



[ΕΥ Ελλάδας]

Προσφορά στο «Αλεξάνδρα»

Σε τέλεξη της ΕΥ, αξιοποιώντας τις εξειδικευμένες γνώσεις και τις ικανότητές τους και χωρίς κάποιο οικονομικό αντίτιμο, δημιούργησαν ένα εργαλείο το οποίο αυτοματοποιεί τη διαδικασία ανάθεσης εφημεριών της Α' Μαιευτικής και Γυναικολογικής Κλινικής του Εθνικού Πανεπιστημίου Αθηνών, στο νοσοκομείο «Αλεξάνδρα». Με αυτόν τον τρόπο η κλινική εξοικονομεί πολύτιμο χρόνο, ενώ εξασφαλίζει ότι το πρόγραμμα θα είναι άρτιο ως προς τους κανόνες, διασφαλίζοντας παράλληλα ένα αίσθημα δικαιοσύνης και σεβασμού στις προτιμήσεις και τους προσωπικούς περιορισμούς των ιατρών σε εφημερία. Ο κ. Τάσος Ιωσηφίδης, επικεφαλής του Τμήματος Χρηματοοικονομικών Συμβούλων ΕΥ Ελλάδας, σχολιάζοντας την παραπάνω ενέργεια σημείωσε μεταξύ άλλων: «Θεωρούμε καθήκον μας, στις δύσκολες ημέρες της κρίσης που περνάει η χώρα, τη συνεισφορά μας στον ευαίσθητο χώρο της υγείας». [SID:10470055]

Στην πραγματική του διάσταση έθεσε το θέμα της ελονοσίας ο υπουργός Υγείας ύστερα από το όργιο παραπληροφόρησης που έχει στηθεί γύρω από τα τέσσερα κρούσματα • Ο Αν. Ξανθός διέψευσε κατηγορηματικά τη ρητορική που θέλει τους πρόσφυγες να αποτελούν κίνδυνο για τη δημόσια Υγεία

► Tns **NTANI ΒΕΡΓΟΥ**

«Επιδημιολογικά και υγειονομικά η χώρα είναι ασφαλής» όσον αφορά την ελονοσία, ενώ τίθεται σε εφαρμογή σημαντικό σχέδιο ενίσχυσης της εθελοντικής αιμοδοσίας για την αύξηση του εθνικού αποθέματος, επισήμανε χθες ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός μετά το πέρας ευρείας σύσκεψης των συναρμόδιων φορέων. Στη σύσκεψη υπό τον υπουργό Υγείας για την προληπτική ενδυνάμωση της ετοιμότητας στις αυξημένες απαιτήσεις σε αίμα που παρατηρούνται κατά τις θερινές περιόδους, λόγω της μειωμένης προσέλευσης αιμοδοτών σε συνδυασμό με τα μέτρα που έχουν ληφθεί για την πρόληψη κρουσμάτων ελονοσίας, συμμετείχαν η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας, το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), οι Υγειονομικές Περιφέρειες (ΥΠΕ), το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ) και η Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ).

Όπως εξήγησε ο γενικός γραμματέας Δημόσιας Υγείας, Γιάννης Μπασκόζος, για την αιμοδοσία υπάρχει άκρως συνεπές πρόγραμμα. «Η πρόληψη είναι ο ακρογωνιαίος λίθος της δημόσιας Υγείας», σημείωσε. Αποσαφίνισε, δε, ότι «κανένα μέτρο πρόληψης δεν δικαιολογεί ακραίες εκφράσεις όπως ο όρος «καρραβίνα»».

Στην ίδια κατεύθυνση η αρμόδια πρόεδρος του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας, Χάρης Ματσούκα, επισήμανε ότι η αιμοδοσία είναι απολύτως ασφαλής και έχουμε επάρκεια σε αίμα. Ακόμα και μέσα στον Αύγουστο -εξήγησε- που είναι πολύ δύσκολος για την αιμοδοσία, δεν είχαμε καμία έλλειψη.



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ - ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ ΓΙΑΝΝΗΣ

«Οι πρόσφυγες δεν είναι “υγειονομική βόμβα”»

Για το θέμα της ελονοσίας ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός ξεκαθάρισε ότι «τα σποραδικά κρούσματα, τα οποία δεν δημιουργούν κανέναν κίνδυνο, είναι ελεγχόμενα».

Ο επιστημονικός συνεργάτης του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, καθηγητής στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας, Τάκης Παναγιωτόπουλος, επανέλαβε ότι από το 2009 και μετά έχουμε κάθε χρόνο κρούσματα και υπήρχαν χρονιές με 20 ή και 40 περιστατικά. «Γι' αυτό έχω μεγάλη απορία γι' αυτή τη συζήτηση που γίνεται με τέσσερα περιστατικά», είπε ενώ σημείωσε ότι αναμένεται να αυξηθούν.

Από την πλευρά του, ο γενικός γραμματέας Δημόσιας Υγείας, Γιάννης Μπασκόζος, εξήγησε ότι το σχετικό σχέδιο «ΜΕΡΟΠΗ» για την ελονοσία «επικαιροποιήθηκε πέρυσι και λειτουργεί με εξαιρετική επάρκεια παρά την έλλειψη προσωπικού και χρημάτων που «κληρονομήσαμε», προβλήματα που δεσμεύτηκε ότι θα διορθωθούν. Σχετικά με τους ψεκασμούς ανέφερε ότι «έγιναν με μεγαλύτερη επάρκεια φέτος σε σχέση με προηγούμενες χρονιές», παραδέχτηκε ωστόσο ότι «δεν είμαστε στο σημείο που πρέπει να είμαστε», ελλείψει συντονισμού με τις καθ' ύλην αρμόδιες για τους ψεκασμούς περιφέρειες, καθώς και γρα-

φειοκρατικές αγκυλώσεις μεταξύ των οποίων, όπως ανέφερε ενδεικτικά, είναι οι ενστάσεις των εταιρειών που πάνε πίσω τη διαδικασία.

«Είμαστε ασφαλείς»

Για τη σύνδεση του προσφυγικού με την ελονοσία που επιχειρήσε ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, Γ. Πατούλης, ο υπουργός Υγείας αποσαφίνισε πως «είπαμε από την αρχή ότι δεν θα επιτρέψουμε το προσφυγικό ζήτημα να μετατραπεί σε ζήτημα δημόσιας υγείας και το έχουμε καταφέρει. Υπήρξαν προβλήματα, υπήρξαν δυσκολίες, διαχειριστήκαμε ένα τεράστιο, πρωτοφανές για τα μεταπολεμικά χρονικά, ρεύμα μετακίνησης πληθυσμών. Ωστόσο, το βασικό πρόβλημα ήταν οι συνθήκες διαβίωσης, στέγασης και σίτισης. Θεωρώ λοιπόν ότι ούτε «υγειονομική βόμβα» υπάρχει στη χώρα ούτε «υγειονομικό ναρκοπέδιο». Είμαστε μια χώρα υγειονομικά ασφαλής».

Σημείωσε, δε, απαντώντας στους επικριτές του, ότι «η δημόσια υγεία δεν μπορεί να είναι αντικείμενο πολιτικής εκμετάλλευσης, δεν μπορεί να μπαίνει στο πεδίο της μικροπολιτικής αντιπαράθεσης. Είναι πολύ σοβαρή υπόθεση και πρέπει να μένει απ' έξω από τις φωνές του ακραίου λαϊκισμού και της ανεύθυνης αντιπολίτευσης».

Υγειονομική «βόμβα»

Nτροπή για την ελληνική κοινωνία» χαρακτηρίζει με ανακοίνωση που εξέδωσε ο Δήμος Ελληνικού - Αργυρούπολης την κατάσταση που επικρατεί στον καταυλισμό προσφύγων που εδώ και μήνες έχει στηθεί στους χώρους του πρώην Διεθνούς Αερολιμένα Αθηνών στο Ελληνικό.

Στις εικόνες που δημοσιεύονται στην ιστοσελίδα της δημοτικής Αρχής παρουσιάζονται (εσωτερικοί) χώροι του αεροδρομίου, οι οποίοι έχουν στην κυριολεξία μετατραπεί σε έλη από τα λιμνάζοντα νερά. Μόλις μερικά μέτρα μακριά «φιλοξενούνται» πρόσφυγες κάθε ηλικίας, που, παρά τις δεσμεύσεις των αρμόδιων οργάνων της Πολιτείας για άμεση μετακίνησή τους, παραμένουν εκεί για περισσότερο από έναν χρόνο!

Κίνδυνος

«Ο κίνδυνος για τη δημόσια υγεία είναι μεγάλος, ενώ απορούμε πώς αφήνουν εκτεθειμένα μικρά παιδιά και τις οικογένειές τους σε αυτές τις άθλιες συνθήκες εδώ και έναν χρόνο τώρα. Άμεσα πρέπει να οδηγηθούν σε αξιοπρεπή χώρους διαβίωσης» σημειώνεται στην ανακοίνωση, ενώ σε άλλο σημείο υπογραμμίζεται:

Χάος στο Ελληνικό:
Χώροι «φιλοξενίας»
προσφύγων έχουν
μετατραπεί σε... έλη

«Ο δήμος μόνος του αποκλειστικά μαζεύει τα σκουπίδια στους εξωτερικούς χώρους, αλλά εσωτερικά στην αίθουσα αναχωρήσεων δεν έχει καμία απολύτως παρέμβαση».

Αξίζει να σημειωθεί ότι, όπως είχε επισημάνει στη «δημοκρατία» (στις 12 Μαΐου) ο δήμαρχος Ελληνικού - Αργυρούπολης Γιάννης Κωνσταντάτος, η κυβερνητική δέσμευση που ο ίδιος είχε στα χέρια του από την αρχή του έτους έκανε λόγο για εκκένωση του καταυλισμού την 31η Μαρτίου!

«Καλούμε άμεσα τον πρόεδρο του ΚΕΕΛΠΙΝΟ, τον αρμόδιο υπουργό και τις εισαγγελικές Αρχές της χώρας να κατέβουν στο αεροδρόμιο και στα υπόγεια της αίθουσα αναχωρήσεων και να διαπιστώσουν αν ισχύουν ή όχι οι εικόνες ντροπής του δημοσιογραφικού ρεπορτάζ. Η ανοχή τελείωσε» καταλήγει η ανακοίνωση.

το πρώην αεροδρόμιο!



Η εικόνα ντροπής από τα λμνάζοντα νερά που έχουν μετατραπεί σε έλη στο εσωτερικό του πρώην αεροδρομίου στο Ελληνικό

ΙΣΘ: Ελονοσία και... απουσία συνεπούς πολιτικής υγείας

Κατηγορεί την κυβέρνηση για «απουσία συνεπούς πολιτικής υγείας»

Ο Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης εξέδωσε ανακοίνωση για τα κρούσματα ελονοσίας και «τα κενά πολιτικής υγείας», κάνοντας λόγο για «απουσία συνεπούς πολιτικής υγείας για τους πληθυσμούς των προσφύγων».

Όπως αναφέρει ο ΙΣΘ «Τα κρούσματα ελονοσίας στον πληθυσμό των Ελλήνων αλλά και των προσφύγων αποτελούν την κορυφή του παγόβουνου που λόγω θέρους γίνεται εμφανής. Το κύριο πρόβλημα είναι η απουσία συνεπούς πολιτικής υγείας για τους πληθυσμούς των προσφύγων, οι ανάγκες των οποίων καλύπτονται από την υπερπροσπάθεια των επιμέρους υπηρεσιών με προεξέχοντα τον ελληνικό στρατό.

Με εγκύκλιο του Γενικού Γραμματέα Υγείας κ. Μπασκόζου δημιουργήθηκαν «παράτυπες διαδικασίες αδειοδότησης»



για το ιατρικό προσωπικό των Μ.Κ.Ο. Επιπλέον δεν υπάρχει συγκεκριμένο και εφαρμόσιμο σχέδιο πολιτικής υγείας για τους πρόσφυγες. Το υπουργείο δεν έχει ορίσει πόσοι ιατροί και τι ειδικότητες είναι απαραίτητες για τον κάθε καταυλισμό. Δεν έχει οριοθετηθεί τι είδους υπηρεσίες υγείας και πότε παρέχονται. Δεν έχει εκπονήσει πρόγραμμα πρόληψης και συστηματικών εμβολιασμών για τους πληθυσμούς αυτούς, οι οποίοι εμβολιάζονται με τρόπο τυχαίο και από άλλοτε άλλον. Οι υπηρεσίες του κράτους, του στρατού, των περιφερειών, των δήμων αλλά και οι εθελοντές -για τους παραπάνω λόγους- καλούνται καθημερινά να ανταπεξέρχονται σε αχρείαστες επιπλέον δυσκολίες και όλα αυτά υπό την αλαζονική ιδεολογική ομπρέλα που εύκολα χαρακτηρίζει ακραίο ή ξενοφοβικό

όποιον διατυπώνει ορθολογικές παρατηρήσεις.

Μέχρι σήμερα το υπουργείο υγείας δεν καταδέχτηκε να απαντήσει στο Δήμαρχο Λαγκαδά και στις ανησυχίες που διατύπωσε για την περιοχή του, μετά τη διαπίστωση κρουσμάτων στο χωριό Άγιος Βασίλειος, που ήταν απαλλαγμένος από ελονοσία εδώ και πάρα πολλά χρόνια. Για εμάς αυτό ήταν αναμενόμενο βέβαια αλλά παραμένει απαράδεκτο όπως και η έλλειψη σαφούς πολιτικής υγείας για τους πρόσφυγες. Τέλος, θα πρέπει να απαντηθεί αν οι τοποθεσίες των καταυλισμών προσφύγων που βρίσκονται στο Δήμο Λαγκαδά είναι οι ενδεδειγμένες ή όχι λόγω της γεινιάσης με περιοχή που προστατεύεται από τη συνθήκη Ramsar.

Αναμένοντας (ματαιώς;) απάντηση».

ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ

Έξι χρόνια υπολόγιζαν λάθος την εισφορά υπέρ ΕΟΠΥΥ!

Επί του πραγματικού ποσού που λαμβάνουν οι συνταξιούχοι στην τσέπη τους θα υπολογίζεται εφεξής η εισφορά υπέρ ιατροφαρμακευτικής κάλυψης και για τις κύριες συντάξεις, σύμφωνα με τον νόμο Κατρούγκαλου. Το Ενιαίο Δίκτυο Συνταξιούχων υποστηρίζει ότι αυτό ισχύει εδώ και χρόνια, **με αποτέλεσμα το κράτος να χρωστά σε πάνω από 1 εκατ. συνταξιούχους περισσότερα από 250 εκατ. ευρώ.**

Σύμφωνα με το Δίκτυο, η εισφορά υπέρ του κλάδου υγειονομικής περίθαλψης έπρεπε από το 2010 και μετά (όταν ξεκίνησαν οι μνημονιακές μειώσεις στις συντάξεις) να επιβάλλεται επί του καταβαλλόμενου ποσού και όχι επί του ονομαστικού, που αναγράφεται στην πράξη συνταξιοδότησης.

Όπως εξηγεί ο πρόεδρος του Ενιαίου Δικτύου Συνταξιούχων, Νίκος Χατζόπουλος, εδώ και χρόνια, τόσο οι προηγούμενες κυβερνήσεις όσο και η σημερινή **εφάρμοζαν τον νόμο 2084 του 1992 εσφαλμένα**, με αποτέλεσμα οι συνταξιούχοι να χάνουν κάθε μή-

να σημαντικά ποσά από τη σύνταξή τους. Και αυτό γιατί ο νόμος αναφέρει ότι η εισφορά υπέρ υγείας υπολογίζεται επί των καταβαλλόμενων συντάξεων και κατά συνέπεια η κράτηση για τον κλάδο ασθένειας θα πρέπει να γίνεται **στο ποσό που προκύπτει μετά την αφαίρεση των μνημονιακών μειώσεων.**

Για παράδειγμα, συνταξιούχος του ΙΚΑ με συντάξιμες αποδοχές 1.866,23 ευρώ, όπως αναφέρεται στη συνταξιοδοτική του απόφαση, έως το 2015 υπόκειται σε κράτηση 4% (τον Ιούλιο του 2015 αυξήθηκε το ποσοστό σε 6%), ήτοι 74,65 ευρώ. Βέβαια, το καταβαλλόμενο ποσό επί του οποίου θα έπρεπε να υπολογιστεί η εισφορά είναι 1.431,27 ευρώ και κατά συνέπεια η μείωση της σύνταξης αντιστοιχεί σε 57,25 ευρώ τον μήνα. Κατά συνέπεια, ο συγκεκριμένος συνταξιούχος που από μειώσεις και μνημονιακές κρατήσεις χάνει 434,96 ευρώ από τη μηνιαία σύνταξή του, λόγω της παρακράτησης επί του αρχικού ποσού σύνταξης, χάνει άλλα 17,39 ευρώ.

Βέβαια, με τον πρόσφατο ασφαλιστικό νό-

μο και την εγκύκλιο του υπουργείου Εργασίας για την εισφορά υπέρ ΕΟΠΥΥ σε κύριες και επικουρικές συντάξεις, η αδικία αυτή τελειώνει, καθώς όπως ο ίδιος ο υπουργός Εργασίας, Γ. Κατρούγκαλος, επισημαίνει, πλέον το ποσοστό παρακράτησης υπέρ υγείας θα γίνεται στο πραγματικό καταβαλλόμενο ποσό, **σε αυτό δηλαδή που μπαίνει πράγματι στην τσέπη του συνταξιούχου και όχι στο εικονικό**, πριν από τις μνημονιακές περικοπές, όπως εφαρμοζόταν μέχρι πρότινος.

Όπως επισημαίνει πάντως ο κ. Χατζόπουλος, αυτό που έρχεται τώρα και εφαρμόζει ο υπουργός ισχύει ήδη, απλώς δεν το εφάρμοζαν οι προηγούμενες κυβερνήσεις. Είναι μάλιστα χαρακτηριστικό ότι σε αντίθεση με τα υπόλοιπα ασφαλιστικά ταμεία που υπάγονται στο υπουργείο Εργασίας, το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους εφάρμοζε την εισφορά επί του πραγματικού και όχι του ονομαστικού ποσού. Για το θέμα είχε παρέμβει υπέρ των συνταξιούχων και ο Σπυρίδωνος του Πολίτη, ενώ επιστολές είχε στείλει το Ενιαίο Δίκτυο Συ-

νταξιούχων τόσο προς τον υπουργό Εργασίας, Γ. Βρούτση, όσο και προς τον κ. Κατρούγκαλο.

Όπως προκύπτει από αυτές, μάλιστα, οι συνταξιούχοι **αντιδρούν και για την επιβολή της εισφοράς 6% επί των επικουρικών συντάξεων**, επισημαίνοντας ότι παρότι γίνεται σωστά, στο καταβαλλόμενο ποσό σύνταξης, είναι άνευ αντικειμένου, αφού δεν προβλέπεται από τα καταστατικά των επικουρικών ταμείων οποιαδήποτε κάλυψη για υγειονομική περίθαλψη. Γι' αυτό άλλωστε, τα συγκεκριμένα ταμεία δεν χορηγούν βιβλιάρια υγείας.

Μάλιστα, το Δίκτυο καταγγέλλει ότι, ενώ με επιστολή του προς τους συναρμόδιους υπουργούς Εργασίας, Γ. Κατρούγκαλο, και Οικονομικών, Ευκλείδη Τσακαλώτο, έχει ζητήσει τα χρηματικά εντάλματα για να διαπιστωθεί αν έχουν τουλάχιστον αποδοθεί στον ΕΟΠΥΥ τα χρήματα που παρακρατούνται, τόσο από τις κύριες όσο και από τις επικουρικές συντάξεις, από τις 22 Οκτωβρίου 2015, **δεν έχει λάβει ακόμη απάντηση.**

να την καταρτίσουν.

ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΕΛΟΝΟΣΙΑΣ

«Είμαστε υγειονομικά ασφαλείς»

Οτι είναι ελεγχόμενα τα σποραδικά κρούσματα ελονοσίας και δεν δημιουργούν κίνδυνο δημόσιας υγείας διαβεβαίωσε χθες ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, έπειτα από ευρεία σύσκεψη για τις αιμοδοσίες. Ο κ. Ξανθός τόνισε ότι, με βάση τα επιδημιολογικά δεδομένα, η χώρα είναι υγειονομικά ασφαλής, επισημαίνοντας ότι αυτό προκύπτει από τις επιστημονικές γνωμοδοτήσεις και αξιολογήσεις. Σχετικά με τα μέτρα που έχουν ληφθεί σε ό,τι αφορά την αιμοδοσία, ο γ.γ. Δημόσιας Υγείας Γιάννης Μπασκόζος σημείωσε πως κανένα μέτρο πρόληψης στο θέμα του αίματος δεν δικαιολογεί ακραίες εκφράσεις, όπως ο όρος «καραντίνα». Είναι προσωρινός αποκλεισμός αιμοδοσίας και τίποτε άλλο, τόνισε. Και η πρόεδρος του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ) Χάρης Ματσούκα υπογράμμισε ότι τα μέτρα που λαμβάνονται στην αιμοδοσία ενόψει μετάδοσης λοιμωδών νοσημάτων διά του αίματος είναι μέτρα πολύ αυστηρότερα σε σχέση με τον πραγματικό κίνδυνο και διαβεβαίωσε ότι, στην πραγματικότητα, η αιμοδοσία είναι απολύτως ασφαλής και έχουμε επάρκεια σε αίμα.

Καθησυχαστικός ο υπουργός για πιθανή αύξηση κρουσμάτων ελονοσίας

«Είμαστε χώρα υγειονομικά ασφαλής»

>> Ευρεία σύσκεψη πραγματοποιήθηκε στο υπουργείο Υγείας, για τις αυξημένες απαιτήσεις σε αίμα που παρατηρούνται αυτή την περίοδο λόγω της μειωμένης προσέλευσης αιμοδοτών, όπως κάθε καλοκαίρι

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ



Αύξηση των κρουσμάτων ελονοσίας στη χώρα μας αναμένεται το επόμενο διάστημα, σύμφωνα με ειδικούς επιστήμονες. Ξεκαθαρίζουν πάντως ότι τα κρούσματα είναι ελεγχόμενα, σποραδικά και σε καμία περίπτωση δεν δημιουργούν κίνδυνο δημόσιας υγείας. Σύμφωνα μάλιστα με τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό, «είμαστε μια χώρα υγειονομικά ασφαλής. Έχουμε πάρει όλα τα απαραίτητα μέτρα».

Χθες πραγματοποιήθηκε στο υπουργείο Υγείας, ευρεία σύσκεψη για τις αυξημένες απαιτήσεις σε αίμα που παρατηρούνται αυτή την περίοδο λόγω της μειωμένης προσέλευσης αιμοδοτών- όπως κάθε καλοκαίρι- σε συνδυασμό με τα μέτρα που έχουν ληφθεί για την πρόληψη κρουσμάτων ελονοσίας. Όπως ανακοίνωσε ο κ. Ξανθός, αποφασίστηκε η εφαρμογή ενός «συστηματικού σχεδίου εξορμήσεων και εξωστρεφών δράσεων των αιμοδοσιών ώστε να ενισχυθεί η εθελοντική αιμοδοσία και το εθνικό απόθεμα της χώρας να καλύπτεται κυρίως από εκεί και όχι μόνο από τους συγγενείς».

Εξήγγειλε την ολοκλήρωση του πληροφοριακού συστήματος που περιλαμβάνει το εθνικό μητρώο εθελοντών

αιμοδοτών και την ιχνηλασιμότητα των ομάδων αίματος από τη φλέβα του δότη στη φλέβα του λήπτη. «Είναι ένα πληροφοριακό σύστημα το οποίο είναι σε εξέλιξη και με την ολοκλήρωσή του θα μπορεί το ΕΚΕΑ- που έχει την ευθύνη του συντονισμού και της ενιαίας διαχείρισης αυτού του κρίσιμου κοινωνικού αγαθού όπως είναι το αίμα- να ξέρει σε real time χρόνο τις ανάγκες, τις δυνατότητες και τις ελλείψεις και να παρεμβαίνει και να καλύπτει τα κενά σε όλη τη χώρα», είπε ο υπουργός Υγείας.

Όσον αφορά το θέμα της ελονοσίας, ο κ. Ξανθός τόνισε πως πρόκειται για «ελεγχόμενα τα σποραδικά κρούσματα τα οποία δεν δημιουργούν κίνδυνο Δημόσιας Υγείας. Με βάση τα επιδημιολογικά δεδομένα, η χώρα είναι υγειονομικά ασφαλής».

Ο καθηγητής στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας, επιστημονικός συνεργάτης του ΚΕΕΛΠΝΟ, Τάκης Παναγιωτόπουλος αν και εμφανίστηκε καθησυχαστικός αναφορικά με 4 περιστατικά εγχώριας μετάδοσης ελονοσίας που έχουν καταγραφεί φέτος, σημείωσε πως «αναμένουμε να αυξηθούν, να είμαστε

ξεκάθαροι. Στο επόμενο διάστημα ενδέχεται να έχουμε περισσότερα κρούσματα, είναι στην αναμενόμενη εξέλιξη των πραγμάτων».

Από την πλευρά του ο γενικός γραμματέας Δημόσιας Υγείας κ. Ιωάννης Μπασκόζος, διαβεβαίωσε ότι «το σχέδιο «ΜΕΡΟΠΗ» για την ελονοσία επικαιροποιήθηκε πέρυσι και λειτουργεί με εξαιρετική επάρκεια παρά την έλλειψη προσωπικού και κρημάτων που «κληρονομήσαμε»». Σχετικά με τους ψεκασμούς, ο κ. Μπασκόζος είπε πως «έγιναν με μεγαλύτερη επάρκεια φέτος σε σχέση με προηγούμενες χρονιές, όμως δεν είμαστε στο σημείο που πρέπει να είμαστε. Χρειάζεται ο συντονισμός να είναι καλύτερος με τις περιφέρειες». Προσνήγγειλε μάλιστα αλλαγές στα προγράμματα αεροψεκασμού «να είναι πιο μακροχρόνια, για δύο ή τρία έτη έτσι ώστε να μην έχουμε διαγωνισμούς κάθε χρόνο», όπως είπε χαρακτηριστικά.

Η πρόεδρος του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας Χάρης Ματσούκα, ανέφερε πως «ήταν μια σύσκεψη προληπτικού χαρακτήρα για την κατάσταση ενός σχεδίου ώστε να μην υπάρχει κανένα

Σποραδικά κρούσματα

Όσον αφορά το θέμα της ελονοσίας, ο κ. Ξανθός τόνισε πως πρόκειται για «ελεγχόμενα τα σποραδικά κρούσματα τα οποία δεν δημιουργούν κίνδυνο Δημόσιας Υγείας. Με βάση τα επιδημιολογικά δεδομένα, η χώρα είναι υγειονομικά ασφαλής».

Ο καθηγητής στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας, επιστημονικός συνεργάτης του ΚΕΕΛΠΝΟ, Τάκης Παναγιωτόπουλος αν και εμφανίστηκε καθησυχαστικός, σημείωσε πως «αναμένουμε να αυξηθούν, να είμαστε ξεκάθαροι».

πρόβλημα έλλειψης αίματος στη χώρα». Σύμφωνα με την ίδια, τα μέτρα που λαμβάνονται στην αιμοδοσία για τα νοσήματα που μεταδίδονται με τα κουνούπια όπως η ελονοσία «είναι μέτρα πολύ αυστηρότερα σε σχέση με τον πραγματικό κίνδυνο που υπάρχει για τη διασπορά του νοσήματος. Στην πραγματικότητα η αιμοδοσία είναι απόλυτα ασφαλής και έχουμε επάρκεια σε αίμα». Και υπογράμμισε ότι τα μέτρα που λαμβάνονται «δεν θέτουν σε «καραντίνα» - είναι απόλυτα λανθασμένος ο όρος- αλλά αποκλείουν από την αιμοδοσία κάποιες περιοχές».

ΣΩΜΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ >> Στο μεταξύ, «συναγερμός» για τα κρούσματα ελονοσίας έχει σημάνει και στο Σώμα Επιθεωρητών Εργασίας, το οποίο με επείγουσα εγκύκλιό του ενημερώνει τους εργοδότες και τους καλεί να πάρουν μέτρα προστασίας των εργαζομένων. Ταυτόχρονα το ΣΕΠΕ καλεί τους επιθεωρητές 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 εργαζόμενους για τις προφυλάξεις που πρέπει να λαμβάνουν για την προστασία τους.

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.α.

Κρούει των κώδωνα
του κινδύνου
ο δήμαρχος
**«Κίνδυνος
για τη
δημόσια υγεία
ο καταυλισμός
στο Ελληνικό»**



Για εικόνες ντροπής και άθλιες συνθήκες υγιεινής στον καταυλισμό του πρώην Αεροδρομίου στο Ελληνικό κάνει λόγο ο Δήμος της περιοχής, παραθέτοντας εικόνες από την πολύ κακή κατάσταση στην οποία βρίσκεται η εγκατάσταση. «Ο κίνδυνος για την δημόσια υγεία είναι μεγάλος ενώ απορούμε πώς αφήνουν εκτεθειμένα μικρά παιδιά και τις οικογένειες τους σε αυτές τις άθλιες συνθήκες εδώ και ένα χρόνο τώρα.

Άμεσα πρέπει να οδηγηθούν σε αξιοπρεπής χώρους

διαβίωσης» τονίζεται σε σχετική ανακοίνωση, ενώ αναφέρεται ότι ο δήμος Ελληνικού-Αργυρούπολης μαζεύει μόνος του τα σκουπίδια στους εξωτερικούς χώρους.

Ο Δήμος απευθύνει έκκληση τον πρόεδρο του ΚΕ-ΕΛΠΝΟ, τον αρμόδιο υπουργό Υγείας και τις εισαγγελικές αρχές της χώρας να μεταβούν στο παλιό αεροδρόμιο και στα υπόγεια της αίθουσας αναχωρήσεων και να διαπιστώσουν αν ισχύουν ή όχι οι εικόνες ντροπής πριν να είναι πολύ αργά.

Σε κίνδυνο η ζωή ασθενών με κυστική ίνωση

Απρόβλεπτες και επικίνδυνες συνέπειες για την υγεία των ασθενών με κυστική ίνωση έχει η αποσπασματική προμήθεια των ορφανών φαρμάκων Kalydeco και Orkambi. Τα συγκεκριμένα φάρμακα είναι τα πρώτα που στοχεύουν στο αίτιο της νόσου με ιδιαίτερα θετικά αποτελέσματα στη σταθεροποίηση και τη βελτίωση της υγείας των ασθενών.

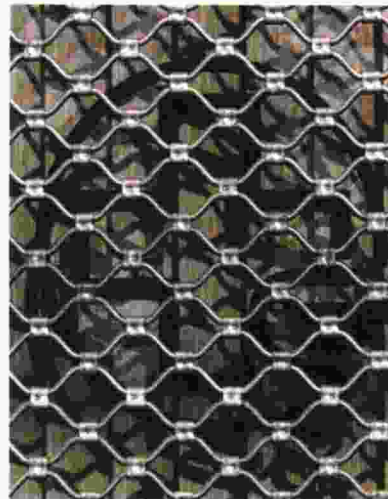
Δυστυχώς όμως συστηματικά παρατηρούνται τεράστια προβλήματα στην έγκαιρη προμήθειά τους τόσο στους ασθενείς που έχουν ξεκινήσει τη θεραπεία με τα φάρμακα αυτά όσο και στους νέους ασθενείς, στους οποίους, ενώ, για παράδειγμα, έχει εγκριθεί το φάρμακο Orkambi, ήδη από τριμήνου δεν έχουν λάβει ακόμα κανένα κουτί. Όπως ενδεικτικά αναφέρει ο Σύλλογος για την Κυστική Ίνωση, στις αρχές Ιουλίου μόνο στο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ στο Μαρούσι εκκρεμούσαν για εκτέλεση 42 συνταγές των συγκεκριμένων φαρμάκων υψηλού κόστους (ΦΥΚ) για να δοθούν σε ισάριθμους ασθενείς, ενώ το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ) έστειλε μηνιαίως πολύ λιγότερα κουτιά Orkambi, τα οποία αναγκαστικά χορηγούνταν σε ασθενείς που ήδη βρίσκονται σε θεραπεία προκειμένου να συνεχίσουν την αγωγή τους. Ο Σύλλογος έχει πληροφορηθεί ότι πανελλαδικά παραμένουν σε εκκρεμότητα περισσότερα από 200 κουτιά φαρμάκου που έχουν παραγγελθεί και που είναι απαραίτητα για τη φαρμακευτική θεραπεία των ασθενών, όμως, ελλείψει επαρκούς χρηματοδότησης, η προμήθεια και η εκτέλεση της παραγγελίας είναι εξαιρετικά περιορισμένες.

Ίδια είναι η κατάσταση και στα υπόλοιπα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ όσον αφορά στο φάρμακο Orkambi. Όπως, μάλιστα, αναφέρει η πρόεδρος του Συλλόγου, Αγγελική Πρεφτίτση, πρόσφατα τους καταγγέλθηκε εγγράφως ότι ασθενής που είχε λάβει δύο τρίμηνες εγκρίσεις για το συγκεκριμένο φάρμακο παρέλαβε όλους αυτούς τους μήνες μόλις ένα κουτί, που αντιστοιχεί σε έναν μήνα θεραπείας, ενώ άλλος ασθενής έλαβε δύο. Αμφότεροι οι ασθενείς αναγκάστηκαν να διακόψουν τη θεραπεία τους.



Ανθρωπισμός μόνο με φοβέρες

Είναι αλήθεια ότι η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας δίνει καθημερινά μάχες με τα «πιράνχας» και με τις παθογένειες που κληρονόμησε. Στο μεσοδιάστημα, ωστόσο, οι πολίτες, ακόμα και οι πιο ευπαθείς κατηγορίες, εξακολουθούν να ταλαιπωρούνται. Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση καρκινοπαθούς, ο οποίος δεν έβρισκε σε φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ μιας από τις μεγαλύτερες πόλεις της χώρας τα φάρμακα που χρειαζόταν για να ξεκινήσει τη θεραπεία του. Απάντησαν σε συγγενή του ότι θα έφταναν έπειτα από μία εβδομάδα και έπρεπε εκείνος να τους «απειλήσει» ότι θα πήγαινε στην Αθήνα για να τα βρει για να τον ενημερώσουν την επομένη ότι τα φάρμακα ως διά μαγείας βρέθηκαν. Αλίμονο όμως αν ο ανθρωπισμός επιδεικνύεται μόνο με «φοβέρες»...



Περί «κτιστών»

Βαριές καταγγελίες από τον ΙΣΑ κατά της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας για την έκρηξη των κρουσμάτων ελονοσίας. Για να εκθέσει δε, ο πρόεδρος του ΙΣΑ, Γ. Πατούλης τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας, Π. Παλλάκη, ανέφερε ότι τον θυμάται στη δεκαετία του '80, όταν ως φοιτητής συνδικαλιστής του ΑΝΤΑΡΣΥΑ «έκτιζε τις πόρτες» των καθηγητών της Ιατρικής. Δεν είναι ψέματα, ούτε υπερβολές, σε αληθινά γεγονότα αναφέρεται. Αλήθεια είναι όμως και ότι ο εν λόγω καθηγητής «είχε κτίσει» μια ολόκληρη γενιά φοιτητών, ενώ άριστευσαν παντού να περιμένουν μέχρι και πέντε έως οκτώ χρόνια για να περάσουν το μάθημά του, που ήταν στο δεύτερο έτος.