

Ξεμείναν από φάρμακα στο... Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας

Σε περιπέτειες μπαίνει η υγεία εκατοντάδων καρκινοπαθών στη Λάρισα, καθώς έχουν αναβληθεί οι χημειοθεραπείες ασθενών λόγω έλλειψης ογκολογικών και άλλων φαρμάκων στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας. Η διοίκηση του νοσοκομείου, με ανακοίνωσή του, επιβεβαίωσε την έλλειψη συγκεκριμένων σκευασμάτων για ομάδα καρκινοπαθών, τονίζοντας μεταξύ άλλων «πράγματι σε ορισμένα φάρμακα για αυτούς τους ασθενείς παρουσιάστηκε έλλειψη και μετατέθηκε για λίγες ημέρες η χορήγηση των φαρμάκων, χωρίς αυτό να σημαίνει ότι οι ασθενείς θα έχουν κάποιο πρόβλημα». Ο διοικητής του Πανεπιστημιακού και Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας, Παναγιώτης Νάνος τόνισε στο αθηναϊκό πρακτορείο πως σε συνεργασία με την 5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, θα λυθεί το θέμα την ερχόμενη εβδομάδα, καθώς έχει γίνει τροποποίηση των προϋπολογισμών των νοσοκομείων. Ο κ. Νάνος εξήγησε πάντως, πως υπήρξε μια αύξηση του φετινού προ-



ϋπολογισμού για τα ογκολογικά φάρμακα, όμως παρ' όλα αυτά το κόστος «ήταν τελικά δυσανάλογα μεγάλο με αυτό που είχε προβλεφθεί στην αρχική κατάρτιση του προϋπολογισμού»

Μια πολύ πιο άσχημη κατάσταση παρουσιάζει ο πρό-

εδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Λάρισας, Λάμπρος Καραγιώργος, λέγοντας πως ελλείψεις δεν παρουσιάζονται μόνο στα ογκολογικά φάρμακα αλλά και αλλού. **«Εδώ και περίπου ένα μήνα είχαμε πει πως θα ξεμείνουμε από φάρμακα και αυτή τη στιγμή τα ράφια του φαρμακείου μας είναι άδεια, όχι μόνο από ογκολογικά φάρμακα αλλά και από άλλα σκευάσματα», τόνισε χαρακτηριστικά ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών.**

Ο κ. Καραγιώργος επεσήμανε πως ελλείψεις υπάρχουν και σε φτηνά και σε ακριβά ογκολογικά φάρμακα, αλλά και σε αντιβιοτικά, σε αντιπηκτικά κ.ά, ενώ τόνισε πως δεν μπορούν να εξυπηρετηθούν τα αιτήματα των κλινικών. «Μεταξύ των άλλων φαρμάκων που προστέθηκαν στους κωδικούς αυτούς ήταν τα ογκολογικά, τα οποία είναι ακριβά. Ήταν γνωστό συνεπώς από τις αρχές καλοκαιριού πως θα καταρρεύσει το σύστημα γιατί βλέπαμε πως πήγαιναν τα κεφάλαια του προϋπολογισμού», είπε χαρακτηριστικά ο κ. Καραγιώργος, αφήνοντας να εννοηθεί πως το πρόβλημα θα μπορούσε να είχε προβλεφθεί.





ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΙ του ΕΟΦ εντόπισαν πρόσφατα φάρμακο με επικίνδυνες ουσίες, το οποίο διέθετε ελληνικό ηλεκτρονικό κατάστημα, ο διαχειριστής του οποίου όμως δεν ήταν στην Ελλάδα

Φάρμακα υψηλού ρίσκου στο Διαδίκτυο

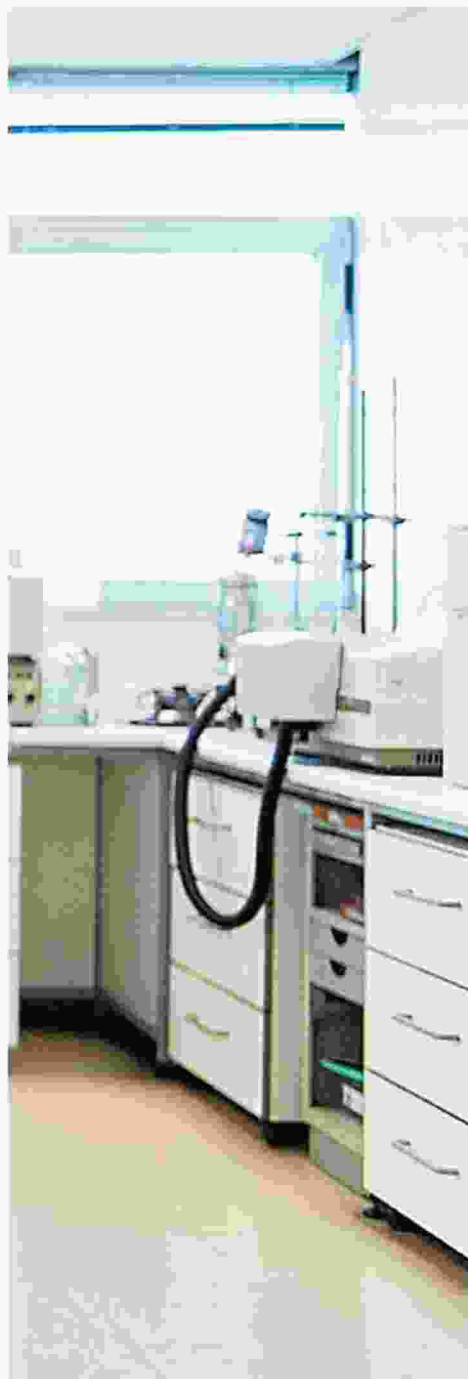
Προϊόντα που συχνά παραποιούνται και διακινούνται μέσω Ιντερνετ είναι τα χάπια αδυνατίσματος, τα σκευάσματα για τη συστική δυσλειτουργία και τα συμπληρώματα διατροφής

Ρεπορτάζ
ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ
Φωτογραφίες
ΘΑΛΕΙΑ ΓΑΛΑΝΟΠΟΥΛΟΥ

Κατακλύζεται το Διαδίκτυο από πλαστά και κάθε είδους ψευδεπίγραφα φάρμακα. Σκευάσματα για τη συστική δυσλειτουργία, το αδυνάτισμα, τη διακοπή του καπνίσματος, ακόμη και για τη γρίπη ή αναβολικά και συμπληρώματα διατροφής κυκλοφορούν μέσω ηλεκτρονικών καταστημάτων αμφίβολης αξιοπιστίας. Πολλά από τα προϊόντα αυτά είναι άγνωστης προέλευσης, νοθευμένα, παραποιημένα ή πλαστά. Η συγκεκριμένη αγορά αυξάνεται με γεωμετρική πρόοδο, ενώ στο... κόλπο έχουν μπει και τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης. Το Facebook και το Twitter χρησιμοποιούνται από κυκλώματα, τα οποία διαθέτουν τα προϊόντα τους. Σε πολλές περιπτώσεις τα ηλεκτρονικά

ΤΑ ΚΟΛΠΑ ΤΩΝ ΚΥΚΛΩΜΑΤΩΝ

καταστήματα από τα οποία γίνεται η διανομή είναι «φαντάσματα», καθώς αλλάζουν διακομιστές (servers) προκειμένου να μην εντοπίζονται. Οι ειδικοί του ΕΟΦ έχουν εντοπίσει φάρμακο με επικίνδυνες ουσίες, το οποίο υποτίθεται ότι διέθετε ελληνικό ηλεκτρονικό κατάστημα, αλλά βρέθηκε ότι ο διαχειριστής του δεν ήταν στην Ελλάδα. Σε άλλη, όμως, περίπτωση, εντοπίστηκε φαρμακοποιός της Αττικής, η οποία διέθετε από το κατάστημά της φάρμακα που είχε αγοράσει μέσω Ιντερνετ! Στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) φτάνουν συχνά καταγγελίες για ψευδεπίγραφα σκευάσματα, τα οποία εντοπίζονται στην ελληνική ή την ευρωπαϊκή αγορά. Δεν είναι λίγες οι περιπτώσεις που κατάσχονται ποσότητες φαρμάκων, άγνωστης ποιότητας, τα οποία ελέγχονται στα εργαστήρια του Οργανισμού. Από τον ΕΟΦ εκδίδονται δεκάδες ανα-


ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

72%

των ερωτηθέντων στην Ευρώπη δηλώνουν πως δεν γνωρίζουν ή δεν ενημερώνονται για το ότι οι ιστοσελίδες πώλησης φαρμάκων δεν διαθέτουν άδεια λειτουργίας.

62% των φαρμάκων που αγοράζονται από το Διαδίκτυο είναι πλαστά ή κατώτερης ποιότητας.

95,6%

των ηλεκτρονικών φαρμακείων λειτουργούν παράνομα.

50

ανακοινώσεις για παράνομα και ενδεχομένως επικίνδυνα προϊόντα που κυκλοφορούν μέσω Διαδικτύου εξέδωσε ο ΕΟΦ τη διετία 2013-2014.

1.000%

αυξήθηκαν τα πλαστά φάρμακα στην Ευρωπαϊκή Ένωση την περίοδο 1998 έως 2004.

κοινώσεις, προκειμένου να προστατευτούν οι καταναλωτές από παράνομα και ενδεχομένως επικίνδυνα προϊόντα που κυκλοφορούν μέσω του Διαδικτύου.

Πολύ πρόσφατες είναι οι προειδοποιήσεις για ψευδεπίγραφα σκευάσματα κατά της στυτικής δυσλειτουργίας ή για σκευάσματα τα οποία έφεραν παρόμοια δραστική ουσία, χωρίς να αναφέρεται στη συσκευασία τους.

Αυξητική τάση

Σύμφωνα με πρόσφατη μελέτη, στις μεσογειακές χώρες υπάρχει αυξητική τάση στην αγορά φαρμάκων μέσω ηλεκτρονικών καταστημάτων. Τα ποσοστά των καταναλωτών κυμαίνονται από 9% έως 23% για αγορά φαρμάκων από το Διαδίκτυο και από 1% έως 3,5% από τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης.

Σύμφωνα με τη διεύθυνση Ελέγχου Κυκλοφορίας Προϊόντων του ΕΟΦ, τα προϊόντα που συχνά παραποιούνται με σκοπό να παραπλανήσουν τον καταναλωτή είναι κυρίως τα χάπια αδυνα-

τίματος, προϊόντα για την ενίσχυση της στύσης και συμπληρώματα διατροφής τα οποία πλασάρονται ως φυτικά, ενώ περιέχουν ενδεχομένως επικίνδυνες δραστικές ουσίες με φαρμακολογική δράση.

Προϊόντα για το αδυνάτισμα περιέχουν συχνά τη δραστική ουσία σιβουτραμίνη, η οποία έχει αποσυρθεί από την αγορά, καθώς σχετίζονται με εγκεφαλικά επεισόδια και καρδιακή προσβολή.

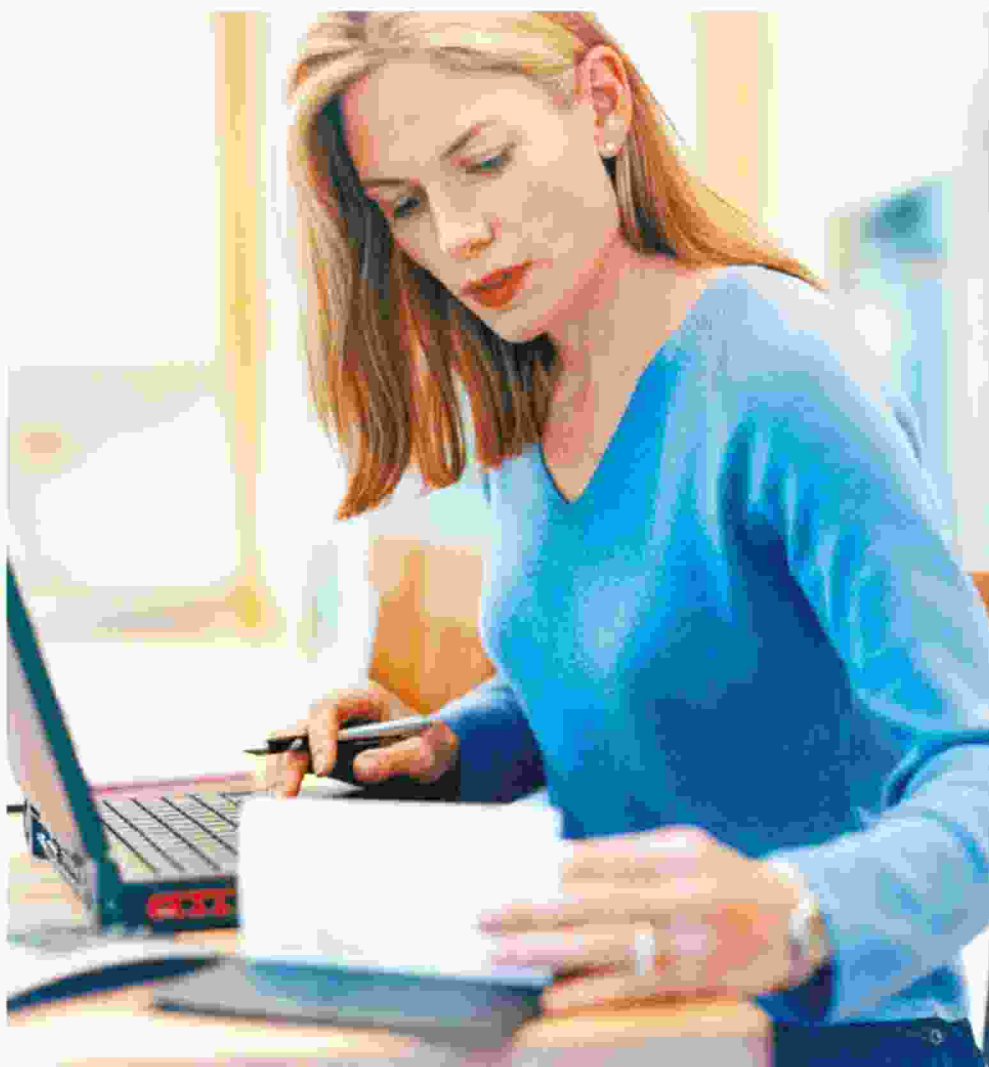
Τα ενισχυτικά στύσης περιέχουν συχνά την ουσία σιλδεναφίλη, η οποία προκαλεί σοβαρή υπόταση και είναι εξαιρετικά επικίνδυνη για πάσχοντες από καρδιολογικά προβλήματα.

Το Διαδίκτυο δεν έχει σύνορα, με αποτέλεσμα να ανοίγονται... λεωφόροι παρανομίας. Μεγάλο πρόβλημα υπάρχει με τη Βρετανία, όπου καταλήγουν πολλές συσκευασίες «ύποπτων» φαρμάκων κυρίως από την Ινδία.

Για να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα, λειτουργεί στην Ευρωπαϊκή Ένωση σύστημα ανταλλαγής πληροφοριών της ομάδας εργασίας (WGEO). ●

ΟΙ ΣΥΚΕΥΑΣΙΕΣ, Η ΕΜΦΑΝΙΣΗ, ΤΟ ΧΡΩΜΑ ΚΑΙ Η ΥΦΗ ΤΩΝ ΧΑΠΙΩΝ

Τι πρέπει να προσέχουν στα σκευάσματα οι καταναλωτές



ΕΡΕΥΝΑ της Ευρωπαϊκής Συμμαχίας για την Πρόσβαση σε Ασφαλή Φάρμακα έχει δείξει πως το 62% των φαρμάκων που αγοράζονται online είναι πλαστά ή κατώτερης ποιότητας

ΤΑ ΚΕΝΑ ενημέρωσης των πολιτών οι οποίοι καταφεύγουν στα ηλεκτρονικά φαρμακεία αναδεικνύουν τα στοιχεία της Ευρωπαϊκής Συμμαχίας για την Πρόσβαση σε Ασφαλή Φάρμακα (EAASM).

Το 72% των ερωτηθέντων απαντούν ότι δεν γνωρίζουν πως οι ιστοσελίδες που επισκέπτονται για αγορά φαρμακευτικών προϊόντων είναι παράνομες. Επειτα από σχετική ενημέρωση, μόλις το 12% των συμμετεχόντων δηλώνουν ότι θα συνεχίζουν να προμηθεύονται φαρμακευτικά προϊόντα μέσω Διαδικτύου.

Ερευνα του EAASM έχει δείξει πως το 62% των φαρμάκων που αγοράζονται online είναι πλαστά ή κατώτερης ποιότητας. Το 95,6% των online φαρμακείων λειτουργούν παράνομα, ενώ το 94% των δικτυακών τόπων δεν έχουν επαληθεύσιμο όνομα φαρμακοποιού. Οι ειδικοί επισημαίνουν πως αγοράζονται φάρμακα μέσω Διαδικτύου δεν μπορείς ποτέ να γνωρίζεις εάν είναι σωστά. Μπορείς, ωστόσο, να ελέγξεις

μία σειρά από στοιχεία, προκειμένου να αποκλείσεις στο μέτρο του δυνατού το ενδεχόμενο να είναι πλαστά.

Ελέγξε τη συσκευασία για τα εξής: Εξοικειώσου με το αυθεντικό φάρμακο. Δες πώς είναι η πλαστική θήκη (blister) και το ίδιο το φάρμακο. Κάθε φορά που παίρνεις νέα ποσότητα, συνέκρινε αυτά που βλέπεις σε σχέση με το προηγούμενο πακέτο. Αναζήτησε ακόμη και τις πιο μικρές διαφορές, όπως στην εκτύπωση ή στο χρώμα. Ελέγξε την ημερομηνία και τη δοσολογία του. Διαπίστωσε εάν το φύλλο οδηγιών είναι στη σωστή γλώσσα.

Αναφορά

Στην περίπτωση που διαπιστώσεις διαφορές στην εμφάνιση, κάνε σχετική αναφορά στον φαρμακοποιό σου ή στον ΕΟΦ.

Ελέγξε, επίσης, το ίδιο το φάρμακο: Δες εάν έχει το σωστό χρώμα και την υφή με το προηγούμενο. Διαλύεται; Έχει μήπως διαφορετικό χρώμα από εκείνο που γνωρίζεις; ●

— ΣΦΡΑΓΙΣΑΝ ΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ ΛΟΓΩ ΕΝΔΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΣΕΛ. 14 —
ΖΑΚΥΝΘΟΣ | ΠΕΘΑΝΕ 41ΧΡΟΝΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΡΟΥΤΙΝΑΣ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ: ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ «ΜΥΣΤΗΡΙΟ»
ΣΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕΤΑ ΤΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

«Σφράγισαν» τα χειρουργεία μετά το θάνατο 41χρονης

Μοιραία κατάληξη είχε για μια 41χρονη γυναίκα χειρουργική επέμβαση ρουτίνας στο Νοσοκομείο Ζακύνθου. Το πρωτοφανές περιστατικό θανάτου της άτυχης γυναίκας από άγνωστη μέχρι στιγμής αιτία -αλλά πιθανώς από ενδονοσοκομειακή λοίμωξη- έχει προκαλέσει έντονη ανησυχία τόσο στους φορείς δημόσιας Υγείας όσο και στην τοπική κοινωνία, καθώς φαίνεται πως δεν ήταν το μοναδικό, αφού και για άλλους ασθενείς παραλίγο να καταλήξουν σε τραγωδία επεμβάσεις στις οποίες υποβλήθηκαν. Ωστόσο, στάθηκαν πιο τυχεροί. Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, συνολικά πέντε ασθενείς παρουσίασαν επιπλοκές έπειτα από χειρουργικές επεμβάσεις στο Νοσοκομείο της Ζακύνθου.

Τα συνεχόμενα περιστατικά προκάλεσαν κατάσταση «συναγερμού» στο νοσηλευτικό ίδρυμα, με αποτέλεσμα να κλείσουν τα χειρουργεία μέχρι να διερευνηθούν οι αιτίες των μετεγχειρητικών αυτών επιπλοκών.

Με αφορμή τη 41χρονη, διενεργήθηκε εκτενής μικροβιολογικός έλεγχος στους χώρους των χειρουργείων, ο οποίος, όπως γράφει σε ανακοίνωσή της η διοίκηση του νοσοκομείου, απέβη αρνητικός. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, το χειρουργείο φέρεται να επαναλειτούργησε, αλλά δυστυχώς παρουσιάστηκαν μετεγχειρητικά τα ίδια προβλήματα και σε άλλους ασθενείς, σε πιο ελαφριά μορφή.

Ετσι, ύστερα από εισήγηση του Επιστημονικού Συμβουλίου και απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου αναστάλη η λειτουργία των χειρουργείων για λόγους ασφαλείας μέχρι την πλήρη διερεύνηση των αιτιών που προκάλεσαν τις μετεγχειρητικές επιπλοκές. Για αυτόν ακριβώς το λόγο, κλιμάκιο του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) μεταβαίνει σήμερα στο Νοσοκομείο Ζακύνθου, διερευνώντας εάν το πρόβλημα οφείλεται στα φάρμακα, στα αέρια του χειρουργείου ή σε άλλη αιτία.

Η άτυχη γυναίκα

Σύμφωνα με τα τοπικά μέσα ενημέρωσης, η άτυχη γυναίκα φέρεται να μπήκε στο Νοσοκομείο Ζακύνθου προκειμένου να αφαιρέσει λάμα από το πόδι της. Ωστόσο, όταν η γυναίκα ξύπνησε, το πόδι της είχε πρηστεί και δεν λειτουργούσαν το σκυτί και τα νεφρά της.

Η κρισιμότητα της κατάστασής της έκρινε αναγκαία την άμεση μεταφορά της στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών στο Ρίο «Παναγία Βοήθεια». Μετά από αρκετές ημέρες

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

νοσηλεία στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, η γυναίκα κατέληξε χθες το πρωί, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, από πολυοργανική ανεπάρκεια.

Όπως αναφέρουν τα τοπικά μέσα ενημέρωσης, άφησε πίσω της δύο ανήλικα παιδιά. Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Πάτρας νοσηλεύεται και δεύτερη ασθενής. Η κατάσταση της σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας είναι σταθερή και βρίσκεται υπό συνεχή παρακολούθηση. Οι υπόλοιποι τρεις ασθενείς ήταν πιο ελαφριά, είναι καλά στην υγεία τους και ήδη έχουν λάβει εξιτήριο από το Νοσοκομείο Ζακύνθου.

Χωρίς ογκολογικά

Την ίδια στιγμή, οι ελλείψεις στα δημόσια νοσοκομεία χτυπούν «κόκκινο». Εδώ και κάποιες εβδομάδες υπάρχει δυσκολία διενέργειας χημειοθεραπειών στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας.

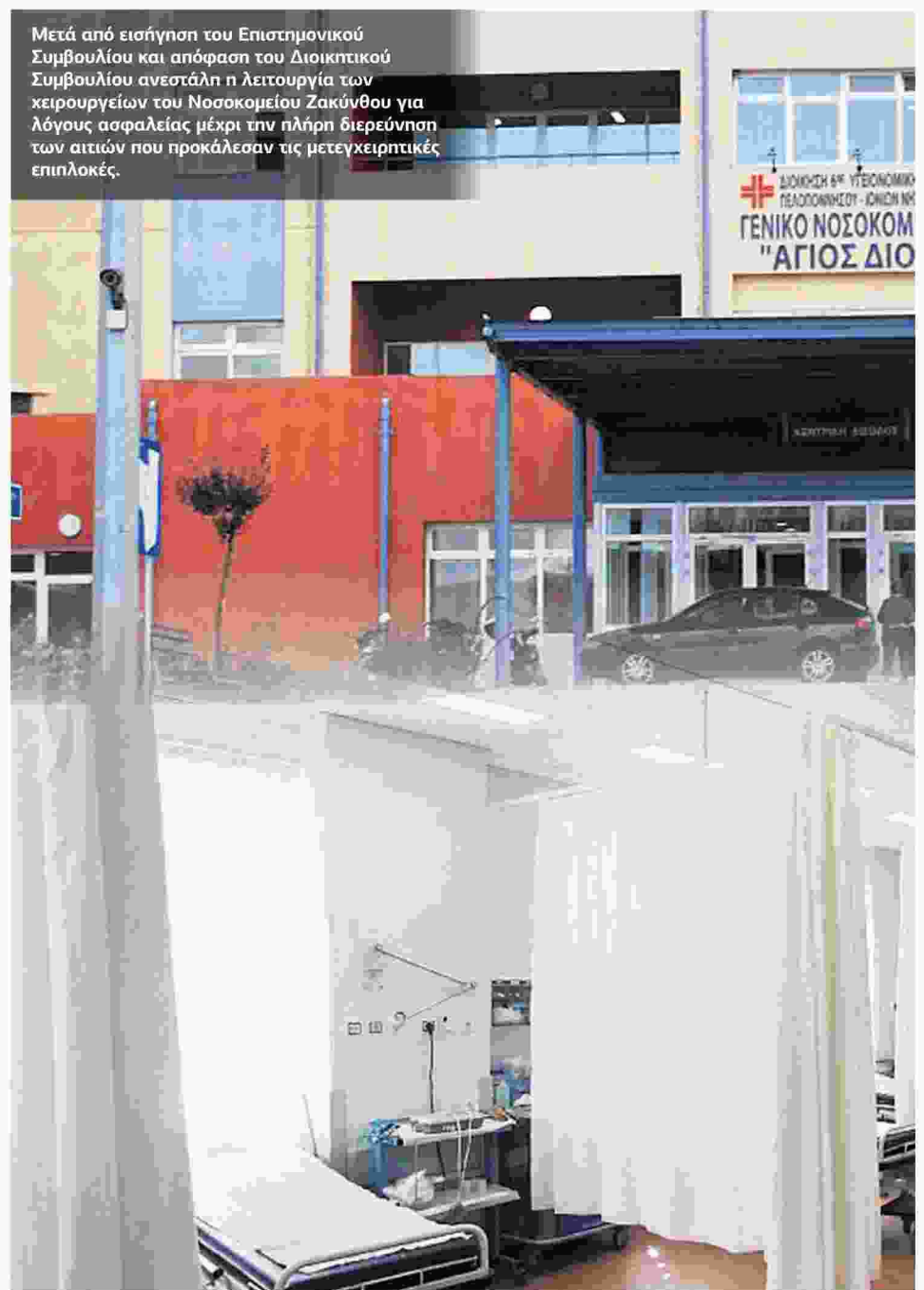
Σύμφωνα με τους νοσοκομειακούς γιατρούς Λάρισας, υπάρχουν σοβαρές ελλείψεις σε ογκο-

Η γυναίκα είχε πάει για αφαίρεση λήμας και κατέληξε στο Γενικό Νοσοκομείο Πατρών από πολυοργανική ανεπάρκεια. Στο Νοσοκομείο Ζακύνθου μεταβαίνει κλιμάκιο του ΚΕΕΛΠΝΟ

λογικά φάρμακα και άλλα σκευάσματα.

Μιλώντας στο Αθηναϊκό Πρακτορείο, ο διοικητής του Πανεπιστημιακού & Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας, Παναγιώτης Νάνος, τόνισε πως σε συνεργασία με την 5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας θα λυθεί το θέμα αυτή την εβδομάδα, καθώς έχει γίνει τροποποίηση των προϋπολογισμών των νοσοκομείων.

Ο κ. Νάνος εξήγησε πως υπήρξε μια αύξηση του φετινού προϋπολογισμού για τα ογκολογικά φάρμακα, όμως παρ' όλα αυτά το κόστος «ήταν τελικά δυσανάλογα μεγάλο με αυτό που είχε προβλεφθεί στην αρχική κατάρτιση του προϋπολογισμού». ■



Μετά από εισήγηση του Επιστημονικού Συμβουλίου και απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου αναστάλη η λειτουργία των χειρουργείων του Νοσοκομείου Ζακύνθου για λόγους ασφαλείας μέχρι την πλήρη διερεύνηση των αιτιών που προκάλεσαν τις μετεγχειρητικές επιπλοκές.



Νέα τεχνική επέμβασης στο ισχίο χωρίς πόνο!

Ο ασθενής κινείται από την επομένη

ΜΙΑ ΣΧΕΔΟΝ αναίμακτη και ελάχιστης επεμβατικότητας τεχνική αρθροπλαστικής ισχίου, η οποία γίνεται με τον βασικό χειρουργικό εξοπλισμό και επιτρέπει στον ασθενή να κινηθεί άμεσα χωρίς μετεγχειρητικό πόνο, παρουσιάστηκε στη διάρκεια του διεθνούς συνεδρίου με τίτλο «MAST3 Conference in Arthroplasty Surgery», που διοργανώθηκε στη Θεσσαλονίκη από την Πανεπιστημιακή Ορθοπαιδική Κλινική του Νοσοκομείου «Παπαγεωργίου».

Πρόκειται για την τεχνική προσπέλασης «superPATH», με την οποία μπορούν να γίνουν αρθροπλαστικές ισχίου σε όποιο δημόσιο ή ιδιωτικό νοσοκομείο διαθέτει τον βασικό χειρουργικό εξοπλισμό.

Πολύ μικρή τομή

«Τα πλεονεκτήματα της συγκεκριμένης τεχνικής είναι ότι δεν χρειάζεται ειδικός εξοπλισμός, γίνεται με πολύ μικρή τομή, δεν αιμορραγούν οι ασθενείς, δεν πονούν, κινητοποιούνται άμεσα την ίδια ή την επόμενη ημέρα, αλλά το κυριότερο είναι ότι μπορούν να χρησιμοποιηθούν όλων των τύπων οι τεχνητές αρθρώσεις» ανέφερε ο Ελευθέριος Τσιρίδης, πρόεδρος της οργανωτικής επιτροπής του συνεδρίου και αναπληρωτής καθηγητής Ορθοπαιδικής στο ΑΠΘ.

Σημείωσε ότι ο ίδιος έχει κάνει έως τώρα στη Θεσσαλονίκη 200 επιτυχημένες χειρουργικές επεμβάσεις με την τεχνική «superPATH» και διευκρίνισε ότι «ο ασθενής έχει πολύ καλής ποιότητας επέμβαση με πολύ γρήγορη αποκατάσταση, επάνοδο στο σπίτι του σε 24-48 ώρες, επιστροφή στην εργασία του σε 15 με 20 ημέρες και μια ήπια νοσηλεία αυτές τις 15-20 ημέρες».

Η επέμβαση με τη νέα τεχνική καλύπτεται από τα ασφαλιστικά ταμεία, ωστόσο στα δημόσια νοσοκομεία υπάρχει λίστα αναμονής.

ΜΟΝΙΜΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

100 θέσεις για ανάγκες του ΕΚΑΒ

Αντίστροφη μέτρηση έχει σημάνει για την έκδοση προκήρυξης που θα αφορά την πρόσληψη μόνιμου προσωπικού στο ΕΚΑΒ. Πρόκειται ειδικότερα για 100 θέσεις ειδικότητας Πληρωμάτων Ασθενοφόρου ΔΕ, προκειμένου να καλυφθούν ανάγκες σε διάφορες περιοχές της χώρας.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να είναι έλληνες πολίτες και να έχουν την υγεία και τη φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να κατέχουν δίπλωμα επαγγελματικής κατάρτισης της ειδικότητας Πλήρωμα Ασθενοφόρου - Διασώστης του ΙΕΚ ΕΚΑΒ ή αντίστοιχης ειδικότητας σχολής

της ημεδαπής ή αλλοδαπής, καθώς και επαγγελματικά άδεια οδήγησης Γ' κατηγορίας. Οι άνδρες θα πρέπει να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις. Στα προσόντα που θα μετρήσουν για την επιλογή των επιτυχόντων περιλαμβάνονται η εμπειρία των υποψηφίων και η εντοπιότητα (για τις θέσεις στην περιφέρεια). Σύμφωνα με σχετική υπουργική απόφαση, οι επτά από τις θέσεις θα καλυφθούν από άτομα των ειδικών κατηγοριών του Ν. 2643/1998.

Το επόμενο διάστημα αναμένεται να δοθεί η τελική έγκριση και να εκδοθεί η ανακοίνωση που θα αναφέρει όλες τις λεπτομέρειες, την κατανομή των θέσεων ανά περιφέρεια και την προθεσμία υποβολής αιτήσεων από τους ενδιαφερομένους.

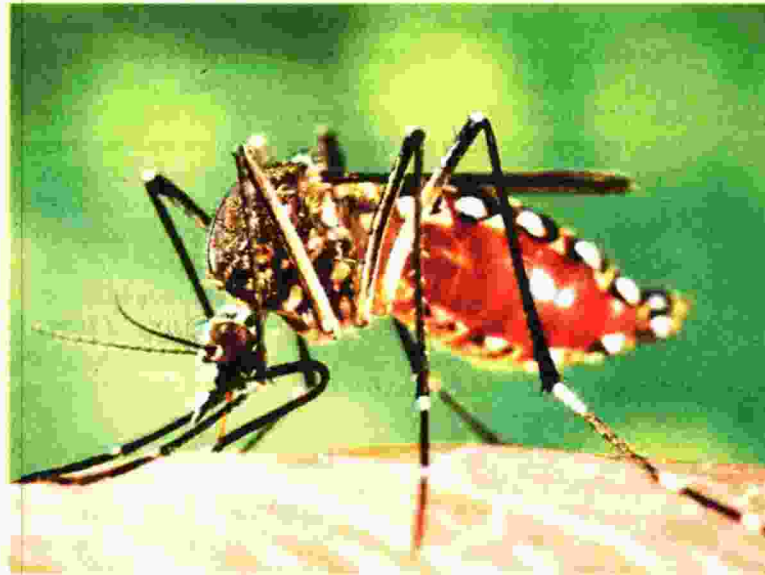
Η απειλή παθήσεων από κουνούπια είναι πια πλανητική

ΟΙ ΚΛΙΜΑΤΙΚΕΣ ΑΛΛΑΓΕΣ και η ευκολία μετακινήσεων έχουν πλέον επεκτείνει εντυπωσιακά τους οικότοπους όπου ζει και αναπαράγεται το ιδιαίτερα επικίνδυνο είδος κουνουπιού που οι ειδικοί ονομάζουν «Αηδής ο αιγυπτιακός» (*Aedes aegypti*) γνωστό και ως «κουνούπι τίγρης».

Αυτό το κάθε άλλο παρά αθώο κουνουπάκι είναι φορέας ιών που προκαλούν ιδιαίτερα επικίνδυνες και θανατηφόρες ασθένειες, όπως ο δάγκειος πυρετός, τον ταικονγκούγια και τον κίτρινο πυρετό. Τέτοιες μέχρι χθες «τροπικές» ιογενείς ασθένειες καταγράφονται πλέον ολόένα και πιο συχνά σε μη τροπικά περιβάλλοντα: διάφορες ευρωπαϊκές χώρες -μεταξύ των οποίων και η Ελλάδα- αλλά και αμερικανικές Πολιτείες όπως η Καλιφόρνια και η Ουάσινγκτον.

Οι τροπικοί πυρετοί προκαλούνται από ιούς, όπως ο τρομερός ιός Ζίκα, ο οποίος μεταδίδεται με τσίμπημα αποκλειστικά από τα θηλυκά αυτού του είδους, τα οποία τρέφονται με ανθρώπινο αίμα για να επωάσουν τα αυγά τους.

Τον ορατό κίνδυνο διάδοσης τέτοιων ασυνήθιστων ασθενειών και κυρίως για τη δυνατότητα εμφάνισης νέων υβρι-



δικών υποειδών αυτών των κουνουπιών, μιλά ο Jeffrey R. Powell, Αμερικανός εξελικτικός γενετιστής στο Πανεπιστήμιο Yale, σε σχετικό άρθρο που δημοσιεύτηκε πριν από λίγες ημέρες στο περιοδικό Science.

Η είδηση αυτή μας ενδιαφέρει ιδιαίτερος επειδή η χώρα μας ανήκει στις περιοχές υψηλού κινδύνου για εποικισμό και διάδοση των κουνουπιών φορέων αυτών των ασθενειών, όπως αυτά του επιθετικότερου είδους «Τίγρης της Ασίας», που ονομάζεται έτσι επειδή φέρει ασπρόμαυρες ραβδώσεις στην κοιλιακή χώρα. Αυτό το είδος κουνουπιού και ο «Αηδής ο αιγυπτιακός» (*Aedes aegypti*) είναι φορείς του δάγκειου και δάγκειου αιμορραγικού πυρετού.

Μάλιστα σε ό,τι αφορά στην Ευρώπη η σοβαρότερη επιδημία δάγκειου πυρετού έλαβε χώρα στην Ελλάδα μεταξύ 1927-1928 με περισσότερους από χίλιους νεκρούς! Η επιστροφή και η εξάπλωση του είδους *Aedes aegypti* μόνο δεινά θα φέρει για τη δημόσια υγεία στον τόπο μας. Συνεπώς οφείλουν άμεσα να αυξηθούν οι έλεγχοι από τις υπεύθυνες υπηρεσίες.

Συζητώντας εξαντλητικά με εργαζόμενους για το πολυώροφο του «Αγ. Ανδρέα», την ώρα που συνδικαλιστές απουσίαζαν σε συνέδριο στην Αθήνα!

Βράχηκαν τα πανό, άβρεχος ο υπουργός

Του Π. ΣΑΚΕΛΛΑΡΟΠΟΥΛΟΥ

Δεν πέρασε τόσο άσχημα στην Πάτρα ο υπουργός της Υγείας, σε σχέση με το κλίμα που είχε καταγραφεί τον τελευταίο καιρό στον υγειονομικό τομέα. Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών, στο Ρίο, η εισαγωγική ομιλία του υπουργού Υγείας Ανδρέα Ξανθού χειροκροτήθηκε δεόντως και μόνο οι Τάσος Γιακουμής (από τους γιατρούς της ΕΙΝΑ) και Απ. Αθανασόπουλος (από τους εργαζόμενους) όρθωσαν αντίλογο κατά την τρίωρη σύσκεψη.

Στον «Αγιο Ανδρέα» τον ίδιο ρόλο, του αντιλόγου στον υπουργό, «ανέλαβαν» επίσης δύο, οι Γ. Κακούρης (γιατροί) και Χρ. Σουγλέρης (εργαζόμενοι).

Σε σύγκριση μάλιστα με όσους παρακολούθησαν το πρόσφατο παν-υγειονομικό συλλαλητήριο (3/11/2016) που ξεκίνησε από τον «Αγιο Ανδρέα» και κατέληξε στη Γέφυρα -όπου το πανό με τον κ. Τσίπρα και τον υπουργό Υγείας ρίχτηκε συμβολικά στη θάλασσα, ο κ. Ξανθός προχθές πέρασε μάλλον... άβρεχος από την Πάτρα. Η επίσκεψη ολοκληρώθηκε με σύσκεψη στα γραφεία του ΣΥΡΙΖΑ Αχαΐας.

«ΔΕΝ ΘΑ ΜΕΙΝΕΙ ΑΝΑΠΑΝΤΗΤΟΣ»

«Η εορτή του Αγίου Ανδρέα πέρασε αλλά από την επόμενη εβδομάδα θα γίνει «τ' Αγιαντρέος» απάντησε χθες ο πρόεδρος του Σωματείου «Ιπποκράτης», Κώστας Πετρόπουλος, εξηγώντας στην «Π»: «Επέλεξε να έρθει στην



Πώς σχολιάστηκε η επίσκεψη του υπουργού Υγείας, την Πέμπτη, στα δύο μεγάλα νοσηλευτικά ιδρύματα της Πάτρας. Εδώ, με τον κ. Σερεμέτη, διοικητή του «Αγίου Ανδρέα»

Σταγόνα στον ωκεανό

Γ. ΚΑΚΟΥΡΗΣ: «Ο κ. Ξανθός ήρθε στην Πάτρα σε επίσκεψη χαμηλής πτήσης» είπε χθες στην «Π» ο Γιώργος Κακούρης, επικεφαλής της Τριμελούς Επιτροπής Πατρών των «Αγίου Ανδρέα», επισμαίνοντας ότι «δεσμεύθηκε μόνο για το ένα από τα τρία θέματα που του θέσαμε, να αναβαθμιστεί το νοσοκομείο και να αποτελεί ισότιμο πόλο με το ΠΓΝΠ στο ΕΣΥ της περιοχής». «Για την επαναλειτουργία του Αγίου Ανδρέα, χρονοδιάγραμμα ακούμε, αλλά χρονοδιάγραμμα δεν βλέπουμε. Επίσης για τις προσλήψεις και την κάλυψη των κενών στο ίδρυμα που λειτουργεί με το 40% του ιατρικού προσωπικού, επίσης δεν ακούσαμε τίποτα. Όσον αφορά στις προσλήψεις σε όλη τη χώρα μέσω ΟΑΕΔ με 12μνη, είναι σταγόνα στον ωκεανό καθώς οι 700 θα είναι γιατροί και θα πάνε σε όλα τα νοσοκομεία και κέντρα υγείας της χώρας».

Πάτρα για να κάνει φιάστα, ενώ ήξερε ότι θα λείπουμε στην Αθήνα στο Συνέδριο της

ΑΔΕΔΥ. Λάβαμε ειδοποίησης ανήμερα της εορτής του Πολιούχου, στις 30 Νοεμβρίου

στις 8.46 μ.μ., για συνάντηση στο Ταχύρρυθμο, ενώ αρχικά μας είχαν πει ότι θα πάει μόνο στο ΠΓΝΠ. Ξέραμε ότι δεν κομίζει ούτε μια είδηση για το επιπρόσφατο του «Αγ. Ανδρέα», άλλωστε είναι ο υπουργός που μέχρι σήμερα ούτε μια μέρα δεν είχε ασχοληθεί με το κτιριακό πρόβλημα του νοσοκομείου. Δεν είχε καν την ευαισθησία να πάρει τόσο καιρό ούτε ένα τηλεφώνημα τον περιφερειάρχη, που με νύχια και με δόντια παλεύει με τις υπερπτήσεις του υπουργείου για να παραδοθεί το κτίριο στις 15 Δεκεμβρίου. Δεν δίνει ούτε τα χρήματα που χρειαζόμαστε για να μετακομίσουμε και τώρα υπόσχεται ότι θα αυξηθεί από το 2017 ο προϋπολογισμός. Τώρα όμως που ασχολήθηκε, θα λάβει την απάντηση -και άμεσα- για ό,τι συμβαίνει στο νοσοκομείο μας».

ΑΝΔΡ. ΜΑΖΑΡΑΚΗΣ: «Μια μάτια στον προϋπολογισμό του 2017 αποδεικνύει ότι οι άνθρωποι αυτοί δεν έχουν πθικούς φραγμούς. Ενδεικτικά αναφέρω ότι η δαπάνη για το προσωπικό των νοσοκομείων και του ΠΕ-ΔΥ παραμένει και το 2017 σταθερή, όπως και το αντίστοιχο πρόγραμμα δημοσίων επενδύσεων. Κρύβει επίσης ότι έχουν συμφωνήσει με την ΤΡΟΪΚΑ εξοικονόμηση 300 εκατομμυρίων ευρώ από την αναμόρφωση των ειδικών μισθολογίων» αναφέρει στην «Π» ο Ανδρέας Μαζαράκης, διευθ/της Καρδιολογικής Κλινικής του ΓΝΠ «Αγιος Ανδρέας» και πρόεδρος της ΝΟΔΕ Αχαΐας.