

Στα 23 δισ. η ζημία του Δημοσίου από τις τιμολογήσεις φαρμάκων

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1-2	Ημερομηνία έκδοσης:	20-11-2018
Επιφάνεια:	551.63 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΚΑΝΔΑΛΑ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Στα 23 δισ. η ζημία του Δημοσίου από τις τιμολογήσεις φαρμάκων

» Το πόρισμα της πλειοψηφίας συζητείται σήμερα στην Εξεταστική Επιτροπή για την Υγεία.

ΣΕΛ. 2



ΠΟΡΙΣΜΑ ΤΗΣ ΠΛΕΙΟΨΗΦΙΑΣ ΤΗΣ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ:

Ζημία 23 δισ. ευρώ από τις τιμολογήσεις φαρμάκων

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΚΩΣΤΑΣ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑΣ

» **Επιβάρυνση** 23 δισ. ευρώ από τις τιμολογήσεις του φαρμάκου είχε το Ελληνικό Δημόσιο σύμφωνα με το πόρισμα της πλειοψηφίας της Εξεταστικής Επιτροπής για τα σκάνδαλα στην Υγεία, την ώρα που η συνολική ζημία για το Δημόσιο φτάνει τα 85 δισ. ευρώ.

Το πόρισμα της πλειοψηφίας εστάλη χθες στα κόμματα και συζητείται σήμερα στην συνεδρίαση της Εξεταστικής Επιτροπής. Υπογραμμίζεται ότι στο πόρισμα δεν περιλαμβάνεται το κεφάλαιο της Novartis, καθώς το σκάνδαλο αυτό έχει ήδη σταλεί στη Δικαιοσύνη και έχει ολοκληρωθεί η Προκαταρκτική Επιτροπή στη Βουλή.

Όσον αφορά το φάρμακο, αναφέρονται ενδεικτικά παραδείγματα όπως η προμήθεια από την Ελλάδα των 10 εκατ. κατοίκων 16 εκατ. αντιικών εμβολίων το 2005, από τα οποία χρησιμοποιήθηκαν 350.000 δόσεις. Το αποτέλεσμα αυτών των πολιτικών ήταν να... ασθενούν περισσότερο οι πολίτες. Είναι ενδεικτικό ότι το 2000 η μέση ατομική φαρμακευτική δαπάνη ήταν στα 217 ευρώ και το 2008 ανέβηκε στα 779 ευρώ (και το 2014 έπεσε στα 506 ευρώ).

Τι να ελεγχθεί

«Όλα τα διαλαμβανόμενα 'σκοτεινά' σημεία πρέπει εξονυχιστικά να ερευνηθούν περαιτέρω και από κάθε άποψη» υπογραμμίζεται στο πόρισμα και συγκεκριμένα

α) Γιατί δεν καταγγέθηκαν από τους παραλήπτες **υπουργούς Υγείας** στις αρμόδιες δικαστικές αρχές τα πορίσματα

Κομβικός ο ρόλος των συμβούλων των υπουργών σε προηγούμενες κυβερνήσεις

διωκτικών και ερευνητικών αρχών (ΣΕΥΠ, ΓΛΚ, Επιθεώρηση Δημόσιας Διοίκησης, Ορκωτοί κ.λπ.) τα οποία αποκάλυπταν τέλεση συγκεκριμένων παράνομων πράξεων και παραλείψεων.

β) Η περίπτωση της υπερβολικά υψηλής παραγγελίας αντιικών εμβολίων καθώς και οι αιτίες της μη αξιοποίησής τους.

γ) Αν αληθεύει ή όχι ότι συγκεκριμένος υψηλόβαθμος υπάλληλος του υπουργείου ήταν ο μόνος που κατείχε τον «κλειδάριθμο» με τον οποίο «ανοίγουν» οι τιμές των φαρμάκων στις ευρωπαϊκές χώρες.

δ) Γιατί δεν ενεργοποιήθηκε η υφιστάμενη επιτροπή διαπραγμάτευσης ειδικά για το διάστημα 2010-2014, οπότε είχαν επιβληθεί οι περιοριστικές πολιτικές στη φαρμακευτική δαπάνη.

Ένας τιμολογούσε τα φάρμακα

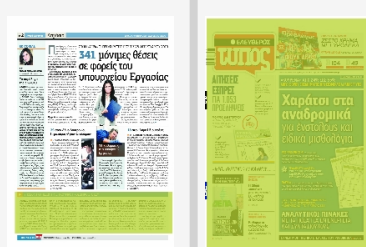
Κομβικός σε αυτή τη διαδικασία είναι ο ρόλος των συμβούλων των υπουργών, όπως του Νίκου Μανιαδάκη, ο οποίος ήταν ο διαχρονικός σύμβουλος των υπουργών για την τιμολόγηση των φαρμάκων. Ο Ν. Μανιαδάκης, καθηγητής σήμερα στην Εθνική **Σχολή Δημόσιας Υγείας**, ήταν σύμβουλος επί ΠΑΣΟΚ και συνέχισε και στα χρόνια της Ν.Δ., επί Αδ. Γεωργιάδη και Μ. Βορίδη.

«Ο τρόπος με τον οποίο το φάρμακο παίρνει την τιμή των 15 ευρώ περνάει μέσα από τον σύμβουλο» κατέθεσε ο επιθεωρητής του Σώματος **Επιθεωρητών Υγείας** Σταύρος Ευαγγελάτος και πρόσθεσε: «Σας λέω ότι κάθε υπουργός δεν ξυπνάει μια μέρα και λέει 'τόσο θα βάλω το φάρμακο'. Σαφώς και έχει δίπλα του μια ομάδα η οποία τον συμβουλεύει, του φτιάχνει ενδεχομένως και το κείμενο. Δεν θα κάσει ο υπουργός να σκεφθεί πώς, τι, πού. Βεβαίως και είναι σε συνεννόηση με τους συμβούλους, οι οποίοι κατά κανόνα είναι άτομα μετακλιτά, δεν είναι υπηρεσιακοί παράγοντες».

Η δε πρόεδρος του ΕΟΦ Κατερίνα Αντωνίου περιέγραψε πώς γινόταν η τιμολόγηση: «Ο υπουργός έχει συγκεκριμένους συμβούλους και εισηγήσεις υπηρεσιών για την Υπουργική Απόφαση. Καταλήγει στην Υπουργική Απόφαση. Αυτός την υπογράφει». «Έχω εγώ χαρτιά -τότε που αρχίζει ο ΕΟΦ-, όπου για παράδειγμα το 2012 πηγαίνουν συγκεκριμένα μέλη από τον ΕΟΦ στο υπουργείο Υγείας, γιατί καλούνται και συναντιούνται με γνωστό σύμβουλο του **υπουργού Υγείας**. Είναι ο Ν. Μανιαδάκης. Και συναντιούνται και ακούνε και συμμετέχουν σε ορισμένα πράγματα και τους λέει κατευθύνσεις κ.λπ.» κατήγγειλε η Κ. Αντωνίου και πρόσθεσε: «Ο Ν. Μανιαδάκης έπαιζε ενεργό ρόλο σ' αυτό που λέμε πολιτική συμβουλών σε πολιτική Υγείας, πολιτική τιμολόγησης. Είναι σαφές, γιατί ήταν στο υπουργείο. Να σας πω κάτι; Δεν είναι να ρωτήσετε εμένα γι' αυτό, αλλά εάν φέρετε οποιονδήποτε υπάλληλο επιτροπής τιμών από το υπουργείο Υγείας, θα σας απαντήσει ότι ήταν παντού».

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΣΤΟ ΕΣΥ

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	20-11-2018
Επιφάνεια:	175.32 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



▶ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΣΤΟ ΕΣΥ

ΑΝΟΙΞΕ Η ηλεκτρονική εφαρμογή ioiroerikoufiko.moh.gov.gr για την υποβολή αιτήσεων υποψηφίων για την πρόσληψη και τοποθέτηση του Λοιπού Επικουρικού Προσωπικού -δηλαδή ηλπν Ιατρών- του ΕΣΥ και θα είναι διαθέσιμη για τους ενδιαφερόμενους μέχρι την Παρασκευή 30/11/2018 και ώρα 24.00. Οι δημόσιοι Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΦΠΥΥ) που εποπτεύονται από

τις ΔΥΠε (Νοσοκομεία και Φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας), οι ΔΥΠε, το ΕΚΑΒ, ο ΕΟΠΥΥ, ο ΕΟΦ, το ΕΚΕΑ, το Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Γ. Παπαγεωργίου», η ΑΕΜΥ για το Νοσοκομείο Θήρας και τα Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία αρμοδιότητας του υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων), μπορούν να προσλαμβάνουν επικουρικό προσωπικό όλων των κατηγοριών

και κλάδων για την κάλυψη των επιτακτικών τους αναγκών, ανεξάρτητα από την ύπαρξη κενών οργανικών θέσεων.

Στην εφαρμογή αυτή μπορούν να καταθέσουν αίτηση όσοι και όσες επιθυμούν να συμμετάσχουν για 1η φορά στη διαδικασία, εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στο νόμο και την ΚΥΑ, όσοι και όσες είχαν συμμετάσχει κατά την 1η εφαρμογή

και μέχρι τις 15/11/18 δεν έχουν τοποθετηθεί σε κάποιο φορέα, όσοι και όσες είχαν συμμετάσχει κατά την 1η εφαρμογή και μέχρι τις 15/11/2018 και διεγράψαν καθώς δεν είχαν επισυνάψει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά ή είχαν κάνει λάθος στην αίτησή τους. Στη συνέχεια, θα καταρτιστούν και θα αναρτηθούν οι νέοι ηλεκτρονικοί κατάλογοι ανά ΔΥΠε και θα παραμείνουν σε ισχύ για ένα έτος,

μέχρι τις 15 Οκτωβρίου 2019. Οι φορείς στο προαναφερόμενο διάστημα θα προβούν σε αιτήματα έγκρισης πρόσληψης λοιπού προσωπικού, συνοδευόμενα από τις αντίστοιχες πιστώσεις.

Όταν ένα αίτημα εγκριθεί, η αρμόδια ΔΥΠε πρέπει να απορροφήσει και να τοποθετήσει το εγκεκριμένο προσωπικό κατά σειρά προτίμησης από τους ηλεκτρονικούς καταλόγους που διαθέτει.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	20-11-2018
Επιφάνεια:	225.66 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νέες μονάδες σωματικής αποτοξίνωσης

Μονάδες σωματικής αποτοξίνωσης από οπιούχα αλλά και αλκοόλ σε **δημόσια νοσοκομεία, κέντρα** ημέρας για τη φιλοξενία χρηστών ναρκωτικών ουσιών και χώροι εποπτευόμενης χρήσης ουσιών από χρήστες είναι μεταξύ των δράσεων που περιλαμβάνει ο σχεδιασμός του υπουργείου Υγείας για τις εξαρτήσεις και οι οποίες αναμένεται να έχουν υλοποιηθεί εντός του πρώτου εξαμήνου του 2019.

Ειδικότερα, όπως αναφέρεται σε ειδική έκθεση που δημοσιοποίησε χθες το υπουργείο Υγείας για τον στρατηγικό σχεδιασμό στον τομέα αντιμετώπισης των εξαρτήσεων, προωθείται η δημιουργία δύο νέων μονάδων σωματικής αποτοξίνωσης στο **Νοσοκομείο Χατζηκώστα Ιωαννίνων** και στο **Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής**. Βασικός στόχος των μο-

Θα δημιουργηθούν το πρώτο εξάμηνο του 2019 στο Νοσοκομείο Χατζηκώστα Ιωαννίνων και στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής.

νάδων αυτών είναι η αντιμετώπιση των συμπτωμάτων του συνδρόμου στέρησης στους χρήστες, η ψυχοκοινωνική υποστήριξη και η παραπομπή σε κατάλληλο πρόγραμμα θεραπείας-απεξάρτησης. Οι μονάδες αυτές θα διαθέτουν περίπου 20 κλίνες η κάθε μία, ενώ η νοσηλεία θα διαρκεί 3-4 εβδομάδες. Εκτιμάται ότι η κάθε μονάδα θα μπορεί να εξυπηρετεί περίπου 200 περιπτώσεις

τον χρόνο. Αυτή τη στιγμή για τη σωματική αποτοξίνωση χρηστών λειτουργεί μόνο μία μονάδα στον δημόσιο τομέα και συγκεκριμένα στο **Νοσοκομείο Παπανικολάου** στη Θεσσαλονίκη. Στον σχεδιασμό του υπουργείου είναι η επέκταση της υφιστάμενης μονάδας, ώστε να καλύπτει και αλκοολικά άτομα.

Στις νέες δράσεις εντάσσεται και η δημιουργία **κέντρων** ημέρας για άστεγους χρήστες σε Αθήνα, Θεσσαλονίκη και Δυτική Ελλάδα. Τα **κέντρα** αυτά θα αναλάβουν να προσφέρουν έναν ασφαλή χώρο ξεκούρασης, υπηρεσίες υγιεινής και σίτισης για άστεγους χρήστες με στόχο τόσο τον περιορισμό της βλάβης, όσο και την προ-ένταξή τους σε ένα θεραπευτικό περιβάλλον. Από τα **κέντρα** ημέρας θα λειτουργούν και ξε-

νώνες ύπνου, με δυνατότητα διανυκτέρευσης 20-25 ατόμων. Αξίζει να σημειωθεί ότι οι άστεγοι χρήστες αποκλείονται συνήθως από δομές φιλοξενίας άστεγων που λειτουργούν από δημόσιους φορείς υπό τον φόβο της μετάδοσης ασθενειών.

Στον σχεδιασμό του υπουργείου εντάσσεται και η λειτουργία χώρων εποπτευόμενης χρήσης (ΧΕΧ) για τους χρήστες. Σε αυτούς θα γίνεται χρήση παράνομων ναρκωτικών υπό την επίβλεψη εκπαιδευμένου προσωπικού. Ηδη η σχετική νομοθετική ρύθμιση είναι έτοιμη και αναμένεται να κατατεθεί προς ψήφισμα με το επόμενο σχέδιο νόμου του υπουργείου Υγείας, ώστε να ξεκινήσει άμεσα η πιλοτική λειτουργία ενός ΧΕΧ στην Αθήνα.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Κοριτσάκι 13 μηνών προσβλήθηκε από μηνιγγίτιδα

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	20-11-2018
Επιφάνεια:	70.38 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κοριτσάκι 13 μηνών προσβλήθηκε από μηνιγγίτιδα

Ένα ακόμη κρούσμα μηνιγγίτιδας, λίγες ημέρες μετά το κρούσμα Μηνιγγίτιδας Β σε τετράχρονο αγοράκι από τη Νίκαια στις αρχές του μήνα, έγινε γνωστό χθες. Πρόκειται για ένα κοριτσάκι 13 μηνών από το Νέο Ηράκλειο, το οποίο νοσηλεύεται από τις αρχές της εβδομάδας στο Παιδιατρικό Κέντρο Αθηνών με Μηνιγγίτιδα Τύπου Β. Το παιδί, το οποίο δεν είχε εμβολιαστεί ενάντια της συγκεκριμένης νόσου, έχει διαφύγει τον άμεσο κίνδυνο για τη ζωή του. Τον τελευταίο χρόνο έχουν καταγραφεί περιστατικά σε πολλές περιοχές της χώρας μας όπως η Κομοτηνή, Θεσσαλονίκη, Τρίπολη, Βέροια και Ρόδο. Σύμφωνα με τους ειδικούς ο πιο ασφαλής τρόπος πρόληψης για την μηνιγγίτιδα τύπου Β είναι ο έγκαιρος εμβολιασμός των παιδιών και μπορεί να ξεκινήσει από την ηλικία των 2 μηνών.

Αρχίζει τη λειτουργία της η νέα χειρουργική πτέρυγα του ΑΧΕΠΑ

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	20-11-2018
Επιφάνεια:	145.64 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ:

Αρχίζει τη λειτουργία της η νέα χειρουργική πτέρυγα του ΑΧΕΠΑ

» **Μια υπερσύγχρονη** νέα πτέρυγα χειρουργείων θα λειτουργεί από αύριο στο πανεπιστημιακό **νοσοκομείο** ΑΧΕΠΑ της Θεσσαλονίκης, η οποία παραδόθηκε χθες στη διοίκηση Κεντρικής Αποστείρωσης και Πλυντηρίων του **νοσοκομείου**.

Η νέα πτέρυγα είναι μέρος του έργου που γίνεται για τον εκσυγχρονισμό του **νοσοκομείου** και, σύμφωνα με όσα δήλωσε ο διοικητής του Αναστάσιος Σπανός, χθες παραδόθηκαν έξι υπερσύγχρονες χειρουργικές αίθουσες, στις οποίες θα γίνονται πλέον τα χειρουργεία, με την κεντρική αποστείρωση, με εξαιρετικά προωθημένη τεχνολογία μοναδική σε όλη τη βόρεια Ελλάδα. Το δεύτερο τμήμα του έργου, που σύμφωνα με τον προγραμματισμό θα παραδοθεί τον Ιανουάριο του 2019, αφορά την ανακατασκευή των παλαιών χειρουργείων και της **Μονάδας Εντατικής Θεραπείας** Αναισθησιολογίας του ΑΧΕΠΑ. «Μετά την ολοκλήρωσή του θα λειτουργούν δέκα υπερσύγχρονες χειρουργικές αίθουσες και μια **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** Αναισθησιολογίας δυναμικότητας 18 κλινών. Στο έργο περιλαμβάνονται τα 'πλυντήρια' τα οποία επίσης έχουν παραδοθεί με εξοπλισμό και αριθμό μηχανημάτων ικανό να εξυπηρετήσει τις ανάγκες όλων των **νοσοκομείων** της Θεσσαλονίκης. Επίσης, παραδόθηκε χώρος περίπου 700 τ.μ. όπου μέχρι το τέλος του 2018 θα έχει ολοκληρωθεί η εγκατάσταση των διοικητικών υπηρεσιών του **νοσοκομείου**. Είναι φανερό ότι με την ολοκλήρωση του συγκεκριμένου έργου, το οποίο υλοποιήθηκε με χρηματοδότηση μέσω ΕΣΠΑ, το Πανεπιστημιακό Γενικό **Νοσοκομείο** Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ αναβαθμίζεται ουσιαστικά και ταυτόχρονα αναβαθμίζονται οι παρεχόμενες υπηρεσίες Υγείας και περίθαλψης στον λαό της βόρειας Ελλάδας» επισημαίνει στο ΑΠΕ - ΜΠΕ ο Α. Σπανός.

Πηγή:	ΕΘΝΟΣ	Σελ.:	17,19	Ημερομηνία έκδοσης:	20-11-2018
Επιφάνεια:	941.71 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



■ ΥΓΕΙΑ

Οι προκηρύξεις για 305 συμβάσεις ορισμένου χρόνου

Προσωπικό καθαριότητας, φύλαξης και σίτισης αναζητούν κεντρικοί φορείς ανά την επικράτεια ► **3**

Η Υγεία «ανοίγει» νέες δουλειές

Οι προκηρύξεις για 305 θέσεις ορισμένου χρόνου από το υπουργείο, τον **ΕΟΠΥΥ** και έξι **νοσοκομεία**

Του **ΑΡΗ ΧΑΤΖΗΓΕΩΡΓΙΟΥ**
achatzigeorgiou@ethnos.gr

Προσωπικό καθαριότητας, φύλαξης και σίτισης σε σύνολο 305 θέσεων αναζητούν κεντρικοί φορείς Υγείας (**ΕΟΠΥΥ**, υπουργείο Υγείας) αλλά και **νοσοκομεία** που λειτουργούν σε διάφορα σημεία της επικράτειας. Αναλυτικότερα:

■ Τη Δευτέρα 26/11 λήγει η προθεσμία για τις **23 θέσεις** που ανακοίνωσε το **υπουργείο Υγείας** και αφορά ΥΕ Καθαριότητας με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας 23 μηνών μερικής απασχόλησης (4ωρη πενήμηρη). Οι 20 θα εργασθούν στην Κεντρική Υπηρεσία Αθηνών και στις διευθύνσεις Αριστοτέλους 17-19 Αθήνα, Μακεδονίας 6-8 Αθήνα, Αβέρωφ 12 Α Αθήνα, Πειραιώς 205 & Λ. Ειρήνης 2 - Ταύρος και οι 3 στη Θεσσαλονίκη: Αγίας Σοφίας 46 Τ.Κ. 54622, Περιφερειακό Γραφείο, Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας Μακεδονίας - Θράκης. Πληροφορίες στο τηλέφωνο 213-2161824.

■ **Δεκαοκτώ άτομα** προσωπικό φύλαξης (ΔΕ Προσωπικό Ασφαλείας) θα προσλάβει ο **ΕΟΠΥΥ** για τις ανάγκες των εγκαταστάσεών του στην Αττική και με συμβάσεις που δεν μπορούν να υπερβαίνουν την 31η Δεκεμβρίου 2019. Οι θέσεις είναι: 5 στην Κεντρική Υπηρεσία στο Μαρούσι, 4 στα γραφεία της Κεντρικής Υπηρεσίας στον Δήμο Λυκόβρυσης-Πεύκης, 2 στην Υπηρεσία **Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης** στην Αθήνα, 1 στην Περιφερειακή Διεύθυνση **ΕΟΠΥΥ Κέντρου Αθηνών Α**, 1 στην Περιφερειακή Διεύθυνση **Κέντρου Αθηνών Β**, 1 στα γραφεία της Κεντρικής Υπηρεσίας στον Δήμο Μοσχάτου-Ταύρου και 4 στην Κεντρική Φαρμακοποθήκη/Φαρμακείο Ρεντιν. Πληροφορίες στα τηλέφωνα 210-6871764, 210-6871759 και καταληκτική ημερομηνία η Παρασκευή 23 Νοεμβρίου 2018.

■ Την επόμενη Δευτέρα 26 Νοεμβρίου λήγει η προθεσμία για την υποβολή αιτήσεων στην προκήρυξη με την οποία

το **Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Εβρου** που εδρεύει στην Αλεξανδρούπολη επιδιώκει την πρόσληψη συνολικά **139 συμβασιούχων** με σύμβαση διάρκειας έως και 24 μηνών.

Το νοσηλευτικό ίδρυμα επιθυμεί να καλύψει τις ανάγκες καθαριότητας, εστίασης ή σίτισης και φύλαξης, και ζητά προσωπικό για πενήμηρη 6ωρη απασχόληση στις ειδικότητες: 100 θέσεις ΥΕ Προσωπικού Καθαριότητας (Καθαριστών/στριών), 12 ΥΕ Προσωπικού Καθαριότητας (Πλυντών/ντριών), 12 ΥΕ Προσωπικού Εστίασης (Τραπεζοκόμων) και 15 ΥΕ Φυλάκων-Νυκτοφυλάκων.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ-ΣΟΧ.7 και να την υποβάλουν, είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια Αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στη διεύθυνση: Πανεπιστημιακό Γενικό **Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης**, περιοχή Δραγάνα, Τ.Κ. 68100 - Αλεξανδρούπολη, απευθυνόντάς την στο Τμήμα Γραμματείας, υπόψη κας Τσολακίδου (τηλ. επικοινωνίας: 25513-53434).

■ Άλλες **16 θέσεις** ανακοίνωσε το Γενικό **Νοσοκομείο Ασκληπείου Βούλας** και αφορούν συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, έως 31/12/2019. Οι θέσεις μοιράζονται ανάμεσα σε 8 ΔΕ Προσωπικό Φύλαξης και 8 ΥΕ Προσωπικό Σίτισης και αιτήσεις υποβάλλονται έως την Τετάρτη 28/11/2018. Πληροφορίες στο τηλέφωνο 213-2163556.

■ Το **Γενικό Νοσοκομείο Σερρών** ανακοίνωσε την πρόσληψη **55 ατόμων** με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, έως 15/12/2020. Οι αιτήσεις υποβάλλονται έως τις 29/11/2018. Πρόκειται για 52 ΥΕ Προσωπικό Καθαριότητας (Καθαριστές/Καθαρίστριες) με 4ωρη ημερήσια απασχόληση (οι 4 εξ αυτών με εβδομαδιαίο ωράριο εργασίας 28 ωρών, σε καθημερινή νυχτερινή εργασία και Κυριακάων και εξαιρέσιμων), 1 ΔΕ Μαγειρών με 8ωρη ημερήσια απασχόληση, 2 ΥΕ Προ-



SHUTTERSTOCK



SHUTTERSTOCK



SHUTTERSTOCK

Η πλειονότητα των αναγκών θα καλυφθεί από προσωπικό σίτισης, φύλαξης και καθαριότητας

σωπικό Εστίασης (ειδικότητας Τραπεζοκόμων) με 7ωρη ημερήσια απασχόληση. Πληροφορίες στα τηλέφωνα 23210-94685, 23210-94782.

■ Από τις 23 Νοεμβρίου έως τις 3 Δεκεμβρίου 2018 θα γίνονται δεκτές αιτήσεις για τις **18 εποχικές προσλήψεις** που ανακοίνωσε το **Γενικό Νοσοκομείο Αργολίδας για τη Νοσηλευτική Μονάδα Ναυπλίου**. Όσοι επιλεγούν θα υπογράψουν σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας έως και 24 μηνών. Η απασχόληση θα είναι για όλους πενήμηρη με οκτάωρο. Οι θέσεις είναι 6 ΥΕ Φυλάκων-Νυκτοφυλάκων, 7 ΥΕ Προσωπικού Καθαριότητας και 5 ΥΕ Προσωπικού Εστίασης. Πληροφορίες στο τηλέφωνο 27523-61185.

■ Το **Γενικό Νοσοκομείο Καρπενησίου** ανακοίνωσε την πρόσληψη **10 ατόμων** με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, διάρκειας 24 μηνών.

Οι αιτήσεις υποβάλλονται μεταξύ 22 Νοεμβρίου και 3 Δεκεμβρίου 2018. Στην κατανόη των θέσεων περιλαμβάνονται 2 ΔΕ Προσωπικό Ασφαλείας (πενθήμηρη 8ωρη Απασχόληση), 7 ΥΕ Προσωπικό Καθαριότητας Καθαριστριών/Καθαριστών (πενθήμηρη 5ωρη Απασχόληση), 1 ΥΕ Προσωπικό Καθαρισμού (πενθήμηρη 8ωρη απασχόληση). Πληροφορίες στο τηλέφωνο 22373-50204.

■ Για την οργανική μονάδα του που βρίσκεται στον Άγιο Νικόλαο, το **Γενικό Νοσοκομείο Λασιθίου - Γ.Ν.-Κ.Υ. Νεαπόλεως Διαλυνάκειο** ανακοίνωσε την πρόσληψη **26 ατόμων** με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, διάρκειας 24 μηνών. Για την υποβολή αιτήσεων η προθεσμία ξεκινά στις 26 Νοεμβρίου 2018 και λήγει στις 5/12/2018. Αναλυτικά ζητούνται 3 ΥΕ Καθαριστών/τριών με 5νθήμερη - 8ωρη απασχόληση, 18 ΥΕ Καθαριστών/τριών με 5νθήμερη - 6ωρη απασχόληση, 2 ΔΕ Μαγειρών με 5νθήμερη - 8ωρη απασχόληση, 3 ΥΕ Προσωπικό Φύλαξης με 5νθήμερη - 8ωρη απασχόληση. Περισσότερες πληροφορίες στο τηλέφωνο 28413-43157 ●



Η «ακτινογραφία» των ελλείψεων στην Υγεία

Εθνικό Σύστημα Υγείας: ένα δύσκολο παζλ με δύο όψεις. Όλο το φάσμα της δημόσιας υγείας, - πρόληψη, θεραπεία και αποκατάσταση - αντιμετωπίζεται σήμερα ως ενιαίο σύνολο. Σε αυτό εντάσσονται οι κτιριακές υποδομές, ο εξοπλισμός και κυρίως οι εργαζόμενοι.

Στη σημερινές οικονομικές και κοινωνικές συνθήκες που επικρατούν στη χώρα μας δεν είναι εύκολο να διατηρηθούν οι προσφερόμενες υπηρεσίες υγείας σε υψηλό επίπεδο. Παρά ταύτα, η προσπάθεια που γίνεται στον τομέα της θεραπείας και αποκατάστασης από το προσωπικό των νοσηλευτικών ιδρυμάτων είναι ικανοποιητική. Δεν συμβαίνει, όμως, το ίδιο και στον τομέα της πρόληψης. Οι **εμβολιασμοί** και η καμπάνια κατά του καπνίσματος έχουν καλά αποτελέσματα. Στη μόλυνση, όμως, του περιβάλλοντος σε αέρα, γη και θάλασσα υπάρχει ακόμη υστέρηση.

Πρέπει να τονίσουμε ότι ευρεία, τεκμηριωμένη και εφαρμοσμένη πρόληψη περιορίζει τις βλάβες στην υγεία των πολιτών πρώτιστα, αλλά και τη δαπάνη που απαιτείται για τη δημόσια υγιεινή. Επίσης, το κομμάτι του παζλ που αφορά στους εργαζόμενους είναι πολύ σημαντικό, ενώ το όριο της κάλυψης των κενών θέσεων στα νοσηλευτικά ιδρύματα, δυστυχώς, καθορίζεται και σήμερα από τις δημοσιονομικές αντοχές της οικονομίας μας, οι οποίες είναι περιορισμένες.

Το υπουργείο Υγείας, στην προσπάθειά του να καλύψει τα κενά, εξήγγειλε έναν αριθμό προσλήψεων κυρίως σε επιστημονικό προσωπικό, ώστε να μη διαταραχθεί από τις ελλείψεις η εύρυθμη λειτουργία του συστήματος υγείας.

Παράλληλα, ανοίγουν εποχικές θέσεις στα **νοσοκομεία** όλης της χώρας (ρεπορτάζ σελίδα 3). Τέλος, η υιοθέτηση κάποιου επιτυχημένου ευρωπαϊκού μοντέλου και στον τομέα της υγείας δεν θα μας βλάπτε. Αλλωστε, τον τελευταίο καιρό συνηθίζεται η υιοθέτηση ευρωπαϊκών μοντέλων σε διάφορους τομείς.

EDITORIAL

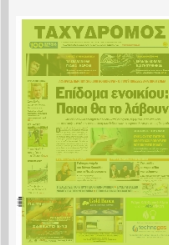


Του
**ΘΟΔΩΡΗ
ΒΓΕΝΗ**

Η κάλυψη των κενών θέσεων καθορίζεται και σήμερα από τις δημοσιονομικές αντοχές της οικονομίας μας, οι οποίες είναι περιορισμένες

ΚΥΜΑ ΦΥΓΗΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΑΠΟ ΤΟ ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 20-11-2018
Επιφάνεια: 507.74 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΠΙΒΕΒΛΗΜΕΝΕΣ ΟΙ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ

**ΚΥΜΑ ΦΥΓΗΣ ΓΙΑΤΡΩΝ
ΑΠΟ ΤΟ ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ**

Οι συνταξιοδοτήσεις που επίκεινται αναμένεται να προκαλέσουν νέο «πονοκέφαλο» **ΣΕΛ. 5**

ΕΠΙΒΕΒΑΗΜΕΝΕΣ ΟΙ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΜΟΝΙΜΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Κύμα φυγής γιατρών λόγω σύνταξης

Οι συνταξιοδοτήσεις που επίκεινται αναμένεται να προκαλέσουν νέο «πονοκέφαλο» στο Αχιλλοπούλειο

Μήκαν στο Νοσοκομείο το 1982 ως η πρώτη γενιά γιατρών του δημόσιου εθνικού συστήματος Υγείας. Κατέγραψαν στο εργασιακό τους «κοντέρ» περισσότερα από 30 χρόνια προϋπηρεσίας και αποχωρούν. Υπολογίζεται ότι μόνο στο Αχιλλοπούλειο τα τελευταία επτά χρόνια αποχώρησαν με συνταξιοδότηση 15 γιατροί, ενώ σ' έναν περίπου μήνα, τέλος του χρόνου υποβάλλουν τα χαρτιά τους και αποχαιρετούν τους συναδέλφους τους άλλοι δύο βετεράνοι γιατροί.



Αποχωρεί η πρώτη γενιά που έστησε το ΕΣΥ τη δεκαετία του '80

Κύμα αποχωρήσεων γιατρών λόγω συνταξιοδότησης αναμένεται και το 2019, προοπτική που προβληματίζει ιδιαίτερα τους συνδικαλιστές, αφού την ίδια στιγμή οι προσλήψεις μόνιμων γιατρών γίνονται με το σταγονόμετρο αφενός και αφετέρου δεν έχει ακόμη ξεκαθαριστεί τι θα γίνει με τους επικουρικούς γιατρούς.

Πανελλαδικά με βάση τα στοιχεία των συνδικαλιστικών οργανώσεων των νοσοκομειακών γιατρών (ΟΕΝΓΕ - ΕΙΝΑΠ) ετησίως περίπου 300 - 350 γιατροί συνταξιοδοτούνται χωρίς όμως να αντικαθίστανται.

Δεν είναι τυχαίο πάντως ότι με βάση πρόσφατη καταγραφή του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) ο μέσος όρος ηλικίας των γιατρών του ΕΣΥ είναι τα 60 έτη. Για αυτό εξάλλου και οι επίσημες καταγραφές των συνδικαλιστικών οργανώσεων

αναφέρουν ότι είναι επιτακτική ανάγκη ανανέωσής της «δεξαμενής» των γιατρών με επιμελητές β' και γενικότερα με νέους γιατρούς. Σημειώνεται επίσης πως από το τέλος 2015 και

μετά την άσπρη ποδιά στο Νοσοκομείο Βόλου φόρεσαν 28 μόνιμοι γιατροί και 19 επικουρικοί.

«Τρύπες» στο οργανόγραμμα

Μπορεί τα τελευταία 2,5 χρόνια να έχουν πραγματοποιηθεί μόνιμες προσλήψεις γιατρών, αλλά το κενό που προκλήθηκε τα προηγούμενα χρόνια λόγω του «παγώματος» των προσλήψεων από τις μνημονιακές υποχρεώσεις σε συνδυασμό με την αύξηση των αναγκών εξαιτίας της στροφής του κόσμου στο ΕΣΥ για να μην πληρώνει στους ιδιώτες, έχει αυξήσει τις ανάγκες για νέο **ιατρικό προσωπικό**.

Είναι χαρακτηριστικό πως την ώρα που επίκεινται νέες συνταξιοδοτήσεις, καταγράφονται σύμφωνα με την Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών περίπου 50 κενές οργανικές θέσεις.

Σήμερα στο Αχιλλοπούλειο απασχολούνται 90 μόνιμοι γιατροί. Χρειάζεται άλλους 50 για να καλυφθούν όλες οι ανάγκες. Τα αιτήματα της τοπικής ένωσης γιατρών έχουν γνωστοποιηθεί τόσο στη διοίκηση, όσο και στην 5η **ΥΠΕ** και στο Υπουργείο. Σημειώνεται, τέλος, ότι άμεσα θα ολοκληρωθεί η διαδικασία καθώς έχουν προκηρυχθεί δέκα θέσεις μόνιμων γιατρών για το Τμήμα Επειγόντων προκειμένου να λειτουργήσει αυτόνομα.

Εκκίνηση για φαρμακευτική κάνναβη

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ **Σελ.:** 1,22 **Ημερομηνία έκδοσης:** 20-11-2018
Επιφάνεια: 639.75 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΚΑΝΝΑΒΗ: ΜΠΗΚΑΝ ΟΙ ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΡΩΤΕΣ ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ ΣΕΛ. 22

ΥΠΟΓΡΑΦΗΚΑΝ ΟΙ ΑΔΕΙΕΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΔΥΟ ΠΡΩΤΕΣ ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ - ΕΚΚΡΕΜΟΥΝ ΑΛΛΟΙ 12 ΦΑΚΕΛΟΙ

Εκκίνηση για φαρμακευτική κάνναβη

Η εταιρεία BIOMECANN ΑΕ, με έδρα στη Λάρισα, θα επενδύσει 9,5 εκατ. ευρώ για 11 στρέμματα καλλιέργειας δημιουργώντας 51 θέσεις εργασίας και η εταιρεία **ΒΙΟPROCANN ΑΕ**, με έδρα στην Κόρινθο, θα επενδύσει 12,5 εκατ. ευρώ για 47 στρέμματα καλλιέργειας και 66 θέσεις εργασίας

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Σε ενάμιση χρόνο θα είναι έτοιμα τα πρώτα τελικά προϊόντα φαρμακευτικής κάνναβης της χώρας μας. Οι υπογραφές για τις δύο πρώτες αδειοδοτήσεις εγκατάστασης μονάδων καλλιέργειας και επεξεργασίας τελικών προϊόντων φαρμακευτικής κάνναβης «έπεσαν» χθες από τους συναρμόδιους **υπουργούς Υγείας, Οικονομίας και Ανάπτυξης και Αγροτικής Ανάπτυξης**, ενώ έχουν κατατεθεί ακόμα 12 φακέλοι οι οποίοι μέχρι το τέλος του έτους θα έχουν αδειοδοτηθεί όλοι. Ο λόγος γίνεται για συνολική επένδυση 185,2 εκατομμυρίων ευρώ και το άνοιγμα 770 θέσεων εργασίας. Τα παραπάνω, μεταξύ άλλων, ανακοίνωσαν χθες σε κοινή συνέντευξη Τύπου ο **υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός**, ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομίας και Ανάπτυξης **Στέργιος Πιτσιόρλας** και ο υφυπουργός Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων **Βασίλης Κόκκαλης**.

Αδειες μέχρι στιγμής έχουν λάβει οι εταιρείες **BIOMECANN Α.Ε.**, που εδρεύει στη Λάρισα, με εκτιμώμενη επένδυση 9,5 εκατ. ευρώ, που αφορά 11 στρέμματα καλλιέργειας και προβλέπει τη δημιουργία 51 θέσεων εργασίας, και η εταιρεία **ΒΙΟPROCANN Α.Ε.**, που εδρεύει στην Κόρινθο, με εκτιμώμενη επένδυση 12,5 εκατ. ευρώ, που αφορά 47 στρέμματα καλλιέργειας και προβλέπει 66 θέσεις εργασίας.

«Σήμερα έχουμε το πρώτο βήμα της έμπρακτης λειτουργίας ενός νέου πλαισίου που έθεσε η Πολιτεία μέσα από μία σοβαρή προετοιμασία και υπουργικό συντονισμό, προκειμένου να διαμορφώσουμε, για πρώτη φορά στη χώρα, ένα ευέλικτο και αποτελεσματικό πλέγμα ρυθμίσεων», επισήμανε ο **υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός**. Ο ίδιος στάθηκε στην προσπάθεια προσέγγισης του θέματος της προοπτικής παραγωγής και διάθεσης αυτού του «ιδιότυπου φαρμάκου», της φαρμακευτικής κάνναβης στην Ελλάδα από τη σκοπιά της «ευχερούς και οικονομικά προσιτής πρόσβασης των ασθενών σε φαρμακευτικά προϊόντα» που «αποδεδειγμένα μπορούν να βελτιώσουν την ποιότητα ζωής τους», αλλά και της «αξιοποίησης των συγκριτικών πλεονεκτημάτων της χώρας για την προσέλκυση παραγωγικών επενδύσεων μιας αναδυόμενης αγοράς σε παγκόσμιο επίπεδο». Και σχολίασε ότι «αποδείχθηκε



Οι αιτήσεις που κατατέθηκαν αφορούν συνολικές επενδύσεις 185,2 εκατ. ευρώ και το άνοιγμα 770 θέσεων εργασίας

στην πράξη ότι οι "Κασσάνδρες", που έκαναν λόγο για ανελαστικό και απαγορευτικό για επενδύσεις πλαίσιο, δεν επιβεβαιώθηκαν». «Το έντονο, διεθνές επενδυτικό ενδιαφέρον που εκδηλώνεται στον τομέα της φαρμακευτικής κάνναβης αναδεικνύει τις αναπτυξιακές προοπτικές της χώρας μας», τόνισε ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομίας και Ανάπτυξης **Στ. Πιτσιόρλας**. Τα αιτήματα των αδειών, πρόσθεσε, αφορούν εταιρείες ελληνικών συμφερόντων αλλά και από Καναδά, Ισραήλ κ.λπ., πολύ μεγάλα ονόματα παραγωγής φαρμακευτικών προϊόντων που έχουν και τεχνογνωσία και εξοικείωση. Οπως εξήγησε, οι αδειες έχουν πενταετή διάρκεια και η επικαιροποίηση των απαιτούμενων δικαιολογητικών θα γίνεται σε ετήσια βάση, ενώ το ελάχιστο όριο για τέτοιου είδους επένδυση είναι τα 4 στρέμματα. «Χει διαμορφωθεί μια νομοθεσία πλήρης και επαρκής γι' αυτό του είδους την παραγωγή και η ευαισθησία που έχουμε εξασφαλίζει όλες τις πλευρές για την ασφάλεια του παραγόμενου προϊόντος αλλά και για την ασφάλεια εκ

μέρους της πολιτείας σε ποιους δίνεται η άδεια» κατέληξε ο αν. υπουργός Οικονομίας και Ανάπτυξης **Στ. Πιτσιόρλας**.

κονομίας και Ανάπτυξης.

Από την πλευρά του ο υφυπουργός Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων **Βασίλης Κόκκαλης** δήλωσε ότι «στέλνουμε το μήνυμα ότι η χώρα μας, εκτός από τη σταθερότητα, είναι έτοιμη να δεχτεί επενδύσεις. Πρόκειται για μια κλειστή καλλιέργεια σε θερμοκήπιο, που αναμένεται ότι θα φέρει πολλές θέσεις εργασίας». Ο ίδιος προανήγγειλε την αναμόρφωση του νομοθετικού πλαισίου για τη βιομηχανική κάνναβη ώστε τα προϊόντα αυτά να αποκτήσουν υψηλότερη προστιθέμενη αξία.

Τα φάρμακα

Τα φάρμακα αυτά θα κυκλοφορούν σε προσιτές τιμές σε σύγκριση με αυτά που κυκλοφορούν στο εξωτερικό, σημείωσε ο **υπουργός Υγείας**. Θα συνταγογραφούνται όπως αυτά που υπάρχουν στην ευρεία έννοια των ναρκωτικών ουσιών, ενώ προβλέπεται και η δημιουργία μπιτρώου ασθενών, πρόσθεσε. Επιτροπή του ΕΟΦ, επιστημονικά καταρτισμένη, θα καθορίσει τις τελικές προτάσεις για τις ειδικότερες των γιαιτρών που θα συνταγογραφούν τα φάρμακα και όλες τις λεπτομέρειες που αφορούν το κλινικό κομμάτι. Παράλληλα, όπως είπε ο **Αν. Ξανθός**, προωθείται και αναδιοργάνωση κρατικού μονοπωλίου για την απαραίτητη ευελιξία ώστε να διεκπεραιωθεί η όλη διαδικασία και να είναι εύκολη και υπεύθυνα η διαδικασία πρόσβασης των ασθενών στη συνταγογράφηση με την κατάλληλη δοσολογία. Ανέφερε ωστόσο ότι μέχρι στιγμής δεν υπάρχει συζήτηση για την αποζημίωσή τους από τον **ΕΟΠΥΥ**.



Εκτός από τις εταιρείες ελληνικών συμφερόντων, για την παραγωγή φαρμακευτικής κάνναβης ενδιαφέρθηκαν εταιρείες από τον Καναδά και το Ισραήλ

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 20-11-2018
Επιφάνεια: 70.26 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

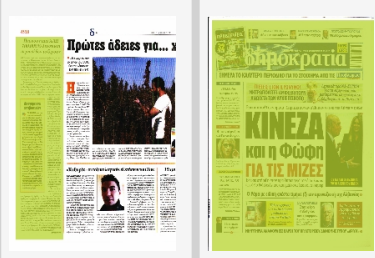


Αντιμετώπιση χρήσης εξαρτησιογόνων ουσιών

Το σχέδιο για την Αντιμετώπιση των Εξαρτήσεων δημοσιοποίησε χθες το υπουργείο Υγείας. Στο σχέδιο αναλύονται οι «πολιτικές που αποσκοπούν στην πρόληψη χρήσης εξαρτησιογόνων ουσιών, στην παροχή υποστήριξης και θεραπείας, στη μείωση της βλάβης και στην προαγωγή της ένταξης και επανένταξης στην κοινωνία». Ετσι, μεταξύ άλλων, προβλέπονται σταθερές και κινητές μονάδες υποστήριξης των χρηστών, όπου θα γίνεται υγειονομική και ψυχιατρική εκτίμηση και παραπομπή σε άλλες υπηρεσίες. Επιπλέον, όπως ανακοινώθηκε, δρομολογείται σχέδιο νόμου που προβλέπει τη λειτουργία Χώρων Εποπτευόμενης Χρήσης ναρκωτικών με τον πρώτο να λειτουργεί πιλοτικά στην πρωτεύουσα. Προβλέπονται ακόμη Κέντρα Ημέρας με υπηρεσίες βραχείας νοσηλείας για τους άστεγους χρήστες.

Πάσχουν από ΧΑΠ 700.000 Έλληνες και οι μισοί δεν το ξέρουν

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 20-11-2018
Επιφάνεια: 278.24 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πάσχουν από ΧΑΠ 700.000 Έλληνες και οι μισοί δεν το ξέρουν

«ΟΥΤΕ πολύ νωρίς ούτε πολύ αργά» είναι το μήνυμα της αυριανής Παγκόσμιας Ημέρας Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας (ΧΑΠ), που δίνει το έναυσμα για την πρόληψη και τη θεραπεία του **voσπματος**. Στην Ελλάδα υπολογίζεται ότι πάσχουν από ΧΑΠ περίπου 700.000 άτομα, τα μισά από τα οποία αγνοούν ότι νοσούν, γι' αυτό και επιβάλλεται η εφαρμογή της αντακτινιστικής νομοθεσίας σε δημόσιους χώρους, δεδομένου ότι το αίτιο της νόσου είναι κατά 90% το κάπνισμα, είτε ενεργητικό είτε παθητικό.

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, η ΧΑΠ αποτελεί διεθνώς την τέταρτη αιτία θανάτου και υπολογίζεται ότι είναι υπεύθυνη περίπου για το 5% όλων των θανάτων παγκοσμίως, ενώ αναμένεται να αποτελεί την τρίτη αιτία θανάτου και την πέμπτη αιτία αναπηρίας ως το έτος 2030, όπως αναφέρει η ανακοίνωση του Τμήματος Υγείας της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας.

Η ΧΑΠ αποτελεί σοβαρή αιτία νοσηρότητας και θνητότητας, ενώ αντιπροσωπεύει σημαντικό πρόβλημα της δημόσιας υγείας σε ολόκληρο τον κόσμο που οδηγεί σε αυξανόμενες οικονομικές και κοινωνικές επιπτώσεις. Επειδή κυριότερη αιτία της νόσου είναι η χρήση του καπνού, η πρόληψη αφορά κυρίως την ενημέρωση των ατόμων για τις βλαπτικές συνέπειες του καπνίσματος στην ανθρώπινη υγεία και την εφαρμογή της Αντακτινιστικής Νομοθεσίας.

Σε αυτό το πλαίσιο, το Δίκτυο Πρόληψης και Προαγωγής Υγείας της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας εφαρμόζει το πρόγραμμα αγωγής υγείας «Ενεργητικός Αντικαπνιστής» στον μαθητικό πληθυσμό της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης στην Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας. Στόχος του προγράμματος είναι η αλλαγή στάσης ζωής απέναντι στο κάπνισμα μέσα από τη σωστή ενημέρωση. Εκτός από το κάπνισμα, βασικοί παράγοντες κινδύνου για τη νόσο είναι η ατμοσφαιρική ρύπανση εσωτερικών και εξωτερικών χώρων και η έκθεση σε σκόνη και χημικά. Παρουσιάζεται με συμπτώματα βήχα, δύσπνοιας, κόπωσης και συχνά μεγάλης απόχρεμψης (φλέματα). Οι ασθενείς λόγω της χρόνιας νόσου δεν πρέπει να διακόπουν τη φαρμακευτική αγωγή με την αποδρομή των συμπτωμάτων.

Πίνα Μελά

Απαγόρευση αντιβιοτικών

ΕΚΚΛΗΣΗ για την απαγόρευση πώλησης αντιβιοτικών χωρίς ιατρική συνταγή κάνει ο πρόεδρος του **ΚΕΕΑΠΝΟ** Θεόφιλος Ρόζενμπεργκ σε ανοικτή επιστολή του προς τον **υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό**, με αφορμή την Ευρωπαϊκή Ημέρα Ενημέρωσης για την Ορθή Χρήση των Αντιβιοτικών. Στην επιστολή του ο κ. Ρόζενμπεργκ ζητά λύση σε ένα σοβαρό πρόβλημα, που συμβάλλει στην ανάπτυξη της αντοχής των μικροβίων. Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου Νοσημάτων τουλάχιστον **1.600 θάνατοι στην Ελλάδα** ετησίως αποδίδονται σε λοιμώξεις, που προκαλούνται από **νέντε ανθεκτικά στα αντιβιοτικά βακτήρια**. Σύμφωνα με τον **ΟΟΣΑ** ο συνολικός αριθμός θανάτων στη χώρα μας θα υπερβεί τους **69.000** ως το **2050**, εφόσον δεν ληφθούν τα κατάλληλα μέτρα.

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	20-11-2018
Επιφάνεια:	216.3 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΟ «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ»

Διεκδικούν να μην απολυθεί κανείς - μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων

Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, άμεση μονιμοποίηση όλων των επικουρικών και συμβασιούχων του ΟΑΕΔ χωρίς όρους και προϋποθέσεις, να μην απολυθεί κανένας εργαζόμενος με ελαστικές σχέσεις εργασίας και να καταβληθούν άμεσα τα δεδουλευμένα εφημεριών (από τον Ιούλη) απαιτεί η **Επιτροπή Επικουρικών Εργαζομένων και Εργαζομένων προγραμμάτων ΟΑΕΔ στο Νοσοκομείο «Ελενα Βενιζέλου».**

Την περασμένη Τετάρτη, επικουρικοί γιατροί του νοσοκομείου ξεκίνησαν **επίσχεση εργασίας**, καθώς παραμένουν απλήρωτες οι εφημερίες από τον Ιούλη και μετά για έξι επικουρικούς γιατρούς. Δύο μέρες μετά, κάτω από το βάρος της επίσχεσης, η διοίκηση αναγκάστηκε να κάνει πίσω και δεσμεύτηκε ότι αν σε μια βδομάδα δεν λυθεί το πρόβλημα από το Ελεγκτικό Συνέδριο, τότε θα δώσει η ίδια την εντολή για να λυθεί το πρόβλημα της μισθοδοσίας. Οι εργαζόμενοι ανέστειλαν προσωρινά την επίσχεση, δίνοντας διορία μια βδομάδα.

Μιλώντας στον «Ριζοσπάστη», ο **Στέφανος Αρχοντάκης**, μέλος της Επιτροπής και μέλος του ΔΣ του Σωματίου Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ελενα Βενιζέλου», επισημαίνει: «Παρά τις ανούσιες υποσχέσεις της κυβέρνησης περί λύσης του προβλήματος μισθοδοσίας του επικουρι-

κού προσωπικού και τις φρούδες ελπίδες που καλλιεργεί σχετικά με την "απορρόφηση του επικουρικού προσωπικού στο ΕΣΥ", συνεχίζεται η κοροϊδία της μη πληρωμής των εφημεριών εδώ και 4 μήνες, εξακολουθούμε να γινόμαστε μπαλάκι μεταξύ Ελεγκτικού Συνεδρίου, υπουργείου και διοίκησης του νοσοκομείου. Σε μια κίνηση καλής θέλησης οι εργαζόμενοι έχουμε αναστείλει την επίσχεση εργασίας, αλλά παραμένουμε σε αγωνιστική ετοιμότητα. Δηλώνουμε ότι δεν απεμπολούμε το δικαίωμά μας στη μόνιμη και σταθερή εργασία και απαιτούμε μονιμοποίηση όλων των επικουρικών εργαζομένων και συμβασιούχων ΟΑΕΔ χωρίς όρους και προϋποθέσεις».

«Με αναλώσιμους εργαζόμενους και ανακύκλωση της ανεργίας προσπαθούν να κρύψουν τα τεράστια κενά που υπάρχουν σε προσωπικό όλων των ειδικοτήτων! Ταυτόχρονα, συνεχίζεται η κοροϊδία των καθημερινών εξαγγελιών για υποτιθέμενες χιλιάδες προσλήψεις! Η αλήθεια όμως είναι ότι ελάχιστες θέσεις, σταγόνα στον ωκεανό των χιλιάδων κενών οργανικών θέσεων, προκηρύσσονται και από αυτές ακόμα λιγότερες καταλήγουν σε διορισμούς αφού οι διαδικασίες κρίσεων διαρκούν μέχρι και 3 - 4 χρόνια», σημειώνει η **Επιτροπή Επικουρικών Εργαζομένων και Εργαζομένων προγραμμάτων ΟΑΕΔ στο Νοσοκομείο «Ελενα Βενιζέλου».**

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	20-11-2018
Επιφάνεια:	235.64 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ** ΑΤΤΙΚΗΣ «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ»

Κινητοποίηση ενάντια στις άθλιες συνθήκες για εργαζόμενους και ασθενείς

Σε 8ωρη στάση εργασίας (7 π.μ. - 3 μ.μ.) και συγκέντρωση στην πύλη του **νοσοκομείου** προχώρησαν χτες οι εργαζόμενοι στο Ψυχιατρικό **Νοσοκομείο** Αττικής «Δρομοκαΐτειο», διαμαρτυρόμενοι για τις μεσαιωνικές συνθήκες νοσηλείας κι εργασίας.

Με ευθύνη της σημερινής και των προηγούμενων κυβερνήσεων μένει κενό το 70% των οργανικών θέσεων στο **νοσοκομείο** (υπηρετούν 430 εργαζόμενοι όλων των ειδικοτήτων, σε σύνολο 1.450 οργανικών θέσεων). Την ίδια στιγμή, εισάγονται κατά μέσο όρο 30 ασθενείς ανά εφημερία (εφημερεύει τουλάχιστον 2 φορές τη βδομάδα). Από αυτούς, οι 25 ασθενείς είναι με εισαγγελική παραγγελία για εγκλεισμό. Περίπου πέντε περιστατικά που εισάγονται σε κάθε εφημερία είναι πρόσφυγες και μετανάστες από Κέντρα Φιλοξενίας.

Σε αυτήν την εκρηκτική κατάσταση έρχονται να προστεθούν το τελευταίο διάστημα και οι αυξημένες νοσηλείες ανθρώπων με αυτισμό, ως συνέπεια της υλοποίησης των εγκληματικών κατευθύνσεων της ΕΕ για μείωση κατά 50% των δαπανών για την Πρόνοια (μέσω κλεισίματος ιδρυμάτων, συρρίκνωσης υπηρεσιών κ.ά.). «*Νοσηλεύεται αυτιστικό παιδί έξι μήνες με εντολή του γγ του υπουργείου Υγείας, που είναι μονίμως δεμένο στο κρεβάτι του*», λόγω έλλειψης προσωπικού, καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων.

Στο πλαίσιο της κινητοποίησής τους, οι εργαζόμενοι προχώρησαν σε **παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση του νοσοκομείου**.

Όπως υπογραμμίζει μιλώντας στον «Ριζοσπάστη» η γραμματέας του Σωματείου Εργαζομένων, **Ελένη Θερμού**, «η κατάσταση είναι εκρηκτική και οι ευθύνες βαραίνουν όλες τις μέχρι τώρα κυβερνήσεις για την επικίνδυνη συνύπαρξη ανθρώπων με σχιζοφρένεια και ανθρώπων με ειδικές ανάγκες. Οι εργαζόμενοι στο "Δρομοκαΐτειο" δεν έχουμε ούτε τις απαιτούμενες γνώσεις ούτε την κατάλληλη εκπαίδευση για να χειριστούμε και να βοηθήσουμε ανθρώπους με ειδικές ανάγκες. Πρέπει να ληφθούν άμεσα μέτρα, να ανοίξουν δημόσιες δομές σε όλη την Ελλάδα - ξενώνες, οικοτροφεία κ.ά. - για όλο το φάσμα των αναπηριών και να στελεχωθούν με μόνιμο προσωπικό. Μαζικές προσλήψεις προσωπικού όλων των ειδικοτήτων πρέπει να γίνουν και στο "Δρομοκαΐτειο". Η κατάσταση είναι στο απροχώρητο. Η κλιμάκωση των κινητοποιήσεων είναι μονόδρομος».

Αγωνιστική απάντηση στην κυβερνητική φιάστα στο «Αττικόν»

Σε 4ωρη στάση εργασίας (11 π.μ. - 3 μ.μ.) και σε συγκέντρωση στο αίθριο του **νοσοκομείου** θα προχωρήσουν αύριο, **Τετάρτη**, οι εργαζόμενοι στο **Νοσοκομείο «Αττικόν»**, δίνοντας τη δική τους αγωνιστική απάντηση στην κυβερνητική φιάστα που θα στηθεί με αφορμή τον «απολογισμό για τα 15 έτη λειτουργίας του». Το Σωματείο Εργαζομένων καλεί τους φορείς της Δυτικής Αθήνας σε αγωνιστική συμπαράσταση και διεκδικεί μεταξύ άλλων: Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, να φύγουν τα ράντζα, αυξήσεις στους μισθούς και τις υπερωρίες, να φύγουν οι εργολάβοι, μόνιμη και σταθερή δουλειά για όλους, μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων.

Η καρκινοπαθής που έτρεξε στον Μαραθώνιο με ποντιακή στολή: «Μιζέρια τέλος, η ζωή μας είναι μαραθ...

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ Σελ.: 1,22 Ημερομηνία έκδοσης: 20-11-2018
Επιφάνεια: 443.05 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Μιζέρια τέλος, η ζωή μας είναι μαραθώνιος»

■ Η καρκινοπαθής Βάσω Εγγονοπούλου από το Καλλιμάραρο έστειλε πολλαπλό μήνυμα. «Έτρεξα για να τιμήσω τον Πόντο»

Ρεπορτάζ
Βαγγέλης Στοθάκης
vstolakis@dimokratianews.gr

Παρά την ασθένειά της (είναι καρκινοπαθής και έχει μπροστά της έναν μαραθώνιο περιπέτου 50 χμθειοθεραπειών) στις 11 Νοεμβρίου, ημέρα διεξαγωγής του 36ου Αυθεντικού Μαραθωνίου της Αθήνας, έβαλε τα αθλητικά της, έτρεξε σχεδόν 42 χιλιόμετρα στέλνοντας τα δικά της μηνύματα ζωής και τερμάτισε στο Καλλιμάραρο Στάδιο φορώντας την παραδοσιακή ποντιακή φορεσιά, προκειμένου να τιμήσει

τους αδικοχαμένους προγόνους της. Όπως λέει η Βάσω Εγγονοπούλου στη «δημοκρατία», η συγκίνηση και η υπερφάνεια όταν σε όλο το στάδιο ακούστηκε προς τιμήν της το ποντιακό τικ είναι απερίγραπτες.

Η Βάσω Εγγονοπούλου είναι μαχήτρια της ζωής. Πριν από λίγες ημέρες έκανε το όνειρό της πραγματικότητα. Όπως αναφέρει, «αγαπάω τη ζωή και θα τα καταφέρω. Αυτό το μήνυμα ήθελα να στείλω και σε όλους όσους με έβλεπαν να τρέχω 42 χιλιόμετρα». Είναι 51 ετών, παντρεμένη με τρεις γιους και μένει στον Άγιο Αθανάσιο της Δράμας. Πρώην κομμώ-



Η Βάσω Εγγονοπούλου με την παραδοσιακή στολή του Πόντου στο Καλλιμάραρο

τρια στο επάγγελμα, είναι αγαπητή σε συγγενείς, φίλους και συγχωριανούς. Τον Απρίλιο του 2016 διαγνώστηκε με τρεις επιθετικούς όγκους στον μαστό. Τον Νοέμβριο του ίδιου έτους υποβλήθηκε σε μαστεκτομή.

Ο καρκίνος όμως της χτύπησε ξανά την πόρτα τον Ιανουάριο του 2018. «Οι πόνοι είναι φοβεροί. Ωστόσο δεν το έβαζα κάτω. Μετά τις θεραπείες και τα χάπια μου πηγαίνω στο βουνό και γυμνάζομαι. Αυτό πιστεύω πως με έχει βοηθήσει» αναφέρει η κυρία Εγγονοπούλου στη «δημοκρατία». «Πρέπει ο κόσμος να σταματήσει να ζει μιζέρια. Πρέπει να είμαστε σε θέση να

διαχειριστούμε τα στραβά στη ζωή μας» τονίζει. «Όταν πάω για χημειοθεραπείες, χαιρόμαι που θα δω τους γιατρούς και τους νοσηλευτές και μετά θα πιω καφέ μαζί τους» υποστηρίζει.

Η Βάσω Εγγονοπούλου είναι Πόντια και με κάθε ευκαιρία μιλά για τις χαμένες πατρίδες και τη Γενοκτονία. Μάλιστα στα τελευταία τρία χιλιόμετρα πριν μπει στο Καλλιμάραρο με τη βοήθεια της ανιψιάς της φόρεσε τη γνήσια ποντιακή στολή και τερμάτισε υπό τους ήχους νταουλιών. «Έτρεξα για τον Πόντο, για τους νεκρούς μας, για τη ζωή μας» καταλήγει η κυρία Εγγονοπούλου.

📰 Ηράκλειο: «Έσβησε» από ανακοπή ενώ έμπαινε στο Κέντρο Υγείας

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.: 5	Ημερομηνία έκδοσης:	20-11-2018
Επιφάνεια:	55.16 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Ηράκλειο: «Έσβησε» από ανακοπή ενώ έμπαινε στο Κέντρο Υγείας

Ενα τραγικό περιστατικό σημειώθηκε χθες το πρωί στο Κέντρο Υγείας Μοιρών, στο Ηράκλειο Κρήτης. Ενας 67χρονος άνδρας λίγο μετά τις 8 το πρωί ένοιωσε αδιαθεσία και μετέβη στο Κέντρο Υγείας για ιατρικό έλεγχο. Πριν όμως, καλά-καλά, περάσει την πόρτα των ιατρείων σωριάστηκε στο έδαφος. Γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό έτρεξαν να του προσφέρουν τις πρώτες βοήθειες. Στο Κέντρο Υγείας υπήρχε καρδιολόγος, ο οποίος έκανε μαζί με το υπόλοιπο προσωπικό τα αδύνατα δυνατά για να τον επαναφέρουν στη ζωή, ωστόσο δεν τα κατάφεραν. Ο θάνατός του όπως όλα δείχνουν οφείλεται σε ανακοπή.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 20-11-2018
Επιφάνεια: 1038.13 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο ΑΝΔΡΕΑΣ ΚΑΡΑΜΠΙΝΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΘΑΥΜΑ ΤΩΝ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΩΝ

Η δωρεά οργάνων ύψιστη εθελοντική προσφορά

«Χίλιες φορές να μεταμοσχεύσεις μια καρδιά, παρά να την χάσεις στο σώμα». Το είχε πει ο Κρίστιαν Μπάρναρντ, ο καρδιοχειρουργός που έκανε την πρώτη επιτυχημένη μεταμόσχευση καρδιάς το 1967. Από τότε πέρασε μισός αιώνας αλλά η ιδέα της δωρεάς οργάνων και ιστών αποτελεί πάντα την ύψιστη μορφή εθελοντικής προσφοράς και αλtruισμού, καθώς και τη βασική προϋπόθεση για την πραγματοποίηση του ιατρικού θαύματος της μεταμόσχευσης.



Ρεπορτάζ
Νικολέττα Κοιυβάρι

Και όπως ήλπιε μιλιώντας στην "Ε" ο Μεσσήνιος καθηγητής και πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ) **Ανδρέας Καραμπίνης** "σήμερα η μεταμόσχευση αποτελεί τη μόνη θεραπευτική λύση για την τελικού σταδίου ανεπάρκεια καρδιάς, ήπατος και πνεύμονα και την πιο αποτελεσματική λύση για την τελικού σταδίου νεφρική ανεπάρκεια".

Η ΔΩΡΕΑ ΟΡΓΑΝΩΝ ΕΙΝΑΙ ΔΩΡΕΑ ΖΩΗΣ

Από έναν δότη μπορούν να σωθούν έως και 8 ασθενείς, που χρήζουν μεταμόσχευσης οργάνων και να βελτιωθεί η ποιότητα ζωής ή ακόμη και να σωθούν έως και 100 ασθενείς μέσω της δωρεάς ιστών. Κι αυτό, επισημαίνει ο πρόεδρος του ΕΟΜ, κάνει σημαντική την ευαισθητοποίηση και συμμετοχή των κοινωνικών φορέων και όλου του κοινωνικού σύνολου. Γιατί "τον αποδοτικότερο παράγοντα στην εξέλιξη των μεταμοσχεύσεων αποτελεί η ύπαρξη ή όχι κατάλληλων και επαρκών μοσχευμάτων". Και δυστυχώς "η έλλειψη μοσχευμάτων και ο διαρκώς αυξανόμενος αριθμός ασθενών που χρήζουν μεταμόσχευσης, διευρύνεται συνεχώς και μάλιστα σε παγκόσμιο επίπεδο".

Ετσι, η αναγκαιότητα και βασική προϋπόθεση για την πραγματοποίηση μιας μεταμόσχευσης, η οποία αποτελεί δώρο ζωής για χιλιάδες ασθενείς συνανθρώπους μας, όπως επισημαίνει ο ίδιος, παραμένει μόνο μία: Η υιοθέτηση και η διάδοση της ιδέας της δωρεάς οργάνων και ιστών "μία πράξη η οποία βασίζεται στην ανιδιοτέλεια, τον ανθρωπισμό και την αγάπη για τον πάσχοντα συνάνθρωπο".

ΝΕΟ ΜΗΤΡΩΟ ΔΩΡΗΤΩΝ

Πρόσφατα τέθηκε σε εφαρμογή και το νέο μητρώο δωρητών ώστε να ξεπεραστούν τα όποια νομικά και άλλα κενά στη σχετική

νομοθεσία. Αλήθεια, ο αριθμός μεταμοσχεύσεων στην Ελλάδα παραμένει χαμηλός, ενώ πολλή όργανα "χάνονται" γιατί μπορεί να μην συναινεύουν κάποιοι συγγενείς όταν κάποιοι άληθοι έχουν δώσει τη συγκριτά θετική τους. Και παρόλο που το 2017 έκλεισε με σχετικά θετική εικόνα (έγιναν 212 μεταμοσχεύσεις, ενώ περισσότερες από 200 είχαν να γίνουν από τη διετία 2011 - 2012), φέτος, έως τώρα, έχουν γίνει συνολικά 136. Ωστόσο, η Ελλάδα εξακολουθεί να κατέχει την αρνητική πρωτιά σε σύγκριση με άλλες ευρωπαϊκές χώρες, καθώς ανά 1 εκατ. πληθυσμού υπάρχουν μόλις 6 δότες, όταν ο αντίστοιχος μέσος όρος στην Ευρώπη είναι 14 δότες. Ενδεικτικό είναι επίσης ότι από τις 212 μεταμοσχεύσεις πέρυσι οι 68 έγιναν με μόσχευμα (νεφρού) από ζώντα δότη (οι 57 σε σύνολο 136 μεταμοσχεύσεων για το τρέχον έτος) και οι 144 με μόσχευμα από πτωματικούς δότες (οι 79 για φέτος έως τώρα).

ΕΙΝΑΙ ΕΥΚΟΛΟ ΝΑ ΓΙΝΕΙΣ ΔΩΡΗΤΗΣ ΟΡΓΑΝΩΝ

Ποια είναι η διαδικασία όμως για να γίνει κάποιος δωρητής; Πού απευθύνεται; Ειδικά στην Περιφέρεια και ειδικότερα στη Μεσσηνία, πού μπορεί να πάει για να ενημερωθεί και να εγγραφεί; Σε περίπτωση κατά την οποία

σχετικό έντυπο δήλωσης. Β) Να μεταβεί σε οποιοδήποτε ΚΕΠ όπου θα συμπληρώσει το σχετικό έντυπο δήλωσης δωρεάς οργάνων και ιστών, θα γίνει το γνήσιο της υπογραφής του και το πρωτότυπο έγγραφο θα πρέπει να αποσταλεί με αστυλιμένη επιστολή στα γραφεία του ΕΟΜ (Αναστασίου Τσόχα 5, 11521, Αθήνα). γ) Μπορεί να υποβάλει τη δήλωσή του μέσω Διαδικτύου μέσω της ιστοσελίδας του Οργανισμού (www.eom.gr) με την χρήση των στοιχείων πρόσβασης του Taxisnet (<http://www.eom.gr/ethniko->). Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να επισκεφθείτε και την ιστοσελίδα του Οργανισμού www.eom.gr

ΤΙ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΛΗΤΕΡΟΥΣ ΔΩΡΗΤΕΣ;

Και επειδή υπάρχουν δωρητές οι οποίοι έχουν εγγραφεί και προμηθευτεί από παλιότερα την κάρτα δότη θα πρέπει να ξέρουν ότι δεδομένης της αλλαγής της νομοθεσίας, το παλιό μητρώο δωρητών και οι αντίστοιχες κάρτες δότη δεν είναι πλέον σε ισχύ. Σε περίπτωση λοιπόν κατά την οποία κάποιος επιθυμεί να παραμείνει δωρητής οργάνων και ιστών θα πρέπει να εγγραφεί στο νέο μητρώο δωρητών.

Γνωρίζετε ότι:

- Η πιθανότητα να χρειαστούμε εμείς οι ίδιοι κάποια στιγμή της ζωής μας ένα μόσχευμα είναι πολύ μεγαλύτερη από την πιθανότητα να δωρίσουμε τα όργανά μας μετά θάνατον;
- Η δωρεά οργάνων πραγματοποιείται μόνο από εγκεφαλικά νεκρούς ασθενείς που νοσηλεύονται σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**; Ο εγκεφαλικός θάνατος είναι μη αναστρέψιμη κατάσταση που ισοδυναμεί με τον θάνατο και δεν έχει καμία σχέση με τις χρόνιες φυτικές καταστάσεις.
- Ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ) είναι ο επίσημος κρατικός φορέας του υπουργείου Υγείας που διαμεσολαβεί, ελέγχει και συντονίζει όλες τις σχετικές διαδικασίες από τη δωρεά έως τη μεταμόσχευση;
- Τα όργανα από πολλούς δυνητικούς δότες δεν αξιοποιούνται προς μεταμόσχευση επειδή δεν είχαν συζητήσει ποτέ εν ζωή με την οικογένειά τους τη θετική τους στάση απέναντι στη δωρεά οργάνων;