

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ


Δωρεάν προληπτικές
ιατρικές εξετάσεις
για άνεργους
και ανασφάλιστους



Οι εξετάσεις θα
γίνονται από τις
16 έως τις 26 Ια-
νουαρίου στο Πο-
λιτιστικό Κέντρο
Τούμπας. **»14**

Δωρεάν προληπτικές ιατρικές εξετάσεις για άπορους, άνεργους, ανασφάλιστους και πολύτεκνους συμπολίτες μας πραγματοποιεί για πέμπτη συνεχή χρονιά από τις 16 έως τις 26 Ιανουαρίου το μη κερδοσκοπικό σωματείο-στέγη πολιτισμού και κοινωνικής συμπαράστασης «Ο Αριστοτέλης» Θεσσαλονίκης.

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


 α γίνονται καθημερινά, από τις 9 π.μ. έως τη 1 μ.μ. και από τις 5 μ.μ. έως τις 9 μ.μ., στο Πολιτιστικό Κέντρο Τούμπας (Πλ. Μικρασιατικού και Θρακικού Ελληνισμού, πρώην αλάνα Τούμπας, απέναντι από το γήπεδο ΠΑΟΚ).

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να εξετάζονται δωρεάν, αφού προηγουμένως κλείσουν ραντεβού με τους γιατρούς τηλεφωνώντας στα 2310 914088 ή 6977 621803 ή 6979 670873.

Το παραπάνω πρόγραμμα κοινωνικής αλληλεγγύης, στο οποίο συμμετέχουν περισσότεροι από 30 διακεκριμένοι επιστήμονες της Θεσσαλονίκης, καθηγητές του ΑΠΘ και γιατροί μεγάλων νοσηλευτικών ιδρυμάτων, τελεί υπό την αιγίδα του υπουργείου Εσωτερικών (Μακεδονίας-Θράκης), της περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, της αντιδημαρχίας Κοινωνικής Πολιτικής και Αλληλεγγύης του δήμου Θεσσαλονίκης, της Ιεράς Μητροπόλεως Θεσσαλονίκης, του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού, της ΔΕΘ/HELEXPO, της δ' δημοτικής κοινότητας του δήμου Θεσσαλονίκης και του Ελληνικού Κέντρου Επικοινωνίας.

Όσοι θα προσέρχονται για εξέταση δεν χρειάζεται να επιδεικνύουν κάποια βεβαίωση ή απόδειξη. Αρκεί μία προφορική δήλωσή τους ότι επιθυμούν να εξεταστούν από έναν ή περισσότερους γιατρούς. Μάλιστα για τα βαρύτερα και επείγοντα περιστατικά που θα διαγνωστούν από τους γιατρούς, όπως και πέρυσι, υπάρχει η δυνατότητα για περαιτέρω ιατρικές εξετάσεις στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης εντελώς δωρεάν, ενώ τη διακομιδή έκτακτων περιστατικών θα

Από 16 έως 26 Ιανουαρίου στο Πολιτιστικό Κέντρο Τούμπας Δωρεάν προληπτικές ιατρικές εξετάσεις στη Θεσσαλονίκη



υποστηρίζει και το Ιατρικό Κέντρο της Express Service.

ΟΙ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ

Στις δωρεάν εξετάσεις συμπεριλαμβάνονται σχεδόν όλες οι ιατρικές ειδικότητες:

- **Καρδιολογικές εξετάσεις:** ηλεκτροκαρδιογράφημα, ακρόαση καρδιάς και πνευμόνων, αρτηριακή πίεση.
- **Ογκολογικές εξετάσεις:** παθήσεις μαστού, παθήσεις στομάχου και παχέος εντέρου, μελανώματα δέρματος.
- **Διαβητολογικές εξετάσεις:** μέτρηση σακχάρου, διατροφική - συμβουλευτική για απώλεια βάρους.
- **Ορθοπαιδικές εξετάσεις:** οστεοπόρωση, πλατυποδία, βλαιοσοποδία.
- **Οδοντιατρικές εξετάσεις:** εξέταση οδόντων, ούλων, στοματικής κοιλότητας.
- **Ουρολογικές εξετάσεις:** προστάτης, ακράτεια ούρων.
- **Γαστρεντερολογικές εξετάσεις.**
- **Εξετάσεις πλαστικής χειρουργικής:** καλοήθεις και κακοήθεις όγκοι του δέρματος, εγκαύματα - βλάβες.
- **Οφθαλμολογικές εξετάσεις:** μυωπία,

πρεσβυωπία.

- **Ακοολογικές εξετάσεις:** έλεγχος ακοής
- **Ωτορινολαρυγγικές εξετάσεις:** λάρυγγα, στόματος, αυτιών.
- **Γυναικολογικές εξετάσεις:** γενικές εξετάσεις.
- **Εξετάσεις νεφρού.**
- **Αγγειολογικές εξετάσεις:** γενικές εξετάσεις.
- **Παιδιατρικές εξετάσεις:** γενικές εξετάσεις.
- **Μικροβιολογικές εξετάσεις:** σάκχαρο, χοληστερίνη, τριγλυκερίδια.
- **Ψυχολογικές εξετάσεις:** κατάθλιψη, Αλτσχάιμερ, ψυχολογική υποστήριξη.
- **Παθολογικές εξετάσεις:** γενικές εξετάσεις.
- **Συμβουλευτική βάσει ευρημάτων.**
- **Ψυχοκοινωνική υποστήριξη.**

ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΗ ΣΕ ΟΣΟΥΣ ΕΧΟΥΝ ΑΝΑΓΚΗ

Όπως τόνισε κατά τη διάρκεια χθεσινής συνέντευξης Τύπου ο πρόεδρος της Στέγης Πολιτισμού «Ο Αριστοτέλης» Θεόδωρος Ασπασίδης, «όλοι μαζί μπορούμε να συμβάλουμε στην ανακούφιση των

συμπολιτών μας, οι οποίοι εξαιτίας της οικονομικής κρίσης αντιμετωπίζουν όχι μόνον πολύ σοβαρά προβλήματα επιβίωσης αλλά και προβλήματα υγείας. Σε αυτό το κοινωνικό πρόγραμμα, που είναι ίσως η πιο έμπρακτη προσέγγιση με το σύνολο της κοινωνίας των πολιτών της Θεσσαλονίκης, μπορούν να εξεταστούν εντελώς δωρεάν σχεδόν σε όλες τις ιατρικές ειδικότητες όλοι οι Θεσσαλονικείς».

Η εκδήλωση για τα εγκαίνια του προγράμματος θα πραγματοποιηθεί την προσεχή Δευτέρα, στις 7 μ.μ., στο Πολιτιστικό Κέντρο Τούμπας του δήμου Θεσσαλονίκης παρουσία των αρχών της πόλης μας και των εκπροσώπων όλων των φορέων που συμμετέχουν και υποστηρίζουν τη διοργάνωση.

Η υφυπουργός Εσωτερικών (Μακεδονίας-Θράκης) Μαρία Κόλλια-Τσαρουχά εξέφρασε την υποστήριξη και το ενδιαφέρον της για την πρωτοβουλία, η οποία αποτελεί σημαντική κοινωνική προσφορά για όλους τους Θεσσαλονικείς και ειδικότερα τις ευπαθείς ομάδες.

Ο περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας Απόστολος Τζιτζικώστας δήλωσε ότι τέτοιου είδους πρωτοβουλίες αναδεικνύουν την ευαισθητοποίηση και την προσφορά όλων μας.

Από την πλευρά του ο μητροπολίτης Θεσσαλονίκης Άνθιμος συνεχάρη τους διοργανωτές για τη σημαντικότητα αυτής πρωτοβουλίας, που δίνει τη δυνατότητα να εξεταστούν εντελώς δωρεάν οι συμπολίτες μας σε μία δύσκολη περίοδο, ενώ η αντιδήμαρχος Κοινωνικής Πολιτικής και Αλληλεγγύης Καλυψώ Γούλα δήλωσε ότι ο δήμος Θεσσαλονίκης με χαρά υποδέχεται για δεύτερη χρονιά τη διοργάνωση αυτή στις κτιριακές εγκαταστάσεις του στο Πολιτιστικό Κέντρο Τούμπας, κάνοντας ότι είναι καλύτερο, για να εξυπηρετηθούν όσο το δυνατόν περισσότεροι συμπολίτες μας.

Τη στήριξή τους στο πρόγραμμα εξέφρασαν και ο πρόεδρος της δ' δημοτικής κοινότητας Κωνσταντίνος Τσιαπακίδης και η πρόεδρος των ΚΑΠΗ Θεσσαλονίκης Άννα Αγγελίδου.

Χωρίς θέρμανση συνεχίζει να λειτουργεί το ΙΚΑ Τούμπας

Χωρίς θέρμανση λειτουργεί το Δ΄ Τοπικό Υποκατάστημα Μισθωτών Θεσσαλονίκης (πρώην ΙΚΑ ΕΤΑΜ Τούμπας), σύμφωνα με επιστολή - καταγγελία των εργαζομένων προς το υπουργείο Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Όπως ανέφερε στο ΑΠΕ - ΜΠΕ ο Στυλιανός Γαλατιανός -ένας από τους 37 εργαζόμενους που υπογράφουν

την επιστολή- το πρόβλημα της θέρμανσης του κτιρίου, όπου στεγάζονται οι διοικητικές υπηρεσίες υπάρχει εδώ και ένα δίμηνο. Αρχικά οφειλόταν στην έλλειψη πετρελαίου και είχε αντιμετωπιστεί προσωρινά. Τις τελευταίες ημέρες, όμως, παρουσιάστηκε σοβαρή βλάβη στις εγκαταστάσεις θέρμανσης για την επιδιόρθωση των οποίων, εάν τηρηθούν οι γραφειοκρατικές διαδικασίες θα χρειαστούν περίπου δύο μήνες.

«Αναγκασόμαστε να δουλεύουμε φορώντας μπουφάν, γιατί η θερμοκρασία είναι 6 - 8 βαθμοί Κελσίου. Το κόστος της επισκευής των εγκαταστάσεων θέρμανσης είναι μεγάλο και δεν υπάρχουν πιστώσεις. Επιπλέον, ακόμη και αν βρεθούν χρήματα θα χρειαστεί να γίνει διαγωνισμός για την ανάθεση της επισκευής. Επομένως, θα χρειαστεί να πε-

ριμένουμε μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου για να έχουμε θέρμανση», είπε ο κ. Γαλατιανός. Στην επιστολή τους οι εργαζόμενοι ζητούν άμεση παρέμβαση της Πολιτείας με ευθύνη των αρμόδιων υπουργών για την οριστική επίλυση και την άμεση επισκευή της βλάβης στις εγκαταστάσεις της κεντρικής θέρμανσης, προσπερνώντας τις γραφειοκρατικές διαδικασίες.

Τέλος στις απλήρωτες εφημερίες και στην εθελούσια συμμετοχή τους στην κάλυψη των ελλείψεων που προκύπτουν στην καθημερινή και εφημεριακή λειτουργία του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) του νοσοκομείου βάζουν οι γιατροί του «Μποδοσάκειου» Πτολεμαΐδας. Όπως τόνισαν κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου, δεν μπορούν να συνεχίσουν να υποστηρίζουν ένα σύστημα που είναι θνησιγενές και λειτουργεί σε βάρος των ιδίων αλλά και των ασθενών.

«Αποφασίσαμε ότι κάθε γιατρός με βάση την ειδικότητά του έχει το ρόλο του στο νοσοκομείο, έχει τις προβλεπόμενες από το νόμο εφημερίες του, τις οποίες θα κάνει στο τμήμα του. Δεν θα υπάρξει γιατρός που θα υποστηρίξει τη λειτουργία άλλων κλινικών ή την εφημεριακή λειτουργία και τις ανάγκες του ΤΕΠ», δήλωσε ο διευθυντής της Νεφρολογικής Κλινικής Χρήστος Κατσίνας. Οι γιατροί του νοσοκομείου επέρριψαν ευθύνες για την κακή λειτουργία του ΤΕΠ και στον υποδιοικητή της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας, ο οποίος παρά τις εκκλήσεις τους δεν έχει εμφανιστεί τους τελευταίους έξι μήνες στο νοσοκομείο.

«Δεν υπάρχουν ειδικοί γιατροί να υποδεχθούν τους ασθενείς στα επείγοντα, με αποτέλεσμα γιατροί διαφόρων ειδικοτήτων να τρέχουν να τους εξυπηρετήσουν, αρκεί να φορούν άσπρη ποδιά. Αυτή η λειτουργία του ΤΕΠ είναι απαράδεκτη και επικίνδυνη και από τύχη δεν έχουμε θρηνησει θύματα μέχρι σήμερα», είπε ο κ. Κατσίνας.

ΚΛΕΙΝΕΙ Η ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΣΤΙΣ 18 ΤΟΥ ΜΗΝΟΣ

Ο επιμελητής α' της Παθολογικής Κλινικής Αθανάσιος Μητσιάνης τόνισε ότι με βάση το πρόγραμμα των εφημεριών που έχει ανακοινωθεί η 18η Ιανουαρίου είναι η τελευταία ημέρα λειτουργίας της κλινικής. Μετά θα αναγκαστεί να κλείσει. Ο ίδιος ανέφερε ότι η απόσπαση στρα-

Σταματούν τις απλήρωτες εφημερίες οι γιατροί του Νοσοκομείου Πτολεμαΐδας

τιωτικών γιατρών στο παρελθόν δεν έλυσε προβλήματα της καθημερινής λειτουργίας της κλινικής παρά μόνο κάποιων εφημεριών. Επισήμανε ότι «δεν υπάρχουν ειδικευόμενοι γιατροί για τις διακομιδές ασθενών προς τα νοσοκομεία των μεγάλων αστικών κέντρων και αναγκάζομαστε είτε να τις καθυστερούμε είτε ο συνόδος να είναι ειδικός ιατρός, που θα λείπει από την κλινική».

Η διευθύντρια της Μαιευτικής Γυναικολογικής Κλινικής Πίτσα Αντωνιάδου υποστήριξε ότι με απόφαση της 3ης ΥΠΕ η Μαιευτική Κλινική του νοσοκομείου δεν δέχεται τοκετούς, καθώς δεν υπάρχει εφημερεύων παιδίατρος, που θα έπρεπε να παρακολουθεί τα νεογνά.

«Αντί να βρεθεί λύση στο πρόβλημα λειτουργίας της Παιδιατρικής Κλινικής και της απουσίας για λόγους υγείας ενός παιδίατρου, προτίμησαν οι διοικούντες να θέσουν σε υπολειτουργία και άλλη μία κλινική, καθότι σήμερα εξυπηρετούμε μόνο τα γυναικολογικά περιστατικά», είπε η κ. Αντωνιάδου.

Σύμφωνα με το διευθυντή της Ουρολογικής Κλινικής Αθανάσιο Μητρολιό εξαιτίας των λαθών της διοίκησης της 3ης ΥΠΕ θα καθυστερήσει η πρόσληψη ενός γιατρού στην Ουρολογική.

Οι γιατροί μίλησαν για πολιτικές παρεμβάσεις στο έργο του νοσοκομείου και ανέφεραν τη στάση του περιφερειάρχη Δυτικής Μακεδονίας Θόδωρου Καρυπίδη, όταν πριν από μερικούς μήνες «απαίτησε τις παραιτήσεις των γιατρών που ασκούσαν χρέη διοικητή τόσο στο

‘Μποδοσάκειο’ όσο και στο ‘Μαμάτσειο’, γιατί αποφάσισαν την εκ περιτροπής ανά 15νήμερο εφημεριακή λειτουργία δύο κλινικών των νοσοκομείων».

ΑΥΞΗΣΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ

Σε έξαρση η γρίπη - 19 άτομα σε ΜΕΘ, 8 νεκροί

Ραγδαία αύξηση παρουσιάζει ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύεται σε μονάδα εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ) εξαιτίας της γρίπης. Μέσα σε μία εβδομάδα (02-08 Ιανουαρίου) τα νέα κρούσματα που χρειάστηκαν ΜΕΘ ανήλθαν σε 19, με τον συνολικό αριθμό πλέον τα 39 περιστατικά. Το ίδιο διάστημα, κάθε μέρα καταγράφκε ένα θανατηφόρο περιστατικό, με τον συνολικό αριθμό θανάτων να φθάνει στα 8 άτομα. Συνολικά στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί 39 σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, που όλα νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ. Πρόκειται για 28 άνδρες και 11 γυναίκες, με εύρος ηλικιών από 3 έως 89 έτη, μέση ηλικία 68,5 έτη και διάμεση 72 έτη. Τα 36 από τα 39 σοβαρά κρούσματα με νοσηλεία σε ΜΕΘ ανήκουν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη. Από αυτούς εμβολιασμένοι ήταν οι έξι. Μέχρι και την περασμένη Κυριακή, έχουν καταγραφεί οκτώ θάνατοι από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη, που αφορούν σε κρούσματα που χρειάστηκαν νοσηλεία στη ΜΕΘ. Πρόκειται για επτά άνδρες και μία γυναίκα, με εύρος ηλικιών από 58 έως 86 έτη, και μέση ηλικία 74 έτη. Και τα οκτώ κρούσματα ανήκαν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη (μόνο οι δύο ήταν εμβολιασμένοι).

679 διορισμοί σε νοσοκομεία και κέντρα προσφύγων

ΑΝΑΡΤΗΘΗΚΑΝ στην ιστοσελίδα του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) οι οριστικοί πίνακες αποτελεσμάτων για την τοποθέτηση 679 επαγγελματιών υγείας, διοικητικού και λοιπού επιστημονικού προσωπικού, στο πλαίσιο της υλοποίησης του προγράμματος «Ολοκληρωμένο πρόγραμμα επείγουσας υγειονομικής διαχείρισης για την προσφυγική κρίση», το οποίο χρηματοδοτείται από τη Γενική Διεύθυνση Μετανάστευσης της Κομισιόν, αρμοδιότητας του επιτρόπου Δημήτρη Αβραμόπουλου.

Αυτό σημαίνει ότι στο αμέσως επόμενο διάστημα οι επαγγελματίες υγείας θα τοποθετηθούν στα δημόσια νοσοκομεία και στα κέντρα φιλοξενίας προσφύγων. Συγκεκριμένα, το ΕΣΥ θα ενισχυθεί με 64 γιατρούς, 148 νοσηλευτές, 41 μαίες, 9 κοινωνικούς λειτουργούς, 5 ψυχολόγους, 15 τεχνολόγους ακτινολόγους και 14 τεχνολόγους ιατρικών εργαστηρίων, 15 διοικητικούς, 11 διαμεσολαβητές υγείας, 44 άτομα βοηθητικό προσωπικό και 40 διασώστες του ΕΚΑΒ.

Παράλληλα, για την παροχή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και ψυχοκοινωνικής υποστήριξης στα κέντρα φιλοξενίας προσφύγων και μεταναστών θα προσληφθούν 15 ιατροί, 49 νοσηλευτές, 29 μαίες και άλλες ειδικότητες.

Σε «καταστολή» τα χειρουργεία!

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μεηά

rmela@dimokratianews.gr

Στα γρανάζια της γραφειοκρατίας και των δυσκίνητων κρατικών υπηρεσιών φαίνεται ότι έπεσε «θύμα» το Νοσοκομείο Ζακύνθου, τα χειρουργεία του οποίου παραμένουν «σφραγισμένα» από τις αρχές του περασμένου Δεκεμβρίου, μετά το τραγικό περιστατικό της 41χρονης γυναίκας, που έχασε τη ζωή της ύστερα από επέμβαση ρουτίνας.

Οι εργαζόμενοι του χειρουργικού τομέα του νοσοκομείου καταγγέλλουν ότι ενάμιση μήνα τώρα τα χειρουργεία παραμένουν κλειστά, χωρίς ουδείς να γνωρίζει πότε και

Γιατί είναι σφραγισμένα ενάμιση μήνα στη Ζάκυνθο

πώς θα επαναλειτουργήσουν. Συνέπεια αυτής της δραματικής καθυστέρησης είναι να κινδυνεύουν οι ζωές ασθενών που χρήζουν άμεσα χειρουργείου και δεν υπάρχει χρόνος για τη διακομιδή τους στο Νοσοκομείο του Ρίου.

Η διοίκηση του νοσοκομείου σε χθεσινή ανακοίνωση για την επαναλειτουργία των χειρουργείων αναφέρει ότι η Επιτροπή Διενέργειας Ελέγχων του νοσοκομείου έχει καταρτίσει κατά-

λογο προτάσεων και των απαραίτητων ενεργειών που θα (!) πρέπει να δρομολογηθούν. Για την υλοποίηση αυτών συγκροτήθηκε δεύτερη επιτροπή, που έχει τον συντονισμό των προτεινόμενων ελέγχων, στους οποίους «περιλαμβάνονται διαδικασίες επαναπιστοποίησης κτηριολογικών εγκαταστάσεων, δικτύων ιατρικών αερίων και ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού από αντίστοιχες πιστοποιημένες εταιρίες». Σημειώνεται ότι το Νοσοκομείο Ζακύνθου εγκαταστάθηκε στο νέο υπερσύγχρονο κτίριο το καλοκαίρι του 2012.

Όσον αφορά τον θάνατο της 41χρονης, η διοίκηση αναφέρει ότι έχει διαταχθεί ΕΔΕ και αναμένονται τα αποτελέσματα των τοξικολογικών εξετάσεων.

Απλήρωτες εφημερίες τέλος για τους γιατρούς στο «Μποδοσάκειο»

ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ τέλος τα προβλήματα του πολύπαθου «Μποδοσάκειου» νοσοκομείου Πτολεμαΐδας. Οι γιατροί σταματούν τις απλήρωτες εφημερίες και διακόπτουν την εθελούσια συμμετοχή τους στην κάλυψη των ελλείψεων των τμημάτων επείγοντων περιστατικών (ΤΕΠ) του νοσοκομείου.

Κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου ανακοίνωσαν επίσης ότι την Τετάρτη η Παθολογική Κλινική θα βάλει -για μία ακόμη φορά- λουκέτο.

Ο επιμελητής α' της κλινικής, Αθανάσιος Μπτσιάνης, τόνισε ότι η απόσπαση στρατιωτικών γιατρών στο παρελθόν δεν έλυσε προβλήματα της καθημερινής λειτουργίας

της κλινικής παρά μόνο κάποιων εφημεριών.

Επισήμανε ότι «δεν υπάρχουν ειδικευόμενοι γιατροί για τις διακομιδές ασθενών προς τα νοσοκομεία των μεγάλων αστικών κέντρων και αναγκαζόμαστε είτε να τις καθυστερούμε είτε ο συνολός να είναι ειδικός ιατρός που θα λείπει από την κλινική».

«Αποφασίσαμε ότι ο κάθε γιατρός, με βάση την ειδικότητά του, έχει το ρόλο του στο νοσοκομείο, έχει τις προβλεπόμενες από το νόμο εφημερίες του, τις οποίες θα

κάνει στο τμήμα του. Δεν θα υπάρξει γιατρός που θα υποστηρίξει τη λειτουργία άλλων κλινικών ή την εφημεριακή λειτουργία και τις ανάγκες των ΤΕΠ», δήλωσε ο διευθυντής της Νεφρολογικής Κλινικής, Χρήστος Κατσίνας. Είναι γνωστό ότι τα τελευταία τέσσερα χρόνια υπάρχουν σοβαρά προβλήματα στη λειτουργία της Παθολογικής, της Παιδιατρικής και της Μαιευτικής Κλινικής, λόγω της υποστελέχωσης αλλά και της συνταξιοδότησης ιατρικού προσωπικού που δεν αντικαταστάθηκε, ενώ κάποιες φο-

ρές απειλήθηκε η εφημεριακή λειτουργία των ΤΕΠ λόγω έλλειψης ιατρικού προσωπικού. Οι γιατροί του νοσοκομείου επιρρίπτουν τις ευθύνες για την κακή λειτουργία των ΤΕΠ και στον υποδιοικητή της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας. «Δεν υπάρχουν ειδικοί γιατροί να υποδεχθούν τους ασθενείς στα επείγοντα, με αποτέλεσμα γιατροί διαφόρων ειδικοτήτων να τρέχουν να τους εξυπηρετήσουν, αρκεί να φορούν άσπρη ποδιά», σημείωσε ο κ. Κατσίνας, και κατέληξε λέγοντας ότι «αυτή η λειτουργία των ΤΕΠ είναι απαράδεκτη και επικίνδυνη και από τύχη δεν έχουμε θρηνήσει θύματα μέχρι σήμερα».

ΑΓΓ. ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

ΧΩΡΙΣ ΤΕΛΟΣ ΤΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ
ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΗΣ ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ

ΚΕΕΛΠΝΟ: 8 άνθρωποι έχουν χάσει τη ζωή τους από τη γρίπη

Έρθε το κύμα της εποχικής γρίπης στη χώρα μας

Σε ανοδική φάση βρίσκεται η δραστηριότητα της γρίπης στην Ελλάδα και σύμφωνα με τα πρόσφατα επιδημιολογικά δεδομένα του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), συνολικά έχουν καταγραφεί 8 θάνατοι από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη, όλοι με νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, εκ των οποίων μόνο οι 2 (25%) ήταν εμβολιασμένοι. Συνολικά, οκτώ άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους από επιπλοκές της γρίπης και οι ειδικοί αποδίδουν την αύξηση της θνησιμότητας στη μεγάλη δραστηριότητα της γρίπης και στο κύμα ψύχους που πλήττει τη χώρα. Πρόκειται για 7 άνδρες και 1 γυναίκα, με εύρος ηλικιών από 58 έως 86 έτη, και μέση ηλικία τα 74 έτη. Και από τα 8 κρούσματα απομονώθηκε ιός γρίπης τύπου Α. Τα 7 στελέχη γρίπης τύπου Α υποτυποποιήθηκαν και όλα βρέθηκαν να ανήκουν στον υπότυπο Α(H3N2). Και τα 8 προαναφερθέντα κρούσματα ανήκαν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου, για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη.

Συνολικά έχουν καταγραφεί 39



σοβαρά κρούσματα γρίπης, με νοσηλεία σε ΜΕΘ. Πρόκειται για 28 άνδρες και 11 γυναίκες, με εύρος ηλικιών από 3 έως 89 έτη. Το σύνολο των κρουσμάτων οφείλονταν στον ιό γρίπης τύπου Α. Τα 29 από τα στελέχη τύπου Α που απομονώθηκαν από τα ανωτέρω κρούσματα, υποτυποποιήθηκαν και εξ αυτών το σύνολο βρέθηκε να ανήκει στον υπότυπο Α(H3N2). Τα 36 (92,3%) από τα 39 προαναφερόμενα σοβαρά κρούσματα, με νοσηλεία σε ΜΕΘ, ανήκουν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου, για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη και εξ αυτών εμβολιασμένοι ήταν οι 6 (16,7%).

Το ΚΕΕΛΠΝΟ τονίζει τη σημασία του αντιγριπικού εμβολιασμού, ως τον καλύτερο τρόπο προφύλαξης από τη γρίπη.

▶▶ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΕΕΛΠΝΟ: 20 ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΕΙΣΗΧΘΗΣΑΝ ΣΕ ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΙΣ ΠΡΩΤΕΣ ΜΕΡΕΣ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΕΤΟΥΣ

Επτά θάνατοι μέσα σε μία εβδομάδα από την εποχική γρίπη

ΕΠΤΑ άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους σε μόλις μία εβδομάδα από την εποχική γρίπη, αυξάνοντας τον αριθμό των θανάτων στους οκτώ μέχρι και τις 8 Ιανουαρίου.

Η δραστηριότητα της γρίπης στη χώρα μας βρίσκεται στο «πικ» της και η κακοκαιρία των τελευταίων ημερών αύξησε τους ασθενείς.

Σύμφωνα με τα τελευταία επιδημιολογικά στοιχεία του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), 20 ασθενείς εισήχθησαν σε Μονάδες Εντατικής

Θεραπείας (ΜΕΘ) κατά την πρώτη εβδομάδα του νέου έτους. Συνολικά, μέχρι τις 8 Ιανουαρίου έχουν καταγραφεί 39 σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, που χρειάστηκαν νοσηλεία σε ΜΕΘ. Από τα 39 αυτά σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, οι 28 ήταν άνδρες και οι 11 γυναίκες, με μέση ηλικία τα 68,5 έτη. Ο κυρίαρχος τύπος γρίπης φέτος είναι ο Α (Η3Ν2) που τείνει να προσβάλει κυρίως ηλικιωμένα άτομα. Η έλ-

λειψη εμβολιασμού είναι το κοινό χαρακτηριστικό των ασθενών, που δεν έχουν κάνει το αντιγριπικό εμβόλιο παρότι ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου.

Συγκεκριμένα, τα 36 (ποσοστό 92,3%) από τα 39 προαναφερόμενα σοβαρά κρούσματα με νοσηλεία σε ΜΕΘ ανήκουν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη, αλλά εξ αυτών εμβολιασμένοι ήταν μόλις οι 6 (ποσοστό 16,7%).

Εμβολιασμένοι

Επίσης, από τους οκτώ που έχασαν τη ζωή τους, μόλις οι δύο, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΚΕΕΛΠΝΟ, ήταν εμβολιασμένοι. Η αυξημένη δραστηριότητα της γρίπης έχει αυξήσει και τις αναμονές για κρεβάτι ΜΕΘ, σαν να μην πέρασε μια ημέρα από πέρυσι, όταν ασθενείς έχαναν τη ζωή τους στους διαδρόμους περιμένοντας να εισαχθούν σε ΜΕΘ. Ο διαγωνισμός πρόσληψης γιατρών και νοσηλευτών μέσω ΚΕΕΛΠΝΟ

υποτίθεται θα διόρθωνε την κατάσταση, ωστόσο, σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), έχουν ανοίξει μόλις 50 κλίνες.

Το αποτέλεσμα είναι να περιμένουν δεκάδες ασθενείς για ΜΕΘ. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, στις 10 Ιανουαρίου καταγράφηκαν... 70 άνθρωποι αναμονή για κρεβάτι ΜΕΘ στη λίστα που διατηρεί το ΕΚΑΒ.

Μ.-Ν. Γ.

● **Ζάκυνθος:** Εκτός λειτουργίας παραμένουν εδώ και έξι εβδομάδες τα χειρουργεία του νοσοκομείου Ζακύνθου, με αποτέλεσμα όλα τα περιστατικά που χρήζουν χειρουργικής επέμβασης να διακομίζονται εκτός του νησιού. **Σελ. 6**

Δεν λειτουργούν επί ενάμιση μήνα τα χειρουργεία στο νοσοκομείο Ζακύνθου

Εκτός λειτουργίας παραμένουν εδώ και έξι εβδομάδες τα χειρουργεία του νοσοκομείου Ζακύνθου, με αποτέλεσμα όλα τα περιστατικά που χρήζουν χειρουργικής επέμβασης να διακομίζονται εκτός του νησιού. Έως και χθες δεν είχαν διευκρινιστεί τα αίτια για τις μετεγχειρητικές επιπλοκές που παρουσίασαν σε διάστημα λίγων ημερών πέντε ασθενείς του νοσοκομείου –εκ των οποίων μία ασθενής 41 ετών κατέληξε– και οι οποίες στά-

θηκαν αφορμή να κλείσουν επ' αόριστον οι χειρουργικές αίθουσες του νοσοκομείου. Οι γιατροί διαμαρτύρονται για το γεγονός, καταγγέλλοντας απουσία των υπευθύνων του υπ. Υγείας και τη μη ενίσχυση του τοπικού ΕΚΑΒ. Οπως τονίζουν, αποτέλεσμα της μη ενίσχυσης του ΕΚΑΒ «είναι ασθενείς με κατάγματα και άλλα προβλήματα να μεταφέρονται με ιδιωτικά μέσα, ή οι γιατροί να υποχρεώνονται παρανόμως να εκτελούν

χρέη τραυματιοφορέα ασθενοφόρου και να απουσιάζουν από την αναγκαία υπηρεσία τους στο νοσοκομείο». Την Δευτέρα, κλιμάκιο της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος θα επισκεφθεί το νοσοκομείο ύστερα από έκκληση των γιατρών του Νοσοκομείου, με σκοπό αφενός να πιέσει για λύση στο θέμα των χειρουργείων, ακόμα και με ανάπτυξη χειρουργικών αιθουσών σε άλλο χώρο με άλλο εξοπλισμό.

Σε ανακοίνωσή της, η διοίκηση του νοσοκομείου σημειώνει ότι για το θέμα της ασφαλούς λειτουργίας των χειρουργείων έχει κατατεθεί από την Επιτροπή Διενέργειας Ελέγχων στο νοσοκομείο, κατάλογος προτάσεων και απαραίτητων ενεργειών που θα πρέπει να δρομολογηθούν, μεταξύ των οποίων και «διαδικασίες επαναστοποίησης κτιριολογικών εγκαταστάσεων, δικτύων ιατρικών αερίων και ιατροτεχνολογικού

εξοπλισμού». Στην ανακοίνωση σημειώνεται ότι αναμένονται ακόμα τα αποτελέσματα των τοξικολογικών εξετάσεων στο πλαίσιο της διερεύνησης των αιτιών θανάτου της 41χρονης ασθενούς.

«Η ηγεσία του υπ. Υγείας λάμπει διά της απουσίας της, αφού δεν μπόρεσε καν στον κόπο να αναζητήσει λύσεις. Μία λέξη μόνο: Ντροπή», ήταν το σχόλιο του τομεάρχη Υγείας της Ν.Δ. Βασ. Οικονόμου.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Ρεπορτάζ

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Ένα «πακέτο Γιούνκερ» χάνεται κάθε χρόνο από τη διαφθορά και τα λάθη στον τομέα της Υγείας.

Η Ελλάδα πληρώνει ετησίως πάνω από 860 εκατ. ευρώ προκειμένου να καλύψει την πληθμελή ιατρική φροντίδα και τις λαθροχειρίες σε όλο το φάσμα των παρεχόμενων υπηρεσιών. Το 10% της νοσοκομειακής δαπάνης διατίθεται για την κάλυψη αποτρέψιμων ιατρικών λαθών ή λοιμώξεων που προκύπτουν κατά τη διάρκεια της νοσηλείας.

Τα στοιχεία προκύπτουν από πρόσφατη έκθεση του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ). Σε αυτήν η Ελλάδα κατέχει την πρώτη θέση, με μεγάλη διαφορά, στην εκτίμηση των πολιτών πως υπάρχει εκτεταμένη διαφθορά στον τομέα της Υγείας. Βρίσκεται, επίσης, αρκετά υψηλότερα από τον μέσο όρο των χωρών του ΟΟΣΑ στις εισαγωγές για νοσηλεία ασθενών με διαβήτη. Σχεδόν το 3% των εισαγωγών στα ελληνικά νοσοκομεία αφορά διαβητικούς, προφανώς λόγω κακής ρύθμισης και επιπλοκών του διαβήτη.

Οι εμπειρογνώμονες του ΟΟΣΑ σημειώνουν ενδεικτικά πως ένα στα τρία παιδιά έρχονται στη ζωή με καισαρική τομή, η οποία δεν θα έπρεπε να αφορά περισσότερο από το 15% των γεννήσεων. Στην Ελλάδα οι γεννήσεις με καισαρική τομή εκτιμάται ότι ξεπερνούν το 50%, ενώ στο 15% βρίσκονται μόνο η Ισλανδία, η Ολλανδία, η Φινλανδία και το Ισραήλ.

«Ασφυξία»

Πολύ υψηλή είναι η προσέλευση στα «επείγοντα» των νοσοκομείων ασθενών, οι οποίοι θα μπορούσαν να έχουν εξυπηρετηθεί από γιατρό πρωτοβάθμιας φροντίδας. Σύμφωνα με στοιχεία του ΟΟΣΑ, η χώρα μας κατέχει την τρίτη θέση στην Ευρώπη σε επισκέψεις ασθενών στα νοσοκομεία, με 44,5 επισκέψεις ανά 100 κατοίκους.

Αυτό σημαίνει ότι περίπου 5 εκατ. άνθρωποι συνωθούνται κάθε χρόνο στα τμήματα επειγόντων περιστατικών των δημόσιων νοσηλευτικών ιδρυμάτων. Ο συνολικός αριθμός όσων προσέρχονται στα εξωτερικά ιατρεία ξεπερνά σε ετήσια βάση τα 12 εκατ.!

Μεγάλο είναι το τίμημα που πληρώνουμε και στην απάτη. Εκτιμάται ότι το 6% της δαπάνης Υγείας, που



ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΞΟΡΘΟΛΟΓΙΣΜΟ της κατάστασης, προτείνεται από τον ΟΟΣΑ να σταματήσει η επένδυση σε διαδικασίες που δεν βελτιώνουν την υγεία των πολιτών, όπως οι άσκοπες χειρουργικές επεμβάσεις και κλινικές εφαρμογές

«Αιμορραγία» 860 εκατ. ευρώ τον χρόνο στην Υγεία

Η διαφθορά, τα ιατρικά λάθη και παραλείψεις, η άσκοπη νοσηλεία, η πολυφαρμακία και η ασυνέπεια ασθενών βλάπτουν σοβαρά όχι μόνο την υγεία μας αλλά και την οικονομία

στην Ελλάδα είναι 14,4 δισ. ευρώ, χάνεται σε διάφορες λαθροχειρίες. Πολλά χρήματα χάνονται και στον τομέα του φαρμάκου, καθώς η Ελλάδα έχει πολύ χαμηλά ποσοστά διείσδυσης γενόσημων και υπερβολικά μεγάλο αριθμό συνταγών.

Οι εμπειρογνώμονες του ΟΟΣΑ αναφέρουν ότι η δαπάνη για φάρμακα καλύπτει το 20% της συνολικής δαπάνης Υγείας, χωρίς να παρήκει πάντα αξία στους ασθενείς. Τεράστιες ποσότητες σκευασμάτων

δεν χρησιμοποιούνται και ασθενείς δεν συμμορφώνονται με τη θεραπεία.

Φάρμακα

Μελέτες που έχουν γίνει στο Ηνωμένο Βασίλειο και στη Σουηδία έχουν δείξει πως η άσκοπη χορήγηση φαρμάκων μπορεί να μειωθεί έως και κατά 30%. Για τη μείωση της δαπάνης παρέχονται κίνητρα στους γιατρούς να χορηγούν γενόσημα. Η χώρα μας έχει αναλάβει υποχρέωση διείσδυσης των γενό-

σημών πάνω από 50%, αλλά τα ποσοστά κυμαίνονται σήμερα κοντά στο 20%.

Σύμφωνα με τους ειδικούς, η οικονομική «αιμορραγία» στον τομέα της Υγείας πρέπει να περιοριστεί, καθώς -εκτός των άλλων- μεγάλο μέρος της συνολικής δαπάνης αφορά τους κρατικούς προϋπολογισμούς. Για τον εξορθολογισμό της κατάστασης προτείνουν να σταματήσουν οι διαδικασίες που δεν βελτιώνουν την υγεία των πολιτών, όπως τα άσκοπα χειρουργεία και οι κλινικές εφαρμογές.

Εισαγούνται, επίσης, την αλλαγή του μοντέλου αποζημιώσεων, με παροχή κινήτρων στη χρήση πιο φθηνών θεραπευτικών επιλογών. Αναφέρονται χαρακτηριστικά στην ευρύτερη χρήση γενόσημων φαρμάκων, στην αξιοποίηση του νοσηλευτικού προσωπικού στον χειρισμό χρόνιως πασχόντων και στην ενίσχυση της εξωνοσοκομειακής φροντίδας (πρωτοβάθμια).

Οι χώρες του ΟΟΣΑ -σημειώνουν- δαπανούν σχεδόν το 30% των πόρων Υγείας για τη νοσοκομειακή φροντίδα. Μεγάλο μέρος των ασθενών που καταφεύγουν στα νοσηλευτικά ιδρύματα θα μπορούσαν να αντιμετωπιστούν έξω από αυτά. ●

ΑΝΗΣΥΧΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΟΙ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΙ

Οι 27 στις 1.000 εισαγωγές που γίνονται κάθε χρόνο στα ελληνικά νοσοκομεία αφορούν διαβητικούς, οι οποίοι ζουν καλύτερα και κοστίζουν πολύ λιγότερο όταν είναι σωστά ρυθμισμένοι και δεν χρειάζονται επισκέψεις σε νοσηλευτικά ιδρύματα.

72%

των Ελλήνων εκτιμούν ότι υπάρχει μεγάλη ή πολύ μεγάλη διαφθορά στον χώρο των υπηρεσιών Υγείας. Το μέσο ποσοστό στον ΟΟΣΑ είναι 32%, με την Ισπανία να βρίσκεται μόλις στο 15%.



«Η κακή οργάνωση του συστήματος είναι μείζον ζήτημα. Θα μπορούσε να αποφευχθεί ένα μέρος της δαπάνης, αλλά δεν σημαίνει ότι το διατιθέμενο ποσό επαρκεί».

Λυκούργος Λιάρόπουλος, ομότιμος καθηγητής Οικονομικών Υγείας