

## Το Λαϊκό Ξέμεινε από ογκολογικά φάρμακα

**Εντονη** ανησυχία για «την αδυναμία των δημόσιων νοσοκομείων να προμηθευτούν φάρμακα και υλικά που είναι απαραίτητα» εξέφρασε με χθεσινή ανακοίνωσή του ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ) και αποκάλυψε ότι στο Λαϊκό Νοσοκομείο ακυρώθηκαν προγραμματισμένες θεραπείες καρκινοπαθών!

«Το Λαϊκό παρουσιάζει πολύ συχνά ελλείψεις σε ογκολογικά φάρμακα, με αποτέλεσμα οι θεραπείες των ασθενών να μη γίνονται στο ενδεδειγμένο χρονικό διάστημα. Μάλιστα, την περασμένη εβδομάδα το νοσοκομείο, για άλλη μία φορά, ακύρωσε προγραμματισμένες θεραπείες» ανακοίνωσε ο ΙΣΑ.

### Παραβίαση

Σχολιάζοντας το θέμα, ο πρόεδρος Γιώργος Πατούλης επεσήμανε: «Η αναβολή των θεραπειών μπορεί να έχει δυσμενή επίπτωση στην αποτελεσματικότητά τους και σε κάθε περίπτωση συνιστά παραβίαση της ορθής επιστημονικής πρακτικής. Επίσης, βάζει σε μεγάλη ταλαιπωρία την ευαίσθητη ομάδα των ογκολογικών ασθενών, οι οποίοι σε πολλές περιπτώσεις έρχονται από την επαρχία για να κάνουν τη θεραπεία τους».

Ο ίδιος χαρακτήρισε απαράδεκτη την κατάσταση και τόνισε ότι το τελευταίο χρονικό διάστημα υγειονομικό προσωπικό και ασθενείς έχουν ενημερώσει τον σύλλογο για τις σοβαρές ελλείψεις και την προβληματική λειτουργία των νοσοκομείων.



ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

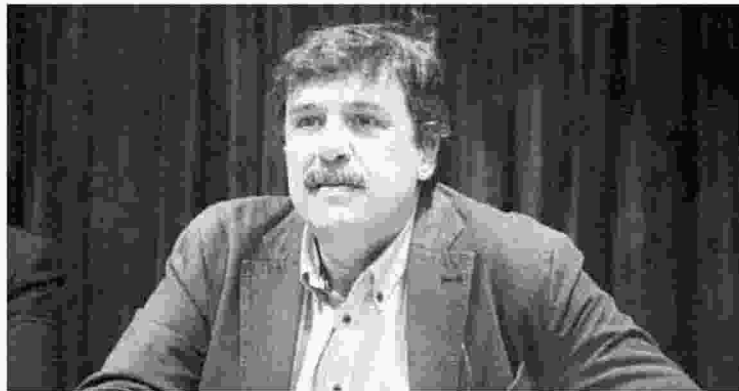
## Αλλαγή παραδείγματος στην Υγεία

» «Δεν υπάρχει δίλημμα 'ναι ή όχι στις μεταρρυθμίσεις στην Υγεία'» υπογράμμισε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός μιλώντας στο Φόρουμ του ΟΟΣΑ στο Παρίσι και τόνισε ότι «η βιωσιμότητα ενός προγράμματος και ποιοτικού δημόσιου συστήματος Υγείας συναρτάται από διαρθρωτικές αλλαγές και μεταρρυθμίσεις. Έθεσε δε τα πραγματικά ερωτήματα: «Με ποιο πολιτικό σχέδιο, με τι στόχο, με ποιο κοινωνικό πρόσημο, με ποιους όρους;». Ο υπουργός σημείωσε πως είναι «αποδεδειγμένο ότι η λιτότητα πλήττει σοβαρά τα δημόσια συστήματα υγείας, υπονομεύει την κάλυψη των υγειονομικών αναγκών του πληθυσμού και εντείνει τις υγειονομικές ανισότητες» και ανέπτυξε το πρόγραμμα της πολιτικής ηγεσίας για την Υγεία.

«Μια πολύ κρίσιμη πολιτική επιλογή της ελληνικής κυβέρνησης», είπε, «ήταν η καθολική υγειονομική κάλυψη του πληθυσμού με διασφαλισμένη δωρεάν πρόσβαση των ανασφάλιστων, απόρων, μεταναστών και προσφύγων στις δημόσιες δομές». Εξήγησε ότι «για πρώτη φορά η ιατροφαρμακευτική περίθαλψη αποσυνδέεται από την εργασία και την ασφάλιση και συνδέεται μόνο με την τεκμηριωμένη ανάγκη σε υγειονομική φροντίδα».

### Η ΠΦΥ βασικός πυλώνας του ΕΣΥ

Ιδιαίτερη μνεία έκανε στην ανάπτυξη της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας χαρακτηρίζοντάς την «βασικό πυλώνα του ΕΣΥ». Μίλησε για «αλλαγή παραδείγματος στην Υγεία: από την αποσπασματική και ανεξέλεγκτη αγορά υπηρεσιών στην ολι-



### Κατεύθυνση, η διεύρυνση του δημοσιονομικού χώρου για τη δημόσια Υγεία

στική και συνεχιζόμενη φροντίδα, με προτεραιότητα στις δημόσιες δομές και με επικουρικό ρόλο του ιδιωτικού τομέα υγείας».

Ιδιαίτερα στάθηκε και στα ζητήματα διοίκησης του ΕΣΥ ξεχωρίζοντας ως «κρίσιμη παράμετρο» τη μεταρρύθμιση του συστήματος προμηθειών και την κεντρικοποίησή τους με στόχο «τον εφοδιασμό του

ΕΣΥ με υγειονομικό υλικό καλής ποιότητας και διαχειρίσιμου κόστους».

Μίλησε για «αλλαγή μείγματος» στη φαρμακευτική πολιτική, με κεντρικές προτεραιότητες «την εγγυημένη πρόσβαση όλων στα αναγκαία φάρμακα, την αξιολόγηση της φαρμακευτικής καινοτομίας, τον έλεγχο της συνταγογράφησης και τη διαπραγμάτευση 'δίκαιων' τιμών αποζημίωσης».

Ο Ανδρέας Ξανθός υπογράμμισε τη σημασία της βιώσιμης χρηματοδότησης του ΕΣΥ και τη διεύρυνση του «δημοσιονομικού χώρου στην Υγεία», καθώς και της ολοκλήρωσης της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης και της πρόωθης της αποασυλοποίησης - αποϊδρυματοποίησης από κοινού στις δομές ψυχικής υγείας και στις προνοιακές δομές.

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

**Τ**ο ενδεχόμενο διακοπής των χημειοθεραπειών στο «Θεαγένειο», λόγω της απόφασης των νοσηλευτών να απέχουν από τη διάλυση κυτταροστατικών φαρμάκων, από τις 23 Ιανουαρίου, φέρνει στη Βουλή με ερώτησή της η ανεξάρτητη βουλευτής Β' Θεσσαλονίκης Κατερίνα Μάρκου.

Όπως αναφέρει το σωματείο εργαζομένων του νοσοκομείου, η συγκεκριμένη πράξη δεν ανήκει στις αρμοδιότητες του νοσηλευτικού προσωπικού και απαιτείται η δημιουργία Κεντρικής Μονάδας Διάλυσης Φαρμάκων. Σύμφωνα με έρευνες, η δημιουργία μιας κεντρικής μονάδας

## Στη Βουλή το ενδεχόμενο διακοπής χημειοθεραπειών στο «Θεαγένειο»

έχει και οφέλη στους προϋπολογισμούς των νοσοκομείων, οδηγώντας σε μείωση του κόστους των θεραπειών. (π.χ. η μονάδα του νοσοκομείου Μεταξά υπολογίζεται ότι εξοικονομεί 600.000 ευρώ ετησίως από τη διαχείριση των φαρμάκων). Μέχρι και σήμερα, όμως, δεν έχει οριστεί ένα σαφές πλαίσιο για τη διαχείριση των κυτταροστατικών φαρμάκων,

το αρμόδιο εξειδικευμένο προσωπικό και, φυσικά, την τήρηση των απαραίτητων προδιαγραφών για την υγιεινή και την ασφάλεια όσων ασχολούνται με τη διάλυση.

Η βουλευτής ρωτά με ποιον τρόπο θα διασφαλιστεί ότι δεν θα διακοπούν οι θεραπείες των καρκινοπαθών που εξυπηρετούνται από το «Θεαγένειο», καθώς

και αν θα θεσπιστεί το απαραίτητο πλαίσιο για τη διαχείριση των κυτταροστατικών φαρμάκων στα δημόσια νοσοκομεία. Επιπλέον, ρωτά αν θα προχωρήσει η δημιουργία κεντρικών μονάδων διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων σε όσα ογκολογικά νοσοκομεία δεν διαθέτουν και η στελέχωσή τους με το απαραίτητο και εξειδικευμένο προσωπικό.

## Συναγερμός για τα θανατηφόρα κρούσματα της γρίπης των πτηνών

Συναγερμό στις κτηνιατρικές υπηρεσίες της περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας σήμανε το κρούσμα της γρίπης των πτηνών που ανιχνεύτηκε στις 23 Δεκεμβρίου, σε κύκνο στο Δέλτα του Έβρου και - προ ημερών - στις 12 Ιανουαρίου σε εκμετάλλευση 28.000 ορνίθων αυγοπαραγωγής στην Αρκαδία. Πρόκειται για τον υψηλής παθογονικότητας υπότυπο H5N8, που εντοπίστηκε σε εκτρεφόμενα πουλερικά, αλλά και σε άγρια πτηνά σε όλη την Ευρώπη το 2016. Ήδη οι αρμόδιες υπηρεσίες της ΠΚΜ ενημερώνουν συνεχώς πτηνοτρόφους, πολίτες και φορείς της περιοχής αρμοδιότητάς τους, ενώ είναι σε αυξημένη εγρήγορση για τη διενέργεια επιθεωρήσεων σε συστηματικά πτηνοτροφεία, ώστε να διασφαλιστεί η τήρηση των αναγκαίων μέτρων. Εφιστούν μάλιστα την προσοχή στους πτηνοτρόφους και τους κατόχους οικόσιτων πουλερικών να λάβουν τα προβλεπόμενα μέτρα βιοασφάλειας και παρακολούθησης των πτηνών για την πρόληψη ανίχνευσης της παρουσίας της νόσου. Οι υπηρεσίες προβαίνουν δε στην εξασφάλιση της επάρκειας και διαθεσιμότητας εξοπλισμού, μέσων και αναλώσιμων υλικών, ώστε να καταστεί δυνατή η ταχύτερη, αποτελεσματικότερη και ασφαλέστερη εφαρμογή των διαδικασιών θανάτωσης, καταστροφής, καθαρισμού και απολύμανσης στις συστηματικές εκτροφές, εφόσον παραστεί ανάγκη. Με ανακοίνωση του το τμήμα Υγείας Ζώων της Διεύθυνσης Κτηνιατρικής της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, στο πλαίσιο της επείγουσας ενημέρωσης των πτηνοτρόφων και των κατόχων οικόσιτων πουλερικών, επισημαίνει ότι για το δεύτερο κρούσμα στην Αρκαδία αναμένεται ο προσδιορισμός της παθογονικότητας του στελέχους. Λόγω, όμως, της οξείας διαδρομής της νόσου στα προσβεβλημένα πτηνά της εκτροφής, με τη θνησιμότητα να αγγίζει σε διάστημα πέντε ημερών από τις πρώτες απώλειες το 100%, η εκτίμηση είναι ότι πρόκειται για ιό υψηλής παθογονικότητας. Η αρμόδια υπηρεσία υπενθυμίζει ότι η γρίπη των πτηνών είναι λοιμώδης ιογενής νόσος αυτών, υποχρεωτικής δηλώσεως, μεταδίδεται σε άμεση επαφή με μολυσμένα πτηνά (σε αιχμαλωσία, εκτρεφόμενα ή άγρια) ή προϊόντα αυτών. Κατά κανόνα, όπως τονίζεται σε σχετική ανακοίνωση, η χαμηλής παθογονικότητας μορφή της νόσου προκαλεί μόνο ήπια συμπτώματα, ενώ η υψηλής παθογονικότητας μορφή της προκαλεί πολύ υψηλά ποσοστά θνησιμότητας. Σε περίπτωση υπόνοιας ή επιβεβαίωσης της νόσου εφαρμόζεται σχέδιο έκτακτης ανάγκης για την αντιμετώπισή της από τα Τοπικά Κέντρα Ελέγχου της νόσου στις περιφερειακές ενότητες σε στενή συνεργασία με το Εθνικό Κέντρο Ελέγχου αυτής (Αθήνα). Σύμφωνα πάντως με τις οδηγίες του ΚΕΕΛΠΙΝΟ, συνιστάται ο εμβολιασμός κατά της εποχικής γρίπης όσων πιθανώς εκτεθούν σε ιό της γρίπης των πτηνών, συμπεριλαμβανομένου του υπότυπου H5N8, ως μέτρο μείωσης της πιθανότητας ανασυνδυασμού και ανάδυσης ενός νέου πανδημικού στελέχους».



► Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ**

**Ε**χουν περάσει σχεδόν δύο μήνες από τότε που ο αναπληρωτής υγείας Πάυλος Πολάκης στον προσωπικό του λογαριασμό στο facebook ανακοίνωνε το ημερήσιο πρόγραμμά του, που περιελάμβανε πολλές συναντήσεις και επαφές για θέματα της Υγείας. Μια απ' αυτές τις επαφές ήταν «με τον πρόεδρο και τον αντιπρόεδρο του ΕΟΠΥΥ για τη λύση του θέματος που δημιουργήθηκε για τα επιθέματα για τα περίπου 15 παιδιά που πάσχουν από πομφολυγώδη επιδερμόλυση».

Δυστυχώς, δύο μήνες μετά, εκείνη η επικοινωνία του αναπληρωτή υπουργού με τον πρόεδρο και τον αντιπρόεδρο του ΕΟΠΥΥ δεν έχει αποδώσει καρπούς. Και όχι μόνο δεν έχει αποδώσει καρπούς, αλλά πλέον οι γονείς των «περίπου 15 παιδιών», οι οποίοι βιώνουν έναν προσωπικό Γολγοθά αντιμετωπίζοντας ολομόναχοι μια εξαιρετικά δύσκολη κατάσταση, αισθάνονται -και με το δίκιο τους- εντελώς εξαπατημένοι, καθώς κανείς υπεύθυνος δεν είναι διατεθειμένος να τους εξηγήσει τι θα γίνει με την περίπτωση τους.

### Η ασθένεια

Ας πάρουμε όμως τα πράγματα με τη σειρά. Η πομφολυγώδης επιδερμόλυση είναι μια σπάνια και ανίατη κληρονομική πάθηση που συχνά οδηγεί σε σοβαρή αναπηρία. Το δέρμα του ασθενούς -ανάλογα με τη βαρύτητα της νόσου- είναι τόσο ευαίσθητο, που και η παραμικρή τριβή μπορεί να του προκαλέσει πληγές και επώδυνες φουσκάλες με υγρό. Στη Βρετανία εκτιμάται ότι ένα στα 17.000 παιδιά που γεννιούνται πάσχει απ' τη νόσο, ενώ στις ΗΠΑ η συχνότητα είναι σπανιότερη (1 στις 50.000 γεννήσεις).

Ο ακριβής αριθμός των περιστατικών στη χώρα μας είναι άγνωστος, ωστόσο, σύμφωνα με τα στοιχεία, στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία» έχουν νοσηλευτεί και παρακολουθούνται αρκετά παιδιά-ασθενείς.

Πρόκειται για τα «παιδιά-πεταλούδες», όπως είναι γνωστά στον ιατρικό κόσμο, ακριβώς επειδή το δέρμα τους

# Τα «παιδιά-πεταλούδες» στην απόχνη του ΕΟΠΥΥ



Ελλάδα, στη νέα λίστα του προηγούμενου Νοεμβρίου, στο αρχικό πρώτο είδος είχε προστεθεί απλώς και η δεύτερη διάσταση, ενώ το δεύτερο είδος απουσίαζε εντελώς.

Εκτοτε και παρά τις συνεχιζόμενες οχλήσεις των γονιών προς τον ΕΟΠΥΥ δεν έχει γίνει καμία αλλαγή. Το χειρότερο όμως δεν είναι αυτό. Είναι το γεγονός πως αρκετοί απ' αυτούς έχουν μείνει ουσιαστικά ακάλυπτοι από επιθέματα, μιας και οι σχετικές εγκρίσεις συνταγογραφήσεων των επιθεμάτων έχουν ήδη καθυστερήσει σχεδόν ένα χρόνο τώρα. Εως σήμερα οι εγκρίσεις ήταν δέκα και 12 μηνες. Οι γονείς ενημερώθηκαν ότι με την εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης οι νέες εγκρίσεις θα είναι δίμηνες, ωστόσο, μέχρι τότε θα περιμένουν να εγκριθούν συνταγές του 2016!

### Η απουσία του κράτους

Ο θάνατος ενός βρέφους που έπασχε απ' τη νόσο το 2012 στη Θεσσαλονίκη οδήγησε την τότε πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας στο καθεστώς κάλυψης των επιθεμάτων απ' το κράτος. Είναι χαρακτηριστικό ότι έως σήμερα, αν τέτοιο περιστατικό προκύψει σε οποιοδήποτε νοσοκομείο, δεν υπάρχουν τα ειδικά επιθέματα ώστε να το προστατέψουν. Όλες τις φορές καλείται ο σύλλογος να δώσει λύση, να ενημερώσει αναλυτικά τους γονείς αλλά και να τους παρέχει τα επιθέματα. Είναι χαρακτηριστική η περίπτωση, όπως μας καταγγέλλεται, που έλαβε χώρα στο νοσοκομείο της Αλεξανδρούπολης πριν από δύο χρόνια. Τότε, οι γιατροί του νοσοκομείου και απουσία άλλου μέσου κράτησαν το βρέφος που γεννήθηκε με την ασθένεια επί 3 μήνες στη θερμοκοιτίδα, προκειμένου να το προστατέψουν από εξωγενείς λοιμώξεις. Σε άλλο περιστατικό, στη Σαντορίνη, βρέφος βρισκόταν στη θερμοκοιτίδα επί ένα μήνα πριν αναλάβει την προσωπική ευθύνη ο γονιός να το μεταφέρει στην Αθήνα με ιδιωτικό ασθενοφόρο, ώστε να το εξετάσουν οι παιδίατροι στο Παιδών. Ίσως ήρθε ο καιρός λοιπόν ο ΕΟΠΥΥ να αναλάβει τις ευθύνες του, να ξεμπλοκάρει τις γραφειοκρατικές διαδικασίες και να βοηθήσει τα παιδιά-πεταλούδες σε μια όσο το δυνατόν φυσιολογική ζωή.

**Πάσχουν από μία σπάνια, ανίατη νόσο που λέγεται πομφολυγώδης επιδερμόλυση και κάνει το δέρμα τους τόσο ευαίσθητο και εύθραυστο, όσο τα φτερά μιας πεταλούδας. Μοναδική τους βοήθεια είναι κάποια ειδικά επιθέματα που μέχρι πρότινος καλύπτονταν πλήρως από τον ΕΟΠΥΥ, ο οποίος όμως εσχάτως άλλαξε δραστικά την πολιτική του...**

είναι τόσο εύθραυστο όσο τα φτερά μιας πεταλούδας.

Θεραπεία για τη συγκεκριμένη ασθένεια δεν υπάρχει. Η μοναδική βοήθεια που μπορεί να δοθεί στους ασθενείς προέρχεται από ειδικά επιθέματα που κυκλοφορούν στην αγορά από μια σουηδική εταιρεία, τα οποία τοποθετούνται πάνω στις πληγές, προσφέροντας προστασία από περαιτέρω μολύνσεις.

Το κόστος των ειδικών αυτών επιθεμάτων δεν είναι σημαντικό για ένα κράτος που βάζει τη δημόσια υγεία σε πρώτη προτεραιότητα, είναι όμως εξαιρετικά

δυσβάσταχτο για μια απλή οικογένεια.

Ανάλογα με τη βαρύτητα της νόσου, το κόστος των επιθεμάτων υπολογίζεται σε 500-2.500 ευρώ τον μήνα. Εως και πριν από λίγους μήνες το κόστος αυτό καλυπτόταν εξ ολοκλήρου από τον ΕΟΠΥΥ, ωστόσο τον περασμένο Ιούλιο τα πράγματα άλλαξαν: Ειδικότερα, τα επιθέματα που χρησιμοποιούνται παγκοσμίως για τη θεραπεία των ασθενών είναι δύο, ένα αφρώδες, μη αδιάβροχο επίθεμα με επίστρωση μαλακής σιλικόνης (κυκλοφορεί σε διαστάσεις 15X20 και 20X50 ανάλογα με το μέγεθος της πληγής και την ηλικία

του ασθενούς) και προορίζεται για μεγάλες, φρέσκες πληγές με εξιδρώματα, και ένα δεύτερο, δικτυωτό επίθεμα με διπλή επίστρωση μαλακής σιλικόνης (κυκλοφορεί σε 3 διαστάσεις) και προορίζεται για περιπτώσεις αερισμού της πληγής όπου έχει αρχίσει η επούλωση.

Στη νέα λίστα του οργανισμού υπήρχε μόνο το πρώτο είδος και μάλιστα σε μία μόνο διάσταση. Όσο για την τιμή της αποζημίωσης, αυτή είχε οριστεί στο ¼ της τιμής λιανικής! Επειτα από παρέμβαση των γονέων προς τον ΕΟΠΥΥ αλλά και της εταιρείας που τα εισάγει στην

**ΣΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ** διεύθυνση <https://www.facebook.com/eb.greece?ref=ts&fref=ts> βρίσκει κανείς τη σελίδα των γονέων παιδιών με πομφολυγώδη επιδερμόλυση και μπορεί να ενημερωθεί για την ασθένεια, τις εξελίξεις της επιστήμης, αλλά κυρίως να λάβει βοήθεια, αν χρειαστεί.



## Νάξος: Ξυλοκόπησε νοσοκόμα γιατί της είπε ότι δεν υπήρχε ασθενοφόρο για γνωστό της!

**Ερωμαιο** στα χέρια εξαγριωμένης κατοίκου της Νάξου βρέθηκε μια νοσοκόμα, η οποία δέχτηκε επίθεση μέσα στο νοσοκομείο του νησιού τα ξημερώματα της Δευτέρας.

Η άτυχη νοσηλεύτρια ξυλοκοπήθηκε από τη γυναίκα, την οποία είχε ενημερώσει νωρίτερα ότι δεν υπήρχε ασθενοφόρο για τη μεταφορά ενός γνωστού της ασθενούς!

Το βίαιο περιστατικό κατήγγειλε η προϊσταμένη του νοσηλευτικού προσωπικού Άννα Κάβουρα, διευκρινίζοντας ότι όλα συνέβησαν όταν η κάτοικος του νησιού τηλεφώνησε στα Επείγοντα και ζήτησε ασθενοφόρο για να παραλάβει έναν ασθενή, ο οποίος είχε χάσει τις αισθήσεις του και είχε πέσει στο έδαφος. Όπως είπε η γυναίκα η οποία τηλεφώνησε, «μπορεί να έχει πάθει εγκεφαλικό ή να είναι ακόμα και νεκρός».

Η νοσοκόμα η οποία εφημέρευε της εξήγησε ότι εκείνη την ώρα δεν υπήρχε διαθέσιμο ασθενοφόρο και ότι η διακομιδή έπρεπε να γίνει με άλλον τρόπο ή να

ειδοποιηθεί η Αστυνομία για να βοηθήσει. Η μεταφορά του ασθενούς έγινε στις 3.30 τα ξημερώματα με τη συνοδεία -μεταξύ άλλων- της κατοίκου η οποία ζήτησε να μάθει ποια ήταν η νοσοκόμα με την οποία είχε μιλήσει νωρίτερα στο τηλέφωνο.

### Βρισιές και γροθιές

Μόλις η νοσοκόμα της είπε ότι είχαν μιλήσει μαζί, η γυναίκα βγήκε εκτός εαυτού και της επέθεσε με βρισιές και γροθιές! Η νοσοκόμα κατέφυγε στον θάλαμο του νοσηλευτικού προσωπικού προσπαθώντας να προφυλαχτεί, αλλά η έξαλλη επισκέπτρια την ακολούθησε και εκεί.

Όσοι ήταν μπροστά προσπάθησαν να ηρεμήσουν τα πνεύματα. Οι εξετάσεις έδειξαν ότι ο ασθενής δεν είχε κάτι σοβαρό, καθώς η διάγνωση ήταν ότι βρισκόταν σε... κατάσταση μέθης! Σε δηλώσεις της στο naxostimes.gr, η προϊσταμένη του νοσηλευτικού προσωπικού του νοσοκομείου τόνισε ότι η υπόθεση θα πάρει τον δρόμο της Δικαιοσύνης.



## Σοβαρές ελλείψεις στο Παίδων Αγία Σοφία

### Ξεμένουν από ...αίμα οι ασθενείς με μεσογειακή αναιμία

Αντιμέτωποι με ελλείψεις αίματος βρίσκονται οι περίπου 700 ασθενείς-μέλη του Πανελληνίου Συλλόγου Πασχόντων από Μεσογειακή Αναιμία (ΠΑΣΠΑΜΑ) οι οποίοι, όπως αναφέρουν σε ανακοίνωσή τους, είχαν αντιμετωπίσει το ίδιο ζήτημα τον Σεπτέμβριο του 2016. Όπως καταγγέλλουν με ανακοίνωση

τους ενημέρωσαν ότι αν δεν φροντίσουν οι ίδιοι για το αίμα που θα πρέπει να λάβουν με μετάγγιση, ο κρατικός μηχανισμός «θα τους εξασφαλίσει μία μόνο μονάδα αίματος (οι ασθενείς χρειάζονται 2-3 μονάδες αίματος κάθε 2-3 εβδομάδες)». Ωστόσο προκαλεί εντύπωση γιατί στην ανακοίνωσή του ο σύλλογος δεν ασκεί καμία κριτική στο υπουργείο Υγείας και πολύ περισσότερο στο εθνικό κέντρο αιμοδοσίας αλλά επιρρίπτει τις ευθύνες μόνο στη διοίκηση του νοσοκομείου Παίδων Αγία Σοφία.

Μεταξύ άλλων η ανακοίνωση του συλλόγου έχει ως εξής: Πρόσφατα δυστυχώς, το Σεπτέμβριο 2016, είχαμε και πάλι κά- νει έκκληση για τις δραματικές ελλείψεις σε αίμα στους πολυ- μεταγγιζόμενους ασθενείς από Μεσογειακή Αναιμία, που νο- σπλεύονται και μεταγγίζονται συστηματικά στο Νοσοκομείο ΠΑΙΔΩΝ "Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ", οι οποίες είναι καθολικές και συνε- χιζόμενες. Για άλλη μια φορά, μια πρόχειρη ανακοίνωση που αναρτάται απειλητικά και αιφνιδίως στον πίνακα ανακοινώσε- ων της μονάδας Μεσογειακής Αναιμίας, ζητεί την κατανόηση των ασθενών για τις καθολικές ελλείψεις και τους γνωρίζει εμμέσως ότι, εάν δεν φροντίσουν οι ίδιοι για τη ζωή τους, ο κρατικός μηχανισμός θα τους εξασφαλίσει μία μόνο μονάδα αίματος (οι ασθενείς χρειάζονται 2-3 μονάδες αίματος κάθε 2-3 εβδομάδες).

Οι αιτιολογίες της τωρινής έλλειψης είναι:

- Η κακοκαιρία και η εξ' αυτής αδυναμία υλοποίησης εξωτερι- κών αιμοληψιών, ή προσέλευσης αιμοδοτών
- Η γρίπη, που στερεί στους αιμοδότες τη δυνατότητα να αιμο- δοτήσουν
- Οι μειωμένες αποστολές μονάδων αίματος από τον Ελβετικό Ερυθρό Σταυρό [...].

Πάτρα

## Γιατροί και ασθενείς στο νοσοκομείο με τις σόμπες τους

**ΓΙΑΤΡΟΙ, ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ** και ασθενείς του νοσοκομείου «Άγιος Ανδρέας» Πάτρας, για να μην ξεπαγιάζουν, φέρνουν από τα σπίτια τους σόμπες.

Το σωματείο εργαζομένων «Ο Ιπποκράτης», με ανακοίνωσή του, καταγγέλλει τα σοβαρά προβλήματα που αντιμετωπίζουν στο νοσοκομείο εξαιτίας της έλλειψης θέρμανσης. Οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου επισημαίνουν, παράλληλα, ότι, στο τμήμα του Νεφρού, ασθενείς και συνοδοί μαζί με τα πράγματα τους φέρνουν και τις σόμπες τους.

Οι εργαζόμενοι επιρρίπτουν ευθύνες στη διοίκηση, κατηγορώντας τη για ευθυγράμμιση της στάσης της με αυτήν του αναπληρωτή υπουργού υγείας Π. Πολάκη: «Αναγκαζόμαστε λοιπόν να τα δημοσιοποιούμε όλα εκείνα τα προβλήματα που δεν αντιμετωπίζονται, προχωράμε σε αυτήν τη διαδικασία γιατί δεν υπάρχει καμία επαφή και κανένας ουσιαστικός διάλογος, καμία ουσιαστική επικοινωνία των Συνδικάτων με το Υπουργείο και τις Διοικήσεις που είναι ευθυγραμμισμένες στο απαράδεκτο και προκλητικό κλίμα Πολάκη».

