

Αντιδρούν οι γιατροί

Την έντονη αντίδραση των γιατρών έχει προκαλέσει εγκύκλιος του ΕΟΦ σε σχέση με τις επιστημονικές εκδηλώσεις που χορηγούν φαρμακευτικές εταιρίες. Ο ΕΟΦ περιορίζει τις εκδηλώσεις αυτές σε 48 επτάωρες, με τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο να δηλώνει πως θα κινηθεί εναντίον αυτής της εγκυκλίου, καθώς «τη στιγμή που το κράτος δεν υποστηρίζει οικονομικά τις επιστημονικές εκδηλώσεις ώστε ο γιατρός να ανανεώνει τις γνώσεις του και να συμμετέχει ενεργά στη διά βίου εκπαίδευση, είναι αδιανόητο να βάζουμε τέτοιους φραγμούς οι οποίοι βρίσκονται σε λάθος κατεύθυνση».

Μ.-Ν.Γ.

Συναγερμός για Μη Συνταγογραφούμενα Φάρμακα στα ράφια σούπερ μάρκετ

ΤΗΝ ΕΠΙΒΟΛΗ προστίμου σε σούπερ μάρκετ προτείνει ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ) προς τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό για παράνομη πώληση Μη Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ). Η καταγγελία έγινε από τον Φαρμακευτικό Σύλλογο Χίου στον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο (ΠΦΣ), ο οποίος ενημέρωσε τον οργανισμό.

Σημειώνεται ότι τα φαρμακευτικά προϊόντα της κατηγορίας ΜΗΣΥΦΑ, για τα οποία δεν απαιτείται ιατρική συνταγή, διατίθενται αποκλειστικά από τα φαρμακεία. Μάλιστα, σε δήλωσή του ο πρόεδρος του ΠΦΣ Κυριάκος Θεοδοσιάδης τονίζει ότι ο επιστημονικός σύλλογος, σε συνεργασία με τον ΕΟΦ, το υπουργείο Υγείας και τη Δικαιοσύνη, «δεν θα επι-

τρέψει σε καμία περίπτωση η υγεία του ελληνικού λαού να διακυβεύεται από επιχειρηματικά συμφέροντα». Στην ενημέρωσή του προς τους φαρμακευτικούς συλλόγους ο ΠΦΣ αναφέρει, μεταξύ άλλων: «Αποδεικνύεται εκ νέου η σημασία της κοινής και συντονισμένης δράσης ΠΦΣ και φαρμακευτικών συλλόγων προκειμένου να αντιμετωπιστούν ανάλογες έκνο-

μες συμπεριφορές, οι οποίες θέτουν σε σοβαρό κίνδυνο τη δημόσια υγεία και πλήττουν το ελληνικό φαρμακείο». Ταυτόχρονα, καλεί τους φαρμακευτικούς συλλόγους να βρίσκονται σε εγρήγορση, «προκειμένου αφενός μεν να αποτρέπονται, αφετέρου δε να καταστέλλονται ανάλογες έκνομες συμπεριφορές».

Ρίτα Μελά

ΜΙΚΡΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ, ΕΝΩ Η ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΛΗΓΕΙ ΤΗΝ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

Οι γιατροί γυρίζουν... την πλάτη στις ΤΟΜΥ

Σε λίγο περισσότερο από το 1/3 των θέσεων βρίσκεται το ενδιαφέρον των γιατρών στην Αθήνα για τις Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ). Η προκήρυξη για τις 2.868 προσλήψεις λήγει την Παρασκευή 8 Σεπτεμβρίου και όπως φαίνεται οι γιατροί... γυρίζουν την πλάτη τους στο νέο σχέδιο του υπουργείου Υγείας για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

Σύμφωνα με πληροφορίες του «Ε.Τ.», οι γιατροί που έχουν καταθέσει αίτηση να λάβουν βεβαίωση από τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών ανέρχονται σε 77 για 195 θέσεις γενικών γιατρών ή παθολόγων και παιδίατρων.

Ανάλογη είναι η εικόνα και για τις υπόλοιπες μεγάλες πόλεις. Στην Πάτρα, για παράδειγμα, έχουν προκηρυχθεί 40 θέσεις γενικών γιατρών ή παθολόγων και 10 θέσεις παιδίατρων. Ωστόσο, μέχρι και χτες στον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών είχαν ζητήσει βεβαίωση μόλις 20 γιατροί. Και μάλιστα, σύμφωνα με πηγές του «Ε.Τ.», κάποιοι εξ αυτών δήλωσαν ότι τελικά μάλλον δεν θα αιτηθούν για τις ΤΟΜΥ!

Η βεβαίωση που ζητούν οι γιατροί από τους κατά τόπους ιατρικούς συλλόγους είναι απαιτούμενο δικαιολογητικό για να πραγματοποιήσουν την αίτηση. Αξίζει να σημειωθεί ότι έχουν τη δυνατότητα να την προσκομίσουν και ετεροχρονισμένα, για αυτό και υπάρχει το ενδεχόμενο ο αριθμός των αιτήσεων να είναι λίγο μεγαλύτερος. Επίσης, ανοικτό είναι το ενδεχόμενο κάποιοι να αιτηθούν κυριολεκτικά την τελευταία στιγμή. Ωστόσο, οι εκτιμήσεις από τον ιατρικό χώρο είναι πως πράγματι το ενδιαφέρον των γιατρών είναι εξαιρετικά μικρό.

Καταγγελίες

Οι γιατροί καταγγέλλουν «εκβιαστικές πρακτικές» από το υπουργείο Υγείας εξαιτίας του μικρού αριθμού των γιατρών που έχουν δηλώσει πρόθεση διορισμού. Η Ένωση Γιατρών ΕΟΠΥΥ σε χθεσινή της ανακοίνωση σχολίασε τις δη-



ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
 mgeorganta@e-typos.com

λώσεις του αναπληρωτή γενικού γραμματέα του υπουργείου Υγείας Σταμάτη Βαρδαρού (ο οποίος έχει επωμιστεί το σχέδιο της ΠΦΥ) κάνοντας λόγο για «εκφοβισμό» των γιατρών. «Τα κίνητρα είναι ιδιαίτερος σημαντικά, ιδίως αν τα συνοπολογίσεις με τις νέες συμβάσεις του ΕΟΠΥΥ, που θα είναι συμβάσεις πολύ χαμηλότερης αποζημίωσης από αυτές που ισχύουν μέχρι σήμερα», ανέφερε ο κ. Βαρδαρός για τους μισθούς των εργαζομένων στις ΤΟΜΥ, με την ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ να σημειώνει: «Ξεκάθαρα τονίζει πως όποιος δεν δηλώσει πρόθεση για διορισμό στα ΤΟΜΥ σύντομα θα έχει σύμβαση,

όχι με δέκα ευρώ μικτά (3 ευρώ καθαρά) ανά ασθενή, αλλά με πολύ λιγότερα!».

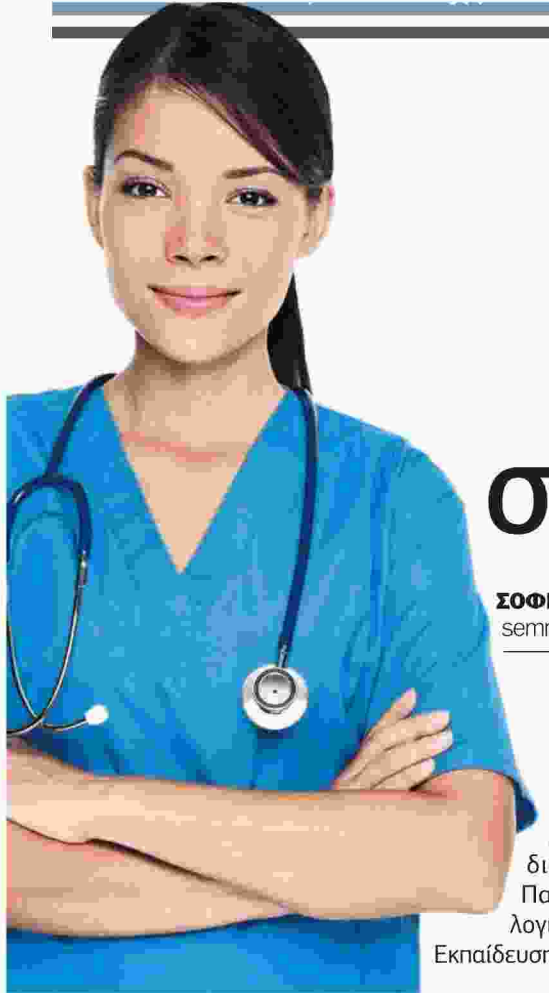
Γιατρός-«μπαλάκι»

Οι ελλείψεις γιατρών στην Πρωτοβάθμια Υγεία γενικότερα χτυπούν «κόκκινο». Η τοποθέτηση ενός γιατρού σε μια περιοχή σημαίνει στέρηση του ίδιου γιατρού από μια άλλη! Κωμικοτραγικό το παράδειγμα του Κέντρου Υγείας Ναυπάκτου. Σύμφωνα με όσα κατήγγειλε χτες η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), η 6η Υγειονομική Περιφέρεια μετακίνησε τον μοναδικό παιδίατρο που υπηρετούσε στη Ναύπακτο στην Ιθάκη (η οποία δεν είχε παιδίατρο επί 2,5 χρόνια), με αποτέλεσμα να είναι η Ναύπακτος τώρα που έμεινε χωρίς παιδίατρο! ■

15 γιατροί στο ΕΚΑΒ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ του Εθνικού Κέντρου Αμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ) αποφασίζει την προκήρυξη για την πλήρωση 15 ιατρών επί θητεία θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ του ΕΚΑΒ. Η Αίτηση-Δήλωση με όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στο Πρωτόκολλο της

Κεντρικής Υπηρεσίας του ΕΚΑΒ εις τριπλούν από 7 Σεπτεμβρίου 2017 (ημερομηνία έναρξης υποβολής δικαιολογητικών) μέχρι και 26 Σεπτεμβρίου 2017 (ημερομηνία λήξης υποβολής δικαιολογητικών) (προθεσμία είκοσι ημερών), κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Εως τις 8/9 οι αιτήσεις για **2.868** συμβασιούχους στις Τοπικές Μονάδες Υγείας

ΣΟΦΙΑ ΕΜΜΑΝΟΗΛΙΔΟΥ
semmanoilidou@e-typos.com

Για λίγες μέρες ακόμη, έως τις 8/9 θα γίνονται δεκτές οι αιτήσεις για την πρόσληψη 2.868 συμβασιούχων διάφορων ειδικοτήτων Πανεπιστημιακής, Τεχνολογικής και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης στις Τοπικές Μονάδες

Υγείας. Πιο συγκεκριμένα, οι προσλήψεις αφορούν σε 956 θέσεις ΠΕ Ιατρών Ειδικότητας Γενικής Ιατρικής και σε έλλειψη αυτών ΠΕ Ιατρών Ειδικότητας Παθολογίας, 239 θέσεις ΠΕ Ιατρών Ειδικότητας Παιδιατρικής, 478 θέσεις ΠΕ Νοσηλευτικής και σε έλλειψη αυτών ΤΕ Κλάδου Νοσηλευτικής. Σε έλλειψη ΠΕ και ΤΕ Νοσηλευτικής οι θέσεις θα καλυφθούν από υποψηφίους ΔΕ Κλάδου Βοηθών Νοσηλευτών/τριών, 239 θέσεις ΠΕ Κοινωνικών Λειτουργών και σε έλλειψη αυτών ΤΕ

Κοινωνικών Λειτουργών, 478 θέσεις ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού και σε έλλειψη αυτών ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας. Σε έλλειψη προσωπικού κατηγορίας ΠΕ και ΤΕ οι θέσεις θα καλυφθούν από υποψηφίους ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων και 478 θέσεις ΤΕ Επισκεπτών-τριών Υγείας.

Ηλεκτρονική αίτηση

Οι ενδιαφερόμενοι για την κάλυψη των θέσεων αυτών καλούνται, εφό-

σον κατέχουν τα γενικά και υποχρεωτικά προσόντα της προκήρυξης, να συμπληρώσουν και να υποβάλουν αίτηση συμμετοχής στο υπουργείο Υγείας, αποκλειστικά μέσω του διαδικτυακού του τόπου (tomty.moh.gov.gr). Η υποβολή περισσότερων από μία αιτήσεων για θέσεις της ίδιας προκήρυξης ή η σύρρευση θέσεων διαφορετικών κατηγοριών εκπαίδευσης, κλάδων και ειδικοτήτων συνεπάγεται αυτοδικαίως τον αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία. ■

Διοργάνωση HealthDaily conferences

POLICY AND ECONOMICS CONFERENCE

CANCER

& PERSONALIZED MEDICINE

Τρίτη 19 Σεπτεμβρίου 2017, Divani Caravel Hotel

CLOSING THE GAP: QUALITY CANCER TREATMENT & DIAGNOSIS FOR ALL

Διεθνείς Ομιλητές



Jan Geissler
 Director, European Patients' Academy on Therapeutic Innovation (EUPATI)



Peter Hohenberger
 MD, PhD, Professor of Surgical Oncology, Mannheim University Medical Center, University of Heidelberg



Panos Kanavos
 BSc, MSc (Oxon), MSc (LSE), PhD, Deputy Director, London School of Economics (LSE) Health, Program

Director, MSc International Health Policy, LSE Reader in International Health Policy in the Department of Social Policy, London School of Economics (LSE), Program Director of the Medical Technology Research Group (MTRG) at LSE Health



Annalisa Trama
 MD, Epidemiologist, National Cancer Institute, Milan, Italy

Ομιλητές - Συντονιστές

Ιωάννης Μπασκόζος, Γενικός Γραμματέας Δημόσιας Υγείας, Υπουργείο Υγείας

- **Χρήστος Αντωνόπουλος**, MD, PhD, Business Unit Director Oncology, AstraZeneca
- **Πασχάλης Αποστολίδης**, Πρόεδρος ΣΦΕΕ
- **Καίτη Αποστολίδου**, Πρόεδρος ΕΛΛ.Ο.Κ - Αντιπρόεδρος της ECPC-Euroean Cancer Patient Coalition
- **Αθανάσιος Βαζικης**, Επίκουρος Καθηγητής, Διευθυντής του Εργαστηρίου «Οικονομικών και Διοίκησης της Υγείας» του Τμήματος Οικονομικής Επιστήμης της Σχολής Οικονομικών, Επιχειρηματικών και Διεθνών Σπουδών του Πανεπιστημίου Πειραιώς
- **Μαρία Γαζούλη**, PhD, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Μοριακής Βιολογίας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών
- **Οδυσσεύς Ζώρας**, MD, PhD FACS, Πρύτανης Πανεπιστημίου Κρήτης, Καθηγητής Χειρουργικής Ογκολογίας, Ιατρικής Σχολής, Πανεπιστημίου Κρήτης, Διευθυντής Κλινικής Χειρουργικής Ογκολογίας του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου, Μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου της Euroean Society of Surgical Oncology (ESSO), πρώην Πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Χειρουργικής Ογκολογίας (ΕΕΧΟ)
- **Χαρά Κανή**, Πρώιμαρμένη, Τμήμα Σχεδιασμού & Παρακολούθησης Χαρίγησης Φαρμάκων, ΕΟΠΥΥ
- **Ιωάννης Μούντζιος**, MSc, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας,
- **Δρ. Βασίλειος Μπαρμπούνης**, MD, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος Πρόεδρος Ελληνικού Κολλεγίου Μαστολογίας, Διευθυντής Γ' Ογκολογικής Κλινικής, Νοσοκομείο Metropolitan
- **Ιωάννης Μπουκοβίνας**, MD, PhD, Παθολόγος - Ογκολόγος, Επιστημονικός Υπεύθυνος Ογκολογικής Μονάδος Βιοκλινικής Θεσσαλονίκης, Πρόεδρος Εταιρείας Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας (ΕΟΠΕ)
- **Πατρίνα Παπαρηγοπούλου**, Καθηγήτρια, Νομική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών
- **Απόστολος Πουρτσίδης**, M.D., PhD, Παιδίατρος-Αιματολόγος Ογκολόγος Δ/ντής ΕΣΥ, Ογκολογικό Τμήμα, Νοσοκομείο Παιδών «Π. & Α. Κυριακού», Πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Παιδιατρικής Αιματολογίας και Ογκολογίας

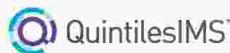
- **Θεόφιλος Ράζενμπεργκ**, Αναπληρωτής Καθηγητής Χειρουργικής, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών, Πρόεδρος Δ.Σ. ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ
- **Ζένη Σαριδάκη - Ζώρα**, MD, PhD, Ιατρός Παθολόγος-Ογκολόγος, Επιστημονικός Υπεύθυνος Ογκολογικού Τμήματος Ασκληπιός, Μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας Παθολόγων Ογκολόγων Ελλάδας (ΕΟΠΕ)
- **Κυριάκος Σουλιάτης**, Αναπληρωτής Καθηγητής Πολιτικής Υγείας και Αναπληρωτής Πρύτανη Πανεπιστημίου Πελοποννήσου
- **Κώστας Σταματόπουλος**, Διευθυντής Ινστιτούτου Εφαρμοσμένων Βιοεπιστημών (INEB), Εθνικό Κέντρο Έρευνας και Τεχνολογικής Ανάπτυξης (ΕΚΕΤΑ), Θεσσαλονίκη
- **Κωνσταντίνος Συρίγος**, MD, PhD, Καθηγητής Παθολογίας - Ογκολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Διευθυντής Γ' Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής, Ιατρικής Σχολής Αθηνών, ΓΝΝΘΑ «Η ΣΩΤΗΡΙΑ», Επισκέπτης Καθηγητής Παθολογίας (Adjunct Professor of Medicine), Pittsburgh School of Medicine, USA, Επισκέπτης Καθηγητής Θωρακικής Ογκολογίας (Visiting Professor of Thoracic Oncology), Yale School of Medicine, Yale University
- **Νεκτάριος Ταβερναράκης**, Καθηγητής Μοριακής Βιολογίας Συστημάτων, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Πρόεδρος ΔΣ και Διευθυντής της Κεντρικής Διεύθυνσης του Ιδρύματος Τεχνολογίας και Έρευνας (ΙΤΕ), Διευθυντής Ερευνών του Ινστιτούτου Μοριακής Βιολογίας και Βιοτεχνολογίας του ΙΤΕ
- **Ευάγγελος Φιλίππουλος**, Χειρουργός, Διευθυντής Κλινικής Μαστού Αντικαρκινικού Νοσοκομείου «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ» Πρόεδρος της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας
- **Αμάντα Ψυρρή**, Παθολόγος - Ογκολόγος, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Αθηνών, Υπεύθυνη Ογκολογικού Τμήματος, Π. Γ.Ν. «Αττικής»

www.cancerconference.gr

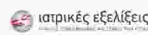
Χορηγοί



Υποστηρικτές



Χορηγοί Επικοινωνίας



Conference Experience Sponsor



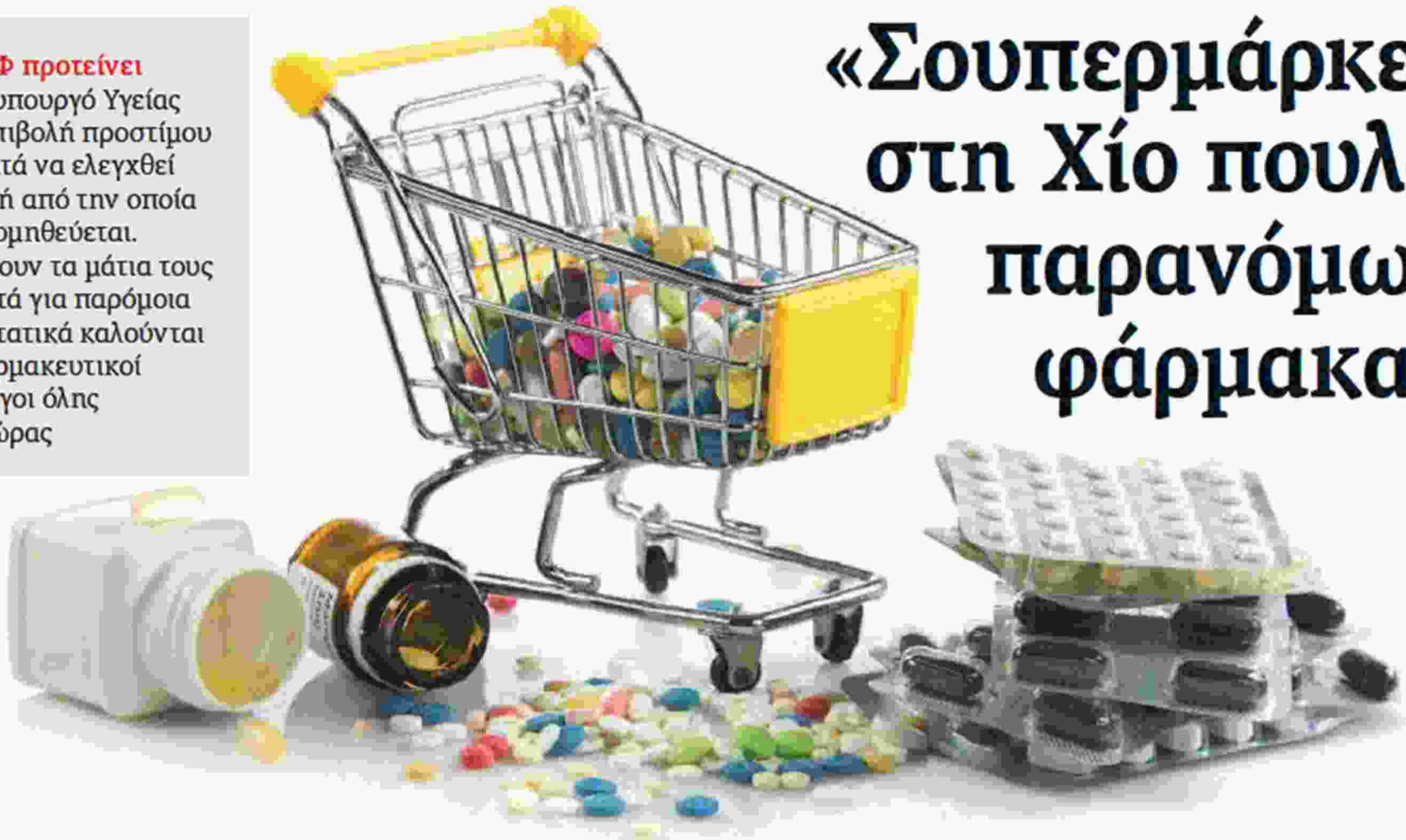
Περιεχόμενο / Ομιλίες: Νέλλη Κοψή, Τ. 210-6617777 (εσωτ. 266), F. 210 6617778, E. nellykapsi@yahoo.com
 Ναταλία Τουμπανάκη, Τ. 210 -6617777 (εσωτ. 281), F. 210 6617778, E. ntoubanaki@bouscias.com
Συμμετοχές & Χορηγίες: Χρυσούλα Κορδούλη, Τηλ.: 2106617777 (εσωτ.266), E. ckordouli@bouscias.com

ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Διεύθυνση: Εθνάρχου Μακαρίου Και Δημητ. Φαληρέως 2

τηλ: 2104808000, email: kathimerini@kathimerini.gr, σελ: 24, επιφάνεια: 46817

Ο ΕΟΦ προτείνει στον υπουργό Υγείας την επιβολή προστίμου και ζητά να ελεγχθεί η πηγή από την οποία τα προμηθεύεται. Να έχουν τα μάτια τους ανοικτά για παρόμοια περιστατικά καλούνται οι Φαρμακευτικοί Σύλλογοι όλης της χώρας

«Σουπερμάρκετ στη Χίο πουλά παρανόμως φάρμακα»

**T****Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

ην επιβολή προστίμου σε σουπερμάρκετ προτείνει ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων προς τον υπουργό Υγείας για παράνομη πώληση Μη Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ). Η καταγγελία έγινε από τον Φαρμακευτικό Σύλλογο Χίου στον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο, ο οποίος ενημέρωσε αμέσως τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων. «Τα φαρμακευτικά προϊόντα της κατηγορίας ΜΗΣΥΦΑ για τη διάθεση των οποίων δεν απαιτείται ιατρική συνταγή διατίθενται αποκλειστικά από τα φαρμακεία διά χειρός φαρμακοποιού», τονίζει στο σχετικό έγγραφό του ο ΠΦΣ, ο οποίος ζητά ακόμα «να ελεγχθεί η πηγή από την οποία η εν λόγω επιχείρηση προμηθεύεται παρανόμως τα προς πώληση ΜΗΣΥΦΑ και να επιβληθούν οι κατά νόμον κυρώσεις στους προμηθευτές».

Τα ΓΕΔΙΦΑ

Υπενθυμίζεται ότι στις 18 Ιουλίου 2016 ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός υπέγραψε απόφαση - σε εφαρμογή της συμφωνίας του Αυγούστου του 2015 με τους δανειστές - που καθόριζε τους όρους και τις προϋποθέσεις για τη δημιουργία της υποκατηγορίας

των φαρμάκων Γενικής Διάθεσης (ΓΕΔΙΦΑ) που μπορούν να πωλούνται σε σουπερμάρκετ και σε παντοπωλεία. Πρόκειται για έναν κατάλογο που περιλαμβάνει 216 από τα συνολικά 1.582 Μη Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΗΣΥΦΑ) - δηλαδή ποσοστό 13%. Και τις δύο κατηγορίες φαρμάκων, τα χαρακτηρισμένα Μη Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΗΣΥΦΑ) ή Γενικής Διάθεσης Φάρμακα (ΓΕΔΙΦΑ), πληρώνουν 100% οι ασθενείς.

Σύμφωνα με την απόφαση, η εξωτερική συσκευασία των ΓΕΔΙΦΑ πρέπει να φέρει ανεξίτηλο προτυπωμένο ευδιάκριτο πράσινο κύκλο, εντός του οποίου θα αναγράφεται με πορτοκαλί χρώμα το αρκτικόλεξο «ΓΕΔΙΦΑ» και να προειδοποιεί ότι η αλόγιστη χρήση φαρμάκων εγκυμονεί κινδύνους. Επιπλέον, απαγορεύεται η πώληση των φαρμάκων σε άτομα κάτω των 18 ετών καθώς και η πώληση άνω των δύο συσκευασιών ΓΕΔΙΦΑ ανά συναλλαγή.

Ακόμα, η υπουργική απόφαση προέβλεπε ότι τα φάρμακα που θα εντάσσονται στη συγκεκριμένη υποκατηγορία θα πρέπει να έχουν ήδη καταταγεί στην υποκατηγορία των ΜΗΣΥΦΑ, να μη συντρέχουν νεότερα επιστημονικά δεδομένα για επανεξέταση της κατάταξής τους, να είναι

φάρμακα αντιμετώπισης προφανούς συμπτώματος (π.χ. κεφαλαλγία, ναυτία κ.ά.), οι οδηγίες τους να είναι απλές, οι αλληλεπιδράσεις τους με άλλες συχνά χορηγούμενες θεραπείες να είναι ελάχιστες και -εφόσον υπάρχουν- να είναι χαμηλού κινδύνου, οι συνθήκες φύλαξης και διακίνησης να είναι σύμφωνες με τα εγκεκριμένα στοιχεία της άδειας κυκλοφορίας τους, οι συσκευασίες τους να είναι μικρές έτσι ώστε η συνολική ποσότητα του φαρμάκου να μην είναι δυνατό να θέσει σε κίνδυνο τη ζωή του λίπτη και να μην υπάρχουν σοβαρές και τεκμηριωμένες ενδείξεις από τη δημοσιευμένη βιβλιογραφία σε έγκριτα περιοδικά που διαθέτουν κριτική επιτροπή αξιολόγησης για σοβαρούς κινδύνους από τη μακροχρόνια χρήση των φαρμάκων αυτών.

Οι τιμές τους

Όσον αφορά τα ΜΗΣΥΦΑ, υπενθυμίζεται ότι από 1/1/2017 δεν υπόκεινται σε κρατική διατίμηση, άρα οι εταιρείες μπορούν να τους δώσουν όποια τιμή επιθυμούν. Το ζήτημα έθεσαν οι φαρμακοποιοί την περασμένη εβδομάδα σε συνάντηση που είχαν με τον Ανδρέα Ξανθό, ζητώντας να επανεξεταστεί το μέτρο της απελευθέρωσης της

τιμής τους. Κι αυτό διότι η μέχρι σήμερα εμπειρία δείχνει ότι οι φαρμακευτικές εταιρείες αυξάνουν τη χονδρική τιμή, με αποτέλεσμα να επιβαρύνονται οι ασφαλισμένοι και να μειώνεται το ποσοστό κέρδους των φαρμακοποιών.

Για το θέμα της παράνομης πώλησης ΜΗΣΥΦΑ από σουπερμάρκετ ο ΠΦΣ ενημέρωσε τους Φαρμακευτικούς Συλλόγους της χώρας, αναφέροντας μεταξύ άλλων χαρακτηριστικά: «Αποδεικνύεται εκ νέου η σημασία της κοινής και συντονισμένης δράσης ΠΦΣ και Φαρμακευτικών Συλλόγων προκειμένου να αντιμετωπιστούν ανάλογες έκνομες συμπεριφορές, οι οποίες θέτουν σε σοβαρό κίνδυνο τη δημόσια υγεία και πλήττουν το ελληνικό φαρμακείο». Τέλος, «καλεί τους Φαρμακευτικούς Συλλόγους σε εγρήγορση προκειμένου αφ' ενός μεν να αποτρέπονται, αφ' ετέρου δε να καταστέλλονται ανάλογες έκνομες συμπεριφορές». «Ο ΠΦΣ καθώς και οι φαρμακευτικοί σύλλογοι σε συνεργασία με τον ΕΟΦ, το υπουργείο Υγείας και τη Δικαιοσύνη δεν θα επιτρέψουν σε καμία περίπτωση η υγεία του ελληνικού λαού να διακυβεύεται από επιχειρηματικά συμφέροντα», επισφαινεί σε δήλωσή του ο πρόεδρος του ΠΦΣ Κυριάκος Θεοδοσιάδης.

Άδεια για γονείς αυτιστικών

ΕΙΔΙΚΗ άδεια 22 ημερών ετησίως έχουν πλέον και οι δημόσιοι υπάλληλοι που είναι οι γονείς παιδιών με αυτισμό, σύμφωνα με την εγκύκλιο του υπ. Διοικητικής Ανασυγκρότησης. Για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται σχετική γνωμάτευση δημόσιου ιατροπαιδαγωγικού κέντρου ή παιδοψυχιατρικού τμήματος δημόσιου νοσοκομείου. Αφορά τους γονείς που έχουν ανήλικα παιδιά με αυτισμό ή ενήλικα που δεν εργάζονται. Μέχρι σήμερα η άδεια αυτή χορηγείται σε γονείς υπαλλήλους των οποίων τα τέκνα χρειάζονται τακτικές μεταγγίσεις αίματος ή χρήζουν περιοδικής νοσηλείας, καθώς και τέκνα που πάσχουν από βαριά νοσηκή στέρψη ή σύνδρομο Down.

Ο «ΒΑΡΥΣ» ΠΟΛΑΚΗΣ ΤΙ ΘΑ ΚΑΝΕΙ ΓΙ' ΑΥΤΟ;

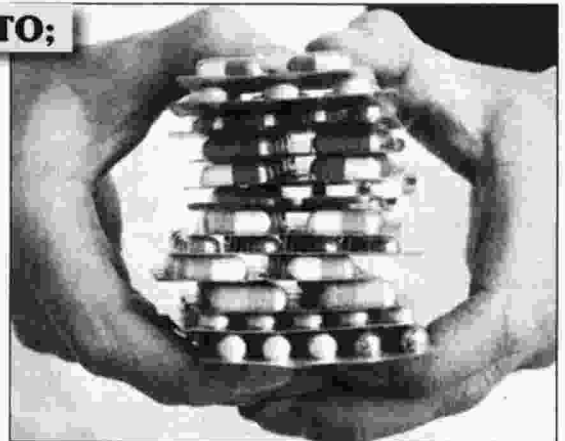
400 εκατ. «εκτός» είναι ο προϋπολογισμός των φαρμάκων

Δυσοίωνες όσο ποτέ είναι οι προβλέψεις για τη φετινή πορεία της δαπάνης για τα φάρμακα τόσο όσον αφορά στον προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ όσο και σ' αυτόν των δημόσιων νοσοκομείων.

Όπως εκτιμούν στελέχη από τον χώρο της φαρμακευτικής αγοράς, με τα σημερινά δεδομένα των υπερβάσεων που καταγράφονται στο κλειστό κονδύλι των φαρμάκων, η "τρύπα" μέχρι το τέλος της χρονιάς αναμένεται να ξεπεράσει τα 400 εκατ. για τα σκευάσματα που χορηγούνται μέσω των φαρμακείων (εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη), ενώ επιπλέον 150 εκατ. ευρώ τουλάχιστον υπολογίζεται πως θα είναι η υπέρβαση της νοσοκομειακής δα-

πάνης.

Φορείς του κλάδου εξηγούν πως αν στα παραπάνω ποσά του claw back (μηχανισμός για την κάλυψη της υπέρβασης σε σχέση με τον ετήσιο κλειστό προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ και του ΕΣΥ) προστεθούν οι απαιτήσεις των αναγκαστικών εκπτώσεων, τότε οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις θα κληθούν να επιστρέψουν μόνο για την παρούσα χρονιά σχεδόν 1 δισ.



ΕΚΑΤΙ ΜΑΣ ΛΕΕΙ ΠΩΣ ΘΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΩΣΟΥΝ ΩΣ ΣΥΝΗΘΩΣ... ΟΙ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ!

ΕΦΕΤ: Καμία ανησυχία για μολυσμένα αυγά

ΕΝΤΑΤΙΚΟΥΣ ελέγχους για πιθανή παρουσία της δραστικής ουσίας fipronil σε αυγά και προϊόντων τους, στην Ελλάδα, συνεκίζει ο Ενιαίος Φορέας Ελέγχου Τροφίμων (ΕΦΕΤ). Ο ΕΦΕΤ βρίσκεται σε συνεχή επικοινωνία και συνεργασία, τόσο με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, όσο και με τις αρμόδιες υπηρεσίες των κρατών μελών. Σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση, τα μέχρι σήμερα αποτελέσματα δειγμάτων αυγών και προϊόντων τους (δειγμάτα επισήμου ελέγχου και αυτοελέγχου επιχειρήσεων) για την ανίχνευση της παρουσίας fipronil, ήταν όλα αρνητικά. Ο ΕΦΕΤ ενημερώθηκε μέσω του Συστήματος Έγκαιρης Προειδοποίησης για τα Τρόφιμα και τις Ζωοτροφές (RASFF) της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στις 28.08.2017, ότι διακινήθηκε από γαλλική επιχείρηση σε ελληνική επιχείρηση, προϊόν αυγού με παρουσία της μη εγκεκριμένης δραστικής ουσίας fipronil. Συγκεκριμένα, πρόκειται για παστεριωμένο ασπράδι αυγού (αλβουμίνη) σε σκόνη (300Kg), το οποίο χρησιμοποιήθηκε από την ελληνική επιχείρηση για τη δημιουργία μιγμάτων σε αναλογία 1 προς 100, τέτοια ώστε η συγκέντρωση του fipronil στο τελικό προϊόν (ξηρό μίγμα) να είναι τουλάχιστον 15 φορές μικρότερη από το προαναφερθέν νομοθετικό όριο των 0,005mg/Kg. «Συνεπώς, όπως προκύπτει και από τα αντίστοιχα εργαστηριακά αποτελέσματα των ληφθέντων μιγμάτων, τα οποία ήταν όλα αρνητικά, δεν υφίσταται θέμα για τη δημόσια υγεία, λαμβανομένου υπόψη και του γεγονότος ότι τα ξηρά μίγματα θα αραιωθούν περαιτέρω προκειμένου να χρησιμοποιηθούν στα τελικά προϊόντα που διατίθενται προς κατανάλωση» επισημαίνει ο ΕΦΕΤ. Το fipronil είναι ένα ευρέως φάσματος εντομοκτόνο και ακαρεοκτόνο. Επιτρέπεται για χρήση στην καταπολέμηση εντόμων, όπως ψύλλοι, ψείρες, τσιμπούρια και ακάρεα σε κατοικίδια ζώα, όπως σκύλοι και γάτες. Έχει εγκριθεί, επίσης, η χρήση του ως φυτοπροστατευτική δραστική ουσία για τον έλεγχο διαφόρων εντόμων του εδάφους. Η χρήση του περιορίζεται σε σπόρους λαχανικών (όπως πράσο, κρεμμύδι, κουνουπίδι, μπρόκολο κ). Δεν επιτρέπεται η χρήση του fipronil σε παραγωγικά ζώα, όπως πουλερικά. Επιπλέον, απαγορεύεται η χρήση του σε επιφάνειες που έρχονται σε επαφή με τρόφιμα. Στον Κανονισμό 396/2005 ορίζονται τα ανώτατα όρια (0,005 mg/kg - ppm), μεταξύ άλλων σε αυγά και κρέας πουλερικών. Η επιμόλυνση των αυγών αποδόθηκε στη χρήση νομίμων σκευασμάτων, στα οποία είχε προστεθεί το fipronil παράνομα για την αποτελεσματική καταπολέμηση του κόκκινου ακάρεως (*Dermapnyssus gallinae*) στα πουλερικά.

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΓΩΝΑ ΑΝΑΠΗΡΩΝ

Πολύμορφες αγωνιστικές πρωτοβουλίες μέσα στο Σεπτέμβρη

Σε ένα πολύμορφο σχέδιο αγωνιστικής δράσης για το Σεπτέμβρη κατέληξε η μαζική σύσκεψη που πραγματοποιήσε η Γραμματεία της **Συντονιστικής Επιτροπής Αγώνα Αναπήρων (ΣΕΑΑΝ)** την Πέμπτη 31/8.

Κατά τη διάρκεια της σύσκεψης, ειδική αναφορά έγινε και στο νομοσχέδιο του υπουργείου Εργασίας που συζητείται στη Βουλή, με τις διατάξεις του οποίου για τα ΑμεΑ η κυβέρνηση ισχυρίζεται ότι δήθεν δίνει λύσεις στα προβλήματά τους, με τη λήψη μέτρων για την εφαρμογή της διεθνούς σύμβασης του ΟΗΕ για τα ΑμεΑ. **«Το νομοσχέδιο όχι μόνο δεν προβλέπει κανένα μέτρο, αλλά είναι σε εξέλιξη και οι περικοπές σε μια σειρά προνοιακές παροχές, ενώ έχουν ήδη συμ-**

φωνήσει με τους θεσμούς για νέο κύμα μαζικών περικοπών σε επιδόματα και συντάξεις αναπηρίας», σημειώνει η ΣΕΑΑΝ.

Το πρόγραμμα δράσης

Σχετικά με το αγωνιστικό πρόγραμμα δράσης της ΣΕΑΑΝ, αποφασίστηκαν τα εξής:

-- Την **Πέμπτη 7/9, στις 14.30**, θα πραγματοποιηθεί **κινητοποίηση ενάντια στο κλείσιμο του ιδρύματος Χρόνιων Παθήσεων στο Σκαραμαγκά**, έξω από το ίδρυμα (Σχιστού 1, Σκαραμαγκά).

-- Μπροστά στο άνοιγμα των σχολείων τη **Δευτέρα 11/9** και τα μεγάλα προβλήματα στην Ειδική Αγωγή, η ΣΕΑΑΝ και ο Ενιαίος Σύλλογος Γονέων και Κηδεμόνων ΑμεΑ Αττικής και Νήσων θα προχωρήσουν σε **μαζι-**

κή παρέμβαση στα ειδικά σχολεία της Αττικής.

-- Με αφορμή τις καθυστερήσεις πληρωμών του ΕΟΠΥΥ και απαντώντας στην αναγκαιότητα για οργάνωση του αγώνα για αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν υψηλής ποιότητας Ειδική Αγωγή, η ΣΕΑΑΝ στηρίζει την πρωτοβουλία του Ενιαίου Συλλόγου Γονέων για **σύσκεψη συντονισμού των Συλλόγων Γονέων και Κηδεμόνων από τα ειδικά σχολεία, με τους εργαζόμενους και τους εκπαιδευτικούς του χώρου τη Δευτέρα 18/9**. Παράλληλα, θα υπάρχει καθημερινή παρέμβαση στα παραρτήματα του ΕΟΠΥΥ στην Αττική και στα ΚΕΠΑ ενάντια στη «σφαγή» των αναπήρων και των χρονίως πασχόντων.

Παράλληλα, αποφασίστηκε

η στήριξη του συλλαλητηρίου του ΠΑΜΕ στη ΔΕΘ στις 9 Σεπτέμβρη.

Τέλος, αποφασίστηκε σύγκληση πλατιάς σύσκεψης της ΣΕΑΑΝ στα τέλη Σεπτέμβρη, για να καθοριστεί ολοκληρωμένο σχέδιο πρωτοβουλιών μέχρι το τέλος του 2017.

● Η ΣΕΑΑΝ προκηρύσσει **διμηννη οικονομική εξόρμηση λαχνοφόρου αγοράς**, ώστε να μπορέσει να κλιμακώσει τη δράση της με καλύτερους όρους. Η κλήρωση θα γίνει στις 3/11, σε εκδήλωση που θα πραγματοποιηθεί στα γραφεία της (Χαλκοκονδύλη 37, πλ. Βάθης). Ο λαχνός στοιχίζει 2 ευρώ και οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αποκτήσουν λαχνούς επικοινωνώντας με τη ΣΕΑΑΝ στα τηλέφωνα 210.52.21.411 και 694.89.40.746.

SOS ΑΠΟ ΤΟ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Τραγικές ελλείψεις στις κλινικές μεταμοσχεύσεων

Προσπαθούν να σώσουν ζωές με φθαρμένα εργαλεία 30 ετών!

Ξοδεύουμε εκατομμύρια για διακομιδές στο εξωτερικό, αντί να βελτιώσουμε τις υποδομές στη χώρα

Με φθαρμένα χειρουργικά εργαλεία δίνουν καθημερινά μάχη, για να σώσουν ανθρώπινες ζωές, οι χειρουργοί μεταμοσχεύσεων στη Χειρουργική Κλινική Μεταμοσχεύσεων ΑΠΘ του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης. Κι ενώ η πολιτεία δηλώνει ότι δεν έχει 20.000 ευρώ, για να αντικατασταθεί το σετ των φθαρμένων εργαλείων, ούτε 100.000 ευρώ για την κατασκευή απομονωμένου δωματίου υψηλής μικροβιοπροστασίας για τη νοσηλεία ανοσοκατασταλμένων ασθενών (όπως οι μεταμοσχευμένοι ήπατος) στη ΜΕΘ, ξοδεύει 10 εκατομμύρια ευρώ ετησίως για μετάβαση ασθενών στο εξωτερικό. Τις επισημάνσεις κάνει ο διευθυντής της Χειρουργικής Κλινικής Μεταμοσχεύσεων ΑΠΘ, επιστημονικός υπεύθυνος του Κέντρου Μεταμοσχεύσεων του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, αναπληρωτής καθηγητής Χειρουργικής και Μεταμοσχεύσεων ΑΠΘ, Ιωάννης Φούζας.

»12-13



Στη Χειρουργική Κλινική Μεταμοσχεύσεων ΑΠΘ στο Ιπποκράτειο Θεσσα Με φθαρμένα χειρουργικά εργα

Με φθαρμένα χειρουργικά εργαλεία, 30 ετών δίνουν καθημερινά μάχη, για να σώσουν ανθρώπινες ζωές, οι χειρουργοί μεταμοσχεύσεων στη Χειρουργική Κλινική Μεταμοσχεύσεων ΑΠΘ του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης. Κι ενώ η πολιτεία δηλώνει ότι δεν έχει 20.000 ευρώ, για να αντικατασταθεί το σετ των φθαρμένων εργαλείων, ούτε 100.000 ευρώ για την κατασκευή απομονωμένου δωματίου υψηλής μικροβιοπροστασίας για τη νοσηλεία ανοσοκατασταλμένων ασθενών (όπως οι μεταμοσχευμένοι ήπατος) στη ΜΕΘ, ξοδεύει 10 εκατομμύρια ευρώ ετησίως για μετάβαση ασθενών στο εξωτερικό.

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

Τις επιστημονικές αυτές κάνει ο διευθυντής της Χειρουργικής Κλινικής Μεταμοσχεύσεων ΑΠΘ, επιστημονικός υπεύθυνος του Κέντρου Μεταμοσχεύσεων του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, αναπληρωτής καθηγητής Χειρουργικής και Μεταμοσχεύσεων ΑΠΘ, Ιωάννης Φούζας, σε επιστολή του προς το "ygei-anet".

Παράλληλα τονίζει ότι το κύριο πρόβλημα των μεταμοσχεύσεων στην Ελλάδα είναι η έλλειψη επαγγελματισμού σε όλα τα επίπεδα -στον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ), στο σύστημα ευρέσεως δοτών στις ΜΕΘ αλλά και στα μεταμοσχευτικά κέντρα- και ξεκαθαρίζει ότι η άμεση και πραγματική στήριξη των υπάρχοντων μεταμοσχευτικών κέντρων αποτελεί τη μόνη οδό για την αύξηση του αριθμού και τη βελτίωση των αποτελεσμάτων των μεταμοσχεύσεων στην Ελλάδα.

Σύμφωνα με τον κ. Φούζα από την 1η Ιουνίου έως και τις 31 Αυγούστου στο "Ιπποκράτειο" έγιναν πέντε μεταμοσχεύσεις ήπατος και τέσσερις νεφρού, με τα ποσοστά επιβίωσης και επιτυχίας να είναι 80% και 100% αντίστοιχα. Επιπλέον μέχρι



Σύμφωνα με τον Ιωάννη Φούζα (ένθετη φωτ.) από την 1η Ιουνίου έως και τις 31 Αυγούστου στο "Ιπποκράτειο" έγιναν πέντε μεταμοσχεύσεις ήπατος και τέσσερις νεφρού, με τα ποσοστά επιβίωσης και επιτυχίας να είναι 80% και 100% αντίστοιχα. Επιπλέον μέχρι σήμερα το κέντρο μεταμοσχεύσεων του "Ιπποκράτειου" έχει πραγματοποιήσει 560 μεταμοσχεύσεις ήπατος και 1.565 νεφρού με κόστος στο 10% των τιμών που πληρώνει το ελληνικό δημόσιο στο εξωτερικό. Επίσης έχουν γίνει 150 μεταμοσχεύσεις νεφρού σε παιδιά, έντεκα συνδυασμένες μεταμοσχεύσεις παγκρέατος-νεφρού και τέσσερις συνδυασμένες μεταμοσχεύσεις ήπατος-νεφρού.

σήμερα το κέντρο μεταμοσχεύσεων του "Ιπποκράτειου" έχει πραγματοποιήσει 560 μεταμοσχεύσεις ήπατος και 1.565 νεφρού με κόστος στο 10% των τιμών που πληρώνει το ελληνικό δημόσιο στο εξωτερικό. Επίσης έχουν γίνει 150 μεταμοσχεύσεις νεφρού σε παιδιά, έντεκα συνδυασμένες μεταμοσχεύσεις παγκρέατος-νεφρού και τέσσερις συνδυασμένες μεταμοσχεύσεις ήπατος-νεφρού.

"Τα αποτελέσματα αυτά είναι ισάξια των μεγαλύτερων κέντρων του εξωτερικού και τα αναφέρω, διότι για λόγους μη κα-

τανοητούς σε εμένα καμία διοίκηση των υπουργείων Υγείας ή Κοινωνικών Ασφαλίσεων δεν τα λαμβάνει υπόψη της κατά την εκτίμηση του έργου του κέντρου μεταμοσχεύσεων του Ιπποκράτειου Θεσσαλονίκης, για να το ενισχύσει ανάλογα. Πέρα βέβαια από τα καλά λόγια και τις υποσχέσεις, που ξεχνιούνται άμεσα", λέει χαρακτηριστικά ο κ. Φούζας.

Ο ίδιος επιστημαίνει ότι "δεν 'ακούγεται' καλά ο πρόεδρος του ΕΟΜ, καθηγητής Ανδρέας Καραμπίνης, ο οποίος είναι και διευθυντής των Μονάδων Εντατικής

λονίκης - Καμία ενίσχυση από την πολιτεία λεία σώζουν ανθρώπινες ζωές



Θεραπείας Ενηλίκων και Παιδών του Ωνασείου Καρδιολογικού Κέντρου, να προβάλλει ως μόνη μελλοντική λύση για το πρόβλημα των μεταμοσχεύσεων το Ωνάσειο Εθνικό Μεταμοσχευτικό Κέντρο".

ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ Η ΕΛΛΑΔΑ ΣΕ ΑΡΙΘΜΟ ΔΟΤΩΝ

Σύμφωνα με τον κ. Φούζα η Ελλάδα βρίσκεται στις τελευταίες θέσεις στην Ευρώπη σε αριθμό δοτών, ενώ το κύριο πρόβλημα των μεταμοσχεύσεων είναι

η έλλειψη επαγγελματισμού. "Αυτή τη στιγμή δεν νομίζω ότι υπάρχει στον ΕΟΜ μόνιμο ιατρικό και άλλο επιστημονικό προσωπικό με πραγματική επαγγελματική εκπαίδευση στις μεταμοσχεύσεις. Έχουν απομείνει ελάχιστοι μόνιμοι υπάλληλοι, ενώ τα περισσότερα παιδιά είναι αποσπασμένα από άλλες υπηρεσίες, με άσχετα γνωστικά αντικείμενα. Κάνουν συγκινητικές προσπάθειες, αλλά, αν δείτε τα email που λαμβάνουμε κατά καιρούς, θα καταλάβετε την έλλειψη γνώσης του αντικειμένου. Προφανώς η εθελοντική προσφορά των μελών του διοικητικού συμβουλίου δεν μπορεί να υποκαταστήσει την έλλειψη ενός μοντέρνου και ουσιαστικού ΕΟΜ", αναφέρει ο κ. Φούζας.

Ο ίδιος εξηγεί ότι η αύξηση των δοτών σε Ισπανία, Πορτογαλία, Κροατία και αλλού δεν βασίζεται μόνο στις καλές προθέσεις του πληθυσμού και των γιατρών των ΜΕΘ αλλά και στη δημιουργία ενός συστήματος που τους υποστηρίζει και τους ελέγχει. Αυτό είναι το γνωστό ισπανικό μοντέλο δωρεάς οργάνων και βασίζεται σε συντονιστές γιατρούς και νοσηλευτές που δεν ανήκουν στις ΜΕΘ αλλά στον ΕΟΜ και αναλαμβάνουν τη διαχείριση των δοτών μετά τη διάγνωση του εγκεφαλικού θανάτου.

"Η άμεση και αληθινή στήριξη των υπαρχόντων μεταμοσχευτικών κέντρων αποτελεί τη μόνη οδό για την αύξηση του αριθμού και τη βελτίωση των αποτελεσμάτων των μεταμοσχεύσεων στην Ελλάδα. Χρειάζεται δημόσια και ηχηρή παρέμβαση του υπουργείου Υγείας. Η απλή δημοσιοποίηση των προβλημάτων των υπαρχόντων μεταμοσχευτικών κέντρων, όπως οι λοιμώξεις ή η έλλειψη αναισθησιολόγων κ.ά., χωρίς να γίνεται καμία προσπάθεια για επίλυσή τους, απλά υποσκάπτει το όποιο κύρος τούς έχει απομείνει και απαξιώνει το έργο του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού", καταλήγει ο κ. Φούζας.

Επιστολή στον πρωθυπουργό

Επιστολή στον πρωθυπουργό Αλέξη Τσίπρα με προτάσεις για το θέμα των μεταμοσχεύσεων έστειλε ο τέως υπεύθυνος του Γραφείου Συντονισμού Μεταμοσχεύσεων Βορείου Ελλάδος (2010-2014) και τέως διοικητής του "ΑΧΕΠΑ" (2010-2014), συνταξιούχος γιατρός του ΕΣΥ, **Γιώργος Βέργουλας (φωτ.)**, χωρίς ωστόσο να έχει λάβει απάντηση μέχρι σήμερα.

"Το πρόβλημα της συμμετοχής στη δωρεά οργάνων είναι μορφωτικό-ενημερωτικό και έχει πολλές διαβαθμίσεις. Δυστυχώς μέχρι σήμερα η ενημέρωση της ελληνικής κοινωνίας είναι ανεπαρκής, για να μην πω μηδενική, με τα γνωστά αρνητικά αποτελέσματα από άποψη συγκατάθεσης δωρεάς οργάνων. Όσοι εργάζονται στον τομέα της υγείας -ανεξαρτήτως αντικειμένου- αλλά κυρίως οι γιατροί των νοσοκομείων και ιδιωτικών κλινικών και οι νοσηλευτές είναι τα μέλη της κοινωνίας που επηρεάζουν έντονα το περιβάλλον τους και την κοινωνία στην απόφαση δωρεάς ή όχι. Δυστυχώς ακόμη και οι γιατροί πολλές φορές δεν είναι πλήρως ενημερωμένοι ή έχουν λάθος άποψη", αναφέρει ο κ. Βέργουλας.

Η ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΔΕΝ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ

Συνεπώς, όπως προτείνει ο κ. Βέργουλας, σε πρώτη φάση ο ΕΟΜ πρέπει να οργώσει την Ελλάδα ξεκινώντας από τα νοσοκομεία με ενημερωτικές ομιλίες ανθρώπων που είναι γνώστες του αντικειμένου των μεταμοσχεύσεων και της δωρεάς οργάνων και γνωστού ήθους. Οι ομιλίες αυτές πρέπει να επαναλαμβάνονται κάθε χρόνο. Μετά τα



νοσοκομεία ή και παράλληλα να γίνουν ανάλογες εκδηλώσεις, προσαρμοσμένες κατάλληλα σε συλλόγους, σωματεία, ενώσεις κ.λπ. που έχουν οργανωμένα μέλη.

Επίσης όλα τα μέλη του δ.σ. του ΕΟΜ να συμμετάσχουν στην ενημέρωση του κόσμου με πρώτο τον πρόεδρο του Οργανισμού, που πρέπει να βγάλει σακάκι και γραβάτα, να σκώσει τα μανίκια και να ηγηθεί της καμπάνιας. Η δουλειά αυτή δεν γίνεται από το γραφείο. Τα μέλη του δ.σ. του ΕΟΜ πρέπει να δώσουν το παράδειγμα.

Επιπλέον στην ενημέρωση του κόσμου να συμμετάσχουν συστηματικά τα μέσα μαζικής ενημέρωσης.

Ο ίδιος επισημαίνει ότι δεν μπορούν να είναι μέλη του ΕΟΜ άτομα που έχουν κατηγορηθεί για χρηματισμό, αθέμιτο πλουτισμό ή άσχημη συμπεριφορά προς τους ασθενείς. Το ίδιο ισχύει και για τα άτομα των ομάδων ενημέρωσης της κοινωνίας, στις οποίες δεν πρέπει να συμμετέχουν χειρουργοί οι οποίοι εμπλέκονται άμεσα στις μεταμοσχεύσεις για ευνότους λόγους.

Πρόταση για δημιουργία Βαλκανι

Σήμερα στην Ελλάδα γίνονται μεταμοσχεύσεις νεφρού και μυελού των οστών σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, ήπατος μόνο στη Θεσσαλονίκη, καρδιάς στην Αθήνα και πνευμόνων πουθενά.

"Αυτή τη στιγμή το μεγαλύτερο κέντρο μεταμοσχεύσεων στην Ελλάδα βρίσκεται στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, το οποίο διενεργεί μεταμοσχεύσεις ήπατος και νεφρών (στο παρελθόν είχε κάνει και μεταμοσχεύσεις παγκρέατος και νησιδίων παγκρέατος). Πρόσφατα ο υπουργός Υγείας ανακοίνωσε τη δημιουργία Εθνικού Κέντρου Μεταμοσχεύ-

σεων με έδρα την Αθήνα ως αποτέλεσμα δωρεάς, χωρίς όμως να δώσει λεπτομέρειες. Επειδή η ιδέα ενός τέτοιου κέντρου ακούστηκε και επί προηγούμενων νεοφιλελεύθερων κυβερνήσεων, είμαι πολύ επιφυλακτικός έως καχύποπτος και μου δημιουργεί πολλά ερωτηματικά", τονίζει ο κ. Βέργουλας.

Ο ίδιος προτείνει να ενισχυθεί το Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης, το οποίο έχει μεγάλη εμπειρία στις μεταμοσχεύσεις ήπατος και λόγω θέσης θα μπορούσε να αποτελέσει πόλο έλξης ασθενών από τις γειτονικές βαλκανικές χώρες. Συγκεκρι-

κού Κέντρου Μεταμοσχεύσεων

μένα προτείνει πλήρη στελέχωση του χειρουργικού τμήματος της Κλινικής Μεταμοσχεύσεων ΑΠΘ, ώστε να λειτουργούν δύο βάρδιες με διαφορετικό προσωπικό, δημιουργία νεφρολογικού τμήματος μεταμοσχεύσεων με διευθυντή και τέσσερις νεφρολόγους, ώστε να καλύπτονται όλες οι ημέρες εφημερίας, το οποίο θα ενταχθεί στο Κέντρο Μεταμοσχεύσεων του "Ιπποκράτειου", και διορισμό στο κέντρο αυτό ενός συμβούλου ηπατολόγου, γνώστη των μεταμοσχεύσεων ήπατος. Επίσης πρέπει να υπάρχει ένας συντονιστής, ο οποίος θα ελέγχει όλα τα τμήματα. Όλα

αυτά μπορούν να γίνουν με σχετικά ελάχιστα χρήματα. Το κέντρο αυτό σύμφωνα με τον κ. Βέργουλα θα μπορούσε να ονομαστεί Βαλκανικό Κέντρο Μεταμοσχεύσεων και να ακολουθήσουν διακρατικές συμφωνίες με Σκόπια και Αλβανία σε πρώτη φάση.

ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ ΚΑΡΔΙΑΣ-ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ ΣΤΟ "ΑΧΕΠΑ"

Ο κ. Βέργουλας προτάσσει και τη δημιουργία κέντρου μεταμοσχεύσεων καρδιάς και πνευμόνων στο "ΑΧΕΠΑ", το οποίο έχει καταθέσει αίτημα, αλλά παραμένει

άγνωστο εάν έχει εξεταστεί από το υπουργείο. "Είναι γνωστό ότι το 'ΑΧΕΠΑ' δεν έχει Πνευμονολογική και Ορθοπεδική Κλινική. Ωστόσο υπάρχει απόφαση του ΑΠΘ ότι θα μετακινηθούν στο 'ΑΧΕΠΑ' η Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική του 'Γ. Παπανικολάου' και η Ορθοπεδική Κλινική του 'Γ. Γεννηματάς', εφόσον υπάρχουν οι απαραίτητες προϋποθέσεις. Με την περάτωση της νέας πτέρυγας του 'ΑΧΕΠΑ' μπορεί να μετακινηθεί άμεσα η πρώτη κλινική από το 'Γ. Παπανικολάου'. Δημιουργούνται έτσι οι συνθήκες για να αναπτυχθεί κέντρο μεταμοσχεύ-

σεων καρδιάς-πνευμόνων στο 'ΑΧΕΠΑ', μιας και η χειρουργική κλινική καρδιάς-πνευμόνων είναι πλήρως εξοπλισμένη, έχει έτοιμο θάλαμο για μεταμοσχεύσεις και, το σπουδαιότερο, έχει το απαιτούμενο προσωπικό. Το κόστος της μετακίνησης είχε υπολογιστεί περί τις 50.000 ευρώ", επισημαίνει ο κ. Βέργουλας και προσθέτει ότι "οι προτάσεις για το κέντρο μεταμοσχεύσεων του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου είναι άμεσα υλοποιήσιμες, ενώ αυτές για το κέντρο μεταμοσχεύσεων καρδιάς-πνευμόνων στο 'ΑΧΕΠΑ' μπορούν να υλοποιηθούν εντός εξαμήνου".

Η έλλειψη προσωπικού υπονομεύει κάθε προσπάθεια στα μεγάλα νοσοκομεία της Πάτρας.

Χειρουργούν τα ρεπό για να βγει πρόγραμμα

Της **ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ**
rizogianni@pelop.gr

Με τη στέρση άδειας και ρεπό στο νοσηλευτικό προσωπικό του χειρουργικού τομέα καθίσταται δυνατή η λειτουργία των 6 χειρουργικών αιθουσών του «Αγ. Ανδρέα». Οι λίστες αναμονής και στο γενικό κρατικό νοσοκομείο είναι μεγάλες. Για παράδειγμα για μη επείγοντα περιστατικά χολής, η αναμονή φτάνει έως και τους 3 μήνες.

Η «Π» ανέδειξε χθες τη λίστα χειρουργείων του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου και την προσπάθεια που γίνεται με διαφάνεια να τηρείται η σειρά των περιστατικών με βάση την κατηγοριοποίηση η οποία προκύπτει από την ιατρική εκτίμηση του περιστατικού (σοβαρότητα, πιθανές επιπλοκές, περιθώριο αναμονής κ.ά.). Ωστόσο η προσπάθεια αυτή υπονομεύεται από την έλλειψη προσωπικού.

Η τελευταία αφορά κυρίως τον νοσηλευτικό τομέα και είναι κοινός παρονομαστής για όλα τα νοσοκομεία της Περιφέρειάς μας όπως και όλης της χώρας. Στην υποστελέχωση του χειρουργικού τομέα σκοπιμότητα οι οποίες συντονισμένες προσπάθειες γίνονται για την άμεση εξυπηρέτηση των πολιτών οι οποίοι τα τελευταία χρόνια έχουν στραφεί μαζικά στον δημόσιο τομέα της περιθαλψής.

ΤΟ ΠΓΝΠ

Όπως έγραφε χθες η «Π» το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο διαθέτει 13 χειρουργικά τραπέζια από τα οποία είναι σε λειτουργία τα 9.

Εάν λειτουργούσαν και οι άλλες τέσσερις αίθουσες η λίστα αναμονής θα ήταν σαφώς πολύ μικρότερη σε αρκετές κλινικές. Ενδεικτικά υπενθυμίζουμε ότι στην Ορθοπαιδική Κλινική είναι σε αναμονή 763 περιστατι-



Από τα εγκαίνια του νέου κτιρίου του «Αγίου Ανδρέα». Πόσοι εργαζόμενοι πήραν άδεια μέσα στο καλοκαίρι, και πόση.

> Στην Οφθαλμολογική δεν υπάρχει χειρουργείο για ασθενή πριν.. τις 4 Δεκεμβρίου

Η αν. διοικήτρια Ειρήνη Κωνσταντοπούλου λέει ότι οι λίστες θα μικρύνουν μόλις διατεθούν κι άλλες κλίνες στο Πανεπιστημιακό

κά, στη Χειρουργική 465, στην Οφθαλμολογική είναι προγραμματισμένα χειρουργεία έως τις 4 Δεκεμβρίου του 2017 και στην αναμονή βρίσκονται άλλοι 122 ασθενείς.

Η αναπληρώτρια διοικήτρια του νοσοκομείου Ειρήνη Κωνσταντοπούλου ανέφερε: «Έχουμε στόχο να ανοίξουμε περισσότερα χειρουργικά τραπέζια κι αυτό πιστεύω ότι θα γίνει άμε-



σα. Μετά από χρόνια έχουν βγει προκλήσεις για την πρόσληψη ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού».

«ΑΓΙΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ»

Η πρόσφατη μετακίνηση των κλινικών του «Αγ. Ανδρέα» στο κεντρικό κτίριο έχει αφήσει πίσω τη λίστα χειρουργείων του νοσοκομείου. Άμεσα όμως, όπως μας ανέφερε ο διοικη-

τής Θεόδωρος Σερεμέτης θα είναι πλήρης και δημοσιευμένη στην ιστοσελίδα του νοσοκομείου όπως προβλέπεται.

«Έχουμε 7 χειρουργικά τραπέζια από τα οποία λειτουργούν τα 6 στο 100% και το 7ο το έχουμε σε ετοιμότητα για τα επείγοντα». Ο κ. Σερεμέτης υπογραμμίζει πως «έχουμε έλλειψη νοσηλευτικού προσωπικού αλλά καταφέρνουμε να λειτουργούμε όλες τις αίθουσες διακόπτοντας τα ρεπό και τις άδειές τους. Οι ελλείψεις μας δεν είναι υπερβολικές αλλά σε κάθε περίπτωση δεν διαθέτουμε τον αριθμό του προσωπικού που έχουμε ανάγκη».

Ενδεικτικά μας ανέφερε ότι στην Ορθοπαιδική Κλινική για ένα περιστατικό ολικής αρθροπλαστικής η αναμονή είναι 2-3 μήνες. Ιδίως είναι και ο χρόνος αναμονής για ένα περιστατικό χολής το οποίο δεν κατατάσσεται στην κατηγορία των επείγοντων περιστατικών.

Σύσκεψη φορέων για τον «Αγιο Ανδρέα»

Σύσκεψη φορέων με θέματα την υποστελέχωση, την υποχρηματοδότηση και την ανάγκη της περαιτέρω κτιριακής επέκτασης συγκαλεί τη Δευτέρα 18 Σεπτεμβρίου και ώρα 11 το Σωματείο Εργαζομένων του «Αγίου Ανδρέα».

Πρόκειται για απόφαση που έλαβε το Σωματείο στην τελευταία του συνεδρίαση.

Στη σύσκεψη θα κληθούν να συμμετάσχουν ο περιφερειάρχης, οι δήμαρχοι Πατρέων - Δυτ. Αχαΐας και Ερυμάνθου, οι βουλευτές του Νομού, η ΠΟΕΔΗΝ, η ΑΔΕΔΥ, το Εργατικό Κέντρο, ο Ιατρικός Σύλλογος, η ΕΙΝΑ, ο Μητροπολίτης, οι Σύλλογοι Εργαζομένων του ΝΝ Θώρακος, ΠΓΝΠ και Καραμανδανείου, ο Εμπορικός Σύλλογος, ο Οδοντιατρικός και Φαρμακευτικός κλπ άλλοι συνδικαλιστικοί και κοινωνικοί φορείς. «Θα μας απασχολήσουν κυρίως τα ζητήματα της περαιτέρω κτιριακής επέκτασης του Νοσοκομείου, της υποχρηματοδότησής του και της υποστελέχωσής του, της λειτουργίας των Κέντρων Υγείας. Επίσης επί μέρους ζητήματα όπως είναι η χρηματοδότησή μας για φωτοβολταϊκά, παρασκευή οξυγόνου, Μαγνητικό κ.ά.» αναφέρεται, μεταξύ άλλων στη σχετική ανακοίνωση του Σωματείου.



Το νοσοκομείο ετοιμάστηκε και αποδόθηκε, αλλά έχει ακόμα αρρυθμίες και δυσλειτουργίες