

ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

**Δική της πρόταση
καταθέτει η Ν.Δ.**

Στην αντιπίθεση πέρασε η Ν.Δ. καταθέτοντας πρόταση για τη σύσταση Εξεταστικής που αφορά τη διερεύνηση της διαχείρισης των δαπανών της δημόσιας υγείας από το 1996 μέχρι σήμερα, περίοδο που καλύπτει και την υπουργία Ξανθού - Πολάκη. **Σελ. 4**

Ν.Δ.: Πρόταση Εξεταστικής για την Υγεία

Της **ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΙΑΣ ΠΕΛΩΝΗ**

Νέα αυστηρή προειδοποίηση ότι, αν δεν κλείσει η αξιολόγηση, η χώρα οδηγείται στη χρεοκοπία και ότι η καθυστέρηση κοστίζει ήδη στην πραγματική οικονομία πάνω από 12 δισ. απευθύνει η Πειραιώς, η οποία ανεβάζει τους τόνους και ενόψει της συζήτησης για την Εξεταστική για την Υγεία στη Βουλή την ερχόμενη εβδομάδα.

Ο Βασίλης Κικίλιας κατηγορήσε τον πρωθυπουργό ότι συνειδητά «ρίχνει τη χώρα στο καναβάτσο» και περιέγραψε με μελανά χρώματα την εικόνα της οικονομίας, σημειώνοντας ότι, ακόμη κι αν κλείσει η αξιολόγηση, η χώρα θα σέρνεται «σε συνθήκες ύφεσης, οικονομικής οπισθοδρόμησης και μαρασμού». Λίγη ώρα αργότερα η Ν.Δ. περνούσε στην αντιπίθεση έναντι των κινήσεων αντιπερισπασμού της κυβέρνησης, καθώς ο Κυριάκος Μητσοτάκης και σύσσωμη η Κοινοβουλευτική Ομάδα της Ν.Δ. με επιστολή στον πρόεδρο της Βουλής κατέθεσαν πρόταση για τη σύσταση εξεταστικής επιτροπής για την Υγεία που καλύπτει τα έργα και τις ημέρες και των κ. Πολάκη και Ξανθού (1996-2017).

Η πρόταση, η οποία αφήνει αιχμές για τις κομματικές σκοπιμότητες της αντίστοιχης των κυβερνητικών βουλευτών, υπογραμμίζει ότι η τελευταία διετία θα πρέπει «οπωσδήποτε» να γίνει αντικείμενο μιας Εξεταστικής, καθώς, πέραν των άλλων, «έχουν ήδη αποσταλεί από τη Δικαιοσύνη προς τη Βουλή φάκελοι δικογραφίας που αφορούν τη συγκεκριμένη περίοδο και τυχόν αδικήματα υπουργών που δεν έχουν καταληφθεί από την αποσβεστική προθεσμία του αρ.86 του Συντάγματος». Η Ν.Δ. επιμένει μάλιστα ότι θα πρέπει να εξεταστεί το σύνολο της λειτουργίας του ΚΕΕΛΠΝΟ από το 1996 μέχρι σήμερα και να εξεταστεί ο φάκελος που έχει σταλεί από τη Δικαιοσύνη στη Βουλή και αφορά παρεμβάσεις του αρμόδιου υπουργού στον διαγωνισμό για την κάλυψη θέσεων προσωπικού. Αφήνει δε αιχμές ότι τυχόν αδίκημα του υπουργού δεν έχει παραγραφεί και «θέλουμε να πιστεύουμε ότι δεν υπάρχει βουλευτής που επιθυμεί την επέλευση της παραγραφής του». Η πρόταση λειτουργεί και ως πρόβα ενόψει της συζήτησης της Μεγάλης Τετάρτης στη Βουλή, η οποία, πάντως, για τη Ν.Δ. αναμένεται να μετατραπεί σε εφ' όλης της ύλης επίθεση στην κυβέρνηση. Σχετική σύσκεψη έγινε στην Πειραιώς με τη συμμετοχή των πρώην υπουργών Υγείας (Αδ. Γεωργιάδη, Μ. Βορίδη, Μ. Σαλμά) και του κοινοβουλευτικού εκπροσώπου Νίκου Δένδια.

**Κατατέθηκε από
σύσσωμη την Κ.Ο.
και καλύπτει
τα έργα και τις ημέ-
ρες των κ. Πολάκη
και Ξανθού.**

Συνάντηση με Κουτσούμπα

Χωρίς να προκύψει κοινό ανακοινωθέν, κάτι που δεν επεδίωκε, εξάλλου, καμία από τις δύο πλευρές, ολοκληρώθηκε η χθεσινή συνάντηση του κ. Μητσοτάκη με τον Δημήτρη Κουτσούμπα. «Οι ιδεολογικές και πολιτικές διαφορές υπάρχουν, αλλά το να μπορούμε να επικοινωνούμε ή να διαβάζουμε την ιστορική μνήμη ο καθένας από τη δική του σκοπιά είναι χρήσιμο», δήλωσε ο κ. Κουτσούμπας πριν από τη συνάντηση που έγινε στα γραφεία του ΚΚΕ στη Βουλή σε μια κίνηση αβρότητας (η προηγούμενη είχε γίνει στα γραφεία της Ν.Δ.) από την πλευρά του κ. Μητσοτάκη. Στη συνάντηση ο πρόεδρος της Ν.Δ. αναφέρθηκε στο μεγάλο κόστος της καθυστέρησης ολοκλήρωσης της αξιολόγησης και στις «βαρύτατες ευθύνες» της κυβέρνησης για τις παρεμβάσεις στους θεσμούς και στη Δικαιοσύνη, ενώ επέμεινε στην ανάγκη πολιτικής αλλαγής. Ο κ. Μητσοτάκης χάρισε στον κ. Κουτσούμπα το κείμενο της Συμφωνίας της Θερίσσου, που γράφτηκε από τον Κωνσταντίνο Μητσοτάκη και απέβλεπε στην αποφυγή του εμφυλίου πολέμου στην Κρήτη.

Καταγγελία για εκπτώσεις στις υπηρεσίες ΚΕΕΛΠΙΝΟ

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Επικίνδυνες «εκπτώσεις» στα προγράμματα και τις υπηρεσίες του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων που αφορούν την πρόληψη της μετάδοσης του ιού του εϊτζ και την υποστήριξη των οροθετικών ατόμων καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι του κέντρου, που κάνουν λόγο για αδιαφορία από τη διοίκηση. Σύμφωνα με στοιχεία που παραθέτει το Σωματείο Εργαζομένων του ΚΕΕΛΠΙΝΟ, οι επισκέψεις σε σχολεία για την ενημέρωση για τον ιό του εϊτζ έχουν μειωθεί δραματικά, γίνονται «εκπτώσεις» στον αριθμό των συρίγγων που μοιράζονται στους χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών, ενώ οι στεγαστικές δομές του ΚΕΕΛΠΙΝΟ για τα οροθετικά άτομα κινδυνεύουν να «ξεμείνουν» από τρόφιμα την ερχόμενη εβδομάδα.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του σωματείου, από τις αρχές της σχολικής περιόδου 2016-2017 έως και σήμερα έχουν ενημερωθεί από το ΚΕΕΛΠΙΝΟ για τον ιό του εϊτζ και τα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα 3.000 μαθητές δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, όταν πέρυσι είχαν ενημερωθεί 20.000 μαθητές και το σχολικό έτος 2014-2015, 25.000 μαθητές.

Όπως ανέφερε στην «Κ» ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων ΚΕΕΛΠΙΝΟ Σταμάτης Πουλής, για εφέτος απορρίφθηκαν από το ΚΕΕΛΠΙΝΟ 250 αιτήματα σχολείων για υγειονομική ενημέρωση. Επιπροσθέτως, από τον Ιανουάριο έως σήμερα οι σύριγγες που μοιράζονται στους χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών, στο πλαίσιο των προγραμμάτων μείωσης της βλάβης, είναι τρεις ανά άτομο, αντί δέκα ανά άτομο, όπως γινόταν πριν, ενώ την τελευταία εβδομάδα έχει σταματήσει πλήρως η διανομή. Αξίζει να σημειωθεί ότι τα προγράμματα μείωσης της βλάβης στους χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών ήταν βασικό εργαλείο του ΚΕΕΛΠΙΝΟ για την ανάσχεση της επιδημίας εϊτζ σε αυτή την πληθυσμιακή ομάδα που καταγράφηκε στην Αθήνα τη διετία 2011-2012. Κατά τον κ. Πουλή, αιτία είναι ότι καθυστέρησαν δραματικά οι προμήθειες συρίγγων από το ΚΕΕΛΠΙΝΟ.

Παράλληλα, σύμφωνα με το Σωματείο Εργαζομένων, οι δύο στεγαστικές δομές του ΚΕΕΛΠΙΝΟ για οροθετικά άτομα σε Αθήνα και Πειραιά, για τρίτη φορά μέσα στους τρεις τελευταίους μήνες, αδυνατούν να παράσχουν σίτιση και είδη διαβίωσης στα 70 άτομα που είτε διαμένουν σε αυτές είτε τις επισκέπτονται.

Για αδιαφορία της διοίκησης κάνουν λόγο οι εργαζόμενοι του Κέντρου.

Φάρμακα για τους ανασφάλιστους συλλέγει ο δήμος Θεσσαλονίκης

Στη συλλογή φαρμάκων προχωρά ο δήμος Θεσσαλονίκης, με σκοπό να καλύψει τις ανάγκες του κοινωνικού φαρμακείου, το οποίο στεγάζεται στο κτίριο Κοινωνικής Πολιτικής, επί της οδού Μοναστηρίου 53-55 και λειτουργεί στο πλαίσιο του επιχειρησιακού προγράμματος «Κεντρική Μακεδονία 2014 - 2020». Όπως ανακοινώθηκε από τον δήμο Θεσσαλονίκης, «στόχος της πρωτοβουλίας είναι η στήριξη των κατοίκων της πόλης, οι οποίοι ελλείψει ασφαλιστικής κάλυψης δεν έχουν πρόσβαση στη φαρμακευτική περίθαλψη».

Οι πολίτες θα μπορούν να προσφέρουν φάρμακα τα οποία δεν χρειάζονται, ακόμα κι αν αυτά έχουν

χρησιμοποιηθεί, αρκεί η ημερομηνία λήξης τους να έχει χρονικό ορίζοντα πέραν του έτους. Η συλλογή των φαρμάκων γίνεται στο τμήμα Προστασίας και Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας της Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας και Δημόσιας Υγείας (Μοναστηρίου 53-55, 3ος όροφος) και στα δημοτικά ιατρεία Τριανδρίας (Καραϊσκάκη 4, 1ος όροφος), τις καθημερινές από τις 8.00 το πρωί έως τις 2.00 το μεσημέρι.

ΕΡΕΥΝΑ ALCO ΓΙΑ PHARMA INNOVATION FORUM

Αγωνία για την πρόσβαση σε νέα καινοτόμα φάρμακα

Συνεργασία Πολιτείας
και φαρμακευτικού
κλάδου ζητούν
οι φαρμακευτικές εταιρείες

» Σε τομέα σημαντικής προτεραιότητας για την ελληνική κοινωνία αναδεικνύεται η Υγεία, ενώ η πλειονότητα των πολιτών ζητάει αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης «περισσότερο από κάθε άλλο τομέα που αξιολογήθηκε», σύμφωνα με τα ευρήματα δημοσκόπησης που διενήργησε η Alco για λογαριασμό του PhARMA Innovation Forum.

Συγκεκριμένα, περισσότεροι από έξι στους δέκα πολίτες θεωρούν ότι το επίπεδο της παρεχόμενης περίθαλψης στην Ελλάδα έχει υποχωρήσει σημαντικά κατά τη διάρκεια της οικονομικής κρίσης και των πολιτικών λιτότητας που εφαρμόστηκαν. Η πεποίθηση αυτή είναι εντονότερη (74%) στα άτομα ηλικίας 45 ετών και άνω, τα οποία θεωρείται ότι έρχονται συχνότερα σε επαφή με το σύστημα υγείας.

Όπως προκύπτει από την έρευνα, τα καινοτόμα φάρμακα ταυτίζονται από τους πολίτες με μεγαλύτερο προσδόκιμο και καλύτερη ποιότητα ζωής, αλλά και με ευκολότερο τρόπο χορήγησης. Ειδικότερα, έξι στους δέκα πολίτες αναφέρουν ότι τα νέα καινοτόμα φάρμακα σχετίζονται άμεσα με την αύξηση του προσδόκιμου επιβίωσης. Για το 64% των πολιτών, η μειωμένη πρόσβαση στα νέα καινοτόμα φάρμακα σηματοδοτεί σημαντικό κίνδυνο για την υγεία τους, αλλά και υποβάθμιση των Ελλήνων σε πολίτες δεύτερης κατηγορίας. Μόλις το 15% θεωρεί ένα τέτοιο ενδεχόμενο λογικό, εξαιτίας της οικονομικής κρίσης.

Για ένα βιώσιμο σύστημα περίθαλψης

«Τα ευρήματα της έρευνας αναδεικνύουν με σαφήνεια τη σημασία που αποδίδει η ελληνική κοινωνία στον θεσμό της υγειονομικής περίθαλψης, αλλά και το αίτημα για διασφάλιση της πρόσβασης των ασθενών σε καινοτόμες θεραπείες, που προσθέτουν χρόνο και ποιότητα ζωής» σημειώνει ο πρόεδρος του PhARMA Innovation Forum Jim Sage και προσθέτει:

«Προς αυτήν την κατεύθυνση είναι απαραίτητη η συνεργασία μεταξύ της Πολιτείας, του φαρμακευτικού κλάδου και όλων των εμπλεκόμενων φορέων στον χώρο της υγείας. Με εποικοδομητικό διάλογο και αξιοποίηση της διαθέσιμης τεχνολογίας, μπορούμε από κοινού να διαμορφώσουμε ένα βιώσιμο σύστημα περίθαλψης, με κινητήριο μοχλό την καινοτομία και κύριο ωφελούμενο τον Έλληνα ασθενή».

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

ΕΡΕΥΝΑ ΤΗΣ ALCO

**Απογοητευμένοι
από τις υπηρεσίες
υγείας οι Έλληνες**

Έξι στους δέκα θεωρούν ότι υποχωρεί η ποιότητα της παρεχόμενης περίθαλψης, ενώ οκτώ στους δέκα υποστηρίζουν ότι δεν καλύπτονται επαρκώς οι ανάγκες σε φάρμακα. **» 10**

Έξι στους δέκα θεωρούν ότι υποχωρεί η ποιότητα της παρεχόμενης περίθαλψης

Απογοητευμένοι από τις υπηρεσίες υγείας οι Έλληνες

Απογοητευμένοι από το επίπεδο της παρεχόμενης περίθαλψης και από τη δύσκολη πρόσβασή τους σε καινοτόμα φάρμακα δηλώνουν οι Έλληνες. Ειδικότερα έξι στους δέκα θεωρούν ότι υποχωρεί η ποιότητα της περίθαλψης, ενώ οκτώ στους δέκα υποστηρίζουν ότι δεν καλύπτονται επαρκώς από την πολιτεία οι ανάγκες σε φάρμακα.

Τα παραπάνω στοιχεία προκύπτουν από έρευνα που διενεργήθηκε από την εταιρεία ALCO για λογαριασμό του PhRMA Innovation Forum στο διάστημα 3-8 Μαρτίου με τη μέθοδο των τηλεφωνικών συνεντεύξεων σε πανελλαδικό δείγμα 1.000 ατόμων, ηλικίας 18 ετών και άνω. Σύμφωνα



φωνα με τα ευρήματα η πεποίθηση ότι το επίπεδο της παρεχόμενης περίθαλψης στην Ελλάδα έχει υποχωρήσει σημαντικά τα τελευταία χρόνια είναι εντονότερη (74%) στα άτομα ηλικίας 45 ετών και άνω, τα οποία θεωρείται ότι έρχονται συχνότερα σε επαφή με το σύστημα υγείας. Η υγεία αναδεικνύεται ως τομέας σημαντικής προτεραιότητας για την ελληνική κοινωνία και οι πολίτες ζητούν αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης περισσότερο από οποιονδήποτε άλλον τομέα που αξιολογήθηκε.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η υγεία αξιολογείται σε υψηλότερη θέση και από την παιδεία, γεγονός που αποτυπώνει την αγωνία των πολιτών για το σημερινό επίπεδο των παρεχόμενων υπηρεσιών. Σχεδόν καθολική εξάλλου, σε ποσοστό άνω του 80%, είναι η αντίληψη ότι η πολιτεία δεν καλύπτει με επάρκεια τις φαρμακευτικές ανάγκες των πολιτών. Όπως προκύπτει από την έρευνα, τα καινοτόμα φάρμακα ταυτίζονται από τους πολίτες με μεγαλύτερο προσδόκιμο και καλύτερη ποιότητα

ζωής αλλά και με ευκολότερο τρόπο χορήγησης. Ειδικότερα έξι στους δέκα αναφέρουν ότι σχετίζονται άμεσα με την αύξηση του προσδόκιμου επιβίωσης. Για το 64% των πολιτών η μειωμένη πρόσβαση στα καινοτόμα φάρμακα σηματοδοτεί σημαντικό κίνδυνο για την υγεία τους αλλά και υποβάθμιση των Ελλήνων σε πολίτες δεύτερης κατηγορίας. Μόλις το 15% θεωρεί ένα τέτοιο ενδεχόμενο λογικό εξαιτίας της οικονομικής κρίσης. Με την αντίληψη αυτή συνδέεται και η αρνητική στάση της κοινωνίας απέναντι στο ενδεχόμενο μέτρων που θα καθυστερούν την έλευση νέων, καινοτόμων φαρμάκων στην Ελλάδα. Η πλειονότητα των πολιτών αντιμετωπίζει μία τέτοια εξέλιξη ως απειλή για την υγεία αλλά και ως υποβάθμιση της ποιότητας ζωής.

ΤΙ ΕΙΝΑΙ ΤΟ PHRMA INNOVATION FORUM

Το PhRMA Innovation Forum αντιπροσωπεύει τις μεγαλύτερες φαρμακευτικές εταιρείες έρευνας και βιοτεχνολογίας, οι οποίες επικεντρώνονται στην ανακάλυψη, στην ανάπτυξη και στην κυκλοφορία καινοτόμων φαρμάκων, που σώζουν ζωές. Βασικός στόχος είναι η αναζήτηση νέων θεραπειών, που απαντούν σε ανεκπλήρωτες ιατρικές ανάγκες, συμβάλλοντας στην αύξηση της επιβίωσης, της ποιότητας ζωής αλλά και της παραγωγικότητας των ασθενών.

**Κυβερνοεπίθεση
στο Νοσοκομείο
Αλεξανδρούπολης »13**



Οι ειδικοί της δίωξης του ηλεκτρονικού εγκλήματος επικοινωνήσαν με τις υπηρεσίες του νοσοκομείου και ο ιός διαγράφηκε.

Ιός κατέστρεψε τα αρχεία του δικτύου υπολογιστών του ιδρύματος

Κυβερνοεπίθεση δέχτηκε το νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

Αναστάτωση προκλήθηκε από κυβερνοεπίθεση στο δίκτυο των υπολογιστών του νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης.

Του **Κώστα Καντούρη**
kantouris@hotmail.com

Υπάλληλος άνοιξε ένα καμουφλαρισμένο email, που στην πραγματικότητα ήταν ιός και την ίδια ώρα διαγράφηκαν όλα τα αρχεία του υπολογιστή, δημιουργώντας άμεσο κίνδυνο να μολυνθεί όλο το δίκτυο του νοσοκομείου. Αμέσως ειδοποιήθηκε η δίωξη ηλεκτρονικού εγκλήματος, εκπαιδευμένοι αστυνομικοί έδωσαν τις σχετικές οδηγίες και το σύστημα άρχισε να επανέρχεται.

Η επίθεση έγινε το βράδυ της 22ης Μαρτίου, όμως έγινε γνωστή μόλις χθες και η αστυνομία επιβεβαίωσε πως η δι-

οίκηση του νοσοκομείου κατέθεσε μήνυση κατ' αγνώστων. Στο γραφείο του υπαλλήλου στη γραμματεία του διοικητικού συμβουλίου του νοσοκομείου, έφτασε ένα email με την ένδειξη «Μισθοδοσία». Ο υπάλληλος ανυποψίαστος νόμισε ότι αφορά αποστολή στοιχείων από τις οικονομικές υπηρεσίες του νοσοκομείου και το άνοιξε. Έκπληκτος

διαπίστωσε πως ήταν ιός και ο υπολογιστής του εκείνη την ώρα δεχόταν επίθεση. «Ευτυχώς ήταν αργά το βράδυ και οι υπόλοιποι υπολογιστές ήταν κλειστοί», ανέφερε στη «Μ» ο διοικητής του νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης Δημήτρης Αδαμίδης.

Το email είχε συγκεκριμένη διαδρομή στην οποία οι «κυβερνοληστές» (κράκερς)

“

Ευτυχώς ήταν αργά το βράδυ και οι υπόλοιποι υπολογιστές ήταν κλειστοί»

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΑΔΑΜΙΔΗΣ
ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

Και σε άλλους υπολογιστές

Παρόμοια μηνύματα, με άλλο «καμουφλάζ» έφτασαν και σε άλλους υπολογιστές του νοσοκομείου. Εκτιμάται πως ήταν ο ίδιος ιός που έχει διαδοθεί το τελευταίο διάστημα στο διαδίκτυο. Ωστόσο, οι χρήστες των υπολογιστών στο ίδρυμα τις επόμενες ημέρες χρειάστηκε να ενημερώνουν πρώτα τη διεύθυνση πληροφορικής και μετά ν' ανοίγουν το ηλεκτρονικό τους ταχυδρομείο. Μετά τη μήνυση που κατατέθηκε από

τον διοικητή του νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης σχηματίστηκε δικογραφία κατ' αγνώστων που χθες διαβιβάστηκε στη δίωξη ηλεκτρονικού εγκλήματος Βόρειας Ελλάδας. Οι δικτικές αρχές θα επικεντρώσουν την έρευνά τους στο ενδεχόμενο η επίθεση να έγινε από τοπικούς κράκερς, που θεωρείται απίθανο. Άλλωστε τέτοιες επιθέσεις καταγράφονται καθημερινά σε όλο τον κόσμο.

απαιτούσαν μέσω άλλων ιστοσελίδων που άνοιγαν, χρήματα ως αντάλλαγμα για να δώσουν στον χρήστη του υπολογιστή το «κλειδί» και να διαγραφεί ο συγκεκριμένος ιός. Ο υπάλληλος αναστατώθηκε και μετά την ενημέρωση του διοικητή άμεσα ενημερώθηκε η αστυνομία Αλεξανδρούπολης. Στη συνέχεια οι ειδικοί της δίωξης του ηλεκτρονικού εγκλήματος επικοινωνήσαν με τις υπηρεσίες του νοσοκομείου και ο ιός διαγράφηκε. «Τελικά δεν χάσαμε τίποτε, χρειάστηκαν αρκετές ώρες να επαναφέρουμε τα αρχεία μας», είπε ο κ. Αδαμίδης.

- **Το κυνήγι της ευτυχίας:** Τα γραφεία των ειδικών επισκέπτονται όλο και πιο νέα σε ηλικία άτομα με κατάθλιψη, λόγω προβλημάτων ζωής, αλλά και της πίεσης που προκαλεί το κυνήγι της ευτυχίας. Σελ. 16

Νέοι «κυνηγοί της ευτυχίας» με κατάθλιψη

Της **ΛΙΝΑΣ ΓΙΑΝΝΑΡΟΥ**

«Είμαι δυστυχισμένη» μας έλεγε μια φίλη τις προάλλες. «Δεν βρίσκω πουθενά χαρά. Θα 'θελα να κρυφτώ στο κρεβάτι μου και να μην ξανασηκωθώ για κανέναν και για τίποτα». Η δήλωση δεν ήταν χρωματισμένη ούτε ανεπαίσθητα από κάποια δόση χιούμορ, ενώ δεν ακολούθησε ένα καθουσιαστικό «εντάξει υπερβάλλω, μην ανησυχείτε». Ήταν ωμή, πηγαία, ειλικρινής. Και τώρα τι; Γιατροί δεν είμαστε, αλλά την τελευταία φορά που είχαμε ελέγξει, τα παραπάνω περιλαμβάνονταν στα συμπτώματα της κατάθλιψης. Από την άλλη, στη συναναστροφή η φίλη δεν εμφανίζει την εικόνα ασθενούς. Τι κάνουμε λοιπόν;

«Ακούμε και παρακολουθούμε» απαντά η ψυχολόγος της Εταιρείας Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας κ. Αγγελική Γιαντσελίδου. «Στην καθημερινότητά μας ονομάζουμε κατάθλιψη μία σειρά εκδηλώσεων, που ναι μεν έχουν καταθλιπτικό χαρακτήρα, αλλά δεν συνιστούν κλινική κατάθλιψη» εξηγεί. «Όταν όμως κάποιος αναφέρει ένα πρόβλημα, οφείλουμε

να το ακούσουμε. Αν κρατήσει λίγες ημέρες ή αν συνδέεται με γεγονότα της ζωής το αφήνουμε να περάσει. Το πένθος για μια φυσική ή συναισθηματική απώλεια, όπως το τέλος μιας σχέσης, ή ακόμα και η απώλεια της δουλειάς μας, η ανεργία, είναι ένα φυσιολογικό στάδιο στη ζωή. Όλοι περνούμε καταστάσεις που μας κάνουν θλιμμένους. Αν περάσει καιρός και φαίνεται ότι δεν απαλύνεται, πρέπει να σκεφτούμε ότι ίσως κάτι άλλο συμβαίνει. Σε κάθε περίπτωση, η διάγνωση μπορεί να προέλθει μόνο από κάποιον επαγγελματία της ψυχικής υγείας».

Δεν είναι παράλογο, πάντως, να ανησυχούμε. Σύμφωνα με τα στοιχεία, ένας στους τέσσερις θα ασθενήσει κάποια στιγμή στη ζωή του από κλινική κατάθλιψη. Υπάρχουν δε ενδείξεις για αύξηση των δεικτών κατάθλιψης παγκοσμίως και μάλιστα από όλο και μικρότερες ηλικίες. «Πράγματι, έρχονται στα γραφεία μας όλο και μικρότεροι σε ηλικία άνθρωποι» αναφέρει η ίδια. «Υπάρχει ένα κυνήγι της ευτυχίας. Ένα κυνήγι τού να είμαστε καλά, να περνάμε ωραία, σύμφωνα με τα πρότυπα που προ-

Ολο και μικρότεροι σε ηλικία άνθρωποι καταφεύγουν στους επαγγελματίες της ψυχικής υγείας.



Όλες οι έρευνες συνδέουν την κατάθλιψη με τον τρόπο ζωής.

βάλλονται. Και ζούμε σε μια ούτως ή άλλως δύσκολη περίοδο, με υψηλές απαιτήσεις». Όλα αυτά δημιουργούν ένα ασφυκτικό πλαίσιο για τους νέους ανθρώπους, στο οποίο μπορεί να «επωαστεί» μια ψυχική διαταραχή. Δεν είναι τυχαίο ότι η σημερινή Παγκόσμια Ημέρα Υγείας είναι αφιερωμένη στην κατάθλιψη. «Δεν παρατηρούμε μόνο αύξηση της κατάθλιψης, αλλά και των αγχωδών διαταραχών που επίσης εμφανίζονται όλο και νωρίτερα, από την αρχή της ενήλικης ζωής» τονίζει η κ. Γιαντσελίδου. «Αυτό οφείλεται εν μέρει και στην καλύτερη ενημέρωση. Ο κόσμος είναι πιο έτοιμος να καταλάβει ότι αυτό που αισθάνεται μπορεί να είναι κατάθλιψη, είναι πιο υποψιασμένος. Αναγνωρίζει πιο γρήγορα τα συμπτώματα. Έχει αμβλυνθεί σε ένα μεγάλο βαθμό και το στίγμα, διευκολύνοντας την αναζήτηση βοήθειας». Σύμφωνα με τα στοιχεία των Κινητών Μονάδων και των Κέντρων Ημέρας της Εταιρείας Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας, η κατάθλιψη εμφανίζεται σε μεγαλύτερο ποσοστό σε γυναίκες (68%), οι οποίες όμως μοιράζονται

πιο εύκολα το πρόβλημά τους.

Όλες οι έρευνες συνδέουν την αύξηση των ποσοστών της κατάθλιψης και των αγχωδών διαταραχών με τον τρόπο ζωής – στη χώρα μας με την οικονομική κρίση. Για παράδειγμα, σύμφωνα με την ΕΚΨ & Ψ.Υ οι άνεργοι εμφανίζουν σε υψηλότερο ποσοστό (62% περίπου) συμπτώματα κατάθλιψης ή άλλες συναισθηματικές διαταραχές σε σχέση με τους εργαζομένους, γεγονός που καταδεικνύει ότι η εργασιακή απασχόληση είναι ένας από τους παράγοντες που μπορούν να λειτουργήσουν προστατευτικά ως προς την εμφάνιση αντίστοιχων συναισθηματικών διαταραχών.

«Είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι τα συμπτώματα δεν είναι πάντα η απόσυρση ή η αίσθηση ότι δεν παίρνουμε ικανοποίηση από τη ζωή. Οι δείκτες μπορεί να είναι σωματικοί, η αύξηση ή η μείωση βάρους, ψυχοσωματικά προβλήματα όπως οι πονοκέφαλοι ή ενοχλήσεις στο γαστρεντερικό, ο θυμός ιδίως στα νεαρότερα άτομα. Το βασικό όμως που πρέπει να καταλάβουμε είναι ότι θεραπεύεται» καταλήγει η κ. Γιαντσελίδου.

Περιθαλψη β' κατηγορίας στην κρίση

ΔΥΣΑΡΕΣΤΗΜΕΝΟΙ για το επίπεδο της παρεχόμενης περίθαλψης στη χώρα μας εμφανίζονται οι Έλληνες, οι οποίοι, στην πλειονότητά τους, θεωρούν ότι η δύσκολη πρόσβαση σε νέα καινοτόμα φάρμακα τους υποβαθμίζει σε πολίτες δεύτερης κατηγορίας. Αυτά είναι τα συμπεράσματα της έρευνας που διενεργήθηκε για λογαριασμό του PhRMA Innovation Forum, που αντιπροσωπεύει τις μεγαλύτερες φαρμακευτικές εταιρίες έρευνας και βιοτεχνολογίας.

Σύμφωνα με τα ευρήματα, περισσότεροι από 6 στους 10 πολίτες θεωρούν ότι το επίπεδο της παρεχόμενης

περίθαλψης στην Ελλάδα έχει υποχωρήσει τα χρόνια της κρίσης. Η πεποίθηση αυτή είναι εντονότερη (74%) στα άτομα ηλικίας 45 ετών και άνω, τα οποία επισκέπτονται συχνότερα τα νοσοκομεία.

Η Υγεία αναδεικνύεται τομέας σημαντικής προτεραιότητας για την ελληνική κοινωνία, για τον οποίο οι πολίτες ζητούν αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης πε-

ρισσότερο από οποιονδήποτε άλλο τομέα που αξιολογήθηκε. Όπως προκύπτει από την έρευνα, τα καινοτόμα φάρμακα ταυτίζονται από τους πολίτες με μεγαλύτερο προσδόκιμο και καλύτερη ποιότητα ζωής.

Απογοητευμένοι
οι Έλληνες, ζητούν
καλύτερες
ιατρικές υπηρεσίες

Παγκόσμια πρωτιά του ΑΧΕΠΑ σε μεταμόσχευση

Πήραν κερατοειδή από δότη 84 ημερών

ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ πρωτιά κατακτά το Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ της Θεσσαλονίκης με μεταμόσχευση τμήματος ενδοθηλίου κερατοειδούς από δότη ηλικίας μόλις 84 ημερών. Πρόκειται για τον πιο μικρό δότη που έχει καταγραφεί παγκοσμίως. Το μωρό, σύμφωνα με πληροφορίες, γεννήθηκε υγιές. Ωστόσο, στη συνέχεια παρουσίασε αναπνευστικά προβλήματα και, αφού νοσηλεύτηκε σε ΜΕΘ παιδών, κατέληξε. Οι γονείς πήραν την απόφαση να προχωρήσουν στη δωρεά.

«Η μεταμόσχευση πραγματοποιήθηκε στην Πανεπιστημιακή Οφθαλμολογική Κλινική του ΑΧΕΠΑ. Το τμήμα ενδοθηλίου κερατοειδούς μεταμοσχεύτηκε με επιτυχία σε μια ενήλικη γυναίκα» ανέφερε στη «δημοκρατία» ο καθηγητής Οφθαλμολογίας στο ΑΠΘ Νικόλαος Ζιάκας, ο οποίος έκανε τη μεταμόσχευση.

Πρωτοποριακό

«Είναι η πρώτη φορά παγκοσμίως που λαμβάνεται με επιτυχία μόσχευμα από τόσο μικρό σε ηλικία δότη» είπε ο κ. Ζιάκας και διευκρίνισε: «Από δότη κάτω των δύο ετών μπορεί να ληφθεί μόνο το ενδοθήλιο του κερατοειδούς και να μεταμοσχευθεί σε ενήλικα. Είναι πολύ δύσκολο να “κοπεί” το μόσχευμα και να αξιοποιηθεί. Χρειάζεται πολύ μεγάλη δεξιοτεχνία και τύχη».

Ο Νικόλαος Ζιάκας είναι ο μοναδικός χειρουργός οφθαλμίατρος στη βόρεια Ελλάδα που πραγματοποιεί μεταμοσχεύσεις κερατοειδών στο ΑΧΕΠΑ. Ανέλαβε πριν από πέντε χρόνια, με 250 ασθενείς να βρίσκονται στην αναμονή. Σήμερα ο αριθμός μειώθηκε στα 150 άτομα. «Παρά τα προβλήματα που αντιμετωπίζουμε, ο αριθμός θα μπορούσε να μειωθεί περισσότερο εφόσον είχαμε δωρεές. Δυστυχώς, η Ελλάδα κατέχει αρνητικό ρεκόρ στη δωρεά οργάνων, κάτι που προσπαθούμε να αλλάξει μέσω της ευαισθητοποίησης του κόσμου» κατέληξε.

Θ. Χερκετζής

Ερευνα-κόλαφος

Η δημόσια Υγεία στην «Εντατική»

Το 80% της κοινωνίας πιστεύει πως η πολιτεία δεν καλύπτει με επάρκεια τις φαρμακευτικές ανάγκες

Ρεπορτάζ
ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ

Περισσότεροι από έξι στους δέκα πολίτες θεωρούν ότι το επίπεδο της παρεχόμενης περίθαλψης στην Ελλάδα έχει υποχωρήσει τα τελευταία χρόνια, ενώ η πεποίθηση αυτή είναι εντονότερη (74%) στα άτομα ηλικίας 45 ετών και άνω, τα οποία θεωρείται ότι έρχονται συχνότερα σε επαφή με το σύστημα Υγείας. Τα στοιχεία αυτά καταδεικνύει έρευνα που διενεργήθηκε από την εταιρεία Alco, για λογαριασμό του PhRMA Innovation Forum.

Σύμφωνα με τα ευρήματα της έρευνας, η υγεία τίθεται ως προτεραιότητα για την ελληνική κοινωνία, με τους πολίτες να ζητούν αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης περισσότερο από οποιονδήποτε άλλον τομέα που αξιολογήθηκε. Αξίζει να σημειωθεί ότι ο τομέας της Υγείας αξιολογείται σε υψηλότερη θέση και από αυτόν της Παιδείας, γεγονός που αποτυπώνει την αγωνία των πολιτών για το παρεχόμενο

σήμερα επίπεδο υπηρεσιών Υγείας. Σχεδόν καθολική, εξάλλου, σε ποσοστό άνω του 80%, είναι η αντίληψη της κοινωνίας ότι η πολιτεία δεν καλύπτει με επάρκεια τις φαρ-



Ανασφάλιστοι 2.500.000 Έλληνες

Δυόμισι εκατομμύρια Έλληνες είναι ανασφάλιστοι, διαπίστωσε ο αναπληρωτής καθηγητής στο Τμήμα Κοινωνιολογίας του Παντείου Χαράλαμπος Οικονόμου, μιλώντας σε ημερίδα που συνδιοργάνωσαν το Πρόγραμμα Ελληνικών Σπουδών του Πανεπιστημίου Γέιλ, σε συνεργασία με το Τμήμα Δημόσιας Υγείας στο Νιου Χέιβεν. Οπως είπε, από το 2009 το ΑΕΠ στην Ελλάδα έχει μειωθεί 26%, η ανεργία έχει αυξηθεί στο 25% και το καθαρό εισόδημα είναι κάτω από το 40%.

μακευτικές ανάγκες των πολιτών!

Οπως προκύπτει από την έρευνα, τα καινοτόμα φάρμακα συνδέονται για τους πολίτες με μεγαλύτερο προσδόκιμο και καλύτερη ποιότητα ζωής, αλλά και με ευκολότερο τρόπο χορήγησης. Ειδικότερα, έξι στους δέκα πολίτες αναφέρουν ότι τα νέα καινοτόμα φάρμακα σχετίζονται άμεσα με την αύξηση του προσδόκιμου επιβίωσης. Για το 64% των πολιτών, η μειωμένη πρόσβαση στα νέα καινοτόμα φάρμακα σηματοδοτεί σημαντικό κίνδυνο για την υγεία τους, αλλά και υποβάθμιση των Ελλήνων σε πολίτες «δεύτερης κατηγορίας». Και μόλις το 15% θεωρεί ένα τέτοιο ενδεχόμενο λογικό, εξαιτίας της οικονομικής κρίσης.

Με την αντίληψη αυτή συνδέεται και η αρνητική στάση της κοινωνίας απέναντι στο ενδεχόμενο λήψης μέτρων που θα καθυστερούν την έλευση νέων καινοτόμων φαρμάκων στην Ελλάδα. Η πλειονότητα των πολιτών αντιμετωπίζει μια τέτοια εξέλιξη ως απειλή για την υγεία, αλλά και ως υποβάθμιση της ποιότητας ζωής.



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ

Κινητοποίηση ενάντια στα αντιδραστικά σχέδια για την ιατρική εκπαίδευση

Κινητοποίηση στο υπουργείο Υγείας πραγματοποίησαν χτες οι νοσοκομειακοί και οι ειδικευόμενοι γιατροί, ανταποκρινόμενοι στο κάλεσμα της **Ενώσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας - Πειραιά**, η οποία είχε προκηρύξει και στάση εργασίας, και της **Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)**, με αφορμή τις προωθούμενες από την κυβέρνηση αλλαγές στην ιατρική εκπαίδευση.

«Προσαρμόζουν την εκπαίδευση των νέων γιατρών στις συνθήκες ενίσχυσης της επιχειρηματικής δραστηριότητας και βαθέματος της εμπνευματικής λειτουργίας των δημόσιων νοσοκομείων. Θέλουν γιατρούς φτηνό ευέλικτο επιστημονικό δυναμικό με τσακισμένα δικαιώματα και περιορισμένες δυνατότητες για επιστημονική εξέλιξη, που θα παρέχουν φτηνές υποβαθμισμένες υπηρεσίες Υγείας στο δημόσιο νοσοκομείο που θα λειτουργεί με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια. Για αυτό και δημιουργούν κίνητρα και πρόσθετα εμπόδια, ώστε η μεγάλη μάζα των νέων γιατρών να έχει περιορισμένες δυνατότητες στην επιστημονική εξέλιξη και να δημιουργείται μια μικρή επιστημονική ελίτ. Δεν πρόκειται να το επιτρέψουμε. Απαιτούμε υψηλού επιπέδου δωρεάν εκπαίδευση για όλους τους γιατρούς ώστε να μπορούν να προσφέρουν υψηλού επιπέδου υπηρεσίες Υγείας, αξιοποιώντας το σύνολο των επιτευγμάτων της επιστήμης και της τεχνολογίας για όλο το λαό απόλυτα δωρεάν», υπογράμμισαν οι συμμετέχοντες.

σε η **Αφροδίτη Ρέτζιου**, πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ.

Ενώ ο **Ηλίας Σιώρας**, γραμματέας της ΕΙΝΑΠ, σημείωσε ότι «αυτό που μας αφορά δεν είναι μόνο η εκπαίδευση, είναι και η αντανάκλαση που θα έχει αυτό στους ασθενείς. Όταν υπάρχει μια μικρή κάστα που θα προωθηθεί και θα είναι οι σούπερ εξειδικευμένοι, τότε εμπορευματοποιείται περισσότερο η Υγεία και θα είναι ακόμη ένα βήμα σε αυτό που λέμε "Υγεία για λίγους". Πρόκειται για προτάσεις που αποτελούν συνέχεια της γενικής αξιολόγησης, είναι ένας κρίκος στο συνολικό πλέγμα που θέλουν να βάλει το καπιταλιστικό σύστημα για να μειώσει το μισθολογικό κόστος εργασίας».

Κατά τη διάρκεια της **συνάντησης που είχε αντιπροσωπεία** της ΟΕΝΓΕ, της ΕΙΝΑΠ και ειδικευόμενων γιατρών με τον υπουργό Υγείας, **Α. Ξανθό**, και τον αναπληρωτή υπουργό, **Π. Πολάκη**, η ηγεσία του υπουργείου προσπάθησε υποκριτικά να διαχωρίσει τη θέση της από τις προτάσεις του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ), ισχυριζόμενη ότι αυτές αποτελούν μια εισήγηση της Επιτροπής Εκπαίδευσης του ΚΕΣΥ και τίποτα δεν έχει καταληχθεί, αφού δεν έχει δοθεί στο υπουργείο το τελικό πόρισμα. Όταν, βέβαια,



Από τη χτεσινή κινητοποίηση έξω από το υπουργείο Υγείας

η ηγεσία του υπουργείου κλήθηκε να τοποθετηθεί για κάθε άξονα, απέφυγε να απαντήσει, ενώ μέσα από τη συζήτηση που ακολούθησε επιβεβαιώθηκε ότι υιοθετεί τον πυρήνα των αλλαγών.

Υπενθυμίζεται ότι το ΚΕΣΥ λειτουργεί ως κυβερνητικός «λαγός» των αλλαγών που προωθούνται στην ιατρική εκπαίδευση. Μετά τις αντιδράσεις, πάντως, η κυβέρνηση εμφανίζεται να αναδιπλώνεται προσωρινά, αναφέροντας πως νομοθετική προτεραιότητα μέχρι το Πάσχα είναι το νομοσχέδιο για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, ενώ οι αλλαγές στην ιατρική εκπαίδευση ορίζονται χρονικά για το φθινόπωρο.

AIDS**Εκπέμπουν SOS
οι εργαζόμενοι
του ΚΕΕΛΠΝΟ**

ΣΤΟΝ ΑΕΡΑ είναι το πρόγραμμα για την πρόληψη της μετάδοσης του ιού του AIDS και την υποστήριξη των οροθετικών ατόμων, που υλοποιεί το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ).

Σύμφωνα με καταγγελία του Σωματίου Εργαζομένων του ΚΕΕΛΠΝΟ, οι στεγαστικές δομές για τα οροθετικά άτομα, για τρίτη φορά μέσα στους τελευταίους τρεις μήνες, βρίσκονται σε αδυναμία να παράσχουν σίτιση και στοιχειώδη είδη διαβίωσης σε δεκάδες άτομα που ανήκουν στον ευάλωτο αυτό πληθυσμό (πρόσφυγες, μετανάστες, μονογονεϊκές οικογένειες).

Ο πρόεδρος του Σωματίου **Σταμάτης Πουλής** αποκαλύπτει ότι το ΚΕΕΛΠΝΟ, που έχει αναλάβει τη σίτιση 70 οροθετικών ατόμων, έχει σταματήσει να δίνει ακόμα και βρεφικό γάλα, εξαιτίας της αδιαφορίας της διοίκησης του Οργανισμού να δρομολογήσει τις αναγκαίες διαδικασίες για την εξασφάλιση των απαιτούμενων κονδυλίων.

«Είναι η τρίτη φορά τους τελευταίους μήνες που δεν εξασφαλίζεται το ποσό των 90 ευρώ που απαιτείται μηνιαίως για τη σίτιση του κάθε οροθετικού. Την Καθαρά Δευτέρα δώσαμε μόνο ρύζι και αλεύρι, ενώ αυτή την εβδομάδα τελείωσαν και τα γάλατα», λέει χαρακτηριστικά.

Διανομή συρίγγων

Ακόμη, σύμφωνα με τον κ. Πουλή, έχει διακοπεί ακόμα και η υλοποίηση προγραμμάτων μείωσης βλάβης σε χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών, δηλαδή η δωρεάν διανομή συρίγγων και υλικού ασφαλούς χρήσης, τα οποία είναι ζητήματα υψηλής σημασίας για τη διαφύλαξη της δημόσιας υγείας και δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να διακόπτονται, σύμφωνα με τις οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

Είναι, επίσης, χαρακτηριστικό ότι ενώ το σχολικό έτος 2014-2015 ενημερώθηκαν από το ΚΕΕΛΠΝΟ 25.000 μαθητές της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, για τη σχολική περίοδο 2016-2017 που διανύουμε έχουν ενημερωθεί μόνο 3.000 μαθητές, ενώ δεν έχουν εγκριθεί μέχρι σήμερα 250 αιτήματα σχολικών μονάδων όλης της ελληνικής επικράτειας που αφορούν την υγειονομική ενημέρωση για τον ιό HIV.

«Για όλα τα παραπάνω, οι ίδιοι οι εργαζόμενοι έχουμε εκφράσει αλληπαλά και εγγράφως κατά τον τελευταίο έναν χρόνο την αγωνία μας και έχουμε προειδοποιήσει για τις οδυνηρές συνέπειες της αδιαφορίας της διοίκησης για τη δημόσια υγεία και την ατομική υγεία του ευάλωτου αυτού πληθυσμού», καταλήγει ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του ΚΕΕΛΠΝΟ.