



ΕΡΕΥΝΑ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΜΑΙΕΥΤΗΡΙΑ «ΕΛΕΝΑ» ΚΑΙ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»

Ελλείψεις και χρέη εγκυμονούν... ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ

Αδυναμία διενέργειας εξετάσεων, ελλείψεις σε αναλώσιμα αλλά και μεγάλα χρέη σε... ηλεκτρικό ρεύμα. Αυτή είναι η κατάσταση στα δύο μεγάλα δημόσια γυναικολογικά-μαιευτικά νοσοκομεία, το «Αλεξάνδρα» και το «Ελενα Βενιζέλου», σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ).

Στη νέα έρευνα που πραγματοποίησε και αφορά στα δύο αυτά νοσοκομεία, τα ευρήματα φαίνονται αποκαλυπτικά. Η διοίκηση του νοσοκομείου, ωστόσο, διαφεύδει όλες τις καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ.

Σύμφωνα με αυτές τις καταγγελίες, στο Γενικό Νοσοκομείο «Αλεξάνδρα», εξαιτίας έλλειψης χρημάτων, υπάρχει αδυναμία προ-

Στο «Αλεξάνδρα» δεν γίνονται εξετάσεις λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων

μήθειας αντιδραστηρίων και δεν εκτελούνται κάποιες βασικές εξετάσεις, όπως οιστραδιόλη, που είναι γυναικολογική ορμόνη, βιταμίνη D3, T4 για το θυρεοειδή, κορτιζόλη κ.ά. «Οι γιατροί κάνουν διάγνωση στα τυφλά», καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ.

Ο διοικητής του νοσοκομείου, όμως, Δημήτρης Βεζυράκης, δήλωσε πως «ουδέποτε έδωσε εντολή να μη γίνονται οι εξετάσεις που αναφέρονται, αντίθετα δόθηκε εντολή να μην υπάρξει καμία έλλειψη». Μεγάλο πρόβλημα υπάρχει και με τις ακτινοθε-

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

ραπίες. Σύμφωνα με την ίδια έρευνα, το ακτινοθεραπευτικό μηχανήμα κοβαλτίου του νοσοκομείου ήταν για μεγάλο χρονικό διάστημα εκτός λειτουργίας. Για την επισκευή του απαιτείται αλλαγή της πηγής κοβαλτίου, αξίας 200.000 ευρώ.

«Έτσι αποφάσισαν να αγοράσουν δύο αντλίες για προσωρινή επισκευή, οι οποίες αντλίες κοστίζουν 40.000 ευρώ. Δεν βρήκαν όμως ούτε τις 40.000 ευρώ. Μετά τη δημόσια κατακραυγή από τις καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ ξέρετε τι έκαναν; Για να μας ρίξουν στάχτη στα μάτια διέθεσαν 7.000 ευρώ για μερική ψιλοεπισκευή προκειμένου να υπο-λειτουργεί».

Οι ακτινοθεραπείες

Έτσι, σε ακτινοθεραπεία υποβάλλονται πέντε με επτά ασθενείς την ημέρα, όπως λέει η Ομοσπονδία, ενώ θα μπορούσαν να εξυπηρετούνται 17 ασθενείς.

Το Νοσοκομείο Αλεξάνδρα είναι ένα από τα νοσοκομεία που συμπεριλαμβάνεται στη γνωστή δωρεά σύγχρονων ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων του «Σταύρος Νιάρχος». Ωστόσο, όπως και στα υπόλοιπα νοσηλευτικά ιδρύματα, δεν έχει τοποθετηθεί το μηχανήμα γιατί τίθεται ως όρος στη δωρεά να υπάρχει το απαραίτητο προσωπικό να το λειτουργήσει. Η διοίκηση του νοσοκομείου, πάντως, υποστηρίζει ότι έγινε αποδεκτή η δωρεά από το Διοικητικό Συμβούλιο του νοσοκομείου και «έχει εξασφαλιστεί η στελέ-

ωση του τμήματος με ακτινοφυσικούς». Σε σχέση με το «Ελενα Βενιζέλου», η ΠΟΕΔΗΝ υποστηρίζει –και εμμένει σε αυτή της την άποψη– ότι το νοσοκομείο οφείλει 500.000 ευρώ σε ηλεκτρικό ρεύμα και φυσικό αέριο. «Φοβούνται ότι από στιγμή σε στιγμή θα διακοπεί το ρεύμα και το αέριο, για αυτό και κάνουν αιματηρή οικονομία». Επίσης, σύμφωνα με τις καταγγελίες της Ομοσπονδίας Εργαζομένων, ένα αναισθησιολογικό μηχανήμα είναι καλασμένο εδώ και τρεις μήνες. «Εξαιτίας αυτού ένα χειρουργικό τραπέζι τέθηκε εκτός λειτουργίας. Καθημερινά αναβάλλονται χειρουργεία».

«Οχι μόνο δεν αναβάλλονται χειρουργεία, αλλά κατά το 2016 έχουν αυξηθεί οι επεμβάσεις. Συγκεκριμένα και σύμφωνα με τα

Το «Ελενα» οφείλει 500.000 ευρώ σε ηλεκτρικό ρεύμα και φυσικό αέριο

επίσημα στοιχεία που τηρούνται, πραγματοποιούνται 150-200 επεμβάσεις το μήνα», απαντά ο διοικητής ο οποίος επισημαίνει ακόμη πως «για πρώτη φορά υπερκαλύπτονται οι δαπάνες του νοσοκομείου». Για τους απλήρωτους λογαριασμούς, ο κ. Βεζυράκης απαντά ότι ουδέποτε διεφάνη κίνδυνος διακοπής ρεύματος και φυσικού αερίου και ότι έγινε αύξηση της πίστωσης των αντίστοιχων κωδικών εξόδων, με αποτέλεσμα την αποπληρωμή μέρους των χρεών, περίπου στο ύψος των 220.000 ευρώ. ■

►► ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ

Καταγγέλλουν για «μεροληψία» τον Ξανθό

ΚΟΝΤΡΑ έχει ξεσπάσει μεταξύ του Πανελληνίου Συνδέσμου Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων και του υπουργού Υγείας με αφορμή σχόλιο του Συνδέσμου περί «μεροληψίας» του υπουργού υπέρ του δημοσίου τομέα. Αφορμή για αυτά τα σχόλια είναι η οικονομική στενότητα που έχουν περιέλθει πολλά διαγνωστικά κέντρα, εξαιτίας ενός κλειστού προϋπολογισμού που δεν καλύπτει όλες τις εξετάσεις αλλά και των αυτόματων επιστροφών (clawback). «Ας αφήσουμε τις ασειότιπτες και τους ανυπόστατους ισχυρισμούς. Η ουσία της ανταπάθειας είναι το γεγονός ότι έχουμε καταστήσει σαφές πως ο ρόλος του υπουργού Υγείας δεν είναι να ρυθμίζει τον "ανταγωνισμό" ανάμεσα στο δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα, αλλά να παρεμβαίνει ενεργά για τη στήριξη και αναβάθμισή του με στόχο τη μεγαλύτερη δυνατή κάλυψη των αναγκών των ασφαλισμένων και ανασφάλιστων πολιτών», ανέφερε ως απάντηση ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός και υπεραμύνθηκε της πολιτικής απόφασής του να δώσει προτεραιότητα στη δημόσια περίθαλψη.

ΛΟΓΩ ΚΡΙΣΗΣ

**«Καλπάζει»
η φυματίωση
στην Ελλάδα**

Βασικές αιτίες είναι οι κακές συνθήκες διαβίωσης, ο υποσιτισμός των πολιτών και η αδυναμία ή η καθυστέρηση πρόσβασης σε δομές υγείας, εξαιτίας της οικονομικής κρίσης. **» 13**

Εξαιτίας των κακών συνθηκών διαβίωσης και του υποσιτισμού των πολιτών

«Καλπάζει» η φυματίωση στην Ελλάδα

Ραγδαία αύξηση παρουσιάζουν τα κρούσματα φυματίωσης στη χώρα μας. Βασικές αιτίες είναι οι κακές συνθήκες διαβίωσης, ο υποσιτισμός των πολιτών και η αδυναμία πρόσβασης ή καθυστέρηση στην πρόσβαση σε δομές υγείας, εξαιτίας της οικονομικής κρίσης. Μάλιστα, ενώ πριν δύο χρόνια τα περισσότερα κρούσματα καταγράφονταν σε αλλοδαπούς, πλέον τα ποσοστά είναι μοιρασμένα, με τους μισούς νοσούντες να είναι Έλληνες και τους άλλους μισούς αλλοδαπούς.



Από αριστερά, οι κ.κ. Σπυράτος, Ζαρογουλίδης, Τουμπής και Βασιλακόπουλος κατά τη διάρκεια της συνέντευξης Τύπου.

Της **Νικολέττας Μπούκα**
nikolettaboutouka@yahoo.gr

Τις παραπάνω επισημάνσεις έκανε χθες ο πρόεδρος της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας, Μιχάλης Τουμπής, κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου που δόθηκε στη Θεσσαλονίκη, με αφορμή το 2ο πανελλήνιο συνέδριο νοσημάτων θώρακος και παθήσεων από το περιβάλλον, που πραγματοποιείται έως και τις 12 Νοεμβρίου στο ξενοδοχείο "The Met". Παράλληλα, ανέφερε ότι στη χώρα μας υπάρχει επίσημο σύστημα καταγραφής των περιστατικών, τα οποία κυμαίνονται γύρω στα 500-600 ετησίως πανελλαδικά, με την πλειοψηφία να είναι από τα μεγάλα αστικά κέντρα. "Έχουμε αύξηση των κρουσμάτων φυματίωσης σε φυλακές και σε κέντρα κράτησης, αλλά και σε ειδικές ομάδες πληθυσμού, όπως είναι οι ναρκομανείς. Επίσης, έχουμε αύξηση των περιστατικών της ανθεκτικής και πολυανθεκτικής φυματίωσης, με την πλειοψηφία των ασθενών να είναι αλλοδαποί. Μάλιστα, το κόστος αντιμετώπισης της ανθεκτικής και πολυανθεκτικής φυματίωσης είναι 20-30 φορές υψηλότερο από της απλής φυματίωσης", εξήγησε ο κ. Τουμπής.

Σύμφωνα με τον ίδιο, στις περιπτώσεις αυτές, οι ασθενείς πρέπει να νοσηλεύονται σε ειδικές μονάδες με θαλάμους αρνητικής πίεσης, καθώς πρέπει να είναι απομονωμένοι από τους άλλους ασθενείς μέσα στο νοσοκομείο. Ωστόσο, τέτοια μονάδα υπάρχει αυτή τη στιγμή μόνο μία πανελλαδικά στο νοσοκομείο "Σωτηρία", στην Αθήνα, δυναμικότητας 7

κλινών. "Έχουμε, ως Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία, προτείνει ολοκληρωμένο πρόγραμμα ελέγχου για φυματίωση στα κέντρα κράτησης των προσφύγων και μεταναστών και περιμένουμε την έγκριση από το υπουργείο Μεταναστευτικής Πολιτικής.

Επίσης, έχουμε προτείνει αντίστοιχο πρόγραμμα και για κρατούμενους φυλακών κι επίσης περιμένουμε έγκριση", τόνισε ο κ. Τουμπής. Ο ίδιος επισήμανε ότι εμπόδιο στην αντιμετώπιση της φυματίωσης αποτελούν οι πολύμηνες ελλείψεις σε φάρμακα λόγω της χαμηλής τιμής τους, ενώ επί μήνες έλειπε από την ελληνική αγορά και το αντιδραστήριο για τη διενέργεια της γνωστής εξέτασης Mantoux. Πάντως, τον Δεκέμβριο η Ελ-

ληνική Πνευμονολογική Εταιρεία θα παραστεί στη Βουλή, προκειμένου να ενη-

μερώσει για την κατάσταση της φυματίωσης στη χώρα μας.

Τι είναι η φυματίωση

Σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ, η φυματίωση είναι νόσημα που προκαλείται από ένα μικρόβιο που λέγεται μυκοβακτηρίδιο της φυματίωσης και σπανιότερα από άλλους τύπους μυκοβακτηριδίων. Το μυκοβακτηρίδιο της φυματίωσης μπορεί να προσβάλει οποιοδήποτε όργανο του σώματος, αλλά συνήθως προσβάλλει τους πνεύμονες. Μεταδίδεται από το ένα άτομο στο άλλο με την εισπνοή σταγονιδίων

που περιέχουν μυκοβακτηρίδια. Τα άτομα με πνευμονική φυματίωση αποβάλλουν πολύ μικρά τέτοια σταγονίδια με τον βήχα, το φτάρνισμα και τη δυνατή ομιλία. Τα άτομα αυτά μεταδίδουν συνήθως τη νόσο στους ανθρώπους που είναι σε επαφή μαζί τους αρκετές ώρες κάθε μέρα. Αυτοί μπορεί να είναι η οικογένειά τους, οι φίλοι τους ή οι συνάδελφοι στη δουλειά.

Από 115 περιστατικά φτάσαμε στα 750

Σύμφωνα με τον ομότιμο καθηγητή Πνευμονολογίας-Φυματιολογίας ΑΠΘ, Κωνσταντίνο Ζαρογουλίδη, το 2010 στα εξωτερικά ιατρεία της πανεπιστημιακής πνευμονολογικής κλινικής και στα εξωτερικά της πνευμονολογικής κλινικής του ΕΣΥ του νοσοκομείου "Γ. Παπανικολάου" εξετάστηκαν 115 περιστατικά ύποπτα για φυματίωση (65 και 45 αντίστοιχα). Το 2015 ο αριθμός αυτός εκτοξεύτηκε στα 750 ύποπτα περιστατικά μόνο στην πανεπιστημιακή πνευμονολογική κλινική, εκ των οποίων τα 40 αποδείχτηκε ότι είχαν ενεργό φυματίωση.

"Αυτό που παρατηρούμε είναι η διαφορά στην ποιότητα της φυματίωσης. Παλαιότερα, η νόσος ήταν ευαίσθητη

στα φάρμακα και η θεραπεία ολοκληρωνόταν μέσα σε έξι μήνες. Πλέον έχουμε αύξηση της ανθεκτικής και της πολυανθεκτικής φυματίωσης, που σημαίνει ότι δεν ανταποκρίνονται σε πολλά φάρμακα. Μάλιστα, ενώ το κόστος για τη θεραπεία ενός ασθενούς με απλή φυματίωση είναι 60 ευρώ μηνιαίως, για την ανθεκτική είναι 1.000 ευρώ και για την πολυανθεκτική φτάνει τις 5.000 ευρώ. Επιπλέον, στις δύο τελευταίες περιπτώσεις, η θεραπεία διαρκεί πολλούς μήνες και μάλιστα στην περίπτωση της πολυανθεκτικής νόσου μπορεί να πρέπει να συνεχιστεί και έως το θάνατο του ασθενούς", επισήμανε ο κ. Ζαρογουλίδης.

Παράλληλα, ανέφερε ότι το 2012 το πο-

σοστό της πολυανθεκτικής φυματίωσης στη Ελλάδα ήταν στο 3,8%, τη στιγμή που το αντίστοιχο ποσοστό στην Ευρώπη ήταν στο 1%. Εξάλλου, για τη διάγνωση της ανθεκτικής και πολυανθεκτικής φυματίωσης απαιτείται ειδικό μηχάνημα το οποίο κατάφερε τελικώς να προμηθευτεί το νοσοκομείο "Γ. Παπανικολάου", αλλά χωρίς τη συνδρομή του Υπουργείου Υγείας. "Στην αύξηση των κρουσμάτων φυματίωσης συμβάλλει και το γεγονός ότι υπάρχουν άτομα που αναγκάζονται να βγουν στην πορνεία για να μπορέσουν να επιβιώσουν, χωρίς όμως να υποβάλλονται στις αναγκαίες ιατρικές εξετάσεις και χωρίς να υπόκεινται σε κανέναν έλεγχο", είπε χαρακτηριστικά ο κ. Ζαρογουλίδης.

Δωρεάν τεστ ΠΑΠ στη Νέα Μηχανιώνα

ΔΩΡΕΑΝ τεστ ΠΑΠ διενεργείται στο Κέντρο Υγείας Νέας Μηχανιώνας, με τη συνδρομή και τη συνεργασία του Δήμου Θερμαϊκού. Η εξέταση αφορά όλες τις γυναίκες από 25 έως 65 ετών. Στόχος αυτής της δράσης είναι η εφαρμογή στην πράξη της προληπτικής ιατρικής και των προ-συμπτωματικών ελέγχων για ένα μεγάλο ποσοστό γυναικών, ώστε να γίνει συνείδηση η ανάγκη για ετήσιο έλεγχο. Η πρόσκληση αφορά όλες τις ασφαλισμένες, ανασφάλιστες, άνεργες, άπορες γυναίκες, οι οποίες μπορούν να κλείνουν ραντεβού στο τηλ. 2392-330400 με το ΑΜΚΑ.

Παράλληλα, την Κυριακή διοργανώνεται εθελοντική αιμοδοσία στη Νέα Μηχανιώνα. Η δράση θα πραγματοποιηθεί στην Καψαλάκειο Πολιτιστική Στέγη, με σκοπό να ενισχυθεί η Δημοτική Δανειστική Τράπεζα Αίματος.

«Το αίμα είναι δώρο ζωής. Δέκα λεπτά από τον χρόνο μας είναι ένα μοναδικό συναίσθημα ικανοποίησης και συμπάραστασης στον συνάνθρωπο που υποφέρει» ανέφερε σε δήλωσή του ο δήμαρχος Θερμαϊκού Ι. Μαυρομάτης.

Φαρμακαποθήκες πωλούν επικίνδυνα σκευάσματα «του internet» 

Πουλάνε επικίνδυνα φάρμακα του internet

ΧΙΛΙΑΔΕΣ φάρμακα «μαϊμού», επικίνδυνα για τη δημόσια υγεία, που φτάνουν κυρίως μέσω διαδικτύου έχουν κατακλύσει την ελληνική αγορά, σύμφωνα με τους ελέγχους σε φαρμακαποθήκες και φαρμακεία, τους οποίους διενεργεί ο ΕΟΦ, σε συνεργασία με την Οικονομική Αστυνομία και το ΣΔΟΕ.

Σημειώνεται ότι το 2% με 3% των φαρμάκων που διακινούνται στην Ευρωπαϊκή Ένωση είναι πλαστά, ενώ εκτιμάται ότι οι χώρες προέλευσης είναι κυρίως η Ινδία και η Αφρική.

Σύμφωνα με ανακοίνωση του ΕΟΦ, στο πλαίσιο της έρευνας που διεξάγει το Τμήμα Ελέγχου Κυκλοφορίας του Οργανισμού, σε νόμιμα σημεία διακίνησης φαρμακευτικών προϊόντων (φαρμακαποθήκες, φαρμακεία), καθώς και σε μη αδειοδοτημένους χώρους, διαπιστώθηκαν σημαντικές παραβάσεις της νομοθεσίας και

κατασχέθηκε πλήθος παραστατικών και σκευασμάτων, από τα οποία προκύπτουν αγορές από μη νόμιμες πηγές, όπως το διαδίκτυο. Επίσης, διαπιστώθηκαν πωλήσεις φαρμάκων σε πρόσωπα μη εξουσιοδοτημένα να κατέχουν φαρμακευτικά σκευάσματα εντός και εκτός Ελλάδας και διακίνηση ψευδολόγων φαρμάκων.

Νοθευμένα

Εκτιμάται ότι τουλάχιστον τα μισά φάρμακα που διακινούνται στο ίντερνετ είναι πλαστά ή νοθευμένα. Είναι ενδεικτικό ότι στο διαδίκτυο μπορεί να βρει κανείς από χάπια αδυνατίσματος, κατά της τριχόπτωσης μέχρι πανάκριβα σκευάσματα για τον καρκίνο, τον σακχαρώδη διαβήτη κ.λπ.

Ο έλεγχος βρίσκεται σε εξέλιξη και ο ΕΟΦ ενημέρωσε την Ευρωπαϊκή Βάση Δεδομένων EudraGMDP με τα στοιχεία των κατόχων άδειας χονδρικής πώλησης.

Ασθενείς αγοράζουν γάζες στα δημόσια μαιευτήρια!

ΔΡΑΜΑΤΙΚΕΣ είναι οι ελλείψεις που έχουν τα δύο μεγάλα δημόσια μαιευτήρια της Αθήνας, το Νοσοκομείο «Αλεξάνδρα» και το «Ελενα Βενιζέλου», με συνέπεια οι ασθενείς να αγοράζουν από την τσέπη τους σύριγγες, αποστειρωμένες γάζες, βαμβάκι και οινόπνευμα.

Την ίδια ώρα ο τεχνολογικός εξοπλισμός δεν συντηρείται επαρκώς, με συνέπεια πολλές γυναικολογικές και άλλες εξετάσεις -όπως ορμονολογικές, οστεοπόρωσης, σακχάρου- να μην εκτελούνται. Τα παραπάνω καταγγέλλει η Πανελληνία Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), επισημαίνοντας τους κινδύνους για την υγεία των ασθενών, που ελλοχεύουν από την τραγική υποχρηματοδότηση των θεραπευτηρίων, η λειτουργία των οποίων βρίσκεται στο «κόκκινο». Ενδεικτικά, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, στο Νοσοκομείο «Αλεξάνδρα», λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων, δεν

εκτελούνται οι εξετάσεις για τη γυναικολογική ορμόνη οιστραδιόλη (E2), η F T4 (ελεύθερη θυροξίνη), η ΗΒΑ1C (γλυκοζυλιωμένη αιμοσφαιρίνη) και η CO (κορτιζόλη). Επίσης, δεν υπάρχουν σύριγγες 5 cc και 10 cc, ενώ, εξαιτίας της περιορισμένης απόδοσης του ακτινοθεραπευτικού μηχανήματος, από τους 17 καρκινοπαθείς κάνουν ακτινοθεραπεία πέντε επτά.

Παράλληλα, στο μαιευτήριο «Ελενα Βενιζέλου» από τα πέντε αναισθησιολογικά μηχανήματα που διαθέτει, το ένα διατίθεται στα επείγοντα περιστατικά και το δεύτερο είναι χαλασμένο εδώ και τρεις μήνες. Από την πλευρά της, η διοίκηση των δύο μαιευτηρίων διέψευσε τις καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ, επισημαίνοντας ότι η συνεργασία των Νοσοκομείων «Ελενα Βενιζέλου» και «Αλεξάνδρα» ως προς την παροχή υπηρεσιών υγείας επιβεβαιώνει την καλή λειτουργία του ΕΣΥ.

Ρίτα Μελά

ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΥΝ ΜΕΡΟΛΗΨΙΑ ΥΠΕΡ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Ανδρέας Ξανθός: Ρόλος μας δεν είναι η ρύθμιση του «ανταγωνισμού» δημοσίου - ιδιωτικού

»«**Ο ρόλος** του υπουργείου Υγείας δεν είναι να ρυθμίζει τον 'ανταγωνισμό' ανάμεσα στον δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα, αλλά να παρεμβαίνει ενεργά για τη στήριξη και αναβάθμιση του με στόχο τη μεγαλύτερη δυνατή κάλυψη των αναγκών» δήλωσε ο υπουργός Ανδρέας Ξανθός απαντώντας στον Πανελλήνιο Σύνδεσμο Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων (ΠΑΣΙΔΙΚ).

Είχε προηγηθεί ανακοίνωση του ΠΑΣΙΔΙΚ, με την οποία εγκαλούσε τον Αν. Ξανθό για «πράξη καθηκόντων», με αφορμή την τοποθέτησή του στο 18ο Παγκρήτιο Ιατρικό Συνέδριο, όπου ο υπουργός υπερασπίστηκε τη μεροληψία της πολιτικής ηγεσίας υπέρ του δημοσίου τομέα. Μάλιστα, ο ΠΑΣΙΔΙΚ προειδοποίησε ότι υπάρχει «σχετικό ποινι-

▶ ΠΑΣΙΔΙΚ:
Ξεπερασμένη
η κρατική επένδυση
στη δημόσια Υγεία
στον πολιτισμένο κόσμο

κό αδίκημα».

Τέλος, ο ΠΑΣΙΔΙΚ καλούσε με δικτικό ύφος τον υπουργό να «βγάλει τα κόκκινα γυαλιά του», ώστε να «μπορέσει να δει ότι σε όλο τον πολιτισμένο κόσμο η επένδυση του κράτους σε υλικοτεχνικές υποδομές θεωρείται ξεπερασμένη, ως μη αποδοτική».

Γιατί ο ΠΑΣΙΔΙΚ θεωρεί
ξεπερασμένες τις επενδύσεις

Όπως εμφατικά ανέφερε ο Ανδρέ-

ας Ξανθός, ο ΠΑΣΙΔΙΚ «εκπροσωπεί τα μεγάλα διαγνωστικά κέντρα». Ως εκ τούτου, σημείωσε ότι «κατανοούμε την ενόχληση», αλλά «δεν περιμέναμε τόσο απροκάλυπτη επίθεση». Ο υπουργός ξεκαθάρισε ότι πρόθεση της πολιτικής ηγεσίας είναι η «οριοθετημένη συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα Υγείας». Ξεκαθάρισε δε ότι «η περίοδος της συνειδητής εγκατάλειψης και απαξίωσης της δημόσιας περίθαλψης έχει τελειώσει».

Δικαίωμα της πολιτείας
η δραστική ενίσχυση
της δημόσιας Υγείας

Όσο για τις προειδοποιήσεις νομικής υφής, ο υπουργός τις χαρακτήρισε «ασειρότητες» και υπογράμμισε ότι η κυβέρνηση και η πολιτεία «έ-

χουν το δικαίωμα να σχεδιάζουν τη δραστική ενίσχυση των δημόσιων δομών» και «να επαναπροσανατολίζουν δημόσιους πόρους προς το Δημόσιο Σύστημα Υγείας».

Αναφερόμενος σε περιοριστικά μέτρα όπως το claw back, σημείωσε ότι «δημιουργούν αδικίες και ανισότητες στον ιδιωτικό τομέα», αλ-

λά και πως «χωρίς σοβαρό μηχανισμό ελέγχου», τόσο «στο δημόσιο όσο και στον ιδιωτικό τομέα, ούτε το claw back θα περιοριστεί, ούτε η ποιότητα των υπηρεσιών και η βιωσιμότητα συνολικά του Συστήματος Υγείας μπορεί να διασφαλιστεί».

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

ΜΕ ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ 17 ΒΟΥΛΕΥΤΩΝ ΤΟΥ ΣΥΡΙΖΑ

Παρατείνεται μέχρι το τέλος του 2016 η χρηματοδότηση των Δομών Αντιμετώπισης της Φτώχειας

» Παρατείνεται μέχρι το τέλος του 2016 η χρηματοδότηση των Κοινωνικών Δομών Αντιμετώπισης της Φτώχειας από το Πρόγραμμα Δημόσιων Επενδύσεων με τροπολογία 17 Βουλευτών του ΣΥΡΙΖΑ που ενσωματώθηκε σε νομοσχέδιο του υπουργείου Εθνικής Άμυνας που ψηφίστηκε χθες από την Ολομέλεια της Βουλής. Η παράταση κρίθηκε απαραίτητη για να μη σταματήσει η κάλυψη των περίπου 118.000 ωφελούμενων από τις 168 δομές μέχρι την έναρξή τους στο ΕΣΠΑ 2014-2020.

Παράλληλα, στο ίδιο νομοσχέδιο ενσωματώθηκε τροπολογία του υπουργείου Υγείας με την οποία διευκολύνεται η συγκρότηση των συμβουλίων προσλήψεων - κρίσεων σε απομακρυσμένες περιοχές ώστε να προχωρήσει η εκκρεμότητα πρόσληψη 60-70 γιατρών για νοσοκομεία μικρών νησιών, όπως επισήμανε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Π. Πολάκης.

Στην ίδια τροπολογία περιλαμβάνονται ρυθμίσεις προκειμένου να νομιμοποιηθούν οι λιξιπρόθεσμες δαπάνες των Υγειονομικών Περιφερειών και των νοσοκομείων κι έτσι να μπορέσουν αυτές να εξοφληθούν. Με την τροπολογία νομιμοποιείται ακόμη η πληρωμή δεδουλευμένων υπερωριών εργαζόμενων στο ΚΕΕΛΠΝΟ, ενώ δίνεται η δυνατότητα στον πρόεδρο του ΚΕΕΛΠΝΟ να προσλάβει τρεις ειδικούς συμβούλους. «Δίνουμε βοήθεια για να καθαρίσει την κόπρη του Αυγείας» υπογράμμισε χαρακτηριστικά ο Π. Πολάκης.

Στο νομοσχέδιο ενσωματώθηκαν επίσης δύο Βουλευτικές τροπολογίες του πρώην υπουργού Πολιτισμού Αρ. Μπαλτά, με τις οποίες δίνεται η δυνατότητα να πληρωθούν οι περίπου 30 εργαζόμενοι του Ελληνικού Φεστιβάλ, ενώ ο γενικός διευθυντής του Ελληνικού Φεστιβάλ θα ορίζεται πλέον με πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και όχι από το Δ.Σ.

Κ.Π.

Τα οφέλη του αντιγριπικού εμβολιασμού

Καμπάνια ενημέρωσης των πολιτών για την πρόληψη της γρίπης μέσω του εμβολιασμού ξεκινά ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ). Στόχος είναι να ενημερωθεί το κοινό για τα οφέλη του αντιγριπικού εμβολιασμού ούτως ώστε να μην θρηνήσουμε θύματα και φέτος. Για το θέμα παραχώρησαν συνέντευξη Τύπου ο πρόεδρος του Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου, Μιχαήλ Βλασταράκος, ο πρόεδρος του Τομέα Δημόσιας Υγείας του Ινστιτούτου Επιστημονικών Ερευνών του ΠΙΣ και διευθυντής του Ινστιτούτου Δημόσιας Υγείας του American College of Greece, καθηγητής Παναγιώτης Μπεχράκης, και ο πρόεδρος της Ανωτάτης Γενικής Συνομοσπονδίας Συνταξιούχων Ελλάδας, Νικόλαος Μουλίνος.

Όπως τόνισε ο κ. Βλασταράκος, ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος έχει εκ του θεσμικού του ρόλου την υποχρέωση να προχωρά στην υλοποίηση δράσεων για την προστασία της Δημόσιας Υγείας. Στο πλαίσιο αυτό, ο πρόεδρος του ΠΙΣ συνέστησε σε όλους όσους ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού (άτομα άνω των 60 ετών, ασθενείς με χρόνιες παθήσεις, ανοσοκαταστολή, μεταβολικά νοσήματα, έγκυοι, θηλάζουσες, παχύσαρκοι και παιδιά που παίρνουν ασπιρίνη μακροχρόνια), καθώς και στο υγειονομικό προσωπικό να εμβολιαστούν εγκαίρως προκειμένου να θωρακιστούν έναντι της γρίπης.



ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΣΤΙΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΠΕΔΥ

Καταγραφή Ιατρικών Επισκεπτών

Υποχρεωτική καταγραφή όλων των Ιατρικών επισκεπτών στους γιατρούς των μονάδων Υγείας των ΠΕΔΥ και των Κέντρων Υγείας για ενημέρωση σχετικά με φάρμακα, υλικά και εξοπλισμό ζητεί το υπουργείο Υγείας. Με εγκύκλιό του προς τις μονάδες ΠΕΔΥ, ο αναπληρωτής γ.γ. για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας Σταμάτης Βαρδαρός ορίζει ότι οι μονάδες υποχρεούνται να τηρούν μπρώο με τα στοιχεία των Ιατρικών επισκεπτών, να δέχονται τους Ιατρικούς επισκέπτες συγκεκριμένες ώρες και μόνο για 10 λεπτά.

Η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει ελλείψεις σε εξοπλισμό, υλικά

Της **PENNYS ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Ελλείψεις αντιδραστηρίων για εργαστηριακές εξετάσεις, υπολειψήματα ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων λόγω βλαβών, ασυντήρητες κτιριακές εγκαταστάσεις και «δανεισμός» υλικών και φαρμάκων από άλλες μονάδες Υγείας, καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων. Οι εκπρόσωποι των εργαζομένων στα νοσοκομεία διαμαρτύρονται για την υποχρηματοδότηση των νοσοκομείων που αδυνατούν να συντηρήσουν τις υποδομές και τον εξοπλισμό τους.

Όπως υποστηρίζουν, για το 2016 τα νοσοκομεία θα λάβουν από κρατική χρηματοδότηση, από

τον ΕΟΠΥΥ και από πόρους για την εξόφληση των ληξιπρόθεσμων οφειλών το ποσό των 2 δισ. ευρώ, που αντιστοιχεί στο 1,3% του ΑΕΠ, όταν στις χώρες της Ευρώπης τα νοσοκομεία λαμβάνουν κατά μέσον όρο πόρους που αντιστοιχούν στο 3% του ΑΕΠ. «Τα νοσοκομεία αδυνατούν να προμηθευτούν φάρμακα, υγειονομικό και χειρουργικό υλικό. Νοσηλεύόμενοι ασθενείς αγοράζουν τα φάρμακά τους, τις σύριγγες, το βαμβάκι, το οινόπνευμα, από ιδιωτικά φαρμακεία, φέρνουν σεντόνια και κουβέρτες από το σπίτι τους», τονίζει η ΠΟΕΔΗΝ.

Η Ομοσπονδία παραθέτει παραδείγματα από τα νοσοκομεία «Αλεξάνδρα» και «Ελενα Βενιζέ-

Για το 2016 τα νοσοκομεία θα λάβουν μόνο 2 δισ. ευρώ – Αδυναμία συντήρησης υποδομών.

λου». Όπως καταγγέλλει, στο «Αλεξάνδρα» υπάρχει αδυναμία προμήθειας μιας σειράς αντιδραστηρίων, ενώ έως και χθες δεν υπήρχαν μικρές σύριγγες (5cc και 10cc) και γιατροί-νοσηλεύτες χρησιμοποιούσαν μεγάλες (60cc). Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, το ακτινοθεραπευτικό μηχάνημα κοβαλτίου του νοσοκομείου υπολείπεται, καθώς δεν έχει γίνει αλλαγή της πηγής κοβαλτίου λό-

γω κόστους, με αποτέλεσμα να εξυπηρετούνται 5-7 καρκινοπαθείς την ημέρα έναντι 17 που θα εξυπηρετούνταν εάν ήταν σε πλήρη απόδοση. Για το νοσοκομείο «Ελενα Βενιζέλου», η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει ότι δανείζεται φάρμακα από κοντινά νοσοκομεία («Αλεξάνδρας» και «Αγιος Σάββας»), ότι οφείλει 500.000 ευρώ σε ηλεκτρικό ρεύμα και φυσικό αέριο και ότι από τα πέντε αναισθησιολογικά μηχανήματα που διαθέτει, το ένα είναι καλασμένο εδώ και τρεις μήνες. «Έτσι είναι διαμορφωμένη η κατάσταση σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας», καταλήγει η ΠΟΕΔΗΝ.

Άμεση ήταν η απάντηση του κοινού διοικητή των δύο νοσο-

κομείων κ. Δημήτρη Βεζυράκη, ο οποίος διαβεβαιώνει ότι «σε αγαστή συνεργασία και με την αυταπάρνηση της συντριπτικής πλειονότητας των εργαζομένων, τα νοσοκομεία “Ελενα Βενιζέλου” και “Αλεξάνδρα” παρέχουν υψηλού επιπέδου υπηρεσίες προς τους συμπολίτες μας και είναι ασφαλή στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη». Σχετικά με ελλείψεις υλικών και φαρμάκων, ο κ. Βεζυράκης αναφέρει ότι μόλις χθες αναρτήθηκε στη Διαύγεια η τροποποίηση προϋπολογισμού, ώστε πλέον να γίνονται απρόσκοπτα οι προμήθειες, ενώ για τον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό σημειώνει ότι υπάρχουν ενεργείς συμβάσεις συντήρησης.

Χάρισε ζωή σε 16χρονη!



Ο νευροχειρουργός Ευρυβιάδης Μπαϊραμίδης. Αριστερά: Η 16χρονη Παρασκευή Γιώτσα

Ελπίδα ζωής στη 16χρονη Παρασκευή Γιώτσα, που πάσχει από σπάνια ασθένεια, έδωσε ο νευροχειρουργός Ευρυβιάδης Μπαϊραμίδης. Ο 40χρονος επιστήμονας, που έγινε γνωστός για την πρώτη επέμβαση ενδοκράνιου μπαϊπάς σε δημόσιο νοσοκομείο της Ελλάδας, επανέλαβε με επιτυχία το δύσκολο χειρουργείο στον εγκέφαλο του κοριτσιού και τα πρώτα στοιχεία για την πορεία της υγείας του είναι ενθαρρυντικά.

Η μικρή Παρασκευή από τον Άγιο Σπυρίδωνα Πιερίας πάσχει εδώ και χρόνια από τη σπάνια και σοβαρή ασθένεια Μόγια Μόγια, η οποία εκφυλίζει σταδιακά τον εγκέφαλο.

Στο παρελθόν το κορίτσι υπέστη δύο εγκεφαλικά επεισόδια που επιδείνωσαν περισσότερο την κατάσταση της υγείας της, ενώ τον τελευταίο χρόνο πολλαπλασιάστηκαν τα κινητικά προβλήματά της και ενίοτε βυθιζόταν σε λήθαργο.

Οι γονείς της 16χρονης, Δημήτρης και Ολυμπία Γιώτσα, αναζητούσαν εναγωνίως λύση, αλλά αδυνατούσαν να αντεπεξέλθουν

Ο νευροχειρουργός Ευρυβιάδης Μπαϊραμίδης έκανε με επιτυχία μπαϊπάς εγκεφάλου στη νεαρή Παρασκευή η οποία πάσχει από τη σπάνια ασθένεια Μόγια Μόγια

στα τεράστια έξοδα της νοσηλείας του παιδιού τους στο εξωτερικό. Υστερα από πολύ ψάξιμο αποφάσισαν να απευθυνθούν στο Βοστανείο Νοσοκομείο Μυτιλήνης, στον νευροχειρουργό Ευρυβιάδη Μπαϊραμίδα και στην ομάδα του.

Ο τελευταίος δέχτηκε με προθυμία να αναλάβει τη δύσκολη, διπλή επέμβαση μπαϊπάς στα δύο τμήματα του εγκεφάλου.

Εξιτήριο

Η πρώτη επέμβαση έγινε τον Ιούλιο, ενώ η δεύτερη πραγματοποιήθηκε πριν από λίγες μέρες. Σήμερα η Παρασκευή έχει πάρει εξιτήριο και διαμένει με τους γονείς της σε ξενοδοχείο υπό στενή παρακολούθηση από τον γιατρό, ενώ τα πρώτα στοιχεία δείχνουν ότι η υγεία της βελτιώνεται καθημερινά.

Σε δήλωσή τους οι γονείς ευ-

χαρίστησαν δημόσια όσους τους βοήθησαν και εξέφρασαν την ιδιαίτερη ευγνωμοσύνη τους στον κ. Μπαϊραμίδα για την πετυχημένη επέμβαση και για την ανιδιοτέλειά του.

«Δεν μας είδε σαν πελάτες, αλλά μας αντιμετώπισε με πολλή αγάπη, ως συνανθρώπους του» ανέφεραν χαρακτηριστικά.

«Όταν άρχισε αυτή η περιπέτεια, το μόνο που επιθυμούσα είναι να ολοκληρωθούν με επιτυχία οι επεμβάσεις και το παιδί να γίνει καλά. Το μήνυμα από όλη αυτή την ιστορία είναι ότι η ασθένεια Μόγια Μόγια μπορεί να αντιμετωπιστεί με επιτυχία με τη μέθοδο του μπαϊπάς εγκεφάλου» είπε στην εφημερίδα «Δημοκράτης» της Λέσβου ο Αθηναίος στην καταγωγή νευροχειρουργός, που παραμένει σεμνός, παρά τις περισσότερες από 800 επεμβάσεις που έχει ήδη στο βιογραφικό του.