

Αρση του αποκλεισμού των ασθενών με ήπια έως μέτρια ιδιοπαθή πνευμονική ίνωση (ΙΠ) από τις εγκεκριμένες θεραπείες ζητά από τον ΕΟΠΥΥ η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία, χαρακτηρίζοντας την πράξη πρωτοφανή και αντιεπιστημονική. Η ΕΠΕ τονίζει άλλωστε το σημαντικό όφελος που θα αποκομίσουν οι ασθενείς από την έγκαιρη έναρξη της αγωγής, παροτρύνοντας τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ να κοινοποιήσει εγγράφως τους λόγους και τα επιστημονικά και ιατρικά κριτήρια που δικαιολογούν τον αποκλεισμό των ασθενών από τις διαθέσιμες για αυτούς εγκεκριμένες θεραπείες. "Παρά τις επανειλημμένες οχλήσεις και επιστολές μας η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ αποφάσισε να

Αποκλεισμός των ασθενών με ήπια έως μέτρια ιδιοπαθή πνευμονική ίνωση από τη θεραπεία

προχωρήσει σε μία αντιεπιστημονική πράξη, θέτοντας σε κίνδυνο την ίδια τη ζωή των ασθενών", αναφέρει σε ανακοίνωσή της η ΕΠΕ, κάνοντας λόγο για μία σπάνια νόσο με υψηλό δείκτη θνησιμότητας. Σύμφωνα άλλωστε με τους ίδιους ο αποκλεισμός διαχωρίζει ουσιαστικά τους ασθενείς που πρέπει να λάβουν θεραπεία ανάλογα με το βαθμό βαρύτητας της πάθησής τους, τη στιγμή που η Παγκόσμια Επιστημονική Πνευμονολογική Κοινότητα δεν έχει κα-

θιερώσει ευρέως αποδεκτά κριτήρια για την ταξινόμηση της ιδιοπαθούς πνευμονικής ίνωσης σε στάδια βαρύτητας.

Η ΑΠΟΨΗ ΤΩΝ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΩΝ

Οι πνευμονολόγοι από την πλευρά τους κατηγορούν τον ΕΟΠΥΥ για ενέργειες που αντίκεινται στις επιστημονικές αξιολογήσεις και στην κλινική πρακτική στο όνομα της λιτότητας και των οριζόντιων περικοπών. "Μάλιστα μελέτες που έχουν

διεξαχθεί έχουν δείξει ότι οι ασθενείς με ιδιοπαθή πνευμονική ίνωση ωφελούνται από τη χορήγηση θεραπείας ανεξαρτήτως της βιαίως εκπνεόμενης ζωτικής χωρητικότητας (FVC) και της διαχυτικής ικανότητας (DLCO)", επισημαίνουν, εξηγώντας πως για το λόγο αυτό η Food and Drugs Administration (FDA) ενέκρινε τη χορήγηση θεραπείας σε όλους τους ασθενείς με ιδιοπαθή πνευμονική ίνωση ανεξαρτήτως λειτουργικού ελέγχου.

Διευκρινίσεις ΕΟΜ για ασθενή με οξεία λευχαιμία

Διευκρινίσεις δίνει ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ) σχετικά με την έκκληση προς το κοινό που δημοσιεύεται και αναπαράγεται τις τελευταίες ημέρες στο διαδίκτυο και αφορά έναν νεαρό πάσχοντα από οξεία λευχαιμία. Ειδικότερα ζητείται κατάθεση χρημάτων σε λογαριασμό τράπεζας, προκειμένου ο ασθενής να μεταβεί στο εξωτερικό (ΗΠΑ) για μεταμόσχευση αιμοποιητικών κυττάρων.

Όπως επισημαίνει ο ΕΟΜ, "προς αποφυγή δημιουργίας λανθασμένης αντίληψης στο ευρύ κοινό για τις δυνατότητες θεραπείας του στις εγχώριες Μονάδες Μεταμόσχευσης Αιμοποιητικών Κυττάρων, ο ασθενής ήδη αντιμετωπίζεται, όπως ενδείκνυται, στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο του Ρίου Πατρών. Μάλιστα κατόπιν σχετικής αναζήτησης από τον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων στην Εθνική και την Παγκόσμια

Δεξαμενή Εθελοντών Δοτών Μυελού των Οστών έχουν εντοπιστεί πιθανοί συμβατοί δότες και προγραμματίζεται η μεταμόσχευση του ασθενούς στο ίδιο νοσοκομείο".

Σύμφωνα με τον ΕΟΜ η απόφαση για μετάβασή του στο εξωτερικό δεν ελήφθη από τους αρμόδιους γιατρούς, καθώς επιστημονικά δεν υπάρχει ένδειξη ανάγκης νοσηλείας του στο εξωτερικό. Σημειώνεται ότι, εάν υπήρχε αδυναμία αν-

τιμετώπισης του ασθενούς στην Ελλάδα, όλα τα έξοδα μετάβασης, νοσηλείας και θεραπείας του βάσει νόμου θα καλύπτονταν από τον ασφαλιστικό φορέα του.

Ενδεικτικά αναφέρεται ότι το 2015 διενεργήθηκαν στη χώρα μας 462 μεταμοσχεύσεις αιμοποιητικών κυττάρων κάθε τύπου, εκ των οποίων 178 αλλογενείς, δηλαδή με μόσχευμα προερχόμενο από υγιή δότη, με εξαιρετικά αποτελέσματα.

▶▶ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΙ ΙΔΙΩΤΗΣ

Σύλληψη δύο γιατρών για «φακελάκι» 100 €

ΓΙΑ «ΦΑΚΕΛΑΚΙ» ύψους 100 ευρώ συνελήφθησαν από τους «αδιάφθoρους» της ΕΛ.ΑΣ. δύο ουρολόγοι, ένας εκ των οποίων είναι διευθυντής κλινικής σε μεγάλο δημόσιο νοσοκομείο της Αθήνας.

Όλα ξεκίνησαν από την καταγγελία ενός ασθενούς στη Διεύθυνση Εσωτερικών Υποθέσεων, ο οποίος ανέφερε ότι ιδιώτης ουρολόγος απαίτησε από εκείνον 100 ευρώ για να τον παρα-

πέμψει σε γιατρό δημόσιου νοσοκομείου. «Θα πρέπει να πας σε γιατρό δημόσιου νοσοκομείου στον οποίο θα σε παραπέμψω για να σου χορηγήσει ενδοφλέβια αντιβίωση. Εκεί είναι οι καλύτεροι γιατροί. Θα σε προσέξουν καλύτερα», φέρεται να του είπε ο ιδιώτης ουρολόγος. Το ραντεβού του ασθενούς με το γιατρό του Δημοσίου έγινε εν γνώσει της ΕΛ.ΑΣ., που προσημείωσε τα μετρητά με αποτέλεσμα,

όταν αυτά παραδόθηκαν, να συλληφθεί επ' αυτοφώρω ο ουρολόγος που εκτελούσε παράλληλα χρέη διευθυντή κλινικής. Στη συνέχεια, συνελήφθη και ο ιδιώτης συνεργός του. Οι αστυνομικοί εξετάζουν το κατά πόσο οι δύο συλληφθέντες είχαν στήσει «φάμπρικα παραπομπών» για να παίρνουν φακελάκια ή αν πρόκειται για ένα μεμονωμένο περιστατικό. Οι δύο γιατροί οδηγήθηκαν στον εισαγγελέα.

ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΚΑΦΕΝΕΙΟ

Είναι μακέτο τούτο το έργο... στο νοσοκομείο Σαντορίνης;



**ΓΙΑΝΝΗΣ
 ΤΣΑΠΡΟΥΝΗΣ**
 jtsaprounis
 @e-typos.com

Ακόμα προκαλεί θυμηδία η φράση του Κώστα Σημίτη «είναι μακέτο τούτο το έργο;» στα εγκαίνια της γέφυρας Ρίου - Αντιρρίου. Πολλές φορές στο παρελθόν πολιτικοί από όλα τα κόμματα έχουν εγκαινιάσει έργα τα οποία παραδόθηκαν προς χρήση στην κοινωνία μετά από πολύ καιρό. Ίσως κάποια από αυτά και να μην έχουν παραδοθεί ακόμα.

Η ΕΙΚΟΝΑ του κινηματογραφικού Μαυρογαλούρου που υποσχόταν να φτιάξει ποτάμια για να μπορέσει στη συνέχεια να χτίσει γέφυρες και να ικανοποιήσει τους ψηφοφόρους του περιγράφει όσα ζει η ελληνική κοινωνία εδώ και δεκαετίες.

Ο ΣΥΡΙΖΑ ως αντιπολίτευση κατακεραυνώνει αυτές τις τακτικές και ως κυβέρνηση προπαγανδίζει διαρκώς πως έχει φέρει νέα ήθη στην πολιτική. Πέρα από τα Μνημόνια και τον ΕΝΦΙΑ που δεν κατήργησε, πέρα από τους μισθούς και τις συντάξεις που δεν αύξησε, προσπαθεί να δημιουργεί ψευδαισθήσεις στην κοινωνία. Πως όλο και κάτι γίνεται, πως βγαίνουμε από την κρίση, πως φτιάχνονται υποδομές, με κορυφαίο πως οι πολίτες θα συνδιαμορφώσουν το νέο Σύνταγμα.

ΠΡΙΝ ΑΠΟ λίγες ημέρες ο Αλέξης Τσίπρας, συνοδεία του Παύλου -είμαι μάγκας- Πολάκη, εγκαινιάσε το νοσοκομείο της Σαντορίνης. Είναι αλήθεια πως το κτίριο και οι περισσότερες ιατρικές υποδομές ήταν έτοιμες εδώ και αρκετό καιρό. Είναι, επίσης, αλήθεια όμως πως ουσιαστικά «μετακόμισαν» οι ια-

τρικές υπηρεσίες από το Κέντρο Υγείας του νησιού στο νοσοκομείο. Το ελικόπτερο του ΕΚΑΒ μεταφέρει όλα τα σοβαρά περιστατικά στην Κρήτη.

Ο ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟΣ είχε δηλώσει πως «εγκαινιάζουμε ένα πραγματικό στολίδι, το οποίο θα δίνει τη δυνατότητα όχι μόνο στους πολίτες της Σαντορίνης και των γύρω νησιών να έχουν περιθάλψη υψηλού επιπέδου, αλλά και στους επισκέπτες». Κανείς δεν μπορεί να κατηγορήσει τον Αλέξη Τσίπρα για όσα είπε στη Σαντορίνη. Προφανώς τον ενημέρωσαν πως θα εγκαινιάσει ένα νοσοκομείο και εκείνος συμφώνησε. Τώρα, όμως, που ο πρωθυπουργός βλέπει πως εγκαινίασε ένα έργο... μακέτο γιατί δεν αντιδρά; Γιατί δεν παραιτεί ή δεν επιπλήττει όσους τον εκθέτουν ανεπανόρθωτα;

ΚΑΛΕΣ οι πολιτικολογίες περί «δημοκρατικής επανάστασης» και... επαναφοράς του λαού στην εξουσία, αλλά οι μεταρρυθμίσεις στη νοοτροπία των πολιτικών κρίνονται από τη συμπεριφορά τους στην καθημερινότητα. Και προφανώς στο Μαξίμου δεν έχουν καταλάβει πως η εποχή του μαυρογαλουρισμού έχει παρέλθει ανεπιστρεπτή. ■



ΕΙΝΑΙ ΑΣΤΕΙΟ ΝΑ ΕΓΚΑΙΝΙΑΖΟΥΝ ΕΝΑ
 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΛΕΙΠΟΥΡΓΕΙ,
 ΚΥΡΙΩΣ, ΩΣ... ΔΙΑΚΟΜΕΤΑΚΟΜΙΣΤΙΚΟ
 ΚΕΝΤΡΟ ΑΣΘΕΝΩΝ

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Ακατανόητη χαρακτηρίζει ο αντιπρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, πνευμολόγος Τάκης Γεωργακόπουλος, την επίθεση της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας στο υπερταμείο για «πρωτοφανή όσο και αντιεπιστημονικό αποκλεισμό των ασθενών με ήπια-μέτρια ιδιοπαθή πνευμονική ίνωση από εγκεκριμένες θεραπείες».

«Ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει τα φάρμακα τα οποία συνταγογραφούν οι γιατροί σύμφωνα με τις ενδείξεις που έχει λάβει από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ)», εξηγεί ο αντιπρόεδρος του Οργανισμού απαντώντας σε ερώτημα της «Εφ.Συν.» αναφορικά με την καταγγελία. «Αν η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία θεωρεί



Ο αντιπρόεδρος του ΕΟΠΥΥ
Τάκης Γεωργακόπουλος

ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ ΓΙΑΝΝΗΣ

ΕΠΕ κατά ΕΟΠΥΥ με άρωμα... φαρμακοπολέμου

Καταγγελία της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας για «αποκλεισμό από τη θεραπεία ασθενών με ήπια-μέτρια ιδιοπαθή πνευμονική ίνωση» και άμεση απάντηση του υπερταμείου: «Ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει τα φάρμακα τα οποία συνταγογραφούν οι γιατροί σύμφωνα με τις ενδείξεις που έχει λάβει από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων»

ότι για κάποιο σκεύασμα πρέπει να αλλάξουν τα δεδομένα και τα κριτήρια ή και να επεκταθούν οι ενδείξεις, να απευθυνθεί στο αρμόδιο όργανο, δηλαδή τον ΕΟΦ, προσθέτει.

«Ο ΕΟΠΥΥ» -δηλώνει ο ίδιος κατηγορηματικά και περνά στην αντιπίθεση- «δεν θα αναμειχθεί στον πόλεμο των φαρμακευτικών εταιρειών γιατί περί αυτού πρόκειται», και συστήνει στην Εταιρεία «να μην κάνει μικροπολιτική ισχυριζόμενη ψευδώς ότι ο ΕΟΠΥΥ στερεί φάρμακα από τους ασθενείς του».

Νωρίτερα χτες η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ) με ανακοίνωσή της κατήγγειλε τη

διοίκηση του ΕΟΠΥΥ για «αποκλεισμό από τη θεραπεία δεκάδων ασθενών με ήπια-μέτρια ιδιοπαθή πνευμονική ίνωση, θέτοντας σε κίνδυνο την ίδια τους τη ζωή». Ενέργεια που, όπως ανέφερε η ίδια, «αντίκειται στα επιστημονικά δεδομένα και την κλινική πρακτική κι επιχειρείται από τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ στο όνομα της λιτότητας και των οριζόντιων περικοπών, παρά τις επανειλημμένες οχλήσεις και επιστολές της Εταιρείας».

Στην Αμερική

Η ΕΠΕ κατηγορούσε ακόμα τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ για διαχωρισμό των ασθενών που πρέπει να λάβουν θεραπεία ανάλογα με

τον βαθμό βαρύτητας της πάθησής τους, τη στιγμή που, όπως ανέφερε στην ανακοίνωσή της, «η Παγκόσμια Επιστημονική Πνευμονολογική Κοινότητα δεν έχει καθιερώσει ευρέως αποδεκτά κριτήρια για την ταξινόμηση της ιδιοπαθούς πνευμονικής ίνωσης σε στάδια βαρύτητας». Σε άλλο σημείο της καταγγελίας της ωστόσο αναφέρει ότι «ο Αμερικανικός Οργανισμός Φαρμάκων (FDA) ενέκρινε τη χορήγηση θεραπείας σε όλους τους ασθενείς με ιδιοπαθή πνευμονική ίνωση ανεξαρτήτως λειτουργικού ελέγχου», αναιρώντας την έλλειψη ύπαρξης ταξινόμησης της νόσου, η οποία σε κάθε περίπτωση δεν

πραγματοποιείται, όπως εξηγεί ο Τ. Γεωργακόπουλος, από τους ασφαλιστικούς φορείς.

Απαντώντας στην αιτίαση της ΕΠΕ ο πνευμολόγος αντιπρόεδρος του ΕΟΠΥΥ αναφέρει ότι «ο ισχυρισμός της έλλειψης ταξινόμησης είναι παντελώς αβάσιμος» και εξηγεί ότι από τα δύο φάρμακα που κυκλοφορούν το πρώτο έχει ενδείξεις για δύο στάδια της νόσου και το δεύτερο για όλα τα στάδια. Οπως καταδεικνύει η όλη φασαρία οφείλεται «στην προσπάθεια της πολυεθνικής που κυκλοφορεί το δεύτερο φάρμακο για να αλλάξουν οι ενδείξεις ώστε να αφορά όλα τα στάδια της νόσου».

«Δεν υπάρχει καμία παρέκκλιση οιασδήποτε επιστημονικής τεκμηρίωσης, όπως ισχυρίζεται η ΕΠΕ από την πλευρά του ΕΟΠΥΥ», σημειώνει ο Τ. Γεωργακόπουλος και αποσαφηνίζει ότι «η ΕΠΕ χτυπάει λάθος πόρτα. Ο ΕΟΠΥΥ θα συνεχίσει να αποζημιώνει φάρμακα στους ασφαλισμένους του σύμφωνα με τις ενδείξεις που θέτει ο αρμόδιος κρατικός φορέας».

ΠΡΩΤΟ ΚΑΤΑΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ ΚΡΟΥΣΜΑ ΜΙΚΡΟΚΕΦΑΛΙΑΣ ΣΤΗΝ ΙΣΠΑΝΙΑ

«Χτύπησε» την Ευρώπη για πρώτη φορά ο ιός Ζίκα

Πανεπιστήμιο Yale: Μικρή ανησυχία για εξάπλωση του ιού στους Ολυμπιακούς

Ο ιός Ζίκα δυστυχώς έφτασε και επίσημα στην Ευρώπη. Η πρώτη περίπτωση μωρού με μικροκεφαλία καταγράφηκε στη Βαρκελώνη από μια γυναίκα που είχε μολυνθεί με τον ιό Ζίκα, σύμφωνα με τις επίσημες υγειονομικές αρχές στην Ισπανία. Το μωράκι γεννήθηκε σε

νοσοκομείο της Βαρκελώνης και σύμφωνα με διεθνή ΜΜΕ, η μητέρα του μολύνθηκε από τον Ζίκα κατά τη διάρκεια ενός ταξιδιού που έκανε στη Λατινική Αμερική, όπου ο ιός βρίσκεται σε έξαρση. Ο ιός Ζίκα μεταδίδεται κατά κύριο λόγο από τα κουνούπια αλλά μπο-

ρεί να μεταδοθεί και με τη σεξουαλική επαφή, ενώ οι επιστήμονες εκτιμούν ότι μία έγκυος που προσβάλλεται από τον ιό κατά το πρώτο τρίμηνο της εγκυμοσύνης της έχει πιθανότητες 1-13% να γεννήσει ένα μωρό που θα πάσχει από μικροκεφαλία. ΣΕΛ 8-9



Ο ιός Ζίκα στην Ευρώπη: Γεννήθηκε παιδί με μικροκεφαλία στην Ισπανία

Η πρώτη επίσημα καταγεγραμμένη περίπτωση του ιού στην Ευρώπη σύμφωνα με τις αρχές της στη Βαρκελώνη

Ο ιός Ζίκα δυστυχώς έφτασε και επίσημα στην Ευρώπη. Η πρώτη περίπτωση μωρού με μικροκεφαλία καταγράφηκε στη Βαρκελώνη από μια γυναίκα που είχε μολυνθεί με τον ιό Ζίκα, σύμφωνα με τις επίσημες υγειονομικές αρχές στην Ισπανία. Το μωράκι γεννήθηκε σε νοσοκομείο της Βαρκελώνης και σύμφωνα με διεθνή ΜΜΕ, η μητέρα του μολύνθηκε από τον Ζίκα κατά τη διάρκεια ενός ταξιδιού που έκανε στη Λατινική Αμερική, όπου ο ιός βρίσκεται σε έξαρση.

Το βρέφος γεννήθηκε με καισαρική, μετά από 40 εβδομάδες κύησης, ενώ σύμφωνα με ανακοίνωση των γιατρών, οι ζωτικές ενδείξεις των μωρού «είναι καλές και σταθερές». Ωστόσο, το μωράκι παρακολουθείται συνεχώς από τους γιατρούς. Οι γονείς του παιδιού γνώριζαν από τον περασμένο Μάιο ότι το παιδί που περίμεναν είχε μικροκεφαλία, όμως αποφάσισαν να το κρατήσουν.

Αξίζει να σημειωθεί ότι σύμφωνα με τις εκτιμήσεις των ειδικών, περίπου 93,4 εκατ. άνθρωποι σε ολόκληρο τον κόσμο μπορεί να μολυνθούν από τον Ζίκα, ανάμεσά τους και 1,65 εγκυμονούσες.

Ο ιός Ζίκα μεταδίδεται κατά κύριο λόγο από τα κουνούπια αλλά μπορεί να μεταδοθεί και με τη σεξουαλική επαφή, ενώ οι επιστήμονες εκτιμούν ότι μία έγκυος που προσβάλλεται από τον ιό κατά το πρώτο τρίμηνο της εγκυμοσύνης



της έχει πιθανότητες 1-13% να γεννήσει ένα μωρό που θα πάσχει από μικροκεφαλία.

Ιός Ζίκα: Μετάδοση και συμπτώματα

Ο ιός Ζίκα μεταδίδεται στον άνθρωπο κυρίως μέσω του τσιμπήματος ενός κουνουπιού του είδους Aedes, το οποίο

θα είναι ήδη μολυσμένο με τον ιό. Τα κουνούπια έχουν την τάση να αναπαράγονται κοντά σε σημεία με στάσιμα νερά (πχ δεξαμενές) από τα οποία προμηθεύονται νερό πολλές κατοικημένες περιοχές. Τα κουνούπια Aedes είναι, δυστυχώς, πολύ επιθετικά στα τσιμπήματά τους σε ανθρώπους και γι' αυτό η εξάπλωση του ιού σε μία περιοχή μπορεί να είναι ραγδαία.

Τα πρωτεύοντα θηλαστικά είναι οι κύριες «δεξαμενές» του ιού, ενώ η μετάδοση από άνθρωπο, σε φορέα (κουνούπι), σε άνθρωπο, εμφανίζεται κατά την περίοδο έξαρσης του ιού. Αυτό σημαίνει ότι από ένα μολυσμένο κουνούπι, μπορεί να μολυνθεί ένα δεύτερο όχι μόνο απευθείας, αλλά και μέσω του αίματος ενός ανθρώπου: το πρώτο μολυσμένο κουνούπι τσιμπάει τον άνθρωπο,

του μεταδίδει τον ιό και στη συνέχεια ένα δεύτερο υγιές κουνούπι τσιμπάει τον ίδιο άνθρωπο και κολλάει τον ιό μέσω του αίματος.

Ένας ακόμα αρνητικός παράγοντας της εξάπλωσης του ιού Ζίκα είναι ότι έχει εντοπιστεί σε ασυμπτωματικούς αιμοδότες. Δηλαδή άτομα που δεν παρουσιάζουν συμπτώματα και φαίνονται καλά τ' άλλα απολύτως υγιή, είναι φορείς του ιού και είναι ταυτόχρονα και αιμοδότες.

Συμπτώματα: Περίπου 1 στους 5 ανθρώπους με τον ιό Ζίκα δεν παρουσιάζει συμπτώματα. Επίσης στο ίδιο ποσοστό (20%) ένας φορέας του ιού θα ασθενήσει κιόλας. Όταν εμφανίζονται συμπτώματα, αυτά συνήθως είναι:

-Τα πιο συνηθισμένα συμπτώματα είναι πυρετός, εξάνθημα, πόνος στις αρθρώσεις και επιπεφυκίτιδα (κόκκινα μάτια).

-Αλλά κοινά συμπτώματα περιλαμβάνουν πόνο των μυών και πονοκέφαλο.

-Τα συμπτώματα του Ζίκα είναι παρόμοια με εκείνα του δάγκειου πυρετού και του ιού Chikungunya, ασθενειών που επίσης μεταδίδονται μέσω των ίδιων κουνουπιών που μεταδίδουν και τον Ζίκα.

-Η περίοδος επώασης (ο χρόνος από την έκθεση στον ιό μέχρι την εκδήλωση συμπτωμάτων) δεν είναι γνωστός, αλλά εκτιμάται ότι κυμαίνεται από μερικές μέρες μέχρι και μία εβδομάδα.

-Η ασθένεια είναι συνήθως ήπια με συμπτώματα που διαρκούν για αρκετές

ημέρες έως και μία εβδομάδα.

-Ιός Ζίκα παραμένει συνήθως στο αίμα ενός μολυσμένου ατόμου για μερικές ημέρες, αλλά μπορεί να υπάρχει για πολύ περισσότερο καιρό σε άτομα που είναι απλά φορείς του ιού, χωρίς συμπτώματα (δεν έχουν ασθενήσει).

-Η πολύ σοβαρή μορφή της ασθένειας, ώστε να απαιτείται νοσηλεία, είναι ασυνήθιστη.

Yale: Μικρή ανησυχία για εξάπλωση του ιού στους Ολυμπιακούς

Καθώς οι φόβοι σχετικά με την εξάπλωση του ιού Ζίκα συνεχίζουν να αυξάνονται, οι ερευνητές έχουν κάποια καλά νέα: Οι επερχόμενοι Ολυμπιακοί Αγώνες στη Βραζιλία κατά πάσα πιθανότητα δεν θα βοηθήσουν μια παγκόσμια αύξηση των κρουσμάτων του Ζίκα.

Οι ερευνητές προβλέπουν ότι μόνο 3 έως 37 άνθρωποι από τους χιλιάδες που ταξιδεύουν στο Ρίο ντε Τζανέιρο για τους Ολυμπιακούς Αγώνες θα μεταφέρουν τον ιό πίσω στις χώρες καταγωγής τους, σύμφωνα με μελέτη του Yale που δημοσιεύθηκε αυτή την εβδομάδα στο περιοδικό Annals of Internal Medicine.

«Αυτό σημαίνει ότι μπορούμε να παρακολουθήσουμε τους Ολυμπιακούς Αγώνες, γνωρίζοντας ότι δεν θα προκληθεί μια επιδημία Ζήκα» είπε ο Gregg Gonsalves, ένας από τους συγγραφείς της μελέτης και συν-διευθυντής του Yale Global Health Δικαιосύννης εταιρικής σχέσης.

Συνελήφθη διευθυντής κλινικής για «φακελάκι»

Για «φακελάκι» κατηγορούνται ο διευθυντής της ουρολογικής κλινικής κεντρικού νοσοκομείου της Αθήνας και ένας ιδιώτης γιατρός, επίσης ουρολόγος. Συνελήφθησαν το πρωί της Δευτέρας από κλιμάκιο αστυνομικών της Διεύθυνσης Εσωτερικών Υποθέσεων της ΕΛ.ΑΣ. ύστερα από καταγγελία ασθενή. Ο ιδιώτης γιατρός παρακολουθούσε ιατρικά τον καταγγέλλοντα και πριν από μερικά εικοσιτετράωρα του συνέστησε να επισκεφθεί τον διευθυντή της κλινικής για την καλύτερη αντιμετώπιση της

πάθουσής του. Επιπλέον, τον ενημέρωσε ότι θα έπρεπε να δώσει στον γιατρό του δημόσιου νοσοκομείου 100 ευρώ για την «εξυπηρέτηση» που θα του παρείχε. Πράγματι, ο ασθενής επισκέφθηκε την ουρολογική κλινική του δημόσιου νοσοκομείου και υπεβλήθη σε θεραπεία από τον διευθυντή γιατρό, ο οποίος μετά το τέλος της αγωγής απαίτησε το ποσό των 100 ευρώ για τις υπηρεσίες του. Ο ασθενής κατήγγειλε την υπόθεση στους αστυνομικούς της Διεύθυνσης Εσωτερικών Υποθέσεων της

Για την ίδια υπόθεση κατηγορείται και ιδιώτης γιατρός, ο οποίος παρέπεμψε τον ασθενή στην κλινική.

ΕΛ.ΑΣ. Τη Δευτέρα, κατόπιν υποδείξης των «αδιάφθορων», ο καταγγέλλων επισκέφθηκε εκ νέου τον διευθυντή γιατρό και του παρέδωσε 100 ευρώ σε προσωπικά χαρτονομίσματα. Αμέ-

σως μετά, ο γιατρός συνελήφθη, ενώ λίγη ώρα αργότερα ακολούθησε η σύλληψη και του ιδιώτη γιατρού. Ο πρώτος κατηγορείται για δωροληψία και ο δεύτερος για άμεση συνέργεια σε δωροληψία. Οι δύο συλληφθέντες παραπέμφθηκαν στον εισαγγελέα Πρωτοδικών Αθηνών. Παρόμοια υπόθεση αποκαλύφθηκε τον Μάιο στη Θράκη. Και τότε, αστυνομικοί της Διεύθυνσης Εσωτερικών Υποθέσεων της ΕΛ.ΑΣ. είχαν συλλάβει γιατρό ωτορινολαρυγγολόγο δημόσιου νοσοκομείου, με την κατηγορία ότι ζή-

τησε 500 ευρώ, προκειμένου να υποβάλει γρηγορότερα σε χειρουργική επέμβαση γυναίκα ασθενή. Την υπόθεση είχε καταγγείλει στην αστυνομία ο σύζυγος της ασθενούς. Από την απολογιστική έκθεση της Διεύθυνσης Εσωτερικών Υποθέσεων για το 2015 που δόθηκε πρόσφατα στη δημοσιότητα προκύπτει ότι οι «αδιάφθοροι» δέχθηκαν πέρυσι 30% λιγότερες καταγγελίες σε σχέση με ένα χρόνο πριν. Συγκεκριμένα, το 2015 καταγράφηκαν 1.243 καταγγελίες αντί 1.842 το 2014.

ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΚΑΤΑ ΕΟΠΥΥ

«Κατηγορώ» για αποκλεισμό ασθενών

Για πρωτοφανή και αντιεπιστημονικό αποκλεισμό από τη θεραπεία δεκάδων ασθενών με ήπια-μέτρια ιδιοπαθή πνευμονική ίνωση, που έχει ως αποτέλεσμα να τίθεται σε κίνδυνο η ζωή τους, κατηγορεί τον ΕΟΠΥΥ η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία. Η Εταιρεία υποστηρίζει ότι ο ΕΟΠΥΥ αποφάσισε να διαχωρίσει τους ασθενείς ανάλογα με τον βαθμό βαρύτητας της πάθησής τους, τη στιγμή μάλιστα που η παγκόσμια επιστημονική πνευμονολογική κοινότητα δεν έχει καθιερώσει κριτήρια για ταξινόμηση της πάθησης σε στάδια βαρύτητας, με αποτέλεσμα να μην εγκρίνει τη χορήγηση ενδεδειγμένης θεραπείας σε ασθενείς με ήπια ιδιοπαθή πνευμονική ίνωση. Και ζητεί την άμεση αναστολή αυτής της απόφασης.

ΜΕΣΑ ΣΤΟ 2015, ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

450 μεταμοσχεύσεις κυττάρων

Περισσότερες από 450 μεταμοσχεύσεις αιμοποιητικών κυττάρων διενεργήθηκαν στην Ελλάδα το 2015. Από αυτές περίπου 180 ήταν αλλογενείς, δηλαδή με μόσχευμα προερχόμενο από υγιή δότη, με εξαιρετικά αποτελέσματα. Αυτό ανακοίνωσε χθες ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων με αφορμή τη δημοσίευση και αναπαραγωγή στο Διαδίκτυο έκκλησης προς το κοινό νεαρού πάσχοντος από οξεία λευχαιμία για κατάθεση χρημάτων σε λογαριασμό Τράπεζας, προκειμένου να μεταβεί στο εξωτερικό (ΗΠΑ) για μεταμόσχευση αιμοποιητικών κυττάρων. Σύμφωνα με τον ΕΟΜ, ο ασθενής ήδη αντιμετωπίζεται, όπως ενδείκνυται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου Πατρών, ενώ έχουν εντοπιστεί και πιθανοί συμβατοί δότες και προγραμματίζεται η μεταμόσχευση του ασθενούς στο ίδιο νοσοκομείο. «Η απόφαση για μετάβασή του στο εξωτερικό δεν ελήφθη από τους αρμόδιους γιατρούς, καθώς επιστημονικά δεν υπάρχει ένδειξη ανάγκης νοσηλείας του στο εξωτερικό», αναφέρεται στην ανακοίνωση του ΕΟΜ.

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΥΠ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Από Δευτέρα
οι αιτήσεις για
δωρεάν περίθαλψη

ΤΗΝ ΕΡΧΟΜΕΝΗ Δευτέρα 1/8 «ανοίγει» η διαδικασία υποβολής αιτήσεων για τους δικαιούχους δωρεάν φαρμακευτικής περίθαλψης. Σύμφωνα με την εγκύκλιο που απέστειλε στους δήμους όλης της χώρας η αν. υπουργός Εργασίας Θεανώ Φωτίου, συγκεκριμενοποιείται η διαδικασία. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η κατοχή ΑΜΚΑ. Εξαιρούνται από οποιαδήποτε συμμετοχή στις δαπάνες για φαρμακευτική αγωγή:

A. Ατομα και οικογένειες των οποίων το πραγματικό εισόδημα δεν υπερβαίνει ετησίως το ποσό των 2.400 € για μεμονωμένο άτομο και των 3.600 € για το ζευγάρι ή για το μεμονωμένο άτομο με ένα εξαρτώμενο μέλος (ανήλικο ή προστατευόμενο τέκνο), προσαυξανόμενο κατά 600 € για κάθε περαιτέρω εξαρτώμενο μέλος (ανήλικο ή προστατευόμενο τέκνο) της οικογένειας.

B. Ατομα με αναπηρία κάτω του 67% ή άτομα που ανήκουν στις κατηγορίες χρόνιως πασχόντων και των οποίων το πραγματικό εισόδημα δεν υπερβαίνει ετησίως το ποσό των 6.000 € για μεμονωμένο άτομο, προσαυξανόμενο κατά 1.200 € για τον/τη σύζυγο και για κάθε εξαρτώμενο μέλος της οικογένειας (ανήλικο ή προστατευόμενο τέκνο). Επίσης, άτομα που στις 4/4/2016 είχαν βιβλιάρια ανασφάλιστου σε ισχύ (περιλαμβάνονται όσοι είχαν καταθέσει αίτηση για έκδοση ή θεώρηση μέχρι 4/4) εφόσον το πραγματικό εισόδημά τους δεν υπερβαίνει ετησίως το ποσό των 6.000 € για μεμονωμένο άτομο, προσαυξανόμενο κατά 1.200 € για τον/τη σύζυγο και για κάθε εξαρτώμενο μέλος της οικογένειας (ανήλικο ή προστατευόμενο τέκνο).

Τα κριτήρια

Και για τις δυο περιπτώσεις ισχύουν ταυτόχρονα και περιουσιακά κριτήρια: η συνολική φορολογητέα αξία της ακίνητης περιουσίας δεν μπορεί να υπερβαίνει στο σύνολό της το ποσό των 150.000 ευρώ για μεμονωμένο άτομο, προσαυξανόμενη κατά 15.000 ευρώ για κάθε πρόσθετο μέλος. Επιπρόσθετα το συνολικό ύψος των καταθέσεων του ατόμου ή του συνόλου των μελών της οικογένειας δεν θα πρέπει να υπερβαίνει το τριπλάσιο του αντίστοιχου ορίου εισοδήματος.

Σε περίπτωση μη υποβολής φορολογικής δήλωσης το τελευταίο έτος δεν μπορεί να εκδοθεί απόφαση χορήγησης δωρεάν φαρμακευτικής περίθαλψης. Δωρεάν φάρμακα δικαιούνται χωρίς εισοδηματικά - περιουσιακά κριτήρια οι ανάπηροι με ποσοστό 67% και άνω, άτομα που φιλοξενούνται σε θεραπευτικές δομές, φυλακισμένοι κ.ά. Εκκρεμείς αιτήσεις για έκδοση ή θεώρηση βιβλιαρίων θα εξετάζονται για τη δωρεάν φαρμακευτική περίθαλψη. Η νοσηλεία είναι δωρεάν από την ημερομηνία δημοσίευσης του νόμου 4368, δηλαδή από 21/2/2016. Δεν εκδίδονται πλέον βιβλιάρια ή πιστοποιητικά κοινωνικής προστασίας.



Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ υπουργός Εργασίας Θεανώ Φωτίου απέστειλε εγκύκλιο στους δήμους για τη διαδικασία χορήγησης δωρεάν φαρμακευτικής περίθαλψης