

# Δίνουν χρήματα για κουρτίνες και αγνοούν τα νοσοκομεία

Πηγή: ΦΙΛΕΛΕΥΘΕΡΟΣ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2018  
Επιφάνεια: 936.08 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 3500  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΤΗΣ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑΣ ΜΟΥΤΟΥΣ

**Σ**οβάδες πέφτουν στα κεφάλια συνοδών ασθενών σε ένα από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας, σε άλλο περιστερία μπαίνουν και τρώνε από τα φαγητά ασθενών, ποντίκια τριγυρνάνε σε θαλάμους, νοσηλευτές και γιατροί γρονθοκοπούνται καθώς δεν υπάρχει φύλαξη. Κι όμως η κυβέρνηση ευαγγελίζεται 10.000 προσλήψεις μετά την (κατ' όνομα) συμφωνία με την Αρχιεπισκοπή, ενώ ήδη έχει εξαγγείλει και κάποιες άλλες χιλιάδες προκειμένου να στελεχώσει κυρίως ευαίσθητους τομείς, όπως η Υγεία ή η Παιδεία. Και υπόσχεται νέες υποδομές, την ώρα που κόβει από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων δαπάνες για τα νοσοκομεία, προκειμένου να καλύψει άλλες δημοσιονομικές τρύπες. Μπροστά στον προεκλογικό της οίστρο δείχνει να αγνοεί την πραγματικότητα. Το περιστατικό τα μεσάνυχτα της περασμένης Πέμπτης, όπου σε θάλαμο νοσηλείας της Ορθοπαιδικής Κλινικής του Νοσοκομείου Νίκαιας κατέρρευσε το ταβάνι, με αποτέλεσμα τον σοβαρό τραυματισμό της μητέρας ασθενούς, δεν είναι δυστυχώς το μοναδικό.

Στις αρχές Οκτωβρίου σοβάδες έπεσαν σε πέφυρα του Νοσοκομείου Κιλκίς, τραυματίζοντας μία ασκούμενη βοηθό ιατρικών και βιολογικών Εργαστηρίων. Την προηγούμενη χρονιά ένα μεγάλο κομμάτι σοβά είχε πέσει και σε θάλαμο κλινικής. Πρόκειται για νοσοκομείο κατασκευής 1937, στο οποίο, όπως καταγγέλλεται, έχει να μπει «μυστήρι» αρκετά χρόνια.

«Πόσο πρέπει να φωνάζουμε για να μας ακούσει η κυβέρνηση;» αναρωτιέται η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). «Προτιμούν να διαθέτουν 18.600 ευρώ να βράσουν το υπουργείο Μακεδονίας - Θράκης και να αλλάξει κουρτίνες η κυρία Νοτοπούλου αντί να συντηρήσουν τα νοσοκομεία», σχολιάζει σε ανακοίνωσή της.

## Περιστέρια μέσα στα πάτια

Σε πολλά νοσοκομεία οι ασθενείς έχουν τη δική τους παρέα: Τα περιστέρια... Όπως καταγγέλλεται, λόγω έλλειψης προστατευτικών οισμών, ειδικά τους καλοκαιρινούς μήνες παρατηρείται το φαινόμενο περιστέρια να εισβάλλουν στους θαλάμους ασθενών και σε άλλους χώρους των νοσοκομείων και να τρώνε από το προσφερόμενο φαγητό.

«Είναι ένας από τους λόγους που οι σοβαρές νοσοκομειακές λοιμώξεις προσβάλλουν σε τριπλάσιο ποσοστό νοσηλευόμενους ασθενείς από τις άλλες χώρες της Ευρώπης» σημειώνει η ΠΟΕΔΗΝ, όπου πρόσφατα ανέδειξε το παράδειγμα του Νοσοκομείου Ερυθρός Σταυρός, στο οποίο περισσότερα «γεμάταζαν» από δίσκους ασθενών. Και παρά την προσπάθεια του διοικητή του νοσοκομείου να πείσει πως έχουν γίνει παρεμβάσεις, οι φωτογραφίες της Ομοσπονδίας αποδεικνύουν -όπως λέει- πως «τα περιστέρια συνεχίζουν να αιωρούνται στις κλινικές». Την ίδια ώρα στο Νοσοκομείο Μυτιλήνης οι ασθενείς συμβιώνουν με ποντίκια. Πρόκειται για χώρο που επισκέφθηκε τον περασμένο Μάιο ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης και είχε δεσμευτεί για ανακαίνισή του. Μέχρι σήμερα, όμως, τίποτα δεν έχει γίνει. Αντιθέτως, η εικόνα της Ψυχιατρικής Κλινικής του νοσοκομείου θα-



# Δίνουν χρήματα για κουρτίνες και αγνοούν τα νοσοκομεία

μίξει Μεσαίωνα. Μολύνονται από τροφικά, σοβαρότατες βλάβες στο σύστημα ύδρευσης και αποχέτευσης, ανεπαρκείς χώροι υγιεινής (μία τουαλέτα κοινή για άνδρες και γυναίκες) είναι μερικά από όσα περιγράφει - καταγγέλλει η διευθύντρια της κλινικής.

«Σε ένα νοσοκομείο όπου αυξήθηκε κατά πολύ η ζήτηση των υπηρεσιών λόγω των χιλιάδων μεταναστών και προσφύγων που βρίσκονται στο νησί», σχολιάζει η ΠΟΕΔΗΝ. Προβλήματα, όμως, αντιμετωπίζει και το ψυχιατρικό νοσοκομείο «Δρομοκαίτειο».

Όπως κατήγγειλε προ ημερών το Σωματείο Εργαζομένων στο νοσοκομείο, «πέραν των πολλών περιστατικών με ψύρα, τα οποία έχουν αντιμετωπιστεί στο νοσοκομείο, τις προηγούμενες ημέρες αντιμετωπίστηκαν περιστατικά με κρούσματα από τοιμητήματα κορίων νοσηλευόμενων ασθενών, οδηγώντας ένα νοσηλευτικό τμήμα του νοσοκομείου να αναστείλει μερικώς τη λειτουργία του. Καρτανά!!!» αναφέρει σε ανακοίνωσή του.

Σύμφωνα με τις συχνές καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ ειδικά στα ΤΕΠ (Τομείς Επειγόντων Περιστατικών) καταγράφονται βίαια περιστατικά σε βάρος του νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού. Στις αρχές του προηγούμενου μήνα, νοσηλευτής έπεσε θύμα ξυλοδαρμού στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης και σώθηκε την τελευταία στιγμή από την παρέμβαση άλλης νοσηλεύτριας. Στο Νοσοκομείο Πολυγύρου

**«Πόσο πρέπει να φωνάζουμε για να μας ακούσει η κυβέρνηση;» αναρωτιούνται οι εργαζόμενοι. Γκρεμίζονται κτίρια, περισσότερα τρώνε από τους δίσκους ασθενών, ψύρα και κοριοί υπάρχουν παντού, ενώ ποντίκια κάνουν βόλτες στους διαδρόμους**

Χαλκιδικής νοσηλεύτρια αποχώρησε από την εργασία της με σπασμένη οδοντοστοιχία έπειτα από αντίστοιχη επίθεση. «Συνοδοί και ασθενείς έχουν τραβήξει μέχρι πιστόλια (Λαμία) και μαχαίρια (Νίκαια). Πότε επιτέλους θα πάρουν μέτρα προστασίας των λιγοστών εναπομεινάντων εργαζομένων που πληρώνουν την επιθετικότητα, την παραβατικότητα των επισκεπτών και ασθενών αλλά και την εγκληματική αδιαφορία της κυβέρνησης;» διερωτάται η Ομοσπονδία.

Το Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Πατρών έκλεισε και μεταστεγάστηκε στο Γενικό Νοσοκομείο Αγίου Ανδρέας Πατρών. Εκτός από την αμαρτωλή υπόθεση -που καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ- της αναπληρώτριας στο νοσοκομείο θώρακος, που παρότι έβαλε λουκέτο κρατάει τη θέση της και αποπληρώνει με ευνοϊκή ρύθμιση κάποια χρέη, ανέκυψε και νέο πρόβλημα.

«Τα φαρμακικά περιστατικά νοσηλεύονται σε κοινούς θαλάμους νοσηλείας, περιφέρονται στο κτίριο αφού στο ισόγειο είναι τα εξωτερικά ιατρεία και πηγαίνουν για εξετάσεις. Επισκέπτονται άλλες κλινικές που στεγάζονται στους άλλους ορόφους του κτιρίου ανεξόχλητοι. Στο συγκεκριμένο επιαύροφο κτίριο μαζί με τα φαρμακικά περιστατικά νοσηλεύονται ασθενείς σε παθολογικές κλινικές, καρδιοχειρουργικά περιστατικά. Επίσης γίνονται τοκετοί και φιλοξενούνται νεογνά!» υπογραμμίζει η ΠΟΕΔΗΝ.



► Του **ΤΑΣΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑΔΗ\***

**ΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ** μέσα στον Νοέμβριο θα έχουμε δύο φορές τη δυνατότητα να αναδείξουμε τη δική μας προοπτική στη νέα μεταμνημονιακή περίοδο. Στις 14 Νοέμβρη στην απεργία που έχουν προκηρύξει η ΑΔΕΔΥ αλλά και οι ομοσπονδίες Οικοδόμων και Ιδιωτικής Υγείας από τον ιδιωτικό τομέα. Και ξανά στις 28 Νοέμβρη στην απεργία που έχει προκηρύξει η ΓΣΕΕ.



Χρειάζεται να μείνουμε σε δύο κρίσιμες παρατηρήσεις:

Α) Αυτές οι απεργιακές κινητοποιήσεις δεν είναι «εθιμοτυπικές» ούτε «ντουφεκιές στον αέρα», όπως πολλές φορές ακούγεται.

Αντίθετα έχουν βγει μέσα από την πίεση ενός ολόκληρου απεργιακού κύματος που έχει ξεδιπλωθεί από τότε που η κυβέρνηση ανακόινωσε την έξοδο από τα μνημόνια. Το πρώτο δεκαπενθήμερο του Οκτώβρη είχαμε το Βοήθεια στο Σπίτι, την κινητοποίηση της ΑΔΕΔΥ για τα ΒΑΕ, τους γιατρούς του ΠΕΔΥ, το υπ. Πολιτισμού, τους εκπαιδευτικούς, την απεργία της ΠΟΕΔΗΝ στις 10 Οκτώβρη. Αντίστοιχα στον ιδιωτικό τομέα έχουμε μάχες πολλών σωματείων για τις συλλογικές συμβάσεις, τον αναβρασμό στις συγκοινωνίες ενάντια στην ιδιωτικοποίηση, τις απερ-

## Απεργιακός Νοέμβρης

γίες στο Ωνάσειο και την ΕΡΤ, αγώνες που συνεχίζουν το απεργιακό κλίμα που εγκαινίασαν οι εργαζόμενοι στην Cosco το καλοκαίρι.

Όλο αυτό το απεργιακό μπαράζ είναι που ανάγκασε τις ηγεσίες της ΓΣΕΕ και της ΑΔΕΔΥ να προχωρήσουν στην προκήρυξη των απεργιακών κινητοποιήσεων. Παρά τις μανούβρες και τις κομπίνες των συνδικαλιστικών ηγεσιών με τις ημερομηνίες, το αποτέλεσμα δεν αλλάζει. Μέσα στον Νοέμβρη, δύο φορές, θα έχουμε τη μαζική παρουσία της εργατικής τάξης στους δρόμους, για να αναδείξει τα δικά της αιτήματα και διεκδικήσεις.

Β) Η κυβέρνηση ισχυρίζεται ότι αυτή είναι που παίρνει τις πρωτοβουλίες για να σπρίξει τον κόσμο της εργασίας και τα λαϊκά στρώματα. Κατεβάζει προϋπολογισμό υποσχόμενη ότι δεν θα περικόψει συντάξεις, υπόσχεται προσλήψεις, διαφημίζει την επέκταση των συλλογικών συμβάσεων κάποιων κλάδων κ.λπ. Αρα οι απεργίες δεν έχουν να προσφέρουν τίποτε στη σημερινή συγκυρία. Ισως και να ρίχνουν νερό στον μύλο της Ν.Δ. Όμως η πραγματικότητα είναι ότι η δύναμη των αγώνων είναι η κινητήριος δύναμη πίσω από τις υποσχέσεις της κυβέρνησης και τις όποιες κατακτήσεις. Η Ακτιόγλου δεν

είναι «κθεσινή» στο υπουργείο Εργασίας, αλλά την ένταξη 1.300 εργαζομένων της Cosco στα ΒΑΕ την έκανε μετά την πολυήμερη απεργία του καλοκαιριού. Αντίστοιχα οι προσλήψεις που υπόσχεται το υπ. Υγείας και η παραμονή στη δουλειά χιλιάδων συμβασιούχων προέκυψαν εξαιτίας ενός μαζικού κινήματος στα νοσοκομεία που τουλάχιστον δύο χρόνια τώρα βρίσκεται διαρκώς στον δρόμο και έχει λειοδορηθεί πολλές φορές από τον Πολάκη.

**ΘΑ ΜΠΟΡΟΥΣΕ** κανείς να συνεχίσει με πολλά τέτοια παραδείγματα, αλλά δεν αλλάζει την ουσία, ότι δηλαδή η δύναμη των αγώνων να κερδίζουμε δεν είναι «ευσεβής πόθος» αλλά μια πραγματικότητα σήμερα. Ο μόνος τρόπος να υλοποιηθούν ακόμη και οι αναιμικές υποσχέσεις του Τσίπρα, αλλά και για να ξηλώσουμε πλευρές των μνημονιακών πολιτικών που η κυβέρνηση δεν τις ακουμπάει καν (π.χ. ιδιωτικοποιήσεις), είναι η επιτυχία αυτών των απεργιών που έχουμε μπροστά μας και η κλιμάκωση των αγώνων.

Με αυτόν τον τρόπο είναι που μπορούμε να βάλουμε στο περιθώριο τη Ν.Δ. του Μητσοτάκη, που απαιτεί να μη σπάσει καμία μνημονιακή δέσμευση, αλλά αντίθετα τα πλεονάσματα να δοθούν πίσω

στα αφεντικά σαν φοροελαφρύνσεις και φοροαπαλλαγές.

**Η ΕΠΙΤΥΧΙΑ** αυτών των απεργιών σε όλους τους χώρους είναι ένα βήμα που συνεχίζει, ενθαρρύνει, συντονίζει και κλιμακώνει το απεργιακό κίνημα του φετινού φθινοπώρου. Γι' αυτό οι απεργίες στις 14 και στις 28 Νοέμβρη χρειάζεται να οργανωθούν σε κάθε χώρο δουλειάς από τον μαχητικό αριστερό κόσμο για να έχουν επιτυχία και να επιβάλουν ότι η έξοδος από τα μνημόνια δεν θα σημάνει τη συνέχιση των μνημονιακών δεσμεύσεων, αλλά αντίθετα τα «ματωμένα πλεονάσματα» θα ξαναγυρίσουν πίσω για να καλύψουν τις εργατικές ανάγκες και όχι την κερδοφορία των επιχειρήσεων, των τραπεζιτών και των δανειστών.

Γιατί δεν μας αρκούν συμβολικές ανακοινώσεις για τις συλλογικές συμβάσεις, απαιτούμε ΣΣΕ με αυξήσεις στους μισθούς και ξηλώμα των μνημονιακών φραγμών. Ενάντια στις απολύσεις συμβασιούχων, διεκδικούμε μονιμοποιήσεις και επιπλέον προσλήψεις και χρηματοδότηση για τις ρηγμασμένες κοινωνικές υπηρεσίες σε Υγεία, Παιδεία, δήμους. Για να μη μειωθούν οι συντάξεις, να μην περικοπεί το επίδομα των ΒΑΕ, αντίθετα να ενταχθούν περισσότεροι κλάδοι και να ανατραπεί ο νόμος Κατρούγκαλου για παλιούς και νέους συνταξιούχους.

*\*Συντονισμός ενάντια στα μνημόνια και μέγας του ΠΣΟ ΑΝΤΑΡΣΙΑ*

# Εικόνες ντροπής

Πηγή: ΦΙΛΕΛΕΥΘΕΡΟΣ Σελ.: 1,18

Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2018

Επιφάνεια: 956.32 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 3500

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## Εικόνες ντροπής

**ΣΤΑ ΠΡΟΘΥΡΑ  
ΚΑΤΑΡΡΕΥΣΗΣ  
Η ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ**

**ΣΕΛ. 18**



ΤΗΣ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑΣ ΜΟΥΤΟΥΣΗ

**Σ**οβάδες πέφτουν στα κεφάλια συνοδών ασθενών σε ένα από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας, σε άλλο περιστερία μπαίνουν και τρώνε από τα φαγητά ασθενών, ποντίκια τριγυρνάνε σε θαλάμους, νοσηλευτές και γιατροί γρονθοκοπούνται καθώς δεν υπάρχει φύλαξη. Κι όμως η κυβέρνηση αναγγέλλεται 10.000 προσλήψεις μετά την (κατ' όνομα) συμφωνία με την Αρχιεπισκοπή, ενώ ήδη έχει εξαγγείλει και κάποιες άλλες χιλιάδες προκειμένου να στελεχώσει κυρίως ευαίσθητους τομείς, όπως η Υγεία ή η Παιδεία. Και υπόσχεται νέες υποδομές, την ώρα που κόβει από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων δαπάνες για τα νοσοκομεία, προκειμένου να καλύψει άλλες δημοσιονομικές τρύπες. Μπροστά στον προεκλογικό της οίστρο δείχνει να αγνοεί την πραγματικότητα. Το περιστατικό τα μεσάνυχτα της περασμένης Πέμπτης, όπου σε θάλαμο νοσηλείας της Ορθοπαιδικής Κλινικής του Νοσοκομείου Νίκαιας κατέρρευσε το ταβάνι, με αποτέλεσμα τον σοβαρό τραυματισμό της μητέρας ασθενούς, δεν είναι δυστυχώς το μοναδικό.

Στις αρχές Οκτωβρίου σοβάδες έπεσαν σε πέτρους του Νοσοκομείου Κιλκίς, τραυματίζοντας μία ασκούμενη βοηθό ιατρικών και βιολογικών Εργαστηρίων. Την προηγούμενη χρονιά ένα μεγάλο κομμάτι σοβά είχε πέσει και σε θάλαμο κλινικής. Πρόκειται για νοσοκομείο κατασκευής 1937, στο οποίο, όπως καταγγέλλεται, έχει να μπει «μιστρί» αρκετά χρόνια.

«Πόσο πρέπει να φωνάζουμε για να μας ακούσει η κυβέρνηση;» αναρωτιέται η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). «Προτιμούν να διαθέτουν 18.600 ευρώ να βάζουν το υπουργείο Μακεδονίας - Θράκης και να αλλάξει κουρτίνες η κυρία Νοτοπούλου αντί να συντηρήσουν τα νοσοκομεία», σχολιάζει σε ανακοίνωσή της.

**Περιστερία μέσα στα πιάτα**

Σε πολλά νοσοκομεία οι ασθενείς έχουν τη δική τους παρέα: Τα περιστερία... Όπως καταγγέλλεται, λόγω έλλειψης προστατευτικών σιτών, ειδικά τους καλοκαιρινούς μήνες παρατηρείται το φαινόμενο περιστερία να εισβάλλουν στους θαλάμους ασθενών και σε άλλους χώρους των νοσοκομείων και να τρώνε από το προσφερόμενο φαγητό.

«Είναι ένας από τους λόγους που οι σοβαρές νοσοκομειακές λοιμώξεις προσβάλλουν σε τριπλάσιο ποσοστό νοσηλευόμενους ασθενείς από τις άλλες χώρες της Ευρώπης» σημειώνει η ΠΟΕΔΗΝ, όπου πρόσφατα ανέδειξε το παράδειγμα του Νοσοκομείου Ερυθρός Σταυρός, στο οποίο περιστερία «γεμμάζαν» από δίσκους ασθενών. Και παρά την προσπάθεια του διοικητή του νοσοκομείου να πείσει πως έχουν γίνει παρεμβάσεις, οι φωτογραφίες της Ομοσπονδίας αποδεικνύουν -όπως λέει- πως «τα περιστερία συνεχίζουν να αλωνίζουν στις κλινικές». Την ίδια ώρα στο Νοσοκομείο Μυτιλήνης οι ασθενείς συμβιώνουν με ποντίκια. Πρόκειται για χώρο που επισκεφθηκε τον περασμένο Μάιο ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης και είχε δεσμευτεί για ανακαίνισή του. Μέχρι σήμερα, όμως, τίποτα δεν έχει γίνει. Αντιθέτως, η εκόνα της Ψυχιατρικής Κλινικής του νοσοκομείου θυ-



**Δίνουν χρήματα για κουρτίνες και αγνοούν τα νοσοκομεία**

μίζει Μεσοείωνα. Μολύνσεις από τροχικά, σοβαρότατες βλάβες στο σύστημα ύδρευσης και αποχέτευσης, ανεπαρκείς χώροι υγιεινής (μία τουαλέτα κοινή για άνδρες και γυναίκες) είναι μερικά από όσα περιγράφει - καταγγέλλει η διευθύντρια της κλινικής.

«Σε ένα νοσοκομείο όπου αυξήθηκε κατά πολύ η ζήτηση των υπηρεσιών λόγω των χιλιάδων μεταναστών και προσφύγων που βρίσκονται στο νησί», σχολιάζει η ΠΟΕΔΗΝ. Προβλήματα, όμως, αντιμετωπίζει και το ψυχιατρικό νοσοκομείο «Δρομοκαίτειο».

Όπως κατήγγειλε προ ημερών το Σωματείο Εργαζομένων στο νοσοκομείο, «πέραν των πολλών περιστατικών με ψύρα, τα οποία έχουν αντιμετωπιστεί το νοσοκομείο, τις προηγούμενες ημέρες αντιμετωπίστηκαν περιστατικά με κρούσματα από τοιπήματα κοριών νοσηλευόμενων ασθενών, οδηγώντας ένα νοσηλευτικό τμήμα του νοσοκομείου να αναστείλει μερικώς τη λειτουργία του. Καρναντίνα!!!» αναφέρει σε ανακοίνωσή του.

Σύμφωνα με τις συχνές καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ ειδικά στα ΤΕΠ (Τομείς Επείγοντων Περιστατικών) καταγράφονται βίαια περιστατικά σε βάρος του νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού. Στις αρχές ένα νοσηλευόμενο μήνα, νοσηλευτής έπεσε θύμα ξυλοδαρμού στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης και σόηθηκε την τελευταία στιγμή από την παρέμβαση άλλης νοσηλεύτριας. Στο Νοσοκομείο Πολυγύρου

**«Πόσο πρέπει να φωνάζουμε για να μας ακούσει η κυβέρνηση;» αναρωτιούνται οι εργαζόμενοι. Γκρεμίζονται κτίρια, περισσότερα τρώνε από τους δίσκους ασθενών, ψύρα και κοριοί υπάρχουν παντού, ενώ ποντίκια κάνουν βόλτες στους διαδρόμους**

Χαλκιδικής νοσηλεύτρια αποχώρησε από την εργασία της με σπασμένη οδοντοστοιχία έπειτα από αντίστοιχη επίθεση. «Συνοδοί και ασθενείς έχουν τραβήξει μέχρι πιστολία (Λαμία) και μαχαίρια (Νίκαια). Πότε επέλεξε να πάρουν μέτρα προστασίας των λιγοστών εναπομεινάντων εργαζομένων που πληρώνουν την επιθετικότητα, την παραβατικότητα των επισκεπτών και ασθενών αλλά και την εγκληματική αδιαφορία της κυβέρνησης;» διερωτάται η Ομοσπονδία.

Το Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Πατρών έκλεισε και μεταστεγάστηκε στο Γενικό Νοσοκομείο Αγίου Ανδρέας Πατρών. Εκτός από την αμαρτωλή υπόθεση -που καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ- της αναπληρώτριας στο νοσοκομείο θώρακος, που παρότι έβαλε λουκέτο κρατάει τη θέση της και αποπληρώνει με ευνοϊκή ρύθμιση κάποια χρέη, ανέκυψε και νέο πρόβλημα.

«Τα φαρμακικά περιστατικά νοσηλεύονται σε κοινούς θαλάμους νοσηλείας, περιφέρονται στο κτίριο αφού στο ισόγειο είναι τα εξωτερικά ιατρεία και πηγαίνουν για εξετάσεις. Επισκέπτονται άλλες κλινικές που στεγάζονται στους άλλους ορόφους του κτιρίου ανενόχλητοι. Στο συγκεκριμένο επιπαιώροφο κτίριο μαζί με τα φαρμακικά περιστατικά νοσηλεύονται ασθενείς σε παθολογικές κλινικές, καρδιοχειρουργικά περιστατικά. Επίσης γίνονται τοκετοί και φιλοξενούνται νεογνά!» υπογραμμίζει η ΠΟΕΔΗΝ.

# «Παγώνει» η έρευνα για Novartis

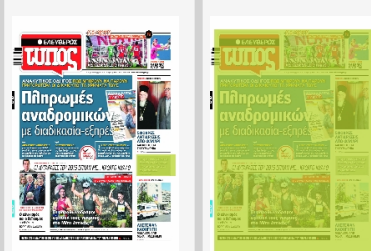
Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,38

Ημερομηνία έκδοσης: 12-11-2018

Επιφάνεια: 228.59 cm<sup>2</sup> **Αρθρογράφος:**

**Κυκλοφορία:** 6345

**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



*«Πάγος» στην έρευνα της  
Novartis μετά την αίτηση  
της Ράικου για εξαίρεση  
της Τουλουπάκη*

▶ ΣΕΛΙΔΑ 38

## «Παγώνει» η έρευνα για Novartis

**ΣΕ ΝΕΕΣ** ενέργειες, δικονομικές και πειθαρχικές, που οδηγούν μέχρι και στο προσωρινό «πάγωμα» της προκαταρκτικής εξέτασης για τη φαρμακοβιομηχανία Novartis, προχώρησε ο σύζυγος της εισαγγελέως Ελένης Ράικου.

Υστερα από την αγωγή κακοδικίας, με την οποία διεκδικεί αποζημίωση ύψους 300.000 ευρώ, από τη νυν επικεφαλής της Εισαγγελίας κατά της Διαφθοράς, Ελένης Τουλουπάκη, και των συνεργατών της, εισαγγελέων Χρήστου Ντζούρα και Στέλιου Μανώλη, τώρα ο Λάζαρος Καρνέσης, σύζυγος της εισαγγελικής λειτουργού, κατέθεσε αίτηση εξαίρεσης και πειθαρχική αναφορά σε βάρος των

τριών εισαγγελικών λειτουργών. Αποτέλεσμα της αίτησης εξαίρεσης είναι να παύσουν όλες οι ενέργειες που αναμένονταν να γίνουν στο πλαίσιο της έρευνας για τη Novartis μέχρι να αποφανθεί το Συμβούλιο Εφετών αν οι εισαγγελικοί λειτουργοί θα συνεχίσουν να χειρίζονται τη δικογραφία.

Ο γιατρός υποστηρίζει μεταξύ άλλων πως οι συνάδελφοί της με ενέργειες ή παραλείψεις τους διέρρευσαν στον Τύπο το όνομά του, με το σκεπτικό ότι ελέγχεται για έμβασμα ύψους 1.000 ευρώ, που φέρεται να απέστειλε η φαρμακοβιομηχανία Novartis.

Μόνο εφόσον ληφθεί κάποια απόφαση από το δικαστικό συμβούλιο θα

είναι δυνατόν να γίνουν ξανά κινήσεις για τη διερεύνηση της υπόθεσης. Κι αυτό γιατί αν και η αίτηση αφορά μόνο στην υπόθεση του ιδίου, το σκέλος αυτό είναι ενσωματωμένο με το σύνολο της δικογραφίας για τη Novartis -δεν έχει διαχωριστεί και έτσι «μπλοκάρει» η έρευνα στο σύνολό της.

Υπενθυμίζεται ότι ο Λάζαρος Καρνέσης έχει υποβάλει και μηνυτήρια αναφορά σε βάρος των ίδιων εισαγγελικών λειτουργών, ενώ αρνείται ότι τέλεσε κάποια αξιόποινη πράξη, αναφέροντας ότι τα χρήματα είναι καθ' όλα νόμιμα και αποτελούν αμοιβή για συγκεκριμένη εργασία.

**ΑΝΤΩΝΙΑ ΞΥΝΟΥ**

ΑΙΤΗΣΗ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ  
ΚΑΙ ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΗ  
ΑΝΑΦΟΡΑ ΣΕ ΒΑΡΟΣ  
ΤΡΙΩΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΚΩΝ  
ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ  
ΑΠΟ ΤΟ ΣΥΖΥΓΟ  
ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΡΑΪΚΟΥ,  
ΛΑΖΑΡΟ ΚΑΡΝΕΣΗ

# ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΟ VS ΕΜΦΡΑΓΜΑ

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2018
Επιφάνεια:	66.31 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΟ VS ΕΜΦΡΑΓΜΑ

Μειωμένο κίνδυνο εκδήλωσης εμφράγματος έχουν όσοι κάνουν το αντιγριπικό εμβόλιο, σύμφωνα με έρευνες. Επιστήμονες του πανεπιστημίου του Τορόντο εξέτασαν σχεδόν 20.000 ασθενείς που διαγνώστηκαν με ιό της γρίπης. Όπως διαπίστωσαν, ο κίνδυνος εμφράγματος αυξάνεται κατά 600% την πρώτη εβδομάδα από τη μόλυνση, ωστόσο ο εμβολιασμός όχι μόνο μειώνει αυτόν τον κίνδυνο έως και 27% αλλά αποτελεί και γενικότερη προστατευτική ασπίδα για τους ασθενείς με καρδιακές παθήσεις. Σύμφωνα με τους ειδικούς, τα αποτελέσματα αυτά αποτελούν ακόμη ένα κίνητρο εμβολιασμού για τις ευπαθείς ομάδες.



ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΡΥΣΗ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ

## Νέα αρχή για τις μεταμοσχεύσεις στην Ελλάδα

**Ο πρόεδρος του Ιδρύματος Ωνάση, Αντώνης Παπαδημητρίου, μιλά για τις υπηρεσίες που θα παρέχει η νέα δομή**

Την εκτίμηση ότι το **Ωνάσειο Εθνικό Μεταμοσχευτικό Κέντρο** θα συμβάλει καθοριστικά στον συντονισμό, αλλά και στην αύξηση των μεταμοσχεύσεων στη χώρα μας, εκφράζει ο πρόεδρος του Ιδρύματος Ωνάση, Αντώνης Παπαδημητρίου, σε συνέντευξή του στο ΑΠΕ-ΜΠΕ.



ΜΙΧΑΗΛ ΚΕΦΑΛΟΓΙΑΝΝΗΣ / ΑΠΕ - ΜΠΕ

ση του. Τώρα θα χτιστεί εκεί το Μεταμοσχευτικό Κέντρο, το οποίο θα περιλαμβάνει και μία άρτια και υπερσύγχρονη παιδιατρική και παιδοκαρδιοχειρουργική κλινική.

•Πότε αναμένεται να παραδοθεί στους πολίτες το σύνολο αυτών των έργων;

Υπό την προϋπόθεση ότι θα ξεκινήσουν όλα στην ώρα τους, υπολογίζουμε τρία χρόνια από την αρχή του 2019. Περίπου το 2022 το έργο πρέπει να έχει τελειώσει.

•Το Κέντρο αυτό θα ελέγχεται από το κράτος, θα συμμετέχετε κι εσείς ως Ίδρυμα; Οι ασθενείς θα έχουν κάποια συμμετοχή στη νοσηλεία τους ή θα μπορούν να πηγαίνουν όλοι με το ταμείο τους, χωρίς να πληρώνουν από την τσέπη τους;

Θα απαντήσω αρχικά στο δεύτερο ερώτημα σας. Ο κόσμος νομίζει για κάποιο λόγο ότι το Ωνάσειο είναι ιδιωτικό. Δεν είναι ιδιωτικό, είναι ένα δημόσιο νοσοκομείο, το οποίο εξυπηρετεί τον ελληνικό λαό. Ο κάθε ασφαλισμένος, αλλά και ο κάθε ανασφάλιστος, με τη βοήθεια του ΕΟΠΠΥ, θα μπορεί να πηγαίνει και να θεραπεύεται, είτε στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο είτε στο Ωνάσειο Μεταμοσχευτικό Κέντρο. Δεν είναι στο ΕΣΥ, αλλά λειτουργεί σαν να ήταν στο ΕΣΥ. Όσον αφορά τη διοίκηση του; Το Ωνάσειο είναι ένα νοσοκομείο δημόσιο με πολλά από τα καλά του ιδιωτικού τομέα. Το Ίδρυμα Ωνάση μετέχει στην διοίκηση του και το κράτος πληρώνει ένα σημαντικό ποσό, μέσω του ΕΟΠΠΥ, για την κάλυψη των δαπανών του νοσοκομείου. Το Ίδρυμα Ωνάση έχει αναλάβει μελλοντικά να συνεχίζει να το υποστηρίζει, όπως έκανε τα τελευταία 25 χρόνια για τις υποδομές του, για τη λειτουργία του και γι' αυτό το Ωνάσειο νομίζει ο κόσμος ότι είναι ιδιωτική κλινική, γιατί μοιάζει με ιδιωτική κλινική, αλλά είναι δημόσιο νοσοκομείο.

•Υπάρχουν Μεταμοσχευτικά Κέντρα, διεθνή αλλά και στην Ελλάδα, τα οποία πραγματοποιούν συγκεκριμένες μεταμοσχεύσεις. Στο Ωνάσειο Εθνικό Μεταμοσχευτικό Κέντρο, θα γίνονται όλες οι μεταμοσχεύσεις;

Το πεδίο των μετα-

μοσχεύσεων στην Ελλάδα δεν είναι άγνωστο. Το Ωνάσειο έκανε και κάποιες μεταμοσχεύσεις. Επί-

σης, υπάρχουν σημαντικά κέντρα που κάνουν μεταμοσχεύσεις νεφρών στην Ελλάδα με πάρα πολύ μεγάλη επιτυχία. Υπάρχουν και άλλα νοσοκομεία που έκαναν, όχι πολλές, αλλά κάποιες μεταμοσχεύσεις γίνονταν. Αναγνωρίζω τις προσπάθειες των ανθρώπων που ήδη δουλεύουν στον μεταμοσχευτικό τομέα. Είναι σημαντικοί και αξιόλογοι και κάνουν καλή δουλειά. Όμως αυτό που έλειπε, είναι ένα ενοποιημένο σύστημα, ένα Εθνικό Κέντρο Μεταμοσχεύσεων, το οποίο θα αναλάβει το βάρος των περισσότερων μεταμοσχεύσεων, εκτός από τα νεφρά τα οποία γίνονται και αλλού, όπως είπα και θα συντονίσει τρία ή τέσσερα σημαντικά πράγματα.

•Εκτιμάτε δηλαδή ότι το νέο αυτό Κέντρο, θα συμβάλει στην ακόμα καλύτερη λειτουργία των υπολοίπων νοσοκομείων και θα δώσει ώθηση συνολικά στις μεταμοσχεύσεις στην Ελλάδα;

Ο πρώτος στόχος είναι να ενεργοποιηθεί ο πληθυσμός και να καταλάβει ότι η μεταμόσχευση οργάνων είναι δώρο ζωής. Να ξεφύγουμε από κάποιες προκαταλήψεις και κάποια προβλήματα που εμποδίζουν το μέσο άνθρωπο να συμφωνήσει, ώστε ο ασθενής ή ο

που πλέον δεν έχει πολλά περιθώρια να το πω έτσι με λύπη - να προχωρήσει σε αυτό το δώρο ζωής και να βοηθήσει κάποιον συνάνθρωπό του. Ο δεύτερος αφορά τους γιατρούς που παρακολουθούν αυτούς τους ασθενείς τελικού σταδίου. Να κάνουν την έξτρα προσπάθεια για να πείσουν την οικογένεια και να βοηθήσουν να γίνουν οι μεταμοσχεύσεις. Ο τρίτος στόχος είναι να υπάρχει η υποδομή, η τεχνική, η υλική αλλά και η ανθρώπινη για να μπορούν να υλοποιούνται όσο γίνεται περισσότερες μεταμοσχεύσεις. Η Ελλάδα είναι ουραγός όχι μόνο στην Ευρώπη αλλά και σε παγκόσμιο επίπεδο. Άλλες χώρες που έχουν τον ίδιο περίπου πληθυσμό με την Ελλάδα, όπως η Ολλανδία, το Βέλγιο η Πορτογαλία, κάνουν πάνω από 1000 μεταμοσχεύσεις το χρόνο και εμείς κάναμε κάτω από 200.

•Κύριε Παπαδημητρίου, λέμε ότι οι Έλληνες έχουμε φιλότιμο. Πώς εξηγείτε το γεγονός ότι ενώ η δωρεά οργάνων είναι μία γενναία πράξη ανθρωπισμού, δεν γίνεται στη χώρα μας;

Το έχω σκεφτεί. Υπάρχει μία προκατάληψη. Μία ελπίδα ότι ένας άνθρωπος - θα το πω έτσι ψυχρά - που είναι στην πραγματικότητα κλινικά νεκρός, μπορεί να αναβιώσει, ενώ στην πραγματικότητα δεν υπάρχει καμία ελπίδα.

•Πιστεύετε ότι μπορούμε να «απογειώσουμε» τις μεταμοσχεύσεις στην Ελλάδα με τη λειτουργία αυτού του κέντρου;

Αυτός είναι ο στόχος μας. Πρέπει να ευχαριστήσω και τον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων, με τον οποίο συμπτύχουμε ενεργά και υπάρχει μία συγκεκριμένη καμπάνια που γίνεται με στόχο ακριβώς αυτό. Να βοηθήσει να «απογειωθούν» οι μεταμοσχεύσεις και είναι θετικό ότι και η Εκκλησία της Ελλάδος βοηθάει σε αυτό. Η επίσημη θέση της είναι υπέρ των μεταμοσχεύσεων.



Το νέο Εθνικό Μεταμοσχευτικό Κέντρο, εγγεί ο κ. Παπαδημητρίου, όπως και το Ωνάσειο, θα είναι ένα δημόσιο Νοσοκομείο με τη στήριξη του Ιδρύματος Ωνάση.

•Κύριε Παπαδημητρίου παρουσιάσατε πριν από λίγες ημέρες το Ωνάσειο Εθνικό Μεταμοσχευτικό Κέντρο και θα ήθελα να σας ρωτήσω τι θα ακολουθήσει την ανακοίνωση αυτή;

Το έργο είναι ώριμο, έχουν εγκριθεί οι οριστικές μελέτες και πιστεύουμε ότι στην αρχή του επόμενου χρόνου, θα μπορούμε να ξεκινήσουμε τις εργασίες, να μπου οι μπουλντόζες δηλαδή για να το πούμε έτσι απλά.

• Θα συνεχίσει να λειτουργεί κανονικά το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, καθώς εφάπτεται με το οικόπεδο που θα αρχίσουν οι εργασίες;

Βεβαίως, υπάρχει συγκεκριμένη μελέτη και το υφιστάμενο κτίριο του νοσοκομείου θα συνεχίσει να λειτουργεί κανονικά. Πριν από 25 χρόνια, υπήρχε η πρόβλεψη να δημιουργηθεί δίπλα στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, ένα «αδελφάκι». Και αυτό το μικρό «αδελφάκι», στα 25 χρόνια, άλλαξε αρκετές φορές χαρακτήρα, όσον αφορά τη πιθανή χρή-



# Μην αργείς, εμβολιάσου σήμερα για τον έρπητα ζωστήρα!

Πηγή: FREE SUNDAY Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 11-11-2018  
Επιφάνεια: 741.67 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Μην αργείς, εμβολιάσου σήμερα για τον έρπητα ζωστήρα!

**Δ**ιαπεραστικός πόνος στην πλάτη που μοιάζει με κάψιμο, δεν σταματά ούτε την ώρα του ύπνου, δεν σε αφήνει να αγκαλιάσεις τα εγγόνια σου, να κοιμηθείς, να ντυθείς. Όταν πονάς, δυσκολεύεσαι ακόμα και να ανεχθείς το άγγιγμα του πιο απαλού ρούχου στο σώμα σου. Υποφέρεται από έρπητα ζωστήρα, που πλήττει πολλούς μεσήλικες και ηλικιωμένους, με συνέπεια απλές καθημερινές κινήσεις να γίνονται βάσανο, καθώς κάποιοι ασθενείς εμφανίζουν μεθερπητική νευραλγία, την πιο σημαντική επιπλοκή του έρπητα ζωστήρα.

Όπως εξηγεί η λοιμωξιολόγος Γαρυφαλλιά Πουλάκου, επίκουρη καθηγήτρια Παθολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών, ο έρπητας ζωστήρας οφείλεται σε επενεργοποίηση του ιού της ανεμοβλογιάς, ο οποίος υπάρχει στο 95% των ενηλίκων και παραμένει σε κατάσταση ύπνου στα γάγγλια. Με την πάροδο των ετών, ωστόσο, το ανοσοποιητικό σύστημα αποδυναμώνεται, με συνέπεια να «ζυπνιά» ο κοιμισμένος ιός και να επανεμφανίζεται ως ιός του έρπητα ζωστήρα. Διεθνώς και στην πατρίδα μας ένα στα τέσσερα άτομα θα εμφανίσει έρπητα ζωστήρα κάποια στιγμή στη ζωή του.

Πολλοί ασθενείς παρουσιάζουν μια σημαντική, χρόνια και δύσκολη στην αντιμετώπιση της επιπλοκή, τη χρόνια μεθερπητική νευραλγία, που υποχωρεί με φάρμακα μόνο στο 50% των πασχόντων. Οι υπόλοιποι δεν καταφέρνουν να ανακουφιστούν, παρ' ότι καταναλώνουν συνδυασμούς αναλγητικών, οπιοειδών και συννοδών αναλγητικών, όπως είναι τα αντιεπιληπτικά φάρμακα. Σύμφωνα με οικονομιοτεχνικές μελέτες, οι ασθενείς φτάνουν να καταναλώνουν έως και επτά χάπια την ημέρα, γεγονός που αποδυναμώνει ακόμα περισσότερο το ανοσοποιητικό τους σύστημα και απορρυθμίζει τα χρόνια νοσήματα σαν τον σακχαρώδη διαβήτη. «Φυσικά η κατάρρευση του ανοσοποιητικού συστήματος αυξάνει σημαντικά τις πιθανότητες να εμφανιστεί ο έρπητας ζωστήρας, ενώ λόγω της πολυφαρμακίας αυξάνεται και το κόστος της φαρμακευτικής α-

γωγής, φτάνοντας τα 2.000 ευρώ ανά ασθενή ετησίως, ποσό που δαπανάται σε αναλγητικά φάρμακα» λέει η κ. Πουλάκου.

### Μια νέα εκστρατεία θυμίζει την αξία του εμβολιασμού

Για την πρόληψη της εμφάνισης του έρπητα ζωστήρα ο γιατρός Γιώργος Τρίμης, υπεύθυνος του Ιατρικού Τμήματος Εμβολίων της MSD, μας υπενθυμίζει πως υπάρχει προστατευτικό εμβόλιο, με τη νέα ενημερωτική εκστρατεία της MSD



«Τα εμβόλια δεν είναι μόνο για τα παιδιά. Οι ενήλικες πρέπει να εμβολιάζονται για τη γρίπη, τον πνευμονιόκοκκο, τον έρπητα ζωστήρα και να κάνουν τις αναμνηστικές δόσεις του εμβολίου της ιλαράς και του εμβολίου τετάνου-διφθερίτιδας-κοκκύτη». Γαρυφαλλιά Πουλάκου, λοιμωξιολόγος, επίκουρη καθηγήτρια Παθολογίας



«Το εμβόλιο για τον έρπητα ζωστήρα γίνεται δωρεάν σε όλα τα άτομα ηλικίας 60 ετών και άνω και τα βοηθά να διατηρήσουν την ποιότητα της ζωής τους και να προφυλαχθούν από τους ανυπόφορους πόνους, που δεν τους αφήνουν ούτε να κοιμηθούν». Γιώργος Τρίμης υπεύθυνος του Ιατρικού Τμήματος Εμβολίων της MSD

«Εμβολιάσου σήμερα» να συστήνει σε όλα τα άτομα 60 ετών και άνω να κάνουν το εμβόλιο δωρεάν και να αγκαλιάσουν τα εγγόνια τους, να ζήσουν τη ζωή τους χωρίς να υποφέρουν και να συνεχίσουν τον ήρεμο ύπνο τα βράδια.

Το εμβόλιο για τον έρπητα ζωστήρα γίνεται άπαξ, διά βίου, και δεν είναι το μοναδικό εμβόλιο που συστήνεται για ενήλικες. Όπως υπογραμμίζει η κ. Πουλάκου, τα εμβόλια δεν είναι μόνο για τα παιδιά. Οι ενήλικες πρέπει να εμβολιάζονται για τη γρίπη, τον πνευμονιόκοκκο, τον έρπητα ζωστήρα, να κάνουν τις αναμνηστικές δόσεις του εμβολίου της ιλαράς (αν δεν έχουν ολοκληρώσει το εμβολιαστικό σχήμα) και να επαναλαμβάνουν ανά δεκαετία το εμβόλιο του τετάνου, της διφθερίτιδας και του κοκκύτη. Μιλώντας εκ μέρους του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, ο Γιώργος Πατούλης επισμαίνει πως η πατρίδα μας διαθέτει ένα από τα καλύτερα προγράμματα εθνικού εμβολιασμού για ενήλικες και πως το πρόσφατο παράδειγμα της πανδημικής έλασης της ιλαράς, αλλά και τα βαριά περιστατικά και οι θάνατοι από την εποχική γρίπη, καταδεικνύουν την ανάγκη του προληπτικού εμβολιασμού και φανερώνουν πως οι συνέπειες του αντιμεμβολιαστικού λόμπι – που αναπτύχθηκε τα τελευταία χρόνια στην Ελλάδα – είναι ιδιαίτερα βαριές.

### Και την καρδιά απειλεί ο έρπητας ζωστήρας

Εκτός από τους αφόρτους πόνους της μεθερπητικής νευραλγίας, ο έρπητας ζωστήρας, σύμφωνα με νέες έρευνες, αυξάνει και τον κίνδυνο για έμφραγμα, εγκεφαλικό επεισόδιο και αρρυθμία. Η επίκουρη καθηγήτρια Γαρυφαλλιά Πουλάκου επισμαίνει πως ποσοστό 10%-20% των ασθενών που εμφανίζουν τον ιδιαίτερα επικίνδυνο οφθαλμικό έρπητα ζωστήρα αντιμετωπίζει αυξημένο κίνδυνο για εγκεφαλικό επεισόδιο, ενώ στα άτομα που πάσχουν ταυτόχρονα και από άλλα χρόνια νοσήματα ο κίνδυνος για έμφραγμα ή αρρυθμία εκτινάσσεται κατά 300%! Τα νέα ευρήματα αποτελούν έναν επιπλέον λόγο για να υιοθετήσουμε το μήνυμα της καμπάνιας της MSD «Εμβολιάσου σήμερα» χωρίς να χάνουμε άλλο χρόνο.

# Ξανθός: Το ΕΣΥ παρά τις «Κασσάνδρες», εξακολουθεί να είναι όρθιο και αξιόπιστο

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	12-11-2018
Επιφάνεια:	210.16 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ξανθός: Το ΕΣΥ παρά τις «Κασσάνδρες», εξακολουθεί να είναι όρθιο και αξιόπιστο

**ΑΙΧΜΗΡΟΣ** εμφανίζεται ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, σχολιάζοντας τις πρόσφατες εξελίξεις που αφορούν στην κρίση που βρέθηκε στο κτίριο του ΚΕΕΛΠΝΟ. «Η ανακάλυψη της «κρύπτης», την οποία αμφισβητούν μόνο τα υπόδικα πρώην στελέχη του ΚΕΕΛΠΝΟ και οι πολιτικοί τους «προστάτες», απλώς αναδεικνύει το μέγεθος της σήψης και τις συμπεριφορές τύπου «μαφίας» που χαρακτήριζαν το σύστημα παραεξουσίας σ' αυτό το φορέα», αναφέρει χαρακτηριστικά σε συνέντευξη του εφ' όλης της ύλης στο ΑΠΕ-ΜΠΕ, στην οποία ωστόσο διευκρινίζει ότι θεσμικά δεν προβλέπεται η ενημέρωση του αρμόδιου υπουργού από τις Δικαστικές αρχές, για έρευνα που είναι σε εξέλιξη και πριν την κατάθεση των σχετικών πορισμάτων από τις ελεγκτικές και ανακριτικές αρχές. «Επομένως, ο υπουργός Υγείας δεν γνωρίζει και δεν οφείλει να γνωρίζει κάτι παραπάνω από όσα έχουν ήδη δημοσιευτεί στον Τύπο και πολύ περισσότερο λεπτομέρειες για τα ευρήματα των ερευνών», επισημαίνει. Όσον αφορά στο ζήτημα του «Ερρίκος Ντυνάν», τονίζει πως «οι πολιτικές ευθύνες για την πώληση ενός υψηλής ποιότητας Νοσοκομείου κοινωφελούς χαρακτήρα σε μια ιδιωτική τράπεζα, είναι προφανείς, αυταπόδεικτες και σκανδα-

λώδεις. Οι ενδεχόμενες ποινικές ευθύνες, είμαι σίγουρος ότι έχουν διερευνηθεί». Όσον αφορά την Εξεταστική Επιτροπή για την Υγεία, συστήνει υπομονή. Η εξεταστική για την Υγεία που θα παραδώσει τις προσεχείς ημέρες τα πορίσματά της για όλες τις υποθέσεις που διερευνά, και η ερώτηση προς τον Ανδρέα Ξανθό ήταν ξεκάθαρη: Πιστεύετε ότι τα πορίσματα της θα οδηγήσουν στην σύσταση προανακριτικής επιτροπής; «Η σύσταση προανακριτικής Επιτροπής είναι ένα από τα ενδεχόμενα στα οποία θα καταλήξει το τελικό πόρισμα της Εξεταστικής Επιτροπής. Την οριστική και τελεσίδικη απόφαση, θα πάρει με υπευθυνότητα και θεσμική σοβαρότητα, η Ολομέλεια της Βουλής. Μέχρι τότε ας κάνουμε υπομονή», είπε χαρακτηριστικά. «Προφανώς, δεν μπορεί κανείς στα σοβαρά να μιλήσει για αποτυχία ενός χειρουργείου που κάνει τα πρώτα του δύσκολα και αργά βήματα», απαντά ο υπουργός Υγείας στην κριτική που δέχεται για την εφαρμογή της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και του νέου θεσμού του οικογενειακού γιατρού. Όμως απαντά και στην κριτική που ασκήθηκε από γιατρούς που πρόκειται στο ΣΥΡΙΖΑ και απέδωσαν στην πολιτική του, τα χαμηλά ποσοστά που συγκέντρωσαν στις πρόσφατες εκλογές.

Συγκεκριμένα αναφέρει: «Η κριτική που ασκούν όλοι γενικώς οι γιατροί του ΣΥΡΙΖΑ αλλά μια μικρή ομάδα πρώην γιατρών του ΙΚΑ-ΕΟΠΥΥ, μεταξύ των οποίων και συνδικαλιστές του ΣΥΡΙΖΑ που από 1-1-2019 καλούνται να κλείσουν τα ιδιωτικά τους ιατρεία μετά από 4 χρόνια μεταβατικό διάστημα, είναι όχι απλώς συνεχειακή και χωρίς σοβαρά επιχειρήματα, αλλά το σημαντικότερο, δεν έχει καμία σχέση ούτε με τις συλλογικές αποφάσεις του Τμήματος Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, ούτε με το πολιτικό σχέδιο αναδιοργάνωσης της ΠΦΥ και της δημόσιας περίθαλψης που υλοποιεί η κυβέρνηση». Όπως εξηγεί ο Α. Ξανθός, αναφερόμενος - μεταξύ άλλων - στη φαρμακευτική πολιτική, «πολιτική εξόντωσης της φαρμακοβιομηχανίας και ειδικά της εγχώριας, δεν προκύπτει από πουθενά. Μια νέα ισορροπία αναζητούμε μεταξύ της ασυδοσίας των χρόνων πριν την κρίση και των ισοπεδωτικών περικοπών και στρεβλώσεων της μνημονιακής περιόδου». Όπως αναφέρει, στον προϋπολογισμό του 2019 «έχουμε ήδη προβλέψει μια μικρή, αλλά πολύ σημαντική από την άποψη του κλίματος στην φαρμακευτική αγορά, προσαύξηση κατά 45 εκατ. ευρώ στη νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη».

# Οι έφηβοι κινδυνεύουν περισσότερο από μηνιγγίτιδα B Στην εφηβεία από μηνιγγίτιδα B, Ταξίδια, έξοδοι,

Πηγή:	FREE SUNDAY	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	11-11-2018
Επιφάνεια:	307.49 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Οι έφηβοι κινδυνεύουν περισσότερο από μηνιγγίτιδα B

**Μ**ε τα κρούσματα μηνιγγίτιδας B να συνεχίζονται σε όλη την επικράτεια, γονείς και εκπαιδευτικοί ανησυχούν για τα παιδιά και τους εφήβους, που αποτελούν πληθυσμιακή ομάδα υψηλού κινδύνου. Ο μοναδικός τρόπος για την αποτελεσματική και ασφαλή πρόληψη από τη νόσο της μηνιγγίτιδας B είναι η έγκαιρη έναρξη και ολοκλήρωση του **εμβολιασμού**, καθώς οι αναμνηστικές δόσεις του εμβολίου είναι αυτές που εξασφαλίζουν ανοσία διάρκειας. Κανένας εφουσασμός δεν επιτρέπεται, καθώς η νόσος παρουσιάζει φέτος μεγαλύτερη κινητικότητα από την προηγούμενη χρονιά και οι εκβάσεις των περιστατικών δεν έχουν πάντοτε καλό τέλος. Από την αρχή της χρονιάς έχουν καταγραφεί δεκάδες περιστατικά μηνιγγίτιδας σε όλη τη χώρα, σε Αθήνα, Θεσσαλονίκη, Ρόδο, Βέροια, Κομοτηνή, Τρίπολη και Κρήτη, όπου ένα βρέφος 8 μηνών έχασε, δυστυχώς, τη μάχη. Η μηνιγγίτιδα τύπου B είναι μία από τις πλέον επικίνδυνες νόσους, καθώς δεν κάνει διακρίσεις, πλήττει μωρά, νήπια και εφήβους, εξελίσσεται ραγδαία εντός 24 ωρών και μπορεί να προκαλέσει ισόβιες σωματικές και νοητικές αναπηρίες ή ακόμη και τον θάνατο, εάν δεν διαγνωστεί εγκαίρως. Εκτός από ταχέως εξελισσόμενη, είναι και ύπουλη, καθώς εκδηλώνεται με συμπτώματα που μοιάζουν με αυτά μιας απλής ίωσης, με αποτέλεσμα τη δημιουργία σύγχυσης στους γονείς. Επιπλέον, ένας στους δέκα ενήλικους φέρει το βακτήριο της μηνιγγίτιδας B ασυμπτωματικά και μπορεί να μεταφέρει τη νόσο σε νεαρά μέλη της οικογένειάς του μέσω καθημερινών συνηθειών, όπως είναι το φιλί, ο βίβλας και το φτάρνισμα. Ο μόνος σίγουρος και αποτελεσματικός τρόπος προστασίας των παιδιών είναι ο έγκαιρος **εμβολιασμός**, ο οποίος είναι εφικτός από το 2013 για όλες τις ηλικιακές ομάδες. Υπάρχουν δύο εμβόλια στη φαρέτρα, ένα για βρέφη, νήπια και μικρά παιδιά και ένα για ηλικίες άνω των 10 ετών, για εφήβους και νεαρούς ενήλικες, που έχουν ενταχθεί στο εθνικό πρόγραμμα **εμβολιασμών** και αποζημιώνονται μόνο για τις ομάδες υψηλού κινδύνου.



*Στην εφηβεία αυξάνεται ο κίνδυνος να νοσήσει ένα παιδί από μηνιγγίτιδα B, λόγω της αλλαγής των συνηθειών ζωής. Ταξίδια, έξοδοι, σχέσεις, φέρνουν τα παιδιά πιο κοντά το ένα στο άλλο.*