

## Στον «αέρα» παραμένουν οι επικουρικοί γιατροί

**Χωρίς** ουσιαστικά αποτελέσματα έληξε η χθεσινή συνάντηση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη με αντιπροσωπεία της Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ) για το πρόβλημα των επικουρικών γιατρών και εργαζομένων στα νοσοκομεία, οι οποίοι βρέθηκαν στον αέρα μετά την απόφαση του Ελεγκτικού Συνεδρίου, που θεωρεί μη σύννομη την ανανέωση των συμβάσεών τους. Πρόκειται για περίπου 800 επικουρικούς γιατρούς και τουλάχιστον 1.000 νοσηλευτές, τεχνολόγους εργαστηρίων και διοικητικούς υπαλλήλους. Κλιμάκιο του Ελεγκτικού Συνεδρίου από τον Δεκέμβριο 2017 έχει αποφασίσει πως δεν είναι σύννομη η ανανέωση των βραχυχρόνιων συμβάσεών τους, στον βαθμό που ξεπερνούν αθροιστικά τους 24 μήνες. Στις αρχές της εβδομάδας δημοσιοποιήθηκε η απόφαση αυτή, με αποτέλεσμα μια σειρά από επίτροποι να μην υπογράφουν τα εντάλματα πληρωμής των επικουρικών.

Η κυβερνητική πλευρά μιλάει για προκήρυξη θέσεων μόνο για



**«Πολλοί** συνάδελφοι είναι ήδη μήνες απλήρωτοι, παρότι στηρίζουν τη δημόσια υγεία», λέει ο γ.γ. της Ομοσπονδίας Νοσοκομειακών Γιατρών.

**Πρόκειται για περίπου 800 γιατρούς και 1.000 νοσηλευτές, τεχνολόγους εργαστηρίων και διοικητικούς υπαλλήλους.**

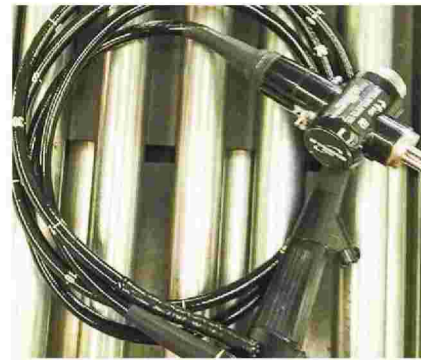
το μη ιατρικό προσωπικό, με κριτήρια που θα προμηθεύουν τους νυν επικουρικούς. «Το υπουργείο δεν έκανε τίποτα ουσιαστικά, αν και γνωρίζει εδώ και μήνες την απόφαση. Προ ημερών έστειλε ηλεκτρικό μήνυμα στις διοικήσεις των νοσοκομείων, που λέει πως επίκειται νομοθετική ρύθμιση και πως η διαδικασία πληρωμής

συνεχίζεται κανονικά. Κι όμως δεν είναι καθόλου έτσι. Πολλοί συνάδελφοι είναι ήδη μήνες απλήρωτοι, παρότι στηρίζουν τη δημόσια υγεία», λέει στην «Κ» ο κ. Πάνος Παπανικολάου, γενικός γραμματέας της ΟΕΝΓΕ. Μάλιστα, ο κ. Παπανικολάου αναφέρεται σε έγγραφο του παρέδρου Χαλκίδας, ο οποίος επέστρεψε αθεώρητα τα έγγραφα πληρωμής δύο επικουρικών ιατρών του τοπικού νοσοκομείου και προειδοποιεί πως όποιος προϊστάμενος προχωρήσει σε πληρωμή χωρίς θεώρηση διώκεται για παράβαση καθήκοντος. «Μάλιστα, ορισμένοι διοικητές νοσοκομείων ζητούν από τους επικουρικούς να υπογράψουν υπεύθυνη δήλωση, με την οποία θα βεβαιώνουν πως εργάζονται με δική τους αποκλειστική ευθύνη. Καταλαβαίνετε τι σημαίνει αυτό για την ποιότητα του ιατρικού έργου», λέει ο γ.γ. της ΟΕΝΓΕ, υπογραμμίζοντας το αίτημα της ομοσπονδίας για μαζικές προσλήψεις σε μόνιμες θέσεις, σύμφωνα με τις ανάγκες του ΕΣΥ.

ΓΙΑΝΝΗΣ ΕΛΑΦΡΟΣ



EUROKINISSI



EUROKINISSI



EUROKINISSI

**Οι δράστες ανήκαν σε μετακινούμενες ομάδες που επισκέπτονταν ως τουρίστες ευρωπαϊκές χώρες, με αποκλειστικό στόχο την κλοπή ιατρικών μηχανημάτων. Μεταξύ άλλων είχαν πρόσφατα «χτυπήσει» και στον Άγιο Σάββα**

**ΕΚΛΕΒΑΝ ΠΑΝΑΚΡΙΒΑ ΙΑΤΡΙΚΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ**

## Παραδόθηκαν μέλη της «μαφίας των γαστροσκοπίων»

Της  
**ΕΥΛΑΜΠΙΑΣ  
ΡΕΒΗ**  
erevi@ethnos.gr

Στις ελληνικές Αρχές παραδόθηκαν χτες άλλοι δύο Κολομβιανοί, μέλη της διαβόητης «μαφίας των γαστροσκοπίων» που εξαρθρώθηκε από την Ασφάλεια Αττικής. Οι τελευταίες συλλήψεις έγιναν στο Μιλάνο στις αρχές του μήνα και σύμφωνα με αστυνομικές πηγές από τα πέντε άτομα που είχαν ταυτοποιηθεί και σε βάρος τους είχαν εκδοθεί διεθνή εντάλματα σύλληψης, μόνο ένας παραμένει ασύλληπτος.

Οι πέντε Κολομβιανοί δράστες - ηλικίας 21, 26, 38, 50 και 51 ετών - είχαν εισέλθει στη χώρα μας μέσω της Τουρκίας και με πλαστά έγγραφα πορτογαλικών Αρχών νοίκιασαν διαμέρισμα στην Αθήνα. Από τις 15 έως τις

νά το μισό εκατομμύριο ευρώ. Το χρονικό διάστημα από 19 έως 22 Μαΐου αφαίρεσαν από τα Γενικά Νοσοκομεία Λαμίας και Λάρισας εξοπλισμό συνολικής αξίας 115.000 ευρώ και στις 21 Μαΐου από το Γαστρεντερολογικό Τμήμα του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου έκλεψαν δύο γαστροσκόπια.

Όπως διαπιστώθηκε, οι πέντε υπήκοοι Κολομβίας ανήκαν σε διεθνή εγκληματική οργάνωση και τα κλοπιμαία είχαν προορισμό χώρες της Λατινικής Αμερικής, μέσω διεθνών εταιρειών μεταφοράς εμπορευμάτων. Όπως, μάλιστα, εκτιμούν έμπειροι αστυνομικοί, τα γαστροσκόπια και τα κολονοσκόπια τα έκλεβαν για να χρησιμοποιηθούν

στη διακίνηση μεγάλων ποσοτήτων ναρκωτικών ουσιών. Στόχος του πολυμελούς κυκλώματος διεθνικού χαρακτήρα, άλλωστε, είχαν γίνει και άλλες ευρωπαϊκές χώρες, όπως Λιθουανία, Λουξεμβούργο, Ισπανία, Γερμανία, Αυστρία, Τσεχία, Πολωνία, Ιταλία, Ολλανδία, Γαλλία και Κροατία.

Η πρώτη σύλληψη κατόπιν διεθνούς εντάλματος σύλληψης που εκδόθηκε από τις ελληνικές Αρχές έγινε στις 5 Νοεμβρίου 2017, όταν εντοπίστηκε στην

Μπογκοτά της Κολομβίας ο 51χρονος καταζητούμενος, που φέρεται να είναι ένας από τους φυσικούς αυτουργούς των διαρρήξεων στα τέσσερα ελληνικά νοσοκομεία.

Στις 3 Δεκεμβρίου του ίδιου έτους Γερμανοί αστυνομικοί εντόπισαν στη Φρανκφούρτη και πέρασαν χειροπέδες στη μοναδική γυναίκα που έχει ταυτοποιηθεί ως μέλος του κυκλώματος, ηλικίας 25 ετών. Η συγκεκριμένη αναφερόταν ως παραλήπτρια δεμάτων με κλεμμένα ιατρικά μηχανήματα.

Με βάση επίσημες ανακοινώσεις της ΕΛ.ΑΣ., οι δράστες ανήκαν σε μετακινούμενες οργανωμένες ομάδες που κατ' εντολήν των κολομβιανών καρτέλ επισκέπτονταν σαν τουρίστες ευρωπαϊκές χώρες με αποκλειστικό σκοπό τη διάπραξη τέτοιου είδους κλοπών. Στη συνέχεια συσχεύαζαν και ταχυδρομούσαν τα αφαιρεθέντα αντικείμενα, μέσω μεταφορικών εταιρειών διεθνών αποστολών με σκοπό να εξαφανίσουν τα ίχνη τους.

Συνολικά τέσσερα ιατρικά μηχανήματα, που προέρχονται από το Νοσοκομείο «Άγιος Σάββας» στην Αθήνα και το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, είχαν εντοπιστεί λίγους μήνες μετά τις κλοπές σε χώρα της Λατινικής Αμερικής ●

**Οι δράστες ανήκαν σε διεθνή εγκληματική οργάνωση που χρησιμοποιούσε ιατρικό εξοπλισμό για να μεταφέρει ναρκωτικά**

22 Μαΐου 2017 - δηλαδή μόλις μέσα σε επτά ημέρες - είχαν καταφέρει να κλέψουν πανάκριβο ιατρικό εξοπλισμό από τέσσερα νοσοκομεία της χώρας.

Συγκεκριμένα, στις 15 Μαΐου αφαίρεσαν από το Νοσοκομείο «Άγιος Σάββας» επτά ενδοσκόπια, έναν επεξεργαστή και διάφορα άλλα πανάκριβα μηχανήματα, η αξία των οποίων ξεπερ-



ΑΝΑΤΟΛΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

## Σε λειτουργία πέντε νέες TOMY

**Στόχος οι 33 Τοπικές Μονάδες Υγείας σε Ανατολική Μακεδονία και Θράκη**

» **Θεσσαλονίκη:** Πέντε νέες Τοπικές Μονάδες Υγείας (TOMY) ξεκίνησαν τη λειτουργία τους στην ανατολική Θεσσαλονίκη, που, σύμφωνα με τον σχεδιασμό, θα έχει συνολικά δέκα τέτοιες δομές.

Σύμφωνα με όσα δήλωσε ο διοικητής της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Στρατής Πλωμαρίτης, ήδη μέσα στον Ιούνιο ξεκίνησαν να λειτουργούν σταδιακά η 1η TOMY Ανατολικής Θεσσαλονίκης στην Άνω Τούμπα (στο κτήριο όπου στεγάζεται το Κέντρο Υγείας Τούμπας), η 2η TOMY στην οδό Εθνικής Αντιστάσεως 62 (στο κτήριο όπου στεγάζεται το Κέντρο Υγείας 25ης Μαρτίου), η 3η TOMY στην οδό Δελφών 124 και η 4η και η 5η TOMY, που εδρεύουν στο ίδιο σημείο, στην οδό Πλάταιων 26 στη Χαριλάου και λειτουργούν η μία το πρωί και η άλλη το απόγευμα.

«Από τις αρχές του μήνα λειτούργησαν πέντε TOMY στην ανατολική Θεσσαλονίκη. Οι υπόλοιπες τρεις λειτουργούν σε απογευματινή βάρδια. Αυτό συμβαίνει διότι δεν υπάρχει αυτή τη στιγμή η δυνατότητα να λειτουργήσουν σε πρωινή βάρδια γιατί δεν μπορέσαμε να βρούμε χώρους να τις στεγάσουμε έξω από τις δομές αυτές, οι οποίες λειτουργούν τις πρωινές ώρες. Δυστυχώς, κάναμε τρεις φορές πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και δεν βρήκαμε ανταπόκριση, γι' αυτό τις στεγάσαμε στις υπάρχουσες δομές με αυτό το αδύνατο σημείο, που είναι μόνο η απογευματινή τους λειτουργία» εξηγεί ο Στρατής Πλωμαρίτης.

Σύμφωνα με τον προγραμματισμό προβλέπεται η λειτουργία συνολικά 10 TOMY στην ανατολική Θεσσαλονίκη και ήδη έχει βγει νέα πρόσκληση ενδιαφέροντος για τη στελέχωση των άλλων πέντε που εκκρεμούν, ενώ στα διοικητικά όρια της 4ης ΥΠΕ σχεδιάζεται να λειτουργήσουν 33 TOMY. Σήμερα λειτουργούν συνολικά 11, εκ των οποίων οι 5 στη Θεσσαλονίκη, 2 στην Κομοτηνή και από μία στην Αλεξανδρούπολη, την Καβάλα, στο Κιλκίς και την Ξάνθη.



# Το Παίδων Πεντέλης εκπέμπει SOS για την κλινική ΩΡΛ

«**ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ**» έχει σημαίνει για το μέλλον των κλινικών ΩΡΛ τόσο του Παίδων «Αγία Σοφία» όσο και του Παίδων Πεντέλης. Ο λόγος είναι η επικείμενη συνταξιοδότηση τεσσάρων από τους πέντε γιατρούς της συγκεκριμένης κλινικής στο «Αγία Σοφία» και η προσπάθεια ενίσχυσής της από το Παίδων Πεντέλης, με αποτέλεσμα να απειλείται το τελευταίο με κλείσιμο της ΩΡΛ κλινικής του.

Σύμφωνα με ανακοίνωση του Συλλόγου Εργαζομένων του Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Πεντέλης, την οποία κοινοποίησε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), εξαιτίας της αποχώρησης τεσσάρων γιατρών ΩΡΛ από το Παίδων Αγία Σοφία, είναι πιθανή η μεταφορά γιατρών στο Παίδων Πεντέλης. Οι εργαζόμενοι διαμαρτύρονται έντονα για την

υποβάθμιση της λειτουργίας της κλινικής, που μπορεί να οδηγήσει στο κλείσιμό της, ακόμη και εάν οι γιατροί μεταφερθούν προσωρινά, μέχρι τον Αύγουστο και για κάλυψη εφημεριών, όπως έχουν ενημερωθεί.

## Υποβάθμιση

«Εχοντας βιώσει δυστυχώς ιδιαίτερα την τελευταία δεκαετία τη συνεχή υποβάθμιση του Νοσοκομείου μας από τις πολιτικές λιτότητας που εφαρμόζουν όλες οι μνημονιακές κυβερνήσεις με το δόγμα “ουδέν μονιμότερον του προσωρινού”, ο Σύλλογος Εργαζομένων του Νοσοκομείου μας αποφάσισε ομόφωνα να προβεί σε κινητοποιήσεις από Δευτέρα 25/6/2018 με κλείσιμο Χειρουργείων και Εξωτερικών Ιατρείων», αναφέρουν οι εργαζόμενοι του Παίδων Πεντέλης.

ΑΙΤΙΑ Η ΕΠΙΚΕΙΜΕΝΗ  
 ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗ  
 ΤΕΣΣΑΡΩΝ ΑΠΟ  
 ΤΟΥΣ ΠΕΝΤΕ ΓΙΑΤΡΟΥΣ  
 ΤΗΣ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗΣ  
 ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΣΤΟ  
 «ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Παρέμβαση για τον αποδεκατισμό της κλινικής ΩΡΛ του μεγαλύτερου παιδιατρικού νοσοκομείου του Παίδων «Αγία Σοφία», έκανε και ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ), Γιώργος Πατούλης. «Είναι ιατρικώς εσφαλμένη η λειτουργία ενός νοσοκομείου που εφημερεύει ως νοσοκομείο πόλεως, με ασθενείς μικρά παιδιά, εάν δεν διαθέτει τμήμα ΩΡΛ. Η αφαίμαξη αυτή θα οδηγήσει στην υπολειτουργία του νοσοκομείου», επισημαίνει σε επιστολή που έστειλε προς τον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Ξανθό, και το διοικητή του νοσοκομείου, Μανώλη Παπασάβα, ζητώντας άμεσες ενέργειες για τοποθέτηση γιατρών. Σημειώνεται, σύμφωνα με τον ΙΣΑ, ότι στην κλινική δεν υπάρχουν ειδικευόμενοι ή επικουρικοί γιατροί ώστε να συνεχιστεί η αδιάκοπη λειτουργία της.

**ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**

# Η κτηνοτροφία «πεθαίνει» από εισαγόμενες ασθένειες

## ΖΩΟΝΟΣΟΙ

**Η οζώδης δερματίτιδα**, που οδήγησε στη θανάτωση σχεδόν 4.000 βοοειδών το 2015 στη Θράκη, απειλεί και πάλι να περάσει τα ελληνοτουρκικά σύνορα. Η Τουρκία δεν ακολουθεί την αντίστοιχη οδηγία της ΕΕ, παρότι κρούσμα ταυτοποιήθηκε στην Ανδριανούπολη. Το ΓΕΩΤΕΕ εκτιμά ότι το οικονομικό κόστος από τις ζωνόσους κατά την περίοδο από το 2013 έως το 2017 ξεπερνά τα 30 εκατ. ευρώ. ► **4-5**



# Εισαγόμενη απειλή για την κτηνοτροφία

Η οζώδης δερματίτιδα, που οδήγησε στη θανάτωση σχεδόν 4.000 βοοειδών το 2015 στη Θράκη, απειλεί και πάλι να περάσει τα ελληνοτουρκικά σύνορα

Της  
**ΜΑΡΙΑΣ ΡΙΤΖΑΛΕΟΥ**  
mritzaleou@ethnos.gr

**Η** οζώδης δερματίτιδα, που οδήγησε στη θανάτωση σχεδόν 4.000 βοοειδών το 2015 στη Θράκη, απειλεί και πάλι να περάσει τα ελληνοτουρκικά σύνορα. Ένα κρούσμα που ταυτοποιήθηκε σε αγελάδα στην ευρύτερη περιοχή της Αδριανούπολης σήμανε συναγερμό και η Περιφερειακή Ενότητα Έβρου προχώρησε στη λήψη προληπτικών μέτρων για να αποτραπεί η είσοδος της ζωνόσου. Σύμφωνα με τις οδηγίες της Ευρω-

**Κρούσμα ταυτοποιήθηκε στην Αδριανούπολη, όμως η Τουρκία δεν ακολουθεί τις οδηγίες της ΕΕ**

παϊκής Ένωσης, όταν εντοπιστεί κρούσμα οζώδους δερματίτιδας σε χώρα-μέλος της, πρέπει να θανατωθεί όλο το κοπάδι. Στην Τουρκία όμως θανατώνεται μόνο το ζώο που έχει νοσήσει, με ό,τι αυτό σημαίνει...

«Έχουμε ορίσει μια ζώνη αυξημένης επαγρύπνησης, κοντά στα 10 χιλιόμετρα από τα ελληνοτουρκικά σύνορα στο ελληνικό έδαφος. Οι αγρότες πρέπει να κάνουν κλι-

κούς ελέγχους στα κοπάδια και να ενημερώνουν τις Αρχές αν παρατηρήσουν κάτι ύποπτο. Στόχος μας είναι να μη χαθεί ούτε ένα ζώο από τα 15.000 που υπάρχουν σήμερα στον Έβρο, γιατί η κτηνοτροφία στη Θράκη πλήρως μεγάλο τίμημα το 2015» δήλωσε στον «Αγρότη» ο αντιπεριφερειάρχης Έβρου, Δημήτρης Πέτροβιτς.

## Μεταδοτική

Οι Αρχές στον Έβρο είναι ενοχλημένες, καθώς το περιστατικό εντοπίστηκε από τις 30 Απριλίου, σε χωριό της νομαρχίας Αδριανούπολης, περίπου 19 χιλιόμετρα νότια και ανατολικά του Δέλτα Έβρου. Ο Τούρκος κτηνοτρόφος επιβεβαίωσε μέσω του κτηνιάτρου ότι μία από τις περίπου 80 αγελάδες του προσβλήθηκε από οζώδη δερματίτιδα, μια ασθένεια ιδιαίτερα μεταδοτική με το τσίμπημα κουνουπιού, μύγας ή τσιμπούριου, που εξαπλώνεται ταχύτατα.

Ωστόσο, οι τουρκικές Αρχές ενημέρωσαν το ελληνικό υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων μόλις στις 13 Ιουνίου, σχεδόν ενάμιση μήνα μετά.

«Θεωρούμε απαραίτητη την τακτική αυτή, η αμέλεια μπορεί να αποβεί επιζήμια για την ελληνική πλευρά. Ζητάμε από την Τουρκία να

συμμορφωθεί με την ευρωπαϊκή και διεθνή πρακτική και να ενημερώνει έγκυρα» πρόσθεσε ο κ. Πέτροβιτς.

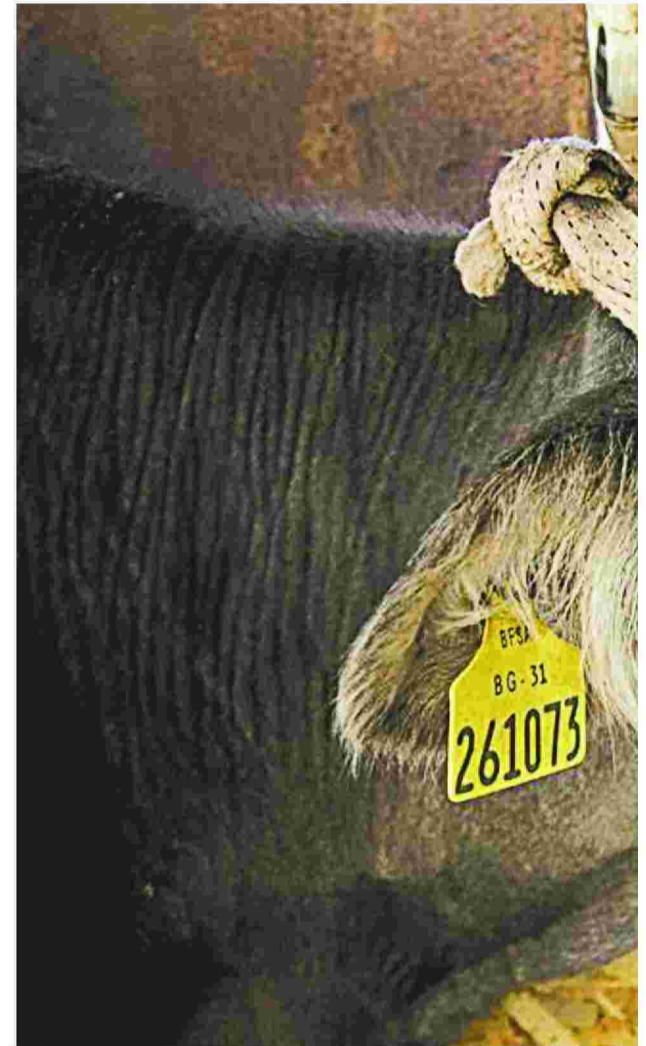
Η οζώδης δερματίτιδα είναι μια ζωνόσος που πλήττει τα βοοειδή και μέχρι το 2015 δεν είχε εντοπιστεί στην Ευρώπη. Στις 20 Αυγούστου εκείνης της χρονιάς η νόσος καταγράφηκε για πρώτη φορά στον Έβρο, είχε εισαχθεί από την Τουρκία και ήταν το πρώτο κρούσμα πανευρωπαϊκά. Βρέθηκε σε δύο εστίες σε κοπάδια βοοειδών στις Φέρες και ο εντοπισμός της οδήγησε στη θανάτωση περίπου 4.000 ζώων σε ολόκληρη τη Θράκη.

«Ήταν μια μεγάλη καταστροφή για την κτηνοτροφία, καθώς ο ιός μεταδόθηκε ταχύτατα σε πολλές περιοχές της χώρας. Στη Θράκη αποδεκατίστηκαν 4.000 ζώα, πληρώθηκαν 10 εκατ. ευρώ από κοινοτικά κονδύλια για αποζημιώσεις στους κτηνοτρόφους, ενώ άλλα τόσα χρήματα ήταν η ζημιά για τις κτηνοτροφικές μονάδες από το "πάγωμα" της παρασκευής και διακίνησης προϊόντων. Επιπλέον, το ΓΕΩΤΕΕ εκτιμά ότι το οικονομικό κόστος από τις ζωνόσους την περίοδο από το 2013 ως το 2017 ξεπερνά τα 30 εκατ. ευρώ» μας είπε ο κτηνίατρος του Κτηνιατρικού Κέντρου Σουφλίου και μέλος του ΔΣ του ΓΕΩΤΕΕ, Βασίλης Δελπισταμάτης.

Το ζωικό κεφάλαιο που χάθηκε αναπληρώθηκε μέχρι σήμερα σε ποσοστό 90%, αλλά έκτοτε οι κτηνοτροφικές μονάδες στη Θράκη εμβολιάζουν κάθε χρόνο τα βοοειδή – αρχικά το πρόγραμμα ήταν για τρία χρόνια και παρατάθηκε για άλλα δύο.

Ως κτηνίατρος, αλλά και ως επί χρόνια πρόεδρος του παραρτήματος του ΓΕΩΤΕΕ στη Θράκη, ο κ. Δελπισταμάτης ανέφερε ότι «η Ελλάδα αποτελεί την πύλη εισόδου για την Ευρωπαϊκή Ένωση, γι' αυτό και οι έλεγχοι είναι ιδιαίτερα αυστηροί για τις ζωνόσους».

Ανέφερε επίσης ότι εκτός από την οζώδη δερματίτιδα, κρούσμα της οποίας δεν έχει εμφανιστεί ξανά από το 2015 ως σήμερα, τα κοπάδια απειλούνται από τον αφθώδη πυρετό -συνηθισμένος στη γειτονική χώρα- που όμως έχει αρκετά χρόνια να εμφανιστεί στην πατρίδα μας. Η ευλογία των προβάτων έχει πλι-



## ΟΙ ΔΙΑΛΩΣΕΙΣ



**«Στόχος μας είναι να μη χαθεί ούτε ένα ζώο από τα 15.000 που υπάρχουν σήμερα στον Έβρο»**

**Δημήτρης Πέτροβιτς**, αντιπεριφερειάρχης Έβρου



**«Η οζώδης δερματίτιδα δεν μεταδίδεται στον άνθρωπο, είναι αποκλειστικά ζωνόσος»**

**Σπύρος Κρίτας**, καθηγητής του ΑΠΘ



**Η οζώδης δερματίτιδα είναι μια ζωονόσος που πλήττει τα βοοειδή και μέχρι το 2015 δεν είχε εντοπιστεί στην Ευρώπη. Στις 20 Αυγούστου εκείνης της χρονιάς η νόσος καταγράφηκε για πρώτη φορά στον Εβρο, είχε εισαχθεί από την Τουρκία και ήταν το πρώτο κρούσμα πανευρωπαϊκά**

Ξει αρκετά κοπάδια στη Βόρεια Ελλάδα και στα νησιά του Βορειοανατολικού Αιγαίου και είναι χαρακτηριστικό πως μόνο σε έναν χρόνο, το 2013-2014, αποδεκατίστηκαν κοντά στα 5.500 ζώα μόνο στη Θράκη λόγω της ευλογιάς.

#### Ταχύτατη μετάδοση

«Στις ζωνοσώους συμπεριλαμβάνονται επίσης ο καταρροϊκός πυρετός, αρκετά συχνή ασθένεια, και η πανώλη μικρών μηρυκαστικών (πρόβατα, κασίκια), που όμως ποτέ δεν έχει εμφανιστεί στην Ελλάδα» είπε στον «Αγρότη» ο καθηγητής Μικροβιολογίας και Λοιμωδών Νοσημάτων της Κτηνιατρικής Σχολής του ΑΠΘ, Σπύρος Κρίτας. Σύμφωνα με τον κ. Κρίτα, η οζώδης δερματίτιδα έχει πολύ μικρό ποσοστό θνησιμότητας, μόλις 5%, μετα-

δίδεται όμως ταχύτατα. Οι άμεσες και έμμεσες απώλειες από τη νόσο είναι η απότομη πτώση της παραγωγής γάλακτος, η απώλεια βάρους του σώματος, οι αποβολές και η υπογονιμότητα στα θηλυκά ζώα, η προσωρινή ή μόνιμη στειρότητα στους ταύρους. Επίσης οι απώλειες χρηματοοικονομικών αποδόσεων λόγω της απαγόρευσης διακίνησης-εμπορίας ή εξαγωγής των ζώων και των προϊόντων ή υποπροϊόντων τους και οι υψηλές δαπάνες για εμβολιασμούς.

Τα συμπτώματα της νόσου είναι υψηλός πυρετός, οιδήματα στα άκρα, φλεγμονές σε όλο το σώμα και εκτεταμένες νεκρωτικές αλλοιώσεις. Οι νεκρωτικές αλλοιώσεις φτάνουν σε ποσοστό 40-50% των ζώων που έχουν προσβληθεί. Τα οζίδια (εξογκώματα) σε μέγεθος

καρδιού, διαμέτρου ως και 5 εκατοστών, είναι τα πρώτα σημάδια προσβολής του ζώου από τη νόσο. Είναι επώδυνα και σταδιακά γίνονται μεγάλες πληγές, ενώ ταυτόχρονα το ζώο έχει και πληγές στους βλεννογόνους του στόματος, καθώς

**Το ΓΕΩΤΕΕ εκτιμά ότι το οικονομικό κόστος από τις ζωονόσους από το 2013 έως το 2017 ξεπερνά τα 30 εκατ. ευρώ**

επίσης ρινικό και οφθαλμικό έκκριμα που σταδιακά γίνεται πυώδες. «Η οζώδης δερματίτιδα δεν μεταδίδεται στον άνθρωπο, είναι αποκλειστικά ζωονόσος. Μεταδίδεται από ζώο σε ζώο με τις μύγες, τα κοινόβια, τα τσιμπούρια, και πολύ λιγότερο με μολυσμένη τροφή ή νερό» δήλωσε ο κ. Κρίτας ●





## ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΤΗΤΑ

» Οι τρεις κινητές μονάδες του προγράμματος έχουν επισκεφθεί μέχρι στιγμής 15 περιοχές της Ελλάδας και έχουν προσφέρει 4.867 εξετάσεις σε 3.634 εξεταζόμενους.

Ο ΟΠΑΠ, σε συνεργασία με «Το Χαμόγελο του Παιδιού», υλοποιεί το πρόγραμμα «ΟΠΑΠ στη Γειτονιά»

# Προληπτικές εξετάσεις για παιδιά και ενήλικες σε όλη την Ελλάδα

Το πρόγραμμα προληπτικής Ιατρικής ΟΠΑΠ στη Γειτονιά, που περιλαμβάνει την παροχή δωρεάν εξετάσεων σε μικρούς και μεγάλους, σε όλη την Ελλάδα, με τη συμβολή των κατά τόπους Ιατρικών και Οδοντιατρικών Συλλόγων υλοποιεί ο ΟΠΑΠ.

Πρόκειται για έναν νέο πυλώνα εταιρικής υπευθυνότητας του ΟΠΑΠ που δημιουργεί ουσιαστική αξία για την ελληνική κοινωνία και γίνεται σε συνεργασία με τον οργανισμό Το Χαμόγελο του Παιδιού.

Σύμφωνα με τον Επικεφαλής Εταιρικών και Ρυθμιστικών Υποθέσεων ΟΠΑΠ, **Οδυσσέα Χριστοφόρου**, «εδώ και 60 χρόνια ο Οργανισμός στηρίζει έμπρακτα την ελληνική κοινωνία. Αυτό ακριβώς κάνουμε και με το νέο πρόγραμμα ΟΠΑΠ στη Γειτονιά. Στεκόμαστε δίπλα στους συνανθρώπους μας που το έχουν πραγματικά ανάγκη, προσφέροντας δωρεάν απαραίτητες εξετάσεις υγείας σε χιλιάδες παιδιά και ενήλικες, σε όλη την Ελλάδα».

Οι εξετάσεις πραγματοποιούνται από το κινητό πολυϊατρείο ΠΠΙΟΚΡΑΤΗΣ, την κινητή μονάδα προληπτικής ιατρικής και οδοντιατρικής και την κινητή διαγνωστική μονάδα προληπτικής ιατρικής του οργανισμού «Το Χαμόγελο του Παιδιού».

Οι τρεις μονάδες έχουν επισκεφθεί μέχρι στιγμής 15 περιοχές της Ελλάδας και έχουν προσφέρει 4.867 εξετάσεις σε 3.634 εξεταζόμενους.

Ο Chief Customer Officer ΟΠΑΠ **Πετρ Ματεγιόφσκι** τόνισε: «Με το πρόγραμμα ΟΠΑΠ στη Γειτονιά φέρνουμε τη στρατηγική μας για την Εταιρική Υπευθυνότητα κυριολεκτικά στην καρδιά των τοπικών κοινωνιών. Σε συνεργασία με Το Χαμόγελο του Παιδιού, οι τρεις κινητές μονάδες υγείας του προγράμματος έχουν ήδη ξεκινήσει το ταξίδι τους ανά την Ελλάδα και έχουν προσφέρει εξετάσεις σε 3.634 ανθρώπους. Και συνεχίζουμε».

Ο **Κωνσταντίνος Γιαννόπουλος**, πρόεδρος του οργανισμού Το Χαμόγελο του Παιδιού, σημείωσε: «Με τη στήριξη του ΟΠΑΠ, βρισκόμαστε με τις κινητές μονάδες σε κάθε γειτονιά σε κάθε περιοχή της Ελλάδας προκειμένου να προσφέρουμε με συνέχεια και συνέπεια στα παιδιά». [SID:11964552]



Από αριστερά: **Πετρ Ματεγιόφσκι**, Chief Customer Officer ΟΠΑΠ, **Κωνσταντίνος Γιαννόπουλος**, πρόεδρος οργανισμού Το Χαμόγελο του Παιδιού, **Γεωργία Λασιανίδου**, διευθύντρια Εταιρικής Υπευθυνότητας ΟΠΑΠ, **Οδυσσέας Χριστοφόρου**, επικεφαλής Εταιρικών και Ρυθμιστικών Υποθέσεων ΟΠΑΠ, **Γιώργος Μπεκιάρης**, εντεταλμένος δημοτικός σύμβουλος για θέματα Υγείας Δήμου Περιστερίου, **Μαίρη Τσιώτα**, αντιδήμαρχος Περιβάλλοντος και Πολιτισμού, Δήμου Περιστερίου.



Οι κινητές μονάδες Προληπτικής Ιατρικής στο Δήμο Περιστερίου, όπου πραγματοποιήθηκαν εξετάσεις (11, 12, 13 Ιουνίου οι κινητές μονάδες βρέθηκαν σε σχολεία του δήμου και 19, 20, 21 Ιουνίου προσέφεραν τις υπηρεσίες τους από την Πλατεία Δημοκρατίας).

### > Ποιες εξετάσεις περιλαμβάνει το πρόγραμμα

Οι δωρεάν προληπτικές εξετάσεις για τα παιδιά περιλαμβάνουν:

- ✓ Γενική παιδιατρική εξέταση
- ✓ Οδοντιατρικός έλεγχος
- ✓ Οφθαλμολογικός έλεγχος
- ✓ Εξέταση ΩΡΛ

Οι δωρεάν προληπτικές εξετάσεις για τους ενήλικες περιλαμβάνουν:

- ✓ Φυσική εξέταση (ακρόαση πνευμόνων, καρδιάς, ψηλάφηση ζωτικών οργάνων, ωτοσκόπηση κ.λπ.)
- ✓ Λήψη ζωτικών σημείων (μέτρηση αρτηριακής πίεσης & σακχάρου και οξυμετρία)
- ✓ Οδοντιατρικός έλεγχος
- ✓ Οφθαλμολογικός έλεγχος

### Παιχνίδια, πόντοι και χιλιόμετρα

▼ Όλες οι χρήσιμες πληροφορίες που αφορούν το πρόγραμμα των επισκέψεων των κινητών μονάδων ανά περιοχή περιλαμβάνονται στην ιστοσελίδα Εταιρικής Υπευθυνότητας του ΟΠΑΠ [www.opapcsr.gr](http://www.opapcsr.gr) και την εφαρμογή «Ομάδα Προσφοράς ΟΠΑΠ». Μάλιστα, όλοι μπορούν να συνεισφέρουν δωρεάν μέσω της εφαρμογής, παίζοντας διασκεδαστικά παιχνίδια και συγκεντρώνοντας πόντους, οι οποίοι μετατρέπονται αυτομάτως από τον ΟΠΑΠ σε βενζίνη προκειμένου να έχουν τη δυνατότητα οι κινητές μονάδες να συνεχίσουν το ταξίδι τους στην Ελλάδα. Με τη στήριξη όλων, οι μονάδες μέχρι στιγμής έχουν διανύσει 5.190 χιλιόμετρα.





## ΣΥΜΜΑΧΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΩΝ

Δίκτυο  
ερευνητών κατά  
του καρκίνου

Μια εμβληματική δράση για τη μάχη εναντίον του καρκίνου στη χώρα μας παρουσίασε αυτήν την εβδομάδα ο Τομέας Ερευνας και Καινοτομίας του ΥΠΠΕΘ, που συμμαχήθηκε με το υπουργείο Υγείας για τη δημιουργία του πρώτου «Εθνικού Δικτύου Ιατρικής Ακριβείας στην Ογκολογία». Πρόκειται για «ένα δίκτυο ερευνητικών φορέων και ογκολογικών κλινικών που στοχεύει στον συντονισμό και στην αξιοποίηση ολόκληρου του επιστημονικού δυναμικού της χώρας που δραστηριοποιείται στον αναδυόμενο αυτόν τομέα της Ιατρικής, ο οποίος εξελίσσεται ραγδαία τα τελευταία χρόνια» ανέφερε ο εμπνευστής του δικτύου, αναπληρωτής υπουργός Ερευνας και Καινοτομίας Κώστας Φωτάκης, στην πρώτη εκδήλωση που έγινε ενόπιον επιστημόνων και εκπροσώπων ερευνητικών φορέων. Ο Τομέας Ερευνας και Καινοτομίας από κοινού με το υπουργείο Υγείας δημιούργησαν τέσσερις Μονάδες Ιατρικής Ακριβείας (ΜΙΑ), δύο στην Αθήνα, μία στη Θεσσαλονίκη και μία στο Ηράκλειο Κρήτης, ενώ ο κ. Φωτάκης προανήγγειλε τη διεύθυνση του δικτύου σε Λάρισα, Ιωάννινα και Αλεξανδρούπολη.

Το πρώτο εξάμηνο θα δοθεί έμφαση στην τυποποίηση διαδικασιών, καθώς και σε πιλοτικές κλινικές εφαρμογές, με απώτερο στόχο τη δυνατότητα πρόσβασης όλων των πολιτών στα οφέλη της Ιατρικής Ακριβείας μέσω του Δημόσιου Συστήματος Υγείας. Καθώς η επιστήμη της Ογκολογίας εστιάζει τα τελευταία χρόνια στην εξατομίκευση των θεραπειών, ο συντονιστής του ΕΔΙΑ, Κώστας Σταματόπουλος, εκτίμησε ότι «η συγκεκριμένη εμβληματική πρωτοβουλία θα αναβαθμίσει καθοριστικά την περίθαλψη των ασθενών με καρκίνο, καθώς θα συνδράμει στην επιλογή στοχευμένης θεραπείας με βάση τις ιδιαίτερες βλάβες του DNA των καρκινικών κυττάρων του κάθε ασθενούς».

ΕΡΗ ΠΑΝΣΕΛΗΝΑ



Ο εμπνευστής του δικτύου, αναπληρωτής υπουργός Ερευνας και Καινοτομίας, Κώστας Φωτάκης



# «Αγία Σοφία»: Απειλείται με «λουκέτο» η κλινική ΩΡΛ!

Επιστολή του ΙΣΑ  
στον υπουργό Υγείας.  
Συνταξιοδοτούνται  
4 από τους 5 γιατρούς

Ρεπορτάζ  
**Ρίτα Μελά**

mela@dimokratianews.gr

**Μ**ε λουκέτο κινδυνεύει το ΩΡΛ τμήμα του Νοσοκομείου Παιδών «Η Αγία Σοφία», το οποίο επί σειράν ετών παρέχει ποιοτικές ιατρικές υπηρεσίες και αποτελεί ένα νευραλγικό τμήμα για τη λειτουργία του νοσοκομείου. Όπως αναφέρει σε επιστολή του προς τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ), το πρόβλημα δημιουργήθηκε διότι από τους πέντε γιατρούς ΩΡΛ που υπηρετούν στο εν λόγω τμήμα οι τέσσερις πρόκειται να συνταξιοδοτηθούν σε λίγες ημέρες. Επιπλέον δεν υπάρχουν ειδικευόμενοι και επικουρικοί γιατροί ώστε με κάποιον τρόπο να μπορεί να συνεχιστεί η λειτουργία του.



Το Νοσοκομείο Παιδών «Η Αγία Σοφία». Δεξιά: Ο υπ. Υγείας Ανδ. Ξανθός

Μάλιστα στην επιστολή που απέστειλε ο ΙΣΑ στον υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό αλλά και στον διοικητή του νοσοκομείου Εμμανουήλ Παπασάβα εκφράζει την έντονη ανησυχία του καθώς μια κλινική υψηλού επιπέδου, που είναι απαραίτητη για την ορθή λειτουργία του νοσοκομείου, οδηγείται σε κλείσιμο.

«Είναι ιατρικώς εσφαλμένη η λειτουργία ενός νοσοκομείου που εφημερεύει ως νοσοκομείο πόλεως, με ασθενείς μι-

κρά παιδιά, εάν δεν διαθέτει τμήμα ΩΡΛ. Η αφαίμαξη αυτή θα οδηγήσει στην υπολειτουργία του νοσοκομείου» επισημαίνεται στην επιστολή.

Ο επιστημονικός σύλλογος ζητά από το υπουργείο Υγείας τις άμεσες ενέργειες για την τοποθέτηση γιατρών, προκειμένου να αποτραπεί το κλείσιμο της κλινικής που παρέχει ιατρικές υπηρεσίες υψηλού επιπέδου σε ασθενείς μικρά παιδιά από όλη τη χώρα.

# Καμπανάκι για τα «φαρμακεία» μέσω internet

Από τη

**Ρίτα Μελά**

rmela@dimokratianews.gr

**Σ**ε μεγάλη πληγή εξελίσσεται η παράνομη πώληση φαρμάκων, συμπληρωμάτων διατροφής και προϊόντων φαρμακείου μέσω του διαδικτύου και δεν είναι τυχαίο ότι ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ) κρούει συχνά τον κώδωνα του κινδύνου στους καταναλωτές που έχουν την επικίνδυνη συνήθεια να παραγγέλνουν ακόμη και φάρμακα από το διαδίκτυο. Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι την εβδομάδα που μας πέρασε ο ΕΟΦ επέστησε την προσοχή των καταναλωτών για το συμπλήρωμα διατροφής Diabexin, το οποίο πωλείται ως φάρμακο για τον διαβήτη. Σύμφωνα με την ανακοίνωση του ΕΟΦ, το συγκεκριμένο προϊόν της εταιρίας Botanica δεν διαθέτει τη σχετική έγκριση του οργανισμού. Μάλιστα, ο ΕΟΦ είχε εκδώσει ανακοίνωση και τον περασμένο Νοέμβριο για όλα τα προϊόντα της εν λόγω εταιρίας.

Σημειώνεται ότι πολλά ηλεκτρονικά φαρμακεία λειτουργούν ανεξέλεγκτα, κα-

## Προειδοποίηση από τον ΕΟΦ για επικίνδυνα σκευάσματα

θώς δεν διαθέτουν σχετική άδεια, ενώ πωλούν σκευάσματα αμφιβόλου σύστασης και ποιότητας, τα οποία εγκυμονούν σοβαρούς κινδύνους για τη δημόσια υγεία.

Τέτοια ηλεκτρονικά καταστήματα έχουν την έδρα τους στο εξωτερικό, αλλά υπάρχουν αρκετά και στην Ελλάδα. Απ' αυτά που λειτουργούν στο εξωτερικό, πολλά είναι εκείνα που διακινούν εκτός από τα γνωστά «lifestyle φάρμακα» (για στυτική δυσλειτουργία, αλωπεκία, παχυσαρκία κ.λπ.) και άλλα, που προορίζονται για σοβαρότατες ασθένειες. Επιπλέον, διακινούν ναρκωτικά φάρμακα και ψυχοτρόπες ουσίες χωρίς καν να ζητείται ιατρική συναγής.

Ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης έχει επανειλημμένα κρούσει τον κώδωνα του κινδύνου για το συγκεκριμένο πρόβλημα, το οποίο αποτελεί μάλιστα



όχι μόνο για τη χώρα μας, αλλά και για ολόκληρη την Ευρώπη. Μάλιστα, ζητάει προς πάσα κατεύθυνση την αυστηρή εφαρμογή του νόμου 4512/2018 (άρθρο 258), που ορίζει ότι μόνο τα νομίμως λειτουργούντα φαρμακεία μπορούν να χρησιμοποιούν τη λέξη «φαρμακείο» και τον «σταυρό» του φαρμακείου. Αξίζει να το-

νιστεί ότι ο βουλευτής της Νέας Δημοκρατίας Νικήτας Κακλαμάνης έφερε το θέμα με ερώτησή του στη Βουλή, με αφορμή την επίσημη έκθεση της Διεθνούς Επιτροπής του ΟΗΕ για τον έλεγχο των ναρκωτικών, και ζήτησε να χαρακτηριστεί ιδίωμα αδίκημα η λειτουργία παράνομου διαδικτυακού φαρμακείου.

Οι κινητές μονάδες Προληπτικής Ιατρικής στον Δήμο Περιστερίου



Πετρ Ματεγιόφσκι, Chief Customer Officer ΟΠΑΠ, Κωνσταντίνος Γιαννόπουλος, Πρόεδρος οργανισμού Το Χαμόγελο του Παιδιού, Οδυσσέας Χριστοφόρου, Επικεφαλής Εταιρικών και Ρυθμιστικών Υποθέσεων ΟΠΑΠ, Γιώργος Μπεκιάρης, εντεταλμένος Δημοτικός Σύμβουλος για θέματα Υγείας Δήμου Περιστερίου

Πετρ Ματεγιόφσκι, Chief Customer Officer ΟΠΑΠ, Οδυσσέας Χριστοφόρου, Επικεφαλής Εταιρικών και Ρυθμιστικών Υποθέσεων ΟΠΑΠ με συνεργάτες του δικτύου πρακτορείων ΟΠΑΠ και καταστημάτων Play ΟΠΑΠ Περιστερίου



## ΟΠΑΠ ΣΤΗ ΓΕΙΤΟΝΙΑ

# Προληπτικές εξετάσεις για παιδιά και ενηλίκους σε όλη την Ελλάδα

Ο νέος πυλώνας Εταιρικής Υπευθυνότητας του ΟΠΑΠ απαντά στις ανάγκες των τοπικών κοινωνιών σε συνεργασία με τον οργανισμό Το Χαμόγελο του Παιδιού

**Π**ρόγραμμα προληπτικής ιατρικής υλοποιεί ο ΟΠΑΠ, στο πλαίσιο της εταιρικής του υπευθυνότητας, σε συνεργασία με τον οργανισμό Το Χαμόγελο του Παιδιού. Το πρόγραμμα **ΟΠΑΠ στη Γειτονιά** προσφέρει δωρεάν εξετάσεις σε μικρούς και μεγάλους, σε όλη την Ελλάδα, με τη συμβολή των κατά τόπους ιατρικών και οδοντιατρικών συλλόγων.

Σημειώνεται πως οι εξετάσεις πραγματοποιούνται από το **κινητό πολυϊατρείο «Ιπποκράτης»**, την κινητή μονάδα προληπτικής ιατρικής και οδοντιατρικής και την κινητή διαγνωστική μονάδα προληπτικής ιατρικής του οργανισμού **Το Χαμόγελο του Παιδιού**. Ήδη, μέχρι τώρα οι τρεις μονάδες έχουν επισκεφθεί 15 περιοχές της Ελλάδας και έχουν προσφέρει συνολικά 4.867 εξετάσεις σε 3.634 εξεταζομένους.

Όπως δηλώνει χαρακτηριστικά ο επικεφαλής Εταιρικών και Ρυθμιστικών Υποθέσεων του ΟΠΑΠ Οδυσσέας Χριστοφόρου, τα τελευταία 60 χρόνια ο ΟΠΑΠ στηρίζει έμπρακτα την ελληνική κοινωνία.

«Αυτό ακριβώς κάνουμε και με το νέο πρόγραμμα **ΟΠΑΠ στη Γειτονιά**. Στεκόμαστε δίπλα στους συνανθρώπους μας που το έχουν πραγματικά ανάγκη, προσφέροντας δωρεάν απαραίτητες εξετάσεις υγείας σε χιλιάδες παιδιά και ενηλίκους, σε όλη την Ελλάδα».

Από την πλευρά του ο Chief Customer Officer του ΟΠΑΠ Πετρ Ματεγιόφσκι τονίζει πως «με το πρόγραμμα ΟΠΑΠ στη Γειτονιά φέρνουμε τη στρατηγική μας για την Εταιρική Υπευθυνότητα κυριολεκτικά στην καρδιά των τοπικών κοινωνιών. Σε συνεργασία με Το Χαμόγελο του Παιδιού, οι τρεις κινητές μονάδες υγείας του προγράμματος έχουν ήδη ξεκινήσει το ταξίδι τους ανά την Ελλάδα και έχουν προσφέρει εξετάσεις σε 3.634 ανθρώπους. Και συνεχίζουμε».

«Με τη στήριξη του ΟΠΑΠ βρισκόμαστε με τις κινητές μονάδες σε κάθε γειτονιά, σε κάθε περιοχή της Ελλάδας, προκειμένου να προσφέρουμε με συνέπεια και συνέπεια στα παιδιά» σημειώνει ο

πρόεδρος του οργανισμού Το Χαμόγελο του Παιδιού Κωνσταντίνος Γιαννόπουλος.

### Σημαντικές προληπτικές εξετάσεις από το πρόγραμμα ΟΠΑΠ στη Γειτονιά

Οι δωρεάν προληπτικές εξετάσεις για τα παιδιά περιλαμβάνουν:

- Γενική παιδιατρική εξέταση
- Οδοντιατρικός έλεγχος
- Οφθαλμολογικός έλεγχος
- Εξέταση ΩΡΛ

Οι δωρεάν προληπτικές εξετάσεις για τους ενηλίκους περιλαμβάνουν:

- Φυσική εξέταση (ακρόαση πνευμόνων, καρδιάς, ψηλάφηση ζωτικών οργάνων, ωτοσκοπήση κ.λπ.)
- Λήψη ζωτικών σημείων (μέτρηση αρτηριακής πίεσης & σακχάρου και οξυμετρία)

- Οδοντιατρικός έλεγχος
- Οφθαλμολογικός έλεγχος

### Χρήσιμες πληροφορίες από το [orapcsr.gr](http://orapcsr.gr) και δωρεάν συνεισφορά μέσω της Ομάδας Προσφοράς ΟΠΑΠ

Το πρόγραμμα των επισκέψεων των κινητών μονάδων ανά περιοχή καθώς και όλες οι χρήσιμες πληροφορίες που αφορούν το πρόγραμμα περιλαμβάνονται στην ιστοσελίδα Εταιρικής Υπευθυνότητας του ΟΠΑΠ [www.orapcsr.gr](http://www.orapcsr.gr) καθώς και στην εφαρμογή Ομάδα Προσφοράς ΟΠΑΠ. Μάλιστα, όλοι μπορούν να συνεισφέρουν δωρεάν μέσω της εφαρμογής, παίζοντας διασκεδαστικά παιχνίδια και συγκεντρώνοντας πόντους, οι οποίοι μετατρέπονται αυτομάτως από τον ΟΠΑΠ σε βενζίνη, προκειμένου να έχουν τη δυνατότητα οι κινητές μονάδες να συνεχίσουν το ταξίδι τους στην Ελλάδα. Είναι ενδεικτικό πως με τη στήριξη όλων, οι μονάδες μέχρι στιγμής έχουν διανύσει 5.190 χιλιόμετρα!



## Στάση εργασίας και συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας

**Μ**ε κινητοποιήσεις, συνελεύσεις και άλλες πρωτοβουλίες απαντούν οι **εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία** τόσο στον κίνδυνο απόλυσης που αντιμετωπίζουν χιλιάδες επικουρικοί, μετά και την τελευταία απόφαση του Ελεγκτικού Συνεδρίου, όσο και στην προκλητική προσπάθεια της κυβέρνησης να συνεχίσει τον εμπαιγμό ότι δεν υπάρχει πρόβλημα και να κουκουλώσει την πολιτική διαιώνισης της «ευελιξίας» και της ανασφάλειας.

Σε αυτό το πλαίσιο, την Παρασκευή 22/6 πραγματοποιήθηκε **συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας, με παναττική στάση εργασίας όλων των υγειονομικών στα δημόσια νοσοκομεία και πανελλαδική στάση εργασίας των νοσοκομειακών γιατρών.**

Οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία διεκδικούν μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, και να μονιμοποιηθούν όλοι οι υγειονομικοί χωρίς όρους και προϋποθέσεις.

Από την πλευρά της κυβέρνησης, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Π. Πολάκης, κατά τη συνάντησή του με αντιπροσωπεία της ΟΕΝΓΕ και της ΠΟΕΔΗΝ συνέχισε στη γραμμή της προκλητικότητας και του αποπροσανατολισμού. Μεταξύ άλλων, χαρακτήρισε... «σόου που δεν θα περάσει» την αγωνία εκατοντάδων επικουρικών για το αν θα εξακολουθήσουν να έχουν δουλειά ή αν θα πληρώνονται! Για το μη ιατρικό επικουρικό προσωπικό, εξήγγειλε νέα κυβερνητική νομοθετική ρύθμιση, που θα δώσει στους σημερινούς υπηρετούντες παράταση με ημερομηνία λήξης στις 30/5/2019, ώστε να υπογραφεί Πράξη Υπουργικού Συμβουλίου και να προκηρυχθούν μόνιμες θέσεις, τις οποίες θα διεκδικήσουν με αυξημένη μοριοδότηση. Πρόκειται για τις ίδιες υποσχέσεις που έδινε η κυ-

βέρνηση και στους συμβασιούχους των δήμων, μέχρι να προχωρήσει τελικά σε χιλιάδες απολύσεις. Αντίστοιχα, σε ό,τι αφορά τους επικουρικούς γιατρούς, ανακοινώθηκε ότι η κυβέρνηση θα προκηρύξει 750 μόνιμες θέσεις, δηλαδή μόλις το 1/2 των επικουρικών γιατρών των οποίων η θητεία λήγει στις 31/12/2018. Επιπλέον, ο αναπληρωτής υπουργός δεν έδωσε καμία απάντηση στο ερώτημα πώς με τη ρύθμιση που εξαγγέλλει η κυβέρνηση θα εξασφαλιστεί η απρόσκοπτη πληρωμή των επικουρικών, από τη στιγμή που η απόφαση του Ελεγκτικού Συνεδρίου κρίνει τις συμβάσεις αυτοδίκαια άκυρες.

«Είναι μονόδρομος ο αγώνας μέχρι την οριστική δικαίωση για την κατάργηση των ελαστικών μορφών απασχόλησης, της εργασιακής ομηρίας και της ανακύκλωσης της ανεργίας», δήλωσε μετά τη συνάντηση η πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ, **Αφροδίτη Ρέτζιου.**

**Για τις επόμενες μέρες προγραμματίζονται τα εξής:**

Το **Σωματείο Εργαζομένων στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο** θα πραγματοποιήσει **έκτακτη Γενική Συνέλευση** τη Δευτέρα 25/6 στις 12 μ., στο αμφιθέατρο του νοσοκομείου.

Σε **έκτακτη ΓΣ** καλεί τη Δευτέρα και το **Σωματείο Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ**, στο αμφιθέατρο του νοσοκομείου, στις 2 μ.μ. Την Τρίτη 26/6 έχει προκηρύξει δίωρη στάση εργασίας (1 μ.μ. - 3 μ.μ.) και παράσταση διαμαρτυρίας στην 7η ΥΠΕ.

Το **Εργατικό Κέντρο Λάρισας** οργανώνει την **Τρίτη 26/6**, στις 10 π.μ., **παράσταση διαμαρτυρίας στον διοικητή της 5ης ΥΠΕ**, για τα μεγάλα προβλήματα που υπάρχουν στα ιατρεία του ΠΕΔΥ Λάρισας και στα Κέντρα Υγείας, συνολικά στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.



## Ιατρείο χωρίς γιατρό στην ακριτική Ψέριμο!

**Η ακριτική Ψέριμος**, βόρεια της Κω και νοτιοανατολικά της Καλύμνου, ένα νησί 80 και πλέον μόνιμων κατοίκων, που κατά τη θερινή περίοδο με τους παραθεριστές και τους διερχομένους ξεπερνούν τα 600 άτομα ημερησίως, δεν διαθέτει ιατρό, αν και υπάρχει ένα σύγχρονο ιατρείο που στεγάζεται σε νεοκατασκευασμένο κτίριο.

Στην Ψέριμο λειτουργεί και θερινή κατασκήνωση προσκόπων με ομάδες που έρχονται από όλη την Ελλάδα, γεγονός που αναδεικνύει την αυξημένη αναγκαιότητα άμεσης και αποτελεσματικής λειτουργίας του ιατρείου. Οι μόνιμοι κάτοικοι

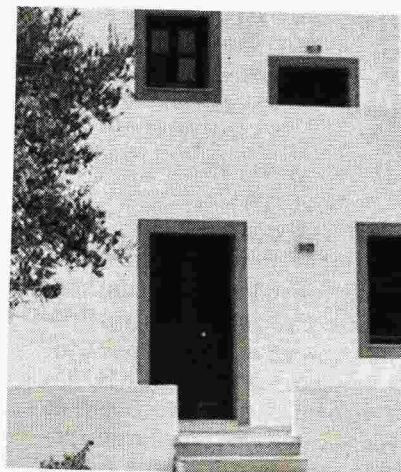
ασχολούνται κυρίως με την αλιεία και την κτηνοτροφία.

Δεν πρέπει, βέβαια, να περάσει απαρατήρητο ότι το νησί της Ψερίμου έχουν επισκεφτεί, τον τελευταίο ενάμιση χρόνο, ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας Προκόπης Παυλιόπουλος, ο πρωθυπουργός Αλέξης Τσίπρας, ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης Κυριάκος Μητσοτάκης, ο υπουργός Ναυτιλίας Παναγιώτης Κουρουμπλής, ο υπουργός Εθνικής Αμυνας Πάνος Καμμένος, και σε όλους έχει τεθεί από τους κατοίκους το θέμα της έλλειψης ιατρού.

Δυστυχώς, το θέμα τοποθέτησης για-

τρού δεν βρήκε λύση μέχρι σήμερα, αφού «κολλάει» σε γραφειοκρατικές διαδικασίες και σε ασάφειες στο καθεστώς υπαγωγής του Ιατρείου.

Δικαιολογίες, όμως, που δεν μπορούν να πείσουν όταν η μη στελέχωση του Ιατρείου άπτεται θεμάτων Υγείας. Το περιστατικό που συνέβη πριν από λίγες ημέρες, με τον τραυματισμό κατοίκου του νησιού, η μη δυνατότητα παροχής των πρώτων βοηθειών, και η αναμονή περισσότερο από μιάμιση ώρα για να έλθει γιατρός από την Κάλυμνο, ανέδειξαν το μεγάλο πρόβλημα που υπάρχει από την έλλειψη γιατρού στο νησί.



Ιατρείο άνευ γιατρού

ΟΕΝΓΕ - ΠΟΕΔΗΝ:

Με άμεση  
απόλυση  
κινδυνεύουν  
οι επικουρικοί



**ΑΠΕ-ΜΠΕ** » Με απόλυση, κινδυνεύουν άμεσα όλοι οι επικουρικοί στις δομές υγείας, πολύ πριν από τη λήξη της σύμβασής τους στις 31 Δεκεμβρίου, όπως αναφέρουν η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας** (ΟΕΝΓΕ) και η Πα-

**νελήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία** (ΠΟΕΔΗΝ).

Σύμφωνα με τις δύο Ομοσπονδίες, εκδόθηκε το πλήρες σκεπτικό της απόφασης του αρμόδιου Κλιμακίου του Ελεγκτικού

Συνεδρίου που είχε συνεδριάσει στις 12/12/2017 και σύμφωνα με αυτό, «οι συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου τόσο των επικουρικών γιατρών όσο και των υπόλοιπων επικουρικών που υπερβαίνουν το 24μηννο θεωρού-

νται μη νόμιμες». Η ΟΕΝΓΕ αναφέρει ότι «η κυβέρνηση έχει στο ακέραιο την ευθύνη για αυτή την εξέλιξη».

Η ΟΕΝΓΕ προγραμματίζει έκτακτη συνεδρίαση για να καθορίσει τη στάση της. Η ΠΟΕΔΗΝ έχει εξαγγείλει για σήμερα **πανατική στάση εργασίας** 11.00 π.μ. - 3.00 μ.μ. και **συγκέντρωση έξω από το υπουργείο Υγείας**. Κάνει λόγο για «άμεση απόλυση 12.000 συμβασιούχων με συμβάσεις άνω του 24μήνου».





ΙΣΑ

## "Λουκέτο" προ των πυλών για το τμήμα ΩΡΛ στο Παίδων "Αγία Σοφία"

Με "λουκέτο" κινδυνεύει το τμήμα ΩΡΛ του νοσοκομείου Παίδων "Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ", σύμφωνα με τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών (ΙΣΑ).

Όπως καταγγέλλει από τους πέντε γιατρούς ΩΡΛ που υπηρετούν στο συγκεκριμένο τμήμα εντός μερικών συνταξιοδοτούνται οι τέσσερις ενώ δεν υπάρχουν ειδικευόμενοι και επικουρικοί γιατροί, ώστε με κάποιον τρόπο να μπορεί να συνεχιστεί η αδιάκοπη λειτουργία του.



Για το θέμα, ο ΙΣΑ απέστειλε επιστολή στον υπουργό Υγείας Α. Ξανθό, στην οποία εκφράζει "την έντονη ανησυχία του, καθώς μια κλινική υψηλού επιπέδου που είναι απαραίτητη για την ορθή λειτουργία του νοσοκομείου, οδηγείται σε κλείσιμο" και ζητά τις άμεσες ενέργειές του, για να αποφευχθεί "το κλείσιμο του τμήματος ΩΡΛ".

Προσθέτει ότι "είναι ιατρικώς εσφαλμένη η λειτουργία ενός νοσοκομείου που εφημερεύει ως νοσοκομείο πόλεως, με ασθενείς μικρά παιδιά, εάν δεν διαθέτει τμήμα ΩΡΛ. Η αφαίμαξη αυτή θα οδηγήσει στην υπολειτουργία του νοσοκομείου", επισημαίνεται στην επιστολή.

Στο μεταξύ σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) η "λύση" που βρέθηκε είναι "η μετακίνηση δύο από τους τρεις μόνιμους γιατρούς ΩΡΛ από το Νοσοκομείο Παίδων Πεντέλης στο Παίδων Αγία Σοφία". Η ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει ότι αυτό θα έχει ως αποτέλεσμα "να κλείσει η ΩΡΛ κλινική του Παίδων Πεντέλης, στο οποίο γίνονται περί τα τριάντα χειρουργεία σε παιδιά την εβδομάδα". Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, από Δευτέρα 25 Ιουνίου, οι εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο, προχωρούν σε κινητοποιήσεις.





# Αποστολή φαρμάκων και στο σπίτι

Νέο σύστημα διανομής σε χρόνια ασθενείς προωθούν υπουργείο Υγείας και ΕΟΠΥΥ, με στόχο να εφαρμοστεί πιλοτικά άμεσα

Του **ΤΑΣΟΥ ΤΕΛΛΟΓΛΟΥ**

Ο τέως πρόεδρος της Εσθονίας Τόμας Χένρικ Ιλβες πάσχει από μία χρόνια νόσο για την οποία χρειάζεται ανά μερικές εβδομάδες να προμηθευτεί ένα φάρμακο από το φαρμακείο της γειτονιάς του. Στην Εσθονία, όμως, ισχύει η ηλεκτρονική συνταγογράφηση. Ο γιατρός συνταγογραφεί το φάρμακο και το στέλνει στο φαρμακείο όταν υπολογίσει ότι η προηγούμενη συσκευασία του ασθενούς τελειώνει. Ταυτόχρονα, ο κ. Ιλβες λαμβάνει ένα μήνυμα στο κινητό του τηλέφωνο ότι πρέπει να πάει στο φαρμακείο να παραλάβει την επόμενη συσκευασία. Με την ταυτότητά του πηγαίνει και την παραλαμβάνει. Τόσο απλά.

«Αυτή είναι η ηλεκτρονική συνταγογράφηση και είναι εξαιρετικά δημοφιλής», είπε στην «Κ» ο ίδιος ο κ. Ιλβες, ένας από τους «πατέρες» της ψηφιακής Εσθονίας, πριν από δύο εβδομάδες στην Αθήνα στο περιθώριο του summit της Microsoft. Στην Ελλάδα ηλεκτρονική συνταγογράφηση σημαίνει ο ασθενής να επισκέπτεται τον γιατρό για να του γράψει τη συνταγή και μετά να πηγαίνει ο ίδιος με τη συνταγή στον φαρμακοποιό για να παραλάβει το φάρμακο.

## Μόνον ο έλεγχος

«Το μόνο ηλεκτρονικό εδώ είναι ότι το κράτος μπορεί να ελέγξει τον γιατρό», λέει σαρκαστικά ένας από τους «πατέρες» της ελληνικής ηλεκτρονικής συνταγογράφησης που θέλει να παραμείνει ανώνυμος, επειδή έχει ακόμα δούνα και λαβείν με το Δημόσιο. Και αυτό πάλι δεν είναι εντελώς ακριβές. Διότι το Δη-

μόσιο έχει δημιουργήσει το ΚΜΕΣ (Κέντρο Μηχανογραφικής Επεξεργασίας Φαρμάκων), έναν οργανισμό του ΕΟΠΥΥ, όπου εκατομμύρια συνταγές «σκανάρονται» και φυλάσσονται μην τυχόν και προκύψει κάτι στον έλεγχο.

Αν ο ασθενής χρειάζεται ένα φάρμακο υψηλού κόστους (ΦΥΚ), που μπορεί να πάρει μόνον από φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ, τότε πρέπει να σταθεί στην ουρά και να ταλαιπωρηθεί ακόμα και για ώρες. Τώρα η ηγεσία του υπουργείου Υγείας και ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Σωτήρης Μπερσίμης επιχειρούν να καταστήσουν λειτουργικό ένα νέο σύστημα διανομής φαρμάκων σε χρόνια ασθενείς που θα οδηγήσει σε περιπτώσεις— ακόμα και στην

**Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση, οι αγκυλώσεις του ελληνικού συστήματος, οι αλλαγές και πώς θα εξοικονομηθούν 50 εκατ. ευρώ ετησίως.**

αποστολή των φαρμάκων στο σπίτι του ασθενούς.

Το σύστημα αυτό θα συνδέει την προέγκριση για την παροχή ενός τέτοιου φαρμάκου με την παράδοσή του (με την αλλαγή του θεσμικού πλαισίου). Σήμερα, για να εγκριθεί η θεραπεία, απαιτείται πάνω από ένας μήνας— με το νέο σύστημα τρεις γιατροί θα γνωματεύουν ανεξάρτητα ο ένας από τον άλλο και το φάρμακο, μαζί με την έγκριση από το Δ.Σ. του Οργανι-



Σήμερα ο ασθενής που χρειάζεται ένα φάρμακο από φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ πρέπει να σταθεί στην ουρά και να ταλαιπωρηθεί ακόμα και για ώρες.

σμού, θα πρέπει να δίνεται στον ασθενή σε πέντε-επτά ημέρες.

Τώρα οι φαρμακευτικές εταιρείες παραδίδουν τα ΦΥΚ και τα άλλα σκευάσματά τους σε καθένα από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ ξεχωριστά. Τα 32 φαρμακεία του Οργανισμού απασχολούν 130 υπαλλήλους που πρέπει να ανταποκριθούν σε 5.000 αιτήματα πολιτών, ενώ «κόβονται» 3.500 τιμολόγια τον μήνα. Πηγές του ΕΟΠΥΥ παραδέχονται ότι «δεν υπάρχει κάποια

οργάνωση στο σύστημα αυτό».

Το νέο σύστημα προϋποθέτει την ύπαρξη μιας κεντρικής αποθήκης και την κεντρική διακίνηση των παραγγελιών ώστε να καταγράφεται επακριβώς η εικόνα των αποθεμάτων. Τον Ιούνιο, ο Οργανισμός θέλει να εφαρμόσει πιλοτικά την αποστολή των φαρμάκων για κατηγορίες ασφαλισμένων με συγκεκριμένες παθήσεις.

Ταυτόχρονα, να κατανειμει τις παραγγελίες με βάση στοιχεία

εκτελέσεων συνταγών του προηγούμενου μήνα. «Γιατί να παραγγέλνει ένα φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ τρία κουτιά φαρμάκων υψηλού κόστους, ενώ γειτονικά φαρμακεία έχουν απόθεμα;», αναρωτιούνται στον Οργανισμό αλλά και στην αγορά. Σημείωσαν, δε, στην «Κ» ότι στην πρόσφατη υπόθεση της κλοπής και πώλησης ελληνικών φαρμάκων υψηλού κόστους σε φαρμακαποθήκες της Γερμανίας και της Ολλανδίας, τα

φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ με εκείνα των κρατικών νοσοκομείων υποδείχθηκαν ως πιθανά σημεία προέλευσης των φαρμάκων.

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας και ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ υπολογίζουν ότι με την εφαρμογή του νέου συστήματος μπορούν να γίνουν εξοικονομήσεις 50 εκατ. ευρώ ετησίως που θα ωφελήσουν τόσο τον ασφαλιστικό οργανισμό όσο και τις φαρμακευτικές εταιρείες.

## Οι διαφωνίες

Αλλά ο δρόμος προς το νέο σύστημα δεν είναι στρωμένος μόνο με ροδοπέταλα. Κάποιες εταιρείες φαίνεται ότι διαφωνούν με αυτό—αν και η φαρμακοβιομηχανία στο σύνολό της το χαρακτηρίζει «βήμα εκσυγχρονισμού»— διότι πιστεύουν ότι θα «πληρώσουν» αυτές για τη δημιουργία του. Ενστάσεις εγείρει και ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος διά του προέδρου του Κυριάκου Θεοδοσιάδη, που λέει ότι σε μια εποχή που «αποκρατικοποιούνται τα πάντα, ιδρύονται νέα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ...». Οι ιδιώτες φαρμακοποιοί θα ήταν πρόθυμοι να αναλάβουν τη διακίνηση των φαρμάκων υψηλού κόστους που ήταν η πέτρα του σκανδάλου στην υπόθεση των κλαπέντων αντικαρκινικών που εξαγόταν με σαφώς μικρότερο περιθώριο κέρδους (κλιμακωτά 2%-10%).

Τέλος, σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ», από τον ΕΟΦ έχει προταθεί τα ΦΥΚ να βρίσκονται τράνζιτ στα ιδιωτικά φαρμακεία, από όπου θα μπορούν να τα λαμβάνουν οι ασφαλισμένοι, μια λύση που απορρίπτεται πάντως από τους άλλους παράγοντες της αγοράς.