

Απλά μαθήματα εξοικονόμησης ενέργειας στο ΕΣΥ

Της **PENNYΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

«Να κλείσω το φως και το κλιματιστικό. Ας ελέγξω και τις βρύσες». Αυτονόητες κινήσεις για κάποιον που φεύγει από το σπίτι του και δεν θέλει να λάβει «φουσκωμένο» λογαριασμό. Ο ίδιος μπορεί να μη δείξει την ίδια ευαισθησία στους χώρους της εργασίας του, ειδικά εάν πρόκειται για δημόσια υπηρεσία. Η αλλαγή αυτής της νοοτροπίας του προσωπικού χάρισε πριν από λίγες ημέρες στο γενικό νοσοκομείο Γρεβενών το περιβαλλοντικό Εθνικό Βραβείο Energy Globe Ελλάδας 2017 και μία θέση μεταξύ των τριών φιναλίστ που θα διεκδικήσουν στις 16 Ιανουαρίου 2018, στην Τεχεράνη, το παγκόσμιο βραβείο Energy Globe 2017 στην κατηγορία του. Το συγκεκριμένο βραβείο έχει χαρακτηριστεί και περιβαλλοντικό Όσκαρ και εφέτος το διεκδίκησαν 2.000 δράσεις από 178 χώρες.

Η διάκριση του νοσοκομείου Γρεβενών αφορά την ορθολογική διαχείριση της ενέργειας, μία προσπάθεια που ξεκίνησε το 2011 και ήδη έχει καρποφορήσει, εξοικονομώντας εκατοντάδες χιλιάδες ευρώ για το νοσοκομείο. Στο πλαίσιο αυτής της προσπάθειας, γιατροί, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό, «εκπαιδεύτηκαν» για τις κινήσεις που θα πρέπει να κάνουν προκειμένου να αποφεύγεται η άσκοπη χρήση ενέργειας. Οι οδηγίες ήταν απλές: «Κλείνουμε φώτα, κλιματισμό ή θέρμανση

όταν αποχωρούμε από ένα χώρο. Κλείνουμε πόρτες, παράθυρα, βρύσες. Ενημερώνουμε άμεσα την τεχνική υπηρεσία όταν διαπιστώσουμε μία βλάβη». Επιπλέον, η τεχνική υπηρεσία ελέγχει σε καθημερινή βάση ότι όντως έχουν κλείσει τα φώτα, ο κλιματισμός και η θέρμανση σε χώρους που δεν έχουν απογευματινή κίνηση, ενώ παράλληλα ελέγχει, σε μηνιαία βάση, τις καταναλώσεις προκειμένου να εντοπίζονται και να αντιμετωπίζονται εγκαίρως τυχόν διαρροές. Επιπλέον, υπήρξε συντονισμός διαφορετικών τμημάτων προκειμένου να μειώνεται η χρήση ενέργειας. Χαρακτηριστικό παράδειγμα η λειτουργία της ατμογεννήτριας, η οποία από καθημερινή μειώθηκε στις δύο ή τρεις φορές την εβδομάδα κατόπιν συνεννόησης με τα πλυντήρια και τον κλίβανο.

Το αποτέλεσμα ήταν εντυπωσιακό. Σε σχέση με τα έτη πριν από το 2011, μειώθηκε η ετήσια κατανάλωση ηλεκτρικής ενέργειας κατά 32%, πετρελαίου θέρμανσης κατά 48% και νερού κατά 72%. Αυτή η εξοικονόμηση ενέργειας μεταφράζεται σε ετήσιο οικονομικό όφελος άνω των 200.000 ευρώ για ένα νοσοκομείο με προϋπολογισμό για λειτουργικές δαπάνες (πλην της μισθοδοσίας του μόνιμου προσωπικού) 3 εκατ. ευρώ.

«Η ορθολογική διαχείριση της ενέργειας είναι θέμα οικονομίας και εκπαίδευσης προσωπικού. Το ζητούμενο ήταν όλοι οι εργαζόμενοι να μπουν στη λογική της



Ήδη το νοσοκομείο έχει λάβει το εθνικό βραβείο Energy Globe Ελλάδας 2017, για δράσεις ορθής διαχείρισης ενέργειας εντός των χώρων του.

Το νοσοκομείο Γρεβενών είναι στους φιναλίστ για το Energy Globe 2017 – γνωστό και ως «περιβαλλοντικό Όσκαρ».

μείωσης της σπατάλης», ανέφερε στην «Κ» ο διοικητής του νοσοκομείου Γρεβενών, Παντελής Αλεξιάδης, και πρόσθεσε πως «είναι επίσης σημαντικό ότι ένα μικρό σχετικά νοσοκομείο έχει συμβάλει στην καλλιέργεια περιβαλλοντικής συνείδησης και ορθής διαχείρισης της ενέργειας όχι μόνο στο προσωπικό του αλλά και γενικά στην τοπική κοινωνία». Σημειώνεται ότι το νοσοκομείο λειτουργεί σε

σχετικά νέο κτίριο, η κατασκευή του οποίου ξεκίνησε το 1997 και ολοκληρώθηκε το 2001. Είναι δυναμικότητας 110 κλινών και λειτουργεί από το 2003.

Σύμφωνα με τον κ. Αλεξιάδη, η προσπάθεια εξοικονόμησης ενέργειας για το νοσοκομείο Γρεβενών συνεχίζεται. Εδώ και λίγο διάστημα έχουν τοποθετηθεί στο νοσοκομείο σύστημα φωτοβολταϊκών ισχύος 40 KW και σύστημα πλιοθερμικών παραγωγής ζεστού νερού, ενώ έχουν αντικατασταθεί 650 λαμπτήρες φθορίου σε χώρους του νοσοκομείου με λαμπτήρες led. Στους επόμενους στόχους συγκαταλέγονται η αλλαγή καυσίμου από πετρέλαιο σε αέριο, αλλά και η τοποθέτηση μονάδας παραγωγής ιατρικού οξυγόνου.



ΚΕΕΛΠΙΝΟ: Ξεσκονίζει το σκάνδαλο η ΓΑΔΑ!

Τα CD με τις συνομιλίες του Θεόδωρου Παπαδημητρίου στο μικροσκόπιο του Εγκληματολογικού της ΕΛ. ΑΣ.

Η Διεύθυνση Εγκληματολογικών Ερευνών της Ελληνικής Αστυνομίας θα αναλάβει να λύσει το ζήτημα με τις περιβόητες ηχογραφημένες συνομιλίες του πρώην διευθυντή του ΚΕΕΛΠΙΝΟ Θεόδωρου Παπαδημητρίου με τον διευθυντή του γραφείου του τότε υπουργού Υγείας Αδωνη Γεωργιάδη.

Επειτα από εισήγηση του βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ Σπύρου Λάππα, το CD με τις συνομιλίες, που είχε καταθέσει ο Παύλος Πολάκης, θα σταλεί στη διεύθυνση προκειμένου να δοθεί ή όχι η σχετική άδεια χρήσης του από τα μέλη της Εξεταστικής Επιτροπής που ερευνά τα σκάνδαλα στον χώρο της Υγείας.

Στη χθεσινή συνεδρίαση της επιτροπής ο κ. Πα-

παδημητρίου -που απειλήθηκε με βίαιη προσαγωγή για να δεχθεί τελικά να καταθέσει- υποστήριξε ότι η ηχογράφηση έγινε σε φυσικό χώρο, χωρίς να ξέρει από ποιον, και ότι τα επίμαχα ντοκουμέντα είναι προϊόν μοντάζ. Δεν αρνήθηκε πως η φωνή του ακούγεται στην ηχογράφηση, είπε ωστόσο ότι το υλικό είναι παραποιημένο και αποτελεί συρραφή συνομιλιών του.

Οι προσλήψεις

Για τις 23 προσλήψεις στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ επί υπουργίας Γεωργιάδη που εξετάζει η επιτροπή ο κ. Παπαδημητρίου υποστήριξε ότι επρόκειτο για αποζημιώσεις έργου σε εξωτερικούς συνεργάτες και καλύφθηκαν μέσω χορηγιών και όχι για συμβάσεις εργασίας. Ο πρόεδρος της επιτροπής



Ο Θ. Παπαδημητρίου καταθέτει στην Επιτροπή της Βουλής

Αντώνης Μπαλωμενάκης ανακοίνωσε ότι θα ζητήσει από τον ΟΠΑΠ να βεβαιώσει ότι πράγματι επρόκειτο για χορηγίες που έγιναν από τον οργανισμό προς το ΚΕΕΛΠΙΝΟ.

«Επειδή έγινε χαμός για τις δύο χορηγίες, παρακαλώ το συμβούλιο του ΟΠΑΠ -παρόλο που είναι παλιές υποθέσεις- να στείλει τα πρακτικά, τις συμβάσεις και όλα τα στοιχεία για τον τρόπο διάθεσης των χρημάτων αυτών» δήλωσε. Οσον αφο-

ρά τη σύμβαση του δημοσιογράφου Βασίλη Μπεσκένη, ο κ. Παπαδημητρίου τη χαρακτήρισε πλαστί.

«Ουδέποτε ο κ. Μπεσκένης εργάστηκε στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ και αποζημιώθηκε» είπε, ενώ παραδέχτηκε ότι το ΚΕΕΛΠΙΝΟ χρησιμοποιούσε ενδιάμεσες εταιρίες επικοινωνίας για τις διαφημιστικές καμπάνιες που διεξήγε. Η συνεδρίαση της επιτροπής και η εξέταση του μάρτυρα θα συνεχιστούν αύριο, Πέμπτη, το μεσημέρι.

**ΑΑΔΕ: Η φορολόγηση
των γιατρών του ΕΣΥ**

Οι αμοιβές που καταβλήθηκαν μέσα στο έτος 2016 σε ιατρούς του ΕΣΥ, λόγω της απασχόλησής τους σε απογευματινά ιατρεία νοσοκομείων του ΕΣΥ, υπάγονται στην κατηγορία εισοδήματος από επιχειρηματική δραστηριότητα καθόσον αυτές προέρχονται από την άσκηση ιδιωτικού έργου. Ο φόρος δε (20%) που παρακρατείται στο ακαθάριστο ποσό των αμοιβών, κατά την καταβολή ή έκδοση της σχετικής εντολής πληρωμής, **εκπίπτει από τον φόρο** που αναλογεί στο εισόδημα που αποκτούν οι εν λόγω ιατροί κατά το φορολογικό έτος μέσα στο οποίο έγινε η καταβολή ή έκδοση της σχετικής εντολής πληρωμής, δηλαδή στο φορολογικό έτος 2016. Από την άλλη πλευρά, οι ασφαλιστικές εισφορές που παρακρατήθηκαν στις αμοιβές αυτές δεν αναγνωρίζονται προς έκπτωση από το εν λόγω εισόδημα, καθόσον οι δικαιούχοι ιατροί δεν έχουν την ιδιότητα του επιτηδευματία. Τα ανωτέρω γνωστοποιήθηκαν αρμοδίως με την υπ' αριθμ. ΠΟΛ. 1178/20.11.2017 εγκύκλιο της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (ΑΑΔΕ).

ΑΝΑΔΕΙΧΘΗΚΕ Η ΣΥΜΒΟΛΗ ΤΟΥ ΣΤΟ 3ο ΠΑΝΘΕΣΣΑΛΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Φαρμακοποιός: Ο επιστήμονας της διπλανής πόρτας

Ο ρόλος του φαρμακοποιού στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, καθώς και οι προοπτικές και οι προκλήσεις του αύριο για το ελληνικό φαρμακείο βρέθηκαν στο επίκεντρο του 3ου Πανθεσσαλικού Φαρμακευτικού Συνεδρίου που πραγματοποιήθηκε στην Καλαμπάκα στις 25 και 26 Νοεμβρίου. Το συνέδριο διοργάνωσαν οι Φαρμακευτικοί Σύλλογοι Θεσσαλίας με ευθύνη του Φαρμακευτικού Συλλόγου Τρικάλων και υπό την αιγίδα του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου.

«Στην πλούσια και επίκαιρη θεματολογία, αλλά και στη συμμετοχή 440 συνέδρων από την Περιφέρεια της Θεσσαλίας, αλλά και κάθε γωνιά της Ελλάδας, οφείλεται η μεγάλη επιτυχία του συνεδρίου», αναφέρουν οι διοργανωτές.

Αναλυτικότερα, παρουσιάστηκαν τα παρακάτω θέματα: «Ελληνικό Φαρμακείο: Προοπτικές και προκλήσεις του αύριο». Στα θέματα που αφορούν στην καθημερινότητα του φαρμακείου και στις νέες ανάγκες που δημιουργούνται από το σύγχρονο οικονομικό και κοινωνικό περιβάλλον, αναφέρθηκαν κατά τη διάρκεια των τοποθετήσεων τους οι κ.κ. Νικόλαος Μάνος, πρόεδρος Φ.Σ. Τρικάλων, Γιάννης Μακρυγιάννης, πρόεδρος Φ.Σ. Λάρισας, Κώστας Μαστιόλης, πρόεδρος Φ.Σ. Μαγνησίας, και Γιώργος Ακριβός, μέλος Δ.Σ. Φ.Σ. Καρδίτσας και πρόεδρος του Συνεταιρισμού Φαρμακοποιών Καρδίτσας.

Όλοι επισήμαναν ότι ο φαρμακοποιός είναι ο επιστήμονας της διπλανής πόρτας, ο οποίος προσφέρει τις γνώσεις του και τη βοήθειά του καθημερινά στους συνανθρώπους του. Η εύκολη πρόσβαση στο ελληνικό φαρμακείο και η σχέση εμπιστοσύνης που έχει χτιστεί με τους πολίτες, καθιστά τον φαρμακοποιό απαραίτητο κρίκο στην παροχή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Το επίκαιρο θέμα της παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας από τα φαρμακεία παρουσιάστηκε κατά τη διάρκεια της ενότητας αυτής, τον συντονισμό της οποίας είχε ο πρόεδρος του Φ.Σ. Ηρακλείου κ. Γιάννης Τσικανδηλάκης.

«Ο ρόλος του φαρμακοποιού στη σύγχρονη φαρμακευτική περίθαλψη και εξατομικευμένη ιατρική πρακτική: Προκλήσεις και προοπτικές» ήταν το θέμα της εισήγησης του κ. Ιωάννη Βιζιριανάκη, αναπληρωτή καθηγητή Φαρμακογνωσίας-Φαρμακολογίας του Τμήματος Φαρμακευτικής ΑΠΘ. Ο κ. Βιζιριανάκης, μεταξύ άλλων, επισήμανε τον ουσιαστικό ρόλο του φαρμακοποιού ως επιστημονικού συμβούλου και τη συμβολή του στη συμμόρφωση των ασθενών με τη φαρμακευτική του αγωγή.

Παίρνοντας τον λόγο ο κ. Διαμαντής Κλημεντίδης, κλινικός φαρμακοποιός M.Sc., υπεύθυνος Νοσοκομειακού Φαρμακείου στην Κλινική «Αγία Αικατερίνη», επιχείρησε να απαντήσει στο κείμενο ερώτημα «έχει ρόλο ο φαρμακοποιός στην εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού;». Τόνισε δε, ότι «σε όλο τον κόσμο τα κοινωνικά φαρμακεία συμμετέχουν στην εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού είτε έμμεσα είτε άμεσα. Η συμμετοχή του φαρμακοποιού στις δράσεις μεγιστοποίησης της εμβολιαστικής κάλυψης του ελληνικού πληθυσμού ανήκει στα βασικά επαγγελματικά δικαιώματά του».

Το ενδιαφέρον και επίκαιρο θέμα του



νομικού και διαχειριστικού πλαισίου της διακίνησης ιατροτεχνολογικών προϊόντων από το φαρμακείο παρουσιάσε κατά τη διάρκεια της ομιλίας της η κ. Σοφία Αγγέλου, δικηγόρος, ΔΝ Φαρμακευτικής Νομοθεσίας, LLM. Ακολούθησε διάλογος με τους φαρμακοποιούς-συνέδρους και η κ. Αγγέλου απάντησε στα ερωτήματά τους, διευκρινίζοντας λεπτομέρειες από το ισχύον νομικό και διαχειριστικό πλαίσιο διακίνησης ιατροτεχνολογικών προϊόντων από το φαρμακείο.

Κατά τη διάρκεια της ομιλίας της η κ. Δήμητρα Χατζηπαύλου-Λίτινα, καθηγήτρια Φαρμακευτικής Χημείας στο Τμήμα Φαρμακευτικής ΑΠΘ, τόνισε ότι «υπολογίζεται ότι περισσότερα από 30 εκατομμύρια άτομα σε όλο τον κόσμο λαμβάνουν καθημερινά Μη Στεροειδή Αντιφλεγμονώδη Φάρμακα και ότι το 40% των ατόμων αυτών είναι ηλικίας άνω των 60 ετών». Επιπλέον, αναφέρθηκε στον μηχανισμό δράσης των φαρμάκων αυτών και τις αλληλεπιδράσεις τους με άλλα φάρμακα, επισημαίνοντας τον συμβουλευτικό ρόλο του φαρμακοποιού, κυρίως στις ομάδες υψηλού κινδύνου.

ΚΑΠΝΙΣΜΑ

Στα σημαντικά οφέλη από τη διακοπή του καπνίσματος αναφέρθηκε κατά τη διάρκεια της ομιλίας της η κ. Σοφία Γιδά, πνευμονολόγος, επιμελήτρια Β', στη Β' Πνευμονολογική Κλινική Γ.Ν. Τρικάλων. Πιο συγκεκριμένα, η κ. Γιδά επισήμανε ότι παρατηρούνται:

Σε 20 λεπτά: Πτώση της αρτηριακής πίεσης και υποχώρηση της ταχυσφυγμίας. Σε 8 ώρες: Τα επίπεδα του CO θα μειωθούν και τα επίπεδα του οξυγόνου θα επιστρέψουν σε φυσιολογικές τιμές. Σε 48 ώρες: Η πιθανότητα καρδιακής προσβολής αρχίζει να μειώνεται, η νικοτίνη απομακρύνεται από το σώμα, η γεύση και η όσφρηση επανέρχονται. Σε 72 ώρες: Ο βήχας και η απόχρεμψη θα υποχωρήσουν σημαντικά και η ενέργεια θα αυξηθεί. Σε 1 χρόνο: Ο κίνδυνος καρδια-

κής προσβολής θα μειωθεί κατά 50% και η αναπνευστική λειτουργία θα είναι βελτιωμένη και θα βελτιώνεται συνεχώς. Σε 5 χρόνια: Ο κίνδυνος εγκεφαλικού θα εξισωθεί με αυτόν των μη καπνιστών. Σε 10 χρόνια: Ο κίνδυνος καρκίνου θα εξισωθεί με αυτόν των μη καπνιστών. Σε 15 χρόνια: Ο κίνδυνος καρδιακής προσβολής θα εξισωθεί με αυτόν των μη καπνιστών. Τέλος, παρουσίασε τα «βήματα» που πρέπει να ακολουθηθούν για τη διακοπή καπνίσματος.

ΕΜΒΟΛΙΑ

Στην εποχική γρίπη και τον αντιγριπικό εμβολιασμό αναφέρθηκε κατά τη διάρκεια της ομιλίας της η κ. Ιωάννα Τσιαούση, medical director, Τμήμα Εμβολίων ΒΙΑΝΕΞ. Πιο συγκεκριμένα, η κ. Τσιαούση παρουσίασε την επιδημιολογική εικόνα και την ποικιλομορφία των ιών της γρίπης, τις ομάδες αυξημένου κινδύνου, καθώς και τη σημασία του αντιγριπικού εμβολιασμού. Ακόμη, τόνισε ότι παρά το γεγονός πως ο εμβολιασμός των επαγγελματιών υγείας έναντι της γρίπης βοηθάει στην ατομική προστασία τους, αφού έχουν αυξημένο κίνδυνο έκθεσης στη γρίπη, η εμβολιαστική κάλυψή τους παραμένει χαμηλή.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

Στο ποιες είναι οι ημιστερεές φαρμακοτεχνικές μορφές και ποιες οι χρήσεις τους αναφέρθηκε κατά τη διάρκεια της παρουσίασής της η κ. Σοφία Χατζηαντωνίου, επίκουρη καθηγήτρια Φαρμακευτικής Τεχνολογίας στο Τμήμα Φαρμακευτικής Πανεπιστημίου Πατρών. Πιο συγκεκριμένα, η κ. Χατζηαντωνίου διευκρίνισε ότι στις ημιστερεές φαρμακοτεχνικές μορφές ανήκουν οι αλοιφές, οι κρέμες, τα πηκτώματα (γέλες) και οι πάστες. Η δε παρασκευή τους γίνεται είτε εξ αρχής (π.χ. παρασκευή γαλακτώματος, αλοιφής, πάστας, πηκτώματος) είτε με ανάμιξη εμπορικών σκευασμάτων (ιδιοσκευασμάτων, ιατροτεχνολογικών, καλλυντικών), είτε με ενσωμάτωση δρα-

στικών ουσιών σε βάση (ή εμπορικό σκεύασμα).

Κατά τη διάρκεια της ομιλίας του, ο κ. Γεώργιος Ελευθεριάδης, ChEng, MEng, MSc, PhD(c), αναφέρθηκε στις εφαρμογές της τριδιάστατης εκτύπωσης στις επιστήμες υγείας και τα πλεονεκτήματά τους. Πιο συγκεκριμένα, επιτυγχάνεται: Σχεδιασμός κατά απαίτηση φαρμακοτεχνικών μορφών. Εισαγωγή κατά απαίτηση δόσεων. Τροποποίηση κατά απαίτηση επιθυμητών ιδιοτήτων

ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΤΡΑΥΜΑΤΑ

Στις διαδικασίες καθαρισμού και απολύμανσης στο φαρμακείο αναφέρθηκε ο κ. Χρήστος Φυτάς, χημικός, δρ Φαρμακευτικής, διευθύνων σύμβουλος IN-DEVICHEM P.C. Επισήμανε ότι ο καθαρισμός και η απολύμανση στο φαρμακείο αφορούν στην είσοδο, την υποδοχή, τους πάγκους εργασίας, τα ράφια, τα καθίσματα, τα πατώματα, τις βιτρίνες, τα τζάμια, τα κλιματιστικά, τους αεραγωγούς, τους χώρους και τον εξοπλισμό των εργαστηρίων, και πρέπει να πληρούν υψηλά πρότυπα υγιεινής.

Το ενδιαφέρον των συνέδρων συγκέντρωσε η επίδειξη χειρισμού τραυματιών στο φαρμακείο από την κ. Ελένη Γιβανοπούλου, νοσηλεύτρια - εκπαιδευτρια πρώτων βοηθειών Ε.Ε.Σ. Πιο συγκεκριμένα, οι φαρμακοποιό που την παρακολούθησαν είδαν στην πράξη πώς αντιμετωπίζονται τα περιστατικά στα οποία έχουμε εκδορές, σφηνώματα αντικείμενα, τομές από κοφτερά αντικείμενα και ρινορραγίες. Την εισαγωγική ομιλία - χαιρετισμό έκανε ο Δρ. Αντώνιος Αυγερινός, πρόεδρος του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού.

Το συνέδριο έκλεισε με την κεντρική εισήγηση του προέδρου του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, κ. Κυριάκου Θεοδοσιάδη, ο οποίος και αναφέρθηκε στα τρέχοντα θέματα του κλάδου. Κατά τη διάρκεια της εισήγησης του, ο κ. Θεοδοσιάδης τόνισε ότι «έχει έρθει πλέον η ώρα ο κλάδος να χαράξει μια στρατηγική φυγής προς τα εμπρός, αφήνοντας πίσω του τη μιζέρια των μηνιμών και διαμορφώνοντας τις συνθήκες για το φαρμακείο των επόμενων χρόνων. Το φαρμακείο που θα στηρίζεται στην επιστημονική αναβάθμιση και, μέσω αυτής, στην καθιέρωσή του ως μονάδα παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και Πρόληψης. Μια διαδικασία που θα κατατάξει το φαρμακείο εκεί που πρέπει να ανήκει ως χώρος παροχής επιστημονικών υγειονομικών υπηρεσιών». Και συνέχισε, διευκρινίζοντας ότι «προς την κατεύθυνση αυτή, ο ΠΦΣ σχεδιάζει τη χάραξη στρατηγικής που θα ανεβάζει το επίπεδο του φαρμακείου στην κοινωνία και την πολιτεία, που θα ξεπερνά τα μέχρι τώρα δεδομένα της εσωστρέφειας, της μιζέριας και της απογοήτευσης, και που θα οδηγήσει σε ένα ευρωπαϊκό επίπεδο, όπως πραγματικά αξίζει στους επιστήμονες αυτού του χώρου. Ανακοίνωσε, μάλιστα, ότι για τον σκοπό αυτό, από το νέο έτος, θα υλοποιηθεί ένα πλήρες και οργανωμένο πρόγραμμα εκπαιδευτικών και μεταπτυχιακών σπουδών που θα καταξιώσουν το έλληνα φαρμακοποιό στο επίπεδο που δικαιούται».

* Τέλος, οι διοργανωτές ανακοίνωσαν ότι το 4ο Πανθεσσαλικό Φαρμακευτικό Συνέδριο θα πραγματοποιηθεί στην Καρδίτσα.



ΠΕΤΑΞΑΝ ΕΞΩ ΑΠΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟ ΕΠΕΙΔΗ ΔΕΝ ΕΙΧΕ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ

Μια απίστευτη ιστορία αναληψίας, που συνέβη στην Ηλιούπολη. ■ 21

Σοκ! Ορθοπεδικός πέταξε στον δρόμο ανασφάλιστο

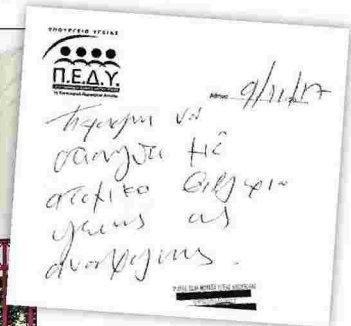
Καταγγελίες από άνεργο εναντίον γιατρού του ΠΕΔΥ Ηλιούπολης

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Ανασφάλιστο ασθενή, που έχρηζε ιατρικής περίθαλψης, πέταξε έξω από το ιατρείο στο ΠΕΔΥ Ηλιούπολης ένας γιατρός, με το αιτιολογικό ότι δεν είχε μαζί του το βιβλιάριο υγείας. Κι όμως, σύμφωνα με τον νόμο 4268 του 2016 και την Κοινή Υπουργική Απόφαση αριθ. Α3(γ)/ΓΠ/οικ.25132, όλοι οι ανασφάλιστοι ασθενείς με την επίδειξη του ΑΜΚΑ τους μπορούν να έχουν δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη στις δημόσιες υγειονομικές δομές.

Ο εν λόγω γιατρός (τα στοιχεία του οποίου είναι στη διάθεση της «δημοκρατίας») έχει απασχολήσει ξανά τη διεύθυνση του ΠΕΔΥ Ηλιούπολης, καθώς έχει αρνηθεί άλλη μια φορά να εξετάσει άνεργο ασθενή. Την παραπάνω καταγγελία έκανε στη «δημοκρατία» ο Αντώνιος Τσιάρας, που μας περιέγραψε την περιπέτεια που είχε στο ΠΕΔΥ Ηλιούπολης στις αρχές Νο-



Ο ανασφάλιστος ασθενής Αντώνιος Τσιάρας και, επάνω, χειρόγραφο σημείωμα του γιατρού

«Δεν είναι η πρώτη φορά»

«ΕΧΩ ΗΔΗ κάνει αναφορά στην 1η ΥΠΕ, την οποία ενημέρωσα για το περιστατικό και ζητώ οδηγίες, γιατί όντως υπάρχει μια γκρίζα ζώνη στον νόμο, που δεν λέει ότι καταργείται το βιβλιάριο για τους ανασφάλιστους. Λέει, όμως, ότι όλοι οι ανασφάλιστοι με τον ΑΜΚΑ τους εξυπηρετούνται δωρεάν. Δυστυχώς, δεν είναι το μοναδικό περιστατικό με τον συγκεκριμένο γιατρό... Όταν ένας άνθρωπος πονάει και πάει σε γιατρό, αυτό που έχει σημασία είναι ο ασθενής, όχι το βιβλιάριο» είπε στη «δημοκρατία» ο διευθυντής του ΠΕΔΥ Ηλιούπολης Αθανάσιος Λαϊνάς.

εμβρίου. Μάλιστα, όπως δηλώνει, έχει κάνει καταγγελία για τον γιατρό στην 1η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ), «ακόμα κι αν ξέρω ότι μπορεί να καταλήξει στον κάδο απορριμμάτων». Συγκεκριμένα, ο ασθενής, στις 9 Νο-

εμβρίου το πρωί, επισκέφτηκε το ΠΕΔΥ Ηλιούπολης, συνοδευόμενος από έναν φίλο του, με οξείς πόνους στη μέση. Είχε κλείσει ηλεκτρονικά ραντεβού, λίγες ημέρες πριν, με έναν ορθοπεδικό: «Όταν μπήκα στο ιατρείο του, άρχι-

σα να του λέω το πρόβλημά μου, όμως εκείνος με σταμάτησε απότομα και μου ζήτησε βιβλιάριο υγείας. Του εξηγήω ότι είμαι ανασφάλιστος και δεν έχω βιβλιάριο. Τότε μου λέει: "Εγώ ανασφάλιστος χωρίς βιβλιάριο δεν εξετάζω. Εξώ!". Ο ασθενής στην αρχή πάγωσε και στη συνέχεια τον παρακάλεσε να τον εξετάσει, όμως ο γιατρός ήταν ανένδοτος και οι τόνοι ανέβηκαν. Τότε, ο γιατρός τού επιτέθηκε λεκτικά, λέγοντας: «Μαζεύτηκε όλος ο καπμάς και ζητά δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη!»

Να σημειωθεί ότι έξω από το ιατρείο υπήρχε κόσμος και ο κ. Τσιάρας πήγε στον διευθυντή Αθανάσιο Λαϊνά, ο οποίος τον παρέπεμψε σε άλλον γιατρό, που διέγνωσε οσφυαλγία και θωρακαλγία σε οξεία φάση, οι οποίες απαιτούσαν φαρμακευτική αγωγή και ανάπαυση για 15 ημέρες. Ο ασθενής εξυπηρετήθηκε τελικά με τον ΑΜΚΑ του.



Προσλήψεις 177 μονίμων σε 48 νοσοκομεία

Με βάση τον νόμο
2643 του 1998

ΣΕ ΕΞΕΛΙΞΗ βρίσκεται, μετά την έκδοση οριστικών αποτελεσμάτων, η πρόσληψη που αφορά 177 νέες μόνιμες θέσεις νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού σε 48 νοσοκομεία όλων των Υγειονομικών Περιφερειών και στο ΕΚΑΒ, οι οποίες καλύπτονται από προστατευόμενους του ν. 2643/1998. Αυτό ανακοίνωσε χθες το υπουργείο Υγείας, το οποίο αναφέρει ότι «ύστερα από πολλά χρόνια κινείται μια διαδικασία, η οποία είχε σκαλώσει στα γρανάζια της γραφειοκρατίας, παράγοντας χειροπιαστό αποτέλεσμα στην κατεύθυνση ενίσχυσης της στελέχωσης του Δημόσιου Συστήματος Υγείας».

Το υπουργείο τονίζει πως η διαδικασία συνεχίζεται και για άλλες αντίστοιχες θέσεις, τα οριστικά αποτελέσματα των οποίων θα εκδίδονται σταδιακά.

Πού πάνε

Παράλληλα, έδωσε στη δημοσιότητα αναλυτικό κατάλογο των νοσοκομείων όπου θα γίνουν οι προσλήψεις. Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι στο ΕΚΑΒ καλύπτονται 28 θέσεις με προσωπικό, ενώ με μία θέση προσωπικού καλύπτονται τα νοσοκομεία: Γενικό Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Άγιος Σάββας», «Μεταξά», Νοσοκομείο Αργολίδας, Αρτας, Ιωαννίνων, Ασκληπιείο Βούλας. Με δύο εργαζομένους καθένα ενισχύονται τα νοσοκομεία «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού», Κορίνθου, Πέλλας και Χαλκίδας. Τρεις κενές θέσεις καλύπτονται στα νοσοκομεία της Αλεξανδρούπολης, της Δράμας και στο Γενικό Νοσοκομείο Πατρών. Τέσσερις θέσεις καλύπτονται στο Γενικό Νοσοκομείο Χανίων και το Γ.Ν. Νέας Ιωνίας.

Το Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία», το «Γ. Γεννηματάς» και το Λαϊκό παίρνουν καθένα από οκτώ εργαζομένους. Εννέα εργαζόμενοι θα προσληφθούν στο μαιευτήριο «Ελενα Βενιζέλου - Αλεξάνδρα», 13 στον Ευαγγελισμό, 10 στο ΠΑΓΝΗ - Γενικό Νοσοκομείο Βενιζέλειο και 7 στο ΠΠΝ Αττικών.



ΛΟΓΩ ΟΔΟΝΤΟΠΑΣΤΑΣ**Κίνδυνος διαβήτη από το βούρτσισμα των δοντιών**

Μια συνήθεια συνυφασμένη με την καθημερινότητα όλων μας, όπως το βούρτσισμα των δοντιών, μπορεί να αποβεί επιβλαβής για την υγεία μας. Σύμφωνα με μελέτη της Σχολής Δημόσιας Υγείας του Χάρβαρντ, Αμερικανοί ερευνητές υποστηρίζουν ότι, όταν η οδοντόπαστα περιέχει ισχυρούς αντιμικροβιακούς παράγοντες, εξοντώνει βακτήρια που μας προστατεύουν από την παχυσαρκία και τον διαβήτη. Κατά την έρευνα, στην οποία συμμετείχαν 1.206 υπέρβαρα άτομα, 40-65 ετών, με αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης διαβήτη, η οδοντόπαστα, η οποία υποτίθεται ότι στοχεύει βακτήρια που προκαλούν πλάκα και κακοσμία, εξοντώνει ταυτόχρονα και ωφέλιμα στελέχη βακτηρίων, με αποτέλεσμα άτομα που έπλεναν τα δόντια τους δύο φορές την ημέρα να παρουσιάζουν 55% περισσότερες πιθανότητες εμφάνισης διαβήτη.



▶ 24.217,48 ΕΥΡΩ

Τα τέλη σβήνουν το «Χαμόγελο»!

Για «άδικη φορολογία» που «πνίγει» το «Χαμόγελο του Παιδιού» κάνει λόγο ο οργανισμός με ανακοίνωσή του, στην οποία επισημαίνει ότι εκκρεμεί από πέρυσι η σχετική συνάντηση με τον πρωθυπουργό Αλέξη Τσίπρα. Το «Χαμόγελο» καλείται να καταβάλει ως το τέλος του χρόνου πάνω από 24.000 ευρώ για τέλη κυκλοφορίας, ενώ «θα πρέπει να πληρωθεί πλήθος άλλων φόρων με τους οποίους επιβαρύνεται ο οργανισμός χωρίς καμία ελάφρυνση».

Σύμφωνα με το «Χαμόγελο», τα τέλη κυκλοφορίας (24.217,48 ευρώ) αφορούν τις εξειδικευμένες κινητές ΜΕΘ που δρουν υπό τον συντονισμό του ΕΚΑΒ, τα οχήματα Αμεσας Επέμβασης που δρουν κατόπιν εισαγγελικών εντολών και σε συνεργασία με την ΕΛΑΣ, τις κινητές μονάδες Προληπτικής Ιατρικής που δρουν σε συνεργασία με τα υπουργεία Υγείας και Παιδείας και τα οχήματα που καθημερινά μεταφέρουν στα σχολεία τα 296 παιδιά από τα 11 σπίτια μόνιμης διαμονής και τα 48 παιδιά από τα τρία σπίτια ημερήσιας φροντίδας. «Κάθε ένα ευρώ φορολογίας στερείται από τις δράσεις για τα παιδιά» επισημαίνουν οι υπεύθυνοι του οργανισμού.



▶ ΑΠΟ 1ης ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2018

Υποχρεωτικά όλοι στον «οικογενειακό γιατρό» της γειτονιάς

«Ερχεται» υποχρεωτικά για όλους από 1ης Ιανουαρίου 2018 ο οικογενειακός γιατρός στο πλαίσιο της νέας πρωτοβάθμιας φροντίδας με τις Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ).

Η εφαρμογή του οικογενειακού γιατρού είναι από τις πρώτες δεσμεύσεις της κυβέρνησης προς τους «θεσμούς» που θα ισχύσουν από το νέο έτος, με βάση τον εξορθολογισμό των δαπανών για την Υγεία, ωστόσο από την πρώτη στιγμή προκάλεσε έντονες

αντιδράσεις στον ιατρικό κόσμο, που αυτές τις ημέρες αντιδρά για τις ελαστικές μορφές απασχόλησης στο ΕΣΥ (για σήμερα το μεσήμερι νοσοκομειακοί γιατροί και εργαζόμενοι έχουν προγραμματίσει νέα συγκέντρωση έξω από το υπουργείο Υγείας)!

Από το 2018 ουσιαστικά θα υπάρχει αυστηρό σύστημα παραπομπών σε εξειδικευμένους γιατρούς και νοσοκομεία, καθώς η πρόσβαση σε αυτά -με εξαίρεση τα επείγοντα περιστατικά- θα γίνεται μόνο κατόπιν παρα-

πομπής του γιατρού από το ιατρείο της «γειτονιάς». Σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση του Ανδρέα Ξανθού, η εγγραφή σε οικογενειακό γιατρό θα γίνεται μέσω αίτησης με προσέλευση στις τοπικές μονάδες ή μέσω ηλεκτρονικής εφαρμογής. Για την ολοκλήρωση απαιτείται ταυτοποίηση με απαραίτητα έγγραφα (ταυτότητα, ΑΜΚΑ κ.λπ.).

Οικογενειακός γιατρός μπορεί να είναι παθολόγος, γενικός γιατρός ή παιδίατρος υπάλληλος του σημερινού ΠΕΔΥ ή ιδιώτης

συμβεβλημένος και ο καθένας θα έχει υπό την ευθύνη του έως και 2.000 εγγεγραμμένους πολίτες. Ο οικογενειακός γιατρός θα είναι υπεύθυνος και για τον Ηλεκτρονικό Ιατρικό Φάκελο κάθε ασθενή (με το ιστορικό του).

Να σημειωθεί ότι συνολικά προβλέπονται 239 Τοπικές Μονάδες Υγείας, αλλά σε πρώτη φάση θα λειτουργήσουν 70 και δεν αποκλείεται στις αρχές του χρόνου το υπουργείο Υγείας να εκδώσει επαναληπτική προκήρυξη για τη στελέχωση των ΤΟΜΥ.



Κονδύλι 5 εκ. ευρώ για τον εξοπλισμό Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας

Από το ΕΣΠΑ της Περιφέρειας Κ. Μακεδονίας

Πέντε εκατομμύρια ευρώ διαθέτει η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, μέσω του ΕΣΠΑ, για την προμήθεια εξοπλισμού για τις δομές πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας της περιοχής, με απόφαση που υπέγραψε ο Περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας Απόστολος Τζιτζικώστας.

Δυνητικοί δικαιούχοι της νέας πρόσκλησης του ΕΣΠΑ της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας είναι η 3^η και 4^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας και Θράκης (ΥΠΕ), η «Κτιριακές Υποδο-

μές ΑΕ», αρμόδιοι φορείς και τα νοσοκομεία του ΕΣΥ στην Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας.

«Από το ΕΣΠΑ της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας 2014 – 2020 για τον τομέα της Υγείας διαθέτουμε 16 εκ. ευρώ. Τα 9,3 εκ. ευρώ έχουν διατεθεί για την ολοκλήρωση του σημαντικού έργου στο νοσοκομείο της Βέροιας, τα 6 εκ. ευρώ διατίθενται για το νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ της Θεσσαλονίκης και το 1 εκ. ευρώ για την προμήθεια ασθενοφόρων για όλη την Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας. Σε αυτά τα σημαντικά έργα προστίθεται και ο εξοπλισμός των νοσοκομείων και των κέντρων υγείας της Κεντρικής Μακεδονίας, με σύγχρονα μέσα, για τον οποίο

η Περιφέρεια διαθέτει επιπλέον 5 εκ. ευρώ. Έχουμε βάλει στις πρώτες προτεραιότητές μας την ενίσχυση του τομέα της Υγείας σε όλα τα επίπεδα και το αποδεικνύουμε όχι μόνο μέσω των κονδυλίων του ΕΣΠΑ που διαθέτουμε, αλλά και με σειρά άλλων δράσεων, όπως το Δίκτυο Πρόληψης και Προαγωγής Υγείας της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, οι ενημερώσεις των μαθητών για ζητήματα δημόσιας υγείας και οι προσπάθειες που κάνουμε για να ενισχύσουμε την πρόληψη. Στόχος της νέας πρόσκλησης είναι η βελτίωση των υποδομών και υπηρεσιών υγείας, αλλά και των κοινωνικών υποδομών στις αστικές και μειονεκτικές περιοχές της Κεντρικής Μακεδονίας και τη διευ-

κόλυση της πρόσβασης σ' αυτές των ευπαθών κοινωνικών ομάδων. Εξοπλίζουμε με σύγχρονα ιατροτεχνολογικά μέσα, με σύγχρονα μηχανήματα τα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας, ώστε να παρέχουν τις βέλτιστες υπηρεσίες στους πολίτες που εμπιστεύονται το σύστημα δημόσιας υγείας, διευκολύνοντας παράλληλα το έργο γιατρών, νοσηλευτών και βοηθητικού προσωπικού. Περιμένουμε από το Υπουργείο Υγείας και τις αρμόδιες ΥΠΕ, που έχουν την ευθύνη υποβολής των προτάσεων, να τις καταθέσουν ολοκληρωμένες, προκειμένου να μπορέσουμε το ταχύτερο να τις εντάξουμε και να τις χρηματοδοτήσουμε από το ΕΣΠΑ», **επίσημανε ο Περιφερειάρχης Κε-**

ντρικής Μακεδονίας Απόστολος Τζιτζικώστας.

Η νέα πρόσκληση προβλέπει την επέκταση και αναβάθμιση υφιστάμενων δομών και υποδομών υγείας στην Κεντρική Μακεδονία και χρηματοδοτεί **ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό** για τις δομές πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας με στόχο τη βελτίωση των υποδομών και των υπηρεσιών υγείας. Οι προτάσεις που θα κατατεθούν προς χρηματοδότηση θα πρέπει να προσκομίσουν την **έγκριση σκοπιμότητας του Υπουργείου Υγείας**. Ο προϋπολογισμός της πρόσκλησης αφορά εξ ημισείας τις δομές υγείας που εποπτεύονται από την 3η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας και την 4η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας-Θράκης.

Η πρόσκληση αφορά στην προμήθεια αναγκαίου εξοπλισμού από τα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας και την ευθύνη για την ιεράρχηση των προτεραιοτήτων και την υποβολή ολοκληρωμένων προτάσεων για χρηματοδότηση είναι του Υπουργείου Υγείας και των δυο ΥΠΕ, στα όρια αρμοδιότητας των οποίων ανήκουν νοσηλευτικά ιδρύματα και κέντρα υγείας της Κεντρικής Μακεδονίας.

Οι επενδύσεις στις υποδομές υγείας και τις κοινωνικές υποδομές συμβάλλουν στην εθνική, περιφερειακή και τοπική ανάπτυξη, μειώνοντας τις ανισότητες όσον αφορά στην κατάσταση στον τομέα της υγείας, προωθώντας την κοινωνική ένταξη μέσω βελτίωσης της πρόσβασης σε υπηρεσίες κοινωνικού, πολιτιστικού χαρακτήρα και υπηρεσίες αναψυχής, αλλά και τη μετάβαση από την ιδρυματική φροντίδα στη φροντίδα της κοινότητας.