

2014 / Ιούλιος Αύγουστος Σεπτέμβριος / Τιμή: 0,03 €

τα νέα του ΤΥΠΕΤ



τεύχος **157**

www.tydet.gr

ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΘΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ



από τη σύνταξη

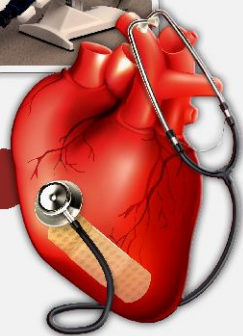
Στην Αρχαία Ελλάδα τις εποχές άλλαζε η Θεά Δήμητρα, η θεά της μητέρας Γης (Δη, δωρικός τύπος του Γη+μήτηρ). Στο πέρασμα χιλιάδων χρόνων, οι εποχές συνεχίζουν να εναλλάσσονται και παράλληλα οι ανθρώπινες ανησυχίες να παραμένουν σταθερές, αμετάβλητες. Ωστόσο, είναι ευτύχημα να είμαστε υγιείς, να αισθανόμαστε ασφαλείς και να νιώθουμε την ανάγκη να παρατηρούμε τις μεταμορφώσεις της ελληνικής φύσης. Είναι πράγματι πλεονέκτημα να απολαμβάνουμε τις αλλαγές του ελληνικού φυσικού περιβάλλοντος σε μία εποχή ραγδαίων, απότομων, ανεξέλεγκτων και πρωτίστως άδικων κοινωνικοοικονομικών εξελίξεων.

Σε ένα τόσο ευμετάβλητο πλαίσιο και για τον χώρο της κοινωνικής ασφάλισης, είναι επίσης προνόμιο να διατηρούμε το Ταμείο Υγείας μας, το Τ.Υ.Π.Ε.Τ., εύρωστο και πάντα παρόν στις δύσκολες και μη στιγμές υγείας των μελών του, άμεσων ή έμμεσων. Το εγχείρημα αυτό είναι δύσκολο και απαιτεί τις συλλογικές ενέργειες του Διοικητικού Συμβουλίου, των εργαζομένων του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και των ασφαλισμένων. Στις καρποφόρες λοιπόν για το Ταμείο Υγείας αποφάσεις, στρατηγικές, επιλογές του Διοικητικού Συμβουλίου κατά την τελευταία τριετία, αλλά και στις ενέργειες που θα ακολουθήσουν κατά τη νέα θητεία, αναφέρεται ο κ. Νικόλαος ΚΗΠΟΣ, Πρόεδρος Τ.Υ.Π.Ε.Τ., στο σχετικό άρθρο του.

Στις επόμενες σελίδες ακολουθούν επίσης νέα και ειδήσεις του Ταμείου Υγείας. Σημαντικές αποφάσεις αποτελούν μεταξύ άλλων η έναρξη της εφαρμογής ηλεκτρονικής συνταγογράφησης στον Νομό Χανίων καθώς και ο από 1ης Νοεμβρίου 2014 νέος τρόπος αποζημίωσης δαπανών υγείας των ασφαλισμένων του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη, αποκλειστικά μέσω πίστωσης του ατομικού λογαριασμού του άμεσου μέλους. Η αρθρογραφία ιατρικού, πολιτιστικού περιεχομένου, υγείας και επικαιρότητας επιλέχθηκε - και πάντοτε επιλέγεται - με γνώμονα τη διεύρυνση των γνώσεων και την έγκαιρη ενημέρωση. Άρθρα τα οποία είναι διαθέσιμα και στην ηλεκτρονική μορφή του περιοδικού στην ανανεωμένη, σύγχρονη, λειτουργική διαδικτυακή πλατφόρμα του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. η οποία σας προσκαλεί για πλοήγηση στο www.tyvet.gr.

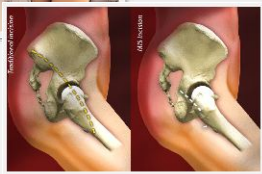
Φθινόπωρο. Τα γήινα χρώματά του παραπέμπουν και στα ώχρινα τείχη των αυτοκρατορικών πόλεων του Μαρόκου στις οποίες περιπλανήθηκαν οι αποστολές εφήβων και ενηλίκων στο πλαίσιο των ανταλλαγών. Τα γκρουπ του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. μετατράπηκαν σε παρέες και έζησαν μοναδικές εμπειρίες. Εμπειρίες αξέχαστες τις οποίες βίωσαν και οι συμμετέχοντες στην αποστολή στο νησί της θεάς της ομορφιάς, της Αφροδίτης, την Κύπρο.

Στην Ελλάδα των τεσσάρων εποχών, κάθε εποχή μας εμπνέει
για ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ, ΠΡΟΟΔΟ, ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟ...



ΣΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΤΕΥΧΟΣ

- 2 Γράμμα της σύνταξης
- 4 Ειδήσεις - Αποφάσεις
- 9 Μικρής επεμβατικότητας αρθροπλαστική
- 10 Απολογισμός Κατασκηνώσεων 2014
- 12 Απολογισμός Ανταλλαγών 2014
- 14 Παγκόσμια Ημέρα Καρδιάς
- 16 Πρώτος στόχος η βιωσιμότητα του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.
- 18 Επαναληπτικός διακρανιακός μαγνητικός ερεθισμός με νευροπλοήγηση
- 20 Αλήθειες και παρανοήσεις για την κακοσμία
- 22 Ίδρυση της Εθνικής Τράπεζας ενάντια στην Αγγλική πίεση για χρεοκοπία
- 24 32η Τακτική Γενική Συνέλευση της AIM
- 26 Εφόσον το παιδί είναι στο 'facebook'...
- 28 Αμφίπολη
- 30 Μουσείο Ηλεκτρικών Σιδηροδρόμων
- 31 Δωρεές - Ευχαριστήρια



ΕΚΔΟΤΗΣ: Νικόλαος Κήπιος

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΥΠΟΥ: Ι. Ψωμιάδης, Φ. Βασιλάκος, Μ. Βλασσόπουλος, Ν. Καρζής, Α. Κάρλος, Ν. Μαρκόπουλος, Ν. Τζαβάρια, Στ. Λαζαράκης
ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ / ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΥΛΗΣ / ΔΙΕΘΝΗ:
 Αλεξάνδρα Βασσάλου, Φωτεινή Περδικάρη, Ελένη Αλεξανδρή

ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΟ:

Στέλιος Χ. Λαζαράκης

ΕΚΤΥΠΩΣΗ / ΒΙΒΛΙΟΔΕΣΙΑ:

PAPERGRAPH - Γραφικές Τέχνες Α.Ε.

email: info@papergraph.gr

www.papergraph.gr

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΕΞΩΦΥΛΛΟΥ:

Φθινοπωρινό καθρέφτισμα



ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ: ΤΑ ΝΕΑ ΤΟΥ Τ.Υ.Π.Ε.Τ. / ΚΩΔ.: 012192
 ΤΕΥΧΟΣ 157 / ΙΟΥΛΙΟΣ ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2014
 ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ: Τ.Υ.Π.Ε.Τ. / Σοφοκλέους 15 - 10552 Αθήνα
 Τ: 210 3349500 (Διοίκηση) - 210 3349300 (Υπηρεσίες)

email: info@typet.gr - gds@typet.gr
www.typet.gr



ΑΛΛΑΓΗ ΣΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΔΑΠΑΝΩΝ Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Με στόχο την αρτιότερη και ασφαλέστερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων μελών του Ταμείου Υγείας, το Διοικητικό Συμβούλιο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. αποφάσισε **από την 1η ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2014** την αλλαγή της διαδικασίας αποζημίωσης δαπανών, **στο κτήριο της οδού ΣΟΦΟΚΛΕΟΥΣ 15 στην Αθήνα και στο Υγειονομικό Συγκρότημα Θεσσαλονίκης.**

Με τη νέα διαδικασία **καταργούνται οι εγχρήματες συναλλαγές** και η καταβολή των ποσών της αναλογούσας αποζημίωσης θα γίνεται με πίστωση, την επομένη ημέρα, στον ατομικό λογαριασμό Ε.Τ.Ε του αμέσου μέλους.

Ταυτόχρονα, διευρύνεται το ωράριο συναλλαγών οι οποίες θα διεξάγονται από **08:00 έως 15:00 Δευτέρα έως Πέμπτη και έως 14:30 την Παρασκευή**, αντί στις 14:00 και 13:30 αντίστοιχα που διεξάγονται σήμερα.

Η διαδικασία η οποία θα ακολουθείται είναι η εξής:

- Ο ασφαλισμένος θα προσκομίζει τα προς εξόφληση παραστατικά.
- Η αρμόδια υπηρεσία θα τα καταχωρεί και στο τέλος της συναλλαγής ο ασφαλισμένος θα λαμβάνει αποδεικτικό με τις επί μέρους εγγραφές των παραστατικών, όπου θα αναγράφονται το ποσό των αποδείξεων και το ποσό πληρωμής.

Υπενθυμίζεται ότι η διαδικασία υποβολής δικαιολογητικών δαπανών Τ.Υ.Π.Ε.Τ. μέσω των καταστημάτων της Ε.Τ.Ε. παραμένει αμετάβλητη.

Ως λογαριασμό πίστωσης το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. θεωρεί τον λογαριασμό στον οποίο πιστώνεται ο μισθός ή η σύνταξη του άμεσα ασφαλισμένου.

Σε περίπτωση κατά την οποία **το άμεσο μέλος** δεν επιθυμεί η πίστωση να γίνεται στον προαναφερθέντα λογαριασμό, πρέπει να συμπληρώσει υπεύθυνη δήλωση όπου θα αναφέρεται ο λογαριασμός της Εθνικής Τράπεζας στον οποίο επιθυμεί να γίνεται η πίστωση.

Τονίζεται ότι η δήλωση αυτή μπορεί να γίνει μόνο από **άμεσα** ασφαλισμένο μέλος.

Οι θυρίδες Συναλλαγών του Ταμείου Υγείας στον ΓΕΡΑΚΑ, τη ΛΕΩΦ. ΑΘΗΝΩΝ, το ΨΥΧΙΚΟ και τον ΠΕΙΡΑΙΑ, θα εξακολουθήσουν να λειτουργούν όπως μέχρι σήμερα.

ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ ΣΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Σύμφωνα με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ταμείου Υγείας, **από την 1η Οκτωβρίου 2014** καταργείται το μέτρο παροχής οδοντοθεραπευτικών εργασιών, στα ιδιωτικά οδοντιατρεία των οδοντιάτρων του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΟΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΧΑΝΙΩΝ

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. υπέγραψε σύμβαση συνεργασίας με τον **ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΧΑΝΙΩΝ** με στόχο την καλύτερη εξυπηρέτηση των μελών τα οποία προμηθεύονται τα φάρμακά τους από **φαρμακεία του Νομού Χανίων.**



Κάθε ασφαλισμένο μέλος του Ταμείου Υγείας, μπορεί να απευθύνεται σε **οποιοδήποτε φαρμακείο της επιλογής του** για την προμήθεια των φαρμάκων του.

Διαδικασία εκτέλεσης συνταγών στα φαρμακεία από 01.09.2014

Το μέλος παραδίδει τη συνταγή στο φαρμακείο, για την ηλεκτρονική της εκτέλεση μέσω του συστήματος της Η.ΔΙ.Κ.Α., υπογράφοντας στο φύλλο της ηλεκτρονικής εκτέλεσης για την παραλαβή των φαρμάκων και **καταβάλλοντας στο φαρμακείο μόνο το αντίτιμο της νόμιμης συμμετοχής του επί της λιανικής τιμής των φαρμάκων.**

Από την προαναφερόμενη διαδικασία **εξαιρούνται τα εξής:**

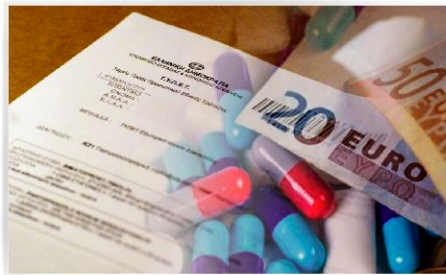
- α)** τα αναλώσιμα υλικά της νόσου του διαβήτη (ταινίες σακχάρου, σύριγγες ινσουλίνης και βελόνες)
 - β)** τα ομοιοπαθητικά φάρμακα, τα γαληνικά και τα φαρμακοτεχνικά σκευάσματα (μόνο για το φαρμακευτικό μέρος και όχι για το καλλυντικό),
 - γ)** τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα που εμπεριέχουν Ω-3 λιπαρά οξέα,
 - δ)** τα εισαγόμενα μέσω ΙΦΕΤ φάρμακα και
 - ε)** τα σκευάσματα ειδικής διατροφής
- για τα οποία **τα μέλη καταβάλλουν το σύνολο της λιανικής αξίας στο φαρμακείο και για την αποζημίωσή τους, εφόσον πληρούνται οι απαραίτητες προϋποθέσεις, απευθύνονται στις υπηρεσίες του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.,** προσκομίζοντας την απόδειξη λιανικής πώλησης, συνοδευόμενη από τη σχετική συνταγή και την ιατρική γνωμάτευση.

Υπενθυμίζεται ότι η προμήθεια φαρμάκων θεραπείας σοβαρών παθήσεων του ν. 3816/2010 (φάρμακα υψηλού κόστους) εξακολουθεί να γίνεται από τα Δημόσια Νοσοκομεία, όπως ορίζεται στην ισχύουσα νομοθεσία, και σύμφωνα με τις έως σήμερα ισχύουσες προϋποθέσεις.

Προϋποθέσεις εκτέλεσης των συνταγών στα φαρμακεία του Νομού Χανίων

Για την **εκτέλεση συνταγών αξίας άνω των 250,00 €** απαιτείται προέγκριση-θεώρηση από τον Ελεγκτή Ιατρό του Ταμείου Υγείας στην Αθήνα, εκτός εάν αυτές έχουν εκδοθεί από ιατρούς του Τ.Υ.Π.Ε.Τ ή συνταγογραφούντες ιατρούς του Ταμείου Υγείας στον Νομό.

Επιπλέον, για την **εκτέλεση συνταγών αξίας άνω των 600,00€,** απαιτείται έγκριση της Υγειονομικής



Επιτροπής του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Οι ασφαλισμένοι οι οποίοι εξημερτούνται μέσω καταστημάτων του Νομού Χανίων, μπορούν να αποστέλλουν για έγκριση-

θεώρηση τις συνταγές και τις ιατρικές γνωματεύσεις, όπου αυτές απαιτούνται συμπληρωματικά, μέσω **φαξ** στον αριθμό **210 3349574 (δ:19574)**.

Κάθε **ηλεκτρονική συνταγή** εκτελείται ηλεκτρονικά στο φαρμακείο εντός της προθεσμίας που αυτόματα ορίζεται από το σύστημα επ' αυτής, άλλως καθίσταται άκυρη.

Κάθε **χειρόγραφη συνταγή**, στις ειδικές περιπτώσεις κατά οι οποίες εκδίδονται αποκλειστικά χειρόγραφες συνταγές, εκτελείται εντός **πέντε (5) εργάσιμων ημερών** από την έκδοσή της.

Σε περίπτωση που χρήζει θεώρησης από τις υπηρεσίες του Ταμείου Υγείας **εκτελείται εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από τη θεώρησή της.**

Μετά την παρέλευση του πενθημέρου κατά περίπτωση, η συνταγή καθίσταται άκυρη.

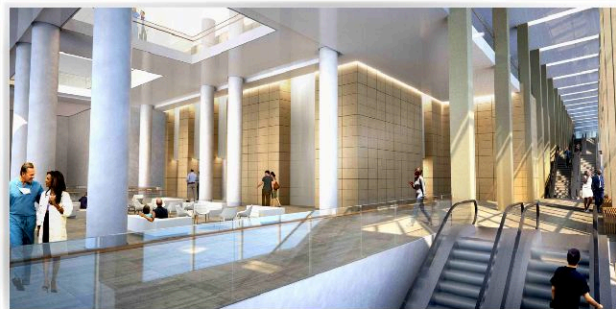
Σε περίπτωση **«επαναλαμβανόμενης τριμήνης συνταγής»**, το μέλος παραδίδει στον φαρμακοποιό **μόνο τη συνταγή που εκτελεί κάθε φορά** (αριθμημένο φύλλο κατά αύξουσα σειρά) **και παραλαμβάνει μόνο τα αντίστοιχα φάρμακα του μήνα.**

Απαραίτητη θεωρείται η επαλήθευση της ορθότητας των αναγραφόμενων ατομικών στοιχείων επί των συνταγών, κατά την έκδοσή τους από τον θεράποντα ιατρό.

Τηλέφωνα επικοινωνίας με τις αρμόδιες υπηρεσίες: **210 3349329 (δ:19329) & 210 3349355 (δ:19355).**

ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΙΩΝ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Σύμφωνα με τον Κανονισμό Ασφάλισης & Παροχών του Τ.Υ.Π.Ε.Τ, **άρθρο 8, παρ. 3, εδ. ε**, το Ταμείο Υγείας **δεν αποζημιώνει** δαπάνες νοσηλείων και χειρουργικών επεμβάσεων **σε ιδιωτικές κλινικές**, περιστατικών τα οποία αντιμετωπίζονται στην κλινική «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ».



Οι εν λόγω δαπάνες βαρύνουν **εξ ολοκλήρου τα ασφαλισμένα μέλη τα οποία διαμένουν στην Αττική & τον Πειραιά, αλλά και τα μέλη τα οποία κατοικούν στην Περιφέρεια και νοσηλεύονται σε ιδιωτικές κλινικές της Αττικής & του Πειραιά.**

Για περιστατικά τα οποία **δεν αντιμετωπίζονται** στο «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ» ή σε συμβεβλημένες με το Ταμείο Υγείας κλινικές, χορηγείται σχετική βεβαίωση υπογεγραμμένη από ιατρό της Κλινικής του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., αντίστοιχης ειδικότητας, ώστε τα μέλη να αποζημιώνονται για τη συγκεκριμένη δαπάνη **σύμφωνα με το τιμολόγιο του Ταμείου Υγείας.**

Οδηγίες και διευκρινίσεις παρέχονται από την υποδιευθύντρια Προγραμματισμού & Επικοινωνίας «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ», **κ. Ευαγγελία Ζορμπαλά,** τηλέφωνο επικοινωνίας: **210 3349437 (δ:19437).**

Τονίζεται ότι για επείγοντα περιστατικά απευθύνεστε **όλο το 24ωρο** στο «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ», στο τηλέφωνο **210 3349100 (δ:19100),** επικοινωνώντας με το Γραφείο Διευθύνουσας ή τους εφημερεύοντες ιατρούς.

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΑΘΗΝΑΣ (Κ.Ι.Φ.Α.)

Στο πλαίσιο του κοινωνικού του χαρακτήρα, το Ταμείο Υγείας αποφάσισε την ενίσχυση του εθελοντικού έργου της προαναφερόμενης οργάνωσης, προσφέροντας ετησίως σε δέκα (10) ανασφάλιστους ασθενείς, οι οποίοι έχουν απευθυνθεί στο Κ.Ι.Φ.Α., τη δυνατότητα διενέργειας απαραίτητων αιματολογικών εξετάσεων στο «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ». Τα ονόματα των ασθενών θα γνωστοποιούνται στην αρμόδια υποδιεύθυνση της Κλινικής του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΙ ΠΑΡΟΧΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ

Φυσικοθεραπευτήρια, Συνεργαζόμενοι & Συνταγογραφούντες Ιατροί, Ιδιωτικές Κλινικές

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ., καταβάλλοντας συνεχείς προσπάθειες για την εξασφάλιση υψηλού επιπέδου υπηρεσιών υγείας για τα ασφαλισμένα μέλη του, **χωρίς οικονομική ή με τη μικρότερη δυνατή επιβάρυνση**, αλλά και για τη μείωση των δαπανών παροχής υπηρεσιών υγείας, προχώρησε σε σύναψη συμβάσεων συνεργασίας με διαγνωστικά κέντρα, φυσικοθεραπευτήρια, κλινικές και ιατρούς στο κέντρο της Θεσσαλονίκης αλλά και την Περιφέρεια αυτής.



Επισημαίνεται ότι οι λίστες των συμβεβλημένων Παρόχων Υγείας **επικαιροποιούνται και εμπλουτίζονται συνεχώς με νέες συνεργασίες.**

Ενημερωθείτε για τα εκάστοτε ισχύοντα είτε από τον ιστότοπο του Ταμείου Υγειονομικού Συγκροτήματος Τ.Υ.Π.Ε.Τ. (www.typet.gr), είτε επικοινωνώντας με τα αρμόδια γραφεία του (τ: 2310 281936 & 2310 269093).

Σε επόμενο τεύχος θα ακολουθήσει δημοσίευση των συμβεβλημένων Διαγνωστικών Κέντρων της περιοχής.



ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΑ

ΔΡΑΜΑ

ΚΕΛΛΙΔΗΣ ΛΕΩΝΙΔΑΣ

ΧΑΤΖΗΚΟΣΜΙΔΗΣ ΚΥΡΙΑΚΟΣ

ΨΑΛΤΟΠΟΥΛΟΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ

ΚΑΣΣΟΥ 25α

ΚΑΛΑΜΠΑΚΙ ΔΡΑΜΑΣ

ΗΠΕΙΡΟΥ 39

25210 30003

25210 52444

25210 37172

ΚΑΒΑΛΑ

ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ

ΚΑΜΠΟΣΟΥΛΗΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ

ΚΟΝΤΗΣ ΕΥΓΕΝΙΟΣ

ΣΙΔΗΡΟΠΟΥΛΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

ΔΑΓΚΛΗ 16

ΔΑΓΚΛΗ 2

ΜΗΤΡ. ΧΡΥΣΟΣΤΟΜΟΥ ΣΜΥΡΝΗΣ 6

ΑΜΥΝΤΑ 26

2510 223123

2510 836227

2511 109368

2510 224414

ΚΑΡΔΙΤΣΑ

ΦΥΤΙΛΗΣ ΘΩΜΑΣ

ΗΡΩΩΝ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟΥ 70

24410 20073

ΚΟΖΑΝΗ

ΠΟΥΓΓΙΑΣ ΜΙΧΑΗΛ

Χ. ΜΕΓΔΑΝΗ 1

24610 31669

ΛΑΡΙΣΑ

ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ Α.Ε.

ΚΑΡΑΪΣΚΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

ΕΛΕΥΘ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 141

ΔΑΓΚΛΗ 5

2410 530401

2410 618411

ΣΕΡΡΕΣ

ΚΟΝΤΟΣ ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΣ

ΚΟΜΝΗΝΩΝ 13

23210 38320

ΤΡΙΚΑΛΑ

ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ

ΚΥΡΙΑΖΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ

ΛΑΜΠΡΙΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

ΠΑΓΚΟΥΤΣΟΥ ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ

ΠΕΡΣΕΦΟΝΗΣ 9

ΚΑΡΑΝΑΣΙΟΥ 18

24310 74708

24310 35125

24310 78278

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΒΑΡΘΑΚΟΚΟΙΛΗΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ

ΒΑΛΑΟΥΡΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

ΒΕΡΒΕΡΗ ΝΟΝΝΑ

ΖΑΡΚΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ

ΚΑΛΑΪΤΖΗ ΣΟΥΛΑΝΑ

ΚΑΜΠΑ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

ΚΡΙΣΤΑΝΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ

ΠΑΝΤΑΖΗΣ ΟΔΥΣΣΕΑΣ

ΣΕΜΠΗ ΙΩΑΝΝΑ

ΤΣΑΜΗΣ ΣΤΕΦΑΝΟΣ

ΤΣΙΑΠΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

ΠΑΥΛΟΥ ΜΕΛΑ 1

ΒΑΣΙΛΕΩΣ ΓΕΩΡΓΙΟΥ 13

ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΟΥΣ 9

ΒΑΣΙΛΙΣΣΗΣ ΟΛΓΑΣ 191

ΑΙΓΑΙΟΥ 84

ΠΕΡΙΚΛΕΟΥΣ 15

ΙΑΤΡΟΥ ΓΩΓΟΥΣΗ 49

Ι. ΚΩΛΕΤΗ 22

Α. ΠΑΠΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ 165

ΜΑΚΡΥΓΙΑΝΝΗ 42

ΛΕΩΦ. ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ 17α

2310 240860

2310 834871 - 6975 129349

2310 601071

2310 415817

2310 430775 - 6977 205828

2310 456811

2310 643337 - 6976 617442

6946 099339

2310 311766 - 6974 825404

2310 463456

2310 676812

ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΙΑΤΡΟΙ

ΓΙΑΝΝΙΤΣΑ

ΤΣΕΠΕΛΗΣ Παντελής, Ειδικός Παθολόγος - Χρ. Χατζηδημητρίου 17 - τ: 23820 21100.

Δέχεται καθημερινά στο ιδιωτικό του ιατρείο, **08:30 - 13:30 & 17:30 - 21:00**, εκτός Τετάρτης απόγευμα.

- Κλινική εξέταση & συνταγογράφηση συνταγής 15,00€
- Συνταγογράφηση διμηνιαίας συνταγής 10,00€
- Συνταγογράφηση τρίμηνιαίας συνταγής 15,00€
- Συνταγογράφηση απλής συνταγής (μηνιαίας ή άπαξ) 5,00€

ΜΕΛΛΙΔΗΣ Χρήστος, Καρδιολόγος - Χατζηδημητρίου 1 - τ: 23820 27580.

Δέχεται καθημερινά στο ιδιωτικό του ιατρείο, **09:00 - 14:00 & 17:30 - 21:00**, εκτός Τετάρτης απόγευμα.

- Κλινική εξέταση & Η.Κ.Γ. 15,00€
- Κλινική εξέταση, Η.Κ.Γ., υπέρηχος καρδιάς (triplex) 50,00€
- Κλινική εξέταση, Η.Κ.Γ., υπέρηχος καρδιάς (triplex) & δοκ. κοπώσεως 70,00€
- Συνταγογράφηση διμηνιαίας ή τρίμηνιαίας συνταγής 10,00€
- Συνταγογράφηση απλής συνταγής (μηνιαία) 5,00€

ΚΟΖΑΝΗ

ΤΣΙΡΕΚΑΣ Εμμανουήλ, Ειδικός Παθολόγος - Πλατεία Αυλιώτη 2 - τ: 24610 28404.

Δέχεται καθημερινά στο ιδιωτικό του ιατρείο, **10:00 - 13:00 & 17:30 - 21:00**.

- Κλινική εξέταση 10,00€
- Συνταγογράφηση συνταγής 5,00€
- Συνταγογράφηση τρίμηνιαίας συνταγής 10,00€

ΛΑΡΙΣΑ

ΣΤΥΛΟΠΟΥΛΟΥ Νικολέττα, ΩΡΛ - Ασκληπιοῦ 21 - τ: 2410 533535.

Δέχεται καθημερινά στο ιδιωτικό της ιατρείο, **09:00 - 13:00 & 18:00 - 20:30** εκτός Πέμπτης απόγευμα.

- Κλινική εξέταση 12,00€
- ΩΡΛ πράξεις, μειωμένες τιμές επί του ισχύοντος τιμολογίου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., χωρίς επιβάρυνση του μέλους.

ΞΑΝΘΗ

ΧΟΦΦΑΣ Ουσάμα, Γαστρεντερολόγος - Παναγή Τσαλδάρη 5 - τ: 25410 69165.

Δέχεται καθημερινά στο ιδιωτικό του ιατρείο, **08:30 - 13:30 & 17:30 - 20:00**, εκτός Τετάρτης απόγευμα.

- Κλινική εξέταση & συνταγογράφηση 15,00€
- Γαστρεντερολογικές πράξεις - ενδοσκοπήσεις ανώτερου και κατώτερου πεπτικού συστήματος (κολοноσκόπηση, δωδεκαδακτυλοσκόπηση, γαστροσκόπηση, λήψη βιοψίας κ.λ.π.), σύμφωνα με το τιμολόγιο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΝΤΕΣ ΙΑΤΡΟΙ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ

ΠΟΛΗ

ΒΕΡΟΙΑ

ΚΟΝΔΩΝΗΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ

ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ

ΒΕΡΟΙΑΣ (325)
ΝΑΟΥΣΑΣ (425)

ΗΜΕΡΑ

1η, 3η & 4η ΤΕΤΑΡΤΗ του μήνα
κάθε 2η ΤΕΤΑΡΤΗ του μήνα
2η, 3η & 4η ΤΕΤΑΡΤΗ του μήνα
κάθε 3η ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ του μήνα
κάθε 2η & 4η ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ του μήνα

ΩΡΑ

12:30 - 14:30
12:30 - 14:30
10:00 - 13:00
10:00 - 12:30
10:00 - 12:30

ΒΟΛΟΣ

ΣΤΑΜΟΣ ΡΟΜΦΑΙΑΣ

ΒΟΛΟΥ (201)
ΔΙΟΙΚΗΤΗΡΙΟΥ (267)
ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ (202)

ΚΑΡΔΙΤΣΑ

ΤΣΙΑΚΟΣ ΘΩΜΑΣ

ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ (368)

2η, 3η & 4η ΤΕΤΑΡΤΗ του μήνα

12:00 - 14:00

ΛΑΡΙΣΑ

ΒΟΛΙΩΤΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ

ΑΓΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΥ (883)
ΔΙ.ΔΙ. ΣΤ' (340)
ΗΡΩΩΝ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟΥ (814)
ΚΕΝΤΡΟ ΠΙΣΤΟΔ/ΣΕΩΝ
ΛΑΡΙΣΑΣ (397)
ΠΑΡΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ (782)

2η & 4η ΤΕΤΑΡΤΗ του μήνα
κάθε ΤΕΤΑΡΤΗ
2η & 4η ΠΕΜΠΤΗ του μήνα
2η & 4η ΠΕΜΠΤΗ του μήνα
2η & 4η ΤΕΤΑΡΤΗ του μήνα

13:00 - 15:00
13:00 - 15:00
13:00 - 15:00
13:00 - 15:00
13:00 - 15:00

ΤΡΙΚΑΛΑ

ΚΑΤΣΑΜΠΕΚΗ-ΚΑΤΣΑΦΛΗ
ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ

ΤΡΙΚΑΛΩΝ (477)

κάθε ΠΕΜΠΤΗ

12:45 - 15:00

ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΕΣ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Νοσηλεύόμενοι Ασθενείς: Τα μέλη εισάγονται στην κλινική προσκομίζοντας το Ατομικό Συνταγολόγιο του Ταμείου Υγείας. Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. αποζημιώνει την κλινική καλύπτοντας τα έξοδα νοσηλείας, εργαστηριακών εξετάσεων, χειρουργείων, ειδικών υλικών, καθώς και λοιπά έξοδα της κλινικής.

Μη νοσηλεύόμενοι Ασθενείς: Μόνο σε επειγουσες καταστάσεις, δίνεται η δυνατότητα διενέργειας εργαστηριακών εξετάσεων στην κλινική, προσκομίζοντας το Ατομικό Συνταγολόγιο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Εξοφλούνται τα έξοδα της κλινικής εξ ιδίων. Τα μέλη αποζημιώνονται από το Ταμείο Υγείας σύμφωνα με το ισχύον τιμολόγιο.

Τα ανωτέρω ισχύουν για μέλη με κύριο ασφαλιστικό φορέα το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. **Αρμόδιο το Γραφείο Διαχείρισης Συμβάσεων & Δαπανών σε Κλινικές, Υγειονομικό Συγκρότημα Θεσσαλονίκης τ: 2310281127, 2310 281936, f: 2310 281301.**

Κλινική "ΑΓΙΟΣ ΛΟΥΚΑΣ"
EUROMEDICA ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ
EUROMEDICA "ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΤΑΥΡΟΣ"
"ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ"

Πανόραμα Θεσσαλονίκης
Μαρίας Κάλας 11 & Γραβιάς 2
Βιζύης & Βύζαντος 1
Ασκληπιοῦ 10 Λεωφ. Γεωργικής Σχολής

2310 380000
2310 895100
2310 966100
2310 400000

ΜΑΘΗΤΕΣ ΤΗΣ ΠΑΤΡΙΑΡΧΙΚΗΣ ΜΕΓΑΛΗΣ ΤΟΥ ΓΕΝΟΥΣ ΣΧΟΛΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΔΙΟΝΥΣΟΥ

Με κάλυψη των εξόδων από την Εθνική Τράπεζα, φιλοξενήθηκαν στην κατασκήνωση του Ταμείου Υγείας στον Διόνυσο Αττικής νέοι και νέες από την Πατριαρχική Μεγάλη του Γένους Σχολή.



Οι φιλοξενούμενοι είχαν και εφέτος την ευκαιρία να γνωρίσουν από κοντά τους αρχαιολογικούς χώρους της Αθήνας (Βράχος και Μουσείο Ακρόπολης, Παλαιά Αγορά, Στύλοι Ολυμπίου Διός), ορισμένα αξιοθέατα της πρωτεύουσας (Παναθηναϊκό Στάδιο, Ζάππειο Μέγαρο, Εθνικός Κήπος, Βουλή των Ελλήνων, Πλατεία Συντάγματος, Θησείο, Μοναστηράκι), αλλά και περιοχές εκτός Αττικής, με μεγάλο τουριστικό ενδιαφέρον (Επίδαυρος, Ναύπλιο).

Η σύντομη αυτή γνωριμία και επαφή των συμμετασχόντων με την Μητροπολιτική Ελλάδα αποτέλεσε σημαντική εμπειρία ζωής για αυτούς.

Σημαντικό κομμάτι της φιλοξενίας αποτέλεσε επίσης το γεγονός ότι μέσα στο ευχάριστο περιβάλλον της κατασκήνωσης, είχαν την ευκαιρία

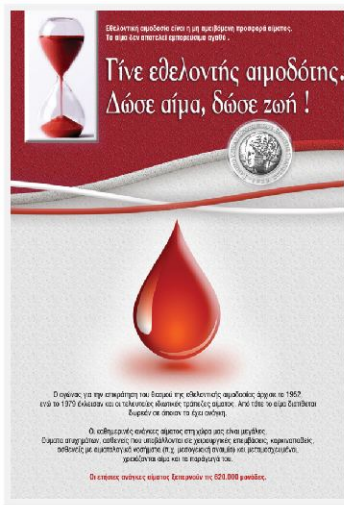
ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ ΣΤΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ Τ.Υ.Π.Ε.Τ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Στις **19, 20, & 21 Νοεμβρίου 2014** το Ταμείο Υγείας διοργανώνει τριήμερο Εθελοντικής Αιμοδοσίας στο Υ.Σ.Θ., Ερμού 28, σε συνεργασία με το Τμήμα Αιμοδοσίας του Ιπποκράτειου

Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, υπό την επίβλεψη ειδικευμένων ιατρών οι οποίοι θα παρέχουν τις απαραίτητες συμβουλές και οδηγίες στους αιμοδότες. Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνείτε στα τηλέφωνα: **2310227991 & 2310281936.**

Η αιμοδοσία είναι εντελώς ανώδυνη και διαρκεί μόνο 5 έως 10 λεπτά της ώρας.

Κάθε υγιές άτομο ηλικίας 18 έως 60 ετών μπορεί να δίνει αίμα 3 - 4 φορές τον χρόνο, αρκεί να μην έχει πάρει κάποιο φάρμακο τις τελευταίες 24 ώρες.



ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΑ ΣΤΗ ΡΑΦΑΝΗ

Το φιλόξενο θέρετρο του Ταμείου Υγείας στο γραφικό χωριό της Ραφάνης ανοίγει τις πύλες του, προκειμένου να υποδεχθεί τα μέλη και τις οικογένειές τους κατά τη διάρκεια των εορτών των Χριστουγέννων, της Πρωτοχρονιάς και των Θεοφανίων.

Δίνεται έτσι η δυνατότητα σε όσους το επιλέξουν, να περάσουν όμορφες και ήρεμες διακοπές, να νιώσουν τη θαλπωρή των Αγίων Ημερών μακριά από τη "βοή της πόλης"

και να γευτούν παραδοσιακά εορταστικά εδέσματα. Αναζητήστε σχετική ανακοίνωση στον ιστότοπο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.



Μικρής Επεμβατικότητας Αρθροπλαστική Ισχίου και γόνατος στο «Υγείας Μέλαθρον»

Με τον όρο “μικρής επεμβατικότητας” ή Minimal Invasive Surgery (MIS) αρθροπλαστική ισχίου και γόνατος εννοούμε τις αρθροπλαστικές (δηλαδή την αντικατάσταση της άρθρωσης λόγω αρθρίτιδας ή κατάγματος) που διενεργούνται με σχετικά μικρή τομή και ελάχιστη έως καθόλου διατομή μυών.

Τα πλεονεκτήματα αυτού του τύπου επεμβάσεων σε σχέση με την κλασική αρθροπλαστική είναι τα ακόλουθα:

- 1. Μειωμένος μετεγχειρητικός πόνος** λόγω λιγότερων κακώσεων των μαλακών μοριών.
- 2. Γρηγορότερη μετεγχειρητική αποκατάσταση** (βάδιση, ανεβοκατέβασμα σκάλας, κινητοποίηση χειρουργημένων αρθρώσεων κ.λ.π.).
- 3. Μειωμένος χρόνος παραμονής στην Κλινική.**
- 4. Μικρότερη απώλεια αίματος.**
- 5. Καλύτερο κοσμητικό αποτέλεσμα,** λόγω μικρότερης τομής.
- 6. Μικρότερος κίνδυνος θρομβώσεων/εμβολών,** λόγω γρηγορότερης κινητοποίησης και μικρότερων ιστικών κακώσεων.
- 7. Αποφυγή μόνιμης χωλότητας,** λόγω ελάχιστων μυϊκών κακώσεων διεγχειρητικά.
- 8. Συντομότερη επιστροφή στην φυσιολογική ζωή,** ως αποτέλεσμα όλων των παραπάνω.

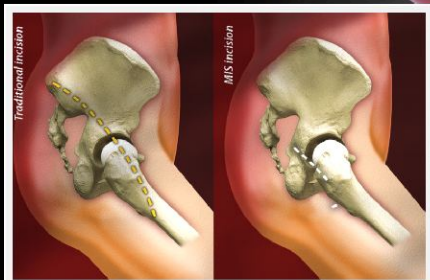
Στο **Ορθοπαιδικό Τμήμα του «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ»** πραγματοποιούνται **αρθροπλαστικές ισχίου και γόνατος** με τη μέθοδο της **μικρής επεμβατικότητας (minimal invasive)**. Ειδικά για την αρθροπλαστική ισχίου ακολουθείται η μέθοδος **ALMIS** (Antero-Lateral Minimal Invasive Surgery) αντί της **AMIS** (Anterior Minimal Invasive Surgery).

Στην **ALMIS** η εξωτερική μικρή τομή είναι πλάγια και η εσωτερική προσπέλαση στην άρθρωση είναι προσθιοπλάγια, ενώ στην **AMIS** η εξωτερική τομή είναι πρόσθια και η εσωτερική προσπέλαση στην άρθρωση είναι πρόσθια.

Τα πλεονεκτήματα της μεθόδου **ALMIS**, η οποία εφαρμόζεται στην Κλινική του Ταμείου Υγείας, σε σχέση με την **AMIS** είναι τα ακόλουθα:

- 1. Αποφεύγεται η συνεχής έλξη του σκέλους** στο χειρουργικό τραπέζι, η οποία μπορεί να προκαλέσει αιμωδίες ή νευρικές και αγγειακές βλάβες.
- 2. Αποφεύγεται ο ακτινοσκοπικός έλεγχος** και έτσι ο ασθενής και το προσωπικό του χειρουργείου δεν ακτινοβολούνται.
- 3. Μπορεί να εφαρμοστεί και σε παχύσαρκους ασθενείς.**
- 4. Αποφεύγεται η κάκωση των αγγείων και του μηροδερματικού νεύρου,** που μπορεί να προκαλέσει μόνιμη υπαισθησία και αιμωδίες στον μηρό.
- 5. Το κυριότερο πλεονέκτημα είναι ότι τα εμφυτεύματα μπορούν να τοποθετηθούν ευκολότερα,** χωρίς πολύπλοκους και επιβαρυντικούς για τον ασθενή χειρισμούς, με καλύτερη ορατότητα και στην ιδανικότερη θέση, για να διαρκέσουν περισσότερα χρόνια.

Η έμπειρη ομάδα του Ορθοπαιδικού Τμήματος του «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ», παρακολουθώντας όλες τις διεθνείς ορθοπαιδικές εξελίξεις, έχει την τεχνογνωσία και την τεχνολογία παροχής πολύ υψηλού επιπέδου ιατρικών υπηρεσιών, κάνοντας την Κλινική του **Τ.Υ.Π.Ε.Τ.** ένα σύγχρονο νοσηλευτικό ίδρυμα του 21ου αιώνα.



Μήκος τομής σε μικρής επεμβατικότητας αρθροπλαστική ισχίου

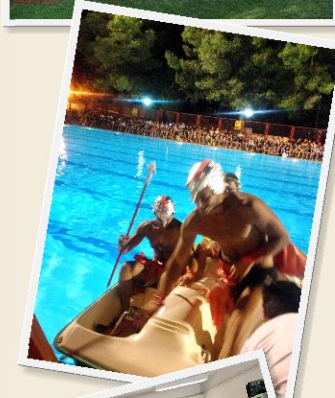


Μήκος τομής σε μικρής επεμβατικότητας αρθροπλαστική γόνατος.

Του κ. Νικολάου Καλαμάκη
Δ/ντή Ορθοπαιδικού Τμήματος «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ»

Απολογισμός Κατασκηνώσεων 2014

Χώροι ιδανέμορφοι καινούριοι και τον ιδιόμορφο αυθεντικό κατασκηνωτή και τον ιδροφέρων ό,τι αναγκαία



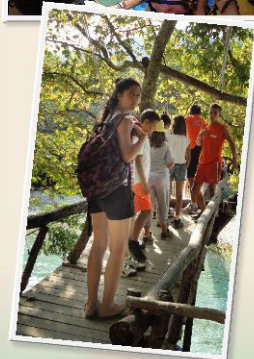
Αλλη μία κατασκηνωτική χρονιά έφτασε αίσια στο τέλος της. Όλα κύλησαν ομαλά και χωρίς ιδιαίτερα προβλήματα, αφήνοντας ένα βαθύ αίσθημα ικανοποίησης τόσο στους συμμετέχοντες όσο και τους αρμόδιους. Αυτός είναι και ο βασικότερος στόχος στη μακρόχρονη κατασκηνωτική πορεία, ο οποίος επιτυγχάνεται μέσω της εμπειρίας, της σωστής οργάνωσης, της φροντίδας.

Διόνυσος, Χαλκιδική, Λούτσα Πρέβεζας! Τρεις ονειρεμένοι παιδότοποι που προσέφεραν κι εφέτος στα παιδιά υψηλής ποιότητας κατασκηνωτική ζωή, μακριά από τα προβλήματα της πόλης. Η ασφάλεια, η υγιεινή, η άθληση, η ψυχαγωγία και ο σεβασμός στο περιβάλλον ήταν τα βασικά μέληματα όλων. Αγαπάμε τα παιδιά και πιστεύουμε στον κατασκηνωτικό θεσμό. Από το 1949, τα εκπαιδεύουμε στο τι σημαίνει ανεξαρτησία μέσα από μοναδικές εμπειρίες και ποικίλες δραστηριότητες, δημιουργώντας αναμνήσεις που συντροφεύουν τη ζωή τους ολόκληρη!

Η κατασκήνωση είναι ένας μαγικός κόσμος. Στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. το γνωρίζουμε καλά αυτό. Ασφαλώς δεν είναι μόνο η ομορφιά του τοπίου που εγγυάται αξέχαστες στιγμές για τους μικρούς και τους μεγαλύτερους κατασκηνωτές. Οι κατασκηνώσεις του Ταμείου Υγείας αποτελούν πρότυπο χώρο, ο οποίος εξασφαλίζει ιδανικές συνθήκες διαβίωσης, εντυπωσιακές αθλητικές εγκαταστάσεις και υψηλού επιπέδου υλικοτεχνική υποδομή, σύμφωνα με τα σύγχρονα ευρωπαϊκά πρότυπα, όσον αφορά στην άνεση και την ασφάλεια των κατασκηνωτών.

Στις ιδανικές αυτές συνθήκες τα **2.500** περίπου παιδιά ηλικίας από 7 έως 16 ετών, τα οποία φιλοξενήθηκαν εφέτος στις κατασκηνώσεις του Ταμείου Υγείας, σε 2 περιόδους των 22 ημερών, είχαν την ευκαιρία να συνεργήσουν μακριά από το οικογενειακό τους περιβάλλον και να κοινωνικοποιηθούν. Η αθλητική ψυχαγωγία και αναψυχή στην κατασκήνωση δίδαξε στα παιδιά τη χαρά του να μοιράζεσαι, τη συγκίνηση της ανακάλυψης και τη διασκέδαση της συντροφικότητας. Αυτά και άλλα πολλά είχαν την ευκαιρία να απολαύσουν οι κατασκηνωτές και οι κατασκηνώτριες που φιλοξενήθηκαν το καλοκαίρι στις τρεις κατασκηνώσεις του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Άσκησαν πνεύμα και σώμα. Βρήκαν τους παλιούς τους φίλους και απόκτησαν καινούργιους.





Έζησαν μαζί μοναδικές πραγματικά εμπειρίες! Οι ψυχαγωγικές βραδιές με μουσική, χορό, παιδαγωγικά παιχνίδια, θέατρο και Καραγκιόζη, έκλειναν την ημέρα με τον καλύτερο δυνατό τρόπο. Και το σημαντικότερο από όλα, ένοιωθαν την ασφάλεια και την αγάπη τόσο των στελεχών, όσο και των ανθρώπων των κατασκηνώσεων από την πρώτη στιγμή μέχρι και την ώρα της αποχώρησης από την κατασκήνωση. Καθώς κατασκήνωση σημαίνει πρωτίστως άθληση, το ποδόσφαιρο, το μπάσκετ, το βόλεϊ, το τένις, το πινγκ-πονγκ, η τοξοβολία, η κολύμβηση, η ποδηλασία, οι πεζοπορίες, το κάμπινγκ, το mini-soccer, το beach-volley, τα θαλάσσια σπορ και τόσα άλλα δίδαξαν στους κατασκηνωτές το «ευ αγωνίζεσθαι» αλλά και το ότι άθληση σημαίνει υγεία, σωματική και ψυχική.

Η Σχολή Στελεχών λειτούργησε σε δύο γκρουπ, στον Διόνυσο και τη Χαλκιδική, με τη συμμετοχή 130 περίπου εφήβων, εξασφαλίζοντας την εκπαίδευση των μελλοντικών ομαδαρχών, βελτιώνοντας το επίπεδο της προσφοράς του Ταμείου Υγείας προς τους κατασκηνωτές.

Στο πλαίσιο των ανταλλαγών φιλοξενήθηκαν στον Διόνυσο και τη Χαλκιδική, παιδιά από το Μαρόκο, τη Γαλλία και την Κύπρο, δίνοντας την ευκαιρία στους φιλοξενούμενους να συναναστραφούν με τα παιδιά μας. Νέες φιλίες αναπτύχθηκαν, πολλές από τις οποίες είναι βέβαιο ότι θα συνεχιστούν για πολλά χρόνια.

Φιλοξενήθηκαν επίσης στον Διόνυσο ομάδες παιδιών από τη Μεγάλη Του Γένους Σχολή και στη Χαλκιδική από τα Σκόπια, με κάλυψη των εξόδων από την Εθνική Τράπεζα. Τέλος, λειτούργησε με απόλυτη επιτυχία, στη διάρκεια της 1ης κατασκηνωτικής περιόδου Διονύσου, το Μικτό Κατασκηνωτικό Πρόγραμμα Παιδιών με Αναπηρία. Στο πλαίσιο του κοινωνικού του χαρακτήρα, το Ταμείο Υγείας φιλοξένησε σημαντικό αριθμό απόρων και ορφανών παιδιών από Ιδρύματα και Δήμους.

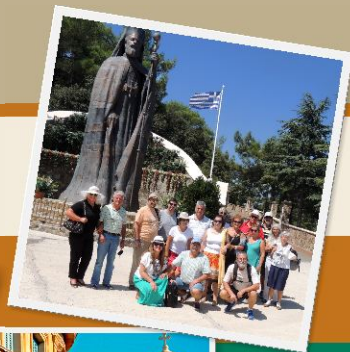
Ιδιαίτερη μνεία πρέπει να γίνει στις δεκάδες των στελεχών που απασχολήθηκαν στις τρεις κατασκηνώσεις, τα οποία κατά γενική ομολογία ήταν πολύ αξιόλογα. Ως αφανείς ήρωες, εργάστηκαν με ζήλο και αποφασιστικότητα, καταφέροντας να αντεπεξέλθουν με επιτυχία στο δύσκολο πραγματικά έργο τους.

Κλείνοντας, ευχόμαστε στους φετινούς κατασκηνωτές αλλά και σε όσα παιδιά δεν συμμετείχαν για διαφόρους λόγους:

ΚΑΛΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ & ΚΑΛΗ ΠΡΟΟΔΟ!



Τοξοβολία στον Διόνυσο



Απολογισμός Ανταλλαγών

2014



Γαλλία, Γερμανία, Μαρόκο (έφηβοι)
Κύπρος, Μαρόκο (ενήλικες)



Ο επιτυχημένος θεσμός των Ανταλλαγών του Ταμείου Υγείας συνεχίστηκε για 30η χρονιά, τόσο σε επίπεδο εφήβων, όσο και ενηλίκων. Η πολύχρονη εμπειρία του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. στο κομμάτι των Ανταλλαγών έχει συντελέσει αποφασιστικά στη βελτίωση των προσφερόμενων προγραμμάτων, όπως έχει διαπιστωθεί από τις εκατοντάδες των ασφαλισμένων μελών, τα οποία έχουν συμμετάσχει τα τελευταία χρόνια.

Σε επίπεδο **ενηλίκων**, οι συνάδελφοι είχαν την ευκαιρία να επισκεφθούν το μαγευτικό **Μαρόκο** και την πανέμορφη γραφική **Κύπρο**. Είναι γεγονός ότι οι επισκέπτες του Μαρόκου, γνώρισαν τις μοναδικές εμπειρίες που προσφέρει το ταξίδι στην υπέροχη αυτή χώρα της Αφρικής. Καζαμπλάνκα, Ραμπάτ, Μαρακές, Φεζ, είναι οι πόλεις που γοητεύουν τον ταξιδιώτη και τον προκαλούν να εξερευνηήσει την εξωτική αυτή χώρα. Μια χώρα με πολλά πρόσωπα, που προσφέρει τα πάντα. Παραλίες, ορεινές κοιλάδες, εύφορη καλλιεργήσιμη γη, μαγευτικά βουνά, ερήμους με διάσπαρτες οάσεις και φοινικόδεντρα.

Με τόπο διαμονής το παραθαλάσσιο ξενοδοχείο της Τ.Ε.Τ.Υ.Κ. στην περιοχή του Πρωταρά, οι συνάδελφοι είχαν την ευκαιρία να γνωρίσουν αφενός τον ιστορικό και πολιτισμικό πλούτο του νησιού, αφετέρου τις περιοχές της Λάρνακας, της Λευκωσίας και της Πάφου, να επισκεφθούν την κατεχόμενη πόλη της Αμμοχώστου, να περπατήσουν την κυπριακή ύπαιθρο με τα γραφικά χωριουδάκια και τις πανέμορφες παραλίες, να ξεναγηθούν σε αρχαιολογικούς χώρους και μουσεία, μοναστήρια και εκκλησιές...

Σε επίπεδο **εφήβων**, οι νέοι μας επισκέφθηκαν για πρώτη φορά εφέτος το μαγευτικό **Μαρόκο**. Φιλοξενούμενοι στην κατασκήνωση του Υπουργείου Νεότητας στην περιοχή της Βουζνίκια και το Κέντρο Νεότητας στην καρδιά του Marrakech, απέκτησαν μοναδικές εμπειρίες, γνωρίζοντας τα αξιοθέατα των πόλεων Καζαμπλάνκα, Ραμπάτ και Μαρακές. Η εξωτική ομορφιά του Μαρόκου γοήτευσε τους νέους, που δραπέτευσαν για λίγο από τον δυτικό τρόπο ζωής.

Στις μεγάλες πόλεις της χώρας, Καζαμπλάνκα, Ραμπάτ και Μαρακές, επισκέφθηκαν μνημεία, τζαμιά και παλάτια «ζώντας» τις Χίλιες και Μία Νύκτες. Στις επαρχίες απόλαυσαν ταπεινά - πεδινά χωριά, φτιαγμένα άλλοτε από κόκκινη γη και άλλοτε από άσπρα σπίτια σαν κύβους που αστράφτουν. Μετά ήταν τα «σουκς», αυτά τα μαγικά καζάρια που προσφέρουν όχι μόνο μια ετερόκλητα θαυμαστή πραμάτεια, αλλά και μια ατμόσφαιρα που σαγηνεύει...



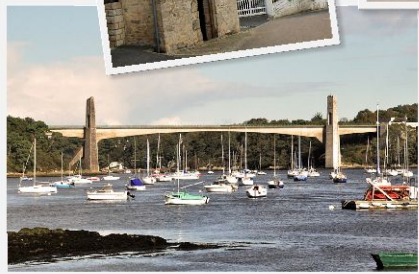


Δεύτερος προορισμός των νέων μας για φέτος, η επιβλητική **Γερμανία**. Με τόπους διαμονής το Βερολίνο και το κέντρο φιλοξενίας της DEUTCHE SCHREBERJUGEND στην περιοχή Schuby της Βαλτικής. Εκεί, γνώρισαν τα αξιοθέατα της μεγάλης ευρωπαϊκής χώρας, όπως το Μουσείο της Περγάμου, το Κοινοβούλιο, το τείχος του Βερολίνου, την πύλη του Βραδεμβούργου, το μνημείο του Ολοκαυτώματος στο Potsdam, το τεχνολογικό μουσείο, το μουσείο επιστημών, τον ζωολογικό κήπο, κ.λ.π.



Επόμενος προορισμός των νέων μας για το φετινό καλοκαίρι ήταν, όπως έχει καθιερωθεί εδώ και πολλά χρόνια, η περιοχή του Lanester στη δυτική **Γαλλία**. Το γκρουπ φιλοξενήθηκε σε ειδικά διαμορφωμένο κέντρο της περιοχής. Το πρόγραμμα, εκτός από αθλητικές και ψυχαγωγικές δραστηριότητες στους χώρους του κέντρου, περιελάμβανε εκδρομές στην περιοχή της Βρετάνης και επισκέψεις σε αξιοθέατα της περιοχής.

Είναι οπωσδήποτε σημαντική η εμπειρία για τους εφήβους μας να γνωρίζουν μια ξένη χώρα και να συναναστρέφονται με νέους της ηλικίας τους, ανταλλάσσοντας απόψεις και ιδέες για τον τρόπο ζωής, τη γενιά τους, τη χώρα τους. Η ιστορία έχει δείξει ότι έχουν δημιουργηθεί μεγάλες φιλίες, που διατηρούνται αναλλοίωτες στον χρόνο.



29 Σεπτεμβρίου

Παγκόσμια Ημέρα Καρδιάς

Η Παγκόσμια Ημέρα Καρδιάς καθιερώθηκε το 1999 και γιορτάζεται έκτοτε κάθε χρόνο την τελευταία Κυριακή του Σεπτεμβρίου από την Ευρωπαϊκή και Παγκόσμια Καρδιολογική Εταιρεία, με την υποστήριξη του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

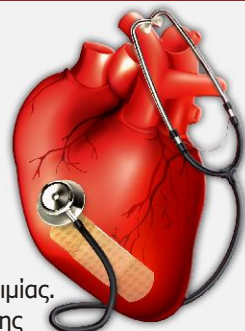
Στόχος είναι η ευαισθητοποίηση όλων για τα καρδιαγγειακά νοσήματα, που τις τελευταίες δεκαετίες αποτελούν μάστιγα στις βιομηχανικά αναπτυγμένες χώρες και τείνουν να μετατραπούν σε «πανδημία» για τον πλανήτη. Οι καρδιαγγειακές παθήσεις είναι η πρώτη αιτία θανάτου στις αναπτυγμένες χώρες, ενώ αναμένεται να αποτελούν την κύρια αιτία θνησιμότητας και στις αναπτυσσόμενες χώρες. Υπολογίζεται ότι 17,3 εκατ. θάνατοι παγκοσμίως τον χρόνο οφείλονται σε καρδιαγγειακές παθήσεις, ενώ εκτιμάται ότι μέχρι το 2025 οι θάνατοι από τις παθήσεις της καρδιάς θα ξεπερνούν τα 25 εκατομμύρια ετησίως! Είναι ενδιαφέρον ότι 8,6 εκατομμύρια γυναίκες παγκοσμίως πεθαίνουν από καρδιακό νόσημα και εγκεφαλικό επεισόδιο, υπενθυμίζοντας ότι, ιδιαίτερα μετά την εμμηνόπαυση, οι γυναίκες είναι επίσης ευάλωτες στις παθήσεις αυτές. Όπως δείχνουν οι στατιστικές σε παγκόσμιο επίπεδο, σημειώνεται μία καρδιακή προσβολή κάθε 4 δευτερόλεπτα και ένα εγκεφαλικό επεισόδιο κάθε 5 δευτερόλεπτα.

Στόχος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας είναι η μείωση των θανάτων αυτών κατά 25% μέχρι το 2025.

Στην κατεύθυνση αυτή επιτακτική ανάγκη αποτελεί η παρέμβαση κυρίως σε πρωτογενές επίπεδο πρόληψης, με βασικούς άξονες τη μείωση του καπνίσματος, την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας, της υπέρτασης, του σακχαρώδη διαβήτη και της υπερλιπιδαιμίας.

Στον φετινό εορτασμό της Ημέρας της Καρδιάς ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (Π.Ο.Υ.) εστιάζει στον ρόλο του περιβάλλοντος. Πολύ συχνά, η κοινωνία «κατηγορεί» το άτομο για το γεγονός ότι καπνίζει, τρώει πολύ και δεν ασκείται. Αλλά το περιβάλλον όπου ζούμε, εργαζόμαστε, μπορεί να έχει τεράστια επίδραση στην υγεία μας με πολλούς τρόπους. Κατάλληλο για την καρδιά περιβάλλον θεωρείται ένας χώρος όπου οι άνθρωποι έχουν την ευκαιρία να κάνουν τις σωστές επιλογές για την υγεία τους. Έχει όμως ο καθένας αυτή την επιλογή; Πολλοί ενήλικες και παιδιά σε όλο τον κόσμο είναι «παγιδευμένοι» σε περιβάλλοντα όπου αντιμετωπίζουν έλλειψη πρόσβασης στους χώρους πρασίνου, ανθυγιεινά σχολικά γεύματα, εμβληματική προβολή καπνού, αλκοόλ και fast food, παθητική έκθεση στον καπνό τσιγάρου, σε αυτοκίνητα και θέσεις εργασίας. Οι οικονομικές συνθήκες που επικρατούν σε αρκετές χώρες προβάλλουν ως ακόμα ένας, ιδιαίτερα και ποικιλότροπα, επιβαρυντικός παράγοντας. Ο καθένας πρέπει να είναι σε θέση να κάνει για την καρδιά του επιλογές εύκολες, όπου και αν ζει, εργάζεται ή παίζει.

Τα τελευταία έτη πολλά σημαντικά επιτεύγματα της Καρδιολογίας έχουν αλλάξει το τοπίο σε αρκετούς τομείς. Στις διαγνωστικές τεχνικές, εξέχουσα θέση κατέχει η πολυτομική αξονική στεφανιογραφία (αναίμακτη στεφανιογραφία), η οποία σε πολλές αλλά όχι σε όλες, τις περιπτώσεις μπορεί να αποτελέσει χρήσιμο εργαλείο. Πρόσφατα έχουν αρχίσει να



εφαρμόζονται γενετικοί έλεγχοι που αναγνωρίζουν προδιάθεση για εκδήλωση νοσημάτων ή πρόβλεψη για ανταπόκριση σε θεραπείες (pharmacogenomics), κυρίως σε ερευνητικό επίπεδο ακόμα. Νέα φάρμακα βελτιώνουν την ποιότητα ζωής, όπως τα νεότερα αντιπηκτικά που χορηγούνται εναλλακτικά του Sintrom σε ασθενείς με αρρυθμίες και για τα οποία δεν απαιτείται τακτικός αιματολογικός έλεγχος.

Η επεμβατική καρδιολογία έχει να επιδείξει πολλά μικρά θαύματα τα τελευταία χρόνια. Η αγγειοπλαστική με μπαλόνι και η εμφύτευση stent αποτελεί πλέον τη θεραπευτική μέθοδο εκλογής στο οξύ έμφραγμα, ενώ η προσπέλαση από την κερκιδική αρτηρία (αρτηρία που βρίσκεται στο χέρι και όχι το πόδι) για τις στεφανιογραφίες γενικά, παρέχει εναλλακτική μέθοδο με αρκετά πλεονεκτήματα σε ορισμένες περιπτώσεις. Η εμφύτευση ή διόρθωση καρδιακών βαλβίδων διαδερμικά (χωρίς εγχείρηση, σενάριο επιστημονικής φαντασίας πριν 15 χρόνια) κατακτά ολοένα και μεγαλύτερο έδαφος. Η κολπική μαρμαρυγή, η συχνότερη αρρυθμία στον γενικό πληθυσμό, μπορεί και αυτή να αντιμετωπισθεί επεμβατικά σε επιλεγμένες περιπτώσεις. Από την άλλη, οι ανακαλύψεις της γενετικής απέχουν ακόμη από την κλινική εφαρμογή στα καρδιαγγειακά, ενώ ο ανεκπλήρωτος στόχος της καρδιολογίας παραμένει η αξιόπιστη πρόβλεψη της εκδήλωσης οξέος επεισοδίου.

Το Καρδιολογικό Τμήμα του «Υγείας Μέλαθρον» απαντά στις σύγχρονες προκλήσεις με ενίσχυση των υπάρχουσών δομών, αλλά και εμπλουτισμό με νέες δυνατότητες. Στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία αντιμετωπίζονται όλα τα χρόνια καρδιολογικά προβλήματα, καθώς και όλοι οι ασθενείς με προβλήματα υπέρτασης, υπερλιπιδαιμίας.

Στο υπερηχοκαρδιογραφικό εργαστήριο διενεργούνται όλες οι σύγχρονες τεχνικές (4D, stress echo, διοισοφάγιο), ενώ λειτουργεί πλήρες εργαστήριο δοκιμασίας κόπωσης. Σε συνεργασία με το Εργαστήριο Ιατρικών Απεικονίσεων διενεργούνται αναίμακτες στεφανιογραφίες σε περιστατικά με την ανάλογη ένδειξη. Σημαντική επικείμενη εξέλιξη αναμένεται να αποτελέσει **η 24ωρη παρουσίαση εφημερεύοντος καρδιολόγου στην Κλινική.**

Η συνεχής παρουσία καρδιολόγου θα συνεισφέρει στην αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση των νοσηλευόμενων ασθενών, αλλά κυρίως των επειγόντων περιστατικών. Με δεδομένη από το 2013 τη λειτουργία της Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας (Μ.Α.Φ.), υπάρχει δυνατότητα νοσηλείας όλου του φάσματος των καρδιολογικών περιστατικών.

Είναι ευρέως αποδεκτό ότι η σύγχρονη αντιμετώπιση των οξέων στεφανιαίων συνδρόμων (έμφραγμα, ασταθής στηθάγχη), οφείλει να περιλαμβάνει την άμεση (μέσα στις πρώτες ώρες ή 24ωρα) διενέργεια στεφανιογραφίας ή/και αγγειοπλαστικής σε αιμοδυναμικό εργαστήριο. Παρότι η κλινική «Υγείας Μέλαθρον» δεν διαθέτει αιμοδυναμικό εργαστήριο, υπάρχει συνεργασία των ιατρών της Κλινικής με δημόσια και ιδιωτικά νοσοκομεία για την κάλυψη αυτής της ανάγκης.

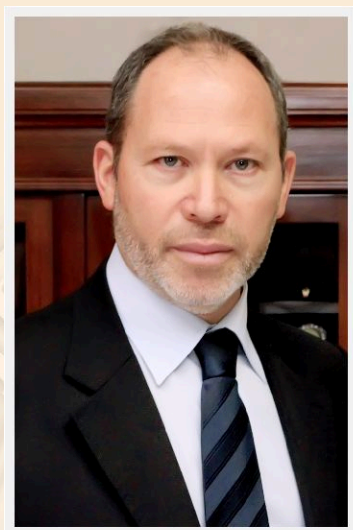
Τα τελευταία έτη οι συμβάσεις που έχει συνάψει το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. με ιδιωτικά θεραπευτήρια (με σχετικά μικρή ή καθόλου επιβάρυνση του ασθενούς) έχουν επιτρέψει την ιδανική αντιμετώπιση των περιστατικών, καθώς υπάρχει δυνατότητα άμεσης πρόσβασης στο αιμοδυναμικό εργαστήριο, όποτε αυτό κρίνεται απαραίτητο από τους θεράποντες καρδιολόγους του Ταμείου Υγείας. Έτσι, τα περιστατικά που χρήζουν άμεσα αιμοδυναμικής αντιμετώπισης έχουν την ευχέρεια να διακομισθούν σε δημόσιο ή ιδιωτικό κέντρο για τη διενέργεια της λεγόμενης πρωτογενούς αγγειοπλαστικής, ενώ ανάλογες δυνατότητες υπάρχουν και για χρόνια - προγραμματισμένα περιστατικά.

Είναι αυτονόητο ότι μια τέτοια προσέγγιση παρέχει στους ασθενείς τη δυνατότητα εύκολης πρόσβασης σε υψηλού επιπέδου παροχή ιατρικών υπηρεσιών. Επιπρόσθετα, η ύπαρξη απόλυτα οργανωμένου ψηφιακού φακέλου με όλα τα ιατρικά στοιχεία, συμβάλλει στην άψογη διαχρονική παρακολούθηση και σύνδεση του ασθενούς με τις υπηρεσίες του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Του κ. Γεώργιου Σταυρουλάκη
 Ιατρού Καρδιολόγου «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ»
 Δρ Πανεπιστημίου Αθηνών
 Fellow of the European Society of Cardiology



Πρώτος στόχος η βιωσιμότητα του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.



Τον περασμένο Μάιο ξεκίνησε η νέα τριετής θητεία του Διοικητικού Συμβουλίου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., το οποίο ανέδειξαν οι αρχαιρεσίες της 8ης Απριλίου 2014.

Οι δύσκολες συνθήκες μέσα στις οποίες καλείται να διοικήσει το νέο Δ.Σ. είναι σε όλους γνωστές, καθώς στην παρατεταμένη ύφεση και την οικονομική κρίση έρχονται να προστεθούν και νέα προβλήματα όπως η συμμετοχή 2.400 περίπου εργαζομένων που συμμετείχαν στο πρόγραμμα Εθελούσιας Εξόδου της Τράπεζας, από τους οποίους οι 900 συνταξιοδοτούνται άμεσα. Αποτέλεσμα αυτού του γεγονότος είναι η περαιτέρω μείωση των εισφορών υπέρ του Ταμείου Υγείας, καθώς αφενός χάνεται η εργοδοτική εισφορά, αφετέρου ο υπολογισμός των εισφορών των συνταξιούχων πλέον μελών γίνεται σε σαφώς χαμηλότερη βάση.

Τα θετικά αποτελέσματα, τα οποία επέφεραν οι επίπονες προσπάθειες του προηγούμενου Διοικητικού Συμβουλίου, είναι δεδομένο ότι θα συνεχιστούν με τον ίδιο και εντονότερο ρυθμό, καθώς αποτελούν μονόδρομο και εγγύηση για την εύρυθμη λειτουργία του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και την ανταπόκρισή του στις αυξανόμενες ανάγκες των ασφαλισμένων. Ήδη, με τεράστια προσπάθεια της Διοίκησης και των εργαζομένων του, το Ταμείο Υγείας ανταποκρίνεται άμεσα στην εκκαθάριση και την πίστωση των αποζημιώσεων σε δαπάνες υγείας στους συναδέλφους του Δικτύου, μετά από τη νέα διαδικασία που εφάρμοσε η Εθνική Τράπεζα, ενώ παράλληλα συνεχίζεται η εκκαθάριση δαπανών παλαιότερων ετών.

Εντείνεται η προσπάθεια, με πολλά ομολογούμενα προβλήματα, για τη σύναψη συμβάσεων με τους ανά νομό Φαρμακευτικούς Συλλόγους, μετά την απόρριψη από τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο αιτήματος του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. για την υπογραφή σύμβασης συνεργασίας η οποία θα κάλυπτε όλη την Ελλάδα. Με πρωτοβουλίες των εκλεγμένων μελών του Δ.Σ. στην Περιφέρεια, αλλά και των εργαζομένων και συνταξιούχων της Τράπεζας, έχει κατορθωθεί η συνεργασία με αρκετούς κατά τόπους Φαρμακευτικούς Συλλόγους. Σημειώνεται ότι εξετάζεται το ενδεχόμενο υπογραφής συνεργασίας ακόμη και με μεμονωμένα φαρμακεία όπου αυτό είναι εφικτό.

Η εξεύρεση νέων συνεργατών ιατρών στον τομέα της συνταγογράφησης και σε άλλους νομούς, καθώς και η σύναψη συνεργασίας με διαγνωστικά κέντρα και φυσικοθεραπευτήρια της Περιφέρειας, διαδικασίες που αποφέρουν όφελος τόσο στους ασφαλισμένους οι οποίοι δεν επιβαρύνονται οικονομικά, προκειμένου να πραγματοποιήσουν τις απαραίτητες για την υγεία τους διαγνωστικές εξετάσεις, όσο και στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. χάρη στην επίτευξη μείωσης των δαπανών υγείας, αποτελούν τα πρώτα μέληματα της νέας Διοίκησης.

Συνεχίζεται ο έλεγχος των νοσηλειών οι οποίες πραγματοποιούνται είτε σε δημόσια νοσοκομεία είτε σε ιδιωτικές κλινικές, γεγονός το οποίο αποφέρει σημαντικό όφελος στα οικονομικά του Ταμείου Υγείας.

Προτεραιότητα αποτελεί για το νέο Διοικητικό Συμβούλιο η ένταξη στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και των παρακλινικών εξετάσεων, γεγονός το οποίο θα βοηθήσει περαιτέρω στον έλεγχο της καλής χρήσης των παρεχόμενων υπηρεσιών του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Τέλος, όσον αφορά στην Περιφέρεια, αισιόδοξο μήνυμα αποτελεί η σύναψη συμβάσεων με οδοντιάτρους οι οποίοι αποδέχονται το τιμολόγιο του Ταμείου Υγείας. Με τον τρόπο αυτό θα ανακουφιστούν τα μέλη τα οποία εργάζονται στο Δίκτυο, από το ομολογουμένως σημαντικό κόστος οδοντιατρικών πράξεων το οποίο σήμερα επιωμίζονται.

Αναφορικά με την κλινική «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ», μετά την έναρξη λειτουργίας της Μ.Α.Φ. και την ενίσχυση της χειρουργικής ομάδας, όσον αφορά στις γυναικολογικές επεμβάσεις, εντός των ημερών πρόκειται να λειτουργήσει ανακαινισμένος χώρος υποδοχής εκτάκτων περιστατικών, 24ώρου λειτουργίας, στο ισόγειο της Κλινικής, με την ονομασία «Χώρος Υποδοχής Ασθενών», στον οποίο θα λειτουργούν δύο κλίνες πλήρως εξοπλισμένες και ένα σηπτικό χειρουργείο, στο οποίο θα διενεργούνται επείγουσες ή μη μικροεπεμβάσεις.

Αναμορφώθηκε επίσης ο χώρος υποδοχής ασθενών για τα τμήματα υπερήχων, ακτινολογικού και αξονικού τομογράφου, με τη δημιουργία γραμματείας, με σκοπό την άμεση και αποτελεσματική εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων.

Υπενθυμίζεται ότι έχει ήδη χορηγηθεί πιστοποίηση του Συστήματος Διαχείρισης Ποιότητας, την οποία πλέον εφαρμόζει πλήρως για τη λειτουργία του το Εργαστήριο Ιατρικών Απεικονίσεων (Αξονικός Τομογράφος, Ακτινολογικό, Ψηφιακός Μαστογράφος, Υπερηχοτομογράφοι).

Προκειμένου να αντιμετωπισθεί η μεγάλη αναμονή που παρουσιάζεται στα οδοντιατρικά ραντεβού

και να επιτευχθεί καλύτερη γεωγραφική εξυπηρέτηση των μελών του Ταμείου Υγείας, έγινε ανασχεδιασμός της λειτουργίας των οδοντιατρείων. Προστέθηκαν περισσότερες ειδικότητες στα Περιφερειακά Οδοντιατρεία (Ψυχικό, Γέρακας, Πειραιάς), ενώ από την 1η Σεπτεμβρίου λειτουργεί νέο Οδοντιατρικό Τμήμα στον 2ο όροφο του κτηρίου επί της οδού Σοφοκλέους, με πέντε (5) νέες οδοντιατρικές έδρες.

Η φαρμακευτική δαπάνη, η σημαντικότερη δαπάνη περιθαλψης, είναι στο στόχαστρο της Διοίκησης αυτής της τριετίας, αφού φαίνεται ότι παρά τα μέτρα και τον έλεγχο που ασκείται μέσω της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, αποτελεί αστάθμητο παράγοντα με μεγάλες διακυμάνσεις. Η κακή χρήση του ατομικού συνταγολογίου δεν επιβαρύνει το Τ.Υ.Π.Ε.Τ., λειτουργεί εις βάρος του καθενός από εμάς αλλά κυρίως εις βάρος του κακού χρήστη. Πρέπει όλοι να συνειδητοποιήσουμε τον σημαντικό ρόλο που παίζει η ορθή χρήση του συνταγολογίου στη βιωσιμότητα του Ταμείου Υγείας.

Η Διοίκηση επεξεργάζεται, επίσης, λύσεις στην αντιμετώπιση του προβλήματος της εξεύρεσης και της προμήθειας των Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (Φ.Υ.Κ.), σε συνεργασία με τις διοικήσεις του Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π. (Ταμείο Υγείας Δημοσιογράφων) και του Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε. (Ταμείο Υγείας Τράπεζας της Ελλάδος), μελετώντας κάθε πρόταση και δυνατότητα που επιτρέπει το νομοθετικό πλαίσιο.

Μέσω των επιτροπών Προμηθειών και Διαπραγμάτευσης, το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. διαχειρίζεται με φειδώ και σύνεση τον τομέα των πάσης φύσεως προμηθειών, οι οποίες εξασφαλίζουν την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών. Με φρόνηση, επίσης, συνεχίζεται η παροχή υπηρεσιών πρόνοιας, οι οποίες ανακουφίζουν σημαντική μερίδα συναδέλφων.

Η Διοίκηση του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. δεσμεύεται ότι θα επαγρυπνά προκειμένου να υλοποιηθούν τα προαναφερόμενα, προχωρώντας άμεσα στη σύνταξη μελέτης βιωσιμότητας, ώστε τα επόμενα βήματα και οι νέες αποφάσεις, οι οποίες είναι απαραίτητο να ληφθούν, να στηρίζονται σε πραγματικά δεδομένα, με καταγεγραμμένα όλα τα προβλήματα και τις εξελίξεις, θετικές ή αρνητικές. Με τον τρόπο αυτό διασφαλίζεται η αδιάλειπτη λειτουργία του Ταμείου Υγείας, στην υπηρεσία των ασφαλισμένων μελών του, εν ενεργεία, συνταξιούχων και των μελών της οικογένειάς τους.

Επαναληπτικός διακρανιακός μαγνητικός ερεθισμός με νευροπλοήγηση

Επαναστατική Θεραπευτική & Διαγνωστική Μέθοδος στα Νευρολογικά και Ψυχιατρικά Νοσήματα

Στα μέσα του 20ου αιώνα συντελέστηκε η θεραπευτική επανάσταση στον τομέα της Νευρολογίας και της Ψυχιατρικής με την ανακάλυψη των ψυχοτρόπων φαρμάκων όπως τα αντιψυχωσικά, τα αγχολυτικά και τα αντικαταθλιπτικά φάρμακα, αλλά και σε ό,τι αφορά στα νευρολογικά νοσήματα, τα αντιεπιληπτικά, τα αντιπαρκινσονικά, τα αντιμυασθενικά, τα ανοσοτροποποιητικά και ειδικά αναλγητικά.

Πριν την περίοδο αυτή τα νευρολογικά και τα ψυχιατρικά νοσήματα αντιμετωπιζόνταν με μεθόδους όπως η ηλεκτροσπασμοθεραπεία, οι καταιονισμοί κ.α.

Παρότι οι θεραπείες αυτές προσέφεραν μεγάλη βοήθεια σε πολλούς ασθενείς, συχνά η αποτελεσματικότητά τους περιορίζεται είτε από τις παρενέργειες είτε από την ασυμβατότητά τους με άλλες θεραπείες που ήδη λαμβάνει ο ασθενής για διάφορα άλλα προβλήματα υγείας.

Από τη δεκαετία του 1930 κατεγράφησαν και ταξινομήθηκαν από τον Berger οι εγκεφαλικές ηλεκτρικές συχνότητες βάσει των οποίων εξελίχθηκαν οι διαγνωστικές μέθοδοι της ηλεκτροεγκεφαλογραφίας και της μαγνητοεγκεφαλογραφίας. Η ανάπτυξη της ψηφιακής τεχνολογίας στα τέλη της δεκαετίας του 1970 επέτρεψε τη φασματική ανάλυση και απεικόνιση της ηλεκτρομαγνητικής εγκεφαλικής δραστηριότητας.

Με την εμφάνιση των ψηφιακών ηλεκτροεγκεφαλογράφων, τα πιο εξελιγμένα συστήματα χαρτογράφησης επέτρεψαν την οριοθέτηση παθολογικών εσίων εγκεφαλικής δυσλειτουργίας και σε ορισμένες περιπτώσεις την αλλαγή συχνότητων του φάσματος, μετά από επιτυχημένη φαρμακευτική επιλογή, προτού ακόμη γίνουν αντιληπτά τα θεραπευτικά αποτελέσματα.

Ο δρόμος πλέον είχε ανοίξει ώστε μία άλλη μέθοδος, η οποία χρησιμοποιείται έως τότε για καθαρά διαγνωστικούς λόγους, και συγκεκριμένα ο διακρανιακός μαγνητικός ερεθισμός, να εξελιχθεί σε θεραπευτική μέθοδο.

Ο μαγνητικός ερεθισμός, που εφαρμόζεται στον εγκέφαλο, λειτουργεί με την επαγωγή ηλεκτρικού πεδίου στον εγκεφαλικό φλοιό, με αποτέλεσμα τη δημιουργία ηλεκτρικού ερεθισμού εγκεφαλικών περιοχών, οι οποίες ελέγχουν συγκεκριμένες κινητικές ή αισθητικές λειτουργίες. Η μέτρηση της ανταπόκρισης στη μαγνητική διέγερση, με μονήρη ερεθισμό σε χρόνο και ένταση, χρησιμοποιείται έως σήμερα για διαγνωστικούς λόγους κυρίως στη μυϊκή ανταπόκριση.

Η εφαρμογή της διακρανιακής μαγνητικής διέγερσης, με επαναλαμβανόμενα ερεθίσματα σε συγκεκριμένες συχνότητες, άρχισε να εφαρμόζεται στα τέλη της δεκαετίας του 1990 πλέον συστηματικά και για θεραπευτικούς λόγους. Βάσει των δεδομένων που προέκυψαν από εκτεταμένες κλινικές μελέτες, τεκμηριώθηκε η αποτελεσματικότητά της σε διάφορα ψυχιατρικά και νευρολογικά νοσήματα. Ωστόσο, για κάποιο χρονικό διάστημα τα κλινικά αποτελέσματα της μεθόδου αυτής δεν ήταν πάντοτε τα αναμενόμενα, ενώ υπήρχαν και παροδικά ανεπιθύμητα συμβάματα.



Στην πορεία διαπιστώθηκε ότι η ακριβέστερη εντόπιση της εγκεφαλικής περιοχής που έπρεπε να διεγερθεί, επέτρεπε την αποφυγή συμβαμάτων και την επίτευξη του μέγιστου δυνατού κλινικού αποτελέσματος. Η νευροπλοήγηση όμως, μέθοδος που χρησιμοποιήθηκε αρχικά στις λεπτές νευροχειρουργικές επεμβάσεις, συνδυάζοντας τρισδιάστατη μαγνητική απεικόνιση με δυνατότητα ακριβούς προσδιορισμού ανατομικών και λειτουργικών εγκεφαλικών περιοχών, προσέθεσε την απαιτούμενη ακρίβεια στην εφαρμογή των διακρανιακών μαγνητικών ερεθισμών. Κατ' αυτό τον τρόπο, με τον συνδυασμό της νευροπλοήγησης με τον διακρανιακό μαγνητικό ερεθισμό, επετεύχθησαν σταθερότερα κλινικά αποτελέσματα και αποφυγή ανεπιθύμητων συμβαμάτων.

Όμως και η διαγνωστική εφαρμογή της μεθόδου ωφελήθηκε από τον ίδιο συνδυασμό νευροπλοήγησης και διακρανιακής μαγνητικής διέγερσης και χρησιμοποιήθηκε στη νευροχειρουργική για τον ακριβέστατο εντοπισμό περιοχών ενδιαφέροντος, τις οποίες ο νευροχειρουργός πρέπει κατά την διάρκεια της επέμβασης να αποφύγει, ώστε να μην προκύψουν μετεγχειρητικά λειτουργικά προβλήματα στους ασθενείς. Η μέθοδος επιτρέπει τη λειτουργική χαρτογράφηση του εγκεφάλου με ακρίβεια χιλιοστού, κάτι που είναι αδύνατον να επιτευχθεί με άλλο τρόπο.

Ιδιαίτερα χρήσιμη η μέθοδος αυτή είναι στη χειρουργική αντιμετώπιση εγκεφαλικών όγκων, αποστημάτων, αγγειακών δυσπλασιών και άλλων μορφωμάτων που γειτνιάζουν με λειτουργικές ανατομικές περιοχές, όπως κέντρα λόγου, υπολογισμών και κίνησης. Επίσης κερδίζει ολόένα έδαφος στη χειρουργική θεραπεία της επιληψίας.

Πρόσφατα δημοσιεύθηκαν στο επιστημονικό περιοδικό της παγκόσμιας ομοσπονδίας κλινικής νευροφυσιολογίας (Clin Neurophysiol, 2014 June 5) οι θεραπευτικές ενδείξεις του επαναλαμβανόμενου διακρανιακού μαγνητικού ερεθισμού. Συγκεκριμένα περιλαμβάνονται η κατάθλιψη, σύνδρομο πόνου, ορισμένα συμπτώματα της σχιζοφρένειας, συνέπειες αγγειακών εγκεφαλικών επεισοδίων, οι εμβοές ώτων,



οι ακουστικές ψευδαισθήσεις, ενώ υπάρχουν ενδείξεις για τις εξωπυραμιδικές κινητικές διαταραχές (πάρκινσον κ.α.), πολλαπλή σκλήρυνση, πλαγία αμυοτροφική σκλήρυνση, επιληψία, διαταραχές επιπέδου συνειδήσεως, αγχώδεις διαταραχές, ψυχαναγκαστικές - καταναγκαστικές διαταραχές, σχιζοφρένεια, εθιστικές διαταραχές και υστερία.

Συμπερασματικά ο διακρανιακός μαγνητικός ερεθισμός με σύστημα νευροπλοήγησης είναι μία σύγχρονη θεραπευτική και διαγνωστική, μη αιματηρή μέθοδος, ακριβής και αποτελεσματική, η οποία μπορεί να εφαρμοσθεί σχεδόν σε όλους τους ασθενείς με τις προαναφερόμενες παθήσεις, οι οποίοι είτε λαμβάνουν είτε δεν λαμβάνουν (και ιδίως για αυτούς) για διάφορους λόγους φαρμακευτική αγωγή.



Αλήθειες και παρανοήσεις για την κακοσμία

Κακοσμία ορίζεται η δυσσομία που προέρχεται από αεριούχες κοιλότητες, όπως η μύτη, οι παραρρινικοί κόλποι και ο στοματοφάρυγγας. Είναι μία χρόνια κατάσταση η οποία δεν κάνει διακρίσεις σε ηλικία, φύλο, προέλευση ή κοινωνικό - οικονομικό επίπεδο. Ταλαιπωρεί εκατομμύρια άτομα δημιουργώντας έντονα συναισθήματα αμηχανίας και απομόνωσης, συνδυασμένα με απροθυμία των ασθενών να παραδεχθούν και να συζητήσουν το πρόβλημα με τον γιατρό τους.

Η δυσσομία συνήθως περιγράφεται ως μυρωδιά "σάπιου μήλου" ή "χαλασμένου αυγού" και δεν πρέπει να τη συγχέουμε με δυσάρεστες οσμές που αφήνουν κάποιες τροφές όπως το σκόρδο ή το κρεμμύδι, οι οποίες είναι διαφορετικού τύπου και χαρακτήρα και αντιμετωπίζονται εύκολα με την αποφυγή κατανάλωσης των συγκεκριμένων τροφών.

Καθώς υπάρχει σύγχυση και παρανόηση σχετικά με τα αίτια και τη θεραπεία της κακοσμίας, παρατίθενται κάποιοι μύθοι, ώστε να γίνουν κατανοητοί ορισμένοι μηχανισμοί:

- Δεν υπάρχει κληρονομική κακοσμία κι αυτό είναι απόλυτα τεκμηριωμένο.
- Σπάνια η κακοσμία προέρχεται από τους πνεύμονες κι αν αυτό συμβαίνει, τότε είναι προμήνυμα σοβαρής νόσου και φυσικά ακολουθείται από μία σειρά άλλων σοβαρών συμπτωμάτων τα οποία έχουν ήδη οδηγήσει τον ασθενή στον γιατρό.
- Σπάνια προέρχεται επίσης από το στομάχι και οφείλεται σε παλινδρόμηση, οισοφαγίτιδα, στένωση του πυλωρού κ.λ.π.

Οι αλήθειες τις οποίες οφείλουμε να γνωρίζουμε είναι οι εξής:

Η απόδειξη ότι σε ποσοστό μέχρι 90% η δυσσομία είναι στοματικής προέλευσης προκύπτει από το ότι εξαφανίζεται μετά από σχολαστική στοματική υγιεινή και χρήση ήπιων στοματικών διαλυμάτων. Η δυσάρεστη οσμή προέρχεται από την πρωτεολυτική δράση της μικροβιακής χλωρίδας της ραχιαίας επιφάνειας της γλώσσας και των περιοδοντικών θυλάκων.



Τα μικρόβια διασπούν πρωτεϊνούχες ουσίες προερχόμενες από υπολείμματα τροφής, νεκρά κύτταρα, σάλιο και αίμα, σε πεπτίδια και αμινοξέα, τα οποία τελικά αποδομούνται σε πτητικές θειούχες ενώσεις (όπως το υδρόθειο, η κνανταβερίνη, η σκατόλη, η αμμωνία) οι οποίες ευθύνονται για τη χαρακτηριστική οσμή του στόματος.

Επίσης, η ύπαρξη ουλίτιδας ή περιοδοντίτιδας αποτελεί σημαντικότατο αίτιο κακοσμίας. Οι περιοδοντικοί ασθενείς εμφανίζουν συχνότερα επίχρισμα στη γλώσσα και έχουν 4 φορές μεγαλύτερη παραγωγή θειούχων ενώσεων από ότι τα μη περιοδοντικά άτομα. Η δε ένταση της κακοσμίας αυξάνει με τη βαρύτητα της περιοδοντικής νόσου.

Επισημαίνεται επίσης, ότι απολύτως φυσιολογικά άτομα μπορεί να παρουσιάσουν κακοσμία μετά το πρωινό ξύπνημα, διότι κατά τη διάρκεια του ύπνου το σάλιο λιμνάζει και δεν παρασύρει τα μικρόβια, δίνοντάς τους τον χρόνο να δράσουν στις οργανικές ουσίες που υπάρχουν στη στοματική κοιλότητα. Η ελάττωση του σάλιου λόγω παρατεταμένης ομιλίας, ξηροστομίας λόγω λήψης φαρμάκων ή μεγάλου διαστήματος χωρίς λήψη νερού, αυξάνει την ένταση της κακοσμίας.

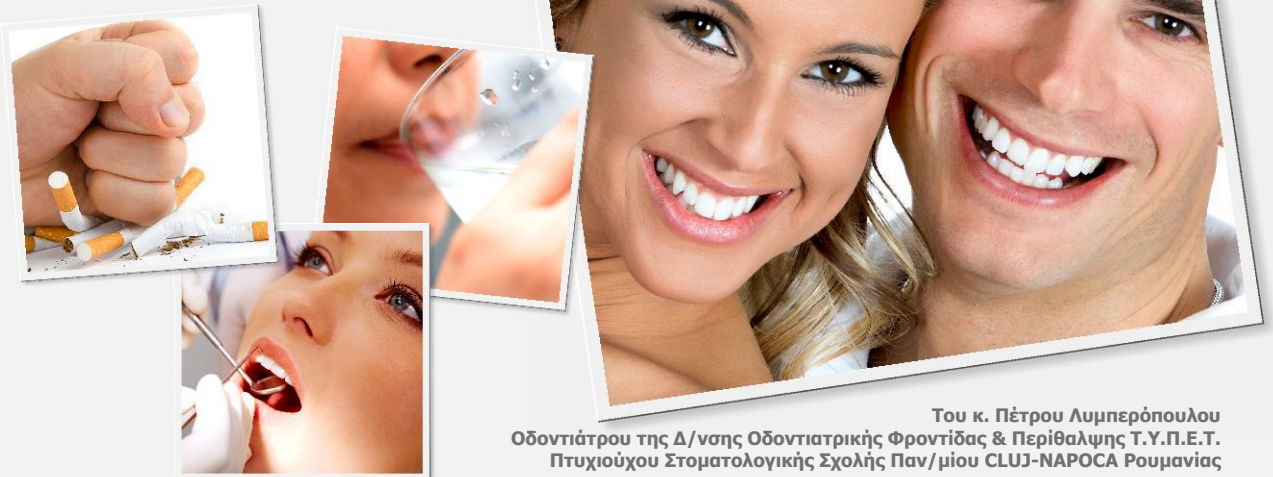
Οι χορτοφάγοι έχουν λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν κακοσμία λόγω της χαμηλής περιεκτικότητας των λαχανικών σε πρωτεΐνες, αντίθετα με τους κρεατοφάγους όπου τα λιπαρά οξέα που παράγονται στο στομάχι, απεκκρίνονται με την αναπνοή. Συνήθως, και δυστυχώς, η κακοσμία δεν γίνεται αντιληπτή από τον ασθενή λόγω του νόμου της προσαρμογής και για τον λόγο αυτό ένας αυτοέλεγχος είτε μυρίζοντας το οδοντικό νήμα μετά τη χρήση του είτε εισπνέοντας μέσα στην παλάμη, θα μπορούσε να βοηθήσει στον εντοπισμό του προβλήματος.

Συμπερασματικά αναφέρεται ότι η στοματική υγιεινή αποτελεί τον ακρογωνιαίο λίθο της σωστής αντιμετώπισης του προβλήματος της κακοσμίας.

Προληπτικά μέτρα αντιμετώπισης της είναι:

- Το σχολαστικό βούρτσισμά δοντιών και γλώσσας
- Η χρήση οδοντικού νήματος
- Η χρήση ήπιου στοματικού διαλύματος
- Η καθαριότητα των προσθετικών αποκαταστάσεων
- Ο εμπλουτισμός της διατροφής με πολλά λαχανικά και φρούτα
- Η κατανάλωση άφθονων υγρών
- Η αποφυγή του καπνίσματος

Ανάλογα με τις ανάγκες του κάθε ασθενή, επιβάλλεται **εξαμηνιαίος** ή **ετήσιος έλεγχος** και **καθαρισμός** (αποτρίγωση) των δοντιών. Είναι το λιγότερο, και η πεμπτουσία ταυτόχρονα, για λαμπερό χαμόγελο και υγιή δόντια, συντελώντας σε μία υγιή και ελκυστική εμφάνιση.





Ίδρυση της Εθνικής Τράπεζας ενάντια στην Αγγλική πίεση για χρεοκοπία

Arthémond de Regny

Πρώτη εθνική χρεοκοπία (1843) και ίδρυση της Εθνικής Τράπεζας (1841)

Η πρόσφατη συγκυρία έφερε την εθνική χρεοκοπία στο προσκήνιο, θέτοντας συνάμα και το πρόβλημα του ρόλου των Τραπεζών. 'Είναι όμως όλες οι Τράπεζες ίδιες;'

Σκοπός μου είναι να αναδείξω ότι μέσα στη διαδικασία και εναντίον της (περίπου) πρώτης εθνικής χρεοκοπίας μας, αυτής του 1843, ιδρύθηκε το 1841 η Εθνική Τράπεζα της Ελλάδας, η μεγαλύτερη δηλαδή διαχρονικά ελληνική τράπεζα. Η Ε.Τ.Ε., από την ίδρυση της, έπαιξε πρωτοποριακό ρόλο στην οικοδόμηση της εμβρυακής τότε ελληνικής εσωτερικής αγοράς, συγκεντρώνοντας κεφάλαια από την ελληνική διασπορά. Υπό τη μορφή κληροδοτημάτων ιδίως, τα κεφάλαια έφταναν στο θησαυροφυλάκιο της Τράπεζας, χρηματοδοτώντας την κατασκευή νοσοκομείων και σχολείων, καθώς και απελευθερωτικούς αγώνες και πολέμους στις περιοχές όπου επεκτάθηκε το Ελληνικό Κράτος, από το 1828 μέχρι το 1948. Παράλληλα όμως χρηματοδότησε με φθηνό χρήμα μικρομεσαίες κυρίως αλλά και μεγάλες επιχειρήσεις σε βάθος χρόνου.

Πώς έγινε αυτό; Πώς ήταν δυνατόν μέσα από την πρώτη χρεοκοπία της αναδυόμενης και ανάργυρης τότε Ελλάδας, να ξεκίνησε μια τρομερά δυναμική τραπεζική επιχείρηση;

Από τον Καποδίστρια στον Όθωνα

Όσον αφορά στην εθνική χρεοκοπία του 1843, λιγότερο γνωστή από άλλες, γνωρίζουμε ότι προκλήθηκε από τους Άγγλους, που είχαν υπό τον έλεγχό τους τα ελληνικά πράγματα στη δεκαετία του 1830, μέσω του Άρμανσπεργκ, μέλους της αντιβασιλείας της Ελλάδας, κατά την περίοδο εκείνη. Ο Όθων όμως, μόλις ενηλικιώθηκε το 1839, απομάκρυνε τον Άρμανσπεργκ, και αυτό προκάλεσε την αγγλική αντίδραση.

Θυμίζω ότι όταν το 1828 ο Ιωάννης Καποδίστριας έφτασε στην Αίγινα, ο Ιμπραήμ κατέστρεφε την Πελοπόννησο, την οποία εγκατέλειψε διωγμένος από

το εκστρατευτικό γαλλικό σώμα. Η Γαλλία έδειξε έτσι την ιδιαίτερη στήριξή της, δίνοντας επιπλέον στη νεότερη Ελλάδα τις Κυκλάδες, πρώτη συστάδα νήσων του Αιγαίου.

Η αιτιολογία της πρώτης χρεοκοπίας είναι εμφανώς διπλωματική. Υποθέτω δε ότι υπάρχει συνέχεια στην ελληνική αντι-αγγλική διπλωματία ανάμεσα στον Καποδίστρια και τον Όθωνα. Ο Καποδίστριας, ως υπουργός εξωτερικών της Ρωσίας, στο πλαίσιο της αναδιοργάνωσης του ευρωπαϊκού χώρου μετά τον Ναπολέοντα, είχε όντως υποστηρίξει τη διαφύλαξη της ακεραιότητας της Γαλλίας, όπως και μεταρρυθμιστικά δημοκρατικά σχέδια για το πολίτευμα των γερμανικών κρατιδίων.

Στο πλαίσιο της διπλωματίας ενός αντιδραστικού ηγεμόνα, του Τσάρου, δούλεψε ακατάπαυστα για μια νέα εποχή. Υπήρξε μάλιστα βασικός συντελεστής στην ίδρυση της μοναδικής αβασίλευτης δημοκρατίας της Ελβετίας, στη νέα τότε Ευρώπη των βασιλιάδων το 1814, κερδίζοντας την πολύτιμη φιλία του Εϋνάρδου. Δημιούργησε συμμαχίες από τη Μόσχα μέχρι τη Μαδρίτη, με μεγάλους αντίπαλους την Αγγλία και την Αυστροουγγαρία του Μέτερνιχ.

Οι Άγγλοι χρειάστηκαν πολλά χρόνια μετά τον Καποδίστρια για να αντικαταστήσουν τελικά τον Όθωνα με τον Γεώργιο, το 1862.

Ι.Γ. Εϋνάρδος και Α. de Regny

Έτυχε το 1976 να είμαι ο πρώτος ειδικός συνεργάτης και 'ποντικός' αρχείου που άνοιξε τη βαριά πόρτα του Γενικού Αρχείου της οδού Γ' Σεπτεμβρίου συνοδεύοντας τον Ε. Κάζδαγλη, τότε διευθυντή Δημοσίων Σχέσεων της Ε.Τ.Ε., μαζί με τον κορυφαίο ιστορικό Φίλιππο Ηλιού, με σκοπό την ίδρυση του Ιστορικού Αρχείου Ε.Τ.Ε., το οποίο συνεχίζει σήμερα υπό την εμπνευσμένη διεύθυνση του Γ. Νοταρά. Το πρώτο καθήκον που ανέλαβα ήταν η αποδελτίωση της αλληλογραφίας του φιλέλληνα Ελβετού τραπεζίτη Εϋνάρδου με τον Α. de Regny, πρώην επιχειρηματία και άνθρωπο της εμπιστοσύνης του. Ο Εϋνάρδος τον είχε στείλει στον Καποδίστρια για να αναλάβει



την ίδρυση Ελληνικής Τράπεζας, Ελεγκτικού Συνεδρίου, καθώς και την εξισορρόπηση των δημόσιων οικονομικών της χώρας.

Η πρώτη επιστολή του de Regny περιγράφει την άφιξή του στην Ελλάδα και τη συνάντησή του με τον Καποδίστρια, το 1832, ο οποίος δολοφονείται 15 ημέρες αργότερα. Κατόπιν, φαίνεται ότι λείπουν από τη σειρά, μία ή δύο επιστολές. Η επόμενη αναφέρει μόνο τη φράση "η μεγάλη δύναμη που δολοφόνησε τον Καποδίστρια". Ο de Regny παθαίνει καρδιακή προσβολή μαθαίνοντας τις αγγλικές απαιτήσεις το 1839.

Ο Εϋνάρδος όμως συνεχίζει τις προσπάθειες. Πράγματι, τελικά η ίδρυση της Εθνικής Τράπεζας το 1841 πραγματοποιείται με τη βοήθεια στελέχους του Υπουργείου Οικονομικών της Γαλλίας, ονόματι Lemaître.

Εθνική εστία, Εθνική Τράπεζα και διασπορά

Η προοπτική της χρεοκοπίας φαίνεται να αντιμετωπίζεται τότε επιθετικά και από την ελληνική ομάδα επιχειρηματιών, ιδίως Ηπειρωτών και οικονομικών στελεχών της διασποράς, η οποία στηρίζει τον Όθωνα. Πρόκειται ιδίως για τον Γεώργιο Σταύρο, έμπορο - τραπεζίτη Ηπειρώτη, που αργότερα γίνεται Ταμίας της Ελληνικής Επανάστασης για να καταλήξει ιδρυτικός διοικητής της Ε.Τ.Ε., ως έμπιστος του Εϋνάρδου, θέση την οποία κατείχε σχεδόν τρεις δεκαετίες μέχρι τον θάνατό του (1841-1869).

Ήταν πολύπειρος στο εμπόριο και την τοκογλυφία αλλά και πατριώτης που πίστευε στην εθνική ιδέα, εξαιρετικά ενήμερος πάντα για την αγορά και την πολιτική. Κατάφερε έτσι να στήσει την Εθνική Τράπεζα με δρακόντεια μέτρα ασφαλείας, απαραίτητα και αναγκαία τα παραγμένα εκείνα χρόνια.

Μαζί με τον Γ. Σταύρο εμφανίστηκαν οι μεγάλοι ευεργέτες της εθνικής μας εστίας, ο Σίνας, οι αδελφοί Ζωσιμάδες κ.ά., όλοι τους Ηπειρώτες μεγαλο-επιχειρηματίες, που υπήρξαν οι πρώτοι Έλληνες μέτοχοι και καταθέτες της Ε.Τ.Ε. Ας υπογραμμίσουμε εδώ ότι η αγορά των πρώτων μετοχών της Εθνικής Τράπεζας ήταν ένα δύσκολο θέμα. Πράγματι, ελάχιστοι είναι οι ιδρυτικοί μέτοχοι, που εκτός των εθνικών ευεργετών, περιορίζονται στον Εϋνάρδο και τον πατέρα του Όθωνα, βασιλιά της Βαυαρίας, στον Ρότσιλντ Παρισίου (και όχι Λονδίνου) και ελάχιστους άλλους.

Η Ε.Τ.Ε. ξεκίνησε τη λειτουργία της, όπως φαίνεται, με ισχυρούς αντιπάλους τους ντόπιους τοκογλύφους που δάνειζαν με υψηλό τόκο 40%, ενώ η Εθνική Τράπεζα προσέφερε αμέσως 8%, και τους Άγγλους που είχαν ήδη προτείνει την ίδρυση άλλης τράπεζας με το όνομα Τράπεζα Ράιτ. Συσπειρώνοντας τους ευεργέτες η Ε.Τ.Ε. άνοιξε ένα νέο ιστορικό κεφάλαιο.

Τράπεζα εναντίον της τοκογλυφίας

Θυμίζουμε ότι οι Τράπεζες, τον 19ο αιώνα, είχαν ιδιαίτερα αναπτυγμένη εκμεταλλευτική και κερδοσκοπική δραστηριότητα. Η λειτουργία των Τραπεζών όμως ήταν και αναπτυξιακή. Χρησιμοποιώντας τις νέες τότε μετοχές και τις καταθέσεις, συγκέντρωναν διευρυμένα κεφάλαια και δανείζοντας με πολύ χαμηλότερα επιτόκια από τους τοκογλύφους, διοχέτευαν στις αγορές χρήμα φθινό και πολύ.

Με αυτούς τους νεοτερισμούς ο Καποδίστριας και ο Εϋνάρδος σχεδίαζαν να στηρίξουν την εμβρυακή νεοελληνική αγορά και έμμεσα το νεοσύστατο ελληνικό κράτος. Το δικαίωμα χρήσης του τραπεζογραμματίου της Ε.Τ.Ε., ως εθνικού χαρτονομίσματος από το 1841 μέχρι το 1928, το εκδοτικό δηλαδή προνόμιο,



συμπλήρωσε το τραπεζικό οπλοστάσιο της νέας Τράπεζας, δημιουργώντας νέο πιστωτικό περιβάλλον.

Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος. Αναπτυξιακό σχέδιο μακράς διάρκειας;

Η Εθνική Τράπεζα γιγαντώθηκε μέσα από την πίστη που δημιούργησε εντός και εκτός Ελλάδος.

Σήμερα, η Τράπεζα αυτή διαθέτει ακόμη δυνατή, εάν όχι κυρίαρχη, παρουσία στον ελληνικό τραπεζικό τομέα. Η τοποθέτηση των εκάστοτε διοικητών ήταν συμβολική της βαρύτητας που έδινε η εκάστοτε κυβέρνηση. Η σημερινή πορεία, ελπίζουμε να δείχνει τον δρόμο της προσαρμογής της ιστορικής διαδρομής της Ε.Τ.Ε. στα νέα δραματικά δεδομένα, ως μοναδικού τραπεζικού ιδρύματος Γενικού Συμφέροντος, όπως το οραματίστηκε ο Κυβερνήτης.



32η Τακτική Γενική Συνέλευση της AIM

25-27 Ιουνίου 2014, Μπριζ



Στο πλαίσιο των εργασιών της 32ης Τακτικής Γενικής Συνέλευσης της Διεθνούς Ένωσης Αυτοδιαχειριζόμενων Ταμείων Υγείας (AIM), που έλαβαν χώρα στη Μπριζ του Βελγίου από τις 25 έως τις 27 Ιουνίου, οι οργανώσεις - μέλη της AIM ψήφισαν και ανέδειξαν νέο Προεδρείο για την προσεχή τριετία.

Νέος Πρόεδρος της AIM εξελέγη ο κ. **Christian Zahn**, Αναπλ. Πρόεδρος της Γερμανικής Ομοσπονδίας Α.Τ.Υ. 'Verband der Ersatzkassen', ενώ στο δυναμικό του Προεδρείου ανήκουν πλέον οι κ. **Luc Carsauw** (Βέλγιο), ως Ταμίας και **Matthias Savignac** (Γαλλία), **Theo Hoppenbrouwers** (Ολλανδία), **Abdelaziz Alaoui** (Μαρόκο), **Ana Maria Silva** (Πορτογαλία) και **Elisa Carolina Torrenegra** (Κολομβία), ως Αντιπρόεδροι, επικεφαλής των επιμέρους γεωγραφικών περιφερειών ευθύνης της Διεθνούς Ένωσης (Ευρώπη, Λατ. Αμερική, Αφρική-Μ. Ανατολή).

Κατά τις πραγματοποιηθείσες συνεδριάσεις, συζητήθηκαν και αποφασίσθηκαν, μεταξύ άλλων, τα ακόλουθα:

Τακτική Γενική Συνέλευση και συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου

Προ της διεξαγωγής της εκλογικής διαδικασίας για την ανάδειξη του νέου Προεδρείου, η Γενική Συνέλευση και το Διοικητικό Συμβούλιο ψήφισαν τον προτεινόμενο για το 2015 Προϋπολογισμό, όρισαν νέα μέλη στην Επιτροπή Εσωτερικού Ελέγχου και ενέκριναν την ένταξη οκτώ νέων μελών στο δυναμικό της Διεθνούς Ένωσης, μεταξύ των οποίων και του ελληνικού Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ως εταιρικού συνεργάτη (παρατηρητή). Ακόμη, ενέκριναν την αναθεώρηση του Καταστατικού, με την προσθήκη νέας κατηγορίας μελών, των "υπερεθνικών οργανώσεων", η οποία θα διευρύνει το πλαίσιο



των εν δυνάμει μελών και στις ομοσπονδίες-ομπρέλα που περιλαμβάνουν ως μέλη τους επιμέρους οργανώσεις-μέλη.

Επιτροπή Ευρωπαϊκών Υποθέσεων

Επισημαίνοντας τις νέες προκλήσεις που ανακύπτουν μετά και τις πρόσφατες Ευρωεκλογές, ο προεδρεύων της Ομάδας, κ. Zahn, παρουσίασε σχετικό Υπόμνημα της AIM, το οποίο αφορά στις εν εξελίξει προσπάθειες για τη θέσπιση του Ευρωπαϊκού Καταστατικού των Α.Τ.Υ., καθώς και τις τελευταίες εξελίξεις αναφορικά με τη Διατλαντική Συνεργασία για το Εμπόριο και τις Επενδύσεις (ΤΤΙΡ). Ακόμη, πραγματοποιήθηκε σημαντική παρέμβαση σχετικά με το θέμα των απαλλαγών από τον Φόρο Προστιθέμενης Αξίας (ΦΠΑ) και της επίδρασης που ενδέχεται να έχουν στα αυτοδιαχειριζόμενα ταμεία υγείας. Οι συμμετέχοντες εξέφρασαν ομόφωνα τη θέση οι υπηρεσίες υγείας να απαλλάσσονται από τον ΦΠΑ. Τέλος, το Δ.Σ. της AIM συμφώνησε στην υπογραφή Διακήρυξης για τη Μόλυνση της Ατμόσφαιρας και την Υγεία, η οποία θα κοινοποιηθεί σε όλες τις οργανώσεις - μέλη.

Επιτροπή Μεταρρύθμισης Συστημάτων Υγείας

Κεντρικό θέμα συζήτησης της συνεδρίασης ήταν τα νεότερα επιτεύγματα στη θεραπεία του καρκίνου. Τονίσθηκε η αύξηση των κρουσμάτων κατά την τελευταία 5ετία, ενώ σε παρουσιάσεις του πλαισίου δράσεων της Γαλλίας και της Πολωνίας σε εθνικό επίπεδο, επισημάνθηκε το κεντρικό πεδίο ενδιαφέροντος το οποίο περιλαμβάνει την πρόληψη, την έγκαιρη διάγνωση, τη θεραπευτική αγωγή και το κόστος των θεραπειών, το οποίο εξακολουθεί να είναι αρκετά υψηλό. Υπογραμμίσθηκε, τέλος, η αναγκαιότητα τα κράτη-μέλη της Ε.Ε. να έλθουν σε συνεννόηση με τις φαρμακοβιομηχανίες, προκειμένου οι θεραπείες να καταστούν οικονομικά πιο προσιτές.

Ομάδα Εργασίας για τη Διαχείριση των Χρόνιων Παθήσεων

Συζητήθηκε η συμβολή της Τηλεματικής στην ενδυνάμωση και την ενίσχυση του ασθενούς, ενώ παρουσιάστηκε από εκπρόσωπο η λειτουργία του Κέντρου Τηλεϊατρικής της Μακάμπι, το οποίο παρέχει στους πάσχοντες συσκευές τηλεπαρακολούθησης, ενεργοποιούμενες μέσω τηλεφωνικών γραμμών.

Ομάδα Εργασίας για την Καταπολέμηση της Απάτης στον Τομέα Υγείας

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα μελέτης ερωτηματολογίου που συμπληρώθηκε από 21 οργανώσεις - μέλη της ΑΙΜ, διαπιστώθηκε ότι το ζήτημα της απάτης και της διαφθοράς βάλλει τον χώρο της υγείας και αποτελεί καιρόν θέμα προβληματισμού για όλους. Βασικός στόχος της Ομάδας είναι η ανταλλαγή εμπειριών, εξειδίκευση και καλών πρακτικών, προκειμένου το ζήτημα να αντιμετωπισθεί αποτελεσματικά.

Συνεδρίαση περιφέρειας Λατινικής Αμερικής

Η νέα επικεφαλής, κ. Elisa Carolina Torrenegra, υπογράμμισε την αναγκαιότητα η ΑΙΜ να εδραιωθεί ως μία πλατφόρμα που θα ενώνει όλες τις ηπείρους. Οι ήδη διενεργηθείσες προσπάθειες πρέπει να

ενταθούν, προκειμένου να τονωθεί και να διαδοθεί ο θεσμός του μπουτουαλισμού στην περιφέρεια. Σε αυτό μπορούν να συμβάλουν η σταθερή άσκηση πίεσης προς τις θεσμικές αρχές, καθώς και η ανταλλαγή πληροφοριών και πρακτικών μεταξύ όλων των ηπείρων, έτσι ώστε να αξιοποιηθούν με τον καλύτερο δυνατό τρόπο οι κατά τόπους εμπειρίες.

Συνεδρίαση περιφέρειας Αφρικής - Μέσης Ανατολής

Ο απερχόμενος Πρόεδρος της ΑΙΜ, κ. Jean-Philippe Huchet, παρουσίασε το ευρωπαϊκό πρόγραμμα PASS Στήριξης της Μουτουαλιστικής Αναπτυξιακής Στρατηγικής, σημαντικό εργαλείο για την ανάπτυξη, την ανάδειξη και την επέκταση του μουτουαλιστικού μοντέλου (π.χ. στις Ακτές του Ελεφαντοστού), αλλά και την ενίσχυση των πρωτοβουλιών για τη δημιουργία νέων δομών και υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

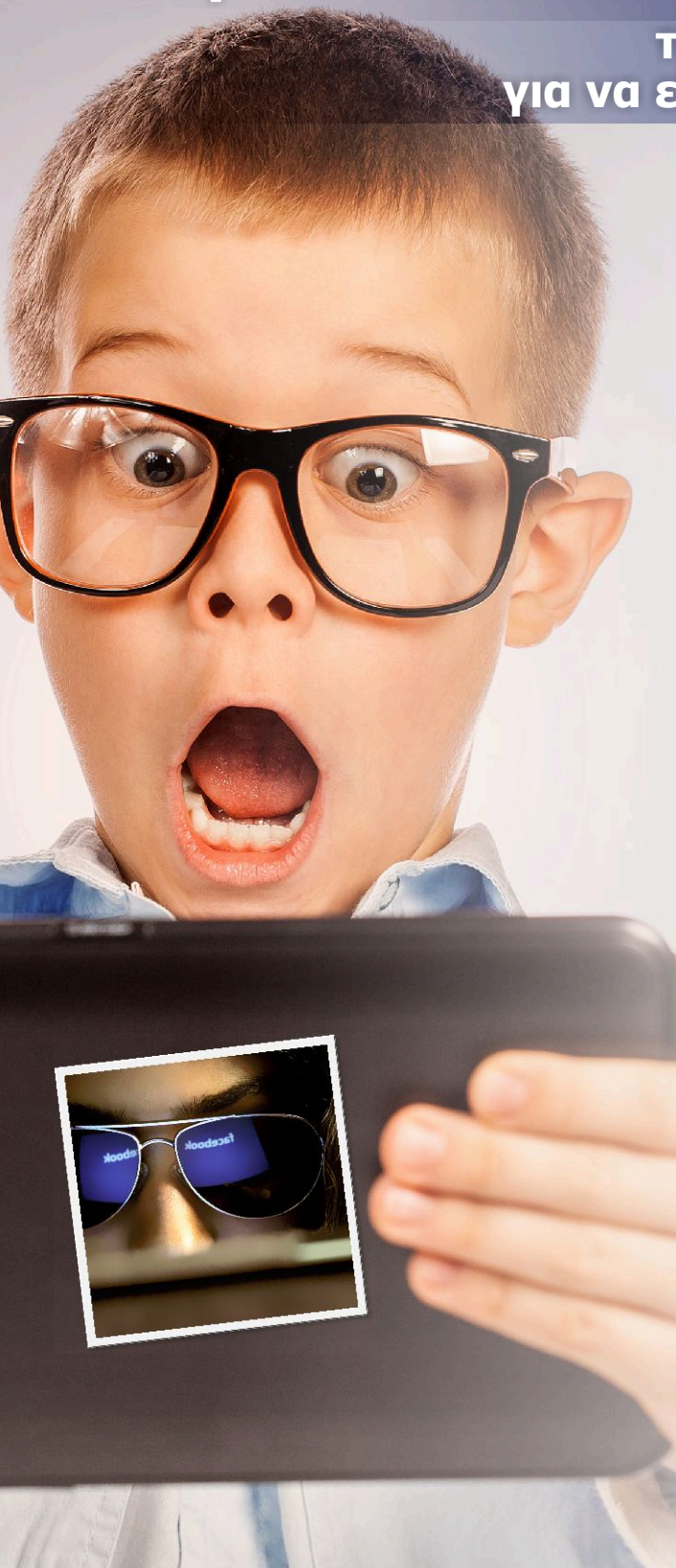
Εκ μέρους της Ο.Α.Τ.Υ.Ε. και των Ταμείων-μελών της, στις εργασίες μετείχαν οι κ. Νικόλαος Κήπος, Πρόεδρος Δ.Σ. Τ.Υ.Π.Ε.Τ./ Αντιπρόεδρος Δ.Σ. Ο.Α.Τ.Υ.Ε., Γεώργιος Καρπέτας, Πρόεδρος Δ.Σ. Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε./ Γεν. Γραμματέας Δ.Σ. Ο.Α.Τ.Υ.Ε./ Αναπλ. Μέλος Δ.Σ. ΑΙΜ, Σπυρίδων Μανιάτης, Μέλος Δ.Σ. Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε./Δ.Σ. Ο.Α.Τ.Υ.Ε. και Ειρήνη Ζαφειροπούλου, Μέλος Δ.Σ. Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π./ Δ.Σ. Ο.Α.Τ.Υ.Ε.





Εφόσον το παιδί είναι στο 'facebook'

τι πρέπει να κάνει ο γονιός για να είναι το παιδί του ασφαλές



Το κύριο επιχείρημα των παιδιών που βρίσκονται στα κοινωνικά δίκτυα είναι ότι όλοι οι φίλοι τους είναι δικτυωμένοι και νιώθουν απομονωμένα και εκτός παρέας. Αυτό περιέχει μία δόση αλήθειας αλλά πρέπει να θυμηθεί ο γονιός ότι το ίδιο ίσχυε κάποτε και με το κάπνισμα και τα δίκυκλα.

Επίσης, αξίζει να συγχαρούμε τους γονείς που δικαίως αντιστέκονται στη διαδικτυακή έκθεση των παιδιών τους και να τους ενθαρρύνουμε στη λογική του ότι τα παιδιά του δημοτικού απαγορεύεται και από την ίδια την εταιρεία να βρίσκονται στο δίκτυο αυτό, καθώς υπάρχει έντονη πορνογραφία, έκθεση προσωπικών δεδομένων, αποπλάνηση, τζόγος, διαδικτυακή παρενόχληση κ.α.

Όμως τα παιδιά στα οποία απαγορεύεται η είσοδος στο "facebook" ενδεχομένως να νιώθουν καταπιεσμένα και λυπημένα. Η λύση στην περίπτωση αυτή είναι να υπάρχει σοβαρή τεκμηρίωση από τον γονέα, με επιχειρήματα για τον λόγο για τον οποίο δεν επιτρέπεται η είσοδος των παιδιών του δημοτικού στο κοινωνικό αυτό δίκτυο και να βρεθούν εναλλακτικοί τρόποι ενασχόλησής του, εξίσου συναρπαστικοί.

Σημαντικότερο όλων είναι να ενδυναμώσουμε τα παιδιά αναδεικνύοντας αδυναμίες του μέσου, όπως είναι η επικινδυνότητα και η χαμηλού επιπέδου επικοινωνία. Ο γονιός, ο οποίος σε αυτές τις ηλικίες παραμένει το πρότυπο του παιδιού, είναι αυτός οποίος θα δώσει το καλό παράδειγμα και θα του εξηγήσει πλήρως τη διαδικτυακή συμπεριφορά που πρέπει να έχει.

Οι γονείς που αντιμετωπίζουν δυσκολίες στην απαγόρευση χρήσης των κοινωνικών δικτύων, μπορούν με συγκεκριμένες κινήσεις να ελαχιστοποιήσουν τους κινδύνους:

1. Ενεργοποιώντας τη ρύθμιση απαγόρευσης σε άλλες μηχανές αναζήτησης να εντοπίζουν το παιδί, στις ρυθμίσεις απορρήτου
2. Ενεργοποιώντας τη μη αποδοχή αιτημάτων φιλίας από αγνώστους, καθώς και απενεργοποιώντας στις ρυθμίσεις απορρήτου τη δυνατότητα αναρτήσεων από τον οποιονδήποτε στο "profile" του παιδιού
3. Ενημερώνοντας το παιδί για θέματα διαδικτυακού εκφοβισμού και εκπαιδεύοντάς το για τον τρόπο αποστολής αναφορών μέσα από το "facebook" ή το safeline.gr.



4. Διαγράφοντας, με τη συγκατάθεση του παιδιού, όλα-τα άγνωστα πρόσωπα από τους φίλους του. Οι γονείς πρέπει να γνωρίζουν όλους τους διαδικτυακούς φίλους του παιδιού.

5. Τέλος, ένα μέτρο το οποίο άρχισε να φέρνει σημαντικά αποτελέσματα είναι οι γονείς να γίνονται φίλοι με τα παιδιά τους στο "facebook", ως ένα μέτρο διατήρησης των αναστολών των παιδιών και στο διαδίκτυο.

Αξίζει να σημειωθεί ότι από το 2011 και μετά, στην Αμερική και την Αγγλία έχουν αποχωρήσει πάνω από 11 εκατομμύρια έφηβοι και νέοι από το "facebook" και κυρία αιτία είναι η μαζική είσοδος των γονέων στο μέσο. Άλλωστε ο λόγος για τον οποίο η συντριπτική πλειοψηφία των παιδιών πλοηγείται σε αυτό είναι η αίσθηση της ανεξαρτησίας που προσφέρει.

Πώς μπορούν οι γονείς παιδιών της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης να τα προστατέψουν από την κατάχρηση του διαδικτύου και συγκεκριμένα από τα παιχνίδια και τα κοινωνικά δίκτυα;

Η αλήθεια είναι ότι σε αυτή την ηλικία τα πράγματα γίνονται αρκετά δύσκολα, καθώς το παιδί ήδη έχει αναπτύξει διαδικτυακή προσωπικότητα.

Τα παιδιά με συμπεριφορές εξάρτησης από το διαδίκτυο αυξάνουν σταδιακά τον χρόνο παραμονής σε αυτό, έχουν θλιμμένη συμπεριφορά, απώλεια ενδιαφέροντος για τον γύρω κόσμο, εκνευρισμό και διαταραγμένες διαπροσωπικές σχέσεις. Ουσιαστικά παραμελούν όλες τις δραστηριότητες προς χάρη του διαδικτύου και έχουν χαμηλή βαθμολογία.

Στα παιδιά με συμπεριφορές εξάρτησης είναι σημαντικό οι γονείς να δείξουν υπομονή και κουράγιο και να ακολουθήσουν τα εξής βήματα:

- 1.** Να αναδείξουν άλλες δραστηριότητες, πέρα από το διαδίκτυο, που αρέσουν στα παιδιά και να τα ωθήσουν προς αυτές.
- 2.** Να ενισχύσουν, όπως οφείλουν, φιλίες με παιδιά που δεν είναι καθηλωμένα στο διαδίκτυο.

Στο διαδίκτυο οι έφηβοι πρέπει να έχουν υπεύθυνο χαρακτήρα, να σέβονται τα δικαιώματα των άλλων χρηστών, να φέρονται με ευγένεια, να αναπτύσσουν κριτική ικανότητα σε ό,τι διαβάζουν, να μην παρενοχλούν κανέναν και να ζητούν βοήθεια όποτε νιώθουν άβολα ή θίγεται η προσωπικότητά τους.

Είναι απαραίτητο να καταβληθεί προσπάθεια συμφωνίας με τον έφηβο για το πότε θα ασχολείται με το διαδίκτυο και πόσες ώρες. Σημαντικό είναι να αποτρέπεται η ενασχόλησή του με το μέσο τις πρώτες μεσημεριανές ώρες και αργά το βράδυ.

Ο γονιός πρέπει να έχει στο μυαλό του ότι ο αντίπαλος είναι η κακή και ανεξέλεγκτη χρήση του διαδικτύου και όχι το παιδί του. Επομένως όλες οι κινήσεις πρέπει να αποσκοπούν στην αλλαγή στάσης ζωής του παιδιού με ψυχραιμία και υπομονή.

Συχνά παρατηρείται αδυναμία των γονέων να το οριοθετήσουν. Η εμπειρία μας λέει ότι τα παιδιά μπορούν να θέτουν όρια όσον αφορά στη χρήση του διαδικτύου, αρκεί να υπάρχει συνεννόηση και κοινή δράση από τους γονείς, εφόσον βέβαια έχει αποκλειστεί η περίπτωση πιθανής συννοσηρότητας και η ύπαρξη ενός οικογενειακού περιβάλλοντος το οποίο ωθεί τα παιδιά στην απομόνωση και τη διαφυγή τους στο διαδίκτυο.

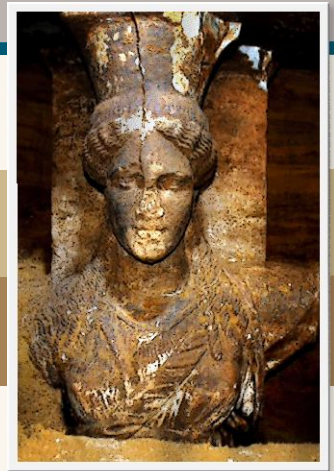
Αν παρόλες τις προσπάθειες που γίνονται σε συνεννόηση και των δυο γονιών, μέσα σε ήρεμο κλίμα και για μακρύ χρονικό διάστημα, δεν υπάρξει βελτίωση, τότε οι ενδιαφερόμενοι μπορούν

να απευθυνθούν σε εξειδικευμένους επαγγελματίες οι οποίοι υπάρχουν σε όλη τη χώρα και ασχολούνται με το συγκεκριμένο θέμα.



Αμφίπολη

Στα ίχνη σημαντικών αρχαιολογικών αποκαλύψεων



Ενα ακόμη σημαντικότερο μνημείο του αρχαίου ελληνικού κόσμου αποκαλύπτεται στη χώρα όπου το παρόν συναντά το μακρινό παρελθόν. Το εύρημα στη θέση Καστά της Αμφίπολης προσελκύει, σε μία εξαιρετικά δύσκολη οικονομική συγκυρία για τους Έλληνες, το ενδιαφέρον και τον θαυμασμό της παγκόσμιας κοινότητας και επιβεβαιώνει ότι η ελληνική γη κρύβει θησαυρούς ιστορίας και τέχνης οι οποίοι εκπλήσσουν, συναρπάζουν, μαγεύουν.

“Ταξιδεύοντας” χιλιάδες χρόνια πίσω στον χρόνο, εντοπίζονται οι πρώτοι κάτοικοι της περιοχής αυτής της ανατολικής Μακεδονίας, της οποίας η αρχική ονομασία ήταν Εννέα Οδοί. Ωστόσο, η ακμή της πόλης σημειώθηκε τον 5ο αιώνα π.Χ., όταν οι Αθηναίοι, μετά τη μάχη του Μαραθώνα, το 490 π.Χ., ενδιαφέρθηκαν να την καταλάβουν, προκειμένου να αποκτήσουν τον έλεγχο των ορυχείων χρυσού και αργύρου του ιερού όρους Παγγαίου. Ο στόχος τους επιτεύχθηκε πέντε περίπου δεκαετίες αργότερα, όταν με εντολή του Περικλή, ο Άγνωσ έφτασε στο επίνειο της περιοχής, την Ηώνα (Χρυσόπολη κατά τους Βυζαντινούς) και έχτισε στη θέση Εννέα Οδοί, την Αμφίπολη. Η ονομασία αυτή, σύμφωνα με μία εκδοχή του Θουκυδίδη, αποδίδει τη ροή του ποταμού Στρυμόνα γύρω από την πόλη. Κατά τη διάρκεια του Πελοποννησιακού πολέμου κατελήφθη από τους Σπαρτιάτες επίσης για τον έλεγχο των μεταλλείων του χρυσοφόρου Παγγαίου και στα μέσα του 4ου αιώνα π.Χ. από τον Φίλιππο της Μακεδονίας. Την εποχή του Μεγάλου Αλεξάνδρου, ο οποίος γεννήθηκε το 356 π.Χ. στην Πέλλα και πέθανε το 323 π.Χ. στη Βαβυλώνα (σημερινό Ιράκ), η Αμφίπολη λειτούργησε ως η ναυτική βάση της φημισμένης ασιατικής εκστρατείας του.

Αξίζει να σημειωθεί επίσης ότι στην Αμφίπολη εξορίστηκε ο επικεφαλής του στόλου του Μεγάλου Αλεξάνδρου, ναύαρχος Νέαρχος, και έζησε ο διερμηνέας και επιστάτης των αιχμαλώτων κατά την εκστρατεία στην Ασία, Λαομέδων. Στη σημαντική αυτή πόλη του αρχαίου μακεδονικού βασιλείου δολοφονήθηκαν από τον Κάσσανδρο η Ρωξάνη, η Περσίδα σύζυγος του Μεγάλου Αλεξάνδρου, και ο γιος του Αλέξανδρος Δ΄ (σε εφηβική ηλικία, 12 ή 13 ετών) σβήνοντας το 311 π.Χ. τη γραμμή αίματος του σπουδαιότερου κατακτητή. Μετά την πτώση του βασιλείου της Μακεδονίας,

η Αμφίπολη πέρασε στη Ρωμαϊκή Αυτοκρατορία και γνώρισε αξιόλογη οικονομική άνθηση.

Έμβλημα της περιοχής έως και σήμερα αποτελεί αναμφίβολα ο επιβλητικός αγαλματώδης Λέοντας, ο οποίος στέκεται σε στάση επιφυλακής στις όχθες του Στρυμόνα. Στο σημείο αυτό βρέθηκε σε κομμάτια κατά την περίοδο των Βαλκανικών πολέμων από Έλληνες στρατιώτες οι οποίοι κατασκεύαζαν τη γέφυρα του ποταμού. Τα μέρη του γλυπτού επιχειρήσαν λίγα χρόνια αργότερα Άγγλοι στρατιώτες να τα στείλουν στην πατρίδα τους. Τα σχέδιά τους όμως ανατράπηκαν. Το επιβλητικό γλυπτό, ύψους 5,20μ., συναρμολογήθηκε στα μέσα της δεκαετίας του '30.

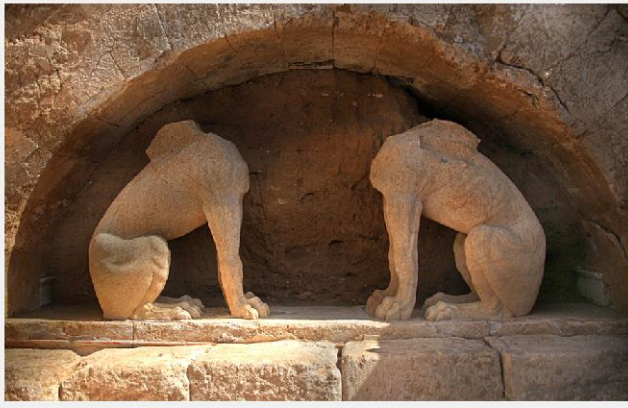
Έκτοτε, ο μαρμάρινος λέοντας, καθισμένος στα πίσω πόδια του και προβάλλοντας το ρωμαλέο στέρνο του, δίπλα στην παλιά γέφυρα του ποταμού, προμηνύει τον σημαντικό αρχαιολογικό πλούτο ο οποίος κρύβεται και συστηματικά ανακαλύπτεται στον τεχνητό λόφο Καστά, στην κορυφή του οποίου βρέθηκε η πραγματική βάση του, το βάθρο του.

Από το καλοκαίρι έως και τη δεδομένη χρονική στιγμή η αρχαιολογική σκαπάνη συνεχίζει να φέρνει στην επιφάνεια το μνημειώδες αρχιτεκτόνημα. Το εντυπωσιακό και σε διαστάσεις μνημείο, κρυμμένο στα σπλάχνα του κατασκευασμένου λόφου, ύψους 20 μέτρων, περιβάλλεται από έναν κυκλικό τοίχο, περιμέτρου περίπου 500 μέτρων. Ως ταφικό εύρημα είναι το μεγαλύτερο το οποίο έχει ανασκαφεί στην Ελλάδα και επίσης μεγαλύτερο από τα μαιωσεία

του πρώτου Ρωμαίου αυτοκράτορα Οκταβιανού Αυγούστου και του φιλέλληνα Ρωμαίου αυτοκράτορα Αδριανού.

Πέραν όμως του επιβλητικού μεγέθους του υπό ανακάλυψη μνημείου, δεός προκαλούν οι δύο ανάγλυφες ακέφαλες σφίγγες και τα ευρήματα των δύο Καρυάτιδων. Οι σφίγγες γενικότερα στην ελληνική τέχνη





«Πρόκειται περί μεγάλου τεχνητού τύμβου, όστις πιθανώς καλύπτει μέγα ταφικόν οικοδόμημα. Δια της μελλοντικής ερεύνης του τύμβου θα ελεγχθεί η ορθότης της υποθέσεως ταύτης»

Δημήτριος Λαζαρίδης, 1964, όταν εντόπισε για πρώτη φορά την περίμετρο του ταφικού περιβάλου.

μαρτυρούν την αμφίδρομη σχέση του ελληνικού και του αιγυπτιακού πολιτισμού. Η ελληνική ταυτότητα τους φαίνεται από τη στάση τους. Η ελληνική σφίγγα, φτερωτό λιοντάρι με γυναικεία κεφαλή, στέκεται όρθια με τα δύο μπροστινά πόδια τεντωμένα, ενώ η αιγυπτιακή, χωρίς φτερά, είναι καθισμένη και στα τέσσερα πόδια. Στην κορυφή των επιτύμβιων στηλών η σφίγγα είναι φύλακας και συνάμα υπενθυμίζει στους ανθρώπους τον σκοτεινό Κάτω Κόσμο. Επίσης, η αποκάλυψη των δύο περίτεχνων γυναικείων αγαλμάτων, των «Καρυάτιδων», ενισχύει το διεπιστημονικό έργο το οποίο πραγματοποιείται στην Αμφίπολη. Γενικότερα το μοτίβο αυτό, με αντι-μηδική αρκετές φορές σημασία, συνηθίζεται σε ταφικά μνημεία του 5ου - 4ου αι π.Χ. Αναφορικά με τις Κόρες της Αμφίπολης, χαρακτηριστικό ελληνικής τυπολογίας είναι το άκρο πόδι τους, με το δεύτερο δάκτυλο να προεξέχει του πρώτου. Πρόκειται για το ελληνικό πόδι το οποίο γοητεύει τους καλλιτέχνες ανά τους αιώνες και απαντάται ακόμη και στο άγαλμα της Ελευθερίας στη Νέα Υόρκη. Για τον λόγο αυτό διατυπώνονται εικασίες και για ρωμαϊκή εκδοχή αναπαραγωγής στην Αμφίπολη των Καρυάτιδων του Ερεχθείου.

Οι πρόσφατες αυτές αρχαιολογικές ανακαλύψεις στη Μακεδονία απάλυναν την ειδησεογραφική σκληρότητα των πολέμων και των δημοσιονομικών μέτρων του φετινού Αυγούστου. Ταυτόχρονα, έφεραν θύμιες από το 1977, όταν από το τσαπάκι ανασκαφής του καθηγητή Μανόλη Ανδρόνικου ξεκίνησε η ανακάλυψη του πρώτου ασύλητου μακεδονικού τάφου. Τα Χριστούγεννα του ίδιου έτους ο τάφος του Φιλίππου Β' στη Βεργίνα ήλθε στο φως. Η χρυσή λάρνακα της σαρκοφάγου με τα οστά του Μακεδόνα βασιλιά, διακοσμημένη με το αστέρι των δεκαέξι ακτίνων και τον ρόδακα στο κέντρο του, προκάλεσε την εποχή εκείνη μοναδικά συναισθήματα συγκίνησης, δέους, εθνικής υπερηφάνειας.

Η ιστορία επαναλαμβάνεται και 37 χρόνια αργότερα τα συναισθήματα αυτά είναι διάχυτα από τη μεγαλοπρέπεια του χώρου και παρά το γεγονός ότι έως και τη δεδομένη χρονική στιγμή δεν είναι γνωστά στο σύνολό τους τα μυστικά του τύμβου Καστά. Η αρχαιολογική έρευνα βρίσκεται σε εξέλιξη και το οικουμενικό ενδιαφέρον στραμμένο σε αυτή. Η μακεδονική γη πρόκειται να αποκαλύψει ένα ακόμη σπουδαίο μνημείο τέχνης και αποτύπωμα πολιτισμού, είτε πρόκειται για τάφο εξέχοντος προσώπου είτε για πολυάνδριο (ομαδικό τάφο) είτε για κεντάφιο είτε για ναό... Είναι ζήτημα χρόνου.

Της κ. Ελένης Αλεξανδρή





Το Μουσείο των Ηλεκτρικών Σιδηρόδρομων

«Ο σιδηρόδρομος ήρξατο τακτικώς εργαζόμενος από της τελευταίας Παρασκευής. Η συρροή των επιβατών είναι μεγίστη. Οι πάντες δ' ομολογούσι τας μεγίστας ωφελείας, ας η κάταρξις του έργου τούτου υψισχνείται. Ευχόμεθα και αύθις, ίνα η μικρά αύτη γραμμή υπάρξει η αρχή του καθ' όλην την επικράτειαν συμπλέγματος σιδηροδρόμων».

Με αυτόν τον τρόπο καλωσόριζε εφημερίδα της εποχής τη σιδηροδρομική γραμμή Αθήνα - Πειραιάς. Λίγα μέτρα πριν την έξοδο από τον τερματικό σταθμό του ηλεκτρικού σιδηροδρόμου στον Πειραιά, βρίσκεται η είσοδος ενός από τα πιο αξιόλογα μουσεία του είδους του, το «Μουσείο Ηλεκτρικών Σιδηροδρόμων» του σωματίου των συνταξιούχων του ΗΣΑΠ.

Πρόκειται για ένα πρωτότυπο Μουσείο το οποίο με τα εκθέματά του, αντικείμενα της ιστορίας των τραινών, των λεωφορείων και του τραμ, στην Αθήνα και τον Πειραιά, ταξιδεύει πραγματικά τον επισκέπτη στο παρελθόν και διηγείται με ένα μοναδικό τρόπο την ιστορία του Ηλεκτρικού Σιδηροδρόμου, από το 1835 μέχρι σήμερα. Μπαίνοντας στο Μουσείο η ματιά πέφτει στη φωτογραφία της Μελίνας Μερκούρη.



0 **ΙΣΤΟΡΙΟ**
Η ιστορία του σιδηροδρόμου στην Ελλάδα ξεκινάει τον 19ο αιώνα, με τον πρώτο σιδηρόδρομο που κτίστηκε στην Ελλάδα, τον Σιδηρόδρομο Αθήνα - Πειραιά, το 1835. Η ανάπτυξη του σιδηροδρόμου στην Ελλάδα έγινε σταδιακά, με την ίδρυση της Εταιρείας Ηλεκτρικών Σιδηροδρόμων (Ε.Η.Σ.) το 1901. Η Ε.Η.Σ. ήταν η πρώτη ελληνική εταιρεία που κατασκεύασε και εκμεταλλεύτηκε σιδηρόδρομους. Η ιστορία του Ηλεκτρικού Σιδηροδρόμου στην Ελλάδα είναι γεμάτη με σημαντικά γεγονότα, όπως η ίδρυση της Ε.Η.Σ., η κατασκευή του πρώτου ηλεκτρικού σιδηροδρόμου στην Ελλάδα, τον Σιδηρόδρομο Αθήνα - Πειραιά, το 1901, και η ίδρυση της Εταιρείας Ηλεκτρικών Σιδηροδρόμων (Ε.Η.Σ.) το 1901.

1 **ΠΡΩΤΟΣ ΟΡΟΦΟΣ**
Ο πρώτος ορόφος του Μουσείου είναι αφιερωμένος στην ιστορία του σιδηροδρόμου στην Ελλάδα. Εκεί υπάρχουν διάφορα αντικείμενα, όπως ο πρώτος ηλεκτρικός σιδηρόδρομος στην Ελλάδα, ο Σιδηρόδρομος Αθήνα - Πειραιά, το 1901, και ο πρώτος ηλεκτρικός σιδηρόδρομος στην Ελλάδα, ο Σιδηρόδρομος Αθήνα - Πειραιά, το 1901. Ο πρώτος ορόφος του Μουσείου είναι αφιερωμένος στην ιστορία του σιδηροδρόμου στην Ελλάδα. Εκεί υπάρχουν διάφορα αντικείμενα, όπως ο πρώτος ηλεκτρικός σιδηρόδρομος στην Ελλάδα, ο Σιδηρόδρομος Αθήνα - Πειραιά, το 1901, και ο πρώτος ηλεκτρικός σιδηρόδρομος στην Ελλάδα, ο Σιδηρόδρομος Αθήνα - Πειραιά, το 1901.

2 **ΔΕΥΤΕΡΟΣ ΟΡΟΦΟΣ**
Ο δεύτερος ορόφος του Μουσείου είναι αφιερωμένος στην ιστορία του σιδηροδρόμου στην Ελλάδα. Εκεί υπάρχουν διάφορα αντικείμενα, όπως ο πρώτος ηλεκτρικός σιδηρόδρομος στην Ελλάδα, ο Σιδηρόδρομος Αθήνα - Πειραιά, το 1901, και ο πρώτος ηλεκτρικός σιδηρόδρομος στην Ελλάδα, ο Σιδηρόδρομος Αθήνα - Πειραιά, το 1901. Ο δεύτερος ορόφος του Μουσείου είναι αφιερωμένος στην ιστορία του σιδηροδρόμου στην Ελλάδα. Εκεί υπάρχουν διάφορα αντικείμενα, όπως ο πρώτος ηλεκτρικός σιδηρόδρομος στην Ελλάδα, ο Σιδηρόδρομος Αθήνα - Πειραιά, το 1901, και ο πρώτος ηλεκτρικός σιδηρόδρομος στην Ελλάδα, ο Σιδηρόδρομος Αθήνα - Πειραιά, το 1901.

Οι επισκέπτες του Μουσείου, εκτός όλων των άλλων, πληροφορούνται για τον τρόπο με τον οποίο οι εργαζόμενοι του Ηλεκτρικού Σιδηροδρόμου και κύρια οι τεχνίτες και οι εργάτες κατασκεύαζαν και επισκεύαζαν βαγόνια, καθώς και για όλο το τροχιαίο υλικό της εταιρείας.

Μεταξύ των εκθεμάτων, που υπερβαίνουν τα 2.000 αντικείμενα,

το εντυπωσιακότερο είναι ένα ολόκληρο ξύλινο βαγόνι το οποίο βρέθηκε, αναπαλαιώθηκε και τοποθετήθηκε στο ισόγειο του Μουσείου, ενώ δεκάδες άλλα μικρά και μεγάλα αντικείμενα, όπως σηματοδότες και ηλεκτρικοί πίνακες, στολές της εποχής, παλιές ταυτότητες εργαζομένων, μηχανήματα και εργαλεία που χρησιμοποιούσαν οι τεχνικοί και οι ηλεκτροδοηγοί, φωτογραφίες και πινακίδες από τις αποβάθρες των σταθμών, κοσμοούν τις προθήκες του.

Στις 27 Φεβρουαρίου έκλεισαν 144 χρόνια από τότε που πρωτολειτούργησε ο Ατμήλατος Σιδηρόδρομος των ΣΑΠ κάνοντας τη διαδρομή Θεσείο - Πειραιάς. Ήταν ο πρώτος Αστικός Σιδηρόδρομος, το πρώτο μέσο σταθερής τροχιάς στην Ελλάδα και ο τρίτος στον κόσμο, μετά το Λονδίνο 1863 και τη Νέα Υόρκη το 1867.

Με περιεχόμενο εκπαιδευτικό για τους νέους και ίσως κάπως νοσταλγικό για τους παλαιότερους, το Μουσείο λειτούργησε για πρώτη φορά το 2005 από το **Σωματείο των Συνταξιούχων του ΗΣΑΠ**. Στο υπόγειο, το ισόγειο, τον ημιόροφο, τον 1ο και 2ο όροφο του Μουσείου, μετά την πρόσφατη ολοκλήρωση των έργων ανακαίνισης και επέκτασής του, σε χώρους που ξεπερνούν τα 1.000 τετραγωνικά μέτρα, ξαναζωντανεύει όλη η ιστορία των Ηλεκτρικών Σιδηροδρόμων, αλλά και οι αγώνες των χιλιάδων εργαζομένων στην εταιρεία, οι οποίοι διαχρονικά, κάτω από αντιξωές συνθήκες (πόλεμοι, φυλακίσεις, εξορίες, απολύσεις κ.α.) δημιούργησαν και στερέωσαν μία εταιρεία πρότυπο στον χώρο των συγκοινωνιών.

Στη μνήμη...

Μιχαήλ Ταγαρούλια, εξάιρετου συναδέλφου και αγαπητού φίλου, ο κ. Κων/νος Χρυσάιτης, συν/χος Δ/ντής Ε.Τ.Ε., κατέθεσε το ποσό των 100,00€.

Μαρίας Ζιώγα, μητέρας του συν/φου κ. Κων/νου Ζιώγα και **Βασιλείου**

Σιέμου, πατέρα του συν/φου κ. Θεόδωρου Σιέμου, οι συνάδελφοι του κατ/τος Ε.Τ.Ε. Ιωαννίνων (359) κατέθεσαν το ποσό των 395,00€.

Γεωργίας Βλάχου, ο κ. Αθανάσιος Ψαρούλιας κατέθεσε το ποσό των 50,00€.

Στέφανου Στεφάνου, αγαπημένου φίλου και συν/φου, οι κ. Δημήτρης και Λιλή Λεβεντοπούλου κατέθεσαν το ποσό των 50,00€.

Στέφανου Στεφάνου, αγαπημένου φίλου και συν/φου, οι κ. Χαρά Σαγιάνου, Τασία Λεμονή, Ευαγγελία Μίμη και Ντίνα Πολίτου κατέθεσαν το ποσό των 80,00€.

Ευγενίας Χρυσαφίδου, αγαπημένης μητέρας, η οικογένεια του κ. Γεωργίου Χρυσαφίδη κατέθεσε το ποσό των 100,00€.

Αναστασίας Λαδάκη, μητέρας του συν/φου κ. Εμμανουήλ Λαδάκη, το προσωπικό των Ασφαλιστικών Οργανισμών Προσωπικού Ε.Τ.Ε. (Α.Ο.Π.ΕΤΕ) κατέθεσε το ποσό των 168,00€.

Χαρούλας Στιβακτά, πολυαγαπημένης συν/φου, ο κ. Νικόλαος Παπαδόρου κατέθεσε το ποσό των 50,00€.

Ο **κ. Νικόλαος Λεοντής** κατέθεσε το ποσό των 20,00€.

ευχαριστήρια

Ο κ. **Γεώργιος ΤΣΕΚΟΥΡΑΣ**, συνταξιούχος Ε.Τ.Ε., με επιστολή του εκφράζει τα θερμά του συγχαρητήρια προς τη Διοίκηση του Ταμείου Υγείας για την απονομή του πρώτου βραβείου Άριστης Επίδοσης στον τομέα της Πληροφορικής. Αποσπασματικά αναφέρει, ότι «το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. πρωτοστατεί και τροχοδρομεί θετικές και ευνοϊκές εξελίξεις στα ιατρικά δεδομένα και σηματοδοτεί το γεγονός ότι ο άνθρωπος όταν θέλει επιτυγχάνει ό,τι ωραιότερο μπορεί να επιτευχθεί».

Η κ. **Μαρία ΖΟΑΝΝΟΥ**, συγχαίρει τη Διοίκηση του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. για την τάξη και το νοικοκύρεμα που έχει επιτευχθεί επί των ημερών της. Ευχαριστεί επίσης τους εξάιρετους ιατρούς του Παθολογικού Τμήματος της Κλινικής, καθώς και το νοσηλευτικό, παραϊατρικό, διοικητικό και βοηθητικό προσωπικό του «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ».

«Επαγγελματικές συμπεριφορές και αντιμετώπισεις με ανθρώπινο πρόσωπο, σαν αυτή που συναντήσαμε στη Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας της Κλινικής, ξεπερνούν κατά πολύ το 'ελληνικό πρότυπο' εργασιακής συμπεριφοράς και πρέπει να εξυμνούνται και να αποτελούν παράδειγμα προς μίμηση», αναφέρει σε ευχαριστήρια επιστολή του ο **κ. Ευάγγελος ΦΑΦΟΥΤΗΣ**.

Η **κ. Αγγελική ΚΩΣΤΑΚΗ**, εκφράζει τις θερμότερες ευχαριστίες της για την εξαιρετικά θετική αντιμετώπιση του προβλήματος υγείας του υιού της κατά τη νοσηλεία του στην Κλινική του Ταμείου Υγείας, τόσο από το ιατρικό, όσο και από το νοσηλευτικό και υποστηρικτικό προσωπικό του 2ου & 4ου ορόφου.

Θερμές ευχαριστίες για τη συμπαράσταση και το ενδιαφέρον το οποίο επέδειξαν στην αντιμετώπιση του προβλήματος υγείας της, εκφράζει η **κ. Ελένη ΚΙΝΙΝΗ**, στον επικεφαλής και τη χειρουργική ομάδα του Ορθοπαιδικού Τμήματος του «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ», καθώς και στο νοσηλευτικό προσωπικό του 4ου ορόφου. Εξάρει επίσης την προθυμία του Ορθοπαιδικού του Εξωτερικού Ιατρείου του 7ου ορόφου του κτηρίου της Σοφοκλέους, για τη συμβολή του στη διευθέτηση των απαραίτητων διαδικασιών και τη μετεγχειρητική φυσικοθεραπευτική αγωγή της.

Η κ. **Μαρία ΔΙΑΚΑΝΤΩΝΗ-ΤΣΙΜΠΟΥ**, μέλος του Νομαρχιακού Παραρτήματος Συνταξιούχων Ρόδου, ευχαριστεί τον επικεφαλής του Ορθοπαιδικού Τμήματος του «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ» καθώς και τον αναισθησιολόγο οι οποίοι διενέργησαν επιτυχώς τη χειρουργική επέμβαση του υιού της. «Αυτοί οι άνθρωποι κοσμούν το Ταμείο Υγείας», αναφέρει στην ευχαριστήρια επιστολή της.

Ευχαριστίες για τον επαγγελματισμό και την ανθρώπινη πλευρά με την οποία αντιμετωπίστηκαν τα παιδιά του, ως έκτακτα περιστατικά, από Παθολόγο της Κλινικής του Ταμείου Υγείας, εκφράζει ο **κ. Κωνσταντίνος Μ. ΛΟΥΚΕΡΗΣ**.



Το Κ.Ε.Δ.Α.Σ. (Κέντρο Διεθνούς Αλληλεγγύης και Συνεργασίας), μία Ελληνική, ανεξάρτητη, ιατρική, ανθρωπιστική, μη κερδοσκοπική οργάνωση, η οποία δραστηριοποιείται στην αναπτυσσόμενη χώρα της Τανζανίας, ευχαριστεί το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. για την παραχώρηση του παλαιού οφθαλμολογικού εξοπλισμού του «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ», ο οποίος δωρίστηκε σε ιατρικό κέντρο της χώρας στο οποίο απασχολούνται και Έλληνες ιατροί. Ο εν λόγω εξοπλισμός αποσύρθηκε στο πλαίσιο ανανέωσης του Οφθαλμολογικού Τμήματος της Κλινικής και φάνηκε χρήσιμος στον πληθυσμό της προαναφερόμενης χώρας.



Το Διοικητικό Συμβούλιο του Ιδρύματος ΟΡΦΑΝΟΤΡΟΦΕΙΟ ΘΗΛΕΩΝ «Η ΜΕΛΙΣΣΑ», ευχαριστεί θερμά το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. για τη δωρεά της τάξεως των 210,00€, την οποία προσέφερε μέσω της κατασκήνωσης του στη Χαλκιδική και η οποία θεωρείται μία πολύτιμη βοήθεια ενίσχυσης των προσπαθειών της στέγης για την κάλυψη των αναγκών της.

Ο Μορφωτικός και Πολιτιστικός Σύλλογος «Το Άνθος», εκφράζει τις θερμές του ευχαριστίες και συγχαίρει τους κατασκήνωτές της κατασκήνωσης του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. στη Λούτσα Πρέβεζας, για την ευγενική τους χειρονομία, με την οποία προσέφεραν χρηματικό ποσό συγκεντρωμένο από την 'πώληση' δημιουργιών που κατασκεύασαν στο πλαίσιο λειτουργίας της κατασκήνωσης. Η χειρονομία αυτή εκδηλώθηκε με αυθόρμητο τρόπο, καλύπτοντας κάποιες ανάγκες των παιδιών που φιλοξενοούνται στο εν λόγω οικοτροφείο.



26 Σεπτεμβρίου 2014
παγκόσμια ημέρα καρδιάς

hi  bye

προστάτεψε την καρδιά σου

