

Θεαγένειο: Δωρεάν μαστογραφία εντός ΔΕΘ

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ Σελ.: 31 Ημερομηνία έκδοσης: 08-09-2018
Κυκλοφορία: 0 Επιφάνεια: 81.34 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θεαγένειο: Δωρεάν μαστογραφία εντός ΔΕΘ

ΤΗ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ να κάνουν κλινικό έλεγχο μαστού, μαστογραφίες αλλά και να ενημερωθούν σχετικά με την πρόληψη του καρκίνου του μαστού δίνει σήμερα, Σάββατο, και αύριο, Κυριακή, στις γυναίκες που θα επισκεφτούν τη Διεθνή Εκθεση Θεσσαλονίκης το νοσοκομείο Θεαγένειο.

Το Θεαγένειο μετέχει στην 83η ΔΕΘ με κινητή μονάδα, η οποία θα βρίσκεται έξω από τα περίπτερα 2 και 3. Στον χώρο αυτό οι γιατροί του Τμήματος Μαστού του νοσοκομείου θα κάνουν κλινικό έλεγχο μαστού από τις 10.00 έως τις 14.00, ενώ θα γίνονται μαστογραφίες και θα παρέχεται ενημέρωση κι από το προσωπικό.

Αγέλες τα αδέσποτα στο Νοσοκομείο Ρίου

Πηγή: ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 09-09-2018
Κυκλοφορία: 2740 Επιφάνεια: 122.69 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΤΡΑ

Αγέλες τα αδέσποτα στο **Νοσοκομείο Ρίου**



Κίνδυνος από τα αδέσποτα σκυλιά γύρω από το **Νοσοκομείο Πατρών**.

Ένα δυσάρεστο περιστατικό εκτυλίχθηκε στο Ρίο, καθώς μία γυναίκα που έχει κάνει μεταμόσχευση νεφρού δέχθηκε δάγκωμα από αδέσποτο σκυλί στην έξοδο του **Νοσοκομείου**. Συγκεκριμένα, η γυναίκα, η οποία κάνει έλεγχο κάθε 3 μήνες για να διαπιστωθεί η κατάσταση της υγείας της, καθώς έβγαине από το **νοσοκομείο** τη δάγκωσε ένας

σκύλος στο πόδι. Άξιο αναφοράς είναι πως οι περισσότεροι ασθενείς φροντίζουν πάντα να τους συνοδεύει και κάποιος άηλος, μια και ξέρουν ότι υπάρχει πρόβλημα με τα αδέσποτα σκυλιά που βρίσκονται πέριξ από το **νοσοκομείο**. Επιπλέον, οι φύλακες και οι νοσοκόμοι που γνωρίζουν το πρόβλημα και πρόσεχαν τους νοσηλευόμενους ήταν αδύνατον να

σταματήσουν αυτό το δυσάρεστο περιστατικό. Στη γυναίκα, που ταξιδεύει από την Κεφαλληνία στην Πάτρα για τις εξετάσεις της, χορηγήθηκε αντιβίωση και αντιτετανικός ορός. Η διευθύντρια του **Νοσοκομείου** γνωρίζει το πρόβλημα και θα έχει συνάντηση τόσο με τον δήμαρχο Πατρών όσο και με φιλοζωικές οργανώσεις, ώστε να βρεθούν λύσεις.

Καθυσυχαστικός ο ραδιολογικός έλεγχος στο πυρόπληκτο Μάτι

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	08-09-2018
Κυκλοφορία:	2650	Επιφάνεια:	149.64 cm ²	Αρθρογράφος:	
Θέματα:	ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Καθυσυχαστικός ο ραδιολογικός έλεγχος στο πυρόπληκτο Μάτι

Η ΕΛΛΗΝΙΚΗ Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας (αρμόδια ρυθμιστική αρχή για τον έλεγχο, τη ρύθμιση και την εποπτεία του τομέα πυρηνικής ενέργειας, πυρηνικής τεχνολογίας, ραδιολογικής, πυρηνικής ασφάλειας και ακτινοπροστασίας), στο πλαίσιο της συνολικότερης διερεύνησης και αξιολόγησης των περιβαλλοντικών επιπτώσεων των πυρκαγιών της 23ης Ιουλίου 2018 στην περιοχή της Ανατολικής Αττικής, που διενεργεί ο Τομέας Έρευνας και Καινοτομίας του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, ανακοινώνει πως τα αποτελέσματα του συνόλου των μετρήσεων ραδιενέργειας δεν προκαλούν καμία απολύτως ανησυχία από άποψη ακτινοπροστασίας. Ειδικότερα, οι συστηματικές μετρήσεις του εθνικού δικτύου παρακολούθησης των επιπέδων ραδιενέργειας περιβάλλοντος δεν έδειξαν κάποια μεταβολή ραδιολο-

γικού ενδιαφέροντος στην ατμόσφαιρα της Αττικής το διάστημα που ακολούθησε τις πυρκαγιές της 23ης Ιουλίου 2018. Συμπληρωματικά, και με σκοπό την πλήρη εποπτεία της ραδιολογικής κατάστασης, η ΕΕΑΕ πραγματοποίησε επιτόπια διερεύνηση των επιπέδων ραδιενέργειας στο Μάτι, από την οποία προέκυψαν συνήθεις τιμές ακτινοβολίας του φυσικού υποβάθρου. Στην πυρόπληκτη περιοχή η διάχυτη γ-ακτινοβολία κυμαίνεται μεταξύ 10 έως 30 nSv/ώρα (νανο-σίβερτ ανά ώρα), δηλαδή οι τιμές που μετρήθηκαν βρίσκονται στο κάτω μέρος του εύρους διακύμανσης του φυσικού υποβάθρου διάχυτης γ-ακτινοβολίας που παρατηρείται στη χώρα μας (10-150 nSv/ώρα). Αυτονόητα, δεν τίθεται θέμα ανησυχίας για τη **δημόσια υγεία** και το περιβάλλον από άποψη ακτινοπροστασίας.

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 08-09-2018
Κυκλοφορία: 6725 Επιφάνεια: 1836.48 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΕΙΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

Υπουργός Υγείας



«Αυτό που επιδιώκει η Ν.Δ. είναι η παλινόρθωση του χθες που θέλουμε να ξεχάσουμε»

Συνέντευξη | **ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ**,

Υπουργός Υγείας

▶ Στον **ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ**

«Η Ν.Δ. “παίζει” με τα πιο συντηρητικά

Ο **Υπουργός Υγείας** **Ανδρέας Ξανθός** μιλά στην «Εφ.Συν.» εφ’ όλης της ύλης. Για τις εκλογές, τον ΣΥΡΙΖΑ, την εικόνα της κυβέρνησης, το νέο πολιτικό σκηνικό. Ταυτόχρονα κάνει έναν απολογισμό του υπουργείου του τα τελευταία 3 χρόνια και αναλύει τα επόμενα βήματα στη **δημόσια Υγεία** στη μεταμνημονιακή περίοδο.

• **Μπήκαμε ουσιαστικά σε προεκλογική περίοδο. Εγινε ο ανασχηματισμός, γίνονται ήδη οι πρώτες ζυμώσεις, ο πρωθυπουργός θα βγει με ένα γενναίο πακέτο παροχών στη ΔΕΘ. Θεωρείτε πως η κυβέρνηση μπορεί να αντιστρέψει το κακό κλίμα, το οποίο ενισχύθηκε σε ένα σημαντικό βαθμό με την τραγωδία στο Μάτι;**

Νομίζω ότι είναι απολύτως αναστρέψιμη η εικόνα. Η αντιπολίτευση δεν κατάφερε να δημιουργήσει κλίμα γενικευμένης κατακραυγής, ειδικά μετά την τραγωδία. Ήταν φανερό ότι «άδραξε την ευκαιρία» και εκμεταλλεύτηκε προκλητικά την κατάσταση ώστε να δημιουργήσει συνθήκες αγριότητας και μίσους προς την κυβέρνηση. Δεν συνέβη αυτό. Ο κόσμος κατάλαβε ότι αυτή ήταν μια πολύ μεγάλη κρίση, μια πρωτόγνωρη φυσική καταστροφή που δεν μπορούσε κανείς να διαχειριστεί εύκολα και χωρίς απώλειες. Και ότι υπήρχαν διαχρονικές ευθύνες για μια τέτοια τραγική εξέλιξη. Η υλοποίηση της δέσμευσης για καταδoφίσεις αυθαιρέτων θα επηρεάσει καταλυτικά.

• **Όσ τόσο η κυβέρνηση φέρει μια δεδομένη φθορά, καθώς εφαρμόσε ένα τρίτο Μνημόνιο. Το κλίμα δηλαδή ήταν ήδη άσχημο...**

Σίγουρα η θέση κάποιων πολιτών χειροτέρεψε, όπως οι συνταξιούχοι που έχασαν το ΕΚΑΣ. Υπήρξαν επιβαρύνσεις στην κοινωνία ως αποτέλεσμα του επώδυνου συμβιβασμού. Η κυβέρνηση διαχειρίστηκε ακόμα ένα Μνημόνιο, χωρίς όμως την επιθετικότητα, τον αυταρχισμό, την κοινωνική αναταραχή και τις συγκρούσεις της προηγούμενης περιόδου. Έκανε μια ειλικρινή προσπάθεια να αμβλύνει, όσο ήταν δυνατόν, τις πιο αρνητικές πλευρές. Νομίζω όμως ότι το κρίσιμο σημείο είναι πως στην πορεία μέχρι σήμερα υπήρξε συνεπής ως προς το αφήγημα

της. Η κυβέρνηση τι είπε το 2015; «Εδωσα μια μάχη, δεν κατάφερα να ανατρέψω τους συσχετισμούς στην Ε.Ε., κάνω έναν συμβιβασμό, αποδέχομαι να διαχειριστώ ένα Μνημόνιο, το θέτω στην κρίση του κόσμου και αναλαμβάνω την ευθύνη της εξόδου από αυτό το 2018». Αυτό ακριβώς έγινε. Ο κόσμος αποφάσισε τον Σεπτέμβριο του '15 ότι προτιμά να διαχειριστεί αυτή η κυβέρνηση το νέο μνημονιακό πλαίσιο, με μεγαλύτερη εντιμότητα, δικαιότερη κατανομή των βαρών και στήριξη του κοινωνικού κράτους. Νομίζω πως έγινε προσπάθεια σε όλα αυτά τα επίπεδα. Η κυβέρνηση απέδειξε ότι έχει και εντιμότητα και «μεροληψία» υπέρ του κοινωνικού κράτους. Αυτό που σίγουρα μπορεί να συζητηθεί είναι αν τα βάρη κατανεμήθηκαν με τον δικαιότερο τρόπο. Η ουσία όμως είναι ότι τα μνημόνια είναι παρελθόν, η επιτροπεία τελείωσε, μπροστά μας είναι μια νέα περίοδος, προφανώς με υποχρεώσεις αλλά και με περισσότερες δυνατότητες ανακούφισης των ανθρώπων, ανάκαμψης της οικονομίας και στήριξης των κοινωνικών δικαιωμάτων. Νομίζω ότι ο κόσμος τα έχει καταλάβει αυτά, ξέρει ότι το παλιό



Η κυβέρνηση απέδειξε ότι έχει και εντιμότητα και «μεροληψία» υπέρ του κοινωνικού κράτους. Αυτό που σίγουρα μπορεί να συζητηθεί είναι αν τα βάρη κατανεμήθηκαν με τον δικαιότερο τρόπο

Ήταν τιμή για τον ΣΥΡΙΖΑ και την Αριστερά που η κοινωνία τον εμπιστεύτηκε. Θεωρώ πως υπάρχει κόσμος που έχει απογοητευτεί καθώς υπήρξαν μεγαλύτερες προσδοκίες απ’ ό,τι ήταν ρεαλιστικό να συμβεί. Κάποιοι «εξελκύν» το 1ο εξάμηνο του 2015 και κυρίως τις δεσμεύσεις του Σεπτεμβρίου και μένουν στις εξαγγελίες πριν από τις εκλογές του Γενάρη. Μόνο που αυτές προϋπήθκαν την ακύρωση των μνημονίων, η οποία δεν συνέβη

Για πρώτη φορά μια κυβέρνηση δεν έχει πίσω της ένα μαζικό κόμμα με εκτεταμένα πελατειακά δίκτυα και εκλογικούς μηχανισμούς σε όλη τη χώρα, με επιρροή στην Αυτοδιοίκηση

πολιτικό σύστημα χρεοκόπησε τη χώρα και πως αυτή η κυβέρνηση, να μεν δεν κατάφερε να απεγκλωβιστεί από τον κλοιό της λιτότητας, αλλά πάλεψε και κατάφερε, με σοβαρότητα και αξιοπιστία, να βγάλει σιγά σιγά τη χώρα από την κρίση.

• **Η αντιπολίτευση συχνά σας κατηγορεί για «σκανδαλολογία» και ειδικά στον χώρο της Υγείας με τις υποθέσεις ΚΕΕΛΠΙΝΟ και Novartis. Έχει δίκιο; Τα σκάνδαλα είναι υπαρκτά ή επικοινωνιακό τρικ;**

Για πρώτη φορά υπάρχει μια θεσμική διαδικασία διερεύνησης αυτών των σκανδάλων. Για πάρτι στον χώρο της Υγείας μιλούσαν πολλοί στο παρελθόν, υπουργοί που έλεγαν «θα τα βάλουμε με τα πιράνας» κ.λπ. Ποτέ, όμως, δεν υπήρξε σοβαρή διερεύνηση, πάταξη της διαφθοράς και προσπάθεια θεσμικής εξυγίανσης. Αυτή η κυβέρνηση τα κάνει πράξη. Κανείς δεν αμφισβητεί τα σκάνδαλα, απλώς η Ν.Δ. και το ΚΙΝ.ΑΛΛ. τα θυμήθηκαν πολύ αργά. Και μας λένε ότι δεν υπάρχουν πολιτικές ευθύνες γιατί ήταν υπόθεση συναλλαγής

φαρμακευτικών με τους γιατρούς. Μόνο που σίγουρα κάποια πολιτικά πρόσωπα και ανώτεροι κρατικοί παράγοντες άφησαν το πεδίο ανεξέλεγκτο. Η μήπως συμμετείχαν ενεργά στο πάρτι; Να μην το ελέγξουμε; Είναι πολιτική δίωξη αυτό; Η πολιτική ευθύνη είναι πασιφανέστατη και έχει πολιτικά ονοματεπώνυμα. Αν θα υπάρξει τελεσιδική καταδίκη πολιτικών προσώπων ή άλλων κρατικών λειτουργών, αυτό είναι θέμα καθαρά των ελεγκτικών αρχών και της Δικαιοσύνης.

• **Ας έρθουμε λίγο στον ΣΥΡΙΖΑ. Καιρό τώρα ακούγονται πολλά για τη σχέση κόμματος-κυβέρνησης. Πως δεν υπάρχει ουσιαστική επαφή μεταξύ τους και πως το κόμμα έχει χάσει μέρος από την επιρροή που ασκούσε στον κόσμο. Η δική σας εκτίμηση για όλα αυτά ποια είναι;**

Αυτή η περίοδος ήταν για τον ΣΥΡΙΖΑ μια πρωτόγνωρη διαδικασία ανάληψης ευθύνης διακυβέρνησης της χώρας σε εξαιρετικά δύσκολες συνθήκες. Ήταν τιμή για τον ΣΥΡΙΖΑ και την Αριστερά που η κοινωνία τον εμπιστεύτηκε. Θεωρώ πως υπάρχει κόσμος που έχει απογοητευτεί καθώς υπήρξαν μεγαλύτερες προσδοκίες απ’ ό,τι ήταν ρεαλιστικό να συμβεί. Κάποιοι «εξελκύν» το 1ο εξάμηνο του 2015 και κυρίως τις δεσμεύσεις του Σεπτεμβρίου και μένουν στις εξαγγελίες πριν από τις εκλογές του Γενάρη. Μόνο που αυτές προϋπήθκαν την ακύρωση των μνημονίων, η οποία δεν συνέβη. Όλο αυτό το διάστημα ο ΣΥΡΙΖΑ βίωσε μια βίαιη ωρίμανση. Η σχέση κυβέρνησης-κόμματος-κοινωνίας ήταν σε διαρκή μεταβολή και επαναδιαπραγματεύση.

• **Προσγειώθηκε στην πραγματικότητα δηλαδή ο ΣΥΡΙΖΑ;**

Αντικειμενικά, υπήρξε μια ανώμαλη προσέγγιση στη μνημονιακή πραγματικότητα. Αλλά για να απαντήσω στην προηγούμενη ερώτηση, ειλικρινά δεν νομίζω ότι υπήρξε μια συνειδητή προσπάθεια από την κυβέρνηση παραγκωνισμού ή απαξίωσης του κόμματος. Θεωρώ ότι το επόμενο διάστημα θα υπάρχουν οι διεργασίες εκείνες που θα αποκαταστήσουν αυτή τη σχέση, ώστε το κόμμα να έχει τον ρόλο του συλλογικού φορέα που αναδεικνύει κοινωνικές ανάγκες και θέτει πολιτικές προτεραιότητες. Αυτό, νομίζω, συμβολίζει και η επιλογή του Πάνου Σκουρλέτη. Είναι μια κίνηση που αναβαθμίζει τον πολιτικό ρόλο του κόμματος. Πρέπει επίσης να τονίσουμε εδώ ένα ιστορικό παράδοξο: Για πρώτη φορά μια κυβέρνηση δεν έχει πίσω της ένα μαζικό κόμμα με εκτεταμένα πελατειακά δίκτυα και εκλογικούς μηχανισμούς σε όλη τη χώρα, με επιρροή στην Αυτοδιοίκηση, στα συνδικάτα, στους παραγωγικούς φορείς, στα ΜΜΕ, στο κατεστημένο. Κάτι σημαίνει αυτό.

• **Υπάρχουν δηλώσεις κυβερνητικών στελεχών που επιχειρούν να ταυτίσουν τον ΣΥΡΙΖΑ με το ΠΑΣΟΚ του Ανδρέα Παπανδρέου. Θεωρείτε πως θα εξελι-**

αντανεκλαστικά της κοινωνίας»

κτείτε σε «αντικαταστάτη» εκείνου του ΠΑΣΟΚ, με δεδομένο και το άνοιγμα στην Κεντροαριστερά; Υπάρχει ζήτημα ιδεολογικής αλλοτρίωσης εδώ;

Δεν μπορούμε να μιλάμε με ξεπερασμένους όρους. Αυτή η κρίση προκάλεσε έναν μεγάλο μετασχηματισμό στο πολιτικό σύστημα. Το ΠΑΣΟΚ που τις δύο πρώτες τετραετίες έδωσε δείγματα γραφής στην κοινωνική πολιτική, μετατράπηκε σε εξουσιαστικό κόμμα και εκδήλωσε όλες τις παθολογίες και τις στρεβλώσεις μιας καθεστωτικής μετάλλαξης. Γι' αυτό και ο κόσμος το «συρρίκνωσε» πολιτικά. Αρα, εμείς γιατί να αναζητήσουμε κάτι από την αίγλη ενός κόμματος που έχει περιθωριοποιηθεί ιστορικά; Πόσο μάλλον σήμερα, που το ΚΙΝ.ΑΛΔ. έχει ένα σοβαρό πρόβλημα στρατηγικής μπροστά στον νέο διπολισμό που έχει αναδυθεί: από τη μια η δημοκρατική και ευρωπαϊκή Αριστερά του ΣΥΡΙΖΑ, που δεν είναι ούτε Κέντρο ούτε Κεντροαριστερά, και από την άλλη η γνωστή συντηρητική Δεξιά με μπόλικη δόση νεοφιλελευθερισμού και ακροδεξιάς ρητορικής. Το στοίχημα είναι ο ΣΥΡΙΖΑ να παίξει πρωταγωνιστικό ρόλο στην αναδιάταξη του αριστερο-προοδευτικού πόλου και στις προκλήσεις της μεταμνημονιακής περιόδου, διατηρώντας το αξιακό του φορτίο.



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΟΝΤΙΝΙΔΗΣ

• **Μιλήσατε για ακροδεξιά ρητορική της Ν.Δ. Τι εννοείτε;**
Η Ν.Δ. «παίζει» αυτή την περίοδο με τα

πιο συντηρητικά αντανεκλαστικά της κοινωνίας. «Παίζει» με τις φοβίες μπροστά στα σύγχρονα φαινόμενα της μαζικής μετανά-

“
Στην Υγεία υπήρχαν διαχρονικές παθολογίες και στρεβλώσεις. Οφείλαμε να ανοίξουμε ένα σοβαρό μέτωπο. Αυτή η προσπάθεια βρίσκεται στο ξεκίνημά της. Έχουμε απολύσει γιατρούς για «φακελάκι». Έχουμε στείλει το μήνυμα ότι δεν υπάρχει ατιμωρησία

στευσης, της μητροπολιτικής βίας, της παραβατικότητας, που έχουν διεθνή χαρακτηριστικά και απασχολούν όλες τις ευρωπαϊκές χώρες. Είναι ένα κράμα» νεοφιλελεύθερης αντίληψης που απεχθάνεται κάθε τι κοινωνικό, μισαλλόδοξης και εθνικιστικής λογικής και, φυσικά, σκληρής πελατειακής κουλτούρας. Αυτό που επιδιώκει η Ν.Δ. είναι μια συντηρητική παλινόρθωση σε ένα χθες που θέλουμε να ξεχάσουμε. Γι' αυτό και δεν θα τα καταφέρει.

• **Στη Θεσσαλονίκη πριν από λίγες μέρες προχωρήσατε σε έναν δημόσιο απολογισμό των πεπραγμένων σας. Είστε το πρώτο υπουργείο που το κάνει αυτό. Ποιο είναι το σκεπτικό σας;**

Η διαδικασία του δημόσιου απολογισμού είναι μια καινοτομία που έχουμε εγκαινιάσει στο υπουργείο Υγείας από το 2017. Ξεκίνησε με τους διοικητές των Υγειονομικών Περιφερειών και τους προέδρους των επενδυόμενων φορέων του υπουργείου (ΕΟΠΥΥ, ΕΟΦ, ΕΚΑΒ, ΕΟΜ, ΕΚΕΑ κ.λπ.) οι οποίοι καλούνται στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων και παρουσιάζουν τον απολογισμό του έργου τους στους βουλευτές. Συνεχίστηκε με τον απολογισμό των διοικητών των νοσοκομείων στις τοπικές κοινωνίες. Τώρα, για πρώτη φορά, η πολιτική ηγεσία του υπουργείου στο σύνολό της κάνει το ίδιο απέναντι στην Τοπική Αυτοδιοίκηση, στα συνδικάτα, στους συλλόγους ασθενών, στους πολίτες. Ο δημόσιος απολογισμός είναι μια μορφή κοινωνικού ελέγχου, μια δημοκρατική διαδικασία κατά την οποία αναδεικνύονται προβλήματα και ελλείψεις, αλλά δίνονται και απαντήσεις. Η κριτική από τη σκοπιά της υπεράσπισης της δημόσιας περιθαλψης για εμάς είναι καλοδεχούμενη και τη σεβόμαστε.

Το έργο και οι στόχοι του υπουργείου Υγείας

Αυτό που δεν δεχόμαστε είναι η ιστορική και ανεύθυνη καταστροφολογία, που λέει ότι «το σύστημα Υγείας καταρρέει», «η χώρα είναι ανοχύρωτη» και άλλα παρόμοια παντελώς ανυπόστατα.

• **Ποια πράγματα θεωρείτε ότι πετύχατε τα τελευταία τρία χρόνια;**

Κατ' αρχάς, διασφαλίσαμε ένα δικαίωμα που είχε χαθεί την περίοδο της κρίσης. Την καθολική κάλυψη και την ελεύθερη πρόσβαση περίπου 3 εκατ. ανασφάλιστων πολιτών που είχαν βρεθεί αποκλεισμένοι από το δημόσιο σύστημα Υγείας. Αυτό ήταν η πρώτη μας πολιτική προτεραιότητα. Είναι στα όρια της φαιδρότητας οι απόψεις που λένε ότι αυτή η ανάγκη είχε αντιμετωπιστεί πριν. Ο κόσμος γνωρίζει ότι υπήρχε αποκλεισμός, υπήρχαν εμπόδια και βεβαιωμένα χρέη ανασφάλιστων ανθρώπων στις εφορίες, ύψους 28 εκατ. ευρώ, τα οποία εμείς διαγράψαμε.

Το δεύτερο που πετύχαμε ήταν η επιβίωση της δημόσιας περιθαλψης. Υπάρχει πλέον ευστάθεια, εξυγίανση στα οικονομικά των νοσοκομείων, αισθητή βελτίωση στις



Δρομολογούμε την κατάργηση της μνημονιακής επιβάρυνσης του ενός ευρώ ανά συνταγή

παρεχόμενες υπηρεσίες και σταδιακή κάλυψη των κενών σε προσωπικό. Θυμίζω ότι από το 2010 μέχρι το 2015 είχαν «παγώσει» οι προσλήψεις. Σαφώς και δεν έχουν καλυφθεί όλες οι ανάγκες, υπήρξε, όμως, μια ένεση ανθρώπινου δυναμικού που διασφάλισε την ανάπτυξη του ΕΣΥ και απέτρεψε το μπλακ άουτ που ήταν προ των πυλών. Οι εργαζόμενοι συνέχισαν να βάζουν πλάτη, παρά τα πολλά προβλήματα, επειδή πήραν το σήμα πως η καταρρέουσα κατάσταση σταμάτησε. Το 2015 σταμάτησαν οι περικοπές στις δαπάνες Υγείας και από το 2016 έχουμε για πρώτη φορά περισσότερες προσλήψεις σε σχέση με τις αποχωρήσεις.

Το τρίτο είναι η συστηματική προσπάθεια ηθικοποίησης. Στην Υγεία υπήρχαν διαχρονικές παθολογίες και στρεβλώσεις. Οφείλαμε να ανοί-

ξουμε ένα σοβαρό μέτωπο. Αυτή η προσπάθεια βρίσκεται στο ξεκίνημά της. Έχουμε απολύσει γιατρούς για «φακελάκι». Έχουμε στείλει το μήνυμα ότι δεν υπάρχει ατιμωρησία. Στόχος μας δεν είναι να ενοχοποιήσουμε τους πολιτικούς μας ανταπάλους. Ούτως ή άλλως, έχουν αρέσει την πολιτική ευθύνη. Στόχος είναι η θεσμική εξυγίανση ώστε να μη διαιωνίζεται η διαφθορά.

Το τέταρτο είναι το ζήτημα των μεταρρυθμίσεων. Οχι με τη νεοφιλελεύθερη λογική αλλά με αυτήν της κάλυψης των κοινωνικών αναγκών. Μια τέτοια μεταρρύθμιση είναι η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Αυτό ήταν το μεγάλο κενό στο ΕΣΥ. Το νέο μοντέλο οργανώνεται σταδιακά, αναπτύσσονται οι δομές (ΤΟΜΥ) παρά τις δυσκολίες στην κάλυψη των ιατρικών θέσεων. Είναι ένα μεγάλο στοίχημα να δώσουμε στους νέους γιατρούς το μήνυμα ότι υπάρχει σχέδιο για την επόμενη μέρα, για την ανάπτυξη του συστήματος Υγείας, για αξιοπρεπή επιστημονική και επαγγελματική προοπτική στη χώρα μας.

• **Η επόμενη μέρα μετά τα μνημόνια τι μπορεί να φέρει**

στη δημόσια Υγεία;

Θέλουμε να υλοποιήσουμε την πολιτική της καθολικής κάλυψης μέσα από ένα νέο δημόσιο σύστημα Υγείας, με περισσότερους πόρους, το οποίο θα διευρύνει την παρουσία του σε όλα τα επίπεδα, από την πρωτοβάθμια μέχρι τη μετανοσοκομειακή φροντίδα. Το ΕΣΥ διεκδικεί πλέον περισσότερο ζωτικό χώρο στις υπηρεσίες Υγείας. Στόχος μας είναι να εξαλείψουμε τις ανισότητες που υπάρχουν σήμερα τόσο σε σχέση με το κόστος όσο και με τη δυσκολία του συστήματος Υγείας να ανταποκριθεί στις αυξανόμενες ανάγκες.

Ένα πρώτο μέτρο που δρομολογούμε είναι η κατάργηση της μνημονιακής επιβάρυνσης του ενός ευρώ ανά συνταγή. Μελετούμε επίσης την εισαγωγή εισοδηματικών κριτηρίων και κριτηρίων χρονιότητας στην ανάγκη φαρμακευτικής αγωγής και με βάση αυτά να μειώσουμε ή να μηδενίσουμε τη συμμετοχή των πολιτών στα φάρμακα.

Παράλληλα, στην οδοντιατρική φροντίδα έχουμε προβλέψει για πρώτη φορά, από το 2019, ο ΕΟΠΥΥ να αγοράζει υπηρεσίες από ιδιώτες οδοντιάτρους. Σε πρώτη φάση αυτό θα αφορά προληπτικές και θεραπευτικές παρεμβάσεις στον παιδικό πληθυσμό.



★ Μήνυσε τους γιατρούς του **Νοσοκομείου Τρικάλων**

Της έδωσαν εξιτήριο και λίγο αργότερα γέννησε στην... τουαλέτα της

Στα δικαστήρια αναβίωσε η περιπέτεια μίας γυναίκας, που έχει στραφεί κατά των γιατρών του **Νοσοκομείου Τρικάλων**, καταγγέλλοντάς τους ότι την άφησαν να πάρει εξιτήριο, ενώ είχε επιπλοκές στον 5ο μήνα της εγκυμοσύνης της και, τελικά, γέννησε λίγες ώρες αργότερα στο μπάνιο του σπιτιού της.

Σύμφωνα με το ρεπορτάζ του trikalavoice.gr, η καταγγέλουσα βρέθηκε προ ετών με πόνους στο **Νοσοκομείο Τρικάλων**. Βρισκόταν στον 5ο μήνα της εγκυμοσύνης και πήγε να περάσει τις μέρες του Πάσχα με την οικογένειά της σε χωριό της Καρδίτσας, κοντά στα Τρίκαλα. Ήταν περίπου 2 τα ξημερώ-

ματα, όταν ένιωσε έντονους πόνους και μετέβη στο **Νοσοκομείο**, αλλά, όπως ισχυρίζεται στην αγωγή της, οι γιατροί δεν εκτίμησαν σωστά την κατάστασή της και της έδωσαν εξιτήριο μερικές ώρες αργότερα, επιτρέποντάς της να ταξιδέψει για την Αθήνα. Η γυναίκα με το σύζυγό της, πριν ξεκινήσουν για το ταξίδι, έκαναν μία στάση στο χωριό τους στην Καρδίτσα για να πάρουν τα πράγματά τους. Όταν, όμως, η εγκυμονούσα πήγε στην τουαλέτα, γέννησε το μωρό, το οποίο, ευτυχώς, έζησε. Η μητέρα μετά την περιπέτεια της μήνυσε τους δύο γιατρούς του **Νοσοκομείου Τρικάλων**, που την παρακολούθησαν στην εφημερία τους, κατηγορώντας τους για πλημμελή άσκηση των καθηκόντων τους. Από την πλευρά τους, οι γιατροί ισχυρίζονται ότι η κλινική εικόνα της ήταν καλή και ότι και η ίδια επιθυμούσε να φύγει για να την παρακολουθήσει ο γιατρός της στην Αθήνα. Τελικά, η υπόθεση πήρε αναβολή.



Καταργήθηκε η συμμετοχή των ασθενών στην αγορά των γενοσήμων

Πηγή: ΠΑΡΟΝ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 09-09-2018
Κυκλοφορία: 1500 Επιφάνεια: 23.58 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Καταργήθηκε η συμμετοχή των ασθενών στην αγορά των γενοσήμων

Οι Σύλλογοι Ασθενών με κοινή ανακοίνωση τους χαιρετίζουν την πρωτοβουλία του Υπουργείου Υγείας για εξίσωση της τιμής απόζημιωσης των γενοσήμων φαρμάκων με τη λιανική τιμή των σκευασμάτων. Το μέτρο όπως ψηφίστηκε με το νόμο 4549/18 και εφαρμόστηκε με την αναπροσαρμογή του θετικού κατάλογου, οδηγεί πράγματι στη μείωση της οικονομικής επιβάρυνσης των ασθενών και των οικογενειών τους και προάγει τη χρήση γενοσήμων, εδικονομόνειας πολύτιμους πόρους για το **εθνικό σύστημα υγείας**.

Όπως επισημαίνουν, «η εξίσωση της τιμής απόζημιωσης των γενοσήμων με τη λιανική τιμή, καθώς και η μηδενική επιβάρυνση για όσους πλήρωναν συμμετοχή 10% συνιστούν πράγματι θετικά μέτρα, ωστόσο θα πρέπει να ενταχθούν σε μία συνολικότερη προσπάθεια περικομής της ιδιωτικής φαρμακευτικής δαπάνης μέσω της περαιτέρω μείωσης της διαμοιρασμένης συμμετοχής του ασθενούς στο φάρμακο και της καταπολέμησης της υπερτιμολογήσεως και της προκλητής ζήτησης».

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	08-09-2018
Κυκλοφορία:	8215	Επιφάνεια:	165.4 cm ²	Αρθρογράφος:	
Θέματα:	ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εκδήλωση για την αέναη μάχη κατά της ημικρανίας

Η ΗΜΙΚΡΑΝΙΑ είναι το δεύτερο σημαντικότερο ιατρικό πρόβλημα παγκοσμίως μετά την τερηδόνα και πρώτη αιτία αναπηρίας σε άτομα κάτω των 50 ετών, λόγω απώλειας ποιοτικού χρόνου και πόνου.

Η παγκόσμια έρευνα, παρά την περιορισμένη χρηματοδότηση, αποκαλύπτει νέες θεραπείες με μεθόδους σχεδόν διαστημικές. Στη χώρα μας πραγματοποιούνται εκτενείς κλινικές μελέτες που στοχεύουν

στην επιστημονική τεκμηρίωση αυτών των θεραπειών, οι οποίες αναμένεται να αλλάξουν πλήρως τη θεραπευτική κατάσταση που επικρατεί τώρα.

Ειδικά **κέντρα** κεφαλαλγίας υπάρχουν σε αρκετά **δημόσια νοσοκομεία**, στελεχωμένα με ειδικούς γιατρούς (<http://www.kefalalgia.gr/index.php/el>) που καθοδηγούν με επιστημονικότητα, αποτελεσματικότητα και ασφάλεια τους κεφαλαλγικούς ασθενείς.

Στο πλαίσιο της Πανευρωπαϊκής Ημέρας Δράσης για την Κεφαλαλγία, που είναι στις 12 Σεπτεμβρίου, η Ελληνική Εταιρία Κεφαλαλγίας οργανώνει εκστρατεία ενημέρωσης του κοινού για τα προβλήματα της κεφαλαλγίας και της ημικρανίας με κύριο στόχο την ορθή διάγνωση, αντιμετώπιση, προφύλαξη και αποφυγή κατάχρησης φαρμακευτικών ουσιών και αυτοθεραπείας.

Συγκεκριμένα, θα πραγματοποιηθεί ανοιχτή εκδή-

λωση στο Μέγαρο της Παλαιάς Βουλής στις 12 Σεπτεμβρίου 2018 στις 18.00, όπου θα γίνουν ομιλίες από γιατρούς και ασθενείς.

Παράλληλα, ο Σύλλογος Ασθενών με Ημικρανία και Κεφαλαλγία Ελλάδος διοργανώνει στις 14 Σεπτεμβρίου ενημερωτική εκδήλωση με τίτλο «Ημικρανία: Δεν χρειάζεται να την αντιμετωπίζεις μόνος» στις 17.30-20.00, στο Πνευματικό **Κέντρο** Δήμου Αθηναίων, με ελεύθερη είσοδο για το κοινό.



Εξολόθρευσαν την ηπατίτιδα C!

Θεραπείες-λύτρωση
βάζουν τέλος στον
ιό σε διάστημα μόλις
8 με 12 εβδομάδων

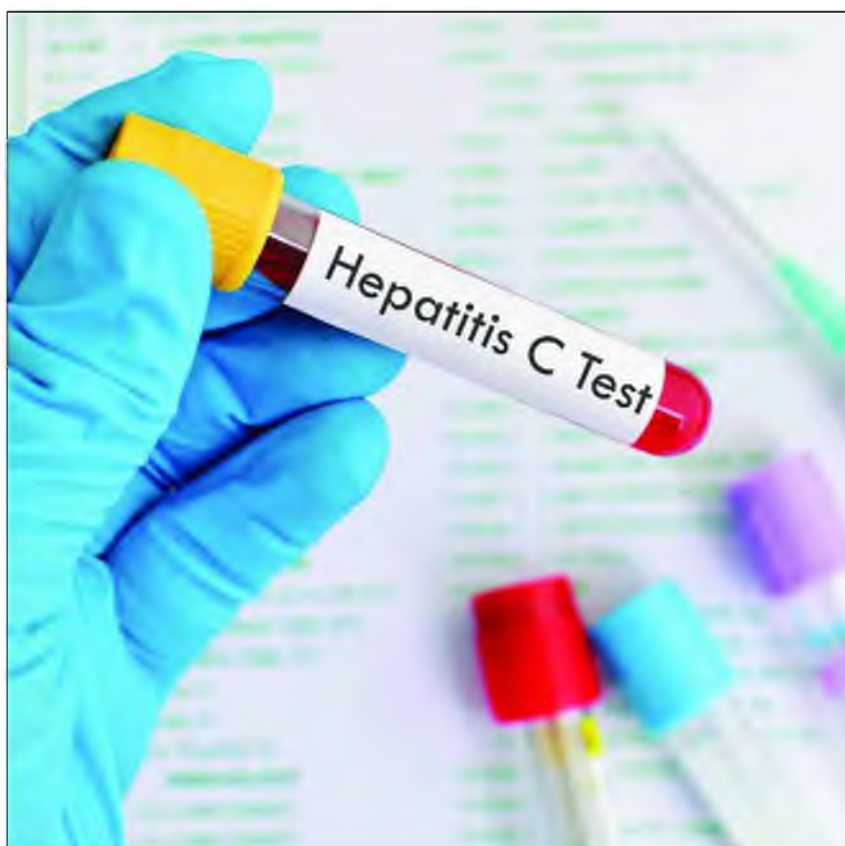
Από τη

Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Διαθέσιμες σε όλους τους ασθενείς που πάσχουν από τον ιό της ηπατίτιδας C είναι οι νέες θεραπείες που εκριζώνουν τον επικίνδυνο ιό, θεραπεύοντας πλήρως τον οργανισμό, έπειτα από απόφαση του υπουργείου Υγείας να διευρύνει τα κριτήρια πρόσβασης στα νέα φάρμακα, ανεξαρτήτως σταδίου ηπατικής ίνωσης στο οποίο βρίσκεται ο ασθενής. Πρόκειται για ένα πάγιο αίτημα του Συλλόγου Ασθενών Ηπατος Ελλάδος «Προμηθέας» που ικανοποιείται με την επικείμενη έκδοση του σχετικού ΦΕΚ, όπως αναφέρει σε ανάρτησή του ο πρόεδρος του συλλόγου Γιώργος Καλαμίτσος στον λογαριασμό του στο facebook: «Το σχετικό ΦΕΚ που βρίσκεται προς δημοσίευση προβλέπει τη διεύρυνση των κριτηρίων πρόσβασης στα καινούργια φάρμακα για την αντιμετώπιση της ηπατίτιδας C. Πλέον όλοι οι ασθενείς που ζουν με ηπατίτιδα C θα έχουν πρόσβαση σε θεραπείες που εκριζώνουν τον ιό σε διάστημα μόλις 8-12 εβδομάδων!!!».

Εως σήμερα είχαν πρόσβαση στις νέες θεραπείες οι ασθενείς με κίρρωση ήπατος και όσοι είχαν σοβαρή βλάβη στο ήπαρ, οι οποίοι είχαν πάρει τις



παλιές θεραπείες και είχαν αποτύχει. Η ηπατίτιδα C αποκαλείται αθόρυβη νόσος, επειδή για πολλά χρόνια δεν παρουσιάζει συμπτώματα, γι' αυτό και πολλοί άνθρωποι ενδέχεται να νοσούν χωρίς να το γνωρίζουν. Στην Ελλάδα, σύμφωνα με εκτιμήσεις, περισσότεροι από 75.000 άνθρωποι πάσχουν από τη νόσο χωρίς να το ξέρουν.

Αντισώματα

Η χώρα μας έχει δεσμευτεί για την εξάλειψη της ηπατίτιδας C έως το 2030 μέσω του Εθνικού Σχεδίου Δράσης για την Ηπατίτιδα C, σύμφωνα με το οποίο

η εξέταση αντισωμάτων του ιού συστήνεται σε όλους όσοι έχουν γεννηθεί μεταξύ 1945 και 1980.

Ταυτόχρονα, όσοι πάσχουν από ηπατίτιδα C μπορούν σήμερα να επισκέπτονται τα ειδικά ηπατολογικά ιατρεία των **δημόσιων νοσοκομείων** χωρίς ραντεβού, προκειμένου να υποβληθούν σε εξέταση και θεραπεία.

Ο ιός της ηπατίτιδας C μεταδίδεται κυρίως με την έκθεση σε μολυσμένο αίμα, με την κοινή χρήση βελόνας (χρήστες ουσιών), με τη μετάγγιση αίματος ή παραγώγων του ή μεταμόσχευση οργάνου πριν από το 1992 κ.λπ.



Μαγνητικός τομογράφος-κόσμημα για το ΕΣΥ

► Η ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΤΟΥ ΣΤΟ ΠΓΝΛ

Η πολλαπλή σπουδαιότητα της εγκατάστασης και λειτουργίας του Μαγνητικού Τομογράφου 3Tesla στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισας αναδείχθηκε χθες στη διάρκεια ημερίδας που διοργάνωσε το Εργαστήριο Ακτινολογίας – Ιατρικής Απεικόνισης στο αμφιθέατρο του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου με αφορμή τη συμπλήρωση 10 χρόνων λειτουργίας του μηχανήματος.

ΣΕΛ. 5



Η πολλαπλή σπουδαιότητα της εγκατάστασης και λειτουργίας του Μαγνητικού Τομογράφου 3Tesla στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισας αναδείχθηκε χθες στη διάρκεια ημερίδας που διοργάνωσε το Εργαστήριο Ακτινολογίας – Ιατρικής Απεικόνισης στο αμφιθέατρο του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου με αφορμή τη συμπλήρωση 10 χρόνων λειτουργίας του μηχανήματος. Ο μαγνητικός τομογράφος του ΠΓΝ Λάρισας είναι ο πρώτος μαγνητικός τομογράφος υψηλού μαγνητικού πεδίου (3Tesla) που εγκαταστάθηκε το 2008 σε Δημόσιο Νοσοκομείο στην Ελλάδα. Στον απολογισμό του ο καθηγητής κ. Γιάννης Φεζουλιδής έκανε μια ιστορική αναδρομή στην έναρξη λειτουργίας του νοσοκομείου αλλά και στην προμήθεια του μηχανήματος από το Εργαστήριο Ακτινολογίας-Ιατρικής Απεικόνισης, που παρέχει, όπως είπε, εδώ και μία δεκαετία προηγμένες διαγνωστικές υπηρεσίες στους ασθενείς που νοσηλεύονται στο νοσοκομείο και

Μαγνητικός τομογράφος – κόσμημα για το ΕΣΥ

Η ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΤΟΥ ΑΝΑΔΕΙΧΘΗΚΕ ΧΘΕΣ ΣΕ ΗΜΕΡΙΔΑ ΣΤΟ ΠΓΝΛ ΜΕ ΑΦΟΡΜΗ ΤΑ 10 ΧΡΟΝΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ

αποτελεί κέντρο αναφοράς για την απεικόνιση σε όλη τη Θεσσαλία. Επιπρόσθετα, συνέχισε, έχει συμβάλει στην ερευνητική μελέτη παθήσεων με εξειδικευμένες τεχνικές με έμφαση κυρίως στο κεντρικό νευρικό σύστημα, το μυοσκελετικό, τον μαστό καθώς και παθήσεις νεογνών και παιδιών. Η ογκολογική απεικόνιση έχει ενισχυθεί διαγνωστικά με τη μέθοδο της φασματοσκοπίας, κυρίως για τον εγκέφαλο και τον μα-

στό και έχει προγραμματισθεί η επέκτασή του στον προστάτη. Συγκεκριμένα, σύμφωνα με στοιχεία που παρουσίασε, ο καθηγητής, στον μαγνητικό τομογράφο έχουν εκπαιδευτεί από τον Μάιο του 2008 μέχρι σήμερα 1.000 φοιτητές της Ιατρικής Σχολής στις βασικές αρχές της μαγνητικής τομογραφίας, 49 γιατροί σε μεταπτυχιακό επίπεδο από τους οποίους οι 44 απέκτησαν την ειδικότητα της ακτινοδιαγνωστικής και

οι 5 επάρκεια στην ειδικότητα της Ιατρικής Φυσικής, ενώ στήριξε το μεταπτυχιακό έργο άλλων ειδικοτήτων, έδωσε 13 διδακτορικές διατριβές και καταγράφηκαν πάνω από 50 σχετικές δημοσιεύσεις σε διεθνή περιοδικά.

Όσον αφορά στην παροχή υπηρεσιών υγείας προς τους Θεσσαλούς πολίτες έχουν καταγραφεί πάνω από 42 χιλιάδες εξετάσεις, εκ των οποίων 21.600 στο πρωινό ωράριο και 20.500 στο απογευματινό ωράριο.

«Οι προσδοκίες μας ήταν υψηλές και εκ του αποτελέσματος αποδεικνύεται ότι δικαιώθηκαν...», επισήμανε ο καθηγητής στο περιθώριο της ημερίδας μιλώντας στους δημοσιογράφους αποκαλύπτοντας πως ολοκληρώθηκε ήδη η διαδικασία συντήρησης του μηχανήματος προκειμένου να ανταποκριθεί στις αυξημένες απαιτήσεις την επόμενη τριετία χωρίς να αποκρύψει την ανάγκη για την προμήθεια ενός ακόμη μαγνητικού τομογράφου στο Πα-

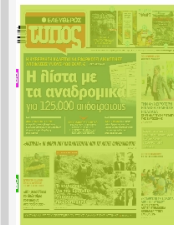
νεπιστημιακό Νοσοκομείο.

Στη διάρκεια της ημερίδας αναπληρωτές και επίκουροι καθηγητές καθώς και γιατροί του Εργαστηρίου παρουσίασαν ειδικότερα θέματα που αφορούν στις εξελιγμένες τεχνικές απεικόνισης μαγνητικής τομογραφίας 3T, τη συνδρομή της μαγνητικής τομογραφίας στον καρκίνο του μαστού, τη διερεύνηση του περιφερικού σκελετού, την απεικόνιση του πρόωρου νεογνικού εγκέφαλου και το κεντρικό νευρικό σύστημα. Νωρίτερα, την ημερίδα προλόγισαν η αναπληρώτρια διοικήτρια του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας Ανθή Χαλιβέρα, ο πρόεδρος της Ιατρικής Σχολής καθηγητής Αθανάσιος Γιαννούκας και η εκπρόσωπος του Ιατρικού Συλλόγου κ. Δήμητρα Παπά, που σε μηνύματά τους εξέφρασαν την ικανοποίησή τους για τη λειτουργία του Εργαστηρίου και την προσφορά του μαγνητικού τομογράφου στην παροχή υπηρεσιών υγείας στους Θεσσαλούς πολίτες.

ΔΗΜ. ΚΑΤΣΑΝΑΚΗΣ

Νέα έργα ΟΠΑΠ σε παιδιατρικά νοσοκομεία

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 08-09-2018
Κυκλοφορία: 6345 Επιφάνεια: 395.88 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



►► ΑΓ. ΣΟΦΙΑ ΚΑΙ ΚΥΡΙΑΚΟΥ

Νέα έργα ΟΠΑΠ σε παιδιατρικά νοσοκομεία

ΤΡΙΑ νέα έργα υλοποιεί ο ΟΠΑΠ στα παιδιατρικά νοσοκομεία «Η Αγία Σοφία» και «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού». Στο νοσοκομείο «Η Αγία Σοφία» τα νέα έργα περιλαμβάνουν την πλήρη ανακαίνιση και τον εκσυγχρονισμό των νοσηλευτικών μονάδων του τετάρτου ορόφου, συνολικής έκτασης 1.610 τ.μ. Επιπλέον, στον δεύτερο όροφο του νοσοκομείου «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού» ανακαινίζεται η νοσηλευτική μονάδα (πτέρυγα Α', έκτασης 600 τ.μ.) καθώς και η μονάδα τεχνητού νεφρού (πτέρυγα Δ', έκτασης 100 τ.μ.). Στις εργασίες περιλαμβάνονται η εγκατάσταση νέου ξενοδοχειακού και ιατρικού εξοπλισμού, ο εκσυγχρονισμός του ηλεκτροτεχνικού εξοπλισμού και όλες οι απαραίτητες διακοσμητικές παρεμβάσεις. Ο ΟΠΑΠ έχει ξεκινήσει την ανακαίνιση των δύο παιδιατρικών νοσοκομείων από τον Απρίλιο του 2014 και έως σήμερα έχει ολοκληρώσει το 50% του έργου του. Συνολικά έχουν παραδοθεί 22 έργα ανακαίνισης.



**ΠΑΡΑΔΟΣΙΟΤΗΤΑ
ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ ΟΡΙΑ
ΑΝΑ ΠΕΡΙΟΧΗ**
για κάθε γιατρό ακόμη
και αν είναι της ίδιας
ειδικότητας...

ΠΛΑΦΟΝ... ΦΑΡΜΑΚΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΥΝΤΑΓΕΣ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ

● Ξεκίνησε χθες η εφαρμογή νέου μειωμένου μηνιαίου ορίου φαρμακευτικής δαπάνης που αναλογεί σε κάθε ασθενή ● Οι ασφαλισμένοι θα πληρώνουν και άλλη επίσκεψη σε γιατρό δεύτερης ειδικότητας αν χρειάζονται συμπληρωματική θεραπεία ● Οι γιατροί που ξεπερνούν τα μηνιαία όρια συνταγογράφησης έπειτα από τρεις φορές απειλούνται με απολογία στον ΕΟΠΥΥ και πρόστιμα ● Επί ποδός ο ιατρικός κόσμος όλης της χώρας ▶12-13



Η εφαρμογή της μειωμένης μηνιαίας αξίας των φαρμάκων προβληματίζει τους γιατρούς, που μιλούν για... παρενέργειες, ενώ ανησυχούν και οι πάσχοντες, αφού είναι πιθανό σε κάποιες περιπτώσεις να χρειαστεί να αλλάξουν θεραπεία

«Φαρμάκι» το πλαφόν στις συνταγογραφήσεις...

Της
ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ
defthimiadou@ethnos.gr

Επί ποδός είναι από χθες ο ιατρικός κόσμος όλης της χώρας, μετά τα νέα όρια συνταγογράφησης που άρρισαν να εφαρμόζονται. Η ρύθμιση αφορά όλους τους γιατρούς, καθώς ξεκίνησε η εφαρμογή νέου μειωμένου μηνιαίου ορίου φαρμακευτικής δαπάνης που αναλογεί σε κάθε ασθενή. Πλέον, ο μέσος όρος της τιμής των φαρμάκων που έχουν δικαίωμα να συντα-

γογραφούν κάθε μήνα στους ασθενείς τους οι γιατροί περιορίστηκε κατά πολλά ευρώ, με αποτέλεσμα να δημιουργηθεί αναστάτωση τόσο στους γιατρούς όσο και στους ασθενείς. Αλλωστε, από την αλλαγή αυτή επηρεάζονται και οι πάσχοντες, αφού είναι πιθανό σε κάποιες περιπτώσεις να χρειαστεί να αλλάξουν θεραπεία ή να επισκεφθούν και άλλο γιατρό για να λάβουν επιπλέον σκευάσματα. Η σχετική υπουργική απόφαση υπεγράφη εν μέσω θέρους (31/7/2018), με αποτέλεσμα να μην

ΥΓΕΙΑ

έχουν ενημερωθεί γιατροί και ασθενείς για τις νέες συνθήκες. Ειδικότερα, όσοι γιατροί βρέθηκαν στα ιατρεία τους χθες το πρωί ήρθαν αντιμέτωποι με μια νέα πραγματικότητα, καθώς αντιλήφθηκαν ότι πλέον ο μέσος όρος της τιμής των φαρμάκων που έχουν δικαίωμα να συνταγογραφούν ανά μήνα ήταν «κουρεμένος» κατά πολύ. Το παράδοξο, βέβαια, στην υπόθεση αυτή είναι ότι σε κάθε περιοχή το χρηματικό όριο για κάθε γιατρό -ακόμη κι αν είναι της ίδιας ειδικότητας- είναι διαφορετικό. Ταυτό-

χρονα, από τα πιο περίεργα του συστήματος είναι ότι η δαπάνη αλλάζει ανάλογα με τον μήνα, ασχέτως εάν οι χρονίως πάσχοντες είναι συνήθως οι ίδιοι σε έναν νομό καθ' όλη τη διάρκεια του έτους. Για παράδειγμα, άλλα όρια έχει ένας παθολόγος στην Καρδίτσα τον Ιανουάριο και διαφορετικά έχει ένας παθολόγος στη Ρόδο για το ίδιο χρονικό διάστημα. Την ίδια στιγμή, οι ασθενείς θα πρέπει να βάλουν πάλι το χέρι στην τσέπη, καθώς το νέο σύστημα τους επιβάλλει να πληρώνουν επίσκεψη και σε δεύτερη ειδικότητα γιατρού, εάν θέλουν

ΓΙΑ ΙΔΙΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

Άλλο όριο στις Σέρρες... και άλλο στη Θεσσαλονίκη

Κάθε γιατρός θα έχει το δικό του όριο συνταγογράφησης, καθώς κάποιος μπορεί να έχουν μεγαλύτερη δαπάνη για να γράψουν φάρμακα ενώ κάποιος άλλοι μικρότερη, αναλόγως την περιοχή που μένουν ή και τον μήνα. Χαρακτηριστικό είναι ότι, για παράδειγμα, στις Σέρρες ένας παθολόγος είχε όριο μέχρι χθες τα 52 ευρώ τον μήνα, ενώ πλέον θα πρέπει να... εξυπηρετηθεί με 36,41 ευρώ.

Στην Καρδίτσα, ένας παθολόγος μπορούσε να γράφει φάρμακα μηνιαίως μέχρι 46,2 ευρώ, ενώ πλέον θα πρέπει να περιοριστεί στα 36,41 ευρώ. Από την άλλη, λίγο πιο... τυχερός είναι ένας παθολόγος στην Αττική, καθώς το όριό του είναι λίγο μεγαλύτερο, στα 41,29 ευρώ, όπως και στο Ηρά-

κλειο της Κρήτης, που θα έχει στη διάθεσή του 41,69 ευρώ, ενώ ένας παθολόγος της Θεσσαλονίκης 44,51 ευρώ μηνιαίως ανά ασθενή.

Τα φάρμακα φαίνεται όμως να επηρεάζονται και από τον... καιρό και τη χρονική συγκυρία, καθώς το πλαφόν αλλάζει ανά μήνα. Ενδεικτικά, στη Θεσσαλονίκη ένας παθολόγος έχει όριο 44,51 ευρώ τον Ιανουάριο, μετά ο Φεβρουάριος μειώνεται στα 36,41 ευρώ και ο Μάρτιος ανεβαίνει στα 36,80 ευρώ. Βέβαια, άγνωστο παραμένει το τι θα κάνουν οι παθολόγοι εάν χρειαστεί να χορηγήσουν, για παράδειγμα, ένα φάρμακο για τη χοληστερίνη (διπλός συνδυασμός) που κοστίζει κοντά στα 45 ευρώ και το οποίο δεν διαθέτει γενόσημο.



να λάβουν συμπληρωματική θεραπεία. Για παράδειγμα, ενώ μέχρι σήμερα ένας παθολόγος μπορούσε να συνταγογραφήσει και φάρμακα για την καρδιά, εάν ο ασθενής διέθετε τη γνώμηση του καρδιολόγου, πλέον δεν θα το πράττει, καθώς θα ξεφεύγει από τα οικονομικά όρια που του έχουν τεθεί. Συνεπώς, ο ασθενής θα πρέπει να πληρώνει και για δεύτερη ιατρική επίσκεψη για να πάρει τα φάρμακα που χρειάζεται.

Αλλωστε, οι γιατροί που ξεπερνούν τα μηνιαία όρια συνταγογράφησης έπειτα από τρεις φορές απειλούνται με απολογία στον ΕΟΠΥΥ - και, συνεπώς, με πρόστιμα. Ταυτόχρονα, όμως, πολλοί ασθενείς είναι πιθανό να χρειαστεί ακόμη και να αλλάξουν τη θεραπεία που λαμβάνουν, εάν αυτή ξεπερνά τα χρηματικά όρια που έχουν τεθεί στον γιατρό τους. Και αυτό διότι ο γιατρός θα είναι υποχρεωμένος να επιλέγει φθηνότερες θεραπείες ή και γενόσημα ώστε να μην ξεπερνά το πλαφόν του. Στην περίπτωση αυτή θα ευνοηθούν τα γενόσημα, που σήμερα βρίσκονται σε πολύ χαμηλά επίπεδα πωλήσεων και με βάση τις δεσμεύσεις μας στους δανειστές θα πρέπει να φθάσουν έως το τέλος του έτους στο 40%. Σήμερα η διείσδυσή τους κυμαίνεται γύρω στο 20%.

Οι αλλαγές στη συνταγογράφηση - που ήταν ένα σύστημα που είχε ξεκινήσει το 2014 επί ΝΔ - έχουν προκαλέσει έντονες

αντιδράσεις στους **ιατρικούς συλλόγους** όλης της χώρας.

«Άλλο εξορθολογισμός και άλλο στέρση, και εκεί σίγουρα οι λογιστικές απόψεις κυριαρχούν αντί να κυριαρχήσουν οι απόψεις της ποιοτικότερης υγείας και θεραπείας» λέει στο «Έθνος» ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** Αθηνών, Γιώργος Πατούλης.

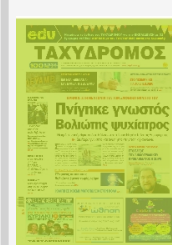
Στο ίδιο μήκος κύματος και ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** Ηρακλείου, Χάρης Βαβουρανάκης, που σημειώνει: «Σε μια χρονική στιγμή που η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας έχει καταρρεύσει και τα επικοινωνιακά τεχνάσματα των κυβερνήσεων δεν αποδίδουν, ο "νέος" αυτός περιορισμός, ως συνέχεια του προηγούμενου, έρχεται σε πλήρη αντίθεση με την κοινή λογική. Ομολογεί εμφατικά την αποτυχία εξορθολογισμού της φαρμακευτικής δα-

Οι ασθενείς θα πληρώνουν επίσκεψη και σε δεύτερη ειδικότητα γιατρού εάν θέλουν συμπληρωματική θεραπεία

πάνης, την αδυναμία σχεδιασμού, την απουσία στόχου. Απαιτείται άμεση εφαρμογή θεραπευτικών πρωτοκόλλων και κατευθυντήριων οδηγιών για όλες τις **παθήσεις**. Εισαγωγή της θεραπείας μηνός και του ημερήσιου κόστους θεραπείας ανά σκεύασμα και εμβολάγιο. Καθιέρωση κινήτρων για τις τρίμηνες συνταγές, στοχευμένων στις χρόνιες **παθήσεις**» ●

Αντικατάσταση πέντε αναισθησιολογικών συγκροτημάτων

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	08-09-2018
Κυκλοφορία:	0	Επιφάνεια:	181.03 cm ²	Αρθρογράφος:	
Θέματα:	ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αντικατάσταση πέντε αναισθησιολογικών συγκροτημάτων

Εντάχθηκε από την Περιφέρεια Θεσσαλίας

Την ένταξη στο ΕΣΠΑ Θεσσαλίας του έργου «Αντικατάσταση πέντε Αναισθησιολογικών Συγκροτημάτων – Γ.Ν. Βόλου», υπέγραψε ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας Κώστας Αγοραστός, προϋπολογισμού **225.000 €**.

Το έργο χρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης (ΕΤΠΑ) και εθνικούς πόρους, μέσω του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων.

«Η Περιφέρεια Θεσσαλίας στο πλαίσιο ενός συγκροτημένου σχεδίου ενίσχυσης των δομών δημόσιας υγείας, συνεχίζει να εξοπλίζει νοσοκομεία, κέντρα υγείας και άλλες δομές με όλα εκείνα που χρειάζονται ώστε να παρέχονται στους πολίτες υπηρεσίες περίθαλψης υψηλού επιπέδου», είπε ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας, Κώστας Αγοραστός.

Ειδικότερα, αντικείμενο του έργου είναι η προμήθεια πέντε πλήρων αναισθησιολογικών

συγκροτημάτων κατάλληλων για χρήση σε ασθενείς όλων των ηλικιών (ενήλικες, παιδιά, νεογνά) χωρίς καμία απαίτηση προσαρμογής των συστημάτων τους, σε τροχήλατη βάση με σύστημα πέδησης.

Επίσης, συμπεριλαμβάνεται η εκπαίδευση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού σε θέματα χρήσης και λειτουργίας, καθώς και του τεχνικού προσωπικού για την διάγνωση βλαβών.

Με την προμήθεια των νέων

αναισθησιολογικών συγκροτημάτων ενσωματώνεται στο Νοσοκομείο η πλέον σύγχρονη ιατρική τεχνολογία στον τομέα της αναισθησίας, συμβάλλοντας στην μείωση του χρόνου ανάνηψης και του απαιτούμενου προσωπικού για την ολοκλήρωση των επεμβάσεων προς όφελος του ασθενούς. Ωφελούμενοι του έργου είναι ο πληθυσμός της περιοχής ευθύνης του Αχιλλοπούλειου Νοσοκομείου καθώς και οι επισκέπτες της περιοχής.

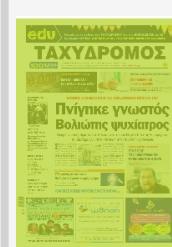


“

Κώστας Αγοραστός:

Σχεδιάσαμε και υλοποιούμε ένα συγκροτημένο σχέδιο ενίσχυσης των δομών δημόσιας υγείας στη Θεσσαλία

Πηγή:	TACHYDROMOS THS ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	08-09-2018
Κυκλοφορία:	0	Επιφάνεια:	438.67 cm ²	Αρθρογράφος:	
Θέματα:	ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΑΤΑΣΧΕΘΗΚΕ ΠΟΣΟ 1,6 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΡΓΗΛ

Σοκ: Νέα λεηλασία στη ΔΕΥΑΜΒ

Μετά το 1,4 εκατ. ευρώ από λογαριασμό της Πειραιώς, η ΕΡΓΗΛ κατέσχεσε 1,6 εκατ. ευρώ από λογαριασμούς της Eurobank

Νέα λεηλασία στους τραπεζικούς λογαριασμούς της ΔΕΥΑΜΒ από την εργολαβική εταιρεία ΕΡΓΗΛ. Ακριβώς ένα μήνα μετά την πρώτη κατάσχεση που πέτυχε η ΕΡΓΗΛ στους τραπεζικούς λογαριασμούς της ΔΕΥΑΜΒ στην Τράπεζα Πειραιώς, εισπράττοντας συνολικό ποσό 1.420.000 ευρώ, χθες ήρθε και νέα κατάσχεση αυτή τη φορά μέσα από τους τραπεζικούς λογαριασμούς της Eurobank. Η ΕΡΓΗΛ κατάφερε να κατασχέσει ποσό 1.639.507 ευρώ, έχοντας συνολικά εισπράξει ποσό άνω των 3 εκατ. ευρώ από το σύνολο των 9 εκατ. ευρώ που της έχει επιδικάσει ο Αρειος Πάγος.

Η κατάσχεση έγινε στον απόηχο της χαμένης δικαστικής μάχης στο Πρωτοδικείο Αθηνών μόλις την περασμένη Δευτέρα.

Η ΔΕΥΑΜΒ κατέθεσε στο Πρωτοδικείο πρόσθετους λόγους για να ανακόψει τις κατασχέσεις από την ΕΡΓΗΛ των τραπεζικών λογαριασμών της. Η ανακοπή επί της κατάσχεσης εις χείρας τραπεζών έχει προσδιοριστεί για τις 27 Νοεμβρίου. Με βάση του πρόσθετους λόγους που παρουσίασε, η ΔΕΥΑΜΒ κατέθεσε νέο αίτημα προσωρινής αναστολής και εν' αυτού ζητήση προσωρινή διαταγή.

Αξίζει να σημειωθεί ότι υπέρ της ΔΕΥΑΜΒ και

του Δήμου Βόλου κατέθεσε η Eurobank που επιβεβαίωσε ότι η κατάσχεση που επιχειρεί η ΕΡΓΗΛ αφορά σε λογαριασμούς μισθοδοσίας.

Η ΔΕΥΑΜΒ παρουσίασε στοιχεία για το ακατάσχετο των λογαριασμών μισθοδοσίας, όπως επίσης και για την πηγή των εσόδων της από επιχορηγήσεις και ανταποδοτικά τέλη που επίσης είναι ακατάσχετο.

Το Πρωτοδικείο Αθηνών όμως απέρριψε την προσωρινή διαταγή και προσδιόρισε την συζήτηση της αίτησης αναστολής για τις 9 Οκτωβρίου.

Πριν τη συζήτηση της αναστολής, τα χρήματα χάθηκαν από τους τραπεζικούς λογαριασμούς της ΔΕΥΑΜΒ.

Σκληρή ανακοίνωση εξέδωσε αργά χθες το βράδυ η διοίκηση της ΔΕΥΑΜΒ:

«Θα θέλαμε να σημειώσουμε την ευαισθησία που επέδειξαν έναντι των εκατοντάδων χιλιάδων πολιτών του Βόλου εκείνοι οι λειτουργοί της Δικαιοσύνης που με τις αποφάσεις που εξέδωσαν έδωσαν τη δυνατότητα σε μια εργολαβική εταιρία να λεηλατήσει τα περιουσιακά στοιχεία της ΔΕΥΑΜΒ, άρα της πόλης, και να επαπειλούνται σοβαροί κίνδυνοι για τη **δημόσια υγεία** από τις παρενέργειες που πιθανώς θα προκλήθούν.



Η κατάσχεση έγινε στον απόηχο της χαμένης δικαστικής μάχης στο Πρωτοδικείο Αθηνών μόλις την περασμένη Δευτέρα

Ας συνεχίσουν έτσι μέχρι να υπάρξει πλήρης χρεοκοπία της επιχείρησης, που θα σημαίνει κατάρρευση του συστήματος ύδρευσης και αποχέτευσης σε μια πόλη όπως ο Βόλος, μόνο και μόνο γιατί δεν... αντέχουν να περιμένουν μερικές

εβδομάδες μέχρι την έκδοση απόφασης του Εφετείου επί της προσφυγής της ΔΕΥΑΜΒ κατά των άδικων και παράνομων απαιτήσεων της ΕΡΓΗΛ».

ΕΛ. ΧΑΝΟΥ