

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	19-01-2019
Επιφάνεια:	74.65 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ

### Κινητοποιήσεις εργαζομένων

**Σε στάση** εργασίας και διακοπή εφημερίας θα προχωρήσουν την προσεχή Δευτέρα από τις 8 π.μ. έως τις 12 το μεσημέρι οι εργαζόμενοι στο Ψυχιατρικό **Νοσοκομείο** «Δρομοκαΐτειο». Οι εργαζόμενοι διαμαρτύρονται για υποχρηματοδότηση, υποστελέχωση και υποβάθμιση των υπηρεσιών του **νοσοκομείου**. Το σωματείο τους αναφέρει σε σχετική ανακοίνωση ότι σε 1.400 οργανικές θέσεις υπηρετούν 450 εργαζόμενοι όλων των ειδικοτήτων. Υπογραμμίζει, δε, ότι «δύο νοσηλευτές κάνουν βάρδια σε κάθε νοσηλευτικό τμήμα που είναι περιπτεριακού τύπου, απομακρυσμένα το ένα από το άλλο, με 30 ασθενείς, και πολλοί εξ αυτών των ασθενών είναι μη αμιγώς ψυχιατρικά περιστατικά. Φυλακισμένοι, υπόδικοι, εγκληματίες, προνοιακά και κοινωνικά περιστατικά, νοσηλεύονται πρόσφυγες και μετανάστες με ψυχική νόσο χωρίς δυνατότητα να συνεννοηθούμε».

# «Lifting» στο "Ελπίς"

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	34	Ημερομηνία έκδοσης:	19-01-2019
Επιφάνεια:	48.14 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## «Lifting» στο «Ελπίς»

Σε φάση εκσυγχρονισμού των κτιριακών υποδομών και του τεχνολογικού εξοπλισμού και αναβάθμισης των υπηρεσιών του βρίσκεται το **Νοσοκομείο «Ελπίς»**, το παλαιότερο **νοσοκομείο** της Αθήνας, που κλείνει 182 χρόνια προσφοράς. Το συνολικό κόστος των έργων ανέρχεται σε 2.000.000 ευρώ από το πρόγραμμα δημοσίων επενδύσεων, το ΕΣΠΑ, από πόρους του νοσοκομείου και από δωρεές. Όπως αναφέρει στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο διοικητής του **Νοσοκομείου «Ελπίς»** Χρήστος Βαράκης, το 50% των κλινικών και το 100% των κοινόχρηστων χώρων έχουν ανακαινιστεί ή έχει δρομολογηθεί η ανακαίνισή τους.

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 34 Ημερομηνία έκδοσης: 19-01-2019  
Επιφάνεια: 402.28 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κατάλογο με 29 προϊόντα αμφίβολης ποιότητας και ασφάλειας, που διακινούνται μέσω διαδικτύου ως φάρμακα, ιατροτεχνολογικά προϊόντα, συμπληρώματα διατροφής ή καλλυντικά, χωρίς να έχουν αξιολογηθεί από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ), έδωσε στη δημοσιότητα ο οργανισμός, εφιστώντας την προσοχή των καταναλωτών.

Ο οργανισμός κρούει για άλλη μια φορά τον κώδωνα του κινδύνου, υπενθυμίζοντας στους καταναλωτές ότι η αγορά προϊόντων αρμοδιότητας ΕΟΦ από μη εγκεκριμένες και αναξιόπιστες πηγές του διαδικτύου μπορεί να θέσει σε σοβαρό κίνδυνο την υγεία τους, ενώ σε καμία περίπτωση δεν επιτρέπεται η πώληση φαρμάκων μέσω διαδικτύου.

**Χωρίς πιστοποίηση**

Συγκεκριμένα, όπως αναφέρει ο ΕΟΦ σε ανακοίνωσή του, τα προϊόντα που διακινούνται μέσω διαδικτύου χωρίς την έγκρισή του, χωρίς να έχουν αξιολογηθεί ως προς την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα που προβάλλουν και χωρίς να έχουν γνωστοποιηθεί ή πιστοποιηθεί βάσει των κείμενων διατάξεων είναι τα εξής: ARTROVEX, SUGANORM, RECARDIO, PSORIMILK, BIRETIN, GEMODERM, TINEDOL, BACTEFORT, NICOIN, FORTELOVE, ALCOBARRIER, HONDROCREAM, DIETONUS, EROGAN, EL-MACHO, ONE TWO SLIM, CHOKOSLIM/CHOCOLATE SLIM, WELLTOX, REVOMUSCLE, BLACK-MASK, VALGUSOCKS, VALGUSPRO, COLLAMASK, MACHOMAN, VARICOBOOSTER, MAXISIZE, HAIR MEGASPRAY, FITOSPRAY, TONUS ELAST.

Ο ΕΟΦ τονίζει ότι στις ιστοσελίδες,

# «Καμπανάκι» από τον ΕΟΦ

**» Στη δημοσιότητα 29 προϊόντα που διακινούνται μέσω διαδικτύου ως φάρμακα**

μέσω των οποίων προωθούνται τα ανωτέρω προϊόντα, δεν υπάρχουν τα στοιχεία επικοινωνίας του υπεύθυνου κυκλοφορίας αυτών, ενώ σε πολλές περιπτώσεις τα προϊόντα προβάλλονται με θεραπευτικές ενδείξεις παραπέμποντας σε φάρμακα, ενώ δεν διαθέτουν σχετική έγκριση του οργανισμού.

Προειδοποιεί τους καταναλωτές να μην προμηθεύονται προϊόντα αρμοδιότητας ΕΟΦ από μη εγκεκριμένες και αναξιόπιστες πηγές του διαδικτύου, και

να δίνουν ιδιαίτερη προσοχή στα εξής:

- 1) Σε ιστότοπους όπου ο καταναλωτής καλείται να στείλει συμπληρωμένη φόρμα επικοινωνίας ή να επικοινωνήσει με κάποιο τηλεφωνικό κέντρο, χωρίς να γνωρίζει τα πλήρη στοιχεία επικοινωνίας της εταιρίας που είναι υπεύθυνη για την κυκλοφορία του εκάστοτε προϊόντος.
- 2) Σε ιστότοπους που φαίνονται ελληνικοί, χωρίς απαραίτητα να είναι (η περιγραφή των προϊόντων και τα

αναρτημένα σχόλια «καταναλωτών» παρέχονται μεν στην ελληνική γλώσσα, αλλά είναι προφανές ότι προέρχονται από αυτόματη μετάφραση, καθώς περιέχουν σωρεία συντακτικών και ορθογραφικών λαθών).

- 3) Σε ιστότοπους που προωθούν σκευάσματα με «θεαματικά» αποτελέσματα ενάντια σε ασθένειες (π.χ. καρκίνος, διαβήτης), στη σεξουαλική δυσλειτουργία, στην αύξηση του σωματικού βάρους κ.λπ.

# Τρεις νεκροί από τη γρίπη μέσα σε μία εβδομάδα

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 19

Ημερομηνία έκδοσης: 19-01-2019

Επιφάνεια: 169.14 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Τρεις νεκροί από τη γρίπη μέσα σε μία εβδομάδα

Στην Εντατική άλλοι 21 ασθενείς

**ΤΡΕΙΣ** νεκροί από γρίπη μέσα σε μία εβδομάδα, ενώ στο ίδιο διάστημα 21 ασθενείς εισήχθησαν στην Εντατική. Πρόκειται για τρεις άνδρες και μια γυναίκα, από 49 έως 83 ετών, οι οποίοι έπασχαν από γρίπη τύπου Α και ανήκαν στην ομάδα υψηλού κινδύνου, σύμφωνα με την επιδημιολογική μελέτη του **Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων** (ΚΕΕΑΠΝΟ). Τα στοιχεία δείχνουν πως, παρά τον υψηλό κίνδυνο επιπλοκών, οι ευπαθείς ομάδες επιμένουν να μην εμβολιάζονται κατά της γρίπης, αυξάνοντας έτσι το ποσοστό των σοβαρών επιπλοκών της νόσου!

Συγκεκριμένα, όπως αναφέρουν οι ειδικοί του **ΚΕΕΑΠΝΟ**, τη δεύτερη εβδομάδα του 2019 (7-13 Ιανουαρίου) αναφέρθηκαν 21 σοβαρά περιστατικά γρίπης, τα οποία νοσηλεύτηκαν σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** (ΜΕΘ), ενώ συνολικά από τα μέσα Οκτωβρίου έχουν νοσηλευτεί σε ΜΕΘ, λόγω επιπλοκών γρίπης, 35 ασθενείς. Πρόκειται για 21 άνδρες και 14 γυναίκες, από 39 έως 90 ετών. Όλοι προσβλήθηκαν από τον ιό γρίπης τύπου Α και κατά συντριπτική πλειονότητα από το στέλεχος Α(H1N1) pdm09.

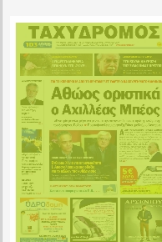
### Χωρίς εμβόλιο

Ενδεικτικό είναι ότι, από τους 35 σοβαρά ασθενείς, αντηριπτικό εμβόλιο είχαν κάνει μόνο τρεις, ενώ οι 28 ανήκαν σε ομάδες υψηλού κινδύνου και θα έπρεπε να έχουν εμβολιαστεί. Επιπλοκές της γρίπης παρουσίασε ακόμα μία ασθενής, 83 ετών, η οποία όμως δεν χρειάστηκε να εισαχθεί στην Εντατική.

Σύμφωνα με τους ειδικούς, η γρίπη είναι μια πολύ σοβαρή νόσος. Αρχικά, τα συμπτώματά της είναι ίδια με αυτά του απλού κρυολογήματος (καταρροή, πονόλαιμος, πυρετός κ.λπ.), όμως όσο περνά η ημέρα τα συμπτώματα επιδεινώνονται ραγδαία, με συνέπεια ο ασθενής να χρειαστεί να μείνει στο κρεβάτι με έντονους πόνους στα κόκαλα, κεφαλαλγία και κακουχία.

# Επίσκεψη στη νέα ψηφιακή χειρουργική αίθουσα Θεσσαλίας

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	19-01-2019
Επιφάνεια:	142.58 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Επίσκεψη στη νέα ψηφιακή χειρουργική αίθουσα

Στο Νοσοκομείο Βόλου ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας

Τη νέα υπερσύγχρονη ψηφιακή χειρουργική αίθουσα του Νοσοκομείου Βόλου, επισκέφθηκε χθες ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας Κώστας Αγοραστός, συνοδευόμενος από την αντιπεριφερειάρχη Μαγνησίας, Δωροθέα Κολυνδρίνη.

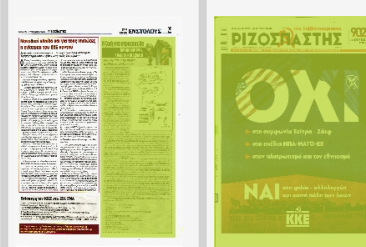
Ο κ. Αγοραστός ενημερώθηκε από τον περιφερειακό σύμβουλο και διευθυντή της Χειρουργικής του Νοσοκομείου Θανάση Λιούπη για την πορεία των εργασιών, καθώς πολύ σύντομα αναμένεται να γίνουν τα εγκαίνια. Πρόκειται για ένα έργο συνολικού προϋπολογισμού 470.000 ευρώ που χρηματοδοτήθηκε από την Περιφέρεια Θεσσαλίας μέσω του ΕΣΠΑ.

«Πρόκειται για ένα καινοτόμο έργο, το μοναδικό σύγχρονο ψηφιακό χειρουργείο στην Ελλάδα. Αναβαθμί-



Το έργο προϋπολογισμού 470.000 ευρώ πρόκειται να εγκαινιαστεί πολύ σύντομα

ζουμε τη δημόσια υγεία, με στόχο την παροχή υψηλού επιπέδου φροντίδας προς το κοινωνικό σύνολο. Στεκόμαστε με σεβασμό και ενδιαφέρον απέναντι στον ασθενή και τις ανάγκες του. Στηρίζουμε τη δημόσια υγεία σε συνεργασία και συνέργεια με τον ιατρό κ. Θ. Λιούπη, με τον διοικητή της 5ης ΥΠΕ κ. Ν. Αντωνίου, τον διοικητή του Νοσοκομείου τον κ. Μ. Δραμπινιώ, τους ιατρούς, το νοσηλευτικό, τεχνικό και διοικητικό προσωπικό, ώστε οι πολίτες να έχουν πρόσβαση σε ποιοτικές και σύγχρονες υπηρεσίες περίθαλψης». υποστήριξε σε δηλώσεις του ο κ. Αγοραστός.



## Η ζωή στα στρατόπεδα

### Ανταποκρίσεις, Γνώμες και Σχόλια



#### Προβλήματα με την ιατρική περίθαλψη των φαντάρων

Πολλά είναι τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι νέοι στρατευμένοι στις Μονάδες τους. Καθημερινά έρχονται αντιμέτωποι με τις ελλείψεις **ιατρικού προσωπικού**, τεχνικού εξοπλισμού αλλά και με τις άσχημες συνθήκες διαβίωσης που επιδεινώνουν την κατάσταση.

Ο «Ριζοσπάστης» επικοινωνήσει με φαντάρους του Υγειονομικού Σώματος από διάφορες Μονάδες του ελληνικού στρατού, ώστε να μας μεταφέρουν οι ίδιοι ποιες είναι οι συνθήκες περιθάλψης.

Στρατιώτες από Κινητά Χειρουργικά **Νοσοκομεία** Εκστρατειάς (ΚΙΧΝΕ) στον Εβρο, μας μετέφεραν ότι το αναρρωτήριο είναι γεμάτο αρρώστους χωρίς καθόλου ζεστό νερό. Οι αρρώστοι δεν κάνουν συχνά μπάνιο - όπως και οι υπάλληλοι στρατιώτες - γιατί κανείς δεν μπορεί να κάνει μπάνιο με κρύο νερό, τη στιγμή που έξω επικρατούν θερμοκρασίες κάτω του μηδενός. Ο τεχνικός εξοπλισμός είναι συχνά εκτός λειτουργίας (για παράδειγμα, ο ακτινογράφος έχει χαλάσει απ' τα Χριστούγεννα), ενώ, όπως μας είπαν, πολλές Μονάδες του Εβρου δεν έχουν ούτε γιατρό, με αποτέλεσμα τη συχνή μετακίνηση των στρατιωτών γιατρών σε διάφορα στρατόπεδα της περιοχής, είτε συχνά τη χορήγηση παραπεμπτικών για τα **δημόσια νοσοκομεία**.

Στρατιώτης απ' το **Κέντρο Εκπαίδευσης Πυροβολικού (ΚΕΠΒ) στη Θήβα** μάς αναφέρει την άσχημη κατάσταση που επικρατεί κι εκεί στο αναρρωτήριο. Όπως μας ενημερώνει, δεν υπάρχει θέρμανση, με αποτέλεσμα να επικρατούν χαμηλές θερμοκρασίες εντός των ιατρείων. Ενώ στους θαλάμους νοσηλείας και αναρρώσεως τα κρεβάτια είναι γεμάτα κοριοί (!). Ο νεφελοποιητής είναι χαλασμένος, με αποτέλεσμα να μην μπορεί να χρησιμοποιηθεί καμία από τις φιάλες οξυγόνου που υπάρχουν. Ουσιαστικά, όπως μας λέει, η μόνη δυνατότητα του ιατρείου είναι η χορήγηση φαρμάκων. Για όλα τα άλλα... υπάρχει το 401.

Στρατιώτης από το **79 ΤΥΕΘ στη Σάμο** μάς μεταφέρει την έλλειψη ουσιαστικής ιατρικής περίθαλψης για κάποιο σοβαρό περιστατικό που μπορεί να συμβεί κατά τη διάρκεια των εκπαιδεύσεων των Μονάδων και πως «δεν μπορεί να καλύπτονται τόσο φαντάρους από έναν γιατρό με ένα βαλιτσάκι πρώτων βοηθειών. Χρειάζεται η παρουσία ασθενοφόρου με όλον τον ιατρικό εξοπλισμό». Όταν αφορά τη διαδικασία εισαγωγής στο ιατρείο, αποδεικνύεται πολλές φορές χρονοβόρα, με αποτέλεσμα να περάσει ακόμη και μισή μέρα, βάζοντας σε κίνδυνο την υγεία των φαντάρων.

Επιπλέον, ο στρατιώτης μάς μεταφέρει την εμπειρία του από την υπηρεσία του σε **κέντρο φιλοξενίας μεταναστών**. Λέει χαρακτηριστικά: «Όπως και σε άλλα νησιά, ο στρατός υποκαθιστά την απουσία κρατικής μέριμνας για την ιατροφαρμακευτική περίθαλψη στα **κέντρα** μεταναστών. Το βάρος επιμείζονται στρατιώτες γιατροί και φαρμακοποιοί, οι οποίοι κοιμούνται στα κοντέινερ και απλώς βγάζουν παραπεμπτικά σε δόσους πρόσφυγες το έχουν ανάγκη μιας και η ιατρική υποδομή στα **κέντρα** είναι ανύπαρκτη».

Τα παραπάνω, δυστυχώς, δεν είναι η εξαιρετική αλλά ο κανόνας στη θητεία ενός φαντάρου. Αρκετές είναι οι επιστολές που φτάνουν στον «Ριζοσπάστη» σχετικά με την καθημερινότητα που αντιμετωπίζουν οι νέοι στο στράτευμα. Εμβόλια που ξεχνιούνται να γίνουν, σχετική ή παντελής έλλειψη θέρμανσης, καθαριστικά που δεν υπάρχουν, κοριοί στα κρεβάτια, λίγο ή άσχημο φαγητό.

Στην κατάσταση ταιριάζει απόλυτα του ποιήμα του Μπέρτολτ Μπρεχτ «Ομιλία ενός εργάτη σε έναν Γιατρό»:

[...]  
«Ο πόνος που έχουμε στον ώμο μας  
Προέρχεται λες, απ' την υγρασία...  
απ' αυτήν  
Προέρχεται όμως και η κηλίδα στον τοίχο του σπιτιού μας,  
Πες μας λοιπόν:  
Από πού προέρχεται η υγρασία;  
Πάρα πολλή δουλειά και πολύ λίγο φαγητό  
Αδύναμους μας κάνουν και μας αρρωσταίνουν  
Η συνταγή σου λέει:  
Πρέπει να πάρετε βάρος.  
Μπορείς στα βούρλα να πεις  
Οτι δεν πρέπει να βρέχονται».



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 19-01-2019  
 Επιφάνεια: 610.63 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# ΣΥΜΒΟΛΙΣΜΟΙ ΠΙΣΩ ΑΠΟ ΜΙΑ ΕΦΗΜΕΡΙΑ



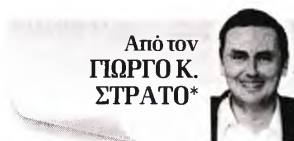
Ακόμη και τα ράντσα είχαν γεμίσει την περασμένη Τρίτη στο Αττικό

**Τ**ην ώρα που εξελισσόταν η συζήτηση για την ψήφο εμπιστοσύνης στη Βουλή, συνέβη ένα δραματικό γεγονός, ευτυχώς δίχως καμία μοιραία συνέπεια εξ όσων γνωρίζουμε έως τώρα. **Η γενική εφημερία στο Νοσοκομείο Αττικών μπλόκαρε** από αργά το μεσημέρι της Τρίτης, καθώς γέμισαν όχι μόνο οι κανονικές κλίνες αλλά και οι επικουρικές, δηλαδή τα ράντσα στους διαδρόμους. **Γιατροί και προσωπικό βρέθηκαν σε απόγνωση** μπροστά στους προφανείς κινδύνους που η εξέλιξη αυτή συνεπαγόταν για την υγεία των ασθενών, δεδομένου ότι η εφημερία έπρεπε να συνεχιστεί έως το πρωί της Τετάρτης.

Στην ανακοίνωση του προσωπικού αναφέρεται μεταξύ άλλων: «Δεν πάει άλλο! Γιατροί και προσωπικό είμαστε σε απόγνωση. **Εχουμε προειδοποιήσει** κατ' επανάληψη για το αδιέξοδο της γενικής εφημερίας στο νοσοκομείο, έχουμε προτείνει λύσεις, αλλά φωνή βοώντος εν τη ερήμω!

**ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ**, υπουργοί, Περιφέρεια, εισαγγελείς **κάνουν ότι δεν βλέπουν το πρόβλημα. Κανείς δεν ενδιαφέρεται** για το τι τραβάνε οι ασθενείς και οι εργαζόμενοι του Αττικών. **Κινδυνεύουν ζωές!**»

Το γεγονός μού φάνηκε **εξαιρετικά συμβολικό και σε πλήρη αντιστοιχία με την παρωδία** που βιώνει ο τόπος μας αυτές τις μέρες. Καθ' ολοκληρίαν και λέξη προς λέξη: **Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αττι-**



Από τον ΓΙΩΡΓΟ Κ. ΣΤΡΑΤΟ\*

κόν, Ρίμνι 1, Χαϊδάρι. Τι έχει απομείνει όρθιο στα πανεπιστήμιά μας; Στα **δημόσια νοσοκομεία** μας; Το «ενδιαφέρον» και τα «σχέδια» για την προστασία της Αττικής τα βιώσαμε το καλοκαίρι... Για τον «**Γερό Λόχο**» και τους «**Ριμνίτες**», παλιές ιστορίες, ποιον ενδιαφέρουν πια και ποιος να μιλήσει γι' αυτές... Και τα «**Χαϊδάρια**» των πόλεων αυτής της

**Η εικόνα ντροπής στο Αττικό βρίσκεται σε πλήρη αντιστοιχία με την παρωδία που βιώνει αυτή την περίοδο ο τόπος μας**

χώρας είναι πολύ «μακριά» από τα **κέντρα της. Χαμένα στα δυτικά των μεγαλουπόλεων**, στην «**Αγρια Δύση**»...

Από κοντά, **χαμένοι «κυβέρνηση, υπουργοί, Περιφέρεια, εισαγγελείς κάνουν ότι δεν βλέπουν το πρόβλημα**», όπως γράφουν οι εργαζόμενοι. Να 'ταν το μόνο που δεν βλέπουν! Αλλά ποιος τους ακούει πια τους εργαζομένους σ' αυτή τη χώρα; Είναι τόσο λίγοι και τόσο αδύναμοι, καθώς στους δεκα από εμάς

οι δύο δουλεύουν για τους υπόλοιπους οκτώ. Μέχρι τότε θ' αντέξουν, άραγε;

**Η πατρίδα βρίσκεται στην Εντατική και η κυβέρνηση αδυνατεί να ανταποκριθεί στην εφημερία της. Παρότι έλαβε -όπως την έλαβε- ψήφο εμπιστοσύνης, ο χρόνος της μετράει ανάποδα. Τα προβλήματα όμως που συσσωρεύει η παραμονή της στην εξουσία είναι ευθέως ανάλογα με το γέλιο που προκαλούν στο πανελλήνιο όσοι της την επιτρέπουν.**

Και βεβαίως το πολιτικό μέλλον αυτών των ευκαιριακών συμμάχων του πρωθυπουργού, ως αποτέλεσμα των επιλογών τους, μπορεί να μας αφήνει παγερά **αδιάφορους**. Όπως είναι βέβαιο ότι αδιάφορος θα αφήσει πολύ σύντομα και τους σημερινούς «ικέτες» τους, αλλά και τους κατά καιρούς ψηφοφόρους τους.

**ΟΣΟΝ** αφορά όμως τις τυχόν ανήκεστες βλάβες που θα προκληθούν από τις επιλογές και τη συμπεριφορά τους στο μέλλον του τόπου, το πράγμα **αλλάζει**.

**Όσο εύκολα οι ίδιοι θα περάσουν μοιραία στην πολιτική αποστρατεία, άλλο τόσο δύσκολα θα διαγραφούν τα στερνά πεπραγμένα τους.** Καθένας μας **άλλωστε** γράφει την ιστορία του και σχεδόν πάντα, τελικώς, αυτή συνάδει με τη βαθύτερη ουσία και την αξία του. Είτε συμβαίνει πάνω σε κρεβάτι είτε σε ράντσο...

\*Δικηγόρος -δημοσιογράφος

# Κινητοποίηση για την άμεση λειτουργία της ΜΕΘ

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	19-01-2019
Επιφάνεια:	74.92 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ

## Κινητοποίηση για την άμεση λειτουργία της ΜΕΘ

Μετά το θάνατο των τριών ασθενών που βρίσκονταν εγκλωβισμένοι στο Νοσοκομείο Ζακύνθου, αναμένοντας για πολλές μέρες να βρεθεί κρεβάτι σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), το Εργατικό Κέντρο Ζακύνθου διοργανώνει συλλαλητήριο την Τετάρτη 23/1, στις 6 μ.μ., στην παλιά νομαρχία. Αίτημα αιχμής, να στελεχωθεί και να λειτουργήσει άμεσα η ΜΕΘ του Νοσοκομείου Ζακύνθου, η οποία διαθέτει 5 κρεβάτια και σύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό.



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 63 Ημερομηνία έκδοσης: 19-01-2019  
 Επιφάνεια: 994.15 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

## Η ...προσθετική μέθοδος

Το μεγαλύτερο νοσηλευτικό ίδρυμα και το τρίτο αρχαιότερο της Αθήνας, μετά το δημοτικό «Ελπίς» και το στρατιωτικό στην τοποθεσία Μακρυγιάννη, ήρθε δύο φορές στην επικαιρότητα την περασμένη χρονιά. Η πρώτη ήταν την άνοιξη, όταν περιελήφθη στη δωρεά του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» για την κατασκευή νέας πτέρυγας, με την υπογραφή του αρχιτέκτονα Ρέντζο Πιάνο, που θα στέγαζε το πανεπιστημιακό τμήμα Νοσηλευτικής. Η δεύτερη ήταν λίγο πριν από την εκκίνηση του 2018 με την επισημοποίηση της μεταίωσης του σχεδίου.

Της **Χαρής Τζαναβάρα**

**Η** νοσοκομειακή «πολιτεία» αναπτύσσεται σε ένα ολόκληρο οικοδομικό τετράγωνο στις παρυφές του Κολωνακίου, που καταλαμβάνει σχεδόν 30 στρέμματα και προέκυψε από διαδοχικές δωρεές της πανίσχυρης Μονής Πετράκη, οι οποίες κάλυψαν μεγάλες κοινωνικές ανάγκες αλλά είχαν και το ενδιαφέρον παρασκήνιό τους, καθώς εξυπηρέτουσαν τα γενικότερα «επενδυτικά» συμφέροντά της στην περιζήτητη περιοχή.

Οι εκτάσεις της μονής έφθαναν ως την πλατεία Φιλικής Εταιρείας, όπως είναι το επίσημο όνομα της πλατείας Κολωνακίου, καλύπτοντας ολόκληρη την έκταση από τη σημερινή οδό Μαρασλή ως τη Σκουφά, που μέχρι τα τέλη του 19ου αιώνα ήταν περιβόλια, στάνες και νταμάρια. Εντάχθηκε στο σχέδιο με δόσεις από 1871 έως το 1904, όμως... τυχαίως έπειτα από σημαντικές δωρεές για τις ανάγκες του Μαρασλείου και του νοσοκομείου, ενώ πολύ γρήγορα πωλήθηκε σε ισχυρά πολιτικά και οικονομικά «τζάκια». Με τις παραχωρήσεις ξεπεράστηκε και το φυσικό εμπόδιο του ρέματος που ξεκινούσε από τη βορειοανατολική πλευρά του Λυκαβηττού και κατέληγε στη σημερινή Λεωφόρο Βασ. Κωνσταντίνου. Είναι η σημερινή οδό Αριστοδήμου, η οποία προβλεπόταν να φτάνει ως τη Βασ. Σοφίας αλλά σε κάποιες από τις αλλαγές του σχεδίου πόλης σταμάτησε στη συμβολή της με τη Σουηδίας, από την οποία ξεκινούν οι εκτάσεις των δύο δωρεών.

Έχει ενδιαφέρον ότι το κορυφαίο νοσοκομειακό συγκρότημα θεσμοθετήθηκε με Βασιλικό Διάταγμα του 1881, που εκδόθηκε έπειτα από παρέμβαση της βασιλίσσας Ολγας (1851-1926), η οποία έχει συνδέσει το όνομά της με πολλές κοινωνικές δράσεις. Σε αυτές είχαν απευθυνθεί τα μέλη του Συλλόγου Κυριών υπέρ της Ψευδαρκίας Παιδείσεως, ζητώντας να λειτουργήσει σχολή νοσηλευτριών. Πολύ γρήγορα έγινε αντιληπτό ότι η εκπαίδευση πρέπει να συνδυάζεται με τη νοσηλεία. Την ίδια χρονιά η Μονή Πετράκη έκανε την πρώτη δωρεά εικοσιτεσσάρων χιλιάδων τετραγωνικών πήχων, που βρίσκεται



ΜΑΡΙΟΣ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΣ

στα δυτικά του εξασφαισθέντος αργότερα ρέματος, «επί εξοχικής, τερπνής και υγιεινής θέσεως, συνδουζούσης τας χάριτας της εξοχής και τας ευκολίας του εν ταις πόλεως βίου». Ακολούθησαν άλλες επτά χιλιάδες πήχες, προς την πλευρά της οδού Αριστομένησος, τη σημερινή Μαρασλή, ενώ η έκταση συμπληρώθηκε με τρίτη δωρεά το 1884 άλλων δέκα χιλιάδων τετραγωνικών πήχων.

Με δόσεις και κυρίως με οικονομικές δωρεές υλοποιήθηκε και η κατασκευή των κτιρίων του συγκροτήματος, που αναπτύσσεται μεταξύ των οδών Μαρασλή, Ψηλάντου, Γενναδίου και Ι. Πατέρα, που αποτελεί τμήμα της Αλωπεκής. Στη σταδιακή προσθήκη κτιρίων, όπως αναλυτικά περιγράφει ο Αναστάσιος Παπάς στην παλιά έκδοση του Συλλόγου των Αθηναίων με τίτλο «Κολωνάκι-Λυκαβηττός: Ένας σύντομος ιστορικός περίπατος στο παρελθόν» αποδίδεται και το αρχιτεκτονικό... χάρμα γενεών του νοσοκομείου.

### Αμαρτίες

Τα δύο παλαιότερα κτίρια, που είναι τριώροφα και έχουν χαρακτηρισίτη διατηρητέα, βρίσκονται στη γωνία Ψηλάντου και Γενναδίου. Τα αρχιτεκτονικά σχέδια τους ανήκουν στον Γεώργιο Μεταξά (1846-

1896). Γόνος σημαντικής οικογένειας από την Κεφαλονιά, σπούδασε στη σχολή Ευελπίδων στο Παρίσι, αλλά εκτός από την καριέρα του στον Στρατό, ασχολήθηκε με τον σχεδιασμό ιδιωτικών και δημοσίων κτιρίων. Στην περίπτωση του «Ευαγγελισμού» είχε αναθέσει την επίβλεψη στον Ηπειρώτη Αναστάσιο Θεοφιλά (1827-1901), που είχε επίσης κάνει στρατιωτικές σπουδές και εκείνη την εποχή ήταν διευθυντής του Πολυτεχνείου.

Η θεμελίωσή τους είχε γίνει την 25η Μαρτίου 1881, λίγο μετά την υπογραφή του διατάγματος για την ίδρυση του φιλανθρωπικού ιδρύματος με την επωνυμία «Ευαγγελισμός» και η κατασκευή του ολοκληρώθηκε μέσα σε μια τριετία, χάρη στις δωρεές των Ανδρέα Συγγρού και Δημ. Θεοδωρίδη. Η πρώτη προσθήκη, πάλι με δωρεά Συγγρού, έγινε το 1888 και ακολούθησαν πολλές νέες, από τις οποίες οι σημαντικότερες είναι οι πτέρυγες που φέρουν τις ονομασίες ΑΧΕΠΑ και Πατέρα, προς τιμή των αντίστοιχων δωρητών τους. Η πρώτη, που ξεκίνησε το 1938 και λόγω πολέμων, παραδόθηκε μόλις το 1950, σχεδιάστηκε από σπουδαίο αρχιτέκτονα Ανδρέα Κριεζή (1887-1962), που σχεδίασε πολλά μέγαρα στην Αθήνα και διαμόρφωσε τα Παλιά Ανάκτορα, όπου

από το 1935 στεγάζεται η Βουλή.

Η πτέρυγα Πατέρα υλοποιήθηκε από 1977 έως το 1983 με υπογραφή του αρχιτέκτονα Χρ. Καπελεριώτη και έγινε αντικείμενο σφοδρής κριτικής για πολλούς λόγους. Το κτίριο, που καταλαμβάνει τη γωνία Μαρασλή και Πατέρα (τμήμα της οδού Αλωπεκής που πήρε το όνομα του δωρητή), είναι ιπώροφο και, σε αντίθεση με τις υπόλοιπες πτέρυγες, δεν υποχωρεί από τη θεσμοθετημένη γραμμή για να «ανασάνουν» τα γύρω οικοδομικά τετράγωνα. Του καταλογίζουν και άλλο ένα αρχιτεκτονικό «αμάρτημα», αφού δεν διαθέτει ούτε στοά, όπως θα άρμοζε σε ένα κτίριο δημοσίου συμφέροντος και, επιπλέον, αξιοποίησε τις αντισοκολογικές διατάξεις του τότε Γενικού Οικοδομικού Κανονισμού (ΓΟΚ) και από τον δεύτερο όροφο «καπελώνει» το πεζοδρόμιο με μια εσοχή, το λεγόμενο «έρκερ»!

Το 1983 το θεραπευτήριο πέρασε στο Δημόσιο και στα τέλη του 2005 απέκτησε νέο κτίριο, που είναι εξάωροφο και το πρώτο που χρηματοδοτήθηκε από τον κρατικό προϋπολογισμό. Οι δωρεές, κυρίως από την Εθνική τράπεζα, συνεχίστηκαν και τα επόμενα, χάρη στις οποίες ο «Ευαγγελισμός» συμπλήρωσε τις υποδομές του. \*h.tzanavara@efsyn.gr

### 1 Τα σχέδια

Η δωρεά ύψους 8,5 εκατ. ευρώ από το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» προέβλεπε την αξιοποίηση των δύο αρχικών και διατηρητέων κτιρίων, με την προσθήκη νέων όγκων σε σχέδια του διεθνούς βέλγικου αρχιτέκτονα Ρέντζο Πιάνο. Προριζόταν για τη στεγασή του τμήματος Νοσηλευτικής του πανεπιστημίου Αθηνών, αλλά η πρόταση απορρίφθηκε από τη διοίκηση και τους φορείς των εργαζομένων στον «Ευαγγελισμό» γιατί θα επιβαρύνει την ήδη κορεσμένη νοσοκομειακή ζώνη.

### 2 135 χρόνων

Φέτος ο «Ευαγγελισμός» συμπληρώνει 135 χρόνια λειτουργίας, καθώς η εισαγωγή του πρώτου ασθενούς έγινε στις 16 Απριλίου 1884. Ήταν δεκάχρονο παιδί, που νοσηλεύτηκε για 17 ημέρες και αποχώρησε θεραπευμένος. Την 25η Μαρτίου 1912 θεμελιώθηκε ο μόνιμος ναύσος, κομμάτι στην είσοδο της οδού Μαρασλή, που ολοκληρώθηκε σε ένα χρόνο.

### 3 Το κουφάρι

Στη Μονή Πετράκη ανήκει και το αλούλιτο που παρεμβάλλεται ανάμεσα στο νοσοκομειακό συγκρότημα και τη Βασ. Σοφίας, το 1884, κατά την τελετή των εγκαίνιων, είχε επισμανθεί από τους αρμόδιους ότι θα βοηθούσε στον «καλλωπισμόν της πόλεως, αλλά και την υγεία των εν τω θεραπευτηρίω νοσηλευομένων». Στη τέλη της δεκαετίας του 1980 «ξεφύτρωσε» πολυτελής εστιατόριο, με μισθωτήριο από τη δημοτική αρχή της Αθήνας! Εκλείσει με απόφαση του ΣτΕ, αλλά παραμένει το κουφάρι του...

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	19-01-2019
Επιφάνεια:	75.88 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Σεμινάρια μητρότητας δωρεάν!

**ΔΩΡΕΑΝ** σεμινάρια προετοιμασίας μητρότητας με στόχο την ενημέρωση και την ευαισθητοποίηση εγκύων και των συντρόφων τους σε θέματα εγκυμοσύνης - τοκετού και θηλασμού διοργανώνει το Τμήμα Προστασίας και Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας της Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας και Δημόσιας Υγείας του Δήμου Θεσσαλονίκης.

Τα μαθήματα συνεχίζονται και διεξάγονται κάθε Τετάρτη από 26/09/18 και ώρες 12.00-14.00 στο δημοτικό γυμναστήριο που βρίσκεται στην οδό Γιαννιτσών 102, στον 2ο όροφο. Οι ενδιαφερόμενοι θα απευθύνονται στα τηλέφωνα 2313318643 και 2310509020.

# Βόμβες Κρεμαστινού 25 δισ. ευρώ η ετήσια παραοικονομία στην Υγεία

Πηγή:	ΠΑΡΟΝ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	20-01-2019
Επιφάνεια:	351.04 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1500
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Βόμβες Κρεμαστινού 25 δισ. ευρώ η ετήσια παραοικονομία στην Υγεία

► ΣΕΛ. 7

# Βόμβες Κρεμαστινού 25 δισ. ευρώ η ετήσια παραοικονομία στην Υγεία

- Το κόλληπο των ξένων φαρμακευτικών εταιρειών με τα ιατρικά συνέδρια ακόμη και στη Γη του Πυρός και τα... τουριστικά ταξίδια γιατρών στο εξωτερικό με όλη την οικογένειά τους...

**Τ**α έχει ζήσει όλα από μέσα ως υπουργός Υγείας αλλά και ως καθηγητής της Ιατρικής ο Δημήτρης Κρεμαστινός. Η Novartis είναι μια από τις πολλές Novartis που έχουν στήσει το πάρτι σε όλον τον χώρο της Υγείας. Και μάλιστα... πλήρωσε τις μεγάλες ξένες φαρμακευτικές εταιρείες, που έχουν το πάνω χέρι στη χώρα μας, με το να βρεθεί εκτός υπουργείου μόλις ήταν έτοιμο το νομοσχέδιο που είχε φτιάξει με την έγκριση του τότε πρωθυπουργού Ανδρέα Παπανδρέου. Ένα νομοσχέδιο το οποίο έκλεινε τις πόρτες αλλά και την κάθε τράπουλα...

Και το νομοσχέδιο του Κρεμαστινού πετάχτηκε στον σκουπιδοτενεκέ.

Έτσι, το πάρτι όχι μόνο συνεχίστηκε αλλά και επεκτάθηκε σε ό,τι κινείται σε όλο το μέτωπο της Υγείας.

Τα είπε ωμά στην εκπομπή «Επί του Πιεστηρίου» το βράδυ της περασμένης Τρίτης με αφορμή ένα άρθρο του στα «Νέα» με τίτλο «Σκάνδαλο ή σύνδρομο Novartis?».

«Η υπόθεση Novartis, όπως και η υπόθεση Siemens για την Ελλάδα θα ήταν τελείως ανύπαρκτες εάν οι ΗΠΑ δεν απεκάλυπταν παγκόσμια τα παράνομα κυκλώματά τους προκειμένου να προσάψουν τα αμερικανικά συμφέροντα».

### Υπάρχει ήυση, αρκεί να τα βάλεις με τα κυκλώματα

Το λέει ωμά ο Δημήτρης Κρεμαστινός: «Η τίγρης πρέπει να υπάρχει στη φύση, αλλά ξεδοντιασμένη. Χωρίς δόντια και νύχια, θα είναι απλά μια ήσυχη γατούλα και όχι η γνωστή τίγρης». Πώς μπορεί να γίνει αυτό; Η πρόταση του πρώην υπουργού Υγείας έχει ως εξής:

«Πρώτος στόχος του κυκλώματος της παραοικονομίας στην Υγεία είναι να διασφαλίσει τις υψηλότερες δυνατές τιμές για το υπό προώθηση προϊόν. Είτε πρόκειται για φάρμακο είτε για επεμβατική συσκευή. Αυτό επιχειρείται



μέσω συμβούλων του υπουργείου Υγείας ή πολιτικών προσώπων που επηρεάζουν τον υπουργό. Δεύτερος στόχος της παραοικονομίας είναι οι ιατροί στο σύνολό τους και ιδιαίτερα οι συνταγογράφοι. Στην κατηγορία αυτή στρατεύεται η συντριπτική πλειοψηφία των γιατρών εκ των κάτω προς τα άνω. Ολόκληρες οικογένειες γιατρών, μετά των συγγενών τους, παρακολουθούν τα λεγόμενα "διεθνή συνέδρια", που διεξάγονται ακόμα και στη Γη του Πυρός.

Αυτή είναι μια πραγματικότητα που δεν έχει αλλάξει μέχρι σήμερα παρά τα μέτρα που έχουν ληφθεί».

«Τα ιατρικά συνέδρια στην Ελλάδα είναι περισσότερα από όλα τα συνέδρια που διεξάγονται στην Ευρώπη, με κινητήριο δύναμη τα διάφορα "εκπαιδευτικά ινστιτούτα". Στην Ελλάδα π.χ. υπάρχουν τουλάχιστον 5 "επιστημονικές εταιρείες" που υποτίθεται ότι λειτουργούν ερευνητικά για τη χοληστερίνη και τα λιπίδια. Αντίστοιχες εταιρείες υπάρχουν για κάθε ιατρικό θέμα και όχι για κάθε ιατρική ειδικότητα αυτή καθαυτή, που είναι το αυτονόητο.

Τα απλά μέτρα που πρέπει να ληφθούν νομοθετικά για να σταματήσει ο φαρισσαϊσμός και η υποκρισία περί πάταξης της παραοικονομίας στην Υγεία αφορούν τους τρόπους της ακύρωσης των πάσης φύσεως κυκλωμάτων. Οι φαρμακευτικές εταιρείες και οι εταιρείες ιατρικών προϊόντων δεν θα πρέπει να εκπίπτουν φορολογικά για τα έξοδα που αφορούν την εγγραφή, τη μετακίνηση, τη διαμονή στα ξενοδοχεία γενικά των ιατρών. Οι πανεπιστημιακοί και γενικά οι νοσοκομειακοί γιατροί θα πρέπει να οργανώνουν τα συνέδριά τους αποκλειστικά εντός των μονάδων τους (κλινικές και εργαστήρια) και να απαγορεύεται η συμμετοχή τους σε συνέδρια που επιχορηγούν φαρμακευτικές εταιρείες μέσω δήθεν "επιστημονικών ιδρυμάτων", των οποίων οι ίδιοι είναι ιδρυτικά μέλη και μέλη των συμβουλίων τους».

# Η Νόσος της Νάξου συνεχίζει να «σκοτώνει»

Πηγή:	ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	20-01-2019
Επιφάνεια:	176.3 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2740
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΚΥΚΛΑΔΕΣ

# Η Νόσος της Νάξου συνεχίζει να «σκοτώνει»

Τα **μεγάλα** ποσοστά θνησιμότητας από τη σπάνια ασθένεια με την ονομασία Naxos disease έχουν κινητοποιήσει την τοπική ηγεσία του νησιού και κατ'επέκταση το υπουργείο Υγείας, καθώς πολλοί κάτοικοι ταλαιπωρούνται εξαιτίας της.

Πρόκειται για μία κληρονομική μυοκαρδιοπάθεια της δεξιάς κοιλίας της καρδιάς που ενδημεί στην περιοχή της Μεσογείου και αποτελεί σημαντική αιτία αιφνίδιου θανάτου νέων ανθρώπων. Η εμφάνιση της νόσου έγινε για πρώτη φορά τη δεκαετία του '80, καθώς την πρω-

## Υπ. Υγείας και Ωνάσειο προχωρούν σε έρευνα γονιδίων

τοδιάγνωσε ο καρδιολόγος Νίκος Πρωτονοτάριος και η σύζυγός του Ανταλένα Τσατσοπούλου. Πριν ανακαλυφθεί, κανείς δεν μπορούσε να βρει τι ασθένεια ήταν αυτή που σκότωνε αγόρια και κορίτσια πριν κλείσουν τα 30.

Η κληρονομική αυτή ασθένεια πλήττει παγκοσμίως 1 στα 5.000 άτομα, αλλά στη Νάξο ο αριθμός εκανόσεται σε 8 στα 100 άτομα. Η γονιδιακή μετάλλαξη, τα πυκνά σγουρά μαλλιά και οι δερματικές αλλοιώσεις που μοιάζουν με κάλους στα χέρια είναι χαρακτηρισκό-

των ασθενών με τη Νόσο της Νάξου. Η νόσος κληρονομείται από τους γονείς εφόσον φέρουν το μεταλλαγμένο γονίδιο, αν και οι δύο είναι φορείς έχουν σε κάθε κύηση 25% πιθανότητες να γεννηθεί το παιδί τους με τη Νόσο της Νάξου.

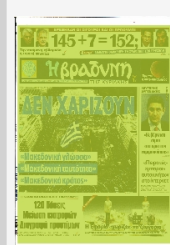
Το υπουργείο Υγείας σε συνεργασία με το «Ωνάσειο» καλεί τουλάχιστον 5.000 κατοίκους του νησιού να υποβληθούν σε γονιδιακό έλεγχο, ώστε να καταλάβουν οι επιστήμονες πόσες περιπτώσεις της ασθένειας υπάρχουν στο νησί. Αυτές οι γονιδιακές μεταλλάξεις έχουν εντο-

πιστεί, εκτός από τη Νάξο, στους Φούρνους Ικαρίας, στην Κάλυμνο, στη Σαμοθράκη, και σε άλλα νησιά του Αιγαίου.

Η μακρά πορεία έρευνας σχετικά με τη Νόσο της Νάξου (από τον εντοπισμό και περιγραφή της νόσου στα μέσα της δεκαετίας του '80, μέχρι την ανακάλυψη του υπεύθυνου γονιδίου στα τέλη της δεκαετίας του '90) ανέδειξε τη συγκεκριμένη νόσο ως ένα παράδειγμα για την κατανόηση και άλλων μυοκαρδιοπαθειών, καθώς και νέων μηχανισμών αρρυθμιογένεσης.

# Με το χαμηλότερο ποσοστό γενοσήμων στην Ευρώπη η Ελλάδα

Πηγή:	ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	34	Ημερομηνία έκδοσης:	20-01-2019
Επιφάνεια:	144.57 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2740
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Με το χαμηλότερο ποσοστό γενοσήμων στην Ευρώπη η Ελλάδα



Η γενική διευθύντρια του ΠΕΦ κ. Φαίη Κοσμοπούλου.

Σε 200 εκατ. ευρώ ανέρχεται η ζημία για το κράτος και τους ασθενείς από τη χαμηλή διείσδυση των γενοσήμων, σύμφωνα με την Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ).

Μάλιστα, τα τελευταία διαθέσιμα στοιχεία δείχνουν ότι τα μερίδια των γενοσήμων τόσο σε δαπάνη ΕΟΠΥΥ (~11,5%) όσο και σε όγκο (~25,5%) βρίσκονται σε «απαράδεκτα», όπως χαρακτηριστικά αναφέρει, χαμηλά επίπεδα. Η Ένωση επισημαίνει ότι οι παρεμβάσεις της τελευταίας δεκαετίας στη φαρμακευτική πολιτική είχαν ως αποτέλεσμα, η Ελλάδα να είναι η χώρα με το χαμηλότερο ποσοστό γενοσήμων στην Ευρώπη, γεγονός που στην πράξη «μεταφράζεται» σε τεράστια ζημία, πρωτίστως για τους ασθενείς που επιβαρύνονται με μεγαλύτερο κόστος, αλλά και για το σύστημα φαρμακευτικής φροντίδας, που αφήνει αναξιοποίητη

τη δυνατότητα σοβαρών εξοικονομήσεων, οι οποίες εκπατάται ότι μπορούν να φθάνουν τα 200 εκατ. ευρώ. Ταυτόχρονα, τα πολύ χαμηλά μερίδια των γενοσήμων σημαίνουν την απώλεια σημαντικής προστιθέμενης αξίας από την εγχώρια παραγωγική φαρμακοβιομηχανία, που κατά κύριο λόγο αναπτύσσει και παράγει γενόσημα φάρμακα.

Είναι ξεκάθαρο ότι η αύξηση της διείσδυσης των γενοσήμων δεν μπορεί να επιτευχθεί μέσω της μονοδιάστατης πολιτικής συμπίεσης των τιμών τους ή της επιβολής της υποχρεωτικής συνταγογράφησης βάσει της δραστικής ουσίας. Αυτά τα -μνημονιακής έμπνευσης- μέτρα δοκιμάστηκαν και απέτυχαν αφού τελικά ληιτουργούν ως μέτρα που ευνοούν τη χρήση των νέων εισαγόμενων φαρμάκων με προστασία πατέντου», τονίζει η ΠΕΦ.