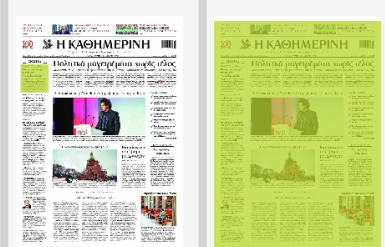


# Πάνω από μία ώρα η αναμονή για ασθενοφόρο

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	15-01-2019
Επιφάνεια:	499.65 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΤΟ 40% ΤΩΝ ΚΛΗΣΕΩΝ

## Πάνω από μία ώρα η αναμονή για ασθενοφόρο

**Υπερβαίνει** τα 60 λεπτά η αναμονή για ασθενοφόρο στο 40% των κλήσεων προς το ΕΚΑΒ. Στην Αττική διατίθενται μόλις 60 ασθενοφόρα για την πρωινή βάρδια, ενώ θα έπρεπε να κυκλοφορούν τουλάχιστον 100 προκειμένου να καλυφθεί σωστά ο πληθυσμός. **Σελ. 6**

# Περιμένοντας το ασθενοφόρο

Πάνω από 60 λεπτά η αναμονή για το 40% των επειγόντων περιστατικών

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

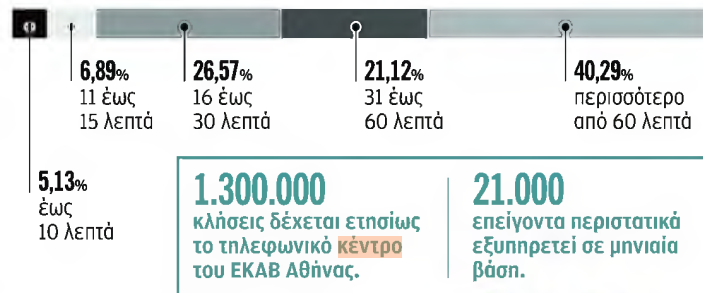
**Τουλάχιστον** μία ώρα είναι αναγκασμένοι να περιμένουν το ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ τέσσερις στους δέκα ασθενείς που αντιμετωπίζουν επείγον πρόβλημα υγείας στην Αττική. Το κυκλοφοριακό της Αθήνας, το παράδοξο σύστημα **εφημεριών** των **νοσοκομείων** και οι άναρχες μετακινήσεις διασωστών σε άλλες θέσεις έχουν ως αποτέλεσμα το ΕΚΑΒ Αττικής να μην έχει βελτιώσει τις υπηρεσίες προς τον ασθενή, παρά την ενίσχυσή του με νέο στόλο, ψηφιακό συντονιστικό **κέντρο** και προσωπικό.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσιάστηκαν στη χθεσινή εκδήλωση για την 14η Ιανουαρίου, Ημέρα Θυσίας Διασώστη, το ΕΚΑΒ Αττικής εξυπηρετεί κατά μέσον όρο 21.000 επείγουσες διακομιδές τον μήνα. Το δίμηνο Νοέμβριος - Δεκέμβριος 2018, μόλις στο 12% των επειγόντων περιστατικών το ασθενοφόρο έφθασε στον ασθενή σε χρόνο μικρότερο των 15 λεπτών. Από 16 έως 20 λεπτά έκανε να φθάσει το ασθενοφόρο στο 8,7% των περιστατικών, από 21 έως 30 λεπτά περίμενε το 17,9% των ασθενών, ενώ στο 40,3% των περιστατικών η αναμονή για το ασθενοφόρο ξεπέρασε τα 60 λεπτά. Στην Αττική «βγαίνουν» στην πρωινή βάρδια μόλις 60 ασθενοφόρα για τα επείγοντα (58 στην απογευματινή και 30 στη νυχτερινή), τη στιγμή που για να καλυφθεί σωστά ο πληθυσμός θα έπρεπε να κυκλοφορούν τουλάχιστον 100. Αν και πρόσφατα το ΕΚΑΒ Αττικής ενισχύθηκε με νέα ασθενοφόρα με δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος, ο αριθμός των «ενεργών» διασωστών είναι μικρός, εάν αναλογιστεί κανείς

34.892  
επείγοντα  
περιστατικά  
στην Αθήνα

## Χρόνος απόκρισης ασθενοφόρων ΕΚΑΒ

Νοέμβριος - Δεκέμβριος 2018



Αριθμός ασθενοφόρων και κινητών ιατρικών μονάδων ΕΚΑΒ που εξυπηρετούν τα επείγοντα περιστατικά στο Λεκανοπέδιο.

**60**  
σε πρωινή βάρδια

**58**  
σε απογευματινή βάρδια

**30-31**  
σε νυχτερινή βάρδια

**Στην Αττική «βγαίνουν» στην πρωινή βάρδια μόλις 60 ασθενοφόρα, ενώ θα έπρεπε να κυκλοφορούν τουλάχιστον 100.**

ότι απαιτούνται δέκα ανά ασθενοφόρο για να καλύψουν όλες τις βάρδιες και τις αργίες. Και εδώ εντοπίζεται το πρόβλημα των



Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

άναρχων μετακινήσεων προσωπικού. Είναι ενδεικτικό ότι από τους 1.045 διασώστες της Αθήνας, λιγότεροι από τους μισούς (47%) επιχειρούν στους «δρόμους» του Λεκανοπεδίου.

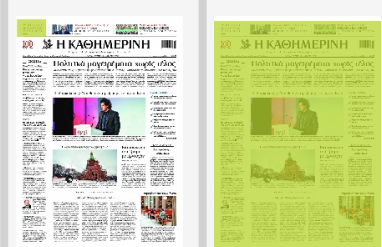
Οι εργαζόμενοι αναφέρθηκαν και στην απουσία πρωτοκόλλου ώστε να μπορεί το ΕΚΑΒ να διαχωρίζει τα πραγματικά επείγοντα περιστατικά. «Είτε πρόκειται για την κυρία στο Σύνταγμα που τη χτύπησε το παπούτσι είτε για ασθενή με ανακοπή, εμείς πρέπει να πάμε και στα δύο», ανέφερε ενδεικτικά στέλεχος του ΕΚΑΒ.

Η ανορθολογική χρήση του 166 από τους ίδιους τους πολίτες δυσκολεύει ακόμα περισσότερο την κατάσταση. Όπως ανέφερε εργαζόμενος, «πηγαίνουν στο **νοσοκομείο**, βλέπουν ότι τα περιστατικά με ασθενοφόρο προηγούνται, βγαίνουν εκτός **νοσοκομείου** και μας καλούν από το κινητό για διακομιδή!». «Εχθρικό» προς το ΕΚΑΒ είναι και το ίδιο το ΕΣΥ, με πιο ενδεικτικό το σύστημα **εφημεριών** των **νοσοκομείων**. Έτσι, εάν κάποιος χτυπήσει στη Βούλα, είναι πιθανόν τα κοντινότερα **νοσοκομεία** που θα εφημερεύουν να είναι ο «Ευαγγελισμός» (Κολωνάκι) και το Αττικών (Χαϊδάρη).

Στην ανάγκη να ενισχυθεί το ηθικό των διασωστών αναφέρθηκε ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ Παναγιώτης Τζανέτης. Όπως είπε, «σήμερα οι διασώστες είναι ένα "στράτευμα" χαμένο σε μια πόλη που δεν το αναγνωρίζει, εγκαταλελειμμένο από την υπηρεσία του και με ηθικό πεσμένο». Μία από τις παρεμβάσεις που δρομολογούνται είναι η «διάσπαση» του Τομέα Αττικής σε οκτώ μικρότερους, στη λογική να λειτουργήσει ο κάθε τομέας ως ομάδα, ώστε να εμψυχωθεί το προσωπικό. Ο **Υπουργός Υγείας** Ανδρέας Ξανθός τόνισε ότι, τώρα που διασφαλίστηκε η επιβίωση του ΕΣΥ, η επόμενη πρόκληση είναι η δημιουργία νέου συστήματος εφημεριών που θα λαμβάνει υπ' όψιν το ζήτημα των διακομιδών.

Της εκδήλωσης προηγήθηκε τελετή θεσμοθέτησης της Ημέρας Θυσίας Διασώστη, παρουσία του Προέδρου της Δημοκρατίας Προκόπη Παυλόπουλου, ο οποίος διαβεβαίωσε ότι «η πολιτεία θα πράξει το παν για να διευκολύνει το έργο του ΕΚΑΒ και να το καταστήσει πιο αποτελεσματικό».

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2019  
Επιφάνεια: 481.86 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΥΤΙΚΗ ΑΤΤΙΚΗ  
ΖΗΤΟΥΝ ΟΓΔΟΗ  
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

ΣΕΛΙΔΑ 7

---

# Βήματα για νέα ιατρική σχολή

Πρόταση ένταξης της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας στο Παν. Δυτικής Αττικής

Του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΑΚΑΣΑ

Το Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής (ΠΑΔΑ) ζητεί από τον υπουργό Παιδείας Κώστα Γαβρόγλου την ένταξη σε αυτό της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ). Πρόκειται για σχέδιο που είχε τεθεί και παλαιότερα, κατά τον αρχικό σχεδιασμό του ΠΑΔΑ, το οποίο εάν εφαρμοστεί, θεωρείται από πολλούς ως βήμα για τη δημιουργία νέας –της όγδους– ιατρικής σχολής στη χώρα. Εύλογα, η πρόταση του ΠΑΔΑ έχει τη σύμφωνη γνώμη της ΕΣΔΥ.

Ειδικότερα, η πρόταση προβλέπει την ίδρυση νέας σχολής στο ΠΑΔΑ με την επωνυμία «Σχολή Δημόσιας Υγείας». Στη νέα σχολή θα μεταφερθεί το Τμήμα Δημόσιας και Κοινωνικής Υγείας της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΠΑΔΑ και θα ιδρυθεί ένα νέο τμήμα, το οποίο θα έχει διακριτή φυσιογνωμία και γνωστικά αντικείμενα από το Τμήμα Δημόσιας και Κοινωνικής Υγείας.

Οι διδάσκοντες της ΕΣΔΥ θα ενταχθούν στο ΠΑΔΑ και, ύστερα από αίτησή τους, με βάση το γνωστικό τους αντικείμενο, σε τμήμα ΠΑΔΑ το οποίο επιλέγουν. Αντίστροφα, μετά την ίδρυση της νέας σχολής, και διδάσκοντες του ΠΑΔΑ θα μπορούν να ζητήσουν να ενταχθούν στο νέο Τμήμα της Σχολής Δημόσιας Υγείας.

Στο σχέδιο ορίζεται ότι θα υπάρξει πρόβλεψη τα νυν μεταπτυχιακά προγράμματα σπουδών της ΕΣΔΥ να συνεχίσουν να λειτουργούν, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον νόμο 4485/2017.

Η ΕΣΔΥ, από την ίδρυσή της –ως Υγειονομική Σχολή Αθηνών το 1929– μέχρι τη σημερινή νομική



Στην Ελλάδα υπάρχουν επτά σχολές ιατρικής. Εάν η πρόταση του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής εφαρμοστεί, ανοίγει ο δρόμος για τη δημιουργία της όγδους.

**Η ΠΟΣΔΕΠ καταγγέλλει ως διαδικασία-παρωδία την απόφαση για ένταξη σε βαθμίδα καθηγητών των διδασκόντων της ΕΣΔΥ.**

και θεσμική της ταυτότητα, έχει αναπτύξει σημαντική εκπαιδευτική και ερευνητική δράση στην αντιμετώπιση των αναγκών της δημόσιας υγείας και των υπηρεσιών υγείας της χώρας και τώρα ειδικεύεται σε μεταπτυχιακά προγράμματα δημόσιας υγείας, διοίκησης υπηρεσιών υγείας και επαγγελματικής και περιβαλλοντικής υγείας.

Ωστόσο, η ένταξη της ΕΣΔΥ στο ΠΑΔΑ και η μετεξέλιξη της συναντά αντιδράσεις. «Σύμφωνα με τους ειδικούς, ο εν λόγω σχεδιασμός δεν είναι στη σωστή κατεύθυνση, όπως έχει δείξει και η αρνητική εισήγηση που έχει κάνει η διυπουργική επιτροπή των υπουργείων Παιδείας και Υγείας στο θέμα ίδρυσης τμήματος Δημόσιας Υγείας στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας», δήλωσε χθες στην «Κ» ο πρόεδρος της ομοσπονδίας πανεπιστημιακών (ΠΟΣΔΕΠ) Στάθης Ευσταθόπουλος.

Μάλιστα, η ΠΟΣΔΕΠ έχει καταγγείλει ως «αντιακαδημαϊκή και απαράδεκτη» την υπουργική απόφαση των υπουργών Παιδείας και Υγείας για ένταξη σε βαθμίδα καθηγητών των διδασκόντων της

ΕΣΔΥ, η οποία αποτελεί ΝΠΔΔ του υπουργείου Υγείας, και έτσι μετατρέπεται σε πανεπιστήμιο χωρίς να ανήκει σε ΑΕΙ. «Πρόκειται για πρωτοφανή για την ακαδημαϊκή κοινότητα διαδικασία-παρωδία, μοναδική για τα δεδομένα της χώρας μας, σύμφωνα με την οποία, βάσει του νόμου 4452/2017, οι διδάσκοντες και επιστημονικοί συνεργάτες της ΕΣΔΥ αποφασίζουν από μόνοι τους, με μία απλή αίτηση, για ποιο γνωστικό αντικείμενο και σε ποια βαθμίδα θα κριθούν και μάλιστα με “κλειστή διαδικασία”, χωρίς δηλαδή οποιοσδήποτε άξιος επιστήμονας από την Ελλάδα ή το εξωτερικό να μπορεί να διεκδικήσει τη θέση αυτή», ανέφερε η ΠΟΣΔΕΠ για το θέμα.



# 📄 Ζημία 200 εκατ. λόγω χαμηλής χρήσης των γενοσήμων

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 21-22 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2019  
Επιφάνεια: 202.6 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Ζημία 200 εκατ. λόγω χαμηλής χρήσης των γενοσήμων Σελ. 22 A**

## Ζημία 200 εκατ. λόγω χαμηλής χρήσης των γενοσήμων

**Κόστος** 200 εκατ. ευρώ για το Δημόσιο αλλά και για τους ασθενείς επιφέρει η μειωμένη χρήση των γενοσήμων στη χώρα μας, σύμφωνα με την Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ). Σύμφωνα με ανακοίνωσή της, βάσει πρόσφατων στοιχείων, τα μερίδια των γενοσήμων, τόσο σε δαπάνη **ΕΟΠΥΥ** (κινούνται περίπου στο 11,5%) όσο και σε όγκο (φθάνουν περίπου το 25,5%), αποδεικνύουν ότι αυτά βρίσκονται σε «απαράδεκτα» –όπως χαρακτηριστικά αναφέρει η ανακοίνωση– χαμηλά επίπεδα. Η ΠΕΦ μάλιστα καταγγέλλει ότι οι παρεμβάσεις που έχουν γίνει την τελευταία δεκαετία στη φαρμακευτική πολιτική είχαν ως αποτέλεσμα η Ελλάδα να είναι

η χώρα με το χαμηλότερο ποσοστό γενοσήμων στην Ευρώπη. Αυτό είναι ζημία αφενός για τους ασθενείς που επιβαρύνονται με μεγαλύτερο κόστος και αφετέρου για το ίδιο το σύστημα φαρμακευτικής φροντίδας που δεν μπορεί να κάνει εξοικονομήσεις, οι οποίες εκτιμάται ότι μπορούν να φθάσουν τα 200 εκατ. ευρώ, σε περίπτωση που αυξηθεί η χρήση των γενοσήμων. Παράλληλα, η ΠΕΦ επισημαίνει ότι η χαμηλή διείσδυση των γενοσήμων στην ελληνική αγορά πλήττει και την εγχώρια παραγωγική φαρμακοβιομηχανία, η οποία αναπτύσσει και παράγει κατά κύριο λόγο γενόσημα φάρμακα.

Στη σχετική ανακοίνωση, η

ΠΕΦ εκτιμά ότι ορισμένα μέτρα που εφαρμόστηκαν κατά τη διάρκεια των μνημονίων δεν κατόρθωσαν να ενισχύσουν τη διείσδυση των γενοσήμων στην ελληνική αγορά. Πρόκειται για την πολιτική συμπίεσης των τιμών των γενοσήμων από το 2009 και έπειτα –που φθάνει έως σήμερα περίπου το 74%– καθώς και το μέτρο της υποχρεωτικής συνταγογράφησης βάσει της δραστικής ουσίας. Έτσι, στην ανακοίνωσή της η ΠΕΦ ζητεί από την πολιτεία να εξαιρεθούν από το clawback τα γενόσημα καθώς και οι θεραπείες που μειώνουν τη φαρμακευτική δαπάνη. Υπενθυμίζεται ότι κάθε φορά που παρατηρείται υπέρβαση της φαρμακευτικής δα-

πάνης οι εταιρείες καλούνται να επιστρέψουν το ποσό αυτής της υπέρβασης στο Δημόσιο (clawback). Επίσης, η ΠΕΦ ζητεί την επίσχεση των μέτρων που αφορούν τον **έλεγχο** της δαπάνης (θεραπευτικά πρωτόκολλα, φίλτρα συνταγογράφησης, κίνητρα για την επιλογή των γενοσήμων από ιατρούς, φαρμακοποιούς και ασθενείς). Τέλος, καλεί την πολιτεία να προχωρήσει χωρίς καθυστερήσεις στην ένταξη των νέων γενοσήμων σε καθεστώς αποζημίωσης, δεδομένου ότι, όπως αναφέρει παράγων της αγοράς, υπάρχουν γενόσημα τα οποία έχουν υποβάλει αίτημα αποζημίωσης, που ακόμη εκκρεμεί, από τα τέλη Ιουλίου.

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΗ

# Μέσα στα επιτρεπτά όρια η τοξική ρύπανση στο Μάτι

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	15-01-2019
Επιφάνεια:	224.2 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Μέσα στα επιτρεπτά όρια η τοξική ρύπανση στο Μάτι

**Η ΤΟΞΙΚΗ ΡΥΠΑΝΣΗ** στο Μάτι ήταν περιορισμένη και κάτω από τα επιτρεπτά όρια, αναφέρουν σε κοινή ανακοίνωσή τους το Εθνικό Αστεροσκοπείο Αθηνών, το Εθνικό Κέντρο Ερευνών «Δημόκριτος» και το Ελληνικό Κέντρο Θαλάσσιων Ερευνών, τα οποία είναι τα μόνα διαπιστευμένα εργαστήρια με τεχνολογικό εξοπλισμό και επιστημονικό κύρος που ανέλαβαν την αξιολόγηση της πυρόπληκτης περιοχής και έχουν καταθέσει πλήρεις μελέτες.

Η κοινή ανακοίνωση, που υπογράφεται από τους καθηγητές Μ. Πλειώνη του Αστεροσκοπείου Αθηνών και Σπ. Μαυράκο

του ΕΚΕΘΕ, καθώς και τον δρ Γ. Νούνεσπ του «Δημόκριτου», εκδόθηκε χθες σε απάντηση δημοσιεύματος της κυριακάτικης «Real News», που χαρακτηρίζεται «ανυπόστατο» και «αναληθές» από τους τρεις κορυφαίους επιστήμονες, οι οποίοι καλούν την εφημερίδα να αναρτήσει δημόσια ή να καταθέσει στα συναρμόδια υπουργεία τα στοιχεία που παρουσιάζει για τις πυρόπληκτες περιοχές.

Το δημοσίευμα υποστηρίζει ότι μετά τις πυρκαγιές της 23ης Ιουλίου 2018 «στο έδαφος και το νερό εντοπίστηκαν ουσίες καρκινογόνες και νευροτοξικές, όπως

διοξίνες, φουράνια και πολυαρωματικοί υδρογονάνθρακες». Κάνει επίσης λόγο για παρουσία μετάλλων, όπως μόλυβδος και αμιάντος, επικαλούμενο εργαστήρια στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.

Σε χωριστή δήλωσή του, ο καθηγητής Δημοσθένης Σαρηγιάννης, διευθυντής του τομέα Τεχνολογιών του ΑΠΘ, τον οποίο επικαλείται το δημοσίευμα, αναφέρει ότι «τα μόνα πλήρως διαθέσιμα αποτελέσματα που έχουν επαληθευτεί» αφορούν τα μέταλλα και έχουν ελεγχθεί από ινστιτούτα ερευνών της Ισπανίας και της Σλοβακίας.

Τόνιζει επίσης ότι στα μέταλλα και μεταλλοειδή καταγράφηκε «ελεγχόμενη αύξηση» της τάξης του 20% και προσθέτει ότι η συνολική επιβάρυνση του εδάφους και των επιφανειακών νερών της περιοχής θα ολοκληρωθεί στα τέλη Ιανουαρίου. Ανάλογη ανακοίνωση εξέδωσε ο καθηγητής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας και πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Τοxicολογίας Δ. Κουρέτας, στην οποία καταλήγει: «Μέχρι στιγμής, από την ανάλυση φαίνεται ότι η κατάσταση δεν εμπνέει κίνδυνο για τη **δημόσια υγεία**».

**Χ.ΤΖ.**

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	15-01-2019
Επιφάνεια:	73.29 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΕΜΕΙΝΑΝ ΧΩΡΙΣ ΙΑΤΡΟ

### Ηλεία: γολγοθάς για τους καρκινοπαθείς

**Καταδικασμένοι** στην ταλαιπωρία είναι οι καρκινοπαθείς, οι οποίοι ζουν στον Νομό Ηλείας. Επί χρόνια αναγκάζονται να διανύουν 200 κλμ. έως το **νοσοκομείο** της Πάτρας για να υποβληθούν στις απαραίτητες χημειοθεραπείες. Και ενώ από το 2014 στο **νοσοκομείο** του Πύργου λειτουργούσε τουλάχιστον τακτικό εξωτερικό Ογκολογικό Ιατρείο, στις 31 Δεκεμβρίου 2018 συνταξιοδοτήθηκε ο μοναδικός γιατρός. Από τότε οι ασθενείς βρίσκονται αντιμέτωποι με μια ακόμη δοκιμασία που ξεπερνά τις δυνάμεις τους, καθώς δεν υπάρχει «δημόσιος» ιατρός για τον τακτικό ιατρικό έλεγχο των καρκινοπαθών και την απαραίτητη συνταγογράφηση φαρμάκων και εξετάσεων. Μάλιστα, ασθενείς δήλωσαν στην εφημερίδα «Πατρίς» ότι εάν μέσα στον Ιανουάριο δεν δοθεί λύση, είναι αποφασισμένοι να προχωρήσουν σε απεργία χημειοθεραπείας και απεργία πείνας μέσα στον χώρο του **νοσοκομείου**.

# Με το φορείο στα χέρια έτρεχαν οι διασώστες του ΕΚΑΒ

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2019  
Επιφάνεια: 248.67 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Stop σε διασώστες του ΕΚΑΒ από τις μπάρες

Με το φορείο στα χέρια έτρεχαν οι διασώστες του ΕΚΑΒ για να προσφέρουν τις πρώτες βοήθειες σε έναν άνδρα που αισθάνθηκε αδιαιθεσία στον πεζόδρομο της Παπακυριαζή, στη Λάρισα. Απία του «καψωνιού» ήταν οι σταθερές μπάρες που έχουν τοποθετηθεί και δεν επέτρεπαν στο ασθενοφόρο να περάσει. Έτσι, οι διασώστες άφησαν το ασθενοφόρο και προσέγγισαν το σημείο του περιστατικού με τα πόδια.



ΦΩΤΟ: ONLARISSA





# ΚΕΕΛΠΝΟ: Πιο έντονη άρχισε νωρίτερα η έξαρση

## Δώδεκα εισαγωγές λόγω γρίπης μέσα σε 2 εβδομάδες

**Ε**κίνησε επισήμως η αυξημένη δραστηριότητα της εποχικής γρίπης στη χώρα μας, με το πανδημικό στέλεχος – το γνωστό σε όλους πλέον A(H1N1) – να αποτελεί φέτος (σύμφωνα τουλάχιστον με τα έως τώρα δεδομένα) τον «πρωταγωνιστή» του κύματος.



Επιμέλεια  
ΓΙΩΡΓΟΣ  
ΚΑΛΑΙΝΗΣ

Αντιστρόφως, σε χαμηλούς ρυθμούς εξελίσσεται η μεταρρυθμίση του οικογενειακού γιατρού, με αποτέλεσμα ο χειμώνας να βρίσκει στον «αέρα» την πρωτοβάθμια περίθαλψη των πολιτών, με ό,τι αυτό συνεπάγεται.

Οι επιστήμονες από την πλευρά τους σημειώνουν ότι η επιδημιολογία του νοσήματος, μετά την πανδημία του 2009, έχει πλέον αποκτήσει τα χαρακτηριστικά της συνήθους εποχικής έξαρσης, προσθέτουν εντούτοις ότι η πιο συνηθισμένη ίωση του χειμώνα δεν παύει να είναι απρόβλεπτη ως προς την πορεία της και τη δυναμική της.

«Έχουμε εισέλθει επίσημα σε φάση ανόδου του κύματος εποχικής γρίπης» επιβεβαιώνει η Θεανώ Γεωργακοπούλου, υπεύθυνη του Τμήματος Επιδημιολογικής Επιτήρησης του ΚΕΕΛΠΝΟ.

«Το γεγονός ότι επικρατεί το πανδημικό στέλεχος στη χώρα μας είναι ένα δεδομένο που πρέπει να διαχειριστούμε. Επρόκειτο για ένα δυναμικό στέλεχος και ίσως θα πρέπει να είμαστε προετοιμασμένοι για περισσότερες εισαγωγές. Στην Ευ-



ρώπη η εικόνα διαφοροποιείται καθώς τόσο ο A(H3N2) όσο και ο A(H1N1) έχουν ίδια δραστηριότητα και συνεπώς ευθύνονται σχεδόν για ισάριθμα περιστατικά» προσθέτει η Θεανώ Γεωργακοπούλου.

### 12 εισαγωγές σε 2 εβδομάδες

Πιο συγκεκριμένα και σύμφωνα με την τελευταία έκθεση του Κέντρου, ο αριθμός των ασθενών που παρουσίασαν σοβαρές επιπλοκές με αποτέλεσμα να κριθεί αναγκαία η νοσηλεία τους σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) έφτασε τους 12, με τη συντριπτική πλειονότητα αυτών να έχει εισαχθεί τις τελευταίες δύο εβδομάδες.

Υπό τα δεδομένα αυτά και ενώ η κορύφωση της γρίπης καταγράφεται παραδοσιακά κατά τους μήνες Φεβρουάριο και Μάρτιο, φέτος οι επιστήμονες αφήνουν ανοιχτό το ενδεχόμενο να ξεκινήσει περί τα τέλη Ιανουαρίου.

Και καθώς το αντιγριπικό εμβόλιο αποτελεί – σύμφωνα με την παγκόσμια επι-

# η γρίπη φέτος, ση

στημονική κοινότητα – το πλέον αποτελεσματικότερο μέσο προστασίας, η Γεωργακοπούλου, απευθυνόμενη στους πολίτες με έμφαση σε όσους ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες, υπογραμμίζει ότι «υπάρχει ακόμη χρόνος για να εμβολιαστεί κανείς». Και αυτό διότι επαρκές επίπεδο αντισωμάτων επιτυγχάνεται συνήθως μέσα σε δύο έως τρεις εβδομάδες από τον **εμβολιασμό**.

Αξίζει να σημειωθεί ότι, παρότι οι 11 από τους 12 ασθενείς που εμφάνισαν σοβαρές επιπλοκές στη χώρα μας ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου, μόνο οι δύο ήταν εμβολιασμένοι. Πάντως, έχει αναφερθεί μόνο ένα θανατηφόρο κρούσμα γρίπης και αφορά έναν 49χρονο άνδρα με επιβαρυσμένο ιστορικό, αλλά χωρίς εμβολιαστική θωράκιση.

Όπως, άλλωστε, προκύπτει από νέα μελέτη του Ευρωπαϊκού **Κέντρου** Ελέγ-

χου και Πρόληψης **Νοσημάτων** (ECDC), στα κράτη – μέλη της ΕΕ δεν έχει επιτευχθεί, παρά τις επίμονες προσπάθειες ευαισθητοποίησης, η απαραίτητη εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού (σε ποσοστό δηλαδή 75%).

Και ενώ η επιστημονική κοινότητα βρίσκεται σε επιφυλακή, δεδομένου ότι ο ιός της γρίπης είναι απρόβλεπτος, ο ελληνικός πληθυσμός βρίσκεται αντιμέτωπος με τις ελλείψεις του δημόσιου συστήματος Υγείας.

## Απουσία «Οικογενειακού Γιατρού»

Ειδικότερα, οι ασφαλισμένοι βρίσκονται στον «αέρα» εν απουσία οικογενειακών γιατρών. Πιο συγκεκριμένα, από τους 4.000 γιατρούς που σύμφωνα πάντα με τον σχεδιασμό θα στελέχωναν τις δο-

μές της Πρωτοβάθμιας, υπηρετούν μόλις 250 στις Τοπικές Μονάδες Υγείας (**ΤΟΜΥ**), ενώ άλλοι 700 ιδιώτες, παθολόγοι, γενικοί γιατροί και παιδίατροι, έχουν υπογράψει σύμβαση με τον **ΕΟΠΥΥ**.

Η «μαύρη τρύπα» που έχει προκληθεί προκύπτει από το γεγονός ότι από τον περασμένο Αύγουστο έληξαν οι συμβάσεις τουλάχιστον 1.700 παθολόγων, οι οποίοι εξέταζαν δωρεάν τους ασφαλισμένους του **ΕΟΠΥΥ**, με αποτέλεσμα να συρρικνώνεται δραματικά το ποσοστό των ασθενών που έχουν πρόσβαση σε «δωρεάν» παθολόγο.

Συνεπώς, στη συντριπτική τους πλειονότητα οι ασφαλισμένοι έχουν μείνει με δύο επιλογές (της ταλαιπωρίας ή της οικονομικής επιβάρυνσης): αφενός τις δημόσιες ουρές των **νοσοκομείων** και των **Κέντρων Υγείας** και αφετέρου τον ιδιωτικό τομέα με ιδιωτική δαπάνη.

# Χειροτερεύει η κατάσταση με την καύση πλαστικών στην Περαία

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2019  
Επιφάνεια: 202.85 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Χειροτερεύει η κατάσταση με την καύση πλαστικών στην Περαία

«Το πρόβλημα συνεχίζεται και η κατάσταση χειροτερεύει» δήλωσε η αντιπεριφερειάρχης Θεσσαλονίκης, Βούλα Πατουλίδου για την καύση πλαστικών στην περιοχή της Περαίας Θεσσαλονίκης. Απαντώντας σε ερώτηση της «Ριζοσπαστικής Αριστερής Ενότητας» για το θέμα τόνισε: «όσον αφορά την καύση των πλαστικών θεωρούμε ότι η πιο αποτελεσματική παρέμβαση είναι η επ' αυτοφώρω ενέργεια των Δήμων Θέρμης και Θερμαϊκού σε συνεργασία με την αστυνομία».

Η κ. Πατουλίδου, αναφέρθηκε στις ενέργειες της Περιφέρειας, λέγοντας ότι διενεργήθηκαν διάφορες αυτοψίες και διαπιστώθηκε επιδείνωση των συνθηκών διαβίωσης και ρύπανση στον περιβάλλοντα χώρο. «Εμείς μιλάμε στη διαδικασία αυτή για τη διευκόλυνση των Δήμων γιατί αυτοί πρέπει να παρέμβουν για τον καθαρισμό της περιοχής» είπε η κ. Πατουλίδου και τόνισε ότι υπάρχει σωρεία απορριμμάτων στην περιοχή. Επίσης, ανέφερε, ότι απεστάλη έγγραφο από την Περιφέρεια και στο υπουργείο Υγείας, στο τμήμα Διαπολιτισμικής Φροντίδας, λόγω της αρμοδιότητάς του προκειμένου να αξιολογηθούν από την Γενική γραμματεία για την Κοινωνική Ένταξη των Ρομά οι συνθήκες διαβίωσης στον καταυλισμό. Νωρίτερα, η περιφερειακή σύμβουλος της «Ριζοσπαστικής Αριστερής Ενότητας», Δέσποινα Χαραλαμπίδου, έκανε λόγο για συνεχιζόμενη, παράνομη καύση ελαστικών και καλωδίων στην περιοχή «Τα Νεόχτιστα» του Δήμου Θερμαϊκού, επισήμανε ότι κάτοικοι της περιοχής διαμαρτύρονται για την ρύπανση που δημιουργείται, ενώ τόνισε ότι η κατάσταση αυτή εγκυμονεί σοβαρούς κινδύνους για τους κατοίκους της περιοχής και του καταυλισμού που υπάρχει εκεί. Από την πλευρά της η εκπρόσωπος της κίνησης πολιτών κατοίκων Δήμου Θερμαϊκού και Θέρμης, Σοφία Βασιλειάδου, επισήμανε ότι η κατάσταση αυτή διαμορφώνεται εδώ και πάνω από δέκα χρόνια και έχουν κατατεθεί επανειλημμένα καταγγε- λίες.

# «Χωρίς τακτικά ιατρεία και χειρουργεία η Ορθοπεδική Κλινική του Νοσοκομείου Σερρών»

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ Σελ.: 5

Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2019

Επιφάνεια: 631.83 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ερώτηση Αν. Μεγαλομύστακα στη Βουλή

## «Χωρίς τακτικά ιατρεία και χειρουργεία η Ορθοπεδική Κλινική του Νοσοκομείου Σερρών»

Ερώτηση προς το Υπουργείο Υγείας με θέμα «Χωρίς τακτικά ιατρεία και χειρουργεία η Ορθοπεδική Κλινική του Νοσοκομείου Σερρών» κατέθεσε ο βουλευτής Σερρών της Ένωσης Κεντρώων κ. Αναστάσιος Μεγαλομύστακας.

Στην Ερώτηση αναφέρονται τα εξής:

«Τη διακοπή της λειτουργίας των τακτικών ιατρείων και χειρουργείων της Ορθοπεδικής Κλινικής, αποφάσισαν οι γιατροί του Νοσοκομείου Σερρών, σύμφωνα με δημοσιεύματα του τοπικού ηλεκτρονικού τύπου.

Μέχρι νεωτέρας, οι γιατροί θα εξυπηρετούν μόνο τα επείγοντα περιστατικά, τις επανεξετάσεις και τυχόν επεί-

γοντα χειρουργεία.

Οι εφημερίες θα συνεχιστούν κανονικά μέχρι τις 22 Ιανουαρίου 2019 και στη συνέχεια, θα ακολουθήσουν εφημερίες με «εντέλεια», το οποίο μεταφράζεται σε αναγκαστική, πρόσθετη εφημερία γιατρού.

Ο λόγος που οι γιατροί οδηγήθηκαν στην απόφαση αυτή είναι η δραματική, συνεχιζόμενη, υποστελέχωση του τμήματος, καθώς σε αυτό εργάζονται μόλις τέσσερις (4) γιατροί και ένας (1) ειδικευόμενος, αριθμός που δυστυχώς δεν επαρκεί ώστε να αντιμετωπιστούν επαρκώς τα περιστατικά και να καλυφθούν οι εφημερίες, όλες τις ημέρες του μήνα. Δέον να ληφθεί, ότι η ίδια κατάσταση επικρατεί και στην Ουρολογική Κλινική του Νοσοκομείου.

Η έλλειψη ανθρώπινου δυναμικού, δημιουργεί επικίνδυνες συνθήκες για τους ασθενείς και μια απερίγραπτη καθημερινότητα για τους εργαζόμενους ιατρούς, οι οποίοι με εξοντωτικά ωράρια και πολυάριθμες εφημερίες προσπαθούν να καλύψουν τις τρέχουσες ανάγκες.

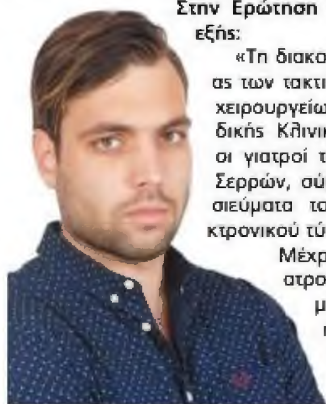
Η κρατούσα εικόνα στα Νοσοκομεία, και εν προκειμένω στο Νοσοκομείο Σερρών, είναι απαράδεκτη για τη δημόσια υγεία, η οποία συρρικνώνεται και υποβαθμίζεται συνεχώς.

Κατόπιν τούτων,

Ερωτάται ο κ. Υπουργός

• Ποια μέτρα προτίθεστε να λάβετε για την άμεση πρόσληψη του αναγκαίου **ιατρικού προσωπικού**, ώστε να αντιμετωπιστεί η υποστελέχωση της Ορθοπεδικής Κλινικής του **Νοσοκομείου Σερρών** και να διασφαλιστεί η εύρυθμη λειτουργία της;

• Προστίθεστε να εξασφαλίσετε πλήρη και επαρκή κρατική χρηματοδότηση του **Νοσοκομείου Σερρών**, ώστε να επιτευχθεί η αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών Υγείας και να καλυφθούν οι ανάγκες των κατοίκων της περιοχής;».





# ΖΑΚΥΝΘΟΣ Παρεμβάσεις της «Λαϊκής Συσπείρωσης» για τη ΜΕΘ

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	15-01-2019
Επιφάνεια:	168.05 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΖΑΚΥΝΘΟΣ

## Παρεμβάσεις της «Λαϊκής Συσπείρωσης» για τη ΜΕΘ

Την επιτακτική ανάγκη να ανοίξουν νέες **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** στο **Νοσοκομείο** Ζακύνθου, καθώς σήμερα από τα 750 κρεβάτια - αριθμός πολύ μικρότερος από τις πραγματικές ανάγκες - τα 120 με 150 είναι μονίμως κλειστά λόγω έλλειψης προσωπικού, αναδεικνύουν με παρεμβάσεις τους οι υποψήφιοι της «Λαϊκής Συσπείρωσης». Για το σοβαρό αυτό πρόβλημα καταγγελία έχει κάνει και το Εργατικό **Κέντρο** του νησιού.

Παρέμβαση για το θέμα έκαναν στον **υπουργό Υγείας** ο βουλευτής του ΚΚΕ **Γιώργος Λαμπρούλης** και η υποψήφια περιφερειάρχης Ιονίων Νήσων με τη «Λαϊκή Συσπείρωση», **Αλεξάνδρα Μπαλού**. Σε δήλωσή της η Αλ. Μπαλού επισημαίνει: «Οι τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό και εξοπλισμό στο **Νοσοκομείο** Ζακύνθου είναι αποτέλεσμα της υποχρηματοδότησης και εμπορευματοποίησης της Υγείας που ψήφισαν και προωθούν όλες οι κυβερνήσεις μέχρι σήμερα. Ολοκληρώνοντας αυτήν την εγκληματική πολιτική, προωθούν το πέραςμα της αρμοδιότητας για την Υγεία στην Τοπική Διοίκηση, καταργώντας ό,τι έχει απομείνει από τον ενιαίο και δωρεάν χαρακτήρα της Υγείας, ανοίγοντας νέα πεδία επιχειρηματικής δράσης και μεταφέροντας τα βάρη στις πλάτες του λαού. Η λειτουργία της ΜΕΘ και η στελέχωση σε εξειδικευμένο προσωπικό του **νοσοκομείου** είναι υπόθεση του οργανωμένου αγώνα του λαού της Ζακύνθου. Σε αυτόν το δρόμο η "Λαϊκή Συσπείρωση" θα καταθέσει τις δυνάμεις της βάζοντας σε προτεραιότητα την υπεράσπιση της Υγείας και της ζωής του λαού».

Ο δε υποψήφιος δήμαρχος Ζακύνθου, **Φώτης Κόκλας**, υπογράμμισε πως είναι «απαράδεκτο σήμερα στο 2019 να μη λειτουργεί στο νησί μας **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας**. Αυτά είναι τα αποτελέσματα της εγκληματικής πολιτικής της κυβέρνησης που προχωρά στην όλο και μεγαλύτερη εμπορευματοποίηση της Υγείας, μειώνοντας κι άλλο τη χρηματοδότηση για τα **νοσοκομεία** κατά 65 εκατ. ευρώ, με βάση τον προϋπολογισμό για το 2019». Καταλήγοντας τόνισε ότι στην ίδια λογική «κινούνται και η Περιφέρεια και ο δήμος (δηλαδή οι παρατάξεις του ΣΥΡΙΖΑ και της ΝΔ), που δεν ενδιαφέρονται για τις ανάγκες του λαού αλλά για τις ανάγκες των μεγάλων επιχειρήσεων».

# Κυβέρνηση και Περιφέρεια εγκατέλειψαν το Κέντρο Υγείας Σκοπέλου

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	15-01-2019
Επιφάνεια:	107.81 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Κυβέρνηση και Περιφέρεια εγκατέλειψαν το Κέντρο Υγείας Σκοπέλου

Μεγάλες ελλείψεις σε ιατρικό - νοσηλευτικό προσωπικό, σε υλικοτεχνικό εξοπλισμό και κτιριακές υποδομές αντιμετωπίζει το **Κέντρο Υγείας Σκοπέλου**, με αποτέλεσμα οι κάτοικοι του νησιού να τρέμουν στο ενδεχόμενο να ασθενήσουν, καθώς στη μοναδική δομή Υγείας που υπάρχει στην περιοχή τους δεν θα μπορέσουν να θεραπευτούν.

Σε δήλωσή του ο **Τάσος Τσιαπλές**, υποψήφιος περιφερειάρχης Θεσσαλίας με τη «Λαϊκή Συσπείρωση», επισημαίνει ότι οι ευθύνες γι' αυτά τα προβλήματα βαραινουν πρωτίστως την κυβέρνηση και την 5η **ΥΠΕ**, αλλά και την περιφερειακή αρχή Θεσσαλίας και τη δημοτική αρχή Σκοπέλου, που σφουρίζουν αδιάφορα. Τονίζει πως η «Λαϊκή Συσπείρωση» αξιώνει την άμεση πρόσληψη μόνιμου και πλήρους απασχόλησης **ιατρικού προσωπικού**, όλων των ειδικοτήτων που χρειάζονται, του ανάλογου νοσηλευτικού προσωπικού, καθώς και όλου του αναγκαίου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, για την ολοκληρωμένη λειτουργία του **Κέντρου Υγείας Σκοπέλου**. Και καλεί τους κατοίκους του νησιού να αγωνιστούν γι' αυτά, συνδυασμένα με τη διεκδίκηση αποκλειστικά ενιαίου δημόσιου δωρεάν συστήματος Υγείας για όλο το λαό.