΗΣ ΤΕΧΝΗΤΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ:* Σ. Ηλιάσκου, Χ. Μουδούρη, Α. Καραγκιόζη, Ν. Φιλιππόπουλου, Α΄ Μ/Γ, ΑΠΘ, ΓΝΠ
- *ΝΟΣΗΡΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ ΟΡΙΑΚΑ ΠΡΟΩΡΩΝ ΝΕΟΓΝΩΝ (ΗΚ: 34 – 36 6/7 ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ):* Δ. Πιλτσούλη[2], Α. Γεωργιάδου[1], Γ. Κυριακέλη[1], Γ. Γ. Μητσιάκος[1], Θ. Θεοδωρίδης[2], Β. Κ. Ταρλατζής[2], Ν. Νικολαΐδης[1]
  1. Β Νεογνολογική κλινική, ΑΠΘ, ΓΝΠ 2. Α΄ Μ/Γ, ΑΠΘ, ΓΝΠ
- *ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΑΝΑΛΓΗΣΙΑ ΛΕΧΩΪΔΩΝ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΚΑΙΣΑΡΙΚΗ ΤΟΜΗ ΜΕ ΡΑΧΙΑΙΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ: Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΜΑΙΑΣ:* Ε. Σαράντη[2] , Β. Χαριζοπούλου[2], Α. Ασβεστά[2], Ε. Καφφέ[2], Ε. Βοζίκη[2], Σ. Τσακιλιώτης[1]
  1. Αναισθησιολογικό Τμήμα Γ.Ν.Π. 2. Α΄ Μ΄ Γ Κλινική ΑΠΘ, ΓΝΠ
- *ΠΡΩΤΟΓΕΝΗΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΤΡΑΧΗΛΟΥ ΜΗΤΡΑΣ - ΑΠΟ ΤΗ ΓΝΩΣΗ ΣΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ:* Ε. Βλαχοπούλου, Α. Γαλανίδου, Γ. Γεωργιάδου, Μ. Καναλίδου, Ε. Λαμπροπούλου, Χ. Ταρακτσή, Α. Τσιβίκη. ΤΕΠ-ΤΕΙ, Α΄ Μ/Γ, ΑΠΘ, ΓΝΠ

Από το Βαφοπούλειο Πνευματικό Κέντρο

ΤΙΜΗΣ ΕΝΕΚΕΝ

Στους ευεργέτες Νικόλαο Παπαγεωργίου και το ζεύγος Αναστασίου και Ιουλίας Μπίλλη

«Κάποτε είχαμε λίγους πλούσιους και πολλούς ευεργέτες. Τώρα έχουμε πολλούς πλούσιους και λίγους ευεργέτες». Την φράση αυτή, που εξακολουθεί να είναι επίκαιρη την εποχή της οικονομικής κρίσης, είχε πει ο τότε πρόεδρος της Δημοκρατίας, Κωνσταντίνος Καραμανλής, απευθυνόμενος στον Νικόλαο Παπαγεωργίου, ο οποίος τιμήθηκε στη διάρκεια ειδικής εκδήλωσης από το Βαφοπούλειο Πνευματικό Κέντρο, στις 28 Σεπτεμβρίου 2012, μαζί με άλλους δύο ευεργέτες, το ζεύγος, Αναστασίου και Ιουλίας Μπίλλη. Την εκδήλωση συντόνισε ο Δημήτρης Κωστόπουλος, Εφέτης και πρόεδρος του Συλλόγου Φίλων του Βαφοπούλειου Πνευματικού Κέντρου, Θεσσαλονίκης, ενώ για τη ζωή, το έργο των ευεργετών και το πρότυπο που αποτελούν μίλησαν η πρόεδρος του Βαφοπούλειου, δημοτική σύμβουλος Θεοδώρα Λειψιστινού φιλόλογος, ο τ. δήμαρχος Καλαμαριάς, Χριστόδουλος Οικονομίδης, η πρόεδρος Συλλόγου Σιατισταίων Θεσσαλονίκης Καλλιόπη Πολύζου, και ο Βασίλειος Παπάς Αρχιτέκτων-Πολιτικός Μηχανικός και πρόεδρος Δ.Σ. του Νοσοκομείου «Παπαγεωργίου». Παραβρέθηκε επίσης ο δήμαρχος Καλαμαριάς Θεοδόσης Μπακογλίδης. Η χορωδία του Βαφοπούλειου, υπό τη διεύθυνση του μαέστρου Γιάννη Κούκα «έντυσε» μουσικά την εκδήλωση.

Ομιλία Βασίλη Παπά

«Οι αδελφοί Παπαγεωργίου στη μακρόχρονη πορεία της προσφοράς τους, έχουν βραβευθεί μέχρι σήμερα, για το έργο που έχουν επιτελέσει, από πολλά θεσμικά όργανα αλλά και φορείς της χώρας μας. Όμως η σημερινή βράβευση, έχει μια ιδιαίτερη σημασία και συναισθηματική φόρτιση που την κάνει και ξεχωρίζει. Η βράβευση γίνεται από ένα αδελφό ίδρυμα το Βαφοπούλειο, με παράλληλη διαδρομή και πολύ σημαντική προσφορά στον πολιτισμό, στο εικαστικό και καλλιτεχνικό γίγνεσθαι. Μια πολύ σημαντική προσφορά στην πόλη και ιδιαίτερα στη νεολαία μας, όπως την το οραματίστηκε το αείμνηστο ζεύγος Γεωργίου και Αναστασίας Βαφόπουλου.

Με τους αδελφούς Παπαγεωργίου γνωριστήκαμε αν θυμάμαι καλά πριν από 40 περίπου χρόνια, όταν μου ζήτησαν να συνεργαστούμε για την ανέγερση ενός πολυωρόφου κτιρίου γραφείων στο κέντρο της πόλης μας. Μετά την επιτυχή ολοκλήρωση του έργου χαθήκαμε. Είκοσι χρόνια μετά ένα απόγευμα δέχθηκα ένα τηλεφώνημα από το Νίκο Παπαγεωργίου που μου γνωστοποίησε την απόφαση που είχαν πάρει με τον αδελφό του Λεωνίδα, να δωρίσουν 30 εκατομμύρια δολάρια για την ανέγερση του Νοσοκομείου των δυτικών συνοικιών και μου ζήτησε να τους βοηθήσω στον τεχνικό τομέα

1

2

***1.** Επίδοση τιμητικής πλακέτας στον Ν. Παπαγεωργίου από την πρόεδρο του ΒΠΚ Θ. Λειψιστινού.*
***2.** Σε πρώτο πλάνο, Χριστόδουλος Οικονομίδης, Μάρκος Παπαγεωργίου (γιος Ν. Παπαγεωργίου), Νίκος Παπαγεωργίου και το ζεύγος Αναστάσιος και Ιουλία Μπίλλη.*
***3.** Άντα Παπαγεωργίου (συζ. Μάρκου Παπαγεωργίου), Ζωή Παπαγεωργίου (συζ. Γιώργου Παπαγεωργίου), το ζεύγος Βασίλης και Μυρτώ Παπά, και ο γενικός διευθυντής του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, Γιώργος Χριστόπουλος.*
***4.** Από την ομιλία του Β. Παπά.*

για την ανέγερση του Νοσοκομείου. Ένα Νοσοκομείο που για χρόνια πολλά όλοι το υπόσχονταν προεκλογικά και το ξεχνούσαν μετεκλογικά και αμφιβάλλω αν ακόμη και σήμερα θα υπήρχε το Νοσοκομείο αν δεν υπήρχε τόσο η δωρεά όσο και ανάληψη της ευθύνης υλοποίησης του έργου από Ίδρυμα Παπαγεωργίου. Όπως ήταν φυσικό έμεινα έκπληκτος τόσο για το μέγεθος της προσφοράς όσο και για το ελπιδοφόρο και ενθαρρυντικό μήνυμα πως ακόμη υπήρχαν ευεργέτες! Έτσι ξεκίνησε η δεύτερη φάση της συνεργασίας μας που συνεχίζεται αδιαλείπτως μέχρι και σήμερα.

Στο διάστημα αυτό μου δόθηκε η ευκαιρία να μάθω περισσότερα για την ζωή των Αδελφών Παπαγεωργίου. Πως ξεκίνησαν τη ζωή τους στη Σιάτιστα που περιτριγυρίζεται από κακοτράχαλα και άγονα βουνά, πως έμειναν ορφανοί από μικρή ηλικία, όταν ο πατέρας τους εκτελέστηκε από τους Γερμανούς για τη συμμετοχή του στο ΕΑΜ. Πως ο μεγαλύτερος αδελφός ο Νίκος ξεκίνησε να εργάζεται από τα 14 του χρόνια ως εργάτης στα γουναράδικα της Σιάτιστας και στη συνέχεια κατάφερε να δημιουργήσει τη μικρή δική του επιχείρηση, αξιοποιώντας τα δερμάτινα ρετάλια που πετούσαν ως άχρηστα άλλες επιχειρήσεις. Τα έτοιμα προϊόντα της υβριδικής βιοτεχνίας τα πήγαινε από τη Σιάτιστα στην Κοζάνη με τα πόδια για να τα πουλήσει και γυρνούσε με τα πόδια φορτωμένος, με σιτάρι που ήταν απαραίτητο για την επιβίωση της οικογένειας. Αυτές οι δύσκολες συνθήκες, το ένστικτο της επιβίωσης, η αλληλοστήριξη της οικογένειας και η εργατικότητα πιστεύω πως έπαιξαν καθοριστικό ρόλο στη διαμόρφωση του χαρακτήρα των αδελφών Παπαγεωργίου. Έτσι από εργάτες που ξεκίνησαν , κατάφεραν από την επεξεργασία των ρεταλιών να εξελιχθούν στην πρώτη παραγωγική μονάδα επεξεργασίας της γούνας και πέτυχαν σε 30 χρόνια να αναρριχηθούν στην πρώτη θέση της παγκόσμιας κλίμακας . Όλα αυτά βέβαια για να γίνουν χρειάστηκε τα δύο αδέλφια από νωρίς να ξενιτευτούν ο ένας στη Νέα Υόρκη και ένας στην Φρανκφούρτη όπου μεταφέρθηκε και παραμένει ως σήμερα το κέντρο της δραστηριότητάς τους.

Ο τρίτος αδελφός παρέμεινε στη Σιάτιστα για να διευθύνει την παραγωγή της γούνας. Σήμερα οι διάδοχοι του Νίκου και του Λεωνίδα, με αντάξιο τρόπο συνεχίζουν τις παραγωγικές δραστηριότητες της οικογένειας. Όπως συχνά αναφέρει ο Νίκος Παπαγεωργίου πως όλα αυτά τα δύσκολα και παράλληλα δημιουργικά χρόνια της εξέλιξης των επιχειρήσεων, πέρα από τη σκληρή δουλειά, την διορατικότητα και την πίστη γι αυτό που έκαναν στάθηκαν δίπλα τους και συνετέλεσαν στην επιτυχία τους ένα πλήθος από ανώνυμους και επώνυμους συνεργάτες και συνεπώς ένα μερίδιο των καλών οικονομικών αποτελεσμάτων ανήκει και σ' αυτούς.

Θεώρησαν ότι ένα μεγάλο τμήμα από τα αποτελέσματα των κόπων και των προσπαθειών, θα έπρεπε να επιστραφεί στο κοινωνικό σύνολο. Αυτός ήταν ο κύριος λόγος που αποφάσισαν με τη μορφή των δωρεών να επιστρέψουν αυτά που ένιωθαν πως οφείλουν. Έτσι ξεκινώντας πρώτα από τη γενέτειρα Γη και εργασιακό τους τόπο, τη Σιάτιστα έκτισαν το Γυμνάσιο και Λύκειο της Σιάτιστας με 28 αίθουσες διδασκαλίας. Στη συνέχεια ο Λεωνίδας με δαπάνες και φροντίδα του χάρισε τον περικαλλή ναό του Αγ. Γεωργίου σε ένα υπέροχο πάρκο πρασίνου στο κέντρο της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, στη Φρανκφούρτη προσφορά στη εκκλησία και στον απόδημο Ελληνισμό. Κατόπιν έρχεται η σειρά του οράματος του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου. Επιδίωξη τους και πρόθεση των δωρητών ήταν να δημιουργήσουν ένα Νοσοκομείο, το καλύτερο στην Ελλάδα και εφάμιλλο των καλύτερων νοσοκομείων της Ευρώπης, και το πέτυχαν. Σήμερα το Νοσοκομείο

Από αριστερά: Θ. Λειψιστινού, Α. Μπίλλης, Δ. Κωστόπουλος, Ι. Μπίλλη, και στο μέσον η Ξένη Μηλιαρά-Βλαχάκη.

Απονομή τιμητικής πλακέτας στον Ν. Παπαγεωργίου για τη συνολική κοινωνική του προσφορά επεφύλαξε ο Σύλλογος Σιατιστέων Θεσσαλονίκης.

Παπαγεωργίου μετά από 12 χρόνια λειτουργίας, έχει καταξιωθεί ως το Νοσοκομείο με τις καλύτερα προσφερόμενες υπηρεσίες εφάμιλλες με αντίστοιχα νοσοκομεία της Ευρώπης, όπως καταγράφεται σε αξιολόγηση που έγινε από ευρωπαϊκή εταιρεία για λογαριασμό του Α.Π.Θ . Σήμερα από το Νοσοκομείο διέρχεται καθημερινά συνολικά ένα πλήθος 7.000 ατόμων, το έτος 2011 νοσηλεύτηκαν 70.300 ασθενείς, εξετάστηκαν 600.000 άτομα στα ΤΕΠ και ΤΕ και στα εργαστήρια έγιναν 2.150.000 εξετάσεις πάσης φύσεως. Όπως αντιλαμβάνεστε όμως οι δυνατότητες του Νοσοκομείου δεν είναι απεριόριστες, καθώς η προσέλευση έχει υπερβεί κατά πολύ τα όρια των δυνατοτήτων εξυπηρέτησης των πολιτών με συνακόλουθο να διατυπώνονται δικαίως πολλές φορές παράπονα από αριθμό πολιτών καθώς δεν εξυπηρετούνται όπως θα έπρεπε, γεγονός που θα πρέπει να απασχολήσει την πολιτεία, για να αναβαθμίσει και τα υπόλοιπα Νοσοκομεία. Εδώ θα πρέπει να επισημανθεί πως η πετυχημένη μέχρι σήμερα πορεία του Νοσοκομείου πιστεύω πως οφείλεται εν πολλοίς στην πρόβλεψη που υπάρχει στην ιδρυτική σύμβαση να μετέχουν στο Δ.Σ 3 μέλη από το Ίδρυμα Παπαγεωργίου. Σύμφωνα λοιπόν με τα παραπάνω, τα 10 πρώτα κρίσιμα χρόνια για την πορεία του Νοσοκομείου την προεδρία ανέλαβε ο Νίκος Παπαγεωργίου και έβαλε στερεές βάσεις για την παρά πέρα πορεία του. Μια ακόμα πραγμάτωση της υπόσχεσης των αδελφών Νίκου και Λεωνίδα Παπαγεωργίου ήταν η κατασκευή ενός υπερσύγχρονου βρεφονηπιακού σταθμού στον υπαίθριο χώρο του Νοσοκομείου για τις ανάγκες των εργαζόμενων, έργο το οποίο οι δαπάνες ανέγερσης, εξοπλισμού και λειτουργίας του καλύφθηκαν από το Ίδρυμα Παπαγεωργίου Το χρέος της προσφοράς, το χρέος ζωής όπως συνηθίζει να αναφέρει ο Νίκος Παπαγεωργίου δε σταματά. Προσέφερε στην Παιδεία, στην Εκκλησία, στην Υγεία και η επόμενη προσφορά έγινε την προηγούμενη χρονιά στο χώρο της τρίτης ηλικίας.

Χρηματοδότησε την εκπόνηση των μελετών για τη δημιουργία ενός Γηροκομείου στους κόλπους της Μητρόπολης Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως και μίας Μονάδας Φροντίδας Ασθενών με χρόνιες παθήσεις στο Φίλυρο Θεσσαλονίκης, προκειμένου να ενταχθούν σε Ευρωπαϊκά προγράμματα. Το πρώτο έργο έχει ενταχθεί και ξεκινά η κατασκευή του. Το δεύτερο βρίσκεται στο στάδιο των γραφειοκρατικών εγκρίσεων.

Είναι ευτυχές γεγονός ότι έχει προικοδοτήσει το Ίδρυμα Παπαγεωργίου με αξιόλογα εισοδήματα, ώστε τόσο στο παρόν όσο και στο μέλλον με τους άξιους διαδόχους του, τα παιδιά και τα εγγόνια, να συνεχίσει την προσφορά αγάπης. Να ευχηθώ να τον έχει ο Θεός καλά και να συνεχίζει με επιτυχία το κοινωνικό του έργο και να ευχηθώ επίσης το φωτεινό παράδειγμα να ακολουθήσουν και άλλοι συμπολίτες, που πιστεύω πως είναι αρκετοί πού μπορούν να προσφέρουν με οποιοδήποτε τρόπο στη κοινωνία μας, που τόσο το έχει ανάγκη».

Ομιλία Νικολάου Παπαγεωργίου

«Ευχαριστώ το Βαφοπούλειο Ίδρυμα, ευχαριστώ και όλους εσάς που μας τιμάτε με την παρουσία σας. Προσωπικά έχω την άποψη ότι αυτή η βράβευση δεν ανήκει μόνον σε εμένα, πρέπει να την μοιραστώ με το πλήθος όλων αυτών που βοήθησαν, για να επιτευχθούν οι στόχοι που είχαμε βάλει σαν οικογένεια, σαν Ίδρυμα, και αυτοί ήσαν το πλήθος των συνεργατών, βιοτεχνών και εργατών που μόχθησαν δίπλα μας. Στην Θεσσαλονίκη που με φιλοξενεί εδώ και 30 χρόνια και σε όλους αυτούς, προσωπικά, σαν Ίδρυμα, σαν οικογένεια, ένιωθα και νιώθω μιαν υποχρέωση ότι κάτι τους οφείλω. Για την εξόφληση αυτής της υποχρέωσης, αυτού του χρέους έγιναν όλες οι προσφορές προς το κοινωνικό σύνολο της πόλης αυτής και της Μακεδονίας γενικότερα. Ευχαριστώ τους στενούς συνεργάτες μου.

Ευχαριστώ την οικογένειά μου που με στήριξε όλα αυτά τα δύσκολα και δημιουργικά χρόνια».

Υποδοχή Ιερών Λειψάνων Αγίων Ιατρών Αναργύρων και Μέγας Αρχιερατικός Εσπερινός στο πανηγυρίζον παρεκκλήσιο του Νοσοκομείου μας

Στην εκκλησία του Νοσοκομείου μας η οποία είναι αφιερωμένη στον Άγιο Γεώργιο και στη Σύναξη όλων των Αγίων Αναργύρων, πανηγυρικά εορτάσθηκε και φέτος η μνήμη των Αγίων Ιαματικών Αναργύρων, στις 16 Οκτωβρίου 2012. Με ιδιαίτερη θρησκευτική κατάνυξη, τελέστηκε Μέγας Αρχιερατικός Εσπερινός, μετ' Αρτοκλασίας, χοροστατούντος του Σεβασμιωτάτου Μητροπολίτη Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως, κ. Βαρνάβα, και με συλλειτουργούς αρχιμανδρίτες και ιερείς της τοπικής Μητρόπολης. Μετά το Θείο Κήρυγμα ακολούθησε λιτάνευση της Ιερής Εικόνας και των Τιμίων Λειψάνων των Αγίων Αναργύρων σε τμήματα και κλινικές του Νοσοκομείου, συνοδεία της διοίκησης, εργαζομένων του Νοσοκομείου και πλήθους πιστών. Την κυριώνυμο ημέρα της εορτής των Αγίων Αναργύρων τελέστηκε Θεία Λειτουργία, στο φερώνυμο

1

2

1. Στη μέση ο ιερέας της εκκλησίας του Νοσοκομείου, αρχιμανδρίτης. π. Γεώργιος Δημόπουλος με τον διοικητικό διευθυντή Γεώργιο Καρατζά και το μέλος της Επιτροπής της εκκλησίας Γιάννα Γκότση.
2. Ο Μητροπολίτης κ. Βαρνάβας κρατώντας τα Ι. Λείψανα των Αγίων εισέρχεται στο Νοσοκομείο συνοδεία κληρικών και πιστών. Δίπλα του ο ιστορικός πρόεδρος του Νοσοκομείου και πρόεδρος του ομώνυμου ιδρύματος Νίκος Παπαγεωργίου, και από δεξιά ο κ. Ελπιδοφόρος Κακάλης και ο κ. Αναστάσιος Δάρδας.
3. Ο πρόεδρος Δ.Σ. του Νοσοκομείου Βασίλειος Παπάς κατά την υποδοχή των Ι. Λειψάνων, μπροστά από την εκκλησία.
4. Από δεξιά η Διευθύντρια Αθανασία Χούτα-Χυτήρη και οι τομεάρχισσες της Ν.Υ. Βασιλική Κοντού και Φωτεινή Τσουκαλά.

παρεκκλήσιο, κατά τη διάρκεια της οποίας εκατοντάδες επισκέπτες και νοσηλευόμενοι του Νοσοκομείου, είχαν την ευκαιρία να προσκυνήσουν και να δεχθούν την ευλογία των Ι. Λειψάνων.

Απόσπασμα ομιλίας Σεβ. Μητροπολίτη, κ. Βαρνάβα, μετά το πέρας του Πανηγυρικού Εσπερινού.

«Εδώ ανασταίνεται η ελπίδα, διακονείται ο ανθρώπινος πόνος, και αναστηλώνεται η ανθρώπινη αξιοπρέπεια. Για όσους με τον δικό τους τρόπο αγιάζουν τον τόπο με την προσφορά και τη διακονία τους, στο πρόσωπο του προέδρου του Νοσοκομείου μας κ. Παπά, του Συμβουλίου, του ιατρικού προσωπικού, των νοσηλευτών, των εργαζομένων εκφράζω την αμέριστη μου ευγνωμοσύνη, την προσευχή μου και την αγάπη μου για το έργο που επιτελούν. Είναι πολύ σημαντικό όταν ο άνθρωπος πάσχει, όταν η εικόνα του ακουμπά, εγγίζει τον θάνατο, να είμαστε κοντά του, στην ασθένειά του, στον πόνο του, και να διατηρήσουμε αξιοπρεπή αυτή την εικόνα. Και εδώ αυτό παρ' όλες τις δύσκολες συνθήκες, παρόλα τα προβλήματα, συνεχίζεται αυτό το τεράστιο έργο, γιατί το χαμόγελο, γιατί η αγάπη, δεν επιδοτείται αλλά κεφαλαιώνεται στους ουρανούς και στον συνάνθρωπό μας που πάσχει.

Η ευγνωμοσύνη μου ακουμπά την οικογένεια Παπαγεωργίου, τον επίτιμο πρόεδρο Ν. Παπαγεωργίου που απλά και ταπεινά μαζί με όλους λιτάνευσε, συνόδευσε, περπάτησε μαζί μας, ενθυμούμενος τη διακονία του ως προέδρου και τη προσφορά του. Σπιθαμή προς σπιθαμή γνώρισε τον τόπο, γνώρισε τον ανθρώπινο πόνο, και προσπάθησε να τον διακονήσει δίνοντας αυτό το στίγμα των ανθρώπων που ξέρουν να μοιράζονται τα πράγματα με τους άλλους γιατί πρέπει να το κατανοήσουμε ότι πλέον μόνοι μας δεν μπορούμε ούτε να βηματίσουμε, ούτε να σωθούμε. Όλοι μαζί θα σωθούμε ή όλοι μαζί θα απωλεσθούμε. Εγώ είμαι βέβαιος ότι η σωτηρία και ο Παράδεισος θα είναι κοινό αγαθό. Έχουμε την εξαιρετική ευλογία, τα λείψανα των Αγίων Αναργύρων Ιατρών και Θαυματουργών που φυλάσσονται στην τοπική εκκλησία, σήμερα και αύριο να είναι εδώ για να ευλογήσουν τον τόπο, τους γιατρούς, τους νοσηλευτές τους διοικούντες αλλά και τους ανθρώπους που δοκιμάζονται.

Η ευγνωμοσύνη μου, η αγάπη μου και η προσευχή μου γίνεται αντίδωρο για όλους εσάς. Μη φοβάστε, η αγάπη θα νικήσει. Η αλήθεια, οι Άγιοί μας, η προσφορά. Χρόνια Πολλά, καλά και ευλογημένα. Ο Θεός μαζί μας».

Ι. Μητρόπολη Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως σε συνεργασία με το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου

1912-2012

Πανηγυρική εκδήλωση αφιερωμένη στα 100 χρόνια από την απελευθέρωση της Θεσσαλονίκης

Στα χρώματα της γαλανόλευκης ντύθηκε το αμφιθέατρο του Νοσοκομείου στις 25 Οκτωβρίου 2012, γιορτάζοντας την επέτειο απελευθέρωσης της πόλης μας και της Μακεδονίας. Η λαμπρή πανηγυρική εκδήλωση διοργανώθηκε από την Ι. Μητρόπολη Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως σε συνεργασία με το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου και την επιμέλεια της Ε.Ν.Ε Αγίου Παντελεήμονος Πολίχνης η οποία συνέβαλε τόσο στον στολισμό όσο και στην παρουσίαση ειδικού αφιερώματος μεταφέροντας στο πλήθος κόσμου που το παρακολούθησε, τον εθνικό παλμό, μέσα από την αναβίωση ιστορικών στιγμών και γεγονότων, που στιγμάτισαν εκείνη την ιστορική περίοδο. Το επετειακό πρόγραμμα επίσης περιελάμβανε εκκλησιαστικούς ύμνους και τραγούδια συνοδεία μουσικών οργάνων από τη **Γυναικεία Χορωδία της ΕΝΕ**, καθώς και την εκτέλεση παραδοσιακών χορών από την **χορευτική ομάδα των εργαζομένων του Νοσοκομείου**.

«Η πανηγυρική τούτη εκδήλωση έχει μια ιδιαίτερη ιστορική αλλά και συναισθηματική αξία, τη συμπλήρωση ενός αιώνα από την απελευθέρωση της πόλης μας από τον τουρκικό ζυγό. Τη σημασία αυτής της ιστορικής μέρας μοιραζόμαστε όλοι οι παριστάμενοι και τιμούμε τους πρωταγωνιστές της», τόνισε ο διευθυντής της Διοικητικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου, **Γεώργιος Καρατζάς**, ανοίγοντας την εκδήλωση και αφού ευχαρίστησε τους συντελεστές της διοργάνωσης, προσκάλεσε στο βήμα τον Σεβασμιώτατο Μητροπολίτη Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως, κ. **Βαρνάβα**. «Κάθε επέτειος για την Ελευθερία, αποτελεί ορόσημο για τη ζωή μας, για την εθνική μας ταυτότητα και εθνική συνείδηση, συνιστά θεμέλιο για την μελλοντική μας πορεία, απαραίτητο ιδεολογικό στήριγμα που εγγυάται την ίδια μας την ύπαρξη και συνέχεια, ως Έθνος», υπογράμμισε μεταξύ άλλων ο Μητροπολίτης στην ομιλία του, της οποίας απόσπασμα ακολουθεί παρακάτω.

«Θα ήθελα να συγχαρώ και τον πρόεδρο και τους συνεργάτες και όλους όσους στολίζουν με τα πρόσωπά τους την όμορφη αυτή γιορτή γιατί στ' αλήθεια έχουμε

ανάγκη να γιορτάσουμε να θυμηθούμε και να ονειρευτούμε. Και γι' αυτό καμιά φορά ομολογώ ότι είμαι υπερήφανος για όλους εσάς. Σε μια εποχή έντονων αμφισβητήσεων παραχάραξης ιστορικών γεγονότων, στρεβλώσεως αξιών και μιας γενικής χαλάρωσης με φόντο έντονα κοινωνικά προβλήματα καλούμαστε να γιορτάσουμε μια επέτειο ιδιαίτερα σημαντική για μας και την ιστορική μας συνέχεια. Η απελευθέρωση της Μακεδονίας και της πόλης μας από τον Οθωμανικό ζυγό έναν αιώνα μετά μας μεταφέρει με όχημα την ιστορία στα γεγονότα εκείνα που χάρισαν στον τόπο μας το πολυτιμότερο αγαθό, την ελευθερία. Όμως αυτή η ελευθερία είχε όπως όλα τα πράγματα το τίμημά τους. Που ήταν τα αίματα των μαρτύρων και οι θυσίες των ηρώων, έννοιες που σήμερα ακούγονται απόμακρες και ίσως για κάποιους από εμάς γραφικές. Η Μακεδονία υπήρξε πάντοτε ο προμαχώνας όλης της Ελλάδος. Ήταν και είναι εκείνη που πρώτη γνώρισε και πολλές φορές αντέκρουσε τις επιδρομές βαρβαρικών λαών που πάνω της ξεσπούσαν με μανία και που αυτή χάρη στη γενναιότητα των παιδιών της αναχαίτιζε τις προσβολές τους αφήνοντας στην Αθήνα να δημιουργεί Παρθενώνες και την πρώτη Δημοκρατία που γνώρισε όλος ο κόσμος. Στα λαμπρότερα τείχη της με ακτινοβολία παγκόσμια για την προσφορά τους στον πολιτισμό και στη πίστη δυο στρατιωτικοί ο Μέγας Αλέξανδρος και ο Άη-Δημήτρης ο Μυροβλύτης, στρατιώτης του ελληνικού πολιτισμού ο Αλέξανδρος, στρατιώτης του χριστιανισμού ο Δημήτριος, με κοινό χαρακτηριστικό και των δύο ότι υπήρξαν αήττητοι. Και όταν βασίλεψε ο ήλιος της δόξας και έπεσε στον τόπο αυτό το βαθύ σκοτάδι της σκλαβιάς πέντε ατέλειωτα μαύρα εκατόχρονα ο τόπος δεν σταμάτησε να αναδεικνύει αγίους και ήρωες καθώς οι Οθωμανοί προσπάθησαν να ξεριζώσουν την πίστη και να κάμουν τους Μακεδόνες να ξεχάσουν την γλώσσα και την καταγωγή τους. Ήταν ολόκληρο το νέφος των νεομαρτύρων η πρώτη εθνική μας αντίσταση στο δίλημμα, «την πίστη σου ή την ζωή σου». Τα μοναστήρια, οι εκκλησιές, τα επισκοπεία γίνονταν ο τόπος καταφυγής των αγωνιστών, τα νοσοκομεία για τους λαβωμένους, τα σχολειά για τα παιδιά της Μακεδονίας και φυσικά ο πρώτος στόχος της εκδικητικής μανίας των Αγαρηνών. Αναρωτιέμαι, αν μπορεί να προσμετρηθεί η προσφορά της εκκλησίας σε ανθρώπινες θυσίες και υλικές προσφορές, αλλά ταυτόχρονα και το παράπονό μου για την μεθοδευμένη αποσιώπηση ή συστηματική αποφυγή αυτής της τεράστιας προσφοράς από τα διδασκόμενα σχολικά μας βιβλία. Όμως η ιστορία όταν είναι αληθινή θα κραυγάζει ότι η Μακεδονία είναι μία, είναι Ελληνική απ' άκρου σε άκρο, είναι ποτισμένη με τα αίματα των παιδιών της, έχει τα αδιάγνωστα τεκμήρια της διαχρονικής πορείας ενός πολιτισμού που συνεχίζεται ως τα σήμερα.

Γι' αυτό, όχι μόνο με γιορτινά στολίδια αλλά με τις όμορφες φωνές αλλά και με τα πρόσωπά σας, με τη ζωντάνια σας με την γεμάτη ελπίδα παρουσία σας, ναι, αυτό τον ήλιο που κόλλησε στην λάσπη όλοι μαζί θα τον βγάλουμε και αυτή τη ρόδα πρέπει να σπρώξουμε να βάλουμε πλάτη όλοι μαζί, γιατί αυτός ο τόπος είναι όμορφος, είναι αληθινός, είναι αυθεντικός, είναι η πατρίδα μας, μπορεί να πονάμε τώρα, αλλά πονώ σημαίνει ζω, αναπνέω, και ανασταίνομαι. Ο Θεός να είναι μαζί μας, ζήτω η Μακεδονία ζήτω η Πατρίδα μας, το Νοσοκομείο μας, τα παιδιά μας, όλοι εμείς.

Σας ευχαριστώ από τα βάθη της ψυχής μου».

Γεγονότα - Εκδηλώσεις

Επίτιμοι διδάκτορες της Ιατρικής Σχολής του ΑΠΘ οι Χ. Μαντζώρος και Γ. Τσώκος

Οι κορυφαίοι Έλληνες καθηγητές της Ιατρικής Σχολής του Harvard, **Χρήστος Μαντζώρος** και **Γεώργιος Τσώκος**, κόσμησαν με την παρουσία τους Ημερίδα του Νοσοκομείου μας, λίγο πριν την αναγόρευσή τους σε Επίτιμους Διδάκτορες της Ιατρικής Σχολής του ΑΠΘ.

Δύο εξέχουσες προσωπικότητες του παγκόσμιου ιατρικού στερεώματος, οι διαπρεπείς Έλληνες καθηγητές του Πανεπιστημίου Harvard, Χρήστος Μαντζώρος και Γεώργιος Τσώκος συμμετείχαν στη διημερίδα που διοργανώθηκε, στις 5 Οκτωβρίου 2012, από την Γ΄ Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, που εδρεύει στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, υπό τη διεύθυνση του καθηγητή Κωνσταντίνου Παλέτα, με θέμα «Διεξαγωγή Ιατρικής Έρευνας: Από τη Θεωρία στην Πράξη». Η διημερίδα απευθύνονταν σε φοιτητές και νέους γιατρούς με σκοπό να τους ευαισθητοποιήσει σχετικά με τη διεξαγωγή της ιατρικής έρευνας, ενώ όπως υπογράμμισε ο κ Παλέτας «ωφέλησε πολλαπλά τους συμμετέχοντες γιατί κατανόησαν τις βασικές αρχές της ιατρικής έρευνας και τους κέντρισε το ενδιαφέρον να συμμετάσχουν και αυτοί στο μέλλον σε αντίστοιχα ερευνητικά προγράμματα, αυτόνομα ή σε συνεργασία με τους καθηγητές τους».

Στιγμιότυπο από τη μακρά συζήτηση και συνάντηση στο γραφείο του προέδρου του Δ.Σ. του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου (από δεξιά) Βασίλη Παπά με τους καθηγητές της Ιατρικής Σχολής του Χάρβαρντ, Γεώργιο Τσώκο, Χρήστο Μαντζώρο και τον καθηγητή Ιατρικής Σχολής ΑΠΘ, Κωνσταντίνο Παλέτα.

Επίσης, με τη συνδρομή των δύο τιμώμενων καθηγητών έχει υπογραφεί μνημόνιο κατανόησης και συνεργασίας μεταξύ της Ιατρικής Σχολής του ΑΠΘ και Beth Israel Deaconess Medical Center (BIDMC), του κύριου Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου του Harvard το οποίο καταδεικνύει το ενδιαφέρον των δύο πλευρών για την προαγωγή κοινών εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων και προγραμμάτων μεταξύ των δύο Ιδρυμάτων. Το απόγευμα της ίδιας μέρας ο Χ. Σ. Μαντζώρος καθηγητής Παθολογίας στην Ιατρική Σχολή του Χάρβαρντ και καθηγητής Δημόσιας Υγείας στη Σχολή Δημόσιας Υγείας του ίδιου Πανεπιστημίου και ο Professor of Medicine, Harvard Medical School, Chief, Division of Rheumatology, Beth Israel Deaconess Medical Center, Boston, Massachusetts, USA. Γ. Χ. Τσώκος, αναγορεύθηκαν επίτιμοι διδάκτορες της Ιατρικής Σχολής του ΑΠΘ.

Βραβείο ήθους από την ΕΠΣΜ στον Γιάννη Χανίδη

Στο ποδοσφαιρικό γήπεδο έχει τον ρόλο του ακριβοδίκαιου κριτή, να παίρνει αποτελεσματικά και γρήγορα αποφάσεις, να μοιράζει το «καρπούζι» στη μέση. Ένας 30χρονος Θεσσαλονικιός διαιτητής κλήθηκε να πάρει μια διαφορετική απόφαση. Για πολλούς δύσκολη, αλλά σίγουρα ανθρώπινη. Μέσα σε κλάσματα δευτερολέπτου αποφάσισε να δείξει «κόκκινη κάρτα» στην κρίση, λειτουργώντας πάνω από όλα ως άνθρωπος. Ήταν ένα «γκολ» ανθρωπιάς, μήνυμα προς κάθε κατεύθυνση σε μια ελληνική κοινωνία που περνάει δύσκολες ώρες, αντιμετωπίζοντας μεγάλα οικονομικά προβλήματα. Ο λόγος για τον Γιάννη Χανίδη, μέλος του συνδέσμου διαιτητών Θεσσαλονίκης, ο οποίος βρήκε έξω από ένα ➜

motionteam.gr

Ο πρόεδρος της ΠΑΕ Άρης, Γιάννης Ψηφίδης, επιδίδει το βραβείο ήθους της ΕΠΣΜ στο διαιτητή Γιάννη Χανίδη

ποδοσφαιρικό γήπεδο, ένα πορτοφόλι με πάνω από 400 ευρώ και το παρέδωσε, αναζητώντας τον κάτοχό του. Το κέρδος του διαιτητή; Ηθικό, πολλά ευχαριστώ, τα εγκωμιαστικά λόγια του Βαγγέλη Γραμμένου, προέδρου της Ένωσης Ποδοσφαιρικών Σωματείων Μακεδονίας και η απονομή βραβείου «για την αξιέπαινη κι ανθρώπινη συμπεριφορά του», από την Ένωση κατά τη διάρκεια της ετήσιας γιορτής της, αφιερωμένη στον εθελοντισμό και στην αλληλεγγύη, στις 21/1/2013. Ο Γιάννης Χανίδης είναι απόφοιτος Τεχνολόγος Ιατρικών Εργαστηρίων και πραγματοποιεί την πρακτική του άσκηση στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου.

Πηγή: Εφημ. «Δημοκρατία της Β.Ε»
Ρεπορτάζ Γιώργου Τότσικα

Το «ΧΡΕΟΣ ΖΩΗΣ» διερμηνεύοντας τα αισθήματα της μεγάλης οικογένειας των εργαζομένων του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου συγχαίρει τον συνάδελφο Γιάννη Χανίδη και ευχόμαστε επιτυχίες σε κάθε αγώνα της ζωής του.

Νίκος Νικολαΐδης

«Φιλική για το θηλασμό Ελλάδα και όχι μόνο Νοσοκομείο»

Αυτή ήταν η διαφορετική άποψη που κατέθεσε ο καθηγητής **Νίκος Νικολαΐδης**, διευθυντής Νεογνολογικής Κλινικής-Β Μ.Ε.Ν.Ν. ΑΠΘ, ξεσηκώνοντας θύελλα χειροκροτημάτων, κατά τη διάρκεια διεξαγωγής επιστημονικής ημερίδας, των Μαιών της Α΄ Μαιευτικής-Γυναικολογικής Κλινικής ΑΠΘ, αφιερωμένης στον εορτασμό της παγκόσμιας Εβδομάδας Μητρικού Θηλασμού, στις15 Δεκεμβρίου 2012, στο κατάμεστο αμφιθέατρο του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου. Αιτία για την τοποθέτηση του κ. Νικολαΐδη στάθηκαν οι αναφορές των διοργανωτών και των εισηγητών της παραπάνω ημερίδας για τις προϋποθέσεις που έχουν ορισθεί και τις διαδικασίες που χρειάζονται ώστε ένα Νοσοκομείο, κατόπιν αξιολόγησης, να χαρακτηριστεί «Φιλικό προς τα βρέφη».

Τους σημαντικούς παράγοντες που ευθύνονται για τα χαμηλά ποσοστά θηλασμού στη χώρα μας, όπως εξήγησε ο καθηγητής, αποτελούν τόσο η εκπαίδευση των μικρών κοριτσιών μέσα από τα παιχνίδια τους όσο και η πολιτική που ασκείται από τη συχνά γκρίζα διαφήμιση των εταιρειών παραγωγής υποκατάστατων μητρικού γάλακτος, προωθώντας το μοντέλο τεχνητής διατροφής, ως την κύρια διατροφή των βρεφών. Απευθυνόμενος ο ίδιος, στους διοργανωτές της ημερίδας και ιδιαίτερα στις νέες μητέρες που παρακολουθούσαν την εκδήλωση, παρότρυνε τις ίδιες να προσπαθήσουν να αλλάξουν την νοοτροπία της νεοελληνικής κοινωνίας που υπολείπεται της κουλτούρας θηλασμού, τονίζοντας μεταξύ άλλων τα εξής:

«Πρώτον, το κοριτσάκι μας μαθαίνει, εκπαιδεύεται, να ταΐζει την κούκλα με το μπιμπερό, δεν βγάζουμε στήθος. Άρα λοιπόν γιατί να δώσει το δικό της στήθος στο μωρό της; Δεύτερον, υπάρχει ένας ενθουσιασμός και ταμπέλες, οι οποίες πραγματικά μπορεί να είναι και επικίνδυνες και μας γυρίζουν πίσω. Φιλικό στο θηλασμό να κάνουμε το Νοσοκομείο. Έχω όμως μια διαφορετική άποψη. Εάν ένα κράτος έχει ένα δύο ή πέντε φιλικά προς τα βρέφη Νοσοκομεία, ή εμείς έχουμε ένα φιλικό Νοσοκομείο, μου είναι λίγο αδιάφορο. Μιλώ ειλικρινά και επιτρέψτε μου να πω το γιατί. Με ενδιαφέρει να κάνουμε κράτος φιλικό στο θηλασμό και όχι κλινική.

Ναι, να κάνω μια κλινική φιλική στο θηλασμό, μα απ' έξω είναι ο παιδίατρος ή ο φαρμακοποιός που θα δώσει το άλλο γάλα, και η μάνα με το στρες με το άγχος, με τον προβληματισμό της επάρκειας μητρικού γάλακτος για το παιδί της, θα ενδώσει, θα καταφύγει στο ξένο γάλα. Είναι πιο εύκολο. Άρα λοιπόν στόχος είναι, εμείς, εσείς, σαν φιλικό εμείς που πάμε να γίνουμε, να κάνουμε φιλική Ελλάδα στο θηλασμό και τότε όλα τα Νοσοκομεία θα υπακούσουν.

Πραγματικά η πρωτοβουλία σας πολύ καλή, αλλά νομίζω ότι όλοι μαζί με πλακάτ να ζητήσουμε φιλική για το θηλασμό Ελλάδα και όχι μόνο Νοσοκομείο».

Εμείς με τη σειρά μας, αναγνωρίζουμε την αξία αυτής της διαφορετικής άποψης του καθηγητή, Νίκου Νικολαΐδη και ευχόμαστε να λειτουργήσει ως παρακαταθήκη για το μέλλον.

«Έφυγες», παίρνοντας μαζί σου την αγάπη όλων μας»

Σταμάτης Καλαμάρας, Διευθυντής ΕΣΥ, Χειρουργός. (16.12.1948 - 15.12.2012)

Αγαπητέ μας Σταμάτη, έφυγες από κοντά μας για το μεγάλο ταξίδι που όλοι μοιραία θα ακολουθήσουμε κάποτε. Μόνο που έφυγες νωρίς και τόσο αναπάντεχα. Με την εμπειρία σου, τη φιλοτιμία σου καθώς και με τη συνεχή διάθεση προσφοράς προς τους συναδέλφους σου και τους ασθενείς. Ήσουν σε όλη στου τη ζωή, σταθερά προσηλωμένος στις αξίες που τις υπηρέτησες με σεμνότητα και συνέπεια. Έφυγες όπως σου άξιζε και επιθυμούσες, χωρίς να ταλαιπωρηθείς. Εκείνη την ημέρα, δύο ώρες πριν μας αφήσεις πήρες τηλέφωνο για να ενημερωθείς για το τμήμα γιατί η πρώτη σου σκέψη όταν ξυπνούσες ήταν η κλινική και τελευταία πριν κοιμηθείς ήταν πάλι αυτή. Την ημέρα που έφυγες, δεκαπέντε ώρες νωρίτερα βγάλαμε αυτή την φωτογραφία. Ήταν η πρώτη φορά που φωτογραφήθηκες με το Νοσηλευτικό Προσωπικό που τόσο αγαπούσες. Σύμπτωση ή τραγική ειρωνεία; Ποιος ξέρει; Ξέρουμε τώρα, ότι θα είσαι ευτυχισμένος στην αγκαλιά του γιου σου, που τόσο αγαπούσες. Η μνήμη σου θα μείνει πάντοτε ζωντανή, σε όλους μας και στο ταξίδι σου αυτό θα σε συνοδεύουν οι ευχές, η αγάπη και η εκτίμηση όλου του Ιατρικού και Νοσηλευτικού Προσωπικού της Α΄ Πανεπιστημιακής Χειρουργικής Κλινικής. Καλό ταξίδι Σταμάτη, καλό ταξίδι φίλε και συνεργάτη, καλό ταξίδι «ΓΙΑΤΡΕ».

Μέλη του Ιατρικού και Νοσηλευτικού προσωπικού της Α΄Χειρουργικής Κλινικής ΑΠΘ, με τον γιατρό Σταμάτη Καλαμάρα, 15 ώρες πριν το ταξίδι του στην αιωνιότητα.

Σε οικογενειακή φωτογραφία της κλινικής, ο Σταμάτης Καλαμάρας με συναδέλφους του (8.2.2007, αρχείο «ΧΡΕΟΣ ΖΩΗΣ»).

Καλό ταξίδι Μαρία μας...

Μαρία Καλτσόγλου
(23.11.1972 - 21.1.2013)

Αγαπημένη μας Μαρία και δεν αναφέρουμε συνάδελφο γιατί για μας ήσουν κάτι παραπάνω. Ήσουν ο δικός μας άνθρωπος, ήσουν φίλη μας. Πως μπορούμε να εκφράσουμε τα συναισθήματά μας για σένα μέσα σε λίγες λέξεις; Μας λείπεις πολύ! Μας λείπει η ζωντάνια σου, η αισιοδοξία σου, ο αυθορμητισμός σου, παιδικότητά σου, η ικανότητά σου, η εξυπνάδα σου, το ήθος σου, όλα όσα απαρτίζανε τον πληθωρικό σου χαρακτήρα. Η απώλειά σου και το κενό που άφησες είναι πολύ μεγάλο αλλά για μας θα βρίσκεσαι πάντα κοντά μας γιατί θα υπάρχεις πάντα στις καρδιές όλων μας. Καλό σου ταξίδι Μαράκι.

Το Τμήμα σου, Κεντρική Αποστείρωση, ΓΝΠ.

Η Μαρία (αριστερά) σε χαρούμενες στιγμές.

Έφυγες!!! Πέταξες ψηλά στα ουράνια,
ήταν μεσημέρι και εσύ ή μάλλον ο Θεός αποφάσισε,
να σε ταξιδέψει στις αυλές του Παραδείσου
Έφυγες!!! Ξεκίνησες για το ταξίδι χωρίς επιστροφή
και πήγες να απολαύσεις τα ένδοξα.
Σε αγαπήσαμε όλοι και μας αγάπησες και εσύ το ίδιο.
Ακούραστη πάντα, σε κάθε πρόκληση και
κάθε πρόσκληση.
Η απουσία σου αισθητή από την ώρα που έφυγες.
Θα μας λείψεις Μαρία..
(Ποίημα της Σοφίας Κοτσιακιαχίδου, Τμήμα Αποστείρωσης)

Μέλος της αποστείρωσης και του νοσοκομείου
το πιο γλυκό χαμόγελο στο παπαγεωργίου…
Γι' αυτό σε αγαπήσαμε, ήσουν καλή ψυχούλα
Ήσουν η φιλενάδα μας σε είχαμε μανούλα!
Από εσένα μάθαμε και εσύ απ' του καθέναν
παράπονο δεν έκανες ποτέ σου για κανέναν…
Κανείς δεν το περίμενε, μείναμε παγωμένοι
δεν ήμασταν καρδούλα μου εμείς προετοιμασμένοι…

Η Μαρία ανάμεσα σε συναδέλφους και φίλους της, φέτος τα Χριστούγεννα.

Καλό ταξίδι ευχόμαστε θα είσαι στην ψυχή μας
Μητέρα και συνάδελφος και φίλη και αδελφή μας!!!
Καλό ταξίδι Μαρία μου…
(Ποίημα της Βικτώριας Κοτσιακιαχίδου (πρακτική άσκηση στο Τμήμα Αποστείρωσης, ΓΝΠ).

Κάλαντα της Πρωτοχρονιάς από τα αγόρια των κατηχητικών της Ευκαρπίας

Τους μικρούς ασθενείς του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου επισκέφτηκαν και τραγούδησαν τα κάλαντα της Πρωτοχρονιάς, στις 30 Δεκεμβρίου 2012, τα αγόρια κατηχητικών της Ευκαρπίας, των Ενοριών, Αγίου Γεωργίου, Αγίας Ειρήνης Χρυσοβαλάντου, μαζί με τον Ιερομόναχο π. Χρυσόστομο Τελίδη και τον κατηχητή Χρήστο Καρύπογλου, της Ενορίας Αγίων Θεοπατόρων Ιωακείμ και Άννης.

Όταν το κερί γίνεται τέχνη…

Μια έκθεση από χειροποίητα ζωγραφιστά αρωματικά κεριά δουλεμένα με πολύ μεράκι και έμπνευση, από τα μέλη των ΑΜΕΑ – Κοι.Σ.Π.Ε. του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, χάρισαν τη δική τους ξεχωριστή χριστουγεννιάτικη πινελιά καθ' όλη τη διάρκεια των εορτών στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου.

Ευχαριστήριο από την Ποδοσφαιρική Ομάδα του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου

Τα μέλη και ο υπεύθυνος της Ποδοσφαιρικής Ομάδας των εργαζομένων του Νοσοκομείου, Ιωάννης Γαρυφαλλίδης, ευχαριστούν τον πρόεδρο Δ.Σ. του Νοσοκομείου, Βασίλειο Παπά, για την αμέριστη συμπαράστασή του και την οικονομική στήριξη που παρείχε στην ομάδα για την αγορά των ποδοσφαιρικών στολών των αθλητών.

«Trekking Club Νοσοκομείου Παπαγεωργίου»

Κατακτώντας τις κορυφές

Γράφει η ***Δέσποινα Χριστοδουλίδου***

Η πρώτη εκδρομή του «Trekking Club Νοσοκομείου Παπαγεωργίου» πραγματοποιήθηκε στις 17 Νοεμβρίου 2012 με προορισμό αντί του Ολύμπου που ήταν προγραμματισμένη (οι καιρικές συνθήκες δεν το επέτρεψαν) νοτιοανατολικά στο Παγγαίο. Συμμετείχαν 21 άτομα. Αναχωρήσαμε από το Νοσοκομείο το πρωί με προορισμό το μονοπάτι στο φαράγγι της σπηλιάς, 5.140 μέτρων, στη Μεσορόπη του Νομού Καβάλας. Την κορυφή κατέκτησαν, φτάνοντας στην σπηλιά πρώτοι, ο Παναγιώτης Τουχτίδης, ο Χρήστος Δοντάς, η Βάσια Σπανού και ο Μιχάλης Μακρόγλου. Ενώ ο Τάσος Συντριβάνης, η Ελένη Καράμπελα και η Σοφία Μόκα, έφτασαν στα 600 μέτρα πριν την σπηλιά όπου και ξεκινούσε το μονοπάτι με το μεγαλύτερο βαθμό δυσκολίας μέχρι τη σπηλιά. Οι λοιποί περπατήσαμε πιο χαλαρά ο καθένας ανάλογα με τις αντοχές του. Η ανάβαση και κατάβαση διήρκεσε 5.30 ώρες περίπου. Θα έλεγα πως για πρώτη εξόρμηση ήταν αρκετά μεγάλη διαδρομή, μα να που τα καταφέραμε! Ακολούθησε περιήγηση και κρασοκατάνυξη με γλέντι στο διπλανό χωριό, τη Μουσθένη. Έτσι έκλεισε μια γεμάτη μέρα, η πρώτη απόδραση του Trekking Club Νοσοκομείου Παπαγεωργίου.

Συμμετείχαν οι: Τουχτίδης Παναγιώτης, Χριστοδουλίδου Δέσποινα, Γεωργιτζίκης Δημήτρης, Γεωργιτζίκη Κατερίνα-Αριάδνη, Σίσκου Ιωάννα, Κούτρης Αντώνης, Κούτρη Αγγελική, Καζαμία Άννα, Ξενιτίδης Χαράλαμπος, Βάσια Σπανού, Δοντάς Χρήστος, Μπρατάνη Βούλα, Καρατσέ Μαρία, Μπαδιαβάς Κοσμάς, Μπιζίκη Ντίνα, Καραλή Κάθριν, Καράμπελα Ελένη, Μακρόγλου Μιχάλης, Σοφία Μόκα, Ζαγορίτη Αθηνά.

Εργαζόμενοι του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου σε διήμερη εκδρομή στην Οχρίδα (1-2/12/2012)

Περνώντας τα σύνορα φτάσαμε στο Μοναστήρι (ΒΙΤΟΛΑ), πόλη με έντονο το ελληνικό στοιχείο. Συνεχίσαμε για Στρούγκα, στη βόρεια πλευρά της λίμνης Οχρίδας, τουριστική πόλη την οποία διασχίζει το μοναδικό ποτάμι που εκρέει από τη λίμνη. Τη δεύτερη μέρα επισκεφθήκαμε τη Μονή του Οσίου Ναούμ, σε μια περιοχή με ιδιαίτερο φυσικό κάλλος, για να καταλήξουμε στην πόλη της Οχρίδας, την πιο τουριστική της περιοχής. Στην επιστροφή μας στα 1.300 μέτρα υψόμετρο συναντήσαμε και το πρώτο χιόνι του χειμώνα που έκανε τη φύση γύρω μας πιο όμορφη και μ' αυτή την εικόνα αποχαιρετήσαμε τη χώρα. *Δ.Χ.*

Δράσεις και εκδηλώσεις εθελοντισμού

Η «ΑΝΤΗΡΙΔΑ» ΕΝ ΔΡΑΣΕΙ!

*Γράφει και επιμελείται η **Μελίνα Μελικίδου**, Δημοσιογράφος - Γραμματέας του Συλλόγου Φίλων του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου «Η Αντηρίδα»*

Αν και μετρά μόλις δύο χρόνια ζωής, μέσα σε λίγο καιρό έχει καταφέρει πολλά! Ο λόγος για το Σύλλογο Φίλων του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου – «Η Αντηρίδα», που τους τελευταίους μήνες είδε να αυξάνεται το σώμα των εθελοντών - μελών του αλλά και να εντατικοποιούνται οι δράσεις του.

ΕΝΙΣΧΥΟΝΤΑΣ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Αντηρίδα σημαίνει στήριγμα και αυτός ακριβώς είναι ο σκοπός του Συλλόγου που ιδρύθηκε πριν από περίπου δύο χρόνια από την πρόεδρό του Ζωή Ψαρρά-Παπαγεωργίου: να στηρίζει με κάθε δυνατό τρόπο τους ασθενείς, τους ανθρώπους τους καθώς και τους εργαζομένους του Νοσοκομείου. Ο Σύλλογος διοικείται από πενταμελές Διοικητικό Συμβούλιο, αριθμεί πάνω από 200 μέλη και ενεργοποιεί περίπου 30 εθελοντές μέσα στο Νοσοκομείο. Από τον Ιούνιο της περασμένης χρονιάς, και συγκεκριμένα τη βραδιά φιλίας που οργανώθηκε στο Ρεμέτζο Παλάς στη Νέα Κρήνη, ο Σύλλογος έγινε ευρύτερα γνωστός, κερδίζοντας την προσοχή και το θερμό ενδιαφέρον πολλών συμπολιτών μας, οι οποίοι εκδήλωσαν την προθυμία τους να ενταχθούν ως μέλη και να συμμετέχουν στις δράσεις μας.

Καθώς «μεγαλώνουμε» σε αριθμό αλλά και σε εμπειρίες, μαθαίνουμε να γινόμαστε καλύτεροι σε αυτό που κάνουμε και κυρίως πιο αποτελεσματικοί ως προς το σκοπό μας. Έτσι, μέσα στο νοσοκομείο οργανώσαμε καλύτερα την παρουσία μας και τη βοήθεια που προσφέρουμε στους ασθενείς, στους επισκέπτες και τις κλινικές που ζητούν την αρωγή μας.

Από την Ημερίδα των Τεχνολόγων Ιατρικών Εργαστηρίων του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, με θέμα «Η Θέση του Τεχνολόγου στις Σύγχρονες εξελίξεις» και Ομιλία της προέδρου ΔΣ της «Αντηρίδας» Ζωή Ψαρρά-Παπαγεωργίου στο αμφιθέατρο και συμμετοχή εθελοντών στις εργασίες της ημερίδας.(19.10.2012.)

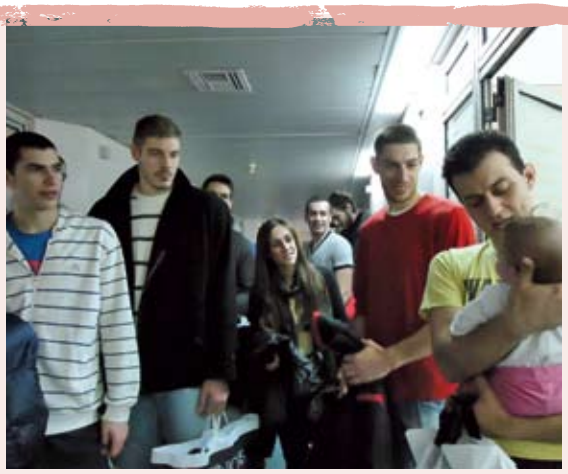
Από την Ημερίδα της Μονάδας Πολλαπλής Σκλήρυνσης της Νευρολογικής Κλινικής, με θέμα, «Νεότερες εξελίξεις στη θεραπεία». Διακρίνονται στο πάνελ ο διευθυντής Νευρολογίας Δρ. Ευάγγελος Κούτλας, η διευθύντρια Νευρολογίας και Ταμίας της «Αντηρίδας» Δρ. Γεωργία Δερετζή, ο συντονιστής διευθυντής της Νευρολογικής Κλινικής Δρ. Ιάκωβος Τσίπτσιος και στο βήμα ο ιστορικός πρόεδρος του Νοσοκομείου Νίκος Παπαγεωργίου. (3.11.2012)

Εθελοντές της «Αντηρίδας» κατά την προετοιμασία των «πακέτων βοήθειας» με τρόφιμα.

Ακόμα, τον Οκτώβρη που πέρασε υπεγράφη μνημόνιο συνεργασίας της Αντηρίδας με το **«Δίκτυο Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Αρωγής»**, του Συνδέσμου Βιομηχανιών Βορείου Ελλάδος, το οποίο πολύ γρήγορα μπήκε σε εφαρμογή. Χάρη στις δωρεές του Δικτύου οργανώσαμε «πακέτα βοήθειας» με τρόφιμα και κονσέρβες, τα οποία τις ημέρες των γιορτών και σε συνεργασία με την Κοινωνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου, διαθέσαμε σε ανθρώπους που έχουν ανάγκη.

«Νοικοκυρέψαμε» επίσης και, χάρη σε προσφορές μελών και φίλων του Συλλόγου, εμπλουτίσαμε με ολοκαίνουργια ρούχα την αποθήκη ιματισμού που διαθέτουμε για ασθενείς του Νοσοκομείου και τις οικογένειές τους. Και επειδή σε κάποια είδη υπερκαλύψαμε τη ζήτηση που υπήρχε εντός του Νοσοκομείου, πολλά από τα ρούχα που συγκεντρώσαμε κατευθύνθηκαν σε ιδρύματα και φορείς της πόλης, όπως το Ελληνικό Παιδικό Χωριό στο Φίλυρο, η Στέγη «Μέλισσα», το «Παπάφειο» και το Δημοτικό Βρεφοκομείο «Άγιος Στυλιανός».

Τέλος, στο πλαίσιο της συνεργασίας μας με τη Διοίκηση και τα ιατρικά τμήματα του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, ο Σύλλογός μας συμμετείχε σε μια σειρά από **ενημερωτικές και επιμορφωτικές Ημερίδες** που διοργανώθηκαν στο Αμφιθέατρο του Νοσοκομείου: στις 19 Οκτωβρίου μαζί το Τμήμα Εκπαίδευσης Τεχνολόγων Ιατρικών Εργαστηρίων του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου και το Τμήμα Ιατρικών Εργαστηρίων του Α.Τ.Ε.Ι. Θεσσαλονίκης, στην επιστημονική Ημερίδα με θέμα «Η θέση του Τεχνολόγου στις σύγχρονες



Οι παίκτες της ομάδας Μπάσκετ του «ΑΡΗ» συνοδεία της προέδρου της «Αντηρίδας», (στη μέση) Ζωής Ψαρρά-Παπαγεωργίου, εθελοντών και μελών της διοίκησης στη Β΄ Παν. Παιδοχειρουργική, όπου τους υποδέχθηκε ο Διευθυντής της Κλινικής καθ. Αντώνης Φιλιππόπουλος.

Αστραφτερή η παρουσία της «Αντηρίδας» στη Χριστουγεννιάτικη Γιορτή για τα παιδιά των εργαζομένων του Νοσοκομείου.

Ελένη Νάνου, Μαρία Χατζή, το μέλος Δ.Σ. του Νοσοκομείου και μέλος ΔΣ της «Αντηρίδας», Νίκος Σαμαράς, Κατερίνα Κουκίδου και Λαμάρα Απρασίτζε.

Από αριστερά: Ε. Σιαμούλη, Ζ. Κωτούδη, η δ/ντρια Νευρολογίας Δρ. Γ. Δερετζή, ο δήμαρχος Πυλαίας-Χορτιάτη Ι. Καϊτεζίδης, Ά. Βαλμά, Ν. Τσίτσκου, Κ. Ασβεστά και Τ. Αναστασιάδης.

Εξελίξεις», στις 3 Νοεμβρίου σε συνεργασία με τη Μονάδα Πολλαπλής Σκλήρυνσης της Νευρολογικής Κλινικής του Γ.Ν.Θ Παπαγεωργίου στην ημερίδα με θέμα "Πολλαπλή Σκλήρυνση – Νεότερες εξελίξεις στη θεραπεία" και στις 19 Δεκεμβρίου μαζί με την Δ' Παιδιατρική Κλινική Α.Π.Θ. και το Διαβητολογικό Κέντρο του Γ.Ν. Παπαγεωργίου στην ημερίδα με θέμα τον Σακχαρώδη Διαβήτη Τύπου 1.

Εορταστικά καλέσματα

Έντονη και ενεργή ήταν η συμμετοχή της ΑΝΤΗΡΙΔΑΣ στις χριστουγεννιάτικες εκδηλώσεις που διοργανώθηκαν φέτος στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου. Οι εκδηλώσεις που προγραμμάτισε και οργάνωσε ο Σύλλογός μας ήταν πολλές και ποικίλες και έβαλαν την δική τους ευχάριστη πινελιά αυτές τις ημέρες της γιορτής και της αγάπης.

Στις 18 Δεκεμβρίου, πρώτοι από όλους, οι παίκτες της ομάδας μπάσκετ του Άρη ανταποκρίθηκαν με προθυμία και ήρθαν για να ευχηθούν στους μικρούς ασθενείς της Παιδιατρικής και της Παιδοχειρουργικής Κλινικής. Τους αθλητές υποδέχθηκε η πρόεδρος του Συλλόγου κα. Ζωή Ψαρρά - Παπαγεωργίου και η Διοίκηση του Νοσοκομείου και μαζί επισκέφθηκαν τους μικρούς ασθενείς και τους συνοδούς τους, μοιράζοντάς τους όχι μόνο ευχές και χαμόγελα αλλά και μικρά δώρα και μπάλες, ευγενική προσφορά της εταιρίας Hellenic Flame. Τα παιδιά ενθουσιάστηκαν με την επίσκεψη καθώς οι παίκτες μίλησαν μαζί τους, ευχήθηκαν σε όλους ταχεία ανάρρωση, φωτογραφήθηκαν, συζήτησαν για την πορεία της ομάδας ενώ υπέγραψαν και δεκάδες αυτόγραφα.

Με χαρά καλωσορίσαμε επίσης στις ίδιες κλινικές και πολλές παιδικές χορωδίες, όπως αυτές από

Επίσκεψη της Χορωδίας του Μικρασιατικού Συλλόγου Νέας Κρήνης «Η Αγία Παρασκευή». Διακρίνονται (από αριστερά) ο Γενικός Διευθυντής του Νοσοκομείου Γεώργιος Χριστόπουλος, η Πρόεδρος ΔΣ της «Αντηρίδας», Ζωή Ψαρρά-Παπαγεωργίου, ο Πρόεδρος ΔΣ του Νοσοκομείου Βασίλειος Παπάς, ο Διοικητικός Διευθυντής του Νοσοκομείου Γεώργιος Καρατζάς και η Τομεάρχισσα της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας Φωτεινή Τσουκαλά.

Από τη δράση καθαριότητας «εκτός των τειχών» του Νοσοκομείου

Παραδοσιακά κάλαντα από τη Χορωδία της Ένωσης Ποντίων Ωραιοκάστρου και Φίλων (29.12.2012) και από τη Παιδική Χορωδία της Χριστιανικής Ελπίδας χριστουγεννιάτικα τραγούδια και δωράκια στις παιδοκλινικές του Νοσοκομείου (27.12.2012)

τις ενορίες της Ευκαρπίας στις 22 Δεκεμβρίου και της Χριστιανικής Ελπίδας στις 27 Δεκεμβρίου, που έψαλλαν γιορτινούς ύμνους και κάλαντα. Μπροστά στο χριστουγεννιάτικο δέντρο τραγούδησαν ακόμα και χειροκροτήθηκαν και οι εξαιρετικές χορωδίες του Ι.Ν. Κυρίλλου και Μεθοδίου στις 19 Δεκεμβρίου, του Μικρασιατικού Συλλόγου Νέας Κρήνης «Η Αγία Παρασκευή» στις 21 Δεκεμβρίου καθώς και της «Ένωσης Ποντίων Ωραιοκάστρου και Φίλων» στις 29 Δεκεμβρίου, που τραγούδησαν παραδοσιακά κάλαντα.

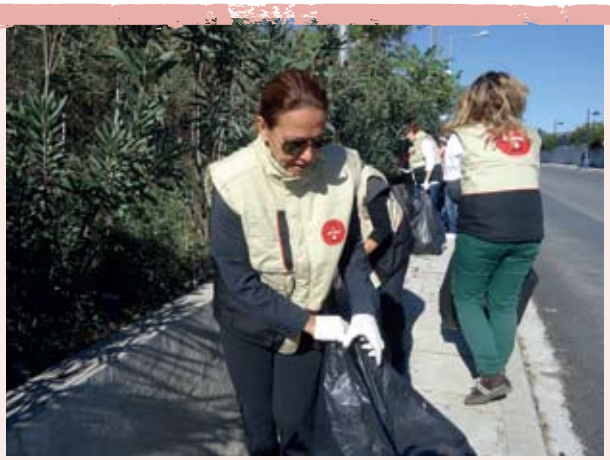
Τους ευχαριστούμε όλους θερμά και τους στέλνουμε τις πιο θερμές μας ευχές για τη νέα χρονιά!

ΕΘΕΛΟΝΤΙΣΜΟΣ «ΕΚΤΟΣ»

Ένας από τους πρώτους στόχους του Συλλόγου μας ήταν η επέκταση του έργου μας και πέρα από το Νοσοκομείο. Για το σκοπό αυτό ήταν απαραίτητη η συνεργασία με φορείς της πόλης της Θεσσαλονίκης και το «άνοιγμά» μας σε νέες ιδέες και δράσεις πολιτισμού και οικολογίας, που αφορούν το ευρύτερο σύνολο της τοπικής κοινωνίας και αποσκοπούν στη βελτίωση της καθημερινότητάς μας.

Δράσεις καθαριότητας

Μετά από την επιτυχημένη καλοκαιρινή εκδήλωση φιλίας στο Ρεμέτζο Παλάς, η ΑΝΤΗΡΙΔΑ έδωσε ξανά ραντεβού στη θάλασσα τον Σεπτέμβρη, επιστρέφοντας στην παραλία της Καλαμαριάς. Αυτή τη φορά, για να αφήσει το... σημάδι της σε μία από τις πιο όμορφες αλλά δυστυχώς παραμελημένες ακτές της Θεσσαλονίκης: στις 30 Σεπτεμβρίου επισκεφτήκαμε το παραλιακό τμήμα που ξεκινά από τον μπαράκι του Ερωτικού και φτάνει ως το «παλατάκι». Πάνω από 20 εθελοντές σε συνεργασία με την Αντιδημαρχία Καθαριότητας,



Εν δράσει η κ. Ζωή Ψαρρά-Παπαγεωργίου

Με τα σύνεργα καθαριότητας υπό μάλης, οι: Δώρα Αβραμίδου, Μαρία Οξύζογλου, Νίκη Τσίτσκου, Ευτυχία Σταμούλη, Ελένη Νάνου, Ζωή Κωτούδη και Τάσος Αναστασιάδης.

Ξενάγηση εθελοντών της «Αντηρίδας» στο φρούριο του Βαρδαρίου, γνωστού ως «Τοπ Χανέ», από την εθελόντρια ξεναγό, Βιβή Ασλανίδου

Ανακύκλωσης και Πρασίνου του Δήμου Καλαμαριάς «σάρωσαν» την ακτή. Κάτω από έναν λαμπερό ήλιο, οι εθελοντές συγκέντρωσαν σκουπίδια και μπάζα που είχαν παρατηθεί στην αμμουδιά, μεταμορφώνοντας κυριολεκτικά τη μικρή παραλία σε μια ειδυλλιακή πλαζ! Μετά το… πέρας των εργασιών, στήθηκε και ένα μικρό πικ-νικ κάτω τα δέντρα όπου δροσίστηκαν και ξεκουράστηκαν οι εθελοντές που έλαβαν μέρος.

Η επόμενη συνάντηση καθαριότητας έγινε ακριβώς μπροστά από το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου. Συγκεκριμένα στις 8 Νοεμβρίου οι εθελοντές της ΑΝΤΗΡΙΔΑΣ καθάρισαν από σκουπίδια και απορρίμματα το τμήμα

Από την επίσκεψη των κοριτσιών των τριών κατηχητικών της Ευκαρπίας, των Αγίων Θεοπατόρων Ιωακείμ και Άννης από τους Ανθόκηπους, του Αγίου Γεωργίου από την Άνω Ευκαρπία και της Αγίας Ειρήνης Χρυσοβαλάντου από τις εργατικές κατοικίες, στις κλινικές και στα τμήματα του Νοσοκομείου.

Επί το έργον, Τίτι Αντωνιάδου και Δώρα Χασιώτη και Νίκη Τσίτσκου, Κατερίνα Κουκίδου και Ελένη Νάνου

της περιφερειακής οδού που περνά μπροστά από το Νοσοκομείο και ειδικότερα τις δυο στάσεις των αστικών λεωφορείων. Οι σακούλες σκουπιδιών γέμισαν από κατεστραμμένες διαφημιστικές πινακίδες και λάβαρα, χαρτιά, πλαστικά ποτήρια και μπουκάλια που είχαν παρατηθεί ή παρασυρθεί από τον αέρα.

Γνωρίζοντας καλύτερα την πόλη μας

Συνδυάζοντας τη γνωριμία με «άγνωστα» μνημεία και ιστορικά σημεία της Θεσσαλονίκης με δράσεις καθαριότητας, ο Σύλλογος Φίλων του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, μετά από το Αλατζά Ιμαρέτ, οργάνωσε ακόμα δύο ξεναγήσεις.

Η πρώτη πραγματοποιήθηκε στις 7 Οκτωβρίου στο ναό του Αγίου Νικολάου του Ορφανού στην Άνω Πόλη: μια πραγματική όαση πρασίνου με πλούσια ιστορία που παραμένει άγνωστη και αγνοημένη από πολλούς συμπολίτες μας. Πάνω από τριάντα μέλη μας ξεναγήθηκαν στους χώρους γύρω από την εκκλησία από τον έμπειρο ξεναγό και εθελοντή μας, κ. Κωνσταντίνο Σφήκα. Ακολούθησε καθαρισμός, σε συνεργασία με την Αντιδημαρχία Περιβάλλοντος, Ποιότητας Ζωής και Ελευθέρων Χώρων του Δήμου Θεσσαλονίκης, σε παρακείμενο ξέφωτο επί της οδού Αχιλλέως, όπου συσσωρεύονται μπάζα και σκουπίδια.

Το πρωί της Κυριακής 25 Νοεμβρίου 2012, πάλι με την Αντιδημαρχία Περιβάλλοντος, τα μέλη και οι φίλοι του Συλλόγου επισκέφθηκαν μαζί με παιδιά από τη Στέγη «Η Μέλισσα» την περιοχή του Πύργου του Βαρδαρίου, γνωστού ως Τοπ Χανέ. Ξεναγήθηκαν στον

Ο Αντιδήμαρχος Περιβάλλοντος, Ποιότητας Ζωής και Ελεύθερων Χώρων του Δήμου Θεσσαλονίκης Κωνσταντίνος Ζέρβας μαζί με την Πρόεδρο της «Αντηρίδας» Ζωή Ψαρρά -Παπαγεωργίου και εθελοντές στη δράση ξενάγησης και καθαριότητας στην εκκλησία του Αγίου Νικολάου του Ορφανού

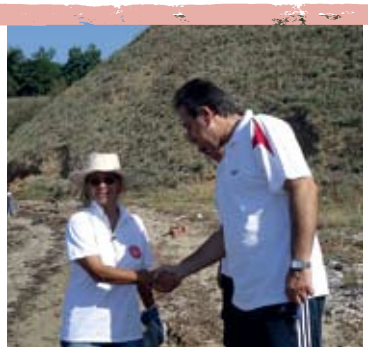
Στιγμιότυπο από την ξενάγηση στον προαύλιο χώρο του Ναού από τον εθελοντή - ξεναγό Κωνσταντίνο Σφήκα

Γίνε και συ ΑΝΤΗΡΙΔΑ.
Γίνε ένα ΣΤΗΡΙΓΜΑ ελπίδας.

Συμμετέχω στην ΑΝΤΗΡΙΔΑ σημαίνει:

- νιώθω τη χαρά της προσφοράς και συμμετοχής
- κερδίζω εμπειρίες ζωής από ένα πολύ ευαίσθητο χώρο
- αξιοποιώ τα προσόντα μου
- απεγκλωβίζομαι από τον ατομικισμό
- γνωρίζω και συνεργάζομαι με άλλα άτομα με τα ίδια ενδιαφέροντα
- αποκτώ πολύτιμες γνώσεις μέσα από εκπαιδευτικές διαδικασίες
- κάνω πράξη τις πεποιθήσεις μου!

Θέλεις να μάθεις περισσότερα για την ΑΝΤΗΡΙΔΑ; Έλα να μας βρεις στο γραφείο μας που βρίσκεται στο ισόγειο χώρο του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, απέναντι από το Πρωτόκολλο.
(Καθημερινές 09:00-15:00, Σάββατο 10:00-12:00) ή στο internet, στο site μας: **www.antirida.gr**



Ομάδες εθελοντών της «Αντηρίδας» στην παραλία της Καλαμαριάς.

αρχαιολογικό χώρο που περιβάλλεται από τα κτίρια των Δικαστηρίων και του ΙΚΑ Βαρδαρίου, εκεί όπου σώζονται τα απομεινάρια από το κεντρικό φρούριο της πόλης στα χρόνια της Τουρκοκρατίας και διαρρυθμίστηκε οριστικά ως οπλοθήκη και κανονιοστάσιο τον 16ο αιώνα. Αμέσως μετά την ξενάγηση, «οπλιστήκαμε» με όρεξη, γάντια και σακούλες και τη βοήθεια υπαλλήλων του Δήμου ξεκινήσαμε τη δράση καθαριότητας. Μετά από μία ώρα, η εικόνα του χώρου ήταν σημαντικά καλύτερη καθώς τα πεταμένα μπάζα και τα σκουπίδια είχαν μαζευτεί και το πάρκο ήταν πλέον καθαρό. Είναι πλέον στο χέρι όλων μας να κρατηθεί έτσι!

ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»

Ο πρότυπος Βρεφονηπιακός Σταθμός «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», ένα έργο εναρμονισμένο με το αυστηρό θεσμικό πλαίσιο και τις ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφάλειας που καθορίζουν τις προϋποθέσεις και τις τεχνικές προδιαγραφές των παιδικών σταθμών, αποτελεί πραγμάτωση υπόσχεσης των αδελφών Νίκου και Λεωνίδα Παπαγεωργίου, προς τους εργαζόμενους γονείς του ομώνυμου Νοσοκομείου, προσφέροντας τη φύλαξη και τη φροντίδα των παιδιών τους κατά τη διάρκεια της εργασίας τους. Το ευάερο και ευήλιο κτίριο δομημένο νοτίως, εντός του οικοπέδου του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, συνολικού εμβαδού 400τ.μ., προσαρμοσμένο στο ανάγλυφο του εδάφους και χωροθετημένο για την καλύτερη εξυπηρέτηση πλησίον του κεντρικού χώρου στάθμευσης διαθέτει αρκετή έκταση διαμορφωμένου υπαίθριου χώρου, εν μέρει σκιαζόμενου, ενώ δυο αυλές σε δύο (2) επίπεδα με διάφορα παιχνίδια συμπληρώνουν την προσεγμένη εικόνα του σχολείου. Η θεμελίωση του κτιρίου έγινε από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Νικήτα Κακλαμάνη, στις 10 Σεπτεμβρίου 2004, και υπό την επίβλεψη και συντονιστή της ομάδας μελέτης του αρχιτέκτονα-μηχανικού τότε προέδρου Δ.Σ. του Ιδρύματος Παπαγεωργίου και νυν προέδρου Δ.Σ. του Νοσοκομείου, Βασίλη Παπά, οι εργασίες αποπεράτωσης του Παιδικού Σταθμού ολοκληρώθηκαν ακριβώς ένα χρόνο μετά. Οι δαπάνες ανέγερσης και εξοπλισμού του Βρεφονηπιακού Σταθμού καλύφθηκαν εξ ολοκλήρου από το Ίδρυμα Παπαγεωργίου. Το εκπαιδευτικό πρόγραμμα του Παιδικού Σταθμού υλοποιείται από το Αριστοτέλειο Κολλέγιο Θεσσαλονίκης, ενώ όλα τα παιδάκια που φιλοξενεί ο σταθμός εξετάζονται μια φορά το μήνα ανελλιπώς από παιδίατρο.

Λίγα λόγια για το σχολείο μας

*Γράφει η **Πέτρα Γαβριηλίδου**, Νηπιαγωγός, Υπεύθυνη του Παιδικού Σταθμού*

Ο Παιδικός Σταθμός Παπαγεωργίου προσφέρει ένα πλήρως ασφαλή και ειδικά διαμορφωμένο χώρο μέσα στον οποίο τα παιδιά αναπτύσσουν τις σωματικές, καλλιτεχνικές και νοητικές τους δραστηριότητες, μαθαίνουν να είναι μέλη μιας ομάδας καινα γνωρίζουν τη φύση και τον κόσμο. Η οργάνωση της αγωγής των πρώτων χρόνων του παιδιού, είναι απαραίτητη και σημαντική. Το παιδαγωγικό σύστημα που εφαρμόζει ο Παιδικός Σταθμός, είναι βασισμένο στις ανάγκες του παιδιού και προσανατολισμένο στιςαπαιτήσεις της σύγχρονης κοινωνίας. Στοχεύει στην ομαλή ψυχοσωματική ανάπτυξη του παιδιού θεμελιώνοντας σωστούς χαρακτήρες από την ευαίσθητη παιδική ηλικία. Με βάση τα δεδομένα της σύγχρονης ψυχολογίας και ψυχοπαιδαγωγικής προσπαθεί να ακολουθήσει την επιθυμία όλων, ώστε να γίνουν τα σημερινά παιδιά όσο το δυνατόν ψυχικά και σωματικά υγιείς.

Ο Παιδικός Σταθμός παρέχει και επιπλέον εκπαιδευτικές δραστηριότητες όπως:

- Πρόγραμμα μουσικοκινητικής αγωγής με μουσικοπαιδαγωγό
- Πρόγραμμα ηλεκτρονικών υπολογιστών με κατάλληλο για την ηλικία τους ψυχαγωγικό και εκπαιδευτικό πρόγραμμα
- Δραστηριότητα αγγλικής προπαιδείας από δασκάλα αγγλικής φιλολογίας
- Πρόγραμμα καλλιτεχνικής αγωγής από δασκάλα καλών τεχνών
- Και τέλος πρόγραμμα γυμναστικής με αθλητικές δραστηριότητες με ειδικούς γυμναστές

Ο εσωτερικός διάκοσμος δημιουργήθηκε έτσι ώστε να είναι φιλικός προς τα παιδιά με χαρούμενες εντυπώσεις στο μυαλό τους, έχοντας έντονα, ζωηρά χρώματα που φέρνουν το χαμόγελο στα προσωπάκια τους και κάνουν τα παιδιά να νιώσουν πιο οικείο το χώρο που τα περιβάλλει.

ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΙΑΤΙΚΟ BAZAAR

Για πρώτη φορά φέτος τα παιδιά του παιδικού μας σταθμού μας έδειξαν τη φιλάνθρωπη πλευρά τους τις γιορτές των Χριστουγέννων. Στη χριστουγεννιάτικη γιορτή που διοργάνωσε το νοσοκομείο πήρε μέρος και ο παιδικός σταθμός με ένα πάγκο που παρουσίασε και διέθεσε στο κοινό εργασίες των παιδιών που είχαν κατασκευαστεί για ένα και μόνο σκοπό.... για μικρά παιδικά χαμόγελα που τόσο μας έχουν ανάγκη! Έτσι φέτος με την προσπάθειά μας αυτή, γίναμε αρωγοί στην προσπάθεια που τόσα χρόνια γίνεται στο Παιδικό Χωριό Βορείου Ελλάδος στο Φίλυρο Θεσσαλονίκης.

ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΙΑΤΙΚΗ ΓΙΟΡΤΗ

Οι μικροί πρωταγωνιστές των προνηπίων, μας μάγεψαν με το υποκριτικό τους ταλέντο συμμετέχοντας στο θεατρικό «Τα Χριστούγεννα του κ. Στριγγλάκη» Στόχος μας μέσα από το φετινό θεατρικό μας ήταν να καταλάβουμε ,μεγάλοι και μικροί, πως η αγάπη και η χαρά δεν κρύβονται μέσα σε υλικά αγαθά αλλά στο να μοιραζόμαστε συναισθήματα και στιγμές.

δραστηριότητες

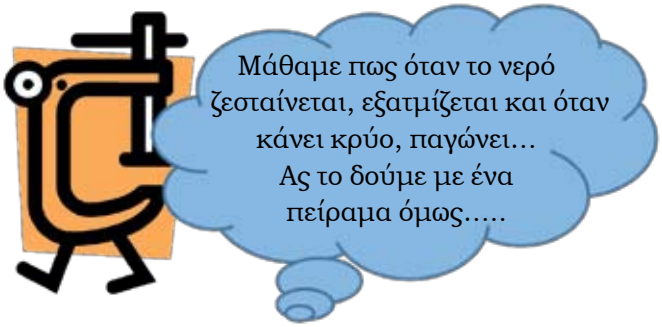
ΚΟΠΗ ΠΙΤΑΣ

Ο καινούργιος χρόνος έφτασε και τα παιδάκια του παιδικού σταθμού κόβουν την πρωτοχρονιάτικη πίτα τους έχοντας σαν κρυφή τους επιθυμία το καθένα ξεχωριστά να είναι το τυχερό παιδάκι που θα τύχει το φλουρί.

ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΜΟΥΣΕΙΟ

Στο αθλητικό μουσείο παρακολουθήσαμε την πορεία της ολυμπιακής φλόγας , πήραμε μέρος σε αγωνίσματα στίβου και στο τέλος οι τρεις επικρατέστεροι πήραν τα μετάλλιά τους. Τέλος η κάθε φατσούλα δημιούργησε τη δική της Ολυμπιακή δάδα.

ΠΕΙΡΑΜΑ



Παρατηρούμε στο μπρίκι όταν βράζει το νερό και βλέπουμε τους υδρατμούς που ανεβαίνουν προς τον καθρέφτη ....

ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΝΕΡΟ ΠΟΥ ΕΞΑΤΜΙΖΕΤΑΙ....

Στη συνέχεια πήραμε θήκες από παγάκια κ ρίξαμε σε κάθε μια λίγο χρώμα. Μετά βάλαμε νερό και τα αφήσαμε στην κατάψυξη για να παγώσουν.... ΞΕΡΕΤΕ ΤΙ ΕΓΙΝΑΝ....????

ΑΠΑΝΤΗΣΗ:ΠΑΓΑΚΙΑ

ΚΟΥΚΛΟΘΕΑΤΡΟ

Σε όλο τον κόσμο, παιδαγωγοί και ψυχολόγοι επισημαίνουν τον σημαντικό ρόλο της ψυχολογίας για τη σωστή ανάπτυξη του παιδιού σε όλες τις μορφές. Στα πρώτα χρόνια κυρίως πρέπει να στηρίζεται σε προγράμματα ψυχαγωγίας όπως κουκλοθέατρο, παντομίμα, χορός, τραγούδι... Το κουκλοθέατρο σαν θέαμα , προσφέρει στο παιδί ερεθίσματα που το εμπλουτίζουν ψυχικά, συναισθηματικά, νοητικά, γνωστικά.

Ο Παιδικός Σταθμός «Παπαγεωργίου» στελεχώνεται από τις: **Πέτρα Γαβριηλίδου**, **Νατάσα Χατζηβούλγαρη**, **Σίσσυ Λουκά** και τις βοηθούς τους.

Πληροφορίες, εγγραφές καθημερινά εντός του Παιδικού. Τηλέφωνο επικοινωνίας: **231332-3900**.

Ενότητα και αγάπη οι Χριστουγεννιάτικες ευχές του Μητροπολίτη Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως

Σε ανάμνηση της φετινής επίσκεψης, του Σεβ. Μητροπολίτη Βαρνάβα και της χορωδίας της ΕΝΕ Πολίχνης υπό τη διεύθυνση της (στη μέση) Φιλολόγου-κατηχήτριας Μαρίας Χαραλαμπίδου, στο Νοσοκομείο μας. Διακρίνονται από δεξιά, π. Παντελεήμονας Αναστασιάδης, Νίκος Σαμαράς, μέλος Δ.Σ., Νίκος Παπαγεωργίου, Γεώργιος Καρατζάς, Διοικητικός Δ/ντης, Βασίλειος Παπάς Πρόεδρος Δ.Σ., Γεώργιος Χριστόπουλος, Γενικός Δ/ντης, Νίκος Βαχαβιόλος, αντιπρόεδρος Δ.Σ. και ο κ. Ελπιδοφόρος Κακάλης.

Μήνυμα αισιοδοξίας, ενότητας και αγάπης απηύθυνε ο Μητροπολίτης Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως, κ. Βαρνάβας, κατά την επίσκεψή του στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, στις 13 Δεκεμβρίου 2012.

Όπως κάθε χρόνο έτσι και φέτος κατά τη διάρκεια των εορτών του Αγίου Δωδεκαημέρου, ο Σεβασμιώτατος συνοδεία της χορωδίας της Ενοριακής Νεανικής Εστίας Ι. Ναού Αγίου Παντελεήμονος Πολίχνης, επισκέφθηκε κλινικές και τμήματα του Νοσοκομείου μας και αντάλλαξε ευχές με τη διοίκηση, το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, με ασθενείς και επισκέπτες, προσφέροντας ένα συμβολικό δώρο σε όλους.

Με τον διευθυντή της Α΄ Χειρουργικής Κλινικής, ΑΠΘ, καθηγητή Γεώργιο Μαράκη, ενώ διακρίνονται και οι τομεάρχισσες της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, από αριστερά Φωτεινή Τσουκαλά και Βασιλική Κοντού.

Στην Νευροχειρουργική κλινική, με τη διευθύντρια (στη μέση) Καλλιόπη Τσολέκα και στελέχη της κλινικής.

Με τον διευθυντή της Β΄ Παιδοχειρουργικής Κλινικής ΑΠΘ, καθηγητή Αντώνη Φιλιππόπουλο.

Στην Παιδοχειρουργική Πανεπιστημιακή Κλινική, με τους (δεξιά) Βασίλειο Λαμπρόπουλο, Επιμελητή Α΄, και τον Ιωάννη Σπυριδάκη, επ. καθηγητή.

Μητροπολίτης Βαρνάβας: *« Και φέτος προσθέσαμε έναν κρίκο στην αλυσίδα αυτής της όμορφης παράδοσης, να ψάλουμε τα κάλαντα, του ερχομό της γιορτής, να σκεφτούμε αισιόδοξα παρόλο που και το Νοσοκομείο μας περνάει δύσκολα, με την έννοια στενόχωρα, αλλά εμείς θα λέμε δόξα εν Υψίστοις Θεώ, Χριστός Γεννάται δοξάσατε. Η εκκλησία θα ατενίζει αισιόδοξα την ιστορία γιατί ξέρει το τέλος της ιστορίας, και το τέλος είναι η νίκη του καλού, της ομορφιάς και της αγάπης. Δεν είναι αυτό που ζούμε, αυτό είναι μεταβατικό. Θα το περάσουμε. Αλλά για να το περάσουμε πρέπει να είμαστε όλοι μαζί».*

Συγκινητική η αποχαιρετιστήρια γιορτή του Γιάννη Καπρίνη

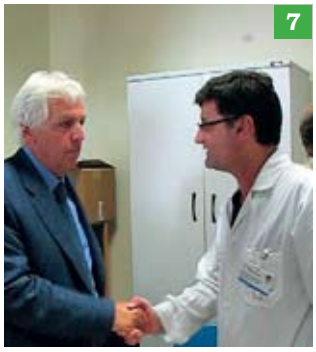
Με ανάμικτα συναισθήματα ζωγραφισμένα στα πρόσωπά τους, διοίκηση, στελέχη, συνεργάτες, ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Νοσοκομείου παραβρέθηκαν στις 19 Οκτωβρίου 2012, στην αποχαιρετιστήρια γιορτή του αποχωρούντος λόγω συνταξιοδότησης, διευθυντή της Β' Καρδιολογικής Κλινικής, και της Στεφανιαίας Μονάδας του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, Γιάννη Καπρίνη. Με τα θερμότερα λόγια φίλοι και συνάδελφοι, ευχαρίστησαν πάνω απ' όλα τον Γιατρό Καπρίνη για την άριστη εποικοδομητική συνεργασία,

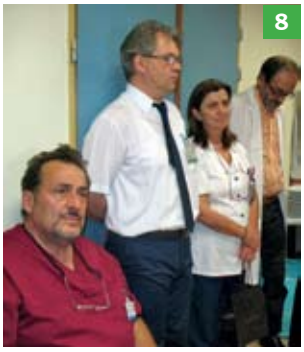
την καθοδήγηση, τη συνεχή υποστήριξη, τις πολύτιμες γνώσεις, στάσεις και αξίες ζωής που τους πρόσφερε απλόχερα όλα αυτά τα χρόνια που συμπορεύθηκαν. «Ως ένα ξεχωριστό κεφάλαιο στην πορεία και λειτουργία του Νοσοκομείου», χαρακτήρισαν τα μέλη της διοίκησης την παρουσία και το έργο του Γιάννη Καπρίνη, ενώ καθ' όλη τη διάρκεια της γιορτής ξετυλίχτηκαν συγκινητικές στιγμές από τα μέλη της κλινικής αναπολώντας χαρούμενες στιγμές που έζησαν, δυσκολίες που τους ένωσαν, σημαντικές επιτυχίες που στιγμάτισαν την κοινή τους διαδρομή. Με ιδιαίτερη θέρμη ευχαρίστησε ο κ. Καπρίνης όλους τους συναδέλφους του για τα λόγια εκτίμησης και αγάπης που του χάρισαν, λέγοντας μεταξύ άλλων: «Ευχαριστώ θερμά και εκτιμώ απεριόριστα όλους για την άψογη συνεργασία, την άριστη επικοινωνία και την προσήλωση στους κοινούς δημιουργικούς στόχους που θέσαμε όλα αυτά τα χρόνια, υπηρετώντας τον πονεμένο συνάνθρωπο». Στη συνέχεια ο κ. Καπρίνης κατονομάζοντας τον καθένα ξεχωριστά, συμπλήρωσε, «ας μου επιτραπεί μια ιδιαίτερη αναφορά που οφείλω να κάνω για τους ανθρώπους που δουλεύουν στη Στεφανιαία Μονάδα, το νοσηλευτικό προσωπικό που είναι κάτω στα Εξωτερικά Ιατρεία και διεκπεραιώνει καθημερινά τόσο μεγάλο αριθμό ασθενών, το νοσηλευτικό προσωπικό και το βοηθητικό που είναι στα Επείγοντα Εξωτερικά Ιατρεία καθώς τους ανθρώπους που δουλεύουν στο Αιμοδυναμικό εργαστήριο, οι οποίοι το στηρίζουν με κόπο και περισσή ευθύνη, προσφέροντας υψηλή ποιότητα υπηρεσιών κατορθώνοντας να έχουν φθάσει το εργαστήριο να είναι ένα από τα καλύτερα σήμερα της Ελλάδος. Άπειρα ευχαριστώ και εύχομαι καλή δύναμη και καλή συνεργασία σε όλους για να φέρετε εις πέρας το έργο σας».

Γ. Καπρίνης: «Από την 1η Νοεμβρίου το Δ.Σ. του «Ωνασσείου», έχει αποφασίσει να καλέσει όλους τους υπεύθυνους των Εντατικών Μονάδων της χώρας σε μια προσπάθεια καλύτερου συντονισμού για τις μεταμοσχεύσεις στην Ελλάδα όπου είναι ένα σημείο πολύ ευαίσθητο, πάσχουμε και νομίζω θα είναι μια κατάλληλη ευκαιρία να ακουστούν κάποια πράγματα και να ζητήσουμε για μια ακόμα φορά εκ μέρους του «Ωνασσείου» τη βοήθειά σας για να διεκπεραιωθεί αυτή η πανελλαδική ευκαιρία».

Ματθαίος Τσαγκούριας, διευθυντής Αναισθησιολογίας-Εντατικολόγος Β΄ ΜΕΘ

«Τον τιμούμε τον κύριο Καπρίνη για την εξαιρετική συνεργασία μας και για κάποιες ενέργειες που κανείς σας δεν γνωρίζει, αλλά ούτε και ο ίδιος επεδίωξε να φανούν. Πρόκειται για θέματα που αφορούσαν τις μεταμοσχεύσεις καρδιάς, όπου μέσα από τη θέση του στο διοικητικό συμβούλιο στο «Ωνάσσειο», βοήθησε σημαντικά τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου μας. Είναι κάτι που το γνωρίζει μόνο η ΜΕΘ και τον ευχαριστούμε ιδιαίτερα για την πολύτιμη βοήθειά του».





Δημήτριος Τσακίρης, Διευθυντής Νεφρολογικού Τμήματος.

«Θα μιλήσω με την ιδιότητα του φίλου γιατί γνωριζόμαστε με τον Γιάννη από ηλικίας 12 χρονών. Ήμασταν μαζί στο Γυμνάσιο Κοζάνης μαζί στο πανεπιστήμιο, μεγαλώσαμε μαζί σαν φοιτητές και σαν συνάδελφοι. Τα μετερίζια του πολλά, διοικητής στο «Ιπποκράτειο»..., αλλά δεν θα μιλήσω για τον γιατρό, γνωρίζετε την ιατρική του πορεία και το έργο του. Εγώ θα μιλήσω για έναν έξοχο άνθρωπο που τον έχω αδελφό. Ευλογήθηκα από τη φιλία του και την αγάπη του πάνω από 50 χρόνια και με συγκινεί η παρουσία του και η αγάπη του ακόμα και τώρα».

1. Με τον πρόεδρο του Ιδρύματος Παπαγεωργίου και ιστορικό πρόεδρο του Νοσοκομείου Νίκο Παπαγεωργίου.
2. Ο Γιάννης Καπρίνης ανάμεσα στον πρόεδρο Δ.Σ. Βασίλη Παπά (δεξιά) και στον αντιπρόεδρο Δ.Σ. του Νοσοκομείου, Νίκο Βαχαβιόλο.
3. Από δεξιά, Ευτέρπη Δεμίρη διευθύντρια Κλινικής Πλαστικής Χειρουργικής, Νίκος Βαχαβιόλος, Φωτεινή Τσουκαλά και Βάσω Κοντού τομεάρχισσες Ν.Υ., Γιώργος Καρατζάς διευθυντής Δ.Υ., Βασίλης Παπάς και στο βάθος το μέλος Δ.Σ. του Νοσοκομείου Νίκος Σαμαράς.
4. Από δεξιά, Γιώργος Χριστόπουλος γενικός διευθυντής Νοσοκομείου, Γιάννης Καπρίνης, Ιωάννης Στυλιάδης ο νέος διευθυντής της Κλινικής, Δήμητρα Μποτζιώρη γραμματέας της Κλινικής, Ζαφείρω Μάρκου προϊσταμένη Ακτινολογικού Εργαστηρίου, Παναγιώτης Τουχτίδης μέλος Δ.Σ ΣΕΝΠ και Δημήτριος Τσακίρης.
5. Σε πρώτο πλάνο από δεξιά, Ν. Παπαγεωργίου, Γρηγόρης Σοφιαλίδης διευθυντής Τ.Υ., Αναστασία Τσιβίκη, προϊσταμένη ΤΕΠ και Αθανασία Χούτα-Χυτήρη διευθύντρια Ν.Υ.
6. Από αριστερά: Κων/νος Παλέτας διευθυντής Γ΄ Παθολογικής Κλινικής ΑΠΘ, Νίκος Καρατζάς διευθυντής Γ΄Εργαστηρίου Πυρηνικής Ιατρικής ΑΠΘ, Μαριάννα Κάκουρα διευθύντρια Πνευμονολογικού Τμήματος και Τάσος Κυριακίδης διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας.
7. Με τον Δημήτριο Φαρμάκη, επιμελητή Α΄Καρδιολογικής Κλινικής-Στεφανιαίας Μονάδας.
8. Από αριστερά: Μπάμπης Μακρίδης διευθυντής Α΄ Χειρ. Κλινικής, Γιάννης Παξιμαδάκης, προϊστάμενος Β΄Καρδιολογικής Κλινικής, Δήμητρα Σιδηροπούλου προϊσταμένη Στεφανιαίας Μονάδας και Ιάκωβος Τσίπτσιος διευθυντής Νευρολογικής Κλινικής.

Σε «έναν άνθρωπο που κοιτά του άλλου από ψηλά, μόνο όταν πρέπει να του βοηθήσει να σηκωθεί», του Άνθρωπο, γιατρό Γιάννη Καπρίνη, το «Χρέος Ζωής» εύχεται να είναι καλόστρατος και υγιής.

Ο Χορευτικός Σύλλογος Εργαζομένων του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου

*Γράφει η **Δέσποινα Χριστοδουλίδου**, μέλος του Χορευτικού Συλλόγου Εργαζομένων ΓΝΠ*

Σιδηρόκαστρο, 25/7/2012

Για τη συμμετοχή μας στις πανηγυρικές εκδηλώσεις εορτασμού του Ι. Ναού Αγίας Παρασκευής, Σιδηροκάστρου Σερρών, στις 25.7.2012, ιδιαίτερες ευχαριστίες στον πρόεδρο του Συλλόγου Παφραίων Σιντικής, κ. Σάββα Λαζαρίδη και στην κ. Κατερίνα Ιωαννίδου, για την άψογη φιλοξενία και οργάνωση παρουσίασης του χορευτικού μας τμήματος.

Ο Βασίλης Βαλσαμάκης με την πρόεδρο του Πολιτιστικού Συλλόγου Φιλύρου Θεοδοσία Αποστολίδου.

Φίλυρο, 9/9/2012

Συμμετοχή μελών του Χορευτικού Συλλόγου Εργαζομένων του Γ. Νοσοκομείου Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης, στις εκδηλώσεις εορτασμού των 30 χρόνων από την ίδρυση του Πολιτιστικού Μορφωτικού Συλλόγου Φιλύρου.

Για την οικονομική ενίσχυση προς το Σύλλογό μας με σκοπό την αγορά παραδοσιακών στολών, ο χοροδιδάσκαλος Κώστας Λαζαρίδης και τα μέλη του Χορευτικού Συλλόγου Εργαζομένων του Γ. Νοσοκομείου Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης, ευχαριστούν θερμά τους: **Ίδρυμα Παπαγεωργίου**, 3.000 €, **Νοσοκομείο Παπαγεωργίου** 2.000 €, **Αφοί Κομπατσιάρη Α.Ε.** (Εκμεταλλεύσεις - Εστιατόρια - Τουριστικές Επιχειρήσεις) 500 € και την **Medispes A.E.B.E.** (Εταιρεία Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων στην Ελλάδα) 300 €.

Τύρναβος, 6/10/2012

Ομάδα μελών του Χορευτικού Συλλόγου Εργαζομένων του Γ. Νοσοκομείου Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης, από τη συμμετοχή του, στις 6 Οκτωβρίου 2012, στις χορευτικές εκδηλώσεις, για τον εορτασμό συμπλήρωσης 100 χρόνων από την απελευθέρωση της τοπικής κοινότητας Δαμασίου του Δήμου Τυρνάβου.

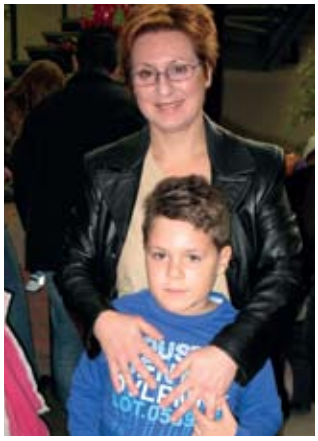
Θερμές ευχαριστίες από τον Χορευτικό Σύλλογο Εργαζομένων Γ. Νοσοκομείου Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης, στην κα **Φιλιώ Στάθη**, π. πρόεδρο ΔΕΠΤΑΣ, (2η από δεξιά) για την οργάνωση της παρουσίας μας, στην γιορτή κρασιού του Συλλόγου Αμπελουργών-Οινοπαραγωγών Σιάτιστας που πραγματοποιήθηκε στις 11 Αυγούστου 2012, στον προαύλειο χώρο του Γυμνασίου – Λυκείου Παπαγεωργίου, απ' όπου και το φωτογραφικό στιγμιότυπο.

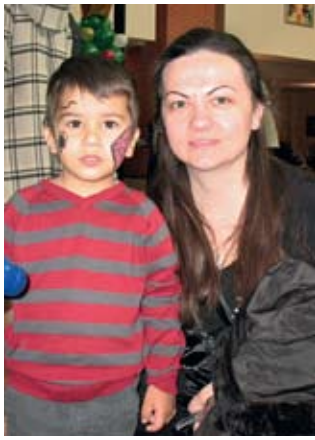
Το μαγικό χριστουγεννιάτικο ταξίδι των παιδιών μας

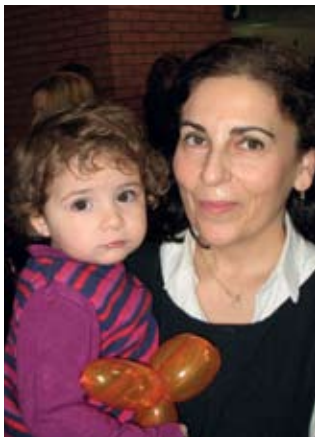
Για 14η συνεχόμενη χρονιά, τα παιδιά των εργαζομένων στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, απόλαυσαν ώρες ξεγνοιασιάς και παιχνιδιού, στους φιλόξενους και γιορτινά διακοσμημένους χώρους του Νοσοκομείου που άνοιξε τις πύλες του για να τα υποδεχθεί στις 15 Δεκεμβρίου 2012, με οικοδεσπότες της χριστουγεννιάτικης γιορτής τον ιστορικό πρόεδρο του Νοσοκομείου και πρόεδρο Δ.Σ. του ομώνυμου Ιδρύματος **Νίκο Παπαγεωργίου** και τον πρόεδρο του Δ.Σ. του Νοσοκομείου, **Βασίλη Παπά**.

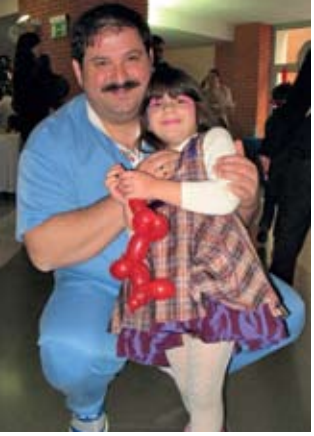
Όπως κάθε χρόνο έτσι και φέτος, ένα πλούσιο πρόγραμμα από ειδική ομάδα καλλιτεχνών προσέφερε στα παιδιά μοναδικές ταχυδακτυλουργικές και ταυτόχρονα ψυχαγωγικές δραστηριότητες, δημιουργώντας μια ευχάριστη ατμόσφαιρα επαφής και επικοινωνίας με τους μικρούς πρωταγωνιστές της γιορτής. Κάλαντα και μουσικές, διασκεδαστικά δρώμενα και παιχνίδια, παραμύθια και δημιουργικές κατασκευές «ξεκλείδωσαν» τη φαντασία των παιδιών και μετέδωσαν το πνεύμα των Χριστουγέννων σε επισκέπτες και νοσηλευόμενους και πλήθος εργαζομένων του Νοσοκομείου. Ιδιαίτερα ενθουσιώδη υποδοχή επιφύλαξαν μικροί και μεγάλοι

στα μέλη του Χορευτικού Συλλόγου των Εργαζομένων του Νοσοκομείου, οι οποίοι έκλεψαν την παράσταση της φετινής γιορτής με τους χορευτικούς αυτοσχεδιασμούς και την άψογη εμφάνισή τους. Το τέλος της γιορτής σηματοδοτήθηκε από τις ευχές όλων για μία καλή χρονιά με υγεία και προκοπή, και με πλούσια δώρα που μοιράστηκαν σε όλα τα παιδιά με μέριμνα του Ιδρύματος Παπαγεωργίου.





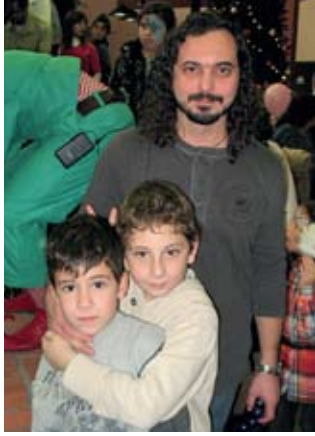




Για άλλη μια χρονιά, η κεντρική είσοδος του Νοσοκομείου μας, γέμισε παιδικές παρουσίες και παιδικά χαμόγελα. Κι ανάμεσά τους παιδιά γίναμε κι όλοι εμείς.

Για άλλη μια χρονιά το Ίδρυμα Παπαγεωργίου ανέλαβε την πρωτοβουλία διοργάνωσης και χορηγίας της Χριστουγεννιάτικης εκδήλωσης για τα παιδιά των εργαζομένων του Νοσοκομείου μας, αποδεικνύοντάς μας εμπράκτως, πως είναι δίπλα μας στην προσπάθεια που καταβάλλουμε. Ευχαριστούμε πολύ!

Χρόνια Πολλά σε όλους...
Τζουανοπούλου Νίκη



CHAMPION
ΑΠΘ

Θερμές ευχαριστίες για τη σημαντική τους συμβολή στη Χριστουγεννιάτικη γιορτή του Νοσοκομείου μας: Την Εταιρεία Φύλαξης και Ασφάλειας του Νοσοκομείου μας «**Mega Sprint**», την Εταιρεία Καθαριότητας «**ISS Facility Services**», το Κέντρο Ψηφιακών Εκτυπώσεων & Ειδικών Εφαρμογών, «**SYNTHESIS Copy and Design Center**» (Λαγκαδά 217), καθώς και την Εταιρεία Σίτισης του Νοσοκομείου μας, «**Αφοί Κομπατσιάρη ΑΕ.**», για τις γευστικές γωνιές με λιχουδιές και γλυκίσματα που περίμεναν μικρούς και μεγάλους, καθ' όλη τη διάρκεια της γιορτής.
Για τη διοργάνωση της γιορτής: Τη Διοίκηση του Νοσοκομείου, την ομάδα εργαζομένων με επικεφαλής την Επόπτρια Υγείας του Νοσοκομείου, Νίκη Τζουανοπούλου και τα στελέχη του Ιδρύματος Παπαγεωργίου, Τέρψη Κανατσαροπούλου και Γιώτα Φιλιππαίου.

ΛΟΓΟΣ ΠΑΝΥΓΗΡΙΚΟΣ ΕΙΣ ΤΗΝ ΓΕΝΝΗΣΙΝ ΤΟΥ ΘΕΑΝΘΡΩΠΟΥ ΙΗΣΟΥ ΧΡΙΣΤΟΥ

«Ουκ εκλείψει άρχων εξ Ιούδα και ηγούμενος εκ των μηρών αυτού, έως εάν έλθει τα αποκείμενα ΑΥΤΩ και ΑΥΤΟΣ ΠΡΟΣΔΟΚΙΑ ΕΘΝΩΝ» (Γεν. μθ' 8-9)

*Γράφει ο **Δημήτριος Ε. Δουμάνης**, Μεταφορέας ασθενών - Θεολόγος, ΓΝΠ*

Η μεγάλη Δεσποτική εορτή των Χριστουγέννων, η Μητρόπολις των εορτών κατά τον άγιον Ιωάννη τον Χρυσόστομο, μας δίδει την αφορμήν και την ευκαιρίαν να επιστρέψωμεν χρονικώς εις την εποχήν εκείνη, της Γεννήσεως του Θεανθρώπου Ιησού Χριστού, ήτοι της ενσαρκώσεως του Προαιωνίου Υιού και Λόγου του Θεού. Επιστρέφοντες θα δυνηθώμεν να μάθωμεν και διαπιστώσωμεν τις ανησυχίες του Ισραηλιτικού λαού περί της αναμονής, της ελεύσεως του προφητευομένου **«Μεσσία Χριστού»**, αλλά και τις προσδοκίες όλων των λαών και όλων των εθνών της γής, περί της ελεύσεως ενός ΠΡΟΣΩΠΟΥ που θα ήρχετο από τον ουρανόν δια να σώσει το ανθρώπινον γένος.

Εξ αιτίας της παρακοής και της πτώσεως του Αδάμ εξεκίνησεν η αμαρτία, η οποία εμόλυνε όλην την ανθρωπότητα, την απεξένωσε και την απεμάκρυνεν από τον Θεόν. Δεν υπήρχε άνθρωπος χωρίς την κληρονομία της αμαρτίας και της ενοχής. Έθνη και λαοί καταδικασμένοι, εστέναζον όλοι υπό τον ζυγόν της αμαρτίας και ανέμενον την λύτρωσιν. Εζήτουν κατά παράδοξον τρόπον σωτηρίαν με πόνον ψυχής από τον ουρανόν. Πτώσις και απολύτρωσις είναι τα δύο θέματα, γύρω από τα οποία κινείται η παγκόσμιος συνείδησις.

Είναι καταπληκτικό το γεγονός ότι εις τας παραδόσεις όλων των αρχαίων λαών υπάρχει η προσδοκία ενός μεγάλου προσώπου, το οποίον θα έφτανε κάποτε δια να σώσει τους ανθρώπους, ενός Λυτρωτού, ενός Μεσίτου, δια την αποκατάστασιν και καταλλαγήν της σχέσεως ανθρώπου και Θεού. Η παγκόσμιος αυτή **«προσδοκία των εθνών»**, περί της ελεύσεως του Θεού Λυτρωτού από τον ουρανόν δεν είναι τυχαία. Δεν ήτο ανακάλυψις του ανθρώπου. Ήτο η κατά παραχώρησιν του Θεού Δημιουργού **«ενημέρωσις»** προς τον άνθρωπον. Παρότι ο άνθρωπος με την πτώσιν του Αδάμ απεμακρύνθει του Θεού, ο Θεός δεν τον εγκατέλειψε, αλλά του ενεφύτευσε μέσα εις την ψυχήν του αυτήν την «προσδοκίαν» περί της ελεύσεώς Του, εις τρόπον ώστε όταν έλθει, να τον αναζητήσει ο άνθρωπος.

Αρκεί μόνον να αναφέρουμε την περίπτωσιν των τριών μάγων, οι οποίοι αναφέρονται από τον Ευαγγελιστή Ματθαίο στο Β' κεφάλαιο. Ποιος είχεν ενημερώσει αυτούς, καθ' ήν στιγμήν οι ίδιοι οι Ιουδαίοι αγνοούσαν την γέννησιν του Χριστού και μάλιστα αν λάβωμεν υπ' όψιν μας τα σχεδόν ανύπαρκτα μέσα επικοινωνίας της εποχής; Παρ' όλα ταύτα οι Μάγοι ήρχισαν να βαδίζουν από την ημέραν της Γεννήσεως του Χριστού και κατευθύνοντο προς συγκεκριμένον τόπον την Ιουδαίαν. Είχον εφοδιασθή και με δώρα, χρυσόν και λίβανον και σμύρναν, δια να προσφέρουν εις τον τεχθέντα Χριστόν. Ήξευρον δηλαδή εκ των προτέρων ότι ο τεχθείς ήτο ΘΕΟΣ, ΒΑΣΙΛΕΥΣ και ΑΝΘΡΩΠΟΣ και τα δώρα των αντιπροσώπευον αυτάς τας τρείς ιδιότητας.

Ο Ιουδαϊκός λαός απ' όλους τους αρχαίους λαούς ήτο εκείνος ο οποίος επίστευεν εις ένα Θεόν. **«Γνωστός εν τη Ιουδαία ο Θεός, εν τω Ισραήλ μέγα το όνομα αυτού...»** (Ψαλμ. 75, 1). Δι αυτό και ανέμενε με επιμονήν και σταθερότητα ότι θα ήρχετο ο Λυτρωτής απεσταλμένος εξ ουρανού, ως Μεσσίας.

Από τας αρχαίας Ελληνικάς παραδόσεις, προκύπτει έντονος αυτή η προσδοκία. Τούτο βλέπομεν εις τον μύθον της Πανδώρας, του οποίου η βαθυτέρα σημασία είναι ότι δια της γυναικός ήλθεν η αμαρτία εις τον κόσμον και ότι αύτη παρεσύρθει εις την απείθειαν, από την επιθυμίαν της γνώσεως. Υπήρχεν όμως εις το κιβώτιο κάποιο μελλοντικό αγαθό, η Ελπίς, το οποίον παρουσιάζεται ως αντιφάρμακον του κακού και επομένως ως η μέλλουσα σωτηρία του κόσμου.

Αλλά και ο αρχαίος τραγικός ποιητής, ο Αισχύλος, εις το δράμα του «Προμηθεύς Δεσμώτης», έγραψε με παρόμοιον τρόπον. Εις το δράμα του αυτό, ο Προμηθεύς τιμωρημένος από τους θεούς, βασανίζεται δέσμιος καθημερινώς από ένα γύπαν(ο οποίος είχε γεννηθεί από μίαν τερατώδη γυνήν κατά το ήμισυ όφιν). Μία διωκομένη παρθένος, η Ιώ, τον επισκέπτεται συμπαθούσα και αυτός της λέγει ότι Λυτρωτής του θα είναι ένας απόγονός της, ο οποίος θα γεννηθεί δια θαύματος. Ο Ερμής επισκέπτεται τον Προμηθέα και του λέγει, ότι το μαρτύριό του θα συνεχίζεται δια πολλούς αιώνας και μόνον όταν ευρεθεί κάποιος από τους θεούς και πάθη αντ' αυτού, τότε θα σωθεί. Είναι εμφανής εις το πρόσωπον του Προμηθέως η ανθρωπότης, ενώ η παρθένος η οποία τον επεσκέφθη, είναι συμβολική προεικόνισης της Παναγίας. Διάδοχος των πόνων του Προμηθέα, ως είναι φανερόν, έγινεν ο Ιησούς Χριστός.

Ο Σόλων, ένας εκ των επτά μεγάλων σοφών της αρχαιότητος, μεταξύ άλλων σοφών του σκέψεων αναφέρει και τα εξής προφητικά λόγια: **«Οποτεδήποτε εις την διηρημένην ανθρωπότητα η άσαρκος Θεότης θα λάβει σάρκα. Αυτή η Θεότης θα φέρει την απαλλαγήν από τα πάθη. Ο άσαρκος αυτός Θεός θα κρεμασθεί υπό αγνώμονος λαού και όλα τα πάθη θεληματικά θα υποστεί»**. Δια τους μελετητάς της Καινής Διαθήκης, είναι ολοφάνερον, ότι ο σοφός Σόλων ομιλεί, παρότι ειδωλολάτρης, ως προφήτης δια τον Μεσσίαν Χριστόν.

Αι Σίβυλλαι, μάντεις της αρχαιότητος, ωμίλησαν δια σιβυλλικών χρησμών, δια την εικόνα του Θεανθρώπου Χριστού εις την γήν: **«Οψέποτέ τις επί την πολυσχειδή**

ταύτην ελάσειε γήν και δίχα σφάλματος γεννήσεται σάρξ, ακάματοι δε θεότητος όροις ανιάτων παθών λύση φθοράν. Και τούτω φθόνος γεννήσεται εξ απίστου λαού και εις ύψος κρεμασθήσεται ως θανάτου κατάδικος». Η θεότης, λέγουν οι χρησμοί αυτοί, θα πάρει σάρκα και θα επισκεφτεί αυτήν την γήν, θα δώσει θεραπείαν εις πάθη ανίατα και εις το τέλος θα κρεμασθεί από λαόν άπιστον και θα θανατωθεί από φθόνον. Εις άλλον σημείον, αναφέρονται τα εξής εκπληκτικά: «**Δή τότε και μεγάλοιο Θεού παίς ανθρώποισι ήξει σαρκοφόρος θνητοίς ομοιούμενος εν γή. Τέσσαρα φωνήεντα φέρει, τα δ' άφωνα δι' αυτώ. Δισσών αγγέλων αριθμού δι' όλων εξονομήσω. Οκτώ γάρ μονάδας, τόσας δεκάδας επί τούτους. Ηδ' εκατοντάδας οκτώ απιστοτέροις ανθρώποις ούνομα δηλώσει ουδέ ενί φρεσί φρήσει νόησον**». Δηλαδή, ο Υιός του μεγάλου Θεού, θα έρθει εις την γήν σαρκοφόρος και θα ομοιωθεί με τους θνητούς. Το όνομα του θα έχει τέσσερα φωνήεντα και δύο σύμφωνα. Το άθροισμα των γραμμάτων αυτών θα είναι οκτώ μονάδες, οκτώ δεκάδες και οκτώ εκατοντάδες, δηλαδή 888. Με τα όσα γνωρίζομεν δια το όνομα και την ζωήν του Ιησού από την Αγίαν Γραφήν, διαπιστώνομεν ότι Αυτός είναι ο «του Μεγάλου Θεού Παίς», ο οποίος έγινε σαρκοφόρος, το όνομά Του δε, αναλύεται εις τέσσερα φωνήεντα Ι, Η, Ο, Υ, και εις δύο σύμφωνα Σ,Σ. Προσθέτοντες δε τους αριθμούς, κατά την ελληνικήν αρίθμησιν, τους οποίους δίδει κάθε έν γράμμα χωριστά, ευρίσκομεν 888!!. Έτσι έχομεν:

Ι	=	10
Η	=	8
Σ	=	200
Ο	=	70
Υ	=	400
Σ	=	200
ΣΥΝΟΛΟΝ		888

Αφήνοντας χάριν συντομίας τας σχετικάς αναφοράς του Πλάτωνος εις τον «Αλκιβιάδην», εις τον «Πολιτικόν», εις τους «Νομείς και επινομείς» και εις την «Απολογίαν» του Σωκράτους, θα προχωρήσωμεν εις τας αναφοράς, εν συντομία, άλλων λαών. Η παράδοσις ότι είς Θεός έμελλε να σώσει το ανθρώπινον γένος ικανοποιών τον ύψιστον Θεόν δια τας αμαρτίας των ανθρώπων, ήτο διαδεδομένη εις όλους τους ειδωλολάτρας του Θιβέτ, της Ινδοκίνας, του Σιάμ, Κεϋλάνης και Ιαπωνίας. Οι Ινδοί ανέμενον την ενσάρκωσιν του Βράχμα, δια να θεραπεύσει τα κακά που έκαμεν ο μέγας όφις, ο Κάλυς. Ο σοφός Μαυρίκιος ο οποίος έγραψε την «Ιστορίαν των Ινδιών», απέδειξεν ότι παλαιόταται παραδόσεις που προέρχονται από τους Πατριάρχας και διεδόθησαν εις όλην την Ανατολήν, σχετικώς με την πτώσιν του ανθρώπου και την υπόσχεσιν μέλλοντος Μεσίτου, εδίδαξαν όλον τον εθνικόν κόσμον να περιμένει ότι θα ήρχετο ένα ένδοξον και ιερόν πρόσωπον, ακριβώς κατά την εποχήν που θα ήρχετο ο Ιησούς Χριστός.(Εις Ιστορίαν της Ινδικής, τομ. Β'). Συμφώνως προς την παλαιάν παράδοσιν της Κίνας, την ειδωλολατρίαν η οποία διέφθειρε την αρχαίαν θρησκείαν θα διεδέχετο η τελευταία θρησκεία, η οποία θα διήρκει μέχρι καταστροφής του κόσμου. (Εις υπόμν. Της Ακαδ. Των Επιγραφών, τομ. Με' σελ. 543, υπό Ντεγιγνύ).

Ο Ράμσαιϋ λέγει, ότι τα Λικύκια βιβλία των Κινέζων ομιλούν δι' έναν ήρωα που ονομάζεται Κιουντσέου, ο οποίος θ' αποκαθιστούσε τα πάντα εις την προτέραν των λαμπρότητα. Το όνομα Κιουντσέου σημαίνει ποιμήν και άρχων. Εις τούτον αποδίδονται τα ονόματα «Καθολικός διδάσκαλος», «Αγιώτατος», «Κυρίαρχη αλήθεια». Τα κινέζικα βιβλία ομιλούν επίσης δια τα παθήματα και τους αγώνας του Κιουντσέου.

Ο Κομφούκιος(600 π. Χ.), εις τα ηθικά του βιβλία βεβαιώνει ότι «**ένας Άγιος έμελλε ν' αποσταλεί από τον ουρανόν. Αυτός θα εγνώριζε τα πάντα, και θα είχεν εξουσίαν επί του ουρανού και επί της γής, ούτος δε θα ήρχετο εκ της δύσεως**».

Αφήσαμεν δια το τέλος τις προφητείες των αγίων της Παλαιάς Διαθήκης και τούτο επειδή αι κυριώτεραι εξ αυτών είναι ευρέως γνωσταί. Επιγραμματικώς θα αναφέρομεν μόνον, που αναφέρονται μερικά από τα γεγονότα τα σχετικά με τον Θεάνθρωπον, εις τους προφήτας, δια τους εραστάς της μελέτης. Την υπερφυσικήν γέννησιν του Κυρίου περιγράφει ο προφ. Μιχαίας (Μιχ. Ε' 1). Εις το συγγραφικόν έργον των προφητών, συναντώμεν προφητείες σχετικάς με το έργον του Μεσσίου(Ιεζ. Μζ'), με την είσοδον του Κυρίου εις τα Ιεροσόλυμα(Ζαχ. Θ' 9), με την εμφάνισην, την δράσιν και τον εξιλαστήριον θάνατον του Χριστού,(Δανιήλ). Υπάρχουν ακόμη προφητείαι σχετικαί: με την προσκύνησιν των Μάγων(Ησ. Ξ',6) και (Ψαλμ. Οα', 10-11), με το Θείον Πάθος(Ησ. Νγ',2-5, 7, 12), (Ησ. Ν', 6-7). Εις την Ταφήν, τον Θάνατόν Του, την τριήμερον Ανάστασίν Του, (Ησ. Νγ', 9, Κε',8), (Ψαλμ. Ιε' 10), (Αριθ. ΚΔ', 9) κ.α.. Εξαιρετικής σημασίας είναι ο ΚΑ΄ ψαλμός όπου με ακρίβειαν περιγράφεται με λεπτομέρειες το πάθος του Ιησού.

Ο σκοπός δια τον οποίον ανεφέρθησαν εν συντομία, διότι το θέμα είναι τεράστιον, όλα τα ανωτέρω, είναι ν' αποδείξωμεν ότι όλοι οι λαοί, όλα τα έθνη, απ' άκρου εις άκρον της γής, είχον εις τα βιβλία των τα οποία είχον προηγηθεί κατά εκατοντάδες ετών, εμμέσως ή αμέσως προφητευμένο το γεγονός της ελεύσεως ενός Μεσσίου, Λυτρωτού Σωτήρος, ο οποίος έμελλεν να κατέλθη εξ ουρανού. Ο Χριστός λοιπόν, είναι η πραγματοποίησις της «ελπίδος» εκείνης, η οποία απέμεινε εις το βάθος του κιβωτίου της Πανδώρας. Είναι το επαγγελθέν «παιδίον» το οποίο έμελλεν δια θαύματος να γεννηθεί εκ της Παρθένου Ιούς δια να απολύσει τον δέσμιον άνθρωπον. Είναι ο «Άγιος» του Κομφούκιου, είναι ο Μεσσίας του Ησαΐου και των λοιπών Προφητών του Ισραήλ. Ο «Λόγος» λοιπόν του Πλάτωνος, ο καθολικός «Διδάσκαλος» του Σωκράτους, ο «προσδοκώμενος» της Ανατολής «Κυρίαρχος», ο υπό των προφητών προαγγελθείς Μεσσίας και υπό των Εθνικών ποθούμενος και προσδοκώμενος «Μεσίτης», είναι Αυτός ο εκ της Παρθένου Μαρίας γεννηθείς, ο οποίος κατά τον Ιωάννην: «**εσκήνωσεν εν ημίν και εθεασάμεθα την δόξαν αυτού**», Αυτός δια τον οποίον ο αυτός Ευαγγελιστής λέγει, ότι «ήν απ' αρχής».

Είναι Αυτός, ο οποίος ωμολόγησε περί εαυτού, ότι είναι ο Χριστός, ο Υιός του Θεού του ζώντος, η Αλήθεια, το Φώς του κόσμου, η Αιώνια ζωή, ο Δημιουργός και ο Σωτήρ του ανθρωπίνου γένους, ο Προαιώνιος Θεός και Δημιουργός των όλων. Ο Ιησούς υπήρξε λοιπόν, πράγματι, η «προσδοκία των εθνών» και εις το πρόσωπόν Του εξεπληρώθησαν όλαι αι προφητείαι. Δικαίως ο άγγελος την νύκτα της γεννήσεως σαλπίζει: «**Ιδού γαρ ευαγγελίζομαι υμίν χαράν μεγάλην, ήτις έσται παντί τω λαώ**». Εγεννήθη η χαρά και η λύτρωσις δι' όλον τον κόσμον. Ήλθε ο αναμενόμενος Μεσσίας και Θεός!

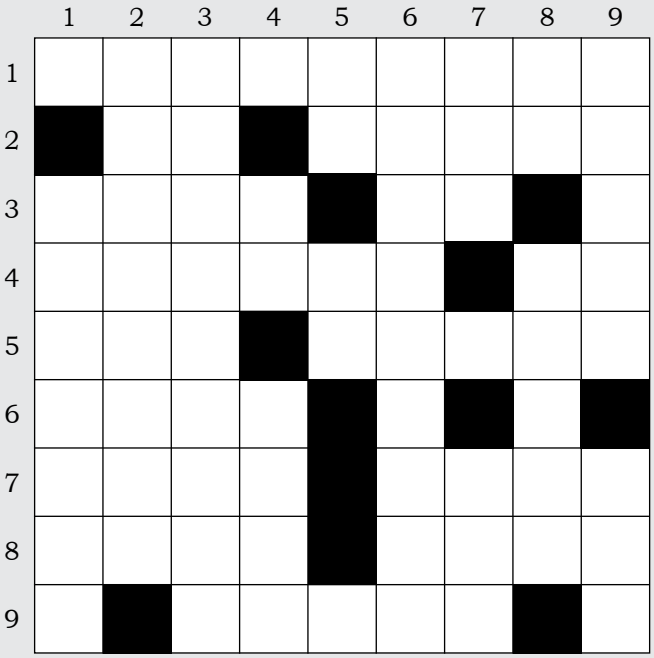
Γενέθλια

Μια ευχάριστη έκπληξη επεφύλαξαν μέλη της Ομάδας Χορού Εργαζομένων του Νοσοκομείου, στις συναδέλφους τους, Φανή Ζάρβαλη και Δέσποινα Χριστοδουλίδου, στις 6 Δεκεμβρίου 2012. Μαζί τους στην παρέα ο χοροδιδάσκαλος συνάδελφος Κώστας Λαζαρίδης και η προϊσταμένη Τμήματος Προσωπικού Διοικητικής Υπηρεσίας Κλαίρη Χαριζάνη.

Το «ΧΡΕΟΣ ΖΩΗΣ», σας εύχεται υγεία, τύχη, καλούς φίλους και υπέροχες αναμνήσεις να κρατήσουν μια ζωή.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΣΤΑΥΡΟΛΕΞΟ

Επιμέλεια: **Ιωάννης Ευστρατίου**, Διευθυντής Παθολογοανατομικού Εργαστηρίου ΓΝΠ



ΟΡΙΖΟΝΤΙΑ

1. Μεγαλοπρεπής σουλτάνος
2. α) Αρχικά διεθνούς τουρνουά τένις
   β)Απεικονίζεται σε αρκετούς πίνακες του Τσαρούχη (γεν.)
3. α) Των αγίων λέγεται τιμία
   β) Γράμματα διπλού συμφώνου
4. α) Ρήμα που χρησιμοποιείται και στο διαδίκτυο
   β) Δίφθογγος
5. α) Τα σύμφωνα του μετάλλου
   β) Ανήκει στα πυρομαχικά
6. Μικρό φυτό (γεν.)
7. α) Έγχορδο μουσικό όργανο
   β) Το αντίθετο του λύνω
8. α) Γνωστά τα σήματά του στους παλιούς τηλεγραφητές (αντιστρ.)
   β) Είναι η αγάπη σε τραγούδι του Θ.Μικρούτσικου (αντιστρ.)
9. Εκεί θα γίνουν οι χειμερινοί Ολυμπιακοί Αγώνες το 2016

ΚΑΘΕΤΑ

1. Αρκετά
2. Χωριό της Γαλλίας, τόπος μαρτυρίου το 1944
3. Σε αυτή τη μορφή αγοράζεται συχνά ο μπακαλιάρος
4. α) Αγγλικό σύμφωνο
   β) Το μικρό όνομα του κυβερνητικού εκπροσώπου Τύπου (αιτιατ.)
5. α) Αρχαία πρόθεση
   β) Άρθρο
6. Ελληνας ζωγράφος (1858-1933)
7. α) Είναι και ο τετρακέφαλος μηριαίος
   β) Ακέφαλο χέλι
8. α) Πόλη του Βελγίου
   β) Εκκρίνει ορμόνες (γεν.)
9. α) Θύματα του Ηρώδη
   β) Μυρίζω δυσάρεστα (αντιστρ.)

ΛΥΣΗ

ΟΡΙΖΟΝΤΙΑ: 1) ΣΟΥΛΕΙΜΑΝ **2)** PF (Ρόλαν Γκαρός), ΝΑΥΤΗ **3)** ΚΑΡΑ, ΚΣ **4)** ΑΝΑΡΤΩ, ΑΙ **5)** ΜΤΑ, ΟΒΙΑΝ **6)** ΠΟΑΣ **7)** ΟΥΤΙ, ΑΕΝΩ **8)** ΜΟΡΣ, ΖΑΜΗ **9)** ΣΟΤΣΙ **ΚΑΘΕΤΑ: 1)** ΚΑΜΠΟΣΑ **2)** ΟΡΑΝΤΟΥΡ **3)** ΥΠΡΑΑΑΤΟΣ **4)** ΑΡ, ΣΙΜΟ **5)** ΕΝ, ΤΟ **6)** ΙΑΚΩΒΙΑΗΣ **7)** ΜΥΣ, ΕΑΙ **8)** ΑΤ, ΑΔΕΝΑ **9)** ΝΗΠΙΑ, ΟΖΩ

Δώρα από τον Α(Ρ)Η -Βασίλη στους μικρούς μας φίλους

Τους παίκτες του ΑΡΗ που ανταποκρίθηκαν στο κάλεσμα της Προέδρου της «Αντηρίδας», Ζωής Ψαρρά-Παπαγεωργίου, υποδέχθηκαν και συνόδευσαν καθ' όλη τη διάρκεια της επίσκεψης ο πρόεδρος Δ.Σ. του Νοσοκομείου Βασίλης Παπάς και ο γενικός διευθυντής Γιώργος Χριστόπουλος.

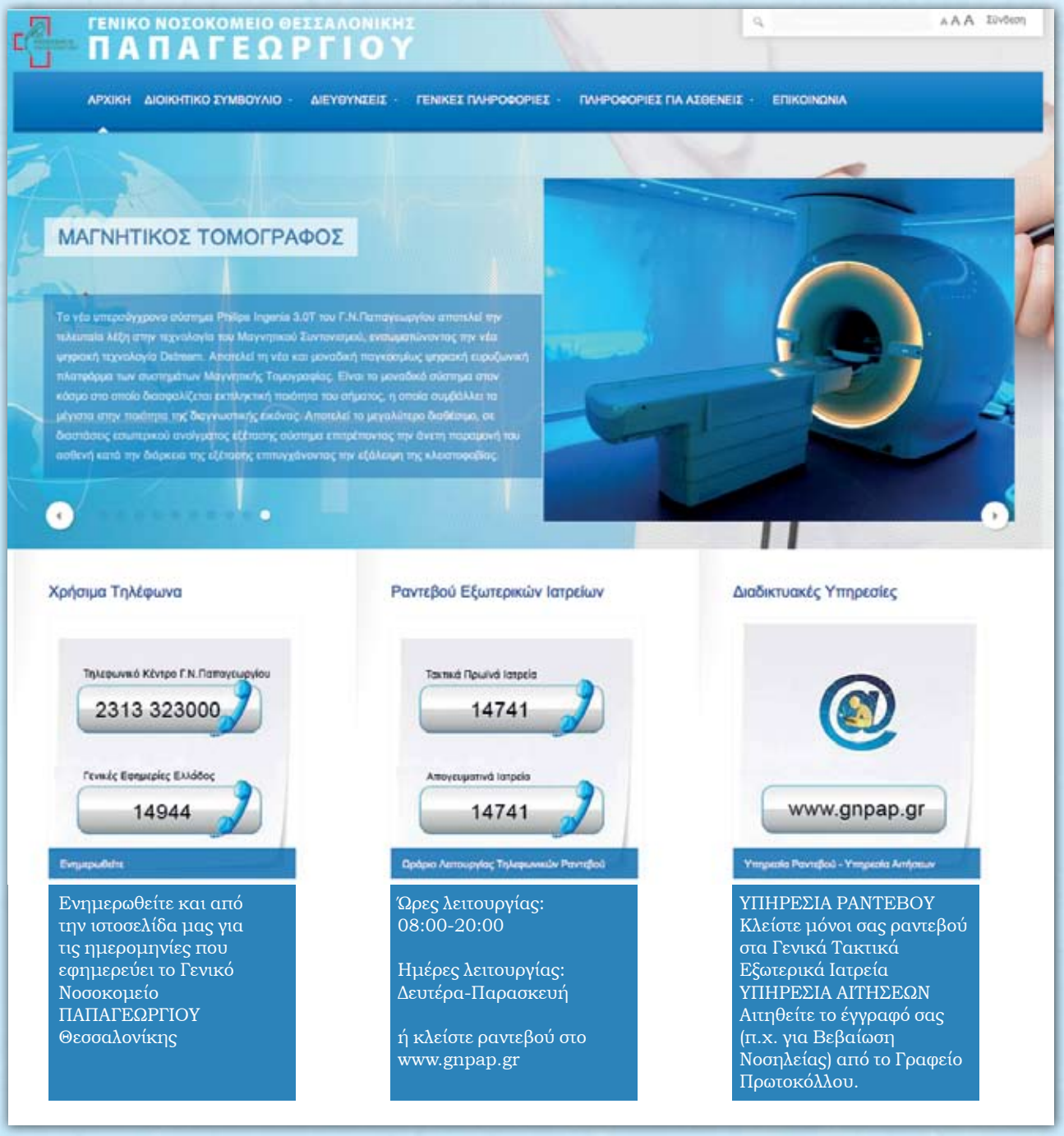
Στην αίθουσα Δ.Σ. του Νοσοκομείου οι παίκτες μαζί με τον μάνατζερ της ομάδας Βασίλη Βουρτζούμη.

Ντυμένος με τα χρώματα του «Άρη» ήρθε φέτος ο Άη-Βασίλης στους μικρούς νοσηλευόμενους στις Παιδοκλινικές του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, όταν στις 18 του Δεκέμβρη, έκπληκτοι αντίκρισαν τους αγαπημένους τους καλαθοσφαιριστές μέσα στους θαλάμους να τους μοιράζουν δώρα, αυτόγραφα, δεκάδες μπάλες και με την ευχή να φύγουν σιδερένια.

Με την Διευθύντρια της Δ' Πανεπ. Παιδιατρικής Κλινικής, καθ. Μαρία Εμποριάδου-Πετικοπούλου.

www.papageorgiou-hospital.gr

Εξυπηρέτηση μέσω Internet καθ' όλο το 24ωρο



Η οικολογική ευαισθησία του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου από την έναρξη λειτουργίας του

Επισκεφτείτε τη νέα μας ιστοσελίδα και ενημερωθείτε για τις οικολογικές πρακτικές και δράσεις!