

ΚΟΣΜΟΘΕΩΡΕΙΟ

«Η ευρωπαϊκή ελονοσία της πιτότητας»

Tην αγωνία της για τη δημόσια υγεία σε ολόκληρη την Ευρώπη εξέφρασε χθες η ισπανική «El País», με αιφορμή την επανεμφάνιση της ελονοσίας στην Ελλάδα. Ομολογούμε ότι το κύριο άρθρο δεν μας ξέφνιασε για τον τίτλο («Η ελονοσία επιστρέφει στην Ευρώπη») αλλά για το αιχμηρό του περιεχόμενο. Η μεγαλύτερη εφημερίδα της Ιβηρικής υπογραμμίζει ότι η Ισπανία και τα υπόλοιπα κράτη-μέλη διατρέχουν τον ίδιο κίνδυνο, όχι εξαιτίας των δύσμοιρων μεταναστών, αλλά από τις πολιτικές της λιτότητας.

Έχω από τα δόντια, η «El País» υπενθυμίζει τη γνωστή δημοσίευση του Κέμπριτζ στο περιοδικό «Lancet», που χαρακτήρισε τη λιτότητα υπεύθυνη για την «υγειονομική τραγωδία» της Ελλάδας, επειδή άφοσε εκπομπύρια πολίτες χωρίς φάρμακα και ιατρική φροντίδα, ιδίως προληπτική. Με το



ΓΙΑΝΝΗΣ
ΠΑΠΑΔΑΤΟΣ
jpapadatos
@e-typos.com

ίδιο σκεπτικό η -κάθε άλλο παρά «ρίζοσπαστική» ή «αντευρωπαϊκή»- ναυαρχίδα του ισπανικού Τύπου θυμήθηκε την καταγγελτική έκθεση του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου το 2014 σε βάρος της τρόικας για παραβίαση της Ευρωπαϊκής Χάρτας Θεμελιωδών Δικαιωμάτων στην Ελλάδα.

Καλύτερο συνήγορο δεν θα μπορούσε να βρει η ΠΟΕΔΗΝ (Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων), που χαρακτήρισε προχθές τη χώρα «υγειονομικό ναρκοπέδιο», παραθέτοντας ανατριχιαστικά στοιχεία για τις ελλειψίες σε ΕΣΥ-ΚΕΕΛΠΝΟ, σε ασθενοφόρα και -το κυριότερο- σε κρατική χρηματοδότηση. Τους Ισπανούς όμως δεν τους ενδιαφέρει η ελληνική μικροπολιτική, αλλά πιο «μεγάλη εικόνα» μιας Ε.Ε. που κινδυνεύει με υγειονομική καθίζηση από τη διάλυση της δημόσιας υγείας σε συνδυασμό με την ανεξέλεγκτη μετανάστευση. «Το ελληνικό σύστημα υγείας, όπως πολλά ακόμη στην Ευρώπη, συμπεριλαμβανομένης της Ισπανίας, υφίστανται αφόρπτες περικοπές, που δεν παραβάζουν μόνο τα ανθρώπινα δικαιώματα, αλλά και την υγεία όλου του πληθυσμού», τονίζει η «El País».

Τραγική ειρωνεία: Τον Απρίλιο, ο ΠΟΥ βιάστηκε να κρύψει την «εξάλειψη» της ελονοσίας από το ευρωπαϊκό έδαφος! ■



ΚΑΛΥΤΕΡΟ ΣΥΝΗΓΟΡΟ ΔΕΝ
ΜΠΟΡΟΥΣΕ ΝΑ ΒΡΕΙ Η ΠΟΕΔΗΝ,
ΠΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΕ ΤΗ ΧΩΡΑ
«ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΝΑΡΚΟΠΕΔΙΟ»

ΓΝΩΜΗ

ΧΡΙΣΤΟΣ Χ. ΛΙΑΠΗΣ
MD, MSc, PhD
Ιατρός - Διδάκτωρ
Πανεπιστήμιο Αθηνών
chliapis@yahoo.gr




Η ΕΠΑΝΕΜΦΑΝΙΣΗ
ΤΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ
ΑΡΧΙΣΕ ΝΑ ΠΑΙΡΝΕΙ
ΑΝΗΣΥΧΗΤΙΚΕΣ
ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ ΗΔΗ
ΑΠΟ ΤΟ 2009

Αποτιμώντας τον κίνδυνο της ελονοσίας

Η ΕΝΤΟΠΙΣΗ αντισυχητικού αριθμού κρουσμάτων ελονοσίας στη χώρα μας αποτελεί σαφή δείκτη οπισθοχώρποσης της υγειονομικής ετοιμότητας και των μέτρων προαγωγής της περιβαλλοντικής υγειεινής. Η κατάσταση αυτή αποτυπώνει την -και εν μέρει αποδίδεται στην- ανεπάρκεια των δομών Δημόσιας Υγείας, οι οποίες, λόγω της περιστολής των πόρων που επιβάλλει η οικονομική κρίση, έχουν υποστραφεί προς όφελος των νοσοκομειακών δομών.

ΚΑΘΩΣ τόσο ο Δήμος Τεμπών όσο και ο Δήμος Τρικκαίων, ο Δήμος Φαρκαδώνας και ο Δήμος Πλαταίας συγκαταλέγονται ανάμεσα στις 12 περιοχές από τους κατοίκους, εργαζόμενους και επικεκτέπτες των οποίων απαγορεύτηκε η αιμοδοσία, το θέμα έρχεται επιτακτικά στο επίκεντρο του ενδιαφέροντός μας για τη Δημόσια Υγεία ειδικά στη Θεσσαλία, επιβάλλοντας ψύχραιμες και εξέφρονες προσεγγίσεις που δεν θα μετακυλίσουν και δεν θα αποποιούνται ευθύνες, δεν θα διαστρέψουν τα επιστημονικά δεδομένα, ούτε θα κερδοσκοπούν πολιτικά με εργαλείο τα επιδημιολογικά μεγέθη. Δεν πρέπει να ξεχνάμε επίσης πως το χειμώνα που μας πέρασε τόσο τα Τέμπη όσο και τα Τρίκαλα βρέθηκαν στο επίκεντρο

και ενός άλλου μείζονος ζητήματος με υγειονομικές προεκτάσεις, αυτού της διαχείρισης των μεταναστευτικών ροών. Ζήτημα το οποίο σχετίζεται με την αναζωπύρωση των ελονοσιακών κρουσμάτων, καθώς από τα 65 περιστατικά ελονοσίας που έχουν καταγραφεί μέχρι τώρα, μέσα στο 2016, μόνον τα 4 χαρακτηρίζονται ως γηγενούς μετάδοσης, ενώ τα υπόλοιπα 60 αφορούν σε εισαγόμενα κρούσματα, 50 μεταναστών και 11 ταξιδιωτών, από ενδημικές χώρες της ελονοσίας.

ΒΕΒΑΙΑ, η επανεμφάνιση της ελονοσίας άρχισε να λαμβάνει αντισυχητικές διαστάσεις ήδη από το 2009, με συρρέες περιστατικών ελονοσίας τα οποία είχαν ενδειχεί εγκώριας μετάδοσης (τόσο το 2009 όσο και το 2011) αντανακλώντας την προαναφερθείσα περιστολή και υστέρηση διαθέσιμων πόρων και μέσων προαγωγής της Δημόσιας Υγείας.

ΟΜΩΣ η επεροβαρής συγκριτική αύξηση των εισαγόμενων κρουσμάτων αποτελεί χαρακτηριστικό της τελευταίας μόνον χρονιάς, η οποία χαρακτηρίστηκε από ανεξέλεγκτη διόγκωση της εισοροής προσφύγων και μεταναστών. Οι έγκαιροι ψεκασμοί, ώστε οι κύριοι ξενιστές του πλασμωδίου

να προλαμβάνονται στο στάδιο της προνύμφης, οφείλουν να γίνονται ήδη από τον Μάιο, με συνεργασία του υπουργείου Υγείας με τις περιφέρειες. Επίσης, η κεντρικών ασυντόνιστη διαχείριση του μεταναστευτικού και προσφυγικού ζητήματος θα έπρεπε να είχε, ήδη από την εαρινή περίοδο, λάβει μέριμνα για ψεκασμούς πλησίον των κέντρων υποδοχής και των διαμετακομιστικών κέντρων προσφύγων.

Η ΔΕ ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ της αιμοδοσίας στις 12 περιοχές της χώρας που χαρακτηρίστηκαν ως «επιρεαζόμενες από την ελονοσία» αποτελεί ένα μέτρο πρόληψης σύμφωνο με τους κανόνες κόστους-αφέλους, καθώς οι τρέχουσες ανάγκες για αίμα δεν είναι τόσο ασφυκτικά πιεστικές ώστε να δικαιολογούν την υψηλή επιπλέον δαπάνη που απαιτείται για τον αντιελονοσιακό έλεγχο του αίματος που προσφέρεται από τις συγκεκριμένες περιοχές.

Η ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΚΗ διαχείριση, όμως, του εν λόγω προληπτικού μέτρου θα έπρεπε να έχει γίνει με τρόπο που να μη δημιουργεί εστίες πανικού στην κοινή γνώμη, ενώ έμφαση θα έπρεπε να είχε δοθεί, ήδη από την άνοιξη, σε πιο ριζικά προληπτικά μέτρα.

**Οι δύο όψεις της 81ης ΔΕΘ
Γιορτή εγκαινίων μέσα,
συλλαλητήριο έξω...**



{6}

Στη φετινή ΔΕΘ θα συμμετάσχουν επίσης τα Επιμελητήρια όλης της χώρας, με πρωτοβουλία της Κεντρικής Ένωσης Επιμελητηρίων Ελλάδας

Στις 10 και 11 Σεπτεμβρίου θα πραγματοποιηθεί διμερές συνέδριο όπου θα αναπτυχθεί ο ελληνορωσικός διάλογος για θέματα «επιχειρείν» και για τις ανανεώσιμες πηγές ενέργειας.

[Θεσσαλονίκη] Αρχίζει στις 10/9 μια ακόμη μεγάλη γιορτή για την αγορά και το επιχειρείν που θα λάβει χώρα υπό κλοιό διαδικτυών

81η ΔΕΘ: Εγκαίνια και συλλαλητήρια

Της Βάσως Βεγίρη
vveg@naftemporiki.gr

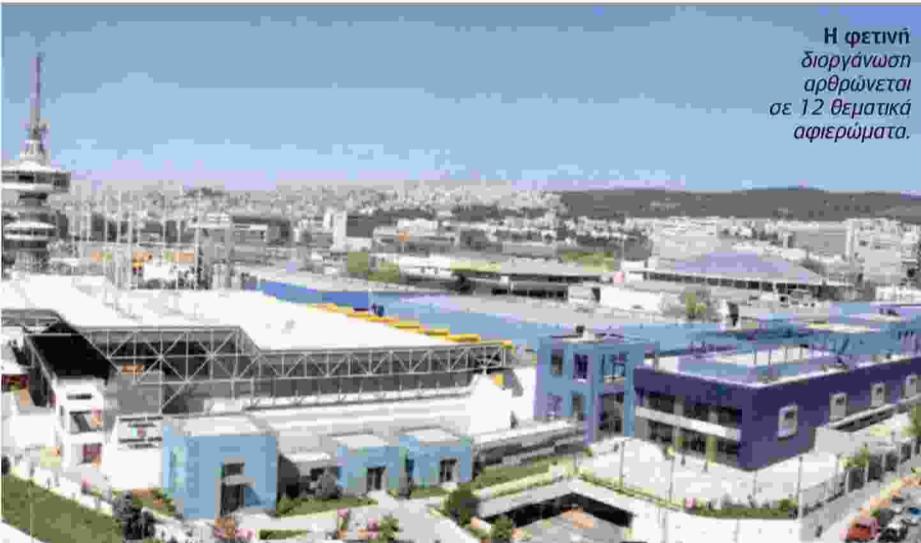
Υπό κλοιό διαδικτυών θα πραγματοποιηθούν τα εγκαίνια της φετινής επετειακής 81ης ΔΕΘ (90 χρόνια, 81 διοργανώσεις) το απόγευμα του Σαββάτου 10 Σεπτεμβρίου και πομπή του πρωθυπουργού στους παραγωγικούς φορείς στο Βελλίδιο Συνεδριακό Κέντρο, καθώς έπειτα από πολλά χρόνια φέτος συμπίπουν ξανά οι ώρες των συλλαλητηρίων και των εγκαινίων της ΔΕΘ.

Όπως πληροφορήθηκε περίπου της ΔΕΘ-Helexpo A.E., τη διοίκηση της ΔΕΘ-Helexpo A.E., με εκδήλωση των εγκαινίων της ΔΕΘ-ομιλίας του πρωθυπουργού θα πραγματοποιηθεί το απόγευμα του Σαββάτου, στις 8 μ.μ., ενώ η συνέντευξη Τύπου του κ. Τσίπρα θα παρατεθεί το μεσημέρι της Κυριακής (11 Σεπτεμβρίου). Ο πρωθυπουργός θα συναντηθεί επίσης με τη διοίκηση της ΔΕΘ-Helexpo A.E., με επικρατέστερο σενάριο η σύντηση αυτή να πραγματοποιηθεί το Σάββατο.

Με τους φορείς

Αγνωστο παραμένει μέχρι στηγμής εάν ο πρωθυπουργός θα συναντηθεί με τους επικεραλής των τοπικών παραγωγικών και άλλων φορέων κατά τη διάρκεια της παραμονής του στη ΔΕΘ, ή εάν θα πραγματοποιηθεί αυτή η σύντηση πριν από τη ΔΕΘ στην Αθήνα, όπως γινόταν στο παρελθόν, όπως ανέφεραν στη «Ν» οι διοικήσεις τοπικών παραγωγικών φορέων.

Εντατικές είναι στο μεταξύ οι προετοιμασίες τόσο των διοργα-



Η φετινή διοργάνωση αρθρώνεται σε 12 θεματικά αφιερώματα.

νωτών της ΔΕΘ, η οποία υπόσχεται καινοτομίες και αύξηση συμμετοχών, όσο όμως και των συνδικάτων, που επομένως «θερμή» υποδοχή στον κ. Τσίπρα, ο οποίος σημειωτέον εποικόπτεται τη ΔΕΘ ως πρωθυπουργός επί της ουσίας για πρώτη φορά, καθώς πέρυσι τέτοιον καρό πάνω στη βρισκόταν σε επίσημη προελογική περίοδο, γι' αυτό και τα εγκαίνια της περονής ΔΕΘ είχαν τελεστεί από τον Πρόεδρο της Δημοκρατίας Προκόπη Παυλόπουλο.

ΓΣΕΕ-ΑΔΕΔΥ

Το καθιερωμένο πλέον κεντρικό συλλαλητήριο της ΓΣΕΕ-ΑΔΕΔΥ εντάσσει στην εφαρμογή σύμβουλον οικονομικής πολιτικής των μνημονίων θα πραγματοποιηθεί, σύμφωνα με τον πρόεδρο του Εργατούπαλλολικού Κέντρου Θεσσαλο-

λονίκης Παναγιώτη Τσαραμπούλιδη, στις 6 μ.μ. το απόγευμα του Σαββάτου (10 Σεπτεμβρίου) με σημείο συγκέντρωσης το άγαλμα του Βενιζέλου στην πλατεία Αριστοτέλους και θα ακολουθήσει η καθιερώμενη πορεία προς τη ΔΕΘ, ενώ τα δικό τους κωριστά συλλαλητήρια άλλα με τον ίδιο προορισμό θα διοργανώσουν επίσης το ΠΑΜΕ, την ΛΑΕ-«Κόκκινο δί-

κτο» και οι αντιευσταστές-αναρχικοί, που το τελευταίο διάστημα έχουν εντείνει και τη διαμάχη τους με την κυβέρνηση για την εκκένωση υπό κατάληψη κτηρίων στη Θεσσαλονίκη.

«Εβδομάδα δράσης»

Εκτός δε από το κεντρικό συλλαλητήριο του Σαββάτου, σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΕΚΘ

90 χρόνια - 81 διοργανώσεις

✓ Εκθέτες: Ξεπέρασαν τους 900 το 2015 - Προσδόκια για πάνω από 1.000 φέτος. - Στη συντριπτική πλειονότητα ιδιώτες.

✓ Επισκέπτες: Ξεπέρασαν τους 200.000 το 2015 (ανήλιθαν σε 216.364) - Αναμένεται νέα αύξηση φέτος.

✓ Επισημένες διεθνείς συμμετοχές: 13 το 2015: Κύπρος, Αρμενία, Λαοβασκία, Ινδονησία, Ν. Αφρική, Λουξεμβούργο, Βιετνάμ, Ταϊλάνδη, Η.Δ.Μ., Ρωσία, Αζερμπατζάν, Ινδία, Πολωνία.

✓ Εκθεσιακός χώρος: 26.624 τ.μ. το 2015, έναντι 25.931 τ.μ. το 2014. Φέτος αναμένεται στα 40.000 τ.μ.

ολόκληρη περίοδο περιοδικά από 5 έως 11 Σεπτεμβρίου θα είναι μια «εβδομάδα δράσης», αρχής γεννημένης από την Τρίτη 6 Σεπτεμβρίου, όπου και θα πραγματοποιηθεί στο ΕΚΘ κοινή σύσκεψη των εργατικών κέντρων της Μακεδονίας και Θράκης. Την Πέμπτη 8 Σεπτεμβρίου θα πραγματοποιηθεί πιερίδα με θέμα τα εργασιακά και με τη συμμετοχή των καθηγητών Γιάννη Κουκιάδη και Άρη Καζάκου και του επιπτυμονικού διευθυντή του Ινστιτούτου της ΙΣΕΕ Γιώργου Αργίτη, ενώ την Παρασκευή 9 Σεπτεμβρίου θα δοθεί το καθιερωμένη ουνέτευξη Τύπου της ΙΣΕΕ, για την παρουσίαση των στοιχείων-έρευνας του Ινστιτούτου της Συνομοσπονδίας για την πορεία της ελληνικής οικονομίας, την ανεργία και το ασφαλιστικό.

Τα νοσοκομεία

Επίσης, πολλές παραμένουν στην πλατφόρμα της Εποχής, η ΠΟΕΔΗΝ έχει κηρύξει στάση εργασίας στα νοσοκομεία από τις 7 έως τις 11 το πρώτο ημερησίο της Παρασκευής 9 Σεπτεμβρίου. Στις 8 π.μ. οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία θα πραγματοποιήσουν πορεία, η οποία θα ονομαστεί «Το καραβάνι της υγείας», θα ξεκινήσει από το Ιπποκράτειο και θα καταλήξει στο υφυπουργείο Μακεδονίας-Θράκης. Σύμφωνα με τον κ. Τσαραμπούλιδη, το διεκδικητικό πλαίσιο των φετινών διαδικτύων σε ουσία θα εστιάζει στο ασφαλιστικό, στα εργασιακά και ειδικότερα στις ομαδικές απολύσεις και στον νέο συνδικαλιστικό νόμο, θέματα τα οποία θα μπουν στο τραπέζι της διαπραγμάτευσης με τους δανειστές εν όψει της δεύτερης αξιολόγησης.

[SID: 10470080]

Τιμώμενη χώρα τη Ρωσία

▼ Από πλευράς των διοργανωτών της ΔΕΘ και στην κατεύθυνση της ενίσχυσης της εξωτερικής του θεσμού της Γενικής Έκθεσης του Σεπτεμβρίου, η φετινή διοργάνωση - η οποία είναι και επετειακή καθώς ο ΔΕΘ συμπληρώνει τα 90 χρόνια από τη «έννοτα» της έκθεσης έντονο ρωσικό «άρωμα». Στο πλαίσιο της συμμετοχής της Ρωσίας ως πιμένης χώρας στη φετινή ΔΕΘ, επαρείες από τη συγκεκριμένη χώρα θα προβάλουν τα επιτεύγματά τους σε τομείς όπως η παραγωγή ενέργειας, η μηχανολογία, η γεωργία, οι κατασκευές, οι μεταφορές, το εμπόριο και η εφοδιαστική αλυσίδα, ενώ στις 10 και 11 Σεπτεμβρίου θα πραγματοποιηθεί και διμερές συνέδριο όπου θα αναπτυχθεί ο ελληνορωσικός διάλογος για θέματα «επιχειρείν» και για τις ανανεώσιμες πηγές ενέργειας.

Με αερόστατα

▼ Η 81η ΔΕΘ «πετάει» και ενώνει φέτος για πρώτη φορά με έναν πρωτότυπο και ποναδικό τρόπο τις μεγαλύτερες πόλεις της Βόρειας Ελλάδας, απευθύνοντας πρόσκληση σε όλους να επισκεφτούν τη μεγαλύτερη εκθεσιακή διοργάνωση από τις 10-18 Σεπτεμβρίου στο Διεθνές Εκθεσιακό Κέντρο Θεσσαλονίκης. Ο στόλος από αερόστατα της ΔΕΘ, που γιρτάζει φέτος τα 90 χρόνια από την ίδρυσή της, θα προσγειωθεί από τις 29 Αυγούστου έως τις 5 Σεπτεμβρίου σε οκτώ πόλεις της ευρύτερης περιοχής και θα δώσει την ευκαιρία στον κόσμο να πετάξει και να νιώσει λίγη από τη φαγετάνη της 81ης ΔΕΘ. Τα αερόστατα θα έχουν εξέχουσα θέση και κατά τη διάρκεια της έκθεσης τόσο μέσα στο εκθεσιακό κέντρο όσο και εντός της Θεσσαλονίκης, δίνοντας την ευκαιρία για σύντομα ταξίδια στους αιθέρες σε όσους τα επιλέξουν.

Φωτογραφικό-αναμνηστικό υλικό για τα 90χρονα

▼ Η 81η ΔΕΘ, όπως σημειώνει περαιτέρω ο διευθύνων σύμβουλος της ΔΕΘ-Helexpo A.E. Κυριάκος Ποζρικίδης, «είναι μία από τις μεγαλύτερες εκθέσεις των τελευταίων ετών και καλύπτει το σύνολο του διαθέσιμου χώρου του εκθεσιακού κέντρου της Θεσσαλονίκης». Η περονή 80η ΔΕΘ ξεπέρασε για δεύτερη χρονιά το φράγμα των 200.000 επισκεπτών, με περίπου 1.000 εκθέτες και 13 επίσημες διεθνείς συμμετοχές. Η φετινή διοργάνωση αρθρώνεται σε 12 θεματικά αφιερώματα, ενώ στο πλαίσιο του εορ-



Κυριάκος Ποζρικίδης,
διευθύνων σύμβουλος
της ΔΕΘ-Helexpo A.E.

φωτογραφίες θα αποσταλούν σε τηλεοπτικούς και ραδιοφωνικούς σταθμούς, εφημερίδες και sitemes ώστε να αποτελέσουν τημάτια σχετικών ρεπορτάζ. Οι συμμετέχοντες θα έχουν τη δυνατότητα δωρεάν εισόδου κατά τη διάρκεια της φετινής ΔΕΘ.

Στη φετινή ΔΕΘ θα συμμετάσχουν επίσης

[εκταμιεύσεις] 270+166,5 εκατ. ευρώ σε φαρμακευτικές, νοσοκομεία

Αποληρώνει χρέον ο ΕΟΠΥΥ

Το σχέδιο εξορθολογισμού των πληρωμών του Οργανισμού προς τους παρόχους, σε συνεργασία και με την αρωγή του υπουργείου Υγείας προχωρά ο ΕΟΠΥΥ. Ειδικότερα, υλοποιείται πρόγραμμα πληρωμών προς φαρμακευτικές εταιρείες και νοσοκομεία. Ήδη, μέσω του ειδικού προγράμματος για την εξόφλωση ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων προς τρίτους, των φορέων της Γενικής Κυβέρνησης, έχει εκταμιευθεί ποσό 270 εκατ. ευρώ στις φαρμακευτικές εταιρείες.

Από τον μάνα Σεπτέμβριο θα προχωρήσουν επιπλέον πληρωμές από τον ΕΟΠΥΥ για την εξόφλωση ληξιπρόθεσμων προς τις φαρμακευτικές εταιρείες αλλά

και σε άλλους παρόχους, μειώνοντας το σύνολο της οφειλέτης του Οργανισμού. Αναφορικά με τα δημόσια νοσοκομεία και τα νοσοκομεία ειδικού καθεστώτος, ο ΕΟΠΥΥ έχει προχωρήσει ή προγραμματίσει πληρωμές ύψους 166,5 εκατ. ευρώ για τον Αύγουστο 2016.

Παράλληλα, συνεχίζεται η εκκαθάριση υποβολών των παρόχων υγείας του ΕΟΠΥΥ. Συγκεκριμένα, έως τις 24 Αυγούστου ενταλματοποιήθηκαν προς πληρωμή υποβολές δαπανών Ιανουαρίου - Φεβρουαρίου - Μαρτίου διαφόρων κατηγοριών παρόχων. Ενδεικτικά, από 95,6% έως και 100% κυμαίνεται το ποσοστό του συνόλου των υποβολών που

έχουν ήδη αποζημιωθεί ή έχουν εκδοθεί εντάλματα πληρωμών για τον Ιανουάριο 2016, ενώ από 85,4% έως και 100% κυμαίνεται το ποσοστό για τον Φεβρουάριο 2016.

Ανάστοιχα για τον Μάρτιο 2016 εξελίσσεται η διαδικασία έκδοσης ενταλμάτων και πληρωμών για όλες τις κατηγορίες των παρόχων του ΕΟΠΥΥ.

Όπως επισημαίνει ο πρόεδρος του Οργανισμού Σ. Μπερόιμης, ο ΕΟΠΥΥ έχει θέσει ως κύριο στόχο τον εξορθολογισμό των πληρωμών προς τους παρόχους με αποτέλεσμα την προσφορά ποιοτικότερων υπηρεσιών υγείας και την ενδυνάμωση των πραγματικής οικονομίας.

[SID:10471569]

ΚΙΝΔΥΝΕΥΟΥΝ ΖΩΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

Χωρίς αξονικό τομογράφο επί 40 μέρες το «Γεννηματάς»

Μέχρι και τις 9 Σεπτεμβρίου...

Εκτός λειτουργίας, λόγω βλάβης, βρίσκεται από τις 30 Ιουλίου ο αξονικός τομογράφος στο νοσοκομείο «Γεννηματάς» της Θεσσαλονίκης, γεγονός που θέτει σε κίνδυνο τη ζωή και την ακεραιότητα των ασθενών κατά τις ημέρες

εφημερίας, καταγγέλλουν οι γιατροί του νοσηλευτικού ιδρύματος και ζητούν να εγκατασταθεί άμεσα σύγχρονος αξονικός τομογράφος, επιφυλασσόμενοι να το διεκδικήσουν με κάθε τρόπο. Η διοικήτρια του νοσοκομείου, Μελπο-

μένη Τσούγκα, επισημαίνει ότι ο αξονικός θα επισκευαστεί και θα επαναλειτουργήσει έως τις 9 Σεπτεμβρίου και ότι ως τότε, κατά τις εφημερίες, τα περιστατικά εξυπηρετούνται από το νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ. ΣΕΛ 8-9



Κίνδυνος για ασθενείς, εκτός λειτουργίας ο αξονικός στο νοσοκομείο «Γεννηματάς»

Βρίσκεται εκτός λειτουργίας από τις 30 Ιουλίου και εκτιμάται πως θα είναι σε χρήση στις 9 Σεπτεμβρίου

Eκτός λειτουργίας, λόγω βλάβης, βρίσκεται από τις 30 Ιουλίου ο αξονικός τομογράφος στο νοσοκομείο «Γεννηματάς» της Θεσσαλονίκης γεγονός που θέτει σε κίνδυνο τη ζωή και την ακεραιότητα των ασθενών κατά τις ημέρες εφημερίας, καταγγέλλουν οι γιατροί του νοσηλευτικού ιδρύματος και ήτοι να συκατασταθεί άμεσα σύγχρονος αξονικός τομογράφος, επιφυλασσόμενοι να το διεκδικήσουν με κάθε τρόπο.

Η διοικητρια του νοσοκομείου, Μελπομένη Τσούγκα, απαντώντας στις καταγγελίες, επισημαίνει ότι ο αξονικός θα επισκευαστεί και θα επαναλειτουργήσει έως τις 9 Σεπτεμβρίου και ότι ως τότε, κατά τις εφημερίες, τα περιστατικά εξυπηρετούνται από το νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, το οποίο απέχει 500 μέτρα από το «Γεννηματάς», ενώ τις υπόλοιπες ημέρες από τα άλλα νοσοκομεία της πόλης.

Κοινή διαπίστωση των γιατρών αλλά και της διοίκησης του νοσοκομείου είναι ότι ο υπάρχων αξονικός τομογράφος είναι παλιός με επιβαρυμένη λειτουργία και ότι πρέπει να αντικατασταθεί.

Η κ. Τσούγκα, μιλώντας στο ΑΠΕ-ΜΠΕ, επισημαίνει ότι το πρόβλημα με τη λειτουργία του αξονικού τομογράφου υπάρχει από το 2014 και ότι εξετάζονται δύλες οι δυνατότητες για την εύρεση λύσης και την αντικατάσταση του μηχανή-



ματος. Σύμφωνα με την ίδια, προς το παρόν, η λύση δίνεται με την επιδιόρθωση του τομογράφου και την αντικατάσταση της λυχνίας, κάτι που θα γίνει άμεσα προκειμένου να επαναλειτουργήσει το μηχάνημα μέχρι τις 9 Σεπτεμβρίου.

Οι γιατροί του «Γεννηματάς», σε ανακοίνωσή τους, τονίζουν ότι η βλάβη στον αξονικό ήταν «προβλέψιμη και αναμενόμενη λόγω υπέρβασης, κατά πολὺ μάλιστα, του εγγυημένου αριθμού εξετάσεων και παρά τις διαρκείς και αγωνώδεις προειδοποιήσεις, κατά τα τουλάχιστον δύο τελευταία χρόνια, από πλευράς διευ-

θύντριας του Ακτινολογικού Τμήματος».

Η πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ), ακτινολόγος στο νοσοκομείο «Γεννηματάς», Δάφνη Κατσίμπα, ανέφερε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ότι όσο ο αξονικός τομογράφος είναι εκτός λειτουργίας κινδυνεύει η ζωή ασθενών, ειδικά κατά τις ημέρες εφημερίας, όπου το χρονικό περιθώριο για την αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών είναι μικρό και υπάρχει κίνδυνος να καταλήξει ο ασθενής κατά τη διακομιδή σε ώλα νοσοκομείο με ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ.

Οι γιατροί του νοσοκομείου υπογραμμίζουν ότι έχει παρατηρηθεί καθυστέρηση έως και τεσσάρων ωρών στη διακομιδή ασθενών σε άλλο νοσοκομείο, μέσω ΕΚΑΒ, δύοτι έχουν μετακινηθεί όλοι οι οδηγοί ασθενοφόρων από τα νοσοκομεία και δεν υπάρχει αυτονομία στην άμεση μεταφορά τους.

Επιπλέον, επειδή η διακομιδή σε άλλο νοσοκομείο πρέπει να γίνεται συνοδεία γιατρού και λόγω του ανεπαρκούς αριθμού ιατρικού προσωπικού παρατείνεται ο χρόνος αναμονής των ασθενών στο τμήμα επειγόντων περιστατικών με κίνδυνο να μην αντιμετωπιστούν έγκαιρα.

Παράλληλα, αναφέρουν ότι πέραν των γενικών εφημεριών, το «Γεννηματάς» εφημερεύει, επιπλέον για παιδιατρικά περιστατικά της πόλης και παιδοχειρουργικά και παιδοορθοπαδικά περιστατικά

ΕΟΠΥΥ: Πληρωμές προς Φαρμακευτικές Εταιρείες και Νοσοκομεία

Προχωρά το σχέδιο εξορθολογισμού των πληρωμών του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), προς τους παρόχους. Ειδικότερα, υλοποιείται πρόγραμμα πληρωμών προς Φαρμακευτικές Εταιρείες και Νοσοκομεία. Ήδη, μέσω του ειδικού προγράμματος για την εξόφληση ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων προς τρίτους, των φορέων της Γενικής Κυβέρνησης, έχει εκταμιευθεί ποσό 270 εκατομμυρίων ευρώ, στις Φαρμακευτικές Εταιρείες.

Όπως αναφέρει η διοίκηση του Οργανισμού, από το Σεπτέμβριο θα προχωρήσουν επιπλέον πληρωμές από τον ΕΟΠΥΥ για την εξόφληση ληξιπρόθεσμων προς τις φαρμακευτικές εταιρείες, αλλά και σε άλλους παρόχους.

Αναφορικά με τα Δημόσια Νοσοκομεία και τα νοσοκομεία Ειδικού Καθεστώτος, ο ΕΟΠΥΥ έχει προχωρήσει ή προγραμματίσει πληρωμές ύψους 166,5 εκατομμυρίων ευρώ, ενώ παράλληλα,

συνεχίζεται η εκκαθάριση υποβολών των παρόχων υγείας του ΕΟΠΥΥ. Συγκεκριμένα, έως σήμερα ενταλματοποιήθηκαν προς πληρωμή υποβολές δαπανών Ιανουαρίου – Φεβρουαρίου - Μαρτίου διαφόρων κατηγοριών παρόχων. Ενδεικτικά: Από 95,6% (Ψυχιατρικές Κλινικές, Κλινικές Κλειστής νοσηλείας) έως και 100% (Πολυαίτρεια, Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης – Μονάδες Τεχνητού Νεφρού) κυμαίνεται το ποσοστό του συνόλου των υποβολών που έχουν ήδη αποζημιωθεί ή έχουν εκδοθεί εντάλματα πληρωμών για τον Ιανουάριο 2016.

Από 85,4% (Κέντρα Αποθεραπειών Αποκατάστασης, κλειστής νοσηλείας) έως και 100% (Ιατρικές Επισκέψεις, Φυσικοθεραπευτές) κυμαίνεται το ποσοστό του συνόλου των υποβολών που έχουν ήδη αποζημιωθεί ή έχουν εκδοθεί εντάλματα πληρωμών για τον Φεβρουάριο 2016.

Αντίστοιχα για τον Μάρτιο 2016 εξε-

λίσσεται η διαδικασία έκδοσης ενταλμάτων και πληρωμών για όλες τις κατηγορίες των παρόχων του ΕΟΠΥΥ. Ειδικότερα έχουν αποζημιωθεί ή εκδοθεί εντάλματα πληρωμών σε ποσοστά από 50,7% έως και 86,8% ανά κατηγορία παρόχων. Για τον Απρίλιο 2016, η έναρξη των ενταλματοποιήσεων και πληρωμών αναμένεται εντός των επόμενων ημερών.

«Με την ανάληψη της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ, είχαμε θέσει ως κύριο στόχο τον εξορθολογισμό των πληρωμών προς τους παρόχους μας. Δουλεύουμε μεθόδικά προς αυτό το σκοπό και όπως διαφαίνεται από την εξέλιξη του προγράμματος πληρωμών με συνέπεια. Το γεγονός αυτό θα έχει ως αποτέλεσμα την προσφορά ποιοτικότερων υπηρεσιών υγείας προς τους συμπολίτες μας καθώς και την ενδυνάμωση της πραγματικής οικονομίας της κοινωνίας μας», δήλωσε ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Σωτήρης Μπερσίμης.

για όλη σχεδόν τη Βόρεια Ελλάδα.

«Κατά τις εφημερίες αυτές τυχαίνει στο νοσοκομείο όπου λειτουργεί αξονικός να μην υπάρχουν αντίστοιχα παιδια-

τρικά τμήματα, άρα και η αντίστοιχη εμπειρία, ιδιαίτερα (και συνήθως) όταν το παιδί χρειάζεται ανασθησία από εξειδικευμένο για παιδιά ανασθησιολόγο,

Ελεγχοι εργαζομένων για μόλυνση από ελονοσία

Εντολή για άμεσους και εντατικούς ελέγχους σε περιοχές και κατηγορίες εργαζομένων που διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο μόλυνσης από ελονοσία, δίνει με εγκύκλιο του προς Περιφερειακές Υπηρεσίες Επιθεώρησης Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία, ο γενικός γραμματέας του ΣΕΠΕ Γιάννης Σούκος.

Με την ίδια εγκύκλιο παρέχονται οδηγίες προ τους εργοδότες και τους εργαζομένους, σχετικά με τα αναγκαία μέτρα πρόληψης και προστασίας.

Σύμφωνα με την εγκύκλιο, οι αρμόδιοι επιθεωρητές καλούνται να διενεργήσουν άμεσα ελέγχους σε επιχειρήσεις και χώρους εργασίας όπου είναι πιθανό να υπάρχουν εστίες ανάπτυξης κουνουπιών και να ενημερώνουν τους εργοδότες σχετικά με τα μέτρα πρόληψης και προστασίας της υγείας των εργαζομένων και τους εργαζομένους για τις προφυλάξεις που πρέπει να λαμβάνουν για την προστασία τους. Ιδιαίτερη έμφαση πρέπει να δοθεί στις «επιρρεαζόμενες περιοχές». Ενδεικτικές κατηγορίες εργαζομένων που διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο μόλυνσης είναι: αγρότες, γεωπόνοι, οικοδόμοι, ελαιοχρωματιστές, κηπουροί, δασολόγοι, φύλακες, εργαζόμενοι στην αποκομιδή σκουπιδιών και σε βιολογικούς καθαρισμούς, εργαζόμενοι σε πτηνοτροφεία και φάρμες και γενικά εργαζόμενοι οι οποίοι είναι συνήθως έξω όλη τη νύχτα, όπως είναι οι φύλακες, κ.ά.

Παράλληλα, καλούνται οι εργοδότες να παρέχουν ολοκληρωμένη και συστηματική ενημέρωση προ τους εργαζομένους σχετικά με τις πιθανές πηγές έκθεσης, τον τρόπο μετάδοσης και μόλυνσης από το πλασμώδιο.

ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΣΤΟ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

Ελλείψεις οε αίμα

«Συναγερμός» έχει οημάνει στο υπουργείο Υγείας για την επάρκεια οε αίμα στη χώρα μας. Φέτος η μείωση των μονάδων αίματος συνδέεται και με την καραντίνα από την αιμοδοσία στην οποία έχουν μπει 12 περιοχές λόγω κρουσμάτων ελονοσίας.

Για το θέμα πραγματοποιείται οήμερα ευρεία σύσκεψη στο υπουργείο Υγείας με τη συμμετοχή της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας, του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), των Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ), του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ) και της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ).

Σημειώνεται πως η χώρα χρειάζεται σε επίσια βάση περίπου 600.000 μονάδες (φιάλες) αίματος.



ΕΟΠΥΥ

Κανονικά συνεχίζεται η αποπλωμή των παρόχων

» **Το σχέδιο εξορθολογισμού** των πληρωμών του ΕΟΠΥΥ προς τους παρόχους προχωρά ο Οργανισμός, σύμφωνα με τον προγραμματισμό και τηρόντας το χρονοδιάγραμμα υλοποίησης.

Ειδικότερα, υλοποιείται πρόγραμμα πληρωμών προς φαρμακευτικές εταιρείες και νοσοκομεία. Ήδη, μέσω του ειδικού προγράμματος για την εξόφλιση λιξιπρόθεσμών υποχρεώσεων προς τρίτους, των φορέων της Γενικής Κυβέρνησης, έχει εκταμιευθεί ποσό 270 εκατομμυρίων ευρώ για τις φαρμακευτικές εταιρείες.

Από τον Σεπτέμβριο θα προχωρήσουν επιπλέον πληρωμές από τον ΕΟΠΥΥ για την εξόφλιση λιξιπρόθεσμών οφειλών προς τις φαρμακευτικές εταιρείες αλλά και σε άλλους παρόχους, μειώνοντας ισόποσα τις οφειλές του Οργανισμού.

Αναφορικά με τα δημόσια νοσοκομεία και τα νοσοκομεία ειδικού καθεστώτος, ο ΕΟΠΥΥ έχει προχωρήσει ή προγραμματίσει πληρωμές ύψους 166,5 εκατομμυρίων ευρώ για τον Αύγουστο 2016.

Συνεχίζεται η εκκαθάριση των υποβολών

Παράλληλα, όπως σημειώνει ο Οργανισμός, συνεχίζεται η εκκαθάριση υποβολών των παρόχων υγείας του ΕΟΠΥΥ.

Συγκεκριμένα, έως την 24η Αυγούστου 2016 ενταλματοποιήθηκαν προς πληρωμή υποβολές δαπανών Ιανουαρίου, Φεβρουαρίου και Μαρτίου διαφόρων κατηγοριών παρόχων.

Ενδεικτικά, από 95,6% (ψυχιατρικές κλινικές, κλινικές κλειστής νοσηλείας) έως και 100% (πολυϊατρεία, μονάδες χρόνιας αιμοκάθαρσης - μονάδες τεχνητού νεφρού) κυριαρχεί το ποσοστό του συνόλου των υποβολών που έχουν ήδη αποζημιωθεί ή έχουν εκδοθεί εντάλματα πληρωμών για τον Ιανουάριο 2016.

Επιπλέον, από 85,4% (κέντρα αποθεραπείας αποκατάστασης, κλειστής νοσηλείας) έως και

«Με την ανάληψη της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ, είχαμε θέσει ως κύριο στόχο τον εξορθολογισμό των πληρωμών προς τους παρόχους μας» δήλωσε ο πρόεδρος του Οργανισμού Σωτήρης Μπερσίμης

100% (ιατρικές επισκέψεις, φυσικοθεραπευτές) κυριαρχεί το ποσοστό του συνόλου των υποβολών που έχουν ήδη αποζημιωθεί ή έχουν εκδοθεί εντάλματα πληρωμών για τον Φεβρουάριο 2016.

Αντίστοιχα, για τον Μάρτιο 2016 εξελίσσεται η διαδικασία έκδοσης ενταλμάτων και πληρωμών για όλες τις κατηγορίες των παρόχων του ΕΟΠΥΥ. Ειδικότερα έχουν αποζημιωθεί ή εκδοθεί εντάλματα πληρωμών σε ποσοστά από 50,7% έως και 86,8% ανά κατηγορία παρόχων.

Τέλος, για τον Απρίλιο 2016, η έναρξη των ενταλματοποιήσεων και πληρωμών αναμένεται εντός των επόμενων ημερών.

Σ. Μπερσίμης: Στόχος η ενδυνάμωση της πραγματικής οικονομίας

«Με την ανάληψη της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ, είχαμε θέσει ως κύριο στόχο τον εξορθολογισμό των πληρωμών προς τους παρόχους μας» δήλωσε ο πρόεδρος του Οργανισμού Σωτήρης Μπερσίμης και πρόσθετε: «Δουλεύουμε μεθοδικά προς αυτό το σκοπό και όπως διαφαίνεται από την εξέλιξη του προγράμματος πληρωμών με συνέπεια. Το γεγονός αυτό θα έχει ως αποτέλεσμα την προσφορά ποιοτικότερων υπηρεσιών. Υγείας προς τους συμπολίτες μας καθώς και την ενδυνάμωση της πραγματικής οικονομίας της κοινωνίας μας».



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Ευρεία σύσκεψη για την αιμοδοσία

» **Ευρεία σύσκεψη** για τις αυξημένες απαιτήσεις σε αίμα που παρατηρούνται αυτήν την περίοδο, λόγω της μειωμένης προσέλευσης αιμοδοτών, όπως κάθε καλοκαίρι, σε συνδυασμό με τα μέτρα που έχουν ληφθεί για την πρόληψη κρουσμάτων ελονοσίας πραγματοποιείται σήμερα στο υπουργείο Υγείας.

Στη σύσκεψη θα συμμετέχουν η πολιτική πνευσία του υπουργείου, η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας, το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΔΠΝΟ), οι Υγειονομικές Περιφέρειες (ΥΠΕ), το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ) και η Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ).

«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑ»
**Έναν μήνα χωρίς
αξονικό τομογράφο!**



Από τις 30 Ιουλίου, οπότε το μηχάνημα τέθηκε εκτός λειτουργίας, η ζωή των ασθενών τίθεται σε κίνδυνο, αφού, είτε το νοσοκομείο εφημερεύει είτε όχι, πρέπει να διακομίζονται σε άλλα ιδρύματα για τη συγκριμένη εξέταση.

»10

Διακομίζονται σε άλλα νοσοκομεία για τη συγκεκριμένη εξέταση οι ασθενείς

Χαλασμένος επί έναν μήνα ο αξονικός στο «Γ. Γεννηματάς»

Χαλασμένος εδώ και σχεδόν έναν μήνα είναι ο αξονικός τομογράφος του νοσοκομείου «Γ. Γεννηματάς» της Θεσσαλονίκης.

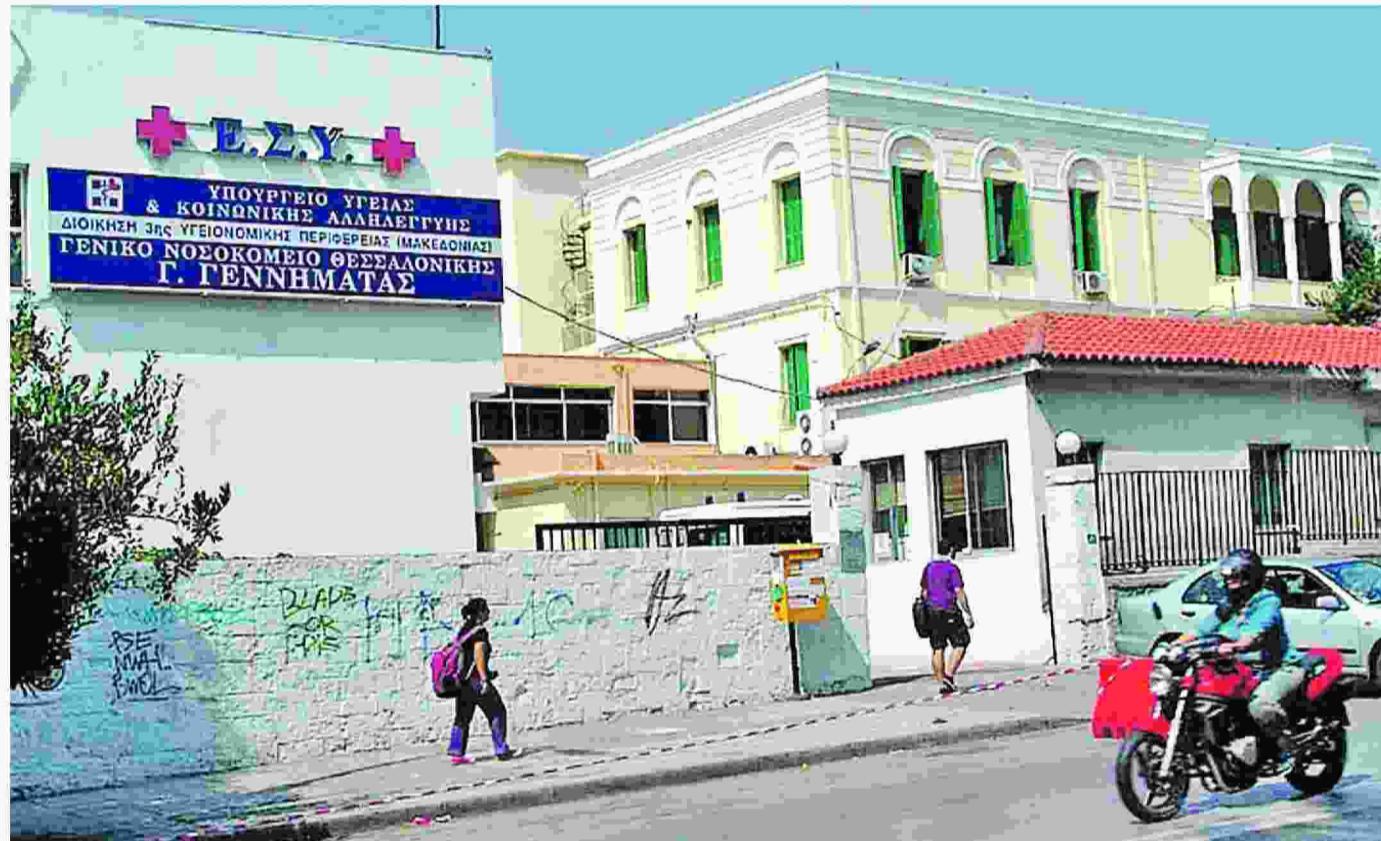
Από τις 30 Ιουλίου το μηχάνημα τέθηκε εκτός λειτουργίας, καθώς κάηκε η λυχνία του. Αποτέλεσμα είναι να τίθεται σε κίνδυνο η ζωή των ασθενών, οι οποίοι, είτε το νοσοκομείο εφημερεύει είτε όχι, πρέπει να διακομίζονται σε άλλα ιδρύματα, για να υποβληθούν στη συγκεκριμένη αναγκαία εξέταση.

Της Νικολέττας Μπούκα
nikolettabouka@yahoo.gr

Mεγαλύτερος είναι ο κίνδυνος για τα άρρωστα παιδιά, καθώς σε άλλο νοσοκομείο που εφημερεύει και λειτουργεί αξονικός μπορεί να μην υπάρχουν αντίστοιχα παιδοχειρουργικά και παιδοορθοπαidiκά τμήματα, όπως του «Γ. Γεννηματάς», και άρα και η αντίστοιχη εμπειρία, ιδιαίτερα (και συνήθως) όταν το παιδί χρειάζεται αναισθησία από εξειδικευμένο για παιδιά αναισθησιολόγο. Στις περιπτώσεις αυτές δεν γίνονται δεκτά λόγω του ενδεχομένου ανασφαλούς και επικίνδυνης αντιμετώπισης.

Τις παραπάνω καταγγελίες κάνουν οι γιατροί του «Γ. Γεννηματάς», οι οποίοι εκφράζουν την αγανάκτησή τους για την καθυστέρηση που παρατηρείται από πλευράς αρμοδίων στη λύση του προβλήματος. Μάλιστα επισημαίνουν ότι πρόκειται για μία βλάβη προβλέψιμη και αναμενόμενη λόγω υπέρβασης -κατά πολὺ μάλιστα- του εγγυημένου αριθμού εξετάσεων, για την οποία δεν έγινε εγκαίρως καμία ενέργεια, παρά τις διαρκείς και αγωνιώδεις προειδοποίησεις τα τελευταία δύο χρόνια από πλευράς της διευθύντριας του Ακτινολογικού τμήματος.

«Ακόμη δεν έχει βρεθεί λύση για τη λειτουργία αξονικού τομογράφου στο νοσοκομείο λόγω έλλειψης χρημάτων. Οι γνωστές σε εμάς προτεινόμενες λύσεις είναι είτε αναμονή ώς το ΕΣΠΑ του 2018 είτε αγορά αξονικού τομογράφου 20ετίας, μεταχειρισμένου και χαμηλότερων δυ-



«Μέχρι να βρεθεί λύση, επιπλέον ένας Γολγοθάς ανοίγεται για ασθενείς και γιατρούς, πέρα από τον καθημερινό, δεδομένου ότι η αξονική τομογραφία είναι κρίσιμη εξέταση για τη διάγνωση και την αντιμετώπιση του ασθενούς, κυρίως σε επίπεδο επείγοντος περιστατικού είτε προσερχόμενου στην εφημερία είτε νοσηλευόμενου», καταγγέλλουν μεταξύ άλλων οι γιατροί του «Γ. Γεννηματάς».

νατοτήτων από τον υπάρχοντα με το ποσό των 50.000 ή αναμονή προσφοράς ιδιωτικής πρωτοβουλίας», επισημαίνουν οι γιατροί του νοσοκομείου και προσθέτουν ότι «μέχρι να βρεθεί λύση, επιπλέον ένας Γολγοθάς ανοίγεται για ασθενείς και γιατρούς, πέρα από τον καθημερινό, δεδομένου ότι η αξονική τομογραφία είναι κρίσιμη εξέταση για τη διάγνωση και την αντιμετώπιση του ασθενούς, κυρίως σε επίπεδο επείγοντος περιστατικού είτε προσερχόμενου στην εφημερία είτε νοσηλευόμενου».

ΔΙΑΚΥΒΕΥΤΑΙ Η ΖΩΗ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ

Σύμφωνα με τους γιατρούς διακυβεύεται η ζωή και η ακεραιότητα των ασθενών κυρίως κατά την εφημερία του νοσοκομείου. Κι αυτό διότι σε κάθε γενική εφημερία αντιμετωπίζονται περιστατικά όπου το χρονικό περιθώριο για την επιβίωση του ασθενούς είναι πολύ μικρό (ρήξεις ανευρυσμάτων, πνευμονικές εμβολές, τραυματίες με ρήξεις εσωτερικών οργάνων, πολυτραυματίες και άλλες περιπτώσεις) και η αξονική τομογραφία η μόνη άμεση και σύντομη διαγνωστική μέθοδος.

Εκτός από την απώλεια πολύτιμου

Διοίκηση: Θα ξαναλειτουργήσει στις 9 Σεπτεμβρίου

Η διοικήτρια του «Γ. Γεννηματάς» Μελπομένη Τσούγκα δηλώνει στη «Μ» ότι έγινε συνεννόση με την υπεύθυνη εταιρεία στο νόμιμο πλαίσιο και ανέλαβε την αντικατάσταση της καμένης λυχνίας του αξονικού. Συνεπώς το μπκάνημα θα λειτουργήσει και πάλι στις 9 Σεπτεμβρίου. «Μέχρι τότε οι ασθενείς που προσέρχονται στις εφημερίες και χρειάζονται αξονική θα διακομίζονται στο 'ΑΧΕΠΑ', που απέχει μόλις 500 μέτρα από το 'Γ. Γεννηματάς' και με το οποίο συνεφημερεύουμε. Τις άλλες μέρες πρέπει να είμαστε σε συνεννόση με το εκάστοτε εφημερεύον νοσοκομείο», εξηγεί η κ. Τσούγκα. Η ίδια αναφέρει ότι «το πρόβλημα με τον αξονικό υπάρχει από το 2014 και γίνεται προσπάθεια για την αγορά νέου μπκάνηματος. Πάντως με την τωρινή λύση το υπάρχον μπκάνημα θα αντέξει άλλα πέντε χρόνια».

χρόνου, όπως και στις περιπτώσεις των ασθενών της ΜΕΘ που λειτουργεί στο νοσοκομείο, η διακομιδή τους για εξέταση σε άλλο νοσοκομείο και η επάνοδός τους στο «Γ. Γεννηματάς» είναι επισφαλής ως και άκρως επικίνδυνη. Μάλιστα η ευθύνη για ότι τύχει επιρρίπτεται πάντα στο γιατρό και όχι στους πραγματικά υπεύθυνους.

«Εκτός από την καθυστέρηση (μέσω ΕΚΑΒ παραπτήθηκε καθυστέρηση μέχρι και τεσσάρων ωρών, δεδομένου ότι έχουν μετακινηθεί όλοι οι οδηγοί ασθενοφόρων από τα νοσοκομεία και δεν υπάρχει αυτονομία στην άμεση διακομιδή ασθενούς) και το επικίνδυνο της διακομιδής του αρρώστου σε άλλο νοσοκομείο, η απαραίτητη συνοδεία γιατρού προκαλεί επιπλέον δυσλειτουργία ή και επιπλέον κινδύνους λόγω του ανεπαρκούς ιατρικού προσωπικού και του όγκου των επειγόντων περιστατικών. Έτσι σε άλλα τμήματα παρατηρείται παράταση του χρόνου αναμονής και σε άλλα υπάρχει κίνδυνος για μη έγκαιρη αντιμετώπιση ενός αρρώστου, όπως στην παιδοχειρουργική, όπου δεν υπάρχουν ειδικευόμενοι και δεν μπορεί για κανέναν λόγο να απουσιάζει από τα επειγόντα ο ένας από τους δύο εφημερεύοντες ειδικούς, οι οποίοι

μάλιστα ενδέχεται να χειρουργούν», καταγγέλλουν οι γιατροί του «Γ. Γεννηματάς».

Οι ίδιοι τονίζουν ότι το νοσοκομείο πέραν των γενικών εφημεριών επιπλέον εφημερεύει για παιδιατρικά περιστατικά της Θεσσαλονίκης και παιδοχειρουργικά και παιδοορθοπαιδικά για σχεδόν όλη τη Βόρεια Ελλάδα. Κατά τις εφημερίες αυτές τυχαίνει σε άλλο νοσοκομείο όπου λειτουργεί αξονικός να μην υπάρχουν αντίστοιχα παιδιατρικά τμήματα, άρα και η αντίστοιχη εμπειρία, ιδιαίτερα (και συνήθως) όταν το παιδί χρειάζεται αναισθησία από εξειδικευμένο αναισθησιολόγο, οπότε δεν γίνονται δεκτά λόγω του κινδύνου ανασφαλούς και επικίνδυνης αντιμετώπισης.

ΜΕ ΠΑΡΑΚΑΛΙΑ ΟΙ ΑΞΟΝΙΚΕΣ

Οι γιατροί καταγγέλλουν ότι με απόφαση των αρμόδιων ΥΠΕ για τους ασθενείς των κλινικών του «Γ. Γεννηματάς» οι εξετάσεις θα διενεργούνται έπειτα από συνεννόήση του διευθυντή της κλινικής με το διευθυντή του ακτινολογικού άλλου νοσοκομείου.

«Αλλη μία υποχρέωση εκτός καθηκόντων στις πλάτες των γιατρών και άλλος ένας εξευτελισμός, ενώ υπάρχει υπεύθυνο όργανο για τη διεκπεραίωση των περιστατικών. Και ο διευθυντής της κλινικής καταναλώνει το χρήσιμο χρόνο του, για να παρακαλέσει και να βρει όχι πρόθυμο (λόγω φόρτου δουλειάς) αλλά ακτινολογικό τμήμα που θα υποχωρήσει στις πιέσεις, δεχόμενος βέβαια ο ίδιος και όχι οι υπεύθυνοι όλη τη δίκαιη κατά τα άλλα οργή των συναδέλφων», επισημαίνουν οι γιατροί του «Γ. Γεννηματάς».

Για τους λόγους αυτούς ζητούν από τους αρμοδίους να εγκατασταθεί άμεσα σύγχρονος αξονικός τομογράφος στο «Γ. Γεννηματάς», επιφυλασσόμενοι να το διεκδικήσουν με κάθε τρόπο από κοινού με τα συνδικαλιστικά τους όργανα και την κοινωνία της πόλης.

ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια: Ηλίας Αλεξάκης

► **ΔΕΚΑ** μέρες πριν το έγραψα ότι, ο πρόεδρος του ΙΣΑ (Ιατρικού Συλλόγου Αθήνας), δεν έχει καμία αρμοδιότητα να αναφέρεται σε Υγειονομικές Μονάδες, που δεν ανήκουν στο πλαίσιο της δικαιοδοσίας του Συλλόγου, ότις της έκανε με το νοσοκομείο Σαντορίνης...

► ...**ΟΠΟΥ** με δηλώσεις τους κατακεραύνων κόσμο, ότι αυτό λεπτουργεί σταν Κέντρο Υγείας επικαλούμενος μάλιστα και καταγγελίες από παραθεριστές στο νησί!!

Χθες νοσοκομειακοί γιατροί, πέρασαν στην αντεπίθεση διερωτώμενοι, με ποια θεσμική ιδιότητα παρενέβη ο πρόεδρος του ΙΣΑ σε θέμα που άπτεται της δικαιοδοσίας του Ιατρικού Συλλόγου Κυκλαδών...

► ...**ΜΑΛΙΣΤΑ** δεν έμειναν μόνο στο θέμα της Σαντορίνης, αλλά έκαναν και ένα βήμα παραπέρα, αναφερόμενοι και στο θέμα της ελονοσίας, τονίζοντας ότι «Θεσμικά ο μόνος φορέας που έχει αρμοδιότητα σε ζητήματα δημόσιας υγείας που αφορούν σε όλη τη χώρα είναι ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος...

► **Ο ΟΠΟΙΟΣ** τηρεί νηφάλια στάση, ζητώντας στοιχεία από τους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους και το ΚΕΕΛΠΝΟ, προκειμένου να ασκήσει τις αρμοδιότητες που του παρέχει ο νόμος, ως θεσμικού συμβούλου της πολιτείας σε θέματα υγείας...

► **ΚΑΙ ΜΙΑΣ** το θέμα της ελονοσίας συνεχίζεται δημιουργώντας και το σχετικό πανικό, αξίζει να αν αναφερθούμε σε άρθρο-παρέμβαση του καθηγητή δημόσιας Υγείας Γ. Κυριόπουλου, ο οποίος τονίζει μεταξύ άλλων ότι, Εναι βέβαιο ότι πολιτικές και δραστηριότητες της κεντρικής διοίκησης στη δημόσια υγεία και την ιατρική περιθαλψή αξίζουν ενδελεχούς παρατήρησης, συστηματικής κριτικής και ενδεχομένως δομικής αντιπαράθεσης, όπως επιβάλλουν οι περιστάσεις και επιβάλλουν οι δημοκρατικοί κανόνες...

► ...**ΟΜΩΣ**, οι πρακτικές της "ποινικοποίησης" και της πολιτικής "αυτοδικίας" δεν εμπίπτουν στους κανόνες του δίκαιου και παραγωγικού πολιτικού παιγνίου, αλλά αναδύουν την οσμή "αντιποίων"....

► ...**ΑΠΑΝΤΑ** ταύτα "εγγράφωνται" στη πολιτική μνήμη και δυστυχώς πολλάκις "νομμοποιούνται" ως κυρίαρχη πολιτική μεθοδολογία. Πράγμα το οποίο βλάπτει τη δημοκρατία και τη προσπάθεια ανασυγκρότησης της χώρας. Για τούτο πρέπει να αποκλεισθούν ως "εργαλείο" άσκησης πολιτικής.

► **ΣΤΑ ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΑ** επίπεδα στελέχωσης και χρηματοδότησης, από τη σύστασή του, βρίσκεται το εθνικό σύστημα Υγείας....

► **ΣΥΜΦΩΝΑ** με στοιχεία της Ομοσπονδίας εργαζομένων στα νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), το υπουργείο Δημόσιας Διοίκησης δίνει στοιχεία για μηδενικές προσλήψεις στο ΕΣΥ και μείωση του προσωπικού κατά 4.050 τον τελευταίο ενάμιση χρόνο...Την ίδια ώρα, το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους και οι προϋπολογισμοί 2015 - 2016 του υπουργείου Υγείας εμφανίζουν την κρατική χρηματοδότηση του έτους 2016 μειωμένη κατά 350 εκατομμύρια ευρώ σε σχέση με το έτος 2015.

► **ΑΠΟΦΘΕΓΜΑΤΑ** σοφών και όχι μόνο «Αν μπορούσαμε να διδάξουμε το γούστο και τη μεγαλοφυΐα με κανόνες, δεν θα ήταν πια γούστο και μεγαλοφυΐα». Joshua Reynolds, 1723-1792, Βρετανός ζωγράφος..