

Από τη Ρουμανία έφτασε στην Ελλάδα η ιλαρά

Τα κρούσματα ιλαράς έως τώρα είναι περίπου 200, έχουν αφετηρία τη Ρουμανία και φορείς από μετακινούμενες ομάδες Ρομά, όπως παρουσιάστηκε χτες σε συνεδρίαση της Διαρκούς Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής. Στα αξιοσημείωτα της συνεδρίασης είναι πως με τρόπο τεκμηριωμένο και κατηγορηματικό, διαψεύστηκαν «θεωρίες» ρατσιστικού και ξενοφοβικού περιεχομένου (που έκαναν την επανεμφάνισή τους από την πλευρά της Χ.Α.) περί κινδύνου προερχόμενου από πρόσφυγες και μετανάστες. «Οντως χρειάζεται να υπάρχει εγρήγορση και ευαισθητοποίηση της πολιτείας και των φορέων προστασίας της Δημόσιας Υγείας», είπε ο υπ. Υγείας Α. Ξανθός. Και αφού σημείωσε ότι «δεν αναφέρονται περιστατικά από χώρους ανοιχτής φιλοξενίας προσφύγων», ανέφερε: «Ο αντίπαλός μας είναι η αυξανόμενη επιρροή απόψεων που αμφισβητούν την αξία της καθολικής εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού. Νομίζω ότι στη χώρα μας η επιρροή τους δεν είναι τόσο σημαντική». Ο κ. Θ.

Ρόζενμπεργκ, πρόεδρος του ΚΕΕΛΠΝΟ, είπε: «Τα πρώτα κρούσματα μαζικής εμφάνισης εμφανίστηκαν στη Ρουμανία. Στη χώρα μας εμφανίστηκαν αρχές Μαΐου το 2017 και αφορούσαν τρία παιδιά της κοινότητας των Ρομά. Ήταν μετακινούμενοι πληθυσμοί από τη Ρουμανία». Ο κ. Π. Παπαγιωτόπουλος, μέλος της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, ανέφερε: «Σήμερα, το 70% με 75% των περιστατικών είναι παιδιά από την κοινότητα των Ρομά. Περίπου 15% είναι άτομα του γενικού πληθυσμού και περίπου 10% είναι μετανάστες σχεδόν αποκλειστικά παιδιών κυμάτων μετανάστευσης και όχι του πρόσφατου προσφυγικού κύματος... Η ιδιομορφία της τωρινής επιδημικής έξαρσης είναι ότι αποτελεί ταυτόχρονα και συνέπεια επιδημικής έξαρσης σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες, με τις οποίες έχουμε δι-αύλους επικοινωνίας. Κάποια παιδιά από τα πρώτα, που δηλώθηκαν, πήγαιναν στη Γερμανική Σχολή. Η Γερμανία είναι χώρα με ιδιαίτερη εξάπλωση της επιδημίας».

Γ. ΜΠ.



Απεργία και πορεία από τους νοσηλευτές

Σε πανελλαδικές κινητοποιήσεις κατεβαίνουν οι νοσηλευτές, καθώς κήρυξαν 24ωρη απεργία για αύριο Παρασκευή, ενώ θα πραγματοποιήσουν και πορεία διαμαρτυρίας, στις 10.00, προς το υπουργείο Υγείας.

Όπως αναφέρει σε χθεσινή ανακοίνωσή της η Πανελλήνια Συνδικαλιστική Νοσηλευτική Ομοσπονδία του ΕΣΥ, ζητάει την απόσυρση του νομοσχεδίου, με το οποίο «εξισώνουν επαγγελματίες πανεπιστημιακής και ανώτερης εκπαίδευσης με βοηθούς Δ.Ε. και μπερδεύουν τους νοσηλευτές με τις μαιέες».

Οι εκπρόσωποι της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδας (ΕΝΕ) σημειώνουν ότι το νομοσχέδιο «ακυρώνει τις προκηρυχθείσες από 18 Σεπτεμβρίου εκλογές ΕΝΕ, με όλα τα θεσμικά, οικονομικά και ηθικά επακόλουθα που αυτό έχει, γεγονός που αποτελεί ωμή παρέμβαση στη δημοκρατική λειτουργία συλλογικού οργάνου». Επιπλέον «διαλύει οικονομικά την ΕΝΕ υποχρεώνοντάς τη να δημιουργήσει 74 παραρτήματα με κόστος 2.500.000 ευρώ (για μισθοδοσία υπαλλήλων) και μειώνοντας στα 20 ευρώ την ετήσια συνδρομή των μελών της».





ΤΗΣ ΚΑΚΗΣ ΜΠΑΛΗ

Η επιστροφή της πανούκλας



Στην εξωτική Μαδαγασκάρη μέχρι στιγμής έχουν πεθάνει από την πανούκλα 24 άνθρωποι κι άλλοι 131 νοσούν, έχουν απαγορευτεί οι συγκεντρώσεις, ενώ υπάλληλοι του υπουργείου Υγείας ψεκάζουν με εντομοκτόνα σχολεία και δημόσιους χώρους

Η θύμσή της τρομάζει ακόμη, αν και -κακώς- πιστεύουμε ότι έχει εξαλειφθεί οριστικά. Ο τρόμος που προκαλεί και η σκοτεινιά της έχει εμπνεύσει μεγάλους λογοτέχνες, από τον Βοκάκιο και τον Εντγκαρ Άλαν Πόε, μέχρι τον Αλμπέρ Καμύ και τον Στρατή Τσίρκα. Έχει απεικονιστεί σαν μια τυφλή μαυροφορεμένη γριά, σαν ζωντανός σκελετός που περιφέρεται με ένα μακρύ κοντάρι που καταλήγει σε δρεπάνι. Κι ενώ έχουν περάσει αιώνες από τότε που αποδεκάτισε τη Γηραιά μας Ήπειρο -οι ιστορικοί μιλούν για 30 εκατομμύρια νεκρούς μέσα σε λίγα χρόνια τον 14ο αιώνα-, κανείς δεν την έχει ξεχάσει. Ο λόγος για την πανούκλα, που επέστρεψε, κυρίως στη Μαδαγασκάρη, αν και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας μέτρησε τα πρώτα πέντε χρόνια της δεκαετίας που διανύουμε 3.248 κρούσματα και 584 νεκρούς παγκοσμίως, όχι μόνο σε χώρες της Αφρικής, αλλά ακόμη και στις Ηνωμένες Πολιτείες.

Η αιχμή του δόρατος όμως είναι στην εξωτική Μαδαγασκάρη, όπου η εποχή των βροχών έφερε μαζί της και τον «Μαύρο Θάνατο». Μέχρι στιγμής έχουν πεθάνει από την πανούκλα 24 άνθρωποι κι άλλοι 131 νοσούν - και η κυβέρνηση της χώρας προσαθεί με ένα σχέδιο έκτακτης ανάγκης να

σταματήσει την επέλαση του *Yersinia Pestis*, του βακτηρίου που την προκαλεί. Από το περασμένο Σάββατο, λοιπόν, ο πρωθυπουργός της πάμπωχης χώρας έχει απαγορεύσει παντού στο Ανταναναρίβο τις συγκεντρώσεις, είτε πρόκειται για γιορτές, είτε για διαδηλώσεις. Υπάλληλοι του υπουργείου Υγείας έχουν βγει με εντομοκτόνα και ψεκάζουν σχολεία, τόπους συνάθροισης, ακόμη και τις στάσεις των λεωφορείων και τις πιάτσες των ταξί, επειδή η αρρώστια μεταδίδεται στον άνθρωπο από τσίμπημα ψύλλων. Κι αν ο ασθενής πιστέψει ότι πρόκειται για γρίπη και δεν πάει εγκαίρως στον γιατρό -ή δεν υπάρχει γιατρός για να πάει- και φτάσει η αρρώστια στους πνεύμονες, τότε μπορεί να μεταδοθεί από άνθρωπο σε άνθρωπο.

Κανονικά, στην εποχή μας, η πανούκλα στα πρώτα της στάδια θεραπεύεται εύκολα, με αντιβίωση. Αλλά πρέπει να υπάρχει αντιβίωση. Και η μετάδοσή της εμποδίζεται εύκολα με την τήρηση στοιχειωδών κανόνων υγιεινής - μεταξύ άλλων με την πρόσβαση σε καθαρό νερό. Αλλά πρέπει να υπάρχει πρόσβαση. Σε χώρες τόσο φτωχές όσο η Μαδαγασκάρη δεν υπάρχουν ούτε το ένα ούτε το άλλο. Κι ο ξεχασμένος «Μαύρος Θάνατος» μπορεί να επιστρέψει. ◆



**ΕΠΕΙΔΗ Η ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ
ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΘΑ ΕΛΕΓΞΕΙ
ΤΑ ΣΚΑΝΔΑΛΑ**

Υπάλληλος του ΚΕΕΛΠΙΝΟ απειλεί βουλευτές για εσχάτη προδοσία!

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΚΩΣΤΑΣ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑΣ

» **Υστατη** απόπειρα να μην εξεταστούν τα σκάνδαλα του ΚΕΕΛΠΙΝΟ καταβάλλεται από διάφορους κύκλους. Χθες, στην Εξεταστική Επιτροπή για την Υγεία κατατέθηκε πολυσέλιδο νομικό κείμενο της υπαλλήλου του ΚΕΕΛΠΙΝΟ Ελένης Τσάγκαρη που, όπως είπε ο πρόεδρος της Εξεταστικής Αντώνης Μπαλωμενάκης, απειλεί τους βουλευτές ότι, εφόσον ελέγξουν τα σκάνδαλα, θα διαπράξουν... εσχάτη προδοσία και κατάλυση της αρχής της διάκρισης των εξουσιών, ενώ θα κινδυνεύουν με αυτόφωρη σύλληψη! Η Εξεταστική έστειλε την επιστολή στην Επιστημονική Υπηρεσία της Βουλής για γνωμοδότηση.

«Κάθε βουλευτής μέλος της επιτροπής, σε περίπτωση που επιλαμβανόταν εν γνώσει του της διερεύνησης θεμάτων εκκρεμών ενώπιον των δικαστικών αρχών θα τελούσε διαρκώς εξακολουθητικά, κάθε ημέρα και ώρα συνεδρίασης της επι-

τροπής αυτής το κακούργημα της εσχάτης προδοσίας» ισχυρίζεται η Ελ. Τσάγκαρη.

Όπως τυχαίως, η Ν.Δ. διά του Γιώργου Γεωργαντά έσπευσε να συμμαριστεί τα επιχειρήματα της υπαλλήλου. «Με προβληματίζουν, ως νομικό πάνω απ' όλα, στοιχεία συγκεκριμένα τα οποία εισφέρονται» είπε, προσθέτοντας ότι έχουν κατασχεθεί από τη Δικαιοσύνη όλα τα στοιχεία από το 2008 έως το 2014. Προβληματισμοί για τον τρόπο ελέγχου των σκανδάλων εκφράστηκαν και από το ΠΑΣΟΚ και από το ΚΚΕ. Η Ν.Δ. και το ΠΑΣΟΚ «ήταν σαν έτοιμοι από καιρό και σαν να ήξεραν ότι αυτό το έγγραφο θα έρθει» εκτίμησε ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Χάρης Τζαμακλής.

«Είναι βαθιά προσβλητικό και εξυβριστικό κείμενο. Εμπεριέχει ενσπέρματι τα στοιχεία της απειλής και της εκβίασης» τόνισε ο εισηγητής του ΣΥΡΙΖΑ Σπύρος Λάμπας, ενώ ο βουλευτής του κόμματος Γιάννης Γκιόλας σχολίασε: «Δηλαδή, θέ-



λει να 'σφουγγαρίσουμε' τα πάντα!».

«Πρόκειται περί υποθέσεων με τις οποίες σπκώνεται η τρίχα καθενός. Υπάρχουν εφημερίδες, sites, εταιρείες, όπου από πίσω κρύβονται πρόσωπα τα οποία ή είχαν κουμπαριές ή είχαν κομματικούς φίλους, συγγενείς, τέκνα, θείους, παππούδες» τόνισε ο Σπ. Λάμπας αναφέροντας ότι:

• Το Γενικό Λογιστήριο του Κρά-

τους βρήκε μόνο για το 2014 έλλειμμα 20 εκατ. ευρώ από τη γενική διαχείριση του ΚΕΕΛΠΙΝΟ.

• Υπάρχει πόρισμα του ΣΔΟΕ για εικονικά τιμολόγια εκατομμυρίων σε εταιρείες («Κωστογιαννη» για 650.000 ευρώ, «Περπηφανου» για 920.000 ευρώ, «Τζίμας» για 600.000 ευρώ, κατασκευαστική «ΜΕΓΚΑ»).

• Το ΚΕΕΛΠΙΝΟ αγόρασε κτήριο αντικειμενικής αξίας 3 εκατ. ευρώ με

17,5 εκατ.

• Συνήφθη επί Λοβέρδου η «αμαρτωλή» προγραμματική σύμβαση ΚΕΕΛΠΙΝΟ - ΟΚΑΝΑ».

• Διαπιστώθηκαν φαινόμενα κακοδιαχείρισης (π.χ. δεν υπήρχε οικονομικός διευθυντής), ενώ ο τότε διοικητής Παπαδημητρίου, όταν ρωτήθηκε «γιατί δεν έχετε τα έσοδα και τα έξοδα σε ένα κείμενο στον υπολογιστή», απάντησε: «Κάθε φορά που θέλουμε ένα στοιχείο, πάμε σε ένα δωμάτιο όπου βρίσκονται σαράντα κούτες αρχείων και ψάχνουμε κατά κεφάλαιο να βρούμε το σχετικό αρχείο»...

• «Για το 40% με 50% όσων έχουν προσληφθεί διαχρονικά για κάποιες θέσεις η ενδικοσύνη τους ήταν άσχετη με τη θέση που πήγαιναν».

• Περίπου 70 άτομα προσελήφθησαν επί θητείας Γεωργιάδη.

«Το ΚΕΕΛΠΙΝΟ λειτούργησε σαν οργανισμός πολλαπλών νομικών εξαιρέσεων» υπογράμμισε ο εισηγητής των Ανεξάρτητων Ελλήνων Θανάσης Παπαχριστόπουλος.



ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

«Η δημόσια Υγεία δεν είναι αντικείμενο πολιτικής αντιπαράθεσης»

Υποδιπλασιάστηκαν οι θάνατοι από γρίπη λόγω εμβολιασμού

» Η επιδημική έξαρση της ιλαράς και η εμβολιαστική πολιτική της χώρας βρέθηκαν στο επίκεντρο της συνεδρίασης της Διαρκούς Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής με πρωτοβουλία του υπουργού Υγείας Ανδρέα Ξανθού.

Ο υπουργός ανέφερε ότι πρέπει να δοθεί στην κοινωνία σήμα ότι τα θέματα δημόσιας υγείας και υγειονομικής ασφάλειας της χώρας δεν αποτελούν αντικείμενο πολιτικής αντιπαράθεσης και ότι υπάρχει η μέγιστη δυνατή πολιτική συναίνεση.

Παράλληλα, προειδοποίησε ότι χρειάζεται διαρκής εγρήγορση καθώς «στον κόσμο δεν υπάρχουν υγειονομικά σύνορα και προφανώς οι επιδημικές εξάρσεις νοσημάτων, ακόμα και ξεχασμένων, θα έρθουν και στην Ελλάδα όσο καλά και αν είναι τα standards της επιδημιολογικής επιτήρησης, όσο καλά και αν λειτουργούν οι υπηρεσίες δημόσιας υγείας», όπως είπε χαρακτηριστικά.

Θέλοντας να αναδείξει τη σημασία των εμβολιασμών στην προστασία της δημόσιας υγείας, ο Αν. Ξανθός ανέφερε ότι πέρυσι, που έγινε μια πολύ συστηματική προσπάθεια για την αντιμετώπιση της εποχικής γρίπης και εμβολιάστηκαν 1,8 εκατ. άνθρωποι, οι θάνατοι υποδιπλασιάστηκαν.

16.000 εμβολιασμοί

Ο γ.γ. Δημόσιας Υγείας **Γιάννης Μπασκόζος** υπογράμμισε ότι η Γενική Γραμματεία έχει λάβει όλα τα απαραίτητα μέτρα και προχώρησε εγκαίρως σε εμβολιασμούς ειδικών πληθυσμών: στους πρόσφυγες, όπου δεν έχει εκδηλωθεί κανένα κρούσμα ιλαράς, και από τον περασμένο Αύγουστο, σε συνεργασία με το ΚΕΕΛΠΝΟ, βρίσκεται σε εξέλιξη εκστρατεία εμβολιασμών σε Ρομά, με αποτέλεσμα, μέχρι σήμερα, να έχουν εμβολιαστεί 1.600 παιδιά με το μικτό εμβόλιο ιλαράς- παρωτίτιδας- ερυθράς.

Τις ενέργειες στις οποίες έχει προχωρήσει το ΚΕΕΛΠΝΟ από τον περασμένο Απρίλιο, με στόχο την ευαισθητοποίηση τόσο των υγειονομικών όσο και των πολιτών που ζουν στη χώρα, ανέπτυξε από την πλευρά του ο πρόεδρος του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων **Θεόφιλος Ρόζενμπεργκ**. Μεταξύ άλλων, επεσήμανε πως «με ιδιαίτερη ικανοποίηση λέμε ότι αυτή τη στιγμή ο αριθμός των κρουσμάτων μέχρι σήμερα είναι περίπου 200» και πως «δεν βλέπουμε μια πολύ μεγάλη, εκθετική αύξηση των κρουσμάτων».

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ



Απεργία και πορεία των νοσηλευτών

ΚΡΕΜΑΝΕ τις άοπρες μπλούζες τους οι νοσηλευτές όλης της χώρας που έχουν προγραμματίσει 24ωρη απεργία για αύριο Παρασκευή και πορεία διαμαρτυρίας στις 10.00, στο υπουργείο Υγείας.

Όπως αναφέρει σε χθεσινή της ανακοίνωση η Πανελλήνια Συνδικαλιστική Νοσηλευτική Ομοσπονδία του ΕΣΥ, ζητάει την απόσυρση του νομοσχεδίου με τίτλο «Ρυθμίσεις για την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας και τον Νοσηλευτικό Κλάδο», με το οποίο, όπως αναφέρουν, «εξισώνουν επαγγελματίες Πανεπιστημιακής και Ανώτερης Εκπαίδευσης με βοηθούς ΔΕ και μπερδεύουν τους νοσηλευτές με

τις μαίες...» Οι εκπρόσωποι της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδας (ΕΝΕ) σημειώνουν ότι το νομοσχέδιο «ακυρώνει τις προκηρυχθείσες από 18 Σεπτεμβρίου εκλογές ΕΝΕ, με όλα τα θεσμικά, οικονομικά και ηθικά επακόλουθα που αυτό έχει, γεγονός που αποτελεί ωμή παρέμβαση στη δημοκρατική λειτουργία συλλογικού οργάνου».

Επιπλέον «διαλύει οικονομικά την ΕΝΕ, υποχρεώνοντάς τη να δημιουργήσει 74 παραρτήματα με κόστος 2.500.000 ευρώ (για μισθοδοσία υπαλλήλων) και μειώνοντας στα 20 ευρώ την ετήσια συνδρομή των μελών της».



▶ ΦΙΑΣΚΟ

Εξώδικο για
το «πλαφόν»
στα ραντεβού
του ΕΟΠΥΥ

Για φιάσκο, που «πρέπει να διορθωθεί όσο είναι νωρίς», κάνουν λόγο οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ αναφερόμενοι στο νέο σύστημα επισκέψεων των ασφαλισμένων (με «πλαφόν» στα ραντεβού) και επισημαίνουν ότι ήδη παρατηρήθηκαν προβλήματα και ταλαιπωρία των ασθενών.

Η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ με χθεσινή επιστολή της τονίζει την ανάγκη να αποσυρθούν οι νέες οδηγίες του Οργανισμού για το ανώτατο όριο επισκέψεων, υπενθυμίζοντας ότι έχει στείλει σχετικό εξώδικο στον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ Σωτήρη Μπερσιμί. «Εάν δεν αποσύρετε άμεσα την εγκύκλιο, με δική σας ευθύνη, θα είναι αδύνατη εφεξής η απρόσκοπτη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων μέσα από τη σύμβαση» λέει η ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ και εξηγεί:

«Σύμφωνα με την υπογεγραμμένη από εσάς ανακοίνωση, καθορίζεται ως μέσος ημερήσιος αριθμός επισκέψεων των ασφαλισμένων στους συμβεβλημένους με τον Οργανισμό ιατρούς οι 20 επισκέψεις. Επίσης, ως μέγιστος εβδομαδιαίος αριθμός οι 100. Με χρήση των ελαχίστων γνώσεων Στατιστικής, αυτό σημαίνει ότι δεν υπάρχει ημερήσιο μέγιστο όριο, αρκεί στις 5 εργάσιμες ημέρες ο αριθμός να μην ξεπερνά τους 100, οπότε ο ανώτατος μέσος όρος θα είναι 20 ημερησίως. Παρά την τροποποιημένη οδηγία σας, όμως, αρκετοί ιατροί βρέθηκαν στη δυσάρεστη θέση να μην μπορούν να καταχωρίσουν επισκέψεις πέραν της 20ής και να μην τις αποζημιωθούν τελικά. Επισκέψεις για τις οποίες αφιέρωσαν χρόνο και προσοχή για τον ασφαλισμένο που τους εμπιστεύθηκε».

Καμπανάκι για τη φροντίδα του παππού και της γιαγιάς

Στις αρχές του μήνα η Ευρώπη γιόρτασε την ημέρα του παππού και της γιαγιάς, αναδεικνύοντας τον σημαντικό τους ρόλο στην κοινωνία. Στη σύγχρονη εποχή, οι ηλικιωμένοι αναλαμβάνουν έναν πιο ενεργό ρόλο μέσω της βοήθειας που προσφέρουν στα παιδιά τους, προσέχοντας τα εγγόνια, αλλά και την αυξανόμενη συμμετοχή τους στην αγορά εργασίας. Στη χώρα μας πάλι, εν μέσω κρίσης, η τρίτη ηλικία είναι παραμελημένη. Είναι ενδεικτικό ότι η Ελλάδα είναι η μοναδική χώρα στην Ευρώπη που η γηριατρική δεν αποτελεί αναγνωρισμένη ειδικότητα ή εξειδίκευση. Επιπλέον, δεν αναλαμβάνονται οι απαραίτητες πρωτοβουλίες που θα συμβάλουν στην πολύπλευρη αντιμετώπιση των αναγκών της ευαίσθητης αυτής ηλικιακής ομάδας, ώστε να εξασφαλιστούν -εκτός από πολλά και -καλά χρόνια ζωής.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της Ελληνικής Γηροντολογικής και Γηριατρικής Εταιρείας, οι νόσοι φθοράς, όπως είναι τα καρδιαγγειακά νοσήματα, ο σακχαρώδης διαβήτης και η χρόνια αναπνευστική ανεπάρκεια, αποτελούν τις ασθένειες που «χτυπούν» τους ηλικιωμένους στη χώρα μας.

Και σημειώνει ότι η πρόληψη για την καταπολέμηση των νόσων φθοράς, η τακτική παρακολούθηση από τον γιατρό, η λήψη της σωστής φαρμακευτικής αγωγής και η φροντίδα εκείνων που μας φρόντιζαν όταν εμείς ήμασταν παιδιά είναι ιδιαίτερα σημαντικές παράμετροι για να βιώσουν οι ηλικιωμένοι ποιοτικά γηρατειά.

Στο πλαίσιο ενημέρωσης, οι ειδικοί της Εταιρείας δημιούργησαν έναν ενημερωτικό οδηγό για τις πιο συχνές παθήσεις που «χτυπούν» την τρίτη ηλικία, ώστε

τα νεότερα μέλη της οικογένειας να γνωρίζουν τη συχνότητα, τα συμπτώματα που πιθανόν θα πρέπει να τους ανησυχίσουν και τους τρόπους αντιμετώπισής τους.

Κολπική μαρμαρυγή

Η κολπική μαρμαρυγή (μια συνήθης μορφή καρδιακής αρρυθμίας όπου ο ρυθμός συστολής της καρδιάς είναι ταχύς, ανώμαλος και αποδιοργανωμένος) παρατηρείται σε ποσοστό 5% στα άτομα ηλικίας άνω των 65 ετών και σε 10% στους υπερηλικούς άνω των 80 ετών και αποτελεί το κύριο αίτιο θρομβοεμβολικών αγγειακών εγκεφαλικών επεισοδίων. Στην Ελλάδα καταγράφονται πάνω από 30.000 αγγειακά εγκεφα-

Ποιες είναι οι πιο συχνές παθήσεις που «χτυπούν» τους ηλικιωμένους στη χώρα μας και πώς μπορούν να αντιμετωπιστούν

λικά επεισόδια κάθε χρόνο και με θνητότητα γύρω στο 30% τον πρώτο χρόνο.

Οι περισσότεροι ασθενείς περιγράφουν το σύμπτωμα ως «φερούγισμα» ή νιώθουν την καρδιά τους να πάλλεται πιο γρήγορα.

Σακχαρώδης διαβήτης

Η επίπτωση του σακχαρώδους διαβήτη αυξάνεται ταχύτατα στην Ευρώπη και στη χώρα μας και υπολογίζεται σε 6-9% του ελληνικού πληθυσμού. Αποτελεί μαζί με την παχυσαρκία και την

αρτηριακή υπέρταση βασικό παράγοντα θνησιμότητας.

Οι οφειλόμενοι στον σακχαρώδη διαβήτη θάνατοι αγγίζουν το 1,5 εκατομμύριο ετησίως και 1 στους 20 θανάτους παγκοσμίως αποδίδεται άμεσα ή έμμεσα στον σακχαρώδη διαβήτη και τις επιπλοκές του. Γι' αυτό και είναι σημαντική η έγκαιρη και η σωστή αντιμετώπισή του.

Ο έλεγχος του σακχαρώδους διαβήτη πρέπει να γίνεται από ειδικό διαβητολόγο- ενδοκρινολόγο και περιλαμβάνει τον στενό



Η Ελλάδα είναι η μοναδική χώρα στην Ευρώπη όπου η γηριατρική δεν αποτελεί αναγνωρισμένη ειδικότητα ή εξειδίκευση

και λεπτομερή έλεγχο του σακχάρου του αίματος, τη σωστή διατροφή, τη μείωση του σωματικού βάρους και τη σωματική άσκηση.

Οστεοπόρωση

Η οστεοπόρωση πλίπτει το 30% των μετεμμηνοπαυσιακών γυναικών και υπολογίζεται ότι πάσχουν από αυτή 200 εκατομμύρια άνθρωποι παγκοσμίως.

Συνήθεις ύποπτοι για την εμφάνιση της νόσου είναι η κακή διατροφή, η έλλειψη άσκησης, η μη επαρκής έκθεση στον ήλιο και η κληρονομικότητα, ενώ μελέτες στην Ελλάδα έδειξαν χαμηλά επίπεδα βιταμίνης D στο αίμα, που είναι απαραίτητη μαζί με το ασβέστιο για την υγεία των οστών, στο 60% των ενήλικων ανδρών και στο 70% των γυναικών.

Ενα οστεοπορωτικό κάταγμα συμβαίνει παγκοσμίως κάθε 3 δευτερόλεπτα (30% των ανδρών και γυναικών με τη συγκεκριμένη πάθηση θα εμφανίσει ένα κάταγμα).

Σημειωτέον ότι οι καταγματίες αυτοί έχουν πιθανότητα 85% να υποστούν και δεύτερο κάταγμα. Σοβαρότερες είναι οι επιπτώσεις από το κάταγμα του ισχίου. Στην Ελλάδα το 2010 συνέβησαν περίπου 86.000 οστεοπορωτικά κατάγματα (εκ των οποίων τα 15.000 του ισχίου) και τα οποία κόστισαν

680 εκατομμύρια ευρώ.

Παρά ταύτα, η μεγάλη πλειοψηφία των ασθενών υποθεραπεύονται ή δεν λαμβάνουν καθόλου φαρμακευτική αγωγή, κυρίως λόγω οικονομικών δυσχερειών. Η έλλειψη ορθής εκτίμησης της σοβαρότητας της πάθησης από τους ίδιους τους πάσχοντες και το ιατρικό προσωπικό παγκοσμίως αποτελεί επίσης «αγκάθι» για την αντιμετώπιση της νόσου.

Σε κάθε περίπτωση οι ειδικοί συνιστούν να ληφθούν τα απαραίτητα μέτρα πρόληψης στο σπίτι των ηλικιωμένων, δημιουργώντας ένα φιλικό και λιγότερο επικίνδυνο περιβάλλον για αυτούς. Παρεμβάσεις «κλειδιά» για την αποφυγή πτώσεων είναι ο επαρκής φωτισμός (καλό είναι να υπάρχει μέριμνα και για νυχτερινό φωτισμό), η χρήση αντιολισθητικών υλικών στο μπάνιο και η τοποθέτηση χερουλιών αλλά και οι παντόφλες με αντιολισθητικούς πάτους.

Ανοια

Από άνοια και άλλες διαταραχές της μνήμης πάσχουν 200.000 ασθενείς στη χώρα μας και λόγω της φύσης της νόσου συμπάσχει και ανάλογος αριθμός οικογενειών που φροντίζουν τους ασθενείς τους.

Αν και φαίνεται να υπάρχει μια προοδευτική ελάττωση του αριθμού των πασχόντων στις αναπτυγμένες χώρες την τελευταία 20ετία, υπολογίζεται ότι το 2020

θα πάσχουν από άνοια 60 εκατομμύρια ασθενείς και κάθε 20 χρόνια ο αριθμός τους θα διπλασιάζεται.

Σύμμαχοι κατά της άνοιας είναι η μεσογειακή διατροφή, η σωματική και πνευματική άσκηση καθώς επίσης και η κοινωνική ζωή που εμπνύχωνει τους ηλικιωμένους.

Ιδιαίτερα υποστηρικτικό ρόλο για τη φροντίδα των ασθενών παίζει το ευαίσθητοποιημένο και εκπαιδευμένο οικογενειακό περιβάλλον, καθώς και οι ειδικές μονάδες φροντίδας χρονίως πασχόντων.

Υπογραμμίζεται ότι με την άνοια ασχολείται το φετινό πρόγραμμα ΗΠΙΟΝΗ με θέμα «Πρόληψη της άνοιας και έγκαιρη αντιμετώπιση των συνεπειών της», για τη διεξαγωγή του οποίου συνεργάζονται το υπουργείο Υγείας με την Ελληνική Γεροντολογική και Γηριατρική Εταιρεία καθώς και πλήθος άλλων φορέων.

Καρκίνος

Οι ειδικοί επισμαίνονται ότι ο καρκίνος είναι νόσος (κυρίως) της τρίτης ηλικίας. Πάνω από το 50% των κακοήθων όγκων στις ΗΠΑ και στην ΕΕ αφορά άτομα άνω των 65 ετών.

Είναι ενδεικτικό ότι την τελευταία 30ετία μειώθηκαν κατά 25% οι θάνατοι από νεοπλασίες σε άτομα κάτω των 55 ετών (νεότερες χημειοθεραπείες, λεμφώματα, λευχαιμίες, καρκίνος όρχεως), αλλά αυξήθηκε κατά 18% η θνητότητα από καρκίνο στους υπερήλικους ασθενείς.

Οι συχνότερες μορφές καρκίνου στους ηλικιωμένους είναι ο καρκίνος του πνεύμονα, του προστάτη και του παχέος εντέρου για τους άνδρες και ο καρκίνος του μαστού, του πνεύμονα, του παχέος εντέρου και των γεννητικών οργάνων για τις γυναίκες. Αύξηση παρουσιάζει τα τελευταία χρόνια στη χώρα μας η επίπτωση του καρκίνου του παγκρέατος και του μελανώματος. Τα βασικοκυτταρικά καρκινώματα του δέρματος είναι συχνότατα νεοπλασμάτα της προχωρημένης ηλικίας και για τα δύο φύλα και έχουν καλή πρόγνωση αν αντιμετωπιστούν σωστά και έγκαιρα.

Με βάση τα δεδομένα αυτά οι ειδικοί επιμένουν ότι η πολιτεία οφείλει να επενδύσει στις προληπτικές εξετάσεις. Και προσθέτουν ότι έχει μείζονα σημασία η εφαρμογή εθνικών προγραμμάτων έγκαιρης διάγνωσης των συχνότερων μορφών καρκίνου ακόμη και σε πολίτες προχωρημένης ηλικίας – τουλάχιστον μέχρι τα 75 έτη, ανάλογα με τη βιολογική ηλικία αλλά και το προσδόκιμο επιβίωσης των ηλικιωμένων.

Η εξέλιξη της χειρουργικής στην τρίτη ηλικία

ΤΟΥ ΙΩΑΝΝΗ Γ. ΚΑΡΑΪΤΙΑΝΟΥ

Το προσδόκιμο της επιβίωσης των Ελλήνων όπως και των λοιπών Ευρωπαίων αυξάνεται συνεχώς τις τελευταίες δεκαετίες. Η ομάδα ηλικίας άνω των 65 ετών είναι η πλέον γρήγορα αυξανόμενη στον γενικό πληθυσμό και ιδιαίτερα η ομάδα άνω των 85 ετών. Εκεί υπολογισθεί ότι ένας στους δύο Ευρωπαίους άνω των 65 ετών θα χειουργηθεί κατά το υπόλοιπο της ζωής του. Τα άτομα ηλικίας άνω των 70 ετών, ενώ αποτελούν το 12% του πληθυσμού, απασχολούν το 50% των νοσοκομειακών κλινών και καλύπτουν το 25% των ημερών νοσηλείας για οξεία περιστατικά. Από τους ηλικιωμένους ασθενείς που νοσηλεύονται στα γενικά νοσοκομεία, το 40% είναι χειρουργικοί ασθενείς.

Οι συχνότερες παθήσεις για τις οποίες χειρουργούνται οι ηλικιωμένοι άνω των 65 ετών είναι οι κήλες, η χολολιθίαση, η καλοήγησ υπερτροφία και ο καρκίνος του προστάτη, οι καρκίνοι του δέρματος, ο καρκίνος του παχέος εντέρου και ορθού, τα εκκολπώματα του παχέος εντέρου, οι αιμορραγίες του πεπτικού, ο καρκίνος του μαστού και βεβαίως τα κατάγματα από τις πτώσεις, που είναι πολύ συχνά στις προχωρημένες ηλικίες.

Υπάρχουν ιδιαιτερότητες που πρέπει να λαμβάνονται υπόψη για τη χειρουργική αντιμετώπιση παθήσεων στην τρίτη ηλικία. Καταρχήν πρέπει να εκτιμάται η βιολογική ηλικία του ασθενούς που δεν συμβαδίζει πολλές φορές με τη χρονολογική ηλικία του. Επιπλέον έχουν ιδιαίτερη σημασία οι συνυπάρχουσες παθήσεις, όπως η ισχαιμική καρδιοπάθεια και η υπέρταση, ο σακχαρώδης διαβήτης, η χρόνια αναπνευστική ή νεφρική ανεπάρκεια, η μειωμένη σωματική δραστηριότητα και θρέψη, η οστεοπόρωση, η ψυχική και νοητική υγεία, αλλά και η επιθυμία του ασθενούς για ζωή. Πρέπει να τονιστεί ότι το 70% των ασθενών άνω των 70 ετών εμφανίζουν περισσότερες από δύο συνοδές νόσους, ενώ το 25% των υπερηλικών παίρνουν περισσότερα από πέντε διαφορετικά φάρμακα.



Θα πρέπει να υπογραμμίσουμε ότι η προεγχειρητική εκτίμηση των ηλικιωμένων χειρουργικών ασθενών είναι βαρύνουσα σημασίας για την καλή μετεγχειρητική έκβαση. Η αξιολόγηση του ηλικιωμένου χειρουργικού ασθενούς πρέπει να γίνεται από ομάδα γιατρών πολλών ειδικοτήτων (καρδιολόγου, πνευμονολόγου, νεφρολόγου, νευρολόγου και παθολόγου) και σημαντική έλλειψη στη χώρα μας είναι η απουσία ειδικών γηριάτρων που θα είχαν τη δυνατότητα προεγχειρητικής προετοιμασίας και περιεγχειρητικής φροντίδας των ευαίσθητων αυτών ασθενών.

Τέλος, πρέπει να καταβάλλεται κάθε προσπάθεια για να αποφεύγονται οι επείγουσες επεμβάσεις στους ηλικιωμένους που έχουν υψηλά ποσοστά θνητότητας, αλλά και σοβαρών επιπλοκών και η μετατροπή τους σε προγραμματισμένες εγχειρήσεις που έχουν σαφώς καλύτερα αποτελέσματα. Επίσης, η επιλογή της ενδεικνυόμενης χειρουργικής επέμβασης πρέπει να βασίζεται στο προσδόκιμο επιβίωσης κάθε ασθενούς, αλλά και να αποβλέπει στην εξασφάλιση καλής ποιότητας ζωής του ηλικιωμένου με αποφυγή κατά το δυνατόν ακρωτηριαστικών επεμβάσεων όπως οι κολοστομίες.

Τέλος, πρέπει να καταβάλλεται κάθε προσπάθεια για να αποφεύγονται οι επείγουσες επεμβάσεις στους ηλικιωμένους που έχουν υψηλά ποσοστά θνητότητας, αλλά και σοβαρών επιπλοκών και η μετατροπή τους σε προγραμματισμένες εγχειρήσεις που έχουν σαφώς καλύτερα αποτελέσματα. Επίσης, η επιλογή της ενδεικνυόμενης χειρουργικής επέμβασης πρέπει να βασίζεται στο προσδόκιμο επιβίωσης κάθε ασθενούς, αλλά και να αποβλέπει στην εξασφάλιση καλής ποιότητας ζωής του ηλικιωμένου με αποφυγή κατά το δυνατόν ακρωτηριαστικών επεμβάσεων όπως οι κολοστομίες.

Ο Ιωάννης Γ. Καραϊτιανός είναι καθηγητής Χειρουργικής του Πανεπιστημίου Αθηνών, διευθυντής Χειρουργικής Ογκολογικής Κλινικής του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Αγίου Σάββα και πρόεδρος της Ελληνικής Γηροντολογικής και Γηριατρικής Εταιρείας.



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΕΥΚΑΔΑΣ Διώξεις, υπολειτουργία και σκοπιμότητες...

Αν νομίζουν στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας ότι τα πράγματα πάνε καλά στο Κρατικό Νοσοκομείο Λευκάδας με το να έχουν βάλει στο στόχαστρο τον διευθυντή της χειρουργικής κλινικής, τότε βρίσκονται εκτός τόπου και χρόνου και προωθούν πειθαρχικές διώξεις και τιμωρίες που βρίσκονται έξω από κάθε λογική και φυσικά από κάθε κανόνα δικαίου.

Επικαλούμενοι γραφειοκρατικές αβλεψίες, χωρίς καμία οικονομική ζημιά, σύμφωνα και με τον ΕΟΠΥΥ, ο προστατευόμενος από τον Πολλάκη διοικητής του νοσοκομείου, σε αγαστή συνεργασία με την ηγεσία του υπουργείου, έχει εξαπολύσει έναν απηνή διωγμό και το τελευταίο δίμηνο ασχολείται με τον τρόπο «εξόντωσης» του συγκεκριμένου γιατρού – που είναι και πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Λευκάδας.

Έναν διωγμό με σοβαρές επιπτώσεις στη λειτουργία του νοσοκομείου, αφού το μόνο που έχουν καταφέρει είναι να υπολειτουργούν το τελευταίο διάστημα τα χειρουργεία, να έχει αδειάσει η χειρουργική κλινική και οι ασθενείς που χρειάζονται να χειρουργηθούν να τρέχουν στην Πρέβεζα, την Άρτα ή τα Γιάννενα...

Οι πολίτες και οι φορείς του νησιού παρακολουθούν έκπληκτοι τον διωγμό του διευθυντή της χειρουργικής κλινικής και σε πολλούς περνάει από τον νου μήπως και όλα αυτά ουσιαστικά αποτελούν υπονόμηση της λειτουργίας του νέου νοσοκομείου, που έχει υποχρέωση το υπουργείο Υγείας να λειτουργήσει μέσα στους επόμενους μήνες, ενθουμούμενοι και τη μεγάλη κόντρα που ξέσπασε με όσους υποστήριζαν να μην γίνει στη Λευκάδα, αλλά στην Πρέβεζα. Ο διοικητής του νοσοκομείου δεν είναι άμοιρος ευθυνών για ό,τι συμβαίνει. Η υπόθεση είναι αρκετά σοβαρή για να μείνει στις λίγες αυτές γραμμές. Θα επανέλθουμε συντόμως...



ΥΓΕΙΑ

Πάνοπλοι στη μάχη κατά του καρκίνου

Εξειδίκευση μονάδων
και κλινικών σε ολόκληρη
την Ελλάδα ► **14**



Με νέα όπλα η μάχη κατά του καρκίνου

Της
ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ
defthimiadou@24media.gr

Αλλαγές έρχονται στην αντιμετώπιση του καρκίνου στη χώρα μας, μέσω του επανασχεδιασμού μονάδων και κλινικών. Σύμφωνα με πληροφορίες του «Εθνους», το υπουργείο Υγείας προτίθεται να δώσει έμφαση στη θεραπεία του καρκίνου το επόμενο διάστημα με εξειδικευμένες μονάδες και κλινικές σε όλη τη χώρα στις οποίες θα απευθύνονται οι ασθενείς που εμφανίζουν τα πρώτα συμπτώματα.

Οι αλλαγές αναμένεται να περιλαμβάνουν, εκτός των άλλων, οργάνωση μονάδων έγκαιρης διάγνωσης και θεραπείας του καρκίνου, βελτίωση των υπάρχουσών δομών όπου μεταβαίνουν οι ογκολογικοί ασθενείς, αλλά και επανασχεδιασμό της εκπαίδευσης τόσο των ειδικευομένων γιατρών όσο και του προσωπικού που σήμερα εργάζεται σε ογκολογικά νοσοκομεία και κλινικές.

Πρόσφατα συστάθηκε και νέα Επιτροπή Ογκολογίας στο Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕΣΥ), με επιφανείς επιστήμονες οι οποίοι αναμένεται να εισηγηθούν σειρά αλλαγών, ώστε να βελτιωθούν οι παρεχόμενες υπηρεσίες προς τους καρκινοπαθείς που σήμερα ταλαιπωρούνται περιμένοντας σε ουρές για να κάνουν ακτινοθεραπείες ή ακόμη και χημειοθεραπείες - καθυστερήσεις που έχουν μειωθεί μεν το τελευταίο διάστημα δεν έχουν όμως ακόμη εξαλειφθεί.

«Αγκάθι» στην προσπάθεια των ριζικών αλλαγών στις ογκολογικές μονάδες αποτελεί η έλλειψη προσωπικού στα νοσοκομεία, η οποία θέτει προσκόμματα στις

οποίες αλλαγές. Αλλωστε, οι δημοσιονομικοί περιορισμοί που έχουν επιβληθεί στη χώρα δεν επιτρέπουν αθρόες προσλήψεις που θα κάλυπταν όλες τις ανάγκες. Ταυτόχρονα έχει αρχίσει η αξιολόγηση των ογκολογικών κλινικών που υπάρχουν στη χώρα από ειδική επιτροπή, ώστε να υπάρξουν ανάλογες αλλαγές και στον τρόπο λήψης της ειδικότητας.

Πάντως, στη νέα επιτροπή που συστάθηκε στο ΚΕΣΥ για την ογκολογία, συμμετέχουν επικεφαλής επιστημονικών εταιρειών, καθηγητές πανεπιστημίου και άλλοι ειδικοί επιστήμονες, μεταξύ των οποίων οι Θ. Δημόπουλος (καθηγητής Παθολογικής Ογκολογίας Πανεπιστημίου), Γ. Μπουκοβίνας (πρόεδρος της

ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

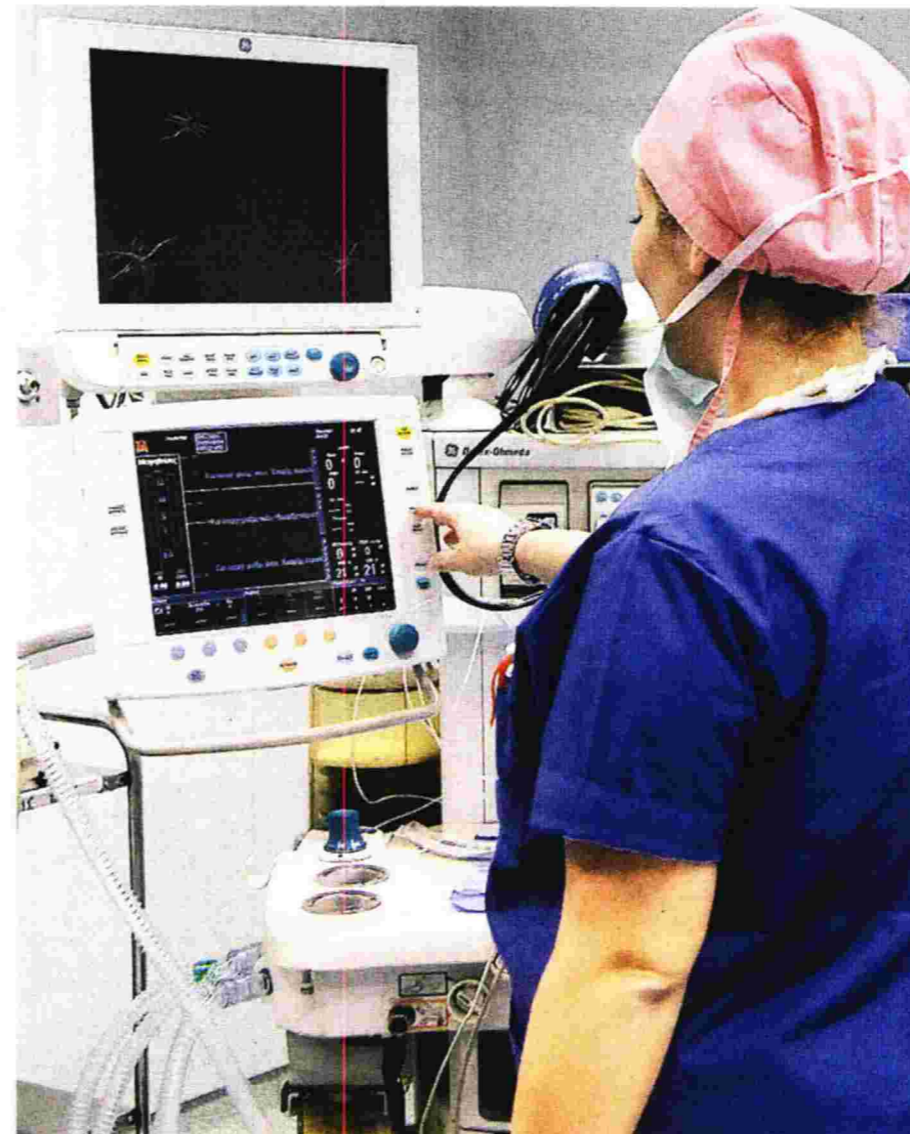
Εταιρείας Παθολόγων Ογκολόγων Ελλάδας), Γ. Πισσάκας (πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας) κ.ά.

Αξιοποίηση

Εκτός των άλλων, τα μέλη της επιτροπής καλούνται να δίνουν το «πράσινο φως» για την αξιοποίηση νέων μηχανημάτων ή νέων θεραπειών κατά του καρκίνου στο ΕΣΥ, όπως και να εισηγούνται τη διερεύνηση θεραπευτικών πρωτοκόλλων για τη διενέργεια της κυτταρομειωτικής χειρουργικής και ενδοπεριτοναϊκής υπερθερμικής χημειοθεραπείας.

Επίσης, η Επιτροπή θα συμβάλει και στη διαμόρφωση του Εθνικού Αρχείου Νεοπλασιών (ΕΑΝ), η διαδικασία για το οποίο ξεκίνησε έπειτα από πολλά χρόνια και αναμένεται να συμβάλει στην καλύτερη οργάνωση της περίθαλψης και της θεραπείας των ογκολογικών ασθενών.

Ωστόσο, οι δυσκολίες στο πολύπαθο ΕΣΥ δεν λείπουν λόγω της έλλειψης προσω-



EUROKINISSI/ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΣ

Κατά το προσεχές χρονικό διάστημα, το υπουργείο Υγείας προτίθεται να δώσει έμφαση στην αντιμετώπιση του καρκίνου, εξειδικεύοντας περαιτέρω μονάδες και κλινικές σε όλη τη χώρα

πικού, αφού οι προσλήψεις μπλοκάρουν συχνά στα γραφειοκρατικά γρανάζια του Δημοσίου. Όπως σημειώνει στο «Εθνους» ο κ. Πισσάκας, «αυτή τη στιγμή λειτουργούν τα πέντε από τα δέκα μηχανήματα για ακτινοθεραπεία της δωρεάς του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος στην επαρχία. Όμως, τα τμήματα είναι υποστελεχωμένα και δουλεύουν μόνο με μία βάρδια, ενώ οι ανάγκες είναι τεράστιες. Δεν μπορεί ο ιδιωτικός τομέας να δουλεύει από το πρωί μέχρι τα μεσάνυχτα και το Δημόσιο με τέτοια τεχνολογία να βγάζει με κόπο τη μία βάρδια».

Κατά τον κ. Πισσάκα, οι προκλήσεις για την πρόσληψη προσωπικού στα νοσοκομεία ακόμη δεν έχουν ολοκληρωθεί, με

συνέπεια να παγώνει η αξιοποίηση μηχανημάτων σύγχρονης τεχνολογίας. «Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελεί μία προκήρυξη του 2016, για την οποία δεν έχουν βγει ακόμη αποτελέσματα και περιλαμβάνει άτομα που θα καλύψουν ανάγκες για ακτινοθεραπείες. Επίσης, ενδεικτικό είναι το παράδειγμα του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Κρήτης, όπου, ενώ έχει σταλεί τελευταίας τεχνολογίας σύστημα ακτινοθεραπειών από τη δωρεά Νιάρχου και μας είχαν διαβεβαιώσει ότι θα φροντίσουν να υπάρχουν τεχνολόγοι, αυτήν τη στιγμή δεν έχει εξασφαλιστεί το προσωπικό, με συνέπεια να λειτουργεί ίσα-ίσα μια βάρδια για ακτινοθεραπείες» ●



ΓΙΑΤΡΟΙ ΕΟΠΥΥ**Αναψε «φωτιές»
το νέο σύστημα
στις επισκέψεις**

Σε αναβρασμό είναι ο ιατρικός κόσμος μετά τις αλλαγές στις επισκέψεις των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ στους συμβεβλημένους γιατρούς.

Ο κλάδος αντιδρά και ζητά να αρθεί το νέο σύστημα που επιβάλλει μέσο χρονικό όριο εξέτασης των ασθενών τα 15 λεπτά, δήλωση συγκεκριμένου ωραρίου εξυπηρέτησης των ασθενών στα ιδιωτικά ιατρεία, αλλά και ημερήσιο όριο επισκέψεων στα 20 ραντεβού.

Πάντως, η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ με νέα οδηγία της ζητά από τους συμβεβλημένους γιατρούς να δηλώσουν ώρες τις οποίες θα διαθέτουν για την εξυπηρέτη-

ση των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ και θα πρέπει να δηλώνεται στο ηλεκτρονικό σύστημα eΔΑΠΥ.

Μάλιστα, η καταχώριση ωραρίου διαθέσιμων ιατρικών επισκέψεων αποτελεί, σύμφωνα με τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ, προϋπόθεση εκτέλεσης οποιασδήποτε επίσκεψης ή προγραμματισμού ραντεβού. Με αλληπάλληλες επιστολές προς τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, ιατρικοί σύλλογοι και ενώσεις ζητούν να ανακληθεί το νέο σύστημα των επισκέψεων, καθώς, όπως αναφέρουν, οι οδηγίες είναι αντίθετες στους κανόνες ιατρικής δεοντολογίας, αφού θέτουν χρονικούς περιορισμούς

στην ιατρική πράξη, ενώ η εφαρμογή του νέου συστήματος επέφερε έντονη σύγχυση και δυσλειτουργία σε όλους τους φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, που αντανακλά και στην παροχή υπηρεσιών στους ασθενείς.

Να σημειωθεί ότι το υπουργείο Υγείας έδωσε εντολή να υλοποιηθούν οι αλλαγές στις ιατρικές επισκέψεις στον ΕΟΠΥΥ, καθότι είχε παρατηρηθεί ότι πολλοί γιατροί δήλωναν ότι είχαν εξαντλήσει τα 200 δωρεάν ραντεβού για τους ασφαλισμένους, με αποτέλεσμα να τους υποχρεώνουν να πληρώνουν από την τσέπη τους.



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ

Συνεχίζουν τον αγώνα οι καθαρίστριες

Με στάσεις εργασίας συνεχίζουν τον αγώνα τους οι 32 εργαζόμενοι στην καθαριότητα του **Νοσοκομείου Δράμας**, που πετιούνται στην ανεργία μετά από 22 χρόνια δουλειάς. Μέσα από μαζική συνέλευση αποφάσισαν μαζική κάθοδο στην Αθήνα και συγκέντρωση έξω από το υπουργείο Υγείας, αύριο **Παρασκευή 6 Οκτώβρη**, στη 1 το μεσημέρι. Επίσης ζητούν από την ΠΟΕΔΗΝ να τους στηρίξει στην κλιμάκωση του αγώνα τους, προκηρύσσοντας 48ωρες επαναλαμβανόμενες απεργίες.

Απαιτούν να μη γίνει καμία απόλυση. Όλες οι καθαρίστριες, τραπεζκόμες, όλοι οι εργαζόμενοι στη φύλαξη και τις υπόλοιπες υπηρεσίες να παραμείνουν στα νοσοκομεία με μόνιμη σταθερή δουλειά, με σύγχρονους όρους και δικαιώματα. Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού με πλήρη εργασιακά, μισθολογικά και ασφαλιστικά δικαιώματα, ώστε να στελεχωθούν και να αναβαθμιστούν πλήρως οι υπηρεσίες αυτές, με βάση τις λαϊκές ανάγκες.

Το Σωματείο Εργαζομένων του Νοσοκομείου Δράμας με ανακοίνωσή του στηρίζει τον αγώνα των εργαζομένων στην καθαριότητα του νοσοκομείου και τα αιτήματά τους και καλεί Ομοσπονδίες, Εργατικά Κέντρα, Σωματεία, να εκφράσουν την αλληλεγγύη τους, συμμετέχοντας στην κινητοποίηση στο υπουργείο Υγείας, στις 6/10.



Κινητοποίηση στο Νοσοκομείο «Αττικόν»

Σε στάση εργασίας (8 π.μ. - 12 π.μ.) και συγκέντρωση στην Ψυχιατρική Κλινική προχωρούν σήμερα οι εργαζόμενοι του **Νοσοκομείου «Αττικόν»**. Αφορμή είναι η πρόσφατη απόφαση του υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με την οποία προτείνεται ένα μεταβατικό πρόγραμμα εφημεριών των ψυχιατρικών κλινικών έως τις 31/1/2018. Το Σωματείο Εργαζομένων σημειώνει ότι «το πρόβλημα της Ψυχικής Υγείας είναι βαθύτερο. Υποβάθμιση - εμπορευματοποίηση - ιδιωτικοποίηση της Ψυχικής Υγείας για όσους μπορούν να πληρώσουν, αποθήκες ψυχών για τη φτωχολογιά, υπερεντατικοποίηση για νοσηλευτές και γιατρούς στα νοσοκομεία».



24ωρη απεργία αποφάσισαν οι νοσηλευτές

Εικοσιτετράωρη απεργία για την Παρασκευή, 6 Οκτωβρίου και πορεία διαμαρτυρίας στις 10:00, στο υπουργείο Υγείας, προκηρύσσει η Πανελλήνια Συνδικαλιστική Νοσηλευτική Ομοσπονδία του ΕΣΥ, ζητώντας την απόσυρση του νομοσχεδίου με τίτλο «Ρυθμίσεις για την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας και τον Νοσηλευτικό Κλάδο», με το οποίο, όπως αναφέρουν, «εξισώνουν επαγγελματίες Πανεπιστημιακής και Ανώτερης εκπαίδευσης με βοηθούς ΔΕ και «μπερδεύουν» τους νοσηλευτές με τις μαίες...».



Πανελλαδική κινητοποίηση των Νοσηλευτών



Πανελλαδική κινητοποίηση με συγκέντρωση και πορεία διαμαρτυρίας προς το υπουργείο Υγείας έχει προγραμματίσει για αύριο η Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος (ΕΝΕ).

Οι νοσηλευτές τάσσονται κατά διάταξης που εξισώνει τα πτυχία τους με αυτά των ΔΕ βοηθών νοσηλευτών.

Η ΕΝΕ καλεί τα μέλη της σε συγκέντρωση στην πλατεία του Αρχαιολογικού Μουσείου Αθηνών, επί της οδού Πατησίων στις 10:00 το πρωί της 6ης Οκτωβρίου και στη συνέχεια σε πορεία διαμαρτυρίας προς το υπουργείο Υγείας, στην οδό Αριστοτέλους.

Οι νοσηλευτές υποστηρίζουν ότι στο νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας, που έχει τεθεί σε δημόσια διαβούλευση, περιλαμβάνεται διάταξη που βάζει τους ΔΕ Βοηθούς Νοσηλευτών στον ίδιο ενιαίο κλάδο με τους πτυχιούχους Νοσηλευτές ΤΕ και ΠΕ. Επίσης, βάζει τις μαίες στον κλάδο των νοσηλευτών, και τους επιτρέπει να γίνονται προϊστάμενες στα νοσηλευτικά τμήματα και στις διευθύνσεις Νοσηλευτικών Υπηρεσιών.

"Για να περάσουν τα παραπάνω, το επαγγελματικό μας επιμελητήριο (ΕΝΕ) καταστρέφεται για να μην μπορεί να αντισταθεί το σώμα των νοσηλευτών και δίνεται ως δώρο σε κομματικούς φίλους των κ.κ. Ξανθού και Πολάκη, με αντιδημοκρατική παρέμβαση στις ήδη προκηρυγμένες εκλογές της ΕΝΕ", αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση.